



Braga Cadena

Advocacia e Assessoria Jurídica

PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA"

OUTORGANTE: RODOLFO DE OLIVEIRA LIMA, brasileiro, casado, funcionário público, portador do RG 6318635, SSP-PE, inscrito no CPF: 060.397.474-04, residente na Rua Cruzeiro do Sul, nº 31, AP 204 Bl B, Barra de Jangada/ Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP: 54470-050.

ADVOGADA OUTORGADA:

DRA. RITA KARLA BRAGA CADENA - OAB/PE nº 37354-D, com endereço profissional à Rua Ernesto de Paula Santos, 1172 Sala 706, Boa Viagem- Recife/ PE -CEP 51021-330.

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de mandato, a outorgante nomeia e constitui a outorgada sua bastante procuradora para representá-lo judicial e extrajudicialmente, podendo tudo requerer, praticar e patrocinar para defesa dos interesses do outorgante, para o que lhes outorga todos os poderes constantes na cláusula "ad judicium et extra", bem como os demais que se fizerem necessários para o fiel desempenho deste mandato.

Outorga-lhes, em caráter especial, poderes para acordar, discordar, desistir, transigir, confessar ou reconhecer a procedência do pedido, firmar compromisso, renunciar ao prazo recursal, arrolar testemunhas, receber citações, intimações e notificações, receber valores, fazer levantamento de alvará, representar a Outorgante em audiências, RECEBER valores e alvará em nome da outorgante, rescindir, firmar compromissos, desistir, substabelecer, ingressar em juízo com representação criminal, no todo ou em parte, com ou sem reserva de poderes, podendo tais atuações, serem exercidas em qualquer instância ou tribunal, tudo para o bom e fiel cumprimento da presente: **AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER EM FACE DO SEGURO DPVAT.**

HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS: fica acordado entre as partes que a outorgante pagará a título de honorários advocatícios a outorgada o valor do acordo realizado até a prolação da sentença, ou seja 30% do crédito bruto apurado em fase de execução, devidamente atualizado, resultado da presente demanda em face do **SEGURO DPVAT.**

Recife, 04 de fevereiro de 2019.

OUTORGANTE

Assinatura eletrônica do outorgante RODOLFO DE OLIVEIRA LIMA, inscrita no CPF nº 060.397.474-04, inscrita no RG nº 6318635, SSP-PE, inscrita no OAB/PE nº 37354-D, inscrita no CNJ nº 1302343203635200000040585258

RODOLFO DE OLIVEIRA LIMA





Advocacia e Assessoria Jurídica

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **RODOLFO DE OLIVEIRA LIMA**, brasileiro, casado, funcionário público, portador do RG 6318635, SSP-PE, inscrito no CPP: 060.397.474-04, residente na Rua Cruzeiro do Sul, nº 31, AP 204 Bl B, Barra de Jangada/Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP: 54470-050, declaro que não posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e da minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei 1.060/50, pobres no sentido legal da aceção. Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeita caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Recife, 04 de fevereiro de 2019.

RODOLFO DE OLIVEIRA LIMA

https://doi.org/10.1002/anie.201910000



solicitados

☐ Ultrasonido ☐ ECG ☐ LCR ☐ TC ☐ RMN

Rediborati

☐ USKG

Answers on CD

[illegible]

Laboratories:

horário realização:

USG

horário realização:

TC

horário realização:

RMN:

horário realização:

Radiografia

horário realização:

ECG:

horário realização

LCR:

horário realização:

Prescrição

[illegible]

Accession Number: 3632036705000000-0585410



Internamento: () UTI (X) UNI () Transferência para outro serviço

Local: _____

ALA DE DETERIORIZAÇÃO CLÍNICA - MEWS

Data		MONITORAMENTOS															
Hora																	
FR	Valor	46															
	Score	0															
PA	Valor	120x70															
	Score	0															
FC	Valor	70															
	Score	0															
TEMP°C	Valor	35,5															
	Score	0															
SNC	Valor																
	Score																
Total EWS		0															

OBS: ATENÇÃO PARA OS SINAIS DE SEPSE

Taquicardia (FC > 80)
Temperatura < 36° C ou > 38° C
Taquipneia (FR > 20 ipm)

Hiperglicemia > 150mg, percentagem em paciente não diabético
Redução do nível de consciência
Hipotensão arterial (PAS < 90mmHg)

Score de Alerta Precoce MEWS							
	3	2	1	0	1	2	3
FR		≤ 8		9 - 18	19 - 25	26 - 29	≥ 30
PAS	≤ 70	71 - 80	81 - 100	101 - 175		180 - 199	≥ 200
FC		≤ 40	41 - 50	51 - 100	101 - 110	111 - 129	≥ 130
TEMP°C		≤ 35	35,1 - 36	36,1 - 37,9	38 - 38,9	≥ 39	
SNC			Agitado/ Confuso (nauséa)	A	V	D	S

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Paciente de 68 anos, na unidade, apresentando quadro de SOL-PE, encaminhado de MA p/ internamento urgente. EAB consciente, orientado, apresentando SSVV estáveis. Mst. imobilizado, segue acompanhando as orientações.

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

- () Síndrome do idoso frágil () Risco de TEV () Broncoaspiração (X) Risco de Queda
() Risco de UPP (X) Dor aguda () Desequilíbrio eletrolítico () Medicamento de alto risco
() Outros:

PRESCRIÇÃO DOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM

- 1) SSVV 3/3h
- 2) Analgesia Dor
- 3) Deambulação de auxílio
- 4) Pulsos de identificação

Atenção: Este formulário é de uso exclusivo da Enfermagem e deve ser preenchido e assinado pelo enfermeiro responsável.

Assinatura e carimbo do enfermeiro (a):

Cynthia Probst
Enfermeira
CRP 365.977



Atestado

Atesto para os devidos fins, que o(a) Sr.(a) RODOLFO DE OLIVEIRA LIMA necessita de 60 dia(s) de repouso por motivos de saúde, a partir de 28/04/2018.

CID: S40.0


Ricardo Barreto Monteiro
Artroscopia do Ombro
CRM 16306

RICARDO BARRETO MONTEIRO DOS SANTOS

CRM:16306

Para conferir a autenticidade deste documento digite o CODV (Bar) (R&M) em nosso site - <http://www.memorialortopedia.com>
Rua do Ferrolinas, 85, 1ª Andar São Vitor, Belo Horizonte - MG. CEP: 50070-170.
FONES: (81) 3221-8514 (81) 3937-3833 (81) 98487-0413

<http://www.memorialortopedia.com> 19021313203692800000040685428

Recebi o original em
02/05/18, às 13h55
Dr. André
113910-0





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO

DIRETORIA DE SAÚDE - CMH
ATESTADO MÉDICO

Nome: Renato de Oliveira Lino Seme nº: 108923-00

Posto/Grad. _____ Unidade _____

A) Dispensa para Tratamento de Saúde (DTS)

Dispensado do serviço por 30 (trinta) dias, a contar 1 / 1 / 1

- ☒ Exercícios Físicos
☒ Exercícios Militares
☒ Exercícios Profissionais
☒ Outras Restrições serviço ativo

Devendo ser cumprida na OME, no horário de expediente, em virtude da doença ou CID

1035 118420

B) Licença para Tratamento de Saúde (LTS)

Licença do serviço por _____ dias a contar de: _____ / _____ / _____

Devendo ser cumprida fora da OME, em virtude da doença ou CID

C) Apto a contar de _____ / _____ / _____

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

Exercícios Militares: ordem unida, a pé firme ou em marcha, com ou sem armas; manobabilidade, com ou sem armas.

Exercícios Físicos: instrução com exercícios físicos de base, mesmo educativos, que exijam movimentos rápidos e sincronizados.

Exercícios Profissionais: atividade específica policial militar ostensiva, ou de guarda, e qualquer que exija esforço físico, atividades exercidas fora da OME em que serve.

IMPRESSO NO PARQUE GRÁFICO DO CASIO - RUA BR/ANILAS - DREY-RECIFE-PE.

SD Renato (P-4)

Nº: 108923-4

DTS: Início 17 Dez 2018

TERMINO 17 MAR 2019

Curadoria do OMBRO/ Curadoria





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO

DIRETORIA DE SAÚDE - CMH
ATESTADO MÉDICO

Nome: Renato de Oliveira Lima Seme nº: 108923-00

Posto/Grad. _____ Unidade _____

A) Dispensa para Tratamento de Saúde (DTS)

Dispensado do serviço por 30 (trinta) dias, a contar 17 / 12 / 18

- ☒ Exercícios Físicos
☒ Exercícios Militares
☒ Exercícios Profissionais
☒ Outras Restrições serviço ativo

Devendo ser cumprida na OME, no horário de expediente, em virtude da doença ou CID

1035 115420

B) Licença para Tratamento de Saúde (LTS)

Licença do serviço por _____ dias a contar de: _____ / _____ / _____

Devendo ser cumprida fora da OME, em virtude da doença ou CID

C) Apto a contar de _____ / _____ / _____

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

Exercícios Militares: ordem unida, a pé firme ou em marcha, com ou sem armas; manobabilidade, com ou sem armas.

Exercícios Físicos: instrução com exercícios físicos de base, mesmo educativos, que exijam movimentos rápidos e sincronizados.

Exercícios Profissionais: atividade específica policial militar ostensiva, ou de guarda, e qualquer que exija esforço físico, atividades exercidas fora da OME em que serve.

IMPRESSO NO PARQUE GRÁFICO DO CASIO - RUA BR/ ANA IN- DREY-RECIFE-PE.

SD Renato (P-4)

Nº: 108923-4

DTS: Início 17 Dez 2018

TERMINO 17 MAR 2019

Curadoria do Ombro/ Curadoria





ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
BOLETIM DE OCORRÊNCIA

1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100	2101	2102	2103	2104	2105	2106	2107	2108	2109	2110	2111	2112	2113	2114	2115	2116	2117	2118	2119	2120	2121	2122	2123	2124	2125	2126	2127	2128	2129	2130	2131	2132	2133	2134	2135	2136	2137	2138	2139	2140	2141	2142	2143	2144	2145	2146	2147	2148	2149	2150	2151	2152	2153	2154	2155	2156	2157	2158	2159	2160	2161	2162	2163	2164	2165	2166	2167	2168	2169	2170	2171	2172	2173	2174	2175	2176	2177	2178	2179	2180	2181	2182	2183	2184	2185	2186	2187	2188	2189	2190	2191	2192	2193	2194	2195	2196	2197	2198	2199	2200	2201	2202	2203	2204	2205	2206	2207	2208	2209	2210	2211	2212	2213	2214	2215	2216	2217	2218	2219	2220	2221	2222	2223	2224	2225	2226	2227	2228	2229	2230	2231	2232	2233	2234	2235	2236	2237	2238	2239	2240	2241	2242	2243	2244	2245	2246	2247	2248	2249	2250	2251	2252	2253	2254	2255	2256	2257	2258	2259	2260	2261	2262	2263	2264	2265	2266	2267	2268	2269	2270	2271	2272	2273	2274	2275	2276	2277	2278	2279	2280	2281	2282	2283	2284	2285	2286	2287	2288	2289	2290	2291	2292	2293	2294	2295	2296	2297	2298	2299	2300	2301	2302	2303	2304	2305	2306	2307	2308	2309	2310	2311	2312	2313	2314	2315	2316	2317	2318	2319	2320	2321	2322	2323	2324	2325	2326	2327	2328	2329	2330	2331	2332	2333	2334	2335	2336	2337	2338	2339	2340	2341	2342	2343	2344	2345	2346	2347	2348	2349	2350	2351	2352	2353	2354	2355	2356	2357	2358	2359	2360	2361	2362	2363	2364	2365	2366	2367	2368	2369	2370	2371	2372	2373	2374	2375	2376	2377	2378	2379	2380	2381	2382	2383	2384	2385	2386	2387	2388	2389	2390	2391	2392	2393	2394	2395	2396	2397	2398</
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	--------

8774907

Send A.
2nd Page[illegible]



ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA MILITAR
BOLETIM DE OCORRENCIA

2.ª Via
PB 6166

8774904

Série A
1ª Parte

Violação Operacional		Data do Registro		Hora do Registro		Ano de Registro		Mês de Registro		Dia de Registro	
6 BPM		1995		19/11/95		00		25		01/02	
Circunstâncias do Fato											
ACIDENTE DE CARRO											
Data (dd/mm/aaaa)											
19/11/95											
Hora (hh:mm)											
00:25											
Localização do Fato											
BR 101 KM 81 SENTIDO RECIFE											
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc.)											
Complemento (Apê, Selo, Andar)											
Bairro											
Município											
UF											
Tipo de ocorrência											
23 VITIMA ☐ IMPUTADO ☐ SUSPEITO ☐ TESTEMUNHA ☐ OUTROS ☐ TURISTA ☐											
Nome / Razão Social											
RODOLFO DE OLIVEIRA LIMA											
Sexo											
MASCULINO											
Idade											
MARCIO JOSE DE OLIVEIRA JUNIOR											
Apelido (Nome Fictício)											
MARCIO DAS GRACAS DE LIMA											
Data de Nascimento											
16/09/1984											
CPF											
6.318.635											
CPF Expedidor											
SSP											
CPF											
8.603.974.74-04											
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc.)											
RUA CRUZEIRO DO SUL GUARARAPES BL. 31											
Número											
204											
Apt											
BARRA DE JANGADA 54470-050											
JACOBINA											
PE											
8722-5913											
Profissão											
POLICIAL MILITAR											
Data											
Sexo											
MASCULINO											
Idade											
MASCULINO											
Apelido (Nome Fictício)											
MARCIO JOSE DE OLIVEIRA JUNIOR											
Data de Nascimento											
16/09/1984											
CPF											
6.318.635											
CPF Expedidor											
SSP											
CPF											
8.603.974.74-04											
Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia, etc.)											
RUA CRUZEIRO DO SUL GUARARAPES BL. 31											
Número											
204											
Apt											
BARRA DE JANGADA 54470-050											
JACOBINA											
PE											
8722-5913											
Profissão											
POLICIAL MILITAR											

Atenção: Este boletim de ocorrência é de uso exclusivo da Polícia Militar do Estado de Pernambuco. Não pode ser utilizado para fins de identificação pessoal ou profissional.

Assinatura do Representante do Interessado

Romildo R. de Silva

Assinatura do Policial Militar





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DEPATRI - DELEGACIA DE POLICIA DE DELITOS DE TRÂNSITO - DPDT

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E2093000040**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/01/2017** às **09:56**

OUTRAS OCORRÊNCIAS DE TRÂNSITO - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **19/11/2016** às **00:16**

Fato ocorrido na endereços: **RODOVIA BR 104 SUL, 1, KM 84 - Bairro: PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **EM FRENTE À COCA COLA, SENTIDO RECIFE**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

MELIANTE (AUTOR \ AGENTE)
SANTANER FARIAS ARRÊND MERCANTIL (OUTRO)
RODOLFO DE OLIVEIRA LIMA (VITIMA)
ELINE FRANCISCA MONTEIRO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse da(a) Sr(a): MELIANTE
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse da(a) Sr(a): RODOLFO DE OLIVEIRA LIMA

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

RODOLFO DE OLIVEIRA LIMA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DAS GRAÇAS DE LIMA Pai: NARCISO JOSÉ DE OLIVEIRA JUNIOR Data de Nascimento: 16/9/1984 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6318635/SSP/PE (RG), 06039747404 (CPF), 04577782/90 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: POLICIAL MILITAR Telefones Fone:

- 32513927

Telefones Celulares:

- 987226012

Exame pericial: (solicitado por esta unidade operacional): **IML PARA EXAME DE CORPO DELITO**
Endereço Residencial: **RUA CRUZEIRO DO SUL, 1, QUADRA 16, RUA R-11, APTO. 204 - CEP: 55000-000 - Bairro: BARRA DE JANGADA - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**

ELINE FRANCISCA MONTEIRO (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: RUBENITA FRANCISCA MONTEIRO Pai: EBENEZER MONTEIRO Data de Nascimento: 16/11/1991 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 3º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGENTE ADMINISTRATIVO

Telefones Celulares:

- 986423203
- 313203731900000040585515

Exame pericial: (solicitado por esta unidade operacional): **IML PARA EXAME DE CORPO DELITO**

MELIANTE (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO /



Ata

file:///C:/Users/Polícia Civil/Desktop/Ata de Ocorrência

RACIL

SANTANDER LEASING SA ARREND MERCANTIL - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa ou Comissão ou estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: - Documentos: **47193149000106 (CNPJ)**

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

FIAT (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **SANTANDER LEASING SA ARREND MERCANTIL**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RODOLFO DE OLIVEIRA LIMA**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVE/FIAT/UNO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **CINZA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

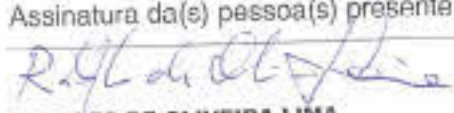
Placa: **NJH0004** (PCRNAMDOUQUADADO NOS GUARARAPES) Renavam: **687849500** Chassi: **90D15822764842641**
Ano Fabricação/Modelo: **2006/2006** Combustível: **ALCO/GASOL**

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MELIANTE**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MELIANTE**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 DROS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

A VITIMA INFORMA QUE SEGUIA PELA BR SENTIDO RECIFE QUANDO A MOTOCICLETA, VINDO POR TRÁS, EMPARELHOU COM O VEICULO, MOMENTO EM QUE O GARUPE SACOU A ARMA ANUNCIANDO O ASSALTO. E A VITIMA PARA SE PROTEGER JOGOU SEU VEICULO PARA CIMA DA MOTOCICLETA, QUE APENAS BAIANÇOU, SEM CONTUDO OS OCUPANTES DA MOTOCICLETA CHEGAREM A CAIR, APENAS PERDEU A VELOCIDADE, FOI PARA O ACOSTAMENTO E VOLTOU A FICAR ATRÁS DO VEICULO DA VITIMA. A VITIMA ACOMPANHOU PELO RETROVISOR, PREOCUPADO DELES ATIRAREM E ACABOU PERDENDO O CONTROLE DA DIREÇÃO, CAPOTANDO DUAS VEZES, MAS PODE ANTES DE CAPOTAR, VER QUE A MOTO PASSOU POR ELE E FOI EMBORA. COMPARECEU AO LOCAL A POLICIA MILITAR QUE LAVROU O BOLETIM Nº 8774904, A POLICIA RODOVIARIA FEDERAL QUE LAVROU O BOLETIM Nº 83517967 E O SAMU (DA Nº 1721.000) QUE SOCORREU A VITIMA RODOLFO PARA O HOSPITAL SÃO MARCUS, E A VITIMA ELINE FOI SOCORRIDA PELOS BOMBEIROS PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial


RODOLFO DE OLIVEIRA LIMA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **EDITH LILIAN ASSACH** - Matrícula: **22421-0**

Ata de Ocorrência nº 41186499 - 09/01/2017 - 19021313203731900000040685515

09/01/2017 09:22



Número do documento: 19021313203731900000040685515

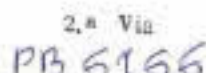


ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
BOLETIM DE OCORRÊNCIA

	
--	--

8774907

Send A.
2nd Page[illegible]



ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA MILITAR
BOLETIM DE OCORRENCIA

8774904

Sept. 4
1st Flight[illegible]

Assinatura do Representante para o Proponente

Komodo K d S Sdvo

Ergebnisse des Fragebogens: Oaktoren des HADP / 64





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83517967

Comunicação: C2069474

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: KJ-0004 Sequencial: V1 Descrição: Chassi: 93015822764842541 Renavam: 02887849580
Marca/Modelo: FIAT UNO MILLE FIRE FLEX Cor: CINZA Ano: 2005 Tipo: Automóvel Empacamento: JARQUATO DOB GUARARAPES/PE
Ocupantes: 2 Espécie: Categoria: CPF/CNPJ: 47.193.143/0001-08
Proprietário: SANTANDER LEASING SA ARREND MERCANTIL Endereço: RUA CRUZEIRO DO SUL S/N APT. 204 BL B ST Q CEP: 54.470-080
Município/UF: Telefones: Celular:

COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA

Placa U1: Placa U2: Placa U3: Placa U4:
Origem: BRASL Destino: BRASL

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: Seguir Fluxo Saída de Pista? Sim Derrapagem? Não Capotagem? Sim Tombamento? Não
Colisão com Objeto Fixo: Não Houve Colisão com Objeto Móvel: Não Houve Incêndio? Não
Marcas de Freagem (m): 0,0 Estado dos Pneus: Bom
Descrição do Recolhimento:
DADOS DA CARGA

Carregamento: Houve Derramamento de Carga? Não Extensão dos Danos: Moeda: Real/R\$
Valor Total da Carga: HOUVE Produto Perigoso:
Descrição da Carga:

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: Data/Hora da Recepção (hora local): Motivo:
Responsável pela Recepção:
Documento do Responsável:
Município/UF: Descrição do Encaminhamento:

CONDUZIR ENVOLVIDO

Veículo: V1/KJ-0004
Nome/Apellido: RODOLFO DE OLIVEIRA LIMA
Data de Nascimento: 16/08/1984 Sexo: Masculino Estado Civil: Não Informado
Nome do Pai:
Nome da Mãe:
Endereço: CEP: - -
Município/UF: Telefones: Celular:
Grau de Instrução: Não Informado
Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL Ocupação Principal:
CPF: 060.357.474-04 Documento de Identificação: Órgão Expedidor:
Origem: Destino:
Estado Físico: Lesões Graves Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Ignorado Usava Capacete? Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não Havia Vestígio de Ingestão de Alcool? Ignorado
Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Sim Categoria CNH: B Registro CNH: 045777827903PE Primeira Habilitação: 19/02/2009
Validade CNH: 04/02/2015 País CNH: Domília? Não Km Percorridos: Horas Dirigidas: Ignorado
Pertences:
Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

Tipo de Receptor: Responsável pela Recepção:
Documento do Responsável: Data/Hora da Recepção (hora local):
Município/UF: Motivo:
Descrição do

Atenção: Este documento é válido apenas para fins de registro e não substitui o processo administrativo de apuração de responsabilidade.

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 25/11/2018 16:00:18
NÚMERO DE CONTROLE: 428841151365208





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83517967
Comunicação: C2069474
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS

Veículo: V1 / FIAT UNO MILLE FIRE FLEX	Placa: KJI-0004
Nome do Agente/Assinatura: ANDREI MELLO ROMAGUERA	Nº BOAT: 83517967
Registro/Matrícula do Agente: 1371795	Data: 19/11/2016 00:30

Item	Descrição do componente	Valor	SIM	NÃO	NA	Item	Descrição do componente	Valor	SIM	NÃO	NA
1	Teto	1	X			26	Longarina traseira esquerda	3		X	
2	Capô	1	X			27	Caixa de Roda traseira esquerda	3		X	
3	Panela corta fogo	3		X		28	Assento porta-malas / Assento	1		X	
4	Panela dianteira	1		X		29	Caixa de rodas traseira direita	3		X	
5	Quadro / Suporte do motor	2		X		30	Longarina traseira direita	3		X	
6	Longarina Completa / Caixa de roda esq.	3		X		31	Chassi porção traseira (veículos carga)	3		X	
7	Longarina Parcial / Avental esquerdo	1		X		32	Suspensão traseira direita	2		X	
8	Chassi porção dianteira (veículos carga)	3		X		33	Lateral traseira direita	1	X		
9	Pára-lama dianteiro esquerdo	1	X			34	Coluna traseira externa direita	1		X	
10	Suspensão dianteira esquerda	2		X		35	Coluna traseira externa e estrutura direita	3		X	
11	Coluna dianteira externa esquerda	1	X			36	Porta traseira direita	1	X		
12	Coluna dianteira externa e estrutura esq.	3	X			37	Coluna central externa direita	1	X		
13	Porta dianteira esquerda	1	X			38	Coluna central externa e estrutura direita	3	X		
14	Soleira externa esquerda	1		X		39	Soleira externa direita	1		X	
15	Soleira externa e estrutura esquerda	3		X		40	Soleira externa e estrutura direita	3		X	
16	Assento central esquerdo	3		X		41	Assento central direito	3		X	
17	Coluna central externa esquerda	1	X			42	Porta dianteira direita	1	X		
18	Coluna central externa e estrutura esq.	3	X			43	Coluna dianteira externa direita	1	X		
19	Porta traseira esquerda	1	X			44	Coluna dianteira externa e estrutura direita	3	X		
20	Coluna traseira externa esquerda	1		X		45	Pára-lama dianteiro direito	1	X		
21	Coluna traseira externa e estrutura esq.	3		X		46	Suspensão dianteira direita	2		X	
22	Lateral traseira esquerda	1	X			47	Longarina completa / Caixa de roda dir.	3		X	
23	Suspensão traseira esquerda	2		X		48	Longarina parcial / Avental direito	1		X	
24	Tampa traseira	1	X			Soma de todos os pontos assinalados na coluna "SIM":		27			
25	Panela Traseira / divisor	1		X		Soma de todos os pontos assinalados na coluna "NA":		0			
Total de pontos "SIM" + "NA":								27			

ITENS NÃO FONTÁVEIS							
Item	Descrição do componente	SIM	NÃO	Item	Descrição do componente	SIM	NÃO
49	Air Bag Motorista		X	55	Faróis		X
50	Air Bag Passageiro		X	56	Lanternas (dianteiras, laterais, e/ou traseiras)		X
51	Air Bag Lateral		X	57	Retrovisores externos (direito e/ou esquerdo)		X
52	Local gravação VIN		X	58	Pára-choques (dianteiro e/ou traseiro)		X
53	Pára-brisa	X		59	Rodas/pneus		X
54	Vidros laterais e/ou traseiros	X					

CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS

Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo

- ☐ Dano de Pequena Monta: até 20 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".
- ☒ Dano de Média Monta: de 21 a 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".
- ☐ Dano de Grande Monta: acima de 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".

Observações:

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM
Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO
Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA

SIM = Item danificado no acidente NÃO = Item não danificado ou não existente NA = Item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)

Atenção: este documento é válido apenas para fins de registro de ocorrência de acidente de trânsito.

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:	25/11/2016 16:00:18
NÚMERO DE CONTROLE:	e20b5111345a00





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA:	83517967
Comunicação:	C2069474
* STATUS DA OCORRÊNCIA:	Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS

Veículo: VI / FIAT/UNO MILLE FIRE FLEX

Placa: KJI-0004

Nome do Agente/Assinatura: ANDREI MELLO ROMAGUERA

Nº BOAT: 83517967

Registro/Matrícula do Agente: 1371780

Data: 19/11/2016 00:30



Frete



Traseira



Lateral Esquerda



Lateral Direita

JUSTIFICATIVA

<http://app.dprf.mec.gov.br/ocorrencia/83517967/ocorrencia/83517967-1502313203754400000040585562>

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 25/11/2016 16:00:16

NÚMERO DE CONTROLE: 20694741371780

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 7 de 7



Número do documento: 19021313203754400000040585562

Num. 41186546 - Pág. 3



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83517967
Comunicação: C2069474
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

DADOS GERAIS DA OCORRÊNCIA

PRF: 1371796 - ANDRÉ MELLO ROMAGUERA Data/Hora do Acidente (hora local): 15/11/2016 00:30 BR: 101 KM: 81.0
Município/UF: JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE Tipo de Acidente: Saída de Pista Sentido da Via: Decretada
Fase do dia: Primeira hora Condição da Pista: Seca Restrições de Visibilidade: Inexistente
Sinalização existente: Vertical Sinalização luminosa: Inexistente Condição meteorológica: Nublado
Houve danos ao patrimônio da União? Não
Houve solicitação de perícia? Não
A perícia compareceu ao local do sinistro? Não
Lista e horário da solicitação:
Data e horário do

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DA UNIÃO:

Houve danos ao patrimônio do terreno? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DE TERCEIROS:

Houve danos ao ambiente? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO AMBIENTE:

CONDIÇÃO DA RODOVIA

Uso do Solo: Urbano Tipo de Localidade: Industrial
Existe acostamento? Sim Estado de Conservação: Ruim Há desnível? Sim É pavimentado? Não Largura (m): 3
Possui defensas? Não existe Possui meio-fio? Não existe Possui sarjeta? Não existe
Existe canteiro central? Sim Estado de Conservação: Ruim Largura (m): 5 Tipo de Inclinação: Plano
Obstáculo ao Cruzamento: Outro Estado de Conservação do Obstáculo: Ruim
Faixa de Domínio - Estado de Conservação: Bom Ocupação: Livre
Cerca: Não existe Pista de Rolamento - Estado de Conservação: Regular Tipo: Dupla Qtd. de Faixas: 3
Tipo de Pavimento: Asfalto Perfil: Em nível Traçado: Reto Curva Vertical: Não Existe Superelevação: Não
Superlargura: Não Largura da Pista (m): 7,6 Estreitamento: Não Existe
TEXTO DESCRITIVO DA CONDIÇÃO DA RODOVIA:

Atenção: Este documento é válido apenas para fins de registro e não possui valor legal se o status não for "ENCERRADA".

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 25/11/2016 16:00:18
NÚMERO DE CONTROLE: 19021313203754400000040685562

Este documento possui valor legal se o status for "ENCERRADA"

Página 1 de 7



Número do documento: 19021313203754400000040685562



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA:	83517967
Comunicação:	C2069474
* STATUS DA OCORRÊNCIA:	Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS

Veículo:	VI / FIAT/UNO MILLE FIRE FLEX	Placa:	KJI-0004
Nome do Agente/Assinatura:	ANDREI MELLO ROMAGUERA	Nº BOAT:	83517967
Registro/Matrícula do Agente:	1371780	Data:	19/11/2016 00:30



Frete



Traseira



Lateral Esquerda



Lateral Direita

JUSTIFICATIVA

<http://app.dpf.gov.br/ocorrencia/83517967>

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 25/11/2016 16:00:16
NÚMERO DE CONTROLE: 020601111310010





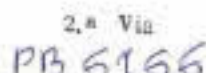
ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
BOLETIM DE OCORRÊNCIA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

8774907

Send A.
2nd Page

[illegible]



ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA MILITAR
BOLETIM DE OCORRENCIA

8774904

Sept. 4
1st Flight[illegible]

Assinatura do responsável pelo Procedimento:
Romildo R. S. Silva

INTERESSA NO FÓRUM GERAL DO PPAE? ☐ SIM ☐ NÃO





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83517967
Comunicação: C2069474
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: KJ-0004 Sequencial: V1 Descrição: Chassi: 93015822764842641 Renavam: 02887849580
Marca/Modelo: FIAT UNO MILLE FIRE FLEX Cor: CINZA Ano: 2005 Tipo: Automóvel Empacamento: JARQUAT DOB GUARARAPES/PE
Ocupantes: 2 Espécie: Categoria: CPF/CNPJ: 47.193.143/0001-08
Proprietário: SANTANDER LEASING SA ARREND MERCANTIL
Endereço: RUA CRUZEIRO DO SUL S/N APT. 204 BL B ST Q CEP: 54.470-080
Município/UF: Telefones: Celular:

COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA

Placa U1: Placa U2: Placa U3: Placa U4:
Origem: BRASL Destino: BRASL

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: Seguir Fluxo Saída de Pista? Sim Derrapagem? Não Capotagem? Sim Tombamento? Não
Colisão com Objeto Fixo: Não Houve Colisão com Objeto Móvel: Não Houve Incêndio? Não
Marcas de Freagem (m): 0,0 Estado dos Pneus: Bom
Descrição do Recolhimento:
DADOS DA CARGA

Carregamento: Houve Derramamento de Carga? Não Extensão dos Danos: Moeda: Real/R\$
Valor Total da Carga: HOUVE Produto Perigoso:
Descrição da Carga:

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: Data/Hora da Recepção (hora local): Motivo:
Responsável pela Recepção:
Documento do Responsável:
Município/UF: Descrição do Encaminhamento:

CONDUZIR ENVOLVIDO

Veículo: V1/KJ-0004
Nome/Apellido: RODOLFO DE OLIVEIRA LIMA
Data de Nascimento: 16/08/1984 Sexo: Masculino Estado Civil: Não Informado
Nome do Pai:
Nome da Mãe:
Endereço: CEP: - -
Município/UF: Telefones: Celular:
Grau de Instrução: Não Informado
Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL Ocupação Principal:
CPF: 060.367.474-04 Documento de Identificação: Órgão Expedidor:
Origem: Destino:
Estado Físico: Lesões Graves Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Ignorado Usava Capacete? Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não Havia Vestígio de Ingestão de Alcool? Ignorado
Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Sim Categoria CNH: B Registro CNH: 045777827903PE Primeira Habilitação: 19/02/2009
Validade CNH: 04/10/2015 País CNH: Domília? Não Km Percorridos: Horas Dirigidas: Ignorado
Pertences:
Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

Tipo de Receptor: Responsável pela Recepção:
Documento do Responsável: Data/Hora da Recepção (hora local):
Município/UF: Motivo:
Descrição do

Atenção: Este documento é válido apenas para fins de registro e não substitui o processo administrativo de apuração de responsabilidade.

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 25/11/2018 16:00:18
NÚMERO DE CONTROLE: 428841151365208





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83517967
Comunicação: C2069474
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS

Veículo: V1 / FIAT UNO MILLE FIRE FLEX **Placa:** KJI-0004
Nome do Agente/Assinatura: ANDREI MELLO ROMAGUERA **Nº BOAT:** 83517967
Registro/Matrícula do Agente: 1371795 **Data:** 19/11/2016 00:30

Item	Descrição do componente	Valor	SIM	NÃO	NA	Item	Descrição do componente	Valor	SIM	NÃO	NA
1	Teto	1	X			26	Longarina traseira esquerda	3		X	
2	Capô	1	X			27	Caixa de Roda traseira esquerda	3		X	
3	Panela corta fogo	3		X		28	Assento porta-malas / Assento	1		X	
4	Panela dianteiro	1		X		29	Caixa de rodas traseira direita	3		X	
5	Quadro / Suporte do motor	2		X		30	Longarina traseira direita	3		X	
6	Longarina Completa / Caixa de roda esq.	3		X		31	Chassi porção traseira (veículos carga)	3		X	
7	Longarina Parcial / Avental esquerdo	1		X		32	Suspensão traseira direita	2		X	
8	Chassi porção dianteira (veículos carga)	3		X		33	Lateral traseira direita	1	X		
9	Pára-lama dianteiro esquerdo	1	X			34	Coluna traseira externa direita	1		X	
10	Suspensão dianteira esquerda	2		X		35	Coluna traseira externa e estrutura direita	3		X	
11	Coluna dianteira externa esquerda	1	X			36	Porta traseira direita	1	X		
12	Coluna dianteira externa e estrutura esq.	3	X			37	Coluna central externa direita	1	X		
13	Porta dianteira esquerda	1	X			38	Coluna central externa e estrutura direita	3	X		
14	Soleira externa esquerda	1		X		39	Soleira externa direita	1		X	
15	Soleira externa e estrutura esquerda	3		X		40	Soleira externa e estrutura direita	3		X	
16	Assento central esquerda	1		X		41	Assento central direito	1		X	
17	Coluna central externa esquerda	1	X			42	Porta dianteira direita	1	X		
18	Coluna central externa e estrutura esq.	3	X			43	Coluna dianteira externa direita	1	X		
19	Porta traseira esquerda	1	X			44	Coluna dianteira externa e estrutura direita	3	X		
20	Coluna traseira externa esquerda	1		X		45	Pára-lama dianteiro direito	1	X		
21	Coluna traseira externa e estrutura esq.	3		X		46	Suspensão dianteira direita	2		X	
22	Lateral traseira esquerda	1	X			47	Longarina completa / Caixa de roda dir.	3		X	
23	Suspensão traseira esquerda	2		X		48	Longarina parcial / Avental direito	1		X	
24	Tampa traseira	1	X			Soma de todos os pontos assinalados na coluna "SIM":		27			
25	Panela Traseira / divisor	1		X		Soma de todos os pontos assinalados na coluna "NA":		0			
Total de pontos "SIM" + "NA":								27			

ITENS NÃO CONTÁVEIS

Item	Descrição do componente	SIM	NÃO	Item	Descrição do componente	SIM	NÃO
49	Air Bag Motorista		X	55	Faróis		X
50	Air Bag Passageiro		X	56	Lanternas (dianteiras, laterais, e/ou traseiras)		X
51	Air Bag Lateral		X	57	Retrovisores externos (direito e/ou esquerdo)		X
52	Local gravação VIN		X	58	Pára-choques (dianteiro e/ou traseiro)		X
53	Pára-brisa	X		59	Rodas/pneus		X
54	Vidros laterais e/ou traseiros	X					

CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS

Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo

- ☐ Dano de Pequena Monta: até 20 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".
☒ Dano de Média Monta: de 21 a 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".
☐ Dano de Grande Monta: acima de 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".

Observações:

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM

Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO

Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA

SIM = Item danificado no acidente

NÃO = Item não danificado ou não existente

NA = Item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)

Atenção: Este formulário é de uso exclusivo da PRF para fins de registro de ocorrência de acidente de trânsito. Não deve ser utilizado para outros fins.

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 25/11/2016 16:00:18
NÚMERO DE CONTROLE: e20b5111345a00





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83517967
Comunicação: C2069474
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

DADOS GERAIS DA OCORRÊNCIA

PRF: 1371796 - ANDRÉ MELLO ROMAGUERA Data/Hora do Acidente (hora local): 15/11/2016 00:30 BR: 101 KM: 81.0
Município/UF: JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE Tipo de Acidente: Saída de pista Sentido da Via: Decretada
Fase do dia: Primeira hora Condição da Pista: Seca Restrições de Visibilidade: Inexistente
Sinalização existente: Vertical Sinalização luminosa: Inexistente Condição meteorológica: Nublado
Houve danos ao patrimônio da União? Não
Houve solicitação de perícia? Não
A perícia compareceu ao local do sinistro? Não
Lista e horário da solicitação:
Data e horário do

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DA UNIÃO:

Houve danos ao patrimônio do terreno? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DE TERCEIROS:

Houve danos ao ambiente? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO AMBIENTE:

CONDIÇÃO DA RODOVIA

Uso do Solo: Urbano Tipo de Localidade: Industrial
Existe acostamento? Sim Estado de Conservação: Ruim Há desnível? Sim É pavimentado? Não Largura (m): 3
Possui defensas? Não existe Possui meio-fio? Não existe Possui sarjeta? Não existe
Existe canteiro central? Sim Estado de Conservação: Ruim Largura (m): 5 Tipo de Inclinação: Plano
Obstáculo ao Cruzamento: Outro Estado de Conservação do Obstáculo: Ruim
Faixa de Domínio - Estado de Conservação: Bom Ocupação: Livre
Cerca: Não existe Pista de Rolamento - Estado de Conservação: Regular Tipo: Dupla Qtd. de Faixas: 3
Tipo de Pavimento: Asfalto Perfil: Em nível Traçado: Reto Curva Vertical: Não existe Superelevação: Não
Superlargura: Não Largura da Pista (m): 7,6 Estreitamento: Não existe
TEXTO DESCRITIVO DA CONDIÇÃO DA RODOVIA:

Atenção: Este documento é válido apenas para fins de controle interno do sistema de informações operacionais do Departamento de Polícia Rodoviária Federal.

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 25/11/2016 16:00:18
NÚMERO DE CONTROLE: 19021313203774700000040685640

Este documento possui valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 1 de 7



Número do documento: 19021313203774700000040685640



Rio de Janeiro, 26 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: RODOLFO DE OLIVEIRA LIMA
Nº Sinistro: 3180488738
Vítima: RODOLFO DE OLIVEIRA LIMA
Data do Acidente: 19/11/2016
Cobertura: DAMS

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de reembolso de Despesas de Assistência Médicas e Suplementares - DAMS foi cadastrado sob o número de sinistro 3180488738.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de DAMS é de ATÉ R\$ 2.700,00 e que suas despesas serão analisadas considerando os valores de mercado, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de reembolso é de até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13526300

Atenciosamente, 19021313203789500000040685658





Samuel H. 13530109

RNAi:Wdr44l-miR4434-p50-RNAi-2500-A-EFD-Gene-Data-NA-4-18-000079-130213432038003000000-0585697









GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO ESTADUAL

DAE 20

85880000000-8 23790124020-8 53835201701-4 02379050000-0

Nome / Denominação / Razão Social IML APC		Documento de Identificação do Contribuinte Tipo 04 No 1	
Descrição do Serviço SERVIÇOS PRESTADOS PELA DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA / LAUDO PERICIAS EM GERAL, EM ORIGINAIS, CÓPIA AUTENTICADA OU CERTIDÃO SOLICITADA PELA PARTE.			
Observações Código: 2017010237905 M3: 1 Quantidade: 1 DAE20 WEB	a TRSP - SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL	Valor do Tributo em Real	R\$ 23,79
		Valor da Multa em Real	
		Valor dos Juros em Real	
		Taxa de Expediente em Real	
		Total a Pagar em Real	R\$ 23,79
		Autenticação Mecânica	Via Contribuinte



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO ESTADUAL

DAE 20

85880000000-8 23790124020-8 53835201701-4 02379050000-0

Nome / Denominação / Razão Social IML APC		Documento de Identificação do Contribuinte Tipo 04 No 1	
Descrição do Serviço SERVIÇOS PRESTADOS PELA DIRETORIA DE POLÍCIA CIENTÍFICA / LAUDO PERICIAS EM GERAL, EM ORIGINAIS, CÓPIA AUTENTICADA OU CERTIDÃO SOLICITADA PELA PARTE.			
Observações Código: 2017010237905 M3: 1 Quantidade: 1 DAE20 WEB	a TRSP - SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL	Valor do Tributo em Real	R\$ 23,79
		Valor da Multa em Real	
		Valor dos Juros em Real	
		Taxa de Expediente em Real	
		Total a Pagar em Real	R\$ 23,79
		Autenticação Mecânica	Via Órgão

Atenção: este documento é válido para a arrecadação de tributos e taxas estaduais.

216-38835524-8

14 Y1A





SECRETARIA DE
SEGURANÇA PÚBLICA

Pernambuco

POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DIRETORIA DE PATRIMÔNIO
INSTITUCIONAL E DE RECURSOS HUMANOS

2278/17

Ofício DPDT/PCPE nº 04/2017 SA. Recife/PE, 09 de Junho de 2017

SIGEP: 880207 7/2017

Senhora Gestora:

Cordialmente cumprimento V.Sa. ao tempo em que encaminho a pessoa de Rafael de Oliveira Lima nacionalidade Brasileira estado civil solteiro nascido em 16/11/1986 natural de Recife/PE filho de Paulo Roberto de Oliveira Lima e Márcia dos Santos Lima residente à

Quilombo do Boqueirão, s/n, 1311, Bairro: Pina, Recife/PE

Cidade: Recife/PE, para fins de ser submetido à Perícia Traumatológica, face as lesões sofridas em decorrência do acidente de trânsito ocorrido no dia 19/11/2016, e que originou a lavratura do B.O. nº 176-120233-1.

Por oportuno, solicito que o referido laudo seja remetido à Delegacia de Delitos de Trânsito. 21/6/17 2017 6:10 20 92163 2017

No ensejo, renovo protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Bel. Newson Motta
Delegado de Polícia.

Ilma. Sra

Dra. SARA BEHAR DA SILVA TORRES

Atenciosamente, 21/6/17 2017 6:10 20 92163 2017

NESTA

AV. DA RECUPERAÇÃO 85, BR-101 NORTE, VM 85, COIS TRILHAS Recife/PE
Fone: (81) 3184-3616 (Central)



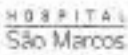
EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR

Attestado por el Jefe de la Oficina de Registro y Estudios de Estadística, en la Ciudad de México, a los 15 días del mes de mayo de 1960.



EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR

[illegible]



Data/hora

Name: _____

0312206 En. Longfellow

26-20

667. *Leptocarpus tenuicollis* n. sp.

metodo numerico. E. diate di

Cum o.v.P.M.E s/w rous l.k.e.i.t.

und Tiefe v. Gesteinsart, Baum

constantes. Deambule um o

the following are the results of the

1080

Prüfung: Elektro, TPC, TeV

Ca: duodenal. Realizar diagnóstico diferencial de

clean, + stimulus, down, back, etc.

Jessica Lima
Entertainment
COTIEN 2/2/15

DATE	12/12/20
------	----------

9.12.16

2030

15. 1000 FATH. WIND on Cavities (1)

Put evidence only

87. Question is highlighted.

Review 100%

Diagram ① : for u_1 and u_2 and u_3 and u_4

6.5. 2000

2 W.B.A.M.D.

ALTA AMANHO

၂၀၁၆ ခုနှစ်
 ဖွဲ့စည်းပုံအခြေခံဥပဒေ
 ပြင်ဆင်ရေး

<http://dx.doi.org/10.1186/1475-2875-13-22>



FICHA DE ADMISSÃO NA SRPA

Data: 1 / 1 / 2016 Hora: 00:30

ACA: _____

Internado: Sim Não

Urgência: Sim Não

R003LFO10E 041W1004000

Nasc: 16/09/1984 - 32 anos
 RG: 9.882.25 - PPR: 100220
 CRQE EXCELSIOR
 Entrada: 05/12/2015 - 10h 12 30
 Matrícula: 864662706
 0128099

Patologias prévias e medicações em uso:

Intercorrências no transoperatório:

Parâmetros na saída da SO e evolução na SRPA

Horas/Parâmetro	H: 00:30 ADMISSÃO	H: 00:30	H: 00:45	H: 01:00	H: 01:15	H: _____	H: _____	H: _____	H: _____ Alta SRPA
PA	138/82	138/81	137/80	140/72	143/80				
SpO2	92	92	93	92	92				
Consciência	2	2	2	2	2				
Atividade	2	2	2	2	2				
Respiração	2	2	2	2	2				
Freq. Resp	14	14	14	14	14				
Diurese	—	—	—	—	—				
Freq. Card.	72	74	75	76	76				
Avul. Numér. DOR	0	0	0	0	0				
Temp °C	36	36	36	36	36				

Evolução Médica:

Art. estável, sem queixas

Prescrição Médica

Monitorização / Medicação

Horário

Enfermagem

- 1) PRG, cardiopneumia, skímetro de pulso
- 2) Ringer lactato - 500 ml - EV AEM
- 3) Vigilância

Uso de: ☐ Manta térmica ☐ Manteletas ☐ Compressa de curativo ☐ Outros:

Intercorrências:

Condições de Alta/Escore Aldrete e Kroulik modificada:

Alta Médica da SRPA: Data: 01/12/16 Hora: 01:15h Destino: Apt/Ent UTI Residência

Assinatura / carimbo

Escala de Aldrete e Kroulik modificada:

Item	Nota	Item	Nota	Item	Nota	Item	Nota
Atividade	2	Respiração	2	Consciência	2	Circulação (PA)	2
Mova 4 membros	2	Profunda, fácil	2	Completamente acordado	2	50% a 100% após anestesia	2
Mova 2 membros	1	Limitada, difícil	1	Despertado ao chamado	1	25% a 49% nível pré-anestésico	1
Mova 0 membros	0	Apnéia	0	Não respondido ao chamado	0	50% nível pré-anestésico	0
0 membros	0	Apnéia	0	Não respondido ao chamado	0	100% nível pré-anestésico	0





MA CLÍNICAS
CONSULTÓRIOS

P/ Rodolfo de Oliveira Lima

Laudo médico

O paciente acima sofre acidente automobilístico resultando em lesões pessoais diversas e fratura da clavícula direita. Foi realizado procedimento cirúrgico e realinhamento fratura.

Após exame clínico constatada limitação permanente de rotação externa, elevação articular e rotação interna. Além disso, apresenta diminuição da força de abdução no ombro direito. CIN 5421/543.0
Recife, 01/02/19

UNIDADE PASSARÃO
Rua Pacifico dos Santos, 103
Passarão - Recife - PE

UNIDADE BOA VIAGEM
Rua Padre Casabonetti, 757 SL 1108
Boa Viagem - Recife - PE

Dr. Fernando Barreto Moraes
Apoio da Clínica
Marcação de Consultas:
3333.3050 | 3048.5650
3032.0349

UNIDADE OLINDA I
Rua Dr. José Augusto Moraes, 751
Casa Cabalo - Olinda - PE

UNIDADE OLINDA II
Rua Dr. José Augusto Moraes, 883
Casa Cabalo - Olinda - PE

Atenção: Este documento é de uso exclusivo do paciente. Não deve ser divulgado a terceiros. Número do documento: 19021313203923200000040586293



Laudo Médico

RODOLFO DE OLIVEIRA LIMA

PACIENTE ACIMA FOI OPERADO DE URGÊNCIA PARA FRATURA DE CLAVICULA DIREITA E LUXAÇÃO ACROMIO CLAVICULAR GRAU IV, DEVIDO A ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. FOI REALIZADO O PROCEDIMENTO CIRURGICO NO DIA 09/12/16 E PERMANECERÁ 6 SEMANAS COM O USO DE TIPÓIA E APÓS SERÁ INICIADA A REABILITAÇÃO FISIOTERÁPICA.

CID: S430

Recife, 15 de Dezembro de 2016.


Dr. Ricardo Barreto Monteiro
Cirurgia e Anestesiologia do Ombro
CRM - 16306

RICARDO BARRETO MONTEIRO DOS SANTOS

CRM:16306

<http://www.tribunadigital.com.br/portal/ver-noticia.php?id=19021313203942000000040586375>





MEMORIAL
SÃO JOSÉ
HOSPITAL & CLINICS

REDE POR
SÃO PAULO

1) Rodolfo de Oliveira Lima

Laudo para o DAVAT

O paciente acima foi submetido a tratamento cirúrgico para fratura - luxação do antebraço e do rádio - ulna direita. Hoje encontra-se de alto risco e ainda apresenta limitação da amplitude de movimento em ambos os braços.

Cirurgia em 06/12/16.

Dr. - Suizo

Recife, 21/06/18


Dr. Ricardo S. Monteiro
Cirurgia e Artroscopia do Ombro
CRM - 18.305

Cad. 361259

Av. Agamenon Magalhães, 2291 - Derby - Recife/PE CEP 50.979-160 - Fone: (81) 3216.2222 Fax: (81) 3231.5787
Urgência Adulto Fone: (81) 3216.2266 - Urgência Pediátrica Fone: (81) 3216.2216 - www.hospitalmemorial.com.br

19021313203951000000040586392



 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS	RPS Nº 7004 Série A, emitido em 02/08/2017	Número da Nota 00000379
		Data e Hora de Emissão 02/08/2017 14:44:08 Código de Verificação WNFP-VXJR
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 07.931.053/0001-75 Inscricao Municipal: 416.366-3 Nome/Razão Social: HYDRO MASTER REABILITACAO INTEGRADA LTDA Endereço: RUA WALDEMAR NERY CARNEIRO MONTEIRO 765 - BOA VIAGEM - CEP: 51130-100 Município: Recife UF: PE E-mail: hydromastersamg@hotmail.com		
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: RODOLF DE OLIVEIRA LIMA CPF/CNPJ: 000.397.474-04 Inscricao Municipal: — Endereço: — Município: Recife UF: PE E-mail: —		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS: REFERENTE A SESSOES DE FISIOTERAPIA DO PACIENTE RODOLFO DE OLIVEIRA LIMA, REALIZADAS NOS DIAS 27,29,30/06 E 04,06,07,11,13,14,16,20,21,25,27/07 NO VALOR CADA SE 12,85		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 180,00		
Código da Atividade Prestada: 8660004 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA 04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia		
Despesas (R\$) 0,00	Desconto Incid. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 180,00
		Alíquota (%) 6,00%
		Valor do ISS (R\$) 10,80
		Crédito de IPTU (R\$) 2,70
OUTRAS INFORMAÇÕES - Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008. Data do vencimento do ICD desta NFS-e: 10/09/2017. - O crédito gerado para abatimento do IPTU estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NFS-e. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7004 Série A, emitido em 02/08/2017.		

Ata: https://www.recife.pe.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?inscricao=4153388&nf=379... 02/08/2017

https://nfse.recife.pe.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?inscricao=4153388&nf=379... 02/08/2017



Ressonância Magnética
Tomografia Computadorizada
Ultrassonografia
Mamografia Digital
Radiologia Digital
Radiologia Odontológica

Endoscopia
Densitometria
Colposcopia
Análises Clínicas
Fluoroscopia / Radiografia IENMGI



Ao Dr(a): Ricardo Monteiro

Cod.Paciente: 304031

Exame de: Rodolfo De Oliveira Lima

Data: 01/08/2017

RADIOGRAFIA DIGITAL DO OMBRO DIREITO

Controle de tratamento de fratura da clavícula direita, com placa, parafusos e âncora bem fixados.
Irregularidades na superfície articular da clavícula.

Espaço articular glenohumeral conservado.

Partes moles sem alterações apreciáveis.

Recife, 01/08/2017

Laudo assinado eletronicamente por:

Dr.(a) Cassio Cavalcanti - CRM-PE: 3181

Atendimento em: 4011-9100 - RUA DA LULA, 500 - JARDIM CAMARÁ - RECIFE - PE - 51020-000 - 1502-3332039809000000-40586574

DERBY - Rua da Barra Verde, 40V - BUA VIADEM - Rua Ribeiro de Brito, 510 - SHOPPING GUARARAPES - Av. Gal Barco Monteiro, 890 -
CABO - Avenida Presidente Vargas, 458 - OLINDA - Avenida Dr. Augusto Menezes, 1132

WWW.BORIS.COM.BR - 11 3216.1900



/sigasboris



@sigasboris



@sigasboris



RELATÓRIO GERAL DE OPERAÇÕES

HORA 12:25

FOUO FO, DC, OLIVE GREEN, L-100

[illegible]

RELATÓRIO GERAL DE OPEPARÇÕES

Diagnóstico Pre-Operatório		Tórax e Abdome + Pulmões e Fígado e Bexiga	
→ Programa		Cirurgia	
Operação Realizada			
Tórax e Abdome - Pulmões e Fígado e Bexiga			
Início	23:30	Fim	23:55
Duração		25 min	
Operador	Roberto Roberto	CRM	95679
1º Auxiliar	Roberto Roberto	CRM	93466
2º Auxiliar	Roberto Roberto	CRM	
Anestesia	Anestésico		
Anestesiado	CRM		
Assistentes	Roberto Roberto		

Descrição da Operação

- [illegible]

Atkins, J. L. 1994. *Journal of the American Water Resources Association* 30:1001-1010.

Gabriel Provedes de Lima
Traumato-Ortopedia
CRM 17448 TEO 12788

Esposante	Dr. Roberto Pácol			
Advogado	Dr. Sérgio Holanda / Conselho de Prontidão			
www.ssp.sp.gov.br	Sistema de Gestão de Qualidade			
Notícia Registrada: 07/08/2018	Revista: 00	Assinado em:	Assinatura eletrônica: 07/08/2018	Página 1 de 1



Paciente: Rodolfo de Oliveira

Data: 19/11/2016

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO OMBRO DIREITO

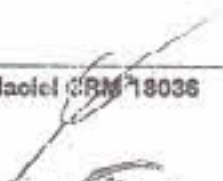
HISTÓRIA: Politrauma

TÉCNICA:

- Foram realizados cortes axiais com colimação de 3.0 mm, na região de interesse. Foram obtidas reconstruções sagitais e coronais.

ACHADOS:

- Evidenciamos quatro traços de fratura envolvendo a escápula, sem extensão às superfícies articulares, com desnivelamento significativo entre fragmentos ósseos.
- Presença de defeito em cunha envolvendo o aspecto posterolateral da cabeça umeral, devendo estar relacionado à luxação anterior do ombro.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Musculatura simétrica, com valores de atenuação usuais.

Dr. Carlos Maici  CRM 18036

1º CARTÓRIO DE NOTAS DO
JARDATÃO

RUA SÃO LUIS DE ANDRADE, 500 - PRIMEIRO
ANDAR - JARDIM SÃO CARLOS - SP - CEP 04400-200
TEL: (011) 3461-1000

Cópia autêntica conforme o original apresentado.

<http://www.jardatão.org.br> - 1505668-2/P/12201804.02370

JOSEANE G. FISCHER PONSECA - Escrevente
Autorizada. Emol. R\$ 3,00, TSNR R\$ 0,00, PERC R\$
0,34, ICS R\$ 0,07 Total R\$ 4,00. Selo Digital
01505668-2/P/12201804.02370



Paciente: Rodolfo de Oliveira

Data: 19/11/2016

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO OMBRO DIREITO

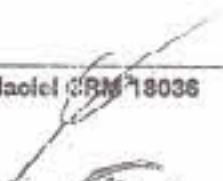
HISTÓRIA: Politrauma

TÉCNICA:

- Foram realizados cortes axiais com colimação de 3.0 mm, na região de interesse. Foram obtidas reconstruções sagitais e coronais.

ACHADOS:

- Evidenciamos quatro traços de fratura envolvendo a escápula, sem extensão às superfícies articulares, com desnivelamento significativo entre fragmentos ósseos.
- Presença de defeito em cunha envolvendo o aspecto posterolateral da cabeça umeral, devendo estar relacionado à luxação anterior do ombro.
- Superfícies e espaços articulares íntegros.
- Musculatura simétrica, com valores de atenuação usuais.

Dr. Carlos Maici  CRM 18036

1º CARTÓRIO DE NOTAS DO
JARDÃO

RUA SÃO LUIS DE ANTONIO, 500 - PRIMEIRO
ANDAR - JARDÃO - SÃO PAULO - SP - CEP 04400-200
TEL: (011) 2461-1000

Cópia autêntica conforme o original apresentado.

<http://www.jardao.org.br> - 1505668 ZP/12201804.02370 - 1505668 ZP/12201804.02370

JOSEANE G. FISCHER PONSECA - Escrevente
Autorizada. Emol. R\$ 3,00, TSNR R\$ 0,00, PERC R\$
0,34, ICS R\$ 0,07 Total R\$ 4,00. Selo Digital
01505668 ZP/12201804.02370





