

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Wislaine de Figueiredo Beão
brasileiro(a), estado civil solteira, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 107.171.484-83 e portador da cédula de identidade
nº 8.562.805 residente e domiciliado(a) na
Av. Dom Bosco
nº 528 bairro Maurício de Nassau
CEP 55042-550 na cidade Caruaru de PE

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/ PE 28.697, com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 102, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciários, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações, renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam, mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas, inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz *jus* aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Recife, 08 de 03 de 2019

Wislaine de Figueiredo Beão
Outorgante



SUBSTABELECIMENTO

ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE nº 28.697D, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, **Substabelece com reserva de poderes**, a pessoa da advogada **ALESSANDRA MARIA BRITO ALENCAR**, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/PE nº 30.197D, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, os poderes que lhe foram outorgados por: **WIVIANE DE FIGUEIREDO LEÃO**, através do instrumento particular de mandato, para praticar todos os atos que se fizerem necessários.

Recife, 25 de Março de 2019.


Ana Cristina Aleixo Pereira Santos
OAB/PE 28.697



2a Via de Fatura

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES



Num. 43117750 - Pág. 1

08/03/2019

2a Via de Fatura

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh	DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM	META ANUAL
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA										
000000003183132880	CAT	24/01/2019	0,00	16/02/2019	300,00	23	1,00000	0,00	300,00						
G16421	CAT	18/01/2019	10.139,00	24/01/2019	10.139,00	6	1,00000	0,00	0,00						
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 20/03/2019										dez/2018 DIC-No.de horas sem Energia CAMPUS 0,00 5,31 10,62 21,25 FIC-No.de vezes sem Energia 0,00 3,23 6,47 12,95 DMIC-Duração máxima de interrupção contínua 0,00 3,03 0,00 0,00 DICRI-Duração de interrupção em dia crítico Limite DICRI: 12,22 EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 82,59 Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

NÍVEIS DE TENSÃO	
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)
	MÍNIMO MÁXIMO
220	202 231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
000815927044	02/2019	233,95	01/03/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838800000020 339500110004 815927044101 136952404939

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu Uliziane de Figueiredo Beão,
RG 8.562.805, CPF 507.571.484.83,
Residente na Rua: Dom Bosco, Bairro Maurício de Nassau,
Cidade Caruaru, Estado de PE.

Declaro para os devidos fins e efeitos que fui vítima de acidente de trânsito, e, portanto, apresento-me como beneficiário do seguro obrigatório DPVAT, para requerer a indenização a que tenho direito.

Outrossim Declaro pelo presente que estou ciente das implicações legais decorrentes da não veracidade nas informações aqui prestadas, sendo, portanto, verdadeiro o que declaro e assino neste documento.

Recife, 08 de 03 de 2019

X Uliziane de Figueiredo Beão
Assinatura do Declarante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Wiziane de Figueiredo Beato,
brasileiro(a), estado civil solteira,
profissão autônoma Inscrito no CPF/MF sob o
nº 807.473.484-83, e portador da cédula de
identidade nº 8.562.805, residente e
domiciliado(a) Av Dom Bosco
nº 528, bairro Maurício de Nassau
CEP 55032-550 na cidade de
Caruaru / PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita,
que não tenho condições de arcar com as custas e despesas
processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo
com os termos da Lei nº 1.060/1950.

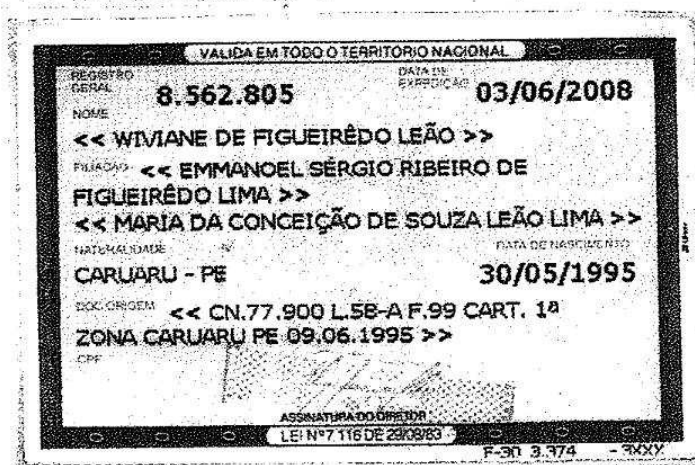
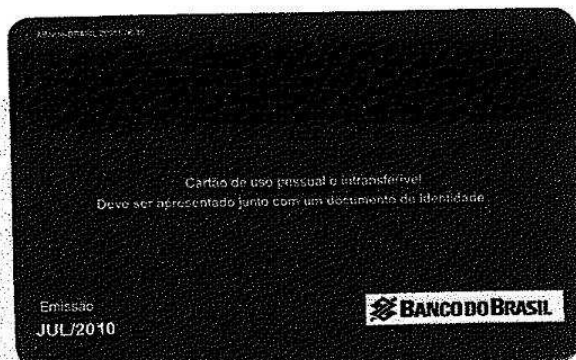
Recife, 08 de 03, de 2013.

NOME: Wiziane de Figueiredo Beato



Compton







Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Rodoviária Federal
Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



PRF



Acidente nº 18041735B01

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 104 **KM:** 65,0 - Decrescente **Município:** CARUARU/PE

Data: 17/07/2018 **Hora:** 08:00

Policial responsável pelo atendimento: R. FIGUEIREDO, matrícula 1373251

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Marginal **Tipo de pavimento:** Asfalto **Tipo de pista:** Dupla

Condição da pista: Seca

Estrutura viária: Interseção de Vias

Localidade urbanizada: ☒ **Acostamento:** ☒ **Canteiro central:** ☒

Condição meteorológica: Nublado **Fase do dia:** Pleno dia

NARRATIVA

No dia 17/07/2018, por volta das 08:00h, no km 65, da BR 104, em Caruaru - PE, ocorreu um acidente do tipo colisão transversal, com vítimas lesionadas levemente. Os veículos envolvidos foram: a motocicleta Honda/NXR160 Bros ESDD (V1) e a motoneta Honda/Biz 125 ES (V2). Com base na análise dos vestígios materiais identificados, constatou-se que V1 trafegava na via transversal, quando, instantes antes da interação entre os veículos, iniciou manobra de retorno. No entanto, ao realizar tal manobra, o condutor do V1 não aguardou a passagem do V2, o qual, cruzando a via no momento, transitando pela direita em relação ao V1, detinha a preferência de passagem. Desta forma, aconteceu a colisão transversal entre ambos. Com a colisão, os dois veículos (V1 e V2) tombaram sobre o leito carroçável. O acidente ocorreu na via local da BR104 no sentido decrescente, conforme os vestígios e o posicionamento final dos veículos. A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui. Conforme constatações em levantamento de local de acidente, concluiu-se que o fator principal deste acidente foi o desrespeito às normas de circulação e conduta perpetrados pelo condutor do V1. **OBSERVAÇÕES:** - O local do acidente estava preservado. - Equipe do Corpo de Bombeiros Militar esteve presente prestando os primeiros socorros. - Os veículos foram liberados no próprio local. O V1 foi entregue ao próprio condutor e o V2 foi entregue ao Sr. Emmanoel Sérgio Ribeiro de Figueirêdo Lima, genitor da condutora do V2. - Foram efetuados testes de etilômetro em ambos os condutores, resultando em 0,00 mg/l de ar alveolar, constatando-se, dessa forma, que não houve ingestão de álcool por nenhum dos condutores envolvidos.



Documento assinado eletronicamente por R. FIGUEIREDO, matrícula 1373251, Policial Rodoviário Federal, em 22/07/2018, às 22:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041735B01 e o número de controle 60EC6F6FADE560A00A4D623086A542

Página 01 de 11

191





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18041735B01



PRF

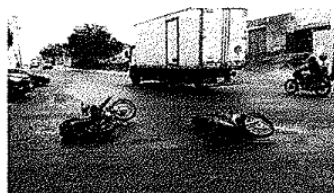
EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão transversal	V2 V1
2	Tombamento	V2 V1

IMAGENS PANORÂMICAS



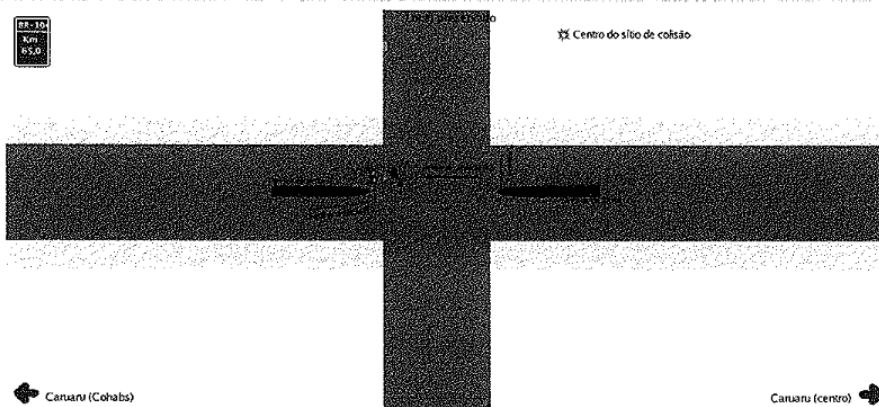
SENTIDO CRESCENTE



SENTIDO DECRESCENTE

AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Documento assinado eletronicamente por R. FIGUEIREDO, matrícula 1373251, Policial Rodoviário Federal, em 22/07/2018, às 22:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041735B01 e o número de controle 60EC6F6FADE590A00A4D623096A542





Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18041735B01



PRF

V1



PCK0244

Placa: PCK0244 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: HONDA/NXR160 BROS ESDD/2017

Renavam: 01116243781

Chassi: 9C2KD0810HR419599

Tipo de Veículo: Motocicleta

Espécie/categoria: Passageiro/Aluguel

Manobra no momento do acidente: Realizando retorno regular

Informações complementares: O V1 foi entregue ao próprio condutor.
Danos: seta traseira lado esquerdo.

PROPRIETÁRIO

Nome: VALDECY LUIZ SERAFIM DA SILVA

CPF/CNPJ: 582.582.724-20

Endereço: RUA DA JUSTICA, 23 - CASA, CARUARU/PE

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por R. FIGUEIREDO, matrícula 1373251, Policial Rodoviário Federal, em 22/07/2018, às 22:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041735B01 e o número de controle 60EC6F6FADE560A00A4D623096A542





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18041735B01



PRF

V1



TRACIONADOR

PCK0244



Documento assinado eletronicamente por R. FIGUEIREDO, matrícula 1373251, Policial Rodoviário Federal, em 22/07/2018, às 22:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041735B01 e o número de controle 60EC6F6FADE560A00A4D623096A542

Página 04 de 11

191





Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18041735B01



PRF

V2



PCH4926

Placa: PCH4926 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: HONDA/BIZ 125 ES/2013

Renavam: 00696547155

Chassi: 9C2JC4820ER524046

Tipo de Veículo: Motoneta

Espécie/categoria: Passageiro/Particular

Manobra no momento do acidente: Cruzando a pista

Informações complementares: O V2 foi entregue ao genitor da condutora, Sr. Emmanoel Sérgio Ribeiro de Figueirêdo Lima.
Danos: roda dianteira; pedal do condutor lado direito; seta traseira lado direito; rachadura na carenagem traseira lado direito; arranhões no pára-lama dianteiro, na carenagem frontal, na aste do retrovisor direito e na extremidade do cano de escapamento.

PROPRIETÁRIO

Nome: WIVIANE DE FIGUEIREDO LEAO

CPF/CNPJ: 107.171.484-83

Endereço: AVENIDA DOM BOSCO, 528 - CASA, CARUARU/PE

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por R. FIGUEIREDO, matrícula 1373251, Policial Rodoviário Federal, em 22/07/2018, às 22:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041735B01 e o número de controle 60EC6F6FADE560A00A4D623096A542





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18041735B01



PRF

V2



PCH4926



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por R. FIGUEIREDO, matrícula 1373251, Policial Rodoviário Federal, em 22/07/2018, às 22:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041735B01 e o número de controle 60EC6F6FADE560A00A4D623096A542





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18041735B01



PRF

V1



CONDUTOR

VALDECY LUIZ SERAFIM DA SILVA

Placa do veículo: PCK0244

Marca/modelo: HONDA/NXR160 BROS ESDD

Envolvimento: Condutor

Nome: VALDECY LUIZ SERAFIM DA SILVA

CPF: 582.582.724-20

Data de nascimento: 26/12/1961

Estado civil: Casado(a)

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: NÃO APLICÁVEL

Usava capacete: Sim

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUIZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional

Categoria: AB

Data primeira habilitação: 10/06/1994

Nº Registro: 00436957532

UF: PE

Data de vencimento da habilitação: 02/02/2022

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 1518A

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim

Condutor se recusou a realizar o teste: Não **Resultado:** 0

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: RUA DA JUSTIÇA, 23, NOVO MUNDO, CARUARU/PE

Telefone/email: (81) 98244-4742/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por R. FIGUEIREDO, matrícula 1373251, Policial Rodoviário Federal, em 22/07/2018, às 22:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041735B01 e o número de controle 60EC8F6FADE580A00A4D623096A542





Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18041735B01



PRF

V2



WIVIANE DE FIGUEIREDO LEAO

Placa do veículo: PCH4926

Marca/modelo: HONDA/BIZ 125 ES

Envolvimento: Condutor

Nome: WIVIANE DE FIGUEIREDO LEAO

CPF: 107.171.484-83

Data de nascimento: 30/05/1995

Estado civil: Solteiro(a)

Sexo: Feminino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: NÃO APLICÁVEL

Usava capacete: Sim

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional **Categoria:** AB **Data primeira habilitação:** 16/12/2013

Nº Registro: 05957988022 **UF:** PE **Data de vencimento da habilitação:** 05/06/2023

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 99

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim

Condutor se recusou a realizar o teste: Não **Resultado:** 0

Visíveis sinais de embriaguez: Não **Sinais de uso de substâncias psicoativas:** Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: AVENIDA DOM BOSCO, 0000000528 - CASA, MAURICIO DE NASSAU, CARUARU/PE

Telefone/email: (81) 99874-5357/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo: Socorro médico

Tipo de receptor: Corpo de bombeiros

Informações complementares: Uma equipe do Corpo de Bombeiros Militar de Caruaru - PE esteve no local e prestou os primeiros socorros. Logo em seguida, a referida equipe removeu a condutora do V2 para uma unidade da UPA.



Documento assinado eletronicamente por R. FIGUEIREDO, matrícula 1373251, Policial Rodoviário Federal, em 22/07/2018, às 22:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041735B01 e o número de controle 60EC6F6FADE560A00A4D623096A542





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18041735B01



PRF



Imagens Complementares

Informações Gerais



IMAGEM COMPLEMENTAR 01



Documento assinado eletronicamente por R. FIGUEIREDO, matrícula 1373251, Policial Rodoviário Federal, em 22/07/2018, às 22:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041735B01 e o número de controle 60EC6F6FADE560A00A4D623096A542





Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18041735B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / HONDA/NXR160 BROS ESDD

Placa: PCK0244

Nome do agente: R. FIGUEIREDO

Nº BOAT: 18041735B01

Matrícula do agente: 1373251

Data: 17/07/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (tricidos)		X	

Total geral (SIM + NA): 0

Dimensão da monta: Pequena

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por R. FIGUEIREDO, matrícula 1373251, Policial Rodoviário Federal, em 22/07/2018, às 22:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041735B01 e o número de controle 60EC6F6FADE560A00A4D623098A542





Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18041735B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / HONDA/BIZ 125 ES

Placa: PCH4926

Nome do agente: R. FIGUEIREDO

Nº BOAT: 18041735B01

Matrícula do agente: 1373251

Data: 17/07/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

Total geral (SIM + NA): 0

Dimensão da monta: Pequena

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por R. FIGUEIREDO, matrícula 1373251, Policial Rodoviário Federal, em 22/07/2018, às 22:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041735B01 e o número de controle 60EC6F6FADE560A00A4D623096A542





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2018GB2000088 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(ª). WIVIANE DE FIGUEIREDO LEÃO, 0 anos, BRASILEIRA(a), OUTROS(a), RG nº 8562805 SDS PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 101.171.484-83, residente à AVENIDA DOM BOSCO, nº 528, MAURICIO DE NASSAU, CARUARU-PE, certificar que este 2º Grupamento de Bombeiros atendeu a uma ocorrência no dia 17/07/2018, por volta das 08:56 hs, no endereço: AVENIDA DOS ESTADOS, S/N, DIVINÓPOLIS CARUARU-PE, referente a um(a) COLISÃO ENTRE MOTOCICLETAS, envolvendo MOTOCICLETA HONDA BIZ 125; PCH 4926; CONDUZIDA POR WIVIANE DE FIGUEIREDO LEÃO.

MOTOCICLETA HONDA BROS; PCK 0244; CONDUZIDA POR VALDECI LUIZ SERAFIN., no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr(ª) WIVIANE DE FIGUEIREDO LEÃO, inscrito sob o CPF nº 101.171.484-83 e Registro Geral nº 8562805, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do 2º Grupamento de Bombeiros, comandada pelo(a) SARGENTO FREITAS. Foi transportado(a) para o UPA ESTADUAL. Registrado(a) com o prontuário nº 376847. Ficou aos cuidados do médico DRº CLÁUDIO RAPOSO, registro 2313. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / 2ºGB.

Posição em 15/08/2018

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site

<http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2018GB2000088

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44





Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

ANAMNESE

Paciente: **WIVIANE DE FIGUEREDO LEAO**
Data Nascimento: 30/05/1995 Idade: 23 Anos, 1 Mês e 17 Dias
Sexo: Feminino

Atendimento: 01135478
Prontuário: 00376847
Senha N.º: **0070**

Data e Hora: 17/07/2018 10:00h

CLASSIFICAÇÃO:

Queixa Principal: PACIENTE CONDUZIDA PELO BOMBEIROS POR DOR EM OMBRO D APOS COLISAO ENTRE MOTOS. NEGA DESMAIO E VOMITO

Alergia:

Observação: ALERGIA IBUPROFENO E AMBROXOL

NEGA DM E HAS

DOC: CNH

AFERICAÇÃO:

Peso:

P.A Sistólica: PAS: 118 MMHG

Freq. Respiratória: FR: 12 BPM

Altura:

P.A Diastólica: PAD: 68 MMHG

HGT:

Temperatura:

Freq. Cardíaca:

OPD / HDA:

REFERE QUEDA DE MOTO COM TRAUMA NO OMBRO DIREITO

Exame Físico:

DOR A MOVIMENTAÇÃO

Exames complementares:

RX. DA CLAVICULA DIREITA

HD:

LUXAÇÃO ACROMIO CLAVICULAR DIREITA

Conduta:

CONSULTA + ENCAMINHADA AO HRA

Evolução:

ALTA + TRANSFERENCIA

Ass. do Médico

Dr(a): **CLAUDIO JOSE GOMES PIRES RAPOSO**
CRM - 2913

Dr Claudio Raposo
Traumato Ortopedia
CRM 2913

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP.: 55026-530



HOSPITAL JESUS PEQUENINO

FICHA DE ATENDIMENTO DE INTERNAÇÃO (Complemento)

2018080218

Acomodação: APARTAMENTO - 01

Enfermaria: POLICLINICA I

Atendimento: 508058 Data: 19/07/2018 Hora: 8:33
Convênio: PARTICULAR
Responsável:
Médico: DR. JOSE FELIPE GUEDES

Recepç.: ROZIANE MARIA DE OLIVEIRA
Matrícula:
Identidade:
Cartão SUS:

Paciente: 120343 WIVIANE DE FIGUEIREDO LEAO
Nascimento: 30/05/1995 - 23 Anos e 1 Mês
Endereço: RUA JOAO BEZERRA, 53
Bairro: CENTRO CEP: UF: PE
IBGE/Cidade: 2601904 BEZERROS
Pai: EMMANOEL SERGIO RIBEIRO DE F. LIMA
Mãe: MARIA DA CONCEICAO DE SOUZA LEAO LIMA
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: FEMININO Cor:
Est. Civil:
C.P.F. 10717148483
Identidade: 8562805 SDS PE
Telefone: 81.99822747
G. Instrução:
Ocupação:
Naturalidade:

Recepcionista:

Motivo Alta: () Curado () Melhorado () A Pedido () Transferido () Evasão Morte: () Antes de 48 horas () Após 48 horas
() Assinou o termo

Alta Hospitalar

Data: __/__/__

Médico:

Dr. Felipe Guedes
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 7451
Rég. - PE 21025

Assinatura / CRM

Transferência Hospitalar

Data: __/__/__

Médico:

Assinatura / CRM

Óbito

Data: __/__/__

Médico:

Assinatura / CRM

Observação

Diagnósticos

Diagnóstico Provisório:

Diagnóstico Definitivo:

Diagnóstico Secundário:

Conferido Com Documento
Original Bezerras PE
Hospital Jesus Pequeno



HOSPITAL JESUS PEQUENINO

FICHA DE ATENDIMENTO DE INTERNAÇÃO

Acomodação: APARTAMENTO - 01
Enfermaria: POLICLINICA I

Atendimento: 508058 Data: 19/07/2018 Hora: 8:33
Convênio: PARTICULAR
Responsável:
Médico: DR. JOSE FELIPE GUEDES

Recepç.: ROZIANE MARIA DE OLIVEIRA
Matrícula:
Identidade:
Cartão SUS:

Paciente: 120343 WIVIANE DE FIGUEIREDO LEAO
Nascimento: 30/05/1995 - 23 Anos e 1 Mês
Endereço: RUA JOAO BEZERRA, 53
Bairro: CENTRO CEP: UF: PE
IBGE/Cidade: 2601904 BEZERROS
Pai: EMMANOEL SERGIO RIBEIRO DE F. LIMA
Mãe: MARIA DA CONCEICAO DE SOUZA LEAO LIMA
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: FEMININO Cor:
Est. Civil:
C.P.F. 10717148483
Identidade: 8562805 SDS PE
Telefone: 81.99822747
G. Instrução:
Ocupação:
Naturalidade:

Obs.:

Queixa do Paciente:

Foto como a lesão, com diagnóstico de
lesão lúbrica serena, claudicação.

H.D.A.:

Exame Físico:

H.D.:

Dependente a biografia de anelamento
dentado claudicação.

Tratamento:

Bezerros, 19 de julho de 2018

Conferido Com Documento
Original Bezerros PE 15/08/18
Hospital Jesus Pequeno

Dr. Felipe Guedes
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 7451
CRM-PE 21025

Assinatura e Carimbo do Médico



Lejto: _____

E V O L U Ç Ã O

[illegible]

HOSPITAL JESUS PEQUENINO

RELATÓRIO CIRÚRGICO

PACIENTE Liriane de Siqueiros Lins		NÚMERO DO REGISTRO
		NÚMERO DO LEITO
ENTE Dr. Felipe Cavali	2.º ASSISTENTE	
INTADOR	ANESTESISTA	
Dr. Anderson	DURAÇÃO	
PERAÇÃO 15/07/18	INÍCIO	FIM
TCO PRÉ-OPERATÓRIO		

Lesão de útero. clareira do útero (D)

TCO PÓS-OPERATÓRIO

PROPOSTA

REALIZADA

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1) Bate eu de início do caso sob anestesia

2) Amarelo + corpeis estéril

3) Início placenta 2 subútero de útero clareira

4) Início por placenta

5) Venisección

6) Pedir de lesão

7) Amarelo com clareira

8) Tempo com 10 K 1 corpeis

9) Tempo com 10 K 1 corpeis

10) Idem por placenta

11) Idem

Conferido Com Documento
Original Bezerras PE 15/07/18
Hospital Jesus Pequeno

Dr. Felipe Cavali
Original a transcrição
Data 15/07/18
Folha 1 de 2





HOSPITAL
JESUS PEQUENINO

P/ Viviane de Hipenedo Leis

À fisioterapia motor

H/D: lesões sensoriais da cintura

(Abdução + jato de ADM em
ambos ①)

20 sessões

D. Felipe Mendes
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 74.217
RPM-PE 21026
27/07/10.

Av. Major Aprígio da Fonseca, s/n - Bezerros - PE - Fone/Fax: (0xx81) 3728.1586 / 1099



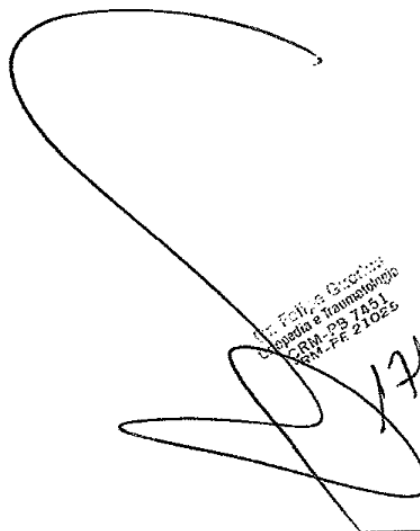


HOSPITAL
JESUS PEQUENINO

P/Wirare de huerodo lss

A fisioterapia motora

(10 sessões)


Dr. Fátima Grotto
Especialista em Fisioterapia
CRM-PE 7451
RPM-PE 21066

Av. Major Aprício da Fonseca, s/n - Bezerros - PE - Fone/Fax: (0xx81) 3728.1586 / 1099





HOSPITAL JESUS PEQUENINO

Pl. Wivace de Figueiredo L&S

Lesões lédicas

Aparente supuração foi uterina de
trauma, tendo a presença de lesões zero
não clausura do umbro direito. Foi
submetida a procedimento cirúrgico em
19/07/2018. Deverá permanecer 2 pontos
de sutura fechada por um período mínimo
de 30 (trinta) dias.

Bezerros, 20/07/18.

Dr. Paulo A. Cruz
Cirurgião de Pedrinópolis
CRM 22.7451
RPP 21025

CDIO-543-1

Av. Major Aprígio da Fonseca, s/n - Bezerros - PE - Fone/Fax: (0xx81) 3728.1586 / 1099





ATESTO que o Segurado Wiviane de Lencastro Neto
portador da Carteira Profissional nº _____
Série _____, necessita de 60
(sechenta) dias de afastamento do trabalho, a partir desta
data, por motivo de doença. CMD- 573-1

Bezerros, 19 de julho de 2013

Dr. Felipe Guérios
Ortopedia e Traumatologia
CRM - PB 7451
CRM - PE 21025

Médico - CRM

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14.03.1967 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.





HOSPITAL JESUS PEQUENINO

Pl Vivise de Figueiredo Less

laudo lédico

Apresente supracitada foi vítima de trauma, tendo apresentado laceração 2cm no clavicula do membro direito. Foi submetida a procedimento cirurgico em 19/07/2018. Deverá permanecer 2 pontos de sutura fechados por um periodo minimo de 30 (trinta) dias.

Bezerros, 20/07/18.

Dr. Flávio A. Oliveira
Cirurgião de Traumatologia
CRM-PE 25.749
RPP 21025

CDIO-543-1

Av. Major Aprigio da Fonseca, s/n - Bezerros - PE - Fone/Fax: (0xx81) 3728.1586 / 1099





HOSPITAL
JESUS PEQUENINHO

Pl. Viviane de Aguiar dos Santos

Laudo Médico

Aparente supracitada foi vítima de trauma, tendo apresentado lesões zero no mecanismo do membro direito. Foi submetida a procedimento cirúrgico em 19/07/2018. Deverá permanecer 2 pontos de sutura fechados por um período mínimo de 90 (noventa) dias.

Bezerros, 20/07/18.

Dr. Rômulo A. Brito
Médico de Emergência
CRM-PE 2451
RQE 21025

CO10=543.1

Av. Major Aprígio da Fonseca, s/n - Bezerros - PE - Fone/Fax: (0xx81) 3728.1586 / 1099




HOSPITAL
JESUS PEQUENO
Avenida Major Aprício da Fonseca, S/N, Centro, Bezerros - PE
Telefone: (81) 3728.1586 / Fax: (81) 3728.1099

ATESTO que o Segurado Wiviane de Lencastre Reis
portador da Carteira Profissional nº _____
Série _____, necessita de 60
(seisenta) dias de afastamento do trabalho, a partir desta
data, por motivo de doença. CD 10 - S43-1

Bezerros, 19 de julho de 2019

Dr. Felipe Guedes
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE 74531
CRM-PE 21023

Médico - CRM

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14.03.1967 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.



08/03/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

SINISTRO 3180582061 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA WIVIANE DE FIGUEIREDO LEAO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO WIVIANE DE FIGUEIREDO LEAO

CPF/CNPJ: 10717148483

Posição em 08-03-2019 11:41:19

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
24/12/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

