

Doc. 13

MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICABoletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18037501B01**PRF**

Dimensão da monta: Pequena

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / HONDA/BIZ 125

Placa: NXS7556

Nome do agente: CELSO OLIVEIRA

Nº BOAT: 18037501B01

Matrícula do agente: 1742657

Data: 25/06/2018

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 (tricolos)		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 CELSO OLIVEIRA, matrícula 1742657, Policial Rodoviário Federal, em 28/06/2018, às 05:30, 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 18037501B01 e o número de controle F46407RR19A3170FR0F4C60B7ERRE7

ADVOGADOS E CONSULTORES
RUA PERNAMBUCO 1131/B bairro Bosque Rio Branco AC
CEP: 69.900-433 Email:
parceriaproductiva.adv@hotmail.com



TELEFONES:
3223 43 33
WhatsApp - 9 9958 4050



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 2ª REGIONAL - RIO BRANCO - AC

N° 038179/2018

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 13/12/2018 10:49 Data/Hora Fim: 13/12/2018 10:58
 Origem: Polícia Judiciária
 Delegado de Polícia: Clayton Videira Dos Santos

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Policia da 2ª Regional
Data/Hora do Fato: 25/06/2018 11:30

Local do Fato

Município Rio Branco (AC)

Barro: 2º Distrito

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
20005 - Acidente Com Lesões	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: MARIA JOSÉ CARLOS DE LIMA (VÍTIMA - COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira	Naturalidade: AC - Tarauacá	Sexo: Feminino	Nasc: 23/06/1963
Profissão: Professor			
Estado Civil: Divorciado(a)			
Nome da Mãe: Raimunda Carlos de Lima		Nome do Pai: Francisco Severino de Lima	

Endereço

Município: Rio Branco - AC
Logradouro: Rua do Passaio
Bairro: Taquari
Telefone: (68) 99947-4738 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

A comunicante informa que se envolveu em um acidente de trânsito, sendo que conduzia a motocicleta HONDA/BIS DE COR PRETA, PLACA NSX 7556 e colidiu na traseira do outro veículo. Como o impacto, a vítima ficou com ferimentos e foi conduzida a UPA e em data posterior foi constatado a fratura de três costelas. BO para fins de DPVAT.

ASSINATURAS


Priscila Meneses Garcia
Responsável pelo Atendimento

Maria José Carlos de Lima
Maria José Carlos de Lima
Pernambuco - Brasil

[illegible][illegible]

Página 1 de 2

PPE - Sistema de Procedimientos de Policia

ADVOGADOS E CONSULTORES
RUA PERNAMBUCO 1131/B bairro Bosque Rio Branco AC
CEP: 69.900-433 Email:
parceriaproductiva.adv@hotmail.com



TELEFONES:
 3223 43 33
 **WhatsApp - 9 9958 4050**

CONSULTORIA E ACESSORIA JURÍDICA
E EMPRESARIAL

Doc. 15

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº 038179/2018


Delcyan Vieira Dos Santos
Delegado(a) de Polícia

Delegado de Polícia Civil Christiana Vieira Dos Santos
Emprego por Polícia Federal e Civil
Data da impressão: 14/05/2018
Produção nº 2480 (disponível)

Página 2 de 2

PPe - Sistema do Procuramento de Polícia

ADVOGADOS E CONSULTORES
RUA PERNAMBUCO 1131/B bairro Bosque Rio Branco AC
CEP: 69.900-433 Email:
parceriaproductiva.adv@hotmail.com



TELEFONES:
3223 43 33
WhatsApp - 9 9958 4050

Doc. 16

O OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
MOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO/ SEGURO DPVAT

Nº 013385425394 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2017		DATA EMISSÃO 02/06/2017	
VIA 01	CPF / CNPJ 542.984.302-72	PLACA NXS7556	
RENAVAM 01096563590	MARCA / MODELO HONDA/BIZ 125		
ANO FAB. 2016	CAT. TARIF. 9	Nº CHASSI 9C2JC4830GR026101	

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) R\$81.29	DENATRAN (R\$) R\$9.03	CUSTO DO SEGURO (R\$) R\$90.33
CUSTO DO BILHETE (R\$) R\$4.15	IOF (R\$) R\$0.7	TOTAL A SER PAGO SEGURADO (R\$) R\$185.5
PAGAMENTO ☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO		DATA DE QUITAÇÃO 02/05/2017

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04

013385425394
18166044

Doc. 17

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - AC Nº 014397664699			
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COD. RENAVAM	RENTRC	EXERCÍCIO
01	01096563590		2018
NOME			
MARIA JOSE CARLOS DE LIMA			
Nro. Latres: AAC000371360			
AC			
CPF - CNPJ		PLACA	
569.984.302-72		NX57556	
PLACA ANT - UF		CHASSI	
NX57556 AC		9C2JC48306R026101	
ESPECIE TIPO		COMBUSTÍVEL	
PAS/MOTONETA/NAO APLIC		ALCO/GASOL	
MARCA / MODELO		ANO FAB - ANO MOD	
HONDA/BIZ 125		2016 2016	
CAP / POT / CL		CATEGORIA	
2P/0124CC/		PARTICU	
COR PREDOMINANTE		COR PREDOMINANTE	
PRETA		PRETA	
COTA UNICA		VENIC. COTA UNICA	
*****		*****	
VENIC. COTAS		VENIC. COTAS	
1* *****		1* *****	
2* *****		2* *****	
3* *****		3* *****	
PREMIO TARIFARIO (R\$)		IOF (R\$)	
R\$0.7		R\$185.5	
PREMIO TOTAL (R\$)		DATA DE PAGAMENTO	
R\$185.5		31/07/2018	
OBSERVAÇÕES			
SEM RESERVA DE DOMINIO * BEN. TRIBUTARIO			
*			
LOCAL		DATA	
RIO BRANCO-AC		03/08/2018	

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAU - SEGURO DPVAT			
AC Nº 014397664699 BILHETE DE SEGURO DPVAT			
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA			
www.seguradoralider.com.br			
SAC DPVAT 0800 022 1204			
VIA	CPF / CNPJ	EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
01	569.984.302-72	2018	03/08/2018
RENAM	PLACA	CHASSI	
01096563590	NX57556	9C2JC48306R026101	
ANO FAB - CAT. ISS	MARCA / MODELO		
2016 9	HONDA/BIZ 125		
PRÊMIO TARIFARIO			
FNE (R\$)	DETRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)	
R\$81.29	R\$9.03	R\$90.33	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL PRÊMIO SEGURO (R\$)	
R\$4.15	R\$0.7	R\$185.5	
PAGAMENTO		DATA DE QUITAÇÃO	
☒ COTA UNICA ☐ PARCELADO		31/07/2018	
SEGURODORA LÍDER - DPVAT			
CNPJ 09.348.608/0001-04			

Doc. 18

MS/DATASUS		UPA VERDE - 2 DISTRITO	
No. DO BE: 1538290		DATA: 25/06/2018 HORA: 11:45 USUARIO: RANE	
CNS:		SETOR: 02-EMERGENCIA TRAUMATICA	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
NOME	MARIA JOSE CARLOS DE LIMA		DOC...: 5699843027
IDADE.....	55 ANOS	NASC: 23/06/1963	SEXO...: FEMININO
ENDERECO.....	RUA DO PASSEIO		NUMERO: 696
COMPLEMENTO....	BAIRRO: TAQUARI		
MUNICIPIO.....	RIO BRANCO	UF: AC	CEP...: -
NOME PAI/MAE...	FRANCISCO SEVERINO DE LIMA	/RAIMUNDA CARLOS DE LIMA	
RESPONSAVEL....	A PRÓPRIA	TEL...: 9998-4738	
PROCEDENCIA....	TAQUARI		
ATENDIMENTO....	ACIDENTE DE TRANSITO		
CASO POLICIAL..	NAO	PLANO DE SAUDE....	NAO
ACID. TRABALHO:	NAO	VEIO DE AMBULANCIA:	NAO
TRAUMA: NAO			
PA: [120 X 80 mmHg]	PULSO: []	TEMP.: []	PESO: []
EXAMES COMPLEMENTARES:	[] RAIO X	[] SANGUE	[] URINA [] TC
	[] LIQUOR	[] ECG	[] ULTRASSONOGRAFIA
SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO			
DADOS CLINICOS:		DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___	
<i>pcte com colesao no lado esquerdo de dor em gradil costal esquerdo</i>			
ANOTACOES DA ENFERMAGEM:			
DIAGNOSTICO:		CID:	
PRESCRICAO		HORARIO DA MEDICACAO	
<i>1) Curativo</i> <i>2) D. S. S. + 500mg ASSOC.</i> <i>3) Dorax 100mg 3x</i> <i>RK mil</i>		<i>12:25</i>	
DATA DA SAIDA: / /		HORA DA SAIDA: :	
ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA			
[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO			
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):			
TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):			
OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIAO SICH IML [] ANAT. PATOL			
<i>Maria Jose Carlos de Lima</i>		<i>M. J. C. de Lima</i>	
ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL		ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO	

**Doc. 19****Paciente:** MARIA JOSE DE LIMA HALUEN**Data do Exame:** 14/07/2018**Idade:** 55**Médico:** MARCELO A. A. PIMENTA**No. do Exame:** 436754-30**Convênio:** Policia Militar do Acre - PM**RADIOGRAFIA DOS ARCOS COSTAIS ESQUERDOS**

1- Fratura do 4º, 5º e 6º arcos costais.

Impressão Diagnóstica: Radiografia dos arcos costais esquerdos evidenciando:

- Fratura do 4º, 5º e 6º arcos costais.

Obs.: Laudo realizado em monitor de alta resolução. Filme em anexo disponibilizado para documentação.

Laudado por: Mauricio R. de Magalhães Junior
CRM: 559

Doc. 20



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO MÉDICO LEGAL
Periciando: MARIA JOSÉ CARLOS DE LIMA

Página 1 de 3

LAUDO DE VERIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DE LESÕES PERMANENTES

[At. 31º da Lei 11.945 de 4/5/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974]

Nº Laudo

16.0435.09.18

Solicitante

Promotoria Especializada de
Defesa do Consumidor
DPVAT



Informações da Vítima

Nome Completo:

MARIA JOSÉ CARLOS DE LIMA

RG:

0125154 SSP/AC

Endereço Completo:

Rua do Passeio, nº 690 – Bairro Taquari, na cidade de Rio Branco/AC



IMI/AC

ADVOGADOS E CONSULTORES
RUA PERNAMBUCO 1131/B bairro Bosque Rio Branco AC
CEP: 69.900-433 Email:
parceriaproductiva.adv@hotmail.com



TELEFONES:

3223 43 33

WhatsApp - 9 9958 4050

Doc. 21



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO MÉDICO LEGAL
Periciando: MARIA JOSÉ CARLOS DE LIMA

Página 2 de 3

Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

Informações do Acidente

Local: Rotatória da Corrente – BR 364, km 214, na cidade de Rio Branco - AC.

Data do Acidente: 25/06/2018.

Avaliação do Médico Perito Legista

I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoa com o veículo automotor de via terrestre?

a) ☒ Sim b) ☐ Não c) ☐ Prej.

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) Qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometidas;

R: Tórax.

b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

R: Fratura do 4º, 5º e 6º arcos costais esquerdos.

III) Há indicações de algum tratamento (em curso, prescrito, as ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

a) ☐ Sim b) ☒ Não

Se SIM, descreva(as) medida(s) terapêutica(s) indicadas(s):
R: XX.

IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

a) ☐ Disfunções apenas temporárias.

b) ☒ Dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da Vítima.

R: Submetido a tratamento conservador. Evoluiu com discreto desconforto a inspiração.

V) Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento faz-se necessário exame complementar?

a) ☐ Sim, em que prazo:

b) ☒ Não.

(Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa ao item V, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.)





ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO MÉDICO LEGAL
Periciando: MARIA JOSÉ CARLOS DE LIMA

Página 3 de 3

VI) Segundo previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesões(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, e o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firma a sua graduação:

Segmento Corporal Acometido: **Tórax.**

[] **Total** (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima)

b)[x] **Parcial** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima). Em que se tratando de dano parcial informar se o dano é:

b.1) [] **Parcial Completo** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da Vítima).

b.2) [x] **Parcial Incompleto** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima).

b.2.1) Informar o grau da incapacidade definitiva da Vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento Anatômico

1ª LESÃO: Fratura do 4º, 5º e 6º arcos costais esquerdos.

R:

[] 10% Residual [] 25% Leve [x] 50% Média [] 75% Intensa [] 100% Total.

2ª LESÃO: xxxxxxxx

R:

[] 10% Residual [] 25% Leve [] 50% Média [] 75% Intensa [] 100% Total.

3ª LESÃO: xxx

R:

[] 10% Residual [] 25% Leve [] 50% Média [] 75% Intensa [] 100% Total.

4ª LESÃO:

R:

[] 10% Residual [] 25% Leve [] 50% Média [] 75% Intensa [] 100% Total.

Observações: Havendo mais de quatro sequelas permanentes quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados:

R:

Rio Branco-AC, 03 de setembro de 2018.

Dr. Carlos Peredo Calderon
Médico Legista
CRM/AC-082

Digitado e conferido por: Poliana.



Doc. 23

19/03/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

SINISTRO 3180445058 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA MARIA JOSE CARLOS DE LIMA****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA****LÍDER DPVAT - SINISTROS ESPECIAIS****BENEFICIÁRIO MARIA JOSE CARLOS DE LIMA****CPF/CNPJ: 56998430272****Posição em 19-03-2019 11:54:20**

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. [Clique aqui](#) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

20/03 - 9:38

Problema - 29577929 - @Michelia