



Assinado eletronicamente por: JULIANE DOS SANTOS FEITOSA - 16/08/2019 10:55:45  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081610554592600000048623267>  
Número do documento: 19081610554592600000048623267

Num. 49388090 - Pág. 1

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 06ª CIRCUINSCRIÇÃO - GLOBO DO GOTTÁ - PIASAICA**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 19E0154000394

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 06/05/2019 às 09:52:33  
Complemento o BO Número: 18E0154000173

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 17/11/2017 às 16:00**

**NATUREZA JURÍDICA:** COLISÃO ENTRE VEÍCULOS ( QUIDA DE MOTOCICLETA )  
**LATO OCORRIDO NO ENDEREÇO:** SITIO TERRA NOVA, 1 - Bairro ZONA RURAL -  
**ESTADO/PERNAMBUCO/BRASIL**  
**Local do Fato:** VILA MARIA PIA

Pessoas(s) anônima(s) na literatura

BESCONHECDO (AUTOR VAGENTE)  
TULIO CEZAR DAO DONASCIMENTO (OUTROR)  
ALMIR JOSE DA SILVA (VITIMA)

ଓଡ଼ିଆ ଲେଖକ

**VEÍCULO:** (usado na operação da sociedade) em que os sócios exercem suas funções.

SILVA  
VEÍCULO: (usado na geração da ad-

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

**INCOMPLETO FONTE: AGRICULTOR(A)** INCOMPLETO FONTE: AGRICULTOR(A) ESCOLARIZADA: 1º GRAU

DESCONHECIDO (não presente no plantão). Sexo: Desconhecido. Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERMANEÇO / BRASIL.

TÚLIO CÉZAR JOÃO DO NASCIMENTO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO PERNAMBUCO, BRASIL

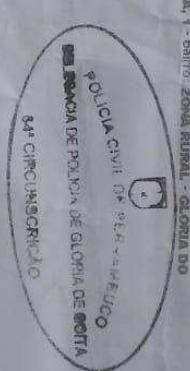
Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

**VEÍCULO MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sra. (Seu nome e sobrenome) que está em posse do(a) Sr.(a) AI MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ - SP.**

Categoria Motos/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CB 150 Objeto aprendiz: Nas Cor: PRETA - Quantidade: 1 (UNIDADE)

Place, KCB6860 PERNAMEUCOFERA NOVA) Chassis: SC2KD1470R48888  
Ano Fabrica 2011 Model: 2013/2013 Combustivel: Álcool Cilindrada: 1.0

三



Assinado eletronicamente por: JULIANE DOS SANTOS FEITOSA - 16/08/2019 10:55:46  
<https://pjje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081610554600500000048624568>  
Número do documento: 19081610554600500000048624568

Núm. 49388091 - Pág. 1

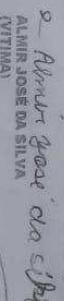
00000000000000000000000000000000

<https://secure.pdfsigner.com/documents/Visualizar/00000000000000000000000000000000>

VEÍCULO AUTOMÓVEL (VEÍCULO) que estava em posse do(a) Sua(s) **DESCONHECIDO**  
Ocorreu incêndio no(los) AUTOMÓVEL(Veículos). Objeto apenado(s) Não  
Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação:

INFORMA A VITIMA QUE ESTAVA CONDUZINDO A MOTOCICLETA ACIMA CITADA, PELA ESTRADA DO SÍMIO TERIA NOVA SENTIDO FEIRA NOVA/GAROA DO GATO, QUANDO UMA BESCONHEDO QUE ESTAVA EM UMA KOMBI EM SENTIDO CONTRARIO ESTAVA FAZENDO ZIG ZAG, COLIDIU COM A MOTOCICLETA ONDE O CONDUTOR DA MESMA (VITIMA) PERDEU O CONTROLE DA MOTO E CANDO AO CHAO SOBREVI VARIAS LESÕES, A VITIMA FOI SOCORRIDA POR FONQUANTES DA EMEF E CAMBÉ AO CHAO SOBREVI VARIAS FOS SUBMETIDOS AO TRATAMENTO CIRÚRGICO AO PÉ RESOLVENDO O QUAL AMPUTOU UM DEDO. DIANTE DO EXPOSTO FICA CIENTE ESTA DEP. PARA DEVIDAS PROVIDÊNCIAS.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente(na) unidade policial  
  
P. Almir José da Silva  
ALMIR JOSÉ DA SILVA  
(VITIMA)

E.O. registrado por: ARMENIO EVALDO DO NASCIMENTO - Matrícula: 158216-3



de: 2

00000000000000000000000000000000



Assinado eletronicamente por: JULIANE DOS SANTOS FEITOSA - 16/08/2019 10:55:46  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081610554600500000048624568>  
Número do documento: 19081610554600500000048624568

Num. 49388091 - Pág. 2



**APAMI**  
Hospital e Maternidade

Anônima da Sil -  
RC-9805889-501-PE  
apresenta auxiliarizar  
pracial do 3º artíllo Esq Venz,  
CID: S78.1. Nata data.

03/06/2019

Dr. Anderson Filho  
ORTOPEDIA  
CRM 2000



BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Prontuário: 0019203-0

Nome: ALMIR JOSE DA SILVA

Endereço: STILO TERRA NOVA

Cidade: FEIRA NOVA / PE

Documento:

Mae/MARIA PAULINA DA COSTA SILVA

Profissão:

Pai:

Responsável:

Idade: 20 ANOS, 9 MESES E 1 DIA  
Dt. Nasc.: 16/02/1997 Sexo: M Est: Civil SOLTEIRO  
CEP: 55715000 Nac: BRASIL  
Tel: ( )

No. Ocorrência: 0060363

Últimas Ocorrências  
Data: 17/11/2017 16:23 Nº Ocorrência: Motivo do atendimento  
0060363 ACIDENTE

PRE-CONSULTA		Urgência ( ) Não Urgência ( ) Emergência ( ) Acidente Trabalho ( ) Acidente Transito ( )		
Horário	P.A.	Pulso	Peso	Assinatura

Queixas / Diagnóstico

PACÉNTRICO PNEUMOTRAQUEAL  
CORRIDA EM PRÉ-ESQUERDO  
COM RUMO AO TRÁNSITO  
DISTAL DO M. P. E

Tratamento:  
- SUSPENSAO DE LOSSES  
- CEFALOGICOS 1500MG  
- 1000MG DIA  
- 500MG NOITE

Exames complementares

Impressão diagnóstica

CID

Motivo da saída:	<input type="checkbox"/> Internado	<input type="checkbox"/> CURATIVO	<input type="checkbox"/> ADM MEDICAMENTO:	TECNICO / COREN
Residência:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> INVESTIGAÇÃO	<input type="checkbox"/> BÁSICO	<input type="checkbox"/> ESP
Justificativa:			<input type="checkbox"/> RETIRADA DE FONTO	
Encaminhado:		Consultas / Atenção Médico:		
Removido:		<input type="checkbox"/> urgência básica	<input type="checkbox"/> urgência especializada	MÉDICO / CRM
Óbito:		<input type="checkbox"/> observação básica	<input type="checkbox"/> observação especializada	HORÁRIO:
Data saída:	às _____ h _____ m do dia _____			
Hora saída:				
Data da impressão: Sexta-feira, 17 de Novembro de 2017 às 16:23	Recipiente: JOARIO			





<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox?projector=1>

04/08/2019

IMG-20190802-WA0013.jpg



Assinado eletronicamente por: JULIANE DOS SANTOS FEITOSA - 16/08/2019 10:55:46  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081610554600500000048624568>  
Número do documento: 19081610554600500000048624568

Num. 49388091 - Pág. 6



<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox?projcet=1>

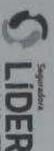
IMG-20190602-WA0013.jpg

IMG-20190602-WA0013.jpg



Assinado eletronicamente por: JULIANE DOS SANTOS FEITOSA - 16/08/2019 10:55:46  
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081610554600500000048624568>  
Número do documento: 19081610554600500000048624568

Num. 49388091 - Pág. 7



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 19 de Julho de 2019

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3190400460

Vítima: ALMIR JOSE DA SILVA  
Cobertura: INVALIDEZ

Data do Acidente: 17/11/2017  
Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ALMIR JOSE DA SILVA

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 675,00

Dano Pessoal: Detidos do pé-Pé-Perda anatômica completa de qualquer

um dos dedos do pé 10%  
Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidade: Permanente DPVAT: (50% de 10%) 5,00%

Valor a indenizar: 5,00% x R\$ 13.500,00 = R\$ 675,00

Receptor: ALMIR JOSE DA SILVA  
Valor: R\$ 675,00  
Banco: 104  
Agência: 000000626  
Conta: 0000068085-6  
Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidade Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorno ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Reconecta, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: [www.seguradoralider.com.br/reconecta](http://www.seguradoralider.com.br/reconecta).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT  
Estamos aqui para Você



JULIANE SOARES

ADVOGADA

**PROCURAÇÃO**

Outorgante Almir José do Nascimento, RG - 9805889,  
CPF 124188104-96, residente no Sítio  
Fazenda Nova 3CS - Fazenda Nova / Apodi rural,  
CEP - 55620-000, glicério do gado - PE

Outorgada: JULIANE DOS SANTOS FEITOSA SOARES, brasileira, Advogada inscrita na OAB/PE nº 40.424, com escritório profissional localizado na Rua: D, nº. 177, Redenção, CEP 55612-040, Vitória de Santo Antônio - PE.

Pelo presente instrumento particular de procuração, o OUTORGANTE nomeia e constitui como sua bastante procuradora o OUTORGADA, para fim especial para propor ação, conferindo aos mesmos os poderes das cláusulas "AD JUDICIA et EXTRA", podendo praticar os outorgados todos os atos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa do outorgante, e necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, podendo, receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito, receber dar quitação, firmar compromisso, acordar, inclusive substabelecer(em) com ou sem reserva de poderes

**DECLARAÇÃO DE POBREZA:** declaro sob as penas da Lei, e na forma do disposto no art. 1.º da Lei 7.115/83, que sou pobre e que não tenho condições financeiras para pagar às custas do processo nem os honorários advocatícios sem que ocorra prejuízo da minha própria manutenção .

**CONTRATO DE HONORÁRIOS:** O OUTORGANTE autoriza a retenção de 30% (trinta por cento) em favor da OUTORGADA sobre o valor do acordo ou da condenação, como forma de pagamento dos honorários advocatícios contratuais.

Vitória de Santo Antônio, 16 de agosto de 2019

Almir José da Silva

