

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: JOSÉ LUIZ FREIRE MATEUS, brasileiro, casado, aposentado, inscrito no CPF sob o nº 051.933.034-04, portador da cédula de identidade nº 859.773 – SSP-PE, com endereço na Av. Severino Pinheiro, nº 55 – centro - Limoeiro-PE - Cep. 55.700-000.

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, portadores, respectivamente, da OAB/PE n. 22.362 e 28.570, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510 – Paissandu – Recife – PE – Cep. 50070-160 – Fone: (81) 3445.0715 / 9.8610-8166 / 9.9982-1579 / Email: renathaccs@hotmail.com.

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de **30 % (trinta por cento)** sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, **JOSÉ LUIZ FREIRE MATEUS**, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Limoeiro-PE, 26 de agosto de 2019


JOSÉ LUIZ FREIRE MATEUS
Outorgante/Declarante



Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190200441 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE LUIZ FREIRE MATEUS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SAFETY ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO JOSE LUIZ FREIRE MATEUS

CPF/CNPJ: 05193303404

Posição em 26-08-2019 10:29:10

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

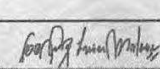
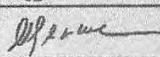
Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
26/03/2019	R\$ 4.050,00	R\$ 0,00	R\$ 4.050,00



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO			
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO			
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1223950577	NOME JOSE LUIZ FREIRE MATEUS		
	DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF 859773 SSP PE		
	CPF 051.933.034-04	DATA NASCIMENTO 20/03/1951	
	FILIAÇÃO JOAO BATISTA		
	COREOLANO MATEUS		
	MARIA EMILIA FREIRE		
	MATEUS		
	PERMISSÃO	ACC CAT. HAB.	
	Nº REGISTRO 01782110594	VALIDADE 15/04/2019	1ª HABILITAÇÃO 20/07/1969
	OBSERVAÇÕES sem observações		
 <small>ASSINATURA DO PORTADOR</small>			
LOCAL LIMOEIRO - PE	DATA EMISSÃO 15/04/2016		
 <small>ASSINATURA DO EMISSOR</small>			
28181140401 PE072335092			
DETRAN - PE (PERNAMBUCO)			
PROIBIDO PLASTIFICAR 1223950577			



Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

23/11/2018 10:07

23/11/2018 10:07 - MARIA JULIA NUNES - COREN: 312395 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - classificação:

LARANJA - MUITO URGENTE

LARANJA

VITIMA DE COLISÃO CARRO CAMINHAO HA 3H, REFERE DOR EM TÓRAX E FRATURA EM PUNHO ESQUERDO. RELATO DE DM, HAS, NEGA ALERGIAS. NEGA PERDA DE CONSCIENCIA E VOMITOS.

SANU DE CHA DE ALEGRIA.

DOR TORÁCICA

- DOR INTENSA?

CIRURGIA GERAL

-

- FRECUENCIA DE PULSO: 85.00 BPM (RÍTMICO)
- REGUA DE DOR: 8

23/11/13
11:45

Nick
 Plot A line
 Points of total
 of 7 hours
 eg: (1)

It was: Jan 1968 No
10:00 AM VCR

Acolhido(a) por: MARIA JULIA NUNES

Data: 23/11/2018 10:07

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

018 10:07

0 Has unalobor Orsachur





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Hospital da Restauração

CRACHA
ETIQUETA

Ficha de Atendimento

Numero do Registro

1057340

Data e Hora de Atendimento:
23/11/2018 10:15

Local de Entrada: EMERGENCIA GERAL

Atendimento Manual:

Cod. Paciente: 1657007 Paciente: JOSE LUIZ FREIRE MATEUS
Data de nascimento: 20/03/1951 Idade: 67a 8m 5d Sexo: MASCULINO

Estado Civil: CASADO Profissão: Acompanhante:

DOC ID / Data expedição: 859773 / Mãe: MARIA EMILIA FREIRE MATEUS
Pai: JOAO BATISTA COREOLANO MATEUS Cartão SUS:

Endereço: PRACA DA BANDEIRA
Bairro: CENTRO
Cidade: LIMOEIRO UF: PE Telefone: 999614242

Ocorrências:

Motivo do atendimento: ACIDENTE COLISAO COM OUTRO VEICULO

Procedência: OUTRO HOSPITAL

Informações do Serviço Social:

Confirmação de nome:

Confirmação de endereço:

Providências: Alta ☐ Caso Social ☐

Encaminhamentos: Rede de Apoio ☐ GPCA ☐ Cons. Tutelar ☐ Delegacias ☐ Minist. Publico ☐

Outros ☐

Observação:

História Clínica:

Paciente vítima de colisão carro x caminhão
com cinto de segurança. sem sinais de
embriaguez. Sem perda de consciência

Atendimento Médico

Perda de consciência: Sim ☐ Não ☒ Episódio Emético: Sim ☐ Não ☐ Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☒
Acidente de Trânsito: Sim ☒ Não ☐ Tipo: Transporte realizado Por:
Imobilização Cervical: Sim ☒ Não ☐ Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura:
Condições de imobilização adequadas: Sim ☐ Não ☐ Por Quê?

Exame Físico:

A: Geral Via aérea está pervia: Sim ☒ Não ☐ O paciente fala: Sim ☒ Não ☐ Temp:

EOR,

B: Respiratório

C: Circulatório PA: X mm Pulso: 78 bpm

pulsos cheios e simétricos

Deficiência motora:	MSD <input type="checkbox"/>	MSE <input type="checkbox"/>	MID <input type="checkbox"/>	MIE <input type="checkbox"/>	Pupilas:	Isocóricas <input type="checkbox"/>	Anisocóricas <input type="checkbox"/>
Glasgow: Resposta Verbal	Glasgow: Resposta Motora						
Score: 5	Score: 6						

ECG 45

Abdômen:

Abd globoso depressível doloroso à palpação
 Torax doloroso à palpação do esterno
 Lesão em 5º QDD extensor
 Fratura exposta de punho D lesão curta contusa
 em dorso de antebraço + sem exposição tendão/ossos
 lesão inicial: Feixa nervo vascular preservado
 Politravum?

Cod. Procedimento

- ① solicito Raio x de Torax, pul e punho, tornozelo e cervical
- ② solicito TAC de crânio + punho D + Abd
- ③ Realização CG ortop
- ④ Início ATB

Ass. Médico

Ass. Enfermagem:

Dr. Rafael Vieira
 Médico
 CRM-PE 26.235

Ass. Enfermagem

Condição do Caso:

Condição de Alta:

Internamento ☐ Cirurgia ☐ Óbito ☐ Termo de Alta a Pedido ☐ Evadiu-se ☐ Alta

☐ Curado ☐ Melhorado
☐ Inalterado ☐ Piorado
☐ Óbito

Admissão na Clínica:

Referido para:

Indicação para Alta / Internamento / Transferência:

CRM: _____ Data: _____ Hora: _____

Assinatura de responsabilidade para Internamento:

Eu, paciente das normas existentes neste hospital, as quais aceito integralmente e autorizo a realização de tratamento, clínicos e cirúrgicos inclusive transfusões e sem exames complementares e transporte se forem necessários.

Nome completo legível: _____
 Assinatura: _____

Assinatura de responsabilidade de alta a pedido:

Eu, responsável, bilizo-me pela imediata retirada do paciente neste nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento das consequências que deste ato possam advir.

Nome completo legível: _____
 Assinatura: _____

Data e Hora Impressão: 23-Nov-18

73.12.4 &
 C. Silva - Ref Dr. Rafael Vieira
 Dr. Rafael Vieira
 Xoc comunit
 Dr. Rafael Vieira





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: JOSE LUIZ FREIRE MATEUS	PRONTUÁRIO: 1657007	ATENDIMENTO: 01057573
DATA DE NASCIMENTO: 20/03/1951	FOI ATENDIDO EM: 23/11/2018 Às 10:15	
	DATA DA ALTA: 27/11/2018 ÀS 17:22	

Diagnóstico Provável:

1. FRATURA DE MALÉOLA MEDIAL ESQUERDO (CID10: S82)
2. FRATURA DE ULNA DIREITA (CID10: S52)
3. FRATURA/LUXAÇÃO DE PUNHO DIREITO (CID10: S62 e S63)
4. FRATURA DE 3º E 4º METACARPO (CID10: S62)

Tratamento Realizado:

SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO PELA URGENCIA NO DIA 23/11/2018.

Observação:

1. ANALGESIA A ANTIBIOTICO PARA USO DOMICILIAR;
2. AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES LABORAIS/ ACADEMICAS POR 30 DIAS;
3. CURATIVO DIÁRIO;
4. RETIRAR OS PONTOS COM 15 DIAS;
5. NÃO FAZER FORÇA E/OU CARREGAR PESO COM MEMBRO SUPERIOR DIREITO ATÉ RETORNO AMBULATORIAL;
6. NÃO PISAR COM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO;
7. MOBILIZAR AS ARTICULAÇÕES;
8. NÃO FUMAR E/OU BEBER.

Encaminhado para:

AO AMBULATORIO DE ORTOPEDIA DE DR. HENRIQUE BARBOSA NO HR COM 15 DIAS.

SANDRÓ ALEX PEREIRA ROLIM DE ARAUJO - CRM: N° 26524

Recife, 27, NOVEMBRO ,2018

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação N° 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



Receituário Controle Especial

Identificação do emitente			
NOME COMPLETO: PLETO: SANDRO ALEX PEREIRA ROLIM DE ARAUJO		CRM: 26524	
UF PE	NÚMERO: S/N	Endereço: AV. AGAMENON MAGALHÃES	
BAIRRO: DERBY	FONE: 3181-5400	CIDADE: RECIFE	UF: PE

Paciente:
JOSE LUIZ FREIRE MATEUS

Endereço paciente:
PRACA DA BANDEIRA

Prescrição:

USO ORAL

1. CIPROFLOXACINO 500MG _____ 30CP ✓
TOMAR 01 CP DE 12/12H POR 15 DIAS.
2. CODEIN 30MG _____ 01CX
TOMAR 01 CP DE 6/6H SE DOR INTENSA.
3. XARELTO 10MG _____ 30CP ✓
TOMAR 01 CP POR DIA DURANTE 30 DIAS.

Data: 27/11/2018

Assinatura do médico/carimbo

Identificação do Comprador	
Nome: _____	
Identidade: _____	Órgão Emissor: _____
Endereço: _____	
Cidade: _____	UF: _____
Telefone: _____	

Identificação do Fornecedor	
Assinatura do Farmacêutico Data: _____	

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400



RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde : HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO		
Paciente : <u>Jose Luiz Frazee Neto</u>	Nº do Registro : <u>3657002</u>	
Clinica : <u>Rumetologia</u>	Nº do Leito :	
Operador : <u>Dr. Luiz Valdo/ Raul Vieira</u>		
1º Assistente : <u>Dr. Rafael Barre</u>	2º Assistente : <u>Dr. Raul Vieira</u>	
Instrumentador :	Anestesista :	
Anestesia :	Duração :	
Data da Operação : <u>23/11/17</u>	Início :	Fim :
Diagnóstico Pré-Operatório : <u>Fract. exposta com descolagem D +</u> <u>fract. medial lateral</u>		

Diagnóstico Pós-Operatório : <u>OK</u>
Operação Proposta : <u>Ht. exp. + fix. de P. R. + fix. de Ant. +</u> <u>fix. de Medial Lateral + fix. de Base de 3/8 P. R.</u>
Operação Realizada : <u>A. Ant. L.</u>

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

① Lavagem com M. 26 cl. antiseptico ② Anestesia + P. R. + fix. de Ant. L.

③ Lavagem antiseptica da ferida com res. de 2% de p. R. + D. B. + fix. de Ant. L. ④ Realização de fixação de base de 3/8 P. R. ⑤ P. R. de 3/8 P. R. com fixação de base de 3/8 P. R. ⑥ P. R. de 3/8 P. R. com fixação de base de 3/8 P. R. ⑦ P. R. de 3/8 P. R. com fixação de base de 3/8 P. R. ⑧ P. R. de 3/8 P. R. com fixação de base de 3/8 P. R. ⑨ P. R. de 3/8 P. R. com fixação de base de 3/8 P. R. ⑩ P. R. de 3/8 P. R. com fixação de base de 3/8 P. R.

COD. 0342



→ continuação:

- (10) Início em meio de modelo Model por
+ domínios + notas de projeto de modelo Model
(11) + processo com Banco de dados
(12) Verificação de setores de fa sob os aspectos
(13) Início de projeto de projeto com 4 fases
(14) Aprovação de projeto com projeto + trabalho

RECEBUE
15/09/2019 15:41
S. CANTO
15/09/2019 15:41





PRF

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

PROTOCOLO: Nº 18066511B02



Maiores dúvidas acesse: www.prf.gov.br/portal



Para cópia do seu Boletim acesse o sítio: www.prf.gov.br/novobat /consultar Informe o número do protocolo e o CPF/CNPJ de um dos envolvidos no acidente; e Clique em imprimir.



Atenção: As vítimas de acidente têm direito ao recebimento do Seguro DPVAT. Para maiores informações, acesse: www.dpvatseguro.com.br Em casos de avaliação de danos com MÉDIA ou GRANDE MONTA, verificar os trâmites da Resolução 544 do CONTRAN. Procure o órgão estadual de trânsito (DETRAN) do seu Estado, antes de fazer reparos no veículo.



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por BRITO NETO, matrícula 1897452, Policial Rodoviário Federal, em 24/01/2019, 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 18066511B02 e o número de controle 424FA957D74D595E8683C4CC5BBCB0.





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18066511B02

INFORMAÇÕES GERAIS

Data: 23/11/2018 Hora: 08:10 Município: PAUDALHO/PE
BR: 408 KM: 72,0 Sentido: Crescente
Policial responsável pelo atendimento: BRITO NETO, 1897452
Relatório retificado com base no processo administrativo nº: 08654001128201926

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal	Tipo de pavimento: Asfalto
Tipo de pista: Dupla	Condição da Pista: Seca
Estrutura Viária: Curva	Localidade urbanizada: Não
Acostamento: Não	Canteiro Central: Não
Condição meteorológica: Céu Claro	Fase do dia: Pleno dia

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO CRESCENTE



SENTIDO DECRESCENTE

NARRATIVA

No dia 23/11/2018, por volta das 08h10, no km 72 (pista sentido São Lourenço da Mata) da BR 408, em Paudalho/PE, ocorreu um acidente do tipo colisão transversal. Os veículos envolvidos foram: (V1) vw voyage, placa PCN4101 e (V2) caminhão VW 24.280, placa PCH4119. Com base na análise dos vestígios identificados no local e nos veículos, constatou-se que o automóvel (V1) transitava pela rodovia BR408, sentido São Lourenço da Mata, pela faixa da direita quando, após curva à direita, não observou V2, caminhão VW 24.280, que acessava rodovia, havendo a colisão transversal. Quando da chegada da equipe PRF ao local, todos os envolvidos já haviam sido socorridos. A equipe realizou a sinalização do local e desobstrução da via e passou a colher informações com os presentes. O Sr. Marcelo Gomes da Silva, CPF 479.513.894-04 apresentou-se como amigo do condutor de V1, corroborando na identificação dos envolvidos e ficando com a guarda do referido automóvel. No local não foram encontradas marcas de pneus tampouco de fricção no asfalto. A pista estava seca no momento do acidente e não foram encontrados vestígios de envolvimento de outros veículos. Conforme constatações em levantamento de local, s concluiu-se que o fator principal do acidente foi a falta de atenção do condutor de V1 que não observou a manobra do caminhão. Observações: José Luiz, condutor de V1, foi socorrido por equipe do SAMU para o hospital da Restauração, em Recife/PE. O passageiro de V1, não identificado, foi socorrido para a UPA de



Documento assinado eletronicamente por BRITO NETO, matrícula 1897452, Policial Rodoviário Federal, em 24/01/2019, 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 18066511B02 e o número de controle 424FA957D74D595E8683C4C5BBBCB0.

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18066511B02

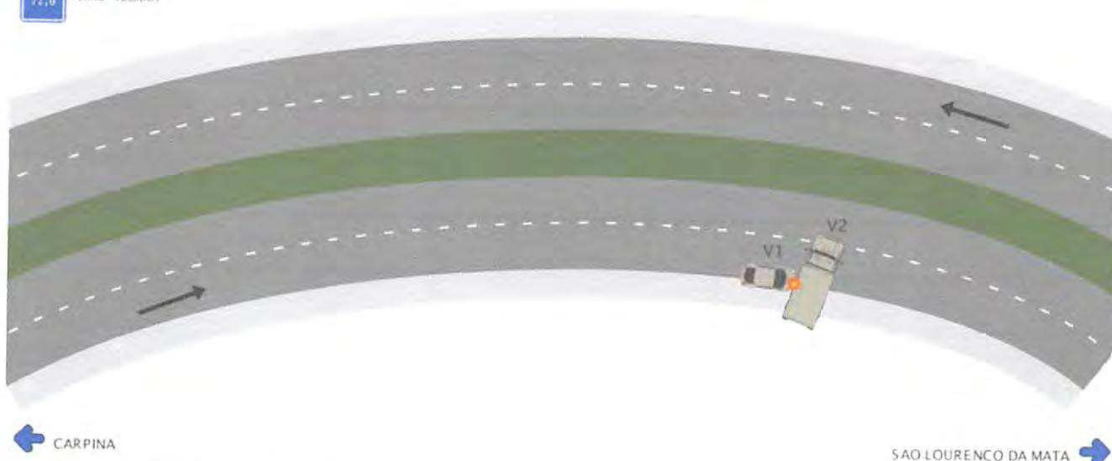
Carpina/PE. Já Murici Peres, condutor de V2, abalado pelo ocorrido, mas sem ferimentos, foi socorrido para a UPA de Paudalho/PE.

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



VEL DA VIA: 60KM/H
LAT: -7,885501
LONG: -35,181009

Local preservado



AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão transversal	

MARCAS NO PAVIMENTO

Evento	Veículo	Frenagem (m)	Derrapagem (m)	Arrastamento (m)
--------	---------	--------------	----------------	------------------

DANOS COLATERAIS - NÃO HOUVE

APOIO EXTERNO

Tipo de Órgão	Solicitação	Comparecimento
---------------	-------------	----------------

V1 - VEÍCULO 1 - PCN4101 - AUTOMÓVEL

V1 - Informações

Placa: PCN4101 Marca/modelo: VW/VOYAGE CITY MB

Ano fabricação: 2014 Chassi: 9BWDB45U6FT043298

Espécie: Passageiro Categoria: Particular

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

Renavam: 01035924380

Tipo de veículo: Automóvel

Cor: Prata



Documento assinado eletronicamente por BRITO NETO, matrícula 1897452, Policial Rodoviário Federal, em 24/01/2019, 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 18066511B02 e o número de controle 424FA957D74D595E8683C4CC5BBCB0.

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18066511B02



V1 - IMAGENS COMPLEMENTARES



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por BRITO NETO, matrícula 1897452, Policial Rodoviário Federal, em 24/01/2019, 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 18066511B02 e o número de controle 424FA957D74D595E8683C4CC5BBCB0.

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18066511B02

V1 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / VW/VOYAGE CITY MB

Placa: PCN4101

Nº BOAT: 18066511B02

Nome do Agente: BRITO NETO

Matrícula do Agente: 1897452

Data: 23/11/2018

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Painel corta-fogo		X		
2	Longarina dianteira esquerda		X		
3	Caixa de roda dianteira esquerda		X		
4	Estrutura da soleira esquerda		X		
5	Air Bags Frontais		X		
6	Air Bags Laterais			X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda		X		
8	Estrutura da coluna central esquerda			X	
9	Estrutura da coluna traseira esquerda			X	
10	Caixa de roda traseira esquerda			X	
11	Assoalho central esquerdo			X	
12	Longarina traseira esquerda			X	
13	Assoalho portamalas ou caçamba			X	
14	Longarina traseira direita			X	
15	Caixa de roda traseira direita			X	
16	Estrutura da coluna traseira direita			X	
17	Estrutura da soleira direita		X		
18	Estrutura da coluna central direita		X		
19	Estrutura da coluna dianteira direita		X		
20	Assoalho central direito		X		
21	Caixa de roda dianteira direita		X		
22	Longarina dianteira direita		X		

Dano de Monta: Grande



Documento assinado eletronicamente por BRITO NETO, matrícula 1897452, Policial Rodoviário Federal, em 24/01/2019, 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 18066511B02 e o número de controle 424FA957D74D595E8683C4CC5BECB0.

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18066511B02



V1 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA FRENTE



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



Documento assinado eletronicamente por BRITO NETO, matrícula 1897452, Policial Rodoviário Federal, em 24/01/2019, 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 18066511B02 e o número de controle 424FA957D74D595E8683C4CC5B8CB0.

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18066511B02

V1 - Proprietário

Nome: MARIA LEDA FLORENCIO DA SILVA MATEUS
Email:
Endereço: AV SEVERINO PINHEIRO, 55, CASA, LIMOEIRO-PE

CPF/CNPJ: 771.325.214-20
Telefone:

V1C - CONDUTOR DE V1 - JOSE LUIZ FREIRE MATEUS

V1C - Informações

Nome: JOSE LUIZ FREIRE MATEUS
CPF: 051.933.034-04
sexo: Masculino
Usava cinto de segurança: Sim

Data de Nascimento: 20/03/1951
Estado civil:
Estado físico: Lesões Leves

V1C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: B
UF: PE
Observações CNH: 99

Primeira habilitação: 20/07/1969
Vencimento da habilitação: 15/04/2019

Nº Registro: 01732110594
Motorista profissional: Não

V1C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não
Visíveis sinais de embriaguez: Não

Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V1C - Dados do Contato

Endereço: RUA SEVERINO PINHEIRO SN, SN, CASA, CENTRO, LIMOEIRO-PE
Telefone:
Email:

V1C - Encaminhamento

Motivo: Socorro médico
Informações complementares: Socorrido para o Hospital da Restauração em Recife/PE

Tipo de Receptor: Corpo de bombeiros

V1P1 - PASSAGEIRO 1 DO V1 - JOSE AUGUSTO DA SILVA

V1P1 - Informações

Nome: JOSE AUGUSTO DA SILVA
CPF: 613.161.644-20
sexo: Masculino
Usava cinto de segurança: Sim

Data de Nascimento: 06/02/1964
Estado civil:
Estado físico: Lesões Leves

V1P1 - Dados do Contato



Documento assinado eletronicamente por BRITO NETO, matrícula 1897452, Policial Rodoviário Federal, em 24/01/2019, 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 18066511B02 e o número de controle 424FA957D74D595E8683C4CC5BBCB0.

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18066511B02

Endereço: RUA SANTA MARGARIDA, 0000000030, CASA, CENTRO, LIMOEIRO-PE
Telefone:

Email:

V1P1 - Encaminhamento

Motivo: Socorro médico

Tipo de Receptor: SAMU

Informações complementares: Envolvido socorrido para a UPA de Carpina/PE

V2 - VEÍCULO 2 - PCH4119 - CAMINHÃO

V2 - Informações

Placa: PCH4119 Marca/modelo: VW/24.280 CRM 6X2

Renavam: 01097007372

Ano fabricação: 2015 Chassi: 953658247GR601353

Tipo de veículo: Caminhão

Espécie: Carga Categoria: Particular

Cor: Branca

Manobra no momento do acidente: Entrando na via

Informações complementares da carga: Carga sem danos

V2 - Cronotacógrafo

Obrigatório para este tipo de veículo: Sim

Presente: Sim

Equipamento atende à legislação: Sim

Diagrama foi recolhido: Não

Tempos de parada/descanso atendem à legislação: Não

V2 - IMAGENS COMPLEMENTARES



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por BRITO NETO, matrícula 1897452, Policial Rodoviário Federal, em 24/01/2019, 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 6.539, 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.pr.fgov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18066511B02 e o número de controle 424FA957D74D595E8683C4C5B8CB0.

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18066511B02

V2 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / VW/24.280 CRM 6X2

Placa: PCH4119

Nº BOAT: 18066511B02

Nome do Agente: BRITO NETO

Matrícula do Agente: 1897452

Data: 23/11/2018

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
2	Carroçaria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroçaria com o chassi.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags (se existir)	M		X	

Dano de Monta: Pequena



Documento assinado eletronicamente por BRITO NETO, matrícula 1897452, Policial Rodoviário Federal, em 24/01/2019, 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 18066511B02 e o número de controle 424FA957D74D595E8683C4CC5BBCB0.

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18066511B02



V2 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA FRENTE



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por BRITO NETO, matrícula 1897452, Policial Rodoviário Federal, em 24/01/2019, 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.pr.f.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18066511B02 e o número de controle 424FA957D74D595E8683C4CC5BCCB0.

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 18066511B02

V2 - Proprietário

Nome: EMIDIO CESAR DE OLIVEIRA JUNIOR ME

CPF/CNPJ: 07.394.495/0001-20

Email:

Telefone:

Endereço: PRACA LUIZ ELIAS DE PAULA, 50, PREDIO, FERREIROS-PE

V2C - CONDUTOR DE V2 - MURICI PEREIRA ALVES

V2C - Informações

Nome: MURICI PEREIRA ALVES

Data de Nascimento: 29/11/1978

CPF: 033.037.244-07

Estado civil:

sexo: Masculino

Estado físico: Ileso

Usava cinto de segurança: Sim

V2C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: AE

Primeira habilitação: 24/01/2001

Nº Registro: 01644027810

UF: PE

Vencimento da habilitação: 10/03/2022

Motorista profissional: Não

Observações CNH: 15A

V2C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não

Condutor se recusou a realizar o teste: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V2C - Dados do Contato

Endereço: RUA ANTONIO RICARDO, 0000000204, CS, CENTRO, TIMBAUBA-PE

Telefone:

Email:

V2C - Encaminhamento

Motivo: Socorro médico

Tipo de Receptor: SAMU

Informações complementares: Socorrido para a UPA de Paudalho/PE



Documento assinado eletronicamente por BRITO NETO, matrícula 1897452, Policial Rodoviário Federal, em 24/01/2019, 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 18066511B02 e o número de controle 424FA957D74D595E8683C4CC5BBCB0.

191

