



QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: JOSÉ ROBERTO DO NASCIMENTO

Queira o Sr. Perito esclarecer, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009, os seguintes QUESITOS:

1 – Em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve lesões no Membro Superior Direito?

2 – Em caso positivo, a Lesão ou as Lesões são Temporárias ou Permanentes?

3 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?

4 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?

5 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?

6 – Independente do quesito exposto no item “1”, em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve algum outro tipo Lesão?

7 – Em caso positivo, qual tipo de Lesão ocorreu?

8 – Em caso de ter havido Lesão, ela é temporária ou permanente?

9 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?

10 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?

11 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

José Roberto do Nascimento, brasileiro, solteiro, vendedor, portador do Cédulo de Identidade nº 7530822, SDS/PE, inscrito no CPF/MF nº 068.063.894-65, residente e domiciliado na Rua José Alves da Silva Lemos, nº 584, Centro, São Tullado/PE, CEP: 56900-000, através do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56, com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula “ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações, levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

São Tullado/PE, 18 de junho de 2019.

JOSE ROBERTO DO NASCIMENTO
OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



DECLARAÇÃO

João Roberto do Nascimento, brasileiro, solteiro, vendedor, portador do C-
adastro de Identidade nº 7530822, SDS/PE, inscrito no CPF/MF nº 068.
063.894-65, residente e domiciliado na Rua João Paulo do Silva Lima, 1584,
Centão, São Tello de IPE, CEP. 56900-000, DECLARO
que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como
honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-
me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no
Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da
Constituição Federal.

São Tello de IPE, PE, 18 de junho de 2019

X João Roberto do Nascimento
Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1107969877

THOMAS CARO & TOES

PROIBIDO PLASTIFICAR
1107969877

NOME
JOSE ROBERTO DO NASCIMENTO

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
7530822 SDS PE

CPF
068.063.894-65

DATA NASCIMENTO
22/08/1985

FILIAÇÃO
ROBERTO FERREIRA DO NASCIMENTO
VALDENICI MARIA DO NASCIMENTO

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AD

Nº REGISTRO
03799013057

VALIDADE
24/11/2020

1ª HABILITAÇÃO
10/03/2006

OBSERVAÇÕES
Exerce Ativ Remunerada

Assinatura do Portador
JOSE ROBERTO DO NASCIMENTO

LOCAL
SERRA TALHADA - PE

DATA EMISSÃO
26/11/2015

Assinatura do Emissor
05261764952
PE069742383

DETRAN-PE-PERNAMBUCO





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 17ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP17ªCIRC
DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **16E0267000933**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **15/03/2016** às **13:03**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **2/2/2016** às **22:00**

Fato ocorrido no endereço: **RUA FRANCISCO RUFINO ALVES, 1 - Bairro: JOSE RUFINO ALVES - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
JOSÉ ROBERTO DO NASCIMENTO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ ROBERTO DO NASCIMENTO**

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

JOSÉ ROBERTO DO NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: VALDENICI MARIA DO NASCIMENTO Pai: ROBERTO FERREIRA DO NASCIMENTO Data de Nascimento: 22/8/1985 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7530822/SDS/PE (RG), 06806389465 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Profissão: VENDEDOR(A)
Endereço Residencial: **RUA JOSE ALVES DA SILVEIRA LIMA, 584 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSÉ ROBERTO DO NASCIMENTO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSÉ ROBERTO DO NASCIMENTO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFN9960** (PERNAMBUCO/SERRA TALHADA) Renavam: **370479815** Chassi: **9C2JC4110CR419962**
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2012**

Complemento / Observação



COMPARECEU A ESTA DEPOL, JOSÉ ROBERTO DO NASCIMENTO, COMUNICANDO QUE FOI VÍTIMA DE UM ACIDENTE DE TRÂNSITO OCORRIDO NO BAIRRO CAXIXOLA. CONTA A VÍTIMA QUE TRANSITAVA DO BAIRRO CAXIXOLA DESTINO AO CENTRO, QUANDO DE REPENTE A MOTOCICLETA DERRAPOU EM PEDRAS, E A VÍTIMA PERDEU O CONTROLE DA MESMA E CAIU AO SOLO, APRESENTANDO ESCORIAÇÕES NO MEMBRO SUPERIOR DIREITO E NO MEMBRO INFERIOR DIREITO E SUPOSTA LUXAÇÃO NO PULSO ESQUERDO. O MESMO FOI SOCORRIDO E CONDUZIDO AO HOSPAM, FICANDO AOS CUIDADOS DO DR. SEVERINO FERRAZ, CRM:17806 POR ISSO VEIO A ESTE ÓRGÃO.

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

+ *JOSÉ ROBERTO DO NASCIMENTO*
JOSÉ ROBERTO DO NASCIMENTO
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **IVANETE LOPES DA SILVA MAT. 220.890-3** - Matrícula: 220890-3





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO
COInter/1 - 3º Grupamento de Bombeiros

SERRA TALHADA - PE, 25 de fevereiro de 2016.

2/0
ANDRÉ PEREIRA DA SILVA
Ten Cel BM Cmt 3º GB

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº 050 Dop./2016

O Chefe da Divisão de Operações do 3º Grupamento de Bombeiros do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Pernambuco, por solicitação do Sr. JOSÉ ROBERTO DO NASCIMENTO, RG: 7530822 expedida pela SDS/PE, CPF: 068.063.894-65, residente na Rua José Alves da Silveira, 584, Nossa Senhora da Penha, Serra Talhada-PE. CERTIFICO que foi deslocada a viatura AR 396 da 1ª Seção de Bombeiros, do 3º Grupamento de Bombeiros de Serra Talhada - PE, às 22h:00min do dia 02/02/2016 comandada pelo Sgt QBMG-1 Mat. 707398-4 KLEYTON GUTEMBERG RIBEIRO CAVALCANTI para atender a uma ocorrência de atendimento pré-hospitalar (Queda de moto). O acidente ocorreu na Rua Francisco Rufino, S/n, Caxixola, Serra Talhada-PE, o qual pilotava uma motocicleta Honda Fan 125cc de cor vermelha e placa: PFN-9960/PE. A vítima apresentava as seguintes lesões aparentes: Escoriações no membro superior direito e no membro inferior direito e suposta luxação no pulso esquerdo. O mesmo foi socorrido e conduzido ao Hospital Regional Agamenon Magalhães em Serra Talhada - PE, ficando aos cuidados do Dr. SEVERINO FERRAZ, CRM: 17806.. A presente certidão segue assinada por mim, MAJ QOA/BM JOCEMAR BARBOSA DE MENEZES, respondendo pela Divisão de Operações do 3º Grupamento de Bombeiros.

3º Grupamento de Bombeiros. BR 232, Km 416, Cachoeira II, Serra Talhada, PE. CEP: 56.903-970.
Fone/Fax: (87) 3831 9362/3831 9363. E-mail: 3gb@bombeiros.pe.gov.br CNPJ: 00.358.773/0017-01





SINISTRO 3160279505 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA **JOSE ROBERTO DO NASCIMENTO**

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO Alaya Corretora de Seguros-
EPP-MBM

BENEFICIÁRIO JOSE ROBERTO DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 06806389465

Posição em 23-08-2016 09:01:07

Pedido de indenização negado conforme carta enviada ao beneficiário.





HOSPITAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Serra Talhada - FUSAM / SUS / PE

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Nº 214

Data e Hora: <u>02/02/16 22:24</u>	Data Nasc: <u>22/08/85</u>
Nome: <u>Fos Roberto do Nascimento</u>	
Mãe: <u>Valcineia M. do Nascimento</u>	
Profissão: <u>Vendedor</u>	Sexo: <u>M</u> Estado Civil: <u>Solteiro</u> Escolaridade: <u>2ª Fase</u>
Responsável: <u>Combinado</u>	
End. do Paciente: <u>Fos Silva da Silva - 584</u>	
Bairro: <u>Pinto</u>	Município: <u>Serra Talhada</u> Fone: <u></u>
Cartão SUS: <u></u>	Doc. Identidade: <u>7530822</u>
Tipo de Atendimento: ☒ Acidente de Trânsito ☐ Acidente de Trabalho ☐ ☐ Agressão ☐ Consulta ☐	
Raça/Cor: ☐ Preto ☐ Parda ☐ ☐ Amarelo ☐ Indígena ☐	

Pressão Arterial: <u></u>	Pulso: <u></u>	Temperatura: <u></u>	Peso: <u></u>
História e Exame Físico: <u>Anamnese e exame físico em</u> <u>ED - EC6-15</u> <u>AD/ARINCU: OK</u>			
Tratamento: <u>Atendimento em</u> <u>ED - EC6-15</u> <u>Atendimento</u> <u>Volta para casa em 23/25</u>			
Impressão Diagnóstica: <u></u>			
Destino do Paciente: Residência ☐ Internado ☐ Transferido ☐			
Removido para Hospital: <u></u>			
Óbito às <u></u> hs do dia <u></u>			
Médico - Carimbo e CRM: <u>Dr. Severino Farias</u> <u>CRM 17808</u>			



Acidente de moto
02/02/16
Miguel

HORA:

Paciente:

Idade:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

Dr. Antonio Rodrigues de Freitas
Especialista em Traumatologia
CPF: 058.639.003-25
CRM-7351

Exames Solicitados

[illegible]