



OAB/PE 46.087

Rua: Irnério Inácio, nº 51 – Nossa Senhora da Penha, Serra Talhada/PE, CEP: 56.903-450
Telefone 87 9 9621-0737 / E-mail: ariannyomelo@gmail.com



Assinado eletronicamente por: ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO - 24/10/2019 10:31:54
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102410315482600000052043198>
Número do documento: 19102410315482600000052043198

Num. 52885119 - Pág. 10

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PE

NOME
VANESSA NUNES MARINHO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
9317000 SDS PE

CPF
116.228.824-82

DATA NASCIMENTO
16/01/1995

FILIAÇÃO
DAMIAO NUNES MARINHO
MARIA BERENICE DE LIMA MARINHO

PERMISSÃO
A

ACC
A

CAT. HAB.
A

Nº REGISTRO
06986679989

VALIDADE
03/02/2022

1ª HABILITAÇÃO
11/01/2018

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1754847032

OBSERVAÇÕES

VANESSA NUNES MARINHO

PROIBIDO PLASTIFICAR
1754847032

LOCAL
SERRA TALHADA, PE

DATA EMISSÃO
14/01/2019

Marcelo Bruto da Costa Correia
Marcelo Bruto da Costa Correia
Diretor Presidente em Exercício
DETRAN-PE

64616101838
PE090442920

ASSINATURA DO EMISSOR

PERNAMBUCO

DETRAN-PE CONTRAN

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO
 Loc. Nascimento Salvador, BA Data 16/01/1995
 Filiação ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO
ANEXO 9327.000-505-05
 Doc. Nº 9327.000-505-05

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em 20/10/2013 Doc. Ident. Nº PE
 Exp. em 20/10/2013 Estado Salvador, BA
 Obs. Lucia Inacio de Oliveira
 Data Emissão 20/10/2013
 Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data de nasc.)

Nome.....
 Doc.....
 Nome.....
 Doc.....
 Nome.....
 Doc.....
 Est. Civil.....
 Doc.....
 Est. Civil.....
 Doc.....
 Nascimento.....
 Doc.....

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predis põem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

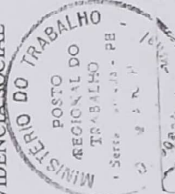
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
 CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



53594 00082

Número..... Série.....

X ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO
 ASSINATURA DO PORTADOR

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

[illegible]

SILVESTRE LOGISTICA LTDA

Apartir 01/02/18 o
funcionário passará a
exercer o cargo de
VENDEDOR JUNIOR CBO
521105.

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE
Nº 013816336131
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA - COD. RENAVAM - RNTG - EXERCÍCIO
1 327077034 ***** 2018

NOME
MARIA BERENICE DE LIMA MARINHO

SERRA TALHADA-PE
025.117.074-89
PLACA ANT/UF - CHASSI - PLACA
***** 9C2JC4820BR051734 PEN2365

ESPECIE TIPO - COMBUSTIVEL
EAS MOTONETA ALCO/GASOL

MARCA/MODELO - ANO FAB - ANO MOD.
HONDA/BIZ 125 E3 2011 2011

CAP/POT/CIL - CATEGORIA - COR PREDOMINANTE
2P/124CL PARTIC VERMELHA

COTA UNICA - VENC./COTAS
1ª IPVA 2018 QUITADO 1ª *****
FAIXA IPVA. 2ª *****
3ª *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) - IOF (R\$) - PRÊMIO TOTAL (R\$) - DATA DE PAGAMENTO
SEM RESERVA

SEGURO FASE - OBSERVAÇÕES
SEM RESERVA

SERRA TALHADA-PE
Charles Andrews Souza Ribeiro
21/03/18

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO AUTOMOTORES DE TRAFEGAREM SE SOB O RISCO DE CARGA - PESSOAS TRANSITANDO EM RUAS OU AVENIDAS

PENº 013816336131 BILHETE DE SEGURO DPVAT
MARIA BERENICE DE LIMA MARINHO
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

SERRA TALHADA-PE
EXERCÍCIO - DATA EMISSÃO
2018 21/03/18

PLACA - PLACA
025.117.074-89 PEN2365

RENAVAM - MARCA/MODELO
227077034 HONDA/BIZ 125 E3

ANOFAB - CILINDRE - Nº CHASSI
2011 09 9C2JC4820BR051734

PRÊMIO TARIFÁRIO
FNS (R\$) - DENATRAM (R\$) - CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) - IOF (R\$) - TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)

COTA UNICA - PAGAMENTO - PARCELADO - DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 03.248.802/0001-04

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT.
ELE NÃO É DE PODER CANCELAMENTO

Scanned by CamScanner

16/10/2019

::Via para Pagamento de Conta de Energia

Pedido de serviço para Via para Pagamento Grupo B nº 1405446622

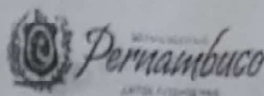
NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA			
COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902 CNPJ 10.835.932/0001-08 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93		 Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02 COMERCIAL 116 PRONTIDÃO 116 Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142 Ouvidoria 0800 282 5599 Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800 727 0167- Ligação Gratuita de Telefones Fixos Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167- Ligação Gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares	
DADOS DO CLIENTE! VERA LUCIA FURTADO DE SOUSA E SILVA	DATA DE VENCIMENTO 23/09/2019 TOTAL A PAGAR R\$ 89,71	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 16/09/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 16/09/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 077485425	CONTA CONTRATO 7026832602 CLASSIFICAÇÃO RESIDENCIAL Monofásico B1
ENDEREÇO RUA JACINTA NUNES DE SOUZA 82 - JOSE TOME DE SOUZA/SERRA TALHADA -56909-472 SERRA TALHADA PE -			
PERÍODO CONSUMO 16/08/2019 a 16/09/2019	CONSUMO 101		
ICMS - BASE DE CÁLCULO R\$ 0,00 Alíquota 25,00 valor do imposto R\$ 21,11			
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		VIA PARA PAGAMENTO	
Destaque aqui			
CONTA CONTRATO 7026832602	MÊS/ANO 09/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 89,71	VENCIMENTO 23/09/2019
TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar e perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.			AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
838200000002 897100110073 026832602101 142269830733			
			

imento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D~home~neologw~sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCConversaoServlet?dest=1&cddi... 1/1

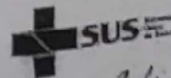


Assinado eletronicamente por: ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO - 24/10/2019 10:31:55
https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102410315506900000052043212
Número do documento: 19102410315506900000052043212

Num. 52885483 - Pág. 1



HOSPAM
HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR
AGAMENON MAGALHÃES



24 ano.

BOLETIM DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E EMERGÊNCIA

Nº 09.

Data:	08/04/19	Hora:	15:01
Nome:	Vanessa Nunes	Profissão:	Gerenciadora
Nome Social:		Estado Civil:	solteira
Nascimento:	16-01-95	Sexo:	f
Escolaridade:	Ensino C.	Responsável:	Fabio Alexandre
Mãe:	Maria Benedita de Souza		
Endereço:	Faculdade de Saúde	Fone:	9-8804-9991
Bairro:	Univert II	Município:	Recife
Cartão SUS:		RG/CPF:	9317000505/Pe
Raça/Cor:	Branca	Amarela	Indígena
	Preta		
	Parda		

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

☐ VERMELHO

☐ AMARELO

☐ VERDE

☐ AZUL

Situação/Queixa:

PA:	Pulso:	HGT:	T:	SpO2:	Peso:	Glasgow:
Medicações em uso:						
Intolerâncias/Alergias:						
Fluxograma:	Carimbo e Assinatura:					

ATENDIMENTO MÉDICO

História e Exame Físico:

Dor e Edema em Perna di-
reita, após queda motor.
* Solicito RX Perna direita
em AP e Perfil

Tratamento:

— Voltarem para I.M.
* Solicito Avaliação ORTOPEDISTA

Hipótese Diagnóstica:

Fratura Perna
Direita

Carimbo e Assinatura:


Dr. Cicero Simões de Lima
Médico
22M5155/CPF: 427.865.974-00

CONDUTA MÉDICA

Destino do Paciente:	Internado	Residência	Transferido	Evasão
Removido para o hospital:				
Óbito às	hrs do dia			
Carimbo e Assinatura:				

OBSERVAÇÃO MÉDICA

Outras queixas:

Hx: Eufria no passado 
 → cr. longa

Dr. Ebenete Silva
 Ortopedia / Traumatologia
 CRM: 15.122
 CEM - Fone: 8.9916-0112

Exames Solicitados:


- | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hemograma | <input type="checkbox"/> LCR | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Glicose | <input type="checkbox"/> HIV | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Uréia | <input type="checkbox"/> VDRL | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Creatinina | <input type="checkbox"/> CKMB | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Ionograma | <input type="checkbox"/> Troponina | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Leucograma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Eritrograma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Medicação	Horário	Obs:

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Espaço reservado a Vigilância Epidemiológica Hospitalar

VEL 
 Notificado.



VANESSA NUNES MARINHO

Paciente vítima de queda de moto no dia 08/04/2019 na cidade de São José do Belmonte, onde veio a sofrer um trauma em perna direita. Foi encaminhada para o Hospam onde após exames de imagem constatou fratura do osso da perna direita.

Hoje, o paciente em questão, passando pela avaliação clínica de sequelas realizada por mim, através da anamnese clínica e exame físico visual, mecânico ativo e passivo e motor sob a manobra, apresenta como sequela: Dificuldade de deambular, dor ao ficar muito tempo em pé, dor em perna direita a mobilização, edema de importante em joelho direito, dificuldade de pisar no chão e fazer agachamento.

No momento, apresentando déficit funcional de 50% para o membro inferior direito e déficit laboral em 70% para suas funções de vendedora.

SERRA TALHADA, 09 DE JULHO DE 2019.

Dra. Tamara Lopes Gonçalves
Médica
CRM-PE 27.615

MÉDICA





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC
DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0267001999**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **31/05/2019** às **10:38**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **8/4/2019** às **09:00**

Natureza Jurídica: **COMUNICACAO DE ACIDENTE DE TRANSITO**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SAO JOSE DO BELMONTE, 1ª PE 430, Bairro:**

CENTRO - SAO JOSE DO BELMONTE/PERNAMBUCO/BRASIL

Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO SE APLICA (AUTOR/AGENTE)

FABIO ALEXANDRE NUNES FREIRE (TESTEMUNHA)

VANESSA NUNES MARINHO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **VANESSA NUNES MARINHO**



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

VANESSA NUNES MARINHO (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIA BERENICE DE LIMA MARINHO** Pai: **DAMIAO NUNES MARINHO** Data de Nascimento: **16/1/1995** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9317000/SDS/PE (RG), 11622882482 (CPF), 06986679989 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2ª. GRAU COMPLETO** Profissão: **VENDEDOR(A)** Telefones Celulares: **- 87996565943**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 82, RUA JACINTA NUNES DE SOUZA - UNIVERSITARIO 2 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

FABIO ALEXANDRE NUNES FREIRE (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA HELENA MARINE FREIRE** Pai: **JOSE ARTUR FREIRE** Data de Nascimento: **14/8/1981** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2ª. GRAU COMPLETO** Profissão: **MOTORISTA** Endereço Residencial: **RUA DEZ, 1 - CEP: 0 - Bairro: COHAB - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

NAO SE APLICA (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **VANESSA NUNES MARINHO** Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/BIZ125** Objeto apreendido: **Não** Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site 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, 02 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190419724

Vítima: VANESSA NUNES MARINHO

Data do Acidente: 08/04/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: GEORGE CARLOS MELO LIMA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), VANESSA NUNES MARINHO

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\$ 843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 = R\$ 843,75

Recebedor: **VANESSA NUNES MARINHO**

Valor: **R\$ 843,75**

Banco: **104**

Agência: **000000914**

Conta: **0000048967-1**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez 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, retorne 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 Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

