



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.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102410315482600000052043198>
Número do documento: 19102410315482600000052043198

Num. 52885119 - Pág. 10



Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO - 24/10/2019 10:31:54
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102410315490500000052043206>
Número do documento: 19102410315490500000052043206

Num. 52885127 - Pág. 1

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Jessyca da Silva Souza
Loc. Nasc.: 25/01/1995 Est. PE Data 16/01/95
Filiação: Maria das Graças Souza Souza
Doc. N° RG: 327.100 - SDS - PE

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.: Data Emissão 20/02/2013 Série S. R. Almada, PE
Início de Período
Assinatura do Funcionário

9

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Doc.
Est. Civil
Doc.
Est. Civil
Doc.
Nascimento
Doc.
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 eletricista, 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 predispõem a acidentes pela desatenção.

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

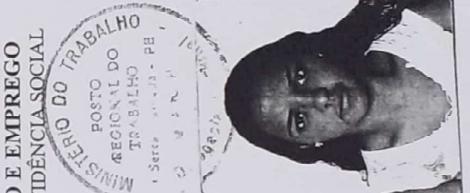
Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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

Habite-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. Henrique Almeida Matos
ASSINATURA DO PORTADOR

Scanned by CamScanner



ANOTAÇÕES GERAIS

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

Contrato de Experiência
O valor da presente carteira foi
R\$ 1.010,00 (um mil reais).
Prazo de validade é de 45 dias, em
que o funcionário poderá exercer o cargo de
vendedor Júnior CBO.
Cananéia - SP, em 02/02/2017.

SILVESTRE LOGÍSTICA LTDA

A partir de 01/02/18 o
funcionário passará a
exercer o cargo de
VENDEDOR JUNIOR CBO
521103.

ANOTAÇÕES GERAIS

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

SEU BILHETE DE SEGURO PODE CAUSAR DANOS ÀS PESSOAS, AO AUTOMÓVEL, AO PESSOAL E AO MERCADORIAS TRANSPORTADAS. QUANDO SEGURO DPVAT.

DETTRAN - PE		Nº 013816336131		CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VÉHICULO	
VIA	COD. RENAVAM	RNFRC	EXERCÍCIO		
1	32707034	*****	2018		
NOME					
MARIA BERENICE DE LIMA MARINHO					
SERRA TAIHADA - PE					
CPFCNPJ	PLACA		EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO	
025.117.034-59	EINZ365		01.8	21/03/18	
PLACA ANTO/UF	CHASSI	3 SERRA TAIHADA - PE	CPF/CNPJ	PLACA	
*****	9C21C4820BR061734	MA	025.117.074-89	BENZ365	
ESPECIE TIPO	COMBUSTIVEL				
EAS MOTONETA	ALCOOL / G2.8 GL				
MARCA/MODELO	ANOFAB	RENAYAM	MARCA / MODELO		
HONDA / BIZ 125 E3	2011	32707034	HONDA / E1Z 125 E3		
CAF/POT/CIL	CATEGORIA	ANO/FAB.	Nº CHASSI		
2P / 124C L	PARTIC	2011	9C21C4820BR061734		
COTA UNICA	VEN/COTA UNICA	VENC/COTAS	PRÊMIO TARIFÁRIO		
1 FAIXA 2018	QUITADO	1º *****	FNS (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)	
V FAIXA IPVA	PARCELAMENTO/COTAS	2º *****	DENATRAN (R\$)		
A		3º *****		TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)	
PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$)	IOF (R\$)	DATA DE PAGAMENTO			
SEGURADO BAG	OBSERVAÇÕES				
SEM RESERVA			COTA ÚNICA	DATA DEQUITAÇÃO	
			PAGAMENTO	PARCELA(O)	

PE Nº 0138163361311 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

21/03/18
NOU-202
CNPJ 09.246.600/0001-04

DESTEQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT.
NÃO FAÇA NENHUM PRETENDIDO.

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

PLACA

BENZ365

RENAVAM

32707034

E1Z 125 E3

ANOFAB

2011

G2.8 GL

025.117.074-89

CPFCNPJ

025.117.034-59

EXERCÍCIO

2018

DATA EMISSÃO

21/03/18

PLACA

EINZ365

CPFCNPJ

EXERCÍCIO

2018

DATA EMISSÃO

21/03/18

PLACA

</div

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. JOSÉ 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 28/04/02

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

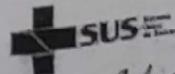
838200000002 897100110073 026832602101 142269830733

limento.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.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102410315506900000052043212
Número do documento: 19102410315506900000052043212

Num. 52885483 - Pág. 1



24 anos

BOLETIM DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E EMERGÊNCIA

Nº 099.

Data:	08/01/19	Hora:	13:01		
Nome:	Vanessa Nunes Moretto				
Nome Social:					
Nascimento:	18/01/95	Sexo:	F		
Escolaridade:	Ens. C.	Responsável:	Fábio Alexandre		
Mãe:	Lúcia Berenice de Lima Moretto				
Endereço:	P. Fazenda da Serra - 21				
Bairro:	Universitário II	Município:	São Paulo		
RG/CPF:	93110005057				
Cartão SUS:					
Raça/Cor:	Branca	Preta	Parda	Amarela	Indígena

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 direita, após queda moto.

* Solicito Rx Perna direita em AP e perfil

Tratamento:

- Voltaren 75 mg ls.i.m.

* Solicito Admissão ORTOPEDISTA

Hipótese Diagnóstica:

Febre Perna
Direita

Carimbo e Assinatura:

Dr. Luciano Simões de Lima
Médico

CRM 37550/SP 127.365.974-00

Scanned by CamScanner



CONDUTA MÉDICA

Destino do Paciente:	<input type="checkbox"/> Internado	<input type="checkbox"/> Residência	<input type="checkbox"/> Transferido	<input type="checkbox"/> Evasão
Removido para o hospital:				
Óbito às	hrs do dia	Carimbo e Assinatura:		

OBSERVAÇÃO MÉDICA

Outras quelxas:

W1: Extra to see (m)

→ in foot

CEM - Fonc: 6-9916-0112
CRM: 15122
Otopediatra / Traumatologo
DT. Ebenone SIVA

Exames Soltitados:

- | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| <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

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Forças reservadas à Vigilância Epidemiológica Hospitalar

Velho
fogo
Notícias





CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

Dra. Andreia Diniz
ANESTESIOLOGIA.
CLÍNICA MÉDICA - TRATAMENTO DE DOR CRÔNICA

Dr. Carlos Kennedy
NEUROCIRURGIA - NEUROLOGIA

Dr. Ebenone A. Silva
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DO JOELHO - USG MUSCULOSQUELETICO

Dra. Martha Arruda
GINECOLOGIA - OBSTETRICA
COLPOSCOPIA - CITOLOGIA ONCOLÓGICA

Dr. Adeilson Feitosa
MEDICINA ORTOMOLECULAR
PARA O CONTROLE DE OBESIDADE

Dra. Ana Carolina Sampaio
FONIATRÍA - TESTE DA ORELHINHA - AUDIOMETRIA
CLÍNICA DE SAÚDE OCUPACIONAL

Dr. Antônio Melo
CLÍNICA MÉDICA - CARDIOLOGIA
ECOCARDIOGRAFIA

Dr. Jailson José
REumatologista

Dra. Danielly Duarte
GINECOLOGIA - OBSTETRICA
USG GINECOLOGIA E OBSTÉTRICA
MEDICINA FETAL

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

Rua Joaquim Godoy, 393 - Centro - 56.912-450 - Serra Talhada - Pernambuco
Fone: (87) 3831-8446 (87) 99916-0112 - e-mail: cem_st@hotmail.com

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO - 24/10/2019 10:31:55
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19102410315515200000052043213>
Número do documento: 19102410315515200000052043213

Num. 52885484 - Pág. 3



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ºCIRC
DINTER2/21ºDESEC

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 - Culposo (Consumado) 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, 1º 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: **2º. 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: **2º. 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, 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 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

