

PROCURAÇÃO

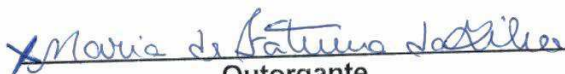
OUTORGANTE: MARIA DE FÁTIMA DA SILVA, brasileira, solteira, portador de Cédula de Identidade sob o RG n.º 4.693.634, expedida pela SSP/PE, inscrito no CPF sob o n.º 899.878.104-20, residente e domiciliado na Rua Dez, n.º 108, Bairro Santo Antônio, Carpina/PE, CEP 55.816-630.

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Salas 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com

PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula “ad judícia”, conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

Carpina/PE, 24 de outubro de 2019.


Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU, **MARIA DE FÁTIMA DA SILVA**, brasileira, solteira, portador de Cédula de Identidade sob o RG n.º 4.693.634, expedida pela SSP/PE, inscrito no CPF sob o n.º 899.878.104-20, residente e domiciliado na Rua Dez, n.º 108, Bairro Santo Antônio, Carpina/PE, CEP 55.816-630.

Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

Carpina/PE, 24 de outubro de 2019.

Maria de Fátima da Silva



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

NOME
MARIA DE FÁTIMA DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
4693634 SSP PE

CPF
899.878.104-20

DATA NASCIMENTO
28/03/1973

FILIAÇÃO
SEVERINO INACIO DA SILVA
JOSEFA DE ANDRADE FARIAS SILVA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
04736160197

VALIDADE
20/09/2018

Nº HABILITAÇÃO
24/08/2009

OBSERVAÇÕES
sem observações

Maria de Fátima da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CARPINA - PE

DATA EMISSÃO
23/09/2013

Wilton S. de F. Silva
ASSINATURA DO EMISSOR

58430353181
PE055435360

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
761072373

PROIBIDO PLASTIFICAR
761072373



MARIA BETANIA DA SILVA

CPF 810.413.304-72 NIS 12908095450

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Trifásico

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
031198748	UNICA	11/09/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
11/08/2018	2012353147	772140

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA DEZ 108

STO ANTONIO/CARPINA
CARPINA PE
55816-630

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7012056383	09/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA DE VENCIMENTO LEITURA
18/09/2018	11/10/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	140,65

Consumo Ativo até 30 kWh
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh
Acréscimo Bandeira VERMELHA
Contribuição Iluminação Pública
ICMS Subvenção-CDE-NF 019997835- 12/08/18
ICMS Subvenção-CDE-NF 023785750- 11/07/18
Multa por atraso-NF 027486878- 10/08/18
Juros por atraso-NF 027486879- 10/08/18
Atualização IGPM-NF 027486879- 10/08/18

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
30,00000000	0,25447243	7,63
70,00000000	0,43823845	30,63
108,00000000	0,85435787	70,87
		10,78
		15,82
		1,10
		0,80
		2,43
		0,88
		0,40

TOTAL DA FATURA

TOTAL DA FATURA		ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
40593047	CAT	10/08/2016	46.119,00	11/08/2018	46.326,00	32	1,00000		208,00

Mês/Ano kWh	Consumo (kWh)
SET 16 208	208
AGO 16 208	208
JUL 16 144	144
JUN 16 242	242
MAY 16 178	178
ABR 16 197	197
MAR 16 171	171
FEV 16 176	176
JAN 16 226	226
DEZ 17 282	282
NOV 17 263	263
OUT 17 246	246
SET 17 292	292

BFC7 201A BC35 148C A2B1 C9C3 C1E4 E0E1

[illegible]

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site www.celpo.com.br

DURACÃO E PRODUÇÃO ANUAL DA PISCINA					ALVARÉ (CUBAGEM)		
CONJUNTO	VALOR AQUISICIONADO	LÍMITE MENSAL	LÍMITE TRIMESTRAL	LÍMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LÍMITE DE VARIAÇÃO (V)	
						MÍNIMO	MÁXIMO
CAMPINA	12/2018				220	202	231
	0,00	5,43	10,86	21,73		350	389
	0,00	3,38	6,73	13,45	380		
	0,00	3,31	0,00	0,00			

Límite DIENE 12,22 ELSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 36,53

Unité D'OPR: 12,22

EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 30,53

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
7012056383	09/2018	18/09/2018	140,65

838000000001-7 40650011007-1 01205638310-3 12696109493-1





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE MISTA FRANCISCO ASSIS CHATEAUBRIAND



GOVERNO DE
CARPINA
A FORÇA DO TRABALHO

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Prontuário: 141464 CNS: _____ Idade: 45 Sexo: F
Nome: Maria de Fátima da Silva Nascimento: 28/03/73 Est. Civil: _____
End: Rua: 10 Colado 3 Bairro: St. Antônio CEP: _____
Cidade: Carpina Nº: 108 Nac.: _____ Doc Nº: _____
Mãe: Isolda de Andrade Farias Pai: _____
Profissão: _____ Responsável: _____ Tel.: _____

Últimas Ocorrências:

Data: 22/08/18 Hora: 11:28

Nº OCORRÊNCIA

Situação / Sintomas / Queixas / Eventos:

PRE-CONSULTA: URGÊNCIA () NÃO URGÊNCIA () EMERGÊNCIA () ACIDENTE TRABALHO () ACIDENTE TRÂNSITO ()

HORÁRIO:	P.A	FC	PULSO	PESO	ASSINATURA

QUEIXA / DIAGNÓSTICO:

Prontuário de Acidente
de Trânsito, e Trânsito
na Rua 10

TRATAMENTO:

Ex Rx Pericardio
22/08/18
12:10h

EXAMES COMPLEMENTARES:

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

CID:

MOTIVO DA SAÍDA:

RESIDÊNCIA: ☐

INTERNADO: ☐

☐ CURATIVO

☐ BÁSICO

ESP

☐ NEBOLIZAÇÃO

☐ RETIRADA DE PONTOS

JUSTIFICATIVA:

ENCAMINHAMENTO:

REMOVIDO:

OBITO:

M DO DIA

DATA SAÍDA:

HORÁRIO SAÍDA:

DATA:

RECEPCIONISTA: Jaciana

Mauricea Fátima de Lira
Coordenadora de Lira
CNPJ 15.885.885-78

CONSULTAS / ATENDIMENTO MÉDICO:

☐ URGÊNCIA BÁSICA

☐ URG. ESPECIALIZADA

☐ OBS. BÁSICA

☐ OBS. ESPECIALIZADA

MÉDICO / CRM

CRM: 15.885.885-78
HOBÁRIO: 15.885.885-78

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	TÉCNICO / CONSELHO	HORÁRIO:



Reg.: 580231

Pag.: 1 / 1

Nome: MARIA DE FATIMA DA SILVA

Médico: Dr. JOSE CARLOS MIRANDA CORDEIRO JUNIOR

O.S.: 118.2509566 Data do Exame: 22/08/2018 Resultado: 23/08/2018

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO DIREITO

Estrutura óssea de morfologia e contornos normais.

Superfícies e espaços articulares íntegros.

Partes moles sem alterações apreciáveis.

Recife - PE, 30/08/2018



Dr. CRISTINE ZELAQUETT
CRM: 15127

Imp: RENATO DA SILVA

Av. Gov. Agamenon Magalhães, 4760 - Paissandú - CEP 52010-900 - Recife - PE
Fones: (81) 3416.1266 - 3416.1474 - 3416.1475 - e-mail: realimagem@rhp.com.br



Reg.: 580231

Pag.: 1 / 1

Nome: MARIA DE FATIMA DA SILVA

Médico: Dr. JOSE CARLOS MIRANDA CORDEIRO JUNIOR

O.S.: 118.2509566 Data do Exame: 22/08/2018 Resultado: 23/08/2018

**RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO
(A.P./Perfil)**

Estrutura óssea conservada;

Elementos ósseos de morfologia e contornos normais;

Espaços e superfícies articulares ósseas preservados;

Não se observam concreções radiopacas em tecidos moles periarticulares.

Recife - PE, 30/08/2018



Dr. CRISTINE ZELAQUETT
CRM: 15127

Imp: RENATO DA SILVA

Av. Gov. Agamenon Magalhães, 4760 - Paissandú - CEP 52010-900 - Recife - PE
Fones: (81) 3416.1266 - 3416.1474 - 3416.1475 - e-mail: realimagem@rhp.com.br



Reg.: 580231

Pag.: 1 / 1

Nome: MARIA DE FATIMA DA SILVA

Médico: Dr. JOSE CARLOS MIRANDA CORDEIRO JUNIOR

O.S.: 118.2509566 Data do Exame: 22/08/2018 Resultado: 23/08/2018

RADIOGRAFIA PERNA DIREITA

Estrutura óssea de morfologia e contornos normais.

Relações articulares preservadas.

Partes moles sem alterações apreciáveis.
Recife - PE, 30/08/2018



Dr. CRISTINE ZELAQUETT
CRM: 15127

Imp: RENATO DA SILVA

Av. Gov. Agamenon Magalhães, 4760 - Paissandú - CEP 52010-900 - Recife - PE
Fones: (81) 3416.1266 - 3416.1474 - 3416.1475 - e-mail: realimagem@rhp.com.br



Reg.: 580231

Pag.: 1 / 1

Nome: MARIA DE FATIMA DA SILVA

Médico: Dr. JOSE CARLOS MIRANDA CORDEIRO JUNIOR

O.S.: 118.2509566 Data do Exame: 22/08/2018 Resultado: 23/08/2018

RADIOGRAFIA DO PÉ DIREITO (A.P./Oblíqua)

Estrutura óssea de morfologia e contornos normais.

Superfícies e espaços articulares íntegros.

Partes moles sem alterações apreciáveis.

Recife - PE, 30/08/2018



Dr. CRISTINE ZELAQUETT
CRM: 15127

Imp: RENATO DA SILVA

Av. Gov. Agamenon Magalhães, 4760 - Paissandú - CEP 52010-900 - Recife - PE
Fones: (81) 3416.1266 - 3416.1474 - 3416.1475 - e-mail: realimagem@rhp.com.br



Reg.: 580231

Pág.: 1/2

Nome: **MARIA DE FATIMA DA SILVA**

Médico: Dra. ANDREA NATHALIA DIGALO MONTIEL

O.S.: 118.2557906 Data do Exame: 27/08/2018 Resultado: 27/08/2018

ECO-DOPPLER COLORIDO VENOSO DO MID (PESQUISA TVP)

METODOLOGIA:

Exame realizado em modo bidimensional com transdutor linear multifrequencial.

ANÁLISE:

Veias femorais comum, profunda e superficial direitas apresentam-se de trajetos retilíneos, calibres preservados com paredes finas, totalmente compressíveis, púrvias com fluxo espontâneo fásico com a respiração e com bom enchimento à compressão distal.

Veia poplíteia direita apresenta-se de trajeto retilíneo, calibre preservado com paredes finas, totalmente compressível, púrvia com fluxo espontâneo e bom enchimento à compressão distal.

Ausência de imagens sugestivas de trombose antigas ou recentes em veias femorais ou poplíteia.

Veias tibiais e peroneiras apresentam-se de trajetos retilíneos, paredes finas, púrvias, compressíveis com fluxo espontâneo.

Ao exame da panturrilha direita não foram observadas imagens sugestivas de trombose em topografia de soleares ou gastrocnêmias.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:



Dr ANA CAROLINA LIRA BASTOS
CRM: 11860

Imp: ANDREA NATHALIA DIGA



Reg.: 580231

Pag.: 1 / 2

Nome: MARIA DE FATIMA DA SILVA

Médico: Dr. JOSE CARLOS MIRANDA CORDEIRO JUNIOR

O.S.: 118.2596255 Data do Exame: 30/08/2018 Resultado: 06/09/2018

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

TÉCNICA:

Foram obtidas imagens do joelho direito através de sequência ponderada em T1 no plano sagital e ponderada em T2, e em densidade prótons com supressão de gordura nos planos axial, coronal e sagital.

ANÁLISE:

Área de edema com aspecto contusional e pequena fratura incompleta subcondral impactada na margem anterior do platô tibial lateral, possivelmente relacionada a alteração pós-traumática.

Existe leve edema no segmento proximal do ventre muscular do tibial anterior, possivelmente relacionado ao episódio traumático (contusão ou estiramento).

Demais estruturas ósseas tem aspecto preservado.

Menisco lateral tem morfologia discóide e sinal normal.

Menisco medial sem evidências de alterações.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Não há derrame articular significativo.

A cartilagem articular da patela tem espessura preservada e discreta alteração de sinal, inferindo condropatia patelar incipiente.

O ligamento colateral lateral apresenta alteração de sinal em sua inserção femoral, questionando-se lesão parcial. Há edema nesta topografia.



Dr. DANIELA NOGUEIRA CRUZ
CRM: 11443

Imagem: RENATO DA SILVA

Av. Gov. Agamenon Magalhães, 4760 - Paissandú - CEP 52010-900 - Recife - PE
Fones: (81) 3416.1266 - 3416.1474 - 3416.1475 - e-mail: realimagem@rhp.com.br

Cód. 4178



Reg.: 580231

Pag.: 2 / 2

Nome: MARIA DE FATIMA DA SILVA

Médico: Dr. JOSE CARLOS MIRANDA CORDEIRO JUNIOR

O.S.: 118.2596255 Data do Exame: 30/08/2018 Resultado: 06/09/2018

Tendão do bíceps femoral tem aspecto preservado.

Não foram identificadas outras alterações no compartimento póstero-lateral do joelho.

O revestimento condral dos compartimentos fêmoro-tibiais tem aspecto preservado.

Edema do subcutâneo ao redor do joelho.



Dr. DANIELA NOGUEIRA CRUZ
CRM: 11443

Imp: RENATO DA SILVA

Av. Gov. Agamenon Magalhães, 4760 - Paissandú - CEP 52010-900 - Recife - PE
Fones: (81) 3416.1266 - 3416.1474 - 3416.1475 - e-mail: realimagem@rhp.com.br

Cód. 4176



Reg.: 580231

Pag.: 1 / 2

Nome: MARIA DE FATIMA DA SILVA

Médico: Dr. JOSE CARLOS MIRANDA CORDEIRO JUNIOR

O.S.: 118.2596255 Data do Exame: 30/08/2018 Resultado: 06/09/2018

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

TÉCNICA:

Foram obtidas imagens do joelho direito através de sequência ponderada em T1 no plano sagital e ponderada em T2, e em densidade prótons com supressão de gordura nos planos axial, coronal e sagital.

ANÁLISE:

Área de edema com aspecto contusional e pequena fratura incompleta subcondral impactada na margem anterior do platô tibial lateral, possivelmente relacionada a alteração pós-traumática.

Existe leve edema no segmento proximal do ventre muscular do tibial anterior, possivelmente relacionado ao episódio traumático(contusão ou estiramento).

Demais estruturas ósseas tem aspecto preservado.

Menisco lateral tem morfologia discóide e sinal normal.

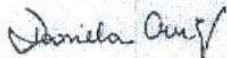
Menisco medial sem evidências de alterações.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Não há derrame articular significativo.

A cartilagem articular da patela tem espessura preservada e discreta alteração de sinal, inferindo condropatia patelar incipiente.

O ligamento colateral lateral apresenta alteração de sinal em sua inserção femoral, questionando-se lesão parcial. Há edema nesta topografia.



Dr. DANIELA NOGUEIRA CRUZ
CRM: 11443

Imp: RENATO DA SILVA

Av. Gov. Agamenon Magalhães, 4760 - Paissandú - CEP 52010-900 - Recife - PE
Fones: (81) 3416.1266 - 3416.1474 - 3416.1475 - e-mail: realimagem@rhp.com.br

Cód. 4176



Reg.: 580231

Pag.: 2 / 2

Nome: MARIA DE FATIMA DA SILVA

Médico: Dr. JOSE CARLOS MIRANDA CORDEIRO JUNIOR

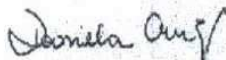
O.S.: 118.2596255 Data do Exame: 30/08/2018 Resultado: 06/09/2018

Tendão do bíceps femoral tem aspecto preservado.

Não foram identificadas outras alterações no compartimento pósterio-lateral do joelho.

O revestimento condral dos compartimentos fêmoro-tibiais tem aspecto preservado.

Edema do subcutâneo ao redor do joelho.



Dr. DANIELA NOGUEIRA CRUZ
CRM: 11443

Imp: RENATO DA SILVA

Av. Gov. Agamenon Magalhães, 4760 - Paissandú - CEP 52010-900 - Recife - PE
Fones: (81) 3416.1266 - 3416.1474 - 3416.1475 - e-mail: realimagem@rhp.com.br

Cód. 4176





CLINICOR

- CENTRO DIAGNÓSTICO

ULTRASSONOGRAFIA

Paciente: Maria de Fátima da Silva

Data: 17-09-2018

Convênio: BRADESCO SAÚDE

ECO-DOPPLER COLORIDO VENOSO DO MEMBRO INFERIOR DIREITO

MEMBRO INFERIOR DIREITO

Sistema Venoso Profundo:

Veia femoral comum, profunda e superficial apresenta-se de trajetos retilíneos, e calibres preservados com paredes finas, totalmente compressíveis, púrvias com fluxo espontâneo fásico com a respiração.

À manobra de Valsalva, não observamos refluxo em veias femorais.

Paciente: Maria de Fátima da Silva

Veia poplítea apresenta-se de trajeto retilíneo, calibre preservado com paredes finas, totalmente compressível, púrvia com fluxo espontâneo e bom enchimento à compressão distal.

Ausência de imagens sugestivas de trombose antiga ou recente em veias femorais ou poplíteas.

Veias gastrocnêmias laterais com aumento do calibre e material hipoeoico amorfo, com perda da compressibilidade.

Ao exame da panturrilha não foram observadas imagens sugestivas de trombose em topografia de tibiais, peroneiras, soleares.

Sistema Venoso superficial:

Safena interna de trajeto retilíneo, sem sinais de trombose ou flebite.

Safena externa de trajeto retilíneo compressível ao Doppler de calibre normal, sem sinais de trombo ou flebite, sem refluxo.

Medidas da veia safena magna:

Membro inferior direito:

Junção safeno femoral: 0,50 cm.

Coxa terço proximal: 0,41 cm.

Coxa terço médio: 0,23 cm.

Coxa terço distal: 0,34 cm.

Perna terço proximal: 0 cm.

Perna terço médio: 0,20 cm.

Perna terço distal: 0,22 cm.

Espessamento dos planos subcutâneos nos quadrantes mediais da perna com várias formações císticas, as maiores medindo 1,7 x 0,4 cm, podendo representar alterações pós-trauma, participando do diagnóstico diferencial processo inflamatório/infeccioso.





CLINICOR

- CENTRO DIAGNÓSTICO

ULTRASSONOGRAFIA

CONCLUSÃO

1. Trombose venosa aguda em gastrocnemias laterais.
2. Safenas competentes.
3. Espessamento dos planos subcutâneos nos quadrantes mediais da perna com várias formações císticas, as maiores, podendo representar alterações pós-trauma, participando do diagnóstico diferencial processo inflamatório/infeccioso.

Dr. Érico Reis
Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia
CRM 16830

Dr. Érico Reis
Membro Titular do Colégio
Brasileiro de Radiologia
CRM - 16830

Av. Vargas, 556 - Santa Cruz - Fone: (81) 3622-8450 - Fax: 3621-2003 - Carpina - Pernambuco - CEP: 55.815-110



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 22/11/2019 13:45:12
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112213451275000000053520515>
Número do documento: 19112213451275000000053520515

Num. 54395030 - Pág. 12



REAL HOSPITAL PORTUGUÊS DE BENEFICÊNCIA EM PERNAMBUCO

Av. Agamenon Magalhães, 4760 , Derby - , Recife - PE CEP: 52010-902
CNPJ: 10.892.164.0001-24 - Telefone (081) 3416-1122

Atestado Médico

Atesto, para os devidos fins, que o Sr. MARIA DE FATIMA DA SILVA
foi atendido por mim e orientado a permanecer em repouso por um período
de 07 (SETE) dia a contar desta data.

CID: S90.0 / S80.0

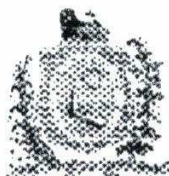
Médico

Eu MARIA DE FATIMA DA SILVA autorizo divulgação de meu diagnóstico por
escrito ou na forma de código (CID-10) pelo médico acima assinado.

MARIA DE FATIMA DA SILVA

Recife, 22/08/2018





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 045ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - DP45ªCIRC
DINTER/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0135003585**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/09/2018** às **08:19**

Complementa o BO Número: **18E0135003143**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **22/8/2018** às **11:28**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CARPINA, 1, EM FRENTE AO HOSPITAL DAS CLINICAS DE CARPINA-PE** - Bairro: **SANTA CRUZ - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
MARIA DE FATIMA DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **MARIA DE FATIMA DA SILVA**
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

MARIA DE FATIMA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: JOSEFA DE NADRADE FARIAS SILVA Pai: SEVERINO INACIO DA SILVA Data de Nascimento: 28/3/1973 Naturalidade: CARPINA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 4693634/SSP/PE (RG), 89987810420 (CPF), 04736160197 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU COMPLETO Profissão: OUTRAS PROFISSOES Telefones Celulares: - 898678744

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CARPINA, 108, RUA X N; 108 COHAS SANTO ANTONIO CARPINA-PE - CEP: 0 - Bairro: SANTO ANTONIO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____,

RG nº _____, data de expedição ____/____/____, Órgão _____,

CPF nº _____, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	
Número	
Apto / Complemento	
Bairro	
Cidade	
Estado	
CEP	
Telefone de Contato	
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: _____

Assinatura do Declarante: _____



MOTONETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA DE FATIMA DA SILVA**, que estava em posse do(a)

Sr(a): **MARIA DE FATIMA DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTONETA/HONDA/BIZ 125** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEX1984** (PERNAMBUCO/CARPINA) Renavam: **315552277** Chassi: **9C2JC4820BR044228**

Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011** Combustível: **ALCO/GASOL** Seguro/Apolice: **SUPER MOTO**

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a):

DESCONHECIDO

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/M.BENZ/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEP3170** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Complemento / Observação

.....
INFORMA A VITIMA QUE ESTAVA indo SENTIDO CARPINA/ PAUDALHO QUANDO O VEICULO EM PAUTA COLIDIU COM O VEICULO MOTONETA DA VITIMA VINDO A CAUSAR VARIOS ARRANHÕES E HEMATOMAS PELO CORPO DA VITIMA BEM COM . TORÇÃO FORTE NO JOELHO DIREITO. E TORNOZELO TAMBEM DIREITO. COMO OTRA FICHA DE ATENDIMENTO DA UNIDADE MISTA, E HOSPITAL PORTUGUES. SEGUNDO DECLARAÇÕES DA VITIMA AQUI PRESENTE.

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

MARIA DE FATIMA DA SILVA

(VITIMA)

B.O. registrado por: **FRANCISCO DE ASSIS TIBURTINO DA SILVA** - Matrícula: **381.140-9**



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____,

RG nº _____, data de expedição ____/____/____, Órgão _____,

CPF nº _____, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	
Número	
Apto / Complemento	
Bairro	
Cidade	
Estado	
CEP	
Telefone de Contato	
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: _____

Assinatura do Declarante: _____



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

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 045ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - DP45ªCIRC
DINTER/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº **18E0135003143**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **29/08/2018** às **15:11**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **22/8/2018** às **11:28**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CARPINA, 1, EM FRENTE AO HOSPITAL DAS CLINICAS DE CARPINA-PE - Bairro: SANTA CRUZ - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
MARIA DE FATIMA DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **MARIA DE FATIMA DA SILVA**
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **MARIA DE FATIMA DA SILVA**

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

MARIA DE FATIMA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino - Mês: JOSEFA DE NADRADE FARIAS SILVA - Pai: SEVERINO INACIO DA SILVA - Data de Nascimento: 20/3/1973 - Nacionalidade: CARPINA / PERNAMBUCO / BRASIL - Documentos: 4693634/33P/PE (RG) - 89987810420 (CPF) - 04736160197 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) - Escolaridade: 1ª. GRAU COMPLETO - Profissão: OUTRAS PROFISSOES - Telefones Celulares: - 998678744

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CARPINA, 108, RUA X N: 108 COHAB SANTO ANTONIO CARPINA-PE - CEP: 0 - Bairro: SANTO ANTONIO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO - Ramo de Atividade: **NÃO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

file:///C:/Users/Polici%20civil/infopol.xml/BOPreview.html

29/08/2018



MOTONETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARIA DE FATIMA DA SILVA**, que estava em posse do(a)

Sr(a): **MARIA DE FATIMA DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTONETA/HONDA/BIZ 125** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NAO INFORMADA)**

Placa: **PEX1884** (PERNAMBULO/CARPINA) Renavam: **315562377** Chassi: **9C2JC462DBR044238**

Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011** Combustível: **ALCO/GASOL** Seguro/Aplicar: **SUPER MOTO**

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MARIA DE FATIMA DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVELEMBENZ/NAO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **(UNIDADE NAO INFORMADA)**

Placa: **PEP3170** (PERNAMBULO/NAO INFORMADO)

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE ESTAVA indo SENTIDO CARPINA/ PAUDALHO QUANDO O VEICULO EM FAUTA, COLIDIU COM O VEICULO MOTONETA DA VITIMA VENDO A CAUSAR VARIOS ARRANHÕES E HEMATOMAS PELO CORPO DA VITIMA BEM COM . TORÇÃO FORTE NO JOELHO DIREITO, E TORNOZELO TAMBEM DIREITO, COMO OUTRA FICHA DE ATENDIMENTO DA UNIDADE MISTA, E HOSPITAL PORTUGUES. SEGUNDO DECLARAÇÕES DA VITIMA AQUI PRESENTE.

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

Maria de Fatima da Silva

MARIA DE FATIMA DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **FRANCISCO DE ASSIS TIBURTIO DA SILVA** - Matrícula: **381.140-9**

Francisco de Assis Tiburtio da Silva
Carpina



 Excluir  Lixo Eletrônico  Bloquear ...

PROCESSOS DPVAT

E erica@upireg.com.br <upi@upireg.com.br>

Sex, 08/02/2019 10:39

Você; erica@upireg.com.br ✉

   ...

Recife, 08/02/2019

A(o) Sr(a) Marcelo Pascoal do Nascimento Filho

REF.: SIN. DPVAT Nº 3180/502376

VÍTIMA: MARIA DE FATIMA DA SILVA

- Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT

Sem mais para o momento, ficamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,
ERICA

UPI SERVIÇOS DE REGULAÇÃO LTDA
RUA BULHÕES MARQUES, Nº 19 - BOA VISTA - RECIFE/PE - CEP 50060-050 - FONE:
(81)3052-6402

