



## 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 judicia", 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

. Av. Fagundes Varela, 988. Sl. 10. Jardim Atlântico. Olinda. PE (81) 32032699/9.98989933  
jm\_adv08@hotmail.com



## TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU, **MARIA DE FÁTIMA DA SILVA**, brasileira, solteira, portador de Cédula de Identidade sob o RG n.<sup>º</sup> 4.693.634, expedida pela SSP/PE, inscrito no CPF sob o n.<sup>º</sup> 899.878.104-20, residente e domiciliado na Rua Dez, n.<sup>º</sup> 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.

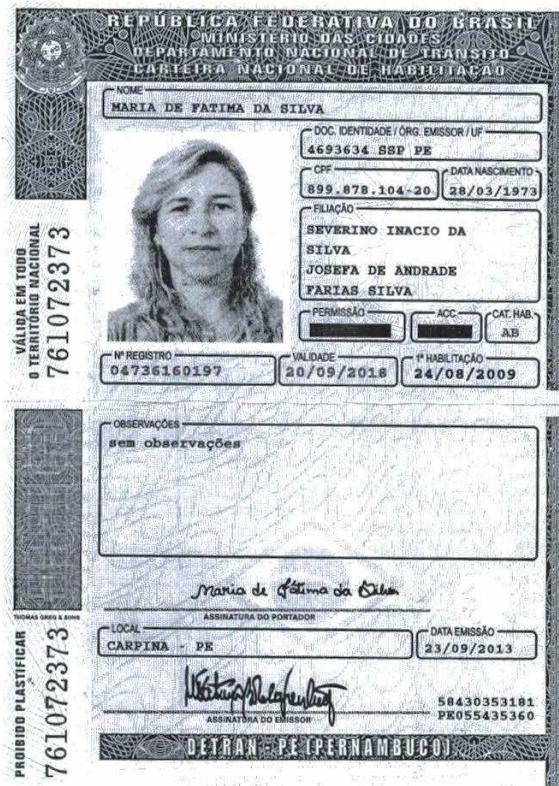
**Obs:** Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

**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.

X Maria de Fátima da Silva





Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 22/11/2019 13:45:12  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112213451264400000053520513>  
Número do documento: 19112213451264400000053520513

Num. 54395028 - Pág. 3



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL DE FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética do Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, 3º Andar, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902

CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

## ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA DEZ 108

## DADOS DO CLIENTE

MARIA BETANIA DA SILVA

CPF: 810 413.304-72 NIS: 12908095450

## CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL  
BAIXA RENDA COM NIS  
Trifásico

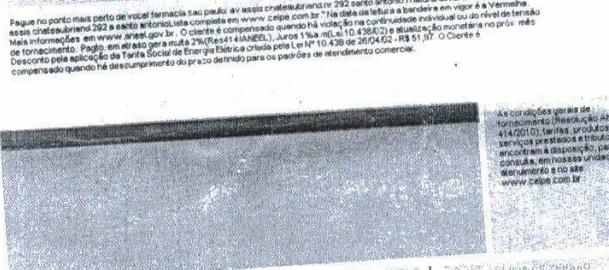
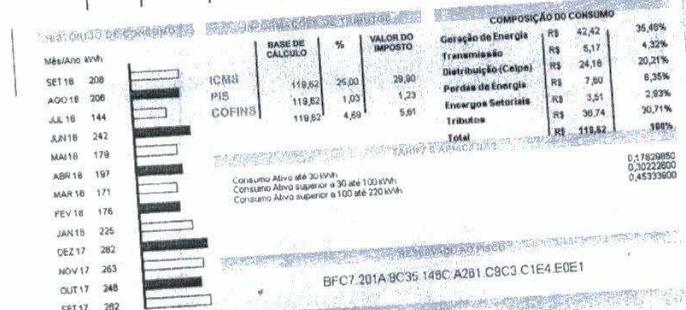
Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
031198748	UNICA	11/09/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
11/08/2018	2012353147	772140



## DETALHAMENTO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30.000.000	0,25447243	7,63
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70.000.000	0,43823845	30,53
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	109.000.000	0,85435787	70,87
Acréscimo Bandeira VERMELHA			10,78
Contribuição Iluminação Pública			1,10
ICMS Subvenção-CDE-NF 018997835-12/08/18			0,60
ICMS Subvenção-CDE-NF 023785750-11/07/18			2,43
Multa por atraso-NF 027488679-10/08/18			0,68
Juros por atraso-NF 027488679-10/08/18			0,40
Atualização IGPM-NF 027488679-10/08/18			

TOTAL DA FATURA							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR LEITURA	DATA ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
40593047	CAT	10/08/2018	46.118,00	11/09/2018	46.326,00	32	1.000000



DURADOURA E FREQUENTADA NA INTRAGÊNCIA					A VIDA COM ELE		
CONJUNTO	VALOR APROVADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
CARPINA	140,65	5,43	10,88	21,73	220	202	231
	0,00	3,38	6,72	13,45	380	350	398
	0,00	3,11	0,00	0,00			

Límite CDRP: 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

83800000001-7 40650011007-1 01205638310-3 12696109493-1



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 22/11/2019 13:45:12  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112213451264400000053520513>

Num. 54395028 - Pág. 4

Número do documento: 19112213451264400000053520513

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE MISTA FRANCISCO ASSIS CHATEAUDBRIAND



BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Prontuário: 141464 CNS: \_\_\_\_\_ Idade: 45 Sexo: F  
 Nome: Maria de Fátima da Silveira Nascimento: 28/03/73 Est. Civil: \_\_\_\_\_  
 End: Rua: 10 Colinas 3 Bairro: St. Antônio CEP: \_\_\_\_\_  
 Cidade: Carpina N.º: 108 Nac.: \_\_\_\_\_ Doc N.º: \_\_\_\_\_  
 Mãe: Senhora 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:

Racim no fiope de Acidente  
de Trânsito, est. traum.  
na perna.

TRATAMENTO:

fric Rx Pernas Pele  
atp jura  
oujase - nos 12:10h

EXAMES COMPLEMENTARES:

CID:

MOTIVO DA SAÍDA:

RESIDÊNCIA:

INTERNADO:

<input type="checkbox"/> CURATIVO	<input type="checkbox"/> BÁSICO	ESP
<input type="checkbox"/> NEBOLIZAÇÃO	<input type="checkbox"/> RETIRADA DE PONTOS	

JUSTIFICATIVA:

ENCAMINHAMENTO:

REMOVIDO:

OBITO:

M DO DIA

DATA SÁIDA:

HORÁRIO SÁIDA:

DATA:

CONSULTAS / ATENDIMENTO MÉDICO:

<input type="checkbox"/> URGÊNCIA BÁSICA	<input type="checkbox"/> URG. ESPECIALIZADA
<input type="checkbox"/> OBS. BÁSICA	<input type="checkbox"/> OBS. ESPECIALIZADA

MÉDICO / CRM

CRM: \_\_\_\_\_  
MÉDICO  
HORÁRIO: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	TÉCNICO / CONSELHO	HORÁRIO:

RECEPCIONISTA: Gaciara





---

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

---

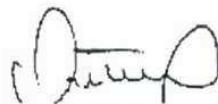
RADIOGRAFIA DO TORNOZELO DIREITO

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



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

Num. 54395030 - Pág. 2



---

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



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

Num. 54395030 - Pág. 3



Real Hospital Português  
DE BENEFICÊNCIA EM PERNAMBUCO

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



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. 4



---

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



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

Num. 54395030 - Pág. 5

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, périvas com fluxo espontâneo fásico com a respiração e com bom enchimento à compressão distal.

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

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

Veias tibiais e peroneiras apresentam-se de trajetos retilíneos, paredes finas, périvas, 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

---

### **RESONÂNCIA 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.

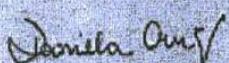
Menisco medial sem evidências de alterações.

Ligamentos cruzados e colaterais integros.

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

Cod. 4176



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

Num. 54395030 - Pág. 7



Real Hospital Português  
DE BENEFICÊNCIA EM PERNAMBUCO

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 pôstero-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



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=1911221345127500000053520515>  
Número do documento: 1911221345127500000053520515

Num. 54395030 - Pág. 8



**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.

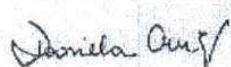
Menisco medial sem evidências de alterações.

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



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

Num. 54395030 - Pág. 9



**Reg.: 580231**

**Pag.: 2 / 2**

**Nome: MARIA DE FATIMA DA SILVA**

Médico: Dr. JOSE CARLOS MIRANDA CORDEIRO JUNIOR

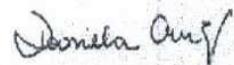
O.S.: 118.2596255 Data do Exame: 30/08/2018 Resultado: 06/09/2018

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

Cód. 4176

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



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

Num. 54395030 - Pág. 10



# 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, périvas 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, pérvia com fluxo espontâneo e bom enchimento à compressão distal.

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

VEIAS GASTROCNEMIAS DO MEMBRO INFERIOR DIREITO

Veias gastrocnemias laterais com aumento do calibre e material hipoeóico amorfó, 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 Colegio  
Brasileiro de Radiologia  
CRM - 16830

úlio 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.pernambuco.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 Magalhaes, 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

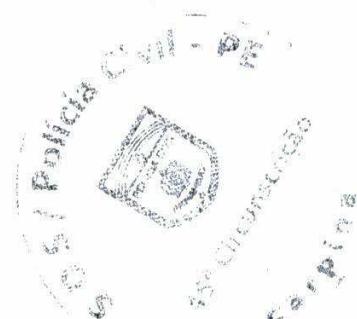
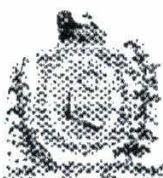
*Maria de Fátima da Silva*  
C. 123456789

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  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 045<sup>ª</sup> CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - DP45<sup>º</sup>CIRC  
DINTER1/11<sup>º</sup>DESEC**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 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 - Culposo (Consumado)** que aconteceu no dia **22/09/2018** às **11:28**

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

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**DESCONHECIDO ( AUTOR / AGENTE )**  
**MARIA DE FATIMA DA SILVA (VITIMA)**

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 Mae: **JOSEPA DE NADRADE FARIA'S SILVA** Pai: **SEVERINO INACIO DA SILVA** Data de Nascimento: **28/3/1973** Naturalidade: **CARPINA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4603634/SSP/PE (RG), 89987810420 (CPF), 04736160107 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º GRAU COMPLETO** Profissão: **OUTRAS PROFISSOES** Telefones Celulares: **- 888678744**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARPINA, 108, RUA X N; 108 COHAB SANTO ANTONIO CARPINA-PE - CEP: 5 - 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: \_\_\_\_\_



Secretaria de Defesa Social :: INFOPOL

Página 2 de 2

**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/CARPINHA) Renavam: **315562277** Chassi: **9C2JC4820BR044228**

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

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

**DESGNOCHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/N.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 CARPINHA/FAUDALHO QUANDO O VEICULO EM PAUTA, COLIDIU COM O VEICULO MOTONETA DA VITIMA VINDO A CAUSAR VARIOS ARRANHÓES E HEMATOMAS PELO CORPO DA VITIMA BEN COM , TORÇAO FORTE NO JOELHO DIREITO, E TORNOCOLO 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  
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **FRANCISCO DE ASSIS TIBURTINO DA SILVA** - Matricula: **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: \_\_\_\_\_



2018



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 45ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - DP45º CIRC  
DINTER 1/11º DESEC

ROU ETIM DE OCORRÊNCIA N°: 18E0135003143

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

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

Local ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CARPINA, 1, EM FREnte AO HOSPITAL DAS  
ELIMADAS 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** ( VITIMA )

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEICULO** ( Usado na geração da ocorrência ), que estava em posse do(s) Sr(a): **MARTA DE FATIMA DA  
SILVA**  
**VEICULO** ( Usado na geração da ocorrência ), que estava em posse do(s) Sr(a): **MARTA 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 FARIA  
SILVA** Pai: **SEVERINO INACIO DA SILVA** Data de Nascimento: **28/3/1973** Naturalidade: **CARPINA / PERNAMBUCO /  
BRASIL** Documento: **4693634/88P/PE (RG)**, **89987810420 (CPF)**, **04736160197 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)**  
Faculdade: **1º GRAU COMPLETO** Profissao: **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 do Contato no estabelecimento comunitário - Telefone  
de Contato: \*

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

file:///C:/Users/Policia%20Civil/mfpol.xml/ROFPreview.html

29/08/2018



**MOTONETA (VEÍCULO)** 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: **PEX1884** (PERNAMBUCO/CARPINHA) Relatório: **315562277** Chassi: **9E2JC4820BR044238**

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

*Presente:*

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

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/N.BENZ/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

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

#### Complemento / Observação

**INFORMA A VITIMA QUE ESTAVA indo SENTIDO CARPINHA/PAUDALHO QUANDO O VEÍCULO EM PAUTA, COLIDIU COM O VEÍCULO MOTONETA DA VITIMA Vendo A CAUSAR VARIOS ARRANHOS 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 neste unidade policial

*Maria de Fatima da Silva,*

**MARIA DE FATIMA DA SILVA**

(VITIMA)

*Francisco de Assis Tiboutino da Silva*

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



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 à 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

