



04
07/06

Estado de Pernambuco
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE POLÍCIA METROPOLITANA

1ª DELEGACIA DE POLÍCIA METROPOLITANA

* SEÇÃO DO CARTÓRIO *

Olinda, 19 de junho de 1.992

Ofício nº 1948 - SC

Assinatura
SECRETARIA CRIMINAL DA COMARCA DE OLINDA
CONFERE COM O ORIGINAL
Olinda

27 JUN 2011

Sr. DIRETOR:



Emolumentos
T.S.N.R.
Total

R\$ 2,38
R\$ 0,48
R\$ 2,86

Assinatura
Francisco Galvão
Técnico Judiciário
Mat. 177.568-5

Com o presente, solicito ao V. S. os favores pŕimos no sentido de designar peritos desse Instituto a fim de procederem a perícia traumatólogica na pessoa de EDMILSON LIMA DE OLIVEIRA, nascido aos 31/02/1970, filho de Edson Soares de Oliveira e Raquel Lima de Oliveira, natural de Olinda-PE, residente na rua Valentino Rafeel, 237, Bultrins, Olinda-PE, estudante, portador da cédula de identidade nº 3.715.535 SSP/PE, o qual encontra-se no Hospital de Restauração, no 5º andar sul, setor de enfermaria, sala 504, leito 10.

Assim que concluída deverá a perícia ser remetida a esta Delegacia, valendo ressaltar que o periciando deu entrada naquele nosocomio no dia 16/06/1992, às 16:40 hs., vítima de atropelamento.

Ao ensejo, apresento a V.S. votos de estima e consideração.

INSTITUTO

Medicina Legal

Rádio Pernambuco

RECEBIDO

d: 19/06/92

PROTOCOLO

Assinatura
Bel. JOSE DO AMARAL VASCONCELOS
* DELEGADO DE POLÍCIA *

Ilmo. Sr.

Dr. Diretor do Instituto de Medicina Legal. - IML
RECIFE-PE.

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO — FUSAM
FUNDAÇÃO DE SAÚDE AMARY DE MÉDEIROS
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO — FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO N° 079472

NOME Edimilson Lima de Oliveira

Horas atendidos 17:52 horas do dia 16/06/97

DIAGNÓSTICO PROVAVEL

Fractura + Lesão expõe - c/ Sangramento livre + Fratura fechada
Abdominal + Fratura fechada
do Tíbia direita

TRATAMENTO REALIZADO

Laparotomia Exploradora + Esplenectomia + Mobilizações de Fígado inferior direito
DATA DA ALTA: 19/06/97

Obs: Voltar ao Ambulatório de Traumatologia

CÓPIA DE

Mário Césario Belisário
Médico CRM PE 10.230 - MÉDICO
CPF 300.603.934-20

OK Ato declaratório

R

21 JUL 2011

DELFINO

MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
EMERSON LIMA DE OLIVEIRA



DOC. IDENTIDADE/ORG. EMISSOR/UF
3699513-808 PE
CPF
762.771.784-15 DATA NASCIMENTO
02/07/1973
FILIAÇÃO
EDSON SOARES DE
OLIVEIRA
RAQUEL LIMA DE
OLIVEIRA
PERMISSÃO
ACC CATARINA
AB

REGISTRO
00491869908
VALIDADE
18/08/2018
HABILITAÇÃO
09/05/1995

OBSERVAÇÕES
sem observações

DATA EMISSÃO DO PERTENCIMENTO
LOCAL
RECIFE - PE
DATA EMISSÃO
19/08/2010
ASSINATURA DO EMISSOR
DETTRAN - PE (PERNAMBUCO)

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO
1004037



ESTADO DE
PERNAMBUCOSECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
W.P.S. DEPARTAMENTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
01-07-92 INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Reg.

EXAME DE CORPO DE DELITO

N.º

PERÍCIA TRAUMATOLÓGICA

CÓPIA AUTÉNTICA

REQUISITADO POR D.P. 194/92 - SC 1a D.P.M

Os Médicos Legistas abaixo assinados, cumprindo determinação do Diretor do Instituto de Medicina Legal, de acordo com o disposto nos artigos 159 e 178 do Código de Processo Penal e ainda de conformidade com o inciso VII, do artigo 286, do Decreto n.º 3167 do Governo do Estado, de 05-07-74 examinando às 14:00 horas do dia 19 de Junho de 1992, na Hospital da Restauração, a pessoa de

Edmílson Lima de Oliveira

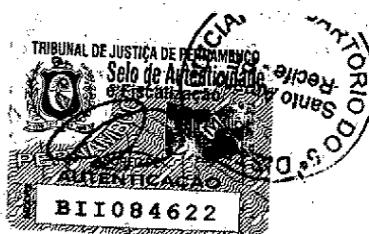
de sexo masculino, de cor _____, de cabelos castanhos, de estado civil solteiro, de 27 anos, de barba raspada, natural de PE, com 237 cm de estatura, residente na rua Valentim Rafaél, 237, bairro Bultim, município Olinda, Estado PE, profissão _____, verificaram o que, a seguir, descrevem, pelo que respondem aos quesitos oficiais.

HISTÓRICO

Consta ter sido vítima de atropelamento no dia 16-6-92. N.N.N.N.N.N.

Certifico que a presente cópia é a reprodução
fiel do original que me foi apresentado

Nome: Edmílson Lima de Oliveira
Título: Titular
Nome da Escola: Escola Lobo Nobre
Bairro: Bultim
Cidade: Olinda
UF: PE
Data: 27 JUN 2011

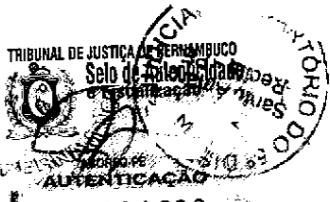
Emolumentos
T.S.N.RR\$ 2,50
R\$ 0,40
R\$ 2,80

DESCRÍÇÃO (VISUM ET REPERTUM)

Curativo oclusivo, sobre o epigástrico, mesogástrico e hipogástrico. Tala gessada no membro inferior direito. O prontuário do Hospital da Restauração, registro 079.472 tem o seguinte diagnóstico: abdômen agudo hemorrágico. Fratura da tibia direita. Foi realizada laparotomia exploradora sendo constatada lesão de baço e realizado a splenectomia, colocação de tala gessada no membro inferior direito. A evolução do dia 19-6-92 de clínica Traumatológica tem o seguinte observação: colocar aparelho gessado coxo-podalico: Alta hospitalar.

CONTINUA NO VERSO

DESCRIÇÃO (CONTINUAÇÃO)



•X•X•X•X•X•X•X•X•

permitem que a presente cópia seja a reprodução
fidedigna do original que se encontra preservado
no original que se encontra preservado

27 JUN 2011

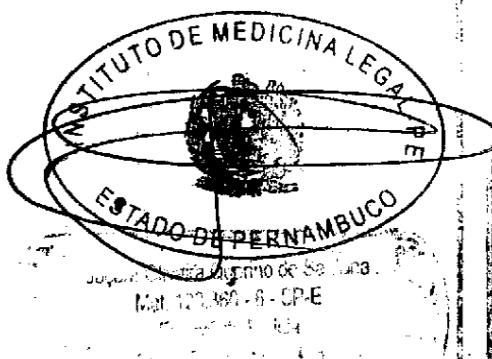
GOVERNO DO ESTADO DE PE
Secretaria de Defesa Social
Instituto de Medicina Legal Persivo Cunha
Seção de Protocolo

De acordo com a Legislação em vigor, foi extraída
esta cópia autenticada do original por solicitação
de Edmílson Lima de Oliveira

Selo Ofício N° 3831/1
Data de 08/06/2011
Que dou fé e Assino.
Karla Paiva

Funcionário Matrícula

Clóvis César de Melo
Médico Legista
Mat. 107.423-7



•X•X•X•X•X•X•X•

QUESITOS OFICIAIS

- 1- Houve lesão à integridade corporal ou à saúde do examinado? Sim.
- 2- Qual o instrumento que o ocasionou? Instrumento contundente.
- 3- Da lesão resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função; perigo de vida; aceleração de parto; incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 (trinta) dias? Perigo de vida e incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias.
- 4- Da lesão resultou deformidade permanente, perda ou inutilização de membro, sentido ou função; enfermidade incurável; incapacidade permanente para o trabalho; aborto? Não.

Fernando Cordeiro

Fernando Tarciso Perito
Fernando Cordeiro

Testemunha

Pedro de França Gomes

Testemunha

Jedson Lins
Chefe da Seção de Preparação de Laudos

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 19/08/2011

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 3.712,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDIMILSON LIMA DE OLIVEIRA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00917

CONTA: 000000012541-2

Nr. da Autenticação F45BB59262597385