



Advocacia

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Felipe Amadorcia de Souza, brasileiro, solteiro, Militar, RG de nº 10.579.001, CPF nº 135.881.149-99, residente e domiciliado na Rua Luis Raimundo de Souza, nº 195, Moreno - PE, CEP: 54.800-000.

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, Sala 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.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: declaro, firmado sob as penas das Leis 1060/50, que se encontra em estado de pobreza legal, não podendo arcar com as custas e demais despesas da presente demanda sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Recife, 22 de fevereiro de 2020.

Felipe Amadorcia de Souza
Outorgante

Av. Fagundes Varela, 988, Sl. 10, Jardim Atlântico, Olinda, PE. jm_adv08@hotmail.com
(81) 999535-9683 / 17220606



TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU, Felipe Amâncio de Souza, brasileiro, solteiro,
Militar, RG de Nº 10579001, CPF de Nº 135.821.199-22, residente
e domiciliado na Rua Luis Raimundo de Souza
Nº 195, Moreno - PE, CEP: 54.800-000. 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 desse 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.

RECIFE, 02 de outubro de 2019.

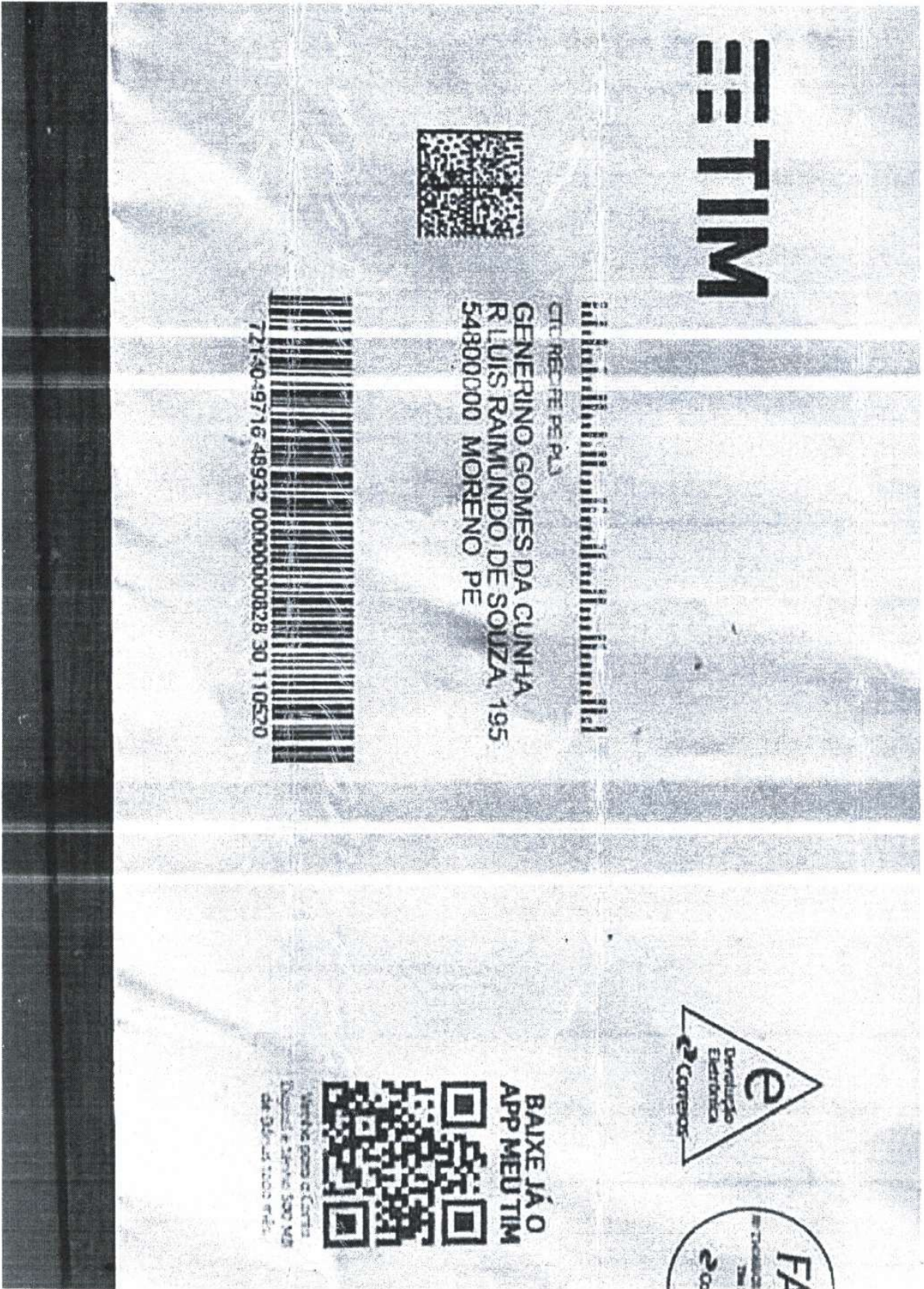
X Felipe Amâncio de Souza

Assinatura









MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CAME - 7ª RM - 7ª DE
HOSPITAL GERAL DE RECIFE

DOCUMENTO DE ALTA

Teve alta deste Hospital Felipe Alencar de
Gouveia do (a) PC
com 26 anos de idade, natural de Recife
filho de Paulo Alencar de Sá e Paula Alencar
socio da sua Unidade até 09 de 07 de 2020, por este
Hospital, até esta data.

Hospital - Geral de Recife, 09 de 07 de 2020

MOLÉSTIA: 977

OBSERVAÇÕES: Plta. por encaminhamento
para o Hospital de Socorro para
o tratamento de lesões por
trauma de alta gravidade

Médico - Chefe da Enfermaria PA

Chefe do SAME

26/06/2020 08:28



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

RECEBI UMA VIA

Em 08/03/2020

Ao Sr. Diretor do Hospital Militar de Área do Recife
Assunto: Solicitação de documentação nosológica.

Nome: Sr. ANASTASIO

Identificação do Requerente					
Nome completo: <u>Júlia Anastácio de Souza</u>					
Identidade: <u>10579001</u>		CPF: <u>135 821 144-22</u>			
Rua/Av: <u>Engenheiro</u>					
Nº <u>07</u>	Complemento: <u>Edson</u>		Bairro: <u>Juazeiro</u>		
Cep: <u>54600000</u>	Cidade: <u>Moreno</u>	UF: <u>PE</u>	Fone/Email: <u>993142637</u>		
Identificação do Paciente					
Nome completo: <u>[REDACTED]</u>					
Identidade: <u>10579001</u>		CPF: <u>135 821 144-22</u>			
Rua/Av: <u>Engenheiro</u>					
Nº <u>07</u>	Complemento: <u>[REDACTED]</u>		Bairro: <u>Juazeiro</u>		
Cep: <u>54600000</u>	Cidade: <u>Moreno</u>	UF: <u>PE</u>	Fone/Email: <u>993142637</u>		
Prec CP: <u>070820067</u>	Idi MB/EB ou RA: <u>070820090</u>	Nº Prontuário: <u>09-03-2020</u>	Data da última baixa: <u>09-03-2020</u>		
Venho Requerer a V. S.ª:					
<u>Exigir a extinção dos pontos pelo do acidente da</u>					
<u>13/02/1. Continuação médica</u>					
COM A FINALIDADE DE: <u>Do [REDACTED] no regime Dpibat</u>					
Anexos (Fotos): <u>[REDACTED]</u>					
Identidade: <u>10539801</u>		CPF: <u>135 821 144-22</u>			
Procuração: <u>[REDACTED]</u>					
Outros: <u>[REDACTED]</u>					

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
14º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO
(RI de Linhas MA e SC / 1772)
REGIMENTO GUARARAPES
AUTENTICAÇÃO
Conferir com o original

RECIFE 09 DE 03 DE 2020

Júlia Anastácio de Souza
Assinatura do Requerente ou Procurador

Em [Assinatura]



14º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADA**FICHA MÉDICA****SEÇÃO DO SERVIÇO DE SAÚDE DA UNIDADE (SSSU)**

<u>30.03.20</u> (SU)	<u>33.1.20</u> POSTO/GRAD	<u>Augusto</u> NOME DE GUERRA
-------------------------	------------------------------	----------------------------------

IDENTIFICAÇÃO		ANO DE INCORPORAÇÃO :
NOME COMPLETO <u>Augusto Augusto de Souza</u>		
IDT/RA Nº <u>40.020.20</u>	PREC-CP: _____	CPF <u>133.921.249.22</u>
D N <u>22/03/2000</u>		NATURALIDADE: _____
ENDEREÇO: _____		CEP.: _____
BAIRRO _____	CIDADE _____	Nº TELEFONE _____
FILIAÇÃO: PAI: <u>Augusto Augusto de Souza</u>		MÃE: <u>Augusta de Souza</u>
SITUAÇÃO MILITAR: _____		
ORIGEM: _____	TP SANGÜÍNEO _____	FATOR RH: _____

OBSERVAÇÃO CLÍNICA	
ALERGIAS: _____	PESO: _____ (KG) ALTURA: _____
DOENÇAS PREGRESSAS: _____	
CIRCUNFERÊNCIA ABDOMINAL: _____	
CIRCUNFERÊNCIA DO QUADRIL: _____	
CIRCUNFERÊNCIA TORÁCICA: _____	

CONTROLE SANITÁRIO		
VACINAS OBRIGATORIAS	VACINAS OPCIONAIS	CONTROLE DE PESO
TT: 1ª DOSE <u> / / </u>	_____	31/03/2020 _____ KG
2ª DOSE <u> / / </u>	_____	
REFORÇO <u> / / </u>	_____	
VAT: 1ª DOSE <u> / / </u>	_____	30/06/2020 _____ KG
2ª DOSE <u> / / </u>	_____	
REFORÇO <u> / / </u>	_____	
VAA: DOSE ÚNICA <u> / / </u>	_____	30/09/2020 _____ KG
REFORÇO <u> / / </u>	_____	
_____	_____	
_____	_____	30/12/2020 _____ KG

07/01/2021 08:14



HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
(Hospital Militar de Pernambuco / 1817)**PARECER CARDIOLÓGICO COM RISCO CIRÚRGICO**1. NOME: RICARDO ANDRÉ DE OLIVEIRA IDADE: 20 ANOS

2. SINTOMATOLOGIA:

ASSINTOMÁTICO () PRECORDIALGIA () DISPNEIA AOS ESFORÇOS FÍSICOS () ORTOPNEIA () DISPNEIA ()
PAROXISTICA NOTURNA () PALPITAÇÕES () TONTURAS () LIPOTÍMIA () SÍNCOPE () EDEMA PERIFÉRICO ()

OUTROS () _____

3. ANTECEDENTES:

NegaIAS () DIABETES MELITUS () HIPERCOLESTEROLEMIA () TABAGISMO () CARDIOPATIA ISQUÊMICA () IAM ()
ANGINA DO PEITO () CARDIOPATIA FAMILIAR () ARRITMIA CARDÍACA () ICC () DPOC () MEDICAMENTO EMUSO: Nega

4. EXAME FÍSICO

ESTADO GERAL: Bom estado geral. GrandeAVC: Per em 26 BrfAD: ru audível s/ RA5. ELETROCARDIOGRAMA: sinusal eixo 2/3/4 quad. de fibrilhação

ÍNDICE DE GOLDMAN

PARÂMETROS	PONTUAÇÃO	PARÂMETROS	PONTUAÇÃO
IAM > 05 MESES	05	RITMO NÃO SINUSAL C/ SINUSAL	05
IAM > 05 MESES	10	COM ESSV NO ECG PRÉ-OP	05
ANGINA CLASSE II	10	ESV > 05 POR MINUTO	05
ANGINA CLASSE IV	20	IDADE > 70 ANOS	05
ANGINA INSTÁVEL HÁ 05 MESES	10	EST. GERAL PRECÁRIO	10
EAF < 01 SEMANA	10	CIRURGIA DE EMERGÊNCIA	
EAF PASSADO	05	TOTAL	<u>0</u>
ESTENÓSE AÓRTICA OU MITRAL (S)	20		

6. CONCLUSÃO: CLASSIFICAÇÃO DO RISCO CIRÚRGICO PELO ÍNDICE DE GOLDMAN

1. GRAU I = 0 - 5 PONTOS - RISCO LEVE () APTO(A) PARA CIRURGIA
2. GRAU II = 6 - 12 PONTOS - RISCOS PEQUENO () APTO(A) PARA CIRURGIA
3. GRAU III = 13 - 25 PONTOS - RISCOS MÉDIO () SUGERE MONITORIZAÇÃO CARDÍACA NA CIRURGIA
4. GRAU IV = > 25 PONTOS - RISCOS GRANDE () SE POSSÍVEL EVITAR CIRURGIA

7. RECOMENDAÇÕES:

pac s/ comorbidades, baixo risco
cardiovascular.RECIFE: 20, 02 / 20Beatriz Cavalcante de Sá
Médica - CRM 15502
TCE 0002359-10/20

MÉDICO

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
1º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADA
(RI de Linha MA e SC / 1772)
REGIMENTO GUARARAPES
AUTENTICAÇÃO

Conferir com o original

Em

Elisandro G. A. A. A. A.

SIM(S) - NÃO (N) - IMPORTANTE NÃO CONSIDERAR SE HOUVER RASURA.

[illegible]

img638.pdf  Imprimir  Salvar no OneDrive

14/03/2020

Atividade de Montagem

militar, nozgar e surfar com o celular
que não se usa para ir ao trabalho e quando
deixam de usar em 09/03/2020 com o intuito
de convalescer e melhorar por boas
vibes para o trabalho.

Udacity Perceptron Model

[illegible]

WFO: 10/10/10 WFO: 10/10/10

ex) Rome mit (was) an einem der Tage.

10. a) Skizze Ordinal der Prozesse an Maschine
b) Anordnen der Ressourcen für Operationen

4.

NIEDJA BOUTA
2^e Ten Médica
CRM-PE: 24822
IM: 070708872 MD/ES

OS/CT/ROSC

Revenue Control

Militar sem nova avaliação cresci alto
(por suspensão dos alunos antes no parquinho).
Não militei fixando...

Q. ① Sol. Simplex method.

② Grunstein ci. sp. (cop Carlos Amargosa)



FICHA MÉDICA

1481 m/2
(OM)38.210
(SU)

N° _____

DATA 25/04/19

IDENTIFICAÇÃO

135 822 144 22

NOME Yulipe Simontacio de Souza

IDT 30.599.001

DN 24/12/2002

NATURALIDADE Leopoldo - MG

FILIAÇÃO Luiz Carlos Alves de Souza

E Maria José Simontacio

31T.MIL. 90 IV. Amadoralva / RJ

ORIGEM

(POSTO / GRAD)

(A / T / V / B / IN / V)

GRUPO SANG.

FATOR RH

OBSERVAÇÃO CLÍNICA

ANAMNESE: ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES PESSOAIS

EXAME FÍSICO: ESTADO GERAL

PELE

MUCOSAS

TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO

ESQUELETO

CABEÇA

PESCOÇO

TÓRAX: CONFORMAÇÃO GERAL

PERCUSSÃO

PALPAÇÃO

AUSCULTA

ABDÔMEN: PALPAÇÃO

PERCUSSÃO

AUSCULTA

FC

PA

FR

PESO

ALTURA

OUTROS DADOS

CONTROLE SANITÁRIO

IMUNIZAÇÃO

VACINAS OBRIGATÓRIAS:

TT:

1ª DOSE

2ª DOSE

REFORÇO

/ /
/ /
/ /

VAT:

1ª DOSE

2ª DOSE

REVACINAÇÃO

/ /
/ /
/ /

VAA: DOSE ÚNICA

REFORÇO

/ /
/ /

VACINAS OPCIONAIS:

CONTROLE DE PESO:

INICIAL _____ KG

31/MAR _____ KG

30/JUN _____ KG

30/SET _____ KG

30/DI '7 _____ KG

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXERCITO BRASILEIRO
14º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO
(RI de Linha MA e SC / 1772)
REGIMENTO QUARARAPES
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original

Em

Adjunto-Secretário

25/06/2020 16:30



SU DA JUNTADA

PURA

01/10/19 As 16h

Militar pronto e des.

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
14º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO
(R) de Linhas MA e SC / 1772
REGIMENTO GUARARAPES
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original

Em

Ajudante-Jen. de 1º

Co ① Convalença na SSV

② Exmora: OPA, IM, 6/6h OK

③ Tenexia: CR PA, IM, 8/8h OK

④ Revalar aumento

NIEDJA BOUZA
2ª Ten Médica
CRM-PE: 24622
161.0707098373 MD/EB

149 Vento Médica

Militar objeto milênio do capital.
sem guerra no momento.

cp. O Dues autinflomatois por os dies

NIEDJA BOUZA
2ª Ten Médica
CRM-PE: 24622
161.0707098373 MD/EB



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMDE 7º RM
HOSPITAL MILITAR DE AREÃO DO RECIFE
RECEITUÁRIO MÉDICO

Edipe de S. Guerra

Comunicação
de internação 60
dias de
lid 472

1/2
09/07/20

Rua do Hospício, 563 CEP 50050-050 Recife - PE
(81) 2123-4800



INFORMAÇÃO PESSOAL - ACESSO RESTRITO

Art. 5º, Inciso X, da Constituição Federal do Brasil/1988
Art. 31 da Lei nº 11.527, de 18 de novembro de 2011
Art. 5º ao Art. 62 do decreto nº 7.724, de 16 de maio de 2012



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMNE Cmo 7º RM

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
14º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADA
(R1 de Linha MA e SC / 1772)
REGIMENTO GUARARAPES
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original
Em
Ajudante: Secretário

FICHA DE REGISTRO DE DADOS DE INSPEÇÃO: MPOM 2 (142 1/2 B1 Mtz)

S: 28/2020

IDENTIFICAÇÃO			
Posto/Grad: Sd	Nome: FELIPE ANASTÁCIO DE SOUZA	Situação: Serviço Militar inicial (1º ano)	
Identidade: 320000967055	Data de Nascimento: 15/06/2000	Naturalidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES	
Filiação: Pai: LUIZ ALVES DE SOUZA Mãe: MARIA JOSÉ ANASTÁCIO			
Endereço: RUA ET. CURCUNARUA, ENGENHO JUSSARA 128 JABOATÃO DOS GUARARAPES PE, CEP - 000000000000			
Tel: (81) 00000000000	CPF: 13582114422	Fax: 000000000000	E-Mail: secasoude14bmtz@gmail.com
DADOS COMPLEMENTARES:			
Organização Militar: 14º B1 Mtz	Ofício de Encaminhamento: 53 - 14º B1 Mtz		
FINALIDADE			
Verificação de capacidade laborativa (Militar Temporário)			
EXAME CLÍNICO GERAL			
PA: 120X80	FC: 80	FR: 19	Temperatura: 36,5
Aspecto Geral:			
História da doença atual: MILITAR EM CONVALESCENÇA PÓS OPERATÓRIA APÓS CIRURGIA POR FRATURA EM FÊMUR ESQUERDO (ACIDENTE COM MOTOCICLETA). SEM QUEIXAS NO MOMENTO. RECEBO DOCUMENTO DE ALTA QUE ORIENTA REPOUSO DOMICILIAR POR 60 DIAS.			
Sistema Respiratório: MV + EM AHT, SEM RA.			
Sistema Cardiovascular: RCR EM 2T, BNF, SEM SOPROS.			
Sistema Digestivo: SEM QUEIXAS. EVACUAÇÃO PRESENTE.			
Sistema Osteomuscular, pele e anexos: FO SEM SINAIS DE FLOGOSE.			
Sistema Nervoso: NON			
Sistema Urogenital: SEM QUEIXAS. DIURESE PRESENTE.			
Sistema Endócrino: NON			
Outros Sistemas:			
ÍNDICE DE MASSA CORPÓREA (IMC):			
Peso (Kg): 74	Altura (m): 1,72	IMC: 25,0	Classificação: Excesso de Peso
EXAMES COMPLEMENTARES			
DIAGNÓSTICOS:			
S72.- - Fratura do fêmur ()			
/ CID-10			
PARECER			
Incapaz B1. Necessita de 30 dias de afastamento total do serviço e instrução para realizar seu tratamento, a contar de 06/03/2020.			
Diagnóstico(s): / S72.-			

2020
NEDJA SOUZA
2ª Tenente
CRM-PE: 27.022
141.0707083373 MO/EB

26/03/2020

07/01/2021 08:12



a da Atividade de Inspeção de Saúde

http://sispmed.dsau.eb.mil.br/reatorios/sispmed_consulta_inspecao.asp

INFORMAÇÃO PESSOAL - ACESSO RESTRITO

Art. 5º, Inciso X, da Constituição Federal do Brasil/1988
 Art. 5º, da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011
 Art. 55 ao Art. 62 do decreto nº 7.724, de 16 de maio de 2012



MINISTÉRIO DA DEFESA
 EXÉRCITO BRASILEIRO
 CMNE Cmo 7º RM

MINISTÉRIO DA DEFESA
 EXÉRCITO BRASILEIRO
 14º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO
 (RI de Linha MA e SC / 1772)
 REGIMENTO GUARARAPES
 AUTENTICAÇÃO
 Confere com o original
 Em

Ajudante-Secretário

CÓPIA DE ATA DE INSPEÇÃO DE SAÚDE: 2813 / 2020

A(O) MPOM 2 (14º BI Mtz) inspecionou na sessão 28 / 2020 o(a) abaixo identificado(a), que lhe foi apresentado por ordem superior a, sobre seu estado de saúde, proferiu o parecer a seguir discriminado:

IDENTIFICAÇÃO:

Posto ou Grad: Sd	Nome: FELIPE ANASTÁCIO DE SOUZA	Situação: Serviço Militar Inicial (1º ano)	Categoria: Militares
Identidade: 320000967055	Data de Nascimento: 15/05/2000	Naturalidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES	CPF: 13582114422

DADOS COMPLEMENTARES:

Organização Militar: 14º BI Mtz
 Documento de Encaminhamento: Bol - 53 - 19/03/2020 - 14º BI Mtz

FINALIDADE:

Verificação de capacidade laborativa (Militar Temporário)

ÍNDICE DE MASSA CORPÓREA (IMC):

Peso (Kg): 74 Altura (m): 1,72 IMC: 25,0 Classificação: Excesso de Peso

DIAGNÓSTICOS:

S72.- Fratura do fêmur (). / CID-10.

PARECER:

Incapaz B1. Necessita de 30 dias de afastamento total do serviço e instrução para realizar seu tratamento, a contar de 09/03/2020.

Diagnóstico(a) utilizado(a) para emissã. do Parecer: / S72.-

OBSERVAÇÃO:

O parecer "Incapaz B1" significa que o(a) inspecionado(a) encontra-se incapaz temporariamente, podendo ser recuperado a curto prazo (até um ano). /

Sala de Sessões MPOM 2 (14º BI Mtz) quinta-feira, 25 de março de 2020

MPOM, NIEDJA RODRIGUES DE SOUZA ALVES, 2ºTen, Idt:0707088373/MJ, CRM: 24622

Confere com o original, em ___ / ___ / ___

INFORMAÇÃO PESSOAL - ACESSO RESTRITO

Art. 5º, Inciso X, da Constituição Federal do Brasil/1988
 Art. 5º, da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011
 Art. 55 ao Art. 62 do decreto nº 7.724, de 16 de maio de 2012

3046960

NIEDJA SOUZA
 2º Ten V. / 10a
 CRM: 24622
 Idt:0707088373 MJ/EB



10/06/2020

Secretaria de Defesa Social :: INFOPOL



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 064ª CIRCUNSCRIÇÃO - GLORIA DO GOITÁ - DP64ªCIRC
DINTER1/12ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 20E0154000627

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **10/06/2020** às **17:39**

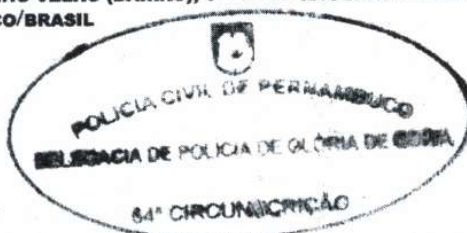
ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **15/2/2020** às **13:30**

Natureza Jurídica: **COLISÃO**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE ENGENHO VELHO (BAIRRO), 1 - Bairro: ENGENHO VELHO - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
FELIPE ANASTÁCIO DE SOUZA (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **FELIPE ANASTÁCIO DE SOUZA**
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

FELIPE ANASTÁCIO DE SOUZA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA JOSÉ ANASTÁCIO** Pai: **LUIZ CARLOS ALVES DE SOUZA** Data de Nascimento: **24/12/2000** Naturalidade: **TEÓFILO OTONI / MINAS GERAIS / BRASIL** Documentos: **10579001/SDS/PE (RG), 13582114422 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **MILITAR**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE MORENO, 195, RUA LUIS RAIMUNDO DE SOUZA, 195, MORENO-PE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - MORENO/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

VEÍCULO MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **FELIPE ANASTÁCIO DE SOUZA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **FELIPE ANASTÁCIO DE SOUZA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 150 BROS ESD** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **GA3745** (PERNAMBUCO/RECIFE) Chassi: **9C2KD0540DR125913**
Ano Fabricação/Modelo: **2013/2014** Combustível: **ALCO/GASOL**

VEÍCULO AUTOMÓVEL (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **1 (UNIDADE)**



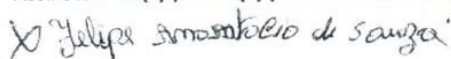
10/06/2020

Secretaria de Defesa Social :: INFOPOL

Complemento / Observação

RRELATA A VÍTIMA QUE ESTAVA CONDUZINDO A SUA MOTOCICLETA ACIMA CITADA PELA LOCALIDADE JÁ DESCRITA, QUANDO ESTAVA INDO PARA SUA RESIDÊNCIA APÓS TER SAÍDO DO BATALHÃO ONDE TRABALHA, POR OCASIÃO DO ACIONAMENTO DO PLANO DE CHAMADA, QUANDO UM VEÍCULO INESPERADAMENTE SAIU DE UMA RUA DO SEU LADO DIREITO E COLIDIU COM A MOTOCICLETA ONDE A VÍTIMA ESTAVA. COM O IMPACTO A VÍTIMA FOI ARREMESSADA E CHOCOU-SE COM O PARA-BRISA DO VEÍCULO VINDO A CAIR AO CHÃO. A VÍTIMA FOI SOCORRIDA POR UMA UNIDADE DO SAMU E ENCAMINHADA AO HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE(HMAR), ONDE FOI ATENDIDA, MEDICADA E FOI DIGANÓSTICADO UMA FRATURA EXPOSTA EM SEU FEMUR ESQUERDO. OBS: A VÍTIMA RELATA QUE O SEU VEÍCULO NA OCASIÃO DO ACIDENTE ENCONTRAVA-SE COM O SEU IPVA EM DIA.

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



FELIPE ANASTÁCIO DE SOUZA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **SEVERINO EVALDO DO NASCIMENTO** - Matrícula: 159.816-3

Severino Evaldo do Nascimento
Comissário Especial de Polícia
Mat. 159.816-3





DIEEx nº 011 - Sgte/Cmt 3ª Cia Fuz
EB: 64091.001691/2020-21

Jaboatão dos Guararapes - PE, 19 de Fevereiro de 2020.

Do: Cmt SU

Ao: Sr SCmt Btl

Assunto: Acidente com militar

NOME DO ENVOLVIDO: FELIPE ANASTÁCIO DE SOUZA

POSTO/GRAD: Sd EV

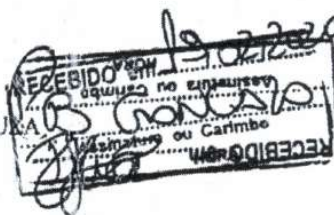
FUNÇÃO: Fuzileiro do 3º Pelotão

LOCAL DO FATO: Engenho Velho, Jaboatão dos Guararapes - PE

FOI ATENDIDO E MEDICADO: Sim

TESTEMUNHA: Não há

ANEXO: Não há



DESCRIÇÃO SUCINTA DO ACIDENTE

Por volta das 13:30 horas do dia 15 de fevereiro de 2020, o Sd EV FELIPE ANASTÁCIO DE SOUZA, militar desta SU, relatou que estava conduzindo a sua motocicleta, indo para sua residência, após sair do Batalhão, por ocasião do Acionamento do Plano de Chamada; quando um veículo inesperadamente saiu de uma rua do seu lado direito, defronte a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) de Engenho velho, que está localizada na Avenida General Manoel Rabelo, Jaboatão dos Guararapes-PE; o veículo colidiu com a motocicleta que o Sd EV ANASTÁCIO estava, vindo o mesmo a chocar-se com o para-brisa do veículo e cair de imediato.

Após o fato, o Sd EV ANASTÁCIO, recebeu apoio de um efetivo de militares do 14º BIMtz, que estavam trafegando no local do fato, e em seguida



foi atendido por uma equipe do SAMU, sendo observado também pelo 3º Sargento CESAR, do 14º BIMtz. O Sd EV ANASTÁCIO foi encaminhado ao Hospital Militar de Área do Recife (HMAR), onde foi atendido, medicado e recebeu o diagnóstico que havia sofrido uma fratura exposta em seu fêmur esquerdo, o mesmo foi cirurgiado pelo CAP MED CARLOS HENRIQUE, e está aguardando a sua recuperação.

OBS: O Sd EV FELIPE ANASTÁCIO DE SOUZA, não possui Carteira Nacional de Habilitação (CNH), e a motocicleta envolvida no acidente, uma HONDA BROS 150, PLACA - PGA 3745, está registrada em seu nome.

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXERCITO BRASILEIRO
14º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO
(RTE e APM de 30/04/772)
REGIMENTO GUARARAPES
COMUNICAÇÃO
Confere com o original

Em

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(Proposições importantes a serem esclarecidas)

Ajudante-Secretário

1 - Houve crime, transgressão disciplinar, imprudência ou desídia do militar envolvido?	SIM
2 - O fato ocorreu no exercício de suas atribuições funcionais?	NÃO
3 - O fato ocorreu durante o expediente normal ou, quando prévia e formalmente determinado por autoridade competente, em sua prerrogativa ou antecipação?	NÃO
4 - O fato ocorreu no cumprimento de ordem emanada de autoridade militar competente? Se positivo Qual autoridade?	NÃO
5 - O fato ocorreu no decurso de viagem em objeto de serviço, prevista em regulamento ou prévia e formalmente autorizada por autoridade militar competente, em ordem de serviço ou boletim na OM?	NÃO
6 - O fato ocorreu no decurso de viagem imposta por motivo de movimentação, efetuada no interesse do serviço ou a pedido?	NÃO
7 - O fato ocorreu no deslocamento entre a sua residência e a OM em que serve, ou entre aquela e o local de trabalho, ou entre aquela e o local em que sua missão devesse ter início ou prosseguimento, e vice-versa (nesse caso, deverá ser observada a relação entre tempo e espaço, o itinerário percorrido pelo militar e o local declarado como residência, inclusive para fins de vale transporte)?	NÃO
8 - O fato ocorreu em dia sem expediente, durante o deslocamento para tirar serviço para o qual se encontrava escalado?	NÃO

Felipe Anastácio de Souza
FELIPE ANASTÁCIO DE SOUZA - Sd EV
Militar acidentado

Victor Hugo Pereira Alencar de Bonfim
VICTOR HUGO PEREIRA ALENCAR DE BONFIM - 1º TEN
Comandante da 3ª Companhia de Fuzileiros

26/06/2020 08:30



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, 22 de Junho de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200219037

Vítima: FELIPE ANASTACIO DE SOUZA

Data do Acidente: 15/02/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), FELIPE ANASTACIO DE SOUZA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o(a) senhor(a) é proprietário(a) do veículo envolvido no acidente e, por não ter efetuado o pagamento do prêmio do Seguro DPVAT até o vencimento, não terá direito à indenização, conforme Resolução CNSP nº 332, de 2015.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 0189701898 - carta_11 - INVALIDEZ





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

Seção B da 32ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA JOANA BEZERRA,
RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:(81) 31810503

Processo nº **0000547-71.2021.8.17.2001**

AUTOR: FELIPE ANASTACIO DE SOUZA

REU: COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

DECISÃO COM FORÇA DE MANDADO

Inicialmente, em face da documentação acostada pelo demandante, na peça de ingresso, **CONCEDO-LHE**, com fundamento nos termos dos arts. 1º e seguintes, da Lei 1.060/50, c/c os arts. 1º e seguintes, da Lei 7.115/83, art. 2º, da Lei Estadual 11.404/96 e os arts. 98 e ss. do NCPC, **os benefícios da justiça gratuita.**

Em seguida, analisando o caso em comento, em que se pretende a cobrança de valor referente à complementação do seguro obrigatório (DPVAT), o cotidiano forense nos permite constatar a completa desarmonia da interpretação literal do art. 334 do NCPC, com o espírito da Constituição Federal.

Nas inúmeras demandas que anualmente são distribuídas a este Juízo, as quais manifestam a pretensão referida, invariavelmente restam infrutíferas as tentativas de conciliação, uma vez que, segundo informam as seguradoras rés que compõem o órgão gestor dessa modalidade de seguro, por orientação da FENASEG, não lhes é dado conciliar, mormente porque necessária a realização de perícia médica para se verificar o tipo de lesão e o seu respectivo grau.

Desta forma, tendo em vista a necessidade da realização de perícia judicial, nenhum sentido faz a designação de audiência de conciliação ou de mediação, no presente caso, mas, sim, nos termos do art. 370, *caput*, NCPC a determinação de produção de prova pericial, indispensável para o deslinde do feito.

Assim, ante o exposto, deixo de designar a audiência inicial de conciliação do art. 334 do NCPC, e, por conseguinte, **NOMEIO** para realização da prova pericial o médico **PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO**, CRM-PE 16.868, CPF 009.226.694-06, com endereço situado à **Rua Jornalista Paulo Bitencourt, 155, sala 201, Empresarial Derby Park, Derby, Recife/PE**, para, **independentemente de compromisso**, atuar no presente procedimento como **perito oficial**, objetivando a realização de perícia médica para verificação e quantificação da invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico, no tocante à pessoa do(a) demandante, em conformidade com a Lei n. 6.194/74.

Cite-se, a demandada.

Intimem-se as partes para que tomem conhecimento da indicação do perito e, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, indiquem os assistentes técnicos e apresentem os quesitos, como dispõe o art. 465, §1º, do NCPC.



Fixo o valor dos honorários periciais em R\$ 300,00, em favor do perito que subscrever o laudo pericial, valor este a ser custeado pela Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT em razão do seu compromisso firmado perante o Tribunal de Justiça de Pernambuco, conforme os termos da resposta ao Ofício nº 005/2015 – CGSRCAC, como se pode extrair da notícia veiculada na página do site oficial do Tribunal de Justiça de Pernambuco, qual seja, http://www.tjpe.jus.br/noticias_ascomSY/ver_noticia.asp?id=9785.

Conforme data informada pelo perito, ficam as partes cientes de que a perícia será realizada no **dia 12/03/2021, das 09:00h às 10:00h, por ordem de chagada**, [na Rua Jornalista Paulo Bittencourt, 155, sala 201, Empresarial Derby Park, Derby, Recife-PE, CEP: 52010-260, telefone: 81 4101-0698 \(empresarial localizado em frente ao Grupo Máximo Educacional / Rua da Emergência Clínica do Hospital da Restauração\)](#)

Intime-se a parte autora, por carta com aviso de recebimento, para que compareça no dia, hora e local acima informado a fim de submeter-se a perícia médica, com documentos pessoais e exames anteriores, caso possua, **cientificando que sua ausência resultará na extinção do processo**.

Caso entenda necessário, notifiquem-se a quem de direito para fornecer os elementos necessários à elaboração do laudo por parte do referido especialista.

O laudo respectivo deverá ser apresentado dentro do prazo de 30 (trinta) dias, digitado ou em letra de forma (Resolução 1601/2000, CFM, art. 39 e Código de Ética Médica, 3º Capítulo, art. 11), a contar da data indicada para início dos trabalhos.

Com fulcro no art. 470, II do NCPC, formulo como quesitos do juízo as seguintes indagações:

- a) Há lesão cuja etiologia (origem casual) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?
- b) Qual (quais) região (ões) corporal (is) encontra (m)-se acometida(s)?
- c) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação? Quais?
- d) Pelo exame médico legal, pode-se afirmar que as lesões resultaram em dano (s) anatômico (s) e/ou funcional (is) definitivo (s)? Em caso positivo, informar quais as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.
- e) Faz-se necessário exame complementar?
- f) Promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais suscetível(is) a tratamento e que sejam geradoras de anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), em conformidade com a Lei 11.945/2009 e o seu segundo anexo, indicando se: (i) o dano é total ou parcial? (ii) sendo parcial, se é completo ou incompleto? (iii) e informar o grau de incapacidade definitiva da vítima, em conformidade com a alínea II, § 1º, do art. 3º, da Lei 6.194/74, correlacionando o percentual do seu respectivo dano, em cada segmento corporal, esclarecendo se a repercussão do dano é residual (10%), leve (25%), média (50%), ou intensa (75%)?

Com a juntada aos autos do laudo pericial, INTIME-SE, a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT para que, em conformidade com o compromisso firmado perante com o Tribunal de Justiça de Pernambuco, consoante os termos da resposta ao Ofício nº 005/2015 – CGSRCAC, efetue, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da sua intimação, o pagamento dos honorários periciais no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), mediante depósito na conta bancária informada pelo perito, qual seja, Caixa Econômica Federal, Ag: 2717, Op: 013,



Conta Poupança: 3160-2, **devendo acostar aos autos o comprovante respectivo.**

Cópia do presente, autenticada por servidor em exercício na Diretoria Cível do 1º Grau, poderá servir como mandado, se necessário, nos termos da Recomendação nº 03/2016-CM/TJPE.

P.I.C.

Recife, 07/01/21.

Juiz de Direito

Idc

