

Rio de Janeiro, 14 de Março de 2018

Carta nº: 12514552

A/C: ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR

Nº Sinistro: 3180066893

Vitima: ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR

Data do Acidente: 02/11/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARIA DAS DORES MONTEIRO

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR

Valor: R\$ 843,75

Banco: 237

Agência: 000000286-0

Conta: 000002945242-3

Tipo: CONTA

POUPANÇA Memória de

Cálculo:	R\$	0,00
Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	843,75
Total creditado:		

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros 25%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 =

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag.01087/01088-carta_15R-INVALIDEZ





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 025ª CIRCUNSCRIÇÃO - PEIXINHOS - DP25ªCIRC DIM/7ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0115000328**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **17/01/2018** às **15:30**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **2/11/2017** às **19:00**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE PEIXINHOS (BAIRRO), 1, AVENIA PRESIDENTE KENNEDY**
- Bairro: **PEIXINHOS - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR

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

ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA JOSÉ GALINDO DE MOURA Pai: ANTONIO DE MOURA FERREIRA Data de Nascimento: 28/8/1971 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: **BAIRRO DE JARDIM BRASIL (BAIRRO), 105, RUA ESPLANADA - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM BRASIL - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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

MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação



A VITIMA PILOTAVA A SUA MOTOCICLETA DE PLACA PGB-4176/PE, DE SUA PROPRIEDADE, QUANDO UM ANIMAL CACHORRO CRUZOU A VIA, CAUSANDO A QUEDA DA VITIMA QUE SOFREU FRATURA NO OMBRO ESQUERDO, SENDO SOCORRIDO POR FAMILIARES E LEVADO AO HOSPITAL DO ESPINHEIRO.

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

Antonio de Moura Ferreira Junior

**ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR
(VITIMA)**

B.O. registrado por: *Ag. José da Silva*
AGENCIÁRIO JOSÉ DA SILVA - Matrícula: **111841-2**



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE LICENCIAMENTO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

Nome: ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR

DOCUMENTO / RG / BRASILEIRO: 3417343-889-78

CPF: 582.549.424-78 DATA DO NASCIMENTO: 20/08/1973

FUNCO: ANTONIO DE MOURA FERREIRA
 SENZA JOSE GALILCO DE MOURA FERREIRA

PERMISSAO: AC CA. INF. AD

Nº PRESTIO: 00424326766 VALIDEZ: 05/05/2015 PRAZO LICENCA: 25/12/1989

VALIDA EM TODAS O TERRITORIO NACIONAL 1300796797

OBSERVAÇÕES:
 SEM OBSERVAÇÕES

Assinatura: *Antonio de Moura Ferreira Junior*
 Assinatura do Titular

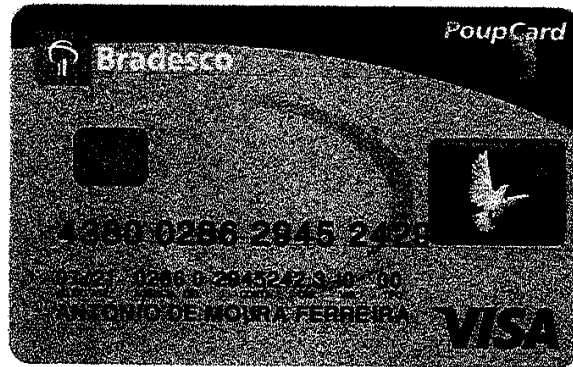
LOCAL: RECIFE - PE DATA EMISSAO: 16/07/2016

Assinatura: *[Assinatura]*
 Assinatura do Emisor

16143884436
 7807967956

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

PERMISSO PLANTILHAS 1300796797



07/11/2017 16:14

OPS SERV MED E HOSPITALARES LTDA - HOSP ES

Paciente: ANTONIO DE M F JUNIOR	Dt. Nasc.: 28/08/1971	Atendimento: 14431498	Prontuário: 769754
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA - HE	Leito: 300212/17	
Profissional(is): AIRLIAN WILLAMES MATIAS ALVES E SILVA CRM: 22472 [1]	Nº: 06607235 02/11/2017 às 19:09		

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

ANAMNESE

Queixa Principal	PACIENTE COM QUADRO DE QUEDA DE MOTO HA 1 HORA NEGA DESMAO E VOMITOS	[1]
CID10	M255 DOR ARTICULAR	[1]



LAUDO MÉDICO

08-11-2017

ANTONIO M FERREIRA

PORTADOR DE FRATURA LUXAÇÃO DO OMBRO E, NÃO PODE
TRABALHAR POR 02 MESES. CID S422

D^o Antônio M. Ferreira
Cirurgião de Ombro
CRM 11121/PE

Haplínica Recife, Rua do Espinheiro, Nº 119, Espinheiro, Recife-PE,
Fone: (81) 3217.4200



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

JPS SERV MED E HOSPITALARES LTDA - HOSP ES

07/11/2017 1

Paciente: ANTONIO DE M F JUNIOR Dt. Nasc.: 28/08/1971 Atendimento: 14431498 Prontuário: 769754
 Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO EMERGENCIA - HE Leito: 300212/10

Profissional(is): FRANCISCO CABRAL DE OLIVEIRA NETO CRM 24244 [1] Nº: 06607790 02/11/2017 às 20:51

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

ANAMNESE

CID10 S422 DOR ARTICULAR [1]

CID10

Complemento E Detalhes Do Diagnóstico PACIENTE COM HISTORIA DE POLITRAUMA RETORNA APOS REDUÇÃO DE FRATURA LUXAÇÃO ANTERIOR DE OMBRO ESQUERDO. RELATA TER SIDO VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO. RETORNA AO CONSULTORIO COM QUADRO DE CONFUSAO MENTAL E TONTURA. CD: PRESCREVO MEDICAÇÃO ANALGESICA + ORIENTO QUANTO A POSSIVEL NECESSIDADE DE REALIZAÇÃO DE CIRURGIA EM OMBRO ESQUERDO + ENCAMINHO AO AMBULATORIO COM GUIA SADT COM PRIORIDADE PARA GRUPO DE OMBRO E COTOVELO + SOLICITO AVALIAÇÃO DA CIRURGIA GERAL (POR QUESTAO DE NAO TER NEUROCIRURGIA DE PLANTAO NO MOMENTO NA ILHA DO LEITE) POR QUADRO DE TONTURA + CONFUSAO MENTAL. [1]

DIAGNÓSTICO

Complemento E Detalhes Do Diagnóstico PACIENTE COM HISTORIA [1]





DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIO X - HE

Nº Pedido: 7870782

Data 02/11/2017

Pag 1 de 1

Paciente...: 769754 ANTONIO DE M F JUNIOR

Nascimento..28/08/1971 Sexo: M RG.: 3617943

CPF.: 68254962472

Endereco...: ESPLANADA. R JD BRASIL OLINDA PE 53300130

Tel.: 34264964

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 30100120112003028

Solicitante: Dr(a) AIRLLAN WILLAMES MA

Queixa Principal:

DOR

Exame:

RX OMOPLATA ESQUERDO

!1N1Ü:

1443149823

O exame radiológico mostrou:

Densidade óssea preservada.

Fratura-luxação da articulação escápulo-umeral (fratura do tubérculo maior umeral).

ANDRE AVELINO DE OLIVEIRA SOUZA
CRM 12615 - PE



PROCURAÇÃO

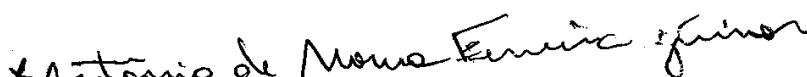
OUTORGANTE: ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR, brasileira, solteiro, Natural de Recife, motorista, nascido aos 28.08.1971, portador do RG. De nº 3.617.943-SDS/PE e do CPF de nº 682.549.62472, filho de Antonio de Moura Ferreira e de Maria José Galindo de Moura Ferreira, residente e domiciliado na rua Esplanada, 105- Jardim Brasil-II-Olinda—PE.

OUTORGADO: FABIO ROGERIO SERAFIM PEREIRA, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/PE 38.663 com endereço profissional a Avenida Bernardo Vieira de Melo, 1472, sala 210, Empresarial Júlio e Rosa, Piedade, Jaboatão dos Guararapes, PE. CEP: 54.080-310.

PODERES: Os das cláusulas "ad judicial et extra", podendo desistir, receber, dar quitação, bem como receber alvará judicial, transigir, firmar acordo e compromisso, requerer, **renunciar**, impetrar quaisquer medidas judiciais para defender os interesses do(s) Outorgante(s), e tudo mais que se fizer necessário para o fiel e cabal cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reserva os poderes aqui outorgados.

DECLARAÇÃO DE AJG: Declaro sob as penas da lei, que não estou em condições de arcar com às custas e taxas judiciais, requerendo os benefícios da justiça gratuita nos termos da Lei nº 1.060/50 c/c a Lei 7.115/83.

Recife, 09 de Abril de 2018.


ANTONIO DE MOURA FERREIRA JUNIOR
OUTORGANTE

Avenida Bernardo Vieira de Melo, 1472, sala 210, empresarial Júlio e Rosa, Piedade, Jaboatão dos Guararapes – PE.
CEP: 54.080-310

Contato (081) 3203-6410 / 9.8461-7079/9.9532-8038
e-mail: advogado38663@gmail.com





CNPJ 09.769.035/0001-64
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: AVENIDA PRES KENNEDY - NUM. - 01001 - PEIXINHOS
OLINDA PE 53010-120

DADOS DO CLIENTE		MATRICULA: 68288606 Dez/2017	
ANTONIO DE MOURA FERREIRA R ESPLANADA 00105 - JARDIM BRASIL OLINDA PE 53300-130			
INSCRICAO: 734.120.056.0350.000 GRUPO: 8 DEB. AUTOMATICO: 068288606			
SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO LIGADO	RESIDENCIAL	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICA
HIDRÔMETRO Y10X180950	DATA LEIT. ANTERIOR 01/12/2017	DATA LEIT. ATUAL 02/01/2018	TIPO DE CONSUMO (A/E) REAL / N MEDIDO
ÁGUA: LEIT ANT: 1941 CONSUMO: 20 LEIT ATU: 1961 LEIT FAT: 1961		ESGOTO: LEIT ANT: VOLUME: 20 LEIT ATU: LEIT FAT:	
HISTORICO DE CONSUMO			
REFERENCIA	CONSUMO	PARAMETROS	
11/2017	16 /16	NUMERO DE AMOSTRAS	
10/2017	13 /13	EXIG. PORT.	ANALISES
09/2017	15 /15	MS 2.914/11	REALIZ. A LEGIS
08/2017	12 /12	TURBIDEZ	76 76 75
07/2017	14 /14	COR APARENTE	76 76 67
06/2017	12 /12	CLORO RESIDUAL	76 76 59
		COLIF. TOTAIS	76 76 74
		E. COLI	76 76 75
MEDIA:	14 /14	Qualidade de Agua: www.compesa.com.br	
OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSENCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS (2) OS PARAMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SAO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITARIAS DA AGUA (3) OS PARAMETROS COR E TURBIDEZ SAO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA AGUA			
DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS		CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA			
RESIDENCIAL - 1 UNIDADE(S)			
ATE 10 M3 - 40,18 POR UNIDADE		10 M3	40,18
11 M3 A 20 M3 - R\$ 4,61 POR M3		10 M3	46,10
ESGOTO 50,00 % DO VALOR DE ÁGUA			
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)			
ATE 10 M3 - 20,09 POR UNIDADE		10 M3	20,09
11 M3 A 20 M3 - R\$ 2,31 POR M3		10 M3	23,05
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	129,42	1,65	2,14
COPINS	129,42	7,60	9,84

VENCIMENTO: 15/01/2018 TOTAL A PAGAR: 129,42

MENSAGEM:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sc-tejos.de segunda-feira a sábado. Ap

002-884547002-2

02/Jan/2018

HORA DF 11:53:30

LOT. 15.03023-1

TERM 005293

LOCALIDADE: OLINDA

AG. VINCULADA: 4738

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPESA CIA SAN PERNAMBUCO

VALOR DO PAGAMENTO: 129,42

82850000019 294200187342

058288606018 12201700032

002-884547002-2

1ª VIA

