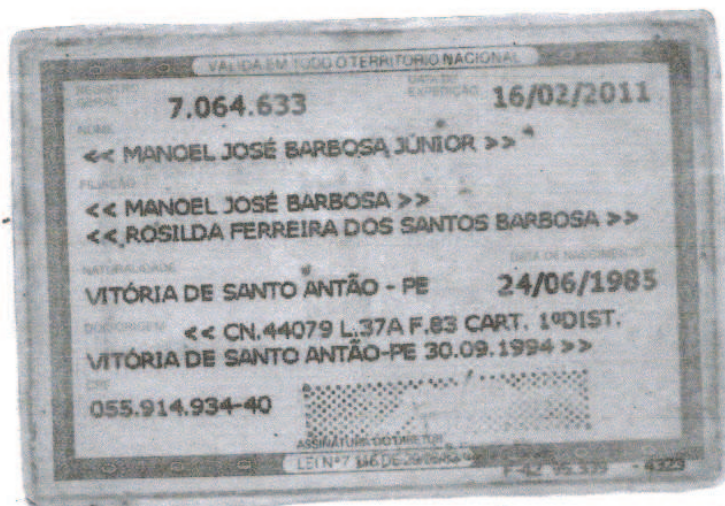




PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Manoel José Barbosa Junior, brasileiro, solteiro, servente de pedreiro, RG 7.064.633 SCS/PE, CPF 055.914.934-40, residente e domiciliado no Lote Concórdia, 22, Quadra T, Lote Concórdia, Vitória de Santo Antão - PE, CEP 55690-000.

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, respectivamente, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Salas 09/10, 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. 106 do NCPC/15, 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.

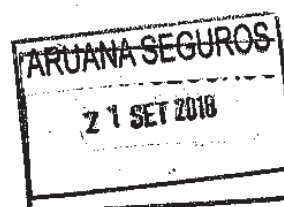
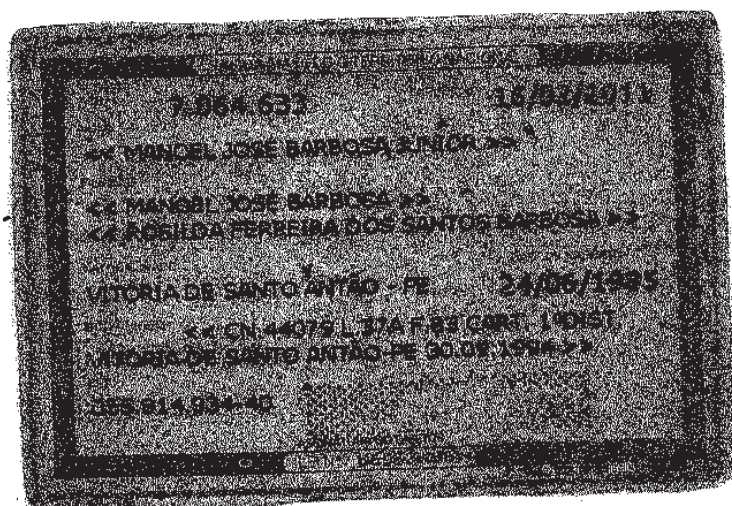
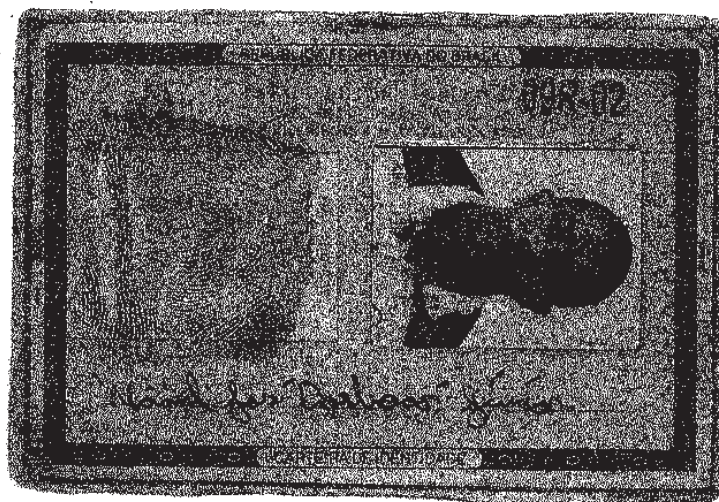
TERMO DE CARÊNCIA

DECLARO nos termos da Lei nº. 7.115, de 29 de agosto de 1983 e seguintes, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família.

Carpina/PE, 15 de agosto de 2018.

Manoel José Barbosa Junior
Outorgante





Terça Social de Energia Elétrica, Criada pela Lei 10.436, de 26/04/02
 Companhia Energética de Pernambuco
 Av. João de Barros, 111, Boa-Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
 CNPJ 10.838.932/0001-08 | Insc. Est. 0006948-83 | www.celpea.com.br

DADOS DO CLIENTE

VANESSA BATISTA DA SILVA
MCID030P07

CPF 080.913 924-35 NIS. 20167802423

CLASSIFICAÇÃO
81 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA
LO CONCEICAO 22 QUADRA T

LOTTO CONCEICAO/VITORIA DE SANTO A
VITORIA DE SANTO ANTAO PE
55800-000

AP DANOTASAL	AP DANOTASAL	AP DANOTASAL
010802088	UNICA	28/09/2018
03/04/2018	2002567893	411787

CONTRATO
 7005143020
 DATA DE VENCIMENTO
 10/04/2018
 TOTAL A PAGAR (R\$)
 32,89

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh			
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	30,00000000		
Contribuição de Iluminação Pública	88,00000000	0,17230712	5,16
Multa por atraso - NF 003308947 - 25/01/18		0,29538364	20,38
Juros por atraso - NF 003308947 - 25/01/18			2,46
Atualização IGPM - NF 003308947 - 25/01/18			0,50
PRO-CRIMPA (09173412-6960 0800 031 8968			0,18
			0,61
			4,00

TOTAL DA FATURA

-32.69

Nº DO MEMORIO	TIPO DA FUNÇÃO CAT	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS DE	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (LITROS)
		DATA	LITURA	DATA	LITURA				
31890635		22-03-2015	2.280,00	22-03-2016	2.361,00	30	1.000,00	-2,00	90,00

PERÍODO	ÍNDICE
MAR 80	69
FEV 81	82
JAN 81	96
DEZ 77	105
NOV 77	101
OUT 77	61
SET 77	77
AGO 77	78
JUL 77	82
JUN 77	100
MAY 77	97
ABR 77	112
MAR 77	107

1944-1945, a primeira vez que o Brasil participou de uma guerra. O Brasil participou da Segunda Guerra Mundial, lutando ao lado dos Estados Unidos e da Grã-Bretanha contra o Eixo, formado pela Alemanha Nazista, pelo Império do Japão e pela Itália Fascista. A participação brasileira na guerra foi marcada por várias batalhas importantes, como a Batalha do Maracanã, a Batalha do Itapúa e a Batalha de Monte Cassino. A guerra também trouxe mudanças significativas para o Brasil, incluindo a criação da Força Armada Nacional e a consolidação da democracia.

ATENÇÃO A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

Year	Days	Yield	Value	Days	Yield	Value
1989/90	030-07/3	20.47	Verano	030-07/3	20.47	Verano

Em caso de não pagamento do cheque, a fornecedora de energia poderá ser suspensa, bem como poderá ocorrer sua inclusão em registros de bloqueio de crédito do SPC e SERASA, com consequente restrição nacional. Essa comunicação não substitui o envio de dados anteriores bem como não isentará de obrigações com a Curatel, empresa que poderá ser cobrada após o fim do processo.

As condições gerais de funcionamento do Hospital Azeite de Arroz (H) em 1996, com a participação dos médicos e enfermeiros, foram as seguintes:

	YETOSAN SANTO ANILÃO	AFRÉSIO	LIMITE MATERIAL	LIMITE PROPORCIONAL	LIMITE MATERIAL	YETOSAN MATERIAL (V)	LIMITE DE VARIACÃO (V)
ENC	0,00	11,56	12,16	45,38		230	
RES	0,01	7,74	15,69	30,68			
	0,00	6,38	0,00	0,00			





Nome: MANOEL JOSE BARBOSA JUNIOR

Nº registro: 661203

Dt. Nasc.: 24/06/85 - 32 ano (s)

Sexo: Masculino

Mãe: ROSILDA FERREIRA DOS SANTOS BARBOSA

Fone:

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU, DESACORDADO

Endereço: NAO INFORMADO, nº, NAO INFORMADO. VITORIA DE SANTO ANTAO - PE

Data/hora: 16/06/2018 - 02:24

Nº pág.: 1/1

Setor: Leito:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

ANAMNESE:

ALERGIA:

QUEIXA PRINCIPAL:

PCT APRESENTANDO LACERAÇÃO EM FACE POR ARAME FARPADO

EXAME FÍSICO:

Pa: 140 X 80 mmHg Temp: °C HGT: mg/dL

Peso: Kg Altura: m SP O₂: %

Observação:

Classificação de Risco: EMERGÊNCIA - VERMELHO
Encaminhado para: CONSULTÓRIO - CLÍNICA MÉDICA
Especialidade: CLÍNICA MÉDICA

COREN: 319375
Enf. IVANISE MARIA RODRIGUES

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833





Nome: MANOEL JOSE BARBOSA JUNIOR

Nº registro: 661203

Dt. Nasc.: 24/06/85 - 32 ano (s)

Sexo: Masculino

Mãe: ROSILDA FERREIRA DOS SANTOS BARBOSA

Fone:

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU, DESACORDADO

Endereço: NAO INFORMADO, nº, NAO INFORMADO. VITORIA DE SANTO ANTAO - PE

Data/hora: 16/06/2018 - 02:45

Nº pag.: 1/3

Sector: Leito:

FICHA DE NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL DE VÍTIMAS DE ACIDENTE DE TRANSPORTE TERRESTRE

Definição do caso: Acidente de Transporte Terrestre (ATT) é todo acidente que envolve um veículo destinado, ou usado no momento do acidente, principalmente para transporte terrestre de pessoas ou mercadorias de um lugar para outro.

1. Município de Notificação: Vitória de Santo Antão - PE

2. Geres:

3. Unidade Sentinela: Hospital João Murilo

4. CNES:

12. Nome de registro (Civil): MANOEL JOSE BARBOSA JUNIOR

13. Nome social:

14. Nome da mãe:

15. Gênero:

16. Raça/Cor

☐ Branca

☐ Amarela

☐ Indígena

☒ Preta

☐ Parda

☐ Ignorada

17. Ocupação relacionada ao setor de transporte

1. ☐ Sim

2. ☐ Não

18. Natureza da ocupação relacionada ao setor de transporte

☐ Motorista de carro de passeio

☐ Condutor de veículo de água, ar, canal

☐ Motorista de táxi

☐ Condutor de veículo de portos

☐ Motorista de ônibus/similar

☐ Mototaxi

☐ Motorista de Caminhão

☐ Não se aplica

☐ Motofretista

Outros:

19. Ocupação não relacionada ao setor de transporte

20. Meio de locomoção da vítima ao chegar na unidade sentinela

☒ Veículo Particular

☐ Ambulância

☐ Viatura Policial

☐ Coletivo

☐ SAMU

☐ A pé

☐ Resgate/Bombeiro

COREN: 319375

Enf. IVANISE MARIA RODRIGUES

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833





SECRETARIA DE SAÚDE
GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

Nome: MANOEL JOSE BARBOSA JUNIOR

Nº registro: 661203

Dt. Nasc.: 24/06/85 - 32 ano (s)

Sexo: Masculino

Mãe: ROSILDA FERREIRA DOS SANTOS BARBOSA

Fone:

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU, DESACORDADO

Endereço: NAO INFORMADO, nº , NAO INFORMADO. VITORIA DE SANTO ANTAO - PE

Data/hora: 16/06/2018 - 02:45

Nº pág.: 2/3

Setor: Leito:

77.Outro

21. Condição da vítima ao chegar na unidade sentinela

☒ (X) Conciente

☐ () Inconciente

☐ () Morto

☐ () Ignorado

22. e 23. Data/Hora do acidente: 16/06/2018 00:00 24. Zona de Ocorrência ☒ (X) Urbana ☐ () Rural ☐ () Ignorada

25. UF da ocorrência PE

26. Município da ocorrência
VITORIA

27. Código IBGE

28. Logradouro
RUA HERMINEGILDO COSTA

29. Número

30. Bairro
MATRIZ

31. Ponto de referência
PRÓXIMO AO TODO DIA

32. Tipo de Vítima

☒ (X) Condutor ☐ () Pedestre ☐ () Passageiro ☐ () Pessoa conduzida em local inadequado ☐ () Ignorada

33. Meio de locomoção da vítima no momento do acidente

☐ () A pé

☐ () Bicicleta

☐ () Ambulância/SAMU/Resgate

☐ () Automóvel

☐ () Ônibus/Similar

☐ () Veículo de tração animal/animal montado

☒ (X) Motocicleta

☐ () Veículo pesado

☐ () Trem/Metro

34. Natureza do acidente

☐ () Colisão/Abaloamento

☐ () Tombamento ou Capotamento

☐ () Choque com objeto fixo

☐ () Atropelamento

☒ (X) Queda em/do veículo

☐ () Outros

35. Outra parte envolvida no acidente

☐ () Automóvel

☐ () Objeto Fixo

☐ () Pedestre

☐ () Motocicleta

☐ () Animal

☐ () Trem/Metro

☐ () Bicicleta ☐ () Veículo Pesado

☒ (X) Não se aplica

☐ () Ônibus/similar

☐ () Veículo de tração animal/Animal montado

COREN: 319375
Enf. IVANISE MARIA RODRIGUES

Av. Henrique de Holanda nº87, Matriz CEP: 55602-000 - Vitória de Santo Antão/PE
Contato: (81) 3526-8833



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento:

Nome:

Foi atendido às

hs. do dia

Diagnóstico Provável:

Tratamento Realizado:

Observação:

Cópia de:

Médico - CRM Nº

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Cód. 0157



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: MANOEL JOSE BARBOSA JUNIOR	PRONTUÁRIO: 1485266	ATENDIMENTO: 00986871
DATA DE NASCIMENTO: 24/06/1985	FOI ATENDIDO EM: Às	
	DATA DA ALTA: 26/06/2018 ÀS 09:24	

Diagnóstico Provável:

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTO COM FRATURA FECHADA DE TERÇO MÉDIO DE CLAVÍCULA ESQUERDA.

Tratamento Realizado:

TRATAMENTO CONSERVADOR COM TIPOIA

Observação:

DEVE SE AFASTAR SUAS ATIVIDADES DURANTE 4 SEMANAS
USO DE TIPOIA POR 3 SEMANAS

Encaminhado para:

RETORNAR AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA DO HR EM 4 SEMANAS PARA DR JOSE GUSTAVO

Dr. Rafael Vieira
Médico
CRM-PE 26.235

LUAN ANTUNES MARTINS MACEDO - CRM: Nº.26469

Recife, 26, JUNHO ,2018

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: MANOEL JOSE BARBOSA JUNIOR	PRONTUÁRIO: 1485266	ATENDIMENTO: 00986871
DATA DE NASCIMENTO: 24/06/1985	FOI ATENDIDO EM: Às	
	DATA DA ALTA: 26/06/2018 ÀS 09:24	

Diagnóstico Provável:

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE MOTO COM FRATURA FECHADA DE TERÇO MÉDIO DE CLAVÍCULA ESQUERDA.

Tratamento Realizado:

TRATAMENTO CONSERVADOR COM TIPOIA

Observação:

DEVE SE AFASTAR SUAS ATIVIDADES DURANTE 4 SEMANAS
USO DE TIPOIA POR 3 SEMANAS

Encaminhado para:

RETORNAR AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA DO HR EM 4 SEMANAS PARA DR JOSE GUSTAVO


Dr. Rafael Vieira
Médico
CRM-PE 26.235

LUAN ANTUNES MARTINS MACEDO - CRM: Nº.26469

Recife, 26, JUNHO ,2018

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: MANOEL JOSE BARBOSA JUNIOR		PRONTUARIO: 1485266	ATENDIMENTO: 00986871
DATA DE NASCIMENTO: 24/06/1985		FOI ATENDIDO EM: 16/06/2018 Às	
		DATA DA ALTA: 26/06/2018 ÀS 09:24	

Diagnóstico Provável:

PACIENTE COM HISTORIA DE ACIDENTE DE MOTO COM FRATURA FECHADA DE TERÇO MEDIO DE CLAVÍCULA ESQUERDA.
FERIMENTO CORTO CONTUSO EXTENSO EM 1/3 MÉDIO FACE
FRATURA DE REBORDO ALVEOLAR ANTERIOR DA MANDÍBULA

Tratamento Realizado:

TRATAMENTO CONSERVADOR COM TIPOIA PARA FRATURA DE CLAVÍCULA
SÍNTESE CUTÂNEA PELA BMF (DR ARAQUEM DE MELO / BUCOMAXILOFACIAL) + ATB TERAPIA

Observação:

DEVE SE AFASTAR SUAS ATIVIDADES DURANTE 4 SEMANAS
USO DE TIPOIA POR 3 SEMANAS
RETIRAR PONTOS DIA 01/07/18 NO POSTO DE SAUDE
TAC DE CRANIO SEM LESOES INTRACRANIANA
EX LABS SEM SINAIS DE INFECCAO
CID S06

Encaminhado para:

RETORNAR AO AMBULATORIO DE ORTOPEDIA DO HR EM 4 SEMANAS PARA DR JOSE GUSTAVO
RETORNAR AO AMBULATÓRIO DE NEUROCIRURGIA
RETORNAR AO AMBULATÓRIO DE BUCOMAXILOFACIAL

LUAN ANTUNES MARTINS MACEDO CRM Nº 26469

Recife, 25, JUNHO ,2018

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



RECEITUÁRIO MÉDICO

PERNAMBUCO

GOVERNO DO ESTADO

Paciente:

Manoel Jose Barbosa Junior

Registro: 1485266

Clinica:

Box/Leito/Enfermaria:

laudo de consulta

Paciente vítima de acidente motociclistico há $\pm$ 3 meses cursando com ferimento, extenso em face e maxilar direito alveolar mandibular. No momento encontra-se com boa cicatrização, em acompanhamento ambulatorial.

CID: 502.6

Data: 25/09/18

Ass. Carimbo/Médico/CREMEPE

COD. 0340



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

Nº Atendimento:

1485266

Nome:

Namuel José Barros Júnior

Foi atendido às

04:56

hs. do dia

16.08.18

Diagnóstico Provável:

Fratura Fechada

Fratura Fechada

TCE

Tratamento Realizado:

① Exploração e

limpeza externa
Fenda aberta com
fio

Observação:

Interwound no HR

Cópia de:

em período de
operatório

Médico CRM Nº

35135
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

ATENÇÃO: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do tratamento ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

2116118

Cód. 0157





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



RECEITUÁRIO MÉDICO

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

Paciente:

Manoel José Barbosa Júnior

Registro:

Clinica:

RG-862983

Box/Leito/Enfermaria:

laudo de consulta

Paciente referido de consulta
médica de 16/06/18
enviado em permissão
para fazer, já realizado
procedimento CBMT. Paciente
encontra-se em bom
estado ambulatorial
sem necessidade de alta
hospitalar.

Dr. Armando
Cirurgião e Traumatologista
Eduo - Medicina
CRQ - PERNAMBUCO

4/07/18

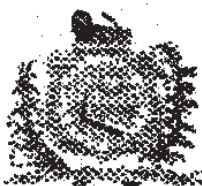
Data:

11

Ass: Carimbo Médico/CREMEPE

COD. 0340





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0154000537**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **16/07/2018** às **17:02**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 16/6/2018 às 01:00

Natureza Jurídica: **QUEDA DE MOTOCICLETA**

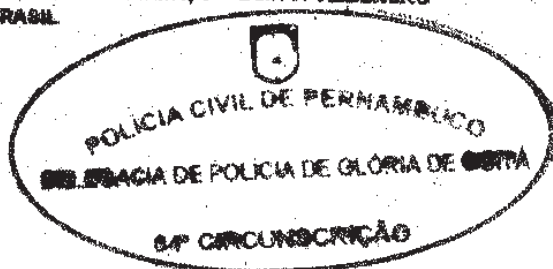
Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA HENRIQUE DE HOLANDA, 1 - Bairro: REDECAO -**

VITORIA DE SANTO ANTAO/PERNAMBUCO/BRASIL

Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
GENIVALDO JOSÉ DE OLIVEIRA (OUTRO)
MANOEL JOSÉ BARBOSA JUNIOR (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **MANOEL JOSÉ BARBOSA JUNIOR**

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

MANOEL JOSÉ BARBOSA JUNIOR (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ROSILDA FERREIRA DOS SANTOS BARBOSA Pai: MANOEL JOSÉ BARBOSA Data de Nascimento: 24/6/1985 Naturalidade: VITORIA DE SANTO ANTAO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7064633/SDS/PE (RG), 06591493440 (CPF) Estado Civil: ANUENCIADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS Endereço Residencial: MUNICIPIO DE VITORIA DE SANTO ANTAO, 10, LOTEAMENTO CONCEIÇÃO II, N 10, VITÓRIA-PE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - VITORIA DE SANTO ANTAO/PERNAMBUCO/BRASIL

GENIVALDO JOSÉ DE OLIVEIRA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

DESCONHECIDO - Ramo da 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)

VEÍCULO MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): GENIVALDO JOSÉ DE OLIVEIRA, que estava



em posse do(a) Sr(a): **MANOEL JOSÉ BARBOSA JUNIOR**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **KGL7880** (PERNAMBUCO/MTORIA DE SANTO ANTAO) Chassi: **9C2JC4120AR024206**
 Ano Fabricação/Modelo: **2009/2010** Combustível: **GASOLINA**

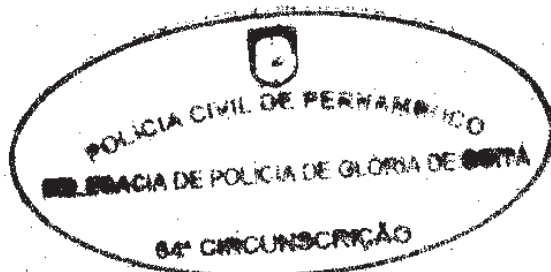
Complemento / Observação

INFORMA A VÍTIMA QUE NO DIA E HORA MARCADOS QUANDO CONDUZIA A MOTOCICLETA ACIMA CITADA PELA AV. HENRIQUE DE HOLANDA, AO PASSAR EM UM BURACO PERDERA O CONTROLE DA MOTOCICLETA O QUAL CAIU EM UMA CERCA DE ARAME FARRADO ONDE CASOU UMA GRAVE LESÃO NO ROSTO, NA CRÂVULA DO LADO DIERITO E NA MANDÍBULA, SENDO SOCORRIDA POR POPULARES PARA O HOSPITAL JOÃO MURILLO EM VITÓRIA-PE, EM SEGUNDA SENDO REMOVIDA AO HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO EM RECIFE DEVIDO A GRAVIDADE DOS FERIMENTOS, QUE FOI SUBMETIDO AO TRATAMENTO CIRÚRGICO NO ROSTO, CIRÚRGIA DE REPARAÇÃO UMA VEZ QUE LEVOU UM CORTE DE APROXIMADAMENTE 20 CENTÍMETRO CIRCUNFERENCIAL. DIANTE DO EXPOSTO FICA CIENTE ESTA DP, PARA DEVIDAS PROVIDÊNCIAS. OBS: A VÍTIMA NÃO POSSUI A CNH.

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

Manoel José Barbosa Junior
MANOEL JOSÉ BARBOSA JUNIOR
 (VÍTIMA)

B.O. registrado por: *Severino Evaldo do Nascimento* Matrícula: **159.816-3**





(1)

Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRENSATRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180486827 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MANOEL JOSE BARBOSA JUNIOR

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO MANOEL JOSE BARBOSA JUNIOR

CPF/CNPJ: 05591493440

Posição em 05-12-2018 09:29:49

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização s

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

06/12/2018 R\$ 3.375,00 R\$ 0,00 R\$ 3.375,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
23/11/2018	Interrupção de Prazo	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/MitYSThHhxoZPyw__1B88D/api_key=Y1mS5keYVAdcc4fjeMVfqD__eLSaz3hk8rB2PvnoPfPw=)
20/10/2018	Interrupção de Prazo	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/3TmABW527BoNZGq7IF4p/api_key=Y1mS5keYVAdcc4fjeMVfqD__eLSaz3hk8rB2PvnoPfPw=)
19/10/2018	Aviso de Sinistro	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/CnjP2AvG4jDE5rvbeR2H1C/api_key=Y1mS5keYVAdcc4fjeMVfqD__eLSaz3hk8rB2PvnoPfPw=)

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

