

PROCURAÇÃO

PARTE OUTORGANTE:

Nome: Wellington Bezerra Pereira
brasileiro (a), estado civil: solteiro, profissão: Servente
RG nº 2165 507 SDS/PE, CPF/MF nº 375198.084-91, com
endereço residencial na Av. Mato Grosso, 83, UROL -
Recife - PE. Cep: 51290-310.

PARTE OUTORGADA:

GISELLE VALENÇA DE MEDEIROS, SÉRGIO PORTO ESTEVES e BRUNA VITALINO DA
CONCEIÇÃO, brasileiros, sendo os primeiros advogados, devidamente inscritos na
OAB/PE sob os nºs 17.828, 16.236, e a última estudante de direito, todos com
endereço profissional à Rua Francisco Alves, 105, sala 104, Recife – PE, onde
recebem as intimações legais.

PODERES:

Para representar a PARTE OUTORGANTE em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal,
com poderes incluídos nas cláusulas “ad judícia” e “ad judícia et extra”, podendo
propor ações, requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, transigir,
recorrer, desistir, renunciar a crédito, receber valores e dar quitação, levantar
quantias em depósito judicial através de Alvará, firmar compromissos,
substabelecer no todo ou em parte, bem como todos os poderes permitidos em
direito sempre no interesse do outorgante.

Recife, 14 de Fevereiro de 2019.

Wellington Bezerra Pereira
outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Wellington Bezerra Pereira
brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº 2.165.507-BDS/PE,
inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 375.198.084-91 residente
na Ae. Mata Grossa, 83, Recife - IMOI
- Recife - PE. CEP: 51290-310

declaro para os devidos fins, sob as penas da Lei de Assistência Judiciária nº
1.060/50 e demais legislações aplicáveis à espécie, e sob minha própria
responsabilidade, que não tenho condições financeiras de pagar custas do
processo, despesas com publicações e/ou outras despesas concernentes, sem
prejuízos próprios.

Recife, 14 de Fevereiro de 2018

Wellington Bezerra Pereira
Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA SAÍDA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE SAÚDE
SECRETARIA NACIONAL DE HIGIENE

PE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1566852165

PROIBIDO PLASTIFICAR
1566852165

NOME
WELLINGTON BEZERRA PEREIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
2165507 SDS PE

CPF
575.198.084-91

DATA NASCIMENTO
24/11/1963

FILIAÇÃO
AMARO ALFREDO PEREIRA
RUTH BEZERRA PEREIRA

Permissão
RECONHECIMENTO

ACC
RECONHECIMENTO

CAT. HAB
AB

Nº REGISTRO
05729343443

VALIDADE
24/05/2021

1ª HABILITAÇÃO
04/05/2017

OBSERVAÇÕES
EAR

ASSINATURA DO PORTADOR
Wellington Bezerra Pereira

LOCAL
RECIFE, PE

DATA EMISSÃO
04/05/2018

ASSINATURA DO EMISSOR
Charles Andrews Souza Ribeiro
Charles Andrews Souza Ribeiro
Director Presidente

23526698504
PE065857122

PERNAMBUCO





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-83 | www.celpe.com.br

MARIA HELENA DA SILVA

AV MATO GROSSO 83

CPF 849 678 544-00 NIS 16491921310

UR 01/RECIFE
RECIFE PE
51290-310

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS

CONTA CONTRATO 7023623247
DATA DE VENCIMENTO 02/2019
DATA PRÓXIMA LEITURA 09/03/2019

Nº DA NOTA FISCAL 049319463
SÉRIE ÚNICA
EMISSÃO 08/02/2019
APRESENTAÇÃO Nº DO CLIENTE Nº DA INSTALAÇÃO
08/02/2019 2015077234 8325945

TOTAL A PAGAR (R\$)

35,51

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. AP

043-33956777-1

12/Fev/2019

HORA DE 14:42:18

LOT. 15.024433-9
LOCALIDADE: RECIFE
AG. VINCULADA: 0047

TERM 061327

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
CELPE COMPANHIA ENERGETICA/PE

VALOR DO PAGAMENTO: 35,51

838000000003 355100110076
023623247100 153969857031

043-33956777-1

1ª VIA

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,18368253	5,51
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	58,8500000	0,31468435	18,46
Contrib. Ilum. Pública Municipal			11,54

TOTAL DA FATURA

35,51

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
315251778	CAT	08-01-2019	2 130,00	08-02-2019	2 220,00	28	1,0000		90,00

Mês/Ano kWh	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO SUPORTE	COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
FEV 19 88				Geração de Energia	R\$ 10,56 44,47%
JAN 19 74				Transmissão	R\$ 1,58 6,56%
DEZ 18 67				Distribuição (Celpe)	R\$ 7,38 30,79%
NOV 18 86	23,87	0,71	0,17	Perdas de Energia	R\$ 2,32 9,88%
OUT 18 92	23,87	3,31	0,79	Encargos Setoriais	R\$ 1,07 4,46%
SET 18 66				Tributação	R\$ 0,96 4,01%
AGO 18 79				Total	R\$ 23,87 100%
JUL 18 77					
JUN 18 62					
MAI 18 75					
ABR 18 89					
MAR 18 82					
FEV 18 77					

Consumo Ativo até 30 kWh
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh

0,1762850
0,30222800

D544 7820 EF8E 5472 F49E EEE4 EA80 D4D3

Pague no ponto mais perto de você ou clique aqui para pagar online. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagos em atraso geram multa 2% (Resolução ANEEL), juros 1% (Lei 10.438/02) e atualização monetária no pro. mais isenção do CACIS conforme art. 8, XLVII, e 2.2.2, do RICMS-PE. Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 24,20. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 416/2016), tarifas, produtos, serviços e condições de atendimento estão disponíveis para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

CONSUMO	VALOR ANUALIZADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (%)
ELSA	0,00	9,07	10,16	20,30	220	202 231
ELSA	0,00	3,17	8,36	12,70		
ELSA	0,00	2,88	0,00	0,00		

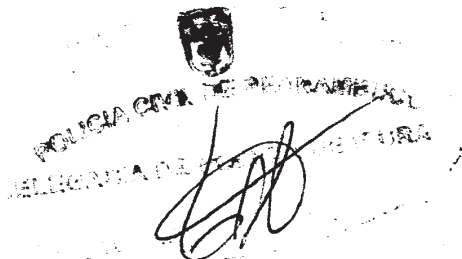
Limite DCR: 12,22 EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 11,76



Assinado eletronicamente por: GISELLE VALENCA DE MEDEIROS - 18/03/2019 16:31:15

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19031816311573300000041924288

Número do documento: 19031816311573300000041924288



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 010ª CIRCUNSCRIÇÃO - IBURA - DP10ªCIRC
DIM/3ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0100001789

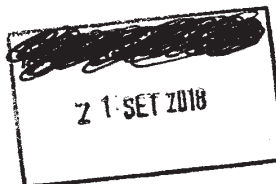
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 16/08/2018 às
11:44

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 26/1/2016 às 15:05

Fato ocorrido no endereço: **RUA LADEIRA DA COHAB, 81 - Bairro: COHAB -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
WELLINGTON BEZERRA PEREIRA (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Produto da crime contra o patrimônio) , que estava em posse do(a)
Sr(a): DESCONECIDO
VEICULO: (Produto da crime contra o patrimônio) , que estava em posse do(a)
Sr(a): WELLINGTON BEZERRA PEREIRA

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

**WELLINGTON BEZERRA PEREIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
RUTH BEZERRA PEREIRA Pat: AMARO ALFREDO PEREIRA Data de Nascimento: 24/11/1963
Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 2165567/9D9PE (RG).
37518262491 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO
Profissão: SERVENTE Telefones Celulares:
- 985212289**

Endereço Residencial: **AVENIDA MATO GROSSO, 83 - CEP: 55000-000 - Bairro: COHAB -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

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



MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **WELLINGTON BEZERRA PEREIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **WELLINGTON BEZERRA PEREIRA**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
 Cor: **PRETA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Descrição: **HONDA-CG 125;FAN;COR-PRETA**

VEICULO (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: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

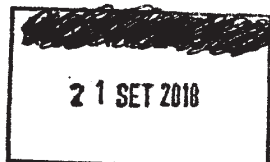
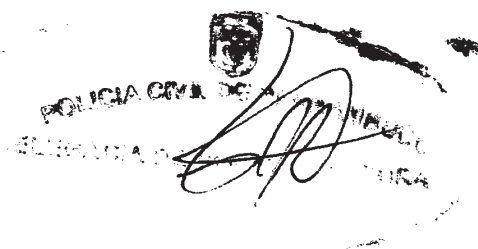
Complemento / Observação

COMPARECEU O SENHOR WELLINGTON BEZERRA PEREIRA NOTICIANDO QUE FOI VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO QUANDO PILOTAVA SUA MOTOCICLETA QUANDO NA DECIDA DA LADEIRA DA COAHS UM VEICULO NÃO IDENTIFICADO PAROU DE REPENTE DAI A VITIMA VINHA ATRAS E SE ASUSTOU ;PARA NÃO BATER NA TRAZEIRA DO VEICULO DESVEIU E FOI DE ENCONTRO COM O MEIO FIO CAINDO E BATENDO COM A CABEÇA NO MEIO FIO;VEIO SER SOCORRIDO PELO SAMUR DO RECIFE;FOI LEVADO PARA UPA DA LAGOA ENCANTADA E DEPOIS PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO ENTRADA DE Nº894179/2016;ÀS 18:00HORAS;PELO MEDICO DR.GILBERTO WANDERLEY LIMA CRM;4833.PEDE PROVIDENCIA POLICIAL.

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

Wellington Bezerra Pereira
WELLINGTON BEZERRA PEREIRA
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Edivaldo Marques da Silva*
EDIVALDO MARQUES DA SILVA - Matrícula: **3847518**





POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DE IBURA

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - 10ª CIRCUNSCRIÇÃO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 010ª CIRCUNSCRIÇÃO - IBURA -
DP10ªCIRC DIM/3ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0100002145**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **03/10/2018** às
08:56

Complementa o BO Número: 18E0100001789

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **26/1/2018** às **15:05**

Fato ocorrido no endereço: **RUA LADEIRA DA COHAS, 1 - Bairro: COHAS -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
WELLINGTON BEZERRA PEREIRA (VÍTIMA)

03 OUT 2018

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Produto de crime contra o patrimônio), que estava em posse do(a)
Sr(a): DESCONHECIDO
VEÍCULO: (Produto de crime contra o patrimônio), que estava em posse do(a)
Sr(a): WELLINGTON BEZERRA PEREIRA

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

WELLINGTON BEZERRA PEREIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
RUTH BEZERRA PEREIRA Pai: AMARO ALFREDO PEREIRA Data de Nascimento: 24/11/1963
Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 2108807/9DS/PE (RG),
37519808491 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1ª. GRAU INCOMPLETO
Profissão: SERVENTE Telefones Celulares:
- 985312269

Endereço Residencial: AVENIDA NATO GROSSO, 23 - CEP: 55000-000 - Bairro: COHAS -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

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

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



MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **WELLINGTON BEZERRA PEREIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **WELLINGTON BEZERRA PEREIRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PGB6927** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **475566995** Chassi:

9C2JC4110CR528547

Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012** Combustível: **GASOLINA**

Descrição: **HONDA-CG 125;FAN;COR-PRETA**

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

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVELE/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

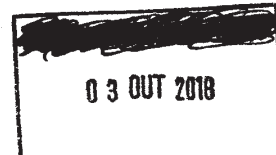
Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DP O SR. WELLINGTON INFORMANDO QUE TRANSITAVA NA SUA MOTOCICLETA HONDA/CG 125 FAN KS DE PLACA PGB-6927 NA DESCIDA DA LADEIRA DA UR-01-COMAS, QUANDO FOI SURPREENDIDO POR UM VEÍCULO QUE FREIOU DE REPENTE NA SUA FRENTE, PARA NÃO BATER NA TRASEIRA DO CARRO TEVE QUE DESVIAR INDO DE ENCONTRO AO MEIO FIO, FAZENDO COM QUE O MESMO CAÍSSE NA VIA BATENDO COM A CABEÇA NO MEIO FIO, FOI SOCORRIDO PELO SAMU PARA UPA DA LAGOA ENCANTADA REGISTRO N°31243, DEPOIS FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO REGISTRO N°594179/2016, VEIO REGISTRAR ESTE BO PARA SOLICITAR O SEGURO DPVAT.

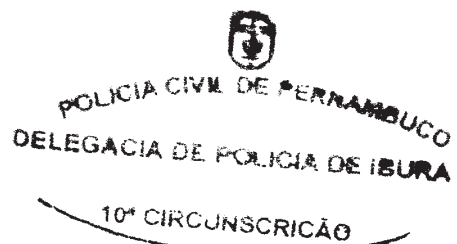
Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

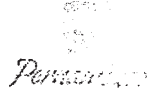
Wellington Bezerra Pereira
WELLINGTON BEZERRA PEREIRA
(VITIMA)



B.O. registrado por: **IRENE CAVALCANTI CORDEIRO DE GUSMÃO** - Matrícula: **3592020**

Irene Cavalcanti Cordeiro de Gusmão





Hospital do
Tricentenário

Nome:	WELLINGTON BEZERRA PEREIRA	Nº registro:	31243
Dt. Nasc.:	24/11/63 - 52 ano (s)	Sexo:	Masculino
Mãe:	RUTH BEZERRA PEREIRA	Fone:	81985312269
Endereço:	R PORTO NACIONAL, nº 83, IBURA. RECIFE - PE		
Data/hora:	26/01/2016 - 22:49	Nº página:	1/1

SOLICITAÇÃO DE TRANSPORTE / REMOÇÃO DE PACIENTE

Funcionário Requisitante / Função: NATHALIA BRIGIDA

Hora da Solicitação: 26/01/2016 17:15

Hora da Transferência: 26/01/2016 20:00

Leito: NEUROCIRURGIA

Especialidade Solicitante: Clínica Médica

Causa: Acidente de Moto

Transporte: Ambulância UTI

Diagnóstico Diagnóstico (Motivo): TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO MODERADO

Observação: COM DR. GABRIEL E ENF. ANA PAULA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA:

Transferência encaminhado para: HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

Motivo: TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO MODERADO

Senha: 4845303

Dr.ª NATHALIA BRIGIDA RAMOS LIMA MEDEIROS
COREN: 11695



Rua Vale do Itajai, s/n, Ibura CEP: 51320-180 - Recife/PE
Contato: (81) 3184-4594





Nome: WELLINGTON BEZERRA PEREIRA
DT. Nasc.: 24/11/63 - 52 ano (s)
Mãe: RUTH BEZERRA PEREIRA
Endereço: R PORTO NACIONAL, nº 83, IBURA. RECIFE - PE
Data/hora: 26/01/2016 - 15:33
Nº registro: 31243
Sexo: Masculino
Fone: 81985312269
Nº pág.: 1/1

RESUMO DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO
17/07/2018 - ANDREINA RODRIGUES

SENHA: N011

Classificação de Risco: URGÊNCIA - AMARELO
Especialidade: CLÍNICA MÉDICA
Encaminhado Para: CONSULTÓRIO - CLÍNICA MÉDICA

ANAMNESE ENFERMAGEM

ALERGIA: NEGA

QUEIXA PRINCIPAL:

Hipertensão
- ACIDENTE DE MOTO
- TCC - Ferimento - Trauma

TRAZIDO PELO SAMU COM HISTÓRIA DE LESÃO LACERO CONTUSA PROFUNDA EM COURO CABELUDO APÓS ACIDENTE DE MOTO.

ALCOOLIZADO
NEGA VÔMITOS E DESMAIO

EXAME FÍSICO:

PA: | Temperatura:
HGT: | Sat C2: | FC: | Peso: | Altura:

OBSERVAÇÕES:

SATO2: 93%
FC: 83 BPM
FAVOR VERIFICAR SSVV
ATENDIDO DIRETAMENTE NA SALA AMARELA

Dr.ª ANDREINA RODRIGUES SANTOS
COREN: 8718

21 SET 2018

Rua Vale do Itajai, s/n, Ibura CEP: 51320-180 - Recife/PE
Contato: (81) 3184-4594





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 594179/2016.

NOME: WELLINGTON BEZERRA PEREIRA.

Foi atendido às 21h27 do dia 26.01.2016.

Diagnóstico provável: FERIMENTO COSTO-COMITUSO EM
COXA CABELUDO - REGIÃO FANATIL.
TCE LÉVE
(AGENTE DE ROTO)

Tratamento realizado: ECG = 15
TAL DE CÂNIO SEM LESÃO MEMBRANAS
VAT 0,5ml IM. - SF. 4,4x - 1000
ANALGESIA.

Obs. ALTA HOSPITALAR EM 27-01-2016.

As informações contidas neste documento foram transcritas, na íntegra, do Prontuário Médico, não do Médico Assistente e sim do serviço Arquivo Médico e Estatístico.

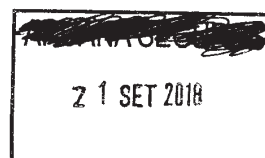
Cópia de Prontuário Médico em 03-08-2018

ES - Hospital da Restauração
Dr. Gilberto Wanderley Lima
Gerente Médico do SAME
CRM: 4533

4533

Atenção: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DO TRATAMENTO AMBULATORIAL.

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones: 31815451/31815572



**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO**

SERVICO DE NEUROTRAUMATOLOGIA - FICHA DE ESCLARECIMENTO

Atendimento nº. 594179
Nome: WALLINGTON SOARES PEREIRA
Foi atendido às _____ h do dia 26/07/16
Diagnóstico provável TCE leve
_____ data da alta 27/07/16

Este paciente deverá retornar para EMERGÊNCIA em caso de:
CEFALÉIA (dor de cabeça que não alivia)

VÔMITOS

PARALISIAS (que aparecem após a alta)

ANISOCORIA (MENINA DOS OLHOS MAIOR DO QUE A OUTRA)

CONVULSÃO

OBS: Analgésicos que podem ser utilizados desde que não haja
Alergia (NOVALGINA, ANADOR, TYLENOL)

Voltar ao ambulatório de NEUROCIRURGIA

Observação: _____

Dr. Jesuino Albino
Neurocirurgia
CREMEPE 22290

ATENÇÃO: Este documento destina-se à 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.

21 SET 2018





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE - SES
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO
RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo : _____
CRM : _____ UF : _____ Nº : _____
End. : _____
Cidade : _____
Telefone : _____

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

Paciente : WILLIAM BAZZANI

Endereço : _____

Prescrição : 22 PROFLOXAZONA 500mg

1000mg

por 14 dias

DATA : 22.07.16

ASSINATURA DO MÉDICO / CARIMBO

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome : _____
Ident. : _____ Org. Emissor : _____
End. : _____
Cidade : _____ UF : _____
Telefone : _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO FARMACÊUTICO
DATA : _____

21 SET 2018





POR VOCÊ, TRABALHANDO SEM PARAR.



Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

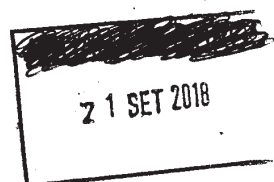
DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 069.07.2018
EM: 23.07.2018

Atendendo ao requerimento do paciente Sr. **WELLINGTON BEZERRA PEREIRA**, portador do Documento de Identidade nº **2165507** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **375.198.084-91**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-114769**, que no dia 26 de Janeiro de 2016, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima envolvido em acidente de trânsito com moto, por volta das 15h05, na Ladeira da Cohab, imediações da Policlínica Arnaldo Marques, UR-01 Ibura, Recife/PE e, em seguida, sendo socorrido para UPA Ibura.
Recife, 23 de julho de 2018.

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano - Recife

Sergio Parente Costa
Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife





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, 25 de Janeiro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180443192

Vítima: WELLINGTON BEZERRA PEREIRA

Data do Acidente: 26/01/2016

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ALEXANDRO GREGORIO

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), WELLINGTON BEZERRA PEREIRA

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

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00071/00072 - carta_04 - INVALIDEZ

Carta nº 13859876

