

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: GENIVAL EUZEBIO DE AMORIM**, brasileiro, solteiro, pedreiro, portador da Cédula de Identidade sob o RG nº 4.962.329, expedida pela SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 976.194.774-20, residente e domiciliado no Sítio Camarazal, n.º 4, Zona Rural, Nazaré da Mata/PE, CEP 55.800-000.

**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, Salas 09/10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico [jm\\_adv08@hotmail.com](mailto: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.

## 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. Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Carpina/PE, 10 de dezembro de 2018.

  
Outorgante



### TERMO DE RESPONSABILIDADE

**GENIVAL EUZEBIO DE AMORIM**, brasileiro, solteiro, pedreiro, portador da Cédula de Identidade sob o RG nº 4.962.329, expedida pela SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 976.194.774-20, residente e domiciliado no Sítio Camarazal, n.º 4, Zona Rural, Nazaré da Mata/PE, CEP 55.800-000.

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 deste 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.

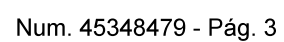
E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

Carpina/PE, 10 de dezembro de 2018.

Genival Euzébio de Amorim



SAFETY  
CORRECTOR  
02 AGO, 2018  
DPVAT





## NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA  
DE PERNAMBUCO  
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,  
RECIFE, PERNAMBUCO  
CEP 50050-902  
CNPJ 10.836.932/0001-08  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0068943-93



www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 28/04/02

COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116

Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142

Ouvidoria 0800 282 5599

Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado  
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos  
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL  
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

## DADOS DO CLIENTE

ANTONIO CAPITULINO DA SILVA

CPF: 248.121.294-00

## ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA CAMARAZAL 4

RURAL NAZARE DA MATA RURAL  
50800-000 NAZARE DA MATA PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

## DATA DE VENCIMENTO

11/07/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

144,66

## DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

04/07/2018

DATA DA APRESENTAÇÃO

04/07/2018

NÚMERO DA NOTA FISCAL

022551339

## CONTA CONTRATO

002483929016

Nº DO CLIENTE

2001288394

Nº DA INSTALAÇÃO

0001976599

## CLASSIFICAÇÃO

B2 RURAL - AGROPECUÁRIA RURAL  
Monofásico

## RESERVADO AO FISCO

FD9D.EB63.8680.7BCE.8C32.645B.C9FA.767C

## DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	233,00	0,52305157	121,87
Acrescimo Bandeira VERMELHA			10,48
ICMS Subvenção-CDE-NF 015050779-04/05/18			1,23
Multa por atraso-NF 018520523 - 05/06/18			3,03
Juros por atraso-NF 018520523 - 05/06/18			0,75
Atualização IGP-M-NF 018520523 - 05/06/18			1,09
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>144,66</b>

## INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
130,58	25,00	34,64	138,56	0,92	1,27
			138,56	4,26	5,93

## Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo(kWh) 1.305.000

## HISTÓRICO DO CONSUMO

Consumo Ativo(kWh)	Mês	Consumo (kWh)
233	JUL 18	233
281	JUN 18	281
298	MAY 18	298
312	ABR 18	312
292	MAR 18	292
291	FEV 18	291
293	JAN 18	293
288	DEZ 17	288
277	NOV 17	277
288	OUT 17	288
266	SET 17	266
241	AGO 17	241
290	JUL 17	290

## COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

RS	%
Consumo de Energia	47,33 24,96
Transmissão	0,94 0,51
Distribuição (Celpe)	27,33 19,72
Serviços Gerais	1,83 1,27
Tributos	41,88 30,28
<b>TOTAL</b>	<b>138,56 100</b>

## DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO (A/FUNÇÃO)	INTERIOR	ATUAL	Nº (SAS)	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWh)
		SATR	LEITURA	SATR	LEITURA		
NC17360	CAT	05/06/2018	31.749,00	04/07/2018	31.973,00	29	1.000,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 02/08/2018

## DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONSUMO	VALOR APRECIADO	MÉDIA MENSAL	MÉDIA TRIMESTRAL	MÉDIA ANUAL
EVALUAÇÃO					
Duração de horas sem energia	NAZARE DA MATA	0,00	18,87	21,74	43,43
FE-Nº de vezes sem energia		0,00	7,87	15,34	38,49
DMC-Duração máxima da interrupção contínua		0,00	0,00	0,00	0,00
DMC-Duração da interrupção em dia crítico					Limite DMC: 16,00
EUSO-Valor do Prejuízo do Uso = R\$ 44,50					
Toda Consumidora pode solicitar a gestão dos indicadores DE, FIC, DMC e EUSO a qualquer tempo.					

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você: farmácia santa fe: rua bom Jesus 75 centro / nazar: r. coronel lutz inacio 303  
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br.  
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.  
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL). Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.  
Desconto Incidental pela Aplicação da Tarifa B2 RURAL = R\$ 52,23.  
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

## NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

## AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## CONTA CONTRATO

002483929016

## MÊS/ANO

07/2018

## TOTAL A PAGAR(R\$)

144,66

## VENCIMENTO

11/07/2018

## TALÃO DE PAGAMENTO

Evite dobrar, perfurar ou rasurar.  
Este canhoto será usado em leitora ótica.

## AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

838400000014 446600110021 483929016104 120889623130



http://www.celpe.com.br/NOTA\_FISCAL/NOTA\_FISCAL\_101018.html?app=celpe.com.br/REC/Conversao/Servico2/edicao

1/1







Registro N.º 19541  
Atendimento: 445926  
Data 23/08/2018  
Hora 01:47  
Usuário: GABRIELVLO

### CLINICA GERAL

Nome: GENIVAL EUZEBIO DE AMORIM

Nascimento: 23/10/1972 Idade: 45a 7m 30d

Mãe: ADALGIZA MARIA DE AMORIM

Pai: NOE EUZEBIO DE AMORIM

Endereço: SÍTIO CAMARAZAL

N.º:

Bairro: ZONA RURAL

CNS:

Telefone: 819169-8122

CEP: 55800000

Cidade: NAZARE DA MATA UF: PE

OPD/HDA: Paciente desoligado trazido pelo SAMU, com história de acidente de trânsito há 30 minutos. Servistas relatam uso de cinto de segurança, relatam que paciente estava desorientado em via pública.

EXAME FÍSICO: E6 rep. supino, corado, desidratado. AIV e AR: RDN.

ABD: insento

EXT: edema e hematoma em antebraço direito com dor a palpação.

NEV: Glasgow = AOS + RV2 + RMS = 10, pupila:

CONDUTA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO: insentado, RDM.

- 1) SF09 1000 ml EV
- 2) Celiprolol 01 amp + SF09 1000 ml EV
- 3) Ibuprofeno 01 amp + AD 01
- 4) SVD.

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA:



\*Destino do Paciente: ( ) Alta para casa ( ) Encaminhamento ao ambulatório

(X) Transferência para outra unidade ( ) Óbito ( ) Outro: NEURO/TRAUMATO

\*Condição de Sde do Paciente: ( ) Melhorado ( ) Inalterado ( ) Piorado

\*Médico que prestou atendimento (Assinatura / Carimbo c/CRM e CPF):

Ass: 40 x 40 mm em 1/2  
HGT: 72 mm 1/2

Dr. Rafael Oliveira  
CRM-PE 24.993  
Médico - Carimbo e Assinatura



# HOSPITAL ERMIRIO COUTINHO

Classificação de Risco - Protocolo

HEC - HOSPITAL ERMIRIO COUTINHO

Retirada da senha: 23/06/2018 01:44

Nome Paciente: GENIVAL EUZEBIO DE AMORIM  
Cod. Paciente:  
Data de Nascimento: 23/10/1972  
Sexo: Masculino  
Idade: 45  
Senha: 0006  
Convênio:  
Atendimento:  
SAME:

23/06/2018 01:44 - 23/06/2018 01:46

STINA MOREIRA DE OLIVEIRA - COREN: 76223 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

URGENTE

☐ AMARELO

CHUFE DE MOTO APRESENTANDO ESCORIAÇÕES NO CORPO E DOR NO OMBRO D.

INGERIU BEBIDA ALCOOLICA

TRAUMA MODERADO

DOR MODERADA (5-7/10)?

CLINICA GERAL

Atendido(a) por: ANA CRISTINA MOREIRA DE OLIVEIRA - COREN: 76223 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 23/06/2018 01:46

Impresso com Classificação de Risco

Página 1 de 1

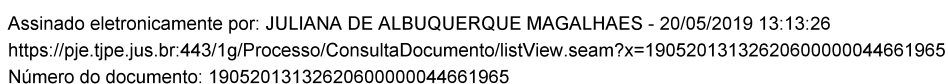






**LAUDO PARA ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES**

**Assinatura do Responsável**



**HEC**

Hospital Ermirio Coutinho

**LAUDO PARA ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES**

Região de Saúde  
Município

do Saúde

do Paciente

Clínico

DSBGO

Destino  
Município  
H de Saída  
H de Chegada

Motivo (Registro Detalhado)

Assinatura do Médico Assistente  
Nº do C.R.M.  
Data  
Município  
H de Saída  
H de Chegada

Destino

Motivo (Registro Detalhado)

Assinatura do Responsável  
Nº do C.R.M.  
Data

Assinatura do Responsável

Motivo Administrativo

Motivo Administrativo

Carimbo / Assinatura

Carimbo / Assinatura

Carimbo / Assinatura

Carimbo / Assinatura

Carimbo / Assinatura

Carimbo / Assinatura

Carimbo / Assinatura

Carimbo / Assinatura

Carimbo / Assinatura

Carimbo / Assinatura

Carimbo / Assinatura

Carimbo / Assinatura

Carimbo / Assinatura





**FICHA DE ESCLARECIMENTO**

Nº Atendimento:

Nome:

Foi atendido às

hs. do dia

Diagnóstico Provável:

Paciente deu entrada  
neste serviço no dia 23.06.18  
às 03:57 h vítima de acidente  
de motocicleta. Recebeu alta, na  
presente data, com condições  
clínicas. Neste plano os devidos  
fins e afastamento por dois (02)  
dias, a partir da presente data.

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

**SAFETY  
CORRETORA**

02 AGO 2018

**DPVAT**





SECRETARIA DE SAÚDE DE  
**Nazaré da Mata**



RECEITUÁRIO

*Atestado*  
*Atesto, que o Sr.*  
*Fernando Paqueta de*  
*Araújo necessita*  
*de repouso por 15*  
*(quinze dias) por*  
*motivo de CID-T94*

*Marcio* 06/06/2019  
*Dr. Marcio Lutra*  
CRM: 3042  
CPF: 037.383.126-00

União Municipal de Saúde: Rua Mel Dantas Barreto, 1253 - CEP: 55.914.280/0901-95







SUS

RECEITUÁRIO

Laudo médico

Atesto que General  
Euzébio de Amorim apresenta-  
se com 2 chavículas (D)  
formigando (C19 5420).  
Trauma pleural no 18  
dia. 10 meses sem tratamento  
em tratamento e não está  
seguindo para melhor  
função profissional por  
um período de 60 (sessenta)  
dias

09/07/18

Dr. João Carlos de Rocha  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 240735





SECRETARIA DE SAÚDE DE  
**Nazaré da Mata**



**RECEITUÁRIO**

*Laudo médico*

Aposto que Genival Eugênio  
de Amorim sofreu fratura da  
clavícula (D) (C) 542.07 em  
23/06/18, realizou o tratamento  
conservador e apresentou-se com  
estabilidade funcional leve do  
ombro e membro superior direito.  
Não está sob cuidados especiais  
baseado de alta intensidade

23/09/18

Dr. João da Rocha  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM - 12035

Fundo Municipal de Saúde: Rua Mal. Dantas Barreto, 1253 - CNPJ: 09.874.269/0001-86





Prontuário: 01600265

Pedido: 211586

Paciente: GENIVAL EUZÉBIO DE AMORIM

Médico Solicitante: Dr.(a) JOAO LUIZ DA ROCHA

Data do Atendimento: 17/09/2018

Convênio: FUNERARIA ROSA MASTER

**RAIO - X - OMBRO DIREITO**

- Exame para controle evolutivo de tratamento pós-traumático. Favor comparar.



CLÍNICA DIOCLÉCIO COUTINHO  
Dr(a): Ana Paula Coelho de Arruda  
CRM : 9.749- PE

**ESTAMOS REALIZANDO ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA.**





SECRETARIA DE SAÚDE DE  
Nazaré da Mata



RECEITUÁRIO

laudo médico

APÓS que Genival Augusto  
de Amorim sofreu fratura da  
clavícula @ 15/5/2018 em  
23/06/18, realizou o tratamento  
conservador e apresenta-se co-  
m estabilidade funcional leve do  
ombro e membros superiores direitos.  
Não está sob praxias físicas,  
baseia de alta intensidade

23/09/18

Dr. João da Rocha  
Ortopedia/Traumatologia  
CRM - 12035

Fundo Municipal de Saúde: Rua Mal. Dantas Barreto, 1253 - CNPJ: 09.874.269/0001-86





Prontuário: 01600265

Pedido: 211586

Paciente: GENIVAL EUZEBIO DE AMORIM

Médico Solicitante: Dr.(a) JOAO LUIZ DA ROCHA

Data do Atendimento: 17/09/2018

Convênio: FUNERARIA ROSA MASTER

**RAIO - X - OMBRO DIREITO**

- Exame para controle evolutivo de tratamento pós-traumático. Favor comparar.



CLÍNICA DIOCLÉCIO COUTINHO  
Dr(a).: Ana Paula Coelho de Arruda  
CRM : 9.749- PE

**ESTAMOS REALIZANDO ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA.**





# CLINICA DIOCLECIO COUTINHO

- ULTRASOM TRIDIMENSIONAL 3D E 4D
- ULTRASOM COM DOPPLER COLORIDO
- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
- RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
- DENSITOMETRIA ÓSSEA
- VÍDEO-ENDOSCOPIA

- RADIOLOGIA GERAL
- PUNÇÃO-BIÓPSIA
- MAMOGRAFIA DE ALTA RESOLUÇÃO
- LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
- ESPECIALIDADES MÉDICAS

Prontuário: 01600265

Pedido: 195021

Paciente: GENIVAL EUZÉBIO DE AMORIM

Médico Solicitante: Dr.(a) MARCILO LAVRA

Data do Atendimento: 26/06/2018

Convênio: VISA

## RAIO - X - CLAVÍCULA DIREITA

- Fratura completa no terço médio da clavícula com cavalgamento dos fragmentos.
- Espaços articulares preservados.
- Partes moles sem alterações.

## RAIO - X - TÓRAX (PA / PERFIL)

- Partes moles sem alterações.
- Arcos costais íntegros.
- Seios costo e cardíaco - frênicos livres.
- cúpulas diafragmáticas de configuração anatômica.
- Transparência pulmonar normal.
- Sombras hilares sem alterações.
- Mediastino sem particularidades evidentes.
- Volume cardíaco normal.

- Fratura completa no terço médio da clavícula direita com cavalgamento dos fragmentos.

- Sinais incipientes de espondilose dorsal.

Dr. Marcilo Lavra  
PROF. DR. 2042  
CRM: 13.124-48

CLINICA DIOCLECIO COUTINHO  
Dr (a): Viviane Medeiros  
CRM: 13.903 - PE

DISPOMOS EM NOSSOS SERVIÇOS UMA DAS MAIS NOVAS TECNOLOGIAS  
EM IMAGEM POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.

BR 408 - Km 50 - Bairro Novo - Carpina - PE / E-mail: cdrcoutinho@yahoo.com.br - CEP: 55819-320 - Fone: (81)3622.3500 / Fax: (81)3621.4985





Prontuário: 01600265

Pedido: 211586

Paciente: GENIVAL EUZEBIO DE AMORIM

Médico Solicitante: Dr.(a) JOAO LUIZ DA ROCHA

Data do Atendimento: 17/09/2018

Convênio: FUNERARIA ROSA MASTER

**RAIO - X - OMBRO DIREITO**

- Exame para controle evolutivo de tratamento pós-traumático. Favor comparar.



CLÍNICA DIOCLÉCIO COUTINHO  
Dr(a).: Ana Paula Coelho de Arruda  
CRM : 9.749- PE

**ESTAMOS REALIZANDO ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA.**





# CLINICA DIOCLECIO COUTINHO

- ULTRASOM TRIDIMENSIONAL 3D E 4D
- ULTRASOM COM DOPPLER COLORIDO
- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
- RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
- DENSITOMETRIA ÓSSEA
- VÍDEO-ENDOSCOPIA

- RADIOLOGIA GERAL
- PUNÇÃO-BIÓPSIA
- MAMOGRAFIA DE ALTA RESOLUÇÃO
- LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
- ESPECIALIDADES MÉDICAS

Prontuário: 01600265

Pedido: 195021

Paciente: GENIVAL EUZEBIO DE AMORIM

Médico Solicitante: Dr.(a) MARCILO LAVRA

Data do Atendimento: 26/06/2018

Convênio: VISA

## RAIO - X - CLAVÍCULA DIREITA

- Fratura completa no terço médio da clavícula com cavalgamento dos fragmentos.
- Espaços articulares preservados.
- Partes moles sem alterações.

## RAIO - X - TÓRAX (PA / PERFIL)

- Partes moles sem alterações.
- Arcos costais íntegros.
- Seios costo e cárdio - frênicos livres.
- Cúpulas diafragmáticas de configuração anatômica.
- Transparência pulmonar normal.
- Sombras hilares sem alterações.
- Mediastino sem particularidades evidentes.
- Volume cardíaco normal.

- Fratura completa no terço médio da clavícula direita com cavalgamento dos fragmentos.

- Sinais incipientes de espondilose dorsal.

*[Handwritten signature]*  
Dr. Marcilo Lavra  
CRM: 13.953 - PE

*[Handwritten signature]*  
CLINICA DIOCLECIO COUTINHO  
Dr. (a): Viviane Medeiros  
CRM: 13.953 - PE



DISPOMOS EM NOSSOS SERVIÇOS UMA DAS MAIS NOVAS TECNOLOGIAS  
EM IMAGEM POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.

Bairro Novo - Carpina - PE / E-mail: cdrcoutinho@yahoo.com.br - CEP: 55819-320 - Fone (81)3622.3500 / Fax: (81)3621.4988







SAMU  
192



Prefeitura  
Municipal de  
Nazaré de Matá

Hora do chamado: 01 : 13

Chegada ao local: 01 : 25

Salda do hospital: - : -

Hora da conclusão: - : -

### FICHA DE ATENDIMENTO

Data da Solicitação: 23, 06, 18

Distrito:

Número da Ocorrência:

5493128

Motivo da Solicitação:

☐ UTI

☒ Básica

☐ Helicóptero

☒ VIA PÚBLICA

☐ DOMICÍLIO

☐ EVENTOS

☐ OBSTÉTRICOS

☐ Clínico

☐ Clínico

☐ HANGAR

☐ PSIQUIÁTRICO

☒ Causas Externas

☐ Causas Externas

☐ METROPOLITANO

☐ TROTES/CANCELADAS

☐ OBITO

☐ REMOÇÃO - Senha

### IDENTIFICAÇÃO

Paciente: Genival Buzio

Idade: 46 anos

Sexo: ☒ Masc. ☐ Fem.

Profissão:

Fone:

End.: R. Guerra de Holanda

Bairro: Centro

Solicitante: Anderson

Fone:

End. Ocor.

Bairro:

Referência:

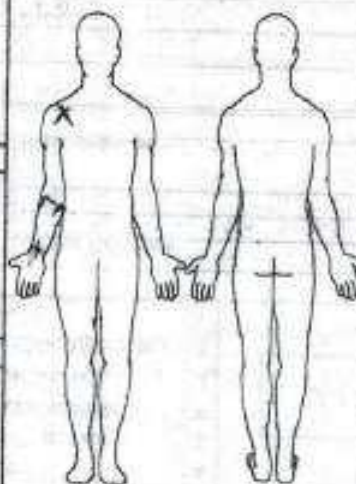
SAFETY  
CORRETORA

02 AGO. 2018

DPVAT

### CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTE/VIOLENCIA)

<b>Acid. Automóvel</b> <input type="checkbox"/> Motorista <input type="checkbox"/> Passageiro/Frente <input type="checkbox"/> Passageiro/Trás Uso do Cinto <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>Acid. Motocicleta</b> <input checked="" type="checkbox"/> Motociclista <input type="checkbox"/> Passageiro Uso do Capacete <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<b>Atropelamento</b> <input type="checkbox"/> Via Pública <input type="checkbox"/> Calçada <input type="checkbox"/> Outros	<b>Mecan. do Trauma</b> <input type="checkbox"/> Capotamento <input type="checkbox"/> Ejeção <input type="checkbox"/> Impacto frontal <input type="checkbox"/> Impacto lateral <input type="checkbox"/> Impacto traseiro
<b>Acid. Trânsito</b> <input type="checkbox"/> Carro ou Moto <input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Caminhão <input type="checkbox"/> Placa	<b>Acid. Ciclista</b> <input type="checkbox"/> Colisão <input checked="" type="checkbox"/> Queda <input type="checkbox"/> Outros:	<b>Intoxicação</b> <input type="checkbox"/> An. Peçonhento <input type="checkbox"/> Exógeno <input type="checkbox"/> Outros Agente causador	<b>Exposições</b> <input type="checkbox"/> Choque Elétrico <input type="checkbox"/> Fogo <input type="checkbox"/> ( ) 1º ( ) 2º ( ) 3º <input type="checkbox"/> Fumaça <input type="checkbox"/> Subst. Química
<b>Asfixia</b> <input type="checkbox"/> Semi-afogamento <input type="checkbox"/> Soterramento <input type="checkbox"/> Engasgo <input type="checkbox"/> Outros	<b>Queda</b> <input type="checkbox"/> Própria altura <input checked="" type="checkbox"/> Outra altura Aproximadamente metros	<b>Agressões</b> <input type="checkbox"/> Arma de fogo <input type="checkbox"/> Tipo <input type="checkbox"/> Arma branca <input type="checkbox"/> Tipo	<input type="checkbox"/> Agressão Física <input type="checkbox"/> Maus tratos <input type="checkbox"/> Abuso sexual



### CAUSAS CÊNICAS

História Clínica atual: Queda de moto + possível fratura de clavícula + escoriações

Hipótese Diagnóstica Corhecida:

### AValiação Clínica:

Temperatura: 36,3 (36,0)	Glicemia (HGT): 92	<input type="checkbox"/> Agitação Psicomotora	<input type="checkbox"/> Sudorese	<input type="checkbox"/> Gemido/Estridor
Vias aéreas	Pulso	<input type="checkbox"/> Desidratação	<input type="checkbox"/> Batimento Ass. Nariz	<input type="checkbox"/> Obst. V. Aéreas
F.R.		<input type="checkbox"/> Lesões de Face	<input type="checkbox"/> Cianose	<input type="checkbox"/> Retração Xifóide
		<input type="checkbox"/> Ictérico	<input type="checkbox"/> Deformidade Tórax	<input type="checkbox"/> Sibilos Expiratórios
				<input type="checkbox"/> Timpanismo Inter







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 050ª CIRCUNSCRIÇÃO - NAZARÉ DA MATA - DP50ªCIRC  
DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0140000842**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **20/07/2018** às **14:20**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **23/6/2018** no período da **Madrugada**

Fato ocorrido no endereço: **RUA GUERRA DE IOLANDA, RUA DA DELEGACIA - NAZARE DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE NAZARE DA MATA, 1 - Bairro: CENTRO - NAZARE DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **OUTRO LOCAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:  
DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)  
GENIVAL EUZEBIO DE AMORIM (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:  
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): GENIVAL EUZEBIO DE AMORIM  
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

CONFERE COM  
O ORIGINAL

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

**GENIVAL EUZEBIO DE AMORIM (presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino**Mãe: **ADALGIZA MARIA DE AMORIM** Pai: **NOE EUZEBIO DE AMORIM** Data de Nascimento: **23/10/1972** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Residência: **SÍTIO CAMARAZA, PRAÇA - NAZARE DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICIPIO DE NAZARE DA MATA, 04 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - NAZARE DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL, PRAÇA**

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

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

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

Placa: **KGF7558** (PERNAMBUCO/RECIFE) Renavam: **899814026** Chassi: **9C2JC30707R012419**  
Ano Fabricação/Modelo: **2006/2007**



20/07/2018

C:\Users\cartorio2\infopol\xml\BOEPreview.html



**AUTOMÓVEL (VEÍCULO)** de propriedade do(s) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(s) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **NÃO**  
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**



**Complemento / Observação**

A VÍTIMA AFIRMA QUE ESTAVA PILOTANDO SUA MOTOCICLETA NO ENDEREÇO SUPRACITADO, MOMENTO EM QUE UM CARRO QUE VINHA NO FLUXO CONTRÁRIO INICIOU ULTRAPASSAGEM A OUTRO VEÍCULO EM MESMO SENTIDO, FECHANDO AS DUAS FAIXAS DA VIA LOCAL, OBRIGANDO A VÍTIMA A DESVIAR PARA A CALÇADA, OCORRENDO, ASSIM, O ACIDENTE QUE PROVOCOU-LHE FERIMENTOS. A VÍTIMA TROUXE CÓPIAS DE ATENDIMENTOS DO SAMU E DO HOSPITAL MUNICIPAL DE NAZARÉ DA MATA. A EQUIPE DO SAMU, SEGUNDO OCORRÊNCIA N° 5493128, FOI SOLICITADA ÀS 01:13 HORAS E CHEGOU AO LOCAL ÀS 01:25 HORAS, MOMENTO DO SOCORRO. SEGUNDO FICHA DE ATENDIMENTO DO SAMU, A VÍTIMA ESTAVA COM POSSÍVEL FRATURA DE CLAVÍCULA E ESCORIAÇÕES; ESTAVA DESACORDADA E NÃO USAVA CAPECETE, ESTAVA COM HÁLITO ALCOOLICO E REFERENTE INGESTÃO DE BEBIDA ALCOOLICA HÁ MAIS OU MENOS 30 MINUTOS. JÁ NO HOSPITAL HERMINIO COUTINHO, ATENDIMENTO N° 445926, FOI ATENDIDO ÀS 01:47 HORAS PELO MÉDICO RAFAEL OLIVEIRA, CRM-PE 24653. NA FICHA DE ATENDIMENTO CONSTA QUE A VÍTIMA CHEGOU AO HOSPITAL ALCOOLIZADO E QUE OS SOCORRISTAS RELATARAM QUE O ENCONTRARAM DESACORDADO EM VIA PÚBLICA. POSTERIORMENTE, ELE FOI TRANSFERIDO AO HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO N° ENCAMINHAMENTO 5453749, RECEBIDO PELA MÉDICA TÁSSIA SANTOS, CREMEPE 20984. NADA MAIS A EXPOR.

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

**GENIVAL EUZEBIO DE AMORIM**  
**(VITIMA)**

B.O. registrado por: **ROMILDO ALMEIDA VIRGINIO DE SOUZA** - Matrícula: **350875-7**





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 050ª CIRCUNSCRIÇÃO - NAZARÉ DA MATA - DP50ªCIRC  
DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0140000843**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **20/07/2018** às **14:29**

Complementa o BO Número: **18E0140000842**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados)** que aconteceu no dia **23/6/2018** no período da **Madrugada**

Fato ocorrido no endereço: **RUA GUERRA DE IOLANDA, RUA DA DELEGACIA - NAZARÉ DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE NAZARÉ DA MATA, 1 - Bairro: CENTRO - NAZARÉ DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **OUTRO LOCAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:  
DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)  
MANOEL MENDES PEREIRA (OUTRO)  
GENIVAL EUZÉBIO DE AMORIM (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**  
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **GENIVAL EUZÉBIO DE AMORIM**

CONFERE COM  
O ORIGINAL

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

**GENIVAL EUZÉBIO DE AMORIM (presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Mãe: **ADALGIZA MARIA DE AMORIM** Pai: **NOE EUZÉBIO DE AMORIM** Data de Nascimento: **23/10/1972** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Residência: **SÍTIO CAMARAZA, PRAÇA - NAZARÉ DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

**MANOEL MENDES PEREIRA (não presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

**MOTOCICLETA (VEÍCULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **MANOEL MENDES PEREIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **GENIVAL EUZÉBIO DE AMORIM**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**





Placa: **KGF7558** (PERNAMBUCO/RECIFE) Renavam: **899814026** Chassi: **9C2JC30707R012419**  
Ano Fabricação/Modelo: **2006/2007**

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

Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: NÃO  
Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

## Complemento / Observação

A VÍTIMA AFIRMA QUE ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA NO ENDEREÇO SUPRACITADO, MOMENTO EM QUE UM CARRO QUE VINHA NO FLUXO CONTRÁRIO INICIOU ULTRAPASSAGEM A OUTRO VEÍCULO EM MESMO SENTIDO, FECHANDO AS DUAS FAIXAS DA VIA LOCAL, OBRIGANDO A VÍTIMA A DESVIAR PARA A CALÇADA, OCORRENDO, ASSIM, O ACIDENTE QUE PROVOCOU-LHE FERIMENTOS. A VÍTIMA TROUXE CÓPIAS DE ATENDIMENTOS DO SAMU E DO HOSPITAL MUNICIPAL DE NAZARÉ DA MATA. A EQUIPE DO SAMU, SEGUNDO OCORRÊNCIA N° 5493125, FOI SOLICITADA ÀS 01:13 HORAS E CHEGOU AO LOCAL ÀS 01:25 HORAS, MOMENTO DO SOCORRO. SEGUNDO FICHA DE ATENDIMENTO DO SAMU, A VÍTIMA ESTAVA COM POSSÍVEL FRATURA DE CLAVÍCULA E ESCORIAÇÕES; ESTAVA DESACORDADA E NÃO USAVA CAPECETE, ESTAVA COM HÁLITO ALCOOLICO E REFERENTE INGESTÃO DE BEBIDA ALCOOLICA HÁ MAIS OU MENOS 30 MINUTOS. JÁ NO HOSPITAL HERMÍNIO COUTINHO, ATENDIMENTO N° 445926, FOI ATENDIDO ÀS 01:47 HORAS PELO MÉDICO RAFAEL OLIVEIRA, CRM-PE 24053. NA FICHA DE ATENDIMENTO CONSTA QUE A VÍTIMA CHEGOU AO HOSPITAL ALCOOLIZADO E QUE OS SOCORRISTAS RELATARAM QUE O ENCONTRARAM DESACORDADO EM VIA PÚBLICA. POSTERIORMENTE, ELE FOI TRANSFERIDO AO HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO N° ENCAMINHAMENTO 5453749, RECEBIDO PELA MÉDICA TÁSSIA SANTOS, CREMEPE 20984. NADA MAIS A EXPR.

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

**GENIVAL EUZEBIO DE AMORIM  
(VITIMA)**

General Luzbrijo de Amorim

B.O. registrado por: **ROMILDO ALMEIDA VIRGINIO DE SOUZA** - Matrícula: **3508751**



## SINISTRO 3180493355 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GENIVAL EUZEBIO DE AMORIM

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SAFETY

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO GENIVAL EUZEBIO DE AMORIM

CPF/CNPJ: 97619477420

**Posição em 04-04-2019 08:42:57**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder - PVAT.

Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Multa
-------------------	----------------------	------------------	-------

05/04/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00
------------	------------	----------	----------

