





Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei 10.430, de 20-04-2002

Comunica Energética de Petrópolis
Av. João de Sáras, 111, Rio das Flores, Petrópolis - CEP 26060-000
CNPJ 15.305.023/0001-08 | Fone: (22) 3094-7000 | E-mail: comunico@comunico.com.br

MASOS DO CUERTE
CICERA XOFERA EM URNA
PROXIMAD ALHE, SATH VAS FESTA AL

**ENTREGUEU-MA UNDARÉ DENGUMODA
EM TECNICOAMENTO NOVA
MELHORIA**

1997-2002-0114-04-0000000000000000

LEADER CARD

CLASSIFICAÇÃO:
EI RESIDENCIAL
SAU-ATENDE-A-CAMPO
AVULSIVO

卷之三

IP DA RETA FISCAL 000000000001	DATA 07/02/2018	PERÍODO 07/02/2018	DATA DE VENCIMENTO 14/03/2018	DATA PAGAMENTO/EXTRATO 06/04/2018
APRESENTAÇÃO 07/02/2018	IP DA CLIENTE 000000000000	IP DA INSCRIÇÃO 000000000000	TOTAL A PAGAR (R\$) 100,34	

DESCRIÇÃO DA MATERIAIS		QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo ate 30.000		93 (000000)	0,70000000	65.100,00
Consumo Ativo superior a 30.000 ate 100.000		0,40 (0000)	0,40000000	16.000,00
Consumo Ativo superior a 100.000 ate 200.000		79,00 (000000)	0,60000000	47.400,00
Energia Elétrica Residencial Física				150,00
ICMS Residencial - CFE-18 (00000000) 10000000				0,00
PRO-CHEQUE 0,00 (00000000) 00000000000000000000				0,00

第13章

168

NR DO MEMBRO	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR LOTERIA	DATA ATUAL LOTERIA	Nº DE RESISTENTES	ARISTE	CONSUMO (WATT)
449-19	19					115,01
452-18	18					
460-12	12					
421-17	17					
467-17	17					
420-19	19					
SET-17	17					
403-17	17					
431-17	17					
409-17	17					
409-F	17					



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 13/04/2019 16:56:48

Assinado eletronicamente por: FÁTIMA ANTONIO SOLETO CAETANO - 13434201-16.98.46
<https://pie.tipe.ius.br:443/1/a/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam;x=19041316564803800000043169477>

Número do documento: 19041316564803800000043169477

Núm. 43823169 - Pág. 2

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: José Juvenílio da Silva, brasileiro, solteiro, autônomo, RG: 7.974.194 SPSIPE e CPF: 116.054.194-94 residente na Rua Duz, n° 20, Jardim Novo Horizonte, Chãneca, Bairro de Santo Antônio / PE.

OUTORGADO: PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 03.03.19

José Juvenílio da Silva
Outorgante



DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuizos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 03 de março de 2019 .

Vitor Henrique da Silva





0281098/18

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
 SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
 POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
 DELEGACIA DE POLÍCIA DA 040ª CIRCUNSCRIÇÃO - CABO DE SANTO AGOSTINHO -
 DP40ºCIRC DIM/10ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0130004872

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **09/08/2018** às **09:58**Complementa o BO Número: **18E0130002815**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **28/2/2017** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CHARNECA (BAIRRO), 1, BR 101 - CHARNECA - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**
 Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**



Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

PEDRA (AUTOR / AGENTE)
 WILLAMES JOSE NUNES (OUTRO)
 JOSE IVANILDO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

REINO MINERAL: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): PEDRA
 VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE IVANILDO DA SILVA

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

JOSE IVANILDO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mão: **CICERA JOSEFA DA CUNHA**
 Data de Nascimento: **21/5/1995** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
 Endereço Residencial: **BAIRRO DE CHARNECA (BAIRRO), 11, LOT NOVO HORIZONTE - CEP: 55000-000 - Bairro: CHARNECA - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

WILLAMES JOSE NUNES (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
 Endereço Residencial: **BAIRRO DE CHARNECA (BAIRRO), 07, RUA 10- NOVO HORIZONTE - CEP: 55000-000 - Bairro: CHARNECA - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **WILLAMES JOSE NUNES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE IVANILDO DA SILVA**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

09/08/2018 09:57



Cor: PRETA - Quantidade: 0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: KMB2432 (PERNAMBUCO/RECIFE)

PEDRA (REINO MINERAL) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSE IVANILDO DA SILVA**, que estava em posse do(a)

Sr(a): **PEDRA**

Categoria/Marca/Modelo: **OUTRO/OUTRO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

A VITIMA ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA DE CARACTERISTICAS SUPRACITADAS, DE PROPRIEDADE DE WILLAMES JOSE NUNES, QUANDO NA BR 101- SUL- PROXIMIDADES DO BAIRRO DA CHARNECA PASSOU POR CIMA DE UMA PEDRA , VINDO A CAIR NO CHAO. SOFREU ESCORIACOES PELO O CORPO E UM CORTE NA CABECA. FOI SOCORRIDA PELO O SAMU PARA O HOSPITAL DOM HELDER CAMARA, ONDE FICOU INTERNADA POR 05(CINCO). DIAS.

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


JOSE IVANILDO DA SILVA

(VITIMA)

B.O. registrado por: **ROMAO JOSE FELIX** - Matricula: **273818-0**





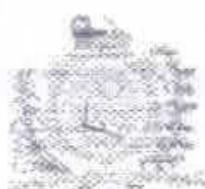
2 de 2

08/05/2018 10:54

462007
0281098/18

file:///C:/Users/Policia Civil/inforpol/xml/BOEPreview.html

Boletim de Ocorrência



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 040ª CIRCUNSCRIÇÃO - CABO DE SANTO
AGOSTINHO - DP40ºCIRC DIM/10ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0130002815

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 08/05/2018 às
11:29

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 28/2/2017 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: BAIRRO DE CHARNECA (BAIRRO), 91 - Bairro:
CHARNECA - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL.
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoal(s) envolvida(s) na ocorrência:

PEDRA (AUTOR/AGENTE)
JOSE IVANILDO DA SILVA (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência)
JOSE IVANILDO DA SILVA
REINO MINERAL: (Usado na geração da ocorrência), que esteja em posse
do(s) Sr(a); PEDRA

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

JOSE IVANILDO DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: MASCULINO; Mão: CIGERA
JOSEFA DA CUNHA Data de Nascimento: 21/5/1998 Naturalidade: NÃO INFORMADO /
PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: BAIRRO DE CHARNECA (BAIRRO), 11, LOT NO VO HORIZONTE -
CEP: 56000.000 - Bairros: CHARNECA - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO
/BRASIL

PEDRA (não presente no plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

ASSINATURA AUTOMATICA/ANUNCIOS/AVOIDAR

Propriedade (VEHICULO) de propriedade do(s) Sr(a); JOSE IVANILDO DA SILVA, que estava em posse do(s) Sr(a); JOSE IVANILDO DA SILVA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NAO INFORMADO Objeto apreendido: Nao

1 de 2

06/05/2018 11:14

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/infopol/xml/BOEPreview.html

Cor PRETA - Quantidade (UNIDADE NAO INFORMADA)

Placa: KMB 2422 (PERNAMBUCO/RECIFE)

PEDRA (REINO MINERAL) de propriedade do(s) Sr(a); JOSE IVANILDO DA SILVA, que estava em posse do(s) Sr(a); PEDRA
Categoria/Marca/Modelo: OUTRO/OUTRO/NAO INFORMADO Objeto apreendido: Nao
Quantidade (UNIDADE NAO INFORMADA)

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE QUANDO EM TRANSITAVA NO ENDERECO ACIMA CITADO VINHA PILOTANDO A MOTO JA CITADA EM TELA FOI LIVRARM DE UMA PEDRA E CAIU VINDO A SE FERIR E SOCORRIDO PARA O HOSPITAL DOM HELDER.

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

JOSE IVANILDO DA SILVA
(VITIMA) 

B.O. registrado por: FAVIO DE LIRA SOUZA - Matrícula: 111422-0



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 13/04/2019 16:56:48
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041316564803800000043169477>
Número do documento: 19041316564803800000043169477

Num. 43823169 - Pág. 8



Prefeitura Municipal do Cabo de Santo Agostinho
Secretaria Municipal de Saúde



DECLARAÇÃO

Consta em nº de ocorrência S301630 que o SAMU Cabo de Santo Agostinho foi solicitado para prestar atendimento o Sr. **José Ivanildo da Silva** CPF: 116.054.194 – 94; no dia 28 fevereiro de 2017, às 20h25, na BR – 101 Charneca, próximo à parada de ônibus; Cabo de Santo Agostinho, vítima de queda de motocicleta.

O mesmo foi atendido no local e posteriormente removido para o Hospital Dom Helder Câmara.

Cabo de Santo Agostinho, 17 de julho de 2018.

Atenciosamente,

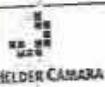
Fábio Marinho
Coord. Geral
SAMU 192 Cabo
Mat. 43.080

Flávio Telles
Coord. Enfermagem
COREN: 205757
MAI: 43.227



Endereço: Av. Josefa Ana Conceição Itapuama – Cabo de Santo Agostinho
Fone: 3524 – 8099 E-MAILS: samucabo192@yahoo.com.br





HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA

DOM HELDER CAMARA



Atendimento: 361449

Senha da Classificação:

0042

Data e Hora: 28/02/2017 20:55

Paciente: 46865 JOSE IVANILDO DA SILVA

Sexo: MASCULINO

Data do Nascimento: 21/05/1995 Idade: 21 anos

Convenio: 2

SUS/SIA AMB/URG

Nome da Mãe: CICERA JOSEFA DA CUNHA

Nome do Pai: NAO DECLARADO

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome Médico: REINALDO MENDES DE CARVALHO

CRM: 14861

Endereço: RUA DEZ - NOVA HORIZONTE - BAIRRO CHARNECA 1

Bairro: CHARNECA

Cidade/UF: CABO

Usuário Atendimento: MICHELLINESM

RG (Identidade): 7974124

SDS PE

Data de Emissão: 11/01/2006

CPF (Cadastro de Pessoa Física): 1160541-34

Fone: 85003857

Cartão SUS: 898000649604182

Data de Emissão CRN:

07 MAR 2017
Hospital Dom Helder Camara
Cicera Josefa da Cunha

RESUMO DE TRATAMENTO

Tipo: _____ Altura: _____

Temperatura: _____

Hora: _____

Queixa Principal

*(sic) Acidente no rosto e face
pequeno corte na bochecha, sangrou
nega vomito*

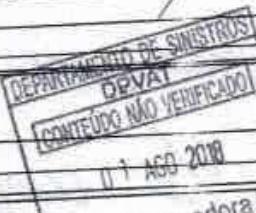
Exame Físico

*Braço direito feio com edema
mão direita com dor no dorso
Pulseira normal
ECC- 17 180*

Hipótese Diagnóstica

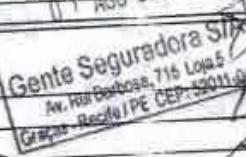
Face levo facio Richter

Conduta Terapêutica



*FCF 61 (1000-1) 1000-1
FD 41 2000-1*

Prescrição Médica



EM CASO DE INTERNAÇÃO FAVOR INFORMAR

UNIDADE:
LEITO DO PACIENTE:

Carimbo Médico

Dietas livres

L-5114669



28/02/14

EMERGENCIA

09:00

Paciente encionado sem BID D.
Saixa-se de casa com o LBD D.
AO EXAME: COR E UDAR SICOS,
CONSERVENTO E ORIENTADO.

AO EXAME: COR SUAVE E
MATERIAL

ABDOMEN: PULSO INDOCA.

PELVIS: FRACTURA DE CERVICOSA

PELVIS CERVICAL Y FRACTURA

* HEMATOMA PERIORBITICO D

C: AUGUSTO DA FRANCISCA
OBSTRUCAO NEUROLOGICA

01/03/12 EMERGENCIA

09:00 paciente encionado sem
conservento ou entado. TENSÃO
TE: CARDIACA SUBJETIVA
C: COR PESADA E INDOL

+ Ortopedia

punho utero de acidente maternitico
esfundo dor em supin dorsi (D)

AO EXAME: Dor a manipulacão do NSD

INVESTIGACAO: FRACTURA 1/3 MEDIO DORSAL

OP: TRATAMENTO KARNOVSKI

01/03/12 09:00

- Acupuntura Simbulatoria

- TIPICA

- Alta da Ortopedia

Dr. Rodrigo Perez
CRM 22017
Ortopedia - Traumatologia





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 775072/2017.

NOME: JOSE IVANILDO DA SILVA.

Foi atendido às 10h46 do dia 01.03.2017.

Diagnóstico provável: TCE - HEDA temporal direita
(Rueda de moto)

Tratamento realizado:

TAC crânio profundo - Drenagem de HEDA
temporal direita
TAC de crânio / TAC controle
Exames laboratoriais
Trat. de suporte clínico

Obs.

Alta em 05.03.2017

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

18.07.2018

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
01 AGO 2018
Gente Seguradora SIA

fururijo

SES - Hospital da Restauração
Dr. Franklin Serro
Médico do SAME
CRM: 7674

Atenção: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE OPERAMENTO AMBULATORIAL.
Av. Agamenon Magalhães, S/N Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones: 31815451/31815572





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: JOSE IVANILDO DA SILVA	PRONTUÁRIO: 1579944	ATENDIMENTO: 00775537
DATA DE NASCIMENTO: 21/05/1995	FOI ATENDIDO EM: 01/03/2017 ÀS 10:46	DATA DA ALTA: 04/03/2017 ÀS 15:23

Diagnóstico Provável:

TCE + HEVA TEMPORAL A DIREITA

Tratamento Realizado:

- DRENAGEM DE HEVA TEMPORAL A DIREITA
- ESTABILIZAÇÃO CLÍNICA

Observação:

- RETRAR PONTOS EM 10 DIAS NO POSTO DE SAÚDE
- HIGIENE DIÁRIA DE FO COM SABÃO NEUTRO
- AFASTAMENTO DE ATIVIDADE LABORAL POR 30 DIAS

Encaminhado para:

-ORIENTO RETORNO P/ AMBULATORIO DE NEUROCIRURGIA EM 30 DIAS

Dr. Lívia Pereira de Mamede
Neurocirurgião
CRM-PE 25.440

ANA CRISTINA VIEIRA SILVA - CRM: Nº 2552/028

Recife, 04 MARÇO , 2017

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 N° 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.



Av. Ágamenon Magalhães, 5/N – Derby – Recife – PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 13/04/2019 16:56:48
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041316564803800000043169477>
Número do documento: 19041316564803800000043169477

Num. 43823169 - Pág. 13

HOSPITAL DOM HELDER C. MARA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTÓCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 28/02/2017 21:52

Nome Paciente:	JOSÉ IVANILDO DA SILVA
Cód. Paciente:	46.85
Data de Nascimento:	21/05/1995
Sexo:	Masculino
Idade:	21
Senha:	00-2
Convênio:	2 - SUS/SIA AMB/URG
Atendimento:	381449
SAME:	46.85

Periodo: 28/02/2017 20:59 - 28/02/2017 21:01

LUANA TORRES LINS MARQUES - COREN: 309416 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: EMERGENCIA - VERMELHO

Cor: VERMELHO

Queixa Principal: PACIENTE ENCAMINHADO DO SAMU. QUEDA DE MOTO. ALCOOLIZADO. DOR EM MSD.

servação: NEGA HAS/DM

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - SSVV ALTERADOS

Especialidade: CIRURGIA GERAL

28/02/2017



Acolhido(a) por: LUANA TORRES LINS MARQUES - COREN: 309416 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 28/02/2017 21:01

Protocolo de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 13/04/2019 16:56:48

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19041316564803800000043169477>

Número do documento: 19041316564803800000043169477

Num. 43823169 - Pág. 14



HOSPITAL DOM HÉLDER CÂMARA
CENTRO DIAGNÓSTICO
TOMOGRAFIA



Data: 01/03/2017
Hora: 08:37:05
SAME: 46865

Pedido:	274892	Atendimento:	361449	Idade:	21a 9m 12d
Paciente:	46865 JOSE IVANILDO DA SILVA				
Médico Solicitante:	CRM - 14861 REINALDO MENDES DE CARVALHO				
Data da Solicitação:	01/03/2017	Hora:	07:27:07	Dt. Realiz.:	01/03/2017
Convênio:	SUS/SIA AMB/URG	Origem da Solicitação:	SAMU		
Unidade Internação:		Enfermaria:		Leito:	

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

- Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos sem a infusão endovenosa de contraste iodado.
- Presença de hematoma subdural na fossa média do crânio à direita, medindo aproximadamente 3,8 x 2,6 x 2,2cm, determinando efeito de massa sobre o parênquima cerebral adjacente, com redução volumétrica do ventrículo lateral deste lado e desvio contralateral das estruturas da linha média em torno de 0,3cm.
- Demais aspectos do parênquima encefálico de configuração e atenuação habituais.
- Aspecto anatômico das cisternas basais e da convexidade dos hemisférios cerebrais.
- Tronco e cerebelo de aspecto dentro dos limites da normalidade.
- Calota craniana de aspecto anatômico, sem fraturas detectáveis.

Dr. André Figueiredo
CRM:15.494



SINISTRO 3180354558 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE IVANILDO DA SILVA

COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE
SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JOSE IVANILDO DA SILVA
CPF/CNPJ: 11605419494

Posição em 08-04-2019 15:59:38

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

Histórico das correspondências enviadas		Ver Carta
Data da Carta	Referência	
23/01/2019	Negativa Técnica - Sem sequelas	

