



ADVOCACIA COSTA & BARBOSA
Dr. ROGERIO MAGNO COSTA BARBOSA
OAB/CE, nº. 28.624

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: HORÁCIO PEDRO GALDINO, brasileiro, solteiro, garçon, e-mail pedrodermo@gmail.com, inscrito no RG. nº 7044687 SSP/PE e CPF. nº 057.421.674-07, residente e domiciliado a Rua Santa Luzia, nº 459, Bairro Parque Dom Pedro, Itaitinga/CE – CEP. 61.880-00.

OUTORGADO: Dr. ROGÉRIO MAGNO COSTA BARBOSA, brasileiro, divorciado, advogado inscrito na OAB/CE nº. 28.624, com endereço de email rogeriomagnoadv@hotmail.com, tel (85) 99630 8508, a quem confere poderes amplos e ilimitados, inclusive os das cláusulas ad juditia et extra para o foro em geral, e de modo singular, para onde com esta se apresentar, defender o outorgante em qualquer ação em que a mesma seja autora, ré, assistente, oponente ou de qualquer modo interessada, podendo interpor todos os recursos em direito permitido, propor ações e delas variar ou desistir, acompanhando-as em todos os seus termos até final sentença. Pode, ainda, agravar ou apelar de qualquer despacho ou sentença; fazer e assinar requerimento e documentos necessários; **especialmente firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica**, produzir provas e justificações; requerer falência ou concordata; firmar compromissos; PASSAR RECIBOS E DAR QUITAÇÃO; assinar termo de inventariante; conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, renunciar direitos, transigir, firmar compromissos ou acordos, RECEBER E DAR QUITAÇÃO de qualquer natureza, tais como depósitos feitos em juízo para a nossa pessoa, referente à RPV/PRECATÓRIO perante a CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL ou qualquer outra instituição financeira, seja estatal ou particular, propor Execução, procedimento sumário, ação rescisória, embargos, agravos, representando ainda o outorgante para o fim disposto nos artigos 447 e 448 do Código do Processo Civil; finalmente, tudo mais usar e praticar, requerer e assinar para o completo desempenho deste Mandato, inclusive substabelecê-lo com ou sem reserva de poderes por bom, firme e valioso, sempre no interesse do outorgado. Por este instrumento, AUTORIZA, ainda o AUTORGADO a realizar o desconto de 30% (trinta por cento) a incidir sobre o valor total da condenação corrigido até a data do levantamento a título de pagamento de honorários advocatícios, valor que deverá ser reservado, pelo MM. Juiz onde tramitar a ação objeto do presente instrumento procuratório e também custeando os honorários advocatícios ficarão a sucumbência da causa.

Fortaleza/CE, 28 de junho de 2019


OUTORGANTE

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

OUTORGANTE: HORÁCIO PEDRO GALDINO, brasileiro, solteiro, garçon, e-mail pedrodermo@gmail.com, inscrito no RG. nº 7044687 SSP/PE e CPF. nº 057.421.674-07, residente e domiciliado a Rua Santa Luzia, nº 459, Bairro Parque Dom Pedro, Itaitinga/CE – CEP. 61.880-00.

Declaro para os devidos fins que minha atual condição econômica não me permite demandar em juízo sem prejuízo de meu sustento próprio e de minha família, pelo que peço os benefícios da justiça gratuita previstas na **Carta Constitucional de 1988**, como também nos termos da lei 1060/50 e art. 98 e seguintes as Lei 13.105/15 – NCPC, bem como declaro ser responsável (civil e criminal) pelos fatos, informações e documentos apresentados e juntos ao processo judicial indicando para o patrocínio de minha causa o advogado em **PROCURAÇÃO**.

Fortaleza, 28 de junho de 2019


Declarante

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

Nº do sinistro ou ASL:	CPF da vítima:	Nome completo da vítima:
	057.421.674-07	HORACIO PEDRO GALDINO

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

Nome completo:	CPF:
MORACIO PEDRO GALDINO	
Profissão:	Endereço:
GARÇON	RUA SANTA LUZIA
Bairro:	Cidade:
CARACANGA	ITAITINGA
E-mail:	Estado:
pedrodermo@gmail.com	CE
	CEP:
	61.880-000
	Tel.(DDD):
	(85) 99675-6890

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

RENDA MENSAL:

☐ RECUSO INFORMAR ☐ ATÉ R\$1.000,00 ☐ R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00 ☐ R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00

☐ SEM RENDA ☒ R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00 ☐ R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00 ☐ ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

☐ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)	☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)
☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)	Nome do BANCO: _____
☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)	
AGÊNCIA: 4420 ☐ CONTA: 7438 ☐ 8	AGÊNCIA: CONTA:
(Informar o dígito se existir)	(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- ☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- ☒ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- ☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima:	☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo	Data do óbito da vítima:
Grau de Parentesco com a vítima:	Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não	Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:
Vítima teve filhos?	☐ Sim ☐ Não	Se tinha filhos, informar quantos:
	Vivos: Falecidos:	Vítima deixou nascituro (vai nascer)?
		☐ Sim ☐ Não
		Vítima deixou pais/avós vivos?
		☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

Local e Data, FORTALEZA, DE MAIO DE 2019

Nome: HORACIO PEDRO GALDINO

CPF: 057.421.674-07

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

TESTEMUNHAS

1ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura

2ª | Nome: _____

CPF: _____

Assinatura

Assinatura do Representante Legal (se houver) Assinatura do Procurador (se houver)

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura.

NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ROGERIO MAGNO COSTA BARBOSA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 05/07/2019 às 15:26, sob o número 01492128920198060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0149212-89.2019.8.06.0001 e código 4C2D9C3.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL
7044687
DATA DE
EXPIRAÇÃO **19.04.2002**

NOME
HORACIO PEDRO GALDINO

ESCRITURA
Estelita Galdino da Conceição

LOCALIDADE
Recife-PE
DATA DE NASCIMENTO
07.12.1984
DOC. IDENT. **C.N.16.103-L.A15-F.34-Part.de**
Vicência-PE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE JUSTIÇA E SEGURANÇA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO E TITULACÃO

Horacio Pedro Galdino

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição
057.421.674-07

Nome
HORACIO PEDRO GALDINO

Nascimento
07/12/1984

PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1488625710

Horacio Pedro Galdino

LOCALIDADE
PORTALEZA, CE
DATA EMISSÃO
22/05/2017

CEARA

CPF
057.421.674-07
DATA NASCIMENTO
07/12/1984

ESTELITA GALDINO DA CONCEIÇÃO

CPF
7044687
DATA NASCIMENTO
07/12/2002
DATA EMISSÃO
13/05/2016

8557684

Para atualizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | N° 573792727

Rota 07 20084 05 069800 - 6 Data de Emissão 13/05/2019

Nome ILVANIA GOMES RUFINO

End. Postal RU STA LUZIA 00459
CARACANGA - ITAITINGA - 61880000

Medidor 8856974 Poste 0000 0000

Classe B1 - 01-RESIDENCIAL 01-NORMAL MONOFASICO

RG / CPF / CNPJ 944048873-53 CGF

Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência	Data da Apresentação	Previsão Próxima Leitura
Mai/2019	13/05/2019	12/06/2019

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda no verso desta conta.

Conjunto Mai/2019 ELED 35,66

Mês DICRI = 0,00 P

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
122,43	27,00%	33,05

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

86BE.AF3C.D94B.018B.34E0.D437.9370.730C

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Excl.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
3489	3248	1,00	161	0,00	161	0,76047	122,43
13/05/19	10/04/19		33 DIAS		161		122,43

DESCRIÇÃO

VALOR CONSUMO DO MES	VALOR (R\$)
MULTA MORATORIA REF 02/2019	122,43
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL	2,54
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA MES (R\$ 0,93)	22,02

VENCIMENTO 10/06/2019

TOTAL A PAGAR (R\$) 146,99

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	46,62
Transmissão	3,69
Distribuição	27,38
Encargos Setoriais	6,21
Tributos (ICMS PIS/COFINS)	38,53
TOTAL	122,43

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez	Jan	Fev
172	161	137	149	173	148	228	190	160	181	177	174

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Consciência Ecológica (%CO ₂)
62,85	0,00	0%

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

"PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZE SEU NÚMERO DO CLIENTE SEM O DÍGITO VERIFICADOR."

Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor da dengue, zika e chikungunya. Ministério da saúde. Gov. Federal

A ENEL AGRADECE E PARABENIZA PELA PONTUALIDADE NOS SEUS PAGAMENTOS.

Consta desta fatura R\$ 5,48 referente a PIS e COFINS. Alíquotas: PIS:0,60% e COFINS:3,67% (Art. 9º Lei. 100-2008 - ANEEL e Lei n. 10.637/02 e 10.638/03)

Informamos que a tarifa foi reajustada, em média, em 9,22%, conforme Resolução Homologatória ANEEL 2.538/2019, com vigência 22/04/2019 a 21/04/2020. Bandeira AMARELA em MAIO-19. www.aneel.gov.br

Nº do Cliente: 8557684 Referência: Mai/2019

Data de Emissão: 13/05/2019 Total a Pagar (R\$): 146,99

Nº da Nota Fiscal: 573792727 Nº de Controle: 0008557684 00021 39212 91

83810000001-9 46990031000-9 00085576840-1 00213921286-4



Loterias CAIXA

Caixa Econômica Federal

SAC 0800 726 0101
OUVIDORIA 0800 725 7474

149-425087518-0

29/MAI/2019 HORA DE 15:04:51

LOT: 05.005792-8 TERM: 010994
LOCALIDADE: FORTALEZA
AG. VINCULADA: 2558 CONTROLE: 263883550

DEPÓSITO EM DINHEIRO

4420 013 00007438-8

HORACIO PEDRO GALDINO

VALOR : 20,00

DEPOSITO REALIZADO COM SUCESSO, A PREVISÃO DO CREDITO NA CONTA É DE ATÉ 30 MINUTOS

ESTE RECIBO É VÁLIDO COMO COMPROVANTE DE DEPÓSITO

149-425087518-0

19 VIA

Loterias CAIXA

4420 013 7438-8

Esopo reservado para preenchimento do número da conta

Em breve você estará recebendo e seu
Cartão de depósito de poupança

Para informações consulte o site caixa.gov.br

Atendimento e serviços
sugestões e elogios

Atendimento e serviços
com deficiência auditiva
ou de fala



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Horácio Pedro Galdino permaneceu internado neste hospital, no período de 15/10/2018 a 07/11/2018, por motivo de procedimento cirúrgico. O paciente necessita, ainda, de 30 dias de afastamento de suas atividades, a contar desta data.

CIO: 536-9

Contorno liberação do CIO: *Horácio Pedro Galdino*

Fortaleza, 07 de Novembro de 2018,

Samuelson F. P. M. M.
Residente Cirurgia Geral IJF
CREMEC 17053

Médico

RELATÓRIO DE ALTA DA CIRURGIA GERAL

NOME: Horácio Pedro Galdino
ADMISSÃO ENFERMARIA: 16/10/18

PRONTUÁRIO: 5585056

ALTA: 07/11/18

História Clínica/ Cirúrgica: Paciente politraumatizado por colisão moto-solo com trauma abdominal fechado. Foi submetido a LE (cirurgiões – Dr. jorge azevedo + Dr. george r1 + Dr. daniel r1) no dia 15-10, com achados: moderada quantidade de sangue na cavidade; Lesão extensa e complexa em cerca dos ¼ superiores do baço; pequena lesão não sangrante do mesocólon transverso; Pequeno hematoma paraduodenal e realizado esplenectomia parcial ¼ superiores com confecção de pach de epíplon no ¼ inferior; Rafia de lesão do mesocólon transverso; Exploração de pequeno hematoma paraduodenal - não sangrante - revisão da hemostasia e lavagem da cavidade com SF 0,9% exaustivamente, evoluiu com infecção de FO e deiscência de planos superficiais e profundos, sem evisceração, sendo realizado reabordagem cirúrgica na data de 29/10/2018 com achados de secreção purulenta em subcutâneo – aderências frouxas e firmes entre alças e peritônio + bloqueio da cavidade com epíplon sem líquido na cavidade. Evoluiu após procedimento cirúrgico clinicamente estável, sem febre, vômitos ou queda do estado geral, deambulando e aceitando bem a dieta, diurese e evacuações fisiológicas. Sem queixas.

#REALIZADO:

- Lapartomia exploratória;
- Esplenectomia parcial ¼ superiores com confecção de pach de epíplon no ¼ inferior;
- Rafia de lesão do mesocólon transverso;
- Exploração de pequeno hematoma paraduodenal;
- Reabordagem cirúrgica (L.E) 29/10/18 – Infecção de F.O;
- Lavagem com SF 0,9%, sem evidências de lesão intracavitária.

#DIAGNÓSTICO:

- Trauma abdominal fechado;
- Fratura de clavícula esquerda (tratamento conservador+acompanhamento ambulatorial na TO)
- Infecção de F.O;
- Deiscência de planos profundos;
- Infecção de sítio cirúrgico

TERAPÊUTICA UTILIZADA:

- Laparotomia exploratória
- Vancomicina- D8

CONDIÇÕES DA ALTA: Bom estado geral, aceitando bem a dieta, flatos e evacuações presentes, deambulando, sem febre ou vômitos, ferida cirúrgica limpa e seca.

ORIENTAÇÕES:

1. Retornar ao ambulatório de cirurgia geral em 30 dias (marcar no SPA);
2. Retornar ao ambulatório de Traumatologia, na vaga (Paciente com FX de clavícula → tto conservador)
3. Seguir prescrição e orientação médica;
4. Em caso de intercorrências, procurar atendimento em emergência (UPA, IJF);
5. Repouso por 30 dias.

Fortaleza, 07 de novembro de 2018


 Cirurgia Geral IJF
 REMEC 17053

Médico Responsável



NOME : HORACIO PEDRO GALDINO

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE ACIMA
ESTÁ EM ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL NESTE HOSPITAL
DEVIDO A FRATURA DE CLAVICULA ESQUERDA OPTADO POR
TRATAMENTO CONSERVADOR.

NO MOMENTO FRATURA CONSOLIDA SEM LIMITACAO DE
ADM.

PACIENTE DE ALTA AMBULATORIAL

CID 10 (autorizado): S420

Fortaleza, 27 de fevereiro de 2019.

Taíro D. Magalhães
Médico
Ortopedia e Traumatologia
CREMEP 15506

Registro de Atendimento Emergencial

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL				DATA/HORA: 15/10/2018 13:25:53	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
CNS: 704805504433746	NOME: HORACIO PEDRO GALDINO		Registro: 5585056		
CPF: 05742167407	RG:	D. NASC: 07/12/1984	ESTADO CIVIL:	SEXO: M	RAÇA/COR: Parda
NOME DA MÃE: ESTELITA GALDINO DA CONCEICAO			NOME DO PAI: SEM INFORMAÇÃO		
TIPO DE LOGRADOURO: Rua	ENDEREÇO DO PACIENTE: SANTA LUZIA		Nº: 459	BAIRRO: PARQUE DOM PEDRO	
COMPLEMENTO:	TELEFONE: 999339833	MUNICÍPIO: ITATINGA	UF: CE	CEP: 61880970	
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL					
NOME: SAMU US-109 CAUCAIA COND. WANGUES		PARENTESCO: ILVANIA-ESPOSA		TELEFONE:	
ACIDENTE DE TRABALHO					
TIPO DE VÍNCULO:	CBO DO EMPREGADO:	CNPJ DO EMPREGADOR:	CÓDIGO DO CNAER:		
ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO					
MOTIVO DE ATENDIMENTO: Acidente com motociclista, Acidente de transporte sem colisão, Inclui: capotamento, queda ou projeção de uma motociclista					
QUEIXAS: POLITRAUMA HÁ HORAS, ECG15-TRAZIDO PELO SAMU					
OBSERVAÇÕES:					
SINAIS VITAIS					
LOCAL DA OCORRÊNCIA: Área Pública	Escala de Dor: Moderado	PRIORIDADE DE ATENDIMENTO: LARANJA			
ESPECIALIDADE DO ATENDIMENTO:					
ATENDIMENTO MÉDICO					
Anamnese:					
Exame Físico:					
Conduta:					
TEMPO NECESSÁRIO PARA OBSERVAÇÃO:					
EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS:					
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE:					
DATA E HORA DO ATENDIMENTO:		CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA:			



LAUDO MÉDICO

NOME: HORACIO PEDRO GALDINO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE ACIMA ESTÁ EM ACOMPANHAMENTO NO SETOR DE TRAUMATOLOGIA DO IJF POR FRATURA DE CLAVICULA EM TRATAMENTO CONSERVADOR. NO MOMENTO, FRATURA CONSOLIDADA E PACIENTE EM REABILITAÇÃO FISIOTERAPICA PARA GANHO DE ADM (APRESENTA NO MOMENTO RIGIDEZ NO OMBRO).

AINDA SEM PREVISÃO DE ALTA AMBULATORIAL

CID 10 (AUTORIZADO): S42

Dr. Hector Dourado
Médico
CREMEC 18503

28/11/18



**Prefeitura de
Fortaleza**
Secretaria Municipal de Saúde

Instituto Dr. José Frota

LAUDO MÉDICO

PRONTUÁRIO: 5585056

NOME: HORACIO PEDRO GALDINO

DATA DE NASCIMENTO: 07/12/1984

PAI: N.C

MÃE: ESTELITA GALDINO DA CONCEIÇÃO

DATA DE ATENDIMENTO: 15/10/2018

DATA DE SAÍDA: 07/11/2018

MOTIVO: PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, SENDO ADMITIDO NO IJF EM 15/10/2018, ÀS 13:25min, COM TRAUMA ABDOMINAL FECHADO.

REALIZOU ULTRASOM DE ABDOME QUE EVIDENCIOU LÍQUIDO LIVRE NA CAVIDADE ABDOMINAL, SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO COM LAPAROTOMIA EXPLORADORA NO DIA 15/10/2018 PELO DOUTOR JORGE AZEVEDO, TRAUMATOLOGISTA, EVOLUINDO COM INFECÇÃO DA FERIDA OPERATORIA E DEISCENCIA DE PLANOS SUPERFICIAIS E PROFUNDOS, SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO COM RELAPAROTOMIA EXPLORADORA NO DIA 29/10/2018 PELO DOUTOR FRANCISCO FERREIRA, CIRURGIÃO GERAL, EVOLUINDO SEM INTERCORRENCIAS, RECEBEU ALTA HOSPITALAR NO DIA 07/11/2018 COM RETORNO AGENDADO AMBULATORIALMENTE PARA CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.

"DECLARAÇÃO DIGITADA EM 13/04/2019"

Dr. Osmar Azevedo Aguiar Filho
Médico
CRM 5403

MÉDICO RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES
CONTIDAS NO PRONTUÁRIO/RAE /NUAME / IJF

ASS PACIENTE OU RESPONSÁVEL



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18059106B01



PRF

V1



CONDUTOR

HORACIO PEDRO GALDINO

Placa do veículo: OSC4470

Marca/modelo: HONDA/CG 125 FAN KS

Envolvimento: Condutor/Proprietário

Nome: HORACIO PEDRO GALDINO

CPF: 057.421.674-07

Data de nascimento: 07/12/1984

Estado civil: Não Informado

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Graves

Usava cinto de segurança: NÃO APLICÁVEL

Usava capacete: Sim

Informações complementares: Removido pela AR 47, SAMU CEARÁ.

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional

Categoria: A

Data primeira habilitação: 13/05/2016

Nº Registro: 06620140635

UF: CE

Data de vencimento da habilitação: 03/02/2021

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 99

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: RUA CAPITAO SANTOS, 200 - CS B, MESSEJANA, FORTALEZA/CE

Telefone/email: (85)999339833/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por F. GONDIM, matrícula 2071776, Policial Rodoviário Federal, em 20/10/2018, às 03:04, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18059106B01 e o número de controle FF77691B75E8A052961171904EFD62



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18059106B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / HONDA/CG 125 FAN KS

Placa: OSC4470

Nome do agente: F. GONDIM

Nº BOAT: 18059106B01

Matrícula do agente: 2071776

Data: 15/10/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

Total geral (SIM + NA): 0

Dimensão da monta: Pequena

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por F. GONDIM, matrícula 2071776, Policial Rodoviário Federal, em 20/10/2018, às 03:04, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18059106B01 e o número de controle FF77691B75E8A052961171904EFD62



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 18059106B01



PRF

V1



TRACIONADOR

OSC4470

Placa: OSC4470 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: HONDA/CG 125 FAN KS/2014

Renavam: 01019352725

Chassi: 9C2JC4110ER408721

Tipo de Veículo: Motocicleta

Espécie/categoria: Passageiro/Particular

Manobra no momento do acidente: Saindo da via

Informações complementares: Alça de viaduto na BR-020, saída 406A, sentido crescente.

PROPRIETÁRIO

Nome: HORACIO PEDRO GALDINO

CPF/CNPJ: 057.421.674-07

Endereço: , FORTALEZA/CE

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Assinatura eletrônica

Documento assinado eletronicamente por F. GONDIM, matrícula 2071776, Policial Rodoviário Federal, em 20/10/2018, às 03:04, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18059106B01 e o número de controle FF77691B75E8A052961171904EFD62



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18059106B01



PRF

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO CRESCENTE



SENTIDO DECRESCENTE

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Local parcialmente preservado



← CANINDÉ

FORTALEZA →



Documento assinado eletronicamente por F. GONDIM, matrícula 2071776, Policial Rodoviário Federal, em 20/10/2018, às 03:04, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18059106B01 e o número de controle FF77691B75E8A052961171904EFD62



Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Rodoviária Federal
Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



Acidente nº 18059106B01

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 020

KM: 406,5 - Crescente

Município: CAUCAIA/CE

Data: 15/10/2018

Hora: 09:20

Policial responsável pelo atendimento: F. GONDIM, matrícula 2071776

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal

Tipo de pavimento: Asfalto

Tipo de pista: Dupla

Condição da pista: Seca

Estrutura viária: Viaduto

Localidade urbanizada: ✕

Acostamento: ✕

Canteiro central: ✕

Condição meteorológica: Céu Claro

Fase do dia: Pleno dia

NARRATIVA

No dia 15/10/2018, às 09h20min, no km 406 +500m da BR-020, município de CAUCAIA - CE, ocorreu um acidente do tipo saída de pista, com uma vítima(1 ferido grave). O veículo envolvido foi: a motocicleta HONDA PLACA OSC4470(V1) . A partir da análise dos vestígios materiais, pode-se determinar que no momento imediatamente anterior a saída de pista do veículo, V1 transitava no sentido CANINDÉ-CAUCAIA / CAUCAIA-CE, pela faixa da direita . A saída de pista aconteceu no momento em que V1 saía da via principal pela saída 406A, conforme atestam os fragmentos desprendidos do veículo (fragmentos diversos).Por motivo ignorado saiu da pista indo para área externa à rodovia. Com o impacto , V1 tombou no matagal (conforme marcas de atrito do veículo no mato, que seguiam de maneira retilínea por 06 metros de extensão) . A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui. Em avaliação das constatações registradas nesta narrativa, concluiu-se que o fator determinante do acidente foi V1 não ter conseguido fazer o trajeto acompanhando a curva da alça e saiu tangencialmente para fora da pista.

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Saída de leito carroçável	



Documento assinado eletronicamente por F. GONDIM, matrícula 2071776, Policial Rodoviário Federal, em 20/10/2018, às 03:04, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18059106B01 e o número de controle FF77691B75E8A052961171904EFD62

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DETRAN - CE		Nº 014419608990	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
PPT	VIA	COD. RENAVAM	EXERCÍCIO
01	01	1019352725	2018
NOME			
HORACIO PEDRO GALDINO			
LOCAL			
FORTALEZA			
CPF / CNPJ		PLACA	
05742167407		OSC4470/CE	
PLACA ANT / UF		CHASSI	
/CE		9C2JC4110ER408721	
ESPECIE TIPO		COMBUSTIVEL	
PAS/MOTOCICLO/NAO APLIC.		GASOLINA	
MARCA / MODELO		ANO FAB. / ANO MOD.	
HONDA/CG 125 FAN KS		2014 / 2014	
CAP. POT. / CIL		COR PREDOMINANTE	
2P/OCV/124CC		PRETA	
CATEGORIA		VENC. COTA ÚNICA	
PARTIC		1º	
COTA ÚNICA		VENC. COTA ÚNICA	
1		1º	
FAIXA LPVA		PARCELAMENTO / COTAS	
V		2º	
PREMIO TARIFÁRIO (R\$)		PREMIO TOTAL (R\$)	
180.65		185.50	
IOF (R\$)		DATA DE PAGAMENTO	
0.70		09/01/2019	
OBSERVAÇÕES			
LOCAL FORTALEZA DATA 05/02/2019			

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT	
CE Nº 014419608990 BILHETE DE SEGURO DPVAT	
05742167407 OSC4470/CE	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA	
www.seguradoralider.com.br	
SAC DPVAT 0800 022 1204 66044578433	
VIA	EXERCÍCIO
01	2018
CPF / CNPJ	DATA EMISSÃO
05742167407	05/02/2019
RENAVAM	MARCA / MODELO
1019352725	HONDA/CG 125 FAN KS
ANO FAB.	Nº CHASSI
2014	9C2JC4110ER408721
PREMIO TARIFÁRIO	CUSTO DO SEGURO (R\$)
81.29	90.33
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)
4.15	0.70
COTA ÚNICA	DATA DE QUITAÇÃO
☒	09/01/2019
SEGURADORA LÍDER - DPVAT	
CHPJ 08.248.808/0001-04	
MOTOR	04215
JC41E1E408721	

SIS DPVAT Sinistros

Sinistros

Ações

Aviso Seguradora Líder

Buscar processo

Legenda

Finalizado

Detalhe de Sinistro

Sinistro

Histórico

Previdência

Data	Ação	Comentários	Visualizar
10/06/2019 17:40	Cancelar processo	ANDREA DE ARAUJO FONSECA (Seguradora Líder) cancelou o sinistro. Sinistro cancelado tendo em vista tratar-se de vítima/beneficiária proprietária, não havendo direito a indenização pelo Seguro DPVAT conforme Resolução CNSP 332/15.	
07/06/2019 15:40	Concluir regulação	BIBIANA EDELINE SCHREINER (Sabemi Seguradora S/A-Matriz II) concluiu a regulação do sinistro. Parecer: Desfavorável	
07/06/2019 15:39	Edição de pessoa	Parecer da Regulação: Vítima que também é proprietária do veículo, não realizou pagamento do seguro DPVAT dentro do ano civil (2018). Logo, regulação está sendo desfavorável por falta de cobertura.	
06/06/2019 09:42	Preencher campos chave	O usuário BIBIANA EDELINE SCHREINER (Sabemi Seguradora S/A) editou os dados da pessoa HORACIO PEDRO GALDINO.	
05/06/2019 11:20	Distribuir	BIBIANA EDELINE SCHREINER preencheu campos chave do sinistro. Viniçius Guimarães Rymaza (Sabemi Seguradora S/A) encaminhou a regulação do sinistro para BIBIANA EDELINE SCHREINER	
05/06/2019 11:19	Carga realizada	O usuário Serviço Tasker informou que os documentos digitalizados do sinistro encontram-se disponíveis.	
05/06/2019 11:17	Emissão de protocolo	O usuário Usuário DigProprio (Digitalização Própria) informou que recebeu os documentos da remessa 793526584.	
05/06/2019 08:40	Aviso Seguradora Líder	Aviso Seguradora Líder de Invalidez registrado por: Usuário: PATRICIA DA SILVA NOGUEIRA Seguradora: COMPREV SEGURADORA S/A Dependência: Comprev Previdência S/A-Filial Fortaleza-CE (0081) ASL-0190019/19 Dados da vítima Vítima: HORACIO PEDRO GALDINO CPF: 05742167407	

Editar Documentos

Cancelar

Ações

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11</

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, às 14h

347-632618617-3

13/Dez/2017 HORA DE 11:40:06

LOT. 05.17630-7 TERM 05467

LOCALIDADE: FORTALEZA

AG. VINCULADA: 4690

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
DPVAT SEGURO OBRIGATORIO

VALOR DO PAGAMENTO: 185,50

866300000019 855009248607
800101935271 259021117066

347-632618617-3

1ª VIA

 SEGURADORA LÍDER	SEGURO DPVAT		Exercício:	2017		Nº documento:	4.71216217-3	
			Data emissão:	13/12/2017		Código placa:	1519034470-7	
			Hora:	10:20:36		Código taxa:	301	
Nome Proprietário / Solicitante:							CPF / CNPJ:	
HORACIO PEDRO GALDINO							057.421.674-07	
Placa:			Marca / Modelo:			Chassi:		
OSC4470			HONDA/CG 125 FAN KS			9C2JC4110ER408721		
Ano fabricação:			Ano / Modelo:			Renavam:		
2014			2014			1019352725		
Código seguro:	Prêmio líquido	ISOF (0,38 %)	Prêmio total (R\$):		Código corretor:			
09	184,80	0,70	185,50		SUSEP			
***** DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATÓRIO JUNTO AO CRLV (DUAL)								Via Usuário
866300000019 855009248607 800101935271 259021117066								Autenticação Mecânica

 SEGURADORA LÍDER	SEGURO DPVAT		Exercício:	2017		Nº documento:	4.71216217-3	
			Data emissão:	13/12/2017		Código placa:	1519034470-7	
			Hora:	10:20:36		Código taxa:	301	
Nome Proprietário / Solicitante:							CPF / CNPJ:	
HORACIO PEDRO GALDINO							057.421.674-07	
Placa:			Marca / Modelo:			Chassi:		
OSC4470			HONDA/CG 125 FAN KS			9C2JC4110ER408721		
Ano fabricação:			Ano / Modelo:			Renavam:		
2014			2014			1019352725		
Código seguro:	Prêmio líquido	ISOF (0,38 %)	Prêmio total (R\$):		Código corretor:			
09	184,80	0,70	185,50		SUSEP			
***** DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATÓRIO JUNTO AO CRLV (DUAL)								Via LÍDER
866300000019 855009248607 800101935271 259021117066								Autenticação Mecânica

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap

009-592277354-9

09/Jan/2019 HORA DE 16:12:18

LOT. 05.005792-8 TERM 010995

LOCALIDADE: FORTALEZA

AG. VINCULADA: 2558

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DPVAT SEGURO OBRIGATORIO

VALOR DO PAGAMENTO: 185,50

866100000011 855009248607

800101935271 259021118064

009-592277354-9

19 VIA

 SEGURADORA LÍDER		SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT		Exercício: 2018	Nº documento: 4.90119885-9
				Data emissão: 09/01/2019	Código placa: 1519034470-7
				Hora: 10:19:55	Código taxa: 301
Nome Proprietário / Solicitante: HORACIO PEDRO GALDINO				CPF / CNPJ: 057.421.674-07	
Placa: OSC4470		Marca / Modelo: HONDA/CG 125 FAN KS		Chassi: 9C2JC4110ER408721	
Ano fabricação: 2014		Ano / Modelo: 2014		Renavam: 1019352725	
Código seguro: 09	Prêmio líquido 184,80	ISO F (0,38 %) 0,70	Prêmio total (R\$): 185,50	Código corretor: SUSEP	
***** DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATÓRIO JUNTO AO CRLV (DUAL)					
866100000011 855009248607 800101935271 259021118064				Via Usuário	
				Autenticação Mecânica	

 SEGURADORA LÍDER		SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT		Exercício: 2018	Nº documento: 4.90119885-9
				Data emissão: 09/01/2019	Código placa: 1519034470-7
				Hora: 10:19:55	Código taxa: 301
Nome Proprietário / Solicitante: HORACIO PEDRO GALDINO				CPF / CNPJ: 057.421.674-07	
Placa: OSC4470		Marca / Modelo: HONDA/CG 125 FAN KS		Chassi: 9C2JC4110ER408721	
Ano fabricação: 2014		Ano / Modelo: 2014		Renavam: 1019352725	
Código seguro: 09	Prêmio líquido 184,80	ISO F (0,38 %) 0,70	Prêmio total (R\$): 185,50	Código corretor: SUSEP	
***** DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATÓRIO JUNTO AO CRLV (DUAL)					
866100000011 855009248607 800101935271 259021118064				Via LÍDER	
				Autenticação Mecânica	