

Rio de Janeiro, 26 de Julho de 2016

Carta nº: 9425152

A/C: WATSON CHARLLES MACEDO DO NASCIMENTO

Sinistro: 3160438831 ASL-0894896/16
Vitima: WATSON CHARLLES MACEDO DO NASCIMENTO
Data Acidente: 11/02/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: EDIMAR ALVES DA SILVA

Ref.: AVISO DE SINISTRO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que consta em nossos registros, a abertura do pedido de indenização.

Para acompanhar o seu processo, acesse o site www.dpvatsegurodotransito.com.br, ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Para fazer a consulta, tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário. Ao digitar qualquer um desses números no site www.dpvatsegurodotransito.com.br, não utilize barras, pontos ou traços.

Outras informações importantes sobre o seu pedido de indenização:

- O prazo para recebimento da indenização é de até 30 dias. Durante a análise do seu pedido, podem ser solicitados documentos ou informações complementares.
- Quando isso ocorre, o prazo de 30 dias é interrompido e se reinicia a partir da apresentação dos documentos ou das informações complementares.
- O Valor da garantia é de R\$ 13.500,00 para a Natureza Morte, até R\$ 2.700,00 para reembolso de despesas médicas para a Natureza DAMS, e, para Natureza de Invalidez é proporcionalmente ao grau da lesão sofrida e, na forma da lei, pode alcançar o limite máximo de R\$ 13.500,00.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Solicitamos que os documentos sejam encaminhados à MBM SEGURADORA S/A de origem onde o sinistro foi cadastrado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 23 de Agosto de 2016

Carta nº: 9572828

A/C: WATSON CHARLES MACEDO DO NASCIMENTO

Sinistro: 3160438831 ASL-0894896/16
Vítima: WATSON CHARLES MACEDO DO NASCIMENTO
Data Acidente: 11/02/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: EDIMAR ALVES DA SILVA

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: WATSON CHARLES MACEDO DO NASCIMENTO

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 001

Agência: 000000094-9

Conta: 000010047885-9

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

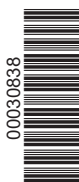
Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	1.687,50

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes em Vitimas do Seguro DPVAT

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Sinistro: **3160438831 - 1**
Nome do(a) Examinado(a): **WATSON CHARLES MACEDO DO NASCIMENTO**
Endereço do(a) Examinado(a): **RUA NOSSA SENHORA APARECIDA nº 335 - MURITI - CRATO/CE**
Identificação - Órgão Emissor/UF/Número: **RG 2002034045918 - SSP**
Data local do exame: **05/08/2016 JUAZEIRO DO NORTE/CE**

Resultado da Avaliação Médica

I. Descreva as lesões produzidas pelo trauma, o resultado do exame físico voltado para as regiões lesionadas e o(s) diagnóstico(s)

FRATURA DE TORNOZELO DIREITO

a) O quadro clínico documentado neste exame decorre de lesão que tenha sido provocada em acidente automobilístico registrado na forma de sinistro que indicou esta avaliação?

☒ SIM ☐ NÃO

b) A(s) queixa(s) do(a) Examinado(a) está(ão) relacionada(s) com as lesões decorrentes deste acidente, inclusive com os registros em boletim de atendimento médico?

☒ SIM ☐ NÃO

II. Descreva a evolução atual do quadro clínico, os tratamentos realizados, a data da alta e os resultados, incluindo complicação.

TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZAÇÃO E FISIOTERAPIA. ENCONTRA-SE DE ALTA MÉDICA.

III. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível à qualquer medida terapêutica)?

☒ SIM ☐ NÃO

Existindo sequela(s) que seja(m) geradora(s) de invalidez total ou parcial informe qual(is) e descreva as perdas anatômicas e/ou funcionais que sejam definitivas e que justifiquem os danos corporais permanentes.

APRESENTA DIMINUIÇÃO DA FORÇA E DOS MOVIMENTOS DO TORNOZELO DIREITO

IV. Segundo o previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações(*).

☐ Vítima em tratamento ☐ Sem sequela permanente

Esta avaliação médica deve ser repetida em _____ dias

Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica

☐ Exame não permite conclusão

Vide motivo do impedimento no campo das observações

b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal(Sequela)

TORNOZELO DIREITO

☐ 10% ☐ 25% ☒ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela)

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela)

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

Região Corporal(Sequela)

☐ 10% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

c) Havendo dano corporal total com repercussão na íntegra do patrimônio físico - assinale a opção abaixo sempre apresentando a justificativa médica para este enquadramento no campo das observações(*)


☐ Total = "100% da IS"

V. Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou à valorização do dano corporal.

Local e data de realização do exame médico legal:

CE - JUAZEIRO DO NORTE, 05/08/2016

Médico Perito: RENAN DE ALMEIDA SILVA CRM: 12076


Dr. Renan Almeida
Médico
CREMEC 12076

Assinatura do perito Examinador - CRM



Seguradora Líder - DPVAT

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZ

SEGURO DPVAT



Nº DO SINISTRO

CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA

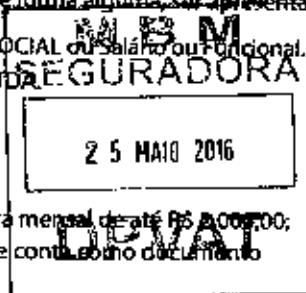
Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com **dados do beneficiário** da indenização do Seguro DPVAT, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, Watson Charles Mocado do Nascimento
 PORTADOR(A) DO RG Nº CNH-04793545052 EXPEDIDO POR Detran-CE EM 22/08/14 E
 CPF 005770683-24 / CNPJ 000000000-00000-00, PROFISSÃO Pic. de Ver. e
 E RENDA MENSAL DE R\$ 985,00 (*) NA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(A) DO VALOR REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO
 SEGURO DPVAT DA VÍTIMA Watson Charles Mocado do Nascimento, AUTORIZO A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO
 DPVAT A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES ABAIXO PRESTADAS.

(*) A Circular Susep nº 445/2012, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento da indenização. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal.

Para evitar reprogramação de um pagamento, lembre-se que os documentos abaixo relacionados **não devem**, de forma alguma, ser apresentados:

- Conta salário e/ou benefício – nos documentos aparecerem termos tais como: INSS ou PREVIDÊNCIA SOCIAL ou Salário ou Funcional;
- Conta Empresarial – nos documentos aparecem termos tais como: CNPJ ou ME, ME (micro empresa) ou LTDA;
- Conta conjunta quando o beneficiário/vítima não for titular;
- Conta tipo FÁCIL, atenção para o limite de movimentação financeira mensal;
- Conta tipo FÁCIL operação 023 da CEF (Caixa Econômica Federal);
- Conta POUPANÇA operação 013 da CEF aberta em Unidade Lotéticas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$ 2.000,00;
- Conta bloqueada, inativa ou em proposta (neste momento revoga-se a aceitação de proposta de abertura de conta, como documento comprobatório dos dados bancários);
- CPF do beneficiário/vítima inválido ou pendente de regularização ou cancelado (recomendamos a consulta ao site da RECEITA FEDERAL www.receita.fazenda.gov.br), bem como o CPF cadastrado no SISDPVAT Sinistros que não é o mesmo da conta informada para depósito;
- Contas não pertencentes à vítima/beneficiários.



IMPORTANTE: Também **não devem** ser apresentados documentos que comprovem os dados bancários com imagem digitalizada/scanner colorido, escritos à mão, por meio de extratos bancários informando a movimentação financeira da conta ou cópia do verso do cartão múltiplo com informação de código de segurança.

PARA CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (TODOS OS BANCOS)

Nº do BANCO _____ Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) _____ Nº da CONTA (com dígito, se existir) _____

PARA CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA (SOMENTE BANCOS BRADESCO, ITAÚ, BANCO DO BRASIL E CAIXA ECONÔMICA FEDERAL)

Nº do BANCO 001 Nº da AGÊNCIA (com dígito, se existir) 0001-9 Nº da CONTA (com dígito, se existir) 47885-7

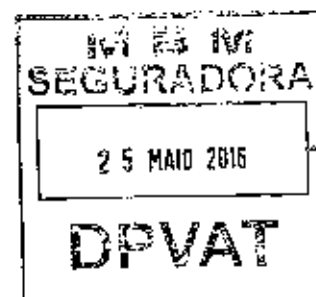
DECLARO QUE A CONTA ACIMA MENCIONADA É DE MINHA TITULARIDADE. UMA VEZ EFETUADO O PAGAMENTO/CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO, DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES DESCRITAS, RECONHEÇO O RECEBIMENTO E DOU COMO QUITADO O VALOR DA REFERIDA INDENIZAÇÃO.

Certo, em 22 de Março de 16 Watson Charles Mocado do Nascimento
 LOCAL E DATA ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO



ATENÇÃO

- O Seguro DPVAT garante indenização de R\$13.500,00 em caso de morte (valor que será pago ao/s legítimo/s beneficiário/s, obedecendo à legislação vigente na data do acidente), indenização de até R\$13.500,00 em caso de invalidez permanente (valor que varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na Lei 11.945/2009) e reembolso de até R\$ 2.700,00 em caso de despesas médico-hospitalares.
- Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatsegurodotransito.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800-0221204.





DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Watson Charles Macedo do Nascimento
RG nº 04293545052, data de expedição 22/08/14, Órgão Detran-CE

CPF nº 005.770.683-26, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua NSA da Conceição</u>
Número	<u>335</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>Muriti</u>
Cidade	<u>Crato</u>
Estado	<u>CE</u>
CEP	<u>63100000</u>
Telefone de Contato	<u>(88)9.9727-0026 / (88)9.9456-0116</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Crato, CE, 22.03.16

Assinatura do Declarante: Watson Charles Macedo do Nascimento



coerce

Compte rendu de l'assemblée
1981-1982

LUANA KAROLINE DE SOUZA BRUNO MACEDO

RU NSA DA CRYCICAD 06435

IN:RITY - CRATO - 63100000

435636

0004 0005

A1-RESIDENCIAL MONOFASICO BAIXA RENDA

0.00

036838993-60

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

[illegible][illegible][illegible]

1981-1982	1982-1983	1983-1984	1984-1985	1985-1986	1986-1987	1987-1988	1988-1989	1989-1990	1990-1991	1991-1992	1992-1993	1993-1994	1994-1995	1995-1996	1996-1997	1997-1998	1998-1999	1999-2000	2000-2001	2001-2002	2002-2003	2003-2004	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	2024-2025	2025-2026	2026-2027	2027-2028	2028-2029	2029-2030	2030-2031	2031-2032	2032-2033	2033-2034	2034-2035	2035-2036	2036-2037	2037-2038	2038-2039	2039-2040	2040-2041	2041-2042	2042-2043	2043-2044	2044-2045	2045-2046	2046-2047	2047-2048	2048-2049	2049-2050	2050-2051	2051-2052	2052-2053	2053-2054	2054-2055	2055-2056	2056-2057	2057-2058	2058-2059	2059-2060	2060-2061	2061-2062	2062-2063	2063-2064	2064-2065	2065-2066	2066-2067	2067-2068	2068-2069	2069-2070	2070-2071	2071-2072	2072-2073	2073-2074	2074-2075	2075-2076	2076-2077	2077-2078	2078-2079	2079-2080	2080-2081	2081-2082	2082-2083	2083-2084	2084-2085	2085-2086	2086-2087	2087-2088	2088-2089	2089-2090	2090-2091	2091-2092	2092-2093	2093-2094	2094-2095	2095-2096	2096-2097	2097-2098	2098-2099	2099-2100	2100-2101	2101-2102	2102-2103	2103-2104	2104-2105	2105-2106	2106-2107	2107-2108	2108-2109	2109-2110	2110-2111	2111-2112	2112-2113	2113-2114	2114-2115	2115-2116	2116-2117	2117-2118	2118-2119	2119-2120	2120-2121	2121-2122	2122-2123	2123-2124	2124-2125	2125-2126	2126-2127	2127-2128	2128-2129	2129-2130	2130-2131	2131-2132	2132-2133	2133-2134	2134-2135	2135-2136	2136-2137	2137-2138	2138-2139	2139-2140	2140-2141	2141-2142	2142-2143	2143-2144	2144-2145	2145-2146	2146-2147	2147-2148	2148-2149	2149-2150	2150-2151	2151-2152	2152-2153	2153-2154	2154-2155	2155-2156	2156-2157	2157-2158	2158-2159	2159-2160	2160-2161	2161-2162	2162-2163	2163-2164	2164-2165	2165-2166	2166-2167	2167-2168	2168-2169	2169-2170	2170-2171	2171-2172	2172-2173	2173-2174	2174-2175	2175-2176	2176-2177	2177-2178	2178-2179	2179-2180	2180-2181	2181-2182	2182-2183	2183-2184	2184-2185	2185-2186	2186-2187	2187-2188	2188-2189	2189-2190	2190-2191	2191-2192	2192-2193	2193-2194	2194-2195	2195-2196	2196-2197	2197-2198	2198-2199	2199-2200	2200-2201	2201-2202	2202-2203	2203-2204	2204-2205	2205-2206	2206-2207	2207-2208	2208-2209	2209-2210	2210-2211	2211-2212	2212-2213	2213-2214	2214-2215	2215-2216	2216-2217	2217-2218	2218-2219	2219-2220	2220-2221	2221-2222	2222-2223	2223-2224	2224-2225	2225-2226	2226-2227	2227-2228	2228-2229	2229-2230	2230-2231	2231-2232	2232-2233	2233-2234	2234-2235	2235-2236	2236-2237	2237-2238	2238-2239	2239-2240	2240-2241	2241-2242	2242-2243	2243-2244	2244-2245	2245-2246	2246-2247	2247-2248	2248-2249	2249-2250	2250-2251	2251-2252	2252-2253	2253-
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-------

[illegible]

0.1756	0.1155	0.020	55	0.32	0.0	0.0030	0.00
--------	--------	-------	----	------	-----	--------	------

08.01.15	08.02.15	08.03.15	08.04.15	08.05.15	08.06.15	08.07.15	08.08.15	08.09.15	08.10.15	08.11.15	08.12.15	09.01.16	09.02.16	09.03.16	09.04.16	09.05.16	09.06.16	09.07.16	09.08.16	09.09.16	09.10.16	09.11.16	09.12.16	10.01.17	10.02.17	10.03.17	10.04.17	10.05.17	10.06.17	10.07.17	10.08.17	10.09.17	10.10.17	10.11.17	10.12.17	11.01.18	11.02.18	11.03.18	11.04.18	11.05.18	11.06.18	11.07.18	11.08.18	11.09.18	11.10.18	11.11.18	11.12.18	12.01.19	12.02.19	12.03.19	12.04.19	12.05.19	12.06.19	12.07.19	12.08.19	12.09.19	12.10.19	12.11.19	12.12.19	13.01.20	13.02.20	13.03.20	13.04.20	13.05.20	13.06.20	13.07.20	13.08.20	13.09.20	13.10.20	13.11.20	13.12.20	14.01.21	14.02.21	14.03.21	14.04.21	14.05.21	14.06.21	14.07.21	14.08.21	14.09.21	14.10.21	14.11.21	14.12.21	15.01.22	15.02.22	15.03.22	15.04.22	15.05.22	15.06.22	15.07.22	15.08.22	15.09.22	15.10.22	15.11.22	15.12.22	16.01.23	16.02.23	16.03.23	16.04.23	16.05.23	16.06.23	16.07.23	16.08.23	16.09.23	16.10.23	16.11.23	16.12.23	17.01.24	17.02.24	17.03.24	17.04.24	17.05.24	17.06.24	17.07.24	17.08.24	17.09.24	17.10.24	17.11.24	17.12.24	18.01.25	18.02.25	18.03.25	18.04.25	18.05.25	18.06.25	18.07.25	18.08.25	18.09.25	18.10.25	18.11.25	18.12.25	19.01.26	19.02.26	19.03.26	19.04.26	19.05.26	19.06.26	19.07.26	19.08.26	19.09.26	19.10.26	19.11.26	19.12.26	20.01.27	20.02.27	20.03.27	20.04.27	20.05.27	20.06.27	20.07.27	20.08.27	20.09.27	20.10.27	20.11.27	20.12.27	21.01.28	21.02.28	21.03.28	21.04.28	21.05.28	21.06.28	21.07.28	21.08.28	21.09.28	21.10.28	21.11.28	21.12.28	22.01.29	22.02.29	22.03.29	22.04.29	22.05.29	22.06.29	22.07.29	22.08.29	22.09.29	22.10.29	22.11.29	22.12.29	23.01.30	23.02.30	23.03.30	23.04.30	23.05.30	23.06.30	23.07.30	23.08.30	23.09.30	23.10.30	23.11.30	23.12.30	24.01.31	24.02.31	24.03.31	24.04.31	24.05.31	24.06.31	24.07.31	24.08.31	24.09.31	24.10.31	24.11.31	24.12.31	25.01.32	25.02.32	25.03.32	25.04.32	25.05.32	25.06.32	25.07.32	25.08.32	25.09.32	25.10.32	25.11.32	25.12.32	26.01.33	26.02.33	26.03.33	26.04.33	26.05.33	26.06.33	26.07.33	26.08.33	26.09.33	26.10.33	26.11.33	26.12.33	27.01.34	27.02.34	27.03.34	27.04.34	27.05.34	27.06.34	27.07.34	27.08.34	27.09.34	27.10.34	27.11.34	27.12.34	28.01.35	28.02.35	28.03.35	28.04.35	28.05.35	28.06.35	28.07.35	28.08.35	28.09.35	28.10.35	28.11.35	28.12.35	29.01.36	29.02.36	29.03.36	29.04.36	29.05.36	29.06.36	29.07.36	29.08.36	29.09.36	29.10.36	29.11.36	29.12.36	30.01.37	30.02.37	30.03.37	30.04.37	30.05.37	30.06.37	30.07.37	30.08.37	30.09.37	30.10.37	30.11.37	30.12.37	31.01.38	31.02.38	31.03.38	31.04.38	31.05.38	31.06.38	31.07.38	31.08.38	31.09.38	31.10.38	31.11.38	31.12.38	32.01.39	32.02.39	32.03.39	32.04.39
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

11/16/2006 11:58:00 AM

VALOR CONSUMO DO MES	23,94
----------------------	-------

ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL	7,65
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA	1,00

ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 2,35)

VENCIMENTO 15/01/2016

TOTAL A
PAGEAR (R5)

32.76

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

[illegible]

doi:10.1017/S0022292412001704

0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	0.6	0.7	0.8	0.9	1.0
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (Kg/kWh)

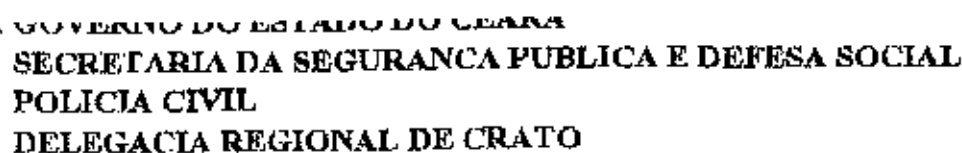
Carbon content (C _{org})	Carbon content (C _{org})	Carbon content (C _{org})
41.05	3.20	0.00

informações importantes e avisos de vencimento

En el mundo de hoy, los negocios se ven afectados por una gran variedad de factores, como la tecnología, el medio ambiente, la economía, la cultura, la política, la legislación, la competencia, etc. Por lo tanto, es importante que los empresarios estén al tanto de los cambios que ocurren en su entorno y que se adapten a ellos de manera efectiva. En este artículo, se explorarán algunas de las principales tendencias que están moldeando el futuro de los negocios y se discutirán algunas estrategias para enfrentarlos con éxito.

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE

MBM
SEGURODORA
25 MAIO 2016
DPVAT



Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **LESAO CORPORAL CULPOSA**
Data / Hora da Comunicação: **09/03/2016 09:04:01**
Data / Hora da Ocorrência : **11/02/2016 11:30:00**
Endereço da Ocorrência: **ESTR MONTE ALVERNE/BREA**

CRATO /CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **WATSON CHARLES MACEDO DO NASCIMENTO**
Nascimento : **06/03/1986**
RG: **2002034045918** Órgão Emissor: **SSPDC** UF: **CE** - CPF:
Filiação: **FRANCISCO CARLOS DO NASCIMENTO**
MARIA ERBENIA MACEDO DO NASCIMENTO
Endereço: **R N. SRA. DA CONCEIÇÃO 335**
MURITI
CRATO CE BRASIL Telefone: **88993**



ESTÁ CONFORME O ORIGINAL.
Conferi e autentico de acordo com o Art. 7º da
Lei 9.915/94. DOU FÉ.
CBA10-CE11/03/2016

TEÓFILO ANTÔNIO COELHO RODRIGUES - ~~abulfo~~
MARCELINO FARIAS DE LAVOR - ~~Escravento~~
EULIDES BORGES DE ALMEIDA - ~~Escravento~~
MARIA LUCIMILDA DE LIMA - ~~Escravento~~
INURID TABARA FERREIRA LOPES - ~~Escravento~~

71106-1A - **98** **1014** **1015** **1016** **1017** **1018** **1019** **1020**

Dados do(s) Veículo(s)

TIPO: MOTOCICLETA MARCA: HONDA/NXR150 BROS ES
PLACA: OCT1725 MUNICÍPIO / UF: CRATO / CE
MODELO/FABRICAÇÃO: 2011/2011 COR: PRETA
RENAVAM: 343901587 CHASSI: 9C2KD0550BR030978
SITUAÇÃO: NÃO INFORMADO PROPRIETÁRIO: FRANCISCO CARLOS DO NASCIMENTO
ENVOLVIMENTO: COLISAO

Historico

DEVERTIDO das penas previstas nos arts. 171, 299, 339 e 340, todos do CPB. DISSE QUE ENTENDEU BEM AS DEVERTÊNCIAS ACIMA DITAS; QUE ESTAVA GUIANDO A MOTO ACIMA DESCRITA, QUANDO NUMA CURVA SURTIU UM CAMINHÃO DE REPENTE E COLIDIRAM DE FRENTE; QUE O CAMINHÃO ERA FUMÉ DE COR VERMELHA E O MOTORISTA ERA GILBERTO QUE MORA NA V. BRÊA, E ESTE PAROU, MAS NÃO TINHA COMO SOCORRÊ-LO, CONTUDO FICOU NO LOCAL ATÉ CHEGADA DO SOCORRO; QUE UM MOTOQUEIRO QUE NÃO SABE O NOME PASSAVA NO LOCAL E SOCORREU O DECLARANTE À V. BRÊA E DE LÁ ENTROU EM CONTATO COM A EMPRESA ONDE TRABALHA E A PESSOA DE RUAN ILVÉRIO, SEU SUPERVISOR DA RIO NORTE DISTRIBUIDORA DE BEBIDAS, LHE LEVOU ATÉ O HOSP. DR. RAIMUNDO, MAS DE LÁ RESOLVEU IR AO HOSP. DAS CLÍNICAS E FRATURA DO CARIRI, POIS NÃO TINHA ATENDIMENTO ADEQUADO NO OUTRO NOSOCÔMIO; QUE NÃO HÁ OUTRAS TESTEMUNHAS QUE POSSA APRESENTAR; QUE TEM QUE APRESENTA DOCUMENTAÇÃO QUE FICARÁ CUSTADA À SEGUNDA VIA; QUE NÃO HÁ REPRESENTAÇÃO CRIMINAL, POR TANTO AQUI TERMINAM OS TRABALHOS DA POLÍCIA JUDICIÁRIA CIVIL ESTADUAL, FICANDO QUALQUER OUTRAS INFORMAÇÕES, A QUEM INTERESSAR, A CARGO DA VÍTIMA OU DE SEU REPRESENTANTE LEGAL; QUE CASO HAJA ALGUMA FRAUDE COMPROVADA SERÁ IMEDIATAMENTE ABERTO INQUÉRITO POLICIAL.



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 446 - 1881 / 2016

PARA CABAL APURAÇÃO DOS FATOS. E nada mais disse, encerrando o termo que vai assinado PELO DECLARANTE e por mim, BEL. PEDRO JORGE ALVES SILVA, ESCRIVÃO de Polícia Civil de 3ª Classe, matrícula nº. 133.991-1-5, que digitei, FAZENDO AUTOS CONCLUSOS AO DELEGADO TITULAR.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

PEDRO JORGE ALVES SILVA - MAT.: 133991-1-5

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: *X Watson Charles Macedo do Nascimento*

VISTO DO DELEGADO(A):

GIULIANO VIEIRA SENA - MAT.: 198413-1-6



CARTÓRIO DO 5º OFÍCIO

ESTÁ CONFORME O ORIGINAL.
Conferi e autentico de acordo com o Art. 7º da
Lei 8.935/84. DOU FE.

CRATO-CE, 11/03/2016

TEÓFILO ANTÔNIO COELHO RODRIGUES - Tabelião
() MARCELO PAVAS DE LAMOR - Escrevente
() EUCLIDES BORGES DE ALMEIDA - Escrevente
() MARIA LUCIVALDA DE LIMA - Escrevente
() INGRID IÁSKARA FERREIRA LOPES - Escrevente

Rua Thales Gonçalves 206 Centro Crato-CE - CEP 63.400-100 Fone: 3501.8200





HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO CARIRI

BOLETIM DE ADMISSÃO - AMBULATORIAL



Prontuário: 46156

Registro: 27059

Data/Hora: 11/02/2016 15:23

Paciente: WATSON CHARLLES MACEDO DO NASCIMENTO

Mãe: MARIA ERNENIA MACEDO DO NASCIMENTO

Nasc: 06/03/1986

RG: 2002034045918 CPF:

Sexo: Masculino

Idade: 29 anos, 11 meses e 5

Endereço: R N SRA DA CONCEICAO

Nº 335

Bairro: MURITI

Cidade: CRATO

UF: CE

Convênio: VIDA

Carteira:

Fone: 88998057020

L. 0

Profissão: PROMOTOR DE VENDAS

Atendente: FATIMABESERRA

Médico Responsável: 9048 WAYDSON BASILIO DOS SANTOS

Tipo de Atendimento: 1ª CONSULTA

MOTIVO DO ATENDIMENTO (Queixas, exames clínicos):

Prontuário 46156
Exame Solicitados: Mark para Ressonância
Clínica Ressonância

Diagnostico:

Entorse

Medicação:

AINE

IN B M
SEGURADORA

25 MAIO 2016

DPVAT



Procedimentos:

T sh

() Agudo () Crônico () Tempo de Doença () Dias () Meses () Anos

Previsão de Alta: / /

Curado ()

Trat. Ambulatorial ()

Óbito: / /

Dr. Waydson Basilio dos Santos
Médico de Ortopedia e Traumatologia
Inscrição 2048

Causa: / /

Hora:

Transferido ()

Data: / /

Comprovação de Ato de Consultório

Luana Karolyne

Paciente/Responsável

Médico Solicitante

Tela

dentar no final

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 17/08/2016

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WATSON CHARLLES MACEDO DO NASCIMENTO

BANCO: 001

AGÊNCIA: 00094-9

CONTA: 000010047885-9

Nr. da Autenticação 40B30FF63CE7E533

DECLARAÇÃO
Circular Susep nº 445/12 – Prevenção à Lavagem de Dinheiro

A Circular SUSEP¹ nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as seguradoras são obrigadas a constituir cadastro de todas as pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações e documentos requisitados neste formulário não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF².

¹ Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

² Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, examinar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu EDIMAR ALVES DA SILVA, portador(a) do

RG nº CNH - 04478362669, expedido por DETRAN CE, em

26 / 11 / 2014, CPF/CNPJ nº 018.829.993-98

na qualidade de procurador(a)/intermediário(a) do beneficiário (a) Watson

Charles Marcelo de Nascimento do sinistro de DPVAT da natureza Fatalidade

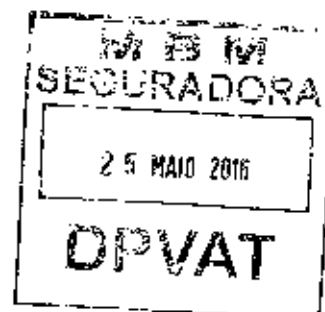
da vítima Watson Charles Marcelo de Nascimento e conforme

determinação da Circular SUSEP nº 445/12, declaro as informações solicitadas:

Profissão: ESTUDANTE Renda Mensal: R\$ 788,00

Documentos comprobatórios: CNH, CPF, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA - SEM COMPROVANTE DE
PROFISSÃO E RENDA

Edimar Alves da Silva
ASSINATURA – PROCURADOR / INTERMEDIÁRIO





CLÍNICA SÃO JOSÉ, DIAGNÓSTICOS E TRATAMENTO



BOLETIM DE ADMISSÃO - AMBULATORIAL

Prontuário: 28785

Registro: 74057

Data/Hora: 01/03/2016 08:34

Paciente: WATSON CHARLES MACEDO DO NASCIMENTO

Mãe: MARIA ERBENIA MACEDO DO NASCIMENTO

Nasc: 06/03/1986

RG: 2002034045918

CPF: 005.770.683-26

Sexo: Masculino

Idade: 29 anos, 11 meses e

Endereço: NOSSA SENHORA DA

Nº 335

Bairro: MURITI

Cidade: CRATO

UF: CE

Convênio: PARTICULAR

Carteira:

Fone: 88998057020 - 0

Profissão:

Atendente: ELIANEARAUJO

Médico Responsável: 10049 FRANCISCO BRUNO CELIAO

Sinais Vitais

Hora	Pressão Arterial	Temperatura	Pulso	F.Cardíaca	F.Resp

Consulta Referencia:

() Agudo () Crônico () Tempo de Doença ____ () Dias () Meses () Anos

Encaminhado Para:

() Medicação Urgência C/Observação

() Internamento

() Exames

() Diagnostico

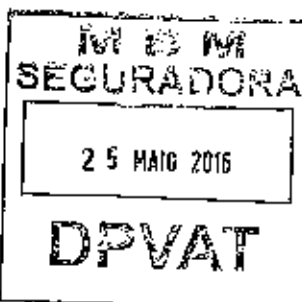
() Transferência

() Óbito

() Outros _____

Francisco Bruno Celia
Ortopedia
TEOT 13.212

Médico Solicitante



Paciente/Responsável



HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO CARIRI



BOLETIM DE ADMISSÃO - AMBULATORIAL

Prontuário: 46156 Registro: 27059 Data/Hora: 11/02/2016 15:23
Paciente: WATSON CHARLES MACEDO DO NASCIMENTO
Mãe: MARIA ERNENIA MACEDO DO NASCIMENTO
Nasc: 06/03/1986 RG: 2002034045918 CPF: Sexo: Masculino
Idade: 29 anos, 11 meses e 5
Endereço: R N SRA DA CONCEICAO Nº 335 Bairro: MURITI
Cidade: CRATO UF: CE
Convênio: VIDA Carteira:
Fone: 88998057020 | 0
Profissão: PROMOTOR DE VENDAS Atendente: FATIMABESERRA
Médico Responsável: 9048 WAYDSON BASILIO DOS SANTOS
Tipo de Atendimento: 1ª CONSULTA

MOTIVO DO ATENDIMENTO (Queixas, exames clínicos):

Paciente com dor no
braço esquerdo, dor no
ombro, dor no pescoço e dor no
cabeça (SIC)
Exame Solicitados: Rax para dor no
cabeça e ombro

Diagnóstico: Entorse

Medicação: AINE

Procedimento: Tdx e Rx

() Agudo () Crônico () Tempo de Doença () Dias () Meses () Anos

Previsão de Alta: / /

Curado ()

Trat. Ambulatorial ()

Óbito: _____

Dr. Waydson Basilio dos Santos
Médico Responsável
Indisciplinas 2048

Causa: _____

Hora: _____

Transferido

Data: / /

11/02/2016

SEGURODORA

25 MAIO 2016

DPVAT

Luana Karolyne

Paciente/Responsável

Médico Solicitante

doentes no final



CLÍNICA SÃO JOSÉ, DIAGNÓSTICOS E TRATAMENTOS

Atendimento: 74057

Data/Hora: 01/03/2016 10:56:34

Paciente: WATSON CHARLES MACEDO DO NASCIMENTO

Convênio: PARTICULAR

Carteira: _____

Médico: FRANCISCO BRUNO CELIAO\10049

EVOLUÇÃO MÉDICA

1 - EVOLUÇÃO

1.1 - EVOLUÇÃO

dor + edema + limitação em tornozelo dir, após acidente de trânsito há +- 20 dias "sic"
sem carga em m.d, uso de muletas, desde então

rx mostra fratura sem desvio de domo talar em aspecto lateral
mm mostra fratura de talus e de m.alteral sem desvio

cd: imobilização + sem carga em m.d + orientações + retorno em 30 dias

FRANCISCO BRUNO CELIAO CRM-CE-2310049

Francisco Bruno Celiaio
Ortopedia
EDT 43.212
CRM-CE 10.010 / CRM-PE 10.020





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA SAÚDE
DEPARTAMENTO NACIONAL DE DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS
SECRETARIA NACIONAL DE HIGIENE E SAÚDE

WASSON CHARLES MACEDO DO NASCIMENTO

CPF 005.770.683-26 **DATA NASCIMENTO** 06/03/1986

PAIS BRASIL **UF** CE **CIDADE** CRATO

PROFISSÃO **SEX** M **ESTADO CIVIL** NS

DATA DE EMISSÃO 01/07/2019 **VALIDADE** 27/10/2009

IDENTIFICADOR 04783545052

Observação:

Assinatura *Wasson Charles Macedo do Nascimento* **DATA** 22/08/2014

LOCAL CRATO, CE **CPF** 80464618917 **CR** 2142583579

951175070

951175070

INSS
SEGURADORA

25 MAIO 2016

DPVAT



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 005.770.683-26

Nome da Pessoa Física: WATSON CHARLES MACEDO DO NASCIMENTO

Data de Nascimento: 06/03/1986

Situação Cadastral: REGULAR

Data da Inscrição: 16/05/2002

Dígito Verificador: 00

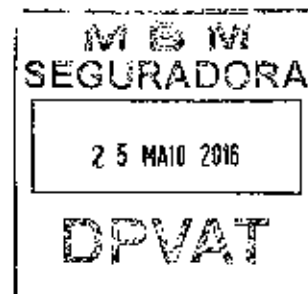
Comprovante emitido às: 08:40:20 do dia 22/03/2016 (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: 0196.0EF6.486A.1F81

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br.

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



RENDA ALVES DA SILVA

CPF: 267.323.407-329 35705

RG: 018.829.693-98 10/10/1988

ENDEREÇO: ANTONIO FORTINATO SILVA
FERNANDEZ ALVES DA SILVA

DATA DE EMISSÃO: 26/11/2014

LOCAL: JUAZEIRO DO NORTE, CE

ASSINATURA: *[Assinatura]*

CPF: 01187785775
CEL: 44713020

IN F3 M
SEGURODORA

25 MAIO 2016

DPVAT



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 018.829.993-68

Nome da Pessoa Física: EDIMAR ALVES DA SILVA

Data de Nascimento: 30/10/1987

Situação Cadastral: REGULAR

Data da Inscrição: 12/03/2004

Digito Verificador: 68

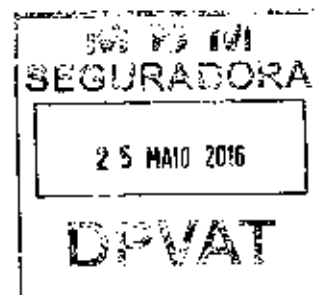
Comprovante emitido às: 09:08:43 do dia 22/03/2016 (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: AB31.C19B.99CD.F00A

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br.

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3160438831 **Cidade:** Crato **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: WATSON CHARLLES MACEDO DO NASCIMENTO **Data do acidente:** 11/02/2016 **Seguradora:** CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 02/08/2016

Valoração do IML: 0

Diagnóstico: TRAUMA EM MID

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: Encaminhado para Perícia Médica para melhor esclarecimento das sequelas definitivas que tenham persistido após o término do tratamento.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00

PRESTADOR

IBMES INST.BRASDE MEDICINA ESPEC.EM SEGUROS LTDA

Nome do médico: RAFAEL OLIVEIRA SANTOS

CRM do médico: 52.90638-7

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:





PROCURAÇÃO PARTICULAR

(OUTORGADO)

OUTORGANTE:

Nome: Edmar Alves da Silva, brasileiro(a), estado civil: CASADO
Profissão: ESTUDANTE, portador(a) do RG , órgão expedidor SSP/CE
e do CPF: 91887994398 residente no(a) RUA PADRE CÍCERO
nº 212, bairro: BELA VISTA, município: CRATO CE.

(OUTORGANTE)

OUTORGADO:

Nome: Watson Charles Macedo do Nascimento, brasileiro(a), estado civil: CASADO
Profissão: Prod. de Venetas, portador(a) do RG 0493543058, órgão expedidor DT-CE
e do CPF: 006.740.683.86, residente no(a) Rua NSA do Concórdio
nº 335, bairro: Munizi, município: Crato CE.

PODERES: pelo presente instrumento particular de procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador e outorgado acima qualificado, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, a fim de que o outorgado dê entrada em meu pedido de indenização do seguro DPVAT a ser creditada em conta bancária de minha titularidade conforme ficha de Autorização de Pagamento e poderes para acompanhar toda a tramitação do referido processo junto a esta seguradora, podendo para tanto requerer o que necessário for, assinar, substabelecer esta, dar quitação e praticar, enfim, todos os atos de direito, permitindo para perfeito cumprimento deste mandato, da vítima Watson Charles Macedo do Nascimento
Local e Data: Crato, CE, 11.03.16

Watson Charles Macedo do Nascimento

Assinatura do outorgante

(Reconhecer firma por autenticidade)

CARTÓRIO DO 5º OFÍCIO

Reconheço por AUTENTICIDADE a(s) firma(s) de:

WATSON CHALES MACEDO DO NASCIMENTO

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

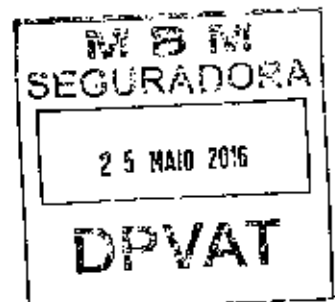
- 1. TEÓFILO ANTÔNIO COELHO RODRIGUES - Tabelião
- 2. MARCELINO FARIAS DE LAVOR - Escrevente
- 3. EUGÊNIO RODRIGUES DE ALMEIDA - Escrevente
- 4. MARIA LUCIVALDA DE LIMA - Escrevente
- 5. SÔNIA LÁZARA FERREIRA ROSES - Escrevente

Rua Tristão Gonçalves 250 Centro Crato/CE - CEP: 61100-100 Fone: 3601.8000

CRATO-CE 11/03/2016



RECONHECIMENTO
DE FIRMA
Nº 81 823587



PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3160438831 **Cidade:** Crato **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: WATSON CHARLLES MACEDO DO NASCIMENTO **Data do acidente:** 11/02/2016 **Seguradora:** CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A

PARECER

Diagnóstico: FRATURA DE TORNOZELO DIREITO

Descrição do exame médico pericial: APRESENTA DIMINUIÇÃO DA FORÇA E DOS MOVIMENTOS DO TORNOZELO DIREITO

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZAÇÃO E FISIOTERAPIA. ENCONTRA-SE DE ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO TORNOZELO DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 05/08/2016

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: RENAN DE ALMEIDA SILVA

CRM do médico: 12076

UF do CRM do médico: CE

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um tornozelo	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

PRESTADOR

CNIS - Cadastro Nacional Informações e Serviços

Médico revisor: DORES MENDES B C MENDES

CRM do médico: 52.25889-0

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

