


Fone: 987213695

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Eu, LENIVALDO PEREIRA BARROS 2
brasileiro, com RG 2542.468
CPF/MF 630.966.334-87, email, _____ residente
e domiciliado à
RUA CAMPOS Nº 446 SAPUCAIA DE FORA OLINDA
CEP 53.280.240, por este instrumento particular de

mandato, nomeia e constitui seu bastante procurador, Bel. **RODRIGO ALVES DIAS**, brasileiro, solteiro, advogado, registrado no OAB/PE sob o nº 23.351-D e o Bel. **JAIME MARÇAL DANTAS FILHO**, brasileiro, casado, advogado, registrado na OAB/PE sob o nº 33.947, todos com escritório localizado a Rua Helena de Lemos, n. 330, Empresarial da Ilha, Sala 102, Recife/PE, a quem concede amplos poderes para, com a cláusula "ad-judicia et extra" representar o outorgante em qualquer ação em que o mesmo seja autor, assistente, réu ou em qualquer modo interessado; interpor todos os recursos em direito admitidos, inclusive perante a Superior Instância, variar de ações, requerer medidas preparatórias ou preventivas, e mais os poderes especiais, transigir, desistir, firmar acordos, receber, dar quitação, confessar, retirar alvará, representar em audiência, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita, assinar declaração de hipossuficiência econômica e finalmente, praticar todos os demais atos necessários para o bom e cabal desempenho do presente mandato, especialmente para **MOVER AÇÃO DE RESPONSABILIDADE CIVIL E OU SECURITARIA**, podendo ainda autorizar seus procuradores supra a requerer os benefícios da Assistência Jurídica Gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93, por último praticar todas as medidas necessárias para o bom e fiel cumprimento de presente mandato, inclusive substabelecer, bem como os poderes especiais para realizar a retirada de alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinete e afins.

Recife, _____ de _____ de _____.


RG 2542.468 SSP/PE



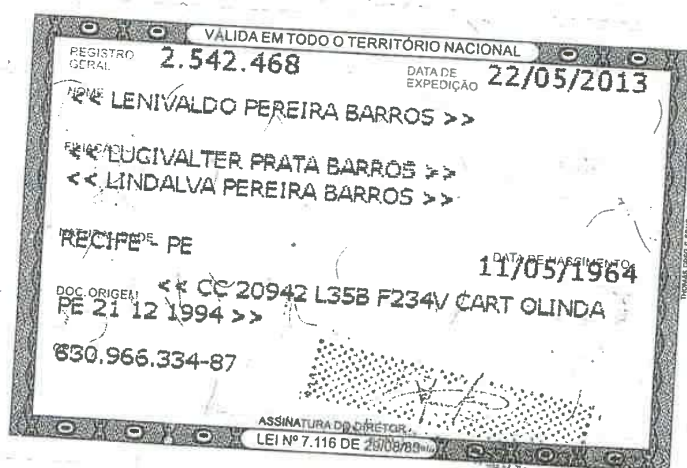
DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, LENIVALDO PEREIRA BARROS
brasileiro, com RG 2.542.468 SSP/PE
CPF/MF 630.966.334-87, residente e domiciliado à
na RUA CAMPOS Nº 446 SAPUCAIA DE FORA OLINDA
CEP 53280-230, declaro sob as penas da lei que não
tenho condições de arcar com custas processuais, bem como quaisquer
custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e de minha família, para tanto
requeiro os benefícios da assistência judiciária Gratuita nos termos da lei
1.060/1950.

Recife, ____ de ____ de ____

X Lenivaldo Pereira Barros
RG. 2.542.468 SSP/PE





Hipercard

00023648



CTC RECIFE PE PL6

PC -07

LENIVALDO PEREIRA BARROS
R CAMPOS 446
SAPUCAIA
53280-240

OLINDA PE



Postagem: 29/12/2016

Vencimento: 07/01/2017

Emissão: 27/12/2016

3211094230261760000002364810 291216

Fechamento próxima fatura: 02/02/2017

Resumo da fatura em R\$

Total da fatura anterior	234,19
Pagamento efetuado em 06/12/2016	- 234,20
Saldo financiado	- 0,01
Lançamentos atuais	352,24
Total desta fatura	352,23

Titular **LENIVALDO PEREIRA BARROS**
Cartão **6062.XXXX.XXXX.5625**

Pra que esperar a fatura impressa chegar em casa? Mude já para a Fatura Digital. Ligue: 3003-3030. É rapidinho!

vencimento

07/01/2017

pagamento total R\$

352,23

pagto. mínimo R\$

71,52

parcelamento R\$

sem seguro 18 X

39,02

parcelamento R\$

com seguro 18 X

44,48

Vide folha explicativa



Facilite sua vida.

Deixe de acumular papel.
Mude já! Cadastre-se na
Fatura Digital pelo 3003-3030
e receba alertas
via e-mail e SMS.

Limites de crédito R\$

Limite total de crédito	1.980,00
Limite utilizado no mês	342,33
Limite de crédito parcelado	2.970,00
Retirada de recursos País(saque)	90,00

Lançamentos: compras e saques

ANDREA C F BARROS (final 8554)

DATA	ESTABELECIMENTO	VALOR EM R\$
17/09	O BOTICARIO 04/04 OLINDA	114,41
01/11	DENTISMED 02/05 OLINDA	110,00
26/11	TODO DIA AGUAS COMPRIDA S	117,93

Lançamentos no cartão (final 8554) 342,34

Lançamentos: produtos e serviços

DATA	PRODUTOS/ SERVIÇOS	VALOR EM R\$
13/12	MULTIASSISTENCIA	9,90

Lançamentos produtos e serviços 9,90

Compra presencial

cartão de crédito com chip e
senha pessoal intransferível.

Continua...



Banco Itaú S.A. 341-7

34191.75348 99732.622040 00173.090002 1 000

Número do Documento

00134997326/0136291

Nome do Pagador/CNPJ

LENIVALDO PEREIRA BARROS - 630.966.334-87

Nome do Beneficiário/CNPJ

Hipercard Banco Múltiplo S.A. - 03.012.230/0001-69

Endereço do Beneficiário

Av Rui Barbosa, 251, 1ª a, Graças, Recife - PE

Hosso Número

175/34997326-2

Valor do documento

R\$ 352,23

Vencimento

07/01/2017

Autenticação Mecânica

recibo do pagador



Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 18/09/2019 18:16:35

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091818163523300000050246378

Número do documento: 19091818163523300000050246378



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 025ª CIRCUNSCRIÇÃO - PEIXINHOS - DP25ªCIRC DIM/7ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº **17E0115000435**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **24/01/2017** às **14:41**

Complementa o BO Número: **16E0115005221**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **30/11/2016** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 1** - Bairro: **PEIXINHOS** - **OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **AMBEV**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ELEMENTO DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
LENIVALDO PEREIRA BARROS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **LENIVALDO PEREIRA BARROS**

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

LENIVALDO PEREIRA BARROS (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **LINDALVA PEREIRA BARROS** Data de Nascimento: **11/5/1964** Naturalidade: **OLINDA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **2342468/SSP/PE (RG), 63096633487 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Telefones Celulares: **- 987213695**

Endereço Residencial: **BAIRRO DE SAO BENEDITO (BAIRRO), 446, RUA CAMPOS - CEP: 55000-000 - Bairro: SAO BENEDITO - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

Endereço Residencial: **BAIRRO DE SAO BENEDITO (BAIRRO), 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: SAO BENEDITO - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ELEMENTO DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **LENIVALDO PEREIRA BARROS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

A VÍTIMA INFORMA QUE TRAFEGAVA EM SUA BICICLETA NO BAIRRO DE SÃO BENEDITO, NO DIA 30/11/2016, POR VOLTA DAS 08:40HS APROXIMADAMENTE, QUANDO FOI ATROPELADO POR UMA MOTOCICLETA NÃO IDENTIFICADA QUE EVADIU DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO. DIZ AINDA QUE POPULARES CHAMOU O SAMU

[/sds.pe.gov.br/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=115&idOc=6263042&nroBO=17E0115000435&tipo=simples&natPrincipal=ATROPELAMENTO](https://sds.pe.gov.br/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=115&idOc=6263042&nroBO=17E0115000435&tipo=simples&natPrincipal=ATROPELAMENTO)

Assinado eletronicamente por: Rodrigo Alves Dias - 18/09/2019 18:16:35

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091818163523300000050246378>

Número do documento: 19091818163523300000050246378

E O MESMO FOI LEVADO PARA O HOSPITAL ESPERANÇA ONDE FOI ATENDIDO COM A FICHA Nº 1325054. NADA MAIS DIGNO REGISTRO.

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

LENIVALDO PEREIRA BARROS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **TITO FLAVIO DE ALMEIDA PIRES FALCAO** - Matrícula: **220.926-8**

Fechar Janela

Imprimir



Procedência

Domicílio ☐ Outro Hospital ☐ Home Care ☐ Outros: _____

Se caso procedente de outro hospital, home care ou clínica de hemodiálise, seguir protocolo de medidas de precaução de contato da CCIH.

Horário do início do atendimento SMART ____:____h

PRINCIPAL:

VV: FR _____ FC _____ PA _____

TURBAÇÃO O2 _____

HISTÓRIA DE QUEDA ☐ SIM ☐ NÃO

TEMPERATURA _____

RESPIR () SIM () NÃO LOCAL _____

LENIVALDO PEREIRA BARROS

Nasc: 11/05/1964 - 52a6m19d
Reg: 1325054 - Pront: 000065532
AMIL/691 REDE 20
Entrada: 30/11/2016 - Hora: 09:26
Matricula: 050100291



Leito: URGEM

1325054

ESCALA VISUAL ANALÓGICA

LEVE

MODERADA

INTENSA

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Antecedentes

DIABETES ☐ Sim ☐ Não

TABAGISMO ☐ Sim ☐ Não

ALERGIAS ☐ Sim ☐ Não

DOENÇA ☐ Sim ☐ Não

ETILISMO ☐ Sim ☐ Não

Quais: _____

Outros: _____

Medicamentos em uso

Enfermagem:

ESCORE DE RISCO - CLASSIFICAÇÃO

<input type="checkbox"/> ES1	Paciente requer intervenção imediata? - Irresponsivo, apnéia, entubado (ou que precise ser entubado) sem pulso(PCR), anafilaxia, sofrimento respiratório, trauma grave/queda sem resposta, zéfaco, dor no peito com sudorese, palidez, instabilidade, hemodinâmica.
<input type="checkbox"/> ES2	Suspeita de SCA, SIRS, confuso letárgico, sinais de AVC (hemiparesia), dor intensa (7 a 10), prenhez ectópica estável, QT com febre, intoxicação exógena.
<input type="checkbox"/> ES3	2 ou mais recursos
<input type="checkbox"/> ES4	1 recurso
<input type="checkbox"/> ES5	Nenhum recurso

Horário do início do atendimento médico 09:30 h

D.A.

Paciente refere que sofreu acidente de trânsito (estava numa bicicleta que colidiu com uma moto). Nega dor e vômito. Relato de dor abdominal.

ANAMNESE/DPOC ☐ Sim ☐ Não

ANGINA/IAM ☐ Sim ☐ Não

Internamento últimos 60d ☐ Sim ☐ Não

DOENÇA ☐ Sim ☐ Não

Dist. coag. ☐ Sim ☐ Não

Motivo: _____

Convulsões ☐ Sim ☐ Não

Neoplasia ☐ Sim ☐ Não

Uso de ATBs nos últimos 60d ☐ Sim ☐ Não

VIRO ☐ Sim ☐ Não

Uso de QT ☐ Sim ☐ Não

Quais: _____

Outros: _____

Cirurgias prévias ☐ Sim ☐ Não

Exame físico

Estado geral bom, reações normais. Sangramento na região abdominal. Depressão. Dor à palpitação abdominal principalmente na região do umbigo.

Hipóteses diagnósticas

Contusão / Trauma abdominal

CID 10:

CID 10:



Exames solicitados

☐ Laboratório ☐ ECG ☐ LCR ☐ TC ☐ RMN ☐ Radiografia ☐ USG
☐ Hematologia ☐ Bioquímica ☐ Gasometria ☐ Coagulograma

JAC. av. 10m 100 F. 0
O/ko 10m 100

Resultados de exames solicitados

Laboratoriais:

horário realização:

USG:

horário realização:

TC:

horário realização:

RMN:

horário realização:

Radiografia:

horário realização:

ECG:

horário realização:

LCR:

horário realização:

Prescrição

Hora	Medicação	Via	APRAZAMENTO	Técnico
29 M 10 09:36h	Profenid 100mg x 2 500,91. 100mg x 2	10m, 7	09/55	Santa Cruz Ta. 100
29 M 10 70	Painel de travas			
	<p>Fernando Mendonça Médico CRM 8541</p> <p>Fernando Mendonça Médico CRM 8541</p> <p>Prescrição com data de 01 Cada 1000 - 100mg x 2 01 1000 x 2 de 1000mg Sua 01 - A 100 x 2 1000mg x 2 01 1000 x 2 1000mg x 2 01 1000 x 2 1000mg x 2</p> <p>01 1000 x 2 1000mg x 2 01 1000 x 2 1000mg x 2</p>			
13:40	1) 100mg x 2 + 100mg x 2 3) 100mg x 2		13/45	
	<p>Manuel Horta Médico CRM 1000</p> <p>Dr. Paulo Porto Médico CRM 1000</p> <p>Gabriel Freire Médico CRM 1000</p>			



Reavaliações

ORA:

ORA:

ORA:

ORA:

Notações de enfermagem

pt. medicado conforme prescrição médica, punção de
alco 20 (SS) + 01 i.v. fix + 01 polifixa de 02 vias.
Realizados curativos com uso de luva estéril, luva de procedimento
partes de gaze, soro de 100ml, clorexidina, microponte,
dermazinum (VSE).

Renata Melo
Téc. Enfermagem
COREN/PE 702226

agnóstico final do serviço de emergência

CID 10:

CID 10:

CID 10:

Próximo de Conclusão do atendimento ____h

Destino do paciente

☐ Alta hospitalar ☐ Alta a pedido ☐ Evasão ☐ Obito ☐ Transferência

☒ Internamento ☐ UTI ☐ Apartamento ☐ Encaminhamento a outra especialidade

☐ Atestado Dias: ☐ Declaração

Gabriel Freire Monteiro
Ortopedista e Traumatologista
CRM 18412/SROT 1425

Médico responsável pela conclusão do atendimento (assinatura e carimbo)



LENIVALDO PEREIRA BARROS

Nasc: 11/05/1964 - 52a6m19d
Reg: 1325289 - Pront: 000065532
AMIL/691 REDE 20
Entrada: 30/11/2016 - Hora: 16:11
Matricula: 850100291



1325289

Leito: **618A**

618A

Paciente:

Leito:

Data/Hora	Cada anotação deve ser assinada
30/11/16 19h	# Ortopedia # • NO. 1, FX de Glanz lombar • CD. 11, Aguardo GL. 1. de de WATT
30/11/16 19:30	# Enfermagem # Paciente admitido da emergência da entrada neste setor com H.D: Fratura Lombar. Em EGR, consciente, orientado, restrito ao leito, eufórico, anictérico, normoconado, hidratado. AVP em HSE pervio e sem sinais fisiológicos. Comúlia o sono, dieta por VO com boa aceitação, eliminação fisiológicas. Paciente refere queixas de dor na coluna. Medicado CPM.
	CD: Monitorar SSVU Medicar CPM
01/12/16 11:30	nutricão Paciente admitido na uni, segue em nível de assistência nutricional primário. Dados antropométricos: peso: 95kg, alt: 1,7m IMC 32,85kg/m². Classificação: obesidade (OMS) necessidades nutricionais 2375kcal/dia (5)

Gabriel Freire Monteiro
Ortopedia e Traumatologista
CRM 141.258-07 14203

Izabella Mallo
Enfermeira
COREN 10.892





ESPERANÇA

EVOLUÇÕES CLÍNICAS

Data/Hora	Cada anotação deve ser assinada
	<p>29/08/2019 (1)</p> <p>paciente alegando a dor presente.</p> <p>CD. dieta n/a oral limpa</p> <p>Denize Maranhão da Silva CRM 6.154 Nutricionista Clínica Esperança Clínica</p>
01/12/16 18:30h	<p>Paciente evolui em ECG consciente, orientado afeto, nesto ao leito, um pouco de desconforto em LSE + ombro (E), acromioclavicular, SSVU estáveis, AUP em LSE e/ou mais frequentes, uso de colete em seg. torácica (ABA), eufórico, choro no peito, recente bem tolera VO, duce (P), rega evocação. Segue sob cuidados. Realizado curativo ocular em área de escoriações, sendo utilizado O1 LE, O1 LP, O3 clonit. O3 pacotes de gases e micropore. Conduta: Avalio. SSVU e registrar sinais vitais: CPM; Comenciar orientações.</p> <p>Renata Lima Enfermeira COREN/PE 423.097</p>
01/12/16 18:48	<p>#CM#</p> <p>Proctus de coluna lombar</p> <p>Paciente evolui estável. Consegue deambular com uso do colete. Apresenta episódios de dor lombar principalmente à @ associada à movimentação. Nega outros sintomas.</p> <p>ECG, consciente, orientado, eufórico, afeto</p> <p>MV: APT SIRA PR=16 SpO2=98</p> <p>RCP 21 BNF FC=64</p> <p>Abaixado, indolor, RHA (P)</p> <p>CD= Af B. Zarc.</p> <p>Otimizo Analgesia</p> <p>Dra. Lina Machado CRM 1759</p>





ESPERANÇA

EVOLUÇÕES CLÍNICAS

Paciente: Leivaldo Pereira Barros Leito: 412/A

LEIVALDO PEREIRA BARROS

Nasc: 11/05/1964 - 52a6m19d
Reg: 1325289 - Pront: 000065532
AMIL/691 REDE 20
Entrada: 30/11/2016 - Hora: 16:11
Matricula: 850100291



Leito: 418

1325289

Data/Hora	Cada anotação deve ser assinada
21/12/16	<p>Tratamento</p> <p># 2 - DILN</p> <p># Tratamento L.</p> <p>Paciente referido, melhora do quadro clínico após início da utilização de colete TC evidenciando fratura de L1 sem comprometimento posterior, sem fragmentos, no canal medular.</p> <p>Não apresenta dor ou alteração da sensibilidade e força motora em membros.</p> <p>Estiver em contato com Dr. Jox Zaccari que concordou com a Alta Hospitalar.</p> <p>Cond: ALTA Hospitalar</p>
02/12/16 12:40	<p># Anamnese</p> <p>Paciente evolui em EGR, consciente, orientado, normocorado. Febre, dispnéia, agnóstico, anisotérico. Deambula com auxílio. Siga por VO com boa aceitação. AUP retornado. Abdomen indolor. Eliminação fisiológica. DSC, paciente segue de alta hospitalar.</p> <p>Ed: medicar dig, retornar AUP.</p>

Klébia Lima
Enfermeira
COREN-PE 204659





Prescrição Médica

JOSE GENTILDO PEREIRA BARROS

Nasc: 11/05/1964 - Pront: 000065532
Reg: 1325289 - AMIL/691 REDE 20
Entrada: 30/11/2016 - Hora: 16:11
Matricula: 850100291



Paciente: 1325239

Leito: 418

Convênio:

উদ্ভা:

Setor:

Leito:

Registro:

Comanda n°

Devoluções

Registro:

Data / Hora	Médico	Enfermagem	Horário da Medicação	Descartáveis
26h	Roberta Figueira Nutricionista Hospital Esperança Grande	Nutrientes e Nutrientes Esse é o meu trabalho	7/11/2018	
20/11/20			SND	
			31 Dipeptona - 0,5 viny + 10 EX 6/6 h/18' - 2H' 06 12'	
			41 Tylosa 3umy - 0,1 qd to 2/2 h 229 08	
			51 Cataputa Fono 500 my - 0,5 viny + 300 ml SF 0,9. Ex 12, 22h 08'	
			61 Planomat - 0,5 viny + 10 EX 2/2 h 229 08	
			71 Omastrozal 400 my - 0,1 qd to 2/2 h 229 08	
			81 SS RVR CCAC 2/2 h 229 08	
			Singulado Glat.	
			Cintha Ruiz Enfermeira ENTRADA 16896	
			COREN	
20.11.16			Ao Cuidado de Dr Zorunio AT	
23:15			Infusão 40 gotas vo 08:08 horas cm 224	
			Gabriel Freire Monteiro Ortopedista e Traumatologista CRM 121258-7 1420	

Cód.: 82001 - Frente



<https://pje.tipe.jus.br:443/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091818163523300000050246378>

Número do documento: 19091818163523300000050246378



Prescrição Médica

ESPERANÇA

LEIVILDO PEREIRA BARROS
Nasc: 11/05/1964 - 52a Em 1964
Reg: 1325289 - Pront: 000065532
Enl: 1691 REDE - 20
Entrada: 30/11/2016
Matrícula: 850100291 - Hora: 16:11
1325289
Leito: 418

Paciente: Leivildo Barrios Convênio: _____ Setor: _____ Leito: _____ Registro: _____

Data / Hora	Médico	Enfermagem	Horário da Medicação	Descartáveis
01/12/16	Roberto Freire Nutricionista Hospital Esperança - ainda			
	1) Dieta LIVRE		SND	
	2) SCL 1000 ml IV em emh		12 18	
	3) nivalapina 1g + A0 IV 6lh		08 14	
	4) mlec 30mg VO 8 (8h)		08 00	
	5) Proferid 160mg + 50,90% 100ml IV 12/18h		08 14	
	6) Plavet 150mg + A0 IV 8lh		18	
	7) Omiprazol 20mg VO 12/12h			
	8) Luflet 40g VO 8lh SIN			
	9) A0 unidados de Dr Zoroni		ATM / comunicado	
	10) Ssn + c clq		notra	
	11) Ssn + c clq		VED	
	12) Ssn + c clq			
	13) Ssn + c clq			
	14) Ssn + c clq			
	15) Ssn + c clq			
	16) Ssn + c clq			
	17) Ssn + c clq			
	18) Ssn + c clq			
	19) Ssn + c clq			
	20) Ssn + c clq			
	21) Ssn + c clq			
	22) Ssn + c clq			
	23) Ssn + c clq			
	24) Ssn + c clq			
	25) Ssn + c clq			
	26) Ssn + c clq			
	27) Ssn + c clq			
	28) Ssn + c clq			
	29) Ssn + c clq			
	30) Ssn + c clq			
	31) Ssn + c clq			
	32) Ssn + c clq			
	33) Ssn + c clq			
	34) Ssn + c clq			
	35) Ssn + c clq			
	36) Ssn + c clq			
	37) Ssn + c clq			
	38) Ssn + c clq			
	39) Ssn + c clq			
	40) Ssn + c clq			
	41) Ssn + c clq			
	42) Ssn + c clq			
	43) Ssn + c clq			
	44) Ssn + c clq			
	45) Ssn + c clq			
	46) Ssn + c clq			
	47) Ssn + c clq			
	48) Ssn + c clq			
	49) Ssn + c clq			
	50) Ssn + c clq			
	51) Ssn + c clq			
	52) Ssn + c clq			
	53) Ssn + c clq			
	54) Ssn + c clq			
	55) Ssn + c clq			
	56) Ssn + c clq			
	57) Ssn + c clq			
	58) Ssn + c clq			
	59) Ssn + c clq			
	60) Ssn + c clq			
	61) Ssn + c clq			
	62) Ssn + c clq			
	63) Ssn + c clq			
	64) Ssn + c clq			
	65) Ssn + c clq			
	66) Ssn + c clq			
	67) Ssn + c clq			
	68) Ssn + c clq			
	69) Ssn + c clq			
	70) Ssn + c clq			
	71) Ssn + c clq			
	72) Ssn + c clq			
	73) Ssn + c clq			
	74) Ssn + c clq			
	75) Ssn + c clq			
	76) Ssn + c clq			
	77) Ssn + c clq			
	78) Ssn + c clq			
	79) Ssn + c clq			
	80) Ssn + c clq			
	81) Ssn + c clq			
	82) Ssn + c clq			
	83) Ssn + c clq			
	84) Ssn + c clq			
	85) Ssn + c clq			
	86) Ssn + c clq			
	87) Ssn + c clq			
	88) Ssn + c clq			
	89) Ssn + c clq			
	90) Ssn + c clq			
	91) Ssn + c clq			
	92) Ssn + c clq			
	93) Ssn + c clq			
	94) Ssn + c clq			
	95) Ssn + c clq			
	96) Ssn + c clq			
	97) Ssn + c clq			
	98) Ssn + c clq			
	99) Ssn + c clq			
	100) Ssn + c clq			

Dr. Luis Machado
Médica
CRM 21759





ESPERANÇA

Devoluções

Paciente: Leunwald, Dorene Part: Ague
Convênio: _____

Registro:

[illegible]

Cód.: 82001 - Frente



SINISTRO 3170106363 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LENIVALDO PEREIRA BARROS
COBERTURA Invalidez
SEGURADORA RECEPTORA DO SINISTRO GENTE SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO LENIVALDO PEREIRA BARROS
CPF/CNPJ: 63096633487
Posição em 30-03-2017 08:30:14
Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.
Valor: R\$ 2.531,25
O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
31/03/2017	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25

