

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Sandra Martins de Azevedo, brasileira solteira,
estudante, RG nº 10.662.242 expedido por SDS/PE, CPF nº
137.039.454-59. Residente e domiciliado no Sítio Esquerdo,
605, RUENCA, GRAVATA-PE, CEP 55640-000.

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Sala 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com.

PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula “ad judícia”, conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: declaro, firmado sob as penas das Leis 1060/50, que se encontra em estado de pobreza legal, não podendo arcar com as custas e demais despesas da presente demanda sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Olinda, 17 de Setembro de 2019.

Sandra Martins de Azevedo.
Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU, Sandro Martins de Azevedo Brasileiro(a)

Portador (a) da cédula do Rg nº 10.662.292 - SP/PE inscrito sob CPF Nº

137 / 039 / 1954 - 59 Residente e Domiciliado na Sítio Esquendo,

GOS, Aracema, Gravata - PE. CEP: 55640-000.

Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos assinados entregues, dito informado e assinado para requerer a indenização do Seguro Obrigatório DPVAT, em que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

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

Olinda, 19 de Dezembro de 2019

x Sandro Martins de Azevedo
Assinatura

01º) _____
Testemunha

02º) _____ Testemunha

1º via contratante

2º via contratado



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.662.292 DATA DE EXPEDIÇÃO 31/08/2017

NOME << SANDRO MARTINS DE LEMOS >>

FILIAÇÃO << ANTONIO RUFINO DE LEMOS >>
<< IVANILDA MARTINS TAVARES DE LEMOS >>

NATURALIDADE LIMOEIRO - PE DATA DE NASCIMENTO 31/07/2000

DOC-ORIGEM << CN.3.311 L.AA 03 F.228 CART.DE PASSIRA-PE 18.08.2000 >>

CPF 137.039.954-59

ASSINATURA DO TITULAR

170-180025101543257647729

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO 09-R50

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

Sandro Martins de Lemos

CARTEIRA DE IDENTIDADE



COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO

AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO

CEP 50050-902

CNPJ 10.835.932/0001-08

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Grupo Neoennergia

www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02

COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116

Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142

Ouvidoria 0800 282 5599

Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL

167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE

MARIA VERONICA DA SILVA

CPF: 719.702.231-20

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

SI ESQUERDO 605

SITIO ESQUERDO/AVENCA

55640-900 GRAVATA PE

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

DATA DE VENCIMENTO

14/06/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

28,45

CLASSIFICAÇÃO

B2 RURAL - AGROPECUÁRIA RURAL

Monofásico

RESERVADO AO FISCO

02B0.82B5.A8FB.9E7A.5156.92B2.9E41.590A

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

07/06/2018

DATA DA APRESENTAÇÃO

07/06/2018

NÚMERO DA NOTA FISCAL

019223904

CONTA CONTRATO

007005414673

Nº DO CLIENTE

2011104422

Nº DA INSTALAÇÃO

0005304514

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	77,00	0,38209314	29,42
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,61
Acréscimo Bandeira VERMELHA			0,93
Compensação DMIC 04/18			2,51
TOTAL DA FATURA			28,45

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS				
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
0,00		0,00	30,96	0,79	0,24	30,96	3,66	1,13

Comunicamos o não pagamento da(s) conta(s) de energia citada(s):

Vencido	Di Reav	Valor
15/05/18	07/06/18	37,54
13/04/18	06/05/18	32,55

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o aviso de débitos anteriores bem como não abrange débitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do processo.

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo(kWh)	0,36509000
--------------------	------------

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	R\$	%
Geração de Energia	14,66	47,36
Transmissão	1,79	5,78
Distribuição (Celpe)	8,36	27,09
Encargos Setoriais	2,15	6,94
Tributos	1,37	4,43
TOTAL	30,96	100

HISTÓRICO DO CONSUMO

Mês	Consumo (kWh)
JUN 18	77
MAI 18	86
ABR 18	80
MAR 18	81
FEV 18	76
JAN 18	95
DEZ 17	109
NOV 17	82
OUT 17	83
SET 17	73
AGO 17	77
JUL 17	81
JUN 17	80

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA		
000000003911097747	CAT	08/05/2018	6.876,08	07/06/2018	6.953,00	30	77,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 06/07/2018

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
abr/2018					
DIC-No.de horas sem Energia	PASSARA	18,20	11,30	22,61	45,22
PIC-No.de vezes sem Energia		2,00	7,67	15,34	30,69
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		15,01	6,19	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 16,60
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 14,83					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, PIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você art studio roberval: avenida felix sobrinho gravata centro / evlien presentes: nus padre joaquim cavalcanti no 23 gravata centroLista completa em www.celpe.com.br.
Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa em www.celpe.com.br.
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL). Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês
Isenção do ICMS conforme Art.9,XLVIII,d.do RICMS-PE.
Desconto Incondicional pela Aplicação da Tarifa B2 RURAL = R\$ 12,61.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

NÍVEIS DE TENSÃO

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

ARUANA SEGURADORA

31 JUL 2018

CONTA CONTRATO

007005414673

MÊS/ANO

06/2018

TOTAL A PAGAR(R\$)

28,45

VENCIMENTO

14/06/2018

TALÃO DE PAGAMENTO

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

838600000000 284500110070 005414673108 135439493837





PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAVATÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DR PAULO DA VEIGA PESSOA
Ficha de Pronto Atendimento



IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nº DO REGISTRO DO HOSPITAL:

DATA: 08/12/2017

HORA DA CHEGADA AO HOSPITAL: 05:03

PACIENTE: Sandra Maria de Jesus

CNS:

GENITORA: Bráulio Martins Soares de Jesus

TELEFONE: (81) 33530411

DATA DE NASCIMENTO: 31/07/1977

CIDADE: AT

SEXO: M

COR:

ENDEREÇO: Rua Picares

Nº: 519

BAIRRO: Zona Rural

CIDADE: Gravata

UF: PE

CEP:

PONTO DE REFERÊNCIA:

ACOMPANHANTE

Paula

HDA

Tranquila em plena @ 1 hora

EXAME FÍSICO

CD-02-X

Distensão abdominal

Radical R. Alves
Médico
CRM-PE 24098

Leila J. G. Silva
Dr. Cleto G. Silva
CRM-PE 24098
CREMEPE

EXAMES SOLICITADOS

HD

RUANA SEGURADORA
31 JUL 2013

MÉDICO COM CARIMBO E ASSINATURA



GRAVATÁ
SOLUÇÃO E CUSTÓDIA

HOSPITAL MUNICIPAL DR. PAULO DA VEIGA PESSOA

FICHA PARA REALIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

MÉDICOS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/12/17 HORA: 05:30 DATA DO ATENDIMENTO NA UNIDADE DE ORIGEM: 08/12/17 Nº CARTÃO SUS: 174
NOME DO PACIENTE: André Antônio de Jesus IDADE: 17x
ENDEREÇO DO PACIENTE: TELEFONE: 1

DIAGNÓSTICO: Fratura em lâmina distal (D) de mão

HISTÓRIA REDUZIDA DO PACIENTE:
Trauma em MZD.
Fratura com corte

SINAIS VITAIS: PRESSÃO ARTERIAL: 20 x 50 mm/Hg F. RESPIRATÓRIA: irpm
F. CARDÍACA: bpm TEMPERATURA: °C

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: ALERTA VERBAL SONOLENTO CONFUSO SEM RESPOSTA GLASGOW: 1

EXAME FÍSICO: SIM NÃO (+ ++ +++ +++)
DESIDRATADO SIM NÃO
DESNUTRIDO SIM NÃO
CIANÓTICO
ICTÉRICO

PATOLOGIAS ASSOCIADAS: DIABETES HAS IC SEQUELA AVC DPOC OUTROS

PRESCRIÇÃO REALIZADA	DOSAGEM	MEDICAÇÃO EM USO	DOSAGEM

EXAMES COMPLEMENTARES: ECG ALTERAÇÕES NORMAL RX TORAX RX ABDOME OUTROS
TOMOGRAFIA

LABORATORIAL: HB HT LEUCO CPK TGO TGP AMILASE URINA I

* RELACIONAR DEMAIS EXAMES REALIZADOS.

HOSPITAL DE DESTINO: H.F. - Transmissão
MÉDICO RESPONSÁVEL: SENHA CENTRAL: 5314954 SENHA SANU:

HPVP - SUS - ALTERADO OUTUBRO/17 - VIA ÚNICA - FORTALEZA



HOSPITAL ARMINDO MOURA
PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Emissão: 12/12/2017 16:36

Atendimento: 268934 Entrada: 08/12/2017 Hora: 11:06
Acomodação: LEITO 03
Plano: SUS - DEMANDA
Responsável:
Médico: SILVIO JOHSON MACEDO DE SANTIAGO

Enfermaria: ENFERMARIA 05
Permanência: 4 Dia(s), 05 horas
Matrícula:
Identidade:
C.N.S.: 165719844910018

Paciente: 1611497 SANDRO MARTINS DE LEMOS
Nascimento: 31/07/2000 (17 Anos e 4 Meses)
Endereço: SÍTIO NICASIO
Bairro: ZONA RURAL C.E.P.: 55640-000
Cidade: 2606408 GRAVATA
Pai: ANTONIO RUFINO DE LEMOS
Mãe: IVANILDA MARTINS TAVARES DE LEMOS
Nacionalidade: BRASIL

Sexo: MASCULINO Cor: PARDA
Estado Civil: SOLTEIRO
C.P.F.: 13703995459
Identidade: 10662292 - SDS - PE
Telefone: / 992353071
G.Instrução:
Ocupação: ESTUDANTE
Naturalidade: LIMOEIRO

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA

Em: 08/12/2017 - 11:34

CONSULTA NA URGENCIA (Dr. SILVIO JOHSON MACEDO DE SANTIAGO CRM 9756)

Queixa do paciente: paciente relata acidente de moto há 8 hs. nega vômito + perda de consciência, refere dor em tornozelo direito, PROCEDENTE DE GRAVATÁ

Exame físico: egr, consciente s/m dor + edema do tornozelo direito + escoriação em face lateral de perna direita

Hipótese diagnóstica: fratura tornozelo direito

Prescrição/Conduta:

	Horário/Checagem
01 - curativo	
02 - tala bota	
03 -	
04 -	

avaliação:

Materiais Utilizados: (Enfermagem/Imobilização) **COMANDA:**

Hospital Memória Armindo Moura
SAÚDE
Serviço de Arquivo Médico e Estatística
Fone: (81) 3535-2013
Av. Cleto Cavalcanti, 100 - PE





Nome: SANDRO MARTINS DE LEMOS (1611497)

Admissão: 268934

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito: LEITO 03

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: / /

RECEITA

USO ORAL

● - CEFALLEXINA 500MG ----- 28 COMPRIMIDOS

TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, DE 6/6h, POR 07 DIAS

02 - MELOXICAM 7,5MG ----- 10 COMPRIMIDOS

TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, DE 12/12h, POR 05 DIAS

12/12/2017

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 12/12/2017 as 17:06

DR. JUAZEB SEBASTIAN LIMA E LIMA
Ortopedia e Cirurgia do Membro Superior
CRM-PE 15595 - CRM 11763
TEOT 11983

Dr. (a) JUAZEB SEBASTIAN LIMA E LIMA
CRM: 15595





Nome: SANDRO MARTINS DE LEMOS (1611497)

Data Nascimento: 31/07/2000

17 ANOS E 3 MESES

SEXO: M

Nº de Admissão: 272425

PAINEL:

Unidade de Atendimento: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data de Admissão: 22/01/2018

Serviço:

009 - Pronto Atendimento

Hora de Admissão:

SENHA DE ENCAMINHAMENTO:

RELATÓRIO MÉDICO / ATESTADO

Declaro, para fins de prova, que o paciente, SANDRO MARTINS DE LEMOS é portador do diagnóstico:
«FRATURA TORNOZELO DIREITO»

CID: «CODIGS8280 3D»

VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO COM FRATURA OPERADA NESTE HOSPITAL HÁ CERCA DE UM MÊS, OSTEOSSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS, EVOLUINDO BEM, SEM SEQUELAS. HOJE FOI AUTORIZADO A CARGA TOTAL SEM MULETAS E FISIOTERAPIA.

ENCAMINHO PARA RETIRAR A DESEMPENHO DPVAT.

DE ALTA AMBULATORIAL.

Moreno, 22/01/2018.

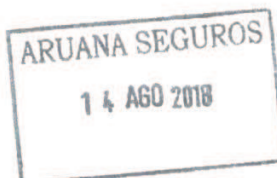
DR. JUAREZ SEBASTIAN
Ortopedia e Cirurgia do Joelho
CRM-PE 15595 / CRM-BA 17638
TEOT 11983

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 22/01/2018 as 10:27

Dr. (a) JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA

CRM: 15595





Armindo Moura
HOSPITAL GERAL

Nome: SANDRO MARTINS DE LEMOS (1611497)

Admissão: 268934

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito: LEITO 03

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: / /

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que **SANDRO MARTINS DE LEMOS** compareceu a esta Unidade de
gência/Emergência:

CID 10:

- () Em consulta médica no dia de hoje de hora(s) às hora(s).
- (X) Necessitando de (30) dia(s) de afastamento do seu trabalho ou escola.
- () Como acompanhante.
- () Outros.

Eu autorizo a colocação do CID-10: _____

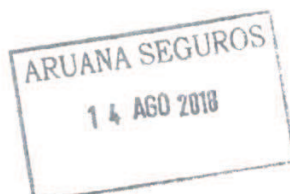
NOTA: Este Atestado é válido para finalidade prevista no art. 27 da CLPS, provada pelo Decreto n. 89.312 de 23/01/84, resolução CFM 1190/84 e Medida Provisória 644/2014 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 12/12/2017 as 17:05

Dr. (a) JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA

CRM: 15595





Armindo Moura
HOSPITAL GERAL

Nome: SANDRO MARTINS DE LEMOS (1611497)

Admissão: 268934

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito: LEITO 03

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: / /

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / LAUDO MÉDICO

HD:

FRATURA TORNOZELO DIR

CID 10:

S82.8

URGIA REALIZADA:

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TORNOZELO
COM PLACA E PARAFUSOS EM:
MÉDICO CIRURGIÃO:

Dr. JUAREZ

ORIENTAÇÕES:

1- CEFALLEXINA 500MG - TOMAR 01 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 HORAS POR 7 DIAS;

2 - DAPIRONA 500MG - TOMAR 02 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 - SE DOR;

3 - REALIZAR CURATIVOS DIÁRIOS; NÃO PISAR; AUXÍLIO DE MULETAS.

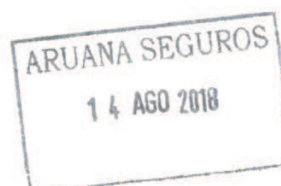
4 - RETORNAR PARA REVISÃO CONFORME MARCAÇÃO AMBULATORIAL. ATENDIMENTO SOMENTE PARA PACIENTES MARCADOS, TERÇA, 17H

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 12/12/2017 as 17:06

Dr. JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA
Ortopedia e Cirurgia do Joelho
CRM-PE 15595 / CRM-ES 17638
TEOT 11993

Dr. (a) JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA
CRM: 15595





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 062ª CIRCUNSCRIÇÃO - GRAVATÁ - DP62ªCIRC
DINTER1/12ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0152003107**

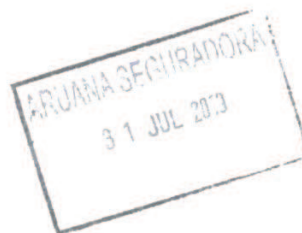
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **01/08/2018** às **11:57**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **8/12/2017** no período da **Manhã**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE GRAVATA, 1, SITIO NICASIO - Bairro: ZONA RURAL - GRAVATA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ANTONIO RUFINO DE LEMOS (AUTOR \ AGENTE)
LOURDES GOMES SILVA DE LEMOS (OUTRO)
SANDRO MARTINS DE LEMOS (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **ANTONIO RUFINO DE LEMOS**

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

ANTONIO RUFINO DE LEMOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: DIONISIA SEVERINA LOPES
Pai: **SEVERINO RUFINO DE LEMOS** Data de Nascimento: **2/7/1972** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE GRAVATA, 1, SITIO NICASIO - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - GRAVATA/PERNAMBUCO/BRASIL**

SANDRO MARTINS DE LEMOS (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: IVANILDA MARTINS TAVARES DE LEMOS Pai: **ANTONIO RUFINO DE LEMOS** Data de Nascimento: **31/7/2000** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE GRAVATA, 1, SITIO NICASIO - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - GRAVATA/PERNAMBUCO/BRASIL**

LOURDES GOMES SILVA DE LEMOS (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE GRAVATA, 1, SITIO NICASIO - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - GRAVATA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **LOURDES GOMES SILVA DE LEMOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ANTONIO RUFINO DE LEMOS**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS** Objeto apreendido: **Não**

01/08/2018 11:57



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

Placa: **PEZ6107** (PERNAMBUCO/GRAVATA)

Ano Fabricação/Modelo: **2012/2013**

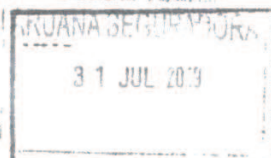
Complemento / Observação

RELATA ANTONIO RUFINO QUE NO DIA EM QUESTÃO ESTAVA PILOTANDO SUA MOTOCICLETA LEVANDO NA GARUPA SEU FILHO SANDRO MARTINS DE LEMOS MOMENTO EM QUE PASSOU POR UMA QUEBRA MOLAS E PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA INDO EM DIREÇÃO A UMA BARREIRA. A PERNA DIREITA DE SANDRO MARTINS SE CHOCOU CONTRA A BARREIRA SOFRENDO ASSIM FRATURA NA MESMA. ANTONIO RUFINO LEVOU SEU FILHO PARA HOSPITAL GERAL DE GRAVATA ONDE RECEBEU OS PRIMEIROS SOCORROS, SENDO TRANFERIDO EM SEGUIDA PARA O HOSPITAL MEMORIAL ARMINDO MOURA NA CIDADE DE MORENO.

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

Antonio Rufino de Lemos
ANTONIO RUFINO DE LEMOS
(AUTOR \ AGENTE)

B.O. registrado por: **ERIC KENEDY GOMES DE OLIVIERA** - Matrícula: **350750-5**





(1)



Buscar no site



A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190456520 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SANDRO MARTINS DE LEMOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO SANDRO MARTINS DE LEMOS

CPF/CNPJ: 13703995459

Posição em 16-08-2019 08:37:14

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será feito. Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/08/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

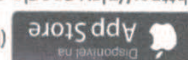
Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
14/08/2019	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/rwSz7OpowMTGQROehXSapi_key=X3ndwUbwbtb34EZmjpqEBcyNGVbaQ9fxy6Tif2bnYRkQ=)
04/08/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/AcOUdH9MVBjC3F1KSsfapi_key=X3ndwUbwbtb34EZmjpqEBcyNGVbaQ9fxy6Tif2bnYRkQ=)

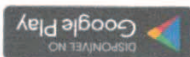
Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)



(https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital)

ACESSIBILIDADE

(/Pages/Acessibilidade.aspx) (/Pages/Alinhos-de-Teclado.aspx)

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicinas.aspx)
Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)
Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)
Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

(https://www.seguradoralider.com.br)

(https://www.seguradoralider.com.br/seguro-dpvat/acompanhe-o-processo)
1% C3%ADder-
dpvat)

Serviços

Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx)
Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
Dicionário de Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)

https://www.seguradoralider.com.br/seguro-dpvat/acompanhe-o-processo