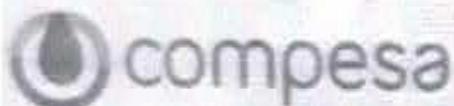




1-3 302-2483/0001-83
Luis Filipe - UG-115
Centro de Sangue - 144
Av. Presidente Vargas 872
Canoas - Rio Grande do Sul
CEP 95012-180





CNPJ 09.769.035/0001-64
INSC. EST. N° 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: RUA FR CANECA - NUM. - 00152 - MAURICIO DE NASSAU CARUARU PE 55012-330

DADOS DO CLIENTE

JOSEFA JUlia DA SILVA
R MAJ MIGUEL FRIAS, N. 00201 - SANTA ROSA CARUARU PE 55028-070
INSCRIÇÃO: 041.561.795.0014.000 GRUPO: 15 DEB. AUTOMATICO: 006465773

SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO FÁCTIVEL	RESIDENCIAL	COMERCIAL	INDUSTRIAL	PÚBLICA
HIDRÔMETRO Y08B969586	DATA LEIT. ANTERIOR 12/09/2019	DATA LEIT. ATUAL 10/10/2019			TIPO DE CONSUMO (A/E) MEDIA HD

ÁGUA:

LEIT ANT: 669 CONSUMO:3
LEIT ATU: TAXA MINIMA
LEIT FAT: 679

HISTÓRICO DE CONSUMO
REFERÊNCIA CONSUMO

PERÍODO	PARAMETROS	NÚMERO DE AMOSTRAS		
		EXIG.	PORT. MS 2.914/11	ANALISES REALIZ.
08/2019	TURBIDEZ	169	169	117
07/2019	COR APARENTE	169	169	81
06/2019	CLORO RESIDUAL	169	169	169
05/2019	COLIF. TOTAIS	169	169	0
04/2019	E. COLI	169	169	8
03/2019				
MEDIA:	03			

Qualidade de Água: www.compresa.com.br

OBS.: (1)COLIFORMES TOTAIS AUSENCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS
(2)OS PARAMETROS COFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SAO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITARIAS DA ÁGUA
(3)OS PARAMETROS COR E TURBIDEZ SAO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS	CONSUMO	TOTAL(R\$)
--------------------------	---------	------------

ÁGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	3 M3	44,08



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Severino Penteado de Moraes, Brasileiro, solteiro, nascido em 16.02.1932, inscrito no CPF sob nº 446.370.824-87, residente e domiciliado na Rua Major Menezes Estrelas, nº 201 - Santa Rosa - Recife - PE.

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

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, segundo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indemnização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 175 do Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 02.12.19

X Severino Penteado de Moraes
Outorgante



DECLARAÇÃO

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

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

Recife (PE), 02 de dezembro de 2019.

Sergina Lourenço de Melo





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 090ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU - DP90ºCIRC DINTER1/M4ºDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 19E0180000273

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **07/02/2019 às 13:57**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 7/2/2019 às 11:00

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 01, AVENIDA AGAMENON MAGALHÃES - PR AO LAÇABURGUER - Bairro: MAURÍCIO DE NASSAU - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

**JOSE FERNANDES DE LIMA (AUTOR / AGENTE)
RENE CONSTANTINO DA SILVA (TESTEMUNHA)
SEVERINO PEREIRA DE MEIRA (VITIMA)**

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

**VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE FERNANDES DE LIMA
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): SEVERINO PEREIRA DE MEIRA**

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

JOSE FERNANDES DE LIMA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Nm: RITA RAJMUNDA DE LIMA Pr: JAIENE FERNANDES DE LIMA Data de Nascimento: 0/1/1979 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE RIAÇO DAS ALMAS, 05, RUA FERNANDES JUSTO DA MOTA - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - RIAÇO DAS ALMAS/PERNAMBUCO/BRASIL

RENE CONSTANTINO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Nm: HELENA MARIA DA SILVA Pr: CICERO GONÇALVES DA SILVA Data de Nascimento: 23/7/1978 Naturalidade: NÃO INFORMADO / SÃO PAULO / BRASIL Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CARUARU, 177, TRAVESSA DAS FLORES - CEP: 0 - Bairro: SALGADO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

SEVERINO PEREIRA DE MEIRA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Nm: MARIA PEREIRA DE VASCONCELOS Pr: JOÃO ALEXANDRE DE MEIRA Data de Nascimento: 10/7/1986 Naturalidade: CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE CARUARU, 700, INOCOOF - RUA ABADES BATISTA DA SILVA - CEP: 56000-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

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



07/02/2019

Bolacha da Ocorrência

CARRO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a) **JOSE FERNANDES DE LIMA**, que estava em posse do(a) Sr(a) **JOSE FERNANDES DE LIMA**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL/GM/CORSA** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRATA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Hab: **MER9398** (PERNAMBUCO/RIACHO DAS ALMAS) Chassi: **9B0SA19908B149217**
Ano Fabricação/Modelo: **2007/2008** Combustível: **ALCO/GÁSOL**

Descrição: **CORSA CLASSIC**

MOTO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a) **SEVERINO PEREIRA DE MEIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a) **SEVERINO PEREIRA DE MEIRA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA HONDA/CG 150 TITAN ESD** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Hab: **PGE3719** (PERNAMBUCO/GARUARI) Chassi: **9G2KG1850CR305151**
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012** Combustível: **ALCO/GÁSOL**

Complemento / Observação

CIENTIFICADO DAS PENAS PREVISTAS NOS ARTIGOS 299 (FALSIDADE IDEOLÓGICA), 339 (DENUNCIAÇÃO CALUNIOSA) E 340 (COMUNICAÇÃO FALSA DE CRIME OU DE CONTRAVIÇÃO PENAL), TODOS DO CÓDIGO PENAL, O AUTOR DECLARA QUE NA DATA CITADA SE ENVOLVEU EM UM ACIDENTE DE TRÂNSITO NO LOCAL CITADO, QUANDO EM DECORRÊNCIA DE UMA FALTA DE ATENÇÃO AVANÇOU O SINAL VERMELHO COMENDO COM A MOTO DA VITIMA, VITIMANDO O SENHOR SEVERINO PEREIRA DE MEIRA (QUE SOFRIU CORTES NA CABEÇA E FOI SOCORRIDO PELO SAMU AO HOSPITAL REGIONAL DO AGreste). NO MOMENTO DOATO DE ACORDO COM A TESTEMUNHA APESAR DO AUTOR TER SE DISTANCiado UM POUCO DO LOCAL, POREM RETORNOU PRA PRESTAR ASSISTÊNCIA; ASSIM COMO VIDE A ESTA DELEGACIA REGISTRAR O FATO, VALE SALIENTAR QUE O AUTOR É PRIMARIO E DE BONS ANTECEDENTES, E QUE SE COMPROMETEU A SE RESPONSABILIZAR PELAS DESPESAS QUE A VITIMA VENHA A TER EM DECORRÊNCIA DAS LESÕES SOFRIDAS. ASSIM COMO POSSIVEIS REPAROS NA MOTO DA VITIMA. VALE SALIENTAR QUE A VITIMA TRABALHAVA COMO MOTOTAXI, SEM NADA MAIS A DECLARAR E SE RESPONSABILIZANDO POR TODAS AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS, PEDE PROVIDÊNCIAS.

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

Jose Fernandes de Lima

JOSE FERNANDES DE LIMA
(AUTOR/AGENTE)

Rene Constantino da Silva
RENE CONSTANTINO DA SILVA
(TESTEMUNHA)

F. B. V.

B.O. registrado por: **FELIPE BORGES NOBRE DE VASCONCELOS** - Matrícula: **3880192**

<https://pje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123010162066400000055084775>

192



CARUARU

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do Sr. SEVERINO PEREIRA DE MEIRA portador do CPF-446.390.824-87 e RG-3.610.732 SSP-PE, que consta nos registros de ocorrências Nº1902072250 do SAMU REGIONAL AGreste, atendimento realizado por esse serviço, ao mesmo no dia 07/02/2019 às 10h e 54min, no endereço AVENIDA AGAMENON MAGALHÃES, BAIRRO MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU-PE com queixa de COLISÃO DE CARRO COM MOTO tendo sido enviada UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO, que prestou atendimento à vítima no local, transportando o mesmo para HOSPITAL REGIONAL DO AGreste.

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no paciente os seguintes procedimentos: avaliação, imobilização e remoção.

Caruaru, 14 de Fevereiro de 2019.

PT/pt. Tiago Acioli.

Coordenador Geral do SAMU Regional Agreste

Esta declaração foi entregue ao Sr.º CRYSLAYNE PEREIRA DA SILVA MEIRA (FILHA) portadora do CPF-108.278.724-88 e RG-9.063.411 SDS-PE.

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 14/02/19.

Cryslayne Pereira da Silva Meira





HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA



IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: SEVERINO PEREIRA DE MEIRA
Data Nasc.: 01/01/1987 Idade: 52
CPF:

RG:

Sexo: MASCULINO

COR: PARDA

CNS: 4058094019593+

Religião:

Nº: 0

Endereço: INGNORADO

Bairro: INGNORADO

CEP: 55019217 Fone: 37199400

Cidade: CARUARU

Profissão:

Estado: PE

Nome da Mãe: INGNORADO

Acompanhante:

Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA

Clinica: CIRURGIA GERAL

Epidemiologia
Centro
Hospitalizado

ATENDIMENTO Data: 07/09/2019 11:51

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Trauma na face e dor no
moto, cunhado e dente.
Sikia com fratura, etc.

Sime Físico:

PA: _____ FC: _____ FR: _____

Braço V+ no antebraço
com sangramento.
Dor CG: 15

Diag. Provisório:

Fratura na face, dor no
molar (1) e
no maxilar (2)
Fratura (1) no maxilar
Fratura (2) de B.M.F. (Reta de molar)

Prescrição:

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

RAIO-X

ATA 07/09/19

Dr. Edimário Gomes
Traumatologista
Ortopedista-Facial
Braço e Mão
Especialista em
Reabilitação das Mâos

07/09/19 - Fratura na face (1)
L510h + Fratura no maxilar, boca e cunhado
na altura do dente
1 CG (1) 114 do CG
(2) Fratura de B.M.F.
(3) Fratura de dentes
dor no maxilar

1 de 2

RAIO-X face (2) anter

Assinatura: Dr. Edimário Gomes - Traumatologista
Data: 07/09/2019
Assinatura: Dr. Edimário Gomes - Traumatologista
Data: 07/09/2019





HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE
EMERGÊNCIA

HRA
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

3. Exame / Exames

Bico - rosado. Fazendo

Pontos de liberação de sangue +
susto, flutuou 15 mmol para cima
e o topo da ferida voltou lateral

BB morreu

EDO: + transversum fex
centro: subtra + com LVI. +
PROF: + + libera (parte 22
cauda)

Alta B.M.

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

Dr. Edmário Gomes Paciente Familiar
Cirurgia e Traumatologia
Bol. Maxilo-Facial

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente desse estabelecimento, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.

Nome: NO: Ruyton Dantas RG: _____
Endereço: CD: 1100-1112-0 TIRE 8 Tel.: _____
Data: / /

 Assinatura

Autorização de Procedimento

Paciente Familiar

Nome: _____ RG: _____
Endereço: _____ Tel.: _____

Procedimento: _____

 Assinatura

Dir. Definitivo:

Ruyton Dantas

Destino do Paciente

Alta Cirurgia Óbito Evadiu-se Termo de Alta a Pedido
 Transferência: _____ Internamento _____

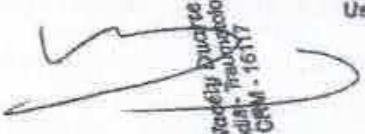
Condição de Alta

Curado Melhorado Inalterado Óbito

Data: _____ Hora: _____ Médico: _____ CRM: _____

07/02/2019 11:52:14
2 de 2

Usuario do Atendimento
ROBERTAKBS


Dr. Edmário Gomes
Cirurgião-Dentista
CRM - 16117

Nome do paciente: Severino Pereira de Meira
Médico solicitante: Dr. Valth Guimarães
Motivo do exame: Lesão do plexo braquial
Data: 25/02/19

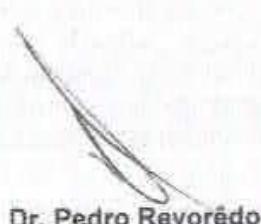
Comentários e conclusão:

ENMG dos membros superiores:

1. Os potenciais de nervo sensitivo dos Radiais superficiais e Medianos têm amplitudes e velocidades de condução normais.
2. Os potenciais de ação muscular dos nervos Ulnares e Axilares têm amplitudes, latências motoras distais e velocidades de condução normais, exceto o Axilar direito que tem amplitude reduzida.
3. A EMG com agulha foi realizada nos músculos Paravertebrais cervicais, Serrátil anterior, Infraespinal, Deltóide, Biceps, Tríceps, Pronador redondo, Extensor comum dos dedos, Extensor próprio do indicador, Flexor longo do polegar, Oponente do polegar, Flexor profundo para o 4º e 5º dedos e 1º interósseo dorsal da mão. Observamos poucas fibrilações e ondas agudas positivas e um padrão de recrutamento acentuadamente reduzido nos músculos pertencentes aos miotomas C5 e C6 (exceto os Paravertebrais cervicais e o Serrátil anterior) à direita.

Esta ENMG é consistente com uma plexopatia braquial acometendo o tronco superior à direita, de provável etiologia desmielinizante (neuropatia?).

Sugerimos a realização de uma nova ENMG após 4 meses.



Dr. Pedro Ravorédo

CRM/PE: 18383

Membro titular da Sociedade Brasileira
de Neurofisiologia Clínica





Dr. Valth Guimarães

TORACO E LARVARESIS / ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA / CIRURGIA DO JOELHO

SCUENIO PEREIRA DE MELLO

Wx

MUNDO MÉDICO

Paciente vítima de acidente de moto no dia 07.02.19, evolução com paralisia difusa MSD, força diminuída globalmente (grau III) + fêmur rotulado, + força aparente zero.

ENUG - Foi devida plexopatia braquial ocorreu frêcho frônito à D (AXONOTMSE)

DORTUGA LUMBARÍSTICA e MUSCULAR,
MOVIMENTO PARALIZADO E TOTAL

Dr. Valth Menezes Guimarães
Ortopedia / Traumatologia
CREMEPE 16.551 / TEOF 15.090

Cirurgia do Joelho
UNIMAGEM
Av. Rodolfo de Abreu, 511
Maurício de Nassau
(81) 3041-8304 / 3722-8850
(81) 9.9884-3136

CIA: S14 3

02/09/19

IP - INSTITUTO PERNAMBUCO
Av. Agamenon Magalhães, 961
Maurício de Nassau
(81) 3041-8304 • 9.9884-3136

UNINN
R. Ananias Carlos da Rocha, 31
Bairro Novo
(81) 3731-3405

Hospital Santa Rosa
R. José Américo Miranda, s/n
Santa Rosa
(81) 3662-2861

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 30/12/2019 10:16:20
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123010162066400000055084775>
Número do documento: 19123010162066400000055084775

Num. 55990539 - Pág. 11



Dr. Valth Guimarães

ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA / MÉDICO ESPECIALISTA / CONSULTA DE ORTOPEDIA

Livramento de braço e/ou perna

Mudo médio

Paciente c/ lesão de plexo

Brachial (D) com 7 meses de evolução, sequela definitiva, alta ortopédica.

Dr. Valth Menezes Guimarães
Ortopedia / Traumatologia
CREMEPE: 16.551 / TEOT 15.090
Cirurgia do Joelho

IP - INSTITUTO PERNAMBUCO
Av. Agamenon Magalhães, 761
Maurício de Nassau
(81) 3041-8304 / 9.9884-3136

UNIMAR
Av. Rodrigues de Almeida, 313
Maurício de Nassau
(81) 3041-8304 / 3722-8850
(81) 9.9884-3136

CLINIC
R. Ananias Carlos da Rocha, 31
Barro Novo
(81) 3731-3405

04/09/19

Hospital Santa Rosa
R. José Américo Miranda, s/n
Santa Rosa
(81) 3662-2861

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 30/12/2019 10:16:20
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123010162066400000055084775>
Número do documento: 19123010162066400000055084775

Num. 55990539 - Pág. 12



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1595 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 05. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 14 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190517004

Vítima: SEVERINO PEREIRA DE MEIRA

Data do Acidente: 07/02/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), SEVERINO PEREIRA DE MEIRA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a Indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Lider-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01/02/701028 - vulto_04 - RV/ALDEZ



Carta nº 15104291



Assinado eletronicamente por: PAULO ANTONIO COELHO CASTOR - 30/12/2019 10:16:20
<https://pje.tjej.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19123010162066400000055084775>
Número do documento: 19123010162066400000055084775

Num. 55990539 - Pág. 13