

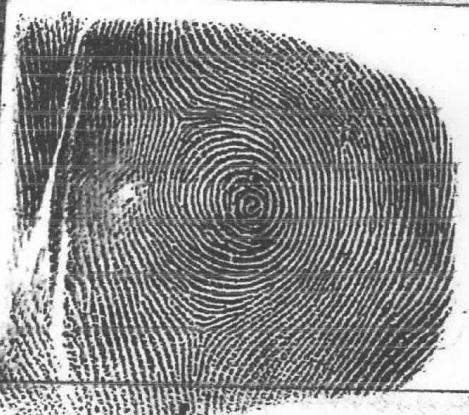
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

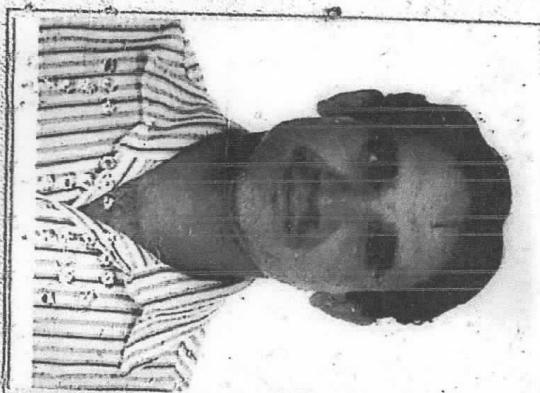
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

06R-38



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Aldair Senza Lima

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA - 03/12/2019 08:38:47
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120308384710500000053999392>
Número do documento: 19120308384710500000053999392

Num. 54884057 - Pág. 1

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

4.294.239

DATA DE
EXPEDIÇÃO

05/05/2008

NOME

<< ALDAIR SOUZA FREIRE >>

FILIAÇÃO

<< ADALMIR FREIRE DA SILVA >>

<< MARIA DA SOLEDADE SOUZA FREIRE >>

NATURALIDADE

TIMBAÚBA - PE

DATA DE NASCIMENTO

05/03/1975

DOC ORIGEM

**<< CC.5594 L.B11 F.142V CART 1º DIST
TIMBAÚBA-PE 15.12.1999 >>**

CPF

822.934.814-68

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N°7.116-DE 29/08/83

F-29 56.302 - 4321

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA - 03/12/2019 08:38:47
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120308384720200000053999391>
Número do documento: 19120308384720200000053999391

Num. 54884056 - Pág. 1



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE. CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

SANDRA MARIA GUEDES FREIRE

CPF: 822.968.394-87 NIS: 13067882457

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
068502394	ÚNICA	12/07/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
12/07/2019	2000211936	3870111

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

PC LINDACY LOPES BARBOSA 6

CENTRO/TIMBAUBA
TIMBAUBA PE
55870-000



DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,19218255	5,78
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,32945580	23,08
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	13,0000000	0,49416370	6,42
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,31
Contrib. Ilum. Pública Municipal			16,26
ICMS Subvenção-CDE-NF 061888836-14/05/19			0,62
Multa por atraso-NF 061888836 - 14/05/19			1,83
Juros por atraso-NF 061888836 - 14/05/19			1,11
Atualização IGPM-NF 061888836 - 14/05/19			0,82
PRÓ-CRIANÇA-(081)3412-8860 0800 031 8989			0,98
Bônus ITAIPU - art 21 da Lei 10.438/2002			-1,23

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA - 03/12/2019 08:38:47
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120308384728800000053999390>
Número do documento: 19120308384728800000053999390

Num. 54884055 - Pág. 1



Eduardo Henrique
Advocacia & Consultoria.

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Eduardo Henrique Gomes Ferreira Lima
Advocacia & Consultoria
Rua Walfrêdo Ferreira Lima, nº 10, Centro, Timbaúba-PE, CEP: 55870-000
OUTORGADOS: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PE nº 40.509, com endereço profissional na Rua Walfrêdo Ferreira Lima, N°10, Centro, Timbaúba-PE, CEP: 55870-000, local onde receberá intimações e notificações de estilo.

PODERES: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicia*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer, propor quaisquer ações e defender-me nas que me forem propostas, cíveis, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos inclusive de alvarás judiciais, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, firmar compromissos, perante este juízo, e em qualquer instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante e defendendo-a, na condição de reclamada, bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso que este instrumento consta.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA.

Eduardo Henrique Gomes Ferreira Lima, já qualificado (a) acima, desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos do artigo 98 do CPC-05, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Timbaúba, 07 de Novembro de 2019.

Eduardo Henrique Gomes Ferreira Lima
Rua Walfrêdo Ferreira Lima, nº10, Centro, Timbaúba-PE
Email: eduardohgfl@hotmail.com
Email: eduardohgfl@hotmail.com
Tel: (81) 9-9716-7948 (81) 9-9163-6662.



UPA 24h**FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA**DATA: 12/17/2019 HORA: 13:231- DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/ N° DO REGISTRO N° PRONTUÁRIO 109

Nome: Adeais Souza Freire
Cartão SUS: _____ Sexo: M Data Nasc: / / Idade: _____
Nome da mãe: Enidac Sôledade Souza Freire
Logradouro: Rua 5, Bandaes Nº: _____
Complemento: _____ Bairro/Localidade: Centro _____
Município: Timbaúba UF: PE Telefone: () N/D

Rubrica do Colaborador:

2- ANAMNÉSIS:

História de resfriado comum
Principais sintomas: febre, mal-estar

3- SSVV: 1 BC: PA: F.R.: Glasgow: SatO2: 98 HGT: 100

4- EXAMES COMPLEMENTARES: () Laboratório () Radiológico () ECG () Outros

Hipótese Diagnóstica:

Condução: () Medicção () Observação () Alta Hospitalar

CID:

Médico: (Assinatura e Carimbo)

Saída: Data: Hora: / / às : h. Alta referido para USB ()

() Óbito () Outra Unidade de Urgência () Especialidade

5- PRESCRIÇÃO MÉDICA:

Atendido - VD + 13:23h
SE 3/17/2019 Leito ás 13:50 h

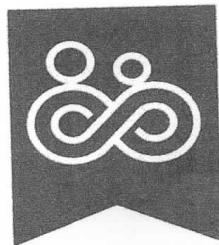
Taffila M. da Costa Silva

Téc. em Enfermagem

COREN-PE 997.006

Av. Rui Barbosa, 1200 - Centro - Timbaúba - PE - CEP: 56300-000 - Fone: (81) 3631-0443





Paciente: Aldair Souza Freire

Data: 17/09/2019

Rodolfo Porto

Fisioterapeuta

LAUDO

Declaro para os devidos fins que o Sr. Aldair Souza Freire foi admitido no dia 19.08.2019 para atendimento fisioterapêutico com o diagnóstico de Fratura do platô Tibial.

O paciente apresentou-se com edema em MID e refere dificuldade em elevar o MID, falta de força no MID, parestesia em MID e refere Dor EVA (08).

Foram realizadas 13 sessões de fisioterapia, no período de 19.08.2019 à 16.09.2019, aos quais se utilizou de termo terapia, cinesioterapia global, drenagem linfática manual, fortalecimento, exercícios de propriocepção e liberação miofacial como conduta terapêutica.

Durante o tratamento o paciente apresentou boa evolução, sem queixas porem se faz necessário mais sessões de fisioterapia.

Assinatura

Dr. Rodolfo Porto dos Santos
Fisioterapeuta
CREFITO - 245316-F



Rua Avelino Rodrigues, 234, Mocós, Timbaúba-PE



(81) 99671.3414



CREFITO: 245316-F





SES

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió – Recife – PE PABX 31828500

RESUMO DE ALTA

Nome: ALDAIR SOUZA FREIRE

Registro: 1090901 **Enf:** 13

Leito: 03

DATA DE ENTRADA: 12/07/19

DATA DE SAÍDA: 03/08/19

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:

FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO

DIAGNÓSTICO FINAL:

O MESMO

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA):

PACIENTE ADMITIDO COM FRATURA DE PLATÔ TIBIAL DIREITO ACIDENTE MOTOCICLÍSTICO EM 12/07. SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO COM RAFI EM 31/07. EVOLUIU COM BOM ASPECTO DE FERIDA OPERATÓRIA E RADIOGRAFIA EVIDENCIOU BOA REDUÇÃO. ALTA HOSPITALAR COM ORIENTAÇÃO DE PRECEPTORIA.

RETORNAR AO AMBULATÓRIO DO JOELHO COM: 15 DIAS

Mônica Magalhães
Médica
CRM-PE 26962

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM



 <p>SES HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS Pernambuco End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió-Recife-PE PABX 3182-8500</p>	
RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAMES	
Nome: <u>Adelir Souza Freire</u> Registro: <u>1050901</u> Clínica: <u>Ortopedia</u> Procedência: _____	
<p><i>Até hoje medicos</i></p> <p>Paciente submetido a Tratamento cirúrgico de Fratura da tíbia D. em 31 de julho de 2013. Em recuperação pós-operatória. CID: S. 82.1.</p> <p style="text-align: center;">3</p> <p>Alexandra Rodrigues Ortopedia CRM-PE: 8272</p> <p><i>Alexandra Rodrigues</i> Médico-CRM</p>	
Data: <u>12/09/2019</u> 075-HOF	





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS SES/PE

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: ALDAIR SOUZA FREIRE	REGISTRO Nº 1090901
CLÍNICO: ORTOPEDISTA	Nº DO LEITO: EMERG
OPERADOR: DR JORGE FERRAZ	
1º ASSISTENTE: DR MARCOS HENRIQUES/ DR JORGE FERRAZ	2º ASSISTENTE: DR JANDERSON
INSTRUMENTADOR:	ANESTESISTA: DR LUCIANA
ANESTESISTA: RAQUIANESTESIA	DURAÇÃO:
DATA DA OPERAÇÃO: 14/07/19 INÍCIO: FIM: 0	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA PLATO TIBIAL DIREITO	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO	
OPERAÇÃO PROPOSTA: FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO TRANSARTICULAR DE JOELHO DIREITO	
OPERAÇÃO REALIZADA: A MESMA	

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
3. VERIFICADO FERIMENTO EM REGIÃO LETERAL DE JOELHO, SUPERFICIAL, SEM INVADIR ARTICULAÇÃO
4. APOSIÇÃO DE FIXADOR TUBO A TUBO TRANSARTICULAR EM JOELHO DIREITO
5. VISUALIZADO BOA REDUÇÃO POR FLUOROSCOPIA
6. DRENAGEM DE DERRAME ARTICULAR DE JOELHO DIREITO, COM SAÍDA DE CERCA DE 80ML DE SECREÇÃO HEMÁTICA
7. CURATIVO
8. À SR

ORTOMÉDICA

01 FIXADOR EXTERNO TUBO A TUBO

Janderson Carvalho
Médico
CRM-PE 27896-PE





SES/FUSAM

HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS



FICHA DE ANESTESIA

DATA 25/07/19		ATENDIMENTO 3354-159	REGISTRO 1090.001	RECOMENDAÇÃO
PACIENTE ALDAIR SOUZA FREIRE			SEXO M IDADE 44 RISCO	COR
CRM 20385 NOME DO ANESTESISTA EVERTON ANDRADE		NOME DO CIRURGÃO PEDRO FERREIRA TORCATO		
MEDICAÇÃO PRE-ANESTÉSICA		URGÊNCIA NÃO I ISAB		
CIRURGIA RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO TÍbia (2)				
HORARIO 14:00 14:20				DROGAS USADAS QUANTIDADE
O ₂	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Fentanil (mgs) 20
N ₂ O	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	midazolam (mgs) 2
LIQUIDOS	500 ml RL			
SaO ₂	98	99	98	
ETCO ₂	38			
ECG				
				TÉCNICA ANESTÉSICA - N2 + enomé fijito - Chegan 6.50 + monitor - Midazolam - Suporte ventilatório
ANOTAÇÕES				
MONITORIZAÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/> CARDIOSCÓPIO <input checked="" type="checkbox"/> BIPOLAR ECG <input checked="" type="checkbox"/> SPO ₂ <input type="checkbox"/> SONDA VESICAL <input type="checkbox"/> CAPNÓGRAFO <input type="checkbox"/> ESTET. INT. CORONAL <input type="checkbox"/> OUTROS	<input type="checkbox"/> BIS <input type="checkbox"/> TEMPERATURA <input type="checkbox"/> SWAN GANZ <input type="checkbox"/> ANALISADOR GASES <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> ESTIMULADOR DE NERVOS <input type="checkbox"/> LINHA ARTERIAL <input type="checkbox"/> VOLEMIA IBP PLUS	<input checked="" type="checkbox"/> ENCAMINHADO <input checked="" type="checkbox"/> REGISTRADO <input type="checkbox"/> SOROCIMENTO - <input type="checkbox"/> INTUBADO <input checked="" type="checkbox"/> DESTINO <input checked="" type="checkbox"/> SRRA <input type="checkbox"/> APART / ENFER. <input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> EXTERNO <input type="checkbox"/> INCERÔMERO	INTERCORRÊNCIA <input checked="" type="checkbox"/> NAO <input type="checkbox"/> SIM DESCREVER: #1108 fuma # OBSERVAÇÃO ASSINATURA DO ANESTESISTA
174 - HGOF				

Everton Andrade
Medico
CRM - PE 443-5



SES/FUSAM
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS

Nº REGISTRO:

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME:

CLÍNICA:

ENF.:

LEITO:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
		868, consciente, orientado, reflexos normais, AVPMSD curativo generoso com MID. Reforço da fisioterapia.
01/08/19		Fisioterapia Motora (030205001-9) Realizada cinerioterapia ativo - assistida MID; isométrica gds/ glúteos; bomba fibro-táctica sento pente de mobilização de pele D.
02/08/19		03/08/19 Fisioterapia Motora (030205001-9). Paciente realiza o exame isométrico de quadríceps, glúteos, sombreado tibio-fíbula + flexão e extensão de antebraços de pele D com auxílio. Repouso com uso de pronaveamento de MID no leito.
03/08/19		Fisioterapia motora (030205005-9) Realizada cinerioterapia ativo assistida MID; isometria de glúteos e gds + BFI + OR.
03/08/19		Paciente encontra-se consciente, orientado, espontâneo, desse modo. AVPMSD curativo eliminando possíveis fístulas fétidas. 2º DPO curativo em MID preenchido, AS conduto de drenagem.

003-HGOF

003-HGOF



Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas

Nome: ALDAIR SOUZA FREIRE Idade: 44 Anos 4 Meses 7 Dias Nasc. 05/03/1975
Sexo: MASCULINO CNS: 703302244042010 Contatos: 81. 73244890 | Celular: 81.
Mãe: MARIA DA SOLEDADE SOUZA FREIRE
Endereço: PRACA SIQUEIRA CAMPOS , N.º 0 - : BAIRRO: CENTRO - CIDADE: TIMBAUBA - UF: PE

Dados do Atendimento:	
Data/Hora Atend.:	12/07/2019 21:21
Prontuário:	1090901
Nº. Atendimento:	3354138
Serviço:	CIRURGIA
Enfermaria/Leito:	
Médico:	
MAURICIO DE MIRANDA MOREIRA	

Admissão

— Queixa Principal

DOR EM JOELHO DIR APOS COLISAO MOTO X MOTO HA +-9H

— História Clínica

DOR EM JOELHO DIR APOS COLISAO MOTO X MOTO HA +-9H

— Exame Físico

AME: DOR EDEMA LIMIT DE MOV EM MID . BOA PERFUSAO DISTAL SEM DEFICIT NEUROLOGICO EM MID

— Observações

RAD JOELHO D E BACIA

— Conduta

INTERNAMENTO HOSPITALAR P PROCEDIMENTO CIRURGICO

MAURICIO DE MIRANDA MOREIRA - CRM: Nº.11581

Dr. Mauricio de Mi 0013 307210
Ortopedia e Traumatologia
CRM 11581 TEC 7346

1/25/19
CADASTRADO
SAMER

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPJ: 10.572.048/0004-70
Rua Aprígio Guimarães, s/nº - Tejipió - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182.8500



Assinado eletronicamente por: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA - 03/12/2019 08:38:48
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120308384806200000053999381>
Número do documento: 19120308384806200000053999381

Num. 54884046 - Pág. 1

m de Ocorrência

14/08/2019 10:12



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 046ª CIRCUNSCRIÇÃO - TIMBAUBA -
DP46ª CIRC DINTER1/11º DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 19E0136001427

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 14/08/2019 às
10:44

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 12/7/2019 no período da Tarde

Fato ocorrido no endereço: MUNICIPIO DE TIMBAUBA, 01, CENTRO, RUA
WALFREDO FERREIRA LIMA - Bairro: CENTRO -
TIMBAUBA/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: SHOPPING DO
PÃO
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
SERVIÇO DE TECNOLOGIA ALTERNATIVO (OUTRO)
ALDAIR SOUZA FREIRE (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
ALDAIR SOUZA FREIRE

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

ALDAIR SOUZA FREIRE (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DA
SOLEDADE SOUZA FREIRE Pai: ADALMIR FREIRE DA SILVA Data de Nascimento: 5/3/1975
Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

SERVIÇO DE TECNOLOGIA ALTERNATIVO - Ramo de Atividade: NÃO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no
estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -
Endereço Comercial: MUNICIPIO DE IBIMIRIM, - CEP: 55000-000 - Bairro:
CENTRO - IBIMIRIM/PERNAMBUCO/BRASIL

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

MONDA NXR 160 BROS (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): SERVIÇO DE



14/08/2019 10:32

Vítima de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/infopol/xml/BOEPreview.html

14/08/2019 10:32

TECNOLOGIA ALTERNATIVO, que estava em posse do(a) Sr(a): **ALDAIR SOUZA FREIRE**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: Não
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCW3781** (PERNAMBUCO/BIMIRIM)

Ano Fabricação/Modelo: **2015/2016**

Complemento / Observação

COMPARECEU ALDAIR SOUZA FREIRE, PARA RELATAR O SEGUINTE: QUE ESTAVA CONDUZINDO A SUPRACITADA MOTOCICLETA NAS IMEDIACÕES DO SHOPPING DO PÃO EM TIMBAÚBA - PE, QUANDO UMA OUTRA MOTO CONDUZIDA POR UM DESCONHECIDO QUE SE EVADIU DO LOCAL, "TRANCOU" O SEU VEÍCULO, VENDO A PERDER O CONTROLE DO MESMO, E CONSEQUENTEMENTE SOFRER UMA QUEDA, A VÍTIMA FOI SOCORRIDA POR TERCEIROS INICIALMENTE PARA A UPA DE TIMBAÚBA-PE, E DEPOIS PARA O OTÁVIO DE FREITAS NO RECIFE, ONDE PASSOU POR CIRURGIA DEVIDO A UMA FRATURA ÓSSEA.

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

ALDAIR SOUZA FREIRE
(VITIMA)

Lugar do Fato: **EST. PUBLIX**

B.O. registrado por: **ALEXANDRE DE OLIVEIRA IZIDRO** - Matrícula: **296978-0**

SERVIÇO DE TECNOLOGIA ALTERNATIVO (OUTRO)
ALDAIR SOUZA FREIRE (VITIMA)

Alexandre O. I. I.

Dado(s) envolvendo(s) na ocorrência:

ALDAIR SOUZA FREIRE, (titular da gerência da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):

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



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





Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Início do conteúdo

[Nova Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190634695 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALDAIR SOUZA FREIRE

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ALDAIR SOUZA FREIRE

CPF/CNPJ: 82293481468

Posição em 02-12-2019 11:36:48

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
--------------------------	-----------------------------	-------------------------	--------------------

22/11/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50
------------	--------------	----------	--------------

