

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BORTO

E - E 27

POLÍCARPO DIREITO

IVANILDO EDUARDO DA SILVA

ASSINATURA DO ELEITOR

CARTÃO DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

4.690.156

14/10/2005

IVANILDO EDUARDO DA SILVA

MANOEL EDUARDO DA SILVA

LUIZA ALVES DA SILVA

JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE

29/11/1978

07.10.2005

CELENTES DE 240043

E-17 48.063

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

IVANILDO EDUARDO DA SILVA

29/11/1978

0504 8872 0833

085 6162

IGARASSU/PE

31/08/2013

IVANILDO EDUARDO DA SILVA

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

IVANILDO EDUARDO DA SILVA

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

026.615.734-37

IVANILDO EDUARDO DA SILVA

1978

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 DEZ 2018

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

MINISTÉRIO DO EXÉRCITO
AUTORIDADE DE SERVIÇO MILITAR
CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO

IVANILDO EDUARDO DA SILVA

214 CSM

RA21.041.243245-2

MANOEL EDUARDO DA SILVA

LUIZA ALVES DA SILVA

JABOATÃO/PE

1995

VITÓRIA DE SANTO ANIL-PE, PEQUIS

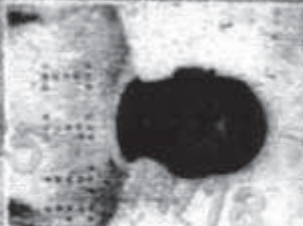
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAXATÁRIA

B - B27

Ivanildo Eduardo da Silva

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

4.690.156

14/10/2005

NOME << IVANILDO EDUARDO DA SILVA >>

SOBRENOME << MANOEL EDUARDO DA SILVA >>

<< LUIZA ALVES DA SILVA >>

LABORATÓRIO DOS GUARAPUES - PE

28/11/1978

CONDIÇÃO LOMAF - MUSEU DE JABOATÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

IVANILDO EDUARDO DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO

28/11/1978

CPF

0504 8872 0435

085

6152

MUNICÍPIO DE

IGARASSU/PE

31/08/2013

Ivanildo Eduardo da Silva

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

2304/18

Ivanildo Eduardo da Silva

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

026.615.734-37

IVANILDO EDUARDO DA SILVA

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 DEZ 2018

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - L. 5
Recife - PE

IVANILDO EDUARDO DA SILVA

MANOEL EDUARDO DA SILVA

LUIZA ALVES DA SILVA

JABOATÃO/PE

28/11/1978

0504 8872 0435

085

6152

IGARASSU/PE

31/08/2013

Ivanildo Eduardo da Silva

IVANILDO EDUARDO DA SILVA

MANOEL EDUARDO DA SILVA

LUIZA ALVES DA SILVA

JABOATÃO/PE

28/11/1978

0504 8872 0435

085

6152

IGARASSU/PE

31/08/2013

Ivanildo Eduardo da Silva

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JUL 2019

Gente Seguradora
Av. Rui Barbosa, 715
Recife

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CRIANÇAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS

DOC. IDENTIFIC. DO EMPREG. (UF)
7742985 SSP PE

CPF
884.447.694-00

DATA NASCIMENTO
07/04/1973

FLUÍDO
SEBASTIÃO RÁDIA DANTAS

IRACIA FERNANDES
DANTAS

PROFISSÃO
[REDACTED]

DE
[REDACTED]

DE NASC.
[REDACTED]

IP RESID. 02399567347

VALIDADE 23/03/2021

VALIDAÇÃO 28/06/2002

1222242405

PROBANDO PLATIFICAR

1222242405

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JUL 2019

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

Gente Seguradora S/A.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

ROSSANA LIGIA FERNANDES DANTAS

DOC. IDENTIFIC. DO EMPREG. (UF)
7742985 SSP PE

CPF
884.447.694-00

DATA NASCIMENTO
07/04/1973

FLUAC.
SEBASTIAO RADIN DANTAS

IRACIA FERNANDES
DANTAS

PROFISSÃO
[REDACTED]

RG
[REDACTED]

DE NASC.
AB

IP RESID.
02399867347

VALIDADE
23/03/2021

IP VALIDAC.
28/06/2002

VALISA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1222242405

OBSERVAÇÕES
sem observações

ASSINATURA DO DETENTOR

LOCAL
SAULISTA - PE

DATA EMISSÃO
28/03/2016

ASSINATURA DO DETENTOR

50091646183
26072727680

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JUL 2019

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT

Gente Seguradora S/A.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADIAS

DETRAN - PE Nº 013128392098
 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VA 1 000 RENAVAM 939419211 RNTRC ***** EXERCÍCIO 2017

NOME
 AUDNEIDE GILIANE DE CARVALHO

ARREU E LIMA-PE

CPF / CNPJ 042.483.074-48 PLACA KLL6350

PLACA ANT. / UF ***** / PE CHASSI 9CENF41A38M047715

ESPÉCIE TIPO FAS / MOTOCICLISTA COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA / MODELO JTA/SUZUKI INTRUDER 125 ANO FAB 2007 ANO MOD 2008

CAP / POT / CIL 2P/124CL CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA IPVA 2017 QUITADO VENC. COTA ÚNICA 1* *****
 FAIXA IPVA 1 PARCELAMENTO / COTAS 2* *****
 3* *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
 SEGURO PAGO IRO OBRIGATORIO

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA
 PAGAMENTO DE PORTE OBRIGATORIO
 NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA

ASSINATURA LOCAL DATA 09/02/17
 Charles Andrews Sousa Ribeiro
 Diretor Presidente DETRAN/PE

PE Nº 013128392098 BILHETE DE SEGURO DPVAT
 AUDNEIDE GILIANE DE CARVALHO
 RUA QUINZE DE NOVENHRO 688 53550-770
 CARYS VELHO PLANALTO ARREU E LIMA-PE

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
 PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
 AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
 SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2017 DATA EMISSÃO 09/02/17

VA 1 000 RENAVAM 939419211 RNTRC ***** EXERCÍCIO 2017

CPF / CNPJ 042.483.074-48 PLACA KLL6350

MARCA / MODELO JTA/SUZUKI INTRUDER 125 ANO FAB 2007 ANO MOD 2008

CAP / POT / CIL 2P/124CL CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA IPVA 2017 QUITADO VENC. COTA ÚNICA 1* *****
 FAIXA IPVA 1 PARCELAMENTO / COTAS 2* *****
 3* *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
 SEGURO PAGO IRO OBRIGATORIO

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA
 PAGAMENTO DE PORTE OBRIGATORIO
 NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA

ASSINATURA LOCAL DATA 09/02/17
 Charles Andrews Sousa Ribeiro
 Diretor Presidente DETRAN/PE

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
 CNPJ 08.348.800/0001-04

DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT.
 ELE NÃO É DE PORTE OBRIGATORIO.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
 DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
 14 DEZ 2018
 Genta Seguradora S/A.
 Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
 Recife - PE

NO MEIO
 8455-7742
 8455-7742
 Eduardo

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0452304/18

Vítima: IVANILDO EDUARDO DA SILVA

CPF: 026.615.734-37

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

Data do acidente: 15/11/2017

Titular do CPF: IVANILDO EDUARDO DA
SILVA

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Outros

IVANILDO EDUARDO DA SILVA : 026.615.734-37

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

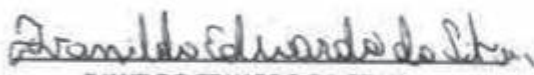
Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

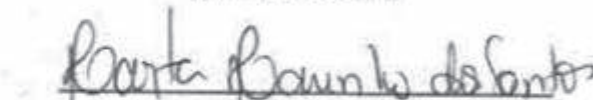
Portador da documentação entregue

Data da entrega: 14/12/2018
Nome: IVANILDO EDUARDO DA SILVA
CPF: 026.615.734-37


IVANILDO EDUARDO DA SILVA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 14/12/2018
Nome: Marta Marinho dos Santos
CPF: 492.294.514-87


Marta Marinho dos Santos

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190441019 **Cidade:** Recife **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: IVANILDO EDUARDO DA SILVA **Data do acidente:** 15/11/2017 **Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 12/08/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DO TERÇO MÉDIO DA CLAVÍCULA ESQUERDA. P3

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO - OSTEOSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS. P6/7/9
ALTA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DO OMBRO ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DO OMBRO ESQUERDO.

**Documentos
complementares:**

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

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 dos ombros	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190441019 **Cidade:** Recife **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: IVANILDO EDUARDO DA SILVA **Data do acidente:** 15/11/2017 **Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 12/08/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DO TERÇO MÉDIO DA CLAVÍCULA ESQUERDA. P3

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO - OSTEOSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS. P6/7/9 ALTA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DO OMBRO ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

Nome do documento faltante:

Apontamento do Laudo do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DO OMBRO ESQUERDO.

Documentos complementares:

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

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 dos ombros	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0452304/18

Vítima: IVANILDO EDUARDO DA SILVA

CPF: 026.615.734-37

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

Data do acidente: 15/11/2017

Titular do CPF: IVANILDO EDUARDO DA SILVA

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Outros

IVANILDO EDUARDO DA SILVA : 026.615.734-37

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 14/12/2018
Nome: IVANILDO EDUARDO DA SILVA
CPF: 026.615.734-37

IVANILDO EDUARDO DA SILVA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 14/12/2018
Nome: Marta Marinho dos Santos
CPF: 492.294.514-87

Marta Marinho dos Santos

Rio de Janeiro, 22 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190441019

Vítima: IVANILDO EDUARDO DA SILVA

Data do Acidente: 15/11/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ROSSANA LIGIA FERNANDES DANTAS

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), IVANILDO EDUARDO DA SILVA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

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

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros
25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: IVANILDO EDUARDO DA SILVA

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000001294

Conta: 000000025053-2

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:

www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



3 de 3



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 029ª CIRCUNSCRIÇÃO - IGARASSU -
DP29ªCIRC DIM/8ªDESEC

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 DEZ 2018

Gente Seguros S/A
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0119000226**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 22/01/2018 às
11:01

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 15/11/2017 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CURADO (BAIRRO), 01, RODOVIA BR 232, CURADO RECIFE-PE.** - Bairro: **CURADO - RECIFE/PERNAMBUCO**
/BRASIL - Ponto de Referência: **DEFRONTA AO JARDIM BOTANICO**
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL / RODOVIA BR 232, CURADO, RECIFE-PE.**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CONDUTOR DE UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA (AUTOR / AGENTE)
IVANILDO EDUARDO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
CONDUTOR DE UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
IVANILDO EDUARDO DA SILVA

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

CONDUTOR DE UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: O Pai: O Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Profissão: MOTORISTA

IVANILDO EDUARDO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LUIZA ALVES DA SILVA Pai: MANOEL EDUARDO DA SILVA Data de Nascimento: 28/11/1978 Naturalidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 4593158/SDS/PE (RG). 02661673437 (CPF). 86686642091 (CNH) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU INCOMPLETO Profissão: FERREIRO Telefones Celulares: 994714232

Endereço Residencial: **BAIRRO DE CRUZ DE REBOUÇAS (BAIRRO), 08, RUA VICENCIA, 88-A, LOT. SANTO ANTONIO, CRUZ DE REBOUÇAS-IGARASSU - CEP: 55060-000 - Bairro: CRUZ DE REBOUÇAS - IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTO SUZUKI 125CC DE COR PRETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): IVANILDO EDUARDO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): IVANILDO EDUARDO

Boletim de Ocorrência

DA SILVACategoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/SUZUKI/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a):
CONDUTOR DE UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA, que estava em posse
do(a) Sr(a): **CONDUTOR DE UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA**
Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHÃO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido:
Não
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

INFORMA O COMUNICANTE QUE ESTAVA SE DESLOCANDO COM SUA MOTO DE PLACA
NÃO INFORMADA, PELA BR 232, QUANDO AO SE APROXIMAR DO JARDIM BOTÂNICO
NO CURADO I, RECIFE-PE, FOI ASALTOADO POR UM CAMINHÃO DE CONDUTOR E
PLACA NÃO ANOTADOS, POIS O MESMO SE EVADIU APÓS O ACIDENTE, LHE
DERRUBANDO AO CHÃO, QUE FOI SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS PARA O
HOSPITAL GETULIO VARGAS, ONDE DEU ENTRADA SOB N° DE PRONTUÁRIO
81869447.

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

Ivanildo Eduardo da Silva
IVANILDO EDUARDO DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ANTONIO MIGUEL NEVES DE CARVALHO - MAT.128.133-8**

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 DEZ 2018

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - 11.º S
Recife - PE

3190441019

493135

536323
del 00474841

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 029ª CIRCUNSCRIÇÃO - IGARASSU - DP29ª CIRC DIM/8ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0119001603**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **19/06/2019** às **10:10**Complementa o BO Número: **18E0119000226**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **15/11/2017** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CURADO (BAIRRO), 1, RODOVIA BR 232, CURADO RECIFE-PE.** - Bairro: **CURADO - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **DEFRONTA AO JARDIM BOTANICO**
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL / RODOVIA BR 232, CURADO, RECIFE-PE.**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CONDUTOR DE UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA (AUTOR / AGENTE)
IVANILDO EDUARDO DA SILVA (NOTICIANTE)
AUDNEIDE GILIANE DE CARVALHO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **IVANILDO EDUARDO DA SILVA**
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **CONDUTOR DE UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA**



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

CONDUTOR DE UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: O Pai: O Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Profissão: MOTORISTA

IVANILDO EDUARDO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LUIZA ALVES DA SILVA Pai: MANOEL EDUARDO DA SILVA Data de Nascimento: 29/11/1976 Naturalidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 4690156/SDS/PE (RG). 02661573437 (CPF). 06655642091 (CNH) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU INCOMPLETO Profissão: FERREIRO Telefones Celulares: - 984714232

Endereço Residencial: **BAIRRO DE CRUZ DE REBOUCAS (BAIRRO), 68, RUA VICENCIA, 68-A, LOT. SANTO ANTONIO, CRUZ DE REBOUCAS-IGARASSU - CEP: 55000-000 - Bairro: CRUZ DE REBOUCAS - IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL**

AUDNEIDE GILIANE DE CARVALHO (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: O Pai: O Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 61296953/SDS/PE (RG). 04248307448 (CPF) Estado Civil: SEPARADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU INCOMPLETO Profissão: COMERCIAL Telefones Celulares:

- 991354244

Endereço Residencial: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 688 - CEP: 55000-000 - Bairro: CAETES VELHO - ABREU E LIMA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTO SUZUKI 125CC DE COR PRETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **AUDNEIDE GILIANE DE CARVALHO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **IVANILDO EDUARDO DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/SUZUKI/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRETA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KLL6350 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**

UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **CONDUTOR DE UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **CONDUTOR DE UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA**

Categoria/Marca/Modelo: **CAMINHÃO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

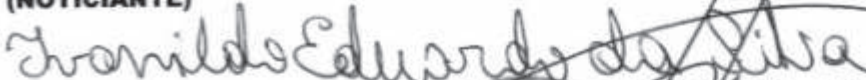
Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

INFORMA O COMUNICANTE QUE ESTAVA SE DESLOCANDO COM A MOTO DE PLACA KLL- 6350, DE PROPRIEDADE DA SRA. AUDNEIDE, PELA BR 232, QUANDO AO SE APROXIMAR DO JARDIM BOTANICO NO CURADO I, RECIFE-PE, FOI ABALROADO POR UM CAMINHÃO DE CONDUTOR E PLACA NÃO ANOTADOS, POIS O MESMO SE EVADIU APÓS O ACIDENTE, QUE CAUSOU O ACIDENTE, LHE DERRUBANDO AO CHÃO, QUE FOI SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS, ONDE DEU ENTRADA SOB Nº DE PRONTUARIO 01069447.

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

IVANILDO EDUARDO DA SILVA
(NOTICIANTE)



B.O. registrado por: **ANTONIO MIGUEL NEVES DE CARVALHO - MAT.120.133-6**



DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
22 JUL 2019
Gente Seguradora S/A. Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5 Recife - PE



DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 DEZ 2018

Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 029ª CIRCUNSCRIÇÃO - IGARASSU -
DP29ªCIRC DIM/8ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18E0119000226

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 22/01/2018 às 11:01

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 16/11/2017 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE CURADO (BAIRRO), 41, RODOVIA BR 232, CURADO RECIFE-PE.** - Bairro: **CURADO - RECIFE/PERNAMBUCO**
/BRASIL - Ponto de Referência: **DEFRENTE AO JARDIM BOTANICO**
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL / RODOVIA BR 232, CURADO, RECIFE-PE.**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CONDUTOR DE UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA (AUTOR AGENTE)
IVANILDO EDUARDO DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
CONDUTOR DE UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
IVANILDO EDUARDO DA SILVA

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

CONDUTOR DE UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: ☐ Pai: ☐ Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Profissão: MOTORISTA

IVANILDO EDUARDO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LUIZA ALVES DA SILVA Pai: MANOEL EDUARDO DA SILVA Data de Nascimento: 29/11/1978 Naturalidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 4899159/SPS/PE (RG), 82681873437 (CPF), 96698842091 (CNH) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2ª GRAU INCOMPLETO Profissão: FERREIRO Telefones Celulares: 994794232

Endereço Residencial: **BAIRRO DE CRUZ DE REBOUCAS (BAIRRO), 68, RUA VICENCIA, 42-A, LOT. SANTO ANTONIO, CRUZ DE REBOUCAS-IGARASSU - CEP: 55060-000 - Bairro: CRUZ DE REBOUCAS - IGARASSU/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTO SUZUKI 125CC DE COR PRETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a):
IVANILDO EDUARDO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): IVANILDO EDUARDO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JUL 2019

Gente Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

Boletim de Ocorrência

DA SILVA

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/SUZUKI/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: NÃO

Cor: PRETA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a):
 CONDUCTOR DE UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA, que estava em posse
 do(a) Sr(a): CONDUCTOR DE UM CAMINHÃO DE PLACA NÃO ANOTADA
 Categoria/Marca/Modelo: CAMINHÃO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO Objeto apreendido:
 NÃO
 Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

INFORMA O COMUNICANTE QUE ESTAVA SE DESLOCANDO COM SUA MOTO DE PLACA
 NÃO INFORMADA, PELA BR 232, QUANDO AO SE APROXIMAR DO JARDIM BIOTANICO
 NO CURADO I, RECIFE-PE, FOI ABALROADO POR UM CAMINHÃO DE CONDUCTOR E
 PLACA NÃO ANOTADOS, POIS O MESMO SE EVADIU APÓS O ACIDENTE, LHE
 DERRUBANDO AO CHÃO, QUE FOI SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS PARA O
 HOSPITAL GETULIO VARGAS, ONDE DEU ENTRADA SOB N° DE PRONTUARIO
 9188447.

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

Ivanildo Eduardo da Silva
 IVANILDO EDUARDO DA SILVA
 (VITIMA)

B.O. registrado por: ANTONIO MIGUEL NEVES DE CARVALHO - MAT.126.133-4

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
 DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JUL 2019

Gente Seguradora
 Av. Rui Barbosa, 7
 Recife - PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
 DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 DEZ 2018

Gente Seguradora S/A.
 Av. Rui Barbosa, 715 - 14. S.
 Recife - PE

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA: 15/08/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IVANILDO EDUARDO DA SILVA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 01294

CONTA: 000000025053-2

Nr. da Autenticação 193BB6E04AD259A3

Para maiores esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoradora.com.br> ou ligue para SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.SUSEP.GOV.BR/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

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 das 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 de **profissão e renda**, 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 **ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS** inscrito (a) no **CPF/CNPJ 884.647.684-00**, na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário **IVANILDO EDUARDO DA SILVA**

inscrito (a) no CPF sob o nº **026.615.734-37**, do sinistro de DPVAT cobertura **INVALIDEZ** da Vítima **IVANILDO EDUARDO DA SILVA**, inscrito (a) no CPF sob o nº **026.615.734-37**, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

☐ Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios:

☒ Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, que apresento o endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado.

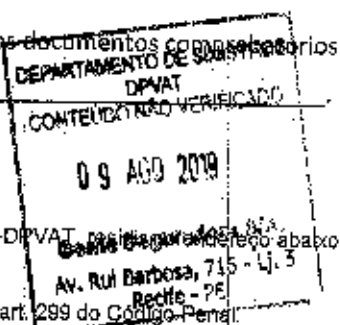
Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço AVENIDA JOAQUIM NABUCO		Número 200	Complemento CASA
Bairro TIMBÓ	Cidade ABREU E LIMA	Estado PE	CEP 53520170
Email: balblnospe@hotmail.com		Telefone Comercial (DDD) (81) 3538.0069	Telefone celular (DDD) (81) 98721.5834

Abreu e Lima/PE 09 de Agosto de 2018

Rossana Lígia Fernandes Dantas

Assinatura do Declarante



DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)

Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, AUDNEIDE GILIANE DE CARVALHO,
RG nº 6.129.653, data de expedição 21/06/2017
Órgão SDS - PE, portador do CPF nº 042.483.074-48,
com domicílio na cidade de ABREU E LIMA, no Estado de
PERNAMBUCO, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
RUA QUINZE DE NOVEMBRO, nº 688,
complemento CAETES VELHO/PLANALTO declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima
IVANILDO EDUARDO DA SILVA, cujo o condutor era
IVANILDO EDUARDO DA SILVA.
Veículo: MOTOCICLETA Modelo: JTA/SUZUKI INTRUDER 300 Ano: 2007/2008
Placa: KLL-6350 Chassi: 9CDNF41AJ8M047715
Data do Acidente: 15/11/17

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
22 JUL 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

Local e Data: Abreu e Lima 25-06-2019

Audneide Giliane de Carvalho Candido
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor
(caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

CARTÓRIO ALFREDO MARIANO - BEL. ALFREDO MARIANO DE BRITO - 7200300
Rua Cel. Urbano Ribeiro de Souza, 51, Centro, Abreu e Lima/PE - CEP. 53.020-500
(81) 3542-1381 / 3541-4572 - cartorioalfredomariano@gmail.com

Reconheço por AUTENTICIDADE a firma de AUDNEIDE GILIANE DE
CARVALHO CANDIDO. Abreu e Lima/PE, 25/06/2019 08:55:16, em
testemunho da verdade. Emolumentos: 3,99 TSNR: 0,80 FERM: 0,04
FUNSEG: 0,08 Total: 4,91. RC-4-77861

Joelma Félix Cavalcanti - Escrevente

Selo Digital: 0150097.CXF06201991.05400

Cartório Alfredo Mariano
Notas
Protesto
Abreu e Lima



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL

Getúlio Vargas

Av. General San Martín, S/N, Cordelão, Recife/PE

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente **IVANILDO EDUARDO DA SILVA** esteve internado no setor de Traumatismo-Ortopedia deste serviço de 16/11/2017 ao dia 07/12/2017 para tratamento médico-hospitalar.

Necessita de 30 (TRINTA) dias de afastamento das atividades habituais para prosseguir tratamento clínico no pós-operatório, a partir da data de hoje.

Ana Aurea R. Torres

Assessora
CRM/PE 25656

Recife, 07/12/2017



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL

Getúlio Vargas

Av. General San Martín, S/N, Cordelão, Recife/PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JUL 2019

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o paciente **IVANILDO EDUARDO DA SILVA** esteve internado no setor de Traumatismo-Ortopedia desta unidade hospitalar de 16/11/2017 ao dia 07/12/2017 para tratamento médico-hospitalar (CID 10: S42.0).

Deixo a cargo do MÉDICO PERITO avaliar questões trabalhistas e afins.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 DEZ 2018

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

Ana Aurea R. Torres

Assessora
CRM/PE 25656

Recife, 07/12/2017



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Cetúlio Vargas



DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
22 JUL 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

REQUISICÃO DE EXAMES

NOBRE:

Ivanildo Eduardo da Silva

IDADE:

SEXO:

CLÍNICA:

N.º

ENFERMARIA:

LEITO

REGISTRO:

1069447

LEITO

EMERGENCIA:

AMBULATORIO:

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO:

controle pós - op

EXAME (S) REQUERIDO (S):

Rx clavícula @ AP + Zanca

URGÊNCIA ☐

ROTINA ☐

DATA:

HORA DA SOLICITAÇÃO:

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Ana Aures R. Torre

CRMP/PE 25656

50

HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
SERVIÇO DE DOCUMENTAÇÃO CIENTÍFICAGOVERNO DO
Pernambuco

BOLETIM DE ESCLARECIMENTO

NOME: IVANILDO EDUARDO DA SILVA

1. Ocorrência da Emergência: 509559

1.1 - Atendimentos em: 16/11/17

1.2 - Às 01 hora e 24 minutos.

1.3 - Internado: SIM

1.4 - Retirou-se às hr. e min.

2. Internamento Eletivo - Reg. Geral No. 1069447

2.1 - Internado em: 16/11/17

2.2 - Alta em: 07/12/17

3. Hipótese Diagnóstica: FRATURA DO 1/3 MEDIO DA CLAVICULA ESQUERDA EXPOSTA

4. Tratamento: 1ª CIRURGIA EM 16/11/17 = LIMPEZA CIRÚRGICA + SUTURA + IMOBILIZAÇÃO

2ª CIRURGIA EM 04/12/17 = REDUÇÃO ABERTA + OSTEOSSINTESE

5. Observação: ACIDENTE MOTOCICLISTICO.

DATA: 17.7.2018

HORA: 11:49:01

PASTA: 01.07.2018

TB

RS

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVIAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JUL 2019

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PEDr. Tadeu Buril
SOC. CREMEPE-30%
MAT. OCB003

Dr. Tadeu Buril

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVIAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 DEZ 2018

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715
Recife - PE

HOSPITAL GILIO VARGAS EMERGENCIA

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ATENDIMENTO: 509559

Prontuário: 1069447

Nome: IVANILDO EDUARDO DA SILVA

Data Nasc.: 29/11/1976

Idade: 40

Sexo: MASCULINO

Cor:

CNS: 700003482325205

Nº: 20

Estado: PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JUL 2019

Gente Seguradora S/A.
LEVI (RESGATE S/A)
Av. Rui Barbosa, 715 - L. 5
Recife - PE

Prontuário: 1069447
Paciente: IVANILDO EDUARDO DA SILVA
Clínica: SALA DE RECUPERAÇÃO
Nasc.: 29/11/1976 Idade: 40 Anos 11 Meses
Mãe: LUIZA ALVES DA SILVA
End.: RUA VERDEZINHAS, 20 - SANTO ANTONIO - GARASSU - PE - Cid: 5363490
Data: 29/11/2012 Hora: 08:18 Unid: ANDRACIO

Profissão:

Ocorrência: CADASTRO AUTORIZADO PELA ENFERMEIRA CHEFE REGINA (TRIAGEM) SOCORRISTA / CB

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

ATENDIMENTO DATA: 16/11/2012 HORA: 01:24

Queixa Principal / HDA:

Recente vítima de queda de moto em 2018, pelo lado direito com trauma

História do Trauma

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☐ Episódio Emético: Sim ☐ Não ☐ Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐
Acidente de Trânsito: Sim ☐ Não ☐ Tipo: Motorista: ☐ Passageiro: ☐
Colisão: Sim ☐ Não ☐ Tipo: Local de Impacto: Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Altura: m
Atropelamento: Sim ☐ Não ☐ Tipo: Transporte Realizado por:
Vítima de Ferimento: Sim ☐ Não ☐ Por: Por que:
Queimadura: Sim ☐ Não ☐
Condições de imobilização adequadas: Sim ☐ Não ☐
Observações:

Exame Físico:

A: Geral Via aérea está pervia: Sim ☐ Não ☐ O paciente fala: Sim ☐ Não ☐ Temp.: C°

B: Respiratório

C: Circulatório PA: x mm Hg Pulso: bom

D: Exames Neurológico

Glasgow: Abertura Ocular Escora: Hora: Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐ Glasgow: Resposta Verbal Escora: Hora: Pupilas: Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Glasgow: Resposta Motora Escora: Hora:



HOSPITAL GETULIO VARGAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

Data e hora registrada na senha: 16/11/2017 01:15

R V2

Nome Paciente: IVAN
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 29/11/1.
Sexo: Masculino
Idade: 40
Senha: E0004
Convênio:
Atendimento:
SAME:

ILVA

Período: 16/11/2017 01:16 - 16/11/2017 01:17

REGINA CELIA DOS SANTOS - COREN: 57570 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

AMARELO - URGENTE

Cor:

AMARELO

Queixa Principal:

VITIMA DE QUEDA DE MOTO, ALCOOLIZADO, COM CAPACETE, SEM DESMAIO OU VÔMITOS. TRAUMA EM OMBRO ESQUERDO

Fluxograma sintoma:

QUEDAS

Discriminador(es):

- DOR MODERADA?

especialidade:

CIRURGIA GERAL

Sinais Vitais Lidos:

- ESCALA DE GLASGOW ADULTO: 15
- REGUA DE DOR: 5
- FREQUENCIA CARDIACA: 90.00 BPM (RÍTMICO)
- TEMPERATURA: 36.00 °C

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
14 DEZ 2018
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
22 JUL 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

Acolhido(a) por: REGINA CELIA DOS SANTOS - COREN: 57570 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 16/11/2017 01:17



IVANILDO EDUARDO DA SILVA		01069447	700003482325
509871	MASCULINO	41a 0m 8d	CLINICA TRAUMATOLOGICA, CLTRAU



Relatório de Alta Hospitalar
ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:

FRATURA EXPOSTA DE TERÇO MÉDIO DE CLAVÍCULA ESQUERDA

Tratamento:

16/11 - LMC + sutura (EMG)

04/12 - Redução cruenta + fixação com placa bloqueada (Dr Cléber)

OBS:

AGENDAR RETORNO AMBULATORIAL EM 3 SEMANAS PARA DR. CLEBER (ORTOPEDIA / OMBRO) COM NOVO RX

Condições Clínicas (no momento da Alta)

BEG, corado, hidratado, eupneico.
PO limpa e seca, com pouco edema local, sem sinais flogísticos.

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
16/11/2017	07/12/2017

Recife, 07 DE DEZEMBRO DE 2017.

An: Aurea R. Torre:

ANA AUREA REVOREDO TORRES - CRM: Nº. 25658

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JUL 2019

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 DEZ 2018

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

50

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



Secretaria Estadual de Saúde

RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: IVANILDO EDUARDO DA SILVA

Registro: 1069447

Data da operação: 16/11/2017

Operador: Dr. SERGIO TAVARES 1º auxiliar: Dr. THAIGO DANILLO MR3

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DE CLAVÍCULA
ESQUERDA

Tipo de operação: LMC + SUTURA + IMOBILIZAÇÃO

Descrição operatória:

1. Paciente em decúbito dorsal sob anestesia
3. Assepsia, antissepsia e aposição de campos
4. Visualizado ferimento puntiforme em topografia de clavícula esquerda.
5. Ampliação do ferimento + limpeza exaustiva com SF 0,9%
6. Sutura para aproximação dos bordos com nylon
7. Curativo estéril + imobilização com tipóia

OBS: INDISPONIBILIDADE DE CAIXA 3.5 NO CME.

Doniel B. Nicolau
Médico

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JUL 2019

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 DEZ 2018

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

HOSPITAL GILIO VARGAS EMERGENCIA

1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

ATENDIMENTO: 509559

Prontuário: 1069447

Nome: IVANILDO EDUARDO DA SILVA

Data Nasc.: 29/11/1976

Idade: 40

Sexo: MASCULINO

Cor:

CNS: 700003482325205

Nº: 20

Estado: PE

HGV - Hospital Gilio Vargas

Prontuário: 1069447

CNS: 700003482325205

Paciente: IVANILDO EDUARDO DA SILVA

Clinica: SALA DE RECUPERAÇÃO

Nascimento: 29/11/1976

Idade: 40 Anos 11 Meses

Sexo: MASCULINO

Mãe: LUIZA ALVES DA SILVA - E/1 PART. 1/PA

Endereço: RUA VERTENTES, 20 - SANTO ANTONIO - IGARASSU - PE - CEP: 53030-950

Telefone: 084 3404-1141 - DATA: 29/11/2017 - Nº: 20 - Unidade: ANDARAIO

Ocorrência: CADASTRO AUTORIZADO PELA ENFERMEIRA CHEFE REGINA (TRIAGEM) SOCORRISTA / CB LEVI (RESGATE SÃO

Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

ATENDIMENTO DATA: 16/11/2017 HORA: 01:24 Médico:

Queixa Principal / HDA:

Paciente vítima de queda de moto no dia 20/11/2017 às 15h30min

História do Trauma

Perda da Consciência: Sim ☐ Não ☐ Episódio Emético: Sim ☐ Não ☐ Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

Acidente de Trânsito: Sim ☐ Não ☐ Tipo:

Colisão: Sim ☐ Não ☐ Tipo:

Motorista: ☐ Passageiro: ☐

Atropelamento: Sim ☐ Não ☐ Local de Impacto:

Vítima de Ferimento: Sim ☐ Não ☐ Tipo:

Sofreu Queda: Sim ☐ Não ☐ Outra:

Queimadura: Sim ☐ Não ☐ Por:

Transporte Realizado por:

Condições de imobilização adequadas: Sim ☐ Não ☐

Por que:

Observações:

Exame Físico:

A: Geral

Via aérea esta pervia: Sim ☐ Não ☐

O paciente fala: Sim ☐ Não ☐

Telefone: 084 3404-1141 - Lj. 5

RG, consciente e orientado, suplenente, normotensão, em repouso.

B: Respiratório

MV @ em ART, 21 RA

DEPARTAMENTO DE SINISTROS

DPVAT

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

C: Circulatório

PA: x mm

Pulso: bpm

14 DEZ 2018

CCR em ART, BNF 421

Gente Seguradora S/A.

D: Exames Neurológico

Deficiência motora: MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ MIE ☐

Pupilas: Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐

Glasgow: Abertura Ocular

Glasgow: Resposta Verbal

Glasgow: Resposta Motora

Score:

Hora:

Score:

Hora:

Score:

Hora:

ECG 35





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL
GETÚLIO VARGAS



Secretaria Estadual de Saúde
RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

Paciente: IVANILDO EDUARDO DA SILVA

REG: 1069447

Data da operação: 04/12/2017

Operador: Dr. CLEBER MACIEL

1º auxiliar: Dr. BRENO (MR4)

2º auxiliar: Dr. FROTA (MR4)

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DO TERÇO MÉDIO DA CLAVÍCULA
ESQUERDA

Anestesistas: DR. SERGIO

Tipo de operação: REDUÇÃO ABERTA + FIXAÇÃO COM PLACA E
PARAFUSOS

Descrição operatória:

1. Paciente em decúbito dorsal sob anestesia geral
3. Assepsia, antisepsia e aposição de campos estéreis
4. Incisão no ombro esquerdo na topografia e sentido da clavícula
5. Divulsão por planos
6. Observado foco de fratura
7. Redução aberta (OBS: perda óssea em terço médio, mas redução manteve contato entre os fragmentos principais da fratura)
8. Fixação com placa ALCP bloqueada para clavícula com 07 furos, com 3 parafusos bloqueados e 3 corticais
9. Limpeza com SF 0,9%
10. Sutura por planos.
11. Curativo estéril.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 DEZ 2018

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JUL 2019

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

Daniel B. Nicolletti
MÉDICO
CRM - PE 25.251



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL

Getúlio Vargas



Paciente: IVANILDO EDUARDO DA SILVA

Prontuário: 01069447

Data de Nascimento: 29/11/1976

Idade: 41a 1m 9d

Sexo: MASCULINO

RELATÓRIO MÉDICO

O Paciente Supra-citado, foi atendido nesta data, com diagnóstico de:

fratura exposta de terço médio de clavícula esquerda após acidente motociclistico em 16/11/2018, submetido a tratamento cirúrgico de emergência e posterior osteossíntese com placa e parafuso em 04/12/2017.

Comparece a 2ª consulta ambulatorial com queixa de dor em ombro e braço esquerdos, resistente ao uso da analgesia prescrita, com limitação funcional em MSE. Movimentação normal de mão e punho, neurológico preservado distalmente.

Otimizo analgesia, agendo retorno em 1 mês, solicito fisioterapia motora.

Feito o Exame de anamnese + exame físico + radiografia.

Observação:

Deixo a cargo do médico perito avaliar questões trabalhistas e afins.

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 DEZ 2018

Geste Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JUL 2019

Recife, 08 DE JANUÁRIO DE 2019

Geste Seguradora S/A
Av. Rui Barbosa, 715
Recife - PE

Ana Aúrea R. Torres
Médica
CRMPE 25656

ANA AUREA REVOREDO TORRES - CRM: Nº.25656



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
**HOSPITAL
Getúlio Vargas**



RECEITUÁRIO

NOME COMPLETO:

Ivanildo Eduardo da Silva

IDADE:

SEXO:

F ☒

M ☐

AO SAME

Solicito confecção de laudo
médico da entrada pela
emergência (DPVAT).

Ana Aurea R. Torres

Assinatura
CRMPE 25856

UHF
07/12/2017

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JUL 2019

Gazte Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 DEZ 2018

Gazte Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas



SOLICITAÇÃO DE
BOLETIM DE
ESCLARECIMENTO

NOME DO PACIENTE: EDUARDO DA SILVA			
NOME DA MÃE: ROSANGELA DA SILVA			
DATA DE NASCIMENTO: 15/11/1978	IDADE: 20	NATURALIDADE: PE	
ENDEREÇO: STO ANTONIO			
BAIRRO: STO ANTONIO	CIDADE: IGARASSU	ESTADO: PE	
Nº PRONTUÁRIO: 1069444	Nº CARTÃO SUS: CLIP 104-18		
INTERNAMENTO/CIRURGIA: CLIP 104-18			
EMERGÊNCIA (ALABOX): CLIP 104-18	CLÍNICA (ESPECIALIDADE): CLIP 104-18	ENFERMARIA/LITO: CLIP 104-18	
HOSPITAL DIA: () CENTRO CIRÚRGICO AMBULATORIAL: () SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA: ()			
DATA DE INTERNAMENTO: 15/11/19	DATA DE CIRURGIA: 15/11/19	DATA DE ALTA: 15/11/19	DATA DO ÓBITO: 15/11/19
NOME DO SOLICITANTE: A ESPOSA			
GRAU PARENTESCO: A ESPOSA			
DOCUMENTO APRESENTADOS:			
☐ CARTeira de IDENTIDADE	☐ CERTidão de NASCIMENTO	☐ CERTidão de CASAMENTO	
☐ PROCURAÇÃO	☐ DECLARAÇÃO DE ÓBITO	☐ ORDEM DA VIAGEM	
☐ MANDADO JUDICIAL	☐ PACIENTE USA PROTESE, QUE TIPO: CLIP 104-18	☐ OUTROS: CLIP 104-18	
ATENÇÃO/IMPORTANTE Informações sobre andamento do Processo, após 15(trinta) dias úteis, entrar em contato pelo telefone (81) 3184-5562, segunda à quinta, de 08:00 às 12:00h. Informamos que a previsão de entrega do Laudo será 30 dias úteis, no Arquivo(SAME), no 1º andar.			
ENTREGA DE LAUDOS Entrega de Laudos: das 14:00 às 16:00h, segunda à quarta - feira, no Arquivo(SAME), no 1º andar. Será entregue ao próprio paciente (munido de documentação oficial com foto), parentes de 1º grau (que comprove proximidade com o paciente) e terceiros (munidos de procuração, reconhecimento de firma, no Arquivo(SAME), no 1º andar.			
SOLICITAÇÃO DE LAUDOS Horário: 14:00 às 16:00h, de segunda à quarta, no Arquivo(SAME), no 1º andar.			
Obs.: Autorizo transcrição das informações do meu prontuário para o Boletim de Esclarecimento onde constará Diagnóstico, Tratamento e Procedimentos realizados, por mim abaixo assinado.			
LAUDO + COPIA DO PRONTUÁRIO		Recife, 07 de Dezembro de 20 19 ASSINATURA DO SOLICITANTE EU/RESPONSÁVEL	



IVANILDO EDUARDO DA SILVA		01069447	700003482325
509871	MASCULINO	41a On Bd	CLINICA TRAUMATOLOGICA, CLTRAU

Relatório de Alta Hospitalar

ORTOPEDIA/TRAUMATO

Diagnóstico:

FRATURA EXPOSTA DE TERÇO MÉDIO DE CLAVÍCULA ESQUERDA

Tratamento:

16/11 - LMC + sutura (EMG)

04/12 - Redução cruenta + fixação com placa bloqueada (Dr Cleber)

OBS:

AGENDAR RETORNO AMBULATORIAL EM 3 SEMANAS PARA DR CLEBER (ORTOPEDIA / ONCO) COM NOVO RX

Retorno com Dra Ana Aúrea em 7 dias

Condições Clínicas (no momento da Alta)

BEG, corado, hidratado, eufórico.

FO limpa e seca, com pouco edema local, sem sinais flogísticos.

DATA DA INTERNAÇÃO

16/11/2017

DATA DA ALTA

07/12/2017

Recife, 07 DE DEZEMBRO DE 2017

Ana Aúrea R. Torres

CRMPF 25856

ANA AUREA REVOREDO TORRES - CRM: 25856

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPIAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 JUL 2019

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 711
Recife - PE

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPIAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 DEZ 2018

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - 15.º S
Recife - PE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BORTO

E - E 27

POLÍCARPO DIREITO

IVANILDO EDUARDO DA SILVA

ASSINATURA DO ELEITOR

CARTÃO DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

4.690.156

14/10/2005

IVANILDO EDUARDO DA SILVA

MANOEL EDUARDO DA SILVA

LUIZA ALVES DA SILVA

JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE

29/11/1978

07.10.2005

CELENTES DE 240043

E-17 48.063

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

IVANILDO EDUARDO DA SILVA

29/11/1978

0504 8872 0833

085 6162

IGARASSU/PE

31/08/2013

IVANILDO EDUARDO DA SILVA

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

IVANILDO EDUARDO DA SILVA

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

026.615.734-37

IVANILDO EDUARDO DA SILVA

1978

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 DEZ 2018

Gente Seguradora S/A.
Av. Rui Barbosa, 715 - Lj. 5
Recife - PE

MINISTÉRIO DO EXÉRCITO
AUTORIDADE DE SERVIÇO MILITAR
CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO

IVANILDO EDUARDO DA SILVA

214 CSM

RAEI 001 243845-2

MANOEL EDUARDO DA SILVA

LUIZA ALVES DA SILVA

JABOATÃO/PE

1995

VITÓRIA DE SANTO ANIL-PE, PEQUIS