

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

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



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

ERONILDO JOAQUIM DO NASCIMENTO
CPF: 847.714.454-00

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA PRATA 242

GUABIRABA/RECIFE
52291-092 RECIFE 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

10/12/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

63,23

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

12/11/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO
12/11/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL
084456419

CONTA CONTRATO

000066013014

Nº DO CLIENTE
2000034200

Nº DA INSTALAÇÃO
0002946868

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

6394.CEB4.E711.31ED.450E.3258.9E15.06B2

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	66,00	0,78666762	51,92
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,87
Acréscimo Bandeira VERMELHA			1,47
ICMS Subvenção-CDE-NF 076701800-10/09/19			0,62
Multa por atraso-NF 076701800 - 10/09/19			1,42
Multa por atraso-NF 034913865 - 11/10/18			0,86
Juros por atraso-NF 076701800 - 10/09/19			0,09
Juros por atraso-NF 034913865 - 11/10/18			4,84
Atualização IGPM-NF 034913865 - 11/10/18			1,14
TOTAL DA FATURA			63,23

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
54,26	25,00	13,56	54,26	0,92	0,49	54,26	4,25	2,30

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,54933000		kWh
		NOV 19	66
		OUT 19	66
		SET 19	85
		AGO 19	72
		JUL 19	72
		JUN 19	62
		MAI 19	30
		ABR 19	0
		MAR 19	30
		FEV 19	80
		JAN 19	52
		DEZ 18	64
		NOV 18	74

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
	R\$	%
Geração de Energia	18,62	34,32
Transmissão	1,85	3,41
Distribuição (Celpe)	11,26	20,75
Encargos Setoriais	2,64	4,87
Tributos	16,35	30,13
Perdas de Energia	3,54	6,52
TOTAL	54,26	100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
M00381	CAT	11/10/2019	7.505,00	12/11/2019	7.571,00	32	1,00000	0,00	66,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 14/12/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
set/2019					
DIC-No.de horas sem Energia		0,00	0,00	0,00	0,00
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	0,00	0,00	0,00
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	0,00	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 0,00
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 19,69					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! farmacia valdir: rua santa tereza passarinho / t. j. de albuquerque ferreira: correjo jose idealino brejo da guabirabaLista completa em www.celpe.com.br." Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br. Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13. 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 O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

NÍVEIS DE TENSÃO

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
000066013014	11/2019	63,23	10/12/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838700000001 632300110002 066013014105 143253047730



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: OTAVIO JOAQUIM DO NASCIMENTO, brasileiro, solteiro, chapeiro, portador do RG nº. 9.178.403 - SDS/PE, inscrito no CPF/MF nº. 110.405.454-08, com endereço na Rua Prata, nº. 242, Guabiraba, Recife - PE, CEP 52.291-092;

OUTORGADO:

AMARO RODRIGUES DE ARAUJO, advogado, inscrição junto a OAB/PE de nº 36.534-D, com endereço profissional à Rua Milton Souza Lopes, nº213, Bairro Paulista Centro, CEP. 53.401-220, na Cidade paulista-PE, onde deverá receber quaisquer notificações e ou intimações referentes a este feito.

PODERES:

Por este instrumento particular de procuração, constituo meu procurador o Outorgado, concedendo-lhe os poderes especiais para tudo que se fizer necessário para minha defesa, incluindo a cláusula ad judicium, para o foro em geral, salvo receber citação inicial, como assim proclama o art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS:

A presente procuração outorga ao Advogado acima descrito, os poderes para pedir à justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme o disposto no art. 105 do CPC; representar-me nas audiências, requerer, transigir, confessar, renunciar, assinar, transigir, desistir, firmar compromissos e/ou acordos, falar em nome do Outorgante, agindo em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom, firme e valioso, para me representar em juízo.

Podendo o Outorgado,

PAULISTA, PE - 20 de JANEIRO de 2020

OTAVIO JOAQUIM DO NASCIMENTO

CPF. 110.405.454-08





DECLARAÇÃO DE POBREZA

OTAVIO JOAQUIM DO NASCIMENTO, brasileiro, solteiro, chapeiro, portador do RG nº 9.178.403 - SDS/PE, inscrito no CPF/MF nº 110.405.454-08, com endereço na Rua Prata, nº 242, Guabiraba, Recife - PE, CEP 52.291-092, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Paulista-Pe, 20 de Janeiro de 2020.

Otávio Joaquim do Nascimento
CPF: 110.405.454-08





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 018ª CIRCUNSCRIÇÃO - MACAXEIRA - DP18ªCIRC
DIM/5ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0108002495**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **17/10/2019** às **11:31**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **16/4/2019** às **18:09**

Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA DA RECUPERAÇÃO, 1** - Bairro: **CORREGO DO JENIPAO** -
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
TONI (OUTRO)
OTÁVIO JOAQUIM DO NASCIMENTO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO
VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): TONI

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

OTÁVIO JOAQUIM DO NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARTA DA SILVA LIMA** Pai: **ERONILDO JOAQUIM DO NASCIMENTO** Data de Nascimento: **13/8/1995** Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9178403/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **AMASIADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **OUTRAS PROFISSOES** Telefones Celulares:
- **983267425**
- **988707641**

Endereço Residencial: **RUA DA PRATA, 242 - CEP: 55000-000 - Bairro: BREJO DA GUABIRABA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**
Endereço Comercial: **AVENIDA NORTE, 1, BREGOSO BURG - CEP: 55000-000 - Bairro: MACAXEIRA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

TONI (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA CORREGO JOSE IDALINO, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: BREJO DA GUABIRABA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **TONI**, que estava em posse do(a) Sr(a): **TONI**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

17/10/2019 11:16



Cor: **LARANJA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFB2340** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

AUTOMOVEI (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEI/VW/POLO** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRETA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

DECLARA A VITIMA QUE ESTAVA indo ao trabalho na garupa de um mototaxista de nome TONI, QUE SE ENVOLVEU NUMA COLISÃO COM O AUTOMOVEI POLO DE COR PRETA DE PLACA NÃO IDENTIFICADA E A MOTOCICLETA BROZ DE COR LARANJA PLACA PFB-2340, NA AV. DA RECUPERAÇÃO S/N, CORREGO DO GENIPAPO RECIFE-PE, NO QUAL FORA VITIMADO O SRº OTAVIO JOAQUIM DO NASCIMENTO, ATENDIDO PELA UNIDADE TÁTICA DE RESGATE DO GRUPAMENTO DE BOMBEIROS DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR, COMANDADA PELO SD 7110642 ARAUJO. FOI TRANSPORTADO PARA A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DA CAXANGÁ, REGISTRADO COM O PRONTUÁRIO Nº 1291204, COM RELATO DE DOR EM MIE + CORTE CONTUSO S / SANGRAMENTO NO MOMENTO APÓS TRAUMA EM PERNA ESQUERDA, SENDO EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL GETULIO VARGAS ONDE FOI SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO, ENCERRO O PRESENTE.

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

OTAVIO JOAQUIM DO NASCIMENTO
OTAVIO JOAQUIM DO NASCIMENTO
(VITIMA)

B.O. registrado por: **SEVERINO BARBOSA DO NASCIMENTO** - Matrícula: **221565-9**



17/10/2019 11:16





Nome: 282747-OTAVIO JOAQUIM DO NASCIMENTO Idade: 23a 8m Nascimento: 13/08/1995
Sexo: MASCULINO Contatos: / 81-94566381
Mãe: MARTA DA SILVA LIMA Endereço: RUA VILA ARITANA, 120 - GUABIRABA - RECIFE/ PE - CEP: 52291690

Data do Atendimento: 16/04/2019
Prontuário: 00282747
Nº Atendimento: 01291204
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Médico: RAFAEL BAIA CRM: Nº 25113

REGISTRO CLÍNICO

QPD/HDA:

PACIENTE TRAZIDO PELOS BOMBEIROS HÁ 1 HORA EM USO DE COLAR CERVICAL E PRANCHA RÍGIDA, APÓS TER SIDO VÍTIMA DE ATROPELAMENTO COM TRAUMA EM MIE. RELATA FAZER USO DE CAPACETE NO MOMENTO DO FRAUMA, AFIRMANDO QUE O CHOQUE FOI SOMENTE EM SUA PERNA. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA. AO EXAME AUSÊNCIA DE ALTERAÇÕES EXCETO FERIMENTOS CORTOCONTUSOS EM PERNA DIREITA ASSOCIADO A DOR INTENSA E LIMITAÇÃO DE ADM. NEUROVASCULAR PRESERVADO. PRESENÇA DE FERIMENTOS PROFUNDOS EM FACE LATERAL DA PERNA ESQUERDA. AUSÊNCIA DE DEFORMIDADES GROSSEIRAS. NEGA ALERGIAS.

EXAME FÍSICO:

DIAGNÓSTICO:

UPA 24h
CAXANGÁ 24 h
Dra. Audrey Vasconcelos
Coord. Médica
CRM: 11727

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGA - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609





Nome: 282747-OTAVIO JOAQUIM DO NASCIMENTO
Idade: 23a 8m
Nascimento: 13/08/1995
Sexo: MASCULINO
Contatos: / 81-94566381
Mãe: MARTA DA SILVA LIMA
Endereço: RUA VILA ARITANA, 120 - GUABIRABA - RECIFE/ PE - CEP: 52291690

Data do Atendimento: 16/04/2019
Prontuário: 00282747
Nº Atendimento: 01291204
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Médico: RAFAEL BAIA CRM: Nº 25113

Conduta:

- 1- SOLICITO RX
- 2- ANALGESIA
- 3- REAVALIAÇÃO APOS RX

UPA 24h
CAXANGÁ
Dra. Audrey Vasconcelos
CRM: 11728

RAFAEL BAIA CRM: Nº 25113

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGA - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609





Nome: 282747-OTAVIO JOAQUIM DO NASCIMENTO
Sexo: MASCULINO Contatos: - / 81-94566381
Idade: 23a 8m Nascimento: 13/08/1995
Mãe: MARTA DA SILVA LIMA
Endereço: RUA VILA ARITANA, 120 - GUABIRABA - RECIFE/ PE - CEP: 52291690

Data do Atendimento: 16/04/2019
Prontuário: 00282747
Nº Atendimento: 01291204
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Médico: RAFAEL BAIA CRM: Nº 25113

EVOLUÇÃO MÉDICA

EVOLUÇÃO

RX COM SINAIS DE FRATURA DE PLATÔ TIBIAL ESQUERDO

- CD:
1- ALGESIA
2- CURATIVOS
3- TALA COXO-PODALICA
4- TRANSFERENCIA PARA HOSPITAL DE REFERENCIA EM CARATER DE URGÊNCIA

UPA 24h
CAXANGÁ 24h
Dr. André Vasconcelos
Coord. Médica
CRM: 117727

RAFAEL BAIA CRM: Nº 25113
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGA - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609





Nome: 282747-OTAVIO JOAQUIM DO NASCIMENTO Idade: 23a 8m Nascimento: 13/08/1995
Sexo: MASCULINO Contatos: / 81-94566381
Mãe: MARTA DA SILVA LIMA Endereço: RUA VILA ARITANA, 120 - GUABIRABA - RECIFE/ PE - CEP: 52291690

Data do Atendimento: 16/04/2019
Prontuário: 00282747
Nº Atendimento: 01291204
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Médico: RAFAEL BAIA CRM: Nº 25113

RESUMO DE ALTA /TRANSFERÊNCIA

DATA: TERÇA-FEIRA, 16 DE ABRIL DE 2019

TIPO: RESUMO DE ALTA

ACOMPANHAMENTO MÉDICO: SIM

UNIDADE:

SENHA:

QP:

PACIENTE TRAZIDO PELOS BOMBEIROS HÁ 1 HORA EM USO DE COLAR CERVICAL E PRANCHA RÍGIDA, APÓS TER SIDO VÍTIMA DE ATROPELAMENTO COM TRAUMA EM MIE. RELATA FAZER USO DE CAPACETE NO MOMENTO DO FRAUMA, AFIRMANDO QUE O CHOQUE FOI SOMENTE EM SUA PERNA. NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA. AO EXAME AUSÊNCIA DE ALTERAÇÕES EXCETO FERIMENTOS CORTOCONTUSOS EM PERNA DIREITA ASSOCIADO A DOR INTENSA E LIMITAÇÃO DE ADM. NEUROVASCULAR PRESERVADO. PRESENÇA DE FERIMENTOS PROFUNDOS EM FACE LATERAL DA PERNA ESQUERDA. AUSÊNCIA DE DEFORMIDADES GROSSEIRAS. NEGA ALERGIAS.

EVOLUÇÃO:

RX COM SINAIS DE FRATURA DE PLATÔ TIBIAL ESQUERDO

CD:

- 1- ALGESIA
- 2- CURATIVOS
- 3- TALA COXO-PODALICA
- 4- TRANSFERENCIA PARA HOSPITAL DE REFERENCIA EM CARATER DE URGÊNCIA, em: 16/04/19 20:48

UPA 24h
CAXANGÁ
Dra Audrey Vasconcelos
Coord. Médica
CRM: 19427

MÉDICO: RAFAEL BAIA CRM: Nº 25113

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGA - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609





Nome: 282747-OTAVIO JOAQUIM DO NASCIMENTO
Sexo: MASCULINO
Idade: 23a 8m
Nascimento: 13/08/1995
Contatos: / 81-94566381
Mãe: MARTA DA SILVA LIMA
Endereço: RUA VILA ARITANA, 120 - GUABIRABA - RECIFE/ PE - CEP: 52291690

Data do Atendimento: 16/04/2019
Prontuário: 00282747
Nº Atendimento: 01291204
Serviço: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Médico: RAFAEL BAIA CRM: Nº 25113

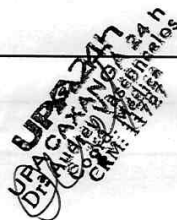
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRATURA DE PLATÔ TIBIAL ESQUERDO

CID PRINCIPAL:

CONDUTA:

CD:
1- ANAGESIA
2- CURATIVOS
3- TALA COXO-PODALICA
4- TRANSFERENCIA PARA HOSPITAL DE REFERENCIA EM CARATER DE URGÊNCIA.



MÉDICO: RAFAEL BAIA CRM: Nº 25113
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

RUA RIBEIRO PESSOA - CAXANGA - RECIFE - PE / CEP 50980580 / FONE: 81-31844366 / CGC: 9767633000609



UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

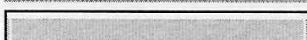
Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

UPA CAXANGA - (SUS BH)

Data e hora retirada da senha: 2019-04-16 19:03:11

	Nome Paciente:	OTAVIO JOAQUIM DO NASCIMENTO
	Cód. Paciente:	282747
	Data de Nascimento:	13/08/1995
	Sexo:	Masculino
	Idade:	23
	Senha:	OR0065
	Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento:	1291204	
SAME:		

Período: 2019-04-16 19:03:11 - 2019-04-16 19:20:24

Prioridade:	URGENCIA
Cor:	 AMARELO
Queixa Principal:	PACIENTE TRAZIDO PELO BOMBEIROS N.O= 1244052, DANDO ENTRADA NA SALA AMARELA COM MACA S/N E PRANCHA S/N COM RELATO DE DOR EM MIE + CORTE CONTUSO S/ SANGRAMENTO NO MOMENTO APOS TRAUMA HOJE (COLISAO CARRO MOTO), EM USO DE CAPACETE
Observação:	HAS- DM- ALERGIA- ** PACIENTE DIRETO NA AMARELA NAO AFERIDO SSVV **
Fluxograma sintoma:	TRAUMA MODERADO
Discriminador(es):	- DOR MODERADA
Especialidade:	ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Sinais Vitais Lidos:	- REGUA DE DOR: 7

Acolhido(a) por: DIANA DUARTE COSTA - COREN: 467358 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 2019-04-29 13:58:12





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL

Getúlio Vargas



Paciente: OTAVIO JOAQUIM DO NASCIMENTO

Prontuário: 01116976

Data de Nascimento: 13/08/1995

Idade: 23a 9m 7d

Sexo: MASCULINO

RELATÓRIO MÉDICO

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

S82.1

Feito o Exame de ANAMNESE + EXAME FÍSICO + RAIOS-X

Observação:

HDA: PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO (MOTOCICLETA), COM TRAUMA EM MIE EM 17/04/19.
HD: FERIMENTO EM PERNA ESQUERDA + FRATURA FECHADA DE ESPINHA TIBIAL ESQUERDA.
CIRURGIA: LMC + SUTURA + IMOBILIZAÇÃO.
PACIENTE CLINICAMENTE ESTÁVEL. DEAMBULA COM AUXÍLIO DE MULETA. EM USO DE TALA GESSADA COXOPODÁLICA.
EXAME FÍSICO: EGB, CONSCIENTE, ORIENTADO, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRL AO TOQUE; NVC: PRESERVADO; FO: SEM
SINAIS FLOGÍSTICOS;

Dr. Mauricio César
Médico
CRM-PE: 27.559

Recife, 20 DE MAIO DE 2019

MAURICIO CEZAR MONTEIRO BERTINO - CRM: Nº.27559

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeliro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600





(/)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
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 e o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190651976 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA OTAVIO JOAQUIM DO NASCIMENTO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO OTAVIO JOAQUIM DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 11040545408

Posição em 04-02-2020 12:47:21

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
10/12/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
15/12/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/AWRU6ugxQkuD75U6api_key=SnIdRDgzJqyMV51IfN9HznlmWVxlyki2zlr5M0dwejk=)
27/11/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/j+Hwwdjheb66goxfrqVaCapi_key=SnIdRDgzJqyMV51IfN9HznlmWVxlyki2zlr5M0dwejk=)





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 4020-1596 (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 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 13 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190651976

Vítima: OTAVIO JOAQUIM DO NASCIMENTO

Data do Acidente: 16/04/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARCOS LEONARDO DE SIQUEIRA FERREIRA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), OTAVIO JOAQUIM DO NASCIMENTO

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\$ 843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 =

R\$ 843,75

Recebedor: OTAVIO JOAQUIM DO NASCIMENTO

Valor: R\$ 843,75

Banco: 237

Agência: 000003205-0

Conta: 0000020568-0

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

