

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: 25/09/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RICARDO SILVA DO NASCIMENTO

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03303

CONTA: 000000039594-0

Nr. da Autenticação 5DB80D55EC3AAE57

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190526422 **Cidade:** Feira Nova **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: RICARDO SILVA DO NASCIMENTO **Data do acidente:** 19/04/2019 **Seguradora:** COMPREV SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 19/09/2019

Valorização do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DO TORNOZELO ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (OSTEOSSÍNTESE- PAG12) E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DO TORNOZELO 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 TORNOZELO 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 tornozelo	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

MARIA TERESINHA DA SILVA
RUA MANOEL FRANCISCO DE ANDRADE, 437 - BLOCO
NOSSA SENHORA DA GLÓRIA / SE CEP: 49060000 (AD: 430)



Logradouro: MOÇA FASICO
Distrito: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL
Bairro: S-430-340-1070 Referência: Jun/2019
Referência: 45228987111 Emissor: 07/06/2019

ENERGISA SERVIÇOS D'UTRIBS ENERGISA
Rua Manoel Francisco de Andrade, 437 - Bairro: Bento
Ribeirão Preto - SP - CEP: 14050-050
Fone: (15) 3717-60000-105 - Fax: (15) 3707-4200
Nº de local: Conta de Energia Energisa nº: 14 249 710
Cód. para Dbs. Automáticos: 00009971441

Atendimento ao Cliente ENERGISA 08000 79 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Jun / 2019	07/06/2019	10/07/2019	166.787.198-67 Int: 22

UC (Unidade Consumidora): 3/997144-1

Canal de contato

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data: 08/05/19	Data: 07/06/19	Lectura: 6304	Lectura: 6452	148
Demonstrativo				
001: Desconto				
0021: Consumo em kWh	148.000 0,770240	113,82	153,98 25	28,49 113,98 1,22 5,69
0031: Adic. B. Amperes		1,82	1,82 26	0,46 1,82 0,02 0,09
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0001: CONTRIBUÍVEL PÚBLICA	11,98	0,00 0	0,00 0,00 0,00 0,00	0,00
0004: JUROS DE MORA 09/2019	3,47	0,00 6	0,00 0,00 0,00 0,00	0,00
0006: MULTA 05/2019	2,17	0,00 0	0,00 0,00 0,00 0,00	0,00
CCO: Código de Classificação do item - TOTAL Tarifa e/ou Tributos: 0,530723				
Media últimos meses (kWh)				

VENCIMENTO 14/06/2019 TOTAL A PAGAR R\$ 130,10

Histórico de Consumo (kWh)

26 | 59 | 89 | 70 | 85 | 126 | 116 | 157 | 159 | 159 | 125 | 140
Jun/19 Jul/19 Ago/19 Set/19 Out/19 Nov/19 Dez/19 Jan/19 Feb/19 Mar/19 Abr/19 Mai/19

RESERVADO AO FISCO

2e57.a828.b4c0.c042.d506.7e5d.deb9.2068.

Indicadores de Qualidade

Limits da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DI MENSAL	6,15	0,00
DI TRIMESTRAL	4,20	NOMINAL
DI ANUAL	34,83	127
ME MENSAL	1,98	0,00
ME TRIMESTRAL	6,72	CONTRATADO
ME ANUAL	12,45	111
DMC	3,82	0,00
DMR	12,44	139

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. da Energisa/SE	19,94	15,24
Compr. de Energia	41,10	31,48
Imp. da Transmiss. de Energia	2,29	1,73
Encargos Básicos	2,65	2,01
Encargos Distritais e Encargos	50,25	38,05
Vultos Serviços	0,00	0,00
Total	130,10	100,00

Valor do BSC (Ref 4/20/21) R\$ 34,50

ATENÇÃO

Atenção: A responsabilidade pela faturação é de exclusividade do consumidor.
Resolução Técnica - Norma 23/2014-Resol. ANEEL nº 231-Base de Tensão 233V-Médio
Resolução Técnica - Norma 23/2014-Resol. ANEEL nº 231-Ata Tensão 124V-Médio
- Leitura com intervalo

Faturas em atraso

INVESTPREV

11 SET 2019

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, Ednilson Hilario

RG nº 274805595

, data de expedição 22/02/2016

Órgão SSP/SE

portador do CPF nº 188.553.748-35

com domicílio na cidade de Nossa Senhora da Glória, no Estado de
Sergipe, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada) Rua Mandacaru, nº 437

complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima

Ricardo Sihia Do Nascimento, cujo o condutor era

Ricardo Sihia Do Nascimento.

Veículo: PAS/MOTOCICLO Modelo: HONDA/CBX 250 TWISTER Ano: 2001-2002

Placa: DBR 7159 Chassi: 9GA MC 35002 R013563

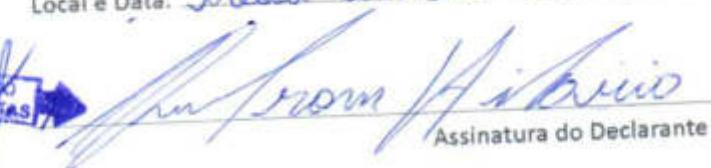
Data do Acidente: 19/10/2019

Local e Data:

Nossa Senhora da Glória;

06/09/2019




Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor

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

RECONHECIMENTO:
Reconheço por autenticidade a firma indicada de EDNILSON HILARIO que
confere ci o padrão rag, nessa serventia, joutre.
Nossa Senhora da Glória/SE, 06 de setembro de 2019

FEDERALDO ALVES DA SILVA (Escrivão)
06/09/2019 15:19:32 Valor Total R\$ 0,84
Selo TJSE: 201920574018813, Acesso:
<https://www.tjse.jus.br/x/B32Z9T>



Solicitação de Ré – Análise

Eu: Ricardo Silva Do Nascimento portador do RG: 109925842 CPF: 077.115.717-71 residente na Rua Manoel Francisco De Andrade Nº 437 Bairro: Silos Cidade: Nossa Senhora Da Glória -SE Cep: 49.680-000. Venho pelo presente instrumento, solicitar aos senhores que seja marcado uma Perícia médica para o meu processo, pois só foi liberado 1.687,50 para as lesões que mim encontro enviei relatório médico que comprovam as lesões que foram **FRATURA EM TORNOZELO CID:882** sinto muitas dores horríveis não trabalho mas, não consigo andar direito fico a merecer dos outros, por isso peço encarecidamente que marquem com urgência uma perícia para que o perito verifique e comprove o que aqui descrevo.

Certo de contar com vossa compreensão ,agradeço desde já.

Ricardo Silva do Nascimento

RICARDO SILVA DO NASCIMENTO

NOSSA SENHORA DA GLÓRIA-SE 04/10/2019

TESTEMUNHAS:

Edilene O. Rosa

maria oihen s. costa oliveira

HOSPITAL E MATERNIDADE
Santa Isabel

Av. Simeão Sobral, s/nº - Santo Antônio - CEP 49060-640 - Aracaju/SE
Fone: (79) 3212-4900 Fax: (79) 3236-2053 CNPJ/MF nº 13.025.507/0001-41

Para:

Relatório Médico

Pax. Recorde Silveira do Nascimento
vítima de acidente motociclistico
em 19/10/1989. Sofreu fratura de
tornozelo e, submetido a tratamento
cirúrgico.

Apresenta regular, dificuldade
para locomover. Encontra-se em
alto déficit.

CID= 582

09/10/1989
Dr. Alvaro Velasco Verano
CRM 963 - CPF 182.211.300-25

Para:

Relatório Médico

Pac. Ricardo Silveira do Nascimento
vítima de acidente motociclistico
em 19/04/19. Sofreu fratura de
tacozelo e, submetido o trata-
mento cirúrgico.

Aproxima-se sequelas, dificuldades
para deslocar. Encontra-se de
alto definitivo.
CID: 5.82

Aracaju (SE)

30/5/19
Dr. Alvaro Velasco Verbus
Sociedade Brasileira de Cirurgia
CBM-963-0-F-02.884.905-25

Para:

Relatório Médico

Pax. Ricardo Silveira do Nascimento
vítima de acidente motociclístico
em 19/04/1999. Sofreu fratura de
tornozelo e, submetido a trata-
mento cirúrgico.

Aparente sequelas, dificuldades
para locomoção. Encontro-se di-
cto definitivo.

CID: 58.2

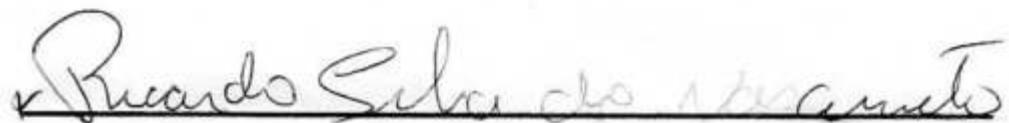
09/10/1999
Dr. Alberto Velasco Verduzco
CRM 963 - CPF 102.944.903-25

Aracaju

Solicitação de Ré – Análise

Eu: Ricardo Silva Do Nascimento portador do RG: 109925842 CPF: 077.115.717-71 residente na Rua Manoel Francisco De Andrade Nº 437 Bairro: Silos Cidade: Nossa Senhora Da Glória -SE Cep: 49.680-000. Venho pelo presente instrumento, solicitar aos senhores que seja marcado uma Perícia médica para o meu processo , pois só foi liberado 1.687,50 para as lesões que mim encontro envie relatório médico que comprovam as lesões que foram **FRATURA EM TORNOZELO** CID:582 sinto muitas dores horríveis não trabalho mas , não consigo andar direito fico a merecer dos outros , por isso peço encarecidamente que marquem com urgência uma perícia para que o perito verifique e comprove o que aqui descrevo.

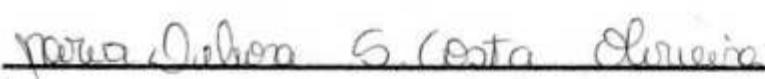
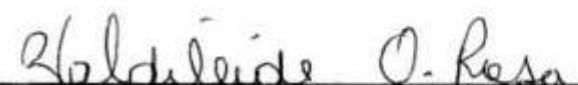
Certo de contar com vossa compreensão ,agradeço desde ja.



RICARDO SILVA DO NASCIMENTO

NOSSA SENHORA DA GLÓRIA-SE 04/10/2019

TESTEMUHAS:



TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1943 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação espejam a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL TRABALHO: [HTTP://TRABALHO.GOV.BR](http://TRABALHO.GOV.BR)

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIB/PASEP

125.66206.58-0

NOME

1374489

NR.

0060

UF

MG

Ricardo Silva do Sacramento

ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

RICARDO SILVA DO NASCIMENTO

RESIDÊNCIA: MARIA DAS DORES DA SILVA
ARLINDO CORNELIO DO NASCIMENTO
03091977

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NASCIMENTO: ANGRA DOS REIS - RJ

DOCUMENTO: R.G. 4.10823842 - 17/05/2004 - PC - RJ

LIL Nº 9.000, DE 18 DE MAIO DE 1998

CPF: 077.115.771-71

TIT. ELEITOR: 0132880010

LOCAL DE EMISSÃO: PM - SERGIO

DATA DE EMISSÃO: 09/10/2018

ZONA: 102

REC:

REC:

ASSINATURA DO EMISSOR

11

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /
DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NO

DOCUMENTO

MOTIVO

I - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE G - DATA DE NASCIMENTO
II - SEPULTURA D - RECONCILIAÇÃO F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

III - MIGRAÇÃO H - MIGRAÇÃO FORÇADA J - MIGRAÇÃO FORÇADA

IV - MIGRAÇÃO FORÇADA K - MIGRAÇÃO FORÇADA

V - MIGRAÇÃO FORÇADA L - MIGRAÇÃO FORÇADA

M - MIGRAÇÃO FORÇADA N - MIGRAÇÃO FORÇADA

O - MIGRAÇÃO FORÇADA P - MIGRAÇÃO FORÇADA

Q - MIGRAÇÃO FORÇADA R - MIGRAÇÃO FORÇADA

S - MIGRAÇÃO FORÇADA T - MIGRAÇÃO FORÇADA

U - MIGRAÇÃO FORÇADA V - MIGRAÇÃO FORÇADA

W - MIGRAÇÃO FORÇADA X - MIGRAÇÃO FORÇADA

Y - MIGRAÇÃO FORÇADA Z - MIGRAÇÃO FORÇADA

AA - MIGRAÇÃO FORÇADA BB - MIGRAÇÃO FORÇADA

CC - MIGRAÇÃO FORÇADA DD - MIGRAÇÃO FORÇADA

EE - MIGRAÇÃO FORÇADA FF - MIGRAÇÃO FORÇADA

GG - MIGRAÇÃO FORÇADA HH - MIGRAÇÃO FORÇADA

II - MIGRAÇÃO FORÇADA III - MIGRAÇÃO FORÇADA

IV - MIGRAÇÃO FORÇADA V - MIGRAÇÃO FORÇADA

VI - MIGRAÇÃO FORÇADA VII - MIGRAÇÃO FORÇADA

VIII - MIGRAÇÃO FORÇADA IX - MIGRAÇÃO FORÇADA

X - MIGRAÇÃO FORÇADA XI - MIGRAÇÃO FORÇADA

XII - MIGRAÇÃO FORÇADA XIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XIV - MIGRAÇÃO FORÇADA XV - MIGRAÇÃO FORÇADA

XVI - MIGRAÇÃO FORÇADA XVII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA XVIX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXI - MIGRAÇÃO FORÇADA XXII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXIII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXIV - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXV - MIGRAÇÃO FORÇADA XXVI - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXI - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXIV - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXV - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVI - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXVII - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXVIII - MIGRAÇÃO FORÇADA

XXXIX - MIGRAÇÃO FORÇADA XXXX - MIGRAÇÃO FORÇADA

</div

PROCURAÇÃO PARTICULAR PARA FINS ESPECÍFICOS DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Por este instrumento particular, eu (nome completo) Ricardo Silva do Nascimento (nacionalidade) Brasileiro , (profissão) Barbeiro , portador da cédula de identidade RG nº 109925842 , emitido pela SSP / (UF) SC , inscrito sob o CPF nº 072.115.712-71 , residente na (endereço completo) Rua Manoel Francisco de Andrade , na cidade de N.Sra da Glória , (UF) SC , CEP 49680-000 , nomeio e constituo meu procurador , (nome do representante) José Marcos De O. Rosa (nacionalidade) Brasileiro , (profissão) Consultor , portador da cédula de identidade RG nº 21233829 , emitido pela SSP / (UF) SC , inscrito sob o CPF nº 020.003.675-00 , residente na (endereço completo) Rua dos Silos 6º 017 , na cidade de N.Sra da Glória , (UF) SC , CEP 49680-000 , a quem confiro amplos e gerais poderes para , tratar , requerer, assinar papéis e documentos que se faça necessário para fins de **SOLICITAÇÃO DO SEGURO DPVAT** da vítima (nome da vítima) Ricardo Silva do Nascimento junto à SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT .

(local e data) Nossa Senhora da Glória, 04.07.2019

(assinatura) Ricardo Silva Nascimento

(RG) 109925842


HENRIQUE VACEL

**CARTÓRIO 2º OFÍCIO DA COMARCA
DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA/SE**
ANTÔNIO HENRIQUE VACEL/QUEIROZ, Juiz, Titular e Registrador
RECONHECIMENTO

Reconheço por autenticidade a firma indicada de RICARDO SILVA DO NASCIMENTO que confere ci o padão reg. neste serventio. Dou fé.
Nossa Senhora da Glória/SE, 04 de julho de 2019. Dou fé.

Rick Hakkner Souto
RICK HAKKNER SANTANA GOMES (Escrivão)
04/07/2019 11:53:55 Valor Total R\$ 8,84
Selo TJSE: 201929574014426. Acesse:
<https://www.tjse.jus.br/x/Z7zTPP>



OBS: (a assinatura deve ser reconhecida)

INVESTPREV

11 SET 2019

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) INVALIDEZ PERMANENTE MORTE

Nº do sinistro ou ASL:	CPF da vítima:	Nome completo da vítima:		
	077.115.717-71	Ricardo Silveira Nascimento		
REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012				
Nome completo:		CPF:		
Profissão:	Endereço:	077.115.717-71	Número:	Complemento:
Bairro:	Rua Manoel Francisco de Andrade	437		
Silves	Nossa Senhora da Glória	SC	CEP:	49680-000
E-mail:	Tel.(DDD): 79-999189207			
Marcosdegloria@gmail.com				

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

DADOS CADASTRAIS

RENDIMENTO:

- RECUSO INFORMAR ATÉ R\$1.000,00 R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00 R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00
 SEM RENDA R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00 R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00 ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

- CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção):
 Bradesco (237) Itaú (341)
 Banco do Brasil (001) Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: **3303** CONTA: **39594 0**
 (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

- CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: _____

AGÊNCIA: _____ CONTA: _____
 (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Lider a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que **(assinalar uma das opções):**

- Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
 O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
 O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Lider para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: Solteiro Casado (no Civil) Divorciado Separado Judicialmente Viúvo Data do óbito da vítima:

Grau de Parentesco com a vítima: Vítima deixou companheiro(a): Sim Não Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

Vítima teve filhos? Sim Não Se tinha filhos, informar quantos:
 Vivos: _____ Falecidos: _____ Vítima deixou
 nascituro (vai nascer)? Sim Não Vítima deixou
 pais/avós vivos? Sim Não

Estou ciente de que a Seguradora Lider pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.



Local e Data: **Nossa Senhora da Glória - 28/08/2019**

Nome: _____

CPF: _____

X Ricardo Silveira Nascimento
 (*) Assinatura de quem assina A RODO
 Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU RODO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura.
NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.

TESTEMUNHAS

1º | Nome: _____

CPF: _____

2º | Nome: _____

CPF: _____

INVESTPREV

Assinatura

11 SET 2019

Assinatura



AUTO-ATENDIMENTO - AG. NOSSA SENHORA DA GLÓRIA
DATA: 06/09/2019 HORÁ: 16:51:20
TERMINAL: 33031005 CONTROLE: 330310050540

COMPROVANTE PROVISÓRIO DE
DÉPÓSITO EM DINHEIRO

CONTA CREDITADA: 3303 013.00039594-0
NOME: RICARDO SILVA DO NASCIMENTO
TIPO DE CONTA: 013 - POUPANÇA CAIXA

VALOR TOTAL EM DINHEIRO: ~~00~~

TELEFONE DEPOSITANTE: ~~0000-0000~~

NÚMERO DO ENVELOPE: 4237057088

Movimento do dia encerrado. A confirmação do depósito se dará pelo lançamento do valor na conta do favorecido após a abertura do envelope no próximo dia útil e a verificação dos valores contidos.

Informações, reclamações, sugestões e elogios:

SAC CAIXA: 0800-726 0101

Duvidoria da CAIXA: 0800-725 7474

www.caixa.gov.br

INVESTPREV

11 SET 2019



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
PÓLICIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA AISP - NOSSA SENHORA DA GLÓRIA - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 070173/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 04/07/2019 12:07 Data/Hora Fim: 04/07/2019 12:31
Delegado de Polícia: Samuel Souza de Brito Oliveira

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia Regional de Nossa Senhora da Glória Aisp

Data/Hora do Fato: 19/04/2019 21:00

Local do Fato

Município: Feira Nova (SE)
Logradouro: CURVA DO UMBUZEIRO

Bairro: Centro

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Méio(s) Empregado(s)
1101: Perda ou extravio - Documento e/ou objeto	Não Houve
1093: Acidente de trânsito sem vítima - Outros	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: RICARDO SILVA DO NASCIMENTO (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RJ - Angra dos Reis Sexo: Masculino Nasc: 03/09/1977

Profissão: Comerciante

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Aria das Dores da Silva

Nome do Pai: Arlindo Cornelio do Nascimento

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 077.115.717-71

RG - Carteira de Identidade: 109925842

INVESTPREV

11 SET 2019

Endereço

Município: Nossa Senhora da Glória - SE

Nº: 437

Logradouro: Rua Mandacaru

Complemento: próximo ao Ginásio

Bairro: Sílos

CEP: 49.680-000

Telefone: (79) 99818-4413 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo: Veículo Subgrupo: Motocicleta/Motoneta

Descrição: HONDA/CBX 250 TWISTER CPF/CNPJ do Proprietário: 188.551.748-35

Placa: DBR7159

Renavam: 769126928

Número do Chassi: 9C2MC35002R013561

Ano/Modelo Fabricação: 2001/2002

Cor: AZUL

UF Veículo: São Paulo

Marca/Modelo: HONDA/CBX 250 TWISTER

Veículo Adulterado?: Não

Quantidade: 1 Unidade

Situação: Envolvido

Nome Envolvido	Envolvimentos
----------------	---------------



Delegado de Polícia Civil: Samuel Souza de Brito Oliveira
Impresso por: Gessica Lorene Oliveira Alves
Data de Impressão: 04/07/2019 12:31
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

Gessica Ricardo Silva do Nascimento



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
PÓLICIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA AISP - NOSSA
SENHORA DA GLÓRIA - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 070173/2019

Nome Envolvido	Envolvimentos
Ricardo Silva do Nascimento	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

RELATA O NOTICIANTE QUE NO DIA E HORA SUPRACITADO, ESTAVA TRAFEGANDO PELA RODOVIA DE FEIRA NOVA, EM DIREÇÃO À CIDADE DE NOSSA DA GLÓRIA, COM SUA MOTOCICLETA MODELO HONDA /CBX 250TWISTE, ANO 2001/2002, COR AZUL. QUE AO TENTAR ULTRAPASSAR UM VEÍCULO QUE ESTAVA A SUA FRENTES, PERDEU O CONTROLE NA MOTOCICLETA E CAIU NO CHÃO. QUE NO MOMENTO DO ACIDENTE, FOI SOCORRIDO, POR POLICIAIS MILITARES E CONDUZIDO AO HOSPITAL REGIONAL DA CIDADE DE ITABAIANA. QUE POR CONTA DO ACIDENTE, QUEBROU ALGUNS OSSOS DA PERNAS E ATUALMENTE, ESTÁ FAZENDO FISIOTERAPIA E USO DE MEDICAMENTOS.

E NA OCASIÃO, PERDEU OS DOCUMENTOS: CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG), CARTÃO SUS, CARTÃO DO BANCO BRADESCO E CARTÃO DO PIS. QUE ESTÁ SENDO ORIENTADO A PROCURAR O INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PARA SOLICITAR A SEGUNDA VIA DO RG.

ASSINATURAS

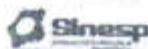
G. Oliveira
Gessica Lorene Oliveira Alves
Agente de Polícia
Matrícula 888155956
Responsável pelo Atendimento

Ricardo Silv. do Nascimento
Ricardo Silv. do Nascimento
(Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e que fui o(a) que poderá responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Colunista e 340-Comunicação-Fato de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

INVESTPREV

11 SET 2019



sto

PA: [] X mmHg | PULSO: [] TEMP.: [] PESO: []
SANGRE: [] RATIO X: [] SANGRE: [] URINA: [] TC: []

CLÍNICOS: bürte traxido pelo DATA PRIMEIROS SINTOMAS: _____
sono, vítima de ciclone mato dengue, com aperte raga desmico, urmbo
de monteiro. anisocoria de dor em peito E
bolhas, bürte, edemas, perda de leitugro.
fogo pequeno em HC. sem A = uros eiros perior, mao canela
fogo perior E ENFERMAGEM: B = espasmo no o articulo, dor sintomática doloroso em
ultravios a uros costais E C = estreito termodinamicamente pelas artros
D = _____

DIAGNOSTICO:

MORARTO DA MEDITACAO

PRESCRIÇÃO

→ SF esti- ~~soo~~ d EV

Professional (100) + (100 in 50%) = EU

Barro + Tóxicos / Cenoz, Tonozedo e li ~~Chaves~~ ^{Chaves}
"em altas doses" auxiliá-

~~o (x) pedo
proib - certo - de - dotaç - ob - jec
a da saida: [] PCT - varre [] EVASAO [] DESISTIR
[] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] SAIDA:
[] AMBIULATÓRIO [] ENSER
[] ENSER~~

A: [] DECISAO MEDICA
[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
[] INACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR): *02.15 - cui eradem re do Hospital de São Paulo*
[] REFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE): *02.15 - cui eradem re do Hospital de São Paulo*
[] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIA *02.15 - cui eradem re do Hospital de São Paulo* [] ANAT

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL ASSINATURA E CARIMBO DO
M. F. P. 26. 19.04.

INVESTPREV

11 SFT 2019