



## 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

<b>DADOS DO CLIENTE</b> PAULO DE ARAUJO CPF: 296.151.274-34 NIS: 12343478432	<b>DATA DE VENCIMENTO</b> <b>26/02/2020</b> TOTAL A PAGAR (R\$) <b>0,00</b>	<b>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</b> 17/02/2020 <b>DATA DA APRESENTAÇÃO</b> 17/02/2020 <b>NÚMERO DA NOTA FISCAL</b> 097312501	<b>CONTA CONTRATO</b> 001203144012 <b>Nº DO CLIENTE</b> 2000707384 <b>Nº DA INSTALAÇÃO</b> 0001910789
<b>ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA</b> TV GEASE ALVES SILVA 35  CENTRO/MACAPARANA 55865-000 MACAPARANA PE	<b>CLASSIFICAÇÃO</b> <b>B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS</b> <b>Monofásico</b>		
<b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>C77E.1F04.3F20.0EA6.F4A4.12DB.5BFD.F607</b>			

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](http://www.celpe.com.br)

## DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)		
Consumo-TUSD até 30 kWh	30,00	0,09967836	2,99		
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,17087719	11,96		
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	34,00	0,25631578	8,71		
Consumo-TE até 30 kWh	30,00	0,09172149	2,75		
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,15723684	11,00		
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	34,00	0,23585526	8,01		
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,44		
Contrib. Ilum. Pública Municipal			11,58		
ICMS Subvenção-CDE-NF 089526746-21/12/19			0,61		
Multa por atraso-NF 089526746 - 21/12/19			1,65		
Juros por atraso-NF 089526746 - 21/12/19			1,15		
Atualização IGPM-NF 089526746 - 21/12/19			0,57		
PRÓ-CRIANÇA-(081)3412-8960 0800 031 8989			4,00		
TOTAL DA FATURA			65,42		
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS					
ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
0,00		0,00	45,86	0,75	0,34
			45,86		3,49
					1,60

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.		
Vencido	Dt Reav	Valor
27/01/20	17/02/20	62,33
Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 REN 414/Anel. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.		
Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO
Consumo-TUSD até 30 kWh 0,09545200		FEV 20 ███

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencido	Dt Reav	Valor
27/01/20	17/02/20	62,33

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 REN 414/Anel. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo-TUSD até 30 kWh	0,09545200	FEV 20	134
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	0,16363200	JAN 20	128
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	0,24544800	DEZ 19	162
Consumo-TE até 30 kWh	0,08783250	NOV 19	139
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	0,15057000	OUT 19	141
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	0,22585500	SET 19	92
		AGO 19	98
		JUL 19	121
		JUN 19	176
		MAI 19	141
		ABR 19	90
		MAR 19	107
		FEV 19	97

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
R\$	%
Geração de Energia	20,71 45,15
Transmissão	2,42 5,28
Distribuição (Celpe)	14,72 32,10
Encargos Setoriais	1,44 3,14
Tributos	1,94 4,23
Perdas de Energia	4,63 10,10
<b>TOTAL</b>	<b>45,86 100</b>

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
N68958	CAT	20/01/2020	18.494,00	17/02/2020	18.628,00	28	1,00000	0,00	134,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 18/03/2020

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
dez/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	MACAPARANA	1,17	5,31	10,62	21,25
FIC-No.de vezes sem Energia		1,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		1,17	3,03	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 22,65					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES	
<p>Pague no ponto mais perto de você! j e embalagens: r vig pelo 70 centro / mercadinho fonseca: av. joao francisco de moura queiroz 260 centroLista completa em <a href="http://www.celpe.com.br">www.celpe.com.br</a>.</p> <p>Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em <a href="http://www.aneel.gov.br">www.aneel.gov.br</a>.</p> <p>Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.</p> <p>O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.</p> <p>Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE.</p> <p>Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 31,73 .</p> <p>O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.</p> <p>Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.</p> <p>O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13.</p>	

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
001203144012	02/2020	0,00	26/02/2020	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

JRA PAGA AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

1/2





# PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** ANA PAULA DE ANDRADE ARAUJO, brasileira, solteira, do lar, portador do RG nº 6.559.534 - SDS/PE, inscrita no CPF/MF sob o nº 093.803.654-89, residente e domiciliada na Rua Travessa Gease Alves Silva, 35, Centro, Macaparana-PE, CEP: 55.865-000.

**OUTORGADOS:** DINARA GUIMARÃES DA SILVA, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE sob o nº 14.650 e JOSIMAR CARVALHO DE SOUZA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 40.200-D, ambos com endereço profissional sito na Rua Matias de Albuquerque, 223, Edifício Bancomércio, 8º andar, Aptº 804, CEP: 50.010-090.

**PODERES:** Pelo presente Instrumento Particular de Mandato o(a) OUTORGANTE acima qualificado(a) nomeia e constitui seus bastantes procuradores os OUTORGADOS retro qualificados, o qual confere os poderes da cláusula “AD ET EXTRA JUDICIA” para o foro em geral, podendo praticar todos os atos indispensáveis ao fiel e integral cumprimento deste Mandato, o que o(a) OUTORGANTE dará tudo por firme e valioso, como se por ele fora realizado, inclusive substabelecer (em conjunto ou isoladamente, com ou sem reserva de poderes), dar quitação, acordar, transigir, desistir, receber intimações, citações e notificações, agir em nome do outorgante em juízo ou fora dele, declarar o estado de pobreza do outorgante, dentre outros previstos em lei.

Também através do presente Instrumento Particular de Contrato de Honorários Advocatícios, vêm, o (a) contratante, pactuar o valor dos honorários profissionais em 30% (trinta por cento) do valor BRUTO e devidamente atualizado da Condenação, quer em caso de conciliação, quer em caso de execução, os quais serão destinados ao Bacharel: Josimar Carvalho de Souza (OAB/PE 40.200-D).

O Contratante autoriza, desde já, a retenção do percentual pactuado quando da liberação do crédito a que porventura venha a ter direito nos presentes autos. Assim, estando justos e contratados, assinam o presente em duas vias de igual teor e valor, elegendo o foro de Recife para dirimirem possíveis dúvidas ou omissões, por mais privilegiado que outros o sejam.

Recife-PE, 02 de janeiro de 2020.

  
OUTORGANTE



## DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, ANA PAULA DE ANDRADE ARAUJO, brasileira, solteira, do lar, portador do RG nº 6.559.534 - SDS/PE, inscrita no CPF/MF sob o nº 093.803.654-89, residente e domiciliada na Rua Travessa Gease Alves Silva, 35, Centro, Macaparana-PE, CEP: 55.865-000. Declaro para os devidos fins, que sou pobre na forma da lei, encontrando-me em situação econômica que não me permite demandar em juízo sem prejuízo do meu próprio sustento e da minha família, enquadrando-me nas condições estabelecidas no artigo 98 e 99 § 4º da Lei 13.105/2015 (NCPC), requerendo assim, os benefícios da assistência judiciária gratuita aos necessitados.

Recife-PE, 02 de janeiro de 2020.

*Ana Paula de Andrade Araújo*

Declarante



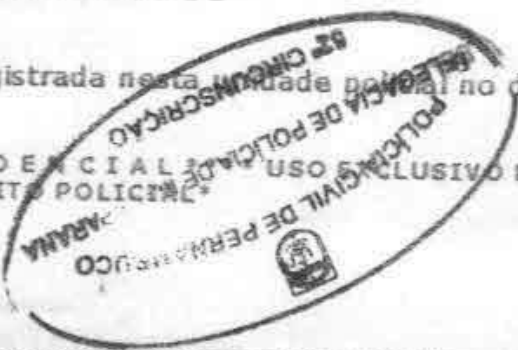


GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 052ª CIRCUNSCRIÇÃO - MACAPARANA -  
DP52ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA (COMPLETO)  
Nº. 19E0142000565

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 12/07/2019 às  
19h32

\*\*\* CONFIDENCIAL \*\*\* USO EXCLUSIVO PARA INVESTIGACAO  
E/OU INQUERITO POLICIAL



Ocorrência

Natureza: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culpeiro (Consumado)

Data: 11/5/2019 Hora: Não

Motivação: NÃO INFORMADO

Endereço do fato: MUNICIPIO DE MACAPARANA, 1, RUA NOVA,  
55000-000 CENTRO, MACAPARANA, PERNAMBUCO, BRASIL

Local do fato: VIA PUBLICA

Envolvidos:

WILLIAMMS PAULO DE ARAUJO (AUTOR AGENTE)  
JAIR DE ANDRADE MORAES NETO (OUTRO)  
ANA PAULA DE ANDRADE ARAUJO (VITIMA)

Objetos:

VEICULO: MOTOCICLETA (Usado na geração da ocorrência) - Proprietário: JAIR DE  
ANDRADE MORAES NETO - Utilizado por: WILLIAMMS PAULO DE  
ARAUJO

Envolvidos

ANA PAULA DE ANDRADE ARAUJO (presente no plantão) Sexo: FEMININO;  
Orientação Afetivo-sexual: HETEROSSEXUAL; Identidade Afetivo-sexual:  
HETEROSSEXUAL; Mãe: MARIA ELIZABETE DE ANDRADE, Pai: PAULO DE  
ARAUJO; Nascimento: 18/3/1988, Nacionalidade: NÃO INFORMADO /  
PERNAMBUCO / BRASIL  
Documentos: 6888834/SSS/PE (RG), 09388369489 (CPF) Estado Civil: NÃO  
INFORMADO; Escolaridade: NÃO INFORMADO; Profissão: NÃO INFORMADO

07/08/2019 10:39



**Características Físicas:**

Idade aparente: **32**, Aparência: **FORTE**, Cor da pele: **PARDA**, Cor dos olhos: **CASTANHO**.

Peculiaridade: **OUTRO**

Pessoa com Deficiência: **SEM DEFICIÊNCIAS**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE MACAPARANA, 35; RUA GEASI ALVES DA SILVA; 55000-000; CENTRO; MACAPARANA; PERNAMBUCO; BRASIL**

**WILLIAMS PAULO DE ARAUJO** (não presente no plantão) Sexo: **MASCULINO**, Orientação Alévro-sexual: **NÃO INFORMADO**, Identidade Alévro-sexual: **NÃO INFORMADO**, Mãe: **MARIA ELIZABETE DE ANDRADE**, Pai: **PAULO DE ARAUJO**, Nascimento: **13/2/1989**, Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**, Estado Civil: **NÃO INFORMADO**, Escolaridade: **NÃO INFORMADO**, Profissão: **NÃO INFORMADO**

**Características Físicas:**

Idade aparente: **31**, Aparência: **DESCONHECIDO**, Cor da pele: **DESCONHECIDA**, Cor dos olhos: **DESCONHECIDO**.

Peculiaridade: **OUTRO**

Pessoa com Deficiência: **SEM DEFICIÊNCIAS**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE MACAPARANA, 35; RUA GEASE ALVES DA SILVA; 55000-000; CENTRO; MACAPARANA; PERNAMBUCO; BRASIL**

**JAIR DE ANDRADE MORAES NETO** (não presente no plantão) Sexo: **MASCULINO**, Orientação Alévro-sexual: **NÃO INFORMADO**, Identidade Alévro-sexual: **NÃO INFORMADO**, Mãe: **NÃO INFORMADO**, Nascimento: **NÃO INFORMADO**, Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**, Estado Civil: **NÃO INFORMADO**, Escolaridade: **NÃO INFORMADO**, Profissão: **NÃO INFORMADO**

**Características Físicas:**

Aparência: **DESCONHECIDO**, Cor da pele: **DESCONHECIDA**, Cor dos olhos: **DESCONHECIDO**, Cor dos cabelos: **DESCONHECIDO**.

Peculiaridade: **OUTRO**

Pessoa com Deficiência: **SEM DEFICIÊNCIAS**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE MACAPARANA, 43; RUA PEDRO VAZ FERREIRA PAIVA; 55000-000; CENTRO; MACAPARANA; PERNAMBUCO; BRASIL**

**Objetos**

**MOTOCICLETA (VEICULO)**

Categoria/fabricante/modelo: **MOTOCICLETA / HONDA / POP 300**

Não

Número de Série: **NÃO INFORMADO** Cor: **NÃO INFORMADO** Quantidade: **1** Circunscrição: **33**

(UNIDADE NÃO INFORMADA) Valor Unitário: **(MOEDA NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCH8716 (PERNAMBUCO / NÃO INFORMADO)**

Ano Fabricação/Modelo: **2017 / 2017**

**Complemento**

**A VITIMA INFORMA QUE TRAFEGAVA NA GARUPA DA REFERIDA MOTO QUANDO TEVE UM MAL SUBITO VINDO A CAIR, TENDO SOFRIDO FRATURA EXPOSTA NO ANTE BRAÇO DIREITO.**

S.O. registrado pelo policial: **ZEFERINO MAIA DANIEL - MAT. 208.651-4**

*Ana Paula de Andrade Araújo*

07/08/2019 10:39





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 052ª CIRCUNSCRIÇÃO - MACAPARANA - DP52ªCIRC  
DINTER1/11ºDESEC

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA (COMPLETO)**  
**Nº. 19E0142000565**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **12/07/2019** às **16:32**

**\*\*\* CONFIDENCIAL \*\*\*** USO EXCLUSIVO PARA INVESTIGACAO E/OU INQUERITO  
POLICIAL\*

Ocorrência

Natureza: **ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)**

Data: **1/5/2019** Hora: **Noite**  
Motivação: **NÃO INFORMADO**  
Endereço do fato: **MUNICIPIO DE MACAPARANA, 1, RUA NOVA, 55000-000 CENTRO, MACAPARANA, PERNAMBUCO, BRASIL**  
Local do fato: **VIA PUBLICA**

Envolvidos:

WILLIAMMS PAULO DE ARAUJO ( AUTOR \ AGENTE )  
JAIR DE ANDRADE MORAES NETO ( OUTRO )  
ANA PAULA DE ANDRADE ARAUJO ( VÍTIMA )

Objetos:

VEICULO: MOTOCICLETA (Usado na geração da ocorrência) - Proprietário: **JAIR DE ANDRADE MORAES NETO**  
- Utilizado por: **WILLIAMMS PAULO DE ARAUJO**

Envolvidos

**ANA PAULA DE ANDRADE ARAUJO (presente ao plantão)** Sexo: **FEMININO**; Orientação Afetivo-sexual: **HETEROSSEXUAL**; Identidade Afetivo-sexual: **HETEROSSEXUAL**; Mãe: **MARIA ELIZABETE DE ANDRADE**; Pai: **PAULO DE ARAUJO**; Nascimento: **18/3/1988**; Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Documentos: **6559534/SDS/PE (RG), 09380365489 (CPF)** Estado Civil: **NAO INFORMADO**; Escolaridade: **NAO INFORMADO**; Profissão: **NAO INFORMADO**

Características Físicas:

Idade aparente: **32**; Aparência: **FORTE**; Cor da pele: **PARDA**; Cor dos olhos: **CASTANHO**;

Peculiaridade: **OUTRO**

Pessoa com Deficiência: **SEM DEFICIÊNCIAS**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE MACAPARANA, 35; RUA GEASI ALVES DA SILVA; 55000-000; CENTRO; MACAPARANA; PERNAMBUCO; BRASIL**





**WILLIAMMS PAULO DE ARAUJO** (não presente ao plantão) Sexo: **MASCULINO**; Orientação Afetivo-sexual: **NÃO INFORMADO**; Identidade Afetivo-sexual: **NÃO INFORMADO**; Mãe: **MARIA ELIZABETE DE ANDRADE**; Pai: **PAULO DE ARAUJO**; Nascimento: **13/2/1989**; Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**; Estado Civil: **NAO INFORMADO**; Escolaridade: **NAO INFORMADO**; Profissão: **NAO INFORMADO**

Características Físicas:

Idade aparente: **31**; Aparência: **DESCONHECIDO**; Cor da pele: **DESCONHECIDA**; Cor dos olhos: **DESCONHECIDO**;

Peculiaridade: **OUTRO**

Pessoa com Deficiência: **SEM DEFICIÊNCIAS**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE MACAPARANA, 35; RUA GEASE ALVES DA SILVA; 55000-000; CENTRO; MACAPARANA; PERNAMBUCO; BRASIL**

**JAIR DE ANDRADE MORAES NETO** (não presente ao plantão) Sexo: **MASCULINO**; Orientação Afetivo-sexual: **NÃO INFORMADO**; Identidade Afetivo-sexual: **NÃO INFORMADO**; Mãe: **NÃO INFORMADO**; Nascimento: **NÃO INFORMADO**; Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**; Estado Civil: **NAO INFORMADO**; Escolaridade: **NAO INFORMADO**; Profissão: **NAO INFORMADO**

Características Físicas:

Aparência: **DESCONHECIDO**; Cor da pele: **DESCONHECIDA**; Cor dos olhos: **DESCONHECIDO**; Cor dos cabelos: **DESCONHECIDO**;

Peculiaridade: **OUTRO**

Pessoa com Deficiência: **SEM DEFICIÊNCIAS**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE MACAPARANA, 43; RUA PEDRO VAZ FERREIRA PAIVA; 55000-000; CENTRO; MACAPARANA; PERNAMBUCO; BRASIL**

## Objetos

### MOTOCICLETA (VEICULO)

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA / HONDA / POP 100** - Objeto apreendido: **Não**

Número de Série: **NÃO INFORMADO** Cor: **NAO INFORMADO** Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Valor Unitário: **(MOEDA NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCH6710** (PERNAMBUCO / NÃO INFORMADO)

Ano Fabricação/Modelo: **2017 / 2017**

## Complemento

**A VITIMA INFORMA QUE TRAFEGAVA NA GARUPA DA REFERIDA MOTO QUANDO TEVE UM MAL SUBITO VINDO A CAIR ,TENDO SOFRIDO FRATURA EXPOSTA NO ANTE BRAÇO DIREITO.**

B.O. registrado pelo policial: **ZEFERINO MAIA DANIEL - MAT. 208.651-4**



## SINISTRO 3190520560 - Resultado de consulta por beneficiário

---

**VÍTIMA** ANA PAULA DE ANDRADE ARAUJO  
**COBERTURA** Invalidez  
**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE SEGURADORA S/A  
**BENEFICIÁRIO** ANA PAULA DE ANDRADE ARAUJO  
**CPF/CNPJ:** 09380365489  
**Posição em 20-04-2020 10:00:57**

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
30/09/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50



**FICHA DE EMERGÊNCIA**

EMERGÊNCIA: ( ) MÉDICA ( ) PEDIÁTRICA ( ) OBSTÉTRICA/GINECOLÓGICA

( ) CIRÚRGICA ( ) ORTOPÉDICA

DATA: 01/05/19 HORA: \_\_\_\_\_ Nº DE REGISTRO \_\_\_\_\_

NOME: Ana Paula de Andrade Araújo

DN: 18/3/88 IDADE: 31 RG: \_\_\_\_\_

CADSUS: [ ]

SEXO: ( ) M ( ☒ ) F ( ) IGN RAÇA: ( ) BRANCA ( ☒ ) PARDA ( ) NEGRA ( ) INDÍGENA

ESTADO CIVIL: ( ) CASADO ( ☒ ) SOLTEIRO ( ) UNIÃO ESTÁVEL ( ) VIÚVO ( ) DIVORCIADO

FONE: ( ) \_\_\_\_\_ ENDEREÇO: Av João Francisco 35

CIDADE: macapará

GENITORA: \_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL PELO PACIENTE: o mesmo

QUEIXAS: \_\_\_\_\_

vitimou acidente com moto  
com fratura exposta no antebraço  
direito

PRESCRIÇÃO MÉDICA: \_\_\_\_\_

At 5700 + voltex

27017770 pt Otávio Frit

01/05/19

Dr. Jorge V. Nevêz  
Médico  
CRM - 4428-PE

( ) INTERNAMENTO ( ) OBSERVAÇÃO ( ☒ ) TRANSFERÊNCIA

( ) ALTA ( ) ÓBITO

Juc.  
RECEPCIONISTA

[Assinatura]  
MÉDICO



**UNIDADE MISTA JOAQUIM FRANCISCO DE MELO CAVALCANTI**

**Declaração**

Declaro para os devidos fins que Ana Paula de Andrade Araújo, deu entrada nesta Unidade de Saúde no dia 01/05/2019, após queda de moto, apresentando fratura dos ossos do antebraço D.

Tendo sido transferido para o Hospital Otávio de Freitas.

Macaparana, 14 de agosto de 2019.

  
**Thiago Ribeiro de Almeida**  
**Médico**  
CRM PE 19314

**Médico Plantonista**

**Unid. Mista Joaquim Francisco de Melo Cavalcanti**

**07.165.026/0001-39**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**DE MACAPARANA**

Unid. Mista Joaquim Francisco  
de Melo Cavalcanti  
Rua Dr. Antônio Xavier, S/N  
Macaparana-PE  
55865-000

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAPARANA**  
CNPJ/MF: 07.165.026/0001-39  
RUA DR. ANTÔNIO XAVIER, S/N, CENTRO.  
CEP: 55.865-000 – MACAPARANA  
<http://macaparana.pe.gov.br/portal/>





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco  
Hospital Otávio de Freitas

Nome:  
ANA PAULA DE ANDRADE ARAUJO  
Sexo:  
FEMININO  
Mãe:  
MARIA ELIZABETE DE ANDRADE

Idade:  
31 Anos 1 Mês 14 Dias  
Nasc.  
19/03/1988  
Contatos:  
81. 92430120 | Celular: 81.

CNS:  
704809522143545  
Endereço:  
AVENIDA JOAO FRANCISCO, N.º 35 - 35 BAIRRO: CENTRO - CIDADE: MACAPARANA  
- UF: PE

Dados do Atendimento:

Data/Hora Atend.: 02/05/2019 01:24  
Prontuário: 281767  
Nº. Atendimento: 3327580  
Serviço: CIRURGIA

Enfermaria/Leito:

Médico:  
MEDICO PLANTONISTA

## Admissão

### Queixa Principal

DOR, SANGRAMENTO E IMPOTENCIA FUNCIONAL DO ANTEBRAÇO DIREITO

### História Clínica

REFERE ACIDENTE DE AUTO, APRESENTA FRATURA EXPOSTA DO ANTEBRAÇO DIREITO

### Exame Físico

DOR, SANGRAMENTO E IMPOTENCIA FUNCIONAL DO ANTEBRAÇO DIREITO

### Observações

RX: FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO

### Conduta

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO ANTEBRAÇO DIREITO

JULIANO MACHADO ALVES DA SILVA - CRM: Nº.15979

Dr. Juliano Machado  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PE 15.979 TFD

CADASTRADO  
SAME/HOF

REVISADO

23/05/19  
Concursos

PRÓTESE

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





Rua Dr. Antonio Xavier, s/n  
CEP 55865-000 - Macaparana-PE  
CNPJ: 11.361.888/0001-04  
Fone: (81) 3639.1156  
www.macaparana.com.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**LAUDO PARA TRANSPORTE DO PACIENTE**

Unidade Mista Joaquim Francisco de Melo Cavalcanti

Nome do Paciente: Paulo de Almeida

Destino: HOF (altos)

Senha: 5674780

Diagnóstico: Fratura em articulação do joelho

**REMOÇÃO**

Motivo (Registro Detalhado)

Fratura do fêmur, em TCC (clivagem), por um  
acidente de trânsito - RX confirmou fratura. à remoção.

Assinatura do Médico [Assinatura]

Nº do CRM 4

Data: 04 / 05 / 19

Hora da Saída: \_\_\_\_\_

07.165.026/0001-39  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE MACAPARANA  
Unid. Mista Joaquim Francisco  
de Melo Cavalcanti  
Rua Dr. Antonio Xavier, S/N  
Macaparana-PE  
55865-000

Unid. Mista Joaquim Francisco de Melo Cavalcanti





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco  
Hospital Otávio de Freitas

Nome: ANA PAULA DE ANDRADE ARAUJO  
Sexo: FEMININO  
Mãe: MARIA ELIZABETE DE ANDRADE  
Endereço: AVENIDA JOAO FRANCISCO, N.º 35 - 35 BAIRRO: CENTRO - CIDADE: MACAPARANA - UF: PE  
Idade: 31 Anos 3 Meses 23 Dias  
Nasc.: 18/03/1988  
CNS: 704809522143545  
Contatos: 81. 92430120 | Celular: 81.

Dados do Atendimento:

Data/Hora Atend.: 02/05/2019 13:33  
Prontuário: 281767  
Nº. Atendimento: 3327928  
Serviço: ORTOPEdia E

Enfermaria/Leito:  
TRAUMATOLOGIA POSTO 1-07-03

Médico:  
DILAMAR MOREIRA PINTO

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA DETALHADA

AVISO DE CIRURGIA:	DATA AVISO CIRURGIA:	ATENDIMENTO:	CÓDIGO PACIENTE:
		03327928	00281767
NOME DO PACIENTE:			SITUAÇÃO CIRURGIA:
ANA PAULA DE ANDRADE ARAUJO			
TIPO DE ANESTESIA:		COM CEC:	COM ROBÓTICA:
BLOQUEIO PLEXO BRAQUIAL			
CID FINAL:			
FRATURA DAS DIAFISES DO RADIO E DO CUBITO [ULNA] - S524			
Procedimento			
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SINTESE) - 0408020423			
Material:			
DATA / HORA INICIAL:	DATA / HORA FINAL:		
03/05/2019 15:50	03/05/2019 17:10		
DESCRIÇÃO DA CIRURGIA:			
CIRURGIÃO: ROBERTO WANDERLEY 1 AUX: EDUARDO KRUG ANESTESISTA: DIOGO TORRES			
1. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA 2. APOSIÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS 3. INCISÃO LONGITUDINAL EM BORDO ULNAR EM ANTEBRAÇO DIREITO 4. ABERTURA POR PLANOS COM EXPOSIÇÃO DE FOCO DE FRATURA ULNAR DIREITA 5. LIMPEZA EXAUSTIVA DE FOCO DE FRATURA COM SF 0,9% + DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS 6. SINTESE POR PLANOS COM MONONYLON 3.0 8. CURATIVO 9. TALA AXILO-PALMAR			
OBS.: FERIMENTO E HEMATOMA COM ASPECTO INFECCIOSO. APÓS EXPLORAÇÃO CONSTATADA EXPOSIÇÃO APENAS DA ULNA DIREITA NÃO UTILIZADO FIXADOR EXTERNO PELA FALTA DO FIXADOR EXTERNO PARA ANTEBRAÇO			

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





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco  
Hospital Otávio de Freitas

Dados do Atendimento:

Data/Hora Atend.: 02/05/2019 13:33  
Prontuário: 281767  
Nº. Atendimento: 3327928  
Serviço: ORTOPEDIA E

Nome: ANA PAULA DE ANDRADE ARAUJO  
Sexo: FEMININO  
Mãe: MARIA ELIZABETE DE ANDRADE  
Endereço: AVENIDA JOAO FRANCISCO, N.º 35 - : 35 BAIRRO: CENTRO - CIDADE: MACAPARANA - UF: PE  
Idade: 31 Anos 3 Meses 23 Dias  
Nasc.: 18/03/1988  
CNS: 704809522143545  
Contatos: 81. 92430120 | Celular: 81.

Enfermaria/Leito:  
TRAUMATOLOGIA POSTO I-07-03  
Médico:  
DILAMAR MOREIRA PINTO

CIRURGIA PROPOSTA:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA EXPOSTA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO

CIRURGIA REALIZADA:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA EXPOSTA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO

DIAGNOSTICO INICIAL:

FRATURA EXPOSTA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO

DIAGNOSTICO CIRURGICO:

FRATURA EXPOSTA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO

INTERCORRÊNCIA:

NDN

ÓRTESE E PRÓTESE:

NÃO UTILIZADO  
FIXADOR EXTERNO PARA ANTEBRAÇO INDISPONÍVEL

NOME DO MÉDICO : DILAMAR MOREIRA PINTO

☐ LIBERA AVISO DE CIRURGIA PARA CONFIRMACAO

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







# HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS SES/PE



## RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: ANA PAULA DE ANDRADE ARAUJO	Nº DO REGISTRO: 281767	
CLÍNICO: ORTOPEDISTA	Nº DO LEITO: 2-1	
OPERADOR: DR EDUARDO QUEIROZ		
1º ASSISTENTE: DR ULYSSES BARBOSA	2º ASSISTENTE: DR RICARDO VILLAR	
INSTRUMENTADOR:	ANESTESISTA: DR OMAR	
ANESTESIA: BLOQUEIO + SEDAÇÃO	DURAÇÃO:	
DATA DA OPERAÇÃO: 13/05/19	INÍCIO:	FIM:
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA DE OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO		
OPERAÇÃO PROPOSTA: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE OSSOS DO ANTEBRAÇO		
OPERAÇÃO REALIZADA: CIRURGIA SUSPensa NO INTRA-OPERATÓRIO DEVIDO A CONDIÇÕES CLÍNICAS		

## DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
2. POSICIONAMENTO DE GARROTE PNEUMÁTICO
3. ASSEPSIA E ANTIASSEPIA
4. INCISÃO DE HENRY EM ANTEBRAÇO DIREITO
5. DIVULSÃO POR PLANOS
6. SUTURA POR PLANOS
7. CURATIVO COMPRESSIVO
8. RETIRADA DE GARROTE
9. APOSIÇÃO DE TALA AXILO-PALMAR
10. A SRA

OBS: PACIENTE APRESENTOU COMPLICAÇÕES ANESTESIOLÓGICAS DURANTE O PROCEDIMENTO CIRÚRGICO QUE SE ESTENDERAM POR MAIS DE 40 MINUTOS. OPTADO POR FECHAMENTO DE FERIDA OPERATÓRIA E REALIZAÇÃO DE CIRURGIA POSTERIORMENTE DEVIDO AO RISCO QUE AS COMPLICAÇÕES TRARIAM À PACIENTE A AO RESULTADO DA CIRURGIA.





# HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS SES/PE



## RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: ANA PAULA DE ANDRADE ARAÚJO	Nº DO REGISTRO: 281767	
CLINICO: ORTOPEDISTA	Nº DO LEITO: 07-03	
OPERADOR: DR EDUARDO QUEIROZ		
1º ASSISTENTE: DR ULYSSES BARBOSA	2º ASSISTENTE: DRA MONICA / DR ARTUR	
INSTRUMENTADOR:	ANESTESISTA: DR OMAR	
ANESTESISTA: GERAL + BLOQUEIO	DURAÇÃO:	
DATA DA OPERAÇÃO: 20/05/2019	INÍCIO:	FIM:
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO DIREITO		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO		
OPERAÇÃO PROPOSTA: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO		
OPERAÇÃO REALIZADA: A MESMA		

## DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

1. DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA + GARROTE DE MSD
2. ASSEPSIA + ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS
3. INCISÃO VOLAR SOB INCISÃO PREVIA PARA ACESSO A FRATURA DE RÁDIO + ABERTURA POR PLANOS
4. REDUÇÃO DA FRATURA
5. APOSIÇÃO DE PLACA E PARAFUSOS
6. INCISÃO ULNAR SOB INCISÃO PRÉVIA PARA ACESSO À FRATURA DA ULNA + ABERTURA POR PLANOS
7. REDUÇÃO DA FRATURA
8. APOSIÇÃO DE PLACA E PARAFUSOS
9. VISUALIZADO BOA REDUÇÃO SOB RADIOSCOPIA
10. LAVAGEM COM SF 0,9%
11. SUTURA POR PLANOS
12. CURATIVO
13. TALA AXILO PALMAR
14. RETIRADO O GARROTE
15. PULSOS E PERFUSÃO NORMAIS

EMPRESA:	MATERIAL USADO:
ORTOMÉDICA	02 PLACAS DCP 3,5
PARAFUSOS	12 PARAFUSOS CORTICAIS

  
Mônica Magalhães  
Médica  
CRM-PE 26962



Atendimento: 3327928

Dt Atendimento: 02/05/2019 - 13:33

Dt Alta: 22/05/2019 - 12:14

Paciente: 281767 ANA PAULA DE ANDRADE ARAUJO

Serviço: 37 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 128 TRAU 07-03 - POSTO I

Plano: 1 PLANO UNICO

Motivo Alta: 5 ALTA COM PREVISAO DE RETORNO P

Usuário: JULIAFS

Diretor Clínico:

CID: S524 FRATURA DAS DIAFISES DO RADIO E DO CUBITO [ULNA]

Procedimento de Alta - Procedimento não Informado

Observação de Alta

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





SES  
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS

End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejupó-Recife-PE PABX 3182-8500

## RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: Ans. Paulo de S. Silva Registro: \_\_\_\_\_

Clínica: \_\_\_\_\_ Procedência: \_\_\_\_\_

Univ. mes. 10

paciente vítima de acidente  
de moto Hm + 01 mês e 21  
dias.

tem fraturas da base do crânio  
direitas. foi realizado osteotomia  
e medula na cervical.

0125520

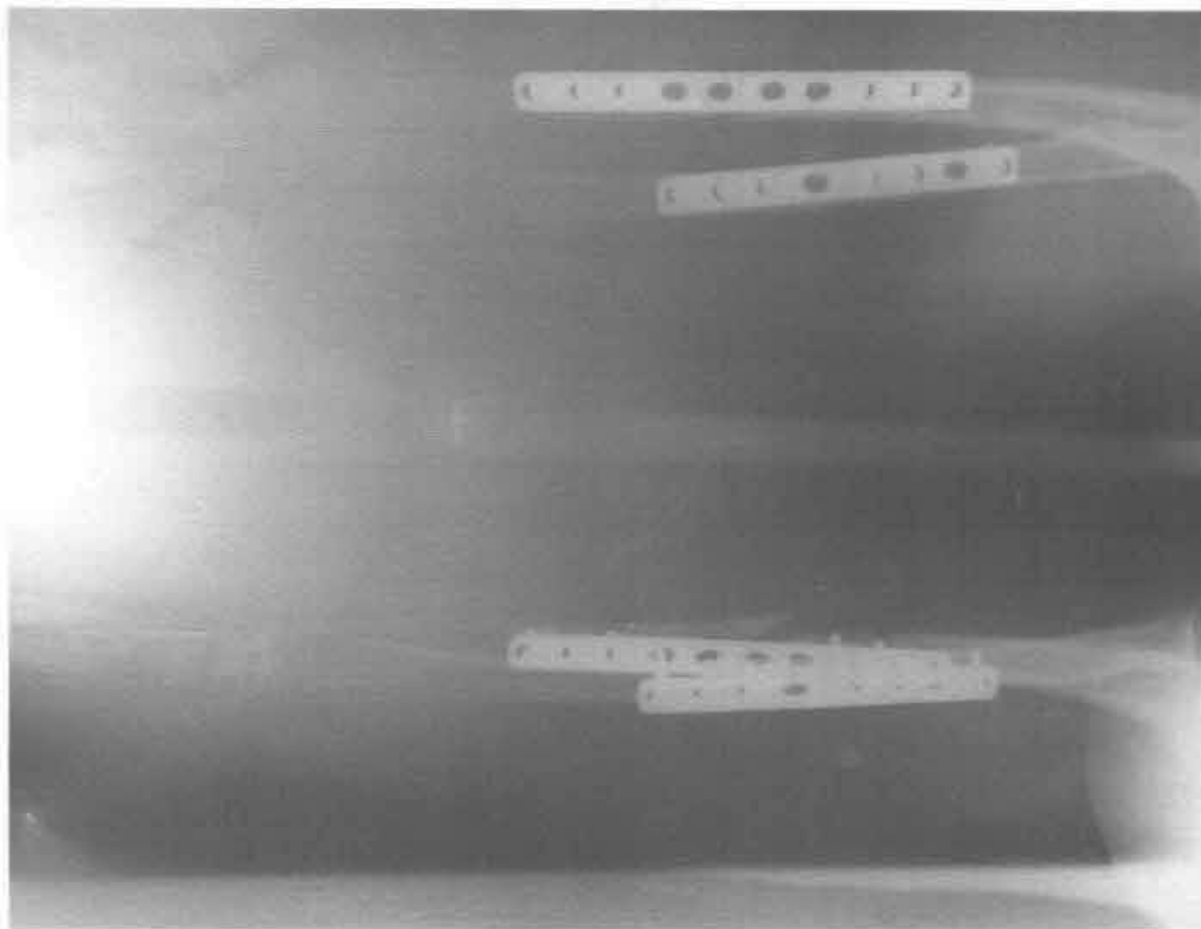
Data: 21/08/19

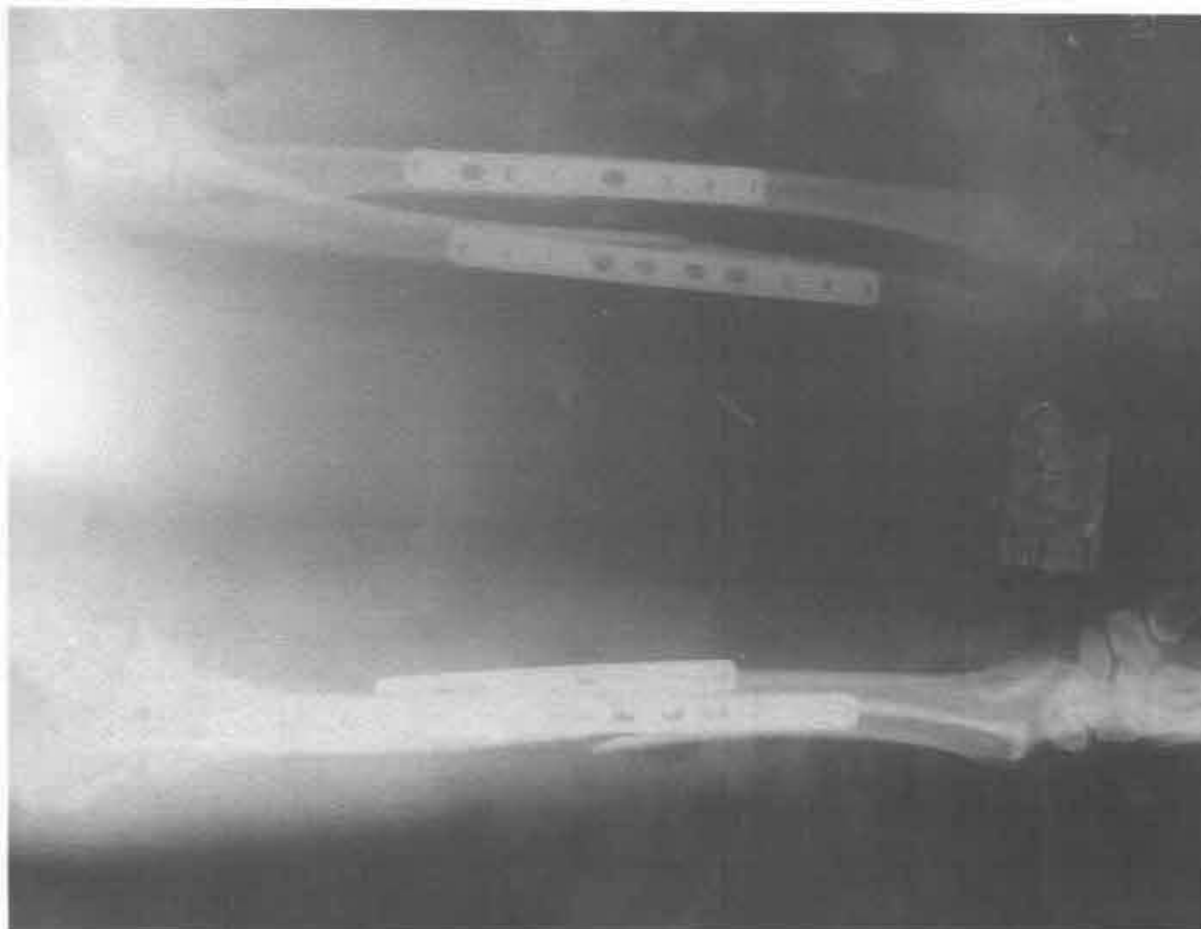
Dr. Paulo Sotomaior  
Ortopedista  
CRM-PE 110745

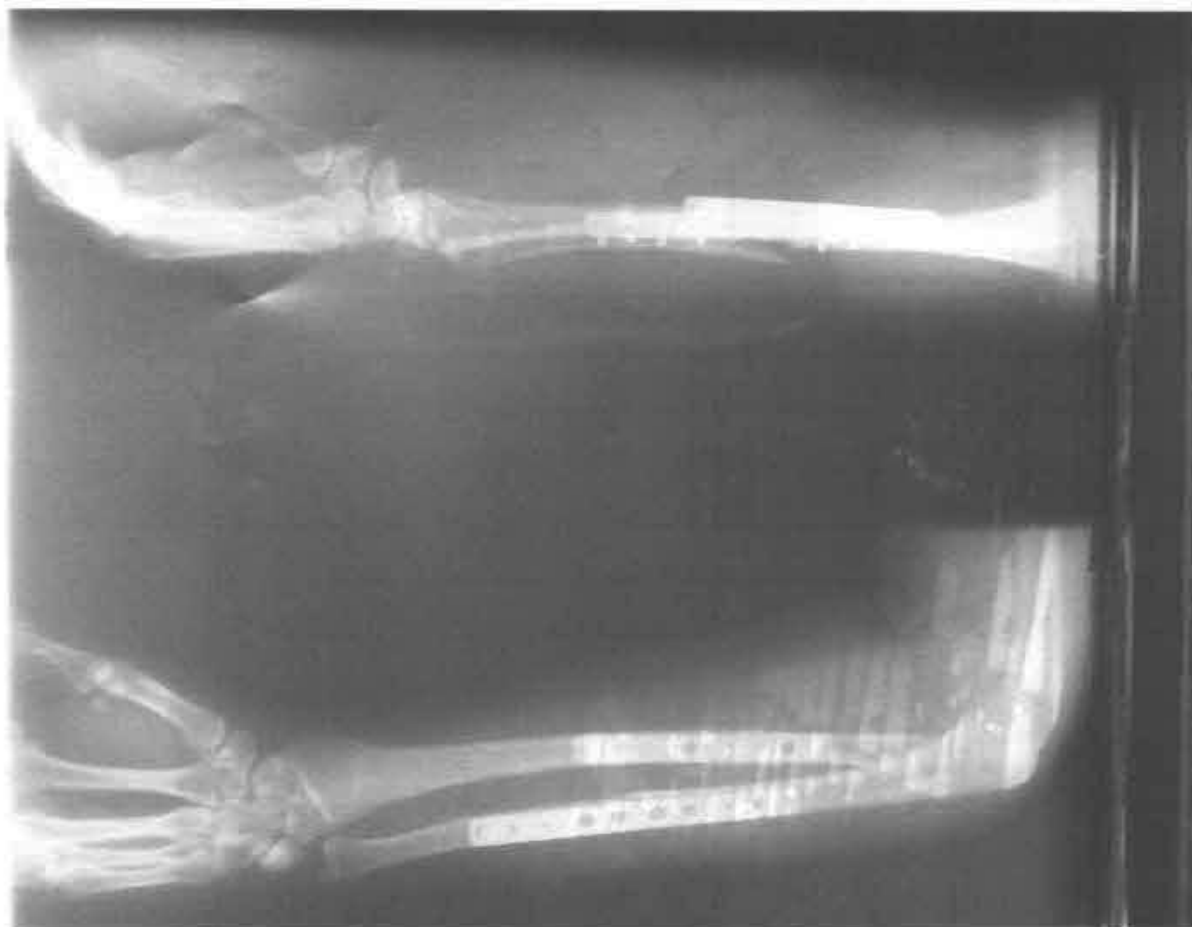
Médico-CRM

075-HOF













# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 093.803.654-89 4 - Nome completo da vítima: ANA PAULA DE ANDRADE ARAUJO

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: ANA PAULA DE ANDRADE ARAUJO 6 - CPF: 093.803.654-89  
7 - Profissão: DO LAR 8 - Endereço: TRAVESSA GEASE ALVES SILVA 9 - Número: 35 10 - Complemento: CASA  
11 - Bairro: CENTRO 12 - Cidade: MACAPARANA 13 - Estado: PE 14 - CEP: 55.865-000  
15 - E-mail: 16 - Tel.(DDD):

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

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

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: ☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00  
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção) ☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)  
☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341) Nome do BANCO: \_\_\_\_\_  
☒ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (104)  
AGÊNCIA: 2257 8 CONTA: 19507 3 AGÊNCIA: \_\_\_\_\_ CONTA: \_\_\_\_\_  
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir) VAR-51 (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder 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.

22 - 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 Líder 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

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima: \_\_\_\_\_  
25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: \_\_\_\_\_  
28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro (vel nascido)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder 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.

34 - Impressão digital da vítima ou beneficiário não autorizada  
35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido  
36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido  
37 - (\*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª | Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Assinatura da testemunha  
39 - 2ª | Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, MACAPARANA, 07 DE AGOSTO DE 2019

\* Ana Paula de Andrade Araujo  
41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)  
43 - Assinatura do Procurador (se houver)

Representante Legal (se houver)

019

FONTE: [http://www.tjpe.jus.br/noticias\\_ascomSY/ver\\_noticia.asp?id=9785](http://www.tjpe.jus.br/noticias_ascomSY/ver_noticia.asp?id=9785)

Notícia  - Período: de Jan / 2018 a Set / 2019

Segunda-feira, 19 de maio de 2015 - 16:28:00

**Seguradora Líder vai custear despesas referentes ao Seguro DPVAT de peritos indicados por juízes**



A Seguradora Líder de consórcios do Seguro DPVAT, em resposta ao Ofício Nº 005/2015 da Coordenadora Geral do Sistema de Resolução Consensual e Arbitral de Conflitos (CGSRCAC), se comprometeu a custear as despesas referentes ao trabalho realizado pelos peritos, desde que sejam vinculadas aos processos do Consórcio do Seguro DPVAT.

Dessa forma, o magistrado terá a autonomia para escolher e nomear os peritos de sua confiança, que tenham habilitação própria para esse fim. Caberá à Seguradora Líder promover o pagamento dos honorários periciais em até 15 dias, contados da intimação para o pagamento, caso não haja qualquer necessidade de informação complementar ao laudo produzido. O valor custeado pela Seguradora por cada laudo pericial será de até R\$ 200,00.

A medida resultará em celeridade no Tribunal de Justiça de Pernambuco, em especial as metas de baixa processual estabelecidas pelo Conselho Nacional de Justiça. Além disso, a medida diminuirá o volume excessivo de processos acumulados nos núcleos de conciliação sob a coordenação da (CGSRCAC).

*Confirma o ofício ao sistema*

Diário Oficial

Ver em formato HTML

Saiba como

Últimas Notícias

22/8/2015 - TJPEDal adiado nesta quarta (12/8) devido à falta de bateadores

7/8/2015 - TJPEDal retoma suas atividades nesta quarta-feira (12/8)

11/11/2013 - Nota de falecimento

24/10/2013 - TJPE promove palestra sobre lavratura de acordos

20/9/2013 - Servidores e voluntários do TJPE têm 50% de desconto em pós-graduação na FOCCA



<http://www.tjpb.jus.br/tribunal-de-justica-da-paraiba-firma-convenio-com-a-seguradora-lider/>



TJPB

INSTITUCIONAL \* TRANSPARENCIA OLVIDORIA CORREGEDORIA ESMA CONCILIAR IMPRENSA \*

PP10/2014 Convênio com a Líder

**Tribunal de Justiça da Paraíba firma convênio com a Seguradora Líder**

*Empresa é responsável pelo pagamento de indenização do seguro DPVAT*



TJPB assina convênio com a seguradora Líder

Em reunião realizada na tarde desta quinta-feira (09), o presidente em exercício do Tribunal de Justiça da Paraíba, desembargador Romero Marcelo, assinou convênio com a Seguradora Líder, empresa que administra o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais por Veículos Automotores de Via Terrestre (DPVAT). O convênio vai beneficiar todas as comarcas que não recebem o Mutirão DPVAT, de modo que cada qual realize seu próprio esforço concentrado. A medida visa dar celeridade aos processos que envolvem o pagamento do seguro.

"O juiz, numa pequena comarca do sertão, vai poder, agora, realizar esforço concentrado na sua unidade. Ele pode, através desse convênio, indicar um perito e, caso não tenha, pedir ao núcleo que indique, que a Seguradora irá pagar. A prestação jurisdicional será eficaz e efetiva a aquelas pessoas que têm processo tramitando a bastante tempo na Justiça esperando a realização de uma perícia", afirmou o diretor-adjunto do Núcleo de Conciliação do TJPB, juiz Fábio Leandro.

Previsto no convênio, fica à competência do Tribunal dar ciência do acordo a todos os magistrados competentes para julgamento de ações relacionadas ao seguro, destacando a importância da realização de perícias médicas; bem como garantir a indicação de perito judicial e as intimações das partes autoras.

A Seguradora Líder deverá efetuar o pagamento dos honorários periciais judiciais em até 15 dias. O valor fixado individual é de R\$ 200,00 independente do resultado da avaliação médica realizada e da gravidade da lesão apresentada pela vítima. O mesmo valerá para as avaliações médicas.

Para o diretor jurídico da Líder, Marcelo Davoli Lopes, esse convênio representa um avanço significativo no que diz respeito ao pagamento das indenizações. "As pessoas que recorrem ao Judiciário passarão a receber o pagamento da indenização mais rapidamente. Para nós é uma enorme satisfação vir à Paraíba e ver que o Tribunal de Justiça do Estado se preocupa em dar celeridade aos processos. Só temos a elogiar", declarou.

A presidência do TJ também demonstrou satisfação com o convênio. "O Brasil hoje vive um pesadelo com relação aos acidentes e isso gera um número imensurável de ações. Esse é mais um esforço do TJPB para a dinamização da prestação jurisdicional", afirmou o desembargador Romero Marcelo.

Também participaram da reunião a diretora do Núcleo de Conciliação, desembargadora Maria das Graças Morais Guedes e o advogado da Empresa João Barbosa. O convênio entrará em vigor a partir da data de publicação no Diário da Justiça Eletrônica e terá vigência pelo período de 60 meses.

Gecom - TJPB com Karina Negreiros (estagiária)

PUSH

PULL

Solicitar Certidão

e-Jus

Execuções Penais

PJE

Diário da Justiça

Custas Judiciais

Selo Digital

Pautas de Julgamentos

Plantões

Comarcas

Legislação

Licitações

Biblioteca

Atendimento de TI

Guias

Peritos e Leiloeiros

Concursos / Seleção

Cursos e Eventos

Modelos de Formulário

Telejudiciário

Juízados Especiais

Infância e Juventude

Núcleo de Cooperação Judiciária

Grupo de Monitoramento e Fiscalização do Sistema





**CONVÊNIO FIRMADO ENTRE O TJPE E A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO  
SEGURO DPVAT S/A**

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT  
Tel 21 3361-4600 www.seguradoralider.com.br  
R. Senador Dantas 74, 5º andar  
Centro - Rio de Janeiro - CEP 20051-205



Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 25 de fevereiro de 2015  
DPVAT/JUR - 583/2015

Ao

EXMO. JUIZ COORDENADOR GERAL DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
Coordenadoria Geral do Sistema de Resolução Consensual e Arbitral de Conflitos  
Ilmo. Sr. Dr. Ruy Trezena Patu Júnior


**Assunto: Resposta ao Ofício Nº 005/2015 - CGSRCAC**

A Seguradora Líder de Consórcios de Seguro DPVAT em resposta ao ofício Nº 005/2015 - CGSRCAC, encaminhado pelo Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco vem se comprometer a efetuar o pagamento com despesas referentes ao trabalho realizado pelos peritos indicados pelos juízes nos processos do Consórcio do Seguro Dpvat no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais).

Após a realização da perícia, e consecutiva intimação do resultado da mesma através de seu patrono constituído nos autos, a Seguradora Líder DPVAT promoverá o pagamento dos honorários periciais em até 15 (quinze) dias a contar da intimação para o pagamento, caso não reste qualquer necessidade de informação complementar ao laudo produzido.

Destacamos que a presente medida resultará em celeridade no Tribunal de Justiça, e acreditamos que com tal medida deste T. Tribunal de Justiça, em especial às metas de baixa processual estabelecidas pelo Conselho Nacional de Justiça.

Cordialmente,

  
Marcelo Davoli Lopes  
Diretor Jurídico



Preocupada com o meio ambiente, a Seguradora Líder - DPVAT utiliza papel reciclado e ajuda a preservar o futuro.



**CONVÊNIO FIRMADO ENTRE O TJRN E A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO  
SEGURO DPVAT S/A**



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**  
Divisão de Contratos e Convênios

**CONVÊNIO Nº 01/2013**

**TERMO DE CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO  
INSTITUCIONAL QUE ENTRE SI CELEBRAM O  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO RIO GRANDE DO NORTE E  
A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO  
SEGURO DPVAT S/A, NOS TERMOS ABAIXO ADUZIDOS**

O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE, estabelecido na Praça 7 de Setembro, s/ nº, Cidade Alta, em Natal/RN - CEP nº 59.025.300, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 08.546.459/0001-05, neste ato representado neste ato representado pelo seu Presidente, Desembargador **ADERSON SILVINO DE SOUSA** portador da Cédula de Identidade nº 247.892 - SPP/RN, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 037.842.074-72, doravante denominado **TRIBUNAL**, e a **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, na qualidade de gestora do seguro DPVAT no Brasil, neste ato representada pelo seu Diretor Jurídico, **MARCELO DAVOLI**, doravante denominada **SEGURADORA LÍDER**, ajustam a celebração do presente **CONVÊNIO**, sob sujeição às normas da lei 8.666/93, de 21 de junho de 1993, fazendo-o em observância das seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

Constitui objeto do presente convênio o estabelecimento das bases de cooperação entre as partes, no âmbito das suas respectivas áreas de atuação, com vistas à realização de perícias médicas judiciais em ações envolvendo o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre - DPVAT.

- 1.1. A realização das perícias judiciais poderá ser indicada pelos Magistrados em quaisquer ação que envolvam o seguro DPVAT, independentemente de qual seja a entidade/seguradora demandada;
- 1.2. O Magistrado indicará perito de sua confiança, ficando facultada as partes a indicação de assistentes técnicos para acompanhamento das avaliações médicas;
- 1.3. As perícias realizadas serão pagas pela **SEGURADORA LÍDER** a um valor fixo de **R\$ 200,00 (duzentos reais)**, independente de seu resultado (constatação ou não de invalidez permanente da vítima periciada).

**CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DOS CONVENIENTES DOS COMPROMISSOS DOS PARTICIPES**

Para cumprimento do presente convênio, os convenientes comprometem-se a implementar ações conjuntas, observada a legislação em vigor.

**2.1. Compete ao TRIBUNAL:**

- 2.1.1. Dar ciência a todos os Magistrados competentes para julgamento de ações relacionadas ao seguro DPVAT acerca do conteúdo do presente convênio, destacando a importância da realização de perícias médicas para identificação da legitimidade das partes e do correto valor a indenizar;
- 2.1.2. Garantir a indicação de perito judicial e as intimações; da parte autora, para realização da perícia médica; e de ambas as partes para ciência de que a perícia poderá ser acompanhada por assistentes técnicos de ambas as partes;



**2.2. Compete à SEGURADORA LÍDER:**

2.2.1. Receber as intimações acerca das perícias judiciais designadas e providências assistentes técnicos para acompanhamento das avaliações médicas;

2.2.2. Providenciar o pagamento das perícias judiciais realizadas processo a processo, a um valor fixado individual de R\$ 200,00 (duzentos reais), independente do resultado da avaliação médica realizada e da gravidade da lesão apresentada pela vítima/autor da ação.

2.2.3. Providenciar as comprovações dos pagamentos das perícias judiciais realizadas nos autos, na forma de Lei.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO**

O presente Convênio entrará em vigor a partir da data da sua assinatura, e terá vigência pelo período de 60 (sessenta) meses.

**CLÁUSULA QUARTA – DA RESCISÃO**

O presente convênio poderá ser rescindido, observando-se o prazo de 30 (trinta) dias de antecedência para a comunicação por escrito, sem que assista a qualquer das partes direito a indenização.

**CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO**

O extrato do presente Contrato será publicado na imprensa oficial (Diário da Justiça Eletrônico), em obediência ao disposto do parágrafo único, do art. 61, da Lei nº 8.666/93.


**CLÁUSULA SEXTA – DO FORO**

Fica eleito o foro da Comarca de Natal como competente para dirimir questões decorrentes deste convênio.

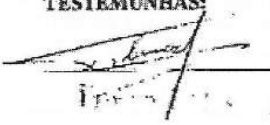
Assim, justos e combinados, os partícipes assinam o presente instrumento em três (03) vias de igual teor, juntamente com as testemunhas abaixo, a tudo presentes.

Natal, 22 de agosto de 2013.

  
\_\_\_\_\_  
**ADERSON SILVANO DE SOUSA**  
Desembargador Presidente  
Tribunal de Justiça do RN

  
\_\_\_\_\_  
**MARCELO DAVOLI**  
Seguradora Líder

**TESTEMUNHAS:**

  
\_\_\_\_\_  
Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Norte  
Processo nº 011573/2012

  
\_\_\_\_\_  
2 de 2







**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**  
Divisão de Contratos e Convênios

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2013 QUE ENTRE SI CELEBRAM O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE E A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A.**

O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE, sediado à Praça Sete de Setembro, s/nº, Centro, Natal/RN, inscrito no CNPJ sob o nº 08.546.459/0001-05, neste ato representado por seu Presidente, **CLÁUDIO MANOEL DE AMORIM SANTOS**, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade nº 128.277 - ITRP/RN, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 106.850.904-60, doravante denominado TRIBUNAL, e a **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.245.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, na qualidade de gestora do seguro DPVAT no Brasil, neste ato representada pelo seu Diretor Presidente, **RICARDO DE SÁ ACATAUASSÚ XAVIER** e pelo seu Diretor Jurídico, **MARCELO DAYOLI LOPES**, doravante denominada **SEGURADORA LÍDER**, residente e domiciliado em Natal/RN ajustam a celebração do presente **PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2013** conforme as cláusulas e condições seguintes:

**1- CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:**

1.1 – O objeto do presente aditivo consiste na modificação do teor da cláusula primeira (do objeto) e segunda (das Obrigações dos Conventos dos Compromissos dos Participes).

**CLÁUSULA SEGUNDA – DAS ALTERAÇÕES**

Depois da assinatura do presente instrumento, as Cláusulas 1ª e 2ª, abaixo destacadas, passarão a vigor com a seguinte redação:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

Constitui objeto do presente convênio o estabelecimento das bases de cooperação entre as partes, no âmbito das suas respectivas áreas de atuação, com vistas à realização de perícias médicas judiciais em ações envolvendo o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre - DPVAT.

- 1.1. A realização das perícias judiciais poderá ser indicada pelos Magistrados em quaisquer ação que envolvam o seguro DPVAT, independentemente de qual seja a entidade/seguradora demandada;
- 1.2. O Magistrado indicará perito de sua confiança, ficando facultada as partes a indicação de assistentes técnicos para acompanhamento das avaliações médicas;
- 1.3. As perícias realizadas serão pagas pela **SEGURADORA LÍDER** a um valor fixo de R\$ 200,00 (duzentas reais), independente de seu resultado (constatação ou não de invalidez permanente da vítima periciada);
- 1.4. Realizada a perícia, a **SEGURADORA LÍDER – DPVAT** terá o prazo de 15 (quinze) dias, a contar da



intimação, para efetuar o pagamento;

1.5 Realizado acordo nos mutirões DPVAT a seguradora Líder ficará isenta do pagamento dos custos finais do processo.

1.6 O pagamento dos honorários dos peritos médicos que trabalharem no mutirão serão depositados em Juízo até o prazo máximo de 30(trinta) dias depois de finalizado cada mutirão, e que o TIRN abrirá uma conta bancária exclusivamente com a finalidade de receber os depósitos dos pagamentos dos honorários dos peritos médicos e de expedir os alvarás para os peritos, facilitando e dando maior eficácia aos atos praticados nos mutirões DPVAT.

## **CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DOS CONVENIENTES DOS COMPROMISSOS DOS PARTICÍPIES**

Para cumprimento do presente convênio, os convenientes comprometem-se a implementar ações conjuntas, observada a legislação em vigor.

### **2.1. Compete ao TRIBUNAL:**

2.1.1. Dar ciência a todos os Magistrados competentes para julgamento de ações relacionadas ao seguro DPVAT acerca do conteúdo do presente convênio, destacando a importância da realização de perícias médicas para identificação da legitimidade das partes e do correto valor a indenizar;

2.1.2. Garantir a indicação de perito judicial e as intimações: da parte autora para realização da perícia médica, e de ambas as partes para ciência de que a perícia poderá ser acompanhada por assistentes técnicos de ambas as partes.

### **2.2. Compete à SEGURADORA LÍDER:**

2.2.1. Receber as intimações acerca das perícias judiciais designadas e providenciar assistentes técnicos para acompanhamento das avaliações médicas;

2.2.2. Providenciar o pagamento das perícias judiciais realizadas processo a processo, a um valor fixado individual de R\$ 200,00 (duzentos reais), independente do resultado da avaliação médica realizada e da gravidade da lesão apurada pela vítima/autor da ação.

2.2.3. Providenciar as comprovações dos pagamentos das perícias judiciais realizadas nos autos, na forma de Lei.

2.2.4. Durante os eventos dos mutirões DPVAT a Seguradora Líder se compromete a pagar todas as despesas para a montagem da estrutura física dos eventos e também os custos com materiais de expediente tais como, resma de papel, canetas, etc.

## **2 - CLÁUSULA TERCEIRA - DO FUNDAMENTO LEGAL:**

2.1 O presente editivo tem amparo na lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

## **3 - CLÁUSULA QUARTA - DA RATIFICAÇÃO:**

3.1 - Permanecem em vigor as demais cláusulas e condições até então pactuadas e não expressamente modificadas por este aditivo.

## **4 - CLÁUSULA QUINTA - DO FORO:**

4.1 Fica eleito o foro da Comarca de Natal/RN, como competente para dirimir quaisquer dúvidas ou questões relativas ao presente convênio, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja.





E, por estarem justos e acordados, firma o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, assinado por todas as partes e pelas testemunhas abaixo arroladas.

Natal/RN, 30 de Junho de 2015.

**CLÁUDIO MANOEL DE AMORIM SANTOS**  
Desembargador Presidente  
Tribunal de Justiça do RN

**RICARDO DE SA ACATAUASSU XAVIER**  
Diretor Presidente  
SEGURO LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

**MARCELO DAVOLI LOPES**  
Diretor Jurídico  
SEGURO LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

TESTEMUNHAS

**JOSÉ ALVES BIZBASA**

**Jon Minerva Pontet Neto**

**José Márcio Pontet Neto**  
CPF: 876.281.044-87

