



Número: **0003235-63.2020.8.17.2640**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **3ª Vara Cível da Comarca de Garanhuns**

Última distribuição : **18/06/2020**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
<b>EDINHO BARRA NOVA DA SILVA (AUTOR)</b>	<b>BRUNO DE ARAUJO SENA (ADVOGADO)</b>
<b>MONGERAL AEGON SEGUROS E PREVIDENCIA S/A (REU)</b>	

Documentos		
Id.	Data da Assinatura	Documento
66242 470	13/08/2020 10:20	<a href="#"><u>ANEXO 1</u></a>



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 05 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190461916 Vítima: EDINHO BARRA NOVA DA SILVA

**Data do Acidente:** 27/02/2018      **Cobertura:** INVALIDEZ

**Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT**

**Senhor(a), EDINHO BARRA NOVA DA SILVA**

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

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, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta n° 1466604



Pág. 01135/01136 - carta 01 - INVAHIDEZ



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 13/08/2020 10:20:07  
<https://pjje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=200813102007700000064991395>  
Número do documento: 200813102007700000064991395

Núm. 66242470 - Pág. 1



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 07 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190461916 Vítima: EDINHO BARRA NOVA DA SILVA

Data do Acidente: 27/02/2018 Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), EDINHO BARRA NOVA DA SILVA

Após a análise dos documentos apresentados do pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Os documentos médicos apresentados não evidenciam a presença de sequelas permanentes, que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, não sendo caracterizada invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Realizado tratamento conservador, conforme documento médico, datado de 27/02/2018, emitido pelo Dr. AIRTON PEDROSA CRM nº 9264 - PE, da Instituição HOSPITAL REGIONAL DE GARANHUNS DOM MOURA, que informa evolução sem sequela permanente e não sendo comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pag. 00573/00574 - carta\_31 - INVALIDEZ



00010287

Carta nº 14680509



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 13/08/2020 10:20:07  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=200813102007700000064991395>  
Número do documento: 200813102007700000064991395

Num. 66242470 - Pág. 2



## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE SINISTRO - CRÉDITO EM CONTA E REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221205 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

### INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de **titularidade do BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de Indenização/reembolso.

**É obrigatório Representante Legal para:**

**Beneficiário entre 0 a 15 anos** (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2 - "Assinatura do Representante Legal").

**Beneficiário entre 16 e 17 anos** - Necessário que o Beneficiário seja **assistido por seu "Representante Legal"** (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL.

CPF da Vítima

Nome completo da vítima

350.143.398-47

Edilma Lima Novaes da Cunha

### DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL.

Nome completo	CPF titular da conta	Profissão
Endereço	Número	Complemento
Bairro	Cidade	CEP
E-mail		Telefone (DDP)

*Edilma Lima Novaes da Cunha*  
*Rua Vargas da Silva*  
*5001 Centro*  
*55350-000*  
*(18) 3298100-1348*

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder – DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

### FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

<input checked="" type="checkbox"/> RECUZO INFORMAR	<input type="checkbox"/> SEM RENDA	<input type="checkbox"/> ATÉ R\$ 1.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
<input type="checkbox"/> R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00	<input checked="" type="checkbox"/> R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00	<input type="checkbox"/> R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00	<input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 10.000,00
<b>CONTA POUPANÇA</b> (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)		<b>CONTA CORRENTE</b> (todos os bancos)	
<input type="checkbox"/> BRADESCO (237) <input type="checkbox"/> BANCO DO BRASIL (001) <input type="checkbox"/> ITAÚ (341)		<input type="checkbox"/> BANCO Nome _____	
<input checked="" type="checkbox"/> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)		AGÊNCIA N.R.: _____ D/V: _____ CONTA N.R.: _____ D/V: _____	
AGÊNCIA N.R.: <i>001012</i>	CONTA N.R.: <i>86733</i>	(Informar dígito se existir)	
AGÊNCIA N.R.: <i>001012</i>	CONTA N.R.: <i>86733</i>	(Informar dígito se existir)	

*Av. Rio Branco, 716 Centro, Gravatá - PE CEP: 52011-000*

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetuado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

*Sobrâo II de Novo de 2018*

*05 AGO. 2018*

Local e Data

*Blenda Alves da Cunha*

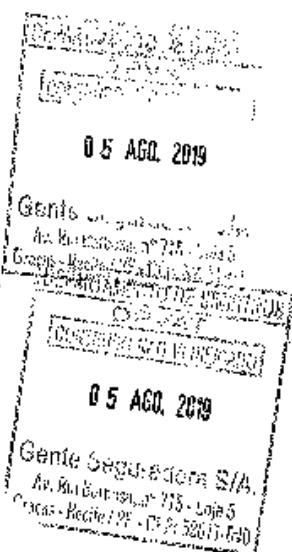
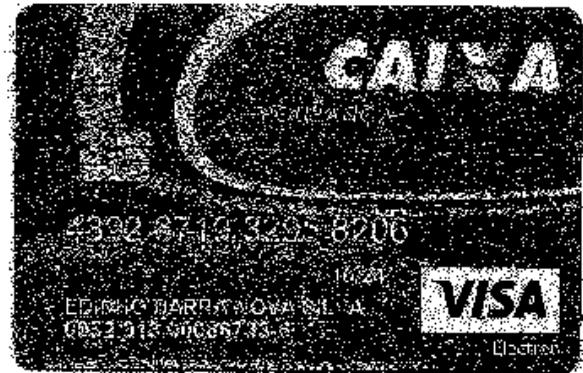
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

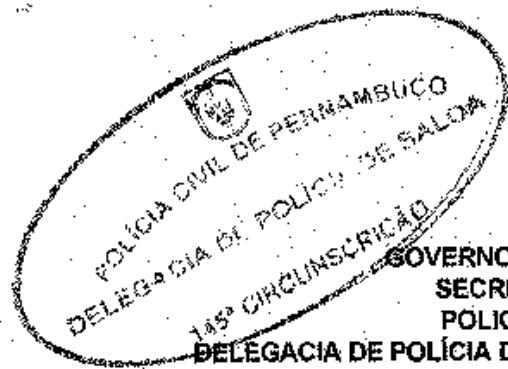
*Antônio Yves Cordeiro de Melo Júnior*

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

FAPPF.001 V001/2017







## Bandeira do Estado

447860  
0199758118

**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 145º CIRCUNSCRICAO - SALOÁ - DP145ºCIRC  
DINTER1/18°DESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 18E0235000194

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/05/2018** às **12:25**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 27/2/2018 às 18:13

Fato ocorrido no endereço: **SITIO VARZEA DA SERRA, 1 - Bairro: ZONA RURAL - SALGUEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoas envolvidas na ocorrência:

ESTADO (AUTOR / AGENTE)  
JOSENILDO MAURICIO JESUINO (TESTEMUNHA)  
DELMA MARIA DA SILVA (TESTEMUNHA)  
EDINHO BARRA NOVA DA SILVA (VITIMA)

**Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:**

**VEICULO:** (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): EDINHO BARRA NOVA DA SILVA

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

**EDINHO BARRA NOVA DA SILVA** (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA BARRA NOVA DA SILVA Pai: LUIZ LEITE DA SILVA Data de Nascimento: 25/6/1986 Naturalidade: SALOÁ / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8184893/SDS/PE (RG), 39947339827 (CPF) Estado Civil: CASADO(A) Ecolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares:  
87981411008

**Endereço Residencial: SITIO VARZEA DA SERRA, 1 - CEP: 8 - Bairro: ZONA RURAL - SALGAPERNAMBUCO**

**JOSENILDO MAURÍCIO JESUINO** (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **OLINDINA ESTELITA JESUINO** Pai: **JOSÉ MAURÍCIO JESUINO** Data de Nascimento: **17/11/1991** Naturalidade: **SALOÁ / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8376640/SDS/PE (RG), 10154110450 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Profissão: **AGRICULTOR(A)**. Endereço Residencial: **SITIO MARZEA DA SERRA, 1 - CEP: 0 - Mairaca: ZONA RURAL - SALOÁ/PERNAMBUCO**

**DELMA MARIA DA SILVA** (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: **MARIA JOSEFA DA SILVA** Pai: **JOSÉ PEDRO DA SILVA** Data de Nascimento: 22/7/1977 Naturalidade: **SALOÁ / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5466910/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **CASADO(A)** Profissão: **AGRICULTOR(A)**  
Endereço Residencial: **SITIO VARZEA DA SERRA, 1 - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - SALOÁ/PERNAMBUCO**

**ESTADO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO /**



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

**MOTO (VEICULO)**, que estava em posse do(a) Srt(a): **EDINHO BARRA NOVA DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTONETA/HONDA/C100** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **MDT2722** (SANTA CATARINA/CAMBORIÚ) Renavam: **803216801** Chassi: **BC2HA07103R046196**

Ano Fabricação/Modelo: **2003/2003** Combustível: **GASOLINA**

### Complemento / Observação

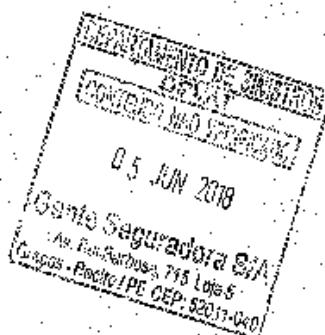
**COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA PARA NOTICIAR UM ACIDENTE SOFRIDO QUANDO ESTAVA VOLTANDO PARA SUA RESIDENCIA NA ZONA RURAL DA CIDADE DE SALGÁ/PE. CONTA QUE UM CACHORRO ATRAVESSOU NA FRENTES DO SEU VEÍCULO, QUANDO ELE TENTOU DESVIAR DO ANIMAL, PERDEU O EQUILÍBRIO E CAIU. APÓS ISSO, FOI LEVADO ATÉ O HOSPITAL DA CIDADE, CONFORME DOCUMENTOS APRESENTADOS.**

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

*Edinho Barra Nova da Silva*

**EDINHO BARRA NOVA DA SILVA**  
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ANDERSON DA SILVA CABRAL** - Matrícula: **3872998**





Bandeira do  
Estado

447860  
0199758/M8

0264664/19  
539008

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 145ª CIRCUNSCRICAO - SALOÁ - DP145ºCIRC  
DINTER1/18ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 18E0235000194

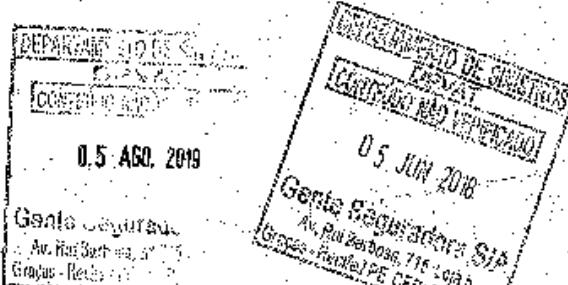
Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/05/2018** às **12:25**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 27/2/2018 às 18:13**

Fato ocorrido no endereço: **SITIO VARZEA DA SERRA, 1 - Bairro: ZONA RURAL - SALOÁ/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local de Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ESTADO (AUTOR AGENTE).  
JOSENILDO MAURÍCIO JESUINO (TESTEMUNHA)  
DELMA MARIA DA SILVA (TESTEMUNHA)  
EDINHO BARRA NOVA DA SILVA (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): EDINHO BARRA NOVA DA SILVA

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

**EDINHO BARRA NOVA DA SILVA** (presente ao plantão) - Sexo: MasculinoMãe: **MARIA BARRA NOVA DA SILVA** Pai: **LUIZ LEITE DA SILVA** Data de Nascimento: **25/5/1988** Naturalidade: **SALOÁ / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8184893/SDS/PE (RG)**, **39047339827 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 87981461008**

Endereço Residencial: **SITIO VARZEA DA SERRA, 1 - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - SALOÁ/PERNAMBUCO /BRASIL**

**JOSENILDO MAURÍCIO JESUINO** (não presente ao plantão) - Sexo: MasculinoMãe: **OLINDINA ESTELITA JESUINO** Pai: **JOSÉ MAURÍCIO JESUINO** Data de Nascimento: **17/1/1991** Naturalidade: **SALOÁ / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8376640/SDS/PE (RG)**, **10154110450 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Endereço Residencial: **SITIO VARZEA DA SERRA, 1 - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - SALOÁ/PERNAMBUCO /BRASIL**

**DELMA MARIA DA SILVA** (não presente ao plantão) - Sexo: FemininoMãe: **MARIA JOSEFA DA SILVA** Pai: **JOSÉ PEDRO DA SILVA** Data de Nascimento: **32/7/1977** Naturalidade: **SALOÁ / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8466910/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **CASADO(A)** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Endereço Residencial: **SITIO VARZEA DA SERRA, 1 - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - SALOÁ/PERNAMBUCO /BRASIL**

**ESTADO** (não presente ao plantão) - Sexo: DesconhecidoNaturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

08/05/2018 12:10

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

**MOTO (VEICULO)**, que estava em posse do(a) Sr(e): **EDINHO BARRA NOVA DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTONETA/HONDA/C100** Objeto apreendido: Não

Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **MDT2722** (SANTA CATARINA/CAMBORIÚ) Renavam: **803216001** Chassi: **9C2HA07103RD48196**

Ano Fabricação/Modelo: **2003/2003** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

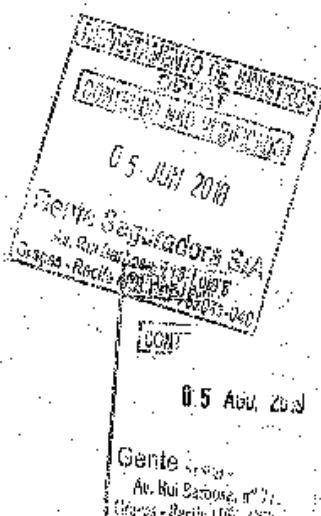
**COMPARECEU A ESTA DELEGIACIA DE POLÍCIA PARA NOTICIAR UM ACIDENTE SOFRIDO QUANDO ESTAVA VOLTANDO PARA SUA RESIDÊNCIA NA ZONA RURAL DA CIDADE DE SALGÁO/PE. CONTA QUE UM CACHORRO ATRAVESSOU NA FRENTE DO SEU VEÍCULO, QUANDO ELE TENTOU DESVIAR DO ANIMAL, PERDEU O EQUILÍBRIO E CAIU. APÓS ISSO, FOI LEVADO ATÉ O HOSPITAL DA CIDADE, CONFORME DOCUMENTOS APRESENTADOS.**

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

*Edinho Barra Nova da Silva*

**EDINHO BARRA NOVA DA SILVA  
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **ANDERSON DA SILVA CABRAL - Matrícula: 3872998**



08/05/2018 12:10





## DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

### INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL\* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal\* é obrigatório para os seguintes casos:

**Casos com vítima entre 0 a 15 anos** – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

**Casos com vítima entre 16 e 17 anos** – Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

**Casos com vítima interditada com curador** – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima	CPF da Vítima	Data do Acidente
<i>Edimilka Renata Nova da Silveira</i>	<i>390.473.398-21</i>	<i>11/10/2018</i>

### REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal	CPF do Representante Legal
<i>Edimilka Renata Nova da Silveira</i>	<i>390.473.398-21</i>
Email	Telefone (DDD)
<i>rafaelmilenat@outlook.com</i>	

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 (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

#### Assinalar uma das opções abaixo:

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

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Lider DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do § 1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

*Edimilka Renata Nova da Silveira*  
Local e Data



Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

001/2017

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

Num. 66242470 - Pág. 9



SUS 898004023356229

REC 192

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
Secretaria da Saúde  
FICHA DE ATENDIMENTO

Nº de Ocorrência

100455

1. Hora do acidente	18:30	2. Choppada ao local	18:30	3. Distância local	6,58	4. Hora de ocorrência	18:30	5. Endereço residencial	21 D
6. Endereço profissional		7. Data	24/02/2020	8. Endereço profissional		9. VIT		10. Endereço de Saúde	
11. Tipo de atendimento	1. UMA	12. URG		13. Unidade de Saúde		14. Paciente	Renan	15. Bairro	1. Bento
16. Clínica referência	1. Umarizal	17. 2. UPA	18. 3. UPA	19. 4. UPA	20. 5. UPA	21. 6. UPA	22. 7. UPA	23. 8. UPA	24. 9. UPA
25. Paciente	Renan	26. 1. UPA	27. 2. UPA	28. 3. UPA	29. 4. UPA	30. 5. UPA	31. 6. UPA	32. 7. UPA	33. 8. UPA
34. Data de nascimento	25/05/1988	35. Endereço	25/05/1988	36. Endereço	25/05/1988	37. Endereço	25/05/1988	38. Endereço	25/05/1988
39. Localização	ESTACARIA DA SERRA	40. Endereço	ESTACARIA DA SERRA	41. Endereço	ESTACARIA DA SERRA	42. Endereço	ESTACARIA DA SERRA	43. Endereço	ESTACARIA DA SERRA
44. Bairro	ZUMA	45. Endereço	ZUMA	46. Endereço	ZUMA	47. Endereço	ZUMA	48. Endereço	ZUMA
49. Zona	1. Urbana	50. Endereço	2. Rural	51. Endereço	3. Rural	52. Endereço	4. Rural	53. Endereço	5. Rural
54. Local de ocorrência	1. Centro	55. Local de ocorrência	2. Centro	56. Local de ocorrência	3. Centro	57. Local de ocorrência	4. Centro	58. Local de ocorrência	5. Centro
59. 1. Via Pública	<input checked="" type="checkbox"/>	60. 2. Fazenda	<input type="checkbox"/>	61. 3. Estrada rural/estrada de trabalho	<input type="checkbox"/>	62. 4. Avenida	<input type="checkbox"/>	63. 5. Rua	<input type="checkbox"/>
64. 6. Ladeira	<input type="checkbox"/>	65. 7. Praia	<input type="checkbox"/>	66. 8. Travessa	<input type="checkbox"/>	67. 9. Travessão	<input type="checkbox"/>	68. 10. Avenida	<input type="checkbox"/>
69. 11. Rodovia	<input type="checkbox"/>	70. 12. Estrada	<input type="checkbox"/>	71. 13. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	72. 14. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	73. 15. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
74. 16. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	75. 17. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	76. 18. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	77. 19. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	78. 20. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
79. 21. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	80. 22. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	81. 23. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	82. 24. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	83. 25. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
84. 26. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	85. 27. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	86. 28. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	87. 29. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	88. 30. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
89. 31. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	90. 32. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	91. 33. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	92. 34. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	93. 35. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
94. 36. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	95. 37. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	96. 38. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	97. 39. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	98. 40. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
99. 41. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	100. 42. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	101. 43. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	102. 44. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	103. 45. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
104. 46. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	105. 47. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	106. 48. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	107. 49. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	108. 50. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
109. 51. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	110. 52. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	111. 53. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	112. 54. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	113. 55. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
114. 56. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	115. 57. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	116. 58. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	117. 59. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	118. 60. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
119. 61. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	120. 62. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	121. 63. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	122. 64. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	123. 65. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
124. 66. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	125. 67. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	126. 68. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	127. 69. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	128. 70. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
129. 71. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	130. 72. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	131. 73. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	132. 74. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	133. 75. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
134. 76. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	135. 77. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	136. 78. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	137. 79. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	138. 80. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
139. 81. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	140. 82. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	141. 83. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	142. 84. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	143. 85. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
144. 86. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	145. 87. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	146. 88. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	147. 89. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	148. 90. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
149. 91. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	150. 92. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	151. 93. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	152. 94. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	153. 95. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
154. 96. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	155. 97. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	156. 98. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	157. 99. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	158. 100. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
159. 101. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	160. 102. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	161. 103. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	162. 104. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	163. 105. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
164. 106. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	165. 107. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	166. 108. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	167. 109. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	168. 110. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
169. 111. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	170. 112. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	171. 113. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	172. 114. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	173. 115. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
174. 116. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	175. 117. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	176. 118. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	177. 119. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	178. 120. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
179. 121. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	180. 122. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	181. 123. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	182. 124. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	183. 125. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
184. 126. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	185. 127. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	186. 128. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	187. 129. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	188. 130. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
189. 131. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	190. 132. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	191. 133. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	192. 134. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	193. 135. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
194. 136. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	195. 137. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	196. 138. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	197. 139. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	198. 140. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
199. 141. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	200. 142. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	201. 143. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	202. 144. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	203. 145. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
204. 146. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	205. 147. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	206. 148. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	207. 149. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	208. 150. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
209. 151. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	210. 152. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	211. 153. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	212. 154. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	213. 155. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
214. 156. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	215. 157. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	216. 158. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	217. 159. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	218. 160. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
219. 161. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	220. 162. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	221. 163. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	222. 164. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	223. 165. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
224. 166. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	225. 167. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	226. 168. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	227. 169. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	228. 170. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
229. 171. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	230. 172. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	231. 173. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	232. 174. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	233. 175. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
234. 176. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	235. 177. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	236. 178. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	237. 179. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	238. 180. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
239. 181. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	240. 182. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	241. 183. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	242. 184. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	243. 185. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
244. 186. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	245. 187. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	246. 188. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	247. 189. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	248. 190. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
249. 191. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	250. 192. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	251. 193. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	252. 194. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	253. 195. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
254. 196. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	255. 197. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	256. 198. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	257. 199. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	258. 200. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
259. 201. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	260. 202. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	261. 203. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	262. 204. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	263. 205. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
264. 206. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	265. 207. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	266. 208. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	267. 209. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	268. 210. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
269. 211. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	270. 212. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	271. 213. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	272. 214. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	273. 215. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
274. 216. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	275. 217. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	276. 218. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	277. 219. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	278. 220. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
279. 221. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	280. 222. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	281. 223. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	282. 224. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	283. 225. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
284. 226. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	285. 227. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	286. 228. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	287. 229. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	288. 230. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
289. 231. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	290. 232. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	291. 233. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	292. 234. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	293. 235. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
294. 236. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	295. 237. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	296. 238. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	297. 239. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	298. 240. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
299. 241. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	300. 242. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	301. 243. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	302. 244. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	303. 245. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
304. 246. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	305. 247. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	306. 248. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	307. 249. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	308. 250. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
309. 251. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	310. 252. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	311. 253. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	312. 254. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	313. 255. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
314. 256. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	315. 257. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	316. 258. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	317. 259. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	318. 260. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
319. 261. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	320. 262. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	321. 263. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	322. 264. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	323. 265. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
324. 266. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	325. 267. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	326. 268. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	327. 269. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	328. 270. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
329. 271. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	330. 272. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	331. 273. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	332. 274. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	333. 275. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
334. 276. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	335. 277. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	336. 278. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	337. 279. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	338. 280. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
339. 281. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	340. 282. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	341. 283. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	342. 284. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	343. 285. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
344. 286. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	345. 287. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	346. 288. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	347. 289. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	348. 290. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
349. 291. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	350. 292. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	351. 293. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	352. 294. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	353. 295. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
354. 296. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	355. 297. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	356. 298. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	357. 299. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	358. 300. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
359. 301. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	360. 302. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	361. 303. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	362. 304. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	363. 305. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
364. 306. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	365. 307. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	366. 308. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	367. 309. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	368. 310. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
369. 311. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	370. 312. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	371. 313. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	372. 314. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	373. 315. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
374. 316. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	375. 317. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	376. 318. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	377. 319. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	378. 320. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
379. 321. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	380. 322. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	381. 323. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	382. 324. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	383. 325. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
384. 326. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	385. 327. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	386. 328. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	387. 329. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	388. 330. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
389. 331. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	390. 332. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	391. 333. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	392. 334. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	393. 335. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
394. 336. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	395. 337. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	396. 338. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	397. 339. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	398. 340. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
399. 341. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	400. 342. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	401. 343. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	402. 344. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	403. 345. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
404. 346. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	405. 347. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	406. 348. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	407. 349. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	408. 350. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
409. 351. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	410. 352. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	411. 353. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	412. 354. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	413. 355. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
414. 356. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	415. 357. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	416. 358. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	417. 359. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	418. 360. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
419. 361. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	420. 362. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	421. 363. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	422. 364. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	423. 365. Estrada rural	<input type="checkbox"/>
424. 366. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	425. 367. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	426. 368. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	427. 369. Estrada rural	<input type="checkbox"/>	428. 370. Estrada	



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

COMPANHIA ENERGÉTICA  
DE PERNAMBUCO  
AV. JOSÉ DE BARROS, 111, BOA VISTA,  
RECIFE, PERNAMBUCO  
CEP 50005-902  
CNPJ 18.835.932/0001-05  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0006543-93



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 16.438, de 26/04/02  
COMERCIAL, 116 | PRONTIDÃO 116  
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142  
Ouvíndio 0800 282 5529  
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado  
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Grátis de Telefones Fixos  
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL  
167-Ligação Grátis de telefones fixos e móveis

<b>DADOS DO CLIENTE</b>
GERALDO MORAES DE SENA
OPF: 135.639.184-08

<b>ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA</b>
AV. NUN. MARCOS FREIRE 3281 AP-202
CABA CARNAVAL OLINDA 53130-040 CLIMA PE
<small>(As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifa, crédito, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site <a href="http://www.celpe.com.br">www.celpe.com.br</a>)</small>

<b>DATA DE VENCIMENTO</b> <b>19/07/2019</b>	<b>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</b> <b>05/07/2019</b>	<b>CONTA CONTRATO</b> <b>002792344014</b>
<b>TOTAL A PAGAR (R\$)</b> <b>0,00</b>	<b>DATA DA APRESENTAÇÃO</b> <b>12/07/2019</b>	<b>Nº DO CLIENTE</b> <b>1301625379</b>
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>		
<b>B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL</b> Trifásico		
<b>RESERVADO AO FISCO</b> 96E3.72E8.58F7.9950.74CD.C3B9.57FC.F330		

## DESCRÍPCAO DA NOTA FISCAL

DESCRIPÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	425,00	0,78063095	331,79
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,88
Contrib. Imp. Pública Municipal			17,46
ICMS Subvenção-CDE-NF 0800-7435-0708979			2,84
Bônus ITAMPU - art 21 da Lei 18.428/2002			1,01
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>352,19</b>

## INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS	PIS	COFINS						
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPÔSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPÔSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPÔSTO
332,84	22,08	73,71	332,84	0,82	2,72	332,84	3,81	12,68

Tributos Aplicados		MOTRIZ DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	425,00	JUL	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	19
		FEV	19
		JUN	19
		MAR	19
		ABR	19
		MAR	1



## DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site [www.seguradoralider.com.br](http://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 05 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

### INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

<http://www2.susep.gov.br/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?FID=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de profissão e renda, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF.

<sup>1</sup> SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP, ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DOS MERCADOS DE SEGURO, PREVIDÊNCIA PRIVADA, CAPITALIZAÇÃO E RESSEGUIMENTO. <sup>2</sup> CONSELHO DE CONTROLE DE ATIVIDADES FINANCEIRAS - COAF, ÓRGÃO INTEGRANTE DA ESTRUTURA DO MINISTÉRIO DA FAZENDA, TEM POR FINALIDADE DISCIPLINAR, APLICAR PENAS ADMINISTRATIVAS, RECEBER, EXAMINAR E IDENTIFICAR AS OCORRÊNCIAS SUSPEITAS DE ATIVIDADES ILÍCITAS PREVISTAS NA LEI Nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu Bruno da Motta Sena

Inscrito (a) no CPF/CNPJ 060/173174 / 48 na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário

EDINHO BARRA NOVA DA SILVA Inscrito (a) no CPF sob o N° 390473398 / 27

do sinistro de DPVAT cobertura INVÁLIDA da vítima EDINHO BARRA NOVA DA SILVA

Inscrito (a) no CPF sob o N° 390473398 / 27 conforme determinação da Circular Susep 445/12:

Declaro Profissão: Advogado Renda: R\$ 0,00 e apresento os documentos comprobatórios:

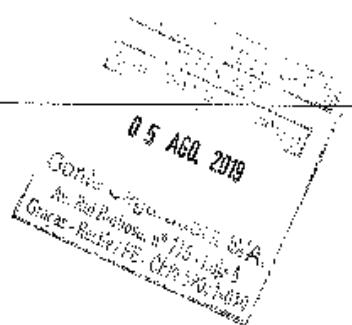
Recuso Informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado. Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço:	<u>Av. Min. Marcos Fagundes</u>	Número:	<u>3271</u>	Complemento:	<u>AP 202</u>
Bairro:	<u>CASA CAIADA</u>	Cidade:	<u>OLINDA</u>	Estado:	<u>PE</u>
E-mail:	<u>ADV.BRUNOSEN@GMAIL.COM</u>			CEP:	<u>53130-940</u>

Local e Data: Salvá 24/07/2019

Bruno da Motta Sena  
Assinatura do Declarante



DLDR1.001 V001/2017



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 13/08/2020 10:20:07  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2008131020077000000064991395>  
Número do documento: 2008131020077000000064991395

Num. 66242470 - Pág. 13

### **Declaração do Proprietário do Veículo**

Eu, Josénildo Mauricio Ferreira

RG nº 8.376.640 data de expedição 31/08/2014

Órgão SIS/SE, portador do CPF nº 101.501.104-50, com  
domicílio na cidade de Sobral, no Estado de  
Ceará, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

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

Vehículo: ~~Mercedes-Benz~~

Modelo: HONDA/C 100 SIZ ES

Ano: 1992 | 1993

Placa: M-850490

Chassi: 8G2H7071039046196  
Data de Arq:

Data do Acidente: 07/06/18

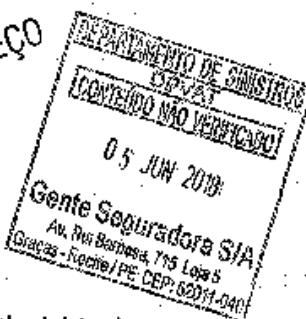
Local e Data: Goiânia - PR 08/05/2018

## Ferns (D) Haworthia Verrucosa

**Assinatura do Declarante**

Hink Prowe No in doyle ~~RECORDED~~

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



- Carmina Alves Silva  
Tabelia

Rua José Fláuertino Alves, n. 51, Centro.  
Cep 564-000-000



SUS 898004023356229

REC 192

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência  
Secretaria da Saúde  
FICHA DE ATENDIMENTO

Nº de Ocorrência

100455

1. Hora do acidente	18:30	2. Choppada ao local	18:30	3. Distância local	6,58	4. Hora de ocorrência	18:30	5. Endereço residencial	21 D
6. Endereço profissional		7. Data	24/02/2020	8. Endereço profissional		9. VIT		10. Endereço de Saúde	
11. Tipo de atendimento	Atendida	12. URA	13. UCB	14. Localização	Av. Paraná	15. Paciente	Renan	16. Endereço	100455
16. Clínica de atendimento		17. UCB	18. UCB	19. Paciente	Tancre	20. Endereço		21. Endereço	
21. Médico responsável		22. UCB	23. UCB	24. Endereço		25. Endereço		26. Endereço	
25. Paciente	Renan	26. UCB	27. UCB	28. Endereço		29. Endereço		30. Endereço	
29. Data de nascimento	25/05/1988	30. Endereço	28/05/1988	31. Endereço		32. Endereço		33. Endereço	
31. Endereço	STELLA MARIS DA SERRA	32. Endereço	20040-2004	33. Endereço		34. Endereço		35. Endereço	
35. Endereço	ZURATU	36. Endereço	ZURATU	37. Endereço		38. Endereço		39. Endereço	
39. Zona	1. Urbana	40. Endereço	2. Rural	41. Endereço	ESCOLA MIGUEL ANTUNES	42. Endereço	3. Objetivo	4. Padrão	5. Ambiente
40. Localização	1. Centro	41. Endereço	2. Zona rural	42. Endereço	1. Automóvel	43. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
41. Endereço	1. Via Pública	43. Endereço	2. Rodovia	44. Endereço	2. Moto	45. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
42. Endereço	2. Estrada	44. Endereço	3. Avenida	45. Endereço	3. Outro	46. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
46. Tipo de vítima		47. Endereço	4. Ciclovia	48. Endereço	3. Automóvel	49. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
1. Passageiro	<input type="checkbox"/>	50. Endereço	5. Ciclovia	51. Endereço	4. Moto	52. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
2. Conduutor	<input type="checkbox"/>	51. Endereço	6. Ciclovia	53. Endereço	5. Outro	54. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
3. Passageiro de passageiro	<input type="checkbox"/>	52. Endereço	7. Ciclovia	55. Endereço	6. Outro	56. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
4. Passageiro de passageiro de passageiro	<input type="checkbox"/>	53. Endereço	8. Ciclovia	57. Endereço	7. Outro	58. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
5. Passageiro de passageiro de passageiro de passageiro	<input type="checkbox"/>	54. Endereço	9. Ciclovia	59. Endereço	8. Outro	60. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
6. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	55. Endereço	10. Ciclovia	61. Endereço	9. Outro	62. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
7. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	56. Endereço	11. Ciclovia	63. Endereço	10. Outro	64. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
8. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	57. Endereço	12. Ciclovia	64. Endereço	11. Outro	65. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
9. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	58. Endereço	13. Ciclovia	65. Endereço	12. Outro	66. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
10. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	59. Endereço	14. Ciclovia	66. Endereço	13. Outro	67. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
11. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	60. Endereço	15. Ciclovia	67. Endereço	14. Outro	68. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
12. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	61. Endereço	16. Ciclovia	68. Endereço	15. Outro	69. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
13. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	62. Endereço	17. Ciclovia	69. Endereço	16. Outro	70. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
14. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	63. Endereço	18. Ciclovia	70. Endereço	17. Outro	71. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
15. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	64. Endereço	19. Ciclovia	71. Endereço	18. Outro	72. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
16. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	65. Endereço	20. Ciclovia	72. Endereço	19. Outro	73. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
17. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	66. Endereço	21. Ciclovia	73. Endereço	20. Outro	74. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
18. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	67. Endereço	22. Ciclovia	74. Endereço	21. Outro	75. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
19. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	68. Endereço	23. Ciclovia	75. Endereço	22. Outro	76. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
20. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	69. Endereço	24. Ciclovia	76. Endereço	23. Outro	77. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
21. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	70. Endereço	25. Ciclovia	77. Endereço	24. Outro	78. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
22. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	71. Endereço	26. Ciclovia	78. Endereço	25. Outro	79. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
23. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	72. Endereço	27. Ciclovia	79. Endereço	26. Outro	80. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
24. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	73. Endereço	28. Ciclovia	80. Endereço	27. Outro	81. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
25. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	74. Endereço	29. Ciclovia	81. Endereço	28. Outro	82. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
26. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	75. Endereço	30. Ciclovia	82. Endereço	29. Outro	83. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
27. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	76. Endereço	31. Ciclovia	83. Endereço	30. Outro	84. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
28. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	77. Endereço	32. Ciclovia	84. Endereço	31. Outro	85. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
29. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	78. Endereço	33. Ciclovia	85. Endereço	32. Outro	86. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
30. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	79. Endereço	34. Ciclovia	86. Endereço	33. Outro	87. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
31. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	80. Endereço	35. Ciclovia	87. Endereço	34. Outro	88. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
32. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	81. Endereço	36. Ciclovia	88. Endereço	35. Outro	89. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
33. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	82. Endereço	37. Ciclovia	89. Endereço	36. Outro	90. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
34. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	83. Endereço	38. Ciclovia	90. Endereço	37. Outro	91. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
35. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	84. Endereço	39. Ciclovia	91. Endereço	38. Outro	92. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
36. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	85. Endereço	40. Ciclovia	92. Endereço	39. Outro	93. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
37. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	86. Endereço	41. Ciclovia	93. Endereço	40. Outro	94. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
38. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	87. Endereço	42. Ciclovia	94. Endereço	41. Outro	95. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
39. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	88. Endereço	43. Ciclovia	95. Endereço	42. Outro	96. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
40. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	89. Endereço	44. Ciclovia	96. Endereço	43. Outro	97. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
41. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	90. Endereço	45. Ciclovia	97. Endereço	44. Outro	98. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
42. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	91. Endereço	46. Ciclovia	98. Endereço	45. Outro	99. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
43. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	92. Endereço	47. Ciclovia	99. Endereço	46. Outro	100. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
44. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	93. Endereço	48. Ciclovia	100. Endereço	47. Outro	101. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
45. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	94. Endereço	49. Ciclovia	101. Endereço	48. Outro	102. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
46. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	95. Endereço	50. Ciclovia	102. Endereço	49. Outro	103. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
47. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	96. Endereço	51. Ciclovia	103. Endereço	50. Outro	104. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
48. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	97. Endereço	52. Ciclovia	104. Endereço	51. Outro	105. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
49. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	98. Endereço	53. Ciclovia	105. Endereço	52. Outro	106. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
50. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	99. Endereço	54. Ciclovia	106. Endereço	53. Outro	107. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
51. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	100. Endereço	55. Ciclovia	107. Endereço	54. Outro	108. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
52. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	101. Endereço	56. Ciclovia	108. Endereço	55. Outro	109. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
53. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	102. Endereço	57. Ciclovia	109. Endereço	56. Outro	110. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
54. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	103. Endereço	58. Ciclovia	110. Endereço	57. Outro	111. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
55. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	104. Endereço	59. Ciclovia	111. Endereço	58. Outro	112. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
56. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	105. Endereço	60. Ciclovia	112. Endereço	59. Outro	113. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
57. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	106. Endereço	61. Ciclovia	113. Endereço	60. Outro	114. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
58. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	107. Endereço	62. Ciclovia	114. Endereço	61. Outro	115. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
59. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	108. Endereço	63. Ciclovia	115. Endereço	62. Outro	116. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
60. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	109. Endereço	64. Ciclovia	116. Endereço	63. Outro	117. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
61. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	110. Endereço	65. Ciclovia	117. Endereço	64. Outro	118. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
62. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	111. Endereço	66. Ciclovia	118. Endereço	65. Outro	119. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
63. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	112. Endereço	67. Ciclovia	119. Endereço	66. Outro	120. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
64. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	113. Endereço	68. Ciclovia	120. Endereço	67. Outro	121. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
65. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	114. Endereço	69. Ciclovia	121. Endereço	68. Outro	122. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
66. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	115. Endereço	70. Ciclovia	122. Endereço	69. Outro	123. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
67. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	116. Endereço	71. Ciclovia	123. Endereço	70. Outro	124. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
68. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	117. Endereço	72. Ciclovia	124. Endereço	71. Outro	125. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
69. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	118. Endereço	73. Ciclovia	125. Endereço	72. Outro	126. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
70. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	119. Endereço	74. Ciclovia	126. Endereço	73. Outro	127. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
71. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	120. Endereço	75. Ciclovia	127. Endereço	74. Outro	128. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
72. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	121. Endereço	76. Ciclovia	128. Endereço	75. Outro	129. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
73. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	122. Endereço	77. Ciclovia	129. Endereço	76. Outro	130. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
74. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	123. Endereço	78. Ciclovia	130. Endereço	77. Outro	131. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
75. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	124. Endereço	79. Ciclovia	131. Endereço	78. Outro	132. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
76. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	125. Endereço	80. Ciclovia	132. Endereço	79. Outro	133. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
77. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	126. Endereço	81. Ciclovia	133. Endereço	80. Outro	134. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
78. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	127. Endereço	82. Ciclovia	134. Endereço	81. Outro	135. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
79. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	128. Endereço	83. Ciclovia	135. Endereço	82. Outro	136. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
80. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	129. Endereço	84. Ciclovia	136. Endereço	83. Outro	137. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
81. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	130. Endereço	85. Ciclovia	137. Endereço	84. Outro	138. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
82. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	131. Endereço	86. Ciclovia	138. Endereço	85. Outro	139. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
83. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	132. Endereço	87. Ciclovia	139. Endereço	86. Outro	140. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
84. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	133. Endereço	88. Ciclovia	140. Endereço	87. Outro	141. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
85. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	134. Endereço	89. Ciclovia	141. Endereço	88. Outro	142. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
86. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	135. Endereço	90. Ciclovia	142. Endereço	89. Outro	143. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
87. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	136. Endereço	91. Ciclovia	143. Endereço	90. Outro	144. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
88. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	137. Endereço	92. Ciclovia	144. Endereço	91. Outro	145. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
89. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	138. Endereço	93. Ciclovia	145. Endereço	92. Outro	146. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel
90. Ciclovia	<input type="checkbox"/>	139. Endereço	94. Ciclovia	146. Endereço	93. Outro	147. Endereço	1. Automóvel	2. Ambiente	3. Automóvel



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL REGIONAL DOM MOURA - GARANHUNS/PE  
SETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



## CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

### FICHA DE ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM

CLASSIFICAÇÃO:	VERMELHO	AMARELO	VERDE	AZUL
Nome:	Cleidene Bonita Nova da Silva			Idade: 32
Situação/Queixa:	Acidente de Moto + Alcoolizado			

#### PROCEDÊNCIA

RESIDÊNCIA	VIA PÚBLICA	TRABALHO	UNIDADE DE SAÚDE
Doenças Preexistentes:			
Medicações em uso:			
INTOLERÂNCIA/ALÉRGIAS			

#### PARÂMETROS

PA: 160/100 P:	R:	T:	SpO2:	HGT:	Peso:	Glasgow:
----------------	----	----	-------	------	-------	----------

#### RÉGUA DE DOR

LEVE	MODERADA	GRAVE
------	----------	-------

ACIDENTE DE TRABALHO  SIM  NÃO

Consciente	Orientado	Desorientado	Ansioso	Calmo
Agitado	Torporoso	Comatoso	Não atende voz de comando	

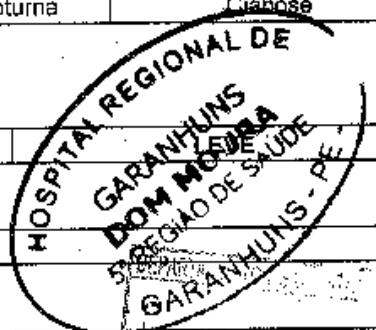
Ritmo Sinusal	Palpitações	Taquicardia	Bradicardia
Dispneias aos esforços	Dispneia de repouso	Dispneia de noite	Cianose
Palidez	Sudorese		

#### DOR TORÁXICA

INTENSA	MODERADA
---------	----------

Duração da dor:

Localização:
--------------



#### IRRADIAÇÃO DA DOR

Braço E	Braço D	Escápula	Mandíbula	Tórax posterior	Abdômen
---------	---------	----------	-----------	-----------------	---------

05 AGO, 2019

#### DOR PRESENTE

EM REPOUSO	AOS ESFORÇOS
------------	--------------

Quando respira...

No diafragma, na pleura, na parede torácica

Graves, intensas, duradouras

Fluxograma:	Acidente + Alcoolizado
-------------	------------------------

Data: 27/10/2018

Assinatura/Carimbos



## **CONDUTA DE ENFERMAGEM**

---

Assinatura/Cerimônia





HOSPITAL REGIONAL DOM MOURA  
SIMOA GOMES, HELIOPOLIS, Garanhuns - PE  
CEP: 55296-250, Fone: (87) 3761-8100

### FICHA DE ATENDIMENTO

Número do Registro	Data e Hora do Atendimento	Procedimento Local: Prontuário Integrado	Local de Entrada
35005	27/02/2018 às 19:48:15		CLÍNICA ORTOPÉDICA

Informações prestadas pelo paciente ou acompanhante:

Paciente: 000097306 - EDINHO BARRA NOVA DA SILVA  
NIS: 898004025556229 Nascimento: 25/05/1986 Idade: 31 anos Sexo: Masculino Cor:

Estado Civil: Casado(a) Profissão: AGRICULTOR Naturalidade: SALOÁ Nacionalidade: Brasileiro

Documento: Filiação:  
Pai: LUIZ LEITE DA SILVA  
Mae: MARIA BARRA NOVA DA SILVA

Dereço (Av., Rua, etc): SITIO LAGUINHA , Nº. Complemento:

Bairro: ZONA RURAL Cidade: Saloá UF: PE Telefone:

Ocorrencia: Acidente de trabalho: Sim  Não

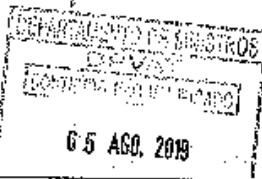
Localização: Saloá Meio de Transporte:

Endendimento Médico:

Hora: / / Hora: Médico: CRM: /

Causa Principal:

A: *Dor no clavinho (D) após queda de moto*



65 AGO, 2018

Sintomas do Trauma: Gênero: Masculino / A.

Perda da Consciência: Sim  Não  Episódio Emético: Sim  Não  Acidente de trabalho: Sim  Não

Perda de Trânsito: Sim  Não  Tipo:

Isão: Sim  Não  Tipo: Motorista  Passageiro

Impactamento: Sim  Não  Local do Impacto:

Perda de Ferimento: Sim  Não  Tipo: Sofreu Queda: Sim  Não  Altura: m

Almadaura: Sim  Não  Por: Transporte realizado por:

Indicações de imobilização adequada: Sim  Não  Por que:

Exame Físico:

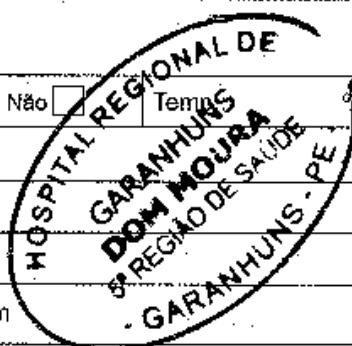
Geral:	Via aérea está pervia: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	O paciente fala: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Tempo:
--------	--	--	--------

Respiratório

Circulatório	PA: x mm Hg	P脉: bpm
--------------	-------------	---------

Exame Neurológico: Deficiência motora: MSD  MSE  MID  MIE  Pupilas: Isocóricas  Anisocóricas

Glasgow: Abertura Ocular	Glasgow: Resposta Verbal	Glasgow: Resposta Motora
Escore: Hora:	Escore: Hora:	Escore: Hora:



E: Abdômen

Diagnóstico Inicial:

Exames Soltados:

Resultado dos Exames:

Tratamento/Procedimento:

Medida - 'óbito'  
preservado  
ao povoado

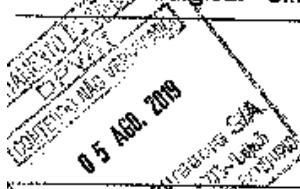


Cód. Procedimento:

Dr. Antônio  
Tereza - Ortopedia  
TELEFONE: 1132-2000-9714  
*[Signature]*

Ass. Médico + Carimbos

Indicação Cirúrgica: Sim  Não  Motivo:



Ass. Enfermeira + Carimbo

Diagnóstico Definitivo:

Diagnóstico do Caso:

Internamento  Cirurgia  Óbito  Termo de Alta a pedido  Evadiu-se

Transferido para:

Internado na Clínica:

Condição da Alta:

Curado  Melhorado

Inalterado  Piorado

Óbito

Autorização para Alta / Internamento / Transferência:

Médico:

CRM:

Data: / /

Hora:

#### Termo de Responsabilidade para Internamento

Estou ciente das normas existentes neste Hospital, as quais aceito integralmente e autorizo a realização de tratamentos clínicos e/ou cirúrgicos, inclusive transfusões, exames complementares e transporte se forem necessários.

Data:

Nome Completo Legível:

Nº da Identidade:

Assinatura:

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente deste nosocomio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que este ato possam advir.

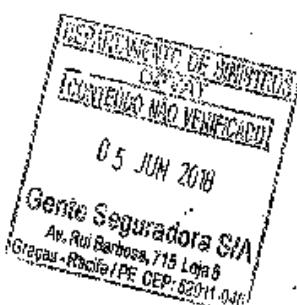
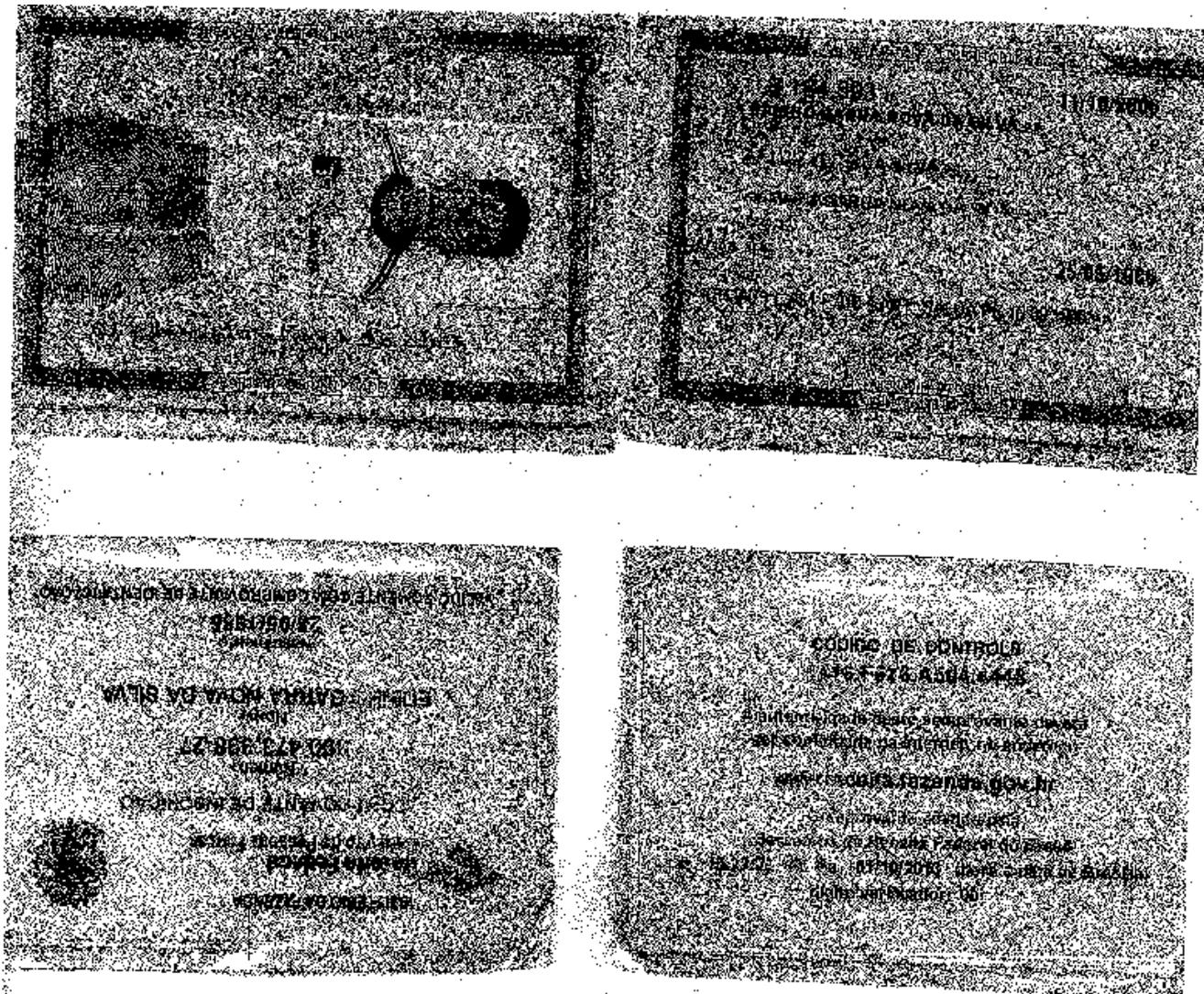
Data: / /

Nome Completo Legível:

Nº da Identidade:

Assinatura:





05 AGO. 2019



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 13/08/2020 10:20:07  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2008131020077000000064991395>  
Número do documento: 2008131020077000000064991395

Num. 66242470 - Pág. 20

## PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



### DADOS DO SINISTRO

Número: 3190461916 Cidade: Saloá Natureza: Invalidez Permanente  
Vítima: EDINHO BARRA NOVA DA SILVA Data do acidente: 27/02/2018 Seguradora: CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A

### PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 06/08/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DA CLAVÍCULA DIREITA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Documento/Motivo: Recusa – Sem Sequelas (Evolução Sem Sequela Permanente)

Nome do documento faltante:

Apontamento do Laudo do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: DOC PÁG. 05 // CONFORME DOCUMENTO MÉDICO APRESENTADO NA PÁGINA 05, NÃO SE EVIDENCIAM PRESENÇAS DE SEQUELAS PERMANENTES QUE NÃO SEJAM SUSCETÍVEIS DE AMENIZAÇÃO PROPORCIONADA POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA.

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
		Total	0 %	R\$ 0,00



## PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



### IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0264664/19

**Vítima:** EDINHO BARRA NOVA DA SILVA

**CPF:** 390.473.398-27

**CPF de:** Próprio

**Data do acidente:** 27/02/2018

**Titular do CPF:** EDINHO BARRA NOVA DA SILVA

**Seguradora:** CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A

### DOCUMENTOS ENTREGUES

#### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Comprovação de registro de acidente declarado  
Declaração de Inexistência de IML  
Declaração do Proprietário do Veículo  
Documentação médico-hospitalar  
Documentos de identificação  
DUT

#### BRUNO DE ARAUJO SENA : 060.473.174-48

Comprovante de residência  
Declaração Circular SUSEP 445/12  
Documentos de identificação  
Procuração

#### EDINHO BARRA NOVA DA SILVA : 390.473.398-27

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência

### ATENÇÃO

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

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

Documentação recebida sem conferência.

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

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

#### Portador da documentação entregue

Data da entrega: 05/08/2019  
Nome: BRUNO DE ARAUJO SENA  
CPF: 060.473.174-48

#### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 05/08/2019  
Nome: Isabelly Antonia dos Santos Ursulino  
CPF: 106.719.384-79

BRUNO DE ARAUJO SENA

Isabelly Antonia dos Santos Ursulino



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 13/08/2020 10:20:07  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2008131020077000000064991395>  
Número do documento: 2008131020077000000064991395

Num. 66242470 - Pág. 22