



Número: **0076244-35.2020.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção B da 32ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **28/11/2020**

Valor da causa: **R\$ 2.531,25**

Assuntos: **Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
SERGIO SEBASTIAO DE LIMA (AUTOR)		KARINA ANGELICA MONTEIRO DA COSTA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)			
ARUANA SEGUROS S.A. (REU)			
PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
74049682	25/01/2021 15:11	ANEXO 1	Outros (Documento)



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 01 de Abril de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200134842

Vítima: SERGIO SEBASTIAO DE LIMA

Data do Acidente: 25/12/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARCOS ANTONIO DE ALMEIDA

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), SERGIO SEBASTIAO DE LIMA

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, contatos 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 nº 15675620

Pag. 00679/00680 - carta_01 - INVALIDEZ





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 10 de Abril de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200134842

Vítima: SERGIO SEBASTIAO DE LIMA

Data do Acidente: 25/12/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARCOS ANTONIO DE ALMEIDA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), SERGIO SEBASTIAO DE LIMA

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 843,75

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

Graduação: Em grau leve 25%

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

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 = R\$ 843,75

Recebedor: SERGIO SEBASTIAO DE LIMA

Valor: R\$ 843,75

Banco: 341

Agência: 000002917

Conta: 0000014007-7

Tipo: CONTA POUPANÇA

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

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

40 - Local e Data, 25/01/2021

NÃO ALFABETIZADO

MORTE

INABILIDADE PERMANENTE

DADOS CADASTRAIS

LIDER Seguradora

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: 053.610.294-59

3 - CPF da vítima: 053.610.294-59

4 - Nome completo da vítima: Sérgio Sebastião de Lima

5 - Nome completo: Sérgio Sebastião de Lima

7 - Profissão: Advogado

11 - Bairro: Vila Rica

15 - E-mail: ltr@luma

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

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

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

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: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo26 - Vítima deixou companheira(s): ☐ Sim ☐ Não

27 - Se a vítima deixou companheira(s), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não29 - Se tinha filhos, informar: ☐ Sim ☐ Não30 - Vítima deixou nascituro (nã nasce)? ☐ Sim ☐ Não31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não32 - Se tinha irmãos, informar: ☐ Sim ☐ Não33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

34 - Nome legível de quem assina a pedido (a rogo):

35 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo):

36 - Nome legível de quem assina a pedido (a rogo):

37 - Assinatura de quem assina a pedido (a rogo):

38 - 1ª | Nome: CPF: Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome: CPF: Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, 25/01/2021

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

44 - Assinatura da testemunha

45 - Assinatura da testemunha

46 - Assinatura da testemunha

47 - Assinatura da testemunha

48 - Assinatura da testemunha

49 - Assinatura da testemunha

50 - Assinatura da testemunha

51 - Assinatura da testemunha

52 - Assinatura da testemunha

53 - Assinatura da testemunha

54 - Assinatura da testemunha

55 - Assinatura da testemunha

56 - Assinatura da testemunha

57 - Assinatura da testemunha

58 - Assinatura da testemunha

59 - Assinatura da testemunha

60 - Assinatura da testemunha

61 - Assinatura da testemunha

62 - Assinatura da testemunha

63 - Assinatura da testemunha

64 - Assinatura da testemunha

65 - Assinatura da testemunha

66 - Assinatura da testemunha

67 - Assinatura da testemunha

68 - Assinatura da testemunha

69 - Assinatura da testemunha

70 - Assinatura da testemunha

71 - Assinatura da testemunha

72 - Assinatura da testemunha

73 - Assinatura da testemunha

74 - Assinatura da testemunha

75 - Assinatura da testemunha

76 - Assinatura da testemunha

77 - Assinatura da testemunha

78 - Assinatura da testemunha

79 - Assinatura da testemunha

80 - Assinatura da testemunha

81 - Assinatura da testemunha

82 - Assinatura da testemunha

83 - Assinatura da testemunha

84 - Assinatura da testemunha

85 - Assinatura da testemunha

86 - Assinatura da testemunha

87 - Assinatura da testemunha

88 - Assinatura da testemunha

89 - Assinatura da testemunha

90 - Assinatura da testemunha

91 - Assinatura da testemunha

92 - Assinatura da testemunha

93 - Assinatura da testemunha

94 - Assinatura da testemunha

95 - Assinatura da testemunha

96 - Assinatura da testemunha

97 - Assinatura da testemunha

98 - Assinatura da testemunha

99 - Assinatura da testemunha

100 - Assinatura da testemunha

101 - Assinatura da testemunha

102 - Assinatura da testemunha

103 - Assinatura da testemunha

104 - Assinatura da testemunha

105 - Assinatura da testemunha

106 - Assinatura da testemunha

107 - Assinatura da testemunha

108 - Assinatura da testemunha

109 - Assinatura da testemunha

110 - Assinatura da testemunha

111 - Assinatura da testemunha

112 - Assinatura da testemunha

113 - Assinatura da testemunha

114 - Assinatura da testemunha

115 - Assinatura da testemunha

116 - Assinatura da testemunha

117 - Assinatura da testemunha

118 - Assinatura da testemunha

119 - Assinatura da testemunha

120 - Assinatura da testemunha

121 - Assinatura da testemunha

122 - Assinatura da testemunha

123 - Assinatura da testemunha

124 - Assinatura da testemunha

125 - Assinatura da testemunha

126 - Assinatura da testemunha

127 - Assinatura da testemunha

128 - Assinatura da testemunha

129 - Assinatura da testemunha

130 - Assinatura da testemunha

131 - Assinatura da testemunha

132 - Assinatura da testemunha

133 - Assinatura da testemunha

134 - Assinatura da testemunha

135 - Assinatura da testemunha

136 - Assinatura da testemunha

137 - Assinatura da testemunha

138 - Assinatura da testemunha

139 - Assinatura da testemunha

140 - Assinatura da testemunha

141 - Assinatura da testemunha

142 - Assinatura da testemunha

143 - Assinatura da testemunha

144 - Assinatura da testemunha

145 - Assinatura da testemunha

146 - Assinatura da testemunha

147 - Assinatura da testemunha

148 - Assinatura da testemunha

149 - Assinatura da testemunha

150 - Assinatura da testemunha

151 - Assinatura da testemunha

152 - Assinatura da testemunha

153 - Assinatura da testemunha

154 - Assinatura da testemunha

155 - Assinatura da testemunha

156 - Assinatura da testemunha

157 - Assinatura da testemunha

158 - Assinatura da testemunha

159 - Assinatura da testemunha

160 - Assinatura da testemunha

161 - Assinatura da testemunha

162 - Assinatura da testemunha

163 - Assinatura da testemunha

164 - Assinatura da testemunha

165 - Assinatura da testemunha

166 - Assinatura da testemunha

167 - Assinatura da testemunha

168 - Assinatura da testemunha

169 - Assinatura da testemunha

170 - Assinatura da testemunha

171 - Assinatura da testemunha

172 - Assinatura da testemunha

173 - Assinatura da testemunha

174 - Assinatura da testemunha

175 - Assinatura da testemunha

176 - Assinatura da testemunha

177 - Assinatura da testemunha

178 - Assinatura da testemunha

179 - Assinatura da testemunha

180 - Assinatura da testemunha

181 - Assinatura da testemunha

182 - Assinatura da testemunha

183 - Assinatura da testemunha

184 - Assinatura da testemunha

185 - Assinatura da testemunha

186 - Assinatura da testemunha

187 - Assinatura da testemunha

188 - Assinatura da testemunha

189 - Assinatura da testemunha

190 - Assinatura da testemunha

191 - Assinatura da testemunha

192 - Assinatura da testemunha

193 - Assinatura da testemunha

194 - Assinatura da testemunha

195 - Assinatura da testemunha

196 - Assinatura da testemunha

197 - Assinatura da testemunha

198 - Assinatura da testemunha

199 - Assinatura da testemunha

200 - Assinatura da testemunha

201 - Assinatura da testemunha

202 - Assinatura da testemunha

203 - Assinatura da testemunha

204 - Assinatura da testemunha

205 - Assinatura da testemunha

206 - Assinatura da testemunha

207 - Assinatura da testemunha

208 - Assinatura da testemunha

209 - Assinatura da testemunha

210 - Assinatura da testemunha

211 - Assinatura da testemunha

212 - Assinatura da testemunha

213 - Assinatura da testemunha

214 - Assinatura da testemunha

215 - Assinatura da testemunha

216 - Assinatura da testemunha

217 - Assinatura da testemunha

218 - Assinatura da testemunha

219 - Assinatura da testemunha

220 - Assinatura da testemunha

221 - Assinatura da testemunha

222 - Assinatura da testemunha

223 - Assinatura da testemunha

224 - Assinatura da testemunha

225 - Assinatura da testemunha

226 - Assinatura da testemunha

227 - Assinatura da testemunha

228 - Assinatura da testemunha

229 - Assinatura da testemunha

230 - Assinatura da testemunha

231 - Assinatura da testemunha

232 - Assinatura da testemunha

233 - Assinatura da testemunha

234 - Assinatura da testemunha

235 - Assinatura da testemunha

236 - Assinatura da testemunha

237 - Assinatura da testemunha

238 - Assinatura da testemunha

239 - Assinatura da testemunha

240 - Assinatura da testemunha

241 - Assinatura da testemunha

242 - Assinatura da testemunha

243 - Assinatura da testemunha

244 - Assinatura da testemunha

245 - Assinatura da testemunha

246 - Assinatura da testemunha

247 - Assinatura da testemunha

248 - Assinatura da testemunha

249 - Assinatura da testemunha

250 - Assinatura da testemunha

251 - Assinatura da testemunha

252 - Assinatura da testemunha

253 - Assinatura da testemunha

254 - Assinatura da testemunha

255 - Assinatura da testemunha

256 - Assinatura da testemunha

257 - Assinatura da testemunha

258 - Assinatura da testemunha

259 - Assinatura da testemunha

260 - Assinatura da testemunha

261 - Assinatura da testemunha

262 - Assinatura da testemunha

263 - Assinatura da testemunha

264 - Assinatura da testemunha

265 - Assinatura da testemunha

266 - Assinatura da testemunha

267 - Assinatura da testemunha

268 - Assinatura da testemunha

269 - Assinatura da testemunha

270 - Assinatura da testemunha

271 - Assinatura da testemunha

272 - Assinatura da testemunha

273 - Assinatura da testemunha

274 - Assinatura da testemunha

275 - Assinatura da testemunha

276 - Assinatura da testemunha

277 - Assinatura da testemunha

278 - Assinatura da testemunha

279 - Assinatura da testemunha

280 - Assinatura da testemunha

281 - Assinatura da testemunha

282 - Assinatura da testemunha

283 - Assinatura da testemunha

284 - Assinatura da testemunha

285 - Assinatura da testemunha

286 - Assinatura da testemunha

287 - Assinatura da testemunha

288 - Assinatura da testemunha

289 - Assinatura da testemunha

290 - Assinatura da testemunha

291 - Assinatura da testemunha

292 - Assinatura da testemunha

293 - Assinatura da testemunha

294 - Assinatura da testemunha

295 - Assinatura da testemunha

296 - Assinatura da testemunha

297 - Assinatura da testemunha

298 - Assinatura da testemunha

299 - Assinatura da testemunha

300 - Assinatura da testemunha

301 - Assinatura da testemunha

302 - Assinatura da testemunha

303 - Assinatura da testemunha

304 - Assinatura da testemunha

305 - Assinatura da testemunha

306 - Assinatura da testemunha

307 - Assinatura da testemunha

308 - Assinatura da testemunha

309 - Assinatura da testemunha

310 - Assinatura da testemunha

311 - Assinatura da testemunha

312 - Assinatura da testemunha

313 - Assinatura da testemunha

314 - Assinatura da testemunha

315 - Assinatura da testemunha

316 - Assinatura da testemunha

317 - Assinatura da testemunha



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 069ª CIRCUNSCRIÇÃO - CHÃ DE ALEGRIA -
DP69ªCIRC DINTER1/12ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0159000654**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/12/2019** às
10:04

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que
aconteceu no dia **26/12/2019** às **16:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CHA DE ALEGRIA, 1, SITIO
REFRESCO** - Bairro: **CENTRO - CHA DE ALEGRIA/PERNAMBUCO/BRASIL** -
Ponto de Referência: **PROXIMO BAR DA VIUVA**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
SERGIO SEBASTIÃO DE LIMA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): **SERGIO
SEBASTIÃO DE LIMA**

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

**SERGIO SEBASTIÃO DE LIMA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA
JOSE FERREIRA** Data de Nascimento: **10/5/1978** Naturalidade: **CHA DE ALEGRIA /
PERNAMBUCO / BRASIL** Profissão: **MOTOBOY** Telefones Celulares:
- **31983589141**

Endereço Residencial: **BAIRRO DE CENTRO (bairro), 38, DISTRITO DE LAJES RUA
JUVENTINO FERREIRA DE LIMA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SAO LOURENCO
DA MATA/PERNAMBUCO/BRASIL, BARREGEM TAPACURÁ**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **SERGIO SEBASTIÃO DE LIMA,**
que estava em posse do(a) Sr(a): **SERGIO SEBASTIÃO DE LIMA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN ESI** Objeto apreendido: **Sim**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(PÉ(S))**

Placa: **PCZ8932 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)** Renavam: **103942959**
Ano Fabricação/Modelo: **2015/2015** Combustível: **ALCO/GNV** Seguro/Apolice: **TOTAL
SEGURADORA**



oletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Polícia Civil PE/.infopol/xml/BOEPre...

Complemento / Observação

INFORMA QUE PERDEU O CONTROLE DE SUA MOTOCICLETA NA VOLTA DE UM SERVIÇO DE MOTOTAXI E QUE BATEU EM UMA ARVORE DANIFICANDO SUA MOTOCICLETA SENDO SOCORRIDO PELA AMBULANCIA DA OREFEITURA E POSTERIORMENTE LEVADO A UPA DE SÃO LOURENÇO DA MATA . INFORMA TAMBÉM QUE AO RETORNAR AO LOCAL DO ACIDENTE VERIFICOU QUE TINHAM FURTADO O VELOCIMETRO DE SUA MOTOCICLETA NÃO SABENDO ESPECIFICAR QUEM FOI O AUTOR DO FURTO.

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

Sergio Sebastião de Lima
SERGIO SEBASTIÃO DE LIMA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **MARIO CESAR FALCAO CASOTTI** - Matrícula: **140260-9**



42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

40 - Local e Data, 25/01/2021

NÃO ALFABETIZADO

MORTE

INABILIDADE PERMANENTE

DADOS CADASTRAIS



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: 053.610.294-59

3 - CPF da vítima: 053.610.294-59

4 - Nome completo da vítima: Sérgio Sebastião de Lima

5 - Nome completo: Sérgio Sebastião de Lima

7 - Profissão: Advogado

11 - Bairro: Vila Rica

12 - Cidade: São Leopoldo da Mata

13 - Estado: PE

14 - CEP: 54100-000

16 - Tel (DDD): 81-99853-9981

15 - E-mail: ltr@ema

17 - Nome completo do Representante Legal: Sérgio Sebastião de Lima

18 - CPF do Representante Legal: 053.610.294-59

19 - Profissão do Representante Legal: Advogado

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00

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

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

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo

24 - Data do óbito da vítima: 25/01/2021

25 - Grau de Parentesco com a vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo26 - Vítima deixou companheira(s): ☐ Sim ☐ Não

27 - Se a vítima deixou companheira(s), informar o nome completo: Não

28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não

29 - Se tinha filhos, informar: Não

30 - Vítima deixou nascituro (nã nasce)? ☐ Sim ☐ Não31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não

32 - Se tinha irmãos, informar: Não

33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não34 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

35 - Nome legível de quem assina a pedido (a rogo):

36 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo):

37 - Assinatura de quem assina a pedido (a rogo):

38 - 1ª Nome: CPF: Assinatura da testemunha

39 - 2ª Nome: CPF: Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, 25/01/2021

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

44 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

45 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

46 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

47 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

48 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

49 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

50 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

51 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

52 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

53 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

54 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

55 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

56 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

57 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

58 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

59 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

60 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

61 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

62 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

63 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

64 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

65 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

66 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

67 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

68 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

69 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

70 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

71 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

72 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

73 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

74 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

75 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

76 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

77 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

78 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

79 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

80 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

81 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

82 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

83 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

84 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

85 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

86 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

87 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

88 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

89 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

90 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

91 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

92 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

93 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

94 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

95 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

96 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

97 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

98 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

99 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

100 - Assinatura do Representante Legal (se houver)



UPA SÃO LOURENÇO - SÃO LOURENÇO



UN: UPA DE PRONTO ATENDIMENTO	
Atendimento: 1088629	
Data e Hora: 25/12/2019 16:05	
Especialidade:	
Senha da Classificação: 0089	
Paciente: 53931 SERGIO SEBASTIAO DE LIMA	
Sexo: MASCULINO	
Nome Social:	
Data do Nascimento: 10/05/1978 Idade: 41 anos	
Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO	
Nome da Mãe: MARIA JOSE FERREIRA	
Estado Civil: SOLTEIRO	
Endereço: JOVENTINO FERREIRA LIMA -- LAJES 38	
Bairro: CENTRO	
CRM: 693	
Nome do Médico: PLANTONISTA UPA - ORTOPEDISTA	
RG (Identidade): 5670537	
CPF (Cadastro de Pessoa Física):	
CRN(Certidão de Registro de Nasc):	
Data de Emissão CRN:	
Data de Emissão: 38	
Fone: 83100984	
Usuário Atendimento: GLEYCEKSV	
Cep: 54735000	
SSP	
Data de Emissão:	
RG (Identidade): 5670537	
CPF (Cadastro de Pessoa Física):	
CRN(Certidão de Registro de Nasc):	

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso:	Altura:	Temperatura:	Hora:
Queixa Principal Dor no peito			
Exame Físico Mucosa de cor rosada, úmida e brilhante. Pulso regular, com ritmo sinusal. Freq. cardíaca 72 bpm. Pressão arterial 120/80 mmHg. Sinal de JVP negativo. Ausculta pulmonar sem ruídos. Sinal de JVP negativo.			
Hipótese Diagnóstico Infarto do miocárdio			
Conduta Terapêutica Rx. Aspirina 100mg			
Prescrição Médica Alta Médica			

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência	
Transferido:	
Para:	
Capimbo/Médico	
Usuário Triagem:	



1088629

ATENDIDO
() SIM
() NÃO
() DIAS

ITAÚ – UNIBANCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

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

BANCO: 341 AGÊNCIA: 0477 CONTA: 000000078857-4

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/04/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 843,75

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SERGIO SEBASTIAO DE LIMA

BANCO: 341

AGÊNCIA: 02917

CONTA: 000000014007-7

Autenticação:

2D0BEB52F705C9E3FFB0B321C3C62CEFD02BD7A261B4378F406BBB36663955F2



FATURA PAGA			
004004820156	03/2019	0,00	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
CONTA CONTRATO		TOTAL A PAGAR(R\$)	
03/04/2019		VENCIMENTO	
TALÃO DE PAGAMENTO			
Este canhoto será usado em leitora ótica. Evite dobrar, perfurar ou rasurar.			

NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA																																					
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 CELPE www.celpe.com.br Atendimento ao cliente: 0800 281 0142 Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167 Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis	DADOS DO CLIENTE SERGIO SEBASTIAO DE LIMA CPF: 053.610.294-59 ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA JOVINTINO FERREIRA DE LIMA 38 ITAPERIÁ/SAO LOURENÇO DA MATA PE 54700-000 RESERVADO AO FISCO 40ZE,3D59,D06E,260C,D0FF,41A4,7250,B91F																																				
CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico																																					
DATA DE VENCIMENTO 03/04/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00 DATA DA REPRESENTAÇÃO 27/03/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 054957936 Nº DO CLIENTE 200307446 Nº DA INSTALAÇÃO 0003640569 CONTA CONTRATO 004004820156	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 20/03/2019 DATA DE RESERVAÇÃO 20/03/2019 CONSUMO ATIVO (kWh) 52,00 VALOR (R\$) 39,13																																				
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)</td> <td>52,00</td> <td>0,75250324</td> <td>39,13</td> </tr> <tr> <td>Contrib. Burm. Pública Municipal</td> <td></td> <td></td> <td>9,04</td> </tr> <tr> <td>ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>0,53</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>1,15</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>1,25</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>0,48</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18</td> <td></td> <td></td> <td>0,98</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA FATURA</td> <td></td> <td></td> <td>52,56</td> </tr> </table>		DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo(kWh)	52,00	0,75250324	39,13	Contrib. Burm. Pública Municipal			9,04	ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19			0,53	Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,15	Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,25	Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			0,48	Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18			0,98	TOTAL DA FATURA			52,56
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																		
Consumo Ativo(kWh)	52,00	0,75250324	39,13																																		
Contrib. Burm. Pública Municipal			9,04																																		
ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19			0,53																																		
Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,15																																		
Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,25																																		
Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			0,48																																		
Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18			0,98																																		
TOTAL DA FATURA			52,56																																		
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)</td> <td>52,00</td> <td>0,75250324</td> <td>39,13</td> </tr> <tr> <td>Contrib. Burm. Pública Municipal</td> <td></td> <td></td> <td>9,04</td> </tr> <tr> <td>ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>0,53</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>1,15</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>1,25</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>0,48</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18</td> <td></td> <td></td> <td>0,98</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA FATURA</td> <td></td> <td></td> <td>52,56</td> </tr> </table>		DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo(kWh)	52,00	0,75250324	39,13	Contrib. Burm. Pública Municipal			9,04	ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19			0,53	Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,15	Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,25	Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			0,48	Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18			0,98	TOTAL DA FATURA			52,56
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																		
Consumo Ativo(kWh)	52,00	0,75250324	39,13																																		
Contrib. Burm. Pública Municipal			9,04																																		
ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19			0,53																																		
Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,15																																		
Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,25																																		
Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			0,48																																		
Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18			0,98																																		
TOTAL DA FATURA			52,56																																		
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)</td> <td>52,00</td> <td>0,75250324</td> <td>39,13</td> </tr> <tr> <td>Contrib. Burm. Pública Municipal</td> <td></td> <td></td> <td>9,04</td> </tr> <tr> <td>ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>0,53</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>1,15</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>1,25</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>0,48</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18</td> <td></td> <td></td> <td>0,98</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA FATURA</td> <td></td> <td></td> <td>52,56</td> </tr> </table>		DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo(kWh)	52,00	0,75250324	39,13	Contrib. Burm. Pública Municipal			9,04	ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19			0,53	Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,15	Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,25	Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			0,48	Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18			0,98	TOTAL DA FATURA			52,56
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																		
Consumo Ativo(kWh)	52,00	0,75250324	39,13																																		
Contrib. Burm. Pública Municipal			9,04																																		
ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19			0,53																																		
Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,15																																		
Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,25																																		
Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			0,48																																		
Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18			0,98																																		
TOTAL DA FATURA			52,56																																		
HISTÓRICO DO CONSUMO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)</td> <td>52,00</td> <td>0,75250324</td> <td>39,13</td> </tr> <tr> <td>Contrib. Burm. Pública Municipal</td> <td></td> <td></td> <td>9,04</td> </tr> <tr> <td>ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>0,53</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>1,15</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>1,25</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>0,48</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18</td> <td></td> <td></td> <td>0,98</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA FATURA</td> <td></td> <td></td> <td>52,56</td> </tr> </table>		DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo(kWh)	52,00	0,75250324	39,13	Contrib. Burm. Pública Municipal			9,04	ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19			0,53	Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,15	Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,25	Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			0,48	Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18			0,98	TOTAL DA FATURA			52,56
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																		
Consumo Ativo(kWh)	52,00	0,75250324	39,13																																		
Contrib. Burm. Pública Municipal			9,04																																		
ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19			0,53																																		
Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,15																																		
Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,25																																		
Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			0,48																																		
Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18			0,98																																		
TOTAL DA FATURA			52,56																																		
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)</td> <td>52,00</td> <td>0,75250324</td> <td>39,13</td> </tr> <tr> <td>Contrib. Burm. Pública Municipal</td> <td></td> <td></td> <td>9,04</td> </tr> <tr> <td>ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>0,53</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>1,15</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>1,25</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>0,48</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18</td> <td></td> <td></td> <td>0,98</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA FATURA</td> <td></td> <td></td> <td>52,56</td> </tr> </table>		DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo(kWh)	52,00	0,75250324	39,13	Contrib. Burm. Pública Municipal			9,04	ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19			0,53	Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,15	Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,25	Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			0,48	Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18			0,98	TOTAL DA FATURA			52,56
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																		
Consumo Ativo(kWh)	52,00	0,75250324	39,13																																		
Contrib. Burm. Pública Municipal			9,04																																		
ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19			0,53																																		
Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,15																																		
Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,25																																		
Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			0,48																																		
Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18			0,98																																		
TOTAL DA FATURA			52,56																																		
INFORMAÇÕES IMPORTANTES Pague no ponto mais próximo de você: barbearia celular e variedades: av. claudio alves de souza 98 muribara / JV Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.																																					
NÍVEIS DE TENSÃO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)</td> <td>52,00</td> <td>0,75250324</td> <td>39,13</td> </tr> <tr> <td>Contrib. Burm. Pública Municipal</td> <td></td> <td></td> <td>9,04</td> </tr> <tr> <td>ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>0,53</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>1,15</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>1,25</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>0,48</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18</td> <td></td> <td></td> <td>0,98</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA FATURA</td> <td></td> <td></td> <td>52,56</td> </tr> </table>		DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo(kWh)	52,00	0,75250324	39,13	Contrib. Burm. Pública Municipal			9,04	ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19			0,53	Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,15	Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,25	Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			0,48	Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18			0,98	TOTAL DA FATURA			52,56
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																		
Consumo Ativo(kWh)	52,00	0,75250324	39,13																																		
Contrib. Burm. Pública Municipal			9,04																																		
ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19			0,53																																		
Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,15																																		
Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,25																																		
Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			0,48																																		
Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18			0,98																																		
TOTAL DA FATURA			52,56																																		
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)</td> <td>52,00</td> <td>0,75250324</td> <td>39,13</td> </tr> <tr> <td>Contrib. Burm. Pública Municipal</td> <td></td> <td></td> <td>9,04</td> </tr> <tr> <td>ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>0,53</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>1,15</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>1,25</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>0,48</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18</td> <td></td> <td></td> <td>0,98</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA FATURA</td> <td></td> <td></td> <td>52,56</td> </tr> </table>		DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo(kWh)	52,00	0,75250324	39,13	Contrib. Burm. Pública Municipal			9,04	ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19			0,53	Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,15	Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,25	Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			0,48	Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18			0,98	TOTAL DA FATURA			52,56
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																		
Consumo Ativo(kWh)	52,00	0,75250324	39,13																																		
Contrib. Burm. Pública Municipal			9,04																																		
ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19			0,53																																		
Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,15																																		
Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,25																																		
Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			0,48																																		
Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18			0,98																																		
TOTAL DA FATURA			52,56																																		
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)</td> <td>52,00</td> <td>0,75250324</td> <td>39,13</td> </tr> <tr> <td>Contrib. Burm. Pública Municipal</td> <td></td> <td></td> <td>9,04</td> </tr> <tr> <td>ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>0,53</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>1,15</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>1,25</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19</td> <td></td> <td></td> <td>0,48</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18</td> <td></td> <td></td> <td>0,98</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA FATURA</td> <td></td> <td></td> <td>52,56</td> </tr> </table>		DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo(kWh)	52,00	0,75250324	39,13	Contrib. Burm. Pública Municipal			9,04	ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19			0,53	Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,15	Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,25	Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			0,48	Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18			0,98	TOTAL DA FATURA			52,56
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																		
Consumo Ativo(kWh)	52,00	0,75250324	39,13																																		
Contrib. Burm. Pública Municipal			9,04																																		
ICMS Subvenção-CDE-NF 048783344-29/01/19			0,53																																		
Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,15																																		
Multa por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			1,25																																		
Juros por atraso-NF 048783344 - 29/01/19			0,48																																		
Juros por atraso-NF 045065117 - 29/12/18			0,98																																		
TOTAL DA FATURA			52,56																																		

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 25/01/2021 15:11:32
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21012515113284600000072579954>
 Número do documento: 21012515113284600000072579954



DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO

PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

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

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

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

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

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/BIBLIOTECACAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=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 COAF².

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

☒ Recuso informar

Pelo exposto, eu Antônio YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

inscrito (a) no CPF/CNPJ 919 419 384 34

inscrito (a) no CPF sob o Nº 053.610.394-59 Sebastião de Lima

da vítima Surgeo Substância de Lima

inscrito (a) no CPF sob o Nº 053.610.394-59, conforme determinação da Circular Susep 445/12.

Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios:

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Lider-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: do piumavere

Bairro: piumavere

Cidade: piumavere

Estado: PE

CEP: 55.825.000

Tel. (DDD): (81) 9.9253-2981

Complemento: Casa

Número: 58

Local e Data:

Assinatura do Declarante



Ate. Atendimento: **1088629**

Senha da Classificação:

0089

Data e Hora: 25/12/2019 16:05

Especialidade:

Paciente: 53931 SERGIO SEBASTIAO DE LIMA

Sexo: MASCULINO

Nome Social :

Data do Nascimento: 10/05/1978 Idade: 41 anos Convenio: 2 SUS - PRONTO ATENDIMENTO

Nome da Mãe: MARIA JOSE FERREIRA

Nome do Pai:

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA UPA - ORTOPEDISTA

CRM: 693

Endereço: JOVENTINO FERREIRA LIMA -- LAJES 38

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: SAO LOURENCO DA MATA PE

Cep: 54735000

Usuário Atendimento: GLEYCEKSV

RG (Identidade): 5670537

SSP

Data de Emissão:

CPF (Cadastro de Pessoa Física):

Fone: 83100984

CRN(Certidão de Registro de Nasc):

Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

Do. náusea e vômito.

Exame Físico

*Na. a náusea e vômito
movimentos do útero e
de profundidade.*

Hipótese Diagnóstico

*Fratura da rádio distal
esq.*

Conduta Terapêutica

At. gesso exte-palmar

Prescrição Médica

ALTA MÉDICA

Abel Correia
Téc. de Radiologia
Rég. nº: 0976

Destino: () Encaminhado ao Ambulatorio () Residência

Transferido:

Para: _____ Senha: _____

Carimbo/Médico

Usuario Triagem:

ATESTADO

() SIM () DIAS
() NÃO



1088629



UFA 24 HORAS - SAO LOURENCO

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASS CACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 25/12/2019 15:39



Nome Paciente: SERGIO SEBASTIAO DE LIMA
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 10/05/1978
Sexo: Masculino
Idade: 41
Senha: 0089
Convênio:
Atendimento:
SAME:

: 25/12/2019 16:03 - 25/12/2019 16:03

AMANDA STEPPE DE AQUINO - COREN: 12345 - : ENFERMEIRO(A) -

Prioridade: NÃO URGENTE - VERDE

Cor: VERDE

Queixa Principal: REFERE ACIDENTE DE MOTO E DOR EM MSE.

Observação: ALERGIA -
HAS -
DM -

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - DOR LEVE (1-3/10)

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos: - RÉGUA DE DOR: 4

Acolhido(a) por: AMANDA STEPPE DE AQUINO - COREN: 12345 - : ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 25/12/2019 16:03

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 25/01/2021 15:11:32
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21012515113284600000072579954>
Número do documento: 21012515113284600000072579954

Num. 74049682 - Pág. 13

9 8358.9141



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
U.M.V.G.

Data: 25/12/2019 Hora: 14:53

Nome paciente: Sergio Sebastião de Lima

Nome da Mãe:

Endereço: São L. Mata – Lages

Data Nasc: 10/05/78

Idade: 41

Sexo: M

Cartão SUS:

REG: 2.473

Estado Civil:

Fone: (81)

Rubrica do Funcionário: Juliana Barros

Queixa Principal Queda de braço há meses de 20 minutos

PA:

HGT:

TA:

°C

PESO:

HDA:

Prescrição:

1. Analgesia e controle da dor.

2. Mobilização do punho.

feito

Feilpe
Felipe Pereira
Médico
CRM 23.710







MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CONTINUAÇÃO



Número 88131 Série 0002-72

Sergio Sebastião Lima
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL
 Nome: Sérgio Sebastião de Lima
 Loc. Nasc.: Recife Est.: PE Data: 16.03.1978
 Filiado: Sérgio Sebastião de Lima
av. José Alzira
 Doc. Nº: RG N.º 3.670.537 SD5-FL

Nome

Loc. Name:

Filiação

Doc. №

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. Nº

Exp. em Estado

Obs.: V.d.P. e P.F.S. de P.T.S. de P.T.S.

Data Emissão 08/08/97 SRTE

(assinatura) Silva

Chegada ao Brasil em

Exp. em

Obs.: *K. p.*

Data Emissão

Num. 74049682 - Pág. 17





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES		DETAN - PE CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO	
VIA - COD RENAVAM 1 1039429596		R.N.T.C. *****	
SERGIO SEBASTIAO DE LIMA		NOME	
SAO L DA META-PE		PLACA 053.610.294-59	
PLACA ANT/UF *****-PE		CHASSI 9C2RC1607565729	
EAS /MOTOR/CITIZIA		COMBUSTIVEL ALCOOL/GASOL	
MARCA/MODELO HONDA/CB 150		ANO FAB - ANO MOD 2015 - 2015	
CAP/POT/CIL 2P/149CL		CATEGORIA PARTIC	
COTA UNICA 1		VENC. COTA UNICA 1º	
IPVA 2019 - QUITA		PAG. PLAVIA	
PREMIO TARIFARIO (R\$) 80.11		IOF (R\$) 0.32	
PREMIO TOTAL (R\$) 80.43		DATA DE PAGAMENTO 25/03/19	
SEN RESERVA		OBSERVAÇÕES	
SAO L DA META-PE		LOCAL 30/03/19	
ROBERTO SILVA		DIRETOR	
SERGIO SEBASTIAO DE LIMA		DIRETOR	
Nº 014804770751		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
SERGIO SEBASTIAO DE LIMA		54700-000	
Q5 SAO L DA META-PE		ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.seguradoralider.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204	
EXERCICIO 2019		DATA EMISSÃO 30/03/19	
VA 1		CPF/CNPJ 059.610.294-59	
RENAVAM 1039429596		MARCA/MODELO HONDA/CB 150	
ANO FAB 2015		ANO MOD 2015	
COT. UNIC 09		Nº CHASSI 9C2RC1607565729	
FMS (R\$) 36.05		DENAVAM (R\$) 4.01	
CUSTO DO BILHETE (R\$) 4.15		IOF (R\$) 0.32	
COTA UNICA		PARCELADO	
PREMIO TARIFARIO		CUSTO DO SEGURO (R\$) 40.86	
TOTAL SERVIDOR SEGURO (R\$) 114.50		DATA DE QUITAÇÃO 29/03/19	
SEGURADORA LIDER - DPVAT		CNPJ 09.248.600/0001-04	
PROTEÇÃO E GARANTIA O BILHETE DPVAT NÃO É DE FOMTE OBLIGATORIO		5107 NVT	

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0105606/20

Vítima: SERGIO SEBASTIAO DE LIMA

CPF: 053.610.294-59

Seguradora: Investprev Seguradora S/A

Data do acidente: 25/12/2019

CPF de: Próprio

Titular do CPF: SERGIO SEBASTIAO DE LIMA

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

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

MARCOS ANTONIO DE ALMEIDA : 919.419.384-34

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

SERGIO SEBASTIAO DE LIMA : 053.610.294-59

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

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.

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

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 31/03/2020
Nome: MARCOS ANTONIO DE ALMEIDA
CPF: 919.419.384-34

MARCOS ANTONIO DE ALMEIDA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 31/03/2020
Nome: Eduardo Rodrigo de Sousa Borges
CPF: 077.643.254-06

Eduardo Rodrigo de Sousa Borges



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200134842 **Cidade:** Chã de Alegria **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: SERGIO SEBASTIAO DE LIMA **Data do acidente:** 25/12/2019 **Seguradora:** Investprev Seguradora S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 03/04/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DISTAL DE RÁDIO ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR. ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DE PUNHO ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL LEVE DE PUNHO ESQUERDO

**Documentos
complementares:**

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um dos punhos	25 %	Em grau leve - 25 %	6,25%	R\$ 843,75
Total			6,25 %	R\$ 843,75



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Sergio Sebastião de Lima, Brasileiro (a),
portador(a) do RG nº 56.790.532, SSP/PE, inscrito(a) na Rua nº 053101018/14, Residente no Bairro Itaiguma, Município de Primavera, Paudalho-PE.

OUTORGADO: MARCOS ANTONIO DE ALMEIDA, Brasileiro, Portador do RG: 4.250.694, SSP/PE, Inscrito no CPF sob o nº 919.419.384-34, Residente na rua L.O. Primavera, Primavera, Paudalho-PE

PODERES: Pelo Presente Instrumento Particular de Mandato o(a) OUTORGANTE acima qualificado(a), nomeia e constitui seu Bastante procurador o OUTORGADO, para Representa-la perante as SEGURADORAS que Constitui o CONSORCIO DO SEGURO DPVAT, na cobertura: DMS, Vitima de acidente de trânsito no dia 25/12/2019, Poderdo para este fins /prestar declarações, apresentar documentos Particulares, preencher Formulários constando dados Particulares do OUTORGANTE, Solicitar cópia de BOLETIM DE OCORRÊNCIA, em quaisquer Delegacias deste Estado de Pernambuco, Solicitar e pegar BOLETIM DE OCORRÊNCIA da POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO, Solicitar e pegar cópia de prontuário médico, também solicitar e pegar ficha de esclarecimento ou boletim de emergência em quaisquer Hospital Particular, Municipal, Estadual, Federal, Solicitar e pegar BOLETIM DE OCORRÊNCIA, em quaisquer posto da POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL, Solicitar e pegar declaração junto ao SAMU e ao CORPO DE BOMBEIROS, em fim tudo o mas necessário para o bom e fiel desempenho do presente mandato.

Carolina, 27/01/2020

Sergio Sebastião de Lima
OUTORGANTE

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO - CARPINA - TABELIONATO
JOSÉ MANOEL DA SILVA FILHO
OAB/PE 014181
Av. Congresso Industrial Maranhense, 138, Fone: (81) 3671-3418, Carpina - PE - CEP: 55010-000
Reconheço, Por Autenticidade a firma: **SERGIO SEBASTIÃO DE LIMA**,
lançada em minha presença dou fé.
CARPINA/PE 27/01/2020 12:58:01, Emol: 2,63; TSNR: 0,82;
FERC: 0,44; Total: 5,06. Selo nº 0074807,SNV1220180103057.
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/seidigital, Marcia
Michele Galdino da Silva, Tabela
Substituta.



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200134842 **Cidade:** Chã de Alegria **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: SERGIO SEBASTIAO DE LIMA **Data do acidente:** 25/12/2019 **Seguradora:** Investprev Seguradora S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 03/04/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DISTAL DE RÁDIO ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR. ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DE PUNHO ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL LEVE DE PUNHO ESQUERDO

**Documentos
complementares:**

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um dos punhos	25 %	Em grau leve - 25 %	6,25%	R\$ 843,75
Total			6,25 %	R\$ 843,75

