



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

COMPANHIA ENERGÉTICA  
DE PERNAMBUCO  
AV. JOSÉ DE BARROS, 111, BOA VISTA,  
RECIFE, PERNAMBUCO  
CEP 50050-002  
CNPJ 18.222.932/0001-38  
DESCRIÇÃO ESTATUTÁRIA 0005943-63



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 18.428, de 26/04/02  
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116  
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 8142  
Ouvintes: 0800 282 5595  
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  
187-Ligação Grátis de telefones fixas e móveis

DADOS DO CLIENTE:  CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA CPF: 119.437.874-85 NIS: 160712001330	<b>DATA DE VENCIMENTO</b>  <b>18/05/2018</b>	<b>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</b> 11/05/2018	<b>CÓDIGO CONTRATO</b> 007921021517
<b>ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA</b>  VILA MELANCIA 99	<b>TOTAL A PAGAR (R\$)</b>  <b>11,23</b>	<b>DATA DA APRESENTAÇÃO</b> 11/05/2018	<b>Nº DO CLIENTE</b> 2814321161
<b>CONTINUAÇÃO ANEXA</b> 01149-0001 TACACABUS PB		<b>NÚMERO DA NOTA FISCAL</b> 016167425	<b>Nº DA INSTALAÇÃO</b> 0663790114
<b>CLASSEIFICAÇÃO</b>  B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico			
<b>RESERVADO AO FISCO</b>  125E.734D.1AF2.5BA8.D7F1.0EB1.070A.F3BA			

#### **DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)		
Consumo Ativo em 30 NMH	10,00	R.18107985	18,00		
Consumo Ativo: superior a 30 ate 100 NMH	12,00	R.21042221	25,20		
Acessórios Bateria AMARELA			0,00		
Correspondência Estimativa Política			1,49		
Multa por atraso-NF 208340889 - 12/02/19			0,19		
Juros por atraso-NF 208340889 - 12/02/19			0,00		
Ajustamento Horário-NF 208340889 - 12/02/18			0,00		
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>11,39</b>		
<b>INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS</b>					
ICMS	PIS	COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
R\$ 10,00	0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	0,00	R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								
FUNÇÃO DO MOVIMENTO	TIPO DA MOVIMENTAÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	DE VALORES	DE VALORES	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO MENSAL
DETALHE	CAT	15.04.2018 10.337,88	15.05.2018 15.388,89	10	1,0000	0,00	0,00	-43,00

QUANTIDADE E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	COLUNA	MÉDIA APROVADA	MÉDIA MENSAL	MÉDIA TRIMESTRAL	MÉDIA ANUAL
maiorias					
SIG-Bloco de Interfase entre Energia	BLO-JAN2008	0,75	0,97	11,34	22,68
PSC-Bloco de Interfase entre Energia	1,00	3,38	8,77	13,48	
SAIC-Interrupção da alimentação contínua	0,75	1,29	3,20	5,66	
ACER-Interrupção na alimentação elétrica	Linha (KWH)	10,22			
menorias					
maiorias					
menorias					
maiorias					
menorias					

www.english-test.net

A partir de 2004, tarifa para resíduo sólido de 3,47% para Baixa Tensão e 3,90% para Alta Tensão-REC 2.20015. Nesse dia também é introduzida uma vigência em Austrália. Mais informações em [www.eurostat.ec.europa.eu](http://www.eurostat.ec.europa.eu). O consumo é compensado quando há variação nas contribuições individuais ou do nível de fornecimento. Pequenos usuários pagam mais 21% (REC 2.20015), juros 1% (REC 10-16952) e utilização monetária no preço, mais 10% (REC 2.20015). Descrevem-se aqui aplicações da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei nº 10.248 de 2000/02 - R\$ 13,54. Cabeça e responsabilidade quanto ao desempenho do custo definido são as práticas de abastecimento consumidor que não são responsabilidade da concessionária, o desempenho de contribuição pode ser menor após 2 ciclos da operação.

NÍVEIS DE TENSÃO		
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITES DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

CONTAS DE ÁGUA	MES/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
JUJURUSKA 1637	05/2018	11,23	18/05/2018	



**Este canhoto será usado em leitura ótica.**



## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Carlos Gomes de Melo Oliveira, brasileiro solteiro, autônomo, RG: 9.384.863 SDS/PE e CPF: 139.437.974-55, residente na Vi. Melo Moraes, 98, Centro, Tocaimbo / PE. CEP: 55343-000.

**OUTORGADO:** PAULO ANTÔNIO COELHO CASTOR, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE sob o nº 20.832 e portador do CPF sob o nº 802.111.353-72, com escritório situado na Rua José de Alencar, nº 44, sala 42, Boa Vista, CEP 50070-075, Recife/PE.

**PODERES:** Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante acima qualificado(a) noticia e constitui o advogado receto Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicis et extra*, em qualquer Juizo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e de defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, para ingressar com Ação de Indenização por Ato Ilícito, em face de qualquer seguradora integrante do consórcio instituído pela Resolução 1/75 do Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP e revigorado pela Lei nº 8.441/92.

Recife, 21.03.19

carlos gomes de melo oliveira  
Outorgante



## DECLARAÇÃO

D E C L A R O, para os devidos fins, de fato e de direito, nos termos da Lei nº 1.060/50, que sou pobre e que, portanto, não poderei arcar com as custas processuais, sem prejuízos próprios e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente, sob as penas da lei.

Recife (PE), 31 de março de 2019 .

Carlos Gomes de Melo Alves





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 089ª CIRCUNSCRICAO - CARUARU -  
DP89ºCIRC DINTER1/14ºDESEC**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 16E0179001128**

Ocorrência registrada neste unidade policial no dia 23/04/2018 às  
14:04

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)**  
que aconteceu no dia 12/3/2018 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: PE. 96 BAIRRO LUIZ GONZAGA, PRÓX. AO HOSP.  
UNIMED - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo à MUNICÍPIO DE CARUARU, 1  
- Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL  
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE )  
CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA ( VÍTIMA )

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(s)  
Sr(a): CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA

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

CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino  
Quiteria Maria de Melo Pai: GERALDO JOSÉ DE OLIVEIRA Data de Nascimento: 3/6/1906  
Naturalidade: BELO JARDIM / PERNAMBUCO / BRASIL  
Comendat AV. BRASIL BAIRRO UNIVERSITARIO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo à  
MUNICÍPIO DE CARUARU, 660 - CEP: 66000-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO  
/BRASIL

DESCONHECIDO - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato: NO  
Estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade de(s) Sr(a): CARLOS GOMES DE MELO  
OLIVEIRA, que estava em posse do(s) Sr(a): CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA  
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CB 160 Ofício apresentado: Não  
Cor: VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

31/07/2018 13:1

1 de 2



Placa: PFNB766 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 332231230 Chassi:

9C2KC1670BR662800

Ano Fabricação/Modelo: 2011/2011 Combustível: ALCOOL/GASOL

Descrição: MOTOCICLETA

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA, QUE NO ENDEREÇO INFORMADO PRÓXIMO AO TREVO DA PE 96 QUE FICA PRÓXIMO AO FÓRUM, O MESMO SEGUIA PELA REFERIDA PE, QUANDO UM VEÍCULO DE MARCA CAMIONETA COR VERMELHA,SEGUIU O MESMO SENTIDO QUE A VITIMA VINHA ATRAS DO REFERIDO CARRO QUANDO ELE SEM SINALZAR, PAROU DE VEZ E ENTROU PARA A ESQUERDA, QUE A VITIMA PARA NÃO BATER NA TRASEIRA DO VEÍCULO TENTOU DESVIAR, MAS CHEGOU A BATER NO CARRO CAUSANDO DANOS MATERIAIS NA MOTO E DANOS PESSOAIS, COM VARIAS ESCOREAÇÕES PELO CORPO E FRATURA NA CLAVICULA ESQUERDA, TAMBÉM NO ACIDENTE, ESTAVA A ESPOSA DA VITIMA QUE TEVE VARMOS HEMATOMAS NO CORPO, SOCORRIDOS PELO SAMU, PARA A UPA E DA UPA PARA O HOSPITAL REGIONAL ONDE O MESMO FOI CHURGIADO, PEDA PROVIDÊNCIA.

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

CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA  
(VITIMA)

B.O. registrado por: José Wilson da Silva - Matrícula: 2983306





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
PÓLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE PÓLICIA DA 089ª CIRCUINSCRICAO - CARUARU  
DEPARTAMENTO INTERNA DE DESBLOQUEIO

BOLLETIM DE Ocorrência N° 13EC0179001128

Ocorrência registrada nessa Unidade policial no dia 23/03/2019 às 14:04

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NÃO FATAL - Cidrozeo (Consumo)  
ocorreu no dia 23/03/2019 no período da manha

Local: Rua Dr. Góes, 88 BAIRRO LARIZ GONZAGA, PRD: RIO NOSSO  
SANTO - 04600-000, CEP: 56300-000, Município: CARUARU, Estado: PERNAMBUCO-BRASIL  
Horário: 14:04h - 2019-03-23

Vítima: Aparecida da Conceição.

Descrição: (Vítima: Aparecida da Conceição, que dirigia um ônibus da empresa  
SANTO, com destino ao centro de Caruaru.)

Objetivo: Investigar o acidente.

Detalhes: (Aparecida da Conceição, que dirigia um ônibus da empresa  
SANTO, com destino ao centro de Caruaru.)

Informações: (Nenhumas) envolvidas (Nenhumas)

Detalhes: (Aparecida da Conceição, que dirigia um ônibus da empresa  
SANTO, com destino ao centro de Caruaru.)  
Local: Rua Dr. Góes, 88 BAIRRO LARIZ GONZAGA, PRD: RIO NOSSO  
SANTO - 04600-000, CEP: 56300-000, Município: CARUARU, Estado: PERNAMBUCO-BRASIL  
Horário: 14:04h - 2019-03-23

Informações: (Nenhumas) envolvidas (Nenhumas)

Detalhes: (Aparecida da Conceição, que dirigia um ônibus da empresa  
SANTO, com destino ao centro de Caruaru.)

Informações: (Nenhumas) envolvidas (Nenhumas)

Detalhes: (Aparecida da Conceição, que dirigia um ônibus da empresa  
SANTO, com destino ao centro de Caruaru.)



ESTIMA-SE QUE SEJA UMA VITIMA DA MOTOQUEIRO CARLOS DOMES DE MELO OLIVEIRA.  
NOME DO VITIMA: CARLOS DOMES DE MELO OLIVEIRA  
NOME DO VITIMA: MOTOCICLETA NOMEADO 100 (NUNCA APREENDIDA NA  
UNIDADE)

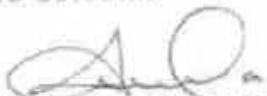
DATA DE FATO: 10/03/2019  
HORA DO FATO: 20:30:00  
LOCAL DO FATO: RUA 11289 - ALTO DAS ALMAS  
TIPO DE FATO: MOTOCICLETA

### Relato da Vítima / Declaração

ESTIMA-SE A VITIMA, QUE NO ENDEVERGO INFORMADO PREDIMRO AO TREVO DA REDE VI-  
DA, FICA PRÓXIMO AO FÓRUM, O MESMO SEGUIA PELA REDE DA FE, QUANDO UM  
MOTOR DE MARCHA-SACONETA COM VERMELHA, SEGUIA O MESMO SENTIDO QUE A  
VITIMA VIAJOU DO REFERIDO CARRO QUANDO ELA SEU FINALIZOU, PAROU DE  
VIR E VOLTOU PARA A ESQUERDA, QUE A VITIMA PARA NAO BATER NA TRASEIRA  
DO VITIMADO ENTÃO DESVIOU MAIS CHEGOU A BATER NO CANTO DIREITO MANDO  
AS PERNAS NA MOTO E DANDO PESSOAS, COM VARIOUS LESOES NO CORPO E  
MOTORISTA NA CLAVICOLA ESQUERDA, TAMBEM NO ACIDENTE, ESTAVA A SERRA DA  
MATA QUE TEVE VARIOS HEMATOMAS NO CORPO, SOCORRIDO PELO SAMU, PARA  
DEPOIS IR PARA O HOSPITAL REGIONAL ONDE O MESMO FOI  
INTERVISTADO PELOS PROVIDENCIA.

Nenhuma das(s) pessoa(s) presente nessa unidade policial

\* Carlos Camer de Melo Almeida  
CARLOS DOMES DE MELO OLIVEIRA  
VITIMA



Assinado por: José Wilson da Silva - Matrícula: 2183386





CARUARU

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, em atenção ao pedido do(a) Sr(a) CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA CPF-119.437.974-55 e RG-9.184.861 SDS/PE, que consta nos registros de ocorrências Nº1003120183 do SAMU REGIONAL AGreste, atendimento realizado por esse serviço, ao(a) mesmo(a) no dia 12/03/18 às 08h e 47min, no endereço PE 95, LUIZ GONZAGA, CARUARU/PE, com queixa de COLISÃO DE CARRO E MOTO tendo sido enviada a UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO, que prestou atendimento a vítima no local, sendo transportada para o UPA/PE.

De acordo com o registro de informações do SAMU, foram realizados no (a) paciente os seguintes procedimentos: Avaliação, imobilização e remoção.

Caruaru, 17 de Abril de 2018

Tiago Acioli.

Coordenador Geral do SAMU Regional Agreste

Recebi esta declaração do SAMU REGIONAL AGRESTE em 18/04/2019

carlos gomes de melo atiliano





Governo do Estado de Pernambuco  
Secretaria da Saúde



## ANAMNESE

Paciente: CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA  
 Data Nascimento: 03/06/1995 Idade: 22 Anos, 9 Meses e 9 Dias  
 Sexo: Masculino

Atendimento: 01069763  
 Prontuário: 00440669  
 Senta N.º: 0988

Data e Hora: 12/03/2019 11:11

### ~~Principais queixas~~

Queixa Principal: PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU - CONTUSÃO EM MIE, COLISÃO.

Alergia:

Exame(s):

### ~~Exames~~

Peso:	Altura:	Temperatura:
P.A. Sistólica: PAS: 120 MMHG	P.A. Diastólica: PAD: 80 MMHG	Freq. Cardíaca: FC: 90 BPM
Freq. Respiratória: PR: 12 BPM	HGT:	

~~Sintomas~~  
DOR EM OMBRO ESO

~~Exames~~  
DOR + EDEMA

~~Exames~~  
EXAMES ADICIONAIS:  
PA

~~Exames~~  
LUXAÇÃO ACROMIO CLAVICULAR ESO

~~Exames~~  
TPOIA + AD HRA

~~Exames~~

Ass. do Médico  
Dr(a): MARCIO LACERDA MARTINS DE OLIVEIRA

Rua José Marques Ferreira, 576  
Centro, Recife/PE - CEP: 50080-000

**Governo do Estado de Pernambuco  
Secretaria de Saúde**

**UPA 24h**  
(UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO)

**GESTÃO IMP**  
HOSPITALAR

---

### GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

Paciente: CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA  
Data Nascimento: 03/06/1995 Idade: 22 Anos, 9 Meses e 9 Dias  
Sexo: Masculino

Abordamento: 01089783  
Fronteário: 00440569

---

<b>DOR EM Ombro ESG</b>	
<b>DATA:</b> 12/03/2018	
<b>PIX</b> <b>GDH</b> <b>AVANÇADO</b>	
Painel da Cintura e Ombro direito	
<b>DIAGNÓSTICO:</b> <b>LIGAMENTAÇÃO AGROMIO CLAVICULAR ESG</b>	
<b>TIPICO:</b> <b>DOS ESG (OMBO DIREITO)</b>	
<b>TIPO:</b> <b>EGR + EDEMA</b>	
Ressalto: <b>EXAMINAR PELA PAINEL</b> <b>43 - TRANSF. P/ HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE</b>	
<b>LADINHO:</b> <b>EXAMINAR PELA PAINEL</b> <b>LACRAR E ACORDAR</b>	

**Data:** 12 DE MARÇO DE 2018  
**Hora:** 11:59

**Ass. e CRM do Médico**  
**Dr(a): MARCIO LACERDA MARTINS DE OLIVEIRA**  
**CRM - 19148**

**Av. José Marques Filho, 50**  
**Bairro Industrial - Cidade: Garanhuns/PE - CEP: 56220-000**







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL REGIONAL DOA GESTEIRA  
TELEFONE: (81) 3719-9400 / (81) 3719-9746

**SAME-H.R.A.**  
**SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICAS**

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins, que se fizerem necessários, que o(a) paciente: CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA, esteve interno(a) nesta unidade hospitalar, desde dia 12/03/2018 até 06/04/2018

REGISTRO: 315122

TRATAMENTO: INTERNAÇÃO – ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
OBS. ATT COM MOTOCICLETA

**ESSAS INFORMAÇÕES ESTÃO CONTIDAS NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE**

Caruaru 09 de Abril de 2018,

Alexandre de Oliveira Bezerra  
SAME-HRA

CE 794 975/0269 27  
FUSAM - Hospital Regional  
da Gestação  
BR 232, Km 120  
Indianapolis - SP - 05500-000  
Caruaru - PE



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO		
RELATÓRIO DE OPERAÇÃO		
Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGreste		
Paciente:	Carlos Gomes de Melo	
Clinica:	Osteopedia	
Operador:	Wynerson Gomes Lopes	
1º Assistente:	2º Assistente:	
Instrumentador:	Anestesista:	
Anestesia:	Duração:	
Data da Operação:	Início:	Término:
Diagnóstico Pré-Operatório:	LAE friso V E	
Diagnóstico Pós-Operatório:		
Quimioterapia:		
Operação Realizada:	redução crural + colagenos de oxima + FK	
DESCRÍÇÃO DO ATO OPERATÓRIO		
①	Pct em DDH em cadeia de garras	
②	angulo e entrapo	
③	cavadas de corpo adens	
④	muscular mural de AAC	
⑤	desvitalização do AAC + colagenos de oxima em porcion proximal + colagenos de oxima c/passo junto estabilizando AAC	
⑥	porcion de jk estabilizando AAC	
⑦	largura c SFV 9%	
⑧	aproximacão de borda utim	
⑨	curvatura	



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

J

HOSPITAL REGIONAL DO AGreste - HRA  
RESUMO DE ALTA

Nome: Carmo Gomes da Silva

Prontuário: 315122

Data: 06/05/18 Hora: \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO:

1) LAC 2º operação

AMBULATÓRIO DE EGRESO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Alta para férias comunitárias e Férias de Verão  
Retorno ao ambulatório em 20 dias  
Medicamentos: \_\_\_\_\_

TRATAMENTO REALIZADO:

1) cirurgia curva rectal com curva e FER

Alta Hospitalar: Data: 06/05/18 Hora: \_\_\_\_\_

H.R.A.  
Data: 22-05-18 Definitivo, de alta  
Hora: 06:00 horas - CRM-PE 22.203  
CRM-PE 10.517 anteriormente  
Ass. do Médico e CRM



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco - SED/SUS/PE HOSPITAL REGIONAL DO AGreste	
RECEITÁRIO	
Unidade:	<i>Academia Otopro</i>
Name:	<i>Carlos Gomes da Silva</i>
Clinica:	<i>Registro de Enfermaria</i>
CIDS 43.1	
<p>Início acromioclavicular sem tratamento. Foi realizado exame. Fazendo o tratamento ambulatorial. Necessário dia 90 (Noventa) dias de afastamento.</p> 	
Diad	<i>27/05/18</i>
<p>O primeiro Cigarrinho é uma passagem para o vício Ensei Ministro da Saúde</p>	



# SINISTRO 3180367420 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA  
**COBERTURA** invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** TRAÇÃO  
CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME  
**BENEFICIÁRIO** CARLOS GOMES DE MELO OLIVEIRA  
**CPF/CNPJ:** 11943797455

**Posição em 13-03-2019 14:30:31**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
25/01/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

