

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: SUELEIDE MARIA DE SANTANA
FONE 98625-9935, RG-3.470.578 SDS-PO
CPF 718.496.604-87, RUA GONÇALVES DIAS, 365,
BALDEO CAMPO GRANDE - RECIFE-PE CEP 52.031-040

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) nomeia e constitui o advogado retro Outorgado a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, 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, 26-12-2018

Sueleide M. de Santana
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), 26 de 12 de 2018.

Sueli de M. da S. T. A.





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 033ª CIRCUNSCRIÇÃO - CRUZ DE
REBOUÇAS - DP33ªCIRC DIM/SªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0123000329

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 07/03/2017 às 06:27

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 24/1/2017 às 18:00

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE PARNAMIRIM (BAIRRO), 1, RUA JOÃO TUDE DE MELO - Bairro: PARNAMIRIM - RECIFE/PERNAMBUCO /BRASIL - Ponto de Referência: POSTO SHELL Local do Fato: VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

VEÍCULO NÃO INDEFICADO (AUTOR/AGENTE)
SUELEIDE MARIA DE SANTANA (VÍTIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
VEÍCULO NÃO INDEFICADO

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

SUELEIDE MARIA DE SANTANA (presente no plantão) - Sexo: Feminino Mãe: **MILZA MONTE SACALHAU** Pai: **SEVERINO VIEIRA DE SANTANA** Data de Nascimento: 3/3/1968 Naturalidade: **OLINDA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: 2176675/503/PE (RG), 71348219487 (CPF) Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: 1ª. GRAU COMPLETO Profissão: **OUTRAS PROFISSÕES** Endereço Residencial: **BAIRRO DE CAMPO GRANDE (BAIRRO), 155, RUA GONÇALVES DIAS - CEP: 52060-000 - Bairro: CAMPO GRANDE - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL**

VEÍCULO NÃO INDEFICADO (não presente no plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

ONIBUS (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **VEÍCULO NÃO INDEFICADO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **VEÍCULO NÃO INDEFICADO** Categoria/Marca/Modelo: **ONIBUS/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **NÃO** Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)** Descrição: **VEÍCULO DESCONHECIDO**



Complemento / Observação

RELATA A VITIMA QUE NO DIA E HORA JÁ ACIMA MENCIONADO A MESMA NA TENTATIVA DE TRAVESSAR A REFERIDA VIA FOI ATROPELADA POR UM ONIBUS DE PLACA E CONDUTOR E EMPRESA ATÉ ENTÃO NÃO IDENTIFICADO, QUE A MESMA FOI SOCORRIDA POR UMA UNIDADE DE RESGATE DO SAMU CONFORME A OCORRÊNCIA 9-290278 PARA A UPA DA CAXANGA CONFORME O PRONTUARIO N. 387885, CASO APRETO A DELEGACIA DE CAXANGA EM RECIFE.

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

Suzleide Maria de Santana
SUZELEIDE MARIA DE SANTANA
(VITIMA)

S.O. registrado por: EGENESIO URBANO DE ANDRADE - Matrícula: 119824-2





Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 013.02.2017
EM: 13.02.2017

Atendendo ao requerimento da paciente Sra. **SUELEIDE MARIA DE SANTANA**, portadora do Documento de Identidade nº **3170579** SDS/PE e inscrita no CPF/MF sob o nº **718.496.104-87**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-286279**, que no dia 24 de janeiro de 2017, foi atendida por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima de acidente de trânsito, por volta das 16h, na Rua João Tude de Melo, ao lado do Posto Shell, Parnamirim, Recife/PE e, em seguida, encaminhada a UPA Caxangá, Recife, 13 de fevereiro de 2017.

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
Sergio Parente Costa
Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife

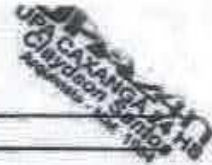


UPA24H - UNID PRONTO ATEND CAXANGA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

UPA CAXANGA - (SUB BH)

Data e hora retirada da senha: 24/01/2017 16:34



Nome Paciente:	SUELEIDE MARIA DE SANTANA
Cód. Paciente:	
Data de Nascimento:	03/01/1968
Sexo:	Feminino
Idade:	49
Senha:	QR0063
Convênio:	-
Atendimento:	
SAME:	

Período: 24/01/2017 16:35 - 24/01/2017 16:37

RAYSA EMILIA ALCANTARA VILELA JORDAO - COREN: 459762 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prioridade: **URGÊNCIA**

Cor: **AMARELO**

Queixa Principal: **PACIENTE TRAZIDA PELO SAMU RECIFE, VITIMA DE ATROPELAMENTO APRESENTANDO DOR EM MSE**

Observação: **HAS +
DM +
ALERGIAS -
HGT: 254MG/DL
ATENDIMENTO CM E ORTOPEDIA
* INFORMADA A PACIENTE SOBRE A SUPERLOTAÇÃO DA UNIDADE E DEMORA DO ATENDIMENTO.**

Fluxograma sintoma: **TRAUMA MODERADO**

Discriminador(es): **- SSVV NORMAIS?**

Especialidade: **ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA**

Sinais Vitais Lidos: **- FREQUENCIA CARDIACA: 102.00 BPM
- P.A. SISTOLICA: 140.00 MM/HG
- P.A.DISTOLICA: 100.00 MM/HG**

Acolhido(s) por: RAYSA EMILIA ALCANTARA VILELA JORDAO - COREN: 459762 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 24/01/2017 16:37

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





Argentina
donata
1900

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAXANGÁ

WING
207



Data do Atendimento:

24/01/2017

Hora: 16:39:25

Nº. Atendimento: 973273

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

PRONTUÁRIO: 387885

Setor / Serviço: CONSULTÓRIO MÉDICO

Colaborador: ANDREACVS

Nome: SUELEIDE MARIA DE SANTANA

Data de Nascimento: 03/01/1988

Idade: 49 Anos, 0 Mês e 21 Dias

C.I.: 3170579

Sexo: F

País ou responsáveis: HILZA MONTE BACALHAU

Endereço: EMILIO GOMES, 215 PCT TRAZIDO PELO SAMU S FONE - CAMPO GRANDE/ - 52031080

Cidade: RECIFE

Tel:

Hora do Atendimento: ____ / ____ Hs

Peso: ____ Kg

Temperatura: ____ °C

QPD / HDA:

Queda com dor no ombro esquerdo e que não pode mover MSE

EXAME FÍSICO:

DIAGNÓSTICO:

Contusões ombro esquerdo

CONDUTA NA EMERGÊNCIA / PRESCRIÇÃO

Rx ombro esquerdo
Imobilização
Profenid 1 + 200 100mg
D 17 153h

EVOLUÇÃO NA EMERGÊNCIA:

André Luis Rodrigues Santos
Méd. Emergência
CONEM 713213

*Destino do Paciente: ☒ Alta para casa ☐ Encaminhamento ao Ambulatório ☐ Internamento

☐ Transferência para outra Unidade ☐ Óbito ☐ Outro:

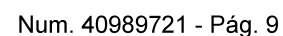
*Condição de Saúde do Paciente: ☐ Melhorado ☐ Inalterado ☐ Piorado

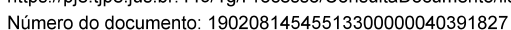
Assinatura
24/01/2017

Assinatura
Médico - Carimbo e Assinatura



S. France - 2-04-79543



COD: 1193



Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **SUELEIDE MARIA DE SANTANA**
Nº Registro: 79543 Nº Protuário: 79543 Sexo: Feminino Idade: 49 ano (s)
Data: 06/03/2017 / 11:25 Convênio: SUS - AMB
Data do Internamento: 24/02/2017 16:37 Data da alta: 02/03/2017 12:10
Intervalo: 6

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Fratura de Úmero Proximal Esquerdo CID:

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO: CID:

Data Internamento: Data Intervalo: Data da Alta:

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória N° 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: HENRIQUE COSTA BARBOSA. CRM: 10531. Data e Hora: 07/03/2017 13:09:13.



Nome: **SUELEIDE MARIA DE SANTANA**
Nº Registro: 79543 Nº Protuário: 79543 Sexo: Feminino Idade: 49 ano (s)
Data: 06/03/2017 / 11:25 Convênio: SUS - AMB
Data do Internamento: 24/02/2017 16:37 Data da alta: 02/03/2017 12:10
Intervalo: 6

SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL (CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO): Fratura de Úmero Proximal Esquerdo CID:

PROCEDIMENTO SOLICITADO: Tratamento Cirúrgico de Fratura de Úmero Proximal Esquerdo **CÓDIGO:** 0408020334

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO:

COD.	EQUIPE	NOME	MATRÍCULA
1	CIRURGIÃO	: Dr. Leonardo Canêjo	13783
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA :		
5	ANESTESISTA :		
6	CLÍNICA MÉDICA :		

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

RESUMO DE CASO: Paciente vítima de atropelamento há 36 dias, resultando em Fratura de Úmero Proximal Esquerdo, evolui com dor e edema local; Necessitando de Procedimento cirúrgico.

Após avaliação de Dr. Leonardo Canêjo, conduta: Sem indicação cirúrgica no momento, tratamento conservador, imobilização, acompanhamento ambulatorial, alta hospitalar.

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: HENRIQUE COSTA BARBOSA. CRM: 10531. Data e Hora: 07/03/2017 13:09:13.





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

RECEITUÁRIO MÉDICO PERNAMBUCO

Paciente	Registro
Guilherme	
Clínica	Bowl Labor Enfermaria
Maria de	
Soutos	

Laudo Médico

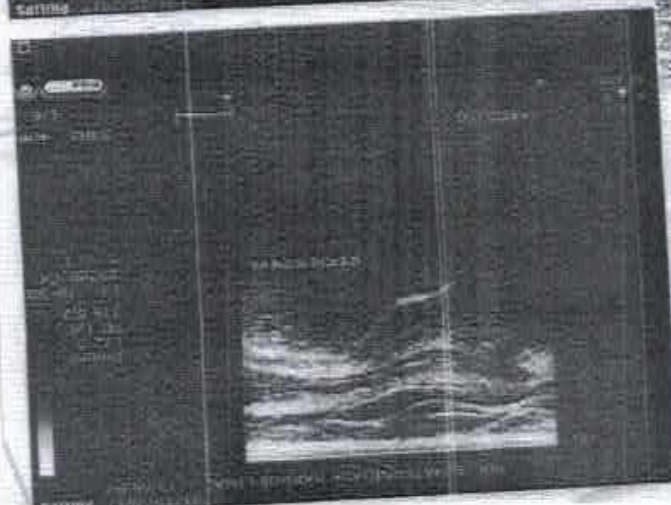
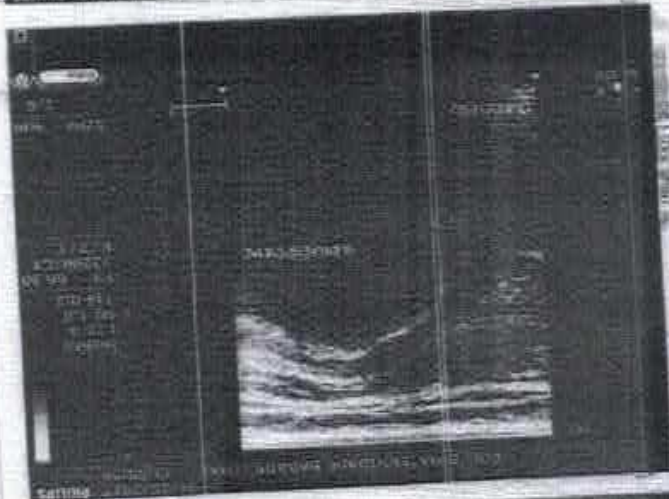
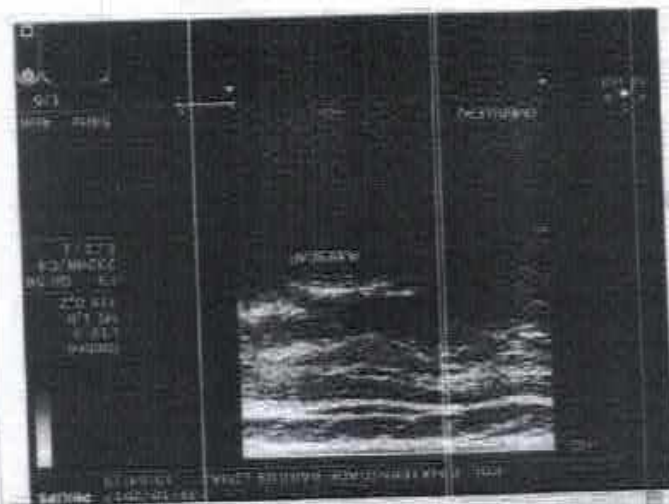
A partir de hoje, o paciente
está sendo tratado com
medicação adequada de
Transtorno, onde se trata
de forma satisfatória.
Não há mais
outro tratamento.

Dr. Thiago Ribeiro
Oncologista Clínico
Chefe do Serviço de
Oncologia Clínica

28/11/17

CREMEFE







Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

LAUDO MÉDICO

SUELEIDE MARIA DE SANTANA

O paciente supracitado foi submetido a TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO UMBRO PROXIMAL E, neste Hospital, APRESENTA SEQUELA DE AVC NO MEMBRO SUPERIOR E, NO MOMENTO, APRESENTA CONSOLIDAÇÃO DA FRATURA E ENCONTRA-SE DE ALTA AMBULATORIAL

CID: C.I.D. S422

Recife 16/11/2017

Dr. Leonardo Canejo
Ortopedia - Traumatologia
CRM 13783 - RBOF 11183

Dr. LEONARDO CAMAROTTI DE OLIVEIRA CANEJO
CRM: 13783

NO DIA 16/11/2017

14:52:00 16/11/2017





POLICLÍNICA E MATERNIDADE PROFESSOR BARROS LIMA
AMBULATÓRIO
SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA

USUÁRIO: Suelide Maria de Santana

REGISTRO: _____ CARTÃO DO SUS: _____

RG: _____ DATA DE NASCIMENTO: 1 / 1 / 59 Anos () Meses

ULTRASSONOGRAFIA DO OMBRO Essg.

Tendão da cabeça longa do biceps:

(x) Espessura e textura normais, () Espessura aumentada e hipoeecóica.

Localização: (x) no sulco intertuberositário, sem sinais de luxação, () não visualizado no sulco intertuberositário.

Tendão supraespinhal: Espessura: () normal, () aumentada.

Textura:

() Sem alterações significativas ao método,

() Hipoeecogenicidade: () inserção () difusa () corpo

() Textura heterogênea, com focos ecogênicos de perneio, sugestivos de calcificações.

() Textura heterogênea, com áreas de baixa ecogenicidade e perneio, possíveis microrupturas.

Ruptura: () não, (x) sim. Ruptura completa do supraespinhal

Tendão subescapular: Espessura: () normal, () aumentada.

Textura:

() Sem alterações significativas ao método,

() Hipoeecogenicidade: () inserção () difusa () corpo

() Textura heterogênea, com focos ecogênicos de perneio, sugestivos de calcificações.

() Textura heterogênea, com áreas de baixa ecogenicidade de perneio, possíveis microrupturas.

Ruptura: () não, (x) sim. Rupture complete do subescapular

() Demais tendões do manguito rotador de configuração anômica.

Derrame articular: (x) presente, () não detectável no presente exame

Bursa subacromial-subdeltóidea

(x) sem anormalidades, () com espessura aumentada e com distensão líquida

Articulação acrômio-clavicular

() sem anormalidades, (x) Reações ósteo-hipertroóficas e espessamento cápsulo-ligamentar

() distensão líquida da cápsula articular.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- (1) Ruptura do tendão manguito rotador
Tendinopatia do supraespinhal e/ou subescapular.
Bursopatia subacromial-subdeltóidea.
(2) Artropatia acrômio-clavicular.

OBSERVAÇÃO: O Resultado deste exame não é preditivo, tornando-se necessário correlacionar com a clínica do paciente e outros exames complementares.

Recife 31/10/17 Dr(a): Lu CRM: 12626
Dra. Lina Soares
Médica Radiologista
CRM 12.626-PE
Matrícula 1037137





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1503 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: RABX 3412-3500 | Email: sta-casa@santacasaarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **SUELEIDE MARIA DE SANTANA**
Nº Registro: 79543 Nº Protuário: 1107715 Sexo: Feminino Idade: 49 ano (s)
Data: 27/10/2017 / 07:25 Convênio: SUS - AMB
Intervalo: 6

LAUDO TORAX PA E PERFIL

Infiltrado parenquimatoso em ambos os campos pulmonares.
Seios costofrênicos livres.
Hilos e mediastino sem alterações.
Área cardíaca e vasos de base nos limites da normalidade.

CHAPA: 117.263828

EXAMINADOR: LUIZ CARLOS DE

14-10-2017 14:53:00

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: MARCELO OLIVEIRA WANDERLEY. CRM: 10755. Data e Hora: 30/10/2017
13:00:03.





POLICLÍNICA E MATERNIDADE PROFESSOR BARROS LIMA
AMBULATÓRIO
SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA

USUÁRIO: Suelide Maria de Santana

REGISTRO: _____ CARTÃO DO SUS: _____

RG: _____ DATA DE NASCIMENTO: 1/1/59 () Anos () Meses

ULTRASSONOGRAFIA DO OMBRO Esq.

Tendão da cabeça longa do biceps:

(x) Espessura e textura normais, () Espessura aumentada e hipocóico.

Localização: (x) no sulco intertuberositário, sem sinais de luxação, () não visualizado no sulco intertuberositário

Tendão supraespinhal: Espessura: () normal, () aumentada

Textura:

() Sem alterações significativas ao método;

() Hipocogenicidade: () inserção () difusa () corpo

() Textura heterogênea, com focos ecogênicos de perneio, sugestivos de calcificações;

() Textura heterogênea, com áreas de baixa ecogenicidade de perneio, possíveis microrupturas.

Ruptura: () não, (x) sim Ruptura completa do supraespinhal

Tendão subescapular: Espessura: () normal, () aumentada

Textura:

() Sem alterações significativas ao método;

() Hipocogenicidade: () inserção, () difusa, () corpo;

() Textura heterogênea, com focos ecogênicos de perneio, sugestivos de calcificações;

() Textura heterogênea, com áreas de baixa ecogenicidade de perneio, possíveis microrupturas.

Ruptura: () não, (x) sim Ruptura completa do subescapular

(x) Demais tendões do manguito rotador de configuração anatômica.

Derrame articular: (x) presente, () não detectável no presente exame

Bursa subacromial-subdeltóidea

(x) sem anormalidades, () com espessura aumentada e com distensão líquida

Articulação acrômio-clavicular

() sem anormalidades, (x) Reações ósteo-hipertroficas e espessamento cápsulo-ligamentar

() distensão líquida da cápsula articular.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- 1) Ruptura do tendão manguito rotador
- Tendinopatia do supraespinhal e/ou subescapular.
- Bursopatia subacromial-subdeltóidea.
- 2) Artropatia acrômio-clavicular.

OBSERVAÇÃO: O Resultado deste exame não é preditivo, tornando-se necessário correlacionar com a clínica do paciente e outros exames complementares.

Recife 31/10/19 Dr(a): Lu CRM: 12626

Dr. Lina Soares
Médica Radiologista
CRM 12.626-PE
Matrícula 1037137





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



RECEITUÁRIO MÉDICO

PERNAMBUCO

GOV. AGUIAR NEVES

Paciente

Suelide

Registro:

Clinica

Maria de

Box/Leito/Enfermaria

Soutans

leito médico

A partir de hoje, a partir de hoje, devido a ordem de Trânsito, onde se trata de forma encaminhada. Receber oltg.

Est. 5422

Dr. Thiago
Oliveira
CRM 100000

98/11/17

CREMEPE

COD. 0340

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO



Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1583 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@sentacasarude.org.br
Site: www.sentacasarude.org.br

Nome: **SUELEIDE MARIA DE SANTANA**
 Nº Registro: 79543 Nº Protuário: 1107715
 Data: 27/10/2017 / 07:25 Convênio: Sexo: Feminino Idade: 49 ano (s)
 Intervalo: 6 SUS - AMB

LAUDO TORAX PA E PERFIL

Infiltrado parenquimatoso em ambos os campos pulmonares.
Seios costofrenicos livres.
Hilos e mediastino sem alteracoes.
Area cardiaca e vasos de base nos limites da normalidade.

CHAPA: 117.263828

THE JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION
PUBLISHED WEEKLY
535 N. Dearborn Ave., Chicago, Ill. 60610
Subscription price: \$5.00 per year in advance
Single copies: 15¢
Second-class postage paid at Chicago, Ill.
Postmaster: Send address changes in U.S.A. to JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION, 535 N. Dearborn Ave., Chicago, Ill. 60610. Outside U.S.A.: THE JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION, P.O. Box 179, Gower St., London WC1E 6DF, England.
Copyright © 1981 by American Medical Association
All rights reserved. Reproduction of this journal is prohibited without permission of the American Medical Association.
Printed in U.S.A.

14-00000-2017 MISS. JUDICIAL 1/1

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: MARCELO OLIVEIRA WANDERLEY, CRM: 10753, Data e Hora: 30/10/2017 13:00:03.





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

LAUDO MÉDICO

SUELEIDE MARIA DE SANTANA

O paciente supracitado foi submetido a TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO OMEIRO PROXIMAL E, neste Hospital, APRESENTA SEQUELA DE AVC NO MEMBRO SUPERIOR E, NO MOMENTO, APRESENTA CONSOLIDAÇÃO DA FRATURA E ENCONTRA-SE DE ALTA AMBULATORIAL

CID: G.I.D. S422

Recife 16/11/2017

Dr. Leonardo Canêjo
Ortopedia - Traumatologia
CRM 13783 - RCD 11183

Dr. LEONARDO CAMAROTTI DE OLIVEIRA CANEJO
CRM: 13783

RECIFE 16/11/2017

RECIFE 16/11/2017



SINISTRO 3170251054 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SUELEIDE MARIA DE SANTANA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO SUELEIDE MARIA DE SANTANA

CPF/CNPJ: 71849610487

Posição em 10-01-2019 16:46:37

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
29/05/2017	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25

