

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOSÉ APARECIDO PEREIRA FEITOSA, brasileiro, solteiro, operador, portador da Cédula de Identidade sob o RG n.º 033005P ME/PE, inscrito no CPF/MF sob o n.º 072.141.567-92, residente e domiciliado no Sítio Colombo Verde, n.º 35, Zona Rural, Vicência/PE, CEP 55.850-000.

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o n.º 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Salas 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com


PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judícia", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

TERMO DE CARÊNCIA

DECLARO, nos termos da Lei n.º 7.115, de 29 de agosto de 1983 e seguintes, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família. Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Carpina/PE, 11 de março de 2019.


Outorgante

Av. Fagundes Varela, 988, Sl. 10, Jardim Atlântico, Olinda, PE (81) 32032619/9, 98989933
jm_adv08@hotmail.com



TERMO DE RESPONSABILIDADE

JOSÉ APARECIDO PEREIRA FEITOSA, brasileiro, solteiro, operador, portadora da Cédula de Identidade sob o RG n.º 033005P ME/PE, inscrita no CPF/MF sob o nº 072.141.567-92, ambos residentes e domiciliados no Sítio Colombo Verde, n.º 35, Zona Rural, Vicência/PE, CEP 55.850-000.

Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor:

Carpina/PE, 11 de março de 2019.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO
 DE DROGAS E SUACUNHA DE NARCÓTIICOS

JOSE APARECIDO FERRIRA FREITAS

RG: 3328096 RSC DE

CPF: 012.103.567-92 DATA DE NASCIMENTO: 14/03/1974

PLACAR: PAULO FERRIRA FREITAS

NOME: MARIA FERRIRA FREITAS

ENDEREÇO: [REDACTED] CIDADE: [REDACTED] ESTADO: [REDACTED]

DATA DE EMISSÃO: 19/08/2015 VALIDADE: 04/01/2022

32137064214 75041266690

966175742

SAFETY
 CORRETORA

22 JAN. 2019

DPVAT



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

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50090-902
CNPJ 10.835.932/0001-06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0066843-93



www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTUÁRIO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

| | | | |
|--|---|--|--|
| DADOS DO CLIENTE SILVANIA GOMES DA SILVA CPF: 091.553.444-45 NIS: 20954421471 | DATA DE VENCIMENTO 20/12/2018 TOTAL A PAGAR (R\$) 44,20 | DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 13/12/2018 DATA DA APRESENTAÇÃO 13/12/2018 NÚMERO DA NOTA FISCAL 042290791 | CONTA CONTRATO 007021097416 Nº DO CLIENTE 2014378029 Nº DA INSTALAÇÃO 9303937129 |
| ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA SI LOMBO VERDE 35 ZONA RURAL VICENCIA/VICENCIA RURAL 55650-000 VICENCIA PE | CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico | | |
| RESERVADO AO FISCO A1EB.2831.F607.6EEA.8143.4933.ED10.4379 | | | |

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

| DESCRIÇÃO | QUANTIDADE | PREÇO | VALOR (R\$) |
|---|------------|------------|-------------|
| Consumo Ativo até 30 kWh | 30,00 | 6,18441255 | 5,53 |
| Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh | 79,39 | 6,31410598 | 22,12 |
| Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh | 21,39 | 6,47420397 | 9,95 |
| Acréscimo Bandeira AMARELA | | | 0,43 |
| Contrib. Rum. Pública Municipal | | | 5,41 |
| Multa por atraso-NF 938537791 - 10/11/18 | | | 0,74 |
| Juros por atraso-NF 938537791 - 10/11/18 | | | 0,01 |
| Atualização IGP-M-NF 938537701 - 10/11/18 | | | 0,01 |
| TOTAL DA FATURA | | | 44,20 |

| INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS | | | | | |
|-------------------------|---|------------------|-----------------|--------|------------------|
| ICMS | | PIS | | COFINS | |
| BASE DE CÁLCULO | % | VALOR DO IMPOSTO | BASE DE CÁLCULO | % | VALOR DO IMPOSTO |
| 0,00 | | 0,00 | 38,03 | 0,79 | 0,30 |
| | | | | | 3,61 |
| | | | | | 1,37 |

| DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES | | |
|---|----------|----------------|
| DESCRIÇÃO | CONJUNTO | VALOR APLICADO |
| 09/2018 | | |
| DC-No.de horas sem Energia | VICENCIA | 3,80 |
| DC-No.de horas sem Energia | | 7,14 |
| DMC-Duração máxima de interrupção contínua | | 6,00 |
| DCR-Duração de interrupção em dia crítico: Unide DCR: 16,88 | | |
| CUGB-Valor do Encargo de Uso = R\$ 16,37 | | |

| EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSANDO CORTE | | |
|---|----------|-------|
| Vencido | DI Resa | Valor |
| 10/11/18 | 10/11/18 | 20,50 |

São comunicados NÃO submeter aviso de débitos anteriores a NÃO contemplar débitos em processo judicial. Caso a suspensão do fornecimento previsto por este aviso de fornecimento, poderá ocorrer o encerramento da conexão, podendo também ocorrer instauração de processo de cobrança de débitos definidos no Art. 9º REN 416/2004. Poderá ocorrer aplicação de restrição, tendo como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

| Tarifas Aplicadas | | HISTÓRICO DO CONSUMO | | KWh |
|--------------------------|------------|----------------------|--|-----|
| Consumo Ativo até 30 kWh | 8,17829689 | DEZ 18 | ■■ | |

| DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL | | | | | | | |
|--|----------------|---------------------|---------------------|---------|-----------|--------|---------------|
| NÚMERO DO MEDIDOR | TIPO DA FUNÇÃO | ANTERIOR | ATUAL | Nº DIAS | CONSTANTE | AJUSTE | CONSUMO (kWh) |
| 10099990301162089 | CAT | 18/11/2018 5.724,00 | 13/12/2018 5.847,00 | 33 | 1,00000 | 0,00 | 121,00 |

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 18/01/2019

| NÍVEL DE TENSÃO | |
|-----------------------|-----------------------|
| TENSÃO NOMINAL(V) | LIMITE DE VARIAÇÃO(V) |
| | MÍNIMO MÁXIMO |
| 220 | 202 231 |
| AUTENTICAÇÃO MECÂNICA | |

| CONTA CONTRATO | MÊS/ANO | TOTAL A PAGAR(R\$) | VENCIMENTO | TALÃO DE PAGAMENTO |
|----------------|---------|--------------------|------------|---|
| 007021097416 | 12/2018 | 44,20 | 20/12/2018 | Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica. |

838800000003 442000110079 021097416102 153341230038

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: JOSE APARECIDO FERREIRA FEITOSA
Data Nasc.: 14/03/1976 Idade: 41 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:
CPF: RG: CNS:
Endereço: RUA VILA NOSSA SENHORA DA PIEDADE
Bairro: ZUMBI DO PACHECO Cidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES Nº: 123
CEP: 54230431 Fone: 558187288718 Estado: PE
Acompanhante: Celular:
Nome da Mãe: MARIA PEREIRA FEITOSA Profissão:
Nome do Conjugue:
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

UEN/Buco 1 5352987
NN

2 - ATENDIMENTO

Data: 31/01/2018 00:15

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Paciente Trauma pelo carro, com história de acidente de carro, apresentando um ferimento por um vidro.

Exame Físico:

PA: FC: FR:

UEN: Algodão branco e amarelo.

ABN: Inchaço e dor; Inchaço.

ABN: Inchaço e dor; Inchaço/Inchaço

Diag. Provisório:

Fratura de tíbia @ + Fratura de fêmur

Solteiro Dr. Thiago Lima
Ortopedista Traumatologista
TEOT 1344/11/17951

Prescrição:

Dieta:

Data

Horário

31/01

-ASSUPIN

-CURTINA

-TALA COXOPOMER

-VAT

-TETANOCAL

-SEOLIX 1000 ml -lv

-ANALGÉSICO DA CINTURA

UEN / NEN / Buco

-Do NN

Dr. Thiago Lima
Ortopedista Traumatologista
TEOT 1344/11/17951





HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS EMERGÊNCIA



3 - Evolução / Exames

| | |
|--------------------------|----------|
| VARIOS | 31/01/18 |
| Marcos Antônio da Silva | |
| R2 Pneu d. em cura e (2) | |

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido () Paciente () Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente desse nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.

Nome: _____ RG: _____
Endereço: _____ Tel.: _____
Data: ____/____/____

Assinatura

Autorização de Procedimento

() Paciente () Familiar

Nome: _____ RG: _____
Endereço: _____ Tel.: _____
Procedimento: _____

Assinatura

Diag. Definitivo: TUB / PNEUM UNIL / BRONCOPNEUMOTUB

Destino do Paciente

() Alta () Cirurgia () Óbito () Evadido-se () Termo de Alta a Pedido
() Transfêrencia: UN 53529671 () Internamento

Condição de Alta

() Curado () Melhorado () Inalterado () Óbito

Data: ____/____/____ Hora: ____ Médico: _____ CRM: _____

Usuario do Atendimento
MARTABL

1/31/2018 12:15:44 AM
2 de 2



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

31/01/2018 00:34



Nome Paciente: JOSE APARECIDO FERREIRA FEITOSA
Cód. Paciente: 1051444
Data de Nascimento: 14/03/1976
Sexo: Masculino
Idade: 41
Senha: FN0003
Convênio: 2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento: 728300



31/01/2018 00:34 - MARIA DA CONCEICAO ALMEIDA DE OLIVEIRA - COREN: 203095 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO

Prioridade:

AMARELO - URGENTE

Cor:



AMARELO

Queixa Principal: PACIENTE EGR, CONSCIENTE, EUPNEICO, COM TALA MID (COM TALA).

Observação: NEGA ALERGIA.

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador(es): - DOR MODERADA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alergia(s): -

Sinais Vitais Lidos: - FREQUENCIA RESPIRATORIA: 18.00 FRM
- RÊGUA DE DOR: 6

Acolhido(a) por: MARIA DA CONCEICAO ALMEIDA DE OLIVEIRA

Data: 31/01/2018 00:34



RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAMES

Nome: JOÃO A. DE ASSIS Registro: _____

Clinica: _____ Procedência: _____

41 ANOS

AO HR (NON/BUC)

NUMERO: 3352927

PACIENTE, ACUSOU TRAUMA, TAMBÉM POR CAUSA DE LESÃO OU ATROFIA DO LIGAMENTO, ATRIBUTADA DO TRAUMA DE FORMA DE TÍBIA E A DORSAL, TAMBÉM POR CAUSA DO TRAUMA DOS OSSOS NAVAL

Data: 1/1

Médico-CRM

075-HOF



FICHA DE ESCLARECIMENTO

| | | |
|---|------------------------|--------------------------|
| NOME: JOSE APARECIDO PEREIRA FEITOSA | PRONTUÁRIO: 1621147 | ATENDIMENTO: 00925895 |
| DATA DE NASCIMENTO: 14/03/1976 | FOI ATENDIDO EM: | Às |
| | DATA DA ALTA: | 15/02/2018 ÀS 09:05 |

Diagnóstico Provável:

FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA

Tratamento Realizado:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DOS OSSOS DA PERNA DIREITA

Observação:

- 1- ALTA DA ORTOPEDIA
- 2- AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES POR 45 DIAS
- 3- CURATIVOS DIÁRIOS
- 4- RETORNO AMBULATORIAL AGENDADO
- 5- ANTIBIOTICOTERAPIA ORAL POR 10 DIAS
- 6- RETORNO À EMERGÊNCIA CASO HAJA INTERCORRÊNCIA RELACIONADA AO PRESENTE INTERNAMENTO

Encaminhado para:

AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA DE DR. BERNARDO CHAVES

Dr. Rafael Baia Cardoso Silva
Ortopedia - Traumatologia
CRM-PE: 25113

PEDRO WALTER FEITOSA MARTINS - CRM: Nº.25622

Recife, 15, FEVEREIRO, 2018

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação Nº 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

FICHA DE ESCLARECIMENTO



ATENDIMENTO: 926795/2018.

NOME: JOSE APARECIDO PEREIRA FEITOSA.

Foi atendido às 03h09 do dia 31.01.2018

Diagnóstico provável: FRATURA EXPOSTA DE OSSOS
DA BOMBA DIAGITA
TRAUMA DE FACE - DEFORMIDADE ORNAMENTAL
(ACIDENTE DE TRÂNSITO)

Tratamento realizado: CIANAGEM DA FRATURA
EXPOSTA DE OSSOS DA BOMBA DIAGITA
EM 31-01-2018

CIANAGEM EM 05-02-2018 Tratamento
CIANAGEM DA FRATURA TIBIAL DIREITA
DE HASTE BLOCADA DE TIBIA + RRA
FRAT.

Obs: HELVONAMA BILQUACI
FEITO FRATURA MODERNA
CAT+VAT ALTA EM 15-02-2018

As informações contidas neste documento foram transcritas, na íntegra, do Prontuário Médico, não do Médico Assistente e sim do serviço Arquivo Médico e Estatístico.

Cópia de Prontuário Médico em 17-04-2018

UES - Hospital da Restauração
Dr. Gilberto Wanderley Lima
Gerente Médico do SAME
CRM 4830

MÉDICO - CRM No. 4830

Atenção: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DO TRATAMENTO AMBULATORIAL.
Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones: 31815451/31815572



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

31/01/2018 00:34



Nome Paciente: JOSE APARECIDO FERREIRA FEITOSA
Cód. Paciente: 1051444
Data de Nascimento: 14/03/1976
Sexo: Masculino
Idade: 41
Senha: FN0003
Convênio: 2 - SUS - AMBULATORIO
Atendimento: 728300



31/01/2018 00:34 - MARIA DA CONCEICAO ALMEIDA DE OLIVEIRA - COREN: 203095 - FUNÇÃO: ENFERMEIR

Prioridade:

AMARELO - URGENTE

Cor:

AMARELO

Queixa Principal:

PACIENTE EGR, CONSCIENTE, EUPNEICO, COM TALA MID(COM TALA).

Observação:

NEGA ALERGIA.

Fluxograma sintoma:

PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador(es):

- DOR MODERADA?

Especialidade:

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alergia(s):

Sinais Vitais Lidos:

- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 18.00 FRM
- RÉGUA DE DOR: 6

Acolhido(a) por: MARIA DA CONCEICAO ALMEIDA DE OLIVEIRA
Data: 31/01/2018 00:34

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº: 2133.000
EM: 13.03.2018

Atendendo ao requerimento do Sr. **JOSÉ APARECIDO PEREIRA FEITOSA**, RG: **033005P - MEX/PE**, CPF: **072.141.567-92**, consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S - 433629** do dia 30 de janeiro de 2018, foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU/JABOATÃO por volta das 23h 27 min vítima de atropelamento por moto. O acidente aconteceu na Av. Manoel Rabelo, após a entrada de Cavaleiro e da Igreja Universal - Sucupira, Jaboatão dos Guararapes/PE, onde após os cuidados, removida para Hospital Otavio de Freitas e em seguida para o Hospital da Restauração.

Jaboatão dos Guararapes, 06 de junho de 2018.

José Samarone N. Lima
Coord. Geral-SAMU 192 PJC/PE
COREN-PE 393-ENF

Jose Samarone N. Lima
Coord. Geral-SAMU/PMJG.
Sec. Saúde-Jaboatão dos Guararapes.
COREN-PE345. 393-ENF.

Rosângela S. Azevedo
Adm. Matricula: 132560
SAMU- PMJG

CARTÓRIO ÚNICO DE NOTAS E REGISTROS
13/06/2018
Tatianne Kristiny Guerra Gonzalo
Escritorinha e autenticadora





Jaboatão



Jaboatão

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 020ª CIRCUNSCRIÇÃO - JABOATÃO DOS GUARARAPES -
DP20ªCIRC DIM/6ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0110001982**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **12/06/2018** às **16:47**Complementa o BO Número: **18E0110000699****ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **30/1/2018** às **23:57**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE SUCUPIRA (BAIRRO), 1, AV. MANOEL RABELO, SUCUPIRA, JABOATÃO** - Bairro: **SUCUPIRA - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **NA ENTRADA DE CAVALEIRO, E PERTO DA IGREJA UNIVERSAL.**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
JOSE APARECIDO PEREIRA FEITOSA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

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

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

JOSE APARECIDO PEREIRA FEITOSA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA PEREIRA FEITOSA** Pai: **PAULO FEITOSA PEREIRA** Data de Nascimento: **14/3/1976** Naturalidade: **CAMPINA GRANDE / PARAIBA / BRASIL** Documentos: **033005P/MEX/PE (RG), 07214156792 (CPF)** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Profissão: **OPERADOR** Telefones Celulares: **- 98339100**

Endereço Residencial: **VILA NOSSA SENHORA DA PIEDADE, 123, CASA - CEP: 55000-000 - Bairro: SOCORRO - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**



Complemento / Observação

ALEGA QUE ESTAVA ATRAVESSANDO A VIA PUBLICA EM SUCUPIRA QUANDO UMA MOTOCICLETA O ATINGIU E O LEVOU AO CHAO. FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO AO HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS E POSTERIOIRMENTE AO HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO COM DIAGNOSTICO DE FRATURA EXPOSTA DE OSSO DA PERNA DIREITA. COMPLEMENTO: NA DATA DE HOJE (27/02/2018) O BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE NÚMEROS FINAIS 0678 FOI COMPLEMENTADO PARA CORREÇÃO DA DATA DO ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL.

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

JOSE APARECIDO PEREIRA FEITOSA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **MARIO PEREIRA DA SILVA** - Matrícula: **1200844**

 **Polícia Civil de Pernambuco**
Delegacia de Polícia da 20ª Circunscrição

Jaboeirão _____



SINISTRO 3190085751 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOSE APARECIDO PEREIRA FEITOSA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SAFETY**ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME****BENEFICIÁRIO** JOSE APARECIDO PEREIRA FEITOSA**CPF/CNPJ:** 07214156792**Posição em 14-03-2019 14:42:57**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT.

Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

| Data do Pagamento | Valor da Indenização | Juros e Correção | Valor Total |
|-------------------|----------------------|------------------|--------------|
| 08/03/2019 | R\$ 2.362,50 | R\$ 0,00 | R\$ 2.362,50 |

