

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: SEVERINO EMIDIO FERREIRA FILHO, brasileiro, solteiro, trabalhador rural, RG nº9.017.192, expedido SDS/PE, CPF 018.504.417-40, residente e domiciliado Rua E, nº.136, Caueiras, Aliança-PE, CEP 55890-000.

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Salas 09/10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com.

P O D E R E S

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", 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.

Goiana, 10 de Setembro de 2018



SEVERINO EMIDIO FERREIRA FILHO



TERMO DE RESPONSABILIDADE

SEVERINO EMIDIO FERREIRA FILHO, brasileiro, solteiro, trabalhador rural, RG nº9.017.192, expedido SDS/PE, CPF 018.504.417-40, residente e domiciliado Rua E, nº.136, Caueiras, Aliança-PE, CEP 55890-000. 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.

Goiana, 10 de Setembro de 2018


SEVERINO EMIDIO FERREIRA FILHO



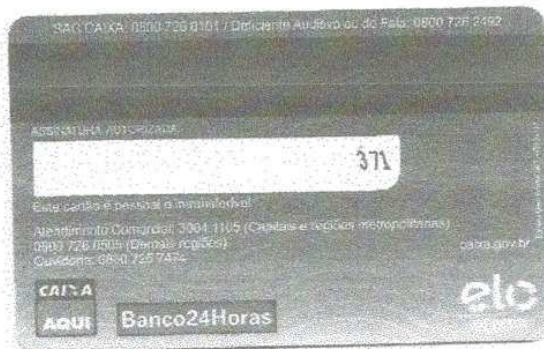
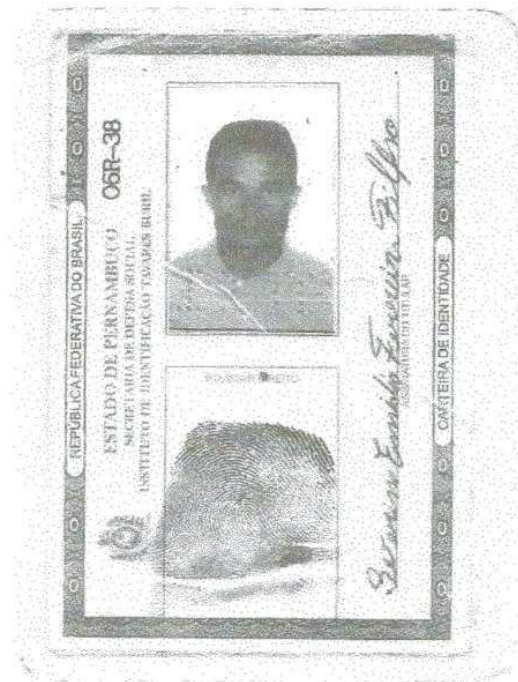
TERMO DE CARÊNCIA JURÍDICA

SEVERINO EMIDIO FERREIRA FILHO, brasileiro, solteiro, trabalhador rural, RG nº9.017.192, expedido SDS/PE, CPF 018.504.417-40, residente e domiciliado Rua E, nº.136, Caueiras, Aliança-PE, CEP 55890-000. DECLARO nos termos da Lei nº. 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.

Goiana-PE, 10 de Setembro de 2018


SEVERINO EMIDIO FERREIRA FILHO





DADOS DO CLIENTE

SEVERINO DIACON, FEDERICA FILICHI

CPE 016 504 417 42 Nds 1227099439
classificação

81 RESIDENCIAL
SANTA RENEIA COM H/S
Mondim

Nº DA NOTA FISCAL	DTM	EMISSÃO
04508834	UNICA	02/05/2016
APPROVAÇÃO	6º DO CLM/70	2ª DA NÚM. AÇÃO
08/05/2016	281508834	14000

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RELEASE

CAEIRAS CAEIRAS
ALVARO DE
55396.000

4003897768	05/2018
16/05/2018	08/06/2018

NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO UN	VALOR (R\$)
Consumo médio de 30 kWh	30,0000000	0,18621478	5,58
Consumo médio superior a 50 até 100 kWh	70,0000000	0,30682085	21,48
Consumo médio superior a 100 até 320 kWh	0,0000000	0,48346226	0,00
Acrescimo Bônus ANRELA			0,18
Contribuição Tabela de Preços			0,77
Multa por atraso NF nº 0204862 - 04/04/18			6,77
Juros por atraso NF nº 0204862 - 04/04/18			0,14
Multa por atraso NF nº 0204862 - 04/04/18			0,14
Compensação CAC Transmissão 2018			-0,11

TOTAL DA FATURA

4244

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA HOTA FISCAL

Nº DO VEICULO	TIPO DA FUNÇÃO	AUTOMOBIL		CAMION		Nº DE PASS.	COMBUSTIVEL	VALOR	CONDIÇÃO (R\$)
		BASE	LEI 10.100	BASE	LEI 10.100				
5071732	CA	2004209	11100,00	2004209	12110,00	2	ETANOL		105,00

continued on next page

[illegible]

RECEIVED 1998-05-26

	Value of Calculation	γ	Value Error
1	1.40	1.02	
2	1.30	0.90	

CONFERENCAS COMISSAO

Desse Groupes	72	1,17	10,00
Desse	63	1,22	2,000
Desse (France)	70	1,30	2,000
Desse de Desse	70	1,30	2,000
Desse Desse	70	1,30	2,000
Desse	70	1,30	2,000
Desse	70	1,30	2,000

1999年12月15日

2005-06-01
2005-06-01
2005-06-01

SUBSTITUÍDO AO VETOR

EDX 94.4% 18.2% 37.0% 29.8% 5.4%

INFORMACIÓES APORTANTES

[illegible]

© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

[illegible]

MUNICÍPIO DE FERNANDES DE OLIVEIRA

	1992	1993	1994	1995
1992	1.40	6.88	15.75	
1993	1.20	3.62	8.86	
1994	1.86	8.22	12.38	

1995. *Journal of the American Medical Association* 273: 1049-1054.

220	220	220
-----	-----	-----

CUMULATIVO	MES DE	ANO	TOTAL A PAGAR (R\$)	
	JANUÁRIO	2018		46,44

000000000000-5-48440011004-200380778810-8 13341077923-0



ARUANA SEGUROS
11 JUL 2018



C: CARDIOVASCULAR:	PULSO:	BMP	PA:	X	MMHG
D: EXAME NEUROLÓGICO:					
E: ABDÔMEN:					
DIAGNÓSTICO INICIAL:					
Queda de peso / febre de 38,5°C (1)					
EXAMES SOLICITADOS:					
TRATAMENTO / PROCEDIMENTOS:					
① Voltar dieta - ② Dexametasona 0,5 mg ③ Imobilizadores de MS (1)					
DATA: 23 / 01 / 18 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> Dr. Antonio A. da Silva Filho MÉDICO ASSINATURA CONSELHO Nº </div>					

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO:

ALTA MELHORADO <input type="checkbox"/>	INTERNADO <input type="checkbox"/>	TRANSFERÊNCIA <input type="checkbox"/>	ÓBITO <input type="checkbox"/>
TRANSFERIDO PARA:			
MÉDICO	CRM	DATA	HORA

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

ARUANA SEGUROS
 11 JUL 2018

DATA: ____ / ____ / ____ Nome completo legível: _____
 Nº da identidade: _____ Assinatura: _____





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **SEVERINO EMIDIO FERREIRA FILHO**, **prontuário nº 112.0376**, admitido neste hospital em 24/01/2018 com diagnóstico de Fratura de Clavícula Direita, sendo avaliado e sem indicação cirúrgica no momento o mesmo foi submetido a tratamento Conservador. Recebeu alta em 25/01/2018 com acompanhamento ambulatorial.

Segundo Internamento: admitido neste hospital em 24/05/2018 com diagnóstico de Fratura de Clavícula Direita, sendo submetido a tratamento cirúrgico. Recebeu alta com melhora clínica em 26/05/2018.

Recife, 16 de Julho de 2018.


Roberta C. de Almeida
Diretora Técnica
Hospital Santo Amaro
CRM/PE - 13424

Dra Roberta Cavalcanti de Almeida
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro

Santa Casa de Misericórdia do Recife

Av. Cruz Cabugá, 1536 - Santo Amaro | Recife - PE - CEP 50040-000 | Fone: (81) 3412.3800
www.santacasarecife.org.br





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

SEVERINO EMIDIO FERREIRA FILHO

O paciente supracitado foi submetido a TRATAMENTO CONSERVADOR DE LUXAÇÃO ACROMIO CLAVICULAR D. neste Hospital, devendo permanecer afastado das suas atividades regulares pelos próximos 60 dias.

CID: C.I.D. S431

Recife, 08/02/2018

Leonardo Canejo
Ortopedia - Traumatologia
CRM 13783 - TEOT 1115

Dr. LEONARDO CAMAROTTI DE OLIVEIRA CANEJO
CRM: 13783





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

Registro:558237 Prontuário:1120376 Data de Nascimento:05/03/71 Idade:47 ANO(S)
Nome do Paciente:**SEVERINO EMIDIO FERREIRA FILHO (Laudo para Revisão)** Sexo:Masculino
Nome da Mãe:MARIA DO SOCORRO DE SOUZA FERREIRA
CPF: 01850441740

BOLETIM OPERATÓRIO

Recife, 24/05/2018 - 12:10

Diagnóstico pré-operatório: PSEUDOARTROSE DE ESCÁPULA D.

Diagnóstico pós-operatório: O mesmo

Cirurgia: Tratamento cirúrgico de pseudoartrose de escápula d.

Cirurgião: leonardo canejo

Anestesista: Bloqueio de plexo

Anestesia: Ajalmar

Acidentes durante a cirurgia: nenhum

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

- 1) Paciente em decúbito lateral sob anestesia.
- 3) Assepsia e antisepsia.
- 4) Aposição de campos cirúrgicos
- 5) incisão posterior ombro d. + dissecação por planos + identificado foco de pseudoartrose
- 6) limpeza do foco da pseudoartrose + redução da fratura e fixação com 1 placa de reconstrução + parafusos .Realizado limpeza com SF0,9%.
- 8) sutura com nylon e vycril + Curativo
- 10) Verificada boa perfusão distal

MEDICO:Dr. LEONARDO CAMAROTTI DE OLIVEIRA CANEJO
CRM:13783



 SUS	Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)	Folha 1/2
Identificação do Estabelecimento de Saúde				
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE			2 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE			4 - CNES	
HSA				
Identificação do Paciente				
5 - NOME DO PACIENTE			6 - Nº DO PROFISSIONÁRIO	
SEVERINO EMÍDIO FERREIRA FILHO			558237	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO		9 - SEXO
				Masc. <input checked="" type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>
11 - NOME DA MÃE		12 - TELEFONE DE CONTATO		10 - RAÇA/COR
		DDD		
13 - NOME DO RESPONSÁVEL		14 - TELEFONE DE CONTATO		
		DDD		
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		17 - COD. IBGE MUNICÍPIO		18 - UF
				19 - CEP
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				
20 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)				
MUDANÇA DE PROCEDIMENTO				
21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR			22 - COD. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR	
Trat. Cir. de Fratura de Clavícula Direita			0 4 0 8 0 1 0 1 5 0	
23 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA			24 - COD. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA	
1º Atendimento em Clínica Cirúrgica Ortopédica			0 3 0 1 0 6 0 0 7 0	
25 - DIAGNÓSTICO INICIAL			27 - CID 10 SECUNDÁRIO	
26 - CID 10 PRINCIPAL			28 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)				
29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL			30 - COD. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	
31 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE				
DIÁRIA DE ACOMPANHANTE <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO I <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO II <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI TIPO III <input type="checkbox"/>				
32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			33 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
36 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			38 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
38 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL			40 - COD. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL	
41 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO				
Paciente oriundo do HGV apresentando Fratura de Clavícula Direita, evolui com dor e edema local; Necessitando de Procedimento cirúrgico.				
Após avaliação de Dr. Leonardo Canêjo, conduta: Sem indicação cirúrgica no momento, imobilização, tratamento incruento, alta para acompanhamento ambulatorial.				
42 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			43 - DATA DA SOLICITAÇÃO	
DR. LEONARDO CANÊJO			25/01/18	
44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
9 0 6 7 6 0 9 2 4 2 0				
47 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			48 - COD. ORGÃO EMISSOR	
49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			52 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	

CÓD: 1192





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

Registro:558237 Prontuário:1120376 Data de Nascimento:05/03/71 Idade:47
ANO(S)
Nome do Paciente:**SEVERINO EMIDIO FERREIRA FILHO** Sexo:Masculino
Nome da Mãe:MARIA DO SOCORRO DE SOUZA FERREIRA
CPF: 01850441740

SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

DIAGNÓSTICO INICIAL(CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO):Fratura de
Clavícula Direita CID:

PROCEDIMENTO SOLICITADO:Tratamento Cirurgico de Pseudoartrose de
Clavícula Direita CÓDIGO: 0408010223

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO:

COD.	EQUIPE	NOME	MATRICULA
1	CIRURGIÃO	:Dr. Leonardo Canêjo	13783
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA	:	
5	ANESTESISTA	:Dr. Ajalmar Amorim	4360
6	CLÍNICA MÉDICA	:	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

USO DE PRÓTESE, ÓRTESE,

RESUMO DE CASO: Paciente oriundo do HGV apresentando Fratura de Clavícula Direita.
Avaliado anteriormente por Dr. Leonardo Canêjo, Sem indicação de síntese, optado por tratamento
incruento e acompanhamento ambulatorial. Retorna ao ambulatório com queixas.

Necessitando de procedimento cirúrgico.

Operado. Alta hospitalar após melhora.

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: 28/05/2018 09:50:21.


Dr. Henrique Costa Barbosa
CRM: 10531


Dr. Henrique Costa Barbosa
CRM: 10531





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

ATESTADO MÉDICO PÓS CIRÚRGICO

SEVERINO EMIDIO FERREIRA FILHO

O paciente supracitado foi submetido a procedimento cirúrgico neste Hospital, devendo permanecer afastado das suas atividades regulares pelos próximos 45 dias.

CID: M841

Recife, 25/05/2018

Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA
CRM: 10531

Dr. Henrique Costa Barbosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 10531





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

Registro:558237 Prontuário:1120376 Data de Nascimento:05/03/71 Idade:47
ANO(S)
Nome do Paciente:**SEVERINO EMIDIO FERREIRA FILHO** Sexo:Masculino
Nome da Mãe:MARIA DO SOCORRO DE SOUZA FERREIRA
CPF: 01850441740

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Fratura de Clavícula Direita CID:

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO: CID:

Data Internamento : Data Intervalo: Data da Alta:

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: 28/05/2018 09:50:21.





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

Registro: 558237 Prontuário: 1120376 Data de Nascimento: 05/03/71 Idade: 47 ANO(S)
Nome do Paciente: **SEVERINO EMIDIO FERREIRA FILHO** Sexo: Masculino
Nome da Mãe: MARIA DO SOCORRO DE SOUZA FERREIRA
CPF: 01850441740

LAUDO OMBRO DIREITO AP/P

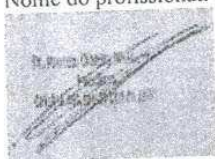
Recife, 12-06-2018 07:00

Exame para controle de tratamento cirurgico.

CHAPA: 118.147008



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: 13/06/2018 08:37:13.





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

ATESTADO MÉDICO PÓS CIRÚRGICO

SEVERINO EMIDIO FERREIRA FILHO

O paciente supracitado foi submetido a procedimento cirúrgico neste Hospital, devendo permanecer afastado das suas atividades regulares pelos próximos 90 dias.

CID: C.I.D. S421

Recife, 14/06/2018

Dr. Leonardo Canêjo
Ortopedia - Traumatologia
CRM 13783 - TEOT 11153

Dr. LEONARDO CAMAROTTI DE OLIVEIRA CANEJO
CRM: 13783





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

Registro:558237 Prontuário:1120376 Data de Nascimento:05/03/71 Idade:47 ANO(S)
Nome do Paciente:**SEVERINO EMIDIO FERREIRA FILHO** Sexo:Masculino
Nome da Mãe:MARIA DO SOCORRO DE SOUZA FERREIRA
CPF: 01850441740

LAUDO OMBRO DIREITO AP/P

Recife, 12-07-2018 07:01

Exame para controle de tratamento cirurgico.

CHAPA: 118.176625



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: 12/07/2018 14:42:56.





HOSPITAL EVANGÉLICO DE PERNAMBUCO
(Associação Evangélica Beneficente de Pernambuco)
Rua Frei Jaboatão, 301 - Torre - Recife - PE
CEP: 50 710-030 - C.N.P.J: 10.859.817/0001-73

LAUDO MÉDICO

SEVERINO EMÍLIO FERREIRA FILHO

Paciente (47 ANOS), VÍTIMA de acidente
de MOTOCICLETA (23/1/2018), ALIANÇA.

Tendo tido como diagnóstico INICIAL
Fratura de CLAVÍCULA direita. Paciente tendo EVOLUÍDO
C/ pseudotumor de CLAVÍCULA direita, tendo sido
SUBMETIDO A CIRURGIA dia 24/5/2018. Paciente
Tendo Colocada na CIRURGIA (Placa + Parafusos)
→ Placa estufa de fixação. Paciente apresenta-se
C/ GRAVE Sx gela algia, C/ dor + déficit de força
+ déficit de flexão- extensão. Paciente C/ Sx gela deprimida
Data: 17.6.2018 nível de CINTURA escapular (75%)
Paciente de alta hospitalar

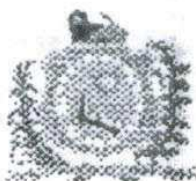
Data:

Médico Responsável

Maurício César Leal
Ortopedista
CRM - 12396

CRM:





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 048ª CIRCUNSCRIÇÃO - ALIANÇA -
DP48ªCIRC DINTER1/11ªDESEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0138000833**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **04/07/2018** às **15:58**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **23/1/2018** às **18:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE ALIANÇA, 01 - Bairro: DISTRITO DE CAUEIRAS - ALIANÇA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência:
PRÓXIMO A IMPANOR
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO 1 (AUTOR \ AGENTE)
DESCONHECIDO 2 (AUTOR \ AGENTE)
MARIA GLÓRIETE GALDINO DA SILVA (OUTRO)
SEVERINO EMÍDIO FERREIRA FILHO (VÍTIMA)

ARUANA SEGUROS

11 JUL 2018

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): **SEVERINO EMÍDIO FERREIRA FILHO**

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

SEVERINO EMÍDIO FERREIRA FILHO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DO SOCORRO DE SOUZA FERREIRA Pai: SEVERINO EMÍDIO FERREIRA Data de Nascimento: 8/3/1971 Naturalidade: TIMBAUBA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9017192/SDS/PE (RG). 01858441740 (CPF) Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: TRABALHADOR RURAL Telefones Celulares: 31994056988

Residencial: **RUA E, CHURRASCARIA DO LENITA - ALIANÇA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Próximo a: **MUNICIPIO DE ALIANÇA, 136 - CEP: 0 - Bairro: DISTRITO DE CAUEIRAS - ALIANÇA/PERNAMBUCO/BRASIL, CHURRASCARIA DO LENITA**

DESCONHECIDO 1 (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

DESCONHECIDO 2 (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO



INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

MARIA GLORIE TE GALDINO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Residencial: R CORONEL JOAO ANTONIO - ALIANCA/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo B: MUNICIPIO DE ALIANCA, 257 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - ALIANCA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): MARIA GLORIE TE GALDINO DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): SEVERINO EMIDIO FERREIRA FILHO Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NXR160 BROS Objeto apreendido: Nã Cor: VERMELHA - Quantidade: 01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: ONT8734 (GOIAS/GOIAS) Renavam: 1010154448 Chassi: 8G2KD8540ER020157 Ano Fabricação/Modelo: 2014/2014 Combustível: ALCO/GASOL

Complemento / Observação

SEVERINO EMIDIO FERREIRA FILHO COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA NOTICIANDO QUE NO DIA 23/01/18, POR VOLTA DAS 12H, NAS IMEDIAÇÕES DA IMPRANOR - CAUEIRAS/ALIANÇA-PE, TRANSITAVA NA MOTOCICLETA HONDA/NXR160 BROS ESD (PLACA: ONT8734; ANO/MODELO: 2014/2014; CHASSI: 8G2KD8540ER020157; RENAVAM: 1010154448; COR: VERMELHA; PROPRIETÁRIO: MARIA GLORIE TE GALDINO DA SILVA). OCASIÃO EM QUE PERCEBEU A APROXIMAÇÃO DE DOIS HOMENS EM UM GOL PRATA, OS QUAIS DERAM ORDEM DE PARADA AO NOTICIANTE. INFORMA QUE NÃO PAROU A MOTOCICLETA. EM VISTA DISSO, OS AUTORES INVESTIRAM COM O CARRO EM SUA DIREÇÃO, VINDO O MESMO A CAIR, EM VIRTUDE DA QUEDA, A VITIMA SOFREU LUXAÇÃO ACROMIO CLAVICULAR, PASSANDO, POIS, POR PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, CONFORME ATESTAM AS FICHAS MÉDICAS APRESENTADAS. E NADA MAIS TENDO DITO, ENCERREI O PRESENTE.

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

Severino Emidio Ferreira Filho
SEVERINO EMIDIO FERREIRA FILHO
(VITIMA)

Lucas Ferreira
B.O. registrado por: TAMARES FERREIRA DA SILVA - Matrícula: 3873656

ARUANA SEGUROS

11 JUL 2018



Buscar no site

A
COMPANHIA

SEGURO
DPVAT

PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)

CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICAS

SALA DE
IMPRESSA

TRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180394135 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SEVERINO EMIDIO FERREIRA FILHO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO SEVERINO EMIDIO FERREIRA FILHO



CPF/CNPJ: 01850441740

Posição em 06-06-2019 14:00:31

Após a liberação do pagamento da indenização, recebemos seu pedido de reanálise do processo. No entanto, sua solicitação foi encerrada, informamos que o seu pedido de reanálise foi encerrado e que fica mantido o valor pago anteriormente, conforme

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
10/09/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
05/10/2018	Exigência Documental	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/YwB17IBbQkE5__5DoBfzMBapi_key=XF9wMpOirHuH8H2cxGLf8VjacL3gm7usOtyR2OI95Pc=)
28/08/2018	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/uf+nASXLHiVX0kqi251uKQapi_key=XF9wMpOirHuH8H2cxGLf8VjacL3gm7usOtyR2OI95Pc=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 18/06/2019 09:52:17
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19061809521697800000046111367>
Número do documento: 19061809521697800000046111367

Num. 46825881 - Pág. 14