

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Barido Nascimento brasileiro(a), menor
por seu genitor(a) Patrícia Maria do Nascimento
brasileiro(a), Estado Civil: Juliana, Profissão: Advogada,
RG nº. 1948395, /PE, CPF nº. 08341863499, residente e
domiciliado na: Saú Guedes Tádu Nº. 11-A Bairro: Jurubeba,
Cidade: Recife - PE, CEP 51460140

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

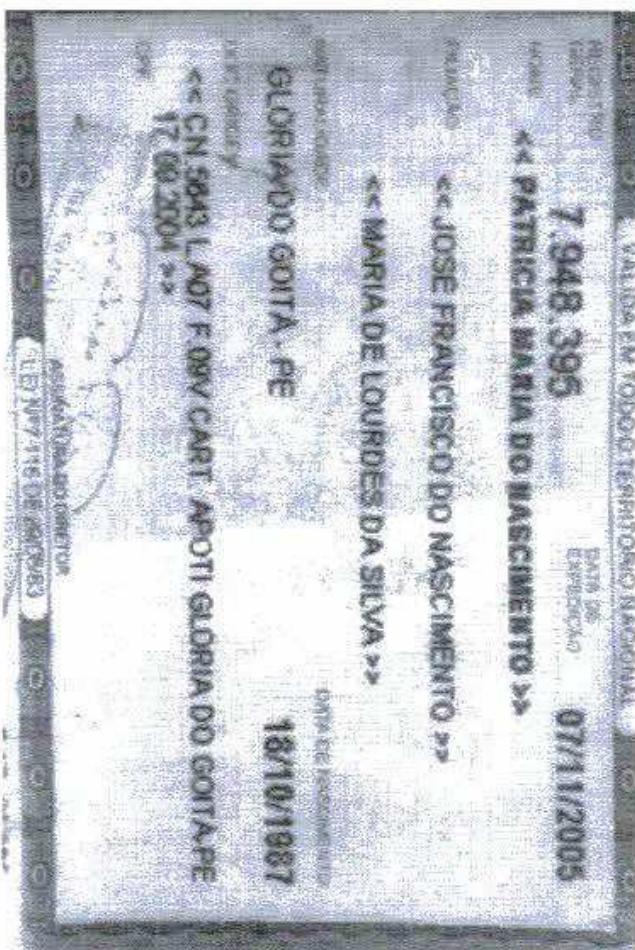
Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia",
conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou
Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e
testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual 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.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: declaro, firmado sob as penas das Leis 1060/50, que
se encontra em estado de pobreza legal, não podendo arcar com as custas e demais
despesas da presente demanda sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Recife, 19 de junho de 2019.

Patrícia Maria do Nascimento
Outorgante





DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu Patrícia maria do nascimento

RG 7.948.395 , CPF 083.418.634-99

Residente na Saéjudatadeu, Bairro iberibeira

Cidade Recife, Estado de Pernambuco

Declaro para os devidos fins e efeitos que fui vítima de acidente de trânsito, e, portanto, apresento-me como beneficiário do seguro obrigatório DPVAT, para requerer a indenização a que tenho direito.

Outrossim Declaro pelo presente que estou ciente das implicações legais decorrentes da não veracidade nas informações aqui prestadas, sendo, portanto, verdadeiro o que declaro e assino neste documento.

Recife, 13 de marçulho de 2009

Patrícia maria do nascimento

Assinatura do Declarante





Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 27/06/2019 10:17:31
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062710173173400000046390728>
Número do documento: 19062710173173400000046390728

Num. 47109242 - Pág. 4

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Estado de Pernambuco
Recife
Cartório do 11. Distrito - Pina/Boa Viagem



Certidão de Nascimento

Certifico que às fls. 43 sob o nº 28923, do livro nº A-85 de assentamentos de nascimentos está registrado o de

DAVI DO NASCIMENTO ANSELMO

do sexo masculino, ocorrido no(a) MATERNIDADE MUNICIPAL DE OLINDA BRITES DE ALBUQUERQUE, OLINDA-PE, aos vinte e nove (29) dias do mês de outubro (10) do ano de dois mil e quatro (2004), às 14:04 horas.

O registrando , filho

de DAYVID ARAUJO ANSELMO
e de PATRICIA MARIA DO NASCIMENTO

sendo avós:

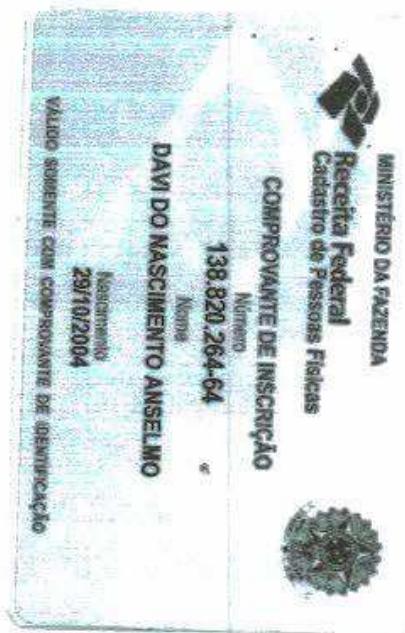
paternos GIVALDO JOSÉ ANSELMO
e ERIENE ARAUJO DE MORAES
maternos JOSÉ FRANCISCO DO NASCIMENTO
e MARIA DE LOURDES DA SILVA

Observações: registro feito no dia 16 de março de 2005. Foi declarante o pai assistido por ERIENE ARAUJO DE MORAES. Apresentou declaração de nascido vivo nº 19390495.

O referido , verdade e dou fé.

Recife, 16 de março de 2005

CARTÓRIO DO 11.º DISTRITO JUDICIÁRIO
Piso - Boa Viagem
Endereço: Avenida 1.º de Setembro, 1000
Av. Antônio Bezerra, Pernambuco, 5105 - Pina
Recife - PE



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 27/06/2019 10:17:31
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062710173173400000046390728>
Número do documento: 19062710173173400000046390728

Num. 47109242 - Pág. 6

celpe
Grupo Redes Energia

Tarifa Social de Energia Elétrica. Criada pela Lei 10.458, de 26/04/02.

NOTA FISCAL + FATURA + CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Centrais Elétricas de Pernambuco
Av. Jólio de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.916.502/0001-68 | Ins. Est. 0102942-03 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
EDENE PARCOS DE MORAES

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA SÃO JUDAS TADEU 11 A

CPF 022 134 124-70 **NIS** 20034389357

IMBIRIBI/PE/RECIFE
RECIFE PE
51160-360

PERÍODO
DATA PENDENTE SOCIAL CONTINUA
Maneiro

DATA DA FATURA 03/08/2017

DATA DE REFERÊNCIA 11/07/2017

DATA DA FATURA PREDOMINANTE 03/08/2017

TOTAL A PAGAR (R\$) 95,58

DETALHAMENTO DA NOTA FISCAL

Consumo Ativo (kWh)	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo suíço a 10 até 100 kWh	90.000000	0,24464580	22,02
Consumo Ativo suíço a 100 até 220 kWh	70.000000	0,41938185	29,35
Acrescimo Bandeira AMARELA	65.000000	0,82308792	52,98
Consumo Básico da Pública			0,40
ICMS (Início de CDBAP 0000-19432-03/09/17)			16,72
			0,98

TOTAL DA FATURA 95,58

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NP. DO CONSUMIDOR	TIPO DA LIGAÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	DATA DE REFERÊNCIA	CONSUMO (kWh)	VALOR (R\$)
AA-17-168	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	25,86
AA-17-202	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	2,71
AA-17-204	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,34%
AA-17-179	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	7,20%
AA-17-216	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,43
AA-17-948	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,40%
AA-17-205	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	1,65%
AA-17-217	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-162	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-245	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-239	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-201	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-207	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-208	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-209	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-210	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-211	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-212	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-213	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-214	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-215	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-216	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-217	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-218	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-219	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-220	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-221	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-222	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-223	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-224	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-225	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-226	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-227	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-228	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-229	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-230	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-231	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-232	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-233	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-234	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-235	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-236	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-237	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-238	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-239	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-240	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-241	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-242	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-243	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-244	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-245	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-246	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-247	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-248	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-249	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-250	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-251	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-252	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-253	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-254	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-255	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-256	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-257	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-258	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-259	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-260	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-261	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-262	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-263	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-264	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-265	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-266	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-267	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-268	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-269	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-270	RESIDENCIAL	04/07/2017	77.37	05/08/2017	78.44	1.30000	1.30000	11/07/2017	107	0,00
AA-17-271	RES									

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Hospital João Murilo
FICHA DE ATENDIMENTO

HJM

Numero do Reg.: 626313 Data/hora: 06/04/2016 19:49 Prontuário: 0 Local de entrada: EMERGÊNCIA GERAL

INFORMAÇÕES PRESTADAS PELO PACIENTE OU ACOMPANHANTE:

Nome: DAVI DO NASCIMENTO ANSELMO Nasc.: 29/10/2004 Idade: 11 Sexo: Masculino

Estado civil: Solteiro(a) Profissão:

Naturalidade: Nacionalidade: Documento de Identidade:

Endereço: PATRICIA MARIA DO NASCIMENTO

Endereço: RUA SÃO PEDRO Nº: 29 CEP: 55620-000 CNS: 898002060000744

Bairro: APOTY Cidade: GLORIA DO GOITA UF: PE Telefone: 8136173100

Acompanhante:

Ocorrência: _____

Local da Ocorrência: _____ Meio de Transporte: _____

Atendimento médico:

Data: _____ Hora: _____ Médico: _____ CRM: _____

Queixa principal: *dores* (cotovelo)

História do Trauma:

Perda da Consciência: Sim () Não () Episódio Emético: Sim () Não () Acidente de Trabalho: Sim () Não ()

Acidente de Trânsito: Sim () Não () Tipo: _____ Motorista: () Passageiro: ()

Impacto: Sim () Não () Tipo: _____

Impacto: Sim () Não () Local do Impacto: _____ Sofreu Queda: Sim () Não ()

Impacto: Sim () Não () Tipo: _____

Impacto: Sim () Não () Por: _____ Transporte realizado por: _____

Locais de Imobilização adequadas: Sim () Não () Porque: _____

Observações: _____

Exame Físico:

A: Geral Via aérea está pervia: Sim () Não () O paciente fala: Sim () Não () Temp: _____ C° _____

Pronto

B: Respiratório

C: Circulatório PA: _____ x _____ mm Hg Pulso: _____ bpm

D: Neurológico Deficiência motora: MSD: () MSE: () MID: () MIE: () Pupilas: Isocôricas () Anisocôricas ()
Glasgow: Abertura Ocular Glasgow: Resposta Verbal Glasgow: Resposta Motora
Glasgow: Resposta Escora: _____ Hora: _____ Escora: _____ Hora: _____

E: Abdômen

Diagnóstico Inicial:



de o falso
dito o vulto

Exames Solicitados: 1- Patologia Clínica

Exames Solicitados: 2- Especializados

Resultado dos Exames:

Tratamento/Procedimentos:

① Tempo p/ TTO
② Tda adioplar MSE

Cod. Procedimento

Indicação Cirúrgica Sim Não

Motivo:

Ass. Médico + Carimbo

Evolução de Enfermagem:

Ass. Enfermeira + Carimbo

Diagnóstico Definitivo:

① Falsa d
dito o vulto ② (falsa)

Condição de Alta

Curado Melhorado

Inalterado Piorado

Óbito

Assist. Social

Definição de Caso:

Internamento Cirurgia Óbito Termo de Alta e Pedido Evadiu-se

Transferido para:

Internado na Clínica:

AO NOF

Informação do Serviço Social

SRM& 4893622.

Assist. Social

Confirmação do Nome:

Confirmação do Endereço:

Providências

Alta Transferência

Estudo do Caso ~~Exame de入院~~

Dr. George Rocha
Ortopedista Traumatologista
CRM 15890 TEOT 11537

Assist. Social

Observações:

Autorização para Alta/ Internamento / Transferência:

CRM:

Data:

Hora:

Médico:

Termo de Responsabilidade para Internamento:

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

Nome completo legível:

Data:

Assinatura:

Nº da Identidade

Data:

Nº da Identidade

Nome completo legível:

Assinatura:

Atendimento: FLORENTINO 06/04/2016 19:49

Registro: 06/04/2016 19:46



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 27/06/2019 10:17:31

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062710173173400000046390728>

Número do documento: 19062710173173400000046390728

Num. 47109242 - Pág. 9



Nome: DAVI DO NASCIMENTO ANSELMO
Dt. Nasc.: 29/10/04 - 11 ano (s)
Mãe:
Endereço: , nº, - /
Data/hora: 06/04/2016 - 19:47

Nº registro: 626313
Sexo: Masculino
Fone:
Nº pág.: 1/1

RESUMO DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

06/04/2016 - WILLDS

SENHA:

Classificação de Risco: NÃO URGENTE - VERDE
Especialidade: TRAUMATOLOGIA
Encaminhado Para: CONSULTÓRIO - TRAUMATOLOGIA

ANAMNESE

ALERGIA: NEGA

QUEIXA PRINCIPAL:

- TIO RELATA TRAUMA REFERE DOR MSE

EXAME FÍSICO:

PA x mmHg Temperatura: 37,0º
RGT: mg/dL Peso: 36,0 Altura: SP O2: %

OBSERVAÇÕES:

COREN: 333709
Dr. WILLDS CORREIA DE AMORIM SILVA

Dr. WILLDS CORREIA DE AMORIM SILVA

Av. Henrique Bezerra de Melo, 687, Centro, CEP: 56710-000 - Vila de Santo Antônio, PR



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

I Diretoria regional de Saúde - I DIRES
HOSPITAL POLICLÍNICA JOÃO MURILLO DE OLIVEIRA

J. M. O.
Epidemiologia
Data: 10/04/2016

FORMULÁRIO DE TRANSFERÊNCIA

Nome: Dai Ab nni elo Andrade, 112

Diagnóstico: Fistula do Olíno se E (Fréias)

PROCEDÊNCIA: Clínica do Gataí

DESTINO DO PACIENTE: HOF SFMS: 4893622

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:

paciente de TTO unijos

DATA 06/04/16

Dr. George Rocha
Ortopedia Traumatologia
Assinatura do Médico
20-15hs

Diagnóstico Inicial:

**HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS
EMERGÊNCIA**



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: DAVI DO NASCIMENTO ANSELMO	Atendimento: 503993	Prontuário: 995670		
Data Nasc.: 29/10/2004	Idade: 11	Sexo: MASCULINO	Cor: PARDA	Religião:
CPF:	RG:	CNS: 8980020600000744		
Endereço: RUA SAO JUDAS TADEU		Nº: 420		
Bairro: IMBIRibeira		Cidade: RECIFE		
CEP: 51180496	Fone: 558188469399	Estado: PE		
Acompanhante:		Celular:		
Nome da Mãe: PATRICIA MARIA DO NASCIMENTO				
Nome do Conjugue:				
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA				

2 - ATENDIMENTO Data: 07/04/2016 03:13 Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

refere queimadura por moto
ontem veio fio demolido avante
deu enjoo e dor

Exame Físico:

pele eritemato eritemato PA: _____ FC: _____ FR: _____
Dors proibido a pressão dos dedos
sem sintomas comprometedor

Diag. Provisório:

Rx = fratura do orelhão

Indicação para tratamento em casa
sai do avião do corpo de
ortopedia próximas

Prescrição:

Data

Dieta:

Horário





Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 27/06/2019 10:17:32
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062710173200600000046390758>
Número do documento: 19062710173200600000046390758

Num. 47109272 - Pág. 2



SES/FUSAM
HOSPITAL GERAL OTÁVIO DE FREITAS
FICHA DE ANESTESIA

100

3. HGOE

EB0-289104





Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 27/06/2019 10:17:32
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062710173200600000046390758>
Número do documento: 19062710173200600000046390758

Num. 47109272 - Pág. 4

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

I Diretoria regional de Saúde - I DIRES
HOSPITAL POLICLÍNICA JOÃO MURILO DE OLIVEIRA

FORMULÁRIO DE TRANSFERÊNCIA

Nome: Paulo Henrique Melo, 112

Diagnóstico: Fratura do Ombro (Femur)

PROCEDÊNCIA: Clínica do Orbi

DESTINO DO PACIENTE: HOF SPPS: 4893622

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:

previsão de 770 dias

DATA 06/04/16

Dr. George Rocha
Ortopédico Traumatologista
Assinatura do Médico

20.15hs





Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 27/06/2019 10:17:32
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062710173200600000046390758>
Número do documento: 19062710173200600000046390758

Num. 47109272 - Pág. 6

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

MANCHESTER_V2

07/04/2016 03:19

	Nome Paciente:	DAVI DO NASCIMENTO ANSELMO
	Cód. Paciente:	995670
	Data de Nascimento:	29/10/2004
	Sexo:	Masculino
	Idade:	1
	Senha:	EA0009
	Convênio:	2 - SUS - AMBULATORIO
	Atendimento:	503993

07/04/2016 03:19 - ELISABETH SANTIAGO DREYER - COREN: N/D 59 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prontidão: **AMARELO - URGENTE**

Cor: **AMARELO**

Sintoma Principal: INFORMA ATROPELAMENTO POR MOTO. REFERE TRAUMA EM MSC. NEGA VOMITO/PERDA DE CONSCIENCIA E OU ALERGIAS. GLASCOW 15.

Observação: SENHA 4893622

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador(es): - DEFORMIDADE GROSSEIRA?

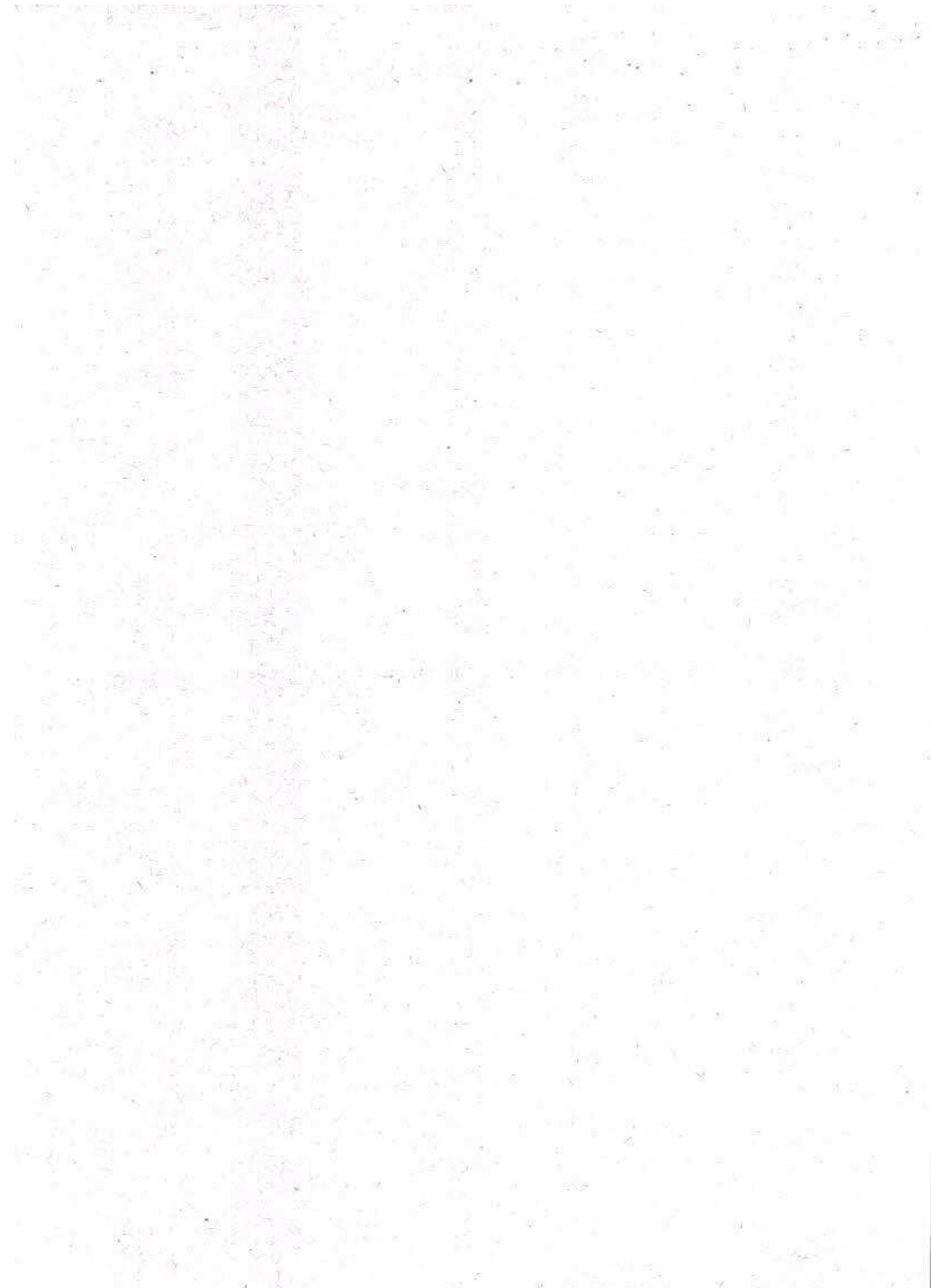
Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alergia(s):

Sinais Vitais Lidos:

Acolhido(a) por: **ELISABETH SANTIAGO DREYER**
Data: 07/04/2016 03:19





Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 27/06/2019 10:17:32
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062710173200600000046390758>
Número do documento: 19062710173200600000046390758

Num. 47109272 - Pág. 8

EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME:		Dani de Nascimento Amelino		
CLÍNICA:		Trumeta-ortopedia IV	ENF.: 37	LEITO: 02
DATA	HORA	EVOLUÇÃO		
11/04/16	2	<p>Minha evolução com estado geral regular, com leve fadiga, ativo, com náuseas de vez em quando, peço desculpas.</p> <p>2016-04-11 09:00 Enfermeira Dani</p>		
12/04/16		<p># 5º DII # HD: Fratura Obrâneo</p> <p>DE: Nada.</p> <p>Resultado dos ex: leuco 9.000/S-59,5/H-31,5 M-7,5/E-43/Bano 0,21/Hb-10,6/Ht-33,2/Plaq- 303.000/RDW-38,2/13,9</p> <p>TP-13,2" AE-73,5%.</p> <p>ECG, eufônico, indolado, escurece muito aza lade AR, ACV, Abd normais MSE cf fala grande</p> <p>Conduta: solicito desagem de gmo rúco, gmo tina, Ca, Mg, eletrólitos e de Hb.</p> <p>Beatriz Junes Enfermeira</p> <p>13/04</p> <p># Dr. Tepedez H ND: Fr. Obrâneo Recuperação clínica, sem comorbidi de retrações</p> <p>Col. Dr. Aguiar de Oliveira, encaminhado</p>		

003-HGOF

Dr. Thiago Coutinho
 Médico
 CRM-PE 23.935



DATA	HORA	EVOLUÇÃO
12/04/16	Tarde	Fisioterapia Motora (090205001-9) Realizado cinerioterapia óssea/ articular consistindo de articularização livres do MSC. Acad. Caroline P. Amorim
12/04/16	14:00	2a sessão 3/3 Rx fisioter. + Ufmg #Oftopedia # 6h Rx Fx Olímpica Recurso esternal e dor cervical Cd. Olímpica Mag
13/04/16		* 6-014 * HD. Rx de Olímpica D. 3717 levado a: 1 S. no intervalo Rx multas
		Radiografia do maxilar Nc - 137,6 R - 4,6 Cl - 97,1 Cefal - 9,77 mg - 2,01 En - 16,6 → Cl não seletivo
14/06	08:00	#Oftopedia # HD: 1º DRE de Cirurgia p/ Rx Fx Olímpica Recurso esternal e dor cervical For sempre e nem sempre flacidez Neverar/curvar dor intensa Cd. Olímpica Rx dor p/ Alta Hospitalar

Dr. Magno Coutinho
Médico
CRM-PE 23.935

Juliana Elizabeth Lattimero
Médica
CRM-PE 23.935





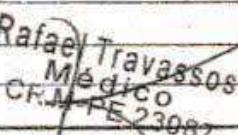
CNS: 89800206000744 Atendimento: 504128
Paciente: 995670 DAVI DO NASCIMENTO ANSELMO
Clinica: EMERGENCIA PEDIATRICA Leito : E PED 06
Nasc.: 29/10/2004 Idade : 11 Anos 5 Mes Sexo : MASCULINO
Mãe: PATRICIA MARIA DO NASCIMENTO
End.: RUA SAO JUDAS TADEU Nº: 420
Bairro: IMBIRIBEIRA Cidade: RECIFE
Telefone: 558188469399 Data At: 07/04/2016 09 22

NAME: _____

CLÍNICA ·

LEITO.

003-HGOR



DATA	HORA	UNI	EVOLUÇÃO
11/04/16	12:18		<p>27/03/16 - 4-DIN 21/04/16</p> <p>← 1m. fut. elevares (2)</p> <p>levar peso</p> <p>entre d. de dnt</p> <p>P. 37g</p> <p>pp.</p> <ul style="list-style-type: none"> - venus - 5k - 25c ntr - despej. f - enternac. auto - tratamento conjunc + - hig. pélvica para: 50g, 10g, 50g, 50g titular par - par 3NP an. 100g - par. dupl - 1 <p>de: pt p - q</p>
			<p>Ana Elizabeth Laranjeira Médica CRM 9693</p>
11/04/16	12:18		<p>11/04/16 12:18 er Water seu paciente: s/g. A6 paciente ex. fisi. K que pertence a: paciente de polipos (1 infarto)</p>
11/04/16	14:20h		<p>11/04/16 14:20h Fisioterapeuta (0302 05.001-0)</p> <p>Foi realizada fisioterapia ativa - livre em articulações livres do membro superior; foram dados orientações de posicionamento.</p> <p>Fisioterapeuta: Carmem L. Carneiro Leão CRM 9693 CREFITO 52232-F</p>





ENTREVISTA SOCIAL

NOME: Dam do Nascimento Adilmo

IDADE: 11 TELEFONE: 98665-0056 CEL.: 98846-9399

RESPONSÁVEL: Patrícia da do Nascimento (gen)

ENDEREÇO: R São Francisco nº 11 - Ambrizinha - Recife

PONTO DE REFERÊNCIA: Hotel jk de Olá

INFORMES:

• Internamento nesta unidade.
• Fme. do Hosp. de Vitória
• Acomp. pr. Genitor, com quem reside
(+ genitor e vítima) em círculo de PSF
• Reside familiar prov. do genitor.
• Reuni Bº familiar
• Estudante
• Vítima de atropelamento pr. motocicleta (HSE)
• Dávito vítima e aut. incompreensão

043-HOF

Rejane M. M. Albuquerque
Assist. Social
CRESS 20317/RN

Rejane M. M. Albuquerque - 12/04/16
ASSISTENTE SOCIAL / DATA



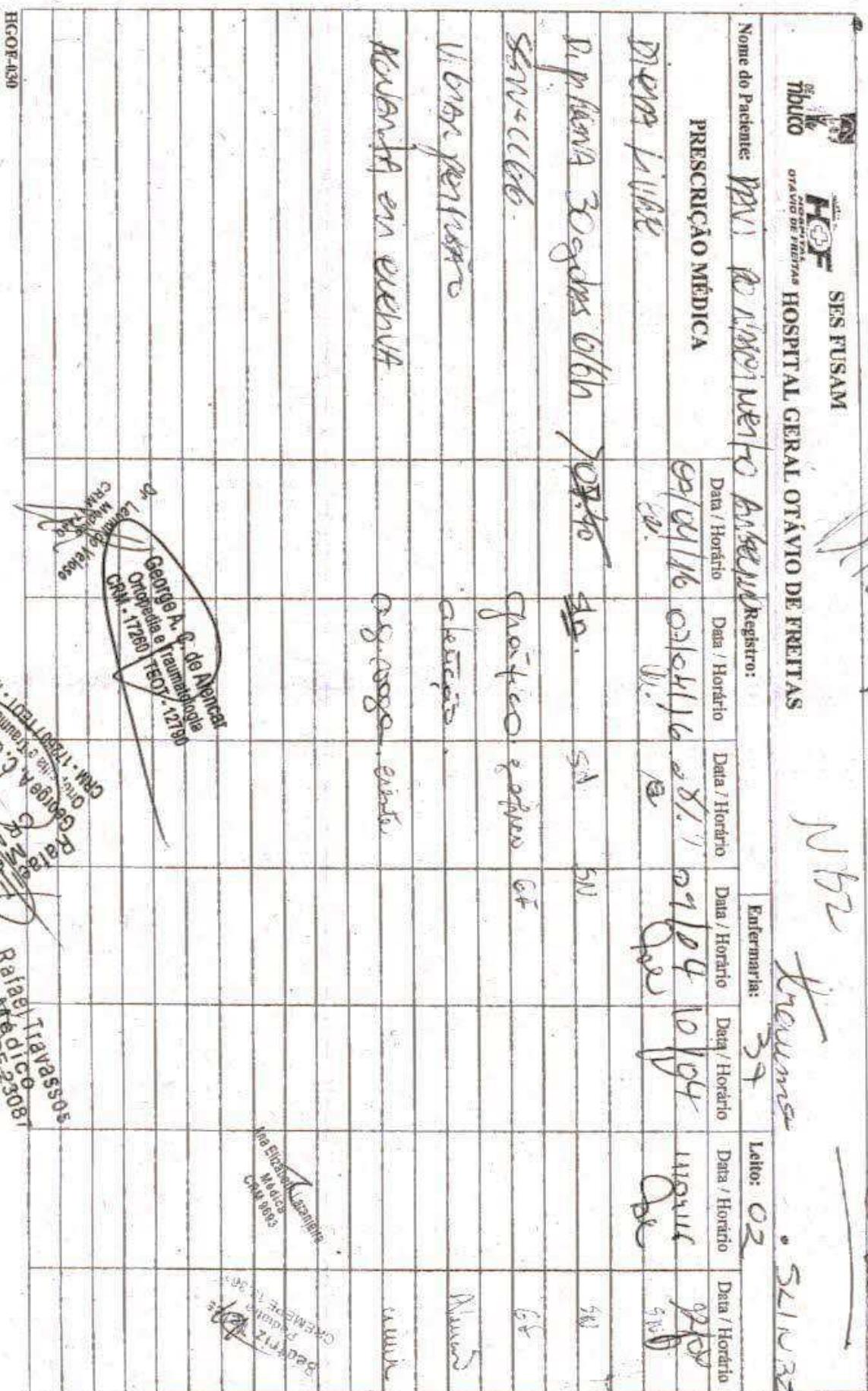


Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 27/06/2019 10:17:32

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062710173214000000046390760>

Número do documento: 19062710173214000000046390760

Num. 47109274 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 27/06/2019 10:17:32
<https://pjje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062710173214000000046390760>
Número do documento: 19062710173214000000046390760

Núm. 47109274 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 27/06/2019 10:17:32
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062710173214000000046390760>
Número do documento: 19062710173214000000046390760

Num. 47109274 - Pág. 4

SES/FUSAM HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS NOTA DE SALA DO BLOCO CIRÚRGICO					
Nome: <u>Paulo de Oliveira</u>		Idade: <u>11 Anos</u>		Registro: <u>95670</u>	
Data: <u>31/04/16</u>		Posto: <u>Enferm.</u>		Leito: <u>504/28</u>	
Cirurgião: <u>DR. Carlos</u>		1º Auxiliar: <u>DR. Estêvão</u>		2º Auxiliar:	
Cirurgião e Cirurgico de frat. de olhamento				Sala: <u>02</u>	
Tipo de anestesia: <u>Bloqueio (+)</u>		Local ()		Peridural ()	
Anestesista: <u>José Batista</u>		Firma: <u>—</u>		Enf#: <u>INverte</u>	
Instrumentador(a): <u>—</u>		Firma: <u>—</u>		Circulante: <u>Frederick</u>	
Hora admissão do pact. na SO:				Hora saída do pact. da SO:	
Início da Anestesia: <u>12:30</u>				Término: <u>13:30</u>	
Início da Cirurgia: <u>12:45</u>				Término: <u>13:45</u>	
Horário de Garroteamento: <u>Inic. 12:35</u>		Term. <u>13:25</u>			
Destino do Pact. no POI: <u>SRPA ()</u>		<u>Leito de origem ()</u>		<u>UTI ()</u>	
				<u>Alta Hospitalar ()</u>	
Desc. Equipe Cirúrgica		Soluções:		Equipamentos Utilizados:	
Produto	Qnt.	Produto	Qnt.	SIM/NÃO	
Gelo	05	Água Oxigenada		Aparelho Anestesia	(X) ()
Máscara	05	Alcool a 70%	100ml	Aquecedor	() ()
Propés	05	Ácidos Graxos Essenc.		Arco Cirúrgico	() ()
Touca	02	Clorexid. Alcool. 2% <u>dilui</u>	200ml	Aspirador Elétrico	() ()
Materiais:		Clorexid. Alcool. 4%		Bisturi Elétrico	() ()
Produto	Qnt.	Pomada		Bomba de Infusão	() ()
Algodão Ortopédico	01+1	Tintura de Benjoin		Bomba de Seringa	() ()
Atadura de Crepe	10cm 05	Xylestesin Geleia		Capnógrafo	() ()
Atadura de Gesso		Xylestesin Spray		Foco Móvel	() ()
Cateter Nasal				Garrote Pneumático	() ()
Compressa Cirurg. <u>Patots</u>	06	Soros		Laser	() ()
Compressa Cirurg. Coluna		Produto	Qnt.	Manta Térmica	() ()
Compressa de Gase <u>Patots</u>	07	Água Dest. 500ml		Microscópio	() ()
Eletrodos	05	Manitol 250ml		Monitor Cardíaco	(X) ()
Esparadrapo	50cm	SF 0,9% 100ml		Oxímetro	(X) ()
Esparadrapo Ant.alerg.		SF 0,9% 250ml		Torre de Video:	() ()
Luva Cirúrgica Nº 7,0	02	SF 0,9% 500ml	02	Artroscópio	() ()
Luva Cirúrgica Nº 7,5	04	SF 0,9% 1000ml		Broncoscópio	() ()
Luva Cirúrgica Nº 8,0	01+2	SG 5% 500ml		Endoscópio	() ()
Luva Cirúrgica Nº 8,5		SG 10% 500ml		Ureteroscópio	() ()
Luvas Proced. Estéril		SGF 250ml			() ()
Luvas Proced. n Est.	06	SRL 500ml	02		
Malha Tubular		100% N.º 99	01		
Perfusor		Intubação / Ventilação		Gases Medicinais:	
<u>feixes Sondei</u>	02	Produto	Qnt.	SIM/NÃO	
10 cm		Sonda Endot. Inf. Nº		Ar Comprimido	() ()
Materiais Especiais		Sonda Endot. Inf. Nº		CO ₂	() ()
Produto	Qnt.	Sonda Endot. Ad. Nº		Nitrogênio	() ()
Camisa de Vídeo		Sonda Endot. Ad. Nº		Oxido Nitroso	() ()
Collatamp		Sonda Endot. Duplo		Oxigênio	(X) ()
Fita Cardiaca		Lumen Carlens Nº		Protóxido	() ()
Liga Clip	Nº	Traqueostomo- Nº			() ()

-HGOR



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 27/06/2019 10:17:32
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062710173214000000046390760>
Número do documento: 19062710173214000000046390760

Num. 47109274 - Pág. 6

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
14/04 15h		<p># Otorrinolaringologia</p> <p>HP: Fx Otorrinos E</p> <p>Bacente estéril e sem queixas</p> <p>FO: limpa e sem rachas flogísticas</p> <p>Menos vermelho brancudo</p> <p>Rx: Fx ok</p> <p>Col. Alto Hospital + Retorno</p> <p><i>Dr. Henrique Cunha</i></p>



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: Tom Maccart

CLÍNICA

ENF.: 34

LEITO:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
14/04/11	10:40	<p>1.º dia e. v. cur</p> <p>1.º dia e. v. cur - D1</p> <p>redu. v. v. d1</p> <p>Exm: EU3 expon. v. v. d1</p> <p>mu, d1 - v. d1</p> <p>MSE - v. v. fundo de papa</p> <p>cor. papa e fundo fund. abd.</p> <p><i>Ana Elizabeth Lomanto 16/04/2011</i></p>
14/04/11	10:40	<p>2.º dia bem, de Abd - abd. cont. fech. digo abd. fechado! AG novo x f1 abdominal ab. cont. fech.</p> <p><i>Alm Marta da Cunha 2011-04-14</i></p>
14/04/11	19:30	<p>Teratometria rotina (0302 v. 001-4)</p> <p>Ter realizada Cintometria abd - abd. em articulações que fizeram do MSE e foram punadas anteriormente pontiagamente da membrana.</p> <p>f1: pista círica</p> <p><i>C. C. 19/04/2011</i></p>

003-HGOR





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 009ª CIRCUNSCRICAO - IPSEP - DP9ªCIRC DIM/3ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 17E0099002698

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **12/09/2017** às **10:49**

Complementa o BO Número: **17E0099002467**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **6/4/2016** às **18:30**

Fato ocorrido no endereço: **RUA SAO PEDRO, 1** - Bairro: **DISTRITO APOTI - GLORIA DO GOITA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO AO COLEGIO CASTELO BRANCO**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
PATRICIA MARIA DO NASCIMENTO (NOTICIANTE)
DAVI DO NASCIMENTO ANSELMO (VITIMA)

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)

PATRICIA MARIA DO NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIA DE LOURDES DA SILVA**
Pai: **JOSE FRANCISCO DO NASCIMENTO** Data de Nascimento: **18/10/1987** Naturalidade: **GLORIA DO GOITA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **7948395/SDS/PE (RG): 08341863499 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU**
INCOMPLETO Profissão: **DO LAR** Telefones Celulares:
- **982347798**

Endereço Residencial: **RUA SAO JUDAS TADEU, 11 - CEP: 55000-000 - Bairro: IMBIRIBEIRA - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL, ESTAÇÃO SHOPING**

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

DAVI DO NASCIMENTO ANSELMO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **PATRICIA MARIA DO NASCIMENTO** Pai: **DAVID ARAUJO AISELOMO** Data de Nascimento: **29/10/2014** Naturalidade: **OLINDA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **13882026464 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **ESTUDANTE** Telefones Celulares:
- **982347798**

Endereço Residencial: **RUA SAO JUDAS TADEU, 11 - CEP: 55000-000 - Bairro: IMBIRIBEIRA - RECIFE/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/NAO INFORMADO/NAO INFORMADO** Objeto apreendido: **Nao**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NAO INFORMADA)**

Descrição: **MOTOCICLETA**

Complemento / Observação

PATRICIA MARIA DO NASCIMENTO, NOTICIA NESTA DP QUE ESTAVA COM SEU FILHO DAVI DO NASCIMENTO ANSELMO ATRAVESSANDO A RUA SÃO PEDRO NA CIDADE DE GLÓRIA DO GOITÁ QUANDO UMA MOTO PRETA DE PLACA E CONDUTOR NÃO IDENTIFICADOS ATROPELOU O MESMO. QUE O CONDUTOR DA MOTO SE EVADIU DO LOCAL SEM SE IDENTIFICAR E A DECLARANTE SOCORREU DAVI PARA O HOSPITAL JOÃO MURILO EM VITORIA DE SANTO ANTÃO, SENDO O MESMO TRANSFERIDO POSTERIORMENTE PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS ONDE FOI OPERADO.

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

Patricia maria do nascimento
PATRICIA MARIA DO NASCIMENTO
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **ADILSON FERREIRA DA SILVA** - Matrícula: **350726-2**

[Imprimir](#)



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 27/06/2019 10:17:32
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062710173214000000046390760>
Número do documento: 19062710173214000000046390760

Num. 47109274 - Pág. 10



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 27/06/2019 10:17:32
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062710173214000000046390760>
Número do documento: 19062710173214000000046390760

Num. 47109274 - Pág. 11


[Buscar no site](#)
[Seguro DPVAT](#)

Acompanhe o Processo de Indenização

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170509580 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DAVI DO NASCIMENTO ANSELMO

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO DAVI DO NASCIMENTO ANSELMO

CPF/CNPJ: 13882026464

Posição em 17-10-2017 11:37:29

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT

Valor: R\$ 2.362,50

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

18/10/2017	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50
------------	--------------	----------	--------------

ACESSIBILIDADE



[\(/Pages/Acessibilidade.aspx\)](#)



[\(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx\)](#)

A A A



COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas [\(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx\)](#)

Documentos Invalidez Permanente [\(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](#)

Documento Morte [\(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](#)

Dicas Indispensáveis [\(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](#)

PAGUE SEGURO



Como Pagar [\(/Pages/Pague-Seguro.aspx\)](#)

Consulta a Pagamentos Efetuados [\(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx\)](#)

seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

1/2



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 27/06/2019 10:17:32

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19062710173214000000046390760>

Número do documento: 19062710173214000000046390760

Num. 47109274 - Pág. 12