

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: RODRIGO LUCAS DE SOUZA ALVES**, brasileiro, solteiro, autônomo, portador de Cédula de Identidade sob o RG n.º 9.760.487, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF sob o n.º 705.705.024-03, residente e domiciliado na Rua Bernardino de Campos, n.º 17, Rua Projetada, Bairro Santo Antônio, Carpina/PE, CEP 55.816-490.

**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](mailto: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, 09 de julho de 2019.

  
Outorgante

Av. Fagundes Varela, 988, Sl. 10, Jardim Atlântico, Olinda, PE (01) 32032699/01.98989933  
[jm\\_adv08@hotmail.com](mailto:jm_adv08@hotmail.com)



### TERMO DE RESPONSABILIDADE

**RODRIGO LUCAS DE SOUZA ALVES**, brasileiro, solteiro, autônomo, portador de Cédula de Identidade sob o RG n.º 9.760.487, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF sob o n.º 705.705.024-03, residente e domiciliado na Rua Bernardino de Campos, n.º 17, Rua Projetada, Bairro Santo Antônio, Carpina/PE, CEP 55.816-490.

**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, 09 de julho de 2019.

*\*Rodrigo Lucas de Souza Alves*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

EC-1

RODRIGO LUCAS DE SOUZA SILVA

CARTERA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

9.760.487

25/05/2015

<< RODRIGO LUCAS DE SOUZA SILVA >>

<< ROGÉRIO SEVERINO DA SILVA >>

<< MARGARETE JOSEFA DE SOUZA SILVA >>

CARPINA - PE

27/06/1997

<< 0744920155 1997 1 00034 176 >>

0012923 15 LAGOA DO CARRO PE >>

705.705.024-03

ASSINADO ELETRONICAMENTE

15/03/2015

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

RODRIGO LUCAS DE SOUZA SILVA

9760487-800 PE

705.705.024-03

27/06/1997

ROGÉRIO SEVERINO DA SILVA

MARGARETE JOSEFA DE SOUZA SILVA

1421335383

15/03/2015

PERNAMBUCO





Título Social de Renda Mensal Fixa pelo Lei 10.406, de 20/04/02  
INSTRUMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE RENDA MENSAL  
CONSTITUIÇÃO DE RENDIMENTO  
Ao valor de R\$ 100,00 (cem reais), por mês, a ser pago em 12 (doze) prestações mensais.  
CPF 13.835.828/0001-00 | Ins. C. 100540-01 | endereço: 1000-20

SAZON INSCENTE

MARGARETE JOSEFA DE SOUZA

CPF 525 547 154-53  
Município

UF RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL  
Município

UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL
UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL
UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL
UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL

INSTRUMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE RENDA MENSAL

RUA DERMARINHO DE CAMPOS 17 RUA  
PROJETADA

OTÓ ANTÔNIO CARVALHO  
CARVALHO  
55210-400

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO
7002192530	08/2018
13/06/2018	04/09/2018
70,77	

CONTRIBUÍDORES	QUANTIDADE	VALOR DE	VALOR DE
Contribuinte do Imposto de Renda	10.000.000	4.779.477,77	4.779,48
Contribuinte do Imposto de Renda	10.000.000	4.779.477,77	4.779,48

UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL
UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL
UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL
UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL

UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL
UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL
UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL
UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL

Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 29/07/2019 11:23:49

UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL
UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL
UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL
UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL	UF RESIDENCIAL



Num. 48427271 - Pág. 5

**SES**  
**HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS**  
End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió – Recife – PE PABX 31828500

**RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAME**

RODRIGO LUCAS DE SOUZA SILVA  
REGISTRO: 1061913  
Clínica: ORTOPEDIA  
Procedência:

SOLICITO: FISIOTERAPIA MOTORA (20 SESSÕES)

Data: 25/06/2018

Médico – CRM

**SES**  
**HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS**  
End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió – Recife – PE PABX 31828500

**RECEITUÁRIO/REQUISIÇÃO DE EXAME**

RODRIGO LUCAS DE SOUZA SILVA  
REGISTRO: 1061913  
Clínica: ORTOPEDIA  
Procedência:

USO ORAL

1) DAPIRONA 1G \_\_\_\_\_ 02 CX  
TOMAR 01 CP VO DE 6/6H SE DOR


Data: 25/06/2018

Médico – CRM





**SES**  
**HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS**  
 End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió - Recife - PE PABX 31828500

**RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		1ª VIA FARMÁCIA 2ª VIA PACIENTE
NOME COMPLETO: CRM:		
PACIENTE: RODRIGO LUCAS DE SOUZA SILVA ENDEREÇO: PRESCRIÇÃO:		
TYLEX 30MG ..... 02 CAIXAS TOMAR UM COMPRIMIDO DE 8/8H SE DOR FORTE		
25/06/2018 		
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
NOME: IDENTIDADE: _____ ORG EMISSOR: END: _____		ASSINATURA DO FARMACEUTICO DATA: ____/____/____
CIDADE: FONE: _____ UF: _____		


**SES**  
**HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS**  
 End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió - Recife - PE PABX 31828500

**RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		1ª VIA FARMÁCIA 2ª VIA PACIENTE
NOME COMPLETO: CRM:		
PACIENTE: RODRIGO LUCAS DE SOUZA SILVA ENDEREÇO: PRESCRIÇÃO:		
TYLEX 30MG ..... 02 CAIXAS TOMAR UM COMPRIMIDO DE 8/8H SE DOR FORTE		
25/06/2018 		
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
NOME: IDENTIDADE: _____ ORG EMISSOR: END: _____		ASSINATURA DO FARMACEUTICO DATA: ____/____/____
CIDADE: FONE: _____ UF: _____		









**\*\*SES/FUSAM\*\***

**HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS**

End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió – Recife – PE PABX 31828500

**MARCAÇÃO AMBULATORIAL – PACIENTES INTERNOS**

DO SETOR: ORTOPÉDIA E OMBRO PARA: AMBULATÓRIO

NOME DO PACIENTE: RODRIGO LUCAS DE SOUZA SILVA

REGISTRO: 1061913

ALTA HOSPITALAR EM 25/06/2018

RETORNAR AO AMBULATÓRIO DE PE – EM 21 DIAS.

MÉDICO: AMBULATÓRIO DE PE

MOTIVO: ACOMPANHAMENTO

RECIFE 25/06/2018

  
MÉDICO RESPONSÁVEL

MÉDICO RESPONSÁVEL E CARIMBO

VISTO – CHEFIA DO AMBULATÓRIO

**OBS:**

- A. ESTE FORMULÁRIO SÓ SERÁ ACEITO COM PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS.
- B. TERÁ VALIDADE SOMENTE COM ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO DO SETOR SOLICITANTE.
- C. SÓ AGENDAR PACIENTES QUE TENHAM ALTA HOSPITALAR E NECESSITEM DE RETORNO AO AMBULATÓRIO (1º RETORNO).





SES

## HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

End. Rua Apogio Guimarães S/N Tojipó - Recife - PE PABX 31828500

### RESUMO DE ALTA

RODRIGO LUCAS DE SOUZA SILVA		
1061913	ENF: 26	Leito: 02
DATA DE ENTRADA: 21/06/2018	DATA DE SAÍDA: 25/06/2018	
DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:		
FX EXPOSTA DE 3º PDD (AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA) E 5º PDD		
DIAGNÓSTICO FINAL:		
O MESMO		
EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA):		
PACIENTE SUBMETIDO A TTO CIRÚRGICO COM FIXAÇÃO COM FIO K.		
PACIENTE EVOLUIU EM BOAS CONDIÇÕES CLÍNICAS, FO COM BOM		
ASPECTO. RECEBE ALTA COM ORIENTAÇÕES E RETORNO PARA O GRUPO		
DE PE		
RETORNO AO AMBULATORIO DE PE COM 21 DIAS.		
MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM		

SES/PUSAM

## HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

INST. NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA - SUS-PE

### ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado RODRIGO LUCAS DE SOUZA SILVA  
portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_ Série  
necessita de 30 (TRINTA) dias de afastamento do  
trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

Diagnóstico: FX EXPOSTA DE 3º PDD (AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA) E 5º  
PDD

Recife, 25/06/2018

México - CRM-PE

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 86  
DO RGPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 60.504 DE 14-03-67 E SERÁ EXPEDIDO  
PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO



[illegible]

DE: 07:00 ÀS 18:00h

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco-SES

Hospital Otavio de Freitas

Ficha de identificación para todos los...

**Notes**

HOF - HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

CNS: 696004533083136

**Protonbrno**  
**1061913**

**NOME** RODRIGO LUCAS DE SOUZA SILVA

Name: 270661097

BAND MASCULINO

Mrs MARGARETE JOSEFA DE SOUZA SILVA

END RUA LOTEAMENTO

No. 47 Bairro SANTO ANTONIO

CEP 45816871

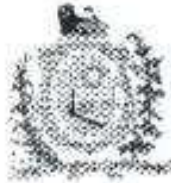
Telephone: 558191273764



	<b>RECEITUÁRIO / REQUISIÇÃO DE EXAMES</b>	<b>ROT 00B-02.V1</b>	
<p> <b>NOME:</b> <u>André Luiz</u>  <b>DATA DE NASCIMENTO:</b> _____ <b>REGISTRO:</b> _____  <b>CLÍNICA:</b> _____ <b>ENFERMARIA:</b> _____    <u>UCL</u>  <u>Patrono 01</u>  <u>30 Red</u>    <u>7/18/15</u>  <b>DATA:</b> _____    <u>Dr. Tarciso Lyra</u>  <u>Traumatista Ortopedista</u>    <b>MÉDICO-CRM</b> </p>			
<b>DATA DA HOMOLOGAÇÃO</b>	Rua Aprígio Guimarães, S/N – Tejipió, Recife – PE CEP: 80920 – 840 Telefone: 3182-8500	<b>DATA DA REVISÃO</b>	HOF-075







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 045ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - DP45ªCIRC  
DINTER1/11ªDESEC



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0135004006**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **22/10/2018** às **10:03**

Complementa o BO Número: **18E0135004003**

Complementado pelo BO Número: **18E0135004007**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia **20/6/2018** às **13:20**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARPINA, 1, AV. FRANCISCO VIANA PE. 00. SANTO ANTONIO CARPINA PE. Bairro: SANTO ANTONIO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)  
MARGARETE JOSEFA DE SOUZA SANTOS (OUTRO)  
RODRIGO LUCAS SOUZA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

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

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

**RODRIGO LUCAS SOUZA SILVA (presente ao plantão)** - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARGARETE JOSEFA DE SOUZA SILVA** Pai: **ROBERTO SEVERINO DA SILVA** Data de Nascimento: **27/06/1997** Nacionalidade: **CARPINA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **9760487/DS/PE (RG), 70570502403 (CPF), 08582438183 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2ª. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AUTONOMO(A)** Telefones Celulares: **392130948**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARPINA, 17, RUA BERNARDIN DE CAMPOS, MORADA NOBRE N°17, SANTO ANTONIO CARPINA PE. - CEP: 0 - Bairro: SANTO ANTONIO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

**MARGARETE JOSEFA DE SOUZA SANTOS (não presente ao plantão)** - Sexo: **Feminino** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

/200.238.83.36/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=135&idOc=7396604&nroBO=1... 15/02/2019



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

**MOTOCICLETA (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **MARGARETE JOSEFA DE SOUZA SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RODRIGO LUCAS SOUZA SILVA**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 160 BROS** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **PRETA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCLB235** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **111665242** Chassi: **9C3KD1000HR015141**  
Ano Fabricação/Modelo: **2017/2017** Combustível: **GAS**

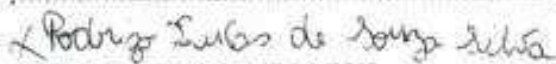
**VEICULO (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**  
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **DESCONH** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **DESCONHEC** Chassi: **DESCONHECIDO**

## Complemento / Observação

RELATA A VÍTIMA RODRIGO LUCAS QUE, NO DIA 20/08/2018 VINHA TRAFEGANDO PELA FRANCISCO VIANA NA P 90, POR VOLTA AS 13:20 HORAS QUANDO DE REPENTE AO PASSAR NO CRUZAMENTO UM VEÍCULO E CONDUCTOR ATÉ ENTÃO DESCONHECIDO AVANÇOU O SINAL E COLIDIU COM O MESMO E EM SEGUIDA EVADIU-SE DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO A VÍTIMA FOI SOCORRIDA POR POPULARES PARA A UNIDADE MISTA FRANCISCO DE ASSIS CHATEAUBRIAND EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS NA CIDADE DO RECIFE, PE. PELO EXPOSTO PEDE PROVIDENCIAS CABIVEIS NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO ENCERRO O PRESENTE B.O.E.

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

  
**RODRIGO LUCAS SOUZA SILVA**  
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: **MILTON NEVES DE LIMA** - Matrícula: **142161-1**



<http://200.238.83.36/pernambuco/VisualizaBO.do?idUn=135&idOc=7396604&nroBf=1...> 15/02/2019





GOVERNORADO DEL ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA PARA DEFENSA SOCIAL  
FUNDACION DEL PERNAMBUCANO  
DE ESTUDIOS SOCIALES DE INVESTIGACION ECONOMICA Y SOCIAL - PARACIPACIÃO INTERCOMUNES

[illegible]

doi:10.1016/j.psc.2018.05.002

— SÃO PAULO: CIRCULO EDITORIAL DA FOLHA DE SÃO PAULO, 1978. 140 P. (SÉRIE DE HISTÓRIA DO BRASIL). — SÃO PAULO: CIRCULO EDITORIAL DA FOLHA DE SÃO PAULO, 1978. 140 P. (SÉRIE DE HISTÓRIA DO BRASIL). — SÃO PAULO: CIRCULO EDITORIAL DA FOLHA DE SÃO PAULO, 1978. 140 P. (SÉRIE DE HISTÓRIA DO BRASIL).

### For each differential case of structural

CONFERE COM  
0. 0. 0.

CHARTERED ACCOUNTANTS IN SCOTLAND

PRIMEIRA-REDAÇÃO DE CARLOS T. DE CARVALHO DE CARVALHO, MURILLO RUBEN N. T. SANTO ANTONIO, FÁBIO DE CARVALHO SANTO ANTONIO, FÁBIO DE CARVALHO SANTO ANTONIO

1185-1210-1-0000 (an online journal) - ISSN: 1185-1210 (print) - NA CHINESE JOURNAL OF ENVIRONMENTAL RESEARCH

BARBOSA, R. F. Z.; DIAS, R. B. S. *DESCRIÇÃO DA PLANTA* (na presença do plantão). *Soc. Fam. Nat. Ind. 22*: 100 (1968).

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





1. TIPO DE CASO: FURTO DE VEÍCULO  
2. DATA DE OCORRÊNCIA: 29/07/2019  
3. LOCAL DE OCORRÊNCIA: CARPINA

4. NOME DO VEÍCULO: FORD FOCUS 1.6 16V  
5. COR DO VEÍCULO: PRATA  
6. MARCA DO VEÍCULO: FORD

7. DATA DE REGISTRO: 29/07/2019  
8. LOCAL DE REGISTRO: CARPINA  
9. MARCA DO REGISTRO: FORD

10. NOME DO REGISTRO: FORD FOCUS 1.6 16V

### CONDIÇÕES DE OCORRÊNCIA

RELATADA A VÍTIMA RODRIGUES QUE, NO DIA 29/07/2019, VINHA TRAFEGANDO PELA FRANCISCA VIANA Nº 30, FOMENTO A 13:30 HORAS, QUANDO DE REPENTE ACHOU PASSANDO CRIMINOSO IMPELIDO DE CONDUTORA ENTÃO DESEMPRETOU O BASTANTE DO VEÍCULO E COLIGIU COM MESMO EM SEGUNDA EJA DO SE DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO A VÍTIMA POR SEGUIR PARA POPULARES PARA A UNIDADE MISTA FRANCISCO DE ASSIS CHEGANDO NA CIDADE DE CARPINA, TRAFEGANDO PARA O HOSPITAL CIVIL DE CARPINA NA CIDADE DO RECIFE, PELO EXPOS TO PEDE PROVIDÊNCIAS CABIVEL NAU MAIS JÁ NA DE REGISTRO ENCONTROU PRESENTE O QUE

AVISO: O CASO DE SE DESSORIS O PRESENTE NESTA UNIDADE POLICIAL

11. NOME DO REGISTRO: FORD FOCUS 1.6 16V

*Barbosa Iulian de Souza Silva*

12. NOME DO REGISTRO: FORD FOCUS 1.6 16V



CONFERE COM  
O ORIGINAL





Rio de Janeiro, 22 de Fevereiro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3180519251

Vítima: RODRIGO LUCAS DE SOUZA SILVA

Data do Acidente: 20/06/2018

Cobertura: INVALIDEZ

**Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

Senhor(a), RODRIGO LUCAS DE SOUZA SILVA

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Documentação médico-hospitalar.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

/img\_0022300224 - carta\_03 - INVALIDEZ



Carta nº 13582932

