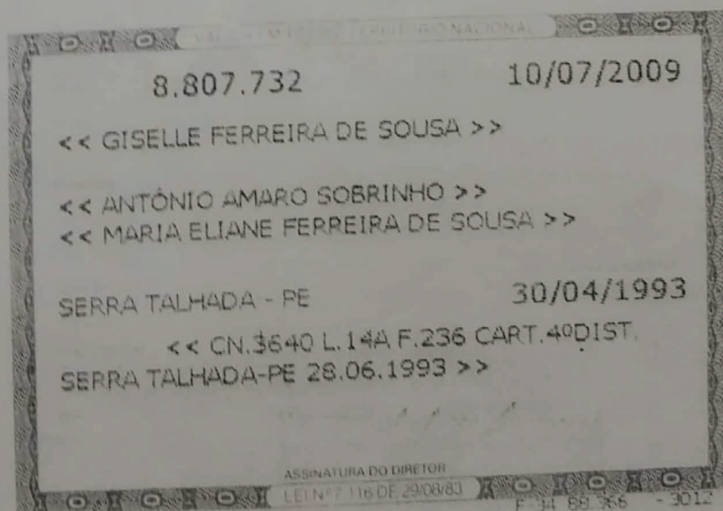
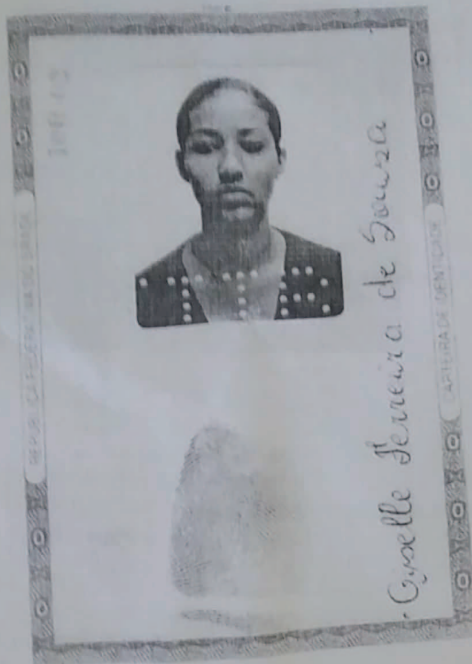
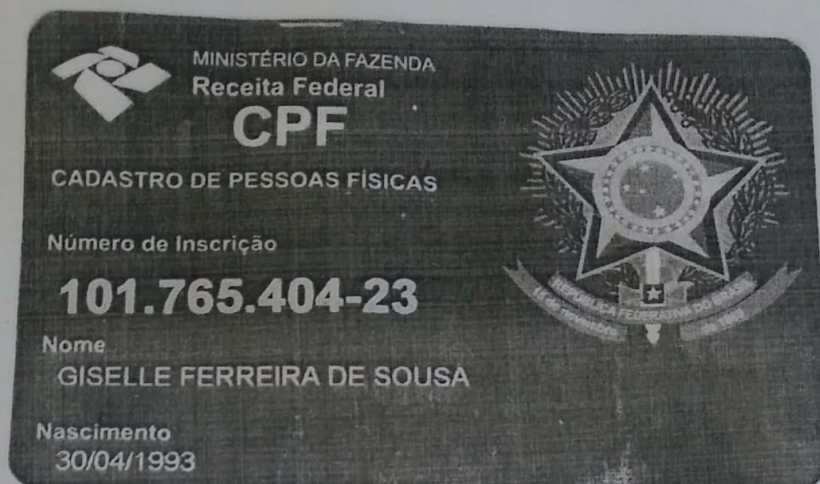




Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner



CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

16209626743 0002 1

GISELLE FERREIRA SOUSA

30/04/1993

Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PE  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº 014085545066

VIA COD. RENAVAM RNTTC EXERCÍCIO  
1 1174089161 \*\*\*\*\* 2018

NOME  
GISELLE FERREIRA DE SOUZA

3ERRA TALHADA-PE

OPF/CNPJ  
101.765.404-23

PLACA  
PEY0346

PLACA ANT./UF CHASSI  
\*\*\*\*\* 9C2KD0810KR105594

ESPECIE TIPO

COMBUSTIVEL

FA3 MOTOCICLETA

ALCO/GASOL

MARCA/MODELO

ANO FAB.

ANO MOD.

HONDA/NXR160 BRO3 E3DD

2018

2019

CAP/POT/CIL

CATEGORIA

CON. PREDOMINANTE

2P/162CL

PARTIC

BRANCA

COTA UNICA

VENC. COTA UNICA

VENC. COTAS

IPVA 2018 QUITADO

1ª \*\*\*\*\*

FAIXA IPVA

PARCELAMENTO/COTAS

2ª \*\*\*\*\*

PREMIO TARIFARIO (R\$)

IOF (R\$)

PREMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGURO PAGO

OBSERVAÇÕES

AL FIM BANCO HONDA SA

LOCAL

DATA

3ERRA TALHADA-PE

05/12/18

Charles Andrews Sousa Fibeiro  
Diretor Presidente DETRAN/PE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS  
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUBMERSO A PESSOAS  
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PE Nº 014085545066 BILHETE DE SEGURO DPVAT

GISELLE FERREIRA DE SOUZA

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br  
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO  
3ERRA TALHADA-PE 2018 05/12/18

VIA OPF/CNPJ PLACA  
1 101.765.404-23 PEY0346

RENAVAM MARCA/MODELO  
1174089161 HONDA/NXR160 BRO3 E3DD

ANO FAB. COTA UNICA Nº CHASSI  
2018 09 9C2KD0810KR105594

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$)

DENATRAN (R\$)

CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$)

IOF (R\$)

TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)

PAGAMENTO

DATA DE QUITAÇÃO

COTA UNICA

PARCELADO

SEGURADORA LIDER - DPVAT

CNPJ 09.249.608/0001-04

DESTAQUE E CHARDE O BILHETE DPVAT  
FIVE NAVE E DE FORTE OBRIGATORIO

FEV-2018





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02  
**NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA**  
Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

**DADOS DO CLIENTE**  
MARIA ELIANE FERREIRA DE SOUSA

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
TV DO CRUZEIRO 553

CPF 027.438.594-58

BORBOREMA/SERRA TALHADA  
SERRA TALHADA PE  
56900-000

**CLASSIFICAÇÃO**  
B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL

CONTA CONTRATO MÊS/ANO  
2789394019 03/2019  
DATA DE VENCIMENTO DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA  
19/03/2019 09/04/2019  
TOTAL A PAGAR (R\$)

Nº DA NOTA FISCAL SÉRIE EMISSÃO  
053886333 UNICA 12/03/2018  
APRESENTAÇÃO Nº DO CLIENTE Nº DA INSTALAÇÃO  
12/03/2019 2001438878 3664049

119,90

| DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL                 |             |             |             |
|------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
|                                          | QUANTIDADE  | PREÇO (R\$) | VALOR (R\$) |
| Consumo Ativo (kWh)                      | 149,0000000 | 0,75260324  | 112,12      |
| Contrib. Ilum. Pública Municipal         |             |             | 4,31        |
| ICMS Subvenção-CDE-NF 042323272-13/12/18 |             |             | 0,62        |
| Multa por atraso-NF 049743058-08/02/19   |             |             | 2,04        |
| Juros por atraso-NF 049743058-08/02/19   |             |             | 0,47        |
| Atualização IGPM-NF 049743058-08/02/19   |             |             | 0,44        |

TOTAL DA FATURA

119,90

| DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL |                |               |          |            |          |            |           |               |
|--------------------------------------------|----------------|---------------|----------|------------|----------|------------|-----------|---------------|
| Nº DO MEDIDOR                              | TIPO DA FUNÇÃO | ANTERIOR DATA | LEITURA  | ATUAL DATA | LEITURA  | Nº DE DIAS | CONSTANTE | CONSUMO (KWH) |
| 3142675799                                 | CAT            | 08-02-2019    | 7.087,00 | 12-03-2019 | 7.236,00 | 32         | 1,00000   | 149,00        |

| HISTÓRICO DE CONSUMO |  | INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS |       |                  | COMPOSIÇÃO DO CONSUMO |            |        |
|----------------------|--|-------------------------|-------|------------------|-----------------------|------------|--------|
| Mês/Ano kWh          |  | BASE DE CÁLCULO         | %     | VALOR DO IMPOSTO | Geração de Energia    | R\$ 34,75  | 31,00% |
| MAR 19 149           |  |                         |       |                  | Transmissão           | R\$ 5,15   | 4,59%  |
| FEV 19 139           |  | 112,12                  | 25,00 | 28,03            | Distribuição (Celpe)  | R\$ 24,08  | 21,46% |
| JAN 19 136           |  | 112,12                  | 1,01  | 1,13             | Perdas de Energia     | R\$ 7,57   | 6,75%  |
| DEZ 18 151           |  | 112,12                  | 4,88  | 5,24             | Energia Setorial      | R\$ 6,19   | 5,52%  |
| NOV 18 155           |  |                         |       |                  | Tributos              | R\$ 34,40  | 30,68% |
| OUT 18 141           |  |                         |       |                  | Total                 | R\$ 112,12 | 100%   |
| SET 18 144           |  |                         |       |                  |                       |            |        |
| AGO 18 125           |  |                         |       |                  |                       |            |        |
| JUL 18 115           |  |                         |       |                  |                       |            |        |
| JUN 18 128           |  |                         |       |                  |                       |            |        |
| MAI 18 144           |  |                         |       |                  |                       |            |        |
| ABR 18 153           |  |                         |       |                  |                       |            |        |
| MAR 18 137           |  |                         |       |                  |                       |            |        |

#### INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! Comercialize: Major Pedro Nunes nº 35 Centro / Maria Celeste Gomes Brá - me rua Joaquim Candeira Pereira - Centro - 54050-000 - Recife - PE. Não deixe de ler a data de leitura e bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em [www.aneel.gov.br](http://www.aneel.gov.br). Cobrança ICMS sobre a subvenção CDE, conforme Decreto Estadual nº 459/13. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão do fornecimento. Pagão, em atraso gera multa 2% (Resolução ANEEL), Juros 1% a.m.e (Lei 10.438/02) e atualização monetária no mês. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

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](http://www.celpe.com.br)

| DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES |                |               |                   |              | NÍVEL DE TENSÃO    |                        |        |
|---------------------------------------|----------------|---------------|-------------------|--------------|--------------------|------------------------|--------|
| CONJUNTO                              | VALOR APLICADO | LIMITE MENSAL | LIMITE TRIMESTRAL | LIMITE ANUAL | TENSÃO NOMINAL (V) | LIMITE DE VARIAÇÃO (V) |        |
| DIC                                   | jan/2019       |               |                   |              |                    | MÍNIMO                 | MÁXIMO |
| FIG                                   | 0,00           | 5,43          | 10,86             | 21,73        | 220                | 202                    | 231    |
| DMC                                   | 0,00           | 3,30          | 6,60              | 13,20        |                    |                        |        |
|                                       | 0,00           | 3,11          | 0,00              | 0,00         |                    |                        |        |

Limite DCM: 12,22

BUSO - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 41,22

CONTA CONTRATO MÊS/ANO DATA DE VENCIMENTO TOTAL A PAGAR (R\$)

2789394019 03/2019 19/03/2019

119,90

83890000001-3 19900011002-2 78939401910-1 13745259523-7



Scanned by CamScanner



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL INÁCIO DE SA - VII GERES  
EMERGÊNCIA GERAL / ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

101.765.404-23

DATA: 08/02/19  
HORA DE CHEGADA: 19:57  
HORA SAÍDA:  
REGULAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO  
NOME: Carle Ferreira de Souza CPF: 101.765.404-23  
SEXO: F ORIENTAÇÃO SEXUAL: solteiro DATA DE NASC: 30/04/93 ID: 25 Cor: 03  
NOME DA MÃE: M<sup>te</sup> Eliane Ferreira de Souza ESTADO CIVIL: solteiro PROFISSÃO: Secretaria  
ENDEREÇO: for Alus dos BAIRRO: Bom Jesus Nº 1 CIDADE: Serra Talhada  
GRAU DE INSTRUÇÃO: ANAFABETO ( ) 1º GRAU ( ) 2º GRAU ( ) SUPERIOR ( ) CNS: 98596101

RESPONSÁVEL: Carle Ferreira de Souza FUNCIONÁRIO (A):  
MEIO DE TRANSPORTE: carro PACIENTE CHEGOU AO SERVIÇO: sim ENCAMINHADO: sim  
DOMICÍLIO: carro ANAMNÊSE: sim HOSPITAL: sim  
MOTO ( ) OUTROS: carro CATILHA DE RODA: sim PSF ( ) OUTROS: carro  
PA: 26,50 HGT: 1,58 TEMP: 36,5 FC: 89 SATO: 99 FR: 12 PESO: 55  
ANTECEDENTES PESSOAIS: sem  
ANTECEDENTES FAMILIARES: sem  
USO DE MEDICAMENTOS: sem ALERGICO: sem

AValiação da enfermagem / acolhimento  
( ) Febre ( ) Vômitos ( ) Dificuldade de Respirar ( ) Fraqueza  
( ) Confusão Mental ( ) Fadiga ( ) Cefaléia ( ) Distúrbios Visuais  
( ) Tosse ( ) Taquicardia ( ) Convulsão ( ) Desmaio  
( ) Paraestesia e/ou Paralisia de parte do corpo ( ) Tonturas  
( ) Dor, Local: sem  
( ) Queixa Urinária: sem  
( ) Sangramento, Local: sem  
( ) Outras Queixas: Paciente sofreu acidente de trânsito, com lesões no face, corpo e crânio  
ENCAMINHAMENTOS  
( ) Clínico Geral  
(X) Cirurgião  
( ) Ortopedista  
(X) Odontologo  
( ) Serviço Social  
( ) Enfermagem  
( ) Outros: sem  
CLASSIFICAÇÃO  
(X) Vermelho  
Amarelo  
Verde  
Azul  
Assinatura: Emmanuel Felipe Leite Souza  
Enfermeiro / Sanitarista  
COREN-PE 420.578

DESCRIÇÃO / AVALIAÇÃO MÉDICA  
1 - QUEIXA PRINCIPAL (QP) / HISTÓRICO DA DOENÇA (HDA)  
Politrauma - TC + TCE  
2 - HIPÓTESE DIAGNÓSTICA  
Rx crânio  
Rx om do Pe  
Rx Tórax  
3 - EXAMES SOLICITADOS  
Rx do Braço  
Suporte de vida, TCE de Crânio

PREENCHER EM CASO DE ACIDENTE / AGRESSÃO  
ACIDENTE DE TRÂNSITO  
Veículo: ( ) Automóvel ( ) Ônibus ( ) Moto  
( ) Outros Qual: sem Ignorado  
Fator de Proteção: ( ) Cintil / Capacete  
( ) Qual: sem Ignorado  
ACIDENTE DE TRABALHO  
Origem: ( ) Construção Civil ( ) Indústria  
( ) Agricultura ( ) Comércio ( ) Outros  
Qual: sem Ignorado  
OUTRO TIPO DE ACIDENTE  
( ) Intoxicação Acidental ( ) Queda de Altura  
( ) Afogamento ( ) Queimaduras ( ) Choque Elétrico  
( ) Outros Qual: sem Ignorado  
AGRESSÃO  
POR: ( ) Arma de Fogo ( ) Arma Branca  
( ) Espandimento ( ) Outro Qual: sem Ignorado  
MODO: ( ) Assalto ( ) Brigas ( ) Ação Policial  
( ) Agressão Sexual ( ) Ignorado ( ) Outros  
Qual: sem  
AUTOAGRESSÃO / SUICÍDIO  
( ) Arma de Fogo ( ) Enforcamento ( ) Drogas  
( ) Queda de Nível ( ) Outros  
Qual: sem Ignorado  
LOCAL DA OCORRÊNCIA  
( ) Via Pública ( ) Domicílio ( ) Escola  
( ) Ambiente de Trabalho ( ) Outros  
Qual: sem Ignorado

NOTIFICAÇÃO - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR - VEH  
Nº DE NOTIFICAÇÃO: 101.765.404-23 INVESTIGAÇÃO: sim NÃO: sem ASSAVAL: sem RESPONSÁVEL: Carle Ferreira de Souza

Scanned by CamScanner



## 3 - CONDUITA MEDICA / EVOLUÇÃO

DATA/HORA

Relatório de TEF  
 1) Yotkan Zelen  
 2) RDA final 200 + 14  
 3) Escala 50 + 20  
 4) Dpura + 10 + 10  
 5) Jejejejejejejejejeje + 10 + 10  
 6) Catatru 2 fr 20.50  
 7) Cccc

Assinatura do Médico (Carimbo Nome e nº do CRM):

## 6 - EVOLUÇÃO

DATA/HORA

Rafaela Maria  
 de Sá  
 Marysade da Nereza  
 Rosa, Rg. Inacio de Sá  
 Mat. 200.530 - 8

Atesto Com

Jo umento Original

Em 14/03/19

## AVULSAÇÃO ODONTOLÓGICA

Paciente vítima de acidente de moto com edema bilateral maxilar, fratura do lado esquerdo da ATM, lesão no lábio superior e no mento e escoriação na região de zigomáxila com hematoma na pálpebra do mesmo lado (D). Inversão dos dentes anteriores superiores. Não foi possível identificar quais dentes tiveram avulsão de encaixe radiográfica, presença de fratura de condilo da ATM e fratura anterior de maxila.

Solicito encaminhamento p/ Serviço de Cirurgia Bucal Maxilo Facial.

09/02/19 - Serviço Social

Realizado atendimento a quem em tela e acompanhantes que foi

DESTINO

orientado sobre direitos sociais e normas do HRS

Dra. Vanessa S. Sá de Freitas  
 Cirurgista Dentista  
 CRO-PE 0388

Para Residência: ( ) Internato ( ) Evasão ( ) Ignorado ( ) Óbito ( ) Outros Data

Transferido para

Senha

Assinatura  
 Assistente Social  
 CRESS Nº 4709 4º Região

Diagnóstico e/ou Primeiro Atendimento: A AM deverá ser obrigatoriamente preenchida nos casos de:

- Pacientes com período de internação igual ou inferior a 24 horas;
- Transferências;
- Óbito;



**GISELE FERREIRA DE SOUZA**

Paciente, sexo feminino, 26 anos, refere queda de motocicleta em movimento, provocado por animal em rodovia, no dia 08 de fevereiro de 2019, sendo socorrida para o Hospital Regional Inácio de Sá, no município de Salgueiro, em Pernambuco. Após exames de imagem, foi constatado fratura em mandíbula sendo necessária cirurgia ortopédica para correção da mesma, realizada no Hospital da Restauração, em Recife.

Hoje, após avaliação clínica de sequelas por mim realizado, a paciente sob o exame físico-clínico visual, mecânico ativo e passivo e motor sob manobra apresenta como sequela: dificuldade e dor a mastigação, dificuldade de fala, problemas na deglutição e fratura de múltiplos dentes em toda cavidade oral.

No atual momento, apresenta déficit funcional de 50% para mandíbula e déficit laboral em 50 % para as suas funções de secretária.

SERRA TALHADA, 11 DE JUNHO DE 2019.

Dr. Argemiro Novaes Bastos  
Médico  
CRM-PE 27125

MÉDICO





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

### FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 1384076/2019.

NOME: GISELLE FERREIRA DE SOUZA.

Foi atendido às 18h37 do dia 10.02.2019.

Diagnóstico provável: T.C.E. LEVE  
FRATURA EM PANASSÍFISE DIREITA E OMBILHO  
BILATERAL.  
(ACIDENTE DE MOTO)

Tratamento realizado: TAC DE CRÂNIO - SEM LESÕES AGUDAS  
TAC DE FACE - FRATURA DE MANDÍBULA.  
ECG = 15  
Cirurgia em 10-02-19 da fratura de  
mandíbula interna (2 placas 2,0 e 3,0 com  
fixação de aço).

Obs. ALTA em 13-02-2019 às 09:58  
AO AMBULATÓRIO BME - HOSP. OSWALDO CRUZ.

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 07-05-2019

JES - Hospital da Restauração  
Dr. Gilberto Wanderley Lima  
Gerente Médico do SAME  
CRM: 4533

**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







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 198ª CIRCUNSCRIÇÃO - VERDEJANTE - DP198ªCIRC  
DINTER2/23ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0288000092

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 04/04/2019 às 13:22

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)** que aconteceu no dia 8/2/2019 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE VERDEJANTE, 1, BR 232, POVOADO DOS GROSSO**  
**MUNICÍPIO DE VERDEJANTE-PE - Bairro: CENTRO - VERDEJANTE/PERNAMBUCO/BRASIL**  
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

OUTROS: AUTOR(A) AGENTE  
FLAVIO BEZERRA DA SILVA FILHO (TESTEMUNHA)  
DANILO GONÇALVES FIRMINO DE OLIVEIRA (TESTEMUNHA)  
GISELLE FERREIRA DE SOUZA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **GISELLE FERREIRA DE SOUZA**

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

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

**GISELLE FERREIRA DE SOUZA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: MARIA ELIANE FERREIRA DE SOUZA Pai: ANTONIO AMARO SOBRINHO Data de Nascimento: 30/11/1972 Naturalidade: SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8807732/SDSPE (RG), 10176540423 (CPF), 06242644088 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 9ª, GRAU COMPLETO Profissão: OUTRAS PROFISSÕES Telefones Celulares: - 87586672110**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SERRA TALHADA, 105, RUA SEBASTIÃO INÁCIO DE OLIVEIRA, APTO 105-A - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

**FLAVIO BEZERRA DA SILVA FILHO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA MARINALVA OLIVEIRA Pai: FLAVIO BEZERRA DA SILVA Data de Nascimento: 16/12/1994 Naturalidade: SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: AMASIADO(A) Profissão: ENCANADOR(A) Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE SERRA TALHADA, 98, RUA LEVINO GOMES - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

file:///C:/Users/Polícia%20Cv%20/infopol/xml/BOEPreview.html

04/04/2019

Scanned by CamScanner





**DANILO GONÇALVES FIRMINO DE OLIVEIRA** (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **LOSLANGEN GONÇALVES DE SÁ** Pai: **ONIAS FIRMINO OLIVEIRA** Data de Nascimento: **15/01/1997** Nacionalidade: **SALGUEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documento: **99156728DS/PE (RG)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **ESTUDANTE** Telefones: Celulares: **- 87988596101**

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE SALGUEIRO, 99, RUA SEBASTIÃO INÁCIO DE OLIVEIRA - CEP: 55090-000 - Bairro: CENTRO - SALGUEIRO/PERNAMBUCO/BRASIL.**

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

**MOTOCICLETA HONDA (VEÍCULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **GISELLE FERREIRA DE SOUZA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **GISELLE FERREIRA DE SOUZA**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NXR 160 BROS ESD** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PBY0946** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **174089161** Class: **9C2KD001KR105594**  
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010** Combustível: **ALCOOL/ASOL**  
Descrição: **MOTOCICLETA HONDA NXR160 BROS ESD.**

#### Complemento / Observação

A SENHORA GISELLE FERREIRA DE SOUZA COMPARECEU A ESTA DELEGACIA PARA INFORMAR QUE NO REFERIDO DIA, POR VOLTA DAS 07:00HS DA NOITE, QUANDO SE DESLOCAVA DA CIDADE DE SERRA TALHADA-PE, PELA BR 232, SENTIDO SALGUEIRO-PE, QUE NAS PROXIMIDADES DO POVOADO DE GROSSOS, MUNICÍPIO DE VERDEJANTE-PE UM ANIMAL(CACHORRO), ATRAVESSOU A BR, QUE AO TENTAR DESVIAR DO ANIMAL VEIO A CAIR SOFRENDO AS LESÕES CORPORAIS, CONFORME FICHA DE ATENDIMENTO DO HOSPITAL REGIONAL INÁCIO DE SÁ - VII GERES DE SALGUEIRO-PE. AS INFORMAÇÕES SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DA DEPOENTE.

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

*Giselle Ferreira de Souza*  
**GISELLE FERREIRA DE SOUZA**

(VITIMA)

*Daniло Gonçалves Firmino Oliveira*  
**DANILO GONÇALVES FIRMINO DE OLIVEIRA**

(TESTEMUNHA)

B.O. registrado por: **UBALDO BIZERRA DOS SANTOS** - Matrícula: **320605-0**







Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

**Rio de Janeiro, 28 de Julho de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190341751**

**Vítima: GISELLE FERREIRA DE SOUSA**

**Data do Acidente: 08/02/2019**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), GISELLE FERREIRA DE SOUSA**

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

|                  |              |
|------------------|--------------|
| Multa:           | R\$ 0,00     |
| Juros:           | R\$ 0,00     |
| Total creditado: | R\$ 1.350,00 |

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital 100%

Graduação: Em grau residual 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 100%) 10,00%

Valor a indenizar: 10,00% x 13.500,00 = R\$ 1.350,00

Recebedor: **GISELLE FERREIRA DE SOUSA**

Valor: **R\$ 1.350,00**

Banco: **104**

Agência: **000000914**

Conta: **0000036805-0**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: [www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

