

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Mário Maurício da Silva, brasileiro(a), estado civil sóteiro, regularmente inscrito no CPF/MF sob o nº 021 849 434 05 e portador da cédula de identidade nº 21768 653, residente e domiciliado(a) na Rua Dantas, nº 5, bairro de São Vicente, na Beira Mar, CEP 55660-000, cidade PE, de Recife.

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações, renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam, mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas, inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL: Pelo exercício do mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto, desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se, ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios celebrado em instrumento próprio.

Recife, 25 de 09 de 2019

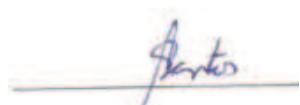
Mario Mauricio da Silva
Outorgante



SUBSTABELECIMENTO

ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE nº 28.697D, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630,
Substabelece com reserva de poderes, a pessoa da advogada **AMANDA KARLA SOARES DA SILVA**, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/PE nº 33664, com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife/PE, CEP: 50.750-630, os poderes que lhe foram outorgados por **MARIO MAURICIO DA SILVA**, através do instrumento particular de mandato, para praticar todos os atos que se fizerem necessários.

Recife, 26 de setembro 2019.


Ana Cristina Santos

OAB/PE 28697



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Márcio Maurício da Silva, brasileiro(a), estado civil Solteiro, profissão agricultor Inscrito no CPF/MF sob o nº 021 843 434 05, e portador da cédula de identidade nº 47 68 653, residente e domiciliado(a) Rua Dez nº 5, bairro José Vicente, CEP 55660-000 na cidade de Belo Horizonte/PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita, que não tenho condições de arcar com as custas e despesas processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 25 de 09, de 2019.

NOME:

Márcio Maurício da Silva



HOSPITAL REGIONAL DO AGreste EMERGÊNCIA



Nome: MARIO MAURICIO DA SILVA Atendimento: 440790 Pronunciado: 323770
 Data Nasc.: 20/06/1975 Idade: 43 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:
 CPF: 02184143405 RG: 4768653 CNS: 163923132740000
 Endereço: SITIO SERRA NOVA Nº: 0
 Bairro: ZONA RURAL Cidade: BIEZERROS Estado: PE
 CEP: 55660000 Fone: 991080336 Profissão: AGRICULTOR
 Nome da Mãe: BEATRIZ JASMELINA DA SILVA
 Acompanhante:
 Motivo do Atendimento: ATT COM MOTOCICLETA
 Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Queixa Principal / HDA:	Paciente com dor de escroto e dor de testes com dor de rugosidade da próstata org.		
Exame Físico:	PA:	FCV:	FR:
Diag. Provisório:	Varicoses de testes (Migração lateral) Estreita fossa análna org.		
	① As prescritas temporariamente ② Altas & baixas		



HOSPITAL REGIONAL DO AGreste
EMERGÊNCIA



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 438561

Prontuário: 323770

Nome: MARIO MAURICIO DA SILVA
 Data Nasc.: 20/06/1975 Idade: 43 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:
 CPF: 02184143405 RG: 4768653 CNS: 163923132740000
 Endereço: SITIO SERRA NOVE.
 Bairro: ZONA RURAL Cidade: BEZERROS Nº: 0
 CEP: 55660000 Fone: 991080335 Estado: PE
 Nome da Mãe: BEATRIZ JASMIELINA DA SILVA
 Acompanhante:
 Motivo do Atendimento: QUEDA DE MOTO
 Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO Data: 16/09/2018 13:45 Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

*Paciente caiu de seu moto e se machucou
e qd dor no ombro esq*

Exame Físico:

PA: _____ FC: _____ FR: _____

Ombro + braço d o paciente

Diag. Provisório:

Fx clavato esq

Prescrição:

Dieta: _____

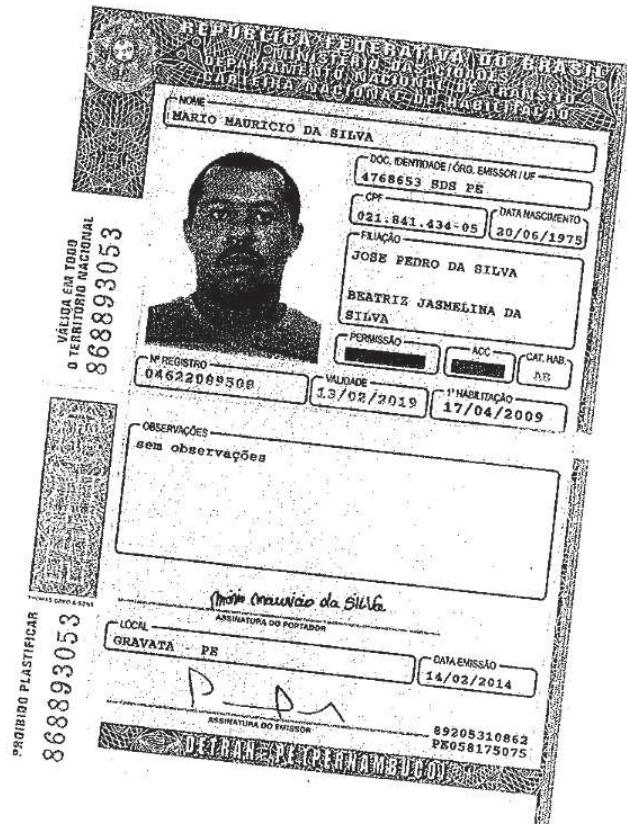
Horário

Data

(C) Internar paciente

Assinatura do médico





Comprende



Assinado eletronicamente por: AMANDA KARLA SOARES DA SILVA - 26/09/2019 15:05:43
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092615054382900000050659464>
Número do documento: 19092615054382900000050659464

Num. 51470584 - Pág. 5



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	4.768.653
NOME	MÁRIO MAURÍCIO DA SILVA
SILVACAO	José Pedro da Silva Beatriz Jasnelina da Silva
NATURALIDADE	Bezerros - PE.
DATA DE NASCIMENTO	20.06.1975
POSS. ORIGEM	C.N. 11.918 U.A. 11 F. 124v-Cart de Bezerros - PE. OF 021.341.434-05
ASSINATURA DO DIRETOR	LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



Assinado eletronicamente por: AMANDA KARLA SOARES DA SILVA - 26/09/2019 15:05:43
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092615054382900000050659464>
Número do documento: 19092615054382900000050659464

Num. 51470584 - Pág. 6



Prefeitura Municipal de Bezerros
Secretaria Municipal de Saúde
Unidade Mista São José



FICHA DE ATENDIMENTO		CARTÃO DO SUS:		REGISTRO: 878.090	
DATA: 17.08.18		HORA: 20:00		TELEFONE:	
NOME: <i>Inácia Mauricio das Silveira</i>				IDADE: 42	
NOME DA MAE: <i>Bethy Sônia melina rela silva</i>					
DATA DE NASCIMENTO: 20/06/75		ACOMPANHANTE:			
END.: <i>Seliz Serviço novo</i>		BAIRRO: <i>Zona Rural</i>		N.º S.N.	
CIDADE: <i>Bez</i>		SINAIS VITAIS			
PA:	mmhg	HGT: 376 mg/dL	T: °C	PESO: kg	Téc. Enfermagem/COREN
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ ADULTO					
I – Sinais de Emergência imediata					
<u>CLASSIFICAR COMO VERMELHO</u>					
<ol style="list-style-type: none"> O Apnéia O Cianose O Estridor O FC<50 ou >140bpm O FR <10 ou >32 irpm O Extremidades frias O Enchimento capilar letificado O Pulo fraco ou ausente O PCR O Sudorese O PAS < 80 ou >200mmhg O PAD < 40 ou > 130 mmhg HGT < 40 ou > HI mg/dl O Convulsão no momento O Politraumatismo/Glasgow <= 12 O Letargia O Queimaduras em mais de 25% do corpo/áreas críticas ou problemas respiratórios O Intoxicação exógena O PAF O PAB O Sangramento intenso O Broncoaspiração O Anafilaxia associada à insuficiência respiratória 					
II – Sinais de urgência – Atendimento preferencial sobre os pacientes classificados como VERDE, na consultório ou leito da sala de observação					
<u>CLASSIFICAR COMO AMARELO</u>					
<ol style="list-style-type: none"> O Politraumatizado com Glasgow entre 13 e 15 O TCE leve O PAS < 90 ou >180mmhg O PAD < 50 ou > 110mmhg sem sintomas O Febre > 39°C O Febre com imunodepressão O Histórico de convulsão nas últimas 24 horas O Impossibilidade de deambulação O Turgor pastoso O Mucosas ressecadas O Vômitos no momento O Queimaduras de 1º e 3º áreas não críticas SCQ< 10% O Vítima de abuso sexual ocorrido há até 72 horas O Fraturas anguladas e luxações com comprometimento neuro vascular ou dor intensa O Dor Abdominal intensa O Dor Terápica Intensa O Melena O Hematemese O Enterorrágia O Epistaxe O Acidente perfurante contuso com material higiénico O Corte articular 					
III – Sem risco de morte -- somente será atendida após todos os pacientes classificados como vermelho e amarelo					
<u>CLASSIFICAR COMO VERDE</u>					
<ol style="list-style-type: none"> O Febre sem outros sinais clínicos < 39°C O Retorno em período < 24 horas por ausência de melhora O Lombalgia intensa O Entorse, suspeita de fraturas, luxações O Dor abdominal sem alterações de sinais vitais O Dor de garganta com história de febre e com placas sem toxemia O Vômitos, diarréia sem sinais de desidratação O Enxaqueca O Dor de ouvido moderada a grave O História de convulsão sem alteração do nível de consciência O Abcessos O Intercorrências ortopédicas 					
IV – Quadro crônico sem agudização ou caso social (deverá ser encaminhado para atendimento em Unidade Básica de Saúde ou atendimento pelo Serviço Social)					
<u>CLASSIFICAR COMO AZUL</u>					
<ol style="list-style-type: none"> O Queixas crônicas <u>sem alterações agudas</u> O Tosse, coriza, dor de garganta, obstrução nasal O Coriza crônica ou recorrente O Queimaduras de 1º grau em áreas não críticas e há mais de 12 horas O Troca de curativos ou retiradas de pontos O Administração de medicamento O Mostra exames laboratoriais ou raios X. Não urgentes. O Solicitação de atestado de saúde ou ocupacional O Solicitação de exames e receitas não urgentes O Constipação intestinal sem outros sintomas O Troca ou retirada de sonda 					
CLASSIFICAÇÃO*					
<input type="radio"/> Vermelho <input type="radio"/> Amarelo <input type="radio"/> Verde <input type="radio"/> Azul					
Alergias: () NÃO () SIM, à					
ENCAMINHADO:					
<div style="text-align: center;"> Assinatura da enfermeira e carimbo </div>					
ORIENTAÇÕES					
TABELIONATO VASCONCELOS - CARTÓRIO DE NOTAS E PROTESTOS Rua Dr.José Manoel, 62 - Centro - Bezerros - PE - Fone: (81) 3728-1182 Mauricio José de Vasconcelos - Tabelião Público					
Autenticação de Documento: 11/09/2018 16:11:45 Confere com o original que me foi apresentado. Sou fe. <i>Dra. Marília Lima</i> Datas R\$ 3,48 ISLR R\$ 0,68 Selo Digital N. 0077727.FNU0231802.00265 Total R\$ 4,09 Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/seledigital					



FICHA DE ATENDIMENTO

Alergias: () NÃO () SIM, à

REGISTRO

Queixas:

1º Ch. agor da e regiao clavicular
apo queile de mts

Exame físico:

BSC

pa e palpacao de clavicular E
AI cuglulas

H.D.:

CONDUTA/REAVALIAÇÃO/CONDUTA MEDICAÇÃO

Conduta:

1. Drenagem de orz + no CEM
2. Drenage oax oxig + no CEM
3. IR - OZC (PC)

Drenage
LORIN

Transf em + 100% dt 0,9% ev

2.1/3) gruha
4.50/20

TIPO DE CONSULTA	MOTIVO DA ALTA	ÓBITO	ATESTADO
	<input checked="" type="checkbox"/> Melhora	Data: / /	SIM () NÃO ()
Consulta simples	Solicitação	Hora: _____	DIAS: _____
Consulta e/ Observação	Transferência		
Indicação (Internamento)	Indisciplina		
	Óbito		

Data: / /

Hora: _____

TABELIONATO VASCONCELOS - CARTÓRIO DE NOTAS E PROTESTO
Rua Dr. José Mariano, 62 - Centro - Bezerros - PE - Fone: (81) 3728-1182
Mauricio José de Vasconcelos - Tabelião Público

Autenticacao de Documento. 11/09/2018 16:11:45
Confere com o original que me foi apresentado. Dou fe. *[Assinatura]*

Marilia Vasconcelos Lima - Escrivente CUSTAS R\$ 3,81
Selo Digital N.0077727-KBE03201802.00266 ISSR R\$ 0,00 Total R\$ 4,01

Consulte autenticidade em www.tice.ius.br/selodigital

Dr. Maurício Ceballos
MÉDICO
CRM-ALPE 6.622 / 23.403

Médico - CREMMEPE
(Carimbo)



ANAMNESE

Paciente: **MARIO MAURICIO DA SILVA**
Data Nascimento: 20/06/1975 Idade: 43 Anos, 1 Mês e 29 Dias
Sexo: Masculino

Atendimento: 01145852
Prontuário: 00399863
Senha N.º: **0052**

Data e Hora: 18/08/2018 11:11h

CLASSIFICAÇÃO:

Queixa Principal: RELATA QUEDA DE MOTO FATO OCORRIDO ONTEM COM TRAUMA EM OMBRO

ESQUERDO

Alergia:

Observação: NEGA ALERGIAS, REFERE DM E HAS CAD RG

AFERIÇÃO:

Peso:	Altura:	Temperatura:
P.A Sistólica: PAS: 116 MMHG	P.A Diastólica: PAD: 74 MMHG	Freq. Cardíaca: FC: 111 BPM
Freq. Respiratória: FR: 12 BPM	HGT: HG: 236 MG/DL	

OPD/HDA:

QUEIXA-SE DE DOR EM OMBRO ESQUERDO DECORRENTE DE QUEDA DE MOTO OCORRIDO ONTEM

Exame Físico:

TEM DOR E EDEMA A PALPAÇÃO DO LOCAL REFERIDO
EXAME NEUROVASCULAR SEM ALTERAÇÕES

Exames complementares:

RX - FRATURA DE CLAVICULA ESQUERDA

HD:

TRAUMA

Conduta:

ORIENTAÇÕES, ENCAMINHO AO HRA

Evolução:

Diego Araújo de Castro
Ortopedia/Reumatologia
CRM/PE 23629

Ass. do Médico

Dr(a): **DIEGO ARAUJO DE CASTRO SANTANA**
CRM - 23629

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP.: 55026-530

25/09/2019

2a Via de Fatura

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

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV.JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUKO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/2012
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvíndia 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE
MARINALVA MARIA DOS SANTOS
CPF: 747.631.994-04 NIS: 12426001358

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA DEZ 5

SAO VICENTE/BEZERROS
55660-000 BEZERROS PE

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

DATA DE VENCIMENTO 02/10/2019	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 25/09/2019	CONTA CONTRATO 007016167520
TOTAL A PAGAR (R\$) 28,95	DATA DA APRESENTAÇÃO 25/09/2019	Nº DO CLIENTE 2013307907

CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico
RESERVADO AO FISCO EC28.59AB.796D.1BC6.EC7D.3919.8E9E.C2C3

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,19198125	5,75
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	47,00	0,32911071	15,46
Acréscimo Bandeira VERMELHA			1,61
Contrib. Ilum. Pública Municipal			3,13
PRÓ-CRIANÇA-(081)3412-8960 0800 031 8989			3,00
TOTAL DA FATURA			28,95
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			
ICMS	PIS	COFINS	
BASE DE CALCULO % VALOR DO IMPORTE	BASE DE CALCULO % VALOR DO IMPORTE	BASE DE CALCULO % VALOR DO IMPORTE	
0,00 0,00	22,82 0,81	0,18	22,82 3,72 0,84

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
		kWh	
Consumo Ativo até 30 kWh	0,18328450	77	SET 19
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,31420200	125	AGO 19
		116	JUL 19
		98	JUN 19
		108	MAI 19
		96	ABR 19
		94	MAR 19
		75	FEV 19
		62	JAN 19
		59	DEZ 18
		62	NOV 18
		51	OUT 18
		46	SET 18

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ATUAL DATA	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
G79951	CAT	27/08/2019 24.811,00	25/09/2019 24.888,00	29	1.00000	0,00	77,00
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 28/10/2019							

DESCRÍPCAO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
		jul/2019			
DIC-No de horas sem Energia	BEZERROS	0,00	5,79	11,58	23,16
FIC-No de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,37	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Límite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 10,55					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES							
Pague no ponto mais perto de você! I laurinda de morais variedade: rua henrique dias 308 santo antonio / II material de construção: r henrique 308 santo antonioLista completa em www.celpe.com.br ."							
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br .							
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.							
Pagto, em atraso gera multa 2% (Res414/ANEEL), Juros 1% a.m.(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês							
Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE.							
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 24,69 .							
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.							
O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13.							

NÍVEIS DE TENSÃO			
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

DESTAQUE AQUI				
CONTA CONTRATO 007016167520	MÊS/ANO 09/2019	TOTAL A PAGAR(R\$) 28,95	VENCIMENTO 02/10/2019	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838800000003 289500110071 016167520101 142305968230



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

dimento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D-home-neologw-sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCConversaoServlet?redirfatura=t... 1/1



Assinado eletronicamente por: AMANDA KARLA SOARES DA SILVA - 26/09/2019 15:05:44

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19092615054399700000050659465>

Número do documento: 19092615054399700000050659465

Num. 51470585 - Pág. 1



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 091ª CIRCUNSCRICAO - BEZERROS -
DP91ºCIRC DINTER1/14ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 1860181001753

1860181001753

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 26/09/2018 às
10:14

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que
aconteceu no dia 17/8/2018 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE BEZERROS, 1, ESTRADA QUE DA
ACESSO A SERRA NEGRA - Bairro: ZONA RURAL DE BEZERROS -
BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL
(local ou fato: VIA PÚBLICA)

Pessoal(s) envolvida(s) na ocorrência:

(AUTOR DA Ocorrência)
MARIO MAURICIO DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):
MARIO MAURICIO DA SILVA

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

MARIO MAURICIO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino M^{as}: BEATRIZ JASMELIMA DA SILVA P^m: JOSE PEDRO DA SILVA Data de Nascimento: 20/8/1975
Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: BAIRRO DE ZONA RURAL DE BEZERROS, 1, SITIO SERRA NOVA,
PRÓXIMO AO BAR DE DONA MOGA, CEP: 5 - Bairro: ZONA RURAL DE BEZERROS -
BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL

Nome do Alvinado: NÃO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante - Pessoa de Contato no
estabelecimento comercial - Telefone de Contato: -

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

26/09/2018 10:14



MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sua(s) MARIO MAURICIO DA SILVA,
que estava em posse do(a) Sua(s) MARIO MAURICIO DA SILVA
Câmbio/Motor/Motivo: MOTOCICLETA/HONDA CG 150 Objeto apreendido: N/A
Cor VERMELHA - Unidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Plaça PFM0256 (PERNAMBUCO/NAO INFORMADO) Chassi: DC2MG1450BR532840
Ano Fabricação/Modelo: 2014/2014

Complemento / Observação

O SR. MARIO MAURICIO COMPARCEU A ESTA DELEGACIA PARA INFORMAR QUE NA DATA E ENDEREÇO SUPRA CITADO SOFREU UM ACIDENTE DE MOTOCICLETA ONDE O MESMO ESTAVA VOLTANDO PARA SUA RESIDÊNCIA QUANDO NA ESTRADA DE TERRA PEGOU UM BANCO DE AREIA E CAIU, VINDO A CAUSAR LESÕES NA REGIÃO DA CLAVICULA, SENDO A VITIMA ANTEVIDA NA UNIDADE MISTA SÃO JOSÉ CONFORME REGISTRO 878.640 PELO DR. MAURICIO CABRAL, CRM/PE 8.622/23.409 SENDO ENCAMINHADO EM SEGUIDA PARA UPA 24H CONFORME REGISTRO DE ATENDIMENTO 01145252, PRONTUARIO 60189863, SENHA N° 8051, ONDE FOI ANTEDIDO PELO DR. DIEGO ARAUJO DE CASTRO SANTANA CRM - 23628 EM SEGUIDA FOI ENCAMINHADO AO HOSPITAL REGIONAL DO AGreste CONFORME PRONTUARIO 723770 / ATENDIMENTO 246703, NOME DO MÉDICO E DO CRM ESTÃO ILEGIVEIS. NADA MAIS A DECISSAR.

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

(mario mauricio da silva)
MARIO MAURICIO DA SILVA
(VITIMA)



SINISTRO 3190034366 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIO MAURICIO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO MARIO MAURICIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 02184143405

Posição em 25-09-2019 11:30:59

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
05/02/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

