

HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

Data e hora registrada da senha: 05/08/2019 11:58

PROTÓCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE HNIP



Nome Paciente: ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES
Cód. Paciente:
Data de Nascimento: 11/04/1979
Sexo: Masculino
Idade: 40 anos
Senha: 0018
Convênio:
Atendimento:
SAME:

Período: 05/08/2019 12:51 - 05/08/2019 12:58

FERNANDA MARIA ROCHA BOTELHO - COREN: 498644 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade:

Cor:

AMARELO

Queixa Principal: PACIENTE PROVENIENTE DA UNIDADE MISTA DE ITAMBÉ COM HISTÓRIA DE TRAUMA EM TORNOZELO APÓS ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO HÁ MAIS DE 12 HORAS

Observação: SENHA: 5784276

HAS+ / NEGA DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA

-luxograma sintoma: TRAUMA

Discriminador(es): - SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO SEM DEFORMIDADE

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:

- SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15
- SACR - REGUA DE DOR: 0
- FREQUÊNCIA CARDIACA: 103.00 BPM
- GLICOSE: 107.00 MG/DL
- P.A. SISTOLICA: 160.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 90.00 MMHG
- SATURAÇÃO DE OXIGÉNIO: 97.00 %

REVIGADO
NEPI-HMA

HMA - Hospital Miguel Arraes
Lesão de Pele
Local: Sim () Não (4)
Enfermeiro(a): Amanda Botelho
Data: 05/08/2019
Local: Itambé
Cidade: Itambé
UF: Minas Gerais
COREN: 498644

Acolhido(a) por: FERNANDA MARIA ROCHA BOTELHO - COREN: 498644 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data impressão: 05/08/2019 12:58

Laudo para solicitação de autorização de Internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	2 - CNES	8431669
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	4 - CNES	8431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES	6 - Nº Prontuário 129134			
7 - Cartão Nacional do SUS 70880888205688	8 - Data de Nascimento 11/04/1979	9 - Sexo <input checked="" type="checkbox"/> X - Masculino	10 - Raça Cor 03 - Parda	11.1 - Etnia 0000 - Não Se Aplica
11 - Nome da Mãe MARIA DE FATIMA CAVALCANTE FERNANDES	12 - Telefone de Contato 8198428597			
13 - Nome Responsável MARIA DE FATIMA CORREIA	14 - Telefone de Contato			
15 - Endereço (Rua, N°, Bairro) JADER PEREIRA PONTES, 98 - CENTRO	16 - Município TAMBEZ	17 - IBGE 290765	18 - UF PE	19 - CEP 56920000

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos
ENTRE ENCANTINHO DA UNIDADE MISTA DE HAMBE, COM RELATO DE Queda DE MOTOCICLETA HA 14H, CURSANDO COM DOR + DEFORMIDADE EM SIELO DIREITO. NEGA COMORBIDADES OU ALERGIAS.

21 - Condições que justificam a internação
TRATAMENTO CIRÚRGICO

22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas
ANAMNESE + EXAME FÍSICO + RADIOGRAFIA

Diagnóstico Inicial / Código FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA	24 - CID 10 Principal 9823	25 - CID 10 Secundário V289	26 - CID 10 Causas Associadas
---	-------------------------------	--------------------------------	-------------------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL	28 - Código do Procedimento 0404050543		
29 - Especialidade CIRÚRGICA	30 - Caráter de Atendimento 2	31 - Documento 00 CNS () CPF	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente 9880018277746192
33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente JULIANO MACHADO ALVES DA SILVA	34 - Data da Solicitação 05/09/2019	35 - Assinatura e Crédito (Nº de Registro no Conselho)	36 - CRM-PE 20005 - CRM-BA 13031

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

38 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Bribete	41 - Série
37 - () Acid. Trabalho Típico	42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR
38 - () Acid. Trabalho Trajetô			

45 - Vínculo com a Previdência
() Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cod. Grêmio Emissor EX000000001
48 - Documento () CNS () CPF	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador

50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Crédito (Nº de Registro no Conselho) 98991100111976 NO Tumaldego, O. Acaduto, J.
--------------------------	---

AIH

261910221062-6

AIH

261910221063-7

Atendimento: 493846

Data e Hora: 05/09/2019 13:06

Senha de Classificação:

Paciente: 129134 EUJEDILSON CAVALCANTE FERNANDES Sexo: MASCULINO

Nome Social:

Data do Nascimento: 11/04/1979 Idade: 40 anos Convenio: 2 SUS - EXTERNO / URGENCIA

Nome da Mãe: MARIA DE FATIMA CAVALCANTE FERNA Nome do Pai: ELIAS ALVES FERNANDES

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: PLANTONISTA ORTOPEDIA

CRM: 12345

Endereço: JADIER PEREIRA PONTES

98

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: ITAMBE

PE

Usuário Atendimento: HANESSAKCCA

Informações Associadas a Pacientes Estrangeiros / Visitantes

Data Entrada Brasil:

Nacionalidade: BRASILEIRA

Nr Documento Estrangeiro:

Observação:

RESUMO DE TRATAMENTO

esco:

Altura:

Temperatura:

Hora:

Sintoma Principal

Presente surzomundo de amolação mista de Itambé, com relato de queda de moto há 14 h, cursando com dor e deformidade em tornozelo D. Nigro comorbidades ou alergias.

Exame Físico

F.G.R. W.O.T. expõe e afibril. M.D com deformidade em tornozelo D + ferimento queimado, dor transversa e nível de mal-estar moderado D. RX: Fractura pilão tibial D

Hipótese Diagnóstica

Fractura exposta de pilão tibial D

Prescrição Médica

1) Internamento no bloco sem banho

2) Dieta zero

3) V.P.M.

Dr. Luiz Rogério Machado Gonçalves

Médico

CRM-PE 27820 CRM-BA 33035

+ Dr. Juliano Machado

Assinatura e Carimbo/Médico

Destino: () Encaminhado ao Ambulatório () Residência

() Transferido: Para _____ Senha: _____

() Encaminhado ao setor de internação



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome:

Edydiros C. Mendes

Registro:

129134

Clínica:

Interno

Enfermaria:

Letto:

Data/Hora

26/09/19

8º P.D.O.

Osteomíteis fúneis pés (wheel B)

Pele hirs, ver anexos, F.O. em

cicatrizes, ainda vendo o 13 dente

R-X parcial perdido, sintese osteomíteis.

C2 - Pés fúneis

- Síndrome fúneis (fusiforme) Dors

- Pânico

- R-X de 13 dente e 30 d

- dentes faltos em resto com 0 dentes.





RECEITUÁRIO

Alcedo leucorrhoa
Alcedo leucorrhoa
possible em. leucorrhoa all
adults the metacercariae to
0.60 mm, often found like P.
mimula a single or mixed,
regular necklaces.

Ciff: 582.3

26/4/19

6

O LEITE MATERNO É O MELHOR ALIMENTO PARA SEU FILHO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAMBÉ
Secretaria de Saúde
UNIDADE MISTA DR. MERCÍLIO DE MORAES BORBA

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Idade: _____
Nº Cartão SUS: 2101816101610181016101 Data de Nascimento: 11/11/11
Nome de Paciente: _____ Sexo: _____ Raça: _____
Estado Civil: _____ Nome da Mãe: _____
Endereço: _____ n° _____ Bairro: _____
Cidade: _____ CEP: _____ PSF: _____
Data do Atendimento: 15/11/11 Hora da Chegada: 13 h 45 min.

Pré - Consulta:	P.A.	PESO:	PULSO:	TEMP.	GLICEMIA:
QUEIXA PRINCIPAL		CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: () Vermelha () Amarela () Verde () Azul			
Sintomas de Vômito		Assinatura/Cartimbo			
ENFERMEIRO DA TRIAGEM: Enfermeiro: _____		EXAMES COMPLEMENTARES _____			

QUEIXAS/DIAGNÓSTICO: _____		TRATAMENTO ① Tálco + óleo mineral + Agua ② Decadres + óleo mineral	
-------------------------------	--	--	--

DIAGNÓSTICO	PROCEDIMENTO 01: Órgão(s)	PROCEDIMENTO 03: Órgão(s)
	PROCEDIMENTO 02: Órgão(s)	PROCEDIMENTO 04: Órgão(s)

MOTIVO DA SAÍDA: 1 - RESIDÊNCIA 2 - INTERNADO	REMOVIDO:
ENCAMINHADO:	

ÓBITOS AS: _____ MIN	DO DIA: _____
DATA SAÍDA: _____ / _____ / _____	HORA DA SAÍDA: _____ H. _____ MIN.
Assinatura do Paciente ou Responsável	

Assinatura / Cartimbo CRM



HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

FICHA DE INTERNAÇÃO

Rua Estrada da Fazendinha, S/N
Jaguaribe - Paulista - PE
CEP.: 53.400 - 000

Cód. Atendimento: 493888

Usuário: ELISAMASP

DADOS DO PACIENTE

Paciente:	ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES			Prontuário:	129134
Idade:	40a 4m 25d	Sexo:	M	Estado Civil:	SOLTEIRO
Profissão:				Escolaridade:	
R.G.:	5836677	C.P.F.:		Telefone:	55920000
Endereço:	JADIER PEREIRA PONTES			, 98 - CENTRO	- ITAMBE - PE
Origem:	URGENCIA/EMERGENCIA			Data e Hora da Internação:	05/09/2019 14:32
Convênio:	SUS - INTERNACAO			Plano:	GERAL
Unidade Internação:	VERDE 2 ORTOPEDIA			Acomodação:	ENFERMARIA DE OBSERVACA
Médico Internação:	PLANTONISTA ORTOPEDIA			Leito:	VERD2-16

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:	R.G.:	C.P.F.:
Endereço:	- Número:	86 01
Fone:	Cidade:	
	Estado civil:	

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta:	<u>19/09/19</u>	Hora da Alta:	<u>7 : 30</u>
Motivo:	<input checked="" type="checkbox"/> Melhorado <input type="checkbox"/> A Pedido <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Evasão		
Condições de Alta:	<u>Bom</u>		
Diagnóstico Principal.....:	<u>Fr. tibio distal c</u>		
Diagnóstico Secundário01.:	<u>-</u>		
Diagnóstico Secundário02.:	<u>-</u>		
Exame.....:	<u>RIFI</u>		
<i>REVISADO</i> <i>CCIH-HMA</i>			
<i>D. Mário Henrique</i> <i>Assinatura e RG</i> <i>Médico e CRM:</i>			
<i>Jff de Fátima Carreia da Silveira</i> <i>Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG</i>			

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestesias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em _____ de _____ de _____

Jff de Fátima Carreia da Silveira Fernandes
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento.....: 493846 Prontuário: 129134 SAME: 115603 Hora Atend: 13:06 Data Atend: 05/09/2019
Paciente.....: ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES Idade: 40 a
Endereço.....: JADIER PEREIRA PONTES
Bairro.....: CENTRO
Cidade.....: ITAMBE UF.: PE CEP: 55920000
Convênio.....: SUS - EXTERNO / URGENCIA Plano...: PLANO UNICO
CID Principal.....: -
CID's Secundários.: -
Resultado.....: ENCAMINHADO AO SETOR DE INTERNACAO
Data Saída.....: 05/09/2019 Hora Saída : 14:30

PLANTONISTA ORTOPEDIA / 12346
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA



Instituto de Medicina Impeachment
Prof. Fernando Figueira

Evolução Clínica

NOME: ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES REG: 129134

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	
5/9/2019	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
	# ADMISSÃO
14:05	PACIENTE ENCAMINHADO DA UNIDADE MISTA DE ITAMBÉ, COM RELATO DE QUEDA DE MOTOCICLETA HÁ 14H, CURSANDO COM DOR + DEFORMIDADE EM TORNOZELO DIREITO. NEGA COMORBIDADES OU ALERGIAS.
AO EXAME:	EGB, LOTE, EUPNEICO E AFEBRIL. MID APRESENTANDO DEFORMIDADE EM TORNOZELO DIREITO, ALÉM DE PERIMENTO TRANSVERSO E SANORANTE A NÍVEL DE MALÉOLO MEDIAL DIREITO, COM EXAME NYC PRESERVADO. RX: FX DE PILO TIBIAL DIR
HD:	FX DE PILO TIBIAL DIR
CD:	INTERNAMENTO AO BLOCO SEM BANHO
	DIETA ZERO

Dr. Luiz Rogério Machado Gomes

Médico

CRM-PE 2750 CRM-BA 23639

Dr. Juliano Machado

06/09/19 → 07/09
 I.H. = F.M.T. Dr. Juliano Machado (1)
 06/09 = RX de PILO TIBIAL DIR
 paciente sem (exame)
 B60 (exame) WTE
 MID (exame) Dr. Juliano Machado
 op. TC Tornozelo

RRR + fad
 I.H. = fad / fad = deformidade
 paciente sem (exame no tornozelo)
 B60 (exame) op. TC Tornozelo
 MID (exame) Dr. Juliano Machado
 o novo desenho

Medico
17/09

HOSPITAL MIGUEL ARRAESMV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001

Data....: 05/09/2019

Hora....: 18:21

Aviso de Cirurgia : 59279

Paciente : 129134

Convênio Atend.: 1

Leito : 692

Dt. Início : 05/09/2019 17:40

Cid Pré-Operatório : S823

Cid Pós-Operatório :

Sala : 0001 SALA 01

ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES

SUS - INTERNACAO

VER02-16

Dt. Fim : 05/09/2019 18:15

Atendimento : 493888

Carteira :

Idade : 40 Anos

FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

Procedimento: 0408050543

Convênio: 001

Anestesia:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL (PRINCIPAL)

SUS - INTERNACAO

CIRURGIA
ANESTESISTA

15979 JULIANO MACHADO ALVES DA SILVA

10487 SYLVIA MARIA VILELA LEITE

Descrição Cirúrgica :

HD: FRATURA DE PILÃO TIBIAL DIREITO.

CIRURGIA: APLICAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE TORNOZELO DIREITO

CIRURGIÃO: DR JULIANO MACHADO

1º AUXILIAR: GUILHERME BORBA

INSTRUMENTADORA: PIERLA

ANESTESISTA: DRA SYLVIA

ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

RELATO DE INTERVENÇÃO

1. PACIENTE EM DOH SON RAQUIANESTESIA.
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA DE MID
3. POSICIONAMENTO DE CAMPOS ESTEREIS
4. APLICAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE TORNOZELO DIREITO
5. OBSERVADA BOA REDUÇÃO PELO INTENSIFICADOR DE IMAGENS
6. CURATIVO ESTERIL

Encontrados Cirúrgicos:**Descrição Complementar**

Guilherme Bento Andrade
Médico
CRM-PB 277240

DR(A) : JULIANO MACHADO ALVES DA SILVA
CRM : 15979

HOSPITAL MIGUEL ARRAESMV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página.: 0001

Data...: 18/09/2019

Hora...: 10:23

Aviso de Cirurgia : 59639

Paciente : 129134

Convênio Atend.: 1

Leito : 63

Dt. Início : 18/09/2019 08:32

Sala : 0002 SALA 02

ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES

Atendimento : 493888

SUS - INTERNACAO

Carteira :

ORTL-509-LEITO 003

Idade : 40 Anos

DL Fim : 18/09/2019 10:22

Cid Pré-Operatório : S823

FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

Cid Pós-Operatório : S823

FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA

Procedimento: 0408050808

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA (PRINCIPAL)

Convênio: 001

SUS - INTERNACAO

Anestesia: 05

RAQUI ANESTESIA

CIRURGIAO

19797 ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A. QUEIROZ

ANESTESISTA

9136 JULIO CESAR CAVALCANTI MAIA

Descrição Cirúrgica :

DIAGNÓSTICO: FRATURA PILAO TIBIAL DIREITO

CIRURGIA: RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO LINEAR TRANSARTICULAR+ RAFI COM PLACA "T" +PARAFUSOS

CIRURGIÃO:DR ANTONIO QUEIROZ

1º AUXILIAR:DR CAIO FRANCISCO

2º AUXILIAR:DR RENATO HOLANDA

3º AUXILIAR:DR PEDRO CUNHA

ANESTESISTA: DR JULIO MAIA

ANESTESIA: RAQUIANESTESIA

1. PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA;RETRADA DE FIXADOR EXTERNO LINEAR;

2. ASSEPSIA E ANTISEPSIA;

3. APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS;

4. INCISÃO DE PELE NA FACE MEDIAL DO TORNOZELO DE 7 CM NA FACE LATERAL DO TORNOZELO;

5. DISSECÇÃO POR PLANOS + HEMOSTASIA;

- DISSECÇÃO POR PLANOS;

- PASSAGEM DE 2 PARAFUSOS ESPONJOSOS 3,5 MM ROSCAS PARCIAIS COM ARRUELA EM MALEOLO MEDIAL ;

- INCISÃO DE PELE ANTEROMEDIAL DE 1 CM NA FACE ANTERIOR DO TORNOZELO; PASSAGEM DE 2 PARAFUSOS

CORTICAIS 3,5MM;

9. FIXADO COM PLACA 4,5 MM ESTREITA 3X8 FUROS, FIXADA COM 3 PARAFUSOS ESPONJOSOS (1 ROSCA LONGA E 2 ROSCA

CURTA) DISTALMENTE E 3 PARAFUSOS CORTICAIS PROXIMALMENTE, ALEM DE 1 PARAFUSO DE CORTICAL DE TRAÇÃO ;

10. CONTROLE COM INTENSIFICADOR DE IMAGENS;

11. LIMPEZA COM SF 0,9%;

12. SUTURA POR PLANOS;

13. CURATIVO LOCAL;

Achados Cirúrgicos:**Descrição Complementar**

DR(A) :



PERNAMBUCO
ESTADO DO PERNAMBUCO

HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

D



Serviço de Imagem:
Raio X
Tomografia
Endoscopia
ulassonografia
Ecocardiograma

Estrada da Fazendinha S/N, Jaguaribe, Paulista-PE, CEP: 53.413-000 -
PABX: 81-3181-9600/FAX: 3181-9617



www.hospitalmiguelarraes.com.br



HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

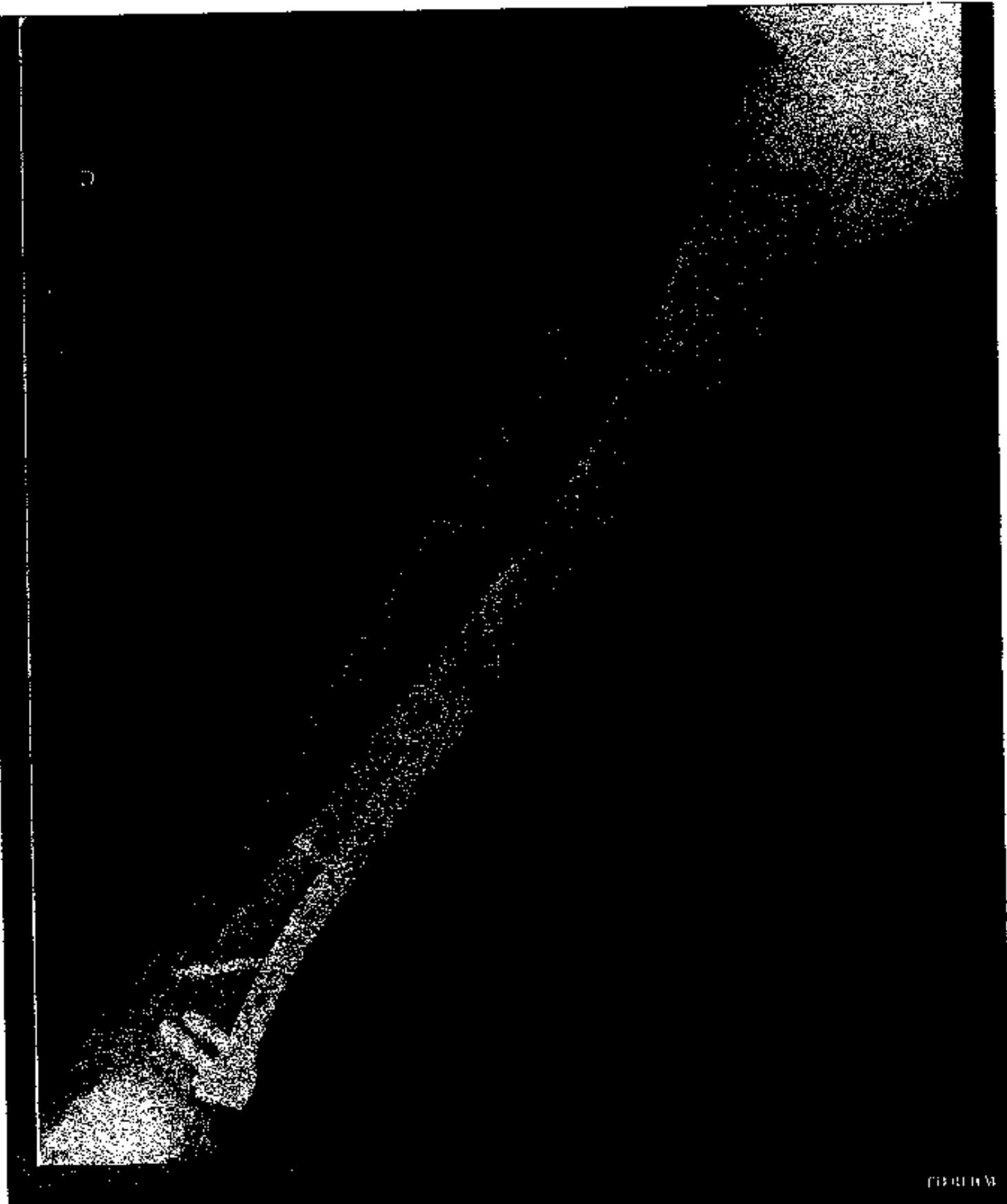
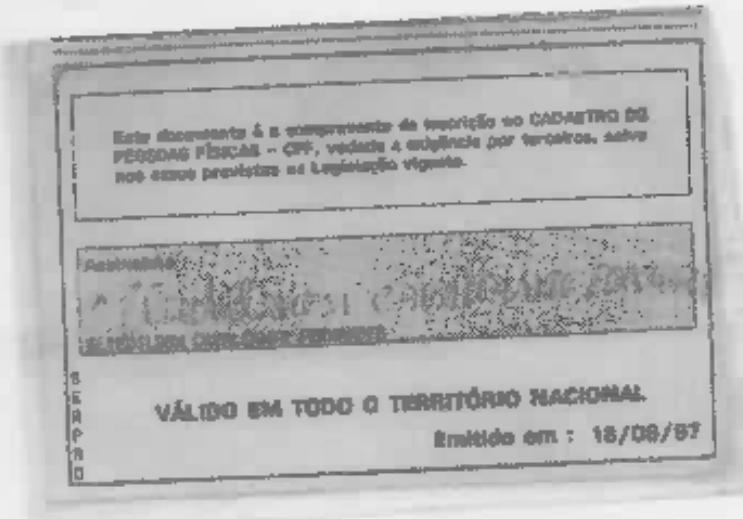
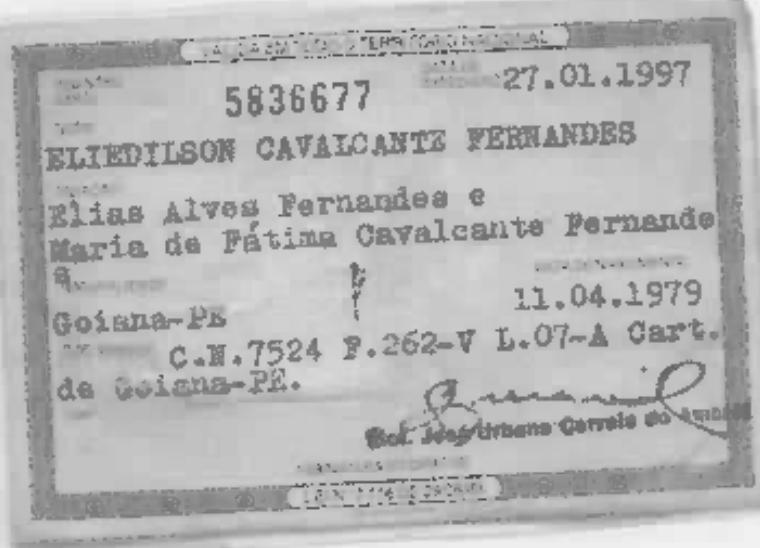


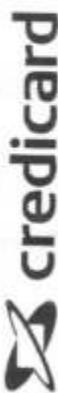
Foto: R. D. M.

Serviço de Imagens:
Raio X
Tomografia
Endoscópico
Ultrassonografia
Ecocardiograma

Estrada da Fazendinha S/N, Jaguáibe, Paulista-PE, CEP: 53.413-000 -
PABX: 81-3181-9600/FAX: 3181-9617

 hma.imp.org.br





0011001

EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA
R D G FERREIRA LIMA 127 CS
CENTRO (PX CLUB
55870-000 TIMBAUBA - PE

四〇



320910

Postagem: 27/08/2019
Vencimento: 05/09/2019
Emissão: 26/08/2019

Emissão: 26/08/2019

**Titular EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA
Cartão 4642.XXXX.XXXX.5253**

Entre no App Credicard para ver o seu limite, fatura, melhor data de compra e muito mais.

vencimento

05/09/2019

Al pagamento totale

680,19

B) pagamento minimo

102-03

parcelas fixas

42,87
x 42.87

Veja outras noções na 2a folha

8) Pagamento mínimo: optando por pagar quanto entre o salvo-

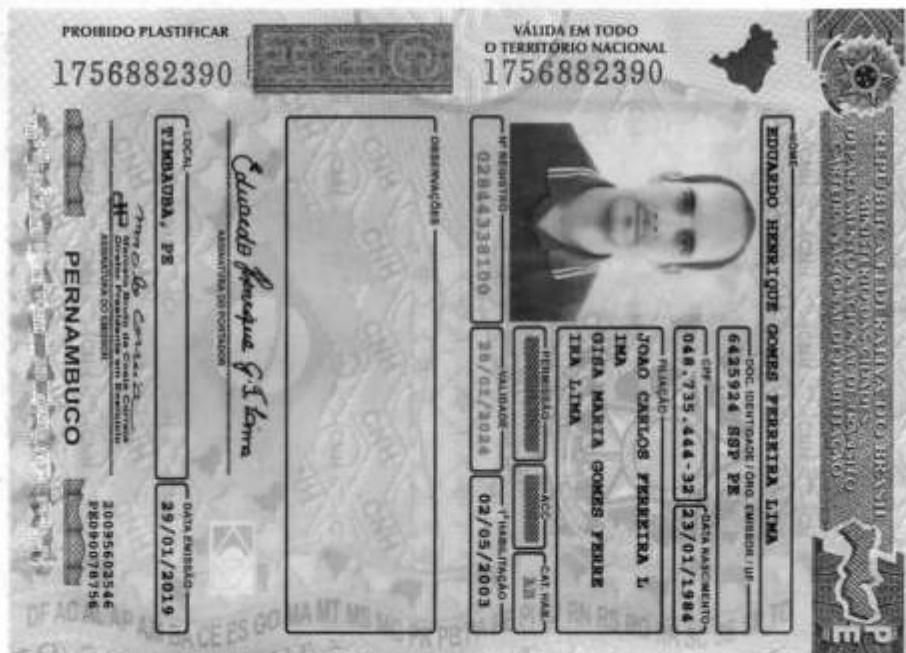
Límites de crédito BS

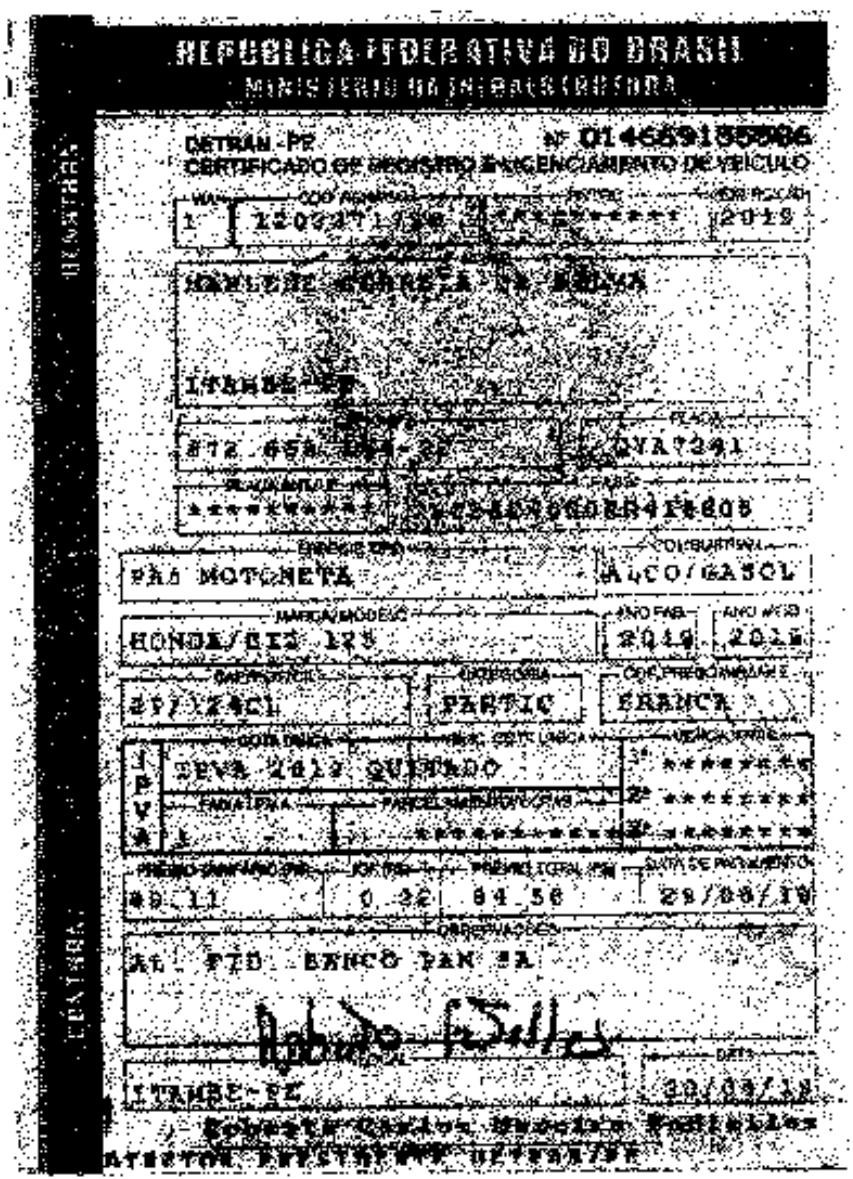
Límites de crédito

2020-06-20

Lançamentos: compras e saques

ELIMAF/finel/EDEN





PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número:	3190663207	Cidade:	Itambé	Natureza:	Invalidez Permanente
Vítima:	ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES	Data do acidente:	05/09/2019	Seguradora:	ARUANA SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 02/12/2019

Valorização do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA DIREITA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO. P.02/03/09/10/

Sequelas permanentes: DIMINUIÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DO TORNOZELO DIREITO

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

Nome do documento faltante:

Apontamento do Laudo do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: LIMITAÇÃO FUNCIONAL MODERADA DO TORNOZELO DIREITO

Documentos complementares:

Observações: IMAGEM P.12

DEVIDO AO CURTO ESPAÇO DE TEMPO DECORRIDO DO ACIDENTE RECLAMADO E A LESÃO AINDA ESTAR EM PROCESSO DE CONSOLIDAÇÃO, NÃO É POSSÍVEL NO MOMENTO, EVIDENCIAR A INVALIDEZ PERMANENTE. FAZ-SE NECESSÁRIO APRESENTAR, TÃO LOGO O TRATAMENTO HOSPITALAR E AMBULATORIAL SEJA FINALIZADO, AS SEGUINTES ALTERNATIVAS DE DOCUMENTAÇÃO MÉDICA:

- RELATÓRIO DO TRATAMENTO REALIZADO INTERNADO OU EM CURSO E/OU A NÍVEL AMBULATORIAL;
- LAUDOS DE EXAMES DE IMAGEM, CASO REALIZADOS DURANTE A INTERNAÇÃO, TAIS COMO: RAIO X, TOMOGRAFIA OU RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E DE CONTROLE PÓS PROCEDIMENTO CIRÚRGICO OU TRATAMENTO CONSERVADOR A NÍVEL AMBULATORIAL, COM RESPECTIVA IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE SEGURADO E DATA DE REALIZAÇÃO;

- EM CASO DE CIRURGIA ANEXAR: FOLHAS DO CENTRO CIRÚRGICO, DESCREVENDO PROCEDIMENTO ADOTADO E MATERIAIS USADOS, FOLHA DE ANESTESIA, FOLHAS DE EVOLUÇÃO MÉDICA E SUMÁRIO DE ALTA. TAIS DOCUMENTOS SÃO EMITIDOS, MEDIANTE SOLICITAÇÃO, SEM CUSTO E SÃO DE DIREITO DOS PACIENTES SUBMETIDOS AOS TRATAMENTOS NAS INSTITUIÇÕES HOSPITALARES PÚBLICAS OU PARTICULARS, SEJA EM CARÁTER DE INTERNAÇÃO OU AMBULATORIAL.

NÃO SÃO SUFICIENTES PARA ANÁLISE MÉDICA DOCUMENTAL, DOCUMENTOS, SOMENTE, EMITIDOS POR ENFERMAGEM OU OUTROS PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE QUE NÃO SEJAM EMITIDOS POR MÉDICOS.

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um tornozelo	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
		Total	12,5 %	R\$ 1.687,50

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0420625/19

Vítima: ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES

CPF: 031.687.304-75

CPF de: Próprio

Data do acidente: 05/09/2019

Titular do CPF: ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES

Seguradora: ARUANA SEGURADORA S/A

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médica-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Outros

EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA : 048.735.444-32

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES : 031.687.304-75

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 27/11/2019
Nome: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA
CPF: 048.735.444-32

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 27/11/2019
Nome: JULIANA BEZERRA DE LUNA
CPF: 114.202.964-69

EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA

JULIANA BEZERRA DE LUNA

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número:	3190663207	Cidade:	Itambé	Natureza:	Invalidez Permanente
Vítima:	ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES	Data do acidente:	05/09/2019	Seguradora:	ARUANA SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 02/12/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA DIREITA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO. P.02/03/09/10/

Sequelas permanentes:

Sequelas: Em tratamento

Documento/Motivo:

Nome do documento faltante:

Apontamento do Laudo do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: IMAGEM P.12

DEVIDO AO CURTO ESPAÇO DE TEMPO DECORRIDO DO ACIDENTE RECLAMADO E A LESÃO AINDA ESTAR EM PROCESSO DE CONSOLIDAÇÃO, NÃO É POSSÍVEL NO MOMENTO, EVIDENCIAR A INVALIDEZ PERMANENTE. FAZ-SE NECESSÁRIO APRESENTAR, TÃO LOGO O TRATAMENTO HOSPITALAR E AMBULATORIAL SEJA FINALIZADO, AS SEGUINTES ALTERNATIVAS DE DOCUMENTAÇÃO MÉDICA:

- RELATÓRIO DO TRATAMENTO REALIZADO INTERNADO OU EM CURSO E/OU A NÍVEL AMBULATORIAL;
- LAUDOS DE EXAMES DE IMAGEM, CASO REALIZADOS DURANTE A INTERNAÇÃO, TAIS COMO: RAIO X, TOMOGRAFIA OU RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E DE CONTROLE PÓS PROCEDIMENTO CIRÚRGICO OU TRATAMENTO CONSERVADOR A NÍVEL AMBULATORIAL, COM RESPECTIVA IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE SEGURADO E DATA DE REALIZAÇÃO;

- EM CASO DE CIRURGIA ANEXAR: FOLHAS DO CENTRO CIRÚRGICO, DESCREVENDO PROCEDIMENTO ADOTADO E MATERIAIS USADOS, FOLHA DE ANESTESIA, FOLHAS DE EVOLUÇÃO MÉDICA E SUMÁRIO DE ALTA. TAIS DOCUMENTOS SÃO EMITIDOS, MEDIANTE SOLICITAÇÃO, SEM CUSTO E SÃO DE DIREITO DOS PACIENTES SUBMETIDOS AOS TRATAMENTOS NAS INSTITUIÇÕES HOSPITALARES PÚBLICAS OU PARTICULARS, SEJA EM CARÁTER DE INTERNAÇÃO OU AMBULATORIAL.

NÃO SÃO SUFICIENTES PARA ANÁLISE MÉDICA DOCUMENTAL, DOCUMENTOS, SOMENTE, EMITIDOS POR ENFERMAGEM OU OUTROS PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE QUE NÃO SEJAM EMITIDOS POR MÉDICOS.

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site 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 Novembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190663207

Vítima: ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES

Data do Acidente: 05/09/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

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, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site 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, 13 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190663207

Vítima: ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES

Data do Acidente: 05/09/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000004913

Conta: 0000010686-7

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, retorno 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.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) INVALIDEZ PERMANENTE MORTE

2 - N° do sinistro da ASL: 3 - CPF da vítima: 4 - Nome completo da vítima: 081.681.304-75 Gleidson Cavalcante Fernandes

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VITIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: 6 - CPF: 7 - Profissão: 8 - Endereço: 9 - Número: 10 - Complemento:

11 - Bairro: 12 - Cidade: 13 - Estado: 14 - N.P.: 15 - E-mail: 16 - Tel. (DD): (81) 9 9467 9488

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VITIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR.

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CóPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

<input type="checkbox"/> REUSO INFORMAR	<input type="checkbox"/> R\$1,00 A R\$1,000,00	<input type="checkbox"/> R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00
<input type="checkbox"/> SEM RENDA	<input type="checkbox"/> R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00	<input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

COMTA POUPLANÇA (Saliente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

<input type="checkbox"/> Bradesco (237)	<input type="checkbox"/> Itaú (341)	<input type="checkbox"/> CONTA CORRENTE (Todos os bancos)
<input type="checkbox"/> Banco do Brasil (101)	<input checked="" type="checkbox"/> Caixa Econômica Federal (204)	<input type="text"/> Nome do BANCO: _____

AGÊNCIA: 4913 CONTA: 10686 AGÊNCIA: CONTA:

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Lider a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/frete/custo do Seguro DPVAT a que a Vítima/Neta/Neto, mencionado no item, possa ser somente após a liberação do crédito, quando da validade do pedido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IMI - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IMI) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que: (assinalar uma das opções):

- Não há IMI que atende a região do acidente ou da minha residência; ou
- O IMI que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- O IMI que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo acima-escrito, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica da seguradora Lider para verificação de existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme o art. 5º 154/74, art. 32, § 3º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discordar do seu conteúdo.

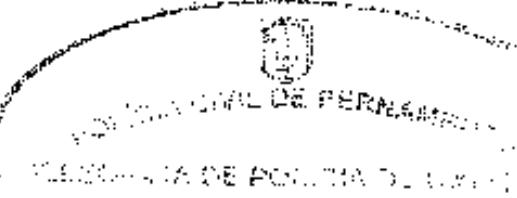
DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: Solteiro Casado (nº Civil) Divorciado Separado judicialmente Viúvo 24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima: Seu(a) 26 - Vítima deixou comparsa(s): Sim Não 27 - Se a vítima deixou comparsa(s), informar o nome completo:

28 - Vítima: Sim | 29 - Seu(a) filhos, informar: 30 - Vítima deixou teve filhos? Sim | Não | 31 - Vítima: Sim | 32 - Se tinha irmãos, informar: 33 - Vítima deixou irmãos? Sim | Não | 34 - Vítima: Sim | 35 - Vítima: Sim | 36 - Vítima: Sim | 37 - Vítima: Sim | 38 - Vítima: Sim | 39 - Vítima: Sim | 40 - Vítima: Sim | 41 - Vítima: Sim | 42 - Vítima: Sim | 43 - Vítima: Sim | 44 - Vítima: Sim | 45 - Vítima: Sim | 46 - Vítima: Sim | 47 - Vítima: Sim | 48 - Vítima: Sim | 49 - Vítima: Sim | 50 - Vítima: Sim | 51 - Vítima: Sim | 52 - Vítima: Sim | 53 - Vítima: Sim | 54 - Vítima: Sim | 55 - Vítima: Sim | 56 - Vítima: Sim | 57 - Vítima: Sim | 58 - Vítima: Sim | 59 - Vítima: Sim | 60 - Vítima: Sim | 61 - Vítima: Sim | 62 - Vítima: Sim | 63 - Vítima: Sim | 64 - Vítima: Sim | 65 - Vítima: Sim | 66 - Vítima: Sim | 67 - Vítima: Sim | 68 - Vítima: Sim | 69 - Vítima: Sim | 70 - Vítima: Sim | 71 - Vítima: Sim | 72 - Vítima: Sim | 73 - Vítima: Sim | 74 - Vítima: Sim | 75 - Vítima: Sim | 76 - Vítima: Sim | 77 - Vítima: Sim | 78 - Vítima: Sim | 79 - Vítima: Sim | 80 - Vítima: Sim | 81 - Vítima: Sim | 82 - Vítima: Sim | 83 - Vítima: Sim | 84 - Vítima: Sim | 85 - Vítima: Sim | 86 - Vítima: Sim | 87 - Vítima: Sim | 88 - Vítima: Sim | 89 - Vítima: Sim | 90 - Vítima: Sim | 91 - Vítima: Sim | 92 - Vítima: Sim | 93 - Vítima: Sim | 94 - Vítima: Sim | 95 - Vítima: Sim | 96 - Vítima: Sim | 97 - Vítima: Sim | 98 - Vítima: Sim | 99 - Vítima: Sim | 100 - Vítima: Sim | 101 - Vítima: Sim | 102 - Vítima: Sim | 103 - Vítima: Sim | 104 - Vítima: Sim | 105 - Vítima: Sim | 106 - Vítima: Sim | 107 - Vítima: Sim | 108 - Vítima: Sim | 109 - Vítima: Sim | 110 - Vítima: Sim | 111 - Vítima: Sim | 112 - Vítima: Sim | 113 - Vítima: Sim | 114 - Vítima: Sim | 115 - Vítima: Sim | 116 - Vítima: Sim | 117 - Vítima: Sim | 118 - Vítima: Sim | 119 - Vítima: Sim | 120 - Vítima: Sim | 121 - Vítima: Sim | 122 - Vítima: Sim | 123 - Vítima: Sim | 124 - Vítima: Sim | 125 - Vítima: Sim | 126 - Vítima: Sim | 127 - Vítima: Sim | 128 - Vítima: Sim | 129 - Vítima: Sim | 130 - Vítima: Sim | 131 - Vítima: Sim | 132 - Vítima: Sim | 133 - Vítima: Sim | 134 - Vítima: Sim | 135 - Vítima: Sim | 136 - Vítima: Sim | 137 - Vítima: Sim | 138 - Vítima: Sim | 139 - Vítima: Sim | 140 - Vítima: Sim | 141 - Vítima: Sim | 142 - Vítima: Sim | 143 - Vítima: Sim | 144 - Vítima: Sim | 145 - Vítima: Sim | 146 - Vítima: Sim | 147 - Vítima: Sim | 148 - Vítima: Sim | 149 - Vítima: Sim | 150 - Vítima: Sim | 151 - Vítima: Sim | 152 - Vítima: Sim | 153 - Vítima: Sim | 154 - Vítima: Sim | 155 - Vítima: Sim | 156 - Vítima: Sim | 157 - Vítima: Sim | 158 - Vítima: Sim | 159 - Vítima: Sim | 160 - Vítima: Sim | 161 - Vítima: Sim | 162 - Vítima: Sim | 163 - Vítima: Sim | 164 - Vítima: Sim | 165 - Vítima: Sim | 166 - Vítima: Sim | 167 - Vítima: Sim | 168 - Vítima: Sim | 169 - Vítima: Sim | 170 - Vítima: Sim | 171 - Vítima: Sim | 172 - Vítima: Sim | 173 - Vítima: Sim | 174 - Vítima: Sim | 175 - Vítima: Sim | 176 - Vítima: Sim | 177 - Vítima: Sim | 178 - Vítima: Sim | 179 - Vítima: Sim | 180 - Vítima: Sim | 181 - Vítima: Sim | 182 - Vítima: Sim | 183 - Vítima: Sim | 184 - Vítima: Sim | 185 - Vítima: Sim | 186 - Vítima: Sim | 187 - Vítima: Sim | 188 - Vítima: Sim | 189 - Vítima: Sim | 190 - Vítima: Sim | 191 - Vítima: Sim | 192 - Vítima: Sim | 193 - Vítima: Sim | 194 - Vítima: Sim | 195 - Vítima: Sim | 196 - Vítima: Sim | 197 - Vítima: Sim | 198 - Vítima: Sim | 199 - Vítima: Sim | 200 - Vítima: Sim | 201 - Vítima: Sim | 202 - Vítima: Sim | 203 - Vítima: Sim | 204 - Vítima: Sim | 205 - Vítima: Sim | 206 - Vítima: Sim | 207 - Vítima: Sim | 208 - Vítima: Sim | 209 - Vítima: Sim | 210 - Vítima: Sim | 211 - Vítima: Sim | 212 - Vítima: Sim | 213 - Vítima: Sim | 214 - Vítima: Sim | 215 - Vítima: Sim | 216 - Vítima: Sim | 217 - Vítima: Sim | 218 - Vítima: Sim | 219 - Vítima: Sim | 220 - Vítima: Sim | 221 - Vítima: Sim | 222 - Vítima: Sim | 223 - Vítima: Sim | 224 - Vítima: Sim | 225 - Vítima: Sim | 226 - Vítima: Sim | 227 - Vítima: Sim | 228 - Vítima: Sim | 229 - Vítima: Sim | 230 - Vítima: Sim | 231 - Vítima: Sim | 232 - Vítima: Sim | 233 - Vítima: Sim | 234 - Vítima: Sim | 235 - Vítima: Sim | 236 - Vítima: Sim | 237 - Vítima: Sim | 238 - Vítima: Sim | 239 - Vítima: Sim | 240 - Vítima: Sim | 241 - Vítima: Sim | 242 - Vítima: Sim | 243 - Vítima: Sim | 244 - Vítima: Sim | 245 - Vítima: Sim | 246 - Vítima: Sim | 247 - Vítima: Sim | 248 - Vítima: Sim | 249 - Vítima: Sim | 250 - Vítima: Sim | 251 - Vítima: Sim | 252 - Vítima: Sim | 253 - Vítima: Sim | 254 - Vítima: Sim | 255 - Vítima: Sim | 256 - Vítima: Sim | 257 - Vítima: Sim | 258 - Vítima: Sim | 259 - Vítima: Sim | 260 - Vítima: Sim | 261 - Vítima: Sim | 262 - Vítima: Sim | 263 - Vítima: Sim | 264 - Vítima: Sim | 265 - Vítima: Sim | 266 - Vítima: Sim | 267 - Vítima: Sim | 268 - Vítima: Sim | 269 - Vítima: Sim | 270 - Vítima: Sim | 271 - Vítima: Sim | 272 - Vítima: Sim | 273 - Vítima: Sim | 274 - Vítima: Sim | 275 - Vítima: Sim | 276 - Vítima: Sim | 277 - Vítima: Sim | 278 - Vítima: Sim | 279 - Vítima: Sim | 280 - Vítima: Sim | 281 - Vítima: Sim | 282 - Vítima: Sim | 283 - Vítima: Sim | 284 - Vítima: Sim | 285 - Vítima: Sim | 286 - Vítima: Sim | 287 - Vítima: Sim | 288 - Vítima: Sim | 289 - Vítima: Sim | 290 - Vítima: Sim | 291 - Vítima: Sim | 292 - Vítima: Sim | 293 - Vítima: Sim | 294 - Vítima: Sim | 295 - Vítima: Sim | 296 - Vítima: Sim | 297 - Vítima: Sim | 298 - Vítima: Sim | 299 - Vítima: Sim | 300 - Vítima: Sim | 301 - Vítima: Sim | 302 - Vítima: Sim | 303 - Vítima: Sim | 304 - Vítima: Sim | 305 - Vítima: Sim | 306 - Vítima: Sim | 307 - Vítima: Sim | 308 - Vítima: Sim | 309 - Vítima: Sim | 310 - Vítima: Sim | 311 - Vítima: Sim | 312 - Vítima: Sim | 313 - Vítima: Sim | 314 - Vítima: Sim | 315 - Vítima: Sim | 316 - Vítima: Sim | 317 - Vítima: Sim | 318 - Vítima: Sim | 319 - Vítima: Sim | 320 - Vítima: Sim | 321 - Vítima: Sim | 322 - Vítima: Sim | 323 - Vítima: Sim | 324 - Vítima: Sim | 325 - Vítima: Sim | 326 - Vítima: Sim | 327 - Vítima: Sim | 328 - Vítima: Sim | 329 - Vítima: Sim | 330 - Vítima: Sim | 331 - Vítima: Sim | 332 - Vítima: Sim | 333 - Vítima: Sim | 334 - Vítima: Sim | 335 - Vítima: Sim | 336 - Vítima: Sim | 337 - Vítima: Sim | 338 - Vítima: Sim | 339 - Vítima: Sim | 340 - Vítima: Sim | 341 - Vítima: Sim | 342 - Vítima: Sim | 343 - Vítima: Sim | 344 - Vítima: Sim | 345 - Vítima: Sim | 346 - Vítima: Sim | 347 - Vítima: Sim | 348 - Vítima: Sim | 349 - Vítima: Sim | 350 - Vítima: Sim | 351 - Vítima: Sim | 352 - Vítima: Sim | 353 - Vítima: Sim | 354 - Vítima: Sim | 355 - Vítima: Sim | 356 - Vítima: Sim | 357 - Vítima: Sim | 358 - Vítima: Sim | 359 - Vítima: Sim | 360 - Vítima: Sim | 361 - Vítima: Sim | 362 - Vítima: Sim | 363 - Vítima: Sim | 364 - Vítima: Sim | 365 - Vítima: Sim | 366 - Vítima: Sim | 367 - Vítima: Sim | 368 - Vítima: Sim | 369 - Vítima: Sim | 370 - Vítima: Sim | 371 - Vítima: Sim | 372 - Vítima: Sim | 373 - Vítima: Sim | 374 - Vítima: Sim | 375 - Vítima: Sim | 376 - Vítima: Sim | 377 - Vítima: Sim | 378 - Vítima: Sim | 379 - Vítima: Sim | 380 - Vítima: Sim | 381 - Vítima: Sim | 382 - Vítima: Sim | 383 - Vítima: Sim | 384 - Vítima: Sim | 385 - Vítima: Sim | 386 - Vítima: Sim | 387 - Vítima: Sim | 388 - Vítima: Sim | 389 - Vítima: Sim | 390 - Vítima: Sim | 391 - Vítima: Sim | 392 - Vítima: Sim | 393 - Vítima: Sim | 394 - Vítima: Sim | 395 - Vítima: Sim | 396 - Vítima: Sim | 397 - Vítima: Sim | 398 - Vítima: Sim | 399 - Vítima: Sim | 400 - Vítima: Sim | 401 - Vítima: Sim | 402 - Vítima: Sim | 403 - Vítima: Sim | 404 - Vítima: Sim | 405 - Vítima: Sim | 406 - Vítima: Sim | 407 - Vítima: Sim | 408 - Vítima: Sim | 409 - Vítima: Sim | 410 - Vítima: Sim | 411 - Vítima: Sim | 412 - Vítima: Sim | 413 - Vítima: Sim | 414 - Vítima: Sim | 415 - Vítima: Sim | 416 - Vítima: Sim | 417 - Vítima: Sim | 418 - Vítima: Sim | 419 - Vítima: Sim | 420 - Vítima: Sim | 421 - Vítima: Sim | 422 - Vítima: Sim | 423 - Vítima: Sim | 424 - Vítima: Sim | 425 - Vítima: Sim | 426 - Vítima: Sim | 427 - Vítima: Sim | 428 - Vítima: Sim | 429 - Vítima: Sim | 430 - Vítima: Sim | 431 - Vítima: Sim | 432 - Vítima: Sim | 433 - Vítima: Sim | 434 - Vítima: Sim | 435 - Vítima: Sim | 436 - Vítima: Sim | 437 - Vítima: Sim | 438 - Vítima: Sim | 439 - Vítima: Sim | 440 - Vítima: Sim | 441 - Vítima: Sim | 442 - Vítima: Sim | 443 - Vítima: Sim | 444 - Vítima: Sim | 445 - Vítima: Sim | 446 - Vítima: Sim | 447 - Vítima: Sim | 448 - Vítima: Sim | 449 - Vítima: Sim | 450 - Vítima: Sim | 451 - Vítima: Sim | 452 - Vítima: Sim | 453 - Vítima: Sim | 454 - Vítima: Sim | 455 - Vítima: Sim | 456 - Vítima: Sim | 457 - Vítima: Sim | 458 - Vítima: Sim | 459 - Vítima: Sim | 460 - Vítima: Sim | 461 - Vítima: Sim | 462 - Vítima: Sim | 463 - Vítima: Sim | 464 - Vítima: Sim | 465 - Vítima: Sim | 466 - Vítima: Sim | 467 - Vítima: Sim | 468 - Vítima: Sim | 469 - Vítima: Sim | 470 - Vítima: Sim | 471 - Vítima: Sim | 472 - Vítima: Sim | 473 - Vítima: Sim | 474 - Vítima: Sim | 475 - Vítima: Sim | 476 - Vítima: Sim | 477 - Vítima: Sim | 478 - Vítima: Sim | 479 - Vítima: Sim | 480 - Vítima: Sim | 481 - Vítima: Sim | 482 - Vítima: Sim | 483 - Vítima: Sim | 484 - Vítima: Sim | 485 - Vítima: Sim | 486 - Vítima: Sim | 487 - Vítima: Sim | 488 - Vítima: Sim | 489 - Vítima: Sim | 490 - Vítima: Sim | 491 - Vítima: Sim | 492 - Vítima: Sim | 493 - Vítima: Sim | 494 - Vítima: Sim | 495 - Vítima: Sim | 496 - Vítima: Sim | 497 - Vítima: Sim | 498 - Vítima: Sim | 499 - Vítima: Sim | 500 - Vítima: Sim | 501 - Vítima: Sim | 502 - Vítima: Sim | 503 - Vítima: Sim | 504 - Vítima: Sim | 505 - Vítima: Sim | 506 - Vítima: Sim | 507 - Vítima: Sim | 508 - Vítima: Sim | 509 - Vítima: Sim | 510 - Vítima: Sim | 511 - Vítima: Sim | 512 - Vítima: Sim | 513 - Vítima: Sim | 514 - Vítima: Sim | 515 - Vítima: Sim | 516 - Vítima: Sim | 517 - Vítima: Sim | 518 - Vítima: Sim | 519 - Vítima: Sim | 520 - Vítima: Sim | 521 - Vítima: Sim | 522 - Vítima: Sim | 523 - Vítima: Sim | 524 - Vítima: Sim | 525 - Vítima: Sim | 526 - Vítima: Sim | 527 - Vítima: Sim | 528 - Vítima: Sim | 529 - Vítima: Sim | 530 - Vítima: Sim | 531 - Vítima: Sim | 532 - Vítima: Sim | 533 - Vítima: Sim | 534 - Vítima: Sim | 535 - Vítima: Sim | 536 - Vítima: Sim | 537 - Vítima: Sim | 538 - Vít

07/11/2019 16:56



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 049ª CIRCUNSCRICAO - ITAMBE -
DP49ºCIRCO DINTER/11ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 19E0139001399

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 07/11/2019 às
17:30

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA NÃO FATAL - Culpado (Consumado)
que aconteceu no dia 07/11/2019 no período da Manhã

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE ITAMBE, 61, RUA DO
CEMITÉRIO DE ITAMBE (PLANALTO) - Bairro: CENTRO
ITAMBE/PERNAMBUCO/BRASIL - Cidade: PERNAMBUCO - BM FRENTE
Local de Fato: VIA PÚBLICA

Pessoal(es) envolvida(s) na ocorrência:

DELEGACIA CIVIL (AUTOR / AGENTE)
ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES (1º OFICIAL)
ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES (1º OFICIAL)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO (Veículos envolvidos), que estava em circulação na Rua: 8/18/21/30/22
CAVALCANTE FERNANDES

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

ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES (presente no plantão) - Sexo:
Masculino - MARIA DE FÁTIMA CAVALCANTE FERNANDES (ex-ELIAS ALVES
FERNANDES) (data de Nascimento: 19/4/1973) Nacionalidade: BRASIL / PERNAMBUCO /
BRASIL Documento: 6836877/00512 (RG) - 2146739476 (CPF) Exercício: 1º GRAU
COMPLETO Profissão: MOTORISTA - Veículos Automotores
- 61846424997

Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE ITAMBE, 98, RUA JADIER PEREIRA PONTES
(PLANALTO) - CEP: 56880-900 - Bairro: CENTRO - ITAMBE/PERNAMBUCO/BRASIL
PRÓXIMO AO FREI ORLANDO

DESCONHECIDO (não presente no plantão) - Sexo: DESCONHECIDO / Gênero: N/D
Data de Nascimento: 01/1900 Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO /
BRASIL / Documento: DESCONHECIDO
Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE ITAMBE, 91, DESCONHECIDO - CEP: 56880-980 -
Bairro: CENTRO - ITAMBE/PERNAMBUCO/BRASIL

Qualificação da(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTO (VEÍCULO) de propriedade de(s) Ela: ELIEDILSON CAVALCANTE
FERNANDES, que estava em posse de(s) Ela: ELIEDILSON CAVALCANTE

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA-HONDA/NAO INFORMADO Objeto extrangulo: N/A

1 of 2

07/01/2019 11:22

Balbúrio de 0 corrente

file:///C:/Users/SID/Downloads/EPD/EPD_Preview.htm

Cor: BRANCA - Unidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Nºscl: 0707344 / PERNAMBUCO - UNIDADE NÃO INFORMADA - 120337128
Ano: 2018/Modelo: 2018/3659
Descrição: MARLENE CORREIA DA SILVA

Complemento / Observação

A VITIMA INFORMA QUE SEGUIA NO LOCAL INDICADO QUANDO PERDEU O
CONTROLE DO REFERIDO VEÍCULO VINDO A SOLO, QUE NO LOCAL DO ACIDENTE A
VITIMA FOI PARA SUA RESIDENCIA, E EM SEGUINSA LEVADO PARA O HOSPITAL DE
ITAMBE ONDE FORAM CONSTATADAS AS LESÕES PELO MÉDICO DR ANTONIO BARRETO
DE CRISTO 24.788, SENDO TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAKS EM
PAULISTA.

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

KELIO DILSON CAVALCANTE FERNANDES
ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES
(VITIMA)

E-D. registrado por: JORGE GOMES DE OLIVEIRA - Matricula: 212261-8

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) INVALIDEZ PERMANENTE MORTE

2 - N° do sinistro da ASL: 3 - CPF da vítima: 4 - Nome completo da vítima: 081.681.304-75 Gleidson Cavalcante Fernandes

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VITIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: 6 - CPF: 7 - Profissão: 8 - Endereço: 9 - Número: 10 - Complemento:

11 - Bairro: 12 - Cidade: 13 - Estado: 14 - N.P.: 15 - E-mail: 16 - Tel. (DD): (81) 9 9467 9488

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VITIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR.

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CóPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

<input type="checkbox"/> REUSO INFORMAR	<input type="checkbox"/> R\$1,00 A R\$1,000,00	<input type="checkbox"/> R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00
<input type="checkbox"/> SEM RENDA	<input type="checkbox"/> R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00	<input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

<input checked="" type="checkbox"/> CONTA POUPLANÇA (Salvo direito ao limite abusivo. Assinale uma opção)	<input type="checkbox"/> CONTA CORRENTE (Todos os bancos)
<input type="checkbox"/> Bradesco (237) <input type="checkbox"/> Itaú (341)	Nome do BANCO: _____
<input type="checkbox"/> Banco do Brasil (101) <input checked="" type="checkbox"/> Caixa Econômica Federal (204)	

AGÊNCIA: 4913 CONTA: 10686 (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir) AGÊNCIA: CONTA: (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

Autorizo à Seguradora Lider a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/frete/custo do Seguro DPVAT a que a Vítima/Neta/Neto, mencionado no item, possa ser somente após a liberação do crédito, quando da validade do pedido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IMI - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IMI) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que: (assinalar uma das opções):

- Não há IMI que atende a região do acidente ou da minha residência; ou
- O IMI que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- O IMI que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo acima-escrito, solicito o preenchimento da análise ou meu pedido de inabilitação do Seguro DPVAT por invalidez permanente com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica da Seguradora Lider para verificação de existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme o art. 5º 154/74, art. 32, § 2º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discordar do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: Solteiro Casado (não Civil) Divorciado Separado judicialmente Viúvo 24 - Data do óbito da vítima: _____

25 - Grau de Parentesco com a vítima: Seu(a) 26 - Vítima deixou comparsa(s): Sim Não 27 - Se a vítima deixou comparsa(s), informar o nome completo:

28 - Vítima: Sim | 29 - Seu(a) filhos, informar: 30 - Vítima deixou teve filhos? Sim | Não | 31 - Vítima: Sim | 32 - Se tinha irmãos, informar: 33 - Vítima deixou irmãos? Sim | Não | 34 - Vítima: Sim | 35 - Vítima: Sim | 36 - Vítima: Sim | 37 - Vítima: Sim | 38 - Vítima: Sim | 39 - Vítima: Sim | 40 - Vítima: Sim | 41 - Vítima: Sim | 42 - Vítima: Sim | 43 - Vítima: Sim | 44 - Vítima: Sim | 45 - Vítima: Sim | 46 - Vítima: Sim | 47 - Vítima: Sim | 48 - Vítima: Sim | 49 - Vítima: Sim | 50 - Vítima: Sim | 51 - Vítima: Sim | 52 - Vítima: Sim | 53 - Vítima: Sim | 54 - Vítima: Sim | 55 - Vítima: Sim | 56 - Vítima: Sim | 57 - Vítima: Sim | 58 - Vítima: Sim | 59 - Vítima: Sim | 60 - Vítima: Sim | 61 - Vítima: Sim | 62 - Vítima: Sim | 63 - Vítima: Sim | 64 - Vítima: Sim | 65 - Vítima: Sim | 66 - Vítima: Sim | 67 - Vítima: Sim | 68 - Vítima: Sim | 69 - Vítima: Sim | 70 - Vítima: Sim | 71 - Vítima: Sim | 72 - Vítima: Sim | 73 - Vítima: Sim | 74 - Vítima: Sim | 75 - Vítima: Sim | 76 - Vítima: Sim | 77 - Vítima: Sim | 78 - Vítima: Sim | 79 - Vítima: Sim | 80 - Vítima: Sim | 81 - Vítima: Sim | 82 - Vítima: Sim | 83 - Vítima: Sim | 84 - Vítima: Sim | 85 - Vítima: Sim | 86 - Vítima: Sim | 87 - Vítima: Sim | 88 - Vítima: Sim | 89 - Vítima: Sim | 90 - Vítima: Sim | 91 - Vítima: Sim | 92 - Vítima: Sim | 93 - Vítima: Sim | 94 - Vítima: Sim | 95 - Vítima: Sim | 96 - Vítima: Sim | 97 - Vítima: Sim | 98 - Vítima: Sim | 99 - Vítima: Sim | 100 - Vítima: Sim | 101 - Vítima: Sim | 102 - Vítima: Sim | 103 - Vítima: Sim | 104 - Vítima: Sim | 105 - Vítima: Sim | 106 - Vítima: Sim | 107 - Vítima: Sim | 108 - Vítima: Sim | 109 - Vítima: Sim | 110 - Vítima: Sim | 111 - Vítima: Sim | 112 - Vítima: Sim | 113 - Vítima: Sim | 114 - Vítima: Sim | 115 - Vítima: Sim | 116 - Vítima: Sim | 117 - Vítima: Sim | 118 - Vítima: Sim | 119 - Vítima: Sim | 120 - Vítima: Sim | 121 - Vítima: Sim | 122 - Vítima: Sim | 123 - Vítima: Sim | 124 - Vítima: Sim | 125 - Vítima: Sim | 126 - Vítima: Sim | 127 - Vítima: Sim | 128 - Vítima: Sim | 129 - Vítima: Sim | 130 - Vítima: Sim | 131 - Vítima: Sim | 132 - Vítima: Sim | 133 - Vítima: Sim | 134 - Vítima: Sim | 135 - Vítima: Sim | 136 - Vítima: Sim | 137 - Vítima: Sim | 138 - Vítima: Sim | 139 - Vítima: Sim | 140 - Vítima: Sim | 141 - Vítima: Sim | 142 - Vítima: Sim | 143 - Vítima: Sim | 144 - Vítima: Sim | 145 - Vítima: Sim | 146 - Vítima: Sim | 147 - Vítima: Sim | 148 - Vítima: Sim | 149 - Vítima: Sim | 150 - Vítima: Sim | 151 - Vítima: Sim | 152 - Vítima: Sim | 153 - Vítima: Sim | 154 - Vítima: Sim | 155 - Vítima: Sim | 156 - Vítima: Sim | 157 - Vítima: Sim | 158 - Vítima: Sim | 159 - Vítima: Sim | 160 - Vítima: Sim | 161 - Vítima: Sim | 162 - Vítima: Sim | 163 - Vítima: Sim | 164 - Vítima: Sim | 165 - Vítima: Sim | 166 - Vítima: Sim | 167 - Vítima: Sim | 168 - Vítima: Sim | 169 - Vítima: Sim | 170 - Vítima: Sim | 171 - Vítima: Sim | 172 - Vítima: Sim | 173 - Vítima: Sim | 174 - Vítima: Sim | 175 - Vítima: Sim | 176 - Vítima: Sim | 177 - Vítima: Sim | 178 - Vítima: Sim | 179 - Vítima: Sim | 180 - Vítima: Sim | 181 - Vítima: Sim | 182 - Vítima: Sim | 183 - Vítima: Sim | 184 - Vítima: Sim | 185 - Vítima: Sim | 186 - Vítima: Sim | 187 - Vítima: Sim | 188 - Vítima: Sim | 189 - Vítima: Sim | 190 - Vítima: Sim | 191 - Vítima: Sim | 192 - Vítima: Sim | 193 - Vítima: Sim | 194 - Vítima: Sim | 195 - Vítima: Sim | 196 - Vítima: Sim | 197 - Vítima: Sim | 198 - Vítima: Sim | 199 - Vítima: Sim | 200 - Vítima: Sim | 201 - Vítima: Sim | 202 - Vítima: Sim | 203 - Vítima: Sim | 204 - Vítima: Sim | 205 - Vítima: Sim | 206 - Vítima: Sim | 207 - Vítima: Sim | 208 - Vítima: Sim | 209 - Vítima: Sim | 210 - Vítima: Sim | 211 - Vítima: Sim | 212 - Vítima: Sim | 213 - Vítima: Sim | 214 - Vítima: Sim | 215 - Vítima: Sim | 216 - Vítima: Sim | 217 - Vítima: Sim | 218 - Vítima: Sim | 219 - Vítima: Sim | 220 - Vítima: Sim | 221 - Vítima: Sim | 222 - Vítima: Sim | 223 - Vítima: Sim | 224 - Vítima: Sim | 225 - Vítima: Sim | 226 - Vítima: Sim | 227 - Vítima: Sim | 228 - Vítima: Sim | 229 - Vítima: Sim | 230 - Vítima: Sim | 231 - Vítima: Sim | 232 - Vítima: Sim | 233 - Vítima: Sim | 234 - Vítima: Sim | 235 - Vítima: Sim | 236 - Vítima: Sim | 237 - Vítima: Sim | 238 - Vítima: Sim | 239 - Vítima: Sim | 240 - Vítima: Sim | 241 - Vítima: Sim | 242 - Vítima: Sim | 243 - Vítima: Sim | 244 - Vítima: Sim | 245 - Vítima: Sim | 246 - Vítima: Sim | 247 - Vítima: Sim | 248 - Vítima: Sim | 249 - Vítima: Sim | 250 - Vítima: Sim | 251 - Vítima: Sim | 252 - Vítima: Sim | 253 - Vítima: Sim | 254 - Vítima: Sim | 255 - Vítima: Sim | 256 - Vítima: Sim | 257 - Vítima: Sim | 258 - Vítima: Sim | 259 - Vítima: Sim | 260 - Vítima: Sim | 261 - Vítima: Sim | 262 - Vítima: Sim | 263 - Vítima: Sim | 264 - Vítima: Sim | 265 - Vítima: Sim | 266 - Vítima: Sim | 267 - Vítima: Sim | 268 - Vítima: Sim | 269 - Vítima: Sim | 270 - Vítima: Sim | 271 - Vítima: Sim | 272 - Vítima: Sim | 273 - Vítima: Sim | 274 - Vítima: Sim | 275 - Vítima: Sim | 276 - Vítima: Sim | 277 - Vítima: Sim | 278 - Vítima: Sim | 279 - Vítima: Sim | 280 - Vítima: Sim | 281 - Vítima: Sim | 282 - Vítima: Sim | 283 - Vítima: Sim | 284 - Vítima: Sim | 285 - Vítima: Sim | 286 - Vítima: Sim | 287 - Vítima: Sim | 288 - Vítima: Sim | 289 - Vítima: Sim | 290 - Vítima: Sim | 291 - Vítima: Sim | 292 - Vítima: Sim | 293 - Vítima: Sim | 294 - Vítima: Sim | 295 - Vítima: Sim | 296 - Vítima: Sim | 297 - Vítima: Sim | 298 - Vítima: Sim | 299 - Vítima: Sim | 300 - Vítima: Sim | 301 - Vítima: Sim | 302 - Vítima: Sim | 303 - Vítima: Sim | 304 - Vítima: Sim | 305 - Vítima: Sim | 306 - Vítima: Sim | 307 - Vítima: Sim | 308 - Vítima: Sim | 309 - Vítima: Sim | 310 - Vítima: Sim | 311 - Vítima: Sim | 312 - Vítima: Sim | 313 - Vítima: Sim | 314 - Vítima: Sim | 315 - Vítima: Sim | 316 - Vítima: Sim | 317 - Vítima: Sim | 318 - Vítima: Sim | 319 - Vítima: Sim | 320 - Vítima: Sim | 321 - Vítima: Sim | 322 - Vítima: Sim | 323 - Vítima: Sim | 324 - Vítima: Sim | 325 - Vítima: Sim | 326 - Vítima: Sim | 327 - Vítima: Sim | 328 - Vítima: Sim | 329 - Vítima: Sim | 330 - Vítima: Sim | 331 - Vítima: Sim | 332 - Vítima: Sim | 333 - Vítima: Sim | 334 - Vítima: Sim | 335 - Vítima: Sim | 336 - Vítima: Sim | 337 - Vítima: Sim | 338 - Vítima: Sim | 339 - Vítima: Sim | 340 - Vítima: Sim | 341 - Vítima: Sim | 342 - Vítima: Sim | 343 - Vítima: Sim | 344 - Vítima: Sim | 345 - Vítima: Sim | 346 - Vítima: Sim | 347 - Vítima: Sim | 348 - Vítima: Sim | 349 - Vítima: Sim | 350 - Vítima: Sim | 351 - Vítima: Sim | 352 - Vítima: Sim | 353 - Vítima: Sim | 354 - Vítima: Sim | 355 - Vítima: Sim | 356 - Vítima: Sim | 357 - Vítima: Sim | 358 - Vítima: Sim | 359 - Vítima: Sim | 360 - Vítima: Sim | 361 - Vítima: Sim | 362 - Vítima: Sim | 363 - Vítima: Sim | 364 - Vítima: Sim | 365 - Vítima: Sim | 366 - Vítima: Sim | 367 - Vítima: Sim | 368 - Vítima: Sim | 369 - Vítima: Sim | 370 - Vítima: Sim | 371 - Vítima: Sim | 372 - Vítima: Sim | 373 - Vítima: Sim | 374 - Vítima: Sim | 375 - Vítima: Sim | 376 - Vítima: Sim | 377 - Vítima: Sim | 378 - Vítima: Sim | 379 - Vítima: Sim | 380 - Vítima: Sim | 381 - Vítima: Sim | 382 - Vítima: Sim | 383 - Vítima: Sim | 384 - Vítima: Sim | 385 - Vítima: Sim | 386 - Vítima: Sim | 387 - Vítima: Sim | 388 - Vítima: Sim | 389 - Vítima: Sim | 390 - Vítima: Sim | 391 - Vítima: Sim | 392 - Vítima: Sim | 393 - Vítima: Sim | 394 - Vítima: Sim | 395 - Vítima: Sim | 396 - Vítima: Sim | 397 - Vítima: Sim | 398 - Vítima: Sim | 399 - Vítima: Sim | 400 - Vítima: Sim | 401 - Vítima: Sim | 402 - Vítima: Sim | 403 - Vítima: Sim | 404 - Vítima: Sim | 405 - Vítima: Sim | 406 - Vítima: Sim | 407 - Vítima: Sim | 408 - Vítima: Sim | 409 - Vítima: Sim | 410 - Vítima: Sim | 411 - Vítima: Sim | 412 - Vítima: Sim | 413 - Vítima: Sim | 414 - Vítima: Sim | 415 - Vítima: Sim | 416 - Vítima: Sim | 417 - Vítima: Sim | 418 - Vítima: Sim | 419 - Vítima: Sim | 420 - Vítima: Sim | 421 - Vítima: Sim | 422 - Vítima: Sim | 423 - Vítima: Sim | 424 - Vítima: Sim | 425 - Vítima: Sim | 426 - Vítima: Sim | 427 - Vítima: Sim | 428 - Vítima: Sim | 429 - Vítima: Sim | 430 - Vítima: Sim | 431 - Vítima: Sim | 432 - Vítima: Sim | 433 - Vítima: Sim | 434 - Vítima: Sim | 435 - Vítima: Sim | 436 - Vítima: Sim | 437 - Vítima: Sim | 438 - Vítima: Sim | 439 - Vítima: Sim | 440 - Vítima: Sim | 441 - Vítima: Sim | 442 - Vítima: Sim | 443 - Vítima: Sim | 444 - Vítima: Sim | 445 - Vítima: Sim | 446 - Vítima: Sim | 447 - Vítima: Sim | 448 - Vítima: Sim | 449 - Vítima: Sim | 450 - Vítima: Sim | 451 - Vítima: Sim | 452 - Vítima: Sim | 453 - Vítima: Sim | 454 - Vítima: Sim | 455 - Vítima: Sim | 456 - Vítima: Sim | 457 - Vítima: Sim | 458 - Vítima: Sim | 459 - Vítima: Sim | 460 - Vítima: Sim | 461 - Vítima: Sim | 462 - Vítima: Sim | 463 - Vítima: Sim | 464 - Vítima: Sim | 465 - Vítima: Sim | 466 - Vítima: Sim | 467 - Vítima: Sim | 468 - Vítima: Sim | 469 - Vítima: Sim | 470 - Vítima: Sim | 471 - Vítima: Sim | 472 - Vítima: Sim | 473 - Vítima: Sim | 474 - Vítima: Sim | 475 - Vítima: Sim | 476 - Vítima: Sim | 477 - Vítima: Sim | 478 - Vítima: Sim | 479 - Vítima: Sim | 480 - Vítima: Sim | 481 - Vítima: Sim | 482 - Vítima: Sim | 483 - Vítima: Sim | 484 - Vítima: Sim | 485 - Vítima: Sim | 486 - Vítima: Sim | 487 - Vítima: Sim | 488 - Vítima: Sim | 489 - Vítima: Sim | 490 - Vítima: Sim | 491 - Vítima: Sim | 492 - Vítima: Sim | 493 - Vítima: Sim | 494 - Vítima: Sim | 495 - Vítima: Sim | 496 - Vítima: Sim | 497 - Vítima: Sim | 498 - Vítima: Sim | 499 - Vítima: Sim | 500 - Vítima: Sim | 501 - Vítima: Sim | 502 - Vítima: Sim | 503 - Vítima: Sim | 504 - Vítima: Sim | 505 - Vítima: Sim | 506 - Vítima: Sim | 507 - Vítima: Sim | 508 - Vítima: Sim | 509 - Vítima: Sim | 510 - Vítima: Sim | 511 - Vítima: Sim | 512 - Vítima: Sim | 513 - Vítima: Sim | 514 - Vítima: Sim | 515 - Vítima: Sim | 516 - Vítima: Sim | 517 - Vítima: Sim | 518 - Vítima: Sim | 519 - Vítima: Sim | 520 - Vítima: Sim | 521 - Vítima: Sim | 522 - Vítima: Sim | 523 - Vítima: Sim | 524 - Vítima: Sim | 525 - Vítima: Sim | 526 - Vítima: Sim | 527 - Vítima: Sim | 528 - Vítima: Sim | 529 - Vítima: Sim | 530 - Vítima: Sim | 531 - Vítima: Sim | 532 - Vítima: Sim | 533 - Vítima: Sim | 534 - Vítima: Sim | 535 - Vítima: Sim | 536 - Vítima: Sim | 537 - Vítima: Sim | 538 - Vítima: Sim | 539 - Vítima: Sim | 540 - Vítima: Sim | 541 - Vítima: Sim | 542 - Vítima: Sim | 543 - Vítima: <input type



Miguel Araújo

Encaminhamento de: Itambé Para: Outr. spediz

Nome: Eliedilson Cavalcante Família N°: _____

Fernandes

Consulta Médica

Serviço Complementar

Hospitalização

Motivo: Paciente com fratura em re-
gião de tornozelo (tíbia - tarsina) por aci-
dente automobilístico; apresentando fratu-
ra de tíbia.

Último Tratamento:

Seulha - 5764275

Assinatura

Dr. Edmon Barreto
Médico
CRM PE 24.758

05/09/19

Data

Retorno de: _____ Para: _____

Nome: _____ Família N°: _____

Diagnóstico: _____

Orientação: _____

Assinatura

Data

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 06/12/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIEDILSON CAVALCANTE FERNANDES

BANCO: 104

AGÊNCIA: 04913

CONTA: 000000010686-7

Nr. da Autenticação 7F4D75BDD57B7E7B

Portaria-Gerencia-Energia-Eletrica-Linkex-pelo-Ed-10430-de-15/04/2022

CE1 PE

Corporação Parque das Nações
Av. Antônio de Oliveira, 111 - Pátio das Nações - CEP 55720-460
Curitiba - Paraná - Brasil | Fone/Fax: +55 41 3220-0011 | www.pdn.com.br

DADOS DO CLIENTE

“PRÁTICA DA UNIDADE CONSUMUÍDA
Já.”

Page 10 of 23

卷之三

GLASHEIM, PAUL
P-14731274 AL
200-561218

卷之三

00000000000000000000000000000000

23/12/2019 18/11/2019

Constituents
of *Artemisia annua*
Linn. and their
antimalarial activity
against *Plasmodium falciparum*
in vitro. *Jpn J Pharmacol* 1990; 54: 306-12.

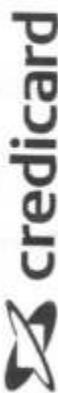
DEPARTAMENTO	PROBLEMA	VALORES
COMUNICACIONES	• Problema	SI 10
		1.75
		1.50
		0.75
		0.50
		0.25
		0.05

13.10.6.1.64

- 3 -

10. The following table shows the number of hours worked by each employee in a company. Calculate the mean, median, mode, and range.

19. *Leucosia* *leucostoma* *leucostoma* *leucostoma* *leucostoma* *leucostoma*



0011001

EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA
R D G FERREIRA LIMA 127 CS
CENTRO (PX CLUB
55870-000 TIMBAUBA - PE

四〇



320910

Postagem: 27/08/2019
Vencimento: 05/09/2019
Emissão: 26/08/2019

Emissão: 26/08/2019

Emissão: 26/08/2019

**Titular EDUARDO HENRIQUE GOMES FERREIRA LIMA
Cartão 4642.XXXX.XXXX.5253**

Entre no App Credicard para ver o seu limite, fatura, melhor data de compra e muito mais.

vencimento

05/09/2019

All payments total

680,19

B) pagamento minimo

102,03

parcelas fixas

42,87

Veja outras opções na 2ª folha

8) Pagamento mínimo: optando por pagar quanto entre o salvo-

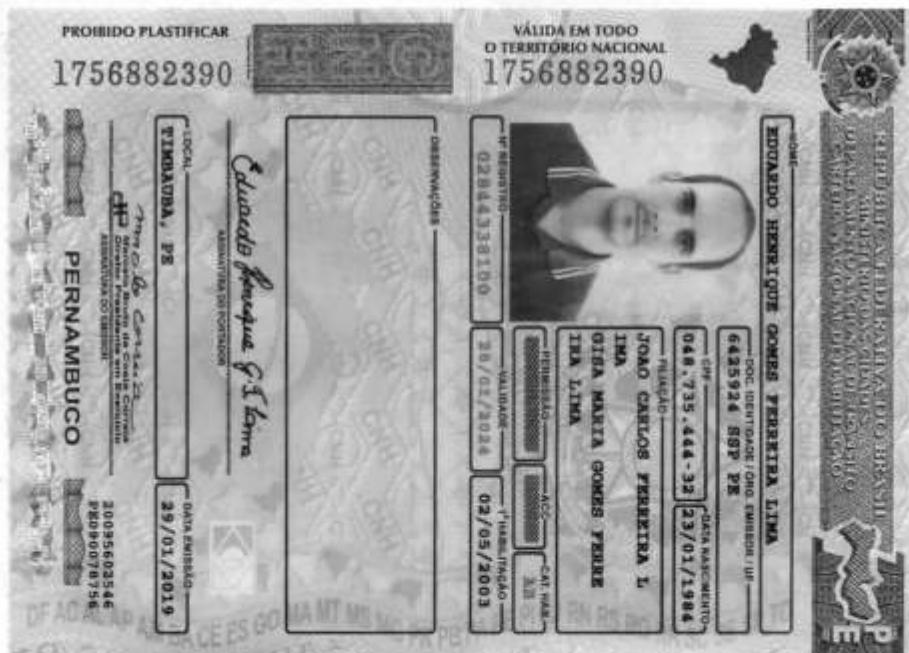
Límites de crédito BS

Límites de crédito

卷之三

Lançamentos: compras e saques

EQUILIBRIOS. 6
ELIMA/finel/EDEN



DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.SUSEP.GOV.BR/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP¹ nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de **profissão e renda**, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, **esta recusa é passível de comunicação ao COAF²**.

¹ Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguros, previdência privada aberta, capitalização e resseguros.

² Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, examinar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº 9.634/98.

Pelo exposto, eu Edvaldo Geraldo Ferreira inscrito (a) no CPF sob o Nº 048.735.444.32, na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário Edvaldo Geraldo Ferreira inscrito (a) no CPF sob o Nº 031.687.304.75 do sinistro de DPVAT cobertura Intevides da Vítima Edvaldo Geraldo Ferreira inscrito (a) no CPF sob o Nº _____, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresenta os documentos comprobatórios:

Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Lider-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado.

Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço	<u>Rua Geraldo Ferreira Souza</u>		Número	<u>121</u>	
Bairro	<u>Lentes</u>	City	Estado	<u>PE</u>	
Email	<u>edvaldoferreira@hotmail.com</u>			Telefone comercial (DDD)	Complemento
				<u>(81) 9 97167948</u>	<u>caso</u>
				<u>(81) 9 9163 6662</u>	CEP

Timbaúba, 18 de Novembro de 2019
Local e Data

Edvaldo Geraldo Ferreira
Assinatura do Declarante