

## PROCURAÇÃO

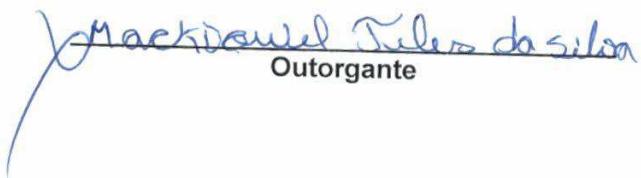
**OUTORGANTE:** MACKDOWEL TELES DA SILVA, brasileiro, solteiro, portador de Cédula de Identidade sob o RG nº 7.663.103, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF sob o nº 081.051.354-42, residente e domiciliado no Loteamento Santa Cruz II, nº 11 – PR, Bairro Novo, Carpina/PE, CEP 55.810-000.

**OUTORGADO:** JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Salas 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm\_adv08@hotmail.com

### PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula “ad judicia”, conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

Carpina/PE, 21 de outubro de 2019.



Mackdowel Teles da Silva  
Outorgante

. Av. Fagundes Varela, 988. Sl. 10. Jardim Atlântico. Olinda. PE (81) 32032699/9,98989933  
jm\_adv08@hotmail.com



**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

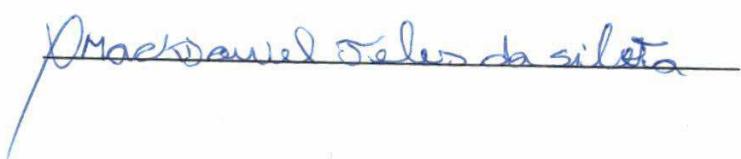
EU, **MACKDOWEL TELES DA SILVA**, brasileiro, solteiro, portador de Cédula de Identidade sob o RG n.º 7.663.103, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF sob o n.º 081.051.354-42, residente e domiciliado no Loteamento Santa Cruz II, nº 11 – PR, Bairro Novo, Carpina/PE, CEP 55.810-000.

**Declaro** para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

**Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.**

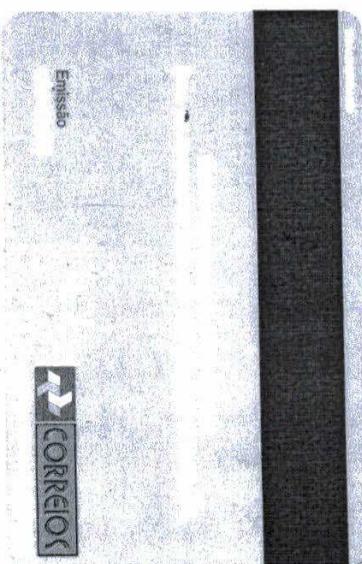
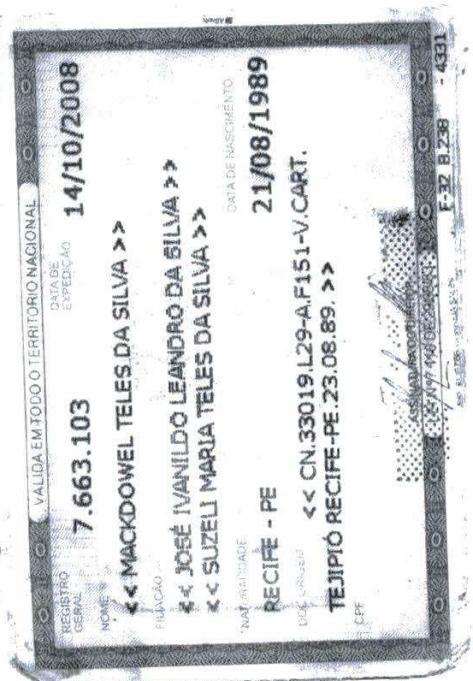
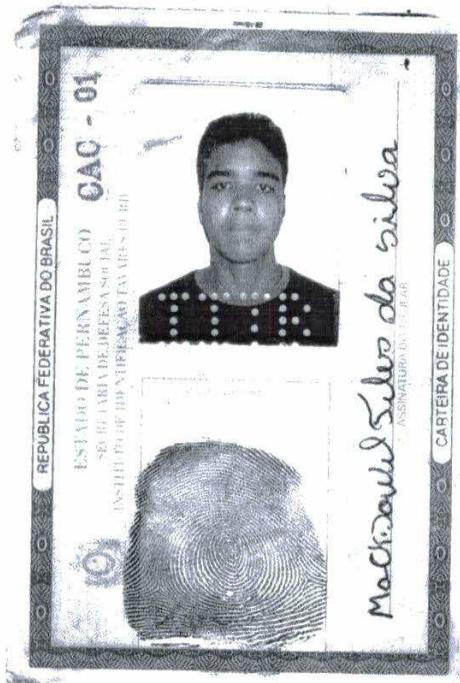
**E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.**

Carpina/PE, 21 de outubro de 2019.



A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Mackdowell Teles da Silva', is written over a blue horizontal line. The signature is fluid and cursive, with a long, sweeping line on the left and a more compact, horizontal line on the right.





Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 21/11/2019 15:19:40  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112115194072600000053458842>  
Número do documento: 19112115194072600000053458842

Num. 54332014 - Pág. 3

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

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



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02  
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116  
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142  
Ouvidoria 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 ROSILENE MARIA DE SOUZA CPF: 094.335.744-60	DATA DE VENCIMENTO <b>16/09/2019</b>	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 06/09/2019	CONTA CONTRATO 007031897305
ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA LO STA CRUZ II 11 -PR BAIRRO NOVO/CARPINA 55810-000 CARPINA PE	TOTAL A PAGAR (R\$) <b>70,39</b>	DATA DA APRESENTAÇÃO 06/09/2019	Nº DO CLIENTE 2016708073
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 <a href="http://www.celpe.com.br">www.celpe.com.br</a>		NÚMERO DA NOTA FISCAL 076256361	Nº DA INSTALAÇÃO 0006750776
CLASSIFICAÇÃO <b>B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL</b> Monofásico		RESERVADO AO FISCO <b>4E04.957F.C173.F666.E6C7.6574.79F0.B7AC</b>	

## DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)					
Consumo Ativo(kWh)	78,00	0,77952320	60,80					
Acréscimo Bandeira VERMELHA			4,42					
Contrib. Ilum. Pública Municipal			4,51					
ICMS Subvenção-CDE-NF 064769504-06/06/19			0,66					
TOTAL DA FATURA			70,39					
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS	PIS	COFINS						
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOR	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOR	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOR
65,22	25,00	16,30	65,22	0,81	0,52	65,22	3,72	2,42

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencido	DI Reav	Valor
14/08/19	06/09/19	95,23
14/08/19	08/07/19	78,78

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 REN 414/ANEEL. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo(kWh)	0,54933000
--------------------	------------

HISTÓRICO DO CONSUMO

	kWh
SET 19	78
AGO 19	106
JUL 19	30
JUN 19	98
MAI 19	79
ABR 19	84
MAR 19	
FEV 19	
JAN 19	
DEZ 18	
NOV 18	
OUT 18	
SET 18	

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	RS %
Geração de Energia	22,51 34,51
Transmissão	2,26 3,47
Distribuição (Celpe)	13,69 20,99
Encargos Setoriais	3,21 4,92
Trânsitos	19,24 29,50
Perdas de Energia	4,31 6,81
TOTAL	65,22 100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								
NÚMERO DO MEDIOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh	
00000003183248480	CAT	07/08/2019 394,00	06/09/2019 472,00	30	1,00000	0,00	78,00	
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 09/10/2019								

INFORMAÇÕES IMPORTANTES								
NDA da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em <a href="http://www.aneel.gov.br">www.aneel.gov.br</a> . Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13. 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. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.								
Níveis de Tensão								

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO		
007031897305	09/2019	70,39	16/09/2019			

838400000006 703900110073 031897305108 141836409934



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
Evite dobrar, perfurar ou rasurar.  
Este canhoto será usado em leitora ótica.



## UNIDADE MISTA FRANCISCO DE ASSIS CHATEAUDBRIAND



## BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Prontuário: 00003931-4

Nome: MACKDOWEL TELES DA SILVA

Endereço: RUA SOLONOPOLIS, N° 82

Cidade: RECIFE/PE

Bairro: BARRO

Documento: CNS:

Mãe: SUZELI MARIA TELES DA SILVA

Profissão:

Idade: 29 ANOS, 6 MESES E 4 DIAS

Dt. Nasc.: 21/08/1989 Sexo: M Est. Civil:

CEP:

Nac:

Tel.:

Sisprenatal:

Pai:

Responsável:

## Últimas Ocorrências

Data	Nº Ocorrência	Motivo do atendimento
25/02/2019 22:26	0004561	ACIDENTE DE MOTO

## PRE-CONSULTA

Urgência ( ) Não Urgência ( ) Emergência ( ) Acidente Trabalho ( ) Acidente Trânsito ( )

Horário	P.A.		Pulso	Peso	Assinatura
					<i>ATL</i>

## Queixas / Diagnóstico

*Disnúmia n/a m/vis*  
*epi ou duração dura*  
*moto*

## Tratamento

<i>1</i>	<i>SF</i>	<i>2 (100,1)</i>
	<i>1</i>	<i>310 (mudar) JV</i>
	<i>2</i>	<i>RJ</i>

*PF VAI PON*  
*monhô n/a monhô*

## Exames complementares

## Impressão diagnóstica

CID

## Motivo da saída:

Residência  Internado 

## Justificativa:

## Encaminhado:

## Removido:

## Óbito:

às \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ m do dia \_\_\_\_\_

## Data saída:

## Hora saída:

Data da impressão: Segunda-feira, 25 de Fevereiro de 2019 às 22:26

Recepção: SILVIA LUCAS

<input type="checkbox"/> CURATIVO	<input type="checkbox"/> ADM MEDICAMENTO:	<i>Dr. Gerson</i>
<input type="checkbox"/> NEBULIZAÇÃO	<input type="checkbox"/> BÁSICO <input type="checkbox"/> ESP <input type="checkbox"/> RETIRADA DE PONTO	
Consultas / Atendimento Médico:		MÉDICO / CRM
<input type="checkbox"/> urgência básica	<input type="checkbox"/> urgência especializada	
<input type="checkbox"/> observação básica	<input type="checkbox"/> observação especializada	HORÁRIO:
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		HORÁRIO



## BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Prontuário: 00003998-5

Idade: 29 ANOS, 6 MESES E 5 DIAS

Nome: MACKDOWEL TELES DA SILVA

Dt. Nasc.: 21/08/1989 Sexo: M Est. Civil: SOLTEIRO

Endereço: RUA SOLONOPES, N° 82

CEP:

Cidade: CARPINA/PE

Nac: BRASIL

Documento: CI 7.663103

Tel.:

Mãe: SUZELI MARIA TELES DA SILVA

Profissão:

Sisprenata:

Pai:

Despachante:

## Últimas Ocorrências

Data	Nº Ocorrência	Motivo do atendimento
26/02/2019 08:58	0004640	ACIDENTE DE MOTO

PRE-CONSULTA		Urgência ( ) Não Urgência ( ) Emergência ( ) Acidente Trabalho ( ) Acidente Trânsito ( )			
Horário	P.A.	Pulso	Peso	Assinatura	

Queixas / Diagnóstico

Queixas / Diagnóstico	Tratamento
<p>Reacc de moto.</p> <p>polihidrato</p> <p>Muri</p> <p>+ uss</p> <p>+ Tôn.</p>	<p>✓ dispn</p> <p>Rox</p> <p>+ tronal + 106 se</p> <p>09.20</p> <p>26/02</p>

## Exames complementares

Impressão diagnóstica

CID

## Motivo da saída:

Residência  Internado 

## Justificativa:

Encaminhado:

Removido:

Óbito:

S \_\_\_\_ h \_\_\_\_ m do dia \_\_\_\_

ata saída:

ora saída:

ata da impressão: Terça-feira, 26 de Fevereiro de 2019 às 08:58

<input type="checkbox"/> CURATIVO	<input type="checkbox"/> ADM MEDICAMENTO:	TÉCNICO / COREN
<input type="checkbox"/> NEBULIZAÇÃO	<input type="checkbox"/> BÁSICO <input type="checkbox"/> ESP <input type="checkbox"/> RETIRADA DE PONTO	
Consultas / Atendimento Médico:		MÉDICO / CRM
<input type="checkbox"/> urgência básica	<input type="checkbox"/> urgência especializada	
<input type="checkbox"/> observação básica	<input type="checkbox"/> observação especializada	HORÁRIO:
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		TÉCNICO / CONSELHO

Recepção: ADILENE ARAÚJO



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 21/11/2019 15:19:41

https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112115194090700000053458843

Número do documento: 19112115194090700000053458843

Num. 54332015 - Pág. 2



Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco  
Hospital Otávio de Freitas

Nome: MACKDOWEL TELES DA SILVA Idade: 29 Anos 6 Meses 5 Dias Nasc.

Sexo: MASCULINO CNS: 704608120316829 Contatos: 81. 86693799 | Celular: 81.

Mãe:

SUZELI MARIA TELES DA SILVA

Endereço:

INVASAO , N.º 0 - : BAIRRO: SANTA CRUZ - CIDADE: CARPINA - UF: PE

Dados do Atendimento:

Data/Hora Atend.: 26/02/2019 12:23

Prontuário: 1081053

Nº. Atendimento: 3304225

Serviço: CIRURGIA

Enfermaria/Leito:

Médico:  
MEDICO PLANTONISTA

## Admissão

### Queixa Principal

Paciente vítima de acidente motociclistico há 15h com trauma em hte e pé esquerdo. Refere pancada na cabeça. Nega perda de consciencia ou vomitos

### História Clínica

Paciente vítima de acidente motociclistico há 15h com trauma em hte e pé esquerdo. Refere pancada na cabeça. Nega perda de consciencia ou vomitos

### Exame Físico

Consciente e orientado ECG = 15, ferimento em 3pde + deformidade local eupneico, porém refere dor em HTE

### Observações

x- fratura 3pde

### Conduta

Interno para cirurgia de urgencia (fratura exposta do 3pde)  
Solicito avaliação da cirurgia geral

André Palitot  
Traumato-Ortopedia  
CRM-PE 16457

ANDRE ALEN CAR BARBOSA PALITOT - CRM: Nº.16457

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPJ: 10.572.048/0004-70  
Rua Aprigio Guimarães, s/nº - Tejipió - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182.8500



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Página 1 de 1

Emitido por: DIVALDA DINIZ DE CARVALHO  
FERRAZ PIOLLA  
Em 28/02/2019 08:11

Paciente: 1081053 - MACKDOWEL TELES DA SILVA

Idade: 29 Anos 6 Meses 7 Dias

Data de Nascimento: 21/08/1989

Prestador Assistente: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS SIH SUS

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 12345

Função: MEDICO(A)

### RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 3304701

Leito: CORREDOR-66-S

Admissão: 27/02/2019 10:21

Convênio: SUS - INTERNACAO

Plano: PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 470627 (FECHADO)

Responsável: DIVALDA DINIZ DE CARVALHO FERRAZ  
PIOLLA - CRM 10928 / CIRURGIA GERAL

Data de Referência:

28/02/2019

Data/Hora do Documento:

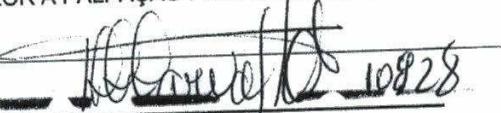
28/02/2019 08:09

CIRURGIA GERAL - EMERGENCIA

PACIENTE VITIMA DE POLITRAUMA HÁ 3 DIAS, SEM PERDA DA CONSCIÊNCIA.

AO EXAME: ABDOME FLACIDO, PLANO, DEPRESSIVEL, INDOLOR À PALPAÇÃO PROFUNDA OU SUPERFICIAL.

CD: AGUARDA LAUDO DE TC C/C

  
DIVALDA DINIZ DE CARVALHO FERRAZ  
CRM 10928



Urgo gel

28/02/19

peito, abdome, dor e perna  
abdome. Nego dor no peito

Boe, dor, dor, dor, dor

abdome

abdominal

abdominal

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 21/11/2019 15:19:41

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112115194090700000053458843>

Número do documento: 19112115194090700000053458843

Num. 54332015 - Pág. 4

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Página 1 de 1

Emitido por: ROSEMERE NASCIMENTO DE CASTRO

Em 01/04/2019 14:59

Paciente: 1081053 - MACKDOWEL TELES DA SILVA

Idade: 29 Anos 7 Meses 11 Dias

Data de Nascimento: 21/08/1989

Prestador Assistente: TARCISIO LYRA DE BRITO

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 10591

Função: MEDICO(A)

### RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 3304225

Leito:

Admissão: 26/02/2019 12:23

Convênio: SUS - AMBULATORIO

Plano: PLANO UNICO

#### EVOLUÇÃO: 469842 (FECHADO)

Responsável: ALINE VICTORIA LEAO MENEZES - CRM 24964 / CIRURGIA GERAL

Data de Referência:

26/02/2019

Data/Hora do Documento:

26/02/2019 13:07

#CG#

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO HA 16 H. REFERE HEMATURIA. NEGA PERDA DE CONSCIENCIA OU VOMITOS

AO EXAME: EGBOM CONSCIENTE ORIENTADO EUPNEICO AFEBRIL  
ABD: SEMIGLOBO FLACIDO DEPRESSIVEL INDOLOR

AGU: AUSENCIA DE URETRORRAGIA OU EQUIMOSE EM ESCROTO

CD: SOLICITO TAC DE ABD CC

ALINE VICTORIA LEAO MENEZES  
CRM 24964



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico

Relatório de Evolução

Página 1 de 1

Emitido por: ROSEMERE NASCIMENTO DE CASTRO  
Em 01/04/2019 14:59

Paciente: 1081053 - MACKDOWEL TELES DA SILVA

Idade: 29 Anos 7 Meses 11 Dias

Data de Nascimento: 21/08/1989

Prestador Assistente: TARCISIO LYRA DE BRITO

Conselho / Número Cons.: CRM - null - 10591

Função: MEDICO(A)

### RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento 3304701

Leito: TRAU 12-02 - POSTO I Admissão: 27/02/2019 10:21

Convênio: SUS - INTERNACAO

Plano: PLANO UNICO

**EVOLUÇÃO: 471309 (FECHADO)**

Responsável: ARTUR FREIRE SOARES - CRM 26910 /  
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Data de Referência: 01/03/2019  
Data/Hora do Documento: 01/03/2019 10:06

HD: FRATURA EXPOSTA 3º PDE

PÁCIENTE EVOLUI SEM QUEIXAS  
FO DE BOM ASPECTO

CD: 1) ALTA COM ORIENTAÇÕES E ATB

ARTUR FREIRE SOARES  
CRM 26910

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 21/11/2019 15:19:41  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112115194090700000053458843>  
Número do documento: 19112115194090700000053458843

Num. 54332015 - Pág. 6



\*\*SES/FUSAM\*\*

**HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS**

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

**MARCAÇÃO AMBULATORIAL – PACIENTES INTERNOS**

DO SETOR: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PARA:  
AMBULATÓRIO

NOME DO PACIENTE: MACKDOWEL TELES DA SILVA

PRONTUÁRIO Nº: 1081053 ALTA HOSPITALAR: 01/03/18

RETORNAR AO AMBULATÓRIO DE PÓS-OPERATÓRIO DE ORTOPEDIA

EM: 15 DIAS

MÉDICO:

MOTIVO: ACOMPANHAMENTO

RECIFE, 01/03/18

MÉDICO RESPONSÁVEL E CARIMBO

VISTO – CHEFIA DO AMBULATÓRIO

OBS:

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



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 21/11/2019 15:19:41

<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112115194090700000053458843>

Número do documento: 19112115194090700000053458843

Num. 54332015 - Pág. 7

SES/FUSAM

## HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

### HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

End. Rua Aprigio Guimarães S/N Teljipió – Recife – PE PABX 31828500



### RESUMO DE ALTA

Nome: MACKDOWEL TELES DA SILVA

Reg: 1081257

Enf: 12

Leito: 03

DATA DE ENTRADA: 27/02/19

DATA DE SAÍDA: 01/03/19

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:

FRATURA EXPOSTA DE F1 3ºPDE

DIAGNÓSTICO FINAL:

O MESMO

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA):

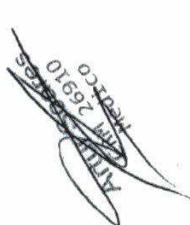
PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA

EXPOSTA DE F1 3ºPDE

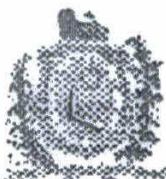
PACIENTE EVOLUÍU BEM NO PÓS OPERATÓRIO, COM F0 COM BOM ASPECTO, RECEBE ALTA COM DEVIDAS ORIENTAÇÕES APÓS 24 HORAS DE ANTIBIÓTICO VENOSO

DEVERÁ COMPARÉCER AO AMBULATÓRIO DE: ORTOPÉDIA  
PARA CONTROLE EM: 15 DIAS

  
MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

<b>HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS</b>	
INST. NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA - SUS-PE	
<b>ATESTADO MÉDICO</b>	
<p>ATESTO que o segurado MACKDOWEL TELES DA SILVA portador da Carteira Profissional nº _____ Série _____ necessita _____ de 10 (DEZ) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.</p>	
<p>Diagnóstico: </p>	
<p>Recife, 01/03/19</p>	
<p> Médico – CRM-PE</p>	
<p><b>NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 86 DO RGPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 60.501 DE 14-03-67 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 À 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO</b></p>	





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 045ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - DP45º CIRC  
DINTER1/11º DESEC

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 19E0135001930**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **13/05/2019** às **12:30**

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 25/2/2019 às 22:26**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICÍPIO DE PAUDALHO, 1, LOCALIDADE DE GUADALAJARA - Bairro: CENTRO - PAUDALHO/PERNAMBUCO/BRASIL Local do Fato: RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO ( AUTOR / AGENTE )  
EDVAN HENRIQUE TAVARES ( OUTRO )  
MACKDOWEL TELES DA SILVA ( VITIMA )

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): MACKDOWEL TELES DA SILVA  
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO

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

**MACKDOWEL TELES DA SILVA** (presente ao plantão) - Sexo: Masculino/Me: **SUZELI MARIA TELES DA SILVA** Data de Nascimento: 21/04/1989 Naturalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL**  
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CARPINA, 10, LOTEAMENTO SANTA CRUZ - CEP: 0 - Bairro: SANTA CRUZ - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL, PRÓXIMO A QUADRA DO SOCYETE**

**DESCONHECIDO** - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

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

**EDVAN HENRIQUE TAVARES** (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino/Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL  
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CARPINA, 1 - CEP: 0 - Bairro: SANTA CRUZ - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

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

**VEICULO 1 (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **EDVAN HENRIQUE TAVARES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MACKDOWEL TELES DA SILVA**  
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CB 125** Objeto apreendido: **Não**  
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEI2872** (PERNAMBUCO/CARPIÑA) Renavam: **454348358** Chassi: **SC3JC4116CR474175**  
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012** Combustível: **GASOLINA**

**VEICULO 2 (VEICULO)** de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**  
Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

## Complemento / Observação

**COMPARECEU NESTA DELEGIACIA DE POLICIA, O SR. MACKDOWEL TELES, RELATANDO QUE NO DIA 25/02/2019, AS 22:26 HS, QUANDO TRAFEGAVA NA MOTO DE PROPRIEDADE DO SR EDVAN HENRIQUE TAVARES, DE PLACA PEI-2872, NA LOCALIDADE DE GAUDALAJARA, RODOVIA BR-408 - PAUDALHO-PE, NO SENTIDO PARA CARPIÑA, UMA MOTO DE PLACA E CONDUTOR NÃO ANOTADO TERIA COLIDIDO COM A MOTO QUE A VITIMA ESTAVA CONDUZINDO, O MESMO CAIU AO SOLO, FICANDO FERIDO, COM FRATURA NO DEDO DO PÉ ESQUERDO, SENDO SOCORRIDO PARA O HOSPITAL DA UNIDADE MISTA DESTA CIDADE, E NO OUTRO DIA TERIA SIDO TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS, EM RECIFE-PE, ONDE FOI SUBMETIDO A UMA CIRURGIA NO DEDO DO PÉ ESQUERDO. DIANTE DE FATOS, SOLICITA PROVIDENCIAS POLICIAIS QUE O CASO REQUER.**

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

*Mackdowell Teles da Silva*  
MACKDOWEL TELES DA SILVA  
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOSÉ ANAÍD DE AGUIAR** - Matrícula: **3847877**



45º Circunscrição

*Carpina*



## SINISTRO 3190584144 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** MACKDOWEL TELES DA SILVA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** MLB

**CORRETORA DE SEGUROS LTDA**

**BENEFICIÁRIO** MACKDOWEL TELES DA SILVA

**CPF/CNPJ:** 08105135442

### Posição em 18-10-2019 08:34:53

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento / Valor da Indenização / Juros e Correção / Valor Total

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/10/2019	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00

