

PROCURAÇÃO

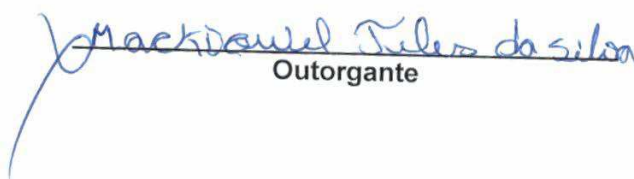
OUTORGANTE: MACKDOWEL TELES DA SILVA, brasileiro, solteiro, portador de Cédula de Identidade sob o RG n.º 7.663.103, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF sob o n.º 081.051.354-42, residente e domiciliado no Loteamento Santa Cruz II, nº 11 – PR, Bairro Novo, Carpina/PE, CEP 55.810-000.

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.


Outorgante

Av. Fagundes Varela, 988, Sl. 10, Jardim Atlântico, Olinda, PE (81) 32032699/9.98989933
jm_adv08@hotmail.com



TERMO DE RESPONSABILIDADE

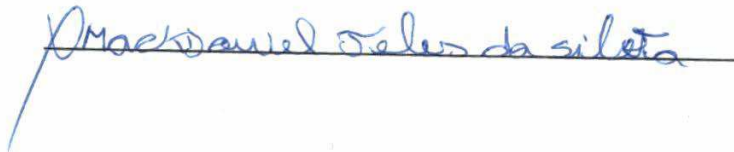
EU, **MACKDOWEL TELES DA SILVA**, brasileiro, solteiro, portador de Cédula de Identidade sob o RG n.º 7.663.103, expedida pela SDS/PE, inscrito no CPF sob o n.º 081.051.354-42, residente e domiciliado no Loteamento Santa Cruz II, nº 11 – PR, Bairro Novo, Carpina/PE, CEP 55.810-000.

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.

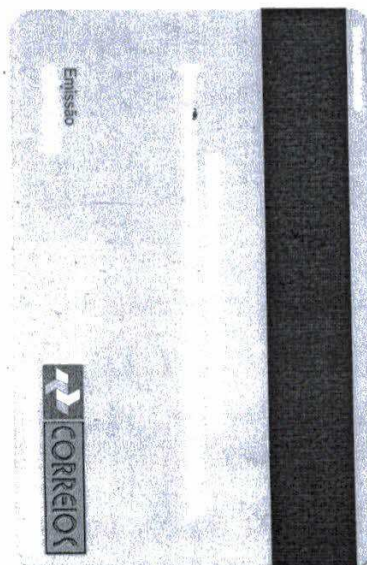
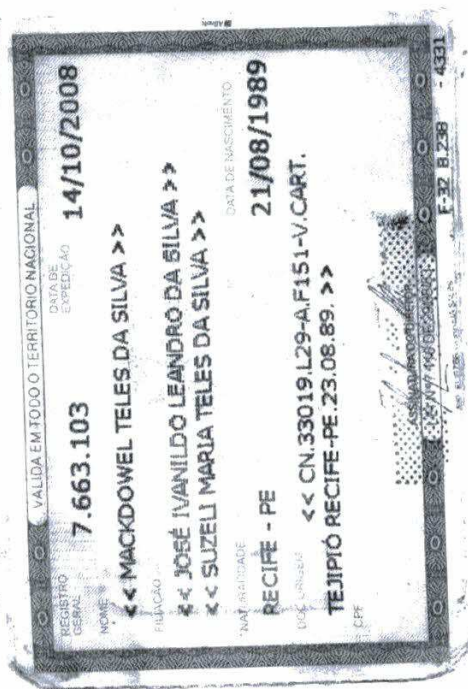
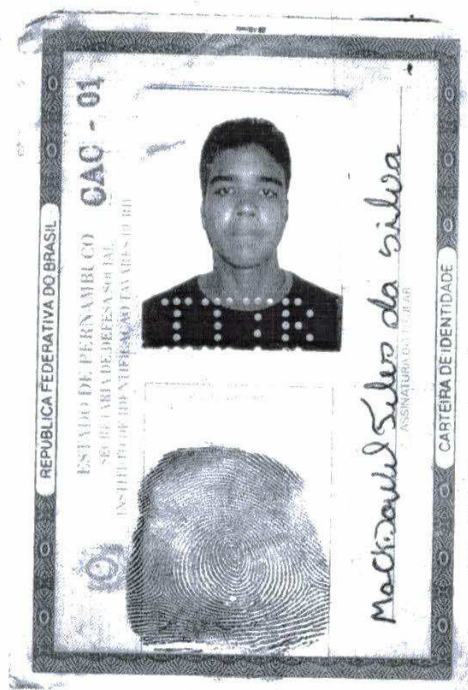
Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

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.







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

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO 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 16/09/2019	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 06/09/2019	CONTA CONTRATO 007031897305
	TOTAL A PAGAR (R\$) 70,39	DATA DA APRESENTAÇÃO 06/09/2019	Nº DO CLIENTE 2016708073
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA LO STA CRUZ II 11 -PR BAIRRO NOVO/CARPINA 55810-000 CARPINA PE	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico		Nº DA INSTALAÇÃO 0006750776
	RESERVADO AO FISCO 4E04.957F.C173.F666.E6C7.6574.79F0.B7AC		

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

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
			</

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA		
000000003183248480	CAT	07/08/2019	394,00	06/09/2019	472,00	30	78,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 09/10/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
jul/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	CARPINA	2,19	5,31	10,62	21,25
FIC-No.de vezes sem Energia		2,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		1,33	3,03	0,00	0,00
DICRI-Duração de Interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 23,27					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES	
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br . 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		
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
-----------------------	--

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

838400000006 703900110073 031897305108 141836409934



Evite dobrar, perfurar ou rasgar.
Este canhoto será usado em leitora ótica.



UNIDADE MISTA FRANCISCO DE ASSIS CHATEAUBRIAND



BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Prontuário: 00003931-4

No. Ocorrência: 0004

Nome: MACKDOWEL TELES DA SILVA

Idade: 29 ANOS, 6 MESES E 4 DIAS

Endereço: RUA SOLONOPOLIS, Nº 82

Dt. Nasc.: 21/08/1989

Sexo: M

Est. Civil:

Cidade: RECIFE/PE

Bairro: BARRO

CEP:

Documento:

CNS:

Nac:

Mãe: SUZELI MARIA TELES DA SILVA

Sisprenatal:

Tel.:

Profissão:

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>[Assinatura]</i>

Queixas / Diagnóstico

Queda no chão
em acidente com
moto

Tratamento

SF 2 100 ml
1. 31/03/2019 JIV
SF RP
Put vai para
manhã no manhã

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

Recepcionista: SILVIA LUCAS

<input type="checkbox"/> CURATIVO	ADM MEDICAMENTO:	
<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	HORÁRIO



BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Prontuário: 00003998-5

Nome: MACKDOWEL TELES DA SILVA

Endereço: RUA SOLONOPES, Nº 82

Cidade: CARPINA/PE

Documento: CI7.663103

Mãe: SUZELI MARIA TELES DA SILVA

Profissão:

Bairro: BARRO

CNS:

Idade: 29 ANOS, 6 MESES E 5 DIAS

Dt. Nasc.: 21/08/1989

Sexo: M

Est. Civil: SOLTEIRO

CEP:

Nac: BRASIL

Tel.:

Sisprestat:

Pai:

Responsável:

No. Ocorrência: 0004640

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

Queixa de
Moto.
politrauma
MMII
+
MSSS
+
Tórax.

disponível

Tratamento

Raios X
+
Tranquelet + 100 ml

Ana Patrícia Souza Silva
Corep-PE 216.245-TE

09:20

26/02/19

Exames complementares

Impressão diagnóstica

CID

Motivo da saída:

Residência ☐ Internado ☐

Justificativa:

Encaminhado:

Removido:

Obito:

s _____ h _____ m do dia _____

Data saída:

Hora saída:

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

Recepção: ADILENE ARAÚJO

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





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas

Nome:
MACKDOWEL TELES DA SILVA
Sexo:
MASCULINO
CNS:
704608120316829

Idade:
29 Anos 6 Meses 5 Dias
Contatos:
81. 86693799 | Celular: 81.

Nasc.
21/08/1989

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 motociclístico há 15h com trauma em hte e pé esquerdo. Refere pancada na cabeça. Nega perda de consciência ou vômitos

História Clínica

Paciente vítima de acidente motociclístico há 15h com trauma em hte e pé esquerdo. Refere pancada na cabeça. Nega perda de consciência ou vômitos

Exame Físico

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

Observações

Rx- fratura 3pde

Conduta

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

André Palitot
Traumato-Ortopedia
CRM-PE 16457

ANDRÉ ALENCAR BARBOSA PALITOT - CRM: Nº.16457

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPJ: 10.572.048/0004-70
Rua Aprígio 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

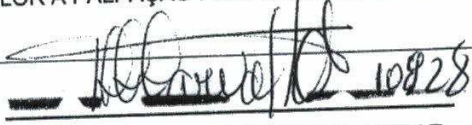
Data de Referência: 28/02/2019
Data/Hora do Documento: 28/02/2019 08:09

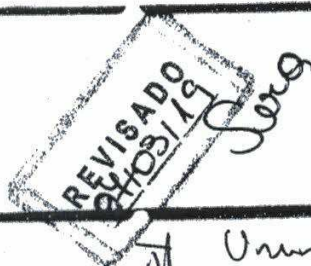
~~CIRURGIA GERAL - EMERGENCIA~~

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

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

CD: AGUARDA LAUDO DE TC C/C


DIVALDA DINIZ DE CARVALHO FERRAZ
CRM 10928



4 Uniq

28/02/19 11:00

pequena, um pouco de dor e para
sente-se bem entre pontos

Bom, Duplo, Cade, Cade

Cade em estado

CR Alto de Uniq
muito e adquire por
muito

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



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: SEMIGLOBOSO FLACIDO DEPRESSIVEL INDOLOR
AGU: AUSENCIA DE URETRORRAGIA OU EQUIMOSE EM ESCROTO

CD: SOLICITO TAC DE ABD CC

ALINE VICTORIA LEAO MENEZES
CRM 24964

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico



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

PACIENTE EVOLUI SEM QUEIXAS
FO DE BOM ASPECTO

CD: 1) ALTA COM ORIENTAÇÕES E ATB

ARTUR FREIRE SOARES
CRM 26910

MVPEP - Sistema de Prontuário Eletrônico





****SES/FUSAM****

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejió – 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

[Assinatura]
MÉDICO

MÉDICO RESPONSÁVEL E CARIMBO

VISTO – CHEFIA DO AMBULATÓRIO

OBS:

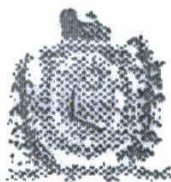
- A. ESTE FORMULÁRIO SÓ SERÁ ACEITO COM PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS;
- B. TERÁ VALIDADE SOMENTE COM ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO DO SETOR SOLICITANTE;
- C. SÓ AGENDAR PACIENTES QUE TENHAM ALTA HOSPITALAR E NECESSITEM DE RETORNO AO AMBULATÓRIO (1º RETORNO)





SES/FUSAM	
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	
INST. NACIONAL DE ASSISTENCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL SECRETARIA DE ASSISTENCIA MÉDICA SUS-PE	
ATESTADO MÉDICO	
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.	
Diagnóstico:	Recife, 01/03/19
	Médico – CRM-PE
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	

SES	
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	
End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejió – Recife – PE PABX 31828500	
RESUMO DE ALTA	
Nome: MACKDOWEL TELES DA SILVA	Leito: 03
Reg: 1081257	Enf: 12
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 CIRURGICO DE FRATURA EXPOSTA DE F1 3ºPDE	
PACIENTE EVOLUIU BEM NO PÓS OPERATÓRIO, COM FO COM BOM ASPECTO. RECEBE ALTA COM DEVIDAS ORIENTAÇÕES APÓS 24 HORAS DE ANTIBIÓTICO VENOSO	
DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE: ORTOPEDIA PARA CONTROLE EM: 15 DIAS	
MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM	



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0135001930

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

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (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 (VÍTIMA)

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 Méc: SUZELI MARIA TELES DA SILVA Data de Nascimento: 21/2/1989 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 SOCYTE**

DESCONHECIDO - Ramo da Atividade: NÃO 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/CG 125** Objeto apreendido: **NÃO**

Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PEI2872 (PERNAMBUCO/CARPINA)** Renavam: **484348388** Chassi: **9C2JC4116CR474175**

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

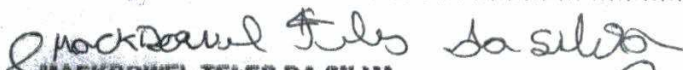
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **NÃO**

Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE POLICIA, O SR. MACKDOWEL TELES, RELATANDO QUE NO DIA 25/02/2019, AS 23:26 HS, QUANDO TRAFEGAVA NA MOTO DE PROPRIEDADE DO SR.EDVAN HENRIQUE TAVARES, DE PLACA PEI-2872, NA LOCALIDADE DE CAUDALAJARA, RODOVIA BR-408 - PAUDALHO-PE, NO SENTIDO PARA CARPINA, 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 OS FATOS, SOLICITA PROVIDENCIAS POLICIAIS QUE O CASO REQUER.

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


MACKDOWEL TELES DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **JOSE AMARO DE AGUIAR** - Matrícula: **3847877**



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
22/10/2019	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00

