

Assinado eletronicamente por: IONE NADJA GONCALVES DE OLIVEIRA - 16/10/2019 16:25:23
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19101616252303400000051656798>
Número do documento: 19101616252303400000051656798

Num. 52491182 - Pág. 1

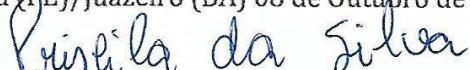
PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: PRISCILA DA SILVA, brasileira, portadora do RG nº 12726865, emitido pela SSS/BA e inscrita no CPF sob o nº 074.997.694-29, residente e domiciliada na Rua 17, nº 170, Lot Fernando I Bezerra- CEP 56300-000 PETROLINA PE

OUTORGADA(o): IONE NADJA GONÇALVES DE OLIVEIRA, brasileira, casada, advogada, CPF nº 010.031.674-38 inscrita na OAB/PE sob o nº 46820, com escritório no Alameda Center - Av^a Sousa Filho nº 842, Sala 4-Centro de Petrolina CEP 56304-000 Petrolina PE e PAULO HENRIQUE DE LIMA LEMOS, solteiro, advogado, com o CPF nº 098.997.544-47 inscrito na OAB sob o nº 47.587, com escritório na Rua 89, nº 65, COHAB V, 56310-680 Petrolina PE

PODERES: Por este presente instrumento de mandato o outorgante verifica aos outorgados **poderes para o foro em geral, os da cláusula ad judicia et extra judicia**, podendo ainda substabelecer, assinar termos, firmar compromissos, acordar, embargar, reconhecer, transigir, impugnar, receber, dar quitação, praticar enfim, quaisquer atos por mais especiais que sejam em qualquer instância ou tribunal, o que dará por firme e valioso a bem deste mandato.

Petrolina (PE)/Juazeiro (BA) 08 de Outubro de 2019



Outorgante



DETALHO DO CLIENTE			ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA		
ROZENALDO FERREIRA DE CARVALHO			RUA DEZESETE 170		
CPF: 264 135 155-20			FERNANDO I BEZERRA/PETROLINA		
CLASSIFICAÇÃO			PE "ROLINA PE 56300-000		
B1 RESIDENCIAL, RESIDENCIAL			CONTA CONTRATO MÍDIA		
Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO	7012094129	10/2019	
079708048	UNICA	07/10/2019	DATA DE VENCIMENTO	14/10/2019	DATA DE PAGAMENTO
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO	TOTAL A PAGAR (R\$)	07/11/2019	105,65
07/10/2019	2001526577	2494534			
DETALHAMENTO DA NOTA FISCAL					
Consumo Ativo (kWh)	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)		
Acréscimo Banjera AMARELA	113,000000	0,61069852	69,60		
Acréscimo Banjera VERMELHA			0,51		
Centro Ilum Pública Municipal			5,25		
ICMS Subvenção-CDE-NF 088206338-04/07/19			8,58		
ICMS Subvenção-CDE-NF 072046018-05/08/19			0,03		
			0,87		
TOTAL DA FATURA 105,65					
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR LEITURA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE AJUSTE CONSUMO (kWh)
M085335	CAT	04-09-2019 20.228,00	07-10-2019 20.341,00	33	1,00200 113,00
DETALHAMENTO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL					
Mês (Ano) IMP:	BASE DE CALCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
OUT'19 113	ICMS	77,36	25,00	Gerador de Energia R\$ 30,81	31,65%
SET'19 111	PIS	77,36	1,29	Transmissão R\$ 3,38	3,47%
AGO'19 123	COFINS	77,36	5,85	Distribuição (Celpel) R\$ 20,61	21,07%
JUL'19 119			5,79	Perdas de Energia R\$ 6,46	6,94%
JUN'19 94				Encargo e Setoriais R\$ 4,82	4,35%
MAR'19 100				Tributos R\$ 21,38	20,22%
ABR'19 97				Total R\$ 97,36	100%
MAR'19 103					
FEV'19 94					
JAN'19 96					
DEZ'18 120					
NOV'18 108					
OUT'18 107					
TAXAS E impostos APPLICADAS 0 54033000					
RESUMO DO FISCO BBBF 8171 759E D1AC BBDE E588 BC27 10B2					
INFORMAÇÕES IMPORTANTES					
Pague no ponto mais perto de você! Forma de pagamento: durante o dia, via caixa eletrônico ou agência bancária. A vista completa em www.celsa.com.br. *Na data da leitura a bandeira em vigor na Autoria. Mais informações em www.celsa.com.br. **Subvenção à distribuidora de energia (CDE) conforme Decreto Estadual 53.459/13. Cobrança à MS sobre a subvenção CDE (Decreto Estadual 53.459/13). O valor é dividido entre os consumidores individuais do nível de tensão de fornecimento. Pág. em atraso para multa 2% (R\$ 414,40/MET). Juros 1,5% mês (R\$ 38,02) e utilização que permaneça na prorrogação. O cliente é compensado quando há descontos referentes ao prazo devidamente pago ou quando de estímulos comerciais.					
<small>As condições de fornecimento de energia elétrica constam na Resolução ANEEL 4 (2010), artigo 1º, b, que dispõe que: "O fornecedor de energia elétrica pode encorajar a disponibilidade para o usuário, em regras estabelecidas de forma transparente no site www.celsa.com.br".</small>					

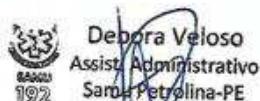


Cristiane Nunes
Coordenadora Geral do SAMU

CERTIDÃO N° 120/2019

Certificamos para os devidos fins que no dia 25 de Maio de 2019 às 18:h:16 min o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência foi acionado para prestar atendimento a Priscila da Silva vítima de acidente Moto Ciclístico (Colisão) Moto x Carro na Av. da Integração em Petrolina - PE. Conforme ocorrência de N° 5.848/2019. Foram realizados procedimentos Pré-Hospitalar e conduzido ao Hospital Universitário ficando aos cuidados da Enf. Camila da Silva.

Petrolina-PE, 16 de Julho de 2019



Debora Raquel Veloso

Resp. Estatística - SAMU



Assinado eletronicamente por: IONE NADJA GONCALVES DE OLIVEIRA - 16/10/2019 16:25:23
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19101616252336900000051656803>
Número do documento: 19101616252336900000051656803

Num. 52491187 - Pág. 1

Ficha de Atendimento - Emergência

Nat. ATI

DADOS DO PACIENTE

Prontuário: 50370873
Paciente: PRICILA DA SILVA
Mãe: MARIA DAS NEVES DA SILVA
Endereço: RUA17, nº 170 - IDALINO BEZERRA / PETROLINA (PE)
CNS: _____ Doc. Identificação:
Telefone: (87) 88194083

Nasc.: 18/08/1988 Idade: 30

ANAMNESE DO MÉDICO

Cirurgião Geral - 25/05/19

Paciente vítima de colisão moto-carro há cerca de uma hora. Nega perda de consciência ou vômitos, queixando-se apenas de dor em coxa esquerda.

Ao exame, EGB, consciente e orientada, eupneica.

A - Vias aéreas pélvias; em uso de colar cervical.
B - eupneica; MV+ em AHTX, sem RA

C - hemodinamicamente estável, FC = 68 bpm

D - ECG = J5, pupilas isocôricas e fotorreagentes

E - membro inferior esquerdo imobilizado, com dor à palpação de joelho e coxa esquerda; presença de escoriações em mss direito
H - tórax direito; sem sinais de irritação peritoneal.

HD: 1) Trauma em mii direito por colisão

CD: 1) Solicito radiografia de coxa esquerda AP e perfil e joelho esquerdo AP e perfil.

2) Avaliação da ortopedia.

3) Alta da cirurgia geral.

Gustavo G. Marques
Cir. Geral e Vítreos
CRM-PB 7155

*Michele Mendes Pereira
Assistente Administrativo
HUNASF / EBSEH
Fone: 210-2962*

#107goshi

*Enferm de fármus (P) agor-qual
de mto hjo. C/ intmri pro lte muij*

*DIÂNICA ZAMBUTTI MELLO
MCA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
ORTOPEDIA PEDIATRICA
APR 9087 / CMM/125042 / TROT 15719*

*HU UNIVASF
2019-05-25 20:00
db 07 20 00*

Ass. Paciente: _____

Saída: ____ / ____ / ____ Hora: ____ :

Data de Impressão: 25/05/2019

Hora: 18.58

HU, preserve-o, ele também é seu.





Data da Emissão: 28/05/2019

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO A BAHIA
LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

REL - PACI064

Hora da Emissão: 18:36

Nº Guia: 1.059.106

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Nome do Estabelecimento Solicitante SOTE-SERVIÇO DE ORTOPEDIA ESPECIALIZADA	CNPJ 2423960
Nome do Estabelecimento Solicitante SOTE-SERVIÇO DE ORTOPEDIA ESPECIALIZADA	CNPJ 2423960

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente PRISCILA DA SILVA	Nº Prontuário 293.162				
Cartão Nacional de Saúde (CNS)	Data de Nascimento 18/08/1988	Sexo Masculino	1 Feminino X 3	Possui outro Convênio Sim Não	Raga / Cor

Nome da Mãe MARIA DAS NEVES DA SILVA	Nome do Responsável MARIA DAS NEVES DA SILVA CARVALHO	11-TELEFONE DE CONTATO (074)
--	---	---------------------------------

Município de Nascimento PETROLINA	UF PE	Nacionalidade BRASIL	Endereço Residencial (Rua, Av, Complemento) RUA 17,
Nº 170	Bairro IDALINO BEZERRA	Município de Residência PETROLINA	Código IBGE do Município 261110
Porto de Referência	Documento	CPF 1272686507	UF PE CEP 56.300-000

DIRETOR CLÍNICO DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

Nome do Diretor Clínico do Estabelecimento Executante ROBERTO BASTOS DE ALENCAR	Nº Conselho de Classe ROSCUBA	CPF 03586898568	Ass. e Cartório do Diretor Clínico LUCILU B. Alencar Tramatologia 510 / 4087-PE 15. SDR QR5-68
---	---	---------------------------	--

Principais Sinais e Sintomas Clínicos

*Anamnese: VTO HA 30 dias
Dox - Difusas dor lumbosacra e
Fratura Dorsolumbar no
Flexum (6)*

Condições que Justificam a Internação

Anamnese: dor lumbosacra

Principais Resultados de Provas Diagnósticas (Resultados de Exames Realizados)	<i>Mar fev 6</i>
Diagnóstico inicial <i>Fox fev 6</i>	CID 10 Principal S72Y - S72.8

PROCEDIMENTO SOLICITADO

Descrição do Procedimento Solicitado CORRECAO CIRURGICA DE FRATURA FECHADA DE MEMBROS	Código do Procedimento Solicitado 0408030519
Código do Cartório da Internação UIE <input type="checkbox"/> Eletrônico	Clinica <i>CC</i>

Equipamentos Requeridos para a Internação	<i>Marca Sossego - Perna direita</i>
---	--------------------------------------

PROFISSIONAL SOLICITANTE

Nome do Profissional Solicitante ROBERTO BASTOS DE ALENCAR FILHO
--

DOCUMENTO CNS X CPF	Nº Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente 864.737.195-04	Nº do Conselho de Classe 14.424-BA
Data da Solicitação 28/05/19	Assinatura e Cartório do Profissional Solicitante <i>LUCILU B. Alencar Tramatologia 510 / 4087-PE 15. SDR QR5-68</i>	Data desejada pr. internação 28/08/19

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

AC DE TRÂNSITO	CNPJ da Seguradora	Número do Bilhete	Série
ACID. TRABALHO	CNPJ da Empresa	CNAE da Empresa	CBOR
AC TRAB/TRAJETO			

Vínculo com a Previdência	Empregado	Empregador
---------------------------	-----------	------------

Nome do Profissional Autorizado:	<i>2119 1643277-0</i>
----------------------------------	-----------------------

Documento CNS CPF	Nº do CNS/CPF Prof. Autorizado	MENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIAFISE 06/2019 08:42:40)
Data da Autorização	Código do Órgão Emissor M291840701	SA CASTANHEIRA TOLEDO PIZA VIANA
Nº Registro Cons. De Classe	Ass. Do Autorizado/Cartório	úario

Os os campos são de preenchimento obrigatório

SESAB/BA



Assinado eletronicamente por: IONE NADJA GONCALVES DE OLIVEIRA - 16/10/2019 16:25:23
<https://pje.tjej.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19101616252336900000051656803>

Num. 52491187 - Pág. 3



S E R V I Ç O D E
O R T O P E D I A E
T R A U M A T O L O G I A
E S P E C I A L I Z A D A L T D A
SOTE

LAUDO RADIOLÓGICO

NOME: Priscila da Silva

NÚMERO DE REGISTRO: 293 162

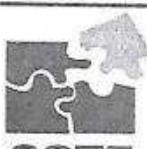
CATEGORIA: SESA

REGIÃO: Fernanópolis

LAUDO: FRACTURA DIAPLOMA DO FEMUR

DATA 28/05/19
ROBERTO B. Alencar
Ortopedia Traumatologia
MBA 3.610 / 4087-PE
PP 035 868 985-68

381
MÉDICO - CRM



S E R V I Ç O D E
O R T O P E D I A E
T R A U M A T O L O G I A
E S P E C I A L I Z A D A L T D A
SOTE

LAUDO RADIOLÓGICO

NOME: Priscila da Silva

NÚMERO DE REGISTRO: 293 162

CATEGORIA: Seab

REGIÃO: Fernanópolis

LAUDO: Fratura exp. femur

anterior

posterior

ROBERTO B. Alencar DATA 28/05/19
Ortopedia Traumatologia
MBA 3.610 / 4087-PE
PP 035 868 985-68

MÉDICO - CRM

4

Governo do Estado da Bahia
Governo do Estado de Pernambuco
Complexo Regulador Interestadual

Data: 28/05/2019
Hora: 18:18:53
Pág: 1

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIAS

Código: 2358351 Abertura: 26/05/2019 17:23
Paciente: PRICILA DA SILVA - Idade: 31a. - Sexo Feminino

Central, Reg.: CFNTRAL DE REGULACAO INTERESTADUAL DE LEITO Unid. Origem: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE PETROLINA - PE
Município: Petrolina

Motivo da Solicitação: Internação Ortopédica - MMII

Justificativa da Transferência: SUPERLOTAÇÃO NA UNIDADE HOSPITALAR,

Complemento da Solicitação: SOLICITO REGULAÇÃO, DEVIDO A SUPERLOTAÇÃO NA UNIDADE HOSPITALAR. (Joselita Julieta da Silva Santos - 26/05/2019 17:23:29)

Resumo Clínico: =====> RELATÓRIO MÉDICO

- HISTÓRICO DA ADMISSÃO: FRATURA DE FÉMUR ESQUERDO APÓS QUEDA DE MOTO:

- LISTA DE PROBLEMAS:
TRATAMENTO CIRÚRGICO - Ativo - Susp. Diag.: FRATURA DA DIÁFISE DO FÉMUR
- EVOLUÇÃO: HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, CONSCIENTE E ORIENTADA, RESPIRANDO ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE, SEM DESCONFORTO RESPIRATÓRIO. AGUARDANDO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO.

- DADOS VITAIS:

FC: 79

PR: 16

PAS: 120

PAD: 80

TEMPERATURA: 35,2

- MAIS INFORMAÇÕES

SUP. VENT: Ar Ambiente

GLASGOW: 15

- MEDICAMENTOS EM USO:

Sem DROGAS VASOATIVAS

Sem SEDATIVOS

Sem ANTIHISTAMÍNICOS

Sem OUTROS MEDICAMENTOS

- RESULTADO/LAUDO DE OUTROS EXAMES:

ECG: Sem Exame

Esgardio: Sem Exame

RX: FRATURA DA DIÁFISE DO FÉMUR.

USG: Sem Exame

TC: Sem Exame

RMN: Sem Exame

Sem Outros Exames

QUADRO INFECTIOSO: Sem Infecção

MÉDICO RESPONSÁVEL: HUMBERTO ARTUR SILVA SANTOS - N° Cons.:

19979 / CREMEPE

Informado por Joselita Julieta da Silva Santos - HU em 26/05/2019 17:23:31

Hipótese do Diagnóstico (CID)

572.3 FRATURA DA DIÁFISE DO FÉMUR

Encaminhamento

28/05/2019 16:43

Mot. Solicitud: Internação Ortopédica - MMII

SOTE - JUAZEIRO - BA

Prof. Reg.: ROGERIO CASSIO LEAL RODRIGUES

Ambulância:

Resolutividade: Atendido

Paciente Não Acomodado





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 214ª CIRCUNSCRIÇÃO - PETROLINA - DP214ªCIRC
DINTER2/26ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. **19E0304002610**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/07/2019** às **11:24**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia **25/5/2019** às **18:15**

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE ALTO CHEIROSO (BAIRRO), 1, AV. DA INTEGRAÇÃO, PRÓXIMO AO SUPERMERCADOS BONUS** - Bairro: **ALTO CHEIROSO - PETROLINA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

JOSE NILTON DE SOUZA SANTOS (AUTOR \ AGENTE)
JOSE DE OLIVEIRA MENDES (OUTRO)
JOSE PAULO DA PURIFICACAO COELHO ME (OUTRO)
PRISCILA DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE NILTON DE SOUZA SANTOS
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): PRISCILA DA SILVA

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

PRISCILA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **MARIA DAS NEVES DA SILVA** Pai: **NAO INFORMADO** Data de Nascimento: **18/8/1988** Naturalidade: **PETROLINA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **1272686507/SSP/BA (RG), 07499769429 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU COMPLETO**
Profissão: **AUXILIAR DE ESCRITORIO** Telefones Celulares:
- **87988194083**

Exame pericial: (solicitado por esta unidade operacional): **IML PARA EXAME DE CORPO DELITO**
Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE PETROLINA, 170, RUA DEZESSETE, 170, IDALINO BEZERRA - CEP: 0 - Bairro: FERNANDO IDALINO - PETROLINA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Endereço Comercial: **MUNICIPIO DE PETROLINA, 1 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - PETROLINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOSE NILTON DE SOUZA SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **NÃO INFORMADO** Data de Nascimento: **11/6/1970** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **74803336415 (CPF)** Estado Civil: **DESCONHECIDO**
Endereço Residencial: **BAIRRO DE OURO PRETO (BAIRRO), 405, RUA CINCO - CEP: 55000-000 - Bairro: OURO PRETO - PETROLINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOSE DE OLIVEIRA MENDES - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

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

18/07/2019 11:1



JOSE PAULO DA PURIFICACAO COELHO ME - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

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

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

MOTOCICLETA HONDA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSE DE OLIVEIRA MENDES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **PRISCILA DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN ESI** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE)** Unitário: **(REAL)**

Placa: **KII7127** (PERNAMBUCO/PETROLINA) Chassi: **9C2KC1670DR491792**

Ano Fabricação/Modelo: **2013/2013** Combustível: **GASOL/GNV**

Descrição: **HONDA/CG 150 FAN ESI**

AUTOMÓVEL FIAT (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSE PAULO DA PURIFICACAO COELHO ME**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE NILTON DE SOUZA SANTOS**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/FIAT/STRADA WORKING** Objeto apreendido: **Não**

Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE)** Unitário: **(REAL)**

Placa: **PFL1228** (PERNAMBUCO/PETROLINA) Chassi: **9BD27804MC7432469**

Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011** Combustível: **GASOL/GNV**

Descrição: **FIAT/STRADA WORKING CD**

Complemento / Observação

COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE POLÍCIA A SRTA. PRISCILA DA SILVA QUEIXANDO-SE DE QUE NO DIA E HORÁRIO ACIMA CITADO, QUANDO PILOTEAVA A MOTO TAMBÉM ACIMA DESCRITA PELA AV. DA INTEGRAÇÃO, NAS PROXIMIDADES DO BAIRRO ALTO CHEIROSO, O SR. JOSE NILTON QUE GUIAVA O VÉHICULO FIAT STRADA COLIDIU DE FREnte COM A QUEIXOSA, TENDO A QUEIXOSA JOGADA AO CHÃO, RAZÃO PELA QUAL SOFREU NAQUELE MOMENTO VÁRIAS ESCORIAÇÕES TENDO SIDO LEVADA PARA O HOSPITAL DE TRAUMAS DESTA CIDADE POR EQUIPES DO SAMU, CONFORME O PRONTUÁRIO MÉDICO Nº 50370873, ASSINADO PELO DR. GUSTAVO G. MARQUES. NADA MAIS RELATOU.

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

Priscila da Silva
PRISCILA DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **FERNANDO NEVES LIMA** - Matrícula: **3847667**



SINISTRO 3190535846 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA PRISCILA DA SILVA****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO****CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME****BENEFICIÁRIO PRISCILA DA SILVA****CPF/CNPJ: 07499769429****Posição em 02-10-2019 16:11:49**

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
30/09/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50