



01/06/2020

Número: **0000560-45.2019.8.17.3390**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara da Comarca de Sertânia**

Última distribuição : **04/11/2019**

Valor da causa: **R\$ 798,93**

Assuntos: **Seguro, Assistência Judiciária Gratuita, Honorários Advocatícios, Citação**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA (AUTOR)		JOSE CARLOS FERREIRA DE MELO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
62785010	01/06/2020 11:03	2723462_CONTESTACAO_01	Petição em PDF



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE SERTANIA/PE

Processo n.º 00005604520198173390

SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., com sede na cidade do Rio de Janeiro/RJ, à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, inscrita no CNPJ sob nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado por seus advogados que esta subscrevem nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**, que lhe promove **SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, apresentar

CONTESTAÇÃO

Consoante às razões de fato e de direito que passa a expor

DOS FATOS

A parte Autora alega em sua peça vestibular, que sofreu acidente de trânsito em **25/11/2018**, e em razão das lesões sofridas, realizou gastos com despesas médico-hospitalares, porém, deixa de apontar e/ou fazer provas das referidas despesas.

Cumprir informar que a autora recebeu o valor de R\$948,37, referente às despesas médico-hospitalares com o acidente aduzido.

Por tais razões, a Ré passará a demonstrar que a pretensão da autora está fadada a mais absoluta improcedência.

DO MÉRITO

DA AUSÊNCIA DE NEXO DE CAUSALIDADE

ENTRE O SINISTRO NOTICIADO E AS SUPOSTAS DESPESAS COM MEDICAMENTOS

Imperioso ressaltar que restou-se fragilizada comprovação do nexo de causalidade entre as despesas médicas supostamente realizadas e o sinistro noticiado, visto que as respectivas notas fiscais de medicamentos estão desacompanhadas de receituário médico, não havendo como afirmar que os procedimentos supostamente realizados têm indicação médica para o tipo de lesão acometida pela vítima.

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



Desta forma, não há razoabilidade no pagamento de despesas de procedimentos não prescritos ou que ultrapassaram o foi determinado pelo médico, além de compra de medicamentos que excedem o que foi prescrito como adequado ao tratamento pelo profissional [1].

Com efeito, a alínea "b", art. 5º, da lei n.º 6.194/74, nesta parte não alterada pela lei n.º 8.441/92, exige a **prova** das despesas efetuadas para que haja indenização no caso de danos pessoais, conforme a seguir:

"b) Prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente – no caso de danos pessoais"

É notório que os documentos acostados aos autos não demonstram os gastos alegados pelo mesmo e acolhidos como verdadeiros pelo Nobre Magistrado.

Assim, analisando detidamente os documentos carreados aos autos, não se pode afirmar a existência do nexo causal entre o sinistro noticiado e as supostas despesas com medicamentos [2], face à ausência de prescrição médica específica e qualquer elemento razoável que permita o pagamento da indenização ora pleiteada.

Por inexistir comprovação do nexo de causalidade, requer que os pedidos sejam julgados improcedentes consubstanciados no artigo 487, I do CPC.

DO TETO INDENIZATÓRIO – DESPESAS MÉDICAS E SUPLEMENTARES – DAMS

Cumprе esclarecer que a Lei nº 6.194/74, regulamentadora do seguro obrigatório DPVAT, condiciona o pagamento da indenização securitária a comprovação das despesas médicas suplementares pelas vítimas de acidentes.

Como se observa da citada alínea "c" do art. 3º da Lei n. 6.194/74, a Lei prevê apenas o teto máximo para pagamento da indenização, mas não fixa valores a serem ressarcidos.

Regulamentando a matéria, fora editada a Medida Provisória 340/06 com posterior conversão na Lei 11.482/07, a qual estabeleceu o valor do teto indenizatório para DAMS até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais).

Desta forma, interpretando segundo regra comezinha de hermenêutica onde aduz que "A lei não contém frase ou palavra inútil, supérflua ou sem efeito" conclui-se que a expressão "até" delimita o valor da indenização neste teto, não havendo possibilidade de estendê-lo.

DA UTILIZAÇÃO DA TABELA REFERENCIAL

Outro aspecto não menos importante, o artigo 7, § 2º, da referida Lei determina que o CNSP "estabelecerá normas para atender ao pagamento das indenizações previstas neste artigo, bem como a forma de sua distribuição pelas seguradoras participantes do Consórcio".

Em sentido mais amplo, o artigo 12 da mesma Lei prevê que "o Conselho Nacional de Seguros Privados expedirá normas disciplinadoras e tarifas que atendam ao disposto nesta lei".

Resta clara, portanto, a intenção do legislador em dar competência ao CNSP para regulamentar as formas de pagamentos das indenizações cobertas pelo seguro obrigatório constituído. De outro lado, não há conflito entre a Resolução questionada e a Lei n. 6.194/74, que apenas efetua o tabelamento dos preços dos serviços prestados como referência para as indenizações.

Assim, a utilização da tabela referencial de procedimentos e custos médico-hospitalares, divulgada pelo Convênio DPVAT, não foi estipulada pelas Seguradoras como um "limite de cobertura" inferior ao estabelecido

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



através de Resoluções expedidas pelo Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP, conforme comumente é propalado.

A aludida tabela representa tão somente uma parametrização das despesas a que estão sujeitas as vítimas de acidentes, efetuada com vistas à uniformização dos custos médico-hospitalares e ao atendimento dos critérios de razoabilidade e proporcionalidade que devem nortear a aferição e cálculo do valor da indenização.

Ressalte-se que no âmbito de seguro de saúde privado, a utilização das tabelas de preços para os serviços é comum a averbação de valores que excedam os do mercado, evitando-se o superfaturamento dos serviços.

Seguindo tais lineamentos, não se vislumbra motivação para deixar de observar as normas disciplinadoras expedidas pelo citado Órgão para o pagamento buscado na presente ação de cobrança.

Sendo assim, considerando a ausência de documentos nos autos que justifiquem o pagamento da complementação do reembolso efetuado administrativamente, requer a improcedência do pedido, fundamentado no artigo 487, I do NCPC.

DOS JUROS DE MORA E DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Em relação aos juros de mora, o Colendo Superior Tribunal de justiça editou a Súmula nº 426 pacificando a incidência dos juros a partir da citação ^[3].

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca a forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação ^[4]

Assim sendo, na remota hipótese de condenação, requer que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação, bem como a correção monetária seja computada a partir do ajuizamento da presente ação.

DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Observar-se que o parte autora litiga sob o pálio da Gratuidade de Justiça e, em caso de eventual condenação, os honorários advocatícios deverão ser limitados ao patamar **máximo** de 20% (vinte por cento), nos termos do art. 85, §2º do Código de Processo Civil.

Contudo, a demanda não apresentou nenhum grau de complexidade nem mesmo exigiu um grau de zelo demasiado pelo patrono da parte autora, pelo que se amolda nos termos dos incisos I, II, III e IV do §2º art. 85, do Código de Processo Civil.

Desta feita, na remota hipótese de condenação da Ré, requer que o pagamento dos honorários advocatícios seja arbitrado na monta de 10% (dez por cento), conforme supracitado.

CONCLUSÃO

Ante o exposto, requer a Ré a improcedência da ação, **tendo amplamente demonstrado o total descabimento da presente demanda**, nos exatos termos do artigo 487, inciso I, do CPC.

Por fim, merecem os juros moratórios serem calculados a partir da citação válida, a correção monetária a partir do ajuizamento da demanda.

Protesta, ainda, por todo o gênero de **provas** admitido em direito, especialmente documental suplementar e haja vista a necessidade de elucidar aspectos que contribuam com a veracidade dos fatos alegados na exordial requer o depoimento pessoal da parte autora para que esclareça:



- Queira a vítima esclarecer a dinâmica do acidente, os veículos envolvidos e suas características, o membro ou segmento do corpo afetado e as despesas realizadas em razão do acidente;
- Queira esclarecer se houve requerimento administrativo em razão do sinistro narrado na inicial ou outro sinistro;
- Se tem ciência de algum pagamento administrativo referente ao sinistro em tela;

Para fins do exposto no artigo 106, inciso I, do Código de Processo Civil, requer que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, Grupo 810/812, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, exclusivamente, em nome da patrona **RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO**, inscrito sob o nº25393-D/PE, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

SERTANIA, 29 de maio de 2020.

JOÃO BARBOSA
OAB/PE 4246

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR
30225 - OAB/PE

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



SUBSTABELECIMENTO

JOÃO ALVES BARBOSA FILHO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PE 4246, **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/ RJ sob o nº 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/ RJ sob o nº 140.522; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/ RJ sob o nº 152.629 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa do advogado **ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR**, inscrito na OAB/PE sob o nº 30225, com escritório na RUA 48, 138 - ESPINHEIRO - RECIFE - PE - CEP: 52020-060, os poderes que lhes foram conferidos por **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A e SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA**, em curso perante a **1ª VARA CÍVEL** da comarca de **SERTANIA**, nos autos do Processo nº 00005604520198173390.

Rio de Janeiro, 25 de maio de 2020.

JOÃO ALVES BARBOSA FILHO - OAB/PE 4246

FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br





Número: **0000560-45.2019.8.17.3390**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara da Comarca de Sertânia**

Última distribuição : **04/11/2019**

Valor da causa: **R\$ 798,93**

Assuntos: **Seguro, Assistência Judiciária Gratuita, Honorários Advocatícios, Citação**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA (AUTOR)		JOSE CARLOS FERREIRA DE MELO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
62785011	01/06/2020 11:03	ANEXO 1	Outros (Documento)



SERICANA
SISTEMA MUNICIPAL
DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL
Secretaria Municipal
HOSPITAL MARIA ALICE G.

DOCUMENTO Nº 01 - 2019/19

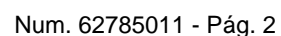


LAUDO PARA TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE

U.S. HOSPITAL MARIA ALICE G. LAFAYETTE		Reg. VIHROS	
PACIENTE <u>Sebastião Brito da Silva</u>			
<p>QUADRO CLÍNICO Paciente, 61 anos, vindo de quadro de insuficiência renal crônica (IRC) evoluindo para insuficiência cardíaca. Sintomas de T2, sintomas noturnos de edema.</p>			
<p>DIAGNÓSTICO Insuficiência cardíaca</p>			
DESTINO	MUNICÍPIO	H SAÍDA	H CHEGADA
HEBES	Juazeiro		
MOTIVO (Destino Detalhado)			
A Insuficiência cardíaca			
Assinatura do Responsável	Nº CRM	DATA	
Dr. Gabriel Costa	25.544	20/01/19	
DESTINO	MUNICÍPIO	H SAÍDA	H CHEGADA
MOTIVO (Destino Detalhado)			
Assinatura do Responsável			
Nº CRM		DATA	
DESTINO	MUNICÍPIO	H SAÍDA	H CHEGADA
Assinatura do Responsável		Nº CRM	DATA
UNIDADE PRESTADORA DO SERVIÇO		MUNICÍPIO	
ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO			
Assinatura do Responsável		Nº CRM	DATA



Calendário de Consultas						
DATA			DATA			
APRESENTAÇÃO	VOLTA	HORA	MÉDICO	APRESENTAÇÃO	VOLTA	HORA
89.32.18			Dra. Gatonaru			
23/05/19			Rp - Rm - L. F. M.			
			- valores após m. f. = 200 =			
89.09.19			Dra. Gatonaru			





Lei 2272/2011 CEN 141, E. 140/2011
Medida Provisória 141, E. 140/2011
Aguarda 140/2011, E. 140/2011
Aguarda 140/2011, E. 140/2011
Aguarda 140/2011, E. 140/2011
Aguarda 140/2011, E. 140/2011

RECEITUÁRIO

Nome: Silvestre de Jesus

- Paracetamol 100g - 01/14
- Paracetamol 100g - 01/14

- Paracetamol 200g - 01/14
- Paracetamol 200g - 01/14

26/11/18

Med. 140/2011, E. 140/2011
Med. 140/2011, E. 140/2011
Med. 140/2011, E. 140/2011
Med. 140/2011, E. 140/2011





Habeas para liberdade para que
Sébastião Barbosa da Silva
passagem 15 dias de prisão.

Assinado
Mônica Góes de Araújo
Psicoterapeuta
CRÉDITO 194304-F
25/02/13

Fones: (87) 3841.1535 / 9135.3047 / 3823.7420
E-mail: monica_araujo18@hotmail.com





SERTÂNIA
GOV. DO PIAUÍ
Cidade de Sertânia - PI

Secretaria de Saúde

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que S. S. S. S. S.
necessita de 30 dias de afastamento de suas atividades a partir
de 28/11/18.

Sertânia, 28/11/18

[Assinatura]
MÉDICO





SERTANIA
GOVERNO MUNICIPAL
COM CONFIANÇA, COM RESPEITO

Secretaria de Saúde

RECEITUÁRIO

Declaro, para os devidos fins, que
Sebastião Barbosa da Silva, está em
acompanhamento fisioterápico
para reabilitação funcional pós-
fratura de clavícula D.

O mesmo refere ser disretido, não
necessidade de peso para o movi-
mento flexão anterior HSD. Amplitude
de articular de ombro normal.

Remanejo com uso de crioterapia
dermatológica 3x/dia. (20')

Assinatura do Médico

Assinatura do Médico

DATA: 25/05/19.

Assinatura do Médico





HOSP TAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES
Secretaria de Saúde do Estado do Pernambuco
Cidade Recife - PERNAMBUCO

Nome: Dr. Carlos Gilberto da S. F.

RD - Efeito Tardio de ação e latência

Exame: Exame físico
20/05/2019

Data: 23/05/19


Médico - CRM





SERTÂNIA
GOV. EST. PE SIOBAM
Sua prosperidade nossa responsabilidade

Secretaria de Saúde

ATESTADO MÉDICO

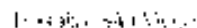
Atesto para os devidos fins que Helvina Barbosa da Silva necessita de 14 dias de afastamento de suas atividades a partir de 22 / 12 / 18.

Sertânia, 02 / 12 / 18.

Dr. Gabriel Couto
Médico
CRM-PE 26.094

MÉDICO





A T E S I A D O

name Belarmino Geronimo L. Silva ATESIADO

Assessar a taxa de risco, ou saúde, de cada produto.

1. Computação para Atendimento Médico, sendo horário 8h

74. Recebido em 20 de Novembro de 1964

() Fui internado neste Hospital no período de ____/____/____
 ____/____, o total de dias ____.
 ____ para sua recuperação.

1. Nome do paciente: _____
no período de _____ a _____ neste Hospital.

CHD-30 第 42 页

Op. No. 206/12/57

Correção: 02 de 12-20/52

FLORIDA

GULF OF MEXICO

STUDY AREA

738





GUIA DE TRANSFERÊNCIA

Identificação do Estabelecimento

NOME DO ESTABELECIMENTO ORIGINANTE
HOSPITAL REGIONAL RUI DE SAUS
NOME DO PACIENTE
SERRA TALHADA

DATA DE EMISSÃO
04/06/2020 11:03

NUMERO DE IDENTIFICACAO
512233

Identificação do Paciente

NOME DO PACIENTE
MARIANA RIBEIRO DA SILVA

SEXO
F

DATA DE NASCIMENTO
12/01/1989

ENDEREÇO
VIA DO LINDO

NOME DO PAI DO PACIENTE
MARIANA RIBEIRO DA SILVA

ENDEREÇO DO PACIENTE

ENDEREÇO DO PACIENTE
AVENIDA MARIA RIBEIRO DA SILVA

NOME DO PACIENTE
SERRA TALHADA

DATA DE NASCIMENTO
26/01/2020

Dados sobre o Transporte

NOME DO PACIENTE
SERRA TALHADA

DATA DE EMISSÃO
04/06/2020 11:03

ENDEREÇO

ASSINATURA DO PACIENTE

Requisitor

NOME DO REQUISITOR

MARIA DO CARMO DE ANDRADE CAMPOS

ENDEREÇO

ORIENTACAO

ENDEREÇO

ORIENTACAO ATRAUMATOLOGIA

Exceção

NOME DO PACIENTE

PAZ DE SAUS SADO CENTE SERRA TALHADA

DATA DE EMISSÃO
04/06/2020 11:03

ASSINATURA DO PACIENTE





Hospital São Vicente

Data Atend: 05/12/2019		Atendimento: 0035547		Guarlevia 20214	
Paciente: 00047210 - SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA					
Data Nascimento: 1989		Idade: 29 Anos		Sexo: Masculino	
Profissão: AJUDANTE		Naturalidade: IGUAÇU		Nacionalidade: BRASILEIRO	
Nome Pai: JOSÉ O BARBOSA			Nome Mãe: MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA		
Endereço: RUA IMACULADA CONCEIÇÃO DE - CENTRO - SP - RUA TAL HALL - 12					
Telefones: () (87) 0130 2204 / (87) 8140 0813					
Elementos da Ocorrência:					
Acidente de Trânsito () Acidente de Trabalho () Outros Acidentes () Agressão ()					
Banco () Casual () Outros () ALCOOL					
Nome Acompanhante:				Telefone de Contato: ()	
Endereço Acompanhante:					
Local de Ocorrência:					
ANAMNESE E EXAME FÍSICO: <i>paciente sem queixa de dor, com alteração de consciência, com alteração de comportamento, com alteração de H.E.D.</i>					
Diagnóstico Inicial: <i>Transtorno de Personalidade</i>					
SAC:					
Diagnóstico Final:					
Indicação de Alta		Motivo de Alta			
Motivos de Alta:		Descrição Médica:		Data do Internamento: <i>5 de 12 de 2019</i>	
Informação ()		Alta e Pedido ()		Data da Alta: <i>06/12/2019</i>	
Horário ()		Transferência ()		Data:	
Oxigênio + 40% ()		Função ()		Data:	
Oxigênio + 40% ()		Indicação Final ()		Data:	
Obto em: / /					
Hora: / /					





HOSPITAL SÃO VICENTE

Hospital São Vicente

Data Atend: 06/12/2018

Atendimento: 0005847

Clínica: 20214

Paciente: 00047210 - SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA

45.576.659-203

Grupo Realizado

N. do Procedimento

ESTEROSINTESIS
CRANIANA (D)

4408010/50

Data

Local

Enferm

Cirurgião

FRANCO A.

1º Aux. Cir.

ANTONIO R.

2º Auxiliar

Anestesiologia

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA:

- 1) RETORNO CADEIRA DE RODAS
- 2) REVISÃO LAMINECTOMIA
- 3) ABORTO CORTICAL ESTEREOT
- 4) ANCIAS DESCOBERTA (D)
- 5) REDUÇÃO CRANIANA
- 6) FIXAÇÃO C/ FIO K
- 7) FUTURA + CURETOMA

Antônio YVES Cordeiro de Mello Junior
Cirurgião

Assinatura do Cirurgião



1. O presente processo trata-se de uma ação de indenização por danos morais e materiais, proposta pelo Sr. [nome], contra o Sr. [nome], em razão de uma série de atos ilícitos praticados por este último.

2. O autor alega que o réu praticou uma série de atos ilícitos, incluindo a divulgação de informações falsas sobre sua pessoa, a utilização de seu nome para fins ilícitos, e a prática de atos de violência física e moral. Em razão disso, o autor sofreu danos materiais e morais, e requer a condenação do réu ao pagamento de indenização por danos materiais e morais.

3. O réu, por sua vez, alega que não praticou os atos ilícitos alegados pelo autor, e que os danos sofridos por este último são decorrentes de sua própria conduta. Requer a improcedência da ação e a condenação do autor ao pagamento de custas e honorários advocatícios.

4. O Juízo, ao analisar o caso, verificou que o autor alega fatos que, se comprovados, caracterizam a prática de atos ilícitos pelo réu. No entanto, o réu alega que não praticou os atos ilícitos alegados pelo autor, e que os danos sofridos por este último são decorrentes de sua própria conduta.

5. O Juízo, ao analisar o caso, verificou que o autor alega fatos que, se comprovados, caracterizam a prática de atos ilícitos pelo réu. No entanto, o réu alega que não praticou os atos ilícitos alegados pelo autor, e que os danos sofridos por este último são decorrentes de sua própria conduta.

6. O Juízo, ao analisar o caso, verificou que o autor alega fatos que, se comprovados, caracterizam a prática de atos ilícitos pelo réu. No entanto, o réu alega que não praticou os atos ilícitos alegados pelo autor, e que os danos sofridos por este último são decorrentes de sua própria conduta.

7. O Juízo, ao analisar o caso, verificou que o autor alega fatos que, se comprovados, caracterizam a prática de atos ilícitos pelo réu. No entanto, o réu alega que não praticou os atos ilícitos alegados pelo autor, e que os danos sofridos por este último são decorrentes de sua própria conduta.



SERTANIA
GOV. DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE

[Handwritten signature]

SECRETARIA DE SAÚDE

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

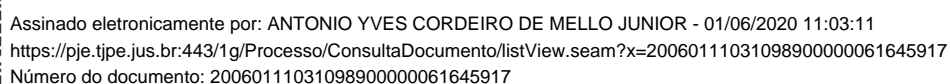
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



<p>1. Name of the person or organization: _____</p> <p>2. Address: _____</p> <p>3. City: _____</p> <p>4. State: _____</p> <p>5. Zip: _____</p> <p>6. Date: _____</p> <p>7. Subject: _____</p> <p>8. Reference: _____</p> <p>9. Remarks: _____</p> <p>10. Signature: _____</p> <p>11. Title: _____</p> <p>12. Department: _____</p> <p>13. Division: _____</p> <p>14. Section: _____</p> <p>15. Office: _____</p> <p>16. Room: _____</p> <p>17. Phone: _____</p> <p>18. Fax: _____</p> <p>19. E-mail: _____</p> <p>20. Internet: _____</p> <p>21. Other: _____</p> <p>22. _____</p> <p>23. _____</p> <p>24. _____</p> <p>25. _____</p> <p>26. _____</p> <p>27. _____</p> <p>28. _____</p> <p>29. _____</p> <p>30. _____</p> <p>31. _____</p> <p>32. _____</p> <p>33. _____</p> <p>34. _____</p> <p>35. _____</p> <p>36. _____</p> <p>37. _____</p> <p>38. _____</p> <p>39. _____</p> <p>40. _____</p> <p>41. _____</p> <p>42. _____</p> <p>43. _____</p> <p>44. _____</p> <p>45. _____</p> <p>46. _____</p> <p>47. _____</p> <p>48. _____</p> <p>49. _____</p> <p>50. _____</p> <p>51. _____</p> <p>52. _____</p> <p>53. _____</p> <p>54. _____</p> <p>55. _____</p> <p>56. _____</p> <p>57. _____</p> <p>58. _____</p> <p>59. _____</p> <p>60. _____</p> <p>61. _____</p> <p>62. _____</p> <p>63. _____</p> <p>64. _____</p> <p>65. _____</p> <p>66. _____</p> <p>67. _____</p> <p>68. _____</p> <p>69. _____</p> <p>70. _____</p> <p>71. _____</p> <p>72. _____</p> <p>73. _____</p> <p>74. _____</p> <p>75. _____</p> <p>76. _____</p> <p>77. _____</p> <p>78. _____</p> <p>79. _____</p> <p>80. _____</p> <p>81. _____</p> <p>82. _____</p> <p>83. _____</p> <p>84. _____</p> <p>85. _____</p> <p>86. _____</p> <p>87. _____</p> <p>88. _____</p> <p>89. _____</p> <p>90. _____</p> <p>91. _____</p> <p>92. _____</p> <p>93. _____</p> <p>94. _____</p> <p>95. _____</p> <p>96. _____</p> <p>97. _____</p> <p>98. _____</p> <p>99. _____</p> <p>100. _____</p>	<p>1. Name of the person or organization: _____</p> <p>2. Address: _____</p> <p>3. City: _____</p> <p>4. State: _____</p> <p>5. Zip: _____</p> <p>6. Date: _____</p> <p>7. Subject: _____</p> <p>8. Reference: _____</p> <p>9. Remarks: _____</p> <p>10. Signature: _____</p> <p>11. Title: _____</p> <p>12. Department: _____</p> <p>13. Division: _____</p> <p>14. Section: _____</p> <p>15. Office: _____</p> <p>16. Room: _____</p> <p>17. Phone: _____</p> <p>18. Fax: _____</p> <p>19. E-mail: _____</p> <p>20. Internet: _____</p> <p>21. Other: _____</p> <p>22. _____</p> <p>23. _____</p> <p>24. _____</p> <p>25. _____</p> <p>26. _____</p> <p>27. _____</p> <p>28. _____</p> <p>29. _____</p> <p>30. _____</p> <p>31. _____</p> <p>32. _____</p> <p>33. _____</p> <p>34. _____</p> <p>35. _____</p> <p>36. _____</p> <p>37. _____</p> <p>38. _____</p> <p>39. _____</p> <p>40. _____</p> <p>41. _____</p> <p>42. _____</p> <p>43. _____</p> <p>44. _____</p> <p>45. _____</p> <p>46. _____</p> <p>47. _____</p> <p>48. _____</p> <p>49. _____</p> <p>50. _____</p> <p>51. _____</p> <p>52. _____</p> <p>53. _____</p> <p>54. _____</p> <p>55. _____</p> <p>56. _____</p> <p>57. _____</p> <p>58. _____</p> <p>59. _____</p> <p>60. _____</p> <p>61. _____</p> <p>62. _____</p> <p>63. _____</p> <p>64. _____</p> <p>65. _____</p> <p>66. _____</p> <p>67. _____</p> <p>68. _____</p> <p>69. _____</p> <p>70. _____</p> <p>71. _____</p> <p>72. _____</p> <p>73. _____</p> <p>74. _____</p> <p>75. _____</p> <p>76. _____</p> <p>77. _____</p> <p>78. _____</p> <p>79. _____</p> <p>80. _____</p> <p>81. _____</p> <p>82. _____</p> <p>83. _____</p> <p>84. _____</p> <p>85. _____</p> <p>86. _____</p> <p>87. _____</p> <p>88. _____</p> <p>89. _____</p> <p>90. _____</p> <p>91. _____</p> <p>92. _____</p> <p>93. _____</p> <p>94. _____</p> <p>95. _____</p> <p>96. _____</p> <p>97. _____</p> <p>98. _____</p> <p>99. _____</p> <p>100. _____</p>
---	---

Journal of Management Education 30(6)



Assinatura: _____
Cargo: _____
Data: _____

LAUDO PARA SUBSTITUIÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO
DE IDENTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____

Identificação do interessado: _____

Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____

Identificação do interessado: _____

Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____

Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____

Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____

Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____

Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____

Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____

Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____
Identificação do interessado: _____



1000

UIA DE TRANSFERÊNCIA

1. Nome do Beneficiário: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		2. Data de Nascimento: <u>01/06/2020</u>	
3. CPF: <u>000.000.000-00</u>		4. RG: <u>000000000000000000</u>	
5. Endereço: <u>RUA DA PAZ, 123 - JARDIM PAZ, SÃO PAULO - SP</u>		6. Cidade: <u>SÃO PAULO</u> - <u>SP</u>	
7. Estado: <u>SP</u>		8. País: <u>BRA</u>	
9. Data de Emissão: <u>01/06/2020</u>		10. Hora de Emissão: <u>11:03:11</u>	
11. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		12. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
13. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		14. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
15. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		16. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
17. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		18. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
19. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		20. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
21. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		22. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
23. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		24. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
25. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		26. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
27. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		28. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
29. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		30. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
31. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		32. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
33. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		34. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
35. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		36. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
37. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		38. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
39. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		40. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
41. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		42. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
43. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		44. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
45. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		46. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
47. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		48. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
49. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		50. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
51. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		52. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
53. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		54. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
55. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		56. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
57. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		58. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
59. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		60. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
61. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		62. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
63. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		64. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
65. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		66. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
67. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		68. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
69. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		70. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
71. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		72. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
73. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		74. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
75. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		76. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
77. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		78. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
79. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		80. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
81. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		82. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
83. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		84. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
85. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		86. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
87. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		88. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
89. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		90. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
91. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		92. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
93. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		94. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
95. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		96. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
97. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		98. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	
99. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>		100. Assinatura: <u>ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR</u>	





SERTANIA
SERTANIA
SERTANIA

Secretaria de Saúde

RECEITUÁRIO

Para
Sobrinho de Sr. S. S.
70 kg 1,70 m

1. USO ORAL

Colo-600mg 50
— 0,1 g
— 0,5 g 0,1 g
— 0,1 g 0,1 g
— 0,1 g 0,1 g

18/11/19.

Ma

Antônio
Cordeiro
de Mello
Junior



Assim, a análise dos dados da pesquisa indica que a maioria dos sujeitos da amostra possui uma visão positiva em relação à utilização da tecnologia da informação, o que é um bom sinal para a implementação de sistemas de gestão de qualidade total.

Assim, a análise dos dados da pesquisa indica que a maioria dos sujeitos da amostra possui uma visão positiva em relação à utilização da tecnologia da informação, o que é um bom sinal para a implementação de sistemas de gestão de qualidade total.

Assim, a análise dos dados da pesquisa indica que a maioria dos sujeitos da amostra possui uma visão positiva em relação à utilização da tecnologia da informação, o que é um bom sinal para a implementação de sistemas de gestão de qualidade total.

Assim, a análise dos dados da pesquisa indica que a maioria dos sujeitos da amostra possui uma visão positiva em relação à utilização da tecnologia da informação, o que é um bom sinal para a implementação de sistemas de gestão de qualidade total.

Assim, a análise dos dados da pesquisa indica que a maioria dos sujeitos da amostra possui uma visão positiva em relação à utilização da tecnologia da informação, o que é um bom sinal para a implementação de sistemas de gestão de qualidade total.

Assim, a análise dos dados da pesquisa indica que a maioria dos sujeitos da amostra possui uma visão positiva em relação à utilização da tecnologia da informação, o que é um bom sinal para a implementação de sistemas de gestão de qualidade total.

Assim, a análise dos dados da pesquisa indica que a maioria dos sujeitos da amostra possui uma visão positiva em relação à utilização da tecnologia da informação, o que é um bom sinal para a implementação de sistemas de gestão de qualidade total.

Assim, a análise dos dados da pesquisa indica que a maioria dos sujeitos da amostra possui uma visão positiva em relação à utilização da tecnologia da informação, o que é um bom sinal para a implementação de sistemas de gestão de qualidade total.

Assim, a análise dos dados da pesquisa indica que a maioria dos sujeitos da amostra possui uma visão positiva em relação à utilização da tecnologia da informação, o que é um bom sinal para a implementação de sistemas de gestão de qualidade total.



1

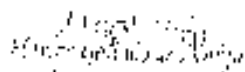
MARIZA GALINDO DE ARAÚJO

Fisioterapia - CRN-IO-EPEnº 09130-

CPT nº 0501433109

Declaro que Sr. SEBASTIÃO BARBOSA DA SILVA, CPT nº 0902721109, é
empregado de ESTÓDIO 4 S. ANTONIO, sendo o Sr. de profissão Físio-
terapeuta, com especialidade de fisioterapia pediátrica, de 1996.

Em 06 de Junho de 2020,

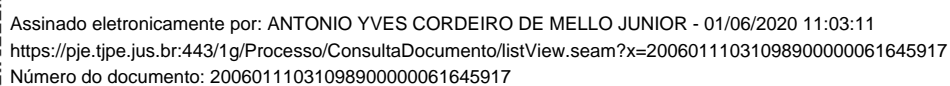

Mariza Galindo de Araújo
CPT nº 0501433109

MARIZA GALINDO DE ARAÚJO

Fisioterapia



1. *Phragmites australis* (Cav.) Trin. ex Steud.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIA

DETRAN - PE Nº 014802536310
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VEICULO: 109.585.114-36
PLACA: 109.585.114-36
ANEXO: 109.585.114-36

DETRAN - PE
ARCOVERDE - PE
109.585.114-36
109.585.114-36

ESPÉCIE: CARRO
COMBUSTÍVEL: GASOLINA
MARCA: HONDA
MODELO: HONDA/CS 150 TITAN ES
ANO: 2005
COR: PRETA
22/1492L
PARTIC
PRETA

DATA: 2019-01-01
VALOR: 109.585.114-36
DATA: 2019-01-01
VALOR: 109.585.114-36

SEM RESERVA

ARCOVERDE - PE
109.585.114-36
109.585.114-36

PE Nº 014802536310 - BILHETE DE SEGURO DPVAT

SEGURADORA LIDER - DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

ARCOVERDE - PE
2018
21/03/19

109.585.114-36
109.585.114-36
109.585.114-36
109.585.114-36

PREMIO TARIFARIO
20.05
4.01
40.05

109.585.114-36
109.585.114-36
109.585.114-36
109.585.114-36

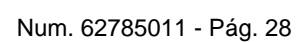
SEGURADORA LIDER - DPVAT
UNIV 01240200000104

DESTAQUE O VALOR DO SEGURO DPVAT
E O VALOR DO SEGURO DPVAT

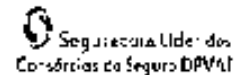
DLI



1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1033-1036.



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

AG: 0122456/19

Vítima: SEBASTIÃO BARBOSA DA SILVA

CPF: 109.585.114-46

Seguradora: ARUANA SEGURODORA S/A

Data do acidente: 25/11/2018

CPF do: Óbito

Título do CPF: SEBASTIÃO BARBOSA DA SILVA

DOCUMENTOS ENTREGUES

Código



Sinistro

Boletim de ocorrência

Comprovação de ato de violência

Documentação médico-hospitalar

Documentos de identificação

DUV

Outros

SEBASTIÃO BARBOSA DA SILVA : 109.585.114-46

Autorização de pagamento

Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguir.com.br ou ligue 0800-0221204.

- O reembolso de despesas médico hospitalares é de até R\$ 2.700,00. Esse valor varia conforme o total de despesas comprovadas, tomando por base os limites definidos pelas tabelas autorizadas pela Superintendência de Seguros Privados - SUSEP.

Documentação recebida sem conferência

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

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

Portador da documentação entregue

Data de entrega: 05/05/2019
Nome: SEBASTIÃO BARBOSA DA SILVA
CPF: 109.585.114-46

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data de cadastramento: 05/05/2018
Nome: Karen Rosa de Oliveira Azevedo
CPF: 131.414.107-16

SEBASTIÃO BARBOSA DA SILVA

Karen Rosa de Oliveira Azevedo



13. [Yoneda's Lemma] Let \mathcal{A} be an abelian category. For any objects $A, B \in \mathcal{A}$, we have

RECEIVED BY MAIL: 10/10/81

1. *Introduction*

1000-1333 1000-1333 1000-1333

EAL-0816-10-0002

Source: Bureau of Economic Analysis, *U.S. National Income and Product Accounts*, 1992.

74 7.1 100 100 100 100

[illegible]
$$\text{Huzarwani, S. C.} \quad \text{Vol. 1, 2} \quad \text{2016} \quad \text{100234} \quad \text{0110} \quad \text{2016}$$

• **How to use the book:** The book is divided into two main parts. The first part, 'The Basics', covers the fundamental concepts of statistics, including data collection, data analysis, and data interpretation. The second part, 'Advanced Topics', covers more complex statistical methods, such as regression analysis, hypothesis testing, and Bayesian statistics. Each chapter includes a clear explanation of the concepts, followed by a series of exercises and problems to reinforce your understanding. The book also includes a glossary of key terms and a list of references for further reading.

“I don't know if I can do it.”

" . . . I . . . "

© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 395–400

[illegible]

•

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 278: 1039-1044.

1. *Chlorophyll a* and *Chlorophyll b* contents were determined by spectrophotometry using the method of Lichtenthaler and Whistler (1987).

¹ J. K. K. Wu, *Pharmaceutical Innovation and the Burden of Disease*, Cambridge University Press, 2003.

References *Journal of Management Education* 24(1), 2000, 10-17.

1. *Journal of Applied Behavior Analysis*, 1974, 7, 3-14.

© 2000 Blackwell Science Ltd, *Journal of Internal Medicine* 247: 101–108

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

and the following conditions are satisfied:

[illegible]

(iii) *double*: double the value of the variable.

2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 2681, 2682, 2683, 2684, 2685, 2686, 2687, 2688, 2689, 2690, 2691, 2692, 2693, 2694, 2695, 26

[illegible]

Figure 1. The effect of the concentration of the *Agrobacterium* suspension on the transformation efficiency of *Agrobacterium* strains.

[illegible][illegible]

It is not clear, however, whether the observed differences in the response of the two groups are due to the different levels of the independent variable or to the different levels of the dependent variable.

Figure 1. The effect of the concentration of the *Agaricus bisporus* spores on the growth of *Agaricus bisporus* on the substrate.

Table 1. *Mean values of the variables measured in the 1000 and 2000 m races in the 1992 and 1996 Olympic Games*

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1033-1036.

[illegible]

19. *Journal of the American Statistical Association*, 1997, 92, 1023-1032.

© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 395–401

Received 15 January 2004; accepted 15 February 2004; published online 11 March 2004

iii

RECEIVED

11/11/11

© 2000 by John Wiley & Sons, Inc.

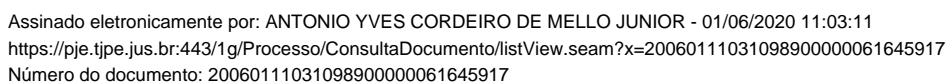
1. *Chlorophyll a* (Chl *a*)

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 84

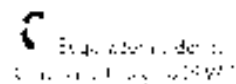
²² Ibid., 103.

• • • • •





PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0122456/19
Vítima: SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA
CPF: 109.585.114-46
Seguradora: ARJANA SEGURODORA S/A
Data do acidente: 25/11/2018
CPF de: Próprio
Titular do CPF: SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Bolém de ocorrência
Comprovação de ato do acidente
Documentação médica noso-cirúrgica
Documentos de identificação
OUT
Outros

SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA : 109.585.114-46

Autorização de pagamento
Comprovação de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvtseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- O reembolso de despesas médico-hospitalares é de até R\$ 2.700,00. Esse valor varia conforme o total de despesas comprovadas, tomando por base os limites definidos pelas tabelas autorizadas pela Superintendência de Seguros Privados - SUSEP.

Documentação recebida sem conferência

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

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

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 09/04/2019
Nome: SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA
CPF: 109.585.114-46

SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA

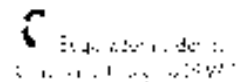
Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 09/04/2019
Nome: Karen Rosa de Oliveira Azevedo
CPF: 131.414.327-05

Karen Rosa de Oliveira Azevedo



RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0122456/19

Número do Sinistro: 3190265974

Vítima: SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA

CPF: 109.585.114-46

Seguradora: ARJANA SEGURODORA S/A

Data do acidente: 25/11/2018

Titular do CPF: SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Comprovação de despesas médicas

Documentação médica com oscar

DUT

Outros

SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA : 109.585.114-46

Autorização de pagamento

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.

O reembolso de despesas médico-hospitalares é de até R\$2.700,00. Esse valor varia conforme o total de despesas comprovadas, tomando por base os limites definidos pelas tabelas autorizadas pela Superintendência de Seguros Privados – SUSEP.

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

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 27/05/2019
Nome: SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA
CPF: 109.585.114-46

SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 27/05/2019
Nome: Sylvio Soares Filho
CPF: 744.271.567-20

Sylvio Soares Filho





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo, consulte a Central de Atendimento da seguradora através dos canais 24h nos telefones 4000 1596 (Região Metropolitana) ou 0800 020 10 34 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC 24 horas através do telefone 0800 020 31 29. Para pessoas com deficiência auditiva, consulte o 0800 020 10 36. Fornecemos o número do seu Pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 18 de Abril de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190268974

Vítima: SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA

Data do Acidente: 25/11/2018

Cobertura: DAMS

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Autorização de pagamento incompleto(a), necessário apresentar o documento completo sem rasuras ou abreviações.

Comprovantes de despesas médicas não enviado(a), não acusamos o recebimento da documentação, necessária apresentar.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados da recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

C.N. 0198900000061645917

00000000

ST000176 44 01403





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradora lider.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 4000-1596 (Região Metropolitana) ou 0300-020-1034 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC 24 horas com o número 0300-020-3139. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0300-020-1036. Tenha em mãos o número do seu Pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 18 de Abril de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190268974

Vítima: SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA

Data do Acidente: 25/11/2018

Cobertura: DAM5

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA

Informamos que o seu pedido de reembolso de DAM5 foi cadastrado.

Para cobertura de Despesas Médicas e Suplementares (DAM5) o valor do reembolso é de até R\$2.700,00 (dois mil e setecentos reais). Todas as despesas precisam ser comprovadas através de notas fiscais e recibos originais.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias**, contados 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.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Nº. 0101101042 - 444.01 - CMM/5

00000021

Cópia nº 14210653





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradora lider.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 4000-1596 (Região Metropolitana) ou 0300-020-1034 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC 24 horas com o número 0300-020-3139. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0300-020-1036. Tenha em mãos o número do seu Pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 06 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190268974

Vítima: SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA

Data do Acidente: 25/11/2018

Cobertura: DAMS

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA

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

Recebedor: SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA

Valor: R\$ 948,37

Banco: 237

Agência: 000002226-8

Conta: 000000500040-8

Tipo: CONTA POUPANÇA

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Nº. 000000016 - 04/11/12 - 000000

000000226





PEDIDO DO SEGURO DI

Autenticação da Seguradora



Escolha o(s) tipo(s) de cobertura:

☒ DAVS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)

☐ INVALIDEZ PERMANENTE

☐ MORTE

Nome do segurado (RM):

C. I. da vítima:

Nome completo da vítima:

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSPP Nº 443/2013

Nome completo:

Sebastião Barbosa da Silva

CPF: 109.585.114-46

Profissão:

Ajudante

Endereço:

Avenida Imaculada Conceição

Bairro:

Centro

Cidade:

Sertãozinho

Estado:

PE

CEP:

36.600.000

Tel. (DDD):

(24) 99130-2204

Declaro, para todos os fins de direito, a veracidade das informações prestadas, assumindo a responsabilidade perante a NEXAR COPIA.

RENDA MENSAL:

☐ RLCUSC-INFOFAP

☐ ATÉ R\$1.000,00

☐ R\$1.000,00 ATÉ R\$5.000,00

☐ R\$5.000,00 ATÉ R\$10.000,00

☐ SEM RENDA

☐ R\$1.000,00 ATÉ R\$3.000,00

☐ R\$3.000,00 ATÉ R\$5.000,00

☐ ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO NA IDENTIFICAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

☒ CONTA POUPEANÇA (normalmente em nome do titular. Análise a seguir)

☐ CONTA CORRENTE (normalmente em nome do titular)

☒ Bradesco (237)

☐ Itaú (342)

☐ Banco do Brasil (201)

☐ Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA:

0006 (8)

CONTA:

0500040 (8)

AGÊNCIA:

0006 (8)

CONTA:

0500040 (8)

Antes de a Seguradora LIDER a creditar na conta bancária informada, de acordo com o contrato, a vítima deve estar em situação de segurador do Seguro DPVAT, ou seja, não deve ter sido cancelado o crédito, ou seja, a totalidade do valor recebido.

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

Declaro, sob as penas da lei, que não há impossibilidade de o beneficiário do seguro DPVAT (Morte/Lesão) ser considerado incapaz para o trabalho, ou seja, não há necessidade de laudo do IML para a cobertura de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que não há necessidade de laudo do IML para a cobertura de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente.

☒ Não há IML que atenda a região do acidente ou de minha residência, ou

☐ O IML que atenda a região do acidente ou de minha residência não realiza exames para fins do Seguro DPVAT, ou

☐ O IML que atenda a região do acidente ou de minha residência não realiza exames para fins do Seguro DPVAT, ou

Pelo presente, a Seguradora LIDER, sob o compromisso de não se responsabilizar por danos materiais ou morais decorrentes da cobertura de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, reconhece a existência de invalidez permanente do beneficiário do Seguro DPVAT, com base na documentação apresentada, e reconhece a existência de invalidez permanente do beneficiário do Seguro DPVAT, com base na documentação apresentada, e reconhece a existência de invalidez permanente do beneficiário do Seguro DPVAT, com base na documentação apresentada.

DECLARAÇÃO DE ÚNICO BENEFICIÁRIO - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Nome civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (ou Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo Data de ocorrência: _____

Gravidez: ☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe (ou não se lembra) ☐ Não sabe (ou não se lembra) ☐ Não sabe (ou não se lembra)

Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não Se tiver filhos, informar quantos: _____ Vítima deixou herança (ver nome)? ☐ Sim ☐ Não Vítima deixou filhos vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora LIDER não se responsabiliza por danos materiais ou morais decorrentes da cobertura de indenização do Seguro DPVAT por morte. Assinatura do beneficiário ou do representante legal: _____ Assinatura da Seguradora LIDER: _____

Assinatura do beneficiário ou do representante legal: _____

Local e Data: Sertãozinho, 28/03/2019
Nome: SEBASTIÃO BARBOSA DA SILVA
CPF: 109.585.114-46

(*) Assinatura de quem assiste a RÔD

Assinatura da vítima ou do representante legal: _____

TESTEMUNHAS

1ª Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

2ª Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

(*) A vítima/beneficiário não poderá ser considerada incapaz para o trabalho, ou seja, não deve ter sido cancelado o crédito, ou seja, a totalidade do valor recebido. É NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.

PPS.001.0001/2013



Para mais esclarecimentos, acesse o site www.sagradadilider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:
Centro de Atendimento (para consultas sobre indicações e prêmios): Capital e regiões metropolitanas: 4033-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04 / Cas Brás 20h
SAC (para dúvidas e reclamações): 0800 022 8168
SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 05
Ouvidoria: 0800 021 91 35

INSTRUÇÕES IMPORTANTES:

1. As respostas devem ser preenchidas com todos os dados, sem rasuras e de forma legível.
2. Os nomes de origem e dos beneficiários deverão ser informados com letra e sem abreviações.
 - a. Informar o quantado de filhos, pais e avós vivos e falecidos, e seus nomes (seja em nome de solteiro, casado ou não casado).
3. Os beneficiários vivos com idade entre 0 e 15 anos, a partir de 16 anos deverão ser representados pelos pais, tutor ou curador. A declaração deverá ser preenchida com os dados dos beneficiários vivos e também, quando for o caso, pelo representante legal.
4. Os beneficiários vivos com idade entre 16 e 17 anos, quando representados pelos pais ou tutor, a declaração deverá ser preenchida com os dados dos beneficiários vivos e também, quando for o caso, pelo representante legal devidamente qualificado, conforme os respectivos documentos.
5. Em caso de indenização por morte sem mais de um beneficiário, preencher um formulário para cada beneficiário.





TÍTULO DE OCORRÊNCIA



Ans

OP

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 158ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERTÃOIA - DP158ªCIRC DINTER219ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº **190248000038**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 11/01/2019 às 17:09

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culpezo (Consumido) que aconteceu no dia 25/11/2018 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: MUNICÍPIO DE SERTÃOIA, 1, RODOVIA PE 280 (TREVO PARA ALEJANDERQUE NÊ) - Bairro: CENTRO - SERTÃOIA / PERNAMBUCO / BRASIL
Local do fato: RODOVIA ESTADUAL

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO HOUVE (AUTOR AGENTE);
SEBASTIÃO BARBOSA DA SILVA (VÍTIMA)

RECEBIDO

13 ABR 2019

Sistema de Gestão de Ocorrências - DPVAT

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): SEBASTIÃO BARBOSA DA SILVA

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

SEBASTIÃO BARBOSA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino - Mãe: MARCA DA CONCEIÇÃO DA SILVA - Pai: JUSTO BARBOSA - Data de Nascimento: 19/11/1969 - Nacionalidade: QUARACY / PERNAMBUCO / BRASIL - Documento: 995766805016 (RG) - 0501248000038 (CNH) - Estado Civil: SOLTEIRO(a) - Profissão: OUTRAS PROFISSÕES - Telefones Celulares: - 3759130/2204

Endereço Residencial: MUNICÍPIO DE SERTÃOIA, SS, AV. IMACULADA CONCEIÇÃO, CENTRO - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERTÃOIA / PERNAMBUCO / BRASIL

NÃO HOUVE (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido - Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): SEBASTIÃO BARBOSA DA SILVA, que estava em posse do(a) Sr(a): SEBASTIÃO BARBOSA DA SILVA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA HONDA/CG 150 TITANES - Objeto apreendido: Não
Cor: PRETA - Quantidade: 1 (QUANTIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: KVM3783 (PERNAMBUCO/MACUVERDE) Renavam: 984073236
Ano Fabricação/Modelo: 2008/2008 Combustível: G4 SOLIMÁ

[Assinatura]
11/01/2019 17:08





REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL
SECRETARIA DE JUSTIÇA
POLÍCIA FEDERAL
DEPARTAMENTO DE INVESTIGAÇÃO E PERÍCIA
FISCAL
Nº 123456789

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 01/06/2020 11:03:11

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 01/06/2020 11:03:11

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 01/06/2020 11:03:11

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 01/06/2020 11:03:11

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 01/06/2020 11:03:11

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 01/06/2020 11:03:11

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 01/06/2020 11:03:11

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 01/06/2020 11:03:11

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 01/06/2020 11:03:11

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 01/06/2020 11:03:11

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 01/06/2020 11:03:11

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 01/06/2020 11:03:11

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 01/06/2020 11:03:11

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 01/06/2020 11:03:11



Complemento / Observação

A VÍTIMA NÃO SABIA QUE NO DIA INDICADO CONDUZIRIA SUA MOTOCICLETA, SOZINHO, TRAFEGANDO NA RODOVIA 290, VIRANDO DE ALBUQUERQUE PARA A ESTA CIDADE NAS PROXIMIDADES DO TREVO, AO TENTAR DESVIAR DE UM ANIMAL NA PISTA, A VÍTIMA PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA, VINDO A CAIR. A VÍTIMA FICOU DE SACORDADA E FOI SOCORRIDA PARA O HOSPITAL LOCAL, ONDE FOI ATENDIDA. EM SEGUIDA A VÍTIMA FOI TRANSFERIDA PARA A UNIDADE DE ARCONDENDE PE. A VÍTIMA SOFREU LESÕES NO OMBRO, SENDO SUBMETIDO A CIRURGIA EM SERRA TALHADA PE. É O QUE SE APRESENTA PARA O MOMENTO.

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

SEBASTIÃO MARQUES DA SILVA

SEBASTIÃO BARBOSA DA SILVA
(NITMÁ)

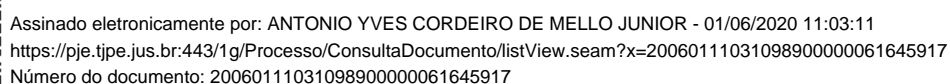
E.O. reg su chapor: RAMUNDO MARIANO SOUZA JUNIOR MAT-2085267 - Matrícula: 2085267



ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED EXCEPT WHERE SHOWN OTHERWISE
DATE 08-29-2017 BY 60322 UCBAW

.....

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED DATE 08-09-2007 BY 60322 UCBAW





SUS ~~CONFIDENTIAL~~

Pyramigella

Paracambi
FICHA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

[illegible]

Agência de Inteligência do México



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 01/06/2020 11:03:11
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20060111031098900000061645917>
 Número do documento: 20060111031098900000061645917

BRADESCO

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO COSTA POUPANCA

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO PRIVADO S.A.

BANCO: 411 AGÊNCIA: 2511-6 COSTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA:

22/2/2025

NUOVE 20 SCHEMI:

W05 IC211

342, 343

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SEBASTIAO BARROSA DA SILVA

PAGE: 41

AGÊNCIA: 2224-2

CCSDA: 220022500242-3

Me. Assessment

[illegible]

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Sebastião Barbosa da Silva,

RG nº 8.862.568 data de expedição 13 / 10 / 2008 Órgão _____

CPF nº 109.585.114-46 venho perante a este instrumento declarar que não possui comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

| | |
|---------------------------------|---|
| Logradouro
(Rua/Aven./Praça) | <u>Avenida Imaculada Conceição</u> |
| Número | <u>96</u> |
| Apto / Complemento | _____ |
| Bairro | <u>Centro</u> |
| Cidade | <u>Santa Maria</u> |
| Estado | <u>Pernambuco</u> |
| CEP | <u>56.600-000</u> |
| Telefone de Contato | <u>(84) 99130-2244 ou (84) 99140-0813</u> |
| E-mail | <u>Sebastião90909@gmail.com</u> |

comprovante de residência



Por ser verdade, firmo-me

Local e Data: _____

Assinatura do Declarante. _____

650220-13





NOTA FISCAL Nº 147018
Emissão: 01/06/2020 11:03:11
Valor: R\$ 1.000,00
CNPJ: 08.900.000/0001-01

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 000.000.000-00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00

INSCRIÇÃO CADIN Nº 000.000.000-00

INSCRIÇÃO ICMS Nº 000.000.000-00

INSCRIÇÃO IPTU Nº 000.000.000-00

INSCRIÇÃO ITR Nº 000.000.000-00

INSCRIÇÃO ITBI Nº 000.000.000-00

INSCRIÇÃO ITCIP Nº 000.000.000-00

INSCRIÇÃO ITCM Nº 000.000.000-00

43.03

| INSCRIÇÃO DA COTA (FISCAL) | | INSCRIÇÃO DA COTA (FISCAL) | | INSCRIÇÃO DA COTA (FISCAL) | |
|----------------------------|----------|----------------------------|----------|----------------------------|----------|
| INSCRIÇÃO | VALOR | INSCRIÇÃO | VALOR | INSCRIÇÃO | VALOR |
| 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 |
| 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 |
| 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 |
| 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 |

INSCRIÇÃO DA COTA (FISCAL)

| INSCRIÇÃO | VALOR | INSCRIÇÃO | VALOR | INSCRIÇÃO | VALOR |
|----------------|----------|----------------|----------|----------------|----------|
| 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 |
| 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 |
| 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 |
| 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 |

| INSCRIÇÃO | VALOR | INSCRIÇÃO | VALOR | INSCRIÇÃO | VALOR |
|----------------|----------|----------------|----------|----------------|----------|
| 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 |
| 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 |
| 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 |
| 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 |

INSCRIÇÃO DA COTA (FISCAL)


INSCRIÇÃO DA COTA (FISCAL)

| INSCRIÇÃO | VALOR | INSCRIÇÃO | VALOR | INSCRIÇÃO | VALOR |
|----------------|----------|----------------|----------|----------------|----------|
| 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 |
| 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 |
| 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 |
| 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 | 000.000.000-00 | 1.000,00 |

INSCRIÇÃO DA COTA (FISCAL)

INSCRIÇÃO DA COTA (FISCAL)




REPUBLICA DE SANTA CATARINA
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENADORIA DE SUPORTE ADMINISTRATIVO
DEPARTAMENTO DE SUPORTE ADMINISTRATIVO

PROCESSO Nº 20060111031098900000061645917
REQUERENTE: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
REQUERIDO: INSTITUTO DE APOSENTADO DO BRASIL - INAP
ASSUNTO: RECURSO INICIAL
DATA DE RECEBIMENTO: 01/06/2020
HORA DE RECEBIMENTO: 11:03:11
LOCAL DE RECEBIMENTO: 1ª VARA DE FAMILIA
DEPARTAMENTO DE SUPORTE ADMINISTRATIVO

REQUERENTE: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
REQUERIDO: INSTITUTO DE APOSENTADO DO BRASIL - INAP
ASSUNTO: RECURSO INICIAL
DATA DE RECEBIMENTO: 01/06/2020
HORA DE RECEBIMENTO: 11:03:11
LOCAL DE RECEBIMENTO: 1ª VARA DE FAMILIA

REQUERENTE: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
REQUERIDO: INSTITUTO DE APOSENTADO DO BRASIL - INAP
ASSUNTO: RECURSO INICIAL

REQUERENTE: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
REQUERIDO: INSTITUTO DE APOSENTADO DO BRASIL - INAP
ASSUNTO: RECURSO INICIAL

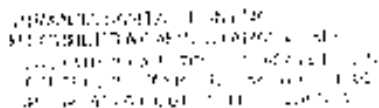
REQUERENTE: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
REQUERIDO: INSTITUTO DE APOSENTADO DO BRASIL - INAP
ASSUNTO: RECURSO INICIAL



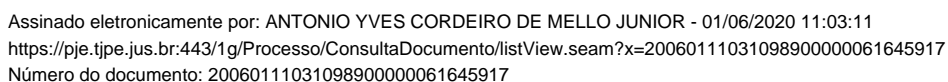
REQUERENTE: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
REQUERIDO: INSTITUTO DE APOSENTADO DO BRASIL - INAP
ASSUNTO: RECURSO INICIAL
DATA DE RECEBIMENTO: 01/06/2020
HORA DE RECEBIMENTO: 11:03:11
LOCAL DE RECEBIMENTO: 1ª VARA DE FAMILIA
DEPARTAMENTO DE SUPORTE ADMINISTRATIVO

REQUERENTE: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
REQUERIDO: INSTITUTO DE APOSENTADO DO BRASIL - INAP
ASSUNTO: RECURSO INICIAL



[illegible]
$$\begin{aligned} \frac{1}{2} \frac{d}{dt} \int_{\mathbb{R}^3} |\nabla u|^2 dx &= \int_{\mathbb{R}^3} \nabla u \cdot \nabla u_t dx = \int_{\mathbb{R}^3} \nabla u \cdot \nabla (-\Delta u) dx \\ &= - \int_{\mathbb{R}^3} \Delta u \Delta u dx = - \int_{\mathbb{R}^3} |\Delta u|^2 dx \leq 0. \end{aligned}$$
$$10^{-10} \leq \frac{1}{\lambda} \leq 10^{-12} \text{ cm}^{-1} \quad (1)$$

the 1990s, the number of people in the world who are illiterate has increased from 1.2 billion to 1.5 billion. The number of illiterate people in the world is expected to increase to 1.7 billion by the year 2015. The number of illiterate people in the world is expected to increase to 1.7 billion by the year 2015.

[illegible]

1. 2010年11月1日，甲公司以每股10元的价格购入乙公司普通股100,000股，占乙公司普通股股本总额的10%。甲公司将其作为长期股权投资核算。

| Category | Value | Percentage |
|---------------|--------|------------|
| 1. Total | 100.00 | 100.00% |
| 2. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 3. Total | 100.00 | 100.00% |
| 4. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 5. Total | 100.00 | 100.00% |
| 6. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 7. Total | 100.00 | 100.00% |
| 8. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 9. Total | 100.00 | 100.00% |
| 10. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 11. Total | 100.00 | 100.00% |
| 12. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 13. Total | 100.00 | 100.00% |
| 14. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 15. Total | 100.00 | 100.00% |
| 16. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 17. Total | 100.00 | 100.00% |
| 18. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 19. Total | 100.00 | 100.00% |
| 20. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 21. Total | 100.00 | 100.00% |
| 22. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 23. Total | 100.00 | 100.00% |
| 24. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 25. Total | 100.00 | 100.00% |
| 26. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 27. Total | 100.00 | 100.00% |
| 28. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 29. Total | 100.00 | 100.00% |
| 30. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 31. Total | 100.00 | 100.00% |
| 32. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 33. Total | 100.00 | 100.00% |
| 34. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 35. Total | 100.00 | 100.00% |
| 36. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 37. Total | 100.00 | 100.00% |
| 38. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 39. Total | 100.00 | 100.00% |
| 40. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 41. Total | 100.00 | 100.00% |
| 42. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 43. Total | 100.00 | 100.00% |
| 44. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 45. Total | 100.00 | 100.00% |
| 46. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 47. Total | 100.00 | 100.00% |
| 48. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 49. Total | 100.00 | 100.00% |
| 50. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 51. Total | 100.00 | 100.00% |
| 52. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 53. Total | 100.00 | 100.00% |
| 54. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 55. Total | 100.00 | 100.00% |
| 56. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 57. Total | 100.00 | 100.00% |
| 58. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 59. Total | 100.00 | 100.00% |
| 60. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 61. Total | 100.00 | 100.00% |
| 62. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 63. Total | 100.00 | 100.00% |
| 64. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 65. Total | 100.00 | 100.00% |
| 66. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 67. Total | 100.00 | 100.00% |
| 68. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 69. Total | 100.00 | 100.00% |
| 70. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 71. Total | 100.00 | 100.00% |
| 72. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 73. Total | 100.00 | 100.00% |
| 74. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 75. Total | 100.00 | 100.00% |
| 76. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 77. Total | 100.00 | 100.00% |
| 78. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 79. Total | 100.00 | 100.00% |
| 80. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 81. Total | 100.00 | 100.00% |
| 82. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 83. Total | 100.00 | 100.00% |
| 84. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 85. Total | 100.00 | 100.00% |
| 86. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 87. Total | 100.00 | 100.00% |
| 88. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 89. Total | 100.00 | 100.00% |
| 90. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 91. Total | 100.00 | 100.00% |
| 92. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 93. Total | 100.00 | 100.00% |
| 94. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 95. Total | 100.00 | 100.00% |
| 96. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 97. Total | 100.00 | 100.00% |
| 98. Subtotal | 95.00 | 95.00% |
| 99. Total | 100.00 | 100.00% |
| 100. Subtotal | 95.00 | 95.00% |

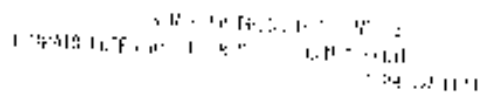
$f_1 = \sqrt{p_1^2 + p_2^2} \exp \left[\frac{1}{2} \ln \left(\frac{p_1^2 + p_2^2}{p_1^2 + p_2^2 + 1} \right) \right]$
 $f_2 = \sqrt{p_1^2 + p_2^2} \exp \left[\frac{1}{2} \ln \left(\frac{p_1^2 + p_2^2}{p_1^2 + p_2^2 + 1} \right) \right]$

003074

10-10-1964

1. The first step in the process of identifying a problem is to recognize that a problem exists. This is often done by comparing current performance with a desired state or goal. If there is a significant difference, a problem is identified.





$\epsilon = \frac{1}{2} \left(\frac{1}{\lambda} + \frac{1}{\mu} \right)$

