

TIM S.A.
Av. Marechal Mascarenhas Moraes 4270
FREG.D AFOGADOS-Imbiribeira-Recife - PE
CNPJ: 02.421.421/0013-55 - LE: 0265614-09
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



Página 1 de 2

R\$ 25,72

VENCIMENTO

07/06/2019

EMIÇÃO: 14/05/2019

POSTAGEM: 24/05/2019

FATURA: 3812892962

CLIENTE: 134651119

CPF/CNPJ: 05676710462

ACESSO: 87 99926-4100

DÉBITO AUTOMÁTICO: 0000000013465119015

EDILSON DOS SANTOS FERREIRA
DOUTOR OSVALDO CRUZ, 201
IZACOLANDIA
56300-000 - PETROLINA - PE

IMPORTANTE PARA EDILSON

RESUMO DA SUA CONTA DE 14/ABR A 13/MAI

Serviços TIM S.A.

VALOR



Franquia Liberty ControleWhatsApp:
87999264100 (082/POS/SMP)

R\$ 24,99



OUTROS CRÉDITOS E DÉBITOS

R\$ 0,73

Scanned by CamScanner



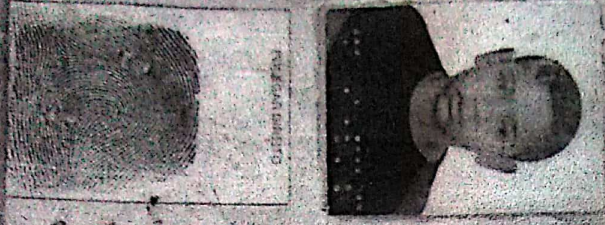
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

CPT - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



Edilson dos Santos Ferreira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ALFABÉTICO: 2.173.074

DATA DE EMISSÃO: 27-07-1999

NOME: EDILSON DOS SANTOS FERREIRA

FILIAÇÃO: Antonio Marques Ferreira

Maria Rosa dos Santos Ferreira

NATURALIDADE: Serra Talhada - PE

DATA DE NASCIMENTO: 22-05-1984

DOC. ORIGEM: Cert. Nasc. 1744, Fls. 207, Liv. A-2, São José do Belmonte-PE

*** **

ASSINATURA DO DETENTOR

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
056.767.104-62

Nome
EDILSON DOS SANTOS FERREIRA

Nascimento
22/05/1984

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
A096.46A5.7984.14A1

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 09:35:58 do dia 30/10/2014 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
EDILSON DOS SANTOS FERREIRA

DATA DE NASCIMENTO: 22/05/1984

INSCRIÇÃO: 0649 2838 0817

ZONA: 144

SEÇÃO: 0195

MUNICÍPIO / UF: PETROLINA/PE

DATA DE EMISSÃO: 25/02/2016

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

Scanned by CamScanner



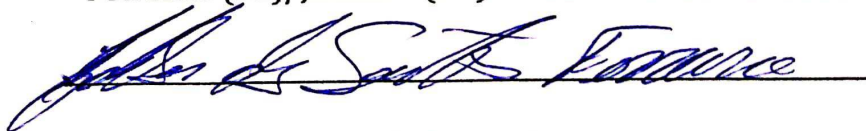
PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: EDILSON DOS SANTOS FERREIRA, brasileiro, filho de Antonio Marques Ferreira e de Maria Rosa dos Santos Ferreira, portador do RG nº 2.173.094, emitido pela SSP/DF e inscrito no CPF sob o nº 056.767.104-62, residente e domiciliado na, Zona Rural de Petrolina, Rua Dr Osvaldo Cruz, nº 201-Distrito de Izacolândia 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 - Avª 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) 14 de Novembro de 2019



Outorgante

Scanned by CamScanner





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 Nº. **19E0304002420**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **05/07/2019** às **12:16**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **16/6/2019** às **17:00**

Fato ocorrido no endereço: **ZONA RURAL DE PETROLINA, 01, BR 428 DISTRITO DE IZACOLANDIA** - Bairro: **ZONA RURAL - PETROLINA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
EDILSON DOS SANTOS FERREIRA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): EDILSON DOS SANTOS FERREIRA

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

EDILSON DOS SANTOS FERREIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA ROSA DOS SANTOS FERREIRA Pai: ANTONIO MARQUES FERREIRA Data de Nascimento: 22/5/1984 Naturalidade: SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 2173094/SSP/DF (RG), 05676710462 (CPF) Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 087999264100

Endereço Residencial: **ZONA RURAL DE PETROLINA, 201, RUA DR OSVALDO CRUZ, DISTRITO DE IZACOLANDIA - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - PETROLINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

NAO SE APLICA (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EDILSON DOS SANTOS FERREIRA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **EDILSON DOS SANTOS FERREIRA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 FAN KS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **01 (UNIDADE)** Unitário: **(REAL)**

Placa: **OHJ0A41 (BAHIA/JUAZEIRO)** Renavam: **531956121**
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2013** Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **MOTOCICLETA HONDA FAN 125 PLACA OHJ0A41**

Complemento / Observação



ESTEVE PRESENTE NESTA DELEGACIA DE POLICIA A PESSOA DE EDILSON DOS SANTOS NOTICIANDO QUE NO HORARIO E DATA ACIMA DESCRITOS TRANSITAVA PELA RODOVIA BR 428 QUANDO UM ANIMAL ATRAVESSOU EM SUA FRENTE E O MESMO PERDEU O CONTROLE DO VEICULO VINDO A CAIR, A VITIMA FOI SOCORRIDA PARA O HOSPITAL DO MUNICIPIO DE LAGOA GRANDE, NO MAIS ENCERRO O PRESENTE REGISTRO.

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


EDILSON DOS SANTOS FERREIRA
(VITIMA)

B.O. registrado por:  **RAFAEL FREIRE DA SILVA** - Matrícula: 3869652



Scanned by CamScanner



SUS

Sistema
Único de
SaúdeMinistério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Junho/2019

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DE ENSINO DR. WASHINGTON ANTONIO DE BARROS

2 - CNES

6042414

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DE ENSINO DR. WASHINGTON ANTONIO DE BARROS

4 - CNES

6042414

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

EDILSON DOS SANTOS FERREIRA

6 - ACOMPANHANTE

7 - PRONTUÁRIO

51507655

8 - CNS

705201419861577

9 - RG

10 - CPF

5676710462

11 - NASCIMENTO

22/05/1984

12 - SEXO

M

13 - RAÇA-COR

PARDA

14 - REGULAVEL

NÃO

15 - NOME DA MÃE

MARIA ROSA DOS SANTOS FERREIRA

16 - TELEFONE DE CONTATO

(87) 999264100

17 - NOME DO RESPONSÁVEL

18 - ETNIA

19 - TELEFONE DE CONTATO

20 - ENDEREÇO

RUA CLEMETINO COELHO, nº 60 - IZACOLANDIA

21 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

PETROLINA

22 - CÓD IBGE

2611101

23 - UF

PE

24 - CEP

563001

25 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Queda de moto, dor torácica

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

HU - UNIVASF
COMPARE COM O ORIGINAL
05/08/2019

26 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Necessidade de drenagem de tórax

Michella Mendes Pereira
Assistente Administrativo
HU UNIVASF / EBSERH
SUPLENTE 21.02.2019

27 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Tc de tórax

DIAGNÓSTICO INICIAL

HEMOTÓRAX TRAUMÁTICO

29 - CID 10 PRINCIPAL

S27.1

30 - CID 10

31 - CID 10 C. ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA

33 - CÓD PROCEDIMENTO -

412040166

34 - CLÍNICA

35 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

36 - DOCUMENTO

() CNS (X) CPF

37 - N. DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROF. SOLICITANTE/ASSISTENTE

4821956497

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

GUSTAVO GOMES MARQUES

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

17/06/2019

40 - ASS. CARIMBO (N. REG. CONSELHO)

18911PE/CREMEPE

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

41 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

42 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

43 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

50 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () SEGURADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

51 - NOME PROF. AUTORIZADOR

53 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

55 - DATA DE AUTORIZAÇÃO

54 - ASSINATURA E CARIMBO (N. REG. CONSELHO)

56 - ASSINATURA E CARIMBO (N. REG. CONSELHO)

57 - N. AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

261 910639 033 - P



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO – UNIVASF
EQUIPE DE CIRURGIA GERAL

PACIENTE: EDILSON DOS SANTOS FERREIRA

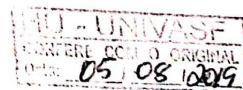
PRONTUÁRIO : 51507655

PROCEDIMENTO: DRENAGEM TÓRACICA À DIREITA

DIAGNÓSTICO: PNEUMOTÓRAX À DIREITA

CIRURGIÃO: DR. GUSTAVO MARQUES

ANESTESISTA: LOCAL



~~Michella Mendes Pereira~~
~~Assistente Administrativo~~
~~HU UNIVASF/EBSERH~~
~~SAPE: 219.2002~~

DESCRIÇÃO CIRURGICA

- 1 – PACIENTE EM DDH
- 2 – ANTISSEPSIA, ANTISSEPSIA E APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
- 3- ANESTESIA LOCAL COM LIDOCAINA
- 3 – REALIZADA INCISÃO TRANSVERSA EM 5º ESPAÇO INTERCOSTAL DIREITO, ENTRE A LINHA AXILIAR ANTERIOR E MÉDIA, DISSECÇÃO POR PLANOS E ACESSO A CAVIDADE TORÁCICA COM SAÍDA IMEDIATA DE AR
- 5 – FIXADO DRENO NUMERO 32 COM NYLON 0 E OBTIDA BOA OSCILAÇÃO + ESCAPE AÉREO
- 6 – CURATIVO LOCAL
- 7 – SAO2 FINAL DE 98%
- 8- SOLICITADO RAO X DE TÓRAX

~~Dr. Gustavo Marques~~
~~Cirurgião Geral~~
~~SAPE: 219.2002~~



Sumário de Alta

IDENTIFICAÇÃO:
PRONTUÁRIO:
DATA DA ADM:

folha: 1 / 2

IDENTIFICAÇÃO

Nome/ Edison Dos Santos Ferreira
Idade: 35 anos
Data internação: 17/06/2019
Convênio: Sus
Equipe responsável: Luis Enrique Maurera Almeida
Hu Univasf

Sexo: Masculino
Data Alta: 19/06/2019

Prontuário: 5150765/5
Leito: 205A
Permanência: 2 dias

2. DIAGNÓSTICOS

Motivos da internação

fratura da clavícula (s42.0)
pneumotórax traumático (s27.0)

Diagnóstico principal na Alta

Pneumotórax traumático (S27.0)

Diagnósticos secundários

Fratura da clavícula (S42.0)

3. PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS

Cirurgias realizadas

17/06/2019 Toracotomia com drenagem fechada

Outros procedimentos

18/06/2019 Fisioterapia Respiratória

4. EVOLUÇÃO

PACIENTE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO HÁ APROXIMADAMENTE 7H DA ADMISSÃO, EM USO DE BEBIDA ALCOOLICA E PERDA TRANSITÓRIA DA CONSCIENCIA. AO EXAME ADMISSIONAL ENCONTRAVA-SE ESTÁVEL HEMODINAMICAMENTE, EM REGULAR ESTADO GERAL, ECG: 15, PELVE ESTÁVEL E ABDOME INDOLOR. REFERIU DOR TORÁCICA VENTILATÓRIO-DEPENDENTE E DOR EM OMBRO DIREITO, ASSOCIADO A EDEMA LOCAL. REALIZOU TC E RX DE TORAX NOS QUAIS FORAM EVIDENCIADOS PNEUMOTÓRAX E FRATURA DE CLAVÍCULA, AMBOS À DIREITA. FOI SUBMETIDO A DRENAGEM DE TÓRAX COM BOA OSCILAÇÃO E ESCAPE AÉREO. FOI REALIZADO RX DE TÓRAX DE CONTROLE APRESENTANDO SATISFATÓRIA EXPANSÃO PULMONAR. PACIENTE FOI AVALIADO PELA ORTOPEDIA E MANTIDA CONDUTA CONSERVADORA QUANTO A FRATURA DE CLAVÍCULA, SEM ABORDAGEM CIRÚRGICA, SOLICITADO ENCAMINHAMENTO AO AMBULATÓRIO DA ORTOPEDIA APÓS ALTA. NO MOMENTO O PACIENTE SEGUE ESTÁVEL CLINICAMENTE, SEM DESCONFORTO RESPIRATÓRIO, SEM INTERCORRÊNCIAS APÓS RETIRADA DO DRENO, COM DEJEÇÕES PRESENTES E BOA ACEITAÇÃO DE DIETA, EM CONDIÇÕES DE ALTA HOSPITALAR.

PROGRAMAÇÃO APÓS A ALTA:

1. COMPARECER A EMERGÊNCIA DO HOSPITAL EM CASOS DE INTERCORRÊNCIAS (FEBRE, DOR TORÁCICA, DESCONFORTO RESPIRATÓRIO OU QUEDA DO ESTADO GERAL).
2. FAZER USO DE MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.
3. NÃO REALIZAR VIAGENS DE AVIÃO E NÃO REALIZAR MERGULHOS DURANTE 45 DIAS.
4. MARCAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE CIRURGIA GERAL NA POLICLÍNICA DA UNIVASF EM 15 DIAS.
5. ENCAMINHO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA, MARCAR CONSULTA NA POLICLÍNICA DA UNIVASF.

5. PLANO PÓS-ALTA

Motivo da Alta

Alta médica

Recomendações da Alta

Encaminhamento ao ambulatório do hospital

6. ESTADO DO PACIENTE NA ALTA

ALTA MELHORADO (12)

Identificação

Dr. Tércio Coelho
Médico
CRM-PE: 26922

Edilson Dos Santos Ferreira

Leito: 205A

5150765/5

Sumário de Alta

MPMR_SUMARIO_ALTA 19/06/2019 08:31:53 457733-81373-3

Scanned by CamScanner

Assinado eletronicamente por: PAULO HENRIQUE LIMA LEMOS - 09/12/2019 11:29:13

https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19120911291346800000054303357

Número do documento: 19120911291346800000054303357

Num. 55194523 - Pág. 3

IDENTIFICAÇÃO: EDILSON DOS SANTOS FERREIRA
PRONTUÁRIO: 5150765/5
DATA DA ADMISSÃO: 17/06/2019

DATA DA ALTA: 19/06/2019

ATESTADO MÉDICO

ATESTO QUE O PACIENTE ACIMA CITADO ESTEVE INTERNADO NESTE SERVIÇO NO PERÍODO DE
17/06/19 A 19/06/19. NECESSITANDO DE 15 (QUINZE) DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS
ATIVIDADES.

Dr. Tércio Coelho
Médico
CRM-RE-26922

PETROLINA, 19 DE JUNHO DE 2019.

Scanned by CamScanner



DADOS DO PACIENTE

Prontuário: 51507655
Paciente: EDILSON DOS SANTOS FERREIRA
Mãe: MARIA ROSA DOS SANTOS FERREIRA
Endereço: RUA CLEMETINO COELHO, nº 60 - IZACOLANDIA / PETROLINA (PE)
CNS: 705201419861577
Telefone: (87) 999264100
Doc. Identificação: 705201419861577
Telefone: (87) 999940634

Nasc.: 22/05/1984 Idade:

ANAMNESE DO MÉDICO

Paciente vítima de queda de moto h. 07h. Relato de dor, choro,
perda de consciência e dor torácica.
P: 113 anos, 18 dias, 18 meses
M: 1,60 m, 60 kg, S/R: 1,60 m, 60 kg
C: RCP, BIF, 11 kg
D: ELG: 15; p/p: 1,60 m e 60 kg
C: Fato traumático em moto colidindo, ocorreu em Rua Maria e Rua
Ribeiro
HD: Poliomorfo
CP: TC de crânio e torax
Arquivo de RCP

UNIVASF
CONFERE COM O ORIGINAL
05 08 2019

Cor Verde #
Relato de dor de torax e dor
C: RX de torax no lto
Arquivo de Ortopedia

Michella Mendes Pereira
Assistente Administrativo
HU UNIVASF / EBSERH
Supl. 19.2962

Ortopedia 17.06.19 05:52 h

- Pac. com fratura de costela (D), dor e edema por
traumatismo de clavícula (D)

- Rax torax - Fract. diáfana de clavícula (lado esquerdo)
estabilizada por coquelet.

G.O.Rx. ombro, (D)

Arquivo de Ortopedia

Data de Impressão: 17/06/2019

Scanned by CamScanner

SERH
SERVIÇOS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

HOSPITAL DE UNIVERSITÁRIO
DR. WASHINGTON ANTONIO DE BARROS

UNASF
UNIVERSIDADE FEDERAL DO
VALE DO SÃO FRANCISCO

IDENTIFICAÇÃO: EDILSON DOS SANTOS FERREIRA

PRONTUÁRIO: 5150765/5

DATA DA ADMISSÃO: 17/06/2019

DATA DA ALTA: 19/06/2019

RECEITUÁRIO

VIA ORAL

1. DIPIRONA 500 MG _____ 01 CAIXA
TOMAR 02 COMPRIMIDOS, DE 06/06 HORAS, SE DOR.
2. METOCLOPRAMIDA 10 MG _____ 01 CAIXA
TOMAR 01 COMPRIMIDO, VIA ORAL, DE 8/8 HORAS, SE NAÚSEAS OU VÔMITOS.

Dr. Tércio Coelho
Médico
CRM/PE: 26922

PETROLINA, 19 DE JUNHO DE 2019.

Scanned by CamScanner



PREFEITURA MUNICIPAL DE
LAGOA GRANDE - PE

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
Nome Completo:	
CRM	UF N°
Endereço Completo e Telefone:	
Cidade:	UF:

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

Paciente: *Edilson da Silva*

Endereço:

Prescrição: *uso oral*

1) *Tramadol 100 mg* ————— *22 ea*

Tramadol 100 mg a cada 8h

24/06/19

[Assinatura]
Dr. Gleison W. Amorim Brito
Médico
CRM-BA 30511 CRM-PE 24188

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome:	
Ident.: Órg. Emissor:	
Endereço:	
Cidade: UF:	ASS. DO FARMACÊUTICO
Telefone:	DATA: ____/____/____

Scanned by CamScanner



Sesau
Secretaria
de Saúde



GOVERNO DO
PERNAMBUCO
Lagoa
Grande



RECEITUÁRIO

UNIDADE DE SAÚDE: _____

NOME: _____

Edilson da Silva

REGISTO Nº _____

180 OKM

1) *Letopropio 500 mg* _____ *OKM*
Tomar 01 comp 12/12h por 05 dias

2) *Miprona 500 mg* _____ *OKM*
Tomar 02 comp a cada dia

Dr. Cleison W. Amorim Brito
Médico
CRM-BA 30511 CRM-PE 24188

DATA: _____

24 / 06 / 19

ASSINATURA E CARIMBO





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 27 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190537789 **Vítima: EDILSON DOS SANTOS FERREIRA**

Data do Acidente: 16/06/2019 **Cobertura: INVALIDEZ**

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), EDILSON DOS SANTOS FERREIRA

Após a análise dos documentos apresentados do pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Os documentos médicos apresentados não evidenciam a presença de sequelas permanentes, que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, não sendo caracterizada invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Realizado tratamento conservador, conforme documento médico, datado de 19/06/2019, emitido pelo Dr. TERCIO COELHO CRM nº 26822 - PE, da Instituição HOSPITAL UNIVERSITÁRIO- UNIVASF, que informa evolução sem sequela permanente e não sendo comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01877/01878 - carta_31 - INVALIDEZ

00050939



Carta nº 14815020

