

Am
ARIANNY MELO
Advogada

PROCURAÇÃO /
CONTRATO DE HONORÁRIOS

OUTORGANTE:

NACIONALIDADE: ADAILSON MANOEL DE MEDEIROS		ESTADO CIVIL: CASADO
PROFISSÃO: BRASILEIRO	RG Nº 8840.380 SDS /PE	
C.P.F. Nº 088.260.534-80	TELEFONE: 87 9985 8099	
ENDEREÇO: RUA OITO, 630, BOM JESUS		U.F.: PE
CEP: 56.906-220	CIDADE: SERRA TALHADA	

OUTORGADA: ARIANNY INÁCIO DE OLIVEIRA MELO, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE sob o nº 46.087, inscrita devidamente no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF nº 051.062.954-75, com escritório profissional à Rua Imério Inácio, 51, Nossa Senhora da Penha, Serra Talhada - PE, CEP: 56.903-450, e-mail: ariannyomelo@gmail.com, onde recebem intimações de estilo (art. 39, I do NCPC).

PODERES: O(A) outorgante nomeia e constitui como sua Procuradora a Outorgada, conforme estabelecido no art. 38 do NCPC, conferindo amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad iudicia et extra" para, em qualquer juízo, instância ou tribunal, e repartições públicas em geral, defender os seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras até o final da decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os. Confere, ainda, **poderes especiais** para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, inclusive alvará, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, podendo a Outorgada praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, bem como, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente de representação e defesa do(a) Outorgante, necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, podendo inclusive substabelecer com ou sem reserva de iguais poderes.

DECLARAÇÃO: O(a)s outorgante(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seu advogado o outorgado acima nomeado, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei nº 1.060 de 1950.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Fica acertado entre as partes acima, o pagamento de honorários contratuais advocatícios à base de 30% (trinta por cento) dos valores econômicos auferidos, em caso de êxito. O contratante autoriza, desde já, a retenção dos referidos honorários.

Serra Talhada, 16 de julho de 2020.

Adilson Manoel de Medeiros
OUTORGANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME

ADAILSON MANOEL DE MEDEIROS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF

8840380 SDS PE

CNPJ

088.260.534-80

DATA NASCIMENTO

08/03/1989

FILIAÇÃO

MANOEL RAIMUNDO DE
MEDEIROS
MARIA DE FATIMA
MEDEIROS

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

AB

Nº REGISTRO

06519607181

VALIDADE

03/12/2019

1ª HABILITAÇÃO

02/12/2015

OBSERVAÇÕES

Exerce Ativ Remunerada

Adailson Manoel de Medeiros

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

SERRA TALHADA - PE

DATA EMISSÃO

05/12/2016

Charles Anderson Sousa Ribeiro
Charles Anderson Sousa Ribeiro
Diretor Presidente

ASSINATURA DO EMISSOR

08415395163
PE076365778

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1304927480

PROIBIDO PLASTIFICAR
1304927480

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

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



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE MARIA DE LOURDES PEREIRA SILVA CPF: 032.675.854-22	DATA DE VENCIMENTO 14/07/2020	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 07/07/2020	CONTA CONTRATO 007005345949
	TOTAL A PAGAR (R\$) 59,96	DATA DA APRESENTAÇÃO 07/07/2020	Nº DO CLIENTE 2011094213
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA OITO 630 BOM JESUS/SERRA TALHADA 56906-220 SERRA TALHADA PE	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico		
RESERVADO AO FISCO CA44.050E.9C8F.4462.2C7D.190D.4D6D.4A1A			

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO				QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)-TUSD				71,00	0,43110631	30,60
Consumo Ativo(kWh)-TE				71,00	0,35618037	25,28
Contrib. Ilum. Pública Municipal						2,81
ICMS Subvenção-CDE-NF 107256444-08/05/20						0,40
Multa por atraso-NF 107256444 - 08/05/20						0,88
Juros por atraso-NF 107256444 - 08/05/20						0,55
Atualização IGPM-NF 107256444 - 08/05/20						0,15
Bônus ITAIPU - art 21 da Lei 10.438/2002						0,71-
TOTAL DA FATURA						59,96

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS						
ICMS		PIS		COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO
55,88	25,00	13,97	55,88	0,80	0,44	55,88
						3,73
						2,08

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
	RS	%	
Geração de Energia	17,45	31,23	
Transmissão	2,47	4,42	
Distribuição (Celpe)	12,86	23,01	
Encargos Setoriais	2,48	4,44	
Tributos	16,49	29,51	
Perdas de Energia	4,13	7,39	
TOTAL	55,88	100	

HISTÓRICO DO CONSUMO				kWh
JUL 20				71
JUN 20				64
MAI 20				57
ABR 20				65
MAR 20				50
FEV 20				43
JAN 20				44
DEZ 19				55
NOV 19				60
OUT 19				62
SET 19				53
AGO 19				57
JUL 19				55

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencdo	Dt Reav	Valor		
15/06/20	07/07/20	53,64		
19/12/17	09/01/18	16,50		

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 39, REN 414/Atos. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
R31378	CAT	05/06/2020	20.902,00	07/07/2020	20.973,00	32	1,00000	0,00	71,00
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 07/08/2020									

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
mai/2020					
DIC-No.de horas sem Energia		2,55	5,43	10,86	21,73
FIC-No.de vezes sem Energia		2,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		1,29	3,11	0,00	0,00
Limite DICRI: 12,22					
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 21,56					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

NÍVEIS DE TENSÃO	
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)
	MÍNIMO MÁXIMO
220	202 231
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

Pague no ponto mais perto de você! farmacia bom preço: tr seis 489 alto do bom Jesus
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL). Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.
Novas Tarifas reajuste médio de 4,88% vigente a partir de 01/07/2020 (Res. ANEEL 2683/20).

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007005345949	07/2020	59,96	14/07/2020	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

PAGAMENTO ATRAVÉS DE FICHA DE COMPENSAÇÃO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





AVISO IMPORTANTE!
Utilizar a opção "TÍTULO" quando for pagar em
terminais de Auto-Atendimento.

Comprovante do Cliente

Autenticação Mecânica

DESTAQUE AQUI

BANCO DO BRASIL S/A 001	Vencimento 14/07/2020	Agência/Cod.Cedente 3064-3/54427-2	Espécie R\$	Quantidade	Valor do Documento 59,96	(-)Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções	(+) Mora/multa p/ dia de atraso		(+) Outros acréscimos		Ficha do Caixa	Autenticação Mecânica
Nosso Número 32174750110343535	Nº do Documento 0508364267		(=) Valor Cobrado 59,96			

DESTAQUE AQUI

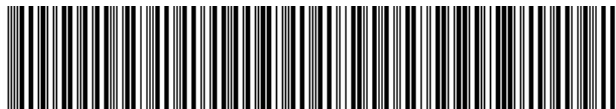
BANCO DO BRASIL S/A		001-9		00190.00009 03217.475015 10343.535174 8 83160000005996	
Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA					14/07/2020
Cedente					Agência/Cod.Cedente
Companhia Energética de Pernambuco - Celpe					3064-3/54427-2
Data Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/07/2020	0508364267		N	07/07/2020	32174750110343535
Uso Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			59,96
Instruções 1-Multa por atraso de pagamento: 2% a ser cobrada na próxima fatura, resolução 414/2010/ANEEL. 2-Juros por atraso no pagamento: 1% a.m. a ser cobrado na próxima fatura, resolução 414/2010/ANEEL. 3-Atualização Monetária - sobre IGPM - Res. 414/ANEEL de 09/09/10 a ser cobrado na próx. fatura. 4-Pagável nos canais de recebimento da rede bancária. 5-Usar a opção "TÍTULOS" para pagamento em caixas eletrônicos ou internet.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa p/dia de atraso
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					59,96

Sacado

MARIA DE LOURDES PEREIRA SILVA
032.675.854-22

007005345949

Sacador/Avalista



Ficha do Caixa

Autenticação Mecânica




ADAILSON MANOEL DE MEDEIROS

Paciente vítima de acidente com motocicleta, no dia 26/12/2019 no município de Serra Talhada- PE. Após o acidente foi atendido no HOSPAM, em Serra Talhada, onde foi evidenciada fratura de clavícula esquerda. O paciente realizou procedimento cirúrgico para osteossíntese no Hospital São Francisco em Serra Talhada dia 08/01/2020.

Após sua alta e passando pela avaliação clínica de sequelas por mim realizado ao paciente no dia de hoje, sob exame físico-clínico visual, mecânico ativo e passivo e motor sob manobra, apresenta como sequela: dor intermitente em ombro esquerdo, associado a edema. Relata dormência e formigamento no MSE e ainda força diminuída no membro.

No momento apresentando déficit funcional em 50% e déficit laboral em 70% para suas funções trabalhistas como Ajudante de produção.


Dra. Tamara Lopes Gonçalves
Médica
CRM-PE 27.615

Serra Talhada, 14 de abril de 2020.

ESPECIALISTAS:

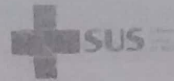
- Traumatologista/Ortopedista
- Anestesista - Especializada em acupuntura, dor crônica e ondas de choque
- Ultrassonografia
- Medicina Ortomolecular
- Neurocirurgia
- Nutricionista
- Reumatologista
- Fisioterapeuta
- Cardiologista - Crianças e recém nascidos
- Hematologia e Hemoterapia
- Clínica Geral

RUA JOAQUIM GODOY, 393
CENTRO - SERRA TALHADA-PE

@cem.centromedicost

87 3831.8446 | 99916.0112



**BOLETIM DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E EMERGÊNCIA**

Nº: 103

Data	24.12.19	Hora	17:58
Nome	Adailson Manoel de Medeiros	Profissão	UJ Produção
Nome Social			
Nascimento	05.03.89	Sexo	M
Escolaridade		Responsável	
Mãe	Marina de Fátima Medeiros		
Endereço	Rua 08-630		
Bairro	B. Tejuá	Município	S. Talhada
Fone			
Cartão SUS		RG/CPF	
Raça/Cor	<input checked="" type="checkbox"/> Branca	<input type="checkbox"/> Preta	<input type="checkbox"/> Amarela
	<input type="checkbox"/> Indígena		

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO☐ VERMELHO☐ AMARELO☐ VERDE☐ AZUL

Situação/Queixa:

PA	Pulso	HGT	T	SpO2	Peso	Glicose
Medicações em uso:						
Intolerâncias/Alergias:						
Fluxograma:				Carimbo e Assinatura		

ATENDIMENTO MÉDICO

História e Exame Físico:

Queixa de ruído:

Per na Região da clavícula (E).

Tratamento:

Consulta
+
Regulação.
+
Injeção + Pólv. x de tórax
superior da Hx. (E)

Hipótese Diagnóstica:

Frot. Clavícula (E).

Carimbo e Assinatura:

Dr. José André M. B. Guimarães

Paciente regularizado

Identificação do Estabelecimento de Saúde
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
Hospital Francisco Anselmo Ltda.
2 - CNES
2 5 1 7 1 2 4
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
Hospital Francisco Anselmo Ltda.
4 - CNES
2 5 1 7 1 2 4

Identificação do Paciente
NÚMERO DO DOCUMENTO
26 8 8 4 0 2 6 6
NOME ATEND.

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
6 0 0 2 2 7 9 1 9 5 5 0 9 2 3
6 - SIS PRENATAL
7 - SENHA / REGULAÇÃO
8 - Nº DO PRONTUÁRIO
9 - NOME DO PACIENTE
Alderson Manoel dos Reis
10 - DATA DE NASCIMENTO
08/03/1989
11 - SEXO
Masculino
12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL
Maria da Fatima Reis
13 - TELEFONE DE CONTATO
99 85 8099
14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)
Serra Talhada
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
16 - COD. IBGE MUNICÍPIO
17 - UF
18 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO
19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO
+ no exame físico
em laboratório.

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)
21 - DIAGNÓSTICO INICIAL
22 - CID. 10 PRINCIPAL
542.0
23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO
24 - CID. 10 SECUNDÁRIO
25 - CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO
26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
27 - COD. DO PROCEDIMENTO
04.08.01 0223
28 - CLÍNICA
29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
30 - DOCUMENTO
() CNS () CPF
31 - N.º DO CUMENTO (CNS/CPF DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE)
32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE / ASSISTENTE
33 - DATA DA SOLICITAÇÃO
28/12/19
34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)
Dr. Francisco Anselmo Magalhães
CPF: 23.452.054-19
CRM: 5382

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)
35 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO
36 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO
37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TUAJETO
38 - CNPJ DA SEGURADORA
39 - N.º DO BILHETE
40 - SÉRIE
41 - CNAS DA EMPRESA
42 - CBOH
43 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO
45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO
46 - COD. ORGÃO EMISSOR
47 - DOCUMENTO
() CNS () CPF
48 - N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADORH
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO
50 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)
51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
262010681644-8
MOTIVO DA ALTA: m/horário
CARÁTER DA INTERNAÇÃO: Eletivo
DATA DA INTERNAÇÃO: 08/01/20



**HOSPITAL FRANCISCO ANSELMO LTDA**

Rua Vereador Silvino - Ordem 384 - VABB - Serra Talhada - PE
Fone/Fax (81) 3831.3736 / 3831.2142 - CEP 56.912-110
CNPJ 41.095.563/0001-98 - email: cs1114@hfrmail.com

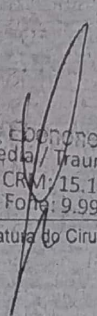
CLÍNICA**CIRURGICA**

Data do Atendimento:	08/01/2020	Prontuario	00046128	Registro	00097915	Convênio	SUS INTERNACAO
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE ADAILSON MANOEL DE MEDEIROS							
Data Nascimento:	08/03/1989	Idade	30 Anos, 10 Meses	Sexo	MASCULINO	Cor	PARDA
Estado Civil	C	Profissão	AJUDANTE DE PRDUCAO	Naturalidade		Nacionalidade	
Filiação, Pai	MANOEL RAIMUNDO DE MEDEIROS			Mãe	MARIA DE FATIMA MEDEIROS		
Endereço	RUA 08			Nº	630		
Bairro	ALTO BOM JESUS	Cidade	SERRA TALHADA	Estado	PE	Telefone	99858099
ELEMENTOS DA OCORRÊNCIA:							
Acidente de Trânsito []		Acidente de Trabalho []		Outros Acidentes []		Agressão []	
Suicídio []		Casual []		Outros []			
Nome do Acompanhante:						Telefone para Contato:	
Endereço:							
Local da Ocorrência:							
ANAMNESE E EXAMES FÍSICOS							
TRAUMA NO OMBRO APÓS ACIDENTE MOTORVEICULAR							
Diagnóstico Inicial							
FRATURA NA CLAVICULA							
S.A.D.T.							
Diagnóstico Final							
O MESSMO							
Data do Atendimento:	Data do Atendimento:	Data do Internamento: 08/01/2020					
Melhorada []	Decisão Médica []	Data da Alta: 09/01/2020					
Inalterado []	Alta a Pedido []	Dr. Luciano S. Silva					
Piorado []	Transferência []	Ortopedia / Traumatologia					
Óbito+48h []	Evasão []	CRM - 19.122					
Óbito-48h []	Indisciplina []	CEM - Fone 99916-011					
Óbito em: / /	Hora:	Médico Responsável					

GDS - Genyus Desenvolvimento de Sistemas - 87-3831-3014

Digitalizado com CamScanner



Cirurgia Realizada		Nº do Procedimento	
Data	Início	Término	
Cirurgião	1º Auxiliar	2º Auxiliar	Anestesiista
DESCRIÇÃO CIRÚRGICA - ANESTESIA - ASSEPSIA - SUTURA - CURATIVO - 01 P.O. METÁLICO LISO			
<div style="text-align: right;">  Dr. Edson de Silva Ortopedia / Traumatologia CRM: 15.122 FFM - Fone: 9.9916-0112 Assinatura do Cirurgião </div>			

GDS - Genyus Desenvolvimento de Sistemas - 87-3831-3014

Digitalizado com CamScanner





Estado de Pernambuco
Secretaria de Defesa Social
Corpo de Bombeiros Militar de Pernambuco
CBMPE - 3ºGB - DOP

Av. Vicente Inácio de Oliveira, KM 413, - Bairro cachoeira II, Serra Talhada/PE



SERRA TALHADA-PE, 06 de fevereiro de 2020.

CRISTIANO CORRÊA
Ten Cel BM - Cmt do 3º GB

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA nº 018 / 2020 - 3ºGB - DOP

O Comandante do 3º Grupamento de Bombeiros do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Pernambuco no uso das suas atribuições e por solicitação do Sr. **GEORGE CARLOS MELO LIMA (PROCURADOR)**, RG 5840550 SSP/PE, CPF 008.475.324-29, residente à Rua Antônio Tomé de Souza, 573, São Cristóvão, Serra Talhada-PE, delegou que a Divisão de Operações procedesse o levantamento nos autos e emitisse a seguinte certidão, no que consta que foi deslocada a viatura AR 656 da 1ª Seção de Bombeiros, do 3º Grupamento de Bombeiros em Serra Talhada-PE, às 17:40h do dia 26 de dezembro de 2019, comandada pelo CB QBMG 1/710256-9 **HÉRICA FERNANDES DE SOUZA**, para uma ocorrência de **APH (QUEDA DE MOTOCICLETA)**, nº B (1339262), sendo vitimado o Sr. **ADAILSON MANOEL DE MEDEIROS**, RG 8840380 SDS/PE, CPF 088.260.534-80, o qual conduzia a motocicleta, marca/modelo, **HONDA/CG 125 FAN KS**, placa **PEQ-8541**, vermelha, no momento em que veio a cair. A guarnição visualizou o veículo no local da ocorrência. O acidente ocorreu na BR 232, Km 413, Cachoeira II, Serra Talhada-PE, e a vítima apresentava as seguintes lesões aparentes: escoriações e ferimentos no tórax e fratura fechada no membro superior esquerdo. O mesmo foi socorrido e conduzido ao Hospital Regional Professor Agamenon Magalhães, Serra Talhada-PE, ficando aos cuidados da Enfa. **AYANE QUEIROZ**, COREN 319215, prontuário 103.

Após o levantamento dos dados e confecção da referida certidão pelo SD QBMG 1/718149-3 **JOSÉ HUMBERTO PEREIRA** e nada mais havendo nos registros e relatórios da ocorrência arquivada nesta Unidade, segue assinado por mim, CAP QOC/BM 704015-6 **WAMBERG RODRIGUES DOS SANTOS**, chefe da Divisão de Operações e certificada pelo Comandante da Unidade.

Certidão emitida através do Processo SEI nº 3900000063.000303/2020-30



Documento assinado eletronicamente por **Cristiano Correa**, em 06/02/2020, às 13:49, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.



Documento assinado eletronicamente por **Wamberg Rodrigues dos Santos**, em 07/02/2020, às 09:07, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.



Documento assinado eletronicamente por **José Humberto Pereira**, em 07/02/2020, às 09:07, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador 5207070 e o código CRC 81BE037D.

https://sei.pe.gov.br/sei/controlador.php?acao=documento_imprimir_web&acao_origem=arvore_visualizar&id_documento=6499737&infra_sistem... 1/2





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC
DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0267000663**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **20/02/2020** às **09:13**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **26/12/2019** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1, BR 232; KM 413 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO AO QUARTEL DOS BOMBEIROS MILITARES**
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
ADAILSON MANOEL DE MEDEIROS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
VEICULO: (Outros motivos), que estava em posse do(a) Sr(a): **ADAILSON MANOEL DE MEDEIROS**

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

ADAILSON MANOEL DE MEDEIROS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA DE FATIMA MEDEIROS Pai: MANOEL RAIMUNDO DE MEDEIROS Data de Nascimento: 8/3/1989 Naturalidade: SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 8840380/SDS/PE (RG) 08826053480 (CPF) 06519607181 (CNH) Estado Civil: CASADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: OUTRAS PROFISSOES Telefones Celulares: - 87999858099

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 630, RUA OITO, BOM JESUS - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

AUTOMOVEL (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/FIAT/SIENA** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BEGE** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

MOTOCICLETA (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **ADAILSON MANOEL DE MEDEIROS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 FAN KS** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

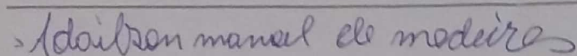


Placa: **PEQ8541** (PERNAMBUCO/SERRA TALHADA) Renavam: **450240002** Chassi: **9C2JC4110CR491323**
Ano Fabricação/Modelo: **2012/2012**
Descrição: **EM NOME DE JOÃO BATISTA DE SOUZA**


Complemento / Observação

O SRº ADAILTON MANOEL DE MEDEIROS COMPARECEU A ESTA DELEGACIA PARA INFORMAR QUE FOI VITIMA DE UM ACIDENTE DE TRÂNSITO, SEGUNDO RELATOS DO MESMO QUE PILOTAVA A MOTOCICLETA RETROMENCIONADA E ESTAVA SOZINHO E NA BR 232 NAS PROXIMIDADES DO QUARTEL DO CORPO DE BOMBEIROS MILITARES UM DESCONHECIDO EM UM AUTOMOVEL SIENA AO REALIZAR UMA MANOBRA DE CONVERSÃO EM UM LOCAL PROIBIDO ACABOU COLIDINDO COM A MOTO PILOTADA PELO ADAILSON QUE ESTAVA TRANSITANDO NA BR, ASSIM O ADAILSON FOI SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS MILITARES COMO CONSTA CÓPIA DE CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº 018/2020-3º GB-DOP PARA O HOSPITAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES COMO CONSTA TAMBÉM BOLETIM DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E EMERGÊNCIA DE Nº 103 DAQUELE HOSPITAL, E O DESCONHECIDO QUE CONDUZIA O VEÍCULO SIENA CAUSADOR DO ACIDENTE EVADIU-SE DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO, SEM MAIS ENCERRO O PRESENTE BO.

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



ADAILSON MANOEL DE MEDEIROS
(VITIMA)

B.O. registrado por:  **WAGNER ALVES DE ALMEIDA** - Matrícula: **320336-0**



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, 06 de Maio de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200136695

Vítima: ADAILSON MANOEL DE MEDEIROS

Data do Acidente: 26/12/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: GEORGE CARLOS MELO LIMA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ADAILSON MANOEL DE MEDEIROS

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros
25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: **ADAILSON MANOEL DE MEDEIROS**

Valor: **R\$ 843,75**

Banco: **104**

Agência: **000000914**

Conta: **0000058792-4**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:
www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

