

TRABALHADOR

Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo Decreto nº 29.373 de 19.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto nº 44.212 de 01.05.1943 que aprovou a CLT, tem caráter obrigatório para o exercício de qualquer atividade profissional.

Devem ser registrados todos os dados do trabalhador, elementos básicos para o conhecimento das suas atividades perante a Justiça do Trabalho e para a concessão de aposentadoria e pensão previdenciária, garantindo, ainda, a segurança do seguro-desemprego e do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conteúdo de anotações contido neste documento e seu estado de conservação espelham a conduta do trabalhador e as atividades profissionais do seu empregador.

Esta sua importância, e seu dever protegê-la e mantê-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para a melhoria de seu futuro e o de seus dependentes. Portanto, também, como documento de valor histórico.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FUND. DE AMPARO AO TRABALHADOR

MINISTÉRIO DO TRABALHO - INTER. TRABALHO GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO


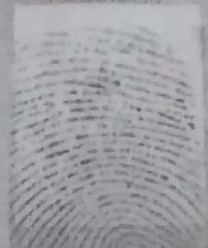
SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

126.48093.45-3

4628940 0060 PE

Antônio Marcos Laurentino

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

ANTONIO MARCOS LAURENTINO

FILIAÇÃO: IRACEMA MARIA LAURENTINO
SEBASTIAO LAURENTINO FILHO

NASCIMENTO: 04/04/1927

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: SERRA TALHADA - PE

DOCUMENTO: R.G. 7350511 - 13/06/2003 SDS PE

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 032.749.794-73

TIT. ELEITOR: AA PE SERRA TALHADA

LOCAL DE EMISSÃO: 22/05/2019

DATA DE EMISSÃO: 22/05/2019

ASSINATURA DO EMPREGADOR

Antônio Marcos Laurentino

ASSINATURA DO EMPREGADO

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE PARA

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

LEGENDA

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | L - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | E - ALIENAC. VOLUNTÁRIA

03



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

26119 4628940 60-15

ANTONIO MARCOS LAURENTINO

FILIAÇÃO.....: IRACEMA MARIA LAURENTINO
SEBASTIAO LAURENTINO FILHO
NASCIMENTO.....: 04/04/1977
ESTADO CIVIL....: SOLTEIRO
NATURALIDADE: SERRA TALHADA - PE
DOCUMENTO.....: R.G. 7359511 - 18/06/2003 - SDS - PE

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 032 749 794-73

CNH.....:

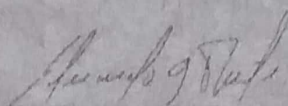
TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL DE EMISSÃO: AA/PE - SERRA TALHADA

DATA DE EMISSÃO.: 22-05-2019


EDUARDO GROVATI DE FREITAS LEITE

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE

PARA

DOCUMENTO

ASSINATURA E CAMPO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CAMPO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CAMPO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CAMPO DO SERVIDOR

L E G E N D A

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

03



BRASIL
(HTTPS://GOV.BR)



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **032.749.794-73**

Nome: **ANTONIO MARCOS LAURENTINO**

Data de Nascimento: **04/04/1977**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **20/09/1997**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **07:42:14** do dia **01/07/2020** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **E934.16C3.E6D6.66EA**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF"
(/Servicos/CPF/ImpressaoComprovante/ConsultaImpressao.asp).



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 VANILDA DA SILVA MAGALHAES CPF: 140.523.588-80	DATA DE VENCIMENTO 18/09/2020 TOTAL A PAGAR (R\$) 121,37	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 11/09/2020 DATA DA APRESENTAÇÃO 11/09/2020 NÚMERO DA NOTA FISCAL 123755811	CONTA CONTRATO 007004059845 Nº DO CLIENTE 2010154037 Nº DA INSTALAÇÃO 0003670226
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA MARIO LIRA 160 CENTRO/SERRA TALHADA 56900-000 SERRA TALHADA PE	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico		
RESERVADO AO FISCO 0620.F390.54D8.06EB.589E.CB29.93FF.89FC			

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	133,00	0,46868745	62,33
Consumo Ativo(kWh)-TE	133,00	0,36429296	48,45
Contrib. Ilum. Pública Municipal			4,73
ICMS Subvenção-CDE-NF 115809462-10/07/20			0,74
Multa por atraso-NF 115809462 - 10/07/20			1,93
Juros por atraso-NF 115809462 - 10/07/20			1,05
Atualização IGPM-NF 115809462 - 10/07/20			2,14
TOTAL DA FATURA			121,37

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS							
ICMS		PIS		COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%
110,78	25,00	27,69	110,78	1,06	1,17	110,78	4,99

APÓS 28/09/2020, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.			
Vencido	Dt Reav	Valor	
19/08/20	11/09/20	122,65	

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)-TUSD	0,32316000	SET 20	133
Consumo Ativo(kWh)-TE	0,25118000	AGO 20	135
		JUL 20	123
		JUN 20	139
		MAI 20	151
		ABR 20	165
		MAR 20	143
		FEV 20	132
		JAN 20	139
		DEZ 19	91
		NOV 19	68
		OUT 19	100
		SET 19	63

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
	R\$	%	
Geração de Energia	33,85	30,56	
Transmissão	4,80	4,33	
Distribuição (Celpe)	24,94	22,51	
Encargos Setoriais	4,81	4,34	
Tributos	34,37	31,03	
Perdas de Energia	8,01	7,23	
TOTAL	110,78	100	

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
MH17567	CAT	12/08/2020	18.917,00	11/09/2020	19.050,00	30	1,00000	0,00	133,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 13/10/2020

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
jul/2020					
DIC-No.de horas sem Energia		0,00	5,43	10,86	21,73
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,11	0,00	0,00
Limite DICRI: 12,22					
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 42,98					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES		NÍVEIS DE TENSÃO											
<p>Pague no ponto mais perto de você! farmacia economize: rua jose rodrigues de Barros n. senhora da conceição / mercadinho são miguel: rua afranio godoy 1034 - centroLista completa em www.celpe.com.br. 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. Acesse www.celpe.com.br e confira nosso Aviso de Privacidade.</p>		<table border="1"> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th>LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <td></td> <td>MÍNIMO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>MÁXIMO</td> </tr> <tr> <td>220</td> <td>202</td> </tr> <tr> <td></td> <td>231</td> </tr> </table>		TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)		MÍNIMO		MÁXIMO	220	202		231
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)												
	MÍNIMO												
	MÁXIMO												
220	202												
	231												
		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA											

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007004059845	09/2020	121,37	18/09/2020	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	Agência/Cod.Cedente	Espécie	Quantidade	Valor do Documento	(-)Desconto/Abatimento
	18/09/2020	3064-3/54427-2	R\$		121,37	
(-) Outras deduções	(+/-) Mora/multa p/ dia de atraso		(+/-) Outros acréscimos		Ficha do Caixa	Autenticação Mecânica
Nosso Número	Nº do Documento		(=) Valor Cobrado			
32174750114254675	0511762355		121,37			

DESTAQUE AQUI

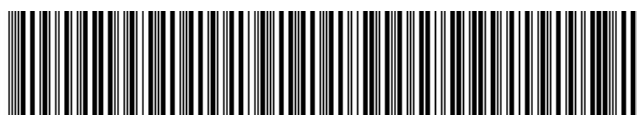
BANCO DO BRASIL S/A		001-9	00190.00009 03217.475015 14254.675177 7 83820000012137			
Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA						18/09/2020
Cedente						Agência/Cod.Cedente
Companhia Energética de Pernambuco - Celpe						3064-3/54427-2
Data Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
11/09/2020	0511762355		N	11/09/2020	32174750114254675	
Uso Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	17	R\$			121,37	
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
						121,37

Sacado

VANILDA DA SILVA MAGALHAES
140.523.588-80

007004059845

Sacador/Avalista



Ficha do Caixa

Autenticação Mecânica



Clínica Médica Especializada

Dr. João César da Cunha

CRM-PE 10990
CLÍNICA MÉDICA - MEDICINA DO TRABALHO
ENDOCRINOLOGIA
Fones: (87) 3831.1601 / 9 9991.5639

ANTONIO MARCOS LAURENTINO

· DATA E LOCAL DO ACIDENTE: 02/02/2020, Serra Talhada-PE (IPA)

TIPO DE ACIDENTE: Queda de motocicleta

LESÕES DECORRENTES DO ACIDENTE: Fratura Luxação no Joelho direito.

HOSPITAL DO PRIMEIRO ATENDIMENTO: HOSPAM

HOSPITAL AO QUAL FOI TRANSFERIDO: Hospital São Vicente em Serra Talhada-PE, recebeu alta em 08/02/2020.

TRATAMENTO REALIZADO: Tratamento cirúrgico com colocação de 02 placas e 11 parafusos.

EXAME FISICO ATUAL: Paciente apresenta-se com déficit importante em 80% da flexão do joelho direito, dificuldade intensa em apoiar a planta do pé no chão, impossibilidade da abdução no membro inferior esquerdo, só consegue andar com órtese (moletas).

SEQUELAS ATUAIS E CONCLUSÃO: Dificuldade em 90% para flexão do membro inferior direito, cicatriz no local da cirurgia, dor ao deambular, impossibilidade de fazer a pronação do membro inferior esquerdo, déficit laboral em 100% para a agricultura, alta definitiva em 28/08/2020.

Dr. João César da Cunha
Medicina do Trabalho
CRM - 10990

Serra Talhada, 28 de Agosto de 2020

Rua Cornélio Soares, 810
Centro - Serra Talhada - PE
CEP: 56.903-440





GOVERNO DO ESTADO
PERNAMBUCO
NÃO TRABALHA, NÃO FALTAR



HOSPAM
HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR
AGAMENON MAGALHÃES



SUS
Sistema Único de Saúde

BOLETIM DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E EMERGÊNCIA

Nº: 29

Data: 02.02.2020	Hora: 10:09
Nome: Antonio Marcos Laurentino	Profissão: Eletricista
Nome Social:	Estado Civil: U Estável
Nascimento: 04.04.77	Sexo: M
Escolaridade:	Responsável:
Mãe: Iracema Maria Laurentino	8799100-6201
Endereço:	Fone: 9960-2131
Bairro:	Município:
Cartão SUS:	RG/CPE: F359517-5687
Raça/Cor:	Parda
Branca	Amarela
Preta	Indígena

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

☐ VERMELHO

☐ AMARELO

☐ VERDE

☐ AZUL

Situação/Queixa:

Acidente motorístico (queda), há ± 30 min; traço por popliteal; uma perda de consciência ou vômitos

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

ATENDIMENTO MÉDICO

História e Exame Físico:

A: boas áreas periorais; B: respiração espontânea, MVt e simétrica;
C: Pulsos cheios; D: ECG: 15; isocóricos, motricidade e sensibilidade em nos 4 membros; E: deformidade em pulso D

Tratamento:

RX pulso D AP e perfil

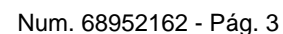
Hipótese Diagnóstica:

Acidente motorístico
Fratura B proximal F1b-D

Carimbo

Leonardo Bezerra
Cirurgião Geral
CRMPE 15847 RQE 8713

Digitalizado com CamScanner



GUIA DE TRANSFERÊNCIA

Identificação do Estabelecimento

NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE:
HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHAES - S. TALHADA

MÉDICO SOLICITANTE:
ANTONIO RODRIGUES DE FREITAS

DATA DA SOLICITAÇÃO:
04/02/20 09:54

Nº SOLICITAÇÃO
671698

Identificação do Paciente

NOME DO PACIENTE:
ANTONIO MORAES LAURENTINO

Nº DO PRONTUÁRIO:

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS):

DATA DE NASCIMENTO:
04/04/1977

SEXO:
MASCULINO

NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL:
IRACEMA MARIA LAURENTINO

TELEFONE DE CONTATO:

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO):
RUA MARIO LIRA, 160, CENTRO

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA:
SERRA TALHADA

CÓD. IBGE MUNICÍPIO:
2613909,00

UF:
PE

CEP:

Dados sobre o Transporte

MEIO DE TRANSPORTE:
AMBULÂNCIA

DATA DE EMISSÃO:
05/02/20 08:13

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO EXECUTANTE:

Regulador

MÉDICO REGULADOR:
MANOEL LUIZ DO AMARAL SIMOES

TIPO LEITO:
CIRURGICO

ESPECIALIDADE:
ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA

Executante

ESTABELECIMENTO:
CASA DE SAUDE SAO VICENTE - SERRA TALHADA

DATA DE AUTORIZAÇÃO:
05/02/20 06:18

MÉDICO AUTORIZADOR:



Hospital São Vicente

Data Atend: 05/02/2020	Atendimento: 0032206	Quarto/leito: 203 / 5
Paciente: 00225304 - ANTONIO MARCOS LAURENTINO		
Data Nasc: 04/04/1977	Idade: 42 Anos	Sexo: Masculino
Estado Civil: Casado		
Profissão: AGRICULTOR	Naturalidade: SERRA TALHADA	Nacionalidade: BRASILEIRO
Nome Pai: SEBASTIAO LAURENTINO FILHO		Nome Mãe: IRACEMA MARIA LAURENTINO
Endereço: RUA MARIO LIRA, 160		- CENTRO - SERRA TALHADA - PE
Telefones: () / () / (87) 9910.06201		
Elementos da Ocorrência:		
Acidente de Trânsito ()	Acidente de Trabalho ()	Outros Acidentes ()
Agressão ()	Suicídio ()	Casual ()
Outros ()		
Nome Acompanhante:		Telefone de Contato: ()
Endereço Acompanhante:		
Local da Ocorrência:		
ANAMNESE E EXAME FÍSICO:		
<p><i>Posição: Perforação MID</i> <i>deferência local: Perforação</i> <i>fechada, dor, edema e</i> <i>hematoma - fratura MID</i></p>		
Diagnóstico Inicial: <i>Fratura cominuta 1/3 proximal tibia @, D160/</i>		
<i>FRAT - UXA CAD JOELHO @</i>		
SADT:		
Diagnóstico Final: <i>FRAT - UXA CAD JOELHO @</i>		
Condição de Alta	Motivo de Alta	
Melhorada (X)	Descição Médica (X)	Data do Internamento: <i>05/02/2020</i>
Inalterado ()	Alta a Pedido ()	Data da Alta: <i>01.2.20</i>
Piorando ()	Transferência ()	Local: <i>MA</i>
Óbito + 48h ()	Evasão ()	
Óbito - 48h ()	Indisciplina ()	
Óbito em ____/____/____		
Hora: _____		Medico Responsavel

Hospital São Vicente

Data Atend: 05/02/2020	Atendimento: 0032206	Quarto/leito: 203 / 5
Paciente: 00225304 - ANTONIO MARCOS LAURENTINO		
Cirurgia Realizado: <i>osteossintese fêmur direita</i>		N. do Procedimento: <i>0408050558</i>
Data: <i>07/02/2020</i>	Início:	Término
Cirurgião: <i>Freda</i>		
1º Auxiliar:		
2º Auxiliar:		
Anestesista: <i>Silveira</i>		
DESCRIÇÃO CIRURGICA: <i>Sob anestesia geral MID incisão T porção lateral medial fêmur > compósito por placa, clavo e parafusos Kauçú e osso sintético, fôto Tily uso de 02 placas de 4,5 e 08 f. corticais; 01 f. cuneiforme 01 f. esponjoso e 01 f. absorvível radios com placas e parafusos</i>		
		Assinatura do Cirurgião <i>Antonio Marcos de Freitas</i> CRM 7351 CPF: 086.552.003-25

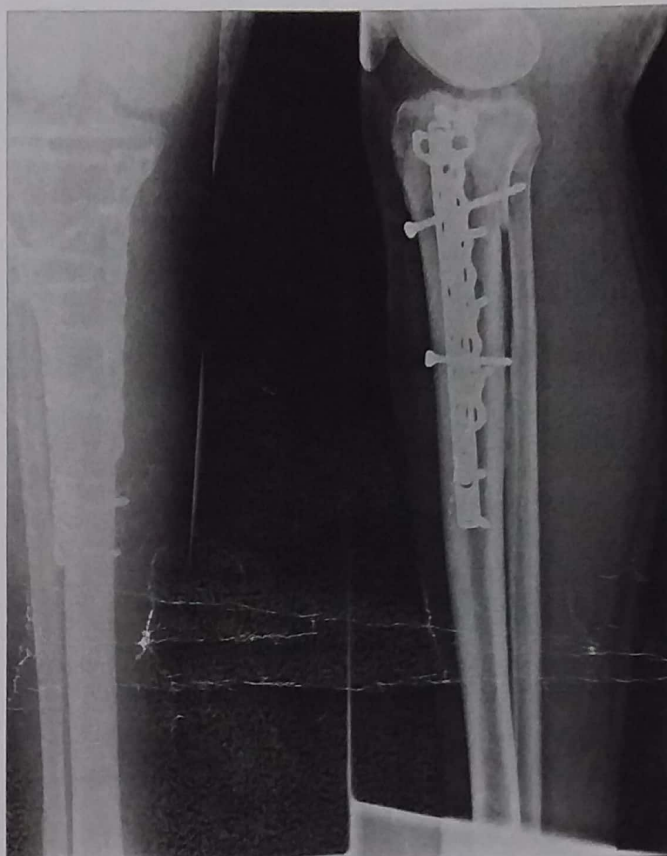
NOME: ANTONIO MARCOS LAURENTINO

REGISTRO: 95921

IDADE: 042

EXAME: ANTEBRACO - 2 VISTAS

DATA DO EXAME: 17/02/2020



NOME: ANTONIO MARCOS LAURENTINO
EXAME: ANTEBRACO - 2 VISTAS

REGISTRO: 95921

IDADE: 042

DATA DO EXAME: 17/02/2020





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. **20E0267001398**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **28/05/2020** às **09:19**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **2/2/2020** às **10:04**

Fato ocorrido no endereço: **IPA - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **ZONA RURAL, 1**
- Bairro: **ZONA RURAL - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA / ESTRADA EM DIREÇÃO AO IPA, ZONA RURAL DE SERRA TALHADA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NÃO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
WILLIAN MARCOS LAURENTINO (TESTEMUNHA)
ANTONIO MARCOS LAURENTINO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **ANTONIO MARCOS LAURENTINO**

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

ANTONIO MARCOS LAURENTINO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: SEBASTIAO LAURENTINO FILHO Pai: IRACEMA MARIA LAURENTINO Data de Nascimento: 4/4/1977 Naturalidade: SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 7359511/SDS/PE (RG), 03274979473 (CPF) Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: - 87991006201

Endereço Residencial: **RUA MARIO LIRA, 160 - CEP: 0 - Bairro: ALTO DA CONCEICAO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

NÃO SE APLICA - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

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

WILLIAN MARCOS LAURENTINO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LUCIANA ALVES LIMA Pai: ANTONIO MARCOS LAURENTINO Data de Nascimento: 2/12/2005 Naturalidade: SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 1º. GRAU INCOMPLETO Profissão: ESTUDANTE Endereço Residencial: RUA MARIO LIRA, 160 - CEP: 0 - Bairro: ALTO DA CONCEICAO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL, SERRA CÔCO

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

VEICULO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **ANTONIO MARCOS LAURENTINO**



Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125 TITAN KSE** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERDE** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **KLP3714** (PERNAMBUCO/SERRA TALHADA) Renavam: **802325688** Chassi: **9C2JC30213R632436**
Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **HONDA/CG 125 TITAN KSE**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA CIVIL A VITIMA NESTE BOLETIM FAZENDO REGISTRO QUE NÃO CONSEGUIU FAZER PELA INTERNET COPM NATUREZA DE VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA; QUE A VITIMA CONDUZIA VEICULO MOTOCICLETA, EM VIA PUBLICA, EM SERRA TALHADA, NA AREA RURAL DO IPA, SENTIDO IPA/CENTRO DE SERRA TALHADA; QUE NA DATA ESTAVA CHOVENDO E O VEICULO DA VITIMA DERRAPOU NO TERRENO, VINDO A DERRUBAR A VITIMA; QUE A VITIMA ERA CONDUTOR DO VEICULO E SEU FILHO (WILLIAN MARCOS LAURENTINO) ERA O PASSAGEIRO; QUE O PASSAGEIRO WILLIAN NÃO SOFREU LESÕES; QUE A VITIMA ANTONIO MARCOS SOFREU LESÕES EM DUAS PARTES DA PERNA DIREITA (JOELHO E OSSO DA PERNA); QUE A VITIMA FOI SUBMETIDO A CIRURGIA DEVIDO A FRATURAS; QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA POR UM POPULAR AO HOSPAM, DANDO ENTRADA NAQUELE ESTABELECIMENTO HOSPITALAR CONFORME BOLETIM DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E EMERGENCIA Nº 29, COM DATA EM 02/02/2020; QUE ESTE REGISTRO DESTINA-SE A GARANTIR FUTUTOS DIREITOS; QUE A VITIMA ESTA SEM POSSIBILIDADE DE TRABALHAR E GARANTIR SEU SUSTENTO; NADA MAIS A RELATAR, ENCERRO ESTE TERMO.

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

ANTONIO MARCOS LAURENTINO
(VITIMA)

WILLIAN MARCOS LAURENTINO
(TESTEMUNHA)

B.O. registrado por: **WERLOW FONSECA DA SILVA** - Matrícula: **221.769-4**





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, 18 de Setembro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200234594

Vítima: ANTONIO MARCOS LAURENTINO

Data do Acidente: 02/02/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ANTONIO MARCOS LAURENTINO

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 joelho 25%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 = R\$ 2.531,25

Recebedor: ANTONIO MARCOS LAURENTINO

Valor: R\$ 843,75

Banco: 237

Agência: 000000586-0

Conta: 0000035766-9

Tipo: CONTA CORRENTE

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

Pag. 01859/01860 - carta_30 - INVALIDEZ

