



Número: **0800107-65.2021.8.20.5135**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Almino Afonso**

Última distribuição : **27/01/2021**

Valor da causa: **R\$ 6.750,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JAKSON MARIANO DA SILVA (AUTOR)		PEDRO EMANOEL DOMINGOS LEITE (ADVOGADO)	
Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A (RÉU)		LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
65294705	10/02/2021 08:00	2783747_CONTESTACAO_Anexo_03	Documento de Comprovação

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

☐ D&MS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)

☒ INVALIDEZ PERMANENTE

☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL:

3 - CPF da vítima:

085.715.634-97

4 - Nome completo da vítima:

JAKSON MARIANO DA SILVA

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo:

JAKSON MARIANO DA SILVA

7 - Profissão:

AGRICULTOR

8 - Endereço:

SÍTIO GARCIA

6 - CPF:

085.715.634-97

9 - Número:

8799

10 - Complemento:

11 - Bairro:

ZONA RURAL

12 - Cidade:

RAFAEL GODEIRO

13 - Estado:

RN

14 - CEP:

59.740-000

15 - E-mail:

(84) 998650496

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☒ RECUSO INFORMAR

☐ SEM RENDA

☐ R\$1.000,00 A R\$1.000,00

☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00

☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00

☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS:

☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO

☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☐ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (343)

☐ Banco do Brasil (001)

☐ Caixa Econômica Federal (104)

☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: BRADESCO

AGÊNCIA:

(Informar o dígito se existir)

CONTA:

(Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA:

5894 7

CONTA:

5732

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

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

☒ Declaro, sob as penas da Lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

• Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

• O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

• O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima:

26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não

27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos?

☐ Sim ☐ Não

29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos:

30 - Vítima deixou nascituro (se nascos)?

☐ Sim ☐ Não

31 - Vítima teve irmãos?

☐ Sim ☐ Não

32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos:

33 - Vítima deixou pais/avós vivos?

☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarão esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

Impressão digital de vítima ou beneficiário não estabelecido

35 - Nome legível de quem assina a pedido (a rogo)

36 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo)

37 - Assinatura de quem assina a pedido (a rogo)

38 - 1º | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2º | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, RAFAEL GODEIRO/RN, 04/01/2021

Jackson Mariano da Silva

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

FPS.001 V002/2019

43 - Assinatura do Procurador (se houver)



BRADESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 25/01/2021

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.700,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JAKSON MARIANO DA SILVA

BANCO: 237


AGÊNCIA: 05894-7

CONTA: 000000005732-0

Nr. Autenticação

BRADESCO2501202105000000000023705894000000005732270000 PAGO



NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA																																																																	
COMPANHIA ENERGÉTICA DO RIO GRANDE DO NORTE RUAMERMOZ, 150, BALDO, NATAL, RIO GRANDE DO NORTE CEP 59025-050 CNPJ 08.324.196/0001-81 INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0		 COSERN www.cosern.com.br																																																															
Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02 Ligações Gratuitas: -TELEATENDIMENTO COSERN: 118 -Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142 -Ouvidoria 0800 684 0404 Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte ARSEP: 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 WELLINGTON BERTOLDO DE LIMA CPF: 303.942.354-81 ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA SI GARCIA 8799 ZONA RURAL/ÁREA RURAL 59740-000 RAFAEL GODEIRO RN		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"> DATA DE VENCIMENTO 26/08/2020 TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00 </td> <td style="width: 33%;"> DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 19/08/2020 DATA DA APRESENTAÇÃO 19/08/2020 NÚMERO DA NOTA FISCAL 048989485 Série: 0 </td> <td style="width: 33%;"> CONTA CONTRATO 007006133992 Nº DO CLIENTE 3000589152 Nº DA INSTALAÇÃO 0001665288 </td> </tr> </table>		DATA DE VENCIMENTO 26/08/2020 TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 19/08/2020 DATA DA APRESENTAÇÃO 19/08/2020 NÚMERO DA NOTA FISCAL 048989485 Série: 0	CONTA CONTRATO 007006133992 Nº DO CLIENTE 3000589152 Nº DA INSTALAÇÃO 0001665288																																																											
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2020 TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 19/08/2020 DATA DA APRESENTAÇÃO 19/08/2020 NÚMERO DA NOTA FISCAL 048989485 Série: 0	CONTA CONTRATO 007006133992 Nº DO CLIENTE 3000589152 Nº DA INSTALAÇÃO 0001665288																																																															
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.cosern.com.br		CLASSIFICAÇÃO B2 RURAL - AGROPECUÁRIA RURAL Trifásico RESERVADO AO FISCO 857B.DE9D.F2A6.B87B.6737.78C5.C571.12F1																																																															
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL																																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consumo Ativo(KWh)-TUSD</td> <td>1.201,00</td> <td>0,30293059</td> <td>363,81</td> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo(KWh)-TE</td> <td>1.201,00</td> <td>0,28343412</td> <td>340,38</td> </tr> <tr> <td>Cobrança de ICMS sobre Subvenção GDE</td> <td></td> <td></td> <td>28,87</td> </tr> <tr> <td>Contrib. Hum. Pública Municipal</td> <td></td> <td></td> <td>2,20</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 045612143 - 20/07/20</td> <td></td> <td></td> <td>14,86</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 045612143 - 20/07/20</td> <td></td> <td></td> <td>1,87</td> </tr> <tr> <td>Atualização IGPM-NF 045612143 - 20/07/20</td> <td></td> <td></td> <td>4,28</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA FATURA</td> <td></td> <td></td> <td>730,36</td> </tr> </tbody> </table>				DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo(KWh)-TUSD	1.201,00	0,30293059	363,81	Consumo Ativo(KWh)-TE	1.201,00	0,28343412	340,38	Cobrança de ICMS sobre Subvenção GDE			28,87	Contrib. Hum. Pública Municipal			2,20	Multa por atraso-NF 045612143 - 20/07/20			14,86	Juros por atraso-NF 045612143 - 20/07/20			1,87	Atualização IGPM-NF 045612143 - 20/07/20			4,28	TOTAL DA FATURA			730,36																										
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																																														
Consumo Ativo(KWh)-TUSD	1.201,00	0,30293059	363,81																																																														
Consumo Ativo(KWh)-TE	1.201,00	0,28343412	340,38																																																														
Cobrança de ICMS sobre Subvenção GDE			28,87																																																														
Contrib. Hum. Pública Municipal			2,20																																																														
Multa por atraso-NF 045612143 - 20/07/20			14,86																																																														
Juros por atraso-NF 045612143 - 20/07/20			1,87																																																														
Atualização IGPM-NF 045612143 - 20/07/20			4,28																																																														
TOTAL DA FATURA			730,36																																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <th colspan="2">ICMS</th> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>880,19</td> <td>18,00</td> <td>158,43</td> <td>880,19</td> <td>1,24</td> <td>8,43</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5,89</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>39,70</td> </tr> </tbody> </table>				INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS				ICMS		PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	880,19	18,00	158,43	880,19	1,24	8,43						5,89						39,70																												
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS																																																																	
ICMS		PIS		COFINS																																																													
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO																																																												
880,19	18,00	158,43	880,19	1,24	8,43																																																												
					5,89																																																												
					39,70																																																												
Tarifas Aplicadas Consumo Ativo(KWh)-TUSD 0,30293059 Consumo Ativo(KWh)-TE 0,28343412		HISTÓRICO DO CONSUMO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Mês</th> <th>Ano</th> <th>Consumo (KWh)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>AGO</td><td>20</td><td>1201,00</td></tr> <tr><td>JUL</td><td>20</td><td>1198,00</td></tr> <tr><td>JUN</td><td>20</td><td>1195,00</td></tr> <tr><td>MAI</td><td>20</td><td>1192,00</td></tr> <tr><td>ABR</td><td>20</td><td>1189,00</td></tr> <tr><td>MAR</td><td>20</td><td>1186,00</td></tr> <tr><td>FEV</td><td>20</td><td>1183,00</td></tr> <tr><td>JAN</td><td>20</td><td>1180,00</td></tr> <tr><td>DEZ</td><td>19</td><td>1177,00</td></tr> <tr><td>NOV</td><td>19</td><td>1174,00</td></tr> <tr><td>OUT</td><td>19</td><td>1171,00</td></tr> <tr><td>SET</td><td>19</td><td>1168,00</td></tr> <tr><td>AGO</td><td>19</td><td>1165,00</td></tr> </tbody> </table>		Mês	Ano	Consumo (KWh)	AGO	20	1201,00	JUL	20	1198,00	JUN	20	1195,00	MAI	20	1192,00	ABR	20	1189,00	MAR	20	1186,00	FEV	20	1183,00	JAN	20	1180,00	DEZ	19	1177,00	NOV	19	1174,00	OUT	19	1171,00	SET	19	1168,00	AGO	19	1165,00																				
Mês	Ano	Consumo (KWh)																																																															
AGO	20	1201,00																																																															
JUL	20	1198,00																																																															
JUN	20	1195,00																																																															
MAI	20	1192,00																																																															
ABR	20	1189,00																																																															
MAR	20	1186,00																																																															
FEV	20	1183,00																																																															
JAN	20	1180,00																																																															
DEZ	19	1177,00																																																															
NOV	19	1174,00																																																															
OUT	19	1171,00																																																															
SET	19	1168,00																																																															
AGO	19	1165,00																																																															
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Descrição</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Geração de Energia</td><td>283,75</td><td>38,78</td></tr> <tr><td>Transmissão</td><td>31,45</td><td>4,31</td></tr> <tr><td>Distribuição (Cosern)</td><td>110,28</td><td>15,08</td></tr> <tr><td>Energias Sotóveis</td><td>26,79</td><td>3,66</td></tr> <tr><td>Tributos</td><td>168,16</td><td>23,03</td></tr> <tr><td>Perdas de Energia</td><td>42,84</td><td>5,87</td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td>663,37</td><td>100</td></tr> </tbody> </table>		Descrição	Valor (R\$)	%	Geração de Energia	283,75	38,78	Transmissão	31,45	4,31	Distribuição (Cosern)	110,28	15,08	Energias Sotóveis	26,79	3,66	Tributos	168,16	23,03	Perdas de Energia	42,84	5,87	TOTAL	663,37	100	DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>CONJUNTO</th> <th>VALOR APLICADO</th> <th>MÉDIA MENSAL</th> <th>MÉDIA TRIMESTRAL</th> <th>MÉDIA ANUAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>DEC-Mo de horas sem Energia</td><td>0,00</td><td>10,44</td><td>20,88</td><td>41,76</td></tr> <tr><td>DEC-Mo de horas sem Energia</td><td>0,00</td><td>7,08</td><td>14,16</td><td>28,32</td></tr> <tr><td>DMS-Duração máxima de interrupção contínua</td><td>0,00</td><td>5,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>DMS-Duração de interrupção em dia crítico</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td colspan="6" style="text-align: right;">Limite DMS: 50,00</td></tr> <tr><td colspan="6">ELSD-Valor do Encargo de Uso - R\$ 273,11</td></tr> </tbody> </table>		DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APLICADO	MÉDIA MENSAL	MÉDIA TRIMESTRAL	MÉDIA ANUAL	DEC-Mo de horas sem Energia	0,00	10,44	20,88	41,76	DEC-Mo de horas sem Energia	0,00	7,08	14,16	28,32	DMS-Duração máxima de interrupção contínua	0,00	5,00	0,00	0,00	DMS-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DMS: 50,00						ELSD-Valor do Encargo de Uso - R\$ 273,11					
Descrição	Valor (R\$)	%																																																															
Geração de Energia	283,75	38,78																																																															
Transmissão	31,45	4,31																																																															
Distribuição (Cosern)	110,28	15,08																																																															
Energias Sotóveis	26,79	3,66																																																															
Tributos	168,16	23,03																																																															
Perdas de Energia	42,84	5,87																																																															
TOTAL	663,37	100																																																															
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APLICADO	MÉDIA MENSAL	MÉDIA TRIMESTRAL	MÉDIA ANUAL																																																												
DEC-Mo de horas sem Energia	0,00	10,44	20,88	41,76																																																													
DEC-Mo de horas sem Energia	0,00	7,08	14,16	28,32																																																													
DMS-Duração máxima de interrupção contínua	0,00	5,00	0,00	0,00																																																													
DMS-Duração de interrupção em dia crítico																																																																	
Limite DMS: 50,00																																																																	
ELSD-Valor do Encargo de Uso - R\$ 273,11																																																																	
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>NÚMERO DO MEDIDOR</th> <th>Tipo da Função</th> <th>Anterior</th> <th>Atual</th> <th>Nº de Leitura</th> <th>CONSTANTE</th> <th>AJUSTE</th> <th>CONSUMO kWh</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>000000002170956788</td> <td>CAT</td> <td>20/07/2020 34.359,00</td> <td>19/08/2020 35.560,00</td> <td>30</td> <td>1,00000</td> <td>0,00</td> <td>1.201,00</td> </tr> </tbody> </table>				NÚMERO DO MEDIDOR	Tipo da Função	Anterior	Atual	Nº de Leitura	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh	000000002170956788	CAT	20/07/2020 34.359,00	19/08/2020 35.560,00	30	1,00000	0,00	1.201,00																																														
NÚMERO DO MEDIDOR	Tipo da Função	Anterior	Atual	Nº de Leitura	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh																																																										
000000002170956788	CAT	20/07/2020 34.359,00	19/08/2020 35.560,00	30	1,00000	0,00	1.201,00																																																										
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 19/09/2020																																																																	
INFORMAÇÕES IMPORTANTES Pague no ponto mais perto de você! marta variedades; av benedito juliao de medeiros, 46, centro / martins imobiliária: av.benedito juliao de medeiros 46, centro/jeta completa em www.cosern.com.br. O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. Cobrança ICMS sobre subvenção GDE, conforme Solução de Consulta N. 58/2018 - COJUR. 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%(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês. Desconto incondicional pela Aplicação da Tarifa B2 RURAL = R\$ 149,32. O Cliente é compensado quando há de cumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.		NÍVEL DE TENSÃO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <th></th> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> <tr> <td>380</td> <td>348</td> <td>396</td> </tr> </tbody> </table> AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)			MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231	380	348	396																																																		
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)																																																																
	MÍNIMO	MÁXIMO																																																															
220	202	231																																																															
380	348	396																																																															
DESTAQUE AQUI																																																																	
CONTA CONTRATO 007006133992		MÊS/ANO 08/2020																																																															
TOTAL A PAGAR(R\$) 0,00		VENCIMENTO 26/08/2020																																																															
TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.																																																																	
FATURA PAGA		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA																																																															


04/01/2021 07:34



Assinado eletronicamente por: LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA - 10/02/2021 08:00:49

https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21021008004942000000062529858

Número do documento: 21021008004942000000062529858

NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA																																																																																															
COMPANHIA ENERGÉTICA DO RIO GRANDE DO NORTE RUAMERMOZ, 150, BALDO, NATAL, RIO GRANDE DO NORTE CEP 59025-050 CNPJ 08.324.196/0001-81 INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0		 COSERN www.cosern.com.br																																																																																													
Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.436, de 26/04/02 Ligações Gratuitas: -TELEATENDIMENTO COSERN: 118 -Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142 -Ouvidoria 0800 684 0404 Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte ARSEP: 0800 727 6167 -Ligação Gratuita de telefones fixos Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167 Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis																																																																																															
DADOS DO CLIENTE WELLINGTON BERTOLDO DE LIMA CPF: 303.942.354-81		DATA DE VENCIMENTO 26/08/2020 TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00																																																																																													
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA SI GARCIA 8799 ZONA RURAL/ÁREA RURAL 59740-000 RAFAEL GODEIRO RN		DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 19/08/2020 DATA DA APRESENTAÇÃO 19/08/2020 NÚMERO DA NOTA FISCAL 048989485 Série: 0																																																																																													
CONTA CONTRATO 007006133992 Nº DO CLIENTE 3000589152 Nº DA INSTALAÇÃO 0001665288		CLASSIFICAÇÃO B2 RURAL - AGROPECUÁRIA RURAL Trifásico																																																																																													
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.cosern.com.br		RESERVADO AO FISCO 857B.DE9D.F2A6.B87B.6737.78C5.C571.12F1																																																																																													
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL																																																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consumo Ativo(KWh)-TUSD</td> <td>1.201,00</td> <td>0,30293059</td> <td>363,81</td> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo(KWh)-TE</td> <td>1.201,00</td> <td>0,28343412</td> <td>340,39</td> </tr> <tr> <td>Cobrança de ICMS sobre Subvenção GDE</td> <td></td> <td></td> <td>28,87</td> </tr> <tr> <td>Contrib. Hum. Pública Municipal</td> <td></td> <td></td> <td>2,20</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 045612143 - 20/07/20</td> <td></td> <td></td> <td>14,86</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 045612143 - 20/07/20</td> <td></td> <td></td> <td>1,87</td> </tr> <tr> <td>Atualização IGPM-NF 045612143 - 20/07/20</td> <td></td> <td></td> <td>4,28</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA FATURA</td> <td></td> <td></td> <td>730,36</td> </tr> </tbody> </table>	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo(KWh)-TUSD	1.201,00	0,30293059	363,81	Consumo Ativo(KWh)-TE	1.201,00	0,28343412	340,39	Cobrança de ICMS sobre Subvenção GDE			28,87	Contrib. Hum. Pública Municipal			2,20	Multa por atraso-NF 045612143 - 20/07/20			14,86	Juros por atraso-NF 045612143 - 20/07/20			1,87	Atualização IGPM-NF 045612143 - 20/07/20			4,28	TOTAL DA FATURA			730,36	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Tarifas Aplicadas</th> <th colspan="2">HISTÓRICO DO CONSUMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consumo Ativo(KWh)-TUSD</td> <td>0,30293059</td> <td>AGO 20</td> <td>1201</td> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo(KWh)-TE</td> <td>0,28343412</td> <td>JUL 20</td> <td>1396</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JUN 20</td> <td>1385</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>MAI 20</td> <td>1358</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>ABR 20</td> <td>1419</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>MAR 20</td> <td>954</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>FEV 20</td> <td>1195</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JAN 20</td> <td>1686</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>DEZ 19</td> <td>1238</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>NOV 19</td> <td>1299</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>OUT 19</td> <td>1220</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>SET 19</td> <td>1038</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>AGO 19</td> <td>952</td> </tr> </tbody> </table>			Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO		Consumo Ativo(KWh)-TUSD	0,30293059	AGO 20	1201	Consumo Ativo(KWh)-TE	0,28343412	JUL 20	1396			JUN 20	1385			MAI 20	1358			ABR 20	1419			MAR 20	954			FEV 20	1195			JAN 20	1686			DEZ 19	1238			NOV 19	1299			OUT 19	1220			SET 19	1038			AGO 19	952
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																																																																												
Consumo Ativo(KWh)-TUSD	1.201,00	0,30293059	363,81																																																																																												
Consumo Ativo(KWh)-TE	1.201,00	0,28343412	340,39																																																																																												
Cobrança de ICMS sobre Subvenção GDE			28,87																																																																																												
Contrib. Hum. Pública Municipal			2,20																																																																																												
Multa por atraso-NF 045612143 - 20/07/20			14,86																																																																																												
Juros por atraso-NF 045612143 - 20/07/20			1,87																																																																																												
Atualização IGPM-NF 045612143 - 20/07/20			4,28																																																																																												
TOTAL DA FATURA			730,36																																																																																												
Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO																																																																																													
Consumo Ativo(KWh)-TUSD	0,30293059	AGO 20	1201																																																																																												
Consumo Ativo(KWh)-TE	0,28343412	JUL 20	1396																																																																																												
		JUN 20	1385																																																																																												
		MAI 20	1358																																																																																												
		ABR 20	1419																																																																																												
		MAR 20	954																																																																																												
		FEV 20	1195																																																																																												
		JAN 20	1686																																																																																												
		DEZ 19	1238																																																																																												
		NOV 19	1299																																																																																												
		OUT 19	1220																																																																																												
		SET 19	1038																																																																																												
		AGO 19	952																																																																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="8">INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <th colspan="2">ICMS</th> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="4">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>880,19</td> <td>18,00</td> <td>158,43</td> <td>880,19</td> <td>1,24</td> <td>8,43</td> <td>880,19</td> <td>5,99</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>39,78</td> </tr> </tbody> </table>				INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								ICMS		PIS		COFINS				BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	880,19	18,00	158,43	880,19	1,24	8,43	880,19	5,99								39,78																																																				
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS																																																																																															
ICMS		PIS		COFINS																																																																																											
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%																																																																																								
880,19	18,00	158,43	880,19	1,24	8,43	880,19	5,99																																																																																								
							39,78																																																																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="8">DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL</th> </tr> <tr> <th>NÚMERO DO MEDIDOR</th> <th>Tipo da Função</th> <th>Anterior</th> <th>Atual</th> <th>Nº de Leitura</th> <th>Constante</th> <th>Ajuste</th> <th>Consumo kWh</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>000000002170956788</td> <td>CAT</td> <td>20/07/2020 34.359,00</td> <td>19/08/2020 35.560,00</td> <td>30</td> <td>1,00000</td> <td>0,00</td> <td>1.201,00</td> </tr> </tbody> </table>				DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								NÚMERO DO MEDIDOR	Tipo da Função	Anterior	Atual	Nº de Leitura	Constante	Ajuste	Consumo kWh	000000002170956788	CAT	20/07/2020 34.359,00	19/08/2020 35.560,00	30	1,00000	0,00	1.201,00																																																																				
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL																																																																																															
NÚMERO DO MEDIDOR	Tipo da Função	Anterior	Atual	Nº de Leitura	Constante	Ajuste	Consumo kWh																																																																																								
000000002170956788	CAT	20/07/2020 34.359,00	19/08/2020 35.560,00	30	1,00000	0,00	1.201,00																																																																																								
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 19/09/2020																																																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES</th> </tr> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>CONJUNTO</th> <th>VALOR APLICADO</th> <th>MÉDIA MENSAL</th> <th>MÉDIA TRIMESTRAL</th> <th>MÉDIA ANUAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DEC-Mo de horas sem Energia</td> <td>0,00</td> <td>10,44</td> <td>20,88</td> <td>41,76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DEC-Mo de horas sem Energia</td> <td>0,00</td> <td>2,00</td> <td>16,00</td> <td>32,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DEC-Duração máxima de interrupção contínua</td> <td>0,00</td> <td>5,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DEC-Duração de interrupção em dia crítico</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Limite DECRI: 18,00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">ELB-Valor do Encargo de Uso - R\$ 273,11</td> </tr> </tbody> </table>				DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES						DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APLICADO	MÉDIA MENSAL	MÉDIA TRIMESTRAL	MÉDIA ANUAL	DEC-Mo de horas sem Energia	0,00	10,44	20,88	41,76		DEC-Mo de horas sem Energia	0,00	2,00	16,00	32,00		DEC-Duração máxima de interrupção contínua	0,00	5,00	0,00	0,00		DEC-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DECRI: 18,00	ELB-Valor do Encargo de Uso - R\$ 273,11																																																							
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES																																																																																															
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APLICADO	MÉDIA MENSAL	MÉDIA TRIMESTRAL	MÉDIA ANUAL																																																																																										
DEC-Mo de horas sem Energia	0,00	10,44	20,88	41,76																																																																																											
DEC-Mo de horas sem Energia	0,00	2,00	16,00	32,00																																																																																											
DEC-Duração máxima de interrupção contínua	0,00	5,00	0,00	0,00																																																																																											
DEC-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DECRI: 18,00																																																																																										
ELB-Valor do Encargo de Uso - R\$ 273,11																																																																																															
Toda Consumidor pode solicitar a alteração dos indicadores DEC, REC, DANC e DECRI a qualquer tempo.																																																																																															
INFORMAÇÕES IMPORTANTES Pague no ponto mais perto de você! marta variedades; av benedito juliao de medeiros, 46, centro / martins imobiliária: av.benedito juliao de medeiros 46, centro.Jeta completa em www.cosern.com.br. O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. Cobrança ICMS sobre subvenção GDE, conforme Solução de Consulta N. 58/2018 - COJUR. 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%(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês. Desconto incondicional pela Aplicação da Tarifa B2 RURAL = R\$ 149,32. O Cliente é compensado quando há de cumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.																																																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">NÍVEL DE TENSÃO</th> </tr> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> <th></th> </tr> <tr> <th></th> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> <td></td> </tr> <tr> <td>380</td> <td>348</td> <td>396</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				NÍVEL DE TENSÃO				TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)				MÍNIMO	MÁXIMO		220	202	231		380	348	396																																																																									
NÍVEL DE TENSÃO																																																																																															
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)																																																																																														
	MÍNIMO	MÁXIMO																																																																																													
220	202	231																																																																																													
380	348	396																																																																																													
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA																																																																																															
DESTAQUE AQUI																																																																																															
CONTA CONTRATO 007006133992	MÊS/ANO 08/2020	TOTAL A PAGAR(R\$) 0,00	VENCIMENTO 26/08/2020																																																																																												
TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.																																																																																															
FATURA PAGA																																																																																															
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA																																																																																															


04/01/2021 07:34



Assinado eletronicamente por: LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA - 10/02/2021 08:00:49

https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21021008004942000000062529858

Número do documento: 21021008004942000000062529858

NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA																																																																																															
COMPANHIA ENERGÉTICA DO RIO GRANDE DO NORTE RUAMERMOZ, 150, BALDO, NATAL, RIO GRANDE DO NORTE CEP 59025-050 CNPJ 08.324.196/0001-81 INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0		 COSERN www.cosern.com.br																																																																																													
Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02 Ligações Gratuitas: -TELEATENDIMENTO COSERN: 118 -Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142 -Ouvidoria 0800 684 0404 Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte ARSEP: 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 WELLINGTON BERTOLDO DE LIMA CPF: 303.942.354-81		DATA DE VENCIMENTO 26/08/2020 TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00																																																																																													
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA SI GARCIA 8799 ZONA RURAL/ÁREA RURAL 59740-000 RAFAEL GODEIRO RN		DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 19/08/2020 DATA DA APRESENTAÇÃO 19/08/2020 NÚMERO DA NOTA FISCAL 048989485 Série: 0																																																																																													
CONTA CONTRATO 007006133992 Nº DO CLIENTE 3000589152 Nº DA INSTALAÇÃO 0001665288		CLASSIFICAÇÃO B2 RURAL - AGROPECUÁRIA RURAL Trifásico																																																																																													
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.cosern.com.br		RESERVADO AO FISCO 057B.DE9D.F2A6.B87B.6737.78C5.C571.12F1																																																																																													
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL																																																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consumo Ativo(KWh)-TUSD</td> <td>1.201,00</td> <td>0,30293059</td> <td>363,81</td> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo(KWh)-TE</td> <td>1.201,00</td> <td>0,28343412</td> <td>340,39</td> </tr> <tr> <td>Cobrança de ICMS sobre Subvenção GDE</td> <td></td> <td></td> <td>28,87</td> </tr> <tr> <td>Contrib. Hum. Pública Municipal</td> <td></td> <td></td> <td>2,20</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 045612143 - 20/07/20</td> <td></td> <td></td> <td>14,86</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 045612143 - 20/07/20</td> <td></td> <td></td> <td>1,87</td> </tr> <tr> <td>Atualização IGPM-NF 045612143 - 20/07/20</td> <td></td> <td></td> <td>4,29</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA FATURA</td> <td></td> <td></td> <td>730,39</td> </tr> </tbody> </table>	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo(KWh)-TUSD	1.201,00	0,30293059	363,81	Consumo Ativo(KWh)-TE	1.201,00	0,28343412	340,39	Cobrança de ICMS sobre Subvenção GDE			28,87	Contrib. Hum. Pública Municipal			2,20	Multa por atraso-NF 045612143 - 20/07/20			14,86	Juros por atraso-NF 045612143 - 20/07/20			1,87	Atualização IGPM-NF 045612143 - 20/07/20			4,29	TOTAL DA FATURA			730,39	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Tarifas Aplicadas</th> <th colspan="2">HISTÓRICO DO CONSUMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consumo Ativo(KWh)-TUSD</td> <td>0,30293059</td> <td>AGO 20</td> <td>1201</td> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo(KWh)-TE</td> <td>0,28343412</td> <td>JUL 20</td> <td>1396</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JUN 20</td> <td>1365</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>MAY 20</td> <td>1358</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>ABR 20</td> <td>1419</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>MAR 20</td> <td>954</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>FEV 20</td> <td>1195</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JAN 20</td> <td>1686</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>DEZ 19</td> <td>1238</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>NOV 19</td> <td>1299</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>OUT 19</td> <td>1220</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>SET 19</td> <td>1038</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>AGO 19</td> <td>952</td> </tr> </tbody> </table>			Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO		Consumo Ativo(KWh)-TUSD	0,30293059	AGO 20	1201	Consumo Ativo(KWh)-TE	0,28343412	JUL 20	1396			JUN 20	1365			MAY 20	1358			ABR 20	1419			MAR 20	954			FEV 20	1195			JAN 20	1686			DEZ 19	1238			NOV 19	1299			OUT 19	1220			SET 19	1038			AGO 19	952
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																																																																												
Consumo Ativo(KWh)-TUSD	1.201,00	0,30293059	363,81																																																																																												
Consumo Ativo(KWh)-TE	1.201,00	0,28343412	340,39																																																																																												
Cobrança de ICMS sobre Subvenção GDE			28,87																																																																																												
Contrib. Hum. Pública Municipal			2,20																																																																																												
Multa por atraso-NF 045612143 - 20/07/20			14,86																																																																																												
Juros por atraso-NF 045612143 - 20/07/20			1,87																																																																																												
Atualização IGPM-NF 045612143 - 20/07/20			4,29																																																																																												
TOTAL DA FATURA			730,39																																																																																												
Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO																																																																																													
Consumo Ativo(KWh)-TUSD	0,30293059	AGO 20	1201																																																																																												
Consumo Ativo(KWh)-TE	0,28343412	JUL 20	1396																																																																																												
		JUN 20	1365																																																																																												
		MAY 20	1358																																																																																												
		ABR 20	1419																																																																																												
		MAR 20	954																																																																																												
		FEV 20	1195																																																																																												
		JAN 20	1686																																																																																												
		DEZ 19	1238																																																																																												
		NOV 19	1299																																																																																												
		OUT 19	1220																																																																																												
		SET 19	1038																																																																																												
		AGO 19	952																																																																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="8">INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <th colspan="2">ICMS</th> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="4">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>880,19</td> <td>18,00</td> <td>158,43</td> <td>880,19</td> <td>1,24</td> <td>8,43</td> <td>880,19</td> <td>5,99</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>39,78</td> </tr> </tbody> </table>				INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								ICMS		PIS		COFINS				BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	880,19	18,00	158,43	880,19	1,24	8,43	880,19	5,99								39,78																																																				
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS																																																																																															
ICMS		PIS		COFINS																																																																																											
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%																																																																																								
880,19	18,00	158,43	880,19	1,24	8,43	880,19	5,99																																																																																								
							39,78																																																																																								
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL																																																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NÚMERO DO MEDIDOR</th> <th>Tipo da Função</th> <th>Anterior</th> <th>Atual</th> <th>Nº de Leitura</th> <th>Constante</th> <th>Ajuste</th> <th>Consumo kWh</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>000000002170956788</td> <td>CAT</td> <td>20/07/2020 34.359,00</td> <td>19/08/2020 35.560,00</td> <td>30</td> <td>1,00000</td> <td>0,00</td> <td>1.201,00</td> </tr> </tbody> </table>	NÚMERO DO MEDIDOR	Tipo da Função	Anterior	Atual	Nº de Leitura	Constante	Ajuste	Consumo kWh	000000002170956788	CAT	20/07/2020 34.359,00	19/08/2020 35.560,00	30	1,00000	0,00	1.201,00	DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES																																																																														
NÚMERO DO MEDIDOR	Tipo da Função	Anterior	Atual	Nº de Leitura	Constante	Ajuste	Consumo kWh																																																																																								
000000002170956788	CAT	20/07/2020 34.359,00	19/08/2020 35.560,00	30	1,00000	0,00	1.201,00																																																																																								
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 19/09/2020																																																																																															
INFORMAÇÕES IMPORTANTES Pague no ponto mais perto de você! Marta variedades; av benedito juliao de medeiros, 46, centro / martins imobiliária: av.benedito juliao de medeiros 46, centro.Jeta completa em www.cosern.com.br. O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. Cobrança ICMS sobre subvenção GDE, conforme Solução de Consulta N. 58/2018 - COJUR. 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%(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês. Desconto incondicional pela Aplicação da Tarifa B2 RURAL = R\$ 149,32. O Cliente é compensado quando há de cumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.																																																																																															
NÍVEL DE TENSÃO																																																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <th></th> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> <tr> <td>380</td> <td>348</td> <td>396</td> </tr> </tbody> </table>				TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)			MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231	380	348	396																																																																																
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)																																																																																														
	MÍNIMO	MÁXIMO																																																																																													
220	202	231																																																																																													
380	348	396																																																																																													
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA																																																																																															
DESTAQUE AQUI																																																																																															
CONTA CONTRATO 007006133992	MÊS/ANO 08/2020	TOTAL A PAGAR(R\$) 0,00	VENCIMENTO 26/08/2020																																																																																												
TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.																																																																																															
FATURA PAGA																																																																																															
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA																																																																																															

04/01/2021 07:34



Assinado eletronicamente por: LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA - 10/02/2021 08:00:49

https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21021008004942000000062529858

Número do documento: 21021008004942000000062529858



DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números a baixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capital e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 95

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.susep.gov.br/BIBLIOTECASWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da taxa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de profissão e renda, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF².

¹ SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP, ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DOS MERCADOS DE SEGURO, PREVIDÊNCIA PRIVADA ABERTA, CAPITALIZAÇÃO E RESSEGURO. ² CONSELHO DE CONTROLE DE ATIVIDADES FINANCEIRAS - COAF, ÓRGÃO INTEGRANTE DA ESTRUTURA DO MINISTÉRIO DA FAZENDA, TEM POR FINALIDADE DISCIPLINAR, APLICAR PENAS ADMINISTRATIVAS, RECEBER, EXAMINAR E IDENTIFICAR AS OCORRÊNCIAS SUSPEITAS DE ATIVIDADES ILÍCITAS PREVISTAS NA LEI Nº 6.13/98.

Pelo exposto, eu PEDRO EMANUEL DOMINGOS LEITE

Inscrito (a) no CPF/CNPJ 066.899.394 / 48, na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário

JAKSON MARIANO DA SILVA inscrito (a) no CPF sob o Nº 085.715.634 / 97,

do sinistro de DPVAT cobertura INVALIDEZ da Vítima JAKSON MARIANO DA SILVA.

Inscrito (a) no CPF sob o Nº 085.715.634 / 97, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios:

☒ Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado. Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço: <u>SÍTIO GARCIA</u>	Número: <u>8799</u>	Complemento: _____
Bairro: <u>ZONA RURAL</u>	Cidade: <u>RAFAEL GODEIRO</u>	Estado: <u>RN</u>
E-mail: _____	CEP: <u>59.740-000</u>	Tel. (DDD): _____

Local e Data: RAFAEL GODEIRO / RN, 04/02/2021

Pedro Emanuel Domingos Leite
Assinatura do Declarante

DLDR1.001 V001/2017



Assinado eletronicamente por: LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA - 10/02/2021 08:00:49
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21021008004942000000062529858>
Número do documento: 21021008004942000000062529858

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

REF: 085215634-7



HOSPITAL: H. N. N. N. S. DATA: 19.09.2020 HORA: 18:40
 PACIENTE: Joken Noniano da Silva N. C. SUS: 8980039 0360 8563
 DATA DE NASCIMENTO: 23/10/1988 IDADE: 33 COR: B. EST. CIVIL: Solteiro PROFISSÃO: Agente de Segurança
 NATURALIDADE: Pernambuco ENDEREÇO: Rua Gonçalves CIDADE: Recife UF: PE
 FILIAÇÃO: Valdeci Noniano e Maria Fátima Noniano TELEFONE: _____

ATENDIMENTO POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Acolhimento (☒) Emergência (☐) Urgência (☐) Não Urgência (☐) Acidente de Trabalho (☐) Acidente de Trânsito (☐) Outros

QUEIXAS: Jejum de 12h.

Has (☐) DM (☐) Classificação:

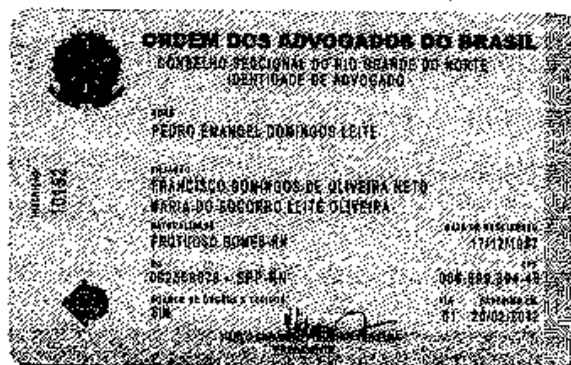
Assinatura: _____
 Acidentes de Alérgicos: _____

EXAME FÍSICO	Peso	TEMPERATURA Cº	PA: mmHg	F. C.	FR: HGT	Pulso	Assinatura Tec.
			140 x 90				

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Enfermagem
19/09/2020	<u>Jejum de 12h. 08h às 20h, sem água e sem cafeína, sem sal. Excluir alimentos ricos em gordura e açúcar. Medicação: Metformina 850mg. 1 comprimido 3x ao dia. 1 comprimido de 12h.</u>		<u>19.09.2020</u> <u>18:40h - Paciente em estado de jejum, sem água e sem cafeína, sem sal. Excluir alimentos ricos em gordura e açúcar. Medicação: Metformina 850mg. 1 comprimido 3x ao dia. 1 comprimido de 12h.</u>

CONDUTA: (<input type="checkbox"/>) Medicação (<input type="checkbox"/>) Observação (<input type="checkbox"/>) Laudo para AII (<input type="checkbox"/>)
--

2020-09-19 18:40h
19.09.2020 18:40h





PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3210009689 **Cidade:** Rafael Godeiro **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JAKSON MARIANO DA SILVA **Data do acidente:** 19/09/2020 **Seguradora:** SUHAI SEGURADORA S.A.

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 19/01/2021

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DO 3º, 4º E 5º DEDOS DO PÉ DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO COM AMPUTAÇÃO E REGULARIZAÇÃO DO COTO DO 4º DEDOS DO PÉ DIREITO, OSTEOSÍNTESE DO 3º E 5º DEDOS DO PÉ DIREITO. ALTA MÉDICA. P7

Sequelas permanentes: DÉFICIT ANATÔMICO COMPLETO DO 4º DEDO DO PÉ DIREITO.
LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DO 3º E 5º DEDOS DO PÉ DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICA DOCUMENTAL DÉFICIT ANATÔMICO TOTAL DO 4º DEDO DO PÉ DIREITO.
APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DO 3º E 5º DEDOS DO PÉ DIREITO.

**Documentos
complementares:**

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Dedos do pé-Perda anatômica completa de qualquer um dos dedos do pé	10 %	Em grau completo - 100 %	10%	R\$ 1.350,00
Dedos da pé-Perda funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	10 %	Em grau médio - 50 %	10%	R\$ 1.350,00
Total			20 %	R\$ 2.700,00



PROCURAÇÃO PARTICULAR – SEGURO DPVAT

Outorgante (Vítima/Beneficiário não alfabetizado):

Nome: JAKSON MARIANO DA SILVA Data do acidente: 19/09/2020, estado civil: DIVORCIADO Profissão: AGRICULTOR, portador(a) do RG 002.916.992, órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 085.715.634-97, residente no(a) SÍTIO FARUÁ nº 8799, bairro: ZONA RURAL, município: RAFAEL GODEIRO / RN.

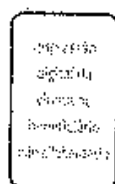
Outorgado (Procurador):

Nome: PEDRO EMANUEL DOMINGOS LEITE, brasileiro(a), estado civil: CASADO Profissão: ADVOGADO, portador(a) do RG 002.559.076, órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 086.899.394-48, residente no(a) RUA ANTONIO JOAQUIM nº 13, bairro: CENTRO, município: ALMIRAO AFRONSO / RN.

PODERES: Concede poderes especiais ao outorgado para:

Podendo apresentar, firmar documentos, declarações, assinar formulários, enviar documentos, receber correspondências, solicitar informações por escrito ou por telefone, ter acesso ao número do sinistro, acompanhar o andamento do sinistro e apresentar documentos referentes ao sinistro, junto a Seguradora Líder e Seguradoras conveniadas e a Susep.

Obs.: É de responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e



Local e Data: RAFAEL GODEIRO / RN, 04/01/2021

Nome:

CPF:

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

Jakson Mariano da Silva

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

TESTEMUNHAS

1ª Nome:

CPF:

Assinatura

2ª Nome:

CPF:

Assinatura

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura. **NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.**

ATENÇÃO!!!

TODOS QUE ASSINAM O DOCUMENTO DEVEM RECONHECER A FIRMA EM CARTÓRIO, POR AUTENTICIDADE.



RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0009061/21

Vítima: JAKSON MARIANO DA SILVA

CPF: 085.715.634-97

Seguradora: SUHAI SEGURADORA S.A.

Data do acidente: 19/09/2020

CPF de: Próprio

Titular do CPF: JAKSON MARIANO DA SILVA

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT

PEDRO EMANOEL DOMINGOS LEITE : 066.899.394-48

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

JAKSON MARIANO DA SILVA : 085.715.634-97

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

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.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

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

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 11/01/2021
Nome: PEDRO EMANOEL DOMINGOS LEITE
CPF: 066.899.394-48

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 11/01/2021
Nome: ALCIMARIA DA SILVA LIMA
CPF: 055.466.984-62

PEDRO EMANOEL DOMINGOS LEITE

ALCIMARIA DA SILVA LIMA





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, 28 de Janeiro de 2021

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3210009689

Vítima: JAKSON MARIANO DA SILVA

Data do Acidente: 19/09/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: PEDRO EMANOEL DOMINGOS LEITE

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JAKSON MARIANO DA SILVA

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\$ 2.700,00

Dano Pessoal: Dedos do pé-Perda anatômica completa de qualquer

um dos dedos do pé 10%

Graduação: Em grau completo 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 10%) 10,00%

Valor a indenizar: 10,00% x 13.500,00 = R\$ 1.350,00

Dano Pessoal: Dedos da pé-Perda funcional completa de qualquer

um dos dedos do pé 10%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 10%) 5,00%

Valor a indenizar: 5,00% x 13.500,00 = R\$ 1.350,00

Recebedor: JAKSON MARIANO DA SILVA

Valor: R\$ 2.700,00

Banco: 237

Agência: 000005894-7

Conta: 000005732-0

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.



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

☐

DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)

☒

INVALIDEZ PERMANENTE

☐

MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL:

085.715.634-97

4 - Nome completo da vítima:

JAKSON MARIANO DA SILVA

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo:

JAKSON MARIANO DA SILVA

7 - Profissão:

AGRICULTOR

8 - Endereço:

SÍTIO GARCIA

6 - CPF:

085.715.634-97

11 - Bairro:

ZONA RURAL

12 - Cidade:

RAFAEL GODEIRO

9 - Número:

6799

10 - Complemento:

15 - E-mail:

13 - Estado:

RN

14 - CEP:

59.740-000

16 - Tel.(DDD):

(84) 998650496

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☒ RECLUSO INFORMAR

☐ SEM RENDA

☐ R\$1.00 A R\$1.000,00

☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00

☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00

☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS:

☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO

☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☐ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco(237)

☐ Itaú(341)

☐ Banco do Brasil(001)

☐ Caixa Econômica Federal(104)

☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: BRADESCO

AGÊNCIA:

(Informar o dígito se existir)

CONTA:

(Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA:

5894 7

CONTA:

5732

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

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

☒ Declaro, sob as penas da Lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

• Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

• O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

• O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Solicito a prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICO BENEFICIÁRIO - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima:

☐ Solteiro

☐ Casado (no Civil)

☐ Divorçado

☐ Separado judicialmente

☐ Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima:

26 - Vítima deixou companheiro(a):

☐ Sim ☐ Não

27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos?

☐ Sim ☐ Não

29 - Se tinha filhos, informar Vivos:

Falecidos:

30 - Vítima deixou resíduo (veículos)?

☐ Sim ☐ Não

31 - Vítima teve irmãos?

☐ Sim ☐ Não

32 - Se tinha irmãos, informar Vivos:

Falecidos:

33 - Vítima deixou pais/avós vivos?

☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

Impressão digital da vítima ou beneficiário

35 - Nome legível de quem assina a pedido (a rogo)

36 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo)

37 - Assinatura de quem assina a pedido (a rogo)

38 - 1ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, RAFAEL GODEIRO/RN, 04/01/2021

Jakson Mariano da Silva

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

FPS.001 V002/2019

43 - Assinatura do Procurador (se houver)





Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social
Polícia Civil
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE PATU

Endereço: RUA LUCAS MATIAS, 51, COSTA E SILVA, PATU

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2020103000136

1.2 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 19/09/2020 18:30:00

2.2 Fato: Consumado

2.3 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.4 Tipo do local: Em Veículo

2.5 Número: SN

2.6 Complemento:

2.7 Bairro: CENTRO

2.8 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: JAKSON MARIANO DA SILVA

3.2 Nome Social:

3.3 Estado Civil: Solteiro

3.4 Sexo: MASCULINO

3.5 CPF: 05571563497

3.6 Nacionalidade:

3.7 Profissão: AGRICULTOR(A)

3.8 Telefone(s): 84 998650496

3.9 Número: SN

3.10 Bairro: ZONA RURAL

3.11 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.12 Cidade: RAFAEL GODEIRO

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

1.2 Data de Expedição: 21/10/2020 09:20:15

1.3 Ligou CIOSP: Não

2.2 Autoria: Desconhecida

2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: CENTRO DE RAFAEL GODEIRO/RN

2.8 CEP:

2.11 Ponto de Referência:

2.13 Cidade: RAFAEL GODEIRO

3.2 Estado civil: União Estável

3.4 Pai: VALDECI MARIANO

3.6 Mãe: NAIR FERREIRA MAIA

3.8 Orientação Sexual:

3.10 Identidade de Gênero:

3.12 Data de Nascimento: 23/12/1988

3.14 RG: 002916992 - IIEP/RN

3.16 Passaporte:

3.18 Nacionalidade: PATU RN

3.20 E-Mail:

3.22 Logradouro: SÍTIO GARCIA, ZONA RURAL DE RAFAEL GODEIRO/RN

3.24 CEP:

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S)

(NÃO FORAM INCLUÍDOS ACUSADOS)

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S)

(NÃO FORAM INCLUÍDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Seguradora: Não

7.1.3 Chassi: 9C2HB021UCR412464

7.1.5 Placa:

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.9 Ano do Modelo: 2012

7.1.11 Cor do veículo: VERMELHA

7.1.13 Nota Fiscal

7.1.15 Nome do proprietário: JAKSON MARIANO DA SILVA

7.1.17 Nome do condutor: JAKSON MARIANO DA SILVA

7.1.18 Observações:

7.1.2 Seguradora:

7.1.4 Renavam: 00360792014

7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7.1.8 Modelo: POP 100

7.1.10 Ano de Fabricação: 2011

7.1.12 Tipo do veículo:

7.1.14 Número do Motor:

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O COMUNICANTE DECLAROU QUE NO DIA, HORA E LOCAL, ACIMA CITADOS, ESTAVA PILOTANDO SUA MOTOCICLETA SUPRAMENCIONADA, DE PLACAS: NOF8C27, PELAS RUAS DESTA CIDADE, QUANDO, PRÓXIMO A UMA ESCOLA, EM UMA CURVA, O PNEU DIANTEIRO DERRAPOU EM UM BARRO, FAZENDO COM QUE O DECLARANTE CAÍSSE, QUE DEVIDO AO ACIDENTE O DECLARANTE TEVE ESCORIAÇÕES PELO CORPO E "TOROU" (PERDEU) UM DOS DEDOS DO PÉ DIREITO; QUE SEU PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO FOI NO HOSPITAL PÚBLICO DA CIDADE DE RAFAEL GODEIRO/RN, ATENDIDO PELO MÉDICO ABEL BELARMINO DE AMORIM FILHO, CRM/RN 2344; QUE O PRESENTE EXPEDIENTE É PARA FINS DE INDENIZAÇÃO JUNTO AO SEGURO OPVAT.

9.2 Informações do CIOSP

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data: 21/10/2020 09:20:15

Policial

Interessado

Policial

Atendimento: 1636332 - ALCIMAR CARLOS FERREIRA DA SILVA

Impresso por: 1636332 - ALCIMAR CARLOS FERREIRA DA SILVA em 21/10/2020 09:20:18

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA





HOSPITAL CLEODONI CARLOS DE ANDRADE

SR 405, Km 03, Bairro Arizono, Pau dos Ferros RN, Telefone (84) 3337-9840

030.101.00.72

BOLETIM DE URGÊNCIA

31

Nome: JAKSON MARIANO DA SILVA TEL: Nº REG: 445154

Nas 23/12/1988 1-Masculino Casado AGRICULTOR Cert.nasc. ☐ Título ☐ CPF ☐ RG ☒ Nº 2 916 992

Pai: VALDECI MARINHO Mãe: NAIR FERREIRA MAIA

Endereço: SÍTIO GARCIA 0 ZONA RURAL RAFAEL GODEIRO RN

Responsável: 898 0639 0360 8663 TEL:

Endereço do Responsável:

Serviço: Urgência / emergência Enfermaria: Leito:

Admissão: 19/09/2020 Hora admissão: 20:11 Data da Alta: Hora da Alta:

Dados Clínicos: PA: mmHg Pulso: Bpm Temp: FR:

Alega Acidente de Trabalho Sim Não

História - Causa eficiente da Lesão (alegada):

Por vítima de acidente de moto
e trauma em fe^{co} apresentando

Lesões ou afecções encontradas:

Amputação traumática de 3º, 4º e 5º PDD
L Em tempo amputação traumática de 4º PDD
+ Cratera aberta de 3º e 5º PDD /

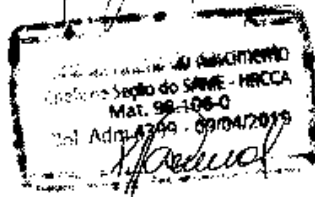
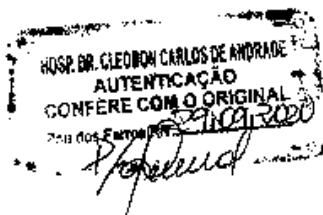
DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO:

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO:

Hora: 20:16

Amputação traumática de fe^{co}

CRM



CASA ALVES/BRAD. EXPRESSO
MILLIAN ALVES DA SILVA
RUA FRANCISCO MUNES DE AMARIM #2
CENTRO ALIND AFOISO RN

V21:1 27/10/2020 16:18
TERM 000001 LGJA 000011432600001

RJUE 125055
DATA: 27/10/2020 HORA DE BRASLIA: 16:18

DEPOSITO EM CONTA CORRENTE

FAVORECIDO
BANCO : 287
AGENCIA: 00094 - BREJO DO CRUZ
CONTA : 000000006732-0
NOME : JAYSON MARIANO DA SILVA

DEPOSITANTE : O PROPRIO
FAVORECIDO
VALOR EM DINHEIRO : 5.00
VALOR EM CHEQUE : 0.00
VALOR TOTAL : 5.00

AG: BRADESCO 16894 - BREJO DO CRUZ
CORRESP. BANC.: 144 - CASA ALVES
NSU: 005255067367 AUTENTICACAO: 460053

O CASA ALVES ATUA COMO CORRESPONDENTE
BANCARIO DO BANCO BRADESCO S.A.

CONSERVE ESTE RECIBO

OUVIDORIA BRADESCO
0800 727 9923

VIA DO CLIENTE





Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - Identificação do Estabelecimento Solicitante

3 - Identificação do Estabelecimento Executor

Hospital Dr. Cleodan Carlos de Andrade

2 - CNES

4 - CNES

2 4 0 9 2 7 5

Identificação do Paciente

5 - Nome do Paciente

JAKSON MARIANO DA SILVA

Cert.nasc. ☐ Título ☐ CPF ☐ RG ☒ Nº

6 - Documento

2 9 16 992

6 - Nº do prontuário

101451

7 - Cartão Nacional de Saúde

0

Raça/cor

PARDA

8 - Data de Nascimento

23/12/1988

9 - Sexo

1-Masculino

10 - Nome da Mãe ou Responsável

NAIR FERREIRA MAIA

11 - Telefone de Contato

12 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)

SITIO GARCIA

13 - Município de Residência

RAFAEL GODEIRO

14 - Código IBGE Município

0

ZONA RURAL

15 - UF

RN

16 - CEP

59740000

17 - Principais Sinais e Sintomas

Justificativa da internação

Vítima de acidente de moto por trauma em
pe @ - cr: Fractura extensora em pe @
+ Amputação traumática de 4º DPO

18 - Condições que Justificam a Internação

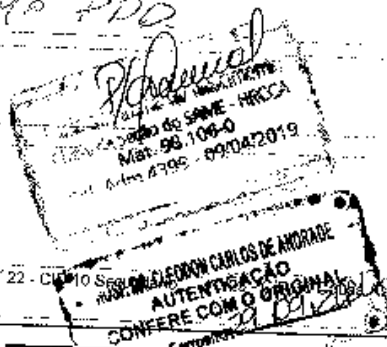
19 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas (Resultados de Exames Realizados)

Exame Físico + Raxo X

20 - Diagnóstico Inicial

fratura exposta pe @

21 - CID 10 Principal



24 - Descrição do Procedimento Solicitado

Procedimento Solicitado

Amputação traumática + Contorno de Saco

26 - Clínica

27 - Caracterização

28 - Documento

29 - Nº do Documento (CNS / CPF) do Profissional Solicitante / Assistente

- C. Cirúrgica

05

CNS ☐ CPF ☐

30 - Nome do Profissional Solicitante / Assistente

JOSE CASSIMIRO NETO

31 - Data Solicitação

19/09/2020

25 - Código do Procedimento

32 - Assinatura e Carimbo (Nº do Registro no Conselho)

Preencher em Caso de Causas Externas (Acidentes ou Violências)

() Acidente de trânsito

() Acidente Trabalho Típico

() Acidente Trabalho Trajetado

38 - CNPJ da Seguradora

37 - Nº do Bilhete

38 - Série

39 - CNPJ da Empresa

40 - CNAE Empresa

41 - CBOR

Vínculo com a Previdência

() Empregado

() Empregador

() Autônomo

() Desempregado

() Aposentado

() Não Assegurado

Nome do Profissional Autorizador

Autorização

44 - Cód Orgão Emissor

Número da Autorização

M 240940704

Documento

46 - Nº do Documento (CNS / CPF) do Profissional Solicitante / Assistente

CPF ☐

Data Solicitação

48 - Assinatura e Carimbo (Nº do Registro do Conselho)

19/09/2020



Assinado eletronicamente por: LIVIA KARINA FREITAS DA SILVA - 10/02/2021 08:00:49

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21021008004942000000062529858>

Número do documento: 21021008004942000000062529858



HOSPITAL CLEODON CARLOS DE ANDRADE

03.405, Km 03, Bairro Alzêmar, Pau dos Ferros RN, Telefone (84) 3331-9840

PRONTUÁRIO MÉDICO PARA INTERNAÇÃO

Nome: JAKSON MARIANO DA SILVA

PRONT: 101451

Nas 23/12/1988 1-Masculino Casado AGRICULTOR Cert.nasc. ☐ Título ☐ CPF ☐ RG ☒ Nº 2 916 992

Pai: VALDECI MARINHO

Mãe: NAIR FERREIRA MAIA

Endereço: SÍTIO GARCIA

0 ZONA RURAL

Cidade: RAFAEL GODEIRO

UF: RN Responsável: 898 0039 0360 8663

Endereço do Responsável:

Serviço: 1 -C. Cirúrgica

Enfermaria

Leito:

Admissão: 19/09/2020

Data da Alta:

Dias de Permanência:

Diag Inicial:

Diag Principal:

Sumário de história Clínica, exame e tratamento

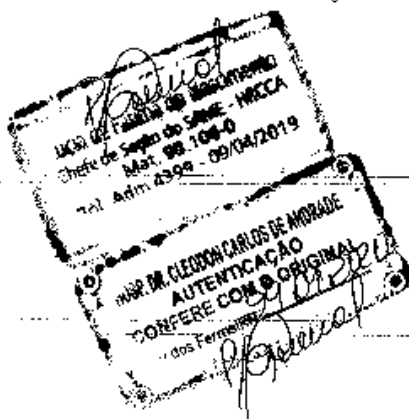
Vítima de acidente de moto e fratura
em pé (D) apresentando fratura exposta
de pé (D) e comp. traumática de mão

Complicações:

Complicações de alta:

Causa imediata do óbito:

Hora: 20:49



JOSE CASSIMIRO NETO
Médico: CRM 9631
CPF





Secretaria de Saúde Pública do Rio Grande do Norte - SESAP
Hospital Dr. Cleodon Carlos de Andrade

RA 405 - 60103 - PAU DOS FERROS/RN - (99) 3351-9540
CNPJ: 08.24.754/0107-01 - E-mail: hospitalcdca@rn.gov.br

Registro:

Leito:

Paciente: **Jakson Mariano da Silva**

Idade:

Prescrição Médica e Enfermagem	Horário	Evolução de Enfermagem
19/09/2020		
1) 1000 ml EV 24h		
2) 800 ml EV 24h		
3) 600 ml EV 24h		
4) 400 ml EV 24h		
5) 200 ml EV 24h		
6) 100 ml EV 24h		
7) 50 ml EV 24h		
8) 25 ml EV 24h		
9) 12,5 ml EV 24h		
10) 6,25 ml EV 24h		
11) 3,125 ml EV 24h		
12) 1,5625 ml EV 24h		
13) 781,25 ml EV 24h		
14) 390,625 ml EV 24h		
15) 195,3125 ml EV 24h		
16) 97,65625 ml EV 24h		
17) 48,828125 ml EV 24h		
18) 24,4140625 ml EV 24h		
19) 12,20703125 ml EV 24h		
20) 6,103515625 ml EV 24h		
21) 3,0517578125 ml EV 24h		
22) 1,52587890625 ml EV 24h		
23) 762,939453125 ml EV 24h		
24) 381,4697265625 ml EV 24h		
25) 190,73486328125 ml EV 24h		
26) 95,367431640625 ml EV 24h		
27) 47,6837158203125 ml EV 24h		
28) 23,84185791015625 ml EV 24h		
29) 11,920928955078125 ml EV 24h		
30) 5,9604644775390625 ml EV 24h		
31) 2,9802322387695312 ml EV 24h		
32) 1,4901161193847656 ml EV 24h		
33) 745,058059375 ml EV 24h		
34) 372,5290296875 ml EV 24h		
35) 186,26451484375 ml EV 24h		
36) 93,132257421875 ml EV 24h		
37) 46,5661287109375 ml EV 24h		
38) 23,28306435546875 ml EV 24h		
39) 11,641532177734375 ml EV 24h		
40) 5,820766088822391 ml EV 24h		
41) 2,910383044411195 ml EV 24h		
42) 1,4551915222055975 ml EV 24h		
43) 727,5957612109375 ml EV 24h		
44) 363,79788060546875 ml EV 24h		
45) 181,89894030273437 ml EV 24h		
46) 90,94947015136718 ml EV 24h		
47) 45,47473507568359 ml EV 24h		
48) 22,737367537841796 ml EV 24h		
49) 11,368683768920898 ml EV 24h		
50) 5,684341884460449 ml EV 24h		
51) 2,8421709422302245 ml EV 24h		
52) 1,4210854711151122 ml EV 24h		
53) 710,5427355575561 ml EV 24h		
54) 355,27136777877805 ml EV 24h		
55) 177,63568388938902 ml EV 24h		
56) 88,81784194469451 ml EV 24h		
57) 44,408920972347255 ml EV 24h		
58) 22,204460486173627 ml EV 24h		
59) 11,102230243086813 ml EV 24h		
60) 5,551115121543406 ml EV 24h		
61) 2,775557560771703 ml EV 24h		
62) 1,3877787803858515 ml EV 24h		
63) 693,8893901929257 ml EV 24h		
64) 346,94469509646285 ml EV 24h		
65) 173,47234754823142 ml EV 24h		
66) 86,73617377411571 ml EV 24h		
67) 43,36808688705785 ml EV 24h		
68) 21,684043443528925 ml EV 24h		
69) 10,842021721764462 ml EV 24h		
70) 5,421010860882231 ml EV 24h		
71) 2,7105054304411155 ml EV 24h		
72) 1,3552527152205577 ml EV 24h		
73) 677,6263576101288 ml EV 24h		
74) 338,8131788050644 ml EV 24h		
75) 169,4065894025322 ml EV 24h		
76) 84,7032947012661 ml EV 24h		
77) 42,35164735063305 ml EV 24h		
78) 21,175823675316525 ml EV 24h		
79) 10,587911837658262 ml EV 24h		
80) 5,293955918829131 ml EV 24h		
81) 2,6469779594145655 ml EV 24h		
82) 1,3234889797072827 ml EV 24h		
83) 661,7444898536413 ml EV 24h		
84) 330,87224492682065 ml EV 24h		
85) 165,43612246341032 ml EV 24h		
86) 82,71806123170516 ml EV 24h		
87) 41,35903061585258 ml EV 24h		
88) 20,67951530792629 ml EV 24h		
89) 10,339757653963145 ml EV 24h		
90) 5,169878826981572 ml EV 24h		
91) 2,584939413490786 ml EV 24h		
92) 1,292469706745393 ml EV 24h		
93) 646,2348533726965 ml EV 24h		
94) 323,11742668634825 ml EV 24h		
95) 161,55871334317412 ml EV 24h		
96) 80,77935667158706 ml EV 24h		
97) 40,38967833579353 ml EV 24h		
98) 20,194839167896765 ml EV 24h		
99) 10,097419583948382 ml EV 24h		
100) 5,048709791974191 ml EV 24h		
101) 2,5243548959870955 ml EV 24h		
102) 1,2621774479935477 ml EV 24h		
103) 631,0887239967738 ml EV 24h		
104) 315,5443619983869 ml EV 24h		
105) 157,77218099919345 ml EV 24h		
106) 78,88609049959672 ml EV 24h		
107) 39,44304524979836 ml EV 24h		
108) 19,72152262489918 ml EV 24h		
109) 9,86076131244959 ml EV 24h		
110) 4,930380656224795 ml EV 24h		
111) 2,4651903281123975 ml EV 24h		
112) 1,2325951640561987 ml EV 24h		
113) 616,2975820280993 ml EV 24h		
114) 308,14879101404965 ml EV 24h		
115) 154,07439550702482 ml EV 24h		
116) 77,03719775351241 ml EV 24h		
117) 38,518598876756205 ml EV 24h		
118) 19,259299438378102 ml EV 24h		
119) 9,629649719189051 ml EV 24h		
120) 4,8148248595945255 ml EV 24h		
121) 2,4074124297972627 ml EV 24h		
122) 1,2037062148986313 ml EV 24h		
123) 601,8531072449156 ml EV 24h		
124) 300,9265536224578 ml EV 24h		
125) 150,4632768112289 ml EV 24h		
126) 75,23163840561445 ml EV 24h		
127) 37,615819202807225 ml EV 24h		
128) 18,807909601403612 ml EV 24h		
129) 9,403954800701806 ml EV 24h		
130) 4,701977400350903 ml EV 24h		
131) 2,3509887001754515 ml EV 24h		
132) 1,1754943500877257 ml EV 24h		
133) 587,7471750139128 ml EV 24h		
134) 293,8735875069564 ml EV 24h		
135) 146,9367937534782 ml EV 24h		
136) 73,4683968767391 ml EV 24h		
137) 36,73419843836955 ml EV 24h		
138) 18,367099219184775 ml EV 24h		
139) 9,183549609592387 ml EV 24h		
140) 4,5917748047961935 ml EV 24h		
141) 2,2958874023980967 ml EV 24h		
142) 1,1479437011990483 ml EV 24h		
143) 573,9718505955241 ml EV 24h		
144) 286,98592529776205 ml EV 24h		
145) 143,49296264888102 ml EV 24h		
146) 71,74648132444051 ml EV 24h		
147) 35,873240662220255 ml EV 24h		
148) 17,936620331110127 ml EV 24h		
149) 8,968310165555063 ml EV 24h		
150) 4,484155082777531 ml EV 24h		
151) 2,2420775413887655 ml EV 24h		
152) 1,1210387706943827 ml EV 24h		
153) 560,5193853471913 ml EV 24h		
154) 280,25969267359565 ml EV 24h		
155) 140,12984633679782 ml EV 24h		
156) 70,06492316839891 ml EV 24h		
157) 35,032461584199455 ml EV 24h		
158) 17,516230792099727 ml EV 24h		
159) 8,758115396049863 ml EV 24h		
160) 4,379057698024931 ml EV 24h		
161) 2,1895288490124655 ml EV 24h		
162) 1,0947644245062327 ml EV 24h		
163) 547,3822122503163 ml EV 24h		
164) 273,69110612515815 ml EV 24h		
165) 136,84555306257907 ml EV 24h		
166) 68,42277653128953 ml EV 24h		
167) 34,211388265644765 ml EV 24h		
168) 17,105694132822382 ml EV 24h		
169) 8,552847066411191 ml EV 24h		
170) 4,2764235332055955 ml EV 24h		
171) 2,1382117666027977 ml EV 24h		
172) 1,0691058833013988 ml EV 24h		
173) 534,5529416606594 ml EV 24h		
174) 267,2764708303297 ml EV 24h		
175) 133,63823541516485 ml EV 24h		
176) 66,81911770758242 ml EV 24h		
177) 33,40955885379121 ml EV 24h		
178) 16,704779426895605 ml EV 24h		
179) 8,352389713447802 ml EV 24h		
180) 4,176194856723901 ml EV 24h		
181) 2,0880974283619505 ml EV 24h		
182) 1,0440487141809752 ml EV 24h		
183) 522,0243571904876 ml EV 24h		
184) 261,0121785952438 ml EV 24h		
185) 130,5060892976219 ml EV 24h		
186) 65,25304464881095 ml EV 24h		
187) 32,626522324405475 ml EV 24h		
188) 16,313261162202737 ml EV 24h		
189) 8,156630581101368 ml EV 24h		
190) 4,078315290550684 ml EV 24h		
191) 2,039157645275342 ml EV 24h		
192) 1,019578822637671 ml EV 24h		
193) 509,7894113188355 ml EV 24h		
194) 254,89470565941775 ml EV 24h		
195) 127,44735282970887 ml EV 24h		
196) 63,723676414854435 ml EV 24h		
197) 31,861838207427217 ml EV 24h		
198) 15,930919103713608 ml EV 24h		
199) 7,965459551856804 ml EV 24h		
200) 3,982729775928402 ml EV 24h		
201) 1,991364887964201 ml EV 24h		
202) 995,6824439821005 ml EV 24h		
203) 497,84122199105025 ml EV 24h		
204) 248,92061099552512 ml EV 24h		
205) 124,46030549776256 ml EV 24h		
206) 62,23015274888128 ml EV 24h		
207) 31,11507637444064 ml EV 24h		
208) 15,55753818722032 ml EV 24h		
209) 7,77876909361016 ml EV 24h		
210) 3,88938454680508 ml EV 24h		
211) 1,94469227340254 ml EV 24h		
212) 972,3461171702702 ml EV 24h		
213) 486,1730585851351 ml EV 24h		
214) 243,08652929256755 ml EV 24h		
215) 121,54326464628377 ml EV 24h		
216) 60,771632323141885 ml EV 24h		
217) 30,385816161570942 ml EV 24h		
218) 15,192908080785471 ml EV 24h		
219) 7,596454040392735 ml EV 24h		
220) 3,7982270201963675 ml EV 24h		
221) 1,8991135100981837 ml EV 24h		
222) 949,5567550490918 ml EV 24h		
223) 474,7783775245459 ml EV 24h		
224) 237,38918876227295 ml EV 24h		
225) 118,69459438113647 ml EV 24h		
226) 59,347297190568235 ml EV 24h		
227) 29,673648595284117 ml EV 24h		
228) 14,836824297642058 ml EV 24h		
229) 7,418412148821029 ml EV 24h		
230) 3,7092060744105145 ml EV 24h		
231) 1,8546030372052572 ml EV 24h		
232) 927,3015186026286 ml EV 24h		
233) 463,6507593013143 ml EV 24h		
234) 231,82537965065715 ml EV 24h		
235) 115,91268982532857 ml EV 24h		
236) 57,956344912664285 ml EV 24h		
237) 28,97817245633214 ml EV 24h		
238) 14,48908622816607 ml EV 24h		
239) 7,244543114083035 ml EV 24h		
240) 3,6222715570415175 ml EV 24h		
241) 1,81113577852075		



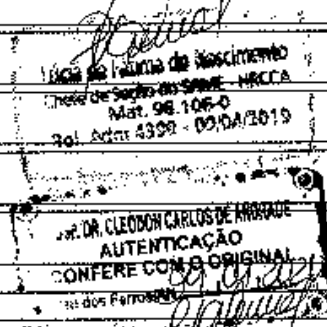
HOSPITAL CLEODON CARLOS DE ANDRADE

BR 405, Km 03, Bairro Arizona, Pau dos Ferros RN, Telefax (84) 3351-9840

BOLETIM OPERATÓRIO

Paciente:	Joséson Yonano	Reg:
Diagnóstico Pré-operatório:		
Tipo de Operação:		
Diagnóstico Pós-operatório:	Fratura exposta fêmur + fratura traum. 4º S7	
Relatório Imediato da Patologia:		
Acidente durante a operação:		
Exame radiológico no ato:		

INTERVENÇÃO		
Início:	08:00h	Término: 22:00h
Duração:		
Cirurgião:	Dr. Cleodson Carlos de Andrade	
1º Auxiliar:		
2º Auxiliar:		
3º Auxiliar:		
Instrumentador:		
Anestesista:		



DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO
1) Paciente com DDH, sob naquela posição
2) Anestesia e antiespasmódico
3) Posicionamento da criança
4) Realização da incisão adequada de acesso ao
extremo proximal do fêmur
5) Realização da osteotomia de acesso ao
fêmur proximal
6) Sutura de fechamento
7) No mesmo site, com o uso de B e de
placa de fixação de 3 e 5 S7
8) Orientação paciente sobre cuidados e
aparelho





HOSPITAL DR. CLEODON CARLOS DE ANDRADE

BR 405 - Km 03 - Bairro Arizona, Pau dos Ferros RN, Tel/fax (84) 3351-9840

EVOLUÇÃO MÉDICA

ENFERMARIA:

LEITO:

NOME:

Jackson Marques

IDADE:

REGISTRO:

DATA	EVOLUÇÃO MÉDICA
19/09	<p>1. Amputação traumática de 4º TOE + amputação de 3º e 5º TOE + amputação a limpa da amputação + amputação e esvaziamento de cisto com 4º TOE P.S. No arvio, está com Chale Que de B. um pouco para curar de 3º e 5º TOE.</p> <p>At. VPM.</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Stamp: Lúcia de Fátima de Aguiar - Diretora de Saúde - HRECA - Matr. 98.106-0 - Pol. Adm. 4309 - 10/02/2019]</i></p> <p><i>[Stamp: HOSPITAL DR. CLEODON CARLOS DE ANDRADE - AUTENTICAÇÃO - CONFERE COM ORIGINAL - Pau dos Ferros - RN]</i></p>
21.09.2020	<p>Paciente evoluiu bem. Apresenta e mantém curativos adequados. At: VPM</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Stamp: Dr. Ivonézio Queiroz da Souza - Médico Ortopedista - CRM 4702 - Membro Titular SBCOT - TEO 8413]</i></p>

