



Número: **0006845-34.2020.8.17.2480**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Cível da Comarca de Caruaru**

Última distribuição : **28/10/2020**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Nível de Sigilo: **0 (Público)**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Advogados
JOSE JOSIVALDO DA SILVA (AUTOR(A))	
	KELLY JULLIANNY SANTOS FERREIRA (ADVOGADO(A))
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (RÉU)	
	RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO(A)) ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR (ADVOGADO(A))

Outros participantes	
RICARDO CAVALCANTI MARINHO (PERITO(A))	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
149086605	24/10/2023 11:58	2789396_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_01	Outros Documentos



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 4ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE CARUARU/PE - SEÇÃO -

PROCESSO: 00068453420208172480

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **JOSE JOSIVALDO DA SILVA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.^a, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

DO LAUDO PERICIAL

Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico, resultando em invalidez permanente.

Inicialmente, a parte ré informa que para realização de qualquer pagamento administrativo por Seguro DPVAT concernente à cobertura por invalidez permanente, as vítimas são submetidas à avaliação médica criteriosa com o escopo de ser apurado o *quantum* indenizatório devido em decorrência da lesão suportada pela vítima, nos termos da lei 6.194/74.

Frisa-se que aludido exame é realizado por profissional imparcial e tecnicamente competente, obedecendo os estritos limites da legislação aplicável.

Deste modo, a Ré procedeu com o pagamento da verba indenitária na monta de R\$ 1.350,00 (um mil e trezentos e cinquenta reais), valor este correspondente ao percentual da invalidez parcial e permanente apresentada pela parte Autora em sede administrativa.

Nesse sentido, foi nomeado perito por esse d. juízo, e posteriormente as partes intimadas a apresentaram quesitos, a fim de se verificar qual o grau da suposta Invalidez da parte autora.

Não é crível que com os avanços da medicina, os tratamentos realizados na parte autora serviram para agravar a doença e não oportunizaram uma melhora ou, no mínimo, a manutenção da lesão apurada na esfera administrativa.

É certo que o julgador não está adstrito à conclusão contida no laudo pericial, mas a simples leitura do mesmo demonstra que a r. Perito não buscou comprovar o suposto agravamento da lesão, somente limitando-se a responder os quesitos apresentados de maneira simplista e sem qualquer fundamentação.

Pelo exposto, a parte ré impugna o laudo pericial produzido, requerendo que seja afastada a conclusão pericial, devendo ser levado em consideração o conjunto fático-probatório dos autos, sobretudo os documentos médicos acostados na exordial, que demonstram a ausência de agravamento da lesão capaz de gerar complementação indenizatória, sendo os pedidos autorais julgados improcedentes.

Rua do Passeio, 38, Torre 2, 15º andar - Sala 1509/1512 – Centro - RJ – Rio de Janeiro - CEP:20021-290
www.joaobarbosaadvass.com.br



Caso não seja esse o entendimento de Vossa Excelência, requer a produção de nova prova pericial, nos termos dos art. 480 do CPC.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

CARUARU, 24 de outubro de 2023.

JOÃO BARBOSA
OAB/PE 4246

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR
OAB/PE 30225

Rua do Passeio, 38, Torre 2, 15º andar - Sala 1509/1512 – Centro - RJ – Rio de Janeiro - CEP:20021-290
www.joaobarbosaadvass.com.br



Este documento foi gerado pelo usuário 008.***.***-05 em 24/10/2023 11:58:15
Número do documento: 23102411580355300000145612047
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23102411580355300000145612047>
Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 24/10/2023 11:58:03

Rua do Passeio, 38, Torre 2, 15º andar - Sala 1509/1512 – Centro - RJ – Rio de Janeiro - CEP:20021-290
www.joaobarbosaadvass.com.br



Este documento foi gerado pelo usuário 008.***.***-05 em 24/10/2023 11:58:15
Número do documento: 23102411580355300000145612047
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23102411580355300000145612047>
Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 24/10/2023 11:58:03



24/10/2023

Número: **0006845-34.2020.8.17.2480**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Cível da Comarca de Caruaru**

Última distribuição : **28/10/2020**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Nível de Sigilo: **0 (Público)**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Advogados
JOSE JOSIVALDO DA SILVA (AUTOR(A))	
	KELLY JULLIANNY SANTOS FERREIRA (ADVOGADO(A))
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (RÉU)	
	RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO(A)) ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR (ADVOGADO(A))

Outros participantes			
RICARDO CAVALCANTI MARINHO (PERITO(A))			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
149086606	24/10/2023 11:58	ANEXO 1	Outros Documentos

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: 15/05/2020
NUMERO DO DOCUMENTO:
VALOR TOTAL: 1.350,00

*****TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE JOSIVALDO DA SILVA

BANCO: 237
AGÊNCIA: 03211-5
CONTA: 000000032295-4

Nr. Autenticação
BRADERSCO1505202005000000000023703211000000032295135000 PAGO



----- Mensagem original -----
De : Mauricio Imparato <mauricio.imparato@seguradoralider.com.br>
Data: 12/05/2020 18:15 (GMT-03:00)
Para: Paulo Souza <paulo.souza@aruanaseguradora.com.br>, vera.cataldo@aruanaseguradora.com.br, Marcos Vinicius <marcos@aruanaseguradora.com.br>, Raísa Santos <raisa.santos@aruanaseguradora.com.br>, Daniel Vasconcellos <daniel.vasconcellos@aruanaseguradora.com.br>
Assunto: Recepção de documentos - 3200152076

Prezados, boa tarde!
Devido à contato no SAC, favor recepcionar este e-mail no sinistro 3200152076, para que o mesmo seja movimentado e retorne para a reprogramação de pagamento.
Ao recepcionar, favor nos dar o retorno para que possamos concluir o pagamento.

Abraços,

Mauricio Imparato
Gerência de Sinistro – Coordenação Técnica
mauricio.imparato@seguradoralider.com.br
Tel. 55 21 3861-4600 | Ramal 4598



www.seguradoralider.com.br
Rua da Assembléia, 100 - 21º andar
Centro - Rio de Janeiro - RJ CEP 20011-904

Leia nossa [News](#) e siga a Seguradora Líder nas redes sociais.
[Facebook](#) | [Twitter](#) | [LinkedIn](#) | [Instagram](#) | [Youtube](#)

CONFIDENCIALIDADE

Esta mensagem é confidencial; seu conteúdo não constitui um compromisso da Seguradora Líder, exceto se fornecido em conjunto com um acordo por escrito entre as partes. Qualquer divulgação ou uso não autorizado, total ou parcial, é proibido. Caso você não seja um dos destinatários desta mensagem, favor notificar ao remetente imediatamente.

CONFIDENTIALITY

This message is confidential; its contents do not constitute a commitment by Seguradora Líder except where provided for in a written agreement between you and Seguradora Líder. Any unauthorized disclosure, use or dissemination, either whole or partial, is prohibited. If you are not the intended recipient of the message, please notify the sender immediately.



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200152076

Cidade: Brejo da Madre de Deus

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: JOSE JOSIVALDO DA SILVA

Data do acidente: 08/06/2018

Seguradora: AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 24/04/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: TRAUMA ABDOMINAL COM LESÃO ESPLÊNICA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (ESPLENECTOMIA). ALTA MÉDICA. P1

Sequelas permanentes: AUSÊNCIA CIRÚRGICA DO BAÇO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

Nome do documento
faltante:

Apontamento do Laudo
do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das
sequelas: PERDA ANATÔMICA INTEGRAL DO BAÇO.

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
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10 %	Em grau completo - 100 %	10%	R\$ 1.350,00
Total			10 %	R\$ 1.350,00



Este formulário deverá ser preenchido pelo interessado ou por seu representante legal, com base nos dados constantes no Relatório de Avaliação de Danos (RAD) emitido pelo LIDER, e enviado para o e-mail: dpvat@lider.com.br.
O formulário deverá ser preenchido em duas vias, sendo uma para o LIDER e outra para o interessado.
O formulário deverá ser preenchido em português e enviado para o e-mail: dpvat@lider.com.br.
O formulário deverá ser preenchido em português e enviado para o e-mail: dpvat@lider.com.br.

Número do pedido: 4140608106	Data de emissão: 2023/10/24
Nome do beneficiário: JOÃO DESENAÇÃO DA SILVA	ID do beneficiário: 1110033430
Nome do solicitante: MARKLE CORDEIRO DE LIMA	ID do solicitante: 1110033430

DADOS PARA CONTATO

Telefone: **(51) 9 8214977** Celular: **(51) 9 98127113** e-mail: **markle@lider.com.br**

INFORME A CATEGORIA DO SEU PEDIDO

☐ RAMPAS DE ACESSIBILIDADE FÍSICA E EQUIPAMENTOS ☒ INVALIDIZANTE ☐ MORTE

TIPO DE SOLICITAÇÃO

☒ DOACÃO DE RECURSOS ☐ DOACÃO DE VALOR RECORRIDO ☐ DOACÃO DA CATEGORIA DE DOACIÇÃO

ESTÁ APRESENTANDO UM NOVO DOCUMENTO PARA COMPLEMENTAR O PEDIDO DE REANÁLISE?

☐ NÃO ☒ SIM, apresentando o seguinte documento:

- ☒ Relatório de Avaliação de Danos
- ☐ Relatório de Danos
- ☐ Relatório de Danos
- ☐ Relatório de Danos
- ☐ Outros

(Opcional)

NO CASO NÃO, SE NEGAR, DESCREVA A MOTIVAÇÃO DA SOLICITAÇÃO

Vendo através deste, solicito a reanálise do meu processo. Tenho em vista que não concordo da magnitude com os danos ter realizado por isso. Portanto, solicito uma parcela.

Carimbo - 10/10/2023

Local e data

Assinatura do solicitante ou de quem recebe o pedido (a seguir)

Markle Cordeiro de Lima

(Assinatura)

Assinatura do representante legal do interessado (a seguir)

Markle Cordeiro de Lima

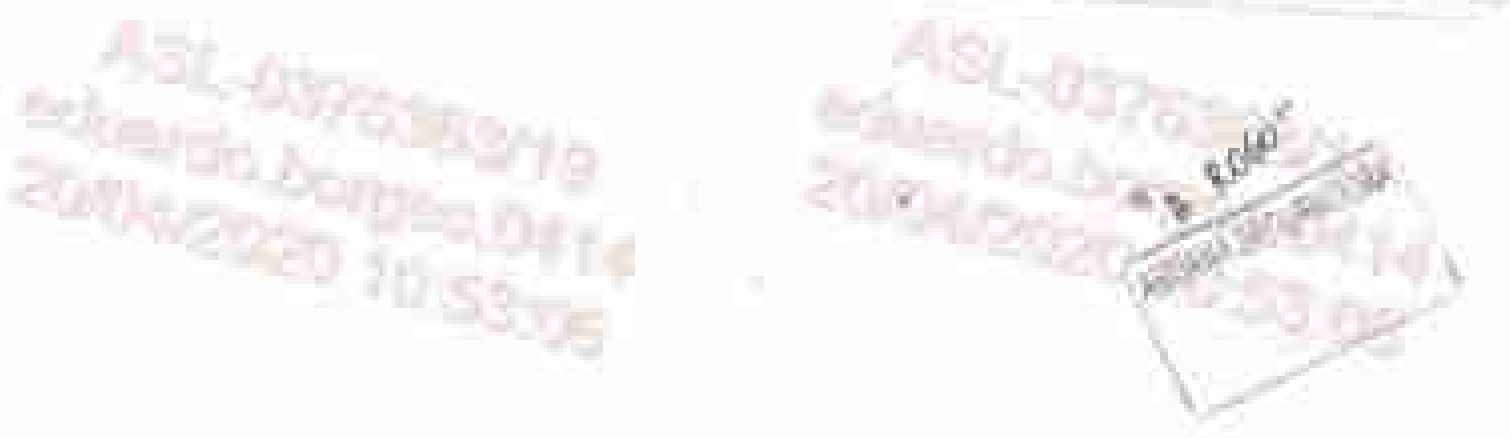
(Assinatura)

Assinatura do representante legal do interessado (a seguir)

Markle Cordeiro de Lima

(Assinatura)





© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 105–112

Time	Location	Activity
10:00	10:00	10:00
10:05	10:05	10:05
10:10	10:10	10:10
10:15	10:15	10:15
10:20	10:20	10:20
10:25	10:25	10:25
10:30	10:30	10:30
10:35	10:35	10:35
10:40	10:40	10:40
10:45	10:45	10:45
10:50	10:50	10:50
10:55	10:55	10:55
11:00	11:00	11:00
11:05	11:05	11:05
11:10	11:10	11:10
11:15	11:15	11:15
11:20	11:20	11:20
11:25	11:25	11:25
11:30	11:30	11:30
11:35	11:35	11:35
11:40	11:40	11:40
11:45	11:45	11:45
11:50	11:50	11:50
11:55	11:55	11:55
12:00	12:00	12:00
12:05	12:05	12:05
12:10	12:10	12:10
12:15	12:15	12:15
12:20	12:20	12:20
12:25	12:25	12:25
12:30	12:30	12:30
12:35	12:35	12:35
12:40	12:40	12:40
12:45	12:45	12:45
12:50	12:50	12:50
12:55	12:55	12:55
13:00	13:00	13:00
13:05	13:05	13:05
13:10	13:10	13:10
13:15	13:15	13:15
13:20	13:20	13:20
13:25	13:25	13:25
13:30	13:30	13:30
13:35	13:35	13:35
13:40	13:40	13:40
13:45	13:45	13:45
13:50	13:50	13:50
13:55	13:55	13:55
14:00	14:00	14:00
14:05	14:05	14:05
14:10	14:10	14:10
14:15	14:15	14:15
14:20	14:20	14:20
14:25	14:25	14:25
14:30	14:30	14:30
14:35	14:35	14:35
14:40	14:40	14:40
14:45	14:45	14:45
14:50	14:50	14:50
14:55	14:55	14:55
15:00	15:00	15:00
15:05	15:05	15:05
15:10	15:10	15:10
15:15	15:15	15:15
15:20	15:20	15:20
15:25	15:25	15:25
15:30	15:30	15:30
15:35	15:35	15:35
15:40	15:40	15:40
15:45	15:45	15:45
15:50	15:50	15:50
15:55	15:55	15:55
16:00	16:00	16:00
16:05	16:05	16:05
16:10	16:10	16:10
16:15	16:15	16:15
16:20	16:20	16:20
16:25	16:25	16:25
16:30	16:30	16:30
16:35	16:35	16:35
16:40	16:40	16:40
16:45	16:45	16:45
16:50	16:50	16:50
16:55	16:55	16:55
17:00	17:00	17:00
17:05	17:05	17:05
17:10	17:10	17:10
17:15	17:15	17:15
17:20	17:20	17:20
17:25	17:25	17:25
17:30	17:30	17:30
17:35	17:35	17:35
17:40	17:40	17:40
17:45	17:45	17:45
17:50	17:50	17:50
17:55	17:55	17:55
18:00	18:00	18:00
18:05	18:05	18:05
18:10	18:10	18:10
18:15	18:15	18:15
18:20	18:20	18:20
18:25		

10-5205

ASST. COMMISSIONER
TAMIL NADU
CHENNAI
2021



RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0118402/20

Vítima: JOSE JOSIVALDO DA SILVA

CPF: 011.790.334-50

Seguradora: AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Data do acidente: 08/06/2018

Titular do CPF: JOSE JOSIVALDO DA SILVA

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

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

MARIO JANDOIR DE ARAUJO : 386.058.134-15

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

JOSE JOSIVALDO DA SILVA : 011.790.334-50

- 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: 20/04/2020
Nome: MARIO JANDOIR DE ARAUJO
CPF: 386.058.134-15

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 20/04/2020
Nome: Eduardo Rodrigo de Sousa Borges
CPF: 077.643.254-06

MARIO JANDOIR DE ARAUJO

Eduardo Rodrigo de Sousa Borges



Este documento foi gerado pelo usuário 008.***.***-05 em 24/10/2023 11:58:43
Número do documento: 23102411580390700000145612048
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23102411580390700000145612048>
Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 24/10/2023 11:58:04

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS CAMIENS

DETALHES DO PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº 01/2023/2023
LICITAÇÃO Nº 01/2023/2023

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ENCERRAMENTO: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ENCERRAMENTO: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ENCERRAMENTO: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ENCERRAMENTO: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ENCERRAMENTO: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ENCERRAMENTO: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ENCERRAMENTO: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ENCERRAMENTO: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ENCERRAMENTO: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ENCERRAMENTO: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ENCERRAMENTO: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ENCERRAMENTO: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ENCERRAMENTO: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ENCERRAMENTO: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ENCERRAMENTO: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ENCERRAMENTO: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ENCERRAMENTO: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ENCERRAMENTO: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ENCERRAMENTO: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ENCERRAMENTO: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ENCERRAMENTO: 20/10/2023 10:52:50

PE Nº 01/2023/2023 - LICITAÇÃO Nº 01/2023/2023

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50

DATA DE ABERTURA: 20/10/2023 10:52:50



Este documento foi gerado pelo usuário 008.***-05 em 24/10/2023 11:58:43

Número do documento: 23102411580390700000145612048

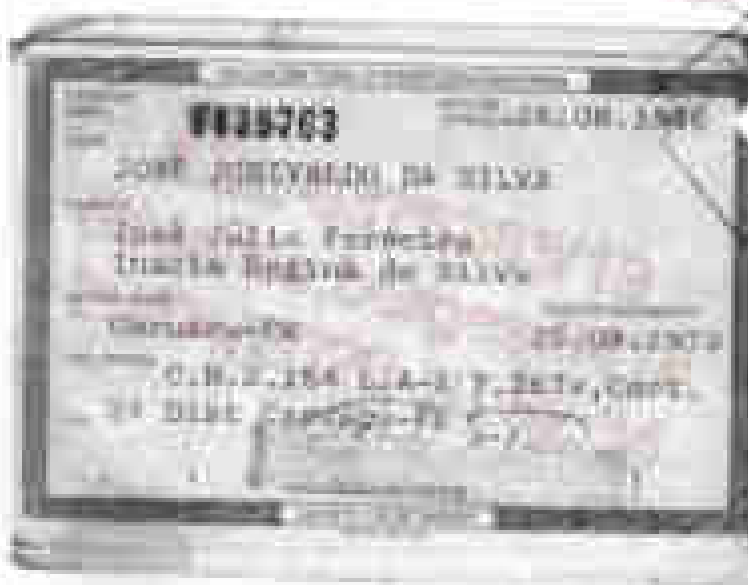
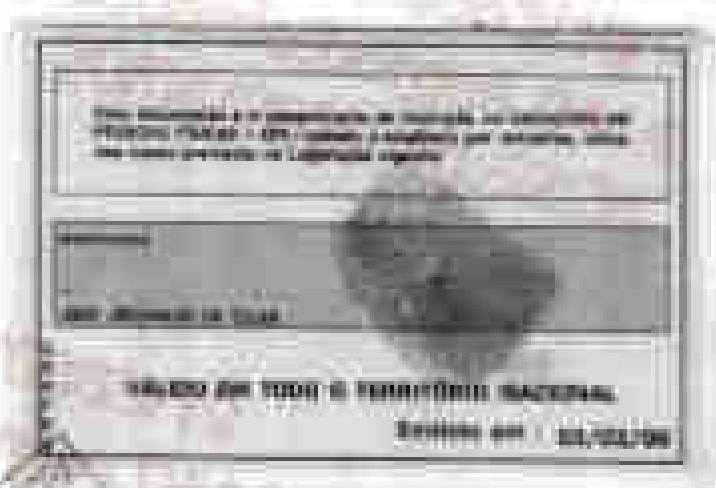
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23102411580390700000145612048>

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 24/10/2023 11:58:04

Formulário de identificação e dados pessoais, contendo uma fotografia e campos para nome, data de nascimento, endereço, entre outros. O nome "HERNANDEZ" é visível no campo de sobrenome.

ARLIANA RODRIGUES





ORTOP

Dr. Antônio YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR



LAUDO MÉDICO / DPVAT

JOSE JOSEVALDO DA SILVA

CPS: 811.790.334-29

ORULANDI QUE ACIDENTE ACUMULADA VITIMA DE ACIDENTE
INSTRUMENTO LERANDE SENDO EMBUTIDO AO
TRATAMENTO CIRURGICO DE ESQUELETO NA MESMA
DATA

CARACTERIS DE FEVEREIRO DE 2023

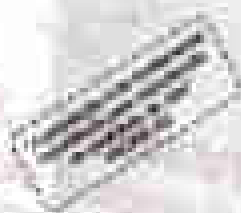
Dr. Antônio YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

CPS: 811.790.334-29

ORULANDI QUE ACIDENTE ACUMULADA VITIMA DE ACIDENTE
INSTRUMENTO LERANDE SENDO EMBUTIDO AO
TRATAMENTO CIRURGICO DE ESQUELETO NA MESMA
DATA

CPS: 811.790.334-29

Consultado em Cordeiro



Centro Médico
GAPE

10/10/2023

FRANCO B. M. B. B.

FRANCO B. M. B. B.

Prezado Sr. Franco B. M. B. B.,
Nós do GAPE temos o prazer em
informar que, em 10/10/2023,
foi realizada a cirurgia de
extração dos dentes 44 e 45,
segundo o planejamento
odontológico. A cirurgia foi
realizada com sucesso e
sem complicações. O pós-
operatório está ótimo.
O Dr. [Assinatura]

Atenciosamente,

FRANCO B. M. B. B.

Av. Gárgula, 100 - Centro - CEP: 01.111-000 - São Paulo - SP - Fone: (11) 3141-1000
E-mail: atendimento@gapecirurgia.com.br - www.gapecirurgia.com.br



LAUDO MEDICO (DPVAT)

NOME/CPF:

011.740.934-50

Frederico da Silva

LOCAL / DATA DO ACIDENTE

Imperatriz - PE / 08/06/18

DATA DA CIRURGIA

09/06/18

HISTÓRIA CLÍNICA:

Aterroscopia nobiliar com TUS
Espleno - Ressecção esplenohepática
RENCA (100% - Pneu)



Dr. Gustavo

LIBORIO



ORTOP

ORTOPEDIA - CIRURGIA DO TRAXA - RECONSTRUÇÃO E ALINHAMENTO DOB

ASL-03777403/19
Eduardo Borges-04/14
20/04/2020 11:05:14

PSICOTERAPIA

20/04/2020

DATA DA ALTA MÉDICA

02/10/19



DR. GUSTAVO LIBORIO

ORTOPEDIA TRAUMA

RECONSTRUÇÃO

CRM 13542 - TESTE 1385

Av. Agostinho Magalhães, nº 1118 - Mourão de Mattos
Cariari-PE
81.3136.2983 / 9 9783.3052 TIM



MÉDICOS ASSISTENTES:

STIMA: DA ASSALBERTO 0000
WAS: DA ASSALBERTO 0000
WAS: DA ASSALBERTO 0000

ASL-0378353/19
eduardo.borges.0414
20/04/2020 11:08:14

Dr. João Paulo Lima
MÉDICO
CRM 176.247

ASL-0378353/19
eduardo.borges.0414
20/04/2020 11:08:14

ASSALBERTO 0000 - CRM 176.247

ASL-0378353/19
eduardo.borges.0414
20/04/2020 11:08:14

ASL-0378353/19
eduardo.borges.0414
20/04/2020 11:08:14

ASL-0378353/19
eduardo.borges.0414
20/04/2020 11:08:14

ASL-0378353/19
eduardo.borges.0414
20/04/2020 11:08:14

ASL-0378353/19
eduardo.borges.0414
20/04/2020 11:08:14

ASL-0378353/19
eduardo.borges.0414
20/04/2020 11:08:14

Av. Agamenon Magalhães, 578 - Derby - Recife - PE CEP 51.270-040
Fones (0800) 303 - 3001-5400



Paciente: JORGE JORIV ALDO DA SILVA
Idade: 40 Sexo: M
Médico: NEURORADIOLÓGISTA - EMER HR
Procedimento: SUS - INTERNACAO

Folha: 403235
Data do Pedido: 17/04/2023 11:45:29
Data do Exame: 24/10/2023 11:02:14
Atendimento: 403235

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOME TOTAL COM CONTRASTE

HISTÓRIA Paciente vítima de trauma abdominal fechado grave, sendo submetido a TC, excluindo atualmente com hemodinamia, segundo requisição médica.

COMPARAÇÃO exames anteriores não disponíveis para análise comparativa.

TÉCNICA exame realizado em equipamento multi slice, utilizando-se aquisição volumétrica com reconstrução de 1,5 mm de colimação axial, durante e após a administração do meio de contraste intravenoso.

ACHADOS:

1. Pequena coleção de líquido livre no espaço peritonal à esquerda.

2. Áreas de consolidação nos lobos inferiores, notadamente à esquerda e também na língua, associadas a broncogramas aéreos e realce homogêneo pós-contraste. Esses achados podem corresponder a áreas de atelectasia. No lobo inferior esquerdo, processo inflamatório/infeccioso participa do diagnóstico diferencial.

3. Evidenciamos coleção líquida subfóvea à esquerda, em topografia da lipó espínica, de limites e contornos pouco definidos, com pequena bolha de ar no seu interior, sem realce do meio de contraste, medindo em torno de 3,7 x 7,8 x 3,8 cm (volume aprox. de 152 cm³). Destacamos ainda que a causa da pêntria está ilustrada nesta topografia, ocasionada pela coleção descrita. Coleção inflamatória/infecciosa é a principal consideração.

4. Parênquima pancreático com realce homogêneo pós-contraste.

5. Identificamos densificação das partes adiposas e do tecido celular subcutâneo na infra umbilical, em região umbilical e supraumbilical, com pequenas bolhas de ar de pâncreas. Esses achados podem estar relacionados a processos inflamatórios ou manipulação cirúrgica recente (laparotomia). Correlacionar com exame clínico.

6. Fígado, vias biliares, vesícula biliar aderidas, nrm, bexiga prolapso e vesícula seminal sem alterações dignas de nota por este método.

7. Segmentos intestinais com calibre e disposição habituais.

8. Bexiga não caracterizada (status pós-cirúrgico).

9. Aorta e VCI com dimensões e contornos normais.

10. Não identificamos infestodermoides.

11. Alterações degenerativas na coluna dorso-lombal, principalmente em L5-S1.

Laudado e assinado por Dra. Taliana Andrade CRM 11844

ERICK ENRICO CRUZ DE CARVALHO

Página 1 de 1



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR	IDENTIFICADOR: 1100000	ATENDIMENTO: GERIATRIA
DATA DE NASCIMENTO: 07/04/1974	POLÍTICA DE PRIVACIDADE: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
	DATA DA ATA: 24/10/2023 11:58:04	

Degredação Previdenciária

TRABALHO PROFISSIONAL SECUNDÁRIO E ATIVIDADE PROFISSIONAL PRINCIPAL

Tratamento Realizado:

ORIENTAÇÃO: LE + EXPLICAÇÃO DE + FARMACOTERAPIA + DE
ATUALIZAÇÃO: AVALIAÇÃO QUANTITATIVA DE LÍQUIDOS + TENSÃO ARTERIAL EM BOM NÍVEL DE CONTROLE

Observação:

Desabilitado para:

EXERCÍCIOS DO COTIDIANO EXATAMENTE COM O NÍVEL DE INCAPACIDADE
EXISTENTE PARA ATENDIMENTO AMBULATORIAL NO DIA 24/10/2023

YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR
24/10/2023 11:58:04

24/10/2023 11:58:04

ATENÇÃO:

Cada documento gerado nesta conexão de documento hospitalar é emitido para o(a) Empresa, Estado, Ministério Público, Conselho de Tutela e Autoridade, segundo a legislação em vigor no Brasil e no Estado de Pernambuco.





Ministério da Saúde do Brasil
Secretaria de Saúde

5.5.1.2.44.8

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO-SOLICÓRIO

SECRETARIA
IMIP
HOSPITAL

ANAMNÊSE

Paciente: JOSE JOSEVALDO DA SILVA
Data Nascimento: 25/03/1973 Idade: 44 Anos, 8 Meses e 14 Dias
Sexo: Masculino

Amostragem: 01122577
Protocolo: 00053853
Série A: 0141

Data e Hora: 20/10/2023 17:43h

CLASSIFICAÇÃO

Queixa Principal: RELATA TRAUMA NA COSTELA APÓS QUEDA DE MOTO OCORRIDO HOJE. NESTA TRAUMA CABEÇA, NO MOMENTO APRESENTOU VÁRIOS EPISÓDIOS DE VÔMITOS E PERDA DA CONSCIÊNCIA.

Alergia:

Observação: DESCONHECE ALERGIA.

NESCA DM - HAS

DDC: RG

APLICAÇÃO

Peso:

P.A. Sistólica (PAD): 73 MMHG

Freq. Respiratória: 18 RPM

Altura:

P.A. Diastólica (PAD): 52 MMHG

HGT:

Temperatura:

Freq. Cardíaca:

GRUPO

PCT VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO NA 10 HORAS DE EVOLUÇÃO, APRESENTOU SINCOPES EM 3 OPORTUNIDADES E VÔMITOS, COM DOR NO MIZ E LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS.

Exame Físico

CON. COTE SUPNEXO NORMOCORADO HORTADO

AR, MV: SNA

ACH: DOR ET BIF SS

Exames Complementares

HD:

Condição

AVALIAÇÃO DA NEUROCIRURGIA

Exatidão

Dr. Silas Xavier

Medico

CRM: 2448

Assinatura Médica

Dr. SILAS EMANUEL SOUZA XAVIER CORREIA

Paciente: JOSE JOSIVALDO DA SILVA
Mãe: INACIA E. DA SILVA
Dt. Nascimento: 25/08/1973
Procedência: UNF ITUNA
Solicitante: DR. GUILHERME CARVALHÃO SAMPÃO

Foode: 7726

OR: _____

Impresso por: RAPOL - 18/07/2020 14:18:12

PROTEÍNA C REATIVA

RESULTADO **4,0 mg/dL**

Intervalo de referência:
0 - 3,0 mg/dL

Modelo: 1000
Data: 24/10/2020 11:08:14
Método: _____

Liberado por: Valéria F. de Mello - CRF 1582

Assinatura: 18/07/2020 14:18

ASL-0376362/19
eduardo.borges@caruaru.pe.br
20/10/2020 11:08:14

ASL-0376362/19
eduardo.borges@caruaru.pe.br
20/10/2020 11:08:14

ASL-0376362/19
eduardo.borges@caruaru.pe.br
20/10/2020 11:08:14

ASL-0376362/19
eduardo.borges@caruaru.pe.br
20/10/2020 11:08:14

ASL-0376362/19
eduardo.borges@caruaru.pe.br
20/10/2020 11:08:14


Dr. Valéria F. de Mello
Farmácia-Documentos
CPF: 1582

Este documento foi gerado em um sistema de informática e pode conter erros de digitação ou de interpretação dos resultados. Consulte o médico para a interpretação dos resultados.





PREFEITURA DE
CARUARU

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE
LABORATORIO MUNICIPAL DE CARUARU
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
Rua Dr. Guaranês, nº - Centro - Caruaru - Pernambuco



Paciente: JOSE JOSVALDO DA SILVA
Mae: INACIA R. DA SILVA
Dt. Nascimento: 25/09/1973
Procedência: USP-ITAJUBA
Solicitante: DR. GUILHERME CARCA SANTOAO

Perfil: 7728

CNE:

Impresso por: FAPCE - 10/07/2023 14:10:12

ANILASE

RESULTADO 70,00 g/l
(Unidade de Medida: g/l)
REF: 4-211-1-117

Reservado: 100%
1. 100% de reserva - 100% de reserva
Reservado: 100% de reserva - 100% de reserva

(Caraca) (Tapa Fome) (Caraca) - (2000-100)

(Caraca) (Tapa Fome) (Caraca) - (2000-100)

ASL-03785319
Caraca, Caraca, Caraca
2000-100 11:08:14

ASL-03785319
Caraca, Caraca, Caraca
2000-100 11:08:14

ASL-03785319
Caraca, Caraca, Caraca
2000-100 11:08:14

ASL-03785319
Caraca, Caraca, Caraca
2000-100 11:08:14

ASL-03785319
Caraca, Caraca, Caraca
2000-100 11:08:14

Dr. Tiago Pereira Gomes
Caraca
CRM- 100

Este documento foi gerado automaticamente pelo sistema de laboratório e não deve ser utilizado para fins legais. O resultado final deve ser confirmado pelo médico responsável.



[illegible]

© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

<http://www.elsevier.com/locate/jmb>

© 2004 by the American Psychological Association or one of its allied publishers. This article is intended solely for the personal use of the individual user and is not to be disseminated broadly.

© 2010 by the author(s). Published by the American Psychological Association, 0893-3200/10/\$12.00 DOI: 10.1037/a0019111

[illegible]

Accepted for publication 25 June 2009

© 2007 The Authors
Journal compilation © 2007 Blackwell Publishing Ltd

Revised: 11/27/2013

Number of individuals in the sample: 100. Number of individuals in the sample: 100. Number of individuals in the sample: 100.

1. *Introduction*

Microsoft Access, and its services for a particular technology, are trademarks of Microsoft Corporation in the United States and/or other countries. Microsoft, the Microsoft Dynamics logo, and the Microsoft Dynamics logo are either registered trademarks or trademarks of Microsoft Corporation in the United States and/or other countries. All other marks contained herein are the property of their respective owners. © 2009 Microsoft Press

[illegible]

Downloaded from <http://ajphaphapublications.sagepub.com> at 11:34 AM on 06 May 2015

1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 26



[illegible]

REFERENCES





INSTITUTO DE LINGUAGEM E LINGUÍSTICA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
INSTITUTO DE LINGUAGEM E LINGUÍSTICA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

Formulário de identificação do documento, contendo campos para número de protocolo, data de emissão, nome do autor, e outras informações administrativas.

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40



Selecione o(s) tipo(s) de acidente: ☐ DANO MATERIAIS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES ☐ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

1. Nº do seguro: 023 75 134-60 2. Nº do contrato: 001 75 134-60 3. Nome completo do segurado: RUI VILAS

4. Data de nascimento: 01/10/1958 5. Data de emissão: 24/10/2023 6. Hora de emissão: 11:58:43

7. Nome completo do representante legal: RUI VILAS

8. Nome completo do segurado: RUI VILAS

9. Nome completo do segurado: RUI VILAS

10. Nome completo do segurado: RUI VILAS

11. Nome completo do segurado: RUI VILAS

12. Nome completo do segurado: RUI VILAS

13. Nome completo do segurado: RUI VILAS

14. Nome completo do segurado: RUI VILAS

15. Nome completo do segurado: RUI VILAS

16. Nome completo do segurado: RUI VILAS

17. Nome completo do segurado: RUI VILAS

18. Nome completo do segurado: RUI VILAS

19. Nome completo do segurado: RUI VILAS

20. Nome completo do segurado: RUI VILAS

21. Nome completo do segurado: RUI VILAS

22. Nome completo do segurado: RUI VILAS

23. Nome completo do segurado: RUI VILAS

24. Nome completo do segurado: RUI VILAS

25. Nome completo do segurado: RUI VILAS

26. Nome completo do segurado: RUI VILAS

27. Nome completo do segurado: RUI VILAS

28. Nome completo do segurado: RUI VILAS

29. Nome completo do segurado: RUI VILAS

30. Nome completo do segurado: RUI VILAS

31. Nome completo do segurado: RUI VILAS

32. Nome completo do segurado: RUI VILAS

33. Nome completo do segurado: RUI VILAS

34. Nome completo do segurado: RUI VILAS

35. Nome completo do segurado: RUI VILAS

36. Nome completo do segurado: RUI VILAS

37. Nome completo do segurado: RUI VILAS

38. Nome completo do segurado: RUI VILAS

39. Nome completo do segurado: RUI VILAS

40. Nome completo do segurado: RUI VILAS

41. Nome completo do segurado: RUI VILAS

42. Nome completo do segurado: RUI VILAS

43. Nome completo do segurado: RUI VILAS

44. Nome completo do segurado: RUI VILAS

45. Nome completo do segurado: RUI VILAS

46. Nome completo do segurado: RUI VILAS

47. Nome completo do segurado: RUI VILAS

48. Nome completo do segurado: RUI VILAS

49. Nome completo do segurado: RUI VILAS

50. Nome completo do segurado: RUI VILAS

51. Nome completo do segurado: RUI VILAS

52. Nome completo do segurado: RUI VILAS

53. Nome completo do segurado: RUI VILAS

54. Nome completo do segurado: RUI VILAS

55. Nome completo do segurado: RUI VILAS

56. Nome completo do segurado: RUI VILAS

57. Nome completo do segurado: RUI VILAS

58. Nome completo do segurado: RUI VILAS

59. Nome completo do segurado: RUI VILAS

60. Nome completo do segurado: RUI VILAS

61. Nome completo do segurado: RUI VILAS

62. Nome completo do segurado: RUI VILAS

63. Nome completo do segurado: RUI VILAS

64. Nome completo do segurado: RUI VILAS

65. Nome completo do segurado: RUI VILAS

66. Nome completo do segurado: RUI VILAS

67. Nome completo do segurado: RUI VILAS

68. Nome completo do segurado: RUI VILAS

69. Nome completo do segurado: RUI VILAS

70. Nome completo do segurado: RUI VILAS

71. Nome completo do segurado: RUI VILAS

72. Nome completo do segurado: RUI VILAS

73. Nome completo do segurado: RUI VILAS



COLLEGE OF GOVERNANCE, INC. 18E0147001035

[illegible][illegible]

© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 293–300

Downloaded from <http://icb.oxfordjournals.org/> by guest on July 11, 2015

[illegible]

SEARCHED INDEXED
SERIALIZED FILED
APR 1968 FBI - MEMPHIS

[illegible]

*Kontakt: 030 266 10 100, Fax: 030 266 10 101, E-Mail: info@kasseler-herb.de
 *Kasseler-herb.de ist ein Projekt der Kasseler Herbergenossenschaft e.V.



<input checked="" type="checkbox"/> Seguro do Seguro DPVAT		<input type="checkbox"/> DADOS DEPENDENTES DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES		<input type="checkbox"/> INAPACIENTE PERMANENTE		<input type="checkbox"/> MORTE	
1. Nº do Seguro DPVAT: 023.75.134-60		2. Nº do Seguro: 023.75.134-60		3. Nº do Seguro DPVAT: 023.75.134-60		4. Nº do Seguro DPVAT: 023.75.134-60	
5. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
6. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA		7. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA		8. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA		9. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA	
10. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA		11. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA		12. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA		13. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA	
14. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
15. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
16. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
17. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
18. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
19. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
20. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
21. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
22. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
23. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
24. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
25. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
26. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
27. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
28. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
29. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
30. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
31. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
32. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
33. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
34. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
35. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
36. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
37. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
38. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
39. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
40. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
41. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
42. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
43. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
44. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
45. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
46. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
47. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
48. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
49. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
50. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
51. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
52. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
53. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
54. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
55. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
56. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
57. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
58. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
59. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
60. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
61. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
62. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
63. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
64. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
65. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
66. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
67. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
68. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
69. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
70. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
71. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
72. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
73. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
74. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
75. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
76. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
77. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
78. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
79. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
80. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
81. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
82. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
83. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
84. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
85. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
86. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
87. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
88. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
89. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
90. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
91. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
92. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
93. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
94. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
95. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
96. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
97. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
98. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
99. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							
100. Nome completo do Segurado: ROBERTO DE LIMA							

DADOS CADASTRAIS

DADOS DE SEGURANÇA

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO





Endereço (1) principal do estabelecimento		<input type="checkbox"/> SAAM (Sociedade de Assistência Médica e Suplementares)		<input checked="" type="checkbox"/> IMPLANTER PERMANENTE		<input type="checkbox"/> OUTRO	
2. Nº do estabelecimento		3. CNPJ do estabelecimento		4. Nome completo do estabelecimento		5. Nome completo do representante legal	
012 75 134-60		012 75 134-60		012 75 134-60		012 75 134-60	
RESENDA DE INFORMACÖES PARA O CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE (CENSA) - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE							
6. Tipo de estabelecimento		7. Tipo de estabelecimento		8. Tipo de estabelecimento		9. Tipo de estabelecimento	
012 75 134-60		012 75 134-60		012 75 134-60		012 75 134-60	
10. Endereço		11. Cidade		12. Estado		13. País	
012 75 134-60		012 75 134-60		012 75 134-60		012 75 134-60	
14. Nome do estabelecimento		15. Nome do estabelecimento		16. Nome do estabelecimento		17. Nome do estabelecimento	
012 75 134-60		012 75 134-60		012 75 134-60		012 75 134-60	
18. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
19. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
20. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
21. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
22. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
23. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
24. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
25. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
26. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
27. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
28. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
29. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
30. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
31. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
32. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
33. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
34. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
35. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
36. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
37. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
38. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
39. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
40. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
41. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
42. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
43. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
44. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
45. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
46. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
47. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
48. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
49. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
50. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
51. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
52. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
53. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
54. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
55. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
56. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
57. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
58. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
59. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
60. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
61. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
62. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
63. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
64. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
65. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
66. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
67. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
68. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
69. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
70. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
71. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
72. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
73. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
74. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
75. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
76. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
77. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
78. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							
79. Nome completo do representante legal							
012 75 134-60							

[illegible]

1. Country: <input type="checkbox"/> Norway <input type="checkbox"/> Sweden <input type="checkbox"/> Finland <input type="checkbox"/> Denmark <input type="checkbox"/> Iceland <input type="checkbox"/> Other: _____							
2. Year of formation: _____		3. Share of total employment: <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2%		4. Is it a public company? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		5. Number of employees: _____	
6. Year of first sale: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	7. Year of first sale: _____	8. Year of first sale: _____	9. Year of first sale: _____	10. Year of first sale: _____	11. Year of first sale: _____	12. Year of first sale: _____	13. Year of first sale: _____
Please provide a brief description of the company's main activities and the nature of its business.							

<p>44-38861-1000</p> <p>ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED</p> <p>DATE 10-10-01 BY 60322 UCBAW/STP</p>	<p>NAME <u>ROBERTO DE LUNA</u></p> <p>SSN <u>XXXX-XX-XXXX</u></p> <p>DOB <u>200 SEP 43</u></p> <p>POB <u>MEXICO</u></p> <p>ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED</p>	<p>MR. <u>WILLIAM BOWEN</u></p> <p>DOB <u>023 APR 54</u></p> <p>POB <u>TEXAS</u></p> <p>ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED</p>
--	---	--

[illegible]

18. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs104/en/>

11. *Journal of the American Medical Association*, 277, 1996, 1033-1034.

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

[illegible]

Este documento foi gerado pelo usuário 008.***.***-05 em 24/10/2023 11:58:43
Número do documento: 23102411580390700000145612048
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23102411580390700000145612048>
Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 24/10/2023 11:58:04



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, 20 de Maio de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200152076 Vítima: JOSE JOSIVALDO DA SILVA

Data do Acidente: 08/06/2018 Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARIO JANDOIR DE ARAUJO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JOSE JOSIVALDO 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\$ 1.350,00

Dano Pessoal: Perda integral (retirada cirúrgica) do baço 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

Recebedor: JOSE JOSIVALDO DA SILVA
Valor: R\$ 1.350,00
Banco: 237
Agência: 000003211-5
Conta: 0000032295-4
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



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, 30 de Abril de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200152076 Vítima: JOSE JOSIVALDO DA SILVA

Data do Acidente: 08/06/2018 Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARIO JANDOIR DE ARAUJO

Assunto: NOVA TENTATIVA DE PAGAMENTO

Senhor(a), JOSE JOSIVALDO DA SILVA

Comunicamos que o banco indicado para recebimento do Seguro DPVAT rejeitou o depósito por problemas nos dados informados e, com isso, não foi possível concluir o seu pagamento.

Para nova tentativa de depósito, será necessário o envio de novo formulário de Autorização de Pagamento com os dados bancários atualizados e devidamente assinado.

O formulário está disponível no nosso site e deverá ser entregue na ARUANA SEGURADORA S/A, ponto de atendimento onde o pedido do Seguro DPVAT foi feito.

O prazo de 30 (trinta) dias para pagamento do Seguro PVAT foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber o documento solicitado. Caso não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT
Estamos aqui para Você

Pag. 00247/00248 - carta_25 - INVALIDEZ





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, 22 de Abril de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200152076 Vítima: JOSE JOSIVALDO DA SILVA

Data do Acidente: 08/06/2018 Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARIO JANDOIR DE ARAUJO

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), JOSE JOSIVALDO DA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

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, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 15717000

Pag. 0183101832 - carta_01 - INVALIDEZ



RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0376363/19

Vítima: JOSE JOSIVALDO DA SILVA

CPF: 011.790.334-50

Seguradora: AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Data do acidente: 08/06/2018

Titular do CPF: JOSE JOSIVALDO DA SILVA

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

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

MARIO JANDOIR DE ARAUJO : 386.058.134-15

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

JOSE JOSIVALDO DA SILVA : 011.790.334-50

- 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: 28/10/2019
Nome: MARIO JANDOIR DE ARAUJO
CPF: 386.058.134-15

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 28/10/2019
Nome: Josyelli de Oliveira Cabral
CPF: 054.598.464-55

MARIO JANDOIR DE ARAUJO

Josyelli de Oliveira Cabral



Este documento foi gerado pelo usuário 008.***.***-05 em 24/10/2023 11:58:43
Número do documento: 23102411580390700000145612048
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23102411580390700000145612048>
Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 24/10/2023 11:58:04

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETALHADO Nº 014205357660
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
VIA DE REGISTRO Nº 014205357660
VIA DE REGISTRO Nº 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

VEÍCULO: 014205357660

CONTINUA

CONTINUA





11 7 8030
ARQUIVA SEQUENCIAL



RECEIVED BY THE DIRECTOR, FBI
JUN 10 1964

2022年11月10日
 2022年11月10日
 2022年11月10日

Variable	Mean	Standard Deviation
Age	34.5	10.2
Gender	Male	Female
Marital Status	Married	Single
Education	High School	College
Income	\$10,000	\$20,000
Health	Good	Poor
Smoking	Yes	No
Exercise	Yes	No
Stress	High	Low
Depression	Yes	No
Alcohol	Yes	No
Drugs	Yes	No
Family Size	2	3
Home Ownership	Yes	No
Car Ownership	Yes	No
Travel	Yes	No
Religion	Christian	Muslim
Politics	Conservative	Liberal
Environment	Urban	Rural
Climate	Hot	Cold
Season	Spring	Summer
Month	January	February
Day	Monday	Tuesday
Hour	12:00	1:00
Minute	00	01
Second	00	01
Millisecond	00	01
Microsecond	00	01
Nanosecond	00	01
Picosecond	00	01
Femtosecond	00	01
Attosecond	00	01
Zettosecond	00	01
Yottasecond	00	01
Exasecond	00	01
Petasecond	00	01
Terasecond	00	01
Gigasecond	00	01
Megasecond	00	01
Kilosecond	00	01
Hectosecond	00	01
Decasecond	00	01
Stasecond	00	01
Myriasecond	00	01
Xyriasecond	00	01
Zeptosecond	00	01
Yoctosecond	00	01
Rontosecond	00	01
Attosecond	00	01
Femtosecond	00	01
Picosecond	00	01
Trillion	00	01
Billion	00	01
Million	00	01
Thousand	00	01
Hundred	00	01
Ten	00	01
One	00	01
Zero	00	01
Negative	Yes	No
Positive	Yes	No
Integer	Yes	No
Float	Yes	No
String	Yes	No
Boolean	Yes	No
Complex	Yes	No
Array	Yes	No
Object	Yes	No
Function	Yes	No
Class	Yes	No
Interface	Yes	No
Enum	Yes	No
Union	Yes	No
Struct	Yes	No
Record	Yes	No
Variant	Yes	No
Pointer	Yes	No
Reference	Yes	No
Weak Reference	Yes	No
Strong Reference	Yes	No
Soft Reference	Yes	No
Virtual Reference	Yes	No
Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Reference	Yes	No
Proxy Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Proxy Reference	Yes	No
Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Proxy Reference	Yes	No
Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Reference	Yes	No
Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Reference	Yes	No
Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Reference	Yes	No
Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Reference	Yes	No
Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Reference	Yes	No
Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Reference	Yes	No
Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Reference	Yes	No
Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Reference	Yes	No
Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Reference	Yes	No
Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Reference	Yes	No
Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy Reference	Yes	No
Strong Proxy Reference	Yes	No
Soft Proxy Reference	Yes	No
Virtual Proxy Reference	Yes	No
Proxy Reference	Yes	No
Weak Proxy		

[illegible][illegible]

1. The first step is to identify the problem. This involves understanding the current situation and what needs to be changed.



RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

443-007000019
Nome: MURIL JACQUES DE ARAUJO
CPF: 014.790.134-50
CPF do: Injupe
Data do acidente: 04/09/2019
Vítima de: MURIL JACQUES DE ARAUJO

Seguradora: A.S. L. CORPORAÇÃO DE SEGUROS S.A.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- Sinistro
- Relatório do acidente
- Declaração de incapacidade do IML
- Documentos médicos-hospitalar
- Jornais de identificação
- RG
- Cópia
- MURIL JACQUES DE ARAUJO : 014.086.134-13
- Comprovante de residência
- Declaração de incapacidade
- Documentos de identificação
- Recibo
- JOSE JOSEVALDO DA SILVA : 014.790.134-50
- Autorização de pagamento
- Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação de documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento do processo de indenização, acesse www.dpvatseguros.com.br ou Ligue 0800 022 11 04 (Outras Regiões), de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h; 0800-1559 (Região Metropolitana) ou 0800 022 11 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24h por dia, com o SAC: 0800 022 8186.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 1.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de sequela prevista na Lei 5024/74.

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

Portador da documentação apresentada

Assinatura apresentada: 28/10/2019
Nome: MURIL JACQUES DE ARAUJO
CPF: 014.790.134-50

Responsável pelo cadastramento no segurador

Data do cadastramento: 24/10/2019
Nome: Joseil de Oliveira Castro
CPF: 014.790.134-50

MURIL JACQUES DE ARAUJO

Joseil de Oliveira Castro





MINISTÉRIO DA AGRICULTURA
 E Pecuária

CPF CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

NOME
 JOSE JOSIVAL DO DA SILVA

RG e Data de Emissão
 011700334-50 25/03/79



Este documento é emitido em conformidade com o disposto no Regulamento do Cadastro de Pessoas Físicas - CPF, aprovado pelo Conselho Nacional de Contribuintes, e tem validade em todo o território nacional.

Nome do Titular
 JOSE JOSIVAL DO DA SILVA

Número do CPF
 011700334-50

Data de Emissão
 25/03/79

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em 25/03/79

IDENTIFICAÇÃO DE PESSOAS FÍSICAS

Nº 0089763

DATA DE EMISSÃO 25.03.79

JOSE JOSIVAL DO DA SILVA

José Josival do da Silva
 Fazenda Regina da Silva

Data de Emissão
 25.03.79

Data de Validade
 25.03.79



IDENTIFICAÇÃO DE PESSOAS FÍSICAS

Nº 0089763

DATA DE EMISSÃO 25.03.79

JOSE JOSIVAL DO DA SILVA

 José Josival do da Silva
 Fazenda Regina da Silva

 Data de Emissão
 25.03.79

 Data de Validade
 25.03.79




Este documento foi gerado pelo usuário 008.***-05 em 24/10/2023 11:58:43
Número do documento: 23102411580390700000145612048
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23102411580390700000145612048>
Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 24/10/2023 11:58:04

LAUDO MÉDICO (DPVAT)

NOME/CPF:

011.740.334-50

for resultado na Sma

HOSPITAL / DATA DO ACIDENTE

Univão - PE / 08/06/18

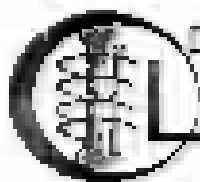
DATA DA CIRURGIA:

09/06/18

HISTÓRIA CLÍNICA:

Acidente motorizado com fratura
Externa. Realizado esplenectomia
RSCs (100% Pneu)

Dr. Agamenon Magalhães NF 1116 - Município de Natal
Caruaru-PE
81.3136.2983 / 9 9783.3052 TIM 15



Dr. Gustavo

LIBÓRIO

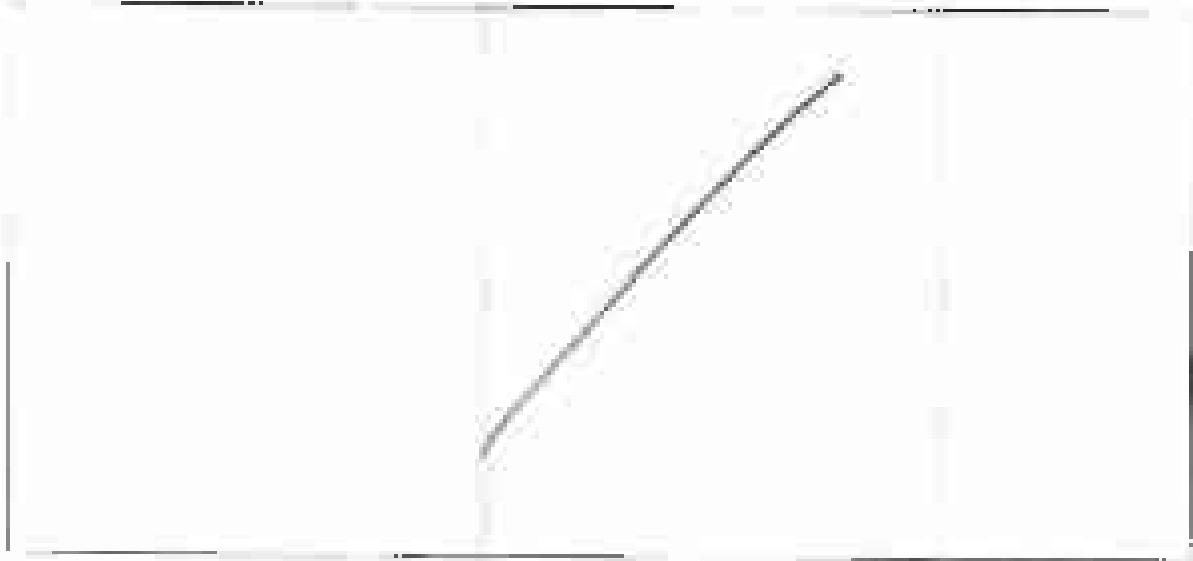
ORTOPEDIA - FISIOTERAPIA

ORTOPEDIA - CIRURGIA DO TENDÃO - RECONSTRUÇÃO E ALONGAMENTO DE TENDÃO



ORTOP

ORTOPEDIA - FISIOTERAPIA



FISIOTERAPIA:

20 sessões

DATA DA ALTA MÉDICA:

02/10/19



DR. GUSTAVO LIBÓRIO

ORTOPEDIA-TERAPIA

CRP 13322

TEGT 13035

Av. Apollonius Magalhães Nº 1116 - Maricó de Naxos
Caxias do Sul - RS

antonio.yves.cordeiro@libotmail.com

81.3136.2983 / 9.9783.3052

CRM



Este documento foi gerado pelo usuário 008.***.***-05 em 24/10/2023 11:58:43

Número do documento: 23102411580390700000145612048

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23102411580390700000145612048>

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 24/10/2023 11:58:04

MÉDICOS ASSISTENTES:

STTAR: DR. ADALBERTO JUNIOR
NED: DR. ANTONIA AGUIAR
MEL: DR. PAULO LIMA

Dr. João Paulo Lima
MÉDICO
CRM/RR 24.762

Cada 20/06/2016

LAO(1)TERP(1)AGE - CRM: 15.25012

Av. Agamenon Magalhães, 511 - J. J. - Recife - PE CEP 52.010-040
Fone (0800)81 - 1161-5400



Nome: JOSE MARIVALDO DA SILVA
Idade: 40 Sexo: M
Medico: MEDICO-PLANTONISTA EMERGER
Procedência: SUS - INTERNAÇÃO

Medida: 463235
Data do Pedido: 23/06/2018 11:58:00
Data do Exame:
Atendimento: 980986

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOME TOTAL COM CONTRASTE

HISTÓRIA: Paciente vítima de trauma abdominal fechado previu, sendo submetido a L5, evoluindo atualmente com eusporiose segundo requisição médica.

COMPARAÇÃO: exames anteriores não disponíveis para análise comparativa.

TÉCNICA: exame realizado em equipamento multieslice, utilizando-se aquisição volumétrica com reconstrução de 1,5 mm de colimação axial, durante o exame e administração do meio de contraste intravenoso.

ACHADOS

1. Pequena lâmina de líquido livre no espaço pleural à esquerda.

2. Áreas de consolidção nos lóbulos inferiores, notadamente à esquerda e também na lingula associadas à broncopneumias aéreas e realce homogêneo pós-contraste. Estes achados podem corresponder a áreas de atelectasia. No lobo inferior esquerdo processo inflamatório/infeccioso partindo do diagnóstico diferencial.

3. Evidenciarmos coleção líquida intrínseca à esquerda, em topografia da loja esplênica, de limites e contornos pouco definidos, com pequenas bolhas de ar no seu interior, com realce ao meio de contraste, medindo em torno de 9,7 x 7,9 x 2,8 cm (volume aprox. de 132 cm³). Destacamos ainda que a causa do pâncreas está incluída nessa topografia e marcada pela coleção descrita. Coleção intra-abdominal/mesocôica é a principal consideração.

4. Parênquima pancreático com realce homogêneo pós-contraste.

5. Identificamos densificação das placas adiposas e do peritônio celular aumentada na linha média, em região umbilical e suprapúbica, com pequenas bolhas de ar de pâncreo. Estes achados podem estar relacionados a processos infecciosos ou manipulação cirúrgica recente (laparotomia). Correlacionar com exame clínico.

6. Fígado, vias biliares, vesícula biliar, cisterna biliar, pâncreo e vesículas seminais, sem alterações visíveis de nota por este método.

7. Segmentos mesenquiais com calibre e disposição habituais.

8. Baço não caracterizado (patológico pré-clínico).

9. Bólia e VCI com dimensões e contornos normais.

10. Não identificamos linadenomegalia.

11. Alterações degenerativas na coluna dorso-lombar, principalmente em L5-S1.

Laudo revisado por Dra. Taisa Andrade CRJ# 11844

ERICK ENRICO CORDEIRO CAVALCANTE

Página 1 de 1



3.3.1.2.44.8

ANAMNESE

Paciente: JOSÉ JOVINALDO DA SILVA
Data Nascimento: 08/10/79 Idade: 44 Anos, 5 Meses e 14 Dias
Sexo: Masculino

Atendimento: 01122577
Prontuário: 0000050
Série N.º: 0141

Data e Hora: 08/10/2023 17:43h

CLASSIFICAÇÃO:

Queixa Principal: PELATA TRAUMA NA CAXTELA APÓS QUEDA DE MOTO OCORRIDO HOJE.
NEGA TRAUMA CABEÇA. NO MOMENTO APRESENTOU VÁRIOS EPISÓDIOS DE VÔMITOS E
PERDA DA CONSCIÊNCIA.

Alergia:

Observação: DESCONHECE ALERGIA.

NEGA FM + HAS

DOE DO

AFERIÇÃO:

Peso:

Altura:

Temperatura:

P.A. Sistólica: PAS: 79 mmHg

P.A. Diastólica: PAD: 52 mmHg

Freq. Cardíaca:

Freq. Respiratória: FR: 12 RPM

HGT:

EXAME FÍSICO:

PCT VIT MAIX: AGENTE MOTOCICLISTA HÁ 10 HORAS DE CYCLUÇÃO, APRESENTOU SINCOPE EM
2 OXIGÊNIO E VÔMITOS COM DOR NO MSC E LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS.

EXAME DE FÍSICO:

EGR COTE F. P. P. CO. NU. MUCURADO HIFRATAXI

AI: MV + GR

AGR: RCP 2º B. F. AS

EXAME GINECOLÓGICO:

ND
CE

Exame:

AVOLUÇÃO DA NEURACIOLIA

Exame:

Dr. Silas Xavier

Médico

UPA 24h

Assinatura Médica

Dr. Silas Emanuel Souza Xavier Correia

Paciente: JOSE JOSIVALDO DA SILVA
Mãe: INACIA R. DA SILVA
Dt. Nascimento: 25/08/1975
Procedência: USP - PALMA
Solicitante: DR. GUILHERME GARCIA SAMPÃO

Protocolo: 77-28

CNS

Impresso por: KATOL 19/07/2014 14:18:12

PROTEÍNA C REATIVA

RESULTADO: **4,0 mg/dL**

val. ref. de normalidade:
0,0 - 0,5 mg/dL

Método: ELISA

Data coleta: 19/07/2014 Local:
Sede

Interpretado por: Wilson F. M. de Mello, CRF 1857

Data Interpretação: 19/07/2014 15:45


Dr. Guilherme F. M. de Mello
Farmacêutico - Reg. - 1857
CRF: 1857

Entende-se que todos os resultados emitidos, incluindo a metodologia diferenciada, são válidos e devem ser mantidos de acordo.
Somente em condições de interpretação, res. todos, todos



Paciente: YVES CORDEIRO DA SILVA	Data do Pedido: 24/10/2023
Idade: 11M 17D	Data do Exame: 24/10/2023
Médico Solicitante: ANTONIO CESAR RODRIGUES LIMA	
Serviço: RAIO X	
Idade: 11M 17D	Exame: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDÔMEN TOTAL
Aprovado: ANTONIO CESAR RODRIGUES LIMA	

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDÔMEN TOTAL

TÉCNICA:

A tomografia computadorizada foi realizada através da técnica multislice. Os cortes foram realizados sem injeção endovenosa de contraste.

COMENTÁRIOS:

Fígado, pâncreas e baço com volume, contornos e densidades normais.

Vesícula biliar distendida com importante borramento da gordura perivesicular difusamente principalmente em sua porção mais inferior junto ao cólon ascendente.

Não há dilatação das vias biliares nem na extra-hepática.

Rins situação e dimensões normais sem ilose ni hidronefrose.

Distribuição enterossólida normal.

Bexiga de volume normal.

Impressão Diagnóstica:

1. Vesícula biliar distendida com importante borramento da gordura perivesicular. Avaliar como hipótese mais provável Colecistite aguda.

ANTONIO CESAR RODRIGUES LIMA
CRM: 11498

HMA - Hospital Mestre Vitalino
Av. Almeida 175 - Bairro Luz Calçada - Recife/PE 51040-000
CEP: 51040-000





PREFEITURA DE
CARUARU

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
LABORATÓRIO MUNICIPAL DE CARUARU
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
Rua dos Caranguejeiros - Centro - Caruaru - Pernambuco



Paciente: JOSE JOSIVALDO DA SILVA
Mãe: INACIA R. DA SILVA
Dt. Nascimento: 25/08/1973
Procedência: USF IIAXUNA
Solicitante: DR. GUILHERME GARCIA RAMPAIO

Protocolo: 77-28

CVE: _____

Impresso por: KAROL - 18/06/2016 14:16:12

AMILASE

RESULTADO: 70,00 U/L

VALORES DE REFERÊNCIA:
20,0 a 110,0 U/L

Método: GGO

Data coleta: 16/07/2016 13:17:00

Método: Amilase Jucosolabina

Observação: Troca Fatorial Glicose - CREM 22/1

Data Coleta: 16/07/2016 13:08



Dr. Tiago Fomelo Gomes
Farmacêutico
CRBM. 2271

Resultados com margens de coloração em dia, horários e metodologias diferentes poderão apresentar variações da metodologia. Solicite a interpretação do médico para melhor compreensão dos resultados obtidos.



Este documento foi gerado pelo usuário 008.***.***-05 em 24/10/2023 11:58:43

Número do documento: 23102411580390700000145612048

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23102411580390700000145612048>

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 24/10/2023 11:58:04



Copyright © 2006 John Wiley & Sons, Inc. All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted, in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording, scanning, or otherwise, except as may be permitted in writing by John Wiley & Sons, Inc. This article is intended solely for the personal use of the individual user and is not to be disseminated broadly. Reproduction by any other means, electronic or mechanical, without permission in writing from John Wiley & Sons, Inc., is prohibited. This article is a U.S. Government work and, as such, is in the public domain in the United States of America.

[illegible]

3. *Elaborar un mapa conceptual de los tipos de delitos de lesa humanidad, en los que se encuentren los delitos de lesa humanidad.*

© 2006 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 260: 399–404

© 2006 by The Authors
Journal compilation © 2006 by Blackwell Publishing Ltd

* This is a 2017 article and has a different methodology than the 1993 article. The 1993 article was published in the journal *Journal of Management*, Vol. 19, No. 1, pp. 1-15. The 2017 article was published in the journal *Journal of Management*, Vol. 43, No. 1, pp. 1-15.

© 2007 by The McGraw-Hill Companies, Inc. All rights reserved. This publication is protected by copyright. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted, in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording, or by any information storage or retrieval system, without prior written permission from The McGraw-Hill Companies, Inc. For more information, contact The McGraw-Hill Companies, Inc., 1221 Avenue of the Americas, New York, NY 10020-1346. ISBN 0-07-322822-0. This book contains information that may be confidential or otherwise subject to legal privilege. It is not to be distributed outside the organization to which it is addressed. Printed in the United States of America. 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1

FILE NUMBER: 2023-00000000-DE-123456

386 296, 139

246. Богданович-Д-р. О. С. и др. сост. и изд. под ред. проф. Н. С. Соловьева

da H-113 da DPA7 com o valor de g/L de água; e de 9 termos de 9 termos

11/10/2016 10:54:50 AM 10/10/2016 10:54:50 AM 10/10/2016 10:54:50 AM 10/10/2016 10:54:50 AM 10/10/2016 10:54:50 AM

Uciskami i kreślamiłkami _____

How to get started

[illegible]

Nome: <u>R. Colman P. B.</u>		Matrícula: <u>83</u>	Complementos:
Curso: <u>INSTITUTO DE AGRICULTURA</u>	Disciplina: <u>VEGETAR</u>	Evento: <u>PC</u>	DT: <u>05.01.2010</u>
Endereço: <u>INSTITUTO DE AGRICULTURA - CAMPUS</u>			Telefone: <u>41 3091 4141</u>
			CEP: <u>81217-970</u>

Local # 1793 C. N. L. 824 - P. 2. 5 JAN 1983 06 2013

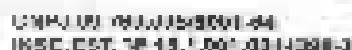
4/12/2016 12:30:24

Available on Backlist only

0.125 001 000 111 111 111



Este documento foi gerado pelo usuário 008.***.***-05 em 24/10/2023 11:58:43
Número do documento: 23102411580390700000145612048
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23102411580390700000145612048>
Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 24/10/2023 11:58:04



1. DATE _____
 2. TIME _____
 3. LOCATION _____
 4. WIND _____
 5. WAVE _____
 6. SEA _____
 7. SKY _____
 8. TEMP _____
 9. MOON _____
 10. STAR _____
 11. PLANET _____
 12. COMET _____
 13. SHOOTING STAR _____
 14. PLANETARY NEBULA _____
 15. STAR CLUSTER _____
 16. PLANETARY SYSTEM _____
 17. PLANETARY RING _____
 18. PLANETARY DISC _____
 19. PLANETARY CLOUD _____
 20. PLANETARY WIND _____
 21. PLANETARY MAGNETIC FIELD _____
 22. PLANETARY ATMOSPHERE _____
 23. PLANETARY SURFACE _____
 24. PLANETARY INTERIOR _____
 25. PLANETARY CORE _____
 26. PLANETARY CRUST _____
 27. PLANETARY MANTLE _____
 28. PLANETARY RING _____
 29. PLANETARY DISC _____
 30. PLANETARY CLOUD _____
 31. PLANETARY WIND _____
 32. PLANETARY MAGNETIC FIELD _____
 33. PLANETARY ATMOSPHERE _____
 34. PLANETARY SURFACE _____
 35. PLANETARY INTERIOR _____
 36. PLANETARY CORE _____
 37. PLANETARY CRUST _____
 38. PLANETARY MANTLE _____
 39. PLANETARY RING _____
 40. PLANETARY DISC _____
 41. PLANETARY CLOUD _____
 42. PLANETARY WIND _____
 43. PLANETARY MAGNETIC FIELD _____
 44. PLANETARY ATMOSPHERE _____
 45. PLANETARY SURFACE _____
 46. PLANETARY INTERIOR _____
 47. PLANETARY CORE _____
 48. PLANETARY CRUST _____
 49. PLANETARY MANTLE _____
 50. PLANETARY RING _____
 51. PLANETARY DISC _____
 52. PLANETARY CLOUD _____
 53. PLANETARY WIND _____
 54. PLANETARY MAGNETIC FIELD _____
 55. PLANETARY ATMOSPHERE _____
 56. PLANETARY SURFACE _____
 57. PLANETARY INTERIOR _____
 58. PLANETARY CORE _____
 59. PLANETARY CRUST _____
 60. PLANETARY MANTLE _____
 61. PLANETARY RING _____
 62. PLANETARY DISC _____
 63. PLANETARY CLOUD _____
 64. PLANETARY WIND _____
 65. PLANETARY MAGNETIC FIELD _____
 66. PLANETARY ATMOSPHERE _____
 67. PLANETARY SURFACE _____
 68. PLANETARY INTERIOR _____
 69. PLANETARY CORE _____
 70. PLANETARY CRUST _____
 71. PLANETARY MANTLE _____
 72. PLANETARY RING _____
 73. PLANETARY DISC _____
 74. PLANETARY CLOUD _____
 75. PLANETARY WIND _____
 76. PLANETARY MAGNETIC FIELD _____
 77. PLANETARY ATMOSPHERE _____
 78. PLANETARY SURFACE _____
 79. PLANETARY INTERIOR _____
 80. PLANETARY CORE _____
 81. PLANETARY CRUST _____
 82. PLANETARY MANTLE _____
 83. PLANETARY RING _____
 84. PLANETARY DISC _____
 85. PLANETARY CLOUD _____
 86. PLANETARY WIND _____
 87. PLANETARY MAGNETIC FIELD _____
 88. PLANETARY ATMOSPHERE _____
 89. PLANETARY SURFACE _____
 90. PLANETARY INTERIOR _____
 91. PLANETARY CORE _____
 92. PLANETARY CRUST _____
 93. PLANETARY MANTLE _____
 94. PLANETARY RING _____
 95. PLANETARY DISC _____
 96. PLANETARY CLOUD _____
 97. PLANETARY WIND _____
 98. PLANETARY MAGNETIC FIELD _____
 99. PLANETARY ATMOSPHERE _____
 100. PLANETARY SURFACE _____
 101. PLANETARY INTERIOR _____
 102. PLANETARY CORE _____
 103. PLANETARY CRUST _____
 104. PLANETARY MANTLE _____
 105. PLANETARY RING _____
 106. PLANETARY DISC _____
 107. PLANETARY CLOUD _____
 108. PLANETARY WIND _____
 109. PLANETARY MAGNETIC FIELD _____
 110. PLANETARY ATMOSPHERE _____
 111. PLANETARY SURFACE _____
 112. PLANETARY INTERIOR _____
 113. PLANETARY CORE _____
 114. PLANETARY CRUST _____
 115. PLANETARY MANTLE _____
 116. PLANETARY RING _____
 117. PLANETARY DISC _____
 118. PLANETARY CLOUD _____
 119. PLANETARY WIND _____
 120. PLANETARY MAGNETIC FIELD _____
 121. PLANETARY ATMOSPHERE _____
 122. PLANETARY SURFACE _____
 123. PLANETARY INTERIOR _____
 124. PLANETARY CORE _____
 125. PLANETARY CRUST _____
 126. PLANETARY MANTLE _____
 127. PLANETARY RING _____
 128. PLANETARY DISC _____
 129. PLANETARY CLOUD _____
 130. PLANETARY WIND _____
 131. PLANETARY MAGNETIC FIELD _____
 132. PLANETARY ATMOSPHERE _____
 133. PLANETARY SURFACE _____
 134. PLANETARY INTERIOR _____
 135. PLANETARY CORE _____
 136. PLANETARY CRUST _____
 137. PLANETARY MANTLE _____
 138. PLANETARY RING _____
 139. PLANETARY DISC _____
 140. PLANETARY CLOUD _____
 141. PLANETARY WIND _____
 142. PLANETARY MAGNETIC FIELD _____
 143. PLANETARY ATMOSPHERE _____
 144. PLANETARY SURFACE _____
 145. PLANETARY INTERIOR _____
 146. PLANETARY CORE _____
 147. PLANETARY CRUST _____
 148. PLANETARY MANTLE _____
 149. PLANETARY RING _____
 150. PLANETARY DISC _____
 151. PLANETARY CLOUD _____
 152. PLANETARY WIND _____
 153. PLANETARY MAGNETIC FIELD _____
 154. PLANETARY ATMOSPHERE _____
 155. PLANETARY SURFACE _____
 156. PLANETARY INTERIOR _____
 157. PLANETARY CORE _____
 158. PLANETARY CRUST _____
 159. PLANETARY MANTLE _____
 160. PLANETARY RING _____
 161. PLANETARY DISC _____
 162. PLANETARY CLOUD _____
 163. PLANETARY WIND _____
 164. PLANETARY MAGNETIC FIELD _____
 165. PLANETARY ATMOSPHERE _____
 166. PLANETARY SURFACE _____
 167. PLANETARY INTERIOR _____
 168. PLANETARY CORE _____
 169. PLANETARY CRUST _____
 170. PLANETARY MANTLE _____
 171. PLANETARY RING _____
 172. PLANETARY DISC _____
 173. PLANETARY CLOUD _____
 174. PLANETARY WIND _____
 175. PLANETARY MAGNETIC FIELD _____
 176. PLANETARY ATMOSPHERE _____
 177. PLANETARY SURFACE _____
 178. PLANETARY INTERIOR _____
 179. PLANETARY CORE _____
 180. PLANETARY CRUST _____
 181. PLANETARY MANTLE _____
 182. PLANETARY RING _____
 183. PLANETARY DISC _____
 184. PLANETARY CLOUD _____
 185. PLANETARY WIND _____
 186. PLANETARY MAGNETIC FIELD _____
 187. PLANETARY ATMOSPHERE _____
 188. PLANETARY SURFACE _____
 189. PLANETARY INTERIOR _____
 190. PLANETARY CORE _____
 191. PLANETARY CRUST _____<

[illegible]

2014-2015-CPA



Abstract

THESE THÈSES SONT DÉPOSÉES EN VERTU DE LA LOI N° 1773 DU 30 SEPTEMBRE 1917
ET SONT MISES À LA DISPOSITION DU PUBLIC

27 0 12 24 36 48 60 72 84 96 108 120 132 144 156 168 180 192 204 216 228 240 252 264 276 288 300 312 324 336 348 360 372 384 396 408 420 432 444 456 468 480 492 504 516 528 540 552 564 576 588 600 612 624 636 648 660 672 684 696 708 720 732 744 756 768 780 792 804 816 828 840 852 864 876 888 900 912 924 936 948 960 972 984 996 1000

1975-80
1981-85
1986-90

1997: 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 8

100

www.elsevier.com/locate/jmb

100

• **Wiederholungsfragen** (10 Punkte)

100

www.elsevier.com/locate/jmb

1000

● 2011年10月10日

100

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 278: 101-106.
 2. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 278: 107-112.
 3. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 278: 113-118.
 4. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 278: 119-124.
 5. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 278: 125-130.

1. **1.1**
 2. **1.2**
 3. **1.3**

100



Abstract

© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 399–406

DATE	DESCRIPTION	DEBIT		CREDIT		BALANCE
		AMOUNT	PAID	AMOUNT	PAID	
1900						
1901						
1902						
1903						
1904						
1905						
1906						
1907						
1908						
1909						
1910						
1911						
1912						
1913						
1914						
1915						
1916						
1917						
1918						
1919						
1920						
1921						
1922						
1923						
1924						
1925						
1926						
1927						
1928						
1929						
1930						
1931						
1932						
1933						
1934						
1935						
1936						
1937						
1938						
1939						
1940						
1941						
1942						
1943						
1944						
1945						
1946						
1947						
1948						
1949						
1950						
1951						
1952						
1953						
1954						
1955						
1956						
1957						
1958						
1959						
1960						
1961						
1962						
1963						
1964						
1965						
1966						
1967						
1968						
1969						
1970						
1971						
1972						
1973						
1974						
1975						
1976						
1977						
1978						
1979						
1980						
1981						
1982						
1983						
1984						

Age Group	Option A (%)	Option B (%)	Option C (%)	Option D (%)
18-24	45	35	15	5
25-34	55	30	10	5
35-44	40	40	15	5
45-54	35	45	15	5
55-64	30	40	20	10
65+	25	35	25	15

1. The following information is for your information only. It is not intended to be used for any other purpose.

[illegible]

14 JAN 1955



Qualificação profissional do segurado ☐ SEM QUALIFICAÇÃO DE EXPERIÊNCIA MÉDICA SUPLEMENTAR ☐ HABILIDADE PERMANENTE ☐ MORTO

1 - Nome completo do segurado: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 2 - Número do CNIS: 033.390.847-52 3 - Data completa de nascimento: 24/10/1983

4 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 5 - CPF do representante legal: 033.390.847-52

6 - Nome completo do segurado: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 7 - CPF do segurado: 033.390.847-52

8 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 9 - CPF do representante legal: 033.390.847-52

10 - Nome completo do segurado: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 11 - CPF do segurado: 033.390.847-52

12 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 13 - CPF do representante legal: 033.390.847-52

14 - Nome completo do segurado: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 15 - CPF do segurado: 033.390.847-52

16 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 17 - CPF do representante legal: 033.390.847-52

18 - Nome completo do segurado: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 19 - CPF do segurado: 033.390.847-52

20 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 21 - CPF do representante legal: 033.390.847-52

22 - Nome completo do segurado: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 23 - CPF do segurado: 033.390.847-52

24 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 25 - CPF do representante legal: 033.390.847-52

26 - Nome completo do segurado: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 27 - CPF do segurado: 033.390.847-52

28 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 29 - CPF do representante legal: 033.390.847-52

30 - Nome completo do segurado: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 31 - CPF do segurado: 033.390.847-52

32 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 33 - CPF do representante legal: 033.390.847-52

34 - Nome completo do segurado: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 35 - CPF do segurado: 033.390.847-52

36 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 37 - CPF do representante legal: 033.390.847-52

38 - Nome completo do segurado: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 39 - CPF do segurado: 033.390.847-52

40 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 41 - CPF do representante legal: 033.390.847-52

42 - Nome completo do segurado: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 43 - CPF do segurado: 033.390.847-52

44 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 45 - CPF do representante legal: 033.390.847-52

46 - Nome completo do segurado: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 47 - CPF do segurado: 033.390.847-52

48 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 49 - CPF do representante legal: 033.390.847-52

50 - Nome completo do segurado: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 51 - CPF do segurado: 033.390.847-52

52 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 53 - CPF do representante legal: 033.390.847-52

54 - Nome completo do segurado: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 55 - CPF do segurado: 033.390.847-52

56 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 57 - CPF do representante legal: 033.390.847-52

58 - Nome completo do segurado: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 59 - CPF do segurado: 033.390.847-52

60 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 61 - CPF do representante legal: 033.390.847-52

62 - Nome completo do segurado: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 63 - CPF do segurado: 033.390.847-52

64 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 65 - CPF do representante legal: 033.390.847-52

66 - Nome completo do segurado: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 67 - CPF do segurado: 033.390.847-52

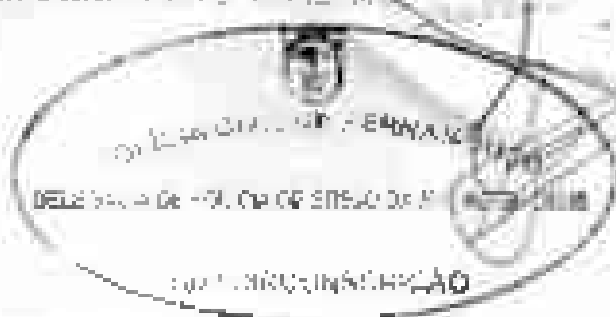
68 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 69 - CPF do representante legal: 033.390.847-52

70 - Nome completo do segurado: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 71 - CPF do segurado: 033.390.847-52

72 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 73 - CPF do representante legal: 033.390.847-52

74 - Nome completo do segurado: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 75 - CPF do segurado: 033.390.847-52

76 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 77 - CPF do representante legal: 033.390.847-52



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 16ª CIRCUNSCRIÇÃO - BREJO DA MADRE
DE DEUS - CRIOTÓRIO DINTERVINDOES**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 18E0197001036

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 11/11/2018 às
17:33

Assalto de trânsito com arma de fogo - Brejo da Madre de Deus - Pernambuco
que aconteceu no dia 11/11/2018 às 17:33

Local da ocorrência: CIRCUNSCRIÇÃO DE BREJO DA MADRE DE DEUS, I.
RODOVIA DE 145 - KM 01 - ZONA RURAL - BREJO DA MADRE DE
DEUS, PERNAMBUCO - 54000-000 - 16ª CIRCUNSCRIÇÃO - PRÓXIMO AO
ACIDENTE ATRÁS DO SÍTIO RÓDAS.
Cidade: Brejo da Madre de Deus - Pernambuco

Personas envolvidas na ocorrência:

RELAZADO (AUTORIA) -
DELEGADO DE POLÍCIA DA 16ª CIRCUNSCRIÇÃO
DELEGADO DE POLÍCIA DA 16ª CIRCUNSCRIÇÃO

Assunto da ocorrência:

Assalto de trânsito com arma de fogo - Brejo da Madre de Deus - Pernambuco

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

JOSE JOSEVALDO DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino, Data de Nascimento: 01/01/1970, RG: 123456789, CPF: 987654321, Estado Civil: Casado, Profissão: Agricultor, Endereço: Rua da Paz, 123, Brejo da Madre de Deus - Pernambuco, CEP: 54000-000.

Local da ocorrência: CIRCUNSCRIÇÃO DE BREJO DA MADRE DE DEUS, I, DISTRITO DE ITANA - CEP: 54000-000 - Bairro: Centro - CARUÁ DE PERNAMBUCO - RUA, POR TRÁS DO CEMITÉRIO.

INEXISTENTE (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino, Data de Nascimento: 01/01/1970, RG: 123456789, CPF: 987654321, Estado Civil: Casado, Profissão: Agricultor, Endereço: Rua da Paz, 123, Brejo da Madre de Deus - Pernambuco, CEP: 54000-000.

RAFAEL JOSE VIEIRA DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino, Data de Nascimento: 01/01/1970, RG: 123456789, CPF: 987654321, Estado Civil: Casado, Profissão: Agricultor, Endereço: Rua da Paz, 123, Brejo da Madre de Deus - Pernambuco, CEP: 54000-000.



2

Qualificação dos(s) objeto(s) envolvido(s)

PROTÓTIPO (VEÍCULO) de propriedade do(s) Sr(s) JESSE VIEIRA DA SILVA, que encontra-se no(s) endereço: RUA JOSE CARLOS DA SILVA, nº 100, bairro: JARDIM ARAUCÁRIA, cidade: FLORESTA, estado: RORAIMA.

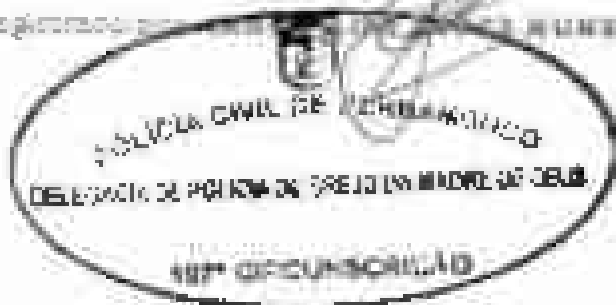
Em 24/10/2023, às 11:58:43, o usuário 008.***-05, com o endereço IP 192.168.1.100, realizou o acesso ao sistema.

Comentário / Observação

Em 24/10/2023, às 11:58:43, o usuário 008.***-05, com o endereço IP 192.168.1.100, realizou o acesso ao sistema. O veículo em questão é um Protótipo (Veículo) de propriedade do Sr. JESSE VIEIRA DA SILVA, que encontra-se no endereço: RUA JOSE CARLOS DA SILVA, nº 100, bairro: JARDIM ARAUCÁRIA, cidade: FLORESTA, estado: RORAIMA. O veículo foi apreendido em 24/10/2023, às 11:58:43, pelo usuário 008.***-05, com o endereço IP 192.168.1.100.

Assinatura eletrônica do usuário 008.***-05, com o endereço IP 192.168.1.100.

JESSE VIEIRA DA SILVA



Qual o tipo de acidente? ☒ SEM MANEIRA DE RESPONSABILIDADE SUPLEMENTAR ☐ MANEIRA PERMANENTE ☐ MORTO

1 - Nome completo do segurado: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 2 - Número do documento: 033.390.847-52 3 - Data completa do sinistro: 24/10/2023

4 - Endereço completo do segurado: AV. BRASÍLIA, 100 - JARDIM PAZ, 13010-000 - BRASÍLIA, DF

5 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR 6 - CPF: 033.390.847-52

7 - Perfil do representante legal: PROCURADOR 8 - Endereço: AV. BRASÍLIA, 100 - JARDIM PAZ, 13010-000 - BRASÍLIA, DF

9 - Data: 24/10/2023 10 - Hora: 14h 11 - Local: BRASÍLIA 12 - Estado: DF

13 - Data: 24/10/2023 14 - Hora: 14h 15 - Local: BRASÍLIA 16 - Estado: DF

17 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

18 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

19 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

20 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

21 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

22 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

23 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

24 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

25 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

26 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

27 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

28 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

29 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

30 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

31 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

32 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

33 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

34 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

35 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

36 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

37 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

38 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

39 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

40 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

41 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

42 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

43 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

44 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

45 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

46 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

47 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

48 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

49 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

50 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

51 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

52 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

53 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

54 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

55 - Nome completo do representante legal: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR



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

Rio de Janeiro, 06 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190608106 Vítima: JOSE JOSIVALDO DA SILVA

Data do Acidente: 08/06/2018 Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARIO JANDOIR DE ARAUJO

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), JOSE JOSIVALDO DA SILVA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

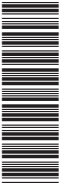
Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01971/01972 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 15070656





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, 29 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190608106 Vítima: JOSE JOSIVALDO DA SILVA

Data do Acidente: 08/06/2018 Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARIO JANDOIR DE ARAUJO

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), JOSE JOSIVALDO DA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

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, acesse o nosso site para maiores informações.

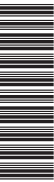
Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 15030611

Pag. 00083/00084 - carta_01 - INVALIDEZ





IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0014555/19

Vítima: JOSE JOSIVALDO DA SILVA

CPF: 011.790.334-50

Seguradora: AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Data do acidente: 08/06/2018

Titular do CPF: JOSE JOSIVALDO DA SILVA

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

- Boletim de ocorrência
- Comprovação de ato declaratório
- Declaração de Inexistência de IML
- Declaração do Proprietário do Veículo
- Documentação médico-hospitalar
- Documentos de identificação
- DUT
- Outros

MARIO JANDOIR DE ARAUJO : 386.058.134-15

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

JOSE JOSIVALDO DA SILVA : 011.790.334-50

- Autorização de pagamento
- Comprovante de residência

ATENÇÃO

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

Documentação recebida sem conferência.

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

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

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 14/01/2019
Nome: MARIO JANDOIR DE ARAUJO
CPF: 386.058.134-15

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 14/01/2019
Nome: Josyelli de Oliveira Cabral
CPF: 054.598.464-55

MARIO JANDOIR DE ARAUJO

Josyelli de Oliveira Cabral



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE (Votante beneficiário)

NOME: JOÃO JOSÉ VALDO DA SILVA
RG: 61137763, CPF: 78105772479 EST. CIV.: SOLTEIRO
PROFISSÃO: AGRICULTOR
END: RUA BOA VISTA Nº 72
BA: TAQUARA CIDADE: BARÃO DO MAR UF: PE

OUTORGADO (Procurador)

NOME: MARCELO MARQUES DA SILVA
RG: 2427775, CPF: 78105772479 EST. CIV.: SOLTEIRO
PROFISSÃO: AGRICULTOR
END: RUA FELICIDADE Nº 75
BA: BARÃO DO MAR CIDADE: BARÃO DO MAR UF: PE

Pelo presente instrumento particular de procuração, nos termos e condições aqui estabelecidas, o outorgante nomeia, qualifica e constitui no outorgado para representá-lo e defendê-lo, em nome próprio, perante o Poder Judiciário, a fim de promover a defesa de seus interesses pessoais em relação ao processo de execução de dívida de alimentos, a fim de promover a defesa de seus interesses pessoais em relação ao processo de execução de dívida de alimentos.

Assinado eletronicamente por: JOÃO JOSÉ VALDO DA SILVA
CPF: 78105772479

Data da assinatura: 08/06/2018

Nome do RUA: MARCELO ROBERTO DA SILVA
RG: 61137775, CPF: 78105772479
END: RUA BOA VISTA Nº 72 BA: BARÃO DO MAR UF: PE
CIDADE: BARÃO DO MAR UF: PE

TESTEMUNHAS:

Nome: EDUARDO JUSTINO ALVES
RG: 2427775, CPF: 78105772479
END: RUA BOA VISTA Nº 72 BA: BARÃO DO MAR UF: PE
Nome: MARCELO DA SILVA
RG: 61137775, CPF: 78105772479
END: RUA BOA VISTA Nº 72 BA: BARÃO DO MAR UF: PE

Assinado eletronicamente por: MARCELO ROBERTO DA SILVA
CPF: 78105772479
Assinado eletronicamente por: MARCELO DA SILVA
CPF: 78105772479

TESTEMUNHA 2

BARÃO DO MAR DE 23 DE ABRIL DE 2018
CPF: 78105772479

CARTÓRIO ÚNICO (TABELIONATO, REGISTRO DE IMÓVEIS, PROTESTO E TÍTULOS)

Endereço: Rua da Constituição, 100 - Centro - Recife - PE - CEP: 50000-000

Assinado eletronicamente por: JOÃO JOSÉ VALDO DA SILVA
CPF: 78105772479

Cartório Único Ofício
Rua da Constituição, 100 - Centro - Recife - PE
(81) 3147-1213

CARTÓRIO ÚNICO (TABELIONATO, REGISTRO DE IMÓVEIS, PROTESTO E TÍTULOS)

Endereço: Rua da Constituição, 100 - Centro - Recife - PE - CEP: 50000-000

Assinado eletronicamente por: JOÃO JOSÉ VALDO DA SILVA
CPF: 78105772479

Cartório Único Ofício
Rua da Constituição, 100 - Centro - Recife - PE
(81) 3147-1213

ARQUIVADO
14 JUN 2018

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2014

PROGRAMA ENERGÉTICA
DE PERMANÊNCIA
AJUDA DE GASTOS, ITI, ALUGUEL
RECIFE, PERMANENTE
CÔN. SUBSISTÊNCIA
LIMPEZA, TRANSPORTE, ALUGUEL
BANCADA, ALIMENTAÇÃO, SAÚDE



www.elsevier.com/locate/jmb

Tarifa Social da Energia Elétrica - Lei 17.208, de 2004-22
 COMERCIAL 116 | PRECATORIO 116
 Atendimento ao consumidor: gdd@br.gov.br | 0800 20 11442
 @brasil.gov.br

Agência de Hematologia dos Serviços Físicos de Agências do Estado de Pernambuco-ARPE, 2466-737-7380/Instituto Brasileiro de Telecomunicações, Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL, 707-1333333/Comissão de Defesa do Consumidor - PROCON, 707-1333333

STUDY RESULTS

Low Voltage

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

CVS/PHARMACY

TV 5.71 464765246...

RESEARCH

As CMC são compostos de baixa massa molecular (M_n 1000-15000) lineares, produzidos através da catálise de Ziegler-Natta ou metálica de heteroátomos, para serem utilizados como polímeros de baixa massa molar (M_n 1000-15000).

07/01/2019

79.56

14-00000 14-00000 14-00000 14-00000
14-00000 14-00000 14-00000 14-00000

24 • **התאחדות המורים**
התאחדות המורים

HE 4000-64 HE-7A, 7B, 7C, 7D, 7E, 7F, 7G, 7H, 7I, 7J, 7K, 7L, 7M, 7N, 7O, 7P, 7Q, 7R, 7S, 7T, 7U, 7V, 7W, 7X, 7Y, 7Z, 7AA, 7AB, 7AC, 7AD, 7AE, 7AF, 7AG, 7AH, 7AI, 7AJ, 7AK, 7AL, 7AM, 7AN, 7AO, 7AP, 7AQ, 7AR, 7AS, 7AT, 7AU, 7AV, 7AW, 7AX, 7AY, 7AZ, 7BA, 7BB, 7BC, 7BD, 7BE, 7BF, 7BG, 7BH, 7BI, 7BJ, 7BK, 7BL, 7BM, 7BN, 7BO, 7BP, 7BQ, 7BR, 7BS, 7BT, 7BU, 7BV, 7BW, 7BX, 7BY, 7BZ, 7CA, 7CB, 7CC, 7CD, 7CE, 7CF, 7CG, 7CH, 7CI, 7CJ, 7CK, 7CL, 7CM, 7CN, 7CO, 7CP, 7CQ, 7CR, 7CS, 7CT, 7CU, 7CV, 7CW, 7CX, 7CY, 7CZ, 7DA, 7DB, 7DC, 7DD, 7DE, 7DF, 7DG, 7DH, 7DI, 7DJ, 7DK, 7DL, 7DM, 7DN, 7DO, 7DP, 7DQ, 7DR, 7DS, 7DT, 7DU, 7DV, 7DW, 7DX, 7DY, 7DZ, 7EA, 7EB, 7EC, 7ED, 7EE, 7EF, 7EG, 7EH, 7EI, 7EJ, 7EK, 7EL, 7EM, 7EN, 7EO, 7EP, 7EQ, 7ER, 7ES, 7ET, 7EU, 7EV, 7EW, 7EX, 7EY, 7EZ, 7FA, 7FB, 7FC, 7FD, 7FE, 7FF, 7FG, 7FH, 7FI, 7FJ, 7FK, 7FL, 7FM, 7FN, 7FO, 7FP, 7FQ, 7FR, 7FS, 7FT, 7FU, 7FV, 7FW, 7FX, 7FY, 7FZ, 7GA, 7GB, 7GC, 7GD, 7GE, 7GF, 7GG, 7GH, 7GI, 7GJ, 7GK, 7GL, 7GM, 7GN, 7GO, 7GP, 7GQ, 7GR, 7GS, 7GT, 7GU, 7GV, 7GW, 7GX, 7GY, 7GZ, 7HA, 7HB, 7HC, 7HD, 7HE, 7HF, 7HG, 7HH, 7HI, 7HJ, 7HK, 7HL, 7HM, 7HN, 7HO, 7HP, 7HQ, 7HR, 7HS, 7HT, 7HU, 7HV, 7HW, 7HX, 7HY, 7HZ, 7IA, 7IB, 7IC, 7ID, 7IE, 7IF, 7IG, 7IH, 7II, 7IJ, 7IK, 7IL, 7IM, 7IN, 7IO, 7IP, 7IQ, 7IR, 7IS, 7IT, 7IU, 7IV, 7IW, 7IX, 7IY, 7IZ, 7JA, 7JB, 7JC, 7JD, 7JE, 7JF, 7JG, 7JH, 7JI, 7JJ, 7JK, 7JL, 7JM, 7JN, 7JO, 7JP, 7JQ, 7JR, 7JS, 7JT, 7JU, 7JV, 7JW, 7JX, 7JY, 7JZ, 7KA, 7KB, 7KC, 7KD, 7KE, 7KF, 7KG, 7KH, 7KI, 7KJ, 7KK, 7KL, 7KM, 7KN, 7KO, 7KP, 7KQ, 7KR, 7KS, 7KT, 7KU, 7KV, 7KW, 7KX, 7KY, 7KZ, 7LA, 7LB, 7LC, 7LD, 7LE, 7LF, 7LG, 7LH, 7LI, 7LJ, 7LK, 7LL, 7LM, 7LN, 7LO, 7LP, 7LQ, 7LR, 7LS, 7LT, 7LU, 7LV, 7LW, 7LX, 7LY, 7LZ, 7MA, 7MB, 7MC, 7MD, 7ME, 7MF, 7MG, 7MH, 7MI, 7MJ, 7MK, 7ML, 7MM, 7MN, 7MO, 7MP, 7MQ, 7MR, 7MS, 7MT, 7MU, 7MV, 7MW, 7MX, 7MY, 7MZ, 7NA, 7NB, 7NC, 7ND, 7NE, 7NF, 7NG, 7NH, 7NI, 7NJ, 7NK, 7NL, 7NM, 7NN, 7NO, 7NP, 7NQ, 7NR, 7NS, 7NT, 7NU, 7NV, 7NW, 7NX, 7NY, 7NZ, 7OA, 7OB, 7OC, 7OD, 7OE, 7OF, 7OG, 7OH, 7OI, 7OJ, 7OK, 7OL, 7OM, 7ON, 7OO, 7OP, 7OQ, 7OR, 7OS, 7OT, 7OU, 7OV, 7OW, 7OX, 7OY, 7OZ, 7PA, 7PB, 7PC, 7PD, 7PE, 7PF, 7PG, 7PH, 7PI, 7PJ, 7PK, 7PL, 7PM, 7PN, 7PO, 7PP, 7PQ, 7PR, 7PS, 7PT, 7PU, 7PV, 7PW, 7PX, 7PY, 7PZ, 7QA, 7QB, 7QC, 7QD, 7QE, 7QF, 7QG, 7QH, 7QI, 7QJ, 7QK, 7QL, 7QM, 7QN, 7QO, 7QP, 7QQ, 7QR, 7QS, 7QT, 7QU, 7QV, 7QW, 7QX, 7QY, 7QZ, 7RA, 7RB, 7RC, 7RD, 7RE, 7RF, 7RG, 7RH, 7RI, 7RJ, 7RK, 7RL, 7RM, 7RN, 7RO, 7RP, 7RQ, 7RR, 7RS, 7RT, 7RU, 7RV, 7RW, 7RX, 7RY, 7RZ, 7SA, 7SB, 7SC, 7SD, 7SE, 7SF, 7SG, 7SH, 7SI, 7SJ, 7SK, 7SL, 7SM, 7SN, 7SO, 7SP, 7SQ, 7SR, 7SS, 7ST, 7SU, 7SV, 7SW, 7SX, 7SY, 7SZ, 7TA, 7TB, 7TC, 7TD, 7TE, 7TF, 7TG, 7TH, 7TI, 7TJ, 7TK, 7TL, 7TM, 7TN, 7TO, 7TP, 7TQ, 7TR, 7TS, 7TT, 7TU, 7TV, 7TW, 7TX, 7TY, 7TZ, 7UA, 7UB, 7UC, 7UD, 7UE, 7UF, 7UG, 7UH, 7UI, 7UJ, 7UK, 7UL, 7UM, 7UN, 7UO, 7UP, 7UQ, 7UR, 7US, 7UT, 7UU, 7UV, 7UW, 7UX, 7UY, 7UZ, 7VA, 7VB, 7VC, 7VD, 7VE, 7VF, 7VG, 7VH, 7VI, 7VJ, 7VK, 7VL, 7VM, 7VN, 7VO, 7VP, 7VQ, 7VR, 7VS, 7VT, 7VU, 7VV, 7VW, 7VX, 7VY, 7VZ, 7WA, 7WB, 7WC, 7WD, 7WE, 7WF, 7WG, 7WH, 7WI, 7WJ, 7WK, 7WL, 7WM, 7WN, 7WO, 7WP, 7WQ, 7WR, 7WS, 7WT, 7WU, 7WV, 7WW, 7WX, 7WY, 7WZ, 7XA, 7XB, 7XC, 7XD, 7XE, 7XF, 7XG, 7XH, 7XI, 7XJ, 7XK, 7XL, 7XM, 7XN, 7XO, 7XP, 7XQ, 7XR, 7XS, 7XT, 7XU, 7XV, 7XW, 7XX, 7XY, 7XZ, 7YA, 7YB, 7YC, 7YD, 7YE, 7YF, 7YG, 7YH, 7YI, 7YJ, 7YK, 7YL, 7YM, 7YN, 7YO, 7YP, 7YQ, 7YR, 7YS, 7YT, 7YU, 7YV, 7YW, 7YX, 7YY, 7YZ, 7ZA, 7ZB, 7ZC, 7ZD, 7ZE, 7ZF, 7ZG, 7ZH, 7ZI, 7ZJ, 7ZK, 7ZL, 7ZM, 7ZN, 7ZO, 7ZP, 7ZQ, 7ZR, 7ZS, 7ZT, 7ZU, 7ZV, 7ZW, 7ZX, 7ZY, 7ZZ, 7AAA, 7AAB, 7AAC, 7AAD, 7AAE, 7AAF, 7AAG, 7AAH, 7AAI, 7AAJ, 7AAK, 7AAL, 7AAM, 7AAN, 7AAO, 7AAP, 7AAQ, 7AAR, 7AAS, 7AAT, 7AAU, 7AAV, 7AAW, 7AAX, 7AAZ, 7ABA, 7ABB, 7ABC, 7ABD, 7ABE, 7ABF, 7ABG, 7ABH, 7ABI, 7ABJ, 7ABK, 7ABL, 7ABM, 7ABN, 7ABO, 7ABP, 7ABQ, 7ABR, 7ABS, 7ABT, 7ABU, 7ABV, 7ABW, 7ABX, 7ABY, 7ABZ, 7ABA, 7ABB, 7ABC, 7ABD, 7ABE, 7ABF, 7ABG, 7ABH, 7ABI, 7ABJ, 7ABK, 7ABL, 7ABM, 7ABN, 7ABO, 7ABP, 7ABQ, 7ABR, 7ABS, 7ABT, 7ABU, 7ABV, 7ABW, 7ABX, 7ABY, 7ABZ, 7ACA, 7ACB, 7ACC, 7ACD, 7ACE, 7ACF, 7ACG, 7ACH, 7ACI, 7ACJ, 7ACK, 7ACL, 7ACM, 7ACN, 7ACO, 7ACP, 7ACQ, 7ACR, 7ACS, 7ACT, 7ACU, 7ACV, 7ACW, 7ACX, 7ACY, 7ACZ, 7ACA, 7ACB, 7ACC, 7ACD, 7ACE, 7ACF, 7ACG, 7ACH, 7ACI, 7ACJ, 7ACK, 7ACL, 7ACM, 7ACN, 7ACO, 7ACP, 7ACQ, 7ACR, 7ACS, 7ACT, 7ACU, 7ACV, 7ACW, 7ACX, 7ACY, 7ACZ, 7ADA, 7ADB, 7ADC, 7ADD, 7ADE, 7ADF, 7ADG, 7ADH, 7ADI, 7ADJ, 7ADK, 7ADL, 7ADM, 7ADN, 7ADO, 7ADP, 7ADQ, 7ADR, 7ADS, 7ADT, 7ADU, 7ADV, 7ADW, 7ADX, 7ADY, 7ADZ, 7ADA, 7ADB, 7ADC, 7ADD, 7ADE, 7ADF, 7ADG, 7ADH, 7ADI, 7ADJ, 7ADK, 7ADL, 7ADM, 7ADN, 7ADO, 7ADP, 7ADQ, 7ADR, 7ADS, 7ADT, 7ADU, 7ADV, 7ADW, 7ADX, 7ADY, 7ADZ, 7AEA, 7AEB, 7AEC, 7AED, 7AEE, 7AEF, 7AEG, 7AEH, 7AEI, 7AEJ, 7AEK, 7AEL, 7AEM, 7AEN, 7AEO, 7AEP, 7AEQ, 7AER, 7AES, 7AET, 7AEU, 7AEV, 7AEW, 7AEX, 7AEY, 7AEZ, 7AEA, 7AEB, 7AEC, 7AED, 7AEE, 7AEF, 7AEG, 7AEH, 7AEI, 7AEJ, 7AEK, 7AEL, 7AEM, 7AEN, 7AEO, 7AEP, 7AEQ, 7AER, 7AES, 7AET, 7AEU, 7AEV, 7AEW, 7AEX, 7AEY, 7AEZ, 7AFA, 7AFB, 7AFC, 7AFD, 7AFE, 7AFF, 7AFG, 7AFH, 7AFI, 7AFJ, 7AFK, 7AFL, 7AFM, 7AF

COUNTY COMPTROLLER
00703/1-00005

W FRIEDMAN
TITELBAUM

1. **NAME** _____
 2. **DATE** _____

APPENDIX 2

B2 HURAL - AGRICULTURA RURAL
Municipal de

6781

DATE: 01/12/2013 10:00 AM

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

[illegible]

| INFORME DE LOS DEPARTAMENTOS | | | | | | | | |
|------------------------------|-------|----------------------|------------------------|------|----------------------|------------------------|-------|----------------------|
| CASA | | | PISO | | LOCALIDAD | | | |
| SECTOR DE
CASA/CASA | % | VALOR DE
IMPUESTO | SECTOR DE
CASA/CASA | % | VALOR DE
IMPUESTO | SECTOR DE
LOCALIDAD | % | VALOR DE
IMPUESTO |
| 77-04 | 25.00 | 1.10 | 10-01 | 9.70 | 0.00 | 77-04 | 25.00 | 1.10 |

[illegible][illegible]

| UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ "I. I. MELESCU" BUCUREȘTI | | | | | |
|---|--------------|----------------|---------------------|----------------|----------------|
| NUMERUL | TEMA | PROF. | GRUPUL | GRUPUL | NOTA |
| DE ÎNREGISTRAT | DE TRATAMENT | DE ÎNREGISTRAT | DE ÎNREGISTRAT | DE ÎNREGISTRAT | DE ÎNREGISTRAT |
| MATERIA | | | | | |
| Tratamentul bolilor acute și cronice | CHIRURGIE | DR. ... | GR. ... | GR. ... | NOTA ... |
| Tratamentul bolilor acute și cronice | CHIRURGIE | DR. ... | GR. ... | GR. ... | NOTA ... |
| Tratamentul bolilor acute și cronice | CHIRURGIE | DR. ... | GR. ... | GR. ... | NOTA ... |
| NOTA DE ÎNREGISTRAT | | | NOTA DE ÎNREGISTRAT | | |
| NOTA DE ÎNREGISTRAT | | | NOTA DE ÎNREGISTRAT | | |

1999

[illegible]

| ANNEE D'ENTRÉE EN CLASSE | | |
|------------------------------|----------------------|------------|
| TRIMESTRE D'ENTRÉE EN CLASSE | LIEU DE L'ÉVALUATION | |
| | à l'école | à domicile |
| 2004 | 100 | 200 |

ANNEE D'ÉVALUATION

INTERNAL USE

[illegible]

Este documento foi gerado pelo usuário 008.***.***-05 em 24/10/2023 11:58:43

Número do documento: 23102411580390700000145612048

<https://pje.tipe.ius.br:443/1q/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23102411580390700000145612048>

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 24/10/2023 11:58:04



PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº 008.*.05/2023**
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA O SUPLENTE DE ALIMENTAÇÃO DO PESSOAL DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO.

EMPRESA: [Nome da Empresa]

CNPJ: [Número do CNPJ]

INSCRIÇÃO ESTADUAL: [Número da Inscrição Estadual]

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [Número da Inscrição Municipal]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

INSCRIÇÃO DE VOTO: [Número da Inscrição de Voto]

Valor total da proposta: R\$ 1.000,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00

Valor unitário: R\$ 1,00





Size: 61555 ser: 120

ASSOCIATE LIBRARIAN



100

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Name: Salvador Chacón Hurtado

Loc. Name: 1000 ft. above sea level Date: 10/10/61
 Loc. No.: 1000 Loc. Name: 1000 ft. above sea level
 Loc. No.: 1000 Loc. Name: 1000 ft. above sea level

ES:HE-424C:RT(00%)

[illegible][illegible]

4. **התאמה בין המצב וההתנהלות:**



| ADIRKAD | |
|-----------------|--|
| (2000) 10/10/00 | |
| Normal | |
| Low | |
| Weight | |
| Use | |
| Measure | |
| Low | |
| Get Good | |
| Use | |
| Explain | |
| Use | |
| Use | |
| Use | |





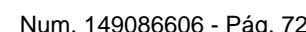
[illegible]

13/02/2015





100



Num. 149086606 - Pág. 73

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAIS

CONTINUAÇÃO DO FORMULÁRIO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO Nº 014205357660

ANEXO 1 - DADOS DO VEÍCULO

PLACA: 014205357660

MODELO: 014205357660

ANEXO 2 - DADOS DO PROPRIETÁRIO

CPF: 014205357660

ANEXO 3 - DADOS DO VEÍCULO

ANEXO 4 - DADOS DO PROPRIETÁRIO

ANEXO 5 - DADOS DO VEÍCULO

ANEXO 6 - DADOS DO PROPRIETÁRIO

ANEXO 7 - DADOS DO VEÍCULO

ANEXO 8 - DADOS DO PROPRIETÁRIO

ANEXO 9 - DADOS DO VEÍCULO

ANEXO 10 - DADOS DO PROPRIETÁRIO

ANEXO 11 - DADOS DO VEÍCULO

ANEXO 12 - DADOS DO PROPRIETÁRIO

CONTINUAÇÃO DO FORMULÁRIO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO Nº 014205357660

ANEXO 13 - DADOS DO VEÍCULO

ANEXO 14 - DADOS DO PROPRIETÁRIO

ANEXO 15 - DADOS DO VEÍCULO

ANEXO 16 - DADOS DO PROPRIETÁRIO

ANEXO 17 - DADOS DO VEÍCULO

ANEXO 18 - DADOS DO PROPRIETÁRIO

ANEXO 19 - DADOS DO VEÍCULO

ANEXO 20 - DADOS DO PROPRIETÁRIO

ANEXO 21 - DADOS DO VEÍCULO

ANEXO 22 - DADOS DO PROPRIETÁRIO

ANEXO 23 - DADOS DO VEÍCULO

ANEXO 24 - DADOS DO PROPRIETÁRIO

ANEXO 25 - DADOS DO VEÍCULO

ANEXO 26 - DADOS DO PROPRIETÁRIO

ANEXO 27 - DADOS DO VEÍCULO

ANEXO 28 - DADOS DO PROPRIETÁRIO

CONTINUAÇÃO

CONTINUAÇÃO

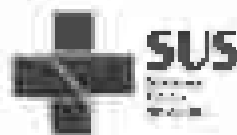






PREFEITURA DE
CARUARU

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
LABORATÓRIO MUNICIPAL DE CARUARU
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
Rua dos Gonçalves, s/n - Centro - Caruaru - Pernambuco



Paciente: JOSE JOSIVALDO DA SILVA
Mãe: NADIA F. DA SILVA
Id. Nascimento: 25967973
Procedência: USF ITAJUBÁ
Atividade: DR. GUILHERME GARCIA SAMPAYO

Posição: 77-26

UNS:

Impresso por: KARGE - 19/07/2018 14:18:12

PROTEÍNA C REATIVA

RESULTADO: 4.0 mg/dL

Unidade de medida:
mg/dL

Intervalo de Referência:

0.00 - 0.50 mg/dL
Método: Turbidimetria

Elaborado por: Verônica F. M. de Miranda - CRF 4662

Empresso por: 19/07/2018 14:46



Dr. Verônica F. M. de Miranda
Farmacêutica-Bioquímica
CRF: 11011

Entenda com clareza os resultados em dia. Semanal a metaboliza para conhecer o problema e poder ter certeza de resultados precisos.
Sempre seu médico tem condições de receber os resultados de ma.



Este documento foi gerado pelo usuário 008.***.***-05 em 24/10/2023 11:58:43

Número do documento: 23102411580390700000145612048

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23102411580390700000145612048>

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 24/10/2023 11:58:04



23.10.2023

ANAMNESE

Paciente: JOSÉ JOVANA DO DA SILVA
Data Nascimento: 23/08/1979 Idade: 44 Anos, 5 Meses e 14 Dias
Sexo: Masculino

Atendimento: 01122277
Formulário: 0006650
Folha N.º: 0141

Data e Hora: 08/06/2019 17:43h

CLASSIFICAÇÃO:

Queixa Principal: RELATA TRAUMA NA CABEÇA APOÓS QUEDA DE MOTO OCORRIDO HOJE.
NEGAM TRAUMA CABEÇA. NO MOMENTO APRESENTOU VÁRIOS EPISÓDIOS DE VÔMITO E
PERDA DA CONSCIENTIA

Alergia:

Observação: DESCONHECE ALERGIA

NEGA DM, HAS

DOE, RG

AFERIÇÃO:

Peso:

P.A. Sistólica: PAS: 73 MMHG

Freq. Respiratória: FR: 12 BPM

Altura:

P.A. Diastólica: PAD: 62 MMHG

SGT:

Temperatura:

Freq. Cardíaca:

OPÓRNDIA:

PCT VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HA 10 HORAS DE EVOLUÇÃO. APRESENTOU SINCOPE EM
2 OPORTUNIDADES E VÔMITOS, COM DOR NO MEF E LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS

Exame físico:

CGH: SÓTE EUPNEICO NORMOCORADO - HIDRATADO

AP: MVA SINA

ACH: RCP 27 BNF 5/8

Exames complementares:

HR:
TCE

Sondagem:

AVULÇÃO DA NEUROCIQUIA

Exatuação:

Dr. Silas Xavier

CRM: 20407

Ass. de Médica

Dr. Silas Emanuel Souza Xavier Correia

Paciente: JOSE JOSIVALDO DA SILVA
Mãe: INACIA R. DA SILVA
Dt. Nascimento: 25/08/1973
Procedência: USF ITAUNA
Solicitado por: DR. GILHERME GARCIA SAMPAYO

Reclamação: 77-28

CNS:

Impressão por: KARO - 19/07/2018 14:18:12

AMILASE

RESULTADO: 70,00 U/L

VALORES DE REFERÊNCIA:
25,3 a 115,0 U/L

Referência: JCM

Data coleta: 19/07/2018 14:18:12
Método: Colorimétrico - Fotométrico

Librado por: Hugo Pereira Gomes - CRM 227

Data Impressão: 19/07/2018 18:55


Dr. Hugo Pereira Gomes
Biomédico
CRM 227

Fornece com margem e os estados em dia, horários e métodos e/ou diferenças poderão apresentar valores de resultados dos guais.
Sempre que o acesso ao sistema for de qualquer natureza, a validação é necessária.



Paciente: JOSE JOSEVALDO DA SILVA
Nome: INACIA R. DA SILVA
Dt. Nascimento: 25/09/1973
Procedência: JSE ITAUNA
Solicitante: DR. GUILHERME GARCIA SAMPAIO

Pedido: 77-26

CNS:

Impressão por: KAROL - 19/07/2018 14:18:12

HEMOGRAMA COMPLETO

MATERIAL: SANGUE COMUM
Coleta: 19/07/2018 14:18:12

ERITROGRAMA

VALORES DE REFERÊNCIA

| PARÂMETRO | RESULTADO | UNIDADE | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR |
|--------------------------------------|-----------|------------------|-------|-------|-------|------------------|
| Hemoglobina | 14.9 | g/dl | 14.0 | 17.0 | 17.0 | g/dl |
| Hematócrito | 43.3 | % | 40.0 | 44.0 | 44.0 | % |
| Veloc. Corpuscular Média - VCM | 107.447 | fL | 82.0 | 101.0 | 101.0 | fL |
| RDW Corpuscular Média - RDW | 29.973 | % | 11.5 | 14.0 | 14.0 | % |
| Cont. de DGB Corporcular Média - DGB | 10,096 | /mm ³ | 0.0 | 1.0 | 1.0 | /mm ³ |
| RDW Índice de Anisocitose | 18.9 | % | 11.5 | 14.0 | 14.0 | % |

LEUCOGRAMA

VALORES DE REFERÊNCIA
1000 a 10000/mm³

| Leucócitos | PMN | LYM | VALOR | VALOR | VALOR |
|-------------|------|--------|-------|-------|-------|
| Neutrófilos | 5 | 1.0 | 1000 | 1000 | 1000 |
| Eosinófilos | 5 | 1.0 | 1000 | 1000 | 1000 |
| Linfócitos | 5 | 1.0 | 1000 | 1000 | 1000 |
| Monócitos | 5 | 1.0 | 1000 | 1000 | 1000 |
| Plaquetas | 5 | 1.0 | 1000 | 1000 | 1000 |
| Hemoglobina | 53.5 | 5.4353 | 1000 | 1000 | 1000 |
| Hematócrito | 4.9 | 5.403 | 1000 | 1000 | 1000 |
| Hematócrito | 1.5 | 1.98 | 1000 | 1000 | 1000 |
| Hemoglobina | 0 | 1.0 | 1000 | 1000 | 1000 |
| Hemoglobina | 0 | 1.0 | 1000 | 1000 | 1000 |
| Hemoglobina | 32.5 | 5.2652 | 1000 | 1000 | 1000 |
| Hemoglobina | 7.2 | 5.633 | 1000 | 1000 | 1000 |
| Hemoglobina | 0 | 1.0 | 1000 | 1000 | 1000 |
| Hemoglobina | 0 | 1.0 | 1000 | 1000 | 1000 |

CONTAGEM DE PLAQÜETAS: 318.000 /mm³ 140.000 a 400.000/mm³

NOTA: Para interpretação, ver comentários das análises realizadas por microscopia, quando aplicável.

Lab. Info por: Anal. de Qim. Alex - CRF 108

Doc. Impresso: 19/07/2018 14:16

ANÁLISE LABORATORIAL
19/07/2018

Dr. Antônio Carlos de Souza
Farmacêutico Responsável
CRF: 1031

Entende-se a falta de colaboração dos pacientes e colaboradores quando não apresentarem o material necessário para a realização dos exames, bem como a falta de informação sobre os resultados dos exames.



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu MARCIO JOSE VENTURA SILVA
RG nº 7597151, data de expedição 24/05/2004
Órgão SSP-PE, portador do CPF nº 029572884-42, com
domicílio na cidade de PARUARU, no Estado de
PERNAMBUCO onde resido na (Rua/Avenida/Estreita)
RUA ADRIANA, nº 27,
complemento FAV, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
última 2016 FORD FALCON VA 3.0 V6, cujo o condutor era
JOSE JOSE VENTURA SILVA.

Veículo: MOTO
Modelo: HONDA XR 250 TURBADO
Ano: 2006
Placa: 15HT 0137
Chassi: 9C2MD30008C090328
Data do Acidente: 09.08.2018
Local e Data: BRASILIA DA - 07.06.2019

Marcio Jose Ventura Silva
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima registrada do sinistro)

CARTÓRIO CÍVIL (TABELIONATO, REGISTRO DE IMÓVEIS, ARQUIVO E TÍTULOS)

Assinatura eletrônica do Tabelião de Notas e Cartório de Registro de Imóveis, Arquivo e Títulos

Assinatura do Tabelião de Notas e Cartório de Registro de Imóveis, Arquivo e Títulos

Assinatura do Tabelião de Notas e Cartório de Registro de Imóveis, Arquivo e Títulos

Assinatura do Tabelião de Notas e Cartório de Registro de Imóveis, Arquivo e Títulos

Assinatura do Tabelião de Notas e Cartório de Registro de Imóveis, Arquivo e Títulos

Assinatura do Tabelião de Notas e Cartório de Registro de Imóveis, Arquivo e Títulos

CARTÓRIO CÍVIL
TABELIONATO
(91) 3447-1111

ASSINATURA
11 JUL 2019

Para fins de identificação, o declarante declara que possui conhecimento sobre a finalidade da presente declaração e dos documentos anexados.

Declara, de acordo com a Lei nº 9.613/98, a existência de atividades e operações de natureza financeira, decorrentes da Lei nº 9.613/98.

Declara, de acordo com a Lei nº 9.613/98, a existência de atividades e operações de natureza financeira, decorrentes da Lei nº 9.613/98.

Sede social: Rua São Paulo, 24, bairro: Centro, CEP: 01000-000, São Paulo, SP. | Telefone: (11) 3333-3333 | E-mail: contato@lider.com.br | Site: www.lider.com.br

INFORMAÇÕES GERAIS

O presente documento, de acordo com a Lei nº 9.613/98, é parte integrante do processo de identificação de atividades e operações de natureza financeira, decorrentes da Lei nº 9.613/98.

Para fins de identificação, o declarante declara que possui conhecimento sobre a finalidade da presente declaração e dos documentos anexados.

A Circular SUSEP nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro, estabelece a obrigação de que todas as instituições financeiras obrigadas a cumprir tal obrigação, bem como as instituições de pagamento de valores em espécie, sejam obrigadas a cumprir a obrigação de identificar e prevenir a lavagem de dinheiro, bem como as instituições de pagamento de valores em espécie, sejam obrigadas a cumprir a obrigação de identificar e prevenir a lavagem de dinheiro.

Em caso de fornecimento de informações de perfil financeiro, bem como de dados pessoais, o declarante declara que os dados fornecidos são verdadeiros e corretos, sob pena de responsabilização por falsidade de declaração.

* Documentos e dados pessoais fornecidos - SUSEP, Circular SUSEP nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro, estabelece a obrigação de que todas as instituições financeiras obrigadas a cumprir tal obrigação, bem como as instituições de pagamento de valores em espécie, sejam obrigadas a cumprir a obrigação de identificar e prevenir a lavagem de dinheiro, bem como as instituições de pagamento de valores em espécie, sejam obrigadas a cumprir a obrigação de identificar e prevenir a lavagem de dinheiro.

Fala-se em nome de ANTONIO CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

nascido em 08/08/1984, no dia 08 de AGOSTO, na qualidade de Procurador(a) Immediato(a) do Beneficiário

JOÃO CARLOS DE MELLO JUNIOR (CPF nº 000.000.000-00)

do distrito de Centro, no município de São Paulo, Estado de São Paulo.

Identificação por meio de CPF nº 000.000.000-00, conforme declaração do Declarante SUSEP 445/12.

Declaram por escrito: ANTONIO CORDEIRO DE MELLO JUNIOR, e apresento os documentos comprobatórios.

☒ Não se aplica

Declaro, sob as penas da lei, que a presente declaração é verdadeira e correta, sob pena de responsabilização por falsidade de declaração, bem como de responsabilização por falsidade de declaração, bem como de responsabilização por falsidade de declaração.

| | | |
|---------------------|-----------|-----------------------|
| Endereço: | Número: | Complemento: |
| <u>R. COLAR, 24</u> | <u>45</u> | |
| Bairro: | Estado: | CPF: |
| <u>SAO PAULO</u> | <u>SP</u> | <u>000.000.000-00</u> |
| Cidade: | | Telefone: |
| <u>SÃO PAULO</u> | | <u>(11) 3333-3333</u> |

Lado: Data: 08/08/2019 e 08/08/2019

ANTONIO CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura do Declarante



DECLARAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO



[illegible]

ARMY SECRETARIAT
14 JAN 1952





23.10.2023

ANAMNESE

Paciente: JOSÉ JOVANA DO DA SILVA
Data Nascimento: 23/08/1979 Idade: 44 Anos, 5 Meses e 14 Dias
Sexo: Masculino

Atendimento: 01122277
Formulário: 0006650
Senha N.º: 0141

Data e Hora: 08/06/2019 17:43h

CLASSIFICAÇÃO:

Queixa Principal: RELATA TRAUMA NA CABEÇA APOÓS QUEDA DE MOTO OCORRIDO HOJE.
NEGATIVA TRAUMA CABEÇA. NO MOMENTO APRESENTOU VÁRIOS EPISÓDIOS DE VÔMITO E
PERDA DA CONSCIENTIA

Alergia:

Observação: DESCONHECE ALERGIA

NEGA QUAISQUER

DOENÇAS

AFERIÇÃO:

Peso:

P.A. Sistólica: PAS: 73 MMHG

Freq. Respiratória: FR: 12 BPM

Altura:

P.A. Diastólica: PAD: 62 MMHG

SGT:

Temperatura:

Freq. Cardíaca:

OPÓRTHICA:

POT VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO HA 10 HORAS DE EVOLUÇÃO. APRESENTOU SINCOPE EM
2 OPORTUNIDADES E VÔMITOS, COM DOR NO MEF E LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS

Exame físico:

CGH: BOA EUTRÓFICO NORMOCROMO - HEMATÓCITO

AP: 100% SINAIS

ACH: RCP 27 BPM 5/5

Exames complementares:

HR:
TCE

Sondagem:

AVULSÃO DA NEUROCIQUIRURGIA

Exatidão:

Dr. Silas Xavier

Assinado

CPF: 20408

Assinado

Dr. Silas Emanuel Souza Xavier Correia



Este documento foi gerado pelo usuário 008.***.***-05 em 24/10/2023 11:58:43

Número do documento: 23102411580390700000145612048

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=23102411580390700000145612048>

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 24/10/2023 11:58:04



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 18F0197001035

[illegible][illegible]

* 46.342(3) 4000/1002/30 93 969747478

1. **REVISION 1** (01/10/2012)
 2. **REVISION 2** (01/10/2012)
 3. **REVISION 3** (01/10/2012)

발행처: 서울특별시교육청

Enquanto isso, a imprensa de oposição, que estava se movendo para

Quais são os dados pessoais envolvidos?

[illegible]

2. **Training of Trainers:** The training of trainers for the project is being carried out in the form of a series of workshops. The first workshop was held in the form of a series of workshops. The first workshop was held in the form of a series of workshops. The first workshop was held in the form of a series of workshops.

INSTITUTO João pinheiro de planejamento - Rua. Desembargador João pereira de almeida
 100 - centro - 01000-000 - São paulo - SP - 011-3066.1111
 FAX: 011-3066.1111

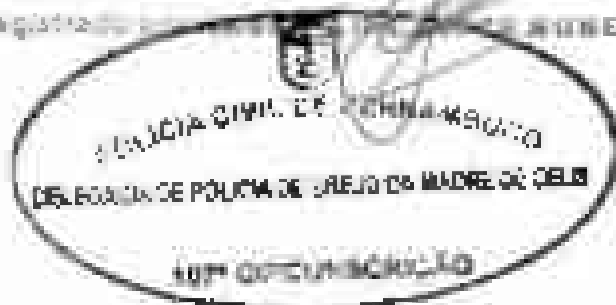
[illegible]

表 1 不同地区、不同性别、不同年龄的农民对“绿色农业”的认知情况

[illegible]

DA SILVA

三、(1) 450000元



LIBRERIA SECURADORA
14 MAR 1955



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Localidade (Cidade) de ocorrência: ☐ URBES (Cidades de Administração Urbana e Suplementares) ☐ RURAIS (Áreas Rurais) ☐ PORTOS

Nome completo do segurado: JOSE JOSUALDO DA SILVA Data completa de nascimento: 03/01/1950

RG: 001.730.334-50 CPF: 001.730.334-50

Nome completo do beneficiário: JOSE JOSUALDO DA SILVA Data completa de nascimento: 03/01/1950

RG: 001.730.334-50 CPF: 001.730.334-50

Nome completo do segurado: JOSE JOSUALDO DA SILVA Data completa de nascimento: 03/01/1950

RG: 001.730.334-50 CPF: 001.730.334-50

TIPO DE SEGURO:

☒ SEGURO DE VIDA ☐ SEGURO DE ACIDENTE ☐ SEGURO DE DOENÇA ☐ SEGURO DE INVALIDEZ

TIPO DE SEGURO:

☒ SEGURO DE VIDA ☐ SEGURO DE ACIDENTE ☐ SEGURO DE DOENÇA ☐ SEGURO DE INVALIDEZ

TIPO DE SEGURO:

☒ SEGURO DE VIDA ☐ SEGURO DE ACIDENTE ☐ SEGURO DE DOENÇA ☐ SEGURO DE INVALIDEZ

DECLARAÇÃO DE VERDADE E EXATIDÃO DAS INFORMAÇÕES:

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e corretas, e que não há qualquer fato que possa gerar a anulação do seguro.

☒ Não há fato que anule a validade do seguro.

☐ Não há fato que anule a validade do seguro.

☐ Não há fato que anule a validade do seguro.

DECLARAÇÃO DE VERDADE E EXATIDÃO DAS INFORMAÇÕES:

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e corretas, e que não há qualquer fato que possa gerar a anulação do seguro.

☒ Não há fato que anule a validade do seguro.

☐ Não há fato que anule a validade do seguro.

☐ Não há fato que anule a validade do seguro.

DECLARAÇÃO DE VERDADE E EXATIDÃO DAS INFORMAÇÕES:

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e corretas, e que não há qualquer fato que possa gerar a anulação do seguro.

☒ Não há fato que anule a validade do seguro.

☐ Não há fato que anule a validade do seguro.

☐ Não há fato que anule a validade do seguro.

DECLARAÇÃO DE VERDADE E EXATIDÃO DAS INFORMAÇÕES:

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e corretas, e que não há qualquer fato que possa gerar a anulação do seguro.

☒ Não há fato que anule a validade do seguro.

☐ Não há fato que anule a validade do seguro.

☐ Não há fato que anule a validade do seguro.



NOTE

10/10/1941

74 DEC 1968 5 27
11335 2 27 77

[illegible]

Num. 149086606 - Pág. 89



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, 05 de Fevereiro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190032120 Vítima: JOSE JOSIVALDO DA SILVA

Data do Acidente: 08/06/2018 Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARIO JANDOIR DE ARAUJO

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), JOSE JOSIVALDO DA SILVA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

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, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00433/00434 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13907339





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, 15 de Janeiro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190032120 Vítima: JOSE JOSIVALDO DA SILVA

Data do Acidente: 08/06/2018 Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARIO JANDOIR DE ARAUJO

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), JOSE JOSIVALDO DA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

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, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 13813538

Pag. 0168301684 - carta_01 - INVALIDEZ

