

06/07/18

9.9969-9268

Q.

03499959-5241

EXCELSIOR SEGUROS
12 NOV. 2018
SEGURO DPVAT

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL
757716603

PROIBIDO PLASTIFICAR
757716603

NOME
ROBSON RODRIGUES ALVES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
8727788 SDS PE

DATA NASCIMENTO
05/03/1991

CPF
094.075.864-48

FLUACAO
EDILSON RODRIGUES ALVES
MARIA DAS GRACAS RODRIGUES ALVES

PERMISSAO
PERMISSAO

ACC
2B

CAT. HAB.
2B

VALIDADE
12/08/2014

1ª HABILITACAO
12/08/2013

Nº REGISTRO
03849780086

OBSERVAÇÕES
Exerce Ativ Remunerada

Assinatura do Portador
Robson Rodrigues Alves

DATA EMISSAO
13/08/2013

LOCAL
SERRA TALHADA - PE

Assinatura do Emissor
02515150988
PE049723553

DETRAN - PE (PERNAMBUCO)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES

DETRAN-PE Nº 9641958670
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

VIA 1 COD RENAVAM 254350661 EXERCICIO 2012
HINTRO *****

NOME: RODRIGO CESAR DE OLIVEIRA SILVA
SERRA TALHADA-PE

PLACA 072-453-874-78 PLACA PER3238
CHASSI 9C2KB0520AP061479

ESPECIE TIPO: MOTOCICLETA COMBUSTIVEL: ALCOOL/GASOL

FAB: HONDA/MODELO: HONDA/NR150-EROS MIX EX
CATEGORIA: EAPTC COR PREDOMINANTE: PRETA

ANO FAB: 2010 ANO MOD: 2010

1º VENC/COTAS: 1º IPVA 2012 QUITADO
2º VENC/COTAS: 2º PARCELAMENTO/COTAS
3º VENC/COTAS: 3º PARCELAMENTO/COTAS

PREMIO TARIFARIO RS: 072-453-874-78 OF (RS): 072-453-874-78 DATA DE PAGAMENTO: 08/09/12

SEM RESERVA MENSIO DE PORTE OBRIGATORIO

LOCAL: SERRA TALHADA-PE DATA: 08/09/12

Assinado eletronicamente por: ARIANNY INACIO DE OLIVEIRA MELO

EXCELSIOR SEGUROS
12 NOV. 2018
SEGURO DPVAT

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU FERROVIARIA
TRANSITO POR TODAS AS QUINAS SEGURO DPVAT

PE Nº 9641958670 BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXERCICIO 2012
PLACA PER3238

CPF/CNPJ 072-453-874-78

RODRIGO CESAR DE OLIVEIRA SILVA
SERRA TALHADA-PE

BILHETE DE SEGURO DPVAT

PE Nº 9641958670 EXERCICIO 2012 DATA EMISSAO 04/03/12

VIA 1 072-453-874-78 CPF/CNPJ 072-453-874-78 PLACA PER3238

RENAVAM 254350661 MARCA/MODELO: HONDA/NR150-EROS MIX EX
CHASSI 9C2KB0520AP061479

PREMIO TARIFARIO

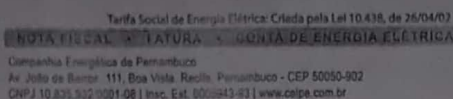
FVS (RS) DENATRAN (RS) CUSTO DO SEGURO (RS)

CUSTO DO BILHETE (RS) IOF (RS) DPVAT (RS) SEGURO DPVAT

COTA UNICA PAGAMENTO PARCELADO DATA DE QUITACAO

Seguradora Líder dos Consórcios
do Seguro DPVAT-S/A

CNPJ: 09.248.608/0001-04
DESTAQUE E GUARDE O BILHETE DPVAT



ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA EMÍLIO NUNES SILVA 46

BOMBASERRA TALHADA
SERRA TALHADA PE
56306-515

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Montepríncipe

APRESENTAÇÃO	Nº DOCUMENTO	Nº DA INSCRIÇÃO
26/09/2018	2014014251	009.7434

CONTADOR AUTO	MEDIANO
7019523203	09/2018
FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA DE VENTA PRECATORIA (DIA)
03/10/2018	26/10/2018
TOTAL A PAGAR (USD)	29,53

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00000000	0,1889459	5,60
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	54,00000000	0,32056215	17,31
Acrescimo Bandeira VERMELHA			2,26
Contrib. Ilum. Public. a Municipal			2,56
Multa por atraso NF 026019759 - 27/07/18			0,82
Juros por atraso NF 026019750 - 27/07/18			0,61
Atualizacao ICMS NE 026019759 - 27/07/18			0,37

29 53

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
T73688	CA1	26-08-2016	18.067,00	26-09-2016	19.146,00	29	1.00000		84,00

RENTEDAS DE CONSUMO

MEI/MS 100%

RENTEDAS DE CONSUMO

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	25,17	1,03
PIS	25,17	4,69
COFINS		1,18

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	12,15	49,32%
Transmissão	1,48	5,86%
Distribuição (Celpo)	6,92	27,49%
Perdas de Energia	2,18	8,66%
Encargos Setoriais	1,00	3,97%
Tributos	1,43	5,60%
Total	25,17	100%

TABELAS APLICÁVEIS

Consumo Alíquotas de 100%

Consumo Alíquotas de 30 até 100 kWh

PERMANÊNCIA FISCAL

A3E1 6124 417A BC26 BCB6 B820 8104 B378

[illegible]

Com o consumo, o não pagamento da(s) conta(s) de energia cria da(s)

Vencido	Diretório	Valor	Vencido	Diretório	Valor
04/09/18	26/09/18	45,60			

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o aviso de débitos anteriores bem como não elucida débitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do processo.

As condições gerais de funcionamento (Resolução ANEP 414/2010), temas, processos, serviços prestados e informações encontram-se disponíveis para consulta em nossas unidades de atendimento ou no site www.cesga.com.br.

	GRUPO	15-01-2010 AFOROS	LIMITE MENSA	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
		0,00	5,43	10,86	21,73
ERG		0,00	3,36	6,73	13,45
FVC		0,00	3,11	0,00	0,00
CMHC					

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

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
7079523203	10/2018	11/30/2018	29,53

83810000000-0 29530011007-2 01952320310-2 12847667703-0



EXCELSIOR SEGUROS
12 NOV. 2018
SEGURO DPVAT



BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Nº: 93

Data: 06.07.2018	Hora: 18:25
Nome: <u>Robson Rodrigues Alencar</u>	Estado Civil: <u>casado</u>
Nascimento: <u>05.03.91</u>	Sexo: <u>M</u>
Escolaridade: <u>3º Grau</u>	Profissão: <u>carregador</u>
Mãe: <u>Mrs. Graças Rodrigues Alencar</u>	Responsável: <u>Thiago</u>
Endereço: <u>Rua Amador Nunes 46</u>	
Bairro: <u>Coque</u>	Município: <u>D. J. PE</u>
Cartão SUS:	Fone: <u>9.9610.3159</u>
RG/CPF: <u>8.727.788</u>	
Raça/Cor:	
☐ Branca	☐ Preta
☐ Parda	☐ Amarela
☐ Indígena	

PA:	Pulso:	HGT:	Temperatura:	Peso:
História e Exame Físico:				
<u>Queda de cabeça</u>				
<u>hematoma</u>				
<u>deleção</u>				
<u>na cabeça</u>				
<u>na cabeça</u>				

Tratamento:				
<u>Sol. de pe. E</u>				
<u>Valtium cloro-hid. 80</u>				
<u>Sol. de pe. E</u>				
<u>Injeção de pe. E</u>				

Hipótese Diagnóstica:	Carimbo e Assinatura:
<u>Tumores</u>	<u>Roberto Santos</u>
	<u>Medico</u>
	<u>0022</u>

Destino do Paciente:	☐ Internado	☐ Residência	☐ Transferido	☐ Evasão
Removido para o hospital:				
Óbito às hrs do dia				

Sistema SUS Unico de Saúde
Ministério da Saúde
Secretaria de Saúde Pernambuco



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hospital Francisco Anselmo Ltda.

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hospital Francisco Anselmo Ltda.

2 - CNES

2 5 1 7 1 2 4

4 - CNES

2 5 1 7 1 2 4

Identificação do Paciente

NÚMERO DO DOCUMENTO

136 8727788

NOME ATEND.

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

706800264376125

6 - SIS PRENATAL

7 - SENHA/REGULAÇÃO

8 - Nº DO I. FORTUÁRIO

41176

9 - NOME DO PACIENTE

Sobson Rodrigues Alves

10 - DATA DE NASCIMENTO

05/03/1991

11 - SEXO

Masc. ☒ Fem. ☐

12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Maria das Graças Rodrigues Alves

DDD

13 - TELEFONE DE CONTATO

87991699268

14 - ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)

Rua Emílio Nunes Silva 36

15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Sua Barrada - PE

16 - COD. IBGE MUNICÍPIO

17 - UF

18 - CEP

19 - HISTÓRIA CLÍNICA / EXAME FÍSICO

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

fr fril ~ fr (B)

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

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura no tórax (B)

22 - CID. 10 PRINCIPAL

S85

23 - DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO

24 - CID. 10 SECUNDÁRIO

25 - CID. 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

fr curar fr (B)

27 - COD. DO PROCEDIMENTO

0408.05049-7

28 - CLÍNICA

29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

30 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

31 - N.º DO CUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

32 - ASS. E CARIMBO DO SOLICITANTE / ASSISTENTE

Dr. Ebenone Silva
Ortopedia / Traumatologia
CRM: 15.122
CEM: 99916-0112

33 - DATA DA SOLICITAÇÃO

11/07/18

34 - ASSINATURA E CARIMBO (DIRETOR MÉDICO)

Dr. Francisco Anselmo Magalhães
CPF: 443.452.033-93
CRM: 3382

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

38 - CNPJ DA SEGURADORA

39 - N.º DO BILHETE

40 - SÉRIE

41 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

45 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AUTORIZADO

46 - CDD. ÓRGÃO EMISSOR

51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

261810709241-4

MOTIVO DA ALTA:

CARÁTER DA INTERNAÇÃO:

DATA DA INTERNAÇÃO:

eletivo.

11/07/18

Data de Atendimento: 11/07/2018

Prontuário: 00041176

Registro: 00085645

Convênio: SUS INTERNACAO

NOME DO PACIENTE: ROBSON RODRIGUES ALVES

Data de Nascimento: 05/03/1991

Idade: 27 Anos, 4 Meses

Sexo: MASCULINO

Cor: PARDA

Estado Civil: CASADO(A)

Profissão: ARMADORC

Naturalidade:

Nacionalidade:

Nome do Pai: EDILSON RODRIGUES ALVES

Mãe: MARIA DAS GRACAS R ALVES

Nº: 46

Nome do Responsável: EMÍDIO NUNES DA SILVA

Endereço:

Cidade: SERRA TALHADA

Estado: PE

Telefone: 99699268

Tipo de Ocorrência:

Trânsito []

Acidente de Trabalho []

Outros Acidentes []

Agressão []

Casual []

Outros []

Acompanhante:

Telefone para Contato:

Observação:

ANAMNESE E EXAMES FÍSICOS

Hau em 14 MM

Exame físico inicial:

R+ de MM

Exame físico final:

Exame de Internamento: Data do Atendimento:

Decisão Médica []

Alta a Pedido []

Transferência []

Evasão []

Indisciplina []

Indisciplina []

Data do Internamento: 11/07/2018

Data da Alta: 13/07/18

Médico Responsável

Int f r t s m		Nº do Procedimento	
Inicio	Término		
1º Auxiliar	2º Auxiliar	Anestesista	

Chirurgia

1º Auxiliar

2º Auxiliar

Anestesista

EXCELSIOR SEGUROS
12 NOV. 2018
SEGURO DPVAT

Assinatura do Cirurgião

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

Digitalizado com CamScanner





0410429/18

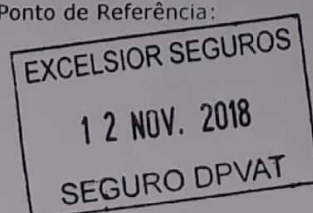
GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 177ª CIRCUNSCRIÇÃO - SERRA TALHADA - DP177ªCIRC
DINTER2/21ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0267004117**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **25/10/2018** às **16:54**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **6/7/2018** às **17:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE SERRA TALHADA, 1, PE CONSELHEIRO OLIVEIRA NETO** - Bairro: **CENTRO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **AEROPORTO**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**



Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

NAO SE APLICA (AUTOR \ AGENTE)
RODRIGO CESAR DE OLIVEIRA SILVA (OUTRO)
ROBSON RODRIGUES ALVES (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **ROBSON RODRIGUES ALVES**

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

ROBSON RODRIGUES ALVES (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DAS GRAÇAS RODRIGUES ALVES** Pai: **EDILSON RODRIGUES ALVES** Data de Nascimento: **5/3/1991** Naturalidade: **SERRA TALHADA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8727788/SDS/PE (RG)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **OUTRAS PROFISSOES** Telefones Celulares: **- 87999699268**

Endereço Residencial: **RUA EMIDIO NUNES DA SILVA, 46 - CEP: 0 - Bairro: SAO CRISTOVAO - SERRA TALHADA/PERNAMBUCO/BRASIL**

RODRIGO CESAR DE OLIVEIRA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **RODRIGO CESAR DE OLIVEIRA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ROBSON RODRIGUES ALVES**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PER3238** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **254360661** Chassi: **9C2KD052OARO81479**



Ano Fabricação/Modelo: **2010/2010** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DEPOL, A VITIMA EM TELA, NOTICIANDO QUE NO DIA HORA E LOCAL JA DESCRITO, TRAFEGAVA NA MOTOCICLETA MENCIONADA, QUANDO EM DADO MOMENTO, EM UM MOMENTO DE DESATENÇÃO, AO ENTRAR EM UMA CURSA EXISTENTE NA REFERIDA RODOVIA, PERDEU O CONTROLE DA REFERIDA MOTOCICLETA, CAINDO EM SEGUIDA. QUE APOS A QUEDA, FOI SOCORRIDO POR POPULARES AO HOSPAM, COM LESOES NO PÉ ESQUERDO , ONDE FOI ATENDIDO PELO O MEDICO DE PLANTAO, APOS OS PRIMEIROS SOCORROS MEDICOS, FOI LIBERADO, E APOS QUATRO DIAS FOI OPERADO DO PÉ ESQUERDO, NA CASA DE SAUDE SAO FRANCISCO.

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

Robson Rodrigues Alves
ROBSON RODRIGUES ALVES
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Edmilson Pereira Lima* - **EDMILSON PEREIRA LIMA - MAT. 151.743-0** - Matrícula: **151743-0**



Rio de Janeiro, 20 de Janeiro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180531696

Vítima: ROBSON RODRIGUES ALVES

Data do Acidente: 06/07/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: GEORGE CARLOS MELO LIMA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ROBSON RODRIGUES ALVES

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

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

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 = R\$ 843,75

Recebedor: **ROBSON RODRIGUES ALVES**

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

Banco: **104**

Agência: **00000914**

Conta: **0000031641-6**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você