



Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317B

Dra. Paula Rafaela Palha de Souza
OAB/RR 340B

Dr. Johon Emerson de Souza Camilo
OAB/RR 1376

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: CELIA MARIA DA SILVA E SILVA, brasileiro(a), estado civil: união estavel, Profissão: do lar, portador(a) da Cédula de Identidade CIRG 54093 SSP/RR e inscrito(a) no CPF/MF nº 612.010.572-72, residente na Av. Emancipação, nº 903, Bairro: Centro, CEP 69.340-000 no município Mucajaí/RR, telefone: 99169-0032, E-mail: zanzamasullo@hotmail.com, vêm através de seu advogado in fine assinado, com escritório profissional na Rua Gal Penha Brasil 102 Centro – Boa Vista – Roraima, por este instrumento particular nomeia e constitui seus procuradores.

OUTORGADOS: SOUZA & SOUZA ADVOGADOS ASSOCIADOS, sociedade civil, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº 66 com escritório profissional situado na Rua General Penha Brasil 102, Bairro Centro, Boa Vista-RR, representada por seu sócio administrador **Dr. PAULO SERGIO DE SOUZA**, brasileiro, separado judicialmente, advogado, inscrito na OAB/RR sob o nº. 317B, **Dra. PAULA RAFFAELA PALHA DE SOUZA**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/RR sob o nº. 340B e **Dr. JOHON EMERSON DE SOUZA CAMILO**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RR sob o nº. 1.376, a quem confere amplos poderes:

PODERES ESPECIAIS: para representá-lo no processo em Foro em Geral com a cláusula *ad judicium et extra*, ou ação que seja autor ou réu, assistente ou oponente, ou por qualquer modo interessado, podendo para isso, requerer e promover judicial ou extrajudicialmente, em qualquer causa, conforme estabelecido no artigo 105 do CPC/2015, bem como propor ações, produzir provas e seguir qualquer recurso legal, e os especiais para firmar compromissos, substabelecer, renunciar, receber intimações, desistir, recorrer, apelar, transigir, discordar, dar de suspeito a quem lhe convier, retirar e receber alvarás junto a secretaria do fórum, retirar e receber guias de retirada, receber valores e dar quitação, receber bens penhorados ou em adjudicação, enfim, tratar de seus interesses, bem como praticar todos os atos necessários para o fiel e bom cumprimento do presente mandato, dando tudo por bom, firme e valioso em especial para propor Ação de Cobrança do Seguro Obrigatório DPVAT.

Boa Vista/RR 15 de fevereiro de 2019.

Celia Maria da Silva e Silva

Outorgante

CPF/MF nº



Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317B

Dr. John Emerson de Souza Camilo
OAB/RR 1376

Dra. Paula Rafaela Palha de Souza
OAB/RR 340B

2

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

EU: CELIA MARIA DA SILVA E SILVA, estado civil união estável, profissão, do lar, RG nº 54093 SSP/RR, e CPF nº 612.010.572-72, residente e domiciliado (a) à Av. Emancipação, nº 903 Bairro: Centro, CEP 69.317-105 Cidade de Mucajai - Roraima, telefone (95) 99169-0032, E-mail: zanzamasullo@hotmail.com.

DECLARO para os devidos fins de direito e a quem interessar possa que sou pobre nos termos da lei, não tendo condições de arcar com eventuais custas e despesas processuais, necessitando do abrigo da lei 1.060/50. Por ser a mais lúdima expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Boa Vista, 15 de Fevereiro de 2019.

Celia Maria da Silva e Silva

DECLARANTE

TRABALHADOR

Esta é a sua **Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS**, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



PIS/PASEP
126.10866.66-8

NÚMERO 2617944	SÉRIE 001-0	UF RR
--------------------------	-----------------------	-----------------

CÉLIA MARIA DASILVA ESILVA

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



4

QUALIFICAÇÃO CIVIL	
NOME ... CELIA MARIA DA SILVA E SILVA	
LOC. DE NASC. ... BOA VISTA	DATA DE NASCIMENTO ... 09/08/1965
FILIAÇÃO ... LUIZ FERREIRA DA SILVA	
... LAURA CADETE DA SILVA	
DOC. APRESENTADO ... RG 54093 SESP RR	
ESTADO CIVIL ... CASADO	
LEI Nº 9.249, DE 10 DE MAIO DE 1995.	
RG ... 54093	CNH ... CPF ... 612.010.572-72
T. ELEITOR 001353852631 SEÇÃO ... 0071	
ZONA ... 004	
NATURALIZADO PORT. M. J. Nº ... DATA ...	
LOCAL DA EMISSÃO ... DRTRR_SLZ	
20/08/2002	
DATA DA EMISSÃO	
ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR	

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE	
FILIAÇÃO	
DATA DE NASC. DE ... PARA ...	
DOCUMENTO	
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	
MOTIVO	
NOME	
DOCUMENTO	
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	
MOTIVO	
NOME	
DOCUMENTO	
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	
MOTIVO	
NOME	
DOCUMENTO	
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	
MOTIVO	

LEGE N D A

A - DOCUMENTO C - DOUTORADO E RECONHECIMENTO DE PRESENCIA G - DATA DE NASCIMENTO
B - SP. TENDU D - ADOÇÃO F - AUTOMAÇÃO VOLUNTÁRIA





Matrícula: 781355

Maio/2017

Cliente:

CELIA MARIA DA SILVA E SILVA

Endereço do imóvel:

AV. EMANIPACHO 903 - CENTRO MURAI RR 6
9040-000

Inscrição

Rota

Seq.Rota

Economias

003.001.125.0540.000

9

2630

1

Hidrômetro

Data de Instalação

Situação Água

Situação Esgoto

NÃO MEDIDO

LIGADO

POTENCIAL

ANTERIOR

ATUAL

CONSUMO (m3)

NUM DE DIAS

LEITURA FAT.

10

0

LEITURA INF.

DT. LEITURA

ULTIMOS CONSUMOS

201704

10-0

201703

10-0

201702

10-0

201701

10-0

201612

10-0

201611

10-0

MEDIA

10

Qualidade de Água Distribuída ao Consumidor					
Informações das Amostras Realizadas na Rede de Distribuição					
DECRETO FEDERAL N.º 5440 - 2005 Q.M.					
AMOSTRAS					
EXCETUAÇÃO					
ANÁLISES					
CONFORMES					

DESCRIÇÃO

CONSUMO

TOTAL(R\$)

ÁGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

CONSUMO DE ÁGUA

10 M3

20,72

VENCIMENTO:

20/06/2017

TOTAL A PAGAR

20,72

AVISO: EM 30/04/2017 CONSTA DÉBITO SUJ. CORT. IGNORE CASO PAGO



MATRÍCULA

REFERÊNCIA

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

781355

05/2017

20-05/2017

20,72

82660000000- 2 20720004003- 9 00078135501- 1 05201710003- 4



IMPRESSO EM: 09-05-2017 09:47:04

Via do Cliente

Via do CAER



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DE RORAIMA
Telefone/Fax 95 3542-1333 / 3542-1194 / PRV 542
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE MUCAJÁ

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Boletim de Ocorrência: 0576/17		Data: 12/05/2017	Hora: 10h49min
Nome: CÉLIA MARIA DA SILVA E SILVA		Alcunha:	
Identidade: 54.093 SSP/RR		CPF: 612.010.572-72	
Endereço: Rua Emancipação, nº. 903		Bairro: Nova Jerusalém	
Ponto de Referência: Próximo do Sr. Felisberto (fabrica Carroceria)			
Cidade: Mucajá	Estado: RR	Telefone: 99173-9776	
Nacionalidade: Brasileira	Naturalidade: Boa Vista	Estado: RR	
Filiação: Luiz Ferreira da Silva e Laura Cadete da Silva			
Profissão: Cozinheira	Data de Nascimento: 09/08/1965	Idade: 52 anos	
Estado Civil: Casada	Grau de Instrução: Ensino Fundamental Incompleto		
Cor/Raça: Negra			
DADOS DA OCORRÊNCIA E DO AUTOR			
Natureza: Acidente de Tráfego com Vítima – Lesão Corporal		Código: 1001	
Nome/Autor:			
CPF/RG:	Filiação:		
Endereço:			
Local da Ocorrência: Vicinal 14 do Roxinho – próximo da Fazenda do careca – Zona Rural – Iracema/RR.			
Senhor Delegado,			
<p>Compareceu nesta Delegacia de Polícia Civil de Mucajá, a pessoa acima qualificada para comunicar QUE no dia 30/05/2016, por volta das 16h30min, a comunicante em companhia de seu marido (Rodrigo), trafegavam na vicinal 14 (sentido lote/estrada tronco) no endereço supracitado; QUE em certo momento a roda motocicleta (roda dianteira) travou; QUE em função desse fato o condutor (Rodrigo) perdeu o controle da motocicleta e caíram; QUE a comunicante estava como passageiro na motocicleta; QUE a motocicleta em questão é da marca Honda, modelo CG 150 FAN ESI, Placa NAQ 0288/RR, cor cinza, Ano Fáb. 2012, Ano Mod. 2012, RENAVAN 00480625441 e Chassi 9C2RC1670CR589607, em nome de Lucas Melo Lima; QUE após o fato o comunicante foi socorrido pelo seu marido até o Hospital de Mucajá, conforme registro de Atendimento Emergencial nº 16.013325; QUE o comunicante solicita cópia deste B.O. para entrada Processo Seguro DPVAT. Era o que tinha a comunicar.</p>			
 Reginaldo Almeida Agente de polícia Civil Matrícula n.º 42000285		 CÉLIA MARIA DA SILVA E SILVA Comunicante	
Despacho () FATO ATÍPICO ARQUIVA-SE () AGUARDA EM CARTÓRIO POR REPRESENTAÇÃO CRIMINAL () INTIME-SE AS PARTES /TCO/BOC PELO DELITO PREVISTO NO ART () INTIME-SE O COMUNICANTE PARA DECLARAÇÕES E REP. CRIMINAL. LOCAL _____ DATA ____ / ____ / ____ ASS. AUTORIDADE POLICIAL _____		Despacho _____ _____ _____ LOCAL _____ DATA ____ / ____ / ____ ASS. AUTORIDADE POLICIAL _____	



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DE RORAIMA
Telefone/Fax 95 3542-1333 / 3542-1194 / PRV 542
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE MUCAJÁ

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Boletim de Ocorrência: 0576/17		Data: 12/05/2017	Hora: 10h49min
Nome: CÉLIA MARIA DA SILVA E SILVA		Alcunha:	
Identidade: 54.093 SSP/RR		CPF: 612.010.572-72	
Endereço: Rua Emancipação, nº. 903		Bairro: Nova Jerusalém	
Ponto de Referência: Próximo do Sr. Felisberto (fabrica Carroceria)			
Cidade: Mucajá	Estado: RR	Telefone: 99173-9776	
Nacionalidade: Brasileira	Naturalidade: Boa Vista	Estado: RR	
Filiação: Luiz Ferreira da Silva e Laura Cadete da Silva			
Profissão: Cozinheira	Data de Nascimento: 09/08/1965	Idade: 52 anos	
Estado Civil: Casada	Grau de Instrução: Ensino Fundamental Incompleto		
Cor/Raça: Negra			
DADOS DA OCORRÊNCIA E DO AUTOR			
Natureza: Acidente de Tráfego com Vítima – Lesão Corporal		Código: 1001	
Nome/Autor:			
CPF/RG:		Filiação:	
Endereço:			
Local da Ocorrência: Vicinal 14 do Roxinho – próximo da Fazenda do careca – Zona Rural – Iracema/RR.			
Senhor Delegado,			
<p>Compareceu nesta Delegacia de Polícia Civil de Mucajá, a pessoa acima qualificada para comunicar QUE no dia 30/05/2016, por volta das 16h30min, a comunicante em companhia de seu marido (Rodrigo), trafegavam na vicinal 14 (sentido lote/estrada tronco) no endereço supracitado; QUE em certo momento a roda motocicleta (roda dianteira) travou; QUE em função desse fato o condutor (Rodrigo) perdeu o controle da motocicleta e caíram; QUE a comunicante estava como passageiro na motocicleta; QUE a motocicleta em questão é da marca Honda, modelo CG 150 FAN ESI, Placa NAQ 0288/RR, cor cinza, Ano Fáb. 2012, Ano Mod. 2012, RENAVAL 00480625441 e Chassi 9C2RC1670CR589607, em nome de Lucas Melo Lima; QUE após o fato o comunicante foi socorrido pelo seu marido até o Hospital de Mucajá, conforme registro de Atendimento Emergencial nº 16.013325; QUE o comunicante solicita cópia deste B.O. para entrada Processo Seguro DPVAT. Era o que tinha a comunicar.</p>			
 Reginaldo Almeida Agente de polícia Civil Matrícula n.º 42000285		 CELIA MARIA DA SILVA E SILVA Comunicante	
Despacho () FATO ATÍPICO ARQUIVA-SE () AGUARDA EM CARTÓRIO POR REPRESENTAÇÃO CRIMINAL () INTIME-SE AS PARTES /TCO/BOC PELO DELITO PREVISTO NO ART () INTIME-SE O COMUNICANTE PARA DECLARAÇÕES E REP. CRIMINAL. LOCAL _____ DATA ____/____/____ ASS. AUTORIDADE POLICIAL _____		Despacho _____ _____ _____ LOCAL _____ DATA ____/____/____ ASS. AUTORIDADE POLICIAL _____	

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RR
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº **9934367390**

VIA **01** CDD RENOVAC **00480625441** R.N.E.R.C. **2016** EXERCÍCIO **2016**

NOME **LUCAS MELO LIMA**

OPF / CNPJ **014.561.202-39** PLACA **MAQ0288**

PLACA ANT. **9C2K61670CR389607** GRASS **9C2K61670CR389607**

ESPECIE / USO **PAS/MOTOCICLETA/AD APLIC.** COMBUSTÍVEL **ALCO/GASOL**

MARCA / MODELO **HONDA/CG 150 FAN ESI** ANO FAB. **2012** ANO MOD. **2012**

CAP. POT / OIL **2P/0149CC/** CATEGORIA **PARTICU** COR PREDOMINANTE **CINZA**

COTA ÚNICA ***PAGO*** VENC. COTA ÚNICA ***PAGO*** VENC. / COTAS **1° *******

FAIXA LPVA. **** PAGO COTA ÚNICA **** PARCELAMENTO / COTAS **2° *******

3° *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) **R\$0.00** IOF (R\$) **R\$1292.01** PRÊMIO TOTAL (R\$) **R\$1292.01** DATA DE PAGAMENTO **19/08/2016**

SEGURO DE FURTO

OBSERVAÇÕES
SEM RESERVA DE DOMÍNIO * PROIB SAIR AMAZ
OCID *
Luiz Eduardo Silva de Castilho
Director Presidente-Interino
DETRAN-RR
22/08/2016

HJGC-Hospital Jose Guedes Catao

AFONSO REIS

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

11

REGISTRO Nº
16.013325

PACIENTE CELIA MARIA DA SILVA E SILVA		CNS	DATA NASCIMENTO	IDADE	DOCUMENTO
TELEFONE		NATURALIDADE	09/08/1965	50a	Ignora
SEXO	1 <input type="checkbox"/> MASC 3 <input checked="" type="checkbox"/> FEM	NAO INFORMADO	1 <input type="checkbox"/> SOLTEIRO 2 <input type="checkbox"/> CASADO 3 <input type="checkbox"/> VIUVO 4 <input checked="" type="checkbox"/> OUTROS		
PAI		MÃE	LAURA CADETE DA SILVA		
ENDEREÇO		Bairro	Cidade	UF	
RUA EMANCIPAÇÃO.		NOVA JERUSALEM	MUCAJAI	RR	
FREQUÊNCIA		1 <input type="checkbox"/> ADULTO 2 <input type="checkbox"/> PEDIATRA 3 <input type="checkbox"/> TRAUMATOLOGIA 12 <input type="checkbox"/> OUTROS			
MOTIVO DO ATENDIMENTO		DATA DO ATENDIMENTO	HORA		
		30/05/2016	23:20		
SIST. EXAMES COMPLEMENTARES					
1 <input type="checkbox"/> RAX 2 <input type="checkbox"/> ULTRASON 3 <input type="checkbox"/> TONCO CONV 4 <input type="checkbox"/> SANGUE 5 <input type="checkbox"/> URINA 6 <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> OUTROS					

ANOT. DIAGNOSTICA: Xte. Sofreu queda de peso, refere dor de tornozelo anterior + MMID SEGUNDA DE ECONOMIAÇÃO de dorso do pé.
Oss. (Acidente de Moto)
Afonso Ribeiro dos Reis
Clínica Médica
CRM 412-RR

DATA/HORA/CONSULTAS ESPECIALIZADAS E PROCEDIMENTOS
*HX - Trauma ao pé direito - Fratura de Torso

Exames: RX do pé direito: Presença de Fratura de Torso Direito
Afonso Ribeiro dos Reis
Clínica Médica
CRM 412-RR

PRESCRIÇÃO
⇒ Diclofenaco de sódio 75mg
1 comp a/c IM profundo
⇒ Paracetamol 500mg ou
Ibuprofeno 600mg ⇒ 1 comp
Vo agora
⇒ Aguardar o RX
⇒ Imobilização local
Afonso Ribeiro dos Reis
Clínica Médica
CRM 412-RR

ENFERMAGEM
PA: 130 X 70 mm Hg
T:
Alergia: Dipirona
Ana Lucia L. Sacramento
Enfermeira
COREN-6710-RR

⇒ Presc. Paracetamol 500mg
⇒ Realização de ortopedia
Afonso Ribeiro dos Reis
Clínica Médica
CRM 412-RR

DATA/HORA DA ALTA
24/06
DATA/HORA DO CANCELAMENTO
Afonso Ribeiro dos Reis
Clínica Médica
CRM 412-RR

Guia 16013325 registrada por JOSIVALDO

84.013.440/0001-73
Hospital Est. Ver. José Guedes Catao
Rua Marlene Araújo S/N
CEP 69.340-000
Mucajai - RR

Hosp. Ver. José Guedes Catao
Classificação de Risco
Cor: Verde

CONFERE COM ORIGINAL

HJGC-Hospital Jose Guedes Catao

AFONSO REIS

11

REGISTRO Nº
16.013325

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

PACIENTE
CELIA MARIA DA SILVA E SILVA
FILHO DE
SEXO 1 ☐ MASC 3 ☒ FEM. NATURALIDADE NAO INFORMADO
PAI
MÃE LAURA CADETE DA SILVA
RUA EMANCIPAÇÃO, BAIRRO NOVA JERUSALEM CIDADE MUCAJAI UF RR
EMERGENCIA 1 ☐ ADULTO 2 ☐ PEDIATRIA 3 ☐ TRAUMATISMO 1 2 ☐ OUTROS
MOTIVO DO ATENDIMENTO
DATA DO ATENDIMENTO 30/05/2016 HORA 23:20
SINAIS - EXAMES COMPLEMENTARES
1 ☐ RAI 2 ☐ ULTRASSOM 3 ☐ TORAX COMP 4 ☐ SANGUE 5 ☐ URINA 6 ☐ ECG ☐ OUTROS

PROTESTO DIAGNÓSTICA
Dor de Torax anterior + MMIS SEGUNDA DE ESCALA DE
de dorso do pé.
Oss. (Acidente de Moto)

Afonso Ribeiro dos Reis

Clinica Médica

CRM 412-RR

DATA HORA / CONSULTAS ESPECIALIZADAS E PROCEDIMENTOS

* RX de Torax anterior + MMIS SEGUNDA DE ESCALA DE
de dorso do pé. Direto - Fratura de Torso

Afonso Ribeiro dos Reis

Clinica Médica

ASSINATURA E C.R.M. 412-RR

DATA

HORA

* Exames (RX de Pe Direto: Fratura de Torso)

Afonso Ribeiro dos Reis

Clinica Médica

ASSINATURA E C.R.M. 412-RR

DATA

HORA

PRESCRIÇÃO

ENFERMAGEM

⇒ Difenidramina de Sódio 75mg
1 comp ora IM profundo

⇒ Paracetamol 500mg
Ibuprofeno 600mg ⇒ 1 comp
Vo agora

⇒ Aguardar o RX de Pe Direto
⇒ Imobilização Local

PA: 120 X 70 mm Hg
T:

Alergia: Dipirona

Ana Lucia L. Sacramento
Enfermeira
COREN 67.02/RR

PARA EXAME DE RX de Pe Direto
⇒ Qualificação de Ortopedia

DESTINO DO CORPO 1 ☐ AFONSO RIBEIRO DOS REIS
2 ☐ INI 3 ☐ ANATOMIA PATOLÓGICA
Afonso Ribeiro dos Reis
Clinica Médica
CRM 412-RR

DATA E HORA DA ALTA

DATA E HORA DO ÚTIL

Afonso Ribeiro dos Reis
Clinica Médica
CRM 412-RR



GOVERNO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
"AMAZÔNIA PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"



RECEITUÁRIO

NOME: Eda Maria da Silva

→ RELATÓRIO MÉDICO

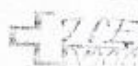
→ Paciente do sexo feminino, 50 anos, vítima de Acidente de Moto no dia 30/05/2016, com Trauma no Pe Direito + Edema local + Dor local + Dificuldade de deambular. Ao exame do RX do Pe Direito observou-se presença de Fratura de Torso.

DATA: 15/09/17

Afonso Ribeiro dos Reis

Infectologia

ASSINATURA



HOSPITAL ESTADUAL VEREADOR JOSÉ GUEDES CATÃO
Rua Marlene Araújo, s/n, Centro, CEP: 69.340-000 - Mucajái/TR
Telefone/Fax: Direção - (081) 3542-1386

→ Administrado Dadoferon
de Sódio 75mg via IM pafado
+ Paracetamol 500mg 1comp VO
+ Realizada Imobilização local e
encaminhado para avaliação
de Ortopedia e Traumatologia.

25/02/2017

Afonso Ribeiro dos Reis
Infectologia
CRM 412-RR

12
Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170464277 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CELIA MARIA DA SILVA E SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO COELHO NETO - CONSULTORIA, ASSESSORIA E CORRETAGEM DE SEGUROS S/S LTDA. - ME FILIAL/RR

BENEFICIÁRIO CELIA MARIA DA SILVA E SILVA

CPF/CNPJ: 61201057272

Posição em 28-09-2017 09:14:49

Pedido de indenização negado conforme carta enviada ao beneficiário.