

# ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA


## PROCURAÇÃO

**Outorgante:** Sra. FRANCISCA ADELIA PEREIRA CARDOSO, Brasileira, solteira, domestica, portador da cédula de identidade nº 189737 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 719.357.892-87, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua: Pastor Nicanor F. Santos, nº 1834, Bairro: Senador Helio Campos, CEP: 69.316-514. Tel: (95) 99172-1262 E-mail: adrianomagave256@gmail.com.

**Outorgado:** Bel. MARLON TAVARES DANTAS, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR sob o nº 1832, com endereço profissional à Avenida General Ataíde Teive, nº 2748 - A - Bairro: Liberdade, CEP: 69309-000, Boa Vista/RR, Tel. (95) 99129-6312/98108-7779, onde deverá receber intimações.

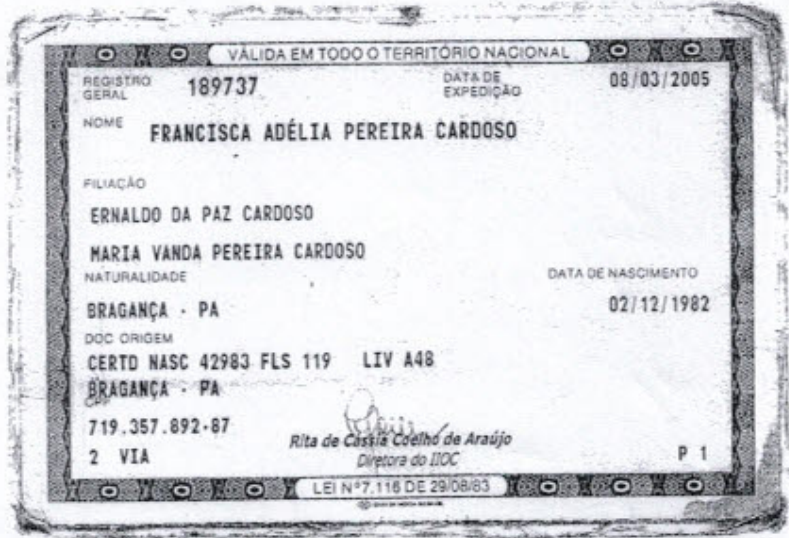
**Poderes específicos:** para representar o outorgante, concedendo-lhe poderes para representá-lo no que for necessário, assim como cláusula Geral de Foro, habilitando-o, a praticar todos os atos processuais, como toda e qualquer defesa, contestação em seu favor, podendo atuar em qualquer instância, tribunal ou Juizado Especial, com poderes da cláusula "ad judicium", bem como realizar todo e qualquer ato que seja necessário ao cabal cumprimento do presente mandato particular, inclusive substabelecer, assim como, transigir, receber valores, inclusive alvará judicial e dar quitação, podendo promover todos os demais atos processuais necessários até o final da liquidação de sentença, sendo que a título de honorários advocatícios pagarei ao advogado a importância equivalente a 30% (trinta por cento) do valor bruto do resultado da demanda, exclusivamente em caso de êxito da ação, dando à presente o carácter de contrato de honorários.

Boa Vista/RR, 30 / 05 / 2019.

  
FRANCISCA ADELIA PEREIRA CARDOSO



POLEGAR DIREITO



ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

15 MAR 2019

GENTE SEGURADORA S/A  
Av. Capitão João Bezerra, 444 - São Vito - RR



# ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

**FRANCISCA ADELIA PEREIRA CARDOSO**, Brasileira, solteira, domestica, portador da cédula de identidade nº 189737 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 719.357.892-87, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua: Pastor Nicanor F. Santos, nº 1834, Bairro: Senador Helio Campos, CEP: 69.316-514.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente sob as penas da lei, tendo pleno conhecimento de que constitui em crime capitulado no código penal, fazer declaração falsa, com o fim de criar obrigações e alterar a verdade sob os fatos juridicamente relevantes.

Boa Vista/RR, 30 / 05 / 2019

*Francisca Adélia Pereira Cardoso*  
FRANCISCA ADELIA PEREIRA CARDOSO



POLEGAR DIREITO



**RORAIMA ENERGIA**

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

**VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA**

NF: 2333762

**FRANCISCA ADELIA PEREIRA CARDOSO**

R. PASTOR NICANOR F SANTOS, 1834 ,

SENADOR HELIO

69316514 BOA VISTA

RR

CAMPOS

CÓDIGO ÚNICO <b>740748</b>	MÊS <b>02/2019</b>	PERÍODO DE CONSUMO <b>15-JAN-19 a 12-FEB-19</b>
CONSUMO (kWh) <b>461</b>	VENCIMENTO <b>16-MAR-19</b>	TOTAL A PAGAR <b>R\$ 452,80</b>

**OBSERVAÇÕES**

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada

- Ligue Roraima Energia: 0800 70 19 120

autenticação mecânica

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

15 MAR 2019

recorte aqui

GENTE SEGURADORA S/A  
R. M. D. ... V. 1200 - Boa Vista - RR



**RORAIMA ENERGIA**

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

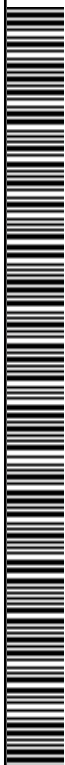
IE: 240070223

CÓDIGO ÚNICO <b>740748</b>	MÊS <b>02/2019</b>	TOTAL A PAGAR <b>R\$ 452,80</b>
-------------------------------	-----------------------	------------------------------------

836700000042.528000750000.000000000745.074802190053



Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006  
Validação deste em <https://projudi.trr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJXJQ\_U4YVF\_V24KW\_BDGXB



# ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

FRANCISCA ADELIA PEREIRA CARDOSO, Brasileira, solteira, domestica, portador da cédula de identidade nº 189737 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 719.357.892-87, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua: Pastor Nicanor F. Santos, nº 1834, Bairro: Senador Helio Campos, CEP: 69.316-514.

**DECLARO** para os devidos fins de direito e em especial para obter os benefícios da Justiça Gratuita, na forma do art. 2º, § Único e art. 4º, § 1º, ambos da Lei nº 1.060/50, que não disponho de recursos que me permita demandar em Juízo, sem prejuízo de meu próprio sustento e de minha família.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente e dou fé.

Boa Vista/RR, 20 / 05 / 2019.

*Francisca Adélia Pereira Cardoso*  
FRANCISCA ADELIA PEREIRA CARDOSO



POLEGAR DIREITO



# 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 o Ministério do Trabalho, bem como para a abertura 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, representam a caridada, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidar-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

MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE REGISTRO DE EMPREGO E SALÁRIO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

126.35643.66-2

2647303

001-0

RR

Francisca Adélia Pereira Cardoso



PARA CARTEIRA COM 56 PAGINAS NA VERSÃO...

## QUALIFICAÇÃO CIVIL

FRANCISCA ADELIA PEREIRA CARDOSO

BRAGANÇA

PA

02/12/1982

ERNAUDO DA PAZ CARDOSO

MARIA VANDA PEREIRA CARDOSO

R.G. 189737 SESP RR

SOLTEIRO

189737

03017062807

719.357.892-87

0008

005

14/03/2005

DRT/RR

Februnio

## MUTUAÇÃO DE IDENTIDADE

Nome	Documento
Nome	Documento
Nome	Documento
Nome	Documento
Nome	Documento

LEGENDA  
A - QUIMÉRIO E DIVÓRCIO E RECONHECIMENTO DE AUTENTICIDADE E DATA DE REALIZAÇÃO  
B - SEPARAÇÃO DE BENS E MUDANÇA DE NOME

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006  
Validação deste em https://projudi.tjrj.jus.br/projudi/ - Identificador: PJXB4 B2X59 5KFNV L54CA



04 **DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR**

SINGELO  
 CASADO

DIABETE  
 SIM  
 NÃO

HEMOFILIA  
 SIM  
 NÃO

ALERGIAS  
 SIM  
 NÃO

DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 874, de 1 de julho de 1993)  
 SIM  
 NÃO

**CARTEIRAS ANTERIORES**

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO

**REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS** 05

REGISTRADO EM: / /

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

REGISTRADO EM: / /

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

REGISTRADO EM: / /

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

REGISTRADO EM: / /

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

06 **CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR: Dayse Helen Torreyas Monteiro

CCOC/CFE: 816.638.112-53

ENDEREÇO: Rua de Gempapara, 84  
Cucarati

MUNICÍPIO: Boa Vista UF: PR

ESP. DO ESTABELECIMENTO: \_\_\_\_\_

CARGO: Emprego de Domestica  
CBO Nº: 512-105

DATA DE ADMISSÃO: 01 DE Novembro DE 19 14

REGISTRO Nº: 01 FLS / FICHA: 01

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 220,00 (duzentos e vinte e quatro reais) por mês.  
Dayse Helen Torreyas Monteiro

DATA DE SAÍDA: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 19 \_\_\_\_\_

COM. DISPENSA CD Nº: \_\_\_\_\_

FGTS Nº DA CONTRA: \_\_\_\_\_

**CONTRATO DE TRABALHO** 07

EMPREGADOR: \_\_\_\_\_

CCOC/CFE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

ESP. DO ESTABELECIMENTO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_  
CBO Nº: \_\_\_\_\_

DATA DE ADMISSÃO: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 19 \_\_\_\_\_

REGISTRO Nº: \_\_\_\_\_ FLS / FICHA: \_\_\_\_\_

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: \_\_\_\_\_

DATA DE SAÍDA: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 19 \_\_\_\_\_

COM. DISPENSA CD Nº: \_\_\_\_\_

FGTS Nº DA CONTRA: \_\_\_\_\_



08 **CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR.....  
CGC/CPF/CEI.....  
ENDEREÇO.....  
MUNICÍPIO..... UF.....  
ESP. DO ESTABELECIMENTO.....  
CARGO.....  
CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO..... DE..... DE 19.....  
REGISTRO Nº..... FLS. / FICHA.....  
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....  
ASS. DO EMPREGADOR OU A BORDO O TESTEMUNHA  
1ª..... 2ª.....

DATA DE SAÍDA..... DE..... DE 19.....  
ASS. DO EMPREGADOR OU A BORDO O TESTEMUNHA  
1ª..... 2ª.....

COM. DISPENSA CD Nº.....  
FGTS Nº DA CONTA:.....

**CONTRATO DE TRABALHO** 09

EMPREGADOR.....  
CGC/CPF/CEI.....  
ENDEREÇO.....  
MUNICÍPIO..... UF.....  
ESP. DO ESTABELECIMENTO.....  
CARGO.....  
CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO..... DE..... DE 19.....  
REGISTRO Nº..... FLS. / FICHA.....  
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....  
ASS. DO EMPREGADOR OU A BORDO O TESTEMUNHA  
1ª..... 2ª.....

DATA DE SAÍDA..... DE..... DE 19.....  
ASS. DO EMPREGADOR OU A BORDO O TESTEMUNHA  
1ª..... 2ª.....

COM. DISPENSA CD Nº.....  
FGTS Nº DA CONTA:.....







GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

## BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 001084/2019-A01

## DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 16/01/2019 10:00 Data/Hora Fim: 16/01/2019 10:01  
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 16/01/2019  
Delegado de Polícia: Ronaldo Sciotti Pinto da Silva Filho

## DADOS DA OCORRÊNCIA

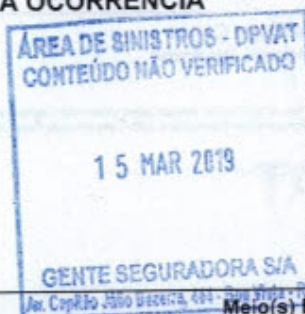
Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito  
Data/Hora do Fato: 07/12/2018 18:00

## Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)  
Logradouro: BR 401

Tipo do Local: Área Rural

Bairro: Zona Rural



Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Não Houve

## ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: FRANCISCA ADÉLIA PEREIRA CARDOSO (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: PA - Bragança Sexo: Feminino Nasc: 02/12/1982  
Profissão: Empregada Doméstica Escolaridade: Ensino Médio Completo  
Estado Civil: Solteiro(a)  
Nome da Mãe: Maria Vanda Pereira Cardoso

## Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 189737  
CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 719.357.892-87

## Endereço

Município: Boa Vista - RR Nº: 1834  
Logradouro: Rua Pastr Nicanor  
Bairro: Senador Hélio Campos  
Telefone: (95) 99172-1262 (Celular)

## OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

## RELATO/HISTÓRICO

A comunicante que é habilitada compareceu a esta especializada para informar que no dia , local e hora supracitado, conduzia a MOTOCICLETA HONDA CG 125 FAN, PLACA NAS 1418, CHASSI 9C2JC4120DR557519, de propriedade de CELSO DOS REIS PNT0 SILVA, quando ao desviar de um grupo de ciclistas que trafegavam no mesmo sentido, veio a colidir no guidon de uma das bicicletas vindo a cair e em consequência da queda veio a sofrer luxação no ombro esquerdo bem deslocamento na clavícula do mesmo lado. Informa ainda que a Polícia Rodoviária Federal esteve no local e foi acionado o SAMU removendo a comunicante ao HGR para atendimento médico. De acordo com a comunicante este registro é somente para fins de SEGURO DPVAT. É o relato.





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 001084/2019-A01

ASSINATURAS

Carlos Regis Cunha  
Responsável pelo Atendimento

Francisca Adélia Pereira Cardoso  
(Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

DAT

9 JAN. 2019

DELEGACIA DE POLÍCIA  
RECEBIDOR

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
15 MAR 2019  
GENTE SEGURADORA S/A  
Av. Capitão João Bezerra, 444 - Boa Vista - RR





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL

208015



INFORMAÇÕES GERAIS

# BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

# PRF

PROTOCOLO: Nº 18069404B01



Maiores dúvidas acesse: [www.prf.gov.br/portal](http://www.prf.gov.br/portal)



Para cópia do seu Boletim acesse o **sftlo**: [www.prf.gov.br/novobat](http://www.prf.gov.br/novobat) /consultar Informe o número do protocolo e o CPF/CNPJ de um dos envolvidos no acidente; e Clique em imprimir.



**Atenção:** As vítimas de acidente têm direito ao recebimento do Seguro DPVAT. Para maiores informações, acesse: [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) Em casos de avaliação de danos com MÉDIA ou GRANDE MONTA, verificar os trâmites da Resolução 544 do CONTRAN. Procure o órgão estadual de trânsito (DETRAN) do seu Estado, antes de fazer reparos no veículo.

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
15 MAR 2019  
GENTE SEGURADORA SIA  
Av. Capitão João Bezerra, 444 - Boa Vista - RR



Assinatura eletrônica

Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 11/12/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.  
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18069404B01 e o número de controle 03A831D692C03E3A7eE9DF9039CD6.

# 191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTOCOLO Nº 18069404B01

INFORMAÇÕES GERAIS

Data: 07/12/2018 Hora: 18:17 Município: CANTA/RR  
BR: 401 KM: 6,0 Sentido: Decrescente  
Policial responsável pelo atendimento: RODOLFO SILVA, 2269762

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal  
Tipo de pista: Simples  
Estrutura Viária: Em Obras  
Acostamento: Sim  
Condição meteorológica: Céu Claro  
Tipo de pavimento: Asfalto  
Condição da Pista: Seca  
Localidade urbanizada: Não  
Canteiro Central: Não  
Fase do dia: Plena Noite

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

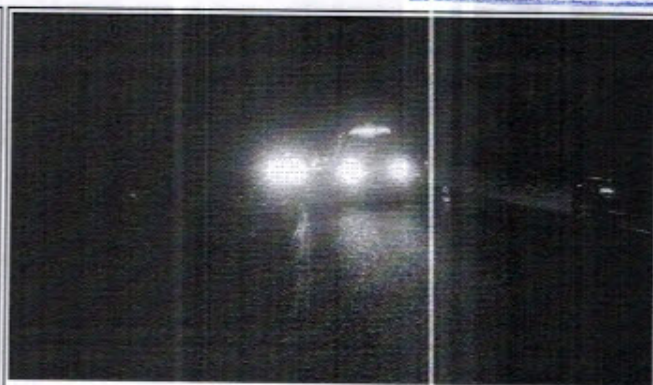
15 MAR 2019

GENTE SEGURADORA S/A  
Rua... 400 - D... RR

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO DECRESCENTE



SENTIDO CRESCENTE

NARRATIVA

No dia 07/12/2018, por volta das 18h40min, no km 6 da BR-401, em Cantá-RR, ocorreu um acidente, do tipo colisão lateral, com vítima(s) lesionadas gravemente. Os veículos envolvidos foram: uma motocicleta Honda Fan 125 ES, Placa NAS1418, (V1), e uma bicicleta de marca e modelo ignorados (V2). Com base na análise dos relatos e posicionamento dos veículos e vítimas identificados no local do acidente, constatou-se que V1 seguia pela BR-401, sentido decrescente, quando colidiu com V2 que trafegava também na rodovia e em mesmo sentido. O local está passando por obras de duplicação e não existe qualquer tipo de iluminação. De acordo com o relato da condutora de V1, devido a falta de iluminação e a falta de qualquer sistema de sinalização em V2, não conseguiu visualizá-lo durante o deslocamento, fazendo com que colidissem. Ambas as vítimas foram socorridas e encaminhadas ao HRG pelo SAMU, conforme dados registrados neste boletim. A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui. Conforme constatações em levantamento de local de acidente, concluiu-se que o fator principal do acidente foi a falta dos sistemas de iluminação em V2 (olhos de gato, dispositivos de iluminação intermitentes), unido a falta de iluminação do local que passa por obras de ampliação.



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 11/12/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-1, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.  
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18069404B01 e o número de controle 03A831D692C03E3A76E9FD9039CD6.

191



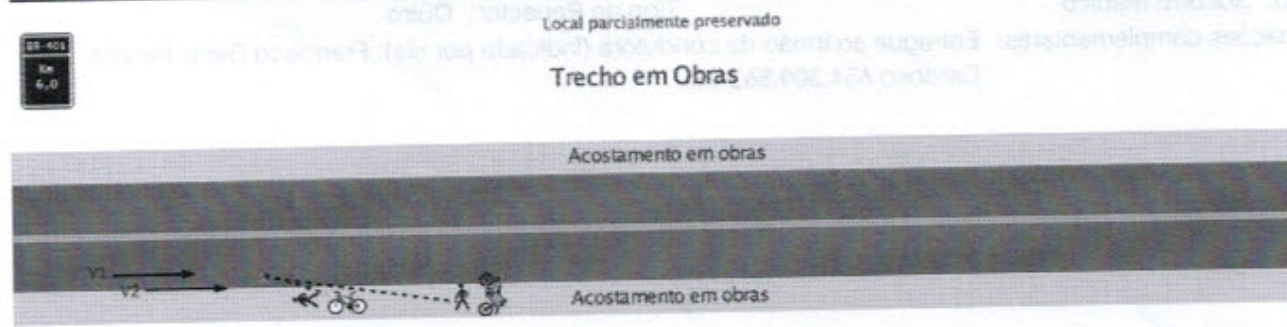


MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTOCOLO Nº 18069404B01

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

15 MAR 2019

GENTE SEGURADORA S/A  
Av. Capão João Dantas, 484 - Boa Vista - RR

← CIDADE SANTA CECÍLIA

BOA VISTA →

AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão lateral	

MARCAS NO PAVIMENTO

Evento	Veículo	Frenagem (m)	Derrapagem (m)	Arrastamento (m)

DANOS COLATERAIS - NÃO HOUVE

APOIO EXTERNO

Tipo de Órgão	Solicitação	Comparecimento
SAMU	07/12/2018 18:17	07/12/2018 19:02

V1 - VEÍCULO 1 - NAS1418 - MOTOCICLETA

V1 - Informações

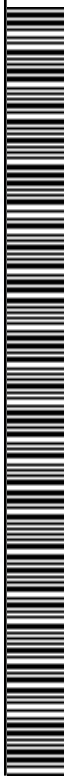
Placa: NAS1418      Marca/modelo: HONDA/CG 125 FAN ES      Renavam: 00559465521  
 Ano fabricação: 2013      Chassi: 9C2JC4120DR557519      Tipo de veículo: Motocicleta  
 Espécie: Passageiro      Categoria: Particular      Cor: Vermelha  
 Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 11/12/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.  
 A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18069404B01 e o número de controle 03A831D692C03E3A76E9FDF9039CD6.

191

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006  
Validação deste em <https://projudi.tjrj.jus.br/projudi/> - Identificador: PJY2V 6DWHC KPQ5H V3RKR





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTOCOLO Nº 18069404B01

V1 - Encaminhamento

Motivo: Socorro médico

Tipo de Receptor: Outro

Informações complementares: Entregue ao irmão da condutora (Indicado por ela). Francisco Denis Pereira Cardoso 654.309.562-87.



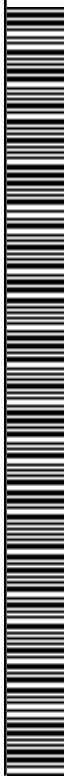
ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
15 MAR 2019  
GENTE SEGURADORA S/A  
Av. Capitão Jânio Quadros, 494 - Boa Vista - RR



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviária Federal, em 17/12/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no 5º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.  
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18069404B01 e o número de controle 03A831D692C03E3A76E9FDF9039CD6.

191

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006  
Validação deste em <https://projudi.tjr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJY2V 6DWHC KPQ5H V3RKR





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTOCOLO Nº 18069404B01

V1 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / HONDA/CG 125 FAN ES Placa: NAS1418 Nº BOAT: 18069404B01  
Nome do Agente: RODOLFO SILVA Matrícula do Agente: 2269762 Data: 07/12/2018

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Garfo dianteiro			X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira			X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira			X	
4	Coluna de direção			X	
5	Chassi			X	
6	Garfo traseiro			X	
7	Eixo traseiro (triciclos)			X	

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

15 MAR 2019

AGENTE SEGURADORA S/A  
Av. Capão João Dantas, 484 - Boa Vista - RR

Dano de Monta: Pequena

V1 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 11/12/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.  
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18069404B01 e o número de controle 03A831D692C03E3A76E9DF9039CD6.

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTOCOLO Nº 18069404B01

V1 - Proprietário

Nome: CELSO DOS REIS PINTO SILVA

CPF/CNPJ: 911.953.902-97

Email:

Telefone:

Endereço: RUA CARMELITA IRENG 1300 SEN, HELIO CAMPOS, BOA VISTA-RR

ÁREA DE SINISTROS - DPVAF  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

15 MAR 2019

V1C - CONDUTOR DE V1 - FRANCISCA ADELIA PEREIRA CARDOSO

V1C - Informações

Nome: FRANCISCA ADELIA PEREIRA CARDOSO

Data de Nascimento: 02/12/1987

CPF: 719.357.892-87

Estado civil: Solteiro(a)

sexo: Feminino

Estado físico: Lesões Graves

Usava capacete: Sim

GENE SEGURADORA S/A  
Rua Carlos João Bezerra, 494 - Boa Vista - RR

V1C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: A

Primeira habilitação: 16/07/2018

Nº Registro: 07089241408

UF: RR

Vencimento da habilitação: 16/07/2019

Motorista profissional: Não

Observações CNH: A

V1C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não

Condutor se recusou a realizar o teste: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V1C - Dados do Contato

Endereço: R PASTOR NICANOR F SANTOS, 1834, CASA, SENADOR HELIO CAMPOS, BOA VISTA-RR

Telefone: 09599721262

Email:

V1C - Encaminhamento

Motivo: Socorro médico

Tipo de Receptor: Hospital ou clínica

Informações complementares: Vítima encaminhada ao HGRR com suspeita de deslocamento de clavícula.

V2 - VEÍCULO 2 - NÃO SE APLICA - BICICLETA

V2 - Informações

Placa:

Marca/modelo:

Renavam:

Ano fabricação:

Chassi:

Tipo de veículo: Bicicleta

Espécie:

Categoria:

Cor:

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

V2 - Encaminhamento



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 11/12/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.  
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18069404B01 e o número de controle 03AB31D692C03E3A76E9FDF9039CD6.

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTOCOLO Nº 18069404B01

V2 - Proprietário

Nome:  
Email:  
Endereço:

CPF/CNPJ:  
Telefone:

V2C - CONDUTOR DE V2 - Jorge Morales Perez

V2C - Informações

Nome: Jorge Morales Perez  
Nº de Identificação/órgão expedidor: 14/609969 VE/Venezuelano  
sexo: Masculino  
Usava capacete: Ignorado

Data de Nascimento: 01/01/1984  
Estado civil:  
Estado físico: Lesões Graves

V2C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria:  
UF:  
Observações CNH:

Primeira habilitação:  
Vencimento da habilitação:

Nº Registro:  
Motorista profissional: Não

V2C - Alterações da Capacidade Motora

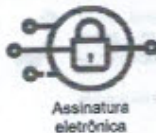
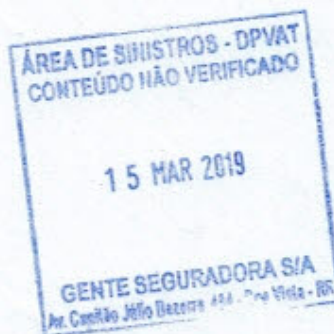
Foi possível realizar teste do etilômetro: Não  
Visíveis sinais de embriaguez: Não

Condutor se recusou a realizar o teste: Não  
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V2C - Dados do Contato

Endereço:  
Telefone:

Email:



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 11/12/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.  
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 18069404B01 e o número de controle 03A831D692C03E3A76E9FDF9039CD6.

191





MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO  
PROTOCOLO Nº 18069404B01

Motivo: Socorro médico

Tipo de Receptor: Outro

Informações complementares: Canteiro de obras da empresa responsável pelos serviços de obras de duplicação da BR-401 - Cantá/RR.

V2 - Imagens Obrigatórias

Nº	Descrição	Localização	Data	Horário
V2 - Imagens Obrigatórias				



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 17/12/2018, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.  
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18069404B01 e o número de controle 03A831D692C03E3A76E9FDF9039CD6.

191

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006  
Validação deste em <https://projudi.tjrj.jus.br/projudi/> - Identificador: PJY2V 6DWHC KPQ5H V3RKR



**FICHA DE ATENDIMENTO** Nº **2310**

**PREFEITURA BOA VISTA** **EQUIPE SAMU BV** UNIDADE: **BAVO II** EQUIPE: **Jacqueline Charles**

Paciente: **Francisca Adelia Pereira Cardoso** Idade: **36** Sexo: **Fem**

Nacionalidade: **Brasileira** Raça: Branca [ ] Negra [ ] Parda [ ] Amarela [ ] Indígena-Etnia [ ]

Endereço: **BR 402** Bairro: \_\_\_\_\_

Nº **22588** DATA: **07/12/18** HORA J/9: **18:46** BASE:  VIA ( )  RÁDIO

Médico (a) Regulador(a) Dr(a) CRM: **Drª Fabiana** HORA J/10: **19:02**  CELULAR

SOCORRO [ ] TRANSPORTE [ ] ATENDIDO NO LOCAL [ ] OUTRO \_\_\_\_\_

INÍCIO DOS SINTOMAS: Menos de 1 hora () / 1 a 3 horas ( ) / 4 a 24 horas ( ) / Mais de 24 horas ( ) / Não sabe ( )

<b>AUTOMÓVEL</b> [ ] Capotamento [ ] Atropelamento [ ] Colisão AUTO x _____ [ ] Motorista [ ] Passageiro Banco dianteiro [ ] Passageiro Banco traseiro	<b>AUTOMÓVEL</b> [ ] Uso do cinto [ ] Vitima projetada [ ] Vitima encarcerada [ ] Air Bag Acionado	<b>VIOLÊNCIA</b> [ ] FAB [ ] FAF [ ] Espancamento [ ] Violência Doméstica [ ] Violência Sexual [ ] Tentativa de suicídio	<b>OUTROS</b> <input checked="" type="checkbox"/> Loc. De Trabalho [ ] Local [ ] Trajeto [ ] Queda, Altura aprox.: [ ] Acidente Doméstico [ ] Queimadura Agente [ ] Afogamento [ ] Agressão p/ animal [ ] Outros: _____
<b>PEDESTRE</b> [ ] Atropelamento [ ] VIA [ ] CALÇADA	<b>MOTOCICLETA / BICICLETA</b> [ ] Colisão MOTO x Bicicleta [ ] Queda de moto [ ] Atropelamento [ ] Queda de Bicicleta [ ] Piloto [ ] Garupa	[ ] Outro: _____	

<b>VIAS AÉREAS</b> <input checked="" type="checkbox"/> Livre [ ] Obstrução Parcial [ ] Obstrução Total [ ] Corpo estranho [ ] Edema de Glote [ ] Outro: _____	<b>VENTILAÇÃO</b> [ ] Apnéia [ ] Dispnéia [ ] Bradpnéia [ ] Taquipnéia [ ] Róncos [ ] Sibilos [ ] Respiração paradoxal	<b>CIRCULAÇÃO</b> [ ] Bradicárdico [ ] Taquicárdico [ ] Arritmico [ ] Enchimento capilar acima de 2" [ ] Ausente [ ] Cianose central [ ] Cianose de extremidade	<b>AVAL NEUROLÓGICA</b> <input checked="" type="checkbox"/> AVDN [ ] Miose [ ] Midriase [ ] Anisocóris [ ] D [ ] E [ ] Aparentemente Alcoolidado [ ] DNV
---	---	--	--

Hora	P.A mm/hg	F.C Bpm	F.R Mpm	Sat O <sub>2</sub> %	T. Axilar °C	Glicemia	Esc. visual "DOR"	APAGAR
Início <b>19:25</b>	<b>130/80</b>	<b>86</b>	<b>18</b>	<b>100%</b>	—	—	—	—
Fim <b>19:40</b>	<b>130/80</b>	<b>88</b>	<b>18</b>	<b>100%</b>	—	—	—	—

<b>Pele</b> <input checked="" type="checkbox"/> Corada [ ] Quente [ ] Pálida [ ] Fria [ ] Úmida [ ] Seca [ ] Cianótica	<b>Cabeça</b> [ ] Contusão [ ] Escoriação [ ] Laceração [ ] Hematoma [ ] Afundamento [ ] Fer. penetrante	<b>Face</b> [ ] Contusão [ ] Escoriações [ ] Lacerações [ ] Ferimento ocular [ ] Luxação [ ] Mandíbula	<b>Pescoço</b> [ ] Escoriações [ ] Lacerações [ ] Hematoma [ ] Desvio da traquéia [ ] Enfisema sub-cutâneo [ ] _____	<b>Abdome</b> [ ] Escoriações [ ] Lacerações [ ] Tórax Instável [ ] Tampouamento [ ] Ferida Aspirativa [ ] Emplacamento
---	--	--	--	---

<b>Pelve</b> [ ] Contusão [ ] Escoriações [ ] Dor [ ] Instabilidade	<b>Coluna Dorsal</b> [ ] Contusão [ ] Hematoma [ ] Dor [ ] Escoriações	<b>MMSS</b> [ ] Contusão [ ] Escoriações <input checked="" type="checkbox"/> Luxações [ ] Lacerações [ ] Fratura <input checked="" type="checkbox"/> Amputação	<b>MMII</b> [ ] Contusão <input checked="" type="checkbox"/> Escoriações <input checked="" type="checkbox"/> Luxações [ ] Lacerações [ ] Fratura <input checked="" type="checkbox"/> Amputação	<b>QUEIMADURAS</b> GENTE SEGURADORA S/A An. Causa: Queimadura - 15 MAR 2019
---	--	--	--	---

<b>VALIAÇÃO CARDÍACA</b> <input checked="" type="checkbox"/> Ritmo Sinusal [ ] Taquicardia [ ] Bradicardia [ ] Flutter	[ ] Fibrilação atrial [ ] Fibrilação ventricular [ ] Assístolia	[ ] Respiratória [ ] Neurológica [ ] Psiquiátrica [ ] Metabólica [ ] Cardiovascular [ ] Aborto	[ ] Digestiva [ ] Infecciosa [ ] Obstétrica [ ] Outra	[ ] Diabetes [ ] Cardiopatia [ ] HAS [ ] Medicação de uso	[ ] Alergias <b>negs</b> [ ] Outros
--	---	---	--	--	--

GRAVIDADE CONSERVADA [ ] ILESO [ ] PEQUENA  MEDIA  SEVERA [ ] LESÕES INCOMPATÍVEIS COM A VIDA

Assinatura e Rubrica: **Carvalho** Médico Cirurgião CRM-1004

INCIDENTE: [ ] Cancelamento  
[ ] Recusa de Atendimento  
[ ] Não se encontrava no local  
[ ] Recusa de hospitalização  
[ ] Trote  
[ ] Bombeiro no local: \_\_\_\_\_

MULTIPLoS MEIOS ACIONADOS:  Polícia Militar  
[ ] Guarda Municipal  
[ ] SMTRAN  
[ ] Bombeiro  
 Outros: \_\_\_\_\_

ESTADO: [ ] Atendido no local  
 Trauma HGR  
[ ] Pronto Atendimento  
[ ] Obs.: \_\_\_\_\_

[ ] Pol. Cosme e Silva - PCCS  
[ ] Hosp. Santo Antônio - HCSA  
[ ] HMINSN

[ ] Hosp. Das Clínicas/RR - HCR  
[ ] Hosp. Lotte Iris - HLI  
[ ] Outros

OBSERVAÇÕES: **PRF.** **Em 28/12/18**  
**Stephanie**  
**RUBRICA**

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006  
Validação deste em https://projudi.tjrj.us.br/projudi/ - Identificador: PJTTA Q3JJG 7CKQ7 8Q34D



**PERTENÇA DO PACIENTE**

Descrição: \_\_\_\_\_

Nome do Receptor: \_\_\_\_\_

Função do Receptor: \_\_\_\_\_

Assinatura do Receptor: \_\_\_\_\_

**TERMO DE RECUSA**

Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade:

Assinatura do Paciente: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

TESTEMUNHA 01: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

TESTEMUNHA 02: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

**GESTANTE**

IG p/ semana: \_\_\_\_\_ Movimentos fetais: \_\_\_\_\_

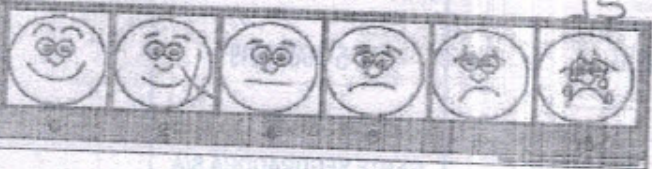
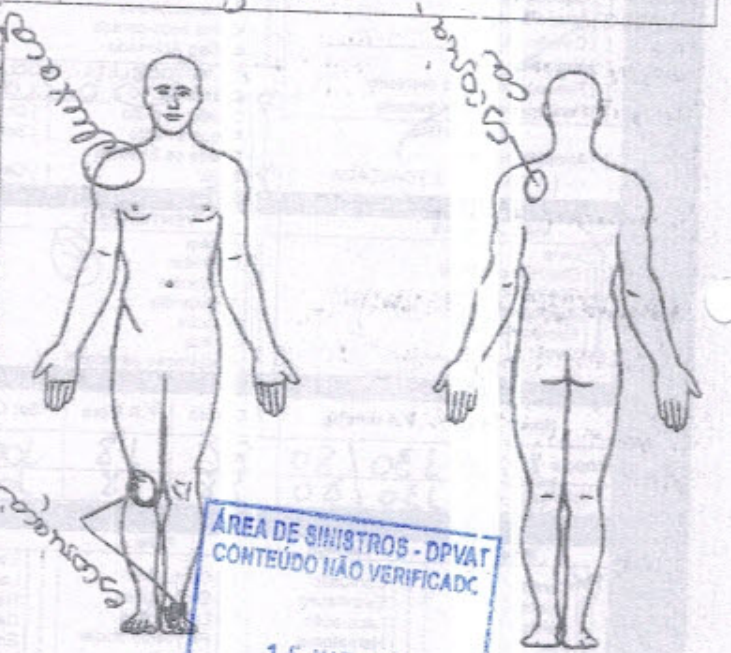
Perda de líquido: \_\_\_\_\_ BCF: \_\_\_\_\_

Com cartão  Sem cartão

**MATERIAL E MEDICAÇÃO**

1 atadura 30cm  
luvas/mascara  
e 80 gases

Abertura Ocular	Classificação	Pontos
Cilios abertos previamente à estimulação	Espontânea	4
Abertura ocular em taxa de voz normal ou em voz alta	Ap Son	3
Abertura ocular após com estimulação de extremidade dos dedos	A. Pressão	2
Ausência persistente de abertura ocular, sem fatores de interferência	Ausente	1
Cilios fechados devido a fator local	Não Testável	NT
Resposta Verbal		Pontos
Resposta adequada relativamente ao nome, local e data	Orientada	5
Resposta não orientada mas comunicação coerente	Confusa	4
Palavras isoladas inteligíveis	Palavras	3
Apenas gemidos	Sons	2
Ausência de resposta verbal, sem fatores de interferência	Ausente	1
Fator que interfere com a comunicação	Não Testável	NT
Resposta motora		Pontos
Cumprimento de ordens com 2 ações	A ordem	6
Elevação da mão acima do nível de clavícula ao estímulo da cabeça ao pescoço	Localizadora	5
Flexão rápida do membro superior ao nível do cotovelo, padrão predominantemente não anormal	Flexão normal	4
Flexão rápida do membro superior ao nível do cotovelo, padrão predominantemente disfuncional anormal	Flexão anormal	3
Extensão de membro superior ao nível do cotovelo	Extensão	2
Ausência de movimentos dos membros superiores/inferiores, sem fatores de interferência	Ausente	1
Fator que limita respostas motoras	Não Testável	NT



ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
15 MAR 2019  
GENTE SEGURADORA S/A  
Av. Casilão, 1110, Distrito de... São Paulo - SP

**EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

Última Fem 369, colisão moto x bicideta (piloto) encontrada SI capacitado deambulando LOTS, apresenta uma possível luxação em ombro (E) e hemorragia no local, desconexão em patela e joelho (C) com GSVU preservados. Veio até a UTR deambulando, encaminhada ao CT conforme MR 192 SIA no processo.

PRF no local  
ag. Rodolfo Silva  
Raphael Vieira

SAMU 192-BV  
CONFERE COM ORIGINAL  
Em 28/12/18  
Stephanie Rubria

Conexão 850.508  
Locumine de...

07/12/2018

...: Guia de Atendimento 17 ...



GÓVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
Secretaria de Estado da Saúde  
Hospital Geral de Roraima - FAAR / PSFE  
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

1ª Classificação

Reclassificação

Vermelho  
 Laranja  
 Amarelo  
 Verde  
 Azul Ass.:

Reclassificação

Vermelho  
 Laranja  
 Amarelo  
 Verde  
 Azul Ass.:

Reclassificação

Vermelho  
 Laranja  
 Amarelo  
 Verde  
 Azul Ass.:



1801044171 07/12/2018 19:40:34 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA NOTURNO 19- 17

Paciente: FRANCISCA ADELIA PEREIRA CARDOSO Data Nascimento: 02/12/1982 Idade: 36 A 0 M 5 D CNS: 706405145994982 CPF: 71935789287 Prontuário: 00043887

Tipo Doc: Documento Órgão Emissor Data Emissão Sexo: F Estado Civil: CASADO(A) PARDA Raça/Cor: BRAGANCA - PA Nacionalidade: BRASILEIRA

Mãe: MARIA VANDA PEREIRA CARDOSO Pai: ERNALDO DA PAZ CARDOSO Contato: (95) 99120-6589

Endereço: RUA - N-19 - 1834 - SENADOR HELIO CAMPOS - BOA VISTA - RR Ocupação: NÃO INFORMADA

Class. de Risco: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE Plano Convênio: N° da Carteira: Validade: Autorização: Sis Prenatal:

Motivo do Atendimento: ACIDENTE DE MOTO Caráter do Atendimento: URGÊNCIA Profissional do Atend.: Procedência: Temp.: Peso: Pressão:

Setor: GRANDE TRAUMA Tipo de Chegada: SAMU CAPITAL Procedimento Sol.: Registrado por: ELIENE

Queixa Principal:  Síndrome Febril  Sintomático Respiratório  Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem: GSC: AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456 TOTAL: 15

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h):  
 Paciente iniciou de repente de náuseas  
 e tonturas em ambos os lados  
 após desmaio

Hipótese Diagnóstica:   
 Exame Físico:   
 105 e

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
 15 MAR 2019  
 GENTE SEGURADORA S/A  
 Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

SADT - Exames Complementares:  RAIO-X  ULTRA-SON  TC  SANGUE  URINA  ECG  OUTROS:

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
<i>0 - titulação de oxigênio</i>		
<i>0 - dipnóico</i>		
<i>0 - Pressão 100/70</i>		

HOSPITAL GERAL  
 Av. Brig. Eduard... S/N  
 Novo Planalto Tel: (95) 2...  
 AUTE  
 15 MAR 2019  
 Certificado e J...  
 Original  
 apresentado neste Hospital

Conduta:  Alta por Decisão Médica  Ambulatório  Alta a Pedido  Observação (Até 24h)  Alta a Revelia  Internação  Transferência para: *Autopsia* Data e Hora da Saída/Alta:

óbito: Antes do 1º Atendimento?  Sim  Não Destino:  Família  IM  Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável: \_\_\_\_\_ Assinatura do Médico: *Eliene*

Impresso por: eliene  
Data Hora: 07/12/2018 19:45:14



1801044171

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006  
Validação deste em https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJVGF URPR6 GE3GR ZEH63

ONIPONIA  
LUCAS DE MOTA  
LAC III

ONBIO @

CD SINISTROS ANULADOS  
TRIBUNAL (60 dias)  
ARISTOMAR

*[Handwritten signature and scribbles]*

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
15 MAR 2019  
GENTE SEGURADORA S/A  
Av. Capão Joffe Bezerra, 444 - Boa Vista - RR

HOSPITAL GERAL DE AORAIMA  
Av. Brig. Eduardo Gomes, S/N  
Novo Planalto Tel (95) 2121-0620  
AUFENTICAÇÃO  
15 JAN 2019  
Certifico e Dou Fé que a presente  
cópia é fiel Reprodução Original  
que foi apresentado neste Hospital





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 26 de Março de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190203409

Vítima: FRANCISCA ADELIA PEREIRA CARDOSO

Data do Acidente: 07/12/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: LUANA AMORIM DE SOUZA LOPES

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), FRANCISCA ADELIA PEREIRA CARDOSO

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 seqüela 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. 0162501626 - carta\_04 - INVALIDEZ

00060813



Carta nº 14110759

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006  
Validação deste em <https://projudi.tjrj.us.br/projudi/> - Identificador: PJ52G G9D7X LW96A T7PRR

