

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

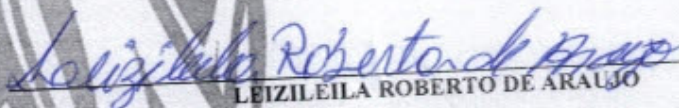
PROCURAÇÃO

Outorgante: Sr. **LEIZILEILA ROBERTA DE ARAUJO**, Brasileira, solteira, autônoma, portador da cédula de identidade nº 239411 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 440.392.472-72, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua: C-51, nº 371, Bairro: Alvorada, CEP: 69.300-000. Tel: (95) 99118-5036 E-mail: leizileila@hotmail.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, 05 / 06 / 2019


LEIZILEILA ROBERTA DE ARAUJO



POLEGAR DIREITO

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

ADVOCACIA

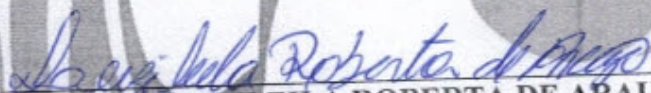
ADVOCACIA & CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

LEIZILEILA ROBERTA DE ARAUJO, Brasileira, solteira, autônoma, portador da cédula de identidade nº 239411 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 440.392.472-72, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua: C-51, nº 371, Bairro: Alvorada, CEP: 69.300-000.

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, 05 / 06 / 2019


LEIZILEILA ROBERTA DE ARAUJO



POLEGAR DIREITO

CAE
CAP: 06.938.4870001-15
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 28.055.428-5
RUA MELVIN JONES, 219 - SÃO PEDRO - CEP. 10.308-410

CAE
0800 280 9520
www.cae.sp.gov.br

Matrícula: **825905** Fevereiro/2019

Dados do Cliente:
LEIZILEILA ROBERTA DE ARAUJO

Endereço para entrega:
RUA C 51, 371 - ALVORADA BOA VISTA RR 69
380-000

Inscrição: 001.028.005.0324.000 Rota: 35 Seq.Rota: 1290 Quantidade de Economias: 1
Hidrómetro: NÃO MEDIDO Data de Instalação: Situação Água: LIGADO Situação Esgoto: LIGADO

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (m³)	NUM DE DIAS
		10	0

LEITURA FAT.
LEITURA INF.
DT. LEITURA

ULTIMOS CONSUMOS

DATA	CONSUMO (m³)
201901	10-0
201812	10-0
201811	10-0
201810	10-0
201809	10-0
201808	10-0
DIA	10

Validade da Água Distribuída e Esgoto

Informações das Amovíveis Realizadas no Pólo de Distribuição	INSTRUMENTO FEDERAL N.º 5440	VIGÊNCIA G.M.
ANOMTRAB	CLARO	TURBIDES
EXCITING	160	160
ANALISABAB	190	190
CONFORME	190	190

DESCRICAÇÃO

CONSUMO	TOTAL (R\$)
AGUA	
RESIDENCIAL 1 UNIDA. (S)	
CONSUMO DE AGUA	10 M3 23,83
ESGOTO	80,0 % DO VALOR DE AGUA 19,06
MULTA P/IMPONTUALIDADE 12/2018	0,85

VENCIMENTO: 15/03/2019 **TOTAL A PAGAR:** 43,74

AVISO: EM 31/12/2018 CONSTA DEBITO SUJ.CORT. IGNORE CASO PAGO

CAERR

MATRICULA	REFERENCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
825905	02/2019	15/03/2019	43,74

82660000000-2 43740000000-1 00082590501-1 0220

1017 EDITA

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

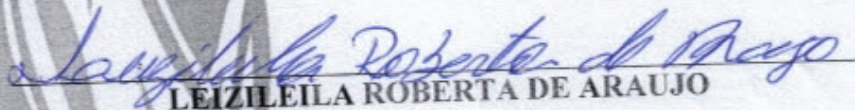
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

LEIZILEILA ROBERTA DE ARAUJO, Brasileira, solteira, autônoma, portador da cédula de identidade nº 239411 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 440.392.472-72, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua: C-51, nº 371, Bairro: Alvorada, CEP: 69.300-000.

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, 05 / 06 / 2019.


LEIZILEILA ROBERTA DE ARAUJO



POLEGAR DIREITO

ADVOCACIA

CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

EU, Leizileila Roberta de Araujo, CPF nº 440.392.472-72

Residente e domiciliado à rua C-51, nº 371, bairro

Alvorada, na cidade de Boa Vista, estado de

Roraima, declaro que sou trabalhador (a) autônomo (a), desenvolvendo atividade de

Serviços Gerais recebendo uma renda mensal em média de

R\$ 954,00, não podendo ser demonstrada em contracheque ou em extrato bancário por receber de forma avulsa, e de acordo com o serviço prestado.

Ratifico serem verdadeiras as informações acima prestadas.

Boa Vista-RR, 05 de junho de 2019.

Leizileila Roberta de Araujo
LEIZILEILA ROBERTA DE ARAUJO

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO		ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE	
	LEIZILEILA ROBERTA DE ARAUJO	FILIAÇÃO	MOTIVO
	FILIAÇÃO: JOAO ROBERTO DE ARAUJO CECILIA DE ARAUJO FERREIRA	DATA DE NASC. DE / / PARA / /	MOTIVO
	NASCIMENTO: 02/03/1972 SEXO : FEMININO	DOCUMENTO	
	NATURALIDADE : SÃO LUÍS - MA	 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	MOTIVO
	DOCUMENTO: R.G. 238411 SESP RR 24/05/2001	 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	
LEI Nº 8.946, DE 16 DE MAIO DE 1996	CNPJ: 04587114889	NOME	MOTIVO
CNPJ: 440.392.472-72	SEÇÃO : 0032	DOCUMENTO	
TÍT. ELEITOR : 002150932007	LOCAL/DATA DE EMISSÃO : SRTEARR - 12/08/2010	 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	MOTIVO
		NOME	
		DOCUMENTO	MOTIVO
		 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	
L E G E N D A			
A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE G - DATA DE NASCIMENTO B - SEP. JUDICIAL D - ADOÇÃO F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA			

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR.....	
REGISTRADO EM	SOB. N°
FLS.	PROC. N°
PROFISSÃO	
FUNÇÃO	
LEGISLAÇÃO	
LOCAL	DATA
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	

REGISTRADO EM		SOB. N°	LIVRO N°
FLS.	PROC. N°		
PROFISSÃO			
FUNÇÃO			
LEGISLAÇÃO			
LOCAL	DATA		
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR			

REGISTRADO EM		SOB. N°	LIVRO N°
FLS.	PROC. N°		
PROFISSÃO			
FUNÇÃO			
LEGISLAÇÃO			
LOCAL	DATA		
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR			

04

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR.....	
REGISTRADO EM	SOB. N°
FLS.	PROC. N°
PROFISSÃO	
FUNÇÃO	
LEGISLAÇÃO	
LOCAL	DATA
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	

REGISTRADO EM		SOB. N°	LIVRO N°
FLS.	PROC. N°		
PROFISSÃO			
FUNÇÃO			
LEGISLAÇÃO			
LOCAL	DATA		
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR			

REGISTRADO EM		SOB. N°	LIVRO N°
FLS.	PROC. N°		
PROFISSÃO			
FUNÇÃO			
LEGISLAÇÃO			
LOCAL	DATA		
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR			

05

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH	DIABETE ☐ SIM ☐ NÃO	HEMOFILIA ☐ SIM ☐ NÃO
ALERGIAS ☐ SIM ☐ NÃO		
DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993) ☐ SIM ☐ NÃO		

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
1010550100019-PA 121 08 1991			
131082010 Mol 02 09 2010			
DATA DA ANOTAÇÃO			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
2497765 0010 RR 22 10 2001			
02/09/2010 Waldemara Costa da Silva			
DATA DA ANOTAÇÃO			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
MEX 814PE-0250669			
SRTE/RR /			
DATA DA ANOTAÇÃO			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			

06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR	Viação Cidade de Boa Vista		
CCO/CPI/CEI	Av. Brasil n° 2560		
ENDEREÇO	Cinturão Verde CEP: 86.100-000		
MUNICÍPIO	Boa Vista UF: RR		
ESP. DO ESTABELECIMENTO	TRANSPORTE COLETA		
CARGO	CONDUTOR DE TRANSPORTE		
	CBO N° 5112-		

DATA DE ADMISSÃO	01	DE	JUNHO	DE	...
REGISTRO N°	1093				
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	R\$ 537,76 (QUINHENTOS E TRINTA E SETE REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS)				
	CIDADE DE BOA VISTA				
	TRANSPORTES URBANOS LTDA				

DATA DE SAÍDA	01	DE	JULHO	DE	...
REGISTRO N°	1093				
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	R\$ 537,76 (QUINHENTOS E TRINTA E SETE REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS)				
	CIDADE DE BOA VISTA				
	TRANSPORTES URBANOS LTDA				

COM. DISPENSA CD N°	Jeff White Araújo Montenegro				
FGTS N° DA CONTA	ENC. DEPTO. PESSOAL				

07

CONTRATO DE TRABALHO	
07.832.566/0001-29	
EMPREGADOR: Lissandra Benevides da Costa - EPP LBC Serviços RUA Universal, 10 - Educandos CEP 69.070-490 MUNICÍPIO: Manaus - UF: AM ESP. DO ESTABELECIMENTO: Agente de Limpeza CARGO: Agente de Limpeza CBO Nº:	
DATA DE ADMISSÃO: 19 DE Agosto DE 2016 REGISTRO Nº: 8.20.40.11 mri. REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 1.200,00 1ª: LBC - Conservadora e Serviços 2ª:	
DATA DE SAÍDA: 07 DE março DE 2017 1ª: Manaus 2ª:	
COM. DISPENSA CD Nº: 107 FGTS Nº DA CONTA: 08	

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR:	
CGC/CPF/CEI:	
ENDEREÇO:	
MUNICÍPIO: UF:	
ESP. DO ESTABELECIMENTO:	
CARGO: CBO Nº:	
DATA DE ADMISSÃO: DE DE REGISTRO Nº: FLS. / FICHA: REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: 1ª: 2ª:	
DATA DE SAÍDA: DE DE 1ª: 2ª:	
COM. DISPENSA CD Nº: FGTS Nº DA CONTA: 09	

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR:	
CGC/CPF/CEI:	
ENDEREÇO:	
MUNICÍPIO: UF:	
ESP. DO ESTABELECIMENTO:	
CARGO: CBO Nº:	
DATA DE ADMISSÃO: DE DE REGISTRO Nº: FLS. / FICHA: REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: 1ª: 2ª:	
DATA DE SAÍDA: DE DE 1ª: 2ª:	
COM. DISPENSA CD Nº: FGTS Nº DA CONTA: 10	

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR:	
CGC/CPF/CEI:	
ENDEREÇO:	
MUNICÍPIO: UF:	
ESP. DO ESTABELECIMENTO:	
CARGO: CBO Nº:	
DATA DE ADMISSÃO: DE DE REGISTRO Nº: FLS. / FICHA: REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: 1ª: 2ª:	
DATA DE SAÍDA: DE DE 1ª: 2ª:	
COM. DISPENSA CD Nº: FGTS Nº DA CONTA: 11	





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº. 002281/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 31/01/2019 09:13 Data/Hora Fim: 31/01/2019 09:27
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 07/07/2018 10:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Alvorada

Logradouro: Avenida Almeida Teive

Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: LEIZILEIA ROBERTA DE ARAUJO (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: MA - São Luís

Sexo: Feminino

Nasc: 02/03/1972

Profissão: Cuidador de Crianças

Estado Civil: União Estável

Nome da Mãe: Cecília de Araújo Ferreira

Nome do Pai: João Roberto de Araújo

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 440.382.472-72

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua C-51

Bairro: Alvorada

Telefone: (95) 99118-5036 (Celular)

Nº. 371

Nome Civil: ANTONIO PAULO DE SOUSA (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: PI - Batalha

Sexo: Masculino

Nasc: 25/10/1968

Profissão: Pedreiro

Estado Civil: União Estável

Nome da Mãe: Aizira Francisca de Jesus

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 155116

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 386.249.403-97

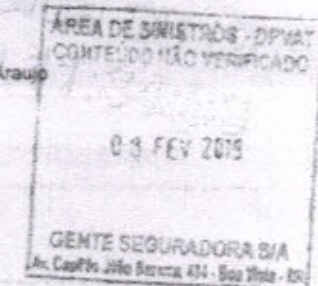
Endereço

Município: Boa Vista - RR

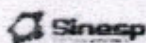
Logradouro: Rua C-51

Bairro: Alvorada

Nº. 371



DAT
Confere com original
Data: 31/01/2019
Assinatura
Guarildo da Silva Vieira
Agente Conciliadora de Polícia Civil
Mat. 042000908



Delegado de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha
Impresso por: Erico Wallace Bessa Rocha
Data de Impressão: 31/01/2019 09:27
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 002281/2019

Telefone: (95) 99118-5036 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 386.249.403-97	Placa NAU2422
Renavam 00992803330	Número do Motor JC48E2E536038
Número do Chassi 9C2JC4820ER536038	Ano/Modelo Fabricação 2014/2014
Cor ROSA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo HONDA/BIZ 125 ES
Modelo HONDA/BIZ 125 ES	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 10/03/2017	Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO

Nome Envolvido

Antonio Paulo de Sousa

Envolvimentos

Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante informa que LEIZILEIA ROBERTA DE ARAUJO (CNH 04587114889), trafegava pela Avenida Abaíde Teive, sentido centro, conduzindo a motocicleta acima descrita, quando colidiu com uma motocicleta, cujas características não sabe informar, que invadiu a preferencial e ocasionou o acidente. Que foi socorrida pelo SAMU. Que **NAO DESEJA** representar. Que registra **SOMENTE** para fins de seguro DPVAT. Era o relato.

ASSINATURAS

Erico Wallace Bessa Rocha
Responsável pelo Atendimento

Antonio Paulo de Sousa
(Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o/da titular/responsável e forneço informações sobre o acidente e sobre o veículo envolvido, sob pena de responder civil e criminalmente pela presente declaração que se originou, conforme previsto nos Artigos 309-Operação Garantia e 310-Operação Defesa da Ordem do Código Penal Brasileiro."

DAT

6 9 JAN. 2019

AGENTE DE POLÍCIA
CONFERIDOR

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

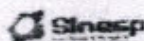
06 FEV 2019

GENTE SEGURODORA S/A
Rua Celso de Mello, 444 - Boa Vista - RR

Delegado de Polícia Civil Juris/Ribeiro da Rocha
Impresso por: Erico Wallace Bessa Rocha
Data de Impressão: 31/01/2019 09:27
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



07/07/2018

... Guia de Atendimento 02 ...

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE
AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO



1800977836	07/07/2018 10:54:33	FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA		DIURNO 07-10-18				
Paciente LEIZILEILA ROBERTA DE ARAUJO		Data Nascimento 02/03/1972	Idade 46 A 4 M 5 D	CNS 705808456174333	CPF 44039247272	Prontuário		
Tipo Doc IDENTIDADE	Documento 239411	Órgão Emissor SSP/RR	Data Emissão 21/05/2012	Sexo F	Estado Civil SOLTEIRO(APARDA	Raça/Cor SAO LUIS - MA	Naturalidade BRASILEIRA	Nacionalidade
Mãe CECILIA DE ARAUJO FERREIRA		Pai JOÃO ROBERTO DE ARAUJO		Contato (95) 99118-5036		Ocupação NÃO INFORMADA		
Endereço RUA - S-51 - 371 - ALVORADA - BOA VISTA - RR								
Class. de Risco	Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal			
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE MOTO	Caráter do Atendimento URGÊNCIA	Profissional do Atend. ÁREA DE SINISTROS - DPVAT	Procedência	Temp.	Peso	Pressão		
Setor GRANDE TRAUMA	Tipo de Chegada DEMANDA ESPONTANEA	Procedimento Sol.	Registrado por: CLAUDECI.RODRIGUES					
Queixa Principal		☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue						
Anamnese de Enfermagem		GSC AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456		TOTAL				
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____h)		08 FEV 2019						
Doente vítima de acidente de trânsito.								
o trauma em joelho								
Exame Físico Tratado pelos Bombeiros que relatam luxação de								
patela e redução por eles no local								
Hipótese Diagnóstica Sol. Avaliação do ortopedico								
SADT - Exames Complementares								
☐ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:								
PRESCRIÇÃO				APAZAMENTO		OBSERVAÇÃO		
Lenoxican 4mg E.V				7/10		Elizete Rodrigues de Souza		
Dipirona 01mg E.V				7/10		Técnica em Enfermagem		
AV. 1851-501				7/10		CORENEX 118.042 Tec		
NOV. 2018				7/10		7/10		
Condução				Ambulatório				
☐ Alta por Decisão Médica				☐ Observação (Até 24h)				
☐ Alta a Pedido				☐ Internação				
☐ Alta a Revelia				Data e Hora da Saída/Alta: ____/____/____				
☐ Transferência para:								
óbito				Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica				
Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não								

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: claudeci.rodrigues
Data Hora: 07/07/2018 10:55:14S 2018
GOTTECH - Redução em Tamanho
S1 - 100% em 100%
100 x 1.200 - 17.01.00

1800977836



GOVERNO DO PARÁ
"AMAZÔNIA: PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"
COORDENAÇÃO GERAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

NOME: Suzilena Roberto de Assis RECEITUÁRIO

Paciente hipertensa portadora
de fobolgia / síndrome
de Tutze / sem varicela
e legatos pellos E
(Acidente de moto / 2018)
Tem foto para sua
atuação diária
Também faz
medico e fisioterapia

DATA: 20/19

CLÍNICA ESPECIALIZADA CONDINEL MOTA
Rua Coronel Pinto, 630 - Centro-300 Vista III
CEP: 69.301-150 - CID: 64.013.400/0001-00

[Assinatura]
Assinatura e Rubrica

MIC BRANCO NETO
100% algodão - 100% algodão
100% algodão - 100% algodão
100% algodão - 100% algodão

SINISTRO 3190198053 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LEIZILEILA ROBERTA DE ARAUJO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO LEIZILEILA ROBERTA DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 44039247272

Posição em 02-05-2019 15:18:20

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
29/04/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

52211800
106 99118-8034

