

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE
CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA:	00/00/0000
NUMERO DO DOCUMENTO:	
VALOR TOTAL:	3.375,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE:	LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO
BANCO:	104
AGÊNCIA:	03027
CONTA:	000000032243-5

Nr. da Autenticação 1035D1A43584ED35

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3180470498 **Cidade:** Boa Vista **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO **Data do acidente:** 02/10/2017 **Seguradora:** ALFA PREVIDENCIA E VIDA S.A.

PARECER

Diagnóstico: FRATURA DE FÊMUR ESQUERDO, FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO, FRATURA DE TIBIA ESQUERDA, FRATURA DE TIBIA DIREITA E FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO.

Descrição do exame médico pericial: AO EXAME, PRESENÇA DE CICATRIZ IRREGULAR, EM FACE ANTERIOR DE PERNA ESQUERDA, EDEMA RESIDUAL, ASSOCIADO A LIMITAÇÃO A MOVIMENTOS DE FLEXÃO, EXTENSÃO, ROTAÇÃO MEDIAL E LATERAL DE JOELHO ESQUERDO. NÃO CONSEGUE ADOTAR POSTURA DE AGACHAMENTO OU EM PONTAS. PRESENÇA DE CICATRIZ IRREGULAR, EM FACE ANTERIOR DE PERNA DIREITA, EDEMA RESIDUAL E DEFORMIDADE DE ALINHAMENTO PÓS CONSOLIDAÇÃO, NÃO CONSEGUE ADOTAR POSTURA DE AGACHAMENTO OU EM PONTAS. PUNHO ESQUERDO COM MOBILIDADE ARTICULAR MODERADAMENTE COMPROMETIDA NAS AMPLITUDES DE FLEXÃO E EXTENSÃO, ABDUÇÃO, ADUÇÃO ASSOCIADO A COMPROMETIMENTO NA MOBILIDADE DE 2º, 3º, 4º E 5º DEDOS DA MÃO ESQUERDA NÃO CONSEGUINDO FLEXÃO TOTAL, COMPROMETENDO A FORÇA DE APREENSÃO.

Resultados terapêuticos: VÍTIMA SOFREU FRATURA DE FÊMUR ESQUERDO, FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO, FRATURA DE TIBIA ESQUERDA, FRATURA DE TIBIA DIREITA E FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO E FOI SUBMETIDA A OSTEOSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS DE FÊMUR ESQUERDO, TÍBIA ESQUERDA, TÍBIA DIREITA E RÁDIO ESQUERDO.

Sequelas permanentes: DÉFICIT FUNCIONAL DE JOELHO ESQUERDO E PUNHO ESQUERDO. NÃO HÁ DÉFICIT FUNCIONAL DE JOELHO DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 28/11/2018

Conduta mantida:

Observações: CONFORME A DESCRIÇÃO DO EXAME FÍSICO HÁ LIMITAÇÃO FUNCIONAL DE GRAU MODERADO DE JOELHO ESQUERDO E DE GRAU MODERADO DE PUNHO ESQUERDO.

Médico examinador: FRANCISCO FERREIRA DE FARIAS JUNIOR

CRM do médico: 365

UF do CRM do médico: RR

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um dos punhos	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Perda completa da mobilidade de um joelho	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			25 %	R\$ 3.375,00

PRESTADOR

AVC PERÍCIAS MÉDICAS LTDA

Médico revisor: Flavio Nunes Fialho Neto

CRM do médico: 52855022

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

Flavio Nunes Fialho Neto

**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT**

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo.

Número do sinistro:	3180470498
Nome do(a) Examinado(a):	LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO
Endereço do(a) Examinado(a):	RUA TAMBAQUI SN SANTA TEREZA
Identificação - Órgão Emissor / UF / Número:	510.724.082-87
Data e local do acidente:	02/10/2017 BOA VISTA RR
Data e local do exame:	BOA VISTA/RR, 28/11/2018

Resultado da Avaliação Médica

I) Descreva o(s) diagnóstico(s) das lesões efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado.

FRATURA DE FÊMUR ESQUERDO, FRATURA DE PLATO TIBIAL ESQUERDO, FRATURA DE TIBIA ESQUERDA, FRATURA DE TIBIA DIREITA, FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO CONFORME EXAMES RADIOLÓGICOS

II) Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

OSTEOSSÍNTESE COM PLACA E PARAFUSOS DE FÊMUR ESQUERDO, TIBIA ESQUERDA, TIBIA DIREITA, RADIO ESQUERDO, ANALGÉSICOS, AINH, ANTIBIÓTICOS, ENCAMINHAMENTO PARA AMBULATÓRIO ORTOPÉDICO APOS ALTA HOSPITALAR.

III) Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado.

PRESENÇA DE CICATRIZ IRREGULAR, EM FACE ANTERIOR DE PERNA ESQUERDA, EDEMA RESIDUAL, ASSOCIADO A LIMITAÇÃO A MOVIMENTOS DE FLEXÃO, EXTENSÃO, ROTAÇÃO MEDIAL E LATERAL DE JOELHO ESQUERDO. NÃO CONSEGUE ADOTAR POSTURA DE AGACHAMENTO OU EM PONTAS; PRESENÇA DE CICATRIZ IRREGULAR, EM FACE ANTERIOR DE PERNA DIREITA, EDEMA RESIDUAL E DEFORMIDADE DE ALINHAMENTO PÓS CONSOLIDAÇÃO, NÃO CONSEGUE ADOTAR POSTURA DE AGACHAMENTO OU EM PONTAS; PUNHO ESQUERDO COM MOBILIDADE ARTICULAR MODERADAMENTE COMPROMETIDA NAS AMPLITUDES DE FLEXÃO E EXTENSÃO, ABDUÇÃO, ADUÇÃO ASSOCIADO A COMPROMETIMENTO NA MOBILIDADE DE 2º, 3º, 4º E 5º DEDOS DA MÃO ESQUERDA NÃO CONSEGUINDO FLEXÃO TOTAL, COMPROMETENDO A FORÇA DE APREENSÃO

IV) Nexô de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente de trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

(X) SIM () NÃO

V) Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível a qualquer medida terapêutica)?

(X) SIM () NÃO

VI) Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente.

DANOS SEGMENTAR PARCIAL EM GRAU MODERADO DE JOELHO ESQUERDO;

DANOS SEGMENTAR PARCIAL EM GRAU MODERADO DE PUNHO ESQUERDO.

VII) Segundo previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (*).

() "Vítima em tratamento"

Esta avaliação médica deve ser repetida em ___ dias.

() "Sem sequela permanente" (Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica).

b) Havendo dano corporal segmentar, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Sequela): JOELHO ESQUERDO

% do dano: () 10% residual () 25% leve (X) 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela): PUNHO ESQUERDO

% do dano: () 10% residual () 25% leve (X) 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve () 50% médio () 75% intensa () 100% completo

Região Corporal (Sequela):

% do dano: () 10% residual () 25% leve () 50% médio () 75% intensa () 100% completo

VIII) . * Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou a valoração do dano corporal.



Francisco Ferreira de Farias Junior
Médico Legista
CRM 365 - RR

Assinatura do(a) Médico(a) Examinador(a)

Carimbo com nome e CRM

FRANCISCO FERREIRA DE FARIAS JUNIOR - Registro no CRM: 365 - RR

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0367303/18

Vítima: LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO

CPF: 510.724.082-87

Seguradora: ALFA PREVIDENCIA E VIDA S.A.

Data do acidente: 02/10/2017

CPF de: Próprio

Titular do CPF: LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação

DENILZE CORREA DANTAS : 792.657.152-00

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

LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO : 510.724.082-87

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

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

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

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

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

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 05/10/2018
Nome: DENILZE CORREA DANTAS
CPF: 792.657.152-00

DENILZE CORREA DANTAS

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 05/10/2018
Nome: ELIANE FALK
CPF: 010.372.382-06

ELIANE FALK



Ministério da Justiça e Segurança Pública

Polícia Rodoviária Federal

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

PRF



Acidente nº 17076718B02

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 174

KM: 501,0 - Decrescente

Município: BOA VISTA/RR

Data: 02/10/2017

Hora: 09:40

Policial responsável pelo atendimento: FELIPO, matrícula 1985859

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal

Tipo de pavimento: Asfalto

Tipo de pista: Dupla

Condição da pista: Seca

Estrutura viária: Ative

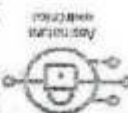
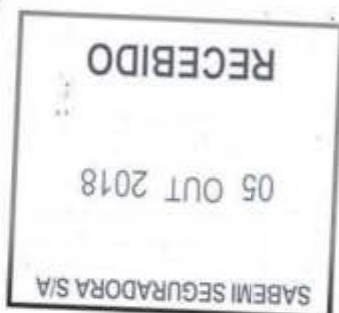
Localidade urbanizada:

Acostamento:

Canteiro central: ☒

Condição meteorológica: Céu Claro

Fase do dia: Pleno dia



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, 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 6.538, 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/novobatalha/autenticar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 500E08F1E6DFD975DD1C5C838647F8



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716

PRF



Dimensão da monta: Média

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / FORD/CARGO 1317 E

Placa: NAT2469

Nº BOAT: 17076718B02

Matrícula do agente: 1985859

Data: 02/10/2017

Item	Descrição do Item	Valor	SIM*	NÃO**	NA***
1	Cabine com avarias na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M		X	
2	Carroceria com avarias na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M	X		
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longitudinal.	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longitudinal.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longitudinal.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	

***Item danificado no acidente.
 **Item não danificado no acidente ou não existente.
 ***Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente.



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Polícia Rodoviária Federal, em 28/03/2018, às 17:25, 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 c 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/novoportal/verificar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 508EDBF1E6DFD975DD1C5C33247F8.



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Polícia Rodoviária Federal, em 29/03/2018, às 17:25, 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 51-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobatalha/autenticar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E6DFD975DD1C5C638647F8.

191

Dimensão da monta: Média

***Item danificado no acidente ou não existente.

***Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente.

Item	Descrição do Item	Valor	SIM*	NÃO**	NA***
16	Air bags (se existir)	M		X	

MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716

PRF





Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2265752, Polícia Rodoviária Federal, em 28/03/2018, às 17:25, 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 c 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/novobase/autenticar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E6DFD975DD1C5C838647F5.

Tipo de	SAMU	02/10/2017 09:56	02/10/2017 10:35
	Corpo de bombeiros	02/10/2017 09:56	02/10/2017 10:10
	Solicitação		Comparhecimento

APÓIO EXTERNO

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão traseira	

EVENTOS SUCESSIVOS

Em 02 de outubro de 2017, por volta das 09:50, a Central de Informações Operacionais da PRF recebeu comunicação de acidente, tipo colisão traseira entre dois caminhões com uma das vítima presa nas ferragens, ocorrido no km 501 da BR 174, Município de Boa Vista-RR, envolvendo V1, um M.BENZ/ATEGO 1726, placa NAO4944, conduzida pelo Sr. LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO, CPF 510.724.082-87 e V2, um FORD/CARGO 1317, placa NAT2469, conduzido pelo Sr EDMILSON TELES BARROS CPF 628.870.922-00. Equipe SAMU. No local foi encontrando sítio parcialmente destruído, com uma equipe da GCM preservando a segurança do local. Havia, ainda em V1 como passageiros o Sr Raniel Pedro de Carvalho e o Sr ANTONIO ALVES DO CARMO, e em V2 o Sr. Mario Sergio Maia de Carvalho, as vítimas de V1 encontravam-se em estado grave, sendo que o Sr Laucledison encontrava-se preso nas ferragens. Os ocupantes de V2 encontravam-se com lesões leves. Os Srs Raniel e Antonio foram levados pela equipe de APH do corpo de bombeiros Militar de Roraima e, após A equipe de Busca e Salvamento do Bombeiro Militar de RR, comandada pelo Tenente Juscelino, realizar o desencarceramento do Sr Laucledison, este e os demais feridos (Sr Mario e Sr Edmilson) foram conduzidos por duas equipes do SAMU para o HGR. As condições ambientais estavam boas, céu claro, não havia sinais de ter havido precipitação pluviométrica no momento do acidente e sem condições adversas aparentes. A via estava em bom estado de conservação, seca, sinalização horizontal e vertical demarcada e preservada no sítio do acidente. O pavimento estava em boas condições. A dinâmica do acidente, segundo relato dos ocupantes de V1 e de testemunhas no local, se deu quando V2 realizou uma manobra brusca de redução de velocidade na faixa da esquerda, por conta de um material que havia caído de seu compartimento de carga (uma Caixa de água), momento em que um veículo pequeno (Não identificado) realizou a manobra de desvio pela direita, contudo V1 não teria conseguido parar, vindo a colidir, violentamente, na traseira de V2. Segundo o Sr Edmilson (Conductor de V2) este realizou uma manobra de redução da velocidade, por conta de haver um caminhão tipo Carreta em sua Vangarda em velocidade muito baixa, em virtude do Redutor de Velocidade, vindo a ser surpreendido pela colisão em sua traseira. O Sr Edmilson disse, ainda, que em momento nenhum caiu qualquer tipo de material de seu veículo. Os Veículos não apresentavam nenhuma restrição administrativa, sendo ambos liberados após o procedimento. Não foram realizados teste de etilômetro em nenhum dos envolvidos, haja vista as condições físicas impedirem tal procedimento, contudo não havia nenhum indício nem houve nenhum tipo de suspeita de ingestão de bebida alcoólica. Os envolvidos foram orientados sobre os procedimentos do Boletim de Acidente de Transito/PRF.

NARRATIVA

MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716

PRF





Assinatura
eletrônica



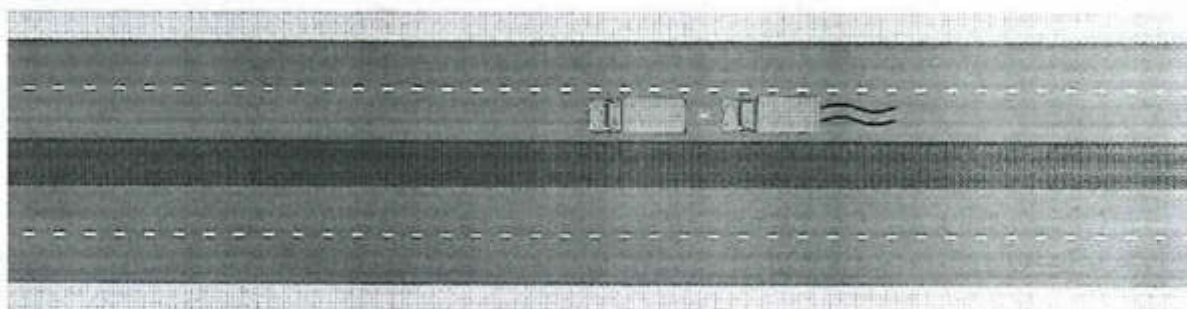
Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Polícia Rodoviária Federal, em 28/03/2018, às 17:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 6 de outubro 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/novobabautenticar>, informando o protocolo 170767-8B02 e o número de controle 500ED6F1E6DFD975DD1C5C638647F8

191

← Mucampi

→ São Vitor

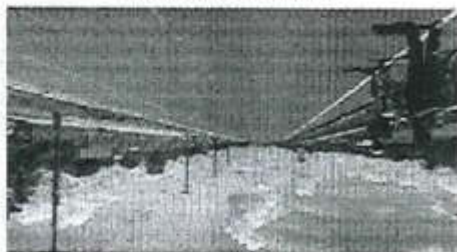


Local parcialmente preservado



CROQUI DA CENA DO ACIDENTE

SENTIDO DECRESCENTE



SENTIDO CRESCENTE



IMAGENS PANORÂMICAS

MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA



Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 17076718B02

PRF





Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716

PRF



NAO4944

Placa: NAO4944 - Registro Nacional

Renavam: 00480707510

Chassi: 9BM958076CB869778

Esécie/categoria: Carga/Aluguel

Tipo de Veículo: Caminhão

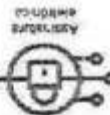
Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

PROPRIETÁRIO

Nome: ASATUR TRANSPORTE LTDA EPP CPF/CNPJ: 12.117.963/0001-59

Endereço: AV VILLE ROY, 8412 - PISO TERREO, SÃO VICENTE, BOA VISTA/RR

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Polícia Rodoviária Federal, em 29/03/2018, às 17:25, 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/novobol@contcar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 50CED6F1E6DFD975DD1C5C938647H8.



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 29/03/2018, às 17:25, 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/novobal/autenticar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 600ED8F1E6DFD975DD1C5C838647F8

191

Ministério da
Justiça e
Segurança Pública



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716

PRF



VI



NAO4944

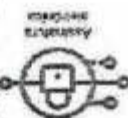
CRONOTACÓGRAFO

Obrigatório para este tipo de veículo: Sim Presente: Sim

Equipamento atende à legislação: Sim

Tempos de parada/descanso atendem à legislação: Sim

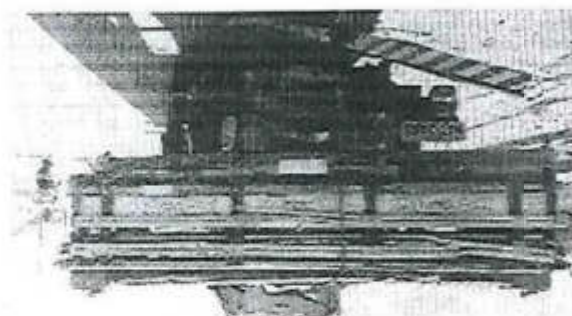
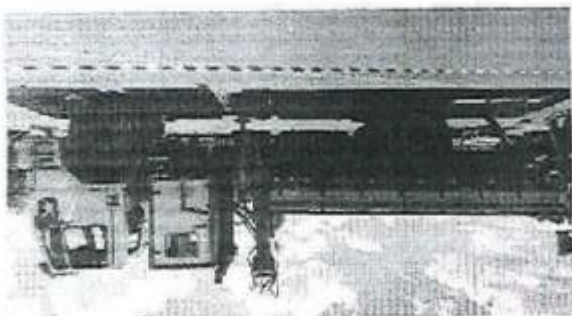
Disco diagrama foi recolhido: Sim



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Polícia Rodoviária Federal, em 28/03/2018, às 17:25, 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 51-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobol/autenticar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 500EDAF1E6DFD875D01C5C93884748

191



Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

Endereço: RUA SANTA INES, 720, CENTENARIO, BOA VISTA/RR

Nome: BV NORTE CONSTRUCAO E CFF/CNPJ: 06.957.115/0001-55

PROPRIETARIO

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

Tipo de Veículo: Caminhão

Espécie/categoria: Carga/Particular

Renavam: 00981880398

Chassi: 9BFXCE2U788B13410

Placa: NAT2469 - Registro Nacional Marca/modelo/ano fabricação: FORD/CARGO 1317



V2

NAT2469

MINISTÉRIO DA
SEGURANÇA PÚBLICA
E JUSTIÇA



Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716

Acidente nº 17076718B02

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

PRF





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

V2



TRACIONADOR

NAT2469

CRONOTACÓGRAFO

Obrigatório para este tipo de veículo: Sim Presente: Sim

Equipamento atende à legislação: Sim

Tempos de parada/descanso atendem à legislação: Sim

Disco diagrama foi recolhido: Sim

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716

PRF



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2289782, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, 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 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E6DFD975DD1C5C838647F8



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, 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 9.538, 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/novobatalhantcar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 5CCED6F1E6DFD975DD1C5C83862748.

191

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716

MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA



V1  CONDUTOR

LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO

Placa do veículo: NAO4944

Marca/modelo: M.BENZ/ATEGO 1726

Envolvimento: Condutor

Nome: LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO

CPF: 510.724.082-87

Data de nascimento: 15/12/1978

Estado civil:

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Graves

Usava cinto de segurança: Sim Usava capacete: NÃO

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUIZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional Categoria: AD Data primeira habilitação: 06/03/2001

Nº de registro: 0174632766 UF: RR

Data de vencimento da habilitação: 15/09/2020

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 15

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: RUA TAMBAQUI, 51 - CASA, SANTA TEREZA, BOA VISTA/RR

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo: Socorro médico

Tipo de receptor: SAMU

Informações complementares: Vítima ficou presa nas ferragens e foi retirada pela equipe de

PRF





Assinatura eletrônica



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Polícia Rodoviária Federal, em 28/03/2018, às 17:25, 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/novobatalha/autenticar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED3F1E6DFD975DD1C5C638647F8.

191

Informações complementares:

Motivo: Socorro médico

Tipo de receptor: Corpo de bombeiros

ENCAMINHAMENTO

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

Endereço: ESTRELA BONITTA, 603, RAIAR DOLSO, BOA VISTA/RR

DADOS DE CONTATO

Estado físico: Lesões Graves

Usava cinto de segurança: Sim Usava capacete: NÃO

Estado civil:

Sexo: Masculino

CPF: 966.309.493-15

Data de nascimento: 15/11/1965

Envolvimento: Passageiro

Nome: ANTONIO ALVES DO CARMO

Placa do veículo: NAO4944

Marca/modelo: M.BENZ/ATEGO 1726

PASSAGEIRO

ANTONIO ALVES DO CARMO



V1

MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA



Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716

Acidente nº 17076718B02

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

PRF





Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 26/03/2018, às 17:25, 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 8.538, 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/novo/validar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 5C3ED8F1E8D975DD1C5C639647F8.

191

Informações complementares:

Motivo: Socorro médico

Tipo de receptor: Corpo de bombeiros

ENCAMINHAMENTO

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

Endereço:

DADOS DE CONTATO

Estado físico: Lesões Graves

Usava cinto de segurança: Sim Usava capacete: NÃO

Estado civil:

Sexo: Masculino

Número de identificação/órgão expedidor: 000000000000/SSS

CPF:

Data de nascimento: 30/09/1993

Envolvimento: Passageiro

Nome: Raniel Pedro de Carvalho

Placa do veículo: NAO4944

Marca/modelo: M.BENZ/ATEGO 1726

PASSAGEIRO



V1

Raniel Pedro de Carvalho

MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA



Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716

Acidente nº 17076718B02

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

PRF





Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716

PRF



EDMILSON TELES BARROS



V2

Placa do veículo: NAT2469

Marca/modelo: FORD/CARGO 1317 E

Envolvimento: Condutor

Nome: EDMILSON TELES BARROS

CPF: 628.870.922-00

Data de nascimento: 29/04/1977

Estado civil:

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: Sim Usava capacete: NÃO

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional Categoria: AC Data primeira habilitação: 04/11/2002

Nº de registro: 0262997572 UF: RR Data de vencimento da habilitação: 21/09/2022

Motorista Profissional: Não Observações CNH: 99

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim

Condutor se recusou a realizar o teste: Não Resultado: 0.0

Visíveis sinais de embriaguez: Não Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: R JOAQUIM HONORATO DE SOUZA, 802 - CASA, DR SILVIO LEITE, BOA VISTA/RR

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo: Socorro médico

Tipo de receptor: SAMU

Informações complementares:



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2289762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, 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 8.538, de 6 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.

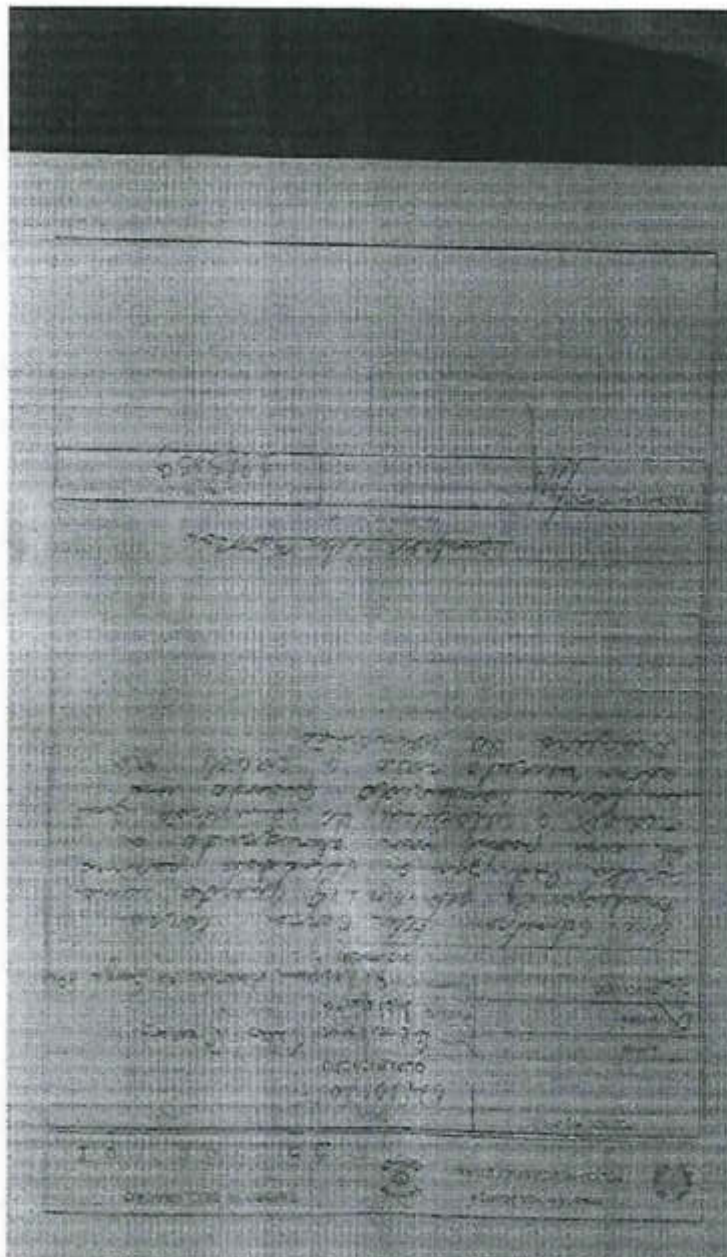
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobatalhaautenticar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E6DFD975DD1C5C838647F8



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, 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/novos/autenticar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED3F1E6DFD975DD1C5C838647F8

191



TERMO DE DECLARAÇÃO DE ENVOLVIDO

V2 CONDUCTOR **EDMILSON TELES BARROS**

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716

PRF





Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716

PRF



Mario Sergio Maia de Carvalho



V2

Placa do veículo: NAT2469

Marca/modelo: FORD/CARGO 1317 E

Envolvimento: Passageiro

Nome: Mario Sergio Maia de Carvalho

CPF:

Data de nascimento: 15/08/1967

Número de identificação/órgão expedidor: 69081/SSP/RR

Estado civil:

Sexo: Masculino

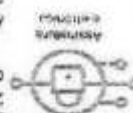
Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: Sim Usava capacete: NÃO

DADOS DE CONTATO

Endereço:

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Polícia Rodoviária Federal, em 28/03/2018, às 17:25, 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 6.539, 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/novobatalhaautenticar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E6DFD975DD1C5C838647F8



Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Lei de Acesso à Informação, em 22/03/2018, 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/novobatalhantcar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 5C0ED8F1E6DFD975DD1C35C8338547F8.

191

IMAGEM COMPLEMENTAR 01



IMAGEM COMPLEMENTAR 02



Informações Gerais

Imagens Complementares

MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716

PRF





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 17076718B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08676002964201716



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: VI / M.BENZ/ATEGO 1726

Placa: NAO4944

Nome do agente: FELIPO

Nº BOAT: 17076718B02

Matrícula do agente: 1985859

Data: 02/10/2017

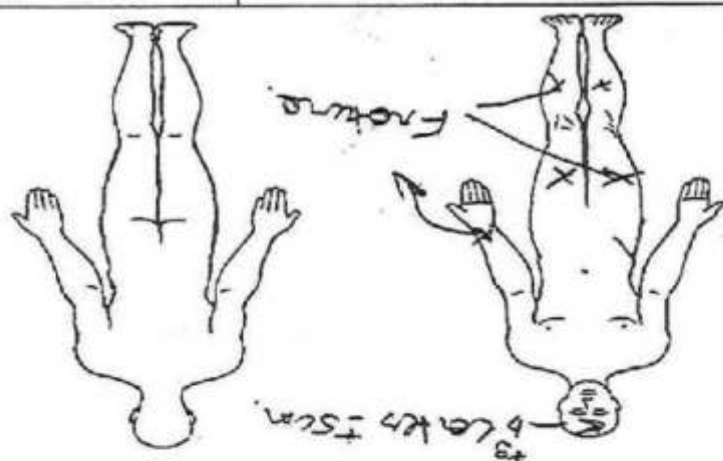
Item	Descrição do Item	Valor	SIM*	NÃO**	NA***
1	Cabine com avanços na estrutura, afetando coluna(s) dianteiras ou traseira(s), painel corta-fogo, soleira ou assoalho.	M	X		
2	Carroceria com avanços na estrutura das laterais ou do teto (quando houver) atingindo o compartimento de carga, ou com deformação vertical ou lateral afetando o compartimento de carga, ou afetando os componentes de união da base da carroceria com o chassi.	M		X	
3	Para choque traseiro danificado.	M		X	
4	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
5	Avanço em qualquer um dos eixos	M		X	
6	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
7	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da carroceria.	M		X	
8	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da carroceria.	M		X	
9	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas.	M		X	
10	Chassi com deformação torcional maior que a altura da carroceria.	G		X	
11	Chassi com deformação vertical maior que a altura da carroceria.	G		X	
12	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas.	G		X	
13	Chassi com região termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
14	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão.	M		X	
15	Chassi com região termicamente afetada com dimensão maior que 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	
16	Air bags (se existir)	M		X	

***Item não danificado no acidente.
***Item não danificado no acidente ou não existente.
***Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente.

Documento assinado eletronicamente por RODOLFO SILVA, matrícula 2269762, Policial Rodoviário Federal, em 28/03/2018, às 17:25, 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/novobas/autenticar>, informando o protocolo 17076718B02 e o número de controle 500ED8F1E6DFD976DD1C5C839847F8





CONFERE COM O ORIGINAL
EM 20/12/17

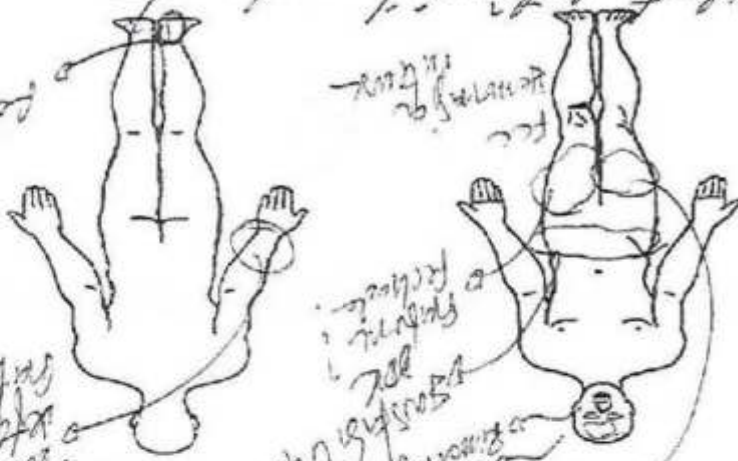
[illegible]

Último de todos caminhará em um passo.
Último condutor do caminho, enquanto os outros
vão seguindo, o primeiro a ser bombardeado, a ser
leste na água quente, a ser a primeira a ser
a molhadas, a ser a primeira a ser a primeira a ser

ERTECE DO PACIENTE		TERMO DE RECUS
<p>Descrição: <i>avaler 50,00 reais, documento mto Honda</i></p> <p>Nome do Receptor: <i>genti (ayul) contine (marion) cl de amunio</i></p> <p>Função do Receptor: <i>La-cilia, do senta lardio</i></p> <p>Assinatura do Receptor: <i>aux paternidade</i></p>	<p>Assinatura do Paciente: _____</p> <p>Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade:</p>	

DESTINO	<input type="checkbox"/> Atendimento <input checked="" type="checkbox"/> Pronto Atendimento <input checked="" type="checkbox"/> Trauma HGR <input type="checkbox"/> Atendimento no local <input type="checkbox"/> Coronel Mota	RECEBIDO 05 OUT 2018	SABEMI SEGURADORA S/A
	Cosme e Silva HCSCA Maternidade Outros		

[illegible]

[illegible][illegible][illegible]

CONFERE COM O ORIGINAL
EM: 22/12/14
Sipiane

GESTANTE	8 semanas Movimentos fetais: BCF:	Perda de líquido: [Sem canto]
MATERIAL E MEDICAÇÃO	8 semanas No ultrassom 3 pontos de aus. praxia No abdômen 25 cm.	

TERMO DE RECUSA	PERTENCE DO PACIENTE
<p>Assinatura do Paciente: _____</p> <p>RG: _____</p> <p>Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade.</p>	<p>Descrição: _____</p> <p>Nome do Receptor: _____</p> <p>Função do Receptor: _____</p> <p>Assinatura do Receptor: _____</p>

05 OCT 2018

RECEBIDO-

SABEMI SEGURODORA S/A

170845384

1 JAN. 2013

710.102.5.252:8888/IS4/54/93A47860-2459-4220-9945-69F4358847B1.html

DOI: 10.1002/for

Assinatura do Paciente ou Responsável

Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☒ IML Anatomia Patológica

01/99

☒ ~~Investment Data:~~

() Alta a Pedido

Conduct

③ 0.36/mm - contour

2. The 9.1. 3000 m (a)

15/10 - 15/11

(a) Let $u = \frac{1}{\sqrt{2}}$

PRESCRIÇÃO

<input checked="" type="checkbox"/> RADIO-X	<input type="checkbox"/> ULTRA-SON	<input checked="" type="checkbox"/> TC
---	------------------------------------	--

ADT - Exames Complementares

274 + 2000000

Hipotesis Diagnostica

[illegible]

Exame Físico

7 Oct with "Lansing"

2. Experiments 1. of Wash/kynd

h) _____ : _____ - (HORA DA CONSULTA - em português)

Anamnese de Enfermagem

--	--

and the β phase of the polymer. The β phase is the more stable phase at low temperatures and is the phase that is observed in the solid state. The α phase is the more stable phase at high temperatures and is the phase that is observed in the melt. The β phase is the phase that is observed in the solid state at low temperatures and is the phase that is observed in the melt at high temperatures. The α phase is the phase that is observed in the solid state at high temperatures and is the phase that is observed in the melt at low temperatures.

SAIMO CAPITAL	SRKANDE TOKOMA
---------------	----------------

Sector	Grande Trabalho	Tipo de Chegada
Setor	Grande Trabalho	Tipo de Chegada

Motivo do Aterramento	Caráter do Atendimento
ACIDENTE DE CARRO	URGÊNCIA

CLASS. DE RISCO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Endereço

MARIA GORETE DOS SANTOS

IDENTIDAD 166771 SSP/RR

LAUCLEDISON SANTOS CARDOSO

1000-1000	1000-1000	1000-1000
-----------	-----------	-----------

AV BRIGADEIR

SEC
HOSPITAL

GOVERNMENT

2600

[illegible]



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

SERVIÇO DE ORTOPEDIA

Laudo Médico

Laucedison Santos Cardoso, 38 anos, sexo masculino, deu entrada no Pronto Socorro Francisco Elisebão/HGR dia 02/10/2017, vítima de acidente caminhão com

Durante internação, apresentou quadro febril não relacionada as feridas operatórias. Relatou teste rápido positivo para hepatite B, porém não realizou acompanhamento ambulatorial. Foi solicitado sorologias mais carga viral, porém ainda não chegaram.

No bloco A evoluiu com melhora do quadro clínico, foi realizado osteossintese do fêmur E, Platô tibial E e Rádio distal E no dia 17/10/2017 pelo Dr. Max: Souto Maior e Dr. Alberto Ferreira. Realizado Rx de controle, recebendo alta da ortopedia no dia 21/11/2017.

Hoje apresenta-se em BEG, LOTB, clinicamente estável, FO limpa e seca, sem queixas e/ou intercorrências no período.

Recebe Alta hospitalar com encaminhamento para ambulatório de ortopedia no HCM, medicação e orientação (NÃO PISAR DURANTE DOIS A TRÊS MESES; RETIRAR OS PONTOS APÓS REAVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA)

RETORNO HCM

DR. MAX SOUTO MAIOR

DIA: 13/12/2017 À PARTIR DAS 14:00

(SALA DE GESSO)

Boa Vista-RR, 21 de Novembro de 2017.

Dr. Alysson Bruno Mathus Lins
Clínico Geral/CRM-RR 984
End. Rua: Cap. Castro Mendes,
Nº 1038 - Paraviana I Boa Vista-RR



SABEMI SEGURADORA S/A

05 OUT 2018

RECEBIDO

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 7204 ou 0800 22 1209 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (pai, mãe, tutor ou curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2. "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (pai, mãe, tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante Legal").

Número do Sinistro ou ASL

CPF da Vítima

540.724.082-87

Nome completo da vítima

Kauêdivon Santos Landeiro

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo: Kauêdivon Santos Landeiro
 Endereço: Rua Domínguez, Santa Ildegar, São José do Rio Preto, SP
 Cidade: São José do Rio Preto, Estado: SP
 CEP: 13.244-000
 Telefone (DDD): (13) 3344-6655
 Telefone (DDD): (13) 3344-6655

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência, junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

☒ **RECUSO INFORMAR**
☐ SEM RENDA
☐ R\$ 3.000,00 ATE R\$ 5.000,00
☐ R\$ 5.001,00 ATE R\$ 7.000,00
☐ R\$ 7.000,00 ATE R\$ 10.000,00
☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00

☒ **CONTA CORRENTE** (Todos os bancos)
 Nome: Caixa Econômica
 Agência: 3027
 Conta: 32243
 D/V: 5

☐ **CONTA POUPANÇA** (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)
☐ BRADESCO (237) ☐ BANCO DO BRASIL (001) ☐ ITAÚ (341)
☐ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Assinatura de 25 de Setembro de 2018

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

05 OUT 2018

SABEMI SEGURADORA S/A

RECEBIDO