



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, 16 de Maio de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190277846**

**Vítima: RILLARY TOMAZ SILVA**

**Data do Acidente: 20/11/2018**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO**

**Senhor(a), HERLENES TOMAZ DOS SANTOS**

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Não foi verificada a existência de sequela permanente prevista na tabela da Lei nº 6.194, de 1974, razão pela qual o dano pessoal não possui cobertura 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. 01193/01194 - carta\_05 - INVALIDEZ



Carta nº 14324565

## PROCURAÇÃO

RILLARY TOMAZ SILVA,  
menor absolutamente incapaz, brasileiro, SOLTEIRA,  
ESTUDANTE, portador do RG nº 520294-1, inscrito no CPF sob  
o nº NÃO POSSUI, residente e domiciliado na  
RUA BRIGADEIRO DO AR NEIRO ALONIA, nº 450, Bairro  
SILVIO BOTELHA, Boa Vista-RR, CEP 69314-490 neste ato  
representado por sua genitora HERIENES TOMAZ DOS  
brasileira, SOLTEIRA, ALDONAMA portadora do RG nº 324664  
SANTOS, inscrita no CPF sob o nº 663.563.502.53  
residente e domiciliada na RUA BRIGADEIRO DO AR NEIRO nº 450,  
Bairro SILVIO BOTE, Boa Vista-RR, CEP 69314-490  
não possui e-mail, telefone nº (95) 88402 7554 por este  
instrumento particular de procuração, nomeia, o Advogado  
**WALLYSON BARBOSA MOURA**, brasileiro, solteiro, inscrito na  
OAB-RR, sob o número 1616, com escritório à Avenida Sabá  
Cunha, nº 1479, Jardim Caranã, CEP 69.313-725, Boa Vista,  
Roraima. fone: (95) 3625-7709 e 99153-7838, para Através do  
presente instrumento particular de mandato, O **OUTORGANTE**  
nomeia e constitui como seu procurador o **OUTORGADO**,  
concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel  
cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral,  
conforme estabelece no artigo 38 do Código de Processo Civil, e  
os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso,  
substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do  
pedido, receber intimações, receber e dar quitações, praticar  
todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e  
Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta,  
praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas,  
recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em  
conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, **com**  
**fim específico para propor ação judicial de cobrança de**  
**Seguro DPVAT em face da SEGURADORA LÍDER DOS**  
**CONSÓRCIOS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 29 de MAIO de 2019.

Herlenes Tomaz dos Santos  
**OUTORGANTE.**





ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

15 ABR 2019

GENTE SEGURODORA S/A  
Av. Capitão Júlio Bezerra, 404 - Boa Vista - RR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 114664

DATA DE EXPEDIÇÃO 02/12/2015

NOME HERLENES TOMAZ DOS SANTOS

FILIAÇÃO LUIZ ANTONIO DOS SANTOS

NATURALIDADE TERCILINA TOMAZ DOS SANTOS

BOA VISTA - RR

DOC. ORIGEM CERTO NASC 716 FLS 106-V LIV A

BOA VISTA-RR

DATA DE NASCIMENTO 24/05/1974

663.563.502-53

2 VIA

AMADEU ROCHA TRIANI  
Ponto de Registro de Identificação Civil  
Diretor do ROR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P. 1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ

Polegar Direito

Assinatura do Titular

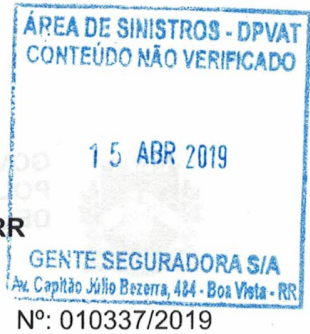
HERLENES TOMAZ DOS SANTOS

CARTEIRA DE IDENTIDADE



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA



DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 10/04/2019 09:10 Data/Hora Fim: 10/04/2019 09:27  
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 10/04/2019  
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito  
Data/Hora do Fato: 20/11/2018 16:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR) Bairro: Zona Rural  
Logradouro: estrada de acesso ao Lago do Robertinho

Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: HERLENES TOMAZ DOS SANTOS (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RR - Boa Vista Sexo: Feminino Nasc: 24/05/1974  
Profissão: Feirante  
Nome da Mãe: Tercilina Tomaz dos Santos Nome do Pai: Luiz Antonio dos Santos

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 114664

Endereço

Município: Boa Vista - RR Nº: 450  
Logradouro: Rua Brigadeiro do Ar Nero Moura  
Bairro: Dr. Sílvio Botelho

Nome Civil: RILLARY TOMAZ SILVA (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Nasc: 04/09/2008  
Nome da Mãe: Herlenes Tomaz dos Santos Nome do Pai: Claudiomar da Silva Gonçalves

Endereço

Município: Boa Vista - RR Nº: 450  
Logradouro: Rua Brigadeiro do Ar Nero Moura  
Bairro: Dr. Sílvio Botelho

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

A comunicante vem a este DP para informar que na data, hora e local acima informado, sua filha, vítima qualificada, estava vindo do interior, em um carro GM Corsa Classic, ano/modelo 2002/2003, placa JXB-8639, CHASSI 9BGSB19N03B101476, RENAVAL 78884748-1, que tem como proprietária a Sra. Jackeline da Silva Costa, e na ocasião era conduzido por Maria de Jesus, quando o veículo teve um dano da direção, o que a fez perder o controle do mesmo, vindo a capotar. Que na ocasião a filha da comunicante teve fratura no braço esquerdo. Que foi levada ao Hospital da Criança por terceiros que passaram pelo local. Que o referido B.O é exclusivamente para fins de seguro DPVAT. É o que tinha a comunicar.

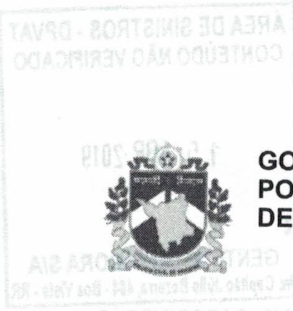
Delegado de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha  
Impresso por: Daniel Baraúna Magalhães  
Data de Impressão: 10/04/2019 09:27  
Protocolo nº: Não disponível

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: 010337/2019

ASSINATURAS

Daniel Baraúna Magalhães  
Responsável pelo Atendimento

MAT. 042000925

Herlenes Tomaz dos Santos  
(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."



OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATÓRIO HISTÓRICO

A ocorrência vem a este DP para informar que na data, hora e local acima informado, sua filha, vítima, que estava a bordo de um veículo, em um carro GM Corsa Classic, ano modelo 2002/2003, placa BR-8538, CHASSI 98038174, 7884748-1, que tem como proprietária a Sra. Jaeline de Silva Costa, em ocasião em que estava no Município de Boa Vista - RR, quando o veículo teve um acidente de direção, o que a fez perder o controle do veículo. Que na ocasião, quando o veículo teve o acidente, ela estava no banco do passageiro. Que foi levado ao Hospital de Clínicas por laqueos que causaram a morte da comunicante. Que a ocorrência foi registrada no DPVAT e o que trata o comunicante.

Delegado de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha  
Impresso por: Daniel Baraúna Magalhães  
Data de Impressão: 10/04/2019 09:27  
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMSA  
HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTONIO- HC SA

MMCCGO  
27 11 18  
7:00

HORA DE ENTRADA: 16:35	DATA: 20/10/18
NOME PACIENTE: Rylany tomaz silva	
SUS:	DATA DE NASC: não sabe
MÃE: Merlene dos Santos	IDADE: 10 anos
ENDEREÇO: Rua - São José 259	
BAIRRO: São Bento	CIDADE: BOA VISTA
TELEFONE: 91330-6556	
ACOMPANHANTE: Amiga - Maria de Jesus	
QUEIXA: Acidente trânsito	
OBSERVAÇÃO:	
PESO: 30,200kg	TEMPERATURA: 36°C
CLASSIFICAÇÃO: ( ) VERMELHO (X) LARANJA ( ) AMARELO ( ) VERDE ( ) AZUL	

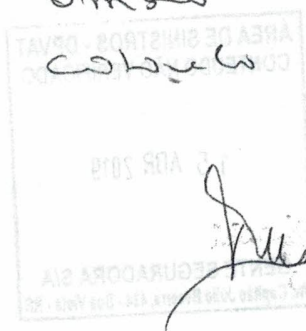
Breve Histórico/Observações/ Dados Clínicos:

Acidente de carro  
Imprimiu no carro com um  
bomba  
Chegou por conta própria, a autoridade  
consequente, com fratura de dor de cabeça  
e dor no ombro e braço esquerdo  
História de derrame no local

PRESCRIÇÃO:

dent - 146

De de cabeça,  
ombro  
cabeça) esquerdo  
exames







Ficha de Atendimento  
AMBULATORIAL

Usuário do Cad.: MARIA.VIANA



DADOS DO PACIENTE

Prontuário: 44251 Data Nascimento: 04/09/2008 Idade: 10 Anos / 3 Meses / 14 Dias  
Nome do Paciente: RILLARY TOMAZ SILVA  
Sexo: FEMININO  
Endereço: RUA BRIGADEIRO DUAR NERO MOURA Naturalidade: BOA VISTA  
Bairro: SILVIO BOTELHO Número: 450  
CEP: 69309000 Cidade: BOA VISTA  
Nacionalidade: Telefone: 984027554  
Nome da Mãe: HERLENES TOMAZ DOS SANTOS CNS: 700202432556928

DADOS DO RESPONSÁVEL

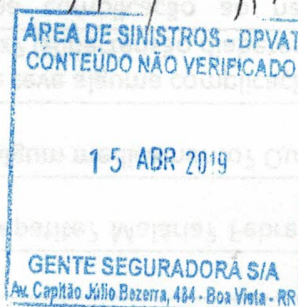
Responsável: Parentesco: Fone:  
Identidade: CPF:  
Endereço: Número: 0  
Complemento: CEP:

DADOS DO ATENDIMENTO

Atendimento: 120438 Data: 18/12/2018 07:04:05  
Nome do Médico: MARCELO HENRIQUE DE SA ARRUDA  
Especialidade: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Tipo: CONSULTA DE RETORNO  
Peso: Altura:

ANAMNESE/HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

paciente RILLARY, com fratura completa do M. III,  
fratura da 1ª M. III.  
Rx controle com cast satisfatório, Rf OK.  
w nova pinça  
Rf 08/01/19  
retirar pinça em 15 dias.



Dr. Marcelo Arruda  
Ortopedista/Traumatologista  
CRM-RR 12437 RQE-550

EXAMES SOLICITADOS

CONDUTA

Assinatura e Carimbo do Médico

Assinatura do Paciente/Responsável







**DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS**

Eu, HERLENES TOMAZ DOS SANTOS, brasileiro  
(a) SOLTEIRO, ALDONA MOURA, portador (a) do RG nº  
114664, inscrito (a) no CPF sob o nº 663.563.50253, residente e  
domiciliado (a) na RUA BRIGADEIRO DOAR, nº 450, Bairro  
SILVIO BOTEHO Boa Vista-RR, CEP: 69.314-490, telefone  
nº (95) 984027554, DECLARA não ter condições de arcar com  
as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo  
de meu próprio sustento e/ou de minha família, nos termos do art.  
99 §3º da Lei nº 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na  
acepção jurídica do termo.

Boa Vista/RR, 29 de MAIO de 2019.

Herlenes Tomaz dos Santos  
DECLARANTE



**CAERR**  
CNPJ: 05.939.467/0001-15  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 20.055.426-3  
RUA MELVIN JONES, 219 - SÃO PEDRO - CEP. 69.306-610

Matrícula: 553638  
Fevereiro/2019

Endereço para entrega:  
RUA BRIG DO AR NERO MOURA, 450 - DR SYLV  
10 BOTELHO BOA VISTA RR 69314-490

**Dados do Cliente:**  
LUCIA RODRIGUES RAMOS

Inscrição: 001.029.433.0300.000  
Rota: 9  
Seq.Rota: 4440  
Quantidade de Economias: 1  
Situatção Água: LIGADO  
Situatção Esgoto: POTENCIAL  
Hidrômetro: NÃO MEDIDO  
Data de Instalação: \_\_\_\_\_  
ANterior: \_\_\_\_\_ ATUAL: \_\_\_\_\_ CONSUMO (m3): 10  
NUM DE DIAS: 0

LEITURA FAT.  
LEITURA INF.  
DT. LEITURA

**ULTIMOS CONSUMOS**

201901	10-0
201912	10-0
201911	10-0
201910	10-0
201809	10-0
201808	10-0
MEDIA	10

**Qualidade da Água Distribuída ao Consumidor**  
Informações das Amostras Realizadas na Rede de Distribuição  
DECRETO FEDERAL N.º 5448 / 2005 G.M.

AMOSTRAS	CLORO	TURBIDEZ	60R	C.TOTAIS	E.COLI
EXIGIDAS	168	168	168	168	168
ANALISADAS	193	193	193	193	193
CONFORMES	193	193	193	193	193

**CONSUMO TOTAL(R\$)**

AGUA	10 M3	23,83
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE AGUA		0,47
MULTA P/IMPONTUALIDADE 12/2018		

**TOTAL A PAGAR 24,30**

VENCIMENTO: 15/03/2019  
AVISO: EM 31/12/2018 CONSTA DEBITO SUJ.CORT. IGNORE CASO PAGO

IMPRESSO EM: 01/02/2019 09:44:46

Via do Cliente

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

15 ABR 2019

GENTE SEGURODORA S/A  
Av. Capitão Júlio Bezerra, 434 - Boa Vista - RR



[illegible]

**GENTE SEGURADORA S/A**  
Av. Capitão João Bezerra, 434 - Boa Vista - RN