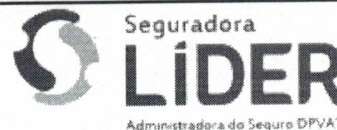


PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190333869

Cidade: Boa Vista

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: FRANCISCO DAS CHAGAS
RODRIGUES FIGUEIRA

Data do acidente: 23/11/2018

Seguradora: COMPREV SEGUADORA
S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 24/05/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DO ÚMERO DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR.
ALTA.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: EM TODOS OS DOCUMENTOS MÉDICOS ACOSTADOS NÃO SE EVIDENCIA PRESENÇA DE SEQUELAS PERMANENTES QUE NÃO SEJAM SUSCETÍVEIS DE AMENIZAÇÃO PROPORCIONADA POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA.

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

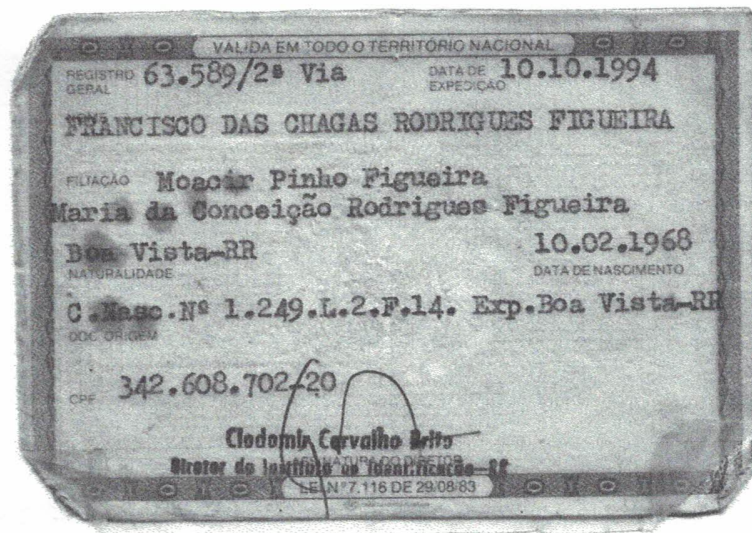
DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00

PROCURAÇÃO

Eu, Francisco dos Chagas Rodrigues Figueira, brasileiro (a), casado, vigilante, portador (a) do RG nº 63589, inscrito (a) no CPF sob o nº 342.608.702-20, residente e domiciliado (a) na Rua: CB PM LAWRENCE MELO, nº 720, Bairro Caraná, Boa Vista-RR, CEP 69.313-640, telefone nº (95) 98120-3017, 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 Caraná, 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, 13 de Junho de 2019.

Francisco dos Chagas R. Figueira
OUTORGANTE



IMBILIZER 524057 DAMS 524060



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 012651/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 25/04/2019 12:50 Data/Hora Fim: 25/04/2019 13:13
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 25/04/2019
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 23/11/2018 17:30

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Logradouro: Avenida Princesa Isabel C/ Avenida dos Imigrantes

Bairro: Caimbé

Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: FRANCISCO DAS CHAGAS RODRIGUES FIGUEIRA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: RR - Boa Vista

Sexo: Masculino

Nasc: 10/02/1968

Profissão: Vigilante

Estado Civil: Casado(a)

Nome da Mãe: Maria da Conceição Rodrigues Figueira

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 342.608.702-20

RG - Carteira de Identidade: 63589

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua Soldado PM Lourenço Melo

Nº: 720

Bairro: Caranã

Telefone: (95) 98120-3017 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante, que é habilitado (cnh 1540672861) compareceu a esta especializada para informar que na data, local e hora supracitados, conduzia a MOTOCICLETA HONDA CG 160 START, PLACA NAO 5671, CHASSI 9C2KC2500HR017418, quando na ocasião um veículo de PLACA e CONDUTOR não identificados, que trafegava do lado direito da referida via, veio a fechar o veículo conduzido pelo comunicante, fazendo com que o mesmo colidisse na meio fio da CICLOVIA e em seguida vindo a cair. Informa ainda que em decorrência da queda o comunicante sofreu fratura no ombro direito, fratura esta que foi constatada no dia 30/11/2018, data em que o comunicante procurou atendimento médico. Segundo o comunicante este registro é somente para fins de SEGURO DPVAT. É o relato.



Delegado de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha
Impresso por: Carlos Regis Cunha
Data de Impressão: 25/04/2019 13:13
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



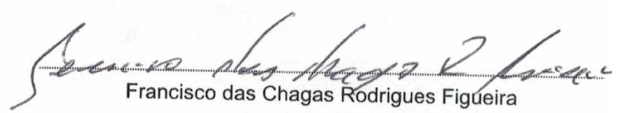
GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 012651/2019

ASSINATURAS


Carlos Regis Cunha
Responsável pelo Atendimento


Francisco das Chagas Rodrigues Figueira
(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."

DATA

25 ABR 2019

AGENTE DE FISCALIZAÇÃO
CONFERIDO

Mat. 42000372



30/11/2018

...: Guia de Atendimento 17 ...



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

1ª Classificação

Reclassificação

Reclassificação

Reclassificação

☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

1801041343

30/11/2018 20:04:52

FICHA DE ATENDIMENTO CLINICA MEDICA

NOTURNO 19-

37

Paciente

FRANCISCO DAS CHAGAS RODRIGUES FIGUEIRA

Data Nascimento

10/02/1968

Idade

50 A 9 M 20 D

CNS

CPF

Prontuário

Tipo Doc

Documento

Órgão Emissor

Data Emissão

Sexo

M

Estado Civil

Raça/Cor

PARDA

Naturalidade

Nacionalidade

BRASILEIRA

Mãe

MARIA DA CONCEIÇÃO RODRIGUES FIGUEIRA

Pai

NI

Contato

(95) 98120-3017

Endereço

RUA - SD PM LAURENÇO MELO - 720 - CARANA - BOA VISTA - RR

Ocupação

Class. de Risco

Plano Convênio

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Nº da Carteira

Validade

Autorização

Sis Prenatal

Motivo do Atendimento

SPA - PRONTO ATENDIM

Caráter do Atendimento

URGÊNCIA

Profissional do Atend.

Procedência

Temp.

Peso

Pressão

Setor

PRONTO ATENDIMENTO

Tipo de Chegada

DEMANDA ESPONTANEA

Procedimento Sol.

Registrado por:

JACKSON.SADOVSKI

Queixa Principal

☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem

GSC

TOTAL

AO: 1 2 3 4 RV: 1, 2, 3, 4, 5, MRV: 1 2 3 4 5 6

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)

Exame Físico

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares

☐ RAIO - X

☐ ULTRA-SON

☐ TC

☐ SANGUE

☐ URINA

☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

20 MAI 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra 404 - Boa Vista - RR

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Bríg. Eduardo Gomes, S/N
Novo Planalto Tel (95) 2121-0620
AUTENTICAÇÃO

17 ABR 2019

Certifico e Dou Fé que a presente
cópia é fiel Reprodução Original
que foi apresentado neste Hospital

Conduta

☐ Alta por Decisão Médica

☐ Alta a Pedido

☐ Alta a Revelia

☐ Transferência para:

☐ Ambulatório

☐ Observação

☐ Internação

Data e Hora da Saída/Alta: ____/____/____

óbito

Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não

Destino: ☐ Família

☐ IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: jackson.sadovski

Data Hora: 30/11/2018 20:07:57

© 2019
SOTEC - Soluções em Tecnologia
RUA - Insurgente da Saúde
VIA - 4.2.07 - 01.08.20



1801041343

Autoreclia

Fratura do tuberculado maior do
úmero (D)

Conduta: Em Tratamento conservador, imobiliza-
ção (Uapal).

Pablo Caraballo Echevarrena Junior
Médico CRM 1908

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

20 MAI 2019

GENTE SEGURADORA S/A

Av. Camilo João Bezerra, 404 - Boa Vista - RR

AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé que a presente
cópia é fiel Reprodução Original
que foi apresentado neste Hospital

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
20 MAI 2019
GENTE SEGURADORA S/A

17 ARR 2019

Certifico e dou fé que a presente
cópia é fiel Reprodução Original
que foi apresentado neste Hospital



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que a pedido do paciente **FRANCISCO DAS CHAGAS R. FIGUEIRA** Prontuário nº: 14157, CPF: 342.608.702-20, encaminhado à fisioterapia com diagnóstico médico de fratura do tubérculo maior do úmero direito. Foi constatado durante avaliação diagnóstico cinético funcional de fraqueza muscular e diminuição da amplitude de movimento do ombro direito para flexão, extensão e abdução. Realizou tratamento fisioterapêutico nos dias de terça e sexta-feira às 10:30h. Foi reencaminhado ao ortopedista para nova avaliação ao final de 12 sessões.

Sem mais a declarar, estamos à disposição para eventuais esclarecimentos.

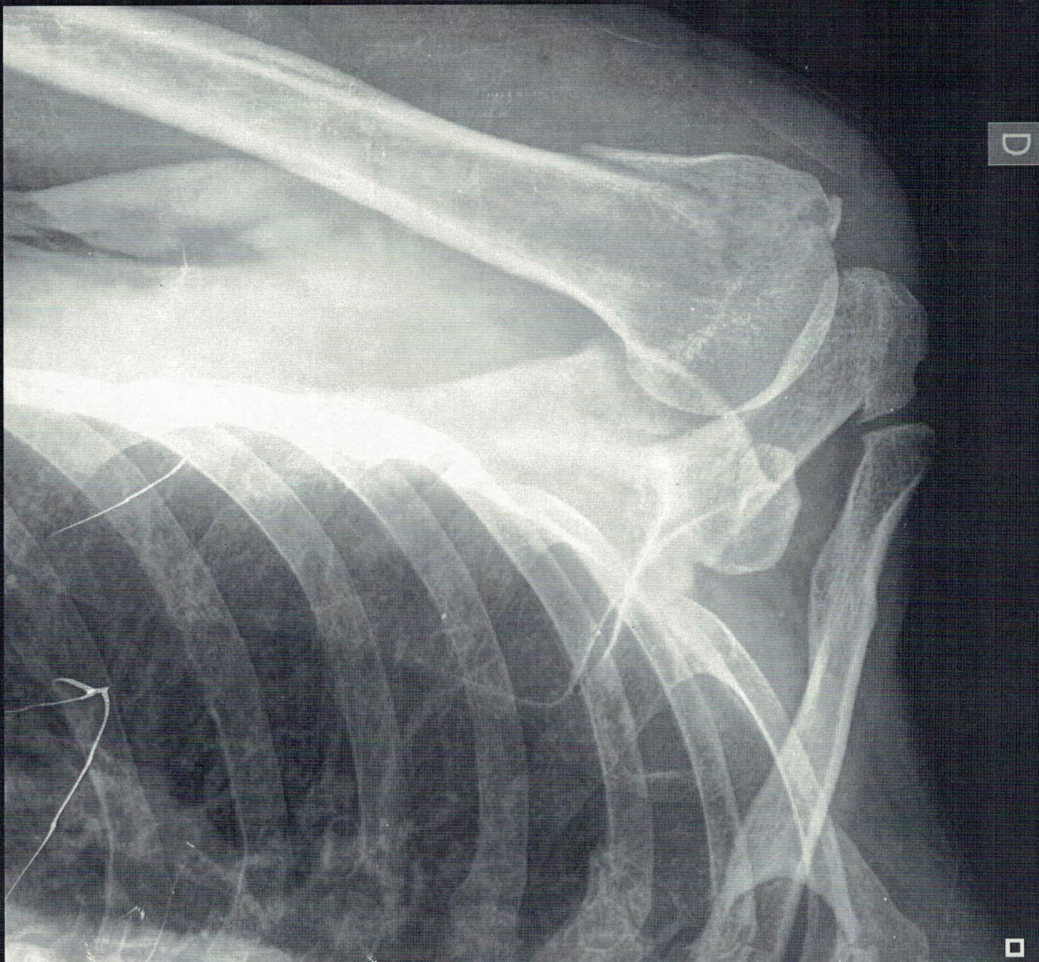
Boa Vista - RR, 15 de Março de 2019.



Jéssica Oliveira da Silva

JÉSSICA OLIVEIRA DA SILVA
FISIOTERAPEUTA
CREFITO 170952-F





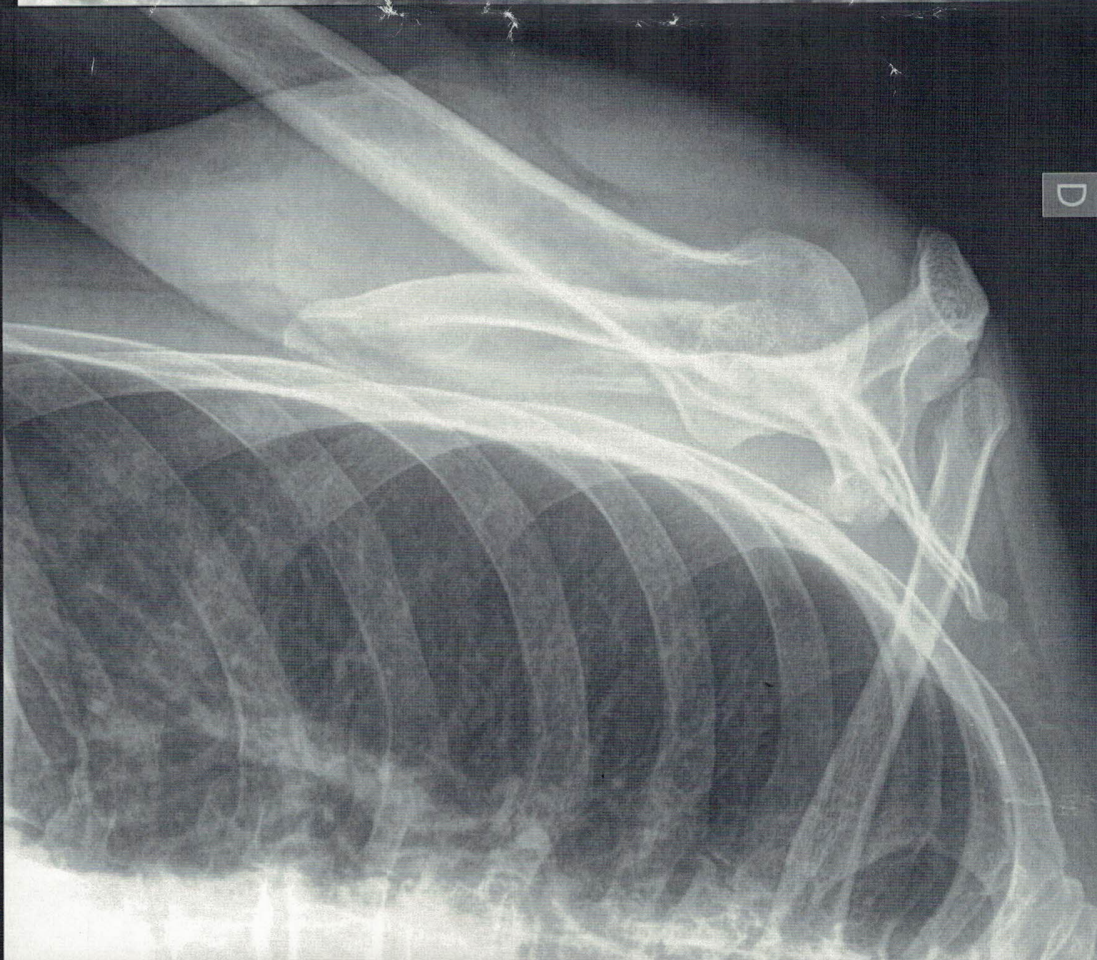
56,6 %

30/11/2018 20:40:51

, FRANCISCO DAS CHAGAS

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

TR: CLOVES



51,4 %

30/11/2018 20:40:51



Para contato conosco informe este número



Roraima Energia S.A.

Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR

CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1

Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

Nº da Nota Fiscal 002745425

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MES	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
ABRIL/2019	16/05/2019	427	369,67

MOACIR PINHO FILGUEIRA

R. CB PM LAWRENCE MELO 720 CARANA

CPF: 00001771841249

CEP: 69.313-640 - BOA VISTA

ROT: 7.001.15.02.351100

DADOS DA LEITURA		KVA/R		DADOS DA LEITURA	
Atual:	64284			Atual:	22/04/2019
Anterior:	63857			Anterior:	21/03/2019
Constante de Multiplicação:	1,000			Próxima Leitura:	23/05/2019
Consumo Medido:	427			Emissão:	18/04/2019
Consumo Faturado:	427	FCAM		Apresentação:	22/04/2019

NORMAL	32
--------	----

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	3209255	N 1503892	1.1.1.1	278

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
MAR/19 305	CONSUMO 427 A R\$ 0,790945 = 337,73
FEV/19 241	ILUMINACAO PUBLICA 31,94
JAN/19 308	
DEZ/18 249	
NOV/18 388	
OUT/18 409	
SET/18 284	
AGO/18 254	
JUL/18 184	
JUN/18 232	
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 H 427 - 0,604620	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26
 Parabéns! Até o dia 18/04/2019, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO 5A2F.1A11.CD3B.E3F7.DCEB.57FE.01BC.F877

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	83,88	Base de Cálculo:	337,73
Energia:	177,87	Alíquota ICMS:	17,00%
Transmissão:	0,00	Valor do ICMS:	57,41
Encargos:	9,24	Valor do PIS:	1,63
Tributos:	66,74	Valor do COFINS:	7,70

INDICADORES DE CONTINUIDADE

9,24	18,49	36,99	8,46	16,92	33,84	4,99
------	-------	-------	------	-------	-------	------

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

20 MAI 2019

GENTE SEGURADORA S/A
 Av. Capitão João Bezerra, 494 - Boa Vista - RR

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, Francisco Das Chagas Rodrigues Figueira, brasileiro
(a), casado, Vigilante, portador (a) do RG nº
63589, inscrito (a) no CPF sob o nº 342.608.702-20 residente e
domiciliado (a) na Rua CBPM Lawrence Melo nº 720, Bairro
CARANA, Boa Vista-RR, CEP 69313-640, telefone
nº (95) 98120-3017, 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, 13 de Junho de 2019.

Francisco Das Chagas Rodrigues Figueira
DECLARANTE



DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, Vitória Virginia Cruz Scharff Lima

RG nº 3679578, data de expedição 19/02/2018

Órgão SSP - RORAIMA, portador do CPF nº 018.029.052-51

com domicílio na cidade de BOA VISTA, no Estado de RORAIMA, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

QUELÇOENE BAIRRO 13 DE SETEMBRO, nº 109

complemento CPSA, deixo, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo

mentionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima

João da Silva e Aguiar, cujo o condutor era

Veículo: MOTO Modelo: HONDA / CG 160 START Ano: 2016 / 2017

Placa: NAO 5671 Chassi: 9C2KC2500HROJ74J8

Data do Acidente: / /

Local e Data: BOA VISTA - RR 14.05.2019



Vitória V.C. Scharff Lima

Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor
(caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

20 MAI 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

