



EMERSON SANT'ANNA ADVOCACIA

Adv. Emerson Arcanjo Pinto Sant'Anna

OAB/RR Nº. 1.293

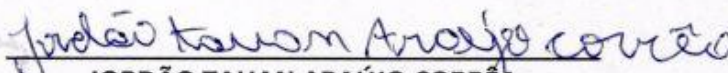
PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: JORDÃO TAUAN ARAÚJO CORRÊA, brasileiro, solteiro, autônomo, portador da Carteira de Identidade Registro Geral sob o nº 160.366 SSP/RR e inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob o nº CPF: 819.316.542-04, residente e domiciliado na Cidade de Boa Vista - RR, à Rua Professor Eloy Gomes, Nº. 15, Bairro: São Vicente, CEP. 69.303-390.

Outorgado: EMERSON ARCANJO PINTO SANT'ANNA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RR sob nº 1.293, com escritório localizado no endereço, Rua Ajuricaba, nº 490, Sala 01, Bairro: Centro, CEP. 69.301-070, Boa Vista - RR, Telefones: (95) 99153-0033 (95) 3224-3584, (95) 99119-1980, onde deverá receber intimações.

Poderes específicos: para representar o (a) 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 e todas as Repartições públicas da União, Estados e Municípios, bem como Órgãos a estes ligados direta ou indiretamente, seja por delegação, concessão ou outros meios, com poderes da cláusula "**ad judicia**", bem como realizar todo e qualquer ato que seja necessário ao cabal cumprimento do presente mandato particular, inclusive substabelecer, assim como, transigir, **receber alvarás/valores e dar quitação**.

Boa Vista - RR, 25 de outubro de 2019



JORDÃO TAUAN ARAÚJO CORRÊA

ESCRITÓRIO DE ADVOCACIA & CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Ajuricaba, 490, Sala 01, Centro, CEP. 69.301-070

e-mail: e.a.p.santanna.adv@gmail.com

Telefone: (95) 99153-0033 (95) 3224-3584 (95) 99119-1980

"Erga tua voz em favor dos que não podem defender-se, seja o defensor de todos os desamparados". Pv. 31.8



EMERSON SANT'ANNA ADVOCACIA

Adv. Emerson Arcanjo Pinto Sant'Anna

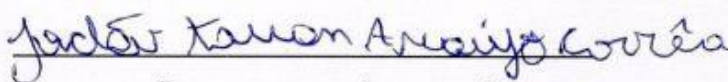
OAB/RR Nº. 1.293

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

JORDÃO TAUAN ARAÚJO CORRÊA, brasileiro, solteiro, autônomo, portador da Carteira de Identidade Registro Geral sob o nº 160.366 SSP/RR e inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob o nº CPF: 819.316.542-04, residente e domiciliado na Cidade de Boa Vista - RR, à Rua Professor Eloy Gomes, Nº. 15, Bairro: São Vicente, CEP. 69.303-390.

Outorgante: Declaro, para os devidos fins e a quem interessar que sou pobre no conceito legal, não tendo condições de arcar com eventuais custas e despesas processuais, com isto necessitando do abrigo da lei 1.060/50 e Art. 98 do Novo Código de Processo Civil.

Boa Vista - RR, 25 de outubro de 2019



JORDÃO TAUAN ARAÚJO CORRÊA

Outorgante

ESCRITÓRIO DE ADVOCACIA & CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Ajuricaba, 490, Sala 01, Centro, CEP. 69.301-070

e-mail: e.a.p.santanna.adv@gmail.com

Telefone: (95) 99153-0033 (95) 3224-3584 (95) 99119-1980

"Erga tua voz em favor dos que não podem defender-se, seja o defensor de todos os desamparados". Pv. 31.8



EMERSON SANT'ANNA ADVOCACIA

Adv. Emerson Arcanjo Pinto Sant'Anna

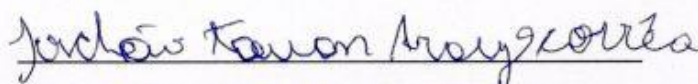
OAB/RR Nº. 1.293

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, **JORDÃO TAUAN ARAÚJO CORRÊA**, brasileiro, solteiro, autônomo, portador da Carteira de Identidade Registro Geral sob o nº 160.366 SSP/RR e inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob o nº CPF: 819.316.542-04, venho perante este documento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido na **Rua Professor Eloy Gomes, Nº. 15, Bairro: São Vicente, CEP. 69.303-390.**

Por ser verdade, firmo-me.

Boa Vista - RR, 25 de outubro de 2019



JORDÃO TAUAN ARAÚJO CORRÊA

(Declarante)

ESCRITÓRIO DE ADVOCACIA & CONSULTORIA JURÍDICA

Rua Ajuricaba, 490, Sala 01, Centro, CEP. 69.301-070

e-mail. e.a.p.santanna.adv@gmail.com

Telefone: (95) 99153-0033 (95) 3224-3584 (95) 99119-1980

"Erga tua voz em favor dos que não podem defender-se, seja o defensor de todos os desamparados". Pv. 31.8



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ

Polegar Direito

Jordão Tauan Araújo Corrêa

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PROIBIDO PLASTIFICAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 160366

DATA DE EXPEDIÇÃO 12/11/2018

NOME JORDÃO TAUAN ARAÚJO CORRÊA

FILIAÇÃO SEBASTIÃO CORRÊA FILHO
LEJUDENEA ARAÚJO CORRÊA

NATURALIDADE BOA VISTA - RR

SOC. ORIGEM CERTD NASC 34744 FLS 229-V LIV A-41

BOA VISTA-RR

819.316.542-04

2ª VIA

AMADEU ROCHA TRIANI
Prestador de Serviços de Registro Civil

DATA DE NASCIMENTO 16/09/1985

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P1

19/05/2019

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

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

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



190111769	19/05/2019 10:47:15	FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA		DIURNO 07-19 NHE-HGR	
Paciente JORDAO TAUAN ARAUJO CORREA		Data Nascimento 16/09/1985		Idade 33 A 8 M 3 D	
Tipo Doc IDENTIDADE 160366		Órgão Emissor Data Emissão SESP/RR		Sexo M	
Mãe LEUDENEA ARAUJO CORREA		Pai SEBASTIAO CORREA FILHO		Naturalidade BRASIL	
Endereço - RUA PROFESSOR ELOI GOMES - 15 -		Contato		Ocupação NÃO INFORMADA	
Class. de Risco		Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE		Nº da Carteira	
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE CARRO		Caráter do Atendimento URGÊNCIA		Profissional do Atend.	
Setor GRANDE TRAUMA		Tipo de Chegada DEMANDA ESPONTANEA		Procedência	
Queixa Principal "Acidente"		☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue		Temp. Peso Pressão	
Anamnese de Enfermagem		GSC AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6		TOTAL	
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h) Paciente fr. de trauma por acidente de carro. História de capotamento. Per e top de abdome. Exame físico: recontactante, com sinais de trauma no S.O.					
Exame Físico					
Hipótese Diagnóstica Fratura úmero					
SADT - Exames Complementares ☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS					
PRESCRIÇÃO Receita analgesia			APRAZAMENTO		
OBSERVAÇÃO Fratura de lesão corticostomica no corno cobilado.			OBSERVAÇÃO		
Condução ☐ Alta por Decisão Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Alta a Revelia ☒ Transferência para: ortopedia			☐ Ambulatório ☐ Observação (Até 24h) ☐ Internação Data e Hora da Saída/Alta: / /		
óbito Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica			VERSÃO		
Assinatura do Paciente ou Responsável			Carimbo e Assinatura do Médico		
Impresso por: waldemar.stocker Data Hora: 19/05/2019 10:48:25			Dr. CIVILCO Henrique Rodrigues 2º TENENTE MEDICO CRM-RR 1803		



190111769

ORTOPEDIA

Proceder a uma fratura comissura e bacia @ via
admissível com curro x curro (comissão). Nesta com com
com imobilização em MSE feita pelo serv. de
para a lesão de Vântos.
do exame: ADM ativo sobre o membro
sem alterações de fixação. Sem alterações
de sensibilidade.

RX: Fratura de bacia de via @.

CD: Gesso para a comissura + RX de.

Controlar.

Dr. Elder Soares
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1828/RR

CD: Retorno ao GT Pl. SUTU.
no.
Após. Retorno à Ortopedia

Dr. Elder Soares
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1828/RR





CLINISCAN
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

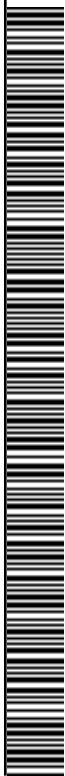
JORDÃO TAUÃ ARAÚJO CORREA

PACIENTE PSIQUIÁTRICO, COM FRATURA DE ÚMERO, COM LESÃO DE PARTES MOLES, COM NECESSIDADE DE FIXAÇÃO DA FRATURA DE ÚMERO COM PLACA E PARAFUSO. PROCEDIMENTO COM NECESSIDADE DE CIRURGIA DE EMERGÊNCIA.

BOA VISTA 17 – 05 – 19

Dr. Dalson Feitosa
Ortopedia-Traumatologia
CRM RR 1176
DR DALSON FEITOSA
CRM 11767 RQE 083
CPF: 514.490.642-72

AV VILLE ROY , 2160 – CAÇARI – BOA VISTA – RR



174		SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192		PG. 160366 SSP/ER	
FICHA DE ATENDIMENTO					
UNIDADE: BRAVO CARACARAÍ		EQUIPE: FARIAS @ SOUZA @ FRANK			
Paciente: JORDÃO TAVAN ARAUJO CORREIA		Idade: 38		Sexo: M ☒ F ☐	
Nacionalidade: BRASILEIRO		Raça: ☒ Branca ☐ Negra ☐ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena-Etnia			
Endereço: BR 174					
Ponto de referência: PONTE DA VISTA ALEGRE					
CHAMA DA	Nº da Ocorrência:	DATA: 10/05/19	HORA DO ACIONAMENTO: 08:02		
	Médico (a) Regulador (a): Alisson	HORA CHEGADA NO LOCAL (J10): 08:13			
MOTIVO: ☒ SOCORRO ☐ TRANSPORTE ☐ REMOÇÃO INTRA-HOSPITALAR ☐ APOIO ☐ OUTROS					
AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (no cenário do acidente)	MECANISMO DE TRAUMA				
	AUTOMÓVEL		AUTOMÓVEL		VIOLENCIA
	☐ Atropelamento ☒ Capotamento ☐ Colisão X ☐ Motorista ☐ Passageiro Dianteiro ☒ Passageiro Traseiro		☐ Uso do cinto ☐ SIM ☐ NÃO ☐ Vítila projetada ☐ Vítila encarcerada ☐ Air Bag ☐ Acidente com moto X ☐ Queda de moto ☐ Bicicleta ☐ queda de Bicicleta		☐ Agressão Física ☐ Espancamento ☐ FAB ☐ FAF ☐ Tentativa de suicídio ☐ Violência Doméstica ☒ Violência Sexual
					OUTROS
		AVALIAÇÃO INICIAL			
Vias Aéreas		Ventilação		Circulação	
☐ Apneia ☐ Bradipnéia ☐ Dispneia ☒ Eupneico ☐ Obstruída ☐ Resp. Ruidosa ☐ Taquipnéia		☐ Abolida ☐ Ferida Aspirativa ☐ Hipertimpenismo ☐ M.V. Ausente ☐ M.V. Diminuído ☐ Maciez		☐ Arritmico ☐ Ausente ☐ Bradicardia ☐ Epchimento capilar > 2s ☐ Taquicardia	
				Aval. Neurológica	
				☒ AVDN ☐ DNV ☐ Miose ☐ Midríase ☐ Anisocaria ☐ Alcoolizado	
SINAIS VITAIS E ESCORES					
Hora	P.A mm/hg	F.C bpm	F.R Mpm	Sat O ₂ %	Temp. °C
Início 8:31	1	141		94	°C
Fim :	1				°C
AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA					
Pele	Cabeça	Face	Pescoco	Tórax	Abdome
☐ Cianótica ☒ Corada ☐ Fria ☐ Pálida ☐ Quente ☐ Úmida ☐ Seca	☐ Afundamento ☐ Contusão ☒ Escoriação ☐ Fer. Penetrante ☐ Hematoma ☐ Laceração	☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Ferimento ☐ Hematoma ☐ Lacerações	☐ Desvio da traquéia ☐ Enfisema Sub-Cutâneo ☒ Escoriações ☐ Hematoma ☐ Lacerações	☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Resp. paradoxal ☐ Tamponamento ☐ Tórax Instável	☐ Distendido ☐ Doloroso ☐ Em tábua ☐ Escoriações ☐ Evisceração ☐ Lacerações
Pelve	Coluna Dorsal	Membros			
☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Dor ☒ Instabilidade	☐ Contusão ☐ Hematoma ☐ Dor ☐ Leve ☐ Moderada ☐ Intensa ☐ Deformidade	☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Luxações			
AVALIAÇÃO CARDÍACA		AFECÇÃO CLÍNICA		HISTÓRIA PEGRESSA	
☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Filuter		☐ Fibrilação atrial ☐ Fibrilação ventricular ☐ Assistolia		☐ Alergias ☐ Cardiopatia ☐ Diabetes ☐ HAS ☐ Sequela AVC	
GRAVIDADE COMPROVADA		ILESO ☐ PEQUENA ☐ MÉDIA ☐ GRANDE ☐ INDETERMINADA			
Assinatura e Carimbo Médico (Unidade do destino)					
CR 1775					
Assinatura e Carimbo Médico (Unidade do destino)					
INCIDENTE	☐ Cancelamento ☐ Não se encontrava no local ☐ Trote		☐ Recusa de Atendimento ☐ Recusa de hospitalização ☐ Bombeiro no local		
RCP	☐ Iniciada as: : ☐ Término as: :		☐ RCP com sucesso ☐ RCP Não realizado		
DESTIN	☐ Atendido no local ☐ Pronto Atendimento - PAAR		☐ Grande Trauma - GT ☐ Hosp. Coronel Mota - HCM ☐ Pol. Cosme e Silva - PCCS ☐ Hosp. Santo Antônio - HCSA ☐ HMINSN		
		MULTIPLS MEIOS ACIONADOS			
		☒ Polícia Militar ☐ SMTRAN ☐ PRF ☐ Guarda Municipal ☒ Bombeiro ☐ DETRAN			
		OBS:			
		☐ Hosp. Das Clínicas/RR - HCR ☐ Hosp. Lotte Iris - HLI ☒ Outros UJA			

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

GESTANTE	MATERIAL E MEDICAÇÃO
IG p/ semana: _____ Movimentos fetais: _____	
Perda de líquido: _____ BCF: _____	
☐ Com cartão ☐ Sem cartão	

1. Abertura Ocular (O):	Espontânea	4 pontos
	Estímulo verbal	3 pontos
	Estímulo doloroso	2 pontos
	Sem resposta	1 ponto
2. Melhor Resposta Motora (M)	Obedece a comandos	6 pontos
	Localiza dor	5 pontos
	Flexão normal (retirada)	4 pontos
	Flexão anormal (decorticação)	3 pontos
	Extensão (descerebração)	2 pontos
	Sem resposta (flacidez)	1 ponto
3. Resposta Verbal (V)	Orientado	5 pontos
	Confuso	4 pontos
	Palavras inapropriadas	3 pontos
	Sons incompreensíveis	2 pontos
	Sem resposta	1 ponto

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ausência da DOR DOR moderada DOR máxima

0

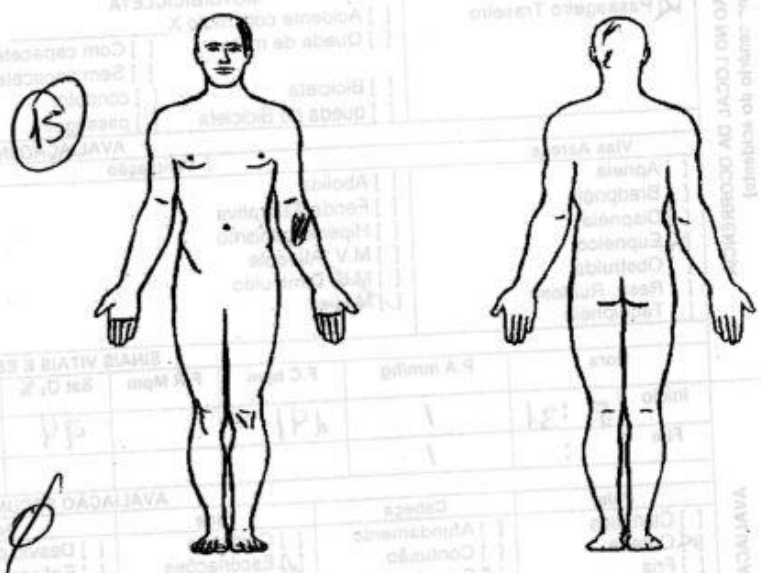
2

4

6

8

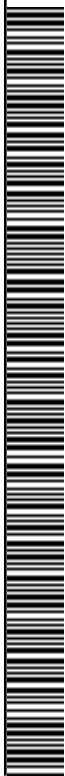
10



EVOLUÇÃO DO PACIENTE

ÚLTIMA DE CAPOTAMENTO, PASSAGEIRO TRANSEIRO SEM USO DE CINTO, TCUE
ESCORIAÇÕES PELA FACE E UMA POSSÍVEL FRATURA NO ANTEBRAÇO (E).
APÓS PROCEDIMENTO ENCAMINHAMOS PARA UNIDADE LOCAL, PARA
AVALIAÇÃO MÉDICA.

Emerson Arcanjo Pinto Santana
Coordenador de Atendimento
SAMU/Boa Vista





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA DE CARACARAÍ - CARACARAÍ - RR

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 014893/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 19/05/2019 14:12 Data/Hora Fim: 19/05/2019 14:56
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: 2º. CIPM/FRON VTR 136 ROP 122/2019 Data: 19/05/2019
Delegado de Polícia: Francisco Evangelista Dos Santos de Araujo

DADOS DA Ocorrência

Afeto: Delegacia de Polícia de Caracarái
Data/Hora do Fato: 19/05/2019 09:00

Local do Fato

Município: Caracarái (RR)
Logradouro: RODOVIA BR 174
Complemento: PRÓXIMO A PONTE VISTA ALEGRE

Bairro: ZONA RURAL

Tipo do Local: Área Rural

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: IVAL DIAS MOTA (ENVOLVIDO (AUSENTE))

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Masculino

Idade 41

Profissão: Funcionário Público

Estado Civil: Solteiro(a)

Endereço

Município: Caracarái - RR
Logradouro: RUA DONA COTA VIEIRA
Complemento: CASA
Bairro: CAIMBÉ

Nº: 343

Razão Social: POLICIA MILITAR DE RORAIMA (COMUNICANTE)

Ramo de Atuação: Órgão público

Endereço

Município: Caracarái - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo
Descrição CHEVROLET S10 LT FD2
Placa PHF5812
Número do Motor 141680254
Ano/Modelo Fabricação 2015/2014
Cor BRANCA
Município Veículo Boa Vista
Modelo CHEVROLET/S10 LT FD2
Quantidade 1 Unidade

Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
CPF/CNPJ do Proprietário 633.221.612-34
Renavam 01046842827
Número do Chassi 9BG148EA0FC410128
Número da Carroceria 410128
UF Veículo Roraima
Marca/Modelo CHEVROLET/S10 LT FD2
Veículo Adulterado? Não
Situação Envolvido



Delegado de Polícia Civil Francisco Evangelista Dos Santos de Araujo
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 04/07/2019 10:44
Destinado a: Não classificado

DAT
AGENTE DE POLÍCIA
CONFERIDOR

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

POLÍCIA CIVIL

DEPARTAMENTO DE POLÍCIA JUDICIÁRIA ESPECIALIZADA - DPE

DELEGACIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - DAT

"Amazônia: Patrimônio dos brasileiros"



**DECLARAÇÃO COMPLEMENTAR DO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 014893/2019 – DELEGACIA DE POLÍCIA DE
CARACARAÍ (19.05.2019)**

O Sr.

NOME: **JORDÃO TAUAN ARAÚJO CORRÊA.**

RG Nº.: **160.366 SSP/RR.**

SEXO: **MASCULINO.**

DATA DE NASCIMENTO: **16.09.1985.**

TELEFONE: **99141-6568.**

ENDEREÇO: **RUA: PROF: ELÓI GOMES, Nº 15, SÃO VICENTE.**

CIDADE: **BOA VISTA – RR.**

O comunicante compareceu nesta especializada, para acrescentar/corrigir no Boletim de Ocorrência supracitado, o seguinte:

- **QUE ERA PASSAGEIRO DO VEÍCULO CHEVROLET/S10, PLACAS PHF-5812, QUE ERA CONDUZIDA POR SEU PROPRIETÁRIO IVAL DIAS MOTA, CPF: 633.221.612-34, ONDE O MESMO DEVIDO A FORTE CHUVA PERDEU O CONTRLE E SAIU DAPISTA, E QUE;**
- **O COMUNICANTE/ACRESCENTANTE/VÍTIMA SOFREU LESÕES CORPORAIS (FRATURA NO BRAÇO ESQUERDO), NÃO QUERENDO REPRESENTAR CONTRA O CONDUTOR DO VEÍCULO, SOMENTE VISANDO O RECEBIMENTO DO SEGURO DPVAT.**

É O ADITAMENTO/ACRÉSCIMO.

Boa Vista - RR, 04 de Julho de 2018.





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

POLÍCIA CIVIL

DEPARTAMENTO DE POLÍCIA JUDICIÁRIA ESPECIALIZADA - DPE

DELEGACIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO - DAT

"Amazônia: Patrimônio dos brasileiros"

DAT

04 JUL. 2019

JEFFERSON INACIO ARAÚJO

Agente de Polícia Civil

Mat.: 042000908

AGENTE DE POLÍCIA
CONFERIDOR

JORDÃO TAUAN ARAÚJO CORRÊA

Comunicante



[illegible]

SINISTRO 3190560012 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JORDAO TAUAN ARAUJO CORREA

COBERTURA Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE
INDENIZAÇÃO** GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JORDAO TAUAN ARAUJO CORREA

CPF/CNPJ: 81931654204

Posição em 29-10-2019 15:49:02

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
23/10/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

