

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

CONTRATANTE: Ivan Roberto Pacheco Laguna
ESTADO CIVIL: Solteiro
RG nº: 8850616 PF- 084850235362 01847
CPF/MF nº: 713.191.791-50
TELEFONE: 98118-3474 **E-MAIL:** ivanrobertopacheco00@gmail.com
ENDEREÇO: Rua Ajuníca N° 673
centro

OUTORGADOS: Dr. THIAGO AMORIM DOS SANTOS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PR sob nº 62590 e OAB/RR 515 - A, proprietário do escritório **THIAGO AMORIM ADVOCACIA** estabelecido na Rua Rosa de Oliveira de Araujo (antiga N-10), nº. 2187, bairro Santa Luzia, Boa Vista/RR, CEP – 69.317-103, fone: (095) 3625-0238 e 99169-0810.

PODERES: para o foro em geral, e os da cláusula “ad Judicia”, mais os ressalvados no art. 38, do Código de Processo Civil, exceto para receber citação, para propor, no interesse da **OUTORGANTE**, as ações que se fizerem necessárias e contestar ou responder as que contra o mesmo forem propostas, acompanhando-as até o final julgamento, ajuizar medidas cautelares, incidentes ou não, preventivas ou provisórias, justificações judiciais, pleitear alvarás ou ordens judiciais, efetuar levantamento de depósitos judiciais, através de alvarás, para atos que delas dependam, mandar protestar cambiais e retirá-las do protesto, promover notificações ou interpelações judiciais, inclusive em ações militares, patrocinar os interesses da **OUTORGANTE** em procedimentos administrativos junto a quaisquer repartições públicas ou autárquicas, assinando papéis e documentos, dando e recebendo quitação administrativamente ou judicialmente, transigindo, assumindo compromissos, desistindo, patrocinar a defesa dos interesses da **OUTORGANTE** na esfera criminal e, se for caso, poderes para individual ou conjuntamente, substabelecer o objeto da presente Procuração e também para propor ação na via administrativa junto ao INSS, com ou sem reservas, usando os poderes ora conferidos dando tudo por bom, firme e valioso.

Boa Vista/RR, 10 / de janeiro de 2020.

x Ivan Pacheco

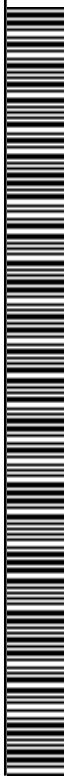
DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Ivan Roberto Pacheco Laguna
ESTADO CIVIL: Solteiro PROFISSÃO Garcem
RG nº. RR0306 PF - 08485023536201847
CPF/MF nº. 713.191.791-50
ENDEREÇO: Rua: Ajuricaba Nº 673
Centro

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, 10 de Janeiro de 2019.

x Ivan Pacheco



30/12/2019

Via de Pagamento para o mes/ano: 12/2019 referente a UC: 814490



RORAIMA ENERGIA

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

NF: 4320701

IVAN ROBERTO PACHECO LAGUNA

R. AJURICABA, 673 , 1

CENTRO

69301070 BOA VISTA

RR

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	PERÍODO DE CONSUMO
814490	12/2019	11-DEC-19 a 27-DEC-19
CONSUMO (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
71	11-JAN-20	R\$ 53,96

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue Roraima Energia: 0800 70 19 120

autenticação mecânica

recorte aqui



RORAIMA ENERGIA

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	TOTAL A PAGAR
814490	12/2019	R\$ 53,96

836300000004.539600750001.000000000810.449012190053



QUALIFICAÇÃO CIVIL - ESTRANGEIRO	
ESTRANGEIRO	
14218.0466000.01-21	
FILIAÇÃO	IDA LAGUNA
NASCIMENTO	IVAN JOSE PACHECO
ESTADO CIVIL	SOLTEIRO
NACIONALIDADE	VENEZUELA
DOCUMENTO	PROTOCOLO PE 08486 023336201847 - 03/06/2018
RNE	
MODALIDADE	BASE LEIN 9474 ART 21 § 1º
CPF	713.191.791-60
VALIDADE	04/05/2019
LOCAL DE EMISSÃO	SPTERR - BOA VISTA
DATA DE EMISSÃO	02/07/2018
Assinatura do Emissor: <i>Thiago Amorim dos Santos</i>	

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE	
FILIAÇÃO	
DATA DE NASC. DE DOCUMENTO	PARA
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	
NOME	
DOCUMENTO	
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	
NOME	
DOCUMENTO	
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	
NOME	
DOCUMENTO	
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	

LEGENDA	
A - CASAMENTO	C - DIVÓRCIO
B - SEP. JUDICIAL	D - ADOÇÃO
E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE	F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA
G - DATA DE NASCIMENTO	

MINISTÉRIO DO TRABALHO	
SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO	
CARTeira DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL	
PRIMEIRO	154.13666.29-6
SÉRIE	A01
UF	RR
NÚMERO 0466000	
Assinatura do Emissor: <i>Thiago Amorim dos Santos</i>	
MOLÉCULA DIREITO	

08	CONTRATO DE TRABALHO	09	CONTRATO DE TRABALHO
DANTAS E DINIZ LTDA ME CNPJ: 25.107.623/0001-99 End: Avenida-Ville Roy,2092 Bairro: Caçari – CEP:69.307-725 Município: Boa Vista – UF: RR Cargo: Cumim CBO: 5134-15 Data de Admissão : 01/08/2018 Registro Nº :00042 Remuneração específica: R\$ 987,25 (novecentos e oitenta e sete reais e vinte e cinco centavos p/ mês) DANTAS E DINIZ LTDA ME Anne Carolina Dantas Pereira Sócia		EMPREGADOR CGC/CPF/CEI ENDEREÇO MUNICÍPIO UF ESP. DO ESTABELECIMENTO CARGO CBO Nº DATA DE ADMISSÃO DE DE REGISTRO Nº FLS./FICHA REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA ASS. DO EMPREGADOR OU A REDD. O TESTEMUNHA 1ª 2ª DATA DE SAÍDA DE DE ASS. DO EMPREGADOR OU A REDD. O TESTEMUNHA 1ª 2ª COM. DISPENSA CD Nº FGTS Nº DA CONTA:	
1ª 2ª DATA DE SAÍDA 29 DE Outubro DE 2018 Anne Carolina Dantas Pereira Sócia COM. DISPENSA CD Nº FGTS Nº DA CONTA:		1ª 2ª DATA DE SAÍDA DE DE ASS. DO EMPREGADOR OU A REDD. O TESTEMUNHA 1ª 2ª COM. DISPENSA CD Nº FGTS Nº DA CONTA:	

06/02/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Prontuário Médico

VW 120-5

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA 1ª Classificação: VERDE
 Secretaria de Estado da Saúde
 Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
 Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

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

1901126984 24/06/2019 11:47:55 FICHA DE ATENDIMENTO CLINICA MEDICA DIURNO 07-19 118

Paciente: IVAN ROBERTO PACHECO LAGUNA Data Nascimento: 06/07/1989 Idade: 29 A 11 M 18 D CNS: 706704535440716 CPF: 71319179150 Prontuário: 172.956

Tipo Doc: Documento Órgão Emissor Data Emissão Sexo: F Estado Civil: NAO PARDA Nacionalidade: VENEZUELA

Mãe: AIDA LAGUNA Contato: (95) 99153-2245 Ocupação:

Endereço: AVENIDA - PRESIDENTE CASTELO BRANCO - 1482 - SAO VICENTE - BOA VISTA - RR

Class. de Risco: VERDE Plano Convênio: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE N° da Carteira: Validade: Autorização: Sis Prenatal:

Motivo do Atendimento: SPA - PRONTO ATENDIM Caráter do Atendimento: URGÊNCIA Profissional do Atend.: Procedência: Temp.: 36.90 Peso: 120 x 80 Pressão: 120 x 80

Sector: PRONTO ATENDIMENTO Tipo de Chegada: DEMANDA ESPONTANEA Procedimento Sol.: Registrado por: DANIEL VIANA

Queixa Principal: PERNA ESQUERDA COM DOR APÓS COLISÃO DA SUA BICICLETA COM VEICULO ☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem: NEGA HAS, DM OU ALERGIA MEDICAMENTOSA 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: Dor no joelho E

Exame Físico: Após a queda de bicicleta Edema e dificuldade de mobilização - Presença

Hipótese Diagnóstica: Alergia: D mobilização - Presença

SADT - Exames Complementares: ☐ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO: ~~Levosin 40 mg EV~~ ~~Dipirona 1 mg EV~~

APRAZAMENTO: OBSERVAÇÃO:

Condução: ☐ Alta por Decisão Médica ☐ Ambulatório ☐ Alta a Pedido ☐ Observação (Até 24h) ☐ Alta a Revelia ☐ Internação ☐ Transferência para: 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: 18 NOV. 2019

Impresso por: erika.madelaino Data Hora: 24/06/2019 11:53:11

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA Av. Brg. Eduardo Gomes, 3308 Novo Planalto Tel (95) 2121-0620 AUTENTICAÇÃO 18 NOV. 2019

© 2019 SIOECS - Soluções em Tecnologia 154 - Av. Independência em Saúde Via 4.2.36 - 01.03.17

1901126984

23/06/2019

...: Guia de Atendimento 17 ...

© 2019
8071251 - Soluções em Tecnologia
114 - Desenvolvimento em Saúde
114 - 11.419/2006

1801126624

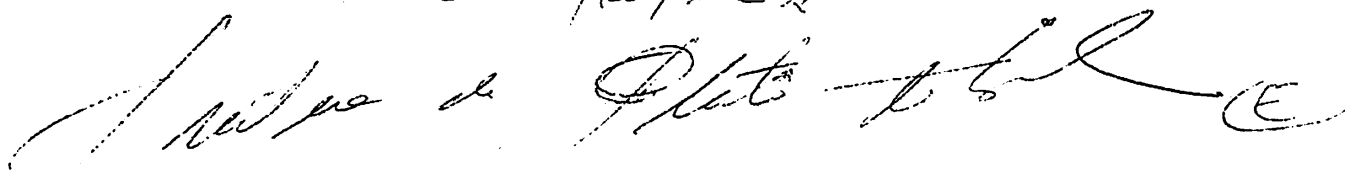
14:00 - Paciente retorna na Rx com
fratura no Tíbio.

CD - Encaminhado ao Ortopedista



Marcos Shimiti
Médico
CRM-RR 2042

Da Prática



18 NOV. 2019

Paulo Cesar de Fátima Junior
Médico CRM 1908



A

LAUDO 25.07.19

BLOCO A

 Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE PRECIPUANTE	2 - CNES
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE PRECIPUANTE	4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
5 - NOME DO PACIENTE	
6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	8 - DATA DE NASCIMENTO
9 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL	10 - TELEFONE DE CONTATO
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)	
12 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	14 - COD. IBGE MUNICÍPIO
15 - UF	16 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO	
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS	
18 - DATA DA INTERNAÇÃO	

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO	
21 - CID 10 PRINCIPAL	
22 - CID 10 SECUNDÁRIO	
23 - CID 10 TERCIÁRIO	

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
26 - CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
28 - DOCUMENTO	29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)	
33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - Nº DO RII HFTS
35 - CNPJ EMPRESA	36 - SÉRIE
37 - CNAE DA EMPRESA	38 - CBOR
39 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA	
40 - EMPREGADO	
41 - EMPREGADOR	
42 - AUTÔNOMO	
43 - DESEMPREGADO	
44 - APOSENTADO	
45 - NÃO SEGURADO	

AUTORIZAÇÃO	
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR	
48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	
50 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	

720-5



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE DE RORAIMA SESAU - SUS
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / INSS

PACIENTE Ivan Roberto Pereira Lima 29
DEL. ENTR. DO HOSP. 04/07/19 EM 04/07/19 DIA
EM QUALIDADE DE paciente de posto + liol E
NO DI- 04/07/19 DO TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO DE
osteom de posto + liol E SENDO
OPERADO PELO DR. Pedro E DR. Rogério
RECEBE ALTA HOSPITALAR NO DIA 25/7/19 ÀS 10h00 EM
BOM ESTADO GERAL, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.
COM ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NO HOSPITAL
CORONEL MOTA NO DIA 08/08/19 ÀS 14h00 COM O
DR. Pedro

ORIENTAÇÕES GERAIS

1. NÃO USAR QUANDO REALIZADA CIRURGIA DE MEMBROS INFERIORES
2. TOMAR MEDICAÇÃO PRESCRITA PELO MÉDICO.
3. NÃO RETIRAR CALHAS E SUTURAS SEM INDICAÇÃO MÉDICA.
4. QUANDO NECESSÁRIO REALIZAR CURATIVO EM POSTO DE SAÚDE.
5. NÃO PERDER RETORNO AMBULATORIAL.
6. AGENDAR CONSULTA AMBULATORIAL, REALIZAR RX COM 01(UM) DIA DE ANTECEDÊNCIA. LEVAR RX ANTERIOR E ATUAL PARA A CONSULTA.

18 NOV. 2019

PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR SOB ORIENTAÇÃO DO DR.

Dr. Augusto Cavalcante
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 1964

25/7 1.4



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE DE RORAIMA SESAU - SUS
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / INSS

PACIENTE IVAN ROBERTO PEDRO LOPES 29 ANOS
DEU ENTRADA NO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA NO DIA 24/7/19
POUQUISSIMO DE fratura de fêmur fletor E
NO DIA 24/7/19 FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO DE
osteomielite de fêmur fletor E SENDO
OPERADO PELO DR. Pedro E DR. Rogério
RECEBE ALTA HOSPITALAR NO DIA 25/7/19 ÀS 14h00 EM
BOM ESTADO GERAL, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.
COM ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NO HOSPITAL
CORONEL MOTA NO DIA 8/8/19 ÀS 14h00 COM O
DR. Pedro

ORIENTAÇÕES GERAIS

18 NOV. 2019

1. NÃO PISAR QUANDO REALIZADO CIRURGIA DE MEMBROS INFERIORES
2. TOMAR MEDICAÇÃO PRESCRITA PELO MÉDICO.
3. NÃO RETIRAR CALHAS E SUTURAS SEM INDICAÇÃO MÉDICA.
4. QUANDO NECESSÁRIO REALIZAR CURATIVO EM POSTO DE SAÚDE.
5. NÃO PERDER RETORNO AMBULATORIAL.
6. AGENDAR CONSULTA AMBULATORIAL, REALIZAR RX COM 01(UM) DIA DE ANTECEDÊNCIA LEVAR RX ANTERIOR E ATUAL PARA A CONSULTA.

PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR COM ORIENTAÇÃO DO DR.

25/4/19

Dr. Augusto Cavalcante
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR



EMERGÊNCIA
GOVERNO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
PRONTO ATENDIMENTO AIRTON ROCHA
PRONTO SOCORRO FRANCISCO ELESBÃO



RECEITUÁRIO

NOME:

*Iron Roberto Rocha Logu
Laudo Médico*

*paciente encontra-se internado
no Hospital Geral de Roraima no
leito 120-5 desde o dia 24/06/19
com quadro de pleto fibril
isolado. Neste momento
quando apresentamos cirurgias.
Sem previsão de alta hospitalar*

DATA:

24/06/19

*Augusto Cavalcante
Médico
CRM-RR 1964*

*Residência em
otorrinolaringologia*

ASSINATURA E CARIMBO

Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308, Aeroporto
CEP 69.310-005 - Boa Vista-RR Fone: (0xx95) 2121-0611

GOVERNO
DO POVO

18 NOV. 2019



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 039866/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 12/11/2019 11:52 Data/Hora Fim: 12/11/2019 12:11
Origem: Polícia Judiciária Data: 12/11/2019
Delegado de Polícia: Debora Alves Monteiro

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 24/06/2019 11:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: Das Guianas
Complemento: Cruzamento com a Avenida Ville Roy
Ponto de Referência: Semáforo
Tipo do Local: Via Pública

Bairro: Treze de Setembro

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: IVAN ROBERTO PACHECO LAGUNA (VÍTIMA , COMUNICANTE , ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Venezuelana Naturalidade: Puerto Cabello / Sexo: Masculino Nasc: 06/07/1989
Profissão: Garçom Escolaridade: Ensino Médio Completo
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: Ivan José Pacheco Nome do Pai: Aida Laguna

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 713.191.791-50

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Avenida Presidente Castelo Branco
Complemento: Casa
Bairro: São Vicente
Telefone: (95) 99162-8154 (Celular)

Nº: 482

18 NOV. 2019

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR , ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

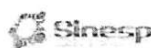
Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
Veículo Adulterado? Não Quantidade 1 Unidade
Situação Meio Empregado

Nome Envolvido	Envolvimentos
Desconhecido 1	Proprietário, Possuidor



Delegado de Polícia Civil: Debora Alves Monteiro
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 12/11/2019 12:11
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

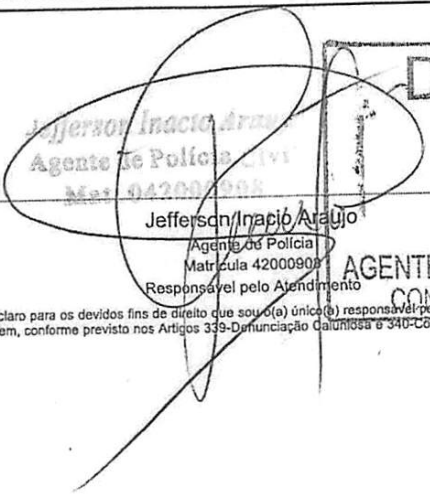
BOLETIM DE OCORRÊNCIA

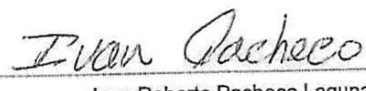
Nº: 039866/2019

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante compareceu nesta Delegacia para informar que conforme hora, data e local descritos acima, quando transitava de bicicleta pela Avenida da Guianas e ao dobrar para Avenida Ville Roy, um veículo que transitava no mesmo sentido e também convergiu para a Avenida Ville-Roy lhe colidiu. Que sofreu lesões corporais e foi levado ao HGR pelo condutor do veículo ocasionador. Que não informar nenhuma característica identificadora do veículo ocasionador e nem de seu condutor. **QUE NÃO DESEJA REPRESENTAR CRIMINALMENTE. QUE ESSE REGISTRO É PARA FINS DE SEGURO DPVAT.** É o registro.

ASSINATURAS


Jefferson Inacio Araujo
Agente de Polícia Civil
Matrícula 42000908
Responsável pelo Atendimento
CONFERIDOR


Ivan Roberto Pacheco Laguna
(Envolvido / Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assenhladas e cliente 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."

18 NOV. 2019

Processo DPVAT | Busca avançada x Seguradora Lider-DPVAT Acomp. x

← → ↻ seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

Documentos Invalidez Permanente

Documentos Morte

Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO

Como Pagar

Consulta a Pagamentos Efetuados

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

documentação completa.

SINISTRO 3190642763 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA IVAN ROBERTO PACHECO LAGUNA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CN
CORRETORA DE SEGUROS E SERVICOS EIRELI - Matriz
BENEFICIÁRIO IVAN ROBERTO PACHECO LAGUNA
CPF/CNPJ: 71319179150

Posição em 14-01-2020 12:07:31

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX
Valor da Indenização: R\$00.000,00
Juros e Correção: R\$00.000,00
Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
27/12/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar

Windows Digite aqui para pesquisar