MARTINS ADVOGADOS
Ronaldo Martins OAB 8008
Renato Martins OAB 20807
Filipe Martins OAB 24414

PROCURAÇÃO
"ad judicia et extra"

RAIMUNDO LIBANIO FILHO, brasileiro, solteiro, motorista, portador do **RG: 96006013362** SSP-CE e **CPF: 704.853.563-68**, domiliciado na Rua Francisca Vercia Barreto, 50, Banguê I, Pacajus-CE, CEP: 62.870-000, pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores os advogados: **FRANCISCO RONALDO VIEIRA MARTINS, OAB-CE 8.008 CPF: 398.705.963-04 – end. eletrônico** drronaldovmartins @gmail.com, **RENATO MOREIRA MARTINS, OAB-CE 20.807 CPF: 008.987.223-14 – end. eletrônico:** renatomartins@gmail.com, **FILIPE MOREIRA MARTINS, OAB-CE 24.414 CPF: 019.302.343-17 – end. eletrônico: adv.filipemartins@gmail.com** com escritório na Av. Treze de Maio, nº 1116, Sala 2004, Fátima, Fortaleza-CE, a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad-judícia" e "et extra", a fim de, possa defender em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(a) outorgante seja autor(a) ou reclamante, defendendo-o(a) quando for réu, interessado(a) ou requerido(a), podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação de quaisquer valores, firma compromisso, renunciar valores de alçada, receber e levantar alvarás, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reservas de poderes, bem como destituir advogado, se bem lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

CARTÓRIO ARRUDA BEZERRA

Pacajus-CE, 17 de Fevereiro de 2020.

X Raimundo Libanio Filho
RAIMUNDO LIBANIO FILHO

Cartório ARRUDA BEZERRA
CARTÓRIO DE 1º OFÍCIO DE PACAJUS - CE
Rua Conego Eduardo Arraripe, 1654 - Centro - CEP: 62870-000 - Fone/Fax: (85) 3348-0886
Tabelia: ADRIANA ARRUDA BEZERRA

Reconheço a assinatura por AUTENTICIDADE de:
RAIMUNDO LIBANIO FILHO

Do que dou fé.
PACAJUS, 17 de fevereiro de 2020

ALOMA FERNANDA DE OLIVEIRA ALVES
SUBSTITUTA

EMOL.	R$ 2,94
ISS	R$ 0,15
FRMP	R$ 0,15
FAADEP	R$ 0,15
SELO	R$ 1,16
FERMOJU	R$ 0,19
CQ004604 Selo 2	

Confira os dados do ato em: selodigital.tjce.jus.br/portal

N. CQ 004604 DE FIRMA

MARTINS ADVOGADOS
Ronaldo Martins OAB 8008
Renato Martins OAB 20807
Filipe Martins OAB 24414

DECLARAÇÃO DE POBREZA

RAIMUNDO LIBANIO FILHO, brasileiro, solteiro, motorista, portador do RG: 96006013362 SSP-CE e CPF: 704.853.563-68, domiliciado na Rua Francisca Vercia Barreto, 50, Banguê I, Pacajus-CE, CEP: 62.870-000, declaro que sou pobre e não posso custear com as despesas processuais sem afetar o sustento da família, tendo em vista que a renda familia e apenas de doméstica.

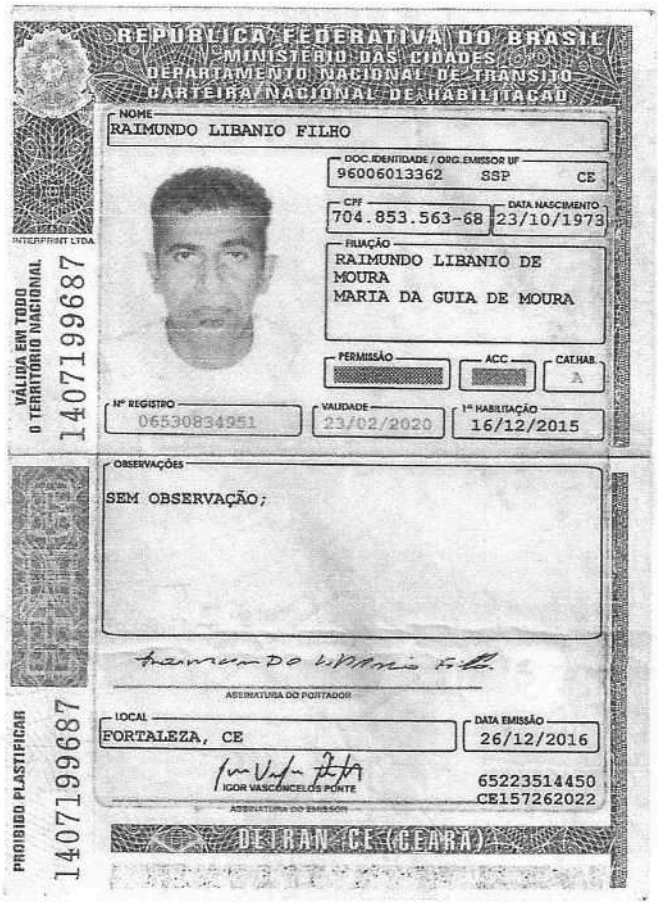
Esta declaração é a mais pura expressão da verdade, razão porque assumo inteira responsabilidade pelas informações acima, sujeitando-me às sanções previstas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro. E de mais penas aplicáveis, com relação ao acima afirmado.

Pacajus-CE, 17 de fevereiro de 2020.

x Raimundo Libanio Filho

RAIMUNDO LIBANIO FILHO

Av. 13 de Maio, sala: 2004, nº 1116, Fátima, Fortaleza-CE
(85) 3224-4118 / 98133-8008



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: RAIMUNDO LIBANIO FILHO

DOC.IDENTIDADE / ORG.EMISSOR UF: 96006013362 SSP CE

CPF: 704.853.563-68

DATA NASCIMENTO: 23/10/1973

FILIAÇÃO: RAIMUNDO LIBANIO DE MOURA
MARIA DA GUIA DE MOURA

PERMISSÃO:

ACC:

CAT.HAB.: A

Nº REGISTRO: 06530834951

VALIDADE: 23/02/2020

1ª HABILITAÇÃO: 16/12/2015

OBSERVAÇÕES: SEM OBSERVAÇÃO;

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: FORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO: 26/12/2016

IGOR VASCONCELOS PONTE

ASSINATURA DO EMISSOR

65223514450
CE157262022

DETRAN CE (CEARÁ)

INTERPRINT LTDA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1407199687

PROIBIDO PLASTIFICAR

1407199687

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DENATRAN

Nº 01473424967 5

DETRAN - CE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

VIA	COD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCICIO
1	269310436	000000000	2018

DIG

NOME
JOSE ROMUALDO DE OLIVEIRA

HORIZONTE /CE

CPF / CNPJ	PLACA
81209444372	NVF0177 /CE

PLACA ANT / UF	CHASSI
******* /CE	9C2JC4110BR401306

ESPECIE/TIPO	COMBUSTIVEL
PAS/MOTOCICLO/NAO APLIC.	GASOLINA

MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MODELO
HONDA/CG 125 FAN KS	2010	2011

CAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
2P/0CV/124CC	PARTIC	PRETA

COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	1ª VENC/COTAS
********, **	**/**/**	*****

PARCELAMENTO TOTAL	2ª	3ª
********, **	*****	*****

PREMIO TARIFÁRIO (R$)	IOF (R$)	PREMIO TOTAL (R$)	DATA DE PAGAMENTO
180.65	0.70	185.50	29/04/2019

****

DATA
25/05/2019

HORIZONTE
Igor Ponte
Superintendente
DETRAN-CE

CONTRAN

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO. SEGURO DPVAT

CE Nº 01473424967 5 BILHETE DE SEGURO DPVAT

81209444372 NVF0177 /CE

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

14734249675 85586653782

VIA	CPF/CNPJ	EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
1	81209444372	2018	25/05/2019

RENAVAM	MARCA/MODELO	PLACA
269310436	HONDA/CG 125 FAN KS	NVF0177

ANO FAB.	ANO MOD.	CHASSI
2010	09	9C2JC4110BR401306

PREMIO TARIFÁRIO

PRÊMIO	CUSTO DO SEGURO (R$)
81.29	9.03

CUSTO DO BILHETE (R$)	IOF (R$)	PRÊMIO TOTAL (R$)
4.15	0.70	185.50

☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04

29/04/2019

MOTOR: JC41E1E401306

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série Única-1 | Nº 002833838

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150, Fortaleza CE | CEP 60135 040
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

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

Esta é a sua conta de 08/2019

Nº DO CLIENTE	5612840
VENCIMENTO	26/08/2019
TOTAL A PAGAR (R$)	135,91
DATA EMISSÃO	13/08/2019

DADOS DO CLIENTE

Nome RAIMUNDO LIBANIO DE MOURA

Endereço RU FRANCISCA VERCIA BARRETO 00050
62870-000 PACAJUS BANGUE I

Classificação Residencial Pleno

Modalidade Tarifária B1 RESIDENCIAL-CONV.

Ligação MONOFÁSICO

Medidor 3254976-CPN-314 - PJ001UA2

CPF / CNPJ
144.198.583-20

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL
537D.E86E.B794.A3B8.8AD7.1909.69E7.C0A4

DATAS DE LEITURA

Anterior	Atual	Prev. Próx. Leitura
08/07/2019	06/08/2019	02/09/2019

DADOS DA MEDIÇÃO

Posto Tarifário	Consumido Leitura Atual	Leitura Anterior	Consumo Mês (kWh)	Injetado Leitura Atual	Leitura Anterior	Consumo Mês (kWh)	Const. Medidor	Consumo Líquido (kWh)	Consumo Faturado (kWh)	Tarifa (R$/kWh)	Valor (R$)
HFP	17009.00	16881.00	128.00	0.00	0.00	0.00	1.00	128.00	128.00	0.80813	103.44

DESCRIÇÃO DA CONTA	Quantidade	Tarifa	Valor (R$)
CIP Estat			10,17
Juros Moratórios			2,45
Consumo	128	0,80813	103,44
Adicional Band. Amarela			2,32
Adicional Band. Vermelha			1,60
Protecao Setor			13,90
Multa			2,03

CREDITO EM ENERGIA (kWh)

Posto Tarifario	Injetado	Utilizado	Saldo (kWh) Atualizado	A Expirar Proximo Mês

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 13 meses)

CONSUMO CONSCIENTE

EMISSÕES DE CO_2 (kg/kWh).Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO_2)	Compensado kg (CO_2)	Consciência Ecológica (%CO_2)

Tributo	Base (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
PIS/PASEP	137,36	1,3600	1,44
COFINS	137,36	6,1600	6,61
ICMS	137,36	27,00	28,99

ATENÇÃO

PREVIO AVISO NOTIFICACAO DE SUSPENSAO DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA Voce possui conta(s) em atraso (Ref:2019/07 Valor R$126,57). A inadimplência possibilita a suspensão do fornecimento de energia (Res. ANEEL 414/10 Arts. 171 ate 172) e o envio aos ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO e CARTORIO DE PROTESTO.

DEBITOS ANTERIORES:

Mes/Ano	Valor R$
07/2019	126,57
	126,57

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Periodos: Band. Tarif.: Amarela : 09/07 - 31/07 Vermelha : 01/08 - 06/08

MARTINS ADVOGADOS
Ronaldo MartinsOAB 8008
Renato MartinsOAB 20807
Filipe Martins OAB 24414

DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

RAIMUNDO LIBANIO FILHO, brasileiro, solteiro, motorista, portador do RG: 96006013362 SSP-CE e CPF: 704.853.563-68, domiliciado na Rua Francisca Vercia Barreto, 50, Banguê I, Pacajus-CE, CEP: 62.870-000, declara para os devidos fins que a conta de energia de minha residência se encontra em nome de **RAIMUNDO LIBANIO DE MOURA.**

Esta declaração é a mais pura expressão da verdade, razão porque assumo inteira responsabilidade pelas informações acima, sujeitando-me às sanções previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro. E nas demais penas aplicáveis, com relação ao acima afirmado.

Pacajus-CE, 17 de fevereiro de 2020.

X Raimundo Libanio Filho

RAIMUNDO LIBANIO FILHO

DENATRAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE Nº 014734249675
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	CÓD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
DIG 1	269310436	0000000000	2018

NOME
JOSE ROMUALDO DE OLIVEIRA
****
****
HORIZONTE /CE

CPF / CNPJ	PLACA
81209444372	NVF0177 /CE
PLACA ANT / UF	CHASSI
******* /CE	9C2JC4110BR401306
ESPÉCIE TIPO	COMBUSTÍVEL
PAS/MOTOCICLO/NAO APLIC.	GASOLINA

MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.
HONDA/CG 125 FAN KS	2010	2011
CAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
2P/0CV/124CC	PARTIC	PRETA

IPVA

COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC / COTAS
*******,**	**/**/**	1ª *****
FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	2ª *****
***	*******,**	3ª *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R$)	IOF (R$)	PRÊMIO TOTAL (R$)	DATA DE PAGAMENTO
180.65	0.70	185.50	29/04/2019

OBSERVAÇÕES
****
****
****

LOCAL	DATA
HORIZONTE	25/05/2019

Igor Ponte
Superintendente
DETRAN-CE

CONTRAN

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

CE Nº 014734249675 BILHETE DE SEGURO DPVAT

81209444372 NVF0177 /CE

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

14734249675 85586653782

EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
2018	25/05/2019

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	81209444372	NVF0177

RENAVAM	MARCA / MODELO
269310436	HONDA/CG 125 FAN KS

ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI
2010	09	9C2JC4110BR401306

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R$)	DENATRAN (R$)	CUSTO DO SEGURO (R$)
81.29	9.03	90.33
CUSTO DO BILHETE (R$)	IOF (R$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R$)
4.15	0.70	185.50

PAGAMENTO: ☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO: 29/04/2019

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04

JAN / 2019

MOTOR: JC41E1B401306

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE PACAJUS
Impresso nº 2019682017

FLS
RUBRICA
AUTORIDADE POLICIAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 514 - 2839 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **26/09/2019 10:31:30**
Data / Hora da Ocorrência: **28/07/2019 04:30:00**
Endereço da Ocorrência: **R MACÁRIO DE LIMA, 50, BANGUÊ I - PACAJUS/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **RAIMUNDO LIBANIO FILHO**
Nascimento: **23/10/1973** CPF:
RG: **96006013362** Orgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE**
Filiação: **MARIA DA GUIA DE MOURA**
RAIMUNDO LIBANIO DE MOURA
Endereço: **RUA FRANCISCA VERCIA BARRETO, 50**
Bairro: **BANGUE I** CEP:
Município: **PACAJUS/CE** Telefone: **(85) 98935-8838**
País: **BRASIL**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **NVF0177** UF: **CE** Município: **HORIZONTE** Chassi: **9C2JC4110BR401306** Renavam: **269310436** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/CG 125 FAN KS** Ano Fabricação: **2010** Ano Modelo: **2011** Combustível: **GASOLINA** Cor: **PRETA** Proprietário: **JOSE ROMUALDO DE OLIVEIRA** Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

Narra o Noticiante que na data de 28/07/2019, por volta das 04h30min, trafegava sozinho pela Rua Macário de Lima, nº 50, Banguê I, Pacajus/CE, conduzindo o veículo HONDA/CG 125 FAN KS, de placa NVF0177, quando não avistou um buraco no asfalto, caiu no mesmo, foi arremessado para a frente, ficou desacordado e sofreu algumas lesões; Que foi levado ao Hospital de Pacajus, sendo realizada uma sutura no lábio superior e sofreu traumatismo; Que após o acidente ficou impossibilitado de trabalhar; Que são testemunhas do fato as pessoas de nomes Raimundo Libanio de Moura, RG 2018188048-7 SSPDS-CE, e CPF 144.198.583-20, e Alberto Libanio de Moura, RG 295327195 SSP/CE e CPF 749.765.753-49; E nada mais disse. ////////

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE PACAJUS

RESPONSAVEL PELO REGISTRO :
ANA CAMILA MASCARENHAS GONDIM - MAT.: 30119266

RESPONSAVEL PELA INFORMACAO: x Raimundo Libanio Filho

GOVERNO DO ESTADO DO CEARA

Ingresso nº 2019682017

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 514 - 2839 / 2019

VISTO DO DELEGADO(A) :

MARCELO PINHEIRO DA ANUNCIACAO - MAT.: 30122321

xRaimundo Antonio Silva

PREFEITURA MUNICIPAL DE PACAJUS
Secretaria Municipal de Saúde
Hospital José Maria Philomeno Gomes

RESPONSAVEL PELO PREENCHIMENTO

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

DATA ATENDIMENTO: / / HORARIO:

PACIENTE				
DATA NASCIMENTO	IDADE	TELEFONE	SEXO ☐ M ☐ F	ESTADO CIVIL ☐ SOLTEIRO(A) ☐ CASADO(A) ☐ Viúvo(A) ☐ Outros(A)
DOCUMENTO		CARTÃO DO SUS		NATURALIDADE
PAI:				
MÃE:				
ENDEREÇO:				
BAIRRO:		PONTO DE REFERENCIA:		
CIDADE:	U.F	MOTIVO DO ATENDIMENTO		SETOR ☐ MAT ☐ PED ☐ SPA ADULTO

SINAIS VITAIS	PRESSÃO ARTERIAL	TEMPERATURA	PESO
		°C	KG

HISTORIA CLINICA:

07.384.407/0001-09
PREFEITURA MUNICIPAL DE PACAJUS
Rua Guarany, Nº 600
Centro - CEP 62.870-000
PACAJUS - CEARÁ

Dr. Nicolas Furtado
Medico
CRE MEC 20507

DIAGNOSTICO:

Dr. Odivar Feitosa Forte
Clínica Cirúrgica
CRM 5636

Assinatura do Paciente ou Responsável:

Seguradora LÍDER

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, Jose Romualdo de Oliveira,

RG nº 2018009 8475, data de expedição 11/01/18,

Órgão SSP-Ce, portador do CPF nº 812.094.443-72,

com domicílio na cidade de Horizonte, no Estado de

Ceara, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

Rua Joana Conrado, nº 95,

complemento casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo

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

Raimundo Saibanio Filho, cujo o condutor era

Raimundo Saibanio Filho.

Veículo: motociclo Modelo: Honda/CG 125 Fan KS Ano: 2010/2011

Placa: NVF-0177 Chassi: 9C2JC4110BR401306

Data do Acidente: 28/07/19

CARTÓRIO PIO RAMOS

Local e Data: Horizonte-Ce 19.11.2019

José Romualdo de Oliveira
Assinatura do Declarante

Raimundo Saibanio Filho
Assinatura do Condutor
(a vítima reclamante do sinistro)

ESTADO DO CEARÁ - 2º OFÍCIO DE NOTAS E REGISTRO DE IMÓVEIS DE HORIZONTE - CARTÓRIO PIO RAMOS
OFICIALA: Aparecida Ilka Freitas Ramos - CNPJ: 02.601.428/0001-15
Rua Marta Conrado de Lima, Nº 135 - Centro - CEP: 62.880-000 - Horizonte - CE
Tel: (085) 3336.2728 - E-mail: cartoriohorizonte@yahoo.com.br

Reconheço a assinatura por AUTENTICIDADE de:
JOSE ROMUALDO DE OLIVEIRA
Do que dou fé.
HORIZONTE, 19 de Novembro de 2019

ANA KESSIA GOMES SILVA - ESCREVENTE

EMOL.	R$ 2,79
FERMOJU.	R$ 0,18
SELO.	R$ 1,10
FAADEP.	R$ 0,14
FEMP.	R$ 0,14
ISS.	R$ 0,14
CP764165 Selo 2	

CP 764165

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

MULTICLÍNICAS
HORIZONTE - CE

Relatório Médico

O paciente Rdo Libânio filho de Jeferson andou 4 meses após 28/07/19, sofrendo trauma face, varias lesões tórico-costal, 1 TCE e perda de consciência sendo submetido a tratamento das lesões e pós consulta do TCE e medicação e melhora. Encontra-se de alta medica e aposentado e afastado de suas funções de [illegible]

06/12/14.

Rua: Raimundo Nogueira,236 - Centro
Horizonte - CE - Fones: (85) 3336.1676 / 9158.8015
E-mail: multiclinicashorizonte@yahoo.com.br

EXAMES LABORATORIAIS
RAIOS X, ECG ELETROCARDIOGRAMA
ULTRASSONOGRAFIAS
ESPECIALIDADES MÉDICAS

DR. CHARLES MACEDO
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CRM/CE 6341/TEOT 1990

PREFEITURA MUNICIPAL DE PACAJUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

PACIENTE: Pe. Libanio Filho

R,

Biopto 15cm

tum 19 vol 1 L

25/09/19

Dr. Olivar Forte
Clínica Cardiológica
CREMEC 5016

Rua Tenente Joaquim Nogueira de Queiroz, S/N - Centro - Pacajus. Fone/Fax: (85) 3348.1834
E-mail: secsaudepacajus@yahoo.com.br

04 Acidado

Seguradora LÍDER

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site 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, 15 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190660582

Vítima: RAIMUNDO LIBANIO FILHO

Data do Acidente: 28/07/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), RAIMUNDO LIBANIO FILHO

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

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta 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. 00817/00818 - carta_04 - INVALIDEZ

00070409

Carta nº 15366528