



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, 19 de Março de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200106596

Vítima: TELMA ANA JORGE DA SILVA

Data do Acidente: 30/11/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: WILLIAM GONCALVES FRANCO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), TELMA ANA JORGE DA SILVA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: TELMA ANA JORGE DA SILVA

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 237

Agência: 000001383-8

Conta: 000000611707-4

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00825/00826 - carta_15R - INVALIDEZ

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJLK7 EZGWK AXLQ5 MKNPB

PROCURAÇÃO

Eu, TELMA ANA JORGE DA SILVA, brasileiro (a), SOLTEIRA, DOLAR, portador (a) da cédula de identidade RG nº 181484, inscrito (a) no CPF sob o nº 650.433.832-93, residente e domiciliado (a) na R. ESTRELA CADENTE, nº 730, Bairro BAIAR DO SOL, CEP 69316-074, telefone nº (95) 99153-6366, Boa Vista-RR, 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 ação judicial de cobrança de seguro DPVAT em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 13 de MAIO de 2020.

Telma Ana Jorge da Silva
OUTORGANTE.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Polegar Direito

Ana da Jorge da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CAHTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 181484

DATA DE EXPEDIÇÃO 26/02/2018

NOME TELMA ANA JORGE DA SILVA

FILIAÇÃO PEDRO EDUARDO DA SILVA
LUCIANA JORGE DA SILVA

NATURALIDADE BONFIM - RR

DOC. ORIGEM CERTD MASC 84331 FLS 136 LIV 124
BPA VISTA-RR

650.433.832-91

2ª VIA

AMADEU ROCHA TRIANI
Perito Papiloscópico da Polícia Civil
Instituto de Identificação do Estado de Roraima

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

DATA DE NASCIMENTO 25/11/1977

P1



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
1º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 042566/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 01/12/2019 06:57 Data/Hora Fim: 01/12/2019 07:18
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: I 811373 Data: 30/11/2019
Delegado de Polícia: Clayton Alexandre Ellwanger

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 1º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 30/11/2019 13:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Bairro: Dos Estados
Logradouro: AV AMAZONAS COM AV RIO GRANDE DO SUL

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: AUTO LESÃO - ACIDENTE DE TRÂNSITO	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: FELIPE RIBEIRO SAMPAIO DE OLIVEIRA (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Idade:
Naturalidade: RR - Boa Vista Profissão: Policial Militar
Nome da Mãe: Sem Informação
Em Serviço: Sim

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: AV. DAS GUIANAS
Complemento: CIPTUR
Bairro: 13 DE SETEMBRO

Nome Civil: RENATO BATISTA DE OLIVEIRA (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Idade: 41 anos
Profissão: Motorista
Estado Civil: Solteiro(a)
Em Serviço: Não

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 747.782.502-49
RG - Carteira de Identidade: 206301

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA MANOEL BARBOSA DE ARAUJO Nº: 92
Bairro: 31 DE MARÇO



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
1º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 042566/2019

Telefone: (09) 9137-6160 (Celular)

Nome Civil: DENILSON JORGE DA SILVA (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Masculino

Idade: 22 anos

Profissão: Militar do Exército

Estado Civil: Solteiro(a)

Em Serviço: Não

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 023.685.742-80

RG - Carteira de Identidade: 4230213

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA ESTRELA CADENTE

Nº: 703

Bairro: RAIAR DO SOL

Nome Civil: TELMA ANA JORGE DA SILVA (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Feminino

Idade: 42 anos

Profissão: Empregada Doméstica

Estado Civil: Casado(a)

Em Serviço: Não

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 181484

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA ESTRELA CADENTE

Nº: 703

Bairro: RAIAR DO SOL

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

Conforme rop em anexo vem relatar acidente de transito que no local havia somente o veiculo de Renato (VW voyage , de cor , branca de placa NAY9462(DANOS: farol direito , para choque dianteiro e capô)); Que Denilson e Telma estavam dentro das ambulancias do Samu recebendo socorro; Que segundo Renato , estava trafegando na av Rio Grande do Sul sentido av Amazonas, e Denilson trafegava na av amazonas , sentido bairro/centro, conduzindo uma motocicleta (Yamaha lander xt250 de cor preta placa naz6789 (Dano: a motocicleta nao estava mais no local no momento da chegada da guarnição)) que na garupa estava Telma mae de Denilson, momento em que no cruzamento das vias houve a colisao; Que Denilson e Telma sofreram fratura exposta , ambos na perna direita e escoriações pelo corpo e foram removidos ao pronto socorro pelas ambulancias do Samu; Que na esquina av Rio Grande do Sul havia uma placa de PARE ; Que segundo Renato a motocicleta foi retirada do local por parentes de Denilson ; Que Denilson nao possui CNH ; Era o que tinha a relatar ; É o relato.



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
1º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 042566/2019

ASSINATURAS

Poliana Lewis da Costa Campos

agente carcerária
Matrícula 042000891

Responsável pelo Atendimento

Felipe Ribeiro Sampaio de Oliveira

(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."



Delegado de Polícia Civil Clayton Alexandre Ellwanger
Impresso por: Jefferson Inácio Araújo
Data de Impressão: 04/03/2020 08:17
Protocolo nº: Não disponível



Página 3 de 3

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

30/11/2019

... Guia de Atendimento 17 ...

02/12/19



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

1ª Classificação

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

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

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

FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA

DIURNO 07-19 23

1901192899 30/11/2019 13:33:21
Paciente **TELMA ANA JORGE DA SILVA**
Tipo Doc Documento Órgão Emissor Data Emissão Sexo Estado Civil Raça/Cor
IDENTIDADE 181484 SSP/RR 26/07/1996 F SOLTEIRO(A) PARD
Mãe **LUCIANA JORGE DA SILVA**
Endereço **RUA - ESTRELA CADENTE - 730 - RAIAR DO SOL - BOA VISTA - RR**
Data Nascimento **25/11/1977** Idade **42 A 0 M 5 D** CNS **706207023926269** CPF **65043383291** Prontuário **00086279**
Naturalidade **BRASILEIRA**
Pai **PEDRO EDUARDO DA SILVA** Contato **(95) 99153-6366**
Ocupação **DO LAR**

Class. de Risco Plano Convênio **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** N° da Carteira Validade Autorização Sis Prenatal
Motivo do Atendimento **ACIDENTE DE MOTO** Caráter do Atendimento **URGÊNCIA** Profissional do Atend. Procedência Temp. Peso Pressão
Setor **GRANDE TRAUMA** Tipo de Chegada **SAMU CAPITAL** Procedimento Sol. Registrado por: **EDILEUDA.SOUZA**

Queixa Principal ☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : : h)

Pct Vítima de acidente trânsito SJC
Projetado pelo SAMU

Exame Físico

Dor e sem (D)

Hipótese Diagnóstica

F + Teler

SADT - Exames Complementares

☐ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA

PRESCRIÇÃO

1) Morfina 10g + SPO. 4g 4ul, Fazer 3ul (EV)

2) ATG 0,5ml IV

3) Ceftriaxona 3g - EV

4) Clonamida 600 - EV 17:30

5) Dexametasona 2 - EV

6) Morfina 10g + SPO. 4g 4ul - Fazer 3ul - EV

Conduta

☐ Alta por Decisão Médica
☐ Alta a Pedido
☐ Alta a Revelia
☐ Transferência para:

☐ Ambulatório
☐ Observação (Até 24h)
☐ 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: edileuda.souza
Data Hora: 30/11/2019 13:34:08



1901192899

BOLETIM OPERATÓRIO

telma Ana Jorge

BOLETIM OPERÁRIO

Data: 30.11.19 O.S. _____

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Lx exposta de Peroneo

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: Hto unipolaco

TIPO DE INTERVENÇÃO: _____

MEDICAÇÕES E ACIDENTES: _____

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: O retractor

CIRURGIÃO: Dr. Elder

1º AUXILIAR: Dr. Pedro L1

2º AUXILIAR: _____

INSTRUMENTADORA: _____

3º AUXILIAR: _____

ANESTESIA: _____

ANESTESISTAS: _____

ANESTÉSICO: _____

INÍCIO: _____

FIM: _____

DURAÇÃO: 30.01/2020

RELATÓRIO CIRÚRGICO

- 1- Paciente em DDH sob anestesia
- 2- Anestesia + Antissepsia + colocação de campos estéreis
- 3- LMC com sol 0,9% 10litros
- 4- Fixação do furo de peroneo com fixador externo 250 sob controle radioscópico
- 5- curativo após sutura
- 6- RPA

Dr. Pedro de S. Faustino
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 2028



RORAIMA ENERGIA S.A.
Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime Especial de Impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

Para contato com
a Roraima Energia,
informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0042685-7

Nº da Nota Fiscal 4224895

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE (Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002, FCAM)

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (KWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
DEZEMBRO/2019	11/01/2020	255	232,33

CPF: 00065043383291

TELMA ANA JORGE DA SILVA
R. ESTRELA CADENTE 730 - RAIAR DO SOL
CEP: 69.316-074 - BOA VISTA

DADOS DA LEITURA (KWH)	DATAS DA LEITURA	DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
Atual: 25361	Atual: 16/12/2019	Grupo/Subgrupo: 1.1.1.1
Anterior: 25166	Anterior: 14/11/2019	Classe/Subclasse: RESIDENCIAL
Dias de consumo: 32	Próxima leitura: 16/01/2020	Ligação: MONO
Constante de Multiplicação: 1.000	Emissão: 13.12/2019	Número Medidor: E2729344
Consumo medido: 255	Apresentação: 16/12/2019	Forma de Faturamento: NORMAL
Consumo Faturado: 255		Modalidade: L 1508373

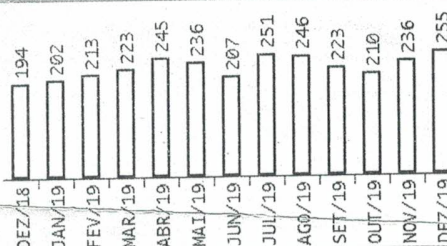
DESCRIÇÃO DA CONTA	
CONSUMO	255 A R\$ 0,760131 = 193,83
CORRECAO MONETARIA DA 10/19-00	0,02
CORRECAO MONETARIA IG 10/19-00	0,99
MULTA POR ATRASO DE I 10/19-00	0,94
JUROS DE MORA POR ATR 10/19-00	0,29
MULTA POR ATRASO 10/19-00	3,23
JUROS DE MORA DE IMPO 10/19-00	1,50
ILUMINACAO PUBLICA	31,53

OUTRAS INFORMAÇÕES

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 255 - 0,617770

Média 12 meses: 223

HISTÓRICO DE MEDIÇÃO



MENSAGENS IMPORTANTES

REAVISO DE VENCIMENTO

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 31/12/2019. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

Mes/Ano Valor R\$
11/2019 220,69

LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$			
Energia:	193,83	Encargos:	5,97
Distribuição:	46,16	Tributos:	36,29
Transmissão:	0,00		

IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$		
Base de Cálculo:	ALÍQUOTA	VALOR
193,83	17,00%	32,95
	ICMS:	0,38%
	PIS:	0,58%
	COFINS:	1,42%
		2,76%

INDICADORES DE CONTINUIDADE

DIC			FIC			DMIC	DICRI
Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal
8,85	17,70	35,40	8,46	16,92	33,84	4,82	
Limite						1,20	
Realizado	1,20		1,00				
Conjunto	DISTRITO		Período de apuração:	10/2019		EUSD:	68,90

ROT: 29.001.22.01.019200



DISTRIBUIDORA DE ENERGIA DE RORAIMA
Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44
Insc. Estadual: 24.007.022-3

SEU CÓDIGO

0042685-7

TOTAL A PAGAR - R\$

232,33

MÊS FATURADO

12/2019

VENCIMENTO

11/01/2020

Nº da Nota Fiscal: 4224895

FCAM*

83670000002 6 32330075000 3 00000000042 2 68571219008 9



SEQ.: 0129 UC: 0042685-7 DT.LEIT.: 16/12/2019 T.ENTR.: 04
LEITURA: 25361 NORMAL TOTAL: 232,33 CARGA: 001
DT.VENC.: 11/01/2020 IRREG.: 000 COLETOR: 4171

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, TELMA ANA JORGE DA SILVA, brasileiro
(a), SOLTEIRA, DO LAR, portador (a) do RG nº
181484, inscrito (a) no CPF sob o nº 650.433.832-91, residente e
domiciliado (a) na R. ESTRELA CADENTE, nº 703, Bairro
BAJAR DO SOL, Boa Vista-RR, CEP 69 216 -074, telefone
nº (95) 99153-6366, 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 MAIO de 2020.

TELMA ANA JORGE DA SILVA
DECLARANTE