



EMERSON SANT'ANNA ADVOCACIA

Adv. Emerson Arcanjo Pinto Sant'Anna

OAB/RR Nº. 1.293

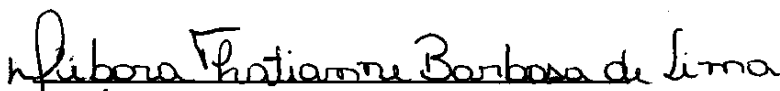
PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: DÉBORA THATIANNE BARBOSA DE LIMA, brasileira, solteira, assistente de secretaria, portadora da Carteira de Identidade Registro Geral sob o nº 3077004 SSP/RR e inscrita no Cadastro de Pessoa Física sob o nº CPF: 849.653.122-87, residente e domiciliado na Cidade de Boa Vista - RR, à Rua Piraíba, nº. 1253, Bairro: Santa Tereza, CEP. 69.314-092.

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, 14 de novembro de 2019


DÉBORA THATIANNE BARBOSA DE LIMA

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

"Fazer uma voz em favor dos que não podem defender-se, seja o defensor de todos os desamparados". Pr. 31.8



EMERSON SANT'ANNA ADVOCACIA

Adv. Emerson Arcanjo Pinto Sant'Anna

OAB/RR Nº. 1.293

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DÉBORA THATIANNE BARBOSA DE LIMA, brasileira, solteira, assistente de secretaria, portadora da Carteira de Identidade Registro Geral sob o nº 3077004 SSP/RR e inscrita no Cadastro de Pessoa Física sob o nº CPF: 849.653.122-87, residente e domiciliado na Cidade de Boa Vista - RR, à Rua Piraíba, nº. 1253, Bairro: Santa Tereza, CEP. 69.314-092.

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, 14 de novembro de 2019



Débora Thatianne Barbosa de Lima

DÉBORA THATIANNE BARBOSA DE LIMA

Outorgante

ESCRITÓRIO DE ADVOCACIA & CONSULTORIA JURÍDICA

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

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

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

"Dá 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

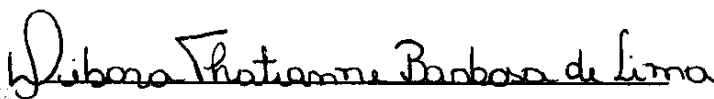
OAB/RR Nº. 1.293

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, **DÉBORA THATIANNE BARBOSA DE LIMA**, brasileira, solteira, assistente de secretaria, portadora da Carteira de Identidade Registro Geral sob o nº 3077004 SSP/RR e inscrita no Cadastro de Pessoa Física sob o nº CPF: 849.653.122-87, venho perante este documento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido na **Rua Piraíba, nº. 1253, Bairro: Santa Tereza, CEP. 69.314-092.**

Por ser verdade, firmo-me.

Boa Vista - RR, 14 de novembro de 2019



DÉBORA THATIANNE BARBOSA DE LIMA

(Declarante)

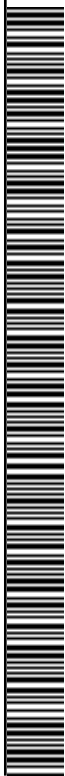
ESCRITÓRIO DE ADVOCACIA & CONSULTORIA JURÍDICA

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Debora Thatianne B. de Lima
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 307700-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 24/05/2016

NOME
DÉBORA THATIANNE BARBOSA DE LIMA

FILIAÇÃO
ANTONIO WILSON PEREIRA DE LIMA
NAJRA TIANE BARBOSA DE LIMA

NATURALIDADE
BOA VISTA - RR

DATA DE NASCIMENTO
02/11/1993

DOC. ORIGEM
CERTO NASC 73316 FLS 028-V LIV A/106
1 OF BOA VISTA-RR

CPF
849.653.122-87

2 VIA

AMADEU ROCHA TRIANI
Porte Fingerprint do Polícia Civil
Unidade de ROR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

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

NOME
DÉBORA THATIANNE BARBOSA DE LIMA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR
3077004 SESP RR

CPF
849.653.122-87

DATA NASCIMENTO
02/11/1993

FUNÇÃO
ANTONIO WILSON PEREIRA DE LIMA
NAJRA TIANE BARBOSA DE LIMA

PERMISSÃO
PERMISSÃO

ACC
ACC

CATAM
AB

Nº REGISTRO
07140070101

VALIDADE
04/10/2019

VALIDADE
04/10/2018

OBSERVAÇÕES

Debora Thatianne B. de Lima
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
BOA VISTA, RR

DATA DE EMISSÃO
04/10/2018

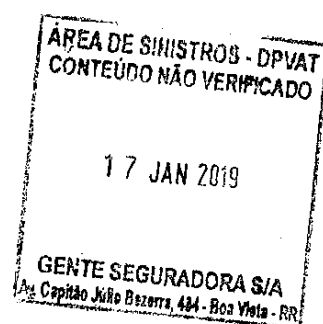
ANTONIO FRANCISCO DESEBIA MARQUES
DIRTOR PRESIDENTE
DETAN-RR

ASSINATURA DO EMISSOR

RORAIMA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1745534881

PROIBIDO PLASTIFICAR
1745534881



09/11/2018

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

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

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

1801032960 09/11/2018 12:54:33 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA DIURNO 07-19 13

Paciente **DEBORA THATHIANNE BARBOSA DE LIMA** Data Nascimento **02/11/1993** Idade **25 A 0 M 7 D** CNS **702508354277336** CPF **84965312287** Prontuário **00058171**
Tipo Doc **IGNORADO** Documento **3077004** Órgão Emissor **RR** Data Emissão **F** Estado Civil **SOLTEIRO(A)** Raça/Cor **BOA VISTA - RR** Nacionalidade **BRASILEIRA**
Mãe **NAJRA TIANE BARBOSA DE LIMA** Pai **ANTONIO WILSON PEREIRA DE LIMA** Contato **(95) 99143-3845**
Endereço **RUA - PIRAIBA - 1353 - SANTA TEREZA - BOA VISTA - RR** Ocupação **SECRETARIO**

Class. de Risco **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 **DEMANDA ESPONTANEA** Procedimento Sol. **Registrado por: CASSIO LIMA**

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

Anamnese de Enfermagem **Paciente vítima de queda de altura** GSC **AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456** TOTAL **15**
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - **h**) **Dor em pelve + fêmur (E)** **MOT/NA**
Suspeita de fratura de fêmur **SPRINTA**

Exame Físico **AREA DE SINISTROS - DPVAT**
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
17 JAN 2019

Hipótese Diagnóstica **FRATURA DE QUADRIL** **GENTE SEGURADORA S/A**
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

SADT - Exames Complementares **(X) RAO-X** **(X) ULTRA-SON** **(X) TC** **() SANGUE** **() URINA** **() ECG** **() OUTROS:**

PRESCRIÇÃO **ORVP** **APRAZAMENTO** **OBSERVAÇÃO**
2 SP 9/1/2002 **I II**
2 1/2 1/2 1/2 **Femur**
2 1/2 1/2 1/2 **Femur**

Insuficiência vascular de membros **HOSPITAL GERAL DE RORAIMA**
Av. Bdg. Eduardo Gomes, 3308
Novo Planalto Tel: (95) 2121-0621
AUTENTICAÇÃO
09 JAN 2019

Conduta **() Alta por Decisão Médica** **() Ambulatório**
() Alta a Pedido **() Observação (Até 24h)**
() Alta a Revelia **() Internação**
() Transferência para: **ORTOPEDIA** **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: cassio.lima
Data-Hora: 09/11/2018 12:55:28
1801032960

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.trr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJT2Z 5UQAQ 8F6S5 77APK

... Guia do Atendimento 17 ...

Verbo

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA Secretaria de Estado de Saúde Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE Av. Engenheiro 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.	Reclassificação ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.
--	---	--	--	--

1901040899 14/12/2019 14:13:38 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA DIURNO 07-19 18

Paciente	Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário
DEBORA THATIANNE BARBOSA DE LIMA	02/11/1993	25 A 1 M 12 D	702508354277336	84965312287	00058171
Ignorado	3077004	RR	F	SOLTEIRO(A)PARDA	BOA VISTA - RR
Mãe	ANTONIO WILSON PEREIRA DE LIMA (95) 99143-3845				
Endereço	RUA - PIRAIBA - 1353 - SANTA TEREZA - BOA VISTA - RR				
Ocupação	SECRETARIO				

Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso
ACIDENTE DE MOTO	URGÊNCIA			37°C	60x70
Sector	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.		Registrado por:	
GRANDE TRAUMA	DEMANDA ESPONTANEA			ANTONIA.SOARES	

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

DO LQ FOLHA DE DO LQ LOMBA (VIAJA FLAVIA LO AVANÇADA 14 1 mês)

Anamnese da Enfermagem	GSC	TOTAL
LAHA HIAS, DM e ALICIA	AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456	

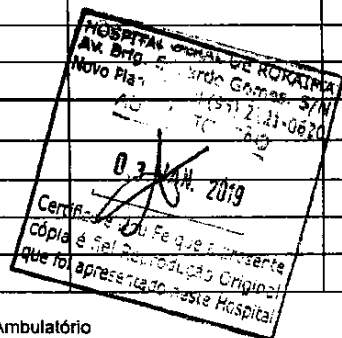
Anamnese - (HORA DA CONSULTA: 14:44h)
Paciente sofreu acidente motociclistico há 1 mês, com ausência de movimento do joelho (D) (rotura de menisco?)

Hipótese Diagnóstica
Edema joelho (D)

SADT - Exames Complementares

☐ RAO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
AREA DE SINISTROS - DPVAT CONTEUDO NÃO VERIFICADO		
17 JAN 2019		
GENTE SEGURADORA S/A Rua Capitão João Bezerra, 444 - Boa Vista - RR		



Conduta

☐ Alta por Decisão Médica ☐ Ambulatório

☐ Alta a Pedido ☐ Observação (Até 24h)

☐ Alta a Revelia ☐ Internação

☒ Transferência para Outopedia Data e Hora da Saída/Alta: / /

óbito

Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica / /

Assinatura do Paciente ou Responsável

Assinatura do Médico: Dra. Daniella Lago Thomé
Carimbo e Assinatura do Médico: PAAR/PSFE CRM-RR 1690

Impresso por: antonia.soares
Data Hora: 14/12/2019 14:14:38

1801040899

OxT Dr Bren F.

Pct último de trauma em joelho de 2 Anos
na 30010, Bateria de 100 mm

BF: 51 anos flepsie em joelho. Fm 51 anos

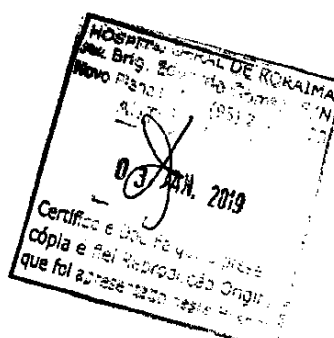
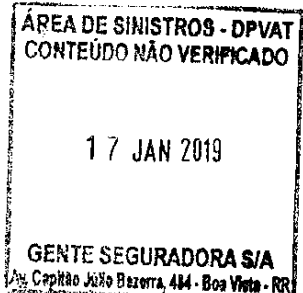
Rx: ã foi envolvido f+ ~ joelho

- Mãe relato que a pnt esta agitando com m

HCA.

18. amuleto + oratório

Dr. Marco Aguiar
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM RR 1995



Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.trr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJT2Z 5UQAQ 8FS5S 77APK



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 001006/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 15/01/2019 11:06 Data/Hora Fim: 15/01/2019 11:17
Delegado de Polícia: Ronaldo Sciotti Pinto da Silva Filho

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 09/11/2018 12:05

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Centro

Logradouro: Rua Coronel Mota c/ Rua Major Manoel Correa

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Melo(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: DEBORA THATIANNE BARBOSA DE LIMA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RR - Boa Vista Sexo: Feminino Nasc: 02/11/1993

Profissão: Auxiliar de Secretária Escolar

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Najra Tiane Barbosa de Lima

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 849.653.122-87

Endereço

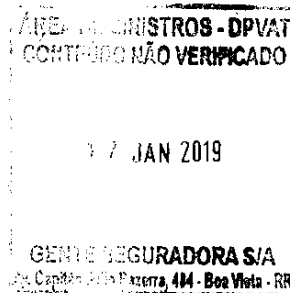
Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua Piraiba

Nº: 1353

Bairro: Santa Teresa

Telefone: (95) 99143-3845 (Celular)



OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 849.653.122-87	Placa NAW4317
Renavam 01124340227	Número do Motor JC70E0H407482
Número do Chassi 9C2JC7000HR407672	Ano/Modelo Fabricação 2017/2017
Cor BRANCA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo HONDA/BIZ 110I
Modelo HONDA/BIZ 110I	Veículo Aduiterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 31/07/2017	Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO - ALIENACAO FIDUCIARIA

Nome Envolvido	Envolvidos
Debora Thatianne Barbosa de Lima	Proprietário

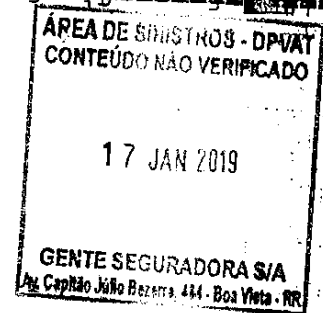


Delegado de Polícia Civil: Ronaldo Sciotti Pinto da Silva Filho
Impresso por: Erico Wallace Bessa Rocha
Data de Impressão: 15/01/2019 11:17
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

Ortopedia
Uma de mão
com trauma em apelo
lesão @.



RX com fratura sem
desvio do ramo pubico
sem outros traumas

cd: ORIENTADO
CARECERAO NO LAR
COMOTAO

DIVULGACAO

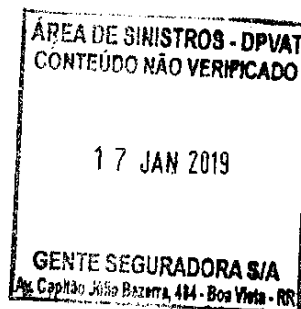


Dr. Alberto Luiz de Souza
Médico Ortopedista e Traumatologista
Título Especialista TEO - 12603



GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS"
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SESAU

PRONTO ATENDIMENTO DR. AIRTON ROCHA - PAAR



REG: 4955/2018	D.N.:	
NOME: Débora Tatiane Barbosa de Lima	IDADE: 25 anos	SEXO: Fem.
EXAME: USG. ABDOMEN TOTAL		
PROCEDÊNCIA: GT	MÉDICO SOLICITANTE: Lael	

LAUDO ULTRASSONOGRÁFICO

FÍGADO: Em topografia habitual. Forma normal, volume preservado, contornos regulares, parênquima homogêneo, com ecogenecidade habitual. Ramos portais e veias supra-hepáticas normais. Sistema biliar canalicular intra-órgão de calibre e trajeto preservados. Ausência de sinais diretos ou indiretos de tumor cístico ou sólido.

VESÍCULA BILIAR: Normodistendida. Paredes finas, conteúdo anecóico. Colédoco de calibre normal, 0,3mm.

PÂNCREAS: Em topografia habitual. Forma normal, volume preservado, contornos regulares, parênquima homogêneo, com ecogenecidade habitual. Conduto de Wirsung não visualizado.

BAÇO: Em topografia habitual. Forma normal, volume preservado, contornos regulares, parênquima homogêneo, com ecogenecidade habitual e cápsula sem alterações.

RIM DIREITO: Topografia habitual. Forma normal, volume mantido, contorno regular, ecotextura parenquimatosa cortical, medular e coletora, normais. Relação córtico-medular normal e mantida. Ausência de sinais diretos ou indiretos do tumor cístico ou sólido e litíase. Cápsula preservada.

RIM ESQUERDO: Topografia habitual. Forma normal, volume mantido, contorno regular, ecotextura parenquimatosa cortical, medular e coletora, normais. Relação córtico-medular normal e mantida. Ausência de sinais diretos ou indiretos do tumor cístico ou sólido e litíase. Cápsula preservada.

VCI E AORTA: Trajetos e calibres e normais.

SEIOS COSTO-DIAFRAGMÁTICOS: Íntegros, mantendo as características habituais do espaço pleural normal.

BEXIGA: Paredes normoecogênicas e conteúdo anecóico.

Ausência de líquido livre na cavidade abdominal no momento deste exame.

ID: Órgãos examinados sem alterações ecográficas.
Quadro clínico sem tradução ecográfica.

EXAME ULTRASSONOGRÁFICO SEM IMAGENS EM ANEXO POR FALTA DE INSUMOS DE IMPRESSÃO.

Boa Vista - RR, 9/11/2018 16:25

Dr. Deusdete Coelho
CRM-1402/RR



Hospital Geral de Roraima - HGR
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes s/n, Bairro Novo Planalto
CEP: 69360-000, Boa Vista - RR. Telefone: (095) 2121-0600
E-mail: hosprsb@ibest.com.br



DR. FRANCISCO FERREIRA DE FARIAS JÚNIOR - CRM 365/RR

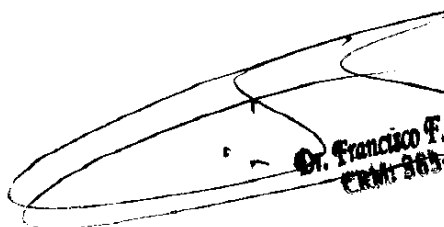
Av. Nossa Senhora da Consolata 597 - CEP 69.300-000 - Boa Vista/ RR
Fone: (95) 98111 7525 - E-mail: fariasrr2005@gmail.com

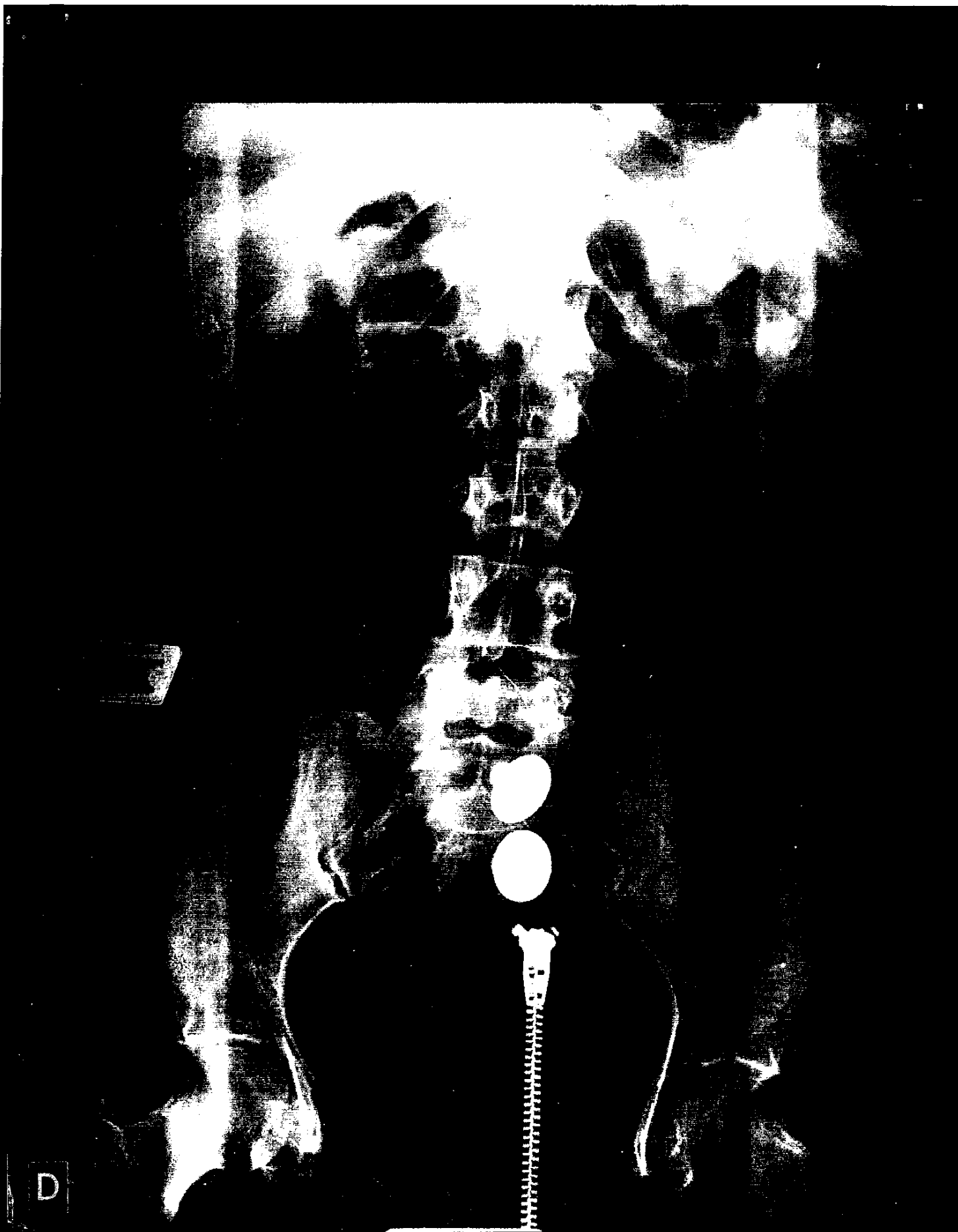
Lauda Médica

Debora Thathanne Barbosa de Lima, CI 3077004 SSP/RR, vítima de acidente de moto sendo constatado dor pélvica e em femur. Foi realizado exame de Rx sendo constatado Fratura de bacia sendo tratado com repouso. Após alta hospitalar, paciente manteve dor e limitação de mobilidade e joelho Direito. Exame de RM apresentou sinais de atrito / hiperextensão do mecanismo externo femoropatela. Ao exame físico com limitação para flexão e hiperextensão do joelho direito, limitação para supinação repetitiva com membro inferior direito, comprometendo suas atividades laborativas.

Conclusões: Lesão femoral / permanente do membro inferior direito.

Boa Vista, 30/09/2019


Dr. Francisco F. Farias
CRM 365-RR



DEBORA THATIANE BARBOSA

9/11/2018 13:30:06

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

TR ROSANGELA

9/10/18



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RR Nº 013746224780
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 01 COD. RENAVAM 01124340227 RNTRC EXERCÍCIO 2017

NOME
DEBORA T BARBOSA DE LIMA

CPF/CNPJ 849.653.122-87 PLACA NAW4317

PLACA ANT/UF CHASSI 9C2JC7000HR407672

ESPÉCIE TIPO PAS/MOTONETA/NAO APLIC. COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/BIZ 110I ANO FAB. 2017 ANO MOD. 2017

CAP/POT/CIL 2F/0109CC/ CATEGORIA PARTICU COR PREDOMINANTE BRANCA

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

FAIXA LPVA PARCELAMENTO/COTAS 2ª *****

** PAGO COTA ÚNICA ** 3ª *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO 27/07/2017

OBSERVAÇÕES
AL.FID. ADM DE CONS NACIONAL HONDA LTD *

PROIB SAIR DA AMAZON OCID *

BOA VISTA-RR 01/08/2017

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO SEGURO DPVAT

RR Nº 013746224780 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2017

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
849.653.122-87 PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO NÚMERO 17
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2017 DATA EMISSÃO 01/08/2017

VIA 01 CPF / CNPJ 849.653.122-87 PLACA NAW4317

RENAVAM 01124340227 MARCA / MODELO HONDA/BIZ 110I

ANO FAB. 2017 CAT. TARIF. Nº CHASSI 9C2JC7000HR407672

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) R\$40.65 DENATRAN (R\$) R\$4.52 CUSTO DO SEGURO (R\$) R\$45.17

CUSTO DO BILHETE (R\$) R\$4.15 IOF (R\$) R\$0.36 TOTAL A SER PAGO SEGURADO (R\$) R\$94.84

PAGAMENTO ☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 27/07/2017

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

013746224780
20886560448

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

17 JAN 2019

GENTE SEGURADORA S/A

Capitão João Bezerra, 444 - Boa Vista - RR



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, 29 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190614455

Vítima: DEBORA THATIANNE BARBOSA DE LIMA

Data do Acidente: 09/11/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), DEBORA THATIANNE BARBOSA DE LIMA

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\$ 3.375,00

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um quadril 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 =

R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 =

R\$ 1.687,50

Recebedor: DEBORA THATIANNE BARBOSA DE LIMA

Valor: R\$ 3.375,00

Banco: 104

Agência: 000000653

Conta: 0000038161-5

Tipo: CONTA CORRENTE

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

VÍTIMA DEBORA THATIANNE BARBOSA DE LIMA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE
SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO DEBORA THATIANNE BARBOSA DE LIMA
CPF/CNPJ: 849.653.122-87

Posição em 10-02-2020 16:25:01

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



25/11/2019	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00
------------	--------------	----------	--------------

