



Número: **0800992-82.2020.8.20.5113**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara da Comarca de Areia Branca**

Última distribuição : **01/09/2020**

Valor da causa: **R\$ 12.555,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ANTONIO REGINALDO DA SILVA (AUTOR)		LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA DPVAT (RÉU)		Livia Karina Freitas da Silva (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
60714 260	29/09/2020 14:16	2753638_CONTESTACAO_Anexo_03	Documento de Comprovação

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA:	15/06/2020
------------------------	------------

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:	945,00
--------------	--------

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO REGINALDO DA SILVA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 03568

CONTA: 000000007938-2

Nr. da Autenticação 460B4CA732690C91



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200204298 **Cidade:** Areia Branca **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ANTONIO REGINALDO DA SILVA **Data do acidente:** 18/02/2020 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 09/06/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: TRAUMA CORTO CONTUSO EXTENSO EM MEMBRO INFERIOR DIREITO COM LESÃO DE PARTES MOLES.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO. ALTA MÉDICA. P3,7

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

**Quantificação das
sequelas:** APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL RESIDUAL DO MEMBRO INFERIOR
DIREITO.

**Documentos
complementares:**

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau residual - 10 %	7%	R\$ 945,00
Total			7 %	R\$ 945,00



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN 11975 // 00031 Nº 014527802352
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019
1 00470129166

NOME MARCELO REGINALDO DA SILVA

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

PLACA 00470129166 / EXERCÍCIO 2019

DETRAN

DETRAN

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

RN Nº 014527802352 BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 29/04/2019

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 29/04/2019

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 29/04/2019

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 29/04/2019

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 29/04/2019

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 29/04/2019

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 29/04/2019

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 29/04/2019

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 29/04/2019

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 29/04/2019

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 29/04/2019

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 29/04/2019

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 29/04/2019

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 29/04/2019

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 29/04/2019

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 29/04/2019

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 29/04/2019

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 29/04/2019

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 29/04/2019

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 06.248.804/0001-04

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: ANTONIO REGINALDO DA SILVA, brasileiro(a),
estado civil: UNIÃO ESTÁVEL Profissão: ASG., Data do Acidente 18/02/2020
Cobertura Invalidez, portador(a) do RG 2739560, órgão expedidor
_____ e do CPF: 877.937.764-53 residente no(a)
ANTONIO ANDRADE SOBRINHO nº 20
bairro: NAVEGANTE, município: ARRIA BRANCA / RN.

OUTORGADO:

Nome: MARNEIRA AUGUSTA DA SILVA, brasileiro(a)
estado civil: UNIÃO ESTÁVEL Profissão: DOMESTICA, portador(a) do RG
921.807, órgão expedidor _____ e do CPF: 565.966.724-09 residente
no(a) ANTONIO ANDRADE SOBRINHO nº 20
bairro: NAVEGANTE, município: ARRIA BRANCA / RN.

PODERES: Concede poderes especiais ao outorgado para: Enviar documentos, receber correspondências, solicitar informações por escrito ou por telefone, ter acesso ao número do sinistro, acompanhar o andamento do sinistro e apresentar documentos referentes ao sinistro DPVAT, junto a Seguradora Líder e Seguradoras conveniadas e a Susep.

Obs.: É de responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Mozoris - RN 52/03/2020

Local e Data



Antonio Reginaldo da Silva

Assinatura do Outorgante

(Reconhecer firma por autenticidade)

OFÍCIO ÚNICO DE NOTAS E REGISTROS
Rua Joaquim Nogueira, 50 - Titular: Osmar Chaves de Melo GOMES. (043332-0291)
E-MAIL: _____

RECONHECIMENTO por AUTENTICIDADE (e firma) de:
ANTONIO REGINALDO DA SILVA (877.937.764-53)
Confirma em: <https://sistema.tribuna.org.br/validar>
Código Digital: RN20200051410022432109
Arria Branca - RN, 03 de Março de 2020. 14:16:21

MARNEIRA DA CONCEIÇÃO DE SOUZA SILVA
CPF: 565.966.724-09
Assinatura: _____
CPF: 565.966.724-09



RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0158860/20

Vítima: ANTONIO REGINALDO DA SILVA

CPF: 877.937.764-53

Seguradora: GENTE SEGURADORA S/A

Data do acidente: 18/02/2020

CPF de: Próprio

Titular do CPF: ANTONIO REGINALDO DA SILVA

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT

MARINEIDE AUGUSTA DA SILVA : 565.966.774-00

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

ANTONIO REGINALDO DA SILVA : 877.937.764-53

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 05/06/2020
Nome: MARINEIDE AUGUSTA DA SILVA
CPF: 565.966.774-00

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 05/06/2020
Nome: GERCIA LOURENCO DA SILVA
CPF: 021.292.004-94

MARINEIDE AUGUSTA DA SILVA

GERCIA LOURENCO DA SILVA





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 Junho de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200204298

Vítima: ANTONIO REGINALDO DA SILVA

Data do Acidente: 18/02/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARINEIDE AUGUSTA DA SILVA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ANTONIO REGINALDO 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\$ 945,00

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

Graduação: Em grau residual 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 70%) 7,00%

Valor a indenizar: 7,00% x 13.500,00 = R\$ 945,00

Recebedor: **ANTONIO REGINALDO DA SILVA**

Valor: **R\$ 945,00**

Banco: **104**

Agência: **000003568**

Conta: **000007938-2**

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





PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAVIS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Número do ASL: 877937764-53 Nome completo da vítima: Antonio Reginaldo da Silva

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: Antonio Reginaldo da Silva 9 - Número: 877937764-53

7 - Profissão: ASG 8 - Endereço: Rua Antonio Andrade Sobrinho 20 10 - Complemento: Casa

11 - Bairro: Santa dos Navegantes 12 - Cidade: Arica Branca 13 - Estado: RJ 14 - CEP: 25965-000

15 - E-mail: Nao tem 16 - Telefone: 184199827-0066

DADOS CADASTRAIS

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: ☒ RECEBIMENTO INFORMAR ☐ R\$1,00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 A R\$5.000,00 ☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 A R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPOANÇA (Selecione para os bancos abaixo. Assinale uma opção) ☐ Bradesco (257) ☐ Itaú (341) ☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (304)

AGÊNCIA: 3568 CONTA: 7938 2

AGÊNCIA: CONTA:

Informar o dígito se existir

Autoriza a Seguradora LIDER a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização recebida do Seguro DPVAT a qual eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a extinção do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

☒ Declaro, sob as penas da Lei, que estou impedido de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.394/74), uma vez que:

- Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Solicito o prosseguimento do análise de meu pedido de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às custas do Seguradora LIDER para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito causado por veículo autônomo, conforme o disposto na Lei 6.394/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discordar do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICO BENEFICIÁRIO - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (ou Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima: 25 - Grau de parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: 28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se vítima filhos, informar Filhos: 30 - Vítima deixou residuário (herança)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Filhos: 33 - Vítima deixou pais/avós? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora LIDER pagará, caso devê-lo, a indenização do Seguro DPVAT por morte aos únicos beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de restituir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34 - Nome legível de quem assina a pedido (a cargo): 35 - CPF legível de quem assina a pedido (a cargo): 36 - CPF legível de quem assina a pedido (a cargo): 37 - Assinatura de quem assina a pedido (a cargo): 38 - 39 - Nome: 39 - 39 - Nome: 40 - 40 - Nome: 41 - 41 - Nome: 42 - 42 - Nome: 43 - 43 - Nome: 44 - 44 - Nome: 45 - 45 - Nome: 46 - 46 - Nome: 47 - 47 - Nome: 48 - 48 - Nome: 49 - 49 - Nome: 50 - 50 - Nome: 51 - 51 - Nome: 52 - 52 - Nome: 53 - 53 - Nome: 54 - 54 - Nome: 55 - 55 - Nome: 56 - 56 - Nome: 57 - 57 - Nome: 58 - 58 - Nome: 59 - 59 - Nome: 60 - 60 - Nome: 61 - 61 - Nome: 62 - 62 - Nome: 63 - 63 - Nome: 64 - 64 - Nome: 65 - 65 - Nome: 66 - 66 - Nome: 67 - 67 - Nome: 68 - 68 - Nome: 69 - 69 - Nome: 70 - 70 - Nome: 71 - 71 - Nome: 72 - 72 - Nome: 73 - 73 - Nome: 74 - 74 - Nome: 75 - 75 - Nome: 76 - 76 - Nome: 77 - 77 - Nome: 78 - 78 - Nome: 79 - 79 - Nome: 80 - 80 - Nome: 81 - 81 - Nome: 82 - 82 - Nome: 83 - 83 - Nome: 84 - 84 - Nome: 85 - 85 - Nome: 86 - 86 - Nome: 87 - 87 - Nome: 88 - 88 - Nome: 89 - 89 - Nome: 90 - 90 - Nome: 91 - 91 - Nome: 92 - 92 - Nome: 93 - 93 - Nome: 94 - 94 - Nome: 95 - 95 - Nome: 96 - 96 - Nome: 97 - 97 - Nome: 98 - 98 - Nome: 99 - 99 - Nome: 100 - 100 - Nome: 101 - 101 - Nome: 102 - 102 - Nome: 103 - 103 - Nome: 104 - 104 - Nome: 105 - 105 - Nome: 106 - 106 - Nome: 107 - 107 - Nome: 108 - 108 - Nome: 109 - 109 - Nome: 110 - 110 - Nome: 111 - 111 - Nome: 112 - 112 - Nome: 113 - 113 - Nome: 114 - 114 - Nome: 115 - 115 - Nome: 116 - 116 - Nome: 117 - 117 - Nome: 118 - 118 - Nome: 119 - 119 - Nome: 120 - 120 - Nome: 121 - 121 - Nome: 122 - 122 - Nome: 123 - 123 - Nome: 124 - 124 - Nome: 125 - 125 - Nome: 126 - 126 - Nome: 127 - 127 - Nome: 128 - 128 - Nome: 129 - 129 - Nome: 130 - 130 - Nome: 131 - 131 - Nome: 132 - 132 - Nome: 133 - 133 - Nome: 134 - 134 - Nome: 135 - 135 - Nome: 136 - 136 - Nome: 137 - 137 - Nome: 138 - 138 - Nome: 139 - 139 - Nome: 140 - 140 - Nome: 141 - 141 - Nome: 142 - 142 - Nome: 143 - 143 - Nome: 144 - 144 - Nome: 145 - 145 - Nome: 146 - 146 - Nome: 147 - 147 - Nome: 148 - 148 - Nome: 149 - 149 - Nome: 150 - 150 - Nome: 151 - 151 - Nome: 152 - 152 - Nome: 153 - 153 - Nome: 154 - 154 - Nome: 155 - 155 - Nome: 156 - 156 - Nome: 157 - 157 - Nome: 158 - 158 - Nome: 159 - 159 - Nome: 160 - 160 - Nome: 161 - 161 - Nome: 162 - 162 - Nome: 163 - 163 - Nome: 164 - 164 - Nome: 165 - 165 - Nome: 166 - 166 - Nome: 167 - 167 - Nome: 168 - 168 - Nome: 169 - 169 - Nome: 170 - 170 - Nome: 171 - 171 - Nome: 172 - 172 - Nome: 173 - 173 - Nome: 174 - 174 - Nome: 175 - 175 - Nome: 176 - 176 - Nome: 177 - 177 - Nome: 178 - 178 - Nome: 179 - 179 - Nome: 180 - 180 - Nome: 181 - 181 - Nome: 182 - 182 - Nome: 183 - 183 - Nome: 184 - 184 - Nome: 185 - 185 - Nome: 186 - 186 - Nome: 187 - 187 - Nome: 188 - 188 - Nome: 189 - 189 - Nome: 190 - 190 - Nome: 191 - 191 - Nome: 192 - 192 - Nome: 193 - 193 - Nome: 194 - 194 - Nome: 195 - 195 - Nome: 196 - 196 - Nome: 197 - 197 - Nome: 198 - 198 - Nome: 199 - 199 - Nome: 200 - 200 - Nome: 201 - 201 - Nome: 202 - 202 - Nome: 203 - 203 - Nome: 204 - 204 - Nome: 205 - 205 - Nome: 206 - 206 - Nome: 207 - 207 - Nome: 208 - 208 - Nome: 209 - 209 - Nome: 210 - 210 - Nome: 211 - 211 - Nome: 212 - 212 - Nome: 213 - 213 - Nome: 214 - 214 - Nome: 215 - 215 - Nome: 216 - 216 - Nome: 217 - 217 - Nome: 218 - 218 - Nome: 219 - 219 - Nome: 220 - 220 - Nome: 221 - 221 - Nome: 222 - 222 - Nome: 223 - 223 - Nome: 224 - 224 - Nome: 225 - 225 - Nome: 226 - 226 - Nome: 227 - 227 - Nome: 228 - 228 - Nome: 229 - 229 - Nome: 230 - 230 - Nome: 231 - 231 - Nome: 232 - 232 - Nome: 233 - 233 - Nome: 234 - 234 - Nome: 235 - 235 - Nome: 236 - 236 - Nome: 237 - 237 - Nome: 238 - 238 - Nome: 239 - 239 - Nome: 240 - 240 - Nome: 241 - 241 - Nome: 242 - 242 - Nome: 243 - 243 - Nome: 244 - 244 - Nome: 245 - 245 - Nome: 246 - 246 - Nome: 247 - 247 - Nome: 248 - 248 - Nome: 249 - 249 - Nome: 250 - 250 - Nome: 251 - 251 - Nome: 252 - 252 - Nome: 253 - 253 - Nome: 254 - 254 - Nome: 255 - 255 - Nome: 256 - 256 - Nome: 257 - 257 - Nome: 258 - 258 - Nome: 259 - 259 - Nome: 260 - 260 - Nome: 261 - 261 - Nome: 262 - 262 - Nome: 263 - 263 - Nome: 264 - 264 - Nome: 265 - 265 - Nome: 266 - 266 - Nome: 267 - 267 - Nome: 268 - 268 - Nome: 269 - 269 - Nome: 270 - 270 - Nome: 271 - 271 - Nome: 272 - 272 - Nome: 273 - 273 - Nome: 274 - 274 - Nome: 275 - 275 - Nome: 276 - 276 - Nome: 277 - 277 - Nome: 278 - 278 - Nome: 279 - 279 - Nome: 280 - 280 - Nome: 281 - 281 - Nome: 282 - 282 - Nome: 283 - 283 - Nome: 284 - 284 - Nome: 285 - 285 - Nome: 286 - 286 - Nome: 287 - 287 - Nome: 288 - 288 - Nome: 289 - 289 - Nome: 290 - 290 - Nome: 291 - 291 - Nome: 292 - 292 - Nome: 293 - 293 - Nome: 294 - 294 - Nome: 295 - 295 - Nome: 296 - 296 - Nome: 297 - 297 - Nome: 298 - 298 - Nome: 299 - 299 - Nome: 300 - 300 - Nome: 301 - 301 - Nome: 302 - 302 - Nome: 303 - 303 - Nome: 304 - 304 - Nome: 305 - 305 - Nome: 306 - 306 - Nome: 307 - 307 - Nome: 308 - 308 - Nome: 309 - 309 - Nome: 310 - 310 - Nome: 311 - 311 - Nome: 312 - 312 - Nome: 313 - 313 - Nome: 314 - 314 - Nome: 315 - 315 - Nome: 316 - 316 - Nome: 317 - 317 - Nome: 318 - 318 - Nome: 319 - 319 - Nome: 320 - 320 - Nome: 321 - 321 - Nome: 322 - 322 - Nome: 323 - 323 - Nome: 324 - 324 - Nome: 325 - 325 - Nome: 326 - 326 - Nome: 327 - 327 - Nome: 328 - 328 - Nome: 329 - 329 - Nome: 330 - 330 - Nome: 331 - 331 - Nome: 332 - 332 - Nome: 333 - 333 - Nome: 334 - 334 - Nome: 335 - 335 - Nome: 336 - 336 - Nome: 337 - 337 - Nome: 338 - 338 - Nome: 339 - 339 - Nome: 340 - 340 - Nome: 341 - 341 - Nome: 342 - 342 - Nome: 343 - 343 - Nome: 344 - 344 - Nome: 345 - 345 - Nome: 346 - 346 - Nome: 347 - 347 - Nome: 348 - 348 - Nome: 349 - 349 - Nome: 350 - 350 - Nome: 351 - 351 - Nome: 352 - 352 - Nome: 353 - 353 - Nome: 354 - 354 - Nome: 355 - 355 - Nome: 356 - 356 - Nome: 357 - 357 - Nome: 358 - 358 - Nome: 359 - 359 - Nome: 360 - 360 - Nome: 361 - 361 - Nome: 362 - 362 - Nome: 363 - 363 - Nome: 364 - 364 - Nome: 365 - 365 - Nome: 366 - 366 - Nome: 367 - 367 - Nome: 368 - 368 - Nome: 369 - 369 - Nome: 370 - 370 - Nome: 371 - 371 - Nome: 372 - 372 - Nome: 373 - 373 - Nome: 374 - 374 - Nome: 375 - 375 - Nome: 376 - 376 - Nome: 377 - 377 - Nome: 378 - 378 - Nome: 379 - 379 - Nome: 380 - 380 - Nome: 381 - 381 - Nome: 382 - 382 - Nome: 383 - 383 - Nome: 384 - 384 - Nome: 385 - 385 - Nome: 386 - 386 - Nome: 387 - 387 - Nome: 388 - 388 - Nome: 389 - 389 - Nome: 390 - 390 - Nome: 391 - 391 - Nome: 392 - 392 - Nome: 393 - 393 - Nome: 394 - 394 - Nome: 395 - 395 - Nome: 396 - 396 - Nome: 397 - 397 - Nome: 398 - 398 - Nome: 399 - 399 - Nome: 400 - 400 - Nome: 401 - 401 - Nome: 402 - 402 - Nome: 403 - 403 - Nome: 404 - 404 - Nome: 405 - 405 - Nome: 406 - 406 - Nome: 407 - 407 - Nome: 408 - 408 - Nome: 409 - 409 - Nome: 410 - 410 - Nome: 411 - 411 - Nome: 412 - 412 - Nome: 413 - 413 - Nome: 414 - 414 - Nome: 415 - 415 - Nome: 416 - 416 - Nome: 417 - 417 - Nome: 418 - 418 - Nome: 419 - 419 - Nome: 420 - 420 - Nome: 421 - 421 - Nome: 422 - 422 - Nome: 423 - 423 - Nome: 424 - 424 - Nome: 425 - 425 - Nome: 426 - 426 - Nome: 427 - 427 - Nome: 428 - 428 - Nome: 429 - 429 - Nome: 430 - 430 - Nome: 431 - 431 - Nome: 432 - 432 - Nome: 433 - 433 - Nome: 434 - 434 - Nome: 435 - 435 - Nome: 436 - 436 - Nome: 437 - 437 - Nome: 438 - 438 - Nome: 439 - 439 - Nome: 440 - 440 - Nome: 441 - 441 - Nome: 442 - 442 - Nome: 443 - 443 - Nome: 444 - 444 - Nome: 445 - 445 - Nome: 446 - 446 - Nome: 447 - 447 - Nome: 448 - 448 - Nome: 449 - 449 - Nome: 450 - 450 - Nome: 451 - 451 - Nome: 452 - 452 - Nome: 453 - 453 - Nome: 454 - 454 - Nome: 455 - 455 - Nome: 456 - 456 - Nome: 457 - 457 - Nome: 458 - 458 - Nome: 459 - 459 - Nome: 460 - 460 - Nome: 461 - 461 - Nome: 462 - 462 - Nome: 463 - 463 - Nome: 464 - 464 - Nome: 465 - 465 - Nome: 466 - 466 - Nome: 467 - 467 - Nome: 468 - 468 - Nome: 469 - 469 - Nome: 470 - 470 - Nome: 471 - 471 - Nome: 472 - 472 - Nome: 473 - 473 - Nome: 474 - 474 - Nome: 475 - 475 - Nome: 476 - 476 - Nome: 477 - 477 - Nome: 478 - 478 - Nome: 479 - 479 - Nome: 480 - 480 - Nome: 481 - 481 - Nome: 482 - 482 - Nome: 483 - 483 - Nome: 484 - 484 - Nome: 485 - 485 - Nome: 486 - 486 - Nome: 487 - 487 - Nome: 488 - 488 - Nome: 489 - 489 - Nome: 490 - 490 - Nome: 491 - 491 - Nome: 492 - 492 - Nome: 493 - 493 - Nome: 494 - 494 - Nome: 495 - 495 - Nome: 496 - 496 - Nome: 497 - 497 - Nome: 498 - 498 - Nome: 499 - 499 - Nome: 500 - 500 - Nome: 501 - 501 - Nome: 502 - 502 - Nome: 503 - 503 - Nome: 504 - 504 - Nome: 505 - 505 - Nome: 506 - 506 - Nome: 507 - 507 - Nome: 508 - 508 - Nome: 509 - 509 - Nome: 510 - 510 - Nome: 511 - 511 - Nome: 512 - 512 - Nome: 513 - 513 - Nome: 514 - 514 - Nome: 515 - 515 - Nome: 516 - 516 - Nome: 517 - 517 - Nome: 518 - 518 - Nome: 519 - 519 - Nome: 520 - 520 - Nome: 521 - 521 - Nome: 522 - 522 - Nome: 523 - 523 - Nome: 524 - 524 - Nome: 525 - 525 - Nome: 526 - 526 - Nome: 527 - 527 - Nome: 528 - 528 - Nome: 529 - 529 - Nome: 530 - 530 - Nome: 531 - 531 - Nome: 532 - 532 - Nome: 533 - 533 - Nome: 534 - 534 - Nome: 535 - 535 - Nome: 536 - 536 - Nome: 537 - 537 - Nome: 538 - 538 - Nome: 539 - 539 - Nome: 540 - 540 - Nome: 541 - 541 - Nome: 542 - 542 - Nome: 543 - 543 - Nome: 544 - 544 - Nome: 545 - 545 - Nome: 546 - 546 - Nome: 547 - 547 - Nome: 548 - 548 - Nome: 549 - 549 - Nome: 550 - 550 - Nome: 551 - 551 - Nome: 552 - 552 - Nome: 553 - 553 - Nome: 554 - 554 - Nome: 555 - 555 - Nome: 556 - 556 - Nome: 557 - 557 - Nome: 558 - 558 - Nome: 559 - 559 - Nome: 560 - 560 - Nome: 561 - 561 - Nome: 562 - 562 - Nome: 563 - 563 - Nome: 564 - 564 - Nome: 565 - 565 - Nome: 566 - 566 - Nome: 567 - 567 - Nome: 568 - 568 - Nome: 569 - 569 - Nome: 570 - 570 - Nome: 571 - 571 - Nome: 572 - 572 - Nome: 573 - 573 - Nome: 574 - 574 - Nome: 575 - 575 - Nome: 576 - 576 - Nome: 577 - 577 - Nome: 578 - 578 - Nome: 579 - 579 - Nome: 580 - 580 - Nome: 581 - 581 - Nome: 582 - 582 - Nome: 583 - 583 - Nome: 584 - 584 - Nome: 585 - 585 - Nome: 586 - 586 - Nome: 587 - 587 - Nome: 588 - 588 - Nome: 589 - 589 - Nome: 590 - 590 - Nome: 591 - 591 - Nome: 592 - 592 - Nome: 593 - 593 - Nome: 594 - 594 - Nome: 595 - 595 - Nome: 596 - 596 - Nome: 597 - 597 - Nome: 598 - 598 - Nome: 599 - 599 - Nome: 600 - 600 - Nome: 601 - 601 - Nome: 602 - 602 - Nome: 603 - 603 - Nome: 604 - 604 - Nome: 605 - 605 - Nome: 606 - 606 - Nome: 607 - 607 - Nome: 608 - 608 - Nome: 609 - 609 - Nome: 610 - 610 - Nome: 611 - 611 - Nome: 612 - 612 - Nome: 613 - 613 - Nome: 614 - 614 - Nome: 615 - 615 - Nome: 616 - 616 - Nome: 617 - 617 - Nome: 618 - 618 - Nome: 619 - 619 - Nome: 620 - 620 - Nome: 621 - 621 - Nome: 622 - 622 - Nome: 623 - 623 - Nome: 624 - 624 - Nome: 625 - 625 - Nome: 626 - 626 - Nome: 627 - 627 - Nome: 628 - 628 - Nome: 629 - 629 - Nome: 630 - 630 - Nome: 631 - 631 - Nome: 632 - 632 - Nome: 633 - 633 - Nome: 634 - 634 - Nome: 635 - 635 - Nome: 636 - 636 - Nome: 637 - 637 - Nome: 638 - 638 - Nome: 639 - 639 - Nome: 640 - 640 - Nome: 641 - 641 - Nome: 642 - 642 - Nome: 643 - 643 - Nome: 644 - 644 - Nome: 645 - 645 - Nome: 646 - 646 - Nome: 647 - 647 - Nome: 648 - 648 - Nome: 649 - 649 - Nome: 650 - 650 - Nome: 651 - 651 - Nome: 652 - 652 - Nome: 653 - 653 - Nome: 654 - 654 - Nome: 655 - 655 - Nome: 656 - 656 - Nome: 657 - 657 - Nome: 658 - 658 - Nome: 659 - 659 - Nome: 660 - 660 - Nome: 661 - 661 - Nome: 662 - 662 - Nome: 663 - 663 - Nome: 664 - 664 - Nome: 665 - 665 - Nome: 666 - 666 - Nome: 667 - 667 - Nome: 668 - 668 - Nome: 669 - 669 - Nome: 670 - 670 - Nome: 671 - 671 - Nome: 672 - 672 - Nome: 673 - 673 - Nome: 674 - 674 - Nome: 675 - 675 - Nome: 676 - 676 - Nome: 677 - 677 - Nome: 678 - 678 - Nome: 679 - 679 - Nome: 680 - 680 - Nome: 681 - 681 - Nome: 682 - 682 - Nome: 683 - 683 - Nome: 684 - 684 - Nome: 685 - 685 - Nome: 686 - 686 - Nome: 687 - 687 - Nome: 688 - 688 - Nome: 689 - 689 - Nome: 690 - 690 - Nome: 691 - 691 - Nome: 692 - 692 - Nome: 693 - 693 - Nome: 694 - 694 - Nome: 695 - 695 - Nome: 696 - 696 - Nome: 697 - 697 - Nome: 698 - 698 - Nome: 699 - 699 - Nome: 700 - 700 - Nome: 701 - 701 - Nome: 702 - 702 - Nome: 703 - 703 - Nome: 704 - 704 - Nome: 705 - 705 - Nome: 706 - 706 - Nome: 707 - 707 - Nome: 708 - 708 - Nome: 709 - 709 - Nome: 710 - 710 - Nome: 711 - 711 - Nome: 712 - 712 - Nome: 713 - 713 - Nome: 714 - 714 - Nome: 715 - 715 - Nome: 716 - 716 - Nome: 717 - 717 - Nome: 718 - 718 - Nome: 719 - 719 - Nome: 720 - 720 - Nome: 721 - 721 - Nome: 722 - 722 - Nome: 723 - 723 - Nome: 724 - 724 - Nome: 725 - 725 - Nome: 726 - 726 - Nome: 727 - 727 - Nome: 728 - 728 - Nome: 729 - 729 - Nome: 730 - 730 - Nome: 731 - 731 - Nome: 732 - 732 - Nome: 733 - 733 - Nome: 734 - 734 - Nome: 735 - 735 - Nome: 736 - 736 - Nome: 737 - 737 - Nome: 738 - 738 - Nome: 739 - 739 - Nome: 740 - 740 - Nome: 741 - 741 - Nome: 742 - 742 - Nome: 743 - 743 - Nome: 744 - 744 - Nome: 745 - 745 - Nome: 746 - 746 - Nome: 747 - 747 - Nome: 748 - 748 - Nome: 749 - 749 - Nome: 750 - 750 - Nome: 751 - 751 - Nome: 752 - 752 - Nome: 753 - 753 - Nome: 754 - 754 - Nome: 755 - 755 - Nome: 756 - 756 - Nome: 757 - 757 - Nome: 758 - 758 - Nome: 759 - 759 - Nome: 760 - 760 - Nome: 761 - 761 - Nome: 762 - 762 - Nome: 763 - 763 - Nome: 764 - 764 - Nome: 765 - 765 - Nome: 766 - 766 - Nome: 767 - 767 - Nome: 768 - 768 - Nome: 769 - 769 - Nome: 770 - 770 - Nome: 771 - 771 - Nome: 772 - 772 - Nome: 773 - 773 - Nome: 774 - 774 - Nome: 775 - 775 - Nome: 776 - 776 - Nome: 777 - 777 - Nome: 778 - 778 - Nome: 779 - 779 - Nome: 780 - 780 - Nome: 781 - 781 - Nome: 782 - 782 - Nome: 783 - 783 - Nome: 784 - 784 - Nome: 785 - 785 - Nome: 786 - 786 - Nome: 787 - 787 - Nome: 788 - 788 - Nome: 789 - 789 - Nome: 790 - 790 - Nome: 791 - 791 - Nome: 792 - 792 - Nome: 793 - 793 - Nome: 794 - 794 - Nome: 795 - 795 - Nome: 796 - 796 - Nome: 797 - 797 - Nome: 798 - 798 - Nome: 799 - 799 - Nome: 800 - 800 - Nome: 801 - 801 - Nome: 802 - 802 - Nome: 803 - 803 - Nome: 804 - 804 - Nome: 805 - 805 - Nome: 806 - 806 - Nome: 807 - 807 - Nome: 808 - 808 - Nome: 809 - 809 - Nome: 810 - 810 - Nome: 811 - 811 - Nome: 812 - 812 - Nome: 813 - 813 - Nome: 814 - 814 - Nome: 815 - 815 - Nome: 816 - 816 - Nome: 817 - 817 - Nome: 818 - 818 - Nome: 819 - 819 - Nome: 820 - 820 - Nome: 821 - 821 - Nome: 822 - 822 - Nome: 823 - 823 - Nome: 824 - 824 - Nome: 825 - 825 - Nome: 826 - 826 - Nome: 827 - 827 - Nome: 828 - 828 - Nome: 829 - 829 - Nome: 830 - 830 - Nome: 831 - 831 - Nome: 832 - 832 - Nome: 833 - 833 - Nome: 834 - 834 - Nome: 835 - 835 - Nome: 836 - 836 - Nome: 837 - 837 - Nome: 838 - 838 - Nome: 839 - 839 - Nome: 840 - 840 - Nome: 841 - 841 - Nome: 842 - 842 - Nome: 843 - 843 - Nome: 844 - 844 - Nome: 845 - 845 - Nome: 846 - 846 - Nome: 847 - 847 - Nome: 848 - 848 - Nome: 849 - 849 - Nome: 850 - 850 - Nome: 851 - 851 - Nome: 852 - 852 - Nome: 853 - 853 - Nome: 854 - 854 - Nome: 855 - 855 - Nome: 856 - 856 - Nome: 857 - 857 - Nome: 858 - 858 - Nome: 859 - 859 - Nome: 860 - 860 - Nome: 861 - 861 - Nome: 862 - 862 - Nome: 863 - 863 - Nome: 864 - 864 - Nome: 865 - 865 - Nome: 866 - 866 - Nome: 867 - 867 - Nome: 868 - 868 - Nome: 869 - 869 - Nome: 870 - 870 - Nome: 871 - 871 - Nome: 872 - 872 - Nome: 873 - 873 - Nome: 874 - 874 - Nome: 875 - 875 - Nome: 876 - 876 - Nome: 877 - 877 - Nome: 878 - 878 - Nome: 879 - 879 - Nome: 880 - 880 - Nome: 881 - 881 - Nome: 882 - 882 - Nome: 883 - 883 - Nome: 884 - 884 - Nome: 885 - 885 - Nome: 886 - 886 - Nome: 887 - 887 - Nome: 888 - 888 - Nome: 889 - 889 - Nome: 890 - 890 - Nome: 891 - 891 - Nome: 892 - 892 - Nome: 893 - 893 - Nome: 894 - 894 - Nome: 895 - 895 - Nome: 896 - 896 - Nome: 897 - 897 - Nome: 898 - 898 - Nome: 899 - 899 - Nome: 900 - 900 - Nome: 901 - 901 - Nome: 902 - 902 - Nome: 903 - 903 - Nome: 904 - 904 - Nome: 905 - 905 - Nome: 906 - 906 - Nome: 907 - 907 - Nome: 908 - 908 - Nome: 909 - 909 - Nome: 910 - 910 - Nome: 911 - 911 - Nome: 912 - 912 - Nome: 913 - 913 - Nome: 914 - 914 - Nome: 915 - 915 - Nome: 916 - 916 - Nome: 917 - 917 - Nome: 918 - 91



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL
GABINETE DO DELEGADO GERAL
DELEGACIA MUNICIPAL DE AREIA BRANCA/RN



BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 10-195/2020

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: Acidente de Trânsito

Data e horário do fato: 18/02/2020, por volta das 13h40min.

Local da Ocorrência: Rua dos Calafates, centro, próximo ao sinal, Areia Branca/RN

COMUNICANTE: ANTÔNIO REGINALDO DA SILVA, RG 2739560 SSP/RN e CPF 877.937.764-55, brasileiro, união estável, natural de Areia Branca/RN, nascido em 22/04/1975, filho de Francisco Ferreira da Silva e de Maria Auxiliadora de Mello Silva, residente na Rua Antonio Andrade Sobrinho, nº 20, Nossa Sra. Dos Naveantes, Areia Branca/RN. Telefone: 084 9 9440-7299.

VITIMA: O COMUNICANTE

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA: aduz o comunicante que no dia e hora acima citado, que transitava no referido local, pilotando seu veículo de marca/modelo HONDA/CG 150 FAN ESI, Renavam 00470129166, Chassi *****558673, Placa NOC9224-Areia Branca/RN, ano de fabricação 2012/2012, de cor vermelha, quando veículo tipo caminhoneta, invadiu a pista que o comunicante/vitima estava colidindo assim na parte lateral da motocicleta, que fora socorrido pela samu a qual o levou diretamente ao HTRM em Mossoró/RN. Nada mais disse.

OBS.: O comunicante se responsabiliza pelas informações contidas, no presente Boletim de Ocorrência, sob pena de responsabilidade criminal, com vistas no art. 340 do CPB.

Areia Branca/RN, 23 de Janeiro de 2020.

Antônio Reginaldo da Silva
Comunicante

Adriano Alves Lima
Polícia Civil - Areia Branca/RN - 190.933-9
Escritório Polícia Civil

Endereço: Rua Desembargador Filadelfo, s/n, Centro, Areia Branca/RN
Telefone nº (84) 3332-5045 e-mail: dmareia-branca@rn.gov.br





PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura:		☐ DAAIS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)	☒ INVALIDEZ PERMANENTE	☐ MORTE
2 - Nº do sistema ou ASL:		3 - CPF da vítima: 811.937.764-53		
4 - Nome completo da vítima:		Antonio Reginaldo da Silva		
REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SLIDER Nº 445/2012				
5 - Nome completo:		Antonio Reginaldo da Silva		
7 - Profissão:	8 - Endereço:	9 - Número:	10 - Complemento:	
Ass	Rua Antonio Andrade Subindo	20	Cidade	
11 - Bairro:	12 - Cidade:	13 - Estado:	14 - CEP:	15 - E-mail:
Senhora dos Navegantes	Areia Branca	PE	59655-000	Na Ilha
16 - DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR		17 - Nome completo do Representante Legal:		
18 - CPF do Representante Legal:		19 - Profissão do Representante Legal:		
Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).				
20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:				
☒ R\$0,00 A R\$1.000,00 ☐ R\$1.001,00 A R\$2.500,00 ☐ R\$2.501,00 A R\$5.000,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00				
21 - DADOS BANCÁRIOS:				
☒ CONTA POUÇANÇA (Sem juros para os bancos abertos. Assinale uma opção)				
☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341) ☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)				
AGÊNCIA: 3368 CONTA: 7938				
AGÊNCIA: CONTA:				
Autoreio a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de acordo com a indenização, o valor da indenização, reembolso do Seguro DPVAT e não no titular direito, reconhecendo a dívida, desde já e somente após a aprovação do crédito, quitando total o valor recebido.				
22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE				
☒ Declaro, sob as penas da Lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:				
• Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou				
• O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou				
• O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.				
Solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em não submeter a análise médica pericial, caso necessário, às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação dos lesões permanentes decorrentes do acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.				
Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discordar de seu conteúdo.				
DECLARAÇÃO DE ÚNICO(S) BENEFICIÁRIO(S) - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE				
23 - Estado civil da vítima:		24 - Data do óbito da vítima:		25 - Grau de Parentesco com a vítima:
☐ Solteiro ☐ Casado (ou civil) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo				
26 - Vítima deixou companheiro(a):		27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:		
☐ Sim ☐ Não				
28 - Vítima teve filhos?	29 - Se tenha filhos, informar vivos:	30 - Vítima deixou marido/mulher(a)?	31 - Vítima teve irmãos?	32 - Se tenha irmãos, informar vivos:
☐ Sim ☐ Não		☐ Sim ☐ Não	☐ Sim ☐ Não	
33 - Vítima deixou pais/mãe(s) vivos? ☐ Sim ☐ Não				
Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de restituir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por violação do artigo 235 do Código Penal.				
34 - Nome legível de quem assina a petição (a ruego)		35 - CPF legível de quem assina a petição (a ruego)		
36 - Assinatura de quem assina a petição (a ruego)		37 - Assinatura de quem assina a petição (a ruego)		
40 - Local e Data:		41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)		
Areia Branca, 30/09/2020		Antonio Reginaldo da Silva		
42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)		43 - Assinatura do Procurador (se houver)		
RFS.001 V001/2019				





DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO
PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

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: 0800-022-8189 / Outras regiões: 0800-022-1204

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800-022-8189 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800-022-1206 | Central Operadora: 0800-022-9155

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www.w2.susep.gov.br/di101514v15/dpocorvinal.aspx?l10c=2&cdp10c=29933>

A Circular SUSEP nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de profissão e renda, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF.

SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP, ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DOS MERCADOS DE SEGUROS, PREVIDÊNCIA PRIVADA ABERTA, CAPITALIZAÇÃO E RESSEGURO. O CONSELHO DE CONTROLE DE ACTIVIDADES FINANCEIRAS - COAF, ÓRGÃO INTEGRANTE DA ESTRUTURA DO MINISTÉRIO DA FAZENDA, TEM POR FINALIDADE DISCIPLINAR, APLICAR PENAS ADMINISTRATIVAS, RECEBER, EXAMINAR E IDENTIFICAR AS OCORRÊNCIAS SUSPEITAS DE ACTIVIDADES ILÍCITAS PREVISTAS NA LEI Nº 9.635/98.

Pelo exposto, eu Marieneide Augusta da Silva
Inscrito (a) no CPF/CNPJ 025 432 774, 69, na qualidade de Procurador (a) / Intermediária (a) do Beneficiário
Antonio Reginaldo da Silva inscrito (a) no CPF sob o Nº 874937764, 53
do sinistro de DPVAT cobertura Invalidez da Vítima Antonio Reginaldo da Silva
Inscrito (a) no CPF sob o Nº 874937764, 53, conforme determinação da Circular Susep 445/12;
Declaro Profissão: Recebe Renda: Recebe e apresento os documentos comprobatórios:
☒ Recusou informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e por fim da prova de residência junto a Seguradora LIDER-DPVAT, residindo no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado. Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço: <u>Rua Antonio Andrade Sobrinho</u>	Número: <u>20</u>	Complemento: <u>Casa</u>
Bairro: <u>Boa Senha dos Mergulhos</u>	Cidade: <u>Itapecuru</u>	Estado: <u>PA</u>
E-mail: <u>Não possui</u>	CEP: <u>69655-000</u>	Telefone: <u>(94) 99827-0066</u>

Local e Data:

Marabá - PA 22/03/20

Marieneide Augusta da Silva
Assinatura do Declarante

DL011-001.V012/2027



HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA
Admissão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 854 /2020

Prontuário: 212082

Paciente: 57706 - ANTONIO REGINALDO DA SILVA

Cartão SUS: 704202264788084

CPF: 87793776453

Idade: 44 anos 9 meses 26 dias

Sexo: M

Etnia: PARDA

Dt Nasc: 22/04/1975

Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nome da mãe: MARIA AUXILIADORA DE MELO SILVA

Nome do pai: FRANCISCO FERREIRA DA SILVA

Rua/Av: JOSE AGOSTINHO SOBRINHO

Complemento:

Nº: 20

Bairro: NAVEGASTES

CEP: 59655000

Cidade: AREIA BRANCA

Telefone: 84 986364393 84 986364393

Especialidade: CLINICA CIRURGICA

Unidade: OBS MASCULINA

Leito: 1. 29E

Responsável: ANTONIO REGINALDO DA SILVA -

Usuário: FRANCISCO DAS CHAGAS DE MEDEIROS

Admissão: 18/02/2020 16:51:19

Alta:

Óbito:

Dias de permanência:

DIAGNÓSTICO INICIAL: S83.7 - TRAUMATISMO DE ESTRUTURAS MÚLTIPLAS DO JOELHO
408050867 -

HISTÓRIA CLÍNICA

Vítima de acidente motorciclístico
com ferimento extenso de joelho
direito.

CD: Internamento para
tratamento cirúrgico

Dr. Leandro Freire
Ortopedia e Traumatologia
Clínica do Joelho
CRM 12.345 123456789 2023741

MOSSORO, 18 de Fevereiro de 2020.

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM



Assinado eletronicamente por: Livia Karina Freitas da Silva - 29/09/2020 14:16:21

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092914162148700000058246710>

Número do documento: 20092914162148700000058246710

Num. 60714260 - Pág. 12



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome Antonio Reginaldo da Silva Reg Nº 21.2082

Diagnóstico pré-operatório: Estado ferido por arma

Indicação terapêutica: Limpou + Rest. de mto

INTERVENÇÃO

Início: _____ Fim: _____ Duração: _____

Operador _____

1ª Auxiliar: Dr. João F. Lima

2ª Auxiliar: Dr. Lobo

3ª Auxiliar: _____

Instrumentador: _____

Anestesiista: _____

INTERVENÇÃO

Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - Técnicas empregadas e descrição dos processos - ligadura e suturas empregadas - Drenagem - Curativos - Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Potencial de Contaminação

() Limpa () Pot. Contaminada (☒) Contaminada () Infectada

1º Paciente em decubito dorsal sob anestesia

2º Analgesia + antiespasmódica + campo estéril

3º Limpou + abscissas + debride mto de
Gostaria ferimento contaminado no membro
inferior direito. Para de ferido

4º Aproximou + suture por nylon 3/0

5º Curativo estéril

Dr. João Helder de Oliveira
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 6426

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAMS Nº 21.2082

F. Kennedy
SAMS / ARQUIVO
mat. 150343-0



Prontuário: 212082



SESAP/RN - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO
RN
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

PERMISSÃO

O abaixo assinado, autoriza aos Srs. Médicos do Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos Maia a realização de necropsia, amputações, intervenções e outros exames que se fizerem necessários ao paciente **ANTONIO REGINALDO DA SILVA** (Fia: 854/2020), CPF:87793776453.

Declaro, outrossim, que não houve pressão pelos médicos, assistentes sociais ou quaisquer outros funcionários deste hospital para obtenção da autorização, que é dada por livre e espontânea vontade.

Mossoró/RN, 18 de Fevereiro de 2020.

Paciente ou responsável

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 28.02.2020

SAME / ARQUIVO
maia. 150343-0



21.20.82

28/02/2020

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: ANTONIO REGINALDO DA SILVA
CLÍNICA CIRÚRGICA - ENFERMARIA: CC
DATA DA ADMISSÃO: 18/02/2020

44 ANOS
Leito: 217-2
AREIA BRANCA - RN CÓDIGO: 57706

DATA	EVOLUÇÃO
Nº fraturas: 0	09º DIH: LESÃO EXTENSA DE PARTES MOLES EM MID (DESLUVAMENTO LATERAL) + 03º DPO: LIMPEZA E DEBRIDAMENTO (DM2?) QP: SEM QUEIXAS EF: BEG, CDTE, EUPNEICO, HIPOCORADA +/4+ E AFEBRIL ACV: RCR, 2T, SEM SOPRO. SNF AR: MV+ EM AMBOS HEMITORAX. SRA. ABD: ATÍPICO, FLACIDO E INDOLOR A PALPAÇÃO. RHA+ MID: NEUROVASCULAR PRESERVADO, CURATIVO. LIMPO, EDEMA 2+/4+. PULSO PEDIOSO +, PULSO POPLITEO + SITUAÇÃO: PACIENTE EM REGIME DE ANTIBIOTICOTERAPIA LABORATÓRIO (19/02/2020): HB: 8,80 HT: 26,00 LEUCO: 13 900 (83% SEGMENTADOS) PLAQ: 246 000 GLUC: 193 UR: 30 CREAT: 0,9 LABORATÓRIO (27/02/20): HB: 7,30 HT: 22,0 LEUCO: 5700 PT: 560000 CD: INICIO IMIPENEM DEVIDO A FALTA DE MEROPENEM NO HOSPITAL SOLICITO HB/HT/GLICEMIA VPM

	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA: VO PARA DM2 LAXATIVA	
2	SF 0,9% - 1 500 ML - 24H	
3 D1	IMIPENEM 01G + 100ML SF 0,9% EV 6/6H	
4 D5	VANCOMICINA 1G + 100 ML SF 0,9% - EV LENTO 12/12H	
5	DIPIRONA 500MG/ML - 2 ML + 8 ML ABD - EV 6/6H SN	
6	TRAMAL 50MG - 01 COMP VO 8/8H - SE DOR	
7	OMEPRAZOL 40 MG - 01 COMP VO PELA MANHA	
8	CLEXANE 40 MG - SC 1X/DIA	
9	HGT 6/6H + IR CONFORME PROTOCOLO	
10	GLICOSE 50% - 4 AMP SE HGT < 70	
11	SULFATO FERROSO 40 MG - 02 COMP VO + 1 PASTILHA VIT C 500 MG	
12	DISSOLVIDA EM AGUA 8/8H (COM A FAMILIA)	
13	VIGIAR VITALIDADE DO MEMBRO, CHECAR PULSO PEDIOSO 4/4 HORAS	
14	FISIOTERAPIA MOTORA	
15	CURATIVO DIARIO - 2X/DIA	
	DEGG + SSVV	

SVO MG/15

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SANE MOSSORÓ 28/02/2020

SANE / ARQUIVO

mat. 150.343-0



Assinado eletronicamente por: Livia Karina Freitas da Silva - 29/09/2020 14:16:21

https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092914162148700000058246710

Número do documento: 20092914162148700000058246710

Num. 60714260 - Pág. 15



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

DÉBITO CIRÚRGICO

Nome do paciente: Antônio Reginaldo da Silva N° do Pront.: MTD 6144
Cirurgia: fractura aberta de substância lateral Data: 18.02.2020
Cirurgião: Luiz Nobre Auxiliar: Guilherme / João Instrumentadora: -
Anestesista: Dr. Edilson Anestesia: Raque
Início da Cirurgia: 18:30 h Término: 20:20

MATERIAL USADO	QUANTIDADE
* COMPRESSAS	45 unidades
* GASES	200 unidades
* ESPARADRAPO	
* COMPRESSAS	
* LÂMINA DE BISTURI N° 24	03 unid
* LUVAS 7.500.00	8 pares
* EQUIPO PARA SORO	
* S CALPS N°	
* JELCOS	
* CATETER PARA SUBCLAVIA	
* SERINGAS DE 01 ML	
* SERINGAS DE 03 ML	
* SERINGAS DE 05 ML	02 unid
* SERINGAS DE 10 ML	02 "
* SERINGAS DE 20 ML	02 "
* AGULHAS DESCARTÁVEIS P/ 20 gauge	25 02 unid
* SONDA ENDOTRAQUEAL N°	
* TRAQUEOSTOMO	
* SONDA URETRAL N°	
* SONDA FOLEY N°	
* SONDA NASOGÁSTRICA N°	
* CATETER PARA O2	1 unidade
* SONDA PARA ASPIRAÇÃO N°	2 unid
* COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	
* BOLSA DE COLESTOMIA	
* DRENO DE PENROSE N°	
* DRENO DE TORAX N°	
* ATADURA GESSADA	
* FAIXA DE CREPOM	1 unid. 4 unidades
* ALGODÃO ORTOPÉDICO	
* CATGUT CROMADO	
* CATGUT SIMPLES	
* FIO DE ALGODÃO	
* MONONYLON 2.0 0.4	30 unidades
* OUTROS FIOS	
* USO DO BISTURI ELÉTRICO	50 m
* USO DE OXIGÊNIO	50 m
* SOLUÇÃO DE PVPI ALCÓOLICA	
* SOLUÇÃO DE PVPI-DEGERMANTE CLOREX	100 ml
* SOLUÇÃO DE PVPI TÓPICO	100 ml
* SOLUÇÃO DE ÉTER al coel	40 ml
* SOLUÇÃO DE ÁGUA OXIGENADA	
* SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9%	
* SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5%	
* SOLUÇÃO DE RINGER C/ LACTATO	
* SOLUÇÃO DE RINGER C/ LACTATO	
* SOLUÇÃO DE RINGER SIMPLES	
* MANITOL 20% 500 ml	05 unid
* XILOCAINA A 2%	
* ABD luvas de procedimento	08 pares
* ABD luvas de procedimento	04 unid





Laudo para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar

21.02.82

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Solicitante: HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

CNES: 2503689

Executante: O solicitante ou

CNES:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: **57706 ANTONIO REGINALDO DA SILVA**

Prontuário:

CNS: 704202264788084

Nascimento: 22/04/1975

Sexo: Masculino

Cor: PARDA

Mãe: MARIA AUXILIADORA DE MELO SILVA

Pat: FRANCISCO FERREIRA DA SILVA

Endereço: RUA JOSE AGOSTINHO SOBRINHO, 20 - NAVEGASTES - AREIA BRANCA

Fone: 986364393 /

Município: AREIA BRANCA

Código Municipal IBGE:

240110 UF: RN

CEP: 59655-000

Clínica de Acompanhamento: ORTOPEDIA

Laudo: 269 / 2020

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS:

acidente motociclistico, com grave lesão de partes moles em perna direita
apresenta parestesia em perna e pe dir
lesão fibular?

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:

as acima citadas

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:

radiografia sem fratura aparentes

Diagnostico e Procedimento Inicial:

S83.7 TRAUMATISMO DE ESTRUTURAS MÚLTIPAS DO JOELHO*408050667. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA

Profissional Solicitante / Assistente:

KEILERTE RENES GURGEL PAIVA

CRM: 6766 / RN

Data da Solicitação 18/02/2020

PREENCHER OS CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

() Acidente de Trabalho CNPJ da Seguradora: Nº do bilhete: Série:

() Acidente de Trabalho Típico CNPJ da Empresa: CNAE da Emp.: CBOR:

() Acidente de Trabalho Trajeto CNPJ da Empresa: CNAE da Emp.: CBOR:

Vínculo com previdência: () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

Profissional Autorizador: Órgão Emissor:

Documento: () CNS () CPF nº

Data da Autorização: Assinatura/Carimbo:

Nº Autorização da AIH:

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA

ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

SAME MOSSORÓ 21/02/2020

SAME / ARQUIVO

MAI - 150-343-0

