



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, 02 de Agosto de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200255457

Vítima: LUIS FELIPE NOGUEIRA REGO

Data do Acidente: 29/02/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: WILLIAM GONCALVES FRANCO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), LUIS FELIPE NOGUEIRA REGO

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\$ 4.725,00

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

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 70%) 35,00%

Valor a indenizar: 35,00% x 13.500,00 = R\$ 4.725,00

Recebedor: LUIS FELIPE NOGUEIRA REGO

Valor: R\$ 4.725,00

Banco: 001

Agência: 000005780-0

Conta: 000010012604-9

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. 01115/01116 - carta_15R - INVALIDEZ

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrj.jus.br/projudi/> - Identificador: PJDWU Q5ZVX 8L297 2HMY3

PROCURAÇÃO

Eu, Luís Felipe Nogueira Rego, brasileiro (a), belino, MILITAR, portador (a) da cédula de identidade RG nº 356740-9, inscrito (a) no CPF sob o nº 017.415.952-76, residente e domiciliado (a) na Rua Jorge Dias Carneiro, nº 0090-1, Bairro Alvorado, CEP 69.317-232, telefone nº 99904-1419 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, 08 de Setembro de 2020.

x Luís Felipe Nogueira Rego
OUTORGANTE.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODÍLIO CRUZ



Polegar Direito



Luís Felipe Nogueira Rego

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

356710-9

DATA DE EXPEDIÇÃO

22/05/2018

NOME

LUIS FELIPE NOGUEIRA REGO

FILIAÇÃO

EDVALDO DA SILVA REGO

ANAIDE NOGUEIRA REGO

NATURALIDADE

SÃO MIGUEL PAULISTA - SP

DOC. ORIGEM

CERTD NASC 195219 FLS 216 LIV A-363

SÃO PAULO-SP

CPF

017.115.952-76

2ª VIA

DATA DE NASCIMENTO

21/01/1994

AMADEU ROCHA TRIANI

Perito Papiloscópico da Polícia Civil

Director do IBC

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P1

PROIBIDO PLASTIFICAR



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00009083/2020-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 10/06/2020 14:06:10 Data/Hora Fim: 10/06/2020 14:06:10
Delegado de Polícia: Marcus Antonio de Paiva Albano Junior

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade de Apuração: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 29/02/2020 22:35

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Bairro: Alvorada
Logradouro: Av. DOS GARIMPEIROS C/ RUA ADAIL OLIVEIRA ROSA
Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1093: ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: LUIS FELIPE NOGUEIRA REGO (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Idade 36
Profissão: Não Informado
Estado Civil: Solteiro(a)

Documento(s)

RG: 3567109

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA JORGE DIAS CARNEIRO Nº: 990
Bairro: ALVORADA

Nome Civil: RENIER NEGREIRO GOIS (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Idade 27
Profissão: Auxiliar de Serviços Gerais
Estado Civil: Solteiro(a)

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: TRAVESSA GUANABARA Nº: 173
Bairro: Joquei Clube

Nome Civil: DAYANA BRAGA DE SOUZA (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Idade 22
Estado Civil: Sem Informação

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA JORGE DIAS CARNEIRO Nº: 990



Impresso por: Ana Cassia Ferrelra Cruz
Data de Impressão: 10/06/2020 14:21:28

Página 1 de 3
PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00009083/2020-A01

Bairro: ALVORADA

Razão Social: POLICIA MILITAR (COMUNICANTE)

Ramo de Atuação: Órgão público

Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
Descrição MOTOCICLETA	CPF/CNPJ do Proprietário 663.897.552-87
Placa NBA1749	Renavam 00495833100
Número do Motor JC48E2D013652	Número do Chassi 9C2JC4820DR013652
Ano/Modelo Fabricação 2013/2012	Cor ROSA
UF Veículo RR	Município Veículo Boa Vista/RR
Marca/Modelo HONDA/BIZ 125 ES	Modelo HONDA/BIZ 125 ES
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido	Última Atualização Denatran 29/05/2015
Situação do Veículo NADA CONSTA	

Nome Envolvido	Envolvimentos
Luis Felipe Nogueira Rego	Possuidor

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
Descrição MOTOCICLETA	CPF/CNPJ do Proprietário 337.038.333-00
Placa NAI8938	Renavam 00149278691
Número do Motor JC25E-T069883	Número do Chassi 9C2JC250TTR069883
Ano/Modelo Fabricação 1996/1996	Número da Carroceria 0
Cor AZUL	UF Veículo RR
Município Veículo Boa Vista/RR	Marca/Modelo HONDA/CG 125 TITAN
Modelo HONDA/CG 125 TITAN	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 11/05/2004	Situação do Veículo NADA CONSTA

Nome Envolvido	Envolvimentos
Renier Negreiro Gois	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

Senhor Delegado:

Que o Rop PM numero 811789 informa que foram acionados via CIOPS para atender uma ocorrência de trânsito com danos materiais e lesão corporal, no local foi constatado o sinistro. Conforme constatado no local o senhor RENIER NEGREIRO, condutor do veículo de placa NAI 8938 trafegava pela Avenida DOS GARIMPEIROS sentido RUA FRANCISCO ANACLETO DA SILVA. Quando no cruzamento com a Rua ADAIL OLIVEIRA ROSA interceptou o veículo conduzido pelo o senhor LUIS FELIPE, que trafegava na referida Rua sentido BAIRRO CENTRO. Que o condutor Luiz Felipe sofreu uma fratura aberta no pé direito, e a passageira que diz chamar se DIANA BRAGA DE SOUZA sofreu um fratura aberta na perna esquerda, sendo ambos levados ao Pronto Socorro pelo resgate do SAMU. Que Luiz Felipe aparentava visível estado de embriaguez, não sendo este submetido ao exame de alcoolemia alveolar com o etilômetro por não oferecer condições para tal, sendo este autuado por dirigir veículo sem possuir CNH. Que Renie foi submetido ao teste de alcoolemia alveolar com o etilômetro e



Impresso por: Ana Cassia Ferreira Cruz
Data de Impressão: 10/06/2020 14:21:28

Página 2 de 3

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

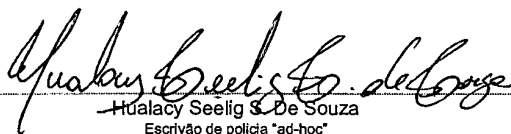
Nº: 00009083/2020-A01

teve como resultado 0,0. A perícia foi acionada para o local onde foram realizados os trabalhos chefiados pelo perito SILVIO. Que Renier foi autuado por dirigir veículo sem possuir CNH. Após os procedimentos realizados no local o veículo de Renier ficou aos cuidados do próprio condutor e o veículo de Luiz Felipe ficou aos cuidados dos familiares. Apresentam Renier por dirigir veículo sem possuir CNH. Era o que tinha a relatar.

A VÍTIMA **DAYANA BRAGA DE SOUZA** (QUALIFICADO NO B.O EM EPÍGRAFE), COMPARECEU NESTA DELEGACIA PARA ADITAR/ACRESCENTAR/CORRIGIR NESSE BOLETIM DE OCORRÊNCIA, PARA FINS DE SEGURO DPVAT, ALGUNS DADOS, BEM COMO SEU NOME COMPLETO; QUE **DAYANA** AFIRMA QUE SEU NOME É **DAYANA BRAGA DE SOUZA** (EM ANEXO CARTEIRA DE TRABALHO E DOCUMENTAÇÃO MÉDICA), NÃO **DIANA BRAGA DE SOUZA** INFORMADO ERRONIAMENTE NO REGISTRO. É O ADITAMENTO/ACRÉSCIMO/CORREÇÃO.

QUE PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, EU **HUALACY SEELIG, S. DÊ SOUZA**, ESCRIVÃO DE POLÍCIA AD-HOC, CHEFE DE SEÇÃO DA POLÍCIA CIVIL, MATRÍCULA Nº 020116684, RESPONSÁVEL POR ESTE ADITAMENTO B.O, ORIENTEI QUE O COMUNICANTE PODERIA RESPONDER CIVIL E CRIMINALMENTE PELO PRESENTE RELATO QUE DEI ORIGEM, SE NELA HOUVER FALSO RELATO OU COMUNICAÇÃO DE CRIME FALSO, CONFORME PREVISTO NOS ARTIGOS 339-DENÚNCIAÇÃO CALUNIOSA E 340-COMUNICAÇÃO FALSA DE CRIME OU DE CONTRAVENÇÃO DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO.

ASSINATURAS


Hualacy Seelig S. De Souza
Escrivão de polícia "ad-hoc"

Chefe de Seção da Polícia Civil do Estado de Roraima
Matrícula 020116684

RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO


~~Dayana Braga de Souza~~

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."



BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERÁRIO

Data 01/05/20

O.S. _____

Wallyson Barbosa Moura

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA:

TIPA DE INTERVENÇÃO:

MEDICAÇÕES E ACIDENTES:

GNÓSTICO OPERATÓRIO:

CIRURGIÃO:

1º AUXILIAR:

2º AUXILIAR:

INSTRUMENTADORA:

3º AUXILIAR:

ANESTESIA:

ANESTESISTAS:

ANESTÉSICO:

INÍCIO:

FIM:

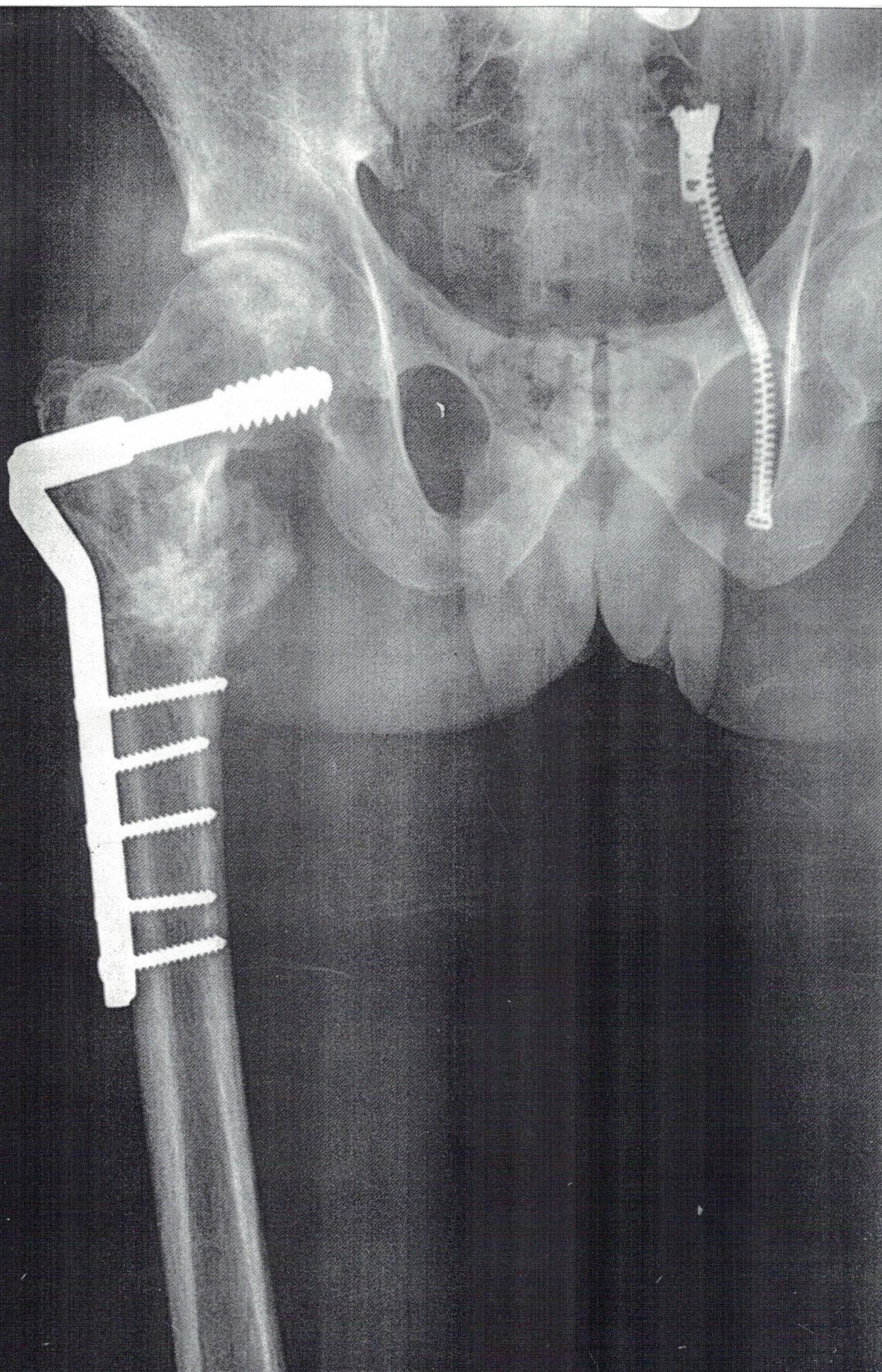
DURAÇÃO:

RELATÓRIO CIRÚRGICO

- 1 - Paciente em DDH sob anestesia
- 2 - Assepsia + Antissepsia + colocação de campo
- 3 - LMC extensora com sel 0,9%
- 4 - fixação da Persea com fixador externo 300
- 5 - fixação de múltiplas fraturas
- 6 - fixação de pun com traços transverse
- 7 - LMC + sutura por pontos
- 8 - RPA

Dr. Pedro de S. Fausto
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RS 2020

Continuar



LUIS FELIPE NOGUEIRA

4418

HOSPITAL CORONEL MOTA

26/06/2020

Alex

66.6 %

CAERR
CNPJ: 05.939.467/0001-15
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 20.055.426-3
RUA MELVIN JONES, 219 - SÃO PEDRO - CEP. 69.306-610

ATENDIMENTO
CAERR
0800 280 9520
www.caerr.com.br

Matrícula: **1358189** **Fevereiro/2020**

Dados do Cliente: FRANCINETE PEREIRA DOS SANTOS VIANA
Endereço para entrega: RUA JORGE DIAS CARNEIRO, 00990 - 1 - ALV
ORADA BOA VISTA RR 69317-232

Inscrição	Rota	Seq.Rota	Quantidade de Economias
001.019.025.0280.001	29	2659	1 RESIDENCIAL

Hidrômetro	Data de Instalação	Situação Água	Situação Esgoto
A18C018764	24/11/2018	LIGADO	LIGADO

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (m3)	NUM DE DIAS
LEITURA FAT. 149	158	9	27
LEITURA INF.			
DT. LEITURA 24/01/2020	20/02/2020		

ULTIMOS CONSUMOS

Consumo	Valor
202001	14-0
201912	12-0
201911	12-0
201910	10-0
201909	12-0
201908	13-0
MEDIA	12

Qualidade da Água Distribuída ao Consumidor					
Informações das Amostras Realizadas na Rede de Distribuição					
DECRETO FEDERAL N.º 5448 / 2006 G.M					
AMOSTRAS	CLORO	TURBIDEZ	ODR	C.TOTAIS	E.COLI
EXIGIDAS	180	180	180	180	180
ANALISADAS	242	242	242	242	242
CONFORMES	242	242	242	242	242

DESCRIÇÃO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
AGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE AGUA	9 M3	23,83
ESGOTO	80.0 % DO VALOR DE ÁGUA	19,06
JUROS DE MORA 11/2019		0,55

TOTAL A PAGAR **43,44**

15/03/2020

IMPRESSO EM: 20/02/2020 09:47:13

Via do Cliente



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, João Felipe Vaqueiro Rege, brasileiro
(a), Sottino, Milton, portador (a) do RG nº
356710-9, inscrito (a) no CPF sob o nº 07.115.952-76, residente e
domiciliado (a) na Rua Jorge Dias Carmine, nº 00990-1, Bairro
Alvorada, Boa Vista-RR, CEP 69.317-232, telefone
nº (95) 99904-1419, 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, 08 de setembro de 2020.

x João Felipe Vaqueiro Rege
DECLARANTE

