

Projudi - Processo Eletrônico do Judiciário de Roraima

[Início](#) [Ações 1º Grau](#) [Ações 2º Grau](#) [Parecer](#) [Citações](#) [Intimações](#) [Audiências](#) [Sessões 2º Grau](#) [Buscas](#) [Estatísticas](#) [Outros](#)

Operação realizada com sucesso. Protocolo: 2508283220191008100621

Processo 0803302-94.2019.8.23.0010  - (245 dia(s) em tramitação)

Classe Processual: 7 - Procedimento Ordinário

Assunto Principal: 9597 - Seguro

Nível de Sigilo: Público

Informações Gerais	Informações Adicionais	Partes	Movimentações	Apensamentos (0)	Vínculos (0)
Reais					
Realizar Movimentos de: <input type="checkbox"/> Magistrado <input type="checkbox"/> Servidor <input type="checkbox"/> Advogado <input type="checkbox"/> Membro MP <input type="checkbox"/> Defensor <input type="checkbox"/> Procurador <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Audiência					
Ocultar Movimentos: <input type="checkbox"/> Inválidos <input type="checkbox"/> Sem Arquivo <input type="checkbox"/> Hab. Provisória					
Filtros					
Movimentado Por: <input type="checkbox"/> Advogado <input type="checkbox"/> Defensor de Justiça <input type="checkbox"/> Entidades Remessa <input type="checkbox"/> Magistrado <input type="checkbox"/> Procurador <input type="checkbox"/> Servidor					
Sequencial(Intervalo): <input type="text"/> ao <input type="text"/> Data do Movimento(Período): <input type="text"/> à <input type="text"/>					
Descrição: <input type="text"/>					
67 registro(s) encontrado(s), exibindo de 1 até 67					
500 por pág. 1					
Seq.	Data	Evento		Movimentado Por	
<input type="checkbox"/> 67	08/10/2019 10:06:21	JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE Cumprimento de intimação - Referente ao evento CONCEDIDO O PEDIDO (30/09/2019)		JOÃO ALVES BARBOSA FILHO Procurador	
		67.1 Arquivo: Petição Ass.: JOAO ALVES BARBOSA FILHOJOAO ALVES BARBOSA FILHO,	2566065ELABORAR MANIFESTACAO SOBRE DOC503.pdf	Público	
		67.2 Arquivo: DOCS Ass.: JOAO ALVES BARBOSA FILHOJOAO ALVES BARBOSA FILHO,	2566065ELABORAR MANIFESTACAO SOBRE DOC5Anexo01.PDF	Público	
66	07/10/2019 15:24:03	CONCLUSOS PARA SENTENÇA Responsável: EDUARDO MESSAGGI DIAS		DIEGO MARCELO DA SILVA Analista Judiciário	
<input type="checkbox"/> 65	07/10/2019 15:23:29	EXPEDIÇÃO DE LEVANTAMENTO DE HONORÁRIOS PERICIAIS Referente ao evento (seq. 60) CONCEDIDO O PEDIDO (30/09/2019 14:40:01). Identificador do Cumprimento: 0003.		DIEGO MARCELO DA SILVA Analista Judiciário	
64	03/10/2019 10:32:20	LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA (Pelo advogado/curador/defensor de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A) em 03/10/2019 com prazo de 5 dias úteis *Referente ao evento (seq. 60) CONCEDIDO O PEDIDO (30/09/2019) e ao evento de expedição seq. 61.		JOÃO ALVES BARBOSA FILHO Procurador	
<input type="checkbox"/> 63	02/10/2019 17:23:10	EXPEDIÇÃO DE CERTIDÃO GERAL Referente ao evento (seq. 60) CONCEDIDO O PEDIDO (30/09/2019 14:40:01). Identificador do Cumprimento: 0004.		EGILALINE SILVA DE CARVALHO Analista Judiciário	
62	01/10/2019 12:14:17	EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO Para advogados/curador/defensor de VALDEMAR ELIZIÁRIO DA SILVA com prazo de 5 dias úteis - Referente ao evento CONCEDIDO O PEDIDO (30/09/2019)		GEORGIA NAIADE ELUAN PERONICO Analista Judiciário	
61	01/10/2019 12:14:17	EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO Para advogados/curador/defensor de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A com prazo de 5 dias úteis - Referente ao evento CONCEDIDO O PEDIDO (30/09/2019)		GEORGIA NAIADE ELUAN PERONICO Analista Judiciário	
<input type="checkbox"/> 60	30/09/2019 14:40:01	CONCEDIDO O PEDIDO		EDUARDO MESSAGGI DIAS Magistrado	
59	24/09/2019 11:33:26	CONCLUSOS PARA DECISÃO Responsável: DANIEL DAMASCENO AMORIM DOUGLAS		EGILALINE SILVA DE CARVALHO Analista Judiciário	
58	24/09/2019 00:04:56	DECORRIDO PRAZO DE VALDEMAR ELIZIÁRIO DA SILVA (P/ advgs. de VALDEMAR ELIZIÁRIO DA SILVA *Referente ao evento (seq. 52) JUNTADA DE LAUDO(21/08/2019) e ao evento de expedição seq. 54.		SISTEMA CNJ	
57	02/09/2019 00:00:31	LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA (Pelo advogado/curador/defensor de VALDEMAR ELIZIÁRIO DA SILVA) em 02/09/2019 com prazo de 15 dias úteis *Referente ao evento (seq. 52) JUNTADA DE LAUDO (21/08/2019) e ao evento de expedição seq. 54.		SISTEMA CNJ	
<input type="checkbox"/> 56	28/08/2019 14:43:41	JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE Cumprimento de intimação - Referente ao evento JUNTADA DE LAUDO (21/08/2019)		JOÃO ALVES BARBOSA FILHO Procurador	
55	22/08/2019 15:43:05	LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA (Pelo advogado/curador/defensor de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A) em 22/08/2019 com prazo de 15 dias úteis *Referente ao evento (seq. 52) JUNTADA DE LAUDO (21/08/2019) e ao evento de expedição seq. 53.		JOÃO ALVES BARBOSA FILHO Procurador	
54	21/08/2019 10:19:20	EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO Para advogados/curador/defensor de VALDEMAR ELIZIÁRIO DA SILVA com prazo de 15 dias úteis - Referente ao evento JUNTADA DE LAUDO (21/08/2019)		Stefferson Almeida de Lima Estagiário	
53	21/08/2019 10:19:20	EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO Para advogados/curador/defensor de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A com prazo de 15 dias úteis - Referente ao evento JUNTADA DE LAUDO (21/08/2019)		Stefferson Almeida de Lima Estagiário	
<input type="checkbox"/> 52	21/08/2019 10:19:12	JUNTADA DE LAUDO		Stefferson Almeida de Lima Estagiário	
51	09/08/2019 15:42:04	HABILITAÇÃO PROVISÓRIA Perito: mauro luiz schmitz ferreira habilitado até 07/11/2019 (90 dias)		Nestor David Santana de Souza Estagiário	
50	09/08/2019 15:41:57	REMOÇÃO DE HABILITAÇÃO PROVISÓRIA Perito: mauro luiz schmitz ferreira		Nestor David Santana de Souza Estagiário	
49	02/08/2019 00:08:46	DECORRIDO PRAZO DE SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A (P/ advgs. de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A *Referente ao evento (seq. 42) RETORNO DE MANDADO(17/07/2019) e ao evento de expedição seq. 44.		SISTEMA CNJ	
48	25/07/2019 00:03:29	DECORRIDO PRAZO DE VALDEMAR ELIZIÁRIO DA SILVA (P/ advgs. de VALDEMAR ELIZIÁRIO DA SILVA *Referente ao evento (seq. 35) EXPEDIÇÃO DE AGENDAR PERÍCIA(10/07/2019) e ao evento de expedição seq. 37.		SISTEMA CNJ	
47	18/07/2019 11:15:36	LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA (Pelo advogado/curador/defensor de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A) em 18/07/2019 com prazo de 10 dias úteis *Referente ao evento (seq. 42) RETORNO DE MANDADO (17/07/2019) e ao evento de expedição seq. 44.		JOÃO ALVES BARBOSA FILHO Procurador	
46	18/07/2019 00:07:14	DECORRIDO PRAZO DE SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A (P/ advgs. de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A *Referente ao evento (seq. 35) EXPEDIÇÃO DE AGENDAR PERÍCIA(10/07/2019) e ao evento de expedição seq. 36.		SISTEMA CNJ	
45	17/07/2019 16:35:31	LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA (Pelo advogado/curador/defensor de VALDEMAR ELIZIÁRIO DA SILVA) em 17/07/2019 com prazo de 5 dias úteis *Referente ao evento (seq. 35) EXPEDIÇÃO DE AGENDAR PERÍCIA (10/07/2019) e ao evento de expedição seq. 37.		MARLON TAVARES DANTAS Advogado	
44	17/07/2019 14:29:55	EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO Para advogados/curador/defensor de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A com prazo de 10 dias úteis - Referente ao evento RETORNO DE MANDADO (17/07/2019)		Nestor David Santana de Souza Estagiário	
43	17/07/2019 14:29:27	JUNTADA DE COMPROVANTE Devolução sem Letaura - De MANDADO expedido(a) (seq. 38) em 10/07/2019 - Referente ao evento REFORMA DE DECISÃO ANTERIOR (05/07/2019). Parte: VALDEMAR ELIZIÁRIO DA SILVA		Nestor David Santana de Souza Estagiário	
<input type="checkbox"/> 42	17/07/2019 14:21:54	RETORNO DE MANDADO Referente ao evento (seq. 38) EXPEDIÇÃO DE MANDADO (10/07/2019 11:20:52). Parte: VALDEMAR ELIZIÁRIO DA SILVA		JECKSON LUIZ TRICHES Oficial de Justiça	
<input type="checkbox"/> 41	11/07/2019 15:44:56	JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE		JOÃO ALVES BARBOSA FILHO Procurador	
40	10/07/2019 16:36:40	REGISTRO DE DISTRIBUIÇÃO DE MANDADO Distribuição realizada referente ao Mandado expedido (seq. 38) em 10/07/2019 11:20:52. Tipo: Distribuição Inicial Automática. Oficial de Justiça Designado: JECKSON LUIZ TRICHES. Parte: VALDEMAR ELIZIÁRIO DA SILVA		JHEMENSON SANTOS FERREIRA Servidor Central de Mandados	
39	10/07/2019 11:21:05	LEITURA DE INTIMAÇÃO REALIZADA (Pelo advogado/curador/defensor de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A) em 10/07/2019 com prazo de 5 dias úteis *Referente ao evento (seq. 35) EXPEDIÇÃO DE AGENDAR PERÍCIA (10/07/2019) e ao evento de expedição seq. 36.		JOÃO ALVES BARBOSA FILHO Procurador	
<input type="checkbox"/> 38	10/07/2019 11:20:52	EXPEDIÇÃO DE MANDADO Referente ao evento (seq. 33) REFORMA DE DECISÃO ANTERIOR(05/07/2019 16:09:22). Natureza: Intimação. Parte: VALDEMAR ELIZIÁRIO DA SILVA. Identificador do Cumprimento: 0002.		EGILALINE SILVA DE CARVALHO Analista Judiciário	
		EXPEDIÇÃO DE INTIMAÇÃO			



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 4^ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE BOA VISTA/RR

Processo: 08033029420198230010

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **VALDEMAR ELIZARIO DA SILVA**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., informar que o **pagamento dos honorários do perito foi devidamente realizado e comprovado nos autos conforme EP. 29.**

29	24/05/2019 14:52:04	JUNTADA DE PETIÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DA PARTE Cumprimento de intimação - Referente ao evento JUNTADA DE CERTIDÃO (09/05/2019)	JOÃO ALVES BARBOSA FILHO Procurador
	29.1 Arquivo: Petição	Ass.: JOAO ALVES BARBOSA FILHOJOAO ALVES BARBOSA FILHO,	2566065JUNTADADEHONORARIOSPERICIAISJUR01.PDF
	29.2 Arquivo: GUIA DE DEPOSITO	Ass.: JOAO ALVES BARBOSA FILHOJOAO ALVES BARBOSA FILHO,	2566065JUNTADADEHONORARIOSPERICIAISJURAAnexo01.PDF

Termo em que,
Pede Juntada.

BOA VISTA, 4 de outubro de 2019.

JOÃO BARBOSA
OAB/RR 451-A

SIVIRINO PAULI
101-B - OAB/RR

=====
* Megadata Computacoes D.P.V.A.T. 22/03/2005 09:23:43 *
*

* Danos Pessoais Causados por Veiculos Automotores de Vias Terrestres *
*

* DPV015T RDD1 / DPV016P *
=====

***** CONSULTA POR NUNERO DO SINISTRO *****

NUMERO SINISTRO - 2005 / 039077 / 01

SEGURADORA - 5444 - BRADESCO SEGUROS S/A

NOME SINISTRADO - VALDEMAR ELIZIARIO DA SILVA

DT. NASCIMENTO - 15 / 10 / 1965 DT. RATEIO - 00 / 00 / 0000

DT. SINISTRO - 19 / 09 / 2003 DT. ATUALIZ.- 22 / 03 / 2005

NATUREZA - 2 SUB-JUDICE -

REGULACAO - 0

NOME RECEBEDOR -

=====

ENTER = CONTINUAR PF03 = FIM PF07 = VOLTA MENU

4A_ - 20 L=01 C=01



2005039077

Data Acidente: 19/09/2003

Perícia em Consultório

Vítima: VADEMAR ELIZIARIO DA SILVA

Cidade: BOA VISTA-RR

Seguradora: BRADESCO SEGUROS S/A./DELPHOS - 5444/01

Ocorrência: INVALIDEZ PARCIAL - 2

Cidade: BOA VISTA-RR

Requerente/Beneficiário: VADEMAR ELIZIARIO DA SILVA

Qualificação:

Procurador: N/C

Procuração:

Cidade: -

Médico Assistente: CESAR AUGUSTO

CRM:

Médico Avaliador: CARLOS EDUARDO DE CAMPOS GUERRA

CRM: 589/RR

Resultado da Auditoria

1 - Avaliação Médica

APRESENTA PERDA MÉDIA DOS MOVIMENTOS DO JOELHO ESQUERDO.

2 - Conclusão da Auditoria

INVALIDEZ REDUZIDA.

Membros

- PERDA DO USO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
- ANQUILOSE DO JOELHO ESQUERDO

Pleiteado(%)	Avaliado(%)
(100,00 de 070,00)	(000,00 de 070,00)
(000,00 de 020,00)	(070,00 de 020,00)

TOTAL PLEITEADO: 70,00% - R\$ 7.210,00

TOTAL AVALIADO : 14,00% - R\$ 1.442,00

Observação

DR. VICENTE SALEK
GERENTE ÁREA MÉDICA

Atendimento Telefônico DPVAT:

De segunda à sexta-feira: das 8h às 20h

Telefone: (21) 2503-5623

Consulta via Internet: www.dpvat.com.br**RIO DE JANEIRO, 07 de Julho de 2005.****SBD/DPV/097811/2005****À****VALDEMAR ELISARIO DA SILVA
RUA RIO AMAJARI, 497 - ARACELIS SOUTO
BOA VISTA RR
CEP: 69305490****TEL./FAX: (0) 0****SEGURO D.P.V.A.T.**

Prezado(s) Senhor(es),

Informamos abaixo os valores indenizados para o(s) sinistro(s) da(s) vítima(s) relacionada(s) e esclarecemos que os mesmos foram regulados de acordo com o Relatório de Auditoria - Invalidez do Cadastro Nacional, conforme determinação do Convênio DPVAT - FENASEG, cujo o cálculo da indenização passamos a expor.

	PLEITEADO(%)	AVALIADO(%)
PERDA DO USO DO MIMBRO INFERIOR ESQUERDO	100 DE 70	00 DE 70
ANQUILOSE DO JOELHO ESQUERDO	00 DE 20	70 DE 20

APRESENTA PERDA MÉDIA DOS MOVIMENTOS DO JOELHO ESQUERDO

TOTAL PLEITEADO 70% - R\$ 7.200,00

TOTAL AVALIADO 14% - R\$ 1.442,00

Nº Sinistro	Nº Pasta	Nome da Vítima
-----	-----	-----
2005039077	2005039077	VALDEMAR ELIZIARIO DA SILVA

Cordialmente

Analista de Seguros



0978112005

06 | 7
A

DELPHOS SERVIÇOS TÉCNICOS S/A
Srº. ANALISTA

EU, **VALDEMAR ELIZIARIO DA SILVA** de RG:235.845SSP/RR e CPF: **269846103-97**, Brasileiro casado residente na RUA: RIO AMAJARI Nº 497, BAIRRO: ARACELIS SOUTO MAIOR, nesta cidade de Boa Vista Roraima, venho por meio desta com poucas e breves palavras pedir uma re analise do processo de Nº 2005039077, recebido e analisado por esta reguladora de seguro obrigatório, peso sua atenção neste caso que certamente será revisto e analisado corretamente.

Atenciosamente

Valdemar Eliziario da Silva
VALDEMAR ELIZIARIO DA SILVA

A. IDENTIFICAÇÃO

DELPHOS

AVISO DE SINISTRO DPVAT - ASD

A. IDENTIFICAÇÃO

<input checked="" type="checkbox"/> PROCESSO NOVO	<input type="checkbox"/> DOCS. COMPLEMENTARES	DATA RECLAMAÇÃO 01/03/2005	Nº SINISTRO
UNIDADE DA SEGURADORA	CÓD. SEGURADORA	SUCURSAL RESPONSÁVEL	CENTRO RESULTADO
TIPO DE SINISTRO	<input type="checkbox"/> MORTE	<input checked="" type="checkbox"/> INVALIDEZ PERMANENTE	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM ASSISTÊNCIA MÉDICA
NOME DA VÍTIMA	CIC/CPF DA VÍTIMA		
JALBEMAR ELIZIRIO DA SILVA		269.846.103-97	

B. DADOS DO REQUEBENTE

NOME		VALDEMAR ELIZIÁRIO DA SILVA			
TIPO		<input checked="" type="checkbox"/> VÍTIMA		<input type="checkbox"/> BENEFICIÁRIO	
		<input type="checkbox"/> PROCURADOR		<input type="checkbox"/> OUTRO	
				DDD - TELEFONE P/CONTATO (95) - 627-5869	
ENDERECO COMPLETO PARA CORRESPONDÊNCIA (Av., Rua, Pça., etc.) RUA: RIO AMATARI				Nº 497	COMPL.
BAIRRO OU DISTRITO ARACELIS SOUTO MAIOR		CEP 69.300-250	MUNICÍPIO BOA VISTA		UF RR

C. DOCUMENTAÇÃO (Cópias Autenticadas)

DOCUMENTOS BÁSICOS

DOCUMENTO ENTREGUE SIM (S) / NÃO (N)
Aviso de Sinistro (Original)
DUT ou Bilhete de Seguro - No caso de acidentes
envolvendo ônibus
Certidão da Situação de Inquérito Policial
(Veículo não Identificado)
Boletim de Ocorrência Policial
Doc. de Identidade ou Certidão de Nasc. ou CTPS
ou Carteira de Registro da Vítima

DOCUMENTO ENTREGUE SIM (S) / NÃO (N)
CPF da Vítima
Doc. de Identidade ou Certidão de Nasc. ou CTPS
ou Carteira de Registro do Beneficiário
CPF do Beneficiário ou no caso de menor(es).
de seu(s) representante(s) legal(is)
Procuração original e específica para o recebimento
do Seguro DPVAT (pessoa não alfabetizada, por
instrumento Público)
Comprovante de Residência do Requerente

MORTE

INVALIDEZ PERMANENTE

DOCUMENTO ENTREGUE SIM (S) / NÃO (N)

Certidão de Óbito

Laudo de Exame Cadavérico

Comprovação de Beneficiários

Esposa

Certidão de Casamento atualizada

Companheiro(a) com filho(s)

Declaração de Concubinato

Certidão de Nascimento dos Filhos

Companheiro(a) sem filho(s)

Declaração de Concubinato

Filhos(as)

Certidão de Nasc. ou Casamento

Declaração de Únicos Herdeiros

Irmãos(ãs)

Declaração de Únicos Herdeiros

Certidão de Nascimento

Certidão de Óbito dos Genitores

Alvará Judicial

DOCUMENTO ENTREGUE SIM (S) / NÃO (N)	<input checked="" type="checkbox"/>
Declaração do 1º Atendimento Hospitalar (Original)	<input checked="" type="checkbox"/>
Questionário de Avaliação de Invalidez Permanente (todos os campos preenchidos)	<input checked="" type="checkbox"/>

DOCUMENTO ENTREGUE SIM (S) / NÃO (N)	<input type="checkbox"/>
Declaração do 1º Atendimento hospitalar (Original)	<input type="checkbox"/>
Relatório Médico (Original)	<input type="checkbox"/>
Comprovantes das despesas médico-hospitalares (Originais e quitados)	<input type="checkbox"/>
Notas Fiscais de farmácias acompanhadas das respectivas receitas (Originais e Quitadas)	<input type="checkbox"/>
Termo de Anuênciā, em caso de despesas pagas por Terceiros	<input type="checkbox"/>
Comprovação de Beneficiários	<input type="checkbox"/>
CPF e Identidade do responsável pelas despesas	<input type="checkbox"/>

Declaro estar ciente de que outros documentos poderão ser solicitados, se necessários à elucidacão do sinistro.

DATA 01/03/2005

REQUERENTE: Valdir Alves de Souza

- RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

DATA DO RECEBIMENTO

NOTA: Há no verso modelos de declarações, que devem ser emitidos de acordo com o(s) tipo(s) de sinistro(s) avisado(s).

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO – CREDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO DPVAT

N. do Sinistro:

Eu, VALDEMAR ELIZIARIO DA SILVA portador (a) do
RG No. 235.845 expedido por SSP/RR em (data) 18/01/2001 e
CPF 269846103-97/CNPJ ██, na
qualidade de favorecido(a) beneficiário do valor referente a indenização/reembolso do **SEGURO**
OBRIGATORIO DPVAT da vítima VALDEMAR ELIZIARIO DA SILVA,
autorizo a Seguradora/Reguladora BRADESCO SEGUROS a efetuar o respectivo
pagamento/credito, de acordo com a forma abaixo indicada:

1. CREDITO EM CONTA CORRENTE DO BANCO DO BRASIL S/A

N. do Banco 001 N. da Agencia - C/C - *

2. CREDITO EM CONTA CORRENTE DE OUTRO BANCO (DOC)

N. do Banco N. da Agencia C/C * **

3. PAGAMENTO CONTRA RECIBO (ORDEM DE PAGAMENTO) EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO DO BRASIL S/A

* O Campo/Espaço destinado ao dígito verificador do Nº da Agência, somente deverá ser preenchido quando o mesmo existir. Caso contrário, o Campo/Espaço deverá permanecer em branco

** Quanto ao Campo/Espaço destinado ao dígito Verificador do N.º da C/C, sempre que o n.º da C/C exigir um único dígito verificador, apenas o primeiro Campo/Espaço deverá ser preenchido, permanecendo o segundo em branco.

Declaro que a conta acima mencionada é de minha titularidade.

Uma vez efetuado o pagamento/credito do valor da indenização do sinistro, de acordo com as informações acima descritas, reconheço o recebimento e dou como quitado o valor da referida indenização.

Local e data: BOA VISTA - RR, 01 DE MARÇO DE 2005

Vallunar Eliseuário da Silva
Assinatura do favorecido (a) beneficiário (a)

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA JUDICIÁRIA DA CAPITAL
DELEGACIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 1.856/03

Boa Vista-RR, 24 de outubro de 2003

Senhor (a) Senhor (a),

Nome: Valdemar Eliziário da Silva C.I. n° 235.845/SSP-RR

Data de Nasc.: 15 / 10 /65 Telefone: 626 8596

Resid.: R.C-36 nº 941 bairro: Dr. Silvio Leite

Vem a presença de V. S. para INFORMAR que às 23:00 horas do dia 19 /09 /03, no Bairro: Jd. Primavera

Ocorreu o seguinte fato:

Que é portador do Renach 031415534/RR, em hora e data já descrita, conduzia o Veículo MOTOCICLETA HONDA/CG 125 TITAN, cor AZUL, ano 1998/99, placa NAH 7427, chassi 9C2JC250XWR038545, trafegava pela R. Flamboyan, sentido Centro-Bairro, quando repentinamente foi abalroado na Lateral Esquerda por um Veículo GM/KADETT, cor CINZA, placa NAI 9260 (Aluguel-Táxi Lotação), conduzido pelo Sr. JOSE JOÃO DE OLIVEIRA, que trafegava em sentido oposto ao comunicante, que sofreu lesões, sendo conduzido ao PS pelo Resgate Rua e sua Motocicleta tendo avárias no Guidom, Retrávisor, Pisca, outros menores. Na ocasião sua Motocicleta foi removida ao Pátio do Detran. Diante do exposto, registra este B.O para requerer o Termo de Restituição e Seguro Pessoal. É o que tem a declarar.

AUTENTICAÇÃO

Esta cópia é o original, falso e autentica
do original.

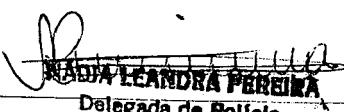
Boa Vista-RR

Edisa Kelly Maria de Mendonça
Escrivã de Polícia Civil

NATUREZA: Colisão c/Lesão Corporal

Antonio E.P. de Souza
Escrivão Plantonista

Valdemar Eliziário da Silva
Valdemar E. da Silva
Comunicante

DESPACHO	DESPACHO	DESPACHO
Em: / /	Em: / /	Em: / /
 LEANDRA PEREIRA Delegada de Polícia		

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL 273-5-945DATA DE
EXPEDIÇÃO

18/01/2001

NOME VALDEMAR ELIZARIO DA SILVA

FILIAÇÃO

ELIZARIO ANTONIO DA SILVA /
TEREZINHA MARIA DE JESUS

NATURALIDADE

CEARÁ-MA

DATA DE NASCIMENTO

15/10/1965

DOC. ORIGEM

CE. 003912 F.0106 L.0023 ITAITURAMA-PA

CPF 269846107-97

Paulo Fernandes da Silva

ASSINATURA DO DIRETOR Substituto do Inst. de

LEI N°7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

POLEGAR DIREITO



CARTEIRA DE IDENTIDADE

CRIA DA MÍDIA DO SÍMILAR

COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DE RORAIMA
C.N.P.J.: 05 939.467/0001-15
FONE GERAL
623-2124
Rua Melvin Jones, 219
CAER

VALDEMAR ELIZARIO DA SILVA
R RIO AMAJARI 497
BOA VISTA

RECLAMAÇÕES E
INFORMAÇÕES
0800 280 9520

6 MÊS/ANO : 07/2004
1º VENCIMENTO : 05/08/2004
INSCRIÇÃO : 077140.6

LOC. DO IMÓVEL: 01.19.655.230.00	ROTA: 23.3549				
CATEGORIA	ECONOMIAS	HIDRÔMETRO	VOL. FATURADO	DESCRICAÇÃO	CONTA N.º
RESIDENCIAL	1		10	CONS. ESTIMADO	04818
DT-LEIT.ANT. 00/00/0000	DT-LEIT.ATUAL 00/00/0000	DIAS DE CONS.	LEIT. ANTERIOR	LEIT. ATUAL	MÉDIA

VALORES (R\$)
6,33
0,13

DESCRICAÇÃO
TARIFA DE AGUA
JUROS POR ATRASO DA CONTA DO MES 06/2004

O NÃO PAGAMENTO ATÉ A ÚLTIMA DATA DE VENCIMENTO IMPLICARÁ
EM MULTA E SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ÁGUA.
CONSTA DEBITO VENCIDO, SUJEITO A CORTE

TOTAL A PAGAR
6,46

ENTREGAR EM, R C 36 N 941

PARA PAGAMENTO DESTA CONTA, ESCOLHA UMA DAS DATAS DE VENCIMENTO ABAIXO (LEI N. 9.791):
05/08/2004 - 06/08/2004 - 09/08/2004 - 10/08/2004 - 12/08/2004 - 13/08/2004

21 DE AGOSTO E DIA DE FESTA! 15 ANOS SEM POLIO LEVE SEU

FILHO AO POSTO DE VACINACAO E NAO ESQUECA O CARTAO.

PRAZO PARA RECLAMAÇÕES SOBRE ESTA CONTA: ATÉ 15 DIAS APÓS O VENCIMENTO
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

21 DE AGOSTO DE 2004 - 15 ANOS
AUTENTICAÇÃO - A presente cópia
é reprodução fidedigno do documento que
me foi apresentado, de fato.

Boa Vista
RR,
10 FEB. 2005

ENTESO _____ da verdade.
Wagner Fernandes Coelho - Substituto
José Coelho de Souza Neto - Substituto

16.460.11

DATA DE ENTRADA				NÚMERO DE REGISTRO
MÊS	ANO	HORA		
19	09	03:23:29		249

37 anos

01 IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
NOME Valdemar Elizário da Silva RUA / AVENIDA C-36 BAIRRO Silviano Braga MUNICÍPIO Brumadinho ESTADO PE	
PAI MÃE FILIAÇÃO	

02 DO ACIDENTE				
RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/>	VIA PÚBLICA <input type="checkbox"/>	TRABALHO <input type="checkbox"/>	TRÂNSITO <input checked="" type="checkbox"/>	OUTROS <input checked="" type="checkbox"/>

03 DA ENTRADA NA EMERGÊNCIA		
TRANSPORTADO <input checked="" type="checkbox"/>	DE AMBULÂNCIA <input type="checkbox"/>	REMOVIDO <input type="checkbox"/>

04 TIPO DE ACIDENTE				
TRAUMÁTICO <input type="checkbox"/>	QUEIMADURA <input type="checkbox"/>	ENVENENAMENTO <input type="checkbox"/>	CHOQUE ELÉTRICO <input type="checkbox"/>	OUTROS (DESCREVER) <input type="checkbox"/>

05 SE ACIDENTE DO TRABALHO: ESPECIFICAR	
PROFISSÃO Operário	DIA <input type="checkbox"/> MÊS <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> HORA <input type="checkbox"/> OBSERVAÇÕES Confere c/ Original

06 DOENÇA OCUPACIONAL	
SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/> QUAL (ESPECIFICAR) Maria Galdina Gouveia Cavalcante Coordenadora SAME/HRSP

07 INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE MÉDICA	
ESPECIALIDADE	

RESUMO CLÍNICO	Victima de acidente de moto
----------------	------------------------------------

EXAME FÍSICO	apresenta fratura exposta membro
--------------	---

EXAME COMPLEMENTARES SOLICITADOS (RESULTADO NO VERSO)	
---	--

Rx mm II. E	
--------------------	--

PARECER DE OUTRAS UNIDADES (RESULTADO NO VERSO)	
---	--

Ortopedia	
------------------	--

DIAGNÓSTICO	
-------------	--

PROVÁVEL	DEFINITIVO
----------	------------

Fractura membro (E)	Fratura exposta membro (E)
----------------------------	-----------------------------------

08 DESTINO DO PACIENTE	
REMOVIDO PARA	
INTERNADO NO(A)	

ALTA RESIDÊNCIA COM INSTRUMENTAÇÃO SE; AFASTADO POR ACIDENTE DO TRABALHO, QUANTOS DIAS?

DATA	RESPONSÁVEL PELA IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO
	Dr. Miguel Cirurgião Ortopedista	Maria Galdina Gouveia Cavalcante

****LAUDO DE EXAME COMPLEMENTAR****

LAUDO Nº: 4.859/2.004 – IML.

DESTINO: DELEGACIA ESPECIALIZADA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO/RR

Aos Oito (08) dias do mês de Outubro do ano de dois mil e quatro (2004) na cidade de Boa Vista-RR, a fim de atender a requisição do Delegado Glauber Carneiro Lorenzini, os infra-assinados médicos legistas César Augusto de Souza Dias e William Jorge Fernandes Neves, que foram designados para proceder exame complementar em:

Nome: VALDEMAR ELISÁRIO DA SILVA

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: Caxias/ MA

Sexo: Masculino

Cor: Negro

Idade: 39 Anos

Estado Civil: Solteiro

Profissão: Funcionário Público

Telefone: 9962 – 0116

Endereço: Rua: C-36, Nº 941

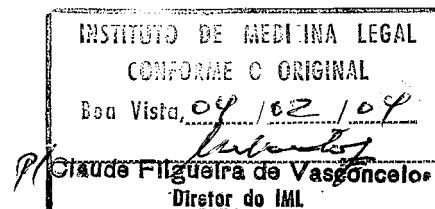
Bairro: Doutor Silvio Botelho

Filiação: Alízario Antonio Silva e Terezinha Maria Jesus

Documento de Identificação: RG nº 235.845

Expedido por: SSP/ RR

Pertence a: VALDEMAR ELISÁRIO DA SILVA



A responder aos quesitos seguintes:

PRIMEIRO: Da lesão sofrida, resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias?

SEGUNDO: Resultou incapacidade permanente para o trabalho, enfermidade incurável, debilidade permanente de membro, sentido ou função, ou deformidade permanente, e em que consiste?

TERCEIRO: Qual o estado de saúde atual do ofendido?

QUARTO: Qual o tempo necessário para o seu restabelecimento?

HISTÓRICO:

Tendo em vista os termos do laudo anterior nº 5.064/03 – IML, voltou nesta data para exame complementar.

ass



ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL
DR. JOSÉ BENIGNO DE OLIVEIRA
"Amazônia Patrimônio dos Brasileiros"

Fig. 01

LAUDO N°: 4.859/ 2.004 – IML.
NOME: VALDEMAR ELISÁRIO DA SILVA

DESCRIÇÃO:

Periciando com reavaliação pericial, vítima de acidente de trânsito em 19 de Setembro de 2003 às 23 horas, com traumatismo contundente no membro inferior esquerdo, com fratura de joelho esquerdo.

DISCUSSÃO:

Feito tratamento cirúrgico “cicatriz”; mantém a dificuldade de efetuar os movimentos normais de flexão, extensão e lateralização do membro inferior esquerdo.

CONCLUSÃO:

- Sequela pós-traumatismo por acidente de trânsito em membro inferior esquerdo.

RESPOSTAS AOS QUESITOS:

- 1º) Sim, lesão grave.
 - 2º) Deformidades do membro inferior esquerdo.
 - 3º) Seqüela pós-accidente de trânsito.
 - 4º) lesão irrecuperável.

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL
CONFORME O ORIGINAL
Boa Vista, 09.02.05
p/...
Claude Filgueira de Vasconcelos
Diretor do IML

Boa Vista-RR, 08 de Outubro de 2004, às 12 horas e 40 minutos.

Bon Vista-RS, 06 de Outubro
de 2000

William Adams, *Architect*, New York
Architect of the U.S. Capitol, 1855-1865

2º Perito

Ass