
SINISTRO 3180568615 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ATAYDES ALMEIDA MEDEIROS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE
SEGURADORA S/A

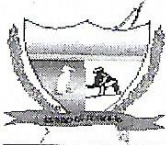
BENEFICIÁRIO ATAYDES ALMEIDA MEDEIROS

CPF/CNPJ: 06813895672

Posição em 27-03-2019 10:22:39

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
11/12/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA.
"AMAZÔNIA: PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS".
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE RORAIMA.
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL - IML-RR
DR. BENIGNO JOSÉ DE OLIVEIRA.



LAUDO DE EXAME DE CORPO DE DELITO - LESÃO CORPORAL - Nº 0548/2019/IML/RR.
Destino: **DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - DAT/RR.**

AUTORIDADE REQUISITANTE:

- Delegado (a) de Polícia Civil: **JURACI RIBEIRO DA ROCHA.**
- Requisição: **031/19/DAT.** Referência: **BO Nº 0433/2018 DP: PLANTÃO CENTRAL (5º DP).**

NOME: ATAYDE ALMEIDA MEDEIROS	
NOME SOCIAL: PREJUDICADO	
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	NATURALIDADE: CAMPINA VERDE - MG
IDADE: 76 ANOS	SEXO: MASCULINO
ESTADO CIVIL: VIÚVO	COR: PARDA
PROFISSÃO: MOTORISTA	ESCOLARIDADE: 4ª SÉRIE
DOCUMENTAÇÃO: RG Nº 2164407-9 SSP/MG	TELEFONE: 99121-3131
FILIAÇÃO: VICENTE JOSÉ DE ALMEIDA E MARIA CAROLINA DE ALMEIDA	
ENDEREÇO: AV. CHILE, APTO 104, BL 01 - BL 01213, BAIRRO CARANÃ	
DATA/ HORA DO EXAME: 07/02/2019, às 08 horas e 45 minutos.	
Obs: Os profissionais abaixo designados pelo diretor, prestam o solene compromisso de elaborar o laudo descrevendo com verdade todas as circunstâncias que encontrarem, descobrirem e observarem.	

HISTÓRICO:

- Relata que foi vítima de acidente de trânsito em 01/06/2018 (moto x moto).

DESCRIÇÃO:

- Teve luxação de ombro direito. Foi submetido a redução sob anestesia. Houveram também rupturas totais e parciais de tendões (infraespinhal e subescapular) com impactação óssea na cabeça do úmero direito. Calcificação em partes moles adjacente à diáfise proximal do úmero. Apresenta limitação de movimentos de elevação e rotação superior direito e hemotrofia muscular no ombro e braço direito.
- Necessita cirurgia porém a mesma foi contraindicada devido a idade. Realizou 60 sessões de fisioterapia sem melhora.

DISCUSSÃO:

- Debilidade parcial permanente.

CONCLUSÃO:

- Debilidade parcial permanente em membro superior direito.

QUESITOS OFICIAIS e suas RESPOSTAS:

- 1ª Há ofensa à integridade física ou a saúde? **SIM.**
- 2ª Qual o instrumento ou meio que a produziu? **INSTRUMENTO CONTUNDENTE.**
- 3ª Foi produzido por meio de veneno, fogo, explosivo, tortura ou por meio insidioso ou cruel (resposta especificada)? **SEM ELEMENTOS.**
- 4ª Houve perigo de vida? **NÃO.**
- 5ª Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias? **SIM.**
- 6ª Resultou incapacidade permanente para o trabalho, enfermidade incurável, debilidade permanente de membro, sentido ou função, aborto ou aceleração de parto ou deformidade permanente? **SIM. DEBILIDADE PARCIAL PERMANENTE EM MEMBRO SUPERIOR DIREITO.**

É por ser verdade digitei este documento, que depois de revisado e achado conforme, será assinado pelos profissionais abaixo e por mim, Cleudete Silva Maranhão:

Drº Murilo Moraes Mello
Medicina Legal e Perícia Médica
CRM - 535-RR
ROE 386
Mat. 042000861

IML

Av. Venezuela nº 2.083, Bairro Liberdade, CEP 69 309 005 - Boa Vista/RR.
Tel. (95) 2121-3409 (recepção), (95) 2121-3430 (direção).



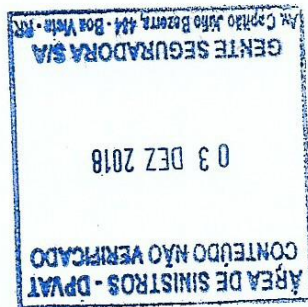
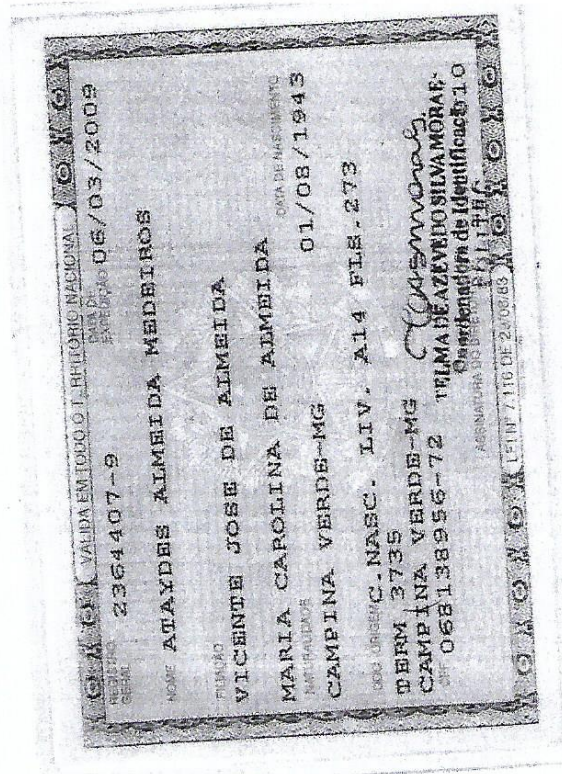
PROCURAÇÃO

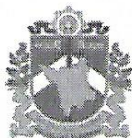
Eu, ATAYDES ALMEIDA MEDEIROS, brasileiro (a), solteiro, GENERICADO INSS, portador (a) do RG nº 2364407-9, inscrito (a) no CPF sob o nº 068.138.956-72, residente e domiciliado (a) na Av. Phil, 213 BL. 1 apto, nº 104, Bairro Caraná, Boa Vista-RR, CEP 69.300-000, telefone nº (95) 9.9143-1206/9121-3131 por 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 Caraná, 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 propor ação judicial de cobrança de Seguro DPVAT em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 19 de março de 2018.

X 
OUTORGANTE

Para





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
PLANTÃO CENTRAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 043315/2018

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 29/11/2018 21:41 Data/Hora Fim: 29/11/2018 21:58
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 29/11/2018
Delegado de Polícia: Eliane Gonçalves

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Plantão Central

Data/Hora do Fato: 01/06/2018 09:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: São Francisco

Logradouro: AV. MAJOR WILIAMS COM AV. CAP. JULIO BEZERRA

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1472: Acidente de trânsito sem vítima - Colisão traseira	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Nome Civil: ATAYDES ALMEIDA MEDEIRO (VÍTIMA , COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: MG - Campina Verde Sexo: Masculino

Nasc: 01/08/1943

Profissão: Motorista

Estado Civil: Casado(a)

Nome da Mãe: Maria Carolina de Almeida

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 2364407-9

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: AV. CHILE

Nº: 213

Bairro: CARANÃ

Telefone: (95) 99143-1206 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
Renavam 0101974369	Placa NAZ-5008
Número do Chassi 9C2HBO210FR411152	Cor BRANCA
Marca/Modelo HONDA POP 100	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Nome Envolvido	Envolvimentos
Ataydes Almeida Medeiro	Proprietário

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 043315/2018

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante acima compareceu a este plantão para comunicar que ia trafegando na avenida Major Williams, sentido beira do rio, pilotando sua motocicleta HONDA POP 100, DE PLACA NAZ-5008, CHASSI 9C2HBO210FR411152, RENAVAN 01019743694, DE COR BRANCA, quando foi colidido por um motoqueiro desconhecido causando um acidente de trânsito; Que o comunicante foi socorrido pela equipe do SAMU, que o conduziu ao PSE; Que o desconhecido evadiu-se do local sem prestar socorro a vítima. É o Relato

ASSINATURAS



Antonilde Silva Feitosa
Responsável pelo Atendimento



Ataydes Almeida Medeiros
(Vítima / 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."

...: Guia de Atendimento 02 ...:

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE
AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO



1800959908	01/06/2018 09:33:27	FICHA DE ATENDIMENTO	TRAUMATOLOGIA	DIURNO 07-19	11
Paciente	Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário
ATAYDES ALMEIDA MEDEIROS	01/08/1943	74 A 10 M 0 D	898002764572729	06813895672	00039848
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil
IDENTIDADE	23644079	SSP/MT	06/03/2009	M	CASADO(A)
Mãe	MARIA CAROLINA DE ALMEIDA	Pai	VICENTE JOSE DE ALMEIDA	Contato	(95) 99961-4306
Endereço	AVENIDA - CHILE - 213 - CARANA - BOA VISTA - RR	Ocupação	APOSENTADO		
Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal
	SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE				
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso
ACIDENTE DE MOTO	URGÊNCIA				
Sector	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.			Registrado por:
GRANDE TRAUMA	SAMU CAPITAL				DANIEL.VIANA
Queixa Principal	☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue				
Anamnese de Enfermagem	GSC TOTAL AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456				
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h) Acidente de moto x - dor no braço					
Exame Físico ABCD OK, E: dor no braço					
Hipótese Diagnóstica					
SADT - Exames Complementares ☒ RAIO -X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS: _____					
PRESCRIÇÃO			APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO	
Dipirona 0,5g / EV q 6h Tilatil 0,5g / EV q 6h					
ÁREA DE SINISTROS - DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 03 DEZ 2018			HOSPITAL GERAL DE RORAIMA Av. Brig. Eduardo Gomes, 3308 - Boa Vista - RR Nº 11111-11111 AUTENTICAÇÃO Certificado de Dó e Que a presente cópia é fiel reprodução Original que foi apresentado neste Hospital 01/06/2018		
Conduta ☐ Alta por Decisão Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Alta a Revelia ☒ Transferência para: ONCOLOGIA			☐ Ambulatório ☐ Observação (Até 24h) ☐ Internação Data e Hora da Saída/Alta: ____/____/____		
óbito Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☒ IML Anatomia Patológica					
Assinatura do Paciente ou Responsável			Carimbo e Assinatura do Médico		
Impresso por: daniel.viana Data Hora: 01/06/2018 09:36:09			1800959908		



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 22/06/18 O.S. _____

Ataydes Almeida
médico

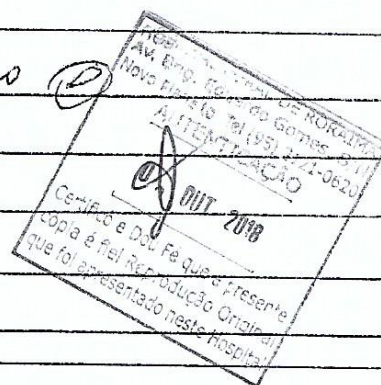
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Lesão de Ombro

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: Redução imediata

TIPO DE INTERVENÇÃO: _____

MEDICAÇÕES E ACIDENTES: 0

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: O mesmo



CIRURGIÃO: Dr Bruno F 1º AUXILIAR: Dr Marcos Brunus (RZ)

2º AUXILIAR: Dr Thiago M (RZ) INSTRUMENTADORA: _____

3º AUXILIAR: _____ ANESTESIA: _____

ANESTESISTAS: _____ ANESTÉSICO: _____

INÍCIO: _____ FIM: _____ DURAÇÃO: _____

RELATÓRIO CIRURGICO

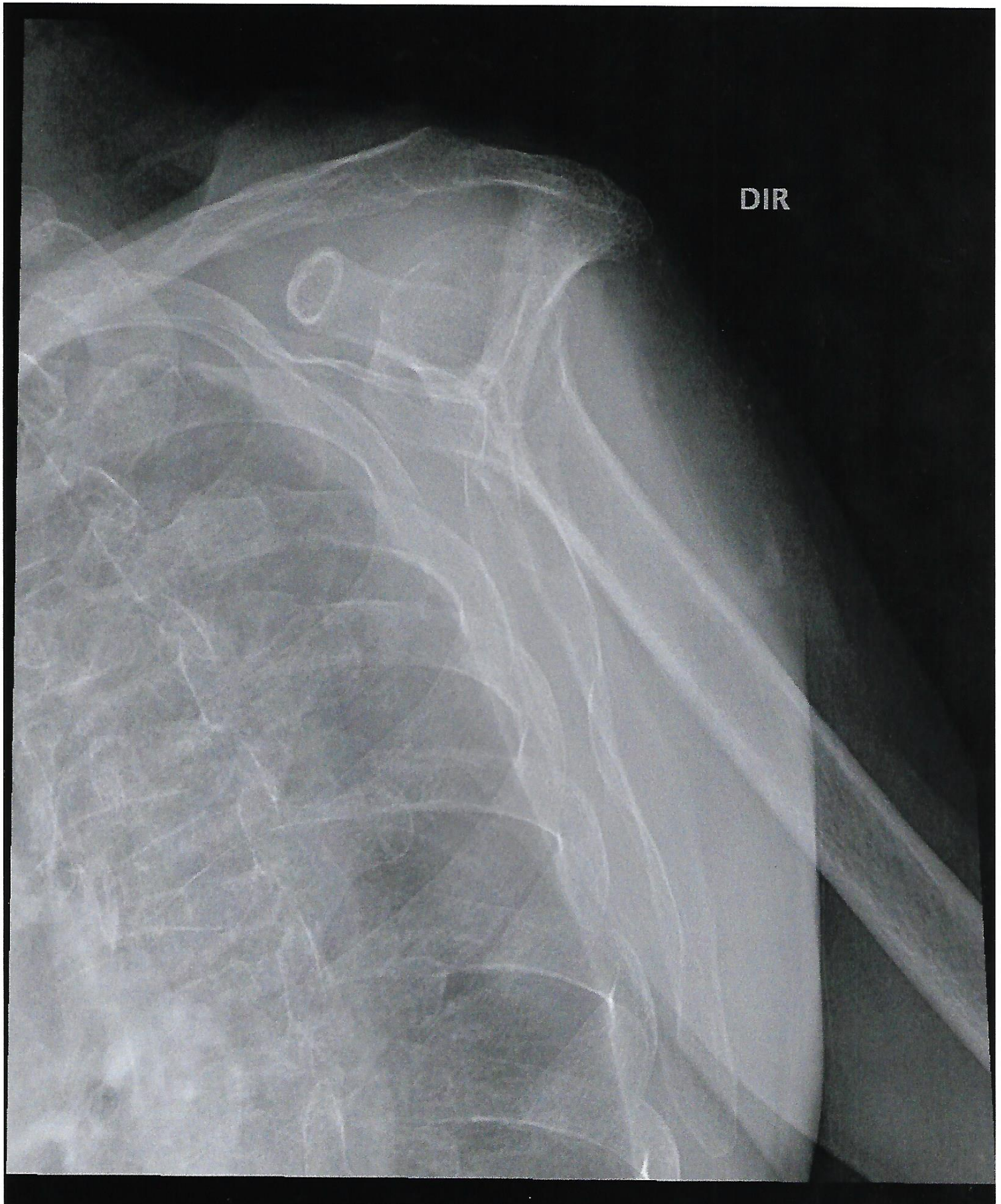
- 1) Paciente em DDH sob plano antero
- 2) Medula da coluna em ombro
- 3) Tórax + A RPA
- 4) Sustentação de OX de controle

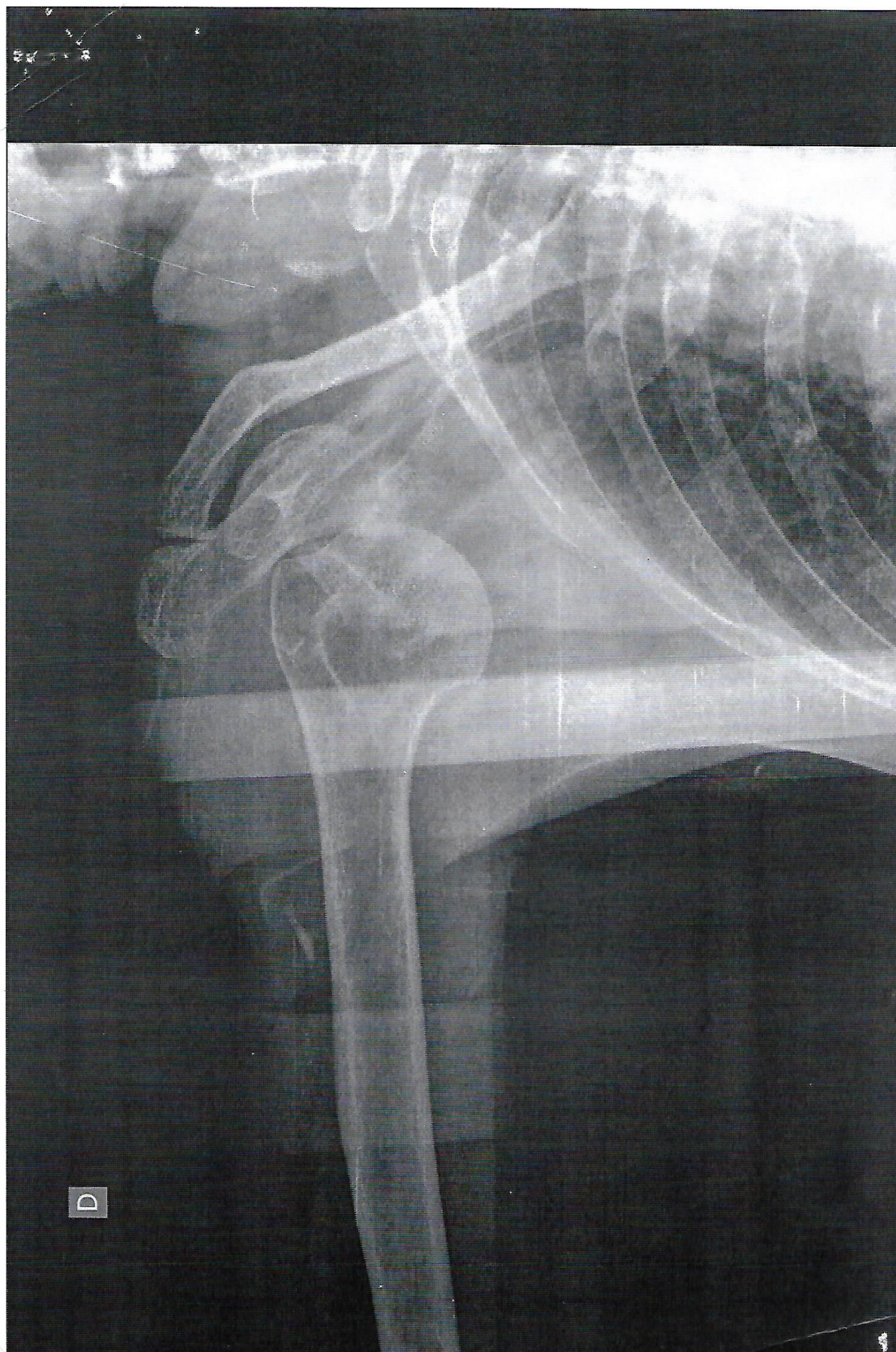
Dr. Bruno F. Gomes
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 2009

Dr. Thiago Muniz
Médico Presidente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 2009

PID: 000000002339
ACC: 000000208485

Exame: RX OMBRO DIREITO
Data Exame: 13/08/2018





1/6/2018 10:05:41

72,4 %

TR ROSANGELA ED FRANCILENE

ATADES A. MEDEIROS,

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

D

CAIXA

A vida pede mais que um banco



CDD BOA VISTA RR

DATA DE POSTAGEM: 21/09/2018

SYMMY MONTEIRO DA SILVA
AV AVENIDA CHILE, 213, B 1 A 104
CARANA
69300-000 BOA VISTA RR

69.313-632



7211307021100360100002808730210918

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

03 DEZ 2018

GENTE SEGURADORA S/A
Av Capitão João Bazeira, 444 - Boa Vista - RR

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, Ataydes Almeida Medeiros, brasileiro
(a), Solteiro, BENEFICIÁRIO INSS, portador (a) do RG nº
2364407-9, inscrito (a) no CPF sob o nº 068.138.956-72, residente e
domiciliado (a) na Av. Eliele, 213 BL. 1 aptº, nº 104, Bairro
Paraná, Boa Vista-RR, CEP 69.300-000, telefone
nº (95) 9121-3131, 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, 19 de março de 2018.

X  -
DECLARANTE

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DETRAN - RR	Nº 9840911398
CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO	
VIA	10900404125
01	01019743694
NOME EM DEPELO	
ATAYDES ALMEIDA MEDEIROS	
AV CHILE AP 104 BL 01	
CARANA Nro: 213	
BOA VISTA-RR 69213632	
CPF/CNPJ	PLACA
068.138.954-72	NAZ5008
NOME ANTERIOR	
RORAIMA MOTORES LTDA	
PLACA ANT./UF	CHASSI
	9C2HB0210FR411152
ESPECIE TIPO	COMBUSTIVEL
PAS/MOTOCICLET/NAO APLIC.	GASOLINA
MARCA/MODELO	ANO FAB
HONDA/POP100	2014
ANO MOD	2015
CAP/POT/CIL	CATEGORIA
2P/0097CC/	PARTICU
CCR/PREDOMINANTE	BRANCA
OBSERVAÇÕES	
AL.FID. ADM DE CONS NACIONAL HONDA LTD *	
BEN. TRIBUTARIO * PROI SAIR DA RIZ OCI *	
Edilson Dantas Santos	
BOA VISTA-RR	DATA
29/10/2014	
Diretor-Presidente	
DETRAN/RR	
CAR	
PAYER	

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

03 DEZ 2018

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 444 - Boa Vista - RR