



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190398869

Vítima: FRANCIVALDO SANTANA VIANA

Data do Acidente: 16/03/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), FRANCIVALDO SANTANA VIANA

Informamos que o pagamento da indenização o 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 superiores 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: FRANCIVALDO SANTANA VIANA

Valor: R\$ 945,00

Banco: 104

Agência: 000000653

Conta: 00000133826-1

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.

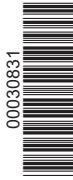
Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorno ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura 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](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

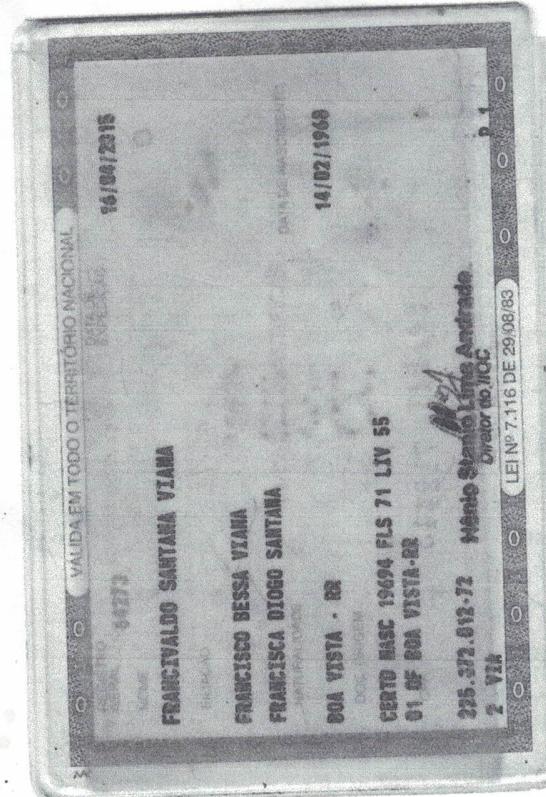


## PROCURAÇÃO

**Eu, FRANCIVALDO SANTANA VIANA**, brasileiro (a), SOLTEIRO, ADOSSENTADO, portador (a) do RG nº 225.372.012-12, inscrito (a) no CPF sob o nº 64273, residente e domiciliado (a) na Rua SOUTO RÓES, nº 195, Bairro SÃO BENTO, Boa Vista-RR, CEP 69315 679, telefone nº (95) 98413-5236, 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 prante 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, 21 de AUGUSTO de 2019.

x FRANCIVALDO SANTANA VIANA  
**OUTORGANTE**





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
POLÍCIA CIVIL  
5º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

531379  
ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

26 JUN 2019

GENTE SEGURADORA S/A

Capitão Mário Ribeiro, 404 - Boa Vista - RR

Nº: 016407/2019

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 04/06/2019 15:25 Data/Hora Fim: 04/06/2019 15:40

Delegado de Polícia: Francilene Lima Hoffmann de Vargas

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 5º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 16/03/2019 04:26

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Logradouro: AV. ATAIDE TEIVE C/ SÃO JOAQUIM

Bairro: Nova Canaã

Tipo do Local: Outro

Natureza

1095: Auto lesão - Acidente de trânsito

Meio(s) Empregado(s)

Não Houve

EN VOLVIDO(S)

Nome Civil: FRANCIVALDO SANTANA VIANA (COMUNICANTE )

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: RR - Boa Vista

Sexo: Masculino

Nasc: 14/02/1968

Profissão: Aposentado

Nome da Mãe: Francisca Diogo Santana

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 225.372.012-72

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA SOLTEIRÕES

Nº: 465

Bairro: SÃO BENTO

Telefone: (95) 98413-5231 (Celular)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPÓSTO AUTOR/INFRATOR )

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

Subgrupo Motocicleta/Motoneta

Placa NUA 3390

Número do Chassi FINAL: 7186

Cor PRETA

Marca/Modelo CG 125 FAN

Veículo Adulterado? Não

Quantidade 1 Unidade

Situação Envolvido

Nome Envolvido

Envolvimentos

Francivaldo Santana Viana

Proprietário

Delegado de Polícia Civil: Francilene Lima Hoffmann de Vargas

Página 1 de 2

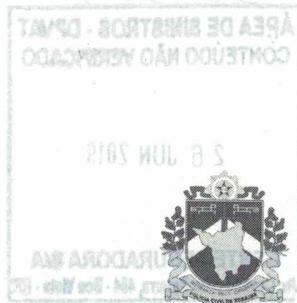
Impresso por: Adelson Araujo Viana Junior

Data de Impressão: 04/06/2019 15:40

Protocolo nº: Não disponível

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos





**GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
PÓLICIA CIVIL  
5º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR**

## **BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Nº: 016407/2019

## **RELATO/HISTÓRICO**

QUE trafegava na via em questão quando em determinado ponto foi batido por trás pelo infrator que se evadiu sem prestar socorro; QUE houve danos na motocicleta e a vítima foi ao Hospital Cosme e Silva; QUE lá constatou fratura úmero proximal esquerdo; QUE da lá foi levado o HGR onde recebeu mais cuidados. É o relato.

ASSINATURAS

Adelson Araujo Viana Junior  
Responsável pelo Atendimento

Francivaldo Santana Viana  
(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-Denúncia Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



26 JUN 2019

**GENTE SEGURADORA S/A**  
Av. Capitão Júlio Bezerra, 484 - Boa Vista -

02/09/2019: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição

... Guia de Atendimento 17 ...

Verde

16  
03  
04Reclassificação  
Vermelho  
Laranja  
Amarelo  
Verde  
Azul Ass.GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
Secretaria de Estado da Saúde  
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE  
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 33081ª Classificação  
Reclassificação  
( ) Vermelho  
( ) Laranja  
( ) Amarelo  
( ) Verde  
( ) Azul Ass.Reclassificação  
( ) Vermelho  
( ) Laranja  
( ) Amarelo  
( ) Verde  
( ) Azul Ass.

1901084924	16/03/2019 04:26:47	FICHA DE ATENDIMENTO			TRAUMATOLOGIA	NOTURNO 19-	7
Paciente		Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário	
<b>FRANCIVALDO SANTANA VIANA</b>		14/02/1968	51 A 1 M 2 D	707009844171832	22537201272	00036021	
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Nacionalidade
IDENTIDADE	64273	SSP/RR	02/08/2011	M	SOLTEIRO(A)	PARDA	BOA VISTA - RR
Mãe					Pai		BRASILEIRA
Francisca Diogo Santana					Francisco Bessa Viana		
Endereço						Contato	
RUA - SOLTEIROES - 495 - SAO BENTO - BOA VISTA - RR						(95) 99143-9027	Ocupação
							NÃO INFORMADA
Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal		
	<b>SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE</b>						
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pressão	
<b>ACIDENTE DE MOTO</b>	<b>URGÊNCIA</b>						
Setor	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.					Registrado por:
<b>GRANDE TRAUMA</b>	<b>DEMANDA ESPONTANEA</b>						<b>LEANDRO</b>
Queixa Principal	( ) Síndrome Febre ( ) Sintomático Respiratório ( ) Suspeita de Dengue						

Acidente motociclistico.

Anamnese de Enfermagem	GSC	TOTAL
	AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6	

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)

Paciente proveniente do Hosp. Cesme e Silva, vítima de acidente motociclistico (moto x concreto), sem perda de consciência. Apresenta-se com dor em ombro. De 24 horas evidenciando fratura em úmero proximal.

BEG, LOTE, AAA - Dor a immobilização ombro ( ).  
AR = NUVI SRA Geosgaue 15.

Hipótese Diagnóstica

fratura úmero ( ).

SADT - Exames Complementares	( ) RAIO-X ( ) ULTRA-SON ( ) TC ( ) SANGUE ( ) URINA ( ) ECG ( ) OUTROS:
PRESCRIÇÃO	
① Dipirona 2g (EV)	APRAZAMENTO
	OBSERVAÇÃO
	06.03

**ÁREA DE SINISTROS - DPAT**  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

26 JUN 2019

Dr. Givago Henrique Rodrigues  
Médico Residente Cirurgia Geral  
CRM-RR 1803

G. H. R. 06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03

06.03



401

# HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE RORAIMA

NOME Francisco Henrique

**FRANCIVALDO SANTANA Viana**

IDADE: 5

BLOCO: *f* LEITO: *1)*

## PEDIDO DE PARECER

DE: ORTOPEDIA

## PARA: CARDIOLOGIA

→ Rice Cereology

Paciente acima citado, encontra-se hospitalizado para intervenção cirúrgica, motivo pelo qual solicito avaliação de risco cirúrgico. ~~Cepresentante esse HAS constatou, relato~~  
~~não ser hipertensão. Fim das desordens, solicitado ECG, AT 70m.~~  
OBS: Exames disponível no sistema

**Dr. Mardos**  
Médico Residente  
**Ortopedia**  
**G.M.-RR-24**

## RESPOSTA

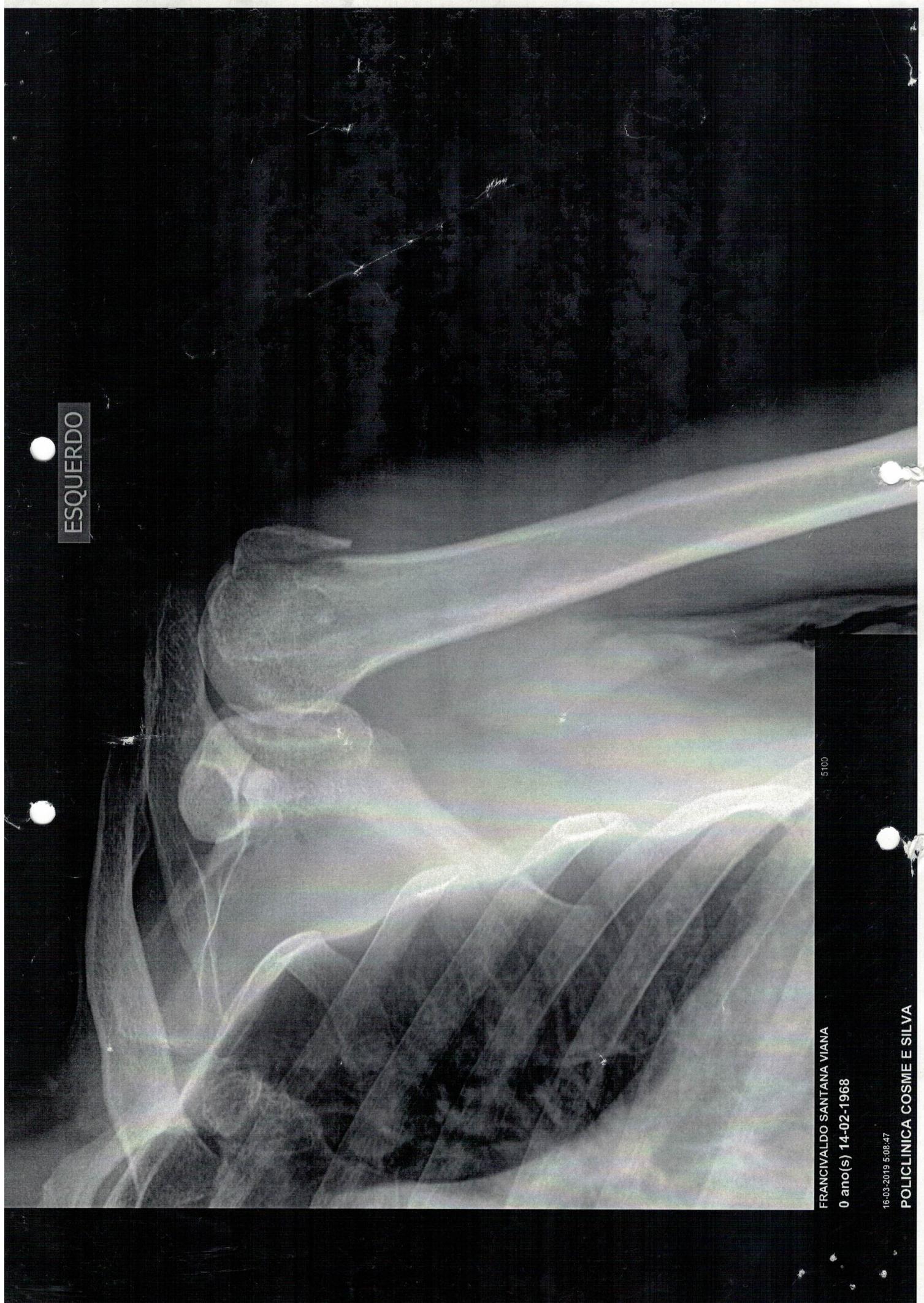
See Queen's circle office P.R. 195 x 55cm H  
See two fine circular gold & silver  
puzzles made for Queen Victoria.  
The top part is Queen Victoria's  
profile. The bottom part is Queen Victoria's  
initials Q.V. These are made of  
silver and gold and are very  
beautiful.

Assinatura e Carimbo do Médico

Conclusões: São sempre de estudos feitos  
ao longo de décadas. Pequenos benefícios  
baseados em teorias - seu resultado

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA  
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308 - Aeroporto  
CEP: 69310-005 Boa Vista-RR  
Tel: (95) 21-21-0615

Juan Ferreira de Sousa  
Médico  
CRM-RB 132





conosco informe  
este número

C-7CCM7TA

Roraima Energia S.A.  
Av. Capitão Ene Garcez, 681 - Centro - Boa Vista - RR  
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.122-3  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1  
Recibo especial de impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

Nº da Nota Fiscal 002734535

A Tarifa Social de Energia Elétrica – TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTAMES	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
ABRIL/2019	11/05/2019	325	231,24

ELMIZIA DA SILVA CAVALCANTE  
R. SOLTEIROES S/N Q 313 LT495 SAO BENTO  
CPF: 00020125836287  
CEP: 69.315-679 - BOA VISTA

ROT: 8.001.16.20.093600

DADOS DA LEITURA	RWB	R/WAD	DATAS DA LEITURA
Atual:	24189		Atual: 18/04/2019
Anterior:	23864		Anterior: 19/03/2019
Constante de Multiplicação:	1,000		Próxima Leitura: 21/05/2019
Consumo Médido:	325		Emissão: 17/04/2019
Consumo Estimado:	325	FCAP	Apresentação: 18/04/2019

**ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO**

26 JUN 2019

**GENTE SEGURADORA S/A**

NORMAL		DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA			
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
RESID.BX.RENDA	BI	13LDB040591	1509682	1.4.1.2	317
<b>HISTÓRICO KWH</b>					
Mês/ano consumo					
HAR/19	298	CONSUMO	30 A R\$ 0,271176 =		8,13
FEV/19	284		70 A R\$ 0,464868 =		32,54
JAN/19	340		120 A R\$ 0,697309 =		83,67
DEZ/18	290		105 A R\$ 0,774781 =		81,35
NOV/18	375	SUBVENÇÃO BAIXA RENDA -	51,36		
OUT/18	345	ILUMININAÇÃO PÚBLICA			25,55
SET/18	310				
AGO/18	350				
JUL/18	301				
JUN/18	299				
TARIFA SEM TRIBUTOS:					
100 A 200 - 0,216630					
201 A 300 - 0,227930					
301 A 400 - 0,245530					
401 A 500 - 0,261680					
501 A 600 - 0,277830					

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano Valor R\$ 03/2019 212,98

LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO 605D.D38C.E866.30EF.A748.B249.CDC7.DAA1

COMPOSIÇÃO DA FONTE - R\$		IMPOSTOS / TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	51,10	Base de Cálculo:	205,69
Energia:	108,33	Alíquota ICMS:	17,00%
Transmissão:	0,00	Valor do ICMS:	34,96
Encargos:	5,62	Valor do PIS:	0,99
Tributos:	40,64	Valor do COFINS:	4,69

#### **INDICADORES DE CONTINUIDADE**

8,85 17,70 35,40 8,46 16,92 33,84 4,82  
2,61 12,00 0,38

DISTRITO

ROT: 8 001 16 70 09360



Roraima Energia S.A.  
Av. Capitão Ene Garcez 691 – Centro – Boa Vista – RR  
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3

SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R\$
0120532-3	231,24
MÊS FATURADO	VENCIMENTO
04/2019	11/05/2019

Nº da Nota Fiscal: 6102734535 ECAH

83620000002 1 31240075000 5 00000000120 6 53230419008 7



SEQ.: 00326 UC: 0120532-3 DT.LEIT.: 18/04/2019 T.ENTR.: 07  
LEITURA: 24189 NORMAL TOTAL: 231,24 CARGA: 018  
DT.VENC.: 11/05/2019 IRREG.: 000 COLETOR: 1061

## **DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS**

Eu, FRANCIVALDO SANTANA VIANA, brasileiro  
(a), SOLTEIRO, APOSENTADO, portador (a) do RG nº  
64373, inscrito (a) no CPF sob o nº225.370-012-72, residente e  
domiciliado (a) na Rua Soltoiroes, nº 495, Bairro  
SÃO BENTO, Boa Vista-RR, CEP 69.315-679, telefone  
nº (95) 9843-5231, 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, 21 de AGOSTO de 2019.

x FRANCIVALDO SANTANA VIANA  
**DECLARANTE**

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

26 JUN 2019

GENTE SEGURADORA S/A  
Av. Capitão João Braga, 404 - Boa Vista - RR

### Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Paulo Sérgio Soares de Souza

RG nº 270456, data de expedição 28/06/16,  
Órgão SESP/RR, portador do CPF nº 001.515.942-60, com  
domicílio na cidade de Boa Vista, no Estado de  
Roraima, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)  
Rua Seteirões, São Bento, nº 495,  
complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo  
mentionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a  
vítima Francivaldo Santana Viana cujo o condutor era  
Francivaldo Santana Viana.

Veículo: MOTOCICLETA MAIS APLIC

Modelo: HONDA CG 125 FAN

Ano: 2001/2010

Placa: N8A 33010

Chassi: 9C25CU1304R037186

Data do Acidente: 16/03/19

Local e Data: Boa Vista/RR, 12/06/19



Paulo Sérgio Soares de Souza  
Assinatura do Declarante

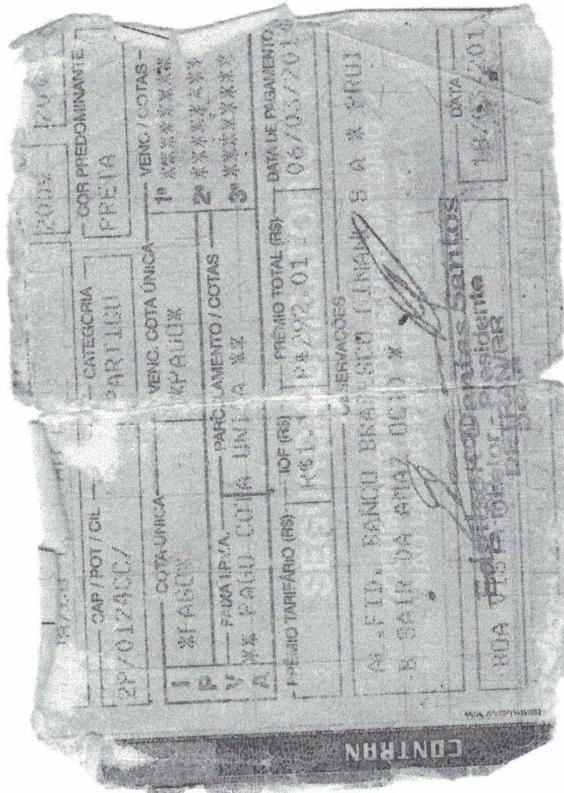


Francivaldo Santana Viana

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



117.301  
Yara Carvalho Barros dos Santos  
Escrevente Autorizada  
Daniel Aquino  
Tabelião e Registrador



ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  
26 JUN 2019  
GENTE SEGURADORA S/A  
Av. Capitão Júlio Bezerra, 800 - Boa Vista - RR

