

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: 26/08/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IZAURA SEVERINA DOS SANTOS AMORAS

BANCO: 001

AGÊNCIA: 00250-X

CONTA: 000000018231-1

Nr. da Autenticação 957E47350381CC6C

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190323197 **Cidade:** Boa Vista **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: IZAURA SEVERINA DOS SANTOS AMORAS **Data do acidente:** 29/03/2019 **Seguradora:** PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 16/08/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DE CLAVÍCULA DIREITA.
FRATURA DE ANEL PÉLVICO (RAMO ÍSQUIO-PÚBICO) DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR. ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DE QUADRIL 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 MODERADO DE QUADRIL DIREITO.

Documentos complementares:

Observações: CONFORME LAUDO DE IML - Nº 3626/2019/IML RR

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 completa da mobilidade de um quadril | 25 % | Em grau médio - 50 % | 12,5% | R\$ 1.687,50 |
| Total | | | 12,5 % | R\$ 1.687,50 |



14 AGO 2019

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 3626/2019/IML/RR

Destino: DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO/DAT/RR.

GENTE SEGUROADA SA

Al Capito 5000

AUTORIDADE REQUISITANTE:

- Delegado (a) de Polícia Civil: JURACI RIBEIRO DA ROCHA.
- Requisição: Nº 099/2019. – Ref. BO. N°009143/DAT.

NOME: IZAURA SEVERINA DOS SANTOS AMORAS

NOME SOCIAL: PREJUDICADO

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

IDADE: 77 ANOS

ESTADO CIVIL: UNIÃO ESTÁVEL

PROFISSÃO: APOSENTADA

DOCUMENTAÇÃO: RG. N°: 117468 – SSP/RR

FILIAÇÃO: OTACÍLIO DOS SANTOS AMORA e VERIDIANA MENDES DOS SANTOS AMORA

ENDEREÇO: RUA FROGERIO MOTA – N°80 – BAIRRO 13 DE SETEMBRO – BOA VISTA/RR

DATA/ HORA DO EXAME: 11/07/2019, às 09 horas e 40 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 atropelada por motocicleta na faixa de pedestre em 29/03/2019.

DESCRÍCÃO:

- Teve contusão em clavícula direita.
- Teve fratura do anel pélvico, ramo ísquo - púbico direito.
- Teve evolução satisfatória com tratamento conservador.
- Deambula com dificuldades, da moderada com limitação parcial de movimento do quadril direito; segundo laudo do médico ortopedista Drº Alberto Ferreira de Souza CRM 1617.

DISCUSSÃO:

- Lesão em clavícula e quadril direito.

CONCLUSÃO:

- Debilidade permanente parcial do arco de movimento do quadril direito decorrente de fratura de anel pélvico.

QUESTÕES OFICIAIS e suas RESPOSTAS:

- 1º Há ofensa à integridade física ou a saúde? **SIM**
- 2º Qual o instrumento ou meio que a produziu? **INSTRUMENTO CONTUNDENTE.**
- 3º Foi produzido por meio de veneno, fogo, explosivo, tortura ou por meio insidioso ou cruel (resposta específica)? **NÃO.**
- 4º Houve perigo de vida? **NÃO.**
- 5º Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias? **SIM.**
- 6º 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 DO MOVIMENTO DO QUADRIL DIREITO.**

E por ser verdade que este documento, que depois de revisado e achado conforme, será assinado pelos profissionais abaixo e por mim, Hilton John Leite Viana:

DAT
CONFERE COM ORIGINAL
DATA: 09/08/19

Drº Murilo Moreira Mello
Medicina Legal e Perito Forense
CRM - 536-PA
RQE 303
Mat. 0420006-IML

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



Assinatura: Francisco Stenio Leão Barros
 Agente Administrativo/União
 Mat. 1036747

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

1^a Classificação
Reclassificação
 Vermelho
 Laranja
 Amarelo
 Verde
 Azul Ass.

Reclassificação
 Vermelho
 Laranja
 Amarelo
 Verde
 Azul Ass.

Reclassificação
 Vermelho
 Laranja
 Amarelo
 Verde
 Azul Ass.

1901090563 29/03/2019 10:39:15

FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA

DIURNO 07-19 10

Paciente IZAURA SEVERINA DOS SANTOS AMORAS Data Nascimento 03/07/1942 Idade 76 A 8 M 26 D CNS 704200264135682 CPF 23948957215 Prontuário IDENTIDADE 117468 Documento Órgão Emissor SSP/RR Data Emissão F Sexo Estado Civil SOLTEIRO(A) PARD Naturalidade NACIONALIDADE BRASILEIRA Mãe VERIDIANA MENDES DOS SANTOS Pai OTACILIO DOS SANTOS AMORAS Contato (95) 93224-8781 Endereço AVENIDA - ROGERIO MOTA - 80 - TREZE DE SETEMBRO - BOA VISTA - RR Ocupação APOSENTADO

| | | | | | | |
|---|--|------------------------|-------------------|-------------|--------------|-------------------------------------|
| Class. de Risco | Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE | Nº da Carteira | Validade | Autorização | Sis Prenatal | |
| Motivo do Atendimento ACIDENTE DE MOTO | Caráter do Atendimento URGÊNCIA | Profissional do Atend. | Procedência | Temp. | Peso | |
| Selos GRANDE TRAUMA | Tipo de Chegada SAMU CAPITAL | | Procedimento Sol. | | Pressão | |
| Queixa Principal | | | | | | Registrado por: LIDIANE OLIVEIRA |

Atro pela metade

Anamnese de Enfermagem

GSC
AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456 TOTAL

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)

(E) Paciente refere atropelamento por moto. Refere dor em quadris e secreções sanguíneas na metade virgem da ferida.

Exame Físico

Paciente com sangramento ativo de origem óssea após laceracão interna lâbra (D) e dor em quadris (E).

Hipótese Diagnóstica

14 MAI 2019

12:30 PA-65 X50

FC: 98

| SADT - Exames Complementares | PRESCRIÇÃO | APRAZAMENTO | OBSERVAÇÃO |
|---|--|---|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> RAIO-X <input type="checkbox"/> ULTRA-SON <input type="checkbox"/> TC | <input type="checkbox"/> SANGUE <input type="checkbox"/> LÍQUIDO SEGURO DA PA Dr. César Vilela Bezerra - 484 - Boa Vista - RR | <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> OUTROS: | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*1) Dipirona 5g 3g feito pelo
TILATIL 40mg SAMU
2) Tramal 100mg + SF 0,9% 100ml (EV) en 30'
3) SF 0,9% 500ml (EV)*

*Adm Coelho
Cirurgião Geral
CRM/RR 1416
BOE 695*

*Autenticação
Autenticação
Autenticação
Autenticação*

06 MAI 2019

*Autenticação
Autenticação
Autenticação
Autenticação*

30/03/19

Ponto com lesões faciais oral - molgando dentes
cutâneo oral.

Sens. Cutânea Bco mto b.

| |
|---|
| ÁREA DE SINISTROS - DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO |
| 14 MAI 2019 |
| GENTE SEGURADORA S/A Av. Capão João Soárez, 464 - Boa Vista - RR |

10/03/19 Paciente vítima de atropelamento. TC - se salve em
45 minutos - não desfazendo. Analisado pelo ortopedista Dr. Helder.
Cintura conservadora - Agora T/A. 80/40 - Arreia.
corrente social SSF. 5/5.
Sofrimento - Ultrasound do Abdome - Urgente.
- Hemoperitoneo - Hb 8.8 g/dL obs - hérnia
US - sem hérnia portadora.

Operação:

Primeras viñas proponemos of rescuer en
frete e Brasil. A cerca de 200m
distancia para em frente. Pq q frases
que provo perdes. Fizemos aq no conservador.
Sem agressão no fisioterapeuta e sem Ahmedas traum-
áticos. Caiu no chão e não levantou com os ortopeda.
No momento é de encaminhamento. Deve-se
AGORA NO pronto, hospitalizar paciente para ser
pt. OAB. No prazo estabelecido.

Dr. Marcos Brunner
Médico Presidente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1917/RR

Ortopedia
pt. OAB
sociedade

Mandado:

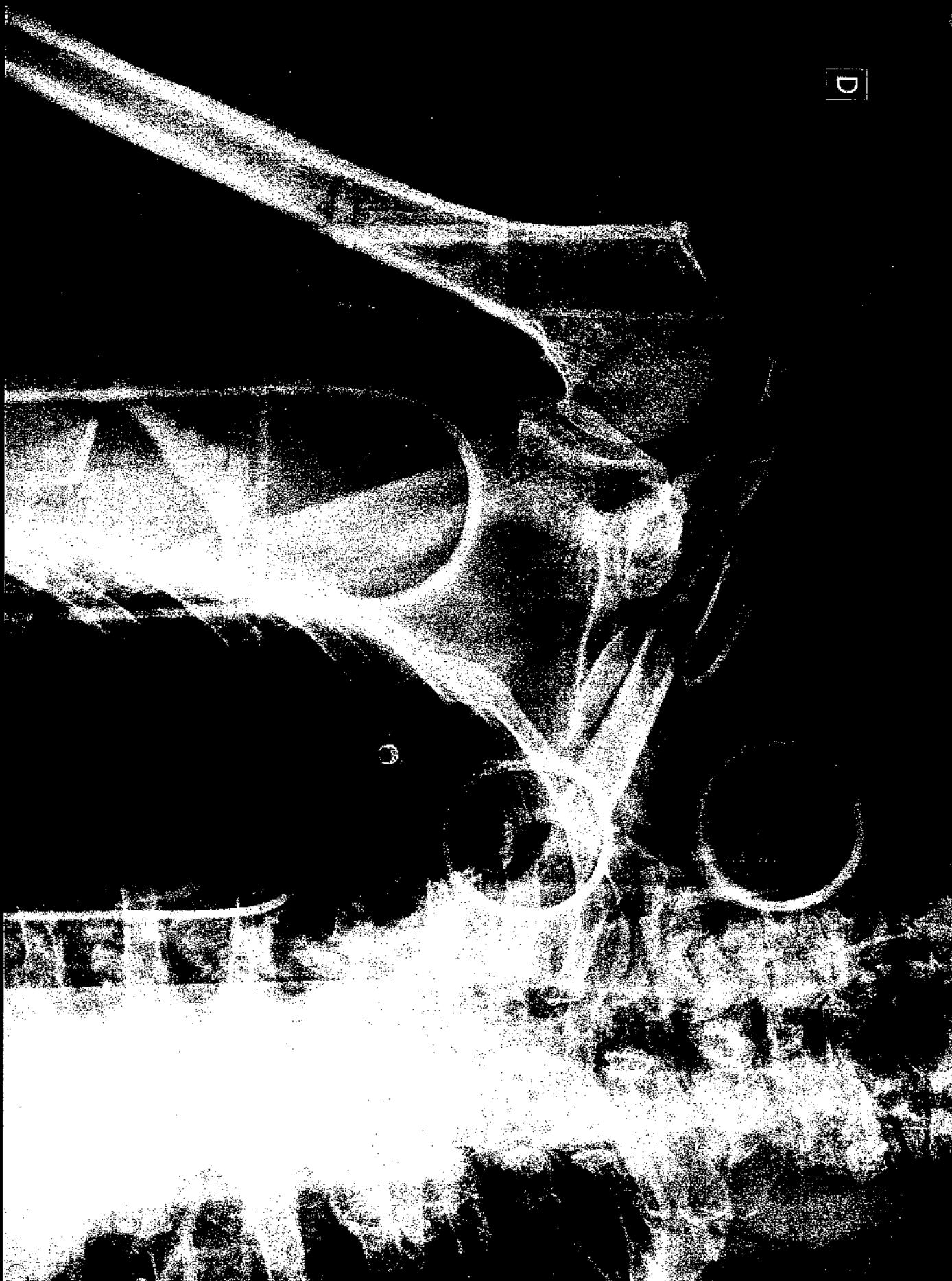
Pode ser feito pelo ortopedista burocratizado em
Pelo Hospital 15, sem gastos.

Dr. Paulo Viegas
Cirurgião Geral
CRM/RR 1795

20/03/19

21/03/19

D



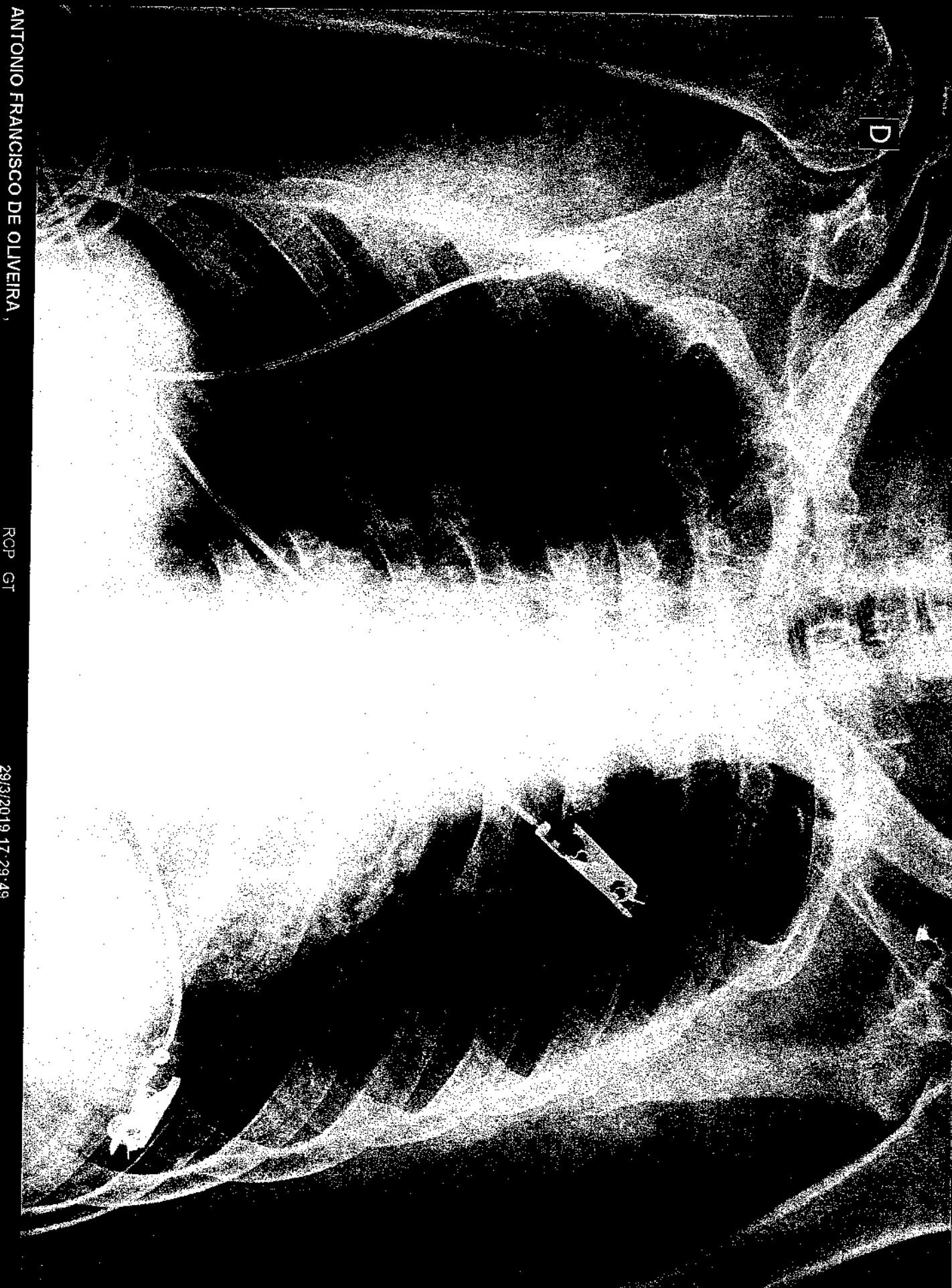
IZAURA S. DOS SANTOS

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

72,4 %

29/3/2019 13:42:50

D

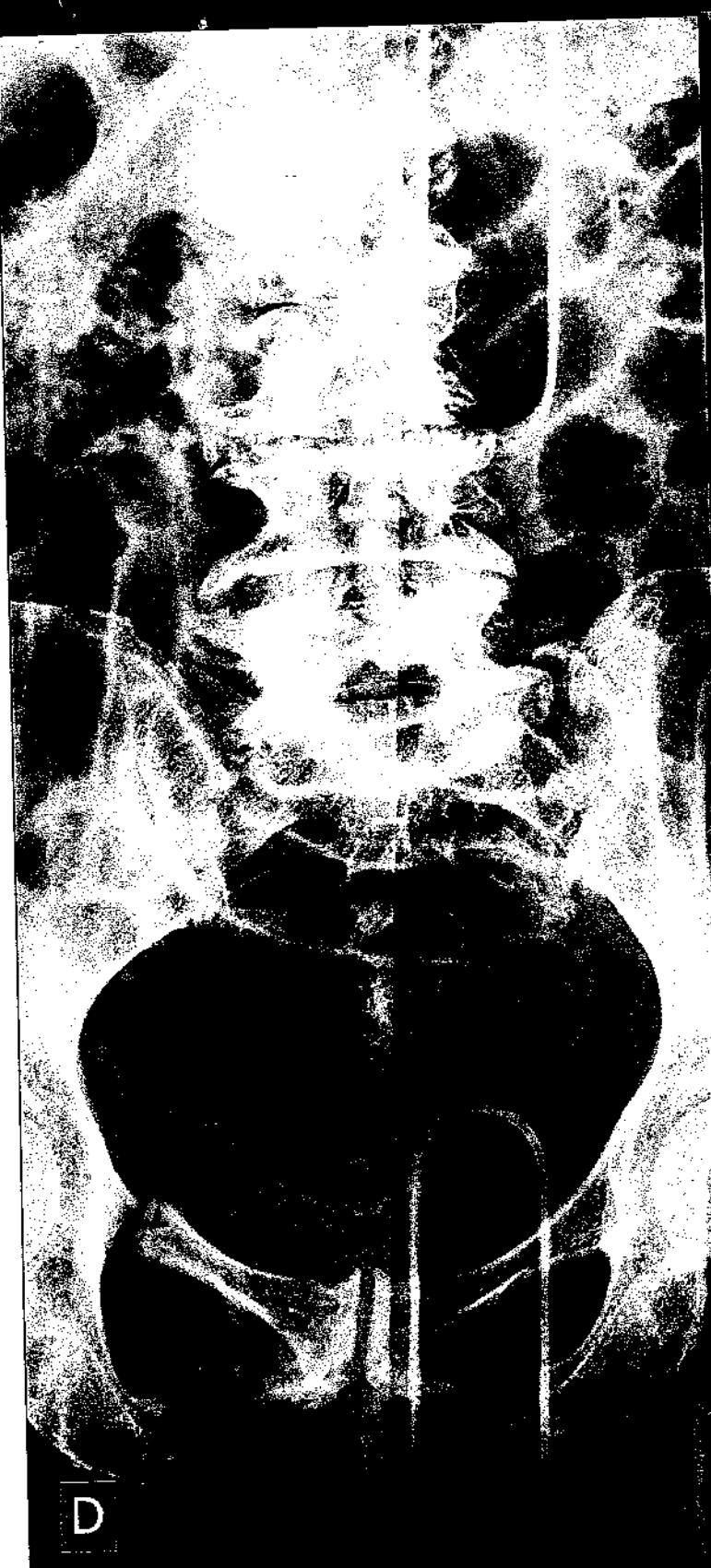


ROP GT

29/3/2019 17:29:49

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

62.1 %



D

29/3/2019 11:39:39

51,1 %

29/3/2019 11:39:39

49,9 %

IZAURA SEVERINO DOS SANTOS ,
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

88.6 %

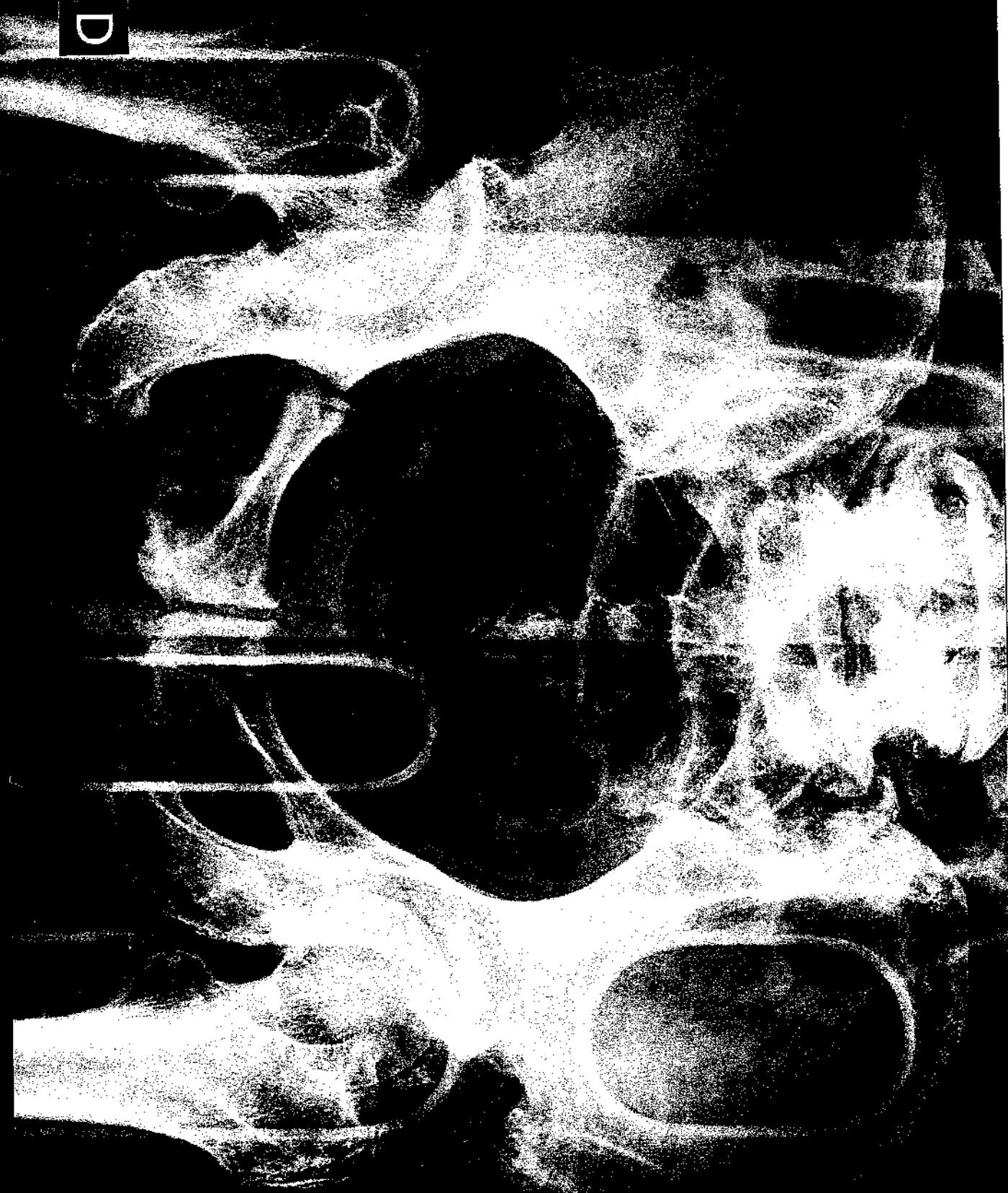
29/3/2019 11:39:39

IZAURA SEVERINO DOS SANTOS ,

88.6 %

29/3/2019 11:39:39





D

IZAURA SEVERINO DOS SANTOS

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

29/3/2019 11:39:39

62.9 %

K
D



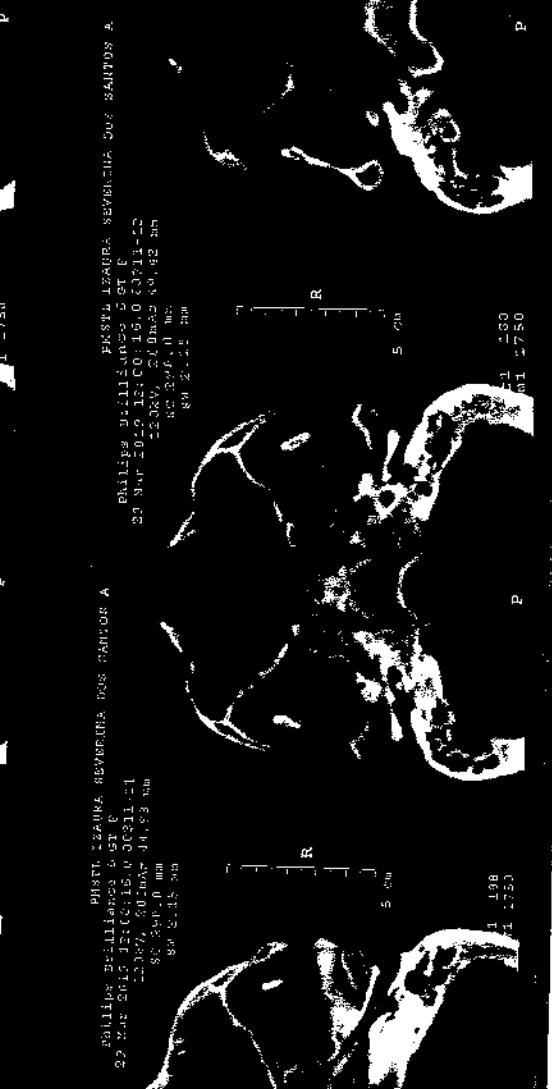
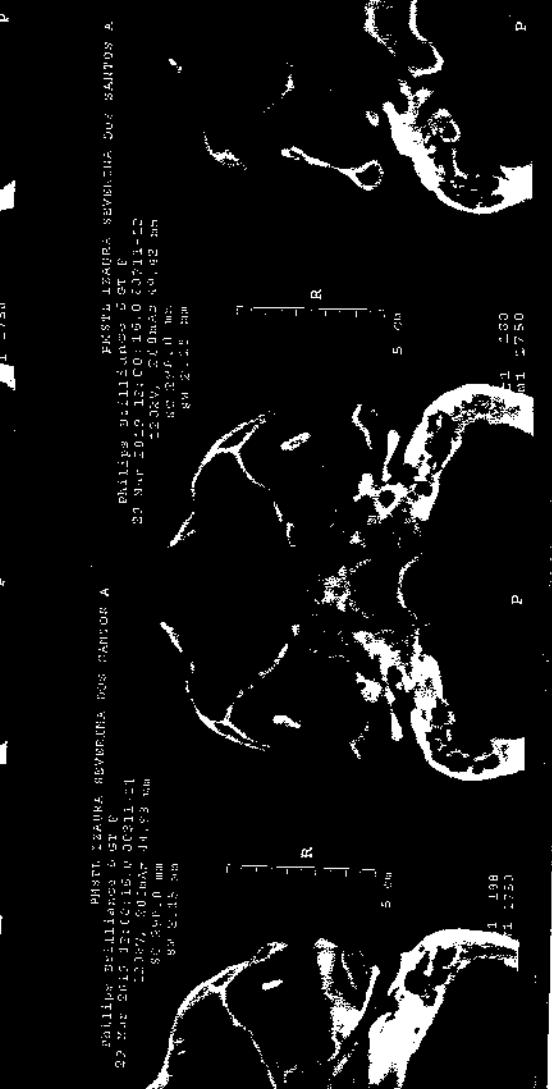
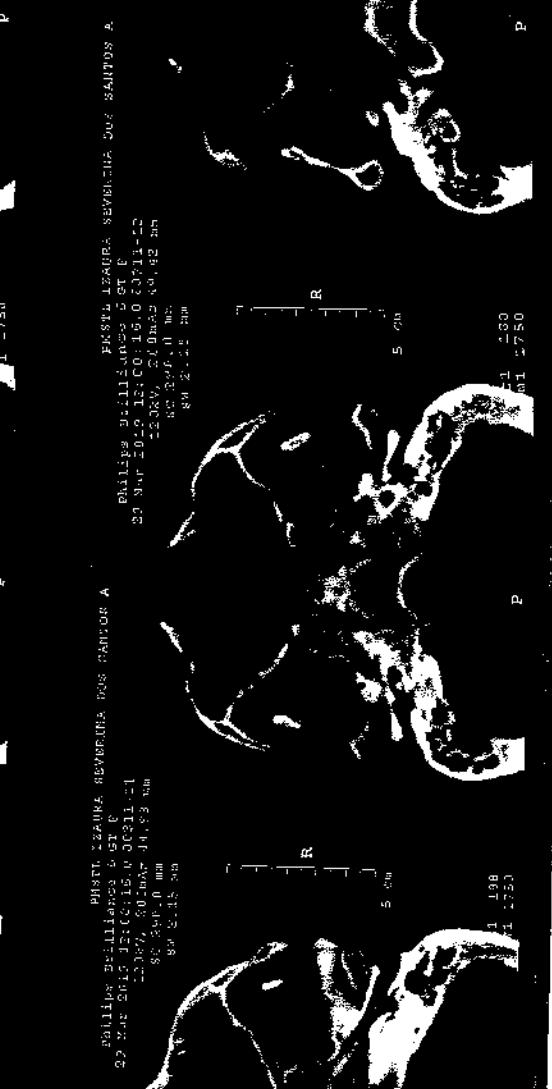
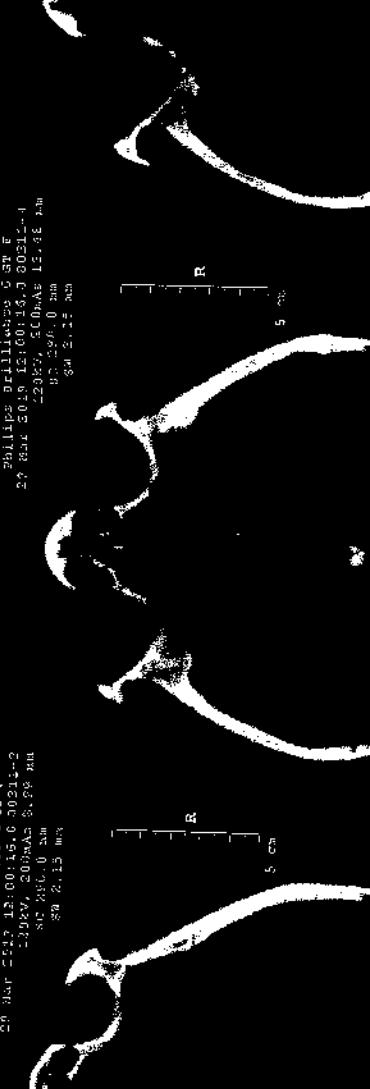


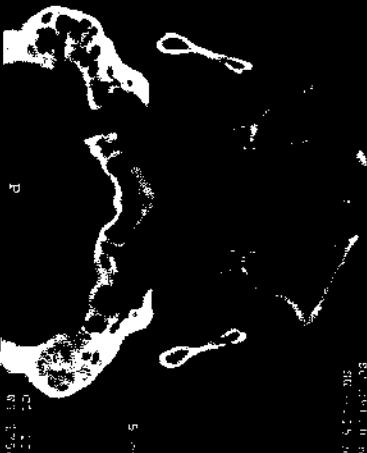
ZEBRA SAVANNA

Foto: J. L.

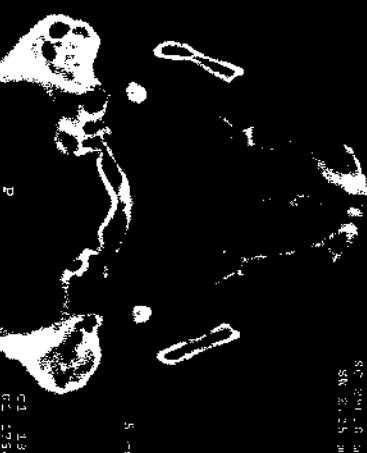
PHOTOZOOLOGIA DOS SAVANAS A
Phillips Brilliance 5 ST E
29 Mar 2010 12:15:0 30311-2
2198x2000 5.29 MB
SC 286.0 mm
SW 2.15 mm

Foto: J. L.





REPRINTS
PUBLISHED BY
THE
AMERICAN
OPTICAL
COMPANY,
100
W.
LIBRARY
ST.
ALBANY,
NEW
YORK.



Philippe Dallisonne à ST E
22-10-12; 06:15,0 81221
22-07-12; 00:00:00 62,90 ;
80° 200' 6 sec
SA 2,25 m



SCHLESINGER 29



SOCIETY FOR LITERATURE AND THEATRE 1995 PAPER



ESTATE PLANNING FOR RETIREMENT



卷之三



REPORT OF THE
COMMISSIONER OF THE
GENERAL LAND OFFICE
FOR THE YEAR 1905
AND FOR THE
PERIOD FROM APRIL 1, 1905, TO
MAY 1, 1906.



R
L'ESPRESS, MARS 1975, no. 841, p. 10.
TITRE :
POLARISATION DE LA SOCIETE
PAR LA CULTURE
AUTEUR :
P. BOURGEOIS
DATE : 1975



104



卷之三



3



50

SCANDA SEVENTH LOS GATOS
99 E BROAD ST.
SAN JOSE CALIF.

BRUNELLESCHI'S
SACRA TRAUMA: SEVENTEEN
MAY 1490

Philippe BRILLIANCE & MATHIEU LEAUFER GÉNÉRATION D&S SAINT-
MÉRÉE 2019 12:00:00 0 999999

| | 120 kV | 260 kV | 300 kV |
|------------------|--------|--------|--------|
| 450 kV, 3.59 m/s | 30.53 | 30.50 | 30.50 |
| 32.45 ± 0.00 | 30.50 | 30.50 | 30.50 |
| 30.21 ± 0.00 | 30.50 | 30.50 | 30.50 |

A vertical strip of a black and white photograph showing a close-up of a plant's root system. The roots are thick and textured, extending downwards from the top of the frame. Three horizontal scale bars are visible on the left side, labeled '1.0 cm' at the top, '1.2 cm' in the middle, and '1.4 cm' at the bottom. The word 'R' is printed vertically next to the top scale bar.

This image shows a complex, branching structure in white against a black background. The structure appears to be a dense network of roots or a similar organic material, with many small, irregular branches extending from a central point.

P
MILITIA
KAR 20
1945
- 05 040

FISOL TIRAUZA SEVERINA DOS SANTOS
 Phillips Brilliance 6 ST
 MAR 2019 12:07:16.0 9:0675-7
 19 Mar 2019 12:07:16.0 9:0675-8
 FISOL TIRAUZA SEVERINA DOS SANTOS
 Phillips Brilliance 6 ST
 MAR 2019 12:07:16.0 9:0675-7
 19 Mar 2019 12:07:16.0 9:0675-8

P
MILITIA
KAR 20
1945
1945-64

卷之三

THE A. M. FERGUSON CO. COMPANY
P. O. BOX 2000
PHILADELPHIA, PA.
TELEGRAMS: "FERGUSON"
TELEPHONE: "MURRAY" 2-2100

| Year | Mean | SD | Min | Max |
|------|------|------|------|------|
| 1992 | 3.76 | 0.27 | 3.27 | 4.11 |
| 1993 | 3.95 | 0.10 | 3.77 | 4.13 |
| 1994 | 3.95 | 0.09 | 3.77 | 4.13 |
| 1995 | 3.95 | 0.09 | 3.77 | 4.13 |

A vertical strip of a black and white photograph showing a close-up of a plant's root system. The roots are thick and textured, extending downwards from the top of the frame. Three horizontal scale bars are visible on the left side, labeled '1.0 cm' at the top, '1.2 cm' in the middle, and '1.4 cm' at the bottom. The word 'R' is printed vertically next to the top scale bar.

This image shows a complex, branching structure in white against a black background. The structure appears to be a dense network of fine, irregular lines and curves, resembling a root system or a microscopic view of a material's internal texture.

FISOL TIRAUZA SEVERINA DOS SANTOS
 Phillips Brilliance 6 ST
 MAR 2019 12:07:16.0 9:067-7
 19 Mar 2019 12:07:16.0 9:067-8
 FISOL TIRAUZA SEVERINA DOS SANTOS
 Phillips Brilliance 6 ST
 MAR 2019 12:07:16.0 9:067-8
 19 Mar 2019 12:07:16.0 9:067-8

卷之三

THE A. MELVILLE CO. LTD. LTD.
1911

Var 2019 42:00:16.0 805:6-11
29 Mar 2018 12:00:16.0 805:7-12
SW 9:9 9 m
SPN 2.00 ton
SC 5:9.0 1m
SP 2.00 ton

ROSTRO-IGAUARA SEVERINA DO SANTO

Philips Brilliance 6 GT E
29 Mar 2019 12:00:00 30:677-1
120kV, 2.5mmAC, 1.1.05 mm
SC 449.0 mm
SI 2.00 mm

W6



P

R

C1

C2

C3

P

R

R1

SI

SC

GT

E

GT

GT

GT

GT

E</

10 cm

10 cm

10 cm

10 cm



P

C1
ML
250

C1
ML
250

C1
ML
250

P

C1
ML
250

10 cm

P

PHILLIPS BRILLIANCE 6 13° E
20 MAR 2016 13:00:15.0 30.677-15
1200m, 264mbs 135.13 mm
SL 44.9, 9.0 mm
SE 2.0, 0.0 mm

P

PHILLIPS BRILLIANCE 6 13° E
20 MAR 2016 13:00:15.0 30.677-15
1200m, 264mbs 135.13 mm
SL 44.9, 9.0 mm
SE 2.0, 0.0 mm

P

PHILLIPS BRILLIANCE 6 13° E
20 MAR 2016 13:00:15.0 30.677-15
1200m, 264mbs 135.13 mm
SL 44.9, 9.0 mm
SE 2.0, 0.0 mm

P

PHILLIPS BRILLIANCE 6 13° E
20 MAR 2016 13:00:15.0 30.677-15
1200m, 264mbs 135.13 mm
SL 44.9, 9.0 mm
SE 2.0, 0.0 mm

P

PHILLIPS BRILLIANCE 6 13° E
20 MAR 2016 13:00:15.0 30.677-15
1200m, 264mbs 135.13 mm
SL 44.9, 9.0 mm
SE 2.0, 0.0 mm

P

PHILLIPS BRILLIANCE 6 13° E
20 MAR 2016 13:00:15.0 30.677-15
1200m, 264mbs 135.13 mm
SL 44.9, 9.0 mm
SE 2.0, 0.0 mm

P

PHILLIPS BRILLIANCE 6 13° E
20 MAR 2016 13:00:15.0 30.677-15
1200m, 264mbs 135.13 mm
SL 44.9, 9.0 mm
SE 2.0, 0.0 mm

P

PHILLIPS BRILLIANCE 6 13° E
20 MAR 2016 13:00:15.0 30.677-15
1200m, 264mbs 135.13 mm
SL 44.9, 9.0 mm
SE 2.0, 0.0 mm

P

PHILLIPS BRILLIANCE 6 13° E
20 MAR 2016 13:00:15.0 30.677-15
1200m, 264mbs 135.13 mm
SL 44.9, 9.0 mm
SE 2.0, 0.0 mm

P

PHILLIPS BRILLIANCE 6 13° E
20 MAR 2016 13:00:15.0 30.677-15
1200m, 264mbs 135.13 mm
SL 44.9, 9.0 mm
SE 2.0, 0.0 mm

P

PHILLIPS BRILLIANCE 6 13° E
20 MAR 2016 13:00:15.0 30.677-15
1200m, 264mbs 135.13 mm
SL 44.9, 9.0 mm
SE 2.0, 0.0 mm

P

PHILLIPS BRILLIANCE 6 13° E
20 MAR 2016 13:00:15.0 30.677-15
1200m, 264mbs 135.13 mm
SL 44.9, 9.0 mm
SE 2.0, 0.0 mm

P

PHILLIPS BRILLIANCE 6 13° E
20 MAR 2016 13:00:15.0 30.677-15
1200m, 264mbs 135.13 mm
SL 44.9, 9.0 mm
SE 2.0, 0.0 mm

P

PHILLIPS BRILLIANCE 6 13° E
20 MAR 2016 13:00:15.0 30.677-15
1200m, 264mbs 135.13 mm
SL 44.9, 9.0 mm
SE 2.0, 0.0 mm

P

PHILLIPS BRILLIANCE 6 13° E
20 MAR 2016 13:00:15.0 30.677-15
1200m, 264mbs 135.13 mm
SL 44.9, 9.0 mm
SE 2.0, 0.0 mm

P

PHILLIPS BRILLIANCE 6 13° E
20 MAR 2016 13:00:15.0 30.677-15
1200m, 264mbs 135.13 mm
SL 44.9, 9.0 mm
SE 2.0, 0.0 mm

P

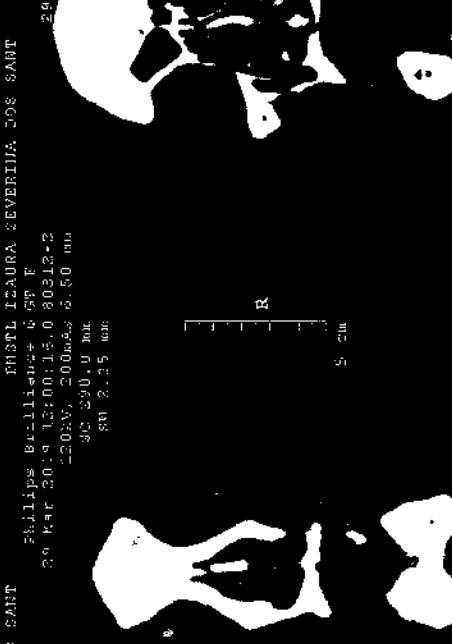
PHILLIPS BRILLIANCE 6 13° E
20 MAR 2016 13:00:15.0 30.677-15
1200m, 264mbs 135.13 mm
SL 44.9, 9.0 mm
SE 2.0, 0.0 mm

P

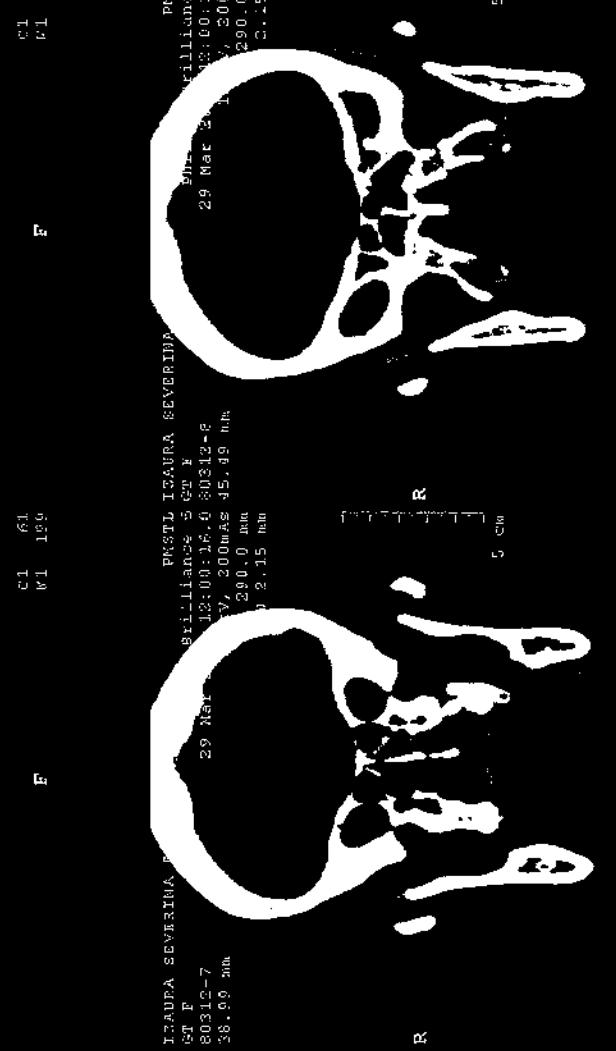
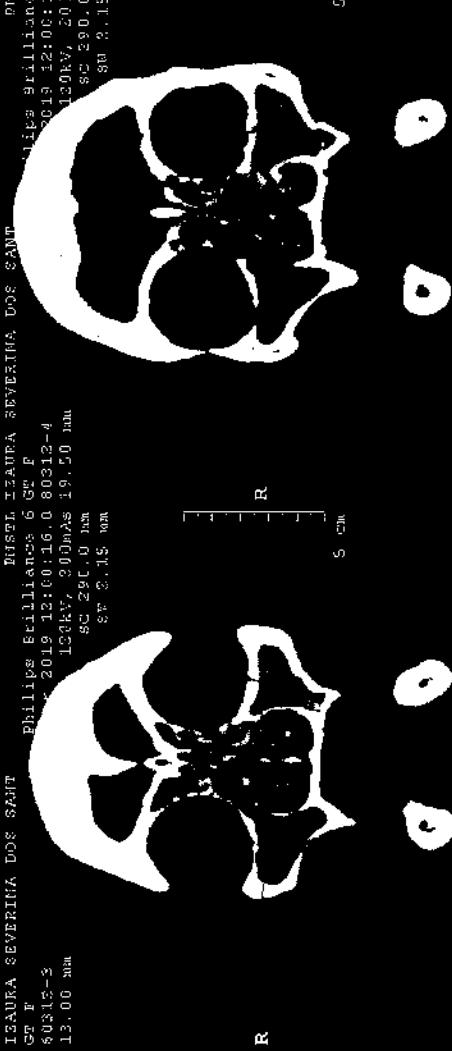
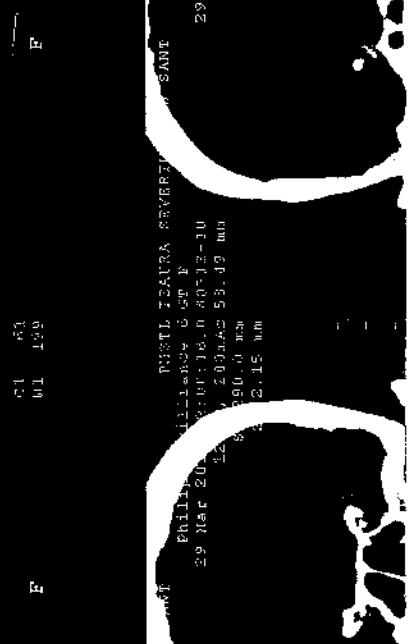
PHILLIPS BRILLIANCE 6 13° E
20 MAR 2016 13:00:15.0 30.677-15
1200m, 264mbs 135.13 mm
SL 44.9, 9.0 mm
SE 2.0, 0.0 mm

P

PHILLIPS BRILLIANCE 6 13° E
20 MAR 2016 13:00:15.0 30.677-15
1200m, 264mbs 135.13 mm
SL 44.9, 9.0 mm
SE 2.0, 0.0 mm



2
MUSL LAURA SEVERINA 208 SANT
Phillips Building 6 5P E
Par 201-a 13:00:1:6.0 80-12-2
-200KV, 200mA, 6.50 mm
30-290.0 mm.
so 2.35 mic.



PASTIL TAZAUDA SEVERINA
Brilliance 5 GP Y
29 Mar 2000

PASTIL TAZAUDA SEVERINA
Brilliance 5 GP Y
29 Mar 2000

C1 61
W1 169
F

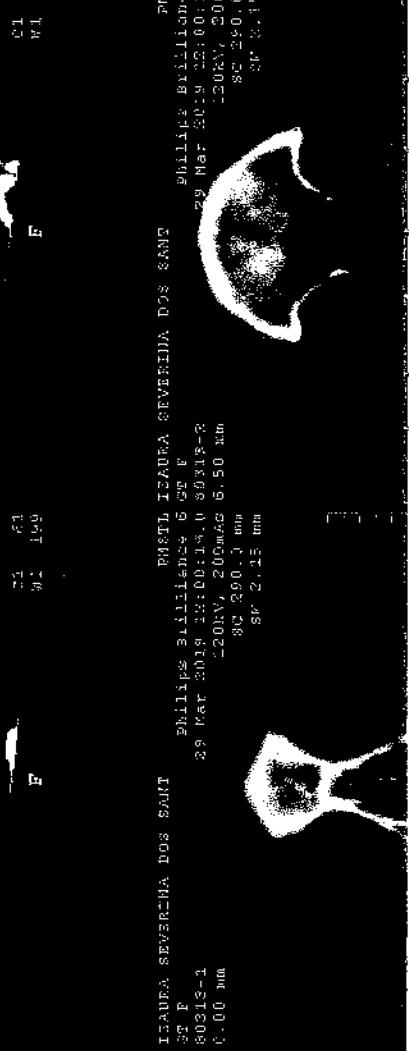
R

S Cm

C1 61
W1 169
F

R

S Cm



| PASTIL LIAUADA SEVERINA DOS SANTOS | | PASTIL LIAUADA SEVERINA DOS SANTOS | | PASTIL LIAUADA SEVERINA DOS SANTOS | |
|------------------------------------|---------|------------------------------------|---------|------------------------------------|---------|
| C.I. | 621 | C.I. | 621 | C.I. | 621 |
| W.I. | 159 | W.I. | 159 | W.I. | 159 |
| | | | | | |
| 29 Mar 2019 22:00:18.0 | 00318-2 | 29 Mar 2019 22:00:18.0 | 00318-2 | 29 Mar 2019 22:00:18.0 | 00318-2 |
| -200m/s 0.00 mm | 5.50 km | -200m/s 0.00 mm | 5.50 km | -200m/s 0.00 mm | 5.50 km |
| 8G 290.3 mm | | 8G 290.3 mm | | 8G 290.3 mm | |
| SV 2.15 mm | | SV 2.15 mm | | SV 2.15 mm | |
| | | | | | |

PLATE I
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.

PLATE II
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.

PLATE III
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.

PLATE IV
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.

PLATE V
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.



LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF DORSAL SURFACE
OF HEAD

PLATE VI
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF DORSAL SURFACE
OF HEAD

PLATE VII
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF DORSAL SURFACE
OF HEAD



LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF VENTRAL SURFACE
OF HEAD

PLATE VIII
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF VENTRAL SURFACE
OF HEAD

PLATE IX
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF VENTRAL SURFACE
OF HEAD



PLATE X
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF LATERAL SURFACE
OF HEAD

PLATE XI
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF LATERAL SURFACE
OF HEAD



PLATE XII
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF VENTRAL SURFACE
OF HEAD

PLATE XIII
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF VENTRAL SURFACE
OF HEAD



PLATE XIV
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF DORSAL SURFACE
OF HEAD

PLATE XV
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF DORSAL SURFACE
OF HEAD

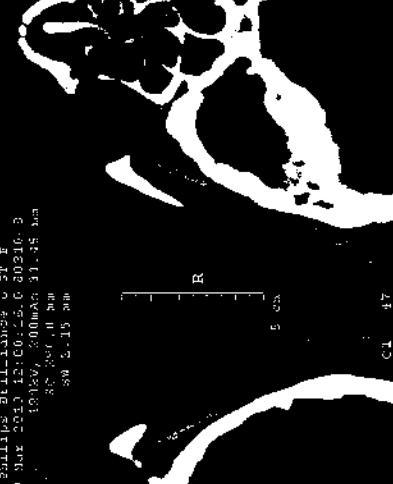


PLATE XVI
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF VENTRAL SURFACE
OF HEAD

PLATE XVII
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF VENTRAL SURFACE
OF HEAD

PLATE XVIII
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF VENTRAL SURFACE
OF HEAD

PLATE XIX
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF VENTRAL SURFACE
OF HEAD



PLATE XX
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF DORSAL SURFACE
OF HEAD

PLATE XXI
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF DORSAL SURFACE
OF HEAD



PLATE XXII
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF VENTRAL SURFACE
OF HEAD

PLATE XXIII
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF VENTRAL SURFACE
OF HEAD

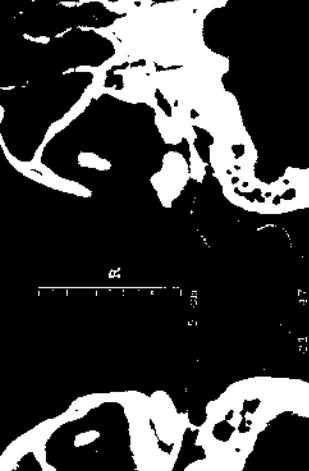


PLATE XXIV
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF VENTRAL SURFACE
OF HEAD

PLATE XXV
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF VENTRAL SURFACE
OF HEAD



PLATE XXVI
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF DORSAL SURFACE
OF HEAD

PLATE XXVII
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF DORSAL SURFACE
OF HEAD

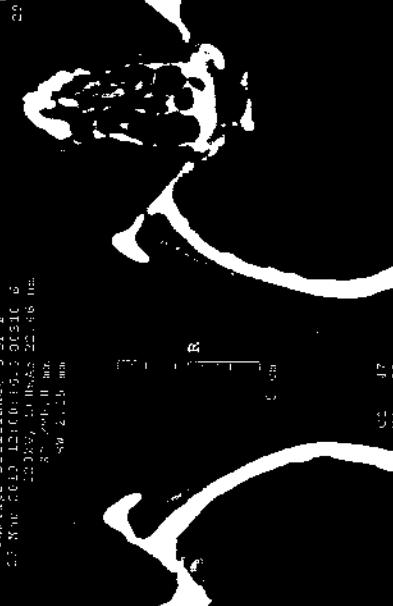


PLATE XXVIII
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF VENTRAL SURFACE
OF HEAD

PLATE XXIX
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF VENTRAL SURFACE
OF HEAD

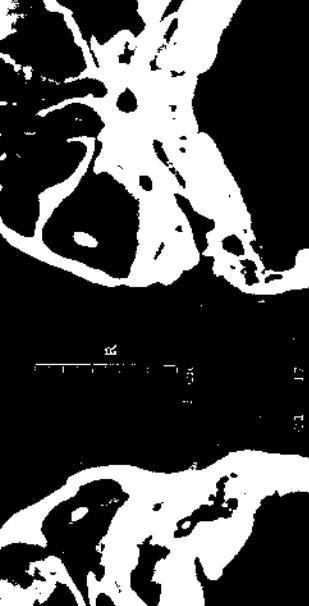


PLATE XXX
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF VENTRAL SURFACE
OF HEAD

PLATE XXXI
LIZAUA SERRICOLA, SP. N.
PHOTOMICROGRAPH OF VENTRAL SURFACE
OF HEAD

JAVELA, 1977; LIMA, 1980; ANDRADE, 1980

BRASILIA, 1980; LIMA, 1980; SANTOS, 1980

WALLACE, 1859; ZAPATA, 1969; SANTOS, 1980

PHILIPS, 1974; LIMA, 1980; SANTOS, 1980

PHILIPS, 1974; LIMA, 1980; SANTOS, 1980

PHILIPS, 1974; LIMA, 1980; SANTOS, 1980

BRASILIA, 1980; LIMA, 1980; SANTOS, 1980

WALLACE, 1859; ZAPATA, 1969; SANTOS, 1980

PHILIPS, 1974; LIMA, 1980; SANTOS, 1980

PHILIPS, 1974; LIMA, 1980; SANTOS, 1980

AN. 1, 1.0 mm

AN. 2, 1.5 mm

AN. 3, 1.8 mm

AN. 4, 2.0 mm

AN. 5, 2.2 mm

AN. 6, 2.4 mm

AN. 7, 2.6 mm

AN. 8, 2.8 mm

AN. 9, 3.0 mm

AN. 10, 3.2 mm

AN. 11, 3.4 mm

AN. 12, 3.6 mm

AN. 13, 3.8 mm

AN. 14, 4.0 mm

AN. 15, 4.2 mm

AN. 16, 4.4 mm

AN. 17, 4.6 mm

AN. 18, 4.8 mm

AN. 19, 5.0 mm

AN. 20, 5.2 mm

AN. 21, 5.4 mm

AN. 22, 5.6 mm

AN. 23, 5.8 mm

AN. 24, 6.0 mm

AN. 25, 6.2 mm

AN. 26, 6.4 mm

AN. 27, 6.6 mm

AN. 28, 6.8 mm

AN. 29, 7.0 mm

AN. 30, 7.2 mm

AN. 31, 7.4 mm

AN. 32, 7.6 mm

AN. 33, 7.8 mm

AN. 34, 8.0 mm

AN. 35, 8.2 mm

AN. 36, 8.4 mm

AN. 37, 8.6 mm

AN. 38, 8.8 mm

AN. 39, 9.0 mm

AN. 40, 9.2 mm

AN. 41, 9.4 mm

AN. 42, 9.6 mm

AN. 43, 9.8 mm

AN. 44, 10.0 mm

AN. 45, 10.2 mm

AN. 46, 10.4 mm

AN. 47, 10.6 mm

AN. 48, 10.8 mm

AN. 49, 11.0 mm

AN. 50, 11.2 mm

AN. 51, 11.4 mm

AN. 52, 11.6 mm

AN. 53, 11.8 mm

AN. 54, 12.0 mm

AN. 55, 12.2 mm

AN. 56, 12.4 mm

AN. 57, 12.6 mm

AN. 58, 12.8 mm

AN. 59, 13.0 mm

AN. 60, 13.2 mm

AN. 61, 13.4 mm

AN. 62, 13.6 mm

AN. 63, 13.8 mm

AN. 64, 14.0 mm

AN. 65, 14.2 mm

AN. 66, 14.4 mm

AN. 67, 14.6 mm

AN. 68, 14.8 mm

AN. 69, 15.0 mm

AN. 70, 15.2 mm

AN. 71, 15.4 mm

AN. 72, 15.6 mm

AN. 73, 15.8 mm

AN. 74, 16.0 mm

AN. 75, 16.2 mm

AN. 76, 16.4 mm

AN. 77, 16.6 mm

AN. 78, 16.8 mm

AN. 79, 17.0 mm

AN. 80, 17.2 mm

AN. 81, 17.4 mm

AN. 82, 17.6 mm

AN. 83, 17.8 mm

AN. 84, 18.0 mm

AN. 85, 18.2 mm

AN. 86, 18.4 mm

AN. 87, 18.6 mm

AN. 88, 18.8 mm

AN. 89, 19.0 mm

AN. 90, 19.2 mm

AN. 91, 19.4 mm

AN. 92, 19.6 mm

AN. 93, 19.8 mm

AN. 94, 20.0 mm

AN. 95, 20.2 mm

AN. 96, 20.4 mm

AN. 97, 20.6 mm

AN. 98, 20.8 mm

AN. 99, 21.0 mm

AN. 100, 21.2 mm

AN. 101, 21.4 mm

AN. 102, 21.6 mm

AN. 103, 21.8 mm

AN. 104, 22.0 mm

AN. 105, 22.2 mm

AN. 106, 22.4 mm

AN. 107, 22.6 mm

AN. 108, 22.8 mm

AN. 109, 23.0 mm

AN. 110, 23.2 mm

AN. 111, 23.4 mm

AN. 112, 23.6 mm

AN. 113, 23.8 mm

AN. 114, 24.0 mm

AN. 115, 24.2 mm

AN. 116, 24.4 mm

AN. 117, 24.6 mm

AN. 118, 24.8 mm

AN. 119, 25.0 mm

AN. 120, 25.2 mm

AN. 121, 25.4 mm

AN. 122, 25.6 mm

AN. 123, 25.8 mm

AN. 124, 26.0 mm

AN. 125, 26.2 mm

AN. 126, 26.4 mm

AN. 127, 26.6 mm

AN. 128, 26.8 mm

AN. 129, 27.0 mm

AN. 130, 27.2 mm

AN. 131, 27.4 mm

AN. 132, 27.6 mm

AN. 133, 27.8 mm

AN. 134, 28.0 mm

AN. 135, 28.2 mm

AN. 136, 28.4 mm

AN. 137, 28.6 mm

AN. 138, 28.8 mm

AN. 139, 29.0 mm

AN. 140, 29.2 mm

AN. 141, 29.4 mm

AN. 142, 29.6 mm

AN. 143, 29.8 mm

AN. 144, 30.0 mm

AN. 145, 30.2 mm

AN. 146, 30.4 mm

AN. 147, 30.6 mm

AN. 148, 30.8 mm

AN. 149, 31.0 mm

AN. 150, 31.2 mm

AN. 151, 31.4 mm

AN. 152, 31.6 mm

AN. 153, 31.8 mm

AN. 154, 32.0 mm

AN. 155, 32.2 mm

AN. 156, 32.4 mm

AN. 157, 32.6 mm

AN. 158, 32.8 mm

AN. 159, 33.0 mm

AN. 160, 33.2 mm

AN. 161, 33.4 mm

AN. 162, 33.6 mm

AN. 163, 33.8 mm

AN. 164, 34.0 mm

AN. 165, 34.2 mm

AN. 166, 34.4 mm

AN. 167, 34.6 mm

AN. 168, 34.8 mm

AN. 169, 35.0 mm

AN. 170, 35.2 mm

AN. 171, 35.4 mm

AN. 172, 35.6 mm

AN. 173, 35.8 mm

AN. 174, 36.0 mm

AN. 175, 36.2 mm

AN. 176, 36.4 mm

AN. 177, 36.6 mm

AN. 178, 36.8 mm

AN. 179, 37.0 mm

AN. 180, 37.2 mm

AN. 181, 37.4 mm

AN. 182, 37.6 mm

AN. 183, 37.8 mm

AN. 184, 38.0 mm

AN. 185, 38.2 mm

AN. 186, 38.4 mm

AN. 187, 38.6 mm

AN. 188, 38.8 mm

AN. 189, 39.0 mm

AN. 190, 39.2 mm

AN. 191, 39.4 mm

AN. 192, 39.6 mm

AN. 193, 39.8 mm

AN. 194, 40.0 mm

AN. 195, 40.2 mm

AN. 196, 40.4 mm

AN. 197, 40.6 mm

AN. 198, 40.8 mm

AN. 199, 41.0 mm

AN. 200, 41.2 mm

AN. 201, 41.4 mm

AN. 202, 41.6 mm

AN. 203, 41.8 mm

AN. 204, 42.0 mm

AN. 205, 42.2 mm

AN. 206, 42.4 mm

AN. 207, 42.6 mm

AN. 208, 42.8 mm

AN. 209, 43.0 mm

AN. 210, 43.2 mm

AN. 211, 43.4 mm

AN. 212, 43.6 mm

AN. 213, 43.8 mm

AN. 214, 44.0 mm

AN. 215, 44.2 mm

AN. 216, 44.4 mm

AN. 217, 44.6 mm

AN. 218, 44.8 mm

AN. 219, 45.0 mm

AN. 220, 45.2 mm

AN. 221, 45.4 mm

AN. 222, 45.6 mm

AN. 223, 45.8 mm

AN. 224, 46.0 mm

AN. 225, 46.2 mm

AN. 226, 46.4 mm

AN. 227, 46.6 mm

AN. 228, 46.8 mm

AN. 229, 47.0 mm

AN. 230, 47.2 mm

AN. 231, 47.4 mm

AN. 232, 47.6 mm

AN. 233, 47.8 mm

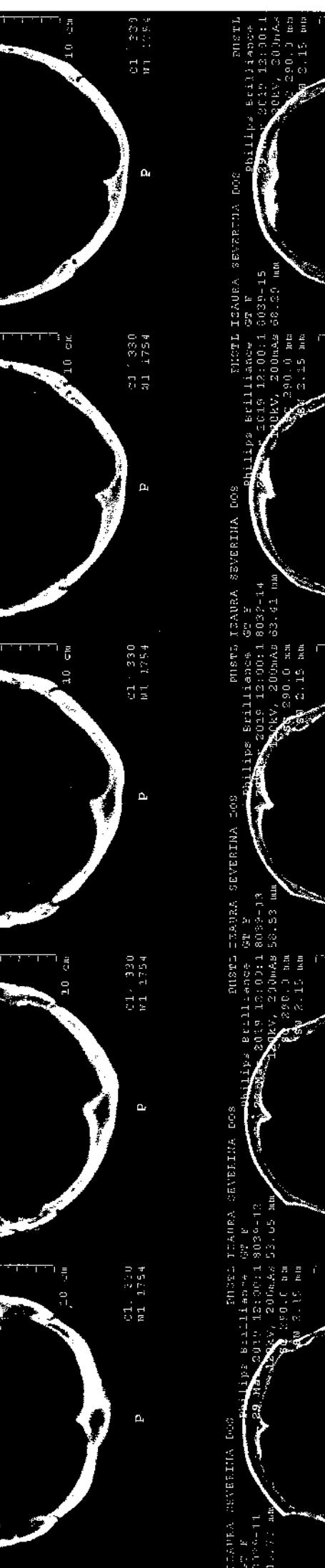
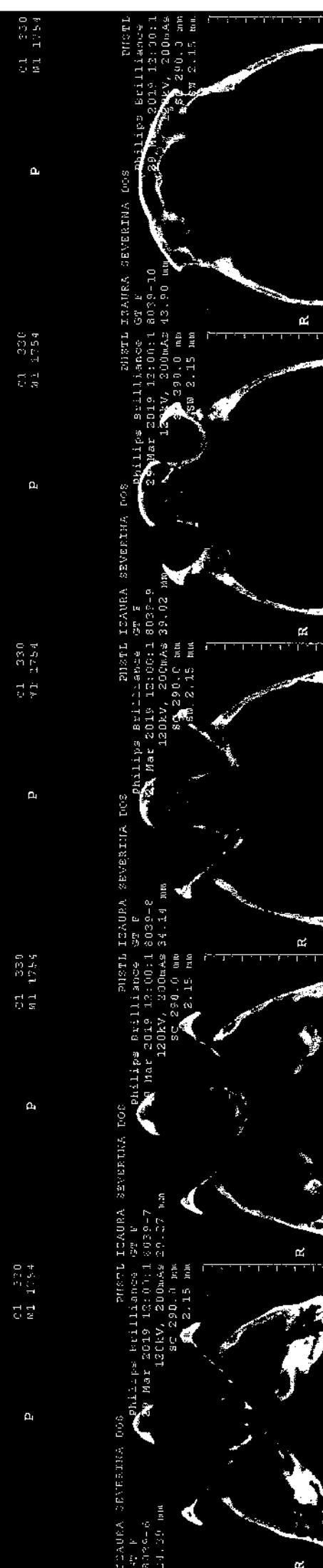
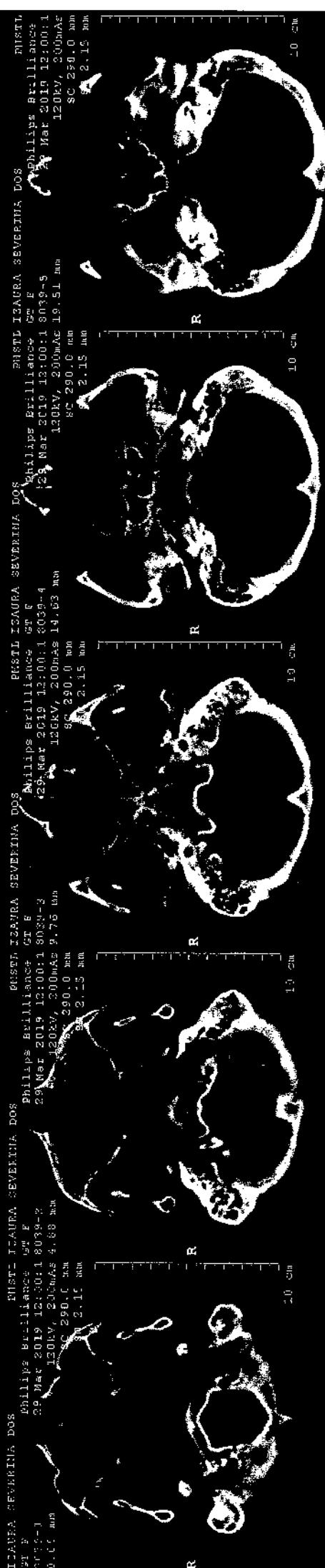
AN. 234, 48.0 mm

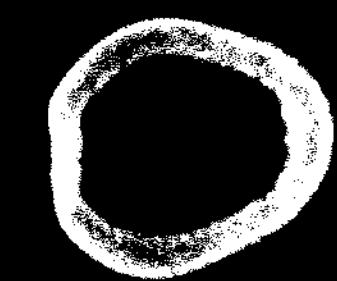
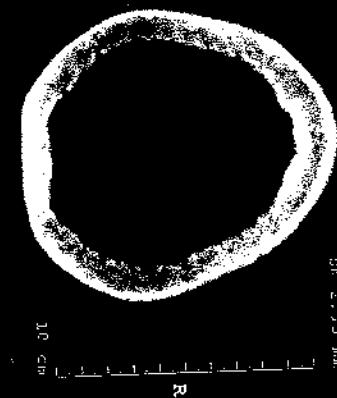
AN. 235, 48.2 mm

AN. 236, 48.4 mm

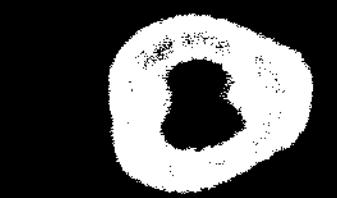
AN. 237, 48.6 mm

AN. 238





BRILLIANTES
29 MAR 2011 12:00:1 135-2-4
135V 2000H 112,19
30 30,0 mm
35 2,15 mm

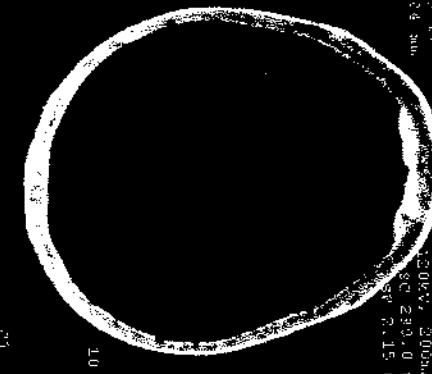


[REDACTED]

29 May 2010 12:00PM
12 DEK, 290-0-
2P, C, 15 6



Scaphisomus *vermiculatus* (Cope) *Scaphisoma* *vermiculatum* (Cope)
Bull. Amer. Mus. Natl. Hist., Vol. 15, p. 204, 1883.
Type locality: "Cape Horn."
Length, 200 mm.

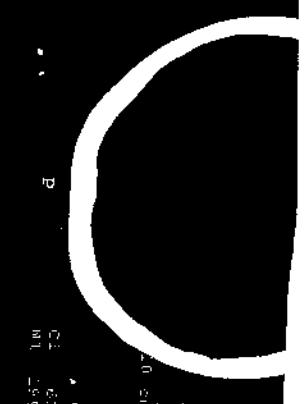
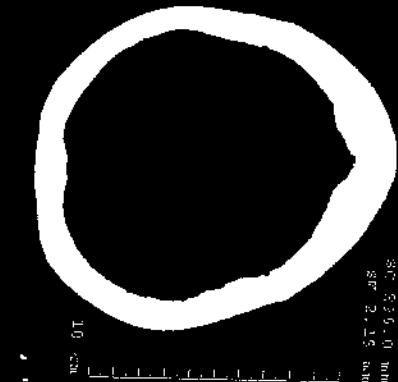
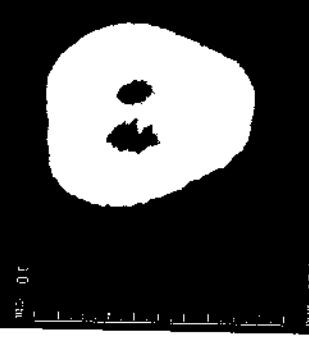
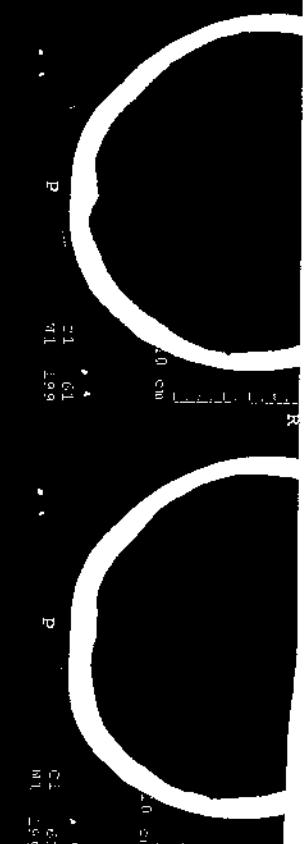
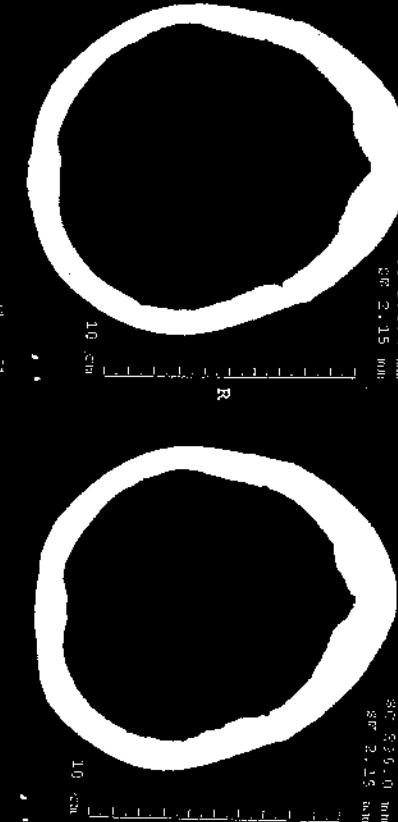
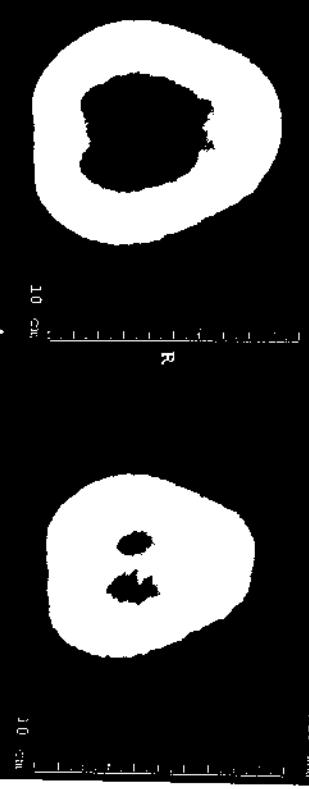
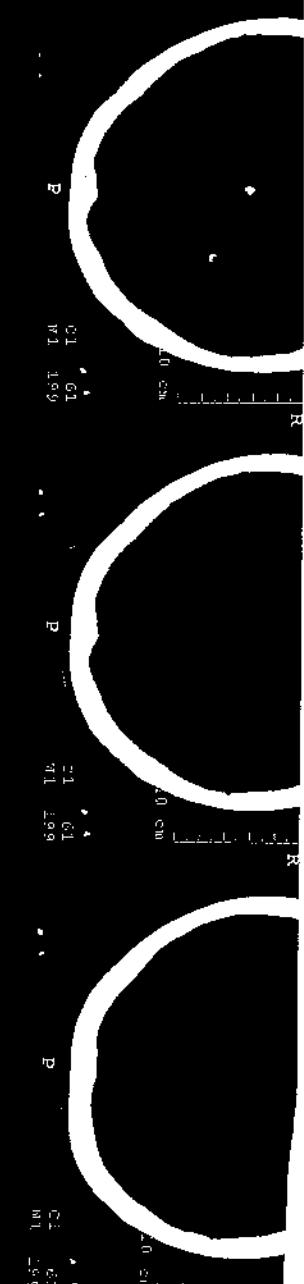
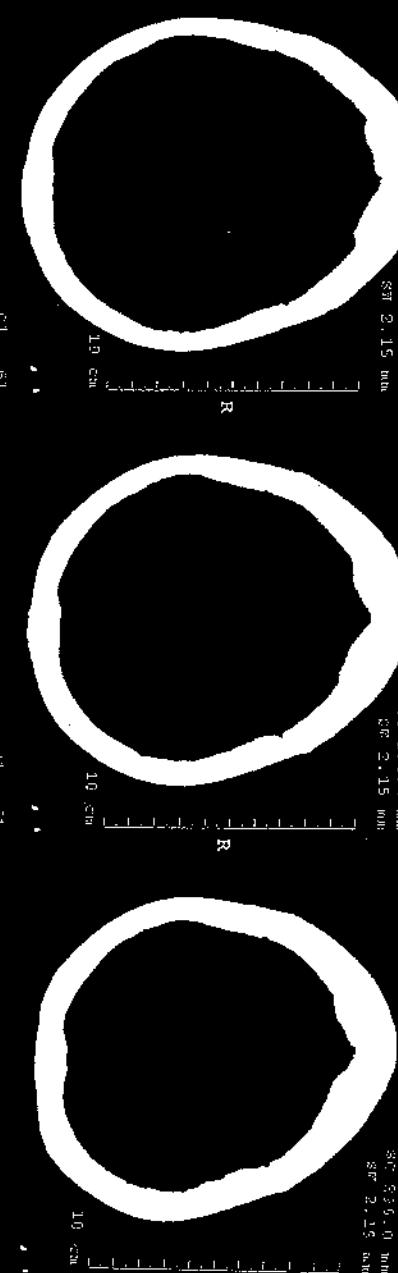
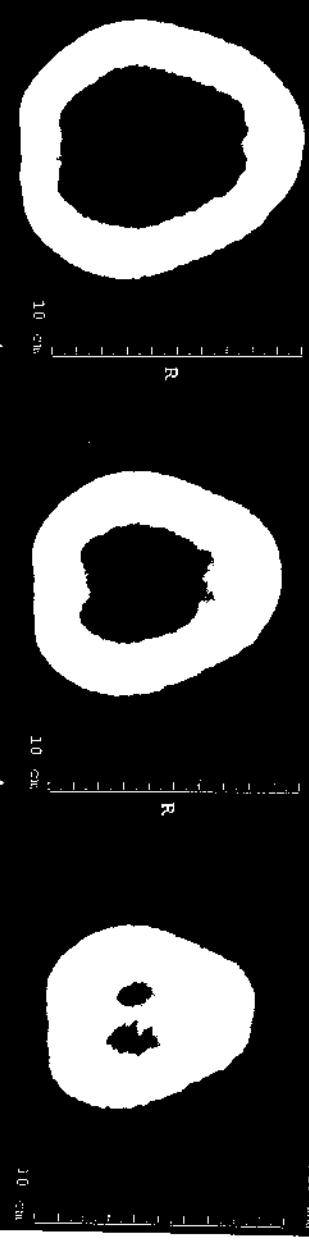
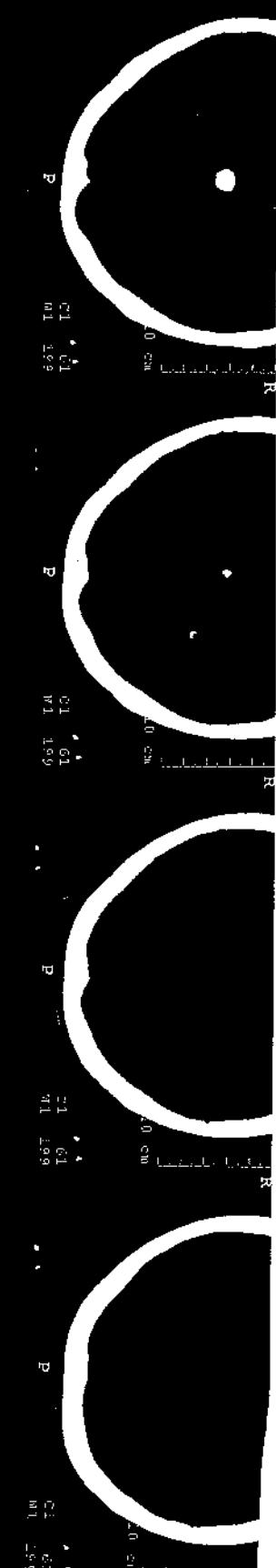
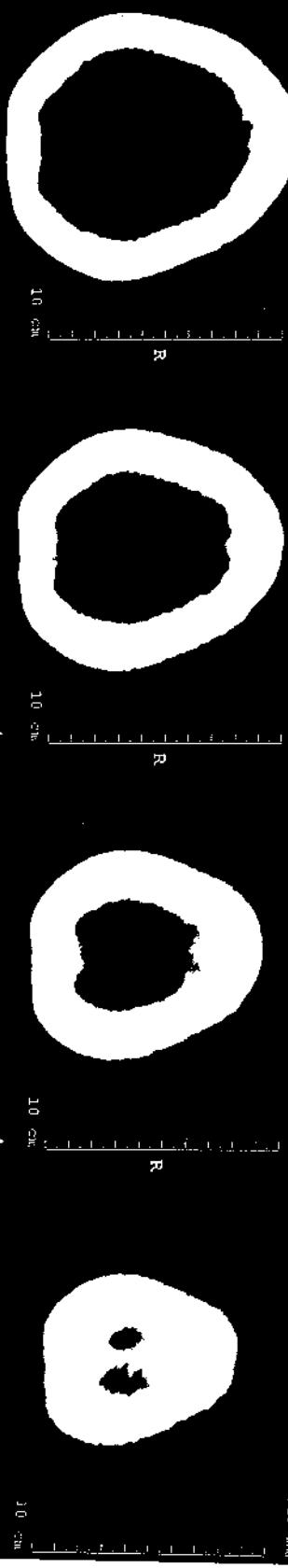
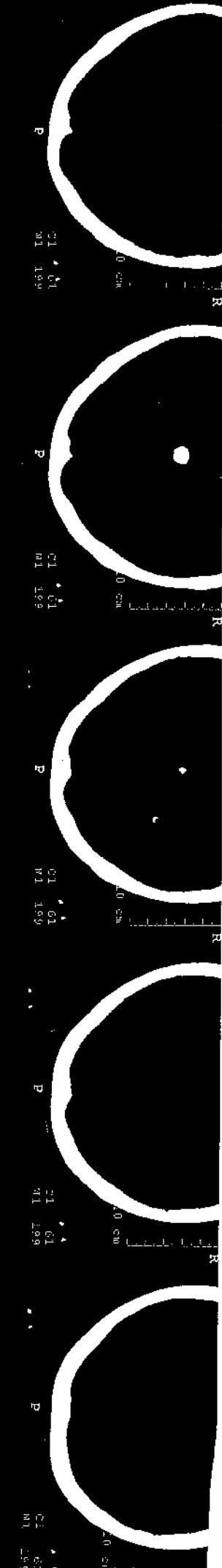
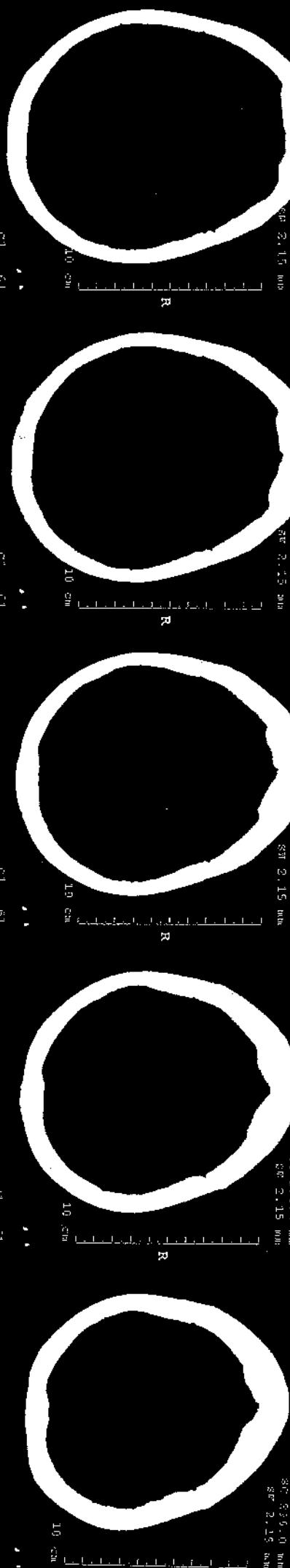
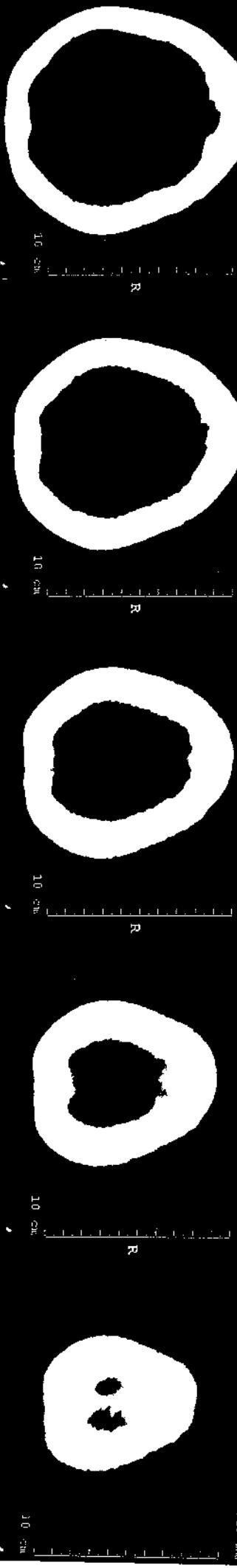


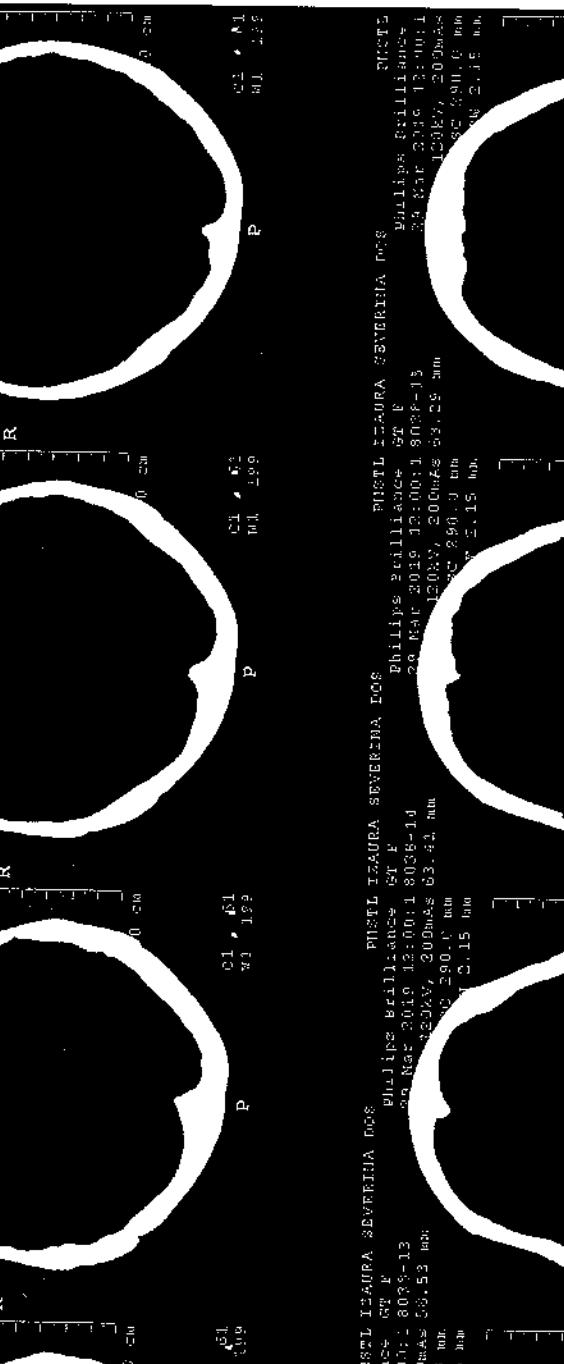
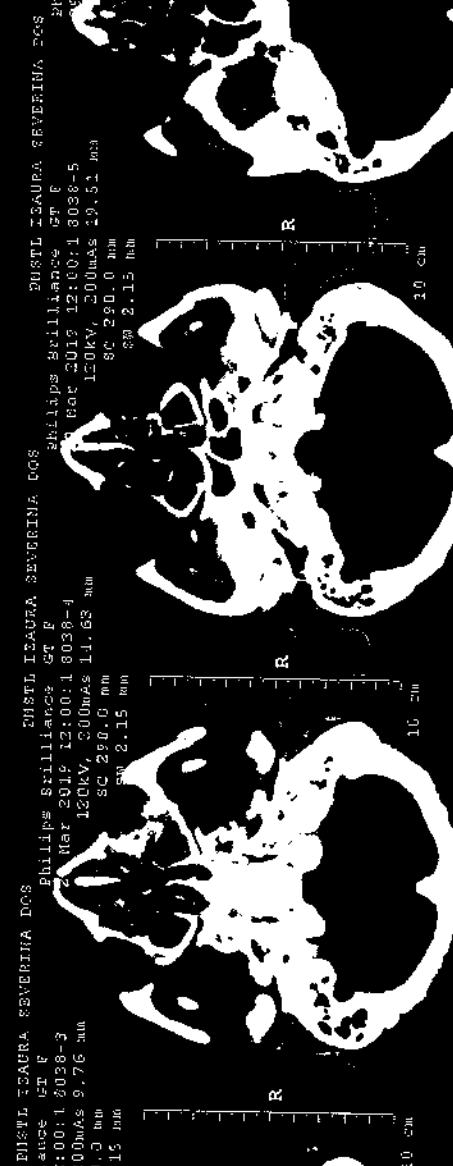
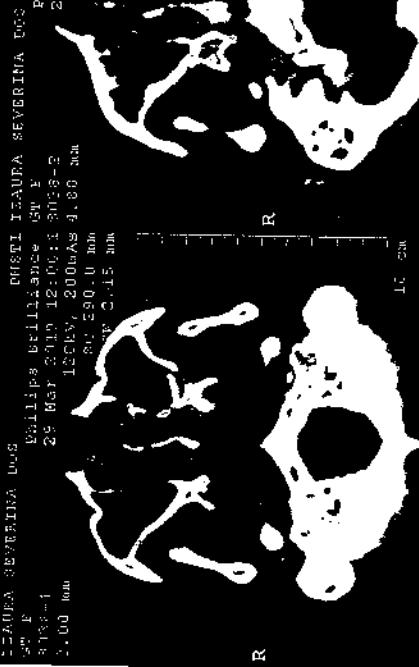
23 Mar 2013 13:30:11
120VAC 80W
80% 29.6 nm
80 2.15 nm



100 100

| | | | | |
|------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------|
| LAVATTA SEVERINA DOG | PICTE ISAYA SEVERINA DOG | PISTOL ZUBORA SEVERINA DOG | RUSTY TAUFA SEVERINA DOG | PICTE MAFADA SEVERINA DOG |
| black & tan | black & tan | black & tan | black & tan | black & tan |
| Philippines Brilliance | Philippines Brilliance | Philippines Brilliance | Philippines Brilliance | Philippines Brilliance |
| SP 2-15 male | SP 2-15 male | SP 2-15 male | SP 2-15 male | SP 2-15 male |
| 2019 Mar 29 | 2019 Mar 29 | 2019 Mar 29 | 2019 Mar 29 | 2019 Mar 29 |
| 12:15yrs | 12:15yrs | 12:15yrs | 12:15yrs | 12:15yrs |
| SP 2-15 male | SP 2-15 male | SP 2-15 male | SP 2-15 male | SP 2-15 male |
| 2019 Mar 29 | 2019 Mar 29 | 2019 Mar 29 | 2019 Mar 29 | 2019 Mar 29 |
| 12:15yrs | 12:15yrs | 12:15yrs | 12:15yrs | 12:15yrs |
| SP 2-15 male | SP 2-15 male | SP 2-15 male | SP 2-15 male | SP 2-15 male |





SEVERINA DOG
29 Mar 2013 12:00:1 8038-5 Phillips Brilliance ST F
120kV, 200mAs 10.00 mm SC 290.0 mm SR 2.15 mm

SEVERINA DOG
29 Mar 2013 12:00:1 8038-14 Phillips Brilliance ST F
120kV, 200mAs 11.63 mm SC 290.0 mm SR 2.15 mm

SEVERINA DOG
29 Mar 2013 12:00:1 8038-15 Phillips Brilliance ST F
120kV, 200mAs 10.45 mm SC 290.0 mm SR 2.15 mm

10 cm

10 cm

10 cm



F

C1 160
ML 1754

C1 160
ML 1754

C1 160
ML 1754

F

C1 160
ML 1754

FISTL IZAIKA SEVERINA DOG SANT

IZAIKA SEVERINA DOG SANT
29 Mar 2019 12:00:15.0 30579-14
120KV, 26mA 31.67 mm
SC 449.0 nm
SM 2.00 nm

IZAIKA SEVERINA DOG SANT
29 Mar 2019 12:00:16.0 30579-15
120KV, 25mA 32.85 nm
SC 449.0 nm
SM 2.00 nm

IZAIKA SEVERINA DOG SANT
29 Mar 2019 12:00:16.0 30579-16
120KV, 25mA 33.05 nm
SC 449.0 nm
SM 2.00 nm

IZAIKA SEVERINA DOG SANT
29 Mar 2019 12:00:16.0 30579-20
120KV, 26mA 34.36 nm
SC 449.0 nm
SM 2.00 nm

IZAIKA SEVERINA DOG SANT
29 Mar 2019 12:00:16.0 30579-20
120KV, 26mA 34.36 nm
SC 449.0 nm
SM 2.00 nm



10 cm

R



10 cm

R



10 cm

R



10 cm

R



10 cm

R



10 cm

R



10 cm

R



10 cm

R



10 cm

R



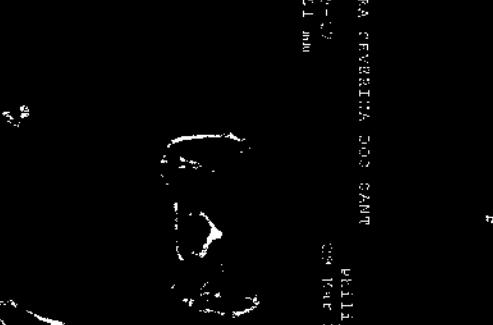
10 cm

R



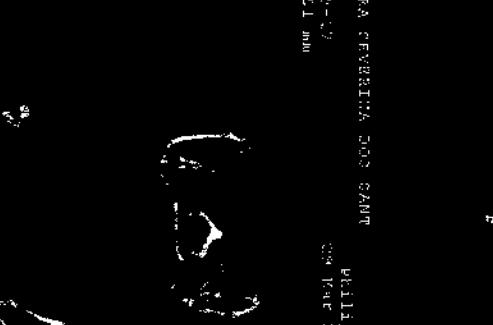
10 cm

R



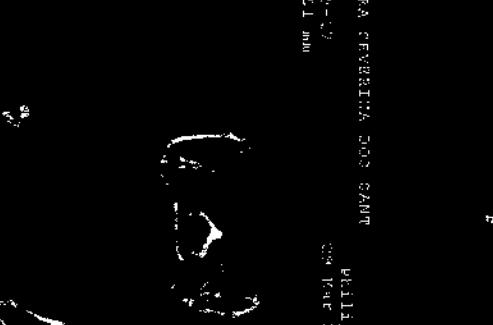
10 cm

R



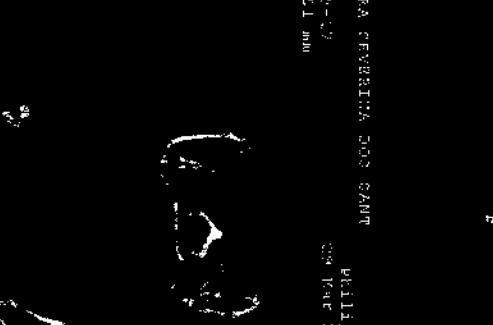
10 cm

R



10 cm

R



10 cm

R



10 cm

R



10 cm

R



10 cm

R



10 cm

R



10 cm

R

IZAURA SEVERINA DOS
PMSTL IZAURA SEVERINA DOS
GT F Philips Brilliance GP F
3 29 Mar 2019 12:00:1 3
120kV, 200mAs
SC 290.0 mm

PMSTL IZAURA SEVERINA DOS
Philips Brilliance GP F
29 Mar 2019 12:00:1 3
120kV, 200mAs
SC 290.0 mm

PMSTL IZAURA SEVERINA DOS
Philips Brilliance GP F
29 Mar 2019 12:00:1 3
120kV, 200mAs
SC 290.0 mm

R



P



A



E

E

F

IZAURA SEVERINA DOS
PMSTL IZAURA SEVERINA DOS
GT F Philips Brilliance GP F
3 29 Mar 2019 12:00:1 6
120kV, 200mAs
SC 290.0 mm

PMSTL IZAURA SEVERINA DOS
Philips Brilliance GP F
29 Mar 2019 12:00:1 6
120kV, 264mAs
SC 449.0 mm

PMSTL IZAURA SEVERINA DOS
Philips Brilliance GP F
29 Mar 2019 12:00:1 6
120kV, 264mAs
SC 449.0 mm

F



A



P

E

PMSTL IZaura SEVERINA DOS F
AURA SEVERINA DOS F
F

PMSTL IZaura SEVERINA DOS F
Philips Brilliance GT F
29 Mar 2019 12:00:16
120kV, 264mA
SC 449.0 mm

PMSTL IZaura SEVERINA DOS F

Philips Brilliance GT F
29 Mar 2019 12:00:16
120kV, 264mA
SC 449.0 mm

EP

F

EP



R

R



ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

~~14 MAI 2019~~

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 484 - Bon Vista - RR

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 MAI 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 484 - Bon Vista - RR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

| | | | |
|------------------------------------|--|-------------------|------------|
| REGISTRO GERAL | 117468 | DATA DE EXPEDIÇÃO | 29/03/2017 |
| NOME | IZAURA SEVERINA DOS. SANTOS AMORAS | | |
| RESIDÊNCIA | | | |
| OTACILIO DOS SANTOS AMORAS | | | |
| VERIDIANA MENDES DOS SANTOS AMORAS | | | |
| NATURALIDADE | | | |
| BELÉM - PA | DATA DE NASCIMENTO | | |
| DOC. ORIGEM | 03/07/1942 | | |
| CERTO NASC 10646 FLS 25-V LIV A-13 | | | |
| 2 OF BELÉM-PA | | | |
| CPF | | | |
| 239.489.572-15 | AMADEU ROCHA TRIANI | | |
| 3 VIA | Perito Papiloscopista da Polícia Civil Diretor do IIC | | |
| LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 | | | |
| P 1 | | | |

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

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

| | | | |
|--|--------------------------|-----------------------------------|--------------|
| Nº do sinistro ou ASL: | CPF da vítima: | Nome completo da vítima: | |
| | 239.489.572-35 | Izaura Sereina dos Santos Amorim. | |
| REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012 | | | |
| Nome completo: | | CPF: | |
| Profissão: | Eereço: | Número: | Complemento: |
| representada | Rua: Rogério meta | 80 | |
| Bairro: | Cidade: | Estado: | CEP: |
| 13 de Setembro | Boa Vista | RR | 69308-340 |
| E-mail: | Tel.(DDD): 95-99152-7147 | | |

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

DADOS CADASTRAIS

RENDIMENTO:
 RECUSO INFORMAR ATÉ R\$1.000,00 R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00 R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00
 SEM RENDA R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00 R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00 ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPCIÃO DE CONTA

CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção):
 Bradesco (237) Itaú (341)
 Banco do Brasil (001) Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: CONTA:
 (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA: CONTA:
 (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Lider a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

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 por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- 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.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica e custas da Seguradora Lider para verificação da existência e quantificação de efeitos permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 39, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 MAI 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Crispim Júlio Bezerra, 484 - Boa Vista - RS

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: Solteiro Casado (no Civil) Divorciado Separado Judicialmente Viúvo Data do óbito da vítima:

Grau de Parentesco com a vítima: Vítima deixou companheiro(a): Sim Não Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

Vítima teve filhos? Sim Não Se tinha filhos, informar quantos:
 Vivos: Falecidos: Vítima deixou nascituro (vai nascer)? Sim Não Vítima deixou pais/avós vivos? Sim Não

Estou ciente de que a Seguradora Lider 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 ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

Local e Data: Boa Vista - RR 14/05/2019
 Nome: _____
 CPF: _____

(*) Assinatura de quem assina A RODO
 Assinatura da vítima/beneficiário (declarante) *Izaura Sereina dos Santos Amorim*

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

TESTEMUNHAS

1º | Nome: _____
 CPF: _____
 ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

Assinatura

2º | Nome: _____
 CPF: _____
 17 MAI 2019

Assinatura
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Crispim Júlio Bezerra, 484 - Boa Vista - RS

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU RODO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura.

NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.

14 MAI 2019



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

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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 009143/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 02/04/2019 13:51 Data/Hora Fim: 02/04/2019 14:03

Origem: Polícia Militar Nº do Documento: 810480 | Data: 29/03/2019

Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 29/03/2019 10:10

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Centenário

Logradouro: AV. CENTENÁRIO

Tipo do Local: Via Pública

| Natureza | Meio(s) Empregado(s) |
|---|----------------------|
| 1095: Auto lesão - Acidente de trânsito | Não Houve |

ENVOLVIDO(S)

| |
|---|
| Nome Civil: WALLYSSONNN (CONDUTOR) |
| Nome Civil: IZAURA SEVERINA DOS SANTOS (ENVOLVIDO) |
| Razão Social: POLICIA MILITAR - RR (COMUNICANTE) |

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

O ROP PM comunica um acidente de transito envolvendo o Sr. Wallysson que Pilotava a Motocicleta PLACA NAU-3057. Conforme o Relato Wallysson ATROPELOU a Sra. Izaura Severina dos Santos Que devido ao acidente a Sra. Izaura Sofreu lesão corporal. Era o relato.

ASSINATURAS

Ernandes Ferreira Lima
Responsável pelo Atendimento

POLICIA MILITAR - RR
(Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderia 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."



Delegado de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 13/05/2019 08:42
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 1

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos





PMRR – CIPTUR

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL SÉRIE I

Nº 810480

| Vtr | SUCp | Data | S/Setor | H/Transm | H/ini | CH/h | H/Fin |
|-----------|--------|------------|---------|----------|-------|-------|-------|
| CIPTUR 03 | CIPTUR | 29/03/2019 | OESTE | 10:10 | 10:10 | 10:17 | 12:17 |

Cód. Oc.
1003

Cód. Prov.
13999

Cód. Ser. Prest.
XXXXXX

Kml.
118437

KmF.
118447

LOCAL DA OCORRÊNCIA

AV. CENTENÁRIO

BAIRRO: CENTENÁRIO

Ref: EM FRENTE AO
COLÉGIO

PESSOAS RELACIONADAS NÃO APRESENTADAS

| | | | |
|------------|-----------------------------------|-----------|--------------------------------------|
| 1 CONDUTOR | Nome: WALLYSSONN | Idade: 27 | E. Civil: SOLTEIRO |
| Endereço: | RUA S-26 | Nº 146 | Bairro: SENADOR HÉLIO CAMPOS |
| RG: | 344598-4 SSP/RR | CNH: --- | Profissão: CONFERENTE DE DEPÓSITO |
| CPF: | 381.913.422-00 | Telefone: | 991442394 |
| 2 PEDESTRE | Nome: IZAURA SEVFERINA DOS SANTOS | Idade: 76 | E. Civil: CASADA |
| Endereço: | RUA ROGÉRIO MOTA | Nº 80 | Bairro: 13 DE SETEMBRO |
| RG: | 117468 SSP/RR | CNH: -- | Profissão: APOSENTADA |
| CPF: | -- | Telefone: | 99117 9228 |

VEICULO ENVOLVIDO

CONDUTOR01 DO V1: NAU 3057- HONDA-150 VERMELHA .

RECEBI OS CONDUZIDOS: NÃO HOUVE CONDUZIDOS E MATERIAIS APREENDIDOS.

| | | |
|------------|-----------|------------|
| ASSINATURA | CARGO | DATA |
| | ARE | 10/03/2019 |
| | HISTÓRICO | |

SENHOR(a) DELEGADO(a),

fomos acionados via CIOPS para averiguar um acidente de trânsito no local citado, já no local não foi encontrada a pedestre e o local foi violado, contudo fomos informados pelo CONDUTOR01 e populares que este estava conduzindo o V1 pela Av. Centenário em direção ao centro, quando foi surpreendido pela pedestre que tentou atravessar a referida Avenida em local inapropriado para tal, quando naquele momento ocorreu o acidente.

Cabe informar, que a perícia foi acionada, todavia não havia possibilidade de realizá-la diante da alteração no local do acidente. Era o que tinha a informar.

41.456-5

Matrícula

SD/ PM

Posto/Grad

CIPTUR

Und

Assinatura

Fernando L X
ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

14 MAI 2019

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura:

DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)

INVALIDEZ PERMANENTE

MORTE

Nº do sinistro ou ASL:

CPF da vítima:

Nome completo da vítima:

239.489.572-35

Izaura Sevrina dos Santos Amorim

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

Nome completo:

Profissão:

Empresária

Endereço:

Rua: Região metropolitana

CPF:

239.489.572-35

Número:

80

Complemento:

Bairro:

Jardim Setembro

Cidade:

Boa Vista

Estado:

RR

CEP:

69308-340

Tel.(DDD):

95-99152-7147

E-mail:

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

DADOS CADASTRAIS

RENDIMENTO MENSAL:

RECUZO INFORMAR
 SEM RENDA

ATÉ R\$1.000,00

R\$1.001,00 ATÉ R\$3.000,00

R\$3.001,00 ATÉ R\$5.000,00

R\$5.001,00 ATÉ R\$7.000,00

R\$7.001,00 ATÉ R\$10.000,00

ACIMA DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPCIÃO DE CONTA

CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

Bradesco (237)

Itaú (341)

Banco do Brasil (001)

Caixa Econômica Federal (104)

CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA:

CONTA:

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA: 0250

CONTA: 18.231

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Lider a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

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 por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

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.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Lider para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

14 MAI 2019

CONTENDO NÃO VERIFICADO
M. CARLOS JOSÉ BEZERRA, 414 - Boa Vista - RR

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: Solteiro Casado (no Civil) Divorciado Separado Judicialmente Viúvo Data do óbito da vítima:

Grau de Parentesco com a vítima: Vítima deixou companheiro(a): Sim Não Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

Vítima teve filhos? Sim Não Se tinha filhos, informar quantos: Vítima deixou nascituro (vai nascer)? Sim Não Vítima deixou pais/avós vivos? Sim Não

Vivos: Falecidos: Vítima deixou pais/avós vivos? Sim Não

Estou ciente de que a Seguradora Lider 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 ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

MORTE
Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

Local e Data: Boa Vista - RR 14/05/2019

Nome:

CPF:

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

Izaura Sevrina dos Santos Amorim

TESTEMUNHAS

1^a | Nome:

CPF:

Assinatura

2^a | Nome:

CPF:

Assinatura

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

(*) A vítima/beneficiário não alfabetizado deverá escolher outra pessoa alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o presente formulário, A SEU ROGO, na presença de 2 (duas) testemunhas maiores e capazes, comprometendo-se a dar-lhe ciência do inteiro teor do conteúdo, antes do preenchimento e assinatura. NECESSÁRIO ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DE TODOS.