



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 02 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190700696

Vítima: GLEIDE SOUSA MARTINS

Data do Acidente: 05/04/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), GLEIDE SOUSA MARTINS

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Não foi verificada a existência de sequela permanente prevista na tabela da Lei nº 6.194, de 1974, razão pela qual o dano pessoal não possui cobertura pelo Seguro DPVAT.

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, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01629/01630 - carta_05 - INVALIDEZ



Carta nº 15316104

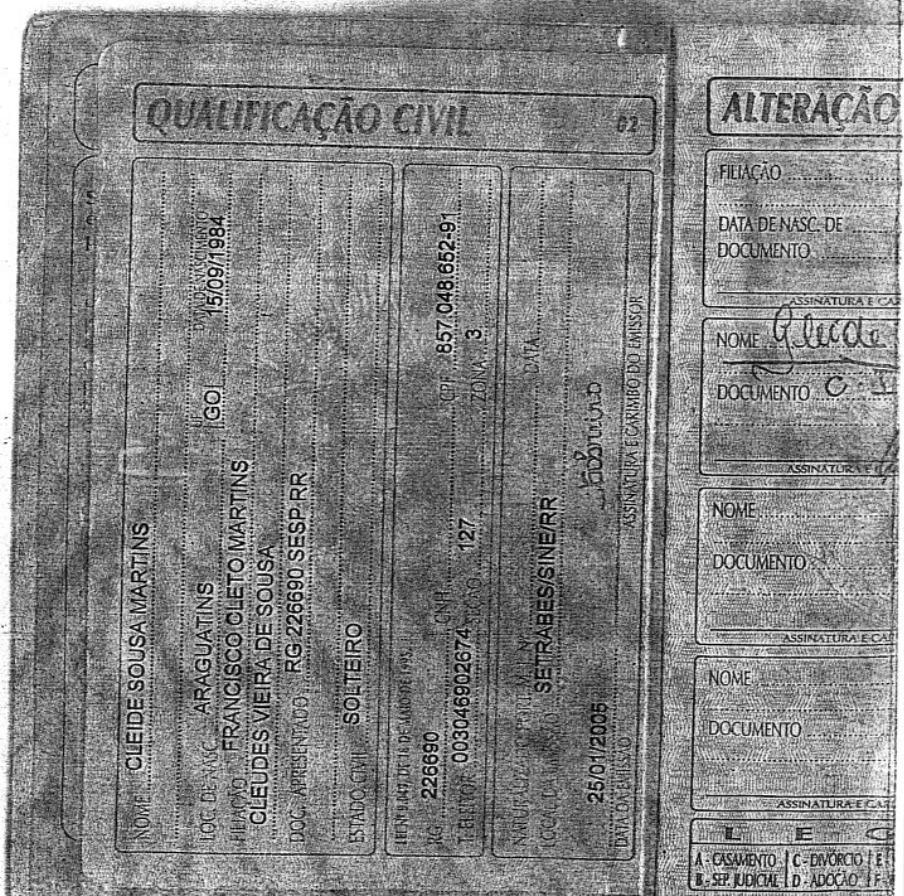
Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJV9Z HFHBPM7E9G UAYNK

PROCURAÇÃO

Eu, Glaç Sabá Martins, brasileiro (a), sobr. Rua, Assentamento das Mangas portador (a) da cédula de identidade RG nº 226.640, inscrito (a) no CPF sob o nº 857.048.652-91, residente e domiciliado (a) na ET Tamanhares/Roraima, nº 111, Bairro Zona Rural, CEP 69.310.000, telefone nº (95) 99143-8671 Boa Vista-RR, por este instrumento particular de procuração, nomeia, o Advogado **WALLYSON BARBOSA MOURA**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB-RR, sob o número 1616, com escritório à Avenida Sabá Cunha, nº 1479, Jardim Caranã, CEP 69.313-725, Boa Vista, Roraima. fone: (95) 3625-7709 e 99153-7838, para Através do presente instrumento particular de mandato, O **OUTORGANTE** nomeia e constitui como seu procurador o **OUTORGADO**, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelece no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitações, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos 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 ação judicial de cobrança de seguro DPVAT em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 14 de Janeiro de 2020.

Glaç Sabá Martins
OUTORGANTE.



566836 Index de
566842 DAMS



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 012747/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 26/04/2019 09:59 Data/Hora Fim: 26/04/2019 10:26
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 26/04/2019
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 05/04/2019 18:50

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Buritis

Logradouro: Av: Mario Homem de Melo

Complemento: em frente à Retífica Roraima

Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: GLEIDE SOUSA MARTINS (VÍTIMA , COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: GO - Aragoiânia Sexo: Feminino Nasc: 15/09/1984
Profissão: Monitor de Alunos Escolaridade: Ensino Médio Completo
Estado Civil: União Estável
Nome da Mãe: Cleudes Vieira de Sousa Nome do Pai: Francisco Cleto Martins

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 226690

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua José Queiroz

Nº: 1943

Complemento: ap - 03

Bairro: Buritis

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

A comunicante vem a este DP para informar que é habilitada (CNH nº 04671803825), e que na data, hora e local acima informado, conduzia a motocicleta Honda FAN 150, ano/modelo 2010/2010, chassi 9C2KC1550AR183201, PLACA NAN-8419, RENAVAM 00233624031, a qual se encontra em nome de seu marido, Almir Lângelo Alves do Carmo, na faixa esquerda da via, pois iria fazer a manobra de conversão à esquerda na Avenida dos Imigrantes, quando teve a traseira da motocicleta colidida por uma Ambulância do SAMU que seguia no mesmo sentido da comunicante. Que a VTR do SAMU estava com sirene e giroflex ligados, porém, a comunicante teve que reduzir, devido o sinal se encontrar vermelho. Que a comunicante viu a VTR do SAMU pelo retrovisor, e deslocou a motocicleta o mais próximo possível da calçada, para dar passagem para a ambulância e uma vez que iria dobrar à esquerda. Que tinha como garupa, sua filha Karoline Vitória Martins Oliveira, de 17 anos, a qual teve ferimentos leves. Que a comunicante teve fratura na face. Que após a colisão, a equipe e levada ao HGR para atendimento médico.





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 012747/2019

ASSINATURAS

Daniel Baraúna Magalhães
Responsável pelo Atendimento

Gleide Sousa Martins
(Comunicante / Vítima)

"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."

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJ677 MBTRB 2NYNS UUQBB



DAT

Jorge Fernando Paiva Figueiredo

Delegado de Polícia Civil: Juraci Pinto da Rocha
Impresso por: Jorge Fernando Paiva Figueiredo
Data de Impressão: 02/05/2019 10:45
Protocolo nº: Não Disponível

AGENTE DE POLÍCIA

CONFERRIDOR

MAT: 92000787



Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

29/01/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição

17/05/2019



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

... Guia de Atendimento 17 ...

		1 ^a Classificação	Reclassificação	Reclassificação	Reclassificação
		<input type="checkbox"/> Vermelho	<input type="checkbox"/> Vermelho	<input type="checkbox"/> Vermelho	<input type="checkbox"/> Vermelho
		<input type="checkbox"/> Laranja	<input type="checkbox"/> Laranja	<input type="checkbox"/> Laranja	<input type="checkbox"/> Laranja
		<input type="checkbox"/> Amarelo	<input type="checkbox"/> Amarelo	<input type="checkbox"/> Amarelo	<input type="checkbox"/> Amarelo
		<input type="checkbox"/> Verde	<input type="checkbox"/> Verde	<input type="checkbox"/> Verde	<input type="checkbox"/> Verde
		<input type="checkbox"/> Azul Ass.	<input type="checkbox"/> Azul Ass.	<input type="checkbox"/> Azul Ass.	<input type="checkbox"/> Azul Ass.
1901093793	05/04/2019 19:48:00	FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA			NOTURNO 19- 6
Paciente		Data Nascimento	Idade	CNS	CPF 07
GLEIDE SOUSA MARTINS		15/09/1984	34 A 8 M 2 D	898002725030279	Prontuário 85704865291 00157591
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Estado Civil	Naturalidade	Nacionalidade
IDENTIDADE	226690	SESP/RR	13/04/2000	F UNIAO ESTAVEL	BRASILEIRA
Mãe				FRANCISCO CLETO MARTINS	Contato (95) 99143-8669
CLEUDES VIEIRA DE SOUSA					Ocupação NÃO INFORMADA
Enderéço	RUA - JOSE QUEIROZ - 1943 - BURITIS - BOA VISTA - RR				
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	Profissional do Atend.	Procedência	Temp. Peso Pressão
Setor	GRANDE TRAUMA	URGÊNCIA		Procedimento Sol.	Registrado por:
		Tipo de Chegada			EDILEUDA.SOUZA
		DEMANDA ESPONTÂNEA			
Queixa Principal				<input type="checkbox"/> Síndrome Febril <input type="checkbox"/> Sintomático Respiratório <input type="checkbox"/> Suspeita de Dengue	
Anamnese de Enfermagem				GSC AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456	TOTAL
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)					
Exame Físico					
Hipótese Diagnóstica					
SADT - Exames Complementares	<input type="checkbox"/> RAIO-X <input type="checkbox"/> ULTRA-SON	<input type="checkbox"/> TC	<input type="checkbox"/> SANGUE	<input type="checkbox"/> URINA <input type="checkbox"/> ECG	<input type="checkbox"/> OUTROS:
PREScrição					
Conduita	<input type="checkbox"/> Alta por Decisão Médica <input type="checkbox"/> Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Alta a Revelia <input type="checkbox"/> Transferência para:			<input type="checkbox"/> Ambulatório <input type="checkbox"/> Observação (Até 24h) <input type="checkbox"/> Internação	
Óbito				Data e Hora da Saída/Alta:	
Antes do 1º Atendimento?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Destino:	<input type="checkbox"/> Família	<input type="checkbox"/> IML Anatomia Patológica	
Assinatura do Paciente ou Responsável	Carimbo e Assinatura do Médico				
Impresso por: cassia.andrade Data Hora: 17/05/2019 16:29:02					



29/01/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição

17/05/2019

... Cadastro do Paciente ...



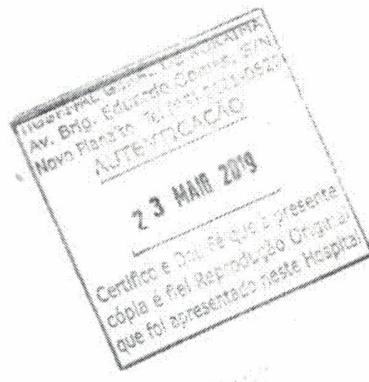
GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

CADASTRO DE PACIENTE

Paciente: GLEIDE SOUSA MARTINS

Data de Nascimento: 15/09/1984 Idade: 34 A 8 M 2 D Sexo: FEMININO CPF: 857.048.652-91 C.N.S.: 898002725030279
Documento: IDENTIDADE Número: 226690 Orgão Emissor: SESP/RR Emissão: 13/04/2000 Parceiro: NÃO
Estado Civil: UNIAO ESTAVEL Cônjuge: Escolaridade: ENSINO MEDIO COMPLETO
Raça/Cor: PARDA Etnia: Naturalidade: ARAGUATINS - TO
Nacionalidade: BRASILEIRA Ocupação: NÃO INFORMADA
Mãe: CLEUDES VIEIRA DE SOUSA Pai: FRANCISCO CLETO MARTINS
Endereço: RUA: JOSE QUEIROZ Nº: 1943 Compl: Bairro: BURITIS Cidade: BOA VISTA - RR CEP: 69309207
Contatos - Residencial: Trabalho: Cel1: (95) 99143-8669 Cel2: (95) 99143-8671
e-mail: Data do Cadastro: 26/03/2009 00:00:00 Alterado em: 05/04/2019 19:48:31

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006

Validação deste em <https://projudi.trr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJT5M BBHFF3LXCQ T5AFR



Cód. Pac.: 53460

Nome: GLEIDES SOUSA MARTINS

Data: 02/08/2019 Idade: 34A Procedência: ELETIVO

Médico Solicitante: RUI SOUZA

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEIOS DA FACE E CRANIO

Protocolo:

Exame realizado com cortes tomográficos computadorizados axiais volumétricos, obtidos com técnica multi-slice.

Indicação:

- Cefaleia pós-trauma de face.

Relatório:

SEIOS DA FACE

- Discreto desvio do septo nasal, de aspecto sinuoso, dextroconvexo superiormente e levoconvexo inferiormente, com predomínio junto a junção osteocartilaginosa, associado a minimo esporão ósseo tocando a concha nasal inferior respectiva.
- Seios paranasais apresentando aeração preservada.
- Unidades osteomeatais e recessos de drenagem dos seios paranasais pérviros.
- Conchas, cavidades e meatus nasais preservados.
- Canais dos nervos ópticos sem sinais de deiscência.
- Fossas pterigopalatinas, cavidades orbitarias e estruturas da rinofaringe simétricas.

CRÂNIO

- Sulcos corticais e cisternas encefálicas com amplitudes habituais para a faixa etária.
- Sistema ventricular supratentorial de aspecto habitual
- Parênquima cerebral com morfologia e atenuação normais.
- Tronco cerebral e cerebelo com morfologia e atenuação preservados.
- Ausência de calcificações de aspecto patológico.
- Linha média sem desvios significativos.
- Ausência de coleções ou massas intra ou extra-axiais, respeitadas as limitações do método.

Conclusão:

- *Discreto desvio sinuoso do septo nasal.*
- *Estudo do crânio sem particularidades de nota.*

Dr. Daniel Lopes Azevedo
Resp. Técnico
CRM-RR 1191
RQE: 566 Médico

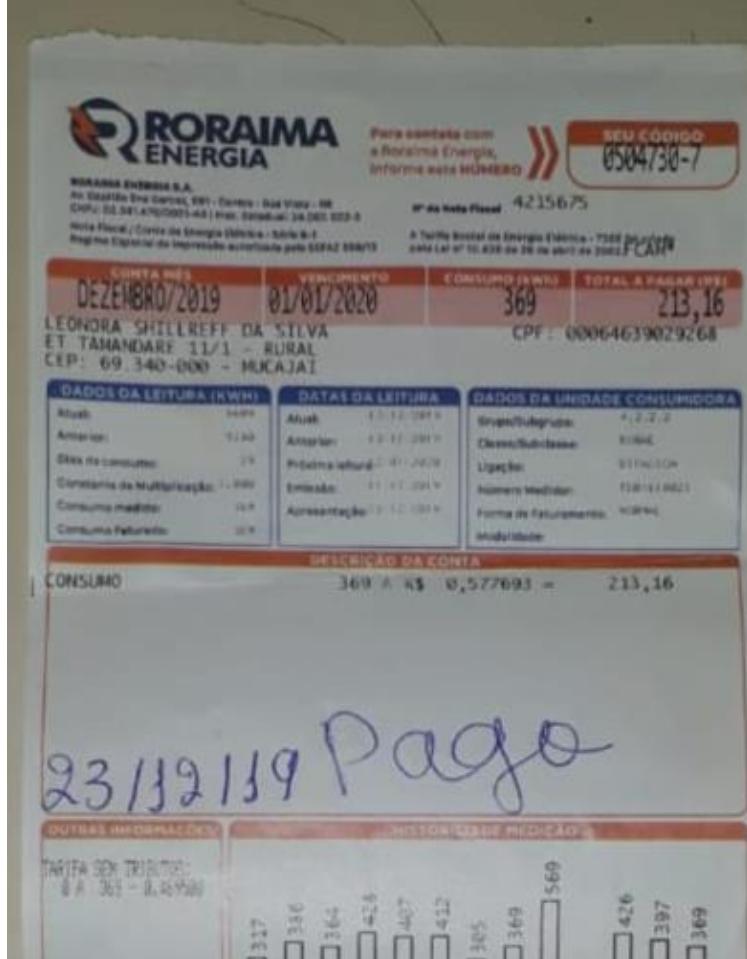
Dr Daniel Lopes Azevedo. RQE 566
Responsável Técnico

Dr. Daniel Lopes Azevedo
Médico
CRM 1191/RR

Dr. Daniel Lopes Azevedo
Membro titular do CBR

/ CRM:1191 RR

NOTA: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação da mesma pode ser modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda.



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, Glaice Souza Martins, brasileiro
(a), sóteros, 185 de 18005, portador (a) do RG nº
857.048.652-91, inscrito (a) no CPF sob o nº 996.690, residente e
domiciliado (a) na ET TANANARIVE, nº 1111, Bairro
ZONA PUROL, Boa Vista-RR, CEP 69.390.000, telefone
nº (95) 99143-8671, 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 Janeiro de 2020.

Glaice Souza Martins
DECLARANTE