



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, 28 de Abril de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200147062

Vítima: ARGELIO JOSE CARRERA MUJICA

Data do Acidente: 03/11/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: WILLIAM GONCALVES FRANCO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ARGELIO JOSE CARRERA MUJICA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos

25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: ARGELIO JOSE CARRERA MUJICA

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 341

Agência: 000006953

Conta: 0000027017-7

Tipo: CONTA CORRENTE

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, retorne 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.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01001/01002 - carta_15R - INVALIDEZ

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrj.jus.br/projudi/> - Identificador: PJYC2 K2SXE GBP75 ZMS6A

PROCURAÇÃO

Eu, ARGELIO JOSE CARRERA MUJICA, brasileiro (a), SOLTEIRO, DESEMPREGADO, portador (a) da cédula de identidade RG nº NÃO POSSUI, inscrito (a) no CPF sob o nº 713.375.381-24, residente e domiciliado (a) na R. CURIMATA, nº 512, Bairro JARDIM PRIMAVERA, CEP 69314-226, telefone nº 95 99113-5855 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 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 ação judicial de cobrança de seguro DPVAT em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 13 de MAIO de 2020.



OUTORGANTE.



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 038645/2019-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 07/02/2020 10:10 Data/Hora Fim: 07/02/2020 10:30
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: ROP Nº 094591-J Data: 03/11/2019
Delegado de Polícia: Miriam Di Manso

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Plantão Central

Data/Hora do Fato: 03/11/2019 19:30

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Bairro: União
Logradouro: AV.RUY BARAÚNA

Nº: 1966

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
53: INJÚRIA (ART. 140 CAPUT DO CPB)	Não Houve
559: VIAS DE FATO (ART. 21 DA LCP)	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: GUSMERLI CARDINA SILVA DEPABLOS (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Venezuelana Sexo: Feminino Idade: 35 anos
Estado Civil: União Estável

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA: GIDEÃO Nº: 247
Bairro: CAMBARÁ

Nome Civil: ARGELIO JOSÉ CARRERA MUJICA (ENVOLVIDO , COMUNICANTE)

Nacionalidade: Venezuelana Sexo: Masculino Nasc: 13/10/1985 Idade: 34 anos
Naturalidade: SUCRE / CARRIGAL Profissão: Pedreiro
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: Rosario Josefina Mujica Zorrilla Nome do Pai: Elionay Jose Carrera Santamaria

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA: CURIMATÃ Nº: 502
Complemento: APTO 03
Bairro: JARDIM PRIMAVERA
Telefone: (95) 99172-1159 (Celular)

Nome Civil: JOSÉ ALEJANDRO ARIZA MORENO (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Venezuelana Sexo: Masculino Idade: 33 anos
Estado Civil: Solteiro(a)



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 038645/2019-A01

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA: BETEL
Bairro: CAMBARÁ

Nº: 825

Nome Civil: CHARLES MADEIRA DO NASCIMENTO (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino
Estado Civil: Casado(a)

Idade: 43 anos

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 381518-8

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA: ALFERES PAULO SALDANHA
Bairro: SÃO FREANCISCO

Nº: 843

Nome Civil: DULVIS ILITZA MATO IDROGO (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Venezuelana Sexo: Feminino
Estado Civil: União Estável

Idade: 35 anos

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA: BETEL
Bairro: CAMBARÁ

Nº: 825

Nome Civil: RUBEN DÁRIO FERNANDEZ UTCHES (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino
Estado Civil: União Estável

Idade: 34 anos

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 160363348

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA: GIDEÃO
Bairro: CAMBARÁ

Nº: 247

Nome Civil: TAMIRES LEANDRO DA SILVA (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino
Estado Civil: União Estável

Idade: 26 anos

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 381518-8

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA: AMANCIO FERREIRA DE LUCENA
Bairro: ASA BRANCA

Nº: 919

Nome Civil: WENERSON FRANCO DOS SANTOS (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino
Estado Civil: Solteiro(a)

Idade: 38 anos



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 038645/2019-A01

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 191736

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: PJ

Razão Social: POLICIA MILITAR DE RORAIMA (COMUNICANTE)

Ramo de Atuação: Órgão público

Representante: Carlos Braga - Sgt Pm

Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

A guarnição da PM comunicou através ROP nº 094591-J, o seguinte fato: Informaram que em patrulhamento de rotina foram acionados pela CIOPS, para averiguar um acidente de trânsito seguido de agressão envolvendo os relacionados. A situação teve início quando Wenderson Franco dos Santos, conduzia uma motocicleta de cor verde da marca HONDA e placa nº NAI7574 na Av. Rui Baraúna, quando Argelio Alejandro Ariza Utches, atravessou a rua ocasionando o acidente, segundo relato de populares. Duas ambulâncias do SAMU foram enviadas para o local e no momento de atender Argelio Jose Carreira Mujica, a técnica de enfermagem Tamires Leandro da Silva, foi agredida verbalmente por Dulvis Iltza Mato Depablos, enquanto Charles Madeira do Nascimento, tirava a maca da ambulância e que ao presenciar a agressão verbal contra sua companheira de trabalho Tamires Leandro da Silva, pediu para que a senhora Dulvis Iltza Mato Depablos, se afastasse, momento em que ela senhora Dulvis Iltza Mato Depablos a empurrou e no mesmo momento Ruben Dario Fernandes Utches, desferiu um soco contra o rosto do Sr. Charles Madeira do Nascimento. Que segundo relatado pelos servidores do SAMU Charles Madeira do Nascimento e Tamires Leandro da Silva, os envolvidos Jose Alejandro Ariza Moreno e Gusmerli Cardina Silva Depablos, não tiveram envolvimento nas agressões embora tivessem acompanhados dos agressores. Em tempo informo que a motocicleta de Wenderson Franco dos Santos, foi entregue ao seu primo, senhor MATHEUS, RG: 3325911SSP/RR, depois de realizada a perícia pelo Perito da Polícia Civil, Nelson Souza. É o relato. QUE NA DATA DE HOJE, 07/02/20, COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE ACIDENTE DE TRANSITO O SR. ARGELIO JOSE CARRERA MUJICA, SOLICITANDO ADITAMENTO DESTES REGISTROS; QUE NA DATA DO FATO ESTAVA ATRAVESSANDO A AV RUY BARAÚNA QUANDO A MOTOCICLETA PLACA NAI7574 O BATEU, CAUSANDO LESÃO E FRATURAS NA PERNA; QUE FOI SOCORRIDO E ENCAMINHADO AO HOSPITAL GERAL RORAIMA-HGR; QUE NÃO DESEJA REPRESENTAR CRIMINALMENTE CONTRA O CONDUTOR DA MOTOCICLETA ; QUE ESTE REGISTRO É PARA FINS DE SEGURO DPVAT. É O RELATO. INFORMO AINDA QUE FORAM INSERIDOS OS DADOS PESSOAIS DE ARGELIO JOSE CARRERA MUJICA PARA COMPLEMENTAÇÃO DO REGISTRO.

ASSINATURAS

Rosana Jucara Vilaca Moreira

Agente de Polícia
Matrícula 42000370

Responsável pelo Atendimento

Argelio José Carrera Mujica

(Envolvido / 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."

Delegado de Polícia Civil: Miriam Di Manso
Impresso por: Jefferson Inácio Araújo
Data de Impressão: 17/02/2020 11:46
Protocolo nº: Não disponível

Página 3 de 3

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

03/11/2019 **PACIENTE: ARGELIO JOSE CARREIRA** Guia de Atendimento 17 ...

DU: 13/10/1985



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

1ª Classificação: ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.: ☐

Reclassificação: ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.: ☐

Reclassificação: ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.: ☐

1901182020 03/11/2019 20:36:51 **FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA** NOTURNO 19- 30

Paciente: **AURELIO CARREIRA** Data Nascimento: **13/06/1985** Idade: **25 A 5 M 21 D** CNS: CPF: **07** Prontuário:
Tipo Doc: Documento Órgão Emissor Data Emissão Sexo: **M** Estado Civil: **PAI** Raça/Cor: **PARDA** Nacionalidade: **VENEZUELA**
Mãe: **ROSALIA MUJICA** Pai: **NI** Contato:
Endereço: **AVENIDA - NAO INFORMADO - SN - AEROPORTO - BOA VISTA - RR** Ocupação:

Class. de Risco: Plano Convênio: **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** N° da Carteira: Validade: Autorização: Sis Prenatal:
Motivo do Atendimento: **ATROPELAMENTO** Caráter do Atendimento: **URGÊNCIA** Profissional do Atend.: Procedência: Temp.: Peso: Pressão:
Setor: **GRANDE TRAUMA** Tipo de Chegada: **SAMU CAPITAL** Procedimento Sol.: Registrado por: **ADAO**

Queixa Principal: ☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem: **embriado atropelado por moto fútil**

GSC: AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456 TOTAL:

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)

Exame Físico: **Ferimento lacerar ambos os membros superiores com fratura**

Hipótese Diagnóstica:

Raio X - **fratura de tíbia e fíbula**

SADT - Exames Complementares: ☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECO

PRESCRIÇÃO

1. ATT 0,5 mg IM
2. d p nome de (EU)
3. tilate 10 mg (EU)

Ceftriaxona 1g
benzetina 240 mg

Condição: ☐ Alta por Decisão Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Alta a Revelia ☒ Transferência para: **OPOR. 2**

óbito: Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IMI ☐ Clínica Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável: **Dr. Marcus Pinheiro** CRM 227-RR

Assinatura do Médico: **Carimbo e Assinatura do Médico**

Impresso por: **adao** Data Hora: 03/11/2019 20:39:49

1901182020

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: PJ68L.W3JUP.XG9VD.N873B





BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERÁRIO

Data: 15/02/2020

O.S. _____

Angélio José Caruma Unjica

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA:

TIPO DE INTERVENÇÃO:

MEDICAÇÕES E ACIDENTES:

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:

CIRURGIÃO:

1º AUXILIAR:

2º AUXILIAR:

INSTRUMENTADORA:

3º AUXILIAR:

ANESTESIA:

ANESTESISTAS:

ANESTÉSICO:

INÍCIO:

FIM:

DURAÇÃO:

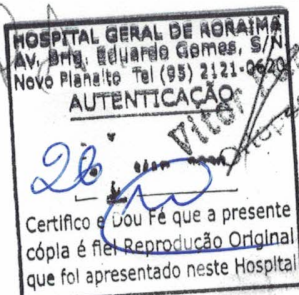
RELATÓRIO CIRÚRGICO

1. Paciente em DDM via. voluntária;

2. AA + OCE;

3. Incisão longitudinal antero-lateral + acúmulo de gesso
função + acúmulo de gesso + sutura de extensor digital +
unção + colocação de placa DCP do antebraço + punção
LHC + sutura + antio

h. A R



Dr. Fernando Rezende
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 2007

CAERR
CNPJ: 05.939.467/0001-15
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 20.055.426-3
RUA MELVIN JONES, 219 - SÃO PEDRO - CEP. 69.305-610

ATENDIMENTO
CAERR
0800 280 9520
www.caerr.com.br

Matrícula: 841617 Novembro/2019

Dados do Cliente:
FRANCISCO SANTOS COSTA

Endereço para entrega:
RUA CURIMATA, NUM. 512 - JARDIM PRIMAVER
A BOA VISTA RR 69314-226

Inscrição 001.023.042.017-001 **Rota** 5 **Seq.Rota** 966 **Quantidade de Economias** 1
Hidrômetro A14U035485 **Data de Instalação** 17/12/2015 **Situação Água** LIGADO **Situação Esgoto** POTENCIAL

ANTERIOR 314 **ATUAL** 326 **CONSUMO (m3)** 12 **NUM DE DIAS** 31

LEITURA FAT. 314
LEITURA INF.
DT. LEITURA 09/10/2019 09/11/2019

ULTIMOS CONSUMOS

201910	15-0
201909	4-0
201908	1-0
201907	0-30
201906	0-30
201905	9-0
MEDIA	4

Qualidade da Água Distribuída ao Consumidor
Informações das Amostras Realizadas na Rede de Distribuição
DECRETO FEDERAL N.º 5448 / 2005 G.M.

AMOSTRAS	CLORO	TURBIDEZ	COR	C.TOTAIS	B.COLI
EXIGIDAS	100	100	100	100	100
ANALISADAS	215	215	215	215	215
CONFORMES	215	215	215	215	215

DESCRICAÇÃO

	CONSUMO	TOTAL(R\$)
AGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)	12 M3	30,86
CONSUMO DE AGUA		
TAXA COBRANCA DE DOCUMENTO 11/2019		4,77

VENCIAMENTO: 15/12/2019 **TOTAL A PAGAR** 35,63

AVISO: EM 31/10/2019 CONSTA DEBITO SUJ.CORT. IGNORE CASO PAGO

IMPRESSO EM: 09/11/2019 06:23:28

Via do Cliente

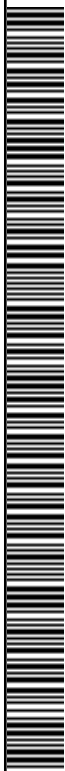
O PORTADOR TEH ASSIGURADO TODOS OS DIREITOS PREVISTOS NO ART. 4 DA LEI N. 13.445/2017 E NÃO RECEBERA TRATAMENTO DISCRIMINATORIO DE QUALQUER NATUREZA. ESTE DOCUMENTO GARANTE O ACESSO AOS SERVICOS PUBLICOS, ESPECIALMENTE OS RELATIVOS A EDUCACAO, SAUDE, PROTECCION Y ASSISTENCIA SOCIAL, ALÉM DE PERMITIR A EXERCICICIO DO CPF, CTPS E ABERTURA DE CONTA BANCARIA.

CPF:
CLASSIFICAÇÃO: TEMPORARIO
PRAZO DE RESIDÊNCIA: 12/03/2021
EMISSION: 13/05/2019 CGPI/DIREX/PP

AMPARO LEGAL: PORTARIA INTERMINISTERIAL N 9/2018

A VALIDADE DO DOCUMENTO PODERA SER CONSULTADA NO SITIO ELETRONICO OFICIAL DA POLICIA FEDERAL

I<BRAFO79184G<2<<<<<<<<<<<<
8510138M21032123VEN<<<<<<<<<<8
CARRERA<MUJICA<<ARGELIO<JOSE<<



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, ARGELJO JOSE CARRERA MUJICA, brasileiro
(a), SOLTEIRO, DESEMPREGADO, portador (a) do RG nº
NÃO POSSUI, inscrito (a) no CPF sob o nº 713.375.381-24, residente e
domiciliado (a) na R. CURIMATA, nº 512, Bairro
JARDIM PRIMAVERA, Boa Vista-RR, CEP 69314-226, telefone
nº (95) 99113-5855, 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, 13 de MAIO de 2020.



DECLARANTE

