



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, 21 de Maio de 2020**

**Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200151669**

**Vítima: RUBEM HONORATO SILVA**

**Data do Acidente: 28/12/2019**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Procurador: WILLIAM GONCALVES FRANCO**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), RUBEM HONORATO SILVA**

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\$ 3.712,50

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas torácicas, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital 100%

Graduação: Em grau residual 10%  
% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 100%) 10,00%  
Valor a indenizar: 10,00% x 13.500,00 = R\$ 1.350,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%  
% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%  
Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

**Recebedor: RUBEM HONORATO SILVA**

**Valor: R\$ 3.712,50**

**Banco: 104**

**Agência: 000003906**

**Conta: 0000019581-8**

**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.**

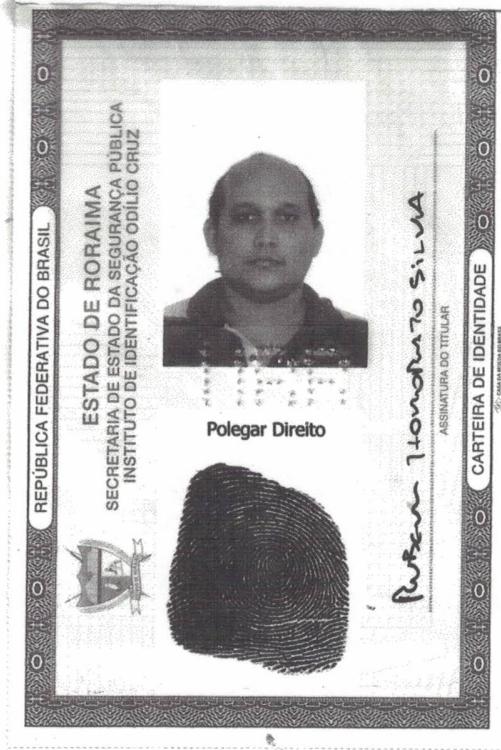
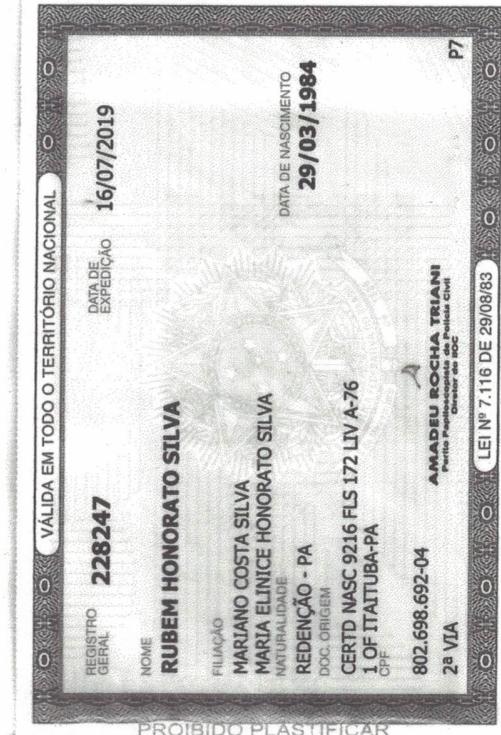
Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorno ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

## PROCURAÇÃO

Eu, AUBEM HONORATO SILVA, brasileiro (a), CASADO, AUTÔNOMO, portador (a) da cédula de identidade RG nº 228247, inscrito (a) no CPF sob o nº 802.698.692-04, residente e domiciliado (a) na V. 02, nº 1012, Bairro RURAL, CEP 69.000-000, telefone nº (95) 99173-8917 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, 8 de JUNHO de 2020.

X Aubem Honorato Silva  
OUTORGANTE.





**GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
POLÍCIA CIVIL  
2º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Nº: 046769/2019

**DADOS DO REGISTRO**

Data/Hora Início do Registro: 28/12/2019 18:51 Data/Hora Fim: 28/12/2019 22:48  
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: 065156 Data: 28/12/2019  
Delegado de Polícia: Alexandre Henrique de Matos Lima

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Afeto: 2º Distrito Policial  
Data/Hora do Fato: 28/12/2019 15:12

**Local do Fato**

Município: Boa Vista (RR)  
Bairro: Buritis  
Logradouro: Av. Mário Homem de Melo

Ponto de Referência: Cruzamento com rua Antônio Pinheiro Galvão  
Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR (ART. 303 CAPUT DA LEI DOS CRIMES DE TRÂNSITO - CTB )	Não Houve

**ENVOLVIDO(S)**

**Nome Civil: ALAN DENYS GOMES BARBOSA (COMUNICANTE )**

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Idade:

Naturalidade: RR - Boa Vista Profissão: Policial Militar

Nome da Mãe: Não Informado

**Endereço**

Município: Boa Vista - RR

**Nome Civil: RUBEN HONORATO SILVA (VÍTIMA )**

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Idade: 35 anos

Estado Civil: Casado(a)

**Documento(s)**

RG - Carteira de Identidade: 228247

**Endereço**

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: rua Benjamin Pereira de Melo

Nº: 1537

Bairro: Senador Hélio Campos

**Nome Civil: ALDERIENE OLIVEIRA PEREIRA (SUPÓSTO AUTOR/INFRATOR )**

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Idade: 40 anos

Profissão: Assistente Administrativo

Estado Civil: Solteiro(a)

**AUTENTICAÇÃO**

*Confidencial e deve ser de uso interno, que a presente fatura é a reprodução fiel do original.*

*16/09/2020*

*20*

**Documento(s)**

RG - Carteira de Identidade: 147945

**Endereço**

Município: Boa Vista - RR



**GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
PÓLICIA CIVIL  
2º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR**

## BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 046769/2019

Logradouro: rua Atls Cantanhede  
Bairro: Jardim Floresta

Nº: 281

### **OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)**

<b>Grupo</b>	<b>Veículo</b>	<b>Subgrupo</b>	Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
<b>CPF/CNPJ do Proprietário</b>	036.723.522-68	<b>Placa</b>	NAS4107
<b>Renavam</b>	01099419848	<b>Número do Motor</b>	310A10112805540
<b>Número do Chassi</b>	8AP19627ZG4163174	<b>Ano/Modelo Fabricação</b>	2016/2016
<b>Cor</b>	PRATA	<b>UF Veículo</b>	Roraima
<b>Município Veículo</b>	Boa Vista	<b>Marca/Modelo I</b>	FIAT PALIO ATTRACT 1.0
<b>Modelo</b>	I/FIAT PALIO ATTRACT 1.0	<b>Veículo Adulterado?</b>	Não
<b>Quantidade</b>	1 Unidade	<b>Situação</b>	Envolvido
<b>Última Atualização Denatran</b>	17/01/2018	<b>Situação do Veículo</b>	NADA CONSTA
<b>Nome Envolvido</b>		<b>Envolvimentos</b>	
Alderiene Oliveira Pereira		<b>Proprietário</b>	
<b>Grupo</b>	<b>Veículo</b>	<b>Subgrupo</b>	Motocicleta/Motoneta
<b>CPF/CNPJ do Proprietário</b>	447.148.402-82	<b>Placa</b>	OAE1024
<b>Renavam</b>	00539275158	<b>Número do Motor</b>	JC41E1D417639
<b>Número do Chassi</b>	9C2JC4110DR417639	<b>Ano/Modelo Fabricação</b>	2013/2013
<b>Cor</b>	PRETA	<b>UF Veículo</b>	Amazonas
<b>Município Veículo</b>	Manaus	<b>Marca/Modelo</b>	HONDA/CG 125 FAN KS
<b>Modelo</b>	HONDA/CG 125 FAN KS	<b>Veículo Adulterado?</b>	Não
<b>Quantidade</b>	1 Unidade	<b>Situação</b>	Envolvido
<b>Última Atualização Denatran</b>	12/07/2013	<b>Situação do Veículo</b>	REST.BEN.TRIBUTARIO
<b>Nome Envolvido</b>		<b>Envolvimentos</b>	
Ruben Honorato Silva		<b>Proprietário</b>	

## RELATO/HISTÓRICO

Que foi recebido o ROP/PMRR série J nº 065156, informando um acidente de trânsito envolvendo Ruben Honorato Silva, que trafegava pela Av. Mário Homem de Melo, sentido centro/bairro, conduzindo a motocicleta Honda/Fan, cor preta, placa OAE-1024, quando no cruzamento com a rua Antônio Pinheiro Galvão colidiu no veículo Fiat/Palio, cor prata, placa NAS-4107, que trafegava por esta rua, sentido Buritis/Jardim Floresta, e invadiu a preferencial, sendo conduzido por Alderiene Oliveira Pereira; Que o condutor da motocicleta sofreu várias escoriações pelo corpo e a equipe do SAMU informou que o mesmo estava com o fêmur fraturado e com lesão grave no pulmão.

## **AUTENTICAÇÃO**

Queridão a Vossa Rá, que o presidente Fernando Henrique é um homem que tem que ser libertado.

16 04 2020

*Fluobac*

Página 2 de 3



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
POLÍCIA CIVIL  
2º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 046769/2019

ASSINATURAS

Escrivão de polícia "ad-hoc"

Chefe de Seção da Polícia Civil do Estado de Roraima

Matrícula 020116684

RESPONSÁVEL SOMENTE PELA IMPRESSÃO.

"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."

**AUTENTICAÇÃO**

*Confirme o dia 16, que a presente é autêntica  
é a reprodução fidedigna do original.*  
Boa Vista, 16.04.2020  
*Hualacy Seelig S. De Souza*

Nº 0016  
Emissão: 05/11/2018

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

1ª Classificação Reclassificação \_\_\_\_\_:  
\_\_\_\_ Vermelho  
\_\_\_\_ Laranja  
\_\_\_\_ Amarelo  
\_\_\_\_ Verde  
\_\_\_\_ Azul Ass.:

Reclassificação  
 Vermelho  
 Laranja  
 Amarelo  
 Verde  
 Azul Ass.:

Reclassificação  
\_\_\_\_ Vermelho  
\_\_\_\_ Laranja  
\_\_\_\_ Amarelo  
\_\_\_\_ Verde  
\_\_\_\_ Azul Ass.

Impresso por: rosivan.barros  
Data/Hora: 28/12/2019 15:52:56

Carimbo e Assinatura do Médico  
*Julie Gai Costa*  
Médica  
CRM-RR 1085

A standard linear barcode is positioned at the top of the label. Below the barcode, the number 1901202927 is printed.

28/12/2019 15:52:55 19:48 h  
m Tecnologia  
m   
Patient & Future convention  
der Femur (D)

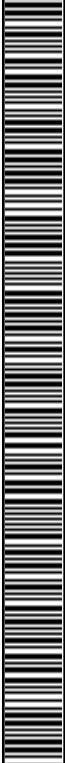
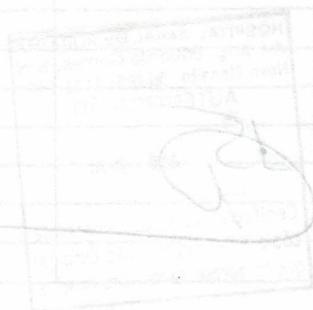
Chitospadia (às 16:00)

Pontos particularmente visados, vítima de acidente de moto,  
o ponto onde deu a perfuração de um corte (D). A ponta  
de um fio de ferro / aço inox.

CD: Aguardo diligência da Cimringia Geral

Município para com data - auto p/ dica

62  
Dr. Fernando Rezende  
Médico  
CRM-RN 2007



113-1



**HOSPITAL GERAL DE RORAIMA**  
**SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE DE RORAIMA SESAU – SUS**  
**SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

**RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / INSS**

PACIENTE Ruben Henrique Silveira . 35 ANOS,  
DEU ENTRADA NO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA NO DIA, 23/12/13, COM  
DIAGNÓSTICO DE Fratura do diáfise do fêmur

NO DIA 7/12/20 FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO DE  
Fratura do fêmur SENDO

OPERADO PELO DR. Pederson E DR. Pedro

RECEBE ALTA HOSPITALAR NO DIA 11/12/20 AS 11h00 EM  
BOM ESTADO GERAL, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.

COM ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NO HOSPITAL  
CORONEL MOTA NO DIA 27/12/20 AS 13h00 COM O  
DR. Pederson

**ORIENTAÇÕES GERAIS:**

- 1- NÃO PISAR QUANDO REALIZADO CIRURGIA DE MEMBROS INFERIORES
- 2- TOMAR MEDICAÇÃO PRESCRITA PELO MÉDICO.
- 3- NÃO RETIRAR CALHAS E SUTURAS SEM INDICAÇÃO MÉDICA.
- 4- QUANDO NECESSÁRIO REALIZAR CURATIVO EM POSTO DE SAÚDE.
- 5- NÃO PERDER RETORNO AMBULATORIAL.
- 6- AGENDAR CONSULTA AMBULATORIAL, REALIZAR RX COM 01(UM) DIA DE ANTECEDÊNCIA, LEVAR RX ANTERIOR E ATUAL PARA A CONSULTA.

PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR SOB ORIENTAÇÃO DO DR

11/12/20

BOA VISTA, 11/12/20

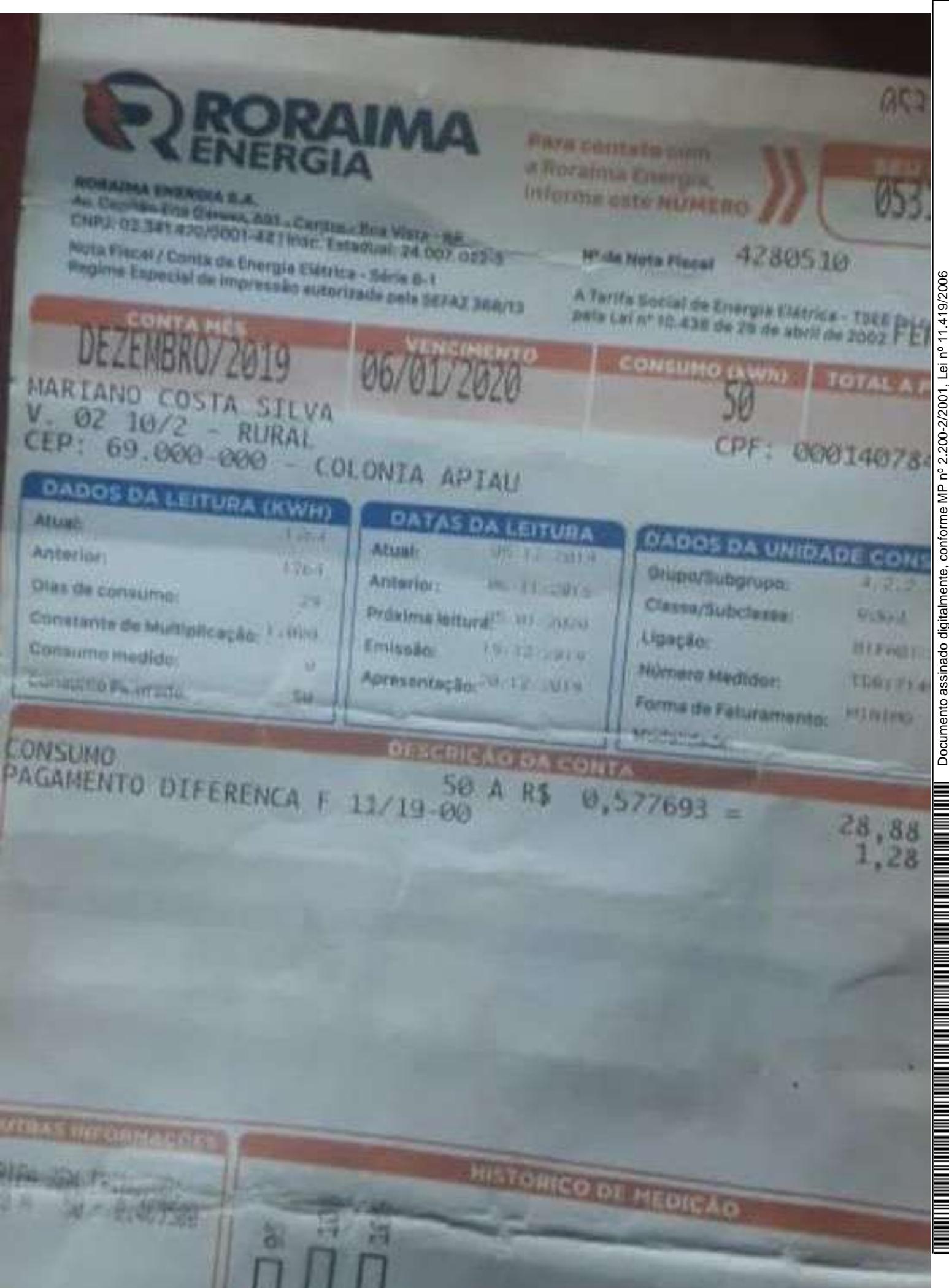
MÉDICO

15/06/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição

113-1

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA				
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA				
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA				
PRESCRIÇÃO MÉDICA				
DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN		
PACIENTE: RUBEN HONORATO SILVA				
AGNÓSTICO: FX DIAFISE FEMUR D				
ALERGIA	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE	LEITO	113-1	DATA	11/02/2020
ITEM	PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE			SN
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO			man
3	SF 0,9% 500ML EV S/N			
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H SN			25
5	SIMETICONA 40 GOTAS OU 01 COMP VO DE 8/8 h			14 22
6	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN			25
7	CLEXANE 40MG SC 1X DIA			16
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1X DIA			06
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N			SN
10	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO 6/6H			12 18
11	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO 12/12H			22 06
12				
13				
14				
15				
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			25
17	SSVV + CCCC 6/6 H			man
18	CURATIVO DIÁRIO			
19				
20				
21				
DIABÉTICO: CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 100-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 ML/ML, GLICOSF 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				
EVOLUÇÃO MÉDICA: #ENCONTRO PACIENTE: DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE #EXAME: SICO: HLG, ACIANÓTICO, ANICRÍTICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCALÓRICO, HIDRATADO #SOPORÍFICO: _____ #CONDUTA: MANTIDA #PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA: _____ #PREVISÃO DE ALTA: _____				
SINAIS VITAIS		PA	FC	FR
6 H				
12 H				
18 H				
24 H				
DR. PEDRO DE SOUZA FAUSTO MÉDICO RESIDENTE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-RR 2028				

Paciente não aceitou item 10 e 11  
poque já está de alta.  
Só falta os papéis médicos.  
Tee-Bugia.



## DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, RUBEM HONORATO SILVA, brasileiro  
(a), CASADO, AUTÔNOMO, portador (a) do RG nº  
228247, inscrito (a) no CPF sob o nº 802.698.692-04, residente e  
domiciliado (a) na V.02, nº 1012, Bairro  
RURAL, Boa Vista-RR, CEP 69.000-000, telefone  
nº (95) 99173-8917, 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, 08 de JUNHO de 2020.

X Rubem Honorato Silva  
DECLARANTE