



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, 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, 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.

PROCURAÇÃO


Eu, RUBEM 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 10/2, 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 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, 8 de JUNHO de 2020.

x RUBEM HONORATO SILVA
OUTORGANTE.


REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ





Polegar Direito



ASSINATURA DO TITULAR

Rubem Honorato Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 228247

DATA DE EXPEDIÇÃO 16/07/2019

NOME RUBEM HONORATO SILVA

FILIAÇÃO MARIANO COSTA SILVA
MARIA ELINICE HONORATO SILVA

NATURALIDADE NATALIDADE

REDEÇÃO - PA

DOC. ORIGEM CERTD NASC 9216 FLS 172 LIV A-76
1 OF ITAITUBA-PA

CPF 802.698.692-04

2ª VIA

ANADEU ROCHA TRIANI
Perito Papiloscópico do Estado de Roraima

DATA DE NASCIMENTO 29/03/1984

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P7

PROIBIDO PLASTIFICAR



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
Bairro: Senador Hélio Campos

Nº: 1537

Nome Civil: ALDERIENE OLIVEIRA PEREIRA (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)		
Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Feminino	Idade: 40 anos
Profissão: Assistente Administrativo		

Estado Civil: Solteiro(a)

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 147945

Endereço

Município: Boa Vista - RR

AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé, que a presente fotocópia é a reprodução fiel do Original.

Boa Vista, 16 de 09 de 2020

Assinatura



Delegado de Polícia Civil: Alexandre Henrique de Matos Lima
Impresso por: Ana Cassia Ferreira Cruz
Data de Impressão: 16/04/2020 14:57
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 3

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA 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)

Grupo Veículo	Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
CPE/CNPJ do Proprietário 036.723.522-68	Placa NAS4107
Renavam 01099419848	Número do Motor 310A10112805540
Número do Chassi 8AP19627ZG4163174	Ano/Modelo Fabricação 2016/2016
Cor PRATA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo I/FIAT PALIO ATTRACT 1.0
Modelo I/FIAT PALIO ATTRACT 1.0	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 17/01/2018	Situação do Veículo NADA CONSTA

Nome Envolvido	Envolvimentos
Alderiene Oliveira Pereira	Proprietário

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPE/CNPJ do Proprietário 447.148.402-82	Placa OAE1024
Renavam 00539275158	Número do Motor JC41E1D417639
Número do Chassi 9C2JC4110DR417639	Ano/Modelo Fabricação 2013/2013
Cor PRETA	UF Veículo Amazonas
Município Veículo Manaus	Marca/Modelo HONDA/CG 125 FAN KS
Modelo HONDA/CG 125 FAN KS	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 12/07/2013	Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO

Nome Envolvido	Envolvimentos
Ruben Honorato Silva	Proprietário

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 Alderlene 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

Certifico e sou R, que o presente Relatório
é a reprodução fiel do Original.

Boa Vista, 16 de 04 de 2020

[Assinatura]

Assessor Página 2 de 3



Delegado de Polícia Civil: Alexandre Henrique de Matos Lima
Impresso por: Ana Cassia Ferreira Cruz
Data de Impressão: 16/04/2020 14:57
Protocolo nº: Não disponível

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos

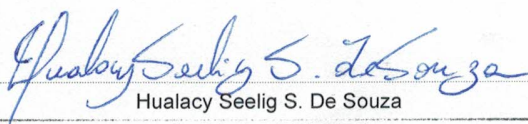


GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
2º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 046769/2019

ASSINATURAS



Hualacy Seelig S. De Souza

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-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé, que a presente cópia
é a reprodução fiel do Original.

Boa Vista, 16 de 04 de 2020



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA 1ª Classificação Reclassificação Reclassificação Reclassificação
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

1901202927 28/12/2019 15:49:46 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA DIURNO 07-19 26

Paciente RUBEN HONORATO SILVA Data Nascimento 29/03/1984 Idade 35 A 8 M 30 D CNS CPF Prontuário

Tipo Doc Documento Órgão Emissor Data Emissão Sexo M Estado Civil RAÇA/COR PARDA Naturalidade Nacionalidade BRASILEIRA

Mãe MARIA ELINICE HONORATO SILVA Pai NI Contato

Endereço RUA - BENJAMIN PEREIRA DE MELO - 1573 - SENADOR HELIO CAMPOS - BOA VISTA - RR Ocupação

Class. de Risco Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE N° da Carteira Validade Autorização Sis Prenatal

Motivo do Atendimento Caráter do Atendimento URGÊNCIA Profissional do Atend. Procedência Temp. Peso Pressão

Setor GRANDE TRAUMA Tipo de Chegada AMBULANCIA (HOSPITAL) Procedimento Sol. Registrado por: ROSIVAN.BARROS

Queixa Principal Colisão moto x carro Sintoma Febril Sintomático Respiratório Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem nega alergias ou comorbidades GSC AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456 TOTAL 15

Anamnese - (HORA DA CONSULTA -)h Paciente trazido pelo SAMU em colar cervical + prancha rígida, refere dor em MID. (coxa). Apresenta escoriação em coxa (D) e joelho (E)

Exame Físico BEG, LOTE, aca, pupilas isocóricas e fotorreagentes AR: VFO, levemente ↓ em Hx (E)

Hipótese Diagnóstica Frx de fêmur (D) / joelho (E), Pneumotorax à (D)

SADT - Exames Complementares (X) RAO-X () ULTRA-SON (X) TC () SANGUE () URINA () ECG () OUTROS:

PRESCRIÇÃO APRAZAMENTO OBSERVAÇÃO

1) Monitorização contínua

2) Dipirona 2g (E) #

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brig. Eduardo Gomes, S/N
Novo Planalto Tel (95) 2121 2120
AUTENTICACAO
Certifico e Dou Fé que a presente
cópia é fiel reprodução Original
que foi apresentada neste Hospital

Condução () Alta por Decisão Médica () Ambulatório () Alta a Pedido () Observação (Até 24h) () Alta a Revelia () Internação () Transferência para: outspedid Data e Hora da Saída/Alta: / /

óbito Antes do 1º Atendimento? () Sim () Não Destino: () Família () IML Anatomia Patológica / /

Assinatura do Paciente ou Responsável Carimbo e Assinatura do Médico Médica CRM-RR 1986

Impresso por: rosivan.barros Data Hora: 28/12/2019 15:52:55 19:48h

Paciente e familiar comprometido

Dr. Daniel do N. Araújo Médico CRM-RR 2197

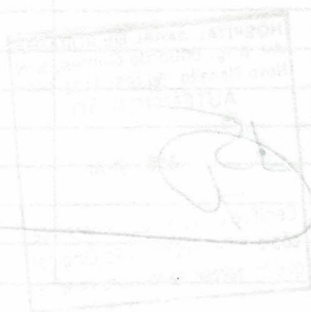
Urgência (às 16:00)

Documento pertencente ao paciente, vítima de acidente de moto,
apresentando dor e dificuldade em coxa (D). Aponta
uma fratura / avulsão.

CD: Aguardo diagnóstico da Cirurgia Geral,

Unicirurgia para conduta ortopédica.

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 Rubem Leonardo Silva 35 ANOS,
DEU ENTRADA NO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA NO DIA 28/12/19, COM
DIAGNÓSTICO DE fratura do distal de fêmur D
NO DIA 7/2/20 FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO DE
fratura do fêmur D SENDO
OPERADO PELO DR. Pladeron E DR. Pedro
RECEBE ALTA HOSPITALAR NO DIA 11/2/20 ÀS 11 horas NEM
BOM ESTADO GERAL, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.
COM ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NO HOSPITAL
CORONEL MOTA NO DIA 27/02/20 ÀS 13 horas COM O
DR. Pladeron

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.

BOA VISTA, 11/2/20

MÉDICO

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				Sm
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO				Manhã
3	SF 0,9% 500ML EV S/N				
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H S/N				2h
5	SIMETICONA 40 GOTAS OU 01 COMP VO DE 8/8 h				14 22 06
6	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV OU VO DE 8/8H SE DOR IN				2h
7	CLEXANE 40MG SC 1X DIA				16 06
8	OMEPRAZOL 40MG EV 1X DIA				06
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				5h
10	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO 6/6H				12 18 24 06
11	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO 12/12H				10 22 06
12					
13					
14					
15					
16	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				2h
17	SSVV + CCGG 6/6 H				Manhã
18	CURATIVO DIA VO				
19					
20					
21					
<p>SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 U/L, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA</p>					
<p>EVOLUÇÃO MÉDICA: #ENCUNHO PACIENTE: DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE #EXAME FÍSICO: BFG, ACIANÓTICO, ANICÉTERICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCIDADO, HIDRATADO #SOLICITADO: #CONDIÇÃO MANTIDA #PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA: #PREVISÃO DE ALTA</p>					
SINAIS VITAIS				<p>DR. PEDRO DE SOUZA FAUSTO MÉDICO RESIDENTE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM - RR 2028</p>	
6 H	PA	FC	FR		
12 H					
18 H					
24 H					

Paciente não aceitou item 10 e 11
porque já está de alta.
Falta os papéis médicos.
Tee-Luzia.

RORAIMA ENERGIA

RORAIMA ENERGIA S.A.
Av. Capão da Onça 2444, 201 - Cardeal - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.420/0001-42 | Ins. Estadual: 24.007.023-5

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime Especial de Impressão autorizado pela SEFAZ RR/13

FAÇA CONTATO com a Roraima Energia, informe este NÚMERO

Nº da Nota Fiscal: 4280510

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

053

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR
DEZEMBRO/2019	06/01/2020	50	

MARIANO COSTA SILVA
V. 02 10/2 - RURAL
CEP: 69.000-000 - COLONIA APIAU

CPF: 000140784

DADOS DA LEITURA (KWH)		DATAS DA LEITURA		DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA	
Atual:	1704	Atual:	05-12-2019	Grupo/Subgrupo:	4, 2, 2
Anterior:	1704	Anterior:	04-11-2019	Classe/Subclasse:	9, 3, 1
Dias de consumo:	29	Próxima leitura:	05-01-2020	Ligação:	8124011
Constante de Multiplicação:	1,000	Emissão:	19-12-2019	Número Medidor:	1101714
Consumo medido:	0	Apresentação:	20-12-2019	Forma de Faturamento:	PREPAGO
Consumo Faturado:	50				

CONSUMO	DESCRIÇÃO DA CONTA	VALOR
PAGAMENTO DIFERENÇA F 11/19-00	50 A R\$ 0,577693 =	28,88
		1,28

OUTRAS INFORMAÇÕES

HISTÓRICO DE MEDIÇÃO

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

