



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, 09 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190676271

Vítima: MARIA CRISTINA VITAL NASCIMENTO

Data do Acidente: 15/07/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), MARIA CRISTINA VITAL NASCIMENTO

Após a análise dos documentos apresentados do pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Os documentos médicos apresentados não evidenciam a presença de sequelas permanentes, que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, não sendo caracterizada invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT. Realizado tratamento conservador, conforme documento médico, datado de 15/08/2019, emitido pelo Dr. MAXEMILIANO JOSE SOUTO MAIOR CRM nº 695 - RR, da Instituição CLINICA ESPECIALIZADA CORONEL MOTA, que informa evolução sem sequela permanente e não sendo comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 15342844

Pag. 01351/01352 - carta_31 - INVALIDEZ



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: PJVUZ TYA59 4AP6H XA7NA



PROCURAÇÃO

Eu, Maria Cristina Vital Nascimento, brasileiro (a), solteira, portadora de carteira, portador (a) do RG nº 122391, inscrito (a) no CPF sob o nº 585.302.402-78, residente e domiciliado (a) na Belarmino F. Magalhães, nº 1479, Bairro Tranquilo Nogueira, Boa Vista-RR, CEP 69.313-485, telefone nº (95) 99127-4866, 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 propor ação judicial de cobrança de Seguro DPVAT em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 10 de Fevereiro de 2020.

M.ª Cristina Vital Nascimento
OUTORGANTE



PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Polegar Direito

Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL

122391

NOME

MARIA CRISTINA VITAL NASCIMENTO

FILIAÇÃO

SEBASTIÃO NASCIMENTO
FAUSTINA LOURDES VITAL

NATURALIDADE

BOA VISTA - RR

DOC. ORIGEM

CERTD NASC 5197 FLS 126-VIVA-4

OPF

585.302.402-78

2ª VIA

DATA DE EXPEDIÇÃO

11/09/2019

DATA DE NASCIMENTO

02/01/1975

AMADEU ROCHA TRIANI
Perito em Identificação Policial Civil
Diretor do IODC

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 041530/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 25/11/2019 09:41

Data/Hora Fim: 25/11/2019 10:02

Delegado de Polícia: Debora Alves Monteiro

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 15/07/2019 10:30

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Tancredo Neves

Logradouro: RUA BELARMINO FERNADO MAGALHÃES

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: AUTO LESÃO - ACIDENTE DE TRÂNSITO	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: MARIA CRISTINA VITAL NASIMENTO (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: RR - Boa Vista

Sexo: Feminino

Nasc: 02/01/1975

Profissão: Operador de Caixa

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Faustina Lourdes Vital

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA BELARMINO FERNADES MAGALHÃES

Nº: 1479

Bairro: TANCREDO NEVES

Nome Civil: WILLIAM GONÇALVES FRANCO (COMUNICANTE, PROCURADOR)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: MA - Santa Inês

Sexo: Masculino

Profissão: Autônomo

Nome da Mãe: Maria do Rosário Gonçalves Franco

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA CC - 11

Bairro: LAURA MOREIRA

Nº: 294

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 591.079.952-53	Placa NUK2358
Renavam 00483994600	Número do Motor F491-BR220764
Número do Chassi 9CDNF41AJDM403569	Ano/Modelo Fabricação 2013/2012
Cor PRETA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo JTA/SUZUKI INTRUDER 125



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

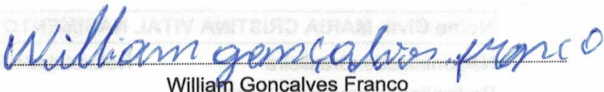
Nº: 041530/2019

Modelo JTA/SUZUKI INTRUDER 125	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 30/08/2012	Situação do Veículo NADA CONSTA
Nome Envolvido	Envolvimentos
Maria Cristina Vital Nasimento	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

O COMUNICANTE E PROCURADOR COMPARECEU NESTA ESPECIALIZDA PARA RELATAR QUE NO DIA, HORA E LOCAL ACIMA DESCRITO, A VÍTIMA MARIA CRISTINA CONDUZIA A MOTOCICLETA SUPRAMENCIONADA PELA RUA BELARMINO FERNANDES MAGALHÃES, QUANDO EM DETERMINADO MOMENTO BATEU COM A MOTOCICLETA EM UM BURACO NA VIA E CAIU, VINDO A MOTOCICLETA A FICAR POR CIMA DA CONDUTORA. QUE FOI SOCORRIDA AO HOSPITAL POR TERCEIROS. QUE COM O ACIDENTE SOFREU LESÃO CORPORAL, FRATURANDO A FÍBULA DA PERNA ESQUERDA. QUE O REGISTRO É PARA FINS DE SEGURO DPVAT. É O RELATO.

ASSINATURAS

 Volney Amajari Grangeiro Das Neves Agente de Polícia Matrícula 042000169 Responsável pelo Atendimento	 William Gonçalves Franco (Comunicante / Procurador)
---	--

"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."





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

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

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

1901135918 15/07/2019 10:51:51 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA DIURNO 07-19 15

Paciente **MARIA CRISTINA VITAL NASCIMENTO** Data Nascimento **02/01/1975** Idade **44 A 6 M 13 D** CNS **701100045616010** CPF **58530240278** Prontuário
Tipo Doc **IDENTIDADE** Documento **122391** Órgão Emissor **SSP/RR** Data Emissão **09/03/1199** Sexo **F** Estado Civil **SOLTEIRO** Raça/Cor **APARDA** Naturalidade **BOA VISTA - RR** Nacionalidade **BRASILEIRA**
Mãe **FAUSTINA LOURDES VITAL** Pai **SEBASTIAO NASCIMENTO** Contato **(95) 99127-4866**
Endereço **RUA - BERLARMINO FERNANDES MAGALHAES - 1471 - TANCREDO NEVES - BOA VISTA - RR** Ocupação

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

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

Acidente de moto.

Anamnese de Enfermagem **GSC** **TOTAL**
AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)

Pct relata que caiu de moto após passar em um buraco. Moto caiu em cima da paciente e ela bateu a perna.

Exame Físico

Relata dor em perna e pé (E). BEG, LOTE, AAA, supnucos

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares

☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS: **OUTROS:**

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

Tenoxicam 40-mg EV
Dipirone 1g EV

12:18
Diana Conceição Santos
Téc. de Enfermagem
CRP 1.247.487

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brq. Eduardo Gomes S/N
Novo Planalto Tel (95) 2121-0520
AUTENTICAÇÃO
D. NOV. 2019
Certifico e Devoferir a presente
cópia e a autenticação Original
que foi registrada neste Hospital

Conduta

☐ Alta por Decisão Médica
☐ Alta a Pedido
☐ Alta a Revelia

☐ Ambulatório
☐ Observação (Até 24h)
☐ Internação

Transferência para: **ORTO PONTA**

Data e Hora da Saída/Alta: ____/____/____

óbito

Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não

Destino: **Ortopedia e Traumatologia** **Medicina do Trabalho** **IML** **Anatomia Patológica**

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: kerylen.lorrayna
Data Hora: 15/07/2019 10:52:35

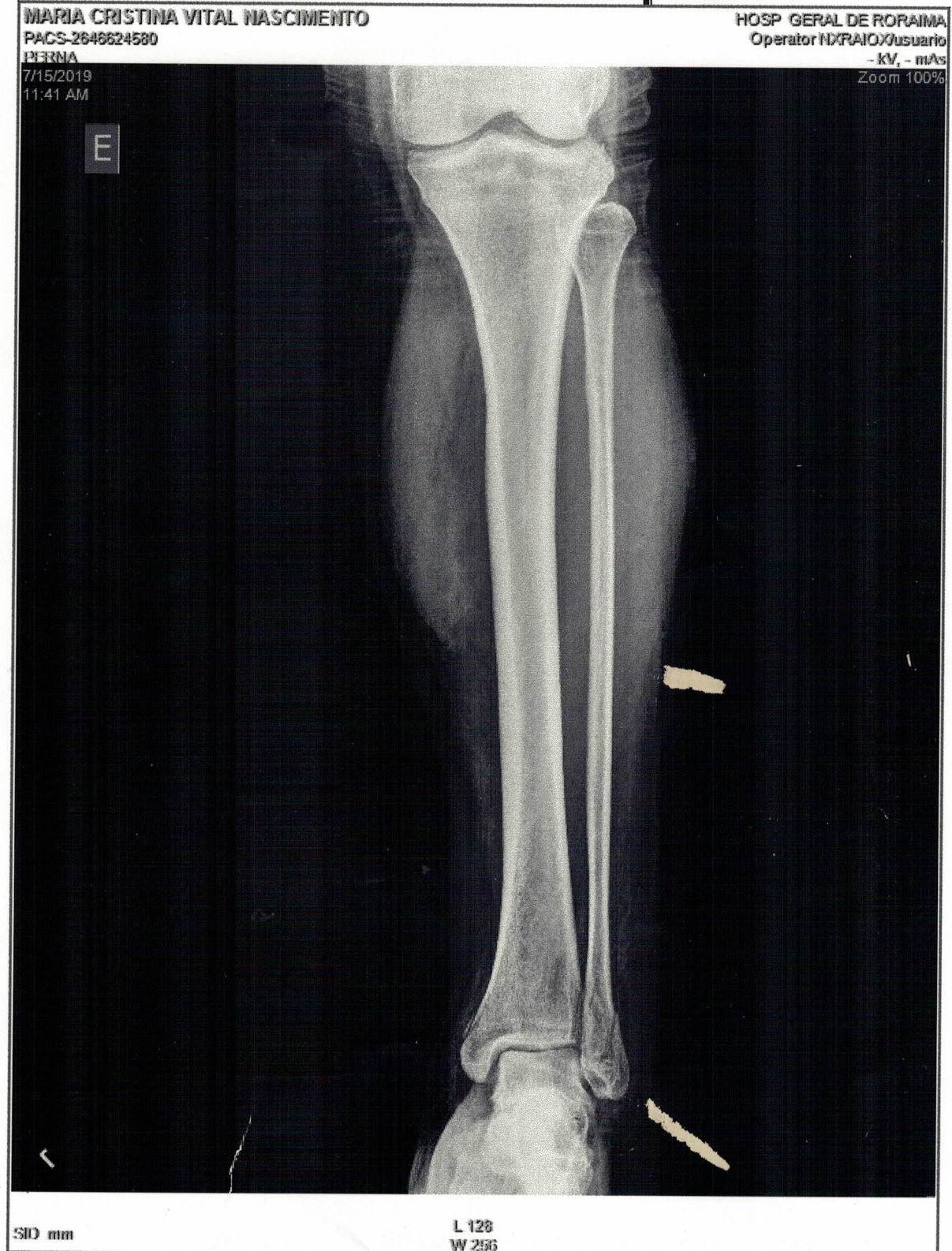
© 2019
SOTEC - Soluções em Tecnologia
10 - Indústrias em Saúde
VIA 4.2.30 - 01.08.02

Dr. Fernando André Martins Ferreira
Cirurgião, Oncologista de
Cabeça e Pescoço
CRM 12.474



1901135918

Not intended for official interpretation.



CAERR
CNPJ: 05.939.487/0001-15
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 26.055.426-3
RUA MELVIN JONES, 219 - SÃO PEDRO - CEP: 69.308-610

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

Matrícula: **242560** Outubro/2019

Dados do Cliente:
SEBASTIAO NASCIMENTO

Endereço para entrega:
RUA BELARMINO FERNANDES MAGALHÃES, 1479
- TANCREDO NEVES BOA VISTA RR 69313-485

Inscrição	Rota	Seq.Rota	Quantidade de Economias
001.014.162.0348.000	9	1761	1 RESIDENCIAL

Hidrometro: Y12S471183

Data de Instalação: 30/11/2012

Situação Água: CORTADO

Situação Esgoto: POTENCIAL

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (m3)	NUM DE DIAS
LEITURA FAT. 1000	1010	10	28
LEITURA INF.			

DT. LEITURA 19/09/2019 17/10/2019

ULTIMOS CONSUMOS

DATA	CONSUMO
201909	10-17
201908	10-17
201907	10-17
201906	10-17
201905	10-17
201904	10-17
MEDIA	10

Qualidade de Água Distribuída ao Consumidor
Informações das Amostras Realizadas na Rede de Distribuição
DECRETO FEDERAL N.º 5440 / 2005 G.M.

AMOSTRAS	CLORO	TURBIDEZ	COR	C.TOTALIS	E.COLI
EXIGIDAS	100	100	100	100	100
ANALISADAS	199	199	199	199	199
CONFORMES	199	199	199	199	199

DESCRICAÇÃO

AGUA	CONSUMO	TOTAL(R\$)
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE AGUA	10 M3	23,83
MULTA P/IMPONTUALIDADE 08/2019		0,47

VENCIMENTO: 15/11/2019 **TOTAL A PAGAR** 24,30

AVISO: EM 30/09/2019 CONSTA DEBITO SUJ.CORT. IGNORE CASO PAGO

PREVENIR E A MELHOR FORMA DE SE CUIDAR!
"OUTUBRO ROSA"

CAERR

MATRICULA	REFERENCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
242560	10/2019	15/11/2019	24,30

82690000000-9 24300004001-0 00024256001-9 10201970003-2

Via do Cliente

Via do CAERR

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, Maria Cristina Vital Nascimento brasileiro
(a), solteira, operadora de caixa, portador (a) do RG nº
122391, inscrito (a) no CPF sob o nº 585.302.402-78, residente e
domiciliado (a) na Belarmine F. Magalhães, nº 1479, Bairro
Tiamedo Novo, Boa Vista-RR, CEP 69.313-485, telefone
nº (95) 99127-4866, 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, 20 de Fevereiro de 2020.

M^a Cristina Vital Nascimento
DECLARANTE

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES		DETTRAN - RR CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO	
VIA: 01		CÓD. RENAVAM: 00483994600	
R.N.T.R.C.: 2016		EXERCÍCIO: 2016	
NOME: MARIA HELENA VITAL NASCIMENTO		CPF / CNPJ: 591.079.932-53	
PLACA: 591.079.932-53		CHASSI: 591.079.932-53	
ESPECIE TIPO: PAS/MOTOCICLETA/MAQUILIC		COMBUSTIVEL: GASOLINA	
MARCA / MODELO: JTA/SUZUKI INTRUDER 125		ANO FAB: 2012	
COR PREDOMINANTE: PRETA		VENC. / COTAS: 1º ***** 2º ***** 3º *****	
CAP / POT / CIL: 2P/0125CC/		CATEGORIA: PARTICU	
COTA UNICA: *PAG0*		VENC. COTA UNICA: *PAG0*	
FAIXA LPVA: *PAG0*		PARCELAMENTO / COTAS: *PAG0*	
PREMIO TARIFARIO (R\$): R\$1.11		IOF (R\$): R\$1.11	
PREMIO TOTAL (R\$): R\$292.01		DATA DE PAGAMENTO: 04/11/2016	
OBSERVAÇÕES: SEM RESERVA DE DOMINIO		OBSERVAÇÕES: SEM RESERVA DE DOMINIO	
BOA VISTA		BOA VISTA	
Assis da Silveira		Assis da Silveira	
Diretor-Presidente		Diretor-Presidente	
DETRAN/RR		DETRAN/RR	
DATA: 20/12/2016		DATA: 20/12/2016	

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS QUANDO SEGURO DPVAT		RR Nº 011598461731		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMACOES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA		www.dpvatSegurodotransito.com.br		SAC DPVAT 0800 022 1204	
VIA: 01		CÓD. RENAVAM: 00483994600		EXERCÍCIO: 2016	
R.N.T.R.C.: 2016		EXERCÍCIO: 2016		DATA EMISSÃO: 20/12/2016	
NOME: MARIA HELENA VITAL NASCIMENTO		CPF / CNPJ: 591.079.932-53		PLACA: 591.079.932-53	
PLACA: 591.079.932-53		CHASSI: 591.079.932-53		MARCA / MODELO: JTA/SUZUKI INTRUDER 125	
ESPECIE TIPO: PAS/MOTOCICLETA/MAQUILIC		COMBUSTIVEL: GASOLINA		ANO FAB: 2012	
COR PREDOMINANTE: PRETA		VENC. / COTAS: 1º ***** 2º ***** 3º *****		COTA UNICA: *PAG0*	
FAIXA LPVA: *PAG0*		PARCELAMENTO / COTAS: *PAG0*		PREMIO TARIFARIO (R\$): R\$1.11	
PREMIO TOTAL (R\$): R\$292.01		IOF (R\$): R\$1.11		DATA DE PAGAMENTO: 04/11/2016	
OBSERVAÇÕES: SEM RESERVA DE DOMINIO		OBSERVAÇÕES: SEM RESERVA DE DOMINIO		OBSERVAÇÕES: SEM RESERVA DE DOMINIO	
BOA VISTA		BOA VISTA		BOA VISTA	
Assis da Silveira		Assis da Silveira		Assis da Silveira	
Diretor-Presidente		Diretor-Presidente		Diretor-Presidente	
DETRAN/RR		DETRAN/RR		DETRAN/RR	
DATA: 20/12/2016		DATA: 20/12/2016		DATA: 20/12/2016	