



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, 03 de Junho de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200171871

Vítima: VALMIR MARTINS DOS SANTOS

Data do Acidente: 23/12/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), VALMIR MARTINS DOS SANTOS

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. A documentação médica anexada, datada de 01/01/2020, emitida pelo Dr. ILEGÍVEL, CRM nº 000 - RR, da Instituição HOSPITAL GERAL DE RORAIMA, evidencia recuperação completa após o dano pessoal sofrido no acidente de trânsito e não foi comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



Pag. 01525/01526 - carta_31 - INVALIDEZ

Carta nº 15831091

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: PJJXCB VTF7E K5YW5 PKZQU

PROCURAÇÃO

Eu, VALMIR MARTINS DOS SANTOS, brasileiro (a), **SOLTEIRO**, **OPERADOR DE MÁQUINA**, portador (a) da cédula de identidade RG nº 2878155-4, inscrito (a) no CPF sob o nº 694.398.934-00, residente e domiciliado (a) na AV. PRINCIPAL CASA, nº 79, Bairro CONJ. DOS PIONEIROS, CEP 69340000, telefone nº (95) 99967-6060 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, 12 de MARÇO de 2020.

x Valmir martins dos Santos
OUTORGANTE.



CÓDIGO DE CONTROLE
5B86.2F9C.ECD0.41EC

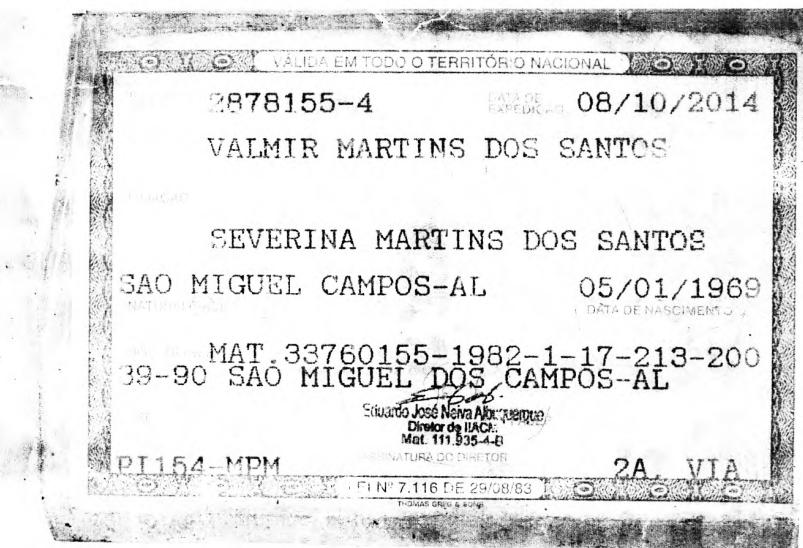
A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

As 16:04:23 do dia 07/05/2014 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 007216/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 17/02/2020 11:21 Data/Hora Fim: 17/02/2020 11:38
Origem: Polícia Judiciária Data: 17/02/2020
Delegado de Polícia: Eric Silva Pereira

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 23/12/2019 22:00

Local do Fato

Município: Mucajaí (RR)

Logradouro: RR-325

Complemento: Estrada que liga o Município de Mucajaí à Vila do Apiaú

Ponto de Referência: Depois do trevo

Tipo do Local: Área Rural

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: VALMIR MARTINS DOS SANTOS (VÍTIMA , COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Nasc: 05/01/1969 Idade: 51 anos
Naturalidade: AL - São Miguel dos Profissão: Operador de Máquina Escolaridade: Ensino Fundamental Incompleto
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: Severina Martins dos Santos

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 694.398.934-00

RG - Carteira de Identidade: 2878155-4

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Av.: Principal Nº: 74
Complemento: Casa
Bairro: Conjunto dos Pioneiros
Telefone: (95) 99967-6060 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 125.517.831-00	Placa NAY-9144
Renavam 01002693826	Número do Motor G3C5E-003092
Número do Chassi 9C6DG2520F0000989	Ano/Modelo Fabricação 2015/2014
Cor CINZA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo YAMAHA/XTZ150 CROSSER E
Modelo YAMAHA/XTZ150 CROSSER E	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido, Meio Empregado

Nome Envolvido	Envolvimentos
Delegado de Polícia Civil: Eric Silva Pereira Impresso por: Jefferson Inacio Araujo Data de Impressão: 17/02/2020 11:39 Protocolo nº: Não disponível	Página 1 de 2 PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 007216/2020

Nome Envolvido	Envolvimentos
Valmir Martins dos Santos	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante que não é habilitado, compareceu nesta Delegacia para informar que conforme hora, data e local descritos acima, quando transitava conduzindo na motocicleta devidamente descrita acima de propriedade de GENEZIO LOPES DE ARAUJO. Que perdeu o controle da motocicleta, se desequilibrou e caiu. Que sofreu lesões corporais e foi socorrido para o hospital. **QUE ESSE REGISTRO É PARA FINS DE SEGURO DPVAT.** É o registro.

ASSINATURAS

Jefferson Inacio Araujo
Agente de Polícia
Matrícula 42000908
Responsável pelo Atendimento

Valmir Martins dos Santos
(Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) autor(a) responsável, das informações e fatos apresentados e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúncia, 340-Calmotosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

CONFERIR

06/05/2020

Via de Pagamento para o mes/ano: 01/2020 referente a UC: 5490049



RORAIMA ENERGIA

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA
CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

NF: 4541335

ROSE APARECIDA RODRIGUES

AV PRINCIPAL CASA, 74 ,
CONJUNTO DOS PIONEIROS 69340000 MUCAJAI

RR

CÓDIGO ÚNICO 5490049	MÊS 01/2020	PERÍODO DE CONSUMO 27-DEC-19 a 29-JAN-20
CONSUMO (kWh) 30	VENCIMENTO 14-FEB-20	TOTAL A PAGAR R\$ 46,86

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue Roraima Energia: 0800 70 19 120

autenticação mecânica

recorte aqui



RORAIMA ENERGIA

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

CÓDIGO ÚNICO 5490049	MÊS 01/2020	TOTAL A PAGAR R\$ 46,86
--------------------------------	-----------------------	-----------------------------------

836500000002.468600750003.000000005496.004901200057



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, VALMIR MARTINS DOS SANTOS, brasileiro
(a), SOLTEIRO, OPERADOR DE MÁQUINA portador (a) do RG nº
2878155-4, inscrito (a) no CPF sob o nº 694.398.934-00, residente e
domiciliado (a) na AV. PRINCIPAL CASA, nº 74, Bairro
CONJ. DOS PIONEIROS, Boa Vista-RR, CEP 69340000, telefone
nº (95)99967-6060, 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, 12 de MARÇO de 2020.

x Valmir martins dos santos
DECLARANTE

10/07/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DETAN - RR **Nº 013161006037**
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
VIA **CÓD. RENAVAM** **R.NTRC** **EXERCÍCIO**
01 **01002693826** **2019**
NOME
GENEZIO LOPES DE ARAUJO
RR**CPF / CNPJ**
125.517.831-00**PLACA**
NAY9144**PLACA ANT / UF**
NAY9144 - RR**CHASSI****9C6DG2520F0000989****ESPÉCIE TIPO**
PAS/MOTOCICLETA/NAO APLIC.**COMBUSTÍVEL**
ALCO/GASOL**MARCA / MODELO**
YAMAHA/XTZ150 CROSSER E**ANO FAB.** **2014** **ANO MOD.** **2015****CAP / POT / CIL**
2P/0149CC/**CATEGORIA**
PARTICU**COR PREDOMINANTE**
CINZA
I
**P
**V
A******COTA ÚNICA*****PAGO*****VENC. COTA ÚNICA*****PAGO*****VENC / COTAS****1º***********2º***********3º***********PRÊMIO TÁRIFÁRIO (R\$)****IOF (R\$)** **PRÊMIO TOTAL (R\$)**
R\$0,32 **R\$84,58****DATA DE PAGAMENTO**
28/05/2019
OBSERVAÇÕES
SEM RESERVA DE DOMÍNIO * PROIB SAIR AMAZ
OCIDENTAL *

Igo Gomes Brazil
Presidente Interino
BOA VISTA-RR
DATA
30/05/2019**EXPEDIDOR**

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006. Validade deste em https://projudi.tjrs.jus.br/projudi/ - Identificador: PJDKH7FTL87TWF3LP78A

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT
RR Nº 013161006037 BILHETE DE SEGURO DPVAT**2019**
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br**SAC DPVAT 0800 022 1204**
EXERCÍCIO **2019** **DATA EMISSÃO** **30/05/2019**
VIA **01** **CPF / CNPJ** **125.517.831-00** **PLACA** **NAY9144**
RENAVAM **01002693824** **MARCA / MODELO** **YAMAHA/XTZ150 CROSSER E**
ANO FAB. **2014** **CAT. TARIF** **9C6DG2520F0000989** **Nº CHASSI**
PRÊMIO TÁRIFÁRIO
FNS (R\$) **R\$36,05** **DENATRAN (R\$)** **R\$4,01** **CUSTO DO SEGURO (R\$)** **R\$40,06**
CUSTO DO BILHETE (R\$) **R\$4,15** **IOF (R\$)** **R\$0,32** **TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$)** **R\$84,58**
PAGAMENTO
 COTA ÚNICA **PARCELADO** **DATA DE QUITAÇÃO** **28/05/2019**
SEGURADORA LÍDER - DPVAT**CNPJ 09.248.608/0001-04**

NOV/2016



10/07/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição

120-3
Vista
Vive
Fah

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA	1ª Classificação	Reclassificação	Reclassificação
Secretaria de Estado da Saúde	() Vermelho	() Vermelho	() Vermelho
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE	Laranja	Laranja	Laranja
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308	Amarelo	Amarelo	Amarelo
	Verde	Verde	Verde
	Azul Ass.:	Azul Ass.:	Azul Ass.:

1901200990	23/12/2019 00:10:18	FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA			NOTURNO 19-	2	
Paciente		Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário	
VALMIR MARTINS DOS SANTOS		05/01/1969	50 A 11 M 18 D				
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Naturalidade
				M	NAO	PARDA	BRASILEIRA
Mãe					INFORMADO		
SEVERINA MARTINS DOS SANTOS					NI		
Endereço							Ocupação
RUA -- SN -- BOA VISTA - RR							
Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal		
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE							
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pressão	
ACIDENTE DE MOTO	URGÊNCIA						
Setor	Tipo de Chegada		Procedimento Sol.				Registrado por:
GRANDE TRAUMA	SAMU CAPITAL						CLAUDECI.RODRIGUES
Queixa Principal	<input type="checkbox"/> Síndrome Febril <input type="checkbox"/> Sintomático Respiratório <input type="checkbox"/> Suspeita de Dengue						
Anamnese de Enfermagem	GSC TOTAL AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456 Prontuário						
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)	<p>Paciente confuso não sabe digerir c/ dor no abdômen, o que ocorreu há 12 horas. Relato dor em hemitórax direito c/ dificuldade p/ respirar. Exame Físico: A = Vr. periorbita, p/ cefalóteo. B = dor assimétrico, doloroso e c/ enfaixamento em HTX (E). C = membro p/ alterações.</p>						
Hipótese Diagnóstica	<p>Hipótese diagnóstica: Síndrome de Móbius (E).</p>						
SADT - Exames Complementares	<p>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:</p>						
PRESCRIÇÃO		APRAZAMENTO			OBSERVAÇÃO		
1) Drenagem de tórax em si é d'água 2) Tramadol 100mg 4SF 0,9% 100ml (E) → 01 dose							
Dr. Luisa M. Madureira Médica CRM-RR 2138							
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA Eduardo Gomes, S/N CEP: 69010-000 Tel (55) 2121-0620 AUTENTICAÇÃO							
Conduta	<p><input type="checkbox"/> Alta por Decisão Médica <input type="checkbox"/> Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Alta a Revelia <input type="checkbox"/> Transferência para:</p>						
Óbito	<p>Antes do 1º Atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Destino: <input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> IML Anatomia Patológica</p>						

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: claudeci.rodrigues
Data Hora: 23/12/2019 00:13:12



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE RORAIMA

SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA

RESUMO DE ALTA

NOME: Valmir Martins Dos Santos
DATA DA INTERNAÇÃO: 23/12/2019
DATA DO PROCEDIMENTO CIRURGICO: 23/12/2019
DATA DA ALTA: 01/01/2020
PROFISSIONAL RESPONSÁVEL: Dra. Larissa Madureira

DIAGNÓSTICO:

Pneumotórax à esquerda

TRATAMENTO

Toracostomia em selo d'água à esquerda

EVOLUÇÃO

Paciente evolui sem intercorrências, deambulando, aceitando bem a dieta ofertada, com funções fisiológicas preservadas, sem queixas, apto a alta hospitalar, recebe-a.

ORIENTAÇÕES

1. Lavar ferida de inserção de dreno com água e sabão, manter curativo local limpo e seco.
2. Manter curativo oclusivo pós-retirada de dreno por 48h sem efetuar a troca do mesmo.
3. Dieta oral livre, a respeitar as restrições alimentares que tenha por outras doenças, caso haja.
4. Retornar ao pronto socorro se febre, dor intensa, falta de ar, sinais de infecção em ferida ou dúvidas.

Médico(a)

Boa Vista-RR, 1 de janeiro de 2020





**HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SERVIÇO INTEGRADO DE CIRURGIA**



Descrição de Procedimento

Nome: VALMIR MARTINS DOS SANTOS

Profissionais: Dr. ARNALDO / LARISSA MADUREIRA

Data: 23/12/19

- 1- Paciente em DDH + Assepsia e Antissepsia.
- 2- Anestesia Local em 5º EIC, linha axilar média, em hemitórax “E”, superficial e profunda.
- 3- Incisão respeitando o sentido das costelas em 5º espaço intercostal.
- 4- Divulsão com Kelly Curva sobre a borda superior da costela inferior, divulsão até a cavidade torácica, dissecção romba com avaliação digital, com saída de sangue (300ml) e ar sob pressão.
- 5- Passagem de tubo fenestrado nº 34 em sentido póstero-superior.
- 6- Conexão do tubo ao sistema fechado em selo d'água.
- 7- Fixação do tubo à pele com Nylon 0-0 (ponto em “U”) e ponto de segurança com fio Nylon 1.
- 8- Limpeza local e curativo oclusivo.
- 9- Dreno funcionante (oscilante).
- 0- Solicito Rx de tórax após passagem de dreno.

Dra. Larissa N. Madureira
Médica
CRM-RR 2138

Dr. Arnaldo J. H. Pérez
CRM-RR 1451
Cirurgião-Cirúrgico

