

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: WILTON BORGES CARVALHO
ESTADO CIVIL: UNIÃO ESTÁVEL PROFISSÃO: MOTOBOY
RG nº. 307382940 SSA/RR CPF/ME nº. 594.741-652-20
TELEFONE: 99333-1543 E-MAIL: _____
ENDEREÇO: RUA CÉSAR KOGUEIRA JUNIOR, Nº 930, BARRIO NITTO
CAPIVARI, BOA VISTA/RR, CEP. 69.356-790

OUTORGADOS: Dr. THIAGO AMORIM DOS SANTOS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PR sob nº 62590 e OAB/RR 515 - A, proprietário do escritório THIAGO AMORIM ADVOCACIA, com endereço profissional estabelecido na Rua Rosa de Oliveira de Araujo (antiga N-10), nº. 2187, bairro Santa Luzia, Boa Vista/RR, CEP - 69.317-103, fone: (095) 3625-0238 e 99169-0810.

PODERES: para o foro em geral, e os da cláusula "ad Judicia", mais os ressalvados no art. 105, do Código de Processo Civil de 2015, exceto para receber citação, para propor, no interesse da **OUTORGANTE**, as ações que se fizerem necessárias e contestar ou responder as que contra o mesmo forem propostas, acompanhando-as até o final julgamento, ajuizar medidas cautelares, incidentes ou não, preventivas ou provisórias, justificações judiciais, pleitear alvarás ou ordens judiciais, efetuar levantamento de depósitos judiciais, através de alvarás, para atos que delas dependam, mandar protestar cambiais e retirá-las do protesto, promover notificações ou interpelações judiciais, inclusive em ações militares, patrocinar os interesses da **OUTORGANTE** em procedimentos administrativos junto a quaisquer repartições públicas ou autárquicas, assinando papéis e documentos, dando e recebendo quitação administrativamente ou judicialmente, transigindo, assumindo compromissos, desistindo, patrocinar a defesa dos interesses da **OUTORGANTE** na esfera criminal e, se for caso, poderes para individual ou conjuntamente, substabelecer o objeto da presente Procuração e também para propor ação na via administrativa junto ao INSS, com ou sem reservas, usando os poderes ora conferidos dando tudo por bom, firme e valioso.

Boa Vista/RR, 16 de JULHO de 2020

Wilton Borges Carvalho

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: WILTON BORGES CARVALHO
ESTADO CIVIL: UNIÃO ESTÁVEL PROFISSÃO: MOTORISTA
RG nº. 307382940 SSP/RR CPF/MF nº. 594.741.672-20
ENDEREÇO: RUA CESAR NOGUEIRA JUNIOR, N° 930, BAIRRO PINTOLANDIA, BOA VISTA/RR. CEP 69.356-700

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, 16 JULHO de 20 20

Wilton Borges Carvalho

56031 N

24 OUT. 2019

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

RR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1750997674

WILTON BORGES CARVALHO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA
307382940 SSP/MA

CPF
594.741.652-20

DATA NASCIMENTO
20/01/1977

FILIAÇÃO
RAIMUNDO NONATO
CARVALHO
IZAURA BORGES CARVALHO

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
A.B

Nº REGISTRO
01864807127

VALIDADE
14/04/2021

1ª HABILITAÇÃO
30/05/2001

OBSERVAÇÕES
EAR

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
BOA VISTA, RR

DATA DE EMISSÃO
18/02/2019

IGO GOMES BRASIL
DIRETOR PRESIDENTE
DETRAN-RR

60003141913
RR210033681

ASSINATURA DO EMISSOR

RORAIMA

PROIBIDO PLASTIFICAR
1750997674





Para contato
conosco informe
este número

0033262-3

Roraima Energia S.A.
Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 369/13

Nº da Nota Fiscal
003675985
A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
SETEMBRO/2019	06/10/2019	487	346,28

RAIMUNDO NONATO DE CARVALHO
R. CEZAR NOGUEIRA JUNIOR 930 PINTOLANDIA
CPF: 00010023747315

CEP: 69 316-700 - BOA VISTA ROT: 8.001.16.10.039100

DADOS DA LEITURA	kWh	kVarh	DATAS DA LEITURA
Atual:	42133		Atual: 18/09/2019
Anterior:	41646		Anterior: 21/08/2019
Constante de Multiplicação:	1,000		Próxima Leitura: 18/10/2019
Consumo Medido:	487		Emissão: 17/09/2019
Consumo Faturado:	487	FCAM	Apresentação: 18/09/2019

Adicional de Consumo: 28

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA				
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.
RESID. Bx. RENDA	BI	E2034241	M 1410210	1.6.1.2
				588

HISTÓRICO kWh	DESCRICO DA CONTA
Mês/ano consumo	
AGO/19 598	CONSUMO 30 A R\$ 0,262660 = 7,87
JUL/19 598	70 A R\$ 0,450269 = 31,51
JUN/19 435	120 A R\$ 0,675410 = 81,04
MAI/19 532	267 A R\$ 0,750449 = 200,36
ABR/19 440	SUBVENCAO BAIXA RENDA - 52,31
MAR/19 600	ILUMINACAO PUBLICA 25,50
FEV/19 706	
JAN/19 696	
DEZ/18 606	
NOV/18 682	
TOTAL SEM TRIBUTOS:	
0 A 30 - 0,217500	
31 A 100 - 0,322500	
101 A 200 - 0,553100	
201 A 300 - 0,750449	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26
Parabéns! Até o dia 17/09/2019, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

RESERVAÇÃO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	82,25	Base de Cálculo:	
Energia:	174,42	Alíquota ICMS:	320,78
Transmissão:	0,00	Valor do ICMS:	17,00%
Encargos:	9,06	Valor do PIS:	54,53
Tributos:	55,05	Valor do COFINS:	0,07
			0,45

INDICADORES DE CONTINUIDADE							
Índice	Atual	Anterior	Índice	Atual	Anterior	Índice	Atual
8,85	17,70	35,40	8,46	16,92	33,84	4,82	
0,00			0,00			0,00	

DISTRITO	07/2019	169,67
ROT: 8.001.16.10.039100	SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R\$
	0033262-3	346,28
	MÊS FATURADO	VENCIMENTO
	09/2019	06/10/2019

Roraima Energia S.A.
Av. Capitão Ene Garcez 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3

Nº da Nota Fiscal: 003675985 - FCAM

83650000003 6 46280075000 4 00000000033 1 26230919008 6



SEQ.: 00026 UC: 0033262-3 DT LEIT: 18/09/2019 T ENTR: 24





TRABALHADOR	
Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5.452 de 01.05.1943 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional. Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS. O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador. Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação. CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR	

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO	
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL PREVIAZEP 125.81293.66-9 NÚMERO 0769924 SÉRIE 0040 UF RR <i>Wilton José da Silva</i> POLEGAR DIREITO  	

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO	
	
WILTON BORGES CARVALHO	
FILIAÇÃO.....: RAIMUNDO NONATO CARVALHO IZAURA BORGES CARVALHO	
NASCIMENTO.....: 20/01/1977 SEXO: MASCULINO	
ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO	
NATURALIDADE: PENALVA - MA	
DOCUMENTO.....: C.N. 6577 LV A - A-5 FLS 276-V - 06/11/1978 - PENALVA - PENALVA - MA	
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995	
CPF.....: 594.741.652-20 CNH.....: 01864807127	
TIT. ELEITOR: 002185582607 SEÇÃO: 0143 ZONA: 005	
LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RR - 19/10/2012	
 Leante Corrêa de Souza Suplente do Registrador do Registro Civil e Emprego Substituto do Estado do Rio Grande do Norte	
ASSINATURA DO EMISSOR	

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE	
FILIAÇÃO	PARA
DATA DE NASC. DE	
DOCUMENTO	
ASSINATURA E CAMBIO DO SERVIDOR	MOTIVO
NOME	
DOCUMENTO	
ASSINATURA E CAMBIO DO SERVIDOR	MOTIVO
NOME	
DOCUMENTO	
ASSINATURA E CAMBIO DO SERVIDOR	MOTIVO
NOME	
DOCUMENTO	
ASSINATURA E CAMBIO DO SERVIDOR	MOTIVO

LEGENDA

A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL D - ADOÇÃO F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

03



CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: Fieitor e Negreiros LTDA-EPP
CGC/CPF/CEI: 00.647.544/0001-40
ENDEREÇO: Rua Industrial II, 130
Pricumã UF: PR
MUNICÍPIO: Boa Vista
ESP. DO ESTABELECIMENTO: Comercial
CARGO: Motorista CBO Nº: _____

DATA DE ADMISSÃO: 01 DE Julho DE 2015
REGISTRO Nº: 03 FLS. / FICHA: 27
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: 808,00 (oitocentos e
oitos reais)
Maria Auxiliadora Negreiros da Silva
1ª 2ª 3ª
Jenylson Cleo V. Paes
1ª 2ª 3ª
GERENTE

COM. DISPENSA CD Nº: _____
FGTS Nº DA CONTA: _____

10

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: 20.110.416/0001-70
D. M. VASCONCELOS DE
CARVALHO EIRELI - EPP
CGC/CPF/CEI: _____
ENDEREÇO: Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 109 - Aparecida
MUNICÍPIO: Boa Vista CEP: 69.306-005 UF: RR
ESP. DO ESTABELECIMENTO: _____
CARGO: Motorista CBO Nº: 5191-10

DATA DE ADMISSÃO: 25 DE Setembro DE 2016
REGISTRO Nº: 42 FLS. / FICHA: 42
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 5,00 P/hora (cinco
reais por hora trabalhada)
Gita da Silva das Neves
1ª 2ª 3ª
ASS. DO EMPREGADOR OU A BRANCO O TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE _____

1ª _____ 2ª _____ 3ª _____

COM. DISPENSA CD Nº: _____
FGTS Nº DA CONTA: _____

11



3/2017

... Guia de Atendimento 17 ...



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.

Raquel L. Salazar
Vice-Coordenadora
COREN-RR 001.058.491-TE

1901079320	02/03/2019 08:58:15	FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA				DIURNO 07-19	2
Paciente WILTON BORGES CARVALHO	Data Nascimento 20/01/1977	Idade 42 A 1 M 13 D	CNS	CPF 59474165220	Prontuário		
Tipo Doc IGNORADO	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo M	Estado Civil NAO INFORMADO	Raça/Cor PARDA	Naturalidade BRASIL
Mãe IZAURA BORGES CARVALHO					Contato (95) 99121-9560	Ocupação NÃO INFORMADA	
Endereço RUA - MARIA SANTA DA SILVA - 530 - DOUTOR SILVIO LEITE - BOA VISTA - RR							
Class. de Risco	Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal		
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE MOTO	Caráter do Atendimento URGÊNCIA	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pressão	
Setor GRANDE TRAUMA	Tipo de Chegada DEMANDA ESPONTANEA	Procedimento Sol.	Registrado por: OZIERES.PRADO				
Queixa Principal	☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue						
Anamnese de Enfermagem	GSC AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6			TOTAL			
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)							
<i>Acidente motociclistico com</i> <i>Excoriações em MMFI.</i>							
Exame Físico	<i>Dor em ombro (E)</i>						
Hipótese Diagnóstica	24 OUT. 2019						
SADT - Exames Complementares							
☐ RAIO -X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:							
PRESCRIÇÃO				APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO		
<i>1) Dexametazona 4mg (E)</i> <i>2) Fito H1 40mg (E) MTF</i>							
Condução				☐ Ambulatório ☐ Observação (Até 24h) ☐ Internação Data e Hora da Saída/Alta: ____/____/____			
☐ Alta por Decisão Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Alta a Revelia ☒ Transferência para: <i>ortopedia.</i>							
óbito							
Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica ____/____/____							
Assinatura do Paciente ou Responsável				Carimbo e Assinatura do Médico			
Impresso por: ozieres.prado Data Hora: 02/03/2019 08:58:39				 Márcio Freire Lima CRP 1613 ROR-RR			

© 2019
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SUS - Instituto em Saúde
Versão 2.17 - 01/08/20



1901079320



Ortopedia

Dr. Pedro

Paciente com fratura ombro (E)

Radiografia fratura ombro (E) + fratura
H.O. 20 fratura

C.O. fratura + fratura + fratura

fratura de ombro

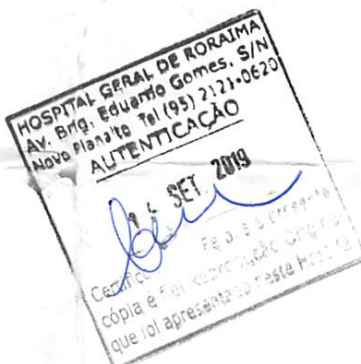
Dr. Odinachi Okemini
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 1851/RR

Rx de controle: fratura anterior, fratura da
grande tuberosidade sem desvio.

Dr. Tibor

Alta da ortopedia, com ombro
estável e sem desvio com Rx. H.O.

Dr. Di Giovanni
Ortopedista e Traumatologista
CRM: 1851/RR



24 OUT. 2019



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 033237/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 02/10/2019 09:43 Data/Hora Fim: 02/10/2019 10:04
Origem: Polícia Judiciária Data: 02/10/2019
Delegado de Polícia: Debora Alves Monteiro

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 02/03/2019 07:30

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: Rua Carmelo
Complemento: Cruzamento com à Avenida Laura Pinheiro Maia
Ponto de Referência: Praça Germano Sampaio
Tipo do Local: Via Pública

Bairro: Dr. Silvio Botelho

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1213: PRATICAR LESÃO CORPORAL CULPOSA - AUMENTO DE PENA (Art. 303, § 1º da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: WILTON BORGES CARVALHO (VÍTIMA , COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: MA - Zé Doca Sexo: Masculino Nasc: 20/01/1977
Profissão: Motoboy Escolaridade: Ensino Fundamental Completo
Estado Civil: União Estável
Nome da Mãe: Izaura Borges Carvalho Nome do Pai: Raimundo Nonato Carvalho

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 594.741.652-20

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua César Nogueira Júnior
Complemento: Casa
Bairro: Pintolândia
Telefone: (95) 99111-1543 (Celular)

Nº: 930

24 OUT. 2019

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR , ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 594.741.652-20	Placa NAZ-7268
Renavam 01020878247	Número do Motor KD05E5E225761
Número do Chassi 9C2KD0550ER225761	Ano/Modelo Fabricação 2014/2014
Cor VERMELHA	UF Veículo Roraima



Delegado de Polícia Civil: Debora Alves Monteiro
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 02/10/2019 10:05
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: 033237/2019

Município Veículo	Boa Vista	Marca/Modelo	HONDA/NXR150 BROS ES
Modelo	HONDA/NXR150 BROS ES	Veículo Adulterado?	Não
Quantidade	1 Unidade	Situação	Meio Empregado
Nome Envolvido		Envolvimentos	
Wilton Borges Carvalho		Proprietário	
Grupo	Veículo	Subgrupo	Motocicleta/Motoneta
Veículo Adulterado?	Não	Quantidade	1 Unidade
Situação	Meio Empregado		
Nome Envolvido		Envolvimentos	
Desconhecido 1		Proprietário, Possuidor	

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante que é habilitado (Nº 01864807127), compareceu nesta Delegacia para informar que conforme hora, data e local descritos acima, quando transitava conduzindo sua motocicleta também já devidamente descrita acima, pela Rua Carmelo e ao tentar adentrar na Avenida Laura Pinheiro Maia, foi "fechado" por outra motocicleta que transitava na mesma rua e sentido e para não colidir na mesma, desviou, vindo a perder o controle e cair. Que sofreu lesões corporais e foi levado ao HGR por populares. Que não tem uma informação sobre a motocicleta identificadora e por esse motivo não deseja representar criminalmente. QUE ESSE REGISTRO É PARA FINS DE SEGURO DPVAT. É o registro.

ASSINATURAS

Jefferson Inacio Araujo
Agente de Polícia Civil
Mat 042000928

02 OUT. 2019

Jefferson Inacio Araujo
Agente de Polícia
Matrícula 42000905
Responsável pelo Atendimento

AGENTE DE POLÍCIA
CONFERIDOR

Wilton Borges Carvalho
(Vítima / 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."

24 OUT. 2019



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, 04 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190602430

Vítima: WILTON BORGES CARVALHO

Data do Acidente: 02/03/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), WILTON BORGES CARVALHO

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 02/03/2019, emitido pelo Dr. PEDRO DI GIOVANNI CRM nº 1615 - PR, da Instituição HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR, 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 15063985