



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA.
"AMAZÔNIA: PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS".
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE RORAIMA.
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL - IML-RR
DR. BENIGNO JOSÉ DE OLIVEIRA.



LAUDO DE EXAME DE CORPO DE DELITO - LESÃO CORPORAL - Nº 0167/2019/IML/RR.
Destino: DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO/DAT/RR.

AUTORIDADE REQUISITANTE:

- Delegado (a) de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha.
- Requisição: Nº 014/2019/DAT. Referência: BO. Nº 000787/2019/DAT.

NOME: JUVENAL SANTIAGO DOS SANTOS	
NOME SOCIAL: PREJUDICADO	
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	NATURALIDADE: RECIFE/PE
IDADE: 59 ANOS	SEXO: MASCULINO
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO	COR: NEGRA
PROFISSÃO: MOTORISTA	ESCOLARIDADE: FUND. INCOMPLETO
DOCUMENTAÇÃO: RG. Nº 120172 - SSP/RR	TELEFONE: PREJUDICADO
FILIAÇÃO: JOÃO BENEDITO DOS SANTOS e TEREZA MARCIA SANTIAGO	
ENDEREÇO: RUA JOSÉ JÚNIOR - Nº 401 - BAIRRO MECEJANA - BOA VISTA/RR	
DATA/ HORA DO EXAME: 14/01/2019, às 10 horas e 55 minutos.	
Obs: Os profissionais abaixo designados pelo diretor, prestam o solene compromisso de elaborar o laudo descrevendo com verdade todas as circunstâncias que encontrarem, descobrirem e observarem.	

HISTÓRICO:

- Periciando informa que sofreu acidente de trânsito dia 20/11/2018, em frente a sede do Banco do Brasil - praça cívica em Boa Vista.

DESCRIÇÃO:

- Presença de cicatriz de 4 cm, localizado na região parietal esquerda.
- Edema na região zigomática esquerda.

DISCUSSÃO:

- Periciando refere dor de cabeça em local de procedimento cirúrgico (drenagem), deambula normalmente.

CONCLUSÃO:

- Lesão de natureza grave com procedimento cirúrgico neurológico. Refere dores e deambula normalmente.

QUESITOS OFICIAIS e suas RESPOSTAS:

- 1ª Há ofensa à integridade física ou a saúde? **SIM.**
- 2ª Qual o instrumento ou meio que a produziu? **AÇÃO CONTUNDENTE.**
- 3ª Foi produzido por meio de veneno, fogo, explosivo, tortura ou por meio insidioso ou cruel (resposta especificada)? **NÃO.**
- 4ª Houve perigo de vida? **SIM.**
- 5ª Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias? **SIM.**
- 6ª Resultou incapacidade permanente para o trabalho, enfermidade incurável, debilidade permanente de membro, sentido ou função, aborto ou aceleração de parto ou deformidade permanente? **PACIENTE AINDA EM RECUPERAÇÃO.**

E por ser verdade digite este documento, que depois de revisado e achado conforme, será assinado pelos profissionais abaixo e por mim, Marinilce Souza do Carmo: M

Dr. Cesar Augusto S. Dias
Médico Legista
CRM 120-RR

Denise M. Santos
Perita Médica Legista
CRM 675-RR

IML

Av. Venezuela nº 2.083, Bairro Liberdade, CEP 69 309 005 - Boa Vista/RR.
Tel. (95) 2121-3409 (recepção), (95) 2121-3430 (direção).

DAT
CONFERE COM ORIGINAL
DATA: 14/02/19

ASSINATURA

Francisco Stenio Leão Barro
Agente Administrativo/União
Mat. 1036747



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190146607 **Cidade:** Boa Vista **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JUVENAL SANTIAGO DOS SANTOS **Data do acidente:** 19/08/2018 **Seguradora:** COMPANHIA DE SEGUROS ALIANÇA DO BRASIL

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 26/02/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DO COMPLEXO ZIGOMÁTICO ORBITÁRIO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Não definido

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: SOLICITO LAUDO PERICIAL COMPLEMENTAR DO IML.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00

PROCURAÇÃO

Eu, JUVENAL SANTIAGO DOS SANTOS, brasileiro (a), SOLTEIRO, DESEMPREGADO, portador (a) do RG nº 120172, inscrito (a) no CPF sob o nº 917.791.974-00, residente e domiciliado (a) na RUA SOUZA JUNIOR, nº 401, Bairro MECESANA, Boa Vista-RR, CEP 69.304-552, telefone nº (95) NAU POSSUI, 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.**

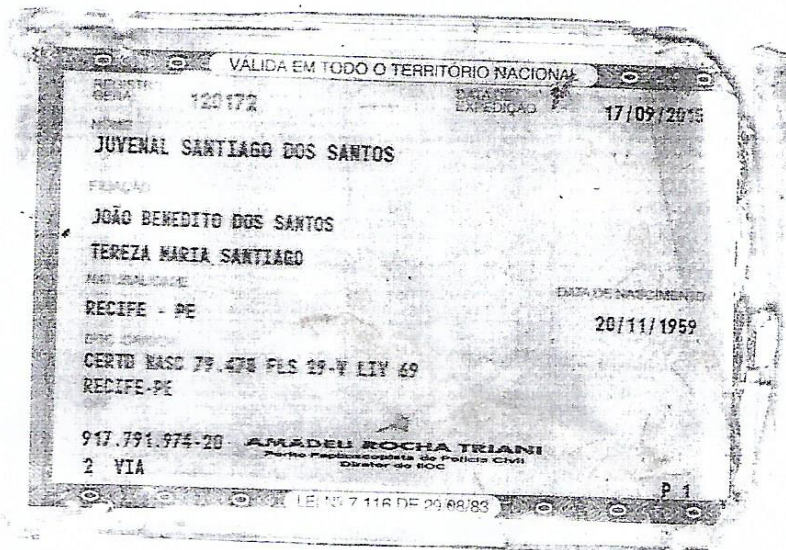
Boa Vista/RR, 15 de MARÇO de 2019.

x Juvenal dos Santos
OUTORGANTE

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 FEV 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 404 - Boa Vista - RR



COMPROVANTE DE VOTAÇÃO
ELEIÇÃO 2016 - 1º TURNO

JUVENAL SANTIAGO DOS SANTOS

Inscrição: 0019 5235 2682
NASC: 20/11/XXXX ZONA: 0005 SEÇÃO: 0317



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 000787/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 10/01/2019 12:37 Data/Hora Fim: 10/01/2019 12:53
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 10/01/2019
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 19/08/2018 18:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: Av. Mario Homem de Melo

Bairro: Centro

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: JUVENAL SANTIAGO DOS SANTOS (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: PE - Recife Sexo: Masculino Nasc: 20/11/1959
Profissão: Motorista
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: Tereza Maria Santiago

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: rua jose junior
Bairro: Mecejana

Nº: 401



Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo **Subgrupo** Motocicleta/Motoneta
Veículo Adulterado? Não **Quantidade** 1 Unidade
Situação Envolvido

Nome Envolvido	Envolvimentos
Desconhecido 1	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante acima qualificado informa que, no local e data supracitados, caminhava pela calçada da avenida Mario Homem de Melo e se posicionou na faixa de pedestres, efetuou o sinal de que iria atravessar e, ao verificar que os veículos pararam pra dar-lhe a preferência, começou a atravessar a via, porém uma motocicleta desconhecida não prestou a devida atenção e o atingiu. Tal acidente fez com que o comunicante perdesse a consciência imediatamente. O comunicante informa



Delegado de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha
Impresso por: Jorge Fernando Paiva Figueiredo
Data de Impressão: 10/01/2019 12:53
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: 000787/2019

que em consequência do acidente ficou em coma no HGR por 3 dias, pois sofreu serias lesões na cabeça, tendo inclusive sido operado, conforme os laudos anexos. O comunicante nada mais soube informar acerca do acidente, pois o mesmo estava inconsciente e não possui parentes no Estado. Este BO é para fins de recebimento DPVAT. É o relato.

ASSINATURAS

Jorge Fernando Paiva Figueiredo
Responsável pelo Atendimento

Juvenal Santiago dos Santos
(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."



19/08/2018

Ato Declaratório

Guia de Atendimento 02 ...

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE
AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO

Rosália Gomes da Silva
Aux. Serv. Saúde



1800997638 19/08/2018 19:56:19

FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA

NOTURNO 19- 19

Paciente **JUVENAL SANTIAGO DOS SANTOS** Data Nascimento **20/11/1959** Idade **58 A 8 M 29 D** CNS **704808026355040** CPF **91779197420** Prontuário
Tipo Doc **Documento** Órgão Emissor **SSP/RR** Data Emissão **22/05/2012** Sexo **M** Estado Civil **SOLTEIRO** Raça/Cor **APARDA** Naturalidade **RECIFE - PE** Nacionalidade **BRASILEIRA**
Mãe **TEREZA MARIA SANTIAGO** Pai **JOAO BENEDITO DOS SANTOS** Contato **(95) 99144-4482**
Endereço **RUA - SOUZA JUNIOR - 124 - MECEJANA - BOA VISTA - RR** Ocupação **NÃO INFORMADA**

Class. de Risco **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** N° da Carteira **Validade** Autorização **Sis Prenatal**
Motivo do Atendimento **ATROPELAMENTO** Caráter do Atendimento **URGÊNCIA** Profissional do Atend. **Procedência** Temp. **Peso** Pressão
Setor **GRANDE TRAUMA** Tipo de Chegada **DEMANDA ESPONTANEA** Procedimento Sol. **18 FEV 2019** Registrado por: **JOSIEL ROSAS**

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

Anamnese de Enfermagem

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h) **ambrosio, vítima de atropelamento ao**
transitar com motocicleta

Exame Físico

paciente orientado, verbalização coerente, alertado, bem-estar
trauma com fratura

SADT - Exames Complementares

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

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

SADT 1000ml repicar EV
1000ml/100g (20)
20:00
11-15 Feb

Conduta

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

óbito Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Assinatura do Médico

Impresso por: josiel.rosas
Data Hora: 19/08/2018 19:57:08

© 2018
SISTEMA DE AUTOMAÇÃO DE PROCESSOS
TODOS OS DIREITOS RESERVADOS
Versão 1.0.0 - 01/08/18



1800997638



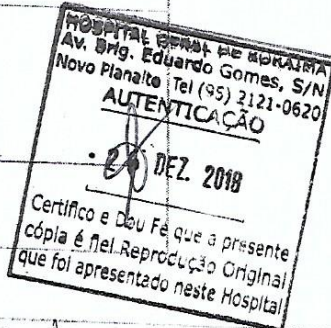
GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 23, 08, 18

OS



Jornal Santiago do Santos
Pode M



DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:

Fratura de Arco Zigomático

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA:

Redução Incremental de Fratura de Arco Zigomático

TIPO DE INTERVENÇÃO:

Incremento (Cirurgia)

MEDICAÇÕES E ACIDENTES:

Sem Intervenções

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO:

Idêntico

CIRURGIÃO:

Sergio Kussaba

Sergio Kussaba
Cirurgia e Traumatologia
Burocracia e Faciais
CRO-RR 334

1º AUXILIAR:

Bruno Araújo da Silva

Bruno Araújo da Silva
Cirurgia Bucocomaxilofacial
CRO-RR 717

2º AUXILIAR:

INSTRUMENTADORA:

3º AUXILIAR:

ANESTESIA:

ANESTESISTAS:

ANESTÉSICO:

INÍCIO:

FIM:

DURAÇÃO:

RELATÓRIO CIRURGICO

- 1 Paciente em DDH sob sedação intravenosa
- 2 Cateter de O₂ Nasal
- 3 Antissepsia da Face + Aposição dos campos estéreos.
- 4 Incisão pontual com lâmina 11
- 5 Redução de Arco Zigomático Direito com ganchos de Barr
- 6 Sutura com fio Nylon 5-0
- 7 Limpeza de Face

Bruno Araújo da Silva
Cirurgia Bucocomaxilofacial
CRO-RR 717

Sergio Kussaba
Cirurgia e Traumatologia
Burocracia e Faciais
CRO-RR 334

comunicado
às 11:20h
24.08.

Natalia Martins
Orculista
COREN/RR-170000

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SERVIÇO DE CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL
PEDIDO DE PARECER

PACIENTE: JUVENAL SANTIAGO DOS SANTOS
DE: CIRURGIA BUCOMAXILO

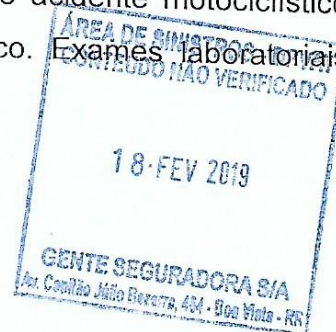
BLOCO: BLOCO B - 210-1
PARA: CARDIOLOGISTA

Paciente do sexo masculino, 58 anos, vítima de acidente motociclístico, sendo diagnosticado com fratura de arco zigomático. Exames laboratoriais, ECG, raio X, TC no prontuário.

Solicito Avaliação e contuda.

Dr. Ricardo Ruiz da Silva
Cirurgia e Traumatologia
Bucomaxilo Facial
CRM-RR 808

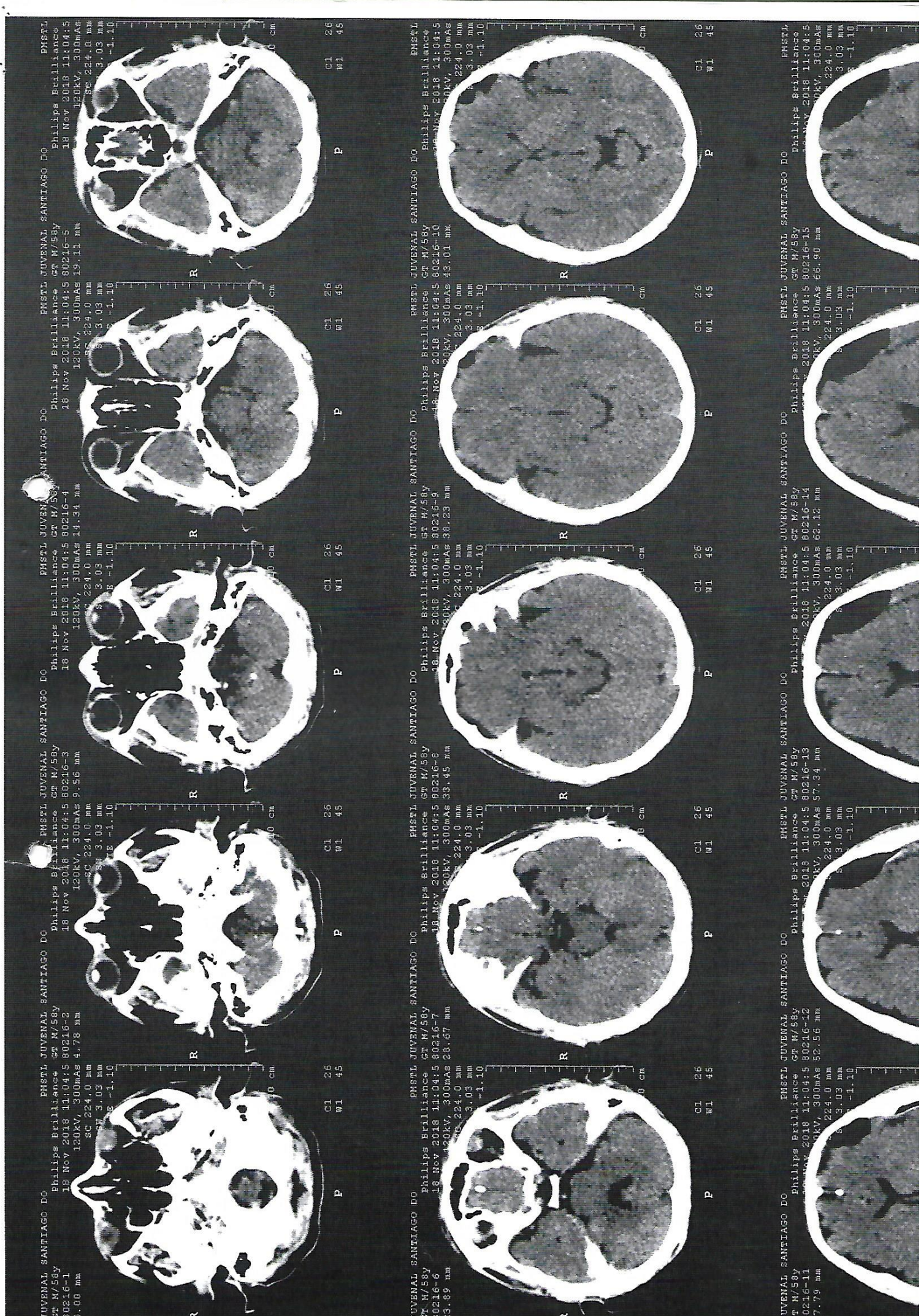
Atenciosamente, _____



24/08/2018, Boa Vista - Roraima.

HB M	58 anos, pul op (Fr Zigomático)
HT 43	Seu queixa Cardíaca
TP 12	Apes 1205 Dm e Comêlodes
NI: 1.02	Seg: RT, AINV interna de 60 bpm
HTA 31	Rx torax - auc Cardíaca normal
AP 95%	ECG RT BNF 12 140 x 90 mm
CR 41	INV + 6 htefente 564 Espere
CA 097	hemod. Estenf
Mag 219 000	Classe I (lee)
Data:	ASA II
Assinatura:	

Dr. Ricardo Carvalho
Cardiologista
CRM-RR 1841 RQE 165



**Eletrobras**
Distribuição Roraima

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0011967-9

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ene Garcez, 631 - 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 388/13

Nº da Nota Fiscal 001901045
A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

MARCIO LUIS SILVANO MENDES
R. SOUZA JUNIOR 401 MECEJANA
CPF: 00038282895253
CEP: 69.304-552 - BOA VISTA

ROT: 12 001 07.05.769300

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 1000 - 0,622763

DESCRIÇÃO DA CONTA
CONSUMO 1000 A R\$ 0,775844 = 775,84
CORRECAO MONETARIA DA 10/18-00 0,03
CORRECAO MONETARIA IG 10/18-00 2,94
MULTA POR ATRASO DE I 10/18-00 0,80
JUIROS DE MORA POR ATR 10/18-00 0,07
MULTA POR ATRASO 10/18-00 14,52
JUIROS DE MORA DE IMPO 10/18-00 1,93
ILUMINACAO PUBLICA 26,60

MENSAGENS IMPORTANTES (REAVISO DE VENCIMENTO)
TARIFA DE ENERGIA: REAJUSTE MEDIO 38,50% RESOLUCAO ANEEL N 2.479 DE 30.10.18. CASO HAJA COBRANCA DE SERVICOS DE TERCEIROS EM SUA FATURA (CUSTO) PODERA SER CANCELADA EM Nossos CANAIS DE ATENDIMENTO (11) 3047.0010 e/ou (11) 3047.0011, até o dia 27/11/2018, sob pena de cancelamento da tarifa social nesta Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO 70C4.BD6A.4F49.A443.41A1.SFA2.1647.F9E3

CENTRO
ROT: 12 001 07.05.769300

SEU CÓDIGO
0011967-9

TOTAL A PAGAR - R\$
822,73

**Eletrobras**
Distribuição Roraima

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ene Garcez 631 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3

Nº da Nota Fiscal: 001901045 FCAM

83630000008 7 22730075000 6 00000000011 7 96791118008 1



SEQ: 00216 UC: 0011967-9 DT. LEIT.: 28/11/2018 I. ENTR.: 07

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 FEV 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - RR

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

18 FEV 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - RR

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, SILVANA SANTIAGO DOS SANTOS, brasileiro
(a), SOLTEIRO, DOSSAMPREGADO, portador (a) do RG nº
120172, inscrito (a) no CPF sob o nº 917.791.974-90, residente e
domiciliado (a) na RUA SOUZA JÚNIOR, nº 401, Bairro
MECEJANA, Boa Vista-RR, CEP 09.304-552, telefone
nº (95) NÃO POSSUI, 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, 15 de MARÇO de 2019.

Silvana dos Santos
DECLARANTE