



Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR.317B

Dra. Paula Rafaela Palha de Souza
OAB/RR.340B

Dr. Johon Emerson de Souza Camilo
OAB/RR.1376

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: Janderson de Souza Lima, brasileiro(a),
estado civil: CASADO, Profissão: ELETRICISTA,
portador(a) da Cédula de Identidade CIRG 250343808SP/RR e inscrito(a) no
CPF/MF nº 006.098.312-40, residente em: Quilombo, nº 449,
Bairro: Esplanada, no município Boa Vista /RR, telefone:
_____, E-mail: _____,
vêm através de seu advogado in fine assinado, com escritório profissional na
Rua Gal Penha Brasil 102 Centro - Boa Vista - Roraima, por este instrumento
particular nomeia e constitui seus procuradores.

OUTORGADOS: SOUZA & SOUZA ADVOGADOS ASSOCIADOS, sociedade civil, inscrita
na Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº 66 com escritório profissional
situado na Rua General Penha Brasil 102, Bairro Centro, Boa Vista-RR,
representada por seu sócio administrador Dr. PAULO SERGIO DE SOUZA,
brasileiro, separado judicialmente, advogado, inscrito na OAB/RR sob o nº.
317B, Dra. PAULA RAFAELA PALHA DE SOUZA, brasileira, solteira,
advogada, inscrita na OAB/RR sob o nº. 340B e Dr. JOHON EMERSON DE
SOUZA CAMILO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RR sob o nº.
1.376, a quem confere amplos poderes:

PODERES ESPECIAIS: para representá-lo no processo em Foro em Geral com a
cláusula *ad judicium et extra*, ou ação que seja autor ou réu, assistente ou
oponente, ou por qualquer modo interessado, podendo para isso, requerer e
promover judicial ou extrajudicialmente, em qualquer causa, conforme
estabelecido no artigo 105 do CPC/2015, bem como propor ações, produzir
provas e seguir qualquer recurso legal, e os especiais para firmar
compromissos, substabelecer, renunciar, receber intimações, desistir, recorrer,
apelar, transigir, discordar, dar de suspeito a quem lhe convier, retirar e
receber alvarás junto a secretaria do fórum, retirar e receber guias de retirada,
receber valores e dar quitação, receber bens penhorados ou em adjudicação,
enfim, tratar de seus interesses, bem como praticar todos os atos necessários
para o fiel e bom cumprimento do presente mandato, dando tudo por bom,
firme e valioso em especial para propor Ação de Cobrança do Seguro
Obrigatório DPVAT.

Boa Vista /RR 15, de Fevereiro de 2019.

Janderson de Souza Lima

Outorgante

CPF/MF nº



Paulo Sérgio de Souza
Advocacia & Consultoria

Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 3170

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

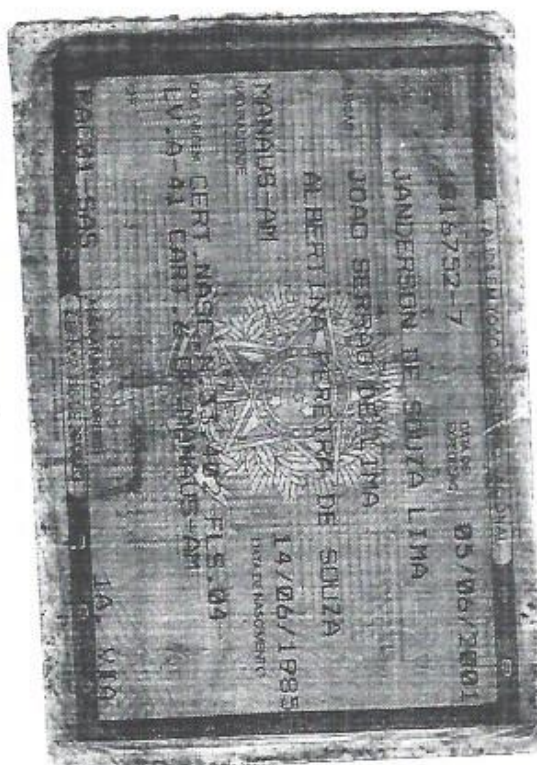
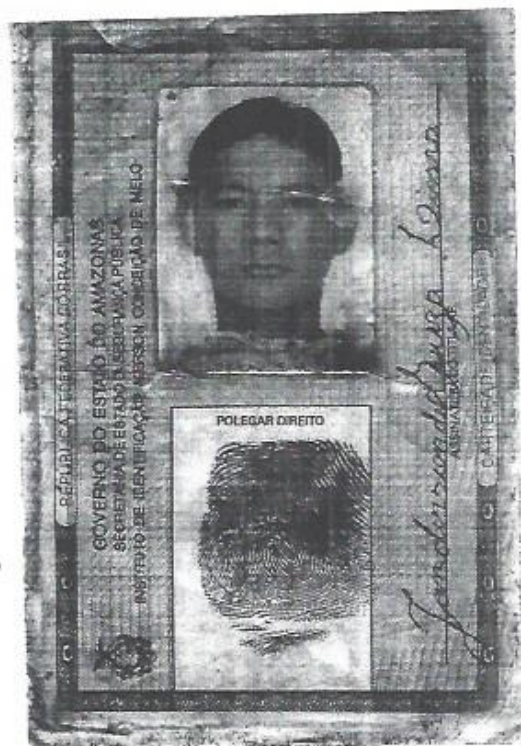
EU: Janderson De Souza Lima, estado
civil Casado, RG nº 290345500, e CPF nº
006-098-312-40, residente e domiciliada à
Rua: Osmundo, N: 449 Bairro:
Equatorial, Cidade Bom Vista
Roraima, telefone (95) _____.

DECLARO para os devidos fins de direito e a quem interessar possa
que sou pobre nos termos da lei, não tendo condições de arcar com
eventuais custas e despesas processuais, necessitando do abrigo da lei
1.060/50. Por ser a mais lúdima expressão da verdade, firmo a presente
declaração.

Bom Vista - RR, 15 de Fevereiro de 2019.

JANDERSON DE SOUZA LIMA

DECLARANTE



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 5452 de 01.05.1945 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

204.24659.38-1

NÚMERO
1895005

SÉRIE
0050

UF
RR

Janderson de Souza Lima

ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

JANDERSON DE SOUZA LIMA

FILIAÇÃO.....: JOAO SERRAO DE LIMA

ALBERTINA PEREIRA DE SOUZA

NASCIMENTO.....: 14/06/1985

SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL.....: CASADO

NATURALIDADE: MANAUS - AM

DOCUMENTO.....: C.R. 290345500463 MD AM 03/03/2008

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 008.098.312-40

TÍT. ELEITOR:

CNH.....:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RR - 16/02/2016

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTI

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

03

Eletrobras Distribuição Roraima

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO

0107412-1

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Getúlio Vargas, 881 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.941.470/0001-44 (Insc. Estadual: 24.007.022-3)
Nome Fictício: Conta de Energia Elétrica - Gênero B-1
Regime especial de impressão autorizada pela DEFAZ 308/13

Nº da Nota Fiscal: **000111536**

A Tabela Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MES	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
SETEMBRO/2017	16/10/2017	187	91,47

SARAH PRADO LIMA
R. ORIENTE 449 EQUATORIAL
CONJUNTO CRUVIANA II
CEP: 69.317-350 - BOA VISTA

ROT: 7.001.28.06.056900

DADOS DA LEITURA		kVArh	DATAS DA LEITURA	
Atual:	6091		Atual:	21/09/2017
Anterior:	5904		Anterior:	23/08/2017
Constante de Multiplicação:	1,000		Próxima Leitura:	23/10/2017
Consumo Medido:	187		Emissão:	21/09/2017
Consumo Estimado:	187	FCAM	Apresentação:	21/09/2017
				29

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classif. Substância	Legenda	Numero Medidor	Tipo	Código Pat	Média 12 meses
RES. D. DE REND.	HOMO	2233051		1.4.1.1	64

HISTÓRICO kWh		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês ano consumo			
AGO/17	51	CONSUMO	30 A R\$ 0,146084 = 4,38
JUL/17	39		70 A R\$ 0,250428 = 17,52
JUN/17	42		87 A R\$ 0,375640 = 32,68
MAY/17	67	SUBVENCAO BAIXA RENDA	23,47
ABR/17	56	CORRECAO MONETARIA DA IL. PUBL	0,28
MAR/17	97	DIFERENCA DE TARIFA 08/16-00	12,10
FEV/17	80	CORRECAO MONETARIA IG 08/16-00	0,23
JAN/17	55	MULTA POR ATRASO DE IL. PUBLIC	3,72
DEZ/16	60	JUROS DE MORA POR ATRASO DE IL	1,62
NOV/16	70	MULTA POR ATRASO (3X)	1,81
		JUROS DE MORA DE IMPORTE / SER	3,72
		ILUMINACAO PUBLICA	13,41

10/10/17 - 0,146084
01/11/17 - 0,250428
01/12/17 - 0,375640

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano Valor R\$
09/2017 24,69

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RR Nº 011885331538
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 01 COD. RENAVAM 0100317457 DATA EMISSÃO 2017

MINOTTO EMPREENDIMENTOS LTDA ME

09.143.776/0001-35 PLACA NAY3894

PLACA ANT./NO NAY3894 RR 9C2HC1410ER002592

PAS/MOTONETA/ZNAD APD 150 COMBUSTIVO GASOLINA

HONDA/BIZ 100 RS MARCA/MODELO 2014 2014

CAP/POT/CIL 2P/0097CC/ CATEGORIA PARTICU COB. PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA ***** VENC. COTA ÚNICA ***** 1. *PAGOU*

FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO / COTAS 2. *PAGOU*

** QUITADO ** 3. *PAGOU*

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
R\$0.7 R\$185.5 05/04/2017

OBSERVAÇÕES
AL.FID. BANCO HONDA S/A * PROIB SAIR DA
AMAZ. OCID. *
Eduardo Silva de Castilho

BOA VISTA RR Presidente-Interino DATA 18/05/2017

DETRAN-RR

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSÓAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

RR Nº 011885331538 BILHETE DE SEGURO D

2017

09. ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodotransito.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 01 COD. RENAVAM 0100317457 DATA EMISSÃO 2017 DATA EMISSÃO 18/05/2017

09.143.776/0001-35 PLACA NAY3894

HONDA/BIZ 100 RS MARCA/MODELO 2014 2014

9C2HC1410ER002592

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAN (R\$) CUSTO DO SEGURO
R\$81.29 R\$9.03 R\$90.33

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A PAGAR
R\$4.13 R\$0.7 R\$185.5

PAGAMENTO X COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 05/04/2017

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04
www.seguradoralider.com.br

PMRR - 2º BPM

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

SÉRIE J

Nº 009704

Vtr 635	SUCp 2º BPM	Data 03/09/17	S/Setor OESTE	H/Transm	H/Ini 02H35MIN	CH/H 02H25MIN	H/Fim 05H25MIN
Cód. Oc. 1001/1003	Cód. Prov. 13023/13999	Cód. Ser. Prest.	Km/Ini 55.675	Km/Fim 55.691			

LOCAL DE OCORRÊNCIA
Rua: AV. ATAÍDE TEIVE, EM FRENTE AO Nº 7988 Bairro: ALVORADA

Refe: .

PESSOAS RELACIONADAS

1	ENVOLVIDO	Nome: CLAUDIO EDER PINOTTI	Idade: 35	E. Civil: SOLTEIRA
	Endereço:	RUA: SOLON RODRIGUES PESSOA, 962, PINTOLANDIA		
	Edt. R.G	2233796 SSP/RR	CNH	03167424665 AB
2	ENVOLVIDO	Nome: JANDERSON DE SOUZA LIMA	Idade: 32	E. Civil: CASADO
	Endereço:	NÃO SABE INFORMAR, BAIRRO EQUATORIAL		
	Edt. R.G	16 SSP/RR	CNH	NÃO POSSUE AB
			Profissão:	EMPRESARIO
			Profissão:	ELETRICISTA

ARMA, OBJETOS, VALORES, MATERIAIS APREENDIDOS

DO ITEM 02: 01(UMA) CARTEIRA DE IDENTIDADE; 01(UM) TITULO ELEITORAL; 01(UM) CADASTRO DE PESSOA FISICA; 01(UM) CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO; 01 (UM) CARTAO DO CIDADÃO; 01(UM) CARTAO DA CAIXA ECONOMICA; 01(UM) CARTAO DE VACINA E 01(UM) CARTAO DE CREDITO-DEBITO BANCO BRADESCO. RECEBI CONDUZINDO (S) MATERIAL (AIS) ACIMA ANOTADO (S):

ASSINATURA

[Assinatura]

CARGO

[Assinatura]

LOCAL

[Assinatura]

Senhor (a) Delegado (a):

HISTORICO

Em policiamento ostensivo nas proximidades do local acima mencionado fomos informados pelo item 01 que disse ter parado e estacionado o seu veiculo uma I/TOYOTA HILUX CDSRXA4F, COR BRANCA, PLACA NUL 4948 na Avenida Ataíde Teive, em frente ao nº 7988 próximo a guia da calçada e meio fio no bairro alvorada no sentido centro/bairro e que teve o seu veiculo colidido na parte traseira esquerda pelo veiculo conduzido pelo item 02 uma MOTONETA HONDA /BIZ 100 KS, COR VERMELHA, PLACA NAY 3894 que deslocava trafegando pela Avenida Ataíde Teive no sentido centro/ bairro. Que o item 02 disse ter dormido no momento do acidente. Que o item 02 sofreu ferimentos e escoriações pelo corpo e possível fratura no braço direito e perna direita. Que foi solicitado atendimento médico e compareceu ao local a viatura SAMU SAV, comandada pelo médico Celio Wanderley que removeu o item 02 ao Hospital Geral de Roraima. Que o item 02 não possui carteira nacional de habilitação. Que o veiculo do item 02 foi apreendido e removido ao pátio do DETRAN conforme auto de infração nº 68166 e auto de remoção nº 012640. Que foi acionada a pericia e compareceu ao local para realizar os trabalhos o perito Jackson Ângelo. Informo que deixo de apresentar o item 02 por ter sido socorrido ao Hospital Geral de Roraima. Que o veiculo do item 01 ficou com avarias na parte traseira esquerda e lateral esquerda. Que o veiculo do item 02 ficou com avarias na parte frontal, carenagem e estofamento. Que não possível identificar o endereço do item 02 que se encontrava desorientado e não teve condições de informar o local onde morava. Era o que tinha comunicar.

REIS DIAS

40.739-9

Nº

3º SGT/ PM

Posto/Graduação

2º BPM

SUOp

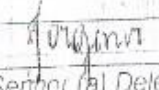

POLÍCIA MILITAR - RR

CPC-P2-P3

CONFERE COM ORIGINAL

DATA 15/11/17

[Assinatura]

PMRR - 2º BPM				RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL				SÉRIE J Nº 009704	
Vt	SUCP	Data	S/Setor	H/Transm	H/Ini	CH/H	H/Fim		
635	2º BPM	03/09/17	OESTE		02H35MIN	02H25MIN	05H25MIN		
Cód. Oc.		Cód. Prov.		Cód. Scr. Prest.		Km/Ini	Km/Fim		
1001/1003		13023/13999				55.675	55.691		
LOCAL DE OCORRÊNCIA									
AV. ATAIDE TEIVE, EM FRENTE AO Nº 7988				Bairro: ALVORADA		Refs.:			
PESSOAS RELACIONADAS									
ENVOLVIDO		Nome: CLAUDIO EDER PINOTTI				Idade: 35		E. Civil: SOLTEIRA	
Endereço:		RUA: SOLON RODRIGUES PESSOA, 962, PINTOLANDIA				Profissão: EMPRESARIO			
Id. R.G.		2233796 SSP/RR		CNH 03167424665 AB					
ENVOLVIDO		Nome: JANDERSON DE SOUZA LIMA				Idade: 32		E. Civil: CASADO	
Endereço:		NÃO SABE INFORMAR, BAIRRO EQUATORIAL				Profissão: ELETRICISTA			
Id. R.G.		16 SSP/RR		CNH NÃO POSSUE AB					
ARMA, OBJETOS, VALORES, MATERIAIS APREENDIDOS									
DO ITEM 02: 01(UMA) CARTEIRA DE IDENTIDADE; 01(UM) TITULO ELEITORAL; 01(UM) CADASTRO DE PESSOA FÍSICA; 01(UM) CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO; 01 (UM) CARTAO DO CIDADÃO; 01(UM) CARTAO DA CAIXA ECONOMICA; 01(UM) CARTAO DE VACINA E 01(UM) CARTAO DE CREDITO-DEBITO BANCO BRADESCO.									
RECEBI CONDUZINDO (S) MATERIAL (AIS) ACIMA ANOTADO (S):									
SIGNATURA		CARGO		LOCAL					
		HPE		4º DP					
HISTORICO									
<p>Senhor (a) Delegado (a)</p> <p>Em policiamento ostensivo nas proximidades do local acima mencionado fomos informados pelo item 01 que disse ter parado e estacionado o seu veiculo uma I/TOYOTA HILUX CDSRXA4F, COR BRANCA, PLACA NUL 4348 na Avenida Ataíde Teive, em frente ao nº 7988 próximo a guia da calçada e meio fio no bairro Alvorada no sentido centro/bairro e que teve o seu veiculo colidido na parte traseira esquerda pelo veiculo conduzido pelo item 02 uma MOTONETA HONDA /BIZ 100 KS, COR VERMELHA, PLACA NAY 3894 que deslocava trafegando pela Avenida Ataíde Teive no sentido centro/ bairro. Que o item 02 disse ter dormido no momento do acidente. Que o item 02 sofreu ferimentos e escoriações pelo corpo e possível fratura no braço direito e perna direita. Que foi solicitado atendimento médico e compareceu ao local a viatura SAMU SAV, comandada pelo médico Celio Wanderley que removeu o item 02 ao Hospital Geral de Roraima. Que o item 02 não possui carteira nacional de habilitação. Que o veiculo do item 02 foi apreendido e removido ao pátio do DETRAN conforme auto de infração nº 68166 e auto de remoção nº 012640. Que foi acionada a perícia e compareceu ao local para realizar os trabalhos o perito Jackson Ângelo. Informo que deixo de apresentar o item 02 por ter sido socorrido ao Hospital Geral de Roraima. Que o veiculo do item 01 ficou com avarias na parte traseira esquerda e lateral esquerda. Que o veiculo do item 02 ficou com avarias na parte frontal, carenagem e estofamento. Que não possível identificar o endereço do item 02 que se encontrava desorientado e não teve condições de informar o local onde morava. Era o que tinha comunicar.</p>									
 REIS DIAS		40.739-9 Nº		3º SGT/ PM Posto/Graduação		2º BPM SUOp			

POLÍCIA MILITAR - RR
CPC-P2-P3
CONFERE COM ORIGINAL
DATA 18/11/17
R. Dias



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 031833/2017-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 13/11/2017 10:12 Data/Hora Fim: 13/11/2017 10:15
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: ROP SERIE J Nº 09704 Data: 03/09/2017
Delegado de Polícia: Fernando Edson Olegário Gomes

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 4º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 03/09/2017 02:35

Local do Fato

Município: Boa Vista

Bairro: Alvorada

Logradouro: Av. Altaide Teive

Complemento: em frente ao

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)	Lei Maria da
1093: Acidente de trânsito sem vítima - Outros	Não Houve	Não

ENVOLVIDO(S)

Nome: JANDERSON DE SOUZA LIMA (ITEM 2) (CONDUTOR)

Nacionalidade Brasileira

Sexo: Masculino

Idade: 32

Profissão: Eletricista

Estado Civil: Casado(a)

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: sem informação

Bairro: sem informação

Nome: CLAUDIO EDER PINOTTI (ITEM 1) (CONDUTOR)

Nacionalidade Brasileira

Sexo: Masculino

Idade: 35

Estado Civil: Solteiro(a)

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua Solon Rodrigues Pessoa

Nº: 962

Bairro: Pintolandia

Razão Social: POLICIA MILITAR DO ESTADO DE RORAIMA (COMUNICANTE)

Ramo de Atuação: Órgão público

Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

Subgrupo Motocicleta/Motoneta

Placa NAY3894

Número do Chassi 02592

Ano/Modelo Fabricação 2014/2014

Cor VERMELHA

UF Veículo Roraima

Município Veículo Boa Vista

Marca/Modelo HONDA/BIZ 100 KS

Modelo HONDA/BIZ 100 KS

Veículo Adulterado? Não

Quantidade 1 Unidade



Delegado de Polícia Civil: Fernando Edson Olegário Gomes
Impresso por: Maria Seima Melo de Almeida
Data de Impressão: 13/11/2017 10:15
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

BOLETIM DE OCORRÊNCIA


Nº: 031833/2017-A01

Situação Envolvido	
Nome Envolvido	Envolvimentos
Janderson de Souza Lima (Item 2)	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

Senhor delegado, conforme o ROP 009704, em policiamento ostensivo nas proximidades do local acima mencionado fomos informados pelo item 01 que disse ter parado e estacionado o seu veículo uma I/TOYOTA HILUX CDSRXA4F, COR BRANCA, PLACA NUL 4948 na Avenida Ataíde Teive, em frente ao nº 7988 próximo a guia da calçada e meio fio no bairro alvorada no sentido centro/bairro e que teve o seu veículo colidido na parte traseira esquerda pelo veículo conduzido pelo item 02 uma MOTONETA HONDA /BIZ 100 KS, COR VERMELHA, PLACA NAY 3894, de propriedade de MINOTTO EMPREENDIMENTOS LTDA ME, CPNJ 09.143.776/0001-35, que deslocava trafegando pela Avenida Ataíde Teive no sentido centro/ bairro. Que o item 02 disse ter dormido no momento do acidente. Que o item 02 sofreu ferimentos e escoriações pelo corpo e possível fratura no braço direito e perna direita. Que foi solicitado atendimento médico e compareceu ao local a viatura SAMU SAV, comandada pelo médico Celio Wanderley que removeu o item 02 ao Hospital Geral de Roraima. Que o item 02 não possui carteira nacional de habilitação. Que o veículo do item 02 foi apreendido e removido ao pátio do DETRAN conforme auto de infração nº 68166 e auto de remoção nº 012640. Que foi acionada a perícia e compareceu ao local para realizar os trabalhos o perito Jackson Ângelo. Informo que deixo de apresentar o item 02 por ter sido socorrido ao Hospital Geral de Roraima. Que o veículo do item 01 ficou com avarias na parte traseira esquerda e lateral esquerda. Que o veículo do item 02 ficou com avarias na parte frontal, carenagem e estofamento. Que não possível identificar o endereço do item 02 que se encontrava desorientado e não teve condições de informar o local onde morava. É o relato.

ASSINATURAS


Maria Selma Melo de Almeida
Responsável pelo Atendimento

POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE RORAIMA
Comunicante

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(s) único(s) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúncia Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

13 NOV. 2017

ACT. DE POLÍCIA
CONFERIDOR



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
4º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº 031803/2017

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 03/09/2017 05:33 Data/Hora Fim: 03/09/2017 05:41
Origem: Polícia Militar - Nº do Documento: ROP SERIE J Nº 09704 - Data: 03/09/2017
Delegado de Polícia: Fernando Edson Olegário Gomes

DADOS DA OCORRÊNCIA

Fato: 4º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 03/09/2017 02:35

Local do Fato:

Município: Boa Vista

Logradouro: Av. Aldeide Teves

Barro: Alvorada

Complemento: em frente ao nº 188

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Nexo(s) Empregados(s)	Terceira da Pessoa
1993: Acidente de trânsito sem vítima - Outros	Não Houve	Não

ENVOLVIDO(S)

Nome: CLAUDIO EDER PINOTTI (ITEM 1) (CONDUTOR)

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Masculino

Idade: 35

Estado Civil: Solteiro(a)

Endereço:

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua Solon Rodrigues Pessoa

Nº 562

Barro: Prolandia

Nome: JANDERSON DE SOUZA LIMA (ITEM 2) (CONDUTOR)

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Masculino

Idade: 32

Profissão: Estenógrafa

Estado Civil: Casado(a)

Endereço:

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: sem informação

Barro: sem informação

Nome Social: POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE RORAIMA (COMUNICANTE)

Nome de Atuação: Órgão público

Endereço:

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

(Nenhum Objeto envolvido)

RELATO HISTÓRICO

Senhor delegado, conforme o ROP 09704, um policiamento ostensivo nas proximidades do local acima mencionado tomou conhecimento pelo item 01 que disse ter parado o estacionado o seu veículo uma MOTOCICLETA HILUX GDSRKA4F - COR LARANÇA, PLACA 0048 na Avenida Aldeide Teves, em frente ao nº 7993 próximo à curva da calçada e meio fio do Barro Alvorada no sentido contramão, a qual teve o seu veículo colidido na parte traseira esquerda pelo veículo conduzido pelo item 02, uma MOTONETA HONDA 150 CC, COR VERMELHA, PLACA NAY 3894 que deslocava trafegando pela Avenida Aldeide Teves no sentido centro/bairro. Que o item 02 disse ter dormido no momento do acidente. Que o item 02 sofreu ferimentos e esconchoes pelo corpo e possível fratura no braço direito e perna direita. Que foi solicitado atendimento médico e compareceu ao local a viatura SAMU 8447, comandada pelo médico Celso Wanderley, que removeu o item 02 ao Hospital Geral de Roraima. Que o item 02 não possui carteira nacional de habilitação. Que o veículo do item 02 foi apreendido e removido ao pátio do DETRAN conforme auto de inspeção nº 85186 e auto de remoção nº 012640. Que foi encaminhado a polícia a compareceu ao local para realizar os trabalhos e perito Jackson Angelo informou que deixou de apresentar o item 02 por ter sido removido ao Hospital Geral de Roraima. Que o veículo do item 01 ficou com danos na parte traseira esquerda e lateral esquerda. Que o veículo do item 02 ficou com danos na parte frontal, laterais e esconchoes. Que não possui identificação o endereço do item 02 que se encontra desativado e não teve condições de informar o local onde morava. É o relato.

ASSINATURA

Delegado de Polícia Civil Fernando Edson Olegário Gomes

Impressão por: [Assinatura Digital]

Data de Impressão: 24/03/2017 13:15

Registro nº: Não disponível

Página: 1 de 2

PPe - Princípios Policiais e Jurídicos

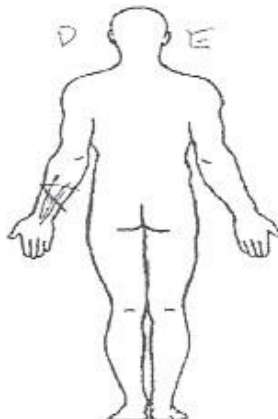
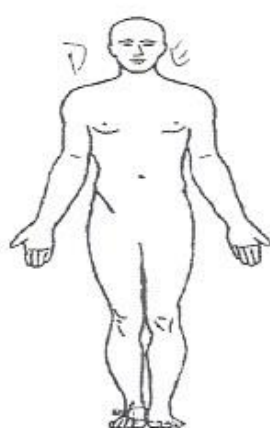
[illegible]

ERTENCE DO PACIENTE	Descrição:
	Nome do Receptor:
	Função do Receptor:
	Assinatura do Receptor:
TERMO DE RECUS	Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade:
	Assinatura do Paciente: _____ RG: _____

Colisão moto x carro. Usava capacete. Não dormia e/ou vomita.
Encontro posterior caído na calçada só o capacete e relato
sem de inibição alcoolica. Apresenta postura idônea em ante
rior (A) e laço e/ou no mesmo fratura no pé (B).

ESCALA DE COMA DE GLASGOW				ESCORE DO TRAUMA		
Abertura Ocular	Adulto	Menores de 5 anos	Escala	Frendência Respiratória (mov / min)		
	Abre espontaneamente	Abre espontaneamente	4		10 - 24	4
	Com estímulos auditivos	Com estímulos auditivos	3		25 - 35	3
	Com estímulos dolorosos	Com estímulos dolorosos	2		≥ 36	2
	Não abre os olhos	Não abre os olhos	1		01 - 09	1
Mover Nasquela Ventral	Orientado	Balbuçia	5	Pressão Sistólica (mmHg)	0	0
	Confuso	Choro irritado	4		≥ 90	4
	Falavras inapropriadas	Choro a dor	3		70 - 89	3
	Sens ou gemidos	Gemido a dor	2		50 - 69	2
	Nenhuma	Nenhuma	1		01 - 49	1
Mover Nasquela Mostra	Obedece solicitações	Movimentos espontâneos	6	Escala de Glasgow	0	0
	Localiza a dor	Retira ao toque	5		14 a 15	5
	Flexão normal	Retira a dor	4		11 a 13	4
	Flexão anormal	Flexão normal	3		8 a 10	3
	Extensão a dor	Flexão anormal	2		5 a 7	2
Nenhuma	Nenhuma	1	3 a 4	1		
ESCALA DE GLASGOW				ESCORE DO TRAUMA		

Extensão cefal cervical e sob prancha rígida. Ferida 18 mm MS @, perto SFO. 500 ml e cetamina 55mg conduzido ao Gt 1/ interveniências



Dr. Célio Wanderley Jr.
MÉDICO
CRM-RR 1580

<p align="center">GESTANTE</p> <p>IG p/ semana: _____ Movimentos fetais: _____</p> <p>Perda de líquido: _____ BCF: _____</p> <p>[] Com cartão [] Sem cartão</p>		<p align="center">MATERIAL E MEDICAÇÃO</p>
---	--	---



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"

DECLARAÇÃO E RETIFICAÇÃO

Declaro para devidos fins de direito e a quem possa interessar que consta registro de **JANDERSON LIMA DE SOUZA** retifica-se por **JANDERSON DE SOUZA LIMA** RG: 1816752-7 SSP/AM deu entrada no PRONTO NO PRONTO SOCORRO FRANCISCO ELESBÃO no dia 03/09/2017 as 03 hs e 23 min por motivo de **ACIDENTE DE MOTO** recebeu os cuidados da equipe de plantão. Cód. de Atendimento: 1700832040.

Boa Vista-RR 11 de Outubro de 2017.

Vaga

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes s/n.º Bairro Novo Planalto – Cep.: 69360-000
mail: hosphgr@vaibest.com.br

09/2017

...: 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



700632040 03/09/2017 03:23:39 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA NOTURNO 19- 15

Paciente JANDERSON LIMA DE SOUZA Data Nascimento 14/06/1985 Idade 32 A 2 M 19 D CNS CPF 07 Prontuário

Tipo Doc Documento Órgão Emissor Data Emissão Sexo Estado Civil Raça/Cor Naturalidade M SOLTEIRO(A) PARDA BOA VISTA - RR Contato (95) 21210-585 Ocupação

Mãe ALBERTINA LIMA DE SOUZA Pai NAO CONSTA

Endereço AVENIDA - BRIGADEIRO EDUARDO GOMES - 000 - AEROPORTO - BOA VISTA - RR

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

Motivo do Atendimento ACIDENTE DE MOTO Caráter do Atendimento URGÊNCIA Profissional do Atend. Procedência Temp. Peso Prossão

Sector GRANDE TRAUMA Tipo de Chegada DEMANDA ESPONTANEA Procedimento Sol. Registrado por: ATLAS.GONZAGA

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

Anamnese de Enfermagem

GSC TOTAL AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)

Vitima de acidente colisão moto, carro + fratura exposta em antebraço (D). Lesão no pé (D).

Exame Físico

Hipótese Diagnóstica Policoncussão

SADT - Exames Complementares

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

PRESCRIÇÃO APRAZAMENTO OBSERVAÇÃO

1 Doloferen 75mg (D)

2 Dexametazona 1g (D)

3 Cefalotina 2g (D)

SUTURA + CURATIVO

Condição

☒ Alta por Decisão Médica ☐ Ambulatório

☐ Alta a Pedido ☐ Observação (Até 24h)

☐ Alta a Revelia ☐ Internação

☒ Transferência para: ORTOPEDIA Data e Hora da Saída/Alta: 11/09/2017 13:45

óbito

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

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: atlas.gonzaga Data Hora: 03/09/2017 03:25:33

Dr. Humberto Paza Rios Médico CRM/RN 1834

Dr. Anderson P. Silva Traumatologia e Ortopedia CRM: 1733

Barcode



EMERGÊNCIA
GOVERNO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
PRONTO ATENDIMENTO AIRTON ROCHA
PRONTO SOCORRO FRANCISCO ELESBAO



RECEITUÁRIO

NOME:

Indivision Lima da Souza
dando

paciente com 32 anos
apresentando elido em
gama (anotar @), 50
segua acompanhamento
ortopedico + Fisioterapia
1h 55 = infis 60 dias

CID M67.1

DATA

05/04/18

Dr. Anderson S. Silva
Ortopedista e Fisioterapia
CRM 1793

ASSINATURA E CARIMBO

Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308, Aeroporto
CEP 69.310-005 - Boa Vista-RR Fone: (0xx95) 2121 0911

87 - MINOTTO EMPREENDIMENTOS LTDA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AV CAPITAO JULIO BEZERRA, 607 69301-410 BOA VISTA / RR					
CNPJ: 09.143.776/0001-35				Referente ao mês de Setembro/201	
Código	Nome do funcionário	C.O:			
53	JANDERSON DE SOUZA LIMA	7 Eletricista			
Admissão 15/09/2015 CPF 006.098.312-40		CBO 7156-10		Eletricista de instalações (edifícios)	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	1.804,00		
59	Auxílio Alimentação	50,00	50,00		
116	Adicional Periculosidade		541,20		
9002	Arredondamento Provento Folha		0,16		
174	Taxa Assistencial	1,00		18,0	
9101	I.N.S.S.	9,00		211,0	
9101	I.R.	7,50		17,2	
		Totais	2.395,36	246,31	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.149,01	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.804,00	2.345,20	2.345,20	187,61	2.134,14	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					

SINISTRO 3180108105 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JANDERSON DE SOUZA LIMA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JANDERSON DE SOUZA LIMA

CPF/CNPJ: 00609831240

Posição em 18-03-2019 16:22:47

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
23/03/2018	R\$ 7.087,50	R\$ 0,00	R\$ 7.087,50