



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA

3ª Vara Cível

Processo 0817804-38.2019.8.23.0010

Comarca: BOA VISTA

Data de Autuação: 10/06/2019 **Situação:** Público

Classe Processual: 7 - Procedimento Ordinário

Assunto Principal: 10441 - Acidente de Trânsito

Data Distribuição: 10/06/2019 **Tipo Distribuição:** Distribuição Automática

Parte(s) do Processo

Tipo: Promovente

Nome: Arão Ferreira dos Santos

Data de Nascimento: Não cadastrada **RG:** Não cadastrado **CPF/CNPJ:** 703.143.652-49

Filiação: /

Advogado(s) da Parte

1639NRR Igor Gustavo Macambira Dias

Tipo: Promovido

Nome: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

Data de Nascimento: Não cadastrada **RG:** Não cadastrado **CPF/CNPJ:** 09.248.608/0001-04

Advogado(s) da Parte

134307NRJ JOÃO ALVES BARBOSA FILHO

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: Anaõ Fernaria dos Santos, brasileiro,
Casado, Autônomo, portador da cédula
de identidade nº 176720 SSP/RR e do CPF
nº 703.143.652-49, residente e domiciliado na
rua Moises Teixeiro Hauen, nº 1015,
bairro Caranã, Boa Vista, Roraima.

OUTORGADO: THARCYLO DE ALMEIDA OLIVEIRA, brasileiro, solteiro,
advogado, inscrito na OAB/RR sob o nº 2024, com escritório
profissional localizado na , nº....., bairro
....., nesta cidade e comarca de Boa vista (RR).

Pelo presente instrumento particular de mandato e
pela melhor forma de direito, o(a) outorgante constitui e
nomeia seu bastante procurador o outorgado para representa-
lo(a) em juízo, nesta comarca e onde mais necessário for,
mesmo extrajudicialmente, podendo usar dos poderes contidos na
cláusula "ad judicia" e mais os especiais de representa-lo(a)
em juízo, reconhecer a procedência do pedido, transigir,
desistir, receber, receber alvará, dar quitação, firmar
compromisso, e substabelecer, com ou sem reserva de poderes,
podendo ainda, ingressar com ação em qualquer das varas
Cíveis, Criminais, do Trabalho e Eleitorais da Justiça
Estadual ou Federal, desta ou de outra comarca, acompanhando o
processo em primeira e segunda instância.

Boa Vista (RR), _____ de
de 201_____.

- Anaõ Fernaria dos Santos

SUBSTABELECIMENTO

Substabeleço, sem reservas de poderes, na pessoa do advogado **Dr. IGOR GUSTAVO M. DIAS, OAB/RR 1639**, todos os poderes que a mim outorgados, para ajuizamento da presente demanda.

Boa Vista (RR), 07 de junho de 2019.

Tharcylo de Almeida Oliveira
THARCYLO DE ALMEIDA OLIVEIRA
OAB/RR 2024

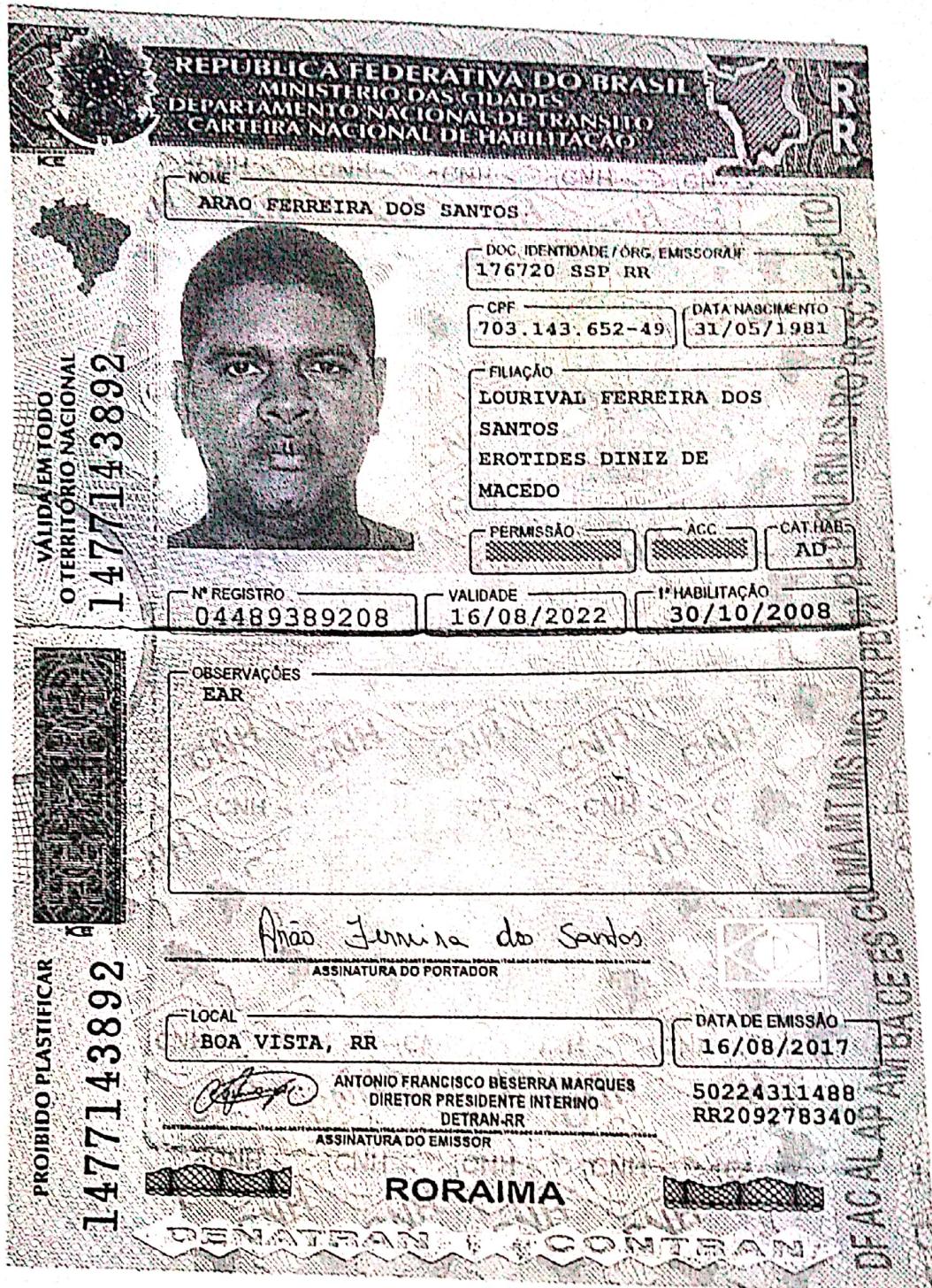
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Anão Ferreira dos Santos, nacionalidade: Brasileiro, profissão: autônomo, portador da cédula de identidade nº J76720 SSP/ RR e do CPF nº 703.143.652-49, residente e domiciliado(a) à

R: Moisés Teixeira Hausen, 1015, coranã, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Boa Vista, 31 de Maio de 2019.

- Anão Ferreira dos Santos
NOME COMPLETO



08 MAIO 2019



ENERGIA S.A

JENE GARCEZ 691

BOA VISTA - RR - CEP: 69.301-160
341.470/0001-44 IE: 240070223

dimento: 08007019120 www.roraimaenergia.com.br

doria: 08000951152 (07h30min às 17h00min)

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série U - N° 2215044
Regime especial de impressão autorizado pela Sec. da Fazenda

Segunda Via

CONGREGAÇÃO CRISTO NO BRASIL
R. MOYSEIS TEIXEIRA HAUSE , 1015
CARANA -
CEP 69.313-582 - BOA VISTA - RR
CNPJ 04.649.158/0001-48
Roteiro: 001.15.03.339600Para contato com a empresa,
informe este númeroCódigo Único
0079807-0

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL : Fone 167 - Ligação Gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares							
Emissão	Data Leitura Anterior	Data Leitura Atual	Data Próxima Leitura	Dias de Consumo	Apresentação	Mês Faturado	
22/01/2019	21/12/2018	23/01/2019	20/02/2019	33	23/01/2019	01/2019	
Cod. Fat.	Classe/Subclasse	Ligação	Poste	Forma Faturamento	Motivo FD	Número FD	
3.1.3.3	Comercial Normal	Trifásica	N 15.02.803	Normal			
Consumo	Medidor	Leit. Atual	Leit. Anterior	Constante Fatur.	Cons. Medido	Cons. Faturado	
	12NIT00043	2256	2201	30,00000	6	1650	1650

Histórico	kWh	Composição da Tarifa	Itens Faturados	Tar. sem Impostos	Valor
12/2018	1560	TUSD (*)	324,10	0,634620	1.314,96
11/2018	2130	TE (*)	687,33		34,84
10/2018	2610	Transmissão	0,00		
09/2018	2280	Encargos	35,70		
08/2018	2280	Tributos	267,83		
07/2018	1440				
		(*) TUSD=Tarifa de Uso do Sistema de Distribuição; TE=Tarifa de Energia			
06/2018	1500				
05/2018	1800				
04/2018	1950				
03/2018	1710				
01/2018	1710				
12/2017	1590				
Média		Pis - 7,87			
12 meses	1880	Cofins - 36,42			

Indicadores de Continuidade:		11/2018
CJ	14 - FLORESTA	EUSD R\$ 640,87
Meta	Mensal	Realizado Trimestral Anual
DIC	8,85	25,01 17,70 35,40
FIC	8,46	7,00 16,92 33,84
DMIC	4,82	24,03 4,82 4,82

=> Tensão Contratada - 220V Faixa Adequada - 200 a 231V

=> Bem-vindo a Roraima Energia - Juntos vamos construir uma empresa cada dia melhor!

=> Esta fatura de energia elétrica foi emitida pela Roraima Energia.

=> Ligue para 08007019120 e faça opção de vencimento de sua conta 1 6 11 16 21 26

=> As informações sobre as condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição dos consumidores, para consulta, nos postos de atendimento e na página da internet desta distribuidora.

Base de Cálculo

1.314,96

Alíquota

17,00

Valor do ICMS

223,54

Vencimento

26/02/2019

Valor a Pagar

R\$ 1.349,80

Reservado ao Fisco
B85B.3DFA.0CEA.491C.BD41.99C3.2E43.B814

FaturaEventual.qpr V.9.07 19/02/2018



RORAIMA ENERGIA S.A

UC 00798070 Mês Faturado 01/2019 No. FD 00 TC 6

Facilite sua vida! Evite filas e multas! Autorize o débito de sua conta de energia em sua conta bancária.
Código para débito automático: 0079807-0Vencimento
26/02/2019Valor a Pagar
R\$ 1.349,80



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 003695/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 15/02/2019 08:54 Data/Hora Fim: 15/02/2019 09:06
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 15/02/2019
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 05/11/2018 07:30

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: Brigadeiro Eduardo Gomes

Bairro: Dos Estados

Tipo do Local: Via Pública

Meio(s) Empregado(s)

Natureza

Veículo

1095: Auto lesão - Acidente de trânsito

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: ARAO FERREIRA DOS SANTOS (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: RR - Boa Vista

Sexo: Masculino

Nasc: 31/05/1981

Profissão: Autônomo

Nome da Mãe: Ertildes Diniz e Macedo

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 703.143.652-49

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Nº: 1015

Logradouro: rua moises teixeira hausen

Bairro: carana

Telefone: (95) 99177-7856 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

Subgrupo Motocicleta/Motoneta

CPF/CNPJ do Proprietário 199.587.902-97

Placa NAP1730

Renavam 00839028539

Número do Motor E337E-074867

Número do Chassi 9C6KE043050044791

Ano/Modelo Fabricação 2005/2004

Cor AZUL

UF Veículo Roraima

Município Veículo Boa Vista

Marca/Modelo YAMAHA/YBR 125E

Modelo YAMAHA/YBR 125E

Veículo Adulterado? Não

Quantidade 1 Unidade

Situação Envolvido

Última Atualização Denatran 09/11/2004

Situação do Veículo ALIENACAO FIDUCIARIA

Nome Envolvido

Envolvimentos

Arao Ferreira dos Santos

Possuidor



Delegado de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha
Impresso por: Jorge Fernando Paiva Figueiredo
Data de Impressão: 15/02/2019 09:06
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

08 MAIO 2019



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 003695/2019

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante aclama qualificado informa que, no local e data supracitados, conduzia a sua motocicleta quando, em determinado momento, um gato cruzou a sua frente fazendo com que o sr. Arão perdesse o controle da motocicleta e caisse na via. Tal acidente causou lesões corporais no comunicante, tendo inclusive quebrado o ombro direito. Após o acidente o comunicante foi socorrido pela equipe do SAMU e encaminhado ao HGR. A PM não compareceu ao local do acidente. Este BO é para fins de recebimento de seguro DPVAT. É o relato.

ASSINATURAS

DAT

Jorge Fernando Paiva Figueiredo
Jorge Fernando Paiva Figueiredo

Responsável pelo Atendimento

AGENTE DE POLÍCIA

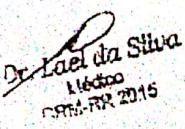
CONFIRADOR

Arao Ferreira dos Santos
Arao Ferreira dos Santos

(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 309, parágrafo único, e 340, Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

08 MAIO 2019

05/11/2018 GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA 1ª Classificação Secretaria de Estado da Saúde Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308										...: Guia de Atendimento 17 :..			
<input type="checkbox"/> Vermelho <input type="checkbox"/> Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Verde <input checked="" type="checkbox"/> Azul Ass.: 										<input type="checkbox"/> Vermelho <input type="checkbox"/> Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Azul Ass.: 			
<input type="checkbox"/> Vermelho <input type="checkbox"/> Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Azul Ass.: 										<input type="checkbox"/> Vermelho <input type="checkbox"/> Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Azul Ass.: 			
1801031063	05/11/2018 09:49:51	FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA								DIURNO 07-19	14		
Paciente		Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário							
ARAO FERREIRA DOS SANTOS		31/05/1981	37 A 5 M 5 D	898002787312278	70314365249	00012991							
Tipo Doc Documento		Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Naturalidade	Nacionalidade					
IDENTIDADE 176720		SSP/RR		M	CASADO(A)	PARDA	BOA VISTA - RR	BRASILEIRA					
Mãe								Contato					
EROTILDES DINIZ MACEDO								(95) 99113-1996					
Endereço		LOURIVAL FERREIRA DO SANTOS											
RUA - MOYES TEIXEIRA HAUSEN - 1015 - CARANA - BOA VISTA - RR		Ocupação NÃO INFORMADA											
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						Registrado por:					
Setor		Tipo de Chegada			Procedimento Sol.			MARLY					
GRANDE TRAUMA		DEMANDA ESPONTÂNEA											
Queixa Principal		<input type="checkbox"/> Síndrome Febril <input type="checkbox"/> Sintomático Respiratório <input type="checkbox"/> Suspeita de Dengue											
ACIDENTE DE MOTO													
Anamnese de Enfermagem						GSC	TOTAL						
						AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456							
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)		Vítima de ACIDENTE DE TRANSITO no peito no peito dia em MID e COLUNA CERVICAL. TRASITO A/SALVO C/ PRA-CIR MÍOMA E COLUNA CERVICAL n TGA ACERCA.											
Exame Físico		BEG, ECO, CONTO, EUTERICO, HIGONATAS											
Hipótese Diagnóstica		POLI TRAUMA											
SADT - Exames Complementares		<input checked="" type="checkbox"/> RAIOS-X <input type="checkbox"/> ULTRA-SON <input checked="" type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> SANGUE <input type="checkbox"/> URINA <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> OUTROS:											
PRESCRIÇÃO						APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO						
(1) DIPRIVAN 1g (EV)						10h							
(2) TILAZIL 200 (EV).													
Conduta		<input type="checkbox"/> Ambulatório <input type="checkbox"/> Observação (Até 24h) <input type="checkbox"/> Internação Data e Hora da Saída/Alta: / / : :											
<input type="checkbox"/> Alta por Decisão Médica <input type="checkbox"/> Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Alta a Revélia <input checked="" type="checkbox"/> Transferência para: ORTOPEDIA													
Óbito													
Antes do 1º Atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Destino: <input type="checkbox"/> Família		<input type="checkbox"/> IML Anatomia Patológica									
Assinatura do Paciente ou Responsável						Carimbo e Assinatura do Médico							
Impresso por: marly Data Hora: 05/11/2018 09:51:23						 Dr. Lael da Silva 16/06/2015							
08 MAIO 2019						 1801031063							

2º Ofício para - Deltan

Paciente vítima de acidente de moto com F.R. de
Gênero masculino e Fracasso em catorze (14)

de primeira gratidão.

CD: Socorro novo RX.

Após, intromir a Sala de Gênero

Dr. Fernando Rezende
Assistente Social
T.R.C.J.

08 MAIO 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, 20 de Maio de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190312872

Vítima: ARAO FERREIRA DOS SANTOS

Data do Acidente: 05/11/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), ARAO FERREIRA DOS SANTOS

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



Carta nº 14337306