



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 6066/2018/IML/RR.

Destino: **DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO/DAT/RR.**

AUTORIDADE REQUISITANTE:

- Delegado (a) de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha.
- Requisição: **Nº/2018/DAT.** Referência: **BO. Nº 041461/2018 – 4º DP.**

NOME: OSCAR MATEUS DE MELO DOS SANTOS	
NOME SOCIAL: PREJUDICADO	
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	NATURALIDADE: BOA VISTA/RR
IDADE: 21 ANOS	SEXO: MASCULINO
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO	COR: PARDA
PROFISSÃO: ESTUDANTE	ESCOLARIDADE: SUPERIOR INCOMPLETO
DOCUMENTAÇÃO: R.G. Nº 319583-0 – SSP/RR	TELEFONE: 99119-0143
FILIAÇÃO: ZIZITO SOUZA DOS SANTOS e ELIZONERIA ARAÚJO DE MELO	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIÃO FRANÇA DE SOUZA – Nº 672 – BAIRRO EQUATORIAL – RR	
DATA/ HORA DO EXAME: 23/10/2018, às 08 horas e 35 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:

- Atendendo requisição S/Nº/2018/DAT.

DESCRIÇÃO:

- Marcha atípica.
- Uso de bengala canadense.
- Relatório cirúrgico do Hospital Geral de Roraima (HGR), informa luxação de quadril e fratura do ilíaco.
- Rx com luxação de quadril e fratura do ilíaco.
- Limitação para agachamento e esforços repetitivos com membros inferiores

CONCLUSÃO:

- Lesão contusa gravíssima.

QUESITOS OFICIAIS e suas RESPOSTAS:

- **1ª** Há ofensa à integridade física ou a saúde? **SIM.**
- **2ª** Qual o instrumento ou meio que a produziu? **CONTUNDENTE.**
- **3ª** Foi produzido por meio de veneno, fogo, explosivo, tortura ou por meio insidioso ou cruel (resposta especificada)? **PREJUDICADO.**
- **4ª** Houve perigo de vida? **NÃO.**
- **5ª** Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias? **SIM, CONFORME RELATO DO PERICIANDO.**
- **6ª** Resultou incapacidade permanente para o trabalho, enfermidade incurável, debilidade permanente de membro, sentido ou função, aborto ou aceleração de parto ou deformidade permanente? **SIM, DEBILIDADE PERMANENTE DE MEMBROS INFERIORES E CINTURA PÉLVICA.**



É por ser verdade digitei este documento, que depois de revisado e achado conforme, será assinado pelos profissionais abaixo e por mim. **Marlene dos Santos Catão:**

Francisco F. Farias Jr.
Médico CRM 385-RR
Mat. 43062987

IML

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



Seguradora
LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

Número: 3180591819	Cidade: Boa Vista	Natureza: Invalidez Permanente
Vítima: OSCAR MATEUS DE MELO DOS SANTOS	Data do acidente: 08/07/2018	Seguradora: Investprev Seguradora S/A

Philip

PROCURAÇÃO

Eu, Oscar Mateus de Melo dos Santos,
brasileiro (a), estudante, solteiro, portador (a) do RG
nº 3195830, inscrito (a) no CPF sob o nº 013.182.102-40,
residente e domiciliado (a) na R: Sebastião Franco de Souza nº
672, Bairro Equatorial, Boa Vista-RR, CEP
69317310, telefone nº (95) 9.8110-8600, 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, 05 de junho de 2019.

x Oscar Mateus de Melo dos Santos
OUTORGANTE

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1412027660

PROIBIDO PLASTIFICAR
1412027660

NOME
OSCAR MATEUS DE MELO DOS SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA / F
3195830 SSP RR

CPF
013.182.102-40

DATA NASCIMENTO
09/08/1997

FILIAÇÃO
ZIZITO SOUSA DOS SANTOS
ELIZONERIA ARAUJO DE MELO

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
06530966243

VALIDADE
14/08/2020

1ª HABILITAÇÃO
17/12/2015

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR
Oscar Mateus de Melo dos Santos

LOCAL
BOA VISTA - RORAIMA

DATA DE EMISSÃO
13/02/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
FRANCISCO ASSIS DA SILVA
DIRETOR PRESIDENTE
DETRAN-RR

22897258684
RR209089601

RORAIMA

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

17 DEZ 2018

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Júlio Bezerra, 484 - Boa Vista - RR



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 041461/2018-A02

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 18/10/2018 16:36 Data/Hora Fim: 18/10/2018 16:37
Delegado de Polícia: Fernando Edson Olegario Gomes

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 4º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 08/07/2018 08:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Cidade Satélite

Logradouro: Av. Carlos Pereira de Melo

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1103: Outros fatos atípicos	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: OSCAR MATEUS DE MELO DOS SANTOS (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: RR - Boa Vista

Sexo: Masculino

Nasc: 09/08/1997

Profissão: Estudante

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Elizoneria Araujo de Melo

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 013.182.102-40

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua Sebatião França de Souza

Nº: 672

Bairro: Equatorial

Telefone: (95) 98110-8600 (Celular)



OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

Senhor delgado, o comunicante acima qualificado compareceu nesta delegacia para informa que, na data acima citada conduzia a motocicleta Honda CG 125 Fanfarras, vermelha, placa NAN-0832, chassi 9C2JC4110CR476888, de propriedade da senhora Maria Araujo de Melo, no endereço acima descrito, quando sofreu colisão pr com um automovel, na parte traseira da referida moto, que o comunicante caiu no chão e desmaiou. Que de acordo com o comunicante, este sofreu fratura na bacia, e um coagulo no cerebro. É o relato.



Delegado de Polícia Civil: Fernando Edson Olegario Gomes
Impresso por: Jorgenir da Silva
Data de Impressão: 18/10/2018 16:37
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 041461/2018-A02

ASSINATURAS



Jorgenir da Silva

Responsável pelo Atendimento

MAT:

04300014415

"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."

Oscar Mateus de Melo dos Santos

Oscar Mateus de Melo dos Santos

(Comunicante / Vítima)



08/07/2018

...: 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



1800978223		08/07/2018 08:21:53		FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA		DIURNO 07-19		4	
Paciente OSCAR MATEUS DE MELO DOS SANTOS				Data Nascimento 09/08/1997		Idade 20 A 10 M 30 D		CNS 702809680494466	
Tipo Doc IDENTIDADE		Documento 319583-0		Órgão Emissor SSPIRR		Data Emissão 23/01/2009		Sexo M	
Mão		Estado Civil SOLTEIRO(A)		Raça/Cor PARDA		Naturalidade BOA VISTA - RR		Nacionalidade BRASILEIRA	
Endereço AVENIDA - GENERAL SAMPAIO - 139 - TREZE DE SETEMBRO - BOA VISTA - RR				Pai ZIZITO SOUSA DOS SANTOS		Contato (95) 98110-8600		Ocupação NÃO INFORMADA	
Class. de Risco		Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE		N° da Carteira		Validade		Autorização	
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE MOTO		Caráter do Atendimento URGÊNCIA		Profissional do Atend.		Procedência		Temp.	
Setor GRANDE TRAUMA		Tipo de Chegada TRANSPORTADO POR TER		Procedimento Sol.		Registrado por: MARCIO.SILVA		Peso Pressão	
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) Queda de um brinquedo por furo de pedra no vir com trauma BFG 400000 ESTAVEL MVA 1000 BNF 2000									
Exame Físico BFG 400000 ESTAVEL MVA 1000 BNF 2000									
Hipótese Diagnóstica PO/trauma									
SADT - Exames Complementares ☒ BAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:									
PRESCRIÇÃO DRUG 3/1000ml + 6/150/40ml 09:00h Epileno 1g									
APRAZAMENTO Observação Certifico e dou fé que a presente cópia é fiel reprodução Original que foi apresentado neste Hospital									
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 ☐ IML Anatomia Patológica ____/____/____:____:____									
Assinatura do Paciente ou Responsável Assinatura do Médico Simão Lúcio Neurocirurgião CRM-RR 1347									
Impresso por: marciogilva Data Hora: 08/07/2018 09:06:56 1800978223									



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO	
Data: <u>08.04.18</u>	O.S. _____
HOSPITAL DE CLÍNICA E CIRURGIA Av. Eng. Eduardo Gomes, 100 Novo Planalto Tel (95) 2121-0620 AUTENTICAÇÃO ONT 2018 Certifico e Doulo que a presente cópia é fiel Reprodução Original que foi apresentado neste Hospital <i>Deu maior de peso</i>	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <u>fratura distal da ulna</u>	
INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: <u>redução de fratura da ulna e do rádio</u>	
TIPO DE INTERVENÇÃO: <u>Aberto</u>	
MEDICAÇÕES E ACIDENTES: <u>N</u>	
DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: <u>O mesmo</u>	

CIRURGIÃO: <u>Jonathan</u>	1º AUXILIAR: <u>Fabio C. Espinosa Junior</u>
2º AUXILIAR: _____	INSTRUMENTADORA: _____
3º AUXILIAR: _____	ANESTESIA: _____
ANESTESISTAS: _____	ANESTÉSICO: _____
INÍCIO: _____	FIM: _____
DURAÇÃO: _____	

Dr. Jonathan S. Lopes
CRM-PA 1759 TEOT 14212
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho

RELATÓRIO CIRURGICO

1) Retirar o d.d.H. sob anestesia.

2) Realizar manobra de redução da fratura da ulna.

3) Redução da fratura realizada de forma satisfatória.

4) tração esquelética em T-b e do rádio reduzido.

5) Curativo e 6) ao fim.

6) Supressão item de controle na sala, sendo assim,

7) Não há Rx de controle na sala de ortopedia.

encaminhado para Rx e retorno na sala de ortopedia.

8) Novas avaliações

GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS"
Hospital Geral de Roraima

Resumo de Alta / Laudo Médico

Paciente Decon Matheus de Melo da Souta; 20 anos
Deu entrada no HGR dia 08/07/2018 com diagnóstico
luxação de quadril D + Ex de Rima Ilíaca
foi realizado tratamento cirúrgico ortopédico Redução luxação da
quadril D

No dia 08/07/18 foi submetido a tratamento cirúrgico ortopédico, pelo
Dr. Juvenal e Dr. Paléo

Manteve-se sob uso de antibioticoterapia + AINEs + analgesia

Apresenta melhora do quadro, em bom estado geral, sem queixas no momento, LOTE, normocardio, eupneico, normotenso. Ferida operatória sem sinais flogísticos, com boa evolução.

Recebe alta hospitalar

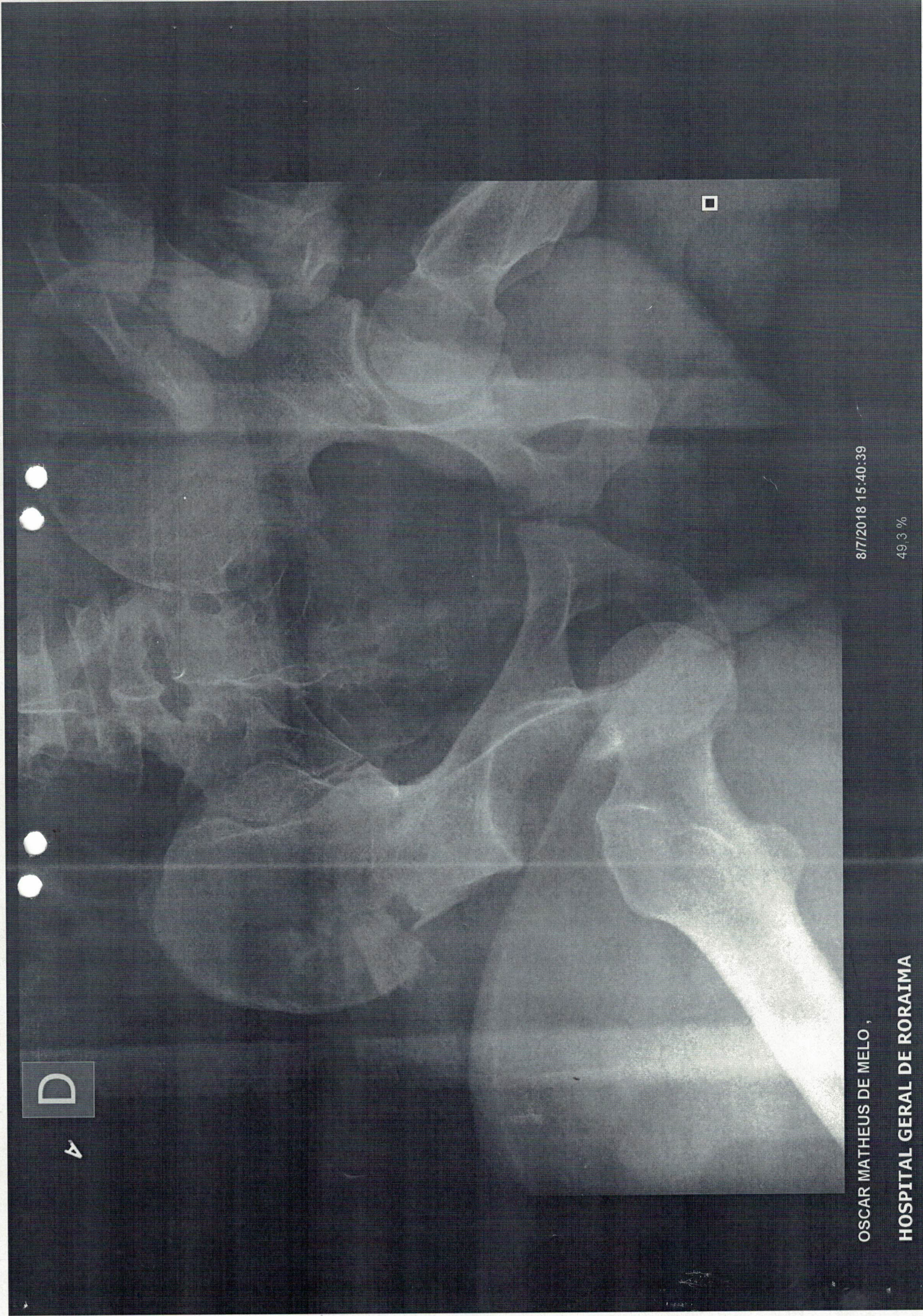
Alta Hospitalar com laudo médico, receita, encaminhamento ao Hospital Coronel Mota e orientações gerais

Retorno dia 02/08/18 às 07:00 com Dr. Paléo

Boa Vista, 08/07/18

Dr. Fernando Rezende
Médico Residente em Ortopedia Traumatologia
CRM-RR 2007

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308 - Aeroporto
CEP: 69310-005 Boa Vista-RR
Tel: (95)2121-0615



D

A

OSCAR MATHEUS DE MELO ,
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

8/7/2018 15:40:39

49.3 %

18/03/2019

Via de Pagamento para o mes/ano: 03/2019 referente a UC: 554936



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: 2487889

ELIZONERIA ARAUJO DE MELO DOS SANTOS

R. SEBASTIAO FRANCA SOUZA, 672 ,

EQUATORIAL

69317310 BOA VISTA

RR

CÓDIGO ÚNICO 554936	MÊS 03/2019	PERÍODO DE CONSUMO 07-FEB-19 a 11-MAR-19
CONSUMO (kWh) 799	VENCIMENTO 01-APR-19	TOTAL A PAGAR R\$ 697,85

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 554936	MÊS 03/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 697,85
-------------------------------	-----------------------	------------------------------------

836300000061.978500750002.000000000554.493603190056



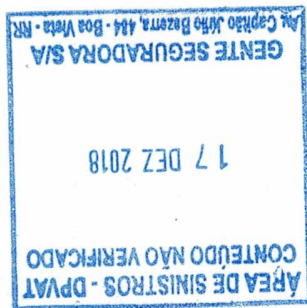
DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, Oscar Mateus de Melo dos Santos, brasileiro
(a), estudante, solteiro, portador (a) do RG nº
3195830, inscrito (a) no CPF sob o nº 013.182.102-40, residente e
domiciliado (a) na R: Sebastião Franco de Souza, nº 672, Bairro
Equatorial, Boa Vista-RR, CEP 69317310, telefone
nº (95) 9-8110-8600, 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, 05 de junho de 2019.

x Oscar Mateus de Melo dos Santos
DECLARANTE

DETTRAN - RR		Nº 012920059388		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO		VIA		2018	
CÓD. RENAVAM		R.N.T.R.C.		EXERCÍCIO	
01 00454263716				2018	
NOME		MARIA JOSE ARAUJO DE MELO		RR	
CPF / CNPJ		052.591.342-49		PLACA	
PLACA ANT / UF		9C2JC4110CR476888		CHASSI	
ESPECIE TIPO		PAS/MOTOCICLETA/NAO APLIC.		COMBUSTIVEL	
MARCA / MODELO		HONDA/CG 125 FAN K5		ANO FAB	
CAP / POT / OIL		2F/01240C/		COR PREDOMINANTE	
CATEGORIA		PARTICU		VERMELHA	
COTA ÚNICA		*PAGO*		VENC / COTAS	
1º *****		2º *****		3º *****	
PRÊMIO TARIFÁRIO (RS)		R\$81.29		CUSTO DO SEGURO (RS)	
R\$185.50		R\$9.03		R\$90.33	
PAGAMENTO		PARCELADO		DATA DE QUITAÇÃO	
X COTA ÚNICA				10/01/2018	
SEGURADORA LÍDER - DPVAT		CNPJ 09.248.692/0001-04		www.seguradoralider.com.br	



DETTRAN - RR		Nº 012920059388		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO		VIA		2018	
CÓD. RENAVAM		R.N.T.R.C.		EXERCÍCIO	
01 00454263716				2018	
NOME		MARIA JOSE ARAUJO DE MELO		RR	
CPF / CNPJ		052.591.342-49		PLACA	
PLACA ANT / UF		9C2JC4110CR476888		CHASSI	
ESPECIE TIPO		PAS/MOTOCICLETA/NAO APLIC.		COMBUSTIVEL	
MARCA / MODELO		HONDA/CG 125 FAN K5		ANO FAB	
CAP / POT / OIL		2F/01240C/		COR PREDOMINANTE	
CATEGORIA		PARTICU		VERMELHA	
COTA ÚNICA		*PAGO*		VENC / COTAS	
1º *****		2º *****		3º *****	
PRÊMIO TARIFÁRIO (RS)		R\$81.29		CUSTO DO SEGURO (RS)	
R\$185.50		R\$9.03		R\$90.33	
PAGAMENTO		PARCELADO		DATA DE QUITAÇÃO	
X COTA ÚNICA				10/01/2018	
SEGURADORA LÍDER - DPVAT		CNPJ 09.248.692/0001-04		www.seguradoralider.com.br	