

JOSIANE FERREIRA ALVES OAB/RR 1730-N

SAMARA SOUSA MENESES OAB/RR 1517-N

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: RICHARDSON CASTRO BAMBERG, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade RG nº 131200 SSP/RR e devidamente inscrito no CPF nº 447.368.942-53, residente e domiciliado na Rua Alemanha, nº 188, Bairro Cauamé, CEP 69.311-006, nesta Capital;

OUTORGADO: JOSIANE FERREIRA ALVES, brasileira, solteira, advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional do Estado de Roraima, sob o nº 1730-N, endereço eletrônico: josiane1806@outlook.com e SAMARA SOUSA MENESES, brasileira, solteira, advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional do Estado de Roraima, sob o nº 1517-N, endereço eletrônico: samara.meneses@hotmail.com, ambas com endereço profissional na Avenida Expedito Francisco da Silva, nº 378, Bairro Dr. Sílvia Leite, CEP 69.314-302 nesta Capital.

PODERES: Para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive repartições públicas federais, estaduais ou municipais, de qualquer natureza, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defender nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, postular na instância administrativa, usando recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes para tudo requerer e assinar, desistir, transigir, receber e dar quitação, firmar compromisso ou acordos, efetuar levantamento de alvará judicial ou depósitos, representá-lo em audiência de conciliação e julgamento, podendo para tanto, enfim, praticar todos os demais atos necessários ao bom, fiel e cabal cumprimento deste mandato, podendo, ainda, substabelecer esta a outrem, no todo ou em parte, com ou sem reservas de iguais poderes. A presente procuração outorga as advogada acima descritas, com minha autorização e pedido todos os poderes para requerer à gratuidade da justiça e assinar declaração de hipossuficiência econômica, tudo conforme artigo 105 da Lei 13.105/2015 – CPC.

Boa Vista-RR, 22 de Março de 2019.


Outorgante

JOSIANE FERREIRA ALVES OAB/RR 1730-N

SAMARA SOUSA MENESES OAB/RR 1517-N

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

RICHARDSON CASTRO BAMBERG, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade RG nº 131200 SSP/RR e devidamente inscrito no CPF nº 447.368.942-53, residente e domiciliado na Rua Alemanha, nº 188, Bairro Cauamé, CEP 69.311-006, nesta Capital, DECLARA, com fins de pleitear os **BENEFÍCIOS DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA**, previsto no inciso LXXIV, do art. 5º da Constituição Federal, c/c parágrafo único, do artigo 4º da lei nº. 1060/50, que é juridicamente pobre, eis que não possui condições financeiras para arcar com as despesas da justiça, especialmente das custas processuais, sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família; ciente de que pela falsa declaração de pobreza o declarante responde civil, penal e administrativamente, de conformidade com a legislação vigente.

Boa Vista – RR, 22 de Março de 2019.



DECLARANTE

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

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1553826313

PROIBIDO PLASTIFICAR
1553826313

NOME
RICHARDSON CASTRO BAMBERG

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA
131200 SSP RR

CPF
447.368.942-53

DATA NASCIMENTO
26/04/1976

FILIAÇÃO
NILZO BAMBERG
ANA CASTRO BAMBERG

PERMISSÃO
ACC CAT. HAB. AB

Nº REGISTRO
02333107446

VALIDADE
05/12/2022

1ª HABILITAÇÃO
01/04/2002

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR
RICHARDSON CASTRO BAMBERG

LOCAL
BOA VISTA, RR

DATA DE EMISSÃO
05/12/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
ANTONIO FRANCISCO BEBERRA MARQUES
DIRETOR PRESIDENTE INTERINO
DETRAN-RR

94298435978
RR209469331

RORAIMA

Eletrobras Distribuição Roraima
Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO: 0057791-0

Nº da Nota Fiscal: 002362816

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.436 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
FEVEREIRO/2019	06/03/2019	169	167,20

RICHARDSON CASTRO BAMBERG
R. ALEMANHA 188 CAUAME
CPF: 00044736894253
CEP: 69.311-006 - BOA VISTA
ROT: 11.001.18.06.14966

DADOS DA LEITURA		DATAS DA LEITURA	
kWh	kVArh		
Atual: 4027		Atual: 15/02/2019	
Anterior: 3858		Anterior: 18/01/2019	
Constante de Multiplicação: 1,000		Próxima Leitura: 15/03/2019	
Consumo Medido: 169		Emissão: 14/02/2019	
Consumo Faturado: 169	FCAM	Apresentação: 15/02/2019	

Forma de Faturamento: NORMAL
Fator de Potência:
Dias de Consumo: 28

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Média 12 m
RESIDENCIAL	BI	TDB16132340	1519533	1.1.1.2	21

HISTÓRICO kWh		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo			
JAN/19	193	CONSUMO	169 A R\$ 0,782157 = 132,18
DEZ/18	199	ILUMINACAO PUBLICA	35,02
NOV/18	244		
OUT/18	0		
SET/18	0		
AGO/18	0		
JUL/18	0		
JUN/18	0		
MAI/18	0		
ABR/18	0		

TARIFA SEM TRIBUTOS:
R\$ 169 - 0,634620

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

SEJA BEM-VINDO A RORAIMA ENERGIA - JUNTOS VAMOS CONSTRUIR UMA EMPRESA DA DIA MELHOR! ESTA FATURA DE ENERGIA ELETRICA FOI EMITIDA POR RORAIMA ENERGIA.

LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

Parabéns! Até o dia 14/02/2019, não constatamos faturas vencidas desta Unidade Consumidora.

E VOCE RECEBE O BOLSA FAMILIA, VOCE TEM DIREITO A DESCONTO NA TARIFA DE ENERGIA, FAÇA O CADASTRO EM NOSSO POSTO DE ATENDIMENTO. MAIS INFORMACOES, LIGUE PARA 0800 7019 120.

RESERVADO AO FISCO



FICHA DE ATENDIMENTO									
Unidade: <u>192</u>		Equipe: <u>Simão Pont. Odileis; Samuel</u>							
Paciente: <u>RICHARDSON CASTRO BAMBERG</u>		Idade: <u>41</u>		Sexo: <u>M</u>					
Endereço: <u>Av. Carlos Pereira de Melo B. Jardim Floresta</u>									
CHAMADA	Nº <u>6680</u>	DATA <u>17/01/18</u>		HORA: <u>6:44</u>					
	Médico (a) Regulador (a) Dr. (a) CRM: <u>Dr. Halisson</u>		HORA: <u>6:49</u>						
MOTIVO		☒ SOCORRO ☐ TRANSPORTE ☐ ATENDIDO NO LOCAL ☐ OUTRO							
AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (no cenário do acidente)	MECANISMO DE TRAUMA								
	AUTOMÓVEL		MOTO:		VIOLÊNCIA		OUTROS		
	☐ Cinto ☐ SIM ☐ NÃO ☐ Vítima ☐ projetada ☐ encarcerada ☐ Air Bag: ☐ SIM ☐ NÃO ☐ Motorista: ☐ ☐ Passageiro: ☐ dianteiro ☐ traseiro ☐ Capotamento ☐ Atropelamento ☐ Colisão		☒ Condutor ☐ Carona ☐ Capacete ☐ SIM ☐ NÃO ☐ queda ☐ Atropelamento ☒ Colisão <u>X CARRO</u> BICICLETA: ☐ Condutor ☐ Carona ☐ queda ☐ Atropelamento ☐ Colisão		☐ FAB ☐ PAF ☐ Espancamento ☐ Violência Doméstica ☐ Violência Sexual ☐ Tentativa de suicídio ☒ Outro:		☒ Ac. De Trabalho ☐ Local ☒ Trajeto ☐ Queda, Altura aprox.: ☐ Acidente Doméstica ☐ Queimadura Agente ☐ Agressão p/ animal ☐ Outros:		
AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na vítima)	AVALIAÇÃO INICIAL								
	Vias Aéreas		Ventilação		Circulação		Aval. Neurológica		
	☐ Dispnéia ☐ Bradpnéia ☐ Taquipnéia ☐ Resp. Ruidosa ☐ Obstruída ☐ Apnéia ☒ Outro: <u>LIURES</u>		☐ M.V. Diminuído ☐ M.V. Ausente ☐ Hipertimpanismo ☐ Maciez ☐ Ferida Aspirativa ☒ M.V. NORMAIS		☐ Bradicárdico ☐ Taquicárdico ☐ Arritmico ☐ Enchimento capilar acima de 2" ☐ Ausente ☒ NORMAL		☒ PAVDN ☐ Miose ☐ Midriase ☐ Anisocoria ☐ Otorrêia ☐ Otorragia ☐ Rinorrágia ☐ Aparentemente alcoolizado ☐ DNV		
AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na vítima)	SINAIS VITAIS E ESCORES								
	Hora	P.A mm/hg	F.C bpm	F.R Mpm	Sat O ₂ %	T. Aux °C	Glicemia	Trauma	APGAR
	Início	<u>6:55</u> <u>110</u> <u>180</u>	<u>84</u>	<u>18</u>	<u>98%</u>	☒	☒	☒	☒
	Fim	<u>7:08</u> <u>120</u> <u>140</u>	<u>86</u>	<u>20</u>	<u>99%</u>	☒	☒	☒	☒
AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na vítima)	AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA								
	Pele		Cabeça		Face		Pescoço		Tórax
	☒ Corada ☐ Quente ☐ Pálida ☐ Fria ☐ Umida ☐ Seca ☐ Cianótica		☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Laceração ☐ Hematoma ☐ Afundamento ☐ Fer. ☐ Penetrante ☒ S/A		☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Ferimento ocular ☒ S/A		☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Hematoma ☐ Desvio da traqueia ☐ Enfisema Sub-Cutâneo ☒ S/A		☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Tórax Instável ☐ Resp. paradoxal ☐ Tamponamento ☒ S/A
	☐ Contusão ☐ Escoriações ☒ Dor <u>(E)</u> ☐ Instabilidade		☐ Contusão ☐ Hematoma ☐ Dor ☒ S/A		☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Luxações ☒ S/A		☐ Fratura ☐ Amputação ☒ S/A		
AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na vítima)	Pelve		Coluna Dorsal		Membros				
	☐ Contusão ☐ Escoriações ☒ Dor <u>(E)</u> ☐ Instabilidade		☐ Contusão ☐ Hematoma ☐ Dor ☒ S/A		☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Luxações ☒ S/A				
	☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Luxações		☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Luxações		☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Luxações				
	☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Luxações		☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Luxações		☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Luxações				
AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na vítima)	AVALIAÇÃO CARDIACA								
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na vítima)	AVALIAÇÃO CARDIACA								
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na vítima)	AVALIAÇÃO CARDIACA								
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na vítima)	AVALIAÇÃO CARDIACA								
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na vítima)	AVALIAÇÃO CARDIACA								
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na vítima)	AVALIAÇÃO CARDIACA								
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na vítima)	AVALIAÇÃO CARDIACA								
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na vítima)	AVALIAÇÃO CARDIACA								
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na vítima)	AVALIAÇÃO CARDIACA								
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na vítima)	AVALIAÇÃO CARDIACA								
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na vítima)	AVALIAÇÃO CARDIACA								
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto		☐ Digestiva ☐ Infecçiosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>		☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na vítima)	AVALIAÇÃO CARDIACA								
	☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter		☐ Fibrilação atria ☐ Fibrilação entricular ☐ Assístolia		☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto				

DESTINO	☐ Atendido no local ☒ Trauma HGR ☐ Pronto Atendimento ☐ Coronel Mota	☐ Cosme e Silva ☐ HCSEA ☐ Maternidade ☒ Outros
---------	--	--

TERMINO 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:
	A Assinatura do Paciente: _____ RG: _____

✓ - PACIENTE VITIMA DE TRAUMA MOTOR E CARRO, LONDO POR MOTOR, VITIMA ENCONTRADA EM DECUBITO DORSAL AO SOLO, SEM CAPACETE, BOA RESPOSTA VERBAL E MOTORA, RESPIRAÇÃO NORMAL, RITMO REGULAR, INVALIDADE SUPERFICIAL E SILENCIOSA, PULSO NORMAL, REGULAR, FORTE E CHEIO, SEM PRESENÇA DE GRANDES HEMORRAGIAS, VITIMA COM ESCORIAÇÕES EM

ESCALA DE COMA DE GLASGOW				ESCORE DO TRAUMA			
Abertura Ocular	Adulto	Menores de 5 anos	Escala	Frequência Respiratória (mov / min)			
	Abre espontaneamente	Abre espontaneamente	4		10 - 24	4	
	Com estímulos auditivos	Com estímulos auditivos	3		25 - 35	3	
Melhor Resposta Verbal	Com estímulos dolorosos	Com estímulos dolorosos	2	Pressão Sístólica (mmHg)	> 36	2	
	Não abre os olhos	Não abre os olhos	1		01 - 09	1	
	Orientado	Balúcia	5		0	0	
Melhor Resposta Motora	Confuso	Choro irritado	4	Escala de Glasgow	> 90	4	
	Palavras inapropriadas	Choro a dor	3		70 - 89	3	
	Sons ou gemidos	Gemido a dor	2		50 - 69	2	
	Nenhuma	Nenhuma	1		01 - 49	1	
	Obedece solicitações	Movimentos espontâneos	6		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			

M.S.E. REGIÃO POSTERIOR DO ANTI-BRACÇO, REFERINDO DOR EM M.I.E. REGIÃO DA PATELA, C/ POUCA MOVIMENTAÇÃO DO MEMBRO, COLOCA-

(15) DO COLAR CERVICAL E PRAN-GR C.O.R.

CONFERE COM O ORIGINAL EM 06/09/2018



LINDOMAR SIMÕES
Téc. em Enfermagem
CORENRR 799.600 TE

GESTANTE IG p/ semana: _____ Movimentos fetais: _____ Perda de líquido: _____ BCF: _____ ☐ Com cartão ☐ Sem cartão	MATERIAL E MEDICAÇÃO _____
--	--------------------------------------

17/04/2018

...: 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



1800937442	17/04/2018 08:05:38	FICHA DE ATENDIMENTO		TRAUMATOLOGIA	DIURNO 07-19	2
Paciente	Data Nascimento		Idade	CNS	CPF	Prontuário
RICHARDSON CASTRO BAMBERG	26/04/1976		41 A 11 M 21 D		44736894253	
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor
IDENTIDADE	1310476			M		PARDA
Mãe	Pai		Naturalidade		Contato	
ANA CASTRO BAMBERG	NI				(95) 99119-7876	
Endereço	Ocupação					
AVENIDA - CABO PM JOSÉ TABIRA - 1256 - CARANA - BOA VISTA - RR	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					
Sector	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.	Registrado por:			
GRANDE TRAUMA	SAMU CAPITAL		DANIEL.VIANA			
Queixa Principal						
☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue						
Anamnese de Enfermagem				GSC	TOTAL	
				AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6		
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)						
Anexo do laudo s/ TCE						
Exame Físico						
Dor em Joelho (E) e Cotovelo (E)						
Hipótese Diagnóstica						
SADT - Exames Complementares						
☐ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS: _____						
PRESCRIÇÃO				APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO	
Dipiridamol @						
Dipiridamol 40mg @						
02 comprimidos						
Dr. Tiago Mendonça Dias						
Médico						
CRM-RR 1883						
Condução						
☐ 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

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: daniel.viana
Data Hora: 17/04/2018 08:08:01

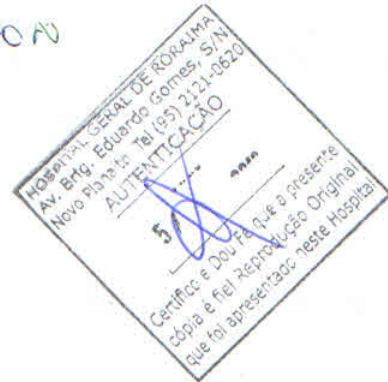


ORTOPEDIA

Paciente vítima de acidente de trânsito (motorista),
envolvido em trauma contuso em JOELHO
NA NAVEGAÇÃO + trauma contuso TOI EVIDENCIANDO
Fratura de platô tibial (Schatzker I)
conduta: imobilização + analgesia até
a retorno.

orientação M. DALSON

~~Dr. Marcelo Marques~~
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 9918/RR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DETRAN - RR CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO	
Nº 012920178131	
VIA	COD. RENAVAM
447	00916338266
R.N.I.R.C.	
2018	
EXERCÍCIO	
2018	
NOME	
RICHARDSON CASTRO FERNANDO	
PLACA	RENAM
447 368 942 53	447 368 942 53
PLACA ANT/UF	CHASSI
	SETE0706R384950
ESPECIE TIPO	COMBUSTIVEL
PASSEIO	CAPOLINA
MARCA / MODELO	ANO FAB.
HONDA CIVIC	2008
ANO MOD.	2008
CAP / POT / CIL	CATEGORIA
2P/00240CV	PARTICU
COR PREDOMINANTE	PRETA
VENC. / COTAS	1º
1º	*****
2º	*****
3º	*****
COTA UNICA	VENC. COTA UNICA
10.70	10.70
FAIXA LPVA	PARCELAMENTO / COTAS
10.70	10.70
PREMIO TARIFFARIO (R\$)	IOF (R\$)
10.70	10.70
PREMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
10.70	23/02/2018
OBSERVAÇÕES	
ANTONIO FRANCISCO BESERRA MARQUES	
Diretor Presidente	
DETRAN-RR	
DATA	
04/04/2018	

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NA O - SEGURO DPVAT	
RR Nº 012920178131 - BILHETE DE SEGURO DPVAT	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA	
www.dpvatsegurodoctransito.com.br	
SAC DPVAT 0800 022 1204	
VIA	CPF / CNPJ
01	447 368 942 53
RENAM	MARCA / MODELO
0075821304	HONDA CIVIC
ANO FAB.	Nº CHASSI
2008	SETE0706R384950
PRÊMIO TARIFÁRIO	
FNS (R\$)	DETRAN (R\$)
10.70	10.70
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)
10.70	10.70
CUSTO DO SEGURO (R\$)	TOMAR SEU PASSAPORTE SEGURO (R\$)
10.70	10.70
PAGAMENTO	
☒ COTA UNICA	
☐ PARCELADO	
DATA DE QUITAÇÃO	
23/02/2018	
SEGURADORA LIDER - DPVAT	
CNPJ 09.248.608/0001-04	
www.seguradoralider.com.br	



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 029270/2018

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 20/07/2018 09:38 Data/Hora Fim: 20/07/2018 09:56
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 20/07/2018
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 17/04/2018 08:05

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: Av. Carlos Pereira de Melo
Complemento: Rotatória próximo a academia América

Bairro: Jardim Floresta

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095 - Auto lesão - Acidente de trânsito	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: RODOLFO (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR, ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Nome Civil: RICHARDSON CASTRO BAMBERG (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RR - Boa Vista Sexo: Masculino Nasc: 26/04/1976
Profissão: Vigilante
Estado Civil: Divorciado(a)
Nome da Mãe: Ana Castro Bamberg

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 131200

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua Alemanha
Bairro: Cauamé

Nº: 188



OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante vem a este DP para informar que, na data, hora e local acima informado, pilotava sua motocicleta Honda CG 125 FAN, de cor preta, ano/modelo 2008/2008 placa NAR-8997, chassi 9C2JC30708R664850, RENAVAN 00975823396, quando foi "fechado" pelo Sr. Rodolfo, dirigindo um automóvel, não sabendo informar o modelo. Que devido a manobra do Sr. Rodolfo, o comunicante veio a cair com sua motocicleta. Que o Sr. Rodolfo saiu do local, tendo retornado momento depois, onde ficou até a chegada do SAMU. Que devido as lesões em decorrência do acidente, o comunicante foi levado ao HGR, onde foi atendido pela equipe médica. Que o registro de ocorrência é somente para fins de seguro DPVAT. É o que tinha a comunicar.

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 029270/2018

ASSINATURAS

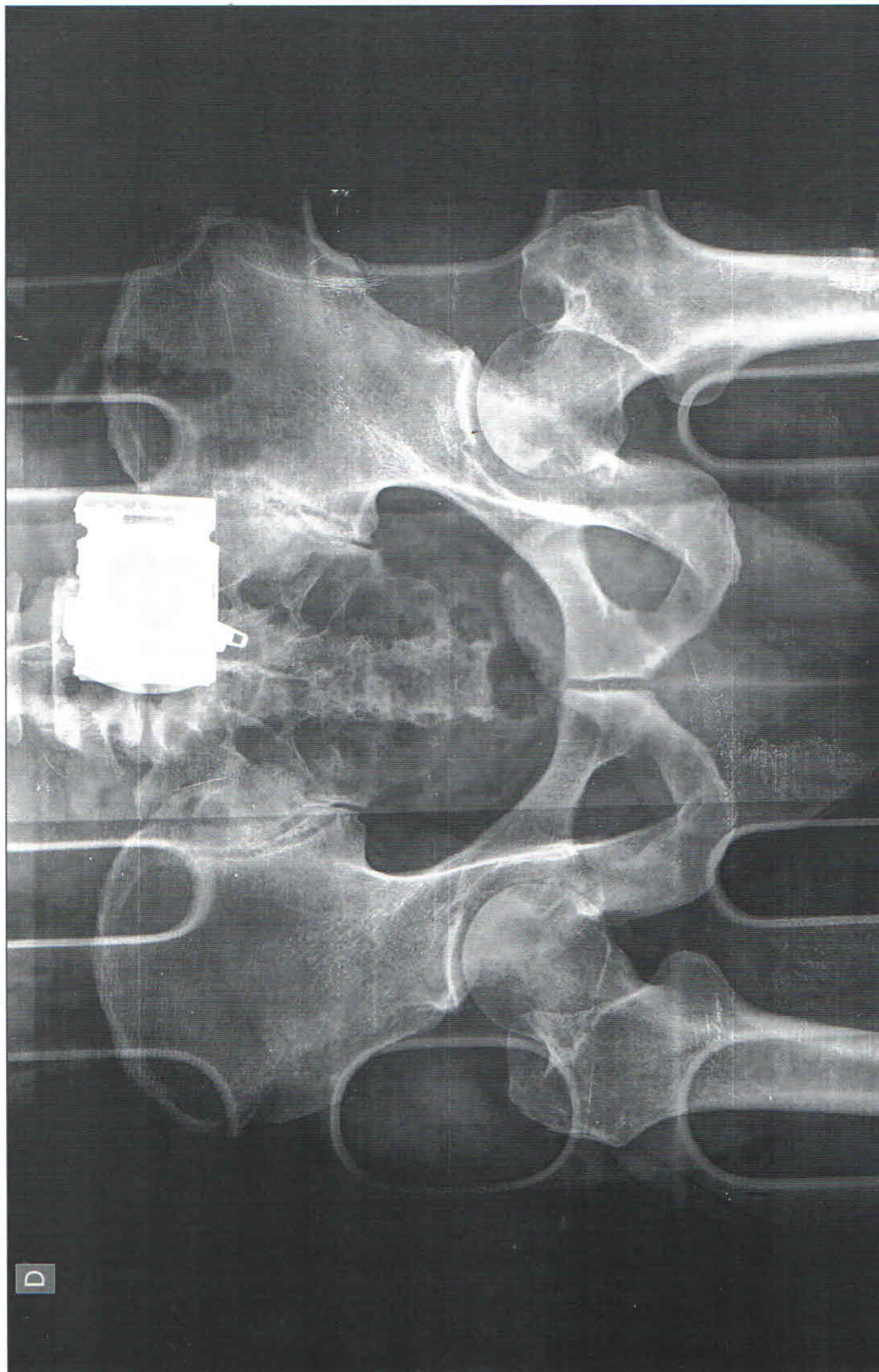


Daniel Baraúna Magalhães
Responsável pelo Atendimento



Richardson Castro Bamberg
(Comunicante / Vítima)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou (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."



D

RICHARDSON CASTRO

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

17/4/2018 08:04:25

TR. DARLAN

ED. ROSANGELA

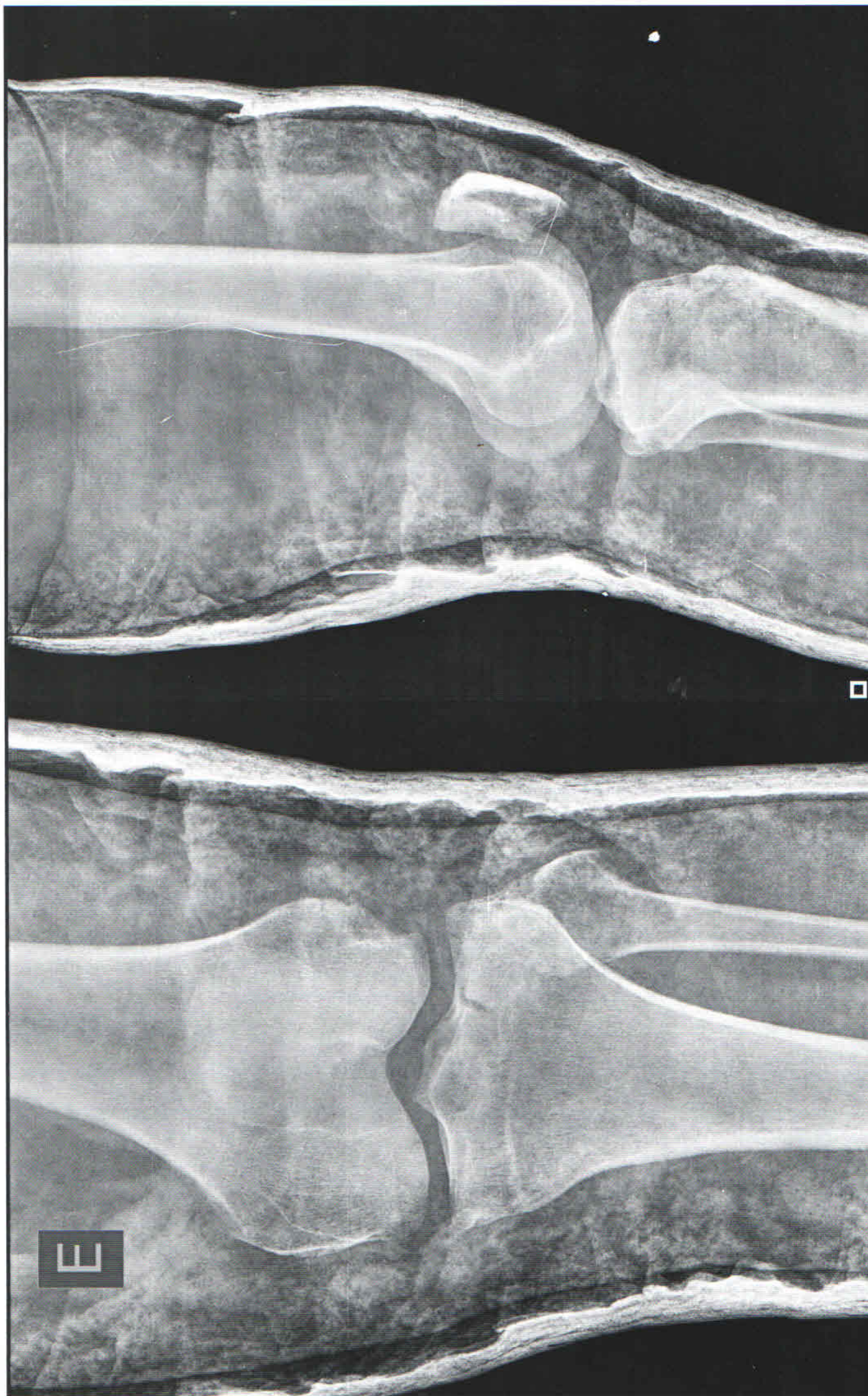
53,2 %



Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJV9B PDQM4 JA2NW 3ES9D







11/05/2018

78,7 %

RICHARDSON CASTRO BAMBERG 5341

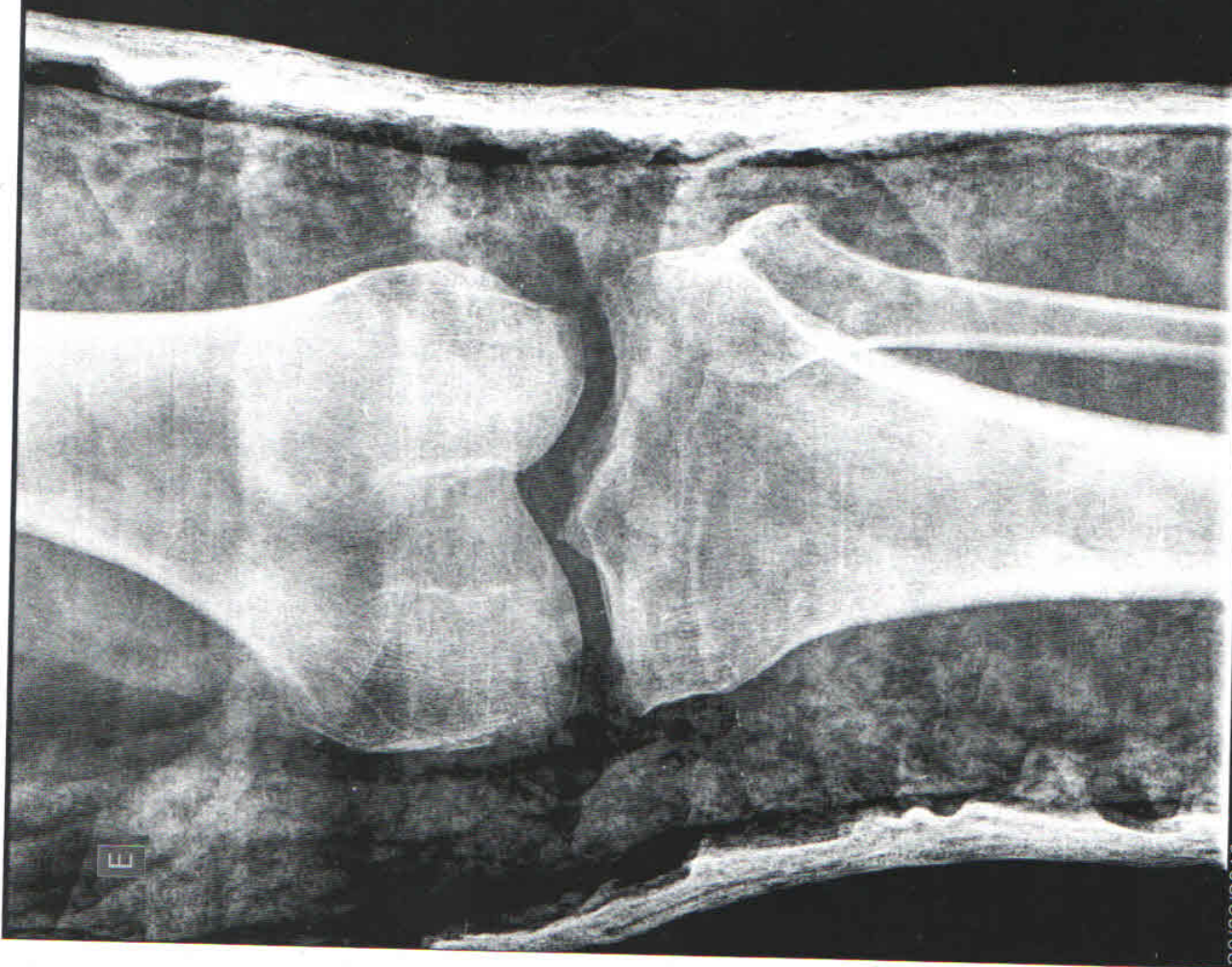
HOSPITAL CORONEL MOTA

11/05/2018

58,0 %

Francineide





28/06/2018

78,7 %

RICHARDSON CASTRO BAMBERG 7346

HOSPITAL CORONEL MOTA



28/06/2018

73,1 %

Fabiola Castro





RICHARDSON CASTRO

HOSPITAL CORONEL MOTA

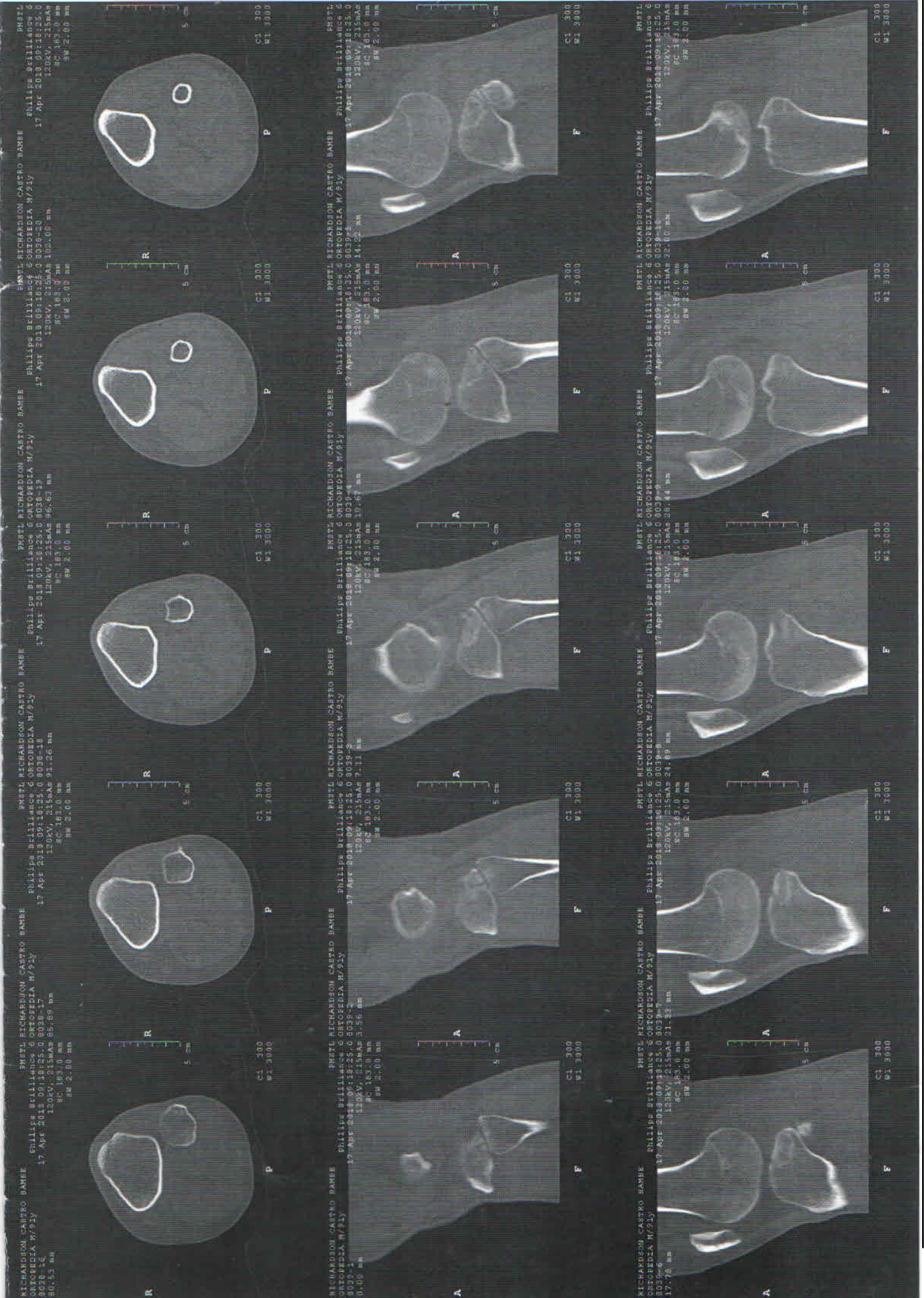
12672

26/10/2018

Marcos

85,7 %







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, 31 de Maio de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190266686

Vítima: RICHARDSON CASTRO BAMBERG

Data do Acidente: 17/04/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: SAMARA SOUSA MENESES

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), RICHARDSON CASTRO BAMBERG

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 14395111

Pag. 00867/00868 - carta_04 - INVALIDEZ

