

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE ANTONIO MARCOS DE SOUZA HOSSAU, brasileiro(a),
estado civil: solteiro, Profissão: mont. de muros,
portador(a) da Cédula de Identidade CIRG 232539 SSP/RR
e inscrito(a) no CPF/MF nº 753.574.102-91, residente e domiciliado
(a) na Rua Açuia, nº 205,
Bairro: Jardim Primavera, no
município Boa Vista /RR, telefone: 95 991132593, E-mail:
PAULO.SOUZA.VCM@HOTMAIL.COM, 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 RAFFAELA 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, de 09 de 2019.

Antonio Marcos de Souza Hossau

Outorgante

CPF/MF nº



Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317B

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

Dr. John Emerson de Souza Camilo
OAB/RR 1376

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

EU: ANTÔNIO MARCOS DE SOUZA ROSSANO,
estado civil Solteiro, RG nº 232539 SSP/RR, e CPF
nº 753.574.102-91, residente e domiciliado (a) na
Rua Aguiar Nº 205 Bairro:
Jardim Primavera, Cidade Bom Vista
- Roraima, telefone (95) 991132593.

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 de Setembro de 2019.

Antônio Marcos de Souza Rossano

DECLARANTE

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

Nome: ANTONIO MARCOS DE SOUZA ROSSANO

DOC. IDENTIDADE / OUT. PASSAPORTE: 232539 SSP RJ

CPE: 753.574.102-91 DATA NASCIMENTO: 23/08/1984

PRONOME: ANTONIO JOSE ROSSANO

MATRÍCULA: EDUARDA DE SOUZA

PERMISSÃO: ☒ A1 ☐ A2 ☐ A3

VALIDADE: 19/08/2020

EMISSÃO: 08/08/2005

VALIDADE EM 1988
E TERCÉTIOS NACIONAL
1087164733

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

07 JUN 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Batista, 444 - Boa Vista - RJ

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

06 AGO 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Batista, 444 - Boa Vista - RJ

PROIBIDO PLASTIFICAR

1087164733

RESERVAÇÃO

Assinatura do Portador: Antonio Marcos de Souza Rossano

LOCAL: BOA VISTA - ROYALTY

DATA DE EMISSÃO: 20/08/2015

07182903020
RR208451196

DETRAN - RR (BOA VISTA)



1997

卷之五

100

220

1997

100

41632

454.72

1000

Water & Equity

1994-1995

06-08-01

1000

1991-1992

1992

1000

1998

[illegible]

1 035 00

CHINESE UNIVERSITY OF PETROLEUM

—



Distribuição Roraima

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ené 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 Imposto de Renda autorizado pela SEFAZ 368/13

Eletrobras, informe
este NÚMERO

0043784-0

Nº da Nota Fiscal 002541254

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

CONTAS EM	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
MARÇO/2019	16/04/2019	171	162,51

MARIA DOS SANTOS COSTA REIS
R. AGUIA 45 JARDIM PRIMAVERA
CPF: 00018291341249

DADOS DA LEITURA	DATA DA LEITURA
Atual: 13667	Atual: 18/03/2019
Anterior: 13496	Anterior: 15/02/2019
Constante de Multiplicação: 1,000	Próxima Leitura: 17/04/2019
Consumo Medido: 171	Emissão: 15/03/2019
Consumo Faturado: 171	Apresentação: 18/03/2019

CLASSE/SUBCLASSE	LIGACÃO	NÚMERO MEDIDOR	POSTO	CODIGO FAL	MÉDIA 12 MESES
RESIDENCIAL	MONO	52733070	M 1516700	1	274

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
FEV/19 155	CONSUMO 171 A R\$ 0,774280 = 132,40
JAN/19 202	ILUMINACAO PUBLICA 30,11
DEZ/18 162	
NOV/18 325	
OUT/18 316	
SET/18 268	
AGO/18 321	
JUL/18 283	
JUN/18 304	
MAI/18 282	
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 171 - 0,63462	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 16/11/16 21 26
Parabéns! Até o dia 15/03/2019, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.
SE 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

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPORTOS TRIBUTOS - R\$
Distribuição:	Base de Cálculo:
Energia: 33,60	Alíquota ICMS: 132,40
Transmissão: 71,24	Valor de ICMS: 17,00%
Encargos: 0,00	Valor do PIS: 22,50
Tributos: 0,00	Valor do COFINS: 0,23

INDICADORES DE CONTINUIDADE
9,24 18,49 36,99 8,46 16,92 33,84 4,99
1,76 6,00 0,48

FLORESTA	SEU CÓDIGO 01/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 162,51
ROT: 11.001.19.01.138300	0043784-0	VENCIMENTO 16/04/2019
Eletrobras Distribuição Roraima	03/2019	
Eletrobras Distribuição Roraima Av. Capitão Ené Garcez 691 - Centro - Boa Vista - RR CNPJ: 02.341.470/0001-44 Insc. Estadual: 24.007.022-3	Nº da Nota Fiscal: 002541254	FCAM

83660000001 9 62510075000 3 00000000043 0 78400319008 8



DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 0800 022 1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, Gisele de S. Hossano Gomes
RG nº 173.390.55 PRR, data de expedição 30/10/2017
Órgão SSPPRR, portador do CPF nº 513.884.722.87
com domicílio na cidade de Bela Vista, no Estado de
Pernambuco, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Rua: Aquino, nº 205
complemento J. P. M. M. M. M., declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima
antonio marcos de souza Hossano, cujo o condutor era
antonio marcos de souza Hossano
Veículo: motocicleta Modelo: YAMAHA/YBR 125E Ano: 2002/2002
Placa: NAL-4259 Chassi: 9C6KE010020064958
Data do Acidente: 21/03/19

Local e Data: B.V. 14/05/2019



Gisele de S. Hossano Gomes
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor

(caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

07 JUN 2019

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

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

06 AGO 2019

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

DANIEL AQUINO
Cartório do 2º Ofício de Boa Vista
Daniel Aquino, Tabelião Registrador
Av. Aquino, 445 - Boa Vista - REC
Fone: (071) 4044
E-mail: daniel.aquino@cartorio2ooficio.com.br

109.653
Reconheço por VERDADEIRA a(s) firma(s)
de GISELE DE SOUZA HOSSANO GOMES

Em testemunho da verdade, BPO
De que dou fé, Boa Vista/RR, 14 de maio de 2019.
Consulte o(s) selo(s) abaixo em portalcartorio.com.br
RECPIR1682853HP20N1V9969KV30

Incluímentos: R\$ 2,45 Fundos: R\$ 0,55 Total: R\$ 3,00

109.653
Daniel Aquino
Escritório Autorizado

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RR Nº 012322536727
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA: 01 COD. RENAVAM: 00789114530 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO: 2017

NOME: GISELE DE SOUZA ROSSANO GOMES

PLACA: 513.884.722-87

CHASSI: 9C6KE010020064958

ESPECIE TIPO: FAB/MOTOCICLETA/NAO APPLIC COMBUSTIVEL: GASOLINA

MARCA/MODELO: YAMAHA/YBR 125E ANO FAB: 2002 ANO MOD: 2002

CAP/POT/CIL: 2P/0124CC/ CATEGORIA: PARTICU COA PREDOMINANTE: PRETA

COTA UNICA: *ISENTO* VENC. COTA UNICA: *1*****

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

ISENTO (+ DE 10 ANOS) 3*****

PREMIO TARIFARIO (R\$): R\$0.75 IOF (R\$): R\$185.50 DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2017

OBSERVAÇÕES: AL. FID. DEB. DO CHASSI

ANTONIO FRANCISCO BESERRA MARQUES

BOA VISTA - RR

EXPEDIDOR: DETRAN-RR

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

RR Nº 012322536727 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2017

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 CPF / CNPJ: 513.884.722-87 PLACA: NAL4259

RENAVAM: 00789114530 MARCA / MODELO: YAMAHA/YBR 125E

ANO FAB: 2002 CAT. TARIF: 9C6KE010020064958

PREMIO TARIFARIO

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

CUSTO DO BILHETE (R\$): R\$4.15 IOF (R\$): R\$0.75 TOTAL A SER PAGO POR SEGURO (R\$): R\$185.50

PAGAMENTO: COTA UNICA PARCELADO DATA DE QUEDAÇÃO: 29/12/2017

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.249.608/0001-04

www.seguradoralider.com.br

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

07 JUN 2019

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

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

06 ABO 2019

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

Vlr CIP-03	SUCp CIPTUR	Data 21/03/19	S/Setor LESTE	H/Transm 12:25	H/Ini 12:25	CH/H 12:40	H/Fim 14:00	
Cód. Oc. 1001/1003	Cód. Prov. 13023/13999	Cód. Ser. Prest. XXXXXXX	Km/Ini. 116533	Km/Fim 116544				

LOCAL DE OCORRÊNCIA
LOC: RUA CEL MOTA X RUA PROFº AGNELO BITENCOURT Bairro: CENTRO Refe.: CRUZAMENTO

PESSOAS RELACIONADAS

1 CONDUTOR Nome: ANTONIO MARCOS DE SOUZA HOSSANO Idade: 34 E. Civil: CASADO
Endereço: RUA AGUIA, Nº 45, JARDIM PRIMAVERA
Edt. R.G. 232539 RR CNH 03498336836 Profissão: MONTADOR DE MOVEIS
2 CONDUTORA Nome: MARIA AURILEIDE MARTINS FARIAS LIMA Idade: 46 E. Civil: CASADA
Endereço: RUA DO JAMBEIRO, Nº 235, CAÇARI
Edt. R.G. 198594 RR CNH 02806858558 Profissão: DO LAR

VEICULOS ENVOLVIDOS

V01: YAMAHA/YBR 125 DE COR PRETA E PLACA>NAL4259-RR (DANOS: VEIC. RETIRADO DO LOCAL)
V02: TOYOTA/COROLLA DE PRATA E PLACAS>NUL1714-RR (DANOS: PARA-CHOQUE DIANT E PARABRISA)

ASSINATURA

Francisco Exp. R. T. A. C. P. CARGO ACIP LOCAL

HISTORICO

SENHOR (A) DELEGADO (A),

Acionados via CIOPS para atendimento de um acidente de transito com vitima de lesão corporal, no local, fomos informados pela item 02 (MARIA), que o item 01 (ANTONIO) seguia pela Rua Agnelo Bitencourt conduzindo seu V01 (YAMAHA/YBR) no sentido>Bairro/Centro quando no cruzamento acima foi abalroado pela item 02 (MARIA) que trafegava pela Rua Cel Mota conduzindo seu V02 no sentido>Av. Cap. Ene Garcez, vindo a causar lesão corporal ao item 01, que foi atendido e conduzido ao pronto socorro estadual por uma equipe do SAMU, com possivel fratura em uma das pernas, conforme atendente do samu.

Informo ainda ao chegarmos no local, a motocicleta já havia sido retirada do local do fato e conduzido a local ignorado pela guarnição, impossibilitando o trabalho pericial.

Informo também que o referido cruzamento é sinalizado com "PLACAS DE PARE", para quem segue pela Rua Cel. Mota, onde tal sinalização não foi obedecida pela item 02, que veio a avançar a preferencial do item 01. Informo que após colhermos os dados, um representante de uma empresa na qual o item 01 trabalha, repassou verbalmente a (PLACA NAL4259-RR) como sendo da motocicleta que era conduzida pelo item 01, sendo feito medidas administrativas. A item 01 foi orienta e liberada em seguida com seu V02.

Apresento-vos este ROP para conhecimento do fato e providencias cabíveis.
Era o que tinha a informar.

DARLEUDO GOMES DA SILVA

40.678-3

CADASTRO

3º SGT PM

Posto/Graduação

CIPTUR-CPC

SUOp

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

06 AGO 2019

GENTE SEGURADORA S/A

Av. Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - RJ

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

07 JUN 2019

GENTE SEGURADORA S/A

Av. Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - RJ



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
1º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

539326
ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

07 JUN 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Nº: 007389/2019-A01
Rua Celso Faria Bezerra, 444 - Boa Vista - RR

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 06/06/2019 08:40 Data/Hora Fim: 06/06/2019 09:02
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: ROP PM SERIE J 810431 Data: 21/03/2019
Delegado de Polícia: Rodrigo de Oliveira Gomides

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 1º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 21/03/2019 12:25

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Logradouro: RUA CEL MOTA C/RUA PROFº AGNELO BITENCOURT

Bairro: Centro

Ponto de Referência: CRUZAMENTO

Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: MARIA AURILEIDE MARTINS FARIAS LIMA (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: CE - Nova Russas

Sexo: Feminino

Nasc: 14/12/1971

Profissão: Do Lar

Estado Civil: Casado(a)

Nome da Mãe: Maria Torres Martins Farias

Nome do Pai: Artur Farias de Souza

Em Serviço: Sim

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 198594 SSP/RR

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 708.660.823-87

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA DO JAMBEIRO

Bairro: CAÇARI

Telefone: (95) 99971-3330 (Celular)

Nº: 235

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

06 AGO 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Rua Celso Faria Bezerra, 444 - Boa Vista - RR

Nome Civil: ANTONIO MARCOS DE SOUZA HOSSANO (VÍTIMA (AUSENTE))

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: RR - São Luiz

Sexo: Masculino

Nasc: 23/09/1984

Profissão: Montador de Móveis

Estado Civil: Casado(a)

Nome da Mãe: Raimunda Eduarda de Souza

Nome do Pai: Antonio Jose Hossano

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 232539 SSP/RR

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA AGUIA

Nº: 45



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
1º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA



Nº: 007389/2019-A01

Bairro: JARDIM PRIMAVERA

Nome Civil: DARLEUDO GOMES DA SILVA (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: MA - Joselândia

Sexo: Masculino

Idade: 39

Profissão: Policial Militar

Escolaridade: Ensino Médio Completo

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Antonia Gomes Silva

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Lugradouro: RUA MOISES TEIXEIRA HAUSEN

Nº: 767

Bairro: CARANÁ

Telefone: (95) 99118-1522 (Celular)



OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhão
CPF/CNPJ do Proprietário 378.206.133-00	Placa NUL1714
Renavam 01087173989	Número do Motor M375993
Número do Chassi 9BRBDWHE3H0308994	Ano/Modelo Fabricação 2017/2016
Cor PRATA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo TOYOTA/COROLLA XEI20FLEX
Modelo TOYOTA/COROLLA XEI20FLEX	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 31/05/2016	Situação do Veículo NADA CONSTA

Nome Envolvido	Envolvimentos
Maria Aurileide Martins Farias Lima	Possuidor

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 513.884.722-87	Placa NAL4259
Renavam 00788114530	Número do Motor E308E-080705
Número do Chassi 9C6KE010020064958	Ano/Modelo Fabricação 2002/2002
Cor PRETA	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 04/08/2009	Situação do Veículo ALIENACAO FIDUCIARIA

Nome Envolvido	Envolvimentos
Antonio Marcos de Souza Hossano	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

O referido ROP-PM comunica que a guarnição fora acionada via CIOPS para atender uma ocorrência de acidente de trânsito com vítima de lesão corporal, no local foram informados pelo item 2(MARIA) que o item 1(ANTONIO) seguia pela rua Agnelo Bitencourt conduzindo a motocicleta YAMAHA de placa NAL-4259 no sentido bairro/centro quando no cruzamento acima foi abalroado pelo item 2 que trafegava pela rua Coronel Mota conduzindo o veículo TOYOTA COROLLA de PLACA NUL-1714 no sentido Av- Cap. Ene Garcez vindo a causar lesão corporal ao item 1, que foi atendido e conduzido ao PSE por uma



Delegado de Polícia Civil: Rodrigo de Oliveira Gomes
Impresso por: Jefferson Inacio Araújo
Data de Impressão: 06/06/2019 09:02
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 3

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
1º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 007389/2019-A01

esquipe do SAMU, com possível fratura em uma das pernas; informa ainda que a motocicleta foi retirada do local do fato e conduzida a local ignorado impossibilitando o trabalho pericial; informo que o referido cruzamento é sinalizado com PLACAS DE PARE, para quem segue pela rua Cel. Mota, onde tal sinalização não foi obedecida pelo item 2 que veio a avançar a preferencial do item 1; Este é o relato conforme ROP PM em anexo.

O COMUNICANTE/VÍTIMA SENHOR ANTÔNIO MARCOS DE SOUZA HOSSANO (CNH 03698336836), COMPARECEU NESTA DELEGACIA PARA ADITAR/ACRESCENTAR NESSE BOLETIM DE OCORRÊNCIA O NOME DA PROPRIETÁRIA DA MOTOCICLETA DE NAL-4259, COMO SENDO A SENHORA GISELE DE SOUZA HOSSANO GOMES, CPF 513.884.722-87. ACRESCENTA AINDA O DESEJO DE NÃO REPRESENTAR CRIMINALMENTE. É o aditamento/acréscimo.

ASSINATURAS
LAT

Jefferson Inácio Araújo
Agente de Polícia Civil
Mat 042000908
Jefferson Inácio Araújo
Responsável pelo Aditamento

8 JUN. 2019

Antônio Marcos de Souza Hossano

Antônio Marcos de Souza Hossano
(Vítima)

AGENTE DE POLÍCIA
CO-REDATOR

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(s) único(s) responsável(is) pelas informações acima assinadas, que cumpre o dever de responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339 Denúnciação, 339-A e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Culpa, do Código Penal Brasileiro."





seguradoralider.com.br

10



STRO 3190464493 - Resultado de beneficiário

MA ANTONIO MARCOS DE SOUZA HOSSANO

RTURA Invalidez

TO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO

NIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

EFICIÁRIO ANTONIO MARCOS DE SOUZA HOS:



: 75357410291



ao em 26-08-2019 12:11:29

pedido de indenização está em fase final de :
seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamen
indenização será liberado.

or gentileza, volte a consultar seu processo ne
e 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção
26/08/2019	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00



ESTADO DE RORAIMA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
COMANDO OPERACIONAL
RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DE OCORRÊNCIA
ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR



Nº DE AVISO: 1696-96
Nº DE VÍTIMAS: 01
OCORRÊNCIA: T-04
DATA: 21/03/2014

OBM DE ATUAÇÃO
☐ 1º BPABM ☐ 1º PEL ☐ 2º PEL
☐ 2º BPABM ☐ 1º CIA ☐ 2º CIA ☐ 3º CIA
H/SAÍDA: 12:12 H/NO LOCAL: 12:18
ÁREA DE ATUAÇÃO
☒ Leste ☐ Oeste ☐ Centro
☐ Norte ☐ Sul ☐ Rural
SAÍDA DO LOCAL: 17:33
VTR: 020218 KMI: 23280 KMF: 33295
NO DESTINO: 12:58 H/NA OBM OU B-01

1. DADOS DA OCORRÊNCIA
CÓD. DE OCORRÊNCIA NÃO ESPECIFICADA: Nº: BAIRRO: J. VICENTE
ENDEREÇO: R. AGNELLO Z. DE LENCAR
CIDADE: DV PONTO DE REFERÊNCIA: ORSULU
LOCAL DA OCORRÊNCIA: ☐ RESIDÊNCIA ☐ TRABALHO ☒ VIA PÚBLICA ☐ OUTRO: RG/CPF: 232 539 589 RR

2. DADOS DO PACIENTE/VÍTIMA
NOME: ANTONIO MARCOS DA SILVA J. ASSAVAL
D.N.: 02/10/74 IDADE: 35 SEXO: ☒ Masculino ☐ Feminino
ENDEREÇO: RUA AGUIA Nº: 45 BAIRRO: J. PRIMAVEIRA
CIDADE: DV NACIONALIDADE: ☒ Brasileiro ☐ Estrangeiro: PNS: ☐ Sim ☐ Não
TEL.: Se sim, qual: Deseja informar identidade de gênero? ☐ Sim ☐ Não

Se sim, qual? ☐ Heterossexual ☐ Bissexual ☐ Homossexual
☐ Outro: Deseja informar sua orientação sexual? ☐ Sim ☐ Não
☐ Sim ☒ Não Se sim, qual? ☐ Homem transexual ☐ Mulher transexual
☐ Travesti ☐ Outro:

3. TERMO DE RECUSA DE ATENDIMENTO
☐ Eu, acima identificado e qualificado, declaro para os devidos fins a recusa de atendimento da equipe de resgate e de ser transportado para avaliação médica.
☐ O paciente/vítima recusou assinar o termo de recusa de atendimento.
Assinatura do paciente/vítima: 07 JUN 2019
Testemunha: RG Nº: SSP/
Testemunha: RG Nº: SSP/
Testemunha: RG Nº: SSP/

4. ESCALA DE COMA DE GLASGOW (ACIMA DE 5 ANOS)
Abertura ocular: ☒ 4. Espontânea ☐ 3. Á voz ☐ 2. A dor ☐ 1. Nenhuma
Resposta verbal: ☒ 5. Orientado ☐ 4. Confuso ☐ 3. Palavras inapropriadas ☐ 2. Sons incomp./ Gemidos ☐ 1. Nenhuma
Resposta motora: ☒ 6. Obedece aos comandos verbais ☐ 5. Localiza e tenta remover o estímulo doloroso ☐ 4. Reage a dor ☐ 3. Flexão anormal a dor (Decorticação) ☐ 2. Extensão anormal a dor (Descerebração) ☐ 1. Nenhuma
Total: _____ Pontos

5. ESCALA DE COMA DE GLASGOW (ABAIXO DE 5 ANOS)
Abertura ocular: ☐ 4. Espontânea ☐ 3. Á voz ☐ 2. A dor ☐ 1. Nenhuma
Resposta verbal: ☐ 5. Palavras/sorriso/olhar acompanha. ☐ 4. Choro, mas que pode ser confortado. ☐ 3. Irritabilidade persistente. ☐ 2. Agitação. ☐ 1. Nenhuma
Resposta motora: ☐ 6. Movimenta os 4 membros. ☐ 5. Localiza e retira o estímulo doloroso. ☐ 4. Sente dor, mas não retira. ☐ 3. Flexão a dor (Decorticação). ☐ 2. Extensão anormal a dor (Descerebração). ☐ 1. Nenhuma
Total: _____ Pontos

6. SINAIS VITAIS
PA: 140 FR: FC: 80 SpO2: 98 Temperatura: _____

7. AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA - SUBJETIVA
ALERGIA: ☐ SIM ☒ NÃO QUAL (is):
USO DE MEDICAMENTOS: ☐ SIM ☒ NÃO QUAL (is):
APARENTEMENTE ALCOOLIZADO: ☐ SIM ☒ NÃO

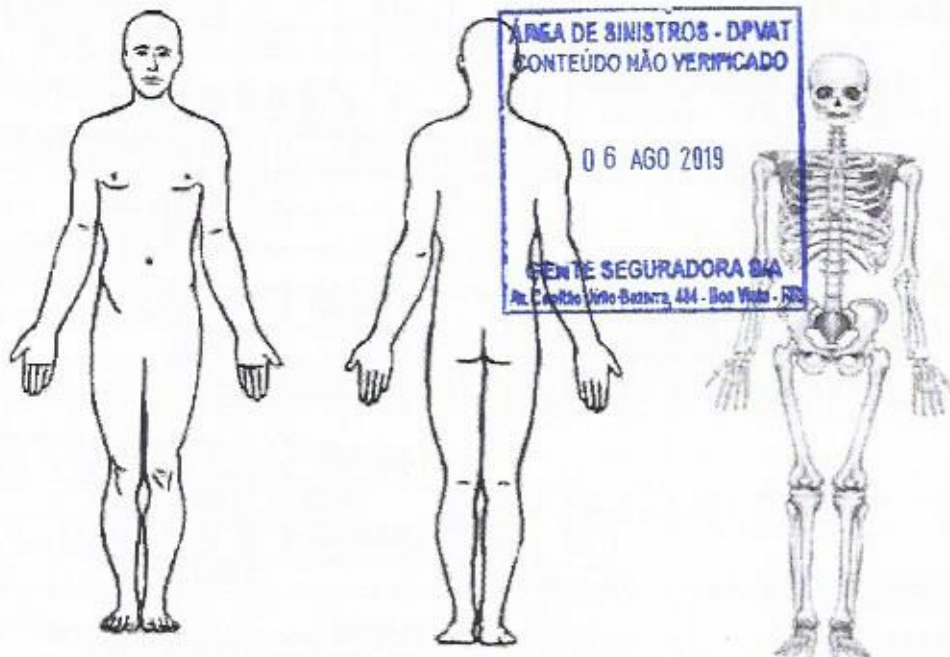
ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
06 AGO 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - RR



8. CONSEQUÊNCIAS DO TRAUMA

- ☐ Óbito evidente ☐ PCR ☐ Vítima encarcerada ☐ Vítima ejetada ☐ Capotamento

9. FERIMENTOS E TRAUMATISMOS:



ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

06 AGO 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bazzara, 434 - Boa Vista - RJ

Legenda:

- 01- Fratura
- 02- Luxação
- 03- Entorse
- 04- Ferimento incisivo
- 05- Ferimento Lacerante
- 06- Ferimento Corto-contuso
- 07- Ferimento perfurante
- 08- Ferimento penetrante
- 09- Amputação
- 10- Avulsão
- 11- Contusão
- 12- Escoriações
- 13- Queimaduras



10. HISTÓRIO DO ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

SUSPEITA DE FRATURA DE TÍBIA EFG. REALIZADA IMOBILIZAÇÃO. CONDUZIDO AO
PSE. SINAIS VITAIS ESTÁVEIS.
ACIDENTE ENVOLVENDO CARRO E MOTO.

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

07 JUN 2019

GENTE SEGURADORA S/A

Av. Capitão João Bazzara, 434 - Boa Vista - RJ

11. OBJETOS/VALORES ENTREGUES AO RESPONSÁVEL DA UNIDADE DE SAÚDE OU AUTORIDADE POLICIAL

- | | | | | |
|---|---|------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| ☐ Carteira de identidade | ☐ Cartão magnético | ☐ Und | ☐ Capacete | ☐ Outros: |
| ☐ CNH | ☐ Cheque | ☐ Fls | ☐ Calçado | |
| ☐ CPF | ☐ Dinheiro R\$ | | ☐ Óculos | |
| ☐ Título de eleitor | ☐ Jóias | | ☐ Relógio | |

Aos cuidados de: _____ RG: _____ Telefone: _____

12. UNIDADE DE SAÚDE

- | | | |
|---|---|---|
| ☒ P.S Francisco Elesbão | ☐ Hosp. da Criança Santo Antonio | ☐ Hosp. das Clínicas |
| ☐ P.A Ailton Rocha | ☐ Hosp. Materno Infantil Nossa Senhora de Nazaré | ☐ Outros: |
| ☐ Pronto Atendimento Cosme e Silva | ☐ Hosp. Unimed | |

13. ESTADO DA VÍTIMA ENTREGUE NA UNIDADE DE SAÚDE

- ☒ Estável ☐ Instável

14. EQUIPE DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

Chefe de equipe: _____ Socorrista(s): _____ Condutor da VTR _____ Resp. pelo preenchimento _____

15. DADOS DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DA VÍTIMA NA UNIDADE DE SAÚDE

Assinatura: _____
Documento de identidade: _____
Registro de conselho (CRM, COREN): _____

Dr. Fernando André Martins Ferreira
Cirurgião Oncológico de
Cabeça e Pescoço
CRM-RJ: 18437



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

1ª Classificação
Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

1901087294 21/03/2019 12:41:02 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA DIURNO 07.19 20

Paciente: **ANTONIO MARCOS DE SOUZA HOSSANO** Data Nascimento: **23/09/1984** Idade: **34 A 5 M 28 D** CNS: **75357410291** CPF: **75357410291** Prontuário: **75357410291**
Tipo Doc: **Documento** Orgão Emissor: **SSP-RR** Data Emissão: **M** Sexo: **M** Estado Civil: **PARDA** Raça/Cor: **BOA VISTA - RR** Naturalidade: **BRASILEIRA**
Mãe: **RAIMUNDA EDUARDA DE SOUZA** Pai: **NI** Contato: **(95) 99119-2593**
Endereço: **RUA - AGUIA - 205 - JARDIM PRIMAVERA - BOA VISTA - RR** Ocupação: **NÃO INFORMADA**

Class. de Risco: **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** 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 Pressão:**
Setor: **GRANDE TRAUMA** Tipo de Chegada: **DEMANDA ESPONTANEA** Procedimento Sol.: **Registrado por: KERYLEN LORRAYNA**

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

Anamnese de Enfermagem: **GSC TOTAL**
AQ: 1234 RV: 12345 MRV: 123456 **15**

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)
**VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO MOTO-
CARRO, TRAZIA PRIMO SAMU COM PRANCHA RIGIDA 3**

Exame Físico: **2 MOBILIZADO SUPRA-RODÍCIA 1 BSA
A, B, C, D, S, X, Y**

Hipótese Diagnóstica: **T47**

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

PRESCRIÇÃO: **1) AIP PARA CP 2) OIL LONTO** APRAZAMENTO: **02:55**

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
07 JUN 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - RR

Conduta: ☐ Alta por Decisão Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Alta a Revelia ☒ Transferência para: **ORTOPEDIA**
☐ Ambulatório ☐ Observação (Até 24h) ☐ Internação
Data e Hora da Saída/Alta: **1**

óbito: ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: **kerylen.lorrayna**
Data Hora: **21/03/2019 12:42:16**

Dr. Fernando André Martins Ferreira
Cirurgião Oncológico de
Cabeça e Pescoço
CRM-RR: 13423



Ortopedia Dr. Alberto
 Paciente Vítima de Crime Contra Pessoa
 7 pes fúndia de moto
 9ff do perim (E)
 Radiografia fratura da perna
 H. 1) fratura da perna (E)
 L. 1) anel + humeross + rádio



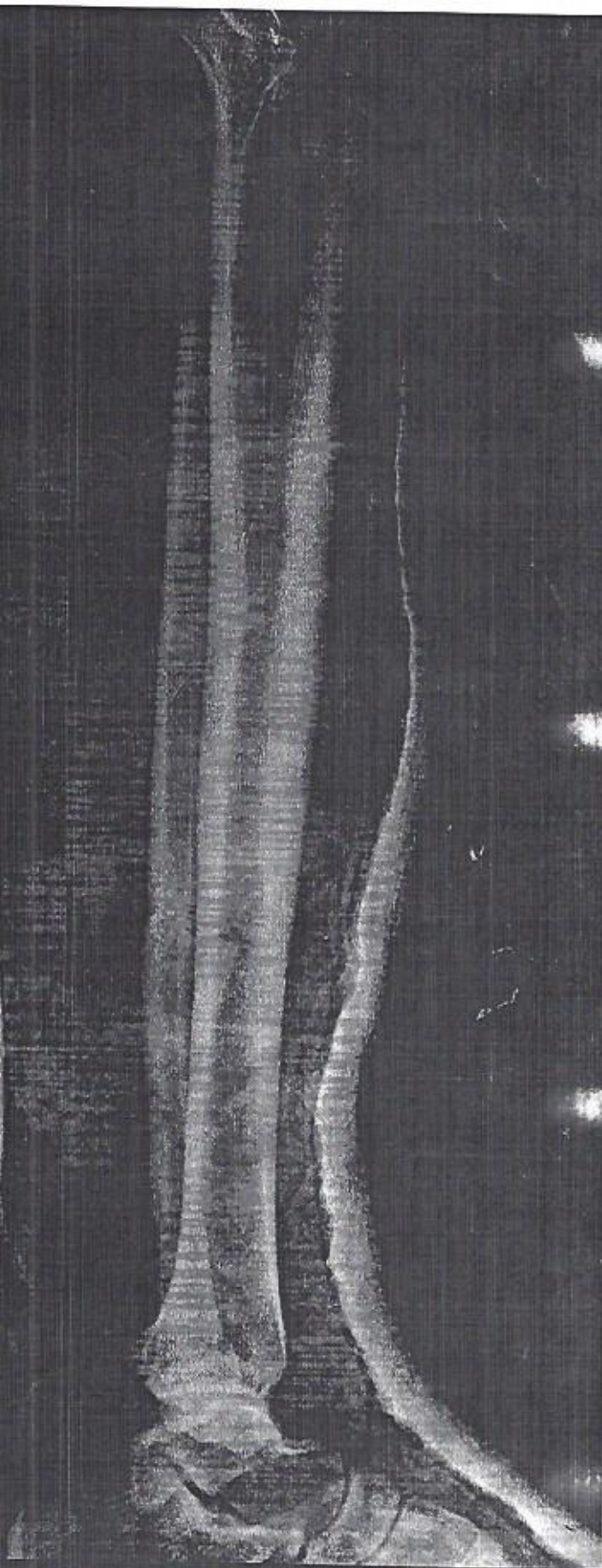
Dr. Odinachi Okemini
 Médico Residente
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 145.142



E

53.9%

21/3/2019 15:02:17



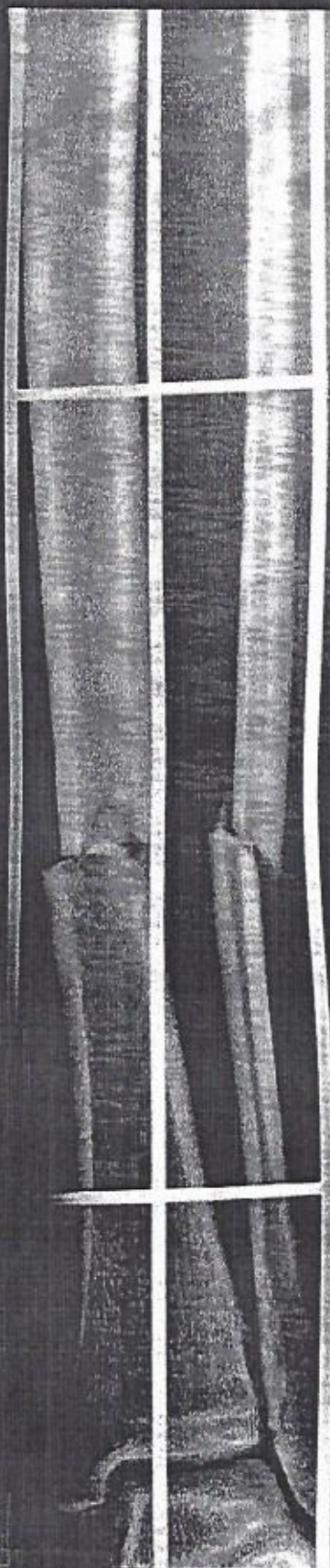
54.1%

21/3/2019 15:02:17

ANTONIO MARCOS .

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

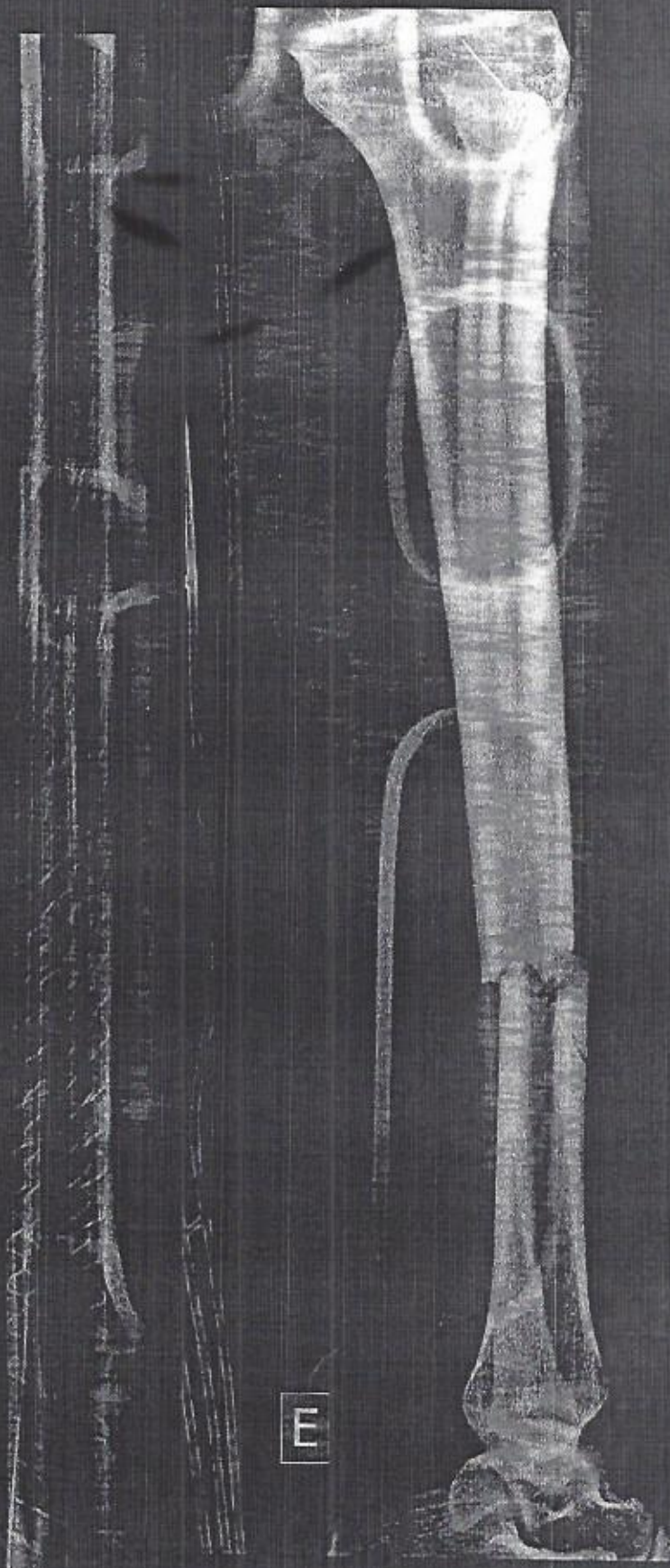
E



40.5 % 21/3/2019 13:22:11

, ANTONIO MARCOS S. HOSSANO

E



50.1 %

21/3/2019 13:22:11

AREA VERM. G/T.

Laudo Médico

Antônio Marcos de Souza Hessano, C.I. 232539
SSP/RR, vítima de acidente automobilístico, com fratura da
da tíbia média da perna esquerda, conforme Ficha de atendimento
1905087294 P.S. Francisco Salses. Foi realizado tratamento conservador.

Após alta médica, periciando apresenta marcha
claudicante à esquerda. Apresenta edema da perna e jo-
esqu岸do, limitação para flexão e extensão do tornozelo, dor e mobili-
dade passiva e ativa do tornozelo e joelho Esqu岸do, redução de
força e mobilidade repetitiva com membro inferior esqu岸do,
com redução de força em 70%.

Conclusões: Periciando apresentando sequelas
funções permanentes do membro inferior esqu岸do
com redução de força em 70%.

30c Inté, 02/08/2019


Francisco F. Salses
Médico CRM 306-RR
Mat. 43002887