



Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317B

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

Dr. Jhon Emerson de Souza Camilo
OAB/RR 1376

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE EDIVAL FERNANDES DA COSTA, brasileiro(a),
estado civil: solteiro, Profissão: Autônomo,
portador(a) da Cédula de Identidade CIRG 598077 SSP/RN
e inscrito(a) no CPF/MF nº 3.3.608.624-20, residente e domiciliado
(a) na RUA TENENTE MAGALHÃES, nº 170,
Bairro: Boa Vista, no
município Boa Vista /RR, telefone: 95 99145966, E-mail:
_____, vêm através de seu advogado in fine
assinado, com escritório profissional na Rua Gal Penha Brasil 102 Centro - Boa
Vista - Roraima, por este instrumento particular nomeia e constitui seus
procuradores.

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

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

_____/RR, de _____ de 20____.

EDIVAL FERNANDES DA COSTA

Outorgante

CPF/MF nº



Dr. JORGE EMERSON DE SOUZA CAMILO
OAB/RN 1375

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

EU: EDIVAL FERNANDES DA COSTA,
estado civil Solteiro, RG nº 598077 SSP/RN, e CPF
nº 222-608.624-20, residente e domiciliado (a) na
Rua - Tenente GUIMARÃES Nº 170 Bairro:
Liberdade, Cidade BOA VISTA
- Roraima, telefone (95) 9114599661.

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.

BOA VISTA, 08 de _____ de _____.

EDIVAL FERNANDES DA COSTA

DECLARANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO	
CARTÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
EDIVAL FERNANDES DA COSTA	
DOC. IDENTIDADE FÓRM. EMISSOR:DF 598077 SSP RN	
CPF 222.608.624-20	DATA NASCIMENTO 25/08/1958
FILIAÇÃO MANOEL FERNANDES DA COSTA TEREZINHA DO NASCIMENTO	
PERMISSÃO CONDICIONADA	ACC CONDICIONADA
CAT. NBR A.C.	
REGISTRO 00470744605	VALIDADE 24/06/2019
	VALIDAÇÃO 28/03/1981
FOTOGRAFIA	
ASSINATURA DO PORTADOR	
CAL BOA VISTA - BOBAIMA	DATA DE EMISSÃO 25/06/2014
56681455177 BR207601356	
ASSINATURA DO EMISSOR	
DETRAN-RR (BOBAIMA)	

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
905252875

PROBIBO PLASTIFICAR
905252875



ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
04 SET 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capote João Batista, 401 - Boa Vista - RJ

DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

Eu, EDIVAL FERNANDES DA COSTA, CPF

nº 222.608.624-20 residente e domiciliado à rua

TENENTE GUIMARÃES, nº 170, bairro

LIBERDADE, na cidade de

BOA VISTA, estado de

ROAIMA, declaro que ... possuo

uma renda mensal de R\$ 1.400,00. Ratifico serem verdadeiras as informações acima prestadas.

Data: 27 / 08 / 19



Edival Fernandes da Costa
Assinatura

Reconhecimento por autenticidade.





MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RR Nº 012735940928
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA: 01 Cód. RENAVAM: 009984479883 R.N.T.C.: EXERCÍCIO: 2017

NOME: EDIVAL FERNANDES DA COSTA

CPF/CNPJ: 222.608.624-20 PLACA: NH 333

PLACA ANT. / UF: NH 7533 - RR CHASSI: 9C20L4120F802674

ESPÉCIE TIPO: PAS/MOTOCICLETA/NAO REID. COMBUSTÍVEL: SINGELA

MARCA/MODELO: HONDA/CG 125 FAN ES ANO FAB.: 2014 ANO MOD.: 2014

CAP/POT/OIL: 2P/0124CC/ CATEGORIA: PARTICU COR PREDOMINANTE: VERMELHA

COTA ÚNICA: *PAGO* VENC. COTA ÚNICA: 1ª ** ** ** ** VENC. COTAS: 2ª ** ** ** 3ª ** ** *

FAIXA I.P.V.A.: PARCELAMENTO / COTAS: ** PAGO COTA ÚNICA **

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$): R\$0.7 IOF (R\$): R\$185.5 PRÊMIO TOTAL (R\$): 17/11/2017

OBSERVAÇÕES: AL.FID. TRADIÇÃO ADI. DE LINS LIDA * REN. TRIBUNA ID. 3.

Antônio Francisco Deserra Marques
Diretor Presidente
BOA VISTA DETRAN-RR
Interino

DATA: 23/11/2017

EXPEDIDOR

AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CAPACIDADE, E PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

RR Nº 012735940928 BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

EXERCÍCIO: 2017 DATA EMISSÃO: 23/11/2017

VIA: 01 CPF/CNPJ: 222.608.624-20 PLACA: NH 333

RENAVAM: 009984479883 MARCA/MODELO: HONDA/CG 125 FAN ES

ANO FAB.: 2014 CAT. TARIF.: 9 Nº CHASSI: 9C20L4120F802674

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$): R\$81.25 DENATRAM (R\$): R\$5.03 CUSTO DO SEGURO (R\$): R\$90.33

CUSTO DO BILHETE (R\$): R\$4.15 IOF (R\$): R\$0.7 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$): R\$185.5

PAGAMENTO: ☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO: 17/11/2017

SEGURADORA LÍDER - 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: 027206/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 26/08/2019 08:56 Data/Hora Fim: 26/08/2019 09:04
Delegado de Polícia: Alexsander Lopes da Silva

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 12/07/2019 11:20

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: RUA RAIMUNDO GOMES

Bairro: Operário

Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: EDIVAL FERNANDES DA COSTA (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RN - Nisia Floresta
Profissão: Comerciante
Nome da Mãe: Terezinha do Nascimento

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA TEN GUIMARAES Nº: 120
Bairro: LIBERDADE

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante compareceu a Esta Delegacia para informar que no dia e hora acima citados Conduzia UMA MOTOCICLETA HONDA/CG 125 FAN ES DE COR VERMELHA PLACA NUI-7533 que está em nome do comunicante e seguia pela Rua Raimundo Gomes QUANDO colidiu em um buraco que tinha na via, vindo a sofrer uma Queda. Que devido ao acidente o comunicante sofreu lesão corporal e foi socorrido ao hospital por Populares. Registro somente para fins do Seguro DPVAT. Era o relato.

ASSINATURAS

Ernandes Ferreira Lima
Agente de Polícia
Mat. 042000612

Ernandes Ferreira Lima
Agente de Polícia
Matrícula 42000612
Responsável pelo Atendimento



"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-Denúncia Caluniosa e 340-Contribuição Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Delegado de Polícia Civil: Alexsander Lopes da Silva
Impresso por: Ernandes Ferreira Lima
Data de Impressão: 26/08/2019 09:04
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 1

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

12/07/2019

Guia de Atendimento 17

115 NO UL2



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.

1901134825 12/07/2019 11:51:23 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA DIURNO 07-19 18

Paciente **EDIVAL FERNANDES DA COSTA** Data Nascimento **25/08/1958** Idade **60 A 10 M 18 D** CNS **22260862420** Prontuário **00060343**
Tipo Doc Documento Órgão Emissor Data Emissão Sexo Estado Civil Raça/Cor Naturalidade Nacionalidade
IDENTIDADE 598077 SSP/RN M PARD A BRASILEIRA
Mãe **TEREZINHA DO NASCIMENTO** Pai **MANOEL FERNANDES DA COSTA** Contato **(95) 99145-9661**
Endereço **AVENIDA - OLIMPICA - S/N - JARDIM TROPICAL - BOA VISTA - RR** Ocupação **NÃO INFORMADA**

Class. de Risco Plano Convênio **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** N° da Carteira Validade Autorização Sis Prenatal
Motivo do Atendimento **ACIDENTE DE MOTO** Caráter do Atendimento **URGÊNCIA** Profissional do Atend. Procedência Temp. Peso Pressão
Setor **GRANDE TRAUMA** Tipo de Chegada **DEMANDA ESPONTANEA** Procedimento Sol. Registrado por: **FRANCILENE.SILVA**

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

Queixa claudicante

Anamnese de Enfermagem

GSC
AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)

Paciente refere ter caído da moto após ter derrapado. Negro sendo de coruscão, úmido e apático. Negro alergias.

Exame Físico

Do a palpação de região claudicante D e esquerda

Hipótese Diagnóstica

Fratura

SADT - Exames Complementares

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

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

*① Dexametazona 1g, EV, agora
② Tilidato 40mg, EV, agora*

*Daiana Conceição Sena
Téc. de Enfermagem
CRP 1.247.421*

COREN-RR DE SINISTROS - DPWT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

04 SET 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capão João Batista, 404 - Boa Vista - RR

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brg. Eduardo Gomes, S/N
Novo Planalto Tel (95) 2121-0620
AUTENTICAÇÃO
23 AGO 2019
Certifico e Dou Fé que a presente
cópia é fiel Reprodução Original
que foi apresentado neste Hospital

Conduta

☐ Alta por Decisão Médica
☐ Alta a Pedido
☐ Alta a Revelia
☐ Transferência para:

☐ Ambulatório
☐ Observação (Até 24h)
☐ Internação
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: francilene.silva
Data Hora: 12/07/2019 11:52:29

© 2019
SISTEMA - Biotec em Tecnologia
Rua: ...
Mx: 42.97 - 0158.87



1901134825

Art

Quel do meto, o tran em de d,
* tran e Conre d
ef. de e palpo + + um de d 3

23 Tipre

CRM-PA-1995
10/10/2019
10/10/2019

