

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

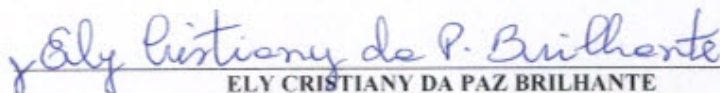
PROCURAÇÃO

Outorgante: ELY CRISTIANY DA PAZ BRILHANTE Brasileira, solteira, auxiliar administrativo, portador (a) da cédula de identidade nº 263790 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 878.919.212-53 residente e domiciliado nesta cidade de Boa vista, Estado de Roraima sito à Rua Jaraqui nº 627-1, Bairro: Santa Tereza , CEP: 69.314-062. Tel: (95) 99144-9649 E-mail:cris_brilhante@hotmail.com.

Outorgado : Dr. MARLON TAVARES DANTAS, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR 1832, Dra. ELINEIVA COSTA SILVA, Brasileira, Solteira, Advogada OAB/RR 1743, Dra. ANDRESSA SANTOS MIRABILE, Brasileira, Solteira, Advogada, OAB/RR 1560, ambos com o endereço profissional à Avenida General Ataíde Teive, nº 2748 - A – Bairro: Liberdade, CEP: 69309-000, Boa Vista/RR, Tel. (95) - 99129-6312 (vivo) 98108-7779 (Tim), onde deverá receber intimações.

Poderes específicos: para representar o outorgante, concedendo-lhe poderes para representá-lo no que for necessário, assim como cláusula Geral de Foro, habilitando-o, a praticar todos os atos processuais, como toda e qualquer defesa, contestação em seu favor, podendo atuar em qualquer instância, tribunal ou Juizado Especial, com poderes da cláusula “ad judicium”, bem como realizar todo e qualquer ato que seja necessário ao cabal cumprimento do presente mandato particular, inclusive substabelecer, assim como, transigir, receber valores, inclusive alvará judicial e dar quitação, podendo promover todos os demais atos processuais necessários até o final da liquidação de sentença, sendo que a título de honorários advocatícios pagarei ao advogado a importância equivalente a 30% (trinta por cento) do valor bruto do resultado da demanda, exclusivamente em caso de êxito da ação, dando à presente o carácter de contrato de honorários.

Boa Vista/RR, 25 / 10 / 2019.


ELY CRISTIANY DA PAZ BRILHANTE



ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
25 JUL 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Dantas, 404 - Boa Vista - RR

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

RR

NOME
ELY CHRISTIANY DA SAS BRILHANTE

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISORA
285790 SSP RR

CPF
878.819.212-53

DATA NASCIMENTO
11/12/1981

PLACAO
LUIZ LIMA BRILHANTE

CARMELO TOLANDA DA SAS
BRILHANTE

PERMISSÃO
CATEGORIA
A2

Nº REGISTRO
04607124280

VALIDADE
07/12/2023

Nº HABILITAÇÃO
02/04/2009

RESERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
BOA VISTA, RR

DATA DE EMISSÃO
10/12/2018

ANTONIO FRANCISCO DESENHA MARSHALLS
DIRETOR PRESIDENTE
DETRAN-RR

16375507023
RR209951575

PROIBIDO PLASTIFICAR

1747875672

RORAIMA

DETRAN

CONTRAN

ADVOCACIA

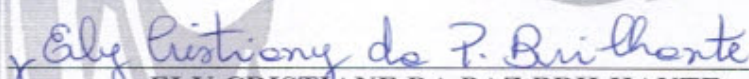
ADVOCACIA & CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

ELY CRISTIANY DA PAZ BRILHANTE Brasileira, solteira, auxiliar administrativo, portador (a) da cédula de identidade nº 263790 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 878.919.212-53 residente e domiciliado nesta cidade de Boa vista, Estado de Roraima sito à Rua Jaraqui nº 627-1, Bairro: Santa Tereza , CEP: 69.314-062.

Por ser expressão da verdade, firmo o` presente sob as penas da lei, tendo pleno conhecimento de que constitui em crime capitulado no código penal, fazer declaração falsa, com o fim de criar obrigações e alterar a verdade sob os fatos juridicamente relevantes.

Boa Vista/RR, 25 / 10 / 2019


ELY CRISTIANE DA PAZ BRILHANTE



Para contato
conosco informe
este número

SEU CÓDIGO

0130321-0

Roraima Energia S.A.

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 autorizado pela SEFAZ 368/13

Nº da Nota Fiscal 003737809

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

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
SETEMBRO/2019	11/10/2019	412	349,92

MARIA ZIUMAR OTAVIANO BATISTA

R. JARAQUI 627 1 SANTA TEREZA

CPF: 00055960189372

CEP: 69.314-062 - BOA VISTA

ROT: 6.001.13.16.213503

DADOS DA LEITURA		kWh	kVA/h	DATAS DA LEITURA	
Atual:	19534			Atual:	25/09/2019
Anterior:	19122			Anterior:	28/08/2019
Constante de Multiplicação:	1,000			Próxima Leitura:	25/10/2019
Consumo Medido:	412			Emissão:	24/09/2019
Consumo Faturado:	412		FCAM	Apresentação:	25/09/2019
Condição de Pagamento:	NORMAL			Flas de Consumo:	23

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fel.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	BI	14LDB01653-N	1511445	1.1.1.2	441

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo		
AGO/19 368	CONSUMO 412 A R\$ 0,766106 =	315,63
JUL/19 375	CORRECAO MONETARIA DA 07/19-00	0,04
JUN/19 315	CORRECAO MONETARIA IG 07/19-00	1,11
MAI/19 764	MULTA POR ATRASO DE I 07/19-00	0,70
ABR/19 156	JUROS DE MORA POR ATR 07/19-00	0,22
MAR/19 473	MULTA POR ATRASO 07/19-00	5,96
FEV/19 414	JUROS DE MORA DE IMPO 07/19-00	2,88
JAN/19 562	ILUMINACAO PUBLICA	23,38
DEZ/18 426		
NOV/18 514		
TARIFA SEM TRIBUTOS:		
0 A 412 - 8,634620		

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano	Valor R\$	Unidade Consumidora
08/2019	339,50	Unidade Consumidora 14LDB01653-N

PRODUTOR RURAL, ATUALIZE SEU CADASTRO ATÉ 13.12.19 PARA NÃO PERDER A TARIFA RURAL DESC. ATÉ 30%.

LIGUE 0800/010170 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO 3A27.7399.73A6.0C52.F848.C37C.FE6E.9C0E

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	80,94	Base de Cálculo:	315,63
Energia:	171,62	Alíquota ICMS:	17,00%
Transmissão:	0,00	Valor do ICMS:	53,65
Encargos:	8,91	Valor do PIS:	0,07
Tributos:	54,16	Valor do COFINS:	0,44

INDICADORES DE CONTINUIDADE								
Indicador	ELC			ELC			ELC	
	Atual	Anterior	Delta	Atual	Anterior	Delta	Atual	Anterior
Consumo	9,24	18,49	36,99	8,46	16,92	33,84	4,99	
Perda	0,00			0,00			0,00	

FLORESTA	07/2019	123,03
----------	---------	--------

ROT: 6.001.13.16.213503



Roraima Energia S.A.
Av. Capitão Ene Garcez 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3

SEU CÓDIGO

0130321-0

TOTAL A PAGAR - R\$

349,92

MÊS FATURADO

09/2019

VENCIMENTO

11/10/2019

Nº da Nota Fiscal: 003737809 FCAM

83620000003 9 49920075000 2 00000000130 5 32100919008 3



ADVOCACIA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

ELY CRISTIANY DA PAZ BRILHANTE Brasileira, solteira, auxiliar administrativo, portador (a) da cédula de identidade nº 263790 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 878.919.212-53 residente e domiciliado nesta cidade de Boa vista, Estado de Roraima sito à Rua Jaraqui nº 627-1, Bairro: Santa Tereza, CEP: 69.314-062.

DECLARO para os devidos fins de direito e em especial para obter os benefícios da Justiça Gratuita, na forma do art. 2º, § Único e art. 4º, § 1º, ambos da Lei nº 1.060/50, que não disponho de recursos que me permita demandar em Juízo, sem prejuízo de meu próprio sustento e de minha família.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente e dou fé.

Boa Vista/RR, 25 / 10 / 2019

Ely Cristiany da P. Brilhante
ELY CRISTIANY DA PAZ BRILHANTE

[illegible]

08 CONTRATO DE TRABALHO

14.414.460/0001-70

EMPREGADOR P. J. SINESIO FILHO - ME

Rua Barão do Rio Branco, 406-B - Centro

CEP: 69.301-130

Boa Vista Roraima UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO Cons. e Assistência Administrativa

CBO Nº 41610

DATA DE ADMISSÃO 01 DE MARÇO DE 19 2019

REGISTRO Nº 03 RS / RORAIMA

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA R\$ 350,00 (Tributo)

1ª Paulo Adílio Sinesio Filho

CPF 157.315.32-72

DATA DE SAÍDA 30 DE ABRIL DE 19 2019

1ª Paulo Adílio Sinesio Filho

CPF 157.315.32-72

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

09 CONTRATO DE TRABALHO

14.414.460/0001-70

EMPREGADOR P. J. SINESIO FILHO - ME

Rua Barão do Rio Branco, 406-B - Centro

CEP: 69.301-130

Boa Vista Roraima UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO Cons. e Assistência Administrativa

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE 19

REGISTRO Nº RS / RORAIMA

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA

1ª

DATA DE SAÍDA DE 19

1ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

08 CONTRATO DE TRABALHO

14.414.460/0001-70

EMPREGADOR P. J. SINESIO FILHO - ME

Rua Barão do Rio Branco, 406-B - Centro

CEP: 69.301-130

Boa Vista Roraima UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO Cons. e Assistência Administrativa

CBO Nº 41610

DATA DE ADMISSÃO 10 DE FEVEREIRO DE 2019

REGISTRO Nº 03 RS / RORAIMA

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA R\$ 350,00 (Tributo)

1ª Paulo Adílio Sinesio Filho

CPF 157.315.32-72

DATA DE SAÍDA 30 DE ABRIL DE 2019

1ª Paulo Adílio Sinesio Filho

CPF 157.315.32-72

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

09 CONTRATO DE TRABALHO

14.414.460/0001-70

EMPREGADOR P. J. SINESIO FILHO - ME

Rua Barão do Rio Branco, 406-B - Centro

CEP: 69.301-130

Boa Vista Roraima UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO Cons. e Assistência Administrativa

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO 01 DE 04 DE 19 2014

REGISTRO Nº 03 RS / RORAIMA

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA R\$ 724,00 (Tributo)

1ª Nilton Maia de Freitas Junior

CPF 623.474.112-68

RG 150.422.888-RR

Auxiliar Contábil

DATA DE SAÍDA 12 DE 04 DE 19 2014

1ª Nilton Maia de Freitas Junior

CPF 623.474.112-68

RG 150.422.888-RR

Auxiliar Contábil

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

10 CONTRATO DE TRABALHO	11 CONTRATO DE TRABALHO
EMPREGADOR: <u>PAULISTA PROJETOS E SERVIÇOS DE REDES</u> CGO/CPCB: <u>PAULISTA PROJETOS E SERVIÇOS DE REDES</u> ENDEREÇO: <u>CEP 09.301-130</u> MUNICÍPIO: <u>BOA VISTA</u> UF: <u>SP</u> ESP. DO ESTABELECIMENTO: <u>5329</u> CARGO: _____ CBO Nº: _____ DATA DE ADMISSÃO: <u>01</u> DE <u>JULHO</u> DE <u>2018</u> REGISTRO Nº: _____ FLS. / FICHA _____ REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: <u>R\$ 1.200,00 (UM MIL E DUZENTOS REAIS)</u> 1ª _____ 2ª _____ DATA DE SAÍDA: _____ DE 19 ____ 1ª _____ 2ª _____ COM. DISPENSA CD Nº: _____ FGTS Nº DA CONTA: _____	EMPREGADOR: _____ CGO/CPCB: _____ ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ ESP. DO ESTABELECIMENTO: _____ CARGO: _____ CBO Nº: _____ DATA DE ADMISSÃO: _____ DE _____ DE 19 ____ REGISTRO Nº: _____ FLS. / FICHA _____ REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: _____ 1ª _____ 2ª _____ DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE 19 ____ 1ª _____ 2ª _____ COM. DISPENSA CD Nº: _____ FGTS Nº DA CONTA: _____

VIA DE PAG 31.





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 020125/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 05/07/2019 10:45 Data/Hora Fim: 05/07/2019 11:04
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 05/07/2019
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 21/03/2019 12:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: mario homem de melo

Bairro: Dr. Silvio Leite

Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: ELY CRISTIANY DA PAZ BRILHANTE (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: AM - Parintins

Profissão: Professor

Nome da Mãe: Carmen Iolanda da Paz Brilhante

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: rua raumundo de castro Barros
Bairro: silvio leite

Nº: 1130

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

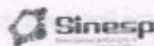
Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 548.964.792-20	Placa NAP6361
Renavam 01178613965	Número do Motor JC70E0K008940
Número do Chassi 9C2JC7000KR008859	Ano/Modelo Fabricação 2019/2018
Cor BRANCA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo HONDA/BIZ 110I
Modelo HONDA/BIZ 110I	Veículo Adulterado? Não
Quantidade / 1 Unidade	Situação Meio Empregado
Última Atualização Denatran 24/01/2019	Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO
Nome Envolvido	Envolvimentos

Delegado de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha
Impresso por: Jorge Fernando Paiva Figueiredo
Data de Impressão: 05/07/2019 11:05
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2



PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 020125/2019

Nome Envolvido	Envolvimentos
Ely Cristiany da Paz Brilhante	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

A comunicante acima qualificada informa que vinha de carona na motocicleta de propriedade de JOICIANE SOUSA DOS SANTOS e que conduzida pela mesma, quando ao cruzar a Av. mario homem de melo não se atentaram que um carro passava pela via e colidiram no mesmo. Tal colisão causou algumas lesões corporais na comunicante, tendo inclusive fraturado a sua perna direita, além de ter sofrido um corte profundo no seu joelho esquerdo. Após o Acidente a comunicante foi socorrida pela equipe do corpo de bombeiros que efetuou os primeiros socorros e a encaminhou ao HGR. A comunicante informa que o condutor do automovel ficou no local ate a chegada da equipe do corpo de bombeiros. A PM não compareceu no local. Este BO é para fins de recebimento de seguro DPVAT.

ASSINATURAS

DAT
Jorge Fernando Paiva Figueiredo
Jorge Fernando Paiva Figueiredo
Agente de Policia
Matricula 42000787
Responsável pelo Atendimento

Ely Cristiany da Paz Brilhante
Ely Cristiany da Paz Brilhante
(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 340 (Falsificação de Documento) e 343 (Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro)." **ASSINADOR**



21/03/2019

...: Guia de Atendimento 17 ...



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.

1901087290 21/03/2019 12:33:23

FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA

DIURNO 07-19	17
--------------	----

Paciente	DATA DE ATENDIMENTO	TRAUMATOLOGIA		DIURNO 07-19	17
ELY CRISTIANY DA PAZ BRILHANTE	Data Nascimento 11/12/1981	Idade 37 A 3 M 10 D	CNS 708603571004204	CPF 37094884-0000	Prontuário

Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Naturalidade	Nacionalidade	00045794
IDENTIDADE	263790	SSP/RR	16/08/2002	F	SOLTEIRO(A)	PARDAS	PARINTINS - AM	BRASILEIRA	
Mãe									

Mãe	Pai	Telefone	Celular	BRASILEIRA
CARMEM IOLANDA DA PAZ BRILHANTE	LUIZ LIMA BRILHANTE			
Endereço		Contato		
		(95) 99155-0893		

RUA - RUA DETSON MENDES - 753 - AEROPORTO - BOA VISTA - RR

Class. de Risco	Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal
-----------------	---	----------------	----------	-------------	--------------

Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pressão
ACIDENTE DE MOTO	URGÊNCIA					

Setor	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.	Registrado por:
GRANDE TRAUMA	RESGATE		DANIEL VIANA

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

Poli trauma		
-------------	--	--

Anamnese de Enfermagem	GSC	TOTAL
------------------------	-----	-------

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____ h)

Paciente vítima de acidente auto mobilístico moto x carro
refere dor em cervical, MMSS ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿ 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998

Exame Físico

A: VAP. com colete cervical. dor a movimentação

D: ECG AS, RF (normal)

B: $MV \oplus$, dar a expansão

ipótese Diagnóstica	sem sanção mental ativa	em um II
---------------------	-------------------------	----------

ADT - Exames Complementares

(X) RAIO -X () ULTRA -SON () TC () SANGUE (X) URINA () ECG () OUTROS: _____

PRESCRIÇÃO		APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
01) Piraranga (A)	20070 13:48 F.C.		

231 mm

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99

4:20 Edna, together with Rob. & G. L., PX in nature.
CD: Dandruff on head.

H. Odair M. Vaz
Gerat

[illegible]

☐ Alta por Decisão Médica
☐ Alta a Pedido
☐ Alta a Revelia

☐ Ambulatório
☐ Observação (Até 24h)

Transfêrencia para: Ortopedia

Internaço

Data e Hora da Saída/Alta: 1 / 1 : 2 = 2019

Resposta do 1º Atendimento? () Sim () Não Destino: () IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Endereço por: **daniel.viana**
Data Hora: **21/03/2019 12:34:03**

1901087290

0.102.5.252:8888/IS4/is4//F3BAF8E6-F6DE-43DF-A0F7-F5D352C66A99.html

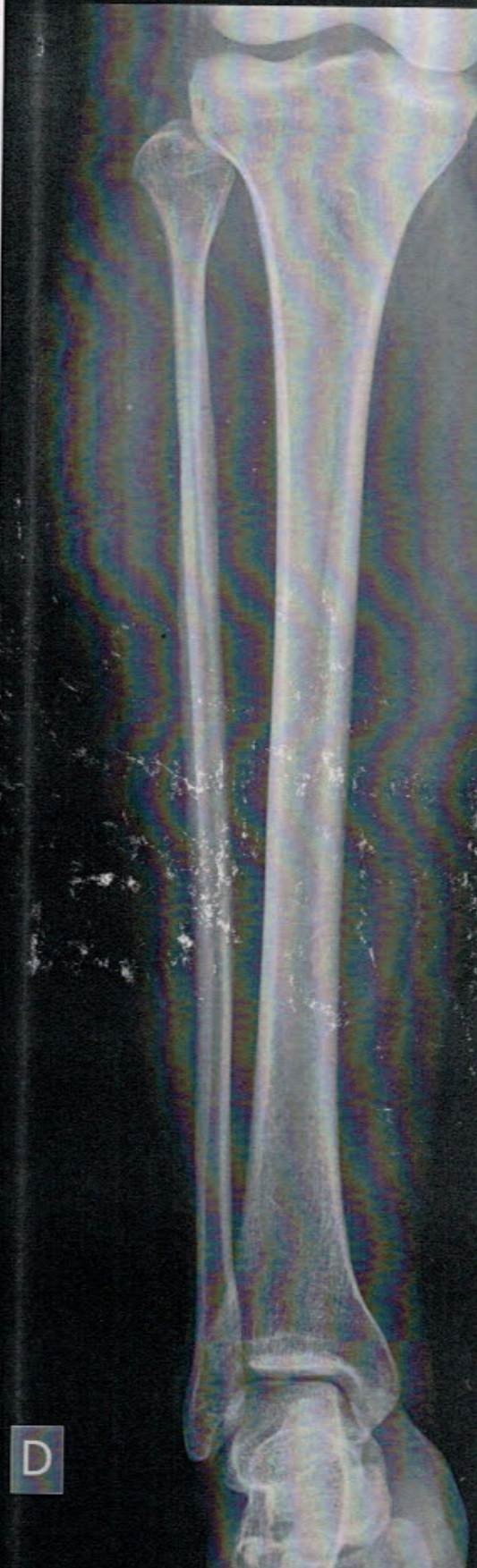
Orto Ponto
Ponto de duas no 2000
com 7000 m pontos
① = ② Ponto ③ ④
proximo ⑤
com picture, picture do flutu
C) 1 foto foto, analista,
foto imagem, pontos, corren
mento.

Dr. Augusto Cavalcante
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 1964



ESTADO DE RORAIMA CORPO DE BOMBEIROS MILITAR COMANDO OPERACIONAL RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DE OCORRÊNCIA ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR		Nº DE AVISO:	1695-19
		Nº DE VÍTIMAS:	01
		OCORRÊNCIA:	T-04
		DATA:	21/03/19
OBM DE ATUAÇÃO ☐ 1º BPABM ☒ 1º PEL ☐ 2º PEL ☐ 2º BPABM ☐ 1º CIA ☐ 2º CIA ☐ 3º CIA		ÁREA DE ATUAÇÃO ☒ Leste ☐ Oeste ☐ Centro ☐ Norte ☐ Sul ☐ Rural	
H/SAÍDA 11:49		VTR UR-01-18	KMI 16.089
H/NO LOCAL 11:57		SAÍDA DO LOCAL 12:24	KMF 16.103
NO DESTINO 12:33		H/NA OBM OU B-01 12:55	
1. DADOS DA OCORRÊNCIA			
CÓD. DE OCORRÊNCIA NÃO ESPECIFICADA: —			
ENDEREÇO: <u>rua do homem de melo</u>		Nº: —	BAIRRO: <u>Silvio Bute</u>
CIDADE: <u>Rio Vista</u>		PONTO DE REFERÊNCIA: —	
LOCAL DA OCORRÊNCIA: ☐ RESIDÊNCIA ☐ TRABALHO ☒ VIA PÚBLICA ☐ OUTRO: —			
2. DADOS DO PACIENTE/VÍTIMA			
NOME: <u>ely cristiany da Paz Brilhante</u>		RG/CPF: <u>263790</u>	
D.N.: <u>11/13/89</u>	IDADE: <u>37</u>	SEXO: ☐ Masculino ☒ Feminino	PNS: ☐ Sim ☒ Não
ENDEREÇO: <u>Rua Raimundo de Castro Barros</u>		Nº: <u>1130</u>	BAIRRO: <u>Silvio Bute</u>
CIDADE: <u>Boca Vista</u>		NACIONALIDADE: ☒ Brasileiro ☐ Estrangeiro:	TEL.: <u>99155-0893</u>
É MEMBRO DE POVO OU COMUNIDADE TRADICIONAL? ☐ Sim ☒ Não Se sim, qual: —			
Deseja informar sua orientação sexual? ☐ Sim ☒ Não		Deseja informar identidade de gênero? ☐ Sim ☒ Não	
Se sim, qual? ☐ Heterossexual ☐ Bissexual ☐ Homossexual		Se sim, qual? ☐ Homem transexual ☐ Mulher transexual	
☐ Outro: —		☐ Travesti ☐ Outro: —	
3. TERMO DE RECUSA DE ATENDIMENTO			
☐ Eu, acima identificado e qualificado, declaro para devidos fins que recuso 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:		25 JUL 2019	RG Nº: / SSP/
Testemunha:		RG Nº:	SSP/
Testemunha:		RG Nº:	SSP/
4. ESCALA DE COMA DE GLASGOW (ACIMA DE 5 ANOS)			
Abertura ocular	Resposta verbal	Resposta motora	Total
☒ 4. Espontânea ☐ 3. À voz ☐ 2. A dor ☐ 1. Nenhuma	☒ 5. Orientado ☐ 4. Confuso ☐ 3. Palavras inapropriadas ☐ 2. Sons incomp./ Gemidos ☐ 1. Nenhuma	☒ 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	15 Pontos
5. ESCALA DE COMA DE GLASGOW (ABAIXO DE 5 ANOS)			
Abertura ocular	Resposta verbal	Resposta motora	Total
☐ 4. Espontânea ☐ 3. À voz ☐ 2. A dor ☐ 1. Nenhuma	☐ 5. Palavras/sorriso/olhar acompanha. ☐ 4. Choro, mas que pode ser confortado. ☐ 3. Irritabilidade persistente. ☐ 2. Agitação. ☐ 1. Nenhuma	☐ 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	— Pontos
6. SINAIS VITAIS			
PA: <u>12/9</u>	FR: —	FC: <u>96bpm</u>	SpO2: <u>98%</u>
Temperatura: —			
7. AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA – SUBJETIVA			
ALERGIA: ☒ SIM ☐ NÃO QUAL (is): <u>Secina</u>			
USO DE MEDICAMENTOS: ☐ SIM ☒ NÃO QUAL (is): —			
APARENTEMENTE ALCOOLIZADO: ☐ SIM ☒ NÃO			

8. CONSEQUÊNCIAS DO TRAUMA			
☒ Óbito evidente	☒ PCR	☒ Vítima encarcerada	☒ Vítima ejetada
☒ Capotamento			
9. FERIMENTOS E TRAUMATISMOS:			
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			
25 JUL 2019 GENTE SEGURADORA S/A Av. Capão João Dantas, 404 - Boa Vista - SP			
10. HISTÓRIO DO ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR			
Vítima encarcerada em DDH, sem capacete, LOTE, e já previamente atendida anteriormente por populares, queixando-se de dor em MIE com suposta luxação traumática e MSD com suposta fratura fechada de rádio. Foi realizada a estabilização da cervical, imobilização do MIE e do MSD, pranchamento da cervical e acompanhamento dos sinais vitais. Informe ainda que foram 02 vítimas, no entanto, a outra foi atendida e remanesce pela SAMU.			
11. OBJETOS/VALORES ENTREGUES AO RESPONSÁVEL DA UNIDADE DE SAÚDE OU AUTORIDADE POLICIAL			
☐ Carteira de identidade	☐ Cartão magnético	Und	☐ Capacete
☐ CNH	☐ Cheque	Fls	☐ Calçado
☐ CPF	☐ Dinheiro R\$		☐ Óculos
☐ Título de eleitor	☐ Jóias		☐ Relógio
Outros: _____			
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	☐ Crítico
14. EQUIPE DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR			
Chefe de equipe: <i>Al Sgt Inojane</i>	Socorrista(s): <i>Sd K. Melo</i>	Condutor da VTR <i>Sd Ronlim</i>	Resp. pelo preenchimento <i>Al Sgt Inojane</i>
15. DADOS DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DA VÍTIMA NA UNIDADE DE SAÚDE			
Assinatura: _____			
Documento de identidade: _____			
Registro de conselho (CRM, COREN): _____			

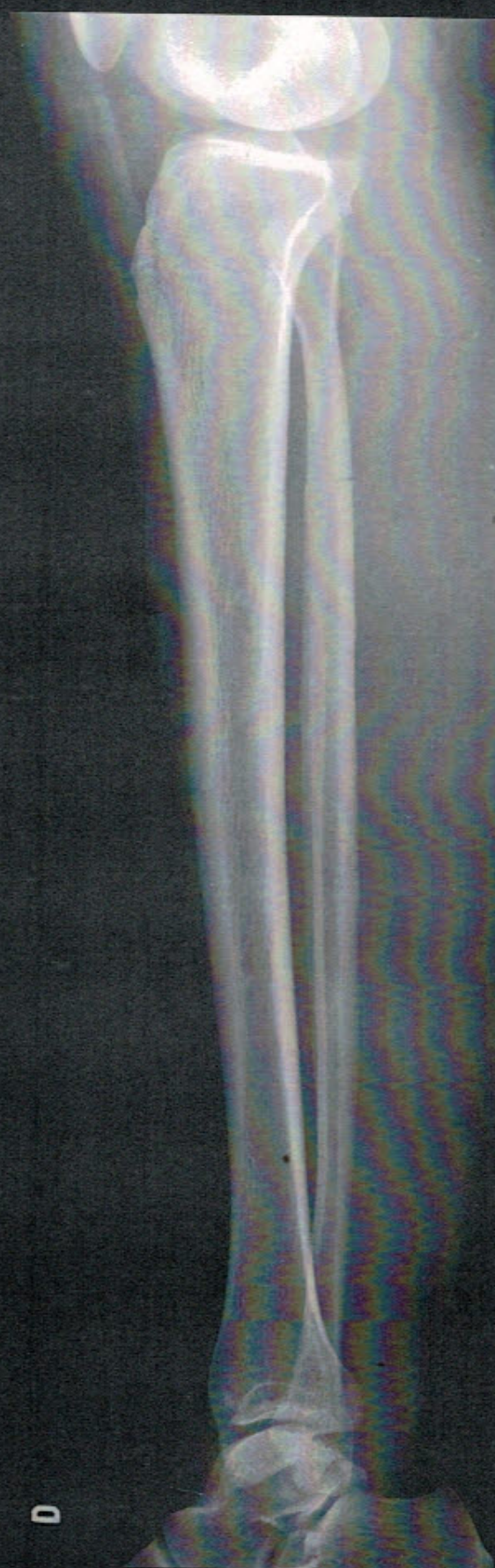


53,9 %

21/3/2019 15:03:45

ELY C BRILHANTE ,

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA



54,1 %

21/3/2019 15:03:45



SINISTRO 3190448619 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ELY CRISTIANY DA PAZ BRILHANTE

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ELY CRISTIANY DA PAZ BRILHANTE

CPF/CNPJ: 87891921253

Posição em 25-10-2019 12:29:44

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

