

SINISTRO 3190524289 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RAYSSA DO NASCIMENTO BELO
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE
SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO RAYSSA DO NASCIMENTO BELO
CPF/CNPJ: 98850644272

Posição em 13-03-2020 18:16:07

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
20/09/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50



PROCURAÇÃO

RAYSSA DO NASCIMENTO BELO, menor absolutamente incapaz, brasileira, estudante solteira, portadora da cédula de identidade nº 579097-2, inscrito no CPF sob o nº 088.484.482-08, residente e domiciliada na Rua Caracaraí, nº 295, Q 334, DR. Airton Rocha, Boa Vista/RR, telefone nº (95) 99120-4180/98408-5277, neste ato sendo representada pela sua genitora **MARIA ANDRELENE DO NASCIMENTO OLIEIRA**, brasileira, solteira, do lar, portadora da cédula de identidade nº 301566-1, inscrita no CPF sob o nº 988.506.442-72, residente e domiciliada na Rua Caracaraí, nº 295, Q 334, DR. Airton Rocha, Boa Vista/RR, telefone nº (95) 99120-4180/98408-5277, por este instrumento particular de procuração, nomeia, o Advogado **WALLYSON BARBOSA MOURA**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB-RR, sob o número 1616, com escritório à Avenida *Sabá Cunha*, nº 1479, Jardim Caranã, CEP 69.313-725, Boa Vista, Roraima. fone: (95) 3625-7709 e 99153-7838, para Através do presente instrumento particular de mandato, O **OUTORGANTE** nomeia e constitui como seu procurador o **OUTORGADO**, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelece no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitações, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, **com fim específico para propor ação judicial de cobrança de SEGURO DPVAT em face de SEGURADORA LÍDER DOS SEGUROS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 11 de março de 2020.

Maria Andreleene do Nascimento Oliveira
MARIA ANDRELENE DO NASCIMENTO OLIEIRA.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ


Polegar Direito



ASSINATURA DO TITULAR

RAYSSA DO N. BELO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

DATA DA EMISSÃO DO BRASIL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

579097-2

DATA DE EXPEDIÇÃO

25/11/2019

NOME

RAYSSA DO NASCIMENTO BELO

FILIAÇÃO

LEONARDO DA SILVA BELO

MARIA ANDRELENE DO NASCIMENTO OLIVEIRA

NATURALIDADE

BOA VISTA - RR

DOC. ORIGEM

CERTD NASC 73229 FLS 108-F LIV A-121

2 OF BOA VISTA-RR

CPF

1ª VJA

DATA DE NASCIMENTO

04/12/2008

AMADEU ROCHA TRIANI

Perito Paleontocriminal da Polícia Civil

Director do IAC

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P7

PROIBIDO PLASTIFICAR

Ministério da Fazenda

Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

088.484.482-08

Nome

RAYSSA DO NASCIMENTO BELO

Nascimento

04/12/2008



13/03/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 041592/2018

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 20/10/2018 07:45 Data/Hora Fim: 20/10/2018 07:55
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: ROP/PM SEIE J Nº 809772 Data: 19/10/2018
Delegado de Polícia: Fernando Edson Olegario Gomes

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 4º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 19/10/2018 13:06

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Pintolândia

Logradouro: R. VEREADOR WALDEMAR GOMES

Complemento: ESQUINA R. ROSA OLIVEIRA DE ARAÚJO

Ponto de Referência: CRUZAMENTO DE VIAS

Tipo do Local: Via Pública

Natureza

1093: Acidente de trânsito sem vítima - Outros

Meio(s) Empregado(s)

Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: ROP PM SERIE J Nº 809772 (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: RR - Boa Vista

Profissão: Policial Militar

Nome da Mãe: Pj

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Nome Civil: DIONATAN GOMES DE ALCANTARA (CONDUTOR)

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Masculino

Idade 36

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 4134613

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 690.164.962-20

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: R. VEREADOR WALDEMAR GOMES

Nº: 2077

Complemento: CASA

Bairro: PINTOLANDIA

Telefone: (95) 99162-2938 (Celular)

Nome Civil: CLAUDILENE FEITOSA CARVALHO (CONDUTOR (AUSENTE))

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Feminino

Idade 30

Profissão: Autônomo

Estado Civil: Casado(a)

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 881.931.012-00

Endereço

Delegado de Polícia Civil: Fernando Edson Olegario Gomes

Impresso por: Jefferson Inacio Araujo

Data de Impressão: 05/09/2019 12:47

Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2



PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 041592/2018

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: R. CAJAZEIRA
Complemento: CASA
Bairro: Laura Moreira

Nº: 103

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

SENHOR(a) DELEGADO(a). Informo que fomos acionados via CIOPS para atendermos uma ocorrência de trânsito, ao chegamos ao local fomos informados pelos envolvidos que; o item 01 Srº **DIONANTAN** conduzia o **V1 TOYOTA/COROLLA DE COR PRATA DE PLACAS NOM1995** na Rua VEREADOR WALDEMAR GOMES sentido Rua SOLON RODRIGUES PESSOA quando ao chegar no cruzamento com a Rua ROSA OLIVEIRA DE ARAÚJO foi abalroado na lateral esquerda pelo **V2 HONDA/CG 125 TITAN DE COR VERMELHA DE PLACA NAK4106** que era conduzido pela item 02 Srª **CLAUDILENE** que tinha como passageira a criança **RAYSSA (item 03)** e trafegava na RUA ROSA OLIVEIRA DE ARAÚJO sentido BAIRRO/CENTRO. Que após o abalroamento entre os veículos, o V1 colidiu no muro da ESCOLA ESTADUAL MARIA DE LOURDES NEVES, vindo a danificar o muro.

Os Itens acima relacionados foram atendidos no local pelo SAMU e removidos ao PSE/HGR para atendimento medico especializado. Sendo que a condutora e a passageira com suspeita de fratura pelo corpo. A pericia IC-PCRR foi acionada e realizada pela equipe do PERITO **JACI CAETANO**. Que os veículos estavam com o licenciamento em atrasos e foram notificados porem foram liberados no local devido a falta de meios (guincho indisponível). Sendo que o **V1** ficou na responsabilidade do Srº **RODRIGO FERREIRA DOS SANTOS, RG:4285670 SSP/RR CNH:07136489269**. E O **V2** ficou na responsabilidade do Srº **FRANCISCO FEITOZA FERREIRA, RG:102795 SSP/RR CNH:03333250799**. Que a Srª **CLAUDILENE** não possui CNH/PPD e foi notificada e não estar sendo apresentada nesta delegacia devido ter sido removido ao PSE para atendimento médicos. Apresento este relatório para providencias.

Era o que tinha a relatar

ASSINATURAS

Frank Pessoa de Carvalho
Agente de Polícia
Matrícula 042000410
Responsável pelo Atendimento

Rop Pm Serie J Nº 809772
(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 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Delegado de Polícia Civil Fernando Edson Olegário Gomes
Impresso por: Jefferson Inácio Araújo
Data de Impressão: 05/09/2019 12:47
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



Ficha de Atendimento
URGENCIA/EMERGENCIA
Cor Classificação: VERMELHO

Senha: UE0087

Usuário do Cad.: S.HARON.SANTOS
99695

Idade: 9 Anos / 10 Meses / 15 Dias

DADOS DO PACIENTE

Prontuário: 1191 Data Nascimento: 04/12/2008
Nome do Paciente: RAYSSA DO NASCIMENTO BELO
Sexo: FEMININO
Endereço: RUA ESTRELA BONITA
Bairro: RAIAR DO SOL
CEP: 69316019
Naturalidade: BOA VISTA
Cidade: BOA VISTA
Telefone: 991204180
Nome da Mãe: MARIA ADRIELE DO NASCIMENTO OLIVEIRA

Naturalidade: BOA VISTA

Cidade: BOA VISTA

Telefone: 991204180

CNS: 898002738535951

Número: 673

DADOS DO RESPONSÁVEL

Responsável:

Identidade:

Parentesco:

CPF:

Fone:

DADOS DO ATENDIMENTO

Atendimento: 99695

Data Atendimento: 19/10/2018 11:50:09

Data Classificação: 19/10/2018 11:50

Origem: RECEPÇÃO URGENCIA/EMERGENCIA

Tipo: PRIMEIRA CONSULTA

Local de Procedência: DOMICILIO

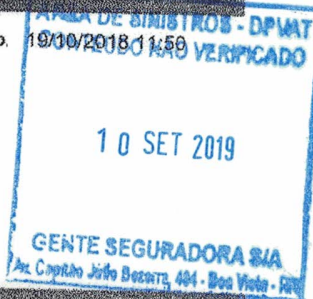
Queixa Principal: ACIDENTE DE TRANSITO

Observação: ALERGIA

Peso: 0 KG

Temp.: 0

Usuário triagem: MARIA GORETE LIMA PIRES



ANAMNESE HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

MSX -> ACIDENTE AUTOMOBILISTAS (CARRO MOTO) HÁ ALGUMAS HORAS
VENIA TRAZIDA PELA SÁMUA, EM PLACAR RIGIDA, IMOBILIZADA...
SEM LESÃO DESMAMADO/CONTUSO
SEM MANIFESTAÇÃO CHOROSA/ GUSTATIVA
LAC - PERCEBIDA REF POR EM PLACA (O) COM ESCORREGADE
EM ROSTO... SEM MANIFESTAÇÃO ATUAL. SÁMUA GET
DIPLOMA 16 (O)
P/ CASA, OLHO SÁMUA GESS

EXAMES SOLICITADOS

EX -> GWC SÁMUA GESS

CONDIÇÃO

Assinatura e Carimbo do Médico

Assinatura do Paciente/Responsável



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIREÇÃO DO HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO
PROTOCOLO

ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA DE CIRURGIA

1- Enfermagem confirma verbalmente com a Equipe: *Sim*

- Nome do procedimento realizado: *TTO Cirurgico Fratura Femur* (B)

- Se a contagem de compressas, instrumentos e agulhas estão corretas:

(☒) SIM () NÃO

2- Biópsias estão identificadas e com solicitações médicas?

() SIM () NÃO

3- Houve algum problema com Equipamentos que devem ser resolvidos?

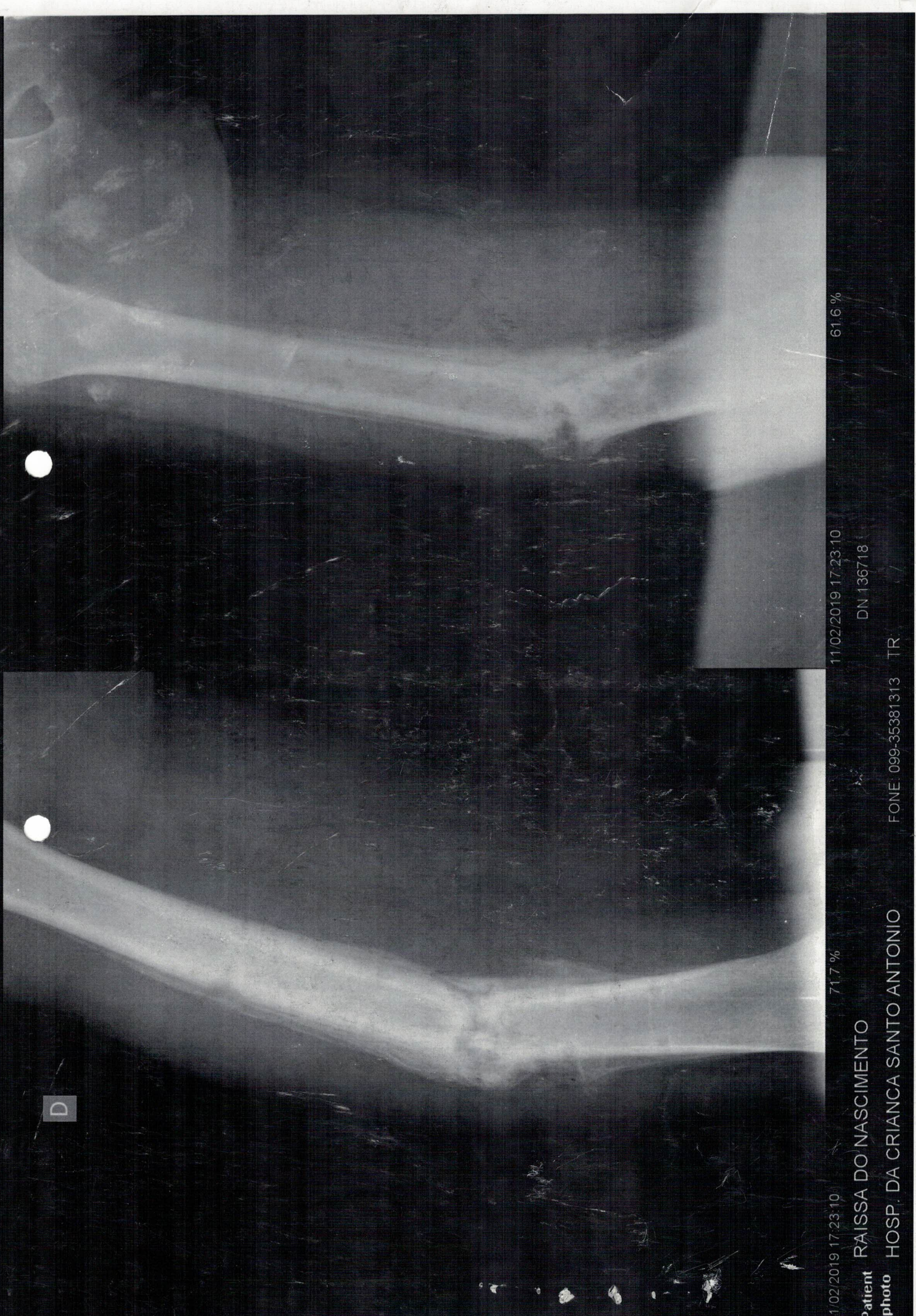
() SIM (☒) NÃO

- Cirurgião, Anestesiista e Enfermagem analisam os pontos mais importantes na recuperação pós-anestésica e pós-operatória do paciente.

Observação:

Isabel Filizzola
ENFERMEIRA
CJRFN-RR 56304

Assinatura : *Isabel Filizzola*



D

11/02/2019 17:23:10

71.7 %

11/02/2019 17:23:10

61.6 %

Patient

RAISSA DO NASCIMENTO

photo

HOSP. DA CRIANCA SANTO ANTONIO

FONE: 099-35381313

TR

DN 136718





Para contato com
a Roraima Energia,
informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO

0123546-0

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 4551214

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

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
FEVEREIRO/2020	01/03/2020	159	187,38

MARIA ROSANGELA DO NASCIMENTO OLIVEIRA CPF: 00001204374228
R. CARACARAI 295 Q 334 - DR. AIRTON ROCHA
CEP: 69.318-719 - BOA VISTA

DADOS DA LEITURA (KWH)	DATAS DA LEITURA	DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
Atual: 9974	Atual: 05/02/2020	Grupo/Subgrupo: 1.4.1.2
Anterior: 9815	Anterior: 06/01/2020	Classe/Subclasse: RESID. BAIXA RENDA
Dias de consumo: 28	Próxima leitura: 05/03/2020	Ligação: BIFÁSICA
Constante de Multiplicação: 1,000	Emissão: 04/02/2020	Número Medidor: 13LDB07712
Consumo medido: 159	Apresentação: 05/02/2020	Forma de Faturamento: NORMAL
Consumo Faturado: 159		Modalidade: K 1410681

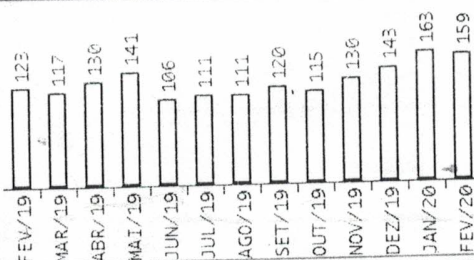
DESCRIÇÃO DA CONTA		
CONSUMO	30 A R\$ 0,259229 =	7,77
	70 A R\$ 0,444397 =	31,10
	59 A R\$ 0,666603 =	39,32
		43,56
SUBVENÇÃO BAIXA RENDA		1,86
CORR MONETARIA TCD (IG 5/10)		78,05
PARCELAMENTO DE DÉBITO 5/10		29,28
ILUMINAÇÃO PÚBLICA		

OUTRAS INFORMAÇÕES

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 30 - 0,209140
31 A 100 - 0,358530
101 A 159 - 0,537800

Média 12 meses: 125

HISTÓRICO DE MEDIÇÃO



MENSAGENS IMPORTANTES

REAVISO DE VENCIMENTO

LIGUE 08007019120 E FAÇA O PAGO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26
Parabéns! Até o dia 04/02/2020, não constávamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO F7C8.9D0C.2590.C490.D240.03DC.47C8.B051

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$				IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$			
Energia:	42,21	Encargos:	2,39	Base de Cálculo:	ALÍQUOTA	VALOR	
Distribuição:	18,49	Tributos:	15,10	ICMS:	17,00%	13,29	
Transmissão:	0,00			PIS:	0,41%	0,32	
				COFINS:	1,91%	1,49	

INDICADORES DE CONTINUIDADE								
	DIC			FIC			DMIC	DICRI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal
Limite	8,85	17,70	35,40	8,46	16,92	33,84	4,82	
Realizado	1,83			1,00			1,83	
Conjunto	DISTRITO			Período de apuração: 12/2019			EUSD: 43,10	

ROT: 15.001.23.14.120800



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

0123546-0

TOTAL A PAGAR - R\$

187,38

MÊS FATURADO

02/2020

VENCIMENTO

01/03/2020

Nº da Nota Fiscal: 4551214

FCAM*

83690000001 6 87380075000 2 00000000123 0 54600220008 9



SEQ.: 0179 UC: 0123546-0 DT. LEIT.: 05/02/2020 T. ENTR.: 07
LEITURA: 9974 NORMAL TOTAL: 187,38 CARGA: 019

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

MARIA ANDRELENE DO NASCIMENTO OLIEIRA, brasileira, solteira, do lar, portadora da cédula de identidade nº 301566-1, inscrita no CPF sob o nº 988.506.442-72, residente e domiciliada na Rua Caracaraí, nº 295, Q 334, DR. Airton Rocha, Boa Vista/RR, telefone nº (95) 99120-4180/98408-5277, DECLARA não ter condições de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo de meu próprio sustento e/ou de minha família, nos termos do art. 99 §3º da Lei nº 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na acepção jurídica do termo.

Boa Vista/RR, 13 de março de 2020.

M^{te} Andreleene do Nascimento Oliveira
DECLARANTE

