



EDSON SANTIAGO
ADVOGADOS ASSOCIADOS

2

PROCURAÇÃO

Eu DAIANE SOARES HIGINO, portador (a) da Cédula de Identidade 328447-6 SSP/RR Brasileira, Solteira, Desempregada, inscrito no CPF: nº 038.452.482-62, residente na Rua: JT 10, nº 32 Bairro: Jardim Tropical, Boa Vista- RR CEP 69.314-617, Tel.: (95) 99146-0151.

Outorgados: Bel. EDSON SILVA SANTIAGO, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR sob o nº 619, **OSTIVALDO MENEZES DO NASCIMENTO JÚNIOR**, Brasileiro, Solteiro, Advogado, OAB/RR sob o nº 1280, ambos com endereço profissional à Rua Prof. Agnelo Bitencourt, nº 335 – Centro, Boa Vista/RR, Tel. (95) 3224-1634, 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 judícia**”, 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.

Boa Vista/RR, 11 DE MARÇO de 2020.

Daiane Soares Higinio
X
DAIANE SOARES HIGINO



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO OBILO CRUZ

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

20/10/2015

328847-6

DAIANE SOARES HIGINO

DESEJO HIGINO

VANJA MARIA CORREA SOARES

BOA VISTA - RR

CERTO MASC 95000 FLS 290 LIV A-0151

1 OF BOA VISTA-RR

038.452.482-62

2 VIA

DATA DE NÚCLEO

09/10/1997

AMADEU KOEBA TRIENH

LEI Nº 7.116 DE 29/08/80

POLEGAR DIREITO

DAIANE SOARES HIGINO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

P 1



RORAIMA ENERGIA

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 autorizada pela SEFAZ 368/13

Para contato com a Roraima Energia, informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0088991-1

Nº da Nota Fiscal: 4075878

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

NOVEMBRO/2019 28/12/2019 648 641,51

VANJA MARIA CORREA SOARES
R. JT 10 32 - JARDIM TROPICAL
CEP: 69.314-617 - BOA VISTA

CPF: 00038203693253

DADOS DA LEITURA (KWH)	DATAS DA LEITURA	DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
Atual: 60859 Anterior: 60211 Dias de consumo: 34 Constante de Multiplicação: 1,000 Consumo medido: 648 Consumo faturado: 648	Atual: 21/11/2019 Anterior: 22/10/2019 Próxima leitura: 21/12/2019 Emissão: 19/11/2019 Apresentação: 21/11/2019	Grupo/Subgrupo: 1.1.1.3 Classe/Subclasse: RESIDENCIAL Ligação: TRIFÁSICA Número Medidor: 111100669 Forma de faturamento: NORMAL Modalidade: N 1511613

CONSUMO 648 A R\$ 0,770706 = 499,41

CORR MONETARIA TCD (IG 9/12) 3,92

MULTA POR ATRASO DE 1 08/19-00 1,51

JUROS DE MORA POR ATR 08/19-00 0,31

MULTA POR ATRASO 08/19-00 9,48

PARCELAMENTO DE DÉBITO 9/12 95,65

JUROS DE MORA DE IMPO 08/19-00 6,00

ILUMINACAO PUBLICA 25,23

TARIFA SEM TRIBUTOS:
648 - 0,622625

HISTÓRICO DE MÊSES

Mês	Valor
NOV/18	980
DEZ/18	896
JAN/19	941
FEV/19	649
MAR/19	778
ABR/19	569
MAI/19	580
JUN/19	368
JUL/19	572
AGO/19	478
SET/19	639
OUT/19	744
NOV/19	648

Média 12 meses: 602

MENSAGENS IMPORTANTES

REAVISO DE VENCIMENTO

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 05/12/2019. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

Mes/Ano Valor R\$
09/2019 632,49

PRODUTOR RURAL, ATUALIZE SEU CADASTRO ATÉ 13.12.19 P/ NÃO PERDER A TARIFA RURAL DESC. ATÉ 30%. TARIFA DE ENERGIA: REAJUSTE MÉDIO -2,12% NEGATIVOS - RESOLUÇÃO ANEEL N. 2.634 DE 23.10.2015. LIGUE 08007019128 E FAÇA O PAGO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO BC76.D10D.9760.4949.CCSF.2BES.400D.C06B

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$	
Energia: 270,04	Encargos: 15,29	Base de Cálculo: 499,41	ICMS: 17,00%
Transmissão: 0,00	Tributos: 94,01		PIS: 0,27%
			COFINS: 1,00%

INDICADORES DE CONTINUIDADE			
Limite	Mensal	Trimestral	Anual
	8,85	17,70	35,40
Realizado	0,00	0,00	0,00

Conjunto **DISTRITO** Período de apuração: 09/2019 EUSD: 209,65

ROT: 31.001.27.16.060650



RORAIMA ENERGIA

DISTRIBUIDORA DE ENERGIA DE RORAIMA
Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44
Insc. Estadual: 24.007.022-3

SEU CÓDIGO
0088991-1

MÊS FATURADO
11/2019

Nº da Nota Fiscal: 4075878

TOTAL A PAGAR - R\$
641,51

VENCIMENTO
28/12/2019

FCAM*

83630000006 1 41510075000 9 000000000088 5 99111119008 8

SEQ.: 0025 UC: 0088991-1 DT.LEIT.: 21/11/2019 T.ENTR.: 07
LEITURA: 60859 NORMAL TOTAL: 641,51 CARGA: 024
DT.VENC.: 28/12/2019 IRREG.: 000 COLETOR: 4241



EDSON SANTIAGO
ADVOGADOS ASSOCIADOS

3

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **DAIANE SOARES HIGINO**, portador (a) da Cédula de Identidade 328447-6 SSP/RR Brasileira, Solteira, Desempregada, inscrito no CPF: nº 038.452.482-62, residente na Rua: JT 10,nº 32 Bairro: Jardim Tropical, Boa Vista- RR CEP 69.314-617, Tel.: (95) 99146-0151.

DECLARO para que produza os devidos fins de direito, que sou pobre na acepção do termo e que não posso arcar com as despesas do processo sem prejuízo de meu sustento.

Por ser verdade a declaração acima, firmo o presente.

Boa Vista/RR, 11 DE MARÇO de 2020.

X Daiane Soares Higinio
DAIANE SOARES HIGINIO





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 042188/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 28/11/2019 11:48 Data/Hora Fim: 28/11/2019 12:15
Delegado de Polícia: Debora Alves Monteiro

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 16/11/2019 11:00

Local do Fato

Município: Pacaraima (RR)
Logradouro: RUA SURINAME C/ RUA SOROCAIMA

Bairro: VILA NOVA

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1727: ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA - ABALROAMENTO	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: DAIANE SOARES HIGINO (VÍTIMA, COMUNICANTE)			
Nacionalidade: Brasileira	Naturalidade: RR - Boa Vista	Sexo: Feminino	Nasc: 09/10/1997
Profissão: Autônomo			
Estado Civil: Solteiro(a)			
Nome da Mãe: Vanja Maria Correa Soares			

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA JT-10
Bairro: JARDIM TROPICAL

Nº: 32

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 008.791.402-67	Placa NUK7448
Renavam 00483356298	Número do Motor JC41E1C752245
Número do Chassi 9C2JC4110CR752245	Ano/Modelo Fabricação 2012/2012
Cor PRETA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo HONDA/CG 125 FAN KS
Modelo HONDA/CG 125 FAN KS	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 17/11/2017	Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO
Nome Envolvido	Envolvimentos
Daiane Soares Higino	Depositário

RELATO/HISTÓRICO

A COMUNICANTE COMPARECEU NESTA ESPECIALIZADA PARA RELATAR QUE NO DIA, HORA E LOCAL ACIMA DESCRITO, CONDUZIA A MOTOCICLETA SUPRACITADA PELA RUA MONTE RORAIMA QUANDO NO CRUZAMENTO



Delegado de Polícia Civil: Debora Alves Monteiro
Impresso por: Volney Amajari Grangeiro Das Neves
Data de Impressão: 28/11/2019 12:15
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: 042188/2019

COM A RUA SURINAME, UM VEÍCULO VENEZUELANO INVADIU A PREFERENCIAL FAZENDO COM QUE A COMUNICANTE, QUE NÃO É HABILITADA, ABALROASSE NO REFERIDO VEÍCULO. QUE FOI SOCORRIDA AO HOSPITAL LOCAL PELO SAMU. QUE COM O ACIDENTE SOFREU LESÃO CORPORAL, FRATURANDO A CLAVÍCULA DO LADO ESQUERDO. QUE O REGISTRO É PARA FINS DE SEGURO DPVAT. É O RELATO.

ASSINATURAS

Volney Amajari Grangeiro Das Neves
Agente de Polícia
Matrícula 042000169
Responsável pelo Atendimento

Daiane Soares Higino
(Vítima / 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."



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA Secretaria de Estado da Saúde Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308		1ª Classificação AMARELO ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.		Reclassificação ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.		Racquel L. Sales Reclassificação ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.	
Paciente	DAIANE SOARES HIGINO	Data Nascimento	09/10/1997	Idade	22 A 1 M 11 D	CNS	703407158869100
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	SSP/RR	Data Emissão	03/02/2005	CPF	03845248262
IDENTIDADE	3284476	Sexo	F	Estado Civil	SOLTEIRO(A)	Raça/Cor	BOA VISTA - RR
Mãe	VANJA MARIA CORREA SOARES	Naturalidade		Contato	(95) 99174-0678	Ocupação	
Endereço	RUA - JT10 - 32 - JARDIM TROPICAL - BOA VISTA - RR	Classe de Risco	AMARELO	Plano Convênio	SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	Nº da Carteira	
Motivo do Atendimento	SPA - PRONTO ATENDIMENTO	Caráter do Atendimento	URGÊNCIA	Profissional do Atend.		Validade	
Sector	PRONTO ATENDIMENTO	Tipo de Chegada	DEMANDA ESPONTANEA	Procedência		Autorização	
Queixa Principal	TRAUMA CLAVICULAR			Síndrome Febril		Suspeita de Dengue	
Anamnese de Enfermagem	NEGA HAS DM ALERGIA			GSC	AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456	TOTAL	
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)				Anamnese com história de trauma em clavícula e (acidente de moto) frente ali + impetussus Samuel MSE			
Exame Físico	Rx: Fratura clavícula e						
Hipótese Diagnóstica	Fratura Clavícula e						
SADT - Exames Complementares	☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SOM ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:						
PRESCRIÇÃO	① Tenoxicam 40 mg cv } 11:30 ② Dipirona 1g cv }			APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO	
Condução	☐ Alta por Decisão Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Alta a Revella ☒ Transferência para: São Paulo			☐ Ambulatório ☐ Observação (Até 24h) ☐ Internação			
óbito	Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica			Data e Hora da Saída/Alta: / /			
Assinatura do Paciente ou Responsável				Carimbo e Assinatura do Médico		CRM/R 1949	
Impresso por: aldivania.freitas	Data Hora: 20/11/2019 11:00:29						



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

FICHA REFERÊNCIA / CONTRA REFERÊNCIA

NOME: Daniene Sousa Virgínia N° _____
DATA: 16 NOV 19 ESPECIALIDADE: _____
OBSERVAÇÃO: _____
MÉDICO ERICK Barbosa Resola CRM RR 1296

HISTÓRICO DA DOENÇA ATUAL

Queda moto hoje
Fratura clavícula (E) ao Rx
sem lesões neurológicas sem cirurgia sem dor
#

EXAME FÍSICO

BG 1, ~~clavícula~~, sem edema
PA 130x70 FC 90 Sat 99
Deflexão clavícula E

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

Fx clavícula E

CONDUTA

Ao HGR / Ortopedia

RESUMO CLÍNICO

CONTRA REFERÊNCIA

ENCAMINHAMENTO EMERGENCIA ()
INTERNAÇÃO ()
REDE BÁSICA ()

DATA: ____/____/____

HORA DE SAÍDA DE PACARAÍMA: ____ hrs: ____ min
HORA DE CHEGADA EM BOA VISTA: ____ hrs: ____ min
HORA DE SAÍDA DE BOA VISTA: ____ hrs: ____ min
HORA DE CHEGADA EM PACARAÍMA: ____ hrs: ____ min

ASSINATURA DO MÉDICO

~~Final~~
Data de nascimento: ~~16/11/19~~ 09/10/97

atendimento: 11:26

Idade: 22 Sexo: F

Antecedentes: N +

Nacionalidade Brasileira

OBS → Pac. Sem doc. Informações

Data de atendimento: 16/11/19

Endereço → Rua Francisco
Fernandes de Sousa

Bairro → Guapi

Cidade → Pacaraima

PA = 130 x 70

FC = 90 ST = 99

Queda nota hoje

Tatoula clareada (E) as Rx

Em deficiências neurológicas e em cervicalgia

- ① Drolibano
 - ② Tranal 50mg hyp. IM fto juv 12:05
 - ③ Dipirona 1g EV/IM SN
 - ④ Tenoxicam 40mg EV/IM SN
- Remoção oportuna a EV/ Observação

Carla de Barbosa
CRM 1296



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, 06 de Março de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200080619

Vítima: DAIANE SOARES HIGINO

Data do Acidente: 16/11/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: TELVIA SANTIAGO GUEDES

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), DAIANE SOARES HIGINO

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros

25%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 = R\$ 843,75

Recebedor: DAIANE SOARES HIGINO

Valor: R\$ 843,75

Banco: 237

Agência: 000002084-2

Conta: 0000018591-4

Tipo: CONTA CORRENTE

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00219/00220 - carta_15R - INVALIDEZ

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJLUG 7W49X S7ZRG MZ5FB