

PROCURAÇÃO

Eu, ARGELIO JOSE CARRERA MUJICA, brasileiro (a), SOLTEIRO, DESEM PREGADO, portador (a) da cédula de identidade RG nº NÃO POSSUI, inscrito (a) no CPF sob o nº 713.375.381-24, residente e domiciliado (a) na R. CURIMATA, nº 512, Bairro JARDIM PRIMAVERA, CEP 69314-226, telefone nº 95 99113-5855 Boa Vista-RR, 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 prante 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 ação judicial de cobrança de seguro DPVAT em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT**.

Boa Vista/RR, 13 de MAIO de 2020.



OUTORGANTE.



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
PLANTÃO CENTRAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 038645/2019-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 07/02/2020 10:10 Data/Hora Fim: 07/02/2020 10:30
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: ROP Nº 094591-J Data: 03/11/2019
Delegado de Polícia: Miriam Di Manso

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Plantão Central
Data/Hora do Fato: 03/11/2019 19:30

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Bairro: União
Logradouro: AV.RUY BARAÚNA

Nº: 1966

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
53: INJÚRIA (ART. 140 CAPUT DO CPB)	Não Houve
559: VIAS DE FATO (ART. 21 DA LCP)	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: GUSMERLI CARDINA SILVA DEPABLOS (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Venezuelana Sexo: Feminino Idade: 35 anos
Estado Civil: União Estável

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA: GIDEÃO Nº: 247
Bairro: CAMBARÁ

Nome Civil: ARGELIO JOSÉ CARRERA MUJICA (ENVOLVIDO , COMUNICANTE)

Nacionalidade: Venezuelana Sexo: Masculino Nasc: 13/10/1985 Idade: 34 anos
Naturalidade:SUCRE / CARRIGAL Profissão: Pedreiro
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: Rosario Josefina Mujica Zorrilla Nome do Pai: Elionay Jose Carrera Santamaria

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA: CURIMATÁ Nº: 502
Complemento: APTO 03
Bairro: JARDIM PRIMAVERA
Telefone: (95) 99172-1159 (Celular)

Nome Civil: JOSÉ ALEJANDRO ARIZA MORENO (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Venezuelana Sexo: Masculino Idade: 33 anos
Estado Civil: Solteiro(a)



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
PLANTÃO CENTRAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 038645/2019-A01

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA: BETEL

Bairro: CAMBARÁ

Nº: 825

Idade: 43 anos

Nome Civil: CHARLES MADEIRA DO NASCIMENTO (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino

Estado Civil: Casado(a)

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 381518-8

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA: ALFERES PAULO SALDANHA

Nº: 843

Bairro: SÃO FREANCISCO

Nome Civil: DULVIS ILITZA MATO IDROGO (SUPÓSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Venezuelana Sexo: Feminino

Idade: 35 anos

Estado Civil: União Estável

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA: BETEL

Bairro: CAMBARÁ

Nº: 825

Nome Civil: RUBEN DÁRIO FERNANDEZ UTCHE (SUPÓSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino

Idade: 34 anos

Estado Civil: União Estável

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 160363348

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA: GIDEÃO

Bairro: CAMBARÁ

Nº: 247

Nome Civil: TAMIRES LEANDRO DA SILVA (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino

Idade: 26 anos

Estado Civil: União Estável

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 381518-8

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA: AMANCIO FERREIRA DE LUCENA

Bairro: ASA BRANCA

Nº: 919

Nome Civil: WENERSON FRANCO DOS SANTOS (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino

Idade: 38 anos

Estado Civil: Solteiro(a)





**GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
PLANTÃO CENTRAL - BOA VISTA - RR**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 038645/2019-A01

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 191736

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: PJ

Razão Social: POLICIA MILITAR DE RORAIMA (COMUNICANTE)

Ramo de Atuação: Órgão público

Representante: Carlos Braga - Sgt Pm

Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

A guarnição da PM comunicou através ROP nº 094591-J, o seguinte fato: Informaram que em patrulhamento de rotina foram acionados pela CIOPS, para averiguar um acidente de trânsito seguido de agressão envolvendo os relacionados. A situação teve início quando Wenderson Franco dos Santos, conduzia uma motocicleta de cor verde da marca HONDA e placa nº NAI7574 na Av.Rui Baraúna, quando Argelio Alejandro Ariza Utches, atravessou a rua ocasionando o acidente, segundo relato de populares. Duas ambulâncias do SAMU foram enviadas para o local e no momento de atender Argelio Jose Carrera Mujica, a técnica de enfermagem Tamires Leandro da Silva, foi agredida verbalmente por Dulvis Ilitza Mato Depablos, enquanto Charles Madeira do Nascimento, tirava a maca da ambulância e que ao presenciar a agressão verbal contra sua companheira de trabalho Tamires Leandro da Silva, pediu para que a senhora Dulvis Ilitza Mato Depablos, se afastasse, momento em que ela senhora Dulvis Ilitza Mato Depablos a empurrou e no mesmo momento Ruben Dario Fernandes Utches, desferiu um soco contra o rosto do Sr. Charles Madeira do Nascimento. Que segundo relatado pelos servidores do SAMU Charles Madeira do Nascimento e Tamires Leandro da Silva, os envolvidos Jose Alejandro Ariza Moreno e Gusmerli Cardina Silva Depablos, não tiveram envolvimento nas agressões embora tivessem acompanhados dos agressores. Em tempo informo que a motocicleta de Wenderson Franco dos Santos, foi entregue ao seu primo, senhor MATHEUS, RG: 3325911SSP/RR, depois de realizada a perícia pelo Perito da Policia Civil, Nelson Souza. É o relato. QUE NA DATA DE HOJE, 07/02/20, COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE ACIDENTE DE TRANSITO O SR. ARGELIO JOSE CARRERA MUJICA, SOLICITANDO ADITAMENTO DESTE REGISTRO; QUE NA DATA DO FATO ESTAVA ATRAVESSANDO A AV RUY BARAÚNA QUANDO A MOTOCICLETA PLACA NAI7574 O BATEU, CAUSANDO LESÃO E FRATURAS NA Perna; QUE FOI SOCORRIDO E ENCAMINHADO AO HOSPITAL GERAL RORAIMA-HGR; QUE NÃO DESEJA REPRESENTAR CRIMINALMENTE CONTRA O CONDUTOR DA MOTOCICLETA ; QUE ESTE REGISTRO É PARA FINS DE SEGURO DPVAT. É O RELATO.

INFORMO AINDA QUE FORAM INSERIDOS OS DADOS PESSOAIS DE ARGELIO JOSE CARRERA MUJICA PARA COMPLEMENTAÇÃO DO REGISTRO.

ASSINATURAS

Rosana Jucara Vilaca Moreira

Agente de Polícia

Matrícula 42000370

Responsável pelo Atendimento

Argelio José Carrera Mujica

(Envolvido / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou (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: Miriam Di Manso
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 17/02/2020 11:46
Protocolo nº: Não disponível

Página 3 de 3

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



03/11/2019 PAGINA 1º ARGENIO JOSE CARREIRA "MULU" Guia de Atendimento 17 ...

DATA: 13/10/1985

HG+
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.:

1901182020	03/11/2019 20:36:51	FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA					NOTURNO 19-	30				
Paciente		Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário						
AURELIO CARREIRA		12/06/1994	25 A 5 M 21 D									
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Naturalidade					
Mãe				M		PARDA	VENEZUELA					
ROSLIA MUJICA					Pai	NI	Contato					
Endereço							Ocupação					
AVENIDA - NAO INFORMADO - SN - AEROPORTO - BOA VISTA - RR												
Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal							
Motivo do Atendimento	SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE											
ATROPELAMENTO	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pressão						
Setor	URGÊNCIA											
GRANDE TRAUMA	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.					Registrado por:					
Queixa Principal	SAMU CAPITAL						ADAO					
<input type="checkbox"/> Síndrome Febril <input type="checkbox"/> Sintomático Respiratório <input type="checkbox"/> Suspeita de Dengue												
Anamnese de Enfermagem												
<table border="1"> <tr> <td>GSC</td> <td>TOTAL</td> </tr> <tr> <td>AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456</td> <td></td> </tr> </table>									GSC	TOTAL	AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456	
GSC	TOTAL											
AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456												

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)

Exame Físico

Hipótese Diagnóstica

Raios X → Fratura no osso tibial e fibular.

SADT - Exames Complementares

RAIO-X ULTRA-SON TC SANGUE URINA ECG OUTROS

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brdg. Eduardo Gomes, S/N
CEP 69010-000 (55) 2121-0620

AUTENTICAÇÃO

Dr. Marcus Brunner
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1917/RR

- 1) ATT 0,5 mg IM
2) d'Pone 50 (E) { 99/16
3) Tilitate 10 mg (E)

APRAZAMENTO

0, JAN. 7/20

Certifico e Dou Fó que a presente
copia é fiel Reprodução Original
que foi apresentado neste Hospital

Conduta

- Alta por Decisão Médica
 Alta a Pedido
 Alta a Revelia
 Transferência para: DR ADAO

- Ambulatório
 Observação (Até 24h)
 Internação

Data e Hora da Saída/Alta: / / : :

óbito

Antes do 1º Atendimento? Sim Não Destino: Família

IMI Clínica Pediátrica
L. Renerys de Pinheiro

Clínica Geral

CRM 227-RR

Carimbo e Assinatura do Médico

Assinatura do Paciente ou Responsável

Impresso por: adao
Data Hora: 03/11/2019 20:39:49

© 2018 EOTech - Soluções em Tecnologia
Sociedade Brasileira de Saúde
Vers. 4.35 - 01.08.92



ORDENANÇA

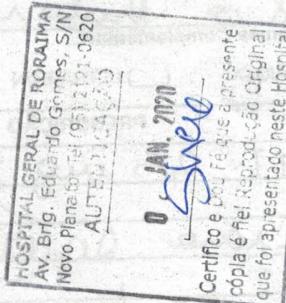
paciente com lesão no braço esquerdo
dado transito em alta.
foi feita por tornozelete + escudo
para ferir + com suspensão em
freio para os pés deles serem controlados
em favor da gravidez.

pt d braços na porta
anterior + suave
dir: ventral + inferior

Solicito Rx const.

sem Rx na unidade.

Dr. Marcus Brunner
Médico Veterinário
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1917/RN





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

1ª Classificação: Vermelho
 Laranja
 Amarelo
 Verde
 Azul Ass.: _____

Reclassificação: Vermelho
 Laranja
 Amarelo
 Verde
 Azul Ass.: _____

Reclassificação: Vermelho
 Laranja
 Amarelo
 Verde
 Azul Ass.: _____

DIURNO 07-19 14

1901182283 04/11/2019 11:53:54		FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA		
Paciente ARGELIO JOSE CARRERA MUJICA	Documento	Data Nascimento 13/10/1985	Idade 34 A 0 M 22 D	CNS
Tipo Doc	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo M	Estado Civil NAO Raça/Cor PARDA
Mãe NI	Endereço RUA - NI - NI - BOA VISTA - RR	INFORMADO	Contato NI	Ocupação
Class. de Risco	Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	Nº da Carteira	Validade	Autorização
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE BICICLETA	Caráter do Atendimento URGÊNCIA	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.
Setor GRANDE TRAUMA	Tipo de Chegada DEMANDA ESPONTÂNEA		Procedimento Sol.	Peso
Queixa Principal	<input type="checkbox"/> Síndrome Febril <input type="checkbox"/> Sintomático Respiratório <input type="checkbox"/> Suspeita de Dengue			
Anamnese de Enfermagem	GSC AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6			TOTAL
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)				
Exame Físico				
Hipótese Diagnóstica				
SADT - Exames Complementares <input type="checkbox"/> RAIO-X <input type="checkbox"/> ULTRA-SON <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> SANGUE <input type="checkbox"/> URINA <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> OUTROS: _____				
PRESCRIÇÃO		APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO
Conduta <input type="checkbox"/> Alta por Decisão Médica <input type="checkbox"/> Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Alta a Revelia <input type="checkbox"/> Transferência para: _____	<input type="checkbox"/> Ambulatório <input type="checkbox"/> Observação (Até 24h) <input type="checkbox"/> Internação Data e Hora da Saída/Alta: / / : :			
Óbito Antes do 1º Atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Destino: <input type="checkbox"/> Família	<input type="checkbox"/> IML Anatomia Patológica / / : :		

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: erbejone.simplicio
Data Hora: 04/11/2019 11:57:18





BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERÁRIO

Data: 15/06/2020

O.S. _____

Augusto Teixeira Carvalho

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: *Fratura da Clava da Prima F.*

INDICAÇÃO TERAPÉUTICA: *Ortopediatra*

TIPO DE INTERVENÇÃO: _____

MEDICAÇÕES E ACIDENTES: _____

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: _____

CIRURGÃO: *Dr. Vitor P*

1º auxiliar: *Dr. Patrick*

2º auxiliar: *Dr. Fernando Gomes*

INSTRUMENTADORA: _____

3º auxiliar: *Auxiliar Odontométrica*

ANESTESIA: _____

ANESTESISTAS: _____

ANESTÉSICO: _____

INÍCIO: _____

FIM: _____ DURAÇÃO: _____

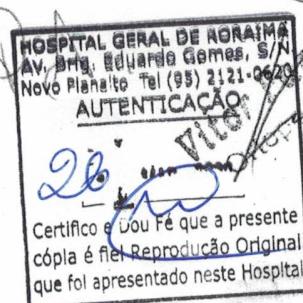
RELATÓRIO CIRÚRGICO

1. Paciente um DDP com fratura de clava;

2. AA + OCE;

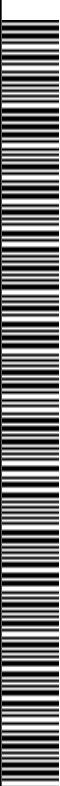
3. Incisão longitudinal anterofacial + anelísis ótico globo
sobrâneo + deslindamento e retração da extensão fibrosa
mediana + colocações de placas DCP do anfídeo + parafusos

LMC + sutura + antis.



Vitor Teixeira Santiago
CRM-RR 1635
CRM-RR 610
RQE: 610

Dr. Fernando Rezende
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 2007



CAERR

CNPJ: 05.939.467/0001-15
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 20.055.426-3
RUA MELVIN JONES, 219 - SÃO PEDRO - CEP. 69.306-610

Matrícula: 841617 | Novembro/2019

ATENDIMENTO CAERR
0800 280 9520
www.caer.com.br

Dados do Cliente:
FRANCISCO SANTOS COSTA

Endereço para entrega:
RUA CURIMATA, NUM. 512 - JARDIM PRIMAVERA
A BOA VISTA RR 69314-226

Inscrição	Rota	Seq.Rota	Quantidade de Economias
001.023.042.017-001	5	966	RESIDENCIAL 1
Hidrômetro	Data de Instalação	Situação Água	Situação Esgoto
A14U035485	17/12/2015	LIGADO	POTENCIAL
ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (m³)	NUM DE DIAS
LEITURA FAT.	314	326	12
LEITURA INF.			31
DT. LEITURA	09/10/2019	09/11/2019	

ULTIMOS CONSUMOS

201910	15-0
201909	4-0
201908	1-0
201907	0-00
201906	0-00
201905	9-0
MEDIA	4

DESCRICAO

AGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

CONSUMO DE AGUA

12 M3 30,86

TAXA COBRANÇA DE DOCUMENTO 11/2019 4,77

VENCIMENTO: 15/12/2019 **TOTAL A PAGAR** 35,63

AVISO: EM 31/10/2019 CONSTA DEBITO SUJ.CORT. IGNORE CASO PAGO

IMPRESSO EM: 09/11/2019 06:23:28

Via do Cliente





O PORTADOR TEU ASSEGURADO TODOS OS DIREITOS PREVISTOS NO ART. 4 DA LEI N. 13.445/2017 E NÃO RECEBERÁ PONTUACAO DISCRIMINATÓRIO DE QUALQUER AUTORIDADE. ESTE DOCUMENTO GARANTE O ACESSO AOS SERVIÇOS PÚBLICOS EM ESPECIAL OS RELATIVOS A EDUCAÇÃO, SAÚDE, PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL, ALÉM DE PERMITIR A EXPEDIÇÃO DE CPF, CTPS E ABERTURA DE CONTA BANCÁRIA.

CPF: CLASSIFICAÇÃO: TEMPORÁRIO
PRAZO DE RESIDÊNCIA: 12/03/2021
EMISSÃO: 13/05/2019 CGPI/DIREX/PF
AMPARO LEGAL: PORTARIA INTERMINISTERIAL N 9/2018

A VALIDADE DO DOCUMENTO PODERÁ SER CONSULTADA NO SITIO ELETRÔNICO OFICIAL DA POLÍCIA FEDERAL

I<BRAF079184G<2<<<<<<<<<<<<
8510138M2103123VEN<<<<<<<<<<<8
CARRERA<MUJICA<<ARGELIO<JOSE<<



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, ARGELIO JOSE CARRERA MUJICA, brasileiro
(a), SOLTEIRO, DESEMPREGADO, portador (a) do RG nº
NÃO POSSUIT, inscrito (a) no CPF sob o nº 713.375.381-2⁴, residente e
domiciliado (a) na R. CURIMATA, nº 512, Bairro
JARDIM PRIMAVERA, Boa Vista-RR, CEP 69314-226, telefone
nº (95)99113-5855, 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 MAIO de 2020.



DECLARANTE