

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

PROCURAÇÃO

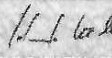
Outorgante: FRANCISCO HENRIQUE FELIX DE SOUZA, Brasileiro, solteiro, autônomo, portador do RG nº 260873 SSP/RR e inscrita no CPF sob nº 028.267.972-39, residente e domiciliado, nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Avenida General Ataíde Teive, nº 2785. Bairro: Liberdade, CEP: 69.309-000, Tel: (95) 98100-3705 E-mail: henriquefelixsouza@icloud.com.

Outorgado: Dr. MARLON TAVARES DANTAS, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR 1832, OAB/PA 27.108-A, OAB/AM A1261, Dra. ELINEIVA COSTA SILVA, Brasileira, Solteira, Advogada OAB/RR 1743, Dra. EDLANE LEÃO DE ALBUQUERQUE, Brasileira, Solteira, Advogada OAB/RR 1950, ambos com o endereço profissional à Avenida General Ataíde Teive, nº 2748 - A - Bairro: Liberdade, CEP: 69309-000, Boa Vista/RR, Tel. (95) -99171-7145 / 99117-5392 (escritório), (95) -99129-6312 / 98108-7779 (pessoal), 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, pedir Justiça Gratuita, assinar declaração de hipossuficiência econômica 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 caráter de contrato de honorários. Da **Gratuidade da Justiça**, em conformidade com a norma do artigo 105 da lei 13.105/2015.

BOA VISTA/RR, 07 / 08 / 2020


FRANCISCO HENRIQUE FELIX DE SOUZA

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO			
		NOME FRANCISCO HENRIQUE FELIX DE SOUZA			
		DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA 260873 SSP RR			
		CPF 028.267.972-39		DATA NASCIMENTO 18/07/1997	
		FILIAÇÃO FRANCISCO FELIX DE SOUZA MARIA DO SOCORRO FELIX DE SOUZA			
		PERMISSÃO 		ACC 	
IP REGISTRO 0630R220071		VALIDADE 27/07/2020		HABILITAÇÃO 04/02/2016	
OBSERVAÇÕES					
					
ASSINATURA DO PORTADOR					
LOCAL BOA VISTA, RR		DATA DE EMISSÃO 15/05/2017			
		LUIZ EDUARDO SILVA DE CASTILHO DIRETOR PRESIDENTE DIRETOR-RR		04934590344 RR209238291	
ASSINATURA DO EMISSOR					
RORAIMA					

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1415848904

PROIBIDO PLASTIFICAR
1415848904



ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

FRANCISCO HENRIQUE FELIX DE SOUZA, Brasileiro, solteiro, autônomo, portador do RG nº 260873 SSP/RR e inscrita no CPF sob nº 028.267.972-39, residente e domiciliado, nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Avenida General Ataíde Teive, nº 2785. Bairro: Liberdade, CEP: 69.309-000.

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, 07 / 08 / 2020


FRANCISCO HENRIQUE FELIX DE SOUZA

07/08/2020

Via de Pagamento para o mes/ano: 07/2020 referente a UC: 197440



RORAIMA ENERGIA

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

NF: 5677449

FRANCISCO FELIX DE SOUZA

AV GEN ATAIDE TEIVE, 2785 ,

LIBERDADE

69309000 BOA VISTA

RR

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	PERÍODO DE CONSUMO
197440	07/2020	24-JUN-20 a 27-JUL-20
CONSUMO (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
551	10-AUG-20	R\$ 451,44

OBSERVAÇÕES

- A taxa referente a emissão de segunda via de pagamento não será cobrada
- Ligue Roraima Energia: 0800 70 19 120

autenticação mecânica

recorte aqui



RORAIMA ENERGIA

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	TOTAL A PAGAR
197440	07/2020	R\$ 451,44

836900000040.514400750006.000000000190.744007200051



ADVOCACIA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

FRANCISCO HENRIQUE FELIX DE SOUZA, Brasileiro, solteiro, autônomo, portador do RG nº 260873 SSP/RR e inscrita no CPF sob nº 028.267.972-39, residente e domiciliado, nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Avenida General Ataíde Teive, nº 2785. Bairro: Liberdade, CEP: 69.309-000.

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 VISTARR, 07 / 08 / 2020


FRANCISCO HENRIQUE FELIX DE SOUZA

ADVOCACIA

CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

EU, Francisco Henrique P. de Souza, CPF nº 028.267.972-39

Residente e domiciliado à rua Av. General Ataíde Teive nº 2785 bairro

Liberdade, na cidade de Boa Vista, estado de

Roraima, declaro que sou trabalhador (a) autônomo (a), desenvolvendo atividade de

Serviços Gerais recebendo uma renda mensal em média de

R\$ 998,00, não podendo ser demonstrada em contracheque ou em extrato bancário por receber de forma avulsa, e de acordo com o serviço prestado.

Ratifico serem verdadeiras as informações acima prestadas.

BOA VISTA-RR, 07 de Agosto de 2020

Francisco Henrique P. de Souza

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo Decreto-Lei nº 3.048 de 28.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto nº 5452 de 01.02.1945 que aprovou a CLT. Ela é documento obrigatório para o exercício de qualquer atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do trabalhador, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a concessão da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conteúdo de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, validade, conduta e qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Devido à importância, é seu dever protegê-la e guardá-la, além de manter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribuindo para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

**MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO**

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

212.79826.86-1

1792233 0040 RR

Francisco Henrique Felix de Souza

ASSINATURA DO TITULAR





QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

FRANCISCO HENRIQUE FELIX DE SOUZA

FILIAÇÃO: FRANCISCO FELIX DE SOUZA
MÁRIA DO SOCORRO FELIX DE SOUZA
NASCIMENTO: 18/07/1997
SEXO: MASCULINO
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
NATURALIDADE: BOA VISTA - RR
DOCUMENTO: C.N. 8543 LVA - 01 FLS 71F - 22/09/1997 - REGISTRO CIVIL 2º
OFÍCIO - BOA VISTA - RR
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996
CPF: 028.267.972-39
TIT. ELEITOR: ZONA: SEÇÃO: LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RR - 01/11/2013

Francisco Henrique Felix de Souza

ASSINATURA DO TITULAR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO _____

DATA DE NASC. DE ____/____/____ PARA ____/____/____

DOCUMENTO _____

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME _____

DOCUMENTO _____

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME _____

DOCUMENTO _____

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME _____

DOCUMENTO _____

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

LEGENDA

A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL D - ADOÇÃO F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS			
NOME DO TITULAR			
REGISTRADO EM	SOB. N°	LIVRO N°	
FLS.	PROC. N°		
PROFISSÃO			
FUNÇÃO			
LEGISLAÇÃO			
LESCAT	DATA	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR	
REGISTRADO EM	SOB. N°	LIVRO N°	
FLS.	PROC. N°		
PROFISSÃO			
FUNÇÃO			
LEGISLAÇÃO			
LESCAT	DATA	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR	
REGISTRADO EM	SOB. N°	LIVRO N°	
FLS.	PROC. N°		
PROFISSÃO			
FUNÇÃO			
LEGISLAÇÃO			
LESCAT	DATA	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR	

04

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS			
NOME DO TITULAR			
REGISTRADO EM	SOB. N°	LIVRO N°	
FLS.	PROC. N°		
PROFISSÃO			
FUNÇÃO			
LEGISLAÇÃO			
LESCAT	DATA	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR	
REGISTRADO EM	SOB. N°	LIVRO N°	
FLS.	PROC. N°		
PROFISSÃO			
FUNÇÃO			
LEGISLAÇÃO			
LESCAT	DATA	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR	
REGISTRADO EM	SOB. N°	LIVRO N°	
FLS.	PROC. N°		
PROFISSÃO			
FUNÇÃO			
LEGISLAÇÃO			
LESCAT	DATA	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR	

05

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR			
GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH	☐ DIABETE SIM ☐ NÃO	☐ HEMOFILIA SIM ☐ NÃO	
ALERGIAS ☐ SIM ☐ NÃO			
DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. n° 879, de 12 de julho de 1993) ☐ SIM ☐ NÃO			
CARTEIRAS ANTERIORES			
NÚMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO		ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR	
NÚMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO		ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR	
NÚMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO		ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR	
NÚMERO	SERIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO		ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR	

06

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR	
CGC/CPF/CEI	
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO	
CBO N°	
DATA DE ADMISSÃO	
DE	
DE	
REGISTRO N°	
FLS. / FICHA	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	
1ª	
2ª	
DATA DE SAÍDA	
DE	
DE	
1ª	
2ª	
COM. DISPENSA CD N°	
FGTS N° DA CONTA	

07



CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR	
CGC/CNPJ/CEI	
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO	
CBO Nº	
DATA DE ADMISSÃO	DE DE
REGISTRO Nº	FLS. / FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	
1ª 2ª	
DATA DE SAÍDA	DE DE
1ª 2ª	
COM. DISPENSA CD Nº	
FGTS Nº DA CONTA:	

08

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR	
CGC/CNPJ/CEI	
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO	
CBO Nº	
DATA DE ADMISSÃO	DE DE
REGISTRO Nº	FLS. / FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	
1ª 2ª	
DATA DE SAÍDA	DE DE
1ª 2ª	
COM. DISPENSA CD Nº	
FGTS Nº DA CONTA:	

09

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR	
CGC/CNPJ/CEI	
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO	
CBO Nº	
DATA DE ADMISSÃO	DE DE
REGISTRO Nº	FLS. / FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	
1ª 2ª	
DATA DE SAÍDA	DE DE
1ª 2ª	
COM. DISPENSA CD Nº	
FGTS Nº DA CONTA:	

10

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR	
CGC/CNPJ/CEI	
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO	
CBO Nº	
DATA DE ADMISSÃO	DE DE
REGISTRO Nº	FLS. / FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	
1ª 2ª	
DATA DE SAÍDA	DE DE
1ª 2ª	
COM. DISPENSA CD Nº	
FGTS Nº DA CONTA:	

11



[illegible]

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei)

(Anotações autorizadas por lei)

21

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

ANOTAÇÕES

(Anotações autorizadas por lei).

A blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

22

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

ANOTAÇÕES CLASSE

(Anotações autorizadas por lei).

23

23





ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
3ª DELEGACIA DE POLÍCIA DISTRITAL
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Boletim nº	1834/2019	DELEGADO	Fernando Bruno	DATA:	04/06/2019	HORA:	23:20min.
DATA:	05/06/2019	ATENDENTE	Abilênio Almeida Pereira				
HORA	01hs.	LOCAL DA OCORRÊNCIA:	Av,Parimé Brasil C/ Emília da Silva Lavor - Caranã				

COMUNICANTE

NOME	POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE RORAIMA	ROP	810863	SERIE I
------	--------------------------------------	-----	--------	---------

CONDUTOR 01

NOME	Francisco Henrique Felix de Souza	CPF:	028.267.972-39	RG :	260873 SSP/RR		
DATA NASC.		IDADE	20 Anos	SEXO:	MASCULINO	RAÇA	
PAI		MÃE					
ESCOL.		NAT.		NAC.	Brasileiro		
TEL.	98120--9290	ESTADO CIVIL	Solteiro	PROFISSÃO	Empresário		
ENDEREÇO	Rua: Av. dos Bandeirantes, nº 1232 - Liberdade						

CONDUTOR 02

NOME	Airton Marinho Sampáio	CPF:	539.734.292-00	RG	3808939, SSP/RR		
DATA NASC.		IDADE	24 anos	SEXO:	Masculino	RAÇA	
PAI		MÃE					
ESCOL.		NAT.		NAC.	Brasileiro		
TEL.	99135-7971	ESTADO CIVIL	Solteiro	PROFISSÃO	Decorador		
ENDEREÇO	Rua Casterita nº 1199, bairro Pedra Pintada						

DADOS DA INFRAÇÃO

Cód. Infração	Desacato	Qualificação
	Acidente de Trânsito Com Vítima	

VEÍCULOS ENVOLVIDOS NÃO APRESENTADOS

Veículo do Condutor 1 Honda/NXR 150, cor Vermelha, placa NAV-1469;

Veículo do Condutor 2 Fiat/Palio de cor Vermelha, placa JXL-8150.

RELATO DOS FATOS

Texto Extraído na íntegra do ROP PM acima.

Senhor (a) Delegado (a).

Informo que fomos acionados via CIOPS para atender uma ocorrência de acidente de trânsito com vítima no endereço supracitado. Quando chegamos no local fomos informados que o Item 01 Srº **FRANCISCO** que conduzia o veículo **V1** e trafegava na AV.PARIMÉ BRASIL Sentido Bairro>Centro quando abalroou na lateral direita do Veículo V2 que era conduzido pelo Item 02 Sr **AIRTON** que trafegava na AV. EMILIA DA SILVA LAVÔR sentido Bairro Tancredo Neves e não observou a sinalização de regulamentação de trânsito (placa R1- parada obrigatória) que existe para quem trafega na Av. EMILIA DA SILVA LAVÔR.

Que o item 01 foi removido pelo SAMU para o PSE/HGR para atendimento medico especializado.

Informo que foi acionado a Pericia, sendo realizada pela equipe do Perito CLEIDISON.

Que o veículo do item 02 estava com o licenciamento em atraso e foi notificado e não removido ao pátio do CRD/DETRAN-RR devido a falta de meios (guincho indisponível). Sendo liberado no local para seu condutor Item 02.



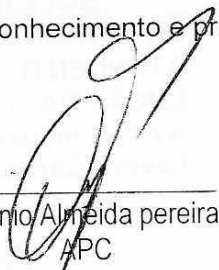
ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
3ª DELEGACIA DE POLÍCIA DISTRITAL
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



Que o veículo do Item 01 estava com o licenciamento em dias e foi liberado no local para o Sr **DIEGO FELIX DE SOUSA. CNH:06707092860.**

Era o que tinha a relatar.

Apresento este relatório para conhecimento e providências cabíveis.


Abilênio Almeida pereira
APC





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA JUDICIÁRIA ESPECIALIZADA - DPE
DELEGACIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO – DAT
“Amazônia: Patrimônio dos brasileiros”



**DECLARAÇÃO COMPLEMENTAR DO
BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 1834/2019/3º DP**

O Sr.

NOME: FRANCISCO HENRIQUE FÉLIX DE SOUZA

RG Nº.: 260.873 SSP/RR.

SEXO: MASCULINO

DATA DE NASCIMENTO: 18/07/1997.

TELEFONE: 98100-3705

ENDEREÇO: AV. DOS BANDEIRANTES, Nº 1232

BAIRRO: LIBERDADE

O comunicante compareceu nesta especializa, para ADITAR/ACRESCENTAR no
Boletim de Ocorrência supracitado, o seguinte:

- QUE A MOTOCICLETA ENVOLVIDA NO SINISTRO É UMA
HONDA/NXR 150 BROS ESD, PLACA NAV-1469, COR
VERMELHA, CHASSI 9C2KDO540DR159865, PROPRIEDADE DE
ROBSON FÉLIX DE SOUZA.

É o aditamento/acrécimo.

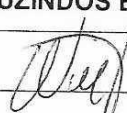
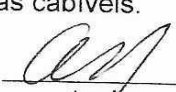
Boa Vista - RR, 21 de novembro de 2019.


VOLNEY AMAJARI G. DAS NEVES
Responsável pelo Atendimento
MAT. Nº 042000169


FRANCISCO HENRIQUE FÉLIX DE SOUZA
Comunicante





PMRR – CIPTUR		RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL SÉRIE I					
		Nº 810863					
Vtr	SUCp	Data	S/Setor	H/Transm	H/ini	CH/h	H/Fin
CIPTUR 03	CIPTUR	04/06/19	LESTE	23h20min	23h20min	23h25min	01h10min
Cód. Oc.	Cód. Prov.	Cód. Ser. Prest.	Kml.	KmF.			
1001/1003	13005/13006/13010/13999	XXXXXX	133.667	133.672			
LOCAL DA OCORRÊNCIA							
End:	AV. PARIMÉ BRASIL C/ AV. EMÍLIA DA SILVA LAVÔR			Nº -X-X	Bairro: CARANÁ	Ref:	CRUZAMENTO
PESSOAS RELACIONADAS NÃO APRESENTADAS							
1 CONDUTOR	Nome: FRANCISCO HENRIQUE FELIX DE SOUZA			Idade: 20	E. Civil: SOLTEIRO		
Endereço:	AV. DOS BANDEIRANTES			Nº 1232	Bairro: LIBERDADE		
RG:	260873 SESP/RR			CNH: 06558228071	Profissão: EMPRESÁRIO		
CPF:	028.267.972-39			Telefone:	981209290		
2 CONDUTOR	Nome: AIRTON MARINHO SAMPAIO			Idade: 24	E. Civil: SOLTEIRO		
Endereço:	RUA CASTERITA			Nº 1199	Bairro: PEDRA PINTADA		
RG:	3808939 SSP/RR			CNH: 06478307306	Profissão: DECORADOR		
CPF:	539.734.292-00			Telefone:	991357971		
X-X-X-X-XX-	Nome: X-X-X-X-X-X-XX--			Idade: X-X-	E. Civil: -----		
Endereço:	X-X-X-X-X			Nº ----	Bairro: X-X--		
RG:	X-X-X-X			CNH: -----	Profissão: X-X-XX-		
CPF:	X-X-X			Telefone:			
VEICULOS ENVOLVIDOS – NÃO APRESENTADOS							
- VEICULO DO ITEM 01 V1: HONDA/ NXR150 BROS COR VERMELHA, PLACA NAV1469. - VEICULO DO ITEM 02 V2: FIAT/PALIO DE COR VERMELHA PLACAS JXL8150. - DANOS NOS VEICULOS CONFORME PERICIA IC/PCRR PERITO CLEIDISON.							
RECEBI OS CONDUZINDOS E MATERIAIS RELACIONADOS: NÃO HOUVE MATERIAIS APREENDIDOS.							
ASSINATURA:				CARGO:	APC		LOCAL: 3º DP
HISTÓRICO							
SENHOR(a) DELEGADO(a), Informo que fomos acionados via CIOPS para atender uma ocorrência de acidente de trânsito com vítima no endereço supracitado. Quando chegamos no local fomos informados que o Item 01 Srº FRANCISCO que conduzia o veículo V1 e trafegava na AV.PARIMÉ BRASIL Sentido Bairro>Centro quando abalroou na lateral direita do Veículo V2 que era conduzido pelo Item 02 Sr AIRTON que trafegava na AV. EMILIA DA SILVA LAVÔR sentido Bairro Tancredo Neves e não observou a sinalização de regulamentação de trânsito (placa R1- parada obrigatória) que existe para quem trafega na Av. EMILIA DA SILVA LAVÔR. Que o item 01 foi removido pelo SAMU para o PSE/HGR para atendimento medico especializado. Informo que foi acionado a Pericia, sendo realizada pela equipe do Perito CLEIDISON. Que o veículo do item 02 estava com o licenciamento em atraso e foi notificado e não removido ao pátio do CRD/DETRAN-RR devido a falta de meios (guincho indisponível). Sendo liberado no local para seu condutor Item 02. Que o veículo do Item 01 estava com o licenciamento em dias e foi liberado no local para o Sr DIEGO FELIX DE SOUSA. CNH:06707092860. Era o que tinha a relatar. Apresento este relatório para conhecimento e providências cabíveis.							
EVERSON BRASIL	41.204-0	SD/ PM	CIPTUR				
Nome	Matrícula	Posto/Grad	Und	Assinatura			

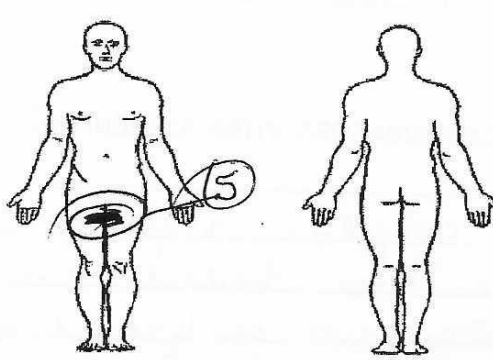


EM BRANCO
P2/P3/CPC



AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (no cenário do acidente)

AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na viatura)

 FICHA DE ATENDIMENTO		Nº 1001	
EQUIPE SAMU BV UNIDADE: BRAVO III		EQUIPE: Noemi e Marcel	
Paciente: Francisco Henrique Felix de Souza		Idade: 21	Sexo: M.
Nacionalidade: Brasileiro		Raça: Branca [] Negra [] Parda [] Amarela [] Indígena-Etnia []	
Endereço: AV. Parime Brasil		Bairro: Caraná	
Nº 9247	DATA 04/06/2019	HORA J/9: 22:59	BASE ☒ VIA () ☐ RÁDIO
Médico (a) Regulador (a): Dr. Luciana		HORA J/10: 23:05	☐ CELULAR
MOTIVO INICIAL: Moto com carro			
INÍCIO DOS SINTOMAS: Menos de 1 hora ☒ 1 a 3 horas () 4 a 24 horas () Mais de 24 horas () Não sabe ()			
TIPO DE OCORRÊNCIA CONSTATADA			
☒ Acidente de trânsito ☐ Urgência psiquiátrica ☐ Queimadura ☐ Urgência obstétrica			
☐ Agressão física / espancamento ☐ Tentativa de suicídio ☐ Choque elétrico ☐ Transferência			
☐ Agressão física - FAF ☐ Envenenamento ☐ Queda ☐ Exame complementar			
☐ Agressão física - FAB ☐ Afogamento ☐ Urgência clínica ☐ Outros			
ACIDENTE DE TRÂNSITO			
VÍTIMA ☐ Pedestre ☒ Condutor ☐ Passageiro ☐ Ignorado	MEIO DE LOCOMOÇÃO ☐ A pé ☐ Automóvel ☒ Motocicleta ☐ Bicicleta	OUTRA PARTE ENVOLVIDA ☒ Automóvel ☐ Motocicleta ☐ Ônibus ☐ Micro-ônibus	ITENS DE SEGURANÇA ☒ Capacete ☐ Cinto de segurança ☐ Airbag ☐ Assento para criança
AValiação INICIAL			
Vias Aéreas ☒ Livre ☐ Obstrução Parcial ☐ Obstrução Total ☐ Corpo estranho ☐ Outro:	Ventilação ☐ Apnéia ☐ Dispnéia ☐ Bradpnéia ☐ Taquipnéia	Circulação ☐ Bradicárdico ☐ Enchimento capilar acima de 2" ☐ Pulso radial ausente ☐ Pulso central ausente ☐ Cianose central	Aval. Neurológica ☐ Miose ☐ Midriase ☐ Anisocoria ☐ Aparentemente Alcoolizado ☐ Agitação psicomotora
SINAIS VITAIS E ESCORES			
Hora Início 23:05 Fim	P.A mm/hg 120x80	F.C Bpm 84	F.R Mpm 20
Sat O₂ % 100	T. Axilar °C	Glicemia	Esc. visual "DOR"
Glasgow			
AValiação SECUNDÁRIA			
LESÃO IDENTIFICADA 1 - Dor 2 - Hematoma 3 - Contusão 4 - Escoriação 5 - Laceração 6 - Luxação 7 - Fratura fechada 8 - Fratura exposta 9 - Amputação 10 - Evisceração 11 - Afundamento de crânio 12 - Ferimento penetrante 13 - Tórax instável 14 - Enfisema subcutâneo 15 - Ferida aspirativa 16 - Empalamento 17 - Outros			ABERTURA OCULAR 4 - Espontânea 3 - Ao comando 2 - À dor 1 - Sem resposta RESPOSTA VERBAL 5 - Orientado 4 - Confuso 3 - Palavras inapropriadas 2 - Palavras incompreensíveis 1 - Sem resposta RESPOSTA MOTORA 6 - Obedece a comandos 5 - Localiza a dor 4 - Movimento de retirada 3 - Flexão anormal 2 - Extensão anormal 1 - Sem resposta
AValiação CARDÍACA ☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia Sinusal ☐ Flutter Atrial ☐ Fibrilação atrial	☐ FV ☐ TV ☐ AESP ☐ Assistolia	AFEÇÃO CLÍNICA ☐ Neurológica ☐ Respiratória ☐ Cardiovascular ☐ Digestiva	HISTÓRIA PEGRESSA ☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso
GRAVIDADE COMPROVADA ☐ Iliso ☐ Pequena ☐ Média ☐ Severa	Assinatura e Carimbo Médico (Unidade de Destino) Dr. Gustavo Henrique Médico CRM-RR 1803		
INCIDENTES ☐ Cancelamento ☐ Recusa de Atendimento ☐ Não se encontra no local ☐ Trote			

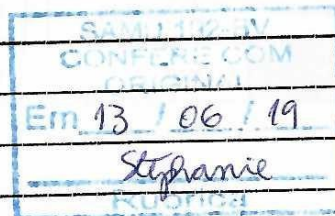
SAMU 102-BV
CONFERE COM ORIGINAL
Em 13/06/19
Stephanie Rubrica

PERTINENCE DO PACIENTE	Descrição:
	Nome do Receptor:
	Função do Receptor:
	Assinatura do Receptor:
TERMO DE RECUSA	Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU Boa Vista, nesta oportunidade:
	Assinatura do Paciente: RG: _____
	TESTEMUNHA 01: RG: _____
	TESTEMUNHA 02: RG: _____

GESTANTE							
Idade Gestacional:	☐ Movimentos fetais presentes	☐ Partes fetais na vulva					
Perda de líquido:	☐ Contrações entre 3-5 min.	☐ Com cartão da gestante					
BCF:	☐ Contrações com duração > 30s	☐ Sem cartão da gestante					
PROCEDIMENTOS REALIZADOS							
☐ Aspiração	☐ Máscara laríngea	☒ Monitorização cardíaca	☐ Imobilização de fraturas				
☐ Cânula de Guegel	☐ Gula de introdução Bougie	☒ Colar cervical	☒ Curativos				
☐ Cateter nasal: ___ L/min	☐ Cricotireostomia cirúrgica	☐ Headblock	☐ Parto vaginal				
☐ Máscara facial: ___ L/min	☒ Oximetria	☒ Prancha longa	☐ Cesárea de emergência				
☐ Bolsa-valva-máscara: ___ L/min	☐ Dreno de tórax	☒ Tirantes	☐ Imobilização de luxação				
☐ Intubação orotraqueal	☐ Descompressão torácica	☐ KED	☐ Outros:				
☐ Acesso venoso Gelco nº _____	☐ Acesso venoso Scalp nº _____	☐ Acesso intraósseo					
MEDICAMENTOS PRESCRITOS							
FARMACO	DOSE	VIA	HORA	FARMACO	DOSE	VIA	HORA
Saladuro de 20cm				2 pares de luva B			
3 compressos							
2 gases							
2 pares de luva M							

OBSERVAÇÕES/ INTERCORRÊNCIAS

Paciente max. colidiu moto/carro, encontrado ao solo, em decúbito dorsal, em lóte, verbaliza dor com contusões no ombro esquerdo, lacerações em ambas as coxas e contusões no tornozelo direito. O mesmo foi conduzido ao GT sem alterações de SSV e realizado curativo compressivo nos ferimentos.



Tec. Noemi

07/08/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Prontuario

 GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA Secretaria de Estado da Saúde Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308		1ª Classificação: VERDE Reclassificação: ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.:		Reclassificação: ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.:		Reclassificação: ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.:	
1901120253	07/06/2019 16:29:17	FICHA DE ATENDIMENTO CLINICA MEDICA				DIURNO 07-19 169	
Paciente FRANCISCO HENRIQUE FELIX DE SOUZA Tipo Doc Documento Órgão Emissor Data Emissão Sexo Estado Civil Raça/Cor Naturalidade IDENTIDADE 260873 SSP RR 17/07/2002 M SOLTEIRO(A) PARDA BOA VISTA - RR Mãe MARIA DO SOCORRO FELIX DE SOUZA Endereço AVENIDA - GENERAL ATAIDE TEIVE - 2785 - LIBERDADE - BOA VISTA - RR		Data Nascimento Idade 18/07/1997 21 A 10 M 20 D Pai FRANCISCO FELIX DE SOUZA		CNS 02826797239 Nacionalidade BRASILEIRA Contato (95) 93625-8121 Ocupação ESTUDANTE		CPF 02826797239 Nacionalidade BRASILEIRA Contato (95) 93625-8121 Ocupação ESTUDANTE	
Class. de Risco VERDE Motivo do Atendimento SPA - PRONTO ATENDIM Setor PRONTO ATENDIMENTO		Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE Caráter do Atendimento URGÊNCIA Tipo de Chegada DEMANDA ESPONTANEA		N° da Carteira VERDE Profissional do Atend. URGÊNCIA Procedimento Sol. DEMANDA ESPONTANEA		Validade VERDE Autorização VERDE Temp. 36.50 Peso 36.50 Pressão 120 x 80 Registrado por: ESSEN	
Queixa Principal DOR EM OMBRO D		☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue					
Anamnese de Enfermagem NEGA HAS, DM OU ALERGIA MEDICAMENTOSA		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) <i>Paciente relata acidente de moto há 4 dias com contusão de ombro, evoluindo com limitação de movimentos</i>							
Exame Físico <i>REG, LOTE, AAA. Dificuldade de mobilidade de ombro</i>							
Hipótese Diagnóstica <i>trauma</i>							
SADT - Exames Complementares ☒ RAIO - X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:							
PRESCRIÇÃO <i>Dupinilona 29 (EV)</i> <i>Exametazona 16mg</i>				APRAZAMENTO <i>17.40</i>		OBSERVAÇÃO	
Condição ☐ Alta por Decisão Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Alta a Revelia ☒ Transferência para: <i>ortopedia</i>							
óbito Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ Anatomia Patológica							
Assinatura do Paciente ou Responsável				Carimbo e Assinatura do Médico			
Impresso por: ronilson Data Hora: 07/06/2019 16:31:41				 1901120253			

Liliana

Antônio

Gen. Cel.

R. P. P.

P. C. L. e

Dr. Rogério L. P. Dias
Médico
Ortopedista/Traumatologista
CRM 1205-RR / QRE-114

[Signature]
Rogério L. P. Dias
Médico
Ortopedista/Traumatologista



07/08/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Prontuario

04/06/2019

... 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.:
☐ Azul Ass.:

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.:
☐ Azul Ass.:

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.:
☐ Azul Ass.:

1901119148	04/06/2019 23:27:41	FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA		NOTURNO 19- 16	
Paciente FRANCISCO HENRIQUE FELIX DE SOUZA		Data Nascimento 18/07/1997	Idade 21 A 10 M 17 D	CNS	CPF 02826797239
Tipo Doc IDENTIDADE		Documento 260873	Órgão Emissor SSP RR	Data Emissão 17/07/2002	Sexo M
Mão MARIA DO SOCORRO FELIX DE SOUZA		Pai FRANCISCO FELIX DE SOUZA		Naturalidade BOA VISTA - RR	Nacionalidade BRASILEIRA
Endereço AVENIDA - GENERAL ATAIDE TEIVE - 2785 - LIBERDADE - BOA VISTA - RR		Contato (95) 93625-8121		Ocupação ESTUDANTE	
Class. de Risco	Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	Nº 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 SAMU CAPITAL	Procedimento Sol.	Registrado por: EDILEUDA.SOUZA		
Queixa Principal Acidente carro x moto					
Anamnese de Enfermagem			GSC AO: 1 2 3 4	TOTAL RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6	
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : : h) Paciente relata ter sido vítima de acidente automotivo. Refere dor em dorso à E.					
Exame Físico A: VAP, C/ tolos cervical em prancha rígida. B: MVF ⊕ audi- vel universalmente, boa responsividade, simétrico. C: TEC < 3 seg, FC: 78 bpm Pulso cheios e simétricos. D: Glasgow 15, pupilas isocóricas e fotomocápticas. E: Ferimento em região medial da coxa.					
Hipótese Diagnóstica					
SADT - Exames Complementares ☐ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:					
PRESCRIÇÃO ① Dipirona 1g (EV) → Diluído. ② Tilatil 40mg (EV)			APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO	
Condução ☒ 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: edileuda.souza Data Hora: 04/06/2019 23:28:23			 1901119148		



SINISTRO 3190667991 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO HENRIQUE FELIX DE SOUZA
COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE
INDENIZAÇÃO CN CORRETORA DE SEGUROS E SERVICOS
EIRELI - Matriz

BENEFICIÁRIO FRANCISCO HENRIQUE FELIX DE SOUZA
CPF/CNPJ: 02826797239

Posição em 12-12-2019 16:51:46

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

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
09/12/2019	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	

