

Fls: 1

Visto:



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00021900/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 31/07/2020 10:43:57 Data/Hora Fim: 31/07/2020 10:43:57
Delegado de Polícia: Emerson Luiz Freire

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade de Apuração: 4º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 22/04/2020 09:15

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Bairro: Asa Branca
Logradouro: Av Atawide Teive
Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: AUTO LESÃO - ACIDENTE DE TRÂNSITO	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: JEOVA DE OLIVEIRA DA PAZ (VÍTIMA , COMUNICANTE)
Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Nasc: 26/07/1978 Idade 42
Profissão: Vigilante
Estado Civil: Sem Informação
Nome da Mãe: Maria de Fátima de Oliveira da Paz

Documento(s)

CPF: 002.658.383-63

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: R CC-24
Bairro: Senador Hélio Campos

Nº: 204

CEP: 69.318-115

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 605.334.213-06	Placa NAS9336
Renavam 01171711759	Número do Motor KC22E0K102759
Número do Chassi 9C2KC2200KR102738	Ano/Modelo Fabricação 2019/2018
Cor PRETA	UF Veículo RR
Município Veículo Boa Vista/RR	Marca/Modelo HONDA/CG 160 FAN
Veículo Adulterado? Não	Situação Meio Empregado
Última Atualização Denatran 26/09/2019	Situação do Veículo RENAINF - RESTRICAO_BENEFICIO_TRIBUTARIO_FILE_VEIC ULOS - ALIENACAO_FIDUCIARIA_FILE_VEICULOS

Nome Envolvido	Envolvimentos
Jeova de Oliveira da Paz	Depositário

RELATO/HISTÓRICO



Impresso por: Carlos Alberto Valerio da Silva
Data de Impressão: 31/07/2020 10:56:50

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

Fls: 2
Visto:



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00021900/2020

O comunicante veio nos informar que conduzia a motocicleta supra mencionada pela via mencionada acima, sentido bairro/centro, quando ao ultrapassar um taxi lotação, sentiu algo encostar na traseira da sua motocicleta, razão pela qual, perdeu o controle da motocicleta e veio a cair, sofrendo fratura na cravícula. O mesmo informa que foi socorrido por terceiros até o HGR. Era o que tinha a comunicar.

ASSINATURAS

Carlos Alberto Valerio da Silva
Agente de Polícia
Matrícula 0712925
Responsável pelo Atendimento

Jeova de Oliveira da Paz
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."



Impresso por: Carlos Alberto Valerio da Silva
Data de Impressão: 31/07/2020 10:56:50

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJXDL U88QB 7JNWJ U5RTK





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE RORAIMA

DELEGACIA ONLINE DE RR

ENDEREÇO: Av. Getúlio Vargas, 3859, Canarinho, Boa Vista/RR – CEP 69.306-045, Fone: (95) 9 9168-7209

Ocorrência Nº: 4413/2020 - Registrado em: 09/06/2020 às 15h 28min

FATO(S) COMUNICADO: PRESERVAÇÃO DE DIREITO

Data/hora do Fato: 22/04/2020 às 09h 15min

LOCAL DO FATO

Município: BOA VISTA

Logradouro: ATAIDE TEIVE

Bairro: ASA BRANCA

Referência:

Complemento:

UF: RR

Nº: S/Z

CEP: 69300-00

Tipo de local:

ENVOLVIMENTO(S): COMUNICANTE

JEOVA DE OLIVEIRA DA PAZ(41), nascido(a) em 26/07/1978, sexo MASCULINO, solteiro(a), exercendo a profissão de VIGILANTE, CPF Nº 002.658.383-63, País: BRASIL, natural de VITORIA DO MEARIM-MA, filho(a) de MARIA DE FATIMA DE OLIVEIRA DA PAZ e ANTONIO VIANA DA PAZ, endereço: CC 24, cep: 69318-115, Nº: 204, bairro: SENADOR HELIO CAMPOS, BOA VISTA-RR, Telefone: (95) 99147-9282.

OBJETOS

Classe	Quantidade	Tipo de Objeto	Descrição
Objeto	1	APOLICE DE SEGURO	ACIDENTE DE TRANSITO-DPVAT

RELATO DA OCORRÊNCIA

O COMUNICANTE INFORMA QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA MODELO HONDA/CG 160 FAN , COR; PRETA, ANO: 2018/2019, PLACA: NAS-9336, PROPRIETARIO: RAYANE SOBRINHO DE OLIVEIRA DA PAZ, QUANDO IA SENTIDO BAIRRO/ CENTRO, E AO ULTRAPASSAR UM TAXI LOTACÃO SENTIU ALGO ENCOSTAR NA TRASEIRA DA SUA MOTOCICLETA VINDO A CAIR AO SOLO QUE COM A QUEDA SOFREU FRATURA NA CLAVICULA. O MESMO INFORMA QUE FOI SOCORRIDO POR TERCEIROS ATE O HGR. É O RELATO.

ADRIANO S. S. SANTOS
DELEGADO DE POLÍCIA
MATRÍCULA: 42000916
ASSINADO ELETRONICAMENTE

ROGERIO FERREIRA DA SILVA
AGENTE DE POLÍCIA
MATRÍCULA: 050069788
ASSINADO ELETRONICAMENTE

Jeová de Oliveira da Paz
JEOVA DE OLIVEIRA DA PAZ
COMUNICANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ES - ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA DELEGADO DE POLÍCIA DELEGADO DE IDENTIFICAÇÃO		REGISTRO GERAL 000077567597-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/02/2014	
MAIO 2003 290630		NOME JEOVA DE OLIVEIRA DA PAZ	
FOTO		FILIAÇÃO ANTONIO VIANA DA PAZ E MARIA DE FATIMA DE OLIVEIRA DA PAZ	
FIM		NATURALIDADE VITORIA DO MEARIM - MA DATA DE NASCIMENTO 26/07/1978	
ASSINATURA DO TITULAR		DOC ORGUEM NASC. N.16587 FLS.107-V LIV.17-A	
CNPJ		CPF 002658383-63	
CNPJ		P-6	
ASSINATURA DO DIRETOR		VIA-02	
LEI Nº 7.116 DE 29/09/83			

Email - ILDIR INACIO - Outlook X Lista de Faturas da UC: 1182633 X +
NÃO seguro | roraimaenergia.com.br/segundavia/listauc.php

Faturas da UC: 1182633

[x] Sele

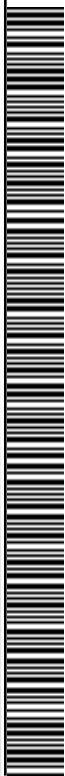


RORAIMA ENERGIA
AVENIDA CAPITÃO ENE GARCÊZ, 691 - CENTRO
CNPJ: 02.341.470/0001-44

Unidade Consumidora
1182633
Nome do Cliente
LIDIANE CLAUDIO ALMEIDA
Endereço
R. CC 24, 204, 1 - LAURA MOREIRA

Mês de Faturamento	Data de Vencimento	Valor	Situação
03/2020	06-JUN-20	R\$ 64,59	PAGO
04/2020	06-MAY-20	R\$ 151,28	PAGO
03/2020	06-APR-20	R\$ 187,55	PAGO
02/2020	06-MAR-20	R\$ 169,14	PAGO
01/2020	06-FEB-20	R\$ 199,03	PAGO
12/2019	06-JAN-20	R\$ 168,96	PAGO
11/2019	06-DEC-19	R\$ 140,55	PAGO
10/2019	06-NOV-19	R\$ 80,05	PAGO
09/2019	06-OCT-19	R\$ 63,15	PAGO
08/2019	06-SEP-19	R\$ 72,27	PAGO

DOCUMENTAÇÃO.pdf DOCUMENTAÇÃO.pdf GUIA REMOÇÃO.jpeg ESPELHO.jpeg E.O. VERE





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 Agosto de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200256816

Vítima: JEOVA DE OLIVEIRA DA PAZ

Data do Acidente: 22/04/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), JEOVA DE OLIVEIRA DA PAZ

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Boletim de ocorrência	Apresentar o Registro de Ocorrência Policial, em cópia simples, emitido por órgão competente para registro de acidente de trânsito com vítima (Polícia Civil, Polícia Militar, Polícia Federal, Polícia Rodoviária Federal e Corpo de Bombeiros Militar), devidamente assinado pela autoridade policial responsável.
Documentação médico-hospitalar	Apresentar a cópia simples da ficha médica do centro cirúrgico, com a descrição do procedimento cirúrgico realizado, materiais utilizados e folha do anestesista, pois não foi entregue. A documentação médica deverá conter a identificação da vítima e do médico responsável, com data, assinatura e CRM legíveis.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Os documentos pendentes podem ser recebidos através do site <https://documentospendentes.seguradoralider.com.br>

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 16009142

Pag. 00611/00612 - carta_03 - INVALIDEZ



00060306

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJ66G SY8QB 4H26G M7GAB



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Joara de Oliveira da Paz
ESTADO CIVIL: União Estável
RG nº: 000077567597-0
CPF/MF nº: 002.658.383-63
TELEFONE: (95)99147-9282 **E-MAIL:** joara2448@gmail.com
ENDEREÇO: R. CC 24, 209, 1 - Loura Molina

OUTORGADOS: DR. IGOR GUSTAVO MACAMBIRA DIAS, advogado devidamente inscrito na OAB/RR sob o nº 1639 e DR. JOHON EMERSON DE SOUZA CAMILO, advogado devidamente inscrito na OAB/RR sob o nº 1376, ambos com escritório profissional nesta Capital.

PODERES: para o foro em geral, e os da cláusula "ad Judicia", mais os ressalvados no art. 38, do Código de Processo Civil, exceto para receber citação, para propor, no interesse da **OUTORGANTE**, as ações que se fizerem necessárias e contestar ou responder as que contra o mesmo forem propostas, acompanhando-as até o final julgamento, ajuizar medidas cautelares, incidentes ou não, preventivas ou provisórias, justificações judiciais, pleitear alvarás ou ordens judiciais, efetuar levantamento de depósitos judiciais, através de alvarás, para atos que delas dependam, mandar protestar cambiais e retirá-las do protesto, promover notificações ou interpelações judiciais, inclusive em ações militares, patrocinar os interesses da **OUTORGANTE** em procedimentos administrativos junto a quaisquer repartições públicas ou autárquicas, assinando papéis e documentos, dando e recebendo quitação administrativamente ou judicialmente, transigindo, assumindo compromissos, desistindo, patrocinar a defesa dos interesses da **OUTORGANTE** na esfera criminal e, se for caso, poderes para individual ou conjuntamente, substabelecer o objeto da presente Procuração e também para propor ação na via administrativa junto ao INSS, com ou sem reservas, usando os poderes ora conferidos dando tudo por bom, firme e valioso.

Boa Vista/RR, 11 de Agosto de 2020.

Joara de Oliveira da Paz

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Teóvão de Oliveira de Paz
ESTADO CIVIL: União Estável PROFISSÃO Vigilante
RG nº. 0000 77567597-0
CPF/MF nº. 002.658.383-63
ENDEREÇO: R. CC 24, 204, 1 - Lote 100

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, 11 / de Agosto de 2020.

Teóvão de Oliveira de Paz.

22/04/2020

... Guia de Atendimento 17 ...



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA 1ª Classificação
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

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

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

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

2001237434 22/04/2020 10:15:55 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA DIURNO 07-19 11

Paciente Data Nascimento Idade CNS CPF Prontuário
JEÓVA DE OLIVEIRA DA PAZ 26/07/1978 41 A 8 M 27 D 00265838363
Tipo Doc Documento Órgão Emissor Data Emissão Sexo Estado Civil Raça/Cor Naturalidade Nacionalidade
M M PARDA BRASILEIRA
Mãe Pai Contato
MARIA DE FATIMA DE OLIVEIRA DA PAZ NI
Endereço Ocupação
RUA - CC 34 - SN - CONJUNTO CIDADAO - BOA VISTA - RR

Class. de Risco Plano Convênio N° da Carteira Validade Autorização Sis Prenatal
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
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 DEMANDA ESPONTANEA ERBEJONE.SIMPLICIO

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

Anamnese de Enfermagem GSC TOTAL
AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)
Paciente vítima de acidente de moto com
trauma em abdômen

Exame Físico
Fórmula de curlicow R @?

Hipótese Diagnóstica @

SADT - Exames Complementares
☒ RAIO -X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
DIPLOMATIA Tecnica Temp		
MU ONTOLOGIA		
Tamam Renerys Cirurgia Geral CRM-RR 1443 / RQE 634		

Conduta
☐ Alta por Decisão Médica ☐ Ambulatório
☐ Alta a Pedido ☐ Observação (Até 24h)
☐ Alta a Revelia ☐ Internação
☐ Transferência para: 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: erbejone.simplicio
Data Hora: 22/04/2020 10:16:28
Certifico e Deito que a presente
cópia é fiel Reprodução Original
que foi apresentado neste Hospital

