

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

PROCURAÇÃO

Outorgante: HEVERTON CARLOS DE OLIVEIRA, Brasileiro, solteiro, autônomo, portadora do RG nº 328190-6 SSP/RR e inscrita no CPF sob nº 965.321.302-49, residente e domiciliado, nesta cidade de Canta. Estado de Roraima sito à Avenida Renato Costa Almeida, nº S/N, Bairro: Centro, CEP: 69.390-000. Tel: (95) 99151-0825 E-mail: juridicosememail@gmail.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, Dra. ANDRESSA SANTOS MIRABILE, Brasileira, Solteira, Advogada, OAB/RR 1560, 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.

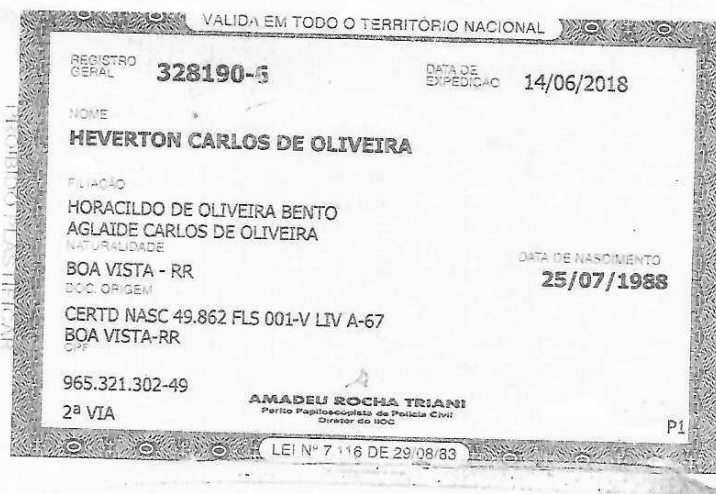
Poderes específicos: para representar o outorgante, concedendo-lhe poderes para representá-lo no que for necessário, assim como cláusula Geral de Foro, habilitando-o, a praticar todos os atos processuais, como toda e qualquer defesa, contestação em seu favor, podendo atuar em qualquer instância, tribunal 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 carácter de contrato de honorários. Da **Gratuidade da Justiça**, em conformidade com a norma do artigo 105 da lei 13.105/2015.

CANTA /RR, 29/06/2020

Heverton Carlos de Oliveira

HEVERTON CARLOS DE OLIVEIRA

Avenida General Ataíde Teive, nº 2748 - A - Bairro: Liberdade, CEP: 69309-000, Boa Vista/RR, Tel. (95) 99171-7145/98100-7145
E-mail: marlondantasadvocacia@gmail.com



ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

HEVERTON CARLOS DE OLIVEIRA, Brasileiro, solteiro, autônomo, portadora do RG nº 328190-6 SSP/RR e inscrita no CPF sob nº 965.321.302-49, residente e domiciliado, nesta cidade de Canta, Estado de Roraima sito à Avenida Renato Costa Almeida, nº S/N, Bairro: Centro, CEP: 69.390-000.

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.

CANTA/RR, 29/06/2020

Heverton Carlos de Oliveira
HEVERTON CARLOS DE OLIVEIRA

12/11/2019

Via de Pagamento para o mes/ano: 10/2019 referente a UC: 5604680



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: 3909867

MARIO CESAR GOMES RIBEIRO

AV RENATO COSTA ALMEIDA, S/N ,

CENTRO

69390000 CANTA

RR

CÓDIGO ÚNICO 5604680	MÊS 10/2019	PERÍODO DE CONSUMO 24-SEP-19 a 25-OCT-19
CONSUMO (kWh) 92	VENCIMENTO 11-NOV-19	TOTAL A PAGAR R\$ 77,38

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 5604680	MÊS 10/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 77,38
-------------------------	----------------	----------------------------

836800000009.773800750004.000000005603.468010190055



ADVOCACIA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

HEVERTON CARLOS DE OLIVEIRA, Brasileiro, solteiro, autônomo, portadora do RG nº 328190-6 SSP/RR e inscrita no CPF sob nº 965.321.302-49, residente e domiciliado, nesta cidade de Canta, Estado de Roraima sito à Avenida Renato Costa Almeida, nº S/N, Bairro: Centro, CEP: 69.390-000.

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.

CANTA/RR, 24 / 06 / 2020


HEVERTON CARLOS DE OLIVEIRA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

202.04356.40-1

NÚMERO

7372263

SÉRIE

0030

UF

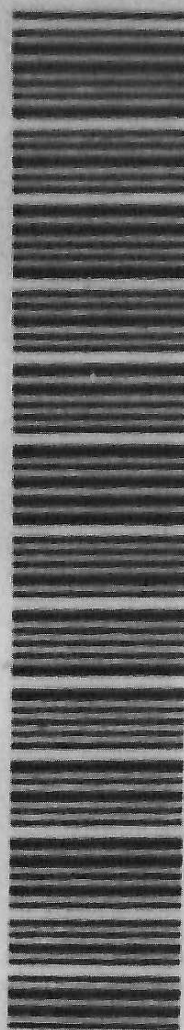
RR

Herivelton Carlos de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

LEGAR DIREITO





HEVERTON CARLOS DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO.....: HORACILDO DE OLIVEIRA BENTO

AGLAIDE CARLOS DE OLIVEIRA

NASCIMENTO.....: 25/07/1988

SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO

NATURALIDADE: BOA VISTA - RR

DOCUMENTO.....: R G 3281906 2VIA SESP RR 13/10/2010

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 965 321 302-49

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RR - 17/10/2011


Heverton Carlos de Oliveira
SRTE/RR

ASSINATURA DO EMISSOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

CONTRATO DE TRABALHO

INSCRIÇÃO - CGF

EMPREGADOR

24.001227-7

CGC/CNPJ

Norte Mineração Ind. Com. Imp. e Exp. Ltda

ENDEREÇO

BR 432 s/n Km 30-Fazenda Fortaleza - Centro

MUNICÍPIO

CEP 69 390-000 - CANTÁ - RR

ESP/DO ESTABELECIMENTO

CNPJ 14.477.947/0001-00

CARGO

Auxiliar de Produção

CBO Nº 010105

DATA DE ADMISSÃO

01

DE Novembro DE 11

REGISTRO Nº

FLS / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

R\$ 545,00 #

NORTE MINERAÇÃO IND. E COM. IMP. E EXP. LTDA

1ª

Jose Alves de Figueredo Neto

Sócio Administrativo

DATA DE SAÍDA

13

DE

NORTE MINERAÇÃO IND. E COM. IMP. E EXP. LTDA DE 2012

1ª

Jose Alves de Figueredo Neto

Sócio Administrativo

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

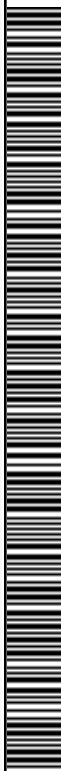
CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR Taruma Const. Com
e Servicos Ltda - ME
CGC/CPF/CEI 02.391.020/0001-66
ENDEREÇO AV. Benjamim Constant
519 São Pedro
MUNICÍPIO Boa Vista UF RR
ESP. DO ESTABELECIMENTO
CARGO Servente.
CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO 01 DE Fevereiro DE 14
REGISTRO Nº FLS / FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA R\$ 185,00 (Setecen
tos Oitenta e cinco reais.)

1ª 
2ª
DATA DE SAÍDA 15 DE maio DE 2014
1ª 
2ª

COM. DISPENSA CD Nº
FGTS Nº DA CONTA



CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR... Norte Mineração Ind
Com Imp e Exp, 2+da
CGC/CPE/CEI... 14.477.947/0001-00
ENDEREÇO... Rod BR 432, S/N, Km 30
Faz. Fortaleza
MUNICÍPIO... Conto UF... RR
ESP. DO ESTABELECIMENTO... Fabrica
CARGO... Vigia

CBO Nº 5174-20

DATA DE ADMISSÃO... 02 DE maio DE 2018

REGISTRO Nº... FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA 954,00 (novecentos e cinquenta e quatro reais)
e c/ NORTE MINERAÇÃO Ind. e Com Imp e Exp, 2+da

1º ~~Jose Alves da Silva~~ ~~Administrador~~
José Alves da Silva Neto
Seco - Administrador

DATA DE SAÍDA... DE DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A BOGO O TESTEMUNHA

1º 2º

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA JUDICIÁRIA DO INTERIOR-DPJI
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE CANTÁ - RR
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"



B.O: 653/2019

REGISTRADO EM: 17/09/2019

HORAS: 11:50hs

DADOS DO COMUNICANTE / VÍTIMA

COMUNICANTE: HEVERTON CARLOS DE OLIVEIRA ENDEREÇO: AV. RENATO COSTA DE ALMEIDA S/N CENTRO, CANTÁ	RG. 328190-6-SSP/RR CPF:965.321.302-49
VÍTIMA: O COMUNICANTE ENDEREÇO: ACIMA DESCRITO GRAU DE INSTRUÇÃO: MEDIO NATURALIDADE: BOA VISTA - RR CUTIS: NEGRO FILIAÇÃO: PAI: HORACILDO DE OLIVEIRA BENTO MÃE: AGLAIDE CARLOS DE OLIVEIRA LOCAL DO FATO: ANTES DA ENTRADA DA SERRA GRANDE II - CANTÁ/RR	IDADE: 31 ANOS RG.: ACIMA - SSP/RR CPF: ACIMA D.NANC. 25/07/1988 TEL: 99151-0825

DADOS DO INFRATOR / SUSPEITO

NOME: TELEFONE: CNPJ: 2402906/0001-03
ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DOS FATOS

Senhor Delegado, compareceu nesta Delegacia, a pessoa acima qualificada para comunicar que no dia 07/09/2019 por volta das 19:00h, quando trafegava de moto com sua mulher Joana Pereira Bezerra pela BR 432, próximo a entrada da Serra Grande II caiu com em um buraco ao tentar desviar de uma pedra grande que se encontrava na pista. Que foram socorridos por um popular que passava pelo local que os levou ao Posto de Saúde do Município e posteriormente ao SAMU. Que em decorrência desse acidente teve o Braço direito quebrado e também lesionado o ombro direito. Que sua companheira ficou lesionada na costela do lado direito. Que após os primeiros atendimentos nesse município foi encaminhado para o HGR em Boa Vista. Dados do Veículo: HONDA/CG 125 TITAN, PLACA NAI0595, CINZA, CHASSI 9C2JC2501SRS00667. Era o que tinha a comunicar.

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: Acidente de Transito


Alirio Nunes
AGENTE DE POLÍCIA CIVIL


HEVERTON CARLOS DE OLIVEIRA
COMUNICANTE

DESPACHO

Neste ato fica intimado o comunicante a comparecer nesta delegacia no dia ____/____/2019 às ____:____h para oitiva e/ou Representação. Trazer documentação.

DESPACHO

23
AGENTE DE POLÍCIA
CONFERIDOR



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 653/2019, DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE
CANTÁ, DE 17.09.2019.**

O Sr.

NOME: **HEVERTON CARLOS DE OLIVEIRA.**

RG : **328190-6 SSP/RR.**

SEXO: **MASCULINO.**

DATA DE NASCIMENTO: **25.07.1988.**

TELEFONE: **99151-0825.**

ENDEREÇO: **RUA RENATO COSTA DE ALMEIDA, S/N, CENTRO.**

MUNICÍPIO: **CANTÁ.**

O comunicante que não é habilitado compareceu nesta especializa, para aditar/acrescentar no boletim de ocorrência supracitado, para fins de seguro DPVAT, o seguinte:

- QUE É O PROPRIETÁRIO DA MOTOCICLETA HONDA/CG 125 TITAN, DE PLACA NAI-0595, A QUAL CONDUZIA NO DIA QUE FOI VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO E SOFREU LESÕES CORPOPAIS.

É o aditamento/acréscimo.

Boa Vista - RR, 25 de Setembro de 2019.

Jefferson Inacio Araujo
Agente de Polícia Civil
Mat 042000908
JEFFERSON INÁCIO ARAÚJO
Mat. 042000908
Agente de Polícia Civil

DAT
25 SET. 2019
HEVERTON CARLOS DE OLIVEIRA
Comunicante
AGENTE DE POLÍCIA
CONFERIDOR

SAMU CANTÁ
CONFERE COM ORIGINALPREFEITURA MUNICIPAL DO CANTÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192

UNIDADE: BRAVO (BRAVO CANTÁ)

FICHA DE ATENDIMENTO

EQUIPE: BC - JO BNDN COND - BR TOPaciente: HEVERTON CORREIA DE OLIVEIRANacionalidade: Brasileiro Raça: ☐ Branca ☐ Negra ☒ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena-EtniaIdade: 31 Sexo: ☒ M ☐ FEndereço: Rua Santa LúciaPonto de referência: Rua Santa LúciaNº da Ocorrência: 15345 DATA: 07.09.2019Médico (a) Regulador (a): FRILLO HORA DO ACIONAMENTO: 20:15MOTIVO: ☒ SOCORRO ☐ TRANSPORTE ☐ REMOÇÃO INTRA-HOSPITALAR ☐ APOIO HORA CHEGADA NO LOCAL (J/H): 20:15

MECANISMO DE TRAUMA

[] OUTROS

AUTOMÓVEL

- ☐ Atropelamento
- ☐ Capotamento
- ☐ Colisão X
- ☐ Motorista
- ☐ Passageiro Dianteiro
- ☐ Passageiro Traseiro

AUTOMÓVEL

- ☐ Uso do cinto [] SIM [] NÃO
- ☐ Vítima projetada
- ☐ Vítima encarcerada
- ☐ Air Bag

MOTO/BICICLETA

- ☐ Acidente com moto X
- ☒ Queda de moto
- ☐ Bicicleta
- ☐ queda de Bicicleta
- ☐ Com capacete
- ☐ Sem capacete
- ☒ condutor
- ☐ passageiro

VIOLÊNCIA

- ☐ Agressão Física
- ☐ Espancamento
- ☐ FAB
- ☐ FAF
- ☐ Tentativa de suicídio
- ☐ Violência Doméstica
- ☐ Violência Sexual

OUTROS

- ☐ Ac. De Trabalho
- ☐ Local [] Trajeto
- ☐ Queda, Altura aprox.:
- ☐ Acidente Doméstica
- ☐ Queimadura Agente
- ☐ Agressão p/ anim
- ☐ Outros:

Vias Aéreas

- ☐ Apneia
- ☐ Bradpneia
- ☐ Dispneia
- ☒ Eupneico
- ☐ Obstruída
- ☐ Resp. Ruidosa
- ☐ Taquipneia

Ventilação

- ☐ Abolida
- ☐ Ferida Aspirativa
- ☐ Hipertimpanismo
- ☐ M.V. Ausente
- ☐ M.V. Diminuído
- ☐ Maciez

S/A

Circulação

- ☐ Arritmico
- ☐ Ausente
- ☐ Bradicardia
- ☐ Enchimento capilar > 2s
- ☐ Taquicardia

Aval. Neurológica

- ☒ AVDN
- ☐ DNV
- ☐ Miose
- ☐ Midríase
- ☐ Anisocoria
- ☐ Alcoolizado

SINAIS VITAIS E ESCORES

Hora	P.A mm/hg	F.C bpm	F.R Mpm	Sat O ₂ %	Temp..	Esc. visual anal. EVA "DOR"	Glicemia	APGAR
Início <u>20:15</u>	<u>130/90</u>	<u>81</u>	<u>21</u>	<u>—</u>	<u>36 °C</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
Fim <u>21:10</u>	<u>130/90</u>	<u>81</u>	<u>21</u>	<u>—</u>	<u>36 °C</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA

Pele	Cabeça	Face	Pescoço	Tórax	Abdome
☐ Cianótica ☒ Corada ☐ Fria ☐ Pálida ☐ Quente ☐ Úmida [] Seca	☐ Afundamento ☐ Contusão ☐ Escoriação ☐ Fer. Penetrante ☐ Hematoma ☐ Laceração	☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Ferimento ☐ ocular	☐ Desvio da traquéia ☐ Enfisema Sub-Cutâneo ☐ Escoriações ☐ Hematoma ☐ Lacerações	☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Resp. paradoxal ☐ Tamponamento ☐ Tórax Instável	☐ Distendido ☐ Doloroso ☐ Em tábua ☐ Escoriações ☐ Evisceração ☐ Lacerações

Pelve

- ☐ Contusão
- ☐ Escoriações
- ☐ Dor
- ☐ Instabilidade

Coluna Dorsal

- ☐ Contusão
- ☐ Hematoma
- ☐ Dor [] Leve [] Moderada [] Intensa
- ☐ Deformidade

Membros

- ☐ Contusão
- ☐ Escoriações
- ☐ Lacerações
- ☒ Luxações
- ☐ Fratura
- ☐ Amputação
- ☐ Esmagamento
- ☐ Avulsão

AVALIAÇÃO CARDÍACA

- ☐ Ritmo Sinusal
- ☐ Taquicardia
- ☐ Bradicardia
- ☐ Filúter
- ☐ Fibrilação atrial
- ☐ Fibrilação ventricular
- ☐ Assistolia

AFECÇÃO CLÍNICA

- ☐ Cardiovascular
- ☐ Metabólica
- ☐ Neurológica
- ☐ Psiquiátrica
- ☐ Respiratória
- ☐ Aborto
- ☐ Digestiva
- ☐ Infecçiosa
- ☐ Obstétrica
- ☐ Pediátrica

HISTÓRIA PEGRESSA

- ☐ Alergias
- ☐ Cardiopatia
- ☐ Diabetes
- ☐ HAS
- ☐ Sequela AVC

GRAVIDADE COMPROVADA

[] ILESO [] PEQUENA [] MÉDIA [] ÓBITO [] INDETERMINADA

INCIDENTE

- ☐ Cancelamento
- ☐ Não se encontrava no local
- ☐ Trote
- ☐ Recusa de Atendimento
- ☐ Recusa de hospitalização
- ☐ Bombeiro no local

MULTIPLS MEIOS ACIONADOS

- ☐ Polícia Militar
- ☐ SMTRAN
- ☐ PRF
- ☐ Guarda Municipal
- ☐ Bombeiro
- ☐ DETRAN

RCP

- ☐ Iniciada as: :
- ☐ RCP com sucesso
- ☐ RCP Não realizado

- ☐ Término as: :
- ☐ RCP sem sucesso

OBS:

DESTINO

- ☐ Atendido no local
- ☐ Pronto Atendimento - PAAR
- ☒ Grande Trauma - GT
- ☐ Hosp. Coronel Mota - HCM
- ☐ Pol. Cosme e Silva - PCCS
- ☐ Hosp. Santo Antônio - HCSA
- ☐ HMINSN
- ☐ Hosp. Das Clínicas/RR - HCR
- ☐ Hosp. Lotte Iris - HLI
- ☐ Outros

PERTENCE 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: _____

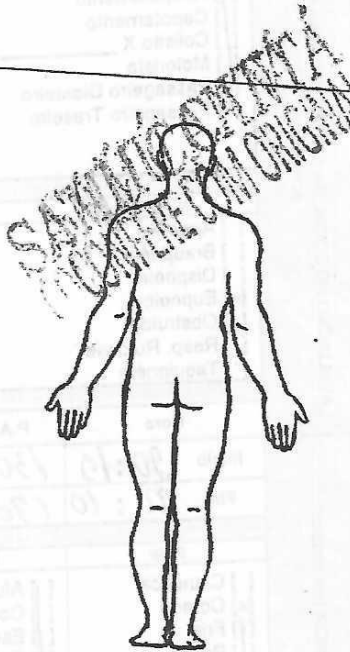
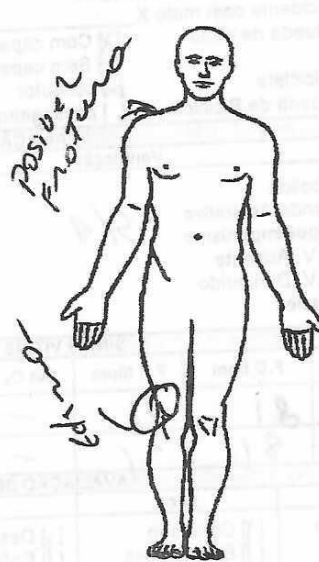
GESTANTE		MATERIAL E MEDICAÇÃO
IG p/ semana: _____	Movimentos fetais: _____	
Perda de líquido: _____	BCF: _____	
[] Com cartão [] Sem cartão		

CONFERE COM ORIGINAL

1. Abertura Ocular (O):	Espontânea	4 pontos
	Estímulo verbal	3 pontos
	Estímulo doloroso	2 pontos
2. Melhor Resposta Motora (M)	Sem resposta	1 ponto
	Obedece a comandos	6 pontos
	Localiza dor	5 pontos
	Flexão normal (retrada)	4 pontos
	Flexão anormal (decorticação)	3 pontos
	Extensão (descerebração)	2 pontos
3. Resposta Verbal (V)	Sem resposta (flacidez)	1 ponto
	Orientado	5 pontos
	Confuso	4 pontos
	Palavras inapropriadas	3 pontos
	Sons incompreensíveis	2 pontos
	Sem resposta	1 ponto

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ausência da DOR			DOR moderada				DOR máxima			

0	2	4	6	8	10



EVOLUÇÃO DO PACIENTE

Vítima de queda de moto chegou na base
SAMU trazido por Terceiro em moto, desaburando
verbalizando eufórico, verbalizando, apresentando
algia na Região Clavicular e Edema no
joelho direito imobilizado o Clavícula -
passado o ATW para Recuperação que
transfere para o GT.

Intendente Pezento Rodrigues
Técnico de Emergência
CRM-RJ 931725 TE

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.

1901159003 07/09/2019 21:16:57

FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA

Paciente: **HEVERTON CARLOS DE OLIVEIRA** Data Nascimento: **25/07/1988** Idade: **31 A 1 M 13 D** CNS: **706208037055762** CPF: **96532130249** Prontuário: **00079257**

Tipo Doc: **IDENTIDADE** Documento: **3281706** Órgão Emissor: **SSPRR** Sexo: **M** Estado Civil: **SOLTEIRO** Raça/Cor: **APARDA** Naturalidade: **BOA VISTA - RR** Nacionalidade: **BRASILEIRA**

Mãe: **AGLAIDE CARLOS DE OLIVEIRA** Pai: **NI** Contato: **(95) 99119-9205** Ocupação: **DESEMPREGADO**

Endereço: **RUA - CASTELO BRANCO - 96 - CENTRO - BOA VISTA - RR**

Class. de Risco: **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** N° da Carteira: **URGÊNCIA** Validade: **Temp.** Autorização: **Sis Prenatal**

Motivo do Atendimento: **ACIDENTE DE MOTO** Caráter do Atendimento: **URGÊNCIA** Profissional do Atend.: **Procedência** Temp.: **Peso** Pressão: **Procedimento Sol.**

Setor: **GRANDE TRAUMA** Tipo de Chegada: **SAMU REGIONAL**

Queixa Principal: **"Da mão ombro direito"** Registrado por: **ALEXSANDRO PEREIRA**

Anamnese de Enfermagem: **"Da mão ombro direito"**

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - **21:15** h) **Pct Urto de acidente de moto, Rocio pelo Soma, Refere dor no ombro @**

Exame Físico: **BEG, LOTEAAA,**

Hipótese Diagnóstica: **Fratura de escápula**

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

PRESCRIÇÃO

① Dipirona 2g (EV)

APRAZAMENTO **OBSERVAÇÃO**

Conduta
☐ Alta por Decisão Médica
☐ Alta a Pedido
☐ Alta a Revelia
☒ Transferência para: **ortopedia**

óbito
Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ Ambulatório ☐ Observação (Até 24h) ☐ Internação

Assinatura do Paciente ou Responsável: **Carimbo e Assinatura do Médico**

Impresso por: **alexandro.pereira**
Data Hora: **07/09/2019 21:18:13**

© 2019 SOTEC - Educação em Tecnologia
Lda - Engenheiros em 2019
Via 4250-101 08/19

1901159003

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.trr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJVPG 4HN4L NCV2Q WV7XA

de sobre fratura em outro
de fratura de acromio

Do Trat. de acromio.

- Tipia
- Receita
- Ao Hely

Dr. Inácio G. Lopes
Médico Ortopedista
CRM 10.111/2019



SINISTRO 3200047482 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA HEVERTON CARLOS DE OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

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

EIRELI - Matriz

BENEFICIÁRIO HEVERTON CARLOS DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 96532130249

Posição em 17-07-2020 11:42:44

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
17/07/2020	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

R\$ 252,100

