

Fls: 1
Visto:



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00022794/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora início do Registro: 08/08/2020 10:00:44 Data/Hora Fim: 08/08/2020 10:00:44
Delegado de Polícia: Emerson Luiz Freire

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade de Apuração: 4º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 08/05/2020 23:50

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Bairro: Cambará
Logradouro: Av Ataíde Teive
Tipo de Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Completo:	JARDESON FRABRÍCIO DA SILVA E SILVA (COMUNICANTE , VÍTIMA)						
Nacionalidade:	Brasileira	Sexo:	Masculino	Nasc:	20/01/1995	Idade:	25
Profissão:	Frentista						
Estado Civil:	Solteiro(a)						
Nome da Mãe:	Maria de Nazaré Azevedo da Silva						

Documentos

CPF: 02.391.452-78

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Av dos Garimpeiros
Bairro: Alvorada
Nº: 351
CEP: 69.317-181

Nome Completo: DESCONHECIDO 1 (ENVOLVIDO, SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)
Nacionalidade: Brasileira

Veículo	Envolvido(a)	Tempo da Relação
Sem Veículo	Jardeson Frabício da Silva e Silva	0 ano(s), 0 mês(es), 0 dia(s)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo: Veículo	Subgrupo: Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhão
Veículo: Adulterado? Não	Situação: Meio Empregado
Nome do Envolvido	Envolvimentos
Desconhecido 1	Possuidor
Grupo: Veículo	Subgrupo: Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário: 725.080.432-49	Placa: NAQ9088
Renavam: 00342310925	Número do Motor: E3F6E-017546
Número do Chassi: 9C6KE1400B0015943	Ano/Modelo Fabricação: 2011/2011



Impresso por: Carlos Alberto Valerio da Silva
Data de Impressão: 08/08/2020 10:18:39

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: 00022794/2020

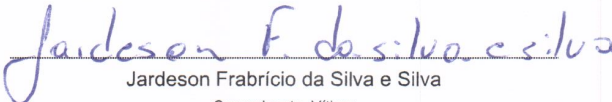
Cor: PRATA	UF Veículo: RR
Município Veículo: Boa Vista/RR	Marca/Modelo: YAMAHA/T115 CRYPTON ED
Veículo Adulterado? Não	Situação: Envolvido
Última Atualização Denatran: 17/09/2019	Situação do Veículo: RENAINF - RESTRICAO_BENEFICIO_TRIBUTARIO_FILE_VEIC ULOS
Nome Envolvido	Envolvimentos
Jardeson Frabricio da Silva e Silva	Depositário

RELATO/HISTÓRICO

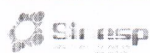
A vítima informa que conduzia sua motocicleta pela via citada, sentido centro/bairro e quando se aproximava do semáforo da manjedreira o mesmo abriu, de modo que então ele continuou seu percurso. Ocorre que um veículo, carro não identificado, invadiu a via de modo que foi impossível pra vítima desviar ou parar, vindo então a sofrer uma colisão, na qual desmaiou e só acordou no Hospital, pra onde o SAMU o levou. Com o impacto, informa que fraturou os dedos 4º e 5º da mão esquerda. Era que queria a comunicar.

ASSINATURAS


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


Jardeson Frabricio da Silva e Silva
Comunicante, Vítima

Declaro sob 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: 08/08/2020 10:18:39

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



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: 7592/2020 - Registrado em: 28/07/2020 às 12h 43min

FATO(S) COMUNICADO: PRESERVAÇÃO DE DIREITO

Data/hora do Fato: 08/05/2020 às 23h 50min

LOCAL DO FATO

Município: BOA VISTA

UF: RR

Logradouro: ATAIDE TEIVE

Nº: S/N

CEP: 69300-000

Bairro: CAMBARÁ

Tipo de local: VIA URBANA

Referência:

Complemento:

ENVOLVIMENTO(S): COMUNICANTE

JARDESON FABRICIO DA SILVA E SILVA(25), nascido(a) em 20/01/1995, sexo MASCULINO, solteiro(a), exercendo a profissão de FRENTISTA, CPF Nº 032.391.452-78, País: BRASIL, natural de MARACACUME-MA, filho(a) de MARIA DE NAZARÉ AZEVEDO DA SILVA e JOCEMI FABRICIO DA SILVA, endereço: DOS GARIMPEIROS, cep: 69317-181, Nº: 351, bairro: ALVORADA, BOA VISTA-RR, Telefone: (95) 99130-6911.

OBJETOS

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

RELATO DA OCORRÊNCIA

O COMUNICANTE REGISTROU A SEGUINTE INFORMAÇÃO NA DELEGACIA ONLINE: O COMUNICANTE INFORMA QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA YAMAHA CRYPTON, DE COR: PRATA, PLACA: NAQ-9088, DE PROPRIEDADE DE : MARIA DOMINGAS AZEVEDO DA SILVA, NO ENDEREÇO E DATA ACIMA SENTIDO CENTRO/BAIRRO QUANDO AO CHEGAR NO SINAL DA MANGUEIRA, O SINAL ABRIU E O MESMO SEGUI NA VIA, E UM CARRO QUE VINHA NO CRUZAMENTO INVADIU O SINAL, NÃO DANDO TEMPO DE O MESMO DESVIAR COLIDINDO ASSIM COM O CARRO, O COMUNICANTE INFORMA QUE COM O IMPACTO DESMAIOU, E ACORDOU SOMENTE NO HGR, INFORMA AINDA QUE FOI SOCORRIDO PELA EQUIPE DO SAMU ATÉ O HOSPITAL, COM FRATURA NO 4º E 5º DEDO DA MÃO ESQUERDA. É O RELATO.

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

CLOVIS DE S. CELANE
POLICIAL CIVIL
MATRÍCULA: 42000258
ASSINADO ELETRÔNICAMENTE


JARDESON FABRICIO DA SILVA E SILVA
COMUNICANTE

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.
Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.
Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.
Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.
Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.
Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.
Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.
As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.
Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.
Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.
Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.
Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.
Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.
Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 14.753 Série 00069/PA

Jardson Fabricio da Silva e Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

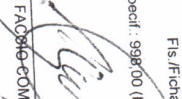


14

CONTRATO DE TRABALHO

CNP JUCE/CPF : 15.275.540/0004-06
End.: Avenida General Aida Teive, 5493 - Cambará
Município: Boa Vista UF: RR
Esp. do Estabelecimento: Comercial
Cargo: FRENISTA CBO: 5211-35
Admissão: 22/10/2019

Registro: Fls./Ficha:
Remuneração especial: 998,00 (Novecentos e Noventa e Oito Reais)
por Mês


PETRO FACCIO COMERCIAL LTDA

ASS. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª
Data saída..... de de
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª
Com. Dispensa CD nº



Caixa de entrada (136) - roraima x Seguradora Líder-DPVAT Acomp: x Proevo DPVAT | Busca avançada x +

seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

SINISTRO 3200295013 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JARDESON FABRICIO DA SILVA E SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CN
CORRETORA DE SEGUROS E SERVICOS EIRELI - Matriz
BENEFICIÁRIO JARDESON FABRICIO DA SILVA E SILVA
CPF/CNPJ: 03239145278

Posição em 18-09-2020 10:33:12
Seu pedido de indenização foi analisado e identificamos pendências que impedem a conclusão do processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, no mesmo local onde você deu entrada, para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Documentação médico-hospitalar	Vítima	Não Conforme	

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
22/08/2020	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	
20/08/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Jardeson Fabricio da Silva e Silva

ESTADO CIVIL: _____

RG nº: 472459-9

CPF/MF nº: 032.391.452-78

TELEFONE: (95)99130-6911 **E-MAIL:** _____

ENDEREÇO: Av. dos garimpeiros Nº 351 Alvorada

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, 15 / Setembro de 2020

* Jardeson F. da Silva e Silva

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Jardeson Fabrício da Silva e Silva
ESTADO CIVIL: _____ PROFISSÃO _____
RG nº. 472459-9
CPF/MF nº. 032.391.452-78
ENDEREÇO: Av. das Garimpeiras Nº 351
Alvorada

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, 15 / Setembro de 2020.

* Jardeson F. da Silva e Silva

08/05/2020

...: Guia de Atendimento 17 ...

WMS



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.: _____

2001240621 08/05/2020 00:51:15 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA NOTURNO 19- 2

Paciente **JARDESON FABRICIO DA SILVA E SILVA** Data Nascimento **20/01/1995** Idade **25 A 3 M 19 D** CNS **707007836167137** CPF **03239145278** Prontuário
Tipo Doc **Documento** Órgão Emissor **Data Emissão** Sexo **M** Estado Civil **SOLTEIRO(A)** Raça/Cor **BOA VISTA - RR** Nacionalidade **BRASILEIRA**
Mãe **MARIA DE NAZARE AZEVEDO DA SILVA** Pai **JOSSEMIR FABRICIO DA SILVA** Contato **(95) 99155-0951**
Endereço **RUA - MAJARI - 880 - PEROLA - BOA VISTA - RR** Ocupação **SERRALHEIRO**

Class. de Risco **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** N° 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: **ADAO**

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

Colisão rosto-com

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

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - **h**) **Relato de Colisão rosto-com, ferida pelo Serralheiro, ferida com**
colisão com o chão, machucado no rosto; Alucinações: sobre o chão de casa com
Exame Físico - com contusão no rosto,

Hipótese Diagnóstica **A: Via Aérea** **C: pleuro** **D: Deformidade, ferida no rosto**
B: M/UT **D: FCS 13** **do H2O - Espuma**
Pipira Jato

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

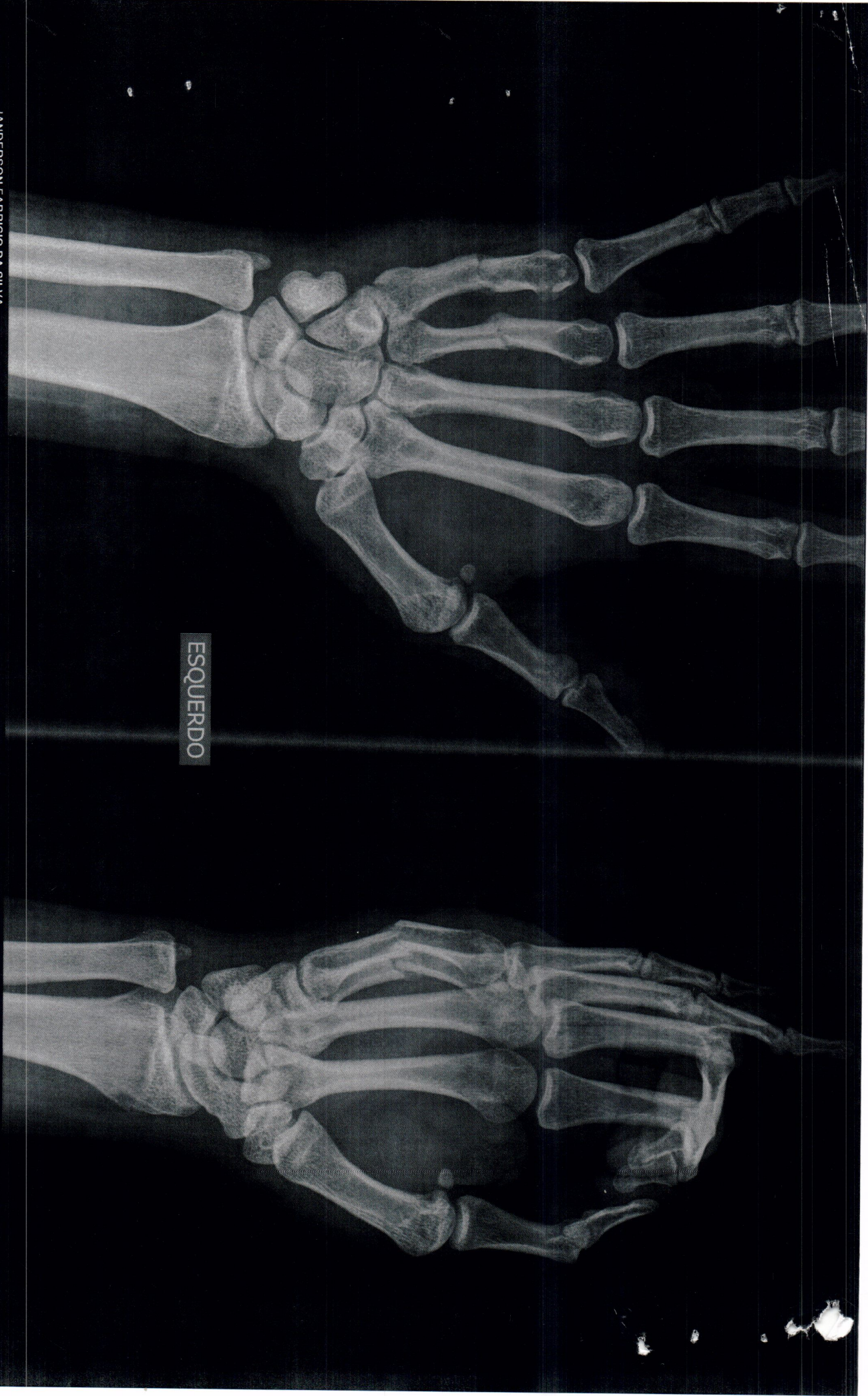
Prescrição **APRAZAMENTO** **OBSERVAÇÃO**
Solicito Exame / hab + 12.
-AUP
-SSTO 5-10 SOROCHE 08:20
-Dipnóia ou 20:20
-Tosse 20:20
Dr. Arnaldo J. H. Pérez
CRM/1554/RR - RQE: 176
Cirurgião Geral

Conduta ☐ Alta por Decisão Médica ☐ Ambulatório
☐ Alta a Pedido ☐ Observação (Até 24h)
☐ Alta a Revelia ☐ Internação
☒ Transferência para: **observação** 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: **adao**
Data Hora: **08/05/2020 00:57:07**
8020
SOTEC - Soluções em Tecnologia
05 - Hospital em Saúde
Vis. 42.57 - 01.00.42
WMS
2001240621



ESQUERDO

9601

JANDERSON FABRICIO DA SILVA
0 ano(s) 20-01-1995

15-07-2020 10:54:30

POLICLINICA COSME E SILVA