

58209



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
POLÍCIA CIVIL  
1º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 010863/2020-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 12/03/2020 10:22 Data/Hora Fim: 12/03/2020 10:35

Delegado de Polícia: Eric Silva Pereira

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 1º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 26/06/2018 16:30

Local do Fato

Município: Pacaraima (RR)

Bairro: COMUNIDADE INDIGENA

Logradouro: BR-174 -COMUNIDADE BANANAL

Tipo do Local: Área Rural

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

EN VOLVIDO(S)

**Nome Civil: LENNON GIRAO DA SILVA (VÍTIMA , COMUNICANTE )**

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Nasc: 23/09/1989 Idade: 30 anos  
Naturalidade:RR - Boa Vista Profissão: Motoboy Escolaridade: Ensino Superior Incompleto  
Estado Civil: Solteiro(a)  
Nome da Mãe: MARIA ALDIZIA MADURO GIRAO Nome do Pai: SEVERINO CRISTOVAO SOUZA DA SILVA

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 511.989.322-87

RG - Carteira de Identidade: 194638 SSP RR

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua: Madre Radgundes

Bairro: Nossa Senhora Aparecida

Telefone: (95) 99115-4727 (Celular) (95) 99118-9538 (Celular)

Nº: 316

CEP: 69.306-230

**Nome Civil: YARA DIVA GUIMARÃES COSTA (COMUNICANTE , PROCURADOR )**

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Nasc: 10/12/1962 Idade: 57 anos  
Naturalidade:RR - Boa Vista Profissão: Autônomo  
Estado Civil: Divorciado(a)  
Nome da Mãe: Ivete Guimarães Costa Nome do Pai: Derson Felix Costa

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 762.732.616-87

RG - Carteira de Identidade: 464571-5

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA ACRE

Complemento: APTO 02

Bairro: DOS ESTADOS

Nº: 659



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
POLÍCIA CIVIL  
1º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 010863/2020-A01

Telefone: (95) 99119-0143 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

<b>Grupo</b> Veículo	<b>Subgrupo</b> Motocicleta/Motoneta
<b>CPF/CNPJ do Proprietário</b> 025.992.112-20	<b>Placa</b> NAP-8955
<b>Renavam</b> 00538648813	<b>Número do Motor</b> KD05E4D139125
<b>Número do Chassi</b> 9C2KD0540DR139125	<b>Ano/Modelo Fabricação</b> 2013/2013
<b>Cor</b> VERMELHA	<b>UF Veículo</b> Roraima
<b>Município Veículo</b> Pacaraima	<b>Marca/Modelo</b> HONDA/NXR150 BROS ESD
<b>Modelo</b> HONDA/NXR150 BROS ESD	<b>Veículo Adulterado?</b> Não
<b>Quantidade</b> 1 Unidade	<b>Situação</b> Envolvido, Meio Empregado

Nome Envolvido

LENNON GIRAO DA SILVA

Envolvimentos

Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante compareceu a este Distrito Policial para informar que na data e horário acima citado conduzia a motocicleta acima cadastrada com sentido Pacaraima/comunidade do bananal e que ao chegar no local acima citado como havia chovido muito a motocicleta derrapou vindo o comunicante e a passageira de nome Priscila Maduro Girão cair no chão; O comunicante informa que foi socorrido pela Ambulância do SAMU que o trouxe para o TRAUMA do HGR, onde permaneceu internado por 07 dias pelo fato de ter quebrado a perna direita no momento da queda; Este é o relato.

A COMUNICANTE/PROCURADORA SENHORA YARA (CÓPIA ANEXA), COMPARECEU NESTA DELEGACIA PARA ADITAR/CORRIGIR/ ACRESCENTAR NESSE BOLETIM DE OCORRÊNCIA, PARA FINS DE SEGURO DPVAT, O QUE FOI FEITO ACIMA, BEM COMO COMO QUE À MOTOCICLETA DEVIDAMENTE DESCrita ACIMA ESTÁ NO NOME DE GILVAN DE OLIVEIRA ALVES. É o aditamento/correção/acréscimo.

Jefferson Inacio Araujo  
Agente de Polícia  
Matrícula 42000908  
Responsável pelo Atendimento

Yara Diva Guimarães Costa  
(Comunicante / Procurador)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou (a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 338-Denúncia Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

19/11/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição

27/06/2018 Raquel L. Salazar

Técnico Enfermagem  
COREN-RB 001.058.491-TENTE1006  
04/07/18

...:: Guia de Atendimento 02 ::..

**GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE**  
**AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO**



1800973037		27/06/2018 02:57:35	<b>FICHA DE ATENDIMENTO</b>		<b>TRAUMATOLOGIA</b>		NOTURNO 19-	5	
Paciente	LENNON GIRAO DA SILVA	Data Nascimento	23/09/1989	Idade	28 A 9 M 4 D	CNS	CPF 07	Prontuário	
Tipo Doc	IDENTIDADE	Documento	194638	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	898000749766842	Nacionalidade	
Mãe	MARIA ALDIZIA MADURO GIRAO	Pai	SEVERINO CRISTOVAO SOUZA SILVA	Estado Civil	Raça/Cor	Naturalidade	BRASILEIRA		
Endereço	RUA - ALVARO MAIA - 520 - NOSSA SENHORA APARECIDA - BOA VISTA - RR								
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: OZIRES.PRADO			
Queixa Principal	<input type="checkbox"/> Síndrome Febril <input type="checkbox"/> Sintomático Respiratório <input type="checkbox"/> Suspeita de Dengue								
<i>Pacete co s tio</i>									
Anamnese de Enfermagem	<i>de g d a mo Tc</i>				GSC	TOTAL			
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)	<i>Apreseto para o feru</i>								
Exame Físico	<i>Per no fundo</i>								
Hipótese Diagnóstica	<i>Enta olo Ruente feru</i>								
SADT - Exames Complementares	<input type="checkbox"/> RAIOS-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			
<i>Monteira</i>				<i>HOSPITAL GERAL DE RORAIMA Av. Brig. Eduardo Gomes, S/N Novo Planalto Tel (95) 2121-0620 AUTENTICAÇÃO</i>		<i>Certifico que a presente cópia é fiel Reprodução Original que foi apresentado neste Hospital</i>			
Conduta	<i>Dr. Marcos Felipe Diniz</i> <input type="checkbox"/> Alta por Decisão Médica <input type="checkbox"/> Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Alta a Revelia <input checked="" type="checkbox"/> Transferência para:								
Óbito	<input type="checkbox"/> Ambulatório <input type="checkbox"/> Observação (Até 24h) <input type="checkbox"/> Internação Data e Hora da Saída/Alta: / / : :								
Antes do 1º Atendimento? ( ) Sim ( ) Não	Destino:	( ) Família	<input type="checkbox"/> IML Anatomia Patológica / / : :						

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: ozires.prado  
Data Hora: 27/06/2018 02:58:41



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 30/10/19 O.S. \_\_\_\_\_

Lennas Geral d Sh.

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Furunculose de

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA: Treco esguicho 600

TIPO DE INTERVENÇÃO: Treco esguicho 600

MEDICAÇÕES E ACIDENTES: \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO: furunculose

CIRURGIÃO: Dr. Lennas 1º AUXILIAR: \_\_\_\_\_

2º AUXILIAR: \_\_\_\_\_ INSTRUMENTADORA: \_\_\_\_\_

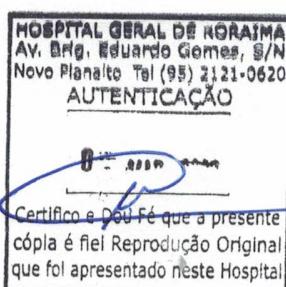
3º AUXILIAR: \_\_\_\_\_ ANESTESIA: Locat

ANESTESISTAS: D ANESTÉSICO: \_\_\_\_\_

INÍCIO: \_\_\_\_\_ FIM: \_\_\_\_\_ DURAÇÃO: \_\_\_\_\_

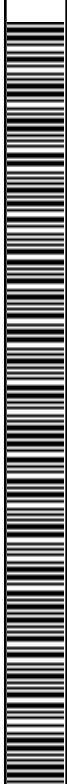
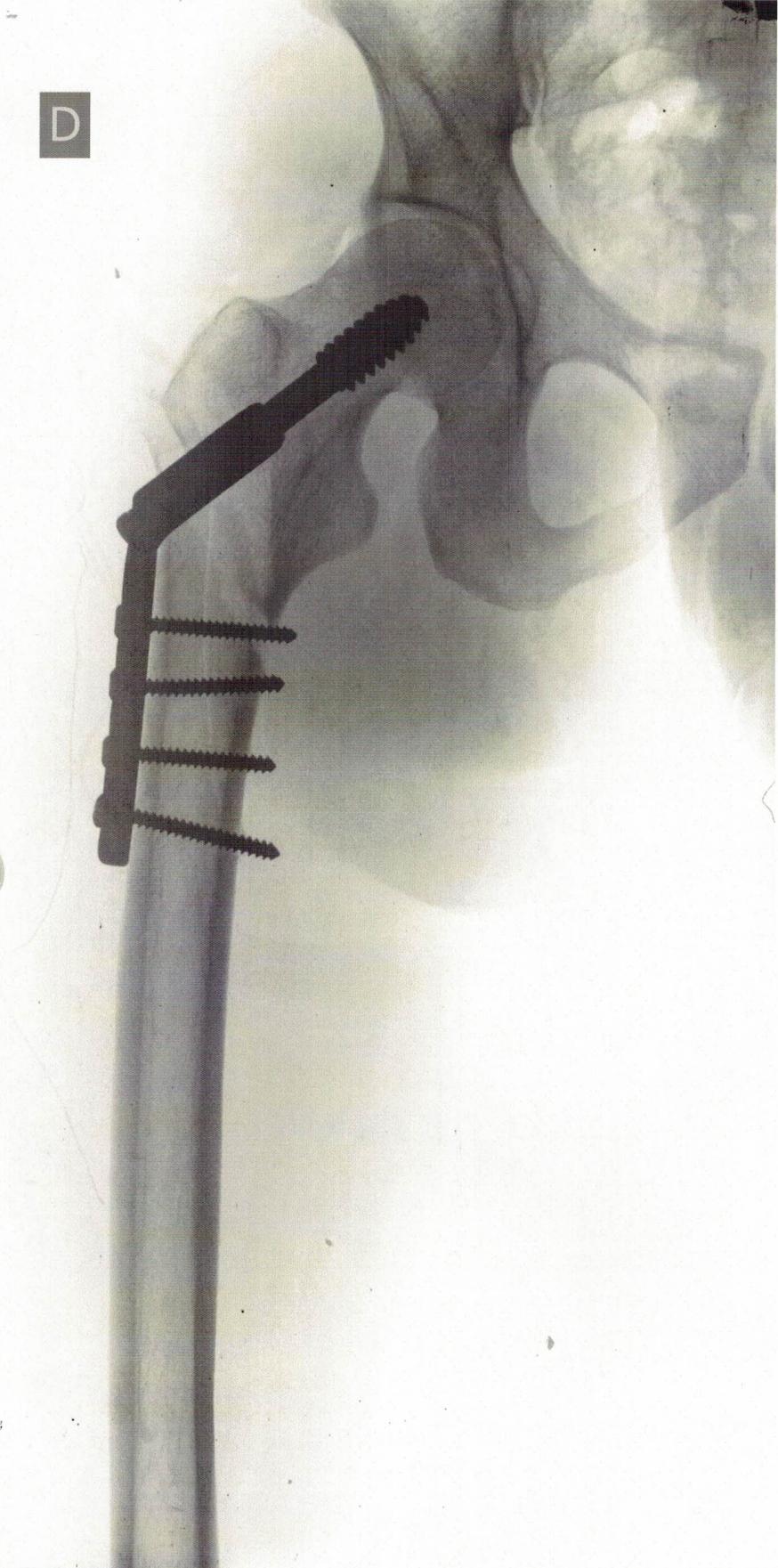
RELATÓRIO CIRÚRGICO

Pacante entrofez  
Acide entrofez  
Arenha branca no fundo  
Treco e hóstia 300  
cunha per s.s k



Jesús A. López Aguirre  
Médico  
CRM-RR 566

Printed by Zafaz Sistemas e Tecnologia (1/1)  
Patient: Lennon Giraoda Silva [HGR/BLCO: A 106-01]  
Study: 06/07/18 - 11:21 Membros Inferiores FEMUR



**RORAIMA ENERGIA**

RORAIMA ENERGIA S.A.  
Av. Capitão Enzo Garces, 691 - Centro - Boa Vista - RR.  
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1  
Regime Especial de impressão autorizada pela SEFAZ 368/13

Para contato com a Roraima Energia, informe este NÚMERO  
SEU CÓDIGO  
0072446-7

Nº da Nota Fiscal 4531846

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002. FCAM\*

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JANEIRO/2020	16/02/2020	381	362,99

GILMACIA MADURO GIRAO  
R. MADRE RADGUNDES 316 - APARECIDA  
CEP: 69.306-230 - BOA VISTA  
CPF: 00018865739215

DADOS DA LEITURA (kWh)		DADOS DA LEITURA		DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA	
Atual:	9936	Atual:	31/01/2020	Grupo/Subgrupo:	1.1.1.1
Anterior:	9555	Anterior:	30/12/2019	Classe/Subclasse:	RESIDENCIAL
Dias de consumo:	32	Próxima leitura:	28/02/2020	Ligaçao:	MONO
Constante de Multiplicação:	1.000	Emissão:	30/01/2020	Número Medidor:	TDM1705314
Consumo medido:	381	Apresentação:	31/01/2020	Forma de Faturamento:	NORMAL
Consumo Faturado:	381			Modalidade:	N 1604726

**DESCRIÇÃO DA CONTA**

CONSUMO RELIGACAO	381 A R\$ 0,760481 =	289,74
CORRECAO MONETARIA DA IL (2X)		8,07
CORRECAO MONETARIA IGPM (2X)		0,21
MULTA POR ATRASO DE IL. (2X)		2,36
JUROS DE MORA POR ATRASO (2X)		2,84
MULTA POR ATRASO (2X)		0,44
JUROS DE MORA DE IMPORTE (2X)		20,49
ILUMINACAO PUBLICA		7,48
		31,36

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

TARIFA SEM TRIBUTOS:  
0 A 381 - 0,617770

Média 12 meses: 588

**HISTÓRICO DE MEDAÇÃO**

JAN/19	647
FEV/19	594
MAR/19	685
ABR/19	864
MAI/19	607
JUN/19	609
JUL/19	755
AGO/19	668
SET/19	653
OUT/19	836
NOV/19	698
DEZ/19	640
JAN/20	381

**MENSAGENS IMPORTANTES**

**REAVISO DE VENCIMENTO**

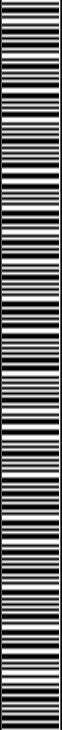
LIGUE 08007919128 E FAÇA OPAÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26  
Parabens! Até o dia 30/01/2020, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

**RESERVADO AO FISCO**

COMPOSIÇÃO DA ALÍQUOTA R\$		IMPOSTOS COLECTIVOS - R\$		ALIQUOTA		VALOR		
Energia:	157,49	Encargos:	8,92	Base de Cálculo:	ICMS:	PIS:	17,00%	49,25
Distribuição:	68,97	tributos:	54,36	289,74	COFINS:	0,31%	0,90	
Transmissão:	0,00					1,45%	4,21	

**INDICADORES DE CONTINUIDADE**

Limite	DIC			FIC			DMIC		DICRI	
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal	Mensal	Mensal
Realizado	6,03	12,06	24,12	7,27	14,54	29,08	3,54			
Conjunto	3,78			1,00			3,78			



## DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, Hennen Girão da Silva, brasileiro  
(a), autônomo, casado, portador (a) do RG nº  
194638 SSP/RR, inscrito (a) no CPF sob o nº 511.989.322-87, residente e  
domiciliado (a) na R: Madre Radgunders, nº 316, Bairro  
Aparecida, Boa Vista-RR, CEP 69.306-230, telefone  
nº (95)9139-7428, 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, 01 de Abril de 2020.

X Hennen Girão da Silva  
DECLARANTE



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 01 de Abril de 2020

**Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200117103** Vítima: LENNON GIRAO DA SILVA

**Data do Acidente:** 26/06/2018      **Cobertura:** INVALIDEZ

Procurador: YARA DIVA GUIMARAES COSTA

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), LENNON GIBAO DA SILVA**

Informamos que o pagamento da

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa: R\$ 0,00  
Juros: R\$ 0,00  
Total creditado: R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%  
% Invalidade Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%  
Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 =

R\$ 2.362,50

Recebedor: LENNON GIRAO DA SILVA

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 104

Agência: 000003408

Conta: 000004848-6

Tipo: **CONTA POUPANCA**

**NOTA:** O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorno ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: [www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

## PROCURAÇÃO

Eu, Jaennen Giroão da Silva, brasileiro (a), Brutônio, Rasada, portador (a) da cédula de identidade RG nº 194638 SSP/RR, inscrito (a) no CPF sob o nº 511.989.322-87, residente e domiciliado (a) na R. Madre Radgunders Aparecida, nº 316, Bairro Boa Vista-RR, CEP 69.306-230, telefone nº 9139.7428/9.8402-7276 918-9538, 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, 01 de abril de 2020.

X Jaennen Giroão da Silva  
OUTORGANTE.

