



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 044902/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 16/12/2019 08:30 Data/Hora Fim: 16/12/2019 08:47
Origem: Polícia Judiciária Data: 16/12/2019
Delegado de Polícia: Debora Alves Monteiro

DADOS DA Ocorrência

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 25/03/2019 19:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Alvorada

Logradouro: Ataide Teive

Complemento: Cruzamento à Avenida Nazaré Filgueiras (ANTIGA S-04)

Ponto de Referência: Semáforo

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1213: PRATICAR LESÃO CORPORAL CULPOSA - AUMENTO DE PENA (ART. 303, § 1º DA LEI DOS CRIMES DE TRÂNSITO - CTB)	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: MARLON MAGALHÃES VIRGINO (VÍTIMA , COMUNICANTE , ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: RR - Alto Alegre

Sexo: Masculino

Nasc: 01/01/1980

Profissão: Pedreiro

Escolaridade: Ensino Fundamental Completo

Estado Civil: Casado(a)

Nome da Mãe: Nely Magalhães Virginio

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 527.513.762-15

RG - Carteira de Identidade: 181748

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua: Afonso dos Santos Pereira

Nº: 49

Complemento: Casa

Bairro: Alvorada

Telefone: (95) 99119-5023 (Celular)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR , ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon

Veículo Adulterado? Não

Quantidade 1 Unidade

Situação Meio Empregado

Nome Envolvido	Envolvimentos
Desconhecido 1	Depositário, Proprietário,



Delegado de Polícia Civil: Debora Alves Monteiro
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 16/12/2019 08:48
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 044902/2019

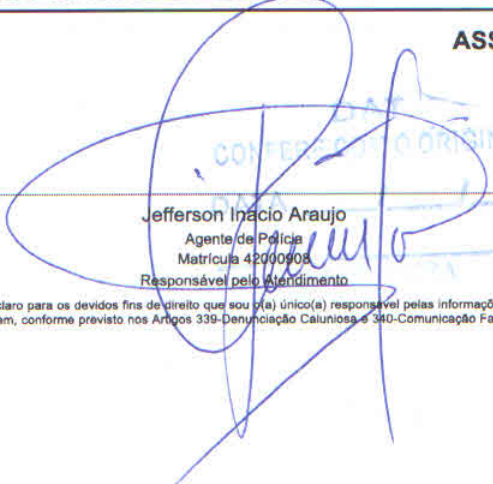
Nome Envolvido	Envolvimentos
	Possuidor
Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 026.415.972-17	Placa NAN-6080
Renavam 00792874560	Número do Motor HA07E13013252
Número do Chassi 9C2HA07103R013252	Ano/Modelo Fabricação 2003/2002
Cor AZUL	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo HONDA/C100 BIZ ES
Modelo HONDA/C100 BIZ ES	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido

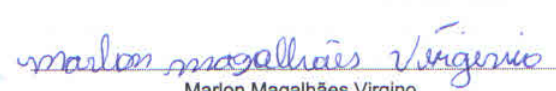
Nome Envolvido	Envolvimentos
Marlon Magalhães Virgino	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante que não é habilitado compareceu nesta Delegacia para informar que conforme hora, data e local descritos acima, quando transitava na motocicleta também descrita acima, onde ao parar em referido semáforo veio a ser colidido na traseira por um veículo, não sabendo informar as características identificadoras, pois o mesmo evadiu-se. Que sofreu lesões corporais, mas logo em seguida foi para sua casa, vindo procurar atendimento médico, somente na manhã do dia seguinte, no HGR por meios próprios. **QUE NÃO DESEJA REPRESENTAR CRIMINALMENTE. QUE ESSE REGISTRO É PARA FINS DE SEGURO DPVAT.** É o registro.

ASSINATURAS


Jefferson Inacio Araujo
Agente de Polícia
Matrícula 42000908
Responsável pelo Atendimento


Marlon Magalhães Virgino
(Vítima / Envolvido / 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-Denunciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



RORAIMA ENERGIA S.A.
Av. Capitão Ené Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. 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
0071108-0

Nº de Nota Fiscal: 4178584

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002: CAM*

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (KWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
DEZEMBRO/2019	28/12/2019	161	118,70

MARLON MAGALHÃES VIRGINIO
R. AFONSO SANTOS PEREIRA 49 - ALVORADA
CEP: 69.317-290 - BOA VISTA

CPF: 00052751376215

DADOS DA LEITURA (KWh)	DATAS DA LEITURA	DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
Atual: 14157	Atual: 28/12/2019	Grupo/Subgrupo: 1.4.1.2
Anterior: 13996	Anterior: 01/12/2019	Classe/Subclasse: RESID - BA RENDA
Dias de consumo: 32	Próxima leitura: 01/01/2020	Ligação: 11/11/2019
Constante de Multiplicação: -0,00	Emissão: 06/12/2019	Número Medidor: 15R1611194
Consumo medido: 161	Apresentação: 12/2019	Forma de Faturamento: NORMAL
Consumo Faturado: 161		Modalidade: N-142590

DESCRIÇÃO DA CONTA		
CONSUMO	30 A R\$ 0,257335 =	7,72
	70 A R\$ 0,441151 =	30,88
	61 A R\$ 0,661732 =	40,36
		43,42
SUBVENÇÃO BAIXA RENDA		0,03
CORREÇÃO MONETÁRIA DA	10/19-00	1,05
CORREÇÃO MONETÁRIA IG	10/19-00	1,89
MULTA POR ATRASO DE I	10/19-00	0,36
JUROS DE MORA POR ATR	10/19-00	3,08
MULTA POR ATRASO 10/19-00		1,80
JUROS DE MORA DE IMPO	10/19-00	31,53
ILUMINAÇÃO PÚBLICA		

OUTRAS INFORMAÇÕES	HISTÓRICO DE MEDIÇÃO
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 30 - 0,209140	DEZ/18 389
31 A 100 - 0,356530	JAN/19 343
101 A 161 - 0,537600	FEV/19 163
	MAR/19 249
	ABR/19 247
	MAI/19 221
	JUN/19 90
	JUL/19 115
	AGO/19 99
	SET/19 186
	OUT/19 202
	NOV/19 154
	DEZ/19 161
Média 12 meses: 204	

MENSAGENS IMPORTANTES

REAVISO DE VENCIMENTO

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 24/12/2019. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

Mes/Ano Valor R\$
11/2019 115,27

PRODUTOR RURAL, ATUALIZE SEU CADASTRO ATÉ 13.12.19 P/ NÃO PERDER A TARIFA RURAL DESC. ATÉ 50%. TARIFA DE ENERGIA: REAJUSTE MÉDIO -2,12% NEGATIVOS - RESOLUÇÃO ANEEL N. 2.634 DE 29.10.2019. LIQUE 08007019120 E FAÇA O PAGO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO		COMPOSIÇÃO DA CONTA		Base de Cálculo	
Energia:	Encargos:	ICMS:	VALOR	ICMS:	VALOR
Distribuição: 42,74	Tributos: 2,43	PIS:	17,00%	PIS:	0,23
Transmissão: 13,00	14,77	COFINS:	0,20%	COFINS:	1,12
			11,42%		

INDICADORES DE CONTINUIDADE					
DIC			FIC		
Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual
9,24	18,49	36,99	8,46	16,92	33,84
					4,99
Limite					2,43
Realização	4,35				
					2,00
					Período de apuração: 10/2019
					EUSD: 60,27

ROT: 30.001.21.06.052200

RORAIMA ENERGIA

DISTRIBUIDORA DE ENERGIA DE RORAIMA
Av. Capitão Ené Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44
Insc. Estadual: 24.007.022-3

SEU CÓDIGO: 0071108-0

MÊS FATURADO: 12/2019

Nº da Nota Fiscal: 4178584

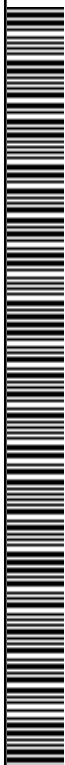
TOTAL A PAGAR - R\$: 118,70

VENCIMENTO: 28/12/2019

FCAM*

83640000001 1 18700075000 5 000000000071 1 10801219008 9

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: PJ5K435J3B N7E7X R3SW3





(/)

Buscar no site

A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200012621 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARLON MAGALHAES VIRGINIO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO MARLON MAGALHAES VIRGINIO

CPF/CNPJ: 52751376215

Posição em 13-02-2020 11:39:50

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
17/01/2020	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	 (<a "="" href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/5SwHTLPqQFa2mPMoq33EWW==/api_key=SnldRDgzJqyMV51IfN9Hzrj5Al9gmkkBmTCKh0a2F08=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/5SwHTLPqQFa2mPMoq33EWW==/api_key=SnldRDgzJqyMV51IfN9Hzrj5Al9gmkkBmTCKh0a2F08=)
15/01/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (<a "="" href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ZTu6rEs1Y2hEw+ef2NIWSw==/tkapi_key=SnldRDgzJqyMV51IfN9Hzrj5Al9gmkkBmTCKh0a2F08=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ZTu6rEs1Y2hEw+ef2NIWSw==/tkapi_key=SnldRDgzJqyMV51IfN9Hzrj5Al9gmkkBmTCKh0a2F08=)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODÍLIO CRUZ

 Polegar Direito



Marlon M. Virginio
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **181748** DATA DE EXPEDIÇÃO **23/03/2019**

NOME
MARLON MAGALHÃES VIRGINIO

FILIAÇÃO
NELY MAGALHÃES VIRGINIO
NATURALIDADE
ALTO ALEGRE - RR
DOC. ORIGEM
CERTD CAS 7118 FLS 218 LIV B-24
2 OF BOA VISTA - RR
CPF
527.513.762-15

DATA DE NASCIMENTO
01/01/1980

AMADEU ROCHA TRIANI
Perito Paleocriptista do Polícia Civil
Diretor do SOC

2ª VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P7

...: Guia de Atendimento 17 ...



1ª Classificação
VERDE

Reclassificação

☐	Vermelho
☐	Laranja
☐	Amarelo
☐	Verde
☐	Azul Ass

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

Reclassificação

()	Vermelho
()	Laranja
()	Amarelo
()	Verde
()	Azul Ass

Ligia Amo.
COREN 805.52
CVF

1901089073	26/03/2019 07:29:19	FICHA DE ATENDIMENTO	CLINICA MEDICA	DIURNO 07-19	7
------------	---------------------	----------------------	----------------	--------------	---

Paciente	Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário
MARLON MAGALHAES VIRGINIO	01/01/1980	39 A 2 M 25 D		52751376215	00079111

Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Naturalidade	Nacionalidade
IDENTIDADE	181748	SSP/RR	01/08/1996	F	CASADO(A)	PARDA	BOA VISTA - RR	BRASILEIRA
Mãe					Pai	Contato		
NELY MAGALHAES VIRGILIO					NI	(95) 99119-5023		
Endereço	Ocupação							
RUA - AFONSO DOS SANTOS PEREIRA - 49 - ALVORADA - BOA VISTA - RR								

Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal
VERDE	SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE				

Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pressão
SPA - PRONTO ATENDIM	URGÊNCIA			36.50		120 x 80
Setor	Tipo de Chegada		Procedimento Sol.			
PRONTO ATENDIMENTO	DEMANDA ESPONTANEA				Registrado por:	
					CASSIO LIMA	

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

DOR EM HEMITORAX E, APÓS ACIDENTE DE TRANSITO NA NOITE ANTERIOR

Anamnese de Enfermagem NEGA HAS e DM	GSC	TOTAL
	AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6	

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)
 Paciente relatou dor e febre após acidente matricial
 at

Exame Físico

BRE, COYE, AAA, sacada, indurados

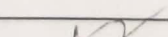
AR - MVR - bil SPA

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares

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

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
1) Duquenoa 2g EV ✓ 2) Filato 40mg EV ✓	08/10/2015 em NO posto	


 Marcos Shimizu
 Médico
 CRM-PR 2042

HOSPITAL GERAL DE MORAMBÁ
 Av. Brígida Eduarda Gomes, S/N
 Novo Planalto Tel: (51) 2121-0620
ATTESTAÇÃO
 12 DEZ 2019
 Shale
 Certifico e Dou fe que a presente
 cópia é fiel reprodução do

Conduta ☐ Alta por Decisão Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Alta a Revelia ☐ Transferência para:	☐ Ambulatório ☐ Observação (Até 24h) ☐ Internação Data e Hora da Saída/Alta: / /
---	--

Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Impresso por: ronilson
Data Hora: 26/03/2019 07:36:05

© 2018
Bentley Systems, Incorporated
All rights reserved.
Bentley and MicroStation are registered trademarks or trademarks of Bentley Systems, Incorporated or Bentley Software, Inc.

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006



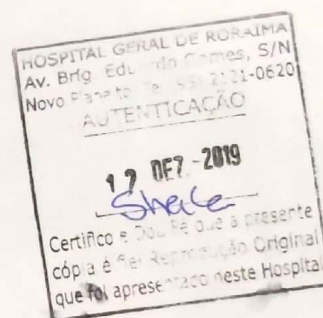
26/03/19
09:52h

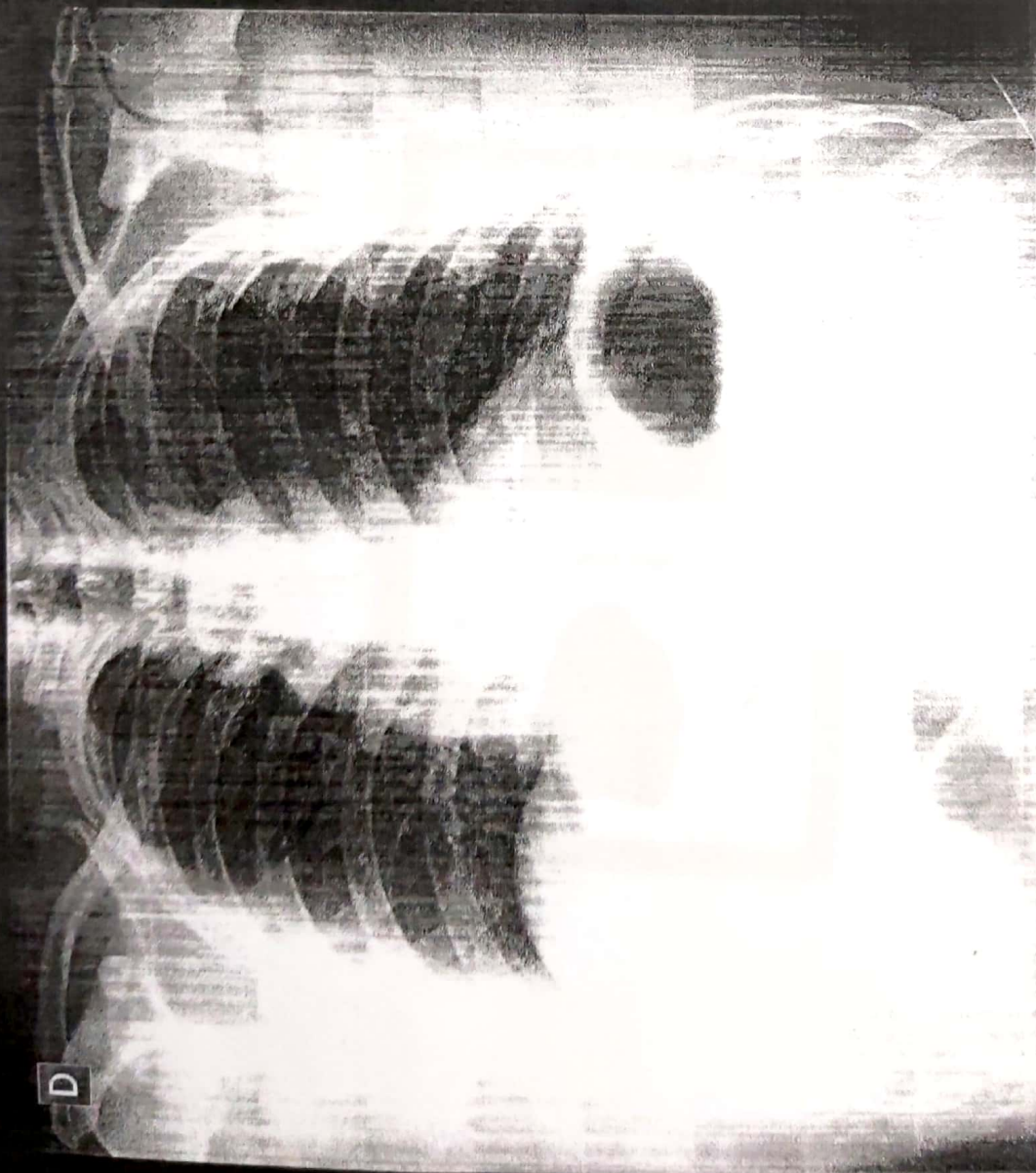
Paciente realizou raio x que evidenciou fratura de arcos costais. Apresenta-se BEG, eupneico, m.v. sem sinais de hemotórax e pneumotórax estável hemodinamicamente. Paciente recebe alta para observação domiciliar, foi orientado a retornar ao hospital caso sinais de dificuldade respiratória ou instabilidade hemodinâmica.

Paciente LOTE, recebe receita para medicação.

Paciente sofreu acidente auto mototípico no dia 25/03/19 às 23h. O raio x foi realizado no dia 26/03 às 08:30.

Dr. Claudio Linhares
Cirurgião Geral
CRM-RR 1417





D

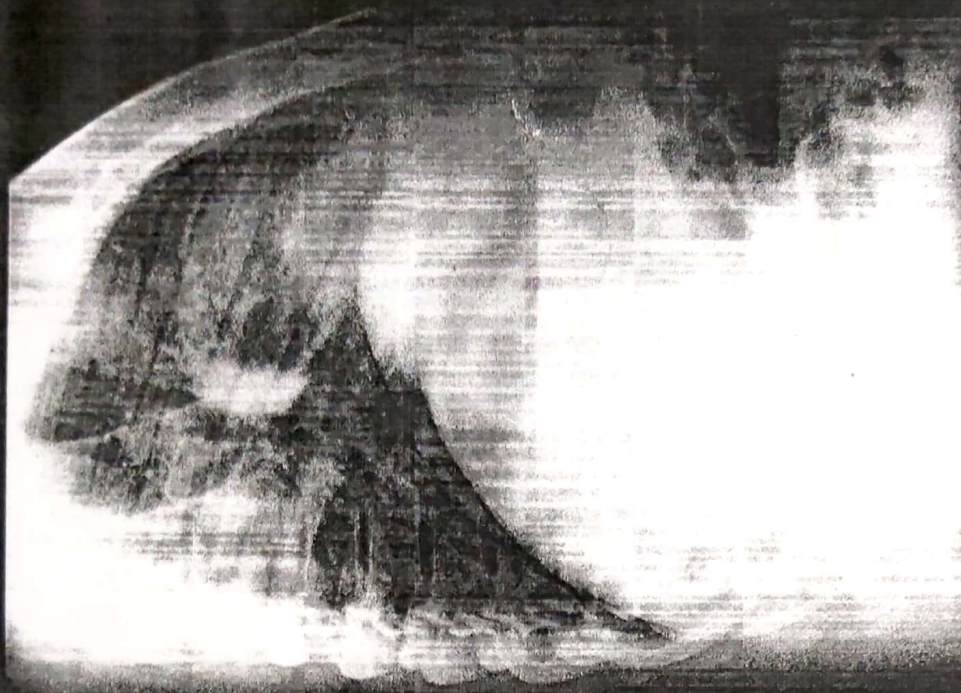
37,2 %

MARLON MAGALHAES VIRGINIA ,

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

26/3/2019 08:30:34

280 %



26/3/2019 08:30:34



ADVOCACIA



ADVOCACIA

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: O (A) Sr, Pelo presente instrumento particular de contrato de honorários de advogado, O(A) Sr, (a) MARLON MAGALHÃES VIRGINIO, nacionalidade, brasileira, estado civil, casado, profissão, pedreiro, portador (a) da Cédula de Identidade nº 181748 SSP/RR e do CPF 527.513.762-15 telefone: (95) 99119-5023, residente e domiciliada (a), na Rua, Afonso Santos Pereira, nº 49, bairro, Alvorada, CEP 69. 317-2908, na Cidade de Boa Vista-RR.

OUTORGADOS: JOSÉ HILTON DOS SANTOS VASCONCELOS, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RR sob nº 1105, com endereço profissional nesta Capital, na Rua dos Buritis, nº 376, bairro 13 de Setembro.

PODERES: Os contidos na cláusula *ad judicium et extra* para, em nome dos outorgantes, em Juízo ou fora dele, em qualquer foro, defender seus direitos e interesses, podendo confessar, reconhecer procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, acordar e discordar, propor ações de qualquer natureza que sejam de interesse das partes outorgantes, dar e receber quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 da Lei 13.105/2015, firmar compromisso, bem como tudo o mais que se fizer necessário para o perfeito e cabal desempenho de suas funções, inclusive substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reserva de poderes, podendo agir em conjunto ou separadamente.

Boa Vista/RR, 17 de Fevereiro de 2020

Marlon Magalhães Virginio
Outorgante

ADVOCACIA



ADVOCACIA

DECLARAÇÃO HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Pelo presente instrumento particular de contrato de honorários de advogado, O(A) Sr, (a) MARLON MAGALHÃES VIRGINIO, nacionalidade, brasileira, estado civil, casado, profissão, pedreiro, portador (a) da Cédula de Identidade nº 181748 SSP/RR e do CPF 527.513.762-15 telefone: (95) 99119-5023, residente e domiciliada (a), na Rua, Afonso Santos Pereira, nº 49, bairro, Alvorada, CEP 69. 317-2908, na Cidade de Boa Vista-RR.

Declaro, que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República, da Lei nº 1.060/50 e art. 98 do Código de Processo Civil.

Boa Vista-RR, 17 de FEVEREIRO 2020

Marlon Magalhães Virginio

DECLARANTE