

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

CONTRATANTE: Ana Claudia Pinto da Silva
ESTADO CIVIL: sóteira
RG nº. 256650 SSP / RR
CPF/MF nº. 811.228.532-20
TELEFONE: (95) 99163-8899 **E-MAIL:** ana_claudia_pinto@hotmail.com
ENDEREÇO: Rua: Usne, 27, Ap 04, Jardim Primavera,
Boa Vista- RR

OUTORGADOS: Dr. THIAGO AMORIM DOS SANTOS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PR sob nº 62590 e OAB/RR 515 - A, proprietário do escritório THIAGO AMORIM ADVOCACIA estabelecido na Rua Rosa de Oliveira de Araujo (antiga N-10), nº. 2187, bairro Santa Luzia, Boa Vista/RR, CEP – 69.317-103, fone: (095) 3625-0238 e 99169-0810.

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, 14 12 de 2018.

x Ana Claudia Pinto da Silva

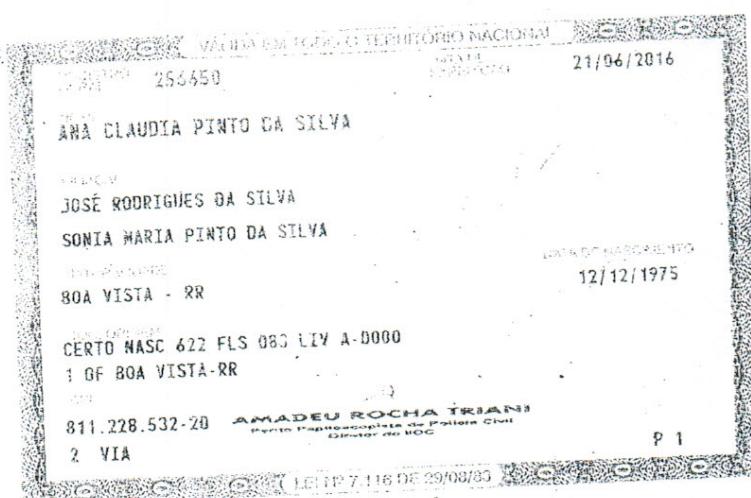
DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Ana Cláudia Pinto da Silva
ESTADO CIVIL: Solteira **PROFISSÃO:** Serviços gerais
RG nº. 256650 SSP/RR
CPF/MF nº. 811.228.532-20
ENDEREÇO: Rua: Cisne, 27, Ap 04, Jardim Primavera,
Boa Vista-RR

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, 14/02 de 2018.

X Ana Cláudia Pinto da Silva.



10 MAIO 2018

03/11/2017

12:50 ±

Local: prox. Vila Olímpia

Eletrobras Distribuição Roraima		SEL CODIGO 0079915-7	
Eletrobras Centroenergia Roraima Av. Capitão Ehei Garcia, 691 – Centro – Boa Vista – RR CEP: 69.341-470/0021-441 Inscrição Estadual: 22.007.022-0 Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica – Série B-1 Regime especial de Impressão autorizado pelo SEFAZ 386/13		Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO Nº da Nota Fiscal A Tarifa Social da Energia Elétrica – TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 do dia 26 de abril de 2002.	
SETEMBRO/2017 06/10/2017 MARIA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA R. CISNE 27 4 JARDIM PRIMAVERA CPF: 06044645643215 CEP: 69.314-198 - BOA VISTA		145 96,49 ROT: 11.001.19.01.1204	
DADOS DA CONTA Atual: 1657 Anterior: 12 Constante de Multiplicação: 1,00 Consumo Médio: 145 Consumo Faturado: 145 FCAM Forma de Faturamento: NORMAL	DADOS DA LEITURA Atual: 18/09/2017 Anterior: 18/08/2017 Próxima Leitura: 18/10/2017 Emissão: 18/09/2017 Aprovação: 18/09/2017	DADOS DA CONSUMO Classe/Subclasse: RESIDENCIAL Unidade: BI Número Medidor: 16TDB01728 N 1516690 Código Est.: 1.1.1.2 Média 12 meses: 43	DADOS DA CONTA Datas de Pagamento: 31
HISTÓRICO DE CONSUMO AGO/17 12 JUL/17 132 JUN/17 78 MAI/17 55 ABR/17 0 MAR/17 4 FEV/17 4 JAN/17 9 DEZ/16 24 NOV/16 21 TARIFA SEM TRIBUTOS: 0 A 145 - 0,337290	CONSUMO 145, R\$ 0,417389 = 60,52 DIFERENCA DE TARIFA 08/16-00 13,36 CORRECAO MONETARIA IG 08/16-00 0,26 ILUMINACAO PUBLICA 22,35		
AVISOS E CONSIDERAÇÕES IMPORTANTES / AVISO DE VENCIMENTO Mes/Ano: 08/2017 Valor R\$: 126,00 Unidade consumidora cuja fatura é destinada ao fornecimento da energia elétrica a partir de 01/01/2017, em função das contas reavaliadas nessa fatura, o não pagamento pode ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Informamos que o valor de R\$ 126,00 (cento e vinte e seis reais) é o valor da fatura (21,33 IVAO, 10,25 ICMS, 0,23 PIS, 1,09 COFINS). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.			
CASO HAJA COBRANÇA DE SERVIÇOS DE TERCEIROS EM SUA FATURA (LBV) ODEIA SER CANCELADA EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO. / IBGE CEF AGROPECUÁRIO 2017: RECEBA BEM O RECENSEADOR DURANTE ENTREVISTA LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26			
RESERVADO AO FISCO 3E9F.E1E3.02E6.DEC2.9BE4.ABA4.2743.3DDA			
COMPOSTAGEM Distribuição: 20,77 Energia: 1,62 Transmissão: ,00 Encargos: 5,53 Tributos: 1,60	VALORES DO ICMS Base de Cálculo: 60,52 Alíquota ICMS: 17,00% Valor do ICMS: 10,25 Valor do PIS: 0,23 Valor do COFINS: 1,09	VALORES DO PIS Mensal: 0,23 Trimestral: 0,69 Anual: 1,38	VALORES DO COFINS Mensal: 1,09 Trimestral: 3,27 Anual: 6,54
Mensal: 5,55 Trimestral: 11,10 Anual: 22,21	Mensal: 3,67 Trimestral: 7,35 Anual: 14,70	Mensal: 3,20 Trimestral: 9,60 Anual: 18,89	
0,27 1,00	0,27	0,27	
FLORESTA		Periodo: 07/2017 Total: 18,89	

10 MAIO 2018



ANA CLAUDIA PINTO DA SILVA		RR	12/12/1976
BOA VISTA		RR	12/12/1976
JOSE RODRIGUES DA SILVA			
SONIA MARIA PINTO DA SILVA			
R.G. 256650 SESP RR			
SOLTEIRO			
RESIDENCIAL: RUA MARQUES DE VILA, 1000 - BAIRRO: CENTRO - CIDADE: BOA VISTA - ESTADO: RORAIMA - CEP: 69010-000			
256650	3395102631	418	1
ANALISE DO DOCUMENTO: 41W	DATA DA CONSULTA: 12/08/2002	DRT/RR	ASSINATURA E CARIMBO DO FUSOR
DATA: 12/08/2002			

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

RELACIONADO A: *[Signature]*

DATA DE NASC. DE: / / DOCUMENTO: / /

ASSINATURA E CARIMBO DO FUSOR:

NOME: _____

DOCUMENTO: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO FUSOR:

NOME: _____

DOCUMENTO: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO FUSOR:

NOME: _____

DOCUMENTO: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO FUSOR:

NOME: _____

DOCUMENTO: _____

CONTRATO DE TRABALHO	
ADICIONAL	15.38.549/0001-05
EMPRESA	ESTRUTURA INDUSTRIAL DA UNIÃO LTDA
EXERCÍCIO	2019
MUNICÍPIO	Gonçalves
ES. DO ESTADO	Espírito Santo
CARGO	Operador de Produção
CBON	
DATA DE ADMISSÃO	10
MES/ANO	De 19/2012
NOME	WAGNER SOUSA DA SILVA
HS / FONIA	19
VALOR DA SITUAÇÃO	R\$ 650,00 (Seiscentos e cinquenta Reais)
PERÍODO DE PAGAMENTO	2014
PERÍODO DE PAGAMENTO	31 MARÇO
PERÍODO DE PAGAMENTO	Kelly Sonnino
PERÍODO DE PAGAMENTO	2014
PERÍODO DE PAGAMENTO	WAGNER SOUSA DA SILVA
PERÍODO DE PAGAMENTO	Gerente de Dep. pessoal



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 006179/2018

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 09/02/2018 13:14 Data/Hora Fim: 09/02/2018 13:24
Origem: Polícia Judiciária Data: 09/02/2018
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 03/11/2017 01:00

Local do Fato

Município: Boa Vista
Logradouro: AV. OLÍMPICA

Bairro: Jardim Tropical

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome: ANA CLAUDIA PINTO DA SILVA (VÍTIMA , COMUNICANTE)			
Nacionalidade: Brasileira	Naturalidade:Boa Vista	Sexo: Feminino	Nasc: 12/12/1975
Profissão: Diarista			
Estado Civil: Solteiro(a)			
Raça/Cor: Parda			
Nome da Mãe: Sonia Maria Pinto da Silva			

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA CISNEE
Bairro: JARDIM PRIMAVERA
Número: 27
Telefone: (95) 99119-2765 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
Placa NAW2559	Número do Chassi 9C2JC4220AR004142
Ano/Modelo Fabricação 2010/2009	Cor VERMELHA
UF Veículo Roraima	Município Veículo Boa Vista
Marca/Modelo HONDA/BIZ 125 ES	Modelo HONDA/BIZ 125 ES
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido	
Nome Envolvido	Envolvimentos
Ana Claudia Pinto da Silva	Proprietário

DOCUMENTO
ORIGINAL

RELATO/HISTÓRICO

A COMUNICANTE ANA CLAUDIA PINTO DA SILVA, RELATA QUE NA DATA, HORA E ENDEREÇO ACIMA DESCrito,

Delegado de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha
Impresso por: Maria Selma Melo de Almeida
Data de Impressão: 09/02/2018 13:24
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia



10 MAIO 2018

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 006179/2018

CONDUZIA A MOTOCICLETA SUPRACITADA, DE SUA PROPRIEDADE, TRAFEGAVA SENTIDO BAIRRO/CENTRO, QUANDO VEIO A CAIR DA MOTOCICLETA; QUE FOI SOCORRIDA PELO RESGATE; QUE DEVIDO O ACIDENTE TEVE QUATRO COSTELAS FRATURADAS; QUE O MOTIVO DO BO É PARA FINS DE REQUERIMENTO DO SEGURO DPVAT. É O RELATO.

ASSINATURAS

Maria Selma Melo de Almeida
Agente de Polícia Civil
Mat. 042000213

Maria Selma Melo de Almeida
Responsável pelo Atendimento

Ana Claudia Pinto da Silva

Ana Claudia Pinto da Silva
(Comunicante / Vítima)

"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-Denúncia Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



DOCUMENTO
ORIGINAL

DOCUMENTO
ORIGINAL

11/2017

...:: 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



1700860184 03/11/2017 01:46:16		FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA		NOTURNO 19- 4	
Paciente ANA CLAUDIA PINTO DA SILVA Tipo Doc Documento Órgão Emissor Data Emissão Sexo IDENTIDADE 256650 SSP/RR 16/09/2011 F Mãe SONIA MARIA PINTO DA SILVA Endereço RUA - DAS ACACIAS - 2224 - JARDIM PRIMAVERA - BOA VISTA - RR		Data Nascimento 12/12/1975 Idade 41 A 10 M 22 D CNS 704003324677669 Eslado Civil NAO Raça/Cor PARDA Naturalidade BOA VISTA - RR INFORMADO Conlato JOSE RODRIGUES DA SILVA (95) 99163-8899 Ocupação		CPF 07 Prontuário 81122853220 Nacionalidade BRASILEIRA	
Class. de Risco SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE Motivo do Atendimento ACIDENTE DE MOTO Setor GRANDE TRAUMA		Nº da Carteira Caráter do Atendimento URGÊNCIA Profissional do Atend. Tipo de Chegada RESGATE Procedimento Sol.		Validade Autorização Temp. Peso Pressão	
Queixa Principal <i>Acidente de moto</i>		<input checked="" type="checkbox"/> Síndrome Febril <input type="checkbox"/> Sintomático Respiratório <input type="checkbox"/> Suspeita de Dengue			
Anamnese de Enfermagem				GSC AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6	
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____ h) <i>Párcels descolados tórax pelo bombeiro, utilizou de cinto de segurança</i>					
Exame Físico					
Hipótese Diagnóstica					
SADT - Exames Complementares <input checked="" type="checkbox"/> RAIO-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 <i>1. Difuso x@ 2. Tuxopac com Goyffao Dolofusco 25 g 1x</i>				APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
Conduta <input type="checkbox"/> Alta por Declaração Médica <input type="checkbox"/> Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Alta a Revelia <input type="checkbox"/> Transferência para:		<input type="checkbox"/> Ambulatório <input type="checkbox"/> Observação (Até 24h) <input type="checkbox"/> Internação Data e Hora da Saída/Alta:		<i>01/02/2017</i> <i>02/02/2017</i> <i>03/02/2017</i> <i>04/02/2017</i> <i>05/02/2017</i> <i>06/02/2017</i> <i>07/02/2017</i> <i>08/02/2017</i> <i>09/02/2017</i> <i>10/02/2017</i> <i>11/02/2017</i> <i>12/02/2017</i> <i>13/02/2017</i> <i>14/02/2017</i> <i>15/02/2017</i> <i>16/02/2017</i> <i>17/02/2017</i> <i>18/02/2017</i> <i>19/02/2017</i> <i>20/02/2017</i> <i>21/02/2017</i> <i>22/02/2017</i> <i>23/02/2017</i> <i>24/02/2017</i> <i>25/02/2017</i> <i>26/02/2017</i> <i>27/02/2017</i> <i>28/02/2017</i> <i>29/02/2017</i> <i>30/02/2017</i> <i>01/03/2017</i> <i>02/03/2017</i> <i>03/03/2017</i> <i>04/03/2017</i> <i>05/03/2017</i> <i>06/03/2017</i> <i>07/03/2017</i> <i>08/03/2017</i> <i>09/03/2017</i> <i>10/03/2017</i> <i>11/03/2017</i> <i>12/03/2017</i> <i>13/03/2017</i> <i>14/03/2017</i> <i>15/03/2017</i> <i>16/03/2017</i> <i>17/03/2017</i> <i>18/03/2017</i> <i>19/03/2017</i> <i>20/03/2017</i> <i>21/03/2017</i> <i>22/03/2017</i> <i>23/03/2017</i> <i>24/03/2017</i> <i>25/03/2017</i> <i>26/03/2017</i> <i>27/03/2017</i> <i>28/03/2017</i> <i>29/03/2017</i> <i>30/03/2017</i> <i>31/03/2017</i> <i>01/04/2017</i> <i>02/04/2017</i> <i>03/04/2017</i> <i>04/04/2017</i> <i>05/04/2017</i> <i>06/04/2017</i> <i>07/04/2017</i> <i>08/04/2017</i> <i>09/04/2017</i> <i>10/04/2017</i> <i>11/04/2017</i> <i>12/04/2017</i> <i>13/04/2017</i> <i>14/04/2017</i> <i>15/04/2017</i> <i>16/04/2017</i> <i>17/04/2017</i> <i>18/04/2017</i> <i>19/04/2017</i> <i>20/04/2017</i> <i>21/04/2017</i> <i>22/04/2017</i> <i>23/04/2017</i> <i>24/04/2017</i> <i>25/04/2017</i> <i>26/04/2017</i> <i>27/04/2017</i> <i>28/04/2017</i> <i>29/04/2017</i> <i>30/04/2017</i> <i>31/04/2017</i> <i>01/05/2017</i> <i>02/05/2017</i> <i>03/05/2017</i> <i>04/05/2017</i> <i>05/05/2017</i> <i>06/05/2017</i> <i>07/05/2017</i> <i>08/05/2017</i> <i>09/05/2017</i> <i>10/05/2017</i> <i>11/05/2017</i> <i>12/05/2017</i> <i>13/05/2017</i> <i>14/05/2017</i> <i>15/05/2017</i> <i>16/05/2017</i> <i>17/05/2017</i> <i>18/05/2017</i> <i>19/05/2017</i> <i>20/05/2017</i> <i>21/05/2017</i> <i>22/05/2017</i> <i>23/05/2017</i> <i>24/05/2017</i> <i>25/05/2017</i> <i>26/05/2017</i> <i>27/05/2017</i> <i>28/05/2017</i> <i>29/05/2017</i> <i>30/05/2017</i> <i>31/05/2017</i> <i>01/06/2017</i> <i>02/06/2017</i> <i>03/06/2017</i> <i>04/06/2017</i> <i>05/06/2017</i> <i>06/06/2017</i> <i>07/06/2017</i> <i>08/06/2017</i> <i>09/06/2017</i> <i>10/06/2017</i> <i>11/06/2017</i> <i>12/06/2017</i> <i>13/06/2017</i> <i>14/06/2017</i> <i>15/06/2017</i> <i>16/06/2017</i> <i>17/06/2017</i> <i>18/06/2017</i> <i>19/06/2017</i> <i>20/06/2017</i> <i>21/06/2017</i> <i>22/06/2017</i> <i>23/06/2017</i> <i>24/06/2017</i> <i>25/06/2017</i> <i>26/06/2017</i> <i>27/06/2017</i> <i>28/06/2017</i> <i>29/06/2017</i> <i>30/06/2017</i> <i>31/06/2017</i> <i>01/07/2017</i> <i>02/07/2017</i> <i>03/07/2017</i> <i>04/07/2017</i> <i>05/07/2017</i> <i>06/07/2017</i> <i>07/07/2017</i> <i>08/07/2017</i> <i>09/07/2017</i> <i>10/07/2017</i> <i>11/07/2017</i> <i>12/07/2017</i> <i>13/07/2017</i> <i>14/07/2017</i> <i>15/07/2017</i> <i>16/07/2017</i> <i>17/07/2017</i> <i>18/07/2017</i> <i>19/07/2017</i> <i>20/07/2017</i> <i>21/07/2017</i> <i>22/07/2017</i> <i>23/07/2017</i> <i>24/07/2017</i> <i>25/07/2017</i> <i>26/07/2017</i> <i>27/07/2017</i> <i>28/07/2017</i> <i>29/07/2017</i> <i>30/07/2017</i> <i>31/07/2017</i> <i>01/08/2017</i> <i>02/08/2017</i> <i>03/08/2017</i> <i>04/08/2017</i> <i>05/08/2017</i> <i>06/08/2017</i> <i>07/08/2017</i> <i>08/08/2017</i> <i>09/08/2017</i> <i>10/08/2017</i> <i>11/08/2017</i> <i>12/08/2017</i> <i>13/08/2017</i> <i>14/08/2017</i> <i>15/08/2017</i> <i>16/08/2017</i> <i>17/08/2017</i> <i>18/08/2017</i> <i>19/08/2017</i> <i>20/08/2017</i> <i>21/08/2017</i> <i>22/08/2017</i> <i>23/08/2017</i> <i>24/08/2017</i> <i>25/08/2017</i> <i>26/08/2017</i> <i>27/08/2017</i> <i>28/08/2017</i> <i>29/08/2017</i> <i>30/08/2017</i> <i>31/08/2017</i> <i>01/09/2017</i> <i>02/09/2017</i> <i>03/09/2017</i> <i>04/09/2017</i> <i>05/09/2017</i> <i>06/09/2017</i> <i>07/09/2017</i> <i>08/09/2017</i> <i>09/09/2017</i> <i>10/09/2017</i> <i>11/09/2017</i> <i>12/09/2017</i> <i>13/09/2017</i> <i>14/09/2017</i> <i>15/09/2017</i> <i>16/09/2017</i> <i>17/09/2017</i> <i>18/09/2017</i> <i>19/09/2017</i> <i>20/09/2017</i> <i>21/09/2017</i> <i>22/09/2017</i> <i>23/09/2017</i> <i>24/09/2017</i> <i>25/09/2017</i> <i>26/09/2017</i> <i>27/09/2017</i> <i>28/09/2017</i> <i>29/09/2017</i> <i>30/09/2017</i> <i>31/09/2017</i> <i>01/10/2017</i> <i>02/10/2017</i> <i>03/10/2017</i> <i>04/10/2017</i> <i>05/10/2017</i> <i>06/10/2017</i> <i>07/10/2017</i> <i>08/10/2017</i> <i>09/10/2017</i> <i>10/10/2017</i> <i>11/10/2017</i> <i>12/10/2017</i> <i>13/10/2017</i> <i>14/10/2017</i> <i>15/10/2017</i> <i>16/10/2017</i> <i>17/10/2017</i> <i>18/10/2017</i> <i>19/10/2017</i> <i>20/10/2017</i> <i>21/10/2017</i> <i>22/10/2017</i> <i>23/10/2017</i> <i>24/10/2017</i> <i>25/10/2017</i> <i>26/10/2017</i> <i>27/10/2017</i> <i>28/10/2017</i> <i>29/10/2017</i> <i>30/10/2017</i> <i>31/10/2017</i> <i>01/11/2017</i> <i>02/11/2017</i> <i>03/11/2017</i> <i>04/11/2017</i> <i>05/11/2017</i> <i>06/11/2017</i> <i>07/11/2017</i> <i>08/11/2017</i> <i>09/11/2017</i> <i>10/11/2017</i> <i>11/11/2017</i> <i>12/11/2017</i> <i>13/11/2017</i> <i>14/11/2017</i> <i>15/11/2017</i> <i>16/11/2017</i> <i>17/11/2017</i> <i>18/11/2017</i> <i>19/11/2017</i> <i>20/11/2017</i> <i>21/11/2017</i> <i>22/11/2017</i> <i>23/11/2017</i> <i>24/11/2017</i> <i>25/11/2017</i> <i>26/11/2017</i> <i>27/11/2017</i> <i>28/11/2017</i> <i>29/11/2017</i> <i>30/11/2017</i> <i>31/11/2017</i> <i>01/12/2017</i> <i>02/12/2017</i> <i>03/12/2017</i> <i>04/12/2017</i> <i>05/12/2017</i> <i>06/12/2017</i> <i>07/12/2017</i> <i>08/12/2017</i> <i>09/12/2017</i> <i>10/12/2017</i> <i>11/12/2017</i> <i>12/12/2017</i> <i>13/12/2017</i> <i>14/12/2017</i> <i>15/12/2017</i> <i>16/12/2017</i> <i>17/12/2017</i> <i>18/12/2017</i> <i>19/12/2017</i> <i>20/12/2017</i> <i>21/12/2017</i> <i>22/12/2017</i> <i>23/12/2017</i> <i>24/12/2017</i> <i>25/12/2017</i> <i>26/12/2017</i> <i>27/12/2017</i> <i>28/12/2017</i> <i>29/12/2017</i> <i>30/12/2017</i> <i>31/12/2017</i> <i>01/01/2018</i> <i>02/01/2018</i> <i>03/01/2018</i> <i>04/01/2018</i> <i>05/01/2018</i> <i>06/01/2018</i> <i>07/01/2018</i> <i>08/01/2018</i> <i>09/01/2018</i> <i>10/01/2018</i> <i>11/01/2018</i> <i>12/01/2018</i> <i>13/01/2018</i> <i>14/01/2018</i> <i>15/01/2018</i> <i>16/01/2018</i> <i>17/01/2018</i> <i>18/01/2018</i> <i>19/01/2018</i> <i>20/01/2018</i> <i>21/01/2018</i> <i>22/01/2018</i> <i>23/01/2018</i> <i>24/01/2018</i> <i>25/01/2018</i> <i>26/01/2018</i> <i>27/01/2018</i> <i>28/01/2018</i> <i>29/01/2018</i> <i>30/01/2018</i> <i>31/01/2018</i> <i>01/02/2018</i> <i>02/02/2018</i> <i>03/02/2018</i> <i>04/02/2018</i> <i>05/02/2018</i> <i>06/02/2018</i> <i>07/02/2018</i> <i>08/02/2018</i> <i>09/02/2018</i> <i>10/02/2018</i> <i>11/02/2018</i> <i>12/02/2018</i> <i>13/02/2018</i> <i>14/02/2018</i> <i>15/02/2018</i> <i>16/02/2018</i> <i>17/02/2018</i> <i>18/02/2018</i> <i>19/02/2018</i> <i>20/02/2018</i> <i>21/02/2018</i> <i>22/02/2018</i> <i>23/02/2018</i> <i>24/02/2018</i> <i>25/02/2018</i> <i>26/02/2018</i> <i>27/02/2018</i> <i>28/02/2018</i> <i>29/02/2018</i> <i>30/02/2018</i> <i>31/02/2018</i> <i>01/03/2018</i> <i>02/03/2018</i> <i>03/03/2018</i> <i>04/03/2018</i> <i>05/03/2018</i> <i>06/03/2018</i> <i>07/03/2018</i> <i>08/03/2018</i> <i>09/03/2018</i> <i>10/03/2018</i> <i>11/03/2018</i> <i>12/03/2018</i> <i>13/03/2018</i> <i>14/03/2018</i> <i>15/03/2018</i> <i>16/03/2018</i> <i>17/03/2018</i> <i>18/03/2018</i> <i>19/03/2018</i> <i>20/03/2018</i> <i>21/03/2018</i> <i>22/03/2018</i> <i>23/03/2018</i> <i>24/03/2018</i> <i>25/03/2018</i> <i>26/03/2018</i> <i>27/03/2018</i> <i>28/03/2018</i> <i>29/03/2018</i> <i>30/03/2018</i> <i>31/03/2018</i> <i>01/04/2018</i> <i>02/04/2018</i> <i>03/04/2018</i> <i>04/04/2018</i> <i>05/04/2018</i> <i>06/04/2018</i> <i>07/04/2018</i> <i>08/04/2018</i> <i>09/04/2018</i> <i>10/04/2018</i> <i>11/04/2018</i> <i>12/04/2018</i> <i>13/04/2018</i> <i>14/04/2018</i> <i>15/04/2018</i> <i>16/04/2018</i> <i>17/04/2018</i> <i>18/04/2018</i> <i>19/04/2018</i> <i>20/04/2018</i> <i>21/04/2018</i> <i>22/04/2018</i> <i>23/04/2018</i> <i>24/04/2018</i> <i>25/04/2018</i> <i>26/04/2018</i> <i>27/04/2018</i> <i>28/04/2018</i> <i>29/04/2018</i> <i>30/04/2018</i> <i>31/04/2018</i> <i>01/05/2018</i> <i>02/05/2018</i> <i>03/05/2018</i> <i>04/05/2018</i> <i>05/05/2018</i> <i>06/05/2018</i> <i>07/05/2018</i> <i>08/05/2018</i> <i>09/05/2018</i> <i>10/05/2018</i> <i>11/05/2018</i> <i>12/05/2018</i> <i>13/05/2018</i> <i>14/05/2018</i> <i>15/05/2018</i> <i>16/05/2018</i> <i>17/05/2018</i> <i>18/05/2018</i> <i>19/05/2018</i> <i>20/05/2018</i> <i>21/05/2018</i> <i>22/05/2018</i> <i>23/05/2018</i> <i>24/05/2018</i> <i>25/05/2018</i> <i>26/05/2018</i> <i>27/05/2018</i> <i>28/05/2018</i> <i>29/05/2018</i> <i>30/05/2018</i> <i>31/05/2018</i> <i>01/06/2018</i> <i>02/06/2018</i> <i>03/06/2018</i> <i>04/06/2018</i> <i>05/06/2018</i> <i>06/06/2018</i> <i>07/06/2018</i> <i>08/06/2018</i> <i>09/06/2018</i> <i>10/06/2018</i> <i>11/06/2018</i> <i>12/06/2018</i> <i>13/06/2018</i> <i>14/06/2018</i> <i>15/06/2018</i> <i>16/06/2018</i> <i>17/06/2018</i> <i>18/06/2018</i> <i>19/06/2018</i> <i>20/06/2018</i> <i>21/06/2018</i> <i>22/06/2018</i> <i>23/06/2018</i> <i>24/06/2018</i> <i>25/06/2018</i> <i>26/06/2018</i> <i>27/06/2018</i> <i>28/06/2018</i> <i>29/06/2018</i> <i>30/06/2018</i> <i>31/06/2018</i> <i>01/07/2018</i> <i>02/07/2018</i> <i>03/07/2018</i> <i>04/07/2018</i> <i>05/07/2018</i> <i>06/07/2018</i> <i>07/07/2018</i> <i>08/07/2018</i> <i>09/07/2018</i> <i>10/07/2018</i> <i>11/07/2018</i> <i>12/07/2018</i> <i>13/07/2018</i> <i>14/07/2018</i> <i>15/07/2018</i> <i>16/07/2018</i> <i>17/07/2018</i> <i>18/07/2018</i> <i>19/07/2018</i> <i>20/07/2018</i> <i>21/07/2018</i> <i>22/07/2018</i> <i>23/07/2018</i> <i>24/07/2018</i> <i>25/07/2018</i> <i>26/07/2018</i> <i>27/07/2018</i> <i>28/07/2018</i> <i>29/07/2018</i> <i>30/07/2018</i> <i>31/07/2018</i> <i>01/08/2018</i> <i>02/08/2018</i> <i>03/08/2018</i> <i>04/08/2018</i</i>	

ontiverde (tathuk) / 2:30h

Pacote malo do e negociações deu
apoio trauma

Não houve nenhuma alteração

Sem evolução onto pedio.

C/): Retorno ao trauma

Dr Segundo

Dr. Thiago Amorim dos Santos
Prontuário Médico
0801633-06.2019.8.23.0010



DOCUMENTO
ORIGINAL

DOCUMENTO
ORIGINAL

10 MAIS 2018
SOS DIAM 01

10/11/2017

... Guia de Atendimento 02 ...

AMARELO

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



1700864172	10/11/2017 19:49:59	FICHA DE ATENDIMENTO CLINICA MEDICA	NOTURNO 19-	19		
Paciente ANA CLAUDIA PINTO DA SILVA	Data Nascimento 12/12/1975	Idade 41 A 10 M 29 D	CNS 704003324677669	CPF 81122853220	Pronunciário <i>Vestida</i>	
Tipo Doc IDENTIDADE 256650	Documento SSP/RR	Órgão Emissor 16/09/2011	Sexo NAO	Estado Civil PARDA	Raça/Cor BOA VISTA - RR	Naturalizado BRASILEIRA
Mãe SONIA MARIA PINTO DA SILVA	INFORMADO JOSE RODRIGUES DA SILVA					Contato (95) 99163-8899
Enderço RUA - DAS ACACIAS - 2224 - JARDIM PRIMAVERA - BOA VISTA - RR						Ocupação
Class. de Risco AMARELO	Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	Nº da Carteira	Validado	Autorização	Sis Prenatal	
Motivo do Atendimonto SPA - PRONTO ATENDIM	Caráter do Atendimonto URGÊNCIA	Profissional do Atend. Procedência	Temp.	Peso	Pressão 140 x 90	
Selar PRONTO ATENDIMENTO	Tipo de Chegada DEMANDA ESPONTANEA	Procedimento Sol.	Registrado por: ORLEAN.SOUZA			
Quicixa Principal DOR NO TORAX APOS TRAUMA HA UMA SEMANA	<input type="checkbox"/> Síndrome Febril <input type="checkbox"/> Sintomático Respiratório <input type="checkbox"/> Suspeita de Dengue					
Anamnese de Enformagem NEGA DM E HAS FC 98 SPO2 96				GSC AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456	TOTAL	
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : : h) <i>Paciente com dor no tórax há 1 semana, por motoqueiro. Na ocasião foi atingido na traseira da costela direita, por isso foi levado para o hospital e lá tratado em área costela (6).</i>	<i>Côlito de Palhaço</i>					
Exame Físico <i>Exame Físico</i>	<i>Exame Rx de tórax com múltiplas fendas costais (6) + dor em plena</i>					
Hipótese Diagnóstica <i>Próx Rx de tórax com múltiplas fendas costais (6) + dor em plena</i>						
SADT - Exames Complementares <input type="checkbox"/> RAIO-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>Derroxan 500 mg (6)</i> <i>Dopame 500 mg (6)</i> <i>Paracetamol (00g breu) 00g + 500 mg (6)</i> <i>Colchicina 50 mg (6)</i> <i>Analgesico da consulta</i>				<i>Novo Atendimento</i>		
Conduta <i>Alta por Decisão Médica</i> <input type="checkbox"/> Alta por Decisão Médica <input type="checkbox"/> Alta a Podido <input type="checkbox"/> Alta a Revelia <input type="checkbox"/> Transferência para:	<i>Alta por Decisão Médica</i> <input type="checkbox"/> Ambulatorio <input type="checkbox"/> Observação (Até 24h) <input type="checkbox"/> Internação Data e Hora da Saída/Alta: 10/11/2017 19:57:44					
Óbito Antes do 1º Atendimonto? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Destino: <input type="checkbox"/> Família	<input type="checkbox"/> IML Anatomia Patológica	Novo Plano: 10/11/2017 19:57:44			

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

 Impresso por: isabel
 Data Hora: 10/11/2017 19:57:44

 Certifico que a presente
 cópia é fiel Reprodução Original
 que foi apresentada

**DOCUMENTO
ORIGINAL**


10 MAIO 2018

10.11.14

Anfie Sief

21:54

Pt: com história de cedimento autônomo hst.

co (fundo da rotula) há 4 meses. No momento
se punho de dor em HTR (E).

TC da rotula: Fratura de 4 anos costela (E)

Anam: BCG, consta micos, corad, hiperatos, ver-

AR: MRC bilhet. SI RA

Cd: ① Transf seu conduto cíngulo no manto

Mto q Doloroso

Dr. Paulo Viegas
Médico Residente
Clínica Geral
CRM-RR: 1794



DOCUMENTO
ORIGINAL
ORIGINAIS
DOCUMENTOS

BROS DIAM 01

10 MAIO 2018

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas
Documentos Invalidez Permanente
Documentos Morte
Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados

ACOMPANHE O PROCESSO

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

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180224748 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANA CLAUDIA PINTO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO COELHO NETO - CONSULTORIA, ASSESSORIA E CORRETAGEM DE SEGUROS S/S LTDA. - ME FILIAL/RR

BENEFICIÁRIO ANA CLAUDIA PINTO DA SILVA

CPF/CNPJ: 81122853220

Posição em 21-01-2019 18:48:11

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
25/05/2018	Negativa Técnica - Sem sequelas	
19/05/2018	Aviso de Sinistro	

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT