

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

PROCURAÇÃO

Outorgante: Sra. **LUCIANA BECKMAN CORREA**, Brasileira, solteira, Autônoma, portador da cédula de identidade nº 326826-8 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 022.074.522-63, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua: Raimundo Alves Souza, nº 1262, Bairro: Senador Helio Campos, CEP: 69.316-534. Tel: (95) 99140-2730 E-mail: lucianabeckman161018@gmail.com.

Outorgado: Bel. **MARLON TAVARES DANTAS**, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR sob o nº 1832, com endereço profissional à Avenida General Ataíde Teive, nº 2748 - A - Bairro: Liberdade, CEP: 69309-000, Boa Vista/RR, Tel. (95) 99129-6312/98108-7779, 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 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.

Boa Vista/RR, 16 / 05 / 2019.

Luciana Beckman Correa
LUCIANA BECKMAN CORREA



POLEGAR DIREITO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **326826-8** **DATA DE EMISSÃO 29/09/2017**

NOME **LUCIANA BECKMAN CORRÊA**

FILIAÇÃO

DILENE BECKMAN CORRÊA

NATURALIDADE **BOA VISTA - RR**

DOC. ORIGEM **CERTID NASC 84370 RLS 155V LIV A-124**

BOA VISTA-RR

CPF **022.074.522-63**

2ª VIA

DATA DE NASCIMENTO **05/03/1993**

P1

ASSINADO DIGITALMENTE POR **AMARILU SOCHA TIRANI**

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ

Polegar Direito

Assinatura do Titular *Luciana Beckman Corrêa*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

LUCIANA BECKMAN CORREA, Brasileira, solteira, Autônoma, portador da cédula de identidade nº 326826-8 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 022.074.522-63, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua: Raimundo Alves Souza, nº 1262, Bairro: Senador Helio Campos, CEP: 69.316-534.

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.

Boa Vista/RR, 16 / 05 / 2019

Luciana Beckman Correa
LUCIANA BECKMAN CORREA



POLEGAR DIREITO

Via de Pagamento para o mês/ano: 02/2019 referente a UC: 1...

**VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA**

NF: 2333953

JEREMIAS LIMA PINHEIRO

R. RAIMUNDO ALVES SOUZA, 1262 ,

SENADOR HELIO
CAMPOS

69316534 BOA VISTA

RR

CÓDIGO ÚNICO 1099612	MÊS 02/2019	PERÍODO DE CONSUMO 15-JAN-19 a 12-FEB-19
CONSUMO (kWh) 371	VENCIMENTO 01-MAR-19	TOTAL A PAGAR R\$ 334,01

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



CÓDIGO ÚNICO 1099612	MÊS 02/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 334,01
-------------------------	----------------	-----------------------------

836000000031.340100750009.000000001099.961202190057



ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

LUCIANA BECKMAN CORREA, Brasileira, solteira, Autônoma, portadora da cédula de identidade nº 326826-8 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 022.074.522-63, residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Rua: Raimundo Alves Souza, nº 1262, Bairro: Senador Helio Campos, CEP: 69.316-534.

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.

Boa Vista/RR, 16 / 05 / 2019.

Luciana Beckman Correa
LUCIANA BECKMAN CORREA



POLEGAR DIREITO

ADVOCACIA

CONSULTORIA & ASSESSORIA JURÍDICA

DECLARAÇÃO DE TRABALHADOR AUTÔNOMO

EU, Luciane Beckman Corêa, CPF nº 022.074.522-63

Residente e domiciliado à rua Raimundo Alves Souza nº 1262, bairro

Sen. Helio Campos, na cidade de Boa Vista, estado de

Roraima, declaro que sou trabalhador (a) autônomo (a), desenvolvendo atividade de

Serviços Gerais recebendo uma renda mensal em média de

R\$ 954,00, não podendo ser demonstrada em contracheque ou em extrato bancário por receber de forma avulsa, e de acordo com o serviço prestado.

Ratifico serem verdadeiras as informações acima prestadas.

Boa Vista-RR, 16 de maio de 2019.

x Luciane Beckman Corêa
LUCIANA BECKMAN CORREA

TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº. 5.452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: www.mte.gov.br

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 163.54820.93-8

NÚMERO 6259646

SÉRIE 0030

UF RR

Josiana Beckman Costa.

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO

COPIA DA FOLHA DE REGISTRO

U3

	
LUCIANA BECKMAN CORREA	
FILIAÇÃO.....:	DILENE BECKMAN CORREA
NASCIMENTO.....:	05/03/1993
ESTADO CIVIL.....:	SOLTEIRO
NATURALIDADE:	BOA VISTA - RR
DOCUMENTO.....:	C.N. 84370 LV A - A-124 FLS 155-V - 11/09/1995 -
DESDETE COELHO - BOA VISTA - RR	
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995	
CPF.....:	022-074.522-83
TIT. ELEITOR:	SEÇÃO:
ZONA:	
LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RR - 15/03/2011	
	
ASSINATURA DO EMISSOR	

ALTERAÇÃO	
FIILIAÇÃO	DATA DE NASC. DE DOCUMENTO
ASSINATURA E CARIMBO	
NOME	DOCUMENTO
ASSINATURA E CARIMBO	
NOME	DOCUMENTO
ASSINATURA E CARIMBO	
NOME	DOCUMENTO
ASSINATURA E CARIMBO	
ASSINATURA E CARIMBO	

LEG

A - CASAMENTO C - PAZEM D - E - REC
 B - SP JUNTAR D - RECVO F - NEG

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR		
GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH	DIABETE ☐ SIM ☐ NÃO	HEMOFILIA ☐ SIM ☐ NÃO
ALERGIAS ☐ SIM ☐ NÃO		
DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 679, de 12 de julho de 1993) ☐ SIM ☐ NÃO		
CARTEIRAS ANTERIORES		
NÚMERO	SERIE	UF DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO		
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR		
NÚMERO	SERIE	UF DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO		
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR		
NÚMERO	SERIE	UF DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO		
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR		
NÚMERO	SERIE	UF DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO		
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR		

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR	04.920.058/0001-04 PINHEIRO & CIA LTDA
CGC/CNPJ/CEI	Av. Terência Lima, 1888 - Centro
ENDEREÇO	CEP 69.301-100
MUNICÍPIO	BOA VISTA - RR - UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO	Atendente Nível I
CBO Nº	
DATA DE ADMISSÃO	06 DE Junho DE 2011
REGISTRO Nº	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	R\$ 600,00 (seiscentos reais)
1ª	Assinatura: Marcia Barros Sócia - Gerente
DATA DE SAÍDA	05 DE Junho DE 2011
1ª	Assinatura: Marcia Barros Sócia - Gerente
COM. DISPENSA CD Nº	
FGTS Nº DA CONTA	

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR	ANGEL DA SILVA MOTA-ME
CGC/CNPJ/CEI	11.340.360/0001-59
ENDEREÇO	AV. GENERAL ATAÍDE TAÍVE, 4054 - CAIMOE
MUNICÍPIO	BOA VISTA - RR - UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO	RESTAURANTE
CARGO	ATENDENTE DE RESTAURANTE
CBO Nº	513435
DATA DE ADMISSÃO	10 DE MARÇO DE 2012
REGISTRO Nº	14
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	R\$ 622,00 (SEISCENTOS E VINTE E DOIS REAIS)
1ª	Assinatura: Angel da Silva Mota CNPJ: 11.340.360/0001-59
DATA DE SAÍDA	12 DE ABRIL DE 2012
1ª	Assinatura: Angel da Silva Mota CNPJ: 11.340.360/0001-59
COM. DISPENSA CD Nº	
FGTS Nº DA CONTA	

CONTRATO DE TRABALHO	
100.550.618/0001-25	
Hemir Construção Comércio e Serviços Ltda.	
Rua: Cel. Mota, Nº 173-A - Centro	
CEP: 69.301-120	
MUNICÍPIO: BOA VISTA	
ESP. DO ESTABELECIMENTO: 17	
CARGO: AUX. SERV. G. B. M. CBO Nº 513-25	
DATA DE ADMISSÃO: 14 DE JULHO DE 2017	REGISTRO Nº: 575 FLS. / FICHA: 1
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 600,00 (seiscentos reais) -	
Hemir Constr. Com. & Serv. Ltda.	
José Celestino da Luz Neto	
Chefe de RH	
DATA DE SAÍDA: 12 DE JULHO DE 2017	REGISTRO Nº: 575 FLS. / FICHA: 1
Hemir Constr. Com. & Serv. Ltda.	
José Celestino da Luz Neto	
Chefe de RH	
COM. DISPENSA CD Nº: 10	
FGTS Nº DA CONTA: 10	

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR.....	
COC/CPF/CEI.....	
ENDEREÇO.....	
MUNICÍPIO..... UF.....	
ESP. DO ESTABELECIMENTO.....	
CARGO.....	
CBO Nº.....	
DATA DE ADMISSÃO..... DE..... DE.....	REGISTRO Nº..... FLS. / FICHA.....
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....	
Ass. do empregador ou a cargo do testemunha	
1ª.....	2ª.....
DATA DE SAÍDA..... DE..... DE.....	Ass. do empregador ou a cargo do testemunha
1ª.....	2ª.....
COM. DISPENSA CD Nº.....	
FGTS Nº DA CONTA:.....	

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS	
DE...../...../..... A...../...../.....	PERÍODO.....
Assinatura do empregador	
DE...../...../..... A...../...../.....	PERÍODO.....
Assinatura do empregador	
DE...../...../..... A...../...../.....	PERÍODO.....
Assinatura do empregador	
DE...../...../..... A...../...../.....	PERÍODO.....
Assinatura do empregador	
DE...../...../..... A...../...../.....	PERÍODO.....
Assinatura do empregador	

ANOTAÇÕES GERAIS	
(Anotações autorizadas por lei)	
ADMISSÃO EM CONTRATO DE EXPERIÊNCIA PELO PRAZO DE 30 DIAS, CONFORME CONTRATO ASSINADO EM 06/06/2011 COM TÉRMINO EM 05/07/2011, PODENDO SER PRORROGADO POR MAIS 60 DIAS COM TÉRMINO EM 03/09/2011, CONFORME LEGISLAÇÃO EM VIGOR.	
Marcia Barros Sócia - Gerente TRIGOS	
Opção pelo FGTS em 06/06/2011	
Marcia Barros Sócia - Gerente TRIGOS	

ANOTAÇÕES GERAIS	ANOTAÇÕES GERAIS
(Anotações autorizadas por lei). CONTRATO DE EXPERIÊNCIA O PORTADOR DA PRESENTE FOI ADMITIDO EM CARÁTER DE EXPERIÊNCIA E DE PROVA PELO PRAZO DE <u>45</u> PODENDO SER PRORROGÁVEL POR MAIS <u>45</u> DIAS FINDO OS QUAIS SE HOUVER APROVAÇÃO FICARÁ POR TEMPO INDETERMINADO <i>Angel da Silva Mota</i> Angel da Silva Mota CNPJ: 11.340.360/0001-59	(Anotações autorizadas por lei). CONTRATO DE EXPERIÊNCIA O portador desta foi admitido por instrumento escrito pelo prazo de <u>45</u> dias de experiência podendo o dito acordo ser rescindido por qualquer das partes antes do término do prazo hora estabelecido independente de indenização ou Aviso Prévio <i>Marcel Const. Cam. e Serv. Ltda.</i> José Celestino da Luz Neto Chefe de RH
22	23





Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Rodoviária Federal
Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



PRF



Acidente nº 18031159B01

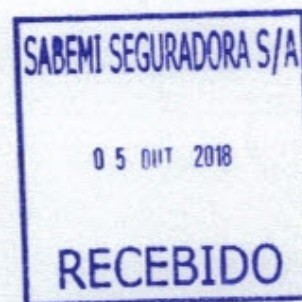
INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 174 **KM:** 506,6 - Decrescente **Município:** BOA VISTA/RR
Data: 20/05/2018 **Hora:** 22:28

Policial responsável pelo atendimento: J. MACIEL, matrícula 2316072

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal **Tipo de pavimento:** Asfalto **Tipo de pista:** Dupla
Condição da pista: Molhada
Estrutura viária: Interseção de Vias
Localidade urbanizada: ✓ **Acostamento:** ✗ **Canteiro central:** ✓
Condição meteorológica: Chuva **Fase do dia:** Plena Noite



Documento assinado eletronicamente por J. MACIEL, matrícula 2316072, Policial Rodoviário Federal, em 23/05/2018, às 09:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

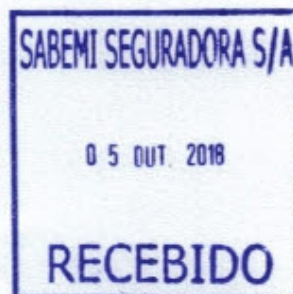
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18031159B01 e o número de controle 083CB72438CC5103F7DEB80AE60DB5

MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA**Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito**
Acidente nº 18031159B01**PRF****NARRATIVA**

No dia 20/05/2018, às 22h28minh, a equipe PRF foi acionada para atender um acidente ocorrido na BR 174, km 506, no município Boa Vista/RR. A equipe chegou ao local às 22h40min, o local estava parcialmente desfeito. Uma equipe da Polícia Militar e da Guarda Civil municipal guarneciam o local. As vítimas já haviam sido levadas para o Hospital Geral de Roraima e Hospital da Criança, pela equipe do SAMU. A via estava com a sinalização horizontal e vertical em ordem e com o pavimento em bom estado de conservação. As condições ambientais não eram boas, céu nublado, havendo sinais de precipitação pluviométrica no momento do acidente. O acidente, uma colisão transversal, envolveu o veículo HONDA/NXR160 BROS ESDD de placas NAO3842/RR, doravante denominado V1, e o veículo HONDA/CG 125 FAN ES de placas NAQ9488/RR, doravante denominado V2. O acidente teve como feridos, a Sra. Jociene Ferreira de Sousa, condutora de V1, ferimentos leves, a Sra. Luciana Beckman Correa, condutora de V2, com ferimentos leves, e a Sra. Samira Yang Backman da Silva, passageira de V2, com ferimentos leves. Não foi possível realizar o teste de alcoolemia, etilômetro, com os condutores, em virtude dos mesmos estarem recebendo atendimento médico no Hospital HGR. Não foram encontrados outros sinais/vestígios de ingestão de qualquer substância psicoativa. O acidente ocorreu quando V1 seguia o fluxo normal da via, deslocando-se na cidade de Boa Vista/RR, na Avenida Mario Homem de Melo, ao passar no cruzamento com a Av. Venezuela, foi impactado em sua traseira por V2, que se deslocava na Avenida Venezuela, sentido decrescente. No local havia um semáforo. O croqui fornece uma representação esquemática do evento. De acordo com as marcas, vestígios e relato de testemunha (em anexo), V1 iniciou o cruzamento da Av. Mario Homem de Melo com a Av. Venezuela após o sinal semafórico estar na cor verde, estado o sinal fechado (vermelho) para V2. O acidente ocorreu por desrespeitos a sinalização de transito por V2. Em consultas realizadas aos sistemas PRF, constatou-se que a Sra. Luciana Beckman Correa, não possui CNH ou PPD. Foram lavrados os autos de infrações cabíveis. Quanto aos veículos, V1 foi entregue ao Sr. Emanuel P. dos Santos, CPF: 269.048.882-53, familiar da condutora. V2 foi recolhido ao pátio da Lock Park, por falta de responsável.

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão transversal	



Documento assinado eletronicamente por J. MACIEL, matrícula 2316072, Policial Rodoviário Federal, em 23/05/2018 às 09:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18031159B01 e o número de controle 083CB72438CC5103F7DEB80AE60DB5



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Rodoviária Federal
Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



PRF



Acidente nº 18031159B01

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 174

KM: 506,6 - Decrescente

Município: BOA VISTA/RR

Data: 20/05/2018

Hora: 22:28

Policial responsável pelo atendimento: J. MACIEL, matrícula 2316072

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal

Tipo de pavimento: Asfalto

Tipo de pista: Dupla

Condição da pista: Molhada

Estrutura viária: Interseção de Vias

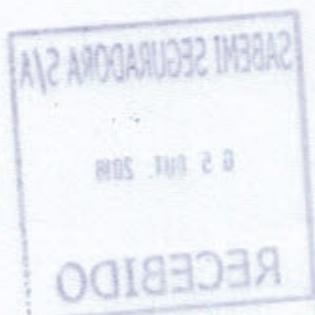
Localidade urbanizada: ✓

Acostamento: ✗

Canteiro central: ✓

Condição meteorológica: Chuva

Fase do dia: Plena Noite



Documento assinado eletronicamente por J. MACIEL, matrícula 2316072, Policial Rodoviário Federal, em 23/05/2019 às 09:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18031159B01 e o número de controle 083CB72438CC5103F7DEB80AE60DB5



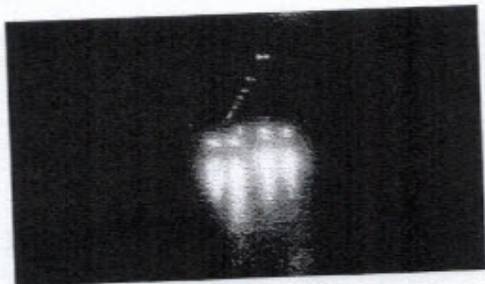
MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18031159B01



PRF

IMAGENS PANORÂMICAS



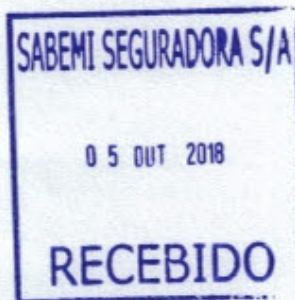
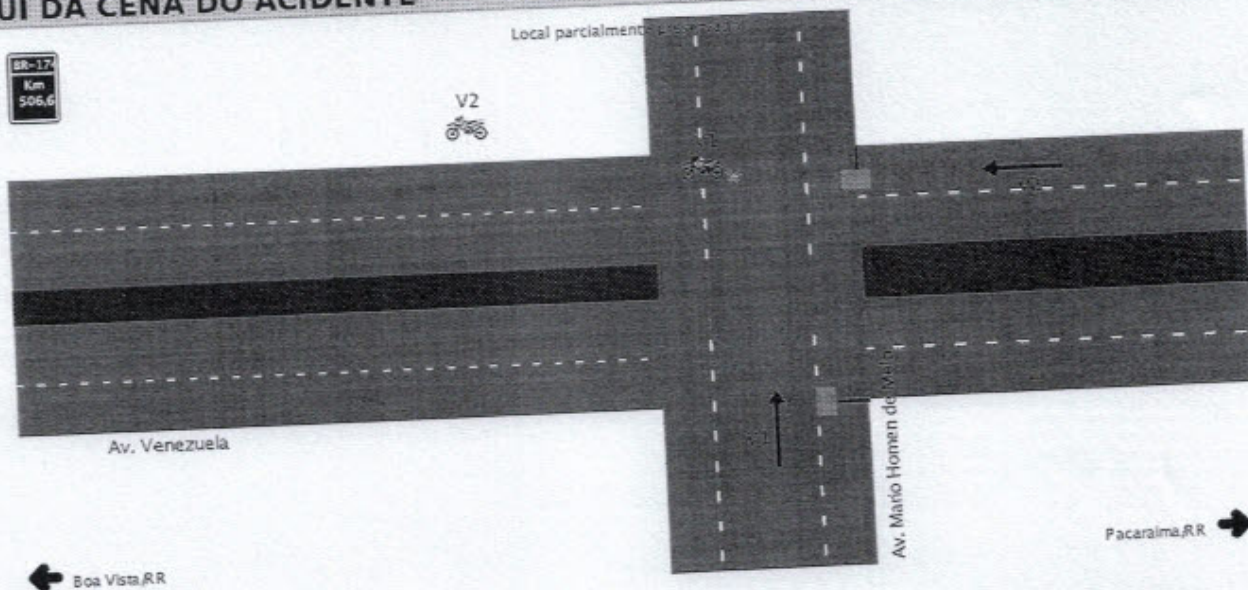
SENTIDO CRESCENTE



SENTIDO DECRESCENTE

AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Documento assinado eletronicamente por J. MACIEL, matrícula 2316072, Policial Rodoviário Federal, em 23/05/2019 às 09:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18031159B01 e o número de controle 083CB72438CC5103F7DEB80AE60DB5



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18031159B01



PRF

V1



NAO3842

Placa: NAO3842 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: HONDA/NXR160 BROS ESDD/2016

Renavam: 01079313300

Chassi: 9C2KD0810GR432831

Tipo de Veículo: Motocicleta

Espécie/categoria: Passageiro/Particular

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

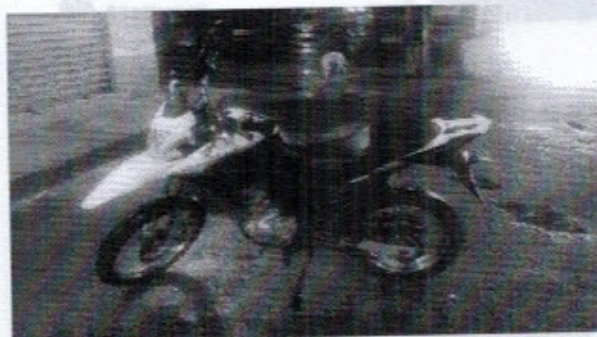
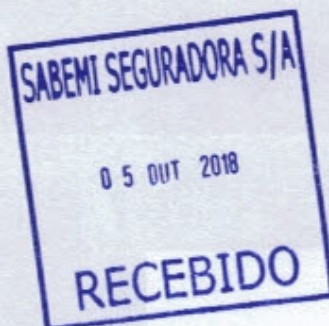
PROPRIETÁRIO

Nome: JOCIENE FERREIRA E SOUSA

CPF/CNPJ: 007.157.312-70

Endereço: Adail Oliveira Rosa, 2099, Alvorada, BOA VISTA/RR

Telefone/email: 991328449/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por J. MACIEL, matrícula 2316072, Policial Rodoviário Federal, em 23/05/2018 às 09:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando protocolo 18031159B01 e o número de controle 083CB72438CC5103F7DEB80AE60DB5



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18031159B01



PRF

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO CRESCENTE



SENTIDO DECRESCENTE

AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Local parcialmente preservado

V2

V1

V2
←

V1
↑

Av. Venezuela

Av. Mario Homen de Melo

← Boa Vista, RR

Pacaraima, RR →



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por J. MACIEL, matrícula 2316072, Policial Rodoviário Federal, em 23/05/2018, às 09:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18031159B01 e o número de controle 083CB72438CC5103F7DEB80AE60DB5





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18031159B01



PRF

V2



NAQ9488

Placa: NAQ9488 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: HONDA/CG 125 FAN ES/2011

Renavam: 00345589114

Chassi: 9C2JC4120BR750154

Tipo de Veículo: Motocicleta

Espécie/categoria: Passageiro/Particular

Manobra no momento do acidente: Cruzando a pista

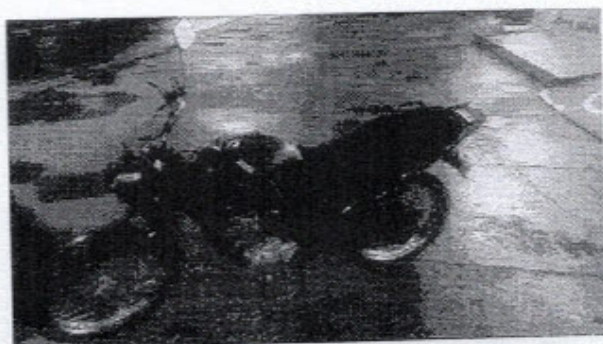
PROPRIETÁRIO

Nome: LUCIANA BECKMAN CORREA

CPF/CNPJ: 022.074.522-63

Endereço: Foz do Iguaçu, 1078, BOA VISTA/RR

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por J. MACIEL, matrícula 2316072, Policial Rodoviário Federal, em 23/05/2018 às 09:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando protocolo 18031159B01 e o número de controle 083CB72438CC5103F7DEB80AE60DB5

191



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 18031159B01



PRF

V1



CONDUTOR

JOCIENE FERREIRA DE SOUSA

Placa do veículo: NAO3842

Marca/modelo: HONDA/NXR160 BROS ESDD

Envolvimento: Condutor

Nome: JOCIENE FERREIRA DE SOUSA

CPF: 007.157.312-70

Data de nascimento: 05/07/1990

Estado civil: Solteiro(a)

Sexo: Feminino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: NÃO APLICÁVEL

Usava capacete: Sim

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUIZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional **Categoria:** AB **Data primeira habilitação:** 19/10/2011

Nº de registro: 0533148070 **UF:** RR

Data de vencimento da habilitação: 18/02/2021

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 99

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não **Sinais de uso de substâncias psicoativas:** Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: Adail Oliveira Rosa, 2099 - CASA, Alvorada, BOA VISTA/RR

Telefone/email: 991328449/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo: Socorro médico

Tipo de receptor: SAMU

Informações complementares: Condutora levada ao Hospital Geral de Roraima (HGR)



Assinatura eletrônica

Documento assinado eletronicamente por J. MACIEL, matrícula 2316072, Policial Rodoviário Federal, em 23/05/2018, às 09:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18031159B01 e o número de controle 083CB72438CC5103F7DEB80AE60DB5



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 18031159B01

**PRF****V2****NAQ9488****Placa:** NAQ9488 - Registro Nacional**Marca/modelo/ano fabricação:** HONDA/CG 125 FAN ES/2011**Renavam:** 00345589114 **Chassi:** 9C2JC4120BR750154**Tipo de Veículo:** Motocicleta **Espécie/categoria:** Passageiro/Particular**Manobra no momento do acidente:** Cruzando a pista**PROPRIETÁRIO****Nome:** LUCIANA BECKMAN CORREA**CPF/CNPJ:** 022.074.522-63**Endereço:** Foz do Iguaçu, 1078, BOA VISTA/RR**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

Documento assinado eletronicamente por J. MACIEL, matrícula 2316072, Policial Rodoviário Federal, em 23/05/2018, às 09:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18031159B01 e o número de controle 083CB72438CC5103F7DEB80AE60DB5

191



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18031159B01



PRF

V2



CONDUTOR

LUCIANA BECKMAN CORREA

Placa do veículo: NAQ9488

Marca/modelo: HONDA/CG 125 FAN ES

Envolvimento: Condutor

Nome: LUCIANA BECKMAN CORREA

CPF: 022.074.522-63

Data de nascimento: 05/03/1993

Estado civil:

Sexo: Feminino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: NÃO APLICÁVEL

Usava capacete: Sim

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Não Habilitado

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: Foz do Iguaçu, EQUATORIAL, BOA VISTA/RR

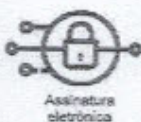
Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo: Socorro médico

Tipo de receptor: SAMU

Informações complementares: Condutora levada ao Hospital Geral de Roraima (HGR)



Documento assinado eletronicamente por J. MACIEL, matrícula 2316072, Policial Rodoviário Federal, em 23/05/2018, às 09:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18031159B01 e o número de controle 083CB72438CC5103F7DEB80AE60DB5



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA



PRF

V2



PASSAGEIRO

Samira Yang Backman da Silva

Placa do veículo: NAQ9488

Marca/modelo: HONDA/CG 125 FAN ES

Envolvimento: Passageiro

Nome: Samira Yang Backman da Silva

CPF:

Data de nascimento: 09/02/2010

Número de identificação/órgão expedidor: Não possui RG/Não possui

Estado civil:

Sexo: Feminino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: NÃO APLICÁVEL

Usava capacete: Sim

DADOS DE CONTATO

Endereço: Foz do Iguaçu, Equatorial, BOA VISTA/RR

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo: Socorro médico

Tipo de receptor: SAMU

Informações complementares: Passageira encaminha ao Hospital da Criança (Hospital Santo Antônio)



Documento assinado eletronicamente por J. MACIEL, matrícula 2316072, Policial Rodoviário Federal, em 23/05/2019 às 09:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18031159B01 e o número de controle 083CB72438CC5103F7DEB80AE60DB5

MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICABoletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18031159B01**PRF****V2**

CONDUTOR

LUCIANA BECKMAN CORREA**Placa do veículo:** NAQ9488**Marca/modelo:** HONDA/CG 125 FAN ES**Envolvimento:** Condutor**Nome:** LUCIANA BECKMAN CORREA**CPF:** 022.074.522-63**Data de nascimento:** 05/03/1993**Estado civil:****Sexo:** Feminino**Estado físico:** Lesões Leves**Usava cinto de segurança:** NÃO APLICÁVEL**Usava capacete:** Sim**DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR****Tipo:** Não Habilitado**ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA****Foi possível realizar teste do etilômetro:** Não**Visíveis sinais de embriaguez:** Não**Sinais de uso de substâncias psicoativas:** Não**DADOS DE CONTATO****Endereço:** Foz do Iguaçu, EQUATORIAL, BOA VISTA/RR**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO**ENCAMINHAMENTO****Motivo:** Socorro médico**Tipo de receptor:** SAMU**Informações complementares:** Condutora levada ao Hospital Geral de Roraima (HGR)Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por J. MACIEL, matrícula 2316072, Policial Rodoviário Federal, em 23/05/2019 às 09:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18031159B01 e o número de controle 083CB72438CC5103F7DEB80AE60DB5



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18031159B01



PRF



ULLISSES OHARA LOPES LIMA

Placa do veículo:

Marca/modelo:

Envolvimento: Testemunha

Nome: ULLISSES OHARA LOPES LIMA

CPF: 030.411.682-35

Data de nascimento:

Estado civil:

Sexo:

Estado físico:

Usava cinto de segurança:

Usava capacete:

DADOS DE CONTATO

Endereço: R JOAO CARLOS AMAZONAS, 749 - CASA, CIDADE SATELITE, BOA VISTA/RR

Telefone/email: 991656328/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por J. MACIEL, matrícula 2316072, Policial Rodoviário Federal, em 23/05/2018, às 09:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18031159B01 e o número de controle 083CB72438CC5103F7DEB80AE60DB5



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18031159B01



PRF



Imagens Complementares

V2 - Tracionador - HONDA/CG 125 FAN ES - NAQ9488



IMAGEM COMPLEMENTAR 01



Documento assinado eletronicamente por J. MACIEL, matrícula 2316072, Policial Rodoviário Federal, em 23/05/2018, às 09:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18031159B01 e o número de controle 083CB72438CC5103F7DEB80AE60DB5

191





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA



PRF

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18031159B01



ULLISSES OHARA LOPES LIMA

TESTEMUNHA

Placa do veículo:

Marca/modelo:

Envolvimento: Testemunha

Nome: ULLISSES OHARA LOPES LIMA

CPF: 030.411.682-35

Data de nascimento:

Estado civil:

Sexo:

Estado físico:

Usava cinto de segurança:

Usava capacete:

DADOS DE CONTATO

Endereço: R JOAO CARLOS AMAZONAS, 749 - CASA, CIDADE SATELITE, BOA VISTA/RR

Telefone/email: 991656328/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por J. MACIEL, matrícula 2316072, Policial Rodoviário Federal, em 23/05/2019 às 09:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18031159B01 e o número de controle 083CB72438CC5103F7DEB80AE60DB5



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18031159B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / HONDA/NXR160 BROS ESDD

Placa: NAO3842

Nome do agente: J. MACIEL

Nº BOAT: 18031159B01

Matrícula do agente: 2316072

Data: 20/05/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

Total geral (SIM + NA): 0

Dimensão da monta: Pequena

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por J. MACIEL, matrícula 2316072, Policial Rodoviário Federal, em 23/05/2018, às 09:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando protocolo 18031159B01 e o número de controle 083CB72438CC5103F7DEB80AE60DB5



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18031159B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / HONDA/CG 125 FAN ES

Placa: NAQ9488

Nome do agente: J. MACIEL

Nº BOAT: 18031159B01

Matrícula do agente: 2316072

Data: 20/05/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

Total geral (SIM + NA): 0

Dimensão da monta: Pequena

*Item danificado no acidente

**Item não danificado no acidente ou não existente

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por J. MACIEL, matrícula 2316072, Policial Rodoviário Federal, em 23/05/2018 às 09:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando protocolo 18031159B01 e o número de controle 083CB72438CC5103F7DEB80AE60DB5



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18031159B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / HONDA/NXR160 BROS ESDD

Placa: NAO3842

Nome do agente: J. MACIEL

Nº BOAT: 18031159B01

Matrícula do agente: 2316072

Data: 20/05/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

Total geral (SIM + NA): 0

Dimensão da monta: Pequena

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por J. MACIEL, matrícula 2316072, Policial Rodoviário Federal, em 23/05/2018 às 09:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando protocolo 18031159B01 e o número de controle 083CB72438CC5103F7DEB80AE60DB5



FICHA DE ATENDIMENTO



Unidade: SAN Equipe: la faz: Guerre, Bispo
Paciente: Luciana Beckman Correa Idade: 25a Sexo: F
Endereço: Av. Venezuela c/ Rua do Homem de Melo.

Nº 8989 DATA 20/05/18 HORA: 22:10 / 22:17
Médico (a) Regulador (a) Dr. (a) CRM: Alisson

MOTIVO ☒ SOCORRO ☐ TRANSPORTE ☐ ATENDIDO NO LOCAL ☐ OUTRO Apoio BG

MECANISMO DE TRAUMA

AUTOMÓVEL	MOTO	VIOLÊNCIA	OUTROS
☐ Cinto ☐ SIM ☐ NÃO ☐ Vítima ☐ projetado ☐ encarcerado ☐ Air Bag: ☐ SIM ☐ NÃO ☐ Motorista: ☐ ☐ Passageiro: ☐ dianteiro ☐ ☐ traseiro ☐ Capotamento ☐ Atropelamento ☐ Colisão	☒ Condutor ☐ Carona ☒ Capacete ☐ SIM ☐ NÃO ☐ queda ☐ Atropelamento ☒ Colisão <u>Moto</u> BICICLETA: ☐ Condutor ☐ Carona ☐ queda ☐ Atropelamento ☐ Colisão	☐ FAB ☐ PAF ☐ Espancamento ☐ Violência Doméstica ☐ Violência Sexual ☐ Tentativa de suicídio ☐ Outro:	☐ Ac. De Trabalho ☐ Local ☐ Trajeto ☐ Queda, Altura aprox.: ☐ Acidente Doméstica ☐ Queimadura Agente ☐ Agressão p/ animal ☐ Outros:

AValiação INICIAL

Vias Aéreas	Ventilação	Circulação	Aval. Neurológica
☐ Dispneia ☐ Bradipneia ☐ Taquipneia ☐ Resp. Ruidosa ☐ Obstruída ☐ Apnéia ☒ Outro: <u>shot</u>	☐ M.V. Diminuído ☐ M.V. Ausente ☐ Hipertimpanismo ☐ Maciez ☒ Ferida Aspirativa <u>shot</u>	☐ Bradicárdico ☒ Taquicárdico ☐ Arritmico ☐ Enchimento capilar acima de 2" ☐ Ausente	☐ AVDN ☐ Miose ☐ Midriase ☐ Anisocoria ☐ Otorrêia ☐ Otorragia ☐ Rinorragia ☐ Aparentemente alcoolizado ☐ DNV <u>A</u>

SINAIS VITAIS E ESCORES

Hora	P.A mm/hg	F.C bpm	F.R Mpm	Sat O ₂ %	T. Aux °C	Glicemia	Trauma	APGAR
Início	22:26 PA 59/90	105	18	99	—	—	—	—
Fim	22:30 PA 70/90	100	18	98	—	—	—	—

AValiação SECUNDÁRIA

Pele	Cabeça	Face	Pescoço	Tórax	Abdome
☒ Corada ☐ Quente ☐ Pálida ☐ Fria ☐ Úmida ☐ Seca ☐ Cianótica	☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Laceração ☐ Hematoma ☐ Afundamento ☐ Fer. Penetrante <u>shot</u>	☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Ferimento ocular <u>shot</u>	☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Hematoma ☐ Desvio da traquéia ☐ Enfisema Sub-Cutâneo <u>shot</u>	☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Tórax instável ☐ Resp. paradoxal ☐ Tamponamento <u>shot</u>	☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Distendido ☐ Em tábua ☐ Doloroso ☐ Evisceração <u>shot</u>
Pelve	Coluna Dorsal	Membros			
☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Dor ☐ Instabilidade	☐ Contusão ☐ Hematoma ☐ Dor	☐ Contusão ☒ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Luxações <u>shot</u> <u>shot</u>			

AValiação CARDÍACA

AFECÇÃO CLÍNICA

☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter	☐ Fibrilação atrial ☐ Fibrilação entricular ☐ Assistolia	☐ Respiratória ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Metabólica ☐ Cardiovascular ☐ Aborto	☐ Digestiva ☐ Infecciosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica ☒ Outra <u>TRAUMA</u>	☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso	☐ Alergias ☐ Outros
--	---	---	--	--	--

GRAVIDADE COMPROVADA ☐ ILESO ☐ SEVERA ☒ PEQUENA ☐ MORTE ☐ MÉDIA ☐ INDETERMINADA ☐ OUTRO

Assinatura e Carimbo Médico (Unidade de Destino)

MÚLTIPLOS MEIOS ACIONADOS

☐ Cancelamento ☐ Recusa de Atendimento ☐ Não se encontrava no local ☐ Recusa de hospitalização ☐ Tendo	☒ Polícia Militar ☐ Guarda Municipal ☐ CANTON
---	---

☐ Atendido no local
☒ Trauma HGR
☒ Pronto Atendimento
☐ Coronel Mota

☐ Cosme e Silva
☐ HCSA
☐ Maternidade
☐ Outros

CONFERE COM O ORIGINAL
EM 03/08/18
Stephanie

ERTECE
DO
PACIENTE

Descrição: 02 capacetes rosos

Nome do Receptor: Daniel Rubim

Função do Receptor: Assist. Administrativo

Assinatura do Receptor: Daniel Rubim

TERMO
DE
RECUS

Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade:

Assinatura do Paciente: _____ RG: _____

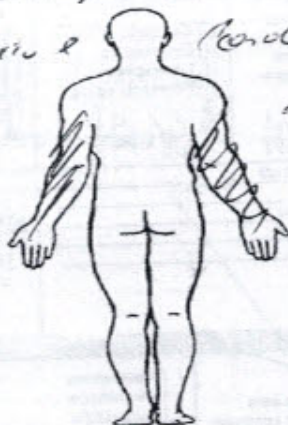
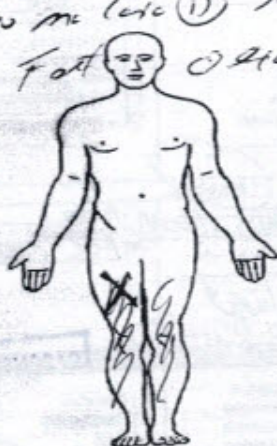
* Acionamento p/ ocorrência de acidente moto x moto: Apoio ao B5 por se tratar de vítima inconsciente. Ao chegarmos no local encontramos a vítima em DDH no chão e sendo atendida pelo B5. Apresentando escoriações em MMSS + R. e se estava consciente, verbalizando, orientada. Imobilizada pela B5 e conduzido ao HGR/GT pela SAMU.

ESCALA DE COMA DE GLASGOW				ESCORE DO TRAUMA			
Adulto		Menores de 5 anos		Escala	Frequência Respiratória (mov / min)	Pressão Sistólica (mmHg)	Escala de Glasgow
Abre os olhos	Abre espontaneamente	Abre espontaneamente	4				
Abre os olhos	Com estímulos auditivos	Com estímulos auditivos	3	10 - 24	4		
	Com estímulos dolorosos	Com estímulos dolorosos	2	25 - 35	3		
	Não abre os olhos	Não abre os olhos	1	≥ 36	2		
Orientado	Orientado	Balbucia	5	01 - 09	1		
	Confuso	Choro limitado	4	0	0		
	Palavras inapropriadas	Choro e dor	3	> 90	4		
Sem ou gemidos	Sons ou gemidos	Gemido e dor	2	70 - 89	3		
	Nenhuma	Nenhuma	1	50 - 69	2		
	Obedece solicitações	Movimentos espontâneos	6	01 - 49	1		
Localiza a dor	Localiza a dor	Retira ao toque	5	0	0		
	Flexão normal	Retira a dor	4	14 a 15	5		
	Flexão anormal	Flexão normal	3	11 a 13	4		
Extensão a dor	Extensão a dor	Flexão anormal	2	8 a 10	3		
	Nenhuma	Nenhuma	1	5 a 7	2		
	ESCALA DE GLASGOW			ESCORE DO TRAUMA			

M. de Moraes Peres Sampaio
Enfermeira
COREN-PA 115223-EW

GTW: paciente inconsciente

Chegamos ao local, paciente em DDH, vítima de acidente moto x moto. Ao chegarmos no local encontramos a vítima em DDH no chão e sendo atendida pelo B5. Apresentando escoriações em MMSS + R. e se estava consciente, verbalizando, orientada. Imobilizada pela B5 e conduzido ao HGR/GT pela SAMU.



Carlos Eduardo C. Guerra
Ortopedia Trauma - Acupuntura
CRM - RR 549

GESTANTE

IG p/ semana: _____ Movimentos fetais: _____

Perda de líquido: _____ BCF: _____

☐ Com cartão ☐ Sem cartão

MATERIAL E MEDICAÇÃO

alcoól
luvas

☐ Atendida no local ☒ Trauma HGR ☐ Pronto Atendimento ☐ Coronel Mota	☐ Cosme e Silva ☐ HCSA ☐ Maternidade ☐ Outros
--	--

03/08/18
Stephanie

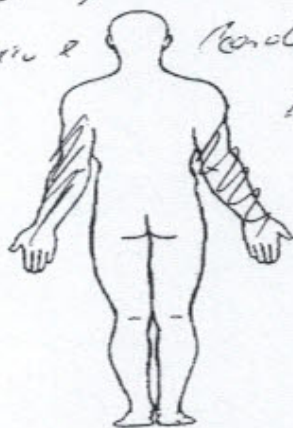
ERTECE DO PACIENTE	Descrição: 02 capacetes rosos
	Nome do Receptor: Daniel Rubim
	Função do Receptor: Assist. Administrativo
	Assinatura do Receptor: Daniel R.A.
TERMO DE RECUS	Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade:
	Assinatura do Paciente: _____ RG: _____

Acionamento p/ ocorrência de acidente moto x moto; Apoio ao B5 por se tratar de vítima inconsciente. Ao chegarmos no local encontramos a vítima em DDH no chão e sendo atendida pelo B5. Apresentando estenúrias em MMSS + R. Se estava consciente, verbalizando, orientada. Imobilizada pela B5 e conduzido ao HGR/GT pela SAMU.

ESCALA DE COMA DE GLASGOW				ESCORE DO TRAUMA			
Abertura Ocular	Adulto	Menores de 5 anos	Escala	Frequência Respiratória (mov/min)	10 - 24	4	
	Abre espontaneamente	Abre espontaneamente	4		25 - 35	3	
	Com estímulos auditivos	Com estímulos auditivos	3		≥ 36	2	
	Com estímulos dolorosos	Com estímulos dolorosos	2		01 - 09	1	
Resposta Verbal	Não abre os olhos	Não abre os olhos	1	Pressão Sístólica (mmHg)	0	0	
	Orientado	Balbucia	5		> 90	4	
	Confuso	Choro imitado	4		70 - 89	3	
	Palavras inapropriadas	Choro a dor	3		50 - 69	2	
Resposta Motora	Sons ou gemidos	Gemido a dor	2	Escala de Glasgow	01 - 49	1	
	Nenhuma	Nenhuma	1		0	0	
	Obedece solicitações	Movimentos espontâneos	6		14 a 15	5	
	Localiza a dor	Retira ao toque	5		11 a 13	4	
Extensão a dor	Flexão normal	Retira a dor	4	Escala de Glasgow	8 a 10	3	
	Flexão anormal	Flexão normal	3		5 a 7	2	
	Extensão a dor	Flexão anormal	2		3 a 4	1	
	Nenhuma	Nenhuma	1				

Mr. de Moraes Perez Sampaio
Enfermeira
COREN-PA 115223-EMF

BTW: ferimento
chegados ao local, encontraram vítima inconsciente sob o guarda-chuva do B5. Após atendimento no local (1) B5 SIC que antes havia perdido a consciência. Foi o atendente ferido e conduzido ao Hospital.



Carlos Eduardo de C. Guerra
Ortopedia Trauma - Acupuntura
CRM - RR 550

GESTANTE	MATERIAL E MEDICAÇÃO
IG p/ semana: _____ Movimentos fetais: _____	alcoól luvas
Perda de líquido: _____ BCF: _____	
☐ Com cartão ☐ Sem cartão	

SABEMI SEGURADORA S/A
05 OUT 2018
RECEBIDO

20/05/2018

...: 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



1800953806		20/05/2018 22:35:07		FICHA DE ATENDIMENTO		TRAUMATOLOGIA		NOTURNO 19- 24	
Paciente	Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário				
LUCIANA BECKMAN CORREA	05/03/1993	25 A 2 M 15 D	898004167254508	02207452263					
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Naturalidade	Nacionalidade	
IDENTIDADE	32682250	SSP/RR	17/06/2011	F	NAO	PARDA	BOA VISTA - RR	BRASILEIRA	
Mãe	DILENE BECKMAN CORREA		NAO DECLARADO		Contato		(95) 99117-0757		
Endereço	RUA - FOZ DO IGUAÇU - 1078 - EQUATORIAL - BOA VISTA - RR							Ocupação NÃO INFORMADA	
Class. de Risco	Plano Convênio	N° da Carteira		Validade	Autorização	Sis Prenatal			
	SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE								
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.		Procedência	Temp.	Peso	Pressão		
ACIDENTE DE MOTO	URGÊNCIA								
Setor	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.		Registrado por:					
GRANDE TRAUMA	SAMU CAPITAL			MARLY					
Queixa Principal	☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue								
Anamnese de Enfermagem				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)									
Pac. cl. histórico de acidente de moto, cl. história de perda de consciência, de consciência, em ambulância por 10 min. Pós acidente em dor abdominal. Pós acidente sofreu relato com um corte no corpo.									
Exame Físico									
dor no abd., empalme, corado, anorexia. múltiplas escarificações.									
Hipótese Diagnóstica									
Politrauma									
SADT - Exames Complementares									
☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:									
PRESCRIÇÃO				APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO			
1 Dipirona 1g sc 2 Paracetamol 40mg sc				23:56					
1 Cefotaxima 1g EV									
Condução									
☐ Alta por Decisão Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Alta a Revella ☒ Transferência para:				☐ Ambulatório ☐ Observação (Até 24h) ☐ Internação		Data e Hora da Saída/Alta:			
01/06/2018									
óbito									
Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não				Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica					
Assinatura do Paciente ou Responsável				Carimbo e Assinatura do Médico					
Impresso por: marly Data Hora: 20/05/2018 22:36:03				1800953806					

Observação:
Travando cartão em anexo, 20/11/10 e Pi (E)
Visto durante o trânsito com metalurgia (VRL).
Ela não se considerava a vândica. Não por isso
te 20/11/10 e Pi (E). Sem mais anotações. Para a
próxima localização de 20/11/10.
(Obs): RX mostra fratura A 20/11/10.

CS: ARBITRARY

Jr. Elder Soares
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1828/RR

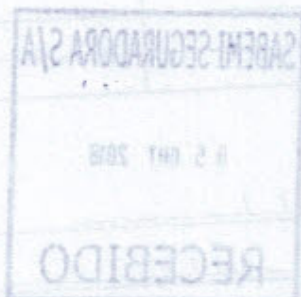
Dr. Daniel Soares
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1828/RR

Rx: Faringite aguda proximal 20/11/2015

2. $\rho_{\alpha} \in \mathbb{Q}$.

CD: IMOSIUM, INCLINAVIR, AZVIRAC, ATAZANAR, RITONAVIR
HOSPITAL CONSUME NOTO. ALTA AT CATOCEHO:
SUBINE EVOLUENDO AT CLINICA GERAL. (FARMACIA
A 6:00 HORAS CORTES A (E)).

Dr. Elder Soares
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1826/RR



Introdução:

Travando cartão em exame, realizado e, P. E
1120 durante o trânsito com metalurgia. (V.L.)
GA para as condições de trânsito. Poder 200, com
e 1200 e P. E. (1). Sem mais alterações. Para a
P. E. com metalurgia. (V.L.)
(Obs): RX mostra fratura A @ na articulação

CO: Ruptura RX.

Dr. Eider Soares
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1826/RR

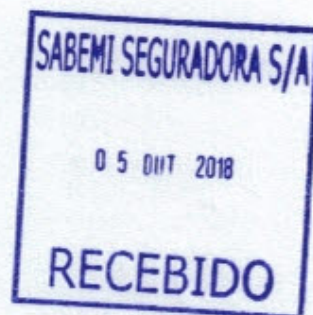
RX: Fratura do fêmur proximal no 1/3 superior

P. E. (1).

Exame

CO: Imobilização, gesso, ORTODONTIA, ARTROSCOPIA, R. E. (1)
HOSPITAL COMUM NOTE. ALTA de ORTODONTIA:
Segue evoluindo no trânsito para. (Fratura de
e a 6ª vértebra costal A (1)).

Dr. Eider Soares
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1826/RR



SINISTRO 3180470523 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LUCIANA BECKMAN CORREA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

Sabemi Seguradora S/A-Filial Boa Vista-RR (Contingência)

BENEFICIÁRIO LUCIANA BECKMAN CORREA

CPF/CNPJ: 02207452263

Posição em 16-05-2019 11:45:40

Seu pedido de indenização foi negado, pois não recebemos a documentação complementar que foi solicitada em nossa última correspondência.

