



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DE RORAIMA
Telefone/Fax 95 3542-1333 / 3542-1194 / PRV 542
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE MUCAJÁ

490309
ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

04 DEZ 2018

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Boletim de Ocorrência: 1028/18		Data: 25/10/2018	Hora: 14h10min
Nome: ALAN PEREIRA DIAS JUNIOR		Alcunha:	
Identidade: 349.054-8 SSP/RR		CPF: 044.484.102-42	
Endereço: Rua 07 de Abril da Conquista		Bairro: Centro	
Ponto de Referência: Casa do Motoqueiro			
Cidade: Iracema	Estado: RR	Telefone: 99143-6488	
Nacionalidade: Brasileira	Naturalidade: Boa Vista	Estado: RR	
Filiação: Alan Pereira Dias e Luzilene dos Santos Silva Dias			
Profissão: Estudante	Data de Nascimento: 22/11/1997	Idade: 20 anos	
Estado Civil: Solteiro	Grau de Instrução: Ensino Médio		
Cor/Raça: Parda			
DADOS DA OCORRÊNCIA E DO AUTOR			
Natureza: Acidente de Tráfego com Vítima – Lesão Corporal		Código: 1001	
Nome/Autor: PJ			
CPF/RG: PJ		Filiação: PJ	
Endereço: PJ			
Local da Ocorrência: Vicinal 05 de Campos Novos – Zona Rural - Iracema/RR.			
Senhor Delegado, Compareceu nesta Delegacia de Polícia Civil de Mucajá, a pessoa acima qualificada para comunicar QUE no dia 04/08/2018 por volta 13h30min trafegava no endereço supracitado quando perdeu o controle da motocicleta e caiu; QUE na ocasião o comunicante conduzia a seguinte motocicleta: marca/modelo Honda/BIZ 125 ES, Placa NAX 0996/RR, cor preta, Ano Fáb. 2014, Ano Mod. 2014, RENAVAN 01009543234 e Chassi 9C2JC4820ER563448 , em nome de Cícera Pereira Dias; QUE logo após o fato o comunicante solicitou atendimento médico na UBS de Campos Novos, em seguida o comunicante foi para Hospital de Mucajá; QUE em Mucajá foi encaminhado para o HGR em Boa Vista; QUE a comunicante solicita cópia deste B.O. , para entrada Processo Seguro DPVAT . Era o que tinha a comunicar.			
 Reginaldo Almeida Agente de polícia Civil Matricula n.º 42000285		 ALAN PEREIRA DIAS JUNIOR Comunicante	
Despacho ☐ FATO ATÍPICO ARQUIVA-SE ☐ AGUARDA EM CARTÓRIO POR REPRESENTAÇÃO CRIMINAL ☐ INTIME-SE AS PARTES /TCO/BOC PELO DELITO _____ PREVISTO NO ART _____ ☐ INTIME-SE O COMUNICANTE PARA DECLARAÇÕES E REP. CRIMINAL. LOCAL _____ DATA ____/____/____ ASS. AUTORIDADE POLICIAL _____		Despacho _____ _____ _____ LOCAL _____ DATA ____/____/____ ASS. AUTORIDADE POLICIAL _____	

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

04 DEZ 2018

GENTE SEGURADORA S/A

CONTRAN		DENATRAN	
REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETTRAN - RR		Nº 013042070017	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COD. RENAVAM	RNTRC	EXERCÍCIO
01	01009543234		2018
CICERA PEREIRA DIAS			
CPF/CNPJ		PLACA	RR
446.395.972-15		MAX0996	
PLACA ANT./UF	CHASSI		
MAX0996 RR	9C2JC4820ER563448		
ESPÉCIE TIPO		COMBUSTÍVEL	
PAS/MOTONETA/NAO APLETIC.		ALCO/GASOL.	
MARCA/MODELO		ANO FAB	ANO MOD.
HONDA/BIZ 125 ES		2014	2014
CAP/POT/CL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
2P/0124CC/	PARICU	PRETA	
COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC. COTAS	
PAGO	*PAGO*	1º *****	
FAIXA LVA	PARCELAMENTO/COTAS	2º *****	
** PAGO COTA ÚNICA **		3º *****	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)	IOF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
	R\$0,7	R\$185,5	03/05/2018
OBSERVAÇÕES			
AL.FID. ADM DE CONS NACIONAL HONDA LTD *			
PROIBI SAIR DA AMAZONIA LTD *			
MUCAGAI - RR	LOCAL	DATA	
	Francisco Prudente	04/07/2018	
	DETRAN-RR		
EXERCÍCIO			

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT			
RR Nº 013042070017 BILHETE DE SEGURO DPVAT			
2018			
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT			
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO			
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA			
www.seguradoralider.com.br			
SAC DPVAT 0800 022 1204			
VIA	CPF/CNPJ	EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
01	446.395.972-15	2018	04/07/2018
RENAVAM	PLACA		
01009543234	MAX0996		
ANO FAB	MARCA/MODELO		
2014	HONDA/BIZ 125 ES		
CAT TARIF	Nº CHASSI		
	9C2JC4820ER563448		
PRÊMIO TARIFÁRIO			
FMS (R\$)	DENATRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)	
R\$81,29	R\$9,03	R\$90,33	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL SEM IPI DO SEGURO (R\$)	
R\$4,15	R\$0,7	R\$185,5	
COTA ÚNICA	PAGAMENTO	DATA DE QUITAÇÃO	
	PARCELADO	03/05/2018	
SEGURADORA LÍDER - DPVAT			
CNPJ 09.248.608/0001-04			
JUL / 2016			



Eletrobras
Distribuição Roraima

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0033528-2

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ene 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 Impresão autorizada pela SEFAZ 368/13

Nº da Nota Fiscal: **001473517**
A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.435 de 20 de abril de 2002.

CONTA MES	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
SETEMBRO/2018	06/10/2018	337	222,38

LUZILENE SANTOS SILVA DIAS
R. SOLON RODRIGUES PESSOA 779 PINTOLANDIA
CPF: 00070136904220
CPF: 60.316.695 - BOA VISTA

ROT: 8.001.16.10.067800

DADOS DA LEITURA		DADOS DA LEITURA	
Atual	Anterior	Atual	Anterior
59978	59641	19/09/2018	21/08/2018
Constante de Multiplicação: 1,000		Próxima Leitura: 19/10/2018	
Consumo Medido: 337		Emissão: 18/09/2018	
Consumo Faturado: 337		Aprovação: 19/09/2018	

Classe/Subclasse: **NORMAL** DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA: **29**

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	BT	10042509	N 1404925	1.1.1.2	410

HISTÓRICO KWH
Mês/ano consumo

Mês/ano	Consumo	Consumo	Consumo
AGO/18	281	337 A R\$ 0,574560 =	193,62
JUL/18	270	CORRECAO MONETARIA DA 07/18-00	0,05
JUN/18	359	CORRECAO MONETARIA IGPM (2X)	0,85
MAT/18	304	MULTA POR ATRASO DE IL. PUBLIC	1,12
ABR/18	482	JUROS DE MORA POR ATRASO DE IL	0,20
MAR/18	507	MULTA POR ATRASO (2X)	6,39
FEV/18	399	JUROS DE MORA DE IMPORTE / SER	1,75
JAN/18	370	ILUMINACAO PUBLICA	13,40
DEZ/17	502		
NOV/17	555		

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 337 - 0,456770

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

CASO HAJA COBRANCA DE SERVIÇOS DE TERCEIROS EM SUA FATURA (LEV), PODE SER CANCELADA EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO.
LIGUE 0800.019120 E FAÇA O PEDIDO DE VENCIMENTO 1 6 11 16 11 26
Parabéns! Até o dia 18/09/2018, não constarão faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA

Descrição	Valor	Descrição	Valor
Energia:	57,74	Base de Cálculo:	193,62
Transmissão:	92,36	Alíquota ICMS:	17,00%
Encargos:	0,00	Valor do ICMS:	32,91
Tributos:	3,84	Valor do PIS:	1,20
	39,68	Valor do COFINS:	5,57

INDICADORES DE CONTINUIDADE

Indicador	Valor	Indicador	Valor
Índice de Qualidade	8,45	Índice de Satisfação	16,91
Índice de Segurança	33,82	Índice de Eficiência	8,46
Índice de Acesso	16,92	Índice de Qualidade	33,84
Índice de Satisfação	4,65		

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

04 DEZ 2018

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Garcez, 494 - Boa Vista - RR

Rio de Janeiro, 11 de Dezembro de 2018

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180570246

Vítima: ALAN PEREIRA DIAS JUNIOR

Data do Acidente: 04/08/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ROSANGELA NUNES MASULLO

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), ALAN PEREIRA DIAS JUNIOR

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem seqüela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

04 DEZ 2018

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - RR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

ALAN PEREIRA DIAS JUNIOR

1477145771

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR
3490548 SSP/RR

CPF
044.484.102-42

DATA NASCIMENTO
22/11/1997

FILIAÇÃO
ALAN PEREIRA DIAS
LUZILENE DOS SANTOS
SILVA

Nº REGISTRO
06673466287

VALIDADE
16/02/2021

CAT. HAB.
A5

P. HABILITAÇÃO
03/08/2016

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR
Alan Pereira Dias Junior

LOCAL
BOA VISTA, RR

DATA DE EMISSÃO
18/08/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
ANTONIO FRANCISCO BEZERRA MARQUES
DIRETOR PRESIDENTE INTERINO
DETRAN-RR

35968110826
RR209345039

RORAIMA

PROIBIDO PLASTIFICAR

1477145771

ADVOCACIA



ADVOCACIA

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: O (A) Sr, ALAN PEREIRA DIAS JUNIOR, nacionalidade, brasileira, estado civil, solteiro, profissão, Estudante, portador (a) da Cédula de Identidade nº 349054-8 SSP/RR e do CPF 044.484.102-42, telefone: (95) 99143-6488/98803-7908, residente e domiciliado (a), na Rua, Sólton Rodrigues Pessoa, nº 779, bairro, Pintolandia, CEP 69. 316-695, 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, 10 de MAIO de 2019

Alan Pereira Dias Junior
Outorgante

ADVOCACIA



ADVOCACIA

DECLARAÇÃO HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, ALAN PEREIRA DIAS JUNIOR, nacionalidade, brasileira, estado civil, solteiro, profissão, Estudante, portador (a) da Cédula de Identidade nº 349054-8 SSP/RR e do CPF 044.484.102-42, telefone: (95) 99143-6488/98803-7908, residente e domiciliado (a), na Rua, Sólton Rodrigues Pessoa, nº 779, bairro, Pintolandia, CEP 69. 316-695, 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, 10 de maio 2019

Alan Pereira Dias Junior

DECLARANTE

GOVERNO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
"AMAZONIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS"
HOSPITAL ESTADUAL VEREADOR JOSÉ GUEDES CATÃO



GUIA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Registro nº _____

Número da Guia: _____



Data do Atendimento: 04/08/2018

Hora: 16:05

Nome: Alan Pereira Dias Junior Idade: 20

End.: Campos Novos Nº _____ Bairro _____ Cidade: Mucajá

D.N.: 2211111999 Naturalidade: _____

CPF: _____ RG: _____ / Órgão: _____

Mãe: Luzilene Pereira Dias

Pai: Alan Pereira

CNS: 898 0004 4149 1687

Estado Civil: _____ Conjunção: _____

PA: 105X 70 mmHg TAX: 84.013.440/0001-73

F.C: 91 kg PESO: Hospital-Est. Ver. José Guedes Catão

F.R: 18 48% DX: Rua Marlene Araújo S/N

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM Mucajá - RR

CONFERE COM ORIGINAL

PRESCRIÇÃO DO MÉDICO

Paciente de 20 anos e 1 Fx de
clavícula Direita por ac. moto.
Glasgow 15, hídrico, orientado.
deambulando.
Feito encurtamento

AOMG R I GT, por meus próprios

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Fabiana Zimmermann
Clínico Geral
CRM/RR 1250

Responsável pelo paciente (se menor)

Hora da Saída: _____

04/08/2018

...: 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



1800990949	04/08/2018 17:25:34	FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA		DIURNO 07-19	35
Paciente ALAN PEREIRA DIAS JUNIOR		Data Nascimento 22/11/1997	CNS 620781120	CPF 04448410242	Prontuário
Tipo Doc IGNORADO	Documento 00	Órgão Emissor 00	Sexo M	Estado Civil SOLTEIRO	Raça/Cor BOA VISTA - RR
Mãe LUZILENE DOS SANTOS SILVA		Pai NI	Naturalidade BRASILEIRA	Contato (95) 99143-6488	Ocupação
Endereço RUA - SOLON RODRIGUES PESSOA, 187 QUADRA 3 - 779 - PINTOLANDIA - BOA VISTA - RR					
Class. de Risco	Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	Nº da Carteira SENTE SEGURADORA	Autorização	Sis Pronatal	
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE MOTO	Caráter do Atendimento URGÊNCIA	Profissional do Atend.	Temp.	Peso	Pressão
Sector GRANDE TRAUMA	Tipo de Chegada DEMANDA ESPONTANEA	Procedimento Sol.	Registrado por: SILAS.SILVA		
Queixa Principal ☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue					
Anamnese de Enfermagem Dor no ombro			GSC AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6	TOTAL	
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h) PRESENTE UM TRAUMA DO OMBRO DO MOTO, VEM AO GT, COM RADIOGRAFIA QUE EVIDENCIA FRATURA DA CLAVÍCULA					
Exame Físico DEBILIDADE, AM, COMED, HÍDRATO DO, EUPNEICO.					
Hipótese Diagnóstica FRATURA DA CLAVÍCULA DIREITA					
SADT - Exames Complementares ☐ RAIO-X ☐ ULTRA-SOM ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:					
PRESCRIÇÃO DITILATIL, 1000, JÁ FOI FEITA ANALGESIA			APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO	
Condução ☐ Alta por Decisão Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Alta a Revelia ☒ Transferência para: ORTOPEDIA			☐ Ambulatório ☐ Observação (Até 24h) ☐ Internação Data e Hora da Saída/Alta: ____/____/____		
óbito Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família			Anatomia Patológica		
Assinatura do Paciente ou Responsável			Carimbo e Assinatura do Médico Dr. Henrique R. da Silva CRM-RR 1803		
Impresso por: silas.silva Data Hora: 04/08/2018 17:26:20					



CONFERE COM ORIGINAL CONFERE COM ORIGINAL



GOVERNO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
"AMAZONIA PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"



RECEITUÁRIO

NOME: Alon Primo Dos Santos

AO GT/HGR

Pac de 20 anos que sofreu queda de moto e trauma ombro (D) e deformidade. (Rx evidencia Fratura do osso (D) no nível do olecranon, pulmões e alveólos. Faz uso de capote. LOTE, Glasgow 15 Desobediência. PA=100/70 mmHg FC=91 502981.

DATA: 04/08/18 CARIMBO MÉDICO



HOSPITAL ESTADUAL VEREADOR JOSÉ GUEDES CATÃO
Rua Marlene Araújo, s/n, Centro, CEP: 69.340-000 - Mucajaí/RR
Telefone/Fax: Direção - (95) 3542-1386