



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

Invalidez - Roraima
524615

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 MAI 2019

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 014414/2019 RORAIMA

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 14/05/2019 10:33 Data/Hora Fim: 14/05/2019 10:49
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 14/05/2019
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 26/01/2019 22:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: Itajara

Bairro: Jockey Clube

Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: DIEMISON VIEIRA MARQUES (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: TO - Aliança do Sexo: Masculino
Profissão: Instalador
Nome da Mãe: Lucilene do Socorro Vieira da Silva

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: rua itajara Nº: 351
Bairro: jockey clube

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 382.521.982-87	Placa NAN4188
Renavam 00231041152	Número do Motor JC41E2A122156
Número do Chassi 9C2JC4120AR122156	Ano/Modelo Fabricação 2010/2010
Cor PRETA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marcas/Modelo HONDA/CG 125 FAN ES
Modelo HONDA/CG 125 FAN ES	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 25/11/2015	Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO
Nome Envolvido	Envolvimentos



Delegado de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha
Impresso por: Jorge Fernando Paiva Figueiredo
Data de Impressão: 14/05/2019 10:49
Protocolo nº: Não disponível



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 014414/2019

Nome Envolvido	Envolvimentos
Diemison Vieira Marques	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante acima qualificado informa que, no local e data supracitados, conduzia a motocicleta de propriedade de ADONTINO DOS SANTOS BARROS, quando, por desatenção, cruzou uma via preferencial e acabou sendo colidido por um automóvel desconhecido que passava no local. Tal acidente causou algumas lesões corporais no comunicante, tendo inclusive fraturado a sua clavícula direita. Após o acidente o condutor do automóvel prestou socorro e ficou no local até a chegada da equipe do SAMU, que efetuou os primeiros socorros e o encaminhou ao HGR. A PM não compareceu no local do acidente. Este BO é para fins de recebimento de seguro DPVAT.

ASSINATURAS

DAT

Jorge Fernando Paiva Figueiredo
MAY 2019
Jorge Fernando Paiva Figueiredo

Responsável pelo Atendimento

AGENTE DE POLÍCIA

COPIADOR

MAI - 42000787

Diemison Vieira Marques

Diemison Vieira Marques

(Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou a(s) única(s) responsável(is) pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339 e 339-A do Código Penal Brasileiro e 100 do Código de Processo Penal Brasileiro, sob pena de aplicação das sanções previstas no Artigo 339-A do Código Penal Brasileiro e 100 do Código de Processo Penal Brasileiro." (assinado digitalmente)



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTERIO DAS CIDADES	
DETRAN - RR		Nº 012735898883	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO			
VIA	COD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCICIO
01	00231041152		2017
NOME			
ADONTINO DOS SANTOS BARROS			
RR			
CPF / CNPJ		PLACA	
382.521.982-87		NAN4188	
PLACA ANT / UP		CHASSI	
		9C2JC4120AR122156	
ESPECIE TIPO		COMBUSTIVEL	
PAS/MOTOCICLETA		GASOLINA	
MARCA / MODELO		ANO FAB. ANO MOF.	
HONDA/CG 125 FAN ES		2010 2011	
SAF. POT. / IL		CATEGORIA	
2P/0124CC/		PARTICU	
COR PREDOMINANTE			
PRETA			
COTA UNICA		VENC. COTA UNICA	
PAGU		*PAGU*	
VENC. COTAS			
1. *****			
2. *****			
3. *****			
FAIXA / PVA		PARC. VENCIMENTO / COTAS	
** PAGO COTA UNICA **			
PREMIO TARIFARIO (R\$)		IOF (R\$)	
R\$0		R\$185.5	
PREMIO TOTAL (R\$)		DATA DE PAGAMENTO	
R\$185.5		08/08/2017	
OBSERVAÇÕES			
SEM RESERVA DE DOUTINIO * FROTA SAIR DA A			
MAZ OCID			
Antonio Francisco Deserra Marques			
BOA VISTA - Diretor Presidente			
DETRAN-RR			
DATA			
09/08/2017			

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT			
RR Nº 012735898883		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
		2017	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA			
www.dpvatsegurodotransito.com.br			
SAC DPVAT 0800 022 1204			
EXERCICIO		DATA EMISSÃO	
2017		09/08/2017	
VIA	CPF / CNPJ	PLACA	
01	382.521.982-87	NAN4188	
RENAVAM	MARCA / MODELO		
00231041152	HONDA/CG 125 FAN ES		
ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI	
2010		9C2JC4120AR122156	
PREMIO TARIFARIO			
FNS (R\$)	DENATRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)	
R\$81.29	R\$9.03	R\$90.33	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGADO PELO SEGURO (R\$)	
R\$4.15	R\$0.7	R\$185.5	
PAGAMENTO		DATA DE QUITAÇÃO	
☒ COTA UNICA ☐ PARCELADO		08/08/2017	
SEGURADORA LÍDER - DPVAT			
CNPJ 09.248.608/0001-04			
www.seguradoralider.com.br			



DAT

SINISTRO 3190339523 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DIEMISON VIEIRA MARQUES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

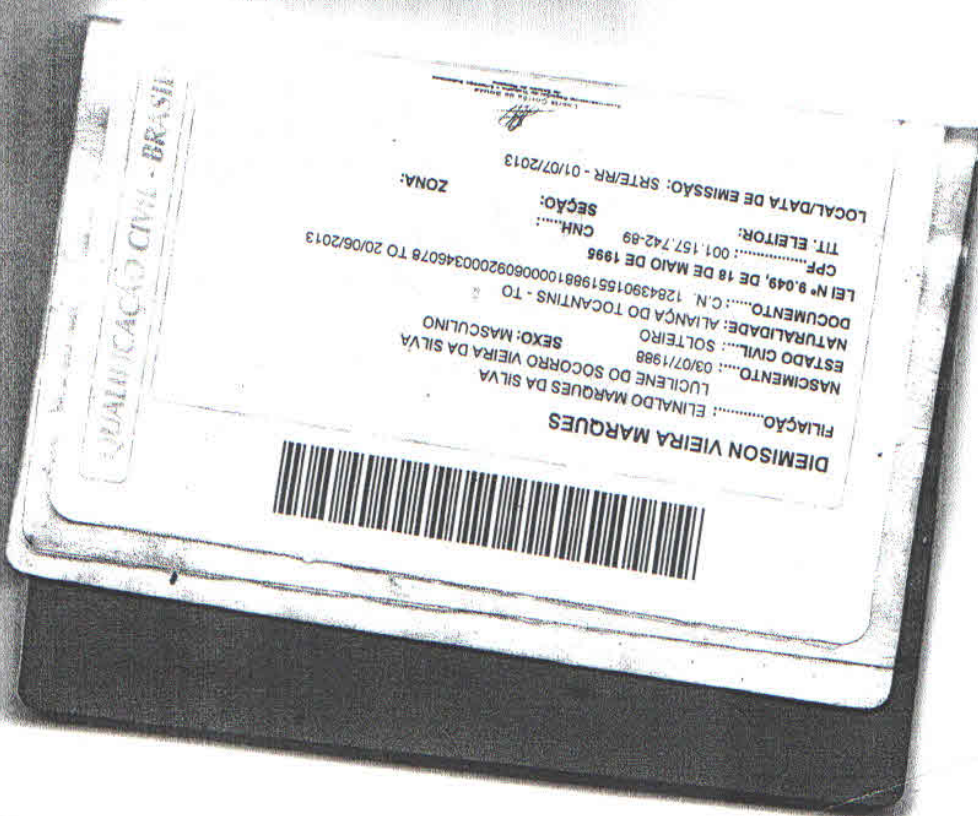
INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO DIEMISON VIEIRA MARQUES

CPF/CNPJ: 00115774289

Posição em 31-05-2019 18:04:51

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





RORAIMA ENERGIA

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

NF: 2201465

EDILSON RIBEIRO DE LIMA

R. KORAK, 96, 1

JOQUEI CLUBE

69313035 BOA VISTA

RR

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	PERÍODO DE CONSUMO
625973	01/2019	20-DEC-18 a 22-JAN-19
CONSUMO (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
263	06-FEB-19	R\$ 235,72

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



RORAIMA ENERGIA

AVENIDA CAPITÃO ENE GARCEZ, 691, CENTRO - BOA VISTA

CNPJ: 02.341.470/0001-44

IE: 240070223

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	TOTAL A PAGAR
625973	01/2019	R\$ 235,72

836100000022.357200750002.000000000620.597301190059



ADVOCACIA



ADVOCACIA

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: O (A) Sr, DIEMISON VIEIRA MARQUES, nacionalidade, brasileira, estado civil, solteiro, profissão, autonomo, portador (a) da Cédula de Identidade nº 463801-8 SSP/RR e do CPF 001.157.742-89 telefone: (95) 99127-2473, residente e domiciliada (a), na Rua, Korak, nº 96/1, bairro, Joquei Clube, CEP 69. 313-035, 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, 26 de JUNHO de 2019

Diemison Vieira Marques
Outorgante

<http://10.102.5.252:8888/IS4/is4//FD6B7A6B-43FC-48AE-9564-68A6E0B8AAFF.html>

1500



GOVERNO DO RIO DE JANEIRO
"AMAZÔNIA: PATRIMÔNIO DO BRASIL"
COORDENAÇÃO GERAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

NOME: Donatiana Vieira Ribeiro

RECEITUÁRIO

Felipe

Fisioterapia motor e
centro (D)

Per. Fx de Cerebra (D)

em Limite de movimento

12 Sessões,

DATA: 03/09/19

Vitor Paracat Santiago
Ortopedia / Traumatologia
CRM-RR 1835
RQE 610
[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

CLÍNICA ESPECIALIZADA CORONEL MOTA
Rua Coronel Faria, 636 - Centro - 20041-111 RJ
CEP: 20.501-150 - CNPJ: 04.013.896/2001-08

1500.



GOVERNO DO RIO GRANDE DO SUL
PATRIMÔNIO DO BRASIL
COORDENADORIA GERAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

NOME:

Dionísio

Vitor Hugo

RECEITUÁRIO

União Médica

Fração de curvas direitas com
curvas de 2 metros.

fração em 100 curvas, curvas
longa liberação de frações
matas.

no mundo sem curvas de 2 metros
fração de 100 metros

no 1-45

03/07/2019
DATA

Vitor Paracat Santiago
Ortopedia / Traumatologia
CRM-RR 1635
RQE 610

Assinatura do Médico

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 MAI 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Carlos João Barreto, 484 - Boa Vista - RS

CLÍNICA ESPECIALIZADA CORONEL MOTA
Rua Coronel Pinto, 536 - Centro - Rio de Janeiro RJ
CEP: 69.201-150 - CNPJ: 04.913.406/0001-08

327/10

AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na vistoria)	AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (no cenário do acidente)

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

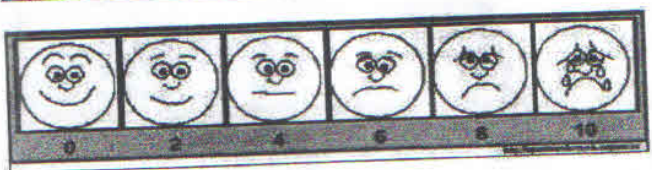
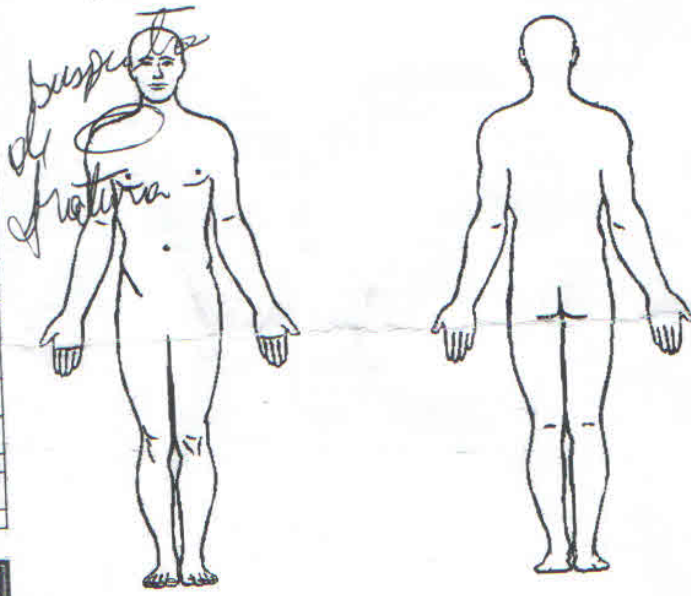
22 MAI 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capão João Batista, 151 - Boa Vista - RJ

PERTINÊNCIA DO PACIENTE	Descrição:	
	Nome do Receptor:	
	Função do Receptor:	
	Assinatura do Receptor:	
TERMO DE RECUSA	Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade:	
	Assinatura do Paciente:	RG: _____
	TESTEMUNHA 01:	RG: _____
	TESTEMUNHA 02:	RG: _____

GESTANTE		MATERIAL E MEDICAÇÃO	
IG p/ semana: _____	Movimentos fetais: _____	<i>Color cervical</i> <i>Prancha.</i>	
Perda de líquido: _____	BCF: _____		
[] Com cartão [] Sem cartão			

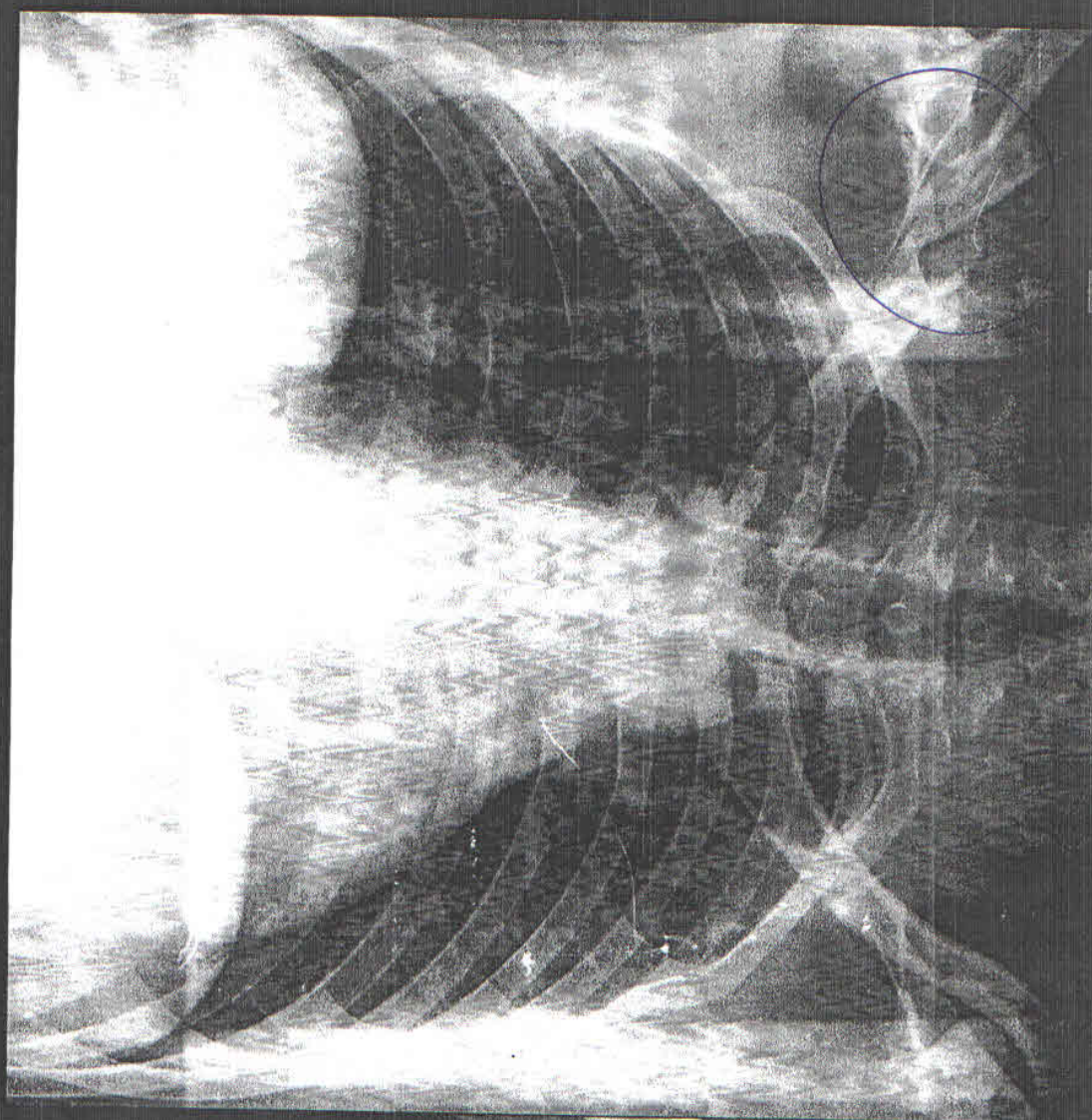
	Classificação	Pontos
Abertura Ocular		
Olhos abertos previamente à estimulação	Espontânea	4
Abertura ocular em tom de voz normal ou em voz alta	Ao Som	3
Abertura ocular após estimulação de extremidade dos dedos	A Pressão	2
Ausência persistente de abertura ocular, sem fatores de interferência	Ausente	1
Olhos fechados devido a fator local	Não Testável	NT
Resposta Verbal		
Resposta adequada relativamente ao nome, local e data	Orientada	5
Resposta não orientada mas comunicação coerente	Confusa	4
Palavras isoladas inteligíveis	Palavras	3
Apenas gemidos	Sons	2
Ausência de resposta audível, sem fatores de interferência	Ausente	1
Fator que interfere com a comunicação	Não Testável	NT
Resposta motora		
Cumprimento de ordens com 2 ações	A ordem	5
Elevação da mão acima do nível da clavícula ao estímulo da cabeça ou pescoço	Localizadora	4
Flexão rápida do membro superior ao nível do cotovelo, padrão predominante não anormal	Flexão normal	4
Flexão rápida do membro superior ao nível do cotovelo, padrão predominante claramente anormal	Flexão anormal	3
Extensão do membro superior ao nível do cotovelo	Extensão	2
Ausência de movimentos dos membros superiores/inferiores, sem fatores de interferência	Ausente	1
Fator que limita resposta motora	Não testável	NT



EVOLUÇÃO DO PACIENTE

vítima de colisão moto x carro, aparentemente alcoolizado, cl. Suspeita de fratura de clavícula (1), cl. SSUV preservados, ao RX, ao GT.

SAMU 192 BV
CONFERS COM
ORIGINAL
Em 15/03/19
Stephanie
Rubrica



45.6 %

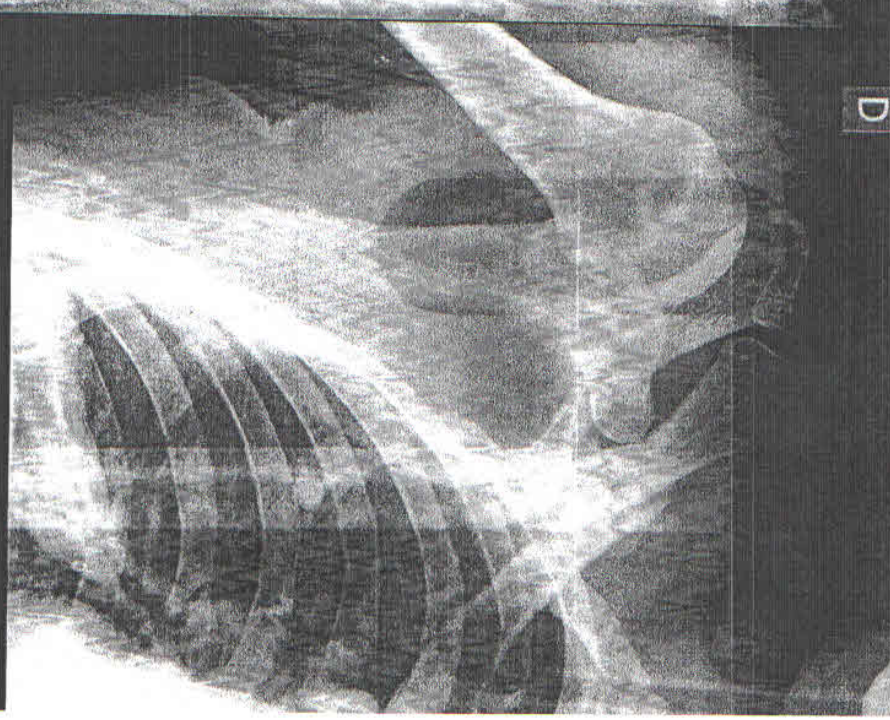
, DIEMISON VIEIRA

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

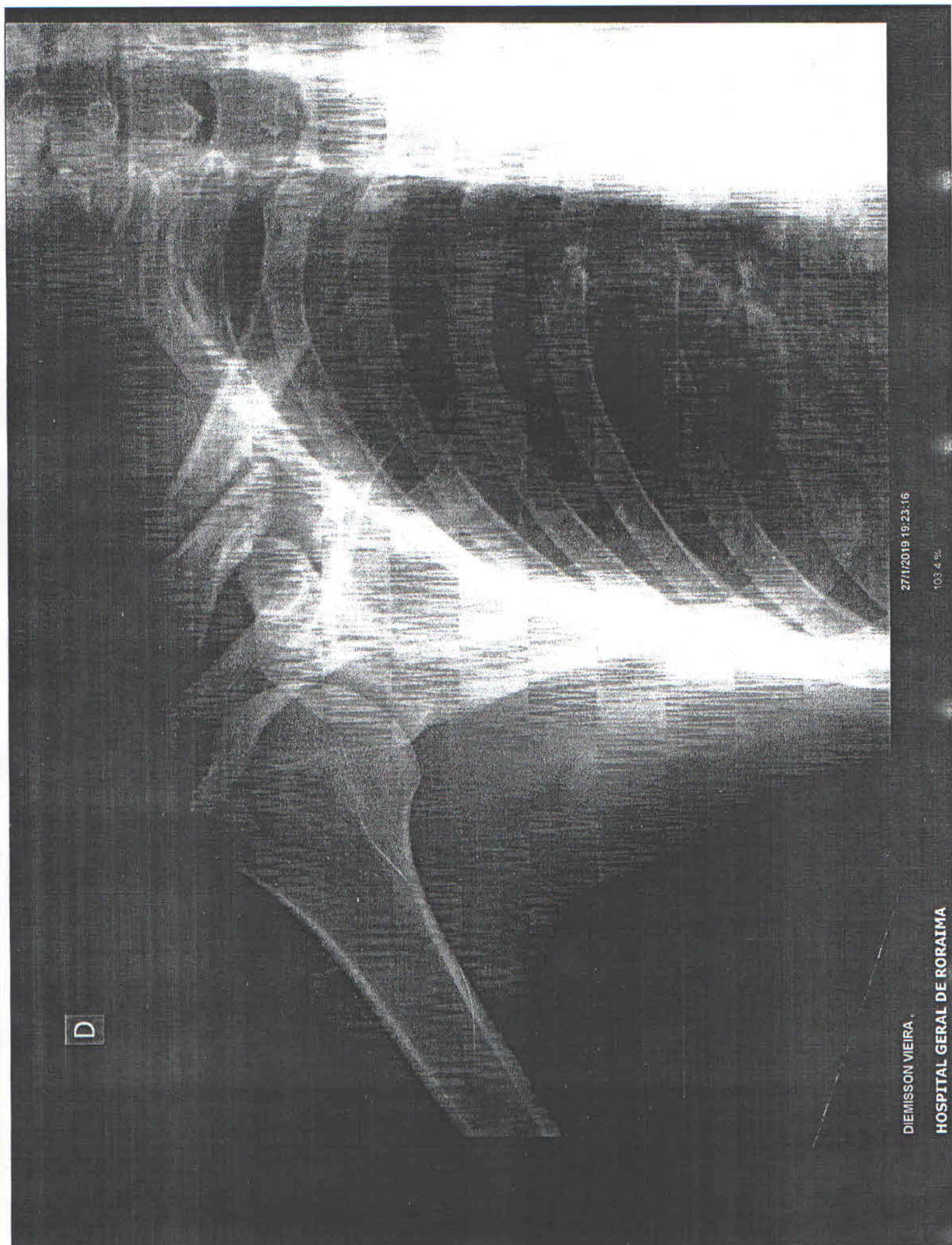
26/1/2019 23:58:32

TECR EMERSON

45.0 %



26/1/2019 23:58:32

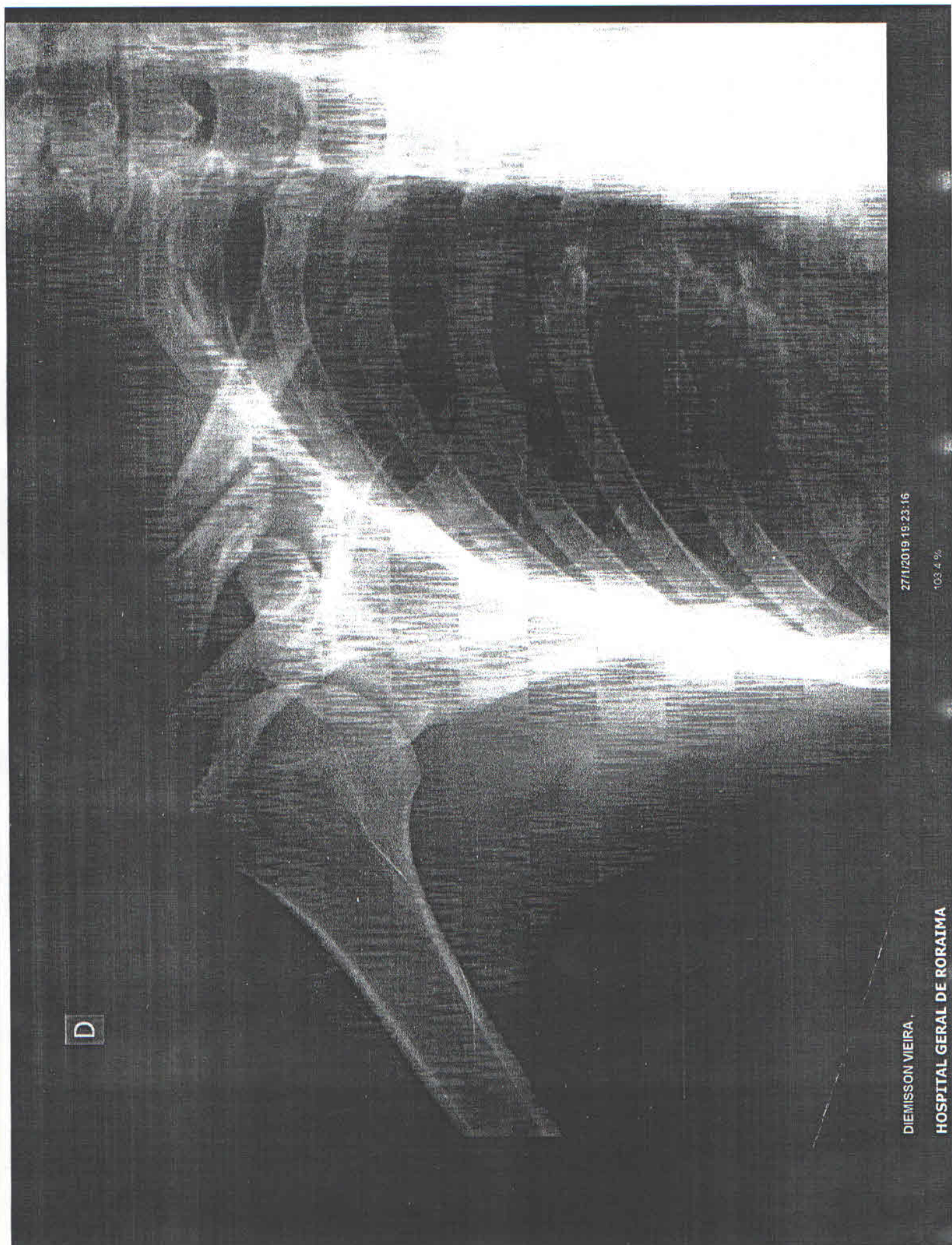


27/11/2019 19:23:16

103.4 %

DIEMISSON VIEIRA

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA



27/11/2019 19:23:16

103.4 %

DIEMISSON VIEIRA

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA