

SINISTRO 3190488260 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JAIRO CARNEIRO MESQUITA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE
SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO JAIRO CARNEIRO MESQUITA
CPF/CNPJ: 00132653346

Posição em 03-10-2019 17:16:15

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
04/09/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

PROCURAÇÃO

Eu, JAIRO CARNEIRO MESQUITA, brasileiro (a), SOLTEIRO, TEC. RODRIGUES, portador (a) do RG nº 3830233, inscrito (a) no CPF sob o nº 001.326.533-46, residente e domiciliado (a) na RUA BOA VISTA, nº 50A, Bairro GUAPI, Boa Vista-RR, CEP 69-345-000, telefone nº (95) 99157-6431, por este instrumento particular de procuração, nomeia, o Advogado **WALLYSON BARBOSA MOURA**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB-RR, sob o número 1616, com escritório à Avenida Sabá Cunha, nº 1479, Jardim Caranã, CEP 69.313-725, Boa Vista, Roraima. fone: (95) 3625-7709 e 99153-7838, para Através do presente instrumento particular de mandato, O **OUTORGANTE** nomeia e constitui como seu procurador o **OUTORGADO**, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelece no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitações, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, **com fim específico para propor ação judicial de cobrança de Seguro DPVAT em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 19 de SETEMBRO de 2019.

Jairo Carneiro Mesquita
OUTORGANTE

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

NOME
JAIR CARNEIRO MESQUITA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA
3830233 SSP RR

CPF
001.326.533-46

DATA NASCIMENTO
05/08/1982

FILIAÇÃO
JOSE MESQUITA
ELOIZA DIAS CARNEIRO

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
05980458880

VALIDADE
11/09/2023

1ª HABILITAÇÃO
21/01/2014

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
BOA VISTA, RR

DATA DE EMISSÃO
12/09/2018

ANTONIO FRANCISCO BEBERRA MARQUES
DIRETOR PRESIDENTE
DETRAN-RR

ASSINATURA DO EMISSOR

40090146221
RR209847018

RORAIMA

DETRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1654352664

PROIBIDO PLASTIFICAR
1654352664

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO

19 AGO 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capito Jairo Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

Sistema Único de Saúde

JAIR CARNEIRO MESQUITA

Data Nasc : 05/08/1982 Sexo : M

700 5077 3948 5756

SUS+



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
4º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR



542003
Involidez
mllidw

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 020656/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 11/07/2019 13:05 Data/Hora Fim: 11/07/2019 13:21
Delegado de Polícia: Douglas Gabriel da Cruz

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 4º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 22/03/2019 21:00

Local do Fato

Município: Pacaraima (RR)
Logradouro: Rua Monte Roraima

Bairro: Vila Nova

Tipo do Local: Via Pública

Natureza

1093: Acidente de trânsito sem vítima - Outros

Meio(s) Empregado(s)

Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Nome Civil: JAIRO CARNEIRO MESQUITA (COMUNICANTE, ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: MA - São Mateus do Sexo: Masculino Nasc: 05/08/1982
Profissão: Técnico em Refrigeração
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: Eloiza Dias Carneiro

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 3830233

Endereço

Município: Pacaraima - RR
Logradouro: Rua Bela Vista
Bairro: Suapi
Telefone: (95) 99157-6431 (Celular)

Nº: s/n

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

CPF/CNPJ do Proprietário 233.076.170-87

Renavam 00985140429

Número do Chassi 9C2JA04208R140106

Cor PRETA

Município Veículo Boa Vista

Modelo HONDA/BIZ 125 ES

Subgrupo Motocicleta/Motoneta

Placa NAZ7779

Número do Motor JA04E28140106

Ano/Modelo Fabricação 2008/2008

UF Veículo Roraima

Marca/Modelo HONDA/BIZ 125 ES

Veículo Adulterado? Não



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
4º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 020656/2019

Quantidade 1 Unidade

Situação Envolvido

Última Atualização Denatran 08/10/2009

Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO -
ALIENACAO FIDUCIARIA

Nome Envolvido

Envolvimentos

Jairo Carneiro Mesquita

Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

O(A) comunicante acima qualificado(a) compareceu a esta unidade de polícia distrital para relatar acidente de trânsito envolvendo a motoneta que conduzia e um automóvel desconhecido que se ausentou do local do acidente. Relata que transitava pela Rua Monte Roraima, que é preferencial, quando, em um cruzamento, foi colidido pela esquerda pelo automóvel. Não sabe informar se tem câmeras de vigilância no local ou proximidades. Relata que foi socorrido por populares e conduzido até o hospital local e em seguida ao Hospital Geral de Roraima. Em face do relato ora apresentado, pede providências à autoridade competente. É o relato sucinto.

O(A) comunicante confere, assina e recebe uma via do presente boletim de ocorrência.

ASSINATURAS

Carlos Ernanes Benevenuto Miranda

Agente de Polícia

Matrícula 42000447

Responsável pelo Atendimento

Jairo Carneiro Mesquita

(Envolvido / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e cliente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



23/03/2019



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

1ª Classificação Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.:
Uisto 25

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.:
F13

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.:
F13

1901087943	23/03/2019 01:44:33	FICHA DE ATENDIMENTO		CLINICA MEDICA	NOTURNO 19-	22
Paciente	Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário	
JAIRO CARNEIRO MESQUITA	05/08/1982	36 A 7 M 18-D		07		
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor
				M		PARDA
Mãe	Pai		Contato			
ELOISA MESQUITA	NI					
Endereço	Ocupação					
RUA -- SN -- BOA VISTA - RR						
Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal	
	SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE					
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pressão
SPA - PRONTO ATENDIM	URGÊNCIA					
Setor	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.	Registrado por:			
PRONTO ATENDIMENTO	DEMANDA ESPONTANEA		JACKSON.SADOVSKI			
Queixa Principal						
☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue						

Anamnese de Enfermagem	GSC	TOTAL
	AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456	

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - 01:45 h) *Envolvimento de polerone, vítima de lesão como x-moto, com relato de fratura exposta de MIE. Pqe trauma de crânio, síncope, imersa ou tontura.*

Exame Físico *ao exame: Estável, eupneico, contatante, Glasgow 15. MIE imobilizada.*

Hipótese Diagnóstica *Rx: Fr de tíbia*
Obs: Realizado analgesia + lefobutina.

SADT - Exames Complementares
☐ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
<i>1 Analgesia ORTO FORTA</i>		
<i>2 Tramf 100 mg @ q8h + 1971. 1503 @ q8h.</i>		

Luiz Fernando Junges
Clínica Geral
CRM-RR 1593

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
19 AÇO 2019

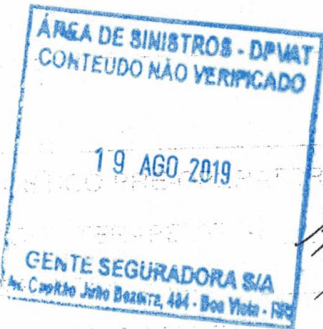
Conduta	() Ambulatório	() Observação (Até 24h)	() Internação
() Alta por Decisão Médica	Data e Hora da Saída/Alta: / / 2019		
() Alta a Pedido			
() Alta a Revelia			
() Transferência para:			

óbito
Antes do 1º Atendimento? () Sim () Não Destino: () Família () IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável	Carimbo e Assinatura do Médico
Impresso por: jackson.sadovski Data Hora: 23/03/2019 01:46:54	<i>[Assinatura]</i>

1901087943

73 03 14



João Carneiro magalhães

fratura exposta de f. b. e + lesão de tendão ach. Hombro direito cirurgia de fratura exposta de f. b. e H. o. Crânio

CIRURGIÃO

2º AUXILIAR

3º AUXILIAR

ANESTESISTAS

INÍCIO

FIM

DURAÇÃO

Dr. Rogério L. P. Dias
Médico
Ortopedista/Traumatologista
CRM 35844 - RJ

1º AUXILIAR

INSTRUMENTADORA

ANESTESIA

ANESTÉSICO

RELATÓRIO CIRÚRGICO

- 1) Ref. BDH sob fratura exposta
 - 2) Preparar + anti-sepsia + colocação de curativo exp. e s.
 - 3) Linc. Exant. de f. b. e futuro s.
 - 4) Desbridamento de tec. de vitalizados
 - 5) 1ª etapa de Linc. Exant. v.
 - 6) colocação de f. m. de Esten
 - 7) fechamento de pele
 - 8) sutura de curat. v.
 - 9) Linc.
- João Carneiro magalhães*
19/08

Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE				2 - CNES			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE							
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE				4 - CNES			
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE				5 - N° DO PRONTUÁRIO			
5 - NOME DO PACIENTE				6 - N° DO PRONTUÁRIO			
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)				8 - DATA DE NASCIMENTO			
10 - NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL				9 - SEXO			
12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)				11 - TELEFONE DE CONTATO			
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				14 - COD. IBGE MUNICÍPIO			
				15 - UF			
				16 - CEP			
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO							
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS							
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO							
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)							
20 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO							
PROCEDIMENTO SOLICITADO							
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO							
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO							
26 - CLÍNICA							
27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO							
28 - DOCUMENTO							
29 - N° DO DOCUMENTO							
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE							
31 - DATA DA AUTORIZAÇÃO							
32 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO							
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES E VIOLÊNCIAS)							
33 - ACIDENTE DE TRABALHO							
34 - ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO							
35 - ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO							
36 - CNPJ DA SEGURADORA							
37 - N° DO BILHETE							
38 - SÉRIE							
39 - CNPJ EMPRESA							
40 - CNAE DA EMPRESA							
41 - APOSENTADO							
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA							
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR							
44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR							
45 - DOCUMENTO							
46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR							
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO							
48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)							
49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR							

Justificativa Exposta de f.b.c. + lesões Entorse de partes moles.

Exame f.b.c. + lesões de partes moles.

Tratamento Clínico

Procedimento Solicitado

23/03/19

04/15030013

04/15040038

040805050

5872

V298

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
19 AGO 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RP

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
 19 AGO 2019
 GENTE SEGURADORA S/A
 Av. Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - RIO



CAERR
CNPJ: 05.939.467/0001-15
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 20.055.426-3
 RUA MELVIN JONES, 219 - SÃO PEDRO - CEP. 69.306-610

ATENDIMENTO
CAERR
 0800 280 9520
www.caerr.com.br

Matrícula: **1051032**

Junho/2019

Dados do Cliente: MARCIA MESQUITA DO NASCIMENTO

Endereço para entrega: RUA A, NUM. 027 - CENTRO PACARAÍMA RR 69 345-000

Inscrição	Rota	Seq.Rota	Quantidade de Economias
006.001.008.0090.000	15	280	RESIDENCIAL

Hidrômetro	Data de Instalação	Situação Água	Situação Esgoto
Y15G024894	22/07/2015	LIGADO	POTENCIAL

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (m3)	NUM DE DIAS
LEITURA FAT. 576	596	20	28
LEITURA INF.			
DT. LEITURA 10/05/2019 27/06/2019			

ULTIMOS CONSUMOS

201705	11-0
201704	4-0
201903	17-0
201902	14-0
201901	20-0
201812	10-0
MEDIA	12

Qualidade de Água Distribuída ao Consumidor

Informações das Amostras Realizadas na Rede de Distribuição
 DECRETO FEDERAL N.º 5440 - 2005 G.M.

AMOSTRAS	EXIGIDAS	ANALISADAS	CONFORMES

DESCRIÇÃO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
AGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE AGUA	20 M3	60,53
MULTA P/IMPONTUALIDADE 04/2019		0,47

VENCIMENTO: **20/07/2019**

TOTAL A PAGAR
61,00

IMPRESSO EM: 07/06/2019 09:08:24

Via do Cliente



CAERR

MATRICULA	REFERENCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
051032	06/2019	20/07/2019	61,00

82620000000- 6 61000004006- 9 00105103201- 7 06201950003- 2



Via do CAER

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, JAIRO CARNEIRO MESQUITA, brasileiro
(a), SOLTEIRO, TEC. RODVIAÇÃO portador (a) do RG nº
3830233, inscrito (a) no CPF sob o nº 001.326.533-46, residente e
domiciliado (a) na RUA BOA VISTA, nº SIN, Bairro
SUAPI, Boa Vista-RR, CEP 69.345-000, telefone
nº (95) 99157-6436, 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, 19 de SETEMBRO de 2019.

x Jairo Carneiro Mesquita
DECLARANTE

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, **CELSO ANTÔNIO HUPPES**, brasileiro, maior, solteiro, motorista, portador da Cédula de Identidade (RG) nº **180.822**, expedido pela **SESP/RR**, devidamente inscrito no CPF/MF sob o nº **233.076.170-87**, residente e domiciliado na Rua Libra, Conjunto Macunaíma, apartamento 103, Bloco Bl-1, bairro Cidade Satélite, nesta cidade de Boa Vista/RR. DECLARO, sob as penas da Lei, que o VEÍCULO ESPÉCIE/TIPO: PAS/MOTONETA/NAO APLIC; MARCA/MODELO: HONDA/BIZ 125 ES, ANO/MODELO: 2008/2008, COR: PRETA; PLACA: NAZ-7779, CHASSI: 9C2JA04208R140106, RENAVAM: 00985140429, licenciado na cidade de Boa Vista/RR, é de minha propriedade, e na data do acidente ocorrido no dia **22 de Março de 2019**, entre às **21:00min** às **22:00min**, do qual o condutor e vítima era o Sr. **JAIRO CARNEIRO MESQUITA**, brasileiro, maior, capaz, solteiro, técnico em refrigeração, portador da Cédula de Identidade (RG) nº **3830233**, expedida pela **SSP/RR**, devidamente inscrito no CPF/MF sob o nº **001.326.533-46**, residente e domiciliado no Conjunto vitória, Rua Bela Vista, s/n, no município de Pacaraima/RR.

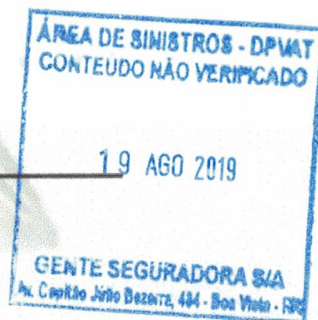
Para clareza, firmo o presente para que surta seus efeitos legais.

Boa Vista-RR, 11 de Julho de 2019.



celso antonio huppes

CELSO ANTÔNIO HUPPES
Proprietário Declarante



JAIRO CARNEIRO MESQUITA

JAIRO CARNEIRO MESQUITA

Vítima



11/07/2019 14:43:18 At 03