

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



Acidente nº 18063426B01

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 174

KM: 504,3 - Decrescente

Município: BOA VISTA/RR

Data: 07/11/2018

Hora: 16:05

Policial responsável pelo atendimento: EDUARDO ANDRADE, matrícula 2209236

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal

Tipo de pavimento: Asfalto

Tipo de pista: Dupla

Condição da pista: Seca

Estrutura viária: Reta

Localidade urbanizada: ☒

Acostamento: ☒

Canteiro central: ☒

Condição meteorológica: Céu Claro

Fase do dia: Pleno dia

NARRATIVA

No dia 07 de novembro de 2018, por volta das 16h20, no km 504, da BR 174, no município de Boa Vista, Estado de Roraima, ocorreu um acidente de colisão traseira, com uma vítima que sofreu lesão leve. Os veículos envolvidos - V1 - Fiat Siena, attractiv, ano 2013/2014, cor branca e o veículo - V2 - motocicleta Yamaha T115, crypton, ano 2010/2010, cor vermelha. Com base na análise dos vestígios identificados, constatou-se que o veículo V2, não guardou a distancia necessária para o veículo V1, com isso, ocorreu a colisão traseira. Ademais, o motorista do V1 reduziu a velocidade próximo a faixa de pedestre, enfrente a sede da polícia federal - RR

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão traseira	



Documento assinado eletronicamente por EDUARDO ANDRADE, matrícula 2209236, Policial Rodoviário Federal, em 08/11/2018, às 00:09, 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 18063426B01 e o número de controle C6D0C4D26A7F8C43EE088D6131BDDE



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18063426B01



PRF

V1



CONDUTOR

ANGELO TIAGO PEREIRA DA HORA

Placa do veículo: NAR2609

Marca/modelo: FIAT/SIENA ATTRACTIV 1.4

Envolvimento: Condutor/Proprietário

Nome: ANGELO TIAGO PEREIRA DA HORA

CPF: 316.721.082-68

Data de nascimento: 15/12/1968

Estado civil: Casado(a)

Sexo: Masculino

Estado físico: Ileso

Usava cinto de segurança: Sim

Usava capacete: NÃO APLICÁVEL

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional

Categoria: AD

Data primeira habilitação: 25/10/1994

Nº Registro: 01515345090

UF: RR

Data de vencimento da habilitação: 23/05/2021

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 15

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim

Condutor se recusou a realizar o teste: Não

Resultado: 0

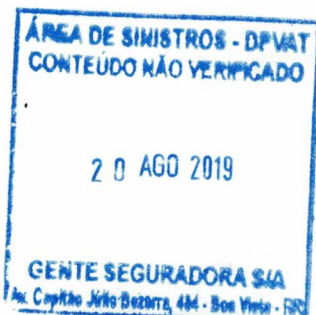
Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: RUA SANTA INES, 374 - CASA, CENTENARIO, PIRAI DO NORTE/BA

Telefone/email: 95.991296655/NÃO INFORMADO



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por EDUARDO ANDRADE, matrícula 2209236, Policial Rodoviário Federal, em 08/11/2018, às 00:09, 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 18063426B01 e o número de controle C6D0C4D26A7F8C43EE088D6131BDDE




MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18063426B01



PRF

V2  **jean balestero**
CONDUTOR

Placa do veículo: NAW0438

Marca/modelo: YAMAHA/T115 CRYPTON K

Envolvimento: Condutor

Nome: jean balestero

CPF:

Data de nascimento: 17/01/1999

Número de identificação/órgão expedidor: 000000/nenhum

Estado civil: Solteiro(a)

Sexo: Masculino

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: Sim

Condutor se recusou a realizar o teste: Não **Resultado:** 0

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: Rua maria Feitosa de oliveira, 58 - CASA, Jardim copaibas, BOA VISTA/RR

Telefone/email: 95 991623247/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo: Socorro médico

Tipo de receptor: SAMU

Informações complementares: Equipe B3 do samu, responsável Elys - Matrícula 951167



Documento assinado eletronicamente por EDUARDO ANDRADE, matrícula 2209236, Policial Rodoviário Federal, em 08/11/2018, às 00:09, 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 18063426B01 e o número de controle C6D0C4D26A7F8C43EE088D6131BDDE



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.

Reclassificação

☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

Reclassificação

☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

1801032226 07/11/2018 17:20:32 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA DIURNO 07:19 46

Paciente **YEAN STEPHEN BALLESTEROS AGUIRRE** Data Nascimento **17/01/1999** Idade **19 A 9 M 21 D** CNS CPF Prontuário
Tipo Doc Documento Órgão Emissor Data Emissão Sexo **M** Estado Civil **SOLTEIRO (APARDA)** Raça/Cor **BOA VISTA - RR** Nacionalidade **BRASILEIRA**
Mãe **GLORIA PATRICIA BALLESTEROS AGUIRRE** Pai **NI** Contato **(95) 99154-2942**
Endereço **RUA - GUIANAS - 205 - TREZE DE SETEMBRO - BOA VISTA - RR** Ocupação

Class. de Risco Plano Convênio **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** N° da Carteira Validade Autorização Sis Prenatal
Motivo do Atendimento **SPA - PRONTO ATENDIM** Caráter do Atendimento **URGÊNCIA** Profissional do Atend. Procedência Temp. Peso Pressão
Setor **GRANDE TRAUMA** Tipo de Chegada **DEMANDA ESPONTANEA** Procedimento Sol. Registrado por: **ALESSANDRA CRISTINA**

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)

Acidente moto x Carro

Exame Físico

Dor em perno (E) + dor Antebraço (D)

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares

☐ RAO - X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

foi medicado no ambulatório

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

20 AGO 2019

CENTE SEGURADORA SIA

Av. Carlos João Batista, 444 - Boa Vista - RR

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brig. Eduardo Gomes, 3308
Nova Pádua - Tel: (95) 2121-6620

AUTENTICAÇÃO

03 JUN 2019

Conduta

☐ Alta por Decisão Médica
☐ Alta a Pedido
☐ Alta a Revelia
☐ Transferência para:

☐ Ambulatório
☐ Observação (Até 24h)
☐ Internação

Data e Hora da Saída/Alta:

Certifico e Dou Fé que esta presente
cópia e fiel reprodução Original
que foi apresentado neste Hospital

óbito

Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: alessandra.cristina
Data Hora: 07/11/2018 17:24:03

© 2018
SOTEC - Soluções em Tecnologia
04 - Integração em Saúde
Vers. 4.2.07 - 01.08.20



1801032226

Marcio Freire Lima
Cirurgia Geral
CRM/RR 1613 RQE-611

Seu

Laudos Médico

Yean Stephen Ballesteros Aguirre, vítima de acidente automobilístico com fratura de fêmur esquerdo, conforme ficha de atendimento 1801032226 do P.S. Francisco Elbeas.

Após alta hospitalar, periciando evoluiu com limitações de mobilidade em joelhos direitos, comprometendo deambulação, prece do membro inferior direito para suas atividades laborais, limitações para flexões e rotações de joelhos.

Conclusão: Se quele funcional permanente de membro inferior direito.

Bsa Inte, 05 / 08 / 2019



Dr. Francisco F. Farias
Matrícula: 043002887
CRM 365-RR



E

0

, YEAN STEPMEN N BABALLESTEROS

7/11/2018 18:02:24

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

53,7 %



Roraima Energia S.A.
Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 368/15

Nº da Nota Fiscal 003016643

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MES	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JUNHO/2019	01/07/2019	278	240,30

JHON JAIRO BALLESTEROS AGUIERRE

R. SÃO JOÃO DO BALIZA 263 LT-426 QD-327 DR. AIRTON ROCHA

CPF: 00070007261217

CEP: 69.318-708 - BOA VISTA

ROT: 15.001.23.12.121600

DADOS DA LEITURA	kWh	kVArh	DATAS DA LEITURA
Atual:	12061		Atual: 06/06/2019
Anterior:	11783		Anterior: 09/05/2019
Constante de Multiplicação:	1,000		Próxima Leitura: 06/07/2019
Consumo Medido:	278		Emissão: 05/06/2019
Consumo Faturado:	278	FCAM	Apresentação: 06/06/2019

Classe/Subclasse	Normal	Medida Potência	Diário de Consumo	28
------------------	--------	-----------------	-------------------	----

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	BI	13LDB09823K	1410632	1.1.1.2	322

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
MAI/19 409	CONSUMO 278 A R\$ 0,773664 = 215,07
ABR/19 426	ILUMINACAO PUBLICA 25,23
MAR/19 359	
FEV/19 317	
JAN/19 365	
DEZ/18 335	
NOV/18 362	
OUT/18 391	
SET/18 286	
AGO/18 276	
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 278 - 0,63462	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26
Parabéns! Até o dia 05/06/2019, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO

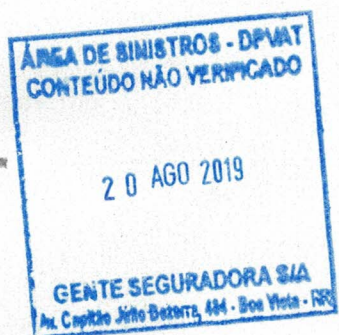
7806 ACDA.D71F.A405.342F.A861C635.E48C

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	54,62	Base de Cálculo:	215,07
Energia:	115,30	Alíquota ICMS:	17,00%
Transmissão:	0,00	Valor do ICMS:	36,56
Encargos:	6,01	Valor do PIS:	0,36
Tributos:	38,64	Valor do COFINS:	1,72

INDICADORES DE CONTINUIDADE

Índice	Valor	Índice	Valor	Índice	Valor	Índice	Valor
8,85	17,70	35,40	8,46	10,92	33,84	4,82	
0,00			0,00			0,00	

DISCUTIR



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, YEAN STEPHEN BALLESTEROS AGUIRE, brasileiro
(a), SOLTEIRO, ESTUDANTE, portador (a) do RG nº
S/N, inscrito (a) no CPF sob o nº 705.105.552-24, residente e
domiciliado (a) na RUA SÃO JOÃO DA BALIZA, nº 263, Bairro
DR. AIRTON RAMA, Boa Vista-RR, CEP 69.318-708, telefone
nº (95) 99154-2948, 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 10.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na
acepção jurídica do termo.

Boa Vista/RR, 01 de OUTUBRO de 2019.

x Yean Stephen Ballesteros Aguirre
DECLARANTE

DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Eu, **ANDRES ERASMO ARANGO VELARDE**, colombiano, solteiro, comerciante, portador da cédula de identidade nº 1.088.252.417, expedida pela República de Colombiana, inscrito no CPF/MF sob o nº 703.099.502-36, residente e domiciliado à Av. Pitombeira, nº 498, Bairro Caçari, nesta cidade de Boa Vista/RR, Declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo mencionando era de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima **YEAN STEPHEN BALLESTEROS AGUIRRE**, cujo o condutor era **YEAN STEPHEN BALLESTEROS AGUIRRE**.

ESPÉCIE/TIPO: **PAS/MOTONETA/**
MARCA/MODELO: **YAMAHA/T115 CRYPTON K**;
ANO FAB/ANO MODELO: **2010/2011**;
PLACA: **NAW0438**
CHASSI: **9C6KE1440A0006785**
RENAVAM: **00229414044**
COR PREDOMINANTE: **VERMELHA**
Data do acidente: **07 de novembro de 2018**

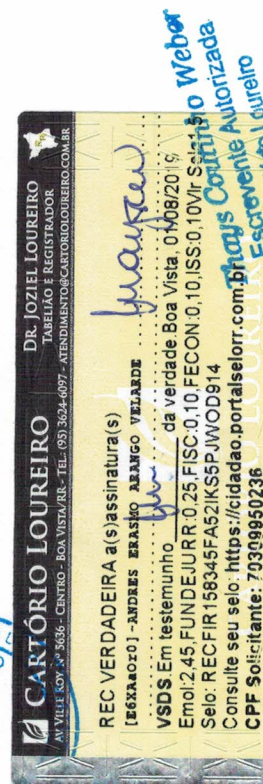
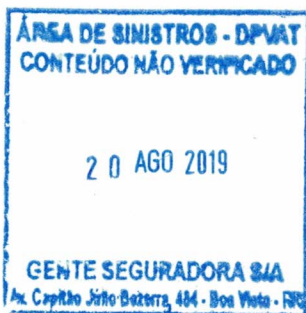


Boa Vista/RR, 01 de agosto de 2019.



Andres Erasmo Arango V.
ANDRES ERASMO ARANGO VELARDE
CPF/MF sob o nº 703.099.502-36
Declarante

Yean Stephen Ballesteros Aguirre
YEAN STEPHEN BALLESTEROS AGUIRRE
CPF/MF sob o nº 705.185.552-24
Assinatura do Condutor



Rio de Janeiro, 26 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190490723

Vítima: YEAN STEPHEN BALLESTEROS AGUIRRE

Data do Acidente: 07/11/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: WILLIAM GONCALVES FRANCO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), YEAN STEPHEN BALLESTEROS AGUIRRE

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: YEAN STEPHEN BALLESTEROS AGUIRRE

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 104

Agência: 000003905

Conta: 0000016061-0

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:

www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



PROCURAÇÃO

Eu, YEAN STEPHEN BALLESTEROS AGUIRRE, brasileiro (a), SOLTEIRO, ESTUDANTE, portador (a) do RG nº 511, inscrito (a) no CPF sob o nº 705.185.555-24 residente e domiciliado (a) na RUA SÃO SÃO DA BALIZA, nº 263, Bairro DR. AIRTON ROCHA, Boa Vista-RR, CEP 69.318-700, telefone nº (95) 99154-2948, 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, 01 de OUTUBRO de 2019.

x Yean Stephen Ballesteros Aguirre
OUTORGANTE

