



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 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 distância 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	



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

V1



ANGELO TIAGO PEREIRA DA HORA

CONDUTOR

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

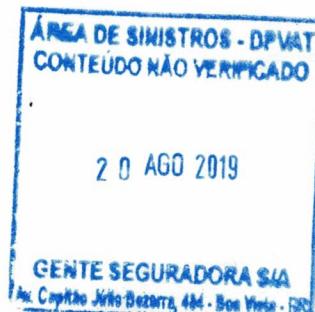
Condutor se recusou a realizar o teste: Não **Resultado:** 0

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



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.



Assinatura
eletrônica

3000181

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 CONDUTOR

jean balester

Placa do veículo: NAW0438

Marca/modelo: YAMAHA/T115 CRYPTON K

Envolvimento: Condutor

Nome: jean balester

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



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

E-11

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA 1^a Classificação | Reclassificação :
 Secretaria de Estado da Saúde | () Vermelho
 Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE | Laranja
 Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308 | Amarelo
F-11 | Verde
 Azul Ass.: _____

<u>Reclassificação</u>	: 05	<u>Reclassificação</u>
<input type="checkbox"/> Vermelho		<input type="checkbox"/> Vermelho
<input type="checkbox"/> Laranja		<input type="checkbox"/> Laranja
<input type="checkbox"/> Amarelo		<input type="checkbox"/> Amarelo
<input type="checkbox"/> Verde		<input type="checkbox"/> Verde
<input checked="" type="checkbox"/> Azul Ass.:		<input type="checkbox"/> Azul Ass.

~~RC IN
GANCE
MATERIAL~~

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(A)	Raça/Cor PARDA	Naturalidade BOA VISTA - RR	Nacionalidade BRASILEIRA
Mãe GLORIA PATRICIA BALLESTEROS AGUIRRE	Pai	NI		Contato (95) 99154-2942	Ocupação
Endereço					

Class. de Risco	Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	Nº 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	<input type="checkbox"/> Síndrome Febril <input type="checkbox"/> Sintomático Respiratório <input type="checkbox"/> Suspeita de Dengue					
Anamnese de Enfermagem	GSC AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 MRV: 1 2 3 4 5 6			TOTAL		

...amnese - (HORA DA CONSULTA - ____ h)

Acidente moto x carro

Exame Físico
Por um perno (E) + dor Ante hoco (S)

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares

() RBCS X () ULCTRA SON () TC () SANGUE () URINA () ECG () GITROS:

TAMPA DE SIBERGAS - D-100
COPROSCOPIA CÂMERA AURICULAR

SADT - Exames Complementares						
<input type="checkbox"/> RAIO-X	<input type="checkbox"/> ULTRA-SON	<input type="checkbox"/> TC	<input type="checkbox"/> SANGUE	<input type="checkbox"/> URINA	<input type="checkbox"/> ECG	<input type="checkbox"/> OUTROS: _____
PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO			OBSERVAÇÃO		
<u>Já medicado no ambulatório</u>						

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
AV. BRB, Eduardo Chaves, s/n
Novo Horizonte Tel: (95) 2121-0620
AUTENTICAÇÃO
03 AGO 2019
GENTE SEGURADORA S/A

Conduta	<input type="checkbox"/> Alta por Decisão Médica	<input type="checkbox"/> Ambulatório	Certificado é feito Rua Dr. Júlio César Original
	<input type="checkbox"/> Alta a Pedido	<input type="checkbox"/> Observação (Até 24h)	que foi apresentado neste Hospital
	<input type="checkbox"/> Alta a Revelia	<input type="checkbox"/> Internação	
	<input type="checkbox"/> Transferência para:		Data e Hora da Saída/Alta:

Ampliar *Ortonel*

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
SOTECH - Soluções em Tech

Moritz Freire L
Cirurgia Geral
CRM/RK 1613 RQE 61



1801033336

Laudo Médico

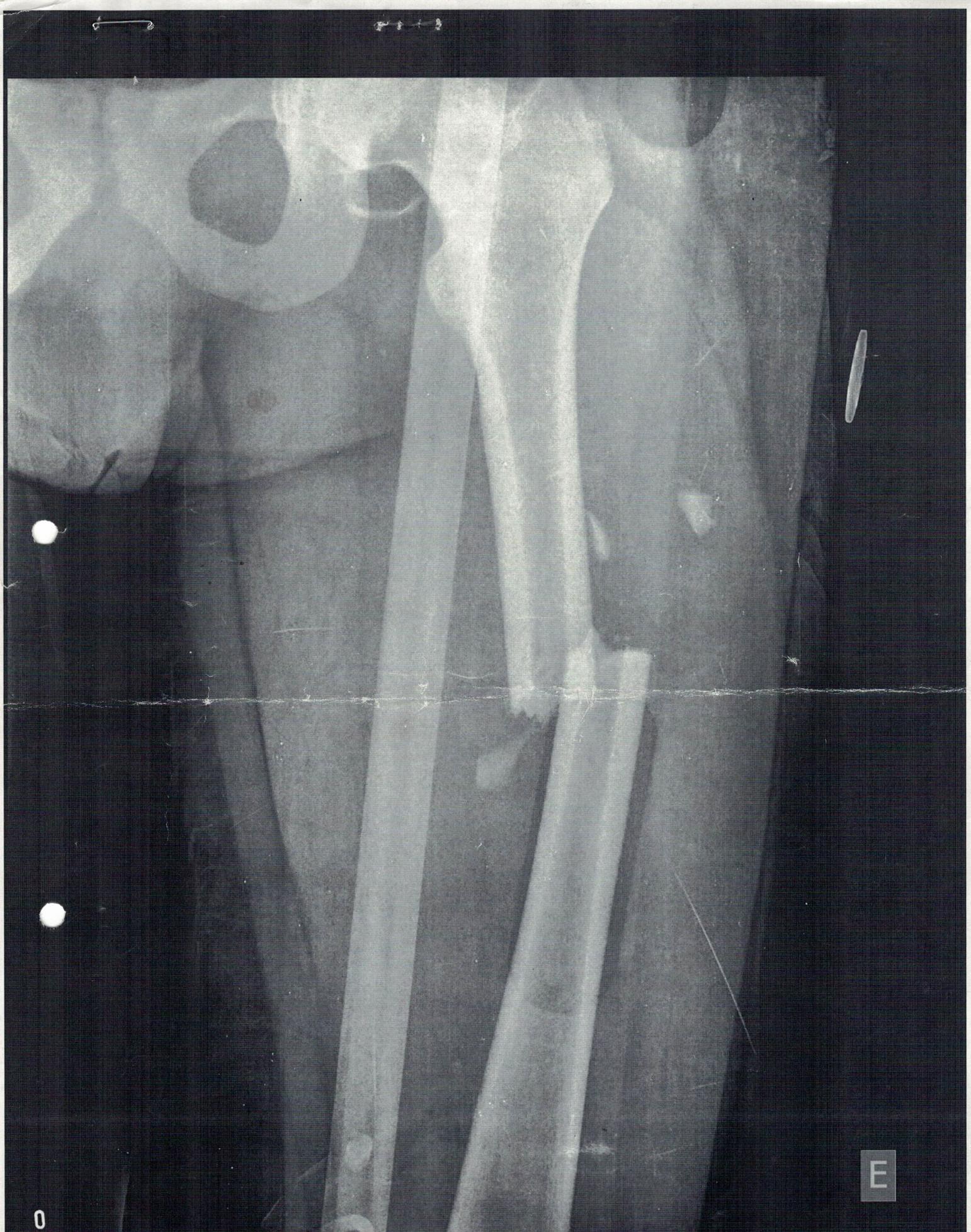
Year Stephen Ballsteros Aguirre, vítima de acidente automobilístico com fratura de fêmur esquerdo, compõem fichas de atendimentos 1801032226 do P.S. Francisco Elesbás.

Após alta hospitalar, paciente evolui com limitações de mobilidade em joelhos diretos, comprometendo de ambulações, force de membros inferiores direitos para suas atividades laborais, limitações para flexões e rotações de joelhos.

Conclusões: Se quebra permanente de membro inferior direito.

Boa Vista, 05/08/2019





0

E

, 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 | Insc. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica – Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 368/03

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 MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PÁGAR (R\$)
JUNHO/2019	01/07/2019	278	240,30

JHON JAIRO BALLESTEROS AGUIERRE

R. SAO JOAO 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

Forma de Faturamento: NORMAL Cálculo Potência: Dias 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					
Mês/ano consumo					
MAI/19	409				
ABR/19	426				
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: R\$ 278 - 0,63452					
DESCRIPÇÃO DA CONTA					
CONSUMO	278	A R\$ 0,773664 =	215,07		
ILUMINACAO PUBLICA			25,23		

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.A905.342F.A861.C635.E4BC

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	54,62	Base de Cálculo:	215,07
Energia:	115,80	Aliquota 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

DI	DMIC	DCM
8,85	17,70	35,40
8,46	16,92	33,84

8,85 17,70 35,40 8,46 16,92 33,84 4,82

0,00 0,00 0,00

DATA FATO

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, YEAN STEPHEN BALLESTEROS AGUIRRE, brasileiro
(a), SOLTEIRO, ESTUDANTE, portador (a) do RG nº
S/N, inscrito (a) no CPF sob o nº 705.105.852-~~24~~, residente e
domiciliado (a) na RUA SÃO JOSÉ DA BALIZA, nº 263, Bairro
DR. AIRTON RAMOS, 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

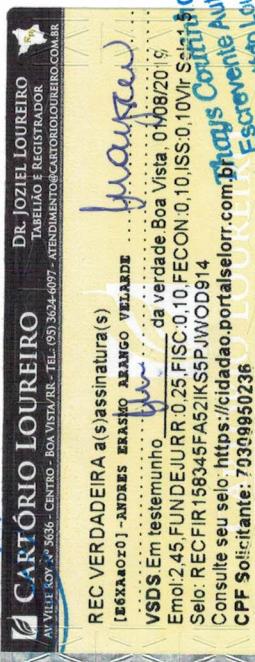
CPF/MF sob o nº 703.099.502-36

Declarante

Yeán Stephen Ballesteros Aguirre
YEAN STEPHEN BALLESTEROS AGUIRRE

CPF/MF sob o nº 705.185.552-24

Assinatura do Condutor



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

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, retorno 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 S/N, inscrito (a) no CPF sob o nº 705.185.553-24 residente e domiciliado (a) na RUA SÃO SÓTIO DA BALIZA, nº 263, Bairro DR AIRTON ROCHA, Boa Vista-RR, CEP 69.318-700, telefone nº (95) 99154-2942, 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 prante 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

