

18/08/2019 ... Guia de Atendimento 17 ...

**GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA** 1ª Classificação: ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.:  
 Secretaria de Estado da Saúde  
 Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE  
 Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

1901150086 18/08/2019 04:48:52 **FICHA DE ATENDIMENTO** TRAUMATOLOGIA NOTURNO 19- 9

Paciente **DAVID FREITAS DE ALENCAR** Data Nascimento **10/08/1987** Idade **32 A 0 M 8 D** CNS CPF 07 Prontuário

Tipo Doc Documento Órgão Emissor Data Emissão Sexo **M** Estado Civil **NI** Raça/Cor **PARDA** Naturalidade **BRASILEIRA**

Mãe **JOSENITA FREITAS ABREU** Contato

Endereço **RUA - - SN - - BOA VISTA - RR** Ocupação

Class. de Risco Plano Convênio **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** N° da Carteira Validade Autorização Sis Prenatal

Motivo do Atendimento **ACIDENTE DE MOTO** Caráter do Atendimento **URGÊNCIA** Profissional do Atend. Procedência Temp. Peso Pressão

Sector **GRANDE TRAUMA** Tipo de Chegada **SAMU CAPITAL** Procedimento Sol. Registrado por: **DAL**

Queixa Principal ☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem

GSC TOTAL 14  
 AO: 12 3 4 RV: 12 3 4 5 MRV: 12 3 4 5 6

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)

Paciente vítima de queda de moto trazido pelo SAMU - com imobilização cervical em prancha rígida e imobilização de MIE (possível fratura) em região fronto-parietal lesão cortocontusa profunda com exposição óssea, fratura de dentes (invisíveis) POLITRAUMAS

SADT - Exames Complementares

☐ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☒ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:

| PRESCRIÇÃO                                          | APRAZAMENTO | OBSERVAÇÃO |
|-----------------------------------------------------|-------------|------------|
| TC DE CRÂNIO SEM SINAIS DE LESÃO VENTRICULAR GRAVE. |             |            |
| FRATURAS DE OSSOS DA FACE //                        |             |            |
| FRATURA DE FÊMUR //                                 |             |            |
| ALTA DA CIRURGIA GERAL                              |             |            |
| AVALIAÇÃO DA ORTODONTIA                             |             |            |
| AVALIAÇÃO DA BUCCOMAXILOFACIAL                      |             |            |

Conduta

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

óbito

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

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr. Jorge Barros Freitas  
 Carimbo e Assinatura do Médico  
 CRM-RR 2084

Impresso por: dal  
 Data Hora: 18/08/2019 04:50:00

21 NOV. 2019

1901150086

6:25 18/8/19 # Ortopedia

Dr Elder

Reido por com imobilização em  
MID. Sem Redução.

Porque o paciente não consegue se mover  
nem em todo o extremo em MID.

Só o R e de todo o MID.

Dr. Augusto Cardozo  
Ortopedia  
CRM 1779

Dr. Atsuh.

Paciente delicado, paralisado. De trabalho dentária. Atender  
e futuro sub-abaixo em novo. Solicitar realimentar  
com o de todo os especialistas.

21 NOV. 2019

Rodrigo da Franca Acioly  
Cirurgião Buco Maxilo Facial  
CRO-RR 257

18/08/19

- R. p. 18 EU



Dr. Carlos Amabile Espinosa  
Cirurgia Geral  
CRM 1779

Dr. Carlos Amabile Espinosa  
Foi aut. após análise prévia por  
associação a moradia em MID. CD este  
anti-met. t. - não há sistema de tração esquelética  
em unidade no momento. Futuro, etc.



0308010019  
5722 T068  
V299



PEDIDO DE PARECER

UNIDADE:

NOME:

David Freitas Alencar

IDADE:

32

REGISTRO:

BLOCO:

FNFERMARIA:

LEITO:

63-A

UTI:

EMERGÊNCIA:

DE:

Ortopedia

PARA:

Bucromatologia

Dados Clínicos:

paciente vítima de politrauma,  
com fratura sustentáculo de fêmur  
operadamente com fratura em  
fem. Solicito avaliação e  
conduta. Grato.

Dr. Augusto Cavalcante  
Médico Residente  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-RR 1964

Médico

Data

Faturar Responsável dia: 26/08/19

Dr. Augusto Cavalcante  
Médico Residente  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-RR 1964

Médico

Data

21 NOV 2019





HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE RORAIMA

PEDIDO DE PARECER

DE: ORTOPEDIA

PARA: BUCOMAXILOFACIAL

Nome: DAVID FREITAS ALENCAR

Idade: 32

Leito: 69-A

PACIENTE VITIMA DE POLITRAUMA COM FRATURA SUBTROCANTÉRICA DE FEMUR E LESÃO CONTUSA EM FACE. SOLICITO AVALIAÇÃO E CONDUTA!

Atenciosamente.

Boa Vista - RR, 26 de agosto de 2019.

*Dr. Augusto Cavalcante*  
Médico Residente  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-RR 1564

Assinatura e Carimbo do Médico

Resposta:

Paciente vítima de acidente moto, apresentando hemorragia subconjuntival (E) dir, dilatação orce em região arco zigomático e maxilo (E), ao exame clínico, apresentava mobilidade em maxilo (E). Solicitado RX de Face p/ diagnóstico. Conclusão e após alta da ortopedia, ser realizada conduta cirúrgica maxilo.

*Dra. Silvana Katz Da Silva*  
Cirurgia e Traumatologia  
Bucomaxilo Facial  
CRO RR 826

26/08/19

21 NOV. 2019

Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 5500 - Aeroporto  
CEP: 69310-005 Boa Vista-RR  
Tel: (95) 2121-0615

69



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA  
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE DE RORAIMA SESAU - SUS  
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / INSS

PACIENTE Francisco Alves ANOS,  
DEU ENTRADA NO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA NO DIA 10/11/19 COM  
DIAGNÓSTICO DE Fratura de fêmur (S)

NO DIA 10/11/19, FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO DE  
fratura SENDO

OPERADO PELO DR. S E DR. C

RECEBE ALTA HOSPITALAR NO DIA 22/11/19 ÀS 14h EM  
BOM ESTADO GERAL, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.

COM ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NO HOSPITAL  
CORONEL MOTA NO DIA 1/12/19 ÀS 8h COM O  
DR. S

ORIENTAÇÕES GERAIS:

21 NOV. 2019

- 1- NÃO PISAR QUANDO REALIZADO CIRURGIA DE MEMBROS INFERIORES
- 2- TOMAR MEDICAÇÃO PRESCRITA PELO MÉDICO.
- 3- NÃO RETIRAR CALHAS E SUTURAS SEM INDICAÇÃO MÉDICA.
- 4- QUANDO NECESSÁRIO REALIZAR CURATIVO EM POSTO DE SAÚDE
- 5- NÃO PERDER RETORNO AMBULATORIAL.

RENDER CONSULTA AMBULATORIAL, REALIZAR RX COM 01(UM) DIA DE  
ANTECEDÊNCIA, LEVAR RX ANTERIOR E ATUAL PARA A CONSULTA.

PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR SOB ORIENTAÇÃO DO DR. Pedro de S. Paulo

BOA VISTA, 22/11/19

MÉDICO

## DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: David Freitas de Alencar  
ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ PROFISSÃO \_\_\_\_\_  
RG nº. 269752  
CPF/MF nº. 983.785.972-53  
ENDEREÇO: Rua Presidente Dutra nº 199 APO2  
Aparecida

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, 30 / 12 de 2019.

David Freitas de Alencar



| TRABALHADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>Esta é a sua <b>Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS</b>, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.</p> <p>Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.</p> <p>O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.</p> <p>Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.</p> <p>CONFECCIONADA COM RECURSOS DO<br/>FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.</p> <p>ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS</p> |  |
| <div><div><b>MINISTÉRIO DO TRABALHO</b><br/>SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO</div><div><b>CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></div><div>PIS/PASEP<br/><b>206.80934.96-5</b></div><div><div>NÚMERO<br/><b>9202094</b></div><div>SÉRIE<br/><b>001-0</b></div><div>UF<br/><b>RR</b></div></div><div><b>David Freitas de Alencar</b><br/>ASSINATURA DO TITULAR</div><div><br/>POLEGAR DIREITO</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

| 02 QUALIFICAÇÃO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>BRASILEIRO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <div><div><b>NOME: DAVID FREITAS DE ALENCAR</b></div><div><b>LOC. DE NASC.: VITORINO FREIRE - MA</b></div><div><b>FILIAÇÃO: EDVAN FERREIRA DE ALENCAR</b></div><div><b>DOC. APRESENTADO: R.G. 312398-7 SESP RR</b></div><div><b>ESTADO CIVIL: SOLTEIRO</b></div><div><b>LEI Nº 049, DE 19 DE MARÇO DE 1995</b></div><div><b>RG. 312398-7</b></div><div><b>T. ELEITOR: 003761322607</b></div><div><b>LOCAL DA EMISSÃO: DRT/RR</b></div><div><b>EMIÇÃO: 04/04/2006</b></div><div><b>CPF: 983.785.972-53</b></div><div><b>ZONA: 005</b></div><div><b>SEÇÃO: 0241</b></div><div><b>ASSINATURA DO EMISSOR</b></div></div> |  |

| 03 ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <div><div><b>FILIAÇÃO</b></div><div><b>DATA DE NASC. DE</b> / / <b>PARA</b> / /</div><div><b>DOCUMENTO</b></div><div><b>MOTIVO</b></div><div><b>ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR</b></div></div> <div><div><b>NOME</b></div><div><b>DOCUMENTO</b></div><div><b>MOTIVO</b></div><div><b>ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR</b></div></div> <div><div><b>NOME</b></div><div><b>DOCUMENTO</b></div><div><b>MOTIVO</b></div><div><b>ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR</b></div></div> <div><div><b>NOME</b></div><div><b>DOCUMENTO</b></div><div><b>MOTIVO</b></div><div><b>ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR</b></div></div> |  |
| <b>LEGENDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <div><div>A - CASAMENTO</div><div>B - SEP JUDICIAL</div><div>C - DIVÓRCIO</div><div>D - ADOÇÃO</div><div>E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE</div><div>F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA</div><div>G - DATA DE NASCIMENTO</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |



| 06                       | CONTRATO DE TRABALHO                   |
|--------------------------|----------------------------------------|
| EMPREGADOR               | 032.368/2001-77                        |
| CCC/CPF/CNPJ             | Silva e Dean Ltda - ME                 |
| ENDEREÇO                 | Rua Vereador Manoel J. Martins, 1976   |
| MUNICÍPIO                | Pindamonhangaba - CEP: 69.316-742      |
| ESP. DO ESTABELECIMENTO  | BOA VISTA/RR                           |
| CARGO                    | Escriturário                           |
| CBO Nº                   | 766205                                 |
| DATA DE ADMISSÃO         | 01 DE novembro DE 2013                 |
| REGISTRO Nº              | FLS / FICHA                            |
| REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA | R\$ 900,00 (novecentos reais) por mês. |
| ASS. DO EMPREGADOR       | SILVA E DEAN LTDA - ME                 |
| DATA DE SAÍDA            | 08 DE outubro DE 2014                  |
| COM. DISPENSA CD Nº      |                                        |
| FGTS Nº DA CONTA         |                                        |

| 07                       | CONTRATO DE TRABALHO                                                        |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| EMPREGADOR               | R. K. S. Rodrigues                                                          |
| CCC/CPF/CNPJ             | 07.610.743/0001-22                                                          |
| ENDEREÇO                 | AV. Maria Homem de Melo                                                     |
| MUNICÍPIO                | 4142 - Curitiba - UF: PR                                                    |
| ESP. DO ESTABELECIMENTO  | Boa Vista                                                                   |
| CARGO                    | Auxiliar de Produção                                                        |
| CBO Nº                   |                                                                             |
| DATA DE ADMISSÃO         | 25 DE outubro DE 2018                                                       |
| REGISTRO Nº              | FLS / FICHA                                                                 |
| REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA | R\$ 1.025,00 (Um mil e vinte e cinco Reais)                                 |
| ASS. DO EMPREGADOR       | Assistente Administrativo<br>Materia: N. V. Tupinambá<br>Personal Confeções |
| DATA DE SAÍDA            |                                                                             |
| COM. DISPENSA CD Nº      |                                                                             |
| FGTS Nº DA CONTA         |                                                                             |

21 NOV. 2019



15/01/2020

Seguradora Lider-DPVAT Acompanhe o Processo

SINISTRO 3190653045 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DAVID FREITAS DE ALENCAR  
COBERTURA Invalidez  
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CN  
CORRETORA DE SEGUROS E SERVICOS EIRELI - Matriz  
BENEFICIÁRIO DAVID FREITAS DE ALENCAR  
CPF/CNPJ: 98378597253

Posição em 15-01-2020 12:08:47

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

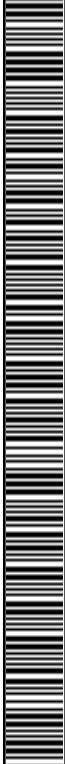
Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

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  |
|-------------------|----------------------|------------------|--------------|
| 19/12/2019        | R\$ 2.362,50         | R\$ 0,00         | R\$ 2.362,50 |



# PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA"

Pelo presente instrumento de procuração o (s) Outorgante (s)  
confere (m) poderes ao (s) Outorgado (s) na forma a seguir

**outorgante** David Freitas de Alencar,  
nacionalidade: Brasileiro, estado civil: \_\_\_\_\_,  
profissão: \_\_\_\_\_, portador do CPF nº 983.1785/972/-  
53 portador da R.G nº 269752, SSP/RR, residente e domiciliado na  
Rua Presidente Dutra, nº 199 APO2, Bairro Aparecida, nesta  
Capital.

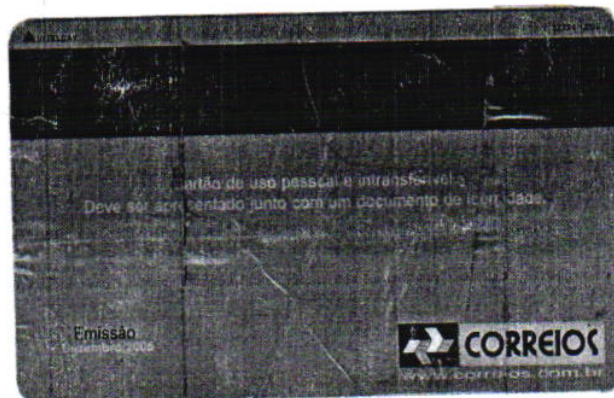
**OUTORGADOS** Dra. DULCEMARY CARDOSO DA SILVA, brasileira,  
solteira, advogada, inscrita na OAB/RR sob o n 306-B, com escritório profissional  
situado na Rua Dom José Nepote, 1.055, Bairro São Francisco, Boa Vista/RR, CEP  
69.305-070, Fone (095) 99119 4878, onde deverão ser entregues as correspondências  
forenses.

**PODERES** para FORO EM GERAL confere amplos e gerais poderes, com a  
Cláusula AD JUDICIA ET EXTRA em qualquer juízo, instância ou Tribunal, podendo  
propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias,  
seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os,  
conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, reconhecer a procedência de  
pedido renunciar direito a que se funda a ação, desistir, assinar tudo quanto se tornar  
necessário, praticar e opinar sobre todos os atos do processo, transigindo em juízo ou fora  
dele, fazer acordos, firmar compromissos judiciais ou extrajudiciais, receber dar quitação,  
**receber alvará e levantar a importância em nome do outorgante em**  
**qualquer agência Bancária referente a presente ação**, bem como os  
poderes previstos na parte final do arts. 103 e 105 sgtes do CPC, para propor Ação de  
Indenização do Seguro DPVAT em desfavor da **Seguradora Lider dos**  
**Consórcios do Seguro DPVAT S.A.**

Boa Vista (RR), 30 de dezembro de 20 19.

David Freitas de Alencar  
Outorgante





21 NOV. 2019





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

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Nº: 034705/2019

**DADOS DO REGISTRO**

Data/Hora Início do Registro: 11/10/2019 08:51 Data/Hora Fim: 11/10/2019 09:20  
Delegado de Polícia: Debora Alves Monteiro

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 18/08/2019 04:00

**Local do Fato**

Município: Boa Vista (RR)  
Logradouro: AV PRESIDENTE DUTRA  
Complemento: FRENTE A PRAÇA DA APARECIDA

Bairro: Nossa Senhora

Tipo do Local: Via Pública

| Natureza                                | Meio(s) Empregado(s) |
|-----------------------------------------|----------------------|
| 1095: AUTO LESÃO - ACIDENTE DE TRÂNSITO | Não Houve            |

**ENVOLVIDO(S)**

**Nome Civil: VERONICA SILVIA AGUILAR (COMUNICANTE)**

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RR - Bonfim Nasc: 26/06/1983  
Profissão: Atendente  
Estado Civil: União Estável  
Nome da Mãe: Sem informação

**Documento(s)**

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 842.471.182-34  
RG - Carteira de Identidade: 269752

**Endereço**

Município: Boa Vista - RR  
Logradouro: AV PRESIDENTE DUTRA Nº: 199 AP 02  
Bairro: APARECIDA  
Telefone: (95) 99147-1786 (Celular)

21 NOV. 2019

**Nome Civil: DAVID FREITAS DE ALENCAR (VÍTIMA)**

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Nasc: 10/08/1987  
Estado Civil: União Estável  
Nome da Mãe: Josenita Freitas Abreu Nome do Pai: Edvan Ferreira de Alencar

**Documento(s)**

RG - Carteira de Identidade: 312398-7

**Endereço**

Município: Boa Vista - RR  
Logradouro: AV PRESIDENTE DUTRA Nº: 199 AP 02  
Complemento: FRENTE A PRAÇA DA APARECIDA  
Bairro: Nossa Senhora Aparecida (Aparecida)  
Telefone: (95) 99117-4786 (Celular)

**OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)**



Delegado de Polícia Civil: Debora Alves Monteiro  
Impresso por: Francinelson Cardoso Froz  
Data de Impressão: 11/10/2019 09:21  
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos





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

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Nº: 034705/2019

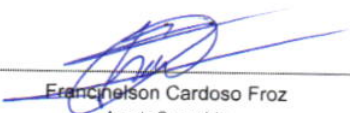
Nenhum Objeto Informado

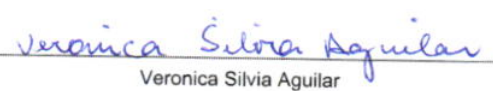
**RELATO/HISTÓRICO**

A COMUNICANTE INFORMA QUE ESPOSA DA VITIMA DAVID FREITAS, QUE NO DIA E HORA ACIMA CITADOS CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA, CG 16 TITAN PLACA NAO7272 CHASSI Nº 9C2KC2210HR009231 DE COR PETA DE PROPRIEDADE DO SENHOR CICERO HERIO CARREIRO BATISTA, PELA RUA ACIMA MERCIONADO QUE DORMIU NO VEICULO VINDA A SE CHOCAR CONTRA UMA PARADA DE ÔNIBUS, QUE DEVIDO A COLISÃO A VITIMA QUEBROU UM DENTE, O OSSO DA PERNA DIREITA E FRATUROU O OSSO DA FACE, QUE FOI ATENDIDO PELA EQUIPE DO SAMU NO LOCAL E POSTERIORMENTE ENCAMINHADO AO HGR. É O RELATO.

QUE NÃO DESEJA REPRESENTAR.

**ASSINATURAS**

  
Francinelson Cardoso Froz  
Agente Carcerário  
Matrícula 042000582  
Responsável pelo Atendimento

  
Veronica Silvia Aguilar  
(Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 336-Denunciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



21 NOV. 2019



Delegado de Polícia Civil: Debora Alves Monteiro  
Impresso por: Francinelson Cardoso Froz  
Data de Impressão: 11/10/2019 09:21  
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos