

PROCURAÇÃO

EU: Charles da Silva Rodrigues
PROFISSÃO: Serviços Gerais ESTADO CIVIL: Solteiro
RG: N°. 3346412 SSP/ CPF/MF N°. 002.163.042-36
E-MAIL: 00405ILVA@GMAIL.COM
TELEFONE: (35) 33165-0441
ENDEREÇO: Rua S28 N°. 798
BAIRRO: Senador Helio Campos CEP:
situado no Município de Boa Vista

, pelo presente instrumento
procuratório, nomela e constitui, como seus procuradores, **REINALDO FÉLIX DA SILVA**,
brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/RR sob o n°. 2171, com endereço na Rua
flamboian n° 314, Bairro Jardim Primavera, Boa Vista/RR, situado no Município de Boa
Vista/RR, a quem confere amplos poderes para o foro em geral com cláusula *ad judicium*, em
qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações
competentes e defender nas contrárias até final decisão, usando dos recursos legais e
acompanhando-os, conferindo-lhes ainda poderes especiais para confessar, desistir, transigir,
firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, exceto receber citação, junto a
quaisquer repartições do Poder Público, realizar levantamento de Alvarás Judiciais, podendo
ainda substabelecer esta procuração para outrem, com ou sem reserva de iguais poderes,
dando tudo por bom, firme e valioso.

Boa Vista/RR, 15 de DEZEMBRO de 2019..

x Charles da Silva Rodrigues
Outorgante

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Charles da Silva Rodrigues
ESTADO CIVIL: Solteiro PROFISSÃO Servidor Geral
RG nº. 3346412
CPF/MF nº. 000.163.042-36
ENDEREÇO: Rua: 528 N° 798
Senador Helio Campos

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, 15 / DEZEMBRO de 2019.

x Charles da Silva Rodrigues



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



Matrícula: 266094

Janeiro/2020

Dados do Cliente:

MARIA DO CARMO PINHEIRO DUARTE

Endereço para entrega:

RUA POLONIA, 364 - CAUAME BOA VISTA RR 6
9311-121

Inscrição	Rota	Seq.Rota	Quantidade de Economias	
001 015 556 0295 000	13	3176	RESIDENCIAL	1
Hidrometro	Data de Instalação	Situação Água	Situação Esgoto	
Y125511531	10/12/2012	CORTADO	LIGADO	
ANTERIOR		ATUAL	CONSUMO (m3)	NUM DE DIAS
LEITURA FAT. 3310		3320	18	35
LEITURA INF.				
DT. LEITURA 17/12/2019 21/01/2020				

ULTIMOS CONSUMOS

201912 18-17
201911 18-17
201910 18-17
201909 10-17
201908 18-17
201907 18-17
MEDIA 14

Qualidade de Água Distribuída ao Consumidor					
Informações das Amostras Realizadas na Rede de Distribuição DECRETO FEDERAL N.º 5448 / 2005 G.M					
AMOSTRAS	CLORO	TURBIDEZ	COR	C.TOTALIS	E.COLI
EXIGIDAS	189	189	189	189	189
ANALISADAS	189	189	189	189	189
CONFORMES	189	189	189	189	189

DESCRICAÇÃO

CONSUMO TOTAL(R\$)

ÁGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

CONSUMO DE ÁGUA 18 M3 48,08

ESGOTO 80.0 % DO VALOR DE ÁGUA 38,47

MULTA P/IMPONTUALIDADE 11/2019 1,73

VENCIMENTO: 15/02/2020

TOTAL A PAGAR

88,28

AVISO: EM 31/12/2019 CONSTA DEBITO SUJ.CORT. IGNORE CASO PAGO



MATRÍCULA	REFERENCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
266094	01/2020	15/02/2020	88,28

82650000000- 3 88280004001- 7 00026609401- 0 01202040003- 7



IMPRESSO EM: 21/01/2020 10:29:34

Via do Cliente

Via do Cliente



TRABALHADOR	MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 3452 de 01.05.1945 que aprova a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional. 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. 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. 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. CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR. VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR	CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL REGISTRO: 206.80934.26-4 NÚMERO: 8126113 SÉRIE: 0040 LUGAR: RR Charles da Silva Rodrigues ASSINATURA DO TITULAR  

15 JUL. 2019

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO	ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE
CHARLES DA SILVA RODRIGUES FILIAÇÃO: SERGIO RODRIGUES DE SOUZA NASCIMENTO: 30/12/1988 ESTADO CIVIL: SOLTEIRO NATURALIDADE: BOA VISTA - RR DOCUMENTO: R.G. 3346412 SESP RR 2802/2013 LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995 CPF: 002.163.042-96 TÍT. ELEITOR: 004351922507 LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RR - 10/10/2014 ZONA: 005 SEÇÃO: 0308 	FILIAÇÃO: _____ DATA DE NASC. DE ____/____/____ PARA ____/____/____ DOCUMENTO: _____ ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: _____ MOTIVO: _____ NOME: _____ DOCUMENTO: _____ ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: _____ MOTIVO: _____ NOME: _____ DOCUMENTO: _____ ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: _____ MOTIVO: _____ NOME: _____ DOCUMENTO: _____ ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: _____ MOTIVO: _____ LEGENDA DOCUMENTO: C - CÓPIA DE IDENTIDADE DE INTERESSAR, D - DATA DE NASCIMENTO, E - EMISSÃO, F - FUNDAMENTO, G - GÊNERO, H - HABILITAÇÃO, I - IDENTIDADE, J - JORNAL, K - KÍTO, L - LUGAR, M - MATRÍCULA, N - NOME, O - ORDEM, P - PESSOAL, Q - QUALIFICAÇÃO, R - RACIA, S - SEXO, T - TÍTULO, U - UNIDADE, V - VÍCIO, W - WIDOW, X - XISTENTE, Y - YET, Z - ZERAR

CONTRATO DE TRABALHO	
CNPJ: 11.634.386/0001-39	
EMPREGADOR	EP DE SOUSA
CCO/CPF/CEI	Rua Major Alarides Correia 438 Sala 05 São Francisco
ENDEREÇO	CEP: 69.305-100
MUNICÍPIO	BOA VISTA
UF	RR
ESP. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO	AGENTE LIMPEZA
CBO Nº	
DATA DE ADMISSÃO	07 DE FEVEREIRO 2019
REGISTRO Nº	
REMUERACAO ESPECIFICADA	R\$ 800,00 (OITO CENTOS E OITO REAIS) por mês.
Francimar Nobre Gerente Financeiro	
DATA DE SAÍDA	07 DE MAIO 2019
Francimar Nobre Gerente Financeiro	
COM. DISPENSA CD Nº	
FGTS Nº DA CONTA	

12

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR	
CCO/CPF/CEI	
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	
UF	
ESP. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO	
CBO Nº	
DATA DE ADMISSÃO	
REGISTRO Nº	
REMUERACAO ESPECIFICADA	
DATA DE SAÍDA	
COM. DISPENSA CD Nº	
FGTS Nº DA CONTA	

13

15 JUL. 2019

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR	EP DE SOUSA
CCO/CPF/CEI	Rua Major Alarides Correia 438 Sala 05 São Francisco
ENDEREÇO	CEP: 69.305-100
MUNICÍPIO	BOA VISTA
UF	RR
ESP. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO	AGENTE LIMPEZA
CBO Nº	
DATA DE ADMISSÃO	07 DE FEVEREIRO 2019
REGISTRO Nº	
REMUERACAO ESPECIFICADA	R\$ 800,00 (OITO CENTOS E OITO REAIS) por mês.
Francimar Nobre Gerente Financeiro	
DATA DE SAÍDA	07 DE MAIO 2019
Francimar Nobre Gerente Financeiro	
COM. DISPENSA CD Nº	
FGTS Nº DA CONTA	

12

* O condutor da moto foi atendido pelos bombeiros.
* 03 passageiros na moto.

INCIDENTE
RCP

FICHA DE ATENDIMENTO																			
Unidade: <u>SUV</u>		Equipe: <u>La Paz: Celio Guilherme</u>																	
Paciente: <u>Charles da Silva Rodrigues</u>		Idade: <u>30a.</u>		Sexo: <u>M</u>															
Endereço: <u>Av. Bento Gonçalves - Operário</u>																			
Nº <u>6998</u>		DATA <u>20/04/18</u>		HORA: <u>18:32</u> // <u>5/10</u> : <u>18:47</u>															
Médico (a) Regulador (a) Dr. (a) CRM: <u>Fabiane</u>																			
MOTIVO: ☒ SOCORRO ☐ TRANSPORTE ☐ ATENDIDO NO LOCAL ☐ OUTRO																			
MOTIVOS DE SAÍDA																			
AUTOMÓVEL			MOTO:		VIOLENCIA		OUTROS												
☐ Cinto ☐ SIM ☐ NÃO			☐ Condutor		☐ FAB		☐ Ac. De Trabalho ☐ Local ☐ Trajeto												
☐ Vitima ☐ projetada			☒ Carona <u>(1)</u>		☐ PAF		☐ Queda, Altura aprox.:												
☐ encarcerada			☐ Capacete ☐ SIM ☐ NÃO		☐		☐ Acidente Doméstica												
☐ Air Bag: ☐ SIM ☐ NÃO			☐ queda		☐ Espandimento		☐ Queimadura Agente												
☐ Motorista: ☐ dianteiro			☒ Atropelamento <u>moto</u>		☐ Violência Doméstica		☐ Agressão animal												
☐ Passageiro ☐ traseiro			☒ Colisão		☐ Violência Sexual		☐ Outros:												
☐ Capotamento			☐ Bicicleta:		☐ Tentativa de suicídio		15 JUL. 2019												
☐ Atropelamento			☐ Condutor		☐ Outro:														
☐ Colisão			☐ Carona																
			☐ queda																
			☐ Atropelamento																
			☐ Colisão																
SINAIS VITAIS																			
Vias Aéreas		Ventilação		Circulação		Aval. Neurológica													
☐ Dispneia		☐ M.V. Diminuído		☐ Bradicárdico		☐ AVDN <u>(1)</u>													
☐ Bradipneia		☐ M.V. Ausente		☐ Taquicárdico		☐ Miase													
☐ Taquipneia		☐ Hipertimpanismo		☐ Arritmico		☐ Midriase													
☐ Resp. Ruidosa		☐ Maciez		☐ Enchimento		☐ Anisocoria													
☐ Obstruída		☐ Ferida Aspirativa		☐ capilar acima de 2"		☐ Otorreia													
☐ Apnéia		☒ <u>sholt</u>		☐ Ausente		☐ Otorragia													
☒ Outro: <u>sholt</u>				☒ <u>sholt</u>		☐ Rinorragia													
						☐ Aparentemente alcoolizado													
						☐ DNV													
SINAIS VITAIS - EVOLUÇÃO																			
Hora		P.A mm/hg		F.C bpm		F.R Mpm		Sat O2 %		T. Aux °C		Glicemia		Trauma		APGAR			
Início																			
Fim																			
AV. VÍCIOS SECUNDÁRIA																			
Pele		Cabeça		Face		Pescoço		Tórax		Abdome									
☒ Corada		☐ Contusão		☐ Contusão		☐ Escoriações		☐ Escoriações		☐ Escoriações									
☐ Quente		☐ Escoriações		☐ Escoriações		☐ Lacerações		☐ Lacerações		☐ Lacerações									
☐ Pálida		☐ Laceração		☐ Lacerações		☐ Hematoma		☐ Tórax instável		☐ Distendido									
☐ Úmida		☐ Hematoma		☐ Lacerações		☐ Desvio da traqueia		☐ Resp. paradoxal		☐ Em tábua									
☐ Seca		☐ Afundamento		☐ Ferimento ocular		☐ Enfisema Sub-Cutâneo		☒ Tamponamento		☐ Doloroso									
☐ Cianótica		☐ Fer.						☒ <u>sholt</u>		☒ <u>sholt</u>									
		☒ Penetrante								☒ <u>sholt</u>									
		☒ <u>sholt</u>																	
Pelve		Coluna Dorsal				Membros													
☐ Contusão		☐ Contusão				☐ Contusão		☒ Fratura <u>PE (15)</u>											
☐ Escoriações		☐ Hematoma				☒ Escoriações <u>MEIOS MM II</u>		☐ Amputação											
☐ Dor		☐ Dor				☒ Lacerações <u>DE (E)</u>													
☒ Instabilidade		☒ <u>sholt</u>				☐ Luxações													
☒ <u>sholt</u>																			
AVALIAÇÃO GASTROINTESTINAL										AVALIAÇÃO RESPIRATÓRIA									
☐ Ritmo Sinusal										☐ Respiratória									
☐ Taquicardia										☐ Neurológica									
☐ Bradicardia										☐ Psiquiátrica									
☐ Filiter										☐ Metabólica									
										☐ Cardiovascular									
										☐ Aborto									
										☐ Digestiva									
										☐ Infeciosa									
										☐ Obstétrica									
										☐ Peridística									
										☒ Outra <u>TRAUMA</u>									
										☐ Diabetes									
										☐ Alergias									
										☐ Cardiopatia									
										☐ HAS									
										☐ Medicação de uso									
GRAVIDADE										MORTALIDADE									
☐ GRAVE										☒ PEQUENA									
☐ MODERADA										☐ MORTE									
										☐ MÉDIA									
										☐ INDETERMINADA									
										☐ OUTRO									
ASSINATURA DO CONDUTOR										ASSINATURA DO MEDICO (Unidade de Destino)									
<u>DR. Julio Heredia R.</u>										<u>DR. Julio Heredia R.</u>									
<u>20/04/2018</u>										<u>20/04/2018</u>									
[] Cancelamento										MULTIPLOS MEIOS ACIONADOS									
[] Recusa de Atendimento										☒ Polícia Militar									
[] Não se encontrava no local										☐ Guarda Municipal									
[] Recusa de hospitalização										☐ SMTRAN									
[] Trote										☒ Bombeiro									
[] Bombeiro no local:										☐ Outros:									
[] Iniciada as:										DADOS PESSOAIS DA VITIMA									
[] Término as:										<u>Stephane</u>									
[] RCP com sucesso										<u>Fabiane</u>									
[] RCP sem sucesso																			
[] Op...																			

SAMU 192-BV
CONFERE COM
ORIGINAL
Em 25/05/19

* O condutor da outra moto foi atendido pela 135

TERMO DE RECUS	Descrição:	SAMU 192-BV CONFERE COM ORIGINAL Em 25/01/19	
	Nome do Receptor:	Stephanie	
	Função do Receptor:	FURTO	
	Assinatura do Receptor:	[Assinatura]	
TERMO DE RECUS	Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade:		
	Assinatura do Paciente: _____ RG: _____		

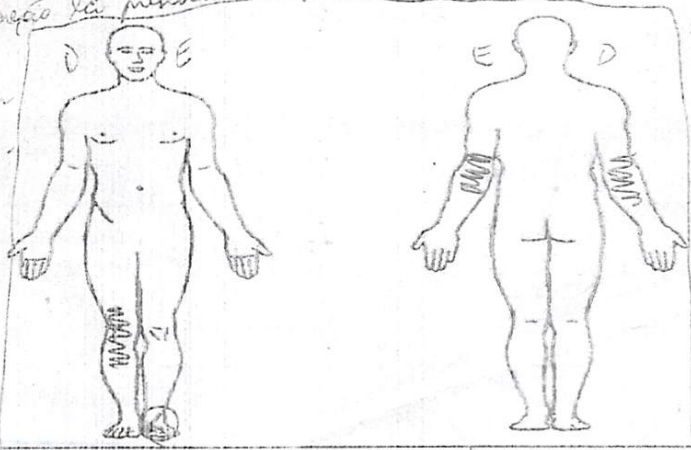
Atendimento por via aérea de um paciente de moto x moto colisão, chegou no local antes dos outros. Paciente apresentava-se consciente, verbalizando, orientado, sentado no local. Apresentando uma lesão no membro superior direito com possível fratura. Devido a pouca qualidade do caso e como os outros vitimados estavam graves (03 ambulâncias) o pte foi desambulando pela ambulância e conduzido ao UGR/GT sentado na UTR.

[Assinatura]
Enfermeira
COREN-RR 15223-SP

Colisão moto x moto. Encontro paciente sentado na calçada da rua pública. Não usava capacete e usava celular. Apresenta escoriações em M.D., fratura exposta no M.E. e escoriações em ambos os membros superiores. Paciente em bom estado geral, Glasgow 15, lucido e orientado. Como no local do acidente tinha 04 vítimas sendo 03 delas com maior estado de gravidade, solicito o atendimento de outros 02 equipes (Bravo e Alfa) para o resgate do corpo de bombeiros. Como este paciente não estava em estado grave, está sentado no local.

ESCALA DE COMA DE GLASGOW				ESCORE DO TRAUMA							
Adulto	Menores de 5 anos	Escala	Frequência Respiratória (mov / min)	Pressão Sístola (mmHg)	Lac de Glasgow	ESCORE DO TRAUMA					
							Abre espontaneamente	Abre espontaneamente	4	10 - 24	4
							Com estímulos auditivos	Com estímulos auditivos	3	25 - 35	3
							Com estímulos dolorosos	Com estímulos dolorosos	2	≥ 36	2
							Não abre os olhos	Não abre os olhos	1	01 - 09	1
							Orientado	Balbucia	5	0	0
							Confuso	Choro irritado	4	> 90	4
							Palavras inapropriadas	Choro a dor	3	70 - 89	3
							Sons ou gemidos	Gemido a dor	2	50 - 69	2
							Nenhuma	Nenhuma	1	01 - 49	1
Menores de 5 anos	Menores de 5 anos	Escala	Frequência Respiratória (mov / min)	Pressão Sístola (mmHg)	Lac de Glasgow	ESCORE DO TRAUMA					
							Abre espontaneamente	Abre espontaneamente	6	0	0
							Com estímulos auditivos	Com estímulos auditivos	5	14 a 15	5
							Com estímulos dolorosos	Com estímulos dolorosos	4	11 a 13	4
							Não abre os olhos	Não abre os olhos	3	8 a 10	3
Menores de 5 anos	Menores de 5 anos	Escala	Frequência Respiratória (mov / min)	Pressão Sístola (mmHg)	Lac de Glasgow	ESCORE DO TRAUMA					
							Abre espontaneamente	Abre espontaneamente	2	5 a 7	2
							Com estímulos auditivos	Com estímulos auditivos	1	3 a 4	1
ESCALA DE GLASGOW				ESCORE DO TRAUMA							
5				1							

do sinistro e conseqüência de um acidente com ajuda, o paciente foi andando até a vitrícula e conduzido sem intercorrências ao GT sentado dentro da mesma. Vale ressaltar que durante o atendimento a PM não conseguiu fazer o mínimo de segurança no local e controlar a população lá presente e pedir apoio de mais vitimados da PM. Durante o resgate a equipe do SAMU foi ameaçada ao ponto de atendimento devido a alto nível de hostilidade.



Dr. Celso Wanderley Jr.
MÉDICO
CRM-RR 1580

GESTANTE		MATERIAL E MEDICAÇÃO	
IG p/ semana: _____	Movimentos fetais: _____	álcool	
Perda de líquido: _____	BCF: _____	lúpus	
[] Com cartão [] Sem cartão			

20/04/2018

... Guia de Atendimento 02 ...

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE
AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO



1800939385	20/04/2018 19:33:42	FICHA DE ATENDIMENTO		TRAUMATOLOGIA	NOTURNO 19-	5
Paciente	Data Nascimento		Idade	CNS	CPF ⁰⁷	Prontuário
CHARLES DA SILVA RODRIGUES	30/12/1988		29 A 3 M 21 D	709000857559018	00216304296	
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor
IDENTIDADE	3346412	SSP/RR	28/02/2013	M	SOLTEIRO(A)	PARDA
Mãe	ETELVINA PEREIRA DA SILVA		Pai	SERGIO RODRIGUES DE SOUZA		Contato
Endereço	RUA - S-28 - 798 - SENADOR HELIO CAMPOS - BOA VISTA - RR				(95) 99165-0441	
Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal	
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento		Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso
ACIDENTE DE MOTO	URGÊNCIA					
Setor	Tipo de Chegada		Procedimento Sol.	Registrado por:		
GRANDE TRAUMA	SAMU CAPITAL			LEILSON.SOUSA		
Queixa Principal						
☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue						
Anamnese de Enfermagem						
				GSC	TOTAL	
				AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456		
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)						
15 JUL. 2019						
Exame Físico						
BEG 107E AAA						
Hipótese Diagnóstica						
Trauma MIE						
SADT - Exames Complementares						
☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:						
PRESCRIÇÃO			APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO	
1 DIPIRONA 1 gr. EV						
2 TENOXICAM 40 mg EV						
3 B. Clonoxema 1g. EV						
4 700mg de IEM						
70 ABR. 2018						
Condução						
☐ 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			Carimbo e Assinatura do Médico			
Impresso por: leilson.sousa						
Data Hora: 20/04/2018 19:35:51						
2018 SISTECH - Soluções em Tecnologia CNPJ 08.040.888/0001-90 RUA 12 82 - 81.87.81			1800939385			

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.trr.jus.br/projudi/ - Identificador: PJ8GJ XD88B BNMEK HUEAA



Carteira 20-04-18

Apresenta relato de acidente de trânsito com
trauma no pé @

As Exames: por a polsão no pé @
com a pr. natural.

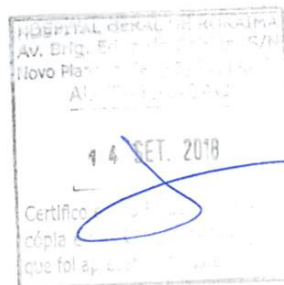
As Rx: vistas de 2, 3, 4 e 5° MTT @

CD: Tala bolé

Alto da cirurgia

com ointento alívio
e retorno

Dr. Pedro Di Giovanni
Ortopedia e Traumatologia
CRM / RR 1615





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 016946/2018-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 08/06/2018 12:58 Data/Hora Fim: 08/06/2018 13:01
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: ROP PM 097033 SÉRIE J Data: 20/04/2018
Delegado de Polícia: Wulpslander Trajano Junior

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Plantão Central

Data/Hora do Fato: 20/04/2018 19:15

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: Av. General B. Gonçalves
Complemento: em frente ao nº 1643

Bairro: Operário

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
20005 Acidente Com Lesões	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome: RONIÉRE SILVIO DE SOUSA OLIVEIRA (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Idade 27

Estado Civil: Casado(a)

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua Campo Grande
Bairro: Nova Cidade

Nº 991

Nome: GUSTAVO BRUNO DA SILVA BEZERRA (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Idade 18

Profissão: Cobrador

Estado Civil: Solteiro(a)

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 3648818

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua Calebe
Bairro: Cambará

Nº 89

Nome: CHARLES DA SILVA RODRIGUES (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Idade 29

Estado Civil: Solteiro(a)

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua S-28

Nº 798

15 JUL. 2019



Delegado de Polícia Civil Wulpslander Trajano Junior
Impresso por: Maria Selma Melo de Almeida
Data de Impressão: 08/06/2018 13:01
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 016946/2018-A01

Bairro: Senador Hélio Campos

Nome: JOILSON (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua S-27

Nº 798

Bairro: Senador Hélio Campos

Razão Social: POLICIA MILITAR (COMUNICANTE)

Ramo de Atuação: Órgão público

Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

Vem comunicar que fomos acionados via CIOPS ao endereço acima citado para atendimento de ocorrência de acidente de trânsito com vítima de lesão corporal onde encontrava-se a guarnição da viatura 637 que estava saindo de serviço do 1º turno, a qual nos repassou os dados fornecidos acerca do ocorrido, pois todos os envolvidos já haviam sido removidos pela equipe do SAMU ao HGR Segundo informações fornecidas pela equipe que estava no local Gustavo Bruno da Silva Bezerra conduzia uma motocicleta Bros na cor vermelha de placa NAU-8145 pela referida avenida sentido do bairro operário para o bairro Senador Hélio Campos e foi colidido de frente por Roniere Silvio de Sousa Oliveira que conduzia no sentido oposto uma motocicleta fan na cor preta placa NAT-9759, tendo como passageiros Joilson e Charles da Silva Rodrigues. Que a motocicleta Bros estava com a documentação em dias e foi liberada no local ao Senhor Nilson Costa Bezerra, pai do proprietário da Bros. Que a motocicleta Fan estava em atraso com a documentação e foi removido ao pátio do DETRAN. Avarias dos veículos conforme levantamento pericial, perito Wellington. Diante dos fatos faço a apresentação deste relatório para as devidas providências.

HOJE 08/06/2018, COMPARECEU A ESTA ESPECIALIZADA O SR. CHARLES DA SILVA RODRIGUES, PARA RELATAR QUE O MESMO TRAFEGAVA NA GARUPA DA MOTOCICLETA motocicleta fan na cor preta placa NAT-9759.

ASSINATURAS

Maria Selma Melo de Almeida
Responsável pelo Atendimento

POLICIA MILITAR
(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 339-Denúncia Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

DAT
CONFERE COM O ORIGINAL
DATA 14/06/2019
ASSINATURA
Jefferson Inácio
Agente de Polícia Civil
Mat 042000908

15 JUL. 2018

Delegado de Polícia Civil Wulpislander Trajano Junior
Impresso por: Maria Selma Melo de Almeida
Data de Impressão: 08/06/2018 13:01
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2



PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia

SINISTRO 3190429464 - Resultado de consulta por beneficiário



PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados

VÍTIMA CHARLES DA SILVA RODRIGUES
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CN
CORRETORA DE SEGUROS E SERVICOS EIRELI - Matriz
BENEFICIÁRIO CHARLES DA SILVA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 00216304296

Posição em 26-11-2019 10:47:06

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.



ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
14/11/2019	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	
25/09/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	
17/07/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	
17/07/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	

