



EDSON SANTIAGO
ADVOGADOS ASSOCIADOS

2

PROCURAÇÃO

Eu CLAUDEMIR MORAES DE ALMEIDA, portador (a) da Cedula de Identidade nº 165.982 SSP/RR, Brasileiro, Casado, Desempregado, inscrito no CPF: nº 395.735.403-04, residente na Rua: Joaquim Honorato Souza, nº 817, Bairro: Dr. Silvio Leite, Boa Vista- RR CEP 69.314-346, Tel.: (95) 98118-9734.

Outorgados: Bel. EDSON SILVA SANTIAGO, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR sob o nº 619, **OSTIVALDO MENEZES DO NASCIMENTO JÚNIOR**, Brasileiro, Solteiro, Advogado, OAB/RR sob o nº 1280, ambos com endereço profissional à Rua Prof. Agnelo Bitencourt, nº 335 – Centro, Boa Vista/RR, Tel. (95) 3224-1634, onde deverá receber intimações.

Poderes específicos: para representar o outorgante, concedendo-lhe poderes para representá-lo no que for necessário, assim como cláusula Geral de Foro, habilitando-o, a praticar todos os atos processuais, como toda e qualquer defesa, contestação em seu favor, podendo atuar em qualquer instância, tribunal ou Juizado Especial, com poderes da cláusula “**ad judicia**”, bem como realizar todo e qualquer ato que seja necessário ao cabal cumprimento do presente mandato particular, inclusive substabelecer, assim como, transigir, receber valores, inclusive alvará judicial e dar quitação.

Boa Vista/RR, 21 de fevereiro de 2020.

Claudemir Moraes de Almeida

X

CLAUDEMIR MORAES DE ALMEIDA

TRABALHADOR

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 5452 de 01.05.1943 que aprovou 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 TRABALHO: [HTTP://TRABALHO.GOV.BR](http://TRABALHO.GOV.BR)



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

131.01533.11-1

NÚMERO

5265694

SÉRIE

0060

UF

RR

Claudemir morais de almeida

ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



CLAUDEMIR MORAIS DE ALMEIDA

FILIAÇÃO..... MARIÁ ARCANGELA DE MORAIS ALMEIDA
JOSIAS DE ALMEIDA

NASCIMENTO..... 08/05/1968

ESTADO CIVIL..... SOLTEIRO

NATURALIDADE..... TERESINA - PI

DOCUMENTO..... R.G. - 166982 - 13/03/1966 - SESP - RR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF..... 395.735.403-04

TIT. ELEITOR:

LOCAL DE EMISSÃO: SRTERR - BOA VISTA

DATA DE EMISSÃO: 05/12/2019

ZONA:

CNH.....
SEÇÃO:

Moraes / almeida

MARCO FALCON DELLA FIORA

Superintendente Regional do Trabalho e Emprego RR

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO.....

DATA DE NASC. DE..... PARA.....
DOCUMENTO.....

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME.....

DOCUMENTO.....

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME.....

DOCUMENTO.....

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

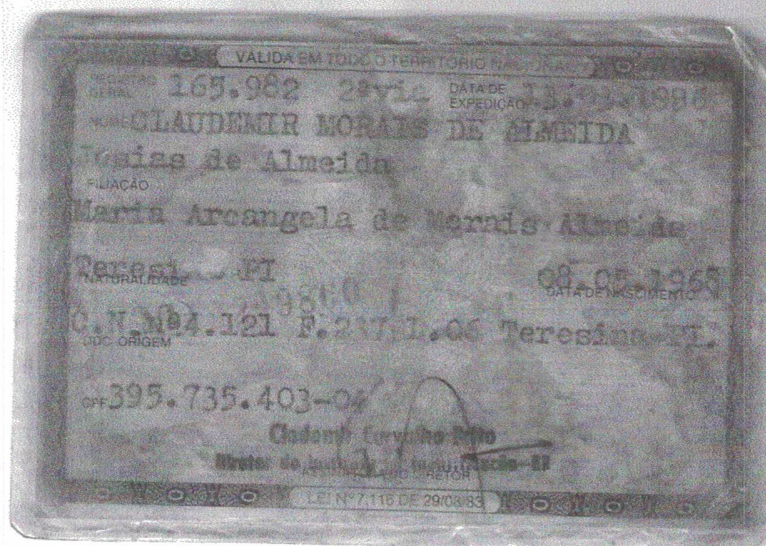
NOME.....

DOCUMENTO.....

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LEGENDA
A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA





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 368/13

Para contato com
a Roraima Energia,
informe este NÚMERO



SEU CÓDIGO
0040472-1

Nº da Nota Fiscal 3984409

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

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)
NOVEMBRO/2019	01/12/2019	735	623,93

SEBASTIAO COELHO SANTOS
R. JOAQUIM HONORATO SOUZA 817 - DR. SILVIO LEITE
CPF: 00011122233396
CEP: 69.314-346 - BOA VISTA

DADOS DA LEITURA (KWH)	DATAS DA LEITURA	DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
Atual: 573,36 Anterior: 573,36 Dias de consumo: 28 Constante de Multiplicação: 1,000 Consumo medido: 735 Consumo Faturado: 735	Atual: 07/11/2019 Anterior: 10/10/2019 Próxima leitura: 07/12/2019 Emissão: 06/11/2019 Apresentação: 07/11/2019	Grupo/Subgrupo: 1.1.1.2 Classe/Subclasse: RESIDENCIAL Ligação: ELÉTRICA Número Medidor: 14TDB02920 Forma de Faturamento: NORMAL Modalidade: N 1420533

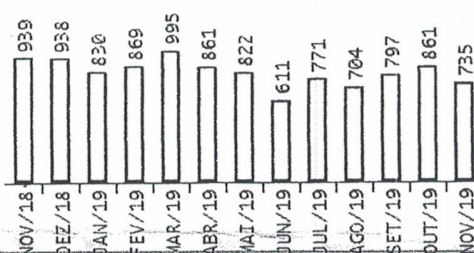
DESCRIÇÃO DA CONTA		
CONSUMO	735 A R\$ 0,780088 =	573,36
CORREÇÃO MONETÁRIA DA 09/19-00		0,03
MULTA POR ATRASO DE 1 09/19-00		0,95
JUROS DE MORA POR ATR 09/19-00		0,28
MULTA POR ATRASO 09/19-00		12,26
JUROS DE MORA DE IMPO 09/19-00		5,51
ILUMINAÇÃO PÚBLICA		31,54

OUTRAS INFORMAÇÕES

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 735 - 0,630497

Média 12 meses: 633

HISTÓRICO DE MEDIÇÃO



MENSAGENS IMPORTANTES

REAVISO DE VENCIMENTO

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 22/11/2019. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SPN/ENEL.

Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

Mes/Ano Valor R\$
10/2019 709,43

PRODUTOR RURAL, ATUALIZE SEU CADASTRO ATÉ 13.12.19 P/ NÃO PERDER A TARIFA RURAL DESC. ATÉ 30%. TARIFA DE ENERGIA: REAJUSTE MÉDIO -2,12% NEGATIVOS - RESOLUÇÃO ANEEL N 2.634 DE 29.10.2019. LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 E 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO C9B4.1F3B.7BE5.8C2F.961E.9A31.9FE8.0F3B

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$

Energia:	310,02	Encargos:	10,01
Distribuição:	136,52	Tributos:	110,01
Transmissão:	0,00		

IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$

Base de Cálculo:	ALÍQUOTA	VALOR
ICMS:	17,00%	97,47
PIS:	0,37%	2,17
COFINS:	1,50%	10,97

INDICADORES DE CONTINUIDADE

	DIC			FIC			DMIC	DICRI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal
Limite	9,24	18,49	36,99	8,46	16,92	33,84	4,99	
Realizado	0,00			0,00			0,00	
Conjunto FLORESTA								
Período de apuração:						09/2019	EUSD: 261,49	

ROT: 30.001.29.10.003700



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

SEU CÓDIGO

0040472-1

TOTAL A PAGAR - R\$

623,93

MÊS FATURADO

11/2019

VENCIMENTO

01/12/2019

Nº da Nota Fiscal: 3984409

FCAM*

83630000006 1 23930075000 1 00000000040 6 47211119008 9





EDSON SANTIAGO
ADVOGADOS ASSOCIADOS

3

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu **CLAUDEMIR MORAES DE ALMEIDA**, portador (a) da Cedula de Identidade nº 165.982 SSP/RR, Brasileiro, Casado, Desempregado, inscrito no CPF: nº 395.735.403-04, residente na Rua: Joaquim Honorato Souza, nº 817, Bairro: Dr. Silvio Leite, Boa Vista- RR CEP 69.314-346, Tel.: (95) 98118-9734.

DECLARO para que produza os devidos fins de direito, que sou pobre na acepção do termo e que não posso arcar com as despesas do processo sem prejuízo de meu sustento.

Por ser verdade a declaração acima, firmo o presente.

Boa Vista/RR, 21 de fevereiro de 2020.

X *Claudemir Moraes de Almeida*
CLAUDEMIR MORAES DE ALMEIDA





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 037976/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 30/10/2019 11:07 Data/Hora Fim: 30/10/2019 11:32
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: ROP PM Nº 811257 SÉRIE J CIPTUR Data: 30/10/2019
Delegado de Polícia: Debora Alves Monteiro

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 30/10/2019 08:40

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Logradouro: Reinaldo Neves

Complemento: Cruzamento com a Rua Olavo Brasil

Bairro: Jardim Floresta

Tipo do Local: Via Pública

Natureza

20005: ACIDENTE COM LESÕES

Meio(s) Empregado(s)

Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: LIZE DA ROCHA PEREIRA (ENVOLVIDO (AUSENTE))

Nacionalidade: Brasileira

Profissão: Economista

Estado Civil: Sem Informação

Sexo: Feminino

Idade 44

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 119377

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua: Claudionor Freitas

Bairro: Paraviana

Nº: 1107

Nome Civil: CLAUDEMIR MORAIS DE ALMEIDA (VÍTIMA (AUSENTE), ENVOLVIDO (AUSENTE))

Nacionalidade: Brasileira

Profissão: Vigilante

Estado Civil: Sem Informação

Sexo: Masculino

Idade 51

Documento(s)

RG - Carteira de identidade: 165982

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua: Joaquim Honorato de Souza

Bairro: Dr. Sílvio Leite

Nº: 817

Razão Social: POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE RORAIMA (COMUNICANTE)

Ramo de Atuação: Órgão público

Representante: 1º Sgt/pm Wesley - Mat.:

Endereço

Município: Boa Vista - RR



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 037976/2019

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
Descrição Shineray	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Meio Empregado
Nome Envolvido	Envolvimentos
Claudemir Moraes de Almeida	Proprietário, Possuidor
Grupo Veículo	Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
CPF/CNPJ do Proprietário 04.236.920/0001-64	Placa NAP-9871
Renavam 01180334121	Número do Motor QJ2UKJ135289
Número do Chassi 8AFAR23N6KJ135289	Ano/Modelo Fabricação 2019/2018
Cor AZUL	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo I/FORD RANGER XLSCD4A22C
Modelo I/FORD RANGER XLSCD4A22C	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Meio Empregado
Nome Envolvido	Envolvimentos
Lize da Rocha Pereira	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

O ROP/PM descrito acima (CÓPIA ANEXA), comunica à ocorrência de acidente de trânsito envolvendo à Senhora LIZE que conduzia o veículo de placas NAP-9871, devidamente descrita acima, pela Rua Olavo Brasil Filho, onde ao cruzar à Rua Reinaldo Neves, veio a interromper a trajetória do Senhor CLAUDEMIR que conduzia a motoneta SHINERAY, 50CC, ocasionando à colisão e consequentemente danos nos veículos. Que o Senhor CLAUDEMIR sofreu lesões corporais e foi socorrido pelo SAMU. Que o Senhor CLAUDEMIR não possui habilitação. Que uma equipe pericial esteve presente. É o registro.

ASSINATURAS

Jefferson Inacio Araujo
Agente de Polícia
Matrícula 42000908
Responsável pelo Atendimento

Polícia Militar do Estado de Roraima
(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-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

05/11/2019

Delegado de Polícia Civil: Debora Alves Monteiro
impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 05/11/2019 12:45
Protocolo nº: Não disponível



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192



FICHA DE ATENDIMENTO

UNIDADE: BRAVO 5 EQUIPE: Nilton / Elivaldo
Paciente: CLAUDEMIR MORAES DE ALMEIDA Idade: 51 Sexo: ☒ M ☐ F
Nacionalidade: _____ Raça: ☐ Branca ☐ Negra ☐ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena-Etnia _____
Endereço: Av. PRINCESA ISABEL
Ponto de referência: _____

CHAMADA

Nº da Ocorrência: 18712 DATA 30/10/2019 ACIONAMENTO: 07143
Médico (a) Regulador (a): Paulo Jefferson HORA CHEGADA NO LOCAL (J/10): _____
MOTIVO: ☐ SOCORRO ☐ TRANSPORTE ☐ REMOÇÃO INTRA-HOSPITALAR ☐ APOIO ☐ OUTROS

AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (no cenário do acidente)

MECANISMO DE TRAUMA
AUTOMÓVEL
☐ Atropelamento
☐ Capotamento
☐ Colisão X _____
☐ Motorista
☐ Passageiro Dianteiro
☐ Passageiro Traseiro
AUTOMÓVEL
☐ Uso do cinto ☐ SIM ☐ NÃO
☐ Vítila projetada
☐ Vítila encarcerada
☐ Air Bag
MOTO/BICICLETA
☒ Acidente com moto X CARRO
☐ Queda de moto ☒ Com capacete ☐ Sem capacete
☐ Bicicleta ☒ condutor ☐ passageiro
☐ queda de Bicicleta ☐ passageiro
VIOLÊNCIA
☐ Agressão Física
☐ Espancamento
☐ FAB
☐ FAF
☐ Tentativa de suicídio
☐ Violência Doméstica
☐ Violência Sexual
OUTROS
Acidente de Trabalho
☐ Local ☐ Trajeto
☐ Queda, Alt. Aprox.: _____
☐ Acidente Doméstica
☐ Queimadura Agente
☐ Agressão p/ anim
Outros: _____

AVALIAÇÃO NO LOCAL DA OCORRÊNCIA (na viatura)

AVALIAÇÃO INICIAL
Vias Aéreas
☐ Apneia
☐ Bradpnéia
☐ Dispneia
☒ Eupneico
☐ Obstruída
☐ Resp. Ruidosa
☐ Taquipneia
Ventilação
☐ Abolida
☐ Ferida Aspirativa
☐ Hipertimpanismo
☐ M.V. Ausente
☐ M.V. Diminuído
☐ Maciez
Circulação
☐ Arritmico
☐ Ausente
☐ Bradicardia
☐ Enchimento capilar > 2s
☐ Taquicardia
Aval. Neurológica
☐ AVDN
☐ DNV
☐ Miose
☐ Midriase
☐ Anisocaria
☐ Alcoolizado

SINAIS VITAIS E ESCORES
Hora P.A mm/hg F.C bpm F.R Mpm Sat O₂ % Temp.. Esc. visual anal. EVA "DOR" Glicemia APGAR
Início : 120/80 82 20 99 °C
Fim : 1 °C

AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA
Pele
☐ Cianótica
☒ Corada
☐ Fria
☐ Pálida
☐ Quente
☐ Úmida ☐ Seca
Cabeça
☐ Afundamento
☐ Contusão
☐ Escoriação
☐ Fer. Penetrante
☐ Hematoma
☐ Laceração
Face
☐ Contusão
☐ Escoriações
☐ Lacerações
☐ Ferimento
☐ Hematoma ocular
☐ Lacerações
Pescoço
☐ Desvio da traquéia
☐ Enfisema Sub-Cutâneo
☐ Escoriações
☐ Hematoma
☐ Lacerações
Tórax
☐ Escoriações
☐ Lacerações
☐ Resp. paradoxal
☐ Tamponamento
☐ Tórax Instável
Abdome
☐ Distendido
☐ Doloroso
☐ Em tábua
☐ Escoriações
☐ Evisceração
☐ Lacerações
Membros
☒ Contusão
☐ Escoriações
☐ Dor ☒ Leve ☐ Moderada ☐ Intensa
☐ Deformidade
☐ Contusão
☐ Escoriações
☐ Lacerações
☐ Luxações
☐ Fratura
☐ Amputação
☐ Esmagamento
☐ Avulsão

AVALIAÇÃO CARDÍACA
☐ Ritmo Sinusal
☐ Taquicardia
☐ Bradicardia
☐ Flluter
Fibrilação atrial
Fibrilação ventricular
Assistolia
AÇÃO CLÍNICA
☐ Cardiovascular
☐ Metabólica
☐ Neurológica
☐ Psiquiátrica
☐ Respiratória
Aborto
Digestiva
Infecciosa
Obstétrica
Pediátrica
HISTÓRIA PEGRESSA
Alergias
Cardiopatia
Diabetes
HAS
Sequela AVC
Medicações em uso

GRAVIDADE COMPROVADA ☐ ILESO ☐ PEQUENA ☒ MÉDIA ☐ ÓBITO ☐ INDETERMINADA

INCIDENTE

☐ Cancelamento
☐ Não se encontrava no local
☐ Trote
☐ Recusa de Atendimento
☐ Recusa de hospitalização
☐ Bombeiro no local
MULTIPLS MEIOS ACIONADOS
☒ Polícia Militar
☒ SMTRAN
☐ PRF
☐ Guarda Municipal
☐ Bombeiro
☐ DETRAN

RCP

☐ Iniciada as: _____
☐ Término as: _____
☐ RCP com sucesso
☐ RCP sem sucesso
☐ RCP Não realizado
OBS: _____

DESTINO

☐ Atendido no local
☐ Pronto Atendimento - PAAR
☒ Grande Trauma - GT
☐ Hosp. Coronel Mota - HCM
☐ Pol. Cosme e Silva - PCCS
☐ Hosp. Santo Antônio - HCSA
☐ HMINSN
☐ Hosp. Das Clínicas/RR - HCR
☐ Hosp. Lotte Iris - HLI
☐ Outros

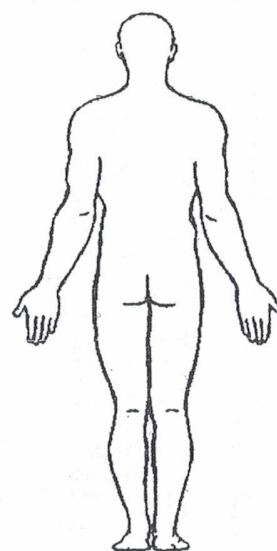
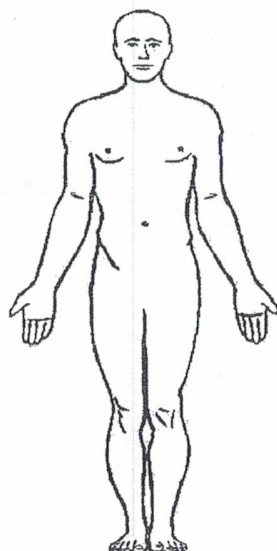
CONFERE COM O ORIENTADO
Nelson M. das Silva
Mat. 40000375
BU 07/10/2020

CIEPAENRTPE CE DO NT E	Descrição:
	Nome do Receptor:
	Função do Receptor:
	Assinatura do Receptor:
TERMO DE RECUSA	Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade: Assinatura do Paciente: _____ RG: _____

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

Abertura Ocular (O):	Espontânea	4 pontos
	Estímulo verbal	3 pontos
	Estímulo doloroso	2 pontos
	Sem resposta	1 ponto
Melhor Resposta Motora (M)	Obedece a comandos	6 pontos
	Localiza dor	5 pontos
	Flexão normal (retirada)	4 pontos
	Flexão anormal (decorticação)	3 pontos
	Extensão (descerebração)	2 pontos
	Sem resposta (flacidez)	1 ponto
Resposta Verbal (V)	Orientado	5 pontos
	Confuso	4 pontos
	Palavras inapropriadas	3 pontos
	Sons incompreensíveis	2 pontos
	Sem resposta	1 ponto

TOTAL DE PONTOS



EVOLUÇÃO DO PACIENTE

Paciente vítima de A.A "colisão motor x carro" L.O.

Referência por "MIG" foi atendida pela Equipe em Via Pública. Não desmatos ou doenças sistêmicas. Realizados mobilização, Realização, Parafixamento e Aferição dos SSVV. Provável lesão pélvica? encaminhado ao Médico Regulador e Encaminhado ao Grande Trauma conforme a Regulação Médica.

CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 06/05/2020
Assinado digitalmente por Edson Silva Santiago
Data: 06/05/2020

		GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA Secretaria de Estado da Saúde Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308		1ª Classificação	Reclassificação	Reclassificação	Reclassificação
				☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.	☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.	☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.	☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.
1901180174	30/10/2019 08:53:25	FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA				DIURNO 07-19	
Paciente CLAUDEMIR MORAIS DE ALMEIDA		Data Nascimento 08/05/1968	Idade 51 A 5 M 22 D	CNS 703602003427930	CPF	Fronteiriço	
Tipo Doc IDENTIDADE		Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo F	Estado Civil Pai	Raça/Cor PARDA
Mãe MARIA ARCANGELA DE MORAIS ALMEIDA				Naturalidade TERESINA - PI	Nacionalidade BRASILEIRA	Contato	
Endereço RUA - JOAQUIM HONORATO DE SOUZA - 817 - DOUTOR SILVIO LEITE - BOA VISTA - RR				Ocupação			
Class. de Risco	Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	Nº 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: ERBEJONE.SIMPLICIO			
Queixa Principal		☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue					
Anamnese de Enfermagem		GSC AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456		TOTAL			
Anamnese - (HORA DA CONSULTA 08:53 h)							
Exame Físico							
Hipótese Diagnóstica Fratura acetabular simples e q							
SADT - Exames Complementares							
☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:							
PRESCRIÇÃO		APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO			
Ortopedia							
Pr. Reabilitação							
em indução do controle							
Conduta							
☐ Alta por Decisão Médica							
☐ Alta a Pedido							
☐ Alta a Revelia							
☐ Transferência para:							
óbito							
Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não		Destino: ☐ Família					
Assinatura do Paciente ou Responsável		Carimbo e Assinatura do Médico					
Impresso por: erbejone.simplicio							
Data Hora: 30/10/2019 08:53:58							



1901180174



EMERGÊNCIA
GOVERNO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
PRONTO ATENDIMENTO AIRTON ROCHA
PRONTO SOCORRO FRANCISCO ELESBÃO



RECEITUÁRIO

NOME:

CLAUDENIN MONTA ROLAND

LAUDO MEDICO

Paciente sofreu acidente o dia
30/10/19, apresentando fratura
do acetábulo do quadril esquerdo.

CID S32.4

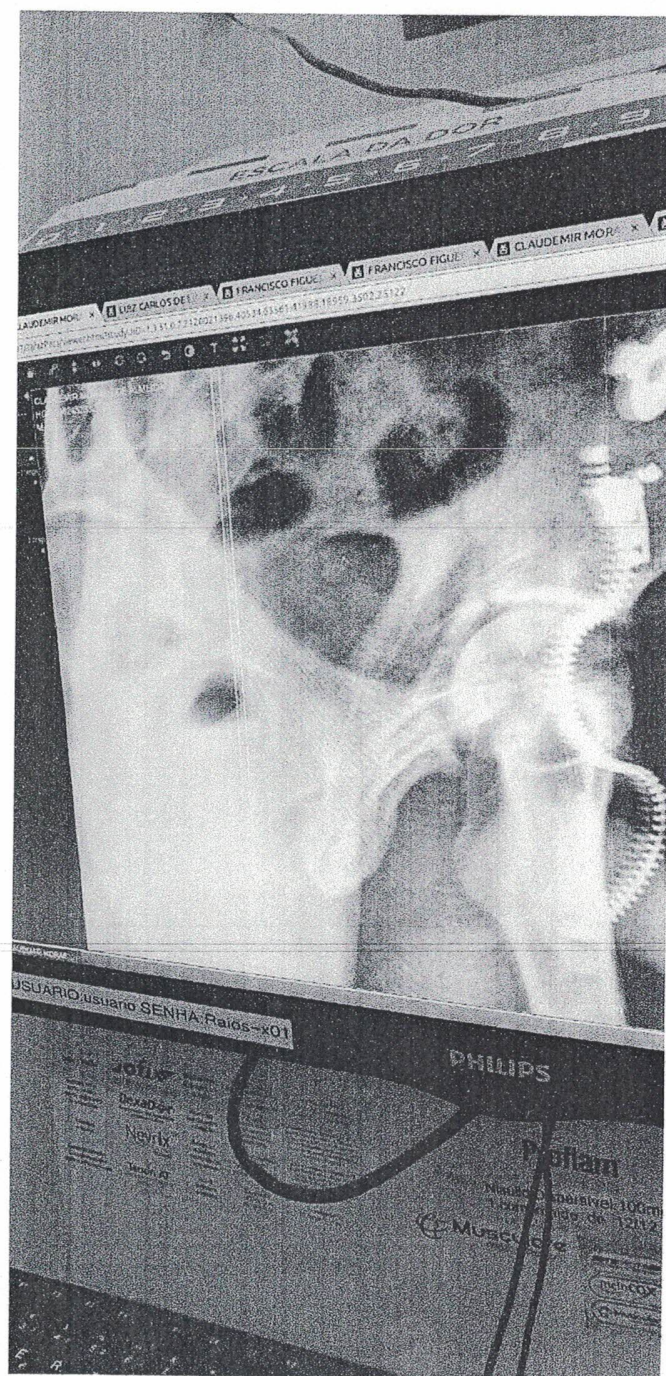
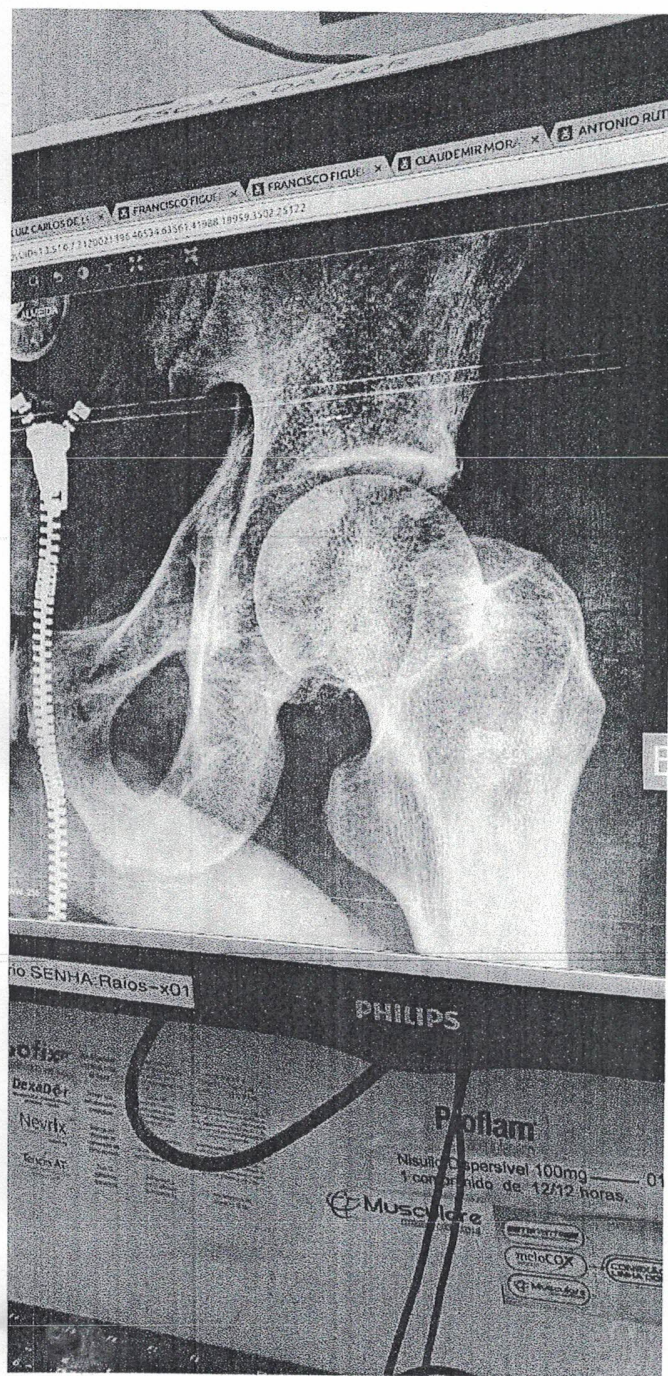
Tenho expectativa de alta em
das suas atividades e de 90 (noventa)
dias.

DATA 08/11/19

Dr. Jesus A. Lopez Aguirre
CRM-RR 566

ASSINATURA E CARIMBO

Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308, Aeroporto
CEP 69.310-005 - Boa Vista-RR Fone: (0xx95) 2121 0611



06/05/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: SINISTRO ADM. NEGADO



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, 19 de Fevereiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200076054

Vítima: CLAUDEMIR MORAIS DE ALMEIDA

Data do Acidente: 30/10/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: TELVIA SANTIAGO GUEDES

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), CLAUDEMIR MORAIS DE ALMEIDA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o(a) senhor(a) é proprietário(a) do veículo envolvido no acidente e, por não ter efetuado o pagamento do prêmio do Seguro DPVAT até o vencimento, não terá direito à indenização, conforme Resolução CNSP nº 332, de 2015.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01003/01004 - carta_11 - INVALIDEZ

00100502

