



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 017337/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 13/06/2019 11:23 Data/Hora Fim: 13/06/2019 11:43
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 13/06/2019
Delegado de Polícia: João Luiz Evangelista Batista Dos Santos

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 17/02/2019 19:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: Rua HC-02

Bairro: Senador Hélio

Tipo do Local: Via Pública

Natureza

1095: Auto lesão - Acidente de trânsito

Meio(s) Empregado(s)

Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: ALEANDRO SILVA E SILVA (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: MA - Santa Luzia do Sexo: Masculino

Profissão: Autônomo

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Maria Lucia dos Anjos Silva

Nome do Pai: Antonio Pereira da Silva

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 8333914

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: rua N-28

Bairro: Senador Hélio Campos

Nº: 456

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante vem à este DP para informar que **NÃO** é habilitado, e que no dia, hora e local acima informado, conduzia a motocicleta Biz 125 ES, ano/modelo 2008/2008, placa NAT-4633, CHASSI 9C2JA0420ER077119, a qual se encontra em nome de sua mãe, Maria Lucia dos Anjos Silva, quando um caminhão que se encontrava na mesma via e no mesmo sentido do comunicante, desviou de um buraco, vindo a colidir com a motocicleta que o comunicante pilotava. Que com o impacto, o comunicante foi ao solo, onde permaneceu inconsciente. Que retomou os sentidos quando se encontrava no interior do HGR. Que foi socorrido por uma equipe do SAMU, que o motorista do caminhão se evadiu do local após a colisão. Que o referido B.O é exclusivamente para fins de seguro DPVAT. É o que tinha a comunicar.



Delegado de Polícia Civil: João Luiz Evangelista Batista Dos Santos
Impresso por: Daniel Baraúna Magalhães
Data de Impressão: 13/06/2019 11:44
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

24 JUN. 2019



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 017337/2019

ASSINATURAS

Daniel Baraúna Magalhães

Responsável pelo Atendimento

MAT. 042000425

Aleandro Silva e Silva

(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."



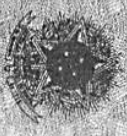
24 JUN. 2019

Página 2 de 2

Delegado de Polícia Civil: João Luiz Evangelista Batista Dos Santos
Impresso por: Daniel Baraúna Magalhães
Data de Impressão: 13/06/2019 11:44
Protocolo nº: Não disponível



PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

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 de aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo ainda sua habilitação no Seguro-desemprego e ao Fundo de Garantia do tempo de serviço (FGTS). O conjunto de informações contido neste documento e o seu estado de conservação espelham a conduta e a qualificação e as atividades profissionais do seu portador. Pela sua importância, a seu nome, proteção e guarda, 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. CONECTADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR VISITEO PORTAL TRABALHO: HTTP://TRABALHO.GOV.BR	
MINISTÉRIO DO TRABALHO SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL NÚMERO 2247525 0060 RR INSCRIÇÃO 160.10456.52-6  <i>Aluísio Silva</i> ASSINATURA DO TITULAR	

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

23/10/2018 12:12

(*) Hefilicadu

Página 1 de 1

Hospital Geral de Roraima - Núcleo de Laboratório

Av. Universidade Estadual Gomes 3302 - Aeroporto

CEP: 69.310-005 - Boa Vista - Roraima - Brasil

Telefone: (95) 2121 - 0840

E-mail: ngelab@johoo.com.br

Obs: Liberação do resultado mediante senha pessoal

Responsável Técnico: Renato Eduardo Costa Junior - Responsável Técnico - CFT - RR 122

CFT-RR 230

Bioquímico

Rosilane Reis

LACTATO CALCULADO

LACTATO SÉRICO

Metodologia: M19 - Enzimático Uv (Idh)

Material: PLASMA

DOSAGEM DE LACTATO

Amostra: 1004320404

Resultado de Exame

Resultado

35.33 mg/dL

3.91 mmol/L

Referência

4.5 - 19.8 mg/dL

0.5 - 2.2 mmol/L

Paciente: Juvenio Vieira Da Costa

Solicitação: 10043204

Origem: HGR

Data de Emissão: 23/10/2018 00:31

Setor: GRANDE TRAUMA

Recebimento:

Leito: AREA VERMELHA

Sexo: Masculino

Solicitante:

Nasc: 24/08/1954

Idade: 64 ANO

Numero Interno:



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

NÚCLEO DE LABORATÓRIO



Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJ5XE ZHS97 RLF4V 3TCCU



Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJ5XE ZHS97 RLF4V 3TCCU



TRABALHADOR	CONTRATO DE TRABALHO
HEMOFILIA ☐ SIM ☐ NÃO	EMPREGADOR
Art. n.º 379, de 12 de julho de 1993	CGC/CNPJ/CEI
ORIS	ENDEREÇO
DATA DE EMISSÃO	MUNICÍPIO
ESP. DO ESTABELECIMENTO	UF
CARGO	CBO N.º
DATA DE ADMISSÃO	DE
REGISTRO N.º	DE
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	R\$ / BOM
DATA DE SAÍDA	DE
COM DISPENSA CD N.º	FGTS N.º DA CONTA

Eletrobras
Distribuição Roraima

Para consulta com a Eletrobras, informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0061539-0

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ezequiel, 591 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 Insc. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal: 7 Costa de Energia Elétrica - Cód. 8-1
Regime especial de imposto autorizado pela SEFAZ 365/13

002159348

0061539-0

CONTÁBIL	VENCIMENTO	CONSUMO (KWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JANEIRO/2019	01/02/2019	528	464,63

JOANA LIMA SALES
R. THEREZA MAGAL BRASIL 456 Q 404 SENADOR HELIO CAMPOS
CPF: 00023713607320
CEP: 69.316-526 - BOA VISTA ROT: 28.001.26.24.090800

DADOS DA LEITURA	AVISO	DADOS DA LEITURA
Atual: 1620		Atual: 15/01/2019
Anterior: 1092		Anterior: 13/12/2018
Constante de Multiplicação: 1,000		Próxima Leitura: 15/02/2019
Consumo Medido: 528		Emissão: 14/01/2019
Consumo Faturado: 528	FCAM	Apresentação: 15/01/2019

Classificação	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	BI	TDB1731989M	1425132	1.1.1.2	215

HISTÓRICO	DESCRIÇÃO DA CONT.
Mês/Ano	
DEZ/18 523	CONSUMO 528 A R\$ 0,796948 = 420,78
NOV/18 504	CORRECAO MONETARIA DA 11/18-00 0,08
OUT/18 205	CORRECAO MONETARIA IG 11/18-00 2,62
SET/18 144	MULTA POR ATRASO DE I 11/18-00 0,65
AGO/18 170	JUROS DE MORA POR ATR 11/18-00 0,19
JUL/18 156	MULTA POR ATRASO 11/18-00 6,77
JUN/18 153	JUROS DE MORA DE IMPO 11/18-00 3,05
MAI/18 156	ILUMINACAO PUBLICA 30,49
ABR/18 152	
MAR/18 153	
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 528 - 0,634620	

MENSAGENS IMPORTANTES / PREAVISOS DE VENCIMENTO

Mes/Ano Valor R\$ Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 08/01/2019. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

BEM-VINDO A RORAIMA ENERGIA - JUNTOS VAMOS CONSTRUIR UMA EMPRESA. CADA DIA MELHOR! ESTA FATURA DE ENERGIA ELETRICA FOI EMITIDA PELA RORAIMA ENERGIA. LIGUE 08007019120 E FAÇA OPCAO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTRA-PRESTAÇÃO	IMPACTOS/TRIBUTOS R\$
Distribuição: 103,72	Base de Cálculo: 420,78
Energia: 219,95	Alíquota ICMS: 17,00%
Transmissão: 0,00	Valor do ICMS: 71,53
Encargos: 0,00	Valor do PIS: 2,51
Tributos: 11,42	Valor do COFINS: 11,65
	85,69

8,45 16,91 33,82 8,46 16,92 33,84 4,65
2,02 9,00 0,42

DISTRITO
ROT: 28.001.26.24.090800

Eletrobras
Distribuição Roraima

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ezequiel 591 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 Insc. Estadual: 24.007.022-3

SEU CÓDIGO
0061539-0

MCS FATURADO
01/2019

11/2018
137,01

TOTAL A PAGAR - R\$
464,63

VENCIMENTO
01/02/2019

Nº da Nota Fiscal:
002159348 FCAM

83640000004 5 64630075000 7 00000000061 2 53900119008 8





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 Junho de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190394162

Vítima: ALEANDRO SILVA E SILVA

Data do Acidente: 17/02/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ILOIR INACIO DE SOUZA

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), ALEANDRO SILVA E SILVA

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Declaração do Proprietário do Veículo não enviado(a), não acusamos o recebimento do documento, necessário apresentar.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Aleandro Silva e Silva
ESTADO CIVIL: Solteiro PROFISSÃO: Autônomo
RG nº: 32.46.648 CPF nº: 020.334.012-43
E-MAIL: as9853135@gmail.com TELEFONE: 99158-2685
ENDEREÇO: Rua: N-28 - Senador Helio Campos, N: 456

OUTORGADOS: IGOR GUSTAVO MACAMBIRA DIAS, advogado devidamente inscrito na OAB/RR sob o nº 1639, IGOR BORGES BRÍGLIA, devidamente inscrito na OAB/RR sob o nº 548-E, ambos com endereço profissional nesta Capital.

PODERES Para o foro em geral, e as cláusulas "ad judícia", exceto para receber citação, para propor, no interesse do OUTORGANTE, as ações que se fizerem necessárias e contestar ou responder-as que contra o mesmo forem propostas, acompanhando-as até o final do julgamento, ajuizar medidas cautelares, incidentes ou não, preventivas ou provisórias, justificações judiciais, pleitear alvarás ou ordens judiciais, efetuar levantamento de depósitos judiciais, pleitear alvarás, para atos que delas dependam, mandar protestar cambiais e retirá-las do protesto, promover notificações, ou interpelações judiciais, inclusive em ações militares, patrocinar os interesses do OUTORGANTE, em procedimentos administrativos junto a quaisquer repartições públicas ou autárquicas, assinando papéis e documentos, dando e recebendo quitação administrativa ou judicial, transigindo, assumindo compromissos, desistindo, patrocinar a defesa dos interesses do OUTORGANTE em quaisquer esferas e se for o caso, poderes para substabelecer o objeto da presente Procuração com o sem reserva de poderes, e também propor ação na via administrativa junto ao INSS, usando os poderes ora conferidos dando tudo por bom, firme e valioso.

BOA VISTA - RR, 14 de fevereiro de 2020.

Aleandro Silva e Silva
OUTORGANTE

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Aleandro Silva e Silva

ESTADO CIVIL: Solteiro PROFISSÃO: Autônomo

RG nº: 32 46 648

CPF nº: 020.334.052-43

ENDEREÇO: Rua: N-28 - Senador Helio Campos, N: 456

DECLARA não ter condições de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo de seu sustento e/ou de sua família, nos termos do Art. 99, §3º, da Lei 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na acepção jurídica do termo.

BOA VISTA - RR, 17 de fevereiro de 2020

*Aleandro Silva e Silva

OUTORGANTE

17/02/2019

...: Guia de Atendimento 17 ...



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

1ª Classificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

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

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

1901074331		17/02/2019 22:27:41		FICHA DE ATENDIMENTO				TRAUMATOLOGIA		NOTURNO 19-		18	
Paciente		Data Nascimento		Idade		CNS		CPF		Prontuário			
ALEANDRO SILVA E SILVA		04/12/1990		28 A 2 M 13 D									
Tipo Doc		Documento		Órgão Emissor		Data Emissão		Sexo		Estado Civil		Raça/Cor	
IDENTIDADE		3276678						M				PRETA	
Mãe		Maria Lucia dos Santos Silva		Paí		Naturalidade		Nacionalidade		Contato		Ocupação	
Endereço		- RUA N-28 - 456 - - -						BRASIL				NÃO INFORMADA	
Class. de Risco		Plano Convênio		Nº da Carteira		Validade		Autorização		Sis Prenatal			
		SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE											
Motivo do Atendimento		Caráter do Atendimento		Profissional do Atend.		Procedência		Temp.		Peso		Pressão	
ACIDENTE DE MOTO		URGÊNCIA											
Setor		Tipo de Chegada		Procedimento Sol.		Registrado por:							
GRANDE TRAUMA		SAMU CAPITAL				CLAUDECI.RODRIGUES							
Queixa Principal		☐ Síndrome Febril		☐ Sintomático Respiratório		☐ Suspeita de Dengue							
Anamnese de Enfermagem		GSC		TOTAL									
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : :)		AO: 12 34 RV: 12 34 5 MRV: 12 34 56											
Exame Físico		com pol. traqueal leve											
Hipótese Diagnóstica		ferimento recente antebraço do lado											
SADT - Exames Complementares		☒ RAIO - X		☐ ULTRA-SON		☐ TC		☐ SANGUE		☐ URINA		☐ ECG	
		☐ OUTROS:											
PRESCRIÇÃO		APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO									
Aspirar													
Amostrar													
Fazer													
Cuidar													
Ata com orientações e prescrição													
Condução		☐ Alta por Decisão Médica		☐ Ambulatório		☐ Observação (Até 24h)		☐ Internação		Data e Hora da Alta: / /			
		☐ Alta a Pedido		☐ IMU - Imagem Patológica									
		☐ Alta a Revelia											
		☐ Transferência para:											
óbito		Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não		Destino: ☐ Família		☐ IMU - Imagem Patológica							
Assinatura do Paciente ou Responsável		Carimbo e Assinatura do Médico											
Impresso por: claudoci.rodrigues		24 JUN. 2019											
Data Hora: 17/02/2019 22:28:36													

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: PJVTY 4PGWML GPPW5 5Q4PR

