

SINISTRO 3200191700 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA PAULO RICARDO SILVA SOARES
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE
SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO PAULO RICARDO SILVA SOARES
CPF/CNPJ: 03505971200

Posição em 21-07-2020 12:57:37

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
09/06/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

PROCURAÇÃO

Eu, PAULO RICARDO SILVA SOARES, brasileiro (a), SOLTEIRO, AGENTE DE SERVIÇOS, portador (a) da cédula de identidade RG nº 4436199, inscrito (a) no CPF sob o nº 035.059.712-00, residente e domiciliado (a) na RUA CAUBI BRASIL MAGALHÃES, nº 3049, Bairro SENADOR HILIO CAMPES, CEP 69.316-518, telefone nº 98412-1528, Boa Vista-RR, 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 perante 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 ação judicial de cobrança de seguro DPVAT em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 25 de JUNHO de 2020.

Paulo Ricardo Silva Soares

OUTORGANTE.





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 015177/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 07/05/2020 21:24 Data/Hora Fim: 07/05/2020 21:46
Delegado de Polícia: Simone Arruda do Carmo

DADOS DA Ocorrência

Afeto: 3º Distrito Policial

Data/Hora do Fato: 19/12/2019 20:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Jardim Primavera

Logradouro: Rua Piraíba cruzamento com a rua pescada

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: AUTO LESÃO - ACIDENTE DE TRÂNSITO	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: PAULO RICARDO SILVA SOARES (VÍTIMA, COMUNICANTE)			
Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Masculino	Nasc: 24/08/1997	Idade: 22 anos
Naturalidade: RR - Boa Vista	Profissão: Agente de Serviços		
Estado Civil: Solteiro(a)			
Nome da Mãe: MARIA DO NASCIMENTO SILVA SOARES	Nome do Pai: DOMINGOS SOARES		
Em Serviço: Não			

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 035.059.712-00

RG - Carteira de Identidade: 4436199

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: R MARGARIDA C DE PAIV

Nº: 503

Complemento: CASA

Bairro: SENADOR HELIO CAMPOS

CEP: 69.316-548

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 199.543.952-53	Placa NAH8572
Renavam 00731637151	Número do Motor ND07E-Y004057
Número do Chassi 9C2ND0700YR004057	Ano/Modelo Fabricação 2000/2000
Cor PRATA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo HONDA/NX-4 FALCON
Modelo HONDA/NX-4 FALCON	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido, Meio Empregado



Delegado de Polícia Civil: Simone Arruda do Carmo
Impresso por: Ana Cassia Ferreira Cruz
Data de Impressão: 07/05/2020 21:47
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
3º DISTRITO POLICIAL - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 015177/2020

Última Atualização Denatran 12/06/2002

Situação do Veículo NADA CONSTA

Nome Envolvido	Envolvimentos
PAULO RICARDO SILVA SOARES	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

Que o comunicante compareceu nesta UP para relatar o seguinte fato: Que no dia 19 de Dezembro de 2020, por volta das 20:00 horas da noite, o comunicante trafegava em sua motocicleta particular, de marca HONDA, modelo NX-4 FALCON, de cor PRATA, de placa NAH-8572; Que neste momento trafegava na rua Piraíba, e cruzou para a rua pescada situadas no bairro: Jardim Primavera/RR/BV, quando um cachorro, cruzou a frente da motocicleta, e o comunicante colidiu com o animal; QUE o comunicante foi arremessada de sua motocicleta; QUE no momento do fato, o comunicante foi socorrido por transeuntes que estavam presentes no local; QUE o comunicante teve fraturas em todo seu corpo, como consta em laudo médico em anexo a este B.O;

QUE o comunicante externa que apenas foi possível realizar o registro deste boletim de ocorrência na data de hoje (07/05/2020) devido à gravidade de seus ferimentos e pelo fato desse registro garantir a assistência proveniente do seguro DPVAT.

QUE para os devidos fins de direito, Eu Hualacy Seelig. S. de Souza, escrivão de polícia *ad-hoc*, chefe de seção da polícia civil, matrícula nº 020116684, responsável por este B.O, orientei ao comunicante que ele poderia responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem SE NELA HOUVER FALSO RELATO OU COMUNICAÇÃO DE CRIME FALSO, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro.

ASSINATURAS


Hualacy Seelig S. De Souza
Escrivão de polícia "ad-hoc"

Chefe de Seção da Polícia Civil do Estado de
Roraima
Matrícula 020116684

RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO


PAULO RICARDO SILVA SOARES

(Comunicante / Vítima)

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.



19/12/2019

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

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

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

1901200025 19/12/2019 20:36:35 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA NOTURNO 19- 15

Paciente Data Nascimento Idade CNS CPF⁰⁷ Prontuário
PAULO RICARDO SILVA SOARES 24/08/1997 22 A 3 M 26 D

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

Mãe Contato Ocupação
MARIA DO NASCIMENTO SILVA SOARES (95) 99153-6045
Endereço RUA - TRAVESSA CAMBARA - 45 - CAMBARA - BOA VISTA - RR

Class. de Risco Plano Convênio N° 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 DEMANDA ESPONTANEA JACKSON.SADOVSKI

Queixa Principal () Síndrome Febril () Sintomático Respiratório () Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem

GSC TOTAL
AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5 - MRV: 1 2 3 4 5 6

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)

Exame Físico

Hipótese Diagnóstica

SADT - Exames Complementares

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

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

Conduta

☐ Alta por Decisão Médica

☐ Alta a Pedido

☐ Alta a Revelia

☒ Transferência para:

☐ Ambulatório

☐ Observação (Até 24h)

☐ Internação

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: jackson.sadovski
Data Hora: 19/12/2019 20:40:23

GOVERNADOR DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Vila: 4.2.27 - 01.02.20

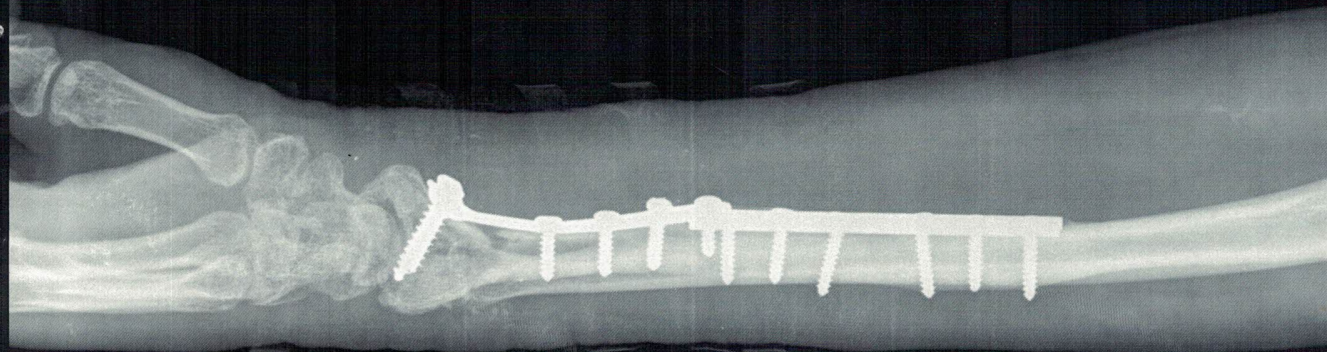


1901200025

Carta Dr. Vitor O

- Pet. Vítima de acidente trânsito SGT
 - R+ avulso Fx peroneo distal E
 - CD: Redução + R+ artroscopia + prognóstico
- curry pale 151

Dr. Marcelo Aguiar
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 1995



E



PAULO RICARDO

1536

HOSPITAL CORONEL MOTA

10/02/2020

Vilson

60,7 %



RORAIMA ENERGIA
RORAIMA ENERGIA S.A.
Av. Capitão Ené Garcia, 981 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-84 | Insc. Estadual: 24.007.033-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime Especial de Impresão autorizado pelo SISCAT 360112

Para saber mais sobre a Roraima Energia, consulte o site www.roraimaenergia.com.br

SEU CÓDIGO
0089165-7

Nº da Nota Fiscal 4855214

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE é concedida pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTAS
MARCO/2020
16/04/2020
170
TOTAL A PAGAR (R\$) 155,22

ELBA SOARES
R. CAUBI BRASIL MAGALHAES 3049 - SENADOR HELIO CAMPOS
CEP: 69.316-518 - BOA VISTA
CPF: 00003809693782

DADOS DA LEITURA (KWH)		DATAS DA LEITURA		DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA	
Atual:	12106	Atual:	23/03/2020	Grupo/Subgrupo:	1.1.1.1.2
Anterior:	12016	Anterior:	19/02/2020	Classe/Subclasse:	RESIDENCIAL
Dias de consumo:	03	Próxima leitura:	23/04/2020	Ligação:	BIFÁSICA
Constante de Multiplicação:	1,000	Emissão:	28/03/2020	Número Medidor:	1311887870
Consumo medido:	170	Apresentação:	23/03/2020	Forma de faturamento:	NORMAL
Consumo faturado:	170			Modalidade:	M 1417434

DESCRIÇÃO DA CONTA

CONSUMO	170 A R\$ 0,764425 =	129,95
ILUMINAÇÃO PÚBLICA		25,27



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, PAULO RICARDO SILVA SOARES, brasileiro
(a), SOLTEIRO, AGENTE DE SERVIÇOS portador (a) do RG nº
4436199, inscrito (a) no CPF sob o nº 035.053.72-00, residente e
domiciliado (a) na RUA CAUBI BRASIL MAGALHÃES, nº 3049, Bairro
SÔN. HILIO CAMPOS, Boa Vista-RR, CEP 69.316-518, telefone
nº (95) 98412-1528, 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, 25 de JUNHO de 2020.

Paulo Ricardo Silva Soares
DECLARANTE