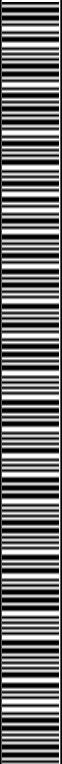


## PROCURAÇÃO

Eu, Edinaldo Rodrigues dos Santos, brasileiro (a), solteiro, casado, portador (a) da cédula de identidade RG nº 308628-3, inscrito (a) no CPF sob o nº 531.775.502-63, residente e domiciliado (a) na rua Waldir P. de Souza, nº 1255, Bairro Jardim Caranã, CEP 69.313-712, telefone nº 99130-8954 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 prante 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, 10 de agosto de 2020.

Edinaldo Rodrigues Santos  
OUTORGANTE.



23/09/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição



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

**AUTENTICAÇÃO**  
Certifico e dou fé, que a presente fotocópia  
é a reprodução fiel do Original.  
Boa Vista, 19 de 06 de 2020  
Assinatura

## BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00011981/2020

### DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 19/03/2020 07:14:19 Data/Hora Fim: 19/03/2020 07:14:19

Origem: Polícia Militar Nº do Documento: ROP 811989 Data: 19/03/2020

Delegado de Polícia: Simone Arruda do Carmo

### DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade de Apuração: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 18/03/2020 15:10

#### Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Jardim Caranã

Logradouro: Rua Ten Barros da Silva/Waldemar Coelho

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1093: ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA	Não Houve

### ENVOLVIDO(S)

#### Nome Civil: KAYTHENNE MORAIS NOGUEIRA (ENVOLVIDO )

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Idade: 32  
Estado Civil: Solteiro(a)

#### Documento(s)

RG: 18294030

#### Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua Peixe

Bairro: Cidade Satelite

Nº: 54

#### Nome Civil: ODIVALDO RODRIGUES DOS SANTOS (ENVOLVIDO )

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Idade: 40  
Profissão: Serralheiro  
Estado Civil: Casado(a)

#### Documento(s)

RG: 3086283

#### Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: Rua Walmir Pereira da Rocha

Nº: 1225

Bairro: Jardim Carana

#### Razão Social: POLICIA MILITAR DO ESTADO DE RORAIMA (COMUNICANTE )

Ramo de Atuação: Órgão público

#### Endereço

Município: Boa Vista - RR



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

## BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00011981/2020

## OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo	Veículo	Subgrupo	Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
CPF/CNPJ do Proprietário	673.191.492-49	Placa	NAZ8647
Renavam	01130367298	Número do Motor	327A0113156020
Número do Chassi	9BD19713HJ3343969	Ano/Modelo Fabricação	2018/2017
Número da Carroceria	70491162	Cor	PRATA
UF Veículo	RR	Município Veículo	Boa Vista/RR
Marca/Modelo	FIAT/SIENA ATTRACTIV 1.4	Modelo	FIAT/SIENA ATTRACTIV 1.4
Veículo Adulterado?	Não	Quantidade	1 Unidade
Situação	Envolvido	Última Atualização Denatran	28/09/2017
Situação do Veículo	ALIENACAO FIDUCIARIA		

Nome Envolvido	Envolvimentos
Kaythenne Morais Nogueira	Possuidor
Grupo	Veículo
CPF/CNPJ do Proprietário	531.775.502-63
Renavam	00955360064
Número do Chassi	9C2KC08508R046825
Cor	PRETA
Município Veículo	Boa Vista/RR
Modelo	HONDA/CG 150 TITAN ES
Quantidade	1 Unidade
Última Atualização Denatran	02/01/2020
Situação	Envolvido
Situação do Veículo	REST.BEN.TRIBUTARIO

Nome Envolvido	Envolvimentos
Odivaldo Rodrigues dos Santos	Proprietário

## RELATO/HISTÓRICO

Senhor delegado, informo que fomos acionados via CIOPS para uma ocorrência de acidente de trânsito com vítima no endereço acima citado. No local informados pelo item 1, que trafegava pela rua Waldemar Coelho de Aguiar e no cruzamento com a rua Ten. Brás Barros da Silva colidiu com veículo do item 2, que trafegava na rua anteriormente citada (V2), causando danos físicos ao mesmo e danos materiais aos condutores. A item 1 responsabilizou-se em arcar com os prejuízos do item 2, a perícia foi acionada perito: Lisandro Freitas, que realizou os procedimentos de sua competência, e o veículos consultados e liberados para os familiares. Informo ainda que foi feita notificações aos condutores por não possuírem CNH e não foi possível a condução dos mesmos, pois tiveram que serem removidos ao PSE e permanecem em observação.

## AUTENTICAÇÃO

Certifico e dou fé, que a presente fatura é a reprodução fiel do Original.

Boa Vista, 19 de 06 de 2020

Assinatura



Impresso por: Jeane Brito Dos Santos

Data de Impressão: 19/06/2020 14:14:02

Página 2 de 3

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



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

## BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00011981/2020

## ASSINATURAS

Jorgenir da Silva

### Agente de Polícia

Agente de Fazenda  
Matrícula 42000144

Matrícula 42000144

Policia Militar do Estado de Roraima

### Comunicante

"Decaro 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."

## AUTENTICAÇÃO

**AVOIDAR FRAUD**  
Certifico o que o N.º, que a presente fotocópia  
é a reprodução fiel do Original.  
Ass. 19

San Vito 19 Febo 2020  
Quay Sub Sd San 30  
Mechanics

23/09/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição

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.

2001231990	18/03/2020 15:24:29	FICHA DE ATENDIMENTO		TRAUMATOLOGIA		DIURNO 07-19	20
Paciente		Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário	
<b>ODIVALDO RODRIGUES DOS SANTOS</b>		04/10/1967	52 A 5 M 14 D	708706180950591	53177550263	00070731	
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Naturalidade
IDENTIDADE	3086283	SSP-RR	28/02/2013	M	UNIAO	PARDA	BOA VISTA - RR
Mãe					ESTAVEL		BRASILEIRA
MARIA DO CEU						Contato	
Endereço						ODILON RODRIGUES DOS SANTOS	(95) 99130-8954
RUA - WALMIR PEREIRA DA ROCHA - 1255 - JARDIM CARANA - BOA VISTA - RR							Ocupação NÃO INFORMADA

Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal
Motivo do Atendimento	SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE				
ACIDENTE DE MOTO	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso
Setor	URGÊNCIA				Pressão
GRANDE TRAUMA	Tipo de Chegada	RESGATE	Procedimento Sol.		
Queixa Principal	Síndrome Febril ( <input type="checkbox"/> ) Sintomático Respiratório ( <input type="checkbox"/> ) Suspeita de Dengue				

## Anamnese de Enfermagem

*reps. Agregis*

GSC	TOTAL
AO: 1 2 3 4 RV: 1 2 3 4 5	MRV: 1 2 3 4 5 6 015

## Anamnese - (HORA DA CONSULTA : h)

*Paciente frz. do Pelo Bombeiros*  
*4 História de Acidente* *Fratura* *AP: MVR(+)* *Bifit*  
*exposta de tibial* *E* *SI BFA* *5/12/2019*

## Exame Físico

*exposta de tibial* *E* *SI BFA* *5/12/2019*  
*Admissione, Relata possuir q stem Andáws*

## Hipótese Diagnóstica

*Politrusa / Frx tibial* *Expo Stg*

## SADT - Exames Complementares

RAIOS-X  ULTRA-SON  TC  SANGUE  URINA  ECG  OUTROS:

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
<i>1) Solicito Radiografia</i>		
<i>2) Dipirona 200 mg EV</i>		
<i>3) Fexofenida 10 mg EV</i>		
<i>4) Dexametasona 10 mg EV</i>		<i>EV 10/1</i>

## 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 ( ) NãoDestino: ( ) Família( ) IML Anatomia Patológica / /

## Assinatura do Paciente ou Responsável

## Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: antonia.soares  
Data Hora: 18/03/2020 15:25:22

© 2002  
DTECH - Soluções em Tecnologia  
ISA - Inovação em Saúde  
14.423-07.5945

Daniel do N. ARAÚJO  
ASP OMT/CRM/RR 2137  
00234077 MDIEB



Certejo e Dou Pe que a presente  
copia é fiel Reprodução Original  
que foi apresentado neste Hospital

ORTOSES

Fratura exposta 1º  
esq. 1/2

h n Cerv Cerv.

1) Osteo zero

2) Scolip sellarica hml

3) Celecoxic 1mg ev 66L-WK

4) Dipirona 2mg ev 00041

5) CRU

6) No Cerv Cerv



Paciente c fratura hml

hml c fratura hml

No Cerv Cerv. hml hml

hml hml hml hml hml hml

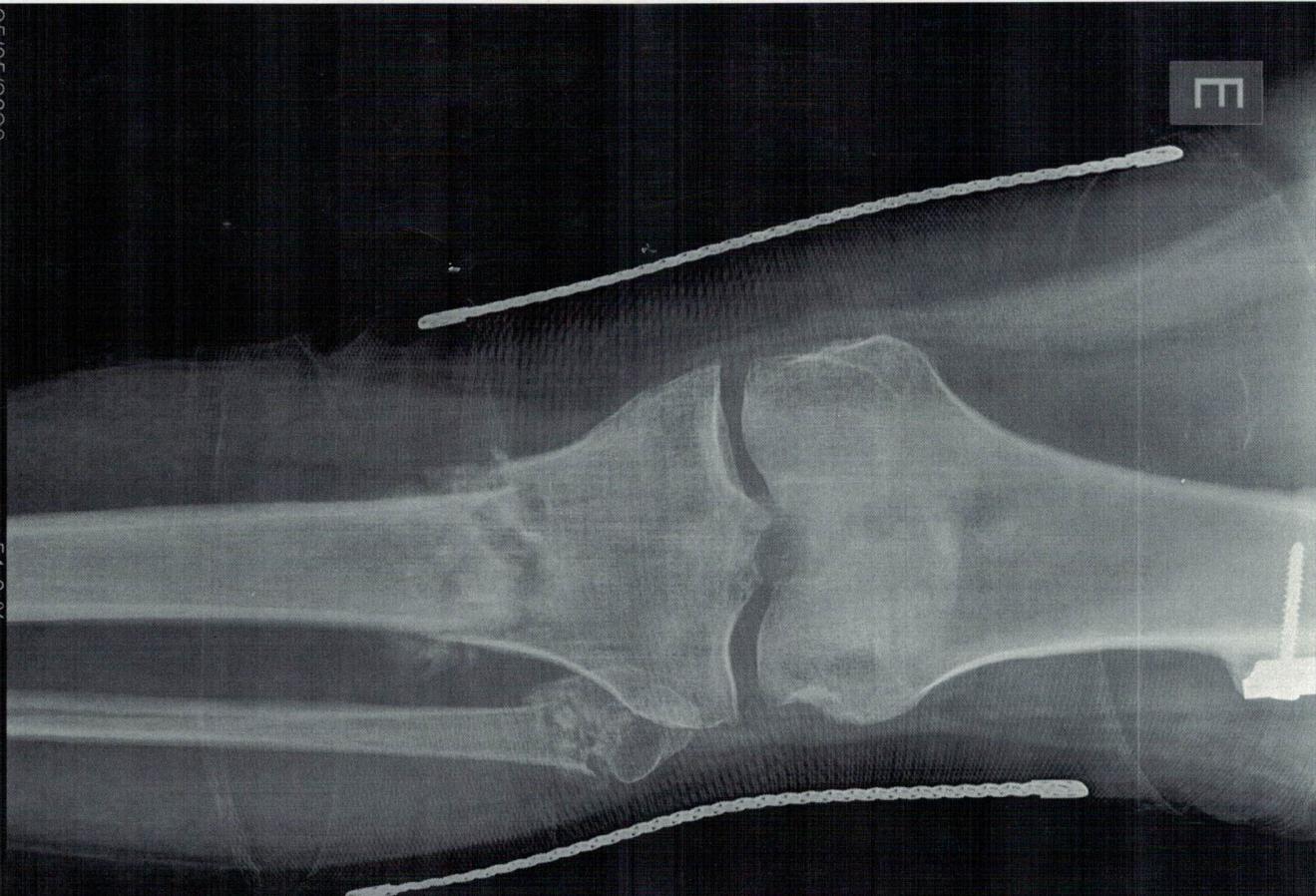
Paciente hml condicões de hml

hml por redicor curto hml

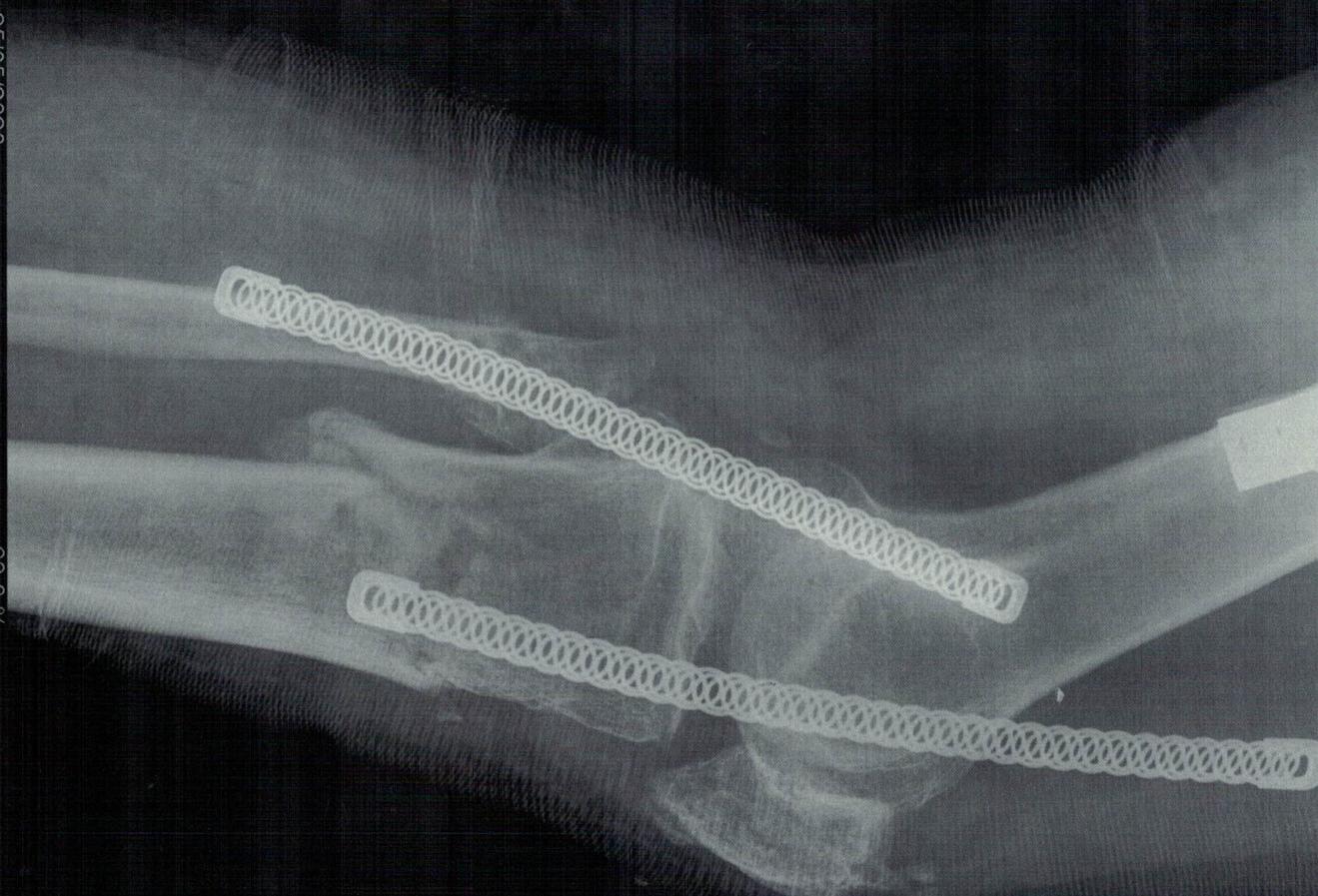
hml hml hml hml hml



23/09/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição



Marcos




**RORAIMA  
ENERGIA**

**RORAIMA ENERGIA S.A.**  
Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR  
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. 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  
**0031900-7**

**Nº da Nota Fiscal**
**SEU CÓDIGO**

**4847953**

**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\$)**

**MARÇO/2020**

**06/04/2020**

**372**

**307,52**

**CPF: 00066077923249**

**FLORESTA MARIA PEREIRA DA SILVA**  
**R. WALMIR PEREIRA DA ROCHA 1255 - JARDIM CARANA**  
**CEP: 69.313-712 - BOA VISTA**

**DADOS DA LEITURA (kWh)**

**DATAS DA LEITURA**

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

**Atual: 18399**  
**Anterior: 18027**  
**Dias de consumo: 33**  
**Constante de Multiplicação: 1.000**  
**Consumo medido: 372**  
**Consumo Faturado: 372**

**Atual: 23/03/2020**  
**Anterior: 19/02/2020**  
**Próxima leitura: 23/04/2020**  
**Emissão: 28/03/2020**  
**Apresentação: 23/03/2020**

**Grupo/Subgrupo: 1.1.1.2**  
**Classe/Subclasse: RESIDENCIAL**  
**Ligaçao: BIFASICA**  
**Número Medidor: 14EDB04709**  
**Forma de Faturamento: NORMAL**  
**Modalidade: 0 1512561**

**DESCRICAÇÃO DA CONTA**

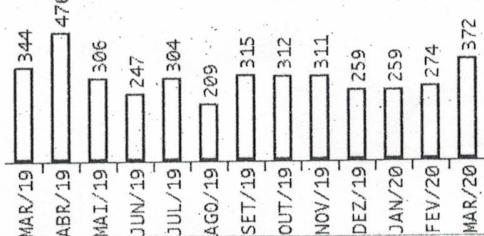
**CONSUMO**  
**ILUMINACAO PUBLICA**

**372 A R\$ 0,764425 = 284,36**  
**23,16**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

**HISTÓRICO DE MEDAÇÃO**

**TARIFA SEM TRIBUTOS:**  
**0 A 372 - 0,617770**



Mês/Ano	Valor R\$
MAR/19	344
ABR/19	476
MAY/19	306
JUN/19	247
JUL/19	304
AGO/19	209
SET/19	315
OUT/19	312
NOV/19	311
DEZ/19	259
JAN/20	259
FEV/20	274
MAR/20	372

**MENSAGENS  
IMPORTANTES**

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 07/04/2020, em função das contas reavaliadas nesta fatura. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Informamos ainda existir(em) contas vencida(s) e ja reavaliada(s) no valor de R\$ 164,17 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento, favor desconsiderar este aviso.

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 07/04/2020, em função das contas reavaliadas nesta fatura. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Informamos ainda existir(em) contas vencida(s) e ja reavaliada(s) no valor de R\$ 164,17 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento, favor desconsiderar este aviso.

Mes/Ano Valor R\$  
02/2020 176,27

LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO | 6 11 16 21 26

**RESERVADO AO FISCO**

6780.C9FF.E579.77E9.9878.BD43.6A66.FE0

**COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$**

**IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$**

**Energia: 153,77**  
**Distribuição: 67,34**  
**Transmissão: 0,00**

Base de Cálculo:	ALÍQUOTA	VALOR
284,36	17,08%	48,34
	0,38%	1,09
	1,79%	5,11

**INDICADORES DE CONTINUIDADE**

DIC	FIC	DMIC	DICRI
Mensal 9,24	Trimestral 18,49	Anual 36,99	Mensal 4,99
Limite 0,00	Realizado 0,00		0,00
Conjunto: FLORESTA		Período de apuração: 01/2020	EURD: 56,07

**ROT: 7.001.11.01.537900**

**SEU CÓDIGO**

**TOTAL A PAGAR - R\$**

**0031900-7**

**307,52**

**MÊS FATURADO**

**VENCIMENTO**

**03/2020**

**06/04/2020**

**Nº da Nota Fiscal: 4847953**

**FCAM\***

**83670000003 4 07520075000 0 00000000031 5 90070320008 0**



**SEQ.: 0129**

**UC: 0031900-7**

**DT.LEIT.: 23/03/2020**

**T.ENTR.: 04**

**LEITURA: 18399**

**TOTAL: 307,52**

**CARGA: 002**

**DT.VENC.: 06/04/2020**

**IRREG.: 000 COLETOR: 4241**

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006  
Validação deste em <https://projudi.ijrr.us.br/projudi/> - Identificador: PJSAK 6LD5M DG718 7BK7D

## DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, Adilvaldo Rodrigues dos Santos, brasileiro  
(a), sócio, casado, portador (a) do RG nº  
308628-3, inscrito (a) no CPF sob o nº 531.775.502-63, residente e  
domiciliado (a) na rua Waldir P. do Nascimento, nº 1255, Bairro  
Jardim Coronel, Boa Vista-RR, CEP 69.313-712, telefone  
nº (95) 99130-8954, 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, 10 de agosto de 2020.

Adilvaldo Rodrigues Santos  
**DECLARANTE**

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006  
Validação deste em <https://pjvjudi.tirr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJVJRY\_VFP5G\_Q4X5F\_Q933XD





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 03 de Julho de 2020

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3200228231**

**Vítima: ODIVALDO RODRIGUES DOS SANTOS**

**Data do Acidente: 18/03/2020**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Procurador: WILLIAM GONCALVES FRANCO**

**Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO**

**Senhor(a), ODIVALDO RODRIGUES DOS SANTOS**

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

Não foi verificada a existência de sequela permanente prevista na tabela da Lei nº 6.194, de 1974, razão pela qual o dano pessoal não possui cobertura pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pag. 00157/00158 - carta\_05 - INVALIDEZ



Carta nº 15912372

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: PJ5TV GEQVQ ZRV5Y PVNL