



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 035898/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 17/10/2019 12:34 Data/Hora Fim: 17/10/2019 12:48
Delegado de Polícia: Debora Alves Monteiro

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 18/09/2019 23:20

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: prica isabel

Bairro: Buritis

Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: ANCIOMAR CARNEIRO PANTALEAO (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RR - Boa Vista Sexo: Masculino Nasc: 14/03/1990
Profissão: Motoboy
Estado Civil: Casado(a)
Nome da Mãe: MARIA YUDECIR MAGALHAES CARNEIRO Nome do Pai: MANOEL SOARES PANTALEAO

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 004.053.272-00
RG - Carteira de Identidade: 3426335

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA DA PSICULTURA Nº: 741
Complemento: CASA
Bairro: SANTA TEREZA CEP: 69.309-004
Telefone: (95) 99126-3867 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 031.664.152-97	Placa NAP5835
Renavam 01117969778	Número do Motor KC22E1H507586
Número do Chassi 9C2KC2210HR507560	Ano/Modelo Fabricação 2017/2017
Cor PRETA	UF Veículo Roraima
Município Veículo Boa Vista	Marca/Modelo HONDA/CG 160 TITAN EX
Modelo HONDA/CG 160 TITAN EX	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 19/05/2017	Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO - ALIENACAO FIDUCIARIA
Nome Envolvido	Envolvimentos



Delegado de Polícia Civil: Debora Alves Monteiro
Impresso por: Francinelson Cardoso Froz
Data de Impressão: 17/10/2019 12:48
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 035898/2019

Nome Envolvido	Envolvimentos
ANCIOMAR CARNEIRO PANTALEAO	Exibidor

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante informa que estava trafegando na AV Princesa Isabel conduzindo a motocicleta acima mencionada quando foi atingido por um veículo que avançou na AV sem obedecer a placa de parada obrigatória, que devido colisão o comunicante perdeu parte de um de seu dedos da mão esquerda, e sofreu outras escoriações, que foi atendido pelo SAMU e conduzindo ao HGR. É relato.
Não deseja representar.

ASSINATURAS

DAT
17/10/2019
Francinelson Cardoso Froz
Agente Carcerário
Matricula 042000582
Responsável pelo Atendimento

Aniciomar Carneiro Pantaleão
ANCIOMAR CARNEIRO PANTALEAO
(Vítima / 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."

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RR Nº 013975651090
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 01 01117969778 CÔD. RENAVAM BNTRC. EXERCÍCIO 2019

MAQUINA C DE SUZUKI PANTALLERO

031.664.152-97 PLACA RR

PLACA ANT. UF

CHASSI

ESPECIE TIPO

COMBUSTIVEL

PAR/MOTOCICLETA/MAG. BILITE

ALCO/BRASOL

HONDA/CG 150 TITAN EX

CATEGORIA

ANO FAB. ANO MOD.

2P/01620C/

PARTICU

COR.PREDOMINANTE

1 P *PR60*

VENC. COTA UNICA

1º *****

2 V ** FAIXA/PVA

PARCELAMENTO / COTAS

2º *****

3 A ** PAGO COTA UNICA **

VENC. / COTAS

3º *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)

IOF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)

AL.FID. BANCO HONDA S/A * PROIB SAIR DO

OBSERVAÇÕES

DATA DE PAGAMENTO

BOA VISTA-RR

DATA

26/06/2019

RR Nº 013975651090 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

031.664.152-97

01117969778

HONDA/CG 150 TITAN EX

2017

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$)

IOF (R\$)

CUSTO DO SEGURO (R\$)

PAGAMENTO

COTA UNICA

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS

AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS

TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

OUT / 2017



Para contato
conosco informe
este número

SEU CÓDIGO
0091844-0

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 968/13

Nº da Nota Fiscal 003738995

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada

pelos Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

CONTA MES	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
SETEMBRO/2019	11/10/2019	290	198,45

MARCIO SANTOS DE SOUZA

R. DA PISCICULTURA 741 PISCICULTURA

CPF: 00058993428204

CEP: 69.314-002 - BOA VISTA

ROT: 6.001.25.02.053000

DADOS DA LEITURA	kWh	kVarh	DATAS DA LEITURA
Atual:	44543		Atual: 25/09/2019
Anterior:	44253		Anterior: 28/08/2019
Constante de Multiplicação:	1,000		Próxima Leitura: 25/10/2019
Consumo Medido:	290		Emissão: 24/09/2019
Consumo Faturado:	290	FCAM	Apresentação: 25/09/2019
NORMAL			28

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESID. Bx. RENDA	MONO	2714574	N 1506282	1.4.1.1	455

HISTÓRICO kWh	DESCRICO DA CONTA
Mês/ano consumo	
AGO/19 251	CONSUMO 30 A R\$ 0,262660 = 7,87
JUL/19 442	70 A R\$ 0,450269 = 31,51
JUN/19 147	120 A R\$ 0,675410 = 81,04
MAI/19 388	70 A R\$ 0,750449 = 52,53
ABR/19 761	SUBVENCAO BAIXA RENDA - 49,22
MAR/19 304	ILUMINACAO PUBLICA 25,50
FEV/19 338	
JAN/19 387	
DEZ/18 493	
NOV/18 810	
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 30 - 0,217580	
31 A 100 - 0,372940	
101 A 220 - 0,559490	
221 A 290 - 0,621650	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

DEBITOS JA REAVISADOS	Valor R\$	***** AVISO DE DEBITOS VENCIDOS *****
Mes/Ano		Informamos existirem debito(s) vencido(s) no valor de R\$
04/2019	601,23	****2.297,90 (sem acrescimos legais) ate esta data. Caso o(s)
01/2019	320,44	debito(s) ja tenham sido pago(s), procurar uma loja de
12/2018	402,38	atendimento da Eletrobras Distribuicao Roraima com o(s) com-
Ha mais 3 conta(s)		provante(s) de pagamento.

PRODUTOR RURAL, ATUALIZE SEU CADASTRO ATÉ 13.12.19 P/ NAO PERDER
A TARIFA RURAL DESC. ATÉ 30%.

LIGUE 08007019120 E FAÇA OPCAO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO B5DE.0ACF.ED8D.E114.F6B8.8624.786E.61AD

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 44,36	Base de Cálculo: 172,95
Energia: 94,04	Alíquota ICMS: 17,00%
Transmissão: 0,00	Valor do ICMS: 29,40
Encargos: 4,88	Valor do PIS: 0,03
Tributos: 29,67	Valor do COFINS: 0,24

INDICADORES DE CONTINUIDADE

9,24	18,49	36,99	8,46	16,92	33,84	4,99
0,00			0,00			0,00

FLORESTA

07/2019

120,51

ROT: 6.001.25.02.053000



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

0091844-0

TOTAL A PAGAR - R\$

198,45

MÊS FATURADO

09/2019

VENCIMENTO

11/10/2019

Nº da Nota Fiscal: 003738995 FCAM

83600000001 5 98450075000 0 000000000091 9 84400919008 4



SINISTRO 3190709877 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANCIOMAR CARNEIRO PANTALEAO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

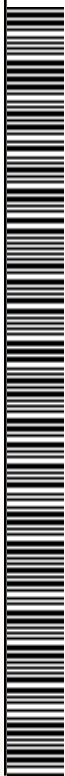
BENEFICIÁRIO ANCIOMAR CARNEIRO PANTALEAO

CPF/CNPJ: 00405327200

Posição em 07-01-2020 12:07:42

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
07/01/2020	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00



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: PJDRV 9WP73 Z2YNG PUJNY

ADVOCACIA



ADVOCACIA

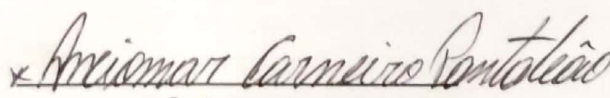
PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: O (A) Sr ANCIOMAR CARNEIRO PANTALEÃO, nacionalidade, brasileira, estado civil, casado, profissão, moto-boy, portador (a) da Cédula de Identidade nº 3426335 SSP/RR e do CPF 004.053.272-00 telefone: (95) 99126-3867, residente e domiciliada (a), na Rua, Piscicultura, nº 741, bairro, Piscicultura, CEP 69. 314-002, na Cidade de Boa Vista-RR.

OUTORGADOS: JOSÉ HILTON DOS SANTOS VASCONCELOS, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RR sob nº 1105, com endereço profissional nesta Capital, na Rua dos Buritis, nº 376, bairro 13 de Setembro.

PODERES: Os contidos na cláusula *ad judicium et extra* para, em nome dos outorgantes, em Juízo ou fora dele, em qualquer foro, defender seus direitos e interesses, podendo confessar, reconhecer procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, acordar e discordar, propor ações de qualquer natureza que sejam de interesse das partes outorgantes, dar e receber quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 da Lei 13.105/2015, firmar compromisso, bem como tudo o mais que se fizer necessário para o perfeito e cabal desempenho de suas funções, inclusive substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reserva de poderes, podendo agir em conjunto ou separadamente.

Boa Vista/RR, 17 de Fevereiro de 2020


Outorgante

Rua Dos Buritis, n. 376, Bairro 13 de setembro, CEP n. 69308-070, Boa Vista-RR.

Telefone: 095 9118-5595

hiltonvasconcelos.adv@hotmail.com

ADVOCACIA



ADVOCACIA

DECLARAÇÃO HIPOSSUFICIÊNCIA

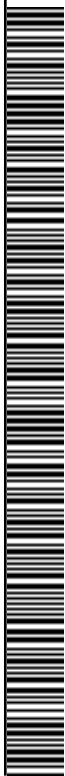
Eu, ANCIOMAR CARNEIRO PANTALEÃO, nacionalidade, brasileira, estado civil, casado, profissão, moto-boy, portador (a) da Cédula de Identidade nº 3426335 SSP/RR e do CPF 004.053.272-00 telefone: (95) 99126-3867, residente e domiciliada (a), na Rua, Piscicultura, nº 741, bairro, Piscicultura, CEP 69. 314-002, na Cidade de Boa Vista-RR..

Declaro, que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República, da Lei nº 1.060/50 e art. 98 do Código de Processo Civil.

Boa Vista-RR, 17 de Fevereiro 2020

Anciomar Carneiro Pantaleão

DECLARANTE



19/09/2019

...: Guia de Atendimento 17 ...

Verificar



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

1901163557	19/09/2019 00:03:08	FICHA DE ATENDIMENTO		TRAUMATOLOGIA	NOTURNO 19-	1
Paciente	Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário	
ANCIOMAR CARNEIRO PANTALEAO	14/03/1990	29 A 6 M 5 D		00405327200		
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor
IDENTIDADE	3426335			M		PARDA
Mãe	Pai		Contato			
MARIA YUDECIR MAGALHAES CARNEIRO	MANOEL SOARES PANTALEAO		(95) 99126-3867			
Endereço				Ocupação		
RUA - DA PISCICULTURA - 741 - SANTA TEREZA - BOA VISTA - RR						

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
OUTROS	URGÊNCIA					
Sector	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.	Registrado por:			
GRANDE TRAUMA	DEMANDA ESPONTANEA		RICARDO.PEREIRA			

Queixa Principal	☐ Síndrome Febril	☐ Sintomático Respiratório	☐ Suspeita de Dengue
<i>Acidente de moto</i>			
<i>Nega alergia</i>			

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)
<i>Colisão frontal com carro</i>

Exame Físico
<i>Desenvolvimento de falange distal do quinto dedo da mão E</i>

Hipótese Diagnóstica

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

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
<i>1 Dipirona 1g</i>		
<i>2 Ibuprofeno 20mg</i>		
<i>3 Curativo</i>		
<i>4 Anestesia da orlópia</i>		
<i>Dr. Paulo Viegas</i> <i>Cirurgião Geral</i> <i>CRM-RR 1795</i>		
<i>105 al</i> <i>1795</i>		
<i>HOSPITAL GERAL DE RORAIMA</i> <i>Av. Brq. Eduardo Gomes, S/N</i> <i>Novo Planalto - 69100-000</i> <i>19/09/2019</i>		
<i>Certifico que esta é a cópia e fiel reprodução Original que foi apresentada neste Hospital</i>		

Conduta	
☐ Alta por Decisão Médica	☐ Ambulatório
☐ Alta a Pedido	☐ Observação (Até 24h)
☐ Alta a Revelia	☐ Internação
☒ Transferência para: <i>ortopedia</i>	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: ricardo.pereira Data Hora: 19/09/2019 00:03:31	
© 2019 NOTESON - Soluções em Tecnologia da Informação e Saúde Tel: +55(61) 41 48 57	

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: PJJV85 4ZN5U VBAGF XLK4F

Ortopedia

Trabalho em univ. (E)
propriedade transmissível em m.
mora de obra univ. (E).
Regulamentação com.
para a moradia + orientação.

Dr. Marcus Brumm
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1917/RR

