



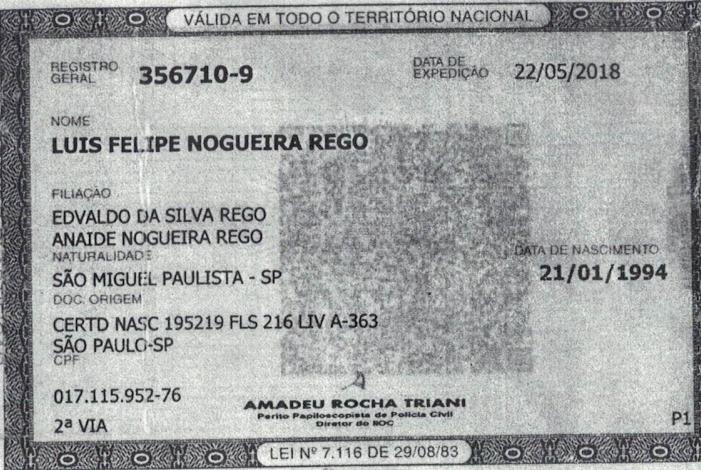
## PROCURAÇÃO

Eu, Maurício Felipe Nogueira Rege, brasileiro (a), solteiro, militar, portador (a) da cédula de identidade RG nº 3567109, inscrito (a) no CPF sob o nº 017.115.952-76, residente e domiciliado (a) na Rua Jorge Díaz Carneiro, nº 00900-1, Bairro Alvorada, CEP 69.317-232, telefone nº 99904-1419 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, 08 de Outubro de 2020.

x Maurício Felipe Nogueira Rege  
**OUTORGANTE.**

21/10/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição



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: PJ6TM 7BCBG 98LJ6 AMBR



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00009083/2020-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 10/06/2020 14:06:10 Data/Hora Fim: 10/06/2020 14:06:10  
Delegado de Polícia: Marcus Antonio de Paiva Albano Junior

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade de Apuração: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 29/02/2020 22:35

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Bairro: Alvorada

Logradouro: Av. DOS GARIMPEIROS C/ RUA ADAIL OLIVEIRA ROSA

Tipo do Local: Via Pública

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

EN VOLVIDO(S)

Nome Civil: LUIS FELIPE NOGUEIRA REGO (ENVOLVIDO )		
Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Masculino	Idade 36
Profissão: Não Informado		
Estado Civil: Solteiro(a)		

Documento(s)

RG: 3567109

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA JORGE DIAS CARNEIRO

Nº: 990

Bairro: ALVORADA

Nome Civil: RENIER NEGREIRO GOIS (ENVOLVIDO )		
Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Masculino	Idade 27
Profissão: Auxiliar de Serviços Gerais		
Estado Civil: Solteiro(a)		

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: TRAVESSA GUANABARA

Nº: 173

Bairro: Joquei Clube

Nome Civil: DAYANA BRAGA DE SOUZA (ENVOLVIDO )		
Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Feminino	Idade 22
Estado Civil: Sem Informação		

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: RUA JORGE DIAS CARNEIRO

Nº: 990





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00009083/2020-A01

Bairro: ALVORADA

Razão Social: POLICIA MILITAR (COMUNICANTE )

Ramo de Atuação: Órgão público

Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
Descrição MOTOCICLETA	CPF/CNPJ do Proprietário 663.897.552-87
Placa NBA1749	Renavam 00495833100
Número do Motor JC48E2D013652	Número do Chassi 9C2JC4820DR013652
Ano/Modelo Fabricação 2013/2012	Cor ROSA
UF Veículo RR	Município Veículo Boa Vista/RR
Marca/Modelo HONDA/BIZ 125 ES	Modelo HONDA/BIZ 125 ES
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido	Última Atualização Denatran 29/05/2015
Situação do Veículo NADA CONSTA	

Nome Envolvido	Envolvimentos
Luis Felipe Nogueira Rego	Possuidor

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
Descrição MOTOCICLETA	CPF/CNPJ do Proprietário 337.038.333-00
Placa NAI8938	Renavam 00149278691
Número do Motor JC25E-T069883	Número do Chassi 9C2JC250TTR069883
Ano/Modelo Fabricação 1996/1996	Número da Carroceria 0
Cor AZUL	UF Veículo RR
Município Veículo Boa Vista/RR	Marca/Modelo HONDA/CG 125 TITAN
Modelo HONDA/CG 125 TITAN	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 11/05/2004	Situação do Veículo NADA CONSTA

Nome Envolvido	Envolvimentos
Renier Negreiro Gois	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

Senhor Delegado:

Que o Rop PM numero 811789 informa que foram acionados via CIOPS para atender uma ocorrência de trânsito com danos materiais e lesão corporal, no local foi constatado o sinistro. Conforme constatado no local o senhor RENIER NEGREIRO, condutor do veículo de placa NAI 8938 trafegava pela Avenida DOS GARIMPEIROS sentido RUA FRANCISCO ANACLETO DA SILVA. Quando no cruzamento com a Rua ADAIL OLIVEIRA ROSA interceptou o veículo conduzido pelo o senhor LUIS FELIPE, que trafegava na referida Rua sentido BAIRRO CENTRO. Que o condutor Luiz Felipe sofreu uma fratura aberta no pé direito, e a passageira que diz chamar se DIANA BRAGA DE SOUZA sofreu um fratura aberta na perna esquerda, sendo ambos levados ao Pronto Socorro pelo resgate do SAMU. Que Luiz Felipe apresentava visível estado de embriaguez, não sendo este submetido ao exame de alcoolemia alveolar com o etilômetro por não oferecer condições para tal, sendo este autuado por dirigir veículo sem possuir CNH. Que Renie foi submetido ao teste de alcoolemia alveolar com o etilômetro e





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00009083/2020-A01

teve como resultado 0.0. A perícia foi acionada para o local onde foram realizados os trabalhos chefiados pelo perito SILVIO. Que Renier foi autuado por dirigir veículo sem possuir CNH. Após os procedimentos realizados no local o veículo de Renier ficou aos cuidados do próprio condutor e o veículo de Luiz Felipe ficou aos cuidados dos familiares. Apresentam Renier por dirigir veículo sem possuir CNH. Era o que tinha a relatar.

A VÍTIMA DAYANA BRAGA DE SOUZA (QUALIFICADO NO B.O EM EPÍGRAFE), COMPARCEU NESTA DELEGACIA PARA ADITAR/ACRESCENTAR/CORRIGIR NESSE BOLETIM DE OCORRÊNCIA, PARA FINS DE SEGURO DPVAT. ALGUNS DADOS, BEM COMO SEU NOME COMPLETO; QUE DAYANA AFIRMA QUE SEU NOME É DAYANA BRAGA DE SOUZA (EM ANEXO CARTEIRA DE TRABALHO E DOCUMENTAÇÃO MÉDICA), NÃO DIANA BRAGA DE SOUZA INFORMADO ERRONIAMENTE NO REGISTRO. É O ADITAMENTO/ACRÉSCIMO/CORREÇÃO.

QUE PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, EU HUALACY SEELIG. S. DE SOUZA, ESCRIVÃO DE POLICIA "AD-HOC", CHEFE DE SEÇÃO DA POLICIA CIVIL, MATRÍCULA Nº 020116684, RESPONSÁVEL POR ESTE ADITAMENTO B.O, ORIENTEI QUE O COMUNICANTE PODERIA RESPONDER CIVIL E CRIMINALMENTE PELO PRESENTE RELATO QUE DEI ORIGEM, SE NELA HOUVER FALSO RELATO OU COMUNICAÇÃO DE CRIME FALSO, CONFORME PREVISTO NOS ARTIGOS 339-DENUNCIAÇÃO 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

Comunicante

**RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO**

\*Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e cliente que poderá responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denunciaçāo Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



21/10/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA Secretaria de Estado da Saúde Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE Av. Brigadelro Eduardo Gomes, 3308		Classificação	Reclassificação	Reclassificação
		<input type="checkbox"/> Vermelho	<input type="checkbox"/> Laranja	<input type="checkbox"/> Vermelho
		<input type="checkbox"/> Amarelo	<input type="checkbox"/> Verde	<input type="checkbox"/> Laranja
		<input type="checkbox"/> Verde	<input type="checkbox"/> Azul Ass.	<input type="checkbox"/> Amaralco
		<input type="checkbox"/> Azul Ass.		<input type="checkbox"/> Verde

2001225858	29/02/2020 23:22:58	FICHA DE ATENDIMENTO		TRAUMATOLOGIA	NOTURNO 19-	33
Paciente		Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário
LUIS FELIPE NOGUEIRA REGO		21/01/1994	26 A 1 M 8 D		07	
Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Nacionalidade
			M		PARDA	BRASILEIRA
Mãe				Pai		Contato
ANNAIDE NOGUEIRA REGO				NI		(95) 99102-0009
Endereço						Ocupação
RUA - ARARICUERA - SN - SAO VICENTE - BOA VISTA - RR						

Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Pronatal
<b>SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE</b>					
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso
ACIDENTE DE MOTO	URGÊNCIA				Pressão
Sector	Tipo de Chegada		Procedimento Sol.		
GRANDE TRAUMA	SAMU CAPITAL				

Queixa Principal  Síndrome Febril  Sintomático Respiratório  Suspeita de Dengue

- Colisão moto x moto

Anamnese de Enfermagem

GSC

AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456

TOTAL

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h) Paciente trazido pelo SAMU em  
pronto urgente + cota cervical, momento sono.  
SAMU veio de somo que terminou  
SAMUveleto que o encontro ele esteve istava que  
ido, acompanhante relata que ele usava óculos  
valcoelio. + Pox uraex com cota cervical, paciente  
volte sem cota cervical. Exame paciente descreve  
sob efeito de valcoel e xocotino; CAR: M+ R/RA  
ABD: Pleno, flácido, RHAD/VM, Ext. flexionado expo  
SADT - Exames Complementares  
 RAIOS-X  ULTRA-SON  TC  SANGUE  URINA  ECG  OUTROS:

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

1) Morfina 10mp + 9ml AD - Fazer 3ml, repetir 3x (cada)  
2) Bimolar lactato 500ml  
3) Bicarbonato 10 ZL  
4) Gentamicina 240mg E/

HC

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

*R*  
Carimbo e Assinatura do Médico Monitorador  
Médico Monitorador CRM/RN 2127

Impresso por ricardo.pereira  
Data Hora: 29/02/2020 23:23:47

\* Realizo TC de crânio  
\* Soluto de oxigênio el terapêutico  
\* Clínica de emergência geral.



BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

Data: 01/05/20

O.S. \_\_\_\_\_

*Wes Felipe  
Nogueira*

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: *Exosto da Perna e Pé com Osteoartrose*  
INDICAÇÃO TERAPÉUTICA: *AO longo*  
TIPO DE INTERVENÇÃO: *LNC + Fixaç*  
MEDICAÇÕES E ACIDENTES: \_\_\_\_\_  
GNÓSTICO OPERATÓRIO: *—*

CIRURGÃO: *DJ. S. Fausto* 1º auxiliar: *Dr. Pedro R.*  
2º auxiliar: \_\_\_\_\_ INSTRUMENTADORA: \_\_\_\_\_  
3º auxiliar: \_\_\_\_\_ ANESTESIA: \_\_\_\_\_  
ANESTESISTAS: \_\_\_\_\_ ANESTÉSICO: \_\_\_\_\_  
INÍCIO: \_\_\_\_\_ FIM: \_\_\_\_\_ DURAÇÃO: \_\_\_\_\_

RELATÓRIO CIRÚRGICO

- 1 - Paciente em DDH sob anestesia
- 2 - Assepsia + antisepse + colonização do campo
- 3 - LNC exostata com Sol 0,7%
- 4 - fixação da Perna com fixador extrínseco 300
- 5 - fixação de múltiplas fraturas
- 6 - fixação de fêmur com fios de Kirschner
- 7 - no pé *(O)* com fios de Kirschner
- 8 - fixação da fíbula com fendas transversais
- 9 - LNC + retinaculum para plantar
- 10 - RPA

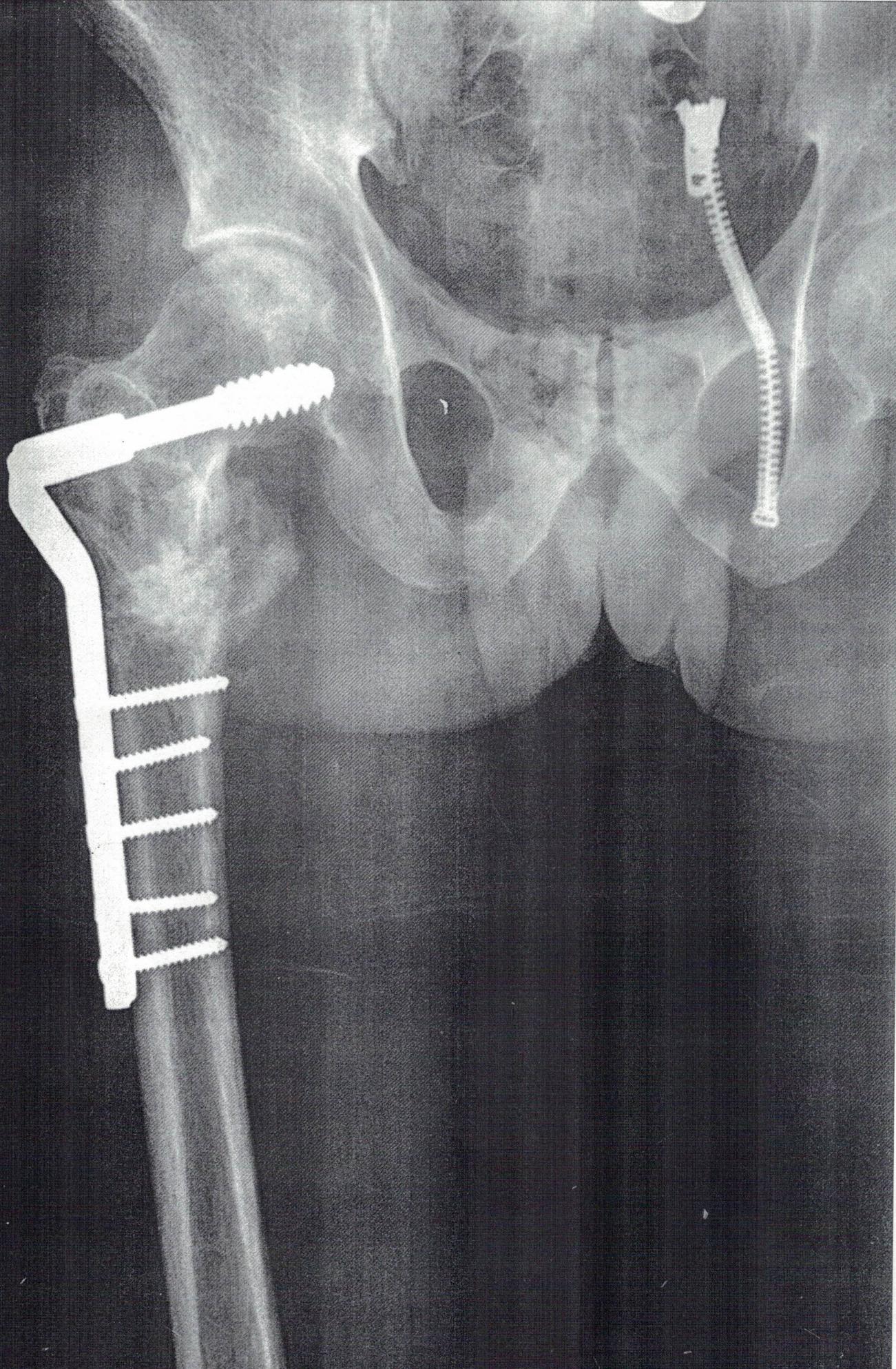
Dr. Pedro de S. Fausto  
Médico Residente  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PR 2020

*S*

*Confirmação*

21/10/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: Petição

D



LUIS FELIPE NOGUEIRA

4418

HOSPITAL CORONEL MOTA

26/06/2020

Alex

66 6 %

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: PJVC4 7ER7Q LTH6A AT9EK



**CAERR**  
ATENDIMENTO  
0800 280 9520  
www.caer.com.br

CNPJ: 05.939.467/0001-15  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 20.055.426-3  
RUA MELVIN JONES, 219 - SÃO PEDRO - CEP: 69.306-610

Matrícula: 1358189 | Fevereiro/2020

**Dados do Cliente:**  
FRANCINETE PEREIRA DOS SANTOS VIANA

**Endereço para entrega:**  
RUA JORGE DIAS CARNEIRO, 08998 - 1 - ALV  
ORADA BOA VISTA RR 69317-232

Inscrição	Rota	Seq.Rota	Quantidade de Economias
001.019.025.0280.001	29	2659	RESIDENCIAL
Hidrômetro	Data de Instalação	Situação Água	Situação Esgoto
A18C018764	24/11/2018	LIGADO	LIGADO

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (m³)	NUM DE DIAS
LEITURA FAT.	149	158	9
LEITURA INF.			27
DT. LEITURA	24/01/2020	20/02/2020	

**ULTIMOS CONSUMOS**

	Quedades de Água Distribuída ao Consumidor
201911	14-0
201912	12-0
201911	12-0
201910	18-0
201909	12-0
201908	13-0
MEDIA	12

**Informações das Amostras Realizadas na Rede de Distribuição**  
DECRETO FEDERAL N.º 5448 X 2805 G.M

AMOSTRAS	CLORO	TURBIDEZ	COR	C. TOTAIS	E.COLI
EXIGIDAS	180	180	180	180	180
ANALISADAS	242	242	242	242	242
CONFORMES	242	242	242	242	242

**DESCRICAÇÃO**

	CONSUMO	TOTAL(R\$)
AGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE AGUA	9 M3	23,83
ESGOTO	80.0 % DO VALOR DE ÁGUA	19,06
JUROS DE MORA 11/2019		0,55

**VALORES**

VALORES	VALORES
15/03/2020	TOTAL A PAGAR
	43,44

IMPRESSO EM: 20/02/2020 09:47:13

Via do Cliente



## DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, Júlio Felipe Vazquino Rego, brasileiro  
(a), Sertanejo, Milton, portador (a) do RG nº  
3567109, inscrito (a) no CPF sob o nº017.115.952-76, residente e  
domiciliado (a) na Rua Jorge Díos Carmino, nº 0090-1, Bairro  
Alvorada, Boa Vista-RR, CEP 69.317-232, telefone  
nº (95)99904-1419, 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, 08 de outubro de 2020.

Júlio Felipe Vazquino Rego  
**DECLARANTE**