

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: CHIALENE DA SILVA TORRES

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

RG nº. 3561200 SESP/RR

CPF/MF nº. 940.825.702-25

TELEFONE: 99167.7656 E-MAIL: _____

ENDEREÇO: Raimundo Rodrigues Coelho
ANT(N17) N° 2674, CEP 69.316-392

OUTORGADOS: Dr. THIAGO AMORIM DOS SANTOS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PR sob nº 62590 e OAB/RR 515 - A, proprietário do escritório THIAGO AMORIM ADVOCACIA estabelecido na Rua Rosa de Oliveira de Araujo (antiga N-10), nº. 2187, bairro Santa Luzia, Boa Vista/RR, CEP - 69.317-103, fone: (95) 3625-0238 e 99169-0810.

PODERES: para o foro em geral, e os da cláusula "ad Judicia", mais os ressalvados no art. 38, do Código de Processo Civil, exceto para receber citação, para propor, no interesse da OUTORGANTE, as ações que se fizerem necessárias e contestar ou responder as que contra o mesmo forem propostas, acompanhando-as até o final julgamento, ajuizar medidas cautelares, incidentes ou não, preventivas ou provisórias, justificações judiciais, pleitear alvarás ou ordens judiciais, efetuar levantamento de depósitos judiciais, através de 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 da OUTORGANTE em procedimentos administrativos, junto a quaisquer repartições públicas ou autárquicas, assinando papéis e documentos, dando e recebendo quitação administrativamente ou judicialmente, transigindo, assumindo compromissos, desistindo, patrocinar a defesa dos interesses da OUTORGANTE na esfera criminal e, se for caso, poderes para individual ou conjuntamente, substabelecer o objeto da presente Procuração e também para propor ação na via administrativa junto ao INSS, com ou sem reservas, usando os poderes ora conferidos dando tudo por bom, firme e valioso.

Boa Vista/RR, 25 de JUNHO de 2020

Chialene da Silva Torres

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE:

CHARLENE DA SILVA TORRESESTADO CIVIL: SÓTERRAPROFISSÃO DOMESTICARG nº. 3165200 SESPI/RRCPF/MF nº. 940.825.702-25ENDERECO: AU RAIMUNDO RODRIGUES BENTO
Nº 2674 ANTIGA N 17, CEP 69.316-782

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 JUNHO

de 2020

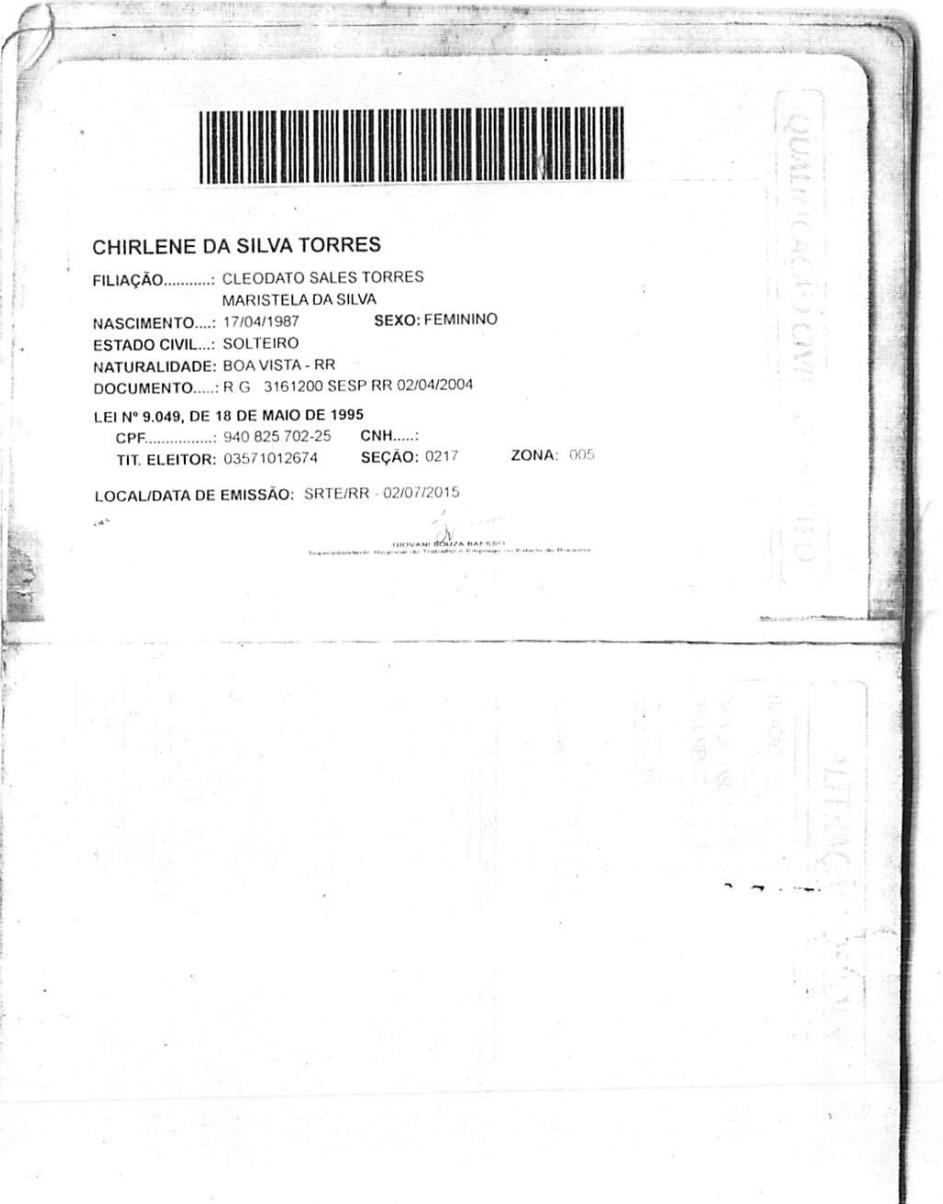
charlene da silva torres



Chirlene da Silva Torres

0549893 0050 RR

165.49176.29-9

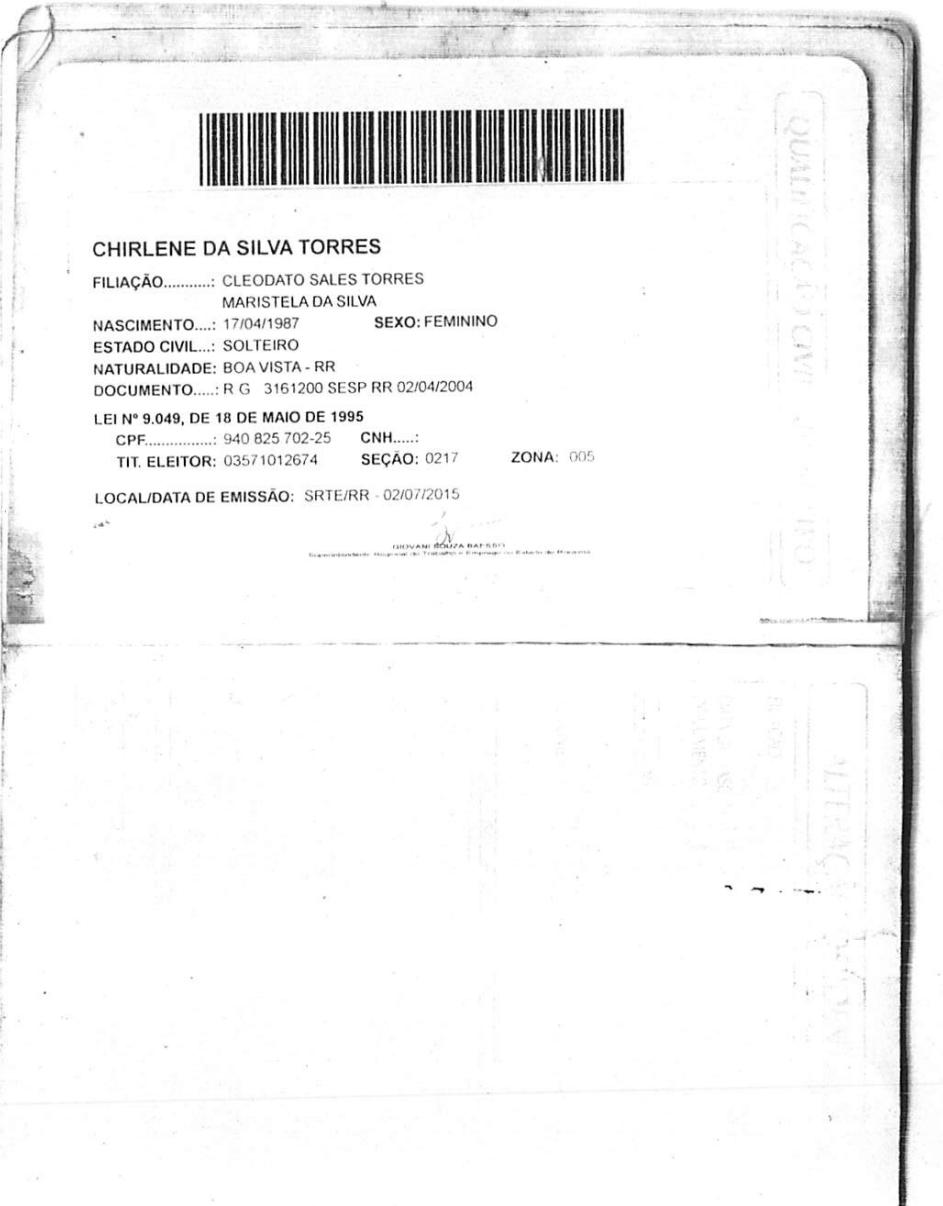




Chirlene da Silva Torres

0549893 0050 RR

165.49176.29-9



15/12/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: BOLETIM DE OCORRENCIA



PMRR - CIPTUR

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL SÉRIE I

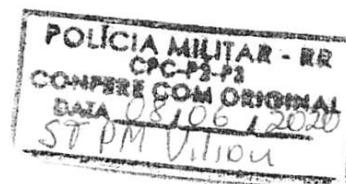
Nº 812275

Vtr	SUCp	Data	S/Setor	H/Trans.	H/ini	CH/h	H/Fin
009	CIPTUR	01/06/2020	Oeste	06:40	06:40	06:42	09:00
Cód. Oc.	Cód. Prov.			Cód. Ser.	Kml.		KmF.
1001/1003	13010/13999			:P:rest.	52070		52077
LOCAL DA OCORRÊNCIA							
END: AV. NAZARE FIGUEIRAS				Nº S/N	Bairro	DR. SILVIO BOTELHO	Ref.: ESC. AMERICA SARMENTO
PESSOAS RELACIONADAS							
1 PROPRIETÁRIA	Nome	ELANE ARAUJO DA SILVA		Idade	XX	E Civil:	SOLTEIRA
Endereço:	RUA PIRABA		Nº 731		Bairro: SANTA TEREZA		
RG:	264956 SSP/RR	CNH	05761726334	Profissão:		XXXX	
CPF:	682888402-72			Telefone:	991245917		
VEICULO ENVOLVIDO							
V1: YAMAHA/ NEO AT 115 DE COR PRETA DE PLACA NAQ-1873							

RECEBI OS CONDUZINDOS E MATERIAIS ACIMA ANOTADOS: Não Houve conduzidos e materiais apreendidos
apresentados.

ASSINATURA *Jucare Miam* CARGO *APC* LOCAL *DAT*
 SENHOR (a) DELEGADO (a) HISTÓRICO

Acionados, via CIOPS, para o atendimento de ocorrência de acidente de trânsito no endereço acima citado, onde apenas se encontrava a motoneta Yamaha neo de placa NAQ-1873 e que segundo os populares informaram que a condutora que estaria grávida havia caído após ter passado por um buraco que tinha na via. Diante dos fatos deslocamos ao HGR para colhermos mais informações, porém a condutora somente informou que seu nome era Silene, pois apresentava sonolência e não conseguia mais informar nada. A motocicleta foi removida ao pátio do DETRAN e as medidas administrativas cabíveis foram feitas. Era o que tinha a relatar.

*Wanderson S. Costa*

GIMAQUE

41.389-5
CADASTROSOLDADO
GRADUAÇÃO

CIPTUR



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00016857/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 01/06/2020 09:44:59 Data/Hora Fim: 01/06/2020 09:44:59
Origem: Policia Militar Nº do Documento: 812275-I Data: 01/06/2020
Delegado de Policia: Adalmir Almeida Sena Júnior

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade de Apuração: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 01/06/2020 06:40

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Bairro: Dr. Silvio Botelho
Logradouro: AV NAZARE FILGUEIRAS
Tipo do Local: Via Pública

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

Motivação
Não definido

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: SILENE (VÍTIMA)	
Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Feminino
Profissão: Não Informado	Nasc: 22/11/1986

Nome Civil: ELANE ARAUJO DA SILVA (ENVOLVIDO (AUSENTE))	
Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Feminino
Estado Civil: Sem Informação	Nasc: 22/11/1986
Nome da Mãe: MARIA NILZA GOMES SOARES	Nome do Pai: FRANCISCO BARBOSA DA SILVA

Documento(s)

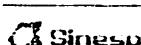
RG: 264956
CPF: 854.212.602-59

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: RUA PIRARARA N°: 731
Complemento: CASA
Bairro: PISCICULTURA CEP: 69.314-112
Telefone: (95) 99124-5917 (Celular)

Razão Social: POLICIA MILITAR DE RORAIMA (COMUNICANTE)	
Ramo de Atuação: Órgão público	Representante: Sd/pm Gimaque

Endereço	
Município: Boa Vista - RR	



Código. 2001246824

GOUVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSF
AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMÉS, 3308 - AEROPORTO

FICHA DE ATENDIMENTO

Paciente		FICHA DE ATENDIMENTO					
Tipo Doc	Documento	Nome	Data Nascimento	Idade	CNS	Romaneado	
	Órgão Emissor	Chirlene da Silva torres	17-04-1987				
Mae	Maristela da Silva	Pai			Naturalidade	(95) 99137 3586	
					Contatos		

Endereço Rua Joura Correia Moreira № 606 / São Bento
Class. de Risco Plano Convênio Nº de Período 11/2011

Class. de Risco	Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	Nº da Carteira	Validade	Autorizações	Su. Prenatal
Motivo do Atenção	Caráter do Aendimento URGÊNCIA	Professional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso
Setor	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.			Registrado por:

Queixa Principal **"audiente de sono"** Síndrome Febril Sintomática Respiratória Suspeita de Dengue
 Anamnese de Enfermagem **Sem SONAR na unidade** **GSC** **TOTAL** **34**
 AO: 1234567890 RV: 1234567890 MRV: 1234567890

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : 11) Paciente gestante, vítima de acidente de moto alcoolizada, sonolenta, sem parceria rigida, sem dor cervical, poço, orientada, relaxada.

Hipótese e diagnóstico: **(A) Vias aéreas** obstruídas, **(B) MV₀, SRA, expansão miometrial;** **(C) Abdome gástrico, Fd cerca de 2cm, útrima da cicatriz uterina, indolor à palpação.**

SADT - Exames Complementares RAID-X ULTRASON TC SANGUE URINA ECG OUTROS:

PREScrição	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÃO
D) ECG 14, paciente sonolento, alterando humor, com tédio, com humor deserto, não respondendo às perguntas, porém, alcoofílico		
E) Repita bexigas com rotina ambulatorial diária. e curativo em reagão a mordedura.		

Alta por Decisão Médica Ambulatório

<input type="checkbox"/> Alta a Pedido	<input type="checkbox"/> Observação (Alô 24h)
<input type="checkbox"/> Alta à Revelia	<input type="checkbox"/> Intimação
<input type="checkbox"/> Transferência para:	Data e Hora da Saida/Alta: / / : :

Nome do Profissional: Auto Não Desconheço: Família IMI Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável Carimbo e Assinatura do Médico

Assinatura do Paciente ou Responsável 

Carimbo ou Assinatura do Médico 
Thais S. I. Treira
Médica
CRM-RR 2061 

Carimbo e Assinatura do Médico

~~That's S. I. Ferreira~~
Médica
CRM-RR 2061

BNF# 01/06/2020

Pct. vítima de acidente motociclistico, gestante, no momento sonoleti (alcoolizado). Ao exame físico, apresenta ferimento suturado em mento, edema (++) em região mandibular "D" + eritema ósseo em mandíbula + escorragão em face + fratura coronária do elemento dentário 22. Ao exame TC apresenta imagem compatível com fratura de côndilo "D", ângulo "E" e zigoma esquerda abatida.

- CA:
- ① Ausilição
 - ② Bloqueio maxilo mandibular
 - ③ Internação.
 - ④ Regulação para H.M.


Ricardo Lourenço
Cirurgião e Traumatologista
BucalMaxiloFacial
CRO-RR 1225

BNF# 01/06/2020

Procedimento (BMM) não realizado devido falta de roupa para entrar no CC.


Ricardo Lourenço
Cirurgião e Traumatologista
BucalMaxiloFacial
CRO-RR 1225

BNF# 01/06/2020

Bloqueio HM não realizado, pois pct. na colaborativa, apresentando-se gestante (6º mês) e esse quadro de náusea. Pct. orientada, encaminhada e após alta hospitalar será acompanhada no ambulatório do ICM.


Ricardo Lourenço
Cirurgião e Traumatologista
BucalMaxiloFacial
CRO-RR 1225



EMERGÊNCIA
GOVERNO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
PRONTO ATENDIMENTO AIRTON ROCHA
PRONTO SOCORRO FRANCISCO ELESBÃO



RECEITUÁRIO

NOME: Antônio do Silveira Tunes 17/04/1987

Porque der enhoda no Traume do HGR
no dia 17/06/2020 no horário 10h00, visto
que é de muito, parco amoloado, operando
muitas de entriques e fobos em fazer
guitarra de 6 meses. Sem conduta deu
especialista de 4h a audição óstétrica.
Alta hospitalar deu especialista, seu
companheiro no ambulatório de Lourenço
Magno

Dra. Juliene Monauer
Cirurgia Bucomaxilofacial
CPLE/RR 1273

ASSINATURA E CARIMBO

DATA 02/06/2020

Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308, Aeroporto
CEP 69.310-005 · Boa Vista-RR Fone: (0xx95) 2121 0611



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, 28 de Setembro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200338541

Vítima: CHIRLENE DA SILVA TORRES

Data do Acidente: 01/06/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), CHIRLENE DA SILVA TORRES

Após a análise dos documentos apresentados do pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Os documentos médicos apresentados não evidenciam a presença de sequelas permanentes, que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, não sendo caracterizada invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT. A documentação médica anexada, datada de 01/06/2020, emitida pelo Dr. THAÍS FERREIRA, CRM nº 2061 - RR, da Instituição HOSPITAL GERAL DE RORAIMA, evidencia recuperação completa após o dano pessoal sofrido no acidente de trânsito e não foi comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 0164901650 - carta_31 - INVALIDEZ



Carta nº 16163918

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: PJ8DUWVY2F2U9N96KVNC