

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: CHIRLENE 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) Nº 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 / JUNHO de 2020

Chirlene da Silva Torres

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: CHARLENE DA SILVA TORRES
ESTADO CIVIL: SOLTEIRA PROFISSÃO DOMESTICA
RG nº. 3165200 SSP/RR
CPF/MF nº. 940.825.702-25
ENDEREÇO: AV RAIMUNDO RODRIGUES BOELLW
Nº 2674 ANTIGA N 17, CEP 69.386-782

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 de JUNHO de 2020

Charlene da Silva Torres

QUANTIDADE CIVIL

CHIRLENE DA SILVA TORRES

FILIAÇÃO.....: CLEODATO SALES TORRES
MARISTELA DA SILVA

NASCIMENTO.....: 17/04/1987 SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: BOA VISTA - RR

DOCUMENTO.....: R G 3161200 SESP RR 02/04/2004

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 940 825 702-25 CNH.....:

TIT. ELEITOR: 03571012674 SEÇÃO: 0217 ZONA: 005

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RR - 02/07/2015

JOVANI SOUZA BATISTO
Supervisor de Registro de Títulos e Documentos do Estado do Rio Grande do Norte

QUANTIDADE CIVIL

CHIRLENE DA SILVA TORRES

0549893 0050 RR

165.49176.29-9

CHIRLENE DA SILVA TORRES

CHIRLENE DA SILVA TORRES





Para contato com
a Roraima Energia,
informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0113866-9

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 Impresão autorizada pela SEFAZ 368/13

Nº da Nota Fiscal: 4134535

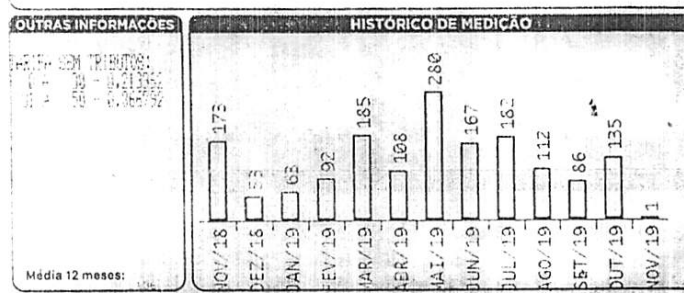
A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002 FEM

CONTAS MES	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
NOV/2019	16/12/2019	50	42,24

CHIRLENE DA SILVA TORRES CPF: 00094082570225
 RAIMUNDO RODRIGUES COELHO 26/4 SENADOR HELIO CAMPOS
 CP: 69.316-392 - BOA VISTA

DADOS DA LEITURA (kWh)	DATAS DA LEITURA	DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
Atual: 12/11/2019	Atual: 12/11/2019	Grupo/Subgrupo: 1.4.1.1
Anterior: 11/10/2019	Anterior: 11/10/2019	Classe/Subclasse: RESID. 11.1.1.1
Dias de consumo: 31	Próxima leitura: 11/12/2019	Ligação: 11/10/2019
Constante de Multiplicação: 1.000	Emissão: 12/11/2019	Número Medidor: 11111111
Consumo medido: 50	Apresentação: 12/11/2019	Forma de Faturamento: F111111
Consumo Faturado: 50		Modalidade: M 14124027

DESCRIÇÃO DA CONTA	VALOR
MINIMO	30 A R\$ 0,264764 = 7,94
LUMINACAO PUBLICA	20 A R\$ 0,133651 = 25,23



MENSAGENS IMPORTANTES

REAVISO DE VENCIMENTO

Atividade a partir de 19/11/2019, as contas das contas reavaliadas neste fatura, o não pagamento poderá acarretar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Informamos ainda existirem contas vencidas e já reavaliadas no valor de R\$ 463,45 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento, favor desconsiderar este aviso.

Mes/ano Valor R\$
10/2019 88,18

PRODUTOR RURAL, ATUALIZE SEU CADASTRO ATÉ 11/12/2019, CASO PERDER A TARIFA RURAL DESO, ATÉ 30%, TARIFA DE ENERGIA REAJUSTE MEDIO 2.12% ANUAIS - RESOLUÇÃO ANEEL N. 2.634 DE 29/10/2019.
 LIGUE 080019120 E FAÇA ORÇAO VENCIMENTO 16/11/2019

RESERVADO AO FISCO 28C4.1B30.F037.21CF.07D7.CE08.9E27.9A9D

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$	
Energia:	Encargos: 1,50	Base de Cálculo:	ALÍQUOTA VALOR
Distribuição:	Tributos:	ICMS:	12,00% 2,90
Transmissão:		PIS:	0,65% 0,16
		COFINS:	3,00% 0,74

INDICADORES DE CONTINUIDADE				
DIC	FIC	DMIC	DICRI	
Limite: 8,85	17,70	35,40	8,46	10,92
Realizado: 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Conjuntos INSERITO		Período de apuração: 09/2019		EUSD: 13,88

DISTRIBUIDORA DE ENERGIA DE RORAIMA
Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44
Insc. Estadual: 24.007.022-3

SEU CÓDIGO
0113866-9

MÊS FATURADO
11/2019

Nº da Nota Fiscal: 4134535

TOTAL A PAGAR - R\$
42,24

VENCIMENTO
16/12/2019

FEMP*

83670000000 0 42240075000 2 000000000113 1 86691119008 4



SEQ.: 0003 UC: 0113866-9 DT. LEIT.: 12/11/2019 T. ENTR.: 04
 LEITURA: 18896 MINIMO TOTAL: 42,24 CARGA: A01
 DT. VENC.: 16/12/2019 IRREG.: 000 COLETOR: 4163



QUANTIDADE CIVIL

CHIRLENE DA SILVA TORRES

FILIAÇÃO.....: CLEODATO SALES TORRES
MARISTELA DA SILVA

NASCIMENTO.....: 17/04/1987 SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: BOA VISTA - RR

DOCUMENTO.....: R G 3161200 SESP RR 02/04/2004

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 940 825 702-25 CNH.....:

TIT. ELEITOR: 03571012674 SEÇÃO: 0217 ZONA: 005

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RR - 02/07/2015

JOVANI SOUZA RAPOSO
Supervisor de Registro de Títulos e Emprego no Estado do Rio Grande

QUANTIDADE CIVIL

CHIRLENE DA SILVA TORRES

0549893 0050 RR

165.49176.29-9

CHIRLENE DA SILVA TORRES

CHIRLENE DA SILVA TORRES





PMRR - CIPTUR

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL SÉRIE I
Nº 812275

Vtr

009

SUCp

CIPTUR

Data

01/06/2020

S/Setor

Oeste

H/Trans.

06:40

H/ini

06:40

CH/h

06:42

H/Fin

09:00

Cód. Oc.

1001/1003

Cód. Prov.

13010/13999

Cód. Ser.

:P:rest.

Kml.

52070

KmF.

52077

END: AV. NAZARE FIGUEIRAS

Nº S/N

Bairro

DR.

SILVIO

Ref.: ESC. AMERICA
SARMENTO

BOTELHO

PESSOAS RELACIONADAS

1 PROPRIETARIA Nome ELANE ARAUJO DA SILVA Idade XX E Civil: SOLTEIRA
Endereço: RUA PIRAIBA Nº 731 Bairro: SANTA TEREZA
RG: 264956 SSP/RR CNH 05761726334 Profissão: XXXXX
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

Lucas Nam

CARGO

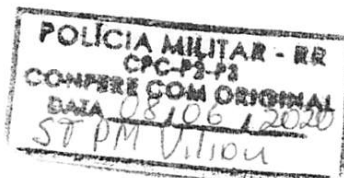
APC

HISTÓRICO

LOCAL DPT

SENHOR (a) DELEGADO (a)

Accionados, 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



Wanderley Sth. Costa
GIMAQUE

41.389-5
CADASTRO

SOLDADO
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: Polícia Militar Nº do Documento: 812275-I Data: 01/06/2020
Delegado de Polícia: 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
Profissão: Não Informado

Nome Civil: ELANE ARAUJO DA SILVA (ENVOLVIDO (AUSENTE))
Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Nasc: 22/11/1986
Estado Civil: Sem Informação
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 Nº: 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



Impresso por: Givanildo da Silva Vieira
Data de Impressão: 08/06/2020 09:58:25

Página 1 de 2
PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos

Código: 2001246824

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE
AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO

FICHA DE ATENDIMENTO									
Paciente	Chirlene da Silva Torres			Data Nascimento	17-04-1987	CPF			
Tipo Doc	Documento	Orgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Naturalidade		
Mãe	Maristela da Silva				Paí	(95) 99137 3586			
Endereço	Rua Louisa Correia Moreira Nº 606 / São Bento								
Class. de Risco	Plano Convênio	SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE		Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sit. Previsão		
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento		Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pressão		
Sector	URGÊNCIA		Tipo de Chegada	Procedimento Sol.	Registro por:				
Queixa Principal	"acidente de moto"								
Anamnese de Enfermagem	Sem SONAR na umidade					GSC	TOTAL 14		
						AO: 123456	RV: 123456	MRV: 123456	
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - h)	Paciente gestante, vítima de acidente de moto - alcoolizada, sonolenta, sem prancha rígida sem collar cervical, pouca orientada, relata ter feito uso de besipol alcoolizada, portando esquerdo (tabagista?). (A) Vias aéreas pervias, verbaliza (B) MVD, SRA, expiração simétrica; (C) Abdome gravídico, FU cerca de 2cm acima da cicatriz uterina, indolgo à palpação								
SADT - Exames Complementares	sem sangramentos ativos.								
<input type="checkbox"/> RAIO-X <input type="checkbox"/> ULTRA-SOM <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> SANGUE <input type="checkbox"/> URINA <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> OUTROS:									
PRESCRIÇÃO			APRAZAMENTO			OBSERVAÇÃO			
① ECG 14, paciente sonolenta, alternando com insuportável, desperta nas respostas as perguntas, porém alcoolizada.			② Apresentação com região umbilical direita. e curativo em região umbilical.			Observação			
Condução									
<input type="checkbox"/> Alta por Decisão Médica <input type="checkbox"/> Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Alta à Revelia <input type="checkbox"/> Transferência para:					<input type="checkbox"/> Ambulatório <input type="checkbox"/> Observação (Alé 24h) <input type="checkbox"/> Internação Data e Hora da Saída/Alta: / /				
Óbito									
Antes do 1º Atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Destino: <input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> IM Anatomia Patológica									
Assinatura do Paciente ou Responsável					Carimbo e Assinatura do Médico				
					Thais S. I. Correia Médica CRM-RR 2061				

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em https://projudi.trj.jus.br/projudi/ - Identificador: PJ56Z Z7DR8 C4S8J W6CEY

BMF# 01/06/2020


Pct. vítima de acidente motociclístico, gestante, no momento sonolenta (alcoolerado). Ao exame físico, apresenta ferimento suturado em mento, edema (++++) em região mandibular "D" + erupção óssea em mandíbula + escorção em face + fratura coronária do elemento dentário 22. Ao exame TC apresenta imagem compatível com fratura de côndilo "D", ângulo "E" e zígoma esquerdo alinhada.

- CA: ① Avaliação
② Bloqueio maxilomandibular
③ Internação.
④ Regulação para HLI.


Ricardo Lourenço
Cirurgião e Traumatologista
BuccoMaxiloFacial
CRO-RR 1225

BMF# 01/06/2020

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


Ricardo Lourenço
Cirurgião e Traumatologista
BuccoMaxiloFacial
CRO-RR 1225

BMF# 01/06/2020

Bloqueio MM não realizado, pois pct. na colaborativa, apresentando-se gestante (6^o mês) e com quadro de náusea. Pct. orientada, será internada e após alta hospitalar será acompanhada no ambulatório do HEM.


Ricardo Lourenço
Cirurgião e Traumatologista
BuccoMaxiloFacial
CRO-RR 1225



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



RECEITUÁRIO

NOME: Antônio do Silve Torres 17/04/1987

Paciente deu entrada no Triage do HOK
no dia 12/06/2020 no turno noturno, vítima
de acidente de moto, pouco consciente, apresentando
lesões de entorçoz e fraturas em fêmur
garbado de 6 meses. Sem cartela de
especialidade e k a endicção obliquo.

Ata hospitalar de especialidade, não
acompanhada no ambulatório do local
hoje

Dra. Juliene Monauer
Cirurgia Bucimaxilofacial
CRP/RR 1273

DATA 02/06/2020

ASSINATURA E CARIMBO



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

Carta nº 16163918

Pag. 01649/01650 - carta_31 - INVALIDEZ



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: PJ8DU WVY2F 2U9N9 6KVCB

