


PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA

2ª Vara Cível

Processo 0832390-46.2020.8.23.0010

Comarca: BOA VISTA
Data de 19/12/2020 **Situação:** Público
Classe 7 - Procedimento Ordinário
Assunto Principal: 9597 - Seguro
Data Distribuição: 19/12/2020 **Tipo Distribuição:** Distribuição Automática

Parte(s) do

Tipo: Promovente
Nome: RODRIGO DE OLIVEIRA
Data de Não cadastrada **RG:** Não cadastrado **CPF/CNPJ:** 023.696.372-42
Filiação: /

Advogado(s) da Parte

1105NRR JOSE HILTON DOS SANTOS VASCONCELOS

Tipo: Promovido
Nome: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A
Data de Não cadastrada **RG:** Não cadastrado **CPF/CNPJ:** 09.248.608/0001-04

Advogado(s) da Parte

134307NRJ JOÃO ALVES BARBOSA FILHO



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 044400/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 12/12/2019 10:10 Data/Hora Fim: 12/12/2019 10:37
Origem: Polícia Judiciária Data: 12/12/2019
Delegado de Polícia: Debora Alves Monteiro

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 19/10/2019 12:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Logradouro: Rua: Tambaqui

Bairro: Santa Tereza

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1213: PRATICAR LESÃO CORPORAL CULPOSA - AUMENTO DE PENA (ART. 303, § 1º DA LEI DOS CRIMES DE TRÂNSITO - CTB)	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: RODRIGO DE OLIVEIRA FERREIRA (VÍTIMA, COMUNICANTE, ENVOLVIDO)			
Nacionalidade: Brasileira	Naturalidade: RR - Boa Vista	Sexo: Masculino	Nasc: 20/04/1999
Profissão: Desempregado		Escolaridade: Ensino Médio Completo	
Estado Civil: Solteiro(a)		Nome do Pai: Nilsomar Ferreira da Silva	
Nome da Mãe: Rosalva Spusa de Oliveira			

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 023.696.372-42

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua: Mestre Albano
Complemento: Casa
Bairro: Asa Branca
Telefone: (95) 99147-3261 (Celular)

Nº: 3263

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR, ENVOLVIDO)
--

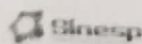
Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

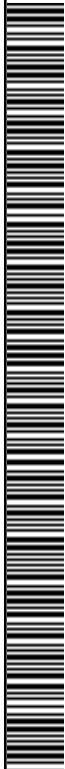
Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 775.140.092-72	Placa NUH-9507
Renavam 01137372866	Número do Motor JC48E3J001722
Número do Chassi 9C2JC4830JR001718	Ano/Modelo Fabricação 2018/2017
Cor LARANJA	UF Veículo Roraima



Delegado de Polícia Civil: Debora Alves Monteiro
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 12/12/2019 10:38
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: 044400/2019

Município Veículo	Boa Vista	Marca/Modelo	HONDA/BIZ 125
Modelo	HONDA/BIZ 125	Veículo Adulterado?	Não
Quantidade	1 Unidade	Situação	Envolvido
Nome Envolvido		Envolvimentos	
Rodrigo de Oliveira Ferreira		Possuidor	
Grupo Veículo	Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon		
CPF/CNPJ do Proprietário	072.273.004-71	Placa	NAY-6129
Renavam	00596321961	Número do Motor	327A0111749759
Número do Chassi	9BD197132E3145486	Ano/Modelo Fabricação	2014/2013
Número da Carroceria	72459316	Cor	VERMELHA
UF Veículo	Roraima	Município Veículo	Boa Vista
Marca/Modelo	FIAT/SIENA ATTRACTIV 1.4	Modelo	FIAT/SIENA ATTRACTIV 1.4
Veículo Adulterado?	Não	Quantidade	1 Unidade
Situação	Meio Empregado		
Nome Envolvido		Envolvimentos	
Desconhecido 1		Depositário, Proprietário, Possuidor	

RELATO/HISTÓRICO

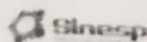
O comunicante que diz ser habilitado, mas não apresentou, compareceu nesta Delegacia para informar que conforme, hora, data e local descritos acima, quando transitava conduzindo a motocicleta também devidamente descrita acima e que está em nome de LEILA MICHELLY RODRIGUES. Que ao ultrapassar um veículo que estava trafegando em sua frente, outro veículo (PLACAS NAY-6129), devidamente descrito acima, que trafegava também na frente de ambos, freou bruscamente e sem motivo, onde o comunicante não conseguiu frear e nem desviar sua motocicleta, vindo a colidir na traseira do mesmo. Que sofreu lesões corporais e foi resgatado pelo SAMU até o HGR. Que o veículo de placas NAY-6129, não permaneceu no local. **QUE NÃO DESEJA REPRESENTAR CRIMINALMENTE. Que esse registro é para fins de Seguro DPVAT. É o registro.**

ASSINATURAS

Jefferson Inacio Araujo
Agente de Polícia
Matrícula 42000908
Responsável pelo Atendimento

Rodrigo de Oliveira Ferreira
(Comunicante / Envolvido / Vítima)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(s) 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."



Delegado de Polícia Civil: Debora Alves Monteiro
Impresso por: Jefferson Inacio Araujo
Data de Impressão: 12/12/2019 10:38
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RR
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº 013254958887

VIA 01 0137372866
COD. RENAVAM
R.N.T.R.C.
EXERCÍCIO 2018

LEILA MICHELLE RODRIGUES

CPF/CNPJ 775.140.092-72
PLACA ANT / UF
CHASSI 90C2JC4830JR001718
PLACA NUH9507

ESPECIE TIPO PAS/MOTONETRA/RND RPL TO
COMBUSTIVEL ALCOXIGASOL

MARCA / MODELO HONDA/R17 125
ANO FAB. 2017
ANO MOD. 2018

CAP / POT / CL 29/0124CC/
CATEGORIA PARTICU
COR PREDOMINANTE LARANJA

COTA UNICA
VENC. COTA UNICA
VENC. COTAS
1. *****
2. *****
3. *****

PREMIO TARIFARIO (R\$) R\$0.7
NOF (R\$) R\$193.5
PREMIO TOTAL (R\$) R\$193.5
DATA DE PAGAMENTO 28/01/2019

AL.FID. ADM DE CENS. UNICA
PROIB. SAIR DA CIRCULACAO
OBSERVAÇÕES
1. Ocorrência de furto de veículo
2. Ocorrência de furto de veículo
3. Ocorrência de furto de veículo

BOM VISTA-RR
DATA 27/02/2019

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

RR Nº 013254958887 BILHETE DE SEGURO DPVAT

VIA 01 775.140.092-72
COD. RENAVAM
R.N.T.R.C.
EXERCÍCIO 2018

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

CPF/CNPJ 775.140.092-72
PLACA ANT / UF
CHASSI 90C2JC4830JR001718
PLACA NUH9507

MARCA / MODELO HONDA/R17 125
ANO FAB. 2017
ANO MOD. 2018

CAP / POT / CL 29/0124CC/
CATEGORIA PARTICU
COR PREDOMINANTE LARANJA

COTA UNICA
VENC. COTA UNICA
VENC. COTAS
1. *****
2. *****
3. *****

PREMIO TARIFARIO
CUSTO DO SEGURO (R\$) R\$19.03
CUSTO DO BILHETE (R\$) R\$4.15
NOF (R\$) R\$193.5
DATA DE PAGAMENTO 28/01/2019

AL.FID. ADM DE CENS. UNICA
PROIB. SAIR DA CIRCULACAO
OBSERVAÇÕES
1. Ocorrência de furto de veículo
2. Ocorrência de furto de veículo
3. Ocorrência de furto de veículo

BOM VISTA-RR
DATA 27/02/2019

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.249.608/0001-04



RORAIMA ENERGIA

RORAIMA ENERGIA S.A.
Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.002.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime Especial de Impresão autorizada pela SEFAZ RR/13

Para contato com a Roraima Energia, informe este NÚMERO

Nº da Nota Fiscal: 4106901

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002. F.C.A.M.

SEU CÓDIGO

0023025-1

CONTA MÊS

NOVEMBRO/2019

VENCIMENTO

11/12/2019

CONSUMO (kWh)

231

TOTAL A PAGAR (R\$)

208,38

Rodrigo de Oliveira Ferreira
R. MESTRE ALBANO 3263 - ASA BRANCA
CEP: 69.312-298 - BOA VISTA
CPF: 00002369637242

DADOS DA LEITURA (KWH)

Atual: 21.125
Anterior: 20.994
Dias de consumo: 31
Constante de Multiplicação: 1.000
Consumo medido: 231
Consumo Faturado: 231

DATAS DA LEITURA

Atual: 25-11-2019
Anterior: 25-10-2019
Próxima leitura: 25-12-2019
Emissão: 23-11-2019
Apresentação: 25-11-2019

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Grupo/Subgrupo: 1.1.1.2
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL
Ligação: 61FABTCA
Número Medidor: 2001076
Forma de Faturamento: NORMAL
Modalidade: N 1522963

DESCRIÇÃO DA CONTA

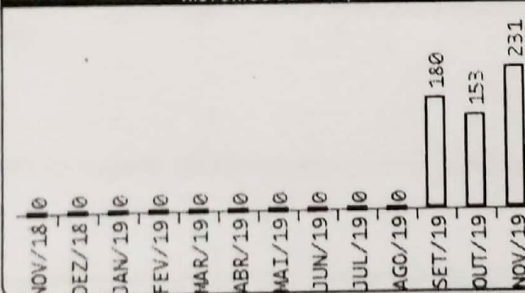
CONSUMO	231 A R\$	0,768486 =	177,52
MULTA POR ATRASO DE 1 10/19-00			0,82
JUROS DE MORA POR ATR 10/19-00			0,07
MULTA POR ATRASO 10/19-00			2,33
JUROS DE MORA DE IMPO 10/19-00			0,31
ILUMINACAO PUBLICA			27,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

TARIFA SEM TRIBUTOS:
B A 231 - 0,621831

Média 12 meses: 166

HISTÓRICO DE MEDIÇÃO



MENSAGENS IMPORTANTES

REAVISO DE VENCIMENTO

PRODUTOR RURAL, ATUALIZE SEU CADASTRO ATÉ 13.12.19 P/ NÃO PERDER A TARIFA RURAL DESC. ATÉ 30%. TARIFA DE ENERGIA: REAJUSTE MÉDIO -2,12% NEGATIVOS - RESOLUÇÃO ANEEL N. 2.634 DE 29.10.2019. LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26. Parabéns! Até o dia 23/11/2019, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$

Energia:	95,99	Encargos: 5,43
Distribuição:	42,05	Tributos: 34,05
Transmissão:	0,00	

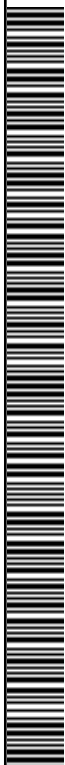
IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$

Base de Cálculo:	ALÍQUOTA	VALOR
177,52	ICMS: 17,00%	30,17
	PIS: 0,37%	0,67
	COFINS: 1,50%	3,21

INDICADORES DE CONTINUIDADE

Limite	DIC			FIC			DMIC		DICRI	
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal	Mensal	Mensal
9,24	18,49	36,99	8,46	16,92	33,84	4,99				

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: PJLDN TFGHV M2GGJ BH4DU





(/)

Buscar no site

A
COMPANHIA

SEGURO
DPVAT

PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)

CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICAS

SALA DE
IMPRENSA

TRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados :
dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200012566 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RODRIGO DE OLIVEIRA FERREIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO RODRIGO DE OLIVEIRA FERREIRA

CPF/CNPJ: 02369637242

Posição em 13-02-2020 09:58:54

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
17/01/2020	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/yBFB__cs+21V2g6T7h6aqTw==/kx?api_key=SnldRDgzJqyMV51lfN9HzlGK+hmQCyyBHKvblbiAWbs=)
15/01/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/drUtkEwmdfdjb9W8__u3sbA==/kx?api_key=SnldRDgzJqyMV51lfN9HzlGK+hmQCyyBHKvblbiAWbs=)

TRABALHADOR	MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.033 de 29.10.1933 e posteriormente reformulada pelo Decreto nº 54.52 de 01.05.1945 que aprovou a LT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional. Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS. O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador. Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação. COM A CIDADANIA COM RECURSOS DO - FAL - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR. VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR	CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL 166.17241.60-7 9771219 0040 RR Rodrigo de Oliveira Ferreira ASSINATURA DO TITULAR 03

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO	ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE
RODRIGO DE OLIVEIRA FERREIRA FILIAÇÃO.....: NILSONAR FERREIRA DA SILVA ROSALVA SOUSA DE OLIVEIRA SEXO: MASCULINO NASCIMENTO.....: 20/04/1999 ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO NATURALIDADE: BOA VISTA - RR DOCUMENTO.....: C. I. 4319206 25/01/2012 SESP RR LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995 CPF.....: 023.696.372-42 CNH.....: TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA: LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RR - 19/06/2015	03 FILIAÇÃO..... DATA DE NASC. DE..... PARA..... DOCUMENTO..... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR..... NOME..... DOCUMENTO..... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR..... NOME..... DOCUMENTO..... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR..... NOME..... DOCUMENTO..... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR..... LEGENDA A - CIDADANIA B - EMPREGO C - APOSENTADORIA D - OUTROS 03

ADVOCACIA



ADVOCACIA

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE: O (A) Sr, RODRIGO DE OLIVEIRA FERREIRA, nacionalidade, brasileira, estado civil, solteiro, profissão, desempregado, portador (a) da Cédula de Identidade nº 4319206 SSP/RR e do CPF 023.696.372-42 telefone: (95) 98122-7434, residente e domiciliada (a), na Rua, Mestre Albano, nº 3263, bairro, Asa Branca, CEP 69. 312-298, 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

x Rodrigo de Oliveira Ferreira
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, RODRIGO DE OLIVEIRA FERREIRA, nacionalidade, brasileira, estado civil, solteiro, profissão, desempregado, portador (a) da Cédula de Identidade nº 4319206 SSP/RR e do CPF 023.696.372-42 telefone: (95) 98122-7434, residente e domiciliada (a), na Rua, Mestre Albano, nº 3263, bairro, Asa Branca, CEP 69. 312-298, 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

x RODRIGO DE OLIVEIRA FERREIRA

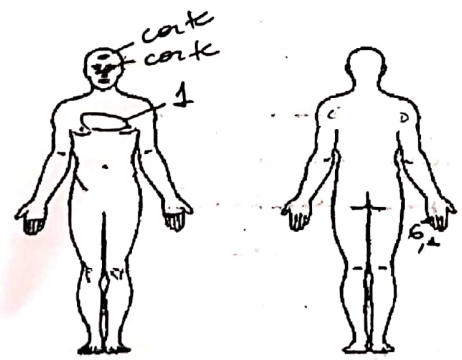
DECLARANTE

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

Telefone: 095 9118-5595

hiltonvasconcelos.adv@hotmail.com

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA Secretaria de Estado da Saúde Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308		1ª Classificação / Reclassificação ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.		2ª Classificação / Reclassificação ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.		3ª Classificação / Reclassificação ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.							
1901175774 19/10/2019 13:01:04		FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA				DIURNO 07-15							
Paciente RODRIGO DE OLIVEIRA FERREIRA		Data Nascimento 20/04/1999		Idade 20 A 5 M 29 D		CNS 702805674326960		CPF 02369637242		Prontuário			
Tipo Doc Documento		Órgão Emissor Data Emissão		Sexo M		Estado Civil NAO		Raça/Cor PARDA		Naturalidade BOA VISTA - RR		Nacionalidade BRASILEIRA	
Mãe ROSALVA SOUSA DE OLIVEIRA		Endereço RUA - MESTRE ALBANO - 3263 - ASA BRANCA - BOA VISTA - RR		Contato (95) 98114-2205		Ocupação							
Class. de Risco		Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE		Nº da Carteira		Validade		Autorização		Sis Prenatal			
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE MOTO		Caráter do Atendimento URGÊNCIA		Profissional do Atend.		Procedência		Temp.		Peso		Pressão	
Setor GRANDE TRAUMA		Tipo de Chegada SAMU CAPITAL		Procedimento Sol.		Registrado por: ADAO							
Queixa Principal		☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue											
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) Paciente com relato de acidente de moto - entrou envolvido com dor em mão (D)													
Exame Físico A: S/ alterações C: S/ alterações E: possível fratura em 5º metacarpo proximal (D) B: S/ alterações D: S/ alterações BGG, AAA													
Hipótese Diagnóstica													
SADT - Exames Complementares (X) RAIO-X () ULTRA-SON () TC () SANGUE () URINA () ECG () OUTROS: _____													
PRESCRIÇÃO						APRAZAMENTO			OBSERVAÇÃO				
Rx mão (D) clinicamente LXL de 5º MC - P. CD. Redução + Imobilização + Alta de Urgência. Ao BT.													
1 - Dipirona 1g (EV) 2 - Titatit 40mg (EV)						14:50h Dr. Fernando Rezende Médico CRM-RR 2007							
Condução () 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						Carimbo e Assinatura do Médico							
Impresso por: adao Data Hora: 19/10/2019 13:02:04						1901175774							

 FICHA DE ATENDIMENTO		Nº 2039: -		 SAMU 192	
UNIDADE: <u>Bravo I</u>		EQUIPE: <u>Tec. Tacimar</u> <u>cond. Odiles</u>			
Paciente: <u>Rodrigo de Oliveira Ferreira</u>		Idade: <u>20</u>		Sexo: <u>MAS</u>	
Nacionalidade: <u>Brasileiro</u>		Raça: Branca ☒ Negra ☐ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena-Etnia ☐			
Endereço: <u>Rua Tombaqui</u>		Bairro:			
Nº <u>17994</u>		DATA <u>19/10/2019</u>		HORA J/9: <u>12:23</u>	
Médico (a) Regulador (a): <u>Dr. Grito</u>		HORA J/10: <u>12:25</u>		BASE () VIA ()	
MOTIVO INICIAL <u>Cano x moto</u>		() RÁDIO () CELULAR			
INÍCIO DOS SINTOMAS: Menos de 1 hora ☒ 1 a 3 horas () 4 a 24 horas () Mais de 24 horas () Não sabe ()					
TIPO DE OCORRÊNCIA CONSTATADA					
☒ Acidente de trânsito ☐ Agressão física / espancamento ☐ Agressão física - FAF ☐ Agressão física - FAB ☐ Urgência psiquiátrica ☐ Tentativa de suicídio ☐ Envenenamento ☐ Afogamento ☐ Queimadura ☐ Choque elétrico ☐ Queda ☐ Urgência clínica ☐ Urgência obstétrica ☐ Transferência ☐ Exame complementar ☐ Outros					
ACIDENTE DE TRÂNSITO					
VÍTIMA ☐ Pedestre ☒ Condutor ☐ Passageiro ☐ Ignorado		MEIO DE LOCOMOÇÃO ☐ A pé ☐ Automóvel ☒ Motocicleta ☐ Bicicleta ☐ Ônibus ☐ Micro-ônibus ☐ Outro		OUTRA PARTE ENVOLVIDA ☒ Automóvel ☐ Motocicleta ☐ Ônibus ☐ Micro-ônibus ☐ Bicicleta ☐ Animal ☐ Outro	
ITENS DE SEGURANÇA ☒ Capacete ☐ Cinto de segurança ☐ Airbag ☐ Assento para criança					
AValiação INICIAL					
VIAS AÉREAS ☒ Livre ☐ Obstrução Parcial ☐ Obstrução Total ☐ Corpo estranho ☐ Outro:		VENTILAÇÃO ☐ Apnéia ☐ Dispnéia ☐ Bradipnéia ☐ Taquipnéia		CIRCULAÇÃO ☐ Bradicárdico ☒ Taquicárdico ☐ Enchimento capilar acima de 2" ☐ Pulso radial ausente ☐ Pulso central ausente ☐ Cianose central ☐ Extremidade	
AVAl. NEUROLÓGICA ☐ Miose ☐ Midríase ☐ Anisocoria ☐ D ☐ E ☐ Aparentemente Alcoolizado ☐ Agitação psicomotora					
SINAIS VITAIS E ESCORES					
Hora		P.A mm/Hg		F.C Bpm	
Início <u>12:39</u>		<u>130/80</u>		<u>102</u>	
Fim <u>12:55</u>		<u>94</u>		<u>97</u>	
Sat O2 %		F.R Mpm		T. Axilar °C	
<u>98</u>		<u>20</u>		<u>37</u>	
Glicemia		Esc. visual "DOR"		Glasgow	
<u>-</u>		<u>15</u>		<u>15</u>	
AVAliação SECUNDÁRIA					
LESÃO IDENTIFICADA 1 - Dor 2 - Hematoma 3 - Contusão 4 - Escoriação 5 - Laceração 6 - Luxação 7 - Fratura fechada 8 - Fratura exposta 9 - Amputação 10 - Evisceração 11 - Alundamento de crânio 12 - Ferimento penetrante 13 - Tórax instável 14 - Enfisema subcutâneo 15 - Fenda aspirativa 16 - Empalamento 17 - Outros				ABERTURA OCULAR 4 - Espontânea 3 - Ao comando 2 - À dor 1 - Sem resposta	
				RESPOSTA VERBAL 5 - Orientado 4 - Confuso 3 - Palavras Inapropriadas 2 - Palavras Incompreensíveis 1 - Sem resposta	
				RESPOSTA MOTORA 6 - Obedece a comandos 5 - Localiza a dor 4 - Movimento de retirada 3 - Flexão anormal 2 - Extensão anormal 1 - Sem resposta	
AVAliação CARDÍACA ☒ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia Sinusal ☐ Flutter Atrial ☐ Fibrilação atrial ☐ FV ☐ TV ☐ AESP ☐ Assístolia		AFECÇÃO CLÍNICA ☐ Neurológica ☐ Respiratória ☐ Cardiovascular ☐ Digestiva ☐ Metabólica ☐ Infecçosa		HISTÓRIA PREGRESSA ☐ Diabetes ☐ Cardiopatia ☐ HAS ☐ Medicação de uso ☐ Alergias ☐ Outros	
GRAVIDADE COMPROVADA ☐ Médio ☒ Pequena ☐ Média ☐ Severa ☐ Óbito		Assinatura e Carimbo Médico (Unidade de Destino)  Marcos Shimitt Médico CRM-RR 2042 SAMU 192-BV CONFERE COM ORIGINAL Em 19/10/19 Stephanie			
ACIDENTES ☐ Cancelamento ☐ Recusa de Atendimento ☐ Não se encontra no local ☐ Trole		MEIO DE LOCOMOÇÃO ☐ Polícia Militar ☐ Guarda Municipal ☐ SMTRAN		TRATAMENTO ☒ RCP com sucesso ☐ RCP sem sucesso	
DESTINO ☒ Atendido no local ☐ Trauma HGR ☐ Pronto Atendimento / HGR		☐ Pol. Cosme e Silva - PCCS ☐ Hosp. Santo Antônio - HCSCA ☐ HMINEN ☐ Hosp. Unimed ☐ Hosp. Lotte Iris - HLI			

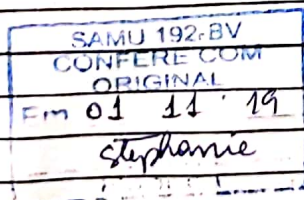
PERT DO PA	Função do Receptor:	
	Assinatura do Receptor:	
	Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento médico disponibilizado pelo SAMU/Boa Vista, nesta oportunidade.	
	Assinatura do Paciente:	RG: _____
TERMO DE RECUSA	TESTEMUNHA 01:	RG: _____
	TESTEMUNHA 02:	RG: _____

GESTANTE							
Idade Gestacional:		☐ Movimentos fetais presentes		☐ Partes fetais na vulva			
Perda de líquido:		☐ Contrações entre 3-5 min.		☐ Com cartão da gestante			
BCF:		☐ Contrações com duração > 30s		☐ Sem cartão da gestante			
PROCEDIMENTOS REALIZADOS							
☐ Aspiração	☐ Máscara laríngea	☒ Monitorização cardíaca	☐ Imobilização de fraturas				
☐ Cânula de Guegel	☐ Guia de Introdução Bougie	☒ Colar cervical	☒ Curativos				
☐ Cateter nasal: ___ L/min	☐ Criotireostomia cirúrgica	☐ Headblock	☐ Parto vaginal				
☐ Máscara facial: ___ L/min	☒ Oximetria	☐ Prancha longa	☐ Cesárea de emergência				
☐ Bolsa-valva-máscara: ___ L/min	☐ Dreno de tórax	☐ Tirantes	☐ Imobilização de luxação				
☐ Intubação orotraqueal	☐ Descompressão torácica	☐ KED	☐ Outros:				
☒ Acesso venoso Gelco n° _____	☒ Acesso venoso Scalp n° _____	☒ Acesso intraósseo					
MEDICAMENTOS PRESCRITOS							
FÁRMACO	DOSE	VIA	HORA	FÁRMACO	DOSE	VIA	HORA
Gases	01						
Atadurus	01						
Lupa G	02 por						
Lupa de visual p	02						

OBSERVAÇÕES/ INTERCORRÊNCIAS

As 12:23 equipe foi acionada para atender uma ocorrência de natureza traumática (carro de moto) no local encontramos a vítima em decúbito dorsal ao solo consciente, orientado, acompanhada de populares, na avaliação primária com atenuação na cervical, na secundária constatamos lesões fáceis na figura, sinais vitais dentro dos parâmetros normais, comunicado ao médico regulador o mesmo tomou conhecimento da ocorrência e chegou da vítima e autorizou encaminhamento ao GT/HGR.

Tacimar da Silva Pereira
Técnica em Enfermagem
COREN/RR 000637.812



Assinatura e carimbo do profissional

