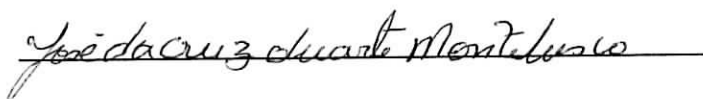


PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

Jose Da Cruz Duarte Montefusco, brasileiro, Solteiro, Profissão, Diarista, inscrito no CPF sob o nº736.360.292-15e no RG sob o nº1340182-3SSP/AC, residente e domiciliado na Vila Nova Caquetá, Acrelândia, lote29, Q.6, Localizada na vila nova Caquetá, Rio Branco-Acre, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui sua bastante procuradora a advogada **Dra. Stela Maris Vieira Mendes**, brasileira, devidamente inscrita na OAB/AC sob o nº 2906, com endereço profissional na Via Chico Mendes, n.º 3570, sala 05 (Auto Posto Amapá), Corrente, CEP 69906-119, na cidade de Rio Branco, Estado do Acre, a quem confere os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium et extra* para representar o outorgante em juízo ou fora dele, em qualquer foro, instância ou tribunal e em qualquer instituição pública ou privada, nas ações em que for autor, réu, assistente ou oponente ou de qualquer forma interessado, podendo propor e contestar ações, outorgando para tanto os poderes especiais para atuar em todo e qual quer tipo de processo, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir nos termos do CPC, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber alvarás e levantar valores depositados em seu nome, firmar compromisso e substabelecer com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel desempenho do presente mandato.

Rio Branco – Acre, 03 De Dezembro 2018.



DECLARAÇÃO

Jose Da Cruz Duarte Montefusco, brasileiro, Solteiro, Profissão, Diarista, inscrito no CPF sob o nº736.360.292-15e no RG sob o nº1340182-3SSP/AC, residente e domiciliado na Vila Nova Caquetá, Acrelândia, lote29, Q.6, Localizada na vila nova Caquetá, Rio Branco-Acre. Para os devidos fins, que não possui condições financeiras de arcar com as despesas, honorários advocatícios e custas processuais sem prejuízo de seu sustento e de sua família, conforme previsão legal contida na lei 1.060/90.

Por ser expressão da verdade firma o presente na forma e termos da lei.

Rio Branco – Acre, 03 de Dezembro 2018.

Jose da Cruz Duarte Montefusco



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde
Hospital das Clínicas do Acre
Residência Médica de Ortopedia e Traumatologia

LAUDO MÉDICO

NOME:

JOE DO AZEITE MONTESINHO

O paciente supracitado apresenta

fratura do fêmur esquerdo

distal

a partir de 27/06/19

ou há

tendo sido tratado com

osteossíntese

do fêmur @ distal com parafuso

No momento, encontra-se

em acompanhamento ambulatorial, sem dor intermitente

na região lateral (Smith) @

sem necessidade de transporte

devido atendimento ambulatorial

CID: 572.4

Antônio Issé S. Lopes
Ortopedia - Traumatologia
Cirurgia da Mão - Artroscopia
CRM: 124.048

15.08.18

Rio Branco - AC

CRM: 124.048
Rui Ramos dos Santos
Ortopedia e Traumatologia



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
FUNDAÇÃO HOSPITALAR ESTADUAL DO ACRE

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL
FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)			
NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE			CNS
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
NOME DO PACIENTE <i>Jose da Cruz Duente Monte fusco</i>			Nº DO PRONTUÁRIO
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		DATA DE NASCIMENTO / /	SEXO MASC.() FEM.()
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	CÓD. IBGE MUNICÍPIO	UF	RAÇA COR
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL <i>Fisioterapia</i>	
		CID 10	
PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)			
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		
JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)			
DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO <i>Fratura de fêmur distal (E)</i>		CID 10 PRINCIPAL	
OBSERVAÇÕES <i>Alongamento Ganho ASU reforço muscular</i>			
SOLICITAÇÃO			
NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		DATA DA SOLICITAÇÃO <i>05/09/17</i>	ASSINATURA DO PROFISSIONAL (Nº DE REGISTRO DO CONSELHO)
CBO	Nº DOCUMENTO CNS DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		

Drª Thayse Braghin
 PRM Ortopedia e Traumatologia
 CRM/AC 1875

LAUDO DE RADIOGRAFIA

Paciente: JOSE DA CRUZ DUARTE MONTEFUSCO

Ident. 147804

Médico (Solicitante): Dr.(a) RUI R. DOS SANTOS

Data: 31/08/2018

Sexo: Masculino

Idade: 48a, 10m, 21d

Convênio: SUS SESACRE

RX-JOELHO DIREITO E ESQUERDO

RELATÓRIO:

Discreta redução do espaço articular tibio-femural associada a osteofitose incipiente os cõndilos femurais bilateralmente.

Ausência de fratura, erosão ou destruição óssea.

Parafusos cirúrgicos transfixando o cõndilo femural lateral à esquerda.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

OS ACHADOS RADIOGRÁFICOS DESCRITOS REVELAM:

- SINAIS DE GONARTROSE GRAU 1 BILATERAL.

- PARAFUSOS CIRÚRGICOS TRANSFIXANDO O CÔNDILO FEMURAL LATERAL À ESQUERDA.

RIO BRANCO – AC, 15 de setembro de 2018


DRº MARCOS PARENTE
MÉDICO RADIOLOGISTA
CRM-AC 1482 RQE-AC 572

MEMBRO TITULAR DO COLÉGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA



(/)

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 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170645538 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE DA CRUZ DUARTE MONTEFUSCO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO INVESTPREV Seguradora S/A-Filial Rio de Janeiro-RJ

BENEFICIÁRIO JOSE DA CRUZ DUARTE MONTEFUSCO

CPF/CNPJ: 73636029215

Posição em 03-12-2018 18:05:58

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
27/02/2018	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
04/03/2018	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Sj5j__4ccSC6KvLFntjxkeQ==api_key=Y1mS5keYVAdcc4fjeMVfqN4gFKRK9AV27rw1qIXpwH4=
16/02/2018	Interrupção de Prazo	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/T22LxPh3RWvRe6wCAmaapi_key=Y1mS5keYVAdcc4fjeMVfqN4gFKRK9AV27rw1qIXpwH4=
29/12/2017	Exigência Documental	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/sooVE66jWLTzVeewbGurapi_key=Y1mS5keYVAdcc4fjeMVfqN4gFKRK9AV27rw1qIXpwH4=
28/12/2017	Aviso de Sinistro	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/tU9XJ7meDPly0GmgbCK1api_key=Y1mS5keYVAdcc4fjeMVfqN4gFKRK9AV27rw1qIXpwH4=