



DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DO ACRE

DECLARAÇÃO DE NECESSIDADE DE ASSISTÊNCIA JURÍDICA GRATUITA E OUTORGA DE PODERES ESPECIAIS

QUALIFICAÇÃO DO ASSISTIDO/OUTORGANTE:

Nome	FRANCISCO JUSCELINO SOARES DA SILVA		
Nacionalidade	BRASILEIRO	Estado Civil:	CASADO
Profissão	PEDREIRO	Telefone:	(68) 99973-7025/99964-4017
Endereço:	Rua do Côco, n. 198, Bairro Mocinha Magalhães, CEP n. 69.920-030, Rio Branco, Acre.		
Endereço Eletrônico:	Não possui.		
RG:	0276947 SSP/AC	CPF:	586.640.502-44

DECLARAÇÃO: Declaro, na forma da lei, a pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, nos termos da Lei 13.105/2015, art.98 e seguintes.

OUTORGADA: Defensoria Pública do Estado do Acre, com endereço funcional na Avenida Antônio da Rocha Viana, n. 3.057, bairro Santa Quitéria, Rio Branco/AC.

PODERES: Amplos poderes da cláusula *ad judicium* para o foro em geral, podendo ajuizar ações, praticar todos os atos do processo, recorrer a todas as instâncias e tribunais, apresentar defesa administrativa, e, ainda, com **poderes especiais** para desistir, transigir, firmar e celebrar acordo, **ficando ressalvados os atos de ciência de audiência, despachos e decisões**, os quais deverão ocorrer mediante **intimação pessoal**, excetuadas as hipóteses legais de intimação através da Defensoria Pública.

Rio Branco-AC, 07 de fevereiro de 2019.

Declarante/Outorgante: Francisco Juscelino Soares da Silva

(por extenso)

Assinatura a rogo – Testemunhas:

1. _____
2. _____

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RODRIGO ALMEIDA CHAVES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 08/02/2019 às 10:53, sob o número 07016784120198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0701678-41.2019.8.01.0001 e código 2092FD8.



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1302635703



THOMAS GREG & SONS

PROIBIDO PLASTIFICAR
1302635703

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
FRANCISCO JUSCELINO SOARES DA SILVA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
0276947 SSP AC

CPF
586.640.502-44

DATA NASCIMENTO
11/07/1988

FILIAÇÃO
RAIMUNDO SOARES DA
SILVA
FILOMENA TOSCANO DE
BRITO

PERMISSÃO



ACC



CAT. HAB.

A

Nº REGISTRO
05429041955

VALIDADE
13/10/2021

1ª HABILITAÇÃO
16/02/2012

OBSERVAÇÕES

FRANCISCO VSSILVA

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RIO BRANCO - ACRE

DATA EMISSÃO
17/10/2016

Pedro Luis Longo

Pedro Luis Longo
Diretor Geral
Detran / AC

ASSINATURA DO EMISSOR

0830589011
AC40711520

DETRAN - AC (ACRE)

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO

Este documento contém informações pessoais e profissionais do titular. Para conferir o original, acesse o site <https://reajust.br>, insira a senha de acesso e o número do documento. O nome do processo é 0701678-11-2019.8.0001 e o número do documento é 1302635703.



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, 30 de Janeiro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180562730

Vítima: FRANCISCO JUSCELINO SOARES DA SILVA

Data do Acidente: 05/03/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), FRANCISCO JUSCELINO SOARES DA SILVA

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 = R\$ 843,75

Recebedor: FRANCISCO JUSCELINO SOARES DA SILVA

Valor: R\$ 843,75

Banco: 341

Agência: 000009893

Conta: 0000009980-5

Tipo: CONTA CORRENTE

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00017/00018 - carta_15R - INVALIDEZ





ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO MÉDICO LEGAL

Periciando: FRANCISCO JUSCELINO SOARES DA SILVA

Página 1 de 3

LAUDO DE VERIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DE LESÕES PERMANENTES

[At. 31º da Lei 11.945 de 4/6/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974]

Nº Laudo

16.0520.11.18



Solicitante

Promotoria Especializada de
Defesa do Consumidor
DPVAT

Informações da Vítima

Nome Completo:

FRANCISCO JUSCELINO SOARES DA SILVA

RG:

0276947 SSP/AC

Endereço Completo:

Rua do Coco, 798, Mocinha Magalhães, na cidade de Rio Branco/AC

IML/AC

Telefones: (68) 3224-3312 / 3224-1350 / 3224-3169 / 3224-1420
Av. Antônio da Rocha Viana, nº. 1248, Rio Branco/AC – CEP: 69.900-526





ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO MÉDICO LEGAL

Periciando: FRANCISCO JUSCELINO SOARES DA SILVA

Página 2 de 3

Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

Informações do Acidente

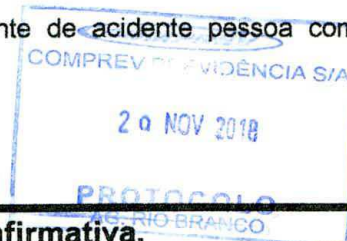
Local: Rua Amori Pascoal, Rui Lino, na cidade de Rio Branco - AC.

Data do Acidente: 05/05/2018.

Avaliação do Médico Perito Legista

I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoa com o veículo automotor de via terrestre?

a) ☒ Sim b) ☐ Não c) ☐ Prej.



Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) Qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometidas;

R: Membro inferior direito.

b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

R: Fratura do planalto tibial direito.

III) Há indicações de algum tratamento (em curso, prescrito, as ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

a) ☐ Sim b) ☒ Não

Se SIM, descreva(as) medida(s) terapêutica(s) indicadas(s):

R: XX.

IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

a) ☐ Disfunções apenas temporárias.

b) ☒ Dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da Vítima.

R: Submetido a cirurgia ortopédica. Evoluiu com artrose, anquilose e diminuição do movimento de flexão e extensão do joelho direito.

V) Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento faz-se necessário exame complementar?

a) ☐ Sim, em que prazo:

b) ☒ Não.

(Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa ao item V, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.)



IML/AC

Telefones: (68) 3224-3312 / 3224-1350 / 3224-3169 / 3224-1420
Av. Antônio da Rocha Viana, nº. 1248, Rio Branco/AC - CEP: 69.900-526





ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO MÉDICO LEGAL

Periciando: FRANCISCO JUSCELINO SOARES DA SILVA

Página 3 de 3

VI) Segundo previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesões(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, e o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firma a sua graduação:

Segmento Corporal Acometido: **Membro inferior direito.**

☐ **Total** (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima)

☒ **Parcial** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima). Em que se tratando de dano parcial informar se o dano é:

b.1) ☐ Parcial Completo (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da Vítima).

b.2) ☒ Parcial Incompleto (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima).

b.2.1) Informar o grau da incapacidade definitiva da Vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redenção introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento Anatômico

1ª LESÃO: Fratura do planalto tibial direito.

R:
☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☒ 75% Intensa. ☐ 100% Total.

2ª LESÃO: xxxxxxxx

R:
☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa. ☐ 100% Total.

3ª LESÃO: xxx

R:
☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa. ☐ 100% Total.

4ª LESÃO:

R:
☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa. ☐ 100% Total.

Observações: Havendo mais de quatro sequelas permanentes quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados:

R:

Rio Branco-AC, 07 de novembro de 2018.

Dr. Paulo Jesus Cesar
Médico Legista
CRM/AC-795



Digitado e conferido por: Poliana.



NOME: Francisco Jocelino Soares da Silva.

Procurte com G mecos de rão opintop

Por Antura Gme en Jacino Direito
(Comitativo - Oculor de Plorô "Mediol", com
Grave Ofurdomento) e No monetro con
queixa ôligos Sencro das Grandes Estor

Do Exame ôsinico com CREF. TOÇAS TR com
Postimental + deo de monetro (0° - 60°)
+ Gdino + / + 4

Do mio X com Tmpo de Entum consolidado

mais com Ofurdomento Oculor Mediol
Refeito Ofôs Redugão, Deuido o Comituição
ôsses. Também com Oetmso Post-Traumático

Rio Branco - Ac, ____ / ____ / ____

CARIMBO e ASSINATURA

No momento liberando para atividades
sem cargas altas no joelho e de acordo
com as posições do feto com carga, de
maneira contínua e permanente devido
o seu sequela do trauma existente.
Mantido Fisioterapia e Medicamentos.

T93.X

S82.1

Antônio Isse S. Lopes
Ortopedia - Traumatologia
Carreiro do Joelho - Artroscoopia
CRM 1263 - RCD 110400

30-10-18

Itaucard



CTCE CUIABA MT PL6 PC-10

FRANCISCO JUSCELINO S SILVA
R DO COCO 198
CASA - M MAGALHAES
69920-030 RIO BRANCO - AC



721109423015226000000816430 091118

Fechamento próxima fatura: 16/12/2018

Postagem: 09/11/2018

Vencimento: 21/11/2018

Emissão: 08/11/2018

Titular **FRANCISCO JUSCELINO S SILVA**
Cartão **5278.XXXX.XXXX.3370**

Pra que esperar a fatura impressa chegar em casa? Mude agora para a Fatura Digital. Acesse: itau.com.br/cartoes/cadastre-fatura-digital

vencimento

21/11/2018

A) pagamento total

94,45

B) pagamento mínimo

19,94

C) parcelas fixas

10,18
+18x 10,18

Veja outras opções na 2ª folha

B) Pagamento mínimo: optando por pagar quantia entre o valor constante nesta opção e o total da fatura, você estará financiando a diferença pelo crédito rotativo. Se você efetuar um pagamento inferior ao pagamento mínimo, você estará em atraso, incorrendo em juros, multa e mora.

Limites de crédito R\$

Limite total de crédito	975,00
Limite utilizado no mês	73,88
Retirada de recursos País(saque)	480,00
Retirada de recursos Exterior(saque)	975,00

Lançamentos: compras e saques**FRANCISCO J S SILVA (final 3370)**

DATA	ESTABELECIMENTO	VALOR EM R\$
23/10	AGRO POPULAR RIO BRANCO	40,00
05/11	SUPERMERCADO ARAUJO RIO BRANCO	33,48

Lançamentos no cartão (final 3370) 73,48**Lançamentos: produtos e serviços**

DATA	PRODUTOS/SERVIÇOS	VALOR EM R\$
10/10	ANUIDADE DIFERENCI05/12	14,58

Lançamentos produtos e serviços 14,58**Total dos lançamentos atuais 88,06**

Continua...



Compra presencial
com o uso do cartão e senha.

**Banco Itaú S.A. 341-7 34191.75504 11286.012528 50451.550003 2 000**

Número do Documento 00150112860/0001577
Nome do Pagador/CPF/CNPJ FRANCISCO JUSCELINO S SILVA - 586.640.502-44
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ BANCO ITAUCARD S.A - 17.192.451/0001-70
Endereço do Beneficiário ALAMEDA PEDRO CALIL, 43, CENTRO - POÁ - SP

Nosso Número
Valor do Documento
Vencimento

recibo do pagador
175/50112860-1
R\$ 94,45
21/11/2018
Autenticação Mecânica

**Resumo da fatura em R\$**

Total da fatura anterior	217,60
Pagamento efetuado em 23/10/2018	- 218,00
Saldo financiado	0,40
Encargos (financiamento + moratório)	0,79
Lançamentos atuais	88,06
Total desta fatura	94,45

Atenção: em caso de pagamento inferior ao valor total, o consumidor deve arcar com as taxas e encargos apontados nesta fatura, incidentes sobre a diferença entre o valor total e o valor pago.