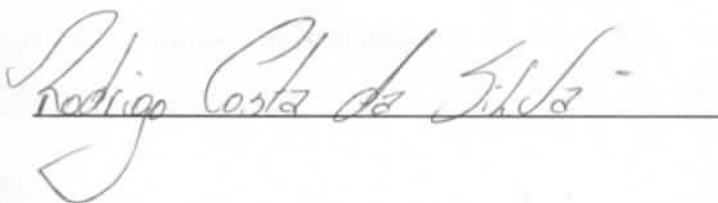


PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

RODRIGO COSTA DA SILVA, brasileiro, Solteiro, Profissão, entregador, inscrito no CPF sob o nº028.766.252-70 no RG sob o nº11828226SSP/AC, telefone 99911-1972 residente e domiciliado na Rua Tv Livramento, nº143, Bairro: Ayrton Senna, CEP:69.911-850, 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 qualquer 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, 07 Agosto 2018.

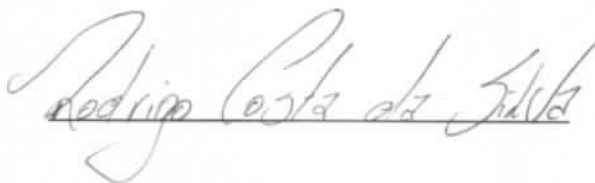


DECLARAÇÃO

RODRIGO COSTA DA SILVA, brasileiro, Solteiro, Profissão, entregador, inscrito no CPF sob o nº028.766.252-70 no RG sob o nº11828226SSP/AC, telefone 99911-1972 residente e domiciliado na Rua Tv Livramento, nº143, Bairro: Ayrton Senna, CEP:69.911-850, 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, 07 de Agosto 2018.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITADO		
NOME RODRIGO COSTA DA SILVA		
DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF 11828226 SSP AC		
CPF 028.766.252-70		
DATA NASCIMENTO 23/03/1995		
FILIAÇÃO RAIMUNDO CAMURÇA DA SILVA MARIA DE FATIMA COSTA DA SILVA		
PERMISSÃO [] ADQ. [] CAT. HAB. [] AB		
Nº REGISTRO 05794522948		
VALIDADE 25/03/2018		
1ª HABITUAÇÃO 06/06/2013		
OBSERVAÇÕES		
<i>Rodrigo Costa da Silva</i> ASSINATURA DO PORTADOR		
LOCAL RIO BRANCO - ACRE		
DATA EMISSÃO 17/07/2014		
Assunto: Lote de 50 P. Cerveja Diretor Geral [Assinatura] 48153866861 AC405618867		

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL

874405025

PRÓPRIO PLASTIFICAR

874405025

Entregue em 20/06/17
Carla

MS/DATASUS

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DA SOBRAL

No. DO BE: 375601
CNS:

DATA: 07/06/2017 HORA: 20:46 USUARIO: MARCOS
SETOR: 02-EMERGENCIA TRAUMATICA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : RODRIGO COSTA DA SILVA DOC...:
IDADE.....: 22 ANOS NASC: 23/03/1995 SEXO...: MASCULINO
ENDERECO.....: TRAV LIVRAMENTO NUMERO:
COMPLEMENTO...: BAIRRO: AIRTON SENNA
MUNICIPIO.....: RIO BRANCO UF: AC CEP...:
NOME PAI/MAE...: /MARIA DE FATIMA COSTA DA SILVA
RESPONSAVEL...: O PROPRIO TEL....: 999467726
PROCEDENCIA...: AIRTON SENNA
ATENDIMENTO...: ACIDENTE DE MOTO
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: SIM
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

PA: [X mmHg] PULSO: [] TEMP.: [] PESO: []

EXAMES COMPLEMENTARES: ☒ RAIO X [] SANGUE [] URINA [] TC
☐ LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS:

*Bruxo no lado esquerdo - dor de queixo de mto
Cl dor na clavícula - mesa anterior -*

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO: *Trauma*

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

*1 Difenidramina 1 Amp 12 AM
2 Difenidramina 1 Amp 12 AM*

2x1

DATA DA SAIDA: / / HORA DA SAIDA: :
ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA
[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):
OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIA [] IML [] ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

Dra. Adriana Albuquerque
-MIAAC- 1807

07 JUN 2017

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por STELA MARIS VIEIRA MENDES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 12/02/2019 às 14:01, sob o número 07018179020198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701817-90.2019.8.01.0001 e código 209A30B.

01080 10134- 6.424

MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2460256

DATA: 07/06/2017

HORA: 22:00

USUARIO: RENIS

CNS: 707803603438714

SETOR: 06-SALA DE GESSO

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : RODRIGO COSTA DA SILVA

IDADE.....: 22 ANOS NASC: 23/03/1995

ENDERECO.....: TRAV. LIVRAMENTO

COMPLEMENTO.....: BAIRO: AIRTON SENA

MUNICIPIO.....: RIO BRANCO

NOME PAI/MAE...: RAIMUNDO CAMURCA DA SILVA

UF: AC

DOC...: 118

SEXO...: MASCULINO

NUMERO: 1183

RESPONSAVEL...: IRMAS-ELUZANIR E A EVANILDE

/MARIA DE FATIMA COSTA DA

PROCEDENCIA...: UPA-SOBRA

CEP...: 69900

ATENDIMENTO...: ACIDENTE DE MOTO

CASO POLICIAL...: NAO

PLANO DE SAUDE.....: NAO

ACID. TRABALHO: NAO

VEIO DE AMBULANCIA: NAO

TRAUMA: SIM

PA[X mmHg] PULSO[] TEMP.[] PESO[] FC[] SPO2[]

EXAM. COMPL.[] RAO X[] SANGUE[] URINA[] TC[] LIQUOR[] ECG[] ULTRASSONOGRAFIA[]

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS:

parte com hem. d. ant. d. tórax direito
 Classificação risco em 3 pontos de risco

OBS. ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [VERDE] [AMARELO] [VERMELHO] [AZUL]

ESCALA DA DOR: [SEM DOR] [LEVE] [MODERADA] [INTENSA]

DIAGNOSTICO:

fratura de humero direito

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

1) Melofreno 100mg B1
 2) 1/2 Ampa AP

SAME / HUERB

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

DATA DA SAIDA: / /

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

[] EVASAO

HORA DA SAIDA:

[] DESISTENCIA

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS

[] FAMILIA [] IML [] ANAT. PAT

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

01080 10134- 6.424

MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2460256 DATA: 07/06/2017 HORA: 22:00 USUARIO: RENIS
CNS: 707803603438714 SETOR: 06-SALA DE GESSO

IDENTIFICACAO DO PACIENTE
NOME : RODRIGO COSTA DA SILVA
IDADE.....: 22 ANOS NASC: 23/03/1995
ENDERECO.....: TRAV.LIVRAMENTO
COMPLEMENTO....: BAIRRO: AIRTON SENA
MUNICIPIO.....: RIO BRANCO UF: AC
NOME PAI/MAE...: RAIMUNDO CAMURCA DA SILVA /MARIA DE FATIMA COSTA DA SILVA
RESPONSAVEL...: IRMAS-ELUZANIR E A EVANILDE
PROCEDENCIA...: UPA-SOBRAL
ATENDIMENTO...: ACIDENTE DE MOTO
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO
DOC...RG 118282
SEXO...MASCULINO
NUMERO: 118282
CEP....: 69900-00
TEL....: 99946-77
IRMA
TRAUMA: SIM

PA[X mmHg] PULSO[] TEMP.[] PESO[] FC[] SPO2[]

EXAM.COMPL.[] RAIO X[] SANGUE[] URINA[] TC[] LIQUOR[] ECG[] ULTRASSONOGRAFIA[]

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS:

parte com hemor. e queda de tórax direito
classificação risco verde

OBS. ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [VERDE] [AMARELO] [VERMELHO] [AZUL]

ESCALA DA DOR: [SEM DOR] [LEVE] [MODERADA] [INTENSA]

DIAGNOSTICO:

fratura de humero direito

PRESCRICAO

CID:

HORARIO DA MEDICACAO

SAME / HUEB

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

DATA DA SAIDA: / /
ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO
[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

HORA DA SAIDA: :
[] DESISTENCIA

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS

[] FAMILIA [] IML [] ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

Recebido
08.06.17
Dayane



Novo Acre
Governo paralelo, para o empreendedor

Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E SANEAMENTO

Unidade: _____

PS

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES

De: _____

PS

Para: _____

Hospital das clínicas ortopedica

Nome do paciente: _____

Rodolfo Costa dos Silva

Hipótese diagnóstica: _____

fratura clivical esquerda

ANOTAÇÕES DE INTERESSE PARA O CASO:

Retorno ambulatório de ortopedica

D- J. Renato Contreras

em 03 Semanas

DATA: _____

07-06-17

ASSINATURA _____

Assinado digitalmente por STELA MARIS VIEIRA MENDES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 12/02/2019 às 14:01, sob o número 07018179020198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0701817-90.2019.8.01.0001 e código 209A30B.



HOSPITAL
DAS CLÍNICAS

RECEITUÁRIO MÉDICO

Paciente: RODRIGUES DA SILVA

IDADE 22 anos

LAUDO MÉDICO

O cliente acima apresenta fratura
da clavícula esquerda com 55
dias de evolução, em período de
consolidação óssea, em controle ambu-
latório. Sem necessidade de alta.

CID S42.0

DATA: 28.08.21





Novo Acre
Governo participativo, para o desenvolvimento

Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E SANEAMENTO

Unidade: _____

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES

De: VPA SOBRAZ

Para: HOERB

Nome do paciente: Rebêccia Costa da Silva

Hipótese diagnóstica: Encefalopatia?

ANOTAÇÕES DE INTERESSE PARA O CASO:

*Paciente citada, refere queda da
motricidade voluntária e dos membros
superiores e inferiores + disartria
no 2º mês -
com anemia Raio X
Solicito avaliação etc.*

Dra. Adriana Albuquerque
CRM-AC 1807

07 JUN 2017

ASSINATURA

DATA: 1 / 1 / _____



GOVERNO DO ESTADO DE ACRE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 3ª REGIONAL - RIO BRANCO - AC

fls. 17

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 001150/2017-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 20/06/2017 11:44
Origem: Polícia Judiciária Data: 19/06/2017
Delegado de Polícia: Karlesso Nespoli Rodrigues

Data/Hora Fim: 20/06/2017 16:31

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Polícia da 3ª Regional

Data/Hora do Fato: 07/06/2017 16:00

Local do Fato

Município: Rio Branco

Bairro: Rural

Logradouro: ESTRADA TRANSACREANA, KM 100, RAMAL DO ANTIMARY

Tipo do Local: Área Rural

Natureza	Meio(s) Empregado(s)	Lei Maria da Penha
1095 Auto lesão - Acidente de trânsito	Não Houve	Não

ENVOLVIDO(S)

Nome: RODRIGO COSTA DA SILVA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: Rio Branco

Sexo: Masculino

Nasc: 23/03/1995

Profissão: Autônomo

Estado Civil: Solteiro(a)

Raça/Cor: Parda

Nome da Mãe: Maria de Fátima Costa da Silva

Nome do Pai: Raimundo Camurça da Silva

Endereço

Município: Rio Branco - AC

Logradouro: TRAVESSA LIVRAMENTO

Nº: 143

Bairro: AIRTON SENA

Telefone: (68) 99946-7726 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

Subgrupo Motocicleta/Motoneta

Renavam 0011264693

Placa NAB3429

Número do Chassi 9C2JC30708R243413

Ano/Modelo Fabricação 2008/2008

Cor PRETA

UF Veículo Acre

Município Veículo Rio Branco

Marca/Modelo HONDA/CG 125 FAN

Veículo Adulterado? Não

Quantidade 1 Unidade

Situação Meio Empregado

Nome Envolvido	Envolvimentos
Rodrigo Costa da Silva	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

A VÍTIMA COMPARECEU NESTA DELAGACIA PARA REGISTRAR QUE, ESTAVA NA CONDUÇÃO DO VEÍCULO JÁ CITADO, ANDANDO PELA ESTRADA TRANSACREANA QUE, ESTAVA ENLAMEADA, QUANDO NA DESCIDA DE UMA LADEIRA CAIU EM UM BURACO, QUE ESSA QUEDA OCASIONOU A FRATURA DE UMA CLAVÍCULA, QUE, A MOTOCICLETA CONDUZIDA PELA VÍTIMA É DE PROPRIEDADE DA SUA MÃE, SENHORA MARIA DE FATIMA COSTA DA SILVA, RG Nº 0126919 SSP/AC, CPF 150.579.632-87. E NADA MAIS

ASSINATURAS

Ilza Peluti Dos Santos

Delegado de Polícia Civil: Karlesso Nespoli Rodrigues
Impresso por: Francielly Almeida da Silva Moreno
Data de Impressão: 23/06/2017 15:37
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2



PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por STELA MARIS VIEIRA MENDES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 12/02/2019 às 14:01, sob o número 07018179020198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701817-90.2019.8.01.0001 e código 209A30C.



Seguradora
LÍDER
Administradora da Seguro DPVAT

(1)

Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
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 de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170407668 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RODRIGO COSTA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO RODRIGO COSTA DA SILVA

CPF/CNPJ: 02876625270

Posição em 07-08-2018 18:07:03

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

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
16/10/2017	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
21/10/2017	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Xv__H4q9lfpsPPL+rtltLzQ...api_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpyvaiPhZGxeyzBskMM2q00jhw=)
16/09/2017	Exigência Documental	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/HTEfmZNie+qYR9rnV2...api_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpyvaiPhZGxeyzBskMM2q00jhw=)
09/09/2017	Interrupção de Prazo	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/nKxxDnNxPW8vFbIT70...api_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpyvaiPhZGxeyzBskMM2q00jhw=)
01/08/2017	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/IXbO8lzUgJGLNka__p...api_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpyvaiPhZGxeyzBskMM2q00jhw=)