



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE. RONAN TEODORO DA SILVA, solteiro, estudante, portador do RG nº. 1253709-8 SSP/AC e inscrita no CPF sob o nº. 023.137.982-08 residente e domiciliado na Av. 28 de Setembro nº 1081 no Município de Cruzeiro do Sul – Ac, CEP: 69.980.000, denominado **CONTRATANTE**.

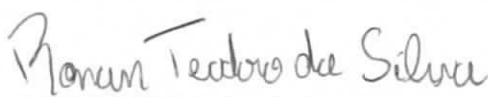
OUTORGADO: RAPHAEL TRELHA FERNANDEZ, brasileiro, casado, advogado regularmente inscrito na OAB/AC nº 3.685, com endereço profissional na Av. Boulevard Thaumaturgo, 907, Sala 01, Centro, nesta cidade de Cruzeiro do Sul – AC, CEP: 69.980-000.

PODERES: por este instrumento particular de procuração, constituo como meu procurador o outorgado, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad judicia et extra*, para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga os poderes específicos ao Advogado acima descrito, para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, realizar levantamento e saques de alvarás, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir gratuidade da justiça e assinar declaração de hipossuficiência econômica, constituir preposto, conforme determina o Art. 105 do NCPC.

Os poderes específicos acima outorgados poderão ser substabelecidos.

Cruzeiro do Sul – AC, 31 de Janeiro de 2019.


RONAN TEODORO DA SILVA,
CPF. 023.137.982-08



Raphael Trelha Fernandez
OAB/AC 3.685

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

RONAN TEODORO DA SILVA, solteiro, estudante, portador do RG nº. 1253709-8 SSP/AC e inscrita no CPF sob o nº. 023.137.982-08 residente e domiciliado na Av. 28 de Setembro nº 1081 no Município de Cruzeiro do Sul – Ac, CEP: 69.980.000, denominado **CONTRATANTE**

DECLARO, para todos os fins de direito e sob pena de se responsabilizar criminalmente por falsa declaração, que sou pobre no sentido jurídico do termo, pois não possuo condições de pagar à

Custa do processo e honorários advocatícios, sem prejuízo de meu sustento próprio e de minha família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça prevista pela Lei nº 1060/50.

Cruzeiro do Sul/AC, aos 31 de Janeiro de 2019.

RONAN TEODORO DA SILVA

CPF: 023.137.982-08



COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ACRE S.A.
Rua Valério Magalhães 226 - Bosque - Rio Branco - AC
CNPJ: 04.065.033/0001-70 | Insc. Estadual: 01.004.141/001-46
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série Única

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO

0348949-3

Nº da Nota Fiscal 003257529

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

CONTA MES	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
DEZEMBRO/2018	29/12/2018	405	336,58

ANTONIA SOARES DA SILVA
AV 28 DE SETEMBRO 1081 CZS DO SUL
CPF: 00046536825268
CEP: 69.980-000 - CRUZEIRO DO SUL

ROT: 4.040.04.01.002550

DADOS DA LEITURA		DADOS DA LEITURA	
Atual:	21471	Atual:	22/12/2018
Anterior:	21066	Anterior:	22/11/2018
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	21/01/2019
Consumo Medido:	405	Emissão:	20/12/2018
Consumo Faturado:	405	Apresentação:	22/12/2018

Forma de Faturamento: NORMAL Código de Irregularidade: Dias de Consumo: 30

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA				
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat. Média 12 meses
RESIDENCIAL	BI	8050931		1.1.1.2 400

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
NOV/18 436	CONSUMO 405 A R\$ 0,749799 = 303,66
OUT/18 484	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 32,92
SET/18 460	
AGO/18 387	
JUL/18 340	
JUN/18 330	
MAI/18 308	
ABR/18 368	
MAR/18 436	
FEV/18 481	
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 405 - 0,541880	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

A PARTIR DE 13/12 CFE REH2497/18 ANEEL REAJ.TARIF. MEDIO 21,29%.
LIGUE 0800 647 7196 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 7 13 19 25 28
Parabéns! Até o dia 20/12/2018, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO 949A.B2BF.D554.9C73.9CBA.83E1.4452.00AA

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	98,78	Base de Cálculo:	303,66
Energia:	78,78	Alíquota ICMS:	25,00%
Transmissão:	2,63	Valor do ICMS:	75,91
Encargos:	39,28	Valor do PIS:	1,48
	84,19	Valor do COFINS:	6,80

INDICADORES DE CONTINUIDADE

DIC		FIC		DMIC		DMCI	
Trimestral	Anual	Trimestral	Anual	Trimestral	Anual	Trimestral	Anual
14	54	29,08	6,48				
			0,32				

FIM:

97



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

SINISTRO 3190011012 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RONAN TEODORO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Vida e Previdência S/A-Filial Rio Branco-AC

BENEFICIÁRIO RONAN TEODORO DA SILVA

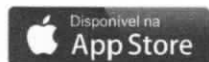
CPF/CNPJ: 02313798208

Posição em 29-01-2019 17:47:35

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise.

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
10/01/2019	Negativa Técnica - Sem sequelas	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/gmDBOYCrG__HRFgrmH+AgQapi_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKRTb1PACG3fS3X1OwpTMz6Y=)
08/01/2019	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/tgeCjcPOK86eFDFaGfkhOQapi_key=WC0KGkK1kCRZvGalEW+KKRTb1PACG3fS3X1OwpTMz6Y=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT

<https://itunes.apple.com/us/app/seguero-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8><https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>

ACESSIBILIDADE

Departamento Estadual de Trânsito

02 RUA, AVENIDA, CRUZAMENTO, RODOVIA, IM, TRECHO DE RODOVIA
Av: Grande Mamoré e Avenida Lamer

05 PRÓXIMO CRUZAMENTO, PONTE, PASSAGEM DE NÍVEL, ETC...
Cruzeiro do Sul 15:30

09 DIA DA SEMANA
Sexta-feira

10 NATUREZA DO ACIDENTE	11 TIPO DE PAVIMENTO	12 CONDIÇÕES DA VIA	13 CONDIÇÕES DO TEMPO	14 Nº DE VEÍCULOS
ATROPELAMENTO ☐ 1	ASfalto ☒ 3	SECA ☐ 1	BOM ☒ 1	02
COLISÃO ☒ 3	CONCRETO ☐ 5	MOLHADO ☐ 3	CHUVA ☐ 3	
TOMBAMENTO OU CAPOTAGEM ☐ 5	PARALELEPÍEDO ☐ 7	OLEOSA ☐ 5	NEBLINA ☐ 5	
CHOQUE COM OBJETO FIXO ☐ 7	CASCALHO ☐ 9	ENLAMEADA ☐ 7	GARÇA ☐ 7	
OUTRA (ESPECIFICAR) ☐ 9	TERRA ☐ 2	DANIFICADA ☐ 2	OBRAS ☐ 2	
	AREIA ☐ 2			

16 NOME DO CONDUTOR Renan Theodoro do Silva	17 SEXO M ☒ 1 F ☐ 3	18 NASCIMENTO 18/03/88
19 ENDEREÇO Av 28 de Setembro nº 1081 Brejo Vermelho	20 1ª HABILITAÇÃO 12/08/2016	21 CATEGORIA AB
22 PRONTUÁRIO 0667920580 AC	23 UF SI	24 EX. MÉDICO EM DIA SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3
25 USUA CAPACETE SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3	26 USUA CAPACETE SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3	27 MARCA Honda XR 300
28 ESPÉCIE NÃO	29 PLACA NAD 9042	30 MUNICÍPIO C. do Sul AC
32 NOME DO PROPRIETÁRIO Renan Theodoro do Silva	33 ENDEREÇO	34 CHASSIS QC 2V 00 910B8007322
35 COMPARECEU NO POSTO SIM ☐ NÃO ☐	36 AVÁRIAS Envolvimento lateral esquerdo lateral esquerdo.	37 CARRO 
38 SENTIDO QUE TRANSEAVA Cruzeiro Vermelho	39 MOTO 	40 AÇÃO DO CONDUTOR Envolvimento ao PS para Lamer.
41 EXAME ALCOOLÓGICO REALIZADO SIM ☐ NÃO ☒	42 NOME DO CONDUTOR	43 SEXO M ☐ 1 F ☐ 3
44 NASCIMENTO	45 ENDEREÇO	46 1ª HABILITAÇÃO
47 CATEGORIA	48 PRONTUÁRIO	49 UF
50 EX. MÉDICO EM DIA SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3	51 USUA CINTO SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3	52 USUA CAPACETE SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3
53 MARCA Fiat Palio ELX	54 ESPÉCIE Passatênivel	55 PLACA KDX 6942
56 MUNICÍPIO C. do Sul	57 UF AC	58 NOME DO PROPRIETÁRIO Renan Theodoro do Silva
59 ENDEREÇO	60 CLASSIS 980 178236 Y 2082383	61 COMPARECEU NO POSTO SIM ☐ NÃO ☐
62 AVÁRIAS Envolvimento lateral esquerdo lateral esquerdo.	63 PONTOS 16	64 SENTIDO QUE TRANSEAVA Cruzeiro Vermelho
65 MOTO 	66 AÇÃO DO CONDUTOR	67 EXAME ALCOOLÓGICO REALIZADO SIM ☐ NÃO ☐

68 NOME	69 SEXO M ☐ 1 F ☐ 3	70 NASCIMENTO
71 TABELAÇÃO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS	72 IDENTIDADE Nº	73 ORGÃO EMISSOR
74 UF	75 SEXO M ☐ 1 F ☐ 3	76 NASCIMENTO
77 IDENTIDADE Nº	78 ORGÃO EMISSOR	79 NASCIMENTO
80 UF	81 UF	82 UF

TESTEMUNHAS

1º NOME: _____

2º NOME: _____

3º NOME: _____

4º NOME: _____

5º NOME: _____

6º NOME: _____

7º NOME: _____

8º NOME: _____

9º NOME: _____

10º NOME: _____

11º NOME: _____

12º NOME: _____

13º NOME: _____

14º NOME: _____

15º NOME: _____

16º NOME: _____

17º NOME: _____

18º NOME: _____

19º NOME: _____

20º NOME: _____

21º NOME: _____

22º NOME: _____

23º NOME: _____

24º NOME: _____

25º NOME: _____

26º NOME: _____

27º NOME: _____

28º NOME: _____

29º NOME: _____

30º NOME: _____

31º NOME: _____

32º NOME: _____

33º NOME: _____

34º NOME: _____

35º NOME: _____

36º NOME: _____

37º NOME: _____

38º NOME: _____

39º NOME: _____

40º NOME: _____

41º NOME: _____

42º NOME: _____

43º NOME: _____

44º NOME: _____

45º NOME: _____

46º NOME: _____

47º NOME: _____

48º NOME: _____

49º NOME: _____

50º NOME: _____

51º NOME: _____

52º NOME: _____

53º NOME: _____

54º NOME: _____

55º NOME: _____

56º NOME: _____

57º NOME: _____

58º NOME: _____

59º NOME: _____

60º NOME: _____

61º NOME: _____

62º NOME: _____

63º NOME: _____

64º NOME: _____

65º NOME: _____

66º NOME: _____

67º NOME: _____

68º NOME: _____

69º NOME: _____

70º NOME: _____

71º NOME: _____

72º NOME: _____

73º NOME: _____

74º NOME: _____

75º NOME: _____

76º NOME: _____

77º NOME: _____

78º NOME: _____

79º NOME: _____

80º NOME: _____

81º NOME: _____

82º NOME: _____

83º NOME: _____

84º NOME: _____

85º NOME: _____

86º NOME: _____

87º NOME: _____

88º NOME: _____

89º NOME: _____

90º NOME: _____

91º NOME: _____

92º NOME: _____

93º NOME: _____

94º NOME: _____

95º NOME: _____

96º NOME: _____

97º NOME: _____

98º NOME: _____

99º NOME: _____

100º NOME: _____

82 NOME Renan Theodoro da Silva	83 SEXO M ☒ F ☐	84 NASCIMENTO 18/08/1981
85 ENDEREÇO Av. 28 de Setembro n° 1081 - Br. da Tênia	86 FERIMENTOS LEVES ☐ GRAVES ☐ FATAIS ☐	87 VIAJAVO NO VEÍCULO N° 4
89 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUTOR ☒ 1 PASSAG. ☐ 3 PEDESTRE ☐ 5	90 CONDUZIDA PARA PS pela Samu.	88 USAVA CINTO SIM ☐ 1 NÃO ☐ 2
91 NOME	92 SEXO M ☐ F ☐	93 NASCIMENTO
94 ENDEREÇO	95 FERIMENTOS LEVES ☐ GRAVES ☐ FATAIS ☐	96 VIAJAVO NO VEÍCULO N°
98 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUTOR ☐ 1 PASSAG. ☐ 3 PEDESTRE ☐ 5	99 CONDUZIDA PARA	97 USAVA CINTO SIM ☐ 1 NÃO ☐ 2

100 DIAGRAMA DO ACIDENTE

A primeira compareceu no local: Sr. Confeccionado "BO".

TABELIONATO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
TABELÃO - REGISTRADOR - CLEBER CORRÊA
Av. Rodrigues Alves, 60 - Sala 03 - Cruzeiro do Sul / AC - CEP 69890-000 - Fone: (68) 3322 8157 - cartorio@crs.ac.gov.br

AUTENTICAÇÃO N° 073942
Autentico para os devidos efeitos esta fotocópia, que é reprodução fiel do documento apresentado. Dou fé.
CRUZEIRO DO SUL, 19 de setembro de 2018.

ANTONIO CRISTIEFERSON LOPES DE PAULA - Escrevente
Total: R\$ 3,30 Selo: AG308907-00 - AUTENTICAÇÃO
Cód. Validação: 4D0A-3C5E-CDE3-BB80
www.seloacre.com.br

Antonio Cristieferon L. de Paula
Escrevente Autorizado
Cristieferon

101 OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Informe-se que fomos acionados via Cisp para atender um acidente no local supracitado acima. Quando chegamos no local a vítima estava recebendo atendimento da Samu. Vale ressaltar que segundo informações de alguns populares, um terceiro veículo que trafegava na rua Pedro Telles quando o condutor VI tentou desviar esse veículo e acabou colidindo com o veículo da placa KEX 6942, que se encontrava estacionado na Av. Coronel Manoel Lima. A vítima foi encaminhada ao PS pela Samu. Contato maiores informações ver "BO".

ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

102 MOTORISTA V1	103 MOTORISTA	104 AGENTE AUTORIDADE DE TRÂNSITO CB. Alencar Cabral / R. 1000, 1000
105 NOME Renan Theodoro da Silva	106 NOME	107 NOME / RG MF Marques 4739
108 ASSINATURA	109 ASSINATURA	110 ASSINATURA AAA
111 LOCAL C. do Sul Acre		112 DATA 14/09/18

 BOLETIM DE OCORRÊNCIA - PMAC GOVERNO DO ESTADO DO ACRE		Nº. BO: Nº. DESPACHO:	
FATO: ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA		Data: 14/09/2018 Hora: 15h30min	
LOCAL:			
Logradouro: AV. CORONEL MANCIOLIMA		Nº.:	
Bairro: CENTRO	Complemento:		
Referência: PROXIMO A CAMARA MUNICIPAL		CEP: 69980-000	
Município: CZS	Tipo de Local: Via Pública		
ENVOLVIDO "A" ☐ Autor ☐ Suspeito ☒ Vítima ☐ Testemunha ☐ Comunicante			
Nome: RONAN THEODORO DA SILVA		Sexo: M	Data Nascimento: 18/03/1998
Endereço: AV. 28 DE SETEMBRO Nº 1081 ESCOLA TECNICA		Tel.:	
Mãe:		CPF:	
Motivação:		Município: Cruzeiro do Sul-AC.	
Meio de locomoção: ☐ Automóvel ☒ Moto ☐ Bicicleta ☐ Montado ☐ A pé ☐ Outros		RG:	
Vestimentas:		Obs.:	
Lesão: ☐ Leve ☒ Grave ☐ Gravíssima ☐ Óbito ☐ Sem lesão		Obs.:	
Arma de fogo	Nº.:	Marca:	Calibre:
Droga	Qtd:	Embalagem:	Tipo:
Arma Branca:			
ENVOLVIDO "B" ☐ Autor ☐ Suspeito ☐ Vítima ☐ Testemunha ☐ Comunicante			
Nome:		Sexo:	Data Nascimento:
Endereço:		Tel.:	
Mãe:		CPF:	
Motivação:		Município: Cruzeiro do Sul- Acre	
Meio de locomoção: ☐ Automóvel ☐ Moto ☐ Bicicleta ☐ Montado ☐ A pé ☐ Outros		RG:	
Vestimentas:		Obs.:	
Lesão: ☐ Leve ☐ Grave ☐ Gravíssima ☐ Óbito ☐ Sem lesão		Obs.:	
Arma de fogo	Nº.:	Marca:	Calibre:
Droga	Qtd:	Embalagem:	Tipo:
Arma Branca:			
Informo-vos que fomos acionados pelo CIOSP para atendimento de um acidente de transito na Avenida Coronel Mâncio Lima, quando chegamos ao local se encontrava o condutor V1, recebendo atendimento do SAMU. Vale ressaltar que segundo populares o condutor V1 trafegava na avenida Coronel Mâncio Lima quando um veiculo que trafegava na rua Pedro teles, cruzou a via em que a vitima estava, obrigando o mesmo a desvia-lo, momento este em que a vitima adentrou na contramão de direção e colidiu com a calçada meio fio e em seguida com um FIAT Palio ELX, de placa KDX6942 que estava estacionado na via. Contudo ressaltamos que a vitima quebrou a clavícula e os dentes ficando assim sob os cuidados médicos. O veiculo do condutor V1 ficou sobre a responsabilidade de seu pai. Informo ainda que o veiculo que cruzou a via e causou o acidente não foi localizado e nem identificado.			
TABELIONATO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS TABELIÃO - REGISTRADOR - CLEBER CORRÊA Av. Rodrigues Alves, 60 - Sala 03 - Cruzeiro do Sul / AC - CEP 69980-000 - Fone: (68) 3322 8157 - cartorio@cruzeirodoac.gov.br			
AUTENTICAÇÃO Nº 073942 Autentico para os devidos efeitos esta fotocópia, que é reprodução fiel do documento apresentado. Dou fé. CRUZEIRO DO SUL, 19 de setembro de 2018. ANTONIO CRISTIEFESON LOPES DE PAULA - Escrevente Total R\$ 3,30 Selo: AG308808-09 - AUTENTICAÇÃO Cód. Validação: EA3E-4521-64F7-7390 - Consulte o selo			
EFETIVO / VIATURA EMPENHADO: BC ABREU CB CABRAL CB CRISTIANO E SD MARIA MARQUES			
RP TRANSITO	Matrícula:		Matrícula:
RECIBO DE ENTREGA			
Unidade de entrega: DP GERAL		Data: 14/09/2018	Hora: 17h56min
Função: APC		Assinatura:	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DETRAN - AC
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº 013784662381

VIA 01 COD. RENAVAM 00326290010 ENTRC EXERCÍCIO 2018

NOME
RONAN TEODORO DA SILVACPF/CNPJ
023.137.982-08PLACA
NAD7042PLACA ANT./UF
NAD7042 ACCHASSI
9C2ND0910BR007322ESPECIE TIPO
PAS/MOTOCICLO/NAO APLICACOMBUSTIVEL
GASOLINAMARCA/MODELO
HONDA/XRE 300

ANO FAB. 2010 ANO MOD. 2011

CAP/POT/CIL
2P/0291CC/CATEGORIA
PARTICUCOR PREDOMINANTE
AMARELO

COTA UNICA

VENG. COTA UNICA

VENG./COTAS

PAGO

1ª *****

FAIXA I.P.V.A.

PARCELAMENTO/COTAS

2ª *****

** PAGO COTA UNICA **

3ª *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)

IOF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

R\$0.7

R\$185.5

25/01/2018

OBSERVAÇÕES

SEM RESERVA DE DOMÍNIO * BEN. TRIBUTÁRIO

* NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO

CRUZEIRO DO SUL-AC

DATA

30/01/2018

 SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO
 AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA, APESAR
 TRANSPORTADAS OU NAO, SEGURO DPVAT

AC Nº 013784662381

BILHETE DE SEGURO DPVAT

 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

 VIA 01 CPF / CNPJ
 023.137.982-08
EXERCÍCIO
2018DATA EMISSÃO
30/01/2018RENAVAM
00326290010MARCA / MODELO
HONDA/XRE 300ANO FAB.
2010

CAT. TARIF.

9

Nº CHASSI
9C2ND0910BR007322

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$)

R\$81.29

DENATRAN (R\$)

R\$9.03

CUSTO DO SEGURO (R\$)

R\$90.33

CUSTO DO BILHETE (R\$)

R\$4.15

IOF (R\$)

R\$0.7

TOTAL A SER PAGO SEGURADO (R\$)

R\$185.5

☒ COTA ÚNICA

PAGAMENTO

☐ PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO

25/01/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

013784662381

99597694

SAMU 192		FICHA DE REGULAÇÃO - SAMU 192		Data Emissão: 21/09/2018 Hora emissão: 07:16 Operador:
Nº da Ocorrência 1809140021	Qtd. Vítimas 1	Dt/Hr Início: 14/09/2018 14:18 Dt/Hr Término: 14/09/2018 15:03	Classificação de Risco: AMARELO(RISCO MÉDIO) Tipo Ocorr.: CAUSAS EXTERNAS Motivo Ocorr.: ACIDENTE MOTOCICLETA	

DADOS DA OCORRÊNCIA

Nome Solicitante: MILENA
End.: R AV CORONEL MANCIO LIMA
Bairro: **** SELEIONE ****
Cidade: CRUZEIRO DO SUL
CEP:
Ponto de Referência: EM FRENTE A CAMARA MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Ligação: ATENDIMENTOS
Telefone do Solicitante: (68) 999394619
Queixa: ACIDENTE

Origem da Ligação: VIA PÚBLICA

VÍTIMAS

Vítima 1	Nome: RONAN THEODORO DA SILVA Classificação: ADULTO Endereço: R	Idade: 20 ANO(s) CNS:	Sexo: MASCULINO Documento:
--------------------	---	--------------------------	-------------------------------

AVALIAÇÃO NÃO ESTRUTURADA

Vítima 1	Profissional: EDGAR VALENTE NETO Avaliação: PAC ATENDIDO NO LOCAL E ENCAMINHADO AO PS DO HRJ.	Data/Hora: 14/09/2018 15:00
Vítima 1	Profissional: EDGAR VALENTE NETO Avaliação: COLISÃO MOTO-CARRO, MULTIPLAS ESCORIAÇÕES NOS MIS E MSS, FCC EM FACE E SANGRAMENTO ATIVO, PERDA PARCIAL DE DENTES, LOTE, EUPNEICO.	Data/Hora: 14/09/2018 15:00
Vítima 1	Profissional: EDGAR VALENTE NETO Avaliação: FEITO ENVIO DA VTR AO LOCAL	Data/Hora: 14/09/2018 14:24
Vítima 1	Profissional: EDGAR VALENTE NETO Avaliação: ACIDENTE DE MOTOCICLETA, SOLICITANTE DESLIGOU O TELEFONE ANTES DE PASSAR AS INFORMAÇÕES.	Data/Hora: 14/09/2018 14:24

AVALIAÇÃO ESTRUTURADA**DECISÃO TÉCNICA**

Vítima 1	Profissional: EDGAR VALENTE NETO Decisão: ENVIO DE VEÍCULO	Data/Hora: 14/09/2018 15:03	Situação: F
	Profissional: EDGAR VALENTE NETO Destino: LOCAL DA OCORRÊNCIA	Data/Hora: 14/09/2018 15:03	Situação: F
	Profissional: EDGAR VALENTE NETO Intercorrência:	Data/Hora: 14/09/2018 15:03	Situação: F
	Observação:		

CONCLUSÃO

Vítima	Veículo: VTR 02 CRUZEIRO DO SUL Observações Finais: PAC ENCAMINHADO AO PS DO HRJ COM MULTIPLAS ESCORIAÇÕES E FCC EM FACE DE 5CM, PERDA PARCIAL DE DENTES, LOTE	Data/Hora: 14/09/2018 15:03
--------	---	-----------------------------


Maria do Socorro F. Bezerra
Enfermeira
COREN/AC 66150

21/09/2018 08:21

1

MOVIMENTAÇÃO DE VEÍCULO

SEQ 1	Veículo: VTR 02 CRUZEIRO DO SUL	Data/Hora Envio Equipe: 14/09/2018 14:25
	Dt./Hr. Saída Base: 14/09/2018 14:25	Dt./Hr. Chegada Local: 14/09/2018 14:28
	Dt./Hr. Saída Local: 14/09/2018 14:58	Dt./Hr. Chegada Destino: 14/09/2018 14:58
	Dt./Hr. Saída Destino: 14/09/2018 14:58	Dt./Hr. Chegada Base: 14/09/2018 14:59

MOVIMENTAÇÃO INTERNA DA OCORRÊNCIA

Efetuated pelo Profissional	Data / Hora	Origem	Destino
CLARICE ROSAS DE MEDINA	14/09/2018 14:18		CLARICE ROSAS DE MEDINA
CLARICE ROSAS DE MEDINA	14/09/2018 14:20	CLARICE ROSAS DE MEDINA	EM FILA

Maria do Socorro M. Bezeira
Enfermeira
CORENAC 66150



Hospital Regional do Juruá 3024

Data: 14/09/18 Hora: 15:48 Número do BA: 7876726 c. SUS: 165780838800003

Nome: Romão Todorô da Silva Idade: 20 Sexo: M

Data Nascimento: 18/03/1998

Motivo do Atendimento:

Clínica Médica – Ambulatório () Urgência () Emergência ()

Trauma ()

Gesso () Curativo ()

Classificação de Risco:		() Azul	() Verde	() Amarelo	() Vermelho
PA: 120 x 80	FC: 76	FR: 79	TEMP: 36,5	SAT:	GLASGOW:
Dados Clínicos:		Peso:			
Ac. Trauma: por acidente no local por carro e bicicleta Diapiraxa IV 16 Hidrocoritona 300mg IV					
HD:					
Prescrição					Horário
Aviação Odontológica Edisio C. P. Filho Ortopedia - Traumatologia CRM-AC: 369					
() Raio X () Sangue () Urina () Tomografia () ECG () Ultrassom					
Evolução de Enfermagem: PCT vítima de acidente de moto, com FCC na Face da lado E e na mão E, ferida, suture no local, trauma da face, perda de dentes, deu entrada na sala de trauma de SAMU, ferido RX Torax e Clavícula, com fratura na Clavícula E, ferido curativo e avaliado pelo ortopedista, fo to um cito para imobilizar a clavícula. Feito med icação CPR Jeógenes Araújo Farias COREN-AC-704361 TE					

Internação HJ (setor): COREN-AC-704.361 TE Outro Hospital: _____

Data da saída: _____ Hora da saída: _____

Alta	() Decisão Médica	() A pedido	() A revelia
------	--------------------	--------------	---------------

Assinatura e carimbo do médico



PRESCRIÇÃO MÉDICA

NAME: _____

—:əpəp/

N.º de Prontuário: _____

Enfermaria:

Let:

DATA	EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
14/05/2018	Alvarado Odontológica: 1. IRADIAÇÃO DE FASE COM TRATAMENTO DOS DENTIS (CORONA EIAS) DENTIS 12/11/21 <i>[Signature]</i> Dr Luis Fernando Cabral Garcia CIRURGIÃO DENTISTA Odontologista e Radiologista CRO AC 149 F. (68) 3322-4736	1. Alvarado Odontológica + ORIENTAÇÕES PARA TRATAMENTO DENTIS E COROAS RADIODIAGNÓSTICAS <i>[Signature]</i> Dr Luis Fernando Cabral Garcia CIRURGIÃO DENTISTA Odontologista e Radiologista CRO AC 149 F. (68) 3322-4736		

**Odonto Plus**

Seu sorriso é a nossa felicidade

CZS

**Dr. Felipe Alves de Oliveira**
CRO - AC 680**ATESTADO**Lauda Odontológica

Atesto, a pedido do interessado, que o paciente Roman Teodoro da Silva foi por mim avaliado, onde pude concluir com base nos exames clínicos o trauma dentário que comprometeu o terço cervical da raiz do elemento 11/12/21. Foi sugerido o redentio do dente, tratamento ortodôntico e implante do mesmo.

CID- K08.1

Ayenia B. Garcia
Cirurgia - Dentista
CRO 877 - AC

68 99917-8506 / 99916-5867



ATESTADO

Laudo Odontológico

Atesto, a pedido do interessado, que o paciente Renan Teodoro da Silva foi por mim avaliado, onde pude concluir com base nos exames clínicos a perda dentária devido o trauma causado no acidente. Foi feito a exodontia dos dentes 11, 12 e 21.

7

Ayenide B. Garcia
Cirurgião Dentista
CRO 677 - AC

68 99917-8506 / 99916-5867



HOSPITAL REGIONAL DO JURUÁ
Av. 25 de Agosto, 5121 - Aeroporto Velho - Cruzeiro do Sul - AC. 69.980-000
Fone: (68) 3322 5516 / Fax: 3322 4037

RECEITUÁRIO MÉDICO

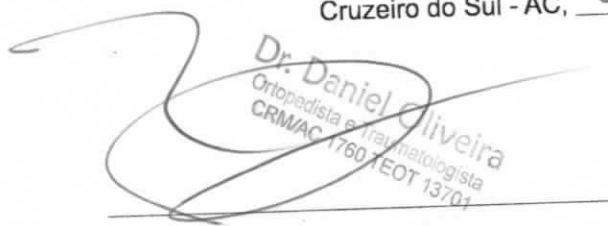
PACIENTE: _____ Idade: _____

LAIAS MÉDIO

PACIENTE HOMEN TEORNO DE 54 ANOS,
AS OUS, AMERSON FURUM WROD -
CITADA DE EXAMINAR E SQUENT,
ANOS TRATA DE 10 WMEVADON.

CID: S42.0

Cruzeiro do Sul - AC, 22/12/2017


Dr. Daniel Oliveira
Ortopedista e Traumatologista
CRM/AC 17601 EOT 13701

MÉDICO (A)