

PROCURAÇÃO

Outorgante	Jose Evoni de Lima Azevedo		
Estado Civil	casado	Profissão	agricultor
Nacionalidade	brasileiro	Telefone	16819959-5532
RG	295128	CPF	607.918.022-72
Endereço/CEP: Estrada do Mutum, Km 10, Romal			
Machad, Km 05, Rio Branco - AC.			

Outorgada: SILVIA CRISTINA BERNARDO VIEIRA, brasileira, advogada OAB/SC 15.430, com escritório na Rua Wenceslau Spancerski, 350 centro, Orleans, SC, CEP.: 88.870-000. (Fone/Fax 48.3466.43.06)

Poderes: Defender os Direitos do Outorgante, como autor ou réu, em juízo ou fora dele, em qualquer fórum ou instância, podendo dito outorgado, requerer e assinar o que julgar necessário, oferecer todo o gênero de provas e usar de todos os meios e recursos legais, para o que lhes confiro os mais amplos poderes, bem como os contidos na cláusula "AD-JUDICIA" e os especialmente necessários para, onde com esta se apresentar, mover, variar ou desistir de quaisquer ações, transigir ou renunciar em Juízo ou fora dele; receber quantias e dar quitação; arrematar ou adjudicar em qualquer praça ou leilão, prestar compromisso de inventariante, fazer as respectivas declarações, em qualquer inventário ou arrolamento, substabelecer com ou sem reserva de poderes, em todo ou em parte, a presente procuração em que lhe convier, requerer e praticar perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal o que julgar conveniente à defesa dos meus direitos e interesses, podendo receber valores oriundos de Ação Previdenciária.

Poderes Especiais: REPRESENTAR SEUS INTERESSES NOS AUTOS DE AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT), INCLUSIVE, PODERES PARA REPRESENTÁ-LO EM AUDIÊNCIA, SUBSTABELECER, TRANSIGIR, RECEBER E DAR QUITAÇÃO.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, acima qualificado(a), **DECLARO** para os devidos fins e efeitos legais, que sou pessoa pobre segundo o que prescreve a Lei 1060/50, e não possuo recursos para custear processo judicial, sem prejuízo do sustento próprio e/ou de minha família.

Rio Branco /AC, 13 de novembro de 2015.

OUTORGANTE/DECLARANTE Jose Evoni de Lima Azevedo

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
 VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS 871790628	
 NOME JOSE EVANT DE LIMA AZEVEDO CPF 687.918.922-79 DATA DE NASCIMENTO 12/04/1979 PLACADO JOSE DA SILVA AZEVEDO MARCA REGISTRO MARTA ROSA DE LIMA PROFISSÃO A DATA DE EMISSÃO 28/11/2018 VALIDADE 03/03/2023	
PROIBIDO PLASTIFICAR 871790628 DETAN - AC (ACRE)	

SUBSTABELECIMENTO

Substabeleço, com reservas, os poderes a mim conferidos por JOSE GUANI DE LIMA AZEVEDO.
para fins de ajuizamento de ação de cobrança de seguro obrigatório (DPVAT) contra **SEGURADORA LÍDER CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, na pessoa do Dr. **JOSÉ FERREIRA AGUIAR DOS SANTOS**, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na OAB/AC 3504, com endereço profissional na Rua das Palmeiras, n.º 119, Bairro Bela Vista, Floresta, Rio Branco/AC, CEP 69.900-779.

Orleans/SC, 31 de outubro de 2017.



SILVIA BERNARDO VIERA

OAB/SC 15.430

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Jose Evani de Lima Aguiar, brasileiro(a),
Casado, agricultor, CPF
607.918.022-72, residente e
 domiciliado(a) na Entrada do mutum, km 10, Ramal mandim Km
bairro Ramal: madrid Km 10 Rio Branco /AC, declara a
 quem de direito possa interessar que é a pessoa pobre e que não possui
 condições de arcar com as custas processuais e honorários
 advocatícios de qualquer demanda judicial sem que haja prejuízo do
 sustento próprio e de sua família, pelo que requer lhe seja concedida a
 gratuidade judiciária, nos termos da lei vigente.

Rio Branco, AC, 13 de novembro, 2015.

Declarante

Jose Evani de Lima Aguiar

você também está obrigado a usá-los, para prevenir ac-
 dentes e evitar as doenças profissionais.
 Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o
 cercam no trabalho.
 Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada,
 para evitar maiores desgraças.
 Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser
 pesquisada, para evitar a sua repetição.
 Se você for acidentado, procure logo o socorro médi-
 co adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos"
 concorram para o agravamento de sua lesão.
 Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços
 de electricidade.
 Procure o socorro médico imediato, se você for viti-
 ma de um acidente, amanhã será tarde demais.
 As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve
 respeitá-las.
 Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de
 seus mestres e chefes.
 Conheça sempre as regras de segurança da seção onde
 você trabalha.
 Converse e discuta no trabalho predispondo a aci-
 dentes pela desatenção.
 Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos
 cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.
 Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não
 fazem parte do seu uniforme de trabalho.
 Mantenha sempre as guardas protetoras das máqui-
 nas nos devidos lugares.
 Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou
 lubrificá-la.
 Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes.
 Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.
 Conheça o manejo dos extintores e demais dispositi-
 vos de combate ao fogo existentes em seu local de traba-
 lho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2ª VIA

Número 31556 Série 0003-Ac



Jose Eliani de Lima Azeite
 ASSINATURA DO PORTADOR



X 12

63751572/0001-22

CONTRATO DE TRABALHO

P. H. IND. E COMERCIO DE ESQUADRIAS

LTDA,

Empregado Ueslei Leandro Barbosa 111

Vista Alegre do Abuaá, CEP. 74.915-100

CNPJ/CPF 000000000000000000 - 00

Rua Nº 1

Município Est.

Esp. do estabelecimento Lab. Eng. Mad.

Cargo Circulário

..... CBO nº

Data admissão de Agosto de 2005

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada R\$ 600,00
(Seiscentos reais) por mês

.....

Ueslei

P. H. IND. E COM. ESQUADRIAS LTDA

.....

1º 2º

Data saída 29 de Setembro de 2005

.....

Ueslei

P. H. IND. E COM. ESQUADRIAS LTDA

.....

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

13

3.759.506/0001 - 001

CONTRATO DE TRABALHO

EQUIPE TÉCNICA ENGENHARIA LTDA

Empregador
Rua: Fares Fegalli nº 200
Cep 69 908 - 970
CNPJ/MF Boa União
Rua Rio Branco Nº
Município Est.
Esp. do estabelecimento
Cargo
Data admissão CBO nº
Registro nº
Remuneração especificada
Ass. do empregador ou a cargo c/test.
1º
Data saída de de
Ass. do empregado ou a cargo c/test.
1º
Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO
M & E CONSTRUÇÃO E COMERCIO LTDA

CNPJ/CEI 14.416.843/0001-88
 End.: RUA DAS PALMEIRAS, 572

Cidade: RIO BRANCO - AC
 Atividade:

Cargo: PEDREIRO
 Admissão: 30/12/2013 CBO: 7152-10
 Registro No: Folha No: Matrícula: 0019
 Ag. - C/P -
 Remuneração: R\$ 1.200,00 (UM MIL E
 DUZENTOS REAIS) por mês

Elieles Carneiro Juliano
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída 23 de Janeiro de 2014

Elieles Carneiro Juliano
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CNPJ/MF
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo CBO nº

Data admissão de de
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA ANTIASSALTO DE POLICIA CIVIL - DAPC
Endereço: HENRIQUE DIAS, 146 - BOSQUE - 69900-571, Fone: (68)3226-4226.

OCORRÊNCIA Nº: 814/2015 - Registrado em 29 de Abril de 2015 às 11:23h

FATO COMUNICADO

Data/Hora do Fato: 29/04/2015 às 05:30hs, Quarta-Feira

LESAO CORPORAL CULPOSA NA DIRECAO DE VEICULO AUTOMOTOR (Artigo 303 do CTB - LEI Nº 9.503/97)

Mensagem Obrigatória: "Qualquer vítima - ou seu beneficiário - de acidente envolvendo veículo automotor em via terrestre poderá requerer indenização do seguro obrigatório (DPVAT). Informações: www.dpvatseguro.com.br".

LOCAL

Município:	Rio Branco	Estado:	AC
Logradouro:		Nº:	CEP:
Bairro:		Tip de Local:	VIA RURAL
Referência:	ESTRADA PORTO ACRE / RAMAL DO MUTUM		

ENVOLVIMENTO: COMUNICANTE/VÍTIMA

JOSE EVANI DE LIMA AZEVEDO (42), do sexo masculino, Brasileira, Casado, exercendo a profissão de Pedreiro (construcao), RG Nº: 295128/SSPAC, CPF: 607.918.022-72, nascido em 16/04/1973, natural de Feijó - AC, PAI: JOSE DA SILVA AZEVEDO e MÃE: MARIA ROSA DE LIMA, Endereço: ESTRADA DA TRANSACREANA - KM 07 - Bairro: ZONA RURAL - CEP: 69900-000 - Rio Branco - AC, Telefone(s): 9959-5532.

ENVOLVIMENTO: AUTOR (A APURAR)

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

O Comunicante e vitima veio nessa Delegacia do DAPC, informar que por volta das 05h30min da manha, A vitima declara que estava no Ramal do Mutum em sua MOTO YAMAHA YBR 125K; COR PRETA; PLACA: MZX ã€ 1764, Quando o mesmo bateu num Animal (cavalo). Portanto, logo nesse momento a vitima caiu e se machucou todo. Entretanto, nessa hora ligaram pra SAMU e o mesmo se deslocou pro Pronto Socorro porque tinha quebrado a Perna. O Comunicante pede providencia legais e cabíveis.

PEDRO PAULO SILVA BUZOLIN
DELEGADO DE POLÍCIA CIVIL

OSCAR WILLIAN DE ALBUQUERQUE
MANSOUR
ATENDENTE

JOSE EVANI DE LIMA AZEVEDO
COMUNICANTE

Sinistro	Vítima	Beneficiário	Cobertura	Valor	Data de Crédito	Dados bancários (Banco/Ag./Conta)
3150557856	JOSE EVANI DE LIMA AZEVEDO	JOSE EVANI DE LIMA AZEVEDO	INVALIDEZ	R\$ 1.687,50	13/11/2015*	104 / 02278- / 0000000046554-2

Enc: Esclarecimentos sobre periciais para processos judiciais - DPVAT

Silvia Cristina Bernardo Vieira <scbv_7@hotmail.com>

seg 19/03/2018 11:12

Para:scbvadvogados@outlook.com <scbvadvogados@outlook.com>;

De: Instituto Médico Legal IML <imlac2013@gmail.com>**Enviado:** quinta-feira, 8 de março de 2018 17:11**Para:** Silvia Cristina Bernardo Vieira**Assunto:** Re: Esclarecimentos sobre periciais para processos judiciais - DPVAT

Sr. Silvia Vieira,

Informamos que todas as solicitações das Vara Cíveis, do Judiciário, estão sendo atendidas, através de agendamento conforme a disponibilidade de atendimento para casos Cíveis no IML.

Outrossim, informo que a partir do dia 15 de janeiro de 2018, estamos atendendo através de solicitação do Ministério Público do Estado do Acre - MPAC

Att,**SECRETARIA DO IML****Telefones: (68) 3224-3312 / 3224-1350****Av. Antônio da R. Viana, nº 1248 -CEP: 69.900-526, Vila Ivonete - Rio Branco/AC**Em 26 de fevereiro de 2018 15:31, Instituto Médico Legal IML <imlac2013@gmail.com> escreveu:

Acuso recebimento.

Att,**SECRETARIA DO IML****Telefones: (68) 3224-3312 / 3224-1350****Av. Antônio da R. Viana, nº 1248 -CEP: 69.900-526, Vila Ivonete - Rio Branco/AC**Em 26 de fevereiro de 2018 15:08, Silvia Cristina Bernardo Vieira <scbv_7@hotmail.com> escreveu:

Prezada Sra Luécia, conforme combinado agora há pouco por telefone estou lhe reencaminhando este -mail.

Favor confirmar o recebimento e se possível me informar algum prazo de retorno.

Desde já obrigada pela atenção.

Silvia Bernardo Vieira

De: Silvia Cristina Bernardo Vieira <scbv_7@hotmail.com>**Enviado:** terça-feira, 6 de fevereiro de 2018 12:07**Para:** imlac2013@gmail.com

Assunto: Esclarecimentos sobre perícias para processos judiciais - DPVAT

IML – INSTITUTO MÉDICO LEGAL DE RIO BRANCO – ACRE

Ref.: Realização de Perícias para fins de Cobrança de Indenização DPVAT

Prezado Diretor Dr Alexandre Baroni Oliveira;

Eu, **SILVIA CRISTINA BERNARDO VIEIRA**, advogada, OAB/SC 15430, com sede do escritório na [Rua Campos Elisios, 295](#), Centro, município de Orleans, SC, venho com o devido acato solicitar informações sobre a realização de perícias para fins de cobrança de indenização do Seguro Obrigatório (DPVAT), pelas razões abaixo explicadas.

Temos sido intimados nos autos de ações judiciais, ajuizadas na Justiça Estadual Comum da Comarca de Rio Branco – Acre, para apresentar Perícia realizada pelo IML, ato contínuo, encaminhamos nossos clientes ao IML para se submeter à referida perícia.

Todavia, nossos clientes têm retornado sem a perícia, alegando que o IML não está fazendo, por consequência, o judiciário tem determinado a extinção das ações com o seu arquivamento.

Diante desta realidade, vimos, formalmente, solicitar informações, por escrito, para que possamos apresentar ao judiciário, sobre as razões pelas quais tais perícias não têm sido realizadas.

Acaso as perícias possam ser realizadas gostaríamos de saber qual o procedimento e as exigências deste órgão para a sua realização, só assim tomaremos todas as medidas cabíveis para cumprir tais exigências.

Por fim, solicitamos a confirmação do recebimento deste e-mail, bem como que a resposta seja encaminhada através do mesmo.

Atenciosamente.

Orleans, SC, 06 de fevereiro de 2018.

Silvia Bernardo Vieira

OAB/SC 015430

(48) 98845 4313

MS/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2217212 DATA: 29/04/2015 HORA: 06:35 USUARIO: ROSY
CNS: 898003946766643 SETOR: 04-EMERG. CIRURGICA E TRAUMA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME.....:	JOSE EVANI DE LIMA AZEVEDO	DOC...:	CNH
IDADE.....:	42 ANOS	NASC: 16/04/1973	SEXO...: MASCULI
ENDERECO.....:	ESTRADA DO MUTUN -KM 09		NUMERO:
COMPLEMENTO....:	BAIRRO: ALTO ALEGRE		
MUNICIPIO.....:	RIO BRANCO	UF: AC	CEP...: 69900-0
NOME PAI/MAE...:	JOSE DA SILVA AZEVEDO	/MARIA ROSA	DE LIMA
RESPONSAVEL...:	O MESMO-VEIO DE SANU		TEL...: 9959-55
PROCEDENCIA...:	ESTRADA DO MUTUM		
ATENDIMENTO....:	ACIDENTE DE MOTO		
CASO POLICIAL...:	SIM	PLANO DE SAUDE.....:	NAO
ACID. TRABALHO:	SIM	VEIO DE AMBULANCIA:	SIM
			TRAUMA: SIM

PA [160 / 100 mmHg] PULSO [] TEMP. [] FESO [] FC [] SPO2 []

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

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

DADOS CLINICOS: *Tuberculose* DATA PRIMEIROS SINTOMAS: *1960*

Lucas - de Nova Friburgo Nova Friburgo RJ
Orebas Ferreira PT - W e f m s l r e d May
Alcides Pereira RJ
ESCOLA DA DOR: [SEM DOR] VILLETA MORADA JUAZU 10

DIAGNOSTICO: Rinite x faringite de lbe
 Rinite x lbe (E) At e alergic
 3) Albuterol 20 ml E agora
 4) Siprônio 100 mg 2x E agora
 100 dest 8 ml

DATA DA SAIDA: / / HORA DA SAIDA: :
 ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIR EVASAO [] DESISTENCIA
 [] ENCAMINHADO A AMBULATORIO
 INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):
 TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):
 OBITO: [] ATE 48HS [] APÓS 48HS [] FAMILIA [] IML [] ANAT. PA

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 84

AS 6:35 Paciente deu entrada neste SET em massa
 - Cordão do Polo Samu - Última de acidente de moto -
 - Entrou na estrada de muntum, Carcinoma bucal no tempo -
 - PA: 165 x 50 mm - H8 - FC 70 bpm - SP02 93% TE 100%

Dr. Ivan G. Pass Leme
 CRM / AC: 8891AC
 Cirurgião Geral
 UFMG - Sonografia

Fratura 2° 3° MT PC 450.

CO: 17032121215
 07/10/2018

Francisiel L. Freitas
 CRM/AC - 751
 Ortopedista

[Handwritten signature]

QUESITOS DO (A) AUTOR (A)

- 1) O (A) autor restou com sequelas do acidente de trânsito sofrido? Quais? Especifique a parte do corpo afetada.
- 2) As sequelas sofridas acarretam incapacidade e/ou debilidade para o (a) autor (a)? Quais?
- 3) Qual o grau de incapacidade e/ou debilidade?
- 4) Em razão das sequelas, o (a) autor poderá ser prejudicado quando for submetido à exame adicional na busca por emprego?
- 5) O(a) autor(a) poderá disputar vaga de emprego, em pé de igualdade, com outros candidatos saudáveis?
- 6) Em razão da sequela o(a) autor(a) possui limitações ou dificuldades de exercer atividades habituais e/ou laborais de forma como fazia antes do acidente?

ANEXO**(art. 3º da Lei 6.194, de 19 de dezembro de 1974)**

| Danos Corporais Totais
Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico | Percentual da
Perda |
|--|---------------------------|
| Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores | 100 |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés | |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior | |
| Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral | |
| Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica | |
| Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital | |
| Danos Corporais Segmentares (Parciais)
Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores | Percentuais das
Perdas |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos | 70 |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores | |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés | 50 |
| Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar | 25 |
| Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo | |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão | 10 |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé | |
| Danos Corporais Segmentares (Parciais)
Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais | Percentuais das
Perdas |
| Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho | 50 |
| Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral | 25 |
| Perda integral (retirada cirúrgica) do baço | 10 |