

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

NOME

MARCELINO DA SILVA CASTRO



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF

11388781 SSP AC

CPF

015.419.472-74

DATA NASCIMENTO

21/12/1990

FILIAÇÃO

RAIMUNDO DA SILVA
CASTRO

ELIETE DA SILVA PAIXAO

PERMISSÃO



ACC



CAT. HAB.

AD

Nº REGISTRO

04813596586

VALIDADE

10/10/2022

1ª HABILITAÇÃO

17/11/2009

OBSERVAÇÕES

EAR

Marcelino da Silva Castro

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

RIO BRANCO, AC

DATA EMISSÃO

09/11/2017

Pedro Luis Longo
Pedro Luis Longo
Diretor Geral
Detran / AC13744401485
AC407755632

ASSINATURA DO EMISSOR

ACRE

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1483684611PROIBIDO PLASTIFICAR
1483684611

DENATRAN

CONTRAN

DETTRAN - AC Nº 012631974214
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

-PLACA ANT/UF-----CHASSI-----

[illegible]

COTA UNICA ----- VENC. COTA UNICA ----- VENC./COTAS

FAIXA L.P.V.A.	PARCELAMENTO/COTAS
2.º	2.º

3*****	*** PAGO COFIN-UNICA ***
--------	--------------------------

RESUMO TAREFARIO (RS) — KOF (RS) — PREÇO TOTAL (RS) — DATA DE PAGAMENTO

SEM RESERVOIR, BEN. TRIBUTARIES

EXPERIENCIA

DATA

04/08/20

SENAR MARY Lutz Fernando Duarte Mala

TRANSPORTADAS QUANDO SEGURO
AC Nº 012631974214
BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT.
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodetransito.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

PRÊMIO TARIFÁRIO

☒ COTA ÚNICA	PAGAMENTO	☐ PARCELADO	DATA DE QUITAÇÃO 28/09/2018
--	-----------	------------------------------------	--------------------------------

SEGUROADORA LIDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-0

ARR-2016

DETRAN ACRE Departamento Estadual de Trânsito		BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		BAT/Nº 001/2018 2ºPel/ 3ª Cia/ 9º BPM/ CPOH Distrito de Vila Campinas Plácido de Castro	
Local Rua Tambuatá cruzamento com rua Guarani		Município Plácido de Castro		UF AC	
Ponto de referência Próximo ao Clube do Oliveira		Data 01/10/2018	Hora da Ocorrência 17h00min	Dia da Semana Segunda-feira	Zona Rural () Urbana (X)
Natureza do acidente	Tipo de pavimento	Condições da via	Condições do tempo	Nº de veículos 0 () Outros ()	
Atropelamento ()	Asfalto (X)	Seca (X)	Bom (X)	Nº de vítimas	
Colisão (X)	Concreto ()	Molhada ()	Chuva ()	01 (Quatro)	
Embarratamento ou capotamento ()	Paralelepípedo ()	Óleosa ()	Nublado ()	Sem vítima ()	
Choque com objeto fixo ()	Cascalho ()	Enlameada ()	Garagem ()	Com vítima (X)	
Outra ()	Terra ()	Danificada ()			
	Areia ()	Em obras ()			
Nome Condutor Marcelino da Silva Castro			Sexo M (X) F ()	Data Nasc. 21/12/1990	RG: 11388781 SSP: AC
Endereço Rua Mantineles, nº 94, Vila Campinas – Plácido de Castro					
1ª CNH 17/11/2009	Categoria AD	Nº Registro 04813596586	UF AC	Exame médico 10/10/2022	Usava cinto () sim () não
Marca/Modelo Toyota/Hilux	Especie Caminhonete	Placa GQS 0781	Município: Plácido de Castro		Usava capacete () sim () não
Nome Proprietário Raimundo da Silva Castro			Endereço Rua Mantineles, nº 94, Vila Campinas – Plácido de Castro		
Chassi 8A13H1N1529403080			Compareceu ao posto policial? () sim (X) não		
Avárias Pequena monta			PONTO Carro (X)		
Sentido que Trafegava Rua Tambuatá sentido centro.			Moto ()		
Ação do Condutor Condutor encaminhado ao hospital local			Exame alcoólico realizado Sim () Não (X)		
Nome Condutor Aldines da Silva Batista			Sexo M (X) F ()	Data Nasc.: 23/12/1979	RG: 654185 SSP: AC
Endereço Rua Tambuatá, 911, Vila Campinas – Plácido de Castro					
1ª CNH 22/11/2007	Categoria AB	Nº Registro 04238646092	UF AC	Exame médico 09/02/2022	Usava cinto () sim () não
Marca/Modelo Yamaha/Factor	Especie Passageiro	Placa NAB1107	Município Plácido de Castro		Usava capacete () sim () não
Nome Proprietário Aldines da Silva Batista			Endereço Rua Tambuatá, 911, Vila Campinas – Plácido de Castro		
Chassi 9C6KE120090037890			Compareceu ao posto policial? () sim (X) não		
Avárias Média monta			PONTO Carro ()		
Sentido que Trafegava: Rua Guarani sentido bairro.			Moto (X)		
Ação do Condutor Condutor encaminhado ao hospital local.			Exame alcoólico realizado Sim () Não (X)		

VITIMA 01	Nome	Sexo: M (X) F ()	Nasc./Idade:
	Glauber Barbosa do Nascimento		16/10/1994
VITIMA 02	Endereço	Condição da vítima	
	Não informado	Passageiro (X) Pedestre ()	
VITIMA 03	Nome	Sexo: M (X) F ()	Nasc./Idade:
	Marcel Batista Barbosa		26 anos
VITIMA 04	Endereço	Condição da vítima	
	Rua Inacantaria, nº 798, Vila Campinas - Plácido de Castro	Passageiro (X) Pedestre ()	
VITIMA 05	Nome	Nasc.: Tel.:	
	Endereço		
VITIMA 06	Nome	Nasc. Tel.	
	Endereço		

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

Informo que na data e hora acima citado fomos acionados via telefone para o atendimento a uma ocorrência de acidente de trânsito. De acordo com o comunicante um veículo teria colidido com outro veículo no endereço supracitado.

Deslocamos ao local indicado e chegando ao local constatamos o fato. Tratava-se de uma colisão entre dois veículos, onde condutores e passageiros tiveram ferimentos devido ao impacto. Pelo que foi apurado de informações acerca do acidente, o veículo Toyota/Hilux de placa GQS 012 de cor branca conduzido pelo Sr. Marcelino da Silva Castro, 27 anos, ocupado com o passageiro Glauber Barbosa do Nascimento, de 24 anos, trafegava na Rua Tambuatá quando ao cruzar a Rua Guarani foi atingido na lateral direita por uma motocicleta Yamaha/Factor YBR de placa NAB 1107 conduzida pelo Sr. Alcides da Silva Batista, 38 anos, tendo como garupa o Sr. Marcel Batista Barbosa 26 anos. Os envolvidos foram socorridos por uma equipe do Samu que compareceu ao local e prestou atendimento as vítimas e logo em seguida encaminhadas para o hospital.

Ressaltamos que um dos veículos envolvido (veículo 02), de placa NAB 1107, não está devidamente licenciado, razão pelo qual foi feita a apreensão e notificação do veículo conforme CTB. Diante disso, a via foi desobstruída e o veículo apreendido removido ao pátio para que devidas providências fossem tomadas. Sobre a situação das vítimas, foi repassado pelo hospital que ambos os condutores seriam encaminhados ao Pronto-Socorro de Rio Branco devido a ferimentos e até o desfecho da ocorrência as informações repassadas eram de que os mesmos não corriam nenhum risco de morte. Nada mais a relatar foi confeccionado este boletim de acidente de trânsito e dada por encerrada a ocorrência.

ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE.

MOTORISTA - VEÍCULO 01	MOTORISTA - VEÍCULO 02	MOTORISTA - VEÍCULO 03
NOME	NOME	NOME
ASSINATURA	ASSINATURA	ASSINATURA
LOCAL	DATA	Assinatura do PM posto / Graduação:
Vila Campinas - Pl. de Castro - Acre	01/10/2018	Reinaldo Lima S. SGT

NOME:

Miguelino da Silva Castro

Vu lo médico em 13/06/2019

laixar vitima de mau humor

plano de trabalho

apresentando lesões extensas

na região de pele lesada

tenor. fez tratamento

com antibiótico e

hidratação

Rio Branco - Ac, 13/06/2019

com
verbo

CARIMBO e ASSINATURA

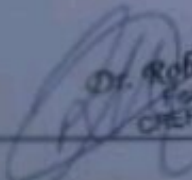
BR 364 - KM - 02 Distrito Industrial Fone: (068) 3226-4680 - Cep: 69014-220 - Rio Branco - Acre
e-mail: diretoria@ac.gov.br



DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins, que o Sr. Marcelino da Silva castro esteve sob os meus cuidados profissionais Realizando Fisioterapia no período das 08:00 às 09:00 no dia 01 até o dia 23 de Dezembro de 2018.

CID: S66.7/T928


Dr. Robson Menezes
 Fisioterapeuta
 CREFITO 264539-F

Assinatura e Carimbo

Rio Branco Acre 25 de Fevereiro de 2019.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Livro: 10-B

Folha: 291

Termo: 2563

NOMES:

Marcelino da Silva Castro e Daniele Paula da Silva

MATRÍCULA:

153858 01 55 2015 2 00010 291 0002563 62

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES

Marcelino da Silva Castro, nascido no dia 21 de dezembro de 1990, em Feijó-AC, brasileiro, filho de **Raimundo da Silva Castro e Eliete da Silva Paixão**.

Daniele Paula da Silva, nascida no dia 29 de dezembro de 1998, em Rio Branco-AC, brasileira, filha de **Raimundo Nonato Araújo da Silva e Francisca de Paula**.

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

SETE DE AGOSTO DE DOIS MIL E QUINZE

DIA MÊS ANO

07 08 2015

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

comunhão parcial de bens

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

Os nubentes, após o enlace, conservaram os mesmos nomes

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

Nada consta

Nome do Ofício:

Cartório Bittencourt

Oficial Registrador: **Ana Paula Gavioli Bittencourt**

Município: **Plácido de Castro / AC**

End: **Rua João Dantel Damasceno, nº 330**

Cep: **69928-000** Fone: **(68)3237-2146**

email: **cartorio.placidodecastro@hotmail.com**

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.
Plácido de Castro / AC, 07 de agosto de 2015

Daniela

Dirleise Oliveira de Melo Lucena

Escrevente Autorizada

SISTEMA
FUNDHACRE
FUNDAÇÃO HOSPITAL ESTADUAL DO ACRE

RETORNO AMBULATORIAL

Médico

Paciente

Marcos Paulo Pereira Gomes

Retorno em:

45

Dias / CID:

Observação: M/AC 1344

Assassinado

ASSINATURA

DATA

26/02/19

RECETUÁRIO MÉDICO

NOME: Marcos Paulo Pereira

Primo não conhecido

Pariente em desconhecimento
da data da morte e causa da
evolução da doença sendo
/ nome desconhecido
verificar um documento
e reconhecer o local
de sepultamento
de 30 e 40 dias após morte
Vale
✓

Rio Branco - Ac, ____/____/____

CARIMBO e ASSINATURA

Débit de AUP
 de novembre
 p/levar os 5000
 em reais de 30%

567
 1920

RP/MS 26/02/19

Issaque Eüller
 CRM/AC 1344

nos meses anteriores
 enquanto com o aumento
 e redução de 56%. A
 AMIWAZ de Melimong
 nos meses de 1925.

566.7

1925

8/11/12. 2m/4m

Issasse Filho
 Ortopedia/Traumatologia
 CRM/AC 1344



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>MARCELO DA SILVA LOPES</i>		Nº DO PRONTUÁRIO	
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		DATA DE NASCIMENTO / /	SEXO MASC () FEM ()
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	CÓD. IBGE MUNICÍPIO	UF	RACIA COR
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL <i>FISIOTERAPIA MANOBRAS</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>LESÃO LIGAMENTAR NO JOELHO</i>		CID 10 PRINCIPAL <i>M25.5</i>	
OBSERVAÇÕES <i>40 SESSÕES</i> <i>- ANÁLISE</i> <i>- GANHO DE ROM</i> <i>- CONTRAINDICAÇÃO MUSCULAR</i>			
SOLICITAÇÃO			
NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE <i>Isaías Piller</i>	DATA DA SOLICITAÇÃO <i>26/11/18</i>	ASSINATURA DO PROFISSIONAL (Nº DE REGISTRO DO CONSELHO)	
CBO	Nº DOCUMENTO CNS DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		

Isaías Piller
Ortopedia/Traumatologia
CRM-AC 1344



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍCIA CIVIL
CENTRO INTEGRADO DE SEGURANÇA
DELEGACIA GERAL DE PLÁCIDO DE CASTRO

**GUIA DE SOLICITAÇÃO DE EXAME DE CORPO DE DELITO DE LESÃO
CORPORAL PARA FINS DE SEGURO DPVAT.**

Senhor (a) Dr.(a),

Solicito a Vossa Senhoria, que seja examinada a abaixo
qualificada, seguindo-se os quesitos abaixo apontados:

MARCELINO DA SILVA CASTRO (27), Nacionalidade: brasileira, Natural de Feijó/AC, casado, autônomo, RG nº 11388781SSP/AC, nasc. em 21/12/1990, Filho de Raimundo da Silva castro e Eliete da Silva paixão. Residente e domiciliado (a) na Rua Mantineles, nº 94, Vila Campinas, nesta cidade de Plácido de Castro- AC, Tel: (68) 984182224

1º Há ofensa à integridade corporal ou à saúde do (a) paciente?

2º Em que consiste? Descrever:

3º Qual o instrumento ou meio que produziu a ofensa?

4º Pode-se afirmar a data provável da lesão? Em caso positivo especifique:

5.º O Paciente ficara afastado de suas atividades habituais por mais de trinta dias?

6º Em consequência, apresenta o paciente o seguinte quadro clínico:


 Carlos Alberto de Castro Gomes
 Delegado de Polícia Civil

 Autoridade Policial

 Médico


 APC LEILA KÁCIA DA SILVA MORAES

Plácido de Castro, AC, 11 de outubro de 2018.



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA DE PLÁCIDO DE CASTRO - BAIXO ACRE -
PLÁCIDO DE CASTRO - AC

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 030478/2018-AD1

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 11/10/2018 08:57 Data/Hora Fim: 11/10/2018 08:57
 Origem: Polícia Judiciária
 Delegado de Polícia: Carlos Alberto da Costa Bayma

DADOS DA Ocorrência

Atos: Delegacia Geral de Polícia de Plácido de Castro - Baixo Acre
 Data/Hora do Fato: 01/10/2018 15:40

Local do Fato

Município: Plácido de Castro (AC)
 Logradouro: Rua ao Lado do clube do Oliveira
 Complemento: Vila campinas

Bairro: centro

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: DINEI (ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Plácido de Castro - AC

Nome Civil: MARCELINO DA SILVA CASTRO (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: AC - Feijó

Sexo: Masculino

Nasc: 21/12/1990

Profissão: Autônomo

Estado Civil: Casado(a)

Nome da Mãe: Elene da Silva Passos

Nome do Pai: Ramundo da Silva Castro

Endereço

Município: Plácido de Castro - AC

Logradouro: Rua Mendiveles

Complemento: Vila Campinas

Bairro: centro

Telefone: (66) 90416-2224 (Celular)

Nº 04

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

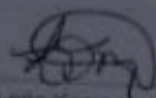
RELATO/HISTÓRICO

Compareceu a este Posto Policial de Vila Campinas o noticiante MARCELINO DA SILVA CASTRO para noticiar que sofreu um acidente de trânsito no dia 01/10/2018, por volta das 15h40min, no endereço acima citado, QUE, estava conduzindo a camionete HILUX modelo 2002, placa GQ5 0781, cor branco, quando o senhor DINEI, invadiu a preferência e colidiu contra a camionete que este conduzia, QUE, devido ao acidente o comunicante ficou com lesões em 04 (quatro) dedos dos dedos da mão direita, QUE, registra o fato para fins de seguro DPVAT

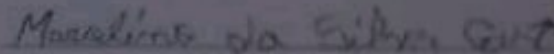
BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº. 030478/2018

ASSINATURAS

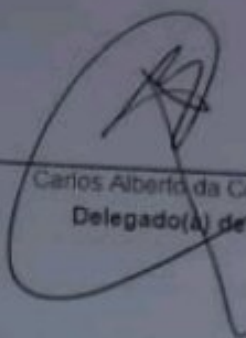


Letia Kacia da Silva Moraes
Responsável pelo Atendimento

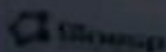


Marcelino da Silva Castro
(Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) titular responsável pelas informações acima assentadas e declaro que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração sob pena, conforme previsto nos artigos 230-Denúncia Caluniosa e 240-Comunicação Falsa de Crime ao da Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Carlos Alberto da Costa Bayma
Delegado(a) de Polícia



Delegado de Polícia Civil Carlos Alberto da Costa Bayma
Impresso por Letia Kacia da Silva Moraes
Data de impressão 11/10/2018 08:54
Protocolo nº Não disponível



Tribunal de Justiça do Estado do Acre

Rua Tribunal de Justiça, s/n, Via Verde - 69.920-193
Rio Branco-AC
(68)3302-0320 - 3302-0321

fls. 24

Cálculo Judicial

03/06/2019 11:06:36

Valor Principal: **R\$ 2.700,00**

Fator Inicial: **1,0258479**

Fator Final:

Data Inicial: **01/10/2018**

Data Final: **03/06/2019**

Valor Atualizado: **R\$ 2.769,79**

Juros a partir de: **01/10/2018**

Juros ate: **03/06/2019**

Juros Mensal: **1,00%**

Valor dos Juros: **R\$ 223,43**

SubTotal: **R\$ 2.993,22**

Honorarios Advocaticios (0,00%): **0,00**

Multa de Liquidacao (0,00%): **0,00**

Total: R\$ 2.993,22