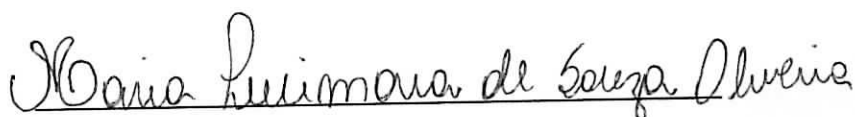


PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

MARIA LUCIMARA DE SOUZA OLIVEIRA brasileira, Casada, Técnico em análises clínicas, inscrito no CPF sob o nº826.061.792-20e no RG sob o nº344385SSP/AC, residente e domiciliado na Travessa: Daniel, nº156, Bairro: Benfica, CEP:69909-710, Rio Branco- Acre, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui suas procuradoras as advogadas **Dra. Stela Maris Vieira Mendes**, brasileira, devidamente inscrita na OAB/AC sob o nº 2906 e **Danielle Lima da Silva**, brasileira, devidamente inscrita na OAB/AC sob o nº 5317, com endereço profissional na Rua Hugo Carneiro, n.º 543, sala 06, Cep:69900-565, 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 qual quer 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, 03 De Abril 2019.

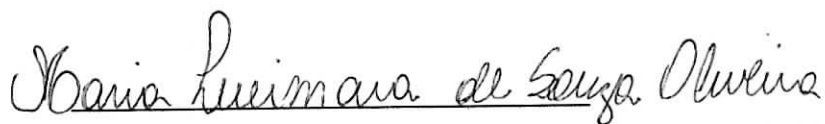


DECLARAÇÃO

MARIA LUCIMARA DE SOUZA OLIVEIRA brasileira, Casada, Técnico em análises clínicas, inscrito no CPF sob o nº826.061.792-20e no RG sob o nº344385SSP/AC, residente e domiciliado na Travessa: Daniel, nº156, Bairro: Benfica, CEP:69909-710, 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, 03 de Abril 2019.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO		
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
VALIDA EM TODOS O TERRITÓRIO NACIONAL 1108029955 PROIBIDO PLASTIFICAR 1108029955		
NOME MARLENE OLIVEIRA DA SILVA DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF 572784RO SSP RO CPF 216.977.872-15 DATA NASCIMENTO 20/01/1970 RELACÃO NILO AQUINO DA SILVA MIRIAN OLIVEIRA DA SILVA PERMISSÃO ACC CAT. HAB. AB		
Nº REGISTRO 01643622794 VALIDADE 12/11/2020 1ª HABILITAÇÃO 25/04/1996		
OBSERVAÇÕES A		
ASSINATURA DO PORTADOR LOCAL RIO BRANCO - ACRE DATA EMISSÃO 01/12/2015		
Gemil Balim de Abreu Junior Director Geral Assinatura do Emissor 41494095273 AC406528489		
DETRAN - AC (ACRE)		



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 4ª REGIONAL - RIO BRANCO - AC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 009912/2018

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 03/04/2018 10:55 Data/Hora Fim: 03/04/2018 11:13
 Origem: Polícia Judiciária
 Delegado de Polícia: Rafael Marcos Costa Pimentel

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Polícia da 4ª Regional

Data/Hora do Fato: 16/03/2018 14:19

Local do Fato

Município: Rio Branco
 Logradouro: rua latorre

Bairro: Isaura Parente

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303 - Caput - Não Houve da LEI DOS CRIMES DE TRÂNSITO - CTB)	

ENVOLVIDO(S)

Nome: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Rio Branco - AC

Nome: CLEBSON SILVA DO VALE (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: Rodrigues Alves

Nasc: 15/07/1991

Profissão: Autônomo

Nome da Mãe: Maria Lucia de Oliveira Silva

Nome do Pai: Eufrasio Ferreira do Vale

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 11484519

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 014.716.462-11

Endereço

Município: Rio Branco - AC

Logradouro: ramal bom futuro

Bairro: vila acre

Telefone: (68) 99921-7695 (Celular)

Nome: MARIA LUCIMARA DE SOUZA OLIVEIRA (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Feminino

Nasc: 02/12/1984

Profissão: Técnico de Laboratório

Estado Civil: Casado(a)

Raça/Cor: Parda

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 828.061.792-20

Endereço



Delegado de Polícia Civil: Rafael Marcos Costa Pimentel
 Impresso por: Dulcilene Luna Barbosa
 Data de Impressão: 03/04/2018 11:13
 Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 009912/2018

Município: Rio Branco - AC

Logradouro: bem fica

Nº. km08

Complemento: rod ac 40

Telefone: (68) 99977-7984 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante relata que na data do dia 16/03/2018 trafegava na motocicleta HONDA CG 150 FAN PLACA NCE 9865, com MARIA LUCIMARA na garupa, quando colidiu na lateral direita do veículo POLO PLACA NAD 6136; Que MARIA LUCIMARA foi lesionada no joelho direito onde passou por cirurgia; Que a motocicleta ao qual o comunicante pilotava é de propriedade da senhora MARLENE OLIVEIRA DA SILVA. BAT Nº 1304/2018

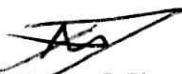
ASSINATURAS

Dulcilene Luna Barbosa
Responsável pelo Atendimento



Clebson Silva do Vale
(Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 239-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Rafael Marcos C. Pimentel
Delegado de Polícia Civil
Mat. 9210245 - 2

Rafael Marcos Costa Pimentel
Delegado(a) de Polícia

DETRAN
ACRE
Povo
do Acre

Departamento Estadual de Trânsito

BOLETIM DE ACIDENTE
DE TRÂNSITO

01 NÚMERO BAT

1304

NÚMERO FOLHA

02 RUA, AVENIDA, CRUZAMENTO, RODOVIA, KM, TRECHO DE RODOVIA

Rua Isaura Parente / Rua da Torre

03 MUNICÍPIO

Rio Branco

04 UF

AC

05 PRÓXIMO CRUZAMENTO, PONTE, PASSAGEM DE NÍVEL, ETC...

Pror. do Corrimão no lado

06 HORA DA OCORRÊNCIA

14:19

07 ZONA RURAL / URBANA

☒ URBANA

08 DATA

16/03/18

09 DIA DA SEMANA

Sexta

10 NATUREZA DO ACIDENTE

ATROPELAMENTO ☐ 1COLISÃO ☒ 3TOMBAMENTO OU CAPOTAGEM ☐ 5CHOQUE COM OBJETO FIXO ☐ 7OUTRA (ESPECIFICAR) ☐ 9

11 TIPO DE PAVIMENTO

ASFALTO ☒ 1CONCRETO ☐ 3PARALELEPÍEDO ☐ 5CASCALHO ☐ 7TERRA ☐ 9AREIA ☐ 2

12 CONDIÇÕES DA VIA

SECA ☒ 1MOLHADO ☐ 3OLEOSA ☐ 5ENLAMEADA ☐ 7DANIFICADA ☐ 9OBRAS ☐ 2

13 CONDIÇÕES DO TEMPO

BOM ☒ 1CHUVA ☐ 3NEBLINA ☐ 5GAROA ☐ 7

14 N° DE VEÍCULOS

02

15 N° DE VÍTIMAS

01

SEM VÍTIMAS ☐COM VÍTIMAS ☒

16 NOME CONDUTOR

Allen Vaino da Costa Ferraz

17 SEXO

M ☒ 1 F ☐ 3

18 NASCIMENTO

08/09/88

19 ENDEREÇO

Av. Norte n° 1098; Loteamento Tucumã II.

20 1ª HABILITAÇÃO

16.07.2008

21 CATEGORIA

AB

22 PRONTUÁRIO

04407154017

23 UF

AC

24 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

25 USAVA CINTO

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

26 USAVA CAPACETE

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

27 MARCA

VW / Polo 1.6

28 ESPÉCIE

Van

29 PLACA

NAB-6136

30 MUNICÍPIO

Rio Branco

31 UF

AC

32 NOME DO PROPRIETÁRIO

33 ENDEREÇO

34 CHASSIS

9BWAB49N5ZF001720

35 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☒NÃO ☐

36 AVÁRIAS

Grua lateral direita

38 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

Bairro / Centro

40 AÇÃO DO CONDUTOR

Parou no local

PONTOS

37 CARRO



39 MOTO



41 EXAME ALCOOLÍCO REALIZADO

SIM ☐ NÃO ☐

BAF

42 NOME CONDUTOR

Stela Sen Silva do Vale

43 SEXO

M ☒ 1 F ☐ 3

44 NASCIMENTO

15/07/91

45 ENDEREÇO

Bairro Bom pulso; Vila Acre

99921-7695

46 1ª HABILITAÇÃO

20.12.2013

47 CATEGORIA

AB

48 PRONTUÁRIO

05964318251

49 UF

AC

50 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

51 USAVA CINTO

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

52 USAVA CAPACETE

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

53 MARCA

Honda / CG 150 Fan CSI

54 ESPÉCIE

Van

55 PLACA

NCE-9865

56 MUNICÍPIO

Porto Velho

57 UF

RO

58 NOME DO PROPRIETÁRIO

59 ENDEREÇO

60 CHASSIS

9C2HC1670DR036360

61 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☒NÃO ☐

62 AVÁRIAS

Grua frontal, Grua lateral esquerda

64 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

Bairro / Centro

66 AÇÃO DO CONDUTOR

Parou no local

PONTOS

63 CARRO



65 MOTO



67 EXAME ALCOOLÍCO REALIZADO

SIM ☐ NÃO ☐

BAF

68 NOME

Kiria Assaf da Silva

CPF: 9984386228-87

Coordenadora de Engenharia de Trânsito

CONFERE COM O ORIGINAL

69 SEXO

M ☐ 1 F ☐ 3

70 NASCIMENTO

72 IDENTIDADE Nº

EM: 02/04/18

73 ÓRGÃO EMISSOR

74 UF

75 NOME

Kiria Assaf da Silva

CPF: 9984386228-87

Coordenadora de Engenharia de Trânsito

69 SEXO

M ☐ 1 F ☐ 3

77 NASCIMENTO

79 IDENTIDADE Nº

80 ÓRGÃO EMISSOR

81 UF

78 ENDEREÇO

VEÍCULO / CONDUTOR

VEÍCULO / CONDUTOR

TESTEMUNHAS

VÍTIMAS	82 NOME	Maria Kucumara de Souza			83 SEXO	M ☐ F ☒	84 NASCIMENTO	02/12/1984
	85 ENDEREÇO	Rd. AC-40 - Km 08, Vila Benfica, Igarapé			86 FERIMENTOS	LEVES ☒ GRAVES ☐ FATAIS ☐	87 VIAJAVIA NO VEÍCULO Nº	1/2
	89 CONDIÇÃO DA VÍTIMA	CONDUTOR ☐ 1 PASSAG. ☒ 3 PEDESTRE ☐ 5	90 CONDUZIDA PARA		PS pela equipe do SAMU			
	91 NOME				92 SEXO	M ☐ F ☐	93 NASCIMENTO	
	94 ENDEREÇO				95 FERIMENTOS	LEVES ☐ GRAVES ☐ FATAIS ☐	96 VIAJAVIA NO VEÍCULO Nº	
	98 CONDIÇÃO DA VÍTIMA	CONDUTOR ☐ 1 PASSAG. ☐ 3 PEDESTRE ☐ 5	99 CONDUZIDA PARA					

100 DIAGRAMA DO ACIDENTE

*Kíria Assada Silva
 CPF: 9984386228-87
 Coordenadora de Engenharia de Trânsito

CONFERE COM O ORIGINAL

EM: 02/10/18

101 OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Informe que a vítima V1 e V2 foram atingidas por uma mesma entidade que V1 não admitiu na hora a sua direção e que V2 estava ultrapassando a mesma pela direita, quando ambos se colidiram na lateral direita de V1.
 Informe que a passagem de V2 foi encaminhada de PS pela equipe do SAMU.
 Informe que foi realizada perícia técnica no local do acidente.
 Informe que V2 responsabilizou-se em pagar V1.

ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

102 MOTORISTA	V1	103 MOTORISTA	V2	104 AGENTE AUTORIDADE DE TRÂNSITO	PCAC
105 NOME	Allan Kato da Costa Kato	106 NOME	Clayson Silva do Vale	107 NOME / RG	Edis 4310
108 ASSINATURA	*Allan Kato da C. Kato	109 ASSINATURA	*Clayson Silva	110 ASSINATURA	
111 LOCAL	Rio Branco - AC			112 DATA	16/03/18

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por STELA MARIS VIEIRA MENDES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 07/08/2019 às 14:14, sob o número 0799844-62.2019.8.01.0001 e código 220799. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tj-ac.gov.br/pastadigital/pgrabrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0799844-62.2019.8.01.0001 e código 220799.

0408050225-3.824

fls. 16

MS/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2539409 DATA: 30/03/2018 HORA: 06:25 USUARIO: JERICO
CNS: 898002323706731 SETOR: 06-SALA DE GESSO

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : MARIA LUCIMARA DE SOUZA OLIVEIRA DOC...: NT
 IDADE.....: 33 ANOS NASC: 02/12/1984 SEXO...: FEMININO
 ENDERECO.....: TRAV.ALEXANDRE LOPES NUMERO: 87
 COMPLEMENTO...: BAIRRO: JOSE AUGUSTO
 MUNICIPIO.....: RIO BRANCO UF: AC CEP....: 69900-000
 NOME PAI/MAE...: /MARIA DA CONCEICAO DE SOUZA
 RESPONSAVEL...: ESPOSO LUCIANO DE OLIVEIRA TEL....: 3223.0395
 PROCEDENCIA...: JOSE AUGUSTO
 ATENDIMENTO...: CONSULTA/PRESCRICAO
 CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: NAO
 ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

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: MC - Dor em Joelho DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

Paciente apresenta FX de plomalto tibial, se apresenta
 ao centro cirurgico para realizar cirurgia corretiva
 eletiva. (Osteosintese de plomalto tibial)

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

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

DIAGNOSTICO: Fx de plomalto tibial (D). CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

1) Cirurgia Eletiva

30/03/18

Paulo Marcilio S. Jr.

CRM 5004

DATA DA SAIDA: / /

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO

HORA DA SAIDA: :

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO [] DESISTENCIA

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

SAME / HUERB
 CÓPIA
 CONFORME ORIGINAL

Este documento   cópia do original, assinado digitalmente por STELA MARIS VIEIRA MENDES e Tribunal de Justiça do Acre, protocolado em 07/08/2019 às 14:14, sob o número 07098446220198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tj-ac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0709844-62.2019.8.01.0001 e código 22D079A.

MS/DATASUS		HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO	
No. DO BE: 2536614		DATA: 16/03/2018	HORA: 16:33
CNS: 898002323706731		SETOR: 06-SALA DE GESSO	USUARIO: RUI
Rugst 88809			
IDENTIFICACAO DO PACIENTE			
NOME	: MARIA LUCIMARA DE SOUZA OLIVEIRA		DOC...: CNS
IDADE.....	33 ANOS	NASC: 02/12/1984	SEXO...: FEMININO
ENDERECO.....	TRAV.ALEXANDRE LOPES		NUMERO: 87
COMPLEMENTO....	BAIRRO: JOSE AUGUSTO		
MUNICIPIO.....	RIO BRANCO	UF: AC	CEP....: 69900-44
NOME PAI/MAE...	NAO CONSTA	/MARIA DA CONCEICAO DE SOUZA	
RESPONSAVEL....	A MESMA	TEL....: 3223.0000	
PROCEDENCIA....	JOSE AUGUSTO		
ATENDIMENTO....	CONSULTA/PRESCRICAO		
CASO POLICIAL..	NAO	PLANO DE SAUDE.....	NAO
ACID. TRABALHO:	NAO	VEIO DE AMBULANCIA:	NAO
TRAUMA: NAO			
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: / /	
Acidente automobilístico, apresentando dor no Joelho (D)			
OBS. ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [VERDE] [AMARELO] [VERMELHO] [AZUL]			
ESCALA DA DOR: [SEM DOR] [LEVE] [MODERADA] [INTENSA]			
DIAGNOSTICO: Fr.1. plto. fib. e (D)		CID:	
PRESCRICAO		HORARIO DA MEDICINA	
- Intoxicação			
- Intubação			
- Oxição			
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. PA	
ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL		ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO	

Daniel Franco
Osteodentista
Cirurgião

SAME / HUERB
CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

UNIDADE: Herb

NOME: Momiluciana de Souza Duda IDADE: 37 B.E.: OBSERVAÇÃO: CCB LEITO: 167

DATA	EVALUATION	PRESCRIPTION MEDICAL	HORARIO	ANOTACOES DE ENFERMAGEM
16/03/19	# Foto unco t.b.: L (D)	Direta (V) Curve (T) 180° 17.50 - 2 (G) 17/12L (B) Direção - 2 m (G) 6/16L (F) t.m. - 0.2 100 + 55.9% 100 - 2 (G) 8/92. (505) (S) 0.20 - 2 10 - (G) 8/92 (505) SN (E) 65VV + CEGC (F)	505 30 30	caso 18:45 h adm. Tado na CC O Unio de uso da Sma em moe M1 D imobi- lizado, Benquiere du den. Tatiane de Amorim Enfermeira CPDEN/18-305
				SAME / HUERB
				CÓPIA
				CONFORME ORIGINAL

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

Fls.	101	MARIA LUCIMARA DE SOUZA OLIVEIRA	33	CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B	167
EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM		
DT/ID: 16/03/11/2017 FX DE PLATO TIBIAL DIREITO CD INTERNA??O + IMOBILIZA??O GESSADA. BEG. COM DOR LEVE A MODERADA, EDEMA NO JOELHO ++/4 PERUSAO E NEUROLÓGICO PRESERVADOS. SOL LAB PRE.	1. DIETA VO LIVRE 2. SF 0,9% 500ML IV 12/12H 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6H <i>de de 2/2 qd</i> 4. TRAMAL 100MG + 100ML SF0,9% EV 8/8H S/N 5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 DILUIDO S/N 6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA 7. CURATIVO 1X/DIA <i>de</i> 8. CUIDADOS GERAIS <i>RETINA</i> 9. TILATIL 1 AMPOLA IM 1 X AO DIA. <i>de</i> 10. CLEXANE 40 MG SC 1 X AO DIA. <i>de</i>	S.N.D. 500 500	Dos 08:00 às 16:00h paciente encontra-se no leito, calmo, com o membro afetado posicionado no leito de apoio, com o membro afetado acompanhado de curativo e medicação. Paciente, bem medicado, com a medicação adequada, F.F.P. O4: ao paciente elevou o leito de 15°, auscultou o pulmão, diáfragma preservado, auscultado distal operatório. Tem: 94/6. SAME / HUERB CÓPIA CONFORME ORIGINAL		

GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO ACRE - SESACRE

HUERRA

REGISTRO PACIENTE
MARIA LUCIMARA DE SOUZA OLIVEIRA

IDADE CLÍNICA
33 CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO
167

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
DT/ID: 16/03/112017 FX DE PLATO TIBIAL DIREITO CD INTERNA?20 + IMOBILIZA?20 GESSADA BEG. COM DOR LEVE A MODERADA EDEMA NO JOELHO ++/4 PERFUSAO E NEUROLÓGICO PRESERVADOS. SOL LAB PRE: 03 Serviço Social 03 Subst. de Atend. 03 Odeiza S. da Silva Assistente Social 03 CRESS. 03000AC 03 Jéssica S. da Silva.	1. DIETA VO LIVRE 2. SF 0,9% 500ML IV 12/12/H 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6/H 4. TRAMAL 100MG + 100ML SF0,9% EV 8/8/H S/N 5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 DILUIDO S/N 6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA 7. CURATIVO 1X/DIA 8. CUIDADOS GERAIS 9. TILATIL 1 AMPOLA IM 1 X AO DIA 10. CLEXANE 40 MG SC 1 X AO DIA Dr. Fátima Copara Hamude PRM Otorrinolaringologia e Pneumologia CRM-AC 1870		18/36018 O H 3 paciente lucida segundo plano de tratamento neolam controle de aderência em controle de risco desseguir o plano de tratamento C 1360673- fazendo o paciente em 16:15 em paciente em quase sem dor a deixar a dieta TC fazendo C 1360673

SAME / HUERRA
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

MARIÁ LUCIMARA DE SOUZA OLIVEIRA		33	CMCB - CLÍNICA MÉDICA CIRÚRGICA - B	167
EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	
DT/DI: 16/03/11/2017 FX DE PLATO TIBIAL DIREITO CD INTERNA?PO + IMOBILIZA?PO GESSADA. BEG. COM DOR LEVE. EDEMA NO JOELHO +/4 PERFUSAO NEUROLÓGICO PRESERVADOS. SOL LAB PRE. TROCAR TALA. PCT SOLICITA ATESTADO PARA FACULDADE.	1. DIETA VO LIVRE 2. SF 0,9% 500ML IV 12/12/H 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6/H 4. TRAMAL 100MG + 100ML SF0,9% EV 8/8/H S/N 5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 DILUIDO S/N 6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA 7. CURATIVO 1X/DIA 8. CUIDADOS GERAIS REG TINA 9. TILATIL 1 AMPOLA IM 1 X AO DIA 10. CLEXANE 40 MG SC 1 X AO DIA		SAME / HUERB CÓPIA CONFORME ORIGINAL	
			Rec. da Enfermagem e Anotação no prontuário Maria Lucimara de Souza Oliveira Tec. de Enfermagem CORENIC - 520161 17:00 Pd. Neutro-ly Hidralazol e nifedipina 22:00 Pd. Neutro-ly Neutro-ly 3, a mesma ga que PA da queda de ministrada 31 em que alguns.	

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Italo Maia Vieira
Médico
CRM/AC 1500

Enfermagem
CENAC 001.051.005

GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO ACRE - SESACRE

digitado e impresso em: 20/03/2018 às 10:06:21

HUERB

REGISTRO

PACIENTE

MARIA LUCIMARA DE SOUZA OLIVEIRA

IDADE

33

CLÍNICA

CMCB - CLÍNICA MÉDICA CIRÚRGICA - B

LEITO

167

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

DT/DI: 16/03/11/2017

FX DE PLATO TIBIAL DIREITO

CD INTERNA?O + IMOBILIZA?O
GESSADA.

BEG. COM DOR LEVE. EDEMA NO
JOELHO +/4 PERFUSAO
NEUROLÓGICO PRESERVADOS

1. DIETA VO LIVRE

2. SF 0.9% 500ML IV 12/12/H

3. DAPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6/H

4. TRAMAL 100MG + 100ML SF0.9% EV 8/8H S/N

5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 DILUIDO S/N

6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA 06

7. CURATIVO 1X/DIA

8. CUIDADOS GERAIS

9. TILATIL 1 AMPOLA IM 1 X AO DIA

10. CLEXANE 40 MG SC 1 X AO DIA

SAME / HUERB

CÓPIA

CONFIRME ORIGINAL

26/03

Italo Maia Vieira
Médico

CRM/AC 1500

Tatiane de Lima Gentes
Enfermeira
COREN/AC 185-302



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO ACRE - SESACRE

digitado e impresso em: 21/03/2018 às 12:07:37

REGISTRO PACIENTE

IDADE

CLÍNICA

LEITO

HUERB

MARIA LUCIMARA DE SOUZA OLIVEIRA

33

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

167

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

DT/DI: 16/03/11/2017

FX DE PLATO TIBIAL DIREITO

CD INTERNA??O + IMOBILIZA??O
GESSADA.

BEG. COM DOR LEVE, EDEMA NO

JOELHO +/4.

PERFUSAO E NEUROLÓGICO
PRESERVADOS.

AGUARDANDO AGENDAMENTO.

1. DIETA VO LIVRE

2. SF 0.9% 500ML IV 12/12/H

3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6/H

4. TRAMAL 100MG + 100ML SF0.9% EV 8/8/H S/N

5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 DILUIDO S/N

6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA

7. CURATIVO 1X/DIA

8. CUIDADOS GERAIS

9. TILATIL 1 AMPOLA IM 1 X AO DIA.

10. CLEXANE 40 MG SC 1 X AO DIA.

ALTA

HOSPITALAR

Italo Maia Vieira
Médico
CRM/AC 1500

SAME / HUERB

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

On 10:00hs - Paciente hiper-
ta oxero e medicacao
na 16:00hs - Paciente re-
feitou medicacao e endo-
urgencia e recebeu 01 E
Omita Clin. Neri M. Mendes
Téc. de Enfermagem
COREN/AC 116.389

HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO
=====FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 88804
Numero do CNS.....: 898002323706731
Nome.....: MARIA LUCIMARA DE SOUZA OLIVEIRA
Documento.....: CNS Tipo :
Data de Nascimento: 2/12/1984 Idade: 33 anos
Sexo.....: FEMININO
Responsavel.....: NAO CONSTA
Nome da Mae.....: MARIA DA CONCEICAO DE SOUZA
Endereco.....: TRAV.ALEXANDRE LOPES 87
Bairro.....: JOSE AUGUSTO Cep.: 69900-000
Telefone.....: 3223.0395
Município.....: 1200401 - AC
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: ACRE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 2536614
Clinica.....: 008 - CLIN.MED.CIRURGICA BL "B"
Leito.....: 999.0052
Data da Internacao: 16/03/2018
Hora da Internacao: 16:40
Medico Solicitante: 999.999.999-99 - NAO CONSTA
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
Diagnostico.....: NAO INFORMADO
Identif. Operador.: ROSY

INFORMACOES DE SAIDA

Proc. Realizado:
Dt. Hr. Saida:
Especialidade:
Tipo de Saida:
CID Principal:
CID Secundario:
Principal:
Secundario:
Outro:

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



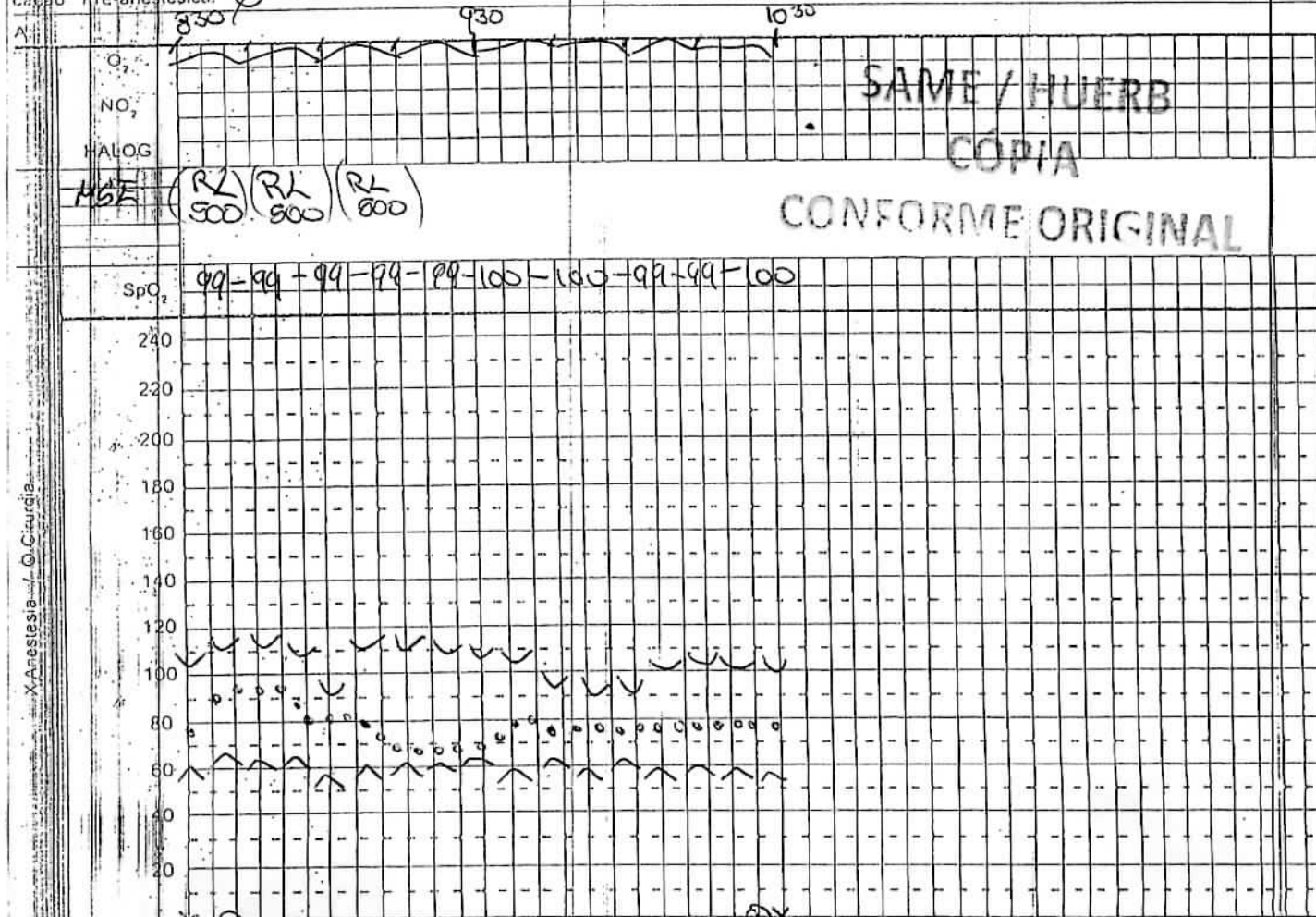
Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB



FICHA DE ANESTESIA

Nome: Maria Lacerda da Silva				Idade: 33		Sexo: F		Cor:		Registro / BE: 2539409	
☐ PSA		☐ PSI		☐ CCA		☐ CCB		☐ CMA		☐ CMB	
☐ CC		☐ UTI		Peso		PA (mmHg)		P (bpm)		FR (irpm)	
Tax (°C)		Sal C _r (%)		Grupo Sgneo:		Fator Rh		HI.		Hb	
Leuco		Glicose		Urêia		Creatinina		BT / BD / BI		TGO / TGP	

Histórico Pré-Operatório: Fratura de Plavalto febra				Complacência:			
Respi: ☐ Asma ☐ Bronquite VV: (4)				ECG: Sinusal			
Alegrias: Naga				Pescoco			
Dentistivo/Dentes: Normal				Peças Dent.			
Inalação: Nova				Drogas em Uso:			
Toxemia: 20%				ASA: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ Risco			
Lesões Anteriores:				Hora:			
Causa Pré-anestésica: Ø				Efeito:			



DROGAS ADMINISTRADAS 1. Fentanyl 50mcg 2. Propofol 2,5mg 3. Diprivena 20mg 4. Propofol 50mg 5. Carfentanil 2g IV 6. Diprivena 2g 7. Diprivena 2g 8. Estrofin		Técnica: Raqui-anestesia + Sedação Cirurgia: Osteosíntese Cirurgião/Auxiliar: Dr. Antonio + Equipe OBS.:		Monitorização: ECG/Oximetria / PNI Ap. Resp.: Ap. CV:	
		Dra. Mariela Ruiz Morales PRM de Anestesiologia CRM - 1000 Anestesiologista (assinatura/CRM e carimbo):		Dra. Virginia Médica Anestesiologista CRM - 1000 Anestesiologista (assinatura/CRM e carimbo):	

X Anestesia - O Cirurgião

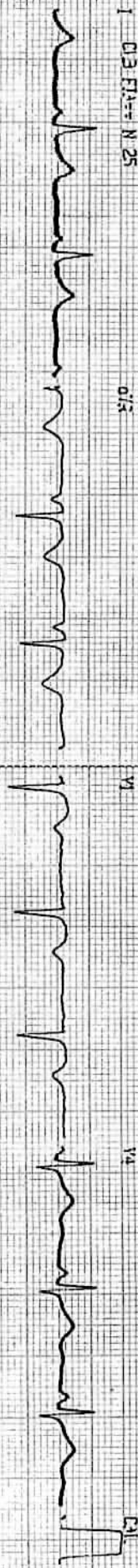
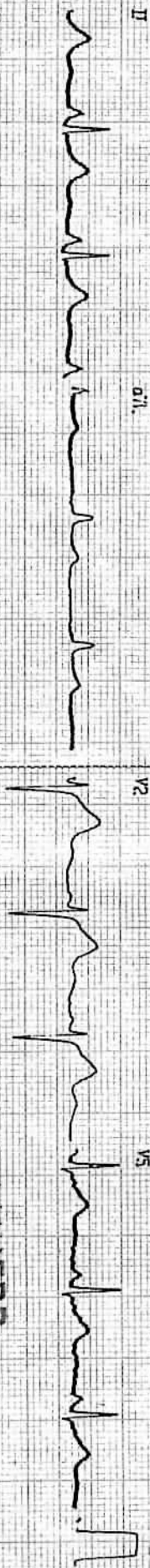
Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por STELA MARIS VIEIRA MENDES e Iliana de Justica do Estado do Acre, protocolado em 07/08/2019 às 14:14, sob o número 07098446220198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 07098446220198010001 e código 220079.



CONFORME ORIGINAL

CÓPIA

SAME / FLUORB



1. $Cl_3FJA \div N 25$

0.15

[1]

和

三

69 Quers

2/2/11

ca do Estado do Acre, protocolado em 07/08/2019 às 14:14, sob o número 070987



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE

Novo Acre
Governo para todos

UNIDADE: _____

NOME: Maria Lucimara de Souza B.E.: 33 OBSERVAÇÃO: CEA LEITO: 114

DATA	EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
30/03/18	Fratura de platis	1) Dieta livre		às 11:30 Paciente em
	Tubercul (G)	2) Sol Fisio. 500ml EV C/6/6/4/16/22/04		minhada a CCB, AOTK,
	DT= 26/03/18	3) Celobolimo 1ga EV C/6/6/4/16/22/04		irregular, comúica-
		4) Diuonono 1ga EV C/6/6/4/16/22/04		para, por, estenose.
		5) Trombol 100mg ?		de plasmate fibril
31/3	RO + nervos	Plasid 10mg. 04 EV C/8/8/8/8		partando AVE em M5E,
		Sol Fisio 100ml. S/N.	NI	com hidratação em
31/3	+ Xarope 1ga 30	6) Umeproxel 40mg EV C/4x dia. 10/4		curso 55ml: PA: 103x44
		7) Uleasone 40mg SC 4x dia - 16		mmHg, FC: 77bpm,
		8) Tracen curativo dia via - 10		SPO: 98% FC: 80/110mm
		menor.		Enteferm
		9) Cuidados gerais		GEREN/2006
		10) Simoin Ultra a c/ 6/6/6/4/16/22/04		às 12:20 readmitido
				procedente de CC
		SAME / HUERB		encontra-se, lucida
		CÓPIA		orientada, respirando
				em ambiente, por
				lando AVE em

CONFORME ORIGINAL

FICHA DE REGULAÇÃO - SAMU 192

Data Emissão: 11/04/2018
Hora emissão: 09:23
Operador:

Qtd. Vítimas

DI/Hr Início: 16/03/2018 14:12
DI/Hr Término: 16/03/2018 14:50Classificação de Risco: VERDE(BAIXO RISCO)
Tipo Ocorr.: CAUSAS EXTERNAS
Motivo Ocorr.: COLISÃO CARRO X MOTO

OCCORRÊNCIA

Nome Solicitante:

End.: R ISAURA PARENTE 801/1365

Bairro: 70 BIC

Cidade: RIO BRANCO

CEP:

Ponto de Referência: EM FRENTE A ANTIGA ESC LINDAURA LEITÃO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Ligação: ATENDIMENTOS
Telefone do Solicitante: (68) 999217695
Queixa: MOTO E CARRO

Origem da Ligação: DOMICÍLIO

VÍTIMAS

Vítima 1	Nome: Paciente 1LUCIMARA SOUZA DE OLIVEIRA	Idade: 33 ANO(s)	Sexo: FEMININO
	Classificação:	CNS:	Documento:
	Endereço:		

AVALIAÇÃO NÃO ESTRUTURADA

Vítima 1	Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	Data/Hora: 16/03/2018 14:33
	Avaliação: EQUIPE NO LOCAL: PA 120/90, FC 85, SPO2 98%.	

Vítima 1	Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	Data/Hora: 16/03/2018 14:14
	Avaliação: COLISAO COM 1 VITIMA AO SOLO, ESCORIAÇÕES.	

AVALIAÇÃO ESTRUTURADA

DECISÃO TÉCNICA

Vítima 1	Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	Data/Hora: 16/03/2018 14:33	Situação: F
	Decisão: ENCAMINHAR A UNIDADE DE EMERGENCIA		
	Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	Data/Hora: 16/03/2018 14:33	Situação: F
	Destino: UPA DA SOBRAL FRANCO SILVA		
	Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	Data/Hora: 16/03/2018 14:33	Situação: F
	Intercorrência:		
	Observação:		

Vítima	Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	Data/Hora: 16/03/2018 14:33	Situação: F
--------	--	-----------------------------	-------------

Decisão: ENVIO DE VEÍCULO

Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA

Data/Hora: 16/03/2018 14:33

Situação: F

Local da Ocorrência

Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA

Data/Hora: 16/03/2018 14:33

Situação: F

Intercorrência:

Observação:

CONCLUSÃO

MOVIMENTAÇÃO DE VEÍCULO

SEQ 1	Veículo: USB 08 RBO	Data/Hora Envio Equipe: 16/03/2018 14:16
	Dt./Hr. Saída Base: 16/03/2018 14:16	Dt./Hr. Chegada Local: 16/03/2018 14:23
	Dt./Hr. Saída Local: 16/03/2018 14:40	Dt./Hr. Chegada Destino: 16/03/2018 14:44
	Dt./Hr. Saída Destino: 16/03/2018 14:50	Dt./Hr. Chegada Base: 16/03/2018 14:50

MOVIMENTAÇÃO INTERNA DA OCORRÊNCIA

	Efetado pelo Profissional	Data / Hora	Origem	Destino
	SULY MICHERLANE NASCIMENTO	16/03/2018 14:12		SULY MICHERLANE NASCIMENTO
	SULY MICHERLANE NASCIMENTO	16/03/2018 14:13	SULY MICHERLANE NASCIMENTO	EM FILA
	DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	16/03/2018 14:14	DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	EM FILA
	DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	16/03/2018 14:33	DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	EM FILA



(/)

Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRESSATRABALHE
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 para a Seguradora Líder. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180398430 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIA LUCIMARA DE SOUZA OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO INVESTPREV Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE

BENEFICIÁRIO MARIA LUCIMARA DE SOUZA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 82806179220

Posição em 16-04-2019 12:35:38

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
21/12/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
27/10/2018	Exigência Documental	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/djlCF9oHN+K4z6CqvRImQapi_key=hCYm6iGzvmjfelJEWJOXE9G60VRgwwbt1meO__qZTiQQ=
04/10/2018	Exigência Documental	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/fc7alW4JzTbZ3yVSlx+Olwapi_key=hCYm6iGzvmjfelJEWJOXE9G60VRgwwbt1meO__qZTiQQ=
13/09/2018	Exigência Documental	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/USt43XXQu0k7llceV0jEFQapi_key=hCYm6iGzvmjfelJEWJOXE9G60VRgwwbt1meO__qZTiQQ=
04/09/2018	Exigência Documental	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/m7rdWMMHQMitWI9f6Z7Tapi_key=hCYm6iGzvmjfelJEWJOXE9G60VRgwwbt1meO__qZTiQQ=
04/09/2018	Aviso de Sinistro	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ciQsZGjyGL1eC1rAfYpSXapi_key=hCYm6iGzvmjfelJEWJOXE9G60VRgwwbt1meO__qZTiQQ=



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO ACRE
1ª Vara Cível da Comarca de Rio Branco

Autos n.º	0709844-62.2019.8.01.0001
Classe	Procedimento Comum
Requerente	Maria Lucimara de Souza Oliveira
Requerido	Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT S/A

Decisão

1. Defiro os benefícios da Assistência Judiciária Gratuita (art. 98 do CPC);
2. Não há razões para a inversão do ônus da prova, tendo em vista que a autora tem plenas condições de comprovar o fato constitutivo do seu direito, porquanto a lesão está consigo, razão pela qual **indefiro a inversão requerida;**
3. Designe o Cartório data desimpedida para a audiência de conciliação;
4. Cite-se o réu para comparecer à audiência de conciliação (art. 334 CPC).
5. Faça-se constar do mandado ou carta que o prazo para resposta correrá da data da audiência, independentemente do comparecimento das partes; (art. 335 CPC), sob pena de se operarem os efeitos da revelia e presumidas verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor (art. 344 CPC);
6. Intime-se o autor, por meio de seu patrono, via DJE (art. 334, §3º CPC);
7. As partes deverão estar acompanhadas de seus advogados ou defensores públicos (art. 334, §9º CPC), podendo constituir representantes por meio de procuração específica, com poderes para transigir (art. 334, §10º CPC);
8. Faça-se constar do mandado a advertência de que se qualquer das partes não comparecer à audiência designada injustificadamente, ou comparecer por seus procuradores sem poderes para transigir, será considerado ato atentatório à dignidade da justiça, punível com multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou valor da causa (art. 334, §8º), salvo se AMBAS as partes manifestarem-se expressamente desinteresse na audiência conciliatória;



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO ACRE
1ª Vara Cível da Comarca de Rio Branco

9. Não havendo localização do réu e havendo pedido autoral, defiro desde já a pesquisa de endereços, por meio dos Sistemas BACENJUD, RENAJUD e INFOJUD;

Publique-se. Intimem-se. Cumpra-se.

Rio Branco-(AC), 08 de agosto de 2019.

Zenice Mota Cardozo
Juíza de Direito