

# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

---

DATA DA TRANSFERENCIA: 18/04/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.531,25

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLAUDINEI COSER

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00534

CONTA: 000000135146-5

---

Nr. da Autenticação EFA165C518EA69EB

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190263884      **Cidade:** Rio Branco      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** CLAUDINEI COSER      **Data do acidente:** 16/12/2018      **Seguradora:** ARUANA SEGURADORA S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** Fratura dos ossos do antebraço esquerdo

**Descrição do exame físico:** MSE: cicatriz cirúrgica de 15 cm no dorso e outra de 15 c, na borda ulnar do antebraço, deformidade em valgo do antebraço, aumento de volume do antebraço, limitação na pronosupinação a 40 graus, limitação na flexo extensão no punho, e redução da força muscular do membro.

**Resultados terapêuticos:** Tratamento: cirúrgico para redução cruenta com placa e parafusos na ulna e rádio. posteriormente após infecção foram retiradas as placas e parafusos e instalado fixador externo no rádio, e fisioterapia.  
Alta: Abril de 2019

**Sequelas permanentes:**

**Sequelas:** Com sequela

**Data do exame físico:** 11/04/2019

**Conduta mantida:**

**Observações:**

## DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um dos punhos	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
<b>Total</b>			<b>18,75 %</b>	<b>R\$ 2.531,25</b>

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190263884      **Cidade:** Rio Branco      **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** CLAUDINEI COSER      **Data do acidente:** 16/12/2018      **Seguradora:** ARUANA SEGURADORA S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** Fratura dos ossos do antebraço esquerdo

**Descrição do exame físico:** MSE: cicatriz cirúrgica de 15 cm no dorso e outra de 15 c, na borda ulnar do antebraço, deformidade em valgo do antebraço, aumento de volume do antebraço, limitação na pronosupinação a 40 graus, limitação na flexo extensão no punho, e redução da força muscular do membro.

**Resultados terapêuticos:** Tratamento: cirúrgico para redução cruenta com placa e parafusos na ulna e rádio. posteriormente após infecção foram retiradas as placas e parafusos e instalado fixador externo no rádio, e fisioterapia.  
Alta: Abril de 2019

**Sequelas permanentes:**

**Sequelas:** Com sequela

**Data do exame físico:** 11/04/2019

**Conduta mantida:**

**Observações:**

## DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um dos punhos	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
		<b>Total</b>	<b>18,75 %</b>	<b>R\$ 2.531,25</b>

AS DATASUS

UPA VERDE - 2 DISTRITO

N.º DO BE: 1601302  
CNS:DATA: 16/12/2018 HORA: 20:17 USUARIO: RANE  
SETOR: 02-EMERGENCIA TRAUMATICA

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: CLAUDINEI COSER

DOC...: CNH

IDADE: 58 ANOS NASC: 28/04/1960

SEXO..: MASCUL

ENDERECO: RAMAL BOM JESUS

NUMERO: 310

COMPLEMENTO: APARTAMENTO 03 BAIRRO: VILA ACRE

UF: AC CEP...:

MUNICIPIO: ACRELANDIA

/TREZINHA DE JESUS AMORIM

NOME PAI/MAE: OSVALDO COSER

TEL...: 999233

RESPONSAVEL: O PROPRIO

PROCEDENCIA: OUTROS

ACENDIMENTO: ACIDENTE DE MOTO

CASO POLICIAL: NAO PLANO DE SAUDE: NAO

TRAUMA: NAO

ACTID. TRABALHO: NAO

VEIO DE AMBULANCIA: NAO

P脉: [ ] X mmHg | PULSO: [ ] COMPRESSAO: [ ] PESO: [ ]

EXAMES COMPLEMENTARES: [ ] RATIO X [ ] SANGUE [ ] URINA [ ] TC  
[ ] LIQUOR [ ] ECG [ ] ULTRASSONOGRAFI

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

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: /

*Preciso citar os de que o paciente tem os de dor e deformidade*

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRECAO

HORARIO DA MEDIDA

*Analgesico*  
*Ec 25*  
*Diclofenac 20 u/m*

DATA DA SAIDA: / /

HORA DA SAIDA:

ATA: [ ] DECSAO MEDICA [ ] A PEDIDO [ ] EVASAO

[ ] DESISTENCIA

[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

[ ] FERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

GUITO: [ ] ATÉ 48HS [ ] APOS 48HS

[ ] FAMILIA [ ] CLINICA [ ] ANAT.

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

*Antônio Giseu Pereira**Medico*

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA - AC

RELATÓRIO DE ALTA

NOME: Conrado Alves

AO AMBULATÓRIO EM 15 DIAS

Dr: François

DT: 14/12/18

DC: 14/01/19

DIAGNÓSTICO: Pi po 0137 R=

Artefato C

CONDUTA: 6712-553



CUIDADOS GERAIS:

( ) COMPARÉCER AO AMBULATÓRIO, NA FUNDHACRE COM  
RXs EM MÃOS

( ) FAZER CURATIVO DIARIAMENTE

( ) USAR TALA ( ) USAR GESSO ( ) USAR TIPOIA

( ) NÃO PISAR

( ) FAZER USO DAS MEDICAÇÕES CONFORME PRESCRIÇÃO

( ) MOVIMENTAR ARTICULAÇÕES, EXCETO: \_\_\_\_\_

( ) RETIRAR PONTOS EM 15 DIAS, SE FERIDA LIMPA E SECA

( ) \_\_\_\_\_

AGENDAMENTO:

( ) PS - REGULAÇÃO DE LEITOS ( ) FUNDHACRE

Rio Branco-AC, 15/01/19

Dr. Italo Maia Vieira  
CRM/AC 1500  
CRM/Ortopedia Traumatologia



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

Unidade: \_\_\_\_\_

**ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES**

De: CPA de Dist

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

20 MAR 2010

Para: Ds - Ortopedias

PROTÓCOLO  
AG. RIO BRANCO

Nome do paciente: Cláudia Roser

Hipótese diagnóstica: Festura Anubraco O

**ANOTAÇÕES DE INTERESSE PARA O CASO:**

Trauma whas de queda  
de nebarrete - dor  
Inubras O deformidade  
golpe sobre o ombro

DATA: 16/02/10

Dr. Antônio Gilson Pereira  
Especialista  
CRM-AC 012

ASSINATURA

SAME / HUERB  
CÓPIA  
CONFORME ORIGINAL



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 1<sup>a</sup> REGIONAL - RIO BRANCO - AC

CT  
19103

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 000109/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 02/01/2019 10:08 Data/Hora Fim: 02/01/2019 10:20

Origem: Polícia Judiciária

Delegado de Polícia: Leonardo Alves de Alvarenga Santa Barbara

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Polícia da 1<sup>a</sup> Regional

Data/Hora do Fato: 16/12/2018 20:00

Local do Fato

Município: Rio Branco (AC)

Logradouro: Rod. AC-40

Bairro: Santa Helena

Tipo do Local: Via Pública

Meio(s) Empregado(s)

Natureza

1223 Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB) Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: CLAUDINEI COSER (VITIMA , COMUNICANTE )

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade PR - Jandaia do Sul Sexo: Masculino Nasc: 28/04/1960

Profissão: Representante Comercial

Estado Civil: Divorciado(a)

Nome da Mãe: Trezinha de Jesus Amorim Coser

Nome do Pai: Osvaldo Coser

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 317 365.309-25



Endereço

Município: Rio Branco - AC

Nº: 2267

Logradouro: Rod. AC-40

Bairro: Santa Helena

Telefone: (68) 99234-1503 (Celular)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPÓSTO AUTOR/INFRATOR )

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Rio Branco - AC

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon

CPF/CNPJ do Proprietário 317.365.309-25

Placa NDY6018

Renavam 00164329811

Número do Motor NC43E1A018120

Número do Chassi 9C2NC4310AR018120

Ano/Modelo Fabricação 2010/2009

Cor AMARELA

UF Veículo Acre

Município Veículo Rio Branco

Marca/Modelo HONDA/CB 300R

Delegado de Polícia Civil: Leonardo Alves de Alvarenga Santa Barbara

Página 1 de 2

Impresso por: Cinthia Silveira Santana Dantas

PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia

Data de Impressão: 02/01/2019 10:21

Protocolo nº: Não disponível



# BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 000109/2019

Modelo HONDA/CB 300R

Veículo Adulterado? Não

Quantidade 1 Unidade

Situação Envolvido

Última Atualização Denatran 11/12/2016

Restrições REST.BEN.TRIBUTARIO

Nome Envolvido

Envolvimentos

Claudinei Coser

Proprietário

## RELATO/HISTÓRICO

Relata a vítima(CLAUDINEI COSER) que trafegava na sua motocicleta, placa NDY6018, e que ao reduzir para entrar em sua propriedade, uma camionete bateu no seu guidon e o fez perder o equilíbrio da referida motocicleta e caiu, fraturando seu antebraço esquerdo, conforme Declaração de Acidente de Trânsito nº 01/2019.

## ASSINATURAS

  
Cinthia Silveira Santana Dantas  
Responsável pelo Atendimento

  
Claudinei Coser  
(Assinatura / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou a(s) única(s) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderá responder civil e criminalmente pela presente declaração que devo origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúncia Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



## Declaração de Acidente de Trânsito N° 01/2019

COMUNICAMOS A V. S<sup>RA</sup> QUE NESTA DATA COMPARECEU O CONDUTOR ABAIXO IDENTIFICADO  
DECLARANDO QUE SE ENVOLVEU EM ACIDENTE DE TRÂNSITO.

## 1. LOCAL/DATA DO ACIDENTE

DATA: 16/12/2018	HORA: 20:00	
LOGRADOURO: ROD. AC-40		
BAIRRO: SANTA HELENA	CIDADE: RIO BRANCO	UF: AC
REFERÊNCIA: PRÓXIMO AO REFRIGERANTE DYDIO		

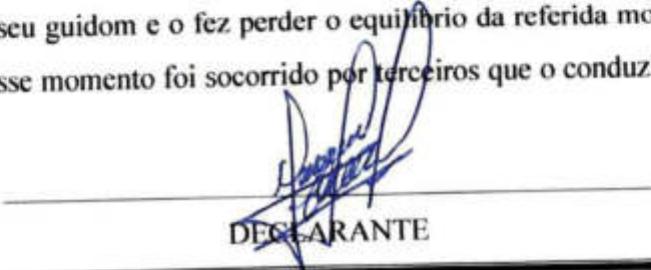
## 2. IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO

PLACA: NDY6018	MARCA: HONDA	MODELO: CB 300R	ESPÉCIE: MOTOCICLO
RENAVAM: 00164329811	CHASSI: 9C2NC4310AR018120	COR: AMARELO	UF: AC
PROPRIETÁRIO: CLAUDINEI COSER			CPF: 317.365.309-25
ENDEREÇO: ROD. AC-40 KM 04 N 2267			CIDADE: RIO BRANCO

3. DADOS DA VÍTIMA	( X ) CONDUTOR	( ) PASSAGEIRO	( ) CICLISTA	( ) PEDESTRE
NOME: CLAUDINEI COSER				ESTADO CIVIL: DIVORCIADO
SEXO: MASCULINO	NASCIMENTO: 28/04/1960	PROFISSÃO: REPRESENTANTE COMERCIAL		
CPF: 317.365.309-25	RG: 212601	ORG.: SSP/AC		
NATURALIDADE: JANDAIA DO SUL				NACIONALIDADE: BRASILEIRA
GRAU DE INSTRUÇÃO: ENSINO MÉDIO COMPLETO				
REGISTRO DA CNH: 01404518290	CATEGORIA: AC	VALIDADE: 12/04/2021	UF: AC	PROT. 00000000000000000000000000000000
ENDEREÇO: ROD. AC-40 KM-04 N 2267	CIDADE: RIO BRANCO			

## 4. NARRATIVA DO ACIDENTE CONFORME DECLARAÇÃO DO CONDUTOR

Informo que compareceu a este Batalhão de Policiamento de Trânsito - BPTRAN, o Sr. CLAUDINEI COSER, ele relata que no dia, local e horário supramencionados o mesmo trafegava em sua motocicleta quando ao chegar em frente a sua residência ao reduzir a marcha para entrar em sua propriedade uma caminhonete bateu no seu guidom e o fez perder o equilíbrio da referida motocicleta e caiu e fraturou o antebraço esquerdo. Que nesse momento foi socorrido por terceiros que o conduziu ao PS, de acordo com BE n 2602234.

  
DECLARANTE

## 5. COMUNICAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO POLICIAL

NOME: B ANDRADE	RG: 3491
POSTO/GRAD: SGT/PM	OPM: BPTRAN
DATA: 02/01/2019	HORA: 09:10
ASSINATURA:	

ADMISÃO OU INSERÇÃO DE INFORMAÇÕES FALSAS CONSTITUI CRIME.  
ENQUADRAMENTO LEGAL – ART. 297 E 299 DO CÓDIGO PENAL.  
AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO DECLARANTE.