

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 extensao no punho, e redução da força muscular do membro.

Resultados terapêuticos: Tratamento: cirurgico para redução cruenta com placa e parafusos na ulna e radio. posteriormente apos infeccao foram retiradas as placas e parafusos e instalado fixador externo no radio, 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
Total			18,75 %	R\$ 2.531,25

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 extensao no punho, e redução da força muscular do membro.

Resultados terapêuticos: Tratamento: cirurgico para redução cruenta com placa e parafusos na ulna e radio. posteriormente apos infeccao foram retiradas as placas e parafusos e instalado fixador externo no radio, 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
Total			18,75 %	R\$ 2.531,25

IS DATASUS

UPA VERDE - 2 DISTRITO

Nº DO BE: 1601302
CIS:

DATA: 16/12/2018 HORA: 20:17
SETOR: 02-EMERGENCIA TRAUMATICA

USUARIO: RANE

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : CLAUDINEI COSER
IDADE: 58 ANOS NASC: 28/04/1960
ENDEREÇO: RAMAL BOM JESUS
COMPLEMENTO: APARTAMENTO 03 BAIRRO: VILA ACRE
MUNICIPIO: ACRELANDIA UF: AC CEP: :
NOME PAI/MAE: OSVALDO COSER /Terezinha de Jesus Amorim
RESPONSÁVEL: O PRÓPRIO TEL: 999233
PROCEDÊNCIA: OUTROS
ATENDIMENTO: ACIDENTE DE MOTO
CASO POLICIAL: NAO PLANO DE SAUDE: NAO TRAUMA: NAO
ACTD. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

DOC...: CNH
SEXO...: MASCULINO
NUMERO: 310

PA: [X mmHg] PULSO: [] TEMP: [] PESO: []

EXAMES COMPLEMENTARES: [] RAO X [] SANGUE [] URINA [] TC
[] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA

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

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS:
*Acidose citica de qual a
desnorte trans o a liberação
Dor e deformidade*

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO: CID:

PRESCRIÇÃO | HORARIO DA MEDICINA

*Paracetamol
Euc 75
Dolofren 75 u 4*

DATA DA SAÍDA: / / HORA DA SAÍDA: :

A TA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA
[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

PERMANECIA NO PRÓPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):
CRITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIA [] ANAT. I

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

Dr. Antonio Carlos Pereira

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA - AC

RELATÓRIO DE ALTA

NOME: Camila Costa Sousa

AO AMBULATÓRIO EM 15 DIAS

Dr: FRANCISCO

DT: 14/12/18 DC: 14/01/19

DIAGNÓSTICO: Fratura de 1º dedo do pé direito

fratura de 1º dedo do pé direito

CONDUTA: curativo



CUIDADOS GERAIS:

☒ COMPARECER AO AMBULATÓRIO, NA FUNDHACRE COM
RXs EM MÃOS

☒ FAZER CURATIVO DIARIAMENTE

☐ USAR TALA ☐ USAR GESSO ☒ USAR TIPÓIA

☐ 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, 15/12/18

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



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

Unidade: _____

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES

De: UPA 20 Dist

Para: PS - ORTOPEDIA

Nome do paciente: Cláudio Coser

Hipótese diagnóstica: Fratura Antebrao @



ANOTAÇÕES DE INTERESSE PARA O CASO:

Paciente vítima de queda
de bicicleta, com
fratura @ de antebraço
por parte do braço e. Ceder

DATA

16/12/18

Dr. Antônio Gilson Pereira
Clínico Geral
CRM-AC 10905

ASSINATURA

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



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

CH
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 1ª 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

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
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 (VÍTIMA, 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
Logradouro: Rod AC-40
Bairro: Santa Helena
Telefone: (68) 99234-1503 (Celular)

Nº: 2267



Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Rio Branco - AC

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

CPF/CNPJ do Proprietário: 317 365 309-25

Renavam: 00164329811

Número do Chassi: 9C2NC4310AR018120

Cor: AMARELA

Município Veículo: Rio Branco

Subgrupo: Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhão

Placa: NDY6018

Número do Motor: NC43E1A018120

Ano/Modelo Fabricação: 2010/2009

UF Veículo: Acre

Marca/Modelo: HONDA/CB 300R



Delegado de Polícia Civil: Leonardo Alves de Alvarenga Santa Barbara
Impresso por: Cinthia Silveira Santana Dantas
Data de Impressão: 02/01/2019 10:21
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia

BOLETIM DE OCORRÊNCIA


Nº: 000109/2019


Modelo HONDA/CB 300R	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 11/12/2018	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 o(s) único(s) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denunciação Caluniosa e 240-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."


Delegado de Polícia Civil: Leonardo Alves de Alvalenga Santa Barbara
Impresso por: Cinthia Silveira Santana Dantas
Data de Impressão: 02/01/2019 10:21
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

**Declaração de Acidente de Trânsito Nº 01/2019**

**COMUNICAMOS A V. Sª 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 CPE: 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 COMPREV FF. LIC. S/A
NATURALIDADE: JANDAIA DO SUL NACIONALIDADE: BRASILEIRA 20 MAR 2019
GRAU DE INSTRUÇÃO: ENSINO MÉDIO COMPLETO
REGISTRO DA CNH: 01404518290 CATEGORIA: AC VALIDADE: 12/04/2021 UF: AC
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 MATRÍCULA: 9121480-1 OPM: BPTRAN
DATA: 02/01/2019 HORA: 09:10
ASSINATURA:

A OMISSÃO 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.