

Rio de Janeiro, 23 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190554811

Vítima: JOAO BATISTA MEDEIROS DA COSTA

Data do Acidente: 21/06/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: LUCIANA GOMES SOUZA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JOAO BATISTA MEDEIROS DA COSTA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 = R\$ 843,75

Recebedor: JOAO BATISTA MEDEIROS DA COSTA

Valor: R\$ 843,75

Banco: 104

Agência: 534

Conta: 00000127624-2

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito que a ocorrência de nº 1906210072, de 21/06/2019, às 17:37 horas, registrada pelo SAMU como: **COLISÃO OUTROS**, com 02 vítimas, uma delas refere-se a vítima **JOAO BATISTA MEDEIROS DA COSTA**, 70 anos.

Rio Branco, 03 de julho de 2019.

Mônica Valéria do N. L. Santiago
Mônica Valéria do N. L. Santiago
Gerente Administrativa do SAMU
Decreto nº 1.519/2019

SAMU 192		FICHA DE REGULAÇÃO - SAMU 192		Data Emissão: 03/07/2019 Hora emissão: 09:40 Operador:	
Nº da Ocorrência 1906210072	Qtd. Vítimas 1	Dt/Hr Início: 21/06/2019 17:37 Dt/Hr Término: 21/06/2019 18:58	Classificação de Risco: AMARELO(RISCO MÉDIO) Tipo Ocorr.: CAUSAS EXTERNAS Motivo Ocorr.: COLISÃO OUTROS		

DADOS DA OCORRÊNCIA

Nome Solicitante: TIAGO
End.: ROD AC 40
Bairro: VILA ACRE
Cidade: RIO BRANCO
CEP:
Ponto de Referência: APOS AO MOTEL COPACABANA, PROX AO MERCANTIL K11

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Ligação: ATENDIMENTOS Telefone do Solicitante: (68) 999255230 Queixa: MOTO X BIKE	Origem da Ligação: VIA PÚBLICA
---	--------------------------------

VÍTIMAS

Vítima 1	Nome: Paciente 1JOAO BATISTA M. DA COSTA	Idade: 61 ANO(s)	Sexo: MASCULINO
	Classificação:	CNS:	Documento:
	Endereço:		

...AVALIAÇÃO NÃO ESTRUTURADA

Vítima 1	Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA Data/Hora: 21/06/2019 18:57 Avaliação: PACIENTE RAIMUNDO: PACIENTE APRESENTANDO CEFALÉIA INTENSA, DOR ABDOMINAL, ESCORIAÇÕES MÚLTIPLAS. PA 130/90 FC 100 SPO2 99% G-14
Vítima 1	Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA Data/Hora: 21/06/2019 18:56 Avaliação: PACIENTE JOAO: APRESENTA ESCORAÇÕES MÚLTIPLAS COM SINAL DE GUAXININ POSITIVO (TCE), REFERINDO LOMBALGIA, CERVICALGIA, COM PA 140/90 FC 101 G-15 SPO2 99%
Vítima 1	Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA Data/Hora: 21/06/2019 17:39 Avaliação: ACIDENTE COM DUAS VITIMAS AO SOLO, UM DESMAIADO.

AVALIAÇÃO ESTRUTURADA

DECISÃO TÉCNICA

Vítima 1	Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA Data/Hora: 21/06/2019 18:58 Decisão: ENCAMINHAR A UNIDADE DE EMERGÊNCIA Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA Data/Hora: 21/06/2019 18:58 Destino: HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO - HUERB Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA Data/Hora: 21/06/2019 18:58 Intercorrência: Observação:	Situação: F
Vítima 1	Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA Data/Hora: 21/06/2019 18:58 Decisão: ENVIO DE VEÍCULO Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA Data/Hora: 21/06/2019 18:58 Destino: LOCAL DA OCORRÊNCIA Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA Data/Hora: 21/06/2019 18:58 Intercorrência: Observação:	Situação: F

CONCLUSÃO

MOVIMENTAÇÃO DE VEÍCULO

SEQ 1	Veículo: USB 20 CAPIXABA Dt./Hr. Saída Base: 21/06/2019 17:41 Dt./Hr. Saída Local: 21/06/2019 18:16 Dt./Hr. Saída Destino: 21/06/2019 18:34	Data/Hora Envio Equipe: 21/06/2019 17:41 Dt./Hr. Chegada Local: 21/06/2019 17:51 Dt./Hr. Chegada Destino: 21/06/2019 18:34 Dt./Hr. Chegada Base: 21/06/2019 18:34
----------	--	--

MOVIMENTAÇÃO INTERNA DA OCORRÊNCIA

Efetado pelo Profissional	Data / Hora	Origem	Destino
ANNY KAROLINE BARDALES SALES	21/06/2019 17:37		ANNY KAROLINE BARDALES SALES
ANNY KAROLINE BARDALES SALES	21/06/2019 17:38	ANNY KAROLINE BARDALES SALES	EM FILA
DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	21/06/2019 17:39	DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	EM FILA
DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	21/06/2019 18:56		DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL – SEPC
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DA 2ª REGIONAL – 2º DPCR
ENDEREÇO: CIDADE DO POVO – RIO BRANCO-AC
TELEFONE: (68) 3223-3943 – E-MAIL: 2dpcr.sepc@ac.gov.br

OCORRÊNCIA Nº 1274/2019

Registrado em: 20/08/2019, às 07h30min

ACIDENTE DE TRANSITO

Data/Hora do Fato: 21/06/2019, às 17h53min

Município: RIO BRANCO-AC
Endereço: RODOVIA AC 40 Nº 7655
Bairro: SANTA MARIA
Referência: PRÓXIMO A ENTRADA DO RAMAL DO BARROSO

Estado: AC
CEP:
Tipo de Local: VIA PUBLICA

ENVOLVIMENTO: COMUNICANTE/VÍTIMA

Nome: JOÃO BATISTA MEDEIROS DA COSTA

Filiação: RAIMUNDA ALVES MEDEIROS E RAIMUNDO GOMES DA COSTA

Dados Pessoais:

RG: 201042 SSP/AC

CPF: 434.985.152-68

Data de Nascimento: 01/04/1949

Natural: CANINDÉ-CE

Endereço: RAMAL DA GARAPEIRA, 876

BAIRRO: SANTA MARIA

TELEFONE: 99953-8127

ENVOLVIMENTO: AUTOR

Nome: RAIMUNDO FRANCISCO DE SOUZA

Data de nascimento: 29/03/1961

Endereço: RAMAL DA SAFRA nº 126714

HISTÓRICO

O COMUNICANTE VEIO A ESTA REGIONAL INFORMAR QUE NO DIA, HORA E LOCAL ACIMA, ESTAVA TRAFEGANDO EM SUA BICICLETA VERMELHA DO TIPO CARGUEIRA QUANDO O AUTOR QUE TRAFEGAVA EM UMA MOTOCICLETA HONDA/CG 125 FAN DE PLACA NAE 7210 COLIDIU COM A VÍTIMA QUE FOI ENCAMINHADA AO PRONTO SOCORRO DE RIO BRANCO PELO SAMU DESACORDADO E COM LESÕES GRAVES. DIANTE DOS FATOS PEDE PROVIDÊNCIAS.

JARLEN ALEXANDRE MARTINS RODRIGUES
Delegado de Polícia
Mat. 9139494

FRANCISCO LEANDRO COSTA
Agente de Polícia Civil

JOÃO BATISTA MEDEIROS DA COSTA
Comunicante

MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2650086 DATA: 21/06/2019 HORA: 19:13 USUARIO: CONCEICAO
CNS: 700505537085054 SETOR: 04-EMERG. CIRURGICA E TRAUMA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JOAO BATISTA MEDEIROS DA COSTA DOC...: RG.201042
IDADE.....: 70 ANOS NASC: 01/04/1949 SEXO...: MASCULINO
ENDERECO.....: ROD. AC 40 KM 11 - RAMAL DA GARAPEIRA NUMERO:
COMPLEMENTO...: BAIRRO: SANTA MARIA
MUNICIPIO.....: RIO BRANCO UF: AC CEP....: 69900-000
NOME PAI/MAE...: RAIMUNDO GOMES DA COSTA /RAIMUNDA ALVES DE MEDEIROS
RESPONSAVEL...: FILHA-FRANCISCA SANTIAGO DA COSTA TEL....: 99981-8000
PROCEDENCIA...: SANTA MARIA
ATENDIMENTO...: ACIDENTE DE TRANSITO
CASO POLICIAL...: SIM PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: SIM
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA[187 X] 104 mmHg] PULSO[] TEMP.[] PESO[] FC[94] SPO2[91]

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

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: 1/1

Paciente com lesão no tornozelo direito, com dor intensa no local. Não há alteração de sensibilidade no membro inferior direito. (D) Não há sinais de infecção local.

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

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

DIAGNOSTICO: (D) Lesão no tornozelo direito. (E) FICHA EM ANEXO

PRESCRICAO: (D) Analgésico. (E) FICHA EM ANEXO

HORARIO DA MEDICACAO: 19:25

DATA DA SAIDA: 1/1

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

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO [] DESISTENCIA

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR): (D) Emergência 4h EV

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE): 19:25

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIA [] IML [] ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL: (D) PT 05, IM 9 SAT 500112 IM, 19:25

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO: (D) FAST + RA plastrum + MTE + TCC + RVD

(D) At. Neurologia + At. ortopedia

Atos realizados: Alta PT acompanhado ambulatório.

Dr. Marcos Daniel Xavier
Cirurgião Geral
CRM/AC - 1907

Paulo Fernando Stürmer
Ortopedia e Traumatologia
Médico CRM 455

NOME DO PACIENTE			IDADE	
QUEIXA PRINCIPAL	22 = 4da <u>nausea</u>		COMORBIDADES:	
FLUXOGRAMA				
DISCRIMINADOR	Paciente GCS 14/15		Peso:	
PARÂMETROS	PA:	X	mmHg	Temp: °C
	Saturação de O2: 98% em ar ambiente		Pulso: bpm	
ESCALA DE DOR			Glicemia: mg/dL	
	1 () 10 2 () 15 3 () 20 4 () 25 5 () 30 6 () 35		Glasgow: Alterado () Não alterado (X)	
CLASSIFICADOR	HORÁRIO DA CR: 14h30 Tempo máximo: 3 minutos		() DESISTÊNCIA () EVASÃO Assinatura:	
RECLASSIFICAÇÃO	HORÁRIO: 14h30 Assinatura: DR. LEAD CATÁ			

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM DA SALA DE MEDICAÇÃO

Às ____:____ horas, administrado medicação conforme prescrição médica.

- ☐ Medicação Via Oral – VO, com ____ ml de água potável; *normal*
☐ Medicação Intramuscular – IM, local: *minha*
☐ Medicação Endovenosa – EV, punção em () MSE () MSD, local:
 com () Jelco nº: ____ () Scalp nº: ____ *Pele do abdômen*
☐ Medicação sublingual; *Ple vitruv colosse*
☐ Medicação subcutânea, local: *Doz 100 mg (2) - Reiz*
☐ NBZ:

Anotações/Intercorrências:

Buco grande *Hamatoma PALPAB D.D.* - *Pharmacopoeia*
 PALAB. info on *Pharmacopoeia* of *Trinidad*

2012. CL. 2x06 ADMISSÃO NA OBSERVAÇÃO/EMERGÊNCIA 22-06-19

As : C.D. A LHA 30/002

~~Serviço de Cirurgia e Trauma~~
~~Buco-Maxilo-Facial~~
~~CRD 105-AC~~

10800h Mann d'Alta hos
com recibo médica e out
tarões e com o hede. En

A 23:00h, inundados 20 km de

Memoria, para ^{informar} ~~informar~~ es con date y y

22/06/19 As 06:30hs Paciente admitido na Obs. 105
ID. Francisco, conduzido pelo Dr. Alfo. porém, o mesmo foi encaminhado para a enfermaria 35.

que o senhor só recebe 6 pacientes

M. The blue agave-like nestle pine (587188), *Pinus* sp.

du mais, produit de sponges et autres barres
et autres (sponges) et autres

[Faint handwritten notes at the bottom of the page]

not so brittle, as usual. medium of

no lat X_1 , T.C. & V.S.C., - on 6/10 - 19/10

Esprede o nome do R.C. — L.H. — Pereira

corregimento e de 10 a 20 dias, ypse Aguiar
Então, Então
1000 85.000



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO - HUERB

NOME: DOF. BASTOS M. COSTA

IDADE: _____ ANOS

Ab 21:30L (21/06/19)

RELATÓRIO ABDOMINAL

Fígado: normal

Vesícula Biliar: normal

Pâncreas: normal

Rins: normal

Aorta: normal

Baço: normal

Bexiga: normal

Conclusão: Sem lesões visíveis na ultrassonografia

Sem alterações placentares

DR. NEME VEGA VASQUEZ
MÉDICO
CRM AC 1343

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RAIMUNDO HERMINIO DE MELO

POLEGAR DIREITO

MAIOR DE 65 ANOS

NÃO ALFABETIZADO
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 201.042

DATA DE EXPEDIÇÃO 10/08/2018

NOME

JOÃO BATISTA MEDEIROS DA COSTA

FILIAÇÃO

RAIMUNDO GOMES DA COSTA
RAIMUNDA ALVES DE MEDEIROS

NATURALIDADE

CANINDÉ-CE

DATA DE NASCIMENTO 01/04/1949

DOC. ORIGEM

CERT. NASC. N 8.644 - LIV.9 - FLS.170 - CARTORIO SENADOR

GUIOMARD - AC

434.985.152-68

2 VIA

SANDRO ROBERTO CUNHA RODRIGUES
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ACRE S.A.
Rua Valério Magalhães 226 - Bosque - Rio Branco - AC
CNPJ: 04.065.033/0001-70 | Insc. Estadual: 01.054.141/001-85
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - São Paulo

Nº da Nota Fiscal: 004979888

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTADOR	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JUNHO/2019	04/07/2019	75	48,56

RAIMUNDO MONTEIRO DA SILVA
RM GARAPEIRA 876 SANTA MARIA
CPF: 00050808400215
CEP: 69.909-710 - RIO BRANCO

ROT: 38.001.38.01.002570

DADOS DE UTILIZAÇÃO		DADOS DE FATURA	
Atual:	8070	Atual:	28/06/2019
Anterior:	7995	Anterior:	29/05/2019
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Fatura:	26/07/2019
Consumo Medido:	75	Emissão:	26/06/2019
Consumo Faturado:	75	Apresentação:	28/06/2019

Forma de Faturamento: **NORMAL** Código de Irregularidade: Dias de Consumo: **30**

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA				
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat.
RESIDENCIAL	MONO	7198615		1.1.1.1

HISTÓRICO kWh		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consultado			
MAI/19	59	CONSUMO	75 A R\$ 0,61/004 = 46,32
ABR/19	66	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	2,24
MAR/19	60	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA	0,04
FEV/19	83		
JAN/19	106		
DEZ/18	60		
NOV/18	119		
OUT/18	103		
SET/18	142		
AGO/18	98		

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 75 - 0,598459

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Parabéns! Até o dia 26/06/2019, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

D E T R A N
A C R E

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

Novo Acre
Governo parceiro, povo empreendedor

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

01 NÚMERO 18.28

0021143

NÚMERO FOLHA

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

Rodovia AC 40 - Nº 7655

03 MUNICÍPIO

Rio Branco

04 UF

AC

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

PRÓX. ENTRADA DO RAMAL DO BARROSO

06 HORA DA OCORRÊNCIA

14:53

07 ZONA RURAL / URBANA

☒ URBANA

08 DATA

12/10/2019

09 DIA DA SEMANA

SEXTA

10 NATUREZA DO ACIDENTE

ATROPELAMENTO ☐ 1

COLISÃO ☒ 3

TOMBAMENTO OU CAPOTAGEM ☐ 5

CHOQUE COM OBJETO FIXO ☐ 7

OUTRA (ESPECIFICAR) ☐ 9

11 TIPO DE PAVIMENTO

ASFALTO ☒ 1

CONCRETO ☐ 3

PARALELEPÍEDO ☐ 5

CASCALHO ☐ 7

TERRA ☐ 9

AREIA ☐ 2

12 CONDIÇÕES DA VIA

SECA ☒ 1

MOLHADO ☐ 3

OLEOSA ☐ 5

ENLAMEADA ☐ 7

DANIFICADA ☐ 9

OBRAS ☐ 2

13 CONDIÇÕES DO TEMPO

BOM ☒ 1

CHUVA ☐ 3

NEBLINA ☐ 5

GAROA ☐ 7

14 Nº DE VEÍCULOS

2

15 Nº DE VÍTIMAS

2

SEM VÍTIMAS ☐

COM VÍTIMAS ☒

RAIMUNDO FRANCISCO DE SOUZA

17 SEXO

M

18 NASCIMENTO

29/03/61

19 ENDEREÇO

RAMAL DA SAFRA - Nº 126714

20 1ª HABILITAÇÃO

26/04/1990

21 CATEGORIA

AC

22 PRONTUÁRIO

05120099601

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

HONDA / CG 125 FAN

28 ESPÉCIE

PAS / MOTOC.

29 PLACA

NAE 7210

30 MUNICÍPIO

Rio Branco

31 UF

AC

32 NOME DO PROPRIETÁRIO

RAIMUNDA ANTONIA BRASIL DE LIMA

33 ENDEREÇO

34 CHASSIS

9C2 JCH 120 BR500117

35 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐

NÃO ☒

36 AVARIAS

LATERAL ESQUERDA

38 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

CENTRO / BAIRRO

40 AÇÃO DO CONDUTOR

CONDUZIDO AO PS pelo SAMU

PONTOS

37 CARRO



39 MOTO



41 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

SIM ☐ NÃO ☒

BAF.

42 NOME CONDUTOR
JOAO BATISTA MEDEIROS DA COSTA

43 SEXO

M

44 NASCIMENTO

10/10/4191

45 ENDEREÇO

RAMAL DA GARAPEIRA - SANTA MARIA

TEL. 999538127

46 1ª HABILITAÇÃO

47 CATEGORIA

48 PRONTUÁRIO

49 UF

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

WRP (VERMELHA)

24 ESPÉCIE

55 PLACA

56 MUNICÍPIO

57 UF

58 NOME DO PROPRIETÁRIO

59 ENDEREÇO

60 CHASSIS

61 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐

NÃO ☐

62 AVARIAS

64 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

CENTRO / BAIRRO

66 AÇÃO DO CONDUTOR

CONDUZIDO AO PS pelo SAMU

PONTOS

63 CARRO



65 MOTO



67 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

SIM ☐ NÃO ☐

BAF.

68 NOME

69 SEXO

M ☐ 1 F ☐ 3

70 NASCIMENTO

71 ENDEREÇO

Coordenadas

CONFERE COM O ORIGINAL

73 ORÇÃO EMISSOR

74 UF

75 NOME

EM: 19/08/19

69 SEXO

M ☐ 1 F ☐ 3

77 NASCIMENTO

78 ENDEREÇO

79 IDENTIDADE Nº

80 ORÇÃO EMISSOR

81 UF

TESTEMUNHAS

Coordenadas
19.11.19
10.11

Rui Costa

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 23/12/2019 às 06:55, sob o número 07173794220198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tj-ac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0717379-42.2019.8.01.0001 e código 24B002C.

VÍTIMAS	82 NOME	RAIMUNDO FRANCISCO DE SOUZA			83 SEXO	M ☒ F ☐	84 NASCIMENTO	12/10/36/11	
	85 ENDEREÇO	MESMO DO CONDUTOR DO V1			86 FERIMENTOS LEVES ☐ GRAVES ☒ FATAIS ☐	87 VIAJAVIA NO VEÍCULO Nº	1	88 USAVA CINTO	SIM ☐ NÃO ☐
	89 CONDIÇÃO DA VÍTIMA	CONDUTOR ☒ 1 PASSAG. ☐ 3 PEDESTRE ☐ 5	90 CONDUZIDA PARA PS PELO SAMU						
	91 NOME	JOAO BATISTA MEDEIROS DA COSTA			92 SEXO	M ☒ F ☐	93 NASCIMENTO	10/10/44/91	
VÍTIMAS	94 ENDEREÇO	MESMO DO CONDUTOR DO V2			95 FERIMENTOS LEVES ☐ GRAVES ☒ FATAIS ☐	96 VIAJAVIA NO VEÍCULO Nº	2	97 USAVA CINTO	SIM ☐ NÃO ☐
	98 CONDIÇÃO DA VÍTIMA	CONDUTOR ☒ 1 PASSAG. ☐ 3 PEDESTRE ☐ 5	99 CONDUZIDA PARA PS PELO SAMU						

100 DIAGRAMA DO ACIDENTE

CONF. FINAL

EM: 13/08/13

João Costa

Coordenadas: 10 17

João Costa

101 OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMO QUE AMBOS OS VEÍCULOS TRANSITAVAM NO SENTIDO CENTRO/BAIRRO, MAS NÃO FOI INFORMADO MAIOR DETALHAMENTO SOBRE COMO OCORREU O ACIDENTE. QUE O V2 SE TRATA DE UMA BICICLETA VERMELHA DA MARCA WRP DO TIPO CARQUEIRA E FOI ENTREGUE À EDNA AGUIAR BATISTA. QUE AMBOS OS CONDUTORES FORAM CONDUZIDOS AO PS PELO SAMU. QUE A PERÍCIA FOI REALIZADA PELA POLÍCIA TÉCNICA.

ATESTADO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

102 MOTORISTA	V1	103 MOTORISTA	V2	104 AGENTE AUTORIDADE DE TRÂNSITO
105 NOME	RAIMUNDO	106 NOME	JOÃO	107 NOME / RG
108 ASSINATURA	IMPOSSIBILITADO	109 ASSINATURA	IMPOSSIBILITADO	110 ASSINATURA
111 LOCAL	RIO BRANCO - AC			112 DATA
				21/10/19

PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA ET EXTRA AD NEGOTIA"

UTORGANTE: **JOÃO BATISTA MEDERISO DA COSTA**, brasileiro, convivente, aposentado, portador do RG n. 201042 SSP/AC, CPF n. 434.985.152-68, residente e domiciliado na Ramal da Garapeira, nº 876, bairro Santa Maria, zona Rural, cep.69.900-000, na cidade de Rio Branco- Acre, não possui e-mail.

OUTORGADOS: FAÍMA JINKINS GOMES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/AC sob o nº 3.021, com endereço profissional no rodapé, onde recebe intimações.

FINALIDADE: Por este instrumento de procuração e na melhor forma de direito, confere amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "*ad-judicia et extra*", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, outorgar procurações à terceiros e nomear prepostos, podendo agir em Juízo ou fora dele, sendo o presente instrumento de mandato, oneroso e contratual, podendo sua procuradora usar dos poderes contidos na cláusula "*ad judicium et extra & ad negocia*", bem como os poderes especiais dispostos no artigo 105 da Lei 13.105/2015, quais sejam: reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação e firmar compromisso bem como agir administrativamente perante aos órgãos públicos competentes para o bom desempenho desse mandato, inclusive de requerer certidões negativas ou positivas nas fazendas federais, estaduais e municipais, bem como informações sobre sua situação no Pronto Socorro, INSS, SPC, SERASA, CADIN, CDL, Prefeitura Municipal de Rio Branco, SEFAZ, Receita Federal do Brasil, Cartórios em geral, delegacias de polícia, administração pública direta e indireta, podendo substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, dando tudo por bom, firme e valioso.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARO que sua situação econômica não permite pagar à custa do processo, tampouco honorários advocatícios sem prejuízo do sustento próprio ou de sua família, razão porque necessita dos benefícios da ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA.

DOS HONORÁRIOS CONTRATADOS

O Outorgante assume ainda o compromisso contratual de pagar aos outorgados, o valor de 30%(trinta por cento) sobre o proveito econômico que obtiver com a demanda judicial, inclusive quantias decorrentes de sucumbência, se houver.

Rio Branco – AC, 31 de outubro de 2019.



JOÃO BATISTA MEDERISO DA COSTA

RECEITUÁRIO

PACIENTE INUNO

JOÃO BATISTA MORAES DA COSTA sofreu acidente traumático no dia 21/06/2019. Apresentando fratura de fíbula proximal esquerda, sendo submetido a tratamento conservador.

Evitar em repouso em posição lateral do joelho (E), aumento de volume do joelho (E), hipotrofia ossoendosteal (E), limitação funcional (flexão-extensão) joelho e redução da força muscular do membro.

Portanto, é portador de seqüela definitiva no MLE em 25% e de alta médica.

DATA 19/9/19


José L. Sifuzio C.
Médico Ortopedista
CRM 148.110

ASSINATURA DO MÉDICO