

Rio de Janeiro, 09 de Junho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190319862

Vítima: SERGIO SOUZA GOMES

Data do Acidente: 16/02/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: AURICELIO SILVA DE ASSIS

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), SERGIO SOUZA GOMES

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

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

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: SERGIO SOUZA GOMES

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000003320

Conta: 0000044937-7

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



----- DEMONSTRATIVO DE OPERAÇÃO -----
0029993 DROG POPULAR I 31/07/2019

CAIXA
11-08-23 (Horario de Brasilia)
.....1461

Saldo N 93020001-1955

AGENCIA 3320 - ESTACAO EXPERIMENTAL, A
CONTA 013 00044937-7
CLIENTE SERGIO SOUZA GOMESR

SALDO ATE A DATA DE	31/07/2019
DISPONIVEL	6,04
DEBITO A CONFIRMAR	0,00
CREDITO A CONFIRMAR	0,00
BLOQUEADO	6,04
TOTAL	0,00+
LIMITE CHEQUE ESPECIAL	

Informações importantes no verso

www.banco24horas.com.br
Impressao em papel termossensível com
vida útil de 5 anos. Evite contato com
plásticos, produtos químicos, exposicao
ao calor, umidade, luz do sol e lâmpadas

Banco24Horas

Atendimento ao Deficiente Auditivo e de Fala: 0800 772 18 20

Banco24horas.com.br |     

Baixe grátis o app para localizar o Banco24Horas mais próximo de você.

Tenha sempre consigo o número de emergência

Impresso em papel reciclado e com 50% de redução de carbono. Este contêiner com pilhas, produtos químicos, expiração em 10 anos. Evite contato com líquidos e líquidos.

Banco24Horas

Atendimento ao Deficiente Auditivo e de Fala: 0800 772 18 20

Banco24horas.com.br |     

Baixe grátis o app para localizar o Banco24Horas mais próximo de você.

Tenha sempre consigo o número de emergência

Impresso em papel reciclado e com 50% de redução de carbono. Este contêiner com pilhas, produtos químicos, expiração em 10 anos. Evite contato com líquidos e líquidos.

Banco24Horas

Atendimento ao Deficiente Auditivo e de Fala: 0800 772 18 20

Banco24horas.com.br |     

Baixe grátis o app para localizar o Banco24Horas mais próximo de você.

Tenha sempre consigo o número de emergência

Impresso em papel reciclado e com 50% de redução de carbono. Este contêiner com pilhas, produtos químicos, expiração em 10 anos. Evite contato com líquidos e líquidos.

Banco24Horas

Atendimento ao Deficiente Auditivo e de Fala: 0800 772 18 20

Banco24horas.com.br |     

Baixe grátis o app para localizar o Banco24Horas mais próximo de você.

Tenha sempre consigo o número de emergência

Impresso em papel reciclado e com 50% de redução de carbono. Este contêiner com pilhas, produtos químicos, expiração em 10 anos. Evite contato com líquidos e líquidos.

RECEITUÁRIO MÉDICO

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
13 MAI 2019
PROTÓCOLO
135-PRANCO

Paciente: LAURO

Atento para o diagnóstico que o Sr.
SÉRGIO SOUZA GOMES se trata de acidente
de trânsito no dia 16/02/2019
apresentando fratura de espinha
tálica 5ª e 6ª Esquerda sendo
submetido a tratamento conser-
vador.

evoluí com aumento de volume
do joelho (E), hipotrofia do quadril
(E), limitação na flexão e extensão
do joelho (E) e redução da força
muscular do membro
portanto é portador de sequelas
definitivas no MIE

DATA: 10/05/19

CARIMBO
ASSINATURA

José L. Silveiro C.
Médico Ortopedista
CRM 483 - AC

MS/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2619410 DATA: 16/02/2019 HORA: 16:54 USUARIO: NEIDE RAMOS
CNS: SETOR: 04-EMERG. CIRURGICA E TRAUMA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : SERGIO SOUZA GOMES DOC.: CNH
 IDADE.....: 27 ANOS NASC: 17/04/1991 SEXO.: MASCULINO
 ENDEREÇO.....: RUA ADALBERTO SENA NUMERO: 112
 COMPLEMENTO....: BAIRRO: PLACIDO DE CASTRO
 MUNICIPIO.....: RIO BRANCO UF: AC CEP....: 69900-000
 NOME PAI/MAE...: LUIZ FERREIRA GOMES /ELIANA NASCIMENTO SOUZA
 RESPONSÁVEL...: ESPOSA GESSICA TEL....: 9921-9885
 PROCEDENCIA...: MUNICIPIO PLACIDO DE CASTRO
 ATENDIMENTO...: QUEDA DO MESMO NIVEL
 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:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: _/_/_

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

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

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

DATA 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. PATOL.

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

CONFORME ORIGINAL

SAME / HUERB
CÓPIA

Dr. Fátima Jinkins
 PRM. Oculista e Oftalmologista
 CRM-AC 1477

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO
PROTOCOLO DE MANCHESTER

ALERGIAS MED.:

no

() CLÍNICO
() ODONTO
() PED

CLASSIFICAÇÃO

Amado

NOME DO PACIENTE				IDADE	
QUEIXA PRINCIPAL	<i>2or em joelho esquerdo</i>			COMOREIDADES:	<i>no</i>
FLUXOGRAMA	<i>problemas em extremidades</i>				
DISCRIMINADOR	<i>2or moderada</i>			Peso:	
PARÂMETROS	PA: <i>125 X 74</i> mmHg	Temp.: °C	Sat. O2: <i>99</i> %	Pulso: <i>86</i> bpm	
	ESCALA DE DOR () 10 () 9-7 () 6-4 () 3-1 () 0			Glicemia: mg/dL	
				Glasgow: Alterado () Não alterado ()	
CLASSIFICADOR (carimbo e assinatura)	HORÁRIO DA CR. <i>17:13h</i> () DESISTÊNCIA () EVASÃO Tempo máximo: 3 minutos		Assinatura:	HORÁRIO:	
RECLASSIFICAÇÃO					

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM DA SALA DE MEDICAÇÃO

As ____ horas, administrado medicação conforme prescrição médica:

- ☐ Medicação Via Oral – VO, com ____ ml de água potável;
- ☐ Medicação Intramuscular – IM, local: _____;
- ☐ Medicação Endovenosa – EV, puncionado em () MSE () MSD, local: _____
com () Jelco nº: ____ () Scaip nº: ____
- ☐ Medicação sublingual;
- ☐ Medicação subcutânea, local: _____;
- ☐ NBZ: _____

Anotações/Intercorrências:

Assinatura/COREN:

ADMISSÃO NA OBSERVAÇÃO/EMERGÊNCIA

As ____

SAME / HUERB

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

Ortopedia - polete vitreo do esterno ao joelho no 2 de 5
2or da esquerda.

Rx: *Fx bipolo tibial SI 12-13*

2or Fx bipolo tibial SI 12-13

CD: Quilto retardo



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO E SEGURANÇA PÚBLICA - SESP
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL - SEPC
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DA 3ª REGIONAL - 3ª DPCR
Endereço: RUA RIO GRANDE DO SUL, S/Nº, AEROPORTO VELHO – 69903-420
Fone: 3225-6220 E-Mail: DRPC3.SEP@GMAIL.COM

OFF-LINE

OCORRÊNCIA OFF-LINE N.º 0834/2019 - 3ª DPCR

Registrado em 18 de março de 2019

FATO COMUNICADO

- Acidente de Trânsito provocado pela própria vítima

Data/Hora do Fato: 16/02/2019, às 14:00h (aprox.)

Delegado de Polícia: Karlessc Nespoli.

LOCAL

Município: Rio Branco/AC
Logradouro: Rod. AC-090, Km 72, Ramal
Jarinal.
Bairro: Rural
Referência: x x x x

Nº: x x x x

Tipo de Local: Via Pública

ENVOLVIMENTO: COMUNICANTE / VÍTIMA

- **SÉRGIO SOUZA GOMES** (27), brasileiro, casado, pedreiro, nascido(a) na cidade de Rio Branco/AC. RG: 10886125 – SSP/AC, CPF: 009.215.752-11. Filiação: Luz Ferreira Gomes e Eliana Nascimento de Souza. End.: Rua Adalberto Sena, nº 214 – Bairro Plácido de Castro, Rio Branco/AC. Contato: (68) 99939-1948.

OBJETO:

VEÍCULO. HONDA/CG 125 FAN KS, Ano/Mod: 2010/2010. Placa: MZT-4527. Cor: Preta
Nome: Sérgio Souza Gomes (CPF: 009.215.752-11).
Obs.: Veículo conduzido pelo noticiante.

**HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA**

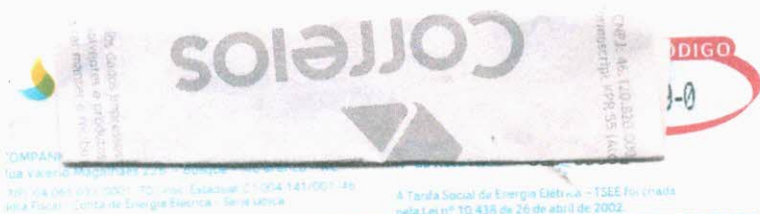
O noticiante veio comunicar que estava de posse de sua moto de placa MZT-4527 e ao sair da colônia onde estava colidiu com um carro que ia passando na via. Que o carro deu uma "pancada" tanto na sua moto como na sua perna esquerda, sendo atendido no HUERB, conforme consta N.º do BE: 2619410. Que o condutor do veículo deu assistência ao noticiante.

Mediante o fato comunicado, solicita-se medida cabível.

Tõni Cristian Carvalho de Oliveira
Agente Comissário de Polícia Civil

Sérgio Souza Gomes
Comunicante/Vítima

Karlessc Nespoli Rodrigues
Delegado de Polícia Civil



CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
FEVEREIRO/2019	19/02/2019	162	168,42

ELIANA NASCIMENTO DE SOUZA
R 25 DE MARÇO 214 PLACIDO DE CASTRO
CPF: 00043536948200
CEP: 69.912-208 - RIO BRANCO
ROT: 10.001.10.02.0021-00

DADOS DA LEITURA		DATAS DA LEITURA	
Atual	1889	Atual	12/02/20: 9
Anterior	1727	Anterior	16/01/20: 9
Constante de Multiplicação	1,000	Próxima Leitura	14/03/20: 9
Consumo Medido	162	Emissão	11/02/20: 9
Consumo Faturado	162	Apresentação	12/02/20: 9
	FCAM		

Forma de Faturamento: NORMAL Código de Irregularidade: Dias de Consumo: 27

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA				
Class/Subclass	Ligação	Numero Medidor	Posto	Código Fat. Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	MON17115568		1.1.1.1 1f9

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
JAN/19 180	CONSUMO 162 A R\$ 0,817173 = 132,38
DEZ/18 161	CONTR. ILUMINACAO PUB. (CO:IP) 5,55
NOV/18 231	COBRANCA DIF ENERGIA 2497ANEEL 19,88
OUT/18 215	COBRANCA DIF ICMS R2497ANEEL 6,28
SET/18 199	COBRANCA DIF PIS R2497ANEEL 0,62
AGO/18 221	COBRANCA DIF COFINS R2497ANEEL 0,15
JUL/18 183	CORRECAO MONETARIA IG 12/18-00 0,10
JUN/18 183	MULTA POR ATRASO 12/18-00 2,36
MAI/18 175	JUROS DE MORA DE IMPO 12/18-00 1,50
ABR/18 170	

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 162 - 0,612680

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO	
DEBITOS JA REAVISADOS	***** AVISO DE DEBITOS MENCIONADOS *****
Mes/Ano	Valor R\$
01/2019	134,96
	Informação existente em débitos vencidos no mês de 01/2019, com acréscimo legal até esta data. Caso o débito não tenha sido pago, procurar uma loja de atendimento de Eletrobras Distribuição do Acre com o objetivo de pagamento.

FATURA COM COBRANCA DIFERENCA DA TARIFA-RESOLUCAO ANEEL 2497/18 C
ONFORME DECISAO JUDICIAL NO PROCESSO 1001411-57.2018.4.01.3006

RESERVADO AO FISCO 8963.27A7.D593.87CC.5E78.A1C5.60A.3ABC						
COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$				IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$		
Distribuição	37,58			Base de Cálculo	132,38	
Energia	44,66			Alíquota ICMS	25,00%	
Transmissão	1,17			Valor do ICMS	33,09	
Encargos	15,88			Valor do PIS	0,00	
Tributos	33,09			Valor do COFINS	0,00	
INDICADORES DE CONTINUIDADE						
	DIC		FIC		DMIC	DICRI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual
Limite	11,72	23,44	46,89	5,54	11,09	22,18
Realizado	0,00			0,00		
Conjunto	TAQUARI			Período de apuração	12/2018	EUSD: 52 10



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

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1022626660

PROIBIDO PLASTIFICAR
1022626660

NOME
SERGIO SOUZA GOMES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
10886125 SSP AC

CPF
009.215.752-11

DATA NASCIMENTO
17/04/1991

FILIAÇÃO
LUIZ FERREIRA GOMES
ELIANA NASCIMENTO DE
SOUZA

Nº REGISTRO
04792021658

VALIDADE
16/06/2020

PERMISSÃO
ACC

CHE HAB
A9

HABILITAÇÃO
23/10/2009

OBSERVAÇÕES

Sérgio Souza Gomes
ASSISTENTE DO POSTAGUO

LOCAL
RIO BRANCO - ACRE

DATA EMISSÃO
11/06/2015

01214107926
AC406245509

DETRAN - AC (ACRE)



PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA ET EXTRA AD NEGOTIA"

OUTORGANTE: **SERGIO SOUZA GOMES**, brasileiro, casado, pedreiro, portador do RG n. 10886125 SSP/AC, CPF n. 009.215.752-11, residente e domiciliada na Rua 25 de Março, nº 214, bairro Plácido de Castro, Cep.: 69.912-208, 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 amp os 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 judcia 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 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, 28 de junho de 2019.


SERGIO SOUZA GOMES