



Dra. Beisabeth Sanchez Perez
MEDICA DA FAMILIA / CRM - AC 2140

Receituário

Nome: Leivaldo Da Conceicao Sales
Idade: 31 Peso: _____ Data: _____

Para os devidos fins atesto que o paciente acima supramencionado, sofreu acidente de moto o dia 13/07/2019, com diagnóstico de Fratura do Terço proximal do úmero (E) com luxação do ombro (E) Foi submetido a tratamento conservador evolui com aumento de volume do ombro e região sup da escápula (E), com perda da força muscular do ombro e limitação funcional na abdução, flexão e rotação do ombro. É por tanto portador de sequelas definitivas e alta médica.

Rio Branco-Acre, 15 de Outubro de 20 19

Dra. Beisabeth Sanchez Perez
CRM - AC 2140

Dra. Beisabeth Sanchez Perez
CRM - AC 2140

RES PEREZ ME

CNPJ: 07.071.770/0001-07

Rua Miras, 130 - 130 - 130 - 130

0800 123 701

0800 123 701



PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

Através do presente instrumento particular de mandato, **Jecivaldo da Conceição Sales**, brasileiro, solteiro, portador da cédula de identidade n.º 10037110 SSP/AC, inscrito no CPF sob o n.º 91881595234, residente e domiciliado na Rua Poços de Caldas, 862, Bairro: Cidade Nova, CEP: 69905-440 Na cidade de Rio Branco/AC, nomeia e constitui como seus procuradores e advogados, **DOUGLAS DIAS DO CARMO** OAB/RO 10022 e **GUSTAVO MUNARIN CAPELASO** OAB/RO 10307, outorgando-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer com ou sem reservas de poderes, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

Jecivaldo da Conceição Sales

Jecivaldo da Conceição Sales

CPF: 918.815.952-34

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CENTRO NACIONAL DE IDENTIFICACAO

AC

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1480408032

PROIBIDO PLASTIFICAR
1480408032

NOME
JECIVALDO DA CONCEICAO SALES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
10037110 SSP AC

CNPJ
918.815.952-34

DATA NASCIMENTO
20/05/1987

PRONOME
RAIMUNDO SALES CAHAL

NOEMIA DA CONCEICAO

PERMISSAO
AC

CAT. HAB.
A

Nº REGISTRO
04808430980

VALIDADE
28/09/2023

1ª HABILITACAO
11/11/2009

OBSERVAÇÕES

Jecivaldo da Conceicao Sales

SIGNATURA DO PORTADOR

LOCAL
RIO BRANCO, AC

DATA EMISSAO
29/09/2017

01309047754
AC467759689

SIGNATURA DO MISSION

ACRE



U CODIGO
5946-3

JUNHO/2019 28/06/2019 137 106,66

JECIVALDO DA CONCEICAO SALES
R. POÇOS DE CALDAS 862 CIDADE NOVA
CPF: 00091881595254
CEP: 69.905-440 - RIO BRANCO

RDT: 17.001.17.12 001240

DATA DE VENCIMENTO	VALOR	DATA DE PAGAMENTO
Atual	21/06/2019	21/06/2019
Próximo	22/05/2019	22/05/2019
Próximo Lote	22/07/2019	22/07/2019
Emissão	19/06/2019	19/06/2019
Representação	21/06/2019	21/06/2019

Forma de Pagamento	Código de Regularidade	Diário de Consumo
NORMAL		30

Classe/Subclasse	Uso	Número Medidor	Posto	Código Fiel	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MCNO	7225397		1.1.1.1	89

Mês/Ano	Valor
MAI/19	142
ABR/19	157
MAR/19	135
FEV/19	121
JAN/19	75
DEZ/18	60
NOV/18	63
OUT/18	47
SET/18	78
AGO/18	71

Mes/Ano Valor R\$
05/2019 129,84

LIGUE 0800 647 7196 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 7 13 19 25 28

RESERVADO AO FISCO CA41.B935.FDA4.20180.2997.9209.C16C.14A1

IMPORTE DA CONTRA-RECEITA	IMPORTE DA CONTRA-RECEITA
Distribuição: 31,96	Base de Cálculo: 101,73
Energia: 37,96	Alíquota ICMS: 16,00%
Transmissão: 0,99	Valor do ICMS: 16,27
Escargos: 11,41	Valor do PIS: 0,55%
Tributação: 19,41	Valor do COFINS: 2,55%

PERÍODO	PERÍODO	PERÍODO	PERÍODO
Março	Trimestral	Anual	Trimestral
6,27	12,54	25,08	1,92
0,44			7,85
			15,70
			3,71
			0,44

Participação de 04/2019 58,29

Consumo: 58,29

Consumo: 58,29

Consumo: 58,29

Consumo: 58,29

Consumo: 58,29

Consumo: 58,29

Consumo: 58,29

Consumo: 58,29

Consumo: 58,29

Consumo: 58,29

Consumo: 58,29

Consumo: 58,29

Consumo: 58,29

Consumo: 58,29

Consumo: 58,29

Consumo: 58,29

Consumo: 58,29

Consumo: 58,29



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **Jecivaldo da Conceição Sales**, brasileira, solteiro, inscrito no RG nº 10037110 SSP/AC, CPF nº 918815952-34, residente e domiciliada na rua Poços de Caldas, 862, Bairro: Cidade Nova, na cidade de Rio Branco/AC, declaro que não posso suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, previsto no artigo 98 do Código de Processo Civil c/c Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no artigo 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Rio Branco, 30 de Janeiro de 2020

Jecivaldo da Conceição Sales

JECIVALDO DA CONCEIÇÃO SALES

SINISTRO 3190588003 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA JECIVALDO DA CONCEICAO SALES****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev Vida e

Previdência S/A-Filial Rio Branco-AC

BENEFICIÁRIO JECIVALDO DA CONCEICAO SALES**CPF/CNPJ:** 91881595234**Posição em 12-03-2020 17:12:48**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
30/10/2019	R\$ 337,50	R\$ 0,00	R\$ 337,50
11/12/2019	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE COMBATE A ROUBOS E EXTORSÕES - RIO BRANCO - AC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 029803/2019-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 09/08/2019 11:22 Data/Hora Fim: 09/08/2019 11:22
 Origem: Polícia Judiciária
 Delegado de Polícia: Sérgio Lopes de Souza

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Combate a Roubos e Extorsões

Data/Hora do Fato: 13/07/2019 18:00

Local do Fato

Município: Rio Branco (AC)
 Logradouro: ramal liberdade
 Complemento: Transacreana

Bairro: Rural

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Melo(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: **JECIVALDO DA CONCEIÇÃO SALES (VÍTIMA, COMUNICANTE)**

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: AC - Rio Branco Sexo: Masculino Nasc: 20/05/1987
 Profissão: Não Informado
 Estado Civil: Sem Informação
 Nome da Mãe: Noemia da Conceição

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 918.815.952-34

Endereço

Município: Rio Branco - AC
 Logradouro: POÇOS DA CALDA
 Bairro: CIDADE NOVA
 Telefone: (68) 99928-6109 (Celular)

Nº: 864



OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

O NOTICIANTE IA CONDUZINDO A MOTOCICLETA PLACA QLU6087, FACTOR, VERMELHA, QUANDO DEVIDO UM BURACO NA VIA, PERDEU O CONTROLE DA DIREÇÃO E VEIO AO CHÃO. O VEICULO FICOU POUCO DANIFICADO. POREM, O NOTICIANTE TEVE O BRAÇO ESQUERDO FRATURADO NA ALTURA DO OMBRO, ALEM DE LUXAÇÃO.

MS/DATASUS

HOSPITAL GERAL DE CLÍNICAS DE RIO BRANCO

Nº DO BE: 2655422

DATA: 13 07 2019

HORA: 06:02

SETOR: Sala de Juro

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: Jucivaldo da Conceição Sales

RG 10057110

NASCIMENTO: 20 05 1987

IDADE: 32 anos

SEXO: (M)

ENDEREÇO: Rua Poço de Caldas

Nº: 864

COMPLEMENTO:

BAIRRO: Cidade Nova

MUNICÍPIO: Rio Branco

UF: AC TEL: 999286109

RESPONSÁVEL:

PAI: Romildo Sales Cabral

MÃE: Noemia da Conceição

MOTIVO DO ATENDIMENTO: Acidente de moto

LOCAL DA OCORRÊNCIA: AC 90 Km 72

CASO POLICIAL: (N)

PLANO DE SAÚDE: (N)

TRAUMA: (S)

ACID. TRABALHO: (N)

VEIO DE AMBULÂNCIA: (N)

PA: (X mm HG)

PULSO: ()

TEMP.: ()

EXAMES: () RAIO X () SANGUE () URINA () TC

COMPLEMENTARES: () LIQUOR () ECG () ULTRASSONOGRAFIA

DADOS CLÍNICOS:

Fraqueza da extensão
do ombro E do cotovelo
- Col. redução na extensão
- 1 Rx contusão

DIAGNÓSTICO:

CID:

PRESCRIÇÃO:

HORÁRIO DA MEDICAÇÃO

DATA DA SAÍDA: / /

HORA DA SAÍDA:

ALTA: () DECISÃO MÉDICA () A PEDIDO () A REVELIA () DESISTÊNCIA

INTERNAÇÃO NO PRÓPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERÊNCIA (UNIDADE DE SAÚDE):

ÓBITO:

() ATÉ 48 HS () APÓS 48 HS () FAMÍLIA () IML () ANAT. PAT.

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO