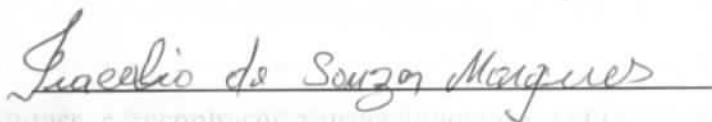


PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

IRACELIO DE SOUZA MARQUES, brasileiro, Viúvo, Profissão, Jardineiro, inscrito no CPF sob o n.º044.753.642-72 e no RG sob o n.º60060SSP/AC, residente e domiciliado na Quadra 09B, CS n.º42, Bairro: Cidade Do Povo, Telefone 999919-8991 Rio Branco-Acre, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui sua bastante procuradora a advogada **Dra. Stela Maris Vieira Mendes**, brasileira, devidamente inscrita na OAB/AC sob o n.º 2906, com endereço profissional na Via Chico Mendes, n.º 3570, sala 05 (Auto Posto Amapá), Corrente, CEP 69906-119, na cidade de Rio Branco, Estado do Acre, a quem confere os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium et extra* para representar o outorgante em juízo ou fora dele, em qualquer foro, instância ou tribunal e em qualquer instituição pública ou privada, nas ações em que for autor, réu, assistente ou oponente ou de qualquer forma interessado, podendo propor e contestar ações, outorgando para tanto os poderes especiais para atuar em todo e qual quer tipo de processo, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir nos termos do CPC, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber alvarás e levantar valores depositados em seu nome, firmar compromisso e substabelecer com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel desempenho do presente mandato.

Rio Branco - Acre, 16 de agosto de 2018.



DECLARAÇÃO

IRACELIO DE SOUZA MARQUES, brasileiro, Viúvo, Profissão, Jardineiro, inscrito no CPF sob o nº044.753.642-72 e no RG sob o nº60060SSP/AC, residente e domiciliado na Quadra 09B, CS nº42, Bairro: Cidade Do Povo, Telefone 999919-8991 Rio Branco-Acre. Para os devidos fins, que não possui condições financeiras de arcar com as despesas, honorários advocatícios e custas processuais sem prejuízo de seu sustento e de sua família, conforme previsão legal contida na lei 1.060/90.

Por ser expressão da verdade firma o presente na forma e termos da lei.

Rio Branco – Acre, 16 de agosto de 2018.

Iracilio de Souza Marques

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO ACRE

SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RAIMUNDO HERMINIO DE MELO

Maiores de 60 anos



Francisco de Souza Marques

Assinatura do Titular



Polegar Direito

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO ACRE

SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RAIMUNDO HERMINIO DE MELO

REGISTRO GERAL 608660

DATA DE EXPEDIÇÃO 08/06/2015

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Nome: IRACELIO DE SOUZA MARQUES

Filiação: ANTONIO MARQUES

FRANCISCA DE SOUZA MARQUES

Naturalidade: RIO BRANCO - AC

DOC. ORDEM: CERTID. CAS 619 FLS 67 LIV 8-N 02

RIO BRANCO - AC

DATA DE NASCIMENTO: 13/01/1949

CPF: 044.753.642-72

2 VIA

SECRETARIO DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL

SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.118 DE 29/08/87

P 50

Entregue Em 18/12/16
Mauriane Cretaro - SAME

Confere com o original

MS/DATASUS UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DA SOBRAL

Nº. DO BE: 159124 DATA: 19/12/2015 HORA: 14:53 USUARIO: KL
CNS: SETOR: 02-EMERGENCIA TRAUMATICA



IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : IRACELHO DE SOUZA ANDRADE DOC...:
IDADE.....: 66 ANOS NASC: 13/01/1949 SEXO...: MASCULINO
ENDERECO.....: BAIRRO: NUMERO:
COMPLEMENTO...: UF: AC CEP...:
MUNICIPIO.....: RIO BRANCO /FRANCISCA SOUZA MARQUES
NOME PAI/MAE...: TEL...: 9948
RESPONSAVEL...:
PROCEDENCIA...: OUTROS
ATENDIMENTO...: ACIDENTE DE BICICLETA
CASO POLICIAL.: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: SIM
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM SPO2 99%

PA: [154 X 11] mmHg] PULSO: [] TEMP.: [] PESO: []

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

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO FC 91 bpm

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS:
Ocorrência de queda TCE leve, perfuro profunda
da cabeça. hemor, edema braço, com urina
do sangue.

ANOTACOES DA ENFERMAGEM: George Bady Médico CRM/AC - 14000 19 DEZ 2015

DIAGNOSTICO: TCE LEVE CID: PRESCRICAO HORARIO DA MEDICINA

① Dipirona 2ul @
② Filartil 20mg + 18ul @ @
OBSERVAR 6h em 15:10
George Bady Médico CRM/AC - 14000 19 DEZ 2015

DATA DA SAIDA: / / HORA 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.


ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO
③ PUSIC 1AMP @ 8/24 @ 15:20
④ ROSARITINA 50mg @ 15:30

As 14:50, deu enter de verte vert
 zi do pelo SAME, vítima acida
 paralela, PA 150 x 111 mmHg - A
 15:15. e camu afado e obs.
 PA 140 x 100 mmHg — Efe Claudio

15:20 - Pcte apresentar episódio emético
 sendo administrado 1 amp. de Plasil IM
 CPM. ~~Ricardo Leandro~~
 Enfermeiro
 COREN 260.467

15:30 - evolui com vertigens e sonolência
 SSVV: PA: 150 x 100, FC: 96 bpm, FR: 19 IPm. SpO2 97%
 Glicemia capilar, 102 mg/dL. ~~Ricardo Leandro~~
 Enfermeiro
 COREN 260.467

8:00h - PA 150 x 100 mmHg, SpO2 ambiente 98%. Bpm 88 T°C 36,5

Entregue Em: 18/01/16

 Mauriane Cretaró - SAME

Conferir
 com o original

TAIISA EXTERNA

MS/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2295807 DATA: 19/12/2015 HORA: 21:37 USUARIO: VANDERLEIA
 CNS: 700501159210551 SETOR: 06-SALA DE GESSO

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : IRACELIO DE SOUZA MARQUES DOC...: NT
 IDADE...: 66 ANOS NASC: 13/01/1949 SEXO...: MASCULINO
 ENDERECO...: RUA SAO FCO BAIRO: MOC. MAGALHAES NUMERO: 89
 COMPLEMENTO...: VEIO COM SAMU UF: AC CEP...: -
 MUNICIPIO...: RIO BRANCO /FRANCISCA DE SOUZA MARQUES
 NOME PAI/MAE...: ANTONIO MARQUES TEL...: 9948-719
 RESPONSAVEL...: A ESPOSA JOICILENE VIEIRA
 PROCEDENCIA...: MOCINHA MAGALHAES
 ATENDIMENTO...: ACIDENTE DE BICICLETA TRAUMA: SIM
 CASO POLICIAL...: NAO PLANO DE SAUDE...: NAO
 ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA[50 X 94 mmHg] PULSO[] TEMP.[] PESO[] FC[84] SPO2[97%]
 EXAM.COMPL.[] RAIOS X[] SANGUE[] URINA[] TC[] LIQUOR[] ECG[] ULTRASSONOGRAFIA[]

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

DADOS CLINICOS: *lig. ferida e feridas* DATA PRIMEIROS SINTOMAS: *1/1/1*
paciente vítima de queda de bicicleta,
ajudado pelo SAMU e cadeira de rodas.
feridas cervicais e dor B: MVD N RA: C: RCR, ZT, etc.

OBS. ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [VERDE] [AMARELO] [VERMELHO] [AZUL]
 ESCALA DA DOR: [SEM DOR] [LEVE] [MODERADA] [INTENSA]
consciência e memórias

DIAGNOSTICO: SAME / HUERB CID:
 COPIA

PRESCRICAO CONFORME ORIGINAL HORARIO DA MEDICACAO

21:37H Vítima de queda de bicicleta. Dor de cabeça, dor de crânio -
gurgulho, leve a TC de crânio -

Luciano Valadares
 RESIDENTE CIRURGIA GERAL
 CRM/AC 1755

HORA DA SAIDA: [] EVASAO [] DESISTENCIA

DATA DA SAIDA: *1/1/1*
 ALTA: [] DECISAO MEDICA A PEDIDO []
 [] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
 INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE): [] FAMILIA [] IML [] ANAT. P.
 OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

21:37 Paciente de 66 anos, vítima de queda de bicicleta, acidentado. Trauma

20/10/15

MR.

Prd alerta, ativo, isolado, R-T4 ⊕, comunit, autoto, atende conselhos simples, nove membros espontaneamente, 1016 membros presentes.

Elc. 4/5/6 15

Isa de UE } sem potencial operando
sem caluza incho/estirado.
sem H2O estalada
sem H2O verde

Ob no Tlacumb.

5F 0.9.1 ——— 1000 ml eu/1000 ml 500 + 500
Ripirua eu eu 1/2 eu 1/2
plou eu eu 1/2 eu 1/2
1/2 eu 1/2 eu 1/2 eu 1/2
500 + 500

George Cortez
CRM-AC 1233

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

15:55 paciente não dorme e acorda, comitativo, por a
clicado PH = 130 x 80 mmHg, dilata pupila, tel. 1233

20/12/2015 - C. Geral.

07:50 Paciente bem, evoluindo sem intercorrências. Ao exame
bem estado geral, acinástico e eupneico. Estável do ponto
de vista hemodinamico. Glasgow 15. Sem deformidades ou
deficits evidentes.

Concl: Alta da Cirurgia Geral, com visita + Orientações.
- Reavaliado da Neurocirurgia.

Dr. Mário Jorge F. Silva
Cirurgia Geral
CRM-AC 1233



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

Unidade: _____

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES

De: VPA SobRAZ

Para: HUERB

Nome do paciente: TRACELHO DE SOUZA ANDRADE

Hipótese diagnóstica: TCE

ANOTAÇÕES DE INTERESSE PARA O CASO:

*Exante a ocorrência de trauma Braço da x corpo
da T 4 e 5 - evoluindo nos últimos
30 minutos a 3 episódios de vômito.
Saliente avaliação e conduta*

DATA: / /

ASSINATURA

Dr. Márcio Albuquerque
R. 1907
19 DE JUL 2015

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

NOME: Maacilio Saug Andrade

IDADE

REGISTRO

ENFERMARIA

LEITO

DATA	EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
20/12/15	NR			
12:00	<p>Al. cabeça, cãibras, dor no RPM D, cãibras, dor no abdome, cãibras, dor no loco maxilar, dor no relaxador de musculatura, P.O. 1º</p> <p>Sem problemas cardiovasculares Txi de vel sem alteração Sem hipertensão Sem Alterar em</p>			
	<p>Do Despertar AR de Vel.</p>			

CONFORME ORIGINAL
SANE / FUERB
CÓPIA

AB 10:30h. Paciente
de alta hospitalar
ocupada por
pacientes em
receita médica e
re receber orientações
de enfermagem

Meyre Anne Rodrigues de Oliveira
 Enfermeira
 COREN/AC 302.955

George Cerqueira
 Neurocirurgião
 CRM 10.210/DF



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DA 4ª REGIONAL - 4ª DPCR
Endereço: OESTE, 542 - TUCUMA - 69917-400 , Fone: 3229-2802.

OCORRÊNCIA Nº: 382/2016 - Registrado em 18 de Janeiro de 2016 às 16:25h

FATO COMUNICADO

Data/Hora do Fato: 19/12/2015 às 14:00hs, Sábado

LESAO CORPORAL CULPOSA NA DIRECAO DE VEICULO AUTOMOTOR (Artigo 303 do CTB - LEI N° 9.503/97)

Mensagem Obrigatória: "Qualquer vítima - ou seu beneficiário - de acidente envolvendo veículo automotor em via terrestre poderá requerer indenização do seguro obrigatório (DPVAT). Informações: www.dpvatseguro.com.br".

LOCAL

Município:	Rio Branco	Estado:	AC
Logradouro:	AVENIDA NOVA AVENIDA CEARA	Nº: 0000	CEP:
Bairro:	MARIANA	Tp de Local:	VIA URBANA
Referência:	Próximo ao Araújo Mix		

ENVOLVIMENTO: COMUNICANTE/VÍTIMA

IRACELIO DE SOUZA MARQUES (67); do sexo masculino, Brasileira, Separado, exercendo a profissão de NAO INFORMADO, RG Nº: 60060/SSPAC, nascido em 13/01/1949, natural de Rio Branco - AC, PAI: ANTONIO MARQUES e MÃE: FRANCISCA DE SOUZA MARQUES, Endereço: PROJETADA, S/N - LOTE 2 - Bairro: RUI LINO - Rio Branco - AC, Telefone(s): 9934-1475 / 9243-5350.

ENVOLVIMENTO: AUTOR (A APURAR) .

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

O comunicante veio a esta delegacia informar que na data e horário acima mencionados, trafegava em sua bicicleta pela Avenida Ceará, quando foi atingido por um carro na cor verde, que na ocasião não parou para prestar socorro. Relata ainda o comunicante que na ocasião foi socorrido e encaminhado ao Pronto Socorro pelo Samu, conforme boletim de entrada no PS: 159124. Por fim, o comunicante informa que não foi confeccionado o BAT, tendo em vista que o condutor do outro veículo envolvido não parou.

ODILON VINHADELLI NETO
DELEGADO DE POLÍCIA CIVIL

ANA CAIDA DOURADO VERDE
ATENDENTE

IRACELIO DE SOUZA MARQUES
COMUNICANTE

Nº Ocorrência: 1512195648 19/12/2015 14:07:48 Apelido: CARRO X BICICLETA 1 Vítima

DADOS INICIAIS

SOLDADO , DO TELEFONE (68) - 99591170, SENDO ** NÃO INFORMADO ** A VÍTIMA. FEZ UMA LIGAÇÃO DO TIPO ATENDIMENTOS E A LIGAÇÃO ORIGINOU-SE DE VIA PUBLICA.

A QUEIXA ERA : CARRO X BICICLETA

ATRIBUIU-SE À ESTA OCORRÊNCIA O APELIDO: CARRO X BICICLETA ; O TIPO DA OCORRÊNCIA FOI CLASSIFICADO COMO CAUSA EXTERNA E O MOTIVO DA OCORRÊNCIA FOI COLISÃO CARRO X BICICLETA. INICIOU-SE EM 19/12/2015 14:07:48 E FOI FINALIZADA EM 19/12/2015 15:05:52.

RISCO PRESUMIDO: AMARELO(RISCO MÉDIO) | RISCO COMPROVADO: AMARELO(RISCO MÉDIO)

ENDEREÇO DA OCORRÊNCIA

DIAS MARTINS DIAS MARTINS , S/N

JARDIM EUROPA - RIO BRANCO - AC

CEP

PONTO DE REFERÊNCIA : EM FRENTE A AGUA DESIGNE / EM FRENTE AO ARAUJO MIX

Não foi solicitado apoio.

ENDEREÇO DO SOLICITANTE - IGUAL

RUA DIAS MARTINS , S/N

JARDIM EUROPA - 120040AC

PONTO DE REFERÊNCIA : EM FRENTE A AGUA DESIGNE / EM FRENTE AO ARAUJO MIX

VÍTIMAS

Iracelio Souza Matos Classificação:

IDADE : 65 ANO(s) SEXO : Masculino

AVALIAÇÃO NÃO ESTRUTURADA

OPERADOR	AVALIAÇÃO	DATA/HORA
JOSE LUNA	Pacirnte desorientado, sinais vitais estaveis.	19/12/2015 14:32:49
OSVALDO LEAL	SOL: colisão carro x bicicleta, idoso condutor da bicicleta, sr acordado, desorientado, com fcc em crânio.	19/12/2015 14:11:52

DECISÃO TÉCNICA

DECISÃO TÉCNICA	DESTINO	INTERCORRÊNCIA	OBS.	SIT.
ENCAMINHAR A UNIDADE DE EMERGÊNCIA (JOSE LUNA) (19/12/2015 02:33:14)	UPA FRANCO SILVA (JOSE LUNA) (19/12/2015 02:33:14)			F
ENVIO DE VEÍCULO (JOSE LUNA) (19/12/2015 02:32:57)	LOCAL DA OCORRÊNCIA (JOSE LUNA) (19/12/2015 02:32:57)			F

CONDUTA

Vítima sem Decisão Gestora

HIPÓTESE DIAGNOSTICO

Vítima sem Hipotese de Diagnostico Preenchida.

VEICULO(S)

VEÍCULO	EQUIPE	ENVIO EQUIPE	SAIDA BASE	CHEGADA LOCAL	SAIDA LOCAL	CHEGADA DESTINO	RETORNO DESTINO	CHEGADA BASE
USB 09 RB BASE	EDSON (MOTORISTA) FATIMA VALENCIA (TEC. ENF.)	19/12/2015 14:16:27	19/12/2015 14:16:33	19/12/2015 14:22:31	19/12/2015 14:22:39	19/12/2015 14:45:23	19/12/2015 14:50:32	19/12/2015 14:50:39

MOVIMENTAÇÃO DA OCORRÊNCIA

DATA/HORA	EFETUADO POR	ORIGEM EM	DESTINO EM
19/12/2015 14:07:48	CAIO (T)	LIGAÇÃO	CAIO
19/12/2015 14:09:40	CAIO (T)	CAIO	EM FILA

19/12/2015 14:09:54	OSVALDO LEAL (M)	EM FILA	OSVALDO LEAL
19/12/2015 14:12:22	OSVALDO LEAL (M)	OSVALDO LEAL	EM FILA
19/12/2015 14:13:49	RENAN VIDAL (R)	RENAN VIDAL	RENAN VIDAL
19/12/2015 14:23:44	JOSE LUNA (M)	RENAN VIDAL	JOSE LUNA
19/12/2015 14:34:24	JOSE LUNA (M)	JOSE LUNA	EM FILA
19/12/2015 15:05:24	JOSE LUNA (M)	EM FILA	JOSE LUNA
19/12/2015 15:05:30	JOSE LUNA (M)	JOSE LUNA	EM FILA
19/12/2015 15:05:37	JOSE LUNA (M)	EM FILA	JOSE LUNA



(1)

Buscar no site

A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3160092211 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA IRACELIO DE SOUZA MARQUES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A #211

BENEFICIÁRIO IRACELIO DE SOUZA MARQUES

CPF/CNPJ: 04475364272

Posição em 17-08-2018 11:30:33

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indi

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
11/04/2016	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
18/04/2016	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/XatNI__23dQJeMykv8DjS__api_key=Vqnt69mayV3WNNwi__wpyvdjmj1wWPEF6IreRYzrIMKA=
28/03/2016	Interrupção de Prazo	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/sZ3aD9y5t__Yw__vwddC__api_key=Vqnt69mayV3WNNwi__wpyvdjmj1wWPEF6IreRYzrIMKA=
15/02/2016	Exigência Documental	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/BRPbt68ALhpU__SUfzTF3__api_key=Vqnt69mayV3WNNwi__wpyvdjmj1wWPEF6IreRYzrIMKA=

ACESSIBILIDADE