

**PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”**

**LUCEILDO FELIPE DA SILVA**, Brasileiro, Casado, Profissão, Motoboy, inscrito no CPF sob o nº854.522.542-34 e no RG sob o nº424352SSP/AC, residente e domiciliado no Rua Conjunto Aroeira Q8 CS 06, Bairro: Calafate, CEP:69909-710, 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 nº 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, 05 de setembro de 2018.

  
\_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO**

**LUCEILDO FELIPE DA SILVA**, Brasileiro, Casado, Profissão, Motoboy, inscrito no CPF sob o nº854.522.542-34 e no RG sob o nº424352SSP/AC, residente e domiciliado no Rua Conjunto Aroeira Q8 CS 06, Bairro: Calafate, CEP:69909-710, 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, 05 de setembro de 2018.

  
\_\_\_\_\_

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

VALIDA EM TODOS  
 O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1220364577

LUCIELLO FELIPE DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
 424352 SSP AC

CPF  
 854.522.542-34

DATA NASCIMENTO  
 11/01/1987

RELACÃO

MARIA DE LOURDES  
 FELIPE DA SILVA

PERMISSÃO ACC OPT. IVA

Nº REGISTRO VALIDEZ P. HABILITAÇÃO

0535137526 24/03/2021 25/11/2011

DESCRIÇÕES

*Luciello Felipe da Silva*

LOCAL DATA EMISSÃO

STO BRANCO - ACRE 26/02/2016

*Pedro Luis Longo*  
 Pedro Luis Longo  
 Diretor Geral  
 Gestor / AC

54384965513  
 AC806718504

ASSINATURA DO EMISSOR

DETRAN - AC (ACRE)

PROIBIDO PLASTIFICAR  
 1220364577



MS/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2454318 DATA: 19/05/2017 HORA: 12:29 USUARIO: RUI  
CNS: SETOR: 06-SALA DE GESSO

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : LUCEILDO FELIPE DA SILVA DOC...: CNH  
IDADE.....: 30 ANOS NASC: 11/01/1987 SEXO...: MASCULINO  
ENDERECO.....: RUA ONZE NUMERO: 08  
COMPLEMENTO....: CONJ. ARUEIRA BAIRRO: CALAFATE UF: AC CEP....: 69900-000  
MUNICIPIO.....: RIO BRANCO /MARIA DE LOURDES FELIPE SILVA  
NOME PAI/MAE...: NAO DECLARADO TEL....: 99208-3722  
RESPONSAVEL...: O PROPRIO  
PROCEDENCIA...: CENTRO  
ATENDIMENTO...: ACIDENTE DE TRANSITO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: SIM  
CASO POLICIAL..: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM  
ACID. TRABALHO: 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:

*parte da face e dor de transito*  
*edema da face e angulo*  
*parte*

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

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

DIAGNOSTICO: *trauma ombro direito* CID:  
PRESCRICAO | HORARIO DA MEDICACAO

*1) fr. ombro direito ap/p*  
*2) fr. torax ap*  
*3) D. Clozapina 1mg/ml is* *12:40*

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): [ ] FAMILIA [ ] IML [ ] T. PA  
OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

MS/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2458576 DATA: 02/06/2017 HORA: 06:45 USUARIO: MILENA  
 CNS: 898002314258675 SETOR: 06-SALA DE GESSO

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : LUCEILDO FELIPE DE SILVA DOC.: SUS  
 IDADE.....: 30 ANOS NASC: 11/01/1987 SEXO.: MASCULINO  
 ENDERECO.....: RUA DO ATLETICO NUMERO: 142  
 COMPLEMENTO...: BAIRO: CIDADE NOVA  
 MUNICIPIO.....: RIO BRANCO UF: AC CEP...: 69900-000  
 NOME PAI/MAE...: /MARIA DE LOURDES F. DA SILVA  
 RESPONSAVEL...: O MESMO TEL...: 92083712  
 PROCEDENCIA...: CIDADE NOVA  
 ATENDIMENTO...: CONSULTA/PRESCRICAO  
 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.[ ] RAIOS 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: / / 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. PATOL.

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por STELA MARIS VIEIRA MENDES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 07/02/2019 às 14:54, sob o número 07016385920198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701638-59.2019.8.01.0001 e código 20929BB.

HUERB  
PATOLOGIA CLINICA

AV. NACOES UNIDAS, 700, - BOSQUE - RIO BRANCO - CEP.69908620 - Tel.: 223-3080  
CGC - 04.034.526/0002-24

Paciente...: LUCEILDO FELIPE DE SILVA (EME)  
Requisicao: 17.PC.5.004604  
Num. do BE: 02458520

Idade...: 30A  
Requis.: 02/06/2017

US. Origem.: HUERB/PS  
Solicitante: ALUIZIO ALVES PEREIRA JUNIOR

Cons. Regional: 2061

Setor.....: SALA DE GESSO  
HEMOGRAMA COMPLETO

ERITROGRAMA

Hemacias (em milhoes):...	5,57	mm3	VR: H:4,5 a 6 M:4 a 5 milhoes/mm3
Hemoglobina:.....	15,50	g/dL	VR: H:13 a 18 M:12 a 16 g/dL
Hematocrito:.....	47,00	%	VR: H:42 a 52 M:37 a 48 %
VCM:.....	84,50	f1	VR: 78 a 98 f1
HCM:.....	27,80	pg	VR: 26 a 34 pg
CHCM:.....	32,90	g/dL	VR: 31 a 36 g/dL

LEUCOGRAMA

Leucometria Global:.....	6.400	/mm3	VR: 5.000 a 10.000 /mm3
Basofilos:.....	0	%	VR: 0 a 1 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Eosinofilos:.....	9	%	VR: 2 a 4 %
Valor Absoluto:.....	576	mm3	
Mielocitos:.....	0	%	VR: 0 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Metamielocitos:.....	0	%	VR: 0 a 1 %
Valor Absoluto:.....	0	%	
Bastos:.....	2	%	VR: 0 a 5 %
Valor Absoluto:.....	128	mm3	
Segmentados:.....	60	%	VR: 54 a 64 %
Valor Absoluto:.....	3.840	mm3	
Linfocitos:.....	23	%	VR: 21 a 35 %
Valor Absoluto:.....	1.472	mm3	
Monocitos:.....	6	%	VR: 4 a 8 %
Valor Absoluto:.....	384	mm3	
Blastos:.....	0	%	VR: 0 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Observacao:.....			

Luis Edgardo Riveros  
Biomédico  
CRBM - 4 14 248

OS VALORES DE REFERENCIA AQUI CITADOS  
SAO PARA PACIENTES ADULTOS.

Liberado por: LUIS EDGARDO RIVEROS AGUILAR-CRBM 248-PA 02/06/17 as 09:05 Coleta: 02/06/17 as 08:15-1a. Via Impressa: 02/06/17

CONTAGEM DE PLAQUETAS

Amostra: Sangue Total

Resultado:.....	213.000	/mm3	VR: 150 a 400.000 / mm3
-----------------	---------	------	-------------------------

Liberado por: LUIS EDGARDO RIVEROS AGUILAR-CRBM 248-PA 02/06/17 as 09:05 Coleta: 02/06/17 as 08:15-1a. Via Impressa: 02/06/17

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por STELA MARIS VIEIRA MENDES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 07/02/2019 às 14:54, sob o número 07016385920198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701638-59.2019.8.01.0001 e código 20929BB.



HUERB  
PATOLOGIA CLINICA

AV. NACOES UNIDAS, 700, - BOSQUE - RIO BRANCO - CEP.69908620 - Tel.: 223-3080  
CGC - 04.034.526/0002-24

Paciente...: LUCEILDO FELIPE DE SILVA (EME)  
Requisicao: 17.PC.5.004604  
Num. do BE: 02458520

Idade...: 30A  
Requis.: 02/06/20

US. Origem.: HUERB/PS  
Solicitante: ALUIZIO ALVES PEREIRA JUNIOR

Cons. Regional: 2061

Setor.....: SALA DE GESSO

COAGULOGRAMA

Amostra: Sangue

Tempo de Sangramento:.... 1 MINUTO  
Tempo de Coagulacao:..... 6 MINUTOS  
Contagem de Plaquetas:... 213.000 /mm3

VR: 1 - 5 minutos  
VR: 2 - 10 minutos  
VR: 150 a 400.000 /mm3

Liberado por: LUIS EDGARDO RIVEROS AGUILAR-CRBM 248-PA 02/06/17 as 15:27 Coleta: 02/06/17 as 15:27-1a. Via Impressa: 02/06/17

*Edgardo Riveros*  
Biomédico  
CRBM - 4 Nº 248

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por STELA MARIS VIEIRA MENDES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 07/02/2019 às 14:54, sob o número 07016385920198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0701638-59.2019.8.01.0001 e código 20929BB.



HOSPITAL DAS CLÍNICAS

SISTEMA DE INFORMAÇÕES SA/SUS - CNPJ: 63.602.940/0001-70

SOLICITAÇÃO DE EXAMES - S. A. D. T.

- H.FUNDHACRE
- H.DO IDOSO
- POLIC. TUCUMÃ
- H. DA CRIANÇA
- C.I. DA MULHER
- H.M.M.MONTE
- CACON

- Ambulatório
- Centro Cirúrgico
- UTI
- URGENTE

Clínica \_\_\_\_\_ Enfermaria/leito \_\_\_\_\_

O material só será colhido ou aceito se o formulário estiver preenchido por completo e com letra legível.

SUSPEITA CLÍNICA

Data dos Primeiros Sintomas \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

EXAMES SOLICITADOS

- |    |                        |          |
|----|------------------------|----------|
| 1. | Re. forax AP           | Material |
| 2. |                        | Material |
| 3. | Re ORBMS A.M. TO AP/1p | Material |
| 4. |                        | Material |

Material Enviado:

Caixa para colar o rótulo

DATA 19.05.19

CRM [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Assinatura do Médico [assinatura]

ORIENTAÇÕES AO PACIENTE

SR. PACIENTE A ROTINA DA COLETA FUNCIONARÁ DAS 7:00 ÀS 9:00 HORAS DE 2ª A 6ª FEIRA NO HOSPITAL FUNDHACRE

DIRJA-SE A RECEPÇÃO DO LABORATÓRIO PARA MARCAÇÃO DE EXAMES ESPECIAIS OU PARA OUTRAS INFORMAÇÕES

OUTRAS INFORMAÇÕES

RETIRAR FRASCOS PARA URINA E FEZES DAS 09:00 ÀS 17:00 HORAS

ORIENTAÇÕES PARA COLETA DE EXAMES DE LABORATÓRIO

JEJUM

Estar em jejum significa não ingerir nenhum alimento líquido como sólido no período de 12:00 às 14:00 horas dependendo do tipo de exame, antes da coleta do material para realização do mesmo. Isto é necessário quando vai coletar sangue para alguns tipos de exames (glicose, uréia, creatinina, sódio, potássio etc.). O jejum é importante para que os resultados de seus exames de sangue sejam corretos. Atenção MESMO EM JEJUM NÃO DEVE TOMAR SEUS REMÉDIOS.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por STELA MARIS VIEIRA MENDES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 07/02/2019 às 14:54, sob o número 07016385920198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701638-59.2019.8.01.0001 e código 20929BB.





**ATESTADO MÉDICO**

- H. FUNDHACRE
- H. DO IDOSO
- POLICLÍNICA TUCUMÃ
- H. DA CRIANÇA
- C. I. DA MULHER
- H. M. M. MONTE R
- CACON

Atesto que o paciente Lucia Maria Vieira de Sa

Necessita de 15 (QUINZE)

dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

543.1  
Rio Branco, 19.05.17

*[Handwritten signature]*

Carimbo  
Edisio C. F. Filho  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM/AC 365  
ASSINATURA



SISTEMA FUNDHACRE

FOLHA 01 DE PERIOPERATÓRIO

CIRURGIA ELETIVA

Clínica \_\_\_\_\_

MATRÍCULA  331424

URGÊNCIA

Enfermaria A

Data Nasc. 11/01/87 Sexo  M  F

Leito 14

Nome Jucielde Felipe da Silva

Date 02/07/17

Hora 13:40

Idade 30 anos

Cirurgia de  Pequeno porte  Médio porte  Grande porte

CONSULTA PRÉ-OPERATÓRIA

Procedimento cirúrgico proposto Traumatismo cirúrgico JAC

Aspectos relevantes do exame físico Admitida nesta instituição, procedente de casa domicílio, de onde foi trazida a pedido do PI substituído - se a tta cirúrgica. Desconhece o histórico medicamentoso. Nega HAS, DM, dorso, fúrcula e lombo giboso. Segue dieta, boa alimentação alimentar, diurese e evacuações presentes. SIC pré-100 prescrição de dia (2 med) + e - omes dal FR x 51 de vida. Enf. Danielle

Sinais vitais: PA: 120 x 80 mmHg FC: \_\_\_\_\_ TAX: \_\_\_\_\_

Orientações \_\_\_\_\_

DATA 02/07/17 COREN 255825

Carimbo  
Enf. Danielle  
ASSINATURA

ENCAMINHAMENTO AO CENTRO CIRÚRGICO

ENFERMARIA:  A  B  C  D  GERIATRIA  UTI DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:  Lúcido  Sonolento  Consciente  Torporoso  Desorientado

JEJUM:  Sim  Não TRICOTOMIA:  Sim  Não

PROTESE:  Sim  Não USO DE 'PRÉ-ANESTÉSICO':  Sim  Não

PRONTUÁRIO COMPLETO:  Sim  Não

SINAIS VITAIS: PA \_\_\_\_\_ mm/Hg T. \_\_\_\_\_ °C P. \_\_\_\_\_ b.p.m R. \_\_\_\_\_ irpm

OBS: \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ COREN \_\_\_\_\_

Carimbo  
\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por STELA MARIS VIEIRA MENDES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 07/02/2019 às 14:54, sob o número 07016385920198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.us.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701638-59.2019.8.01.0001 e código 209292BB.



# PRONTUÁRIO DE AMBULATÓRIO

Nome: Marcildo Felise da Silva Nº Registro: 331.424 #  
 Data Nasc.: 11/01/87 Sexo: M Estado Civil: \_\_\_\_\_  
 End.: \_\_\_\_\_  
 Naturalidade: \_\_\_\_\_ Profissão: 9202 3641  
 Nome e Endereço do Responsável: O mesmo

DATA	ANOTAÇÕES
95/05/13	<p>① of am b... de 2... ② ...</p>
	<p><u>Imb ombuo</u></p>
31-05-17	<p># LACT A</p> <p>Dor em ombro D e referim doar.</p> <p>exame: deformidade em ombro D. dor a palpao, arco</p>
17/06	<p>encaminhado ao ps</p>
Obs:	<p>acompanho pelo Dr confere no ambulatório</p>
	<p>Ortoto ao Dr. Roger</p>

CONFERE COM ORIGINAL  
 Responsável: \_\_\_\_\_  
 19.07.17

Dr. Aluizio Junior  
 CRM/AC 2081



331. 2124 fls. 19

HOSPITAL DAS CLINICAS DO ACRE

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

No. Registro.: 331424  
 Nome.....: LUCEILDO FELIPE DA SILVA  
 Documento.....: 424352                      Tipo: IGNORADO  
 Nascimento...: 11/01/1987  
 Estado Civil.:  
 Idade.....: 30 - ANOS                      Cor:  
 Sexo.....: MASCULINO  
 Responsavel...: O MESMO  
 Nome da Mae...: MARIA DE LOURDES FELIPE DA SIL  
 Endereco.....: RUA ONZE,00006    CEP: 99999.999  
 Telefone.....: 000000092023641  
 Bairro.....: CALAFATE  
 Municipio....: 1200401 - RIO BRANCO - AC  
 Nacionalidade: BRASILEIRO  
 Naturalidade.: ACRE  
 Cadastramento: 15/05/2013

CONFERE COM ORIGINAL  
 FOLHA AMOTAS 09.07.17  
 Responsável

13.07.17 LAC (04.07.17)  
 Pós-OP. 03.07.17  
 3 segu c/ RX  
 INSS 543.1

Edisio C. P. Filho  
 Ortopedia - Traumatologia  
 CRM/AC 369



Paciente: \_\_\_\_\_

LANDO

LUCEILO FERREIRA DE  
SILVA, ENCONTRA-SE EM  
TRATAMENTO PÓS-OPERATÓRIO  
COM PREVISÃO DE ALTA EM  
90 DIAS.

CID= S43.1

DATA: \_\_\_\_\_

13.07.17

CARIMBO

ASSINATURA

Edisio C. R. Filho  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM/MAC 369

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Nº: 003763/2017-A01

**DADOS DO REGISTRO**

Data/Hora Início do Registro: 25/08/2017 12:01 Data/Hora Fim: 25/08/2017 12:04  
 Origem: Polícia Judiciária  
 Delegado de Polícia: Leonardo Alves de Alvarenga Santa Bárbara

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Afeto: Delegacia de Polícia da 1ª Regional  
 Data/Hora do Fato: 19/05/2017 12:52

**Local do Fato**

Município: Rio Branco Barro: Centro  
 Logradouro: RUA JOSE DE MELO

Ponto de Referência: EM FRENTE AO ANTIGO SAMU  
 Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Melo(s) Empregado(s)	Lei Maria da Penha
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo	Não

**ENVOLVIDO(S)**

**Nome: LUCEILDO FELIPE DA SILVA (COMUNICANTE, VÍTIMA)**

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: Rio Branco Sexo: Masculino Nasc: 11/01/1987  
 Profissão: Motoboy Escolaridade: Ensino Médio Completo  
 Estado Civil: Casado(a)  
 Raça/Cor: Parda  
 Nome da Mãe: Maria de Lourdes Felipe da Silva

**Endereço**

Município: Rio Branco - AC Complemento: QUADRA 8 CASA 6  
 Logradouro: RUA 11  
 Bairro: AROEIRA/CALAFATE  
 Telefone: (68) 99208-3712 (Celular)

**Nome: RICELLI MOURA DA SILVA (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR (AUSENTE))**

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Nasc: 10/06/1982  
 Estado Civil: Solteiro(a)  
 Raça/Cor: Parda

**Endereço**

Município: Rio Branco - AC Nº 453  
 Logradouro: TRAVESSA RAIMUNDO VIEIRA  
 Bairro: SANTA CECILIA  
 Telefone: (68) 99968-7200 (Celular)

**OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)**

<b>Grupo Veículo</b>	<b>Subgrupo</b> Motocicleta/Motoneta
<b>Renavam</b> 199682771	<b>Placa</b> MZW2071
<b>Número do Chassi</b> 9C2JC4120AR049540	<b>Ano/Modelo Fabricação</b> 2010/2010
<b>Cor</b> PRETA	<b>UF Veículo</b> Acre
<b>Município Veículo</b> Rio Branco	<b>Marca/Modelo</b> HONDA/CG 125 FAN ES
<b>Modelo</b> HONDA/CG 125 FAN ES	<b>Veículo Adulterado?</b> Não
<b>Quantidade</b> 1 Unidade	<b>Situação</b> Envolvido

Nome Envolvido	Envolvimentos
Lucaildo Felipe da Silva	Possuidor

<b>Grupo Veículo</b>	<b>Subgrupo</b> Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhoneta
<b>Placa</b> MZR8904	<b>Número do Chassi</b> 9BWAA05Z7B4031093



Delegado de Polícia Civil: Leonardo Alves de Alvarenga Santa Bárbara  
 Impresso por: Cinthia Silveira Santana Dias  
 Data de Impressão: 25/08/2017 12:04  
 Protocolo nº: Não disponível

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por STELA MARIS VIEIRA MENDES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 07/02/2019 às 14:54, sob o número 07016385920198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701638-59.2019.8.01.0001 e código 20929BE.



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Nº: 003763/2017-A01

<b>Ano/Modelo Fabricação</b> 2011/2010	<b>Cor</b> PRETA
<b>UF Veículo</b> Acre	<b>Município Veículo</b> Rio Branco
<b>Marca/Modelo</b> VW/FOX 1.0 GII	<b>Modelo</b> VW/FOX 1.0 GII
<b>Veículo Adulterado?</b> Não	<b>Quantidade</b> 1 Unidade
<b>Situação</b> Envolvido	
<b>Nome Envolvido</b>	<b>Envolvimentos</b>
Ricelli Moura da Silva	Possuidor

**RELATO/HISTÓRICO**

A VITIMA VEIO COMUNICAR QUE ESTAVA TRAFEGANDO EM VIA PUBLICA EM SUA MÃO DE DIREÇÃO NA MOTO HONDA, PLACA MZM2B17, DE PROPRIEDADE DE MARCELA PEREIRA DO NASIMENTO. QUANDO DE REPENTE O AUTOR, QUE DIRIGIA UM CARRO, ATRAVESSOU EM SUA FRENTE BRUSCAMENTE FAZENDO UMA CONVERSÃO A ESQUERDA E A VITIMA COLIDIU COM O MESMO VINDO A CAIR NO CHÃO ONDE POCU COM ESCORRÕES E HEMATOMAS PELO CORPO E TAMBÉM ROMPEU O LIGAMENTO DO OMBRO DIREITO. A VITIMA FOI LEVADO AO FRONTO SOCORRO PELO SAMU E A PERICIA DE TRANSITO FOI ADICIONADA COM O NUMERO DO BAT 07113

**ASSINATURAS**

  
 Cynthia Silveira Santana Dantas  
 Resolvente pelo Aeronete

  
 Lucildo Felipe da Silva  
 Comunicante

  
 Lucildo Felipe da Silva  
 Vitima

Declaro que as assinaturas são de minha autoria e que a declaração é verdadeira e correta, sob pena de responder civil e criminalmente pela presente declaração que se originou conforme previsto nos artigos 339-Denúnciação, 340-Denúnciação, 341-Denúnciação, 342-Denúnciação, 343-Denúnciação, 344-Denúnciação, 345-Denúnciação, 346-Denúnciação, 347-Denúnciação, 348-Denúnciação, 349-Denúnciação, 350-Denúnciação, 351-Denúnciação, 352-Denúnciação, 353-Denúnciação, 354-Denúnciação, 355-Denúnciação, 356-Denúnciação, 357-Denúnciação, 358-Denúnciação, 359-Denúnciação, 360-Denúnciação, 361-Denúnciação, 362-Denúnciação, 363-Denúnciação, 364-Denúnciação, 365-Denúnciação, 366-Denúnciação, 367-Denúnciação, 368-Denúnciação, 369-Denúnciação, 370-Denúnciação, 371-Denúnciação, 372-Denúnciação, 373-Denúnciação, 374-Denúnciação, 375-Denúnciação, 376-Denúnciação, 377-Denúnciação, 378-Denúnciação, 379-Denúnciação, 380-Denúnciação, 381-Denúnciação, 382-Denúnciação, 383-Denúnciação, 384-Denúnciação, 385-Denúnciação, 386-Denúnciação, 387-Denúnciação, 388-Denúnciação, 389-Denúnciação, 390-Denúnciação, 391-Denúnciação, 392-Denúnciação, 393-Denúnciação, 394-Denúnciação, 395-Denúnciação, 396-Denúnciação, 397-Denúnciação, 398-Denúnciação, 399-Denúnciação, 400-Denúnciação, 401-Denúnciação, 402-Denúnciação, 403-Denúnciação, 404-Denúnciação, 405-Denúnciação, 406-Denúnciação, 407-Denúnciação, 408-Denúnciação, 409-Denúnciação, 410-Denúnciação, 411-Denúnciação, 412-Denúnciação, 413-Denúnciação, 414-Denúnciação, 415-Denúnciação, 416-Denúnciação, 417-Denúnciação, 418-Denúnciação, 419-Denúnciação, 420-Denúnciação, 421-Denúnciação, 422-Denúnciação, 423-Denúnciação, 424-Denúnciação, 425-Denúnciação, 426-Denúnciação, 427-Denúnciação, 428-Denúnciação, 429-Denúnciação, 430-Denúnciação, 431-Denúnciação, 432-Denúnciação, 433-Denúnciação, 434-Denúnciação, 435-Denúnciação, 436-Denúnciação, 437-Denúnciação, 438-Denúnciação, 439-Denúnciação, 440-Denúnciação, 441-Denúnciação, 442-Denúnciação, 443-Denúnciação, 444-Denúnciação, 445-Denúnciação, 446-Denúnciação, 447-Denúnciação, 448-Denúnciação, 449-Denúnciação, 450-Denúnciação, 451-Denúnciação, 452-Denúnciação, 453-Denúnciação, 454-Denúnciação, 455-Denúnciação, 456-Denúnciação, 457-Denúnciação, 458-Denúnciação, 459-Denúnciação, 460-Denúnciação, 461-Denúnciação, 462-Denúnciação, 463-Denúnciação, 464-Denúnciação, 465-Denúnciação, 466-Denúnciação, 467-Denúnciação, 468-Denúnciação, 469-Denúnciação, 470-Denúnciação, 471-Denúnciação, 472-Denúnciação, 473-Denúnciação, 474-Denúnciação, 475-Denúnciação, 476-Denúnciação, 477-Denúnciação, 478-Denúnciação, 479-Denúnciação, 480-Denúnciação, 481-Denúnciação, 482-Denúnciação, 483-Denúnciação, 484-Denúnciação, 485-Denúnciação, 486-Denúnciação, 487-Denúnciação, 488-Denúnciação, 489-Denúnciação, 490-Denúnciação, 491-Denúnciação, 492-Denúnciação, 493-Denúnciação, 494-Denúnciação, 495-Denúnciação, 496-Denúnciação, 497-Denúnciação, 498-Denúnciação, 499-Denúnciação, 500-Denúnciação, 501-Denúnciação, 502-Denúnciação, 503-Denúnciação, 504-Denúnciação, 505-Denúnciação, 506-Denúnciação, 507-Denúnciação, 508-Denúnciação, 509-Denúnciação, 510-Denúnciação, 511-Denúnciação, 512-Denúnciação, 513-Denúnciação, 514-Denúnciação, 515-Denúnciação, 516-Denúnciação, 517-Denúnciação, 518-Denúnciação, 519-Denúnciação, 520-Denúnciação, 521-Denúnciação, 522-Denúnciação, 523-Denúnciação, 524-Denúnciação, 525-Denúnciação, 526-Denúnciação, 527-Denúnciação, 528-Denúnciação, 529-Denúnciação, 530-Denúnciação, 531-Denúnciação, 532-Denúnciação, 533-Denúnciação, 534-Denúnciação, 535-Denúnciação, 536-Denúnciação, 537-Denúnciação, 538-Denúnciação, 539-Denúnciação, 540-Denúnciação, 541-Denúnciação, 542-Denúnciação, 543-Denúnciação, 544-Denúnciação, 545-Denúnciação, 546-Denúnciação, 547-Denúnciação, 548-Denúnciação, 549-Denúnciação, 550-Denúnciação, 551-Denúnciação, 552-Denúnciação, 553-Denúnciação, 554-Denúnciação, 555-Denúnciação, 556-Denúnciação, 557-Denúnciação, 558-Denúnciação, 559-Denúnciação, 560-Denúnciação, 561-Denúnciação, 562-Denúnciação, 563-Denúnciação, 564-Denúnciação, 565-Denúnciação, 566-Denúnciação, 567-Denúnciação, 568-Denúnciação, 569-Denúnciação, 570-Denúnciação, 571-Denúnciação, 572-Denúnciação, 573-Denúnciação, 574-Denúnciação, 575-Denúnciação, 576-Denúnciação, 577-Denúnciação, 578-Denúnciação, 579-Denúnciação, 580-Denúnciação, 581-Denúnciação, 582-Denúnciação, 583-Denúnciação, 584-Denúnciação, 585-Denúnciação, 586-Denúnciação, 587-Denúnciação, 588-Denúnciação, 589-Denúnciação, 590-Denúnciação, 591-Denúnciação, 592-Denúnciação, 593-Denúnciação, 594-Denúnciação, 595-Denúnciação, 596-Denúnciação, 597-Denúnciação, 598-Denúnciação, 599-Denúnciação, 600-Denúnciação, 601-Denúnciação, 602-Denúnciação, 603-Denúnciação, 604-Denúnciação, 605-Denúnciação, 606-Denúnciação, 607-Denúnciação, 608-Denúnciação, 609-Denúnciação, 610-Denúnciação, 611-Denúnciação, 612-Denúnciação, 613-Denúnciação, 614-Denúnciação, 615-Denúnciação, 616-Denúnciação, 617-Denúnciação, 618-Denúnciação, 619-Denúnciação, 620-Denúnciação, 621-Denúnciação, 622-Denúnciação, 623-Denúnciação, 624-Denúnciação, 625-Denúnciação, 626-Denúnciação, 627-Denúnciação, 628-Denúnciação, 629-Denúnciação, 630-Denúnciação, 631-Denúnciação, 632-Denúnciação, 633-Denúnciação, 634-Denúnciação, 635-Denúnciação, 636-Denúnciação, 637-Denúnciação, 638-Denúnciação, 639-Denúnciação, 640-Denúnciação, 641-Denúnciação, 642-Denúnciação, 643-Denúnciação, 644-Denúnciação, 645-Denúnciação, 646-Denúnciação, 647-Denúnciação, 648-Denúnciação, 649-Denúnciação, 650-Denúnciação, 651-Denúnciação, 652-Denúnciação, 653-Denúnciação, 654-Denúnciação, 655-Denúnciação, 656-Denúnciação, 657-Denúnciação, 658-Denúnciação, 659-Denúnciação, 660-Denúnciação, 661-Denúnciação, 662-Denúnciação, 663-Denúnciação, 664-Denúnciação, 665-Denúnciação, 666-Denúnciação, 667-Denúnciação, 668-Denúnciação, 669-Denúnciação, 670-Denúnciação, 671-Denúnciação, 672-Denúnciação, 673-Denúnciação, 674-Denúnciação, 675-Denúnciação, 676-Denúnciação, 677-Denúnciação, 678-Denúnciação, 679-Denúnciação, 680-Denúnciação, 681-Denúnciação, 682-Denúnciação, 683-Denúnciação, 684-Denúnciação, 685-Denúnciação, 686-Denúnciação, 687-Denúnciação, 688-Denúnciação, 689-Denúnciação, 690-Denúnciação, 691-Denúnciação, 692-Denúnciação, 693-Denúnciação, 694-Denúnciação, 695-Denúnciação, 696-Denúnciação, 697-Denúnciação, 698-Denúnciação, 699-Denúnciação, 700-Denúnciação, 701-Denúnciação, 702-Denúnciação, 703-Denúnciação, 704-Denúnciação, 705-Denúnciação, 706-Denúnciação, 707-Denúnciação, 708-Denúnciação, 709-Denúnciação, 710-Denúnciação, 711-Denúnciação, 712-Denúnciação, 713-Denúnciação, 714-Denúnciação, 715-Denúnciação, 716-Denúnciação, 717-Denúnciação, 718-Denúnciação, 719-Denúnciação, 720-Denúnciação, 721-Denúnciação, 722-Denúnciação, 723-Denúnciação, 724-Denúnciação, 725-Denúnciação, 726-Denúnciação, 727-Denúnciação, 728-Denúnciação, 729-Denúnciação, 730-Denúnciação, 731-Denúnciação, 732-Denúnciação, 733-Denúnciação, 734-Denúnciação, 735-Denúnciação, 736-Denúnciação, 737-Denúnciação, 738-Denúnciação, 739-Denúnciação, 740-Denúnciação, 741-Denúnciação, 742-Denúnciação, 743-Denúnciação, 744-Denúnciação, 745-Denúnciação, 746-Denúnciação, 747-Denúnciação, 748-Denúnciação, 749-Denúnciação, 750-Denúnciação, 751-Denúnciação, 752-Denúnciação, 753-Denúnciação, 754-Denúnciação, 755-Denúnciação, 756-Denúnciação, 757-Denúnciação, 758-Denúnciação, 759-Denúnciação, 760-Denúnciação, 761-Denúnciação, 762-Denúnciação, 763-Denúnciação, 764-Denúnciação, 765-Denúnciação, 766-Denúnciação, 767-Denúnciação, 768-Denúnciação, 769-Denúnciação, 770-Denúnciação, 771-Denúnciação, 772-Denúnciação, 773-Denúnciação, 774-Denúnciação, 775-Denúnciação, 776-Denúnciação, 777-Denúnciação, 778-Denúnciação, 779-Denúnciação, 780-Denúnciação, 781-Denúnciação, 782-Denúnciação, 783-Denúnciação, 784-Denúnciação, 785-Denúnciação, 786-Denúnciação, 787-Denúnciação, 788-Denúnciação, 789-Denúnciação, 790-Denúnciação, 791-Denúnciação, 792-Denúnciação, 793-Denúnciação, 794-Denúnciação, 795-Denúnciação, 796-Denúnciação, 797-Denúnciação, 798-Denúnciação, 799-Denúnciação, 800-Denúnciação, 801-Denúnciação, 802-Denúnciação, 803-Denúnciação, 804-Denúnciação, 805-Denúnciação, 806-Denúnciação, 807-Denúnciação, 808-Denúnciação, 809-Denúnciação, 810-Denúnciação, 811-Denúnciação, 812-Denúnciação, 813-Denúnciação, 814-Denúnciação, 815-Denúnciação, 816-Denúnciação, 817-Denúnciação, 818-Denúnciação, 819-Denúnciação, 820-Denúnciação, 821-Denúnciação, 822-Denúnciação, 823-Denúnciação, 824-Denúnciação, 825-Denúnciação, 826-Denúnciação, 827-Denúnciação, 828-Denúnciação, 829-Denúnciação, 830-Denúnciação, 831-Denúnciação, 832-Denúnciação, 833-Denúnciação, 834-Denúnciação, 835-Denúnciação, 836-Denúnciação, 837-Denúnciação, 838-Denúnciação, 839-Denúnciação, 840-Denúnciação, 841-Denúnciação, 842-Denúnciação, 843-Denúnciação, 844-Denúnciação, 845-Denúnciação, 846-Denúnciação, 847-Denúnciação, 848-Denúnciação, 849-Denúnciação, 850-Denúnciação, 851-Denúnciação, 852-Denúnciação, 853-Denúnciação, 854-Denúnciação, 855-Denúnciação, 856-Denúnciação, 857-Denúnciação, 858-Denúnciação, 859-Denúnciação, 860-Denúnciação, 861-Denúnciação, 862-Denúnciação, 863-Denúnciação, 864-Denúnciação, 865-Denúnciação, 866-Denúnciação, 867-Denúnciação, 868-Denúnciação, 869-Denúnciação, 870-Denúnciação, 871-Denúnciação, 872-Denúnciação, 873-Denúnciação, 874-Denúnciação, 875-Denúnciação, 876-Denúnciação, 877-Denúnciação, 878-Denúnciação, 879-Denúnciação, 880-Denúnciação, 881-Denúnciação, 882-Denúnciação, 883-Denúnciação, 884-Denúnciação, 885-Denúnciação, 886-Denúnciação, 887-Denúnciação, 888-Denúnciação, 889-Denúnciação, 890-Denúnciação, 891-Denúnciação, 892-Denúnciação, 893-Denúnciação, 894-Denúnciação, 895-Denúnciação, 896-Denúnciação, 897-Denúnciação, 898-Denúnciação, 899-Denúnciação, 900-Denúnciação, 901-Denúnciação, 902-Denúnciação, 903-Denúnciação, 904-Denúnciação, 905-Denúnciação, 906-Denúnciação, 907-Denúnciação, 908-Denúnciação, 909-Denúnciação, 910-Denúnciação, 911-Denúnciação, 912-Denúnciação, 913-Denúnciação, 914-Denúnciação, 915-Denúnciação, 916-Denúnciação, 917-Denúnciação, 918-Denúnciação, 919-Denúnciação, 920-Denúnciação, 921-Denúnciação, 922-Denúnciação, 923-Denúnciação, 924-Denúnciação, 925-Denúnciação, 926-Denúnciação, 927-Denúnciação, 928-Denúnciação, 929-Denúnciação, 930-Denúnciação, 931-Denúnciação, 932-Denúnciação, 933-Denúnciação, 934-Denúnciação, 935-Denúnciação, 936-Denúnciação, 937-Denúnciação, 938-Denúnciação, 939-Denúnciação, 940-Denúnciação, 941-Denúnciação, 942-Denúnciação, 943-Denúnciação, 944-Denúnciação, 945-Denúnciação, 946-Denúnciação, 947-Denúnciação, 948-Denúnciação, 949-Denúnciação, 950-Denúnciação, 951-Denúnciação, 952-Denúnciação, 953-Denúnciação, 954-Denúnciação, 955-Denúnciação, 956-Denúnciação, 957-Denúnciação, 958-Denúnciação, 959-Denúnciação, 960-Denúnciação, 961-Denúnciação, 962-Denúnciação, 963-Denúnciação, 964-Denúnciação, 965-Denúnciação, 966-Denúnciação, 967-Denúnciação, 968-Denúnciação, 969-Denúnciação, 970-Denúnciação, 971-Denúnciação, 972-Denúnciação, 973-Denúnciação, 974-Denúnciação, 975-Denúnciação, 976-Denúnciação, 977-Denúnciação, 978-Denúnciação, 979-Denúnciação, 980-Denúnciação, 981-Denúnciação, 982-Denúnciação, 983-Denúnciação, 984-Denúnciação, 985-Denúnciação, 986-Denúnciação, 987-Denúnciação, 988-Denúnciação, 989-Denúnciação, 990-Denúnciação, 991-Denúnciação, 992-Denúnciação, 993-Denúnciação, 994-Denúnciação, 995-Denúnciação, 996-Denúnciação, 997-Denúnciação, 998-Denúnciação, 999-Denúnciação, 1000-Denúnciação

  
 Leonardo Alves de Alvarenga Santa Barbara  
 Delegado(a) de Policia

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por STELA MARIS VIEIRA MENDES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 07/02/2019 às 14:54, sob o número 07016385920198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701638-59.2019.8.01.0001 e código 20929BE.

DETRAN  
ACRE

Povo do Acre

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

01 NÚMERO FOLHA 23

07113

NÚMERO FOLHA

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

Rua Jose de Melo frente ao antigo Rio Branco

03 MUNICÍPIO

Rio Branco

04 UF

AC

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

SAMU

06 HORA DA OCORRÊNCIA

07 DATA LOCAL DO ACIDENTE

08 DATA

14/05/17

09 DIA DA SEMANA

Sexta

10 NATUREZA DO ACIDENTE

- ATROPELAMENTO  1
- COLISÃO  3
- TOMBAMENTO OU CAPOTAGEM  5
- CHOQUE COM OBJETO FIXO  7
- OUTRA (ESPECIFIQUE)  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

02

15 Nº DE VÍTIMAS

01

SEM VÍTIMAS   
COM VÍTIMAS

17 SEXO

M  1 F  3

18 NASCIMENTO

14/09/1812

16 NOME CONDUTOR

Ricelli Moura da Silva

19 ENDEREÇO

TV Raimundo Vieira n.º 453 Santa Ceila / 99962-7200

20 1ª HABILITAÇÃO

15/02/2001

21 CATEGORIA

AD

22 PRONTUÁRIO

01672852001

23 UF

AC

24 EX. MÉDICO EM DIA

SIM  NÃO  3

25 USAR CINTO

SIM  NÃO  3

26 USAR CAPACETE

SIM  NÃO  3

27 MARCA

VW FOX 1.0 GFI

28 ESPÉCIE

PAS

29 PLACA

HZR 8904

30 MUNICÍPIO

Rio Branco

31 UF

AC

32 NOME DO PROPRIETÁRIO

Darcilene Infi. Aiache

35 COMPARECEU NO POSTO

SIM

NÃO

34 CHASSIS

9BWAA0524B4031093

36 AVÁRIAS

lateral esquerda

38 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

Centro / Baixo

40 AÇÃO DO CONDUTOR

Permaneceu no local.

37 CARRIO



38 MOTO



EXAME ALCOOLICO REALIZADO

SIM

NÃO

42 NOME CONDUTOR

Guilherme Felipe da Silva

45 ENDEREÇO

Rua 11608 Caixa de Arecua / 99208-3712

46 1ª HABILITAÇÃO

25/11/2011

47 CATEGORIA

A

48 PRONTUÁRIO

0536143750

49 UF

AC

50 EX. MÉDICO EM DIA

SIM  NÃO  3

51 USAR CINTO

SIM  NÃO  3

52 USAR CAPACETE

SIM  NÃO  3

53 MARCA

Honda CG125 FAV

54 ESPÉCIE

PAS

55 PLACA

MZU 2071

56 MUNICÍPIO

Rio Branco

57 UF

AC

58 NOME DO PROPRIETÁRIO

Marcela Pereira do Nascimento

59 ENDEREÇO

61 COMPARECEU NO POSTO

SIM

NÃO

60 CHASSIS

9C2JC4120AR049540

62 AVÁRIAS

lateral esquerda

64 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

Centro / Baixo

66 AÇÃO DO CONDUTOR

Ubecado pelo SAMU PS

Alexandre Costa da Silva  
CPF: 963.081.302-30  
Coordenador de Trânsito de 1ª Categoria

63 CARRIO



65 MOTO



67 EXAME ALCOOLICO REALIZADO

SIM

NÃO

68 NOME

69 SEXO

M  1 F  3

70 NASCIMENTO

71 ENDEREÇO

72 IDENTIDADE Nº

73 ÓRGÃO EMISSOR

74 UF

75 NOME

68 SEXO

M  1 F  3

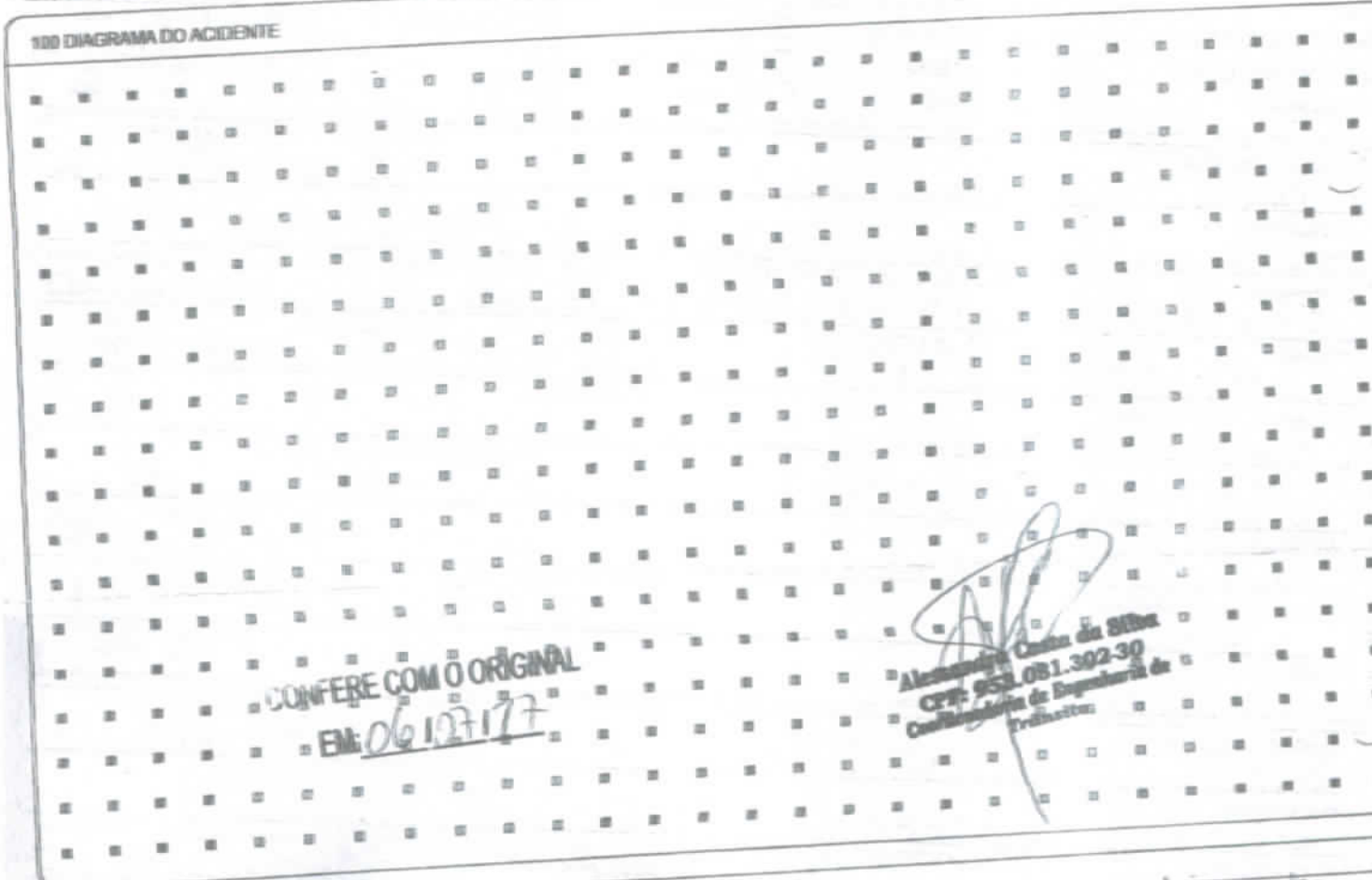
77 NASCIMENTO

CONFERE COM O ORIGINAL  
EM 26/07/17

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por STELA MARIS VIEIRA MENDES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 07/02/2019 às 14:54, sob o número 07016385920198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.us.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701638-59.2019.8.01.0001 e código 202929C0.



82 NOME <i>Alexandre Felipe da Silva</i>	83 SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	84 NASCIMENTO <i>11/09/1977</i>
85 ENDEREÇO	86 FERIMENTOS LEVES <input type="checkbox"/> GRAVES <input type="checkbox"/> FATAIS <input type="checkbox"/>	87 VALUNA NO VEICULO N° <i>3</i>
88 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUZIDA PARA <i>Conduzido para PS</i>	88 USAMA CINTO SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	
91 NOME	92 SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	93 NASCIMENTO
94 ENDEREÇO	95 FERIMENTOS LEVES <input type="checkbox"/> GRAVES <input type="checkbox"/> FATAIS <input type="checkbox"/>	96 VALUNA NO VEICULO N° <input type="checkbox"/>
98 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUZIDA PARA	97 USAMA CINTO SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	



101 OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

*Informe que houve um acidente com vítima, conduzido para o hospital, e que a vítima não sofreu ferimentos graves, pelo motivo de que o veículo estava parado no momento do acidente.*

*Informe que o veículo estava parado no momento do acidente.*

*Informe ainda que o condutor do veículo se responsabiliza pelos danos causados no acidente.*

ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

102 MOTORISTA <i>VI</i>	103 MOTORISTA <i>VI</i>	104 AGENTE AUTORIDADE DE TRÂNSITO <i>APTRAV</i>
105 NOME <i>Ricelly Moura da Silva</i>	106 NOME <i>Alexandre Felipe da Silva</i>	107 NOME / RG <i>3877, Paulo</i>
108 ASSINATURA <i>Ricelly Moura da Silva</i>	109 ASSINATURA	110 ASSINATURA <i>Alexandre</i>
		112 DATA <i>12</i>





(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

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados e de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

### SINISTRO 3170455041 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LUCEILDO FELIPE DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi Seguradora S/A-Filial Rio de Janeiro-RJ

BENEFICIÁRIO LUCEILDO FELIPE DA SILVA

CPF/CNPJ: 85452254234

Posição em 06-09-2018 17:06:36

Após a liberação do pagamento da indenização, recebemos seu pedido de reanálise do processo. No entanto, sua solicitação informamos que o seu pedido de reanálise foi encerrado e que fica mantido o valor pago anteriormente, conforme carta abaixo.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/09/2017	R\$ 337,50	R\$ 0,00	R\$ 337,50

#### Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
04/10/2017	Exigência Documental	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/NjzmyAqjeJtmI3ObGdbQ...api_key=2EUxO2SGR89AycdPswx__q0p49iuny7VzEDKh2fw5Mj0=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/NjzmyAqjeJtmI3ObGdbQ...api_key=2EUxO2SGR89AycdPswx__q0p49iuny7VzEDKh2fw5Mj0=</a>
24/09/2017	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/I1T3FIMDKaUsZRQBxw8zL...api_key=2EUxO2SGR89AycdPswx__q0p49iuny7VzEDKh2fw5Mj0=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/I1T3FIMDKaUsZRQBxw8zL...api_key=2EUxO2SGR89AycdPswx__q0p49iuny7VzEDKh2fw5Mj0=</a>
06/09/2017	Interrupção de Prazo	<a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/CYeDRQsTZIxO8tZ1y0J9...api_key=2EUxO2SGR89AycdPswx__q0p49iuny7VzEDKh2fw5Mj0=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/CYeDRQsTZIxO8tZ1y0J9...api_key=2EUxO2SGR89AycdPswx__q0p49iuny7VzEDKh2fw5Mj0=</a>