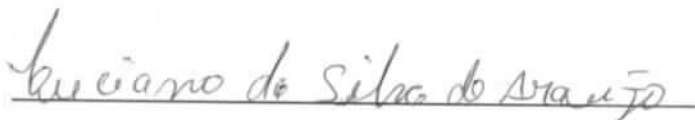


PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

LUCIANO DA SILVA DE ARAUJO, brasileiro, Solteiro, Profissão, Motoboy, inscrito no CPF sob o nº954.539.702-00 e no RG sob o nº10505610SSP/AC, residente e domiciliado Estrada Do Aviário, nº494, Bairro: Aviário, CEP. 69900-854, 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, 10 de agosto de 2018.

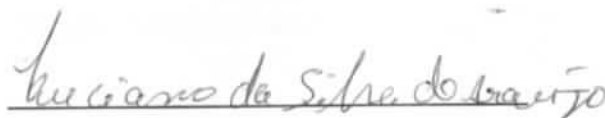


DECLARAÇÃO

LUCIANO DA SILVA DE ARAUJO, brasileiro, Solteiro, Profissão, Motoboy, inscrito no CPF sob o nº954.539.702-00 e no RG sob o nº10505610SSP/AC, residente e domiciliado Estrada Do Aviário, nº494, Bairro: Aviário, CEP. 69900-854, 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, 10 de agosto de 2018.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO DA PARANÁ - SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA			
NOME LUCIANO DA SILVA DE ARAUJO			
		DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 10505610 SSP AC	
		CNPJ 954.539.702-00	DATA NASCIMENTO 23/05/1988
FILIAÇÃO JOSE SOARES DE ARAUJO LUCI DA SILA LOCAS			
PERMISSÃO 		ACC 	CAT HAB A
Nº REGISTRO 05265975394	VALIDADEZ 29/06/2021	1ª HABILITAÇÃO 01/08/2011	
OBSERVAÇÕES			
<i>Luciano da Silva de Araujo</i>			
LOCAL RIO BRANCO - ACRE		DATA EMISSÃO 30/06/2016 →	
<i>Pedro Luis Longo</i> Pedro Luis Longo Diretor Geral Detran / AC			
ASSINATURA DO EMISSOR AC406933200			

0403010015158 / 0408020172 / 5628

MS/DATUSUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2520129 DATA: 02/01/2018 HORA: 12:18 USUARIO: KHERLLY
CNS: SETOR: 04-EMERG. CIRURGICA E TRAUMA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : LUCIANO DA SILVA DE ARAUJO DOC...: NT
IDADE.....: 29 ANOS NASC: 23/05/1988 SEXO...: MASCULINO
ENDERECO.....: ESTRADA AVIARIO NUMERO: 394
COMPLEMENTO...: BAIRRO: AVIARIO
MUNICIPIO.....: RIO BRANCO UF: AC CEP....: 69900-000
NOME PAI/MAE...: JOSE SOARES DE ARAUJO /LUCI DA SILVA LUCAS
RESPONSAVEL...: O PROPRIO TEL....: 99902-4598
PROCEDENCIA...: AVIARIO
ATENDIMENTO...: ACIDENTE DE TRANSITO
CASO POLICIAL...: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: SIM
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

PA [45 X 103 mmHg] PULSO [] TEMP. [] PESO [] FC [82] SPO2 [99]

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

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

Paciente vítima de acidente automobilístico (moto x moto) com manuseio em mão D, lateral
abdome flutuante, torção por venenosidade

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

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

DIAGNOSTICO:

LESÃO TENDINOSA 2º DEDO MÃO (D)

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

- 1) Clotrimazol 2g (TV)
- 2) Clotrimazol 20mg (TV)
- 3) Dipirona 2ml (TV)
- 4) Rx de mão e torça

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

[] ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

12:18hs deu entrada set, deambulando vítima de colisão
moto x moto, eufórico, repassando as lesões MSD + MS
lateral, de nível de

corrente 735 / 768

CONFORME ORIGINAL
CÓPIA
SANTO HUERB

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 15:20, sob o número 07016402920198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tj-ac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0701640-29.2019.8.01.0001 e código 2092A06.

15/4/21

Recebo Rx de tórax sem anormalidades no momento.

Encaminho a Outpatient

Alta da cirurgia geral

Dra. Natali Mendes
Médica Residente
Cirurgia Geral
CRM/AC 4003

AS: 13:30 - paciente admitido no CC, para submeter-se à procedimento cirúrgico nos cuidados do Edício, veio deambulando, eupneico, hidratado, reponsivo, encaminhado à 50 no 04 para demais procedimentos pré-operatórios.

Marcos Alan X. Lima
Enfermeiro
COREN-AC 397.269
CPF: 434.694.262-67

AS: 14:40 - paciente saiu de Alta hospitalar após realização de Tenoanfia nos cuidados do Dr. Edício, saiu loté, eupneico, deambulando, orientado sobre demais procedimentos pós-cirúrgico, liberado pelo médico, levou todos os seus pertences.

Marcos Alan X. Lima
Enfermeiro
COREN-AC 397.269
CPF: 434.694.262-67

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

02105
Causa ext.

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO ACRE

Departamento de Assistência Médica - Hospitalar

RELATÓRIO
DE
CIRURGIA

UNIDADE:

Nome do Paciente Luciano de Silva de Araújo

Idade: Observação:

Diagnóstico pré-operatório: TENONIA EXTENSA 2º DEDO MÃO DIR.

Cirurgia proposta: TENONIA FIA

Diagnóstico definitivo: O Mesmo

Cirurgia realizada: A Mesma

Data

Cirurgião

EDISIO

1º Auxiliar

2º Auxiliar

Instrumentadora

M. J. D. R.

Anestesiata

Loce

Anestesia

Acidentes durante o ato cirúrgico

() Sim

() Não

Descrição

Bláquia de congelação

() Sim

() Não

Diagnóstico patológico:

Encaminhamento do paciente imediatamente após o ato cirúrgico

() Enfermaria

() CT

(X) Residência

() Óbito

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

- AMPLIAÇÃO DE FERIMENTO
- TENONIA FIA EXTENSA APÓS LIMPEZA RIGOROSA COM SOL. FIS.
- SUTURA + CURATIVO + TALA IMOBILIZADORA

CONFORME ORIGINAL
SAME / HUERB
CÓPIA

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

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 15:20, sob o número 07016402920198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0701640-29.2019.8.01.0001 e código 2092A06.

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Edisio C.P. Filho
Ortopedista - Traumatologista
CRM- 369-Ac

Assinatura do Cirurgião

Data

07.07.18

CRM

369-Ac



Governo do Estado do Acre

Secretaria de Estado de Saúde – SESACRE

Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco – HUEB

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

CENTRO CIRÚRGICO

HORA DE CHEGADA 13:35 hrs SALA 04 DATA 02/01/18
 NOME DO PACIENTE Luciano da Silva Araújo ID 29 anos
 PROCEDÊNCIA: EMERGÊNCIA () AMBULATÓRIO () OUTROS ()
 ANESTESIA: GERAL () RAQUEANESTESIA () LOCAL () OUTROS ()
 INÍCIO DA ANESTESIA 13:50 TÉRMINO DA ANESTESIA _____
 PROCEDIMENTO REALIZADO Tenotomia
 INÍCIO DA CIRÚRGIA 14:00 TÉRMINO DA CIRÚRGIA 14:22
 CIRURGIÃO Edilson AUXILIAR(ES) _____
 ANESTESISTA Local INSTRUMENTADOR Nazare
 CIRCULANTE Ana ENF Marcos Alan

MEDICAÇÕES E MATERIAIS UTILIZADOS

MEDICAMENTO	MATERIAL	MATERIAL
BUPIVACAÍNA PESADA 0,5%	AGULHA DESC Nº	FIO VICRYL
BUPIVACAÍNA S/ VASO	ÁLCOOL 70% <u>50 ml</u>	FIO ALGODÃO
BUPIVACAÍNA C/ VASO	ALGODÃO ORTOPÉDICO	FIO PROLENE
COLAGENASE	AGULHA P/ RAQUE	FORMOL
COLAGENASE POMADA	AGULHA PERIDURAL	FURADEIRA
DORMINID	ASPIRADOR	GAZES <u>50</u>
DIPIRONA	ATADURA GESSADA	GELFOAM
DIAZEPAN	ATADURA DE CREPON <u>10 cm 1</u>	GORRO <u>1</u>
DILUENTE	ABOCATH Nº	INTRACATH Nº
DOPAMINA	BISTURI ELÉTRICO	KIT DRENO DE TÓRAX Nº
EPINEFRINA	BOLSA COLETORA DE URINA	LUVA CIRÚRGICA 7,0
FENTANIL	BOLSA P/ COLOSTOMIA	LUVA CIRÚRGICA 7,5 <u>1</u>
FUROSEMIDA	BORRACHA P/ ASPIRAÇÃO	LUVA CIRÚRGICA 8,0 <u>1</u>
HIDROCORTIZONA	COLETOR UNIVERSAL	LUVA CIRÚRGICA 8,5
KEFLIN	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS	LUVA P/ PROCEDIMENTO
KETALAR	CERA ÓSSEA	LÂMINA DE BISTURI
LIDOCAÍNA	CHUMAÇO	MALHA TUBULAR
LIDOCAÍNA GEL	C TRAQUEOSTOMIA Nº	MÁSCARA <u>1</u>
MANITOL	C ENDOTRAQUEAL Nº	MULTIVIA
METRONIDAZOL	COMPRESSA CIRÚRGICA	PANO P/ PACOTE (ÓBITO)
MORFINA	DRENO DE PENROSE Nº	POVIDINE DEGERMANTE
PAVULON	ELETRODOS	POVIDINE TINTURA <u>50 ml</u>
PROPOFOL	EQUIPO P/ SORO	POVIDINE TÓPICO
PLASIL	ESCOVA P/ DEGERMAÇÃO	PROPÉ <u>100</u>
PROSTIGMINE	ESPARADRAPO	SCALP Nº
SUFADIAZINA DE P.	ESPARADRAPO MICROPOREN	SWAB
SORO FISIOLÓGICO 0,9% <u>1</u>	FAIXA DE SMARCH	SERINGA DE 1 ML
SORO GLICOSADO 5%	FIXADOR EXTERNO	SERINGA DE 3 ML
SORO RINGER LACTATO	FRALDA	SERINGA DE 5 ML
TIOPENTAL	FILTRO BACTERIOLÓGICO	SERINGA DE 10 ML
TRAMAL	FITA CARDÍACA	SERINGA DE 20 ML <u>1</u>
TILATIL	FIO DE KIRSCHNER	SONDA NASOGÁSTRICA
VOLUVEN 6%	FIO MONONYLON Nº <u>40</u> Nº <u>201</u>	SONDA P/ ASPIRAÇÃO
	FIO SUTUPACK	SONDA RETAL
	FIO CATGUT C	SONDA URETRAL
	FIO CATGUT S	SONDA DE FOLEY
		TELA DE MALEX

SINAIS VITAIS:

HORÁRIO: 14:02 pm	HORÁRIO: 14:32 pm	HORÁRIO:
PA: 150 x 88 mmHg	PA: 146 x 90 mmHg	PA:
FC: 94 BPM	FC: 80 BPM	FC:
SPO2: 100 %	SPO2: 100 %	SPO2:

HORÁRIO:	HORÁRIO:	HORÁRIO:
PA:	PA:	PA:
FC:	FC:	FC:
SPO2:	SPO2:	SPO2:

HORÁRIO:	HORÁRIO:	HORÁRIO:
PA:	PA:	PA:
FC:	FC:	FC:
SPO2:	SPO2:	SPO2:

HORÁRIO:	HORÁRIO:	HORÁRIO:
PA:	PA:	PA:
FC:	FC:	FC:
SPO2:	SPO2:	SPO2:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
FUNDAÇÃO HOSPITALAR ESTADUAL DO ACRE

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL
FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)			
NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE			CNS
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
NOME DO PACIENTE <i>Luciano da Silva de Araújo</i>			Nº DO PRONTUÁRIO
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		DATA DE NASCIMENTO / /	SEXO MASC.() FEM.()
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	CÓD. IBGE MUNICÍPIO	UF	RAÇA COR
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL <i>FISIOTERAPIA</i>	
		CID 10	
PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)			
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		
JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)			
DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO		CID 10 PRINCIPAL	
<i>POÉ-OP. FRATURA AL DITAL 3º QUADRANTE D</i> <i>1º e 2º TENDÃO</i> <i>- A.D.M.</i> <i>30 SESSÕES</i>			
SOLICITAÇÃO			
NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	DATA DA SOLICITAÇÃO	ASSINATURA DO PROFISSIONAL (Nº DE REGISTRO DO CONSELHO)	
<i>Edisio Filho</i>	<i>13/02/18</i>		
CBO	Nº DOCUMENTO CNS DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL – SEPC
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DA 3ª REGIONAL - 3ª DPCR
RUA RIO GRANDE DO SUL, Nº 2.260, BAIRRO AEROPORTO VELHO, RIO BRANCO – AC.
TELEFONE: (68) 3225-6220 / E-MAIL: DRPC3.SEPC@GMAIL.COM

MEM/3ªDRPC/PERMANÊNCIA/Nº 027/2018.

Rio Branco/AC, 09/02/2018

GUIA DE REQUISIÇÃO DE EXAME DE CORPO DE DELITO

Solicito ao Instituto Médico Legal, a realização do Exame de Corpo de Delito:

() Cadavérico () Lesão Corporal (X) Lesão Corporal/DPVAT () Complementar/DPVAT
() Embriaguez () Conjunção Carnal () Dosagem Alcoólica () Toxicológico () Perícia em
Ossada () Ato Libidinoso Diverso da Conjunção Carnal () Outras – Discriminar
_____, na pessoa abaixo qualificada:

Nome: LUCIANO DA SILVA DE ARAUJO RG.: 10505610 - SSP/AC

Nacionalidade: BRASILEIRO Naturalidade: PLACIDO DE CASTRO/AC

Filiação : JOSE SOARES DE ARAUJO E LUCI DA SILVA LUCAS

Data de Nascimento: 23/05/1988 Idade: 29 anos Sexo: (X) masculino () feminino

Profissão: MOTOBOY

Endereço: RUA CAMPO NOVO,99 – AYRTON SENNA

Contato: (68) 999024598

Local da Ocorrência: RUA MARTE/ RUA MELÃO – MORADA DO SOL

Data/Hora: 02/01/2018 às 11:50h - Ocorrência nº 4669 – 1ª DPCR - sinesp

Resumo da Ocorrência: Lesão Corporal direção de veículo automotor

Remeter este laudo para a Delegacia: 3ª REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL

QUESITOS:

- 1 – Há vestígios da lesão ocorrida no periciando?
- 2 – Em caso afirmativo, a lesão resultou perigo de vida?
- 3 – A lesão resultou em debilidade permanente de membro, sentido ou função? Em caso afirmativo, especificar o membro, sentido ou função, bem como qual a debilidade.
- 4 – A lesão resultou em incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável? Em caso positivo, especificar a resposta.
- 5 – A lesão resultou em perda ou inutilização de membro, sentido ou função? Em caso positivo, especificar o membro, sentido ou função, bem como a intensidade da perda ou inutilização.
- 6 – A lesão resultou em deformidade permanente? Em caso positivo, especificar a deformidade.

Ricardo Castelo Rodrigues Casas
Delegado de Polícia Civil
Coordenador

A Sua Senhoria o Senhor
ALEXANDRE BARONI OLIVEIRA
Diretor do Instituto Médico Legal - IML
Rio Branco-AC



GOVERNO DO ESTADO DE ACRE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 1ª REGIONAL - RIO BRANCO - AC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 004669/2018-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 01/03/2018 17:36 Data/Hora Fim: 01/03/2018 17:39
 Origem: Polícia Judiciária Data: 09/02/2018
 Delegado de Polícia: Ricardo Castelo Rodrigues Casas

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Polícia da 1ª Regional

Data/Hora do Fato: 02/01/2018 11:50

Local do Fato

Município: Rio Branco
 Logradouro: RUA MARTE/ RUA MELAO

Bairro: Morada Do Sol

Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome: LUCIANO DA SILVA DE ARAUJO (VÍTIMA, COMUNICANTE, CONDUTOR)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: Plácido de Castro Sexo: Masculino Nasc: 23/05/1988
 Profissão: Motoboy
 Estado Civil: Solteiro(a)
 Raça/Cor: Parda
 Nome da Mãe: Luci da Silva Lucas Nome do Pai: Jose Soares de Araujo

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 10505610
 CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 954.539.702-00

Endereço

Município: Rio Branco - AC
 Logradouro: TV CAMPO
 Bairro: AYRTON SENNA
 Telefone: (68) 99902-4598 (Celular)

Nº: 99

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
Renavam 0085036151	Placa MZV3463
Número do Chassi 9C2KC08105R099350	Ano/Modelo Fabricação 2005/2005
Cor AZUL	Marca/Modelo HONDA CG 150 TITAN KS
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido	
Nome Envolvido	Envolvimentos
Luciano da Silva de Araujo	Depositário



Delegado de Polícia Civil Ricardo Castelo Rodrigues Casas
 Impresso por Aline Cordeiro Rodrigues
 Data de Impressão: 01/03/2018 17:39
 Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 004669/2018-A01

Grupo Outros	Subgrupo Motores
Descrição CAR/S REBOQUE /C FECHADA PLACA QLX5032	Marca SR MOTOPAM CRGF
Cor BRANCA	Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido	
Nome Envolvido	Envolvimentos
Luciano da Silva de Araujo	Depositário

RELATO/HISTÓRICO

O COMUNICANTE INFORMA O ACIDENTE DE TRANSITO SOFRIDO DE ACORDO COM O MESMO TRAFEGAVA EM SUA MOTOCICLETA, COM O REBOQUE PLACA QLX 5032, NA RUA MARTE QUANDO FOI COLIDIDO POR UM MOTO TÁXI QUE TRANSITAVA NA RUA MELÃO, QUE POPULARES SOLICITARAM AJUDA AO PATRÃO DA VITIMA QUE CONDUZIU ESTA A ATENDIMENTO MEDICO, CONFORME BE 2520129, QUE O FATO FOI NOTICIADO NO DETRAN CONFORME DECLARAÇÃO DE ACIDENTE DE TRANSITO N° 307/2018

ASSINATURAS


Aline Cordeiro Rodrigues
Responsável pelo Atendimento


Luciano da Silva de Araujo
(Condutor / Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou (a) (única) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 239-Denúncia Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Declaração de Acidente de Trânsito Nº 307/2018

**COMUNICAMOS A V. Sª QUE NESTA DATA COMPARECEU O CONDUTOR ABAIXO IDENTIFICADO
DECLARANDO QUE SE ENVOLVEU EM ACIDENTE DE TRÂNSITO.**

1. LOCAL/DATA DO ACIDENTE

DATA: 02/01/2018 HORA: 11:50
LOGRADOURO: RUA MARTE COM RUA MELÃO
BAIRRO: MORADA DO SOL CIDADE: RIO BRANCO UF: AC
REFERÊNCIA: PROXIMO AO CAMISA 10

2. IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO

PLACA: MZV3463 MARCA: HONDA MODELO: CG150/TITAN KS ESPÉCIE: PAS/MOTOCICLO
RENAVAM: 00850361516 CHASSI: 9C2KC08105R099350 COR: AZUL UF: AC
PROPRIETÁRIO: AURINO B. DA SILVA ME CPF/CNPJ: 14.682.352/0001-89
ENDEREÇO: RUA AVIARIO, Nº 494, BAIRRO AVIARIO CIDADE: RIO BRANCO

3. DADOS DA VÍTIMA

☒ (X) CONDUTOR ☐ () PASSAGEIRO ☐ () CICLISTA ☐ () PEDESTRE

NOME: LUCIANO DA SILVA DE ARAUJO ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
SEXO: MASCULINO NASCIMENTO: 23/05/1988 PROFISSÃO: MOTOBOY
CPF: 954.539.702-00 RG: 10505610 ORG: SSP/AC
NATURALIDADE: PLÁCIDO DE CASTRO NACIONALIDADE: BRASILEIRO
GRAU DE INSTRUÇÃO: ENSINO FUNDAMENTA INCOMPLETO
REGISTRO DA CNH: 05265975394 CATEGORIA: A VALIDADE: 29/06/2021 UF: AC
ENDEREÇO: TRAVESSA CAMPO NOVO, Nº 99, B. AYRTON SENA CIDADE: RIO BRANCO

4. NARRATIVA DO ACIDENTE CONFORME DECLARAÇÃO DO CONDUTOR

Informo que compareceu a este Batalhão de Policiamento de Trânsito o Sr. LUCIANO DA SILVA DE ARAUJO, ele relata que no dia, local e horário supramencionados o mesmo trafegava em sua motocicleta na Rua Marte quando foi atingido por um moto taxi que transitava na rua Melão, que devido ao choque ambos caíram, juntamente com a motocicleta; que o veículo citado puxava um semi reboque de placa QLX5032 e marca/modelo SR/MOTOPAM CRGF; que foi socorrido por populares que entraram em contato com o patrão da vítima (Aurino Batista) que o conduziu ate o P.S conforme B.E nº 2520129. O declarante não soube informar os dados do outro envolvido no acidente.

Luciano da Silva de Araujo

LUCIANO DA SILVA DE ARAUJO

DECLARANTE

5. COMUNICAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO POLICIAL

NOME: CASIMIRO HESSEL JUNIOR RG: 34379
POSTO/GRAD: SD/PM MATRÍCULA: 9381325-01 OPM: BPTRAN
DATA: 09/02/2018 HORA: 14:20
ASSINATURA: *Casimiro Hessel*

A OMISSÃO OU INSERÇÃO DE INFORMAÇÕES FALSAS CONSTITUI CRIME.
ENQUADRAMENTO LEGAL – ART. 297 E 299 DO CÓDIGO PENAL.

AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO DECLARANTE.

**Seguradora
LÍDER**
Administradora de Seguro DPVAT

(1)

Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
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 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180151683 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LUCIANO DA SILVA DE ARAUJO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO INVESTPREV Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE

BENEFICIÁRIO LUCIANO DA SILVA DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 95453970200

Posição em 10-08-2018 10:26:36

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
08/06/2018	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
05/07/2018	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/5viMrWn9Pgr5pzaMDpNIQ?api_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpyvcadjUt1MyXUEFglejbYXcE=
27/05/2018	Interrupção de Prazo	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/E972M2c8la3So0FYjK7KTA?api_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpyvcadjUt1MyXUEFglejbYXcE=
08/04/2018	Aviso de Sinistro	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/O1CB0L7j2kRYz__m7iTdZ?api_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpyvcadjUt1MyXUEFglejbYXcE=
08/04/2018	Exigência Documental	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/RifQIHQo1JZimsfyYgoqWw?api_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpyvcadjUt1MyXUEFglejbYXcE=