

DPVAT

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a)
Sr(a). José Alves de Lima,
brasileiro(a), estado civil casado, profissão agricultor,
devidamente inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 478.287.222-49 e no RG/CI
nº 0309363 SJPA/AC, com endereço no Município de Feijó - AC., na
Paróquia PA Envira, Romão São Sebastião, Col. 03 irmãos,
CEP 69.960.000, telefone 99917 4660, nomeia e constitui
seus procuradores o **Dr. MATHEUS AUGUSTO DE OLIVEIRA FIDELIS**,
brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/AC Nº 5.237, com escritório profissional
na Rua Quintino Bocaiuva, nº 236, centro, Tarauacá - AC., CEP 69.970.000 e **Dr.**
ODAIR DELFINO DE SOUZA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/MG
Nº 63.825 - B e OAB/AC Nº 3.453, com escritório profissional na Rua Presidente
Kennedy, nº 146, centro, Feijó - AC., CEP 69.960.000, ao qual outorga poderes com a
cláusula **ad judicium**, e também conciliar, transigir, receber e dar quitação; desistir de
ação; renunciar os prazos processuais (art. 186 do C.P.C.) e substabelecer com ou sem
reserva de poderes.

Feijó - AC., 05 de 12 de 2.018.

José Alves de Lima

DECLARAÇÕES PARA FINS JUDICIAIS

Com fulcro na Lei 1.060 de 05 de fevereiro de 1.950 e suas modificações
subsequentes, entre estas a da Lei 7.510 de 04 de julho de 1.986, declara(m) ser(em) no
sentido legal, e que não tem condições financeiras de pagar(em) custas processuais, sem
prejuízo ao próprio sustento ou de seus familiares.

Feijó - AC., 05 de 12 de 2.018.

José Alves de Lima

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nº DE IDENTIFICAÇÃO: 478267222-49

NOME COMPLETO: JOSE ALVES DE LIMA

DATA DE NASCIMENTO: 22.12.1960

ASSINATURA: *Jose Alves de Lima*

ERA VÁLIDA: [] VÁLIDA SEM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 0309363 DATA DE EMISSÃO: 03/09/1996

NOME: JOSE ALVES DE LIMA

FILIAÇÃO: ANTONIO RODRIGUES DE LIMA
MARIA ALVES DE LIMA

NATURALIDADE: ENVIRA-AM DATA DE NASCIMENTO: 22/12/1960

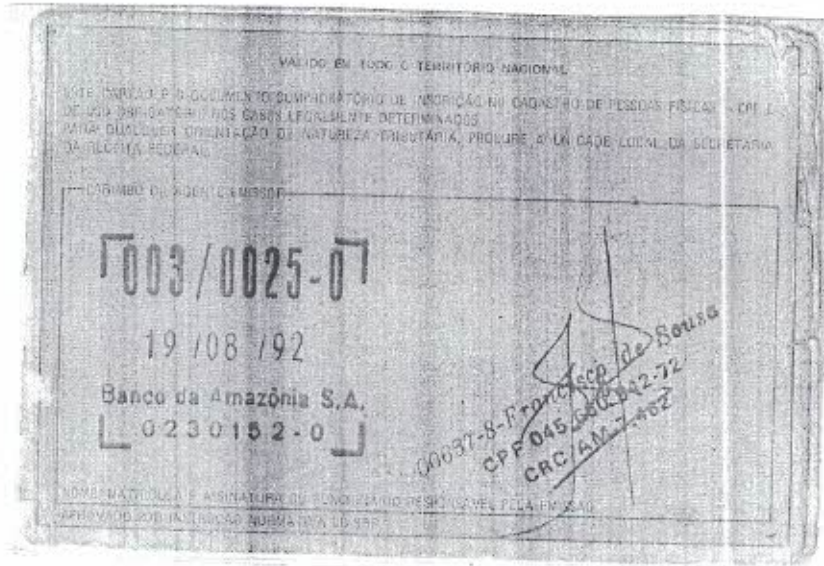
COD. GEM: CERT. NASC. 2740 FLS. 203 LIV. 07

CART. ENVIRA-AM

CPF: *Biol. Ray Charles* *Olivera*

DIRETOR DO [] AC

LEN 07 116 DE 79/08/83



HOSPITAL REGIONAL DO JORUA

PACIENTE: 44631-A JOSE ALVES DE LIMA

DATA: 15/11/2017 | HORA: 06:35 | NUMERO: 182280 | IDADE: 57 anos

PRESCRIÇÃO MEDICA

VIA | H O R A R I O

1-DIETA GERAL.	EV 12/12	12	04
2-SF 0.9% 500ML.	EV 06/06	12	04
3-KEFLIN 1g	EV 12/12	12	04
4-LEVOFLOXACINA 500mg	EV 12/12	12	04
5-RANITIDINA 150mg	EV 12/12	12	04
6-CURATIVO	EV 12/12	12	04
TRAMAL 100 MG EV 8	EV 12/12	12	04
CETOPROFENO 1 AMP IM 8	EV 12/12	12	04
DUPIRONA 1 AMP EV 6 6 HS.	EV 12/12	12	04

Receita de Medicamento
Nº 182280
Data 15/11/2017
Hora 06:35

E V O L U C A O

PO FRATURA EXPOSTA JOELHO + LESAO QUADRICEPS
FRATURA TUBEROSIDADE UMERU
SUBMETIDO A LMC CO CC DE INFECÇÃO DO JOELHO DIA 08-11-2017

DR PAULO FERNANDO

OUTRAS AVALIAÇÕES

Convenção: SUS

ENFERMARIA:

LEITO: 00M-005

RELATORIO DE ENFERMAGEM

09:00h em repouso no leito, atem-
perado, hidratado, normoventilado,
eutele, normotensão, normofrequência
cardíaca, normoventilado com ox-
igênio, dieta via oral.
Vendícios em msa funcional.
Baixa G. Espontânea. Ote o mo-
mento. Mantendo curativos em FO.
Apresenta hemograma em msc. Ne-
gro-quer-ken.
AS 18:00h Afundado 5500 400 KTO-rem Hg FC 62
5pm FR 19 apm TAX 36 CE 7te Polícone
CO 5006 384 Corru de - 69
15/11/17 as 21:00h, pt. segue no leito.
NOTE: suprimir, sem queixas doloras. Acei-
da dieta. Apresenta. Duas (1+1) 500mg
enidades da equipe. 5ml 3. Thonadina
Atual: 00REN 480994

DIAGNOSTICO: FRATURA DE UMERU
COM DESALINHAMENTO

Matheus Augusto de Oliveira Fidelis
ACRE 201400870032

Matheus Augusto de Oliveira Fidelis
ACRE 201400870032

PACIENTE: 44631-A JOSE ALYES DE LIMA

DATA: 14/11/2017	HORA: 06:35	NÚMERO: 182279	IDADE: 37	ANO:
------------------	-------------	----------------	-----------	------

PRESCRIÇÃO MÉDICA

VIA HORRATIO

convertido: sus

ENTERED

LETO: 08M-002

RELATORIO DE ENFERMAGEM

4/11/17 AD 9:30pm

Partial measures are used to estimate

connaissance de ce que l'enfant a fait

~~Today, expenses of children, no money to~~

men qu'elles d'après le Tondak

a diário de exercício: Eliminação

monographs discuss the & opportunities

Department of Acad. and M^g. Aff. Lib.

Grade A Martins Place 2014084009

94-1777-Sub 2-2500 hrs. Monday 3-3-10 11:18

220 x 90 mm per page. Hc: 63. Pbk: 29.85 x 36.4

1000

As 18 h aferido SSU: PA = 10080 m/h

EC: 60 open; FR: 19 open; Tax: 065 °C

See Valdemorff over - At 614360

17-306 - 1A no link, Super-Hug episode, kg

140. Intermittent Mountain Scavenger or White

Cellar door. 174. Square w. round top.

POENNA 41333

100

DR(2) SANDRO ROBERTO VASCONCELOS

CRM 852/AC

~~CONFIDENTIAL~~

DE(3) SANDRO ROSSI
CRM 852/AC

CONFIDENTIAL

Part 1

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA: 13/11/2017	HORA: 06:31	NUMERO:
404210	404210	404210

VIA HORARIO

convenio: sus

ENFERMERIA

LETTER: 0644-065

ELABORADO DE ENFERMAGEM

DIETA GERAL

[illegible]

4-LEVOLLOXALINA 20mg

0-CLERIN 100 MG EV 8 8 HS SN
TRAMAL 100 MG EV 8 8 HS SN

CETOPROFENOL 100mg

DELETED

一、二、三、四、五、六、七、八、九、十、十一、十二、十三、十四、十五、十六、十七、十八、十九、二十、二十一、二十二、二十三、二十四、二十五、二十六、二十七、二十八、二十九、三十、三十一、三十二、三十三、三十四、三十五、三十六、三十七、三十八、三十九、四十、四十一、四十二、四十三、四十四、四十五、四十六、四十七、四十八、四十九、五十、五十一、五十二、五十三、五十四、五十五、五十六、五十七、五十八、五十九、六十、六十一、六十二、六十三、六十四、六十五、六十六、六十七、六十八、六十九、七十、七十一、七十二、七十三、七十四、七十五、七十六、七十七、七十八、七十九、八十、八十一、八十二、八十三、八十四、八十五、八十六、八十七、八十八、八十九、九十、九十一、九十二、九十三、九十四、九十五、九十六、九十七、九十八、九十九、一百。

100

10
 9
 8
 7
 6
 5
 4
 3
 2
 1

100

4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525
 526
 527
 5

EVOLUCAO

FRATURA TUBEROSIDADE LINERO

DR PAULO FERNANDO

OUTRAS AVALIAÇÕES

RELATORIO DE ENFERMAGEM

11/15 12/15 85W 16.1 10.80 approx 16.91 approx

[Faint handwritten notes at the bottom of the page]

to our bank and to our friends

FOR THE PEOPLE OF THE WORLD

Quintus L. Lanius

21c. HP gurus on the 12th

100

PA-Box 200mm x 71mm = 215

00M HX 267 521 BC 66

19 Jan 1966

712000

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840.

Mr. A. Felder (P)

Indicando la ~~varietà~~ ^{specie} di uccello

Dr(a) SANDRO ROBERTO VASCONCELOS

CRM 852/AC

WILLIAM J. GOREN
Enfermeire
CORENIC 375.084

5

Sanjago B. Barrios
Entremonte
PR 00983

Président. de l'École
Orthopédique
CHM 42 751
dr(a)
CHM



HOSPITAL REGIONAL DO JURUÁ

Av. 25 de Agosto, 5121 – Aeroporto Velho
Cruzeiro do Sul-AC. 69980-000
Fone: (68)3322-5516 / Fax: 3322-4037

fls. 23

RECEITUÁRIO

PACIENTE: JOSE ALVES DE LIMA

USO ORAL:

01- CEFALEXINA 500MG ----- 28COMP.

TOMAR 1 COMP DE 06/06HRS POR 7 DIAS

02- DIPIRONA 500MG ----- 01 CX.

TOMAR 01 COMP. DE 06/06H SE DOR OU FEBRE.

03- IBUPROFENO 300MG ----- 01 CX.

TOMAR 01 COMP. 08/08H POR 05 DIAS

ORIENTAÇÕES:

- 1- AGENDAR RETORNO AMBULATORIAL COM DR. PAULO FERNANDO COM 30 DIAS.
- 2- CURATIVO DIÁRIO EM POSTO DE SAÚDE E AOS FINAIS DE SEMANA E FERIADOS NO HOSPITAL;
- 3- RETIRAR PONTOS EM 15 DIAS. MANTER IMOBILIZAÇÃO

CRUZEIRO DO SUL, 20/11/ 2017

Dr. Daniel Oliveira
Ortopedista e Traumatologista
CRM/AC 1760-TEOT 13701

OBS

HOSPITAL REGIONAL DO JURUÁ

Av. 25 de Agosto, 5121 – Aeroporto Velho

Cruzeiro do Sul – AC 69.980-000

Fone: (68) 3322 5516 Fax: 3322 4037 5516

RECEITUÁRIO MÉDICO**LAUDO MÉDICO**PACIENTE: José Alves de Lima idade: 57Paciente acima com fratura(s) de Fêmur E Osso
condral e Unha E

Fraturas clínica e radiologicamente consolidadas.

Alta do acompanhamento ambulatorial ortopédico.

Cruzeiro do Sul – AC, 23, 12, 2017Paulo Fernando Stürmer
Ortopedia e Traumatologia
Médico CRM 455-AC

SERVEN

RECIBO DE PESSOAS JURÍDICAS, TABELIONATO DE NOTAS, PROTESTO DE TÍTULOS, TÍTULOS DE REGISTRO CIVIL, IMÓVEIS E TÍTULOS E DOCUMENTOS DO FENÔ-ACRE

SILVANO DECARLI - TABELÃO/OFICIAL

AUTENTICAÇÃO Nº 020895

Autentico para os devidos efeitos esta fotocópia, que reprodução fiel do documento apresentado. Dou fé em 23 de abril de 2018. Selo: AFR12345-SS - AUTENTICAÇÃO Nº 020895 - 54AA-5800-CEAD-5296 - Consulta: www.sdoacre.org.br

SILVANO DECARLI - Tabelão

☐ Maria Gláucia de Sousa Macedo - Escrevente
☐ Jennifer Maria Gomes Pinheiro de Oliveira - Escrevente
☐ Rômulo Nunes de Sousa - Substítua
☐ Leide dos Santos da Silva - Escrevente Autônoma

Acido de Castro, 551 - Centro - Feltre/AC - CEP 69550-000 - sdecarli@uol.com.br



ESTADO DO ACRE

SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL - SEPC

DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL DE FEIJÓ - ACRE

ENDEREÇO: RUA 07 DE SETEMBRO N 121, BAIRRO CIDADE NOVA - CEP 69.960-000 - FEIJÓ - AC

TELEFONE: (68) 3463-2508 / (68) 3463-3789 - E-MAIL: dgpcfeijo.sepc@gmail.com

OFF-LINE**OCORRÊNCIA N.º 388/2018**

Registrado em 10 de Abril de 2018, às 10h20min.

| | | | |
|--|----------------------------------|---|------------|
| FATO COMUNICADO: Acidente de Trânsito | | Data/Hora do Fato: 03/11/2017 por volta das 12h00min. | |
| LOCAL: | | | |
| Município: | Feijó | Estado: | AC |
| Logradouro: | Ramal maravilha, | N.º | N/C |
| Bairro: | Após a Primeira Ponte de Madeira | Tipo de Local: | Zona Rural |
| Referência: | | | |

ENVOLVIMENTO NOTICIANTE/VÍTIMA 1: RAIMUNDO NONATO ALVES DE LIMA, Data Nasc: 01/02/1968 Idade: 50 anos Nacionalidade: Brasileira, Estado civil: Convivente Naturalidade: Feijó-AC Profissão/ocupação: Funcionário Público Municipal Doc. de identificação pessoal: RG: 414831 SSP/AC e CPF: 618.326.852-68 Filiação: Antonio Rodrigues de Lima e de Maria Alves de Lima Endereço: Rua José Claudécir de Souza, nº 140, Bairro: Nair Araújo Telefone para contato: 999041207.

ENVOLVIMENTO VÍTIMA 2: JOSÉ ALVES DE LIMA, Data Nasc: 22/12/1960 Idade: 57 anos Nacionalidade: Brasileira, Estado civil: Casado Naturalidade: Envira-AM Profissão/ocupação: Agricultor Doc. de identificação pessoal: RG: 0309363 SSP/AC e CPF: 478.287.222-49 Filiação: Antonio Rodrigues de Lima e de Maria Alves de Lima Endereço: Ramal São Sebastião Colônia Santa Júlia, Seringal Benfica Telefone para contato: 999971180

ENVOLVIMENTO NOTICIADO: EMPRESA RONSYS e Jesus Rocha Armis, brasileira, casado, filho de Francisco de Paula Armis e de Ozita de Farias Rocha natural de Feijó-AC, Profissão/Ocupação: motorista, Doc. de identificação pessoal: RG 10901698 SSP AC CPF: 00425700267, Data de nascimento: 04/04/1989, Idade: 28 anos, Endereço: Rua Enoque Gomes Coelho, nº 576, Cidade de Tarauacá, Telefone para contato: (68)999749504.

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

A vítima Raimundo Nonato Alves de Lima compareceu a esta delegacia para informar Que trafegava em uma motocicleta Yamaha XTZ 125E, Placa MZR7564, CHASSI: 9C6KE125090003790, RENAVAM: 147465800, Ano Fabricação: 2009, ano modelo: 2009, de propriedade do senhor: Ronilson Rodrigues Lopes, CPF: 61499250215, de cor Azul, juntamente com o senhor José Alves de Lima, pelo ramal maravilha em direção a cidade Feijó, quando chegava próximo ao areal em uma curva bateu em um Caminhão da empresa RONSYS, placa NAE4161, FORD F4000, 4X4, CHASSI: 9BFL4995BB093812, RENAVAM: 00456323767, CPF/CNPJ Proprietário: 02.400.983/0002-60, COMERCIAL E INDUSTRIAL RONSYS LTDA, Ano Fabricação: 2011, Ano Modelo 2011, conduzido pelo senhor Jesus Rocha Armis, CPF: 00425700267 que ia em direção à escola Vicente Brito, que o motorista parou tentou ligar para a ambulância, porém ele informou que não deu sinal, e disse que já ia, que o noticiante pediu para o motorista leva-los para o hospital, entretanto o motorista disse que não podia pois o caminhão tava carregado, e foi embora entregar o material da escola sem prestar socorro as vítimas, que a senhora conhecida por Samila passava pelo local e trouxe as vítimas para o hospital, que Raimundo Nonato Alves de Lima teve fratura exposta no braço esquerdo, e fratura em um dos dedos do pé esquerdo e fraturou um tendão, e José Alves de Lima, fraturou o braço esquerdo na altura do ombro, fraturou o joelho esquerdo, corte no pé esquerdo, QUE vítima Raimundo Nonato Alves de Lima passou um mês e dezessete dias internado, no hospital do Juruá, e a vítima José Alves de Lima passou vinte dias internado no hospital do Juruá, Que nem a empresa Ronsys e nem o motorista do caminhão ajudaram as vítimas nas despesas.

José Obetânio dos Santos
Delegado de Polícia Civil

José Elissandro Silva da Costa
Agente Inspeção de Polícia Civil

Vítima 1: *Raimundo Nonato Alves de Lima*

Vítima 2: *José Alves de Lima*

**BOLETIM DE OCORRENCIA-PMAC**
GOVERNO DO ESTADO DO ACRENº BO: 901/11-1017
fls. 26

FATO 01: Acidente de trânsito FATO 02: Informativo Data: 03.11.2017 Hora: 12h00min

LOCAL

Logradouro: Ramal Maravilha

Nº: --

Bairro:

Complemento: --

Referência: Próximo ao Areal

CEP: 69960-000

Município: Feijó

Tipo de Local: Ramal

ENVOLVIDO "A" CONDUTOR DA MOTOCICLETA YAMAHA XTZ AZUL

Nome: Raimundo Nonato Alves de Lima

Sexo: M Nasc.: 01.02.1968

Idade: 49

Endereço: Rua Claudécio de Souza

Bairro: Nair Araújo

Tel.: --

Motivação:

Relação com a vítima:

Lesão: Fratura exposta no braço esquerdo, poli traumatismo no pé esquerdo, fratura no dedo mindinho da mão esquerda

Obs.:

ENVOLVIDO "B" PASSAGEIRO DA MOTOCICLETA

Nome: José Alves de Lima

Sexo: M

Nasc.:

Idade: 57

Endereço: Ramal São Sebastião, Projeto Envira

Bairro: Zona Rural

Tel.:

Motivação:

Relação com o agente:

Lesão: fratura no antebraço esquerdo, cortes no joelho, pé e ombro esquerdos.

Obs.:

ENVOLVIDO "C" CONDUTOR DO CAMINHÃO

Nome: Não identificado

Sexo:

Nasc.:

Idade:

Endereço:

Bairro:

Tel.:

Motivação:

Relação com a vítima:

Lesão:

Obs.:

ENVOLVIDO "D" CONDUTOR DO CAMINHÃO

Nome:

Sexo:

Nasc.:

Idade:

Endereço:

Bairro:

Tel.:

Motivação:

Relação com a vítima:

Lesão:

Obs.:

HISTÓRICO: Informo-vos que, por volta das 12 horas desta data, fomos acionados via 190 por funcionários do Hospital de Feijó, dizendo que haviam pessoas lesionadas no referido Hospital, vítimas de acidente de trânsito. Que, ao chegarmos no local, nos deparamos com os envolvidos "A" e "B" recebendo atendimento médico apresentando as lesões acima descritas onde o envolvido "A" nos relatou que hoje por volta das ... horas dirigiu até o Ramal Maravilha conduzindo uma motocicleta Yamaha XTZ, cor azul, para buscar o envolvido "B" que é seu irmão, quando ao retornarem, no trecho próximo ao "Areal" subiam uma ladeira quando depararam com um caminhão dirigido por condutor não identificado, vindo em direção oposta, e ao desviar o referido caminhão o condutor "A" jogou a motocicleta para o lado, vindo a atingir a parte traseira do caminhão que causou-lhes as lesões acima descritas. Que, o condutor do caminhão seguiu viagem e as vítimas de motocicleta foram conduzidas ao Hospital pela Srª "Sândila" em veículo particular. Que, o condutor de motocicleta afirma que não possui CNH e não nos foi informada a placa do veículo. Que, este B.O foi entregue na D.P local para as providências cabíveis.

José Augusto de Sousa
CAP PM
Cmt. da Cia Dest. Feijó**EFETIVO E VIATURA EMPENHADO**

CMT: 1º SGT PM S. Mourão

PTR: CB PM M. Bomfim,

SD PM Cosmiro

RECIBO DE ENTREGA

Unidade de entrega: D.G.P.C.F.

Hora: 12h47min

Nome:

Função: APC

Assinatura

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por PMAC FIDELIS e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 27/03/2019 às 17:04, sob o número 0700043878201901013. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/poabrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 070043878201901013 e código 2105CECE.



EXAME DE CORPO DE DELITO (LESÕES CORPORAIS)

Ao(s) dia(s) 16 / 04 / 2018, nesta cidade de Feijó, Estado do Acre, na sede da Delegacia de Polícia Civil onde se achava o Sr. José Obetânio dos Santos, Delegado de Polícia respectiva o (a), comigo, Escrivã ad hoc, final assinado (a) presentes os peritos ad hoc nomeados e compromissados Medico: Sirlândia Maria Oliveira de Brito

- cidade, lotados no Hospital Geral de Feijó, aos quais a autoridade policial deferiu o compromisso legal, que aceitaram, de bem e fielmente desempenharem a sua missão e os encarregou de procederem a Exame de Corpo de Delito (LESÕES CORPORAIS) em JOSÉ ALVES DE LIMA, brasileiro, com 57 anos, filho de Antônio Rodrigues de Lima e Maria Alves de Lima, e de responderem aos seguintes quesitos.
- 1.º - Se há ofensa à integridade corporal ou à saúde do paciente?
 - 2.º - Qual o instrumento ou meio que produziu a ofensa?
 - 3.º - Se produzido por meio de veneno, fogo, asfixia, tortura ou outro meio insidioso ou cruel (resposta especificada).
 - 4.º - Se resultou incapacidade para suas ocupações habituais por mais de 30 (trinta) dias?
 - 5.º - Se resultou perigo de vida? (resposta especificada).
 - 6.º - Se resultou debilidade permanente, perda ou inutilização do membro, sentido ou função? (resposta especificada).
 - 7.º - Se resultou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável ou deformidade permanente? (Resposta especificada).

Em consequência, passaram os peritos a fazer os exames requisitados e as investigações julgadas necessárias, findos os quais declararam que do exame que procederam em, constatarem as seguintes ofensas físicas:

Exame de corpo de delito conforme laudo de atn
elemento do dia 13/11/17 e laudo medico do p
do Dr. Paulo Fernando, em um
elemento + 20 cm de latência no (E) - (E) -
laudo do anteposto (E) - (E) -
ortopedista - fratura fêmur (E) - (E) -

Portanto, responderam aos quesitos pela maneira seguinte:

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|
| 1.º - <u>Sim</u> | 2.º - <u>Ponturo 1 certo ponturo</u> |
| 3.º - <u>Não</u> | 4.º - <u>Sim</u> |
| 5.º - <u>Não</u> | 6.º - <u>Aguardar evolução</u> |
| 7.º - <u>Aguardar evolução</u> | |

Foi o que em suas consciências e sob o compromisso prestado declararam. Nada mais havendo, mandou a autoridade encerrar este ato, que assina com os peritos e comigo, _____ Escrivã ad hoc, que o digitei.

José Obetânio dos Santos
Delegado de Polícia Civil

Gracilene Freitas de Paiva Souza
Escrivã ad hoc

1.º Perito ad hoc: Sirlândia Maria Oliveira de Brito
Médica
CRM/AC 941

2.º Perito ad hoc: _____

GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Novo Acre
Gestão Ativa. Sua importância.

BOLETIM DE ATENDIMENTO

PA 120x80
FC 77
FR 26
TAx 36,5C
SP02 98

Data: 08/11/17 HORA: 11:42 Nº SIS PRÉ-NATAL: _____ C.SUS-Nº _____

NOME: José Oliver da Silva IDADE: 57

DATA NASC: 22/12/1960 SEXO: ☒ MASCULINO () FEMININO

ESTADO CIVIL: E PROFISSÃO: _____ TEL: _____

ENDEREÇO: Rua Mauvilha/são Sebastião

BAIRRO: Rua São Sebastião CIDADE: Feijó ESTADO: Acre

RESPONSÁVEL: _____ TEL: _____

QUEIXA PRINCIPAL: Paciente vítima de acidente de trânsito (S)
motorista batiu na carroceria de auto-móvel.
Ferimento ± 20 cm de extensão no pulso (E), em
musco no antebraço (E) + edema

TRATAMENTO: - Tramadol 100mg + 250 ml SFA, 9% (E) lim.
- Urexicam 1 amp (E) 12/12hs 12h 24
- Ceftriaxona 1g (E) 12/12hs 12h 24
- Dipirona 3ml + 18 ml AD (E) 6/6hs 12h 18h
- Raios X
- curativo 1 sutura
- CSV e CGE
- TFD

Siranda Maria Oliveira de Brito
Médica
CRM/AC 941

CONFERE COM
O ORIGINAL
DATA 09/04/18
(assinatura)

CONDIÇÕES DE ALTA: () MELHORAMENTO () CURADO () A PEDIDO () EVASÃO () ÓBITO

INTERNAÇÃO PARA: _____ TRATAMENTO PARA _____

EXAMES: () RX () LABORATÓRIO () ULTRASSONOGRAFIA: () OUTROS:

Raios X em punho

Siranda Maria Oliveira de Brito
Médica
CRM/AC 941

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por SIRANDA MARIA OLIVEIRA DE BRITO e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 27/03/2019 às 17:02, sob o número 070004387820198010013. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 07000438-78.2019.8.01.0013 e código 2105CEF.

Same 169876

L-734

HOSPITAL REGIONAL DO JUAUA

rel_int

CNPJ/MF: 08.563.756/0002-31

FICHA DE INTERNAÇÃO

Prontuario No. 44631-A Entrada: 04/11/2017 Hora: 07:09 Apto/Leito: OBM-003

Paciente: JOSE ALVES DE LIMA

Rh:

Reg. Geral: 0309363

Orgao Emissor: SSP-AC

Data Expedicao: 03/09/1996

CPF: 478.287.222-49

Raca/Cor: 03-PARDA

Cartao SUS: 207175338370009

Nasc: 22/12/1960 Sexo: M Est. Civil: C Natu: ENVIRA

Idade: 57 anos

Nac: Brasileiro

End: TRAVESSA JOSE C. DE SOUZA

Nr: 00140

Compl: NAIR ARAUJO

CEP: 69960-000 Cidade: FEIJO

Estado: AC

Fone: 9981-5306 Profissao: DIARISTA

Local Trabalho:

PAI: ANTONIO RODRIGUES DE LIMA

MAE: MARIA ALVES DE LIMA

Resp: TEREZINHA FERREIRA CORREIA

End: O MESMO

Fone Res:

Local de Trab:

Fone Trab:

Motivo da Internacao: Cirurgico

Convenio: 1-SUS

Nr da Carteira:

Nr Ref.:

Trouxe RX: S Exame: S

Empr.:

Medico(a): 162-PAULO FERNANDO STURMER -

observacao:

Atendente: 257 - JUNIA

TERMO PARA INTERNACAO E TRATAMENTO

Autorizo a internacao de JOSE ALVES DE LIMA neste hospital bem como os tratamentos clinicos e/ou cirurgicos comuns que se fizerem necessarios.

Cruzeiro do Sul-AC, 4 de Novembro de 2017

Terezinha Ferreira Correia
TEREZINHA FERREIRA CORREIA



HOSPITAL REGIONAL DO JURUÁ

Av. 25 de Agosto, 5121 - Aeroporto, Velha
Cruzeiro do Sul - AC. 69.980-000
Fone: (68) 3322 5516 / Fax: 3322 4037

**RELATÓRIO
DE
CIRURGIA**

Nome do Paciente: JOSE RUIES d LIMA

Registro: _____ Idade: _____ Observação: _____

Diagnóstico pré-operatório: Tumor de testículo

Cirurgia proposta: _____

Diagnóstico definitivo: NO - p

Cirurgia realizada: LNC DATA: 1/1/

Cirurgião: D. Ues F. 1º Auxiliar: Ass. Cirúrgica

2º Auxiliar: _____ Instrumentadora: _____

Anestesista: D. Alan Anestesista: _____

Acidentes durante o ato cirúrgico: () Sim () Não

Descrição: _____

Biopsia de congelamento: () Sim () Não

Diagnóstico patológico: _____

Encaminhamento do paciente imediatamente após o ato cirúrgico:
() Enfermaria () CTI () Residência () Óbito

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
O tumor do testículo de LNC d
testículo e foida distorção
de cálcio

Dr. Luis Francisco Valente de Almeida
Ortopedia e Traumatologia
CRM/AC 354

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MATHEUS AUGUSTO DE OLIVEIRA EIDELIS e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 27/03/2019 às 17:02, sob o número 070004387820198010013. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 07000438-78.2019.8.01.0013 e código 2105CEF.

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

- ③ Limpeza Exantese de Lesão
identificada Lesão do
Capítulo anterior Lesão
Gonadal do Epicondilo
femoral lateral e Lesão
longitudinal parcial do
tubo do Anel de
④ Limpeza Exantese de Lesão
c/ S.F.O.G; Abundante
⑤ Tenotomia e Capsulorrafia
⑥ Sutura P/ Plana +
uretro
⑦ Imobilização c/ tala
ingrupo - mola

Paulo Fernando Simão
Osteodonta e Traumatologia
Médico CRM 100.438-78/AC

| | | |
|-------------------------|----------------------------------|--------------|
| Data:
____/____/____ | Assinatura do Cirurgião
_____ | CRM
_____ |
|-------------------------|----------------------------------|--------------|



HOSPITAL REGIONAL DO JURUÁ

Av. 25 de Agosto, 5121 - Aeropórtio Velho
Cruzeiro do Sul - AC, 69.980-000
Fone: (68) 3322 5511 / Fax: 3322 4037

RELATÓRIO
DE
CIRURGIANome do Paciente: José Dias de LimaRegistro: _____ Idade: 57 Observação: _____Diagnóstico pré-operatório: 1º Laceração do JoelhoCirurgia proposta: Limpeza Cirúrgica + tenossinectomiaDiagnóstico definitivo: Quadriceps femoralCirurgia realizada: A mesma

DATA:

04/11/2017Cirurgião: Paulo Lima 1º Auxiliar: _____

2º Auxiliar: _____ Instrumentadora: _____

Anestesista: Dr. Ademar Anestesista: Raquel

Acidentes durante o ato cirúrgico: () Sim (X) Não

Descrição: _____

Biopsia de congelamento: () Sim (X) Não

Diagnóstico patológico: _____

Encaminhamento do paciente imediatamente após o ato cirúrgico:

(X) Enfermaria () CTI () Residência () óbito

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

1º Anestesia, antisséptico + tolocaina
de Campos

2º abertura de ferimento
inferior do joelho