

ITAU - UNIBANCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 341

AGÊNCIA: 0477

CONTA: 000000078857-4

DATA DA TRANSFERENCIA:

12/03/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SEBASTIAO DE SOUZA ARAUJO

BANCO: 341

AGÊNCIA: 07389

CONTA: 000000012375-8

Autenticação:

38B07554A24020A65AF7C9D2F1571E00EFD82E811D28DC2AE728828D26AE1D47

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190096454 **Cidade:** Rio Branco **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: SEBASTIAO DE SOUZA ARAUJO **Data do acidente:** 29/12/2016 **Seguradora:** Investprev Seguradora S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 21/02/2019

Valorização do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: FRATURA DE ESCAFÓIDE DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: SOLICITADA PERÍCIA PARA FINS DE ESCLARECER DIAGNÓSTICO, TRATAMENTO E SEQUELAS PERMANENTES, INSUSCEPTÍVEIS DE AMENIZAÇÃO POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA. NA VERIFICAÇÃO DESTAS, INFORMAR PRESENÇA DE LIMITAÇÃO FUNCIONAL E ÂNGULOS DE BLOQUEIO AOS MOVIMENTOS ARTICULARES, CASO PRESENTES.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um dos punhos	25 %	Complemento por reanálise - 0 %	0%	R\$ 0,00
		Total	0 %	R\$ 0,00

COMPANHIA DE ELETROBRAZ DO ACRE S.A.
Rua Valter Ribeiro 220 - Rio Branco - Acre
CEP: 69.000-000 Fone: (54) 3111-0000-42
www.eletrobras.com.br

Nº da Fatura Prazo: 003395597

DATA INICIAL DE CONSUMO: 01/01/2018
DATA FINAL DE CONSUMO: 28/01/2018

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL DE CONSUMO

JANEIRO/2019

21/01/2019

268

197,50

ANTONIO JUNEFANE CRUZ DA SILVA
ET DA SOBRAL 680 SL 01 AEROPORTO VELHO
CPF: 00059139145204
CEP: 69.911-114 - RIO BRANCO

ROT: 9.001.09.06.001460

Valor:	11489	Apaga:	14/01/2019
Antevisão:	11221	Ativação:	12/12/2018
Constância de Multa/Desconto:	1.000	Próxima Lefatura:	08/02/2019
Consumo Mínimo:	268	Entrega:	09/01/2019
Consumo Faturado:	268	Agendamento:	14/01/2019

Estado de Faturamento: NORMAL Conta de pagamento: 33

Classificação: Lâmpada: Consumo Mínimo: Vencimento: Conta de Faturamento: Estado de Faturamento:

COMERCIAL BI 8029854 3.3.3.2 284

Histórico consumo		CONSUMO	268 A R\$ 0,685113 =	183,61
DEZ/18	292	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)		8,20
NOV/18	360	MULTA POR ATRASO 12/18-00		4,22
OUT/18	366	JUROS DE MORA DE IMPO 12/18-00		1,47
SET/18	268			
AGO/18	239			
JUL/18	253			
JUN/18	236			
MAI/18	313			
ABR/18	264			
MAR/18	250			
DEZ/18 SEM TRIBUTOS:	8 H 268 - 0,58930			



CFE LIMINAR JUDICIAL FOI SUSPENSO O REAJUSTE TARIFARIO DE 21,29%
LIGUE 0800 647 7196 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 7 13 19 25 26
Parabéns! Até o dia 09/01/2019, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

DESENTRALIZADO: D16F.640E.2E12.6475.72F5.817A.39AE.6554

Consumo:	61,51	Base de Cálculo:	183,61
Energia:	49,06	Alíquota ICMS:	25,00%
Transmissão:	1,64	Valor da ICMS:	45,90
Entrega:	24,46	Valor da PIS:	0,18
Tributos:	46,94	Valor da Cofins:	0,86

	CFE	FIE	CFIE	CFIEI
Consumo:	9,24	18,49	36,99	4,83
Transmissão:	8,13		2,00	
Entrega:				4,17
Consumo:	TANGARA			
		Período da apuração:	11/2018	Valor:
				115,27

9408020172 - 5628

MS/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO
 NO. DO BE: 2414175 DATA: 29/12/2016 HORA: 08:25 USUARIO: ALESSANDRA
 CNS: 703007861180572 SETOR: 06-SALA DE GESSO

IDENTIFICACAO DO PACIENTE
 NOME: SEBASTIAO DE SOUZA ARAUJO DOC...: CNH
 IDADE: 26 ANOS NASC: 20/04/1990 SEXO...: MASCULIN
 ENDERECO: ESTRADA DA SOBRAL NUMERO: 700
 COMPLEMENTO: BAIRRO: SOBRAL
 MUNICIPIO: RIO BRANCO UF: AC CEP...: 69900-000
 NOME PAI/MAE: JOSE DE ARAUJO /MARIA MARGARIDA DE SOUZA
 PESSOAS AVEL: O MESMO COMPAÑIA DE VIOLENCIA S/A TEL...: 999 9 75
 PROCEDENCIA: BOSQUE
 ATENDIMENTO: ACIDENTE DE TRANSITO 04 JAN 2019
 CASO POLICIAL: NAO PLANO DE SAUDE: NAO TRAUMA: SIM
 ACID. TRABALHO: SIM VEIO DE AMBULANCIA: NAO

116x71 mmHg] PULSO: [] TEMP.: [] PESO: [] FC: 78] SPO2: 99%
 EXAM. COMPL. [] RATIO X: [] SANGUE: [] URINA: [] TCI: [] LIQUOR: [] ECG: [] ULTRASSONOGRAFIA:
 SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

DADOS CLINICOS:

Vinha de acidente de moto, deu entrada na SET vindo de casa própria, AIB, C.D. OK, E → exaustão e dor no MS D. não alega medicamentos. Ausíne de dor no MS D.

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: _____

09/12/2016 ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [] VERDE [] AMARELO [] VERMELHO [] AZUL
 Fazente apresenta as tx fratura do maxilar (1) Molar.
 ESCALA DA DOR: [SEM DOR] [LEVE] [MODERADA] [INTENSA]

12: Pode haver rx de maxilar + lesões maxilar + lesões articulares + lesões de dentes + lesões de controles. Atto. ambulatório 15d.

DIAGNOSTICO: Fr de maxilar (1) (1 dente) CID: 15d.

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICA

① Diprospan 30 (c)

SAMM / RUEMO

② Triletil zompo (c)

COPIA

③ Radiografia

CONFORME ORIGINAL

Amelco gelo articular

Colchão de gelo

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):

CHAMADA: [] ATÉ 48HS [] APOS 48HS

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

+ Nra. da agenda

Natalia Souza Carvalho
 Médica Residente
 Clínica Geral
 CRMAC 11537



Novo Acre 

Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Unidade: hertz.



ATESTADO MÉDICO

— testo que o paciente ficou de fone de casa necessita de 30 (trinta dias) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

310 56A.5

no man, 20, 20, '6

Dr. Lívio Ferreira
P. I. Odontopediatrônico
CRM-AC 1933

ASSINATURA DO MÉDICO COM CRM

NOTA: Este atestado é válido para finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto-Lei nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento de trabalho.

Preparação de leitos

Novo Acre

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

Unidade: _____

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES

De: HVERB

Para: HC - no ambulatório do Dr. Francis

Nome do paciente: Sebastião de Souza Araújo

Hipótese diagnóstica: Fratura do crânio de 1º
grau com desvio.

ANOTAÇÕES DE INTERESSE PARA O CASO:

Do ambulatório após 15 dias.

Imobilizado grau para crânio.

Orientado:

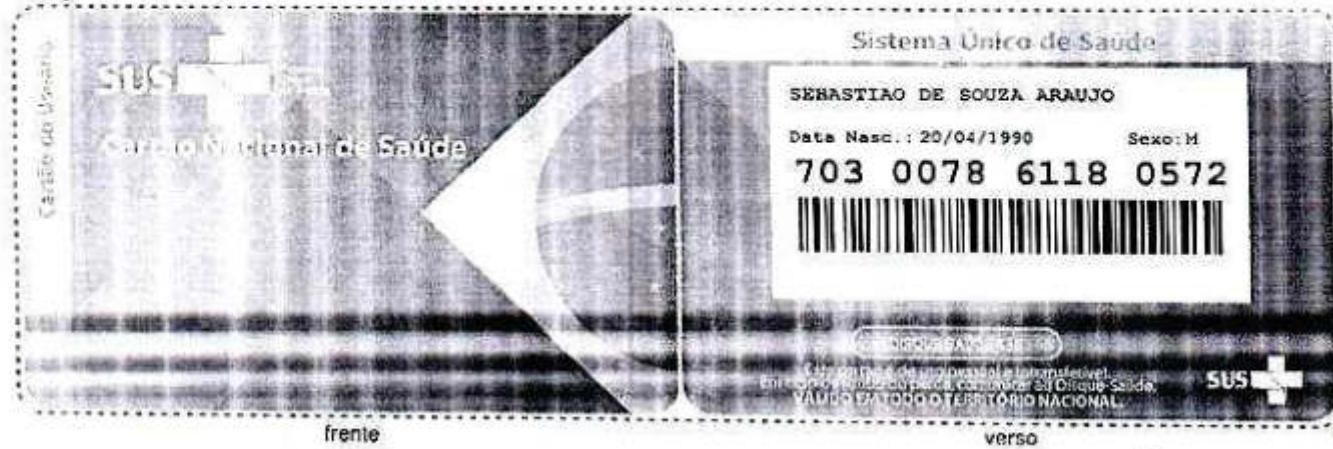
- Não corregem peso
- Não andar
- Não retirar imobilização.

*Recebido
29.12.16
Medicado*

DATA: 29/12/16

*Dr. Lino Furtado
PROFESSOR
CIRURGIA
01/01/1983*

ASSINATURA





99989 1612



FACULDADE BARÃO DO RIO BRANCO - FAB

Clínica Escola de Fisioterapia - Uninorte

Av. Rio Branco, 2000 - Centro - Rio Branco - Acre
Fone: (65) 3302-2002

uninorte

Nome: Sebastião de Souza
Sobrenome: Soledade Nogueira Cognome: 1100
Endereço: Av. Rio Branco, 2000 - Centro - Rio Branco - Acre
Cidade: Soledade Nogueira
UF: AC

Data: 11.04.2011 Dna. Luciane
Assinatura: Assinatura

Data do Atendimento	Fisio. Responsável
11/04/2017	Tadeu
13/04/2017	Tadeu
15/04/2017	
01/05/2017	Alberto (corpo)
09/05/2017	Alberto (corpo)
15/05/2017	Alberto (corpo)
30/05/2017	Alberto (corpo)

→ Pré-aviso de leito

Novo Acre

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

Priorizar

Unidade:

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES

De: HENB

Para: HC - no ambulatório do Dr. Franci

Nome do paciente: Sebastião de Souza Bralijo

Hipótese diagnóstica: Fratura do escâfoides D
máximo

ANOTAÇÕES DE INTERESSE PARA O CASO:

ao ambulatório após 15 dias

Medicado gesso para escâfoides.

Orientado:

- Não conseguem peso
- Não molhar
- Não retirar imobilização.

DATA: 20/11/16

*Dr. Lino Ferreira
Pronto-Socorro de Manaus/AM
07/11/2016*

ASSINATURA

Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde
Hospital das Clínicas do Acre
Residência Médica de Clínica e Traumatologia

LAUDO TÉCNICO

NOME: So Gostoso de Sopa Trajão

○ paciente supervisado aprobación

potato side

Diários a partir de 29/12/2016
na fita banda ciclos fármacos tratamento

conservator

No momento, encontra-se alto antibulatório.

Consolidado área, ver opinião

stagnos —

clip: S62.0

31/03/18

Governo de Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde
Hospital das Clínicas do Acre
Residência Médica de Ortopedia e Traumatologia

LAUDO MÉDICO

NOME: Sébastião de Souza Araújo

O paciente supracitado apresenta Fratura do escafoides (T)
sem desvio
ou há _____, tendão sido trassado com jerse
a partir de 29/12/16

No momento, encontra-se sem acompanhamento
ambulatorial ! nem próximamente ou alto
nenhum momento

CIP: S 62.0
Dr. Thayse Braghin
PRM Ortopedia Traumatologia
CRM/AC 1875

08/02/17

RECEITUÁRIO

PACIENTE:

LANOS

Atéta que o sr. Sebastião de Souza Annis Jr
sofreu acidente trânsito no dia 29/12/16
apresentando fratura de metade do
ponto do punho, sendo submetida a
tratamento conservador com mobiliza-
ção com gesso.

Evoluta com o fraturado no osso do
ponto (1), aumento de volume do punho
direito, limitação funcional no punho
(flexo - extensão) e redução da força
máxima do acionamento.
Por tanto é portador de sequelas de-
finidas no M3-D.

José L. Silverio
Médico Ortopedista
BOCAÍNA-AC

DATA 15/12/19

ASSINATURA DO MÉDICO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO ACRE - CNPJ: 04.039.178.0001/05
RUA ALVORADA, Nº 54 BOSQUE - RIO BRANCO - ACRE
CEP: 69.909-380 - FONE: 3223-4606







ESTADO DO ACRE

SECRETARIA DE ESTADO E SEGURANÇA PÚBLICA - SESP

SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL - SEPC

DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DA 3ª REGIONAL - 3ª DPCR

Endereço: RUA RIO GRANDE DO SUL, S/Nº, AEROPORTO VELHO - 69903-420, FONE: 3225 6220

OCORRÊNCIA OFF-LINE N.º 56/2016-3ª DPCR - Registrado em 30 de dezembro de 2016

Data/Hora do Fato: 29/12/2016 - HORÁRIO: 08:00 H

FATO COMUNICADO

LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEICULO AUTOMOTOR

Município:
RIO BRANCO

Rio Branco
Nº

Estado: AC
Bairro: BOSQUE
Tipo de Local: VIA URBANA

Referência: RUA PERNAMBUCO, próximo
concessionária HONDA



ENVOLVIMENTO: COMUNICANTE/VÍTIMA

SEBASTIÃO DE SOUZA DE ARAUJO, RG: 11341106 SSPAC MÃE: MARIA MARGARIDA DE SOUZA e JOSE DE ARAUJO, DAT NASC: 20/04/1990, ENDEREÇO: Estrada da Sobral, Nº 700, Bairro Sobral NÚMERO DE TELEFONE (68) 99929-7835.

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

O COMUNICANTE/VÍTIMA COMPARCEU NESTA DELEGACIA PARA NOTICIAR QUE ESTAVA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA, NA RUA PERNAMBUCO, MARCA HONDA FAN 125, ANO 2012, PLACA NAC 8715, COR PRETA, OCASIÃO QUE UM CARRO AVANÇOU O SEMÁFORO E COLIDIU COM SUA MOTOCICLETA, CAUSANDO-LHE LESÃO NO SEU BRAÇO DIREITO.


Karlesso Nespoli Rodrigues
Delegado de Polícia Civil


Ilza Peluti dos Santos
Agente de Polícia Civil

Comunicante/vítima