



Igor Porto Amado
OAB/AC nº 3644

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: DEJAIR SOUZA DE PAULA, brasileiro, solteiro, desempregado, RG n. 1348043 SSP/ES e CPF n. 076.524.257-51, residente e domiciliado no Seringal São Francisco, Ramal Livramento, Km 08, Colônia Nova Esperança, Assis Brasil, CEP n. 69.935-000.

OUTORGADO: IGOR PORTO AMADO, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/AC sob o nº. 3.644, CPF nº. 005.555.541-00, residente e domiciliado em Rio Branco, com endereço profissional à Rua Coronel José Galdino, 432, bairro Bosque, CEP 69.900-640, telefones para contato: 9989-1225 e 3222-7846.

PODERES: Todos os poderes da Cláusula AD JUDICIA podendo, para tanto, representar o (a) Outorgante perante qualquer juízo ou tribunal, bem como quaisquer órgãos públicos federais, estaduais e municipais, inclusive junto à Seguradora Lider (DPVAT), podendo, propor ação(ões), recursos, defesas, colher dados e informações e fazer requerimentos, além dos ESPECIAIS para transigir, desistir, receber, dar quitação, levantar alvarás e firmar compromisso, assinar termo de cessão de direitos, declarar estado de hipossuficiência jurídica e postular os benefícios da assistência judiciária gratuita (artigos 98 e 105, ambos do CPC e art. 2º, § 2º, da Lei Estadual nº 1.422/2001), bem como praticar todos os demais atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato, podendo atuar em conjunto ou separadamente, inclusive substabelecer com ou sem reserva de poderes.

Rio Branco, Acre, 19/12/2018

Dejaír Souza de Paula
Outorgante

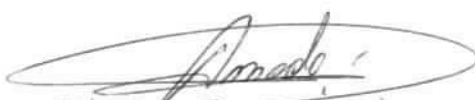
Escritório: Rua Cel. José Galdino, 432, Bairro Bosque – CEP 69.900-640 – Rio Branco – Acre.
Fone (68) 3222-7846 / 9989-1225. e-mail: ipamado@gmail.com

Igor P. Amado
OAB/AC nº 3644

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

DEJAIR SOUZA DE PAULA, brasileiro, solteiro, desempregado, RG n. 1348043 SSP/ES e CPF n. 076.524.257-51, residente e domiciliado no Seringal São Francisco, Ramal Livramento, Km 08, Colônia Nova Esperança, Assis Brasil, CEP 69.935-000, Estado do Acre, **DECLARA** não possuir condições financeiras para arcar com as despesas e custas decorrentes de processos judiciais sem o prejuízo do próprio sustento e de sua família, nos termos do artigo 98 do Código de Processo Civil, artigo 5º, inciso LXXIV da Constituição Federal/1988 e da Lei nº 1.060/50. Firmo a presente como expressão fiel da realidade.

Assis Brasil – AC, 28 de fevereiro de 2019.


P/p. Igor Porto Amado
OAB/AC 3.644



 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
DEJAIR SOUZA DE PAULA

Nº de Inscrição **076524257-51** Data do Nascimento **08/11/76**



Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura
Dejaír Souza de Paula
DEJAIR SOUZA DE PAULA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 27/08/95

S
E
R
V
I
D
O


COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ACRE

 Rua Valério magalhães, 226 - Bosque - Rio Branco/AC
 CNPJ 04.065.033/0001-70 INSC. EST. 01.004.141/001-46

CÓDIGO DE BARRAS PARA PAGAMENTO

Emitido conforme Parágrafo Único do art. 123 da Resolução ANEEL 414/2010

Cliente: LAEL SOUZA DE PAULA

Endereço: RM LIVRAMENTO (RURAL), 2785 - KM 03

N.F.: 2810111

Unidade Consumidora	Vencimento
2240238	16/11/2018
Mês Faturado - FD	Valor a Pagar
11/2018 - 0	R\$ 97,63

Após o vencimento será cobrado multa de 2%, juros de 0,0333% por dia, correção pelo IGP-M podendo ainda ter o fornecimento suspenso, após 15 dias do reaviso e inclusão no SERASA.

ATENDIMENTO ELETRÔNICO PARA CLIENTES

0800-647-7196

www.eletobrasacre.com

autenticação mecânica

corte aqui


COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ACRE

 Rua Valério magalhães, 226 - Bosque - Rio Branco/AC
 CNPJ 04.065.033/0001-70 INSC. EST. 01.004.141/001-46

Unidade Consumidora	Mês Faturado - FD	Vencimento	Valor a Pagar
2240238	11/2018 - 0	16/11/2018	R\$ 97,63

83620000000.5 97630045000.5 00000000224.6 02381118005.0


 		BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		01 NÚMERO BAT 084323 NÚMERO FOLHA	
02 RUA, AVENIDA, CRUZAMENTO, RODOVIA, KM, TRECHO DA RODOVIA RUA ODILON PRATAGY			03 MUNICÍPIO BRASILÉIA		04 UF AC
05 PRÓXIMO CRUZAMENTO, PONTE, PASSAGEM DE NÍVEL, ETC... CRUZAMENTO			06 HORA DA OCORRÊNCIA 11.17	07 ZONA RURAL / URBANA ☐ RURAL ☒ URBANA	08 DATA 11/12/14
09 DIA DA SEMANA QUINTA					
10 NATUREZA DO ACIDENTE ATROPELAMENTO ☐ 1 COLISÃO ☒ 2 TOMBAMENTO OU CAPOTAGEM ☐ 5 CHOQUE COM OBJETO FIXO ☐ 7 OUTRA (ESPECIFICAR) ☐ 9		11 TIPO DE PAVIMENTO ASFALTO ☒ 1 CONCRETO ☐ 3 PARALELEPÍEDO ☐ 5 CASCALHO ☐ 7 TERRA ☐ 9 AREIA ☐ 2		12 CONDIÇÕES DA VIA SECA ☒ 1 MOLHADA ☐ 3 OLEOSA ☐ 5 ELAMEADA ☐ 7 DANIFICADA ☐ 9 OBRAS ☐ 2	
		13 CONDIÇÕES DO TEMPO BOM ☒ 1 CHUVA ☐ 3 NEBLINA ☐ 5 GARÇA ☐ 7		14 Nº DE VEÍCULOS 02	
				15 Nº DE VÍTIMAS SEM VÍTIMAS ☐ COM VÍTIMAS ☒	
16 NOME CONDUTOR PEDRO JOSÉ NETO			17 SEXO M ☒ F ☐		18 NASCIMENTO 01/10/1976
19 ENDEREÇO BR 317 KM 42 ESTRADA DO PACÍFICO					
20 1ª HABILITAÇÃO 08/10/2001		21 CATEGORIA AD	22 PRONTUÁRIO 7635/5933	23 UF AC	24 EX. MÉDICO EM DIA SIM ☒ NÃO ☐
25 USAVA CINTO SIM ☒ NÃO ☐		26 USAVA CAPACETE SIM ☒ NÃO ☐			
27 MARCA I/VW AMAROK		28 ESPÉCIE CAMINHONETE		29 PLACA 01E8200	30 MUNICÍPIO BRASILÉIA
31 UF AC		32 NOME DO PROPRIETÁRIO ARISTIDES JOSÉ DE CASTRO			
33 ENDEREÇO BR 317 KM 42 EST. PACÍFICO		34 CHASSIS WV1DD42H23A064742			
35 COMPARECEU NO POSTO SIM ☒ NÃO ☐					
36 AVÁRIAS PEQUENA MONDA		37 CARRO 			
38 SENTIDO QUE TRAFEGAVA RUA ODILON PRATAGY/PONTE METÁLICA		39 MOTO 			
40 AÇÃO DO CONDUTOR AGUARDOU NO LOCAL		41 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO SIM ☐ NÃO ☒			
VEÍCULO / CONDUTOR					
42 NOME CONDUTOR DEAIR SOUZA DE PAULA			43 SEXO M ☒ F ☐		44 NASCIMENTO 08/11/1976
45 ENDEREÇO RUA CRUZAMENTO KM 03 - COLÔNIA NOVA ESPERANÇA - A. BRASIL					
46 1ª HABILITAÇÃO 30/10/2002		47 CATEGORIA A	48 PRONTUÁRIO 368092364	49 UF AC	50 EX. MÉDICO EM DIA SIM ☒ NÃO ☐
51 USAVA CINTO SIM ☒ NÃO ☐		52 USAVA CAPACETE SIM ☒ NÃO ☐			
53 MARCA YAMAHA XTZ 125K		54 ESPÉCIE PIST/MOTOCICLO		55 PLACA MZA5953	56 MUNICÍPIO ASSIS BRASIL
57 UF AC		58 NOME DO PROPRIETÁRIO MÉCIO MENDONÇA DA CUNHA			
59 ENDEREÇO RUA OLÍMPIA - A. BRASIL - AC		60 CHASSIS SC2KE1260A0012772			
61 COMPARECEU NO POSTO SIM ☐ NÃO ☒					
62 AVÁRIAS PEQUENA MONDA		63 CARRO 			
64 SENTIDO QUE TRAFEGAVA RUA GENY ASSIS/RUA ODILON PRATAGY		65 MOTO 			
66 AÇÃO DO CONDUTOR ENCAMINHADO AO PS		67 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO SIM ☐ NÃO ☒			
VEÍCULO / CONDUTOR					
68 NOME ARNALDO PEREIRA ZIMM			69 SEXO M ☒ F ☐		70 NASCIMENTO 04/06/1963
71 ENDEREÇO RUA ABEILAC - 570 - FERREIRA SILVA			72 IDENTIDADE Nº 0125912	73 ÓRGÃO EMISSOR SCP	74 UF AC
75 NOME "			76 SEXO M ☐ F ☐		77 NASCIMENTO "
78 ENDEREÇO "			79 IDENTIDADE Nº "	80 ÓRGÃO EMISSOR "	81 UF "
TESTEMUNHAS					

CARTÓRIO AZEVEDO - BRASILÉIA/AC

AUTENTICAÇÃO

AUTENTICO esta face da presente fotocópia, a qual confere com a original apresentada. O referido é verdade e Dou fe.
 Brasiléia/AC, 03/02/2015

VITIMAS	82 NOME DENIR SAUZA DE PAULA	83 SEXO M ☒ F ☐	84 NASCIMENTO 10/05/1976
	85 ENDEREÇO PAMAR LINDAMENTO KM 03- A BRASIL	86 FERIMENTOS LEVES ☐ GRAVES ☒ FATAIS ☐	87 VIAJAVIA NO VEÍCULO Nº ☐
	89 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUCTOR ☐ 1 PASSAG. ☐ 3 PEDESTRE ☐ 5	90 CONDUZIDA PARA O PS PELA SAMU DO BONHEIRO	88 USAVA CINTO SIM ☐ 1 NÃO ☐ 2
	91 NOME /	92 SEXO M ☐ F ☐	93 NASCIMENTO /
VITIMAS	94 ENDEREÇO /	95 FERIMENTOS LEVES ☐ GRAVES ☐ FATAIS ☐	96 VIAJAVIA NO VEÍCULO Nº ☐
	98 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUCTOR ☐ 1 PASSAG. ☐ 3 PEDESTRE ☐ 5	99 CONDUZIDA PARA /	97 USAVA CINTO SIM ☐ 1 NÃO ☐ 2

100 DIAGRAMA DO ACIDENTE

101 OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMO A V.S. QUE SEGUNDO TESTEMUNHO O CONDUTOR DO V.01 TRAFEGAVA NA VIA, QUANDO APRESENTOU UM PROBLEMA MECÂNICO NO V.02, VINDO O MESMO COLIDIR EM A PARTE LATERAL ESQUERDA DO V.01 CAUSANDO DANOS EM AMBOS O CONDUTOR DO V.02 FOI ENCAMINHADO AO PS COM ESQUELHÕES E FRATURA NA PERNA DIREITA

ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

102 MOTORISTA V.01	103 MOTORISTA V.02	104 AGENTE AUTORIDADE DE TRÂNSITO P.M.
105 NOME PEDRO JOSÉ NETO	106 NOME DENIR S. DE PAULA	107 NOME / RG EUSEU SAUZA - 3145
108 ASSINATURA x [assinatura]	109 ASSINATURA IMPOSSIBILIZADO	110 ASSINATURA [assinatura]
111 LOCAL RUA ODILON PRATAGY		112 DATA 11/12/14

CARTÓRIO AZEVEDO - BRASILÉIA/AC
AUTENTICAÇÃO
AUTENTICO esta face da presente fotocópia, a qual confere com a original apresentada. O referido é verdade e Dou fe
Brasiléia/AC, 03/02/2015.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - AC Nº 011551113605
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 01 CÔD. RENAVAM 00212734873 R.N.T.R.C. PLACA EXERCÍCIO 2014

NOME
MARCIO MENDONÇA DA CUNHA

CPF / CNPJ 70357730291 PLACA HZ05953

PLACA ANT / UF HZ05953 AC CHASSI 9C6KE1260A0012772

ESPÉCIE TIPO PAS/MOTOCICLO/NAI API ICA COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA / MODELO YAMAHA/XTZ 125K ANO FAB. 2010 ANO MOD. 2010

CAP / POT / CIL 602P/0124CC/ CATEGORIA FARTCU COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA *PAGO* VENC. COTA ÚNICA *** ** VENC. / COTAS 1º *** **

FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO / COTAS ** PAGO COTA ÚNICA ** 2º *** ** 3º *** **

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO R\$1.11 R\$192.01 14/03/2014

OBSERVAÇÕES
SEM RESERVA DE DOMÍNIO * BEN. TRIBUTÁRIO

ASSIS BRASIL DATA 18/03/2014

Assis Brasil de S. P. Carvalho
Diretor Geral - Detran AC

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

AC Nº 011551113605 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2014 DATA EMISSÃO 18/03/2014

VIA 01 CPF / CNPJ 70357730291 PLACA HZ05953

RENAVAM 00212734873 MARCA / MODELO YAMAHA/XTZ 125K

ANO FAB. 2010 CAT. TARIF. 9 Nº CHASSI 9C6KE1260A0012772

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$) R\$127.04 R\$14.34 R\$143.38

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURODO (R\$) R\$4.15 R\$1.11 R\$292.01

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 14/03/2014

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04
www.seguradoralider.com.br

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por IGOR PORTO AMADO e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 28/02/2019 às 20:59, sob o número 07000255620190113605. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 07000255-56.2019.8.01.0016 e código 20BB58A.



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICO-HOSPITALAR

UNIDADE: _____

HUERB

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o paciente

Dejaír Souza de Paula

necessita de

15 quinze

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

CID:

S 02.4

Rio Branco/AC, 16, 12, 14

Dr. Marcelo A. A. Pimenta
Médico - 1791-AC - PRM
Ortopedia / Traumatologia

ASSINATURA DO MÉDICO _____

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

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de confirmação:

53951

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:	Cod. CNES:	Op. Solicitante:	Op. Autorizador:	Op. Videofonista:
HOSPITAL GERAL DE CLÍNICAS DE RIOBRANCO	2001570	SOLHEIRB FRANCISCA	SOLHEIRB FRANCISCA	

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:	Cod. CNES:			
UNIDADE 1	2001586			
Endereço:	Número:	Complemento:	Bairro:	
UNIDADE 2	02		DISTRITO INDUSTRIAL	
Telefone:	CEP:	Município:		
069900-920	69900-920			
Profissional Executante:	Data e Horário de Atendimento:			
DANIEL VINÍCIUS SHOTTI YOMURA	QUA • 28/01/2015 • 13:00hrs			

DADOS DO PACIENTE

Nome:	Nome Social / Apelido:
DEJAFR ROLFA DE PAULA	
Sexo:	Data Nascimento:
MASculino	08/11/1976
Raça:	Idade:
BRANCA	38 anos
Naturalidade:	
SERIAL DE SÃO FRANCISCO - ES	
Nome do Logradouro:	Número:
SERIAL DE SÃO FRANCISCO COLOCAÇÃO NOVA ESPERANÇA	
Município de Residência:	Complemento:
ASSIS BRASIL - AC	CASA
CEP:	
69935-000	
Telefone(s):	

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:	Data de Solicitação:	Data de Aprovação:	Vaga Solicitada:	Vaga Consumida:
123375218	06/01/2015	06/01/2015	1º Vag	1º Vag
CPF Profissional Solicitante:	Profissional Solicitante:			
	MARCELO PIMENTA			
Diagnóstico Inicial:	CID:	Classificação de Risco:		
NEUMASIA SINAIS GERAIS	R08	AZUL ATENDIMENTO EFETIVO		
Procedimentos Autorizados:	Cod. Unificado:	Cod. Interno:		
ORTOPEDIA - MEMBROS INFERIORES - RETORNO	0301010077	0710141		



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde

Secretaria de Estado de Saúde
Hospital Raimundo Chaar
PRF. Rolando Morelto SN
CEP 69.932-000
BRASILEIA

AC

CONFORME ORIGINAL
Data 03/02/19 Hora 3:23
PR Raimundo Chaar
RESPONSÁVEL
SAME/H.C.R.C-BRASILEIA/AC.

fls. 15

BOLETIM DE ATENDIMENTO

DATA: 11/12/14 HORA: 11:40 Nº SIS PRÉ-NATAL: C.SUS-Nº

NOME: depair sampa de paula IDADE: 38 anos

DATA NASC: 08/11/76 SEXO: (X) MASCULINO () FEMININO

ESTADO CIVIL: solteiro PROFISSÃO: Agricultor TEL:

ENDEREÇO: Rmnd do linamento

BAIRRO: Zona rural CIDADE: Araras Brasil ESTADO: Acre

RESPONSÁVEL: Togado pelo SSV - Ambient TEL:

QUEIXA PRINCIPAL: Antecedente de acidente de trânsito, após

merfe colisão entre - carro. Queixa de dor na perna

do xam: hemodinamia arterial. elevação - edema

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: úlcera Perna d 7 deformidade

TRATAMENTO: Neural s/ fco Exonacões res di

Atx Acidente de trânsito Fratura

cdk 1. S. Reuger 500 ml EV p'v

2. Dyriron 1mg (EV) diluída

3. Tenoxicam 1mg (EV)

4. Rx

5. Avascular x Dr. Dyrre

6. Bido/evaco 7mg

Igor P. Amado
OAB/AC nº 3644

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

INTERNAÇÃO PARA: TRATAMENTO PARA

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

Dr. Rafael M. Saadi
MEDICO CRM: 12741

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por Raimundo Chaar, Protocolado em 28/02/2019 às 20:59. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tj-ac.gov.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0700025-56.2019.8.01.0016 e código 20BB58A.



LAUDO DE VERIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DE LESÕES PERMANENTES

[At. 31º da Lei 11.945 de 4/6/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974]

Nº Laudo

16.0043.02.16

Solicitante

Delegacia da DEFLA (remeter a
Delegacia de Brasília)

Informações da Vítima

Nome Completo:

DEJAIR SOUZA DE PAULA

RG:

1348043SSP/ES

Endereço Completo:

Ramal do Livramento,
Colônia Nova Esperança KM 08

Igor P. Amado
OAB/AC nº 364





Laudo de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes

Informações do Acidente

Local: Rua Odilon Pratagy – Brasília/AC

Data do Acidente: 11/12/2014

Avaliação do Médico Perito Legista

I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoa com o veículo automotor de via terrestre?

a) ☒ Sim b) ☐ Não c) ☐ Prej.

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) Qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometidas;

R: **Membro inferior direito.**

b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

R: **Fratura exposta da tíbia e fíbula da perna direita.**

III) Há indicações de algum tratamento (em curso, prescrito, as ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

a) ☐ Sim b) ☒ Não

Se SIM, descreva(as) medida(s) terapêutica(s) indicadas(s):

R: XXX.

IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

a) ☐ Disfunções apenas temporárias.

b) ☒ Dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da Vítima.

R: **Dor aos esforços físicos. Hipotrofia do membro inferior direito.**

V) Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento faz-se necessário exame complementar?

a) ☐ Sim, em que prazo:

b) ☒ Não.

Igor P. Amado
OAB/AC nº 3644





ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO MÉDICO LEGAL

Página 3 de 3

(Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa ao item V, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.)

VI) Segundo previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesões(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s) especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, e o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firma a sua graduação:

Segmento Corporal Acometido: **Membro inferior direito.**

a) ☐ **Total** (Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima)

b) ☒ **Parcial** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima). Em que se tratando de dano parcial informar se o dano é:

b.1) ☐ **Parcial Completo** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da Vítima).

b.2) ☒ **Parcial Incompleto** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima).

b.2.1) Informar o grau da incapacidade definitiva da Vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redenção introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento Anatômico

1ª LESÃO: **Fratura exposta da tíbia e fíbula da perna direita.**

R:

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☒ 75% Intensa.

2ª LESÃO:

R:

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa.

3ª LESÃO:

R:

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa.

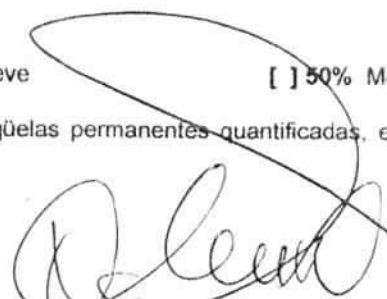
4ª LESÃO:

R:

☐ 10% Residual ☐ 25% Leve ☐ 50% Média ☐ 75% Intensa.

Observações: Havendo mais de quatro seqüelas permanentes quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados:

R:


Dr. Carlos Peredo Calderon
Médico Legista
CRM/AC-082

Rio Branco-AC, 22 de fevereiro de 2016


Igor P. Amado
OAB/AC nº 3644



IML/AC

Telefones: (68) 3224-3312 / 3224-1350 / 3224-3169 / 3224-1420
Av. Antônio da Rocha Viana, nº. 1248, Rio Branco/AC – CEP: 69.900-52

Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A
Tel 21 3861-4600 www.seguradoralider.com.br
Rua da Assembléia, 100 - 16º Andar - Edifício City Tower
Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20011-000



Rio de Janeiro, 12/01/2019
DPVAT/SIN - 00264/2019

Para: IGOR PORTO AMADO
RUA NILTON MATOS, 105
BOSQUE
RIO BRANCO - AC
69900-634

REF: DEVOLUÇÃO DE DOCUMENTOS - PROJETO CORREIOS
SEDEX Nº JT606030996BR

Prezado(a) Senhor(a),

Foram protocolados nos Correios documentos relativos ao acidente ocorrido com o(a) Sro(a). Porém, para que possamos efetuar o cadastramento do sinistro é necessário apresentar:

- Registro de ocorrência expedido pela autoridade policial (cópia autenticada e legível)

Estamos devolvendo todos os documentos e após a regularização da pendência, toda a documentação deverá nos ser encaminhada para o devido cadastramento e análise.

Finalizamos informando que a Seguradora Líder DPVAT encontra-se à disposição pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Atenciosamente,

Seguradora Líder Administradora do Seguro DPVAT

KROA

Anexo: conf. texto



AVISO DE
RECEBIMENTO
AVIS CN07



JT 60603099 6 BR

fls. 20

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

27/12/2019

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

/ /	/ /	/ /
:	h	:

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

João Panto AMARAL

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

RUA MILTON MATOS, 105, BOSQUE

CIDADE / LOCALITÉ

RIO BRANCO

UF

AC

BRASIL

6 9 9 0 0 - 6 3 4

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

SEGURODORA LIDER - DPVAT

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Senador Dantas, nº 74, 15º Andar - Centro

CEP / CODE POSTAL

20031-205

CIDADE / LOCALITE

Rio de Janeiro

UF

RJ

PAÍS / PAYS

BRASIL

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

DOCUMENTOS

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE☐ EMS☐ SEGURODO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO
DATE DE LIVRAISONCARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR

03 JAN 2019

RICARDO LUIZ MACHADO

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDORRUBRICA E MAT DO EMPREGADO /
SIGNATURE DE L'AGENTR. Júnior
8.956.534-7

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS

AO EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUÍZ DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA COMARCA DE ASSIS BRASIL – ESTADO DO ACRE.

Autos identificados eletronicamente.

IGOR PORTO AMADO, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/AC sob o n. 3.644, patrono da parte promovente já qualificada nos autos, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, em atendimento ao disposto no **inciso II, do art. 106, do novo CPC**, comunicar ao Juízo a mudança de endereço do estabelecimento profissional deste patrono, qual seja:

AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, N. 409, BAIRRO BOSQUE, RIO BRANCO – ACRE, CEP N. 69.900-721.

Outrossim, ainda, na oportunidade, requer que todos os atos e publicação alusivos ao feito sejam **EXCLUSIVAMENTE** no endereço acima mencionado, **sob pena de nulidade**.

Requer, por fim, uma vez feitas as anotações de estilo, requer seja dado o regular prosseguimento ao feito.

Termos em que,
espera deferimento.

Rio Branco - AC, 28 de fevereiro de 2019.

Igor Porto Amado
OAB/AC n. 3.644

Autos n.º 0700025-56.2019.8.01.0016,

TERMO DE RECEBIMENTO

Nesta data, recebi estes autos do Distribuidor. Do que para constar, lavro este termo.

Assis Brasil-(AC), 15 de março de 2019.

Jan Michel dos Reis Pimentel
Técnico Judiciário

Autos n.º 0700025-56.2019.8.01.0016

TERMO DE CONCLUSÃO

Nesta data, faço estes autos conclusos ao MM. Juiz Alex Ferreira Oivane. Do que, para constar, lavro este termo.

Assis Brasil (AC), 15 de março de 2019.

Jan Michel dos Reis Pimentel
Técnico Judiciário