



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO
ACRE
PODER JUDICIÁRIO**

**RECIBO DO PROTOCOLO
PETICIONAMENTO INTERMEDIARIA - PRIMEIRO GRAU**

Dados Básicos

Foro: Rio Branco
Processo: 07091283520198010001
Classe do Processo: Petição
Data/Hora: 13/01/2020 07:55:48

Partes

Solicitante: Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT S/A

Documentos

Petição: 2639576_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_JUR_01-1-2.pdf
Anexo - Petição: 2639576_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_JUR_Anexo_02 - 1-13.pdf
Anexo - Petição: 2639576_IMPUGNACAO_AO_LAUDO_PERICIAL_JUR_Anexo_02 - 14-21.pdf

Nota: Alguns dos documentos peticionados foram segmentados para manter o padrão de tamanho definido pelo Tribunal.



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 5^a VARA CÍVEL DA COMARCA DE RIO BRANCO/AC

Processo: 07091283520198010001

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **ROSIVALDO ARAUJO DA SILVA**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.^a, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

A parte autora alegou em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico, restando permanentemente inválida, pleiteando em juízo uma suposta diferença do valor indenizatório liquidado na esfera administrativa.

Deste modo, foi nomeado perito por esse d. juízo, a fim de se verificar qual o grau da suposta Invalidez da parte autora.

Ocorre que o laudo pericial ratifica o adimplemento da obrigação com a liquidação do sinistro na esfera administrativa, uma vez que a lesão apurada na esfera judicial através da prova pericial corresponde ao pagamento efetuado administrativamente na monta de R\$ 1.687,50 (um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), não havendo de se falar em complementação de indenização.

Portanto, é cristalino que o pagamento administrativo realizado encontra-se de acordo com o descrito no laudo apresentado pelo i. Perito, sendo certo que em ambos os casos foram utilizados os critérios de fixação de indenização do ANEXO I da Lei 6.194/74 c/c Súmula 474 do STJ, valor sobre o qual incidiu a repercussão da lesão sofrida a fim de ser fixado o *quantum* indenizatório.

Diante da quitação administrativa, requer que seja acolhida a conclusão pericial, julgando improcedentes os pedidos formulados na exordial.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

RIO BRANCO, 7 de janeiro de 2020.

JOÃO BARBOSA
OAB/AC 3988

DIEGO PAULI
4550 - OAB/AC

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 15/04/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSIVALDO ARAUJO DA SILVA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00534

CONTA: 00000081597-2

Nr. da Autenticação AB5DF24256424377

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190183923 **Cidade:** Rio Branco **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ROSIVALDO ARAUJO DA SILVA **Data do acidente:** 25/11/2018 **Seguradora:** USEBENS SEGUROS S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 03/04/2019

Valorização do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: FRATURA NO MALÉOLO MEDIAL DO TORMOZELO DIREITO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (OSTEOSSÍNTESE). P.1 ALTA.

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 tornozelo	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190183923 **Cidade:** Rio Branco
Vítima: ROSIVALDO ARAUJO DA SILVA **Data do acidente:** 25/11/2018
Natureza: Invalidez Permanente
Seguradora: USEBENS SEGUROS S/A

PARECER

Diagnóstico: Fratura de tornozelo direito (Maleolo medial).

Descrição do exame físico: MID: cicatriz cirurgica de 10 cm na face medial do tornozelo, aumento de volume do tornozelo, hipotrofia da panturrilha, limitação para a dorsiflexao do tornozelo a 20 graus e na flexao plantar a 50 graus, e redução da força muscular do membro.

Resultados terapêuticos:

Tratamento: cirurgico para redução e fixação com dois parafusos e fisioterapia.

Alta: Março de 2019

Sequelas permanentes:

Sequelas: Com sequela

Data do exame físico: 04/04/2019

Conduta mantida:

Observações:

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 tornozelo	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

HISTÓRIA CLÍNICA DO PACIENTE

Queixa Principal: _____

História da Doença Atual: *Infarto de Múltiplos Vessos*

História da Doença Anterior: _____

Exame Físico: _____

Diagnóstico Provisório: *Infarto de Múltiplos Vessos*

Diagnóstico Definitivo: *Infarto de Múltiplos Vessos*

Motivo da Cobrança: *39*

- 11-ALTA CURA
- 12-ALTA MELHORADA
- 13-ALTA INALTERADA
- 14-ALTA PEDIDO
- 15-ALTA INTERNADO P/ DIAGNÓSTICO
- 16-ALTA ADMINISTRATIVA
- 17-ALTA POR INDISCIPLINA
- 18-ALTA POR EVASÃO
- 19-ALTA P/COMPL. EM REGIME AMBULATORIAL
- 21-PERMANÊNCIA POR CARACT. PROP. DA DOENÇA
- 22-PERMANÊNCIA POR INTERCORRÊNCIA
- 23-PERMANÊNCIA POR MOTIVO SOCIAL
- 24-POR DOENÇA CRÔNICA
- 25-PERMANÊNCIA POR IMPOS. DE CONIV. SOC. FAMILIAR
- 31-TRANSFERÊNCIA P/ FISIOLOGIA
- 32-TRANSFERÊNCIA P/ PSIQUIATRIA
- 33-TRANSFERÊNCIA P/ CLÍNICA MÉDICA
- 34-TRANSFERÊNCIA P/ CLÍNICA CIRÚRGICA
- 35-TRANSFERÊNCIA P/ CLÍNICA OBSTÉTRICA
- 36-TRANSFERÊNCIA P/ BERÇÁRIO
- 37-TRANSFERÊNCIA P/ CLÍNICA PEDIÁTRICA
- 38-TRANSFERÊNCIA P/ ISOLAMENTO
- 39-TRANSFERÊNCIA P/ OUTROS
- 41-ÓBITO COM NECROPSIA ATÉ 24 HS DA INTERNAÇÃO
- 42-ÓBITO COM NECROPSIA ATÉ 48 HS DA INTERNAÇÃO
- 43-ÓBITO COM NECROPSIA APÓS 48 HS DA INTERNAÇÃO
- 44-ÓBITO DA PARTURIENTE C/ NECROPSIA C/ PERM. REC.

- 51-ÓBITO S/NECROPSIA ATÉ 24 HS DA INTERN.
- 52-ÓBITO S/NECROPSIA ATÉ 48 HS DA INTERN.
- 53-ÓBITO S/NECROPSIA APÓS 48 HS DA INTERN.
- 54-ÓBITO DA PARTURIENTE S/NECROPSIA C/PERMAM. DO RECÉM-NASCIDO
- 61-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM POLIOTR. C/MENOS DE 24 HS DA PRIMEIRA CIRURGIA
- 62-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM POLIOTR. DE 24 À 48 HS APÓS A PRIMEIRA CIRURGIA
- 63-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM POLIOTR. DE 48 À 72 HS APÓS A PRIMEIRA CIRURGIA
- 64-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM POLIOTR. ACIM DE 72 HS APÓS A PRIMEIRA CIRURGIA
- 65-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM CIRURGIA DE EMERGÊNCIA COM MENOS DE 24 HS
- 66-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM CIRURGIA DE EMERGÊNCIA 24 HS À 48 HS APÓS A PRIMEIRA CIRURGIA
- 67-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM CIRURGIA DE EMERGÊNCIA 48 HS À 72 HS APÓS A PRIMEIRA CIRURGIA
- 68-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM CIRURGIA DE EMERGÊNCIA ACIMA DE 72 HS APÓS A PRIMEIRA CIRURGIA
- 69-ALTA DA PARTURIENTE P/OPERAÇÃO C/PERMAN. DO RECÉM-NASCIDO
- 71-ALTA DA PARTURIENTE C/PERMANÊNCIA C/RECÉM-NASCIDO

HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

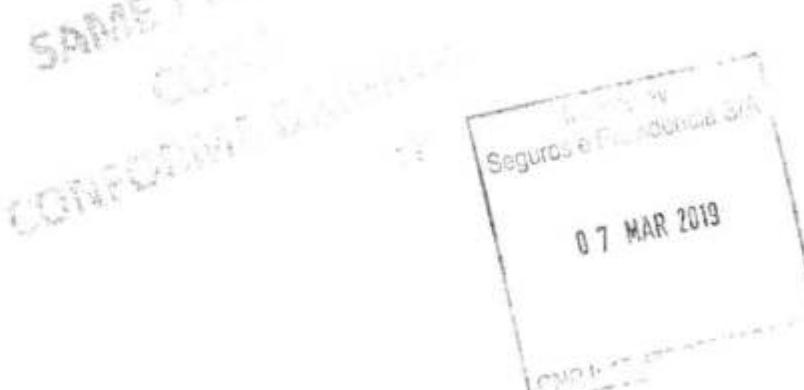
Reg. Definitivo....: 94008
Numero do CNS.....: 0000000000000000
Nome.....: ROSIVALDO ARAUJO DA SILVA
Documento.....: CNH
Data de Nascimento: 13/09/1975
Sexo.....: MASCULINO
Responsavel.....: N/DECLARADO
Nome da Mae.....: SEBASTIANA ARAUJO DA SILVA
Endereco.....: LOTEAMENTO LUIZ ISRAEL DE LIMA RUA 124 VEIO DE SAMU
Bairro.....: CALAFATE
Cep.: 00000-000
Telefone.....:
Municipio.....: 1200401 - - AC
Nacionalidade....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: ACRE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 2598563
Clinica.....: 008 - CLIN.MED.CIRURGICA BL "B"
Leito.....: 999.0066
Data da Internacao: 25/11/2018
Hora da Internacao: 19:00
Medico Solicitante: 509.036.162-20 - JOSE LUIZ SILVERIO CABANILLAS
Proced. Solicitado: 04.08.05.049-7
Diagnostico.....: S82.6
Identif. Operador.: DE PAULA

INFORMACOES DE SAIDA

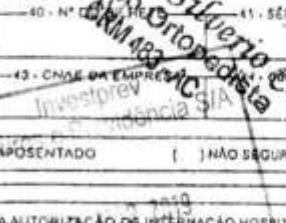
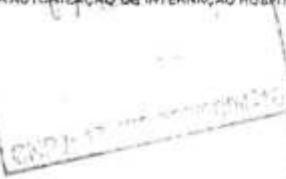
Proc. Realizado:
Dt.Hr Saidas:
Especialidade:
Tipo de Saida:
CID Principal:
CID Secundario:
Principal:
Secundario:
Outro: 260940681



Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Unidade:

ANEXO I

SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES	
HUERB			
Identificação do Paciente			
6 - NOME DO PACIENTE		8 - N° DO PRONTUÁRIO	
R. SIVIA 100 ANAIS DA SILVA		3400031	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		9 - DATA DE NASCIMENTO	10 - SEXO
		13/11/15	Masc. <input checked="" type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>
11 - NOME DA MÃE		12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DE TELEFONE	
Sebastiana Aranha da Silva		000	
13 - NOME DO RESPONSÁVEL		14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DE TELEFONE	
Ana Inez Ferreira		000	
15 - ENDERECO (RUA, Nº, BAIRRO)		17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO	18 - UF
Loteamento Luis Teixeira de Lima		18 - CEP	Acre
Rua Branca			
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA			
20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS			
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
<p>Vítima de acidente de trânsito. (moto x carro) apresentando dor de dor intensa de tórax e dor de abdômen.</p>			
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO			
<p>mais cravado</p>			
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)			
<p>Re. fratura no tórax (fractura transversa)</p>			
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL		24 - CID 10 PRINCIPAL	25 - CID 10 SECUNDÁRIO
Fractura torácica			
26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
TAC Comia + trat. cirúrgico			
29 - CLÍNICA		30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	
31 - DOCUMENTO		32 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	
(CNS)		(CPF)	
33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		34 - DATA DA SOLICITAÇÃO	
DR. SILEVIO		05/11/18	
35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			
 			
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIA)			
36 - I - ACIDENTE DE TRÂNSITO		39 - CNPJ DA SEGURADORA	
37 - I - ACIDENTE TRABALHO TÍPICO		40 - N° DOCUMENTO	
38 - I - ACIDENTE TRABALHO TRAJETO		41 - SÉRIE	
42 - CNPJ EMPRESA		43 - CHAMADA EMPRESA	
44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA		45 - SIAPE	
(EMPREGADO)		(EMPREGADOR)	
(AUTÔNOMO)		(DESEMPREGADO)	
(APOSENTADO)		(NÃO SEGURO)	
AUTORIZAÇÃO			
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		47 - CÓD. ORGÃO EMISSOR	
48 - DOCUMENTO		49 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
(CNS)		(CPF)	
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
11/11/18			
 			





**GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO ACRE - SESACRE

REGISTRO

PACIENTE

ROSIVALDO ARAUJO DA SILVA

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
<p>D/D/T: 25/11/18 FRATURA DE MALEOLO MEDIAL DIREITO. CD: INTERNACAO PACIENTE REFERE DOR LEVE EM TORNOZELO DIREITO SOLICITO PRECIRURGICOS VISITADOR: ANTONIO ISSE</p> <p>1. DIETA VO LIVRE <u>SND</u> 2. SF 0,9% 500ML EV CADA 12/12 HRS <u>500 500</u> 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6H <u>50 16 22 01</u> 4. TRAMAL 100MG + 100ML SF0,9% EV 8/8H <u>SN</u> 5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 H <u>SN</u> 6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA <u>C24</u> 7. CUIDADOS GERAIS & 8. SINAIS VITais & 9. CURATIVO DIARIO <u>X</u></p> <p><i>Z</i></p> <p><i>Investigação Seguro e Finanças SIN</i> <i>07 MAR 2019</i> <i>CNPJ: 17.470.000/0001-04</i></p> <p><i>SAÚDE PÚBLICA</i> <i>CONCEPÇÃO DA VIDA</i></p>			

GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO ACRE - SESACRE

Original e impresso em 21/11/2010 às 09:33
01-17-179-DIGI004-10

22/11/2010
08:30

REGISTRO

PACIENTE

ROSIVALDO ARAUJO DA SILVA

IDADE: 43 CLÍNICA: CMCB - CLÍNICA MÉDICA CIRURGICA - B LEITO: M06

Evolução

Prescrição

Horário

Anotações de Enfermagem

DDIT: 25/11/18

FRATURA DE MALEOLO DIREITO. CD: INTERNACAO

PACIENTE REFERE DOR LEVE EM TORNozELO DIREITO

CIRURGIA AGENDADA ANTONIO ISSE NO HC MATERIAL: CAIXA BASICA 3,5 PACIENTE TRANSFERIDO PARA UNDACAQ

VISITADOR: DR ISSASSE

1. DIETA VO LIVRE
2. SF 0,9% 500ML EV CADA 12/12 HRS
3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6H
4. TRAMAL 100MG + 100ML SF 0,9% EV 8/8H SN
5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 H SN
6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA
7. CUIDADOS GERAIS
8. SINAIS VITAIS
9. CURATIVO DIARIO

ALTA, PACIENTE TRANSFERIDO PARA FUNDACAO HOSPITALAR

As 09:30h Dr. Robert
Tronckler Renan
& K.L. Enfme
Sobre pressurizado
Broque feijo de sopa
Entremendo
Efecto AAC 300 g/m
COPER

Investprev
Seguros e Previdencia SIA
07 MAR 2010



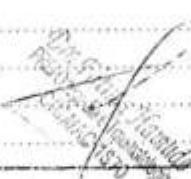
GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO

PEDIDO DE AVALIAÇÃO

A CLÍNICA: O hospital LEITO N° 406 À CLÍNICA: Bacharelado
CIENTE: Porvaldo Araújo da Silva

OTIVO DA CONSULTA: RESUMO E DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

Paciente ♂ 73 anos com fratura
(de fome) Solteiro
Nenhum antecedente

JOEME DO SOLICITANTE:  DATA 26/11/18 HORA:

RELATÓRIO DA CONSULTA:

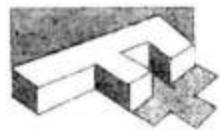
paciente 13, em avaliação pré-Operatório
(interpedes) Sem quaisquer antecedentes

U25NF
806 Vermelha

Goldman 5



NOME DO MÉDICO:  DATA 26/11/18 HORA: 20:30



FUNDHACRE

17.727

FUNDAÇÃO HOSPITAL ESTADUAL DO ACRE

Prontuário de Ambulatório

Nome: Rosivacio Araújo da Silva Nº Registro: 17.727

Data de Nascimento: 13/09/175 Sexo: M Estado Civil: S

Endereço: Av Ceará n 4300

Naturalidade: Profissão:

Nome e Endereço do Responsável:

DATA	ANOTAÇÕES
29/12/18	(Colic amigd.) /
10/12/18	Amigd. joelho
DT: 25/12/18 DC: 27/12/18	# Frat. de Malolo Mobial (P) (D: osteossíntese)
	FO seca Rx contínua com sugar ou consolidação
	(D: Refluxo que 3º dia com Rx contínua) 07 MAR 2019
	CONFERE COM ORIGINAL Telóise Amorim da Silveira Távora 07/01/19 Gerente do SAME F.H.C.



Ash - oo 78046/19

RODRIGO BRAUN DA SILVA
1617840
LCC 13-Sep-1975 Age: 43 Y

EDIMIR RODRIGUES BRAUN DA SILVA
1617840
DOB: 14/Sep/1975 Age: 43 Y





HOSPITAL
DAS CLÍNICAS

RECEITUÁRIO MÉDICO

Investorev
Seguros e Previdência SIA

28 MAR 2019

Paciente:

Lando

Atéto para ordens fin qm qm o
nosrvalos arroso on. silva. sobre ondub
de tenuis no dia 25/11/18 apres-
tando fratura de tornoz do direito
(malolo medial) mundo subnubido
e tratamento cirúrgico com
2 parafusos no malolo medial.
Evolui com cicatriz cirúrgica do
locu un ferre medial do tornoz do
direito, aumento de volume do tornoz
①, reperfura da panturrilha, limita-
ção de flexo extensão do tornoz
② e redução da força muscular
do membro.

Portanto é portador de sequelas C.
deputim no M1-D (50%)

José F. Silvero C.
Médico Ortopedista
CRM 483-AC

DATA: 22, 03, 19

CARIMBO
ASSINATURA

ATO DECLARATÓRIO

/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

N. DO BE: 2598563 DATA: 25/11/2018 HORA: 18:45 USUARIO: NEIDE RAMOS
NS: SETOR: 04-EMERG. CIRURGICA E TRAUMA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: ROSIVALDO ARAUJO DA SILVA DOC...: CNH
 IDADE: 43 ANOS NASC: 13/09/1975 SEXO...: MASCULINO
 ENDERECO: LOTEAMENTO LUIZ ISRAEL DE LIMA RUA N.I. NUMERO: 124
 COMPLEMENTO: VEIO DE SAMU BAIRRO: CALAFATE
 UNICIPPIO: RIO BRANCO UF: AC CEP...:
 LOME PAI/MAE: N/DECLARADO /SEBASTIANA ARAUJO DA SILVA
 RESPONSAVEL: IRMA ANA MARIA TEL...: 99215368
 NOCEDENCIA: SOBRAL
 ENDIMENTO: ACIDENTE DE TRANSITO

MASO POLICIAL: SIM PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: SIM
 CID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

A[mmHg] PULSO[] TEMP. [] PESO[] FC[] SPO2[]
 AM.COMPL. [] RAIOS X [] SANGUE [] URINA [] TCI [] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA
 ISPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

DOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS:

VIT (um dia na deu) Transito (não)
 CMZRA com maior torrezo

3. ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [VERDE] [AMARELO] [VERMELHO] [AZUL]
 ALA DA DOR: [SEM DOR] [LEVE] [MODERADA] [INTENSA]

DIAGNOSTICO: Fratura Tombo (0) (não)

PRESCRICAO	HORARIO DA MEDICACAO
TALA Cervical	
INTUBADO	

José E. Silverio C.
Médico Ortopedista
CRM-483-AC

DATA DA SAIDA: / / : HORA DA SAIDA: :
 LTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA
 [] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
 INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

BITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIA [] IML [] ANAT. PATOL.

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO



EV
dência SIA
JAN 2019
479.056/0004-16



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 03 de Abril de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190183923

Vítima: ROSIVALDO ARAUJO DA SILVA

Data do Acidente: 25/11/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE

Comunicamos que o pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado e está em análise e o prazo regulamentar de 30 dias foi interrompido para apuração de dados e informações adicionais. Assim que todas as informações forem finalizadas, o prazo voltará a seguir normalmente.

Por favor, aguarde contato e continue acompanhando o seu pedido de indenização através dos canais oficiais da Seguradora Líder DPVAT.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 4ª REGIONAL - RIO BRANCO - AC

19630

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 003533/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 31/01/2019 09:48

Data/Hora Fim: 31/01/2019 10:06

Origem: Polícia Judiciária Data: 31/01/2019

Delegado de Polícia: Fabrizzio Leonard da Silva Sobreira

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Polícia da 4ª Regional

Data/Hora do Fato: 25/11/2018 18:40

Local do Fato

Município: Rio Branco (AC)

Bairro: Conjunto Castelo

Logradouro: RUA R.A CRUZAMENTO COM A MANOEL CASTILHO

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223 Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: ANTONIO DE OLIVEIRA (SUPÓSTO AUTOR/INFRATOR , ENVOLVIDO)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Rio Branco - AC

Nome Civil: ROSIVALDO ARAUJO DA SILVA (VITIMA)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: AC - Rio Branco

Sexo: Masculino

Nasc: 13/09/1975

Estado Civil: Sem Informação

Nome da Mãe: Sebastiana Araujo Silva

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 0311584

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 611.491.602-58

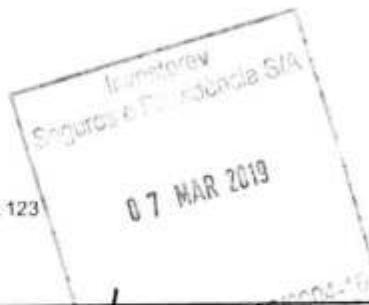
Endereço

Município: Rio Branco - AC

Logradouro: são joão

Bairro: calafate

Telefone: (68) 99912-2549 (Celular) (68) 99912-2746 (Celular)



OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo: Veículo

Subgrupo: Motocicleta/Motoneta

CPF/CNPJ do Proprietário: 611.491.602-68

Placa: QLZ0990

Renavam: 01139221628

Número do Motor: JC69E0J305244

Número do Chassi: 9C2JC6900JR305592

Ano/Modelo Fabricação: 2018/2017

Cor: VERMELHA

UF Veículo: Acre

Município Veículo: Rio Branco

Marca/Modelo: HONDA/CG 125I FAN

Delegado de Polícia Civil: Fabrizzio Leonard da Silva Sobreira

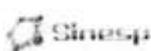
Página 1 de 2

Impresso por: Rômulo da Silva Nolasco

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

Data de Impressão: 31/01/2019 10:06

Protocolo nº: Não disponível





GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
PÓLICIA CIVIL
DELEGACIA DE PÓLICIA DA 4^a REGIONAL - RIO BRANCO - AC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 003533/2019

Modelo HONDA/CG 125I FAN	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 26/12/2017	Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO - ALIENACAO FIDUCIARIA
Nome Envolvido	Envolvimentos
Rosivaldo Araujo da Silva	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante veio a esta regional noticiar que estava trafegando no local citado quando o outro condutor adentrou a preferência e veio a colidir com o comunicante; Que o comunicante teve algumas lesões conforme o laudo do PS e outros documentos.

ASSINATURAS

Rômulo da Silva Nolasco
Responsável pelo Atendimento

Rosivaldo Araujo da Silva
(Vítima)

Fabrizio Leonard da S. Sobreira
Delegado de Polícia Civil
Mat. 9325298-1

"Declaro para os efeitos da lei que sou (não sou) réu(a) respondendo pela (Promotoria acusa) acusação levantada e tenho que posso responder civil e criminalmente pela presente denúncia em seu nome, conforme previsto nos Artigos 339-Denúncia; 249-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
PÓLICIA CIVIL
DELEGACIA DE PÓLICIA DA 4^a REGIONAL - RIO BRANCO - AC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 003533/2019

Modelo HONDA/CG 125I FAN	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 26/12/2017	Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO - ALIENACAO FIDUCIARIA
Nome Envolvido	Envolvimentos
Rosivaldo Araujo da Silva	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante veio a esta regional noticiar que estava trafegando no local citado quando o outro condutor adentrou a preferência e veio a colidir com o comunicante. Que o comunicante teve algumas lesões conforme o laudo do PS e outros documentos.

ASSINATURAS

Rômulo da Silva Nolasco
Responsável pelo Atendimento

Rosivaldo Araujo da Silva
(Vítima)

Fabrizio Leonard da S. Sobreira
Delegado de Polícia Civil
Mat. 9325298-1

