

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

MARCIO PEREIRA DA SILVA brasileiro, Solteiro, Moto Boy, inscrito no CPF sob o nº509.092.232-20e no RG sob o nº393211SSP/AC, residente e domiciliado na Rua Paz, Nº121, Bairro: Montanhês, CEP:69909-710, Rio Branco- Acre, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui suas procuradoras as advogadas **Dra. Stela Maris Vieira Mendes**, brasileira, devidamente inscrita na OAB/AC sob o nº 2906 e **Danielle Lima da Silva**, brasileira, devidamente inscrita na OAB/AC sob o nº 5317, com endereço profissional na Rua Hugo Carneiro, n.º 543, sala 06, Cep:69900-565, na cidade de Rio Branco, Estado do Acre, a quem confere os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia 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, 25 De Abril 2019.

Marcio Pereira da Silva

DECLARAÇÃO

MARCIO PEREIRA DA SILVA brasileiro, Solteiro, Moto Boy, inscrito no CPF sob o nº509.092.232-20e no RG sob o nº393211SSP/AC, residente e domiciliado na Rua Paz, Nº121, Bairro: Montanhês, CEP:69909-710, 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, 25 de Abril 2019.

Marcio Pereira da Silva

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
PATRÔNIA NACIONAL DE IDENTIFICACAO

NOME
MARCIO PEREIRA DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
393211 SSP AC

CPS
508.092.232-20

DATA NASCIMENTO
06/08/1982

FLUXÃO
MARIA PEREIRA DA SILVA

PERMISSÃO
ACQ

CAT. HAB.
A2

Nº REGISTRO
04593826310

VALIDADE
06/03/2010

INABILITACAO
04/03/2010

OBSERVAÇÕES

Marcio Pereira da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RIO BRANCO - ACRE

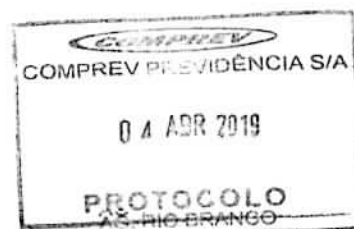
DATA EMISSAO
07/01/2015

Geralt Nelson de Almeida Junior
Diretor Geral
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
ASSINATURA DO EMISSOR

56064467873
AC405938861

PROTECTOR PLASTIFICAR
968688710

**VÁLIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL**
968688710





Eletrobras Distribuição Acre

COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ACRE S.A.
RUA VALÉRIO MAGALHÃES 226 - BORGES - RIO BRANCO
CNPJ: 04.685.933/0001-70 INSCR. EST. 01.004.141/001-46
NOTA FISCAL / FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA SÉRIE AG

A Tarifa Social da Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.458 de 26 de abril de 2002.

Para contato com a Eletrobras, informe este código:



Numero N.F. 170.021
UNIDADE CONSUMIDORA

3347559

Ref.: Mês/Ano

03/2013

CLIENTE: MARIA PEREIRA DA SILVA
ENDEREÇO: RUA DA PAZ, 121
END. ENT: 1
LOCALIDADE: RIO BRANCO CEP: 69.909-710
CNPJ/CPP: 339.507.502-82

DADOS SOBRE LEITURA

Leitura Atual: 734

Leitura Anterior: 643

Consumo Medido: 91

Consumo Faturado: 91

Constante de Multiplicação: 1

Forma de Faturamento: NORMAL

Número de dígitos de Leitura: 5

Data da Leitura Atual: 26/03/2013

Data da Leitura Anterior: 25/02/2013

Data da Próxima Leitura: 23/04/2013

Data da Emissão: 26/03/2013

Data da Apresentação: 26/03/2013

Dias de Consumo: 29 DIAS

No. Fatura: 3347559-03

CARACTERÍSTICAS DA SUA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fiel	Média 12 Meses
RESIDENCIAL	MONOFASICO	00007232894			171

Etapa / Livro / Seq. 15 / 839 / 170

HISTÓRICO DE CONSUMO

MES/ANO CONSUMO	MES/ANO CONSUMO	MES/ANO CONSUMO	MES/ANO CONSUMO
Dez/2012 122	Dez/2012 0	Out/2012 0	Ago/2012 0
Jan/2013 219	Nov/2012 0	Set/2012 0	Jul/2012 0

ITENS FATURADOS

Tarifa de Tributos

R\$ 0,370600

CONSUMO 91 kWh a R\$ 0,445385

40,53

CONTRIBUICAO DE ILUMINACAO PUBLICA (COSIP)

1,68

Reservado ao Fisco AG06.00FC AS.0 C000.4FCC F6A4.B1FB.75A5

COMPOSIÇÃO DA FATURA		DEMONSTRATIVOS DE TRIBUTOS		Vencimento
Distribuição:	0,57	Base de Cálculo:	40,53	02/04/2013 Valor a Pagar R\$ 42,21
Energia:	20,28	Alíquota ICMS:	12,00%	
Transmissão:	0,50	Valor do ICMS:	4,86	
Encargos:	3,37	Valor do PIS:	0,35	
Tributos:	6,81	Valor do COFINS:	1,60	

INDICADORES DE CONTINUIDADE

	DIC:			FIC:			DMIC:		
	MENSAL	TRIMESTRAL	ANUAL	MENSAL	TRIMESTRAL	ANUAL	MENSAL	TRIMESTRAL	ANUAL
LIMITE	15,93	0,00	0,00	9,14	0,00	0,00	7,60		
REALIZADO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
CONJUNTO:	TANGARA			PERÍODO DE APURAÇÃO: 12/2012			CM: 0,00		

REAVISO DE VENCIMENTO

Data de Vencimento: 02/04/2013		Valor a Pagar: R\$ 42,21	
Data de Pagamento: 02/04/2013		Valor do Pagamento: R\$ 42,21	
Data de Cancelamento: 02/04/2013		Valor do Cancelamento: R\$ 42,21	

DETRAN
ACRE

Povo do Acre

Departamento Estadual de Trânsito

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

01 NÚMERO BAT

7298

NÚMERO FOLHA

02 RUA, AVENIDA, CRUZAMENTO, RODOVIA, KM, TRECHO DE RODOVIA

Av. Celso Vargas

03 MUNICÍPIO

Rio Branco

04 UF

AC

05 PRÓXIMO CRUZAMENTO, PONTE, PASSAGEM DE NÍVEL, ETC...

Cruz. R. Henrique Dias

06 HORA DA OCORRÊNCIA

07.30

07 ZONA RURAL / URBANA

☐ RURAL ☒ URBANA

08 DATA

10/10/2018

09 DIA DA SEMANA

Sábado

10 NATUREZA DO ACIDENTE

ATROPELAMENTO ☐ 1COLISÃO ☒ 3TOMBAMENTO OU CAPOTAGEM ☐ 5CHOQUE COM OBJETO FIXO ☐ 7OUTRA (ESPECIFICAR) ☐ 9

11 TIPO DE PAVIMENTO

ASFALTO ☒ 1CONCRETO ☐ 3PARALELEPÍEDO ☐ 5CASCALHO ☐ 7TERRA ☐ 9AREIA ☐ 2

12 CONDIÇÕES DA VIA

SECA ☒ 1MOLHADO ☐ 3OLEOSA ☐ 5ENLAMEADA ☐ 7DANIFICADA ☐ 9OBRAS ☐ 2

13 CONDIÇÕES DO TEMPO

BOM ☒ 1CHUVA ☐ 3NEBLINA ☐ 5GAROA ☐ 7

14 N° DE VEÍCULOS

02

15 N° DE VÍTIMAS

03

SEM VÍTIMAS ☐COM VÍTIMAS ☒

16 NOME CONDUTOR

Reginaldo dos Santos

17 SEXO

M ☐ 1 F ☒ 3

18 NASCIMENTO

12/10/1976

19 ENDEREÇO

R. Primavera do Sonoro, 100 - Vila Sonoro

20 1ª HABILITAÇÃO

19.10.2011

21 CATEGORIA

B

22 PRONTUÁRIO

05331243110

23 UF

AC

24 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

25 USAVA CINTO

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

26 USAVA CAPACETE

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

27 MARCA

Hyundai / Creta

28 ESPÉCIE

Panacheiro

29 PLACA

ALZ2650

30 MUNICÍPIO

Rio Branco

31 UF

AC

32 NOME DO PROPRIETÁRIO

Alto Sergio Alves

33 ENDEREÇO

na

34 CHASSIS

9AHGB211RJP054911

35 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐NÃO ☐

36 AVARIAS

Setor frontal direito

38 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

Praia - Centro

40 AÇÃO DO CONDUTOR

Permaneceu no local

37 CARRO

☒

39 MOTO

☐

41 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

SIM ☐ NÃO ☐

BAF

42 NOME CONDUTOR

Mauricio Pereira da Silva

43 SEXO

M ☒ 1 F ☐ 3

44 NASCIMENTO

10/10/1982

45 ENDEREÇO

R. Jorge Amado, S/N - Montanhão

46 1ª HABILITAÇÃO

01.03.2010

47 CATEGORIA

AB

48 PRONTUÁRIO

04893826310

49 UF

AC

50 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

51 USAVA CINTO

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

52 USAVA CAPACETE

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

53 MARCA

Yamaha / Fazer

54 ESPÉCIE

Panacheiro

55 PLACA

MEY3323

56 MUNICÍPIO

Rio Branco

57 UF

AC

58 NOME DO PROPRIETÁRIO

Sullivan Teles da Mota

59 ENDEREÇO

11

60 CHASSIS

9C6K6017070045102

61 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐NÃO ☐

62 AVARIAS

Setores frontal e lateral esquerdo

64 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

Centro - Bairro

66 AÇÃO DO CONDUTOR

Conduzido pelo SAMU

63 CARRO

☒

65 MOTO

☐

67 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

SIM ☐ NÃO ☐

BAF

68 NOME

71 ENDEREÇO

CONFERE COM O ORIGINAL

75 NOME

EM: 14/10/18

78 ENDEREÇO

69 SEXO

M ☐ 1 F ☐ 3

70 NASCIMENTO

74 UF

72 IDENTIDADE

Rita Assaf de Silva

CPF: 998436228-87

Coordenadoria de Segurança de Trânsito

79 IDENTIDADE N°

80 ÓRGÃO EMISSOR

81 UF

77 NASCIMENTO

74 UF

VEÍCULO / CONDUTOR

VEÍCULO / CONDUTOR

TESTEMUNHAS

100 DIAGRAMA DO ACIDENTE

EM: 14/08/18

COM O ORIGINAL

Arnel
Kíria Assaf da Silva
CPF: 9984386228-87
Coordenadoria de Engenharia de Trânsito

ARIS VIEIRA MENDES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 05/08/2019 à

ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

102 MOTORISTA 101	103 MOTORISTA 102	104 AGENTE AUTORIZADO DE TRÂNSITO Lucas Machado BPTRAN
105 NOME Reginivaldi dos Santos	106 NOME Mauricio Pereira da Silva	107 NOME / RG 50 Lucas 93714157-1
108 ASSINATURA Reginivaldi dos Santos	109 ASSINATURA	110 ASSINATURA Lucas
111 LOCAL Povo Brasileiro - AC	112 DATA 04/08/2016	



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 024606/2018

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 17/08/2018 08:06 Data/Hora Fim: 17/08/2018 08:34
 Origem: Polícia Judiciária
 Delegado de Polícia: Leonardo Alves de Alvarenga Santa Barbara

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Polícia da 1ª Regional

Data/Hora do Fato: 04/08/2018 09:30

Local do Fato

Município: Rio Branco (AC)

Bairro: Bosque

Logradouro: AV. GETULIO VARGAS

Complemento: CRUZ. HENRIQUE DIAS

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: MARCIO PEREIRA DA SILVA (COMUNICANTE, VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: AC - Rio Branco

Sexo: Masculino

Nasc: 06/08/1982

Profissão: Motoboy

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Maria Pereira da Silva

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 393211

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 509.092.232-20

Endereço

Município: Rio Branco - AC

Logradouro: RUA JORGE AMADO

Nº: S/N

Bairro: MONTANHES

Telefone: (68) 99976-0632 (Celular)

Nome Civil: REGINACELI DOS SANTOS (CONDUTOR (AUSENTE))

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Feminino

Endereço

Município: Rio Branco - AC

Logradouro: RUA PRIMEIRO DE JANEIRO

Nº: 100

Bairro: VILA IVONETE

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo: Veículo

Subgrupo: Motocicleta/Motoneta

Placa: MZY3323

Número do Chassi: *****45102

Ano/Modelo Fabricação: 2007/2007

Cor: Azul

UF Veículo: Acre

Município Veículo: Rio Branco



Delegado de Polícia Civil: Leonardo Alves de Alvarenga Santa Barbara
 Impresso por: Nilton Cesar Alves de Sousa
 Data de Impressão: 17/08/2018 08:34
 Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPE - Sistema de Procedimentos de Polícia

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 024606/2018

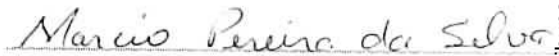
Marca/Modelo YAMAHA/FAZER YS250	Modelo YAMAHA/FAZER YS250
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido	
Nome Envolvido	Envolvimentos
Marcio Pereira da Silva	Possuidor
Grupo Veículo	Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
Placa QLZ2650	Número do Chassi *****54911
Ano/Modelo Fabricação 2018/2017	Cor Marrom
UF Veículo Acre	Município Veículo Rio Branco
Marca/Modelo HYUNDAI/CRETA 16A PULSE	Modelo HYUNDAI/CRETA 16A PULSE
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido	
Nome Envolvido	Envolvimentos
Reginaceli dos Santos	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

O COMUNICANTE COMPARECEU A ESTA REGIONAL PARA INFORMAR QUE FOI VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO, ONDE O SAMU ENCAMINHOU A VITIMA PARA HUEB E QUE A POLICIA TÉCNICA ESTEVE NO LOCAL CONFORME BAT 7298.

ASSINATURAS


 Nilton Cesar Alves de Sousa
 Responsável pelo Atendimento


 Marcio Pereira da Silva
 (Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) Único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."


 Leonardo Alves de Alvarenga Santa Barbara
 Delegado(a) de Polícia

040 803 0134 / 5427

MS/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2572802 DATA: 04/08/2018 HORA: 09:02 USUARIO: EDILSILENE
CNS: SETOR: 04-EMERG. CIRURGICA E TRAUMA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : MARCIO PEREIRA DA SILVA DOC...: CNS
IDADE.....: 36 ANOS NASC: 06/08/1982 SEXO...: MASCULINO
ENDERECO.....: RUA LOPES QUADRA 56 CASA 27 NUMERO: 00027
COMPLEMENTO...: BAIRRO: CONJ.MONTANHES
MUNICIPIO.....: RIO BRANCO UF: AC CEP....: -
NOME PAI/MAE...: ND /MARIA PEREIRA DA SILVA
RESPONSAVEL...: MESMO TEL....: 99976-0632
PROCEDENCIA...: AVENIDA NOVA CEARA
ATENDIMENTO...: ACIDENTE DE MOTO
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA[347x105mmHg] PULSO[94] TEMP.[] PESO[] FC[] SPO2[100]

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

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

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: __/__/__

VITIMA COLUNA CERVICAL X MOTO. TRAUMA NOO LOMBO
COMPANHEIRO - COLUNA CERVICAL, LOMBO LOMBO LOMBO, LOMBO
O LOMBO LOMBO, LOMBO LOMBO LOMBO LOMBO, LOMBO LOMBO

OBS. ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [VERDE] [AMARELO] [VERMELHO] [AZUL]
NÃO SO RECONHECE DO ACIDENTE, MOTONO MOTA VIBRO
ESCALA DA DOR: [SEM DOR] [LEVE] [MODERADA] [INTENSA]
O LOMBO LOMBO LOMBO LOMBO LOMBO LOMBO LOMBO LOMBO

DIAGNOSTICO: CID: NEUR

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

1/ PARACETAMOL 2000	COPIA	9:10
2/ DILTIAZEM 200	Conforme o Original	9:10
3/ INL 400	HUBER	5:00
4/ TC CRANIO		

DATA DA SAIDA: __/__/__ HORA DA SAIDA: :
ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA
[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNAÇÃO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIA [] IML

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

9:02 hs - Admitido SET, veio trazido pelo SGT
de moto, mancha e color carniceal, com relato
de acidente de moto x carro, refere dor no ombro
traz e com escoriações no joelho e no
costa

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por STELA MARIS VIEIRA MENDES e Tribunal de Justiça do Acre, protocolado em 05/08/2019 às 12:33, sob o número 07097493220190001. Para conferir o original acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0709749-32.2019.8.01.0001 e código 22CB7C0.

marcio pereira Silva

fls. 17

040818 novo: 360

paciente estressado, afobado
e violento, dor no crânio
esquerdo.

GIS, sem focos, isocoria

CT sem afecções de

cor: Afobado

Dra Claudiana Lima
Neurocirurgia
CRM 1379 AC





COPIA
Conforme Original
Secretaria

Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE

Novo Acre

UNIDADE:

NOME: Mouieiro IDADE: 21 B.E.: 03
OBSERVAÇÃO: Tramaleto

DATA	EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
04/08/18	15:00	Dieta 3000	Mult	10:30h - Exame de urina -
				de para Orientação e
	11:00	(2) 5F015/1500ml IV 2	11:00	11:00 - Exame de urina -
	07:00	(3) 5F015/1500ml IV 2	07:00	07:00 - Exame de urina -
	08:00	(4) 5F015/1500ml IV 2	08:00	08:00 - Exame de urina -
	09:00	(5) 5F015/1500ml IV 2	09:00	09:00 - Exame de urina -
	10:00	(6) 5F015/1500ml IV 2	10:00	10:00 - Exame de urina -
	11:00	(7) 5F015/1500ml IV 2	11:00	11:00 - Exame de urina -
	12:00	(8) 5F015/1500ml IV 2	12:00	12:00 - Exame de urina -
	13:00	(9) 5F015/1500ml IV 2	13:00	13:00 - Exame de urina -
	14:00	(10) 5F015/1500ml IV 2	14:00	14:00 - Exame de urina -
	15:00	(11) 5F015/1500ml IV 2	15:00	15:00 - Exame de urina -
	16:00	(12) 5F015/1500ml IV 2	16:00	16:00 - Exame de urina -
	17:00	(13) 5F015/1500ml IV 2	17:00	17:00 - Exame de urina -
	18:00	(14) 5F015/1500ml IV 2	18:00	18:00 - Exame de urina -
	19:00	(15) 5F015/1500ml IV 2	19:00	19:00 - Exame de urina -
	20:00	(16) 5F015/1500ml IV 2	20:00	20:00 - Exame de urina -
	21:00	(17) 5F015/1500ml IV 2	21:00	21:00 - Exame de urina -
	22:00	(18) 5F015/1500ml IV 2	22:00	22:00 - Exame de urina -
	23:00	(19) 5F015/1500ml IV 2	23:00	23:00 - Exame de urina -
	00:00	(20) 5F015/1500ml IV 2	00:00	00:00 - Exame de urina -
	01:00	(21) 5F015/1500ml IV 2	01:00	01:00 - Exame de urina -
	02:00	(22) 5F015/1500ml IV 2	02:00	02:00 - Exame de urina -
	03:00	(23) 5F015/1500ml IV 2	03:00	03:00 - Exame de urina -
	04:00	(24) 5F015/1500ml IV 2	04:00	04:00 - Exame de urina -
	05:00	(25) 5F015/1500ml IV 2	05:00	05:00 - Exame de urina -
	06:00	(26) 5F015/1500ml IV 2	06:00	06:00 - Exame de urina -
	07:00	(27) 5F015/1500ml IV 2	07:00	07:00 - Exame de urina -
	08:00	(28) 5F015/1500ml IV 2	08:00	08:00 - Exame de urina -
	09:00	(29) 5F015/1500ml IV 2	09:00	09:00 - Exame de urina -
	10:00	(30) 5F015/1500ml IV 2	10:00	10:00 - Exame de urina -
	11:00	(31) 5F015/1500ml IV 2	11:00	11:00 - Exame de urina -
	12:00	(32) 5F015/1500ml IV 2	12:00	12:00 - Exame de urina -
	13:00	(33) 5F015/1500ml IV 2	13:00	13:00 - Exame de urina -
	14:00	(34) 5F015/1500ml IV 2	14:00	14:00 - Exame de urina -
	15:00	(35) 5F015/1500ml IV 2	15:00	15:00 - Exame de urina -
	16:00	(36) 5F015/1500ml IV 2	16:00	16:00 - Exame de urina -
	17:00	(37) 5F015/1500ml IV 2	17:00	17:00 - Exame de urina -
	18:00	(38) 5F015/1500ml IV 2	18:00	18:00 - Exame de urina -
	19:00	(39) 5F015/1500ml IV 2	19:00	19:00 - Exame de urina -
	20:00	(40) 5F015/1500ml IV 2	20:00	20:00 - Exame de urina -
	21:00	(41) 5F015/1500ml IV 2	21:00	21:00 - Exame de urina -
	22:00	(42) 5F015/1500ml IV 2	22:00	22:00 - Exame de urina -
	23:00	(43) 5F015/1500ml IV 2	23:00	23:00 - Exame de urina -
	00:00	(44) 5F015/1500ml IV 2	00:00	00:00 - Exame de urina -
	01:00	(45) 5F015/1500ml IV 2	01:00	01:00 - Exame de urina -
	02:00	(46) 5F015/1500ml IV 2	02:00	02:00 - Exame de urina -
	03:00	(47) 5F015/1500ml IV 2	03:00	03:00 - Exame de urina -
	04:00	(48) 5F015/1500ml IV 2	04:00	04:00 - Exame de urina -
	05:00	(49) 5F015/1500ml IV 2	05:00	05:00 - Exame de urina -
	06:00	(50) 5F015/1500ml IV 2	06:00	06:00 - Exame de urina -
	07:00	(51) 5F015/1500ml IV 2	07:00	07:00 - Exame de urina -
	08:00	(52) 5F015/1500ml IV 2	08:00	08:00 - Exame de urina -
	09:00	(53) 5F015/1500ml IV 2	09:00	09:00 - Exame de urina -
	10:00	(54) 5F015/1500ml IV 2	10:00	10:00 - Exame de urina -
	11:00	(55) 5F015/1500ml IV 2	11:00	11:00 - Exame de urina -
	12:00	(56) 5F015/1500ml IV 2	12:00	12:00 - Exame de urina -
	13:00	(57) 5F015/1500ml IV 2	13:00	13:00 - Exame de urina -
	14:00	(58) 5F015/1500ml IV 2	14:00	14:00 - Exame de urina -
	15:00	(59) 5F015/1500ml IV 2	15:00	15:00 - Exame de urina -
	16:00	(60) 5F015/1500ml IV 2	16:00	16:00 - Exame de urina -
	17:00	(61) 5F015/1500ml IV 2	17:00	17:00 - Exame de urina -
	18:00	(62) 5F015/1500ml IV 2	18:00	18:00 - Exame de urina -
	19:00	(63) 5F015/1500ml IV 2	19:00	19:00 - Exame de urina -
	20:00	(64) 5F015/1500ml IV 2	20:00	20:00 - Exame de urina -
	21:00	(65) 5F015/1500ml IV 2	21:00	21:00 - Exame de urina -
	22:00	(66) 5F015/1500ml IV 2	22:00	22:00 - Exame de urina -
	23:00	(67) 5F015/1500ml IV 2	23:00	23:00 - Exame de urina -
	00:00	(68) 5F015/1500ml IV 2	00:00	00:00 - Exame de urina -
	01:00	(69) 5F015/1500ml IV 2	01:00	01:00 - Exame de urina -
	02:00	(70) 5F015/1500ml IV 2	02:00	02:00 - Exame de urina -
	03:00	(71) 5F015/1500ml IV 2	03:00	03:00 - Exame de urina -
	04:00	(72) 5F015/1500ml IV 2	04:00	04:00 - Exame de urina -
	05:00	(73) 5F015/1500ml IV 2	05:00	05:00 - Exame de urina -
	06:00	(74) 5F015/1500ml IV 2	06:00	06:00 - Exame de urina -
	07:00	(75) 5F015/1500ml IV 2	07:00	07:00 - Exame de urina -
	08:00	(76) 5F015/1500ml IV 2	08:00	08:00 - Exame de urina -
	09:00	(77) 5F015/1500ml IV 2	09:00	09:00 - Exame de urina -
	10:00	(78) 5F015/1500ml IV 2	10:00	10:00 - Exame de urina -
	11:00	(79) 5F015/1500ml IV 2	11:00	11:00 - Exame de urina -
	12:00	(80) 5F015/1500ml IV 2	12:00	12:00 - Exame de urina -
	13:00	(81) 5F015/1500ml IV 2	13:00	13:00 - Exame de urina -
	14:00	(82) 5F015/1500ml IV 2	14:00	14:00 - Exame de urina -
	15:00	(83) 5F015/1500ml IV 2	15:00	15:00 - Exame de urina -
	16:00	(84) 5F015/1500ml IV 2	16:00	16:00 - Exame de urina -
	17:00	(85) 5F015/1500ml IV 2	17:00	17:00 - Exame de urina -
	18:00	(86) 5F015/1500ml IV 2	18:00	18:00 - Exame de urina -
	19:00	(87) 5F015/1500ml IV 2	19:00	19:00 - Exame de urina -
	20:00	(88) 5F015/1500ml IV 2	20:00	20:00 - Exame de urina -
	21:00	(89) 5F015/1500ml IV 2	21:00	21:00 - Exame de urina -
	22:00	(90) 5F015/1500ml IV 2	22:00	22:00 - Exame de urina -
	23:00	(91) 5F015/1500ml IV 2	23:00	23:00 - Exame de urina -
	00:00	(92) 5F015/1500ml IV 2	00:00	00:00 - Exame de urina -
	01:00	(93) 5F015/1500ml IV 2	01:00	01:00 - Exame de urina -
	02:00	(94) 5F015/1500ml IV 2	02:00	02:00 - Exame de urina -
	03:00	(95) 5F015/1500ml IV 2	03:00	03:00 - Exame de urina -
	04:00	(96) 5F015/1500ml IV 2	04:00	04:00 - Exame de urina -
	05:00	(97) 5F015/1500ml IV 2	05:00	05:00 - Exame de urina -
	06:00	(98) 5F015/1500ml IV 2	06:00	06:00 - Exame de urina -
	07:00	(99) 5F015/1500ml IV 2	07:00	07:00 - Exame de urina -
	08:00	(100) 5F015/1500ml IV 2	08:00	08:00 - Exame de urina -

Dr. Carlos Márquez Jr.

~~Chiropractic / Chiropractors
Chiropractic / Chiropractors
CRM-AE, 1899/SDOT 15077~~

Claudia Lima
urocircuită
1379 AC

02304 Consciente, hácido e orientado, com imda-
lização tipo B em região cervical. Apresento acionisti-
ca bem-sucedida. Em observação pela associação
no, enfanto não quis permanecer na Unidade.
Retirou acesso venoso e acompanhado sair, foram
do curso ignorado. ~~Alto, corar~~
D. 20/01/19

COPIA
Conforme o Original

fls. 19



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO - HUEB

NOME: Marcos Pereira Silva

IDADE: 35 ANOS

10:10
04.08.15

RELATÓRIO ABDOMINAL

Fígado: _____

Normal

Vesícula Biliar: _____

Normal

Pâncreas: _____

Normal

Rins: _____

Normal

Aorta: _____

Normal

Baço: _____

Normal

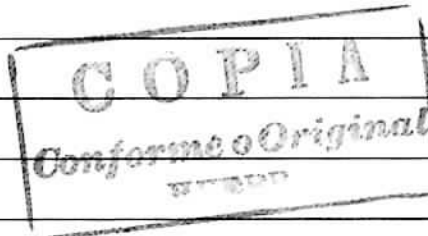
Bexiga: _____

Chuva

Conclusão: _____

Ausência de sinais de emergência
concorda-se o presente exame

Dr. Elilson Aguiar
Médico
CRM / AC 1961



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

LAUDO MÉDICO

NOME: Maiara Pereira de Silva

O paciente supracitado apresenta Fratura Clavícula
Esquerda a partir de 04/08/18
ou há —, tendo sido tratado com Tratamento
conservador

No momento, encontra-se aguardando tratamento
cirúrgico. Paciente já encaminhada para
o CAC da fundação hospitalar. Dor e
limitação funcional.

CID: S42.0

Médico

Rio Branco - AC

25/09/18

Rio de Janeiro, 08 de Abril de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190259696

Vítima: MARCIO PEREIRA DA SILVA

Data do Acidente: 04/08/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), MARCIO PEREIRA DA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14158787

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por STELA MARIS VIEIRA MENDES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 05/08/2019 às 12:33, sob o número 07097493220198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0709749-32.2019.8.01.0001 e código 22CB7C2.



SAMU
192

FICHA DE REGULAÇÃO - SAMU 192

Data Emissão: 17/08/2018
Hora emissão: 08:46
Operador:Nº da Ocorrência
1808040017Qtd. Vítimas
1Dt/Hr Início: 04/08/2018 08:31
Dt/Hr Término: 04/08/2018 09:01Classificação de Risco: AMARELO(RISCO MÉDIO)
Tipo Ocorr.: CAUSAS EXTERNAS
Motivo Ocorr.: COLISÃO CARRO X MOTO

DADOS DA OCORRÊNCIA

Nome Solicitante:

End.: AV GETULIO VARGAS

Bairro: BOSQUE

Cidade: RIO BRANCO

CEP:

Ponto de Referência: PROX A PRAÇA DO JUVENTUS / EM FRENTE A PANIFICADORA NOSSO PÃO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Ligação: ATENDIMENTOS
Telefone do Solicitante: (68) 999775956
Queixa: MOTO X CARRO II

Origem da Ligação: VIA PÚBLICA

VÍTIMAS

Vítima 1	Nome: Paciente 1MARCIO PEREIRA	Idade: 35 ANO(s)	Sexo: MASCULINO
	Classificação:	CNS:	Documento:
	Endereço:		

AVALIAÇÃO NÃO ESTRUTURADA

Vítima 1	Profissional: ITALO MAIA VIEIRA	Data/Hora: 04/08/2018 09:01
	Avaliação: LOTE, BEG, COM ESCORIAÇÕES E DEFORMIDADE EM OMBRO (LX?). ORIENTAÇÕES E COND AO PS;	

Vítima 1	Profissional: ITALO MAIA VIEIRA	Data/Hora: 04/08/2018 08:34
	Avaliação: SOLICITANTE INFORMA UMA VITIMA DE COLISÃO CARRO X MOTO. AO SOLO ACORDADO COM DOR COMUNICATIVO.	

AVALIAÇÃO ESTRUTURADA

DECISÃO TÉCNICA

Vítima 1	Profissional: ITALO MAIA VIEIRA	Data/Hora: 04/08/2018 09:01	Situação: F
	Decisão:		
	Profissional: ITALO MAIA VIEIRA	Data/Hora: 04/08/2018 09:01	Situação: F
	Destino: HOSPITAL DE URGENCIA E EMERGENCIA DE RBO - TIUERB		
	Profissional: ITALO MAIA VIEIRA	Data/Hora: 04/08/2018 09:01	Situação: F
	Intercorrência:		
	Observação:		

Vítima	Profissional: ITALO MAIA VIEIRA	Data/Hora: 04/08/2018 09:01	Situação: F
--------	---------------------------------	-----------------------------	-------------

1	Destino: ENVIO DE VEÍCULO		fls. 24
	Profissional: ITALO MAIA VIEIRA	Data/Hora: 04/08/2018 09:01	Situação: F
	Destino: LOCAL DA OCORRÊNCIA		
	Profissional: ITALO MAIA VIEIRA	Data/Hora: 04/08/2018 09:01	Situação: F
	Intercorrência:		
Observação:			

CONCLUSÃO

MOVIMENTAÇÃO DE VEÍCULO

SEQ 1	Veículo: USB 06 RBO	Data/Hora Envio Equipe: 04/08/2018 08:34
	Dt./Hr. Saída Base: 04/08/2018 08:34	Dt./Hr. Chegada Local: 04/08/2018 08:36
	Dt./Hr. Saída Local: 04/08/2018 08:58	Dt./Hr. Chegada Destino: 04/08/2018 08:58
	Dt./Hr. Saída Destino: 04/08/2018 09:01	Dt./Hr. Chegada Base:

MOVIMENTAÇÃO INTERNA DA OCORRÊNCIA

Efetado pelo Profissional	Data / Hora	Origem	Destino
TAMARA NAYARA PESSOA DA SILVA	04/08/2018 08:31		TAMARA NAYARA PESSOA DA SILVA
TAMARA NAYARA PESSOA DA SILVA	04/08/2018 08:32	TAMARA NAYARA PESSOA DA SILVA	EM FILA
TAMARA NAYARA PESSOA DA SILVA	04/08/2018 08:33	TAMARA NAYARA PESSOA DA SILVA	EM FILA
ITALO MAIA VIEIRA	04/08/2018 08:34	ITALO MAIA VIEIRA	EM FILA
ITALO MAIA VIEIRA	04/08/2018 09:01	ITALO MAIA VIEIRA	EM FILA