

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

MARIA AUXILIADORA LOPES RODRIGUES brasileira, Casada, Domestica, inscrito no CPF sob o nº 509.262.092-72e no RG sob o nº 333144SSP/AC, residente e domiciliado no Rua 27 de Setembro, nº221, casa 01 30ª união, Bairro: CEP:69911-762, 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 judicium 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, 01 Outubro De 2019.

Maria Auxiliadora Lopes Rodrigues

DECLARAÇÃO

MARIA AUXILIADORA LOPES RODRIGUES brasileira, Casada, Domestica, inscrito no CPF sob o nº 509.262.092-72e no RG sob o nº 333144SSP/AC, residente e domiciliado no Rua 27 de Setembro, nº221, casa 01 30ª união, Bairro: CEP:69911-762, 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, 01 Outubro de 2019.

Maria Auxiliadora Lopes Rodrigues

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO ACRE

SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RAIMUNDO HERMINIO DE MELO




Polegar Direito

Maria Auxiliadora Lopes Rodrigues

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

333144

DATA DE EMISSÃO

02/10/2015

NOME

MARIA AUXILIADORA LOPES RODRIGUES

FILIAÇÃO

DURVAL RODRIGUES DA COSTA

NATURALIDADE

FRANCISCA DAS CHAGAS LOPES RODRIGUES

DATA DE NASCIMENTO

17/06/1978

RIO BRANCO - AC

DOC. ORIGEM

CERTD MASC 7499 FLS 86 LIV A-07

RIO BRANCO - AC

CPF

509.262.092-72

VIA

3

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P-80

COMPREV

COMPREV - CREDENCIADA S/A

1 A AGO 2019

PROTOCOLO

AC - RIO BRANCO

Eletrobras
Distribuição Acre

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0426176-3

Nº da Nota Fiscal 005106459

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ACRE S.A.
Rua Valério Magalhães 226 - Bosque - Rio Branco - AC
CNPJ: 04.065.033/0001-70 | Ins. Estadual: 01.004.141/001-46
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série Única

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JULHO/2019	19/07/2019	355	252,11

MARIA AUXILIADORA LOPES RODRIGUES
R. 27 DE SETEMBRO 221 CASA 01 30A UNIAO
CPF: 00050926209272
CEP: 69.911-762 - RIO BRANCO

ROT: 10.001.10.15.003335

DADOS DA LEITURA	AWB	DATAS DA LEITURA
Atual:	1609	Atual: 12/07/2019
Anterior:	1254	Anterior: 12/06/2019
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura: 13/08/2019
Consumo Medido:	355	Emissão: 11/07/2019
Consumo Faturado:	355	Apresentação: 12/07/2019

Forma de Faturamento: NORMAL Código da Irregularidade: Dias de Consumo: 30

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESID. BX. RENDA BI		BIF17216139		1.4.1.2	313

HISTÓRICO (KWH)	DESCRIÇÃO DA CONTA
Mês/ano consumo	
JUN/19 313	CONSUMO 30 A R\$ 0,254257 = 7,62
MAI/19 365	70 A R\$ 0,435866 = 30,51
ABR/19 327	120 A R\$ 0,653785 = 78,45
MAR/19 249	135 A R\$ 0,726434 = 98,06
FEV/19 0	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP) 9,55
JAN/19 0	DIFERENÇA DE TARIFA 74,14
DEZ/18 0	SUBVENCAO BAI (A RENDA 55,04
NOV/18 0	CORRECAO MONETARIA IG 05/19-00 1,74
OUT/18 0	MULTA POR ATRASO 05/19-00 5,18
SET/18 0	JUROS DE MORA DE IMPO 05/19-00 1,90
	ADICIONAL BANJEIRA AMARELA 1,57

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 30 - 0,188710
31 A 100 - 0,323500
101 A 220 - 0,485240
221 A 355 - 0,539160

COMBUSTÍVEL
1 A AGO 2019

Mes/Anc Valor R\$ Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 27/07/2019. O não pagamento por 30 dias consecutivos resulta na inclusão do nome do consumidor na SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

RESERVADO AO FISCO 6753.3B5A.AF22.1B52.1C9C.FE8C.A0B4.6CB0

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$
Distribuição: 83,63	Base de Cálculo: 288,78
Energia: 99,20	Alíquota ICMS: 25,00%
Transmissão: 2,52	Valor do ICMS: 72,19
Encargos: 29,00	Valor do PIS: 0,14%
Tributos: 74,43	Valor do COFINS: 0,64%
	1,84

INDICADORES DE CONTINUIDADE									
	DIC			FIC			DMIC	DICI	
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal		Mensal
Limite	11,72	23,44	46,89	5,54	11,09	22,18	6,05		
Realizado	0,00			0,00			0,00		
Constituição	TAQUARI						Período de apuração:	05/2019	FUSO: 93,69

ROT: 10.001.10.15.003335

Eletrobras
Distribuição Acre

SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R\$
0426176-3	252,11
MÊS FATURADO	VENCIMENTO
07/2019	19/07/2019

COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ACRE S.A.
Rua Valério Magalhães 226 - Bosque - Rio Branco - AC
CNPJ: 04.065.033/0001-70 | Ins. Estadual: 01.004.141/001-46

Nº da Nota Fiscal: 005106459 ECAH

83620000002 1 52110045000 1 00000000426 7 17630719008 0





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

LAUDO MÉDICO

NOME:

O paciente supracitado apresenta

à partir de

ou há

tendo sido tratado com

No momento, encontra-se

CIP:

1. Dr. Carlos Oliveira Silva
 2. Dr. Celso de Trasmontain
 3. CRM 2103

Médico

Rio Branco - AC

RECEITUÁRIO MÉDICO

- ☐ H. FUNDHACRE
- ☐ H. DO IDOSO
- ☐ POLICLÍNICA TUCUMÃ
- ☐ H. DA CRIANÇA
- ☐ C. I. DA MULHER
- ☐ H. M. M. MONTE R
- ☐ CACON

LAUDO Médico

Paciente: Maria Avelar dos Santos Rodrigues

Paciente com fratura no membro superior direito conservadora.

Fratura com lesão.

Referido dor em punho

Sintomas: incoerência, dor, inchaço, formigamento

Carimbo
Dr. Vinícius Gressler
Ortopedista e Traumatologista
CRM/AC: 1405 - TEOT: 1434
ASSINATURA

DATA 2/8/19



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 3ª REGIONAL - RIO BRANCO - AC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 017277/2018

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 13/06/2018 08:43 Data/Hora Fim: 13/06/2018 09:04
Origem: Polícia Judiciária Data: 13/06/2018
Delegado de Polícia: Ricardo Castelo Rodrigues Casas

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Polícia da 3ª Regional

Data/Hora do Fato: 05/06/2018 10:44

Local do Fato

Município: Rio Branco (AC)
Logradouro: Estrada da Sobral
Complemento: Em frente a Rua das Mangueiras
Tipo do Local: Via Pública



Bairro: Sobral

Natureza

Meio(s) Empregado(s)

1223: Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303 - Caput - Veículo da LEI DOS CRIMES DE TRANSITO - CTB)

ENVOLVIDO(S)

Nome: ANTONIO COSTA TRINDADE (VITIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: AC - Rio Branco Sexo: Masculino Nasc: 03/11/1980
Profissão: Forno
Estado Civil: União Estável
Raça/Cor: Parda
Nome da Mãe: Maria Jose Costa Trinsdade Nome do Pai: Pedro Paulo Lustosa Trindade

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 372209
CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 695.951.862-87

Endereço

Município: Rio Branco - AC
Logradouro: RUA 27 DE SETEMBRO
Bairro: BOA UNIÃO
Telefone: (68) 90949-1330 (Celular)

Nº 221

Nome: MARIA AUXILIADORA LOPES RODRIGUES (VITIMA)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: AC - Rio Branco Sexo: Feminino Nasc: 17/06/1978
Profissão: Motorista
Estado Civil: União Estável
Raça/Cor: Parda
Nome da Mãe: Francisca das Chagas Lopes Rodrigues Nome do Pai: Durval Rodrigues da Costa

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 333144
CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 509.262.092-72

Endereço

Delegado de Polícia Civil: Ricardo Castelo Rodrigues Casas
Impresso por: Aline Cordeiro Rodrigues
Data de Impressão: 13/06/2018 09:04
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 3



SPPe - Sistema de Procedimentos de Polícia

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 017277/2018

Município: Rio Branco - AC
 Logradouro: RUA 27 DE SETEMBRO
 Bairro: BOA UNIÃO
 Telefone: (68) 99913-4392 (Celular)

Nº 221

Nome: LUCIANO FIRMINO DOS SANTOS MORAIS (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Masculino

Endereço

Município: Rio Branco - AC
 Logradouro: TV MARTE
 Bairro: MONTANHES

Nº: 159

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo: Veículo

Subgrupo: Motocicleta/Motoneta

Placa: NAG6141

Marca/Modelo: YAMAHA FAZER 250 BLUE FLEX

Veículo Adulterado? Não

Quantidade: 1 Unidade

Situação: Envolvido

Nome Envolvido

Envolvimentos

Luciano Firmino dos Santos Moraes

Proprietário

Grupo: Veículo

Subgrupo: Motocicleta/Motoneta

Placa: NAB4426

Número do Chassi: 902JCG4110BR798370

Ano/Modelo Fabricação: 2011/2011

Cor: ROXA

Marca/Modelo: HONDA/CG 125 FAN KS

Veículo Adulterado? Não

Quantidade: 1 Unidade

Situação: Envolvido

Nome Envolvido

Envolvimentos

Antonio Costa Trindade

Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

O COMUNICANTE COMPARECEU NESTA DELEGACIA PARA COMUNICAR O ACIDENTE DE TRANSITO SOFRIDO DE ACORDO COM O MESMO ESTAVA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA COM A PASSAGEIRA, MARIA AUXILIADOR A LOPES RODRIGUES, QUANDO SINALIZOU PARA REALIZAR UMA MANOBRA PARA A ESQUERDA QUANDO FOI COLIDIDO POR OUTRA MOTOCICLETA. FOI AÇIONADO A PERICIA DA POLICIA TÉCNICA A PASSAGEIRA FICOU LESIONADA E FOI CONDUZIDA A UPA E EM SEGUIDA PARA O PRONTO SOCORRO. DIANTE DOS FATOS PEDE-SE AS PROVIDENCIAS CABÍVEIS.

ASSINATURAS


 Aline Cordeiro Rodrigues
 Responsável pelo Atendimento


 Antonio Costa Trindade
 (vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou (a) Único(a) responsável pelas informações acima assentadas e declaro que não tenho responsabilidade civil e criminalmente pela presente declaração que de direito, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 240-Comunicação Falsa do Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."


 Ricardo Castelo R. Casas
 Delegado de Polícia Civil



Delegado de Polícia Civil: Ricardo Castelo Rodrigues Casas
 Impresso por: Aline Cordeiro Rodrigues
 Data de Impressão: 13/06/2018 09:04
 Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 3

PPE - Sistema de Procedimentos de Polícia

DETRAN
ACRE

Povo do Acre

Departamento Estadual de Trânsito

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

01 NÚMERO BAT

14740

NÚMERO FOLHA

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

Estrada da Sobral N° 1651

03 MUNICÍPIO

Rio Branco

04 UF

AC

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

Em frente a Rua dos Mangueiras

06 HORA DA OCORRÊNCIA

10:44

07 ZONA RURAL / URBANA

☒ URBANA

08 DATA

10/05/2018

09 DIA DA SEMANA

Terça

10 NATUREZA DO ACIDENTE

ATROPELAMENTO ☐ 1

COLISÃO ☒ 3

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

MOLHADO ☐ 3

OLEOSA ☐ 5

ENLAMEADA ☐ 7

DANIFICADA ☐ 9

OBRAS ☐ 2

13 CONDIÇÕES DO TEMPO

BOM ☒ 1

CHUVA ☐ 3

NEBLINA ☐ 5

GAROA ☐ 7

14 N° DE VEÍCULOS

02 (dois)

15 N° DE VÍTIMAS

02 (dois)

SEM VÍTIMAS ☐

COM VÍTIMAS ☒

16 NOME CONDUTOR

Antonio Costa Trindade '99949.13301

17 SEXO

☒ M ☐ F

18 NASCIMENTO

10/03/1980

19 ENDEREÇO

Rua 27 de Sete de 221 - Boa Vista

20 1ª HABILITAÇÃO

19/10/2011

21 CATEGORIA

AB

22 PRONTUÁRIO

05331891799

23 UF

AC

24 EX. MÉDICO EM DIA

☒ SIM ☐ NÃO

25 USAVA CINTO

☒ SIM ☐ NÃO

26 USAVA CAPACETE

☒ SIM ☐ NÃO

27 MARCA

Honda CG 125 FAN KS

28 ESPÉCIE

passageiro

29 PLACA

NAB 4426

30 MUNICÍPIO

Rio Branco

31 UF

AC

32 NOME DO PROPRIETÁRIO

Antonio Costa Trindade

33 ENDEREÇO

34 CHASSIS

9C2JC4110BR798370

35 COMPARECEU NO POSTO

☐ SIM

☐ NÃO

36 AVARIAS

paralel, pararel, retrovisor esquerdo, dianteiro, e lateral

38 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

Baixo / Centro

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

40 AÇÃO DO CONDUTOR

Permaneceu no local

14 AGO 2019

PONTOS

37 CARRO

39 MOTO

41 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

☐ SIM ☐ NÃO

42 NOME CONDUTOR

Luciano Firmino dos Santos Moraes

43 SEXO

☒ M ☐ F

44 NASCIMENTO

24/11/1979

45 ENDEREÇO

Travessa Mate 159 - Matehã

46 1ª HABILITAÇÃO

22/05/2007

47 CATEGORIA

A3

48 PRONTUÁRIO

04126340283

49 UF

AC

50 EX. MÉDICO EM DIA

☒ SIM ☐ NÃO

51 USAVA CINTO

☒ SIM ☐ NÃO

52 USAVA CAPACETE

☒ SIM ☐ NÃO

53 MARCA

YAMAHA / FAZER 150 blue flex

54 ESPÉCIE

passageiro

55 PLACA

NA 6 6141

56 MUNICÍPIO

Rio Branco

57 UF

AC

58 NOME DO PROPRIETÁRIO

Luciano Firmino dos Santos Moraes

59 ENDEREÇO

60 COMPARECEU NO POSTO

☐ SIM

☐ NÃO

60 CHASSIS

9C6KG0490D0003133

62 AVARIAS

conexão no tanque de óleo diesel, suspensão traseira

64 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

Baixo / Centro

66 AÇÃO DO CONDUTOR

Conduziu a VPA da Sobral pelo sumo

PONTOS

63 CARRO

65 MOTO

67 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

☐ SIM ☐ NÃO

68 NOME

Alessandro Souza da Silva

69 SEXO

☐ M ☐ F

70 NASCIMENTO

71 ENDEREÇO

Técnico Administrativo

CONFERE COM O ORIGINAL

EM: 11/06/18

73 ÓRGÃO EMISSOR

DETRANAC

75 NOME

Coord. de Engenharia de Trânsito

69 SEXO

☐ M ☐ F

77 NASCIMENTO

78 ENDEREÇO

79 IDENTIDADE N°

80 ÓRGÃO EMISSOR

DETRANAC

81 UF

V1

VEÍCULO / CONDUTOR

V2

VEÍCULO / CONDUTOR

N°

N°

VÍTIMAS	82 NOME Luciano Firmino dos Santos Moraes	83 SEXO M ☒ F ☐	84 NASCIMENTO 24/11/1979
	85 ENDEREÇO Travessa Marte 159 - Mata Lés	86 FERIMENTOS LEVES ☐ GRAVES ☐ FATAIS ☐	87 VIAJAVO NO VEÍCULO Nº ☒ 2
	88 USAVA CINTO SIM ☐ NÃO ☒	89 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUTOR ☒ 1 PASSAG ☐ 3 PEDESTRE ☐ 5	90 CONDUZIDA PARA UPA da Sobral pelo Samu
	91 NOME Monica Auxiliadora Lopes Rodrigues	92 SEXO M ☐ F ☒	93 NASCIMENTO 17/06/1978
	94 ENDEREÇO Rua 27 de setembro 221 - Boa Vista	95 FERIMENTOS LEVES ☐ GRAVES ☐ FATAIS ☐	96 VIAJAVO NO VEÍCULO Nº ☐ 1
	97 USAVA CINTO SIM ☐ NÃO ☒	98 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUTOR ☐ 1 PASSAG ☒ 3 PEDESTRE ☐ 5	99 CONDUZIDA PARA UPA da Sobral pelo Samu

100 DIAGRAMA DO ACIDENTE

Alexandre Souza da Silva
Técnico Administrativo
Coord. de Engenharia de Trânsito
DETRAN/AC

CONFERE COM O ORIGINAL

EM: 31/06/18

101 OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Informo que segundo o condutor V2, colidiu no V1 quando o mesmo manobrou para direita e segundo o V1 ele via e não p/ esquerda quando o V2 colidiu nele.
Foi realizada a perícia pelo Polícia Técnica.
Não houve acordo no local.

ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

102 MOTORISTA V1	103 MOTORISTA V2	104 AGENTE AUTORIDADE DE TRÂNSITO CB PM
105 NOME Antonio Costa Trindade	106 NOME Luciano Firmino dos Santos Moraes	107 NOME / RG Darcilene 3747
108 ASSINATURA Antonio Costa Trindade	109 ASSINATURA	110 ASSINATURA
111 LOCAL Rio Branco - AC		112 DATA 05/06/2018

MS/DATASUS

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DA SOBRAL

No. DO BE: 525787
CNS:DATA: 05/06/2018 HORA: 10:52 USUARIO: SHEYLA
SETOR: 02-EMERGENCIA TRAUMATICA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : MARIA AUXILIADORA LOPES RODRIGUES

IDADE.....: 39 ANOS NASC: 17/06/1978

ENDERECO.....: RUA 27 DE SETEMBRO

COMPLEMENTO....:

BAIRRO: BOA UNIAO

MUNICIPIO.....: RIO BRANCO

UF: AC

DOC....: TRAZER SU

SEXO...: FEMININO

NUMERO: 221

NOME PAI/MAE...: DURVAL RODRIGUES DA COSTA

/FRANCISCA DAS CHAGAS LOPES R

RESPONSAVEL...: A MESMA

TEL....: 9905-0911

PROCEDENCIA...: BOA UNIAO

ATENDIMENTO...: ACIDENTE DE MOTO

CASO POLICIAL...: NAO

PLANO DE SAUDE....: NAO

TRAUMA: NAO

ACID. TRABALHO: NAO

VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA: [X] mmHg

PULSO: []

TEMP.: []

PESO: []

EXAMES COMPLEMENTARES:

[] RAIO X

[] SANGUE

[] URINA

[] TC

[] LIQUOR

[] ECG

[] ULTRASSONOGRAFIA

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /

*Acute fazeres pelo Sem sintomas
- nulo repouso em 1/2 de quadro*

COMPREV P. EMERGENCIA S/A

14 AGO 2019

PROTOCOLO

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

Difenidramina 1mg (D)
Diclofenaco 1mg (D)

11:05

Villemere.

DATA DA SAIDA: / /

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO

[] EVASAO

HORA DA SAIDA: :

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

[] DESISTENCIA

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

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

[] FAMILIA [] IML [] ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

Kevin Springer Suzuki
MEDICO
CRM 1887-AC

05 JUN 2018

0408020180-6.523

MS/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2557610 DATA: 05/06/2018 HORA: 12:36 USUARIO: KHERLLY
CNS: SETOR: 06-SALA DE GESSO

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : MARIA AUXILIADORA LOPES RODRIGUES DOC...: RG 33444
IDADE.....: 39 ANOS NASC: 17/06/1978 SEXO...: FEMININO
ENDERECO.....: RUA 27 DE SETEMBRO NUMERO: 221
COMPLEMENTO....: BAIRRO: BOA UNIAO
MUNICIPIO.....: RIO BRANCO UF: AC CEP....: 69900-000
NOME PAI/MAE...: FRANCISCA DAS CHAGAS LOPES /DURVAL RODRIGUES DA COSTA
RESPONSAVEL...: A MESMA COMPREV PREVIDENCIA SIA...: 99999001
PROCEDENCIA...: UPA-SOBRAI
ATENDIMENTO...: ACIDENTE DE TRANSITO
CASO POLICIAL...: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO 14 AGO 2019 TRAUMA: SIM
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

PA[X mmHg] PULSO[] TEMP.[] PESO[] FC[] SPO2[]

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

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

DADOS CLINICOS: *Herida Autolítica* DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

OBS. ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [VERDE] [AMARELO] [VERMELHO] [AZUL]

ESCALA DA DOR: [SEM DOR] [LEVE] [MODERADA] [INTENSA]

DIAGNOSTICO: *Rx: fratura comu segunso pubico* CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

Marcondes Oliveira Silva
PRM Ortopedia Traumatologia
CRM AC 2105

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):

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

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

**LAUDO DE RADIOGRAFIA**

Paciente: MARIA AUXILIADORA LOPES RODRIGUES

Ident. 20918

Médico (Solicitante): Dr.(a) ANTONIO C. DA CRUZ JUNIOR

Data: 22/02/2016

Sexo: Feminino

Idade: 37a, 8m, 5d

Convênio: SUS

RX-SEIOS DA FACE**RELATÓRIO:**

Seios maxilares bem desenvolvidos, simétricos, com paredes íntegras e transparência normal.

Células etmoidais transparentes com septos intercelulares conservados.

Seio frontal bem desenvolvido, simétrico e com transparência normal.

Estruturas ósseas perisinusais íntegras.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- EXAME COMPATÍVEL COM A NORMALIDADE.

RIO BRANCO – AC, 29 de fevereiro de 2016

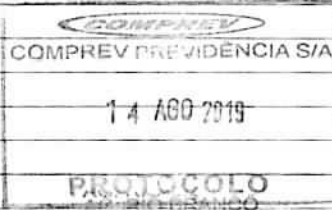
Dr(a). DRA^o MAIRA SANTIAGO
CRM/AC C.R.M. 1502

Rodovia BR 364, KM 02

INTO – Instituto de Traumatologia e Ortopedia

SAMU 192		FICHA DE REGULAÇÃO - SAMU 192		Data Emissão: 16/07/2018 Hora emissão: 08:52 Operador:
Nº da Ocorrência 1806050033	Qtd. Vítimas 1	Dt/Hr Início: 05/05/2018 10:12 Dt/Hr Término: 05/05/2018 11:16	Classificação de Risco: VERDE(BAIXO RISCO) Tipo Ocorr.: CAUSAS EXTERNAS Motivo Ocorr.: COLISÃO	

DADOS DA OCORRÊNCIA

Nome Solicitante: FRANCISCO	
End.: R DA SOBRAL	
Bairro: SOBRAL	
Cidade: RIO BRANCO	
CEP:	
Ponto de Referência: ENFRETE AO ARAUJO	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Ligação: ATENDIMENTOS
 Telefone do Solicitante: (68) 999834825
 Queixa: MOTO X MOTO

Origem da Ligação: VIA PÚBLICA

VÍTIMAS

Vítima 1	Nome: Paciente 1 MARIA AUXILIADORA LOPES RODRIGUES	Idade: 39 ANO(s)	Sexo: FEMININO
	Classificação:	CNS:	Documento:
	Endereço:		

...AVALIAÇÃO NÃO ESTRUTURADA

1	Vítima	Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 05/06/2018 11:13
	Avaliação:	EQUIPE NO LOCAL INFORMA PCTE VITIMA DE COLISAO DE MOTO COM MOTO PCTE PCTE REFERINDO APENAS LOMBALGIA MODERADA E ESCOREACOES	
1	Vítima	Profissional: MARIA DELCÍDIA DE SOUZA DA CUNHA	Data/Hora: 05/06/2018 10:15
	Avaliação:	COLISÃO MOTO/MOTO,2 VITIMAA REF DOR NA PERNA	
2	Vítima	Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 05/06/2018 11:15
	Avaliação:	EQUIPE NO LOCAL INFORMA PCTE VITIMA DE COLISAO DE MOTO COM MOTO LOTE, EUPNEICO, DEAMBULANDO APENAS COM ESCOREACOES SINAIS DE FRATURAS	

AVALIAÇÃO ESTRUTURADA

DECISÃO TÉCNICA

1	Vítima	Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 05/06/2018 11:16	Situação: F
		Decisão: ENVIO DE VEÍCULO		
		Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 05/06/2018 11:16	Situação: F
		Destino: UPA DA SOBRAL FRANCO SILVA		
		Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 05/06/2018 11:16	Situação: F
		Intercorrência:		
1	Vítima	Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 05/06/2018 11:16	Situação: F
		Decisão: ENVIO DE VEÍCULO		
		Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 05/06/2018 11:16	Situação: F
		Destino: LOCAL DA OCORRÊNCIA		
		Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 05/06/2018 11:16	Situação: F
		Intercorrência:		
1	Vítima	Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 05/06/2018 11:16	Situação: F
		Decisão: ENVIO DE VEÍCULO		
		Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 05/06/2018 11:16	Situação: F
		Destino: LOCAL DA OCORRÊNCIA		
		Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 05/06/2018 11:16	Situação: F
		Intercorrência:		
1	Vítima	Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 05/06/2018 11:16	Situação: F
		Decisão: ENVIO DE VEÍCULO		
		Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 05/06/2018 11:16	Situação: F
		Destino: LOCAL DA OCORRÊNCIA		
		Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 05/06/2018 11:16	Situação: F
		Intercorrência:		
1	Vítima	Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 05/06/2018 11:16	Situação: F
		Decisão: ENVIO DE VEÍCULO		
		Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 05/06/2018 11:16	Situação: F
		Destino: LOCAL DA OCORRÊNCIA		
		Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 05/06/2018 11:16	Situação: F
		Intercorrência:		

CONCLUSÃO

MOVIMENTAÇÃO DE VEÍCULO

SEQ 1	Veículo: USB 07 RB0	Data/Hora Envio Equipe: 05/06/2018 10:19
	Dt./Hr. Saída Base: 05/06/2018 10:19	Dt./Hr. Chegada Local: 05/06/2018 10:29
	Dt./Hr. Saída Local: 05/06/2018 10:41	Dt./Hr. Chegada Destino: 05/06/2018 10:44
	Dt./Hr. Saída Destino: 05/06/2018 10:44	Dt./Hr. Chegada Base:

MOVIMENTAÇÃO INTERNA DA OCORRÊNCIA

Efetado pelo Profissional	Data / Hora	Origem	Destino
LUCINEIDE OLIVEIRA PEREIRA	05/06/2018 10:12		LUCINEIDE OLIVEIRA PEREIRA
LUCINEIDE OLIVEIRA PEREIRA	05/06/2018 10:13	LUCINEIDE OLIVEIRA PEREIRA	EM FILA

Efetuado pelo Profissional	Data / Hora	Origem	Destino
MARIA DELCIDIA DE SOUZA DA CUNHA	05/06/2018 10:22	MARIA DELCIDIA DE SOUZA DA CUNHA	EM FILA
JANINE DA SILVA LIMA DELILO	05/06/2018 11:13		JANINE DA SILVA LIMA DELILO

fls. 24



Seguradora
LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

(/)

Buscar no site

A COMPANHIA ▾

SEGURO DPVAT ▾

PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento)

CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾

SALA DE IMPRENSA ▾

TRABALHE CONOSCO ▾

CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do S final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190480133 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIA AUXILIADORA LOPES RODRIGUES
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Vida e Previdência S/A-Filial Rio Branco-AC
BENEFICIÁRIO MARIA AUXILIADORA LOPES RODRIGUES
CPF/CNPJ: 50926209272

Posição em 04-10-2019 13:22:15
O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.
Data do Pagamento: XX/XX/XXXX
Valor da Indenização: R\$00.000,00
Juros e Correção: R\$00.000,00
Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
26/08/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
20/08/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/H1L1Y18PohRh1U+MSxXvTQ==/vQotsgEaBd1WnWzvENQDABQFMuOn;api_key=tEbd5YBUJMu1XQVzIPQxcj4tJeF6NQBJ__vYl41p7j4l=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



Disponível na
App Store

(https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)



DISPONÍVEL NO
Google Play

(https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital)

ACESSIBILIDADE

 (/Pages/Acessibilidade.aspx)

 (/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por STELA MARIS VIEIRA MENDES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 20/11/2019 às 15:56 , sob o número 07156342720198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0715634-27.2019.8.01.0001 e código 244F450.



PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)



(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao.aspx>)
I%C3%ADder-
dpvat)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuos.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefonos-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)
- › Consumidor.gov (<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

Termos de uso e política de privacidade (/Pages/Termos-de-Uso.aspx)