

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

CLAUDENIR OLIVEIRA CARDOSO brasileiro, casado, autônomo, inscrito no CPF sob o nº586.017.322-91 e no RG sob o nº 235915SSP/AC, residente e domiciliado no Trav.: Santarém, nº8, Bairro: Alta Alegre, CEP:69921-278, 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 Via Chico Mendes, n.º 3570, sala 05 (Auto Posto Amapá), Corrente, CEP 69906-119, 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, 09 Janeiro De 2020.



DECLARAÇÃO

CLAUDENIR OLIVEIRA CARDOSO brasileiro, casado, autônomo, inscrito no CPF sob o nº586.017.322-91 e no RG sob o nº 235915SSP/AC, residente e domiciliado no Trav.: Santarém, nº8, Bairro: Alta Alegre, CEP:69921-278, 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, 09 Janeiro de 2020.



LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 586.017.922-91 INE [REDACTED] DATA DE EMISSÃO 28/11/2018

REGISTRO GENL 235.915 2ª VIA

REGISTRO CIVIL CLAUDENIER OLIVEIRA CARDOSO

CERT. CAS. Nº2736 - LIV.B-14 - FLS.135 - CARTORIO RIO BRANCO -

AC

	CITR	SENE	UF
1. ELATOR	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
003005932445	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Nº DO PASSAP	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
12522867861	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
CERT. MILITAR	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
CRI	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
CNS	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
708704585578913	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA DO DIRETOR

LAUDO FORTUITO DE TRANSMISSÃO
DE DIREITO DO AUTÓRITO DE REGISTRO CIVIL

P 80

POLEGAR DIRETO



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

Nº da Nota Fiscal 005133487

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

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JULHO/2019	07/08/2019	30	18,30

GERALDO RODRIGUES DE SOUSA
TV SANTAREM 8 ALTO ALEGRE
CPF: 00038065355315
CEP: 69.921-278 - RIO BRANCO

ROT: 14.001.14.19.001810

DADOS DA LEITURA		kWh	DATAS DA LEITURA	
Atual:	10512		Atual:	16/07/2019
Anterior:	10482		Anterior:	14/06/2019
Constante de Multiplicação:	1,000		Próxima Leitura:	15/08/2019
Consumo Medido:	30	FCAH	Emissão:	15/07/2019
Consumo Faturado:	30		Apresentação:	16/07/2019

Forma de Faturamento: MINIMO Código de Irregularidade: Dias de Consumo: 32

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classer/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	7210082		1.1.1.1	

HISTÓRICO kWh		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo			
JUN/19	30	CONSUMO	30 A R\$ 0,610028 = 18,30
MAI/19	30	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA	- 0,22
ABR/19	30		
MAR/19	30		
FEV/19	30		
JAN/19	49		
DEZ/18	30		
NOV/18	30		
OUT/18	30		
SET/18	30		
TARIFA SEM TRIBUTOS:			
0 A 30 - 0,605270			

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO		
Mes/Ano	Valor R\$	Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 01/07/2019, em função das contas vencidas nesta fatura. Caso o pagamento não seja realizado, a unidade consumidora poderá sofrer suspensão do fornecimento de energia elétrica. Caso o pagamento não seja realizado, a unidade consumidora poderá sofrer suspensão do fornecimento de energia elétrica. Caso o pagamento não seja realizado, a unidade consumidora poderá sofrer suspensão do fornecimento de energia elétrica.
06/2019	18,66	

* (FATURADO PELO MINIMO. SEM MEDIDOR NO LOCAL)

RESERVADO AO FISCO 0940.3F93.648B.6F5B.6F4B.3C9E.141F.ABD6

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	7,11	Base de Cálculo:	
Energia:	8,40	Alíquota ICMS:	
Transmissão:	0,21	Valor do ICMS:	
Encargos:	2,45	Valor do PIS:	0,14%
Tributos:	0,13	Valor do COFINS:	0,64%

INDICADORES DE CONTINUIDADE									
	DIC			FIC			DMIC	DIC	
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal	Mensal
Limite	6,27	12,54	25,08	3,92	7,85	15,70	3,71		
Realizado	0,00			0,00			0,00		

Conjunto SÃO FRANCISCO Período de apuração: 05/2019 FUSO: 11

ROT: 14.001.14.19.001810

 Eletrobras Distribuição Acre	SEU CÓDIGO		TOTAL A PAGAR (R\$)	
	0071938-2		18,30	
	MÊS FATURADO		VENCIMENTO	
	07/2019		07/08/2019	
COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ACRE S.A. Rua Valério Magalhães 226 – Bosque – Rio Branco – AC CNPJ: 04.065.033/0001-70 Inscrição Estadual: 01.004.141/001-46		Nº da Nota Fiscal: 005133487		ECAM

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

836600000000 1 18300045000 1 000000000071 1 93820719008 4



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por VIEIRA MENDES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 16/07/2019 às 10:53:50, sob o número 1903200801000. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tj-ac.gov.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 070848373.2020.8.01.0001 e código 2755-038.

MS/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2650338 DATA: 23/06/2019 HORA: 00:29 USUARIO: COSMA
CNS: 898003931896406 SETOR: 04-EMERG. CIRURGICA E TRAUMA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : CLAUDENIR OLIVEIRA CARDOSO DOC...: RG235915
IDADE.....: 44 ANOS NASC: 06/03/1975 SEXO...: MASCULINO
ENDERECO.....: RUA SANTAREM NUMERO: 08
COMPLEMENTO...: BAIRRO: ALTO ALEGRE
MUNICIPIO.....: RIO BRANCO UF: AC CEP...: -
NOME PAI/MAE...: ALDENY JOSE CARDOSO /FILONILHA FIGUEIREDO OLIVEIRA
RESPONSAVEL...: ESPOSA - WILIANE TEIXEIRA MARTINS TEL...: 32284777
PROCEDENCIA...: ALTO ALEGRE
ATENDIMENTO...: ACIDENTE DE TRANSITO
CASO POLICIAL...: NAO PLANO DE SAUDE...: NAO TRAUMA: SIM
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA[X mmHg] PULSO[] TEMP.[] PESO[] FC[] SPO2[]
EXAM.COMPL.[] RAO X[] SANGUE[] URINA[] TC[] LIQUOR[] ECG[] ULTRASSONOGRAFIA
SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

EXOS CLINICOS: *Minha mao a* DATA PRIMEIROS SINTOMAS: *1/1/1*
uma mao, e a mao e a mao e a mao, e a mao e a mao
e a mao e a mao e a mao e a mao e a mao e a mao

OBS. ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [VERDE] [AMARELO] [VERMELHO] [AZUL]
ESCALA DA DOR: [SEM DOR] [LEVE] [MODERADA] [INTENSA] *10/10: 10, 10, 10, 10*

DIAGNOSTICO: CID: *4 no monitorado 1/1/1*

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

1 M - 1000 m 500
21 DIARIA 20 m
1 PEDI 400 m 00:30
4/101 1000 m 00:30
Dr. Eduardo R. Neri
Dr. Geraldo Laprosch
Dr. Eduardo R. Neri
Dr. Geraldo Laprosch

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

13/06/19
Wopeda..
FCC em Joelho esquerdo, sem Fratura em
Rodriguez observado. Retornar ao Trauma.
P/ Sutura, Ob: Paciente Ficar Interno do Mec



Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDC PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1- NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HUEB

2- CNES

3- NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4- CNES

Identificação do Paciente

5- NOME DO PACIENTE

Cláudia Vilma Córdova

6- Nº DO PRONTUÁRIO

7- CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8- DATA DE NASCIMENTO

Masc. ☒ 1Fem. ☐ 2

10- NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

DDD

11- TELEFONE DE CONTATO

12- ENDEREÇO (Rua, Nº, Bairro)

13- MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14- Cód. IBGE MUNICÍPIO

15- UF

16- CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17- PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente vítima de colisão motox carro, com
trauma direto em Torax e TNZ. E.
Ao exame Físico. Tor. edema +4/4+, Neuropreflexia
preservada.

18- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

19- PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Rx. escama Fraco

20- DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

21- Cód. 10 PRINCIPAL

22- Cód. 10 SECUNDÁRIO

23- Cód. 10 CAUSAS ASSOCIADAS

Fratura de Moleto lateral E. Ulna B.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26- CLÍNICA

27- CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28- DOCUMENTO

29- Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

30- NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

31- DATA DA SOLICITAÇÃO

32- ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Da Viana, Gressler 23/06/19

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33- () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34- () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

35- () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

42- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44- Cód. ÓRGÃO EMISSOR

37- Nº DO BILHETE

38- SÉRIE

45- DOCUMENTO

46- Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47- DATA DA AUTORIZAÇÃO

48- ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

49- Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

SAÚDE / HUEB

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

DATA	EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
23/06/19	Exatidão de pulso Jolhos e garras. 11/12/19 CD: Intimidação.	01 Dita Vio line. 02 - Diferença Soms 121 C/6/6 horas		04:00 - Paciente correu e se lançou de novo para cima e se arrebentou - foi o choque do medo, não deu para dormir.
	Paciente não tomou dormitivo com acidente com medo x como se não fosse 1 hora de sono e não em 12/12 (E).	04/1 Diferença Soms 121 S/6/6 horas		
	Adormecimento de 1/12, 12/12 e 13/12, 14/12 e 15/12, 16/12 e 17/12, 18/12 e 19/12, 20/12 e 21/12, 22/12 e 23/12, 24/12 e 25/12, 26/12 e 27/12, 28/12 e 29/12, 30/12 e 31/12, 01/01 e 02/01, 03/01 e 04/01, 05/01 e 06/01, 07/01 e 08/01, 09/01 e 10/01, 11/01 e 12/01, 13/01 e 14/01, 15/01 e 16/01, 17/01 e 18/01, 19/01 e 20/01, 21/01 e 22/01, 23/01 e 24/01, 25/01 e 26/01, 27/01 e 28/01, 29/01 e 30/01, 31/01 e 01/02, 02/02 e 03/02, 04/02 e 05/02, 06/02 e 07/02, 08/02 e 09/02, 10/02 e 11/02, 12/02 e 13/02, 14/02 e 15/02, 16/02 e 17/02, 18/02 e 19/02, 20/02 e 21/02, 22/02 e 23/02, 24/02 e 24/02, 25/02 e 26/02, 27/02 e 27/02, 28/02 e 28/02, 29/02 e 29/02, 30/02 e 30/02, 01/03 e 01/03, 02/03 e 02/03, 03/03 e 03/03, 04/03 e 04/03, 05/03 e 05/03, 06/03 e 06/03, 07/03 e 07/03, 08/03 e 08/03, 09/03 e 09/03, 10/03 e 10/03, 11/03 e 11/03, 12/03 e 12/03, 13/03 e 13/03, 14/03 e 14/03, 15/03 e 15/03, 16/03 e 16/03, 17/03 e 17/03, 18/03 e 18/03, 19/03 e 19/03, 20/03 e 20/03, 21/03 e 21/03, 22/03 e 22/03, 23/03 e 23/03, 24/03 e 24/03, 25/03 e 25/03, 26/03 e 26/03, 27/03 e 27/03, 28/03 e 28/03, 29/03 e 29/03, 30/03 e 30/03, 31/03 e 31/03, 01/04 e 01/04, 02/04 e 02/04, 03/04 e 03/04, 04/04 e 04/04, 05/04 e 05/04, 06/04 e 06/04, 07/04 e 07/04, 08/04 e 08/04, 09/04 e 09/04, 10/04 e 10/04, 11/04 e 11/04, 12/04 e 12/04, 13/04 e 13/04, 14/04 e 14/04, 15/04 e 15/04, 16/04 e 16/04, 17/04 e 17/04, 18/04 e 18/04, 19/04 e 19/04, 20/04 e 20/04, 21/04 e 21/04, 22/04 e 22/04, 23/04 e 23/04, 24/04 e 24/04, 25/04 e 25/04, 26/04 e 26/04, 27/04 e 27/04, 28/04 e 28/04, 29/04 e 29/04, 30/04 e 30/04, 01/05 e 01/05, 02/05 e 02/05, 03/05 e 03/05, 04/05 e 04/05, 05/05 e 05/05, 06/05 e 06/05, 07/05 e 07/05, 08/05 e 08/05, 09/05 e 09/05, 10/05 e 10/05, 11/05 e 11/05, 12/05 e 12/05, 13/05 e 13/05, 14/05 e 14/05, 15/05 e 15/05, 16/05 e 16/05, 17/05 e 17/05, 18/05 e 18/05, 19/05 e 19/05, 20/05 e 20/05, 21/05 e 21/05, 22/05 e 22/05, 23/05 e 23/05, 24/05 e 24/05, 25/05 e 25/05, 26/05 e 26/05, 27/05 e 27/05, 28/05 e 28/05, 29/05 e 29/05, 30/05 e 30/05, 31/05 e 31/05, 01/06 e 01/06, 02/06 e 02/06, 03/06 e 03/06, 04/06 e 04/06, 05/06 e 05/06, 06/06 e 06/06, 07/06 e 07/06, 08/06 e 08/06, 09/06 e 09/06, 10/06 e 10/06, 11/06 e 11/06, 12/06 e 12/06, 13/06 e 13/06, 14/06 e 14/06, 15/06 e 15/06, 16/06 e 16/06, 17/06 e 17/06, 18/06 e 18/06, 19/06 e 19/06, 20/06 e 20/06, 21/06 e 21/06, 22/06 e 22/06, 23/06 e 23/06, 24/06 e 24/06, 25/06 e 25/06, 26/06 e 26/06, 27/06 e 27/06, 28/06 e 28/06, 29/06 e 29/06, 30/06 e 30/06, 01/07 e 01/07, 02/07 e 02/07, 03/07 e 03/07, 04/07 e 04/07, 05/07 e 05/07, 06/07 e 06/07, 07/07 e 07/07, 08/07 e 08/07, 09/07 e 09/07, 10/07 e 10/07, 11/07 e 11/07, 12/07 e 12/07, 13/07 e 13/07, 14/07 e 14/07, 15/07 e 15/07, 16/07 e 16/07, 17/07 e 17/07, 18/07 e 18/07, 19/07 e 19/07, 20/07 e 20/07, 21/07 e 21/07, 22/07 e 22/07, 23/07 e 23/07, 24/07 e 24/07, 25/07 e 25/07, 26/07 e 26/07, 27/07 e 27/07, 28/07 e 28/07, 29/07 e 29/07, 30/07 e 30/07, 31/07 e 31/07, 01/08 e 01/08, 02/08 e 02/08, 03/08 e 03/08, 04/08 e 04/08, 05/08 e 05/08, 06/08 e 06/08, 07/08 e 07/08, 08/08 e 08/08, 09/08 e 09/08, 10/08 e 10/08, 11/08 e 11/08, 12/08 e 12/08, 13/08 e 13/08, 14/08 e 14/08, 15/08 e 15/08, 16/08 e 16/08, 17/08 e 17/08, 18/08 e 18/08, 19/08 e 19/08, 20/08 e 20/08, 21/08 e 21/08, 22/08 e 22/08, 23/08 e 23/08, 24/08 e 24/08, 25/08 e 25/08, 26/08 e 26/08, 27/08 e 27/08, 28/08 e 28/08, 29/08 e 29/08, 30/08 e 30/08, 31/08 e 31/08, 01/09 e 01/09, 02/09 e 02/09, 03/09 e 03/09, 04/09 e 04/09, 05/09 e 05/09, 06/09 e 06/09, 07/09 e 07/09, 08/09 e 08/09, 09/09 e 09/09, 10/09 e 10/09, 11/09 e 11/09, 12/09 e 12/09, 13/09 e 13/09, 14/09 e 14/09, 15/09 e 15/09, 16/09 e 16/09, 17/09 e 17/09, 18/09 e 18/09, 19/09 e 19/09, 20/09 e 20/09, 21/09 e 21/09, 22/09 e 22/09, 23/09 e 23/09, 24/09 e 24/09, 25/09 e 25/09, 26/09 e 26/09, 27/09 e 27/09, 28/09 e 28/09, 29/09 e 29/09, 30/09 e 30/09, 01/10 e 01/10, 02/10 e 02/10, 03/10 e 03/10, 04/10 e 04/10, 05/10 e 05/10, 06/10 e 06/10, 07/10 e 07/10, 08/10 e 08/10, 09/10 e 09/10, 10/10 e 10/10, 11/10 e 11/10, 12/10 e 12/10, 13/10 e 13/10, 14/10 e 14/10, 15/10 e 15/10, 16/10 e 16/10, 17/10 e 17/10, 18/10 e 18/10, 19/10 e 19/10, 20/10 e 20/10, 21/10 e 21/10, 22/10 e 22/10, 23/10 e 23/10, 24/10 e 24/10, 25/10 e 25/10, 26/10 e 26/10, 27/10 e 27/10, 28/10 e 28/10, 29/10 e 29/10, 30/10 e 30/10, 31/10 e 31/10, 01/11 e 01/11, 02/11 e 02/11, 03/11 e 03/11, 04/11 e 04/11, 05/11 e 05/11, 06/11 e 06/11, 07/11 e 07/11, 08/11 e 08/11, 09/11 e 09/11, 10/11 e 10/11, 11/11 e 11/11, 12/11 e 12/11, 13/11 e 13/11, 14/11 e 14/11, 15/11 e 15/11, 16/11 e 16/11, 17/11 e 17/11, 18/11 e 18/11, 19/11 e 19/11, 20/11 e 20/11, 21/11 e 21/11, 22/11 e 22/11, 23/11 e 23/11, 24/11 e 24/11, 25/11 e 25/11, 26/11 e 26/11, 27/11 e 27/11, 28/11 e 28/11, 29/11 e 29/11, 30/11 e 30/11, 01/12 e 01/12, 02/12 e 02/12, 03/12 e 03/12, 04/12 e 04/12, 05/12 e 05/12, 06/12 e 06/12, 07/12 e 07/12, 08/12 e 08/12, 09/12 e 09/12, 10/12 e 10/12, 11/12 e 11/12, 12/12 e 12/12, 13/12 e 13/12, 14/12 e 14/12, 15/12 e 15/12, 16/12 e 16/12, 17/12 e 17/12, 18/12 e 18/12, 19/12 e 19/12, 20/12 e 20/12, 21/12 e 21/12, 22/12 e 22/12, 23/12 e 23/12, 24/12 e 24/12, 25/12 e 25/12, 26/12 e 26/12, 27/12 e 27/12, 28/12 e 28/12, 29/12 e 29/12, 30/12 e 30/12, 31/12	05/1 Diferença Soms 121 S/6/6 horas		
	Soluto e Examen 70 Op.	04 Sinais Vitais C/6/6h.		

SAME / HUERO
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Paulo Marcelo de
Souza
12/06/19

Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

HISTÓRIA CLÍNICA DO PACIENTE

Queixa Principal: _____

História da Doença Atual: _____

História da Doença Anterior: _____

Exame Físico: _____

Diagnóstico Provisório: _____

Diagnóstico Definitivo: _____

Motivo da Cobrança: _____

- 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 CONV. SOC. FAMILIAR
31-TRANSFERÊNCIA P/ FIOLOGIA
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. NASC.

SAME / HUERB

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

- 51-ÓBITO S/NECROPSIA ATÉ 24 HS DA INTERNAÇÃO
52-ÓBITO S/NECROPSIA ATÉ 48 HS DA INTERNAÇÃO
53-ÓBITO S/NECROPSIA APÓS 48 HS DA INTERNAÇÃO
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

Paulo Marciano S. Jr.
Médico - R. 2217
JUN 2020



Novo Acre
Governo partilha, para empoderar

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

Unidade: NIR

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES

De: PS

Para: HC - Amb. Dr. Lacerda, Célula

Nome do paciente: Carla de Fátima

Hipótese diagnóstica: FX mto do lateral (E)

ANOTAÇÕES DE INTERESSE PARA O CASO:

22/06/19

Michael

DATA: 27/06/19

ASSINATURA

Marcelo Oliveira Silva
PRM Ortopedia Traumatologia
C.R.C. 2105

Paciente CLAUDINE OLIVEIRA CAROSO
LYRIO MÉDICO

PACIENTE VÍTIMA TRAUMA AUTOMOBILÍSTICO EM JUNHO/2019
APRESENTANDO LACERACÃO DE TENDÃO
DELO ESQUERDO SEM
O LADO POR MANEJO CIRÚRGICO
POR EVOLUÇÃO COM LACERACÃO
E ROMPIMENTO COM LACERACÃO
DE 50% DO MANTIMENTO DO
TENDÃO ESQUERDO

DATA

07/01/20

Carimbo

ASSINATURA

CID: S826/M256



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 5ª REGIONAL - RIO BRANCO - AC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 024510/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 03/07/2019 13:29 Data/Hora Fim: 03/07/2019 13:45
 Origem: Polícia Judiciária Data: 03/07/2019
 Delegado de Polícia: Karlesso Nespoli Rodrigues

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Polícia da 5ª Regional

Data/Hora do Fato: 22/06/2019 23:30

Local do Fato

Município: Rio Branco (AC)

Bairro: Nova Estação

Logradouro: Rua ao lado do Mercalé da avenida Antonia da Rocha Viana

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
21: Lesão corporal dolosa (Art. 129 Caput do CPB)	Não Houve
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: CLAUDENIR OLIVEIRA CARDOSO (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: AC - Tarauacá Sexo: Masculino Nasc: 06/03/1975

Profissão: Pintor

Estado Civil: Casado(a)

Nome da Mãe: Filonilha Figueiredo de Oliveira

Nome do Pai: Aldeny Jose Cardoso

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 586.017.322-91

Endereço

Município: Rio Branco - AC

Logradouro: R Ozanete

Bairro: Chico Mendes

Telefone: (68) 99905-3693 (Celular) (68) 98405-2914 (Celular)

Nº: 135



Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Rio Branco - AC

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
Descrição SUNDOWN MAS 125	CPF/CNPJ do Proprietário 586.017.322-91
Placa MZV0952	Renavam 00133390152
Número do Motor JCK8094481	Número do Chassi 94J2XDCK88M035067
Ano/Modelo Fabricação 2008/2008	Cor PRATA
UF Veículo Acre	Município Veículo Rio Branco



Delegado de Polícia Civil: Karlesso Nespoli Rodrigues
 Impresso por: Francisco Gladison de Menezes Carvalho
 Data de Impressão: 03/07/2019 13:45
 Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 5ª REGIONAL - RIO BRANCO - AC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 024510/2019

Marca/Modelo SUNDOWN/MAX 125 SE	Modelo SUNDOWN/MAX 125 SE
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido	Última Atualização Denatran 27/11/2018
Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO	
Nome Envolvido	Envolvimentos
Claudenir Oliveira Cardoso	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

Informa a vítima que estava pilotando sua motocicleta quando tentou desviar um buraco, e foi quando outro veículo que vinha de lado contrario acabou acertando a vítima com a lateral do veículo. Que, o autor fugiu do local não prestando socorro a vítima. Que, a vítima conseguiu ligar para um amigo e foi até o local do acidente. Que, o amigo ligou para o SAMU. Que, o SAMU levou a vítima para o Pronto Socorro. Que, a vítima teve fratura tornozelo esquerdo, joelho esquerdo e fêmur esquerdo. Que, a polícia militar não foi no local, como também não foi confeccionado o BAT. Que, ainda segundo a vítima, não conseguiu observar que tipo de carro era e nem quem estava dirigindo.

ASSINATURAS

Francisco Gladison de Menezes Carvalho

Agente de Polícia
Matrícula 9089616

Responsável pelo Atendimento

Claudenir Oliveira Cardoso

(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 ao órgão, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

Karlesso Nespoli Rodrigues
Delegado de Polícia



Delegado de Polícia Civil: Karlesso Nespoli Rodrigues
 Impresso por: Francisco Gladison de Menezes Carvalho
 Data de Impressão: 03/07/2019 13:45
 Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



(/)



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

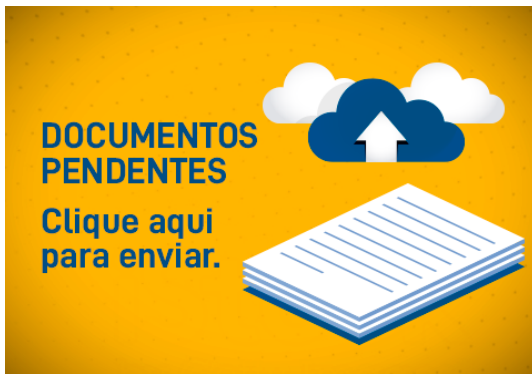
[Nova Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190435254 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CLAUDENIR OLIVEIRA CARDOSO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Vida e Previdência S/A-Filial Rio Branco-AC**BENEFICIÁRIO** CLAUDENIR OLIVEIRA CARDOSO**CPF/CNPJ:** 58601732291**Posição em 06-03-2020 15:23:10**

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes.aspx) (https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes.aspx) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.



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

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



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



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

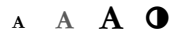
ACESSIBILIDADE



(</Pages/Acessibilidade.aspx>)



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



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>)

PAGUE SEGURO



Como Pagar (</Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)

Consulta a Pagamentos Efetuados (</Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.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.facebook.com/seguradoraliderdpvatoficial/>)
(<https://www.instagram.com/seguradoraliderdpvatoficial/>)
(<https://www.linkedin.com/company/seguradoraliderdpvatoficial/>)
(<https://www.youtube.com/channel/UCq3ADderdpvat>)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.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/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)



(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)