



Número: **0801023-88.2018.8.20.5108**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **2ª Vara da Comarca de Pau dos Ferros**

Última distribuição : **20/11/2018**

Valor da causa: **R\$ 7.425,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ANTONIO VANEILSON DO REGO (AUTOR)		GERLIANN MARIA LISBOA DE AQUINO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
34828405	20/11/2018 10:06	Petição Inicial	Petição Inicial
34828446	20/11/2018 10:06	1 - Petição Inicial	Outros documentos
34828493	20/11/2018 10:06	2 - Procuração	Procuração
34828506	20/11/2018 10:06	3 - Documentos pessoais	Documento de Identificação
34828581	20/11/2018 10:06	4 - Comprovante de Residência	Documento de Comprovação
34828611	20/11/2018 10:06	5 - Declaração de Hipossuficiência e comprovantes de gratuidade judiciária	Documento de Comprovação
34828621	20/11/2018 10:06	6 - Documento do veículo	Documento de Comprovação
34828655	20/11/2018 10:06	7 - Boletim de ocorrência	Documento de Comprovação
34828686	20/11/2018 10:06	8 - Documentos Hospitalares	Documento de Comprovação
34831425	20/11/2018 11:18	Despacho	Despacho

Petição Inicial em formato PDF anexo.

Excelentíssimo(a) Senhor(a) Doutor(a) Juiz de Direito de uma das Varas Cíveis
da Comarca de Pau dos Ferros – RN, a quem couber por distribuição legal

ANTÔNIO VANEILSON DO RÊGO, brasileiro,
casado, autônomo, inscrito no CPF sob o N° 465.467.664-34, residente e
domiciliado em Alto da Boa Vista, N° 273, Centro, Pau dos Ferros-RN, através
dos procuradores que a presente subscrevem, devidamente constituídos por
força do instrumento de mandato já existente no ventre processual, e com
endereço no rodapé desta peça; vem a r. presença de V. Exa. propor a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT

Contra a **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO
SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito sob o
CNPJ n°. 09.248.608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, N° 74, 5°
andar, Centro, Rio de Janeiro, CEP 20.031-205, em virtude dos motivos **iure et
facto** a seguir delineados:

Rua Francisco Isódio, 321, sala 03, Centro, Mossoró-RN.
Telefones: (84) 3314-6100 / 99985-6883 / 99667-6153
E-mail: gerliaquino@hotmail.com

I - PRELIMINARMENTE

1.1 - DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

Inicialmente, o Autor afirma que não possui condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do sustento próprio bem como o de sua família, razão pela qual faz jus ao benefício da gratuidade da justiça, nos termos do art. 4º da lei 1.060/50, com redação introduzida pela Lei 7.510/86.

1.2 - DA DESNECESSIDADE DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO

Com base no Novo Código de Processo Civil (Lei nº 13.105/15), a parte demandante vem informar que, nos moldes do art. 319, inciso VII, **opta pela não realização de audiência de conciliação ou mediação**, na medida em que, de praxe, a Ré apresenta interesse em conciliar apenas quando já existe perícia nos autos, razão pela qual incide o art.334, §4º, inciso II da Lei nº 13.105/15, que veda a realização da audiência de conciliação nos casos em que não se admite a autocomposição.

1.3 - DA NÃO INCIDÊNCIA DA PRESCRIÇÃO

É de fundamental importância analisar o caráter das seguintes Súmulas do STJ que versam sobre a prescrição das ações indenizatórias de seguro DPVAT. Veja-se:

Súmula 278 - O termo inicial do prazo prescricional, na ação de indenização, é a data

Rua Francisco Isódio, 321, sala 03, Centro, Mossoró-RN.
Telefones: (84) 3314-6100 / 99985-6883 / 99667-6153
E-mail: gerliaquino@hotmail.com

em que o segurado teve ciência inequívoca da incapacidade laboral. (SEGUNDA SEÇÃO, julgado em 14/05/2003, DJ 16/06/2003)
(grifo nosso)

Ou seja, o termo inicial do prazo prescricional é a data em que o Segurado teve ciência inequívoca da capacidade laboral e não a data do acidente ou do pagamento administrativo, conforme o julgado acima e, no caso concreto, o Autor em momento algum obteve laudo médico informando acerca da incapacidade laborativa – motivo pelo qual o marco inicial da ciência inequívoca será, sem dúvida, o dia da perícia realizada pela justiça.

Neste diapasão, a Súmula 57 do STJ aponta:

Súmula 573 - Nas ações de indenização decorrente de seguro DPVAT, a ciência inequívoca do caráter permanente da invalidez, para fins de contagem do prazo prescricional, depende de laudo médico, exceto nos casos de invalidez permanente notória ou naqueles em que o conhecimento anterior resulte comprovado na fase de instrução. (Súmula 573, SEGUNDA SEÇÃO, julgado em 22/06/2016, DJe 27/06/2016)

Lê-se ainda nas vastas jurisprudências oportunamente expostas abaixo, as quais são do ano de 2018, TODAS reafirmando as supracitadas súmulas, ou seja, afastam a existência de prescrição quando não se evidencia laudo médico informando a incapacidade. Veja-se:

AGRAVO INTERNO EM RECURSO ESPECIAL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO DPVAT. TERMO INICIAL DA PRESCRIÇÃO. CIÊNCIA INEQUÍVOCA DO CARÁTER

Rua Francisco Isódio, 321, sala 03, Centro, Mossoró-RN.
Telefones: (84) 3314-6100 / 99985-6883 / 99667-6153
E-mail: gerliaquino@hotmail.com

3

PERMANENTE DA INVALIDEZ. LAUDO MÉDICO DO INSTITUTO MÉDICO LEGAL - IML. PRESCRIÇÃO AFASTADA. AGRAVO INTERNO NÃO PROVIDO. 1. A jurisprudência da Segunda Seção, reafirmando a exegese cristalizada na Súmula 278/STJ, assentou **QUE O TERMO INICIAL DO PRAZO PRESCRICIONAL TRIENAL PARA O EXERCÍCIO DA PRETENSÃO DE COBRANÇA DA INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT "É A DATA EM QUE O SEGURADO TEVE CIÊNCIA INEQUÍVOCA DO CARÁTER PERMANENTE DA INVALIDEZ"** (REsp 1.388.030/MG, Rel. Ministro Paulo de Tarso Sanseverino, julgado em 11/6/2014, DJe de 1º/8/2014). 2. Posteriormente, o referido órgão julgador esclareceu que, **EXCETO NOS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE NOTÓRIA (AMPUTAÇÃO DE MEMBRO, ENTRE OUTROS) OU NAQUELES EM QUE O CONHECIMENTO ANTERIOR RESULTE COMPROVADO NA FASE DE INSTRUÇÃO, A VÍTIMA DO ACIDENTE DE TRÂNSITO TEM CIÊNCIA INEQUÍVOCA DO CARÁTER PERMANENTE DE SUA INCAPACIDADE NA DATA DA EMISSÃO DO LAUDO MÉDICO PERICIAL** (EDcl no REsp 1.388.030/MG, julgado em 27/8/2014, DJe de 12/11/2014). 3. **NA ESPÉCIE, NÃO OBSTANTE SE POSSA PRESUMIR QUE O AUTOR TIVESSE "CIÊNCIA DAS CONSEQUÊNCIAS FÍSICAS DO ACIDENTE", A CIÊNCIA INEQUÍVOCA "DO CARÁTER**

Rua Francisco Isódio, 321, sala 03, Centro, Mossoró-RN.
Telefones: (84) 3314-6100 / 99985-6883 / 99667-6153
E-mail: gerliaquino@hotmail.com

**PERMANENTE DA INVALIDEZ
DECORRENTES DAS LESÕES
SOFRIDAS NO ACIDENTE
AUTOMOBILÍSTICO ADVEIO A
PARTIR DO LAUDO EMITIDO PELO
INSTITUTO MÉDICO LEGAL - IML,
realizado em 10/11/2009. Assim, não se
tratando de invalidez permanente notória
(amputação de membro, entre outros) ou
naqueles em que o conhecimento anterior
resulte comprovado na fase de instrução,
merece ser afastada a prescrição. 4. Agravo
interno não provido.**

(STJ - AgInt no REsp: 1660272 MG
2017/0055607-0, Relator: Ministro LUIS FELIPE
SALOMÃO, Data de Julgamento: 18/09/2018,
T4 - QUARTA TURMA, Data de Publicação:
DJe 21/09/2018) (grifos acrescidos)

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA
DE SEGURO DPVAT - PRESCRIÇÃO
AFASTADA - SÚMULA Nº 278 DO STJ -
DIFERENÇA ENTRE A CIÊNCIA DA LESÃO
E DO SEU CARÁTER PERMANENTE -
INVALIDEZ COMPROVADA POR LAUDO
MÉDICO PERICIAL - INDENIZAÇÃO
DEVIDA - SENTENÇA MANTIDA -
HONORÁRIOS MAJORADOS - RECURSO
CONHECIDO E DESPROVIDO. **“O termo
inicial do prazo prescricional, na ação
de indenização, é a data em que o
segurado teve ciência inequívoca da
incapacidade laboral” (Súmula nº 278
do STJ). NÃO SE PODE CONFUNDIR
“CIÊNCIA DA LESÃO” COM
“CONHECIMENTO DO CARÁTER
PERMANENTE”, UMA VEZ QUE**

ESTE SÓ PODE SER OBTIDO POR LAUDO MÉDICO E NÃO A PARTIR DE CRITÉRIOS DE PRESUNÇÃO. (Ap 24534/2018, DES. DIRCEU DOS SANTOS, TERCEIRA CÂMARA DE DIREITO PRIVADO, Julgado em 22/08/2018, Publicado no DJE 29/08/2018)

(TJ-MT - APL: 00377731720168110041245342018 MT, Relator: DES. DIRCEU DOS SANTOS, Data de Julgamento: 22/08/2018, TERCEIRA CÂMARA DE DIREITO PRIVADO, Data de Publicação: **29/08/2018**) (grifos acrescidos)

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT - PRESCRIÇÃO - INOCORRENCIA - SÚMULA 573 E 278 SO STJ - SENTENÇA MANTIDA - RECURSO DESPROVIDO. A partir da entrada em vigor do novo Código Civil, ou seja, 11/1/2003, o prazo prescricional para a demanda que busca o pagamento integral do seguro obrigatório DPVAT passou a ser trienal, nos termos do art. 206, § 3º, IX, do CC/2002. **Nas ações de indenização decorrente de seguro DPVAT, a ciência inequívoca do caráter permanente da invalidez, para fins de contagem do prazo prescricional, depende de laudo médico, exceto nos casos de invalidez permanente notória ou naqueles em que o conhecimento anterior resulte comprovado na fase de instrução.** (Súmula 573 - STJ). **O termo inicial do prazo prescricional, na ação de indenização, é a data em que o segurado teve ciência inequívoca da incapacidade laboral. (Súmula 278 - STJ).** A correção monetária nas indenizações

Rua Francisco Isódio, 321, sala 03, Centro, Mossoró-RN.
Telefones: (84) 3314-6100 / 99985-6883 / 99667-6153
E-mail: gerliaquino@hotmail.com

do seguro DPVAT por morte ou invalidez, prevista no § 7º do art. 5º da Lei nº 6.194/1974, redação dada pela Lei nº 11.482/2007, incide desde a data do evento danoso. STJ. 2ª Seção. Aprovada em 14/09/2016, DJe 19/09/2016. (Súmula 580 - STJ). Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação. (Súmula 426 - STJ) (Ap 54654/2012, DR. MARCIO APARECIDO GUEDES, SEGUNDA CÂMARA DE DIREITO PRIVADO, Julgado em 25/07/2018, Publicado no DJE 30/07/2018)

(TJ-MT - APL: 00330292320098110041546542012 MT, Relator: DR. MARCIO APARECIDO GUEDES, Data de Julgamento: 25/07/2018, SEGUNDA CÂMARA DE DIREITO PRIVADO, **Data de Publicação: 30/07/2018**) (grifos acrescidos)

Em consonância com o que ponderaram as jurisprudências supracitadas, percebe-se de forma solar que estas guardam total relação com o caso em apreço, na medida em que não há nos autos documento - laudo médico ou perícia do IML - que comprove a ciência inequívoca do caráter permanente da invalidez, fundamental para o início da contagem do prazo prescricional nas ações de indenização decorrente de seguro DPVAT.

Portanto, requer desde já a produção de prova pericial, para confirmação da debilidade elencada e a consequente ciência inequívoca do caráter permanente da invalidez, para fins de contagem do prazo prescricional, observando, para tanto, o dispositivo ao Beneficiário da Justiça Gratuita.

II - DOS FATOS

É oportuno mencionar que em data de 27 de abril de 2015, por volta das 17h15min, o Requerente estava em um automóvel na cidade de Governador Dix-sept Rosado-RN, no KM 35,4 da BR-405, e ao tentar realizar uma ultrapassagem, colidiu transversalmente a um outro automóvel, conforme o Boletim de Ocorrência anexo aos autos processuais.

Noticia-se que no momento do acidente supracitado o Autor estava em um carro marca/modelo SSANGYONG, ano 2008, cor preta, placa MYY-7111/RN, consoante documento anexo a presente.

O Autor foi socorrido por populares e encaminhado ao Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos Maia, na cidade de Mossoró-RN, onde foi diagnosticado com trauma em mão direita com extensa lesão de partes moles e deformidade local com luxação da articulação metacarpofalangeana, diante da gravidade das lesões, o Autor ficou internado nesta unidade para fazer procedimentos cirúrgicos, conforme boletim de urgência e atestados anexos.

Diante disso, o Autor pleiteou a liberação do seguro DPVAT, tendo em vista a sua situação de incapacidade laborativa, no entanto, pasmem, recebeu apenas R\$ 2.025,00 (dois mil e vinte e cinco reais), de indenização pela via administrativa, motivo pelo qual pleiteia a concessão de quantia condizente com as lesões suportadas por este.

Frise-se que, de acordo com a tabela disponibilizada pela Lei vigente, o Autor faz jus a liberação da quantia de R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais). Tendo em vista o supracitado valor recebido, qual seja, R\$ 2.025,00 (dois mil reais e vinte e cinco centavos), este deve ser contemplado com a quantia de R\$ 7.425,00 (sete mil, quatrocentos e vinte e cinco reais).

Rua Francisco Isódio, 321, sala 03, Centro, Mossoró-RN.
Telefones: (84) 3314-6100 / 99985-6883 / 99667-6153
E-mail: gerliaquino@hotmail.com

Conforme disposto em linhas pretéritas, a utilização da tabela inserida através da Medida Provisória N° 451/2008, a qual fora posteriormente convertida na Lei N° 11.945/2009, é devidamente cabível haja vista que o acidente retratado na exordial ocorreu após a entrada em vigor dessas disposições legais.

III - DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS

Inicialmente, impende-se destacar que o seguro DPVAT foi instituído pela Lei Federal N° 6.194/74, alterada posteriormente pelas Leis N° 8.441/92, 11.482/07 e 11.945/09, com o escopo de amparar os danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre.

Neste contexto, o seguro obrigatório – diferentemente dos demais contratos desta ordem – é disciplinado por legislação específica, sendo as indenizações cabíveis dispostas em uma tabela cujos valores não são passíveis de transação.

No caso em foco, resta patente a subsunção do fato à norma aplicável, eis que consoante o que foi descrito, a demandante foi vítima de um sinistro automobilístico, caracterizando-se que o mesmo faz jus a uma indenização referente ao Seguro Obrigatório – DPVAT.

Outrossim, é cogente frisar que a documentação anexa ao presente petitório demonstra inequivocamente que houve o acidente bem como o grau de sequela suportado pela parte autora, podendo inferir assim que não há razão plausível para que a parte ré se negue a indenizar à parte autora com o valor correspondente a que deveria fazer jus.

Neste íterim, o artigo 5° da Lei N° 6.194/74, assim se reporta quanto ao direito à percepção do seguro:

Rua Francisco Isódio, 321, sala 03, Centro, Mossoró-RN.
Telefones: (84) 3314-6100 / 99985-6883 / 99667-6153
E-mail: gerliaquino@hotmail.com

Art . 5º - O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Tecendo-se uma análise quanto ao conteúdo da norma retrotranscrita, conclui-se que a indenização será devida mediante a prova pura e simples de que o acidente ocorreu, assim como do dano por ele provado.

Assim, o Boletim de Ocorrência e o Prontuário Médico são suficientes para demonstrar o nexo entre o acidente e as sequelas advindas, estando presente assim o direito do Promovente de receber a complementação do seguro obrigatório DPVAT.

A Lei Nº 8.441/92, que alterou alguns dispositivos da norma anterior, foi ainda mais ampliativa, e no seu Art. 7º assevera o que segue:

Art. 7º A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei. (Redação dada pela Lei nº 8.441, de 1992)

Nesta mesma linha argumentativa, o benefício por invalidez permanente prevê uma indenização de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), como dispõe a Lei Nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, alterada pela Lei N 11.482, de 31 de maio de 2007, senão vejamos:

Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no Art. 2º desta Lei compreendem

as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e;

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas. (grifos nossos).

Em tendo o sinistro ocorrido em 04 de julho de 2012, estando, portanto, sob a égide da Lei Nº 11.945/2009, a qual fora convertida através da Medida Provisória Nº 451 de 12/12/2008, alterando a Lei Nº 6.194/74, em seu art. 3º, inciso II, a saber:

Art. 3º - Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada: *(Redação dada pela Lei nº 11.945, de 2009)*. Art. 33

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

(Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e
(Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas. *(Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)*

§ 1º - No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo: (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009). Art. 33

I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e (Incluído pela Lei Nº 11.945, de 2009).

II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais. (Incluído pela Lei Nº 11.945, de 2009).

Diante do que restou demonstrado, resta patente, portanto, que a parte autora faz jus à percepção do seguro obrigatório DPVAT, eis que o valor recebido administrativamente é inferior ao disposto na Lei, haja vista ter sido contemplado com gradação aquém daquela a que fazia jus.

IV - DO REQUERIMENTO

Diante dos prolegômenos apresentados a V. Ex.a., com fundamento da Lei nº 9.099/95, art. 3º, II, da Lei Nº 6.194/74, requer a procedência da presente, para o fim de condenar o Requerido, ao cumprimento do pagamento da indenização em epígrafe. Outrossim, requer ainda o seguinte:

a) busca-se a Tutela Jurisdicional do Estado, e invocando-a através desse A. Juízo, suplica desde logo lhe seja concedida a **GRATUIDADE JUDICIÁRIA**, com espeque na Lei nº 13.105/15, art. 98, conquanto é pobre o Requerente, não podendo arcar com qualquer ônus pecuniário, sob pena de comprometer a sua manutenção;

b) requer, ainda, a PRODUÇÃO DE PROVA PERICIAL, para confirmação da debilidade elencada em linhas pretéritas, observando, para tanto, o dispositivo ao Beneficiário da Justiça Gratuita;

c) a condenação da Ré ao PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO (SEGURO DPVAT) **no R\$ 7.425,00 (sete mil, quatrocentos e vinte e cinco reais)**, acrescidos de correção monetária e juros de mora desde evento danoso;

d) Com base no Novo Código de Processo Civil (Lei nº 13.105/15), a parte demandante vem informar que, nos moldes do art. 319, inciso VII, **opta pela não realização de audiência de conciliação ou mediação**, na medida em que, de praxe, a Ré apresenta interesse em conciliar apenas quando já existe perícia nos autos, razão pela qual incide o art.334, §4º, inciso II da Lei nº 13.105/15, que veda a realização da audiência de conciliação nos casos em não se admite a autocomposição.

e) Requer ainda, a citação do Demandado para apresentar defesa, porquanto mister constitucional balizado no princípio do contraditório e ampla defesa.

V - DO SEDIMENTO PROBANTE

Provará toda a alegação feita através dos documentos anexos, sem prejuízo de qualquer outra prova em direito permitida, inclusive oral e as de ordem pericial.

VI - DO VALOR DA CAUSA

Dá a presente o valor de R\$ 7.425,00 (sete mil, quatrocentos e vinte e cinco reais).

Pede deferimento.

Pau dos Ferros - RN, 24 de outubro de 2018.

Gerliann Maria Lisboa de Aquino
OAB/RN 8404

Eliaquim Aminadabe Hamul Dantas Rodrigues
OAB/RN 12.510



PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE

Nome: Antonio Vaneilson do Rêgo	
Nacionalidade: Brasileiro	Estado civil: Casado
Profissão: Autônomo	Documento: CPF Nº 465.467.664-34
Endereço: Alto da Boa Vista	Nº 273
Bairro: Centro	Cidade: Pau dos ferros-RN

OUTORGADA

GERLIANN MARIA LISBOA DE AQUINO, brasileira, solteira, advogada, CPF Nº 011.618.954-18, inscrita na OAB/RN sob o número 8404, com Escritório na Rua Melo Franco, 122, sala 01, Condomínio Comercial Multicentro, Mossoró-RN.

PODERES

Amplos, gerais e ilimitados, PARA O FORO EM GERAL, com a cláusula ad judicium – "et extra", em qualquer juízo, instância ou tribunal, inclusive postular na instância administrativa, usando todos os recursos legais e acompanhando-os em repartições públicas federais, estaduais ou municipais, de qualquer natureza, onde o(s) mesmo(s) seja(m) autor(es) ou réu(s), assistente(s), oponente(s), ou de qualquer modo interessado(s), podendo para tanto ajuizar as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias, seguindo umas e outras, até decisão final, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes para confessar, desistir, **renunciar**, transigir, arrolar, inquirir, requerer vista dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, arguir suspeição, falsidade e exceção, requerer falência e concordata, podendo ainda substabelecer com ou sem reserva de poderes, assinar termos de Caução real ou fidejussória, concordar, discordar, enfim tudo mais praticar para o fiel e cabal desempenho deste mandato.

Pau dos Ferros-RN, 15 de setembro de 2018

Antonio Vaneilson do Rêgo
Outorgante

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ANTONIO VANEILSON DO REGO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.410.033 DATA DE EXPEDIÇÃO 04.09.2002

NOME ANTONIO VANEILSON DO REGO

FILIAÇÃO Francisco Assis de Lima

Helena Pereira do Rego

Encanto/RN 02.05.1965

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

C/Cas. 502 Liv. B-3 Fls. 179v

DOC. ORIGEM

Cart. de Encanto/RN

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 15.691/2008

C/C

NASCIMENTO 02.05.65

INSCRIÇÃO NO CPF 465 467 664 34

CONTRIBUINTE

ANTONIO VANEILSON DO REGO

ASSINATURA DO SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

Antonio Vaneilson do Rego

Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA



www.cosern.com.br

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Mermoz, 150, Baldo
Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Ins. Est. 20055199-0

Contatos Gratuitos:

- Teletendimento Cosern: 116
 - Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
 - Ouvidoria Cosern: 0800 084 0404
 - SMS Exclusivo para Falta de Energia: 27308 Informe o N° da Conta Contrato
- Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte - ARSEP: 0800 727 0167 - Ligação gratuita de telefones fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL: 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares

Mês / Ano de Referência

06/2014

Data de Vencimento

25/06/2014

Total a Pagar (R\$)

89,83

Conta Contrato

0419768014

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Mondisco

DADOS DO CLIENTE

ANTONIO VANEILSON DO REGO

CPF: 465.467.664-34

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA ALTO DA BOA VISTA 273

CENTRO/ÁREA URBANA
59005-000 ENCANTO RN

NÚMERO DA NOTA FISCAL	DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL	DATA DA APRESENTAÇÃO
000573791	11/06/2014	17/06/2014
SÉRIE DA NOTA FISCAL	NÚMERO DO CLIENTE	NÚMERO DA INSTALAÇÃO
SÉRIE ÚNICA	3000461898	233373

Reservado ao Fisco

9053.0138.C7C1.220F.4053.2300.4B3F.3877

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados se encontram à disposição, para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	Quantidade	Preço (R\$)	Valor (R\$)	HISTÓRICO DO CONSUMO
Consumo Ativo(kWh)	188.0000000	0.43658381	82.07	JUN 14 188
Contribuição Iluminação Pública			4.50	MAI 14 305
Multa por atraso-NF 000555410 - 14 05 14			2.97	ABR 14 298
Juros por atraso-NF 000555410 - 14 05 14			0.29	MAR 14 280
				FEV 14 503
				JAN 14 380
				DEZ 13 309
				NOV 13 281
				OUT 13 311
				SET 13 304
				AGO 13 258
				JUL 13 245
				JUN 13 288

TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo(kWh) 0.34250000

TOTAL DA FATURA

89,83

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS	
Base de Cálculo	%	Base de Cálculo	%	Base de Cálculo	%

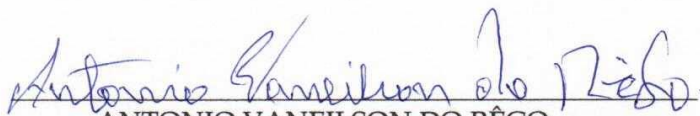
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	36.58	44.57
Transmissão		

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, ANTONIO VANEILSON DO RÊGO, casado, autônomo, portador do RG Nº 2.410.033/RN e inscrita sob o CPF/MF Nº 465.467.664-34 residente e domiciliada na rua, alto da boa vista N: 273, Bairro: centro, Pau dos ferros-RN, declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei Nº 1.060/50.

Pau dos Ferros-RN, 15 de setembro de 2018


ANTONIO VANEILSON DO RÊGO



INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias - Portal CNIS

17/10/2018 10:47:46

Identificação do Filiado

NIT: 1.234.235.642-2

Data de Nascimento: 02/05/1965

CPF: 465.467.664-34

Nome: ANTONIO VANEILSON DO REGO
 Nome da Mãe: HELENA PEREIRA DO REGO

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	1.234.235.642-2	01.546.738/0001-11	MR WEST COMERCIO E DISTRIBUICAO DE ALIMENTOS LTDA	Empregado	02/01/1988	30/11/1988	11/1988	
2	1.234.235.642-2	08.355.760/0001-23	MUNICIPIO DE ENCANTO	Empregado	01/02/1989		12/2000	
3	1.234.235.642-2	08.241.788/0001-30	RIO GRANDE DO NORTE SECRETARIA DA ADMINISTRACAO	Empregado	01/06/1989		03/1991	
4	1.234.235.642-2	08.355.760/0001-23	MUNICIPIO DE ENCANTO	Empregado	01/09/1991		12/1998	
5	1.234.235.642-2	08.355.760/0001-23	MUNICIPIO DE ENCANTO	Empregado	01/03/2005		08/2006	
6	1.234.235.642-2	07.770.392/0001-17	A VANEILSON DO REGO	Contribuinte Individual	01/06/2006	30/04/2015		IREM-INDPEND
7	1.234.235.642-2	6104030169	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado	05/05/2015	25/06/2016		
8	1.234.235.642-2	07.770.392/0001-17	A VANEILSON DO REGO	Contribuinte Individual	01/02/2017	30/09/2018		IREM-INDPEND
9	1.234.235.642-2	6185092089	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado	06/05/2017	06/06/2017		
10	1.234.235.642-2	6158309897	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado				

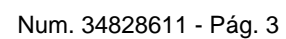
Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição
IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências

Indicador Descrição

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

Central de Atendimento BB - 0800 979 0809



CAIXA ECONOMICA FEDERAL | A470 #20 | AUTO ATENDIMENTO | 04/08/2015

>> NAO HA LANCAMENTOS PARA O PERIODO

| EXTRATO DE POUPANCA
PAG: 001

AG: 0763 PAU DOS FERROS

OPER: 013 CONTA: 49.412-8

PERIODO: 01012015 ATE: 04082015

CPF: 465.467.664-34

NOME: ANTONIO VANEILSON DO REGO

VLR.BLQ.JUD. : 0,00

DATA MOV	NR.DOC HISTORICO	TAXA	VALOR	SALDO
----------	------------------	------	-------	-------

F1 AJUDA	SALDO EM 03/08/2015		R\$	0,00
F3 RETORNAR	F4 SALDO POR DATA LIMITE	F7 VOLTAR PAG.		
	F6 EXTRATO ANTERIOR	F8 AVANCAR PAG.	F12 FINALIZAR	

CAIXA ECONOMICA FEDERAL | A470 #20 | AUTO ATENDIMENTO | 01/09/2015

>>P/ EXTRATO ALEM DO PERIODO INFORMADO, INFORME AS DATA | EXTRATO DE POUPANCA
PAG: 001

AG: 0763 PAU DOS FERROS OPER: 013 CONTA: 49.412-8
PERIODO: 01072015 ATE: 01092015 CPF: 465.467.664-34
NOME: ANTONIO VANEILSON DO REGO VLR.BLQ.JUD. : 0,00

DATA MOV	NR.DOC	HISTORICO	TAXA	VALOR	SALDO
24/08/2015	000001	CRED TED	0,00000000	2.025,00 C	2.025,00 C

F1 AJUDA	F4 SALDO POR DATA LIMITE	F7 VOLTAR PAG.	2.025,00 C
F3 RETORNAR	F6 EXTRATO ANTERIOR	F8 AVANCAR PAG.	F12 FINALIZAR

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0763 - PAU DOS FERROS, RN
DATA: 01/09/2015
TERMINAL: 1004

HORA: 11:26:04
AUT.: 0000

NSU: 000562

COMPROVANTE DE SALDO

AGENCIA/CONTA: 0763/013.00049412-8
NOME: ANTONIO VANEILSON DO REGO

SALDO DISPONIVEL:	2.025,00
SALDO BLOQUEADO:	0,00
SALDO TOTAL:	2.025,00

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

— 2000,00
1ª Via - Via do Cliente

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 6185092089 ANTONIO VANEILSON DO REGO Situacao: Cessado
CPF: 465.467.664-34 NIT: 1.234.235.642-2 Ident.: 00002410033 RN

OL Mantenedor: 18.0.21.070 APS : APS PAU DOS FERROS SABI
OL Mant. Ant.: Banco : 237 BRADESCO
OL Concessor : 18.0.21.070 Agencia: 527579 PAA ENCANTO

Nasc.: 02/05/1965 Sexo: MASCULINO Trat.: 13 Procur.: NAO RL: NAO
Esp.: 31 AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO Qtd. Dep. Sal.Fam.: 00
Ramo Atividade: COMERCIAL RP: N Qtd. Dep. I. Renda: 00
Forma Filiacao: CONTRIBUINTE INDIVID Qtd. Dep. Informada: 00
Meio Pagto: CMG - CARTAO MAGNETICO Dep. para Desdobr.: 00/00
Situacao: CESSADO EM 17/06/2017 Dep. valido Pensao: 00
Motivo : 12 LIMITE MEDICO
APR. : 937,00 Compet : 06/2017 DAT : 01/04/2017 DIB: 06/05/2017
MR.BASE: 937,00 MR.PAG.: 937,00 DER : 09/05/2017 DDB: 23/05/2017
Acompanhante: NAO Tipo IR: ISENTO DIB ANT: 00/00/0000 DCB: 06/06/2017

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 6185092089 Nome: ANTONIO VANEILSON DO REGO
DER 09/05/2017 DIB : 06/05/2017 DAT 01/04/2017
DID 01/05/2007 DII : 06/05/2017 Dt Acid.:
Especie: 31 Profissao:
APS Realizacao.... 18.0.21.020 DCA 00/00/0000
Ordem 01 Dt. Marcacao Exame:
Conclusao 2 - DCB Dt. Limite 06/06/2017
Diagnostico H110 Diag. Secundario : Z540
Local do Exame ... INSTITUTO Codigo da Fase ... 00
Cod. do Perito ... Cod. perito quadro: 1801589
Dt. Realizacao ... 23/05/2017 Percentual Reducao: 00
Dt. Proximo Exame: Isento Carencia ... NAO
Acrescimo NAO Nexo Tecnico NAO
Transf. Especie : NAO Tipo BPC NAO
Exame Requisitado: NAO Diligencia NAO
Pericia Convenio : NAO Retroacao da DII .. NAO
Dt. Digitacao ... 23/05/2017 Dt. Alteracao 23/05/2017
CRM/RMS Medico ... 0000000000 Antecipa Parto NAO

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

Acao

Inicio Origem Desvio Restaura Fim

NB 6158309897 Nome: ANTONIO VANEILSON DO REGO
DER 16/09/2016 DIB : DAT
DID 27/04/2015 DII : Dt Acid.:
Especie: 31 Profissao:
APS Realizacao.... 18.0.21.020 DCA 00/00/0000
Ordem 01 Dt. Marcacao Exame:
Conclusao 1 - CONTRARIA Dt. Limite
Diagnostico T92 Diag. Secundario :
Local do Exame ... INSTITUTO Codigo da Fase ... 00
Cod. do Perito ... Cod. perito quadro: 1801589
Dt. Realizacao ... 01/11/2016 Percentual Reducao: 00
Dt. Proximo Exame: Isento Carencia ... NAO
Acrescimo NAO Nexo Tecnico NAO
Transf. Especie : NAO Tipo BPC NAO
Exame Requisitado: NAO Diligencia NAO
Pericia Convenio : NAO Retroacao da DII .. NAO
Dt. Digitacao ... 01/11/2016 Dt. Alteracao 01/11/2016
CRM/RMS Medico ... 0000000000 Antecipa Parto NAO

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3

▼ Dados do Veículo de placa MYY7111				Em 18/06/2015 18:29:28		
Placa	Renavam	Placa Anterior	Tipo	Categoria	Espécie	Lugares
MYY7111	953862186	MYY7111/RN	25-UTILITARIO	1-Particular	3-Misto	5
Marca/Modelo			Fabricação/Modelo	Potência	Combustível	Cor
243209-I/SSANGYONG			2007/2008	165	3-Diesel	11-PRETA
Nome do Proprietário			Carroceria		113-JIPE	
SANDRO DA SILVA NOBREGA						
Proprietário Anterior			Recadastrado DETRAN		DetranNet	
ROBSON NEIVAM DANTAS			Situação Lacre		REGULAR modelo antigo	
Município de Emplacamento	Licenciado até			Adquirido em	Situação Em	
NATAL	2014 em 21/03/2014, Licenciamento Anual no lote 008596, AR=RD805204254BR (CRLV emitido)(Via 1)			28/10/2010	Circulação	
Restrição à Venda			Carnê de Licenciamento		2015	
Alienação Fiduciária em favor de BANCO BRADESCO SA			Gerado em 02/01/2015		às 17:57 hs.	
Informações PENDENTES originadas das financeiras via SNG - Sistema Nacional de Gravame						
Nenhuma informação pendente até esta data						
Impedimentos						
Administrativo						
▼ Listagem de Débitos						
Nenhum débito em aberto cadastrado para este veículo.						
▼ Infrações em Autuação						
Num.Auto	Descrição		Local/Complemento			
SESUTRA-217590-R 00137889-7455	TRANSITAR/VELOCIDADE SUPERIOR A MAXIMA EM ATE 20%		RUA JOÃO DA ESCÓSSIA (PRÓX. AO POSTE Nº R06779) COSERN			
Em aberto		Em MOSSORO no dia 04/10/2014 às 15h43min				
▼ Listagem de Multas						
Nenhuma multa em aberto cadastrada para este veículo até o momento.						
▼ Último Processo						
Processo	Interessado	Início em				
30047935/2010	00049504452	20/12/2010 às 10h39min				
Situação	Final em					
Encerrado	21/12/2010 às 11h30min					
Serviço	Execução em					
Transferência de Propriedade		Em 20/12/2010 às 10h39min por 08864357491				
Alienação Fiduciária		Em 20/12/2010 às 10h39min por 08864357491				
Geração de guia de pagamento		Em 20/12/2010 às 10h39min por 08864357491				
Auditoria		Em 21/12/2010 às 11h30min por 17595673453				
Emissão CRV(1ª via)		Em 21/12/2010 às 12h18min por 31894240472				
▼ Recurso de Infração						
Processo	Numero do Auto	Detalhamento da Infração			Resultado do Processo	
Defesa Prévia	STTU-217610-F 19151366-6050/0	AVANCAR O SINAL VERMELHO DO SEMAFORO/PARADA OBRIGATORIA			Indicação de	
207447/2008		Em NATAL no dia 21/08/2008 às 16h42min			condutor(56734735400) deferida	
Em 07/10/2008		AV ROMUALDO GALVAO/LIMASILVA			em 29/01/2009	

**Não Possui valor como
NADA CONSTA !**

⏮ Voltar



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83347203
Comunicação: C1883874
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

DADOS GERAIS DA OCORRÊNCIA

PRF: 0166564 - JOSE ARTEIRO OLINDA CARNEIRO
Município/UF: GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO/RN
Fase do dia: Pleno dia
Condições da Pista: Seca
Data/Hora do Acidente (hora local): 27/04/2015 17:15
BR: 405
KM: 35,4
Tipo de Acidente: Colisão Transversal
Sentido da Via: Crescente
Sinalização existente: Vertical, Horizontal
Sinalização luminosa: Inexistente
Condição meteorológica: Nublado
Houve danos ao patrimônio da União? Não
Houve solicitação de perícia? Não
A perícia compareceu ao local do sinistro? Não
Data e horário da solicitação:
Data e horário do

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DA UNIÃO:

Houve danos ao patrimônio de terceiros? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DE TERCEIROS:

Houve danos ao ambiente? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO AMBIENTE:

CONDIÇÃO DA RODOVIA

Uso do Solo: Rural
Tipo de Localidade: Não edificada

Existe acostamento? Sim
Estado de Conservação: Bom
Há desnível? Sim
É pavimentado? Sim
Largura (m): 2
Possui defesa? Não existe
Possui meio-fio? Não existe
Possui sarjeta? Não existe

Existe canteiro central? Não
Estado de Conservação:
Largura (m): 0
Tipo de Inclinação:
Obstáculo ao Cruzamento: Não Informado
Estado de Conservação do Obstáculo:

Faixa de Domínio - Estado de Conservação: Bom
Ocupação: Livre
Cerca: Conservada
Pista de Rolamento - Estado de Conservação: Bom
Tipo: Simples
Qtd. de Faixas: 2
Tipo de Pavimento: Asfalto
Perfil: Em nível
Traçado: Reta
Curva Vertical: Não Existe
Superelevação: Não
Superlargura: Não
Largura da Pista (m): 7
Estreitamento: Não Existe

TEXTO DESCRITIVO DA CONDIÇÃO DA RODOVIA:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 09/05/2015 12:09:16
NÚMERO DE CONTROLE: 18fda9329c9e7a2e

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83347203

Comunicação: C1883874

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

CROQUI

Local Preservado

BR-405
Km
0035,4

V1 V2 V3

LEGENDA:

- Automóvel
- Veículo Trator
- Pedestre
- Ponto B
- Ponto P
- Ponto C
- Ônibus
- Animal
- Capotagem
- Caminhão
- Tombamento
- Incêndio
- Local da colisão
- Marcha à ré
- Placa de Trânsito
- Trem
- Conjugado
- Objeto Fixo
- Ponto A'
- Ponto A
- Antes da Colisão
- Marca de Frenagem
- Veículo Ausente
- Reboque/Semi-reboque
- Triângulo de Amarração
- Veículo de 2 ou 3 rodas
- Marcha à frente
- Patinagem ou Derrapagem
- Depois da Colisão

← APODI/RN → MOSSORÓ/RN →

Latitude do Ponto C: _____ Longitude do Ponto C: _____

Referência do Ponto A/A': _____ Referência do Ponto B: _____

Distância AB (m): _____ Distância AC (m): _____ Distância BC (m): _____

VEÍCULO	P1	DISTÂNCIA P1-A (m)	DISTÂNCIA P1-B (m)	P2	DISTÂNCIA P2-A (m)	DISTÂNCIA P2-B (m)

Narrativa da Ocorrência:

CONFORME AVERIGUAÇÕES REALIZADAS NO LOCAL DO ACIDENTE, NO MUNICÍPIO DE GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO, NO KM 35,4 DA BR 405, LEVANTAMOS ATRAVÉS DOS VESTÍGIOS NOS VEÍCULOS E NO PAVIMENTO, QUE O V1, UTILITÁRIO I/SSANGYONG DE PLACAS MYY-711/RN, DESLOCAVA EM SUA MÃO DE DIREÇÃO, NO SENTIDO NATAL PARA APODI, E AO TENTAR EFETUAR UMA ULTRAPASSAGEM SOBRE V3, NÃO IDENTIFICADO, DESCEU AO ACOSTAMENTO E AO RETORNAR À PISTA, PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO E COLIDIU COM O V2, CAMINHONETE GM/S10 DE PLACAS JSM-2006/AL, QUE ESTAVA PARADO NO ACOSTAMENTO.

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: MYY-7111 Sequencial: V1 Descrição: _____ Chassi: KPTS0B1FS8P073708 Renavam: 00953862186

Marca/Modelo: I/SSANGYONG Cor: PRETA Ano: 2008 Tipo: Utilitário Emplacamento: NATAL/RN

Ocupantes: 2 Espécie: Misto Categoria: Particular

Proprietário: SANDRO DA SILVA NOBREGA CPF/CNPJ: 311.769.504-44

Endereço: R LUCIANO BAHIA 1839 AP 102 BL EGEU CEP: 59.082-290

Município/UF: NATAL/RN Telefones: _____

COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA

Placa U1: _____ Placa U2: _____ Placa U3: _____ Placa U4: _____

Origem: NATAL/RN - BRASIL Destino: APODI/RN - BRASIL

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: Segue fluxo Saída de Pista? Sim Derrapagem? Sim Capotagem? Sim Tombamento? Não

Colisão com Objeto Fixo: Outro veículo Colisão com Objeto Móvel: Incêndio? Não

Marcas de Frenagem (m): 0,0 Estado dos Pneus: Estourado

Descrição do Recolhimento: _____

DADOS DA CARGA

Carregamento: _____ Houve Derramamento de Carga? Não Extensão dos Danos: _____ Moeda: Real-R\$

Valor Total da Carga: R\$0,00 Produto Perigoso: _____

Descrição da Carga: _____

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: _____ Data/Hora da Recepção (hora local): _____ Motivo: _____

Responsável pela Recepção: _____

Documento do Responsável: _____

Município/UF: _____ Descrição do Encaminhamento: _____

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 09/05/2015 12:09:16

NÚMERO DE CONTROLE: 18fda9329c9e7a2e

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 2 de 10



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83347203
Comunicação: C1883874
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: JSM-2006 Sequencial: V2 Descrição: Chassi: 9BG138SF0AC413010 Renavam: 00158737571
Marca/Modelo: GM/S10 EXECUTIVE D Cor: PRETA Ano: 2010 Tipo: Caminhonete Emplacamento: DELMIRO GOUVEIA/AL
Ocupantes: 1 Espécie: Especial Categoria: Particular
Proprietário: FRANCISCO ÉDVALDO LIMA CPF/CNPJ: 731.573.925-49
Endereço: ACENTAMENTO JUA O Telefones: CEP: 57.480-000
Município/UF: DELMIRO GOUVEIA/AL

COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA

Placa U1: Placa U2: Placa U3: Placa U4:
Origem: GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO/RN - BRASIL Destino: GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO/RN - BRASIL

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: Parado no acostamento Saída de Pista? Sim Derrapagem? Não Capotagem? Não Tombamento? Não
Colisão com Objeto Fixo: Não Houve Colisão com Objeto Móvel: Outro veículo Incêndio? Não
Marcas de Frenagem (m): 0,0 Estado dos Pneus: Estourado
Descrição do Recolhimento:

DADOS DA CARGA

Carregamento: Houve Derramamento de Carga? Não Extensão dos Danos: Moeda: Real-R\$
Valor Total da Carga: R\$0,00 Produto Perigoso:
Descrição da Carga:

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: Data/Hora da Recepção (hora local): Motivo:
Responsável pela Recepção:
Documento do Responsável:
Município/UF: Descrição do Encaminhamento:

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: Sequencial: V3 Descrição: NÃO IDENTIFICADO Chassi: Renavam:
Marca/Modelo: Cor: Ano: Tipo: Não identificado Emplacamento:
Ocupantes: 1 Espécie: Categoria:
Proprietário: NÃO IDENTIFICADO CPF/CNPJ: 000.000.000-00
Endereço: CEP: -
Município/UF: Telefones:

COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA

Placa U1: Placa U2: Placa U3: Placa U4:
Origem: BRASIL Destino: BRASIL

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

Manobra do Veículo no Acidente: Seguiu fluxo Saída de Pista? Não Derrapagem? Não Capotagem? Não Tombamento? Não
Colisão com Objeto Fixo: Não Houve Colisão com Objeto Móvel: Não Houve Incêndio? Não
Marcas de Frenagem (m): 0,0 Estado dos Pneus: Não Há
Descrição do Recolhimento:

DADOS DA CARGA

Carregamento: Houve Derramamento de Carga? Não Extensão dos Danos: Moeda: Real-R\$
Valor Total da Carga: R\$0,00 Produto Perigoso:
Descrição da Carga:

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

Tipo de Receptor: Data/Hora da Recepção (hora local): Motivo:
Responsável pela Recepção:
Documento do Responsável:
Município/UF: Descrição do Encaminhamento:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 09/05/2015 12:09:16
NÚMERO DE CONTROLE: 18fda9329c9e7a2e

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 3 de 10



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83347203
Comunicação: C1883874
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

CONDUTOR ENVOLVIDO

Veículo: V1/MYY-7111
Nome/Apelido: MARIA DE LOURDES JANUÁRIO NETA
Data de Nascimento: 15/03/1987 **Sexo:** Feminino **Estado Civil:** Casado
Nome do Pai: Antonio Vanelson do Rego
Nome da Mãe: Firmina Januário do Rego
Endereço: Rua Ilse Marinho - Cond. Mar do Sul I - Bl B, apto 102 C. Ma **CEP:** -
Município/UF: NATAL/RN **Telefones:** **Grau de Instrução:** Superior
Naturalidade: ENCANTO/RN **Nacionalidade:** BRASIL **Ocupação Principal:** PSICOLOGO CLINICO
CPF: 056.549.134-25 **Documento de Identificação:** **Orgão Expedidor:**
Origem: NATAL/RN - BRASIL **Destino:** APODI/RN - BRASIL
Estado Físico: Ileso **Socorrido pela PRF?** Não **Usava Cinto?** Sim **Usava Capacete?** Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não **Havia Vestígio de Ingestão de Alcool?** Não
Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Sim **Categoria CNH:** AB **Registro CNH:** 06269884093/RN **Primeira Habilitação:** 24/12/2014
Validade CNH: 23/12/2015 **País CNH:** **Dormia?** Não **Km Percorridos:** **Horas Dirigindo:** Ignorado
Pertences:
Informações Complementares: Condutor efetuou o teste de etilômetro - teste n. 2232 - não se constatando nenhum teor de alcoolemia.

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

Tipo de Receptor: **Responsável pela Recepção:**
Documento do Responsável: **Data/Hora da Recepção (hora local):**
Município/UF: **Motivo:**
Descrição do

CONDUTOR ENVOLVIDO

Veículo: V2/JSM-2006
Nome/Apelido: FRANCISCO EDVALDO LIMA
Data de Nascimento: 20/11/1968 **Sexo:** Masculino **Estado Civil:** Não Informado
Nome do Pai:
Nome da Mãe: Francisca Socorro de Sousa
Endereço: Trav. Tabuleiro Grande, SN **CEP:** 57.660-000
Município/UF: ANADIA/AL **Telefones:** **Grau de Instrução:** Não Informado
Naturalidade: FORTALEZA/CE **Nacionalidade:** BRASIL **Ocupação Principal:**
CPF: 731.573.925-49 **Documento de Identificação:** **Orgão Expedidor:**
Origem: GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO/RN - BRASIL **Destino:** GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO/RN - BRASIL
Estado Físico: Ileso **Socorrido pela PRF?** Não **Usava Cinto?** Sim **Usava Capacete?** Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não **Havia Vestígio de Ingestão de Alcool?** Não
Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Ignorado **Categoria CNH:** **Registro CNH:** **Primeira Habilitação:**
Validade CNH: **País CNH:** **Dormia?** Não **Km Percorridos:** **Horas Dirigindo:** Ignorado
Pertences:
Informações Complementares: O condutor efetuou o teste de etilômetro - teste n. 2233 - não se constatando nenhum teor de alcoolemia.

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

Tipo de Receptor: **Responsável pela Recepção:**
Documento do Responsável: **Data/Hora da Recepção (hora local):**
Município/UF: **Motivo:**
Descrição do

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 09/05/2015 12:09:16
NÚMERO DE CONTROLE: 18fda9329c9e7a2e

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 4 de 10



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83347203
Comunicação: C1883874
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

CONDUTOR ENVOLVIDO

Veículo: V3/ NÃO IDENTIFICADO
Nome/Apelido: _____
Data de Nascimento: _____ Sexo: Ignorado Estado Civil: _____
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: _____
Endereço: _____ CEP: -
Município/UF: _____ Telefones: _____ Grau de Instrução: _____
Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____ Ocupação Principal: _____
CPF: _____ Documento de Identificação: _____ Órgão Expedidor: _____
Origem: _____ Destino: _____
Estado Físico: _____ Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Ignorado Usava Capacete? Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não Havia Vestígio de Ingestão de Alcool? Ignorado
Transcrição da Declaração: _____

Condutor é Habilitado? Ignorado Categoria CNH: _____ Registro CNH: _____ Primeira Habilitação: _____
Validade CNH: _____ País CNH: _____ Dormia? Não Km Percorridos: _____ Horas Dirigindo: Ignorado
Pertences: _____
Informações Complementares: _____

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

Tipo de Receptor: _____ Responsável pela Recepção: _____
Documento do Responsável: _____ Data/Hora da Recepção (hora local): _____
Município/UF: _____ Motivo: _____
Descrição do _____

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro Veículo: V1/MYY-7111 /
Nome/Apelido: ANTONIO VANEILSON DO REGO Sexo: Masculino Data de 02/05/1965
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: Helena Pereira do Rego
Endereço: Rua Alto da Boa Vista, 273 - Centro CEP: 59.905-000
Município/UF: ENCANTO/RN Naturalidade: _____ Nacionalidade: BRASIL
CPF: 465.467.664-34 Documento de Identificação: _____ Órgão Expedidor: _____ Telefones: _____
Estado Civil: Casado Grau de Instrução: Não Informado
Ocupação Principal: _____ Origem: _____ Destino: _____
Estado Físico: Lesões Leves Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Sim Usava Capacete? Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não
Transcrição da Declaração: _____

Pertences: _____

Informações Complementares: _____

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: _____ Responsável pela Recepção: _____
Documento do Responsável: _____ Data/Hora da Recepção (hora local): _____
Município/UF: _____ Motivo: _____
Descrição do Encaminhamento: _____

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 09/05/2015 12:09:16
NÚMERO DE CONTROLE: 18fda9329c9e7a2e

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 5 de 10



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83347203

Comunicação: C1883874

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS

Veículo: V2 / GM/S10 EXECUTIVE D **Placa:** JSM-2006
Nome do Agente/Assinatura: JOSE ARTEIRO OLINDA CARNEIRO **Nº BOAT:** 83347203
Registro/Matrícula do Agente: 0166564 **Data:** 27/04/2015 17:15

Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	NA	Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	NA
1	Teto	1		X		26	Longarina traseira esquerda	3		X	
2	Capô	1		X		27	Caixa de Roda traseira esquerda	3		X	
3	Painel corta fogo	3		X		28	Assoalho porta-malas / Assoalho	1		X	
4	Painel dianteiro	1		X		29	Caixa de rodas traseira direita	3		X	
5	Quadro / Suporte do motor	2		X		30	Longarina traseira direita	3		X	
6	Longarina Completa / Caixa de roda esq.	3		X		31	Chassi porção traseira (veículos carga)	3		X	
7	Longarina Parcial / Avental esquerdo	1		X		32	Suspensão traseira direita	2		X	
8	Chassi porção dianteira (veículos carga)	3		X		33	Lateral traseira direita	1		X	
9	Pára-lama dianteiro esquerdo	1	X			34	Coluna traseira externa direita	1		X	
10	Suspensão dianteira esquerda	2			X	35	Coluna traseira externa e estrutura direita	3		X	
11	Coluna dianteira externa esquerda	1		X		36	Porta traseira direita	1		X	
12	Coluna dianteira externa e estrutura esq.	3		X		37	Coluna central externa direita	1		X	
13	Porta dianteira esquerda	1	X			38	Coluna central externa e estrutura direita	3		X	
14	Soleira externa esquerda	1		X		39	Soleira externa direita	1		X	
15	Soleira externa e estrutura esquerda	3		X		40	Soleira externa e estrutura direita	3		X	
16	Assoalho central esquerdo	3		X		41	Assoalho central direito	3		X	
17	Coluna central externa esquerda	1		X		42	Porta dianteira direita	1		X	
18	Coluna central externa e estrutura esq.	3		X		43	Coluna dianteira externa direita	1		X	
19	Porta traseira esquerda	1	X			44	Coluna dianteira externa e estrutura direita	3		X	
20	Coluna traseira externa esquerda	1		X		45	Pára-lama dianteiro direito	1		X	
21	Coluna traseira externa e estrutura esq.	3		X		46	Suspensão dianteira direita	2		X	
22	Lateral traseira esquerda	1	X			47	Longarina completa / Caixa de roda dir.	3		X	
23	Suspensão traseira esquerda	2		X		48	Longarina parcial / Avental direito	1		X	
24	Tampa traseira	1		X		Soma de todos os pontos assinalados na coluna "SIM":					4
25	Painel Traseiro / divisor	1		X		Soma de todos os pontos assinalados na coluna "NA":					2
Total de pontos "SIM" + "NA":								6			

ITENS NÃO PONTUÁVEIS

Item	Descrição do componente	SIM	NAO	Item	Descrição do componente	SIM	NAO
49	Air Bag Motorista		X	55	Faróis		X
50	Air Bag Passageiro		X	56	Lanternas (dianteiras, laterais, e/ou traseiras)		X
51	Air Bag Lateral		X	57	Retrovisores externos (direito e/ou esquerdo)		X
52	Local gravação VIN		X	58	Pára-choques (dianteiro e/ou traseiro)		X
53	Pára-brisa		X	59	Rodas/pneus		X
54	Vidros laterais e/ou traseiros		X				

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo

- ☒ Dano de Pequena Monta: até 20 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".
☐ Dano de Média Monta: de 21 a 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".
☐ Dano de Grande Monta: acima de 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".

Observações:

DANOS: PNEU DIANTEIRO ESQUERDO ESTOURADO, RETROVISOR ESQUERDO, VIDRO DA PORTA DIANTEIRA ESQUERDA E/OU OUTROS AVALIADOS SOMENTE COM PERÍCIA TÉCNICA MECÂNICA.

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM

Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO

Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA.

SIM = Item danificado no acidente

NÃO = Item não danificado ou não existente

NA = Item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 09/05/2015 12:09:16
NÚMERO DE CONTROLE: 18fda9329c9e7a2e

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 6 de 10



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83347203

Comunicação: C1883874

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS

Veículo: V1 / I/SSANGYONG KYRONM270XDI

Placa: MYY-7111

Nome do Agente/Assinatura: JOSE ARTEIRO OLINDA CARNEIRO

Nº BOAT: 83347203

Registro/Matrícula do Agente: 0166564

Data: 27/04/2015 17:15

Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	NA	Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	NA
1	Teto	1	X			26	Longarina traseira esquerda	3		X	
2	Capô	1	X			27	Caixa de Roda traseira esquerda	3		X	
3	Painel corta fogo	3		X		28	Assoalho porta-malas / Assoalho	1		X	
4	Painel dianteiro	1	X			29	Caixa de rodas traseira direita	3			X
5	Quadro / Suporte do motor	2		X		30	Longarina traseira direita	3			X
6	Longarina Completa / Caixa de roda esq.	3			X	31	Chassi porção traseira (veículos carga)	3		X	
7	Longarina Parcial / Avental esquerdo	1		X		32	Suspensão traseira direita	2			X
8	Chassi porção dianteira (veículos carga)	3		X		33	Lateral traseira direita	1	X		
9	Pára-lama dianteiro esquerdo	1	X			34	Coluna traseira externa direita	1		X	
10	Suspensão dianteira esquerda	2	X			35	Coluna traseira externa e estrutura direita	3		X	
11	Coluna dianteira externa esquerda	1			X	36	Porta traseira direita	1	X		
12	Coluna dianteira externa e estrutura esq.	3			X	37	Coluna central externa direita	1		X	
13	Porta dianteira esquerda	1	X			38	Coluna central externa e estrutura direita	3		X	
14	Soleira externa esquerda	1		X		39	Soleira externa direita	1	X		
15	Soleira externa e estrutura esquerda	3		X		40	Soleira externa e estrutura direita	3	X		
16	Assoalho central esquerdo	3		X		41	Assoalho central direito	3		X	
17	Coluna central externa esquerda	1		X		42	Porta dianteira direita	1	X		
18	Coluna central externa e estrutura esq.	3		X		43	Coluna dianteira externa direita	1			X
19	Porta traseira esquerda	1		X		44	Coluna dianteira externa e estrutura direita	3			X
20	Coluna traseira externa esquerda	1		X		45	Pára-lama dianteiro direito	1	X		
21	Coluna traseira externa e estrutura esq.	3		X		46	Suspensão dianteira direita	2		X	
22	Lateral traseira esquerda	1		X		47	Longarina completa / Caixa de roda dir.	3		X	
23	Suspensão traseira esquerda	2		X		48	Longarina parcial / Avental direito	1	X		
24	Tampa traseira	1	X								
25	Painel Traseiro / divisor	1		X							
Soma de todos os pontos assinalados na coluna "SIM":								17			
Soma de todos os pontos assinalados na coluna "NA":								19			
Total de pontos "SIM" + "NA":								36			

ITENS NÃO PONTUÁVEIS

Item	Descrição do componente	SIM	NAO	Item	Descrição do componente	SIM	NAO
49	Air Bag Motorista	X		55	Faróis	X	
50	Air Bag Passageiro	X		56	Lanternas (dianteiras, laterais, e/ou traseiras)	X	
51	Air Bag Lateral		X	57	Retrovisores externos (direito e/ou esquerdo)	X	
52	Local gravação VIN		X	58	Pára-choques (dianteiro e/ou traseiro)	X	
53	Pára-brisa	X		59	Rodas/pneus	X	
54	Vidros laterais e/ou traseiros	X					

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo

☐ Dano de Pequena Monta: até 20 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".

☐ Dano de Média Monta: de 21 a 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".

☒ Dano de Grande Monta: acima de 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".

Observações:

OUTROS DANOS: AVALIADOS SOMENTE COM PERÍCIA TÉCNICA MECÂNICA.

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM

Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO
Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA.

SIM = Item danificado no acidente

NÃO = Item não danificado ou não existente

NA = Item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 09/05/2015 12:09:16

NÚMERO DE CONTROLE: 18fda9329c9e7a2e

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 7 de 10



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83347203

Comunicação: C1883874

*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 09/05/2015 12:09:16

NÚMERO DE CONTROLE: 18fda9329c9e7a2e

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 8 de 10



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

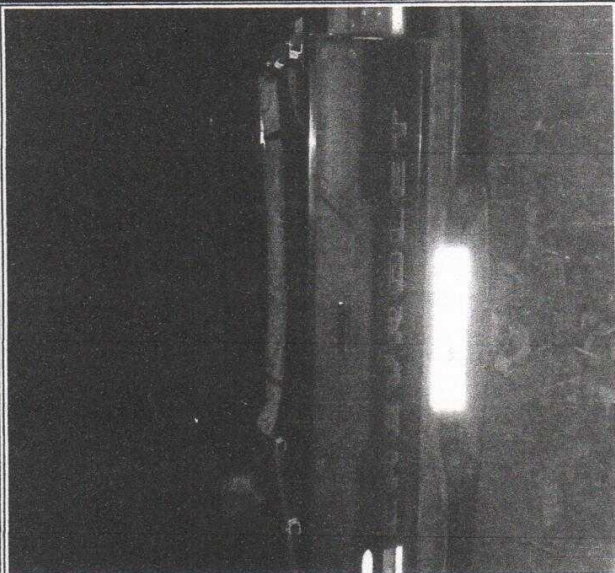
OCORRÊNCIA: 83347203
Comunicação: C1883874
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS

Veículo: V2 / GM/S10 EXECUTIVE D	Placa: JSM-2006
Nome do Agente/Assinatura: JOSE ARTEIRO OLINDA CARNEIRO	Nº BOAT: 83347203
Registro/Matricula do Agente: 0166564	Data: 27/04/2015 17:15



Frete



Traseira



Lateral Esquerda



Lateral Direita

JUSTIFICATIVA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 09/05/2015 12:09:16
NÚMERO DE CONTROLE: 18fda9329c9e7a2e

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 9 de 10



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA:	83347203
Comunicação:	C1883874
* STATUS DA OCORRÊNCIA:	Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS

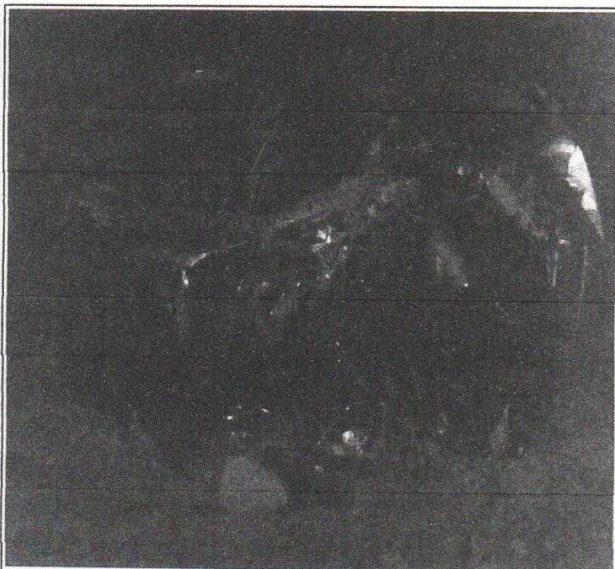
Veículo:	V1 / I/SSANGYONG KYRONM270XDI	Placa:	MYY-7111
Nome do Agente/Assinatura:	JOSE ARTEIRO OLINDA CARNEIRO	Nº BOAT:	83347203
Registro/Matricula do Agente:	0166564	Data:	27/04/2015 17:15



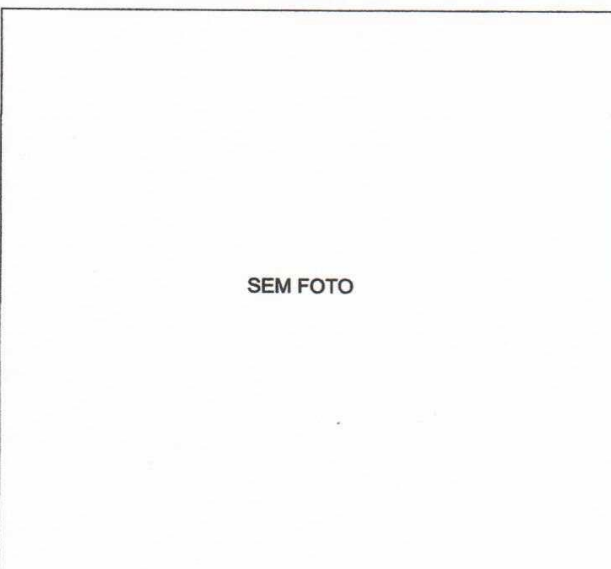
Frente



Traseira



Lateral Esquerda



SEM FOTO

Lateral Direita

JUSTIFICATIVA

Não foi possível colher foto da lateral direita.

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:	09/05/2015 12:09:16
NÚMERO DE CONTROLE:	18fda9329c9e7a2e

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 10 de 10



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Saúde Pública
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA
PRONTO SOCORRO VINGT-ROSADO NETO

REGISTRO N°

2516104

18.03.64

PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

Nome: Antonio Vaneilson do Rego Idade: 50
Profissão: _____ Cartão SUS n° _____
Endereço: Rua: Alameda da Boa Vista Bairro: _____
Cidade: Encarna U.F. RN Fone: _____
Filiação: Mãe: _____ Pai: _____

Data: 27/04/2015 Hora: 17:20 A.C.C.R.: _____

1 - QUEIXA PRINCIPAL (Q.P) - HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL (H.D.A.)

AMARELO

"Capotamento de
Antônio Vaneilson"
Paciente vítima de capotamento
de Antônio Vaneilson. Não se lembra
de consciência.
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA
ESTA CONFORME O ORDEM
SAME MOSSORÓ 17/06/15
Jorge Luiz
SAME ARQUIVO

2 - EXAME FÍSICO

Consciente, orientado, prático e ativo.
Est. rotacionado.
Temida cabeça - cabeça de corado et de
lado, semis frontal.
Exatidão de 200 kg de peso e 35 e
de 20 anos.
Força: M. Proximal, 7.0 e
Adorno - flow, 1.0 e 1.0 e

3 - HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S)

Fratura

4 - CONDUITA MÉDICA

Data: 27/01/2015

Hora: 17:40h

neuro
transmitido

Dr. Paulo Roberto N. Mendes
CRM 100.000

an, pte vit ma de ou de
te de enro, si prmo de
constitua
ca veia: 500, 100, 50, 20, 10,
curvatura
te choro: normal
en: nta de m y orientações
nos exames de urinalise, geral
e ortop.

stomat
CRM 5722

5 - PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA E HORA	PRESCRIÇÃO	VIA	ENFERMAGEM	
			HORÁRIO	ASSINATURA
27/01/15	S RINCO LACTO 1.000			
04	50. 38 29 11			
015	Dipirona - 0,6 g LTR			
	40mg 8/12 - 01 200			
	T 100 8/12 200 30			
	miral			
	Intervenção e cirurgia			
	LA T 5000 vi 100			
	Intervenção - Ressecção			

6 - DIAGNÓSTICO(S) DEFINITI(S)

Dr. Paulo Roberto N. Mendes
CRM 100.000

7 - CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

() ALTA DO PRONTO SOCORRO (X) INTERVENÇÃO HOSPITALAR () TRANSFERÊNCIA () OUTROS (Descrever)

Observações:

93

Data: / /

Hora:

Identificação Médica



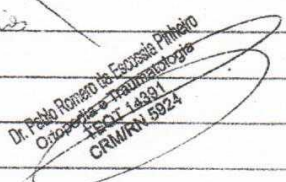
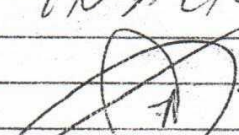
GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Paciente: Antonio Veneza da Lago Leito: 215-2

DATA	1º DIH	EVOLUÇÃO
23/04/15	# Fx/Lx	mitocôndrias plasm. 4

PRESCRIÇÃO

DATA	Prescrição	Via	ENFERMAGEM	
			HORARIO	ASSINATURA
	1) Dieta livre			
	2) SF 0,9% 1500ml EV 24h		JP. 2a 3a	
	3) Urofina 1g + ADEV 6/6h		JO 16.22.05	
	4) Dexamet 10/12 + ADEV 6/6h		JO 18.22.05	
	5) Tiamol 100mg + 100ml SF 0,9% EV de 8/6h SIN		SIN	
	6) Ampicil 40mg EV 1x/d		DB.	
	7) SSV + CCG			
	8) Curatol			
	 Dr. Paulo Renato da Encosta Pinheiro Osteopata e Traumatologista RSCOT 14391 CRM/RN 5924			
	29/04/15 - evoluç.			
	BOM.			
	ATA A 10540222			
				



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome Antônio Vasilzon de Rego Reg N° _____

Diagnóstico pré-operatório: Traumas múltiplos em mão D

Indicação terapêutica: Controle de dor

INTERVENÇÃO

Início: _____ Fim: _____ Duração: _____

Operador: Dr. Raphael Machado Dr. Luis Fernando

1° Auxiliar: Maria Gabriela

2° Auxiliar: Talitha Araújo

3° Auxiliar: _____

Instrumentador: _____

Anestesista: Dr. Lona Leardo

INTERVENÇÃO

Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - Técnicas empregadas e descrição dos processos - ligadura e suturas empregadas - Drenagem - Curativos - Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Potencial de Contaminação

() Limpa () Pot. Contaminada (X) Contaminada () Infectada

1- Paciente em DDH sob efeito anestésico

2- Realizado antissepsia + colocação das campos cirúrgicas

3- Limpeza c/ SF 0,9% + desbridamento cirúrgico

4- Redução da luxação metacarpalângulo do 4º CRD. +

redução da luxação do falcange médio do 3º CRD. Verificou

extensa lesão de partes moles c/ grande deformidade dos

ossos da mão D.

5- Realizado fixação das luxações c/ fios "K" 3,5mm distal

instabilidade das articulações

6- Realizado sutura de pele + curativo local + tala intrínseca.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

RELATÓRIO DE HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO

NOME Antônia Vaniolen da Rosa IDADE 50 Nº REG: _____
SERVIÇO: _____ ENFª: _____ LEITO: _____

HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente vítima de acidente automobilístico (capotamento)
ocorrido / trauma em mão direita com extensa lesão de
partes moles + deformidade local e luxação da articulação
metacarpofalangeana do 4º dedo do 1º D. e da articulação
da falange média do 3º dedo do 1º D.

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: <u>H. A. T. M.</u>		2 - CNES: <u> </u>	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE: <u> </u>		4 - CNES: <u> </u>	
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE: <u>Antonio Vazquez do Azevedo</u>		6 - Nº DO PRONTUÁRIO: <u>18-03-64</u>	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): <u>819181010101810616181360</u>		8 - DATA DE NASCIMENTO: <u>02/05/85</u>	
9 - SEXO: <u>Masc.</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>Fem.</u> <input type="checkbox"/>		10 - RAÇA/COR: <u> </u>	
11 - NOME DA MÃE: <u>Helena Pereira do Azevedo</u>		12 - TELEFONE DE CONTATO: <u> </u>	
13 - NOME DO RESPONSÁVEL: <u>R. Azevedo da Silva</u>		14 - TELEFONE DE CONTATO: <u>84 81 48181153</u>	
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): <u> </u>		16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: <u>Enxente</u>	
17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO: <u> </u>		18 - UF: <u> </u>	
19 - CEP: <u> </u>		20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS:	
<p>Paciente vítima de acidente automobilístico (capotamento) evoluindo c/ trauma em mão direita c/ extensa lesão de partes moles + deformidade local c/ luxação da articulação metacarpo-falangeana do 4º quíquadrante D. e da articulação da falange média do 3º quíquadrante D.</p>			
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:			
<p>Necessidade de tratamento cirúrgico + Risco de complicações</p>			
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS):			
<p>Anamnese + Exame físico + Radiografias</p>			
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL: <u>Traumas múltiplos em mão</u>			
24 - CID 10 PRINCIPAL: <u>568.8</u>		25 - CID 10 SECUNDÁRIO: <u>149.9</u>	
26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS: <u> </u>		27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO:	
<u>Tratamento Cirúrgico (controle de danos)</u>		28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: <u>014081049319</u>	
29 - CLÍNICA: <u>Contopeda</u>		30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO: <u> </u>	
31 - DOCUMENTO: <u> </u>		32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: <u>0141416151112141021</u>	
33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: <u>Dr. Raphael Machado Gonçalves</u>		34 - DATA DA SOLICITAÇÃO: <u>28/04/15</u>	
35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): <u> </u>		36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	
37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO		38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO	
39 - CNPJ DA SEGURADORA: <u> </u>		40 - Nº DO BILHETE: <u> </u>	
41 - CNPJ EMPRESA: <u> </u>		42 - CNAE DA EMPRESA: <u> </u>	
43 - CBOR: <u> </u>		44 - CBOR: <u> </u>	
45 - VÍNCULO COM PREVIDÊNCIA:			
() EMPREGADOR () EMPREGADO () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO			
AUTORIZAÇÃO			
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: <u> </u>		47 - CÓD. EMISSÃO EMISSOR: <u> </u>	
48 - DOCUMENTO: <u> </u>		49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: <u> </u>	
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: <u> </u>		51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): <u> </u>	
52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR: <u> </u>		53 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR: <u> </u>	



Dr. EMANUEL FERNANDES DE PAULA, MD, CCD.
ORTOPEDISTA - TRAUMATOLOGISTA - DENSITOMETRISTA - CRM 4008 - TEOT 9450
- Membro Titular da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia - SBOT
- Membro do Comitê de Osteoporose e Doenças Osteometabólicas - SBOT
- Membro Afiliado Internacional da Academia Americana de Cirurgiões Ortopédicos - AAOS
- Densitometrista Clínico certificado pela Sociedade Internacional de Densitometria Clínica - ISCD

Dr. Emanuel

Dr. Emanuel U. de Lima
for a minor of Ananias de
Carvalho e para a - Hansen
Doença nos
doentes e para o ASO e
Requerer e 2 meses. Anos
e melhorias sobre a
uma

Dr. Emanuel F. Paula
Ortopedista-Traumatologista-Densitometrista
CRM 4008 / TEOT 9450

05/06/15

Rua Manoel Alexandre 561 - Princesinha do Oeste - Fones (84) 3351-9000 - 9924-1791 - 9411-2218 - Pau dos Ferros/RN



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
2ª Vara da Comarca de Pau dos Ferros
Av. Senador Dinarte Mariz, 570, São Benedito, PAU DOS FERROS - RN - CEP: 59900-000

Número do Processo:0801023-88.2018.8.20.5108

Parte autora: ANTONIO VANEILSON DO REGO

Parte ré: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Trata-se de Ação de Cobrança ajuizada por Antônio Vaneilson do Rêgo, em face da Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT S.A., todos qualificados, requerendo, em síntese, o pagamento do seguro DPVAT, em razão de sequela oriunda de acidente de trânsito.

A petição inicial, *prima facie*, preenche os requisitos previstos no art. 319 do Novo Código de Processo Civil, já que as partes estão suficientemente identificadas e foram acostados os documentos essenciais.

Defiro o pedido de gratuidade da Justiça, nos moldes do art. 4º, da Lei nº 1.060/50 c/c art. 99 do NCPC, porquanto o autor afirmou que não tem condições de arcar com as despesas do feito, e a natureza da demanda e documentos trazidos aos autos não contrariam, em análise inicial, essa afirmação.

Considerando que, em regra, não há a celebração de acordo em demandas deste jaez, e as questões técnicas normalmente postas podem ser decididas posteriormente sem qualquer prejuízo às partes, bem como, considerando o princípio processual de que não há nulidade sem prejuízo, especialmente considerando que é facultada a conciliação às partes em qualquer momento do processo, determino que a realização da audiência de conciliação seja realizada após a contestação ou após a realização da perícia.

Cite-se a demandada para que, na forma e prazos da lei (quinze dias úteis), apresente a defesa que entender pertinente. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

Uma vez apresentada contestação, intime-se a parte demandante para se manifestar sobre a mesma no prazo 15 (quinze) dias.

Após, inclua-se o presente feito nos processos destinados para o Mutirão DPVAT, momento em

que será realizado a perícia e a audiência de conciliação.

Intimem-se. Cumpra-se.

Pau dos Ferros/RN, 20 de novembro de 2018

OSVALDO CÂNDIDO DE LIMA JUNIOR

Juiz de Direito