



Número: **0808694-95.2018.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **19ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT**

Última distribuição : **18/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
<b>JOSIANE URBANO DA SILVA (AUTOR)</b>	<b>EDNA CANDIDO DA SILVA (ADVOGADO)</b>
<b>SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)</b>	

**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
22984 676	13/03/2018 13:50	<a href="#"><u>01-PROCURAÇÃO E DOC PESSOAL</u></a>	Documento de Identificação
22984 685	13/03/2018 13:50	<a href="#"><u>02-receita de medicação</u></a>	Documento de Comprovação
22984 694	13/03/2018 13:50	<a href="#"><u>03-PRONTUARIO MEDICO</u></a>	Documento de Comprovação
22984 703	13/03/2018 13:50	<a href="#"><u>04-LAUDO MEDICO E ATESTADO-RX</u></a>	Documento de Comprovação
22984 718	13/03/2018 13:50	<a href="#"><u>05-B.O.</u></a>	Documento de Comprovação
22984 743	13/03/2018 13:50	<a href="#"><u>06-CARTA DA SEGURADORA</u></a>	Documento de Comprovação

## PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA" E "AD NEGOTIA"

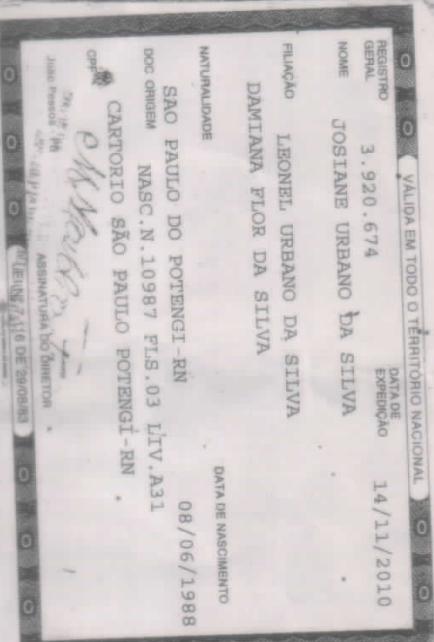
JOSIANE URBANO DA SILVA, brasileira, solteira, agricultora, inscrita no CPF: 073.999.624-05, RG: 3.920.674, SSP/RN, domicílio na Av. Rio Grande do Sul, 130, Cidade da Esperança, Natal/RN, CEP: 59071-300.

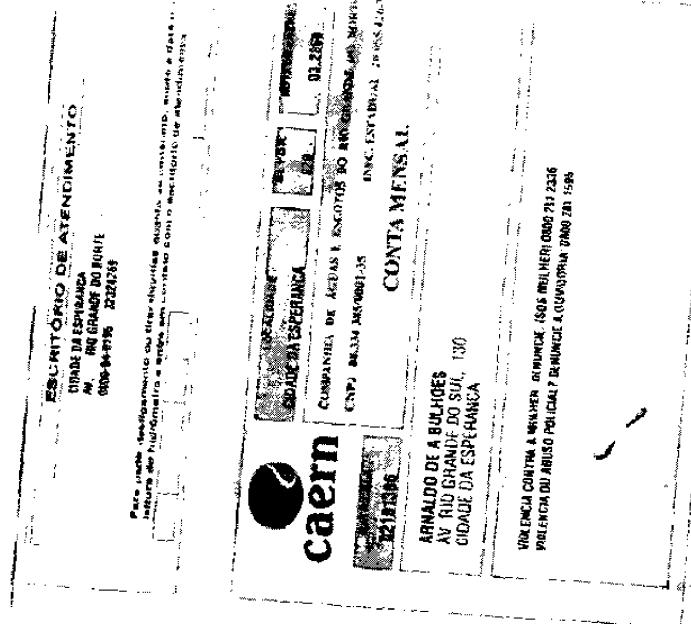
, pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui como sua advogada e procuradora: EDNA CÂNDIDO DA SILVA, brasileira, casada, aposentada, inscrita na OAB-RN sob o nº 8124, com endereço profissional na Av. Capitão Moreira 1-03, Terreiro, Lagoa Nova - (84) 3288-1400/(84)988-222423 - Natal/RN, CEP 59063-400, email [exercitorio.natal@uol.com.br](mailto:exercitorio.natal@uol.com.br), a quem confere amplos poderes para o fato em geral, com a cláusula "ad-judicata ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las e outras, ate final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe a prestar declarações, receber citação, comparecer, reclamar, desistir, renunciar direitos, fazer acordos, recorrer, receber e dar quinzena, propor execução, requerer justiça gratuita e benefícios econômicos, conforme norma do art. 105 da Lei 13.105/2015, ainda requer habeas corpus, procedimento concordatário, ação rescisória, embargos, agravos, representando ainda o (a) outorgante, para o fim da procuração "ad-negotia", a requerer ação judicial, inclusive resolução de questões financeiras, que façam referência ao outorgante, ou a terceiros, inclusive receber PRECAT, podendo ainda subiniciar a procuração, sempre no interesse do(a) outorgante.

Por fim, declara o OUTORGANTE ser beneficiário da justiça gratuita por hipersuficiência econômica, razão pela qual não dispõe de meios suficientes de arcar com os custos processuais, e que, nesse caso, o processo deve ser pago de sua conta, nos termos da lei 1.060/50, e do art. 9º, LXXIV do CF, requer ainda que o beneficiário abrange o art. 19 e seguintes do NCPC.

Natal-RN, 07 de março 2018.

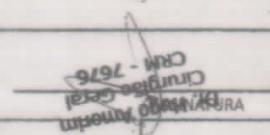
*Josiane Urbano da Silva*  
Assinado em 07/03/2018





 <p>GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE          Secretaria de Estado da Saúde Pública          Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel          Pronto Socorro Clóvis Sarinho</p>		RECEITUÁRIO
NO ME	Yonane V. da Silva	

14  
 01/05  
 01/05  
 - Terrei o 01/05 de 2012 h por  
 01/05

DATA	12/05/17	 CRM - 7676 Clínico Geral Edna Cândido da Silva
------	----------	--

SE FOR DIRIGIR NÃO BEBA.  
 FUMAR É PREJUDICIAL À SAÚDE.

RESPEITE O PEDESTRE.

PILOTE SEMPRE COM CAPACETES.  
 COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, EVITE ÁGUA PARADA.

Obs: Dirigir, no âmbito hospitalar, constitui à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Secretaria de Estado da Saúde Pública  
Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel  
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

RECEITUÁRIO

NOME

Joséane Oliveira da Silva

77

aus ad

Deu os com 25

foram os cont 14124

for 500m

@Bifmam

foram 4086 da 604  
na slos

DATA

01/05/17

Dr. Getúlio Marinho  
Cargado Geral  
CRW-AN 7331

Assinatura

SE FOR DIRIGIR NÃO BEBA.  
FUMAR É PREJUDICIAL À SAÚDE.

RESPEITE O PEDESTERE.

PILOTE SEMPRE COM CAPACETES.  
COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, EVITE ÁGUA PARADA.

Missão: Oferecer, no âmbito dos bairros, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agrevos de envergada, em especial a infância, o atendimento com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.

 <p>GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE          Secretaria de Estado da Saúde Pública          Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel          Pronto Socorro Clóvis Sarinho</p>		RECEITUÁRIO
NOME		

Yjorione Urbano da Silva

TORSILAX — 1K  
 Toma 1 copo  
 V.D. 818h 6 monha  
 2 Torda  
 10 Noite  
 Dr. Fernando Lima <sup>2012</sup>  
 CRM 3253

24.11.17

DATA	_____	ASSINATURA
------	-------	------------

SE FOR DIRIGIR, NÃO BEBA.  
 FUMAR É PESO JUDICIAL A SAÚDE.

RESPEITE O PEDESTRE.  
 COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, EVITE ÁGUA PARADA.

PILOTE SEMPRE COM CAPACETES.



GOVERN DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL DE SÃO PAULO DO POTENGI  
RUA MANDI L MARQUES, 296 - CENTRO - FONE: 3251-5024.

Classificação de risco  
Vermelho (emergência)  
Amarelo (urgente)  
Verde (pouco urgente)  
Azul (não urgente)

### BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGENCIA

Nº 051

PACIENTE:	Tere		
NOME DA MAE:	Flor de Sílvia		
TELEFONE:			
CPF:	11111111111		
DATA DE NASCIMENTO:	11/06/188	ESTADO CIVIL:	solteiro
PROFISSÃO:	funcionaria	NATURALIDADE:	SPD
ENDEREÇO:	rua	Lade Sobrindo	
BAIRRO:	rua	SPP	
ENTRADA:	10/04/201	HORA:	03:30
CARTÃO SUS:			
SEXO: M( ) F( )	COR:	IDADE: 28 ANOS ( ) MESES ( )	
CONDICAO DO PACIENTE AO SER ATENDIDO			
( ) APARENTEMENTE BEM	( ) REGULAR	( ) COM DISPNEIA	( ) CHOCADO
( ) COM HEMORRAGIA	( ) COM CONVULSÃO	( ) FOTRAUMATIZADO	( ) AGITADO
( ) OUTROS			
ALEGA ACID	ENTEDE: ( ) TRABALHO	( ) MOTO	( ) CARRO
( ) OUTROS			
HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA):			
Suspeita de fratura de costela			
S:02 - 120 x 60			
EXAME FÍSICO - LESÃO OU ALEGADA:			
TA 120 x 70 mmHg	PULSO: 88	RESPIRAÇÃO: 21	TEMPERATURA 37 °C
DIAGNOSTICO PROVISÓRIO:			
SUSPEITO DE: ( ) Atendimento / intubação ( ) Acelerante de animal peçonhento ( ) Botulismo ( ) Cólera ( ) Coqueluche ( ) Dengue ( ) Difteria ( ) Infecção de Cruz-Verde-Jacob ( ) Doença de Chagas-agudo ( ) Doença Meningocócica ( ) Esquistosomose ( ) Febre amarela ( ) Febre tifídica ( ) Hanseníase ( ) Hantavírose ( ) Hepatite viral ( ) HIV em gestantes e crianças ( ) Influenza humana ( ) Leishmaniose Tegumentar ( ) Leishmaniose Visceral ( ) Leptospirose ( ) Malária ( ) Meningite por influenza ( ) Peste ( ) Poliomielite			

CONFERE COM O ORIGINAL

2011-03-05 17  
Suzete Bangu  
08/03/8

**EXAMES COMPLEMENTARES (CONTR. DO REGISTRO)****ENCARTEINAMENTO DO PACIENTE AO SERVIÇO PROFISSIONAL**

- CLÍNICO       CIRURGÃO       ORTOPEDISTA       BUCO-MAXÍLO  
 OTORRINO       OPTOMOLÓGISTA       CIRURGÃO PLÁSTICO.

**CONDUTA ESPECIALISTA**

*Thierry Otávio*

Isilene Medeiros de Araújo  
médica  
CRM/RN: 2921  
CPF: 199.933.461-15

**DESTINO DO PACIENTE**

FIGOU NO LOCAL

INTERNADO NO SERVIÇO DE

REMOCOVIDO EM: 30/04/17

HORA: \_\_\_\_\_

HORA: 09:00

PARA: SAMU MACAÍBA

RETIROU-SE POR DECISÃO MÉDICA

ÓBITO-EM:

À PEDIDO

AS \_\_\_\_\_ HORAS

À REVELIA

ENTREGUE À FAMÍLIA

DATA: \_\_\_\_\_

AS \_\_\_\_\_ HORAS

INSTITUTO-MÉDICO LEGAL

Observações:

CON ORIGINAIS  
S. P. 05/05/17

*Isilene Araújo*  
08/03/8



## EXAME FÍSICO (SECUNDÁRICO)

B

C

D

E

A (ALERGIAS):

B (MEDICAÇÃO EM USO):

C (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PREVIAS):

D (LÍQUIDOS E ALIMENTOS INGERIDOS):

E (AMBIENTE E EVENTOS DO TRABALHO):

F (PASSADO VACINAL):

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIODIAGNOSTICO E IMAGEM)

07:15h - Revisão de Radiografias (R) *Dr. Rodolfo*  
*07:15h - Dr. Rodolfo*  
*07:15h - Dr. Rodolfo*

## LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

## CONDUTA PRIMÁRIA (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

- (1) Peso: 60 kg - Altura: 170 cm - IMC: 20,0 kg/m²
- (2) Síntese: Nenhum sinal de infecção
- (3) Térmica: Nenhum sinal de febre ou calorexia
- (4) Urticárias, Olhos: *Dr. Rodolfo*
- (5) Faringe: Síntese de tonsilas
- (6) Pólipos nasais (12): *Dr. Rodolfo* (com fibroscopia, sem nenhuma lesão na mucosa nasal)
- (7) Discreto edema periorbitário

6 cm na maxila

*Med. oftalmos*

Assinatura e Currículo do Responsável

## ANEXOS DE REFERÊNCIA

Radiografia HLT - 115 mg/dl

TC 20:00h

Descrever exames e sintomas  
 Marcar observação  
 não amarrar

1) Tensão arterial: 07:15h  
 + 100 / SPO<sub>2</sub> 97% / ECG

Q Diana (pólipos)

Dr. Isaac Oliveira  
 Dr. Geraldo Oliveira  
 Dr. Geraldo Oliveira

03:45 - TRAUMA

## ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1:	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 2:	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3:	HORA:	DATA:

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE CORA GLASGOW	
Alberta (Ocular) (20)	10
Outros se abrem superficialmente.	9
Outros se abrem por necrose-veníolos [litis superficiais raras, ou das artérias de rica pressão, necrose-veníolos, ou assimilar massas 4-6 mm de diâmetro]	8
Outros, se abrem por continuidade distorcida	7
Outros, não se abrem.	6
Melhor resposta verbal (20%)	
Desconhecido (desconhecimento e ignorância) ou (perda de resposta, ou perda de memória, ou perda de atenção)	10
Confusa (perda de percepção consciente, mas há alguma ideia de que é que está acontecendo)	9
Patologia hipnóptica (falso sonolento, com sono rítmico, com sono profundo)	8
Bem intelectualizada (consciente com utilização palavras)	7
Assimila,	6
Melhor resposta motora (20%)	
Globaliza e atinge o reflexo. [Pode aplicar alguma tarefa simples e consciente]	10
Localiza e evita riscos.	9
Retardata (hipogênesia e tato).	8
Padrão Brux à dor (desconhecido).	7
Padrão evitante à dor (desconhecido).	6
Sem reação motora.	5
Total	100

ESCALA DE TRAUMA TRAJANO/REINHOLD - HTS	DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
	0-100	=0
	9-100	=1
ESCALA DE CONA DE GLASSOW	8-90	=2
	7-80	=3
	6-70	=4
	5-60	=5
	4-50	=6
	3-40	=7
	2-30	=8
	1-20	=9
	0-10	=10
FRÉQUENCIA RESPIRATÓRIA	200-250	=1
	150-200	=2
	100-150	=3
	50-100	=4
	0-50	=5
PROTEÇÃO AUTÔNOMA SISTÉMICA	2000-2500	=1
	1500-2000	=2
	1000-1500	=3
	500-1000	=4
	0-500	=5

"Estructura de Túbulos de Revestimiento (TRB) sobre la base de sulfato de zinc en función de la densidad de trazado. Referencia: Arquitectura de Chapa (A.R.), Serrano 1992, Capón, et al. A revisión of the Túbulos series, J. Constr. 2003, 44-5, 2003.

CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ATLS 2003)	
II- Migrante (funcionamento de resistência imparcial)	
III- Moderado	
IV- Extremo	
<b>Referência:</b> TROUSSEAU G, LERNER B. Assessment of cancer pain impairment considerations. A practical scale. Cancer 1991; 61:181-84.	
II- escala proposta se aplica-se a dores intensos e que comprometem bem-estar: escala: 0-3 mms. Na Escala Lernier indica-se que escala que abrange 100% da intensidade da sua dor ou incapacidade para realizar tarefas.	
SEM- DOR	
0	LEVE
	Moderado
	Intensos
	Extremos



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado da Saúde Pública

Hospital Monsenhor Walferdo Gurgel

Pronto Socorro Clóvis Sarinho

RECEITUÁRIO

NOME

Joséme Chaves da Silva

LAUDO MÉDICO:

paciente intérin da esferaamento  
com óculos em 30/04/1817. te clá  
doravante em função de ações  
exterior a fálico. evolução pluvemente  
bem quando de desfaz os  
mínimos esforços. A pede deu em  
01/05/1817. seu seio. seu  
sobrancelhas ulocionadas ao fumar.  
paciente deu-se a oodio de  
fumar fumar médico.

DATA

24/05/17

ASSINATURA

em nome daquele que a assina

DEPARTAMENTO DE ESTATISTICA

DE DESEMPREF COM CAPACETES

 <p>GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho</p>	<p><b>ATESTADO MÉDICO</b></p>
<p>ATESTADO</p>	

Atestado para os devidos fins, que o(a) segurado(a)

Jovani  
Univ. São Silv

foi examinado(a) nesta Unidade de Saúde às \_\_\_\_\_ horas, e necessita  
afastar-se de suas atividades profissionais / estudantis, durante um período  
de 15 ( dez ) dia (s), por motivo de doença  
a partir desta data

Autorização do paciente para  
divulgação do CID.

CID. 10 nº \_\_\_\_\_

Recife-PE, 01/05/17  
Local e data

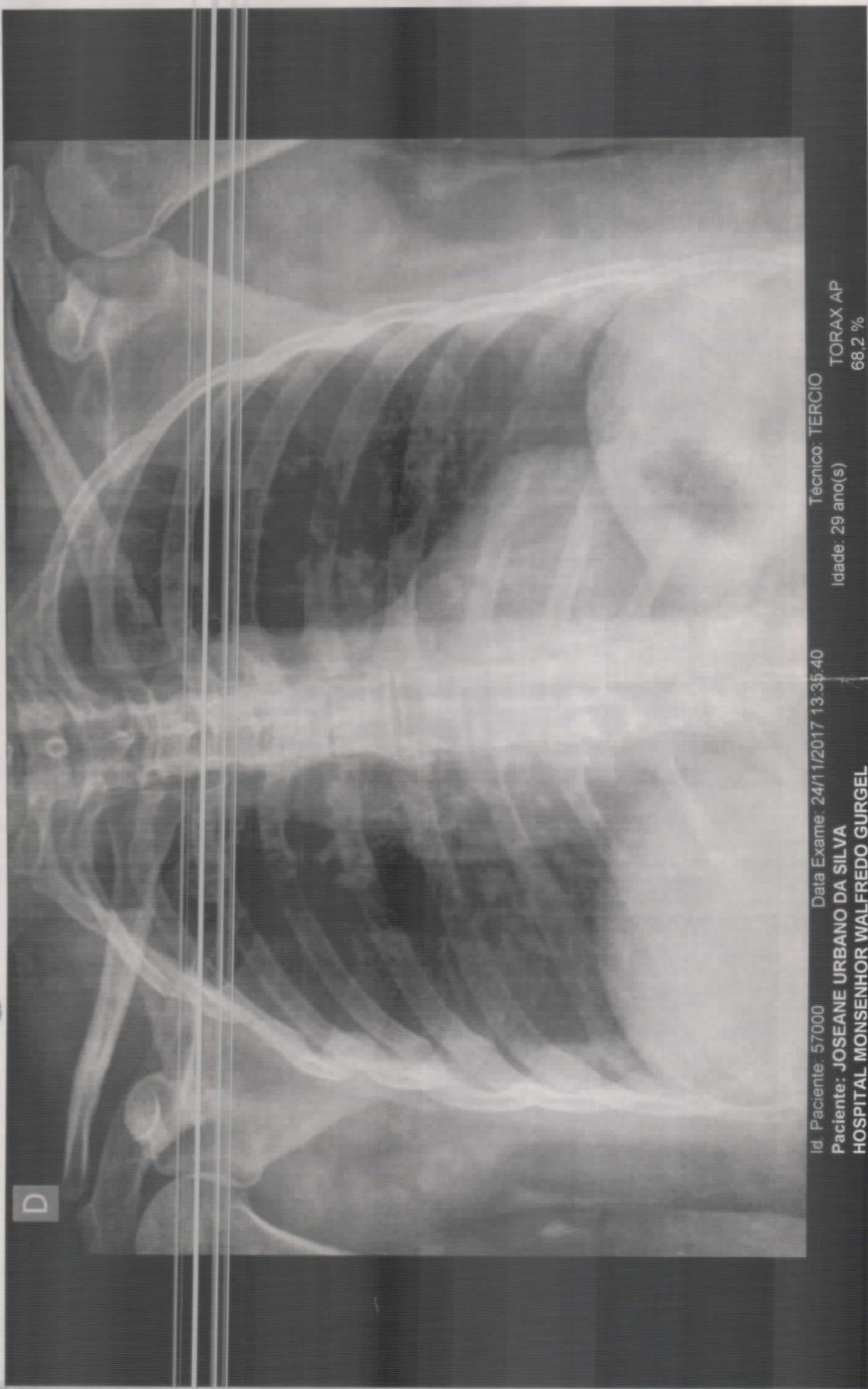
Dr. Manoel Mágues B. Neto  
MR Cirurgia Geral  
CRM-RN 7327

Assinatura e carimbo do profissional

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.



D



Id. Paciente: 57000 Data Exame: 24/11/2017 13:35:40  
Paciente: JOSEANE URBANO DA SILVA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
AV. SENADOR SALGADO FILHO, S/N - TIROL - NATAL / RN - CEP.: 59015-380  
TEL.: (84) 3232-7500 / 3232-7530 - EMAIL: SADT@RN.GOV.BR - SITE: WWW.WALFREDOGURGEL.RN.GOV.BR

Técnico: TERCIO TORAX AP  
Idade: 29 ano(s) 68,2 %

Num. 22984703 - Pág. 3  
Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: EDNA CANDIDO DA SILVA  
<https://pje.tjrn.jus.br:443/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18031313491836000000022133821>  
Número do documento: 18031313491836000000022133821



Governo do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social  
Policia Civil  
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: 1<sup>º</sup> DEL. REGIONAL DE SÃO PAULO DO POTENGI / RN  
Endereço: RUA OURO BRANCO, 128, NOVO JUREMAL, SÃO PAULO DO POTENGI

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2017071009359  
1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/MULHER  
1.4 Ligue CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 30/04/2017 06:00:00  
2.3 Fato: Consumado  
2.4 Meio(s) empregado(s): Veículo  
2.6 Tipo do local: Via Pública  
2.8 Número: S/N  
2.10 Complemento: SITIO COQUI E IFOS  
2.12 Bairro: ZONA RURAL - SITIOS E FAZENDAS  
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE  
2.15 Cidade: SÃO PEDRO

1.2 Data de Expedição: 11/05/2017 14:18:48

2.2 Autoria: Desconhecida  
2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: RN 203

2.9 CEP:

2.11 Ponto de Referência:

2.13 Cidade: SÃO PEDRO

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: JOSIANE URBANO DASILVA  
3.3 Etnia: Parda  
3.5 Mãe: DAMIANA FLOR DA SILVA  
3.7 Sexo: FEMININO  
3.9 CPF: 07399962405  
3.11 Nacionalidade:  
3.13 Profissão: AFRICULTORA  
3.15 Telefone(s): 84 996133525  
3.17 Número: 19  
3.19 Bairro: NOVO JUREMAL  
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE  
4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

3.2 Estado civil: Solteiro(a)  
3.4 Pai: LEONEL URBANO DA SILVA  
3.6 Data de Nascimento: 08/06/1988  
3.8 RG: 3920674 - SSP-PB  
3.10 Passaporte:  
3.12 Naturalidade: SÃO PAULO DO POTENGI - RN  
3.14 E-Mail:  
3.16 Logradouro: RUA MANOEL LOPES SOBRINHO  
3.18 CEP:  
3.20 Cidade: SÃO PAULO DO POTENGI

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

4.2.1 Nome Completo: EDMILSON LIRA DA SILVA  
4.2.3 Etnia: Parda  
4.2.5 Mãe: MARIA SABINO DE OLIVEIRA  
4.2.7 Sexo: MASCULINO  
4.2.9 CPF: 50332724468  
4.2.11 Nacionalidade:  
4.2.13 Logradouro: RUA MANOEL LOPES SOBRINHO  
4.2.15 Número: 19  
4.2.17 Bairro: NOVO JUREMAL  
4.2.19 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

4.2.2 Estado civil: Solteiro(a)  
4.2.4 Pai: CICERO LIRA DA SILVA  
4.2.6 Data de Nascimento: 17/08/1966  
4.2.8 RG: 880429  
4.2.10 Profissão: SERVENTE  
4.2.12 Passaporte:  
4.2.14 E-Mail:  
4.2.16 CEP:  
4.2.18 Cidade: SÃO PAULO DO POTENGI

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S)

5.1.1 Nome Completo: A ESCOL RECER  
5.1.3 Estado civil:  
5.1.5 Pai:  
5.1.7 Data de Nascimento:  
5.1.9 RG: Não informado  
5.1.11 Profissão:  
5.1.13 Passaporte:  
5.1.14 Características:  
5.1.15 Logradouro:  
5.1.16 Número:  
5.1.18 Bairro:  
5.1.20 Estado:

5.1.2 Alcunha:  
5.1.4 Etnia:  
5.1.6 Mãe:  
5.1.8 Sexo: NÃO IDENTIFICADO / SEM INFORMAÇÃO  
5.1.10 CPF:  
5.1.12 Nacionalidade:

5.1.17 CEP:

5.1.19 Cidade:

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S)

(NÃO FORAM INCLUIDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não  
7.1.3 Chassi: 9BV58GD10RE3J8705  
7.1.5 Placa: BYC5746  
7.1.7 Marca: VOLVO  
7.1.9 Ano do Modelo: 0  
7.1.11 Cor do veículo: VERDE  
7.1.13 Nota Fiscal:  
7.1.15 Nome do proprietário: SAM LILY VIAGENS E TURISMO EIRELLI - ME  
7.1.17 Nome do condutor: JOÉ ORLANDO DE OLIVEIRA AUGUSTO  
7.1.18 Observações:

7.1.2 Seguradora:  
7.1.4 Renavam: 006245013488  
7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE  
7.1.8 Modelo: VOLVO/B58  
7.1.10 Ano de Fabricação: 1994  
7.1.12 Tipo do veículo: ÔNIBUS  
7.1.14 Número do Motor:  
7.1.16 Vínculo com a  
Ocorrência:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

AS VITIMAS RELATAM QUE ESTAVAM COMO PASSAGEIRAS EM UM ÔNIBUS VOLVO/B58, PLACAS BYC-5746, COM DESTINO À NÍSIA FLORESTA, QUANDO NAS IMEDIÂNCIAS DO SITIO COQUEIROS, HOUVE UMA COLISÃO FRONTAL COM UMA MOTONETA E O ÔNIBUS EM QUE AS VITIMAS TRAFEGAVAM VIROU EM VIRTUDE DO ACIDENTE  
A VÍTIMA EDMILSON LIRA SOFREU UM CORTE NA CABEÇA QUE PRECISOU SER SUTURADO COM OITO PONTOS E UM PEQUENO CORTE NO BRAÇO DIREITO, JÁ A VÍTIMA JOSIANE URBANO SOFREU FRATURAS NAS COSTELAS. FORAM SOCORRIDOS EM CARRO PARTICULAR PARA O HOSPITAL DE SÃO PAULO DO POTENGI E EM SEGUINDE FORAM TRANSFERIDOS PARA O PRONTO SOCORRO CLOVIS SARINHO EM NATAL. NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

PARA FINS DE SEGURO DF VA

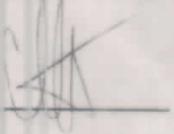
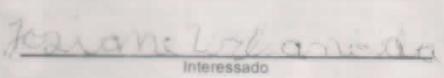
Pág.

**10. COMPLEMENTOS**

(ESSÉ BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

**11. DECLARAÇÃO**

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.  
Data: 11/05/2017 14:18:48

  
Policial  
Interessado

Polegar direito

Atendimento: 1943502 - GUSTAVO HENRIQUE MUNHOZ BACALHAU

Impresso por: 1943502 - GUSTAVO HENRIQUE MUNHOZ BACALHAU em 11/05/2017 14:18:55

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Página



Rio de Janeiro, 31 de Agosto de 2017

Carta nº: 11576780

A/C: JOSIANE URBANO DA SILVA

Sinistro: 3170296299 ASL-0207015/17  
Vitima: JOSIANE URBANO DA SILVA  
Data Acidente: 30/04/2017  
Natureza: INVALIDEZ  
Procurador:

Ref.: NEGATIVA TI CNIICA - SEM SEQUELAS

Prezado(a) Senho (a),

Após avaliação dos documentos que nos foram enviados, a assessoria médica verificou que os danos pessoais decorrentes do seu acidente, após o tratamento médico, não resultaram em invalidez permanente.

Como o Seguro DPVAT somente paga indenização a pessoas que tenham invalidez permanente, o seu pedido foi negado.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04, ou através do nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

Seguradora Líde -DPVAT