





Nome do paciente		Orlindo Mello		
Cade operatório	Enf.	1º auxiliar	2º auxiliar	Luzes
Operador	Márcio	3º auxiliar	4º auxiliar	Tubo respiratório
2º auxiliar				
Anestesiista				
Diagnóstico pré-operatório	Tipo de anestesia			
Tipo de operação				
Intervenção de fixação externa				
Diagnóstico pós-operatório				
Relatório imediato do patologista				
Exame radiológico no ato				
Acidente durante a operação				

#### DESCRICAÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de acesso - tática e técnica - ligaduras - drenagem - sutura - material empregado

Fixação fixação externa

de friso em m (6) com óxido

Aceto + tlc

*Assinatura  
Orlindo Mello  
Cirurgião Dentista  
BOT 129*

*Assinatura  
M. S. G. P. M.*

Scanned by CamScanner

**GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**

Secretaria de Estado da Saúde Pública  
Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel  
Pronto Socorro Clávia Serrito

**RECEITUÁRIO**

**INOME** ENMAK Paulo Vitor

APERTAR

A NESTA DATA FIM 25 COMO DIA  
Neste A Pessoal Pode Ser O Próprio  
Pessoal é Portador no Pessoal Externo  
Pessoas E Caso SPZ. Onde Juntamente  
Pessoas Caso Eles Mesmos São Caso  
26 Exercerá As Atividades Pessoais  
Neste ANO-00 por 120 dias

**DATA** 07/11/16

**SE POR DIRIGIR NÃO BEBER.  
FUMAR É PREJUDICIAL À SAÚDE.**

**RESPEITE O OUTRO**

**Muito Obrigado, no âmbito hospitalar, medicina e odontologia  
especial, em especial o tratamento, os exames clínicos e cirúrgicos.**



## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os fins que se fizerem necessários

que o (a) Sr. (a) Erisilus Odelli Almeida foi examinado

(a) nesta Unidade de Saúde às \_\_\_\_\_ horas

Necessitando de 90, Voluntaria dias de

afastamento do trabalho por motivo de moléstia classificada no C.I.D.G.O.

nº 482, a partir da presente data.

Parnamirim/RN

29

11

*CRM-PB  
CRM-RN  
CRM-PE*

CRM

Scanned by CamScanner



HODAL

Nome do paciente	ERINALDO AGOLFO VASCONCELOS		Nome do enfermeiro
Data operação	01/12/16	Sexo:	
Operador	RICARDO SILVA		Lado:
2º auxiliar	1º auxiliar	Lateral	
Anestesiado		Instrumentador	
Diagnóstico pré-operatório	FRACTURA SCAPHOIDAL DE PÓDIA		
Tipo de operação	TMO CIRÚRGICO com EXPLORAÇÃO		
Diagnóstico pós-operatório			
Relatório imediato do patologista			
Exame radiológico no ato			
Acidente durante a operação			

## DESCRICAÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de acesso - tática e técnica - Posições - drenagem - cultura - material empregado - resultado

PACIENTE: ERINALDO AGOLFO VASCONCELOS  
CAMPOS, MARISTO AUTORIZOU  
com ACRUSSAO PELA DCP  
OS PROCEDIMENTOS CORRETO  
SF 0,91: SUTURADO POR

CIRURGIAS MULTIPLAS	(C115010012)
1º ORIFÍCIO TRAUMATIZADO	(C115030013)
1º ORIFÍCIO CLÍNICO	
1º TETO CIRÚRGICO	
0108030500	
1X-CBO-11455	
05-DIAS	
CID - 420	

Serviço de Anestesiologista e Gasoterapia

Hospital	Serviço de Anestesiologia			Anestesiologia	Urologia	Intervent.
	HOMI					
Name	ERIMAR ADOLFO VARELA					
Data	01/12/16	Presão arterial	Pulso	Respiração	Temperatura	Peso
Tipo sanguíneo	Hematíes	Hemoglobina	Hemocromo	Glicemia	União	
	Urina					Aumento
Ap. respiratória	NDN					
Ap. circulatório	NDN					
Ap. digestivo	NDN	Dentes	Pescoco			
Estado mental	MENTALIZADO	Ataques	Corticoides			
Diagnóstico Pré-operatório						
Anestesiologista						
Medicação Pré-anestésica				Aplicada na		

Architectural Record

Aptitude

三

Scanned by CamScanner



Sistema  
Único de  
Saúde

Ministério  
da  
Saúde

LAUDO PARA SOLICITACAO DE AUTORIZACAO  
DE INTERNACAO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1- ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2-CMS

3- ESTABELECIMENTO EXIBINTANTE

4-CMS

HOSPITAL DE OCÉLIO MARQUES DE LUCENA

545108

5-PACIENTE

ERIMAX ADOLFO VARELA

6-NÚMERO DO PRONTUÁRIO

145579

7-CARTÃO NACIONAL SUS

704 8026 0670 6120

8- DATA DE NASCIMENTO

03/06/1985

9- SEXO

MASCULINO

10- RACIAO

PARDA

11-NOME DA MÃE

OZINETE INACIO BARBOSA

12- TELEFONE DE CONTATO

(85) 3220-0584

13-NOME DO RESPONSÁVEL

A GENITORA

14- TELEFONE DE CONTATO

15- ENDEREÇO (RUA, Nº)

RUA DA CRUZ 2372

16-MUNICÍPIO

NATAL

17-BARRA

B NORDESTE

18-UF

RN

19- CEP

59042-150

20- JUSTIFICATIVA DE INTERNACAO

21- PRINCIPAIS DADOS E SINTOMAS CLÍNICOS

*1º dia - 17/11/2016 - 1º dia de febre e dor de estomago forte febre alta*

22- CONDIÇÕES QUE AUTORIZAM A INTERNACAO

*2º dia - Crise febril*

23- PRINCIPAIS RESULTADO DE PROVAS DIAGNOSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)

29 NOV 2016

24- DIAGNOSTICO INICIAL

24- CID 10 PRINCIPAL

25- CID 10 SECUND.

26- CID 10 CAUSA ASSOCIADA

Procedimento Solicitado

27- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

28- CODIGO DO PROCEDIMENTO

29- CLÍNICA

30- CARÁTER DA INTERNACAO

31- DOCUMENTO

32- DOCUMENTO DO PROFISSIONAL

( ) CNS ( ) CPF

33- NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34- DATA DA SOLICITAÇÃO

35- ASSINATURA DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Preencher em caso de causas externas (acidentes ou violência)

36- CEP/DA SEGURADORA

40- N° DO PRONTE

37- N° DO PRONTO

41- CEP/DA EMPRESA

45- N° DA EMPRESA

38- N° DA EMPRESA

46- PREVIDENCIAS

47- EMPREGADO

48- ENFERMEIRO

49- AUTONOMO

50- DEPENDENTE

Autodafé

51- CODIGO DO PRONTO

52- DOCUMENTO DO PROFISSIONAL

53- ASSINATURA DO PROFISSIONAL

Scanned by CamScanner



## PRONTUÁRIO DE INTERNAÇÃO

CLÍNICA  
ORTOPÉDIA

EVERMARIA M.	LEITO	PRONTUÁRIO	Nº 14598
DATA 29/11/1966	HORA 12:10	CATEGORIA	ORL
PACIENTE ERIMAX ADOLFO VARELA			DATA DE NASCIMENTO 03/09/1945
ESTADO CIVIL SOLTEIRO	PROFISSÃO VIGILANTE		
ENDEREÇO (RUA, N°) RUA DA CRUZ 2572			
MUNICÍPIO NATAL	BAIRRO B NORDESTE	Nº RN	CEP 50047-150
LOCAL DE TRABALHO			TELEFONE

PAI/CÔN OZINETE INACIO BARBOSA	EDIVALDO ADOLFO VARELA
RESPONSÁVEL A GENITORA	TELEFONE 08629-5034
ENDEREÇO O MESMO	

DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

DATA DE ADMISSÃO

ALTA

03 / 12 / 2016

PACIENTE

## HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente Internado para tratamento cirúrgico de

*Varizes Femeninas.*

H.P.P.

Alergias:

CD: Internação e Exames pre-operatório.

Scanned by CamScanner



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

**OCORRÊNCIA:** 83511347

**Comunicação:** C2063128

**\* STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

**DADOS GERAIS DA OCORRÊNCIA**

PRF: 1301762 - FLAVIO LIBANIO MELO DE MEDEIROS	Data/Hora do Acidente (hora local): 28/10/2016 15:40	BR: 101	KM: 104,0
Município/UF: PARNAMIRIM/RN	Tipo de Acidente: Colisão Transversal	Sentido da Via: Crescente	
Fase do dia: Pleno dia	Condições da Pista: Seca	Restrições de Visibilidade: Inexistente	
Sinalização existente: Vertical, Horizontal	Sinalização luminosa: Inexistente	Condição meteorológica: Céu Claro	
Houve danos ao patrimônio da União? Não	Data e horário da solicitação:		
Houve solicitação de perícia? Não	Data e horário do:		
A perícia compareceu ao local do sinistro? Não			

**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:**

**CONDICÃO DA RODOVIA**

Uso do Solo: Urbano	Tipo de Localidade: Comercial			
Existe acostamento? Sim	Estado de Conservação: Bom	Há desnível? Não	É pavimentado? Sim	Largura (m): 2
Possui defensa? Não existe	Possui meio-fio? Conservada(o)	Possui sarjeta? Não existe		
Existe canteiro central? Sim	Estado de Conservação: Bom	Largura (m): 2	Tipo de inclinação: Plano	
Obstáculo ao Cruzamento:	Meio-Fio	Estado de Conservação do Obstáculo: Bom		

Faixa de Domínio - Estado de Conservação: Bom

Ocupação: Livre

Cerca: Não existe

Pista de Rolamento - Estado de Conservação: Bom

Tipo: Dupla

Qtd. de Faixas: 4

Tipo de Pavimento: Asfalto

Perfil: Em nível

Traçado: Reta

Curva Vertical: Não Existe

Superelevação: Não

Superlargura: Não

Largura da Pista (m): 16

Estreitamento: Não Existe

**TEXTO DESCRIPTIVO DA CONDIÇÃO DA RODOVIA:**

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

**DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:** 12/04/2017 14:32:36

**NÚMERO DE CONTROLE:** d21e8c9ad3435810

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

Página 1 de 12



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

**OCORRÊNCIA:** 83511347

**Comunicação:** C2063128

**\* STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

CROQUIS

Local Parcialmente Desfeito

BR-101 Km 0104,9

NATAL-RN

S. JOSÉ DE MIPIBU-RN

**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
- Antas 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

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 levantamento efetuado e vestígios encontrados no local, a dinâmica do acidente foi a seguinte: O V1 (MMC/L200 TRITON de placa NNX-3394) transitava pela rodovia BR 304, cujo condutor estava sob efeito de álcool, quando ao chegar em local de cruzamento com a rodovia BR 101 desobedeceu a placa de sinalização de dé a preferência, cruzando as duas faixas de rolamento, passando por cima do canteiro central e adentrando na contramão da rodovia vindo a colidir transversalmente contra o V2 (HONDA/CBX 250 TWISTER da placa MYE-1893), que transitava normalmente na faixa de direita. Ao chegarmos no local, havia muito tumulto com revolta de populares, acidente se apresentaram duas testemunhas alegando que o passageiro e também o detentor da posse do veículo, o Sr. RENE AIRTON DANTAS DO MONTE era na verdade o condutor do veículo, em virtude de tal fato, ambos foram conduzidos para a delegacia de plantão Zona Sul para prestar esclarecimentos ao delegado. Após a conclusão dos procedimentos na delegacia a nossa ronda deslocou-se até ao hospital Clóvis Sarinho, para coleta de dados das vítimas. O condutor do V2, em sua declaração, afirmou, através de reconhecimento de foto, que o condutor do V1 era o sr RENE AIRTON DANTAS DO MONTE.

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

**DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:** 12/04/2017 14:32:36  
**NÚMERO DE CONTROLE:** d21e8c9ad3435810

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

Página 2 de 12



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

**OCORRÊNCIA:** 83511347  
**Comunicação:** C2063128  
**\* STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

**VEÍCULOS ENVOLVIDOS**

Placa: NNX-3394 | Sequencial: V1 | Descrição: | Chassi: 93XJNKB8TCCC47436 | Renavam: 0046324940  
 Marca/Modelo: MMC/L200 TRITON 3.2 D | Cor: PRATA | Ano: 2012 | Tipo: Caminhonete | Emplacamento: NATAL/RN  
 Ocupantes: 2 | Espécie: Especial | Categoria: Particular  
 Proprietário: BRUNO NACALLE F RIMALHO  
 Endereço: AV AMINTAS BARROS 1480 AP-702 TOR SCORP  
 Município/UF: NATAL/RN | Telefones:  
 Celular:

**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: Transitava em sentido oposto | Saída de Pista? Sim | Derapagem? 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: Bom

**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: Posto PRF | Data/Hora da Recepção (hora local): 28/10/2016 16:40 | Motivo: Retenção  
 Responsável pela Recepção: JUVENAL TAVARES  
 Documento do Responsável: 1184184  
 Município/UF: SAO JOSE DE MIPIBU/RN | Descrição do Encaminhamento: Veículo retido por falta de pessoa habilitada.

**VEÍCULOS ENVOLVIDOS**

Placa: MYE-1893 | Sequencial: V2 | Descrição: | Chassi: 9C2MC3502R025439 | Renavam: 00777626152  
 Marca/Modelo: HONDA/CBX 250 TWISTER | Cor: VERMELHA | Ano: 2002 | Tipo: Motociclistas | Emplacamento: SAO GONCALO DO  
 Ocupantes: 2 | Espécie: Passageiro | Categoria: Particular  
 Proprietário: JOAO WELLINGTON GOMES DA SILVA  
 Endereço: R SANTO ANTONIO 159  
 Município/UF: SAO GONCALO DO AMARANTE/RN | Telefones:  
 Celular:

**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: Segui fluxo | Saída de Pista? Não | Derapagem? Não | Capotagem? Não | Tombamento? Sim  
 Colisão com Objeto Fixo: Não Houve | Colisão com Objeto Móvel: Outro veículo | Incêndio? Não  
 Marcas de Frenagem (m): 0,0 | Estado dos Pneus: Bom

**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: Terceiros | Data/Hora da Recepção (hora local): 28/10/2016 16:20 | Motivo: Entrega  
 Responsável pela Recepção: MORGANO CHARLES FERREIRA DA SILVA  
 Documento do Responsável: 0000000000  
 Município/UF: PARNAMIRIM/RN | Descrição do Encaminhamento: Comerciante local ofereceu o seu galpão para guardar a moto.

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

**DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:** 12/04/2017 14:32:36  
**NÚMERO DE CONTROLE:** d21e8c9ad3435810

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

Página 3 de 12



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

**OCORRÊNCIA:** 83511347

**Comunicação:** C2063128

**\* STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

**CONDUTOR ENVOLVIDO**

Veículo: Vf/NNX-3394

Nome/Apelido: ADERALDO BERTO DA SILVA

Data de Nascimento: 06/04/1958

Sexo: Masculino

Estado Civil: Casado

Nome do Pai: ARISTEDES BERTO DA SILVA

Nome da Mãe: EUGENIA MIGUEL DA SILVA

Endereço: Rua Martinho Lutero, 158, Jardim Veneza

Município/Uf: JOÃO PESSOA/PB

Telefones:

CEP:

Grau de Instrução: Fundamental

Celular: (83) 986223646

Naturalidade: ITAPORANGA/PB

Nacionalidade: BRASIL

Ocupação Principal: PEDREIRO

CPF: 206.345.364-00

Documento de Identificação: 579429

Orgão Expedidor: SSP /RN

Origem: MACAIBA/RN - BRASIL

Destino: PARNAMIRIM/RN - BRASIL

Estado Físico: Ileso

Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Sim

Usava Capacete? Não

Existe Declaração em Anexo? Não

Havia Vestígio de Ingestão de Álcool? Sim

Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Sim

Categoria CNH: C

Registro CNH: 00764107026/RN

Primeira Habilitação: 07/08/1988

Validade CNH: 12/08/2004

País CNH:

Dormia? Não

Km Percorridos:

Horas Dirigindo: Ignorado

Pertences:

Informações Complementares:

Realizou teste nº 02778 do etilômetro nº de série: 094505 com resultado de 0,39 mg/L

**ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR**

Tipo de Receptor: Polícia civil

Responsável pela Recepção: CANDIDA FERREIRA DE ANDRADE BOHM

Documento do Responsável: 000000

Município/Uf: NATAL/RN

Descrição do

Condutor levado à delegacia para prestar esclarecimentos.

**CONDUTOR ENVOLVIDO**

Veículo: V2/MYE-1893

Nome/Apelido: ERIMAX ADOLFO VARELA

Data de Nascimento: 03/09/1955

Sexo: Masculino

Estado Civil: Solteiro

Nome do Pai: EDIVALDO ADOLFO VARELA

Nome da Mãe: OZINETE NICACIO BARBOSA

Endereço: R. PRES. JOSÉ SARNEY, 202, COND BELA VISTA, BL4, APT 132

Município/Uf: PARNAMIRIM/RN

Telefones:

CEP:

Grau de Instrução: Médio

Naturalidade: CANGUARATEAMA/RN

Nacionalidade: BRASIL

CPF: 059.098.844-17

Documento de Identificação: 002568138

Origem: PARNAMIRIM/RN - BRASIL

Estado Físico: Lesões Graves

Destino: NATAL/RN - BRASIL

Existe Declaração em Anexo? Sim

Transcrição da Declaração:

EU TRANSITAVA EM MINHA MOTO JUNTAMENTE COM A MINHA ESPOSA PARA DEIXÁ-LA NO TRABALHO QUANDO ME DEPAREI COM UMA HILUX PRATA VINDO EM MINHA DIREÇÃO E COLIDIÓ COMIGO, COMO O VIDRO ESTAVA BAIXO CONSEGUI VISUALIZAR O SEU CONDUTOR QUE ERA DE PELE CLARA. QUANDO O POLICIAL APRESENTOU A FOTO PARA RECONHECIMENTO O IDENTIFIQUEI COMO CONDUTOR, A OUTRA PESSOA QUE ESTAVA AO LADO ERA MORENA.

Condutor é Habilitado? Sim

Categoria CNH: AB

Registro CNH: 06178902010/RN

Primeira Habilitação: 16/09/2014

Validade CNH: 15/07/2017

País CNH:

Dormia? Não

Km Percorridos:

Horas Dirigindo: Ignorado

Pertences:

Informações Complementares:

**ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR**

Tipo de Receptor: SAMU

Responsável pela Recepção: NÃO COLETADO

Documento do Responsável: 000000

Data/Hora da Recepção (hora local): 28/10/2016 16:10

Município/Uf: NATAL/RN

Descrição do

Vítima socorrida pelo SAMU e levado para o hospital Clovis Sarinho.

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

**DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:** 12/04/2017 14:32:36

**NÚMERO DE CONTROLE:** d21e8c9ad3435810

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

Página 4 de 12



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

**OCORRÊNCIA:** 83511347

**Comunicação:** C2063128

**\* STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

**PESSOAS ENVOLVIDAS**

<b>Tipo de Envolvedo:</b> Passageiro	<b>Veículo:</b> V1/MNX-3394 /	
<b>Nome/Apelido:</b> RENE AIRTON DANTAS DO MONTE	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Data de:</b> 12/10/1977
<b>Nome do Pai:</b> AIRTON FERREIRA DO MONTE		
<b>Nome da Mae:</b> MARIA MATILDE DANTAS DE ANDRADE		
<b>Endereço:</b> Rua Marcialdo Furtado, 2046, Lagoa Nova		<b>CEP:</b>
<b>Município/UF:</b> NATAL/RN	<b>Naturalidade:</b> NATAL/RN	<b>Nacionalidade:</b> BRASIL
<b>CPF:</b> 032.121.614-85	<b>Documento de Identificação:</b> 1563772	<b>Orgão Expedidor:</b> Itep/RN
<b>Estado Civil:</b> Solteiro	<b>Grau de Instrução:</b> Superior	<b>Telefones:</b>
<b>Ocupação Principal:</b> SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL		
<b>Origem:</b>		
<b>Destino:</b>		
<b>Estado Físico:</b> Ileso	<b>Socorrido pela PRF?</b> Não	<b>Usava Cinto?</b> Sim
<b>Existe Declaração em Anexo?</b> Não		<b>Usava Capacete?</b> Não Aplicável

**Transcrição da Declaração:**

**Pertences:**

**Informações Complementares:**

Alegou ter ingerido bebida alcoólica e havia odor etílico, foi solicitado que o mesmo realizasse o teste de bafômetro, no entanto, o mesmo recusou-se.

**ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO**

<b>Tipo de Receptor:</b> Polícia civil	<b>Responsável pela Recepção:</b> CANDIDA FERREIRA DE ANDRADE BOHM
<b>Documento do Responsável:</b> 00000	<b>Data/Hora da Recepção (hora local):</b> 28/10/2016 16:48
<b>Município/UF:</b> NATAL/RN	<b>Motivo:</b> Detenção
<b>Descrição do Encaminhamento:</b> Condutor levado à delegacia para prestar esclarecimentos.	

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

**DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:** 12/04/2017 14:32:36  
**NÚMERO DE CONTROLE:** d21e8c9ad3435810

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

Página 5 de 12



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

**OCORRÊNCIA:** 83511347

**Comunicação:** C2063128

**\* STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

**PESSOAS ENVOLVIDAS**

<b>Tipo de Envolvido:</b> Passageiro	<b>Veículo:</b> V2/MYE-1893 /		
<b>Nome/Apelido:</b> MONIQUE POLIANA MATIAS DOS SANTOS	<b>Sexo:</b> Feminino	<b>Data de</b>	19/05/1993
<b>Nome do Pai:</b> PAULO DOS SANTOS			
<b>Nome da Mãe:</b> IRACI MATIAS DOS SANTOS			
<b>Endereço:</b> R. PRES. JOSÉ SARNEY, 202, COND BELA VISTA, BL4 ,APT 132		<b>CEP:</b>	
<b>Município/UF:</b> PARNAMIRIM/RN	<b>Naturalidade:</b> NATAL/RN	<b>Nacionalidade:</b>	BRASIL
<b>CPF:</b> 016.569.424-61	<b>Documento de Identificação:</b> 062.734.728	<b>Órgão Expedidor:</b> SSP/RN	<b>Telefones</b>
<b>Estado Civil:</b> Solteiro	<b>Grau de Instrução:</b> Médio		
<b>Ocupação Principal:</b> RECEPCIONISTA, EM GERAL	<b>Origem:</b>		<b>Destino:</b>
<b>Estado Físico:</b> Lesões Graves	<b>Socorrido pela PRF?</b> Não	<b>Usava Cinto?</b> Não Aplicável	<b>Usava Capacete?</b> Sim
<b>Existe Declaração em Anexo?</b> Não			

**Transcrição da Declaração:**

**Pertences:**

**Informações Complementares:**

**ENCAMINHAMENTO DO EN VOLVIDO**

<b>Tipo de Receptor:</b> Polícia civil	<b>Responsável pela Recepção:</b> NÃO COLETADO
<b>Documento do Responsável:</b> 000000	<b>Data/Hora da Recepção (hora local):</b> 28/10/2016 16:10
<b>Município/UF:</b> NATAL/RN	<b>Motivo:</b> Socorro
<b>Descrição do Encaminhamento:</b> Vítima socorrida pelo SAMU na viatura de placa NW-7662 e levado para o hospital Clovis Sarinho.	

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

**DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:** 12/04/2017 14:32:36  
**NÚMERO DE CONTROLE:** d21e8c9ad3435810

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

Página 5 de 12



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

**OCORRÊNCIA:** 83511347

**Comunicação:** C2063128

**\* STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

**PESSOAS ENVOLVIDAS:**

**Tipo de Envolvido:** Testemunha | **Veículo:**

**Nome/Apelido:** JOSIANE FELIX DA SILVA | **Sexo:** Masculino | **Data de:** 25/05/1975

**Nome do Pai:** FRANCISCO FELIX DA SILVA

**Nome da Mãe:** MARIA LUZINETE DA SILVA

**Endereço:** R. HONORIO MARTINIANO DA SILVA, 1032, BELA PARNAMIRIM | **CEP:**

**Município/UF:** PARNAMIRIM/RN | **Naturalidade:** BRASIL

**CPF:** 826.631.574-49 | **Documento de Identificação:** | **Orgão Expedidor:** | **Telefones:**

**Estado Civil:** Não Informado | **Grau de Instrução:** Não Informado

**Ocupação Principal:** OUTROS TRABALHADORES DE SERVIÇOS DIVERSOS | **Origem:** | **Destino:**

**Estado Físico:** Ileso | **Socorrido pela PRF?** Não | **Usava Cinto?** Não Aplicável | **Usava Capacete?** Não Aplicável

**Existe Declaração em Anexo?** Sim

**Transcrição da Declaração:**

Eu Josiane vinha do meu trabalho quando a caminhonete Mitsubishi L200 NNX-3394 conduzida por Rene Alton Danis do Monte, por pouco não fui pega com meu colega de trabalho, quando ele veio em toda velocidade e pegou em cheio a moto atingindo duas pessoas.

**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:** 12/04/2017 14:32:36  
**NÚMERO DE CONTROLE:** d21e8c9ad3435810

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

Página 7 de 12



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

**OCORRÊNCIA:** 83511347

**Comunicação:** C2063128

**\* STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

**PESSOAS ENVOLVIDAS**

**Tipo de Envolvido:** Testemunha | Véculo

**Nome/Apelido:** GLEIDIVALDO ERI DA SILVA

**Sexo:** Masculino

**Data de**

16/05/1972

**Nome do Pai:**

**Nome da Mãe:**

**Endereço:** RUA 21 DE ABRIL, 43, BOA ESPERANÇA

**CEP:**

**Município/UF:** PARNAMIRIM/RN

**Naturalidade:**

**Nacionalidade:**

**BRASIL**

**CPF:** 807.158.184-49

**Documento de Identificação:** 1269073

**Orgão Expedidor:** SSP/RN

**Telefones**

**Estado Civil:** Não informado

**Grau de Instrução:** Não informado

**Ocupação Principal:** OUTROS TRABALHADORES DE SERVIÇOS DIVERSOS

**Origem:**

**Destino:**

**Estado Físico:** Ileso

**Socorrido pela PRF?** Não

**Usava Cinto?** Não Aplicável

**Usava Capacete?** Não Aplicável

**Existe Declaração em Anexo?** Sim

**Transcrição da Declaração:**

Eu vinha caminhando na BR , na calçada , quando presenciei o acidente atesto que Renan Alton Dantas do Monte, vinha dirigindo a L200 placa NNX 3394 ultrapassou as duas BR e colidiu com a moto que vinha na mão certa.

**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:** 12/04/2017 14:32:36  
**NÚMERO DE CONTROLE:** d21e8c9ad3435810

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

Página 8 de 12



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

**OCORRÊNCIA:** 83511347  
**Comunicação:** C2063128  
**\* STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

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

<b>Veículo:</b> V1 / MMC/L200 TRITON 3,2 D	<b>Placa:</b> NNX-3394
<b>Nome do Agente/Assinatura:</b> FLAVIO LIBANIO MELO DE MEDEIROS JUNIOR	<b>Nº BOAT:</b> 83511347
<b>Registro/Matricula do Agente:</b> 1301762	<b>Data:</b> 28/10/2016 15:40

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":											
25	Painel Traseiro / divisor	1	X			Soma de todos os pontos assinalados na coluna "NA":											
<b>Total de pontos "SIM" + "NA":</b>																	
<b>ITENS NÃO PONTUÁVEIS</b>																	
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:**

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:** 12/04/2017 14:32:36

**NÚMERO DE CONTROLE:** d21e8c9ad3435810

\* 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:** 83511347  
**Comunicação:** C2063128  
**\* STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

**RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM MOTOCICLETAS E ASSEMElhADOS**

<b>Veículo:</b> V2 / HONDA/CBX 250 TWISTER	<b>Placa:</b> MYE-1893
<b>Nome do Agente/Assinatura:</b> FLAVIO LIBANIO MELO DE MEDEIROS JUNIOR	<b>Nº BOAT:</b> 83511347
<b>Registro/Matrícula do Agente:</b> 1301762	<b>Data:</b> 28/10/2016 15:40

Item	Descrição - Componentes Não Estruturais	Valor	Sim	Não	NA
1	Guidão, suas fixações e comandos nele instalados.	2	X		
2	Sist. de freio dianteiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, cabos, acionamentos, pinças, tambor, disco, etc)	2		X	
3	Amortecedor(es) trás. (inclusive fixação no chassis).	2		X	
4	Motor e suas fixações.	2		X	
5	Eixo do garfo traseiro	2		X	
6	Roda traseira (aro, cubo, raios, flanges, coroa, etc.)	2		X	
7	Eixo da roda dianteira/traseira.	2		X	
8	Sist. de freio traseiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, acionamentos, pinça, tambor, disco, pedal, etc)	2		X	
9	Pedais de apoio do condutor e passageiro	2		X	
10	Bagageiro traseiro deformado (se houver).	1	X		
11	Alça traseira	1	X		
12	Assento (fixação e firmeza)	1	X		
13	Tanque de combustível, tampa do tanque e mangueiras.	1	X		
14	Roda dianteira (aro, cubo, raios, flanges, etc.)	2		X	
Descrição- Componentes estruturais					
A	Coluna de direção e mesas sup./inf. (folga anormal, danos)	3		X	
B	Amortecedor(es) dianteiro(s)	3		X	
C	Chassis (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.)	3		X	
D	Garfo traseiro (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.)	3		X	

**Soma dos pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" E "NA":**

8

**CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO**

Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo

- Dano de Pequena Monta:** até 16 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" e "NA", desde que não tenha sido danificado nenhum componente estrutural.
- Dano de Média Monta:** acima de 16 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" e "NA", desde que não tenham sido danificados três ou mais componentes estruturais.
- Dano de Grande Monta:** quando tiverem sido assinalados nas colunas "SIM" e "NA", três ou mais componentes estruturais, independente do somatório de pontos.

**Observações:**

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 definir o dano (Não Avaliado)

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

**DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:** 12/04/2017 14:32:36  
**NÚMERO DE CONTROLE:** d21e8c9ad3435810

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

Página 10 de 12



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

OCORRÊNCIA: 83511347

Comunicação: C2063128

\* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

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

Veículo: V1 / MMC/L200 TRITON 3.2 D

Placa: NNX-3394

Nome do Agente/Assinatura: FLAVIO LIBANIO MELO DE MEDEIROS JUNIOR

Nº BOAT: 83511347

Registro/Matricula do Agente: 1301762

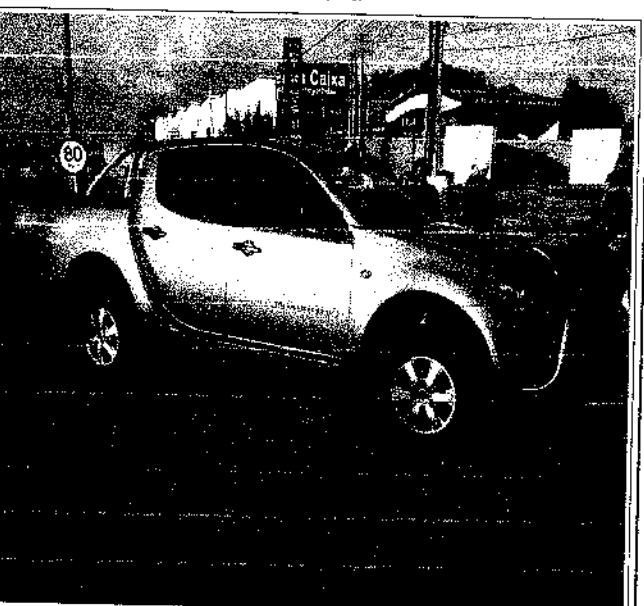
Data: 28/10/2016 15:40



Frente



Traseira



Lateral Esquerda

Lateral Direita

**JUSTIFICATIVA**

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

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 12/04/2017 14:32:36

NÚMERO DE CONTROLE: d21e8c9ad34365810

\* 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:

83511347

Comunicação:

C2063128

\* STATUS DA OCORRÊNCIA:

Encerrada

**RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM MOTOCICLETAS E ASSEMELHADOS**

Veículo: V2 / HONDA/CBX 250 TWISTER

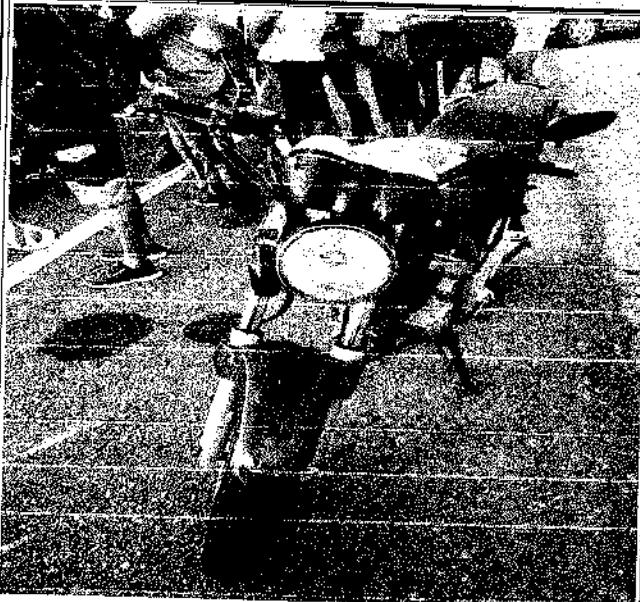
Placa: MYE-1893

Nome do Agente/Assinatura: FLAVIO LIBANIO MELO DE MEDEIROS JUNIOR

Nº BOAT: 83511347

Registro/Matricula do Agente: 1301762

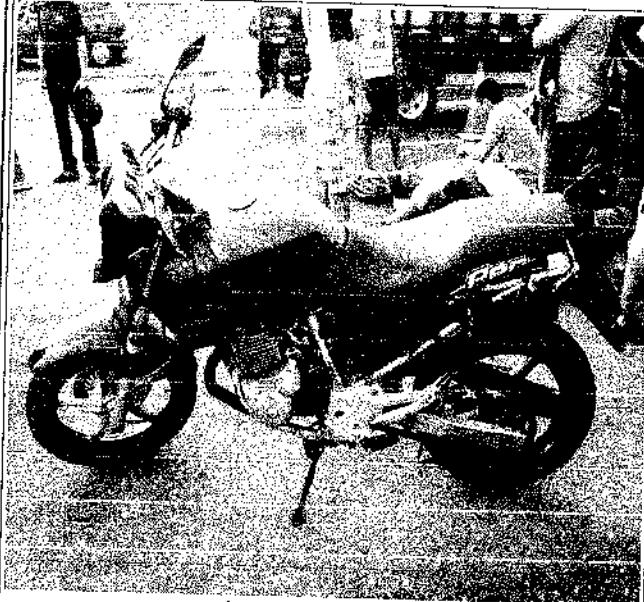
Data: 28/10/2016 15:40



Frente



Traseira



Lateral Esquerda



Lateral Direita

**JUSTIFICATIVA**

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

**DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:** 12/04/2017 14:32:36

**NÚMERO DE CONTROLE:** d21e8c9ad3435810

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

Página 12 de 12

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA 24<sup>a</sup> VARA CÍVEL DA COMARCA DE NATAL-RN.**

**Processo nº: 0836637-24.2017.8.20.5001.**

**ERIMAX ADOLFO VARELA**, já devidamente qualificado nos autos da presente demanda que move contra a **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO**, vem à presença de vossa excelência, por meio de seus advogados devidamente constituídos, **atender determinação judicial (despacho de ID nº 12087445)** proferido ainda enquanto este processo tramitava na 8<sup>a</sup> Vara cível de Natal, sob os argumentos expostos a seguir:

Inicialmente, insta dizer que não houve a devida intimação do advogado do autor para atender à determinação proferida no despacho em apreço. De forma que, com a *devida vénia*, entendemos ainda ser tempestiva a presente emenda à inicial.

Ademais, ainda que tenha havido a intimação para manifestação sobre o despacho em apreço e essa tenha decorrido em silêncio, ainda assim, em nome do princípio do aproveitamento processual e da cooperação mútua entre as partes, requeremos que a presente emenda seja recebida e considerada ainda hábil para o fim de responder a determinação judicial, visto que não causaria nenhum prejuízo às partes.

Pois bem, o despacho de **ID nº 12087445**, em suma, determinou que o autor emendassem a inicial no sentido de juntar declaração de hipossuficiência assinada por ele. Neste ato assim o fazemos anexando a declaração de hipossuficiência com o devido pedido de deferimento da assistência judiciária gratuita, inclusive com a comprovação da condição do autor de desempregado através da CTPS.

Assim sendo, passamos a requerer o recebimento da presente emenda com a concessão do benefício da justiça gratuita para o autor nos termos que esta peça foi apresentada.

Por fim, pugna o causídico abaixo subscrito que lhe seja promovida a habilitação nos autos e, doravante, as intimações deles decorrentes sejam realizadas também em seu nome.

Termos em que,

Pede e espera deferimento.

Natal, 23 de julho de 2018.

Breno Cabral Cavalcanti Ferreira.

OAB-RN 5810.



Cabral & Reis  
Advogados Associados



OAB/RN 215

Página 1 de 1

**Declaração de hipossuficiência e pedido do beneplácito da assistência  
judiciária gratuita.**

Eu, ERIMAX ADOLFO VARELA, já devidamente qualificado nos autos da Ação de nº 0836637-24.2017.8.20.5001 que move contra a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO - DPVAT, venho à presença de Vossa Excelência, atender determinação judicial (despacho de ID nº 12087445) e declarar que não tenho condições de arcar com as despesas da presente demanda sem prejuízo de meu orçamento doméstico, pois inclusive, estou desempregado, o que atesta a minha hipossuficiência.

Assim sendo, com fulcro nos artigos 98 e seguintes do código de Processo Civil, requeiro o deferimento da assistência gratuita da justiça.

Natal, 18 de julho de 2018.

*Erimax Adolfo Varela*

ERIMAX ADOLFO VARELA.

---

Av. Capitão Mor Gouveia, 3005 - Sala 15 - Shopping Ceasa - Lagoa Nova - Natal/RN - CEP 59076.400  
Fone: 84 | 3234.3274 - E-mail: cabralereis@cabralereis.com.br - www.cabralereis.com.br



# CONTRATO DE TRABALHO

02.141.823/0001-62  
GARRA VIGILÂNCIA LTDA

Rua Conego Luiz Wenderley, 74  
Lagoa Nova - CEP 59054-620

Município de Lagoa Nova - RN  
CNPJ 52.233.300/0001-27

Contrato nº 29 - Anexo 29 - 2022  
Assinado em 25/05/2022  
Pelo representante  
Breno Cabral Cavalcanti Ferreira  
Nogueira  
Suzana Souza Guedes

Assinado em 29/05/2022  
Pelo representante  
Breno Cabral Cavalcanti Ferreira

Assinado em 29/05/2022  
Pelo representante  
Breno Cabral Cavalcanti Ferreira

Assinado em 29/05/2022  
Pelo representante  
Breno Cabral Cavalcanti Ferreira

Assinado em 29/05/2022  
Pelo representante  
Breno Cabral Cavalcanti Ferreira

THEORY AND DESIGN FOR RAD

THE COUNCIL OF THE COLLEGE