



Número: **0811756-46.2018.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **18/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 10.000,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
P. H. B. N. (AUTOR)		ARCELINO FERNANDES DE OLIVEIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
ISABEL CRISTINA BERTO (REPRESENTANTE/NOTICIANTE)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
23191192	03/04/2018 14:36	PROCURAÇÃO	Procuração
23191256	03/04/2018 14:36	RG E CPF	Documento de Identificação
23191393	03/04/2018 14:36	COMPROVANTE DE ENDEREÇO	Documento de Comprovação
23191434	03/04/2018 14:36	BOLETIM DE OCORRÊNCIA	Documento de Comprovação
23211657	03/04/2018 14:36	DADOS DO VEICULO	Documento de Comprovação
23211672	03/04/2018 14:36	BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA	Documento de Comprovação
23211752	03/04/2018 14:36	DECLARAÇÃO MÉDICA	Documento de Comprovação
23211798	03/04/2018 14:36	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO	Documento de Comprovação
23211805	03/04/2018 14:36	ORIENTAÇÕES PARA PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	Documento de Comprovação
29127121	30/07/2018 18:03	Petição Incidental	Petição Incidental
29127210	30/07/2018 18:03	Requerimento administrativo	Documento de Comprovação
29127235	30/07/2018 18:03	Boletim de ocorrência	Documento de Comprovação
29127541	30/07/2018 18:03	Boletim de atendimento de urgência	Documento de Comprovação



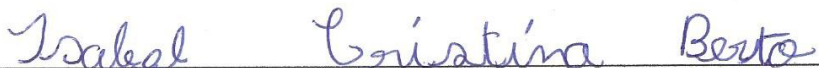
PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: PEDRO HENRIQUE BERTO NUNES, brasileiro, solteiro, estudante, menor impúbere, inscrito no CPF/MF sob nº 135.436.504-67 e RG sob o nº 3033555 SSP/RN, neste ato representado por sua genitora **ISABEL CRISTINA BERTO**, brasileira, solteira, do lar, RG nº 002.080.281 SSP/RN e CPF nº 008.537.094-08, residente e domiciliada na Travessa Santo Afonso, 15, Cidade Alta, em Natal/RN – CEP nº 59025-735, Tel.: (84) 8839-7450.

OUTORGADO(S): ARCELINO FERNANDES DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob nº 4.730, OAB/PE nº 911-A, OAB/GO nº 31226-A, com escritório profissional sito na Rua João Pessoa, 267, Ed. Cidade do Natal, sala 208, Cidade Alta, Natal/RN – CEP: 59025-500 – Fone: 3222-2651.

PODERES: A quem concedo amplos e ilimitados poderes para, em conjunto ou separadamente, propor quaisquer medidas preliminares, preventivas ou assecuratórias do nosso direito e interesse, em qualquer juízo, usando para tanto os poderes da cláusula “*ad-juditia*” e mais os poderes para podendo protestar, firmar acordos, receber e dar quitação, representar junto às repartições públicas, federal, estadual ou municipal, desistir, transigir, recorrer, substabelecer no todo ou em parte e, enfim promover todos os atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato.

Natal/RN, 08 de março de 2018.


ISABEL CRISTINA BERTO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3033555 1.VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 07/12/2007
 NOME PEDRO HENRIQUE BERTO NUNES

FILIAÇÃO
 DJAILTON DO NASCIMENTO NUNES
 ISABEL CRISTINA BERTO

NATAL RN DATA DE NASCIMENTO 02/11/2006
 DOC. ORIGEM

CERT. NASC. No. 131481 L. 406 F. 237
 NATAL RN 04 CARTÓRIO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/82

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

POLEGAR DIREITO

INFANTIL

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
 Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
135.436.504-67

Nome
PEDRO HENRIQUE BERTO NUNES

Nascimento
02/11/2006

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 002.080.281 DATA DE EXPEDIÇÃO 24/08/2016
 NOME ISABEL CRISTINA BERTO

FILIAÇÃO
 FRANCISCO BERTO DA SILVA
 LEONOR CAMILO DOS SANTOS

NATAL RN DATA DE NASCIMENTO 09/06/1977
 DOC. ORIGEM

CERT. DE NASCIMENTO L-0048 F-111 RG-134
 CANGUARETAMA RN-2 CARTÓRIO

008.537.094-08 Richard Ribeiro
 ASSINATURA DO DEFENSOR PÚBLICO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/82

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

POLEGAR DIREITO

Isabel Cristina Berto

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 21/03/2002

NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

cosern www.cosern.com.br
 Companhia Energética do Rio Grande do Norte
 Rua Memoz, 150, Baldo
 Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
 CNPJ 08.324.196/0001-91 | Insc. Est. 20055199-0

Teletendimento: 116
 Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
 Ouvidoria Cosern: 0800 084 0404
 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

CLASSIFICAÇÃO
 TIPO RESIDENCIAL
 BAIXA RENDA COM NIS
 Monofásico

DADOS DO CLIENTE
 ISABEL CRISTINA BERTO
 CPF: 008.537.094-08 NIS: 16320647117

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
 TV SANTO AFONSO 15-FI
 CIDADE ALTA/ÁREA URBANA
 CEP 59032-100

Data de Vencimento
27/08/2012

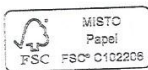
Total a Pagar (R\$)
62,05

Conta Contrato
7003103140



TV SANTO AFONSO 15 - FT

CIDADE ALTA/AREA URBANA
59025-735 NATAL RN



www.cosern.com.br

Conta Contrato: 7003103140

Medidor: 80528329

Un. Leitura: 06031106

Sequência: 00209

Poste: D7195

CIDADE: FAÇA A SUA PARTE, NÃO DEIXE ÁGUA ACUMULADA.
Companhia Energética do Rio Grande do Norte
www.cosern.com.br

Data de Vencimento

NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA E

Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela L.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DA GRANDE NATAL - DPGRAN
DEAV - Delegacia Especializada em Acidentes de Veículos



Ref. Ocorrência nº 101610010477420238

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Boletim versando sobre: Art. 303 do(a) C.T.B.

Data e Hora do Fato: 20/12/2017 às 11:00

Local do Fato: Em Via Aberta localizado(a) no(a) Avenida Prudente de Moraes (em Frente Ao Nordesteão), Tirol, Natal, estado do(a/e) Rio Grande do Norte

COMUNICANTE

ISABEL CRISTINA BERTO, brasileira, relação estável, R.G. nº 002080281 ITEP/RN, CPF: 008.537.094-08, do lar, com 40 anos e nascido aos 09/06/1977, natural de Canguaretama-RN, filho(a) de Francisco Berto da Silva e de Leonor Camilo dos Santos, residente e domiciliado(a) à(o) Travessa Santo Afonso, 15, Cidade Alta, Natal-RN, telefone (84) 98839-7450.

HISTÓRICO SEGUNDO O COMUNICANTE

A comunicante compareceu nesta unidade Especializada, para informar que na data, horário e local supra, seu filho PEDRO HENRIQUE BERTO NUNES, foi atropelado por um automóvel de placas OWA-3434, conduzido por uma mulher. Que após o acidente, a vítima foi socorrida por populares para o Hospital Municipal de Natal, conforme BAA nº 24 e declaração anexa. A condutora do veículo atropelador, não prestou socorro, estacionou o veículo dentro do referido supermercado e não desceu do automóvel. Nada mais informou. x-x-x-x-x-x-x

VÍTIMA(S)

1ª vítima: PEDRO HENRIQUE BERTO NUNES, brasileiro, solteiro(a), R.G. nº 3033555 ITEP/RN, CPF: 135.436.504-67, estudante, com 11 anos e nascido aos 02/11/2006, natural de Natal-RN, filho(a) de Djailton do Nascimento Nunes e de Isabel Cristina Berto, residente e domiciliado(a) à(o) Travessa Santo Afonso, 15, Cidade Alta, Natal-RN

TESTEMUNHA(S)

INFRATOR(ES)

EXAMES REQUISITADOS

Nenhum

OBJETOS ENVOLVIDOS

Envolvido: 1 Unidade(s) de Veículos, do tipo Automóvel, da marca Fiat, modelo Siena EL 1.0 mpi Fire Flex 8V 4p, de cor Branca, de número de série *****47803, de placa OWA3434, ano 2014/2014, de propriedade do(a) Sr(a). ALBANIZA AZEVEDO DOS SANTOS

Autoridade: Alzira Veiga de Medeiros

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Comunicante: x *Isabel Cristina Berto*

CONCLUSÃO/REMESSA

Registrados os dados possíveis, seja a 1ª Via do Boletim remetido para o conhecimento do(a) delegado(a) Alzira Veiga de Medeiros na DEAV - Delegacia Especializada em Acidentes de Veículos e a 2ª via arquivada, para os devidos fins.

Natal, 2 de Março de 2018.

Raymond Rausly da Costa Cabral

Policial Civil
Matrícula: 157.374-8

-(84) 3232-6398/

PolOffice
50c7020f53bc48fc9d8f21591967cd16a

Dados do Veículo de placa OWA3434					Em 08/03/2018 15:42:56	
Placa	Renavam	Placa Anterior	Tipo		Categoria	Espécie
OWA3434	995308292	OWA3434/RN	6-AUTOMOVEL		1-Particular	1-Passageiro
Marca/Modelo			Fabricação/Modelo	Potência	Combustível	Cor
153036-FIAT/SIENA EL 1.0 FLEX (Nacional)			2014/2014	75	16-Alcool-Gasol	4-BRANCA
Nome do Proprietário					Recadastrado DETRAN	
NILDEMAR ALVES DE AZEVEDO					DetranNet	
Proprietário Anterior					Situação Lacre	
ALBANIZA AZEVEDO DOS SANTOS					Aguardando ATRIBUIÇÃO	
Município de Emplacamento			Licenciado até		Adquirido em	Situação
EQUADOR			2017 em 08/03/2018 através do Registro de Veículo (CRV)(Via 1)		23/02/2018	Em Circulação
Restrição à Venda					Carnê de Licenciamento 2018	
Sem gravame					Ainda não gerado	
Informações PENDENTES originadas das financeiras via SNG - Sistema Nacional de Gravame						
Nenhuma informação pendente até esta data						
Impedimentos						
Nenhum impedimento registrado até esta data						
▼ Listagem de Débitos						
Classe (Clique abaixo para a emissão da GUIA)		Número da Guia	Vencimento	Valor Nominal(R\$)	Valor Atual(R\$)	
IPVA (Cota Unica) 2018		1176851.017.0-8	10/04/2018	783,44*	783,44*	
IPVA (1a. Cota) 2018		1176851.017.1-6	10/04/2018	164,93	164,93	
IPVA (2a. Cota) 2018		1176851.017.2-4	10/05/2018	164,93	164,93	
IPVA (3a. Cota) 2018		1176851.017.3-2	12/06/2018	164,93	164,93	
IPVA (4a. Cota) 2018		1176851.017.4-1	12/07/2018	164,93	164,93	
IPVA (5a. Cota) 2018		1176851.017.5-9	13/08/2018	164,95	164,95	
* Não contabilizado no total			Total dos Débitos	R\$ 824,67	R\$ 824,67	
Taxas Detran		Seguro DPVAT	IPVA	Multas		
0,00		0,00	824,67	0,00		
▼ Infrações em Autuação						
Nenhuma Notificação de Autuação realizada para este veículo até o momento.						
▼ Listagem de Multas						
Nenhuma multa em aberto cadastrada para este veículo até o momento.						
▼ Último Processo						
Processo	Interessado	Início em				
55000645/2018	18224989453	07/03/2018 às 09h17min				
Situação	Final em					
Encerrado	08/03/2018 às 13h33min					
Serviço	Execução em					
Mudança Município da Placa	Em 07/03/2018 às 09h17min por 18224989453					
Transferência de Propriedade	Em 07/03/2018 às 09h17min por 18224989453					
Geração de guia de pagamento	Em 07/03/2018 às 09h17min por 18224989453					
Auditoria	Em 08/03/2018 às 13h33min por 22944818449					
Emissão CRV(1ª via)	Em 08/03/2018 às 14h07min por 05601749426					
▼ Recurso de Infração						
Processo	Numero do Auto	Detalhamento da Infração				Resultado do Processo
Defesa Prévia	STTU-217610-A 18037454-5452/5	ESTACIONAR AO LADO OU SOBRE CANTEIRO CENTRAL				Recurso indeferido em 04/07/2016
5732/2015		Em NATAL no dia 09/04/2015 às 08h05min				
Em 28/04/2015		AV AFONSO PENA DEFRONTE AO HOSPITAL PAPI Nº 808, TIROL VEICULO ESTACIONADO AO LADO DO CANTEIRO CENTRAL E O CONDUTOR AUSENTE				
▶ Histórico de Impedimentos						
Nenhum impedimento cadastrado para este veículo.						

**Não Possui valor como
NADA CONSTA !**

⏪ Voltar



Prefeitura Municipal do Natal
A nossa cidade

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
REDE MUNICIPAL DE URGÊNCIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

ORTOPEDIA

Nº: 24

IDENTIFICAÇÃO	DISTRITO SANITÁRIO:	H.m.n.	DATA DE ENTRADA:	20.12.17	HORA:	11:24	
	NOME:	Pedro Henrique Brito Nunes				SEXO:	M
	NOME DO RESC (se menor de idade):	Isabel Cristina Brito					
	DATA DE NASCIMENTO:	02.11.2006	ESTADO CIVIL:	11 anos	FONE:	98746-7312	
	ENDEREÇO:	Rua: Trav. Santa Agnês, 15				PROFISSÃO:	
	BAIRRO:	Fosco da Patrua	CIDADE:	Natal	PROCEDÊNCIA:		

AVALIAÇÃO DO PACIENTE	SINAIS VITAIS									
	PA	FC	FR	TEMP	SPO2	PESO	HGT	DOR		
								LEVE	MODERADA	INTENSA
	HISTÓRICO PATOLÓGICO									
	COMORBIDADES:									
	USO DE MEDICAÇÕES:									
	ALERGIA MEDICAMENTOSA:									
	ESTADO GERAL									
	Aparentemente BEM		Consciente		Orientado		Sinais de agravamento			
	REGULAR		Politraumatizado		Hemorragias		Agitação			
	GRAVE		Dispneia intensa		Convulsão		Precordialgias			
	Outros									
	QUEIXA PRINCIPAL (EVOLUÇÃO E EXAME FÍSICO)									
	HOSPITAL MUNICIPAL DE NATAL									
	Rua Coronel Joaquim Manoel, 554									
	Petrópolis - Natal/RN - CEP 55.072-330									
	TEL.: 84 3215-9357									
	CNPJ 24.518.573/0001-70									
	CNES: 3708926									
	21-504-0									
	CONFERE COM O ORIGINAL									
	CLASSIFICAÇÃO DE RISCO									
	AZUL		VERDE		AMARELO		VERMELHO			
	ENFERMEIRO/COREN									



HOSPITAL MUNICIPAL DE NATAL
PREFEITURA DO NATAL
R. ... 654
Petropolis - Natal - RN - 59.012-630
RECEITUÁRIO
CNPJ 24.515.573/0001-70
CNPES 3708026

Unidade de Saúde:

Nome:

Registro:

Clínica:

Enfermaria:

Paciente com luxação de
tornozelo após tropeço (sic)
foi recebida no Pronto Socorro e
encaminhado para internar
e tratamento cirúrgico
GRATO

Dr. Deyvid de O. ...
CRM/RN 15.123.456
10/01/2018

Local:

Rebêlago Dr. Kludson

Médico- CRM/CRO

Data:

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	Hosp. de Mercuri	2 - CNES
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE		4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE	Padro Henrique B. Vover	6 - Nº DO PRONTUÁRIO
7 - CARTÃO NACIONAL/SUS	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO
	02.11.2006	MASCULINO 1 FEMININO 2
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	11 - TELEFONE DE CONTATO	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº)		
13 - MUNICÍPIO	14 - BAIRRO	15 - UF
16 - CEP		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS	Trazendo um ferimento grave trauma/epitaxial de tal ferimento		
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO	Trauma de crânio		
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)	Roxo X		
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL	21 - CID 10 PRINCIPAL	22 - CID 10 SECUNDÁRIO	23 - CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	25 - LEITO/CLÍNICA	26 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	27 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
28 - COD. DO PROCEDIMENTO	29 - DT. SOLICITAÇÃO	30 - CNS / CPF	31 - ASSINATURA (Nº REG. NO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BÔNUS
36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 -	40 -
38 - () ACID. TRABALHO TRAJETO			
40 - () CID. 10 PRINCIPAL		DESCRIÇÃO - CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL	
42 - () CID. 10 SECUNDÁRIO		43 - ()	44 - () GRAVE 45 - () GRAVÍSSIMA

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO	50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO	54 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
47 - DT. AUT.	51 DT AUT	
48 - CNS / CPF		
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)	53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)	



PACIENTE: PEDRO HENRIQUE BERTO NUNES
MEDICO RESPONSÁVEL Dr: RICARDO
ORIENTAÇÕES PARA PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

OBS: Para internação será necessário os seguintes documentos:

RG / CPF / Catão do Sus / Certidão do Nascimento

Certidão de Casamento (Civil ou Viúva (o)

Comprovante de Residência

Data Marcada da Internação 14 / 03 / 2018

Hs: 7:00

Alimentação até 10:00 hs da Manhã

Alimentação até 21:00 hs da Noite

Jejum: 12 hs

OBS: Trazendo em mãos todos os exames:

Telefone para contato: 31334200 ou 31334212-Lucimar

Lucimar.natal2007@hotmail.com

OBS: Horário de Visita:

Enfermaria: das 15hs às 16hs, apenas dois visitantes por dia.

Uti : das 11hs às 11:30 apenas dois visitantes (maiores de 18 anos) sempre com roupa comprida e sapato fechado.

Segue em anexo a petição e os documentos solicitados.

Rio de Janeiro, 12 de Junho de 2018

Aos Cuidados de: **ISABEL CRISTINA BERTO**

Nº Sinistro: **3180262059**

Vítima: **PEDRO HENRIQUE BERTO NUNES**

Data do Acidente: **20/12/2017**

Cobertura: **DAMS**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de reembolso de Despesas de Assistência Médicas e Suplementares - DAMS foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180262059**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de DAMS é de **ATÉ R\$ 2.700,00** e que suas despesas serão analisadas considerando os valores de mercado, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de reembolso é de até **30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12947023



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DA GRANDE NATAL - DPGRAN
DEAV - Delegacia Especializada em Acidentes de Veículos



Ref. Ocorrência nº 101610010477420238

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Boletim versando sobre: Art. 303 do(a) C.T.B.

Data e Hora do Fato: 20/12/2017 às 11:00

Local do Fato: Em Via Aberta localizado(a) no(a) Avenida Prudente de Moraes (em Frente Ao Nordesteão), Tirol, Natal, estado do(a/e) Rio Grande do Norte

COMUNICANTE

ISABEL CRISTINA BERTO, brasileira, relação estável, R.G. nº 002080281 ITEP/RN, CPF: 008.537.094-08, do lar, com 40 anos e nascido aos 09/06/1977, natural de Canguaretama-RN, filho(a) de Francisco Berto da Silva e de Leonor Camilo dos Santos, residente e domiciliado(a) à(o) Travessa Santo Afonso, 15, Cidade Alta, Natal-RN, telefone (84) 98839-7450.

HISTÓRICO SEGUNDO O COMUNICANTE

A comunicante compareceu nesta unidade Especializada, para informar que na data, horário e local supra, seu filho PEDRO HENRIQUE BERTO NUNES, foi atropelado por um automóvel de placas OWA-3434, conduzido por uma mulher. Que após o acidente, a vítima foi socorrida por populares para o Hospital Municipal de Natal, conforme BAA nº 24 e declaração anexa. A condutora do veículo atropelador, não prestou socorro, estacionou o veículo dentro do referido supermercado e não desceu do automóvel. Nada mais informou. x-x-x-x-x-x-x

VÍTIMA(S)

1ª vítima: PEDRO HENRIQUE BERTO NUNES, brasileiro, solteiro(a), R.G. nº 3033555 ITEP/RN, CPF: 135.436.504-67, estudante, com 11 anos e nascido aos 02/11/2006, natural de Natal-RN, filho(a) de Djailton do Nascimento Nunes e de Isabel Cristina Berto, residente e domiciliado(a) à(o) Travessa Santo Afonso, 15, Cidade Alta, Natal-RN

TESTEMUNHA(S)

INFRATOR(ES)

EXAMES REQUISITADOS

Nenhum

OBJETOS ENVOLVIDOS

Envolvido: 1 Unidade(s) de Veículos, do tipo Automóvel, da marca Fiat, modelo Siena EL 1.0 mpi Fire Flex 8V 4p, de cor Branca, de número de série *****47803, de placa OWA3434, ano 2014/2014, de propriedade do(a) Sr(a). ALBANIZA AZEVEDO DOS SANTOS

Autoridade: Alzira Veiga de Medeiros

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Comunicante: x *Isabel Cristina Berto*

CONCLUSÃO/REMESSA

Registrados os dados possíveis, seja a 1ª Via do Boletim remetido para o conhecimento do(a) delegado(a) Alzira Veiga de Medeiros na DEAV - Delegacia Especializada em Acidentes de Veículos e a 2ª via arquivada, para os devidos fins.

Natal, 2 de Março de 2018.

Raymond Rausly da Costa Cabral

Policial Civil
Matrícula: 157.374-8

-(84) 3232-6398/

PolOffice
50c7020f53bc48fc9d8f21591967cd16a



Prefeitura Municipal do Natal
A nossa cidade

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
REDE MUNICIPAL DE URGÊNCIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

ORTOPEDIA

Nº: 24

IDENTIFICAÇÃO	DISTRITO SANITÁRIO:	H.m.n.	DATA DE ENTRADA:	20.12.17	HORA:	11:24	
	NOME:	Pedro Henrique Brito Nunes				SEXO:	M
	NOME DO RESC (se menor de idade):	Isabel Cristina Brito					
	DATA DE NASCIMENTO:	02.11.2006	ESTADO CIVIL:	11 anos	FONE:	98746-7312	
	ENDEREÇO:	Rua: Trav. Santa Agnês, 15				PROFISSÃO:	
	BAIRRO:	Fazenda da Patrua	CIDADE:	Natal	PROCEDÊNCIA:		

AVALIAÇÃO DO PACIENTE	SINAIS VITAIS									
	PA	FC	FR	TEMP	SPO2	PESO	HGT	DOR		
								LEVE	MODERADA	INTENSA
	HISTÓRICO PATOLÓGICO									
	COMORBIDADES:									
	USO DE MEDICAÇÕES:									
	ALERGIA MEDICAMENTOSA:									
	ESTADO GERAL									
	Aparentemente BEM		Consciente		Orientado		Sinais de agravamento			
	REGULAR		Politraumatizado		Hemorragias		Agitação			
GRAVE		Dispneia intensa		Convulsão		Precordialgias				
Outros										
QUEIXA PRINCIPAL (EVOLUÇÃO E EXAME FÍSICO)										
HOSPITAL MUNICIPAL DE NATAL Rua Coronel Joaquim Manoel, 554 Petrópolis - Natal/RN - CEP 55.012-330 TEL.: 84 3215-9357 CNPJ 24.518.573/0001-70 CNS: 3708926										
CONFERE COM O ORIGINAL										
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO										
AZUL		VERDE		AMARELO		VERMELHO				
ENFERMEIRO/COREN										