



Número: **0821292-86.2015.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO SUMÁRIO**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **27/05/2015**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
ANDRE DO CARMO DA CRUZ (AUTOR)	PATRICIO CANDIDO PEREIRA (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
24119 45	27/05/2015 14:33	<u>PROCURAÇÃO</u>	Procuração
24119 43	27/05/2015 14:33	<u>DOCUMENTO PESSOAL DO AUTOR</u>	Documento de Comprovação
24119 38	27/05/2015 14:33	<u>COMPROVANTE DE RESIDENCIA</u>	Documento de Comprovação
24119 33	27/05/2015 14:33	<u>BOLETIM DE ACIDENTE DE TRANSITO - PRF</u>	Documento de Comprovação
24119 30	27/05/2015 14:33	<u>ENTRADA HOSPITALAR</u>	Documento de Comprovação

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

Outorgante:

André do Carmo dos Guiz
Morozeiro, Settlers, autônomo,
portador(a) de RG nº 443 357071, CPF
nº 323.331.408-60, residente e domiciliado
no(a) Rua das Saguios n°930-
Saguios, Macaíba - RN;

Outorgado:

O Bel **PATRÍCIO CÂNDIDO PEREIRA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob n.º 814-A, e **EDSON DA SILVA SANTOS**, brasileiro, casado, estagiário, ambos com endereço profissional na Rua São Francisco, n.º 124, Centro, Pedro Velho/RN, CEP.: 59.196-000,

Pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seu bastante procurador o advogado supra, a quem confere amplos e gerais poderes para o foro em geral com a cláusula “ad Judicia”, conforme art. 38 parte final do CPC, **COM FIM ESPECIAL DE INGRESSAR NA JUSTIÇA COM AÇÃO DE COBRANÇA PARA RECEBIMENTO DE SEGURO DPVAT**. Podendo o outorgado, confessar, assinar, desistir, propor acordo, receber intimações, dar quitações, transigir, apresentar réplica, oposições, firmar, apresentar recurso e contra-razões e ainda requerer seguro de vida com levantamento de Alvará, junto bem como, substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo acompanhar todo processo até o final do julgamento, representado ainda o outorgante, para fins dos dispostos dos artigos 447 e 448 do Código de Processo Civil, podendo finalmente, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato. **Os honorários advocaticios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos a base de 20% (vinte por cento), sobre o valor bruto da condenação final, apurado em liquidação de sentença, sem prejuízo dos honorários de sucumbências, conforme aqui pactos através do presente Instrumento.**

Natal /RN, 06/10/2014.

André do Carmo dos Guiz
OUTORGANTE



NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA		
 <p>WWW.COSERN.COM.BR</p> <p>Companhia Energética do Rio Grande do Norte Rue Meninoz, 150, Bairro Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59015-525 CNPJ 05.324.106/0001-81 Inscrição Estadual: 10.051.99-0</p>		
Contatos Grátis: - Atendimento Cosern: 116 - Abandono ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 251 1142 - Ouvidoria Cosern: 390 584 0404 - SIS Exclusivo para Falta de Energia: 27308 Informa o N° da Conta Contrato - Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte - ARSEP 2306 727 0167 - Ligação gratuita de telefones fixos - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e também na origem para telefones celulares		
CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL BAIXA RENDA COM NS Monômaco		
DADOS DO CLIENTE ELZA MARIA DA SILVA CPF: 009.149.584-96 NIS: 1602243 F42		
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA PO CAJAZEIRAS 930		
DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 10/2014		
DATA DA APRESENTAÇÃO 10/2014		
NÚMERO DA NOTA FISCAL 001102294		
NÚMERO DO CLIENTE 3000544085		
NÚMERO DA INSTALAÇÃO 419490		
SÉRIE ÚNICA		
Reavaliação da Fisca		
74E6.C746.1E9E.2256.0326.C0E7.79AB.4CB1		
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 4/2010), tarifas, produtos, serviços prestados se encontram a disposição, para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br		
ATENÇÃO! A COSERN INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO Comunicamos o não pagamento da(s) conta(s) de energia elétrica. Vencido Dt reaviso Valor Vencido Dt reaviso Valor 07/10/14 30/10/14 15,62		
Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o aviso de débitos anteriores bem como não abrange débitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do processo.		
DETALHAMENTO DA NOTA FISCAL		
Quantidade	Preço (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	0,14862312	4,45
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,25478249	7,89
ICMS-Parcela Subvenionada	2,35	5,88
	JUL 14	16
	JUN 14	45



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

OCORRÊNCIA: 83095868
Comunicação: C1591886
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

DADOS GERAIS DO ACIDENTE			
PRF: 1184261 - MARCILIO CAVALCANTE DANTAS	Data/Hora do Acidente (hora local): 10/11/2013 21:50	BR: 226	KM: 41,8
Município/UF: MACAIBA/RN	Tipo de Acidente: Colisão frontal	Sentido da Via: Crescente	
Fase do dia: Perna noite	Condições da Pista: Em obra	Restrições de Visibilidade: Inexistente	
Sinalização existente: Inexistente	Sinalização luminosa: Inexistente	Condição meteorológica: Ceu 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:

CONDICAO DA RODOVIA:

Uso do Solo: Rural | Tipo de Localidade: Residencial

Existe acostamento? Sim | Estado de Conservação: Bom | Há desnível? Não | É pavimentado? Sim | Largura (m): 0

Possui defensa? Não existe | Possui meio-fio? Conservada(o) | 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: Não existe | Pista de Rolamento - Estado de Conservação: Bom | Tipo: Simples | Qtd. de Faixas: 02

Tipo de Pavimento: Asfalto | Perfil: Em nível | Traçado: Reta | Curva Vertical: Não Existe | Superelevação: Não

Superlargura: Não | Largura da Pista (m): 0 | Estreitamento: Não Existe

TEXTO DESCRIPTIVO DA CONDIÇÃO DA RODOVIA:

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

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 08/09/2014 11:12:25
NÚMERO DE CONTROLE: 6c57f795e61dc1b8

	MINISTÉRIO DA JUSTIÇA Departamento de Polícia Rodoviária Federal Sistema de Informações Operacionais BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO	OCORRÊNCIA: 83095868 Comunicação: C1591886 STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada
---	---	--

VEÍCULOS ENVOLVIDOS:

Placa: OJR-1825	Sequencial: V2	Descrição: HONDA/CG 150	Chassi: 9C2JC4110CR490028	Renavam: 0047743008
Marca/Modelo:	Cor: VERMELHA	Ano: 2012	Tipo: Motocicletas	Emplacamento:
Ocupantes: 2	Espécie:	Categoria: Particular		
Proprietário: JENILSON MIRANDA DE OLIVEIRA			CPF/CNPJ: 009.638.074-80	
Enderego:			CEP:	
Município/UF:		Telefones:		

COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA

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

CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO:

Manobra do Veículo no Acidente: Entrava na via	Saída de Pista? Não	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: Bom			

Descrição do Recolhimento:

Carregamento:	Houve Derramamento de Carga? Não	Extensão dos Danos:	Moeda: Real-RS
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:	

CONDUTOR ENVOLVIDO:

Veículo: V1/OJR-6827 HONDA/FAN			
Nome/Apelido: SERGIANO BATISTA DE FREITAS			
Data de Nascimento: 22/09/1991	Sexo: Masculino	Estado Civil: Solteiro	
Nome do Pai: CELION BATISTA DE FREITAS			
Nome da Mãe: LINDALCI PAULINO SILVA FREITAS			
Endereço: LAGOA DO ESPINHEIRO S/N MACAIBA ZONA RURAL	CEP:		
Município/UF: MACAIBA/RN	Telefones:	Grau de Instrução: Não Informado	
Naturalidade:	Nacionalidade: BRASIL	Ocupação Principal:	
CPF:	Documento de Identificação: 2885458	Orgão Expedidor: SSP /RN	
Origem:	Destino:		
Estado Físico: Lesões Graves	Socorrido pela PRF? Não	Usava Cinto? Não Aplicável	Usava Capacete? Sim
Existe Declaração em Anexo? Não	Havia Vestígio de Ingestão de Álcool? Ignorado		
Transcrição da Declaração:			

Condutor é Habilitado? Não	Categoria CNH:	Registro CNH:	Primeira Habilitação:
Validade CNH:	Pais CNH:	Dormia? Não	Km Percorridos:
Pertences:	Horas Dirigindo: Ignorado		

Informações Complementares:

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:	08/09/2014 11:12:25
NÚMERO DE CONTROLE:	6c57f795e61dc1b8



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

OCORRÊNCIA: 83095868
Comunicação: C1591886
STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

CONDUTOR ENVIADO:

Veículo: V2/OJR-1825 HONDA/CG 150	Sexo: Masculino	Estado Civil: Solteiro	
Nome/Apelido: JOSÉ DANIEL DA SILVA			
Data de Nascimento: 26/05/1993	Telefones:	Grau de Instrução: Não Informado	
Endereço: SITIO AS MARIAS ZONA RURAL CEP: -			
Município/UF: MACAIBA/RN	Nacionalidade:	Ocupação Principal:	
CPF: 110.710.454-82	Documento de Identificação: 2948915	Orgão Expedidor: SSP /RN	
Origem: MACAIBA/RN - BRASIL	Destino: MACAIBA/RN - BRASIL		
Estado Físico: Lesões Graves	Socorrido pela PRF? Não	Usava Cinto? Não Aplicável	Usava Capacete? Não
Existe Declaração em Anexo? Não	Havia Vestígio de Ingestão de Álcool? Sim		

Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Não	Categoria CNH:	Registro CNH:	Pré-Habilitação:
Validade CNH:	Pais CNH:	Dormia? Não	Horas Dirigindo: Ignorado
Pertences:			
Informações Complementares:			
Tipo de Receptor:	Responsável pela Recepção:		
Documento do Responsável:	Data/Hora da Recepção (hora local):		
Município/UF:	Motivo:		
Descrição do			

PESSOA ENVOLVIDA:

Tipo de Envolvido: Passageiro	Veículo: V1/OJR-6827 /HONDA/FAN	Sexo: Masculino	Data de
Nome/Apelido: ADEMAR PÉREIRA			
Nome do Pai:			
Nome da Mãe: JUVINA MARTINS DE FARIA			CEP: -
Endereço: LAGOA DOS PINHEIROS/ELMO MARINHO/RN			
Município/UF:	Naturalidade:	Nacionalidade: BRASIL	Telefones:
CPF: 035.093.694-32	Documento de Identificação:	Orgão Expedidor:	
Estado Civil: Não Informado	Grau de Instrução: Fundamental		
Ocupação Principal:	Origem:	Destino:	
Estado Físico: Lesões Graves	Socorrido pela PRF? Não	Usava Cinto? Não Aplicável	Usava Capacete? Ignorado
Existe Declaração em Anexo? Não			

Transcrição da Declaração:

Pertences:	
Informações Complementares:	
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:	08/09/2014 11:12:25
NÚMERO DE CONTROLE:	6c57f795e61dc1b8



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

OCORRÊNCIA: 83095868
Comunicação: C1591886
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro | **Veículo:** V2/OJR-1825 /HONDA/CG 150
Nome/Apelido: ANDRÉ DO CARMO DA CRUZ | **Sexo:** Masculino | **Data de** 13/01/1985
Nome do Pai: JOÃO INÁCIO DA CRUZ

Nome da Mãe: MARIA DO CARMO DA CRUZ

Endereço: SITIO CAJAZEIRAS ZONA RURAL | **CEP:**

Município/UF: MACAIBA/RN | **Naturalidade:** | **Nacionalidade:** BRASIL
CPF: 323.331.408-60 | **Documento de Identificação:** 443957071 | **Órgão Expedidor:** SSP/RN | **Telefones** 84-36313077

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

Ocupação Principal: | **Origem:** MACAIBA/RN - BRASIL | **Destino:** MACAIBA/RN - BRASIL

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

Existe Declaração em Anexo? Não

Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTOS DO ENVIADO

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.dpri.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 08/09/2014 11:12:25
NÚMERO DE CONTROLE: 6c57f795e61dc1b8



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

OCORRÊNCIA: 83095868
Comunicação: C1591886
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

ACIDENTE DE TRÂNSITO

Local Desfeito

HR-336
km 9011,3

BOM JESUS-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
- Antes da Colisão
- Marca do Fronagem
- Veículo Ausente
- Reboque/Semi-reboque
- Triângulo de Amarração
- Veículo de 2 ou 3 rodas
- Marcha à frente
- Pathagem ou Derrapagem
- Depois da Colisão

Latitude do Ponto C: [] Longitude do Ponto C: []

Referência do Ponto A/A': LOCAL DESFEITO Referência do Ponto B: LOCAL DESFEITO

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, VESTÍGIOS E DEFORMAÇÕES NOS VEÍCULOS ENCONTRADOS NO LOCAL, O V2 SAIU DA ESTRADA VICINAL E AO ADENTRAR A PISTA DE ROLAMENTO NO SENTIDO BOM JESUS/MACAIBA, QUE A PISTA ENCONTRAVA-SE SEM SINALIZAÇÃO HORIZONTAL, QUANDO O V2 INVADIU A CONTRA MÃO DE DIREÇÃO, E COLIDIU FRONTALMENTE COM O V1 QUE SEGUIA EM SENTIDO CONTRÁRIO E EM SUA FAIXA PRÓPRIA.

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

Placa: OJR 6827	Sequencial: V1	Descrição: HONDA/FAN	Chassi: 8C2KC1670CR616651	Renavam: 0048618952
Marca/Modelo: []	Cor: PRETA	Ano: 2012	Tipo: Motocicletas	Emplacamento: []
Ocupantes: 2	Especie: Passageiro	Categoria: Particular	CPF/CNPJ: 035.093.694-32	
Proprietário: ADEMAR PEREIRA	Endereço: SITIO LAGOA DOS CAVALOS ZONA RURAL			CEP: -
Município/UF: MACAIBA/RN	Telefones: []			

COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA

Placa U1: []	Placa U2: []	Placa U3: []	Placa U4: []
Origem: MACAIBA/RN - BRASIL	Destino: BRASIL		

CIRCUNSTÂNCIAS DO ACIDENTE

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: Bom			

DETALHAMENTO DA CARGA

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

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: 08/09/2014 11:12:25	NÚMERO DE CONTROLE: 6c57795e61dc1b8
--	--



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

OCORRÊNCIA: 83095868
Comunicação: C1591886
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM MOTOCICLETAS E ASSEMElhADOS

Veículo:	V2	Placa:	OJR-1825		
Nome do Agente/Assinatura:	MARCILIO CAVALCANTE DANTAS				
Registro/Matrícula do Agente:	1184264				
Nº BOAT:	83095868				
Data:	10/11/2013 21:50				
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 chassi).	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	1	X		
10	Bagageiro traseiro deformado (se houver).	1		X	
11	Alça traseira	1		X	
12	Assento (fixação e firmozza)	1		X	
13	Tanque de combustível, tampa do tanque e mangueiras.	2	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":					15
CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO					
Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo					
<input type="checkbox"/>	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.			
<input checked="" type="checkbox"/>	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.			
<input type="checkbox"/>	Dano de Grande Monta:	quando tiverem sido assinalados nas colunas "SIM" e "NA", três ou mais componentes estruturais, independente do somatório de pontos.			
Observações:					
<p>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.</p>					
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:	08/09/2014 11:12:25
NÚMERO DE CONTROLE:	6c57795e61dc1b8



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

OCORRÊNCIA: 83095868
Comunicação: C1591886
*** STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM MOTOCICLETAS E ASSEMELHADOS

Veículo: V1	Placa: OJR-6827																																																																																																																																																																														
Nome do Agente/Assinatura: MARCILIO CAVALCANTE DANTAS	Nº BOAT: 83095868																																																																																																																																																																														
Registro/Matrícula do Agente: 1184264	Data: 10/11/2013 21:50																																																																																																																																																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Descrição - Componentes Não Estruturais</th> <th>Valor</th> <th>Sim</th> <th>Não</th> <th>NA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Guidão, suas fixações e comandos nela instalados.</td><td>2</td><td>X</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>Sist. de freio dianteiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, cabos, acionamentos, pinças, tambor, disco, etc)</td><td>2</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>Amortecedor(es) tras. (Inclusive fixação no chassi).</td><td>2</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>Motor e suas fixações.</td><td>2</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>Eixo do garfo traseiro</td><td>2</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>Roda traseira (aro, cubo, raios, flanges, coroa, etc.)</td><td>2</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>Eixo da roda dianteira/traseira.</td><td>2</td><td>X</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>Sist. de freio traseiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, acionamentos, pinça, tambor, disco, pedal, etc)</td><td>2</td><td>X</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>Pedais de apoio do condutor e passageiro</td><td>1</td><td>X</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>Bagageiro traseiro deformado (se houver).</td><td>1</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td>Alça traseira</td><td>1</td><td>X</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td>Assento (fixação e firmeza).</td><td>1</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td>Tanque de combustível, tampa do tanque e mangueiras.</td><td>2</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>Roda dianteira (aro, cubo, raios, flanges, etc.)</td><td>2</td><td>X</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="2">Descrição- Componentes estruturais</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr><td>A</td><td>Coluna de direção e mesas sup./inf. (folga anormal, danos)</td><td>3</td><td>X</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>B</td><td>Amortecedor(es) dianteiro(s)</td><td>3</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>C</td><td>Chassis (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.)</td><td>3</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr><td>D</td><td>Garfo traseiro (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.)</td><td>3</td><td></td><td>X</td><td></td></tr> <tr> <td colspan="2">Soma dos pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" E "NA":</td> <td colspan="4">13</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">CLASSIFICAÇÃO DO DANO AO VÉHICULO</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dano de Pequena Monta:</td> <td colspan="5">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.</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Dano de Média Monta:</td> <td colspan="5">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.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dano de Grando Monta:</td> <td colspan="5">quando tiverem sido assinalados nas colunas "SIM" e "NA", três ou mais componentes estruturais, independente do somatório de pontos.</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Observações:</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <p>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.</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">SIM = Item danificado no acidente</td> <td colspan="2">NÃO = Item não danificado ou Não Existente</td> <td colspan="2">NA = Item que não foi possível definir o dano (Não Avaliado)</td> </tr> </tbody></table>		Item	Descrição - Componentes Não Estruturais	Valor	Sim	Não	NA	1	Guidão, suas fixações e comandos nela instalados.	2	X			2	Sist. de freio dianteiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, cabos, acionamentos, pinças, tambor, disco, etc)	2		X		3	Amortecedor(es) tras. (Inclusive fixação no chassi).	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	1	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.	2		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":		13				CLASSIFICAÇÃO DO DANO AO VÉHICULO						Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo						<input type="checkbox"/> 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.					<input checked="" type="checkbox"/> 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.					<input type="checkbox"/> Dano de Grando Monta:	quando tiverem sido assinalados nas colunas "SIM" e "NA", três ou mais componentes estruturais, independente do somatório de pontos.					Observações:						<p>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.</p>						SIM = Item danificado no acidente		NÃO = Item não danificado ou Não Existente		NA = Item que não foi possível definir o dano (Não Avaliado)	
Item	Descrição - Componentes Não Estruturais	Valor	Sim	Não	NA																																																																																																																																																																										
1	Guidão, suas fixações e comandos nela instalados.	2	X																																																																																																																																																																												
2	Sist. de freio dianteiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, cabos, acionamentos, pinças, tambor, disco, etc)	2		X																																																																																																																																																																											
3	Amortecedor(es) tras. (Inclusive fixação no chassi).	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	1	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.	2		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":		13																																																																																																																																																																													
CLASSIFICAÇÃO DO DANO AO VÉHICULO																																																																																																																																																																															
Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo																																																																																																																																																																															
<input type="checkbox"/> 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.																																																																																																																																																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 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.																																																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/> Dano de Grando Monta:	quando tiverem sido assinalados nas colunas "SIM" e "NA", três ou mais componentes estruturais, independente do somatório de pontos.																																																																																																																																																																														
Observações:																																																																																																																																																																															
<p>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.</p>																																																																																																																																																																															
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: 08/09/2014 11:12:25
NÚMERO DE CONTROLE: 6c57f795e61dc1b8


SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA DO RN
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO
BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
[UNITRUMA] - CIRURGIA GERAL

DATA: 11/11/2016	HORA: 23:19:37	Nº BAA: 49455/2013
NOME: ANDRÉ DO CARMO DA CRUZ		DATA NASC: 13/01/1985
IDADE: 33	GOL. FARGA	SEXO: M CPF: 32333140860 RG: 443957071
NOME DA MÃE: MARIA DO CARMO DA CRUZ		
NOME DO PAI: JOÃO INÁCIO DA CRUZ		
ENDERECO: SITIO CAJAZEIRAS, 0		BAIRRO: CAJAZEIRAS
COMPLEMENTO:		SUS
FONE: 84 36313077 / . /	PROFISSÃO:	
CIDADE: MACAÍBA	ESTADO: RN	
NATURALIDADE:	ESTADO CIVIL: SOLTEIRO	
ORIGEM: OUTROS	MOTIVO DO ATENDIMENTO: ACIDENTE DE TRANSITO - CICLISTA	
Usuário: COSMA DE PAULA MARQUES NASCIMENTO FONSECA		

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Paciente nem encaminhado de Hospital Deoclício Marques, vítima de uma colisão moto-moto há ± 34 horas, com uso de capacete. Paciente se retirou do Hospital Deoclício, após encaixar com rebatimento do nível de consciência. Apresentava hematomas periorbitários bilaterais e escoriações em face. Nega convulsão ou námeses. Relato que estava alcoolizado durante o acidente.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

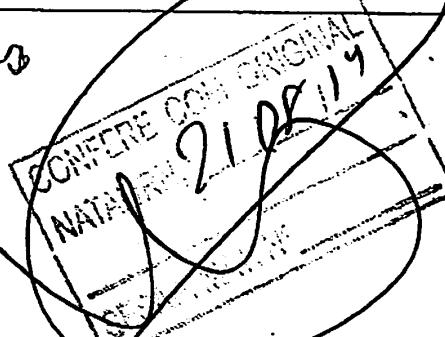
- A Vias Aéreas Permanecem, sem obstrução cervical *Intubadas*
OPACIFICA
- B MV(+) simétrico, SVA
- C Hemodinamicamente estável, Fr: 64 BPM *13/11/13*
- D Glasgow: 12 / Pupilar ISO / ETR
- E Hematomas periorbitários bilaterais

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

AC: PCR, AT, BNF, sem sopros ou estertores

ABD: Plano, flácido, indolor a palpação

Pelvis: Estéril



HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDIACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL

DIAGNÓSTICO INICIAL: CID: _____

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)	
A	
B	
C	
D	
E	
A (ALERGIAS):	<u>Nega</u>
M (MEDICAÇÃO EM USO):	<u>Nega</u>
P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS):	<u>Nega</u>
L (LÍQ E ALIMENTOS INGERIDOS):	
A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA):	<u>Via aérea</u>
V (PASSADO VACINAL):	<u>Sem informação</u>
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
OUTROS	
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM
Assinatura e Carimbo do Responsável	Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE		
ESPECIALISTA 1:	HORA: 23:40	DATA: 13/11/13
ESPECIALISTA 2:	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3:	HORA:	DATA:

MÉDICO (CARIMBO)

O preenchimento do boleto de atendimento produz uma ação em saúde mais qualificada, um serviço hospitalar com registros mais fidedignos é protege o profissional de saúde, contribui para a melhoria da assistência no



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL DEOCLÉCIO M. LUCENA
PARNAMIRIM /RN

PC

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA _____ N° 103

NOME: ANDRÉ DO CAMPO DA CRUZ

IDADE: 13/01/85 SEXO: ESTADO CIVIL:

NATURALIDADE: PROFISSÃO: PROCEDÊNCIA:

ENDEREÇO: STO LUCIA 930 BAIRRO:

CIDADE: MACAÍBA DATA: 11/11/13 HORA: 21:55

CONDIÇÕES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

APARENTEMENTE BEM REGULAR COM DISPNEIA CHOCADO COMATOSO
C/ HEMORRAGIA EM CONVULSÃO POLITRAUMATIZADO AGITADO OUTROS

ALEGA ACIDENTE DE TRABALHO SIM NÃO

PUPILAS.	A) NÍVEL DE CONSCIÊNCIA (GLASGOW)	B) FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	C) PRESSÃO ARTERIAL
----------	-----------------------------------	----------------------------	---------------------

ESCORE FINAL (SCORE DE TRAUMA MODIFICADO) A+B+C

TEMP.	RESPIRAÇÃO	PULSO	T.A.
-------	------------	-------	------

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)
Pacientes vítima de acidente motociclistas ontem a noite (S/C). Sain do Hospital de Montes, nos trechos da BR que liga Macaíba ao Centro.

EXAME FÍSICO

CDI Encontrado a Neurocirurgia.

DATA: 14.11.13 Hora: 23:37
Luan/ Walkiria

Hospital Deoclécio M. Lucena
PARNAMIRIM-RN

TOCOGRAFIA COMPUTADORIZADA

NAME: Patrício

DT: 11/11/13 Hora: 22:55

ANEXO: Anexo F

LUIZ X. Júnior

EC FM B/ DIOLO

SCORE DO TRAUMA MODIFICADO T-RTS

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	RESPIRAÇÃO	GLASGOW	SCORE FINAL	TEMP.	PULSO

DIAGNÓSTICO INICIAL

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2: _____

ANAMNESE

EXAME FÍSICO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM) ****

LABORATÓRIO

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA: / / HORA:

SAÍDA:

DATA: / / HORA:

Decisão Médica

À Revelia

Transferido para:

ÓBITO:

DATA:

HORA:

Entregue à família

com Atestado

S.V.O.

I.T.E.P.

Médico (Carimbo)

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA: / / HORA:

SAÍDA:

DATA: / / HORA:

Decisão Médica

À Revelia

Transferido para:

HORA:

I.T.E.P.

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

Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

RELATÓRIO DE HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO

Nome: Ariane Souza Nº Registro: _____
Serviço: _____ Idade: _____ Leito: _____

HISTÓRIA CLÍNICA

Na evolução da paciente nota-se calafrios leves +

anorexia.

Exame: exa. neurológico e exames complementares.

ACG = 13

Exames: Coagulação (normal).
Hemograma normal.

(A) Exame:

