



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
2411945	27/05/2015 14:33	<a href="#">PROCURAÇÃO</a>	Procuração
2411943	27/05/2015 14:33	<a href="#">DOCUMENTO PESSOAL DO AUTOR</a>	Documento de Comprovação
2411938	27/05/2015 14:33	<a href="#">COMPROVANTE DE RESIDENCIA</a>	Documento de Comprovação
2411933	27/05/2015 14:33	<a href="#">BOLETIM DE ACIDENTE DE TRANSITO - PRF</a>	Documento de Comprovação
2411930	27/05/2015 14:33	<a href="#">ENTRADA HOSPITALAR</a>	Documento de Comprovação

## PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

**Outorgante:**

André do Carmo da Cruz,  
brasileiro, solteiro, autônomo,  
portador(a) de RG n.º 443 957071, CPF  
n.º 323.331.408-60, residente e domiciliado  
no(a) Rua Cajazeiras n.º 930-  
Cajazeiras, Paraíba - PB;

**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 e 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 advocatícios, 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.**

Patricio / RN, 06 / Dezembro / 2014.

André do Carmo da Cruz  
OUTORGANTE



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei nº 10.991, de 20/04/04

**COMPANHIA ENERGIA DE RIO GRANDE DO NORTE**  
**www.cosern.com.br**  
 Companhia Energética do Rio Grande do Norte  
 Rua Memória, 150, Bairro Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59011-900  
 CNPJ 08.304.198/0001-81 | Insc. Est. 10.551.89-0

**06/11/2014**

**10/2014**

**14,69**

**Conta Contrato 0851081771**

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
 PO CAJAZEIRAS 930

**DADOS DO CLIENTE**  
**ELZA MARIA DA SILVA**  
 CPF: 009.149.584-96 NIS: 1602242 142 CAJAZEIRAS, CAJAZEIRAS 59280-000 MACAIBA RN

**CLASSIFICAÇÃO**  
 B1 RESIDENCIAL  
 BAIXA RENDA COM NIS  
 Monofásico

**ATENÇÃO!**  
 A COSERN INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

Comunicamos o não pagamento da(s) conta(s) de energia criada(s)

Vencido	Di reaviso	Valor	Vencido	Di reaviso	Valor
07/10/14	30/10/14	15,82			

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.

**74E6.C746.1E9E.2256.0326.C0E7.79AB.4CB1**

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 4.1/2010), tarifas, produtos, serviços prestados se encontram a disposição, para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site [www.cosern.com.br](http://www.cosern.com.br)

**DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL**

	Quantidade	Preço (R\$)	Valor (R\$)	
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00000000	0,14862312	4,45	OUT 14
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	31,00000000	0,25478249	7,89	SET 14
ICMS-Parcela Subventionada			2,35	AGO 14
				JUL 14
				JUN 14

www 61 64 58 96 40



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 DA OCORRÊNCIA

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: Plena noite Condições da Pista: Em obra Restrições de Visibilidade: Inexistente  
Sinalização existente: Inexistente Sinalização luminosa: Inexistente Condição meteorológica: Céu Claro  
Houve danos ao patrimônio da União? Não  
Houve solicitação de perícia? Não Data e horário da solicitação:  
A perícia compareceu ao local do sinistro? Não Data e horário do

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DA UNIÃO:

Houve danos ao patrimônio de terceiros? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DE TERCEIROS:

Houve danos ao ambiente? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO AMBIENTE:

CONDIÇÃO DA RODOVIA

Uso do Solo: Rural Tipo de Localidade: Residencial  
Existe acostamento? Sim Estado de Conservação: Bom Há desnível? Não É pavimentado? Sim Largura (m): 0  
Possui defesa? 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 DESCRITIVO 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: 9C2JC4110CR490026 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  
Endereço: 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 Freagem (m): 0,0 Estado dos Pneus: Bom

Descrição do Recolhimento:

DADOS DE CARGA

Carregamento: Houve Derramamento de Carga? Não Extensão dos Danos: Moeda: Real-R\$  
Valor Total da Carga: R\$50,00 Produto Perigosos:  
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 Órgão 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 Alcool? Ignorado  
Transcrição da Declaração:

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

ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR

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

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

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 08/09/2014 11:12:25  
NÚMERO DE CONTROLE: 6c577f95e61dc1b8



**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 ENVOLVIDO**

Veículo: V2/OJR-1825 HONDA/CG 150  
Nome/Apelido: JOSÉ DANIEL DA SILVA  
Data de Nascimento: 28/05/1993 Sexo: Masculino Estado Civil: Solteiro  
Nome do Pai: JOSÉ FIRMINO DA SILVA  
Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES DA SILVA  
Endereço: SÍTIO AS MARIAS ZONA RURAL CEP: -  
Município/UF: MACAIBA/RN Telefones: - Grau de Instrução: Não Informado  
Naturalidade: - 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 Alcool? Sim  
Transcrição da Declaração:

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

**ENCAMINHAMENTO DO CONDUTOR**

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

**PESSOAS ENVOLVIDAS**

Tipo de Envolvido: Passageiro Veículo: V1/OJR-6827 HONDA/FAN  
Nome/Apelido: ADEMAR PEREIRA Sexo: Masculino Data de -  
Nome do Pai: -  
Nome da Mãe: JUVINA MARTINS DE FARIAS  
Endereço: LAGOA DOS PINHEIROS/ILMO MARINHO/RN CEP: -  
Município/UF: - Nacionalidade: BRASIL  
CPF: 035.093.694-32 Documento de Identificação: - Orgão Expedidor: - Telefones: -  
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: -

**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: 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:** SÍTIO 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:**

**ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO**

**Tipo de Receptor:** **Responsável pela Recepção:**  
**Documento do Responsável:** **Data/Hora de 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

**PROQUÍ**

Local Desfeito

HR-234  
Km  
0611,3

**LEGENDA:**

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

MACAIBA-RN BOM JESUS-RN

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: 9C2KC1670CR616651 Renavam: 0048618952

Marca/Modelo: \_\_\_\_\_ Cor: PRETA Ano: 2012 Tipo: Motocicletas Emplacamento: \_\_\_\_\_

Ocupantes: 2 Espécie: Passageiro Categoria: Particular

Proprietário: ADEMAR PEREIRA CPF/CNPJ: 035.093.694-32

Endereço: SÍTIO 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

**CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO**

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

Colisão com Objeto Fixo: Não Houve Colisão com Objeto Móvel: Não Houve Incêndio? Não

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

Descrição do Recolhimento: \_\_\_\_\_

**PADE DE CARGA**

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

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

Descrição da Carga: \_\_\_\_\_

**ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO**

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

Responsável pela Recepção: \_\_\_\_\_

Documento do Responsável: \_\_\_\_\_

Município/UF: \_\_\_\_\_ Descrição do Encaminhamento: \_\_\_\_\_

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

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 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

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM MOTOCICLETAS E ASSEMBLHADOS

Veículo: V2		Placa: OJR-1825	
Nome do Agente/Assinatura: MARCILIO CAVALCANTE DANTAS		Nº BOAT: 83095868	
Registro/Matrícula do Agente: 1184264		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) tras. (inclui 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 deformável (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":		15			

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 (Nbc. 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



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 ASSEMBLHADOS

Veículo: V1 Placa: OJR-6827  
Nome do Agente/Assinatura: MARCILIO CAVALCANTE DANTAS N° BOAT: 83095868  
Registro/Matrícula do Agente: 1184264 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) 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 POR 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: 08/09/2014 11:12:25  
NÚMERO DE CONTROLE: 6c57f795a61dc1b8



SECRETARIA DE SAUDE PUBLICA DO RN  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO  
BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA  
[ UNITRAUMA ] - CIRURGIA GERAL

DATA: 11/11/2013 HORA: 23:19:37 Nº BAA: 49455/2013  
NOME: ANDRE DO CARMO DA CRUZ DATA NASC: 13/01/1985  
IDADE: 28 GOR: FARDÁ SEXO: M CPF: 32333140860 RG: 443957071  
NOME DA MÃE: MARIA DO CARMO DA CRUZ  
NOME DO PAI: JOAO INACIO DA CRUZ  
ENDEREÇO: SÍTIO CAJAZEIRAS, 0 BAIRRO: CAJAZEIRAS  
COMPLEMENTO: \_SUS  
FONE: 84 363130771 / PROFISSÃO:  
CIDADE: MACAIBA 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)

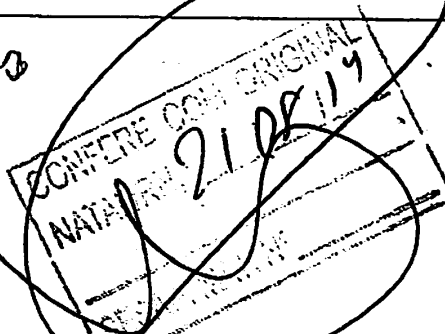
Presente sem encaminhamento do Hospital Declério Marques, vítima de uma colisão moto-moto há ± 34 horas, sem uso de capacete. Paciente se retirou do Hospital Declério, após entrar sem retorno de nível de consciência. Apresenta hematomas periorbitários bilaterais e escoriações em face. Nega cervicalgia ou náuseas. Relata que estava alcoolizado durante o acidente.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A Vias Aéreas Patentes, sem color cervical lotifundo  
B MVQ, simétrico, SRA cretisto  
C Hemodinamicamente estável, FC: 64 BPM 12/11/13  
D Glasgow: 12 / Pupila ISO / ETR  
E Hematoma periorbitário bilateral

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

AC: RCR, 24, BNF, sem sopros ou estólos  
ABD: Plano, flácido, indolor a palpação  
Pele: Estável



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

DIAGNÓSTICO INICIAL: CID:

O EXAME FÍSICO SEGUNDO O CRITÉRIO DE DETALHAMENTO DO PACIENTE (DA CABEÇA AOS PÉS). VEJA, NÃO APENAS OLHE; OUÇA, NÃO APENAS ESCUTE; SINTA NÃO APENAS TOQUE.

### EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

A  
B  
C  
D  
E

A (ALERGIAS): Nega  
M (MEDICAÇÃO EM USO): Nega  
P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS): Nega  
L (LÍQ E ALIMENTOS INGERIDOS):  
A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA): Via pública  
V (PASSADO VACINAL): Sem informações

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: <u>Neurocirurgia</u>	HORA: <u>23:40</u>	DATA: <u>11/11/1</u>
ESPECIALISTA 2:	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3:	HORA:	DATA:

### MÉDICO (CARIMBO)

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



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL DEOCLÉCIO M. LUCENA  
PARNAMIRIM / RN

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº 702

NOME: ANDRE DO CARMO DA CRUZ						
IDADE: 13/01/86		SEXO: _____	ESTADO CIVIL: _____			
NATURALIDADE: _____		PROFISSÃO: _____	PROCEDÊNCIA: _____			
ENDEREÇO: STA LUCIA 920		BAIRRO: _____				
CIDADE: MACAIBA		DATA: 11/11/13	HORA: 21:55			
CONDIÇÕES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO						
APARENTEMENTE BEM <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> COM DISPNEIA <input type="checkbox"/> CHOCADO <input type="checkbox"/> COMATOSO <input type="checkbox"/>						
C/ HEMORRAGIA <input type="checkbox"/> EM CONVULSÃO <input type="checkbox"/> POLITRAUMATIZADO <input type="checkbox"/> AGITADO <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/>						
ALEGA ACIDENTE DE TRABALHO		SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>			
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) Paciente vítima de acidente motociclístico entre a rua 510 e 511, sem o Hospital por noite, nos trabalhos e guelha de segurança rural.						
EXAME FÍSICO C/ lesões a neurocirurgia.						
14/11/13 21:57 Luana Valhira						
10/11/13 21:57 Luana Valhira						
SCORE DO TRAUMA MODIFICADO T-RTS						
HORA	PRESSÃO ARTERIAL	RESPIRAÇÃO	GLASGOW	SCORE FINAL	TEMP.	PULSO
DIAGNÓSTICO INICIAL						



1 - NOME DO PACIENTE SÚS (nome do segurado)		LAUDO P/ 1 SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
1 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE HOSPITAL MONSIEUR ALFREDO GUINDEI		2 - CNES 2653923	
3 - ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE RUA ALFREDO GUINDEI, 100 - JARDIM SÃO CARLOS - MACAPÁ - AP		4 - CNES (vazio)	
5 - NOME DO RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO (vazio)		6 - Nº DO PRONTUÁRIO 31296	
7 - NOME DO RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO (vazio)		8 - Nº DO PRONTUÁRIO 31296	
9 - SEXO Masculino 1 Feminino 3		10 - RAÇA/COR PARDAS	
11 - DATA DE NASCIMENTO 20/01/1985		12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE 36313077	
13 - ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO (vazio)		14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE 36313077	
15 - ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO (vazio)		16 - ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO (vazio)	
17 - ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO (vazio)		18 - UF RN	
19 - CEP 59280000		20 - CEP 59280000	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
21 - PRINCÍPIO DA INTERNAÇÃO Paciente vítima de acidente de trânsito em 24h. Hospital com atendimento adequado. Não há necessidade de internação.			
22 - PRINCÍPIO DA INTERNAÇÃO (vazio)			
23 - PRINCÍPIO DA INTERNAÇÃO (vazio)			
24 - CID 10 PRINCIPAL (vazio)			
25 - CID 10 SECUNDÁRIO (vazio)			
26 - CID 10 CAUSAS ASSOC (vazio)			
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO (vazio)			
28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO (vazio)			
29 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO (vazio)			
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO (vazio)			
31 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO (vazio)			
32 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO (vazio)			
33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO (vazio)			
34 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO (vazio)			
35 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO (vazio)			
36 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO (vazio)			
37 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO (vazio)			
38 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO (vazio)			
39 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO (vazio)			
40 - Nº DO BILHETE (vazio)			
41 - SÉRIE (vazio)			
42 - Nº DO BILHETE (vazio)			
43 - Nº DO BILHETE (vazio)			
44 - Nº DO BILHETE (vazio)			
45 - Nº DO BILHETE (vazio)			
46 - Nº DO BILHETE (vazio)			
47 - Nº DO BILHETE (vazio)			
48 - Nº DO BILHETE (vazio)			
49 - Nº DO BILHETE (vazio)			
50 - Nº DO BILHETE (vazio)			
51 - Nº DO BILHETE (vazio)			
52 - Nº DO BILHETE (vazio)			
53 - Nº DO BILHETE (vazio)			
54 - Nº DO BILHETE (vazio)			
55 - Nº DO BILHETE (vazio)			
56 - Nº DO BILHETE (vazio)			
57 - Nº DO BILHETE (vazio)			
58 - Nº DO BILHETE (vazio)			
59 - Nº DO BILHETE (vazio)			
60 - Nº DO BILHETE (vazio)			
61 - Nº DO BILHETE (vazio)			
62 - Nº DO BILHETE (vazio)			
63 - Nº DO BILHETE (vazio)			
64 - Nº DO BILHETE (vazio)			
65 - Nº DO BILHETE (vazio)			
66 - Nº DO BILHETE (vazio)			
67 - Nº DO BILHETE (vazio)			
68 - Nº DO BILHETE (vazio)			
69 - Nº DO BILHETE (vazio)			
70 - Nº DO BILHETE (vazio)			
71 - Nº DO BILHETE (vazio)			
72 - Nº DO BILHETE (vazio)			
73 - Nº DO BILHETE (vazio)			
74 - Nº DO BILHETE (vazio)			
75 - Nº DO BILHETE (vazio)			
76 - Nº DO BILHETE (vazio)			
77 - Nº DO BILHETE (vazio)			
78 - Nº DO BILHETE (vazio)			
79 - Nº DO BILHETE (vazio)			
80 - Nº DO BILHETE (vazio)			
81 - Nº DO BILHETE (vazio)			
82 - Nº DO BILHETE (vazio)			
83 - Nº DO BILHETE (vazio)			
84 - Nº DO BILHETE (vazio)			
85 - Nº DO BILHETE (vazio)			
86 - Nº DO BILHETE (vazio)			
87 - Nº DO BILHETE (vazio)			
88 - Nº DO BILHETE (vazio)			
89 - Nº DO BILHETE (vazio)			
90 - Nº DO BILHETE (vazio)			
91 - Nº DO BILHETE (vazio)			
92 - Nº DO BILHETE (vazio)			
93 - Nº DO BILHETE (vazio)			
94 - Nº DO BILHETE (vazio)			
95 - Nº DO BILHETE (vazio)			
96 - Nº DO BILHETE (vazio)			
97 - Nº DO BILHETE (vazio)			
98 - Nº DO BILHETE (vazio)			
99 - Nº DO BILHETE (vazio)			
100 - Nº DO BILHETE (vazio)			





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado da Saúde Pública

Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel

Pronto Socorro Clóvis Sarinho

RELATÓRIO DE HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO

Nome: André de Jesus Silva Nº Registro: \_\_\_\_\_

Serviço: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_

HISTÓRIA CLÍNICA

Atendimento de emergência no Pronto Socorro em 14/05/2014.

Exatidão com dor abdominal e complicações associadas.

U.C.C. = 13

Exatidão com dor abdominal (região D).  
11 pontos de dor abdominal.

Exatidão com dor abdominal.

21/05/14

21/05/14