



Número: **0806786-37.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO SUMÁRIO**

Órgão julgador: **23ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **05/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
WASHINGTON DANTAS DE ANDRADE (AUTOR)		CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO (ADVOGADO)	
PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
9400524	21/02/2017 15:35	<a href="#">ATO ADMINISTRATIVO DE WASSHIGTON</a>	Ato Administrativo
9400547	21/02/2017 15:35	<a href="#">WASSCGTON20170221 15172232 compressed</a>	Outros documentos

**Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.**

### **SINISTRO 3160709959 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA** WASHINGTON DANTAS DE ANDRADE  
**COBERTURA** Invalidez

**SEGURADORA RECEPTORA DO SINISTRO**

Comprev Previdência S/A-Filial Natal-RN

**BENEFICIÁRIO** WASHINGTON DANTAS DE ANDRADE

**CPF/CNPJ:** 59550023400

**Posição em 21-02-2017 15:10:24**

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
04/01/2017	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: WASHINGTON DANTAS DE ANDRADE  
Nacionalidade: BRASILEIRO Estado Civil: CASADO  
Profissão: ESTUDANTE Identidade: \_\_\_\_\_ Exp: \_\_\_\_\_  
CPF: 595.500.234-00 Telefone: 98868.3276  
Endereço: RUA MARCILIO DIAS, 552 - VILA  
Bairro: IGUAPE Cidade: NATAL Estado: RN  
CEP: 59.104-260

OUTORGADOS: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/RN sob o nº 7258, com escritório profissional a Rua do Dr. Saul Mendes, 1010 "A" - Santos Reis - Paracururu/RN, CEP - 59.141-085

PODERES: Das cláusulas "ad-judicia e extra", para o foro em geral e os especiais de transigir, desistir, receber e dar citação, com finalidade de defender os direitos e interesses da(s) outorgante em qualquer causa ou demanda, movida ou de mover, perante a qualquer juízo, Instância ou Tribunal, inclusive Juizado Especial, PROCON e órgãos similares, firmar acordo em audiência de conciliação e de instrução e julgamento, assumir compromissos, praticando e promovendo tudo que se fizer necessário no mencionado fim, agindo os outorgados em conjunto ou separadamente e independente do ordem de nomeação, podendo ainda substabelecer um Advogado indicado pelo mandante. Podendo ainda ingressar com ação indenizatória do seguro DPVAT, ou resolver administrativamente, tendo poderes para retirar alvará e levar os valores devidos.

Podendo, ainda, ratear o percentual de 20% (vinte por cento) do valor recebido na ação supracitada pela outorgante como honorários advocatícios em favor dos outorgados.

Natal, 14 de FEVEREIRO 2017.

x Washington Dantas de Andrade  
OUTORGANTE





B.L. 353.179

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: WASHINGTON DANTAS DE FARIAS

Loc. Nas: ATENSE DIZIUM

Est: RN Data: 10.11.63

Pfiliação: JOSE DANTAS DE ALMEIDA E MARIA FERREIRA DE ALMEIDA DE

Est. Civil: CASADO Doc. N°: 15.104

Fls. 15.104 Liv. 122.8 Reg. Civil: 5.15.104

Outro doc.: CH. M. INC. INC. INC.

Situação Militar: Doc. E. D. J.

Nat: BR Orgão: CH. M. INC. INC. Est: RN

Naturalizado Doc. N°: 15.104 Pro: 1.1.1

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em: 10.11.63

Doc. Ident. N°: 15.104 Exp. em: 1.1.1

Estado: 15.104

Obs: 15.104

Data: 10.11.63 Ass: CLAUDIO DAVIM

Ident: 15.104 Ass: 15.104

Chefe S. E. S. Ass: 15.104

Assinatura do Funcionário

BRASIL  
([HTTP://BRASIL.GOV.BR](http://BRASIL.GOV.BR))

Serviços Barra GovBr



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 595.500.234-00

Nome da Pessoa Física: WASHINGTON DANTAS DE ANDRADE

Data de Nascimento: 10/11/1967

Situação Cadastral: REGULAR

Data da Inscrição: anterior a 10/11/1990

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 16:10:01: do dia 22/11/2016 (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: FCE3.121D.C2CA.89C5

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da

Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço

[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br).

(<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/ATCTA/cpf/CPFautentic.asp>)

<https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaPublicaEx...> 22/11/2016



5.º OFÍCIO DE NOTAS - Rua Presidente Bandeira, 364 - Fones 223-4299

MARIA DA CONCEIÇÃO FREITAS DE MACEDO  
O.D. N. 001228704-83  
ALEXANDRE MAGNO FREITAS DE MACEDO  
C.I.C. N. 243/87274-85  
ANTONIA ADONES DE FREITAS  
C.I.C. N. 033241154-00  
BULETIN 1988

[illegible]

contraído perante o exmo Sr. Dr. FERNANDO LEMOS DE MELO; x-x-x-x-x-x-x Juiz de  
Direito da 2a. Vara, de família desta comarca da capital e as testemunhas Davi Damasceno Bar-  
bosa e Maria de Lourdes Florencio da Silva, brasileiros, maiores e ca-  
pazes, residentes nesta capital. x-x

O nubente; nascido em Afonso Bezerra-RN. x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x  
aos 10 de novembro de 1967, estado civil solteiro profissão  
industrial. x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x, residente e domiciliado nesta capital. x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x  
é filho de Cicero Dantas de Andrade e Tere-  
sa Auxiliadora de Andrade, residentes nesta capital. x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x

A nubenta, nascida em Bento Fernandes-RN, x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x  
aos 31 de maio de 1972, estado civil solteira profissão  
estudante, x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x, residente e domiciliada nesta capital, x-x-x-x-x-x  
é filha de José Francisco da Silva (destino  
Ignorado) e Ana Victor de Oliveira, residente nesta capital, x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x

passando a mesma a se chamar. ELIONE SILVA DE ANDRADE. X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X

[illegible]

OBSERVAÇÕES Casamento realizado em data de 06 de novembro de 1986, sob o regime da Separação de Bens, de acordo com o Art. 258 § Único nº I, combinado com o Art. 183 nº XII, e com o Art. 214, tudo do Código Civil Brasileiro.

**Estado do Rio Grande do Sul**  
**Município de São José do Bonfim**  
Tabela nº 01 - Oficial do Registro Civil  
CIC 008.426.704-26  
Iaria da Conceição Freitas da Viçosa  
Alexandre Magno Freitas da Viçosa  
Antônio Adonias de Freitas  
SUBSTITUTOS  
Rua Pto Bandeira, 881 - Alameda  
NATAL - RIO GRANDE DO NORTE

Natal, 05 de novembro de 1986, x-x

0 Official of Registrar (Signature)

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Sob as penas da lei 1060/50, com redação dada pela lei 7.510/86, o Autor declara que está demandando sob o beneplácito da assistência judiciária gratuita por ser pobre economicamente além de não possuir condições financeiras para arcar com as custas processuais, bem como os honorários advocatícios e periciais sem prejuízo do próprio.

NATAL 20, de FEVEREIRO de 2017

Washington Donato de Azevedo

Parto





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

**OCORRÊNCIA:** 83492724  
**Comunicação:** Q2042806  
**\* STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

**DADOS GERAIS DA OCORRÊNCIA**

PRF: 073684 SANDRA MARIEA GEORG  
Município/UF: CEARÁ-MIRAMIM  
Fase do dia: Pico noturno  
Condições da pista: Seca  
Sinalização existente: Vertical-Horizontal  
Sinalização luminosa: Inexistente  
Condição meteorológica: Céu Claro  
Data/Hora do Acidente (hora local): 20/08/2016 18:10  
BR: 101  
KM: 26,0  
Tipo de Acidente: Colisão Transversal  
Sentido da Via: Decrescente  
Restrições de Visibilidade: Veículo estacionado  
Houve danos ao patrimônio da União? Não  
Houve solicitação de perícia? Não  
A perícia compareceu ao local do sinistro? Não  
Data e horário da solicitação:  
Data e horário da

**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: Não edificada  
Existe acostamento? Sim  
Estado de Conservação: Bom  
Há desnível? Não  
É pavimentado? Sim  
Largura (m): 0  
Possui deflora? Não  
Possui mato-flo? Conservado(s)  
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: Conservada  
Pista de Rolamento - Estado de Conservação: Bom  
Tipo: Simples  
Qtd. de Faixas:  
Tipo de Pavimento: Asfalto  
Perfil: Em nível  
Traçado: Reto  
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.spri.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 15/09/2016 13:28:54  
NÚMERO DE CONTROLE: 85f6880153aad1d2

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

Página 1 de 10



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

**OCORRÊNCIA:** 83492724  
**Comunicação:** C2042808  
**\* STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

**VEÍCULOS ENVOLVIDOS**

Placa: **FYH-1038** Sequencial: **V1** Descrição:  Chassi: **ABG124BX07C410715** Renavam: **C09010-6519**  
Marca/Modelo: **GM/STO COLINA S** Cor: **BRANCA** Ano: **2007** Tipo: **Caminhão** Emplacamento: **NATAL/RN**  
Ocupantes: **1** Espécie: **Carga** Categoria: **Particular**  
Proprietário: **FRANCISCO JOSE DA SILVA** CPF/CNPJ: **123.524.204-82**  
Endereço: **IN DO REISADO 3000** CEP: **59.129-590**  
Município/UF:  Telefones:   
Celular:

**COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA**

Placa U1:  Placa U2:  Placa U3:  Placa U4:   
Origem: **CEARA MIRIM/RN - BRASIL** Destino: **NATAL/RN - BRASIL**

**CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO**

Manobra do Veículo no Acidente: **Outros** 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: **Estourado**

**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:  Data/Hora da Recepção (hora local):  Motivo:   
Responsável pela Recepção:   
Documento do Responsável:   
Município/UF:  Descrição do Encaminhamento:

**VEÍCULOS ENVOLVIDOS**

Placa: **WMD-8209** Sequencial: **V2** Descrição:  Chassi: **9BD2783AB7057738** Renavam: **00654856463**  
Marca/Modelo: **FIAT/STHADA FIRE FLEX** Cor: **PRATA** Ano: **2008** Tipo: **Caminhão** Emplacamento: **NATAL/RN**  
Ocupantes: **4** Espécie: **Carga** Categoria: **Particular**  
Proprietário: **CAWILA EDILANE PAZ CL ANDRADE** CPF/CNPJ: **089.042.014-90**  
Endereço: **RMAROLIO DIAS 572** CEP: **59.134-260**  
Município/UF:  Telefones:   
Celular:

**COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA**

Placa U1:  Placa U2:  Placa U3:  Placa U4:   
Origem: **NATAL/RN - BRASIL** Destino: **TOURO/RN - BRASIL**

**CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO**

Manobra do Veículo no Acidente: **Segui reto** 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: **Estourado**

**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:  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: **15/09/2016 13:28:54**  
NÚMERO DE CONTROLE: **09fe809153ad162**

\* Se o status não possuir valor legal de ocorrência em que o status seja "ENCERRADA"

Página 3 de 10





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

**OCORRÊNCIA:** 83492724  
**Comunicação:** C2042806  
**\* STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

**PESSOAS ENVOLVIDAS**

Tipo de Envolvido: ☐ Passageiro ☒ Veículo V2/MYQ-9522 /  
Nome/Apelido: JAGIARA FLOR PEHEIRA Sexo: ☒ Feminino Data de: / /  
Nome do Pai: /  
Nome da Mãe: /  
Endereço: RUA MARCILIO DIAS 07 IGAPÓ CEP: /  
Município/UF: NATAL/RN Naturalidade: / Nacionalidade: BRASIL  
CPF: 0.0589.004-00 Documento de Identificação: / Órgão Expedidor: / Telefones: /  
Estado Civil: Casado Grau de Instrução: Não Informado  
Ocupação Principal: / Origem: NATAL/RN - BRASIL Destino: TOUROSS/RN - BRASIL  
Estado Físico: Lesões Leves Socorrido pela PRF? ☒ Não Usava Cinto? ☒ Sim Usava Capacete? ☒ Não Aplicável  
Existe Declaração em Anexo? ☒ Não  
Transcrição da Declaração: /

Peritajes: /

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: 15/03/2016 13:28:54  
NÚMERO DE CONTROLE: 894e883153bad1d2

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

Página 5 de 5





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

**OCORRÊNCIA:** 83492724  
**Comunicação:** C2042806  
**\* STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

**PESSOAS ENVOLVIDAS**

**Tipo de Envolvido:** Passageiro **Veículo:** V2-MYQ-3022 /  
**Nome/Apelido:** SOFIA ELLEN PEREIRA EUGENIO **Sexo:** Feminino **Data de** 14/12/2010  
**Nome do Pai:**  
**Nome da Mãe:** JACIARA FLOR PEREIRA  
**Endereço:** RUA MARCÍLIO DIAS 07 IGARÓ **CEP:**  
**Município/UF:** NATAL/RN **Naturalidade:** **Nacionalidade:** BRASIL  
**CPF:** **Documento de Identificação:** **Órgão Expedidor:** **Telefones:**  
**Estado Civil:** Solteira **Grau de Instrução:** Não Informado  
**Ocupação Principal:** **Origem:** NATAL/RN - BRASIL **Destino:** TOURCO/RN - BRASIL  
**Estado Físico:** Lesões Leves **Socorrido pela PRF?** Não **Usava Cinto?** Não **Usava Capacete?** Não Aplicável  
**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.uprf.gov.br>

**DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:** 15/09/2016 13:29:54  
**NÚMERO DE CONTROLE:** 89f0980158bad1d2

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

Página 7 de 10





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

**OCORRÊNCIA:** 83492724  
**Comunicação:** C2042806  
**\* STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

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

Veículo: V2 / FIAT/STRADA FIRE FLEX Placa: MYQ-9522  
Nome do Agente/Assinatura: SANDRA MARISA GEORG N° BOAT: 83492724  
Registro/Matrícula do Agente: 1073934 Data: 20/08/2016 19:10

Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	NA	Item	Descrição do componente	Valor	Sim	Não	NA
1	Foto	1	X			26	Longarina traseira esquerda	3		X	
2	Capô	1	X			27	Caixa de Roda traseira esquerda	3		X	
3	Panela corta fogo	3		X		28	Assolho porta-malas / Assolho	1		X	
4	Panela dianteira	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 cargo)	3		X	
7	Longarina Parcial / Avental esquerdo	1		X		32	Suspensão traseira direita	2		X	
8	Chassi porção dianteira (veículos cargo)	3		X		33	Lateral traseira direita	1		X	
9	Para-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	Assolho central esquerdo	3		X		41	Assolho 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	Para-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":					12
25	Panela Traseira / divisor	1		X		Soma de todos os pontos assinalados na coluna "NA":					0
Total de pontos "SIM" + "NA":										12	

**ITENS NÃO PONTUÁVEIS**

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	Para-choques (dianteiro e/ou traseiro)		X
53	Para-brisa	X		59	Rodas/pneus		X
54	Vícios 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 nas colunas "SIM" e "NA".  
☐ Dano de Média Monta: de 21 a 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" e "NA".  
☐ Dano de Grande Monta: acima de 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados nas 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: 15/08/2016 13:28:54  
NÚMERO DE CONTROLE: 85fc889153bad1d2

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

Figura 9 de 10



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

OCORRÊNCIA:	83492724
Comunicação:	C2042806
* STATUS DA OCORRÊNCIA:	Encerrada

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

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO:	15/09/2016 13:28:54
NÚMERO DE CONTROLE:	831e889153ba01d2

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

Página 12 de 10





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

OCORRÊNCIA: 83492724  
Comunicação: C2042806  
\* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

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

Veículo: V1 / GM/S10 COLINA S

Nome do Agente/Assinatura: SANDRA MARISA GEORG

Placa: HYH-1058

Registro/Matrícula do Agente: 1073934

Nº BOAT: 83492724

Data: 20/08/2016 18:10

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	Panela corta fogo	3		X		28	Assopelha porta-malas / Assopelha	1		X	
4	Panela dianteira	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	Solreia externa esquerda	1		X		39	Solreia externa direita	1	X		
15	Solreia externa e estrutura esquerda	3		X		40	Solreia externa e estrutura direita	3		X	
16	Assopelha central esquerdo	3		X		41	Assopelha 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":					7
25	Panela Traseira / Divisor	1		X		Soma de todos os pontos assinalados na coluna "NA":					0

ITENS NÃO PONTUÁVEIS				ITENS NÃO PONTUÁVEIS			
Item	Descrição do componente	SIM	NÃO	Item	Descrição do componente	SIM	NÃO
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:  
CONDUTOR EVADIU-SE DO LOCAL

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 q. n. não foi possível avaliar o dano (NÃO Avaliável)

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

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 15/08/2016 13:28:54

NÚMERO DE CONTROLE: 691e899153ba81d2

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

Página 2 de 10





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

**OCORRÊNCIA:** 83492724  
**Comunicação:** C2042806  
**\* STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

**PESSOAS ENVOLVIDAS**

Tipo de Envolvido: ☒ Passageiro ☐ Veículo V2MYQ-8032 /  
Nome/Apelido: SAMARA AYSLA PEREIRA DE OLIVEIRA Sexo: ☒ Feminino ☐ Masculino Data de: 03/11/2003  
Nome do Pai: \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe: JACIMARA FLOR PEREIRA  
Endereço: RUA MANCILIO DIAS 07 IGAPÉ  
Município/UF: NATAL/RN Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: ☒ BRASIL ☐ CEP: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Documento de Identificação: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: ☒ Solteiro ☐ Casado ☐ Viúva ☐ Outros Grau de Instrução: ☒ Não Instruído ☐ Instruído  
Ocupação Principal: ☒ ESTUDANTE ☐ Profissional ☐ Funcionário ☐ Outros  
Estado Físico: ☒ Lesões Leves ☐ Lesões Graves ☐ Sem Lesões Origem: NATAL/RN - BRASIL Destino: TOUROS/RN - BRASIL  
Existe Declaração em Anexo? ☒ Não ☐ Sim Socorrido pela PRF? ☒ Não ☐ Sim Usava Cinto? ☒ Não ☐ Sim Usava Capacete? ☒ Não ☐ Sim  
Transcrição da Declaração: \_\_\_\_\_

Peritencas: \_\_\_\_\_

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: 15/03/2016 13:26:54  
NÚMERO DE CONTROLE: 891e889153ba11d2

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

Assinado eletronicamente





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

OCORRÊNCIA: 83492724  
Comunicação: C2042806  
\* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

CONDUCTOR ENVOLVIDO

Veículo: V14YH-1358  
Nome/Apelido: FRANCISCO JOSE DA SILVA  
Data de Nascimento: 18/05/1951 Sexo: Masculino Estado Civil: Casado  
Nome do Pai: JOSE CESARIO DA SILVA  
Nome da Mãe: GERALDA FERREIRA DO NASCIMENTO  
Endereço: RUA REZADO 3035 NOVA NATAL  
Município/UF: NATAL/RN Telefones: Celular: (84) 936504144 CEP:  
Grau de Instrução: Não Informado  
Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL Ocupação Principal: POLICIAL MILITAR  
CPF: 123.524.204-02 Documento de Identificação: 5958 Órgão Expedidor: PM /RN  
Origem: CLARA-MRIM/RV - BRASIL Destino: NATAL/RN - BRASIL  
Estado Físico: Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Ignorado Usava Capacete? Não Aplicável  
Existe Declaração em Anexo? Não Havia Vestígio de Ingestão de Alcool? Ignorado  
Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Sim Categoria CNH: B Registro CNH: 02369387850/RN Primeira Habilitação: 28/02/1984  
Validade CNH: 07/06/2017 País CNH: Dormia? Não Km Percorridos: Horas Dirigindo: Ignorado  
Pertencentes:  
Informações Complementares: DADOS DO CONDUCTOR FORNECIDOS PELA ESPOSA DO MESMO, QUE ENCONTRAVA-SE NO LOCAL.  
CONDUCTOR NÃO FOI LOCALIZADO.

ENCAMINHAMENTO DO CONDUCTOR

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

CONDUCTOR ENVOLVIDO

Veículo: V21MYD-5622  
Nome/Apelido: WASHINGTON DANTAS DE ANDRADE  
Data de Nascimento: 10/11/1967 Sexo: Masculino Estado Civil: Casado  
Nome do Pai: CICERO DANTAS DE ANDRADE  
Nome da Mãe: TERESA AUXILIADORA DE ANDRADE  
Endereço: RUA MARCELO DIAS 5821 CAPO  
Município/UF: NATAL/RN Telefones: Celular: (04) 959584144 CEP:  
Grau de Instrução: Não Informado  
Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL Ocupação Principal:  
CPF: 595.203.234-03 Documento de Identificação: 31353178 Órgão Expedidor: ITÉP /RN  
Origem: NATAL/RN - BRASIL Destino: TOURCO/RN - BRASIL  
Estado Físico: Leves Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Sim Usava Capacete? Não Aplicável  
Existe Declaração em Anexo? Não Havia Vestígio de Ingestão de Alcool? Ignorado  
Transcrição da Declaração:

Condutor é Habilitado? Sim Categoria CNH: B Registro CNH: 02193583544/RN Primeira Habilitação: 23/08/1991  
Validade CNH: 25/05/2012 País CNH: Dormia? Não Km Percorridos: Horas Dirigindo: Ignorado  
Pertencentes:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO CONDUCTOR

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: 15/09/2016 13:26:54  
NÚMERO DE CONTROLE: 891e889153bad1d2

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

Página 4 de 10





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

OCORRÊNCIA: 83492724

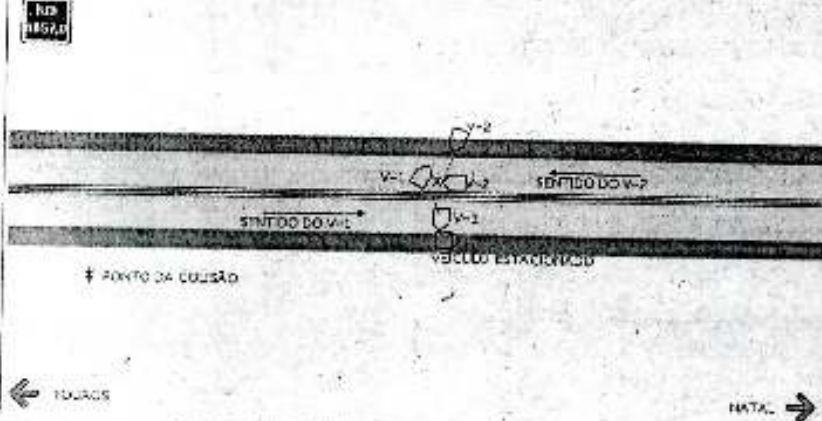
Comunicação: C2042806

\* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

PROQUÍ



Local Reservado



- LEGENDA:
- Automóvel
  - Veículo Trator
  - Pedestre
  - Ponto B
  - Ponto P
  - Ponto C
  - Ônibus
  - Animal
  - Capotagem
  - Garranhão
  - Tombamento
  - Uso de álcool
  - Local de colisão
  - Marcha à ré
  - Placa de Trânsito
  - Trem
  - Conjugado
  - Objeto Flutuante
  - Ponto A'
  - Ponto A
  - Arreio de Boiadeiro
  - Marcha de Frenagem
  - Veículo Ausente
  - Rabouco/Semi-rabouco
  - Triângulo de Amortecimento
  - Veículo de 3 ou 5 rodas
  - Marcha à frente
  - Patinação ou Despatinação
  - 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 AVERIGUAÇÃO FEITA NO LOCAL, O V-1 INVADIU A PISTA CONTRÁRIA E O V-2, QUE SEGUIA O FLUXO EX SUA MÃO DE DIREÇÃO, COLIDIU TRANSVERSALMENTE NO MESMO. O CONDUTOR DO V-1 EVADIU-SE DO LOCAL.

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

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 15/03/2018 13:20:54

NÚMERO DE CONTROLE: 691c888153ba1d2

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

Página 2 de 10



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



**BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA**  
CIRURGIA GERAL

**PACIENTE** WOCHITON DANTAS DE ANDRADE  
**DATA DE ENTRADA** 20/08/2016 **HORA** 22:16 **Nº BAA** 199519  
**IDADE** 41 **SEXO** M **ETNIA** Pardo  
**CARTÃO SUS** - **ESTADO CIVIL** -  
**CPF** - **RG** -  
**NOME DA MÃE** TEREZA AUXILIADORA DE ANDRADE  
**NOME DO PAI** CICERO DANTAS DE ANDRADE  
**NASCIMENTO** 10/11/1974 **NATURALIDADE** -  
**TELEFONE** (04) 8868-2876 **PROFISSÃO** -  
**RUA/AV.** Rua Marcílio Dias Nº 582  
**COMPLEMENTO** - **BAIRRO** Igapó  
**CEP** 59104-260 **CIDADE** Natal-RN  
**ORIGEM** Ambulância - SAMU **MOTIVO** Acidente de Trânsito / Carro - Carro  
**ACID. DE TRABALHO** Não **USUÁRIO** Tinoco

**HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)**

Vítima de colisão com carro, encontrando-se no acostamento da estrada, com o veículo encostado na lateral da estrada, com o motor ligado, e a vítima saindo do veículo, e sendo atingida pelo veículo, que se movia em direção ao acostamento, e a vítima foi atingida no tórax e no abdômen, e a vítima foi encaminhada para o hospital.

**EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)**

A. Mucosas rosadas, sem alterações  
B. MV 4 lobos, sem alterações  
C. Coração em base PA 130x80 FC 88bpm  
D. ECG 12 derivações, sem alterações  
E. Escondimentos em base e dor e splenomegalia em base (16)

**OUTRAS OBSERVAÇÕES**

ASA: fígado, rins, baço, e m. b. 2

CONFERE COM ORIGINAL  
NATAL/RN 20/08/16  
PROTOCOLADO  
FIS. GOMES

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDÍACA	SATURACÃO	SCORE
	130x80			20	105		
DIAGNÓSTICO INICIAL						CID	

20/08/16 22:01



CONFERE COM ORIGINAL  
DATA 22/10/16  
PROT. 2. 16  
Assinatura e Carimbo do Responsável  
WASHING  
ASSIST. PED. 51.3200

SEM DOR	LEVE	Moderada	Intenso	Pior Passível
0	1	2	3	4











Terça Social de Energia Neoen Energia para Lei 10.438, de 24/04/02  
Companhia Energética do Rio Grande do Norte  
Rua Marista, 152, Galvão, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 51200-700  
CNPJ 08.324.940/0001-01 - Insc. Est. 20.050.590 | www.cosein.com.br

NOME DO CLIENTE  
TEREZA ALVES DE OLIVEIRA ANDRADE

CONTEÚDO DA UNIDADE DE MEDIÇÃO  
BULA BULK 110 BULB 550 VELA

CPF 011.516.344-09

ENDEREÇO DA UNIDADE DE MEDIÇÃO  
RUA MARISTA, 152 GALVÃO  
51200-700

TIPO DE UNIDADE DE MEDIÇÃO  
RESIDENCIAL

CONTEÚDO DA UNIDADE DE MEDIÇÃO	0129950010	MES	05/2016
DATA DE INÍCIO DO PERÍODO	13/05/2016	DATA DE FIM DO PERÍODO	31/05/2016
TOTAL A PAGAR (R\$)	161,12		

Nº DA UNIDADE DE MEDIÇÃO	DATA DE INÍCIO DO PERÍODO	DATA DE FIM DO PERÍODO
0129950010	13/05/2016	31/05/2016

CONSUMO (KWh)	DEBITO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo (KWh)	295,200000	0,50726495
Contribuição Tarifária		144,57
Contribuição de Manutenção		16,55
TOTAL A PAGAR		161,12

PERÍODO	DATA DE INÍCIO DO PERÍODO	DATA DE FIM DO PERÍODO	CONSUMO (KWh)	DEBITO (R\$)	VALOR (R\$)
01/05/2016	01/05/2016	05/05/2016	11,00	0,02000000	1,00
06/05/2016	06/05/2016	10/05/2016	11,00	0,02000000	1,00
11/05/2016	11/05/2016	15/05/2016	11,00	0,02000000	1,00
16/05/2016	16/05/2016	20/05/2016	11,00	0,02000000	1,00
21/05/2016	21/05/2016	25/05/2016	11,00	0,02000000	1,00
26/05/2016	26/05/2016	31/05/2016	11,00	0,02000000	1,00
TOTAL			66,00	0,12000000	6,60

Observação: O valor do débito é o resultado da soma do consumo (KWh) multiplicado pelo valor unitário (R\$/KWh) e do valor da contribuição tarifária e de manutenção. O valor do débito é o resultado da soma do consumo (KWh) multiplicado pelo valor unitário (R\$/KWh) e do valor da contribuição tarifária e de manutenção. O valor do débito é o resultado da soma do consumo (KWh) multiplicado pelo valor unitário (R\$/KWh) e do valor da contribuição tarifária e de manutenção.

PERÍODO	DATA DE INÍCIO DO PERÍODO	DATA DE FIM DO PERÍODO	CONSUMO (KWh)	DEBITO (R\$)	VALOR (R\$)
01/05/2016	01/05/2016	05/05/2016	11,00	0,02000000	1,00
06/05/2016	06/05/2016	10/05/2016	11,00	0,02000000	1,00
11/05/2016	11/05/2016	15/05/2016	11,00	0,02000000	1,00
16/05/2016	16/05/2016	20/05/2016	11,00	0,02000000	1,00
21/05/2016	21/05/2016	25/05/2016	11,00	0,02000000	1,00
26/05/2016	26/05/2016	31/05/2016	11,00	0,02000000	1,00
TOTAL			66,00	0,12000000	6,60