



Número: **0815911-29.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO SUMÁRIO**

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

Última distribuição : **20/12/2018**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes                      | Procurador/Terceiro vinculado              |
|-----------------------------|--|
| JOSE SEGUNDO JUNIOR (AUTOR) | KIOMA ERIK DOS SANTOS GUILHERME (ADVOGADO) |
| MAPFRE SEGUROS (RÉU)        |  |

| Documentos |                    |   |                             |
|------------|--------------------|---|-----------------------------|
| Id.        | Data da Assinatura | Documento                                     | Tipo                        |
| 10155 808  | 20/04/2017 14:40   | <a href="#">Procuração</a>                    | Procuração                  |
| 10155 890  | 20/04/2017 14:40   | <a href="#">Declaração da SAMU</a>            | Documento de Comprovação    |
| 10155 919  | 20/04/2017 14:40   | <a href="#">Docs Pessoais</a>                 | Documento de Identificação  |
| 10155 954  | 20/04/2017 14:40   | <a href="#">Docs Medicos</a>                  | Outros documentos           |
| 10155 971  | 20/04/2017 14:40   | <a href="#">Docs Medicos verso pag 1</a>      | Outros documentos           |
| 10156 000  | 20/04/2017 14:40   | <a href="#">PREVIO REQUE ADM JOSE SEGUNDO</a> | Requerimento Administrativo |
| 10156 119  | 20/04/2017 14:40   | <a href="#">Boletim de Ocorrência</a>         | Documento de Comprovação    |

## PROCURAÇÃO E CONTRATO DE HONORÁRIOS

**Outorgante:** JOSE SEGUNDO JUNIOR, Brasileiro, Casado, Técnico de Abastecimento, portador da carteira de identidade SSP nº1307158, e cadastrado no CPF/MF sob o nº 838.167.044-68, residente e domiciliado na Av, Manoel Costa, nº8, Boa Esperança, Parnamirim/RN, Cep.59140-480.

**Outorgado: /Poderes: Kioma Erik dos Santos Guilherme, advogado, inscrito na OAB-RN sob o nº 14.340, com escritório na Av. Tenente Cordeiro, nº 431, Boa Esperança, Parnamirim-RN, CEP 59.140-610,Tels. (84) 3272-0721, (84) 99476-6818, E-mail; kioma-guilherme@hotmail.com;** outorgando-lhes poderes amplos, limpos e ilimitados, para em conjunto ou separado, no foro em geral, perante a qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, propor em quaisquer medidas preliminares preventivas ou assecutarórias dos nossos direitos e interesses, usando para tanto os poderes da cláusula "AD JUDICIA ET EXTRA" e mais os especiais para transpor(em) compromissos, fazer acordo, receber EM MOEDA,DEPOSITO EM CONTA, CHEQUE OU ALVARÁ, dar quitação, endossar cheques, representarmos juntos as repartições públicas, Estaduais, Municipais, Federais, Autarquias e sociedades de economia Mista, praticando todos ao atos de representação e defesa extrajudiciais, perante quaisquer pessoas físicas em geral, e , finalmente, praticar (em) todos ao atos que se tornem mister para o fiel e completo desempenho deste mandato, inclusive interpor (em) total e parcialmente, com ou sem reservas de poderes, o que tudo darei (ermos) por bom, firme e valioso.

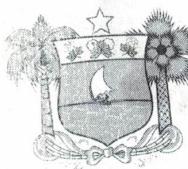
**HONORÁRIOS:** Em remuneração aos serviços profissionais supra referidos, pagarei aos advogados outorgados, ou a quem legalmente os substituir, quantia equivalente a 30% (trinta e por cento), sendo devido somente no caso de procedência da ação ou realização de acordo judicial ou extrajudicial, ficando desde logo autorizada a retenção na ocasião do pagamento em favor do causídico contratado. Art.22, Parágrafo 4º da Lei 8.906/94), ficando ainda, esclarecido ser devido independentemente da condenação em honorários de sucumbência, que pertencem exclusivamente ao advogado contratado. Fica acertado entre as partes que em caso de desistência por parte do autor(a) da demanda judicial o mesmo pagará a este patrono o valor de 3 mil reais a título de honorários advocatícios.

**DECLARAÇÃO DE POBREZA:** declaro, firmado sob as penas das Leis 1060/50, que se encontra em estado de pobreza legal, não podendo arcar com as custas e demais despesas da presente demanda sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

**FINALIDADE:** Ação de Cobrança de Seguro DPVAT.

Barnamirim-BN 12 de Abril de 2017.

## OUTORGANTE



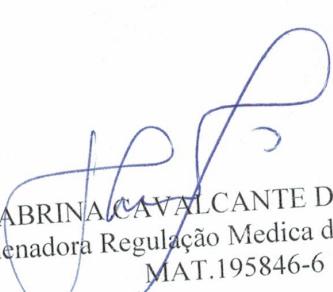
GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
**SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA**  
SAMU 192 RN



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que se fazem necessário, que em busca no sistema informatizado do SAMU 192 RN que foi encontrado a ocorrência Nº S228569 referente ao paciente **JOSÉ SEGUNDO JUNIOR** 42 anos, atendido pelo Serviço de atendimento Móvel de Urgência SAMU 192 RN, no dia 26/08/2016 Parnamirim/RN conforme fixa anexa.

Natal, 01 de setembro 2016

  
SABRINA CAVALCANTE DE MACEDO  
Coordenadora Regulação Médica do SAMU 192 RN  
MAT.195846-6

**SAMU 192 RN**  
END.: AV. PRUDENTE DE MORAIS, 2410 - BARRO VERMELHO - NATAL/RN  
SEDE DO COMANDO GERAL DO CORPO DE BOMBEIROS  
CEP: 59.022-545  
FONE: 84 3209-5316



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA**  
**SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGENCIA**

**FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGENCIA**

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| FICHA DE ATENDIMENTO : | S228569                         |
| DATA DA OCORRÊNCIA:    | 26/08/2016 23:19:43             |
| CIDADE:                | PARNAMIRIM                      |
| BAIRRO:                | NA ENTRADA DO ANTIGO AEROPORTO, |
| LOGRADOURO:            | SALUSTINO                       |
| INTERESSADO:           | 996596678                       |
| TELEFONE:              | TRA                             |
| TIPO:                  | TRAUMA                          |
| NATUREZA:              | TRA36                           |
| SUB-TIPO:              | POLITRAUMA                      |
| NATUREZA:              | IVAN JOSE DE ARAUJO CARDOSO     |
| IMPRESSO POR:          | 01/09/2016 11:36:55             |
| DATA DA IMPRESSÃO:     |                                 |

| DATA       | HORA     | TERMINAL  | OPERADOR  | EVENTOS   |              |
|------------|----------|-----------|-----------|---|--------------|
|            |          |           |           | VISÃO GERAL   | DETALHAMENTO |
| 26/08/2016 | 23:19:43 | tarm2     | 308029974 | VINDO DE PARNAMIRIMENTRA AO LADO DO HOTEL PARQUE DO SOL CHEGA NA LINHA FERREA O |              |
| 26/08/2016 | 23:19:43 | tarm2     | 308029974 | PCT ESTA NA MESMA   |              |
| 26/08/2016 | 23:19:43 | tarm2     | 308029974 | PCT JUNIOR ID 40 ANOS   |              |
| 26/08/2016 | 23:20:26 | regsamu04 | 38782664  | QUEDA DE MOTO, PROVAVEL FRATURA EM MAO  |              |
| 26/08/2016 | 23:20:46 | tarm2     | 308029974 | ** Local do evento alterado de "LL(ERROR!)" to "NA ENTRADA DO ANTIGO AEROPORTO  |              |
| 26/08/2016 | 23:20:46 | tarm2     | 308029974 | PARNAMIRIM" at: 08/26/16 23:20:46   |              |
| 26/08/2016 | 23:20:46 | tarm2     | 308029974 | ** >>> by: MARIA DA CONCEIÇÃO BEZERRA on terminal: tarm2                        |              |
| 26/08/2016 | 23:21:13 | regsamu04 | 38782664  | ** Tipo do evento alterado de M01 para TRA(TRA36) às 26/08/16 23:21:13          |              |
| 26/08/2016 | 23:21:13 | regsamu04 | 38782664  | ** Event Priority changed from 4 to 0 at 08/26/16 23:21:13                      |              |
| 26/08/2016 | 23:21:13 | regsamu04 | 38782664  | ** >>> by: LEONARDO NOGUEIRA PIMENTEL on terminal: regsamu04                    |              |
| 26/08/2016 | 23:21:13 | regsamu04 | 38782664  | ** >>> by: LEONARDO NOGUEIRA PIMENTEL on terminal: regsamu04                    |              |
| 26/08/2016 | 23:21:19 | regsamu04 | 38782664  | USB COD   |              |
| 26/08/2016 | 23:22:01 | tarm2     | 308029974 | ENTRA AO LADO DO HOTEL PARQUE DO SOL  |              |
| 26/08/2016 | 23:22:59 | despsamu2 | 56330184  | VIATURA USB41 DESPACHADA - Comandante da VTR- (CIODS CIODS)                     |              |
| 26/08/2016 | 23:23:02 | despsamu2 | 56330184  | VIATURA USB41 EM ROTA   |              |
| 26/08/2016 | 23:32:47 | tarm4     | 10732724  | *****   |              |
| 26/08/2016 | 23:33:10 | tarm4     | 10732724  | SALUSTINO RETORNA LIGAÇÃO 99659-6678  |              |
| 26/08/2016 | 23:33:14 | tarm4     | 10732724  | *****   |              |
| 27/08/2016 | 00:05:01 | regsamu01 | 65064724  | USB 41: JOSÉ SEGUNDO JUNIOR 42 ANOS   |              |
| 27/08/2016 | 00:05:13 | regsamu01 | 65064724  | PACIENTE VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO  |              |
| 27/08/2016 | 00:05:36 | regsamu01 | 65064724  | PACIENTE FAZIA USO DE CAPACETE  |              |
| 27/08/2016 | 00:06:04 | regsamu01 | 65064724  | SEM CAPACETE NA ABORDAGEM   |              |
| 27/08/2016 | 00:06:13 | regsamu01 | 65064724  | TORAX E ABDOME LIVRES   |              |
| 27/08/2016 | 00:06:36 | regsamu01 | 65064724  | ESCORIAÇÕES NO MMSS   |              |
| 27/08/2016 | 00:06:56 | regsamu01 | 65064724  | DOR E LIMITAÇÃO DO MOVIMENTO EM JOELHO  |              |
| 27/08/2016 | 00:07:14 | regsamu01 | 65064724  | POSSIVEL FRATURA EM MÃO ESQUERDA;   |              |
| 27/08/2016 | 00:07:34 | regsamu01 | 65064724  | ABDOMÉ LIVRE  |              |
| 27/08/2016 | 00:07:50 | regsamu01 | 65064724  | GLASGOW DE 15. PUPILAS ISOFOTORREATIVAS   |              |
| 27/08/2016 | 00:08:17 | regsamu01 | 65064724  | PA: 130 X 100 FC 75 FR 24 SAT 95 % AA   |              |
| 27/08/2016 | 00:09:50 | regsamu01 | 65064724  | CONDUTA: IMOBILIZAÇÃO   |              |
| 27/08/2016 | 00:10:02 | regsamu01 | 65064724  | ACESSO VENOSO COM RINGER LACTATO  |              |
| 27/08/2016 | 00:10:08 | regsamu01 | 65064724  | QTI DEOCLECIO MARQUES.  |              |
| 27/08/2016 | 00:14:58 | despsamu2 | 56330184  | VIATURA USB41 CHEGOU AO LOCAL   |              |

01/09/2016

1 de 2

Cronologia

|            |          |           |          |  |
|------------|----------|-----------|----------|--|
| 27/08/2016 | 01:54:39 | despsamu2 | 56330184 | VIATURA USB41 FINALIZOU A OCORRÊNCIA COMO (HSP) [ENCAMINHADO HOSPITAL]<br>COMENTÁRIO ADICIONAL: SEM COMENTÁRIO |
|------------|----------|-----------|----------|--|

SABRINA CAVALCANTE DE MACEDO  
COORDENADORA DE REGULAÇÃO MÉDICA

01/09/2016



▼ 9888 2574  
▼ 9 9875 0375



Sistema  
Único de  
Saúde

Ministério  
da  
Saúde

### ATENÇÃO GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

ESTE - FUMCERES - SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL DE OCLETICO MARQUES DE LUCENA - CNES 3615168

EXCELENTE MARQUES DE LUCENA - PARNAMIRIM - RN  
TICAPAH - TICAPAH - PARNAMIRIM - RN

AOCEREST ESTADUAL - MATRÍCULA

VISÃO  
WHVE/HROML

DATA: 27/08/2016 HORA: 0:27

SERVIDOR RESPONSÁVEL (PSA)

ANA

TEL: (84) 3232-2881 1508768

### BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGENCIA N° 67 TRAM

### DADOS DO PACIENTE

PACIENTE

JOSE SEGUNDO JUNIOR

NACIONALIDADE

BRASILEIRA

ESCOLARIDADE

ENS MDEDIO

NOME DA MÃE

MARIA SEGUNDA ROCHA

CPF

838167044-68

ENDERECO

RUA MANOEL COSTA, 08

BAIRRO

BOA ESPERANÇA

RESPONSÁVEL OU ACOMPANHANTE

STEPHERSON

DATA DE NASCIMENTO

29/12/1973

ESTADO CIVIL

CASADO

IDADE

43

PROFISSÃO

FUNC DA BASE

NOME DO PAI

RELIGIÃO

EVANGELICO

MASCULINO  
MASCULINO

FEMININO

RAÇA/COR

PARDA

TELEFONE

998275813

RG: 1307158 ORG EXP: SSP

JOSE SEGUNDO FILHO

UF: RN CARTÃO DO SUS: ND  
COMPLEMENTO

MUNICÍPIO  
PARNAMIRIM

UF: RN CEP: 59140-480  
PARENTESCO: FILHO  
TELEFONE:

### CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

FORMA DE ENCAMINHAMENTO  
( ) Regulado  SAMU ( ) Demanda Espontânea

MOTIVO: Acidente de trabalho

CONFERIDO ORIGINAL  
Edilberto  
20/08/2016

QUEIXA PRINCIPAL

DESCRIMINADOR

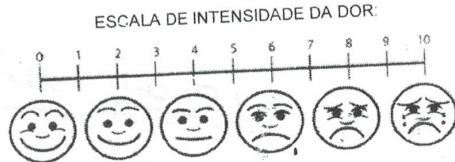
FLUXOGRAMA

ALERGIAS

DOENÇAS PREEXISTENTES

PESO: ALTURA: SSV: FC: 75 FR: 29 T: SO2: 98% PA: 130 X 100 GLICEMIA: DATA: HORA:

| Abertura Ocular | Esportânea               | 4 |  |
|-----------------|--------------------------|---|--|
|                 | À voz                    | 3 |  |
|                 | À dor                    | 2 |  |
|                 | Nenhuma                  | 1 |  |
| Resposta Verbal | Orientada                | 5 |  |
|                 | Confusa                  | 4 |  |
|                 | Palavras inapropriadas   | 3 |  |
|                 | Palavras incompreensivas | 2 |  |
|                 | Nenhuma                  | 1 |  |
| Resposta Motora | Pedir comandos           | 6 |  |
|                 | Localiza dor             | 5 |  |
|                 | Movimento de retirada    | 4 |  |
|                 | Flexão anormal           | 3 |  |
|                 | Extensão anormal         | 2 |  |
|                 | Nenhuma                  | 1 |  |



PRIORIDADE

( ) AZUL ( ) VERDE ( ) AMARELO ( ) LARANJA ( ) VERMELHO

- ACOLHIMENTO  
COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO
- SALA VERMELHA
  - URGÊNCIA
  - ORTOPEDIA
  - CONSULTA MÉDICA
  - BUCOMAXILO
  - PEQUENA CIRURGIA
  - ACIDENTE DE TRABALHO
  - VIOLENCIA DOMÉSTICA
  - QUEDA
  - OUTROS

### HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente, veio trazendo seu SAMU, vítima de quebra de molde ósseo atraplado um cachorro. Desprendido imobilizado (paciente, cida e cão em tirante), com AVP em negativo cutâneo direito. Negou perda de consciência, cefaloforia, náuseas, vômitos e cervicalgias. Evoluiu com dor e limitação de movimento cervical e mímico. Nega alergia medicamentosa. VAT + 1 ano.

A: via aérea perioral, sem cervicalgias.  
B: MP e simétrica, RA expansibilidade, espessura.  $FE = 18 \text{ cm}$   
C: Hemodinamicamente estável, pressor cheio simétrico  $FE = 80 \text{ bpm}$  HIPÓTESE DIAGNÓSTICA  
D: ECG = 15 mmolar isoprotireogênio



## PEDIDO DE PARECER

Unidade Solicitante:

Município:

Paciente: José Segundo Júnior Prontuário:

Motivo da Consulta:

Paciente vítima de queda de moto evoluindo com dor + diminuição de movimento em ombro e cotovelo esquerdo. Solicitud avaliação.

Dra. Aline Alves Sobrinho  
Médica  
CRM/RN 8.205

27/08/16

Médico

CRM

Data

Encaminhado à especialidade:

Ortopedia

Município:

Consulta marcada para a Unidade:

às \_\_\_\_\_ horas do dia / /

Para o (a) Dr. (a):

## RESPOSTA DE PARECER

Unidade Solicitante:

Município:

Paciente:

Prontuário:

(Dados do atendimento, resultado de exames, conduta e sugestões)

Paciente com múltiplas lesões superficiais nos membros superiores e inferiores. Ficou no solo entre 05 e 10 minutos sem auxílio de resgate e não teve lesões ósseas agudas.

As: retus a nul 4/0/0/0

Análise

auscultação

alta de ortopedia

CONFERE COM ORIGINAL  
Medellberto  
DOS BRS

Diagnóstico:

CID:

Médico

CRM

Data

Retornar à clínica solicitante: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_

Para o (a) Dr. (a): \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas do dia / /

Dr. Ricardo Emanuel A. Monteiro  
Ortopedia e Traumatologia

E: encravada na articulação com ponto E.  
E: encravada na articulação com ponto E.  
contorno de 2 cm

Abdome: flácido, motilidade normal  
Pele: estéril  
MSD e MMT com mobilização prematura

CONSULTA MÉDICA PARA REGULAÇÃO NA REDE DE ATENÇÃO - NIR

( ) CLÍNICA MÉDICA  
( ) CLÍNICA OBSTÉTRICA

( ) CLÍNICA PSQUIÁTRICA  
( ) CLÍNICA GERAL

( ) CLÍNICA ORTOPÉDICA  
( ) UTI

( ) PEDIATRIA / NEO  
( ) OUTROS

Em tempo ~~equipe do samei relatou que o paciente é fáci~~ ~~retrato no meu pacient~~  
~~ce que o mesmo havia tido no círculo de~~  
~~100 metros. Foi duração de 1 hora pelo sain~~

CONDUITA / PRESCRIÇÃO MÉDICA

ABERTURA DE HÓRARIO / CHECAGEM

1. solicite Rx Tórax,  
coluna cervical, MSK  
e pele E.

2. solicite parecer dos auto-

psicólogos

Dra. Aline Alves Sobrinho  
Médica  
CRM/RN 8205

01:40h Peamtox administrativo

informe que não tem ortopedia  
deste de plantão hoje à noite.  
Avália radiografia de Tórax,  
coluna cervical um alteração  
Rx omônio, colônia, mas é fratura  
pequeno (E), um minar de fratura  
de escafoides avarente.

CT: ① Anfim + anti rétine  
com cecidoma aguda +  
amente no local com edema  
2% + mitten com nyon 3.0 +  
curativo local em metade  
engessado

02:00h - ORTOP

Parecer  
respondido

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Dr. Ricardo Emanuel M.  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/RN 5387

② hiperpigse com SFO, 80% +  
na palma da mão  
na encravada

1) SFQ, 9 X 10cm  
+ gelon 50X50

③ quando avalei a do ortopedia

Dra. Aline Alves Sobrinho  
Médica  
CRM/RN 8205

Dr. Ricardo Emanuel M.  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/RN 5387

④ alto do cinturão

( ) ALTA

( ) ÓSTIO

( ) SVA ( ) IM ( ) DELAFACIO

( ) EVASÃO  
CONFERE COM ORIGINAL

( ) SOLICITADO IN  
NO SERVIÇO

Servidor

12/04/2017

Consulte seu processo- Tranquilla

# PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

12/04/2017

Consulte seu processo- Tranquilla



**proeljor DPVAT**

Olá KIOMA ERIK DOS SANTOS GUILHERME [DESCONECTAR](#)

[« Voltar](#)

**Dados do processo**

|                              |                          |                   |     |                |
|------------------------------|--------------------------|-------------------|-----|----------------|
| Produtor                     | Seguradora               | Data de entrada   | ASL | Nº do Sinistro |
| <b>KIOMA ERIK DOS SANTOS</b> | <b>Sabemi Seguradora</b> | <b>14/09/2016</b> |     |                |

**Vítima**

|                            |                           |                      |                   |
|----------------------------|---------------------------|----------------------|-------------------|
| Vítima                     | Endereço                  | Bairro               | Cidade            |
| <b>JOSE SEGUNDO JUNIOR</b> | <b>AV MANOEL COSTA, 8</b> | <b>BOA ESPERANÇA</b> | <b>PARNAMIRIM</b> |
| UF                         | CEP                       | Código da vítima     | Natureza          |
| <b>RN</b>                  | <b>59140-610</b>          | <b>CONDUTOR</b>      | <b>INVALIDEZ</b>  |
| Data de nascimento         | CPF                       | valor (DAMS)         | Data do sinistro  |
| <b>29/12/1973</b>          | <b>838.167.044-68</b>     | <b>R\$</b>           | <b>26/08/2016</b> |

12/04/2017

Consulte seu processo- Tranquilla

#### Beneficiários

|                                    |                                   |   |                             |                 |
|------------------------------------|-----------------------------------|---|-----------------------------|-----------------|
| Nome<br><b>JOSE SEGUNDO JUNIOR</b> | CPF/CNPJ<br><b>708.209.744-12</b> | Data de nascimento<br><b>29/12/1973</b> | Cidade<br><b>PARNAMIRIM</b> | UF<br><b>RN</b> |
|------------------------------------|-----------------------------------|---|-----------------------------|-----------------|

#### Beneficiário 1



Banco Agência conta

#### Histórico

| Data       | Status             | Descrição   |
|------------|--------------------|---|
| 27/09/2016 | PROCESSO CANCELADO | ➡ PROCESSO CANCELADO POR FALTA DE DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA |

<http://tranquilla.proevodpvat.com.br/consulta/processo.php?idProcesso=MjQ3Ng==&buscaTopo=&tipoBusca=c2luaN0cm8=&idStatus=&idNatureza=&dataInicio=&dataFim>



Governo do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social  
Polícia Civil  
Delegacia Eletrônica



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Unidade Policial: 1<sup>ª</sup> DELEGACIA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM

Endereço: RUA EDGAR DANTAS, 1660, SANTOS REIS, PARNAMIRIM

**1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM**

1.1 Protocolo: J2016023005322

1.2 Data de Expedição: 06/09/2016 09:45:10

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.4 Ligou CIOSP: Não

**2. DADOS DO LOCAL DO FATO**

2.1 Data/Hora do Fato: 26/08/2016 23:00:00

2.2 Autoria: Conhecida

2.3 Fato: Consumado

2.4 Flagrante: Não

2.4 Meio(s) empregado(s): Outros

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.8 Número: SN

2.9 CEP:

2.10 Complemento:

2.11 Ponto de Referência: PARQUE DE EXPOSIÇÃO

2.12 Bairro: JOQUEI CLUBE

2.13 Cidade: PARNAMIRIM

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

**3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)**

3.1 Nome Completo: JOSE SEGUNDO JUNIOR

3.2 Estado civil: Casado(a)

3.3 Etnia: Parda

3.4 Pai: JOSE SEGUNDO FILHO

3.5 Mãe: MARIA SEGUNDA ROCHA

3.6 Data de Nascimento: 29/12/1973

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 RG: 1307158 - SSP/RN

3.9 CPF:

3.10 Passaporte:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Naturalidade: NATAL/RN

3.13 Profissão: TECNICO ABSTECIMENTO

3.14 E-Mail:

3.15 Telefone(s): 84 88882174

3.16 Logradouro: AV. MANOEL COSTA

3.17 Número: 8

3.18 CEP:

3.19 Bairro: BOA ESPERANÇA

3.20 Cidade: PARNAMIRIM

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

**4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S) (NÃO FORAM INCLUÍDAS VÍTIMAS)**

**5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLUÍDOS ACUSADOS)**

**6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLUÍDAS TESTEMUNHAS)**

**7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) (NÃO FORAM INCLUÍDOS VEÍCULOS)**

**8. DADOS DA OCORRÊNCIA**

**9. DOS FATOS**

**9.1 Histórico**

DECLARA QUE ESTAVA PILOTANDO SUA MOTO CG/150 FAN ANO 2013/2014 DE PLACA OJR2082/RN, E RENAVAM 00602670675, QUANDO UM CACHORRO CRUZOU NA FRENTES DA MOTO TENDO O MESMO BATIDO NO CACHORRO E CAIDO AO CHÃO TENDO SOFRIDO LESÃO NO BRAÇO DIREITO , JOELHO ESQUERDO E BRAÇO ESQUERDO TENDO SIDO SOCORRIDO PELA SAMU PARA O HOSPITAL DEOCLEIO MARQUES EM PARNAMIRIM. OBS: VER BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA. NADA MAIS DISSE.

**9.2 Informações do CIOSP**

**9.3 Outras Providências**

FEITO O BO.

**10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)**

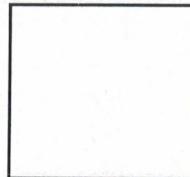
**11. DECLARAÇÃO**

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data 06/09/2016 09:45:10

Policial

Interessado



Polegar direito

Atendimento: 1690949 - JUDSON GOMES DA SILVA

Impresso por: 1690949 - JUDSON GOMES DA SILVA em 06/09/2016 09:45:15

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

J2016023005322