



Número: **0843968-57.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **25ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT**

Última distribuição : **18/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 937,00**

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	
FAGNER FERREIRA DA SILVA (AUTOR)		PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA MOURA (ADVOGADO) RODRIGO MORENO DA SILVA PITANGA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
12415079	21/09/2017 17:10	Procuração e docs pessoais	Documento de Comprovação
12415092	21/09/2017 17:10	Boletim de Ocorrência	Documento de Comprovação
12415106	21/09/2017 17:10	Laudo Médico	Documento de Comprovação
12415117	21/09/2017 17:10	Pedido Administrativo	Documento de Comprovação

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento de mandato, **FAGNER FERREIRA DA SILVA**, brasileiro devidamente inscrito no CPF sob o n. 075.287.144-70 e RG n. 1984954 ITEP/RN, residente e domiciliado na Rua José Martins, nº 284, Nazaré, Natal/RN, CEP 59062-060, nomeia e constitui como seus procuradores judiciais, **RODRIGO MORENO DA SILVA PITANGA e PEDRO HENRQUE DE OLIVEIRA MOURA**, todos brasileiros, advogados, devidamente inscritos nos quadros da OAB/RN respectivamente sob o n. 12.313, 13.112, com endereço profissional na Rua Dr. Lauro Pinto, n. 2000, Lagoa Nova, Natal/RN, a quem confere todos os poderes das cláusulas *"ad judicium et extra"*, para representá-la junto a qualquer órgão público ou particular, bem como em qualquer instância administrativa ou judicial, podendo receber citação inicial, intimações, notificações, confessar, transigir, desistir, renunciar, receber, dar quitação, firmar compromisso, apresentar contestação e interpor recurso, requerer cópia de documentos, desarquivar, fazer cargas de processos administrativos e judiciais, receber alvarás, substabelecer com ou sem reserva de poderes, além de tudo o mais que se fizer necessário para o fiel cumprimento deste mandato.


Natal/RN, 16 de agosto de 2017.


FAGNER FERREIRA DA SILVA



16/08/2017

2a Via de Fatura

NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA																																																																																											
COMPANHIA ENERGÉTICA DO RIO GRANDE DO NORTE RUA MERMOZ, 150, BALDO, NATAL, RIO GRANDE DO NORTE CEP 59025-250 CNPJ 08.324.196/0001-81 INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0		 cosern Grupo Neenergia www.cosern.com.br			Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02 Ligações Gratuitas: -TELEATENDIMENTO COSERN: 116 -Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142 -Ouvidoria 0800 084 0404 Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de telefones fixos Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167 Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis																																																																																						
DADOS DO CLIENTE JOAO VICENTE FERREIRA CPF: 090.422.104-00 ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA JOSE MARTINS 284 NOSSA SENHORA DE NAZARE/AREA URBANA 59062-060 NATAL RN		DATA DE VENCIMENTO 10/08/2017 TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00		DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 03/08/2017 DATA DA APRESENTAÇÃO 03/08/2017 NÚMERO DA NOTA FISCAL 000044607 Série: U																																																																																							
CONTA CONTRATO 000035732012 Nº DO CLIENTE 3000297939 Nº DA INSTALAÇÃO 0001053731		CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico																																																																																									
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br		RESERVADO AO FISCO 69B0.8473.088D.402C.D8A1.8498.FD60.2CEA																																																																																									
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL																																																																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)</td> <td>118,00</td> <td>0,55021719</td> <td>64,92</td> </tr> <tr> <td>Acréscimo Bandeira AMARELA</td> <td></td> <td></td> <td>2,80</td> </tr> <tr> <td>Acréscimo Bandeira VERMELHA</td> <td></td> <td></td> <td>0,44</td> </tr> <tr> <td>Contribuição Iluminação Pública</td> <td></td> <td></td> <td>7,76</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 000014787 - 03/07/17</td> <td></td> <td></td> <td>1,44</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 000014787 - 03/07/17</td> <td></td> <td></td> <td>0,26</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA FATURA</td> <td></td> <td></td> <td>77,62</td> </tr> </tbody> </table>	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo(kWh)	118,00	0,55021719	64,92	Acréscimo Bandeira AMARELA			2,80	Acréscimo Bandeira VERMELHA			0,44	Contribuição Iluminação Pública			7,76	Multa por atraso-NF 000014787 - 03/07/17			1,44	Juros por atraso-NF 000014787 - 03/07/17			0,26	TOTAL DA FATURA			77,62	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Tarifas Aplicadas</th> <th colspan="2">HISTÓRICO DO CONSUMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)</td> <td>0,41800000</td> <td>AGO 17</td> <td>118</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JUL 17</td> <td>129</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JUN 17</td> <td>136</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>MAI 17</td> <td>139</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>ABR 17</td> <td>153</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>MAR 17</td> <td>166</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>FEV 17</td> <td>177</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JAN 17</td> <td>187</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>DEZ 16</td> <td>164</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>NOV 16</td> <td>144</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>OUT 16</td> <td>160</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>SET 16</td> <td>148</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>AGO 16</td> <td>149</td> </tr> </tbody> </table>			Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO		Consumo Ativo(kWh)	0,41800000	AGO 17	118			JUL 17	129			JUN 17	136			MAI 17	139			ABR 17	153			MAR 17	166			FEV 17	177			JAN 17	187			DEZ 16	164			NOV 16	144			OUT 16	160			SET 16	148			AGO 16	149
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																																																																								
Consumo Ativo(kWh)	118,00	0,55021719	64,92																																																																																								
Acréscimo Bandeira AMARELA			2,80																																																																																								
Acréscimo Bandeira VERMELHA			0,44																																																																																								
Contribuição Iluminação Pública			7,76																																																																																								
Multa por atraso-NF 000014787 - 03/07/17			1,44																																																																																								
Juros por atraso-NF 000014787 - 03/07/17			0,26																																																																																								
TOTAL DA FATURA			77,62																																																																																								
Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO																																																																																									
Consumo Ativo(kWh)	0,41800000	AGO 17	118																																																																																								
		JUL 17	129																																																																																								
		JUN 17	136																																																																																								
		MAI 17	139																																																																																								
		ABR 17	153																																																																																								
		MAR 17	166																																																																																								
		FEV 17	177																																																																																								
		JAN 17	187																																																																																								
		DEZ 16	164																																																																																								
		NOV 16	144																																																																																								
		OUT 16	160																																																																																								
		SET 16	148																																																																																								
		AGO 16	149																																																																																								
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS																																																																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">ICMS</th> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>68,16</td> <td>18,00</td> <td>12,26</td> <td>1,07</td> <td>0,72</td> <td>3,38</td> </tr> </tbody> </table>					ICMS		PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	%	BASE DE CÁLCULO	%	BASE DE CÁLCULO	%	68,16	18,00	12,26	1,07	0,72	3,38																																																																					
ICMS		PIS		COFINS																																																																																							
BASE DE CÁLCULO	%	BASE DE CÁLCULO	%	BASE DE CÁLCULO	%																																																																																						
68,16	18,00	12,26	1,07	0,72	3,38																																																																																						
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES																																																																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>CONJUNTO</th> <th>VALOR APURADO</th> <th>META MENSAL</th> <th>META TRIM.</th> <th>META ANUAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">Jun/2017</td> </tr> <tr> <td>DIC-No.de horas sem Energia</td> <td>NATAL</td> <td>0,00</td> <td>5,19</td> <td>10,38</td> <td>20,77</td> </tr> <tr> <td>FIC-No.de vezes sem Energia</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>3,17</td> <td>6,35</td> <td>12,70</td> </tr> <tr> <td>DMIC-Duração máxima de interrupção contínua</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>2,94</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>DICRI-Duração de Interrupção em dia crítico</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Limite DICRI: 12,22</td> </tr> <tr> <td colspan="6">EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 23,03</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos Indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.</td> </tr> </tbody> </table>					DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL	Jun/2017						DIC-No.de horas sem Energia	NATAL	0,00	5,19	10,38	20,77	FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,17	6,35	12,70	DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	2,94	0,00	0,00	DICRI-Duração de Interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22	EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 23,03						Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos Indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.																																												
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL																																																																																						
Jun/2017																																																																																											
DIC-No.de horas sem Energia	NATAL	0,00	5,19	10,38	20,77																																																																																						
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,17	6,35	12,70																																																																																						
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	2,94	0,00	0,00																																																																																						
DICRI-Duração de Interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22																																																																																						
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 23,03																																																																																											
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos Indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.																																																																																											
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL																																																																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>NÚMERO DO MEDIDOR</th> <th>TIPO DA FUNÇÃO</th> <th>ANTERIOR</th> <th>ATUAL</th> <th>Nº DIAS</th> <th>CONSTANTE</th> <th>AJUSTE</th> <th>CONSUMO kWh</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th>DATA</th> <th>LEITURA</th> <th>DATA</th> <th>LEITURA</th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>000000002160173796</td> <td>CAT</td> <td>03/07/2017</td> <td>1.184,00</td> <td>03/08/2017</td> <td>1.302,00</td> <td>31</td> <td>1,00000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>118,00</td> </tr> </tbody> </table>					NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh			DATA	LEITURA	DATA	LEITURA			000000002160173796	CAT	03/07/2017	1.184,00	03/08/2017	1.302,00	31	1,00000								0,00								118,00																																															
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh																																																																																				
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA																																																																																						
000000002160173796	CAT	03/07/2017	1.184,00	03/08/2017	1.302,00	31	1,00000																																																																																				
							0,00																																																																																				
							118,00																																																																																				
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 04/09/2017																																																																																											
INFORMAÇÕES IMPORTANTES																																																																																											
O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.																																																																																											
NÍVEIS DE TENSÃO																																																																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <th></th> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> </tbody> </table>					TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)			MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231																																																																														
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)																																																																																										
	MÍNIMO	MÁXIMO																																																																																									
220	202	231																																																																																									
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA																																																																																											

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
000035732012	08/2017	0,00	10/08/2017	

FATURA PAGA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Evite dobrar, perfurar ou rasurar.
Este canhoto será usado em leitora ótica.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
COMANDO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA ESTADUAL - CPRE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
BOAT 95678

1 - LOCAL E DATA

Local AV. CORONEL ESTEVAN Bairro NAZARE
Cidade/UF NATAL / RN P. Ref. LOJA MASTER
Data 01/06/17 Hora do acidente 08:15 Hora do registro 09:05 Dia da semana QUINTA

2 - NATUREZA DA OCORRÊNCIA

☐ - Colisão Frontal ☒ - Colisão Lateral ☐ - Capotamento ☐ - Atropelamento
☐ - Colisão Posterior ☐ - Colisão Transversal ☐ - Choque ☐ - Outro(s) _____

3 - VEÍCULO 01:

Placa ou Chassi NNY-1966 Cidade NATAL UF RN
Marca/Mod. VW FOX Cor PRATA Ano 2010 / 2011
Proprietário ANTÔNIO FELIPE MARANHÃO Nº de Ocupantes 1
Condutor ANTÔNIO FELIPE MARANHÃO Data de Nasc. 31/05/55
Endereço AL. FERREIRA NOBRE Nº 1406 Fone 9660-5601
Bairro ALECRIM Cidade NATAL UF RN
CPF Nº 075.180.054-68 CNH Nº 0186600650 Validade 10/12/2019 Categoria B
Local de Trabalho _____ Fone 8889-7030
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

4 - VEÍCULO 02:

Placa ou Chassi MMV-0548 Cidade NATAL UF RN
Marca/Mod. HONDA BIZ Cor AZUL Ano 2004 / 2004
Proprietário FABRER FERREIRA DA SILVA Nº de Ocupantes 1
Condutor FABRER FERREIRA DA SILVA Data de Nasc. 19/07/86
Endereço R. JOSE MARTINS Nº 284 Fone 8808-3726
Bairro NAZARE Cidade NATAL UF RN
CPF Nº 075.287.144-70 CNH Nº 04370531712 Validade 03/02/2018 Categoria AB
Local de Trabalho AUTÔNOMO Fone 8701-5546
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

5 - VEÍCULO 03:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____ UF _____
Marca/Mod. _____ Cor _____ Ano _____
Proprietário _____ Nº de Ocupantes _____
Condutor _____ Data de Nasc. _____
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF Nº _____ CNH Nº _____ Validade _____ Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

6 - VEÍCULO 04:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____ UF _____
Marca/Mod. _____ Cor _____ Ano _____
Proprietário _____ Nº de Ocupantes _____
Condutor _____ Data de Nasc. _____
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF Nº _____ CNH Nº _____ Validade _____ Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

Autenticação Número do Boletim: 95678 Número da Ocorrência: 127371 Data Registro: 20/06/2017 Hora Registro: 09:17:30 Número/Controle: K66459665C

7 - VERSÕES DOS CONDUTORES

SOBRE V1 - Em que Rua/ Av. Transitava?

AV. CORONEL ESTEVAM

Em que sentido?

ALERDA - NAZARE

Em que faixa?

DIREITA

Versão do condutor

ALERTA QUE ANTES DA FAIXA DE PEDESTRE REALIZOU O DESLOCAMENTO LATERAL DE RETORNO E ANTES DE TERMINAR, V1 COLIDIU EM SEU VEICULO.

Assinatura do Condutor do V1

[Assinatura]

SOBRE V2 - Em que Rua/ Av. Transitava?

AV. CORONEL ESTEVAM

Em que sentido?

NAZARE - ALERDA

Em que faixa?

ESQUERDA

Versão do condutor

ALERTA QUE AO APROXIMAR-SE DA FAIXA DE PEDESTRE V1, RETORNOU EM SUA FRENTE, FREIOU E DESVIOU PARA EVITAR A COLISAO, MAS NAO LOGROU EXITO.

Assinatura do Condutor do V2

[Assinatura]

SOBRE V3 - Em que Rua/ Av. Transitava?

Em que sentido?

Em que faixa?

Versão do condutor

Assinatura do Condutor do V3

SOBRE V4 - Em que Rua/ Av. Transitava?

Em que sentido?

Em que faixa?

Versão do condutor


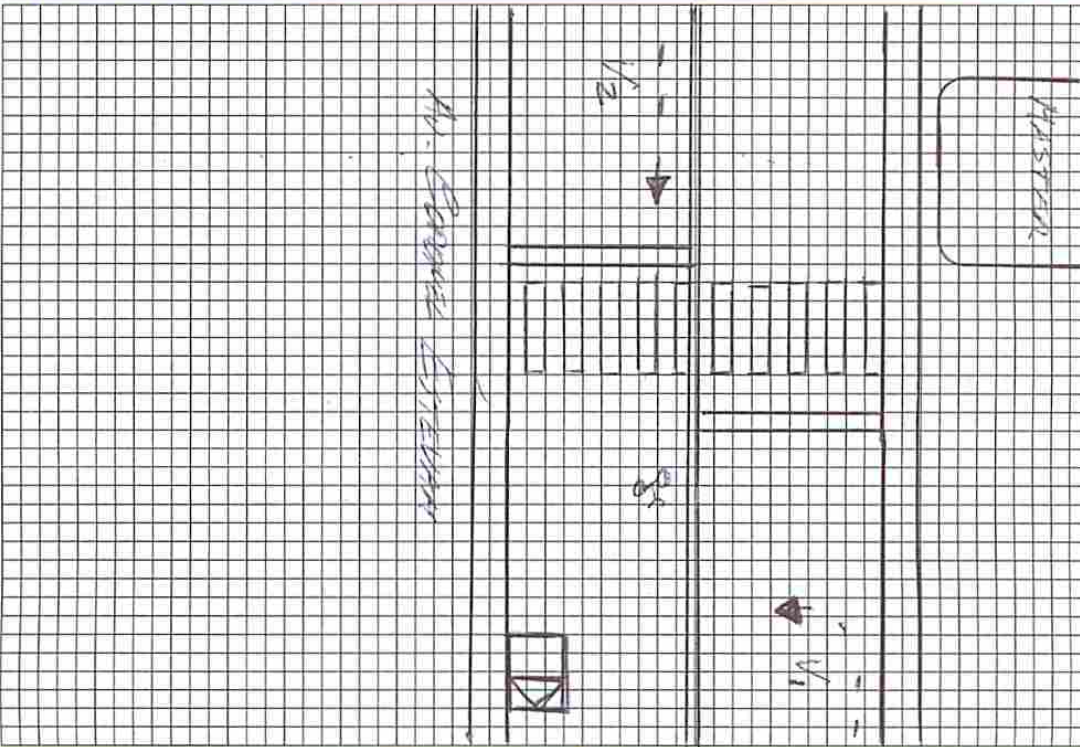







Assinatura do Condutor do V4

Autenticação Número do Boletim: 95678 Número da Ocorrência: 127371 Data Registro: 20/06/2017 Hora Registro: 09:17:30 Número/Controle: K66459665C

8 - CONDIÇÕES DA VIA

Luminosidade	Cond./ Tempo	Tipo da Pista	Caract./ Pista	Cond./ Pista	Sinalização
<input type="checkbox"/> Amanhecendo	<input checked="" type="checkbox"/> Bom	<input checked="" type="checkbox"/> Asfalto	<input checked="" type="checkbox"/> Reta	<input checked="" type="checkbox"/> Seca	<input type="checkbox"/> Inexistente
<input checked="" type="checkbox"/> Pleno Dia	<input type="checkbox"/> Nublado	<input type="checkbox"/> Paralelepípedo	<input type="checkbox"/> Curva	<input type="checkbox"/> Molhada	<input type="checkbox"/> Do Agente de Trânsito
<input type="checkbox"/> Anoitecendo	<input type="checkbox"/> Chuva	<input type="checkbox"/> Concreto	<input type="checkbox"/> Aclive Íngreme	<input type="checkbox"/> Inundada	<input type="checkbox"/> Do Semáforo
<input type="checkbox"/> Noite c/ Iluminação	<input type="checkbox"/> Neblina	<input type="checkbox"/> Cascalho	<input type="checkbox"/> Aclive Suave	<input type="checkbox"/> Poças D'água	<input checked="" type="checkbox"/> Faixa de Pedestre
<input type="checkbox"/> Noite s/ Iluminação	<input type="checkbox"/> Outros _____	<input type="checkbox"/> Terra	<input type="checkbox"/> Declive Íngreme	<input type="checkbox"/> Oleosa	<input checked="" type="checkbox"/> Linha <u>CONTINUA DUPLA</u>
<input type="checkbox"/> Iluminação Deficiente		<input type="checkbox"/> Outros _____	<input type="checkbox"/> Declive Suave	<input type="checkbox"/> Enlameada	<input type="checkbox"/> Placa(s) _____
			<input type="checkbox"/> Lombada	<input type="checkbox"/> Em Obras	<input type="checkbox"/> Lombada eletrônica
			<input type="checkbox"/> Cruzamento	<input type="checkbox"/> Com Buraco	<input type="checkbox"/> Vel. Máx. Perm. _____ KM/H
			<input type="checkbox"/> Rotatória	<input type="checkbox"/> Com Areia	<input type="checkbox"/> _____
			<input type="checkbox"/> Retorno	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
			<input type="checkbox"/> Entroncamento	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
			<input type="checkbox"/> Bifurcação	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
			<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

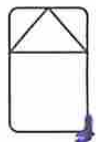
9 - CROQUI DO ACIDENTE DE TRÂNSITO

	
ÁRVORE	
	
VESTÍGIOS	
	
SEMÁFORO	
	
PEDESTRE	
	
BICICLETA OU MOTO	
	
CARRO DE PEQUENO PORTE	
	
CAMINHÃO OU ÔNIBUS	
	
CARRETA	

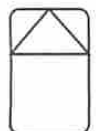
10 - AVARIAS VISUALIZADAS PELO AGENTE DE TRÂNSITO

AVARIAS DO VEÍCULO 1

PARA-CHOQUE TRASEIRO E RODA +
PARA-CHOQUE DIREITO

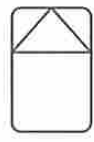


AVARIAS DO VEÍCULO 3

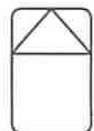


AVARIAS DO VEÍCULO 2

PLACA RETROVISOR ESQUERDO LAN-
TERNA E PARTES INTERIORES A
VERIFICAR



AVARIAS DO VEÍCULO 4



Autenticação Número do Boletim: 95678 Número da Ocorrência: 127371 Data Registro: 20/06/2017 Hora Registro: 09:17:30 Número/Controle: K66459665C

11 - ☒ Vítima: condutor de ☐ V1 ☒ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____ Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro

Nome WAGNER FERREIRA DA SILVA
RG Nº _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento ____/____/____
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

12 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____ Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro

Nome _____
RG Nº _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento ____/____/____
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

13 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____ Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro

Nome _____
RG Nº _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento ____/____/____
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

14 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____ Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro

Nome _____
RG Nº _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento ____/____/____
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

15 - SOCORRISTA E VEÍCULO UTILIZADO

Placa _____ Cidade _____ UF _____ Marca/Modelo _____
Nome _____ RG Nº _____ Órgão Exp. _____
Endereço _____ Nº _____
Bairro _____ Cidade _____ Fone _____

16 - IMAGENS / FOTOS ☐ SIM ☒ NÃO AUTUAÇÃO ☐ SIM ☒ NÃO AIT Nº _____ Cód/DESD _____

17 - OBSERVAÇÃO DO AGENTE DE TRÂNSITO

V2 ENCONTREI A WAGNER FERREIRA DA SILVA DE CPF: 079.727.974
12 ASS: Wagner Ferreira da Silva
11 CONDUTOR DE V2 ENCONTREI AO HOSPITAL CLONIS SARAIVA
DELA SAMU

Nome Completo do Agente JEFFERSON MARCEL MATEA
POSTO/GRAD.: CABO PM Nº 04300 Viatura 106 Subunid.: 1º DPE
Local e Data NATAL, 08 de 06 de 17

Assinatura do Agente de Trânsito _____
Autenticação Número do Boletim: 95678 Número da Ocorrência: 127371 Data Registro: 20/06/2017 Hora Registro: 09:17:30 Número/Controle: K66459665C



RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
COMANDO DE POLICIAMENTO RODOVIÁRIO ESTADUAL
1º DISTRITO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA ESTADUAL
SETOR DE TRÁFEGO

Av. Capitão-Mor Gouveia, 924, Cidade da Esperança - Natal - Rio Grande do Norte
Fone: (84) 3232-1514 - E-mail: cpresetordetrafego@hotmail.com

Natal/RN, 20 de Junho de 2017.

BOAT nº: 95678

Data: 08/06/2017

Local: Av. Cel. Estevam - Nazaré - Natal/RN

Veículos envolvidos:

(V-1) VW/ FOX 1.6 PRIME GII - NNY 1966

(V-2) HONDA/ C100 BIZ - MMY 0548

De acordo com o Código de Trânsito Brasileiro, o Condutor de V-1 deixou de observar o que preceituam os artigos 26 - I, 28 e 39.


Alam Bruno Braz Santos Cap. QOPM
Mat. 194.148-8
CHEFE DO SETOR DE TRÁFEGO

Verificação de autenticidade na internet: <http://www.pm.rn.gov.br> na tela de consulta de boletim.

Autenticação K66459665C	Número do Boletim: 95678	Número da Ocorrência: 127371	Data Registro: 20/06/2017	Hora Registro: 09:17:30	Número Controle:
----------------------------	--------------------------	------------------------------	---------------------------	-------------------------	------------------

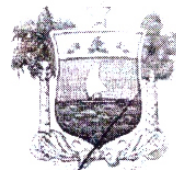
*Somente possuem valor legal os pareceres que estejam assinados pelo chefe do setor ou auxiliar.

germe



SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLOVIS SARINHO

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº **26051 /2017**
Admissão: **08/06/2017 09:55:47**



CIRURGIA GERAL - VERDE

Paciente: **23836 - FAGNER FERREIRA DA SILVA** (30 a 10 m 20 d)

Nascimento: 19/07/1986 Natural: NATAL-BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS:

CPF:

Prof:

Mãe: DORACIR FERREIRA DA SILVA

Pai:

Logradouro: JOSE MARTINS, 284

CEP: 59015380

Bairro: NAZARE

Cidade: NATAL

Telefone: 84 32327561

Compl:

Motivo: MOTO X CARRO - COLISAO

Tipo: REFERENCIADO

Origem: AMBUL. SAMU NATAL

*Empresa:

Fluxograma:

Discriminador:

OBS: SAMU

Classificação: 08/06/2017 09:51:55

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
	137x60		98.7		22	90		15	

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: DOR NA CERVICAL E DOR LOMBAR

Hora:

Paciente vítima de acidente de trânsito (colisão motor
carro), com impacto, com lesões de cabeça, pescoço, região
de ombros, tórax, abdômen, região da cervical
e lombar.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A Visão alterada, com lesões e palpatores, mantendo a cor
- B M + -
- C M + -
- D G + -
- E -

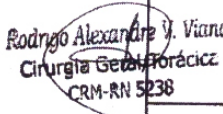
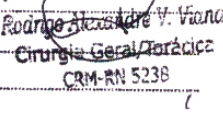
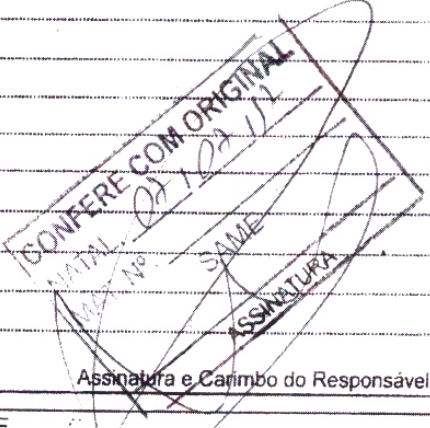
OUTRAS OBSERVAÇÕES:

*Saída: -

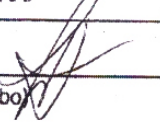
DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

Gerado via SX por MARIA DALVA FREIRE DE LIMA. Impresso em 08 de Junho de 2017.

Núcleo Hospitalar

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)		
A		
B		
C		
D		
E		
A (ALERGIAS): _____ M (MEDICAÇÃO EM USO): _____ P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS): _____ L (LÍQ E ALIMENTOS INGERIDOS): _____ A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA): _____ V (PASSADO VACINAL): _____		
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM) *** <div style="font-family: cursive; font-size: 1.2em; margin-top: 10px;">Rx baixa DP</div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  Rodrigo Alexandre V. Viana Cirurgia Geral/Torácica CRM-RN 5238 </div>	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS OUTROS	
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS) <div style="font-family: cursive; font-size: 1.2em; margin-top: 10px;">Anel da URC</div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  Rodrigo Alexandre V. Viana Cirurgia Geral/Torácica CRM-RN 5238 </div>	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM <div style="text-align: center; margin-top: 100px;">  </div>	
Assinatura e Carimbo do Responsável		

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE			
PARECERES	ESPECIALISTA 1: <i>NCR</i>	HORA:	DATA: 01/06/12
	ESPECIALISTA 2: <i>ORTOPEDIA</i>	HORA:	DATA: 08/06/12
	ESPECIALISTA 3:	HORA:	DATA:


MÉDICO (Carimbo)

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1: **UCC - 11.50**

ANAMNESE: **Relato do acidente motorizado no cruzamento de 09 mas, com perda da consciência. ECG 15. xm 12h. TC com ATC col. cervical sem alterações.**

EXAME FÍSICO: **cat. 14h sem reb. vital**

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM):

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS:

OUTROS:

CONDUÇÃO PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

1. **DIPIROMO 2mg IV**

2. **VOMITIVO 25 mg IV**

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM:

Assinatura e Carimbo do Responsável

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura ocular (AO)	4
Oftalmos se abrem espontaneamente.	4
Oftalmos se abrem ao comando verbal. (Não confundir com o despertar de uma pessoa adormecida, se assim for marque 4, se não 3)	3
Oftalmos se abrem por estímulo doloroso	2
Oftalmos não se abrem.	1
Melhor resposta verbal (MRV)	
Orientado: Responde corretamente e apropriadamente as perguntas sobre seu nome, idade, endereço, hora, o porquê, a data e etc.	5
Confuso: Responde às perguntas corretamente, mas há alguma apresentação e confusão	4
Palavras incoerentes (fala incoerente, mas com troca conversacional)	3
Sons incoerentes. (Gurgulho com articulação palmar)	2
Aceno	1
Melhor resposta motora (MRM)	
Obedece a ordens verbais. (Não confunde simples quando Responde a ordens verbais)	6
Localiza estímulo doloroso.	5
Resposta inespecífica a dor.	4
Flexão flexão à dor (Reflexo de Babinski)	3
Flexão extensor à dor (Desconforto passivo)	2
Reflexo de Babinski	1

"ESCALA DE TRAUMA REVISADA - RTS"	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-15 = 4
	9-12 = 3
	6-8 = 2
	4-5 = 1
FREQÜÊNCIA RESPIRATÓRIA	10-20 = 4
	>20 = 3
	5-9 = 2
	1-4 = 1
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	90 = 4
	76-89 = 3
	50-75 = 2
	1-49 = 1

CLASSIFICAÇÃO DO TCE (Glasgow)

83 - Grave (necessidade de intervenção imediata): 3-5

84 - Moderado: 6-8

85 - Leve: 9-12

Referência: ESCALA DE GLASGOW B.
Assessment of coma and impaired consciousness. A practical scale. Lancet 1974;2:81-84

Em escala proposta aplica-se a 3 níveis de consciência e que correspondem com idades superiores a 3 anos. Na Escala de Glasgow, a pontuação do Coma que classifica a intervenção de que tem de acordo com as seguintes definições:

SEM	LEVE	Moderado	Grave	Positivo
0	1	2	3	4

Escala de Trauma Revisada (RTS): São índices de gravidade para pacientes de trauma fechado. Referência: Adaptado de Champion HL, Sacco WJ, Copay, et al. Revision of the Trauma score. J. Trauma 1993;34:1995.

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:

ANAMNESE

Trave em colúmbio cervical e lateral

EXAME FÍSICO

4GB, supino.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

A RADIOGRAFIA NÃO SE OBSERVA SINTAS DE FRATURA OU LUXAÇÃO EM COLUNA CERVICAL

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

De colúmbio cervical
colúmbio lateral

API P

API P

LABORATÓRIO

CD. FLY DA OROBONA

OUTROS

JR. CE. GUARNIERE R. SANTAS
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CRM 4781 REG 11044

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

Jr. Hausmann Moraes
Ortop. dista / Traumatologista
CRM 5314 / SBO 12213

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.R. ☐

Médico (Carimbo)

Destacar nessa linha e entregar ao paciente e sua liberação

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:

SINISTRO 3170375552 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FAGNER FERREIRA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CLEIDIO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO FAGNER FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 07528714470

Posição em 21-09-2017 17:00:46

Pedido de indenização cancelado.