



Número: **0800002-49.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **08/01/2019**

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

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JUDISON OLIVEIRA DA SILVA (AUTOR)		KALYL LAMARCK SILVERIO PEREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
36750638	02/01/2019 07:39	<a href="#">2 Procuração e documentos pessoais</a>	Documento de Comprovação
36750639	02/01/2019 07:39	<a href="#">3 Declaração de hipossuficiência</a>	Documento de Comprovação
36750640	02/01/2019 07:39	<a href="#">4 Boletim de atendimento de urgência</a>	Documento de Comprovação
36750642	02/01/2019 07:39	<a href="#">5 Documentação médica</a>	Documento de Comprovação
36750643	02/01/2019 07:39	<a href="#">6 Boletim de ocorrência</a>	Documento de Comprovação
36750644	02/01/2019 07:39	<a href="#">7 Indeferimento administrativo</a>	Documento de Comprovação



PROCURAÇÃO AD JUDICIA  
ET EXTRA

❖ OUTORGANTE

JUDISON OLIVEIRA SILVA, brasileiro(a), casado(a), entregador de água mineral, CPF nº 086.728.134-05, com endereço na(o) Rua Januário Pereira Pimenta, 1118, Aeroporto, Mossoró - RN.

❖ OUTORGADO

KALYL LAMARCK SILVÉRIO PEREIRA, brasileiro, casado, advogado, OAB/RN nº 12766, com Escritório na Rua Melo Franco, 122, Térreo, Multicentro, Mossoró-RN.

❖ PODERES

Amplios, gerais e ilimitados, PARA O FORO EM GERAL, com a cláusula ad judícia – ET EXTRA, em qualquer juízo, instância ou tribunal, inclusive postular na instância administrativa, usando todos os recursos legais e acompanhando-o sem repartições públicas federais, estaduais ou municipais, de qualquer natureza, onde o(s) mesmo(s) seja(m) autor(es) ou réu(s), assistente(s), oponente(s), ou de qualquer modo interessado(s), podendo para tanto ajuizar as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias, seguindo umas e outras, até decisão final, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes para confessar, desistir, renunciar, **TRANSIGIR**, arrolar, inquirir, requerer vista dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, arguir suspeição, falsidade e exceção, requerer falência e concordata, podendo ainda substabelecer com ou sem reserva de poderes, assinar termos de caução real ou fidejussória, concordar, discordar, enfim tudo mais praticar para o fiel e cabal desempenho deste mandato.

❖ HONORÁRIOS CONTRATUAIS

Em remuneração desses serviços o ADVOGADO OUTORGADO receberá do OUTORGANTE o valor equivalente a **30% (trinta por cento) sobre o a condenação da demanda (parcelas vencidas e vincendas)**.

§ 1º Os honorários contratados independem da ocorrência de honorários sucumbenciais.

§ 2º O pagamento total ou parcial poderá ser feito através de expedição de Requisição de Pequeno Valor – RPV em nome do ADVOGADO CONTRATADO, sendo descontada da liquidação do processo judicial.

Mossoró-RN, sexta-feira, 26 de outubro de 2018.

x Judson Oliveira do Silva  
Outorgante

Rua Melo Franco, 122, Centro,  
Mossoró – RN; CEP 59.600-165.



(84) 3316-0299  
klamarck@gmail.com

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
ARTESANATO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**RN**

NOME: **JUDISON OLIVEIRA DA SILVA**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **002788451 SSP RN**

CPF: **086.728.134-05** DATA NASCIMENTO: **30/07/1987**

FILIAÇÃO: **OSIAS OLIVEIRA DA SILVA**  
**EILDA MARIA DA CONCEICAO**

PERMISSÃO: **AB** ACC: **AB** CAT. HAB: **AB**

Nº REGISTRO: **05055408501** VALIDADE: **22/07/2020** 1ª HABILITAÇÃO: **15/10/2010**

OBSERVAÇÕES:

*Judson Oliveira da Silva*

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **MOSSORO - RN** DATA EMISSÃO: **26/04/2017**

ASSINATURA DO EMISSOR: **16544542446**  
**RN702603819**

**RIO GRANDE DO NORTE**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1479487020

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1479487020



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02  
Companhia Energética do Rio Grande do Norte  
Rua Mermoz, 150, Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250  
CNPJ 08.324.198/0001-81 | Insc. Est. 20.055.199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

JOSIAS PEREIRA DA SILVA  
=> CADASTRO DESATUALIZADO <=>

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA ISABEL FERNANDES 9 TRAV WILSON  
ROSADO - MULTIPLA UNIDADE

AEROPORTO/AREA URBANA  
MOSSORÓ RN  
59000-001

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL  
Monofásico

CONTA CONTRATO MÊS/MANO

0569498015 03/2018

DATA DE VENCIMENTO DATA PRESTAÇÃO DE CONTAS

04/04/2018 26/04/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

95,93

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
004232575	UNICA	27/03/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
27/03/2018	3000384005	485057

Consumo Ativo (kWh)  
Consumo 3 - Iluminação Pública

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
164,0000000	0,53406084	87,71
		8,22

TOTAL DA FATURA

95,93

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	Tipo da Função	DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
H48405	CAT	24/02/2018	20 609,00	27/03/2018	20 772,00	31	1,00000		164,00

REGIÃO SRA		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
MAR 18	164	Consumo de energia	R\$ 29,01 33,08%
FEV 18	140	Transmissão	R\$ 4,37 4,56%
2018	143	Distribuição (Cosern)	R\$ 21,72 24,76%
DEZ 17	146	Perdas de energia	R\$ 7,11 8,09%
NOV 17	151	Consumo Socializado	R\$ 9,32 9,41%
OUT 17	151	Franquia	R\$ 19,19 21,67%
SET 17	143	Total	R\$ 87,71 100%
AGO 17	149		
JUL 17	134		
JUN 17	156		
MAR 17	130		
ABR 17	121		
MAR 17	132		

154F 8585 5B4A B4D0 39E 5A83 318C 8ACB

O pagamento desta fatura é de responsabilidade do titular da conta. No caso de fatura em nome de terceiros, o titular da conta deve ser informado e autorizado pelo titular da conta para o pagamento. O cliente é responsável por manter a conta em dia e por não deixar de pagar as parcelas em atraso. Em caso de inadimplência, a Cosern poderá tomar as medidas cabíveis para a recuperação do crédito. O cliente é responsável por manter a conta em dia e por não deixar de pagar as parcelas em atraso. Em caso de inadimplência, a Cosern poderá tomar as medidas cabíveis para a recuperação do crédito.

ATENÇÃO! A COSERN INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

Consulte o status das suas contas em aberto no site www.cosern.com.br

Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
01/06/18	2106,16	08,13		

Em caso de não pagamento, a Cosern poderá tomar as medidas cabíveis para a recuperação do crédito. O cliente é responsável por manter a conta em dia e por não deixar de pagar as parcelas em atraso. Em caso de inadimplência, a Cosern poderá tomar as medidas cabíveis para a recuperação do crédito.

Informamos que, a partir de 2018, a Cosern passou a utilizar o sistema de medição inteligente (AMI) para a medição do consumo de energia elétrica. Este sistema permite a medição em tempo real do consumo de energia elétrica e a geração de relatórios de consumo em tempo real. O cliente é responsável por manter a conta em dia e por não deixar de pagar as parcelas em atraso. Em caso de inadimplência, a Cosern poderá tomar as medidas cabíveis para a recuperação do crédito.

DEMONSTRATIVO DE LIMITES DE CONSUMO

PERÍODO	VALOR	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
01/01/2018	0,00	3,23	6,47	13,86
01/02/2018	0,00	2,86	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL	LIMITE DE VARIAÇÃO
127V	± 5%

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **JUDISON OLIVEIRA SILVA**, brasileiro, casado, CPF/MF sob o nº 086.728.134-05, residente e domiciliado na Rua Januário Pereira Pimenta, nº 1118, Aeroporto, Mossoró/RN. Declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal e da Lei nº 1.060/50.

Mossoró/RN, 01 de novembro de 2018.

A handwritten signature in blue ink, reading "Judison Oliveira da Silva", is written over a horizontal dashed line.





SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA  
BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 9270 /2018  
Admissão: 14/04/2018 23:08:35

OK

CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: **8659 - JUDISON OLIVEIRA SILVA** (30 a 8 m 15 d)  
Nascimento: 30/07/1987 Natural: MOSSORO.BRASIL Sexo: M Cor: PARDA  
CNS: CPF: Prof:  
Mãe: ZILDA MARIA DA CONCEICAO Pai: OSIAS OLIVEIRA DA SILVA  
Logradouro: JANUARIO PEREIRA PIMENTA, 1118  
CEP: 59607446 Bairro: NOVA BETANIA Cidade: MOSSORO  
Telefone: 84.33153390 84 33153390 Compl:

Motivo(alegado pelo paciente): QUEDA - MOTO Tipo: NÃO REGULADO  
Origem: SAMU RN \*Empresa:

OBS:					Classificação: 14/04/2018 23:04:02			PESO:	
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
23:15	130 X 90 mmHg		96%			115 bpm			

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: politrauma

Hora: 23:15

Paciente vítima de acidente de moto (colisão moto X carro) há +/- 1 hora, trazido em protocolo pelo SAMU. Queixa-se de dor em pé D, ombro D e cabeça. Nega perda de consciência, náuseas/vômitos e hemorragia externa. Estava de espírito. Nega ingestão de álcool. Nega alergia medicamentosa.

- (A) bios oleos, pérvios, p/ cervicologia;  
(B) MVE, s/ PA, bilateralmente, Sat 96%;  
(C) Pulsos cheios e simétricos, s/ sinais de instabilidade hemodinâmica; FC 115 bpm, PA 130 X 90 mmHg;  
(D) ECG 15, s/ sinais de déficits neurológicos focais, pupilas ptb/isocongruentes;  
(E) Escarificações grosseiras em MMII, tórax e joelho.  
ABD e phee: s/ alterações. CD: Solicitamos TC crânio, pte e cervicod. Solicitamos P-X de tórax, ombro D, braço, pulso D, punho D, tornozelo D e pé D. Solicitamos Hb/Ht.

Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO:	VIA	HORÁRIO	ASSINT.
1) Condiciona e Conduta da Traumatologia/Ortopedia			
2) Condiciona e Conduta da NCG			
3) Condiciona e Conduta da BMF			
4) SF 1000ml IV, p/ 24h AL 500ml			
5) Dipirona 500mg/ml - 2ml + 8ml ABD, IV, AGORA		23:40	
6) Diltiazem 30mg - 2comp + ABD, IV, AGORA		23:40	
- curativo.			
- TPA			
- Tala Bula			

\*Saída: - ( ) Alta por decisão médica; ( ) Internação; ( ) Enc.outro Serviço; ( ) Evasão

Data: 14/18. Hr: : Ass. Médico:

\*Gerado via SX por JUREIDE DE BRITO ALMEIDA. Impresso em 14 de Abril de 2018.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Nº do Cadastro / Prontuário \_\_\_\_\_

**FICHA DE REFERÊNCIA**

Unidade de Origem: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_  
Paciente: Júlia Oliveira da Silva  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: M ( ) F ( ) Ocupação: \_\_\_\_\_  
Nome do Responsável: \_\_\_\_\_

**DADOS CLÍNICOS**

Resumo Clínico: \_\_\_\_\_

Resultado dos Exames: \_\_\_\_\_

Tratamento já realizado: \_\_\_\_\_

Impressão diagnóstica: \_\_\_\_\_

PROFISSIONAL

DATA

**AGENDADO**

Encaminhamento para a especialidade: \_\_\_\_\_

Consulta marcada para a unidade: \_\_\_\_\_

Para o Dr. \_\_\_\_\_

às \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

Horas do dia \_\_\_\_\_

**FICHA CONTRA REFERÊNCIA**

Unidade Referenciada: \_\_\_\_\_

PACIENTE: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

Prontuário: \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO PRESTADA**

Resumo Clínico: \_\_\_\_\_

Resultado de Exames Realizados: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

Conduta: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

PROFISSIONAL

DATA

Garantida a continuidade da assistência integral ao paciente (Prontuário Nº \_\_\_\_\_)

Orienta-o para retomar a Unidade de origem \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_



UGV





Sistema Único de Saúde  
Ministério da Saúde

## LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2 - CHES

4 - CHES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

- *Juliana Oliveira de Sousa*

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

Masculino ☐ 1 Feminino ☐ 3

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

11 - NOME DA MÃE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

### JUSTIFICATIVA DA INTERVENÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

- *Trauma em tornozelo da t. dor e limitação funcional*

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

*Trauma com fratura*

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

*Sin. o logu + Rx + ELP*

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

*Fratura Tornozelo D*

24 - CID 10 PRINCIPAL

*S92.1*

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

*Trauma com fratura Tornozelo D*

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

*04.01.810.510.517.8*

29 - CLÍNICA

*ORT*

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

*urg*

31 - DOCUMENTO

( ) CNS

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

*9.4.2.011.818.9.4.9.1.1*

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

*Calisto Fale*

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

*15/04/18*

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

### PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

38 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TRAJECTO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM PREVIDÊNCIA

( ) EMPREGADO

( ) EMPREGADOR

( ) AUTÔNOMO

( ) DESEMPREGADO

( ) APOSENTADO

( ) NÃO SEGURADO

### AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. EMISSÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

( ) CNS ( ) CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

*1.4*

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)



05/06/2018

SISREG III - Servidor de Produção

## AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:

94843

## UNIDADE SOLICITANTE

Nome:

UBS DR FRANCISCO NAZARENO P GURGEL

Cod. CNES: Op. Solicitante:

7172605 05353798465RAIMUNDA

Op. Autorizador:

05353798465RAIMUNDA

Op. Videofonista:

## UNIDADE EXECUTANTE

Nome:

CENTRO CLINICO PROF VINGT UN ROSADO

Endereço:

RUA AFONSO PENA

Telefone:

84-3315-5070

Profissional Executante:

TUPINAMBA CALDAS LEONARDO NOGUEIRA

Cod. CNES:

2503557

Número: Complemento:

152 ---

Bairro:

BOM JARDIM

CEP:

59607-140

Município:

MOSSORO - RN

Data e Horário de Atendimento:

QUA • 13/06/2018 • 12:30hrs

## DADOS DO PACIENTE

CNS:

705405452096991

Nome da Mãe:

ZILDA MARIA DA CONCEICAO

Tipo Sanguíneo:

---

Nacionalidade:

BRASILEIRA

Tipo de Logradouro:

INVALIDO

Bairro:

NOVA BETNIA

Telefone(s):

(61) 3315-2425 (Exibir Lista Detalhada)

Nome:

JUDISON OLIVEIRA DA SILVA

Sexo:

MASCULINO

Raça:

SEM INFORMACAO

Naturalidade:

---

Nome Social / Apelido:

---

Data Nascimento:

30/07/1987

Idade:

30 anos

Nome do Logradouro:

R NECO RODRIGUES

Município de Residência:

MOSSORO - RN

Número:

1118

Complemento:

---

CEP:

59607-440

## DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:

244073456

Data de Solicitação:

07/06/2018

Data de Aprovação:

07/06/2018

Vaga Solicitada:

1ª Vez

Vaga Consumida:

1ª Vez

CPF Profissional Solicitante:

---

Profissional Solicitante:

RAIMUNDO CLODOVIL

Diagnóstico Inicial:

EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO

CID:

Z00

Classificação de Risco:

AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO

Procedimentos Autorizados:

CONSULTA EM ORTOPEDIA - GERAL

Cod. Unificado:

0301010072

Cod. Interno:

0701226

## AVISO DO MUNICÍPIO

30/11/2017

PACIENTES AGENDADOS PARA TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA PARA O HOSPITAL WILSON ROSADO, DEVERÃO LIGAR COM ANTECEDÊNCIA PARA MAYANA ( 3318-9039), PARA CONFIRMAR DATA DE REALIZAÇÃO DO EXAME E PREPARO ESPECÍFICO DO PACIENTE.

10/06/2013

Data da Extração dos Dados: 07/06/2018 14:49:55





Ministério da Justiça e Segurança Pública  
Polícia Rodoviária Federal  
**Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito**



**PRF**



**Acidente nº 18024087B01**

**INFORMAÇÕES GERAIS**

**BR:** 304

**KM:** 46,9 - Decrescente

**Município:** MOSSORO/RN

**Data:** 14/04/2018

**Hora:** 22:10

**Policial responsável pelo atendimento:** C.AZEVEDO, matrícula 1995769

**ASPECTOS DO LOCAL**

**Tipo de via:** Principal

**Tipo de pavimento:** Asfalto

**Tipo de pista:** Dupla

**Condição da pista:** Com Material Granulado

**Estrutura viária:** Reta

**Localidade urbanizada:** ☒

**Acostamento:** ☒

**Canteiro central:** ☒

**Condição meteorológica:** Céu Claro

**Fase do dia:** Plena Noite

**NARRATIVA**

No dia 14/04/2018, por volta das 22h10, no km 46,9 da BR-304, em Mossoró-RN, ocorreu um acidente, do tipo colisão transversal, com 1 vítima lesionada gravemente. Os veículos envolvidos foram: o automóvel FIAT/UNO MILLE EP (V1) e a motocicleta HONDA/POP 100 (V2). Com base na análise dos vestígios materiais identificados, constatou-se que momentos antes do acidente V1 trafegava pela rua Hernandes Alves Pereira para entrar na rodovia, no sentido Natal-RN/Fortaleza-CE. Ao entrar na via, pelo acostamento, V1 colidiu transversalmente em V2 que já vinha trafegando pelo mesmo acostamento. Após a colisão, V1 continuou seguindo pelo acostamento, imobilizando-se no sentido Natal-RN/Fortaleza-CE e V2 entrou na primeira faixa da pista de rolamento, do mesmo sentido, e tombou entre a faixa da direita e a faixa da esquerda. A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui. Conforme constatações em levantamento de local de acidente, concluiu-se que o fator principal do acidente foi a ineficiência de iluminação de V2. Observações: O condutor de V1 realizou teste de alcoolemia com resultado 0,00. O condutor de V2 recusou a se submeter ao teste de alcoolemia, sendo lavrado o respectivo Auto de Infração. O local estava parcialmente desfeito. O farol de V2 não estava funcionando ao ligar o veículo. V2 e o seu condutor foram removidos para o canteiro central logo após o acidente, para evitar que outros acidentes pudessem acontecer no local e atingindo a vítima. No momento da chegada da equipe para o levantamento do local do acidente, o condutor de V2 já havia sido socorrido pelo SAMU e encaminhado para o Hospital Tarcísio Maia. Havia marcas de pneumáticos indicando a trajetória de V2 após a colisão, saindo do acostamento para a faixa da direita e marcas de sangue entre a faixa da esquerda e o canteiro central. O acostamento onde ocorreu a colisão possuía terra.



Documento assinado eletronicamente por C.AZEVEDO, matrícula 1995769, Policial Rodoviário Federal, em 15/04/2018, às 03:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18024087B01 e o número de controle 58A44B85406AFA2F4AEE3095053909





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18024087B01



**PRF**

### EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão transversal	
2	Tombamento	V2

### IMAGENS PANORÂMICAS



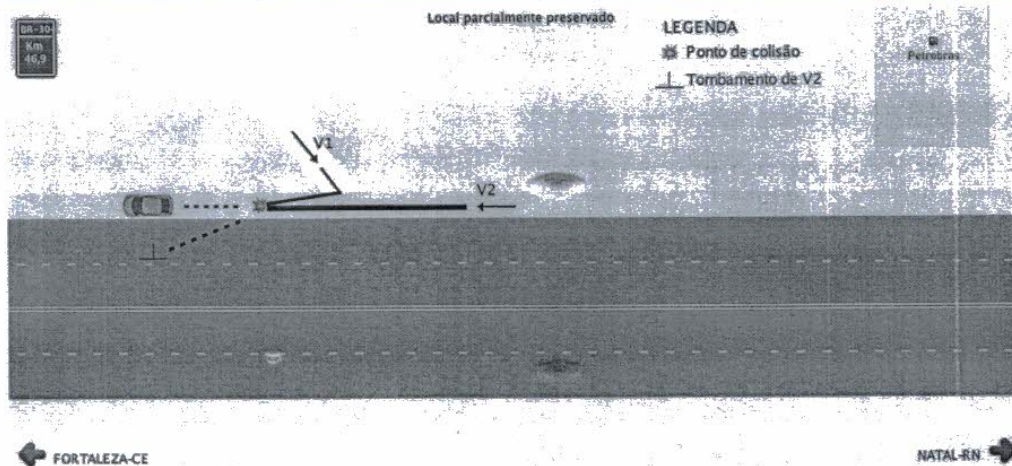
SENTIDO CRESCENTE



SENTIDO DECRESCENTE

AMARRAÇÃO - null

### CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Documento assinado eletronicamente por CAZEVEDO, matrícula 1995769, Policial Rodoviário Federal, em 15/04/2018, às 03:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 18024087B01 e o número de controle 58A44B85406AFA2F4AEE3095053909





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18024087B01**



**PRF**

**V1**



**MXR9123**

**Placa:** MXR9123 - Registro Nacional

**Marca/modelo/ano fabricação:** FIAT/UNO MILLE EP/1996

**Renavam:** 00178038962

**Chassi:** 9BD146097T5726518

**Tipo de Veículo:** Automóvel

**Espécie/categoria:** Passageiro/Particular

**Manobra no momento do acidente:** Entrando na via.

**PROPRIETÁRIO**

**Nome:** MANOEL FRANCISCO DE ARAUJO

**CPF/CNPJ:** 012.150.964-88

**Endereço:** R ANTONIO RAIMUNDO DA SILVA, 165, MOSSORO/RN

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por CAZEVEDO, matrícula 1995769, Policial Rodoviário Federal, em 15/04/2018, às 03:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18024087B01 e o número de controle 58A44B85406AFA2F4AEE3095053909



MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18024087B01**



**PRF**

**V2**



**MYY7596**

**Placa:** MYY7596 - Registro Nacional

**Marca/modelo/ano fabricação:** HONDA/POP100/2007

**Renavam:** 00941213870

**Chassi:** 9C2HB02107R071417

**Tipo de Veículo:** Motocicleta

**Espécie/categoria:** Passageiro/Particular

**Manobra no momento do acidente:** Transitando no acostamento

**Informações complementares:** Havia marcas de pneumático indicando que a motocicleta transitava no acostamento.  
O veículo foi liberado para o sogro do condutor, o senhor ANTONIO MARCOLINO PASSARINHO, CPF n. 778.168.464-87

**PROPRIETÁRIO**

**Nome:** LENILSON DA SILVA PEIXOTO

**CPF/CNPJ:** 091.891.824-30

**Endereço:** R DOS CRAVOS, 37, MOSSORO/RN

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por C.AZEVEDO, matrícula 1995769, Policial Rodoviário Federal, em 15/04/2018, às 03:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18024087B01 e o número de controle 58A44B85406AFA2F4AEE3095053909





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18024087B01**



**PRF**

**V2**



**MY7596**



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por C.AZEVEDO, matrícula 1995769, Policial Rodoviário Federal, em 15/04/2018, às 03:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 18024087B01 e o número de controle 58A44B85406AFA2F4AEE3095053909



MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18024087B01**



**PRF**

**V1**



CONDUTOR

**MANOEL FRANCISCO DE ARAUJO**

**Placa do veículo:** MXR9123

**Marca/modelo:** FIAT/UNO MILLE EP

**Envolvimento:** Condutor/Proprietário

**Nome:** MANOEL FRANCISCO DE ARAUJO

**CPF:** 012.150.964-88

**Data de nascimento:** 16/11/1983

**Estado civil:** Casado(a)

**Sexo:** Masculino

**Estado físico:** Ileso

**Usava cinto de segurança:** Ignorava **Usava capacete:** NÃO

**Informações complementares:** Ao ser questionado sobre como aconteceu o acidente, o condutor informou que vinha de uma Igreja, pela Rua Hernandes Alves Pereira e quando entrou na via colidiu transversalmente na motocicleta. Informou que não visualizou a motocicleta porque ela estava com a luz do farol apagada e por isso não conseguiu evitar a colisão.

**DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR**

**Tipo:** Habilitação Nacional **Categoria:** AD **Data primeira habilitação:** 03/09/2008

**Nº de registro:** 0444623247 **UF:** RN

**Data de vencimento da habilitação:** 08/10/2020

**Motorista Profissional:** Não

**Observações CNH:** 15

**ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA**

**Foi possível realizar teste do etilômetro:** Sim

**Condutor se recusou a realizar o teste:** Não **Resultado:** 0

**Visíveis sinais de embriaguez:** Não

**Sinais de uso de substâncias psicoativas:** Não

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:** RUA ANTONIO RAIMUNDO DA SILVA, 165 - CASA, ABOLIÇÃO V, MOSSORO/RN

**Telefone/email:** 84994338455/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por CAZEVEDO, matrícula 1995769, Policial Rodoviário Federal, em 15/04/2018, às 03:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18024087B01 e o número de controle 58A44B85406AFA2F4AEE3095053909





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18024087B01**



**PRF**

**V1**



CONDUTOR

**MANOEL FRANCISCO DE ARAUJO**



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por CAZEVEDO, matrícula 1995769, Policial Rodoviário Federal, em 15/04/2018, às 03:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18024087B01 e o número de controle 58A44B85406AFA2F4AEE3095053909



MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18024087B01**



**PRF**

**V2**



CONDUTOR

**JUDISON OLIVEIRA DA SILVA**

**Placa do veículo:** MYY7596

**Marca/modelo:** HONDA/POP100

**Envolvimento:** Condutor

**Nome:** JUDISON OLIVEIRA DA SILVA

**CPF:** 086.728.134-05

**Data de nascimento:** 30/07/1987

**Estado civil:**

**Sexo:** Masculino

**Estado físico:** Lesões Graves

**Usava cinto de segurança:** NÃO **Usava capacete:** Ignor

**Informações complementares:** Em face do condutor ter se recusado a realizar o teste de etilômetro foi lavrado o Auto de Infração T146399617. Ao ser questionado sobre o acidente, o condutor de V2 confirmou que V1 estava entrando na via, mas disse que entrou repentinamente.

**DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR**

**Tipo:** Habilitação Nacional **Categoria:** AB **Data primeira habilitação:** 15/10/2010

**Nº de registro:** 0505540850 **UF:** RN **Data de vencimento da habilitação:** 22/07/2020

**Motorista Profissional:** Não **Observações CNH:** 99

**ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA**

**Foi possível realizar teste do etilômetro:** Sim

**Condutor se recusou a realizar o teste:** Sim **Resultado:**

**Visíveis sinais de embriaguez:** Não **Sinais de uso de substâncias psicoativas:** Não

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:** RUA JANUARIO PEREIRA PIMENTA, 1118 - OURO NEGRO, NOVA BETANIA, MOSSORO/RN

**Telefone/email:** 84992623161/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por CAZEVEDO, matrícula 1995769, Policial Rodoviário Federal, em 15/04/2018, às 03:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18024087B01 e o número de controle 58A44B85406AFA2F4AEE3095053909





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18024087B01**



**PRF**



## Imagens Complementares

V2 - Tracionador - HONDA/POP100 - MYY7596

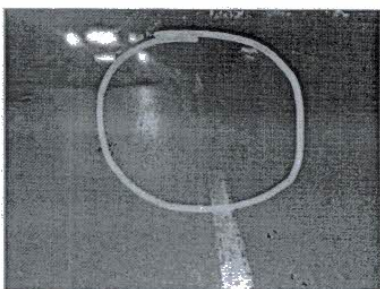


IMAGEM COMPLEMENTAR 01



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por C.AZEVEDO, matrícula 1995769, Policial Rodoviário Federal, em 15/04/2018, às 03:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18024087B01 e o número de controle 58A44B85406AFA2F4AEE3095053909





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18024087B01**



**PRF**

Item	Descrição do Item	SIM*	NÃO**	NA***
20	Assoalho central direito		X	
21	Caixa de roda dianteira direita		X	
22	Longarina dianteira direita		X	

**Total geral (SIM + NA): 0**

**Dimensão da monta:** Pequena

**RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN**

**Veículo:** V2 / HONDA/POP100

**Placa:** MYY7596

**Nome do agente:** C.AZEVEDO

**Nº BOAT:** 18024087B01

**Matrícula do agente:** 1995769

**Data:** 14/04/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro		X	
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

**Total geral (SIM + NA): 0**

**Dimensão da monta:** Pequena

\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\* Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por C.AZEVEDO, matrícula 1995769, Policial Rodoviário Federal, em 15/04/2018, às 03:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18024087B01 e o número de controle 58A44B85406AFA2F4AEE3095053909



Rio de Janeiro, 27 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: JUDISON OLIVEIRA DA SILVA

Nº Sinistro: 3180422194

Vítima: JUDISON OLIVEIRA DA SILVA

Data do Acidente: 14/04/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: DAYANE MORAIS PASSARINHO

**Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180422194**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **14/04/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

