



Número: **0819764-85.2018.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição: **18/10/2018**

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
ANTONIA LUZENIRA GOMES TAVARES (AUTOR)	ALDENOR NUNES DE OLIVEIRA NETO (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
33804 054	18/10/2018 10:51	Procuração	Procuração
33804 086	18/10/2018 10:51	Requerimento adm.	Requerimento Administrativo
33804 123	18/10/2018 10:51	BOAT	Laudo de Acidente de Trânsito
33804 147	18/10/2018 10:51	Documentos	Documento de Identificação
33804 179	18/10/2018 10:51	Ficha hospitalar	Documento de Comprovação
33806 967	22/10/2018 17:31	Despacho	Despacho

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Antônia Luzonina Gomes Tavares,
brasileira, Viúva, autônoma
portador(a) do RG nº 604.739, inscrito(a) no CPF sob o número
031.399.634-24, residente e domiciliado(a) na Rua/Av.
Rua Teodulo Câmara, nº 80, Altos de São Manuel
Mossoró/RN. CEP 59625-140.

OUTORGADO: ALDENOR NUNES DE OLIVEIRA NETO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 13.244 e no CPF sob o número 054.149.804-54 com endereço profissional na Rua Roderick Grandall, 20, Centro, Mossoró/RN, CEP: 59610-240.

PODERES: pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "*ad-judicia et extra*", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, **poderes especiais** para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, nos termos do art. 105 do Código de Processo Civil, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido.

Mossoró/RN, 18 de Outubro de 2018.

*Antônia Luzonina Gomes Tavares
OUTORGANTE

Rio de Janeiro, 11 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: ANTONIA LUZENIRA GOMES TAVARES

Nº Sinistro: 3180459545
Vitima: ANTONIA LUZENIRA GOMES TAVARES
Data do Acidente: 28/07/2018
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: ALDENOR NUNES DE OLIVEIRA NETO

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180459545**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **28/07/2018**. 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



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
BOAT 0705918

1 - LOCAL E DATA

Local AV. PRESIDENTE DUTRA Bairro AUTO DE SÃO MANOEL
Cidade/UF MOSSORÓ P. Ref. PROT. CIR 07/2018
Data 28/10/2018 Hora do acidente 19:40 Hora do registro 20:19 Dia da semana SÁBADO

2 - NATUREZA DA OCORRÊNCIA

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



3 - VEÍCULO 01:

Placa ou Chassi AYT-7056 Cidade MOSSORÓ UF RN
Marca/Mod. HONDA/1612 125 ES Cor PRETA Ano 2007/2008
Proprietário TATIANE MAGNA GOMES TAVARES Nº de Ocupantes 02
Condutor TATIANE MAGNA GOMES TAVARES Data de Nasc. 25/12/1993
Endereço R. TEODORO CAMARA Nº 80 Fone 99987-2690
Bairro AUTO DE SÃO MANOEL Cidade MOSSORÓ UF RN
CPF N° 012.401.744-46 CNH N° 04086578438 Validade 04/10/2022 Categoria AB
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

4 - VEÍCULO 02:

Placa ou Chassi 66A-3979 Cidade MOSSORÓ UF RN
Marca/Mod. HYUNDAI HB20S Cor BRANCA Ano 2014/2015
Proprietário EVONICE DE OLIVEIRA ALEXANDRA RAMALHO Nº de Ocupantes 02
Condutor MARCELO ALEXANDRA RAMALHO Data de Nasc. 03/11/1990
Endereço R. JARDIM IPÉ Nº 196 Fone 98713-6139
Bairro AUTO DO SUMARÉ Cidade MOSSORÓ UF RN
CPF N° 099.647.794-29 CNH N° 04990489369 Validade 24/10/2022 Categoria B
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

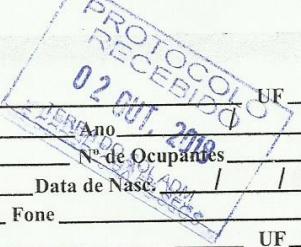
5 - VEÍCULO 03:

Placa ou Chassi 0WE-4389 Cidade MOSSORÓ UF RN
Marca/Mod. NMC 16200 TRITON Cor BRANCA Ano 2013/2013
Proprietário HENRIQUE EDUARDO DE MEDEIROS COSTA Nº de Ocupantes 01
Condutor HENRIQUE EDUARDO DE MEDEIROS COSTA Data de Nasc. 30/06/1996
Endereço AV. LAURO NUNES Nº 158 Fone 8895-9127
Bairro ABOLIFIA I Cidade MOSSORÓ UF RN
CPF N° 430.167.074-20 CNH N° 02488699999 Validade 10/09/2022 Categoria AB
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____



6 - VEÍCULO 04:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____
Marca/Mod. _____ Cor _____
Proprietário SA. Delegado Thiago Fernandes Dantas Matrícula: 202.021-1 Ano _____
Condutor _____ Nº _____ Data de Nasc. _____
Endereço _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF N° _____ CNH N° _____ Validação: 1/1 Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____



8 - CONDIÇÕES DA VIA

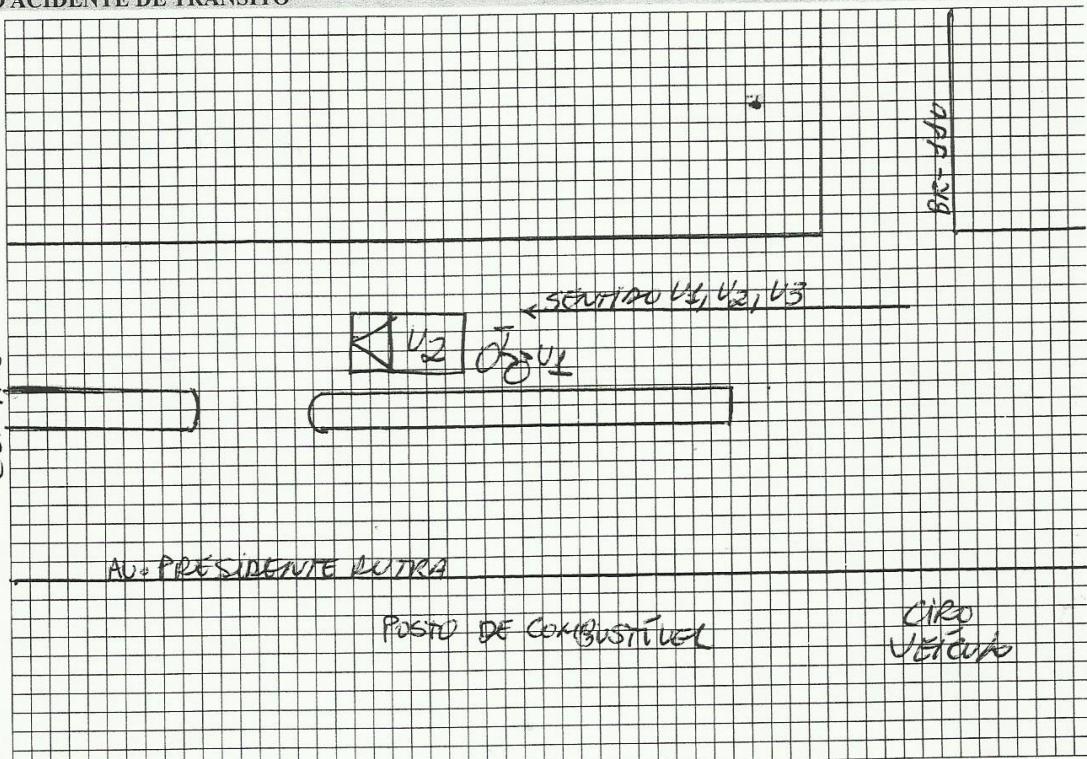
Luminosidade	Cond./ Tempo	Cond./ Pista
<input type="checkbox"/> Amanhecendo	<input checked="" type="checkbox"/> Bom	<input checked="" type="checkbox"/> Reta
<input type="checkbox"/> Pleno Dia	<input type="checkbox"/> Nublado	<input type="checkbox"/> Curva
<input type="checkbox"/> Anoitecendo	<input type="checkbox"/> Chuva	<input type="checkbox"/> Aclive Íngreme
<input checked="" type="checkbox"/> Noite c/ Iluminação	<input type="checkbox"/> Nebulina	<input type="checkbox"/> Aclive Suave
<input type="checkbox"/> Noite s/ Iluminação	<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Declive Íngreme
<input type="checkbox"/> Iluminação Deficiente		<input type="checkbox"/> Declive Suave
		<input type="checkbox"/> Lombada
		<input type="checkbox"/> Cruzamento
		<input type="checkbox"/> Rotatória
		<input type="checkbox"/> Retorno
		<input type="checkbox"/> Entroncamento
		<input type="checkbox"/> Bifurcação
		<input type="checkbox"/> Outros

Caract./ Pista	Cond./ Pista	Sinalização
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Seca	<input checked="" type="checkbox"/> Inexistente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Molhada	<input type="checkbox"/> Do Agente de Trânsito
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Inundada	<input type="checkbox"/> Do Semáforo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Poças D'água	<input type="checkbox"/> Faixa de Pedestre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oleosa	<input type="checkbox"/> Linha _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Enlameada	<input type="checkbox"/> Placa(s) _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Em Obras	<input type="checkbox"/> Lombada eletrônica
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Com Buraco	<input type="checkbox"/> Vel. Máx. Perm. KM/H _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Com Areia	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____



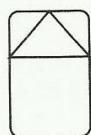
9 - CROQUI DO ACIDENTE DE TRÂNSITO

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



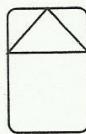
10 - AVARIAS VISUALIZADAS PELO AGENTE DE TRÂNSITO

AVARIAS DO VEÍCULO 1



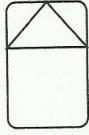
parte traseira com defeito, rodas traseiras quebradas.

AVARIAS DO VEÍCULO 3



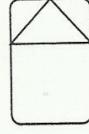
EM BRANCO

AVARIAS DO VEÍCULO 2



parte posterior, para trás.

AVARIAS DO VEÍCULO 4



EM BRANCO

7 - VERSÕES DOS CONDUTORES

SOBRE V1 - Em que Rua/ Av. Transitava? RU. PRESIDENTE DUTRA

Em que sentido? AUTO 5º ANIVERSARIO / CENTRO

Em que faixa? ESQUERDA

Versão do condutor

A condutora afirma que um veículo estava à sua frente e que o mesmo colidiu na parte posterior da sua moto. Eletrita.

Assinatura do Condutor do V1 Tatiane Magra Gomes Tavares

SOBRE V2 - Em que Rua/ Av. Transitava? RU. PRESIDENTE DUTRA

Em que sentido? AUTO 5º ANIVERSARIO / CENTRO

Em que faixa? ESQUERDA

Versão do condutor

O condutor afirma que seu veículo estava à sua frente parado e sentiu um impacto para frente posterior de seu veículo. O mesmo havia sido outro veículo tipo camionete que colidiu sua parte posterior da motocicleta.

Assinatura do Condutor do V2 Marcelo Alcântara Ribeiro

SOBRE V3 - Em que Rua/ Av. Transitava? RU. PRESIDENTE DUTRA

Em que sentido? AUTO 5º ANIVERSARIO / CENTRO

Em que faixa? ESQUERDA

Versão do condutor O condutor afirma que seguia na avenida alinhado à direita quando uma motocicleta já de frente colidiu com seu veículo e em seguida na motocicleta.

Assinatura do Condutor do V3 [Assinatura]



SOBRE V4 - Em que Rua/ Av. Transitava?

Em que sentido?

Em que faixa?

Versão do condutor



Assinatura do Condutor do V4 [Assinatura]

11 - Vítima: condutor de V1 V2 V3 V4 Pedestre
 Passageiro de V1 V2 V3 V4 Conduzido para: WPA AUTO S. M. MANOEL Presenciou: Testemunha
 Fato Registro

Nome ANTONIA LUZENIRA GOMES TAVARES RG N° _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento / /
 Endereço R. TEODORO CARNEIRO Bairro BAU S. M. MANOEL Cidade MISSOPO-ES UF RN
 Versão _____

Assintura _____ Hora _____

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

Nome _____ RG N° _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento / /
 Endereço _____ Bairro _____ Cidade _____ N° _____ Fone _____ UF _____
 Versão _____

Assintura  Hora _____

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

Nome _____ RG N° _____ Órgão Expedidor VERIFICADO Data de Nascimento / /
 Endereço _____ Bairro Flm 30 Cidade 07/2010 N° _____ Fone _____ UF _____
 Versão _____

Assintura  Hora _____

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

Nome _____ RG N° _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento / /
 Endereço _____ Bairro _____ Cidade _____ N° _____ Fone _____ UF _____
 Versão _____

Assintura _____ Hora _____

15 - SOCORRISTA E VEÍCULO UTILIZADO

Placa _____ Cidade _____ UF _____ Marca/Modelo _____
 Nome _____ RG N° _____ Órgão Exp. _____
 Endereço _____ Bairro _____ Cidade _____ Fone _____ N° _____

16 - IMAGENS / FOTOS SIM NÃO AUTUAÇÃO SIM NÃO AIT N° _____ CÓD/DESD _____

17 - OBSERVAÇÃO DO AGENTE DE TRÂNSITO

foi chegar no local o V1 e V2 se registrava no local de acidente. O V3 não estava mais no local do acidente. O passageiro do V1 foi socorrido por populares no WPA da auto de São Carlos. A passageira do V2 foi levada para a posteriormente via do seu Versão sobre o acidente. V1 e V3 apenas danos materiais.

Nome Completo do Agente ALEXANDER M. AREVEDO
 POSTO/GRAD.: PA PM N° 97.309 Viatura DELTA DELTA Subunid.: 2º DPRE
 Local e Data MISSOPO-RN . 28 de Julho de 2018 ✓



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
PÓLICIA MILITAR
COMANDO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA ESTADUAL - CPRE
SETOR DE TRAFEGO - 2º DPRE

COMPLEMENTO DO BOLETIM
DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE
DE TRÂNSITO

Nº 0705918

1 – LOCAL DO ACIDENTE

Local:	Av. Presidente Dutra	Bairro:	Alto de São Manoel
P. Ref.	Próximo a Ciro Veículo	Data:	28/07/2018

2 – PASSAGEIRA: V1

Chassi	HYT7056	Cidade	Mossoró			UF	RN
Marca/Mod.	HONDA/BIZ 125 ES			Ano	2007/2008		
Proprietário	Tatiane Magna Gomes Tavares			Nº de Ocupantes		02	
Passageira	Antônia Luzanira Gomes Tavares			Data de Nasc.		20/11/1961	
Endereço	Rua Teodulo Câmara			nº	80	Fone	(84)9 9987-2690
Bairro	Alto de São Manoel		Cidade	Mossoró		UF	RN
CPF nº	031.339.634-24	RG nº	604.739	Órgão Emissor	SSP	UF	RN
Local de Trabalho	Autônoma						

3 – VERSÃO DO CONDUTOR SOBRE O REFERIDO ACIDENTE DE TRÂNSITO

Onde transitava?	Av. Presidente Dutra	Em que sentido?	Centro	Em que faixa?	Esquerda
------------------	----------------------	-----------------	--------	---------------	----------

Versão da Passageira:

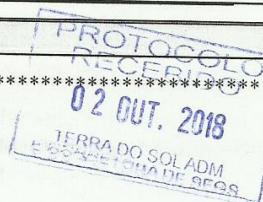
“Alega que vinha de passageira, quando a condutora do veículo que declarante estava teve que reduzir a vericidade pelo fato do veículo que estava a sua posterior ter reduzido a velocidade também, nesse momento V3 não guardando a distância necessária de segurança, colidiu na traseira do veículo que ela vinha e com a batida caiu ao solo, com o impacto foi socorrido por um familiar para a UPA Tarcísio de Vasconcelos Maia”. Atendimento Nº. 515834.

“As informações contidas na narrativa do CONDUTOR são de sua inteira responsabilidade, sob pena de responder pelos crimes dos Artigos 299 (Falsidade Ideológica) e o 342 (Falso testemunho), Fazer afirmação falsa, ou negar ou calar a verdade como testemunha, perito, contador, tradutor ou intérprete em processo judicial, ou administrativo, inquérito policial, ou em juízo arbitral do Código Penal Brasileiro”.

Assinatura do Condutor	
------------------------	--

Observação do Agente de Trânsito:

Versão colhida dia 30/07/2018 na sede do 2ºDPRE. *****



Nome do Agente que registrou as informações | Deyved Thiago Fernandes Dantas

Posto/Graduação	Sd Deyved	Matrícula	202021-1	Viatura	*****	Unidade	2º DPRE
-----------------	-----------	-----------	----------	---------	-------	---------	---------

Sd. Deyved Thiago Fernandes Dantas
Matrícula: 202.021-1







COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DO RIO GRANDE DO NORTE
Avenida Senador Salgado Filho, 1555, Tirol, CEP 59015-000
CNPJ: 08.334.385/0001-35 / INSC. Estadual: 20055.426-3
Admin. Central (84) 3232-4432 / Ouvidoria: (84) 3232-4562

ESCRITÓRIO DE ATENDIMENTO
TO - NÚMERO - BR - ALTO S
PÁGINA 1 DE 1
115
115

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS
IMPRESSO EM 16/07/2018 AS 10:06:15

MATRÍCULA: 3029285 MÊS / ANO: 07/2018

DADOS DO CLIENTE

ANTONIA LUZANIRA GÓMES TAVARES
RUA TEODULO CAMARA, N. 80 - ALTO S. MANOEL
MOSSORÓ RN 59625-140

INSCRIÇÃO	ROTA	SEGUROTA	QUANTIDADE DE ECONOMIAS
			RESIDENCIAL COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICO
307.014.080-0142.000	1	1586	

HIDROMETRO

Y131331052

SITUAÇÃO ÁGUA

LIGADO

SITUAÇÃO ESGOTO

LIGADO

CONSUMO ÁGUA (m³): 9

DATA LEITURA: 16/07/2018

LEIT. ATUAL: 389

LEIT. ANT.: 380

DIAS CONSUMO: 33

HISTÓRICO DE CONSUMO

REF	CONSUMO	REF	CONSUMO	REF	CONSUMO	MÉDIA
06/2018	2	04/2018	3	02/2018	6	4
05/2018	5	03/2018	8	01/2018	5	

DESCRICAÇÃO
ÁGUA

	CONSUMO	TOTAL (R\$)
RES ENTRE 50 E 100M 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	9 m ³	39,99
ESGOTO		
70,0% DO VALOR DE ÁGUA		27,99
MULTA P/ IMPONTUALIDADE 06/2018		1,41
JUROS DE MORA 04/2018		1,51
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 04/2018		0,32
FATURAS EM ATRASO		
REF 201806	72,26	

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL(%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	67,98	1,65	1,12
COFINS	67,98	7,6	5,17

VENCIMENTO: 25/07/2018 TOTAL A PAGAR: 71,22

DECLARAMOS NÃO EXISTIR DEBITOS DE FATURAS DE 2017 - LEI 12007/09

MONITORAMENTO MENSAL DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA					
Parâmetros	Turbidez	PH	Colif. Totais	Cloro Residual Livre	Nitrato (como N)
VMP e Recomendações	≤ 5,0 uT	6,0 a 9,5	% de Ausência	0,2 a 2,0 mg/L	≤ 10,0 mg/L
Valores Obtidos	1,87	7,82	100,0 %	0,9	--

82620000000 6 71220006307 1 00302928501 6 07201850003 2



MATRÍCULA	MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
3029285	07/2018	25/07/2018	71,22



COMPROVANTE DA CAERN



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETTRAN - RN 10575 / 00425 N° 013251780173

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VÉHICULO

EXERCÍCIO: 2017

VIA: 1 COD. RENAVAM: 00975206290

CPF / CNPJ: 012.401.744-46

PLACA ANT./UF: HYT7056 / CHASSI: BC2JA0420BR027715

ESPECIE TIPO: PASSEGETRO/MOTONETA/PAO APLICAVEL

MARCA / MODELO: HONDA/BIZ 125 ES

CAP / POT / CIL: 0CV/124 CILINDRADAS

CATEGORIA: PARTICULAR

COTA ÚNICA: 15/05/2017

FAIXA I.P.A.: R\$ 0,00

PARCELAGAMENTO / COTAS: 1º PAGO

V: A 002006 3X R\$ 0,00

PREMIO TARIIFARIO (R\$): IOF (R\$) 0,00

* * * * * TAXAS DETRAN: PAGO * * * * *

PREMIO TOTAL (R\$): IOF (R\$) 0,00

DATA DE PAGAMENTO: DEPATA: PAGO

DATA DE QUITAÇÃO: PAGAMENTO

COTA UNICA: PARCELA/DO

DATA: 15/05/2017

SEGURADO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VÍA TERRESTRE OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO. SEGURO DPVAT

RN Nº 013251780173 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO: 2017 DATA EMISSÃO: 15/05/2017

PLACA: HYT7056

CPF / CNPJ: 012.401.744-46

MARCA / MODELO: HONDA/BIZ 125 ES

Nº CHASSI: 9CJ1D0420BR027715

ANO/FAB: 2007

CATEGORIA: GASELINA

ANO MOD.: 2008

COR PREDOMINANTE: PRETA

PLACA: 9

DATA: 15/05/2017

PRÉMIO TARIIFÁRIO

GENNATH (R\$)

CUSTO DO SEGURO (R\$)

FNS (R\$)

IOF (R\$)

TOTAL A SERVIDO PELO SEGURO (R\$)

DATA DE QUITAÇÃO

PAGAMENTO

COTA UNICA

PARCELA/DO

DATA: 15/05/2017

DATA: 15/05/2017

DATA: 15/05/2017

DATA: 15/05/2017

DATA: 15/05/2017

DATA: 15/05/2017

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

AN/2017

PROTÓCOLO RECEBIDO 02 OUT. 2013



FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA

Unidade:

UPA TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

Atendimento Nº

515834

Sexo:

DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/Nº REGISTRO:

91642

Nome:

ANTONIA LUZANIRA GOMES DE LIMA

Cartão SUS:

203144261610007

Endereço (Rua/Av.):

RUA TEODOLO CAMARA

Bairro:

ALTO DE SAO MANOEL

Clínica:

PEQUENA CIRURGIA

Motivo da Procura:

PRONTO ATENDIMENTO

Assinatura do Paciente:

Nome da Mãe:

ANTONIA OTAVIA DE LIMA

Cidade:

() MOSSORO/RN

Estado:

Telefone:

99268790

Data:

28/07/2018

Hora: 20:17

Rúbrica Servidor:

JANE

ACOLHIMENTO:

() Emergência () Urgência () Não Urgência () Acidente de Trabalho () Acidente de Trânsito

Acolhimento com classificação de risco:

Queixa

Antecedentes Alérgicos:

HAS () DM: ()

Assinatura:

Classificação:

ANAMNESE:

EXAME FÍSICO:

Peso: _____ Temperatura: _____ F.C. _____ PA: _____ F.R.: _____ Glasgow: _____

SpO2: _____ HGT: _____

EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS:

() Laboratório:

() Radiológico:

() ECG () Outros

Hipótese do Diagnóstico:

Conduta: () Medicação () Observação () Laudo para AIH

Saída: Data/Hora ____ / ____ / ____ às ____ : ____ h. () Alta referido para UBS () Óbito

() Outra Unid. Urgência () Especialidade

() Internação no Hospital:

PROTOCOLO RECEBIDO
02 OUT. 2019
TERRA DO SOL ADM.
CARIMBO E ASSINATURA

CID: _____
Médico: (Carimbo e Assinatura)
RM-65541/RN
Número: 1810181049561320000032683135

11/07/2018
Impresso + digitalizado
anexo

Dr. Cícero de Souza Fernandes
Médico
CRM: 65561-RN



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carnaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0819764-85.2018.8.20.5106

DESPACHO

Vistos etc.

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139,VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo de 30(trinta) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-se vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supraexpostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 18 de outubro de 2018

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito