



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
33804054	18/10/2018 10:51	Procuração	Procuração
33804086	18/10/2018 10:51	Requerimento adm.	Requerimento Administrativo
33804123	18/10/2018 10:51	BOAT	Laudo de Acidente de Trânsito
33804147	18/10/2018 10:51	Documentos	Documento de Identificação
33804179	18/10/2018 10:51	Ficha hospitalar	Documento de Comprovação
33806967	22/10/2018 17:31	Despacho	Despacho

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Antônia Luzarina 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 Tesdulo Câmara, nº 80, Alto de São Manoel
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 Luzarina Gomes Tavares
OUTORGANTE

Rio de Janeiro, 11 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: **ANTONIA LUZENIRA GOMES TAVARES**

Nº Sinistro: **3180459545**

Vítima: **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

Pag. 01187/01188 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13471880



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 0705918

1 - LOCAL E DATA

Local AV. PRESIDENTE DUTRA Bairro AV. DO S. S. MANOEL
Cidade/UF MOSSORO P. Ref. PROX. CR. VELHO
Data 28/07/2018 Hora do acidente 19:40 Hora do registro 20:19 Dia da semana SABADO

2 - NATUREZA DA OCORRÊNCIA

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

3 - VEÍCULO 01:

Placa ou Chassi AYT-7056 Cidade MOSSORO UF RA
Marca/Mod. HONDA/BI2 125 ES Cor PRETA Ano 2007/2008
Proprietário FATIANE MAGAIA GOMES TRIVARES N° de Ocupantes 02
Condutor FATIANE MAGAIA GOMES TRIVARES Data de Nasc. 25/12/1998
Endereço R. TEODILHO CAMARA N° 80 Fone 99987-2690
Bairro AV. DO S. S. MANOEL Cidade MOSSORO UF RA
CPF N° 012.404.744-46 CNH N° 04086478438 Validade 04/04/2022 Categoria A5
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ N° _____ Bairro _____ Cidade _____

4 - VEÍCULO 02:

Placa ou Chassi Q6A-3979 Cidade MOSSORO UF RA
Marca/Mod. HYUNDAI/HB20S Cor BRANCA Ano 2014/2015
Proprietário IVONICE DE OLIVEIRA ALCANTARA RAMALHO N° de Ocupantes 02
Condutor MARENO ALCANTARA RAMALHO Data de Nasc. 03/11/1999
Endereço R. JARDIM IPE N° 496 Fone 98713-6139
Bairro AV. DO SUMARE Cidade MOSSORO UF RA
CPF N° 099.647.794-29 CNH N° 04990489369 Validade 24/05/2020 Categoria B
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ N° _____ Bairro _____ Cidade _____

5 - VEÍCULO 03:

Placa ou Chassi OWC-4389 Cidade MOSSORO UF RA
Marca/Mod. MMC/6200 TRITON Cor BRANCA Ano 2013/2013
Proprietário HENRIQUE EDUARDO DE MEDEIROS COSTA N° de Ocupantes _____
Condutor HENRIQUE EDUARDO DE MEDEIROS COSTA Data de Nasc. 30/06/1996
Endereço AV. LAURO MONTE N° 158 Fone 8895-9127
Bairro ABOLICAO I Cidade MOSSORO UF RA
CPF N° 430.167.074-20 CNH N° 02488699999 Validade 10/09/2022 Categoria A5
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ N° _____ Bairro _____ Cidade _____

6 - VEÍCULO 04:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____ UF _____
Marca/Mod. _____ Cor _____ Ano _____
Proprietário _____ N° de Ocupantes _____
Condutor _____ Data de Nasc. _____
Endereço _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF N° _____ CNH N° _____ Validade _____ Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ N° _____ Bairro _____ Cidade _____

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 checked="" type="checkbox"/> Inexistente
<input 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 checked="" 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 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 type="checkbox"/> Linha _____
<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"/> _____

VERIFICADO
SEÇÃO DE TRÁFEGO
Em 30/07/2010
Sd. Deivid Thingo Fernandes Dantas
Matrícula: 202.021-1



9 - CROQUI DO ACIDENTE DE TRÂNSITO

ÁRVORE

VESTÍGIOS

SEMÁFORO

PEDESTRE

BICICLETA OU MOTO

CARRO DE PEQUENO PORTE

CAMINHÃO OU ÔNIBUS

CARRETA

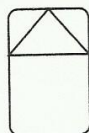
10 - AVARIAS VISUALIZADAS PELO AGENTE DE TRÂNSITO

AVARIAS DO VEÍCULO 1



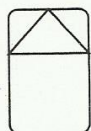
parte traseira completa,
bateria fraca, pneus.

AVARIAS DO VEÍCULO 2



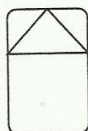
parte traseira, para-choque traseiro.

AVARIAS DO VEÍCULO 3



EM BRANCO

AVARIAS DO VEÍCULO 4



EM BRANCO

7 - VERSÕES DOS CONDUTORES

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

Em que sentido? AV. SÃO MANOEL / CENTRO

Em que faixa? ESQUERDA

Versão do condutor

A CONDUTORA AFIRMA QUE UM VEÍCULO ESTAVA À SUA FRENTE
REDUZIU E UMA CAMIONETE COLIDIU NA PARTE POSTERIOR DA SUA MOTOCICLETA.

Assinatura do Condutor do V1 x Tatiane Magra Gomes Talares

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

Em que sentido? AV. SÃO MANOEL / CENTRO

Em que faixa? ESQUERDA

Versão do condutor

O CONDUTOR AFIRMA QUE UM VEÍCULO ESTAVA À SUA FRENTE
PAROU E SENTIU UM IMPACTO NA PARTE POSTERIOR DE SEU VEÍCULO, O CUSP
ANDO POR OUTRO VEÍCULO TIPO CAMIONETE QUE COLIDIU NA PARTE POSTE
RIOR DA MOTOCICLETA.

Assinatura do Condutor do V2 x Marcelo Alcântara Remalho

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

Em que sentido? AV. SÃO MANOEL / CENTRO

Em que faixa? ESQUERDA

Versão do condutor

O CONDUTOR AFIRMA QUE SEGUIA POR AVENIDA PRIMA
CILADA, QUANDO UMA MOTOCICLETA JÁ À SUA FRENTE COLIDIU COM
UM VEÍCULO E EU COLIDI NA MOTOCICLETA.

Assinatura do Condutor do V3 x [Assinatura]



SOBRE V4 - Em que Rua/ Av. Transitava?

Em que sentido?

Em que faixa?

Versão do condutor



Sd. Deivid Thiago Fernandes Dantas
Matrícula: 202.021-1

Assinatura do Condutor do V4

Assintura _____ Hora _____

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

Assintura _____ Hora _____

Nome _____
RG Nº _____
Endereço _____
Bairro _____
Versão _____

VERIFICADO
Órgão Expedidor _____
SEÇÃO DE TRÁFEGO
Em 30/07/2012
Data de Nascimento ____/____/____
Nº _____ Fone _____
Cidade _____ UF _____

Assinatura Sd. Deival Thiago Fernandes Dantas Hora _____

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

Assintura _____ Hora _____

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

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

17- OBSERVAÇÃO DO AGENTE DE TRANSITO

Os chegaram no local O V1 e V2, se encontravam no local de encontro. O V3 não estava mais no local do acidente. A passageira do V1 foi liberada por policiais da UPA do campo de São Manoel. A passageira do V2 foi lesionada e possuiu ferimentos na sua versão sobre o acidente. V2 e V3 apenas danos materiais.

Num. 33804123 - Pág. 4



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
POLÍCIA 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
Local de Trabalho	Autônoma			UF	RN

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 veracidade 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	X Antônia Luzanira Gomes Tavares
------------------------	----------------------------------

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO TECNICO-CIENTIFICO DE POLICIA
COORDENADORIA DE IDENTIFICACAO

AO DOADOR DE ORGAOS E TECIDOS



POLEGAR DIREITO



Antonia Luzanira Gomes Tavares

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

DATA DE EXPEDICAO 15/06/2000

REGISTRO GERAL 000.604.739

NOME ANTONIA LUZANIRA GOMES TAVARES

FILIAÇÃO RAIMUNDO GOMES FALCAO

NATURALIDADE ANTONIA OTAVIA DE LIMA GOMES

DATA DE NASCIMENTO 10/11/1961

NASCIMENTO LB-42 F-060 RB-002066

NATURALIDADE MOSSORO RN

DOC. ORIGEM CASAME LB-42 F-060 RB-002066

MOSSORO RN

CPF 031.399.634-24

2 VIA

ASSINADO SUB-COORDENADOR REGIONAL

LEI N 7.116 DE 1985

231100 4

PROTOCOLO
RECEBIDO
02 OUT. 2013
TERRA DO SOL ADM
COORDENADORIA DE SEGR



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 - ARRIBO - 04 - ALTO S.
PÁVULO PRESIDENTE DO SOLADU
115
115

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

DADOS DO CLIENTE		MATRÍCULA:	MÊS/ANO
ANTONIA LUZANIRA GOMES TAVARES RUA TEODULO CAMARA, N. 80 - ALTO S. HANDEL MOSSORO RN 59625-140		3029285	07/2018
INSCRIÇÃO	ROTA	SEQ.ROTA	QUANTIDADE DE ECONOMIAS
307.014.080.0142.000	1	1586	RESIDENCIAL COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICO
HIDRÔMETRO	SITUAÇÃO ÁGUA	SITUAÇÃO ESGOTO	
Y137331052	LIGADO	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
06/2018 2	04/2018 3	02/2018 6	4
05/2018 5	03/2018 8	01/2018 5	
DESCRICAÇÃO		CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA			
RES ENTRE 50 E 100M 1 UNIDADE(S)			
CONSUMO DE ÁGUA		9 M3	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 MONETARIA 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 DÉBITOS DE FATURAS DE 2017 - LEI 12007/09			
MONITORAMENTO MENSAL DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA			
Parâmetros	Turbidez	PH	Colif. Totais
VMP e Recomendações	≤ 5.0 UT	6.0 a 9.5	% de Ausência
Valores Obtidos	1.87	7.32	100.0 %
			Cloro Residual Livre
			0.2 a 2.0 mg/L
			Nitrato (como N)
			≤ 10.0 mg/L

8262000000 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

DETRAN - RN 10575 / 00425 Nº 013251780173

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 Cód. RENAVAM 00975206290 R.N.T.R.C. ***** EXERCÍCIO 2017

NOME TATIANE MAGNA GOMES TAVARES

PLACA 012.401.744-46 PLACA HYT7056

CHASSI 9C2JA04208R027715

COMBUSTÍVEL GASOLINA

ANO FAB. 2007 ANO MOD. 2008

COR PREDOMINANTE PRETA

CATEGORIA PARTICULAR

VENC. COTA ÚNICA 15/05/2017

1º PAGO

2º PAGO

3º PAGO

DATA DE PAGAMENTO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 002006 3X R\$ 0.00

IOF (R\$) 002006 3X R\$ 0.00

PRÊMIO TOTAL (R\$) 002006 3X R\$ 0.00

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

OBSERVAÇÕES

DOCUMENTO DE OBRIGATORIO PARA TRANSFERENCIA

MOTOR: JA04E28027715

MOSSORO/RN

DATA 15/05/2017

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ALDENOR NUNES DE OLIVEIRA NETO

https://pje.trn.jus.br:443/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18101810492157600000032683104

Número do documento: 18101810492157600000032683104

Num. 33804147 - Pág. 3

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS POR SOBRAS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU IAO - 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 9C2JA04208R027715

PRÊMIO TARIFÁRIO

FMS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$)

COTA ÚNICA PAGAMENTO PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

SEGUROADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.508/0001-04

PROTOCOLO RECEBIDO

02 OUT. 2013

TERRA DO SOL ADM

SECRETARIA DE REGS



Estado do Rio Grande do Norte
Prefeitura Municipal de Mossoró
Secretaria Municipal de Saúde



FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA

Unidade:

UPA TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/Nº REGISTRO:

Nome: 91642

Atendimento Nº

515834

ANTONIA LUZANIRA GOMES DE LIMA

Idade:

Sexo:

Cartão SUS:

Nome da Mãe:

20/11/1961 (56a 8m)

Feminino

203144261610007

ANTONIA OTAVIA DE LIMA

Profissão:

Endereço (Rua/Av.):

COMERCIANTE

RUA TEODOLO CAMARA

Bairro:

Cidade:

Estado:

Telefone:

ALTO DE SAO MANOEL

() MOSSORO/RN

99268790

Clinica:

PEQUENA CIRURGIA

CPF DO PACIENTE: ()

Data:

Hora:

Motivo da Procura:

28/07/2018

20:17

PRONTO ATENDIMENTO

Rúbrica Servidor:

JANE

Assinatura do Paciente:

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:

CID:

Conduta: () Medicação

() Observação

() Laudo para AIH

Saida: Data/Hora _____ / _____ / _____ às _____ h.

() Alta referido para UBS

() Óbito

() Outra Unid. Urgência

() Especialidade

() Internação no Hospital:

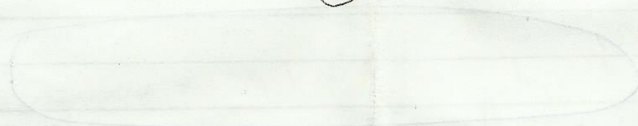
Médico: (Carimbo e Assinatura)

6554/RN

1/ Linfegz + Maken

Linfegz

Dr. Cláudio de Souza Fernandes
Médico
CRM-6554/RN





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 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