



Número: **0845115-89.2015.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO SUMÁRIO**

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

Última distribuição : **20/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

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	
ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA (AUTOR)		CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO (ADVOGADO)	
PORTO SEGURO CIA. DE SEGUROS GERAIS (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
3823786	15/10/2015 08:43	BO	Documento de Comprovação
3823788	15/10/2015 08:43	COMPROVANTE DE RESIDENCIA	Documento de Comprovação
3823792	15/10/2015 08:43	PROCURAÇÃO	Procuração
3823796	15/10/2015 08:43	PRONTUARIO2	Outros documentos
3823798	15/10/2015 08:43	PRONTUARIO3	Outros documentos
3823799	15/10/2015 08:43	RG E CPF	Documento de Identificação
4637582	18/01/2016 12:32	Petição	Petição
4637600	18/01/2016 12:35	Petição	Petição
4637639	18/01/2016 12:35	ATO ADMINISTRATIVO DE ERIVALDO BERNARDINO	Ato Administrativo
5024964	24/02/2016 19:00	Petição	Petição
5025011	24/02/2016 19:00	ATO ADIMINISTRATIVO DE ERIVALDO BERNARDINO	Ato Administrativo



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS
Endereço: RUA ESPERANÇADA SILVA JARDIM, 2, RIBEIRA, NATAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: F25277920140414032527 1.2 Data/Hora de Expedição: 14/04/2014 15:26:45
1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/HOMEM

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 17/03/2014 às 15:50 2.2 Data/Hora Incerta:
2.3 Logradouro: RUA MARANGUAPE
2.4 Número: SN 2.5 CEP:
2.6 Complemento: 2.7 Ponto de Referência:
2.8 Bairro: NOSSA SRA DA APRESENTAÇÃO 2.9 Cidade: NATAL
2.10 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE

3.1 Nome Completo: JULIANNY KAMILA DA SILVA 3.2 Pai:
3.3 Mãe: SUEILDA INACIA DA SILVA 3.4 Data de Nascimento: 02/04/1988
3.5 Sexo: FEMININO 3.6 RG: 001965591 - ITEP/RN
3.7 CPF: 3.8 Passaporte:
3.9 Nacionalidade: 3.10 Naturalidade: NATAL - RN
3.11 Profissão: TÉCNICA DE ENFERMAGEM 3.12 E-Mail:
3.13 Telefone(s): 7 84 88182178
3.14 Logradouro: RUA NOSSA SENHORA DO Ó
3.15 Número: 532 3.16 CEP:
3.17 Bairro: NOVO AMARANTE 3.18 Cidade: NATAL
3.19 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

4. DADOS PESSOAIS DA VÍTIMA

4.1 Nome Completo: ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA 4.2 Pai: RAIMUNDO FRANCISCO DE OLIVEIRA
4.3 Mãe: ODETE RODRIGUES DE OLIVEIRA 4.4 Data de Nascimento: 17/09/1977
4.5 Sexo: MASCULINO 4.6 RG: 002073731
4.7 CPF: 4.8 Profissão: VIGILANTE
4.9 Logradouro: RUA NOSSA SENHORA DO Ó
4.10 Número: 532 4.14 CEP:
4.15 Bairro: NOVO AMARANTE 4.16 Cidade: NATAL
4.17 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

5. DADOS PESSOAIS DO INVESTIGADO (NÃO FORAM INCLuíDOS INVESTIGADOS)

6. VEÍCULOS

6.1.1 Chassi: 9C2JC41209R045148 6.1.2 Renavam: 139918027
6.1.3 Placa: MZM5192 6.1.4 Estado: RN
6.1.5 Marca: HONDA 6.1.6 Modelo: CG 125 FAN ES
6.1.7 Ano do Modelo: 2009 6.1.8 Ano de Fabricação: 2009
6.1.9 Cor do veículo: PRETA 6.1.10 Tipo do veículo: MOTOCICLETA
6.1.11 Nome do proprietário: ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA
6.1.12 Nome do condutor: A VÍTIMA
6.1.13 Observações:

7. TESTEMUNHAS (NÃO FORAM INCLuíDAS TESTEMUNHAS)

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.2 Histórico:
SEGUNDO A COMUNICANTE, A VÍTIMA CONDUZIA A MOTO ACIMA CITADA NO SENTIDO PANATIS/NOSSA SENHORA DA APRESENTAÇÃO, FOI QUANDO UM VEÍCULO QUE TRAFEGAVA NO SENTIDO CONTRÁRIO PASSOU PARA CONTRA MÃO DE DIREÇÃO E COLIDIU NA MOTO EM SEGUIDA EVADIU-SE DO LOCAL SEM SER IDENTIFICADO, TENDO A VÍTIMA CAÍDO AO SOLO SOFRENDO LESÕES CORPORAIS, SENDO SOCORRIDO PELO SAMU PARA O PRONTO SOCORRO CLOVIS SARINHO.

10. COMPLEMENTOS (ESTE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

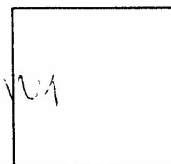
11. DECLARAÇÃO

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

Data: 14/04/2014 15:26:45

Policial

Interessado



Polegar direito

JOSE ARQUILINO FILHO

Ag. Polícia Civil

Mat. 922374

Atendimento: 922374 - JOSE ARQUILINO FILHO

Impresso por: 922374 - JOSE ARQUILINO FILHO em 14/04/2014 15:25:34

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

ASSINATURA

☐ SÍNDICO☐ MORADOR☐ PORTUEIRO☐ OUTROS☐ DESCONHECIDO☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE☐ RECUSADO☐ NÃO EXISTE Nº INDICADO☐ MUDOU-SE

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO

PARA USO DO ENTREGADOR



A partir de 2014 vigorará o sistema de bandeiras tarifárias. A bandeira verde não implicará cobrança adicional. As bandeiras amarela e vermelha, quando acionadas, implicarão tarifas de maior valor, devido ao maior custo de geração. Caso vigente o sistema em 2013, neste mês vigoraria a bandeira informada nesta fatura. Mais informações em www.aneel.gov.br.

ALINE ASSUNCAO CAMPOS

RUA NOSSA SENHORA DO O 532 --C

NOVO AMARANTE/AREA URBANA
59290-000 SAO GONCALO DO AMARANTE RNConta Contrato: 7006910321
Medidor: 2011087479
Un. Leitura: 16047115
Sequência: 00226
Poste: C2884

700691 121 (RHE)2260101101 Emissão 26/12/2013 Apresentação 02/01/

L&V
LINS & VELHO ADVOGADOS

Claudimir José Ferreira Velho

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Erivaldo Bernadino de Oliveira
Nacionalidade: Brasiliana Estado Civil: solteiro
Profissão: vigilante Identidade: 002 073 731
CPF: 010.248.824 - 03 Telefone: 8718-4742/8701-8940,88182178
Endereço: Rua Nova Olímbia do O 532 - C
Bairro: Novo Amante Cidade: São Gonçalo Estado: RJ
CEP: 59290-000

OUTORGADOS: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/RN sob o nº 7268, com escritório profissional a Rua do Dr Sadi Mendes, 1010 "A" - Santos Reis - Parnamirim /RN, CEP - 59.141-085

PODERES: Das cláusulas "ad-judicia e "extra", para o foro em geral e os especiais de transigir, desistir, receber e dar quitação, com finalidade de defender os direitos e interesses do(a) outorgante em qualquer causa ou demanda, movida ou de mover, perante a qualquer juízo, Instância ou Tribunal, inclusive Juizados Especiais, PROCON e órgãos similares, solicitar prontuários médicos junto a qualquer hospital público ou privado no estado do RN, firmar acordo em audiência de conciliação e de instrução e julgamento, assumir compromissos, praticando e promovendo tudo que se fizer necessário ao mencionado fim, agindo os outorgados em conjunto ou separadamente e independente de ordem de nomeação, podendo ainda substabelecer um Advogado indicado pelo mandante, Podendo ainda ingressar com ação indenizatória do seguro DPVAT, ou resolver administrativamente, tendo poderes para retirar alvará, endossar cheques e levantar valores destes.

Podendo, ainda, reter o percentual de 20%(vinte por cento) do valor recebido na ação supracitada pelo outorgante como honorários advocatícios em favor dos outorgados.

Natal, 14 de Agosto de 2014

Erivaldo Bernadino de Oliveira
OUTORGANTE

Rua Dr Sadi Mendes, 1010 "A" - Santos Reis Parnamirim/RN, CEP-59.145-085.

Fone/Fax (84)3272-6277 - 3091-3909 - 9969-7011 - 8603-6001 - 9403-0017

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

CASO O ESPAÇO DESTINADO PARA EXAMES SEJA INSUFICIENTE, UTILIZE IMPRESSOS PRÓPRIOS DO HOSPITAL, REQUISIÇÃO DE EXAME E FOLHA DE PRESCRIÇÃO E ANEXE AO BOLETIM

A. ALERGIAS: Nega
M. (MEDICAÇÃO EM USO): Nega
P. (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS): Nega
L. (LÍQUIDOS E ALIMENTOS INGERIDOS):
A. (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA):
V. (PASSADO VACINAL): última há menos de 1 ano

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)***

Ex de perna AP, joelho AP e perfil, tornozelo AP e perfil.

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDUCTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

Ficou de sono e dor
leva a radiografia.

Tratado de 30 dias.

Tratado com 30 dias.

Tratado com 30 dias.

Tratado com 30 dias.

Tratado com 30 dias.

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Assinatura e Carimbo do Responsável

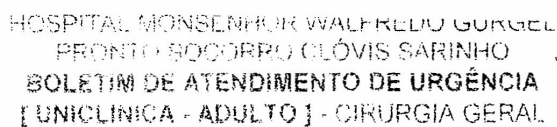
Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1: <u>Ortopedia</u>	HORA: <u>18:00</u>	DATA: <u>17/03/14</u>
ESPECIALISTA 2:	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3:	HORA:	DATA:

MÉDICO (CARIMBO)

O preenchimento do boletim de atendimento produz uma ação em saúde mais qualificada, um serviço hospitalar com registros mais fidedignos e protege o profissional de saúde, contribuindo para a melhoria da assistência no HMWG



DATA: 17/03/2014	HORA: 17:48:07	Nº BAA: 14301/2014
NOME: ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA		DATA NASC: 17/09/1977
IDADE: 36	COR: NÃO INFORMADA	SEXO: M
		CPF: RG: 002073731
NOME DA MÃE: COETE RODRIGUES DE OLIVEIRA		
NOME DO PAI: RAIMUNDO FRANCISCO DE OLIVEIRA		
ENDEREÇO: 4ª TRAVESSA MARIA JOSE LIRA, 1387		BAIRRO: POTENGI
COMPLEMENTO:		_SUJ
PROFISSÃO:	PROFISSÃO: VIGILANTE	
ESTADO NATAL:	ESTADO: RN	
ESTADO CIVIL:	ESTADO CIVIL: SOLTEIRO	
MOTIVO DO ATENDIMENTO:	MOTIVO DO ATENDIMENTO: ACIDENTE DE TRANSITO - MOTOQUEIRO	
ASSINADO: ELI CLEO MARIA COSTA DA SILVA		

ACIDENTE/VIOLENCIA
STATISTICA
1998-2002

Paciente vítima de colisão muito - carro, com capacete. Foi resgatado pela SAMU, porém se recusou a estar beligerando com o socorrista e a polícia. Nega perda de consciência e memórias. Refere apenas dor em membro inferior direito.

17a Ovece per via

Expensive

Yeshodu namu comerte astu vel

Glasgow 15

Entradas em mm11 de receita. E créditos em mm11 de receita

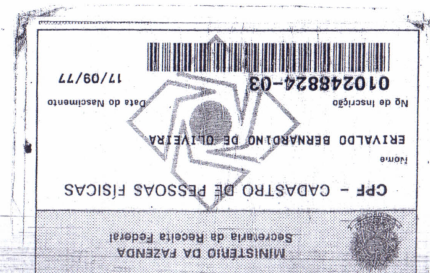
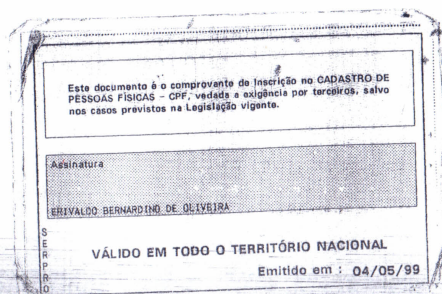
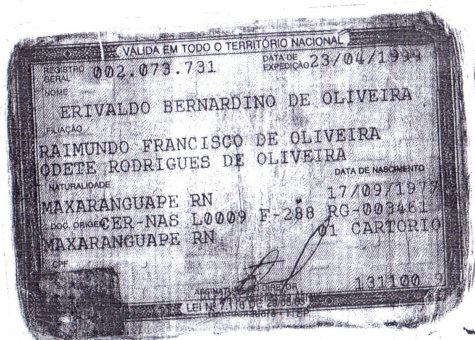
OUTRAS OBSERVAÇÕES:

CONFERE COM ORIGINAL
RN. 08104/20

CONFERE
NATALIN. 08.11.1948
SESAP. MAT. No 154828

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOF	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL
	12 x 8		Sat 98%	18	44		
DIAGNÓSTICO INICIAL						CID:	
Lesões da tórax							

1403164 19130
4



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL
DA COMARCA DE NATAL, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.**

Processo Nº: 0845115-89.2015.8.20.5001

Requerente: ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA

Requerida: Porto Seguro Cia de Seguros Gerais S/A.

ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, neste ato devidamente representado por seu procurador e advogado já legalmente habilitado, vêm, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, REQUERER juntada de **documento (AVISO DE SINISTRO DO AUTOR)** do autor, Nº **2014445914** .

Termos em que,

Pede deferimento.

Natal 18 de Janeiro de 2016

CLAUDIMIR JOSÉ FERREIRA VELHO

OAB/RN 7268

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL
DA COMARCA DE NATAL, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.**

Processo Nº: 0845115-89.2015.8.20.5001

Requerente: ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA

Requerida: Porto Seguro Cia de Seguros Gerais S/A.

ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, neste ato devidamente representado por seu procurador e advogado já legalmente habilitado, vêm, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, REQUERER juntada de **documento (AVISO DE SINISTRO DO AUTOR)** do autor, Nº **2014445914** .

Termos em que,

Pede deferimento.

Natal 18 de Janeiro de 2016

CLAUDIMIR JOSÉ FERREIRA VELHO

OAB/RN 7268

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de até 30 dias a contar da data da entrega da documentação completa.

nova consulta

SINISTRO 2014445914 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CONFIANÇA CIA DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 01024882403

Posição em 18-01-2016 13:05:00

Pagamento creditado conforme dados bancários informados na autorização de pagamento assinada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
08/07/2014	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL
DA COMARCA DE NATAL, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.**

Processo Nº: 0845115-98.2015.8.20.5001

Requerente: ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA

Requerida: Porto Seguro Cia de Seguros Gerais S/A.

ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, neste ato devidamente representado por seu procurador e advogado já legalmente habilitado, vêm, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, REQUERER juntada de **documento (AVISO DE SINISTRO)** (2014445914) do autor., **vale salientar, que O AUTOR, já tinha juntado AVISO DE SINISTRO DESDE O DIA 18-01-2016, conforme ID Nº 4637639.**

Termos em que,

Pede deferimento.

Natal 24 de Fevereiro de 2016

CLAUDIMIR JOSÉ FERREIRA VELHO

OAB/RN 7268

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de até 30 dias a contar da data da entrega da documentação completa.

nova consulta

SINISTRO 2014445914 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CONFIANÇA CIA DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO ERIVALDO BERNARDINO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 01024882403

Posição em 24-02-2016 18:54:34

Pagamento creditado conforme dados bancários informados na autorização de pagamento assinada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
08/07/2014	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50