



Número: **0808995-76.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO SUMÁRIO**

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

Última distribuição : **26/10/2018**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DIEGO DE ANDRADE SILVA (AUTOR)		JOAO ROBERTO FERREIRA DAS NEVES (ADVOGADO)	
PORTO SEGURO S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
95759 28	09/03/2017 12:06	01-Procuração	Procuração
95759 77	09/03/2017 12:06	02-Boletim Policial	Documento de Comprovação
95759 37	09/03/2017 12:06	03-Documentos Médicos	Documento de Comprovação
95759 42	09/03/2017 12:06	04-Requerimento ADM	Documento de Comprovação
95759 48	09/03/2017 12:06	05 - Quesitos	Outros documentos
95759 50	09/03/2017 12:06	06-Documentos Pessoais	Documento de Identificação
95759 66	09/03/2017 12:06	07-Declaração de Insuficiencia	Documento de Comprovação



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: DIEGO DE ANDRÉ SILVA, portador(a) da
cédula de identidade RG 002 653 834, inscrito (a) no CPF/MF sob o nº.
089 977 314-16, residente e domiciliado (a) no endereço
Rua Luiz Colista, 06 - Niza Flonesta - RN
_____;

OUTORGADO: JONATAS NEVES MARINHO DA COSTA, RG 07010121 37, CPF:
816.001.435-04, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/BA sob o nº
25.893, com endereços profissionais na Av. Almirante Alexandrino de Alencar,
nº. 776, Loja 05, Lagoa Seca, CEP 59022-350, Natal - Rio Grande do Norte.

PODERES: Para o foro em geral e repartições públicas, na forma do art. 38 do Código de
Processo Civil e art. 5º, § 2º, da Lei nº 8906, de 4 de julho de 1994, com cláusula "ad extra" e
"ad judícia", bem como PODERES ESPECÍFICOS para: receber citação, confessar, reconhecer
a procedência do pedido, transigir, desistir, receber valores e alvarás, receber, sacar e
endossar cheques nominativos, dar quitação, celebrar acordos e firmar compromisso,
podendo praticar atos em qualquer juízo ou fora dele, em qualquer instância ou tribunal,
inclusive repartições públicas administrativas e municipais, estaduais e federais como autor
ou réu, em conjunto ou isoladamente, independentemente da ordem de nomeação,
podendo ainda substabelecer esta, com ou sem iguais poderes e tudo mais praticar para o
fiel cumprimento deste mandato por prazo indeterminado.

Natal, 05 de 12 de 2016.

Diego de André Silva

OUTORGANTE



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL

1ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL – 1ª DRP
Delegacia Municipal de Polícia Civil de Nísia Floresta/RN
Rua Nossa Senhora do Ó, nº 117 – Centro – CEP: 59.164-000 – Fone: 3277-3873

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 607/2016-DPNF

Natureza da Ocorrência: Acidente de Veículo / **Meios empregados:** Veículo

Local: Rua da Lagoa – Campo de Santana - Nísia Floresta – RN

Data e Hora do Fato: 18 de Março por volta das 17h:00min

Comunicante: SIMONAL GONÇALVES DA SILVA **Estado Civil:** união estável

Filiação: Antônio Gonçalves da Silva e Laura do Carmo da Silva

Natural de: Nísia Floresta – RN **Nascido em:** 03/03/1970 – **Idade:** 46 anos

RG: 1.250.929 ITEP/RN **CPF:** 790.464.794-04 **CNH:** NÃO POSSUI

Telefone: 3277-8183- **Profissão:** Garçon

Endereço: R Zacarias Manoel, 03, Campo de Santana– Nisia Floresta – RN.

Vítima: Diego de Andrade Silva **Estado Civil:** Casado

Filiação: Francisco de Assis da Silva e Tania de Andrade Barbalho

Natural de: Natal – RN **Nascido em:** 30/10/1988 – **Idade:** 27 anos

RG: 002.653.834 ITEP/RN **CPF:** 089.977.314-16 **CNH:** NÃO POSSUI

Telefone: 3277-8021 - **Profissão:** Vigilante

Endereço: Rua Luiz Calixto, 06 – Campo de Santana – Nisia Floresta – RN.

Acusado: A esclarecer

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA:

O comunicante compareceu a esta Unidade Policial às 09h00min alegando que era o condutor de uma motocicleta que causou um acidente de trânsito no local, data e hora supracitados, restando uma vítima (o carona). Declara ademais, que conduzia a motocicleta do sentido Campo de Santana para o Centro de Nísia Floresta, quando deparou-se com um cachorro na via e tentou desviar do animal, mas acabou perdendo o controle do transporte e chocou-se ao chão com o carona, porém, somente a vítima (o carona) ficou em estado grave, onde foi socorrido por parentes para o hospital do município de São José de Mipibú/RN, no entanto, não houve atendimento, e teve que ser removido para o Pronto Socorro Clóvis Sarinho no município de Natal/RN, obtendo o devido atendimento. Declara ainda, que o transporte era uma motocicleta, de placa NNY5164, Marca/Modelo HONDA/CG 150 FAN ESI, RENAVAM 00466304811, em nome de Simonal Gonçalves da Silva (Comunicante). Por fim, relata que houve pequenos danos em sua motocicleta e que a vítima teve fratura no braço direito e diversas escoriações. Nada mais disse.

Testemunha: Vários Populares

Providências adotadas: Feito o BO para fins relativo ao seguro obrigatório.

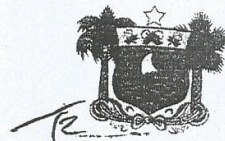
Nísia Floresta/RN, 29 de Abril de 2016

→ SIMONAL GONÇALVES DA SILVA
Comunicante

APC Cícera
Mat.151583-7



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO
BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
CIRURGIA GERAL



PACIENTE DIEGO DE ANDRADE SILVA
DATA DE ENTRADA 18/03/2016 **HORA** 18:59 **Nº BAA** 166633
IDADE 27 **SEXO** M **ETNIA** Pardo
CARTÃO SUS 898004047804063 **ESTADO CIVIL** Casado(a)
CPF 089.977.314-16 **RG** 002653834 - SSP
NOME DA MÃE TANIA DE ANDRADE BARBALHO
NOME DO PAI FRANCISCO DE ASSIS DA SILVA
NASCIMENTO 30/10/1988 **NATURALIDADE** Natal-RN
TELEFONE (84) 3277-8021 **PROFISSÃO** Vigilante
RUA/AV. CAMPO DE SANTANA **Nº** - **BAIRRO** Centro
COMPLEMENTO - **CIDADE** Nísia Floresta-RN
CEP 59164-000
ORIGEM Família **MOTIVO** Acidente de Trânsito / Queda de moto
ACID. DE TRABALHO Não **USUÁRIO** Daída

RAIOS X
19/03/16
11:40

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Vítima acidente motocicleta - Viam Capote.
Neg. final de Companhia. Neg. Contabil, dispõe de de
torçães no da alavanca, pulso.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A Ausc. de pulm. normal
B
C Voz pa. Cont. p.p.p., sem imobiliz.
D Cór. prancha em Colun.
E

OUTRAS OBSERVAÇÕES

Dor moderada em Colun. D.
Lesões em MSD, MID.

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL

DIAGNÓSTICO INICIAL

CID

18/3/16

5070-Cond.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

REQUISIÇÃO DE EXAMES

IDENTIFICAÇÃO

NOME:

Diego de A. Silva SEXO: MAS() FEM()

LEITO:

REG. Nº:

DT NASCIMENTO:

SETOR: PSA()

PSI()

CC/CRO()

ENFERM()

UTI()

URGÊNCIA()

ELETIVA()

DATA: / /

HORA:

EXAMES

() HEMOGRAMA

() SÓDIO

() D-DIMERO

() GLICEMIA

() POTÁSSIO

() TAP/ TTPA/ INR

() UREIA

() CÁLCIO

() LACTATO

() CREATININA

() MAGNÉSIO

() FOSF. ALCALINA

() TGO

() VSH

() CLASSIF ABO/RH

() TGP

() PCR

() B-HCG

() BT / FRAÇÕES

() CPK

() COLESTEROL E FR *

() AMILASE

() CKMB

() TRIGLICERIDEOS *

() DHL

() TROPONINA

() PROT T / FRAÇÕES *

() GAMA GT

() MIOGLOBINA

() SUMARIO DE URINA

() GASOMETRIA: ARTERIAL () VENOSA ()

* = EXAMES NÃO REALIZADOS NA URGÊNCIA

OUTROS EXAMES (INCLUIR EXAMES DE IMAGEM)

Rx do Cotovelo Direito
ps - redução *AP / LT*

INDICAÇÃO CLÍNICA:

ASSINATURA E CARIMBO DO SOLICITANTE

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.

PSCS

 GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho		NIR	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AIH
LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR			
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO			
1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES	
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE		4 - CNES	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
5 - NOME DO PACIENTE <i>Diego de Andrade Silva</i>		6 - Nº DO PROTOCOLO	
7 - CARTÃO NACIONAL / SUS <i>898004047804063</i>	8 - DATA DE NASCIMENTO <i>30-10-1989</i>	9 - SEXO <i>Masc.</i>	MASCULINO ☒ FEMININO ☐ 2
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL <i>Tânia de Andrade Barbosa</i>		11 - TELEFONE DE CONTATO <i>32778023</i>	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº) <i>R. Campo de Santana</i>			
13 - MUNICÍPIO <i>Nísia Floresta</i>	14 - BAIRRO	15 - UF <i>RN</i>	16 - CEP
LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Acidente no conduto do trauma em cotovelo D.</i>			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) <i>(Rx) Luxação de cotovelo e fratura de cabeça de rádio e ulna</i>			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Fratura de cabeça de rádio D.</i>	21 - CID INICIAL	22 - CID SECUNDÁRIO	23 - LAUDOS ASSOCIADOS
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>osteossíntese de cabeça de rádio</i>	26 - LEITO / CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO			29 - DT SOLICITAÇÃO <i>18.03.16</i>
			30 - CNS / CPF
			31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BÔNUS
36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 -	40 -
39 - () ACID. TRABALHO TRAJETO		DESCRIÇÃO... CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL	
41 - CID PRINCIPAL			
42 - CID SECUNDÁRIO			
	43 - ()	44 - () GRAVE	45 - () GRAVÍSSIMA
AUTORIZAÇÃO			
46 - NOME DO PROF. AUTORIZADO	50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO		54 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
47 - DT AUTORIZ.	51 - DT AUTORIZ.		
48 - CNS / CPF	52		
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)		

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.



Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

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 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3160346921 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DIEGO DE ANDRADE SILVA
COBERTURA Invalidez
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO SINCOR/RN-CENTAURO
BENEFICIÁRIO DIEGO DE ANDRADE SILVA
CPF/CNPJ: 08997731416

Posição em 15-11-2016 09:00:10

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 2.362,50

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
17/11/2016	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

ACESSIBILIDADE

[\(/Pages/Acessibilidade.aspx\)](#)[\(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx\)](#)

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

[Documentos Despesas Médicas \(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicinas.aspx\)](#)[Documentos Invalidez Permanente \(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](#)[Documento Morte \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](#)[Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](#)

PAGUE SEGURO

[Como Pagar \(/Pages/Pague-Seguro.aspx\)](#)[Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx\)](#)[Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](#)

ACOMPANHE O PROCESSO

<https://seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo>

Quesitos

- 1- Quais as lesões sofridas pelo autor?
- 2- As lesões decorreram de acidente de veículo?
- 3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente?
- 4- Totalmente ou em parte?
- 5 - Em que percentual?
- 6- Das lesões resulta incapacidade para o trabalho?
- 7- A incapacidade é temporária ou permanente?
- 8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral?
- 9- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta?
- 10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão para a capacitação laborativa é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)?



COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DO RIO GRANDE DO NORTE
CNPJ 08.334.385/0001-35 INSC. ESTADUAL 20.056.426-3

COMPROVANTE DE RENDIMENTOS

MATRÍCULA
002903

NOME
FRANCISCO DE ASSIS DA SILVA

REFERÊNCIA
NOV/2015

FILIAL
RLS

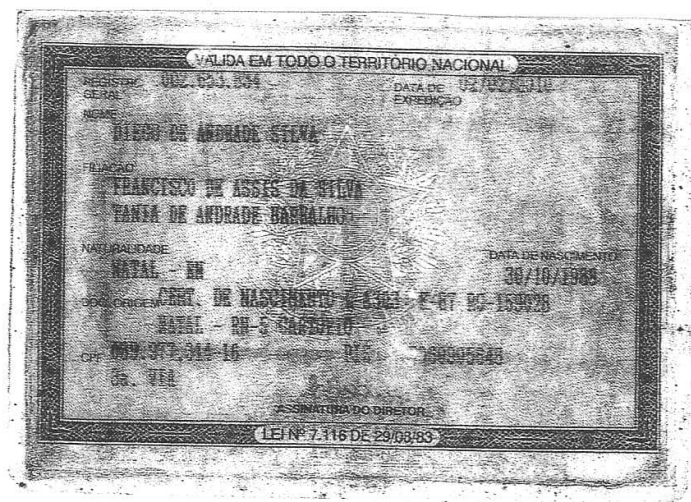
LOTAÇÃO
DC/RLS/URSM/SPCSA

ENDEREÇO

R. LUIZ CALISTO 06 CAMPO SANTANA NIZIA FLORE59164-972

MENSAGEM

PARABENS E VOTOS DE FELICIDADES. A DIRETORIA.



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Declaro para todos os fins e efeitos que, no momento, não disponho de recursos econômicos para custear quaisquer despesas processuais tanto de custas processuais, depósito recursal e honorários sem prejuízo do meu sustento e da minha família, posto que encontro-me desprovido de recursos para tal desiderato nos termos do Art. 1º da lei 7.115/83 de 29 de Agosto de 1983, da lei 1.060/50 e legislação pertinente, responsabilizando-me pelos termos dessa declaração.

Sendo a expressão da verdade, firmo a presente declaração, sob as penas da lei.

Natal, 05 de 12 de 20 16

+ Diego De Andrade Silva

AUTOR: DIEGO DE ANDRADE SILVA

CPF: 089 977 314-16