



Número: **0838441-27.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **18/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 11.137,50**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MANOEL FERNANDES DE MELO JUNIOR (AUTOR)		JOAO ROBERTO FERREIRA DAS NEVES (ADVOGADO)	
PORTO SEGURO S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
12020428	26/08/2017 12:54	01 PROCURAÇÃO	Procuração
12020429	26/08/2017 12:54	02 BOLETIM POLICIAL	Documento de Comprovação
12020430	26/08/2017 12:54	03 DOCUMENTOS MÉDICOS	Documento de Comprovação
12020431	26/08/2017 12:54	04 PRÉVIO REQUERIE M NTO ADM	Documento de Comprovação
12020432	26/08/2017 12:54	05 QUESITOS	Outros documentos
12020433	26/08/2017 12:54	06 DOCUMENTOS PESSOAL	Documento de Identificação
12020434	26/08/2017 12:54	07 DECLARAÇÃO DE POBREZA	Documento de Comprovação
12020435	26/08/2017 12:54	08 CONTRATO DE HONORÁRIOS	Documento de Comprovação

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Manoel Fernandes Melo Junior
Nacionalidade: Brasileiro Estado Civil: _____
RG nº: 3994758 CPF nº: 032.445.594-82
Endereço: Rua Patativa de Aracê, 3006
Bairro: Nova Natal Cidade: Natal /RN,
CEP: 59138-520.

OUTORGADO(S):

JOÃO ROBERTO FERREIRA NEVES, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 11.239, com escritório profissional à Rua Dr. Sadi Mendes de Lucena, nº 1022-A, Monte Castelo, Parnamirim/ RN, CEP 59.146-110, E-mail: jrfneves@outlook.com.

PODERES: amplos e ilimitados para o foro em geral, junto ou separadamente, em qualquer juízo ou grau de jurisdição, podendo propor e variar de ações civis e criminais, em quaisquer medidas preliminares ou assecuratórias dos nossos direitos e interesses, defende-lhe nas que lhe forem propostas, usar de todos os recursos em Direito admitidos, receber citações e notificações, louvar-se em peritos ou impugná-los, cobrar honorários, inclusive do(s) outorgante(s), referente à presente ação, fazer impugnação, adjudicações, arrematações, transigir, desistir, receber e dar quitações, reconhecer ou não o procedimento do pedido, renunciar ao direito sobre ação, firmar compromissos e substabelecer, podendo ainda usar dos poderes da cláusula "**AD JUDICIA ET EXTRA**" para requerer e receber junto aos **Hospitais o Boletim do Primeiro Atendimento e Prontuário Cirúrgicos**, o que tudo dará por firme e valioso e, em especial para presente ação de cobrança do Seguro DPVAT.

Parnamirim/RN, 21 de Junho de 2017

x Manoel Fernandes de Melo Junior
OUTORGANTE



RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
COMANDO DE POLICIAMENTO RODOVIÁRIO ESTADUAL
1º DISTRITO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA ESTADUAL
SETOR DE TRÁFEGO

Av. Capitão-Mor Gouveia, 924, Cidade da Esperança - Natal - Rio Grande do Norte
Fone: (84) 3232-1514 - E-mail: cpresetordetrafegeo@hotmail.com

Natal/RN, 15 de Maio de 2017.

BOAT nº: 95828

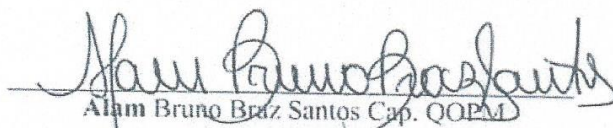
Data: 06/05/2017

Local: Av. Dr. João Medeiros Filho - Algimar - Natal/RN

Veículos envolvidos:

(V-1) YAMAHA/ FACTOR YBR125 K - NNX 2981

De acordo com o Código de Trânsito Brasileiro, o Condutor de V-1 deixou de observar o que preceitua o artigo 28. Já o órgão com circunscrição sobre a via, o artigo 94, caput.


Alan Bruno Braz Santos Cap. QOPEM
Mat. 194.148-8
CHEFE DO SETOR DE TRÁFEGO

Verificação de autenticidade na internet: <http://www.prn.gov.br> na tela de consulta de boletim.

Autenticação V68796554D Número do Boletim: 95828 Número da Ocorrência: 137229 Data Registro: 15/05/2017 Hora Registro: 10:48:34 Número Controle:

*Somente possuem valor legal os pareceres que estejam assinados pelo chefe do setor ou auxiliar.

germe



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 95828 -

1 - LOCAL E DATA

Local AV. DR. JOÃO M. FILHO Bairro ALGEMAR
Cidade/UF NATAL P. Ref. MO7-006 LAUCHES
Data 06/05/2017 Hora do acidente 20:05 Hora do registro 21:00 Dia da semana SEXTA-FEIRA

2 - NATUREZA DA OCORRÊNCIA

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

3 - VEÍCULO 01:

Placa ou Chassi NUX-2981 Cidade NATAL UF RN
Marca/Mod. YAMAHA FACTOR Cor PRATA Ano 2011 / 2012
Proprietário MARCELO FERNANDES DE MELO JUNIOR Nº de Ocupantes 01
Condutor MARCELO FERNANDES DE MELO JUNIOR Data de Nasc. 11/03/1983
Endereço R. PATATI-ALCAIZ Nº 3006 Fone 98807-9721
Bairro BOA NATAL Cidade NATAL UF RN
CPF Nº 1244559482 CNH Nº 4534286716 Validade 08/09/2018 Categoria AB
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

4 - VEÍCULO 02:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____ UF _____
Marca/Mod. _____ Cor _____ Ano _____
Proprietário _____ Nº de Ocupantes _____
Condutor _____ Data de Nasc. _____
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF Nº _____ CNH Nº _____ Validade _____ Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

5 - VEÍCULO 03:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____ UF _____
Marca/Mod. _____ Cor _____ Ano _____
Proprietário _____ Nº de Ocupantes _____
Condutor _____ Data de Nasc. _____
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF Nº _____ CNH Nº _____ Validade _____ Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

6 - VEÍCULO 04:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____ UF _____
Marca/Mod. _____ Cor _____ Ano _____
Proprietário _____ Nº de Ocupantes _____
Condutor _____ Data de Nasc. _____
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF Nº _____ CNH Nº _____ Validade _____ Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

Autenticação Número do Boletim: 95828 Número da Ocorrência: 137229 Data Registro: 15/05/2017 Hora Registro: 10:48:34 Número/Controle: V68796554D

11 - ☒ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____ Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro
Nome MANOEL FERNANDES DE LIMA JUNIOR
CPF 03244559482 Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento 12/01/1983
Endereço R. PATATI DO AÇAI Nº 3006 Fone 98807-9721
Bairro NOVA UNTA Cidade NATAL UF RN
Versão _____

Assinatura _____

Hora _____

12 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____ Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro
Nome _____
RG Nº _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento _____
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
Versão _____

Assinatura _____

Hora _____

13 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____ Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro
Nome _____
RG Nº _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento _____
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
Versão _____

Assinatura _____

Hora _____

14 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____ Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro
Nome _____
RG Nº _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento _____
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
Versão _____

Assinatura _____

Hora _____

15 - SOCORRISTA E VEÍCULO UTILIZADO

Placa _____ Cidade _____ UF _____ Marca/Modelo _____
Nome _____ RG Nº _____ Órgão Exp. _____
Endereço _____ Nº _____
Bairro _____ Cidade _____ Fone _____

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

17 - OBSERVAÇÃO DO AGENTE DE TRÂNSITO

- NÃO TEM CONDIÇÕES DE ASSINAR A VERSÃO,
DEVIDO O FERIMENTO NA MÃO DIREITA E ESQUERDA,
ESTÁ COM BASTANTE AZEÍTA NA PISTA, E
BURACO.
FOI CONDUZIDO DE MEUS PRÓPRIOS PARA O HOSPITAL.

Nome Completo do Agente Carlos André M. Galvão
POSTO/GRAD.: C13 PM Nº 2000874 Viatura 107 Subunid.: 1º DPRA
Local e Data NATAL, 06 de MAIO de 20 Carlos André M. Galvão
Assinatura do Agente de Trânsito

Autenticação Número do Boletim: 95828 Número da Ocorrência: 137229 Data Registro: 15/05/2017 Hora Registro: 10:48:34 Número/Controle: V68796554D

7 - VERSÕES DOS CONDUTORES

SOBRE V1 - Em que Rua/ Av. Transitava? R. DR. JOÃO M. FILHO
Em que sentido? REDIHA / IGUAL Em que faixa? DIREITA
Versão do condutor ALICIA QUE TIRA FREIADA NORMAL QUANDO
DO PASSA EM UMA ALICIA E EM SEGUINDA
UM BUIACO, PERDEU O CONTROLE DO VEICULO.

Assinatura do Condutor do V1 X

SOBRE V2 - Em que Rua/ Av. Transitava? _____
Em que sentido? _____ Em que faixa? _____
Versão do condutor _____

Assinatura do Condutor do V2 _____

SOBRE V3 - Em que Rua/ Av. Transitava? _____
Em que sentido? _____ Em que faixa? _____
Versão do condutor _____

Assinatura do Condutor do V3 _____

SOBRE V4 - Em que Rua/ Av. Transitava? _____
Em que sentido? _____ Em que faixa? _____
Versão do condutor _____

Assinatura do Condutor do V4 _____

Autenticação Número do Boletim: 95828 Número da Ocorrência: 137229 Data Registro: 15/05/2017 Hora Registro: 10:48:34 Número/Controle: V68796554D

8 - CONDIÇÕES DA VIA

Luminosidade	Cond./ Tempo	Tipo da Pista	Caract./ Pista	Cond./ Pista	Sinalização
☐ Amanhecendo	☒ Bom	☒ Asfalto	☒ Reta	☐ Seca	☒ Inexistente
☐ Pleno Dia	☐ Nublado	☐ Paralelepípedo	☐ Curva	☒ Molhada	☐ Do Agente de Trânsito
☐ Anoitecendo	☐ Chuva	☐ Concreto	☐ Aclive Íngreme	☐ Inundada	☐ Do Semáforo
☒ Noite c/ Iluminação	☐ Nebulina	☐ Cascalho	☐ Aclive Suave	☐ Poças D'água	☐ Faixa de Pedestre
☐ Noite s/ Iluminação	☐ Outros _____	☐ Terra	☐ Declive Íngreme	☐ Oleosa	☐ Linha _____
☐ Iluminação Deficiente	_____	☐ Outros _____	☐ Declive Suave	☐ Enlameada	☐ Placa(s) _____
			☐ Lombada	☐ Em Obras	☐ Lombada eletrônica
			☐ Cruzamento	☐ Com Buraco	☐ Vel. Máx. Perm. _____ KM/H
			☐ Rotatória	☐ Com Areia	☐ _____
			☐ Retorno	☐ _____	☐ _____
			☐ Entroncamento	☐ _____	☐ _____
			☐ Bifurcação	☐ _____	☐ _____
			☐ _____	☐ _____	☐ _____

9 - CROQUI DO ACIDENTE DE TRÂNSITO

ÁRVORE

VESTÍGIOS

SEMÁFORO

PEDESTRE

BICICLETA OU MOTO

CARRO DE PEQUENO PORTE

CAMINHÃO OU ÔNIBUS

CARRETA

AV. DR. JOÃO N. FILHO

RUA DE SÃO CARLOS

ICG 100

10 - AVARIAS VISUALIZADAS PELO AGENTE DE TRÂNSITO

AVARIAS DO VEÍCULO 1 FALTA DE DISCO
DIANTEIRO ESQ. QUANDO TRAVESSIA
TRAVESSIA ESQ. 5121180
DA RUA



AVARIAS DO VEÍCULO 3



AVARIAS DO VEÍCULO 2



AVARIAS DO VEÍCULO 4



Autenticação Número do Boletim: 95828 Número da Ocorrência: 137229 Data Registro: 15/05/2017 Hora Registro: 10:48:34 Número/Controle: V68796554D

ato declaratório

FICHA DE REGISTRO AMBULATORIAL	
Paciente: MANOEL FERNANDES DE MELO JUNIOR Médico: JOSIVAN FERREIRA NUNES Convenio: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	Idade: 34 Data: 06/05/17 22:01 Atendimento: 42865225 Prontuario: 6128111
ANAMNESE	
Paciente Encaminhado Ao Serviço De Urgencia/Emergencia Traumatologica - Veio Por Meios Proprios - Refere Intercorrência De Transito. Queixando-Se De Dor Em Membros Superiores Direito E Esquerdo. Nega Alergias Ao Exame Físico: E.G.B, Orientado, Eupneico, Com Edema Em Cotovelo E Ombro Esq. E Punho, Com Escoriações Em Jolehos Membros Bem Perfundidos Com Pulsos Periféricos Palpaveis. Abdome Flacido E Indolor A Palpação. Torax Sem Queixas. Exame Neurológico: Ativo, Reativo, Pupilas Isocóricas E Fotorreagentes, No Momento Com Glasgow 15. Solicito: Raio-X De Ombro, Braço, Cotovelo E Antebraço Esquer; E Punho Direito	
Exames Físico	
Peso(Kg):	Temperatura(°C):
Exames/Procedimentos Solicitados	
- 32030118- Rx Punho: A.P - Lat - Obli - 32030070- Rx Articulacao Escapulo-Um - 32030100- Rx Antebraço - 32030088- Rx Braco (Mentro Superiore) E71038401 52230015- Calha Ou Tala Membro Super E71038402 30712130- Tipo Velbeau - 32030126- Rx Mao Ou Quirodactilos - 32030088- Rx Braco (Mentro Superiore)	
Evolução Médica	
Paciente Em Observacao	
Prescrição Médica N° 13048648	
1- TRAMAL (50.00mg/ml)	100 mg 2 ML Agora EV CRM-5763
Soro Fisiologico 0,9%	100 ml
2- DECADRON (4.00mg/ml)	10 mg 2,5 ML Agora EV CRM-5763
Água Destilada	17,5 ml
3- TILATIL (40.00mg)	40 mg 1 FRAP Agora EV CRM-5763
Água Destilada	10 ml
4- DRAMIN B6 IV (5.00mg/ml)	50 mg 10 ML Agora EV CRM-5763
Soro Fisiologico 0,9%	100 ml
5-	

R3001

FLANCLEIDE REGIA DE OLIVEIRA

16/05/2017 10:21

10.1.22.151

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO AZUL

Carimbo / Assinatura profissional

JOSIVAN FERREIRA NUNES

Médico(a)

CRM-5763

Impresso por: FLANCLEIDE REGIA DE OLIVEIRA

Em: 16/05/2017 10:21

ANTONIO
PRUDENTE**FICHA DE REGISTRO AMBULATORIAL****Paciente:** MANOEL FERNANDES DE MELO JUNIOR **Idade:** 34**Médico:** JOSIVAN FERREIRA NUNES**Data:** 06/05/17 22:01**Convenio:** HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA**Atendimento** 42865225
Prontuário 6128111**ANAMNESE**

Paciente Encaminhado Ao Serviço De Urgencia/Emergencia Traumatologica - Veio Por Meios Proprios - Refere Intercorrência De Transito.

Queixando-Se De Dor Em Membros Superiores Direito E Esquerdo. Nega Alergias

Ao Exame Físico: E.G.B, Orientado, Eupneico, Com Edema Em Cotovelo E Ombro Esq. E Punho, Com Escoriações Em Jolehos

Membros Bem Perfundidos Com Pulsos Perifericos Palpaveis.

Abdome Flacido E Indolor A Palpação. Torax Sem Queixas.

Exame Neurológico: Ativo, Reativo, Pupilas Isocóricas E Fotorreagentes, No Momento Com Glasgow 15.

Solicitado: Raio-X De Ombro, Braço, Cotovelo E Antebraço Esquer; E Punho Direito

Exames Físico

Peso(Kg): Temperatura(°C):

Exames/Procedimentos Solicitados

-	32030118 - Rx Punho: A.P - Lat - Obli	-	32030070 - Rx Articulacao Escapulo-Um
-	32030100 - Rx Antebraço	-	32030088 - Rx Braco (Mentro Superiore
E71038401	52230015 - Calha Ou Tala Membro Super	E71038402	30712130 - Tipo Velpeau
-	32030126 - Rx Mao Ou Quirodactilos	-	32030088 - Rx Braco (Mentro Superiore

Evolução Médica

Paciente Em Observacao

Prescrição Médica Nº 13048648

1- TRAMAL (50.00mg/ml)	100 mg	2 ML	Agora	EV	CRM-5763
Soro Fisiologico 0,9%		100 ml			
2- DECADRON (4.00mg/ml)	10 mg	2.5 ML	Agora	EV	CRM-5763
Água Destilada		17.5 ml			
3- TILATIL (40.00mg)	40 mg	1 FRAP	Agora	EV	CRM-5763
Água Destilada		10 ml			
4- DRAMIN B6 IV (5.00mg/ml)	50 mg	10 ML	Agora	EV	CRM-5763
Soro Fisiologico 0,9%		100 ml			
5-					

R3001

FLANCLEIDE REGIA DE OLIVEIRA

16/05/2017 10:21

10.1.22.151

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO AZUL**Carimbo / Assinatura profissional**

JOSIVAN FERREIRA NUNES
Médico(a)
CRM-5763

Impresso por: FLANCLEIDE REGIA DE OLIVEIRA

Em: 16/05/2017 10:21

SISTEMA
PRUDENTE**FICHA DE REGISTRO AMBULATORIAL**

Paciente: MANOEL FERNANDES DE MELO JUNIOR Idade: 34

Médico: JOSIVAN FERREIRA NUNES

Data: 06/05/17 22:01

Atendimento 42865225
Prontuário 6128111

Convenio: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA

ANAMNESE

Paciente Encaminhado Ao Serviço De Urgencia/Emergencia Traumatologica - Veio Por Meios Proprios - Refere Intercorrencia De Transito.

Queixando-Se De Dor Em Membros Superiores Direito E Esquerdo. Nega Alergias

Ao Exame Fisico: E.G.B, Orientado, Eupneico, Com Edema Em Cotovelo E Ombro Esq. E Punho, Com Escoriações Em Jolehos

Membros Bem Perfundidos Com Pulsos Perifericos Palpaveis.

Abdome Flacido E Indolor A Palpação. Torax Sem Queixas.

Exame Neurológico: Ativo, Reativo, Pupilas Isocoricas E Fotorreagentes, No Momento Com Glasgow 15.

Solicito : Raio-X De Ombro, Braço, Cotovelo E Antebraço Esquer; E Punho Direito

Exames Fisico

Peso(Kg):

Temperatura(°C):

Exames/Procedimentos Solicitados

-	32030118 - Rx Punho: A.P - Lat - Obli	-	32030070 - Rx Articulacao Escapulo-Um
-	32030100 - Rx Antebraço	-	32030088 - Rx Braço (Membro Superiore
E71038401	52230015 - Calha Ou Tala Membro Super	E71038402	30712130 - Tipo Velpeau

Evolução Médica

Paciente Em Observacao

R3001

JOSIVAN FERREIRA NUNES

06/05/2017 22:55

10.1.22.150

CLASSIFICACAO DE RISCO AZULDr. Josivan F. Nunes
Ortopedia / Traumatologia
CRM-KA 5763

Carimbo / Assinatura profissional

JOSIVAN FERREIRA NUNES

Médico(a)

CRM-5763

Impresso por: JOSIVAN FERREIRA NUNES

Em: 06/05/2017 22:55



HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE - NATAL-RN

LAUDO ORTOPEDICO

Atesto a pedido da parte interessada para fins trabalhistas, institucionais e outros que o Sr^o(a) **MANOEL FERNANDES DE MELO JUNIOR**, apresenta a patologia de FRATURA DE UMEROS ESQUERDO E MÃO DIREITA. O mesmo está em tratamento CONSERVADOR COM APARELHO GESSADO. Evolui em processo de consolidação.

Sugiro afastamento de suas atividades por 120 (cento e vinte) dias, para formação calo osseo e consolidação total da fratura.

Encaminho o mesmo para avaliação pericial, sendo o tempo conduta a ser definido pela avaliação do perito para a patologia e tratamento relatado.

CID-10: S 42.3 + S 62.5

Dr. Josivan F. Nunes
Ortopedia / Traumatologia
CRM-RN 5763

Natal-RN, 16 de Maio de 2017

Médico – CRM/RN

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE – NATAL-RN.

Rua Presidente Quaresma, 930 Alecrim.

CEP: 59030-100. Fone: (84) 3203 5000.

SINISTRO 3170367955 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MANOEL FERNANDES DE MELO JUNIOR

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO ARUANA SEGUROS S/A

BENEFICIÁRIO MANOEL FERNANDES DE MELO JUNIOR

CPF/CNPJ: 01244559482

Posição em 03-08-2017 08:30:26

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 Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
01/08/2017	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

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)?

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CATEGORIA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
 MANOEL FERNANDES DE MELO JUNIOR

DOC. IDENTIDADE / CIRC. EMISSOR DE
 1994758 IIEP RN

CPF
 012.445.594-82

DATA NASCIMENTO
 11/01/1983

FILIAÇÃO
 MANOEL FERNANDES DE
 MELO
 RAIMUNDA FERNANDES DE
 SOUZA MELO

PERMISSAO
 ACC
 CATEGORIA
 AB

Nº REGISTRO
 04514285716

VALIDADE
 08/09/2018

1ª HABILITACAO
 02/12/2008

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 NATAL, RN

DATA EMISSAO
 22/07/2014

10698996012
 RN702006968

DETRAN - RN (RIO GRANDE DO NORTE)

VÁLIDA EM TODOS
 O TERRITÓRIO NACIONAL
 958455493

PROIBIDO PLASTIFICAR
 958455493

Pedido de serviço para Via para Pagamento Grupo B nº 1314042326

NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA			
COMPANHIA ENERGÉTICA DO RIO GRANDE DO NORTE RUA MERMOZ 150, BALDO NATAL, RIO GRANDE DO NORTE CEP 59025-250 CNPJ 08.324.196/0001-81 INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0		 Grupo Neoenergia www.cosern.com.br	
		Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02 Ligações Gratuitas: -TELEATENDIMENTO COSERN: 118 -Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142 -Ouvidoria 0800 084 0404 Agência Reguladora de Serviços do Rio Grande do Norte- ARSEP 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de Telefones Fixos Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167 Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis	
DADOS DO CLIENTE! MANOEL FERNANDES DE MELO	DATA DE VENCIMENTO 19/06/2017	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 08/06/2017	CONTA CONTRATO 0153402019
ENDEREÇO RUA PATATIVA DE ASSARE 3006 -CJ NOVA NATAL -LAGOA AZUL/AREA URBANA -59138-520 NATAL RN -	TOTAL A PAGAR R\$ 90,52	DATA DA APRESENTAÇÃO 08/06/2017	CLASSIFICAÇÃO RESIDENCIAL Monofásico B1
NÚMERO DA NOTA FISCAL 000275061			
PERÍODO CONSUMO 09/05/2017 a 08/06/2017	CONSUMO 134		
ICMS - BASE DE CÁLCULO R\$ 0,00 Alíquota 18,00 valor do imposto R\$ 14,36			
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		VIA PARA PAGAMENTO	
Destaque aqui			
CONTA CONTRATO 0153402019	MÊS/ANO 06/2017	TOTAL A PAGAR R\$ 90,52	VENCIMENTO 19/06/2017
			TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar e perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
			AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

838700000001 905200384005 153402019200 010154612135



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Mame. Fernandes Melo Junior,
brasileiro(a), portador(a) do RG nº 3994758, inscrito(a) no CPF
sob o nº 01244559482, residente e domiciliado à Rua
Patativa de Aracê, nº 3006,
Nova Natal, Natal/RN, CEP
59138-520, Declaro para os devidos fins que possuo hipossuficiência
financeira, não tendo condições de arcar com custas processuais e honorários
advocatícios sem prejudicar o meu próprio sustento e o da minha família,
consoante o que dispõe a Lei 1.050/1960, e por ser expressão da verdade, firmo
a presente.

Parnamirim/RN, 21 de Junho de 2017

Mame. Fernandes de Melo Junior

Declarante

LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e das outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, hominímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interesse ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.

Parágrafo único - O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

Art. 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. 3º - A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 5º - Revogam-se as disposições em contrário.

Brasília, em 29 de agosto de 1983; 162º da Independência e 95º da República.

JOÃO FIGUEIREDO

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

I - CONTRATANTE: Manoel Fernandes Melo Junior
brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº 1894758, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 012445584-82,
residente e domiciliado(a) a Rua Patativa, 1 Nova Natal, 3006,
Nova Natal - Natal, CEP 59138-520.

II - CONTRATADO: JOÃO ROBERTO FERREIRA DAS NEVES, brasileiro, advogado, inscrito na OAB (RN) sob o nº. 11239 com cadastro no CPF sob o nº 413.039.704-49, com endereço profissional situado à Rua Dr. Sadi Mendes de Lucena, 1022-A, Monte Castelo, Pamamirim/RN, aqui denominado CONTRATADO.

III - OBJETO DO CONTRATO:

Cláusula 1ª. O presente instrumento tem como OBJETO a prestação de serviços advocatícios, para propositura da Ação de Cobrança do Seguro Obrigatório (DPVAT), na seara ADMINISTRATIVA e, JUDICIAL se for o caso, junto as Seguradoras responsáveis pelo pagamento de seguro.

IV - DAS ATIVIDADES:

Cláusula 2ª. As atividades inclusas na prestação de serviços objeto deste instrumento são todas aquelas inerentes à profissão, quais sejam:

- a) praticar quaisquer atos e medidas necessárias e inerentes à causa, em todas as repartições públicas da União, dos Estados e Municípios, bem como Órgãos a estes ligados direta ou indiretamente, seja por delegação, concessão ou outros meios, bem como de estabelecimentos particulares;
- b) praticar todos os atos inerentes ao exercício da advocacia e aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, bem como os específicos no Instrumento Procuratório, parte deste.

V - DA DESISTÊNCIA:

Cláusula 3ª. Fica acordado que, em caso de desistência, a parte CONTRATANTE pagará um salário mínimo a título de despesas, no ato da desistência.

VI - DOS HONORÁRIOS:

Cláusula 4ª. Ficam acordadas as partes que os honorários a título de prestação de serviços, serão pagos da seguinte forma: 20% (vinte por cento), do total deferido na seara administrativa e, 30% (trinta por cento) na judicial ou acordo realizado entre as partes, se for o caso, tudo, nos exatos termos do art. 22, § 4º, da Lei 8.906/94 e do provimento 128/15 do TJRN

§ 1º. Caso haja morte ou incapacidade civil do CONTRATADO, seus sucessores ou representantes legais receberam os honorários na proporção do trabalho realizado.

Cláusula 5ª Os honorários de sucumbência pertencem ao CONTRATADO nos termos do art. 23 do EOAB, Lei 8.906/94, que poderão de imediato recebê-los em juízo, ou fora dele, ao final da ação, ou promover a competente execução em seu próprio nome, ou em nome do CONTRATANTE, nada tendo este a reclamar ou receber.

Cláusula 6ª. As partes estabelecerão que, havendo atraso no pagamento dos honorários, será cobrada multa de 10% (dez por cento), mais juros na proporção de 1% (um por cento) ao mês.

VII - DA COBRANÇA:

Cláusula 7ª. As partes acordam que facultará ao CONTRATADO, o direito de realizar a cobranças dos honorários por todos os meios admitidos em direito.

VIII - DO FORO:

Cláusula 8ª. Para a solução de questões decorrentes deste Contrato, fica eleito o foro da Cidade de Pamamirim/RN.

E por estarem justas e acertadas, assinam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Pamamirim/RN, 21 de Junho de 2017

Manoel Fernandes de Melo Junior
CONTRATANTE

JOÃO ROBERTO FERREIRA DAS NEVES

Testemunha

Katia Maria Silva de Melo

Testemunha

Francisca Oliveira do N. Silva

CPF: 790 746 504 49

CPF: 923.980.303-34