



Número: **0807618-70.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **18/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

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
MARCELO DO NASCIMENTO (AUTOR)	RANIERE MACIEL QUEIROZ EMIDIO (ADVOGADO)
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (RÉU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
94652 71	27/02/2017 23:14	Procuração - Doc. Pessoais - Atestado de Pobreza	Procuração
94652 72	27/02/2017 23:14	Boletim de Atendimento Médico e BO do Acidente	Documento de Comprovação
94652 73	27/02/2017 23:14	Doc. do Veículo e Pedido Administrativo	Documento de Comprovação
94652 74	27/02/2017 23:29	modificação do polo - errata	Petição

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Marcelo do Nascimento, brasileiro (a),
sóltero, portador do RG nº 003.494.531 e CPF nº
095.365.494-09, residente e domiciliado a
Rua: Olinto José Mera 369 - centro Ceará -
Mirim - RN.

OUTORGADOS:

FÁBIO MACHADO DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 7594, **RANIÈRE MACIEL QUEIROZ EMÍDIO**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB-RN 9.089 e **ADRIANA MARIA FERREIRA DE SOUZA**, solteira, bacharel em direito, inscrita no RG Nº 001.487.572 SSP/RN, ambos com endereço profissional à Av. Raimundo Chaves, 1436, B. Candelária, Natal/RN.

PODERES:

Para o foro em geral, com as cláusulas **AD JUDICIA ET EXTRA**, para praticar todos os atos judiciais e administrativos, **IN SOLIDUM** ou cada um de **PER SI**, e independente de ordem de nomeação, agir em defesa dos interesses do Outorgante, podendo propor as ações judiciais competentes como Autor ou Réu, Assistente ou Oponente, Embargante ou Embargado, e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até o final da decisão, usando os recursos legais que se fizerem necessários e o acompanhado até o final do julgamento, que confere ainda os poderes amplos e gerais, irrevogáveis, bem como poderes expressos para acordar e assinar termos, conferindo-lhe ainda, para receber citação inicial, firmar compromissos e/ou acordos, discordar, concordar, confessar, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo e/ou fora dele, representando-os junto a qualquer Tribunal Judicial de primeira a última instância, como também, nos órgãos da Administração Direta, Indireta, Autárquica dos Governos Federal, Estadual e/ou Municipal, sendo o presente instrumento de mandato, oneroso e contratual, podendo ainda renunciar ou substabelecer esta, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Ceará - Mirim/RN, 27 / de Novembro de 2014.

Marcelo do Nascimento
OUTORGANTE



Scanned by CamScanner



Scanned by CamScanner

Declaração de pobreza para fins judiciais

Eu, Marcelo do Nascimento,
brasileiro (a), estado civil: Solteiro, profissão: _____,
RG: 003.494.531, CPF: 095.365.494.09, residente e
domiciliado na Rua: Olinto José Meira 369 - Centro
Ceará-Mirim - RN.

declaro para os fins de obtenção de assistência judiciária gratuita e sob as
penas da lei, que não possuo recursos suficientes para custear qualquer
demanda, sem prejuízo do meu sustento e o da minha família. -----

Ceará-Mirim, 27 de Novembro de 2014.

Local e Data

X MARCELO DO NASCIMENTO

Declarante

Secretaria Municipal de Saúde
Hospital Dr. Percilio Alves



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA N° 014062-216

Nome: MACEDO DO NASCIMENTO
Data de Nascimento: 21/01/90 Cartão SUS: 163.993.9363.000.1
Endereço: 10.010 J. M. 569 Cidade: 01-900
Ponto de Referência: Telefone:
Data do Atendimento: 28/11/15 Horas: 11:46
Responsável: MSE Nome da Mãe: MARCELA DO NASCIMENTO

CL Médica CL Pediátrica CL Obstétrico CL Cirúrgica

TA: 140X80 Pulso: Respiração: Temp: Peso:

História - Exame Físico:

Do tórax, Tórax

Diagnóstico - Tratamento:

ASTMAT.
Fluorase

Lava glicop. 3x 500ml IV
DIPRIN 1mg IV
EDO 1000 1mg IV
8ml IV

Destino do Paciente:

- () Ficou na urgência em observação de 10 Hs. Às 12:30 h
() Internado neste hospital.
() Liberado
() Encaminhado para _____
() Óbito em _____ às _____ h

Destino do corpo:

Fernando Lima Reis
CUM: 252

Assinatura Plantonista do Registro

Assinatura do Médico/Carimbo

Poder Executivo Municipal de Sapé
Hospital Dr. Percílio Alves

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº 1014063-49

Nome: Maicon Mazzoni
Data de Nascimento: 15/12/90 Cartão SUS:
Endereço: R. Olinto Gomes 369 Cidade: Cityzen
Ponto de Referência: Telefone: 9565-5166
Data do Atendimento: 27/11/14 Horas: 19:37
Responsável: Maicon Mazzoni Nome da Mãe: Maicon Mazzoni

CL Médica CL Pediátrica CL Obstétrico CL Cirúrgica

TA: **Pulso: 40 x 10** Respiração Temp: Peso:

História - Exame Físico: *Yves, o escorpião em consequência de Quênia do Môô.*

Diagnóstico - Tratamento: 3 dias

Raimundo Roberto L. de Melo
AE - COREN No 498.763
CPF 370 446 614 - 62

Destino do Paciente:

() Ficou na urgência em observação de _____ Hs. Às _____ Hs. /

() Internado neste hospital.

() Liberado

() Encaminhado para _____

() Óbito em

Destino do con

Dr. José Wilson da Silva
Psiquiatra e Chácaro Médica
CRM 1678
000583-54

Destino do corpo: _____

Assinatura do Médico/Carimbo

Assinatura Plantonista do Registro

Scanned by CamScanner

Secretaria Municipal de Saúde
Hospital Dr. Percílio Alves



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA N° 1014-061443

Nome: Alencio do Carmo
Data de Nascimento: 14/12/90 Cartão SUS: 1639949303400021
Endereço: Rua Olinto José Meire n:369 Cidade: Cr
Ponto de Referência: Telefone:
Data do Atendimento: 25/11/14 Horas: 11:31
Responsável: O m Nome da Mãe: Margarete
bucaneide espessa

CL Médica CL Pediátrica CL Obstétrico CL Cirúrgica

TA: Pulso: Respiração: Temp: Peso:

História - Exame Físico:

24.11.14 às 17:30h - NOITE

ptos de dor no abdômen ptos de dor no abdômen ptos de dor no abdômen

Diagnóstico - Tratamento:

inflamação

Urgência Urgência Urgência

PTO

Destino do Paciente:

- Ficou na urgência em observação de Hs. Às Hs.
 Internado neste hospital.
 Liberado
 Encaminhado para
 Óbito em às h

Destino do corpo:

Fernando Lima Reis

CRM 3253

Assinatura Plantonista do Registro

Assinatura do Médico/Carimbo

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
 DELEGACIA GERAL DE POLICIA CIVIL - DECEPOL
 DIRETORIA DE POLICIA CIVIL DA GRANDE NATAL- DPGRN
 DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE CEARÁ-MIRIM/RN- 3274-5990

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 1142 / 2014

Natureza da Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO
 Local: ESTRADA ENTRE MURUÍ E BARRA DE MAXARANGUAPE-RN
 Data e hora do fato: 24/11/2014 AS 13:30HS

Comunicante: A VITIMA Sexo: Masculino
 Filho(s) de:
 Nacionalidade: Natural de:
 Nascido em: Doc.: Tel:
 Endereço:
 Profissão: Local de Trabalho:

Vítima: MARCELO DO NASCIMENTO Sexo: Masculino
 Filho(a) de: MARGARETH DO NASCIMENTO SILVA
 Nacionalidade: BRASILEIRA Natural de: JOÃO CÂMARA-RN
 Nascido em: 14/12/1990 Doc.: 003494531- SSP-RN Tel:
 Endereço: R. OLINTO JOSÉ MEIRA, 389- SÃO GERALDO- CEARÁ MIRIM/RN
 Profissão: Local de Trabalho:

Acusado (a): Sexo: X X X X X.
 Conhecido por:
 Endereço:
 Referência:

Histórico: O DECLARANTE INFORMA QUE ESTAVA DE CARONA EM UMA MOTOCICLETA HONDA/CB 150 TITAN ESD, ANO/MOD. 2006/2006. PLACA MYY-8197, RENAVAM 00892862319, CHASSI 9C2KCO08206R835683, PILOTADA PELO SENHOR "JULIO CESAR DA COSTA E SILVA" E NO NOME DO MESMO, QUANDO AO PASSAR PELO LOCAL ACIMA, ESTOROU O PNEU DIANTEIRO FAZENDO A VITIMA E O PILOTO SOFREREM UMA QUEDA, QUE AMBOS CONSEGUIRAM LEVANTAR-SE E PROCURARAM ATENDIMENTO MÉDICO EM UM POSTO DE SAÚDE DE MAXARANGUAPE E DE LÁ FORAM PARA O HOSPITAL PERCILIO ALVES EM CEARÁ MIRIM/RN, NADA MAIS NOS INFORMOU.

Testemunhas:

Providências Adotadas REGISTRO DO BOLETIM DE OCORRÊNCIAS.
 Audiência dia: às hs
 Data da Ocorrência: 27/11/2014 Registro feito às 15:58 hs

J. 190.767-3

ASSINATURA DO MAT. DO(A) SERVIDOR(A) *J. 190.767-3*

ASSINATURA DO(A) COMUNICANTE OU INTERESSADO *MARCELO DO NASCIMENTO*

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL					
MINISTÉRIO DAS CIDADES					
DETRAN - RN 8878/0108			Nº 011005798855		
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO					
VIA	CÓD. RENAVAM	B.N.T.R.C.		EXERCÍCIO	
1	000018262319	*****		2014	
NOME					
JULIO CESAR DA COSTA E SILVA					
CPF / CNPJ			PLACA		
011.073.914-07			MTY8197		
PLACA ANT. / UF			CHASSI		
MTY8197 / RN			9G2KC08206RB35683		
ESPECIE TIPO			COMBUSTÍVEL		
PASSEIERO / MOTOCICLETA / NAO APPLCAVE			GASOLINA		
MARCA / MODELO			ANO FAB. / ANO MOD.		
HONDA / CG 150 TITAN ESD			2006 / 2006		
CAP / POT / CIL			CATEGORIA		
0CV/149 CILINDRADAS			PARTICULAR		
COR PREDOMINANTE			AZUL		
I	COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA		VENC / COTAS	
P	R\$ 0.00	14/07/2014		1º PAGO	
V	FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS		2º PAGO	
A	002809 3E	R\$ *****		3º PAGO	
PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$)			IOF (R\$)		PRÉMIO TOTAL (R\$)
*** TAXAS DETRAN: PAGO ***			DPVAT		DATA DE PAGAMENTO
PAGO					
OBSERVAÇÕES					
MOTOR: KC08EZ6835683					
 NOTA DE REGISTRO DETRAN-CE CEARA-MINISTÉRIO DAS CIDADES Ministro: Estado de Ceará - Ceará Coordenador de Registro de Veículos DETRAN-RN EXPEDITOR					
DATA					
14/07/2014					

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para o 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 3140107190 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARCELO DO NASCIMENTO
COBERTURA Invalidez
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO MBM SEGURADORA S/A #772
BENEFICIÁRIO MARCELO DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 09536549409

Posição em 11-07-2016 15:38:59

Pedido de indenização cancelado. Para mais informações procure a seguradora, responsável pelo processo.



Documentos Despesas Médicas
Documentos Invalidez Permanente
Documento Morte
Dicas Indispensáveis



Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados
Informações Gerais



Clique aqui para saber sobre o



MM. Juiz vem a parte autora solicitar a modificação da parte autora frente a erro de digitação devendo constar na forma descrita na exordial, sendo :

MARCELO DO NASCIMENTO, Brasileiro, Solteiro, Estudante, portador do RG n° 3.494.531 – SSP/RN e CPF n° 095.365.494-09, residente e domiciliado na Rua: Olinto José Meira, 369 – Centro – Ceará Mirim/RN, CEP - 59.570-000.

Nestes termos pede e aguarda deferimento,