



Número: **0800027-33.2019.8.20.5148**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Pendências**

Última distribuição : **22/01/2019**

Valor da causa: **R\$ 6.750,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
TONY JARDEL GOMES DA CUNHA (AUTOR)		KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
38253 251	22/01/2019 14:25	<a href="#">TONY JARDEL GOMES DA CUNHA-PROCURAÇÃO E DECLARAÇÃO DE POBREZA</a>	Procuração
38253 303	22/01/2019 14:25	<a href="#">TONY JARDEL GOMES DA CUNHA-DOCUMENTOS PESSOAIS</a>	Documento de Identificação
38253 390	22/01/2019 14:25	<a href="#">TONY JARDEL GOMES DA CUNHA-SINISTRO</a>	Documento de Comprovação
38422 432	25/01/2019 21:23	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante, **TONY JARDEL GOMES DA CUNHA**, brasileiro, solteiro, estudante, com CPF nº 016.662.514-02, RG nº 3.092.815, residente na rua Pedro canan , nº330, são Francisco, alto do rodrigues-RN, COMARCA PENDENCIAS - Rio Grande do Norte, nomeia e outorga poderes a Outorgada: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada; (OAB 7.469/RN) podendo ser intimada na Rua Antonio Vieira de Sá nº 986, Mossoró-RN, ao qual confere amplos e gerais poderes para o foro em geral com a cláusula "ad Judicia", para ajuizar ação de cobrança na Comarca pendencias-RN, podendo a outorgada, confessar, assinar, desistir, propor acordo, receber intimações, dar quitação, transigir, apresentar réplica, oposições, firmar acordo, receber e levantar ALVARA JUDICIAL, decorrente da presente ação, apresentar recurso e contra razões, e ainda requererem seguro de vida, junto bem como, substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo levantar alvará judicial, acompanhar todo processo até o final do julgamento, representado ainda os interesses do outorgante, podendo ajuizar apelação, ou, qualquer outro remédio jurídico competente, junto ao Egrégio Tribunal de Justiça do Rio Grande do Norte, para garantir o direito do outorgante, e finalmente, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato.

ASSÓ - Rio Grande do Norte, em 29/10/2018.

Outorgante: Tony Jardel Gomes da Cunha.

- Isento de reconhecimento de Firma, em face de Lei nº 8.952, de 13/12/1994, que dá nova redação ao art. 38 do CPC.

## DECLARAÇÃO DE ISENTAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA

Eu, **TONY JARDEL GOMES DA CUNHA**, brasileiro, solteiro, estudante, com CPF nº 016.662.514-02, RG nº 3.092.815, residente na rua Pedro canan , nº330, são Francisco, alto do rodrigues-RN, DECLARA , sob as penas da lei que é isento de declarar imposto de renda, por não ter meios suficientes , fazendo presente declaração nos termos- conforme previsto na Lei 7.115/83 . Estou ciente das sanções administrativas, penais e cíveis, nos termos do art. 299 do CPB. Nada mais a constar lavro o presente para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

ASSÚ-RN, em 29 de outubro de 2018.

Declarante: Tony Jardel Gomes da Cunha

CP - Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.

Falso reconhecimento de firma ou letra.

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS  
COM CLAUSULA "AD EXITUM"**

Pelo presente instrumento de contrato, firmado entre as partes de um lado, doravante identificado como contratante, **TONY JARDEL GOMES DA CUNHA**, brasileiro, solteiro, estudante, com CPF nº 016.662.514-02, RG nº 3.092.815, residente na rua Pedro Canan, nº330, São Francisco, Alto do Rodrigues-RN, **COMARCA PENDÊNCIAS**, com os advogados: **KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO**, brasileira, casada, advogada; **WAMBERTO BALBINO SALES**, brasileiro, casado, advogado, ambos podendo serem citados na Rua Antonio Vieira de Sá nº 986, Aeroporto, em Mossoró - RN, doravante identificados como contratados, a prestação dos seguintes serviços profissionais:

1- A parte contratante celebra com os contratados, a prestação de serviços advocatícios, com objetivo de ajuizar ação própria junto a Comarca de pendências-RN, tendo como parte demandada, a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A;

2- A parte contratante, não pagará qualquer valor aos contratados de imediato, sendo que, ao final na lide, ocorrendo procedência caberá a parte contratante, pagar aos contratados o valor correspondente à 30% (trinta por cento), sob o valor da condenação, independente da verba sucumbencial a ser arbitrada pelo Juízo da causa;

3- Em caso de insucesso da demanda, a parte contratante não desembolsará quaisquer valores aos contratados, o risco será arcado pelos advogados contratados, independente do ônus de deslocamentos, alimentação, contratação de outros advogados, dentre outras despesas até a entrega final da pretensão requerida, sendo que, o presente firma-se na cláusula "ad exitum";

4- Em caso de desistência da demanda, ou, revogação dos poderes em favor de outros outorgados, deverá a parte contratante, pagar aos contratados, o valor correspondente à 30% (TRINTA POR CENTO) sob o valor da causa;

5- Nos termos do art. 22, § 4º da Lei nº 8.906, de 04 de julho de 1994, caberá a parte contratada, requerer a expedição do competente alvará judicial, em separado ao da parte contratante, ao fim da lide..

Elegem as partes, para dirimir quaisquer dúvidas, e execução inclusive o presente, a comarca de Mossoró - Rio Grande do Norte.

Nada mais a constar vai o presente devidamente assinado para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Assú - Rio Grande do Norte, em 29/10/2018.

*Tony Jardel Gomes da Cunha*

Contratante: TONY JARDEL GOMES DA CUNHA

Telefone : 84 9.9920-5718

Contratado: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO

OAB/7469

Testemunhas: \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO DE POBREZA

TONY JARDEL GOMES DA CUNHA, brasileiro, solteiro, estudante, com CPF nº 016.662.514-02, RG nº 3.092.815, residente na rua Pedro canan, nº330, São Francisco, alto do rodrigues-RN, Declara nos termos da Lei n. 1.060/50, que é pobre na forma da Lei, não dispondo de meios que possibilitem a custear as despesas processuais na Ação de Cobrança c/c reparação de danos, na Comarca de pendências- Rio Grande do Norte. Afirma ainda ser conhecedor das sanções penais, caso a presente não retrate a verdade dos fatos. Nada mais digno de registro, assina o presente.

Comarca de pendências-RN em 29/10/2018.

Declarante: Tony Jardel Gomes da Cunha

CP - Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante;

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.

Falso reconhecimento de firma ou letra.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA DEFESA  
INSTITUTO NACIONAL DE TRANSITO  
INSTITUTO NACIONAL DE HABILITACAO

NOME: TONI JARDIEL GOMES DA CUNHA

RG: 3092815

CPF: 016.662.514-02

DATA NASCIMENTO: 30/04/1989

PAIS: BRASIL

ANTONIO JUVENAL DA CUNHA FILHO

FRANCISCA GOMES DA CUNHA

TERMINACAO: 12/04/2010

ACC: 3.5

DATA EMISSAO: 24/09/2015

EXERCE ATIV REMUNERADA:

TONI JARDIEL GOMES DA CUNHA

LOCAL: MACAU, RN

93416465102

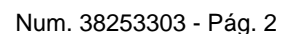
93702274789

1157507551

1157507551

1157507551

COMPREV  
COMPREV SEGUROS E PREVIDENCIA S/A  
06 AGO 2018  
PROTOCOLO  
AG.: NATAL



**SINISTRO 3180359484 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA TONY JARDEL GOMES DA CUNHA**  
**COBERTURA** Invalidez

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Compreve

Previdência S/A-Filial Natal-RN

**BENEFICIÁRIO** TONY JARDEL GOMES DA CUNHA  
CPF/CNPJ: 01666251402

CPF/CNPJ: 01666251402

Posição em 18-12-2018 16:34:26

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL – DEGEPO  
DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DO INTERIOR – DPCIN  
5ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL – MACAU/RN

### DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE PENDÊNCIAS/RN

Boletim de Ocorrência nº 200/2018

Natureza da Ocorrência: COMUNICAÇÃO DE FATO(ACIDENTE DE TRANSITO)

Local do Fato: RN 118, PRÓXIMO A VILA DO RATO, ALTO DO RODRIGUES/RN.

Data e Hora do Fato: 27/01/2018 POR VOLTA DAS 20:00HORAS .

Comunicante: TONY JARDEL GOMES DA CUNHA

Naturalidade: MACAU/RN

Data de Nascimento: 30/04/1989 Doc.: 003.092.815-RN

Filiação: ANTONIO JUVENAL DA CUNHA FILHO e FRANCISCA GOMES DA CUNHA

Endereço: RUA PEDRO CANÃ,330, SÃO FRANCISCO, ALTO DO RODRIGUES/RN

Fone: 84 99920-5718

Vítima: O COMUNICANTE

Naturalidade: x-x-x-x

Data de Nascimento: x-x-x-x

Doc.: x-x-x-x-x

Filiação: x-x-x-x-x-x-x-x

Endereço: x-x-x-x-x-x-x

Acusado: x-x-x-x

Naturalidade: -x-x-x-

Data de Nascimento: -x-x-x-

Doc.: -x-x-x-

Filiação: -x-x-x-

Endereço: x-x-x-x-x

Histórico: "Registra a Comunicante que na data acima transitava na sua moto HONDA/CG 150 FAN ESI, placa NNS-1181,ano/mod 2011, cor vermelha, chassi 9C2KC1670BR345808, renavam 284951803 em nome de Antônio Juvenal da Cunha Filho, pela RN 188, próximo a comunidade da Vila do Rato, Zona Rural do Alto do Rodrigues/RN, quando ao passar num quebra mola freio, vindo o pneu dianteiro da moto derrapar e o comunicante caindo do veículo; Que com a queda o comunicante quebrou o quarto metacarpo da mão direita; Que no dia 27/01/2018 após o acidente o comunicante se dirigiu ao hospital municipal do Alto do Rodrigues, mas não tinha ambulância naquele hospital não tento como transferir o comunicante para o Hospital Regional Tarcisio Maia em Mossoró/RN; Que o comunicante só foi encaminhado pra Mossoró no dia 29/01/2018 quando foi disponibilizado uma ambulância para levar o comunicante ao Hospital Regional na cidade de Mossoró/RN." Nada mais disse.

*Importante ressaltar que as informações prestadas, são de inteira responsabilidade do(a) Comunicante, podendo o mesmo incidir em crime, caso os fatos narrados não estejam de acordo com a realidade.*

Testemunhas: -x-x-x-

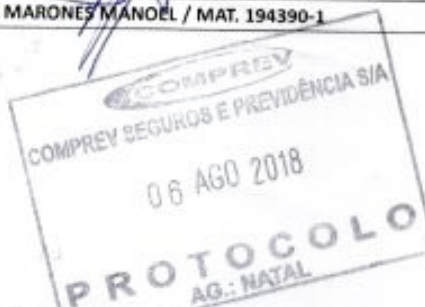
Providências adotadas: Registrado o presente boletim, entregue uma via a Comunicante e encaminhada à outra via para conhecimento da Autoridade Policial.

Data de hora do Registro:17/04/2018, às 15:40 horas.

*Tony Jardel Gomes da Cunha*

ASSINATURA DO COMUNICANTE OU INTERESSADO

APC MARONES MANOEL / MAT. 194390-1



Rua Francisco Rodrigues, s/nº, Centro, Pendências/RN, CEP 59.504-000 – dpendencias@rn.gov.br

Rio de Janeiro, 03 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: **TONY JARDEL GOMES DA CUNHA**

Nº Sinistro: **3180359484**

Vítima: **TONY JARDEL GOMES DA CUNHA**

Data do Acidente: **27/01/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180359484**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **27/01/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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

Carta nº 13322430



## PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



### IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0284811/18  
Vítima: TONY JARDEL GOMES DA CUNHA  
CPF: 016.662.514-02  
CPF de: Próprio  
Data do Acidente: 27/01/2018  
Titular do CPF: TONY JARDEL GOMES DA CUNHA

### DOCUMENTOS ENTREGUES

#### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Comprovação de ato declaratório  
Declaração de Inexistência de IML  
Documentação médico-hospitalar  
Documentos de identificação  
DUT  
Outros

**TONY JARDEL GOMES DA CUNHA : 016.662.514-02**

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência

#### ATENÇÃO:

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

#### Portador da documentação entregue

Data da entrega: 06/08/2018  
Nome: TONY JARDEL GOMES DA CUNHA  
CPF/CNPJ: 016.662.514-02

TONY JARDEL GOMES DA CUNHA

#### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 06/08/2018  
Nome: FRANKLIN DO NASCIMENTO DIAS  
CPF: 106.690.934-24

FRANKLIN DO NASCIMENTO DIAS





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO DO RODRIGUES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ(MF) 08.184.111/0001-07  
Rua José Ferreira das Neves, 137, Centro  
Fone: (84) 3523-2212 - FAX: (84) 3523 - 2377

Nº 40

Nome: Tommy Juciel Gomes da Costa Idade: 28 DN: / /  
Estado Civil: S ( ) C ( ) D ( ) Profissão: \_\_\_\_\_  
Rua, Av: Feitoria Bairro: \_\_\_\_\_  
Fone: \_\_\_\_\_ Cidade: ABC UF: RN  
Pai: \_\_\_\_\_ Mãe: \_\_\_\_\_  
Data: 29/10/2018 Hora: 1:15 Cartão: \_\_\_\_\_

- QUEIXA PRINCIPAL: ☒ Acidente de Trânsito ( ) Acidente de Trabalho ( ) Agressão

Consultar Tratadora  
de ferimentos  
na mão D.

- HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL (HDA)

WJ  
10

- EXAME FÍSICO

PA \_\_\_x\_\_\_ mmhg - FC \_\_\_bpm - FR \_\_\_lpm - TEMP \_\_\_°c - Peso \_\_\_Kg

- HIPÓTESE (S) DIAGNÓSTICO (HD)

- EXAME SOLICITADO



Admissão: 29/01/2018 18:09:37

## ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VERDE

Paciente: 1775 - TONY JARDEL GOMES DA CUNHA (28 a 8 m 29 d)

Nascimento: 30/04/1989

Natural: MACAU, BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 704607657255325

CPF:

Prof.

Mae, FRANCISCA GOMES DA CUNHA

Pal

Logradouro: PEDRO CANAN, 330

CEP: 59507000

Bairro: ALTO DO RODRIGUES

Cidade: ALTO DO RODRIGUES

Telephone: 84.999205718 84.999205718

Compel:

Motivo: QUEDA - MOTO

Tipo: REGULADO

Origens: AMBULANCIA OUTRO

'Empress'

OBS: Regulado de Alto do Rodrigues - Méd. Willian

Classificação: 29/01/2018 17:49:56 PESO:

TPESO

[illegible]

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: Paciente de 28 anos, vítima de queda de moto há menos de 24h, apresenta raio x no hospital de origem que evidencia fratura de quarto metacarpo da mão direita. Queixa de dor e limitação de movimento no local.

Hora:

Port. n. 101, queda met. (1)  
Cintura de m. D. Torç. R. x  
(1) parte de 4. m. D.

Diagn. Inicial:

**PRESCRIÇÃO:**

VIA

HORARIO

ASSINT

Tata baru jengale dehis mnt

Vol. 1, Pg. 219 (P. 1)

COMPREV  
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA SA  
06 AGO 2018  
PROTÓCOLO  
AG: NATAL

\*Saída: - ( ) Alta por decisão médica; ( ) Internação; ( ) Encosto Serviço; ( ) Evasão

Data:    /    /18. Hr:    :    Ass. Médico:

\*Gerado via SX por ANTONIO CAVALCANTE NEGREIROS. Impresso em 29 de Janeiro de 2018.





Regulador: C/TViana UGV  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO DO RODRIGUES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 97.546.089/0001-28

Tomy Jordani Costa  
HTM 282

Para o paciente em  
tratamento de trauma na  
mão D. de mantendo sua  
função no membro superior de  
mão D. e no membro inferior.  
avaliação e conduta da  
Ortopedia.

2P/I/2018  
u R

FUMAR É PREJUDICIAL SAÚDE





PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO DO RODRIGUES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 97.546.089/0001-28

Tony Jordel Gomes,  
Solicitante - Urgente  
Rx de mão D  
AP/obl.

D<sup>o</sup> Wilson Roberto Pereira  
Clínica Médica  
CRM-RN 3566

27/08/18

dy

FUMAR É PREJUDICIAL SAÚDE





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

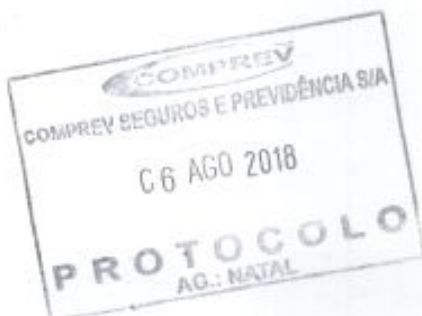
*Fernando Gomes*

*uso data*

*Plano 500 — 014*

*Trans 6113m  
12/12h 07 dias*

*29/01/18*







# Hapvida

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT Nº 4 4533006

ANS Nº 36.825-3

3 - Nº da inscrição, registro estadual

4 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

5 - SÉRIAS

6 - DATA VALIDADE DA TELA

7 - DATA DE ENCERRAMENTO DA TELA

8 - NOME DO CARTÃO

9 - PLANO

DADOS DO ATENDIMENTO

10 - NOME DO CONTRATANTE

11 - ENDEREÇO DO CONTRATANTE

12 - ENDEREÇO DO CONTRATANTE

13 - CÓDIGO NA OPERAÇÃO / COM / COM

DADOS DO CONTRATANTE

13 - ENDEREÇO DO CONTRATANTE

14 - ENDEREÇO DO CONTRATANTE

15 - ENDEREÇO DO CONTRATANTE

16 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

DADOS DO CONTRATANTE

16 - NOME DO CONTRATANTE

17 - ENDEREÇO DO CONTRATANTE

18 - ENDEREÇO DO CONTRATANTE

19 - DATA DA INSCRIÇÃO

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

19 - DATA DA INSCRIÇÃO

20 - DATA DA INSCRIÇÃO

21 - DATA DA INSCRIÇÃO

22 - NOME DO CONTRATANTE

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

22 - NOME DO CONTRATANTE

23 - DATA DA INSCRIÇÃO

24 - DATA DA INSCRIÇÃO

25 - NOME DO CONTRATANTE

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

25 - NOME DO CONTRATANTE

26 - DATA DA INSCRIÇÃO

27 - DATA DA INSCRIÇÃO

28 - NOME DO CONTRATANTE

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

28 - NOME DO CONTRATANTE

29 - DATA DA INSCRIÇÃO

30 - DATA DA INSCRIÇÃO

31 - NOME DO CONTRATANTE

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

31 - NOME DO CONTRATANTE

32 - DATA DA INSCRIÇÃO

33 - DATA DA INSCRIÇÃO

34 - NOME DO CONTRATANTE

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

34 - NOME DO CONTRATANTE

35 - DATA DA INSCRIÇÃO

36 - DATA DA INSCRIÇÃO

37 - NOME DO CONTRATANTE

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

37 - NOME DO CONTRATANTE

38 - DATA DA INSCRIÇÃO

39 - DATA DA INSCRIÇÃO

40 - NOME DO CONTRATANTE

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

40 - NOME DO CONTRATANTE

41 - DATA DA INSCRIÇÃO

42 - DATA DA INSCRIÇÃO

43 - NOME DO CONTRATANTE

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

43 - NOME DO CONTRATANTE

44 - DATA DA INSCRIÇÃO

45 - DATA DA INSCRIÇÃO

46 - NOME DO CONTRATANTE

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

46 - NOME DO CONTRATANTE

47 - DATA DA INSCRIÇÃO

48 - DATA DA INSCRIÇÃO

49 - NOME DO CONTRATANTE

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

49 - NOME DO CONTRATANTE

50 - DATA DA INSCRIÇÃO

51 - DATA DA INSCRIÇÃO

52 - NOME DO CONTRATANTE

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

52 - NOME DO CONTRATANTE

53 - DATA DA INSCRIÇÃO

54 - DATA DA INSCRIÇÃO

55 - NOME DO CONTRATANTE

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

55 - NOME DO CONTRATANTE

56 - DATA DA INSCRIÇÃO

57 - DATA DA INSCRIÇÃO

58 - NOME DO CONTRATANTE

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

58 - NOME DO CONTRATANTE

59 - DATA DA INSCRIÇÃO

60 - DATA DA INSCRIÇÃO

61 - NOME DO CONTRATANTE

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

61 - NOME DO CONTRATANTE

62 - DATA DA INSCRIÇÃO

63 - DATA DA INSCRIÇÃO

64 - NOME DO CONTRATANTE

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

64 - NOME DO CONTRATANTE

65 - DATA DA INSCRIÇÃO

66 - DATA DA INSCRIÇÃO

67 - NOME DO CONTRATANTE

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

67 - NOME DO CONTRATANTE

68 - DATA DA INSCRIÇÃO

69 - DATA DA INSCRIÇÃO

70 - NOME DO CONTRATANTE

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

70 - NOME DO CONTRATANTE

71 - DATA DA INSCRIÇÃO

72 - DATA DA INSCRIÇÃO

73 - NOME DO CONTRATANTE

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

73 - NOME DO CONTRATANTE

74 - DATA DA INSCRIÇÃO

75 - DATA DA INSCRIÇÃO

76 - NOME DO CONTRATANTE

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

76 - NOME DO CONTRATANTE

77 - DATA DA INSCRIÇÃO

78 - DATA DA INSCRIÇÃO

79 - NOME DO CONTRATANTE

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

79 - NOME DO CONTRATANTE

80 - DATA DA INSCRIÇÃO

81 - DATA DA INSCRIÇÃO

82 - NOME DO CONTRATANTE

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

82 - NOME DO CONTRATANTE

83 - DATA DA INSCRIÇÃO

84 - DATA DA INSCRIÇÃO





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

*Nilson RAM*

*— OI curadora.*

*29/01/18*

*MADEIRA ANTRES!*





**REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTERIO DAS CIDADES**

**DETRAN - RN** Nº **9328998390**  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

VIA: **284951003** RUTRO: **201**

NOME: **ANTONIO-JOSEFAL DA CUNHA FILHO**

CPF / CNPJ: **392.173.374-04** PLACA: **MNS1181**

PLACANT / OF: **MNS1181** CHASSI: **9C2K016709R045908**

ESPECIE / TIPO: **PASSEIRO** COMBUSTIVEL: **ALCOOL**

MARCA / MODELO: **HONDA / CG 150 FAN EST** ANO FAB: **2011** ANO MOD: **2011**

CAR / POT / OIL: **OCV / 149 CIL / INDIANAS** CATEGORIA: **PARTICULAR** COR PREDOMINANTE: **VERMELHA**

COTA UNICA: **R\$ 9,00** VENC. COTA UNICA: **22/03/2012** 1ª / PAGO

FAIXA LTV: **02355** PARCELAMENTO / COTAS: **2ª / PAGO**

PREMIO TARIFARIO (R\$): **106,00** PREMIO TOTAL (R\$): **115,00** DATA DE PAGAMENTO: **25/01/2012**

OBSERVAÇÕES: **RECEB. FID. EM FAVOR DE: 45.441.788/0001-54**

REGISTRADORA DE CONDIÇÃO NACIONAL: **HONDA LTD.**

DATA: **25/01/2012**

**SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS A TERCEIROS CAUSADOS POR VEICULO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA E PESSOAS TRANSPORTADAS, DENOMINADO SEGURO DPVAT**

**RN Nº 9328998390** BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXERCÍCIO: **2012**

CPF / CNPJ: **392.173.374-04** PLACA: **MNS1181**

**BILHETE DE SEGURO DPVAT**

**RN Nº 9328998390** EXERCÍCIO: **2012** DATA EMISSÃO: **25/01/2012**

DATA: **25/01/2012** CPF / CNPJ: **392.173.374-04** PLACA: **MNS1181**

REN-AM: **284951003** MARCA / MODELO: **HONDA / CG 150 FAN EST**

ANO FAB: **2011** ANO MOD: **2011** CHASSI: **9C2K016709R045908**

**PREMIO TARIFARIO**

DETRAN (R\$): **106,00** OUTRO (R\$): **9,00**

**Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A**

CNPJ: **09.243.808/0001-34**



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Vara Única da Comarca de Pendências  
Avenida Francisco Rodrigues, S/N, Centro, PENDÊNCIAS - RN - CEP: 59504-000

Processo: 0800027-33.2019.8.20.5148

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: TONY JARDEL GOMES DA CUNHA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Defiro o pedido de justiça gratuita, com abrigo no art. 98 do CPC.

Nas ações de cobrança de DPVAT, dificilmente ocorre acordo antes de realizada a perícia, a audiência de conciliação pode ser postergada para momento posterior ao da perícia, fazendo-se adaptações no procedimento que conduzam à máxima efetividade dos atos processuais e à maior celeridade do processo.

Assim, deixo de marcar audiência prévia de conciliação.

Cite-se a parte demandada para, querendo, responder a ação, no prazo legal (art. 335, do CPC). Se na contestação forem elencadas as preliminares traçadas no art. 337, do CPC ou matéria extintiva ou modificativa do direito do autor, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar réplica (art. 350, CPC). Se a parte demandada, na contestação, não alegar matéria preliminar, mas juntar novos documentos aos autos, intime-se a parte autora para se manifestar, no prazo de 15 (quinze) dias (art. 437, § 1º, do CPC).

Tendo em vista a necessidade de realização de perícia médica capaz de atestar o grau do suposto dano sofrido pela parte autora, nomeio o Dr. - CRM/RN 6301, CPF/MF: 054.112.994-54, médico ortopedista para Elson José dos Santos Miranda funcionar como perito. Apraze a Secretaria data para realização de perícia médica, podendo as partes apresentarem quesitos e indicarem assistentes técnicos.

Com a realização da perícia, intime-se a Seguradora Líder para que realize o depósito dos honorários periciais, em quinze dias, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), fixado pelo Convênio nº 01/2013.

Com a entrega do laudo, expeça-se alvará para levantamento dos honorários periciais.

Ato contínuo, intemem-se as partes para se pronunciarem sobre o laudo, no prazo comum de 10 (dez) dias.

Transcorrido o prazo, com ou sem manifestação, tragam-me os autos conclusos para sentença.

Expedientes necessários.

PENDÊNCIAS/RN, 25 de janeiro de 2019

ARTHUR BERNARDO MAIA DO NASCIMENTO

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)