



Número: **0800064-90.2019.8.20.5138**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **15/02/2019**

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

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS (AUTOR)		ARTHUR ALVES DE MEDEIROS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
39268 641	15/02/2019 18:21	PROCURAÇÃO E DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA	Outros documentos
39268 644	15/02/2019 18:21	DOC PESSOAIS	Outros documentos
39268 646	15/02/2019 18:21	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	Outros documentos
39268 648	15/02/2019 18:21	B.O	Outros documentos
39268 649	15/02/2019 18:21	DOC VEÍCULO	Outros documentos
39268 651	15/02/2019 18:21	CARTA LÍDER	Outros documentos
39268 656	15/02/2019 18:21	DOC'S HOSPITALARES Parte1	Outros documentos
39268 662	15/02/2019 18:21	DOC'S HOSPITALARES Parte2	Outros documentos
39409 990	19/02/2019 09:32	Despacho	Despacho
39476 775	19/02/2019 12:45	Intimação	Intimação
41151 140	26/03/2019 18:43	Petição EMENDA À INICIAL	Petição
41151 145	26/03/2019 18:43	EMENDA A INICIAL - COMPROVAÇÃO DA NEGATIVA ADMINISTRATIVA	Outros documentos
41151 146	26/03/2019 18:43	SEGURADORA LÍDER CANCELOU O SINISTRO	Outros documentos
41192 667	28/03/2019 15:48	Despacho	Despacho
41253 491	29/03/2019 09:40	Certidão	Certidão
41253 704	29/03/2019 09:42	Intimação de Pauta	Intimação de Pauta
41254 447	29/03/2019 09:50	Intimação	Intimação

PROCURAÇÃO "ad judícia"

Outorgante: Eu, Francisco Assis de Medeiros

brasileiro(a), estado civil Viúvo, profissão Aparizado,
nascido(a) em 16/05/1987 inscrito(a) no CPF sob o nº 485.207.384-00 e
RG nº 940.065, residente na Rua Jovael Gomes de Medeiros, Nº 375,
Bairro Nova Bonita, na cidade de São José do Sincão,
Estado RN, CEP _____, fone (84) 98787-1098,
e-mail _____

Outorgados: **ALBERTO LEITE DE SOUSA PIRES**, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 19.997, **ARTHUR ALVES DE MEDEIROS**, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 25.763, ambos com escritório, endereço na Rua Paulo Mendes, nº 16, Centro, Cidade de Patos, Estado da Paraíba, CEP: 58.700-240, fone (83) 3421-7636 e **DEJAIR QUEIROZ DE ARAÚJO**, brasileiro, casado, acadêmico de direito, inscrito no RG sob o nº 58.354.94 e CPF sob o nº 041.095.504-32.

Poderes: Através do presente instrumento particular de mandato, o(a) **Outorgante** nomeia e constitui como seus procuradores os Outorgados, concedendo-lhes os poderes da **cláusula para o foro em geral (ad judícia) com poderes amplos**, gerais e ilimitados, podendo em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, defenderem meus interesses, especialmente _____ para _____ proporem

Ação Ordinária de Cobrança de Indenização
Securitária DPVAT
a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, perante qualquer juízo, instância ou Tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal. Confere ainda os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, assinar termo de renúncia de valores excedentes à alçada do JEF e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com o disposto no art. 105 da Lei 13.105/2015, podendo substabelecer o presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier. **Não autorizo por este instrumento os advogados à sacarem valores em meu nome.**

Nesta data, em 5/10/2018.

Francisco Assis de Medeiros

Outorgante

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Francisco Assis de Medeiros
brasileiro(a), estado civil Viúvo, profissão Aposentado,
nascido(a) em 16 / 05 / 1960, inscrito(a) no CPF sob o nº 485.207.389-00 e
RG nº 440.065, residente na Rua José Gomes de Medeiros, Nº 375
Bairro Nova Bonita, na cidade de São José dos Seridós,
Estado RN, CEP _____, fone (54) 98487-698,
e-mail _____ declaro sob as penas da lei que não
posso condições financeiras de arcar com os encargos processuais sem afetar o meu
sustento e o da minha própria família.

Por isso requiro a Vossa Excelência, a concessão dos benefícios da Gratuidade da Justiça,
para o exercício de meus direitos e garantias fundamentais constitucionalmente
assegurados.

Nesta data, em 5/10/2018.

Francisco ASSIS de Medeiros
Declarante

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Francisco Assis de Medeiros
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Recetta Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
785.207.384-00

Nome
FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS

Nascimento
16/05/1960

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 440.065
DATA DE EXPEDIÇÃO 31/07/2014

FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS

ANTÔNIO ALVES DE MEDEIROS
JUDANA MARIA DE MEDEIROS

FLUXUO
NATURALIDADE
LARANJEIRA DE

DATA DE NASCIMENTO
16/05/1960

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
JARDIM DO SERTÃO - ANEXO DE UNIDADE CONTADORIA

785.207.384-00

2a. VIA

ASSINADO ELETRONICAMENTE

LEI Nº 7.116 DE 25/03/83





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Rio Grande do Norte
Rua Memmo, 150, Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
CNPJ 08.324.186/0001-81 | Ins. Est. 20055199-9 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE
FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA JOSUE GOMES MEDEIROS 375

CPF 785.207.384-00

NOVA BONITA/ÁREA URBANA
SAO JOSE DO SERIDO RN
59378-000

CLASSIFICAÇÃO
BT RESIDENCIAL
MÊSE RESIDUAL
Monofásico

7000594320	12/2015
DATA DE VENCIMENTO 07/01/2016	DATA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 27/01/2016
TOTAL A PAGAR (R\$) 82,93	

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSÃO
001342234	UNICA	29/12/2015
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
29/12/2015	3010103806	2046245

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	141,0000000	0,48780171	68,78
Acréscimo Bandeira VERMELHA			8,22
Contribuição Iluminação Pública			5,93
TOTAL DA FATURA			82,93

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
20000453	CAT	27/12/2015	7.119,00	29/12/2015	7.259,00	32	1,0000		141,00

ANEXO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
MÊS	VALOR	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE	DESCRIÇÃO	VALOR
DEZ 15	141	77,00	12,00	13,00	Correção de Energia	33,71
NOV 15	164	77,00	1,20	0,30	Taxa de Energia	1,55
OUT 15	122	77,00	4,85	3,50	Distribuição (Custos)	21,14
SET 15	117				Energia Solar	2,94
AOG 15	122				Tributos	17,54
JUL 15	105				Total	77,00
JUN 15	153					
MAR 15	140					
ABR 15	104					
MAR 15	137					
FEV 15	112					
JAN 15	93					
DEZ 14	103					

RESERVADO AO FISCO
F9AB 0E46 B458 216D CF87 ECD7 708B CDCB

ATENÇÃO! COSERN RECORDE QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO					
Vencido	Debitado	Valor	Vencido	Debitado	Valor
20/12/15	20/12/15	80,00	27/12/15	27/12/15	74,33

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua exclusão dos registros de crédito do SP e SERASA, com as consequências legais. Este contrato não substitui o aviso de débito anterior, bem como não altera o débito em discussão judicial que poderá ser cobrado após o fim do processo.

DISTRIBUIÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES					RECURSOS TÉCNICOS		
ACIONADO	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	TIPO DE RECURSO	VALOR	VALOR
DIC	0,00	6,87	11,34	27,80	220	202	231
FIG	0,00	3,42	6,86	12,70			
CMC	0,00	3,20	0,00	0,00			

Limite DICR 12,22 ELSO - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 24,73



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 MUNICIPAL DE CRUZETA

Endereço: Rua Raimundo Bezerra, 291, Centro, CRUZETA, FONE/FAX: (84) 3473-4285

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2016209000089

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 22/11/2016 14.52.49

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 03/07/2016 03.00.00

2.3 Fato: Consumado

2.4 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Rural

2.8 Número: S/N

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: ZONA RURAL - SÍTIOS E FAZENDAS

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Desconhecida

2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: SÍTIO SÃO PAULO

2.9 CEP:

2.11 Ponto de Referência:

2.13 Cidade: SÃO JOSÉ DO SERIDÓ

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS

3.3 Etnia: Branca

3.5 Mãe: JOANA MARIA DE MEEIROS

3.7 Sexo: MASCULINO

3.9 CPF: 78520738400

3.11 Nacionalidade:

3.13 Profissão: APOSENTADO(A)

3.15 Telefone(s): 84 987871098

3.17 Número: 357

3.19 Bairro: NOVA BONITA

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.2 Estado civil: Casado(a)

3.4 Pai: ANTONIO ALVES DE MEDEIROS

3.6 Data de Nascimento: 16/05/1960

3.8 RG: 440065 - ITEP/RN

3.10 Passaporte:

3.12 Naturalidade: IRACEMA CE

3.14 E-Mail:

3.16 Logradouro: RUA JOSUE GOMES DE MEDEIROS

3.18 CEP:

3.20 Cidade: SÃO JOSÉ DO SERIDÓ

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLuíDOS ACUSADOS)

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLuíDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não

7.1.3 Chassi: *****80733

7.1.5 Placa: NNQ8834

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.9 Ano do Modelo: 2011

7.1.11 Cor do veículo: PRETA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.15 Nome do proprietário: FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS

7.1.17 Nome do condutor: FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS

7.1.18 Observações:

7.1.2 Seguradora:

7.1.4 Renavam: 00335656096

7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7.1.8 Modelo: CG 150 FAN ESI

7.1.10 Ano de Fabricação: 2011

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.14 Número do Motor:

7.1.16 Vínculo com a

Ocorrência:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O DECLARANTE COMPARECEU NESTA DELEGACIA E INFORMOU QUE NO DIA 03/07/2016, POR VOLTAS DAS 03H00MIN, SOFREU UM ACIDENTE DE MOTOCICLETA NO SÍTIO SÃO PAULO, ZONA RURAL DE SÃO JOSÉ DO SERIDÓ/RN; QUE VINHA PILOTANDO SUA MOTOCICLETA E DERRAPOU NA ESTRADA DE BARRO E FOI AO CHÃO; QUE DO ACIDENTE TEVE UMA FRATURA EXPOSTA NA PERNA ESQUERDA; QUE FOI ATENDIMENTO NO HOSPITAL REGIONAL DO SERIDÓ-SESP, CAICÓ/RN, E NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

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

Data 22/11/2016 14.52.49

Policial

Interessado

Polegar direito

Atendimento: 1717847 - Kleison Araújo Agucena

Impresso por: 1717847 - Kleison Araújo Agucena em 22/11/2016 14:52:55

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Protocolo: J2016209000089 - Código de autenticação: L2b5e6d21927136201ead2551b8754ab

Página 11

CONTRAN		DENATRAN	
REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETTRAN - RN 10127/00971 Nº 013100997211 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO		FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS EXERCÍCIO 2016	
VIA 0035556056 COB. RENOVA 0035556056 PLACA 785.207.384-00 CHASSI 9C2KCL6709R680733		EXERCÍCIO 2016 PLACA 785.207.384-00 CHASSI 9C2KCL6709R680733	
PASSAGIRO/MOTORISTA FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS MARCA / MODELO CAP / ROT / CIL		COMBUSTÍVEL	
HONDA / CG 150 FAN EST CATEGORIA 2011 ANO MOD. 2011		ANO MOD. 2011	
OCV/149 CILINDRADAS COTA ÚNICA 1ª VENC. COTA ÚNICA		COB. PREDOMINANTE	
P R\$ 0.00 V FAIXA 1 PVA. PARCELAMENTO / COTAS 2ª PAGO		3ª PAGO	
A 002855.3X R\$ ***** PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO		PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO	
*** TAXAS DETRAN *** PRÉ-CORRIGIDA			
NOTA: 0035556056 DE PONTE OBRIGATÓRIO NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA			
SAO JOSE DO RIO PRETO 22/07/2016			

CONTRAN		DENATRAN	
SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT			
RN Nº 013100997211		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.seguradoralider.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204			
VIA 0035556056 COB. RENOVA 0035556056 PLACA 785.207.384-00 CHASSI 9C2KCL6709R680733		EXERCÍCIO 2016 PLACA 785.207.384-00 CHASSI 9C2KCL6709R680733	
P R\$ 0.00 V FAIXA 1 PVA. PARCELAMENTO / COTAS 2ª PAGO		3ª PAGO	
A 002855.3X R\$ ***** PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO		PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO	
*** TAXAS DETRAN *** PRÉ-CORRIGIDA			
NOTA: 0035556056 DE PONTE OBRIGATÓRIO NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA			
SAO JOSE DO RIO PRETO 22/07/2016			

Rio de Janeiro, 20 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS

Nº Sinistro: 3180437595

Vítima: FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS

Data do Acidente: 03/07/2016

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: EMMANOELA SATURNINA PEREIRA VASCONCELOS DE SOUZA

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180437595**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13384196

Pag. 00621/00622 - carta_01 - INVALIDEZ

00020311



ES2*P90*6TO*010

UNIDADE HOSPITALAR REGIONAL DO SERTÃO - UHS
Estado do Pernambuco - Avenida Nelson de Azevedo, 100 - Povoado VI - São José
CEP: 55.000-000 - Telefone: (81) 3421-9629
FAX: (81) 3421-3543

Del 781

152

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

SERVIDOR RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO		DATA	HORA DA ENTRADA	Nº ATENDIMENTO							
		03/07/16	3 h								
CAMPO 1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE											
Os campos devem ser preenchidos por extenso, sem abreviações e de forma legível											
NOME	Francisco Assis de Medeiros	DATA DE NASCIMENTO	16/03/60	IDADE	56a	SEXO	M				
CPF	785707384-00	RG	440065	DATA DE EXPIRAÇÃO	31/10/14						
NACIONALIDADE	Brasileira	ESTADO CIVIL	Viúvo	PROFISSÃO	-	CARTÃO SUS	108991751920007				
NOME DA MÃE	Isaura Maria de Araújo	NOME DO PAI	Antônio Alves de Medeiros	BARRIO	São João						
ENDEREÇO	R: Rua Barros de Medeiros 375										
CIDADE	São José do Brejo	TELEFONE DE CONTATO	87871098	RACIA/COR	Branca						
CAMPO 2 - SINAIS VITAIS					Este campo deve ser preenchido por qualquer profissional de saúde						
PA	mmHg	FC	lpm	FR	lpm	TEMP. AXILAR	°C	SpO2	%	Glicemia	mg/dl
CAMPO 3 - ANAMNESE/EXAME FÍSICO											
Este campo deve ser preenchido pelo médico plantonista											

ES2*P90*6TO*010

CAMPO 4 - EXAMES COMPLEMENTARES	
Este campo deve ser preenchido pelo médico plantonista	
Vitro Dado A Hoto COTC/estrel WMD Fx Orse Penna	
CAMPO 5 - PRESCRIÇÃO MÉDICA	
Este campo deve ser preenchido pelo médico plantonista	
cd . Rx Penna 3 AP/P	
MÉDICO PLANTONISTA/CRM	
RESP. ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO/COREN	
CAMPO 6 - CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO/DESTINO DO PACIENTE	
Este campo deve ser preenchido por qualquer profissional da equipe de enfermagem	
ATIVO DA SAÚDE	REMOÇÃO/TRANSFERÊNCIA
EXATTA MÉDICA	UNIDADE DE DESTINO

Michel Angelo E. de Medeiros
Médico
CRM/PE 8681

Confere com o Original
Calado - EM 04/11/16
Mônica F. de Medeiros



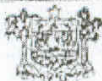
Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria Estadual de Saúde Pública do Rio Grande do Norte
Unidade Hospitalar Regional do Seridó
Estrada do Perímetro Irrigado Sabugi, s/n - Bairro Paulo VI - Caicó (RN) - CEP: 59.300-000
CNPJ (ME): 08.241754/0135-57 - Telefax: (0**84) 3421-9630, e 9628

SUMÁRIO DE INTERNAÇÃO



MINISTÉRIO DA SAÚDE

REGISTRO/PRONTUÁRIO: 018781		DATA NASCIMENTO: 16/02/60		SEXO: M
ENDEREÇO (Rua, Número): R. José Gomes de Medeiros 375		BAIRRO: São Antônio		
MUNICÍPIO: São José do Seridó	UF: RN	CEP: 59378000	TELEFONE: 87871092	
NOME DO PAI: Antônio Alves de Medeiros 88		NOME DA MÃE: Maria Maria de Medeiros		
RESPONSÁVEL: José Maria Gomes de Medeiros				
PREENCHIMENTO MÉDICO (Preenchimento médico)				
CLÍNICA: <input type="checkbox"/> MÉDICA <input checked="" type="checkbox"/> ORTOPÉDIA <input checked="" type="checkbox"/> CIRÚRGICA <input type="checkbox"/> PEDIATRIA	ENFERMARIA/LEITO:	INTERNAÇÃO DECORRENTE DE ACIDENTE <input type="checkbox"/> DE TRABALHO <input type="checkbox"/> DE TRANSITO <input type="checkbox"/> DE OUTROS FINS <input type="checkbox"/> NÃO		
DIAGNÓSTICO INICIAL: Ex Ex-novo Per		MÉDICO RESPONSÁVEL: Dr. Handerson Araújo Ortopedia - Cirurgia de Mão CRM-RN 52917/1001-14738		
INTERNAÇÃO DATA: 03.07.16 HORA: 16:00 PROCEDÊNCIA:	ORIGEM RESIDÊNCIA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	UNIDADE DE SAÚDE ENCAMINHADA: CARACTER DE INTERNAÇÃO: <input type="checkbox"/> ELETIVA <input type="checkbox"/> NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> EMERGÊNCIA		
RESUMO DA SAÍDA (Preenchimento médico)				
PROCEDIMENTO REALIZADO (AII- Código/ Descrição): Ex Ex-novo Per		TIPO DE PROCEDIMENTO: <input type="checkbox"/> LIMPO <input type="checkbox"/> INFECTADO <input checked="" type="checkbox"/> CONTAMINADO <input type="checkbox"/> POTENCIAL M. CONTAMINADO		
PROCEDIMENTO REALIZADO (AII- Código/ Descrição):		DATA: 08.07.16	HORA:	
APRESENTOU INFECÇÃO? <input type="checkbox"/> HOSPITALAR <input type="checkbox"/> COMUNITARIA <input type="checkbox"/> NÃO		FOI UTILIZADO ANTIMICROBIANO: <input type="checkbox"/> PROFILATICAMENTE <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> TERAPEUTICAMENTE		
MOTIVO DA SAÍDA (AII): <input checked="" type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> REMOÇÃO <input type="checkbox"/> ÓBITO ATÉ 24 HORAS <input type="checkbox"/> ÓBITO APÓS 24 HORAS		SE MOTIVADO SAÍDA = 1 (remoção) ASSINAL DETALHAMENTO DA ALTA <input type="checkbox"/> CURADO <input type="checkbox"/> MELHORADO <input type="checkbox"/> INALTERADO <input type="checkbox"/> A PEDIDO <input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/> POR INDICIPLINA <input type="checkbox"/> EVASÃO <input type="checkbox"/> INTER.P/DIAGNOSTICO <input type="checkbox"/> P/COMPLETETAÇÃO F.DE ACIDENTE		
PREENCHER SE MOTIVO 2 = (REMOÇÃO)				
INDICAÇÃO CLÍNICA:		DESTINO:		
PREENCHER SE MOTIVO SAÍDA = ÓBITO		OCORREU ÓBITO CAUSADO POR INFECÇÃO: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		MÉDICO RESPONSÁVEL: (carimbo/assinatura)
CAUSA MORTE:				



Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria Estadual de Saúde Pública
UNIDADE HOSPITALAR REGIONAL DO SERIDÓ
Estado de Pernambuco - Ilhéus, DN - Edna Paula V. - Calatumba
CEP: 55.300-000 - Telefone: (84) 3421-9650 / 3628 / 9620
CNPJ (MF) 08.241.754/0135-57

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Unidade Hospitalar Regional do Seridó

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

H R S

2 - CNES

6778550

CNES

6778550

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Francisco Assis de Medeiros

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

10890175192000716105100

8 - DATA DE NASCIMENTO

16/05/100

Masc

X

Fem

3

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

018781

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Josimar Moreira de Medeiros

DDD

87877098

11 - ENDEREÇO (RUA - BAIRRO)

R: Rua Gomes de Vasconcelos

12 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

São José do Seridó

14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

59378000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Fc Exacerbada com E

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Tx Lb Crônico

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

EF + Rx

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fc Ex

21 - CID 10 PRINCIPAL

5828

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Transfusão

25 - CLÍNICA

CET

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

Dr. Anderson Araújo
Cirurgião - Cirurgião de Joelho
CRM 11111 - R. 1111111111

28 - DOCUMENTO

CNS

CPF

29 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

0140180505010

29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

03/07/2016

32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJECTO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - CNPJ EMPRESA

38 - Nº DO BILHETE

39 - CNPJ DA EMPRESA

40 - CNPJ

41 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURO

AUTORIZAÇÃO

42 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

43 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

44 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

45 - DOCUMENTO

CNS

CPF

46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

CNS

CPF

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

010.010.064.253
010.010.064.253
010.010.064.253



Nome do Paciente	Nº Registro	Data Admissão
Francisco de Assis Medeiros	048724	03/07/66

Nome do Procedimento Cirúrgico: Resecção de Lesão Benigna Esq.

Descrição do Atm Operatório (Técnica, Ligadura, Sutura, Drenagem, Fechamento)															
Data			Início			Término			Duração			Gases	Compr	Direção	
0	3	0	7	1	6	0	6	0	0						

- ① Parvite en DDH no requiere serie
- ② Alineamiento + Anemia
- ③ Linaje abundante con SFO 14%
- ④ Anemia de fracción G + leucos en periferia
- ⑤ S + leucos de núcleo + células estériles
- ⑥ Alineamiento

Dr. Handerson Araújo
Ortopedia - Cirurgia de Juntos
CRM-RN 8.253 TEOT 14238

1º Auxiliar	2º Auxiliar	Carregado
-------------	-------------	-----------

LAUDO DE ANESTESIA

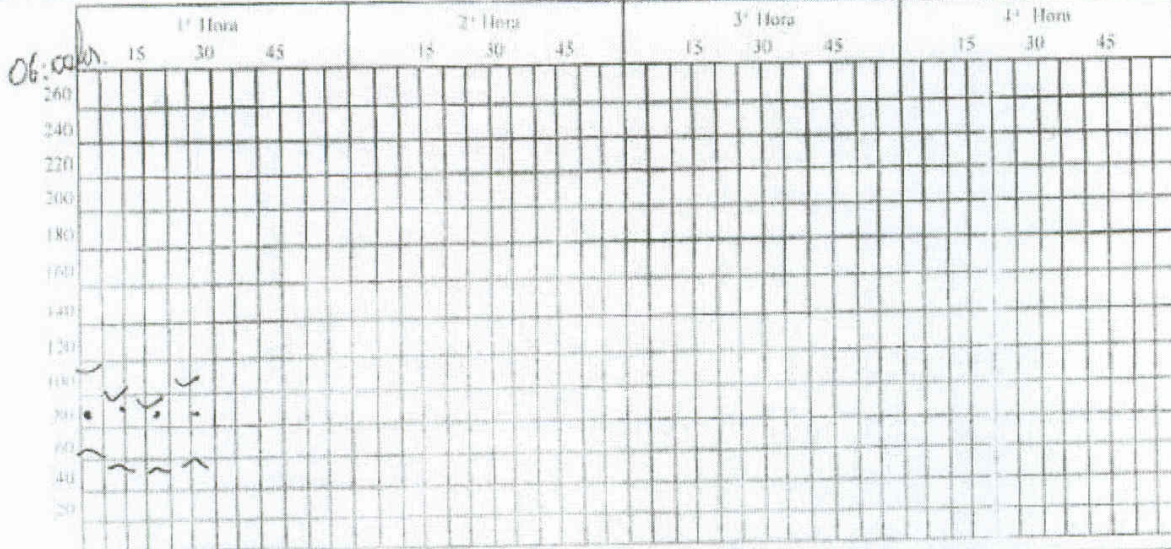
Data: 01/07/16

Início: 06:00h

Término: | | |

Duração: | | |

Pressão Arterial



Co. Anestesia	Agente	Volume
Propofol	AA. Puro e hancinidex 4.5% agente Anest. 20 g. hancinidex injeção 1.	159 ml - 4000ml

Medicamentos Utilizados na Sala e Outras Observações	Anestesia
06:00h	
① Miorina 90h	15mg
② Epilima	2.1g
③ Espital	2.1g + 1mg
④ Desmetarona	10mg
Dr. Ricardo Macêdo de Oliveira Médico CRM 11710	

Cirurgião

HORA	EVOLUÇÃO	CIENT
05:30	Paciente consciente, orientado EGR. em p.o de fratura exposta em perna avali sem queixas no momento. apresenta descreto sangramento no local PA: 120x80mm. T.E.C.S: Diana, Sam	
09:00	PACIENTE, EM ESTADO GERAL BOM TIROADO CURATIVO DIARIAMENTE, SEGUE SEM QUEIXAS E AOS CUIDADOS DE EQUIPE.	Absala S. COREN 2 Enferm
6h	Paciente dá continuidade a seu tratamento, consilha o sono bem e sem queixas. Cux Tee Rosange Joventino	
06h	Paciente dando continuidade a seu tratamento, aceita medicação a noite, consilha o sono bem e sem queixas a ser cuidados da enfermagem. equipe	Shirley
06h	Paciente cirurgiado evoluindo bem sono preservado segue aos cuidados. T.E.C.S Gertrudes. PA: 100x70 mm 14g. falta	Shirley



Estado do Rio Grande do Norte

Secretaria Estadual de Saúde Pública do Rio Grande do Norte

Unidade Hospitalar Regional do Seridó

Estrada do Perimetro Irrigado Sabugi, s/n - Bairro Paulo VI - Caicó (RN) - CEP: 59.300-000

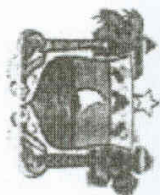
CNPJ (ME): 08.241754/0135-57 - Telefax: (0**84) 3421-9630, e 9628

EVOLUÇÃO

NOME DO PACIENTE:	Nº de Registro	Data Admissão
Francisco Assis de Medeiros	018781030716	03/07/16

DATA	HORA	OBSERVAÇÕES	CIENTE
03/07/16	04:00	Paciente admitido neste setor de E. Cirúrgica consciente, orientado, provindo de cidade de São José do Seridó, vítima de acidente de motocicleta - presença de fratura exposta em perna esquerda. Seministado São José do Seridó, EV + medicações conforme prescrição médica. Aguarda ortopedista. - TCC: Cerebral PA: 100 X 70 mmHg. Na jante.	
03/07/16	6:30 am	Paciente deu entrada na S.O.P./Submeter-se a uma intervenção cirúrgica cirurgia: TT. Cirúrgica de fratura exposta (fixada interna). cirurgia: DR Anderson aux: DR Paulo César anestesia: DR Ricardo anestesia: Rague circ: Geracieneide / Socorro Dutra OBS: paciente encaminhado ao leito aparent. bem.	
03/07/16	14:00	Paciente no 1º DPO de tratamento cirúrgico de fra- tura exposta em M.I.E. em uso de fixação externa. Consciente, orientado, eufórico, febril, normotensão, or- méticos. Alimenta bem dieta VO, eliminação vesical e intestinal presentes (sic). Não refere dor no membra- to. M.I.I.: perfusão periférica normal, sem edema.	
04/07/16	06:45	Paciente em P.O. operatório queixa de discreta dor administrada a med. prescrita. PA: 90 X 60 mmHg TCC: Geracieneide	
	06:00	TA: 120 X 80 mmHg - 36°C - Lm. (Cerebral)	

Raiane C. S. França
ENFERMEIRA
COREN/RN 362.892



Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria Estadual de Saúde Pública
UNIDADE HOSPITALAR REGIONAL DO SERIDÓ
Estrada do Perímetro Injardado Sabugi, S/N - Bairro Paulo VI - Caicó/RN
CEP: 59.300-000 - Telefax: (84) 3421-9630 / 9628 / 9620
CNPJ nº 08.987.000/0001-57

RECEITUÁRIO MÉDICO

Atestado

Atesto, pelo os dias
necessários, que

Fco de ASSIS de Medeiros,

Político municipal, gozo de

1207 dias, por suas doenças

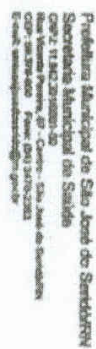
desta Unidade de Saúde

para o Hospital Regional

de Saúde - Caicó/RN

Caicó/RN

CRM: 096.502.1837
CNPJ: 08.987.000/0001-57



Ato 1 que Fm Assis.

de Meeiros, vítima
do crime de furto
mista (03.07.16),
encaminhado ao
OPR Policia.

019116

João Batista de Brito
CRM - 1837
396.562.534-91

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
UNIDADE HOSPITALAR REGIONAL DO SERTÃO - TEL. (84) 3421-9620
ESTRADA DO PERÍMETRO PRIGADO SAÚDE, S/N - PAULO VI - CAICÓ-RN

RECEITUÁRIO MÉDICO

Franco e Amor Medeiros

Recebe o valor de quito de voto
em 03.03.16 na linha de parte
da nome exposto, incluindo todos
os valores de pagamento em nome de
Lecitor de voto: De-se a todos
largos dos eleitores habilitados
em 03.03.16

CID-582

18.03.16

Dr. Henderson Araújo
Osteopata, Cuiabá de Saúde
CNPJ nº 15.175.778/0001-12



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Cruzeta
Praça Celso Azevedo, 142, Centro, CRUZETA - RN - CEP: 59375-000

Processo n.º 0800064-90.2019.8.20.5138

Parte autora: FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS

Parte ré: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Vistos etc.

Considerando os precedentes recentes do Supremo Tribunal Federal em sede de repercussão geral (RE 839314, RE 938348, RE 938340 e RE 826890), intime-se a parte autora, por seu advogado, para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a inicial, sob pena de indeferimento, no sentido de comprovar a negativa da seara administrativa, pois, no documento anexado aos autos não consta qualquer informação no sentido de que o pleito administrativo não tenha sido atendido.

Providências necessárias a cargo da Secretaria Judiciária.

Publique-se. Intime-se. Cumpra-se.

CRUZETA, 19 de fevereiro de 2019.

TATHIANA FREITAS DE PAIVA MACEDO

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente conforme Lei n.º 11.419/06)



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Cruzeta
Praça Celso Azevedo, 142, Centro, CRUZETA - RN - CEP: 59375-000

Processo n.º 0800064-90.2019.8.20.5138

Parte autora: FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS

Parte ré: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Vistos etc.

Considerando os precedentes recentes do Supremo Tribunal Federal em sede de repercussão geral (RE 839314, RE 938348, RE 938340 e RE 826890), intime-se a parte autora, por seu advogado, para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a inicial, sob pena de indeferimento, no sentido de comprovar a negativa da seara administrativa, pois, no documento anexado aos autos não consta qualquer informação no sentido de que o pleito administrativo não tenha sido atendido.

Providências necessárias a cargo da Secretaria Judiciária.

Publique-se. Intime-se. Cumpra-se.

CRUZETA, 19 de fevereiro de 2019.

TATHIANA FREITAS DE PAIVA MACEDO

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente conforme Lei n.º 11.419/06)

EM ANEXO



GUEDES DE LIMA

• A D V O G A D O S •

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUÍZ (A) DE DIREITO DA
VARA ÚNICA DA COMARCA DE CRUZETA, ESTADO DO RIO GRANDE DO
NORTE**

Processo nº 0800064-90.2019.820.5138

FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS, já qualificado nos autos em evidência, na **AÇÃO ORDINÁRIA DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA DPVAT**, que move em face **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, amplamente qualificado, vem a presença de Vossa Excelência, com suporte no art. 321 do Código de Processo Civil, apresentar **EMENDA À INICIAL**, decorrência do despacho retro **ID. 39409990**, motivo qual revela as considerações abaixo.

A parte autora no dia **03/07/2016**, conforme consta no **Boletim de Ocorrência Policial, (anexo aos autos)**, sofreu um acidente de trânsito quando a motocicleta que conduzia, derrapou na estrada de barro e levou o mesmo ao chão. Do evento restou ao demandante **GRAVES LESÕES CORPORAIS**. Quais são:

- **PERDA FUNCIONAL COMPLETA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO;**
- **FRATURA EXPOSTA DA PERNA ESQUERDA;**
- **PROCEDIMENTO CIRURGICO COM FIXADOR EXTERNO;**
- **CAUSANDO-LHE DORES INTENSAS, DEVIDO QUEDA DE MOTO.**

Pois bem, conforme se verifica, essas lesões resultaram ao requerente **sequelas definitivas**, que até hoje o faz sentir dores fortes, impondo ao mesmo dificuldades para caminhar e para ficar por muito tempo em pé, ou seja, sente consideravelmente **reduzida a sua capacidade de movimentação**.

Portanto, possuindo direito assegurado em Lei, o mesmo buscou amparo através de pedido de indenização junto à **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT**, juntamente com todos os documentos pertinentes, e legalmente previstos, que são costumeiramente solicitados pela ré, **requerendo administrativamente a quantia a que faz jus em decorrência do Seguro Obrigatório (DPVAT/INVALIDEZ)**, tendo o seu pedido cadastrado com o número de **SINISTRO Nº 3180437595**, restando assim a parte autora o direito a receber a diferença no valor de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**.

Certo do recebimento da indenização em **conformidade com a gravidade de sua invalidez**, a parte autora aguardou resposta da ré, tamanha fora a surpresa

.....
(83) 3421.7236 (83) 99604.1600

Rua Paulo Mendes 16, Centro – Patos – Paraíba Cep: 58.700-240

e-mail: guedesdelimaadv@gmail.com



GUEDES DE LIMA

• A D V O G A D O S •

desta quando informada pela seguradora que seu pedido de indenização fora **cancelado em virtude de não se justificar a cobertura pleiteada**, face **ser a vítima proprietário do veículo** e estar o mesmo com o pagamento do Seguro DPVAT caracterizado como irregular, ou seja, **com pagamento em atraso**.

Bem como, **não está disponibilizada a Carta de Negativa, na consulta processual** no site da Seguradora Líder, na área de acesso **"ACOMPANHE O PROCESSO"**, impossibilitando ao autor juntar aos autos tal **NEGATIVA**. Porém em contato com a seguradora via telefone, foi informado pelo atendente "Estevão", que o sinistro havia sido cancelado por que o proprietário do veículo e requerente acidentado, estaria com o pagamento do mesmo em atraso. **Protocolo nº 30141909**.

Segue também **"print screen" (anexo)** do sistema da Segura do Líder informando que **o sinistro foi cancelado**.

SINISTRO 3180437595 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial Natal-RN

BENEFICIÁRIO FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS

CPF/CNPJ: 78520738400

Posição em 26-03-2019 17:14:21

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. [Clique aqui](#) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Ocorre Excelência, que o entendimento apresentado como caracterizador da negativa de pagamento não é condizente com a previsão legal, pois contraria claramente dispositivos constantes na **LEI Nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974**, que **não desautoriza ou impossibilita o pagamento da indenização para proprietários em caso de inadimplência**.

Ou seja, **todos os documentos médicos levam ao entendimento de que foram consideráveis as perdas funcionais e dificuldades físicas remanescentes**, porém, a parte ré nega, sumariamente, a análise dos mesmos, adotando entendimento diverso do claramente previsto na legislação que trata do tema.

Dessa forma, resta claro que fora **buscado através de procedimento administrativo solucionar a questão e receber a indenização correta**, porém,

(83) 3421.7236 (83) 99604.1600

Rua Paulo Mendes 16, Centro – Patos – Paraíba Cep: 58.700-240

e-mail: guedesdelimaadv@gmail.com



GUEDES DE LIMA

• A D V O G A D O S •

tudo foi em vão, não havendo outra forma do demandante alcançar o seu direito a não ser com a intervenção judicial, através da quantificação do valor devido e consequente condenação da ré ao pagamento deste.

DA POSSIBILIDADE DO PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO NO CASO DE PAGAMENTO ATRASADO DO PRÊMIO

A negativa de pagamento por parte da ré, não encontra nenhum amparo legal, é aplicada em desacordo com a legislação que trata do assunto, bem como, vai de encontro a entendimento já sumulado pelo Egrégio Superior Tribunal de Justiça, ainda, contraria farta jurisprudência que trata do tema.

Cite-se os dispositivos da **lei 6.194/74** e que claramente dão amparo à pretensão autoral:

Art. 5º. O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Art. 7º. A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei. (Grifei).

Ainda, cite-se **SUMULA 257 DO STJ**:

A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) **não é motivo para a recusa do pagamento da indenização.**

Ante todo o exposto, em consonância com o previsto na **lei 6.194/74**, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que **seja condenada a parte ré ao pagamento de indenização do seguro DPVAT à parte autora**, independentemente do momento em que o prêmio do seguro foi quitado.

DOS PEDIDOS

ANTE O EXPOSTO, evidenciados o interesse e a legitimidade da parte autora para o ajuizamento da presente ação, a possibilidade jurídica do pedido e preenchidos todos os requisitos da petição Inicial, **REQUER**, que seja devidamente

.....

(83) 3421.7236 (83) 99604.1600

Rua Paulo Mendes 16, Centro – Patos – Paraíba Cep: 58.700-240

e-mail: guedesdelimaadv@gmail.com



GUEDES DE LIMA

• A D V O G A D O S •

processado o feito, com o respeito ao devido processo legal, julgada **PROCEDENTE** a ação, para que se declare devido à parte autora o pagamento da indenização do seguro DPVAT, **nos termos contidos na Inicial**, com valor a ser quantificado **após realização de perícia médica**.


Nestes termos
Pede Deferimento


Cruzeta - RN, 26 de março de 2019.

ARTHUR ALVES DE MEDEIROS
OAB/PB 25.763

.....
(83) 3421.7236 (83) 99604.1600
Rua Paulo Mendes 16, Centro – Patos – Paraíba Cep: 58.700-240
e-mail: guedesdelimaadv@gmail.com

Detalhe de Sinistro			
Sinistro		Histórico	
Data	Ação	Comentários	Visualizar
02/10/2018 15:29	Cancelar processo	Kelly da Silva Fernandes (Seguradora Líder) cancelou o sinistro. "Sinistro cancelado tendo em vista tratar-se de vítima/beneficiária proprietária inadimplente, não havendo direito a indenização pelo Seguro DPVAT conforme Resolução CNSP 332/15."	
28/09/2018 08:07	Concluir regulação	NIVEA REGINA MONTEIRO DE SOIZA SOBRINHO (CAPEMISA (DPSEG) Seguradora de Vida e Prev.- Matriz II) concluiu a regulação do sinistro. Parecer: Desfavorável Parecer da Regulação: Trata-se de processo de Invalidez. Bo declaratório. Vítima condutor e proprietário da moto. Apresentou Comprovação do Ato declaratório e Declaração de Inexistência do IML. Seguro DPVAT/ 16, pago em 19/07/16, após o vencimento e sinistro. Sege para vossa apreciação.	
28/09/2018 08:04	Edição de pessoa	O usuário NIVEA REGINA MONTEIRO DE SOIZA SOBRINHO (CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A) editou os dados da pessoa EMMANOELA SATURNINA PEREIRA VASCONCELOS DE SOUZA ARAUJO.	
27/09/2018 22:20	Carga realizada	O usuário Serviço Tasker informou que os documentos digitalizados do sinistro encontram-se disponíveis.	
27/09/2018 14:41	Emissão de protocolo	O usuário Usuario DigProprio (Digitalização Própria) informou que recebeu os documentos da remessa 785818935. Recebimento de documentos realizado por ANDREIA ALEXANDRE DE OLIVEIRA (COMPREV SEGURADORA S/A). Os seguintes documentos foram recebidos: Sinistro	
27/09/2018 13:43	Receber documentos	· Outros.	

 Exibir Documentos

 Cancelar



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Cruzeta
Praça Celso Azevedo, 142, Centro, CRUZETA - RN - CEP: 59375-000

Processo n.º 0800064-90.2019.8.20.5138

Parte autora: FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS

Parte ré: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

De início, defiro o requerimento de justiça gratuita.

Ante a comprovação, por parte do autor, de que seu requerimento administrativo fora cancelado por suposto inadimplemento do Seguro DPVAT, Nos termos do art. 334 do CPC, apraze-se audiência de conciliação ou de mediação, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, intimando-se a parte autora, bem como citando-se a demandada em até 20 (vinte) dias, contados da data aprazada.

Caso o demandado não tenha interesse a conciliação, deverá informar o Juízo com 10 (dez) dias de antecedência da data da audiência.

Cabe às partes comparecer à audiência de conciliação, pessoalmente ou por meio de representante munido de procuração com poderes específicos para negociar a transigir, sendo a ausência injustificada considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sancionada com multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa.

Cientifique-se o demandado de que poderá contestar a ação em 15 (quinze) dias, contados da conciliação, ou do protocolo do seu pedido de cancelamento da audiência, se for o caso, conforme art. 335 do CPC.

Infrutífera a tentativa de conciliação e decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para se manifestar, em 15 (quinze) dias, conforme o caso:

I – Havendo revelia,deverá informar se quer produzir mais provas ou se concorda com o julgamento antecipado;

II – Havendo contestação,se o réu alegar fato impeditivo, extintivo ou modificativo do direito autoral, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais;

III – Formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta pertinente.

Publique-se. Intimem-se. Cumpram-se.

Cruzeta/RN, 28 de março de 2019.

BRUNO MONTENEGRO RIBEIRO DANTAS

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente conforme Lei n.º 11.419/06)



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Cruzeta
Praça Celso Azevedo, 142, Centro, CRUZETA - RN - CEP: 59375-000

(84) 3473-2474

Processo: 0800064-90.2019.8.20.5138

Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Parte Autora: FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS

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

CERTIDÃO

CERTIFICO, que nesta data, inclui o presente feito na pauta de audiências do dia Tipo: Conciliação - Justiça Comum Sala: Sala Conciliação VUC Data: 22/05/2019 Hora: 09:40 , consoante Despacho exarado pelo MM. Juiz de Direito desta Comarca.

Cruzeta – RN, 29/03/2019

MARLI COSTA DE ARAUJO E ARAUJO

Técnica Judiciária



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Cruzeta
Praça Celso Azevedo, 142, Centro, CRUZETA - RN - CEP: 59375-000

(84) 3473-2474

Processo: 0800064-90.2019.8.20.5138

Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Parte Autora: FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS

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

CERTIDÃO

CERTIFICO, que nesta data, inclui o presente feito na pauta de audiências do dia Tipo: Conciliação - Justiça Comum Sala: Sala Conciliação VUC Data: 22/05/2019 Hora: 09:40 , consoante Despacho exarado pelo MM. Juiz de Direito desta Comarca.

Cruzeta – RN, 29/03/2019

MARLI COSTA DE ARAUJO E ARAUJO

Técnica Judiciária



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Cruzeta
Praça Celso Azevedo, 142, Centro, CRUZETA - RN - CEP: 59375-000

Processo n.º 0800064-90.2019.8.20.5138

Parte autora: FRANCISCO ASSIS DE MEDEIROS

Parte ré: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

De início, defiro o requerimento de justiça gratuita.

Ante a comprovação, por parte do autor, de que seu requerimento administrativo fora cancelado por suposto inadimplemento do Seguro DPVAT, Nos termos do art. 334 do CPC, apraze-se audiência de conciliação ou de mediação, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, intimando-se a parte autora, bem como citando-se a demandada em até 20 (vinte) dias, contados da data aprazada.

Caso o demandado não tenha interesse a conciliação, deverá informar o Juízo com 10 (dez) dias de antecedência da data da audiência.

Cabe às partes comparecer à audiência de conciliação, pessoalmente ou por meio de representante munido de procuração com poderes específicos para negociar a transigir, sendo a ausência injustificada considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sancionada com multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa.

Cientifique-se o demandado de que poderá contestar a ação em 15 (quinze) dias, contados da conciliação, ou do protocolo do seu pedido de cancelamento da audiência, se for o caso, conforme art. 335 do CPC.

Infrutífera a tentativa de conciliação e decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para se manifestar, em 15 (quinze) dias, conforme o caso:

I – Havendo revelia,deverá informar se quer produzir mais provas ou se concorda com o julgamento antecipado;

II – Havendo contestação,se o réu alegar fato impeditivo, extintivo ou modificativo do direito autoral, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais;

III – Formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta pertinente.

Publique-se. Intimem-se. Cumpram-se.

Cruzeta/RN, 28 de março de 2019.

BRUNO MONTENEGRO RIBEIRO DANTAS

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente conforme Lei n.º 11.419/06)