



Número: **0820156-25.2018.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **23/10/2018**

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  |                            |
|---|--------------------|--|----------------------------|
| DAVERSON CARLOS CAETANO (AUTOR)                               |                    | AMOS DO VALE MORAIS (ADVOGADO)<br>AURI FERNANDES MARTINS NETA (ADVOGADO) |                            |
| SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO<br>DPVAT S.A. (RÉU) |                    |  |                            |
| Documentos  |                    |  |                            |
| Id.   | Data da Assinatura | Documento  | Tipo                       |
| 34104<br>853  | 23/10/2018 22:52   | <a href="#">procuração Daverson052</a>                                   | Procuração                 |
| 34104<br>856  | 23/10/2018 22:52   | <a href="#">declaração de hipossuficiencia053</a>                        | Documento de Comprovação   |
| 34104<br>861  | 23/10/2018 22:52   | <a href="#">RG061</a>  | Documento de Identificação |
| 34104<br>864  | 23/10/2018 22:52   | <a href="#">CPF060</a>   | Documento de Identificação |
| 34104<br>868  | 23/10/2018 22:52   | <a href="#">habilitação 056</a>  | Documento de Identificação |
| 34104<br>874  | 23/10/2018 22:52   | <a href="#">comprovante de residencia059</a>                             | Documento de Comprovação   |
| 34104<br>890  | 23/10/2018 22:52   | <a href="#">documento do veiculo057</a>                                  | Outros documentos          |
| 34104<br>904  | 23/10/2018 22:52   | <a href="#">ocorrenci do samu058</a>                                     | Documento de Comprovação   |
| 34104<br>906  | 23/10/2018 22:52   | <a href="#">BOLETIM DE ATENDIMENTO NO HRTM<br/>FRETE090</a>              | Documento de Comprovação   |
| 34104<br>914  | 23/10/2018 22:52   | <a href="#">BOLETIM DE ATENDMENTO NO HRTM VERSO091</a>                   | Documento de Comprovação   |
| 34104<br>924  | 23/10/2018 22:52   | <a href="#">ATESTADO DO HRTM092</a>                                      | Outros documentos          |
| 34104<br>938  | 23/10/2018 22:52   | <a href="#">registro de emergencia clinica064</a>                        | Outros documentos          |
| 34104<br>950  | 23/10/2018 22:52   | <a href="#">registro de atendimento 2063</a>                             | Outros documentos          |
| 34104<br>956  | 23/10/2018 22:52   | <a href="#">solicitação de parecer médico065</a>                         | Outros documentos          |
| 34104<br>961  | 23/10/2018 22:52   | <a href="#">parecer do ortopedista066</a>                                | Outros documentos          |
| 34104<br>965  | 23/10/2018 22:52   | <a href="#">atestado medico062</a>                                       | Outros documentos          |
| 34104<br>984  | 23/10/2018 22:52   | <a href="#">boletim de ocorrencia da PRF055-compressed</a>               | Documento de Comprovação   |
| 34230<br>399  | 29/10/2018 10:13   | <a href="#">Despacho</a>   | Despacho                   |
| 34876<br>584  | 21/11/2018 23:23   | <a href="#">Petição</a>  | Petição                    |

|              |                  |   |                          |
|--------------|------------------|---|--------------------------|
| 34876<br>613 | 21/11/2018 23:23 | <a href="#">emenda a inicial( Daverson)</a> | Outros documentos        |
| 34876<br>615 | 21/11/2018 23:23 | <a href="#">doc 1 seguradora lider093</a>   | Documento de Comprovação |
| 34876<br>617 | 21/11/2018 23:23 | <a href="#">doc 2 seguradora lider094</a>   | Documento de Comprovação |
| 34876<br>626 | 21/11/2018 23:23 | <a href="#">site da seguradora pag 1</a>    | Outros documentos        |
| 34876<br>628 | 21/11/2018 23:23 | <a href="#">site seguradora pag 2</a>       | Outros documentos        |
| 40940<br>368 | 02/04/2019 18:29 | <a href="#">Despacho</a>                    | Despacho                 |
| 41729<br>497 | 10/04/2019 12:58 | <a href="#">Citação</a>                     | Citação                  |
| 41770<br>657 | 11/04/2019 09:14 | <a href="#">Intimação</a>                   | Intimação                |

### PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

**OUTORGANTE: DAVERSON CARLOS CAETANO**, brasileiro, casado, inscrito no CPF sob o nº 033.360.944-10, RG nº 001.449.101 SSP/RN, residente e domiciliado na Rua Maria Aires nº45, Bairro: Abolição III, Mossoró/RN, CEP nº 59.612.626. '.

**OUTORGADO: AURI FERNANDES MARTINS NETA**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/RN sob nº 16260, Com endereço de correio eletrônico: aurifernandesmn@gmail.com, com endereço profissional na Avenida João da Escóssia, nº 190, Sala 09, Bairro Doze Anos, na cidade de Mossoró/RN, CEP: nº 59603-330.

**OUTORGADO: AMÓS DO VALE MORAIS**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob nº 16065, com endereço eletrônico: advocacia@amosmoraes.com.br, com endereço profissional na Avenida João da Escóssia, nº 190, Sala 09, Bairro Doze Anos, na cidade de Mossoró/RN, CEP: nº 59603-330.

**PODERES:** Amplos e gerais contidos na Cláusula ad judicium et extra, podendo, no desempenho deste mandato, representar e agir em nome da outorgante em qualquer instância ou Tribunal, em conjunto ou isoladamente, alegar todo direito da outorgante, assinar, requerer, transigir, agravar, recorrer, firmar acordos e compromissos, receber e dar quitação e, podendo ainda, substabelecer no todo ou em parte, com ou sem reserva, os poderes ora outorgados.

Mossoró, 01 de outubro de 2018.



Daverson Carlos Caetano

Outorgante

**DECLARAÇÃO**  
**Justiça gratuita**

Eu, **Daverson Carlos Caetano**, brasileiro, casado, inscrito no CPF sob o nº 033.360.944-10, RG nº 001.449.101 SSP/RN, residente e domiciliada Rua Maria Aires nº 45, Bairro: Abolição III, Mossoró/RN, CEP nº 59.612-626. Declaro para os devidos fins que, que na forma da lei necessito da justiça gratuita por não ter condições de arcar com custas processuais sem sacrificar o meu sustento e o de minha família.

ASSINATURA: Daverson Carlos Caetano

Mossoró 01 de outubro de 2018

TERRA DO SOLADIM  
COORDENADORIA DE SECS  
13 SET. 2013  
RECEBIDO  
PROTOCOLO



Utiens





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME  
 DAVERSON CARLOS CARTANO

DOC. IDENTIFIC. (CPF ou RG) ITIP RN

CPF 033.360.944-10 DATA NASCIMENTO 30/03/1979

PLACAO  
 ANTONIO CARTANO NETO  
 ANTONIA LUCIA CARTANO

Nº REGISTRO 01264764561 VALIDADE 04/05/2020 1ª HABILITAÇÃO 01/06/2000

OBSERVAÇÕES

Assinado eletronicamente

LOCAL  
 MOSSORO, RN

05/05/2016

74469090044  
 RN702405064

DETRAN - RN (RIO GRANDE DO NORTE)

PROIBIDO PL. STIFIDAR  
 1157730128

ALIAS EM TUDO  
 O TE. INTEND. NACIONAL  
 1157730128



Companhia Energética de Rio Grande do Norte  
Rua Marmoz, 150, Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250  
CNPJ 06.324.199/0001-81 | Insc. Est. 20050199-0 | www.cosern.com.br

#### DADOS DO CLIENTE

DAVERSON CARLOS CAETANO

CPF: 033 380 944-10

#### CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL  
Monofásico

| Nº DA NOTA FISCAL | SÉRIE         | EMIÇÃO           |
|-------------------|---------------|------------------|
| 011280810         | ÚNICA         | 21/08/2018       |
| APRESENTAÇÃO      | Nº DO CLIENTE | Nº DA INSTALAÇÃO |
| 21/08/2018        | 3003893277    | 578513           |

#### DADOS DA LUBRIL DE CONTABILIDADE

RUA MARIA AIRES 45

ABOLICAO/AREA URBANA  
MOSSORÓ RN  
59612-826

| CONTA CONTRATO      | MÊS/ANO           |
|---------------------|-------------------|
| 0856787826          | 09/2018           |
| DATA DE VENCIMENTO  | DATA DE PAGAMENTO |
| 10/09/2018          | 21/09/2018        |
| TOTAL A PAGAR (R\$) | 162,43            |

| DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL                 | QUANTIDADE  | PREÇO (R\$) | VALOR (R\$) |
|--|-------------|-------------|-------------|
| Consumo de Energia Elétrica              | 200,0000000 | 0,84221400  | 168,44      |
| Acréscimo Bandeira VERMELHA              |             |             | 13,57       |
| Contribuição Iluminação Pública          |             |             | 12,93       |
| Multa por atraso-NF 008338628 - 21/08/18 |             |             | 3,11        |
| Juros por atraso-NF 008338628 - 21/08/18 |             |             | 1,50        |
| Atualização IGPM-NF 008338628 - 21/08/18 |             |             | 0,75        |

| DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL |         |            |           |            |        |       |           |        |               |
|--|---------|------------|-----------|------------|--------|-------|-----------|--------|---------------|
| Nº DO                                      | TIPO DA | ANTERIOR   | POSTERIOR | CONTE      | ATUAL  | Nº DE | CONSTANTE | AJUSTE | CONSUMO (KWH) |
| 21/08/2018                                 | CAT     | 20/07/2018 | 414,50    | 21/08/2018 | 617,00 | 32    | 1,0000    |        | 202,50        |

| COMPOSIÇÃO DO CONSUMO |                 |        |                  |
|-----------------------|-----------------|--------|------------------|
| MÊS/ANO kWh           | BASE DE CÁLCULO | %      | VALOR DO IMPOSTO |
| AGO 18 303            | SCMS            |        |                  |
| SET 18 248            | PRD             | 144,14 | 18,00            |
| OUT 18 231            | CUPON           | 144,14 | 1,29             |
| NOV 18 256            |                 | 144,14 | 5,86             |
| DEZ 18 261            |                 |        |                  |
| JAN 19 274            |                 |        |                  |
| FEB 19 230            |                 |        |                  |
| MAR 19 260            |                 |        |                  |
| ABR 19 247            |                 |        |                  |
| MAY 19 255            |                 |        |                  |
| JUN 19 268            |                 |        |                  |
| JUL 19 255            |                 |        |                  |
| AGO 19 258            |                 |        |                  |

Pague no ponto mais perto de você! Faça o seu pagamento em dinheiro ou por cartão de crédito. O pagamento em dinheiro deve ser feito somente em espécie. Não aceite a bandeira em vigor a Vermelha. Mais informações em www.anel.gov.br. O cliente é compensado quando há redução na contribuição individualizada de acordo com o nível de fornecimento. Pague em dinheiro para multa 2% (R\$41,44) e juros 1% (R\$1,10) e atualização monetária no mês. O Cliente é compensado quando há de compensação no preço definido para os padrões de fornecimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser solicitado o cancelamento do contrato em que ocorre a suspensão.

| ATENÇÃO! A COSERN INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO   |               |               |                   |
|--|---------------|---------------|-------------------|
| Comunicamos a não pagamento das(s) conta(s) de energia citada(s).  |               |               |                   |
| Vencido  | De vencido    | Vencido       | De vencido        |
| 10/09/18   | 21/09/18      | 194,85        |                   |
| Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nas regras de restrição de crédito da SPC e SERASA, com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o envio de débito anterior ou bem como não atinge o devedor. |               |               |                   |
| DISTRIBUIÇÃO E FREQUÊNCIA DAS DESPESAS   |               |               |                   |
| CONJUNTO   | VALOR APURADO | LIMITE MENSAL | LIMITE TRIMESTRAL |
| PRD  | 0,00          | 5,07          | 10,15             |
| CUPON  | 0,00          | 3,23          | 6,47              |
| OUTRO  | 0,00          | 2,58          | 0,00              |
| Limite DIÁRIO 12,22 R\$ - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 49,14   |               |               |                   |
| TENSÃO NOMINAL (V)   |               |               |                   |
| LIMITE DE VARIAÇÃO (V)   |               |               |                   |
| 220  | 202           | 231           |                   |

| CONTA CONTRATO  | MÊS/ANO | DATA DE VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR (R\$) |
|---|---------|--------------------|---------------------|
| 0856787826  | 09/2018 | 10/09/2018         | 162,43              |
| 83800000001-7 62430038400-4 85678782620-7 01204958563-4 |         |                    |                     |

PROTOCOLO RECEBIDO  
13 SET. 2018  
TERRA DO SOLADIM  
E REDE DE DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA

| REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL<br>MINISTÉRIO DAS CIDADES |              |                     |           |
|--|--------------|---------------------|-----------|
| DETRAN - RN  |              | Nº 013971628299     |           |
| CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO       |              |                     |           |
| VR   | COD. RENAVAM | RLN (R/C)           | EXERCÍCIO |
| 1  | 00867231810  | *****               | 2018      |
| NOME   |              |                     |           |
| DAYVERSON CARLOS CANTAGIO                                |              |                     |           |
| CPF / CNH  |              | PLACA               |           |
| 033.360.944-10   |              | MKL6077             |           |
| PLACA ANT. / UF  |              | C. MANT.            |           |
| MKL 6077 / RN  |              | 9C2JD20105R02090    |           |
| ESPÉCIE TIPO   |              | COMBUSTÍVEL         |           |
| PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE                      |              | GASOLINA            |           |
| MARCA / MODELO   |              | ANO FAB. / ANO MOD. |           |
| HONDA / XR125 BROS XS                                    |              | 2005 / 2005         |           |
| CAP. / POT. / CL.  |              | CATEGORIA           |           |
| CCV/12 - CILINDRADAS                                     |              | PARTICULAR          |           |
| COTA ÚNICA   |              | VENC. COTA ÚNICA    |           |
| R\$ 0.00   |              | 08/08/2018          |           |
| PARCELAMENTO / COTAS                                     |              | VENC. / COTAS       |           |
| 01.906 3X  |              | 1º ISENTO           |           |
|  |              | 2º ISENTO           |           |
|  |              | 3º ISENTO           |           |
| PRÊMIO / RIFARIO (R\$)                                   |              | PRÊMIO TOTAL (R\$)  |           |
| ** LICENCIAMENTO DETRAN: PAGO **                         |              | DPVAT: PAGO         |           |
| OBSERVAÇÕES  |              |                     |           |
| MOTOR: 030655020090                                      |              |                     |           |
| MOTOR: 030655020090                                      |              |                     |           |
| DATA   |              |                     |           |
| 07/08/2018   |              |                     |           |
| LUIZ E   |              |                     |           |
| SÉRGIO Macielino Pereira                                 |              |                     |           |
| DIRETOR GERAL  |              |                     |           |
| DETRAN - RN  |              |                     |           |

| SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT |                       |                             |  |
|---|-----------------------|-----------------------------|--|
| RN Nº 013971628299  |                       | BILHETE E SEGURO DPVAT      |  |
| 2018  |                       | 2018                        |  |
| ISTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  |                       |                             |  |
| PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA HOMEROSO  |                       |                             |  |
| AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA  |                       |                             |  |
| www.seguradoralider.cc m.br   |                       |                             |  |
| SAC DPVAT 0800 022 1214   |                       |                             |  |
| VIA   | CPF / CNH             | PLACA                       |  |
| 2   | 033.360.944-10        | MKL6077                     |  |
| RENAVAM   | MARCA / MODELO        |                             |  |
| 00867231810   | HONDA / XR125 BROS XS |                             |  |
| ANO FAB.  | CAT. TAR.             | Nº CH. (R)                  |  |
| 2005  | 9                     | 9C2JD20105R02090            |  |
| PRÊMIO TARIFÁRIO  |                       |                             |  |
| PR. (R)   | QUATRO (R)            | CUSTO DO SEGURO (R)         |  |
| CUSTO DO BILHETE (R)  | ICP (R)               | TOTAL LÍQUIDO PAGAMENTO (R) |  |
| PARCELAMENTO  | DATA DE COTAÇÃO       |                             |  |
| COTA ÚNICA  | PARCELADO             |                             |  |
| SEGURADORA LÍDER - DPVAT  |                       |                             |  |
| CNPJ 09.245.008/0001-0  |                       |                             |  |

PROTOCOLO  
RECEBIDO  
13 SET. 2018  
SECRETARIA DO SCL/ANVIA  
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA



SAMU  
MOSSORÓ  
192

Prefeitura Municipal de Mossoró  
Secretaria Municipal da Saúde  
SAMU MOSSORÓ 192

PROCESSO PKF  
08664.006530/2018-05

**DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA REGISTRO Nº 481**

Mossoró 31 de Julho de 2018

Em resposta a solicitação do (a) Sr.(a): **AURI FERNANDES MARTINS NETO, 32 anos**

**RG 2.270.175** passo a informar o que consta em nosso registro.

**Identificação da ocorrência: 32**

**Nome do Paciente: DAVERSON CARLOS CAETANO, 39 anos.**

**Data: 16/07/2018**

**Local da ocorrência: BR- 304/ Em Frente a Marilux**


**Viatura: Não houve resgate**


**Hora do Chamado: 17h 46min.**

**Natureza da Ocorrência: Colisão moto x bicicleta**

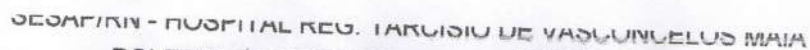
**Procedimento no Local: Paciente não foi socorrido pelo SAMU, sem meios no  
Momento, conforme regulação médica.**



  
**Silvanía do Monte Santiago**  
Matrícula 5868-2  
Agente administrativo SAMU/Mossoró

  
**Dixon Fradik Medeiros Lima**  
Matrícula 405418-2  
Diretor do SAMU/ Mossoró

SAMU – Mossoró  
Rua: Seis de Janeiro, 509 – Santo Antonio – CEP: 59611-070 – Mossoró - RN  
Tel / FAX: (0xx-84)3315-4915  
e-mail: [samumossoro@hotmail.com](mailto:samumossoro@hotmail.com)



## Admissão: 16/07/2018 18:01:48

**Paciente: 16762 - DAVERSO CARLOS CAETANO (39 a 3 m 17 d)**  
Nascimento: 30/03/1979      Natural: MOSSORÓ - RN

Sexo: M Cor: PARDA

Prof.

Pai: ANTONIO CAETANO NETO

Bairro: ABOLICAO

Cidade: MOSSORO

Compl:

**Motivo(alegado pelo paciente):** QUEDA - MOTO

**Tipo: REGULADO**

**Origem: FAMILIA**

\*Empresa:

**OBS:**

|                                    |       |
|------------------------------------|-------|
| Classificação: 16/07/2018 17:56:07 | PESO: |
|------------------------------------|-------|

**HISTÓRIA - EXAME FÍSICO**  
Queixas: ACIDENTE DE MOTO, REFERE DOR EM MMSSD E TORNOZELO ESQUERDO E ESCORRIACOES LEVES.  
Hora: \_\_\_\_\_

**HISTÓRIA - EXAME FÍSICO**

Queixas: ACIDENTE DE MOTO, REFERE DOR EM MMSSD E TORNOZELO ESQUERDO E ESCORRIACOES LEVES.

Hora: \_\_\_\_\_

Colirio moto x bicicleta. Nego TCE

Don Lyn MASS

$A = \text{cloud}$

$R = \text{Euphorbia}$

C = Estável hemodinamicamente

D = ECG 15

$E = \text{Exercises}$

Solcito 3x

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MATA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SOME MOSSORÓ 36/07

SAME/ARQUIVO

Diagn. inicial:

**PRESCRIÇÃO:**

\*Saída: - ( ) Decisão médica; ( ) Enc.outro Serviço; ( ) Evasão; ( ) Interna: CID \_\_\_\_\_ Proc. \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/19. Hr: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Ass. Médico: \_\_\_\_\_

\*Gerado via SX por ANTONIO CAVALCANTE NEGREIROS. Impresso em 16 de Julho de 2018.

At the expense

HOSPITAL REGIONAL TARCIGUÁ  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ 26/07/2018  
SAME/ARQUIVO 131



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

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado DAVENO Carlos Costano

foi examinado nesta Unidade às \_\_\_\_\_ horas, necessitando  
de 15 ( quinze ) dias de afastamento do trabalho, a partir  
desta data. CIV- 5527

16/7/18  
LOCALIDADE E DATA

Dr. Luis F. C. Nascimento  
Ortopedia/Traumatologia  
CRM 4862

ASS. DO MÉDICO E CARIMBO COM CRM

NOTA: Este atestado é válido para as finalidade previstas no Art. 86  
do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501, de 14/03/67 e será  
expedido para justificatividade de 1 a 15 dias de afastamento do  
trabalho.

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HRF

16/07/2018

Paciente: DAVERSON CARLOS CAETANO

Dt. Nasc.: 30/03/1979

Atendimento: 52191411

Prontuário: 4698964

Convênio: HAPVIDA MOSSORO

Posto:

Leito:

Profissional(is): PAULO CEZAR DA SILVA CRM 3469 [1]

Nº: 25468718 16/07/2018 às 20:53

ANAMNESE

Queixa Principal

PACIENTE PROVINIENTE DO H.R.T.M. ONDE RECEBEU ASSISTÊNCIA DA EQUIPE DE ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA APÓS COLISÃO ENTRE MOTO COM BICICLETA TENDO COMO CONSEQUÊNCIAS FRATURA DO ANTEBRACO DIREITO, PRESENÇA DE HEMATOMA NA COXA ESQUERDA. FOI MEDICADO E ENCAMINHADO AO HOSPITAL RODOLFO FERNANDES PARA SER CIRURGIADO.

Queixa Principal

CID10

S528 FRAT DE OUTR PARTES DO ANTEBRACO

[1]

Alergias

Não

[1]

Medicação Em Uso

Não

[1]

Antecedentes Patológicos Familiar

Não

[1]

EXAME FÍSICO

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?

Sim

[1]

DIAGNÓSTICO

CID10

S528 FRAT DE OUTR PARTES DO ANTEBRACO

[1]

CID10

S528 FRAT DE OUTR PARTES DO ANTEBRACO

[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO

Alta Após Medicação E Cuidados

Alta após cuidados e/ou medicação

[1]





FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO  
DADOS PESSOAIS

Atendimento  
52191411



ESTE PRONTUARIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

25/07/2018 08:26:15

|  |                         |                       |              |       |
|--|-------------------------|-----------------------|--------------|-------|
| Prontuário   | Nome do Paciente        | Sexo                  | Nascimento   | Idade |
| 4698964  | DAVERSON CARLOS CAETANO | M                     | 30/03/1979   | 39    |
| RG   | CPF                     | Carteira Profissional | Estado Civil |       |
|  | 3336094410              |                       | 1-CASADO     |       |
| Endereço   |                         |                       |              |       |
| R ELIZA GURGEL,45 - ABOLICAO 3, MOSSORO(RN) CEP 59612000 |                         |                       |              |       |
| Telefone Residencial                                     | Telefone Trabalho       |                       |              |       |
| 988126707  |                         |                       |              |       |

DADOS DO CONVENIO

|                     |  |  |  |
|---------------------|--|--|--|
| Convenio            | ELFE OLEO GAS OPERACAO MANUTENCAO S.A            |  |  |
| 255 HAPVIDA MOSSORO | 6 PLANO EMPRESA VIDA TOTAL ENFERMARIA - COLETIVO |  |  |
| Carteira            | Validade   |  |  |
| 90601000678000011   |  |  |  |

DADOS DO ATENDIMENTO

|   |       |           |                    |
|---|-------|-----------|--------------------|
| Setor                                   |       |           |                    |
| 310100-RECEPCAO EMERGENCIA - CM MOSSORO |       |           |                    |
| Data                                    | Hora  | Matricula | Tipo Atendimento   |
| 16/07/2018                              | 20:43 |           | 2 CONSULTA CLINICA |
| Médico Atendente                        |       | Clinica   |                    |
| 1042548 PAULO CEZAR DA SILVA            |       | 1-MEDICA  |                    |
| Médico Acompanhante                     |       | Peso (Kg) | Temperatura (°C)   |
|   |       |           |                    |
| CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO             |       |           |                    |

R4310RA - ELANE GABRIELA DOS SANTOS AZEVEDO

## SOLICITAÇÃO DE PARECER MEDICO

Página 1 de 1

16/07/2018 21:12

|  |                           |                       |
|--|---------------------------|-----------------------|
| Paciente: DAVERSON CARLOS CAETANO              | Dt. Nasc.: 30/03/1979     | Atendimento: 52191411 |
| Prontuário: 4698964                            | Convênio: HAPVIDA MOSSORO |                       |
| Profissional solicitante: PAULO CEZAR DA SILVA | Data: 16/07/2018 09:12    |                       |

### Solicitação de Parecer/Justificativa

PACIENTE COM FRATURA DO ANTEBRAÇO DIREITO APÓS COLISÃO ENTRE SUA MOTOCICLETA E UMA BICICLETA. (SIC) SOLICITO PARECER DO ORTOPEDISTA PARA CONDUTA ESPECIALIZADA.

Solicita\_parecer

PARECER DO ESPECIALISTA

Página

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HRF

Paciente: DAVERSON CARLOS CAETANO

20/07/2018

Convênio: HAPVIDA MOSSORO

Dt. Nasc.: 30/03/1979

Atendimento: 52191411

Prontuário: 4698964

Posto:

Leito:

Profissional(is): JOAO FIRMINO DA SILVA NETO CRM 2517 [1]

Nº: 25470655 16/07/2018 às 21:57

DADOS DO PARECER

Parecer

PARECER DA TRAUMATOLOGIA ORTOPEDICA

[1]

DAVERSON CARLOS CAETANO

QP E HDA

DOR E DEFORMIDADE NO ANTEBRAÇO DIREITO

HISTÓRIA DE TRAUMA EM ACIDENTE DE MOTOCICLETA  
EVOLUÇÃO DE 5 HORAS.

ATENDIDO INICIALMENTE NO HRTM

MEDICADO, IMOBILIZADO E ENCAMINHADO PARA ESTE SERVIÇO

EXAME FÍSICO

VIGIL, CONSCIENTE, DEAMBULANDO

MSD COM IMOBILIZAÇÃO GESSADA TIPO TALA AXILO-PALMAR

EXAMES COMPLEMENTARES

RADIOGRAFIAS:

ANTEBRAÇO = LESÃO ÓSSEA DIAFISÁRIA DO RÁDIO COM  
LUXAÇÃO RADIO-ULNAR DISTAL

DIAGNÓSTICO:

1. FRATURA DO ANTEBRAÇO DIREITO

CONDUTA:

1. INDICO REDUÇÃO CRUENTA EM CARÁTER DE URGÊNCIA

2. MANTER A IMOBILIZAÇÃO GESSADA COM TALA

3. SOLICITO CONDUTA DA DIREÇÃO TÉCNICA PARA TRATAMENTO

CIRÚRGICO

4. AOS CUIDADOS DA DIREÇÃO TÉCNICA DO HOSPITAL HAPVIDA

MOSSORÓ.

Mossoró, 16/07/2018 às 21:50H

JOÃO FIRMINO DA SILVA NETO  
CREMERN Nº 2.517



**ULTRA SOM SERV MED LTDA - HRF**

AV DIOCESANA, 260 - BETANEA

59603-320 MOSSORO - RN

## ATESTADO MÉDICO

Atesto que atendi nesta data o(a) Sr(a) **DAVERSON CARLOS CAETANO** às 18:53 hs,  
sendo necessário o seu afastamento do local de trabalho ou escola por **90 ( NOVENTA )** dias,  
a partir de **20/07/2018**, tendo como causa do atendimento o código abaixo:

**S62**

Código da Doença

Local e Data

Assinatura do Médico

**CESAR WAGNER MONTENEGRO CIMA**

CRM 8430

Dr. João Ricardo Rolim Arseniadi  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-RN 8091 - TEOT 10293

Aceito a Colocação do CID. Assinado us \_\_\_\_\_

Código de Autenticação : BZBSU78U8B1A0

Solicitacao da Senha : 20/07/2018 10:50:48

R3002

CESAR WAGNER MONTENEGRO CIMA 20/07/2018 18:53

10.1.32.204

Ministério da Justiça e Segurança Pública  
Polícia Rodoviária Federal  
**Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito**



**PRF**



**Acidente nº 18047483B01**

**INFORMAÇÕES GERAIS**

**BR:** 304

**KM:** 40,7 - Decrescente

**Município:** MOSSORO/RN

**Data:** 16/07/2018

**Hora:** 17:40

**Policial responsável pelo atendimento:** BARRETO OLIVEIRA, matrícula 1467753

**Relatório confeccionado com base no processo administrativo nº 08664006530201805**

**ASPECTOS DO LOCAL**

**Tipo de via:** Principal

**Tipo de pavimento:** Asfalto

**Tipo de pista:** Dupla

**Condição da pista:** Seca

**Estrutura viária:** Curva

**Localidade urbanizada:** ✓

**Acostamento:** ✓

**Canteiro central:** ✓

**Condição meteorológica:** Céu Claro

**Fase do dia:** Anoitecer

**NARRATIVA**

Não houve o acionamento da PRF e, consequentemente, o atendimento do acidente pela equipe de plantão. De acordo com a narrativa do sr. DAVERSON CARLOS CAETANO (CPF: 033.360.944-10), condutor de V1 (Motocicleta HONDA/NXR 125 BROS KS, de placa MXL-6077), no dia 16 de julho de 2018, por volta das 17h40, ocorreu um acidente do tipo colisão transversal, que resultou com uma vítima ferida gravemente. O outro veículo envolvido foi V2 (bicicleta e ciclista não identificados). De acordo com a declaração escrita da vítima, corroborado com os documentos expedidos pelo SAMU (Declaração de Ocorrência, registro nº 481), Hospital Regional Tarcísio Maia (BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 18822 /2018), Hospital Rodolfo Fernandes (FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO, nº 52191411), assim como registros fotográficos, o condutor de V1 seguia pela BR 304, na altura do km 40, nas proximidades da empresa Marilux, em sentido ignorado, quando V2 cruzou a pista, momento em que ocorreu a colisão e queda do ocupante de V1. Foi informado na Declaração de Ocorrência nº 481, da SAMU que houve o acionamento para socorro médico, mas que "não havia meios no momento, conforme regulação médica". Por esta razão, o deslocamento até o HRTM, foi feito através do auxílio particular de outro cidadão, não identificado. Ainda de acordo com a narrativa do condutor de V1, o ciclista não ficou ferido no acidente e por esta razão deixou o local do acidente, sem identificação e com destino desconhecido.



Documento assinado eletronicamente por BARRETO OLIVEIRA, matrícula 1467753, Policial Rodoviário Federal, em 16/08/2018, às 21:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18047483B01 e o número de controle CA3EDE648FEB7A59A53EA1A4A46343



MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18047483B01

Relatório confeccionado com base no processo administrativo nº 08664006530201805



**PRF**

### EVENTOS SUCESSIVOS

| Ordem | Tipo de Evento               | Veículos Envolvidos |
|-------|------------------------------|---------------------|
| 1     | Colisão transversal          | V2   V1             |
| 2     | Queda de ocupante de veículo | V1                  |

### APOIO EXTERNO

| Tipo de Órgão | Solicitação      | Comparecimento |
|---------------|------------------|----------------|
| SAMU          | 16/07/2018 17:45 | -              |

### IMAGENS PANORÂMICAS



Sem Imagem

IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO CRESCENTE



Sem Imagem

IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO DECRESCENTE

### AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

### CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por BARRETO OLIVEIRA, matrícula 1467753, Policial Rodoviário Federal, em 16/08/2018, às 21:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 6 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18047483B01 e o número de controle CA3EDE648FEB7A59A53EA1A4A46343



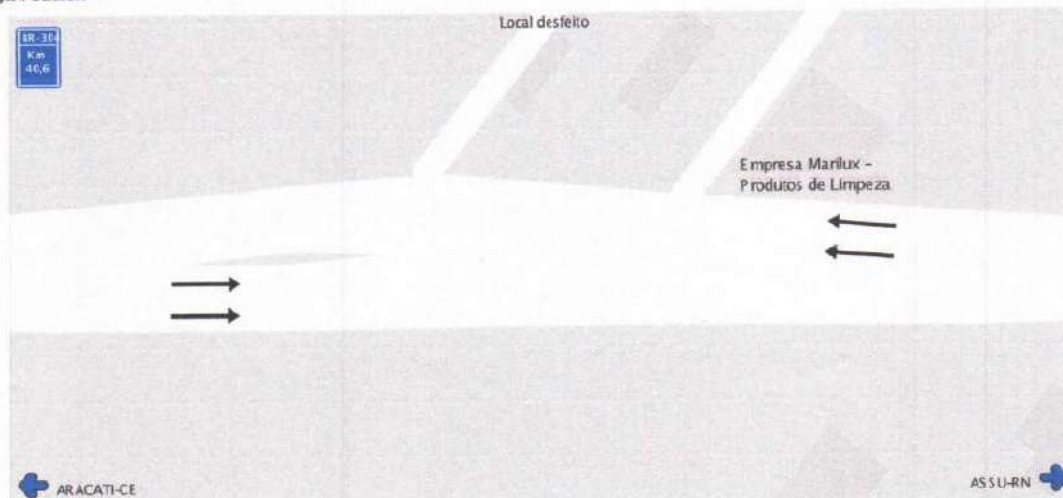
MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18047483B01

Relatório confeccionado com base no processo administrativo nº 08664006530201805



**PRF**



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por BARRETO OLIVEIRA, matrícula 1467753, Policial Rodoviário Federal, em 16/08/2018, às 21:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobai/autenticar>, informando o protocolo 18047483B01 e o número de controle CA3EDE648FEB7A59A53EA1A4A46343



MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18047483B01

Relatório confeccionado com base no processo administrativo nº 08664006530201805



**PRF**

**V1**



**MXL6077**

**Placa:** MXL6077 - Registro Nacional

**Marca/modelo/ano fabricação:** HONDA/NXR125 BROS KS/2005

**Renavam:** 00867231840

**Chassi:** 9C2JD20105R020090

**Tipo de Veículo:** Motocicleta

**Espécie/categoria:** Passageiro/Particular

**Manobra no momento do acidente:** Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

**Informações complementares:** Condutor informou que seguia pela BR-304, quando ciclista cruzou a via, momento em que houve a colisão.

### PROPRIETÁRIO

**Nome:** DAVERSON CARLOS CAETANO

**CPF/CNPJ:** 033.360.944-10

**Endereço:** R MARIA AIRES, 45, MOSSORO/RN

**Telefone/email:** 84 98812-6707 / 84 98866-7976/d28caetano@hotmail.com



Sem Imagem



Sem Imagem



Sem Imagem



Sem Imagem



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por BARRETO OLIVEIRA, matrícula 1467753, Policial Rodoviário Federal, em 16/03/2016, às 21:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobai/autenticar>, informando o protocolo 18047483B01 e o número de controle CA3EDE648FEB7A59A53EA1A4A46343



MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18047483B01

Relatório confeccionado com base no processo administrativo nº 08664006530201805



**PRF**

**V1**



**MXL6077**



Documento assinado eletronicamente por BARRETO OLIVEIRA, matrícula 1467753, Policial Rodoviário Federal, em 16/08/2018, às 21:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18047483B01 e o número de controle CA3EDE648FEB7A59A53EA1A4A46343



MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18047483B01

Relatório confeccionado com base no processo administrativo nº 08664006530201805



**PRF**

**V2**



**Não Se Aplica\***

**Marca/modelo:**

**Tipo de Veículo:** Bicicleta

**Cor:**

**Chassi:**

**Manobra no momento do acidente:** Cruzando a pista

**Informações complementares:** Não houve atendimento da PRF no local do acidente. Boletim confeccionado via Processo Administrativo. Informado pelo solicitante DAVERSON CARLOS CAETANO.

### PROPRIETÁRIO

**Nome:**

**CPF/CNPJ:**

**Endereço:**

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

\* "Não se aplica": veículo cujo conceito legal de emplacamento/registro não se aplica.



Documento assinado eletronicamente por BARRETO OLIVEIRA, matrícula 1467753, Policial Rodoviário Federal, em 16/08/2018, às 21:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18047483B01 e o número de controle CA3EDE648FEB7A59A53EA1A4A46343



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18047483B01**

Relatório confeccionado com base no processo administrativo nº 08664006530201805



**PRF**

**V1**



**DAVERSON CARLOS CAETANO**

**Placa do veículo:** MXL6077

**Marca/modelo:** HONDA/NXR125 BROS KS

**Envolvimento:** Condutor

**Nome:** DAVERSON CARLOS CAETANO

**CPF:** 033.360.944-10

**Data de nascimento:** 30/03/1979

**Estado civil:**

**Sexo:** Masculino

**Estado físico:** Lesões Graves

**Usava cinto de segurança:** NÃO APLICÁVEL

**Usava capacete:** Ignorado

**DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR**

**Tipo:** Habilitação Nacional

**Categoria:** AB

**Data primeira habilitação:** 01/06/2000

**Nº Registro:** 01284764561

**UF:** RN

**Data de vencimento da habilitação:** 04/05/2020

**Motorista Profissional:** Não

**Observações CNH:** 99

**ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA**

**Foi possível realizar teste do etilômetro:** Não

**Visíveis sinais de embriaguez:** Não

**Sinais de uso de substâncias psicoativas:** Não

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:** RUA MARIA AIRES, 45, ABOLICAO III, MOSSORO/RN

**Telefone/email:** 84 98812-6707 / 84 98866-7976/d28caetano@hotmail.com

**ENCAMINHAMENTO**

**Motivo:** Socorro médico

**Tipo de receptor:** Outro

**Informações complementares:** Populares socorreram até o envolvido o HRTM.



Documento assinado eletronicamente por BARRETO OLIVEIRA, matrícula 1467753, Policial Rodoviário Federal, em 16/08/2018, às 21:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº Z-200-Z, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18047483B01 e o número de controle CA3EDE648FEB7A59A53EA1A4A46343



MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18047483B01

Relatório confeccionado com base no processo administrativo nº 08664006530201805



**PRF**

**V1**



CONDUTOR

**DAVERSON CARLOS CAETANO**

### TERMO DE DECLARAÇÃO DE ENVOLVIDO



**NURAM**

Núcleo de Registro de  
Acidentes  
e Medicina Rodoviária

Descrição do Pedido

Informo que o presente boletim de ocorrência foi elaborado por mim, DAVERSON CARLOS CAETANO, Policial Rodoviário Federal, em 16/08/2018, às 21:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

Em 16/08/2018, às 21:36, fui chamado para atender a uma ocorrência de acidente de trânsito no km 40, sentido a esquerda, na Rodovia BR-040, no município de São Paulo, SP. O acidente ocorreu com uma moto Honda CB 600F, cor preta, placa ABC-1234, conduzida por DAVERSON CARLOS CAETANO, CNH nº 12.345.678, que colidiu com um veículo de passeio, cor branca, placa XYZ-9876, conduzido por JACSON CARLOS CAETANO, CNH nº 987.654.321. O acidente ocorreu em uma via de mão dupla, com uma faixa de trânsito para cada sentido. O veículo de passeio estava em movimento quando ocorreu o acidente. A moto estava em movimento quando ocorreu o acidente. O acidente ocorreu em uma via de mão dupla, com uma faixa de trânsito para cada sentido. O veículo de passeio estava em movimento quando ocorreu o acidente. A moto estava em movimento quando ocorreu o acidente.

O acidente ocorreu em uma via de mão dupla, com uma faixa de trânsito para cada sentido. O veículo de passeio estava em movimento quando ocorreu o acidente. A moto estava em movimento quando ocorreu o acidente. O acidente ocorreu em uma via de mão dupla, com uma faixa de trânsito para cada sentido. O veículo de passeio estava em movimento quando ocorreu o acidente. A moto estava em movimento quando ocorreu o acidente.

Mossoró RN, 22/08/18, Jackson Carlos Caetano

Cidade/UF, Data, Assinatura do Requerente

1. De posse do número da comunicação e do CPF ou CNPJ do envolvido ou proprietário, acesse [www.prf.gov.br/novobol/consultar](http://www.prf.gov.br/novobol/consultar) para consultar ou imprimir o boletim de acidente;  
2. Em caso de dúvidas ou objeções, enviar e-mail para [nuram.rn@prf.gov.br](mailto:nuram.rn@prf.gov.br), informando o número do protocolo correndo em verso deste comprovante.



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por BARRETO OLIVEIRA, matrícula 1467753, Policial Rodoviário Federal, em 16/08/2018, às 21:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobol/autenticar>, informando o protocolo 18047483B01 e o número de controle CA3EDE648FEB7A59A53EA1A4A16343




MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18047483B01

Relatório confeccionado com base no processo administrativo nº 08664006530201805



**PRF**

**V2**  **Não Identificado**  
CONDUTOR

**Placa do veículo:** Não Se Aplica

**Marca/modelo:**

**Envolvimento:** Condutor

**Nome:** Não Identificado

**CPF:**

**Data de nascimento:**

**Estado civil:**

**Sexo:**

**Estado físico:** Ileso

**Usava cinto de segurança:** NÃO APLICÁVEL

**Usava capacete:** Ignorado

### DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

**Tipo:**

### DADOS DE CONTATO

**Endereço:**

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por BARRETO OLIVEIRA, matrícula 1467753, Policial Rodoviário Federal, em 16/08/2018, às 21:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 6.539, de 6 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18047483B01 e o número de controle CA3EDE648FEB7A59A53EA1A4A46343



MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18047483B01

Relatório confeccionado com base no processo administrativo nº 08664006530201805



**PRF**



## Imagens Complementares

**V1 - Tracionador - HONDA/NXR125 BROS KS - MXL6077**



IMAGEM COMPLEMENTAR 01



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por BARRETO OLIVEIRA, matrícula 1467753, Policial Rodoviário Federal, em 16/09/2018, às 21:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18047483B01 e o número de controle CA3EDE648FEB7A69A53EA1A4A46343



MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18047483B01

Relatório confeccionado com base no processo administrativo nº 08664006530201805



**PRF**

### RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

**Veículo:** V1 / HONDA/NXR125 BROS KS

**Placa:** MXL6077

**Nome do agente:** BARRETO OLIVEIRA

**Nº BOAT:** 18047483B01

**Matrícula do agente:** 1467753

**Data:** 16/07/2018

| Item | Descrição do Item                    | Item danificado no acidente |       |       |
|------|--------------------------------------|-----------------------------|-------|-------|
|      |                                      | SIM*                        | NÃO** | NA*** |
| 1    | Garfo dianteiro                      |                             | X     |       |
| 2    | Mesa superior da suspensão dianteira |                             | X     |       |
| 3    | Mesa inferior da suspensão dianteira |                             | X     |       |
| 4    | Coluna de direção                    |                             | X     |       |
| 5    | Chassi                               |                             | X     |       |
| 6    | Garfo traseiro                       |                             | X     |       |
| 7    | Eixo traseiro (triciclos)            |                             | X     |       |

**Total geral (SIM + NA):** 0

**Dimensão da monta:** Pequena

\*Item danificado no acidente.

\*\*Item não danificado no acidente ou não existente.

\*\*\* Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por BARRETO OLIVEIRA, matrícula 1467753, Policial Rodoviário Federal, em 16/09/2018, às 21:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 6.539, de 6 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18047483B01 e o número de controle CA3EDE648FEB7A59A53EA1A4A46343



**Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Norte**

**5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

---

Processo: 0820156-25.2018.8.20.5106

## **Despacho**

Intime-se a parte autora, por seu advogado, para emendar a petição inicial no prazo de 15 dias, juntando aos autos comprovante de pedido administrativo prévio perante a Seguradora ou justificar a impossibilidade, sob pena de indeferimento da inicial.

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

Mossoró, 26 de outubro de 2018.

Assinatura digital baseada em certificado digital - infraestrutura de chaves públicas brasileira.

**DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE**

Juíza de Direito em substituição legal

Segue em PDF a emenda a inicial e documentos comprobatórios.

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ DE DIREITO DA 5ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE MOSSORÓ /RN.**

**Processo nº 0820156-25.2018.8.20.5106**

**DAVERSON CARLOS CAETANO**, já qualificado nos autos, na presente **AÇÃO SUMÁRIA DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, movida em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO S/A**, também já qualificada nos autos desta presente ação, vem, perante Vossa Excelência apresentar: **EMENDA À INICIAL**.

Em resposta ao despacho proferido em 26/10/2018, ID 34230399, vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência informar que anteriormente não foi anexado o respectivo documento solicitado neste despacho, pois a seguradora acima qualificada se nega a enviar o referido documento à parte autora, explicando o motivo da negativa. Ademais, informo que a parte autora antes de judicializar o feito procurou à seguradora, entregou todos os referidos documentos solicitados, porém a resposta recebida da parte autora da seguradora era que o processo dele havia sido cancelado e devido a isso a seguradora não podia fornecer o documento informando a negativa. Por isso, indignado com tal situação não restou alternativa ao autor a não ser requerer judicialmente a presente ação. Portanto, em cumprimento ao despacho, segue em anexo alguns dos documentos que comprovam a veracidade das informações prestadas pela parte autora. Nestes documentos juntados a esta emenda consta o protocolo de recebimento da seguradora no dia 18 de setembro de 2018, referente à entrega de documentação do autor para o requerimento via administrativa do referido seguro indenizatório, bem como também consta a pesquisa realizada no site da seguradora, no qual não informa o

Avenida João da Escóssia, nº 190, sala 09, Bairro: Doze Anos, Mossoró /RN, CEP: 59.603-330.  
Telefone: Auri Fernandes (84) 98867-5036 (84) 999140710 – Amós Moraes (84) 988473114 (84) 996307806  
www.amosmoraes.com.br

motivo do cancelamento. Ainda friso, as infrutíferas ligações telefônicas que o autor realizou a seguradora na tentativa de que informassem o motivo do cancelamento, no entanto, sem êxito.

Ante o exposto requer:

- a) que seja recebida esta emenda à inicial;
- b) a ratificação de todos os pedidos feitos na exordial;
- c) o prosseguimento do feito e, conseqüentemente, a procedência do pedido, a fim de solucionar os prejuízos à parte autora;
- d) intimar a parte ré para que judicialmente informe o motivo do cancelamento/negativa do pedido da parte autora via administrativa.

Confiante na tutela jurisdicional,

Pede e espera deferimento.

Mossoró, 21 de novembro de 2018.

DR. AMÓS DO VALE MORAIS  
OAB/RN: 16065

DRA. AURI FERNANDES MARTINS NETA  
OAB/RN: 16260

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE SINISTRO - CRÉDITO EM CONTA E REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12**

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

**INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:**

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

**É obrigatório Representante Legal para:**

**Beneficiário entre 0 a 15 anos** (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

**Beneficiário entre 16 e 17 anos** - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

|                           |  |   |
|---------------------------|--|---|
| Número do Sinistro ou ASI | CPF da Vítima<br><b>033.360.944-10</b> | Nome completo da vítima<br><b>Daverson Carlos Caetano</b> |
|---------------------------|--|---|

**DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL**

|   |   |                            |
|---|---|----------------------------|
| Nome completo<br><b>Daverson Carlos Caetano</b> | CPF titular da conta<br><b>033.360.944-10</b> | Profissão<br><b>Recuso</b> |
| Endereço<br><b>Rua Maria Aires</b>              | Número<br><b>45</b>                           | Complemento<br><b>Casa</b> |
| Bairro<br><b>Abolição</b>                       | Cidade<br><b>Mossoró</b>                      | Estado<br><b>RN</b>        |
| Email<br><b>(84)98812-6707 / (84)98866-7976</b> |   | CEP<br><b>59612-626</b>    |
| Telefone (DDD)<br><b>(84)98866-7976</b>         |   |                            |

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

**FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS**

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> RECUSO INFORMAR    | <input type="checkbox"/> SEM RENDA                     | <input type="checkbox"/> ATÉ R\$ 1.000,00               | <input type="checkbox"/> R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00 |
| <input type="checkbox"/> R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00 | <input type="checkbox"/> R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00 | <input type="checkbox"/> R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00 | <input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 10.000,00        |

☒ **CONTA POUPANÇA** (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ BRADESCO (237) ☐ BANCO DO BRASIL (001) ☒ ITAÚ (341) ☐ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

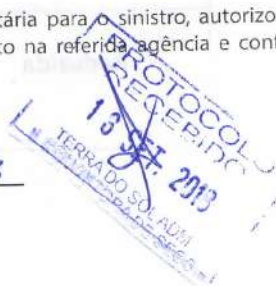
☐ **CONTA CORRENTE** (todos os bancos)

|                             |     |                            |     |   |     |   |     |
|-----------------------------|-----|----------------------------|-----|---|-----|---|-----|
| AGÊNCIA NRO.<br><b>8512</b> | D/V | CONTA NRO.<br><b>34366</b> | D/V | AGÊNCIA NRO.<br><b>(Informar dígito se existir)</b> | D/V | CONTA NRO.<br><b>(Informar dígito se existir)</b> | D/V |
|-----------------------------|-----|----------------------------|-----|---|-----|---|-----|

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

**Mossoró**, **03** de **Setembro** de **2018**

Local e Data



**X Daverson Carlos Caetano**

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

**INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:**

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL\* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal\* é obrigatório para os seguintes casos:

**Casos com vítima entre 0 a 15 anos** – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

**Casos com vítima entre 16 e 17 anos** - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

**Casos com vítima interditada com curador** – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima

Daverson Carlos Costano

CPF da Vítima

033.360.944-10

Data do Acidente

36/07/2018

**REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA**

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

Email

Telefone (DDD)

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

**Assinalar uma das opções abaixo:**

- ☐ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- ☒ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

Mossoró, 03 de Setembro de 2018

Local e Data



Daverson Carlos Costano

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal



(1)



Buscar no site

A  
COMPANHIA ▾SEGURO  
DPVAT ▾PONTOS DE  
ATENDIMENTO  
(/Pontos-de-  
Atendimento)CENTRO DE  
DADOS E  
ESTATÍSTICAS ▾SALA DE  
IMPRESSA ▾TRABALHE  
CONOSCO ▾

CONTATO ▾

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

**SINISTRO 3180433322 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** DAVERSON CARLOS CAETANO  
**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME - Filial/RN**  
**BENEFICIÁRIO** DAVERSON CARLOS CAETANO  
**CPF/CNPJ:** 03336094410

**Posição em 20-11-2018 23:27:47**

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. [Clique aqui](#) (<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes.aspx>) 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.

#### ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Tecido.aspx)



#### COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

#### PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró  
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Acidente de Trânsito, Seguro obrigatório - DPVAT]

Processo nº: 0820156-25.2018.8.20.5106

AUTOR: DAVERSON CARLOS CAETANO

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

### DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida (CPC, art. 381, II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo de 15 (quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-se vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supra expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 02 de abril de 2019.

**Uefla Fernanda Duarte Fernandes**

Juíza de Direito

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



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria Unificada Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carinaubeiras, 355, 4º andar, Presidente Costa e Silva - Mossoró/RN CEP 59625-410

**C I T A Ç Ã O**

**Processo nº:** 0820156-25.2018.8.20.5106

**Ação:** PROCEDIMENTO COMUM (7)

**Demandante:** DAVERSON CARLOS CAETANO

**Demandado:** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**A(O)**

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
Rua Senador Dantas, 74, - de 58 ao fim - lado par, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

De ordem do Exmo(a). Sr(a). Dr(a). UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES, Juiz de Direito da 5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró/RN, em despacho exarado nos autos em epígrafe, fica vossa senhoria **CITADO(A)**, para que no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresente resposta, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial.

Mossoró/RN, 10 de abril de 2019

**MICHELY SYONARA LIMA FERNANDES**

Auxiliar Técnica

A visualização das peças do respectivo processo se dará através das chaves de acesso descritos na tabela abaixo, acessando-as através do sítio do Tribunal de Justiça do Rio Grande do Norte, no endereço [www.tjrn.jus.br](http://www.tjrn.jus.br) ( *link PJE / Autenticidade de documentos / Consultar nº do documento* ) ou <https://pje.tjrn.jus.br/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>.

**Documentos associados ao processo**

| <b>Título</b>                              | <b>Tipo</b>                | <b>Chave de acesso**</b>      |
|--|----------------------------|-------------------------------|
| Petição Inicial                            | Petição Inicial            | 18102322464924800000032975695 |
| PETIÇÃO INICIAL DAVERSON                   | Outros documentos          | 18102322282031900000032975704 |
| procuração Daverson052                     | Procuração                 | 18102322285346900000032975708 |
| declaração de hipossuficiencia053          | Documento de Comprovação   | 18102322292841800000032975711 |
| RG061                                      | Documento de Identificação | 18102322301339900000032975716 |
| CPF060                                     | Documento de Identificação | 18102322304473700000032975719 |
| habilitação 056                            | Documento de Identificação | 18102322311492600000032975723 |
| comprovante de residencia059               | Documento de Comprovação   | 18102322315336300000032975729 |
| documento do veiculo057                    | Outros documentos          | 18102322323291700000032975745 |
| ocorrendia do samu058                      | Documento de Comprovação   | 18102322334287900000032975759 |
| BOLETIM DE ATENDIMENTO NO HRTM FRENTE090   | Documento de Comprovação   | 18102322340973100000032975761 |
| BOLETIM DE ATENDIMENTO NO HRTM VERSO091    | Documento de Comprovação   | 18102322344131000000032975769 |
| ATESTADO DO HRTM092                        | Outros documentos          | 18102322354088900000032975778 |
| registro de emergencia clinica064          | Outros documentos          | 18102322380169000000032975792 |
| registro de atendimento 2063               | Outros documentos          | 18102322384697500000032975804 |
| solicitação de parecer médico065           | Outros documentos          | 18102322392193600000032975810 |
| parecer do ortopedista066                  | Outros documentos          | 18102322395600100000032975815 |
| atestado medico062                         | Outros documentos          | 18102322403490000000032975819 |
| boletim de ocorrencia da PRF055-compressed | Documento de Comprovação   | 18102322444176200000032975838 |
| Despacho                                   | Despacho                   | 18102910130421300000033094760 |
| Petição                                    | Petição                    | 18112123233070600000033705528 |
| emenda a inicial( Daverson)                | Outros documentos          | 18112123181128100000033705556 |
| doc 1 seguradora lider093                  | Documento de Comprovação   | 18112123190932800000033705558 |
| doc 2 seguradora lider094                  | Documento de Comprovação   | 18112123193097900000033705560 |
| site da seguradora pag 1                   | Outros documentos          | 18112123202363300000033705567 |
| site seguradora pag 2                      | Outros documentos          | 18112123204331600000033705569 |
| Despacho                                   | Despacho                   | 19040218293294700000039606088 |



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria Unificada Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carnaubeiras, 355, 4º andar, Presidente Costa e Silva, Mossoró-RN

PROCESSO N 0820156-25.2018.8.20.5106

### **CERTIDÃO**

CERTIFICO que o documento retro foi encaminhado para publicação no DJE em face da empresa demandada SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. não se encontrar cadastrada para receber citações e intimações eletronicamente, via PJE, com base no art. 6º da Portaria Conjunta nº 016-TJ, de 23 de março de 2018

CERTIFICO que o mencionado documento foi disponibilizado no DJE nº 03286827, de 10/04/2019 e, conforme resolução nº 034/2007-TJRN, **PUBLICADO no dia 11/04/2019.**

MICHELY SYONARA LIMA FERNANDES

Auxiliar Técnico(a)