



Número: **0822992-05.2017.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **10/10/2018**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito**

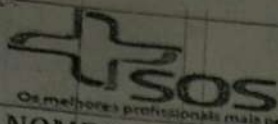
Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ALDEMIR DE OLIVEIRA REBOUCAS JUNIOR (AUTOR)		LUCAS JORDAO CANDIDO DE ARAUJO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
13976 071	14/12/2017 11:07	Boletim - cirurgia	Documento de Comprovação
13976 381	14/12/2017 11:07	Boletim Ambulatorial	Documento de Comprovação
13976 412	14/12/2017 11:07	Boletim de Acidente de Trânsito	Documento de Comprovação
13976 455	14/12/2017 11:07	Comprovante de envio da documentação	Documento de Comprovação
13976 498	14/12/2017 11:07	comprovante de residência em nome da mãe	Outros documentos
13976 533	14/12/2017 11:07	CRLV da moto	Outros documentos
13976 579	14/12/2017 11:07	CTPS - ALDEMIR	Documento de Identificação
13976 595	14/12/2017 11:07	declaração de pobreza	Outros documentos
13976 658	14/12/2017 11:07	documentação de Aldemir Júnior	Documento de Identificação
13976 673	14/12/2017 11:07	Ficha de Admissão Internamento	Documento de Comprovação
13976 713	14/12/2017 11:07	Gasto Hospitalar	Documento de Comprovação
13976 749	14/12/2017 11:07	INICIAL	Petição Inicial
13976 756	14/12/2017 11:07	Procuração - Aldemir	Procuração
13976 772	14/12/2017 11:07	Prontuário de Atendimento	Documento de Comprovação
13976 788	14/12/2017 11:07	Registro de Enfermagem	Documento de Comprovação
13976 824	14/12/2017 11:07	Relatório de Operação	Documento de Comprovação
13976 857	14/12/2017 11:07	situação do pedido administrativo	Documento de Comprovação
13979 146	14/12/2017 14:27	Decisão	Decisão
19708 401	26/04/2018 09:55	Despacho	Despacho

25346 694	26/04/2018 12:44	Intimação	Intimação
29762 588	30/11/2018 10:00	Certidão	Certidão
41265 661	03/04/2019 17:00	Despacho	Despacho
41734 725	10/04/2019 14:30	Citação	Citação
41778 717	11/04/2019 11:09	Intimação	Intimação



Hospital
Central
de Fortaleza

BOLETIM ANESTÉSICO ☆

Os melhores profissionais mais perto de

NOME DO PACIENTE: Altamir de Oliveira Rebelo Junior

AP/ENF: Portuguesa

CIRURGIÃO: Portuguesa

LEITO: Portuguesa

DATA: 12/10/16

IDADE: 30

PESO: 70

ALTURA: 1,70

SEXO: M

PULSO: 70

RESPIRAÇÃO: 12

TIPO SANGÜÍNEO: B+

HEMATÓCRITO: 40

GLICEMIA: 100

URÉIA: 10

HEMOGLOBINA: 12

AP. RESPIRATÓRIO: N/N

AP. CIRCULATÓRIO: N/N

AP. DIGESTIVO: OK

AP. URINÁRIO: N/N

ALERGIAS: Não

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Não

ANESTESIAS ANTERIORES: Não

MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA: Não

PAM: Não

HORÁRIO: 20h

AGENTE ANESTÉSICO: Altamir de Oliveira Rebelo Junior

LÍQUIDOS (soros, hemoderivados etc.): Não

PULSO: 70

TEMP: 36,5

PVC: 70

PA: 120/80

ANEST: OK

OP: OK

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES: Não

POSICÃO: Decúbito Dorsal

AGENTE: Altamir de Oliveira Rebelo Junior

TÉCNICA: Asqui + Sedação

CIRURGIÃO: Portuguesa

CIRURGIÕES: Portuguesa

ANESTESISTA(S): Alexandre

INTERCORRÊNCIAS: Não

NCAMINHADO (A): Não

INDUÇÃO

Satisfatória: Sim

Tosse: Não

Náuseas: Não

Excitação: Não

Lenta: Não

Vômitos: Não

MANUTENÇÃO

- 1) Midazolam IV 5mg
- 2) Fentanyl IV 100mcg
- 3) Neostigmina IV 1mg
- 4) Propofol IV 2mg
- 5) Desflurane 100%
- 6) Oximetazolina 0,1mg
- 7) Propofol IV 50mg
- 8) Dipriona IV 2g
- 9) Androretina 10mg
- 10) Ketorolaco IV 100mg
- 11) Celestol IV 2mg
- 12) Valantina IV 30mg

Anestesia Satisfatória: Sim

Sim () Não ()

Paciente com cânula: Sim

Sim () Não ()

Perda Sanguínea: Não

Aprox.: 10 ml

Obstrução: Não

Náuseas: Não

Vômitos: Não

Outros: Não

Alexandre

CREMEC

Assinatura do Anestésista/CRM

55

Justificativa Médica
Alexandre Hermínio
Médico
CREMEC 11



SAMU
MOSSORÓ
192

Prefeitura Municipal de Mossoró
Secretaria Municipal da Saúde
SAMU MOSSORÓ 192

DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA REGISTRO Nº 605

Mossoró 02 Dezembro de 2016

Em resposta a solicitação do (a) Sr. (a) **ALDEMIR DE OLIVEIRA REBOUÇAS JÚNIOR,**

RG 2.331.561 passo a informar o que consta em nosso registro.

Identificação da ocorrência: 35

Nome do Paciente: **ALDEMIR DE OLIVEIRA REBOUÇAS JÚNIOR, 20 anos.**

Data: 07/10/2016

Local da ocorrência: Rua: Delfim Moreira.

Viatura: USB – Unidade de Suporte Básico 01.

Hora do Chamado: 14h 45min.

Natureza da Ocorrência: Queda de moto.

Procedimento no Local: Paciente socorrido de acordo os protocolos SAMU,
encaminhado para o Hospital Regional Tarcísio Maia, conforme regulação médica.

Silvania do Monte Santiago

Agente administrativo SAMU/Mossoró

Ananda Ruth de Paula Góis
Diretora do SAMU/MOSSORÓ
Matrícula 507715-0



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
COMANDO DE POLÍCIA RODoviÁRIA ESTADUAL - CPRE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

BOAT 1001316

1 - LOCAL E DATA

Local AV. DR. JOSÉ MOSEIRA / R. MANOEL BENICIO Bairro SANTO ANTONIO
Cidade MOSSORO P. Ref. SERVIÇO SÃO RAIMUNDO
Data 07/10/2016 Hora do acidente 15:40 Hora do registro 15:30 Dia da semana SEXTA

2 - NATUREZA DA OCORRÊNCIA

- ☐ - Colisão Frontal ☐ - Colisão Lateral ☐ - Capotamento
☒ - Colisão Posterior ☐ - Colisão Transversal ☐ - Choque



3 - VEÍCULO 01:

Placa ou Chassi MXM 4975 Cidade MOSSORO - RN UF RN
Marca/Mod. HONDA / CG 125 FAN Cor LARANJA Ano 2006 / 2006
Proprietário JOSÉ DA SILVA GOMES Nº de Ocupantes 1
Condutor ANTONIO PATRÍCIO LUCENA DE OLIVEIRA Data de Nasc. 1 / 1
Endereço R. FRANCISCO CHAGAS Nº 1104 Fone
Bairro ABOLIÇÃO I Cidade MOSSORO UF RN
CPF Nº 07008480552 CNH Nº 838.526.164-5 Validade 02 / 02 / 2020 Categoria AB
Local de Trabalho AUTÔNOMO Fone 98316702
End. Nº Bairro Cidade

Obs: O NÚMERO DO CPF CORRESPONDE A CNH, E A CNH CORRESPONDE AO CPF

4 - VEÍCULO 02:

Placa ou Chassi MYS 5163 Cidade MOSSORO UF RN
Marca/Mod. HONDA / XR 250 TORNADO Cor LARANJA Ano 2008 / 2008
Proprietário ALDEMIR DE OLIVEIRA REBOUCAS JUNIOR Nº de Ocupantes 1
Condutor ALDEMIR DE OLIVEIRA REBOUCAS JUNIOR Data de Nasc. 13/05/1994
Endereço R. IGOR FRANCISCO DANTAS Nº 26 Fone (84) 94434608
Bairro ABOLIÇÃO I Cidade MOSSORO UF RN
CPF Nº 076.119.103-88 CNH Nº 06419658286 Validade 10 / 10 / 2020 Categoria AB
Local de Trabalho ESTUDANTE Fone
End. Nº Bairro Cidade

5 - VEÍCULO 03:

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

6 - VEÍCULO 04:

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

VERSÕES DOS CONDUTORES

SOBRE V1 - Em que Rua/ Av. Transitava?

Em que sentido?

Em que faixa?

Versão do condutor

CONDUTOR DE V1 QUE VINHA NA RUA DE FIM MOREIRA, NA SUA MOTO, QUANDO UM VEICULO TIPO MOTO VINHA NO MESMO SENTIDO EM ALTA VELOCIDADE, LEVANTANDO O PNEU DA MOTO COLIDIU COM A MINHA TRAVEIRA.



Assinatura do Condutor do V1

Antonio Patricio Pereira da Silva

SOBRE V2 - Em que Rua/ Av. Transitava?

Em que sentido?

Em que faixa?

Versão do condutor

CONDUZIA SENTIDO ABOLICAO PAREDES, VI COLIDI COM O VEICULO QUE TAVA NA MINHA FRENTE

Assinatura do Condutor do V2

Aldemir de Oliveira Ribeiro Junior

SOBRE V3 - Em que Rua/ Av. Transitava?

Em que sentido?

Em que faixa?

Versão do condutor

PREJUDICADO

Assinatura do Condutor do V3

SOBRE V4 - Em que Rua/ Av. Transitava?

Em que sentido?

Em que faixa?

Versão do condutor

PREJUDICADO

Assinatura do Condutor do V4

CONDIÇÕES DA VIA

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



9 - CROQUI DO ACIDENTE DE TRÂNSITO

ÁRVORE

VESTÍGIOS

SEMÁFORO

PEDESTRE

BICICLETA OU MOTO

CARRO DE PEQUENO PORTE

CAMINHÃO OU ONIBUS

CARRETA

10 - AVARIAS VISUALIZADAS PELO AGENTE DE TRÂNSITO

AVARIAS DO VEÍCULO 1

DANIFICOU TODA PARTE TRASEIRA
CARENAGEM E PINTURA

AVARIAS DO VEÍCULO 2

DANIFICOU TODA PARTE DIANTEIRA
CARENAGEM E PINTURA

AVARIAS DO VEÍCULO 3

PREJUDICADO

AVARIAS DO VEÍCULO 4

PREJUDICADO

Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____

Nome _____ RG N° _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento _____ N° _____ Fone _____ UF _____
Endereço _____
Bairro _____
Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

12 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____

Nome _____ RG N° _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento _____ N° _____ Fone _____ UF _____
Endereço _____
Bairro _____
Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

13 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____

Nome _____ RG N° _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento _____ N° _____ Fone _____ UF _____
Endereço _____
Bairro _____
Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

14 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____

Nome _____ RG N° _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento _____ N° _____ Fone _____ UF _____
Endereço _____
Bairro _____
Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

15 - SOCORRISTA E VEÍCULO UTILIZADO

Placa _____ Cidade _____ UF _____ Marca/Modelo _____
Nome _____ RG N° _____ Órgão Exp. _____ N° _____
Endereço _____
Bairro _____ Cidade _____ Fone _____

16 - OBSERVAÇÃO DO AGENTE DE TRÂNSITO

AO CHEGAR NO LOCAL FOI CONSTATADO OS VEICULOS SE ENCONTRAVAM EM LOCAL DE IMPACTO E REPOSO CONDOTA DE V1 COM FERIMENTOS LEVES O CONDOTA DE V2 FOI CONDUZIDO PARA HRTM COM FERIMENTOS GRAVES.

Nome Completo do Agente WESLEY MARTINS DE ANDRADE
POSTO/GRAD.: SP PM N° 202188-9 Viatura TOR Subunid.: 11
Local e Data MOSSORO, 07 de OUTUBRO de 2016 Assinatura do Agente de Trânsito _____

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 60300507 - AC MOSSORO

MOSSORO

- RN

CNPJ....: 34028316028202 Tel.: -

Ins Est.: 200530941

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento...: 18/09/2017 Hora.....: 10:22:24
Caixa.....: 82984391 Matricula...: 86265911
Lancamento...: 017 Atendimento: 00013
Modalidade...: A Vista ID Tiquete...: 1359452822

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R\$)
CARTA NAO COMERCIAL	1	8.30+

Valor do Porte(R\$)....: 3.30

Cep Destino: 20031-205 (RJ)

Peso real (G).....: 131

OBJETO.....: JR632715892BR

REGISTRO A VISTA....: 5.00

Selo.....: 8.30

CARTA NAO COMERCIAL	1	9.00+
---------------------	---	-------

Valor do Porte(R\$)....: 4.00

Cep Destino: 20031-205 (RJ)

Peso real (G).....: 154

OBJETO.....: JR632715901BR

REGISTRO A VISTA....: 5.00

Selo.....: 9.00

Valor Declarado nao solicitado(R\$)

No caso de objeto com valor,

utilize o servico adicional de valor declarado.

Entregue em 25/09/17

Entregue em 25/09/17

TOTAL(R\$)=====> 17.30

VALOR RECEBIDO(R\$)=> 50.00

TROCO(R\$)=====> 32.70

SERV. POSTAIS: DIRETOS E DEVERES-LEI 6538/78

CAC - Capitais e Regioes Metrop. 30030100

Demais Localidades: 08007257282 Sugestoes e

Reclamacoes: 08007250100-www.correios.com.br

VIA-CLIENTE

SARA 7.7.08



COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTO DO RIO GRANDE DO NORTE
Avenida Senador Ruy Barbosa, 1105, Torre, CEP 59015-000
CNPJ: 06.934.385/0001-06 / INSC. Estadual: 30995.426-3
Admin. Central (84) 3232-4432 / Ouvidoria: (84) 3232-4982

REGISTRO DE ASSINAMENTO
Nº 115
06000-840195

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

IMPRESSO EM 25/04/2017 ÀS 10:52:58

MATRÍCULA

MES/ANO

DADOS DO CLIENTE

2847980

05/2017

MARIA AURIBETE PEREIRAS DE OLIVEIRA
RUA HIGIENE TRATAMENTO SANTAS, N 36 - ABOLICA MOSSORO RN
59600-000

INSCRIÇÃO	ROTA	SEQUIOTA	QUANTIDADE DE ECONOMIAS RESIDENCIAL COMERCIAL INDUSTRIAL PÁBICO
301.010.780.0100.000	6	6421	1
ODIOMETRO	SITUAÇÃO ÁGUA	SITUAÇÃO ESGOTO	
Y15-420978	LIGADO	LIGADO	

CONSUMO ÁGUA (M3): 27
DATA LEITURA: 25/04/2017
LEIT. ATUAL: 151
LEIT. ANT.: 124
DIAS CONSUMO: 33

HISTÓRICO DE CONSUMO

REF	CONSUMO	REF	CONSUMO	REF	CONSUMO	MEDIA
04/2017	14	02/2017	1	12/2016	9	6
03/2017	4	01/2017	6	11/2016	7	

DESCRIÇÃO

	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL > 100 M 1 UNIDADE(S)		
ATE 10 M3 - R\$ 38,32 POR UNIDADE	10 M3	38,32
11 M3 A 15 M3 - R\$ 4,27 POR M3	5 M3	21,35
16 M3 A 20 M3 - R\$ 5,05 POR M3	5 M3	25,25
21 M3 A 30 M3 - R\$ 5,69 POR M3	7 M3	39,83
ESGOTO		87,33
70.0% DO VALOR DE ÁGUA		42,01
PARCELAMENTO DE DÉBITOS PARCELA 10/10		2,36
JUROS SOBRE PARCELAMENTO 02/2017		6,37
JUROS DE MORA 12/2016 01/2017 02/2017		0,95
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 12/2016 01/2017		

FATURAS EM ATRASO

REF 201703 111.48

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL(%)	VALOR DO IMPOSTO
PTS	212,08	1.65	3,50
COFINS	212,08	7.6	16,12

VENCIMENTO: 09/05/2017 TOTAL A PAGAR: 263,77

COM ACIDENTE NÃO SE BRINCA. NÃO ARRISQUE SUA VIDA.
AUTOCONFIANÇA É INIMIGA DA SEGURANÇA. SO PRATIQUE ATOS SEGUROS.
DECLARAMOS NÃO EXISTIR DÉBITOS DE FATURAS DE 2016 - LEI 12007/09

Parâmetros	Turbidez	PH	Cond. Total	Cloro Residual Livre	Nitrito (mg/L)
VMP e Recomendações	≤ 5.0 NT	8.0 a 8.5	% de Aterro	0.2 a 2.0 mg/L	≤ 10.0 mg/L
Valores Obtidos	0.86	8.06	100.0 %	0.67	--

82630000002 1 63770006301 8 00284798801 4 05201710003 4



MATRÍCULA	MES/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
2847980	05/2017	09/05/2017	263,77



COMPROVANTE DA CAERN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADIAS

DENATRAN

CONTRAN

DETRAN - RN 013102471098 Nº 013102471098
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VA 1 COD. RENAVAM 00960862013 R.N. TRC. EXERCÍCIO 2016
NOME ALDENIR DE OLIVEIRA FERREIRA JUNIOR

CPF / CNPJ 076.119.103-88 PLACA MY85163
PLACA ANT / UF MY85163 CHASSI 9C2MD34008R014339

ESPECIE TIPO COMBUSTIVEL
MARCA / MODELO HONDA / XR 250 TORNADO

OCY/249 CILINDRADAS PARTICULAR LARANJA
CAP / POT / CIL 2008 2008
COR PREDOMINANTE

1 P R\$ 0,00 13/10/2016 1º PAGO
V FAIXA L.P.V.A. PARCELAMENTO / COTAS 2º PAGO
A 019102 3X R\$ 54,78 3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
*** TAXAS DETRAN: PAGO DEVEDOR PAGO

OBSERVAÇÕES

MOTOR: MD34E-B014339

LOCAL 13/10/2016
MOTORISTA: Sílvia de Oliveira da Silva
Encomendado de Registro de Veículos
DETRAN - RN

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 013102471098 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

VA 1 CPF / CNPJ 076.119.103-88 EXERCÍCIO 2016 DATA EMISSÃO 13/10/2016
PLACA MY85163

RENAVAM 00960862013 ANO FAB. 2008 DATA 9

HONDA / XR 250 TORNADO Nº CHASSI 9C2MD34008R014339

PRÊMIO TARIFÁRIO
FNS (R\$) DENATRAN (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO NO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL SERVIÇO SEGURO (R\$)

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.246.608/0001-04

JUL / 2016



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

139.87520.69-7

NÚMERO

0800919

SÉRIE

0050

UF

CE

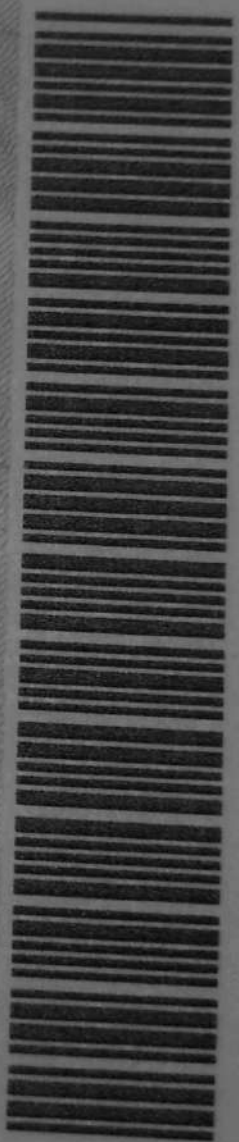
Aldemar de Oliveira Reboregas Junior

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO





ALDEMIR DE OLIVEIRA REBOUCAS JUNIOR

FILIAÇÃO.....: ALDEMIR DE OLIVEIRA REBOUCAS
MARIA AURINETE REBOUCAS DE OLIVEIRA

NASCIMENTO.....: 13/05/1996
SEXO.....: MASCULINO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: MOSSORÓ - RN

DOCUMENTO.....: R.G. 20083593149 SSPDS CE 02/10/2012

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 076.119.103-88
CNH.....:

TIT. ELEITOR: SEÇÃO:

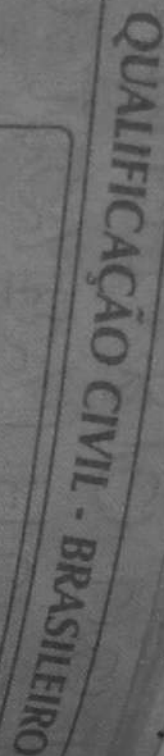
ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: AA/CE - 22/02/2016

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: LUCAS JORDAO CANDIDO DE ARAUJO
<https://pje.tjm.jus.br:443/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=17121410591457400000013192824>
Número do documento: 17121410591457400000013192824

ASSINATURA DO EMISSOR

CIVIL - BRASILEIRO



ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

ΦΙΛΙΑΣ

DATA DE NASC. DE ____/____/____ PARA ____/____/____
DOCUMENTO _____

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

LEGGENDA

DECLARAÇÃO DE POBREZA

ALDEMIR DE OLIVEIRA REBOUÇAS JÚNIOR, brasileiro, solteiro, estudante, portador do RG nº 20083593149 e do CPF nº: 076.119.103-88, residente e domiciliado na Rua Aurinete Rebouças de Oliveira, nº 36, Abolição, Mossoró-RN. Declara de sua consciência, para fazer prova junta à Justiça Estadual e Federal do Estado do Rio Grande do Norte, que não dispõem de meios para custear despesas processuais, nesse sentido, pleiteiam o benefício da Gratuidade da Justiça, amparados na Lei 1.060/50 combinado com a Lei 7.115/83, e, com a Constituição Federal, e dessa forma, estão cientes de que esta afirmação produzirá todos os efeitos legais.

Mossoró/RN, 22 de agosto de 2017.

Aldeir de Oliveira R.

ALDEMIR DE OLIVEIRA REBOUÇAS JÚNIOR



HOSPITAL CENTRAL
DE
FORTALEZA

Ficha de Admissão
Internamento

23/10/2016 13:42

Atendimento: 0794942 - Prontuario: 02529378

Dados do Paciente:

Nome: ALDEMIR DE OLIVEIRA REBOUÇAS JUNIOR
Endereço: AV DR. TEMBERG, 2722 - ALVARO WENNY
RG: 20083593149 SSP-CE Telefones: (85) 3478.0395 / (85) 9918.17504 / ()
Sexo: Masculino Data Nasc: 13/05/1996 - 20 Anos 5 Meses
Nome da Mãe: MARIA AURINTE REBOUÇAS DE OLIVEIRA
Nome do Pai: ALDEMIR DE OLIVEIRA REBOUÇAS
Responsável: MARIA AURINTE REBOUÇAS DE OLIVEIRA
Cadastrado por: ROCHELE

Dados do Convênio:

Convênio: PARTICULAR

Matrícula

Plano:

APARTAMENTO

Segurado:

Guia

Data Atendimento: 23/10/2016 Hora: 13:42

Validade:

/ /

Autorização

Qtd dias autorizados

Dados da Admissão

Data Internação 23/10/2016

Hora 13:42

Médico Solicitante Dr.(a) FRANCISCO JOSAFÁ FERNANDES

Médico Respon: Dr.(a) FRANCISCO JOSAFÁ FERNANDES

Procedimentos Autorizados:

AMB . . . FRATURA DO JOELHO - PACOTE

Diagnóstico Inicial:

Fratura da perna e do joelho

História da Doença:

Exame Físico:

Edema na perna e

Tratamento:

Cirurgia com placa e parafusos

Alta:

Data:

23/10/16

Hora:

Motivo:

CONFERE COM ORIGINAL

HOSPITAL CENTRAL DE FORTALEZA LTDA

Dr. Josafá Fernandes
Traumato - Ortopedista
CRM: 5253 TEO 6730

Assinatura / Carimbo Médico

AUDITADO
25/10/16

Rita

GASTOS HOSPITALARES

MATERIALS	TOTAL	MATERIALS	TOTAL	CURATIVOS DO CVC ()	PASSAGEM DE SVD ()	PREPARAÇÃO PERIFÉRICA ()
ABD 10ml	4	Seringa 1ml		GAZES SIMPLES: 20 UND	SONDA FLEURY Nº 01	EXTENSOR 20CM: 01
ABD 500ml		Seringa 3ml:		LUVA: 01	SERINGA DE 20ML: 01	ABD 10ML: 01
Agulha 13x4,5		Seringa 5ml:	2	CLOREXIDINA ALCOOLICA: 15ML	ABD: 20ML	LUVA: 01
Agulha 25x7		Seringa 10ml:		MÁSCARA: 01	AGULHA 40X12: 01	MÁSCARA: 01
Agulha 30x8		Seringa 20ml:	2	CURATIVO C/ ATADURA ()	GAZES SIMPLES: 20 UND	ALGODÃO: 15GR
Agulha 40x12		Seringa 20ml:		ATADURA: 1 CM UND	MICROPORE: 10CM	ÁLCOOL: 15ML
Abbot cath (faleco) nº 8		SF 0,9% 100ml:		GAZES SIMPLES: 30 UND	LUVA ESTÉRIL: 01	MICROPORE: 15CM
Abbot cath (faleco) nº 8		SF 0,9% 100ml:		ESPARADRAPO: 20CM	XYLOCAINA GEL: 05GR	RETIRADA DE SVD ()
Abbot cath (faleco) nº 8		SF 0,9% 250ml:	1	LUVA: 01	CLOREXIDINA AQUOSA: 30ML	LUVA: 01
Algodão:		SF 0,9% 500ml:		POMADA: 01	MÁSCARA: 01	MÁSCARA: 01
Equipo Simples		SG 5% 100ml:		MÁSCARA: 01	PASSAGEM DE SVA ()	SERINGA DE 20ML: 01
Equipo p/ Bomba		SG 5% 250ml:		CURATIVO FO ()	SONDA URETRAL Nº 01	CLUSTER ()
Equipo p/ Bomba Potossensível		SG 5% 500ml:		GAZES SIMPLES: 20 UND	COLETOR ABERTO: 01	LUVA: 01
Extensor 20cm		SRL 500ml:		MICROPORE: 30CM	LUVA ESTÉRIL: 01	MÁSCARA: 01
Eletrodo		SGF 500ml:		LUVA: 01	XYLOCAINA GEL: 05GR	XYLOCAINA GEL: 10G
Fita Glútena		Micropore:		SF À 0,9% 10ML: 2	CLOREXIDINA AQUOSA: 30ML	SOL. GLICERINADA 500ML: 01
Gaze acalchada		Esparadrapo:		CLOREXIDINA ALCOOLICA: ML	MÁSCARA: 01	CURATIVO TQT (JM T N
Gaze estéril simples		Atadura:		CURATIVO ()	PASSAGEM DE SNG ()	GAZES SIMPLES: 10+10+10 UND
Kollagenase		ABROSIL		GAZES SIMPLES:	SNG Nº 01	LUVA: 01 + 01 + 01
Lava estéril		éter:		GAZES ACOLCHOADA	SERINGA DE 20ML: 01	SF À 0,9% 10ML: 1+1+1
Lava de Procedimento	2	Álcool		MICROPORE:	GAZES SIMPLES: 10 UND	MÁSCARA: 1+1+1
Lâmina de bisturi nº		Sonda traqueal		ESPARADRAPO:	MICROPORE: 10CM	LAVAGEM DE SVD ()
		Seringa de 60ml		SF À 0,9% 10ML:	LUVA ESTÉRIL: 01	SF 0,9%:
				POMADA:	XYLOCAINA GEL: 05GR	SERINGA DE 60ML: 01
				POMADA:	MÁSCARA: 01	LUVA: 01
				LUVA:	RETIRADA DE AP 14	ÓBITO ()
				CURATIVO GTT ()	LUVA: 01	LUVA: 01
				GAZES SIMPLES: 20 UND	MICROPORE: 5CM	MÁSCARA: 01
				LUVA: 01	ALGODÃO: 15GR	ALGODÃO: 60G
				SF À 0,9% 10ML: 2	ÁLCOOL: 15ML	GORRO: 01
				MÁSCARA: 01	ASSEIO CORPORAL ()	ESPARADRAPO: 20CM
					LUVA: 01	LENÇÓIS: 02
						ATADURA:

OUTROS: *glútena = 145*

algodão = 1 + 1



ADRIANO MATOS | JESULEI DIAS | LUCAS DE ARAÚJO

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DE UMA
DAS VARAS CÍVEIS DA COMARCA DE MOSSORÓ-RN.**

ALDEMIR DE OLIVEIRA REBOUÇAS JÚNIOR,
brasileira, solteiro, estudante, portador do RG nº 20083593149 –
SSP/CE e CPF nº 076.119.103-88, domiciliado na comunidade Rua
Higínio Francisco Dantas, nº 36, Abolição, Mossoró-RN, por seus
bastantes procuradores e advogados “in fine” assinados, legalmente
constituídos na forma definida pela procuração Ad judicia, em anexo,
com endereço profissional constante no rodapé, vem respeitosamente à
presença de Vossa Excelência, através do Procedimento insculpido no
art. 319 do NCPC, e com fulcro na Lei nº 6.194/74, propor a presente:

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO
– DPVAT POR INVALIDEZ**

pelo rito ORDINÁRIO previsto no art. 319 do NCPC, em desfavor de
SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A,
companhia de seguros participante do Consórcio de Seguradoras que
operam o seguro de danos pessoais causados por veículo de via

Av. Jerônimo Dix-Neuf Rosado, 538, centro, 59610-280, Mossoró/RN.
Tel.: 3317-0704 | E-mail: lucasadv007@gmail.com

terrestre, localizada na Rua Senador Dantas, nº 74 – 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro – RJ, pelos motivos de fato e de direito a seguir aduzidos:

DA JUSTIÇA GRATUITA

Requer à V. Ex^a. Seja deferido o benefício da Gratuidade de Justiça, com embasamento na lei 1.060/50, com alterações introduzidas pela lei 7.510/86, por não ter condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

DA SITUAÇÃO FÁTICA

O requerente fora vítima de acidente automobilístico, ocorrido no dia 11 de outubro de 2016 por volta das 15h:45min, quando trafegava em sua moto HONDA/XR 250 TORNADO, placa MYS-5163, na Av. Delfim Moreira x R. Manoel Benício, no bairro Santo Antônio, Mossoró, quando colidiu em outra motocicleta, uma HONDA/CG 125 FAN, placa MXM-4975 causando lhe a perda da consciência, bem como a fratura da perna e joelho esquerdo conforme Prontuário de Atendimento e Ficha de Admissão Internamento em anexo.

Nesse sentido solicitou administrativamente a devida indenização à demandada, com o intuito de ver-se indenizado pelo que a legislação lhe a coberta, enviando assim os seguintes documentos:

- Remoção pelo SAMU;
- Cópia do RG e CPF da vítima (ora autor);
- B.O. lavrado pela autoridade competente;
- Laudo do Instituto Técnico de Polícia – ITEP;
- Relatório de Internamento Hospitalar, expedido pelo médico responsável do acolhimento da vítima na unidade Hospitalar;
- Declaração e Cópia do comprovante de residência;
- Autorização de Pagamento;

- Declaração de Inexistência de IML;
- Autorização de Pagamento

Gerando assim o cadastro de sinistro sob nº 3170543665.

Nesse sentido, foi aí que começaram os problemas, pois a demandada se aproveitou da situação da autora por ser uma pessoa leiga no assunto e começaram a proceder de má fé em solicitar documentação que tinham sido enviadas, tais como **“documento de identificação da vítima não conforme”**, conforme podemos inferir da tela da situação do pedido administrativo em anexo.

O que deixa mais angustiado o autor é o fato do mesmo ter enviado a documentação solicitada, bem como comprovou de fato que o acidente aconteceu no dia e horário indicado no ato declaratório da autoridade competente, e ainda sem levar em consideração que o autor por ser uma pessoa desprovida de recursos financeiros, e em virtude do infortúnio deslocar, ficou impossibilitado fisicamente de realizar viagens, caracterizando assim um tremendo desrespeito e imoralidade para com o princípio da dignidade da pessoa humana.

Salienta-se que o direito do Autora, consiste no recebimento da indenização coberta pelo seguro obrigatório de DPVAT, sendo lhe devido o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), uma vez que resta comprovado na documentação acostada aos autos o nexos causal entre o acidente e as sequelas permanentes.

Denota-se legítimo o dever da Ré em efetuar o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT, ora pleiteada,

visto que a mesma pertence ao rol de seguradoras que compõem atualmente o Consórcio referente ao Convênio DPVAT.

Nesse sentido Excelência, em decorrência do acidente sofrido pela Sr^o. ALDEMIR DE OLIVEIRA REBOUÇAS JÚNIOR, culminado com a sua invalidez permanente parcial vem buscar a tutela jurisdicional do Estado para fazer valer o seu Direito.

DO DIREITO

O Seguro DPVAT foi criado no ano de 1974 pela Lei Federal nº 6.194/74, modificada pelas Leis 8.441/92, 11.482/07 e 11.945/09, que determina que todos os veículos automotores, paguem anualmente uma taxa que garante, na ocorrência de acidentes, o recebimento de indenização tanto no caso de ferimento quanto no caso de morte.

Em conformidade com o art. 3º da lei nº. 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, vejamos o que nos diz este artigo com sua alínea:

“Art. 2º – Fica acrescida ao artigo 20, do Decreto-Lei nº. 73, de 21 de novembro de 1966, a alínea l nestes termos:

Art. 20, l – Danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas não transportadas ou não.

Art. 3º - Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)

...

§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo:

I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e

*II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que **corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais.***” (grifou – se)

Assim, resta claro que o requerente deve ser indenizada pelo seguro, como medida de direito, haja vista ter sido acometido de invalidez permanente parcial.

Neste sentido, vejamos nossa Jurisprudência:

RECURSO DE AGRAVO CONTRA DECISÃO TERMINATIVA PROFERIDA EM APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE DPVAT. COMPROVAÇÃO DO PAGAMENTO DO PRÊMIO DO SEGURO. DESNECESSIDADE. INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA DEVIDA. ENTENDIMENTO SUMULADO DO STJ. CORREÇÃO MONETÁRIA DEVIDA DESDE O EVENTO DANOSO. DECISÃO AGRAVADA MANTIDA POR SEUS PRÓPRIOS FUNDAMENTOS. AGRAVO AO QUAL SE NEGA PROVIMENTO. 1. O STJ tem entendimento sumulado no sentido de que 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 securitária devida ao segurado vítima de acidente. Súmula 257. 2. Segundo entendimento consolidado do STJ, fixado em sede de recurso especial representativo da controvérsia (REsp 1483620/SC, Rel. Ministro PAULO DE TARSO SANSEVERINO, SEGUNDA SEÇÃO, julgado em 27/05/2015, DJe 02/06/2015), a incidência de atualização monetária nas indenizações por morte ou invalidez do seguro DPVAT, opera-se desde a data do evento danoso. 3. O decisum hostilizado, portanto, encontra-se em perfeita consonância com o ordenamento jurídico e merece ser mantido por seus próprios fundamentos, sendo desnecessário repetir toda a argumentação desenvolvida na decisão terminativa combatida. Agravo ao qual se nega provimento. Decisão Unânime. (TJ-PE - AGV: 3969280 PE, Relator: Jovaldo Nunes Gomes, Data de Julgamento: 16/09/2015, 5ª Câmara Cível, Data de Publicação: 14/10/2015) – grifamos.

É entendimento já pacificado pela jurisprudência pátria que o pagamento do referido seguro deverá ser efetuado por qualquer seguradora privada integrante do consórcio instituído pela resolução 1/75 do CNSP. Vejamos o seguinte julgado:

EMENTA: FACULDADE DE ESCOLHA DA SEGURADORA FINALIDADE DO VEICULO. IRRELEVANCIA. *Qualquer seguradora responde pelo pagamento da indenização do seguro obrigatório, pouco importando a condição do veículo e a finalidade a que se destina, defeso torna-se a imposição de limites por Resolução. (Acórdão nº 2.115/01, proferido nos autos do Recurso nº 926/01, publicado do DJ-MA em 06/07/01).*

Os documentos anexados nesta exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, amoldando-se perfeitamente à condição para recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que assim dispõe:

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. (grifo nosso)*

Desse modo, recorremos ao Poder Judiciário com a esperança de resolução desta causa.

DA PERÍCIA

Requerer perícia e, conseqüentemente, que seja formulado quesitos periciais, por motivo de incapacidade permanente parcial, havendo necessidade para tal.

DO PEDIDO

Diante do exposto, seguindo a causa pelo rito ordinário, em face da regra cogente do art. 319 do NCPC, **REQUER-SE:**

- **A citação da demandada no endereço supra indicado, para contestar no prazo legal, sob pena de revelia e confissão;**
- **A procedência do pedido constante na presente ação, para condenar a requerida ao pagamento da indenização no *totum* de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), face a invalidez sofrida pelo requerente em razão do sinistro ocorrido;**
- **Requerer ainda, que seja nomeado perito, de preferencia, locado nesta urbe, para realizar parecer médico e quantificar a sequela permanente que assola o requerente, tudo conforme parceria firmada entre o STJ e a seguradora promovida (convenio nº 01/2013 de 22 de agosto de 2013);**
- **Com base na Súmula 54 do STJ, que o valor da condenação seja acrescido de juros e correção monetária retroativa a data do sinistro;**
- **Seja concedido os benefícios da Justiça Gratuita, por ser o requerente de pessoa pobre nos termos da Lei nº. 1060/50.**

Protesta provar o alegado através de todos os meios de prova em Direito admitido, especialmente pelos documentos inclusos, perícia, e prova testemunhal.



ADRIANO MATOS | JESULEI DIAS | LUCAS DE ARAÚJO

Dá-se a causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Nestes Termos,

Pede e Espera DEFERIMENTO.

Mossoró-RN, 13 de dezembro de 2017.

Lucas Jordão Cândido de Araújo

Advogado – OAB/RN 13.171

Av. Jerônimo Dix-Neuf Rosado, 538, centro, 59610-280, Mossoró/RN.
Tel.: 3317-0704 | E-mail: lucasadv007@gmail.com

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: Pelo presente instrumento particular de procuração, o (a) Sr. Albino de Oliveira Rebouças Júnior, brasileiro (a), solteiro, estudante, inscrito (a) no RG sob o nº 20083593149 e CPF de nº 076.119.103-88, com endereço na Ruizina Francisco Denton, nº 36, Abadias, Mossoró - RN, CEP: 59000-000.

OUTORGADOS: Drs. JESULEI DIAS DA CUNHA JÚNIOR, GERALDO ADRIANO MATOS DE SOUZA, LUCAS JORDÃO CÂNDIDO DE ARAÚJO, brasileiros, sendo divorciado, casado e solteiro respectivamente, advogados, inscritos na Ordem dos Advogados do Brasil, seccional do Rio Grande do Norte - OAB/RN, sob o nº 3.945, 6.181 e 13.171 respectivamente, com endereço profissional na Av. Jerônimo Dix-Neuf, nº 538, Centro - Mossoró/RN, onde recebe as intimações e notificações de estilo.

PODERES: a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula ad judicium e extra, podendo em qualquer instância, foro em geral, com a cláusula ad judicium, a fim de que possam defender os interesses e direitos do outorgante perante qualquer Juízo instância ou tribunal, repartição pública, autarquia ou paraestatal. Propondo ação competente em que o outorgante seja autor ou defendendo quando réu, podendo reclamar, conciliar, fazer acordo, recorrer, receber e dar quitação, bem como substabelecer o presente, se assim lhe convier, e praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando por bom fim, firme e valioso.

Mossoró/RN, 22 de agosto de 2017.

Albino de Oliveira Rebouças Júnior
Outorgante



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Saúde Pública
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA
PRONTO SOCORRO VINGT-ROSADO NETO

REGISTRO N°
2576.233

PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

Nome: Albany de Jesus R. Junior D. N. 13.05.58 Idade: 58
Profissão: Cartão SUS n°
Endereço: Rua: Tejido Francisco Dantas 36 Bairro: Abaf
Cidade: Mossoró U.F. RN Fone:
Filiação: Mãe: Pai:

Data: 11/10/16

Hora: 17:38

A.C.C.R.:

1 - QUEIXA PRINCIPAL (Q.P) - HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL (H.D.A.)

queixa de dor no lado direito do peito há 5 dias
TC = Rx Pleo tubal D
sem uso de T.O. e tubos durante o
período prévio de 26 dias

2 - EXAME FÍSICO

Do e mobilizável
Dor e aguda
sem e polipneia

0202/7

3 - HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S)

Hora: :

- *Arceuthobium* 50% of
- *T. 262* *Conspicuous*
- *Acrop. R. luteolus*
- *M. luteolus*
- *M. 14* *OTD*

20718

[illegible]

7 - CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

Observações: ☐ ALTA DO PRONTO SOCORRO ☐ INTERVENÇÃO HOSPITALAR ☐ TRANSFERÊNCIA ☐ OUTROS (Descrever)

Observações:

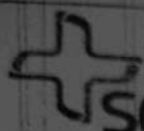
Data: / / Hora: :

Identificação Médica

REGISTRO DE ENFERMAGEM

PACIENTE: Adelmir da Silva DATA: 24/10/2016
CONVÊNIO: particular SETOR: posto 3 LEITO: 107

OBSERVAÇÃO		TURNO:	NT	OBSERVAÇÃO		TURNO:	SINAIS VITAIS		
Consciente (X) orientado (X) algo-orientado () desorientado ()	Deambula (X) cadeirante () acamado ()			Consciente () orientado () algo-orientado () desorientado ()	Deambula () cadeirante () acamado ()		HORA	PA	
Acesso Venoso Periférico - AVP (X) local:				Acesso Venoso Periférico - AVP () local:			12:00	120 x 70	
Acesso Venoso Central - CVC () local:				Acesso Venoso Central - CVC () local:			18:00		
Respiração: Ar ambiente (X) Cateter Nasal ____ l/min ()				Respiração: Ar ambiente () Cateter Nasal ____ l/min ()			24:00		
MV à ____ () MR à 100% ()				MV à ____ () MR à 100% ()			06:00		
Dieta VO (X) SNG () SNE () GTT () NPT () ZERO ()				Dieta VO () SNG () SNE () GTT () NPT () ZERO ()			HORA	PULSO	
Para:				Para:					
Diurese: Espontânea (X) Fralda () SVD () SVA () Uropen ()				Diurese: Espontânea () Fralda () SVD () SVA () Uropen ()			12:00	84	
Evacuações: Normal (X) Pastos () Diarreicas ()				Evacuações: Normal () Pastos () Diarreicas ()			18:00		
Banho: Aspersão (X) Leito () outros: ____				Banho: Aspersão () Leito () outros: ____			24:00		
OBSERVAÇÕES:				OBSERVAÇÕES:					
<p>Paciente evolui: estável, segue no VO de 113 e sem agitação no momento, ao 24:00 paciente vai à sala de espera.</p> <p>Assistente Social Téc. Enfermagem COREN-CE 905.877</p>				HORA				TEMPERATURA	
				12:00				37	
				18:00					
				24:00					
				06:00					
				HORA				RESPIRAÇÃO	
				12:00				14	
				18:00					
				24:00					
				06:00					
				HORA				SPO2	
				12:00					
				18:00					
				24:00					
				06:00					
ASSINATURA E COREN:				ASSINATURA E COREN:					



Hospital
Central
de Fortaleza
Os melhores profissionais mais perto de você.

ENFERMAGEM
NUTRIÇÃO
FISIOTERAPIA
CCIH

TURNO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

PACIENTE

Aldemir de Oliveira

DATA

24/10/16

DIAGNÓSTICO

CONVÊNIO

LEITO

107

14:20 Paciente saiu de alta hospitalar.

Rosana Oliveira de Lima
Enfermeira
COREN-CE 004.403.261

PACIENTE: Adriano de Menezes
CONVÊNIO: Part

SECTOR: Parto 1

LEITO: 204

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

APRAZAMENTO		RESPIRADOR		GLUCÊMIA	
LIG:	DES:	LIG:	DES:	HORA	VALOR
1 - Glicose 90mg		OXIGÊNIO			
2 - Insulina 1g EV de 8h a 14h		AR-COMPRIMIDO			
3 - Dexametasona (2x18) EV de 18h a 22h		BOMBA 1ª			
4 - Propanolol 1 amp + 10mg		BOMBA 2ª			
5 - Furosemida 100mg + 100mg		BOMBA 3ª			
6 - Aspirina 100mg EV de 08h a 18h		MONITOR			
7 - Soro fisiológico 1 litro		OXIMETRO			
8 - Soro fisiológico 1 litro		DRENOS			
9 - Soro fisiológico 1 litro		HORA			
10 - Soro fisiológico 1 litro		VALOR			

Dr. Lucio Fernando
Humberto - Otorrinolaringologista
CRM: 2245 - RBO 1220

Hospital
Central

REGISTRO DE ENFERMAGEM

PACIENTE:

CONVÊNIO

—

Particular SETOR

7050 I

DATA: 23/10/16
LETO: 107.

107

OBSERVAÇÃO		TURNO:	SINAIS VITAIS	
Consente (X) orientado (X) algo-orientado () desorientado () Deambula () cadeirante (X) acamado () Acesso Venoso Periférico -AVP () local: Acesso Venoso Central -CVC () local: Respiração: Ar ambiente (X) Cateter Nasal ____ l/min () MV à ____ () MR à 100% () Dieta VO () SNG () SNE () GTT () NPT () ZERO (X) Para: Diurese: Espontânea (X) Fritada () SVD () SVA () Uropen () Evacuações: Normal () Pastosol () Diarreicas () Banho: Aspersão () Leito () outros:		mt		
Obs 14:30b - OBSERVAÇÕES:				

OBSERVAÇÃO		TURNO:	SINAIS VITAIS	
Consente (X) orientado (X) algo-orientado () desorientado () Deambula () cadeirante (X) acamado () Acesso Venoso Periférico -AVP () local: Acesso Venoso Central -CVC () local: Respiração: Ar ambiente (X) Cateter Nasal ____ l/min () MV à ____ () MR à 100% () Dieta VO () SNG () SNE () GTT () NPT () ZERO () Para: Diurese: Espontânea (X) Fritada () SVD () SVA () Uropen () Evacuações: Normal (X) Pastosol () Diarreicas () Banho: Aspersão () Leito () outros:		5,2	HORA	PA
			12:00	120x70
			18:00	120x70
			24:00	120x70
			06:00	120x70
			HORA	PULSO
			12:00	
			18:00	
			24:00	

OBSERVAÇÕES:

W. 19.300. OBSERVAÇÕES:

<p> -tácione admitido nesta unidade hospitalar para o tratamento da doença. O diagnóstico é de doença de Chagas, com manifestações cardíacas e alterações da condução elétrica. O tratamento é com benznidazol e acompanhamento clínico e eletrocardiográfico. </p>	<p> OBSERVAÇÕES: </p>
<p> Para o tratamento da doença de Chagas, o paciente foi encaminhado para o tratamento com benznidazol e acompanhamento clínico e eletrocardiográfico. </p>	<p> Para o tratamento da doença de Chagas, o paciente foi encaminhado para o tratamento com benznidazol e acompanhamento clínico e eletrocardiográfico. </p>

M.ª Mariana G. de Silva
Téc. de El. e Program.
COREN 004708

Ma de Oliveira

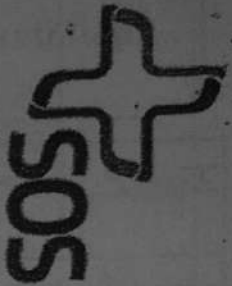
facilidade, permanecer decorrente da
das 23:00h. e voltou com o
orientado, verbaliza e
pedir o encerramento da
prática

Atividade	Respiração
12:00	
18:00	
24:00	
06:00	

ASSINATURA E COREN:

ASSINATURA E COREN:

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: LUCAS JORDAO CANDIDO DE ARAUJO
<https://pje.trj.jus.br:443/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=17121411045608800000013193059>
 Número do documento: 17121411045608800000013193059



O melhor profissional mais perto de você

Hospital
Central
de Fortaleza

PRESCRIÇÃO MÉDICA

PACIENTE: Ademir da Oliveira Albuquerque DATA: 28/10/2016
CONVÊNIO: Particular SETOR: Box 1 LEITO: 107

Dr. José

PRESCRIÇÃO MÉDICA

APRAZAMENTO

RESPIRADOR

GUICEMIA

HORA VALOR

LIG: DES:

OXIGÊNIO

LIG: DES:

AR-COMPRIMIDO

LIG: DES:

BOMBA 1ª

LIG: DES:

BOMBA 2ª

LIG: DES:

BOMBA 3ª

LIG: DES:

MONITOR

LIG: DES:

OXIMETRO

LIG: DES:

HORA VALOR

DRENOS

HORA VALOR

HORA VALOR

HORA VALOR

HORA VALOR

HORA VALOR

HORA VALOR

HORA VALOR

HORA VALOR

HORA VALOR

HORA VALOR

HORA VALOR

1- Dieta 23/10/16
2- 5650 1000ml EV 30 g/min 500 ()

3- 5650 1000ml EV 30 g/min 500 ()
4- 5650 1000ml EV 30 g/min 500 ()
5- 5650 1000ml EV 30 g/min 500 ()
6- 5650 1000ml EV 30 g/min 500 ()
7- 5650 1000ml EV 30 g/min 500 ()
8- 5650 1000ml EV 30 g/min 500 ()
9- 5650 1000ml EV 30 g/min 500 ()
10- 5650 1000ml EV 30 g/min 500 ()

Dr. José
Médico - Ortopedia
CRM: 2553 / TEO 1830

Dr. José
Médico - Ortopedia
CRM: 2553 / TEO 1830



SOS Hospital
Central
de Fortaleza
Os melhores profissionais mais perto de você.

Emergência 24 horas
Clínica médica
Ortopedia/Traumatologia
UTI

Nome:

Ademir de Oliveira Albuquerque

Leito:

Convênio:

Port

EVOLUÇÃO DIÁRIA

HORA

DESCRIÇÃO

23/10/16

Paciente submetido à
cirurgia na perna e Joelho E.

Dr. José Fernandes
Traumato-Ortopedista
CRM 5253 RJ

24/10/16

sem

Paciente bom, no 10 PD,
sem dor e sem febre

Alta hospitalar às 14h

Dr. José Fernandes
Traumato-Ortopedista
CRM 5253 RJ



HOSPITAL

Central de Fortaleza

Paciente: Caldeiras de Oliveira Leito: 107
Data admissão: 23/10/16 Idade: 20a Sexo: m

ANAMNESE DE ENFERMAGEM - PRÉ-OPERATÓRIO

Co-morbidades: () Hipertensão () Diabetes () Dislipidemia () Cardiopatias
() Doenças respiratórias () Alergias () Outros Quais? Negs Tudo

Pele íntegra: () SIM () NÃO Características: _____

Faz uso de algum medicamento: () SIM () NÃO

Quais? _____

PESO _____ Kg ALTURA _____ cm

Cirurgia anterior? (X) SIM () NÃO

Qual? _____

Anestesia anterior? () SIM () NÃO

Qual? _____

Medicações pré-anestésicas? () SIM () NÃO

Qual? _____

Próteses: () SIM () NÃO Quais? 1º 2º

Cirurgia proposta: Fratura do joelho Cirurgião: Josafior

Fratura: () SIM () NÃO Qual? Joelho 1º

Dias de fratura: _____ Causa da fratura: _____

SINAIS VITAIS T= 36.6 °C P= 82 bpm R= 19 mpm PA= 120 X 80 mmHg

TRANS-OPERATÓRIO

Cirurgia realizada: _____ Tipo de anestesia: _____

Sondas: () SIM () NÃO Qual? _____

Acessos venosos: _____ Medicamentos: _____

Tempo cirúrgico: _____ Intercorrências: _____

PÓS-OPERATÓRIO

Encaminhado para: _____ Horário: _____

Enfermeira responsável: _____

HOSPITAL
S/A SOCORROS
MÉDICOS
CNPJ: 07.204.902/0001-00

Nome do Paciente: Ademir de Oliveira Ribouças Júnior letim de Gastos na Sala de Cirurgia (Circulante) ☆
Data: 23/10/16 Leito: 107
Cirurgia: Fratura de joelho Convênio: Particular
Início: 20h Término: 22h40'

NOME	UNID	QTDE	NOME	UNID	QTDE	NOME	UNID	QTDE
Abocath N	unid		Lâmina de Bisturi N°	23	unid	01		
Adaptador p/Soro	unid		Lâmina de Bisturi N°	15	unid	01		
Água Destilada 10ml	unid		Liga Clip N°		unid			
Água Destilada 500ml	unid		Luva 6,5		unid			
Água Destilada 1000ml	unid		Luva 7,0		unid			
Água Oxigenada	ml		Luva 7,5		unid	03		
Agulha 13x4,5	ml		Luva 8,0		unid	06		
Agulha 25x7	unid		Luva 8,5		unid	06		
Agulha 30x8	unid	02	Malha Tubular N°		unid			
Agulha 40x12	unid	02	Máscara		cm			
Agulha de Veres	unid	02	Micropo 2,5cm		unid	06		
Alcool simples	unid		Micropo 5,0cm		cm			
Algodão Hidrófilo	ml	15	Propés		cm	30		
Algodão Ortopédico	gr	04	PVPI dergemante		par	06		
Algodão Ortopédico	10cm		PVPI tóxico		ml			
Algodão Ortopédico	15cm		Rifocina		ml			
Atadura de Crepon	20cm		Seringa 01cc		ml			
Atadura de Crepon	6cm		Seringa 03cc		unid			
Atadura de Crepon	10cm		Seringa 05cc		unid	01		
Atadura de Crepon	15cm		Seringa 10cc		unid	01		
Atadura de Crepon	20cm	02	Seringa 20cc		unid	02		
Atadura de Gesso	30cm		Seringa 60cc		unid	02		
Atadura de Gesso	10cm		Sonda de Dormia		unid			
Atadura de Gesso	15cm		Sonda de Foley N°		unid			
Atadura de Gesso	20cm		Sonda de Asp. Traq. N°		unid			
Azul de Metileno	ml		Soro Fisiológico 0,9% 250		unid			
Bolsa de Colostomia	unid		Soro Fisiológico 0,9% 500		unid			
Capa de Vídeo	unid		Soro Fisiológico 0,9% 1000		unid	02		
Cateter duplo J	unid		Tala gessada		unid			
Campo Impermeável desc	unid	02	Talafix tipo:		unid			
Coletor de Urina Sit. Aberto.	unid		Tela de Marlex		unid			
Coletor de Urina Sit. Fechada.	unid		Tipóla Descartável		unid			
Compressa Grande	unid	50	Torneira Tree Way		unid			
Clorexidina degermante	ml	180	Trocater N°		unid			
Clorexidina alcoólica	ml	180	Trepans		unid			
Clorexidina aquosa	ml							
Dreno Penrose N°	unid							
Dreno Portovac N°	unid							
Dreno de Tórax N°	unid							
Equipo de soro simples	unid	02	Aspirador					
Endozime	ml		Bisturi Elétrico					
Esparrapado	cm	30	Trepano Nitrogênio					
Éter	ml	15	Taxa de Videocirurgia					
Extensor 20cm	unid	01	Taxa Intensif. de Imagem					
Faixa Smarch	unid	03	Taxa Ureterorreno					
Formol	ml							
Gaze 7,5x7,5	unid	80						
Gaze Acolchoada	unid							
Gel	gr	15						
Gel Foan	unid							
Glutaraldeído	ml							
Gorro	par	06						
Intracath N°	unid							
Latex	unid	02						

Instrumentador: Régia
Cirurgião: Vanda

ENFERMEIRA: DOLANTINA
CIRURGIÃO: Vanda

VISTO: 01

GASES
Nitrogênio hora
Gas Carbônico Co2 hora

ÓRTESES E PRÓTESES
Parafusos Cortical 4,5
38(2) 44(2) 46(3)
Parafusos Esponjoso
88(1) 66(1)
Placa e 6 parafusos

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

← → ↻ 🏠 🔒 https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo/consultar_pedido_DPVAT/consultar_pedido_DPVAT? →

Documentos Indispensáveis

PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados
Informações Gerais

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

ASSINE NOSSA NEWSLETTER

Altere suas

SINISTRO 3170543665 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALDEMI DE OLIVEIRA REBOUCAS JUNIOR

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO ALDEMI DE OLIVEIRA REBOUCAS JUNIOR

CPF/CNPJ: 07611910388

Posição em 14-12-2017 00:23:06

A documentação abaixo encontra-se pendente, devendo ser entregue no mesmo local em que a documentação inicial foi entregue.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Documentos de identificação	Vítima	Não Conforme	



Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Norte

1ª Vara Cível da Comarca de Mossoró

Processo: 0822992-05.2017.8.20.5106 - [Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

AUTOR: ALDEMIR DE OLIVEIRA REBOUCAS JUNIOR

Advogado(s) do reclamante: LUCAS JORDAO CANDIDO DE ARAUJO

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

Decisão

A presente ação versa sobre Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre (DPVAT), o que enseja a competência privativa da 6ª Vara Cível desta Comarca de Mossoró.

Assim sendo, declaro a incompetência deste Juízo e determino a remessa ao Juízo da 6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró.

Remeta-se.

Mossoró, 14 de dezembro de 2017

Assinado eletronicamente por

EDINO JALES DE ALMEIDA JUNIOR

Juiz de Direito



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP:
59625-410

[Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

DESPACHO

Intime-se a parte autora para acostar aos autos no prazo de trinta dias, cópia do procedimento administrativo devidamente exaurido.

Mossoró/RN, 26 de abril de 2018.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP:
59625-410

[Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito]

DESPACHO

Intime-se a parte autora para acostar aos autos no prazo de trinta dias, cópia do procedimento administrativo devidamente exaurido.

Mossoró/RN, 26 de abril de 2018.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria Unificada Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo nº: 0822992-05.2017.8.20.5106

AUTOR: ALDEMIR DE OLIVEIRA REBOUÇAS JUNIOR

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

CERTIDÃO

Certifico, para os fins que se fizerem necessários, que a parte autora, intimada por seu advogado, não apresentou manifestação ao despacho de ID. 198401 dos autos.

MOSSORÓ/RN, 30 de novembro de 2018.

IRANEIDE DE OLIVEIRA

Auxiliar Técnica

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



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

Processo nº: 0822992-05.2017.8.20.5106

AUTOR: ALDEMIR DE OLIVEIRA REBOUCAS JUNIOR

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

DESPACHO

Trata-se de ação de Seguro DPVAT na qual foi proferido despacho determinando a intimação da parte autora para "acostar aos autos no prazo de trinta dias, cópia do procedimento administrativo devidamente exaurido" (ID nº 19708401).

Intimado através de seu advogado, o autor não se manifestou, conforme certidão de ID nº 29762588.

Vieram os autos conclusos.

É o que importa relatar.

Compulsando detidamente os autos, é possível verificar que apesar de não haver comprovação de que o procedimento administrativo foi exaurido, consta comprovação de que o mesmo foi iniciado e registrado sob o nº 3170543665 (ID nº 13976857).

Outrossim, narra o autor em sua exordial que enfrentou resistência junto à seguradora, posto que, mesmo após instaurar o procedimento administrativo e juntar a documentação pertinente, a ré continuou solicitando documentação que já havia sido entregue, razão pela qual o autor ajuizou a presente demanda.

Portanto, desnecessária a determinação para o autor comprovar o exaurimento da via administrativa, sendo a prova da abertura do requerimento prévio suficiente para configurar o seu interesse de agir e propor a presente ação.

Acerca da questão, o Supremo Tribunal Federal, por ocasião do julgamento do Recurso Extraordinário nº 631.240/MG, com repercussão geral reconhecida,

firmou o entendimento segundo o qual a ameaça ou lesão a direito aptas a ensejar a necessidade de manifestação judiciária do Estado só se caracteriza após o prévio requerimento administrativo, o qual não se confunde com o esgotamento das instâncias administrativas. O referido posicionamento foi estendido às ações de cobrança de indenização de Seguro DPVAT pela própria Corte Suprema (RE nº 839314, RE nº 826890/MA e RE nº 826876/MA).

Portanto, em sede de cognição sumária, entendo preenchidos os requisitos da petição inicial.

Dando continuidade ao feito, despacho na forma que segue.

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 15 (quinze) 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 30(trinta) 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 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: 0822992-05.2017.8.20.5106

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Demandante: ALDEMIR DE OLIVEIRA REBOUCAS JUNIOR

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, 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 (*link PJE / Autenticidade de documentos / Consultar nº do documento*) ou <https://pje.tjrn.jus.br/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>.

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	17121411060758000000013192319
Boletim - cirurgia	Documento de Comprovação	17121410485876500000013192346
Boletim Ambulatorial	Documento de Comprovação	17121410551382100000013192636
Boletim de Acidente de Trânsito	Documento de Comprovação	17121410554782200000013192665
Comprovante de envio da documentação	Documento de Comprovação	17121410564355400000013192706
comprovante de residência em nome da mãe	Outros documentos	17121410573887500000013192747
CRLV da moto	Outros documentos	17121410582571800000013192780
CTPS - ALDEMIR	Documento de Identificação	17121410591457400000013192824
declaração de pobreza	Outros documentos	17121410592873600000013192840
documentação de Aldemir Júnior	Documento de Identificação	17121411004586700000013192903
Ficha de Admissão Internamento	Documento de Comprovação	17121411011399900000013192916
Gasto Hospitalar	Documento de Comprovação	17121411020425700000013192955
INICIAL	Petição Inicial	17121411025205000000013192988
Procuração - Aldemir	Procuração	17121411030866300000013192994
Prontuário de Atendimento	Documento de Comprovação	17121411033975500000013193009
Registro de Enfermagem	Documento de Comprovação	17121411035979400000013193024
Relatório de Operação	Documento de Comprovação	17121411045608800000013193059
situação do pedido administrativo	Documento de Comprovação	17121411053076200000013193089
Decisão	Decisão	17121414270522900000013195263
Despacho	Despacho	18042609554688900000018893721
Intimação	Intimação	18042609554688900000018893721
Certidão	Certidão	18113010000456400000028745477
Despacho	Despacho	19040317003035400000039917598



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 0822992-05.2017.8.20.5106

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)