



Número: **0800040-83.2019.8.20.5131**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de São Miguel**

Última distribuição : **16/01/2019**

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

Processo referência: **AÇÃO DE COBRANÇA-DPVAT**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE GILMAR DE SOUZA AMORIM (AUTOR)		GILZA DUARTE FEITOSA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
38000314	16/01/2019 11:23	<a href="#">PROCURAÇÃO-DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA OAB CE-RN</a>	Procuração
38000349	16/01/2019 11:23	<a href="#">RG CPF COMPRV DE ENDEREÇO</a>	Documento de Identificação
38000370	16/01/2019 11:23	<a href="#">SINISTRO</a>	Outros documentos
38000398	16/01/2019 11:23	<a href="#">BO</a>	Outros documentos
38000440	16/01/2019 11:23	<a href="#">BOLETIM URGÊNCIA</a>	Laudo de Acidente de Trânsito
38000485	16/01/2019 11:23	<a href="#">EXTRATO CONTA BANCÁRIA BANCO DO BRASIL</a>	Outros documentos
38000461	16/01/2019 11:23	<a href="#">LICENCIAMENTO DO VEÍCULO</a>	Outros documentos

GILZA DUARTE

PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTES:

NOME: <i>Jose Gilmar de Souza Amorim</i>	
NACIONALIDADE: <i>Brasileiro</i>	ESTADO CIVIL: <i>Solteiro</i>
PROFISSÃO: <i>Mecânico</i>	CPF Nº: <i>114.115.014-03</i>
ENDEREÇO: <i>Rua Padre Sertuliano</i>	N.º: <i>371</i>
BAIRRO: <i>Centro</i>	CIDADE: <i>Sao Miguel/AN</i>

OUTORGADA:

**GILZA DUARTE FEITOSA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/CE sob o número 14.249 com Escritório Profissional a Rua Camilo Brasiliense, 365, Centro, Limoeiro do Norte-Ceará, fone (0XX88) 3-4232347 ou 9-99280225. Email: [gilzaduarte@hotmail.com](mailto:gilzaduarte@hotmail.com).

**PODERES:** o(a) Outorgante confere ao (a) outorgado(a) Amplos e ilimitados, poderes de representação para o exercício do procuratório judicial extrajudicial, atinentes a cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal ou fora dele, podendo ainda variar de ações, receber intimações, citações, receber precatório (s) e RPV's, desistir, transigir, confessar, renunciar ao direito sobre o que versa a ação, receber importâncias ou valores, assinar recibos, dar e receber quitação, firmar compromissos, reconhecer e atestar atestado de hipossuficiência, representar o/a (s) outorgante (s) nas audiências de conciliação, instrução e julgamento, agindo em conjunto ou separadamente, produzir provas ou justificações, requerer e concordar com cálculos e avaliações, ratificar desistências e praticar, enfim todos os atos necessários que visem a boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos subjetivos e interesses jurídicos do/a (s) outorgante(s), para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

Limoeiro do Norte/Ce., *13 de janeiro de 2019.*


*Jose Gilmar de Souza Amorim*  
OUTORGANTE

### DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

José Gilmar de Souza Amorim, brasileiro,  
solteiro, vendedor, residente a Rua Padre  
Tertuliano Fernandes, 371, Centro, São  
Miguel (A V).

DECLARA(M) que é (são) pobre(s) na forma da  
Lei, pedindo os benefícios da Justiça Gratuita, com amparo no  
art. 2º, § único, da Lei Nº. 1060/50, e art. 5.º, LXXIV, da  
Constituição Federal, pelo que firma(m) a presente declaração  
na forma do art. 1.º, da Lei Nº. 7.115/85, sob pena da Lei para  
os devidos fins que é pobre na forma da lei, não podendo arcar  
com as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu  
próprio sustento e da família.

Limoeiro do Norte/Ce., 13 de janeiro  
de 2019



DECLARANTE





**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL** 14/09/2010

REGISTRO: 003.265.482 DATA DE EXPEDIÇÃO

NOME: JOSE GILMAR DE SOUZA AMORIM

FILIAÇÃO: JOSE LINDRESSIMO AMORIM  
JURELI CARVALHO DE SOUZA AMORIM

NATURALIDADE: 17/03/1993

CPF: 940.000.000-00 DATA DE NASCIMENTO: 17/03/1993

ENDEREÇO: RUA LUIZ GOMES DE OLIVEIRA, 100 F-97 NS-3704

CIDADE: SÃO MIGUEL DO UNIDO CARIÓTIPO

ASSINATURA: [Assinatura]

1a. VIA

LE Nº 7.116 DE 29/05/01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE POLÍCIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

[Assinatura]

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Recarta Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número: 114.115.014-03

Nome: JOSE GILMAR DE SOUZA AMORIM

Nascimento: 17/03/1993

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

RUI FACHINI, TERTULIANO FERNANDES 131

CELESTINE ALFREDA  
GARDNER, RN  
1902-1990

0854109774

12/2018

[illegible]

02/01/2019  
Signal: 7.100000 (dB)

22/01/2019

1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 26

14.99

Nº DA SETA PRETA:	0000	PROVA Nº
23/03/2000	100.0	20/03/2000
APROVAÇÃO	Nº DE QUESTÕES	Nº DA RESPOSTA
23/03/2000	100.0	100.0

CyberLinn, Inc. (2009).  
Accessed January 14, 2009.

QUANTITY	PRICE PER	TOTAL PRICE
1.000000	49.157628	49.157628

TOTAL LIFE EARNINGS

Nº DO IMPORTE	TFO BA FUNÇÃO	ANTTICK		ATUAL		Nº DE DIAS	LUNGANTE	ALICUT	TOTAL DO PAR
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
15107	AT	10/12/99	14138.00	10/02/00	12.000.00	28	1.0000		14.00



BASE FIC CALCULATED	%	BASE FIC REPRODUCED
14.00	11.04	12.48
14.10	11.11	12.60

For more information, contact:  
 T. L. Smith, Jr., Editor  
 Journal of Management Education  
 1000 University Ave., Suite 100  
 San Francisco, CA 94133  
 (415) 774-2000

[illegible]

0976-180X(200104)23:4;1-B

Foto: J. M. P. / Contrasto

Journal of Management Inquiry 20(4) 409-423  
© The Author(s) 2011. Reprints and permissions:  
sagepub.com/journalsPermissions.nav  
DOI: 10.1177/1056492611419411  
jmi.sagepub.com

## SINISTRO 3180148372 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** JOSE GILMAR DE SOUZA AMORIM

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** TERRA DO SOL

ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

**BENEFICIÁRIO** JOSE GILMAR DE SOUZA AMORIM

**CPF/CNPJ:** 11411501403

**Posição em 07-12-2018 16:36:24**

Seu pedido de indenização foi negado, pois não recebemos a documentação complementar que foi solicitada em nossa última correspondência.



Governo do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social  
Polícia Civil  
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL  
Endereço: Rua Maria Leodora, S / N, Centro, SÃO MIGUEL

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2017128000361	1.2 Data de Expedição: 18/05/2017 09:18:14
1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRABALHO COM DANO	1.4 Ligu CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 25/07/2017 17:00:00	2.2 Autoria: Conhecida
2.3 Fato: Consumido	2.4 Flagrante: Não
2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo	2.7 Logradouro: SÍTIO NANANEIRAS
2.6 Tipo de local: Rural	2.9 CEP:
2.8 Número: 000	2.11 Ponto de Referência: PROXIMO ASSIS CARNEIRO
2.10 Complemento:	2.13 Cidade: VENHA-VER
2.12 Bairro: ZONA RURAL - SÍTIO E FAZENDAS	
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE	

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: JOSE GILMAR DE SOUZA AMORIM	3.2 Estado civil: Casado(a)
3.3 Nome Social:	3.4 Pai: JOSE LONDGOSSIMO AMORIM
3.5 Etnia: Branca	3.6 Mãe: JARLENI CARVALHO DE SOUZA AMORIM
3.7 Sexo: MASCULINO	3.8 Orientação Sexual:
3.9 CPF: 11411501403	3.10 Identidade de Gênero:
3.11 Nacionalidade:	3.12 Data de Nascimento: 17/03/1993
3.13 Profissão: MECANICO	3.14 RG: 003288812 - ITEP/RN
3.15 Telefone(s): 84 991255241	3.16 Passaporte:
3.17 Número: 94	3.18 Naturalidade: SÃO MIGUEL RN
3.19 Bairro: CENTRO	3.20 E-Mail:
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE	3.22 Logradouro: VICENTE DE PAULA FREITAS
3.23 Cidade: SÃO MIGUEL	3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

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

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S)

6.1.1 Nome Completo: FRANCISCO RAFAEL DE OLIVEIRA NUNES	6.1.3 Estado civil: Casado(a)
6.1.2 Nome Social:	6.1.5 Identidade de Gênero:
6.1.4 Etnia: Parda	6.1.7 Orientação Sexual:
6.1.6 Mãe: FRANCILENE FERREIRA DE OLIVEIRA	6.1.9 Pai: Parda
6.1.8 Sexo: MASCULINO	6.1.11 Data de Nascimento: 14/08/1996
6.1.10 CPF: 11694146480	6.1.13 RG: 2008202389
6.1.12 Nacionalidade:	6.1.15 Profissão: AGRICULTOR
6.1.14 Passaporte:	6.1.18 CEP:
6.1.16 Logradouro: SÍTIO LAGOINHA	6.1.20 Cidade: SÃO MIGUEL
6.1.17 Número: 12	
6.1.19 Bairro: ZONA RURAL	
6.1.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE	
6.2.1 Nome Completo: JOSE KATSON DE SOUZA LIMA	6.2.3 Estado civil: Casado(a)
6.2.2 Nome Social:	6.2.5 Identidade de Gênero:
6.2.4 Etnia: Branca	6.2.7 Orientação Sexual:
6.2.6 Mãe: MARIA ELIEUDA DE SOUZA LIMA	6.2.9 Pai: Branca
6.2.8 Sexo: MASCULINO	6.2.11 Data de Nascimento: 07/08/1995
6.2.10 CPF: 07850718496	6.2.13 RG: 24899968
6.2.12 Nacionalidade:	6.2.15 Profissão: AGRICULTOR
6.2.14 Passaporte:	6.2.18 CEP:
6.2.16 Logradouro: AUGUSTA PINHEIRO	6.2.20 Cidade: SÃO MIGUEL
6.2.17 Número: 157	
6.2.19 Bairro: MANUEL VIEIRA	
6.2.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE	

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não	7.1.2 Seguradora:
7.1.3 Chassi:	7.1.4 Renavam:
7.1.5 Placa: MZB3224	7.1.6 Estado:
7.1.7 Marca: HONDA	7.1.8 Modelo: CBX 250 TWISTER
7.1.9 Ano do Modelo: 2005	7.1.10 Ano de Fabricação: 2005
7.1.11 Cor do veículo: PRATA	7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA
7.1.13 Nota Fiscal:	7.1.14 Número do Motor:
7.1.15 Nome do proprietário: ANTONIO OSVALDO DA SILVA	7.1.16 Vinculo com a Ocorrência:
7.1.17 Nome do condutor: JOSE GILMAR DE SOUZA AMORIM	
7.1.18 Observações: CONDUTOR NÃO POSSUI	

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O DECLARANTE VEIO A TE A ESSA DELEGACIA DE POLICIA CIVIL NA DATA, DIA E HORA SUPRACITADA PARA COMUNICAR QUE SOFREU UM ACIDENTE DE TRANSITO, QUE O DECLARANTE TRAFEGAVA NA SUA MOTOCICLETA QUANDO FOI DESVIAR UM VEICULO QUE VINHA NO SENTIDO CONTRARIO, AI NESSE MOMENTO PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA VINDO O DECLARANTE A CAI AO SOLO, QUE FOI SOCORRIDO POR POPULARES PARA O HOSPITAL DA CIDADE DE SÃO MIGUEL/RN- HOSPITAL MUNICIPAL AUREA MAIA DE FIGUEIREDO - QUE FOI ATENDIDO NA DATA DE 25/07/2017 AS 18H52MIN, QUE TEVE COMO SEU ATENDENTE O MEDICO WELLINGTON NUNES DA SILVA, CRM -7759, QUE ESSE BOLETIM COMO FINALIDADE O SEGURO DPVAT.

Protocolo: J2017128000361 Código de autenticação: a70857f10a79a09978d3ff64fae0561

Página 12

Raimundo Edson R. Maranhão  
Agente de Polícia  
Mat. 195.630-9



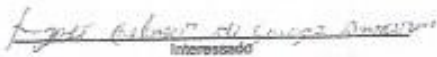
9.2 Informações do CIOSP

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.  
Data 18/08/2017 09:18:14

  
Policia  
Raimundo Edson R. Marinho  
Agente de Policia  
Mat. 195 680-9

  
Interessado



Polgar direito

Atendimento: 1956809 - RAIMUNDO EDSON RODRIGUES MARINHEIRO  
Impresso por: 1956809 - RAIMUNDO EDSON RODRIGUES MARINHEIRO em 18/08/2017 09:18:21  
FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

*Luiz Katsum de Souza Lima*

*Francisco Rogério de Oliveira Nunes*



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**Prefeitura Municipal de São Miguel**  
**Fundo Municipal de Saúde do Município de São Miguel**  
CNPJ 13.880.529/0001-99 - Rua Moreira Filho, SN - Maria Manoela.  
Telefax.: (84) 3353-2122 - Cep: 59.920-000  
**Secretaria Municipal de Saúde.**

**BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA**

N.º

Nome: Zoré Gilmar Siqueira Menezes Idade: 24 a  
FILIACÃO Pai: Zoré Siqueira Menezes Junior  
Mãe: Paula Maria Carvalho Siqueira Junior  
Cartão SUS N.º: 160729971580003 Fone: ( )  
Data Nasct: 17/13/1993 Cor: br Sexo: ☒ F ☐ M Estado Civil: solteiro  
Naturalidade: São Miguel Profissão: agricultor RG n.º: 10.123.456  
Residência: Rua Vicente de Paulo Furtado Bairro: P. J. J. J. J.  
Cidade: São Miguel Data: 25/11/17 Hora Ent: 18:57 hs.

**CONDIÇÕES DO PACIENTE A SER ATENDIDO**

Aparentemente Bem ☐ C/Hemorragia ☐ Regular ☐ Em Convulsão ☐  
Dispneia ☐ Politraumatizado ☐ Chocado ☐ Agitado ☐  
Comatoso ☐ Outros ☐

Alega Acidente de Trabalho ☐ Sim ☐ Não

História - Causa Eficiente da Lesão (Alegada)

História de edema noturno - noturno há 1 dia.  
Deferir exame de urina. Exame em

Exame Físico - Lesões ou Afeções Encontradas

ECG, normal, infarto, normal. ECG (15),  
pulso irregular, e f. cardíaco. AQAAP

Diagnóstico provisório

ECG. Exame de urina, normal, normal

Exames Complementares (Com. De Registro)

Hospital Municipal Aurea Maia de Figueiredo  
Rua: Hestiquio Fernandes - S/N São Miguel - RN  
Conte com o Original  
Assinatura

① Voltar - 18:55  
② Sobre + urina  
③ Ao Registro

PA: X

PULSO: 75

TEMP: 36,5

RESPIRAÇÃO: 18

PESO: 65

Wellington Nunes da Silva  
Téc. Diagn. Méd.  
CRM RN 7759

23/08/2017 - BANCO DO BRASIL S.A. - 11.33,28  
0114870317 - AUTO-ATENDIMENTO

EXTRATO CONTA CORRENTE PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 1148-1 CONTA: 28.836-5  
CLIENTE: JOSE GILMAR DE SOUZA AMOR  
EFETUADO POR: JOSE G S AMORIM

HISTORICO	DOCUM.	VALOR
25/07/2017		71,36C
Saldo Anterior		
14/08/2017		2,45D
Tar Extr Mes Anterior-TAA 154293		
Tarifa referente a 14/08/2017		68,91C
Saldo		
21/08/2017		423,00C
Deposito Online	388253	
Cheque Compensado	850058	423,00D
Saldo		68,91C
22/08/2017		2,35D
Tar Processamento Cheque 125597		
Tarifa referente a 21/08/2017		66,56C
S A L D O		
LANCAMENTOS FUTUROS:		
2508 PACOT SERV	R\$	42,00D
Juros *		0,00
Data de Debito de Juros		31/08/2017
IOF *		0,00
Data de Debito de IOF		01/09/2017
(*) Apurados de acordo com o somatorio dos saldos devedores diários no mes anterior ao debito.		

OBSERVAÇÕES:

Leia no verso como conservar este documento,  
entre outras informações.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº 012391416123  
1 0086242236 2016

ANTONIO OSVALDO DA SILVA

CPF/CNPJ 033.403.484-20

PLACA ANT/UF 802NC35003MO24867

PASSAGELNO/MOTOCICLETA/MO ATIVAS

BRONDA/CEX 250 7478783

1 014103 3M 12/04/2016 198100

\*\*\* LICENCIAMENTO DETRAN RN \*\*\*

NOTOR/MC355024867

28/02/2016

ESTABELECIDOR DE DANOS/PESQUISA CASOS DE FOR VECULOS  
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS  
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

RN Nº 012391416123 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA SEU VEÍCULO. LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA  
www.dpvatsegurodetransito.com.br  
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2016 25/02/2016

033.403.484-20

0086242236

PRÊMIO TARIFÁRIO

QUANTO DO BILHETE PR

SEGURO LIDER - DPVAT

0086242236

www.segurodetransito.com.br