



Número: **0801100-51.2019.8.20.5112**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **1ª Vara da Comarca de Apodi**

Última distribuição : **11/04/2019**

Valor da causa: **R\$ 3.375,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FLAVIO DANIEL ALVES DE FREITAS (AUTOR)		SAMILA CRISTINE MELO FREITAS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
41039 843	11/04/2019 19:34	<a href="#">PROCURAÇÃO E DOCUMENTO PESSOAIS</a>	Outros documentos
41039 848	11/04/2019 19:34	<a href="#">Documentos de Mérito</a>	Outros documentos
41039 852	11/04/2019 19:34	<a href="#">SUBSTABELECIMENTO</a>	Outros documentos
41039 856	11/04/2019 19:34	<a href="#">CUSTAS JUDICIAIS</a>	Outros documentos
42038 093	16/04/2019 11:46	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
42094 455	24/04/2019 10:02	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
42948 783	15/05/2019 09:53	<a href="#">Citação</a>	Citação



BRUNO RAFAEL ALBUQUERQUE MELO GOMES  
Advogado

## PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: FLÁVIO DANIEL ALVES DE FREITAS, brasileiro, solteiro, médico, portador do RG nº 001922315, inscrito no CPF nº 050090644-05, residente e domiciliado na Rua Umlau, bairro Coab, nº 36, Apodi/RN

OUTORGADO: BRUNO RAFAEL ALBUQUERQUE MELO GOMES, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN, sob o número 14.511 e no CPF sob o número 072.018.044-99, com escritório de advocacia na Rua Frei Miguelinho, Doze Anos, número: 1291, Mossoró/RN, CEP: 59607-250, tel: (84) 9 9804-0022, e-mail: advbrunorafael@gmail.com.

- PODERES: Os das cláusulas "AD JUDITIA" para praticar todos os atos judiciais, *in solidum* ou cada um de per si, e independente de ordem de nomeação, agir em defesa dos interesses do(s) outorgante(s), podendo propor para quem de direito as ações judiciais competentes como autor(es) ou réu(s), assistente(s) ou oponente(s), embargante(s) ou embargado(s) e defendê-lo(s) nas contrárias, segundo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-o(s), conferindo-lhes, ainda os poderes expressos para acordar e assinar termos, dar quitação, podendo ainda substabelecer, desistir e também para renunciar a quantia excedente aos 60 (sessenta salários mínimos) na propositura da ação no juizado especial federal.
- Para representá-lo perante o INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL - INSS, requerer benefícios, interpor recursos às instâncias superiores, receber mensalidades e quantias devidas, firmar os respectivos recibos, fazer recadastramento, bem como representá-lo perante a entidade bancária que recolhe o referido benefício, podendo, para tanto, assinar documentos, atualizar dados cadastrais, alegar e prestar declarações e informações, solicitar senha e cartão magnético, solicitar bloqueio para fins de empréstimo consignado, enfim, praticar e recorrer a todos os meios legais necessários ao fiel cumprimento do presente mandato.

Apodi/RN, 20 de Setembro de 2018

Flávio Daniel Alves de Freitas  
OUTORGANTE

Rua Frei Miguelinho, Doze Anos, número: 1291, Mossoró/RN, CEP: 59607-250.  
Tel: (84) 9 9804-0022, e-mail: advbrunorafael@gmail.com

Eu, FRAUJO DANIEL ALVES DE FREITAS

inscrito(a) no CPF/ME sob o nº 050.090.644-05, venho através da presente, declarar a quem interessar, que não possuo em meu nome, nenhum comprovante de residência de concessionárias de Serviços públicos. Por este motivo venho declarar residir no endereço:

Rua Umbu-36, COHAB, Apodi/RN  
CEP: 59700-000

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, *in verbis*:

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

Penal: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular."

Para que surta os efeitos desejados, assino o presente.

Apodi/RN, 20 de Setembro de 2018

Fraujo Daniel Alves de Freitas

DECLARANTE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

18/11/2014

001.922.318

FLAVIO DANIEL ALVES DE FREITAS

MAIOR ALVES FILHO

FRANCISCA BRITTA DE FREITAS ALVES

ALMOEDO DO NORTE CE

21/11/1981

050.090.644-05

3a. VIA

LEI Nº 7.116 DE 1980

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA II DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

FLAVIO DANIEL ALVES DE FREITAS

CARTERA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Flavio Daniel Alves de Freitas

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

FLAVIO DANIEL ALVES DE FREITAS

DATA DE NASCIMENTO

21/11/1981

Nº INSCRIÇÃO

0188 8536 1651

ZONA

045

SEÇÃO

0035

MUNICÍPIO / UF

RODOLFO FERNANDES/RN

DATA DE EMISSÃO

09/12/2017

JUIZ ELEITORAL

DR. DILEMANDO MOTA PEREIRA

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE

0624.B3F2.DCD3.8926

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

38:54 do dia 03/11/2014 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

050.090.644-05

Nome

FLAVIO DANIEL ALVES DE FREITAS

Nascimento

21/11/1981

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIDADE



COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DO RIO GRANDE DO NORTE  
Avenida Somador Salgado Filho, 1605, Tinel, CEP 59055-000  
CNPJ: 09.334.389/0001-35 / INSC. Estadual: 20096.428-3  
Admin. Central (84) 3232-4432 / Ouvidoria: (84) 3232-4562

ESCRITÓRIO DE ATENDIMENTO

08000-840195  
33332164

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

IMPRESSO EM 05/03/2018 AS 14:14:15

DADOS DO CLIENTE		MATRÍCULA:	MÊS/ANO
MARIA DE FÁTIMA CHAVES PINTO RUA UMBU, N. 36 - APODI APODI RN 59700-000		4488547	03/2018
INSCRIÇÃO	ROTA	SEG/ROTA	QUANTIDADE DE CONSUMOS
311.001.090.0037.000	2	5470	RESIDENCIAL, COMERCIAL, INDUSTRIAL, PÚBLICO
HEDRÔMETRO	SITUAÇÃO ÁGUA	SITUAÇÃO ESGOTO	
Y175660953	LIGADO	POTENCIAL	
CONSUMO ÁGUA (M3): 18		DATA LEITURA: 05/03/2018	
		LEIT. ATUAL: 53	
		LEIT. ANT.: 35	
		DIAS CONSUMO: 31	
HISTÓRICO DE CONSUMO			
REF	CONSUMO	REF	CONSUMO
02/2018	13	12/2017	4
01/2018	16	11/2017	12
		10/2017	31
		09/2017	9
MEDIA		14	
DESCRICAÇÃO		CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA			
RES ENTRE 50 E 100M 1 UNIDADE(S)			
ATE 10 M3 - 39,99 POR UNIDADE		10 M3	39,99
11 M3 A 15 M3 - R\$ 4,46 POR M3		5 M3	22,30
16 M3 A 20 M3 - R\$ 5,27 POR M3		3 M3	15,81
TRIBUTOS			
PIS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL(%)	VALOR DO IMPOSTO
COFINS	78,10	1,65	1,29
	78,10	7,6	5,94
VENCIMENTO: 17/03/2018		TOTAL A PAGAR: 78,10	



**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA MUNICIPAL DE ALTO SANTO

**BOLETIM DE Ocorrência Nº 408 - 270 / 2018****Dados da Ocorrência**Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**Data / Hora da Comunicação: **13/04/2018 13:17:56**Data / Hora da Ocorrência: **04/04/2018 20:30:00**Endereço da Ocorrência: **VIA CE 259**

Complemento:

Bairro: **ZONA RURAL**Município: **POTIRETAMA/CE**Ponto de Referência: **PRÓXIMO AOS RADARES****Noticiante(s)**Nome: **FLAVIO DANIEL ALVES DE FREITAS**Nascimento: **21/11/1981** CPF: **050.090.644-05**RG: **001922315**Orgão Emissor: **SSPDS**UF: **RN**Filiação: **FRANCISCA BATISTA DE FREITAS ALVES****MANOEL ALVES FILHO**Endereço: **RUA UMBU, 36**Bairro: **COAB**

CEP:

Município: **APODI/RN**País: **BRASIL**Telefone: **(84) 99965-5186****Histórico**

Afirma a pessoa qualificada no presente termo, sujeita as penalidades previstas nos artigos 340 (comunicação falsa de crime ou de contravenção) e 342 (falso testemunho do código penal brasileiro, que no dia e horário acima, conduzia sozinho o veículo do tipo FIAT STRADA WORKING CD DE PLACAS OWA-7133, ANO 2014/2014 PARTICULAR DE COR BRANCA, CHASSI 9BD578341E7819324, registrado no Detran-RN em nome de FLAVIO DANIEL ALVES DE FREITAS, se deslocando de Apodi-RN com sentido a Alto Santo-CE; QUE acabou cochilando na direção quando saiu da pista e colidiu com o carro; QUE o declarante teve luxação e fratura no ombro esquerdo; QUE foi socorrido por populares até a cidade de a cidade de Apodi-RN; QUE quando lá chegou foi conduzido pelo SAMU para o Hospital Regional Tarcízio Maia onde lá permaneceu internado por 04 quatro dias; QUE em consequência do acidente sofreu lesões constatadas nos protocolos de atendimento do Hospital supracitado; QUE não chegou a pagar nada em Hospitais sendo atendimento pelo SUS; QUE está tendo gastos com medicamento; QUE chegou a ir em uma Clínicas particular de especialidades para efetuar uma avaliação psiquiátrica; QUE o noticiante não sofreu perda de membros ou órgãos; QUE afirma que esta é a primeira vez que sofre acidente de trânsito; QUE este acidente foi presenciado pela pessoa de JOSIAS. E nada mais disse, dando-lhe por encerrado o presente registro.//////////

**DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE ALTO SANTO****RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :****DIOGO EMANUEL BRANDAO EMILIANO - MAT.: 30110315**Diogo E. Brandão Emiliano  
Escrivão de Polícia  
Mat. 301.103-1-5

DELEGACIA MUNICIPAL DE ALTO SANTO

Pág. 1 de 2

Impresso em: 13/04/2018 13:52:33



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA MUNICIPAL DE ALTO SANTO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 408 - 270 / 2018

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Flávio Daniel Alves de Freitas

VISTO DO DELEGADO(A) :

ALINE DE CASTRO MOREIRA - MAT.: 30080513

12 testemunhas: x Jozias Severino d Moura

RG: 215738-81

CPF: 457.135.293-04

Diogo E. Brandão Emiliano  
Escrivão de Polícia  
Mat. 304.103-15



CERTIFICO, para os devidos efeitos que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento que me foi apresentado do que dou fe.

Rodolfo Fernandes/IRN 16/04/2018

Eleia Maria Simão dos Santos

☐ José Raulino Gurgel de Bessa - TABELIÃO  
☒ Eleia Maria Simão dos Santos - TAB. SUBSTITUTA





SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 8241 /2018

Admissão: 05/04/2018 06:05:23

**NEUROCIRURGIA - VERDE**

Paciente: 7698 - FLAVIO DANIEL ALVES DE FREITAS (36 a 4 m 14 d)

Nascimento: 21/11/1981

Natural: LIMOEIRO DO NORTE, BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 700502937853056

CPF: 05009064405

Prof:

Mãe: FRANCISCA BATIATA DE FREITAS ALVES

Pai: MANOEL ALVES FILHO

Logradouro: ANTONIO VIEIRA DE SA, 10

CEP: 59607100

Bairro: AEROPORTO

Cidade: MOSSORO

Telefone: 84 33153390

Comp:

Motivo(alegado pelo paciente): COLISAO - OCUP. CARRO

Tipo: REGULADO

Origem: SAMU RN

\*Empresa:

OBS: DRA SOLANGE

Classificação: 05/04/2018 05:49:50 PESO:

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
	140 100		98		22				

**HISTÓRIA - EXAME FÍSICO**

Queixas: PACIENTE EVOLUINDO COM DESORIENTAÇÃO E AGRESSIVIDADE (SIC) APÓS ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO OCORRIDO NA MANHÃ DE HOJE. SURTO PSICÓTICO? TCE? ADMINISTRADO HALDOL+FENERGAN.

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

Paciente vítima de acidente automobilístico. Idade 36 anos, evoluiu com desorientação e queda de dor em braços e pernas após, fratura bilateral de dor braço; Foi medicado com Haldol e Fenergan após trauma.

Alex: Vias aéreas permeáveis, corar, saturação de oxigênio 98%;  
 AAO: Pulmões, sem alterações. Batimentos cardíacos: 100 bpm, sem alterações.  
 CD: Sólido TC de crânio - R de Bax, Oba, Cereb e Hbax de Hbax.

Medicação de Otorrinolaringologia: NCR.

Diagn. Inicial:

**PRESCRIÇÃO:**

	VIA	HORARIO	ASSINT.
1- Dexta Lupa			
2- Ceftriaxona 1g + An IV 12/12 horas		14h	02R
3- Dexametasona 5mg + An IV 6/6 horas - 100mg		14h	02R - 0
4- Fomeclon 10mg + An IV 8/8 horas - 50mg		✓	✓
5- Haldol 5mg + An IV 6/6 horas - 100mg		08h	14 09
6- Fomeclon 10mg + An IV 6/6 horas - 100mg		09h	04 10 16
7- Fomeclon 10mg + An IV 6/6 horas - 100mg		14h	14
8- SFC 10mg + An IV 12 horas			
9- Omeprazol 40mg + An IV 12 horas		14h	04
10- Sumatriptano 50mg + An IV 12 horas			
11- Prometazina 20mg + An IV 12 horas			

\*Saída: - (Y) Alta por decisão médica; (N) Enc. outro Serviço; ( ) Evasão

Data: 1/18. Hr: \_\_\_\_\_

\*Gerado via SX por KLEBER RICARDO DE FRANCA BEZERRA. Impresso em 05 de Abril de 2018.



05/04/18

#NEN 06:50h

Ativo de atividade autossustentada  
há 1 dia, evoluindo e corrigindo até o

Ativo

615, período de atividade oscilando  
com período de inatividade; 81 sinais  
foram.

Teoria:  $\phi$  tem formação intracelular.

Dr. Carlos V. Pereira  
NEUROCIRURGIA  
CRM - 5193

Ob: Sem es mole nem no momento.  
PMA do Nen







GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SESAP - Secretaria de Estado da Saúde Pública  
Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos Maia

FICHA INDIVIDUAL DE ATENDIMENTO DO SERVIÇO SOCIAL

05/04/13	
DATA DE ENTRADA	HORA

Nome do Usuário:*				Naturalidade	
Flávio Daniel Alves de Freitas				Aimorém do Norte - CE	
Pai: Manoel Alves Freitas					
Mãe: Francisca Batista de Freitas Alves					
Estado Civil:*	Data de Nascimento:*	Idade:	Sexo:	Renda Mensal R\$:	
casado	21 / 11 / 1981	36	F <input checked="" type="radio"/> M		
Endereço:*					Nº
R. Zimbu 36					
Bairro:*		Cidade:*	Profissão:		
COHAB		Apodi	Médico		
Local de Referência:					
Próximos ao Ginásio Municipal					
3 - Cartão Nacional do SUS:*		CPF:*		RG:*	
75029 3785 3056		050 090 644 - 05		001.922.315	
Telefone para contato:*					
Pessoa Responsável:*			Grau de parentesco:	Telefone:*	
Mãe de Flávio Daniel Alves de Freitas			Esposa	98200046 / 97096713	

JAÇÃO SÓCIO-ECONÔMICA

CASA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRÓPRIA	<input checked="" type="checkbox"/>	ALUGADA	<input type="checkbox"/>	CEDIDA	<input type="checkbox"/>	TELEFONE	<input type="checkbox"/>
ÁGUA	<input checked="" type="checkbox"/>	LUZ	<input checked="" type="checkbox"/>	TAIPA	<input type="checkbox"/>	ALVENARIA	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
QUANTIDADE DE PESSOAS QUE MORAM NA CASA	04	CRIANÇA	01	ADOLESCENTE	<input type="checkbox"/>	ADULTO	03	IDOSO	<input type="checkbox"/>

DESENVOLVIMENTO DO SERVIÇO SOCIAL

ALIMENTAÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	REFEIÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAS E ROTINAS	<input type="checkbox"/>	ORIENTAÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-------------	-------------------------------------	----------	-------------------------------------	------------------	--------------------------	------------	-------------------------------------

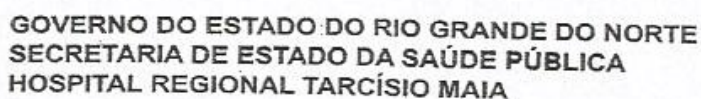
Tipo da Internação:*	Acidente automobilístico
----------------------	--------------------------

Clínica	Pediatria	Leito	104 - 01
---------	-----------	-------	----------

Observações:
--------------

Data: 05 / 04 / 13

Assistente Social

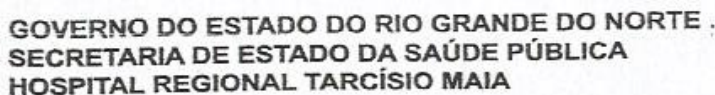


Nome: Flávia Rosal A. de Faria Leito: \_\_\_\_\_

DATA	EVOLUÇÃO
07/06/1980	Paciente admitido e Trauma e dor no abdômen com sinais de irritação peritoneal. Paciente recebeu líquidos de manutenção. Confinado por Redenção. Medicação analgésica administrada no ambulatório. No momento o paciente é instável (Tensão) sendo observado + Exatidão tubularidade maior. Paciente com Necrose PRESCRIÇÃO de medicamentos.

[illegible]





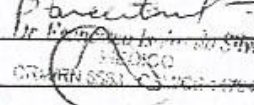
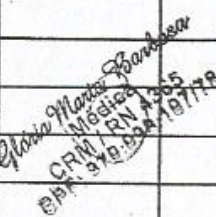
## EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: Flavio Daniel A. Finkes Leito:           

Leito:

DATA	EVOLUÇÃO
8/7/13	Permite avaliar a evolução contábil, permitindo retornar o movimento das contas e o balanço e o balanço de liquidez mensal. (Contas para o balanço, balanço, balanço, balanço, balanço, liquidez, balanço, balanço).

## PRESCRIÇÃO

Data	Prescrição	Via	ENFERMAGEM	
			HORÁRIO	ASSINATURA
	1) Dente limo			
	2) SF 1000mg IV - 24h.			
	S65% 1000mg 10 / (500 por 50)			
	3) G/f Imazina 1g + ABW 12/12h			It 02
	4) Tincapam 1FA + ABW 12/12h (Sopra)			
Familia	E) Carbetamol 300mg VO 12/12h			
	6) Digipene 10mg VO 7x 24h se imitar			
	7) Soluto fomer Prigmetil - (Chancelado)			
	8) Paracetol 750mg VO 6/6h			
				
11.04.2018	Paciente em boas condições X foi feito check-up de rotina com de alto risco. Atual			
				

## SEGURADORA LÍDER

### DECLARAÇÃO

Eu, JOZIAS SEVERINO DE MOURA portador do  
CPF: 457.135.293-04 e do RG: 215738-81 declaro ter  
socorrido FLAVIO DANIEL ALVES DE FREITAS num veículo Marca  
UNO PALHO Placa MYZF297 para  
o Hospital Regional OBS- ENTREGUE AO SAMU na cidade de  
APODI - RN. Após um acidente de motocicleta.  
POSSUINDO UNICO VEICULO QUE SE ENCONTRAVA NO MOMENTO  
DO ACIDENTE

x Jozias Severino de Moura



Reconheço a(s) Firma(s) supras p/ autenticidade  
de Jozias Severino de Moura  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Potiretama-CE 13/10/18 Dou fé  
Em testemunho de verdade  
☒ Maria das Graças Campelo de Holanda - Tabelã  
☐ Solange M. H. Campelo Balbino - Tabelã Substituta  
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA – SESAP  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA  
SAMU 192RN



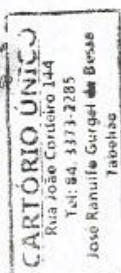
AFIRMAÇÃO

Afirmamos, para os devidos fins que o paciente,  
Flavio Daniel Alves de Freitas, 36 anos, foi atendido  
pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192RN, no dia  
05/04/18, no horário 04:20, na via Rua Umbu nº 30, Cotab  
Paciente vítima de Acidente Automobilístico

Apodi, 11 de Abril de 20 18

Erionildes Lopes de Mour  
Enfermeiro  
COREN/RN: 259053  
CPF: 050.875.914-54

Coordenação de Enfermagem



CERTIFICO, para os devidos efeitos que  
a presente fotocópia é reprodução fiel  
do documento que me foi apresentado  
do que, dou fe

Rodolfo Fernandes RN 16/04/2018

Eliete Maria Simão dos Santos  
☐ Jose Ramalho Gurgel de Sousa - TABELÃO  
☒ Eliete Maria Simão dos Santos - TAB. SUBSTITUTA

**ORTOPEDISTAS/TRAUMATOLOGISTA**

Dr. Almirante Lopes - CRM 3136  
Dr. Antonio Pinheiro - CRM 1161  
Dr. João Firmino - CRM 2517  
Dr. Manoel Fernandes - CRM 2999  
Dr. Rodrigo Jales - CRM 4759  
Dr. Tupinambá Nogueira - CRM 4017  
Dr. Igo Walesko - CRM 6429  
Dr. Vicente Andrade - CRM 5592  
Dr. Kéllerte Gurgel - CRM 6766

**ATESTADO MÉDICO****FRAVIO DANIEL ALVES DE FREITAS**

ATESTO PARA FINS DE DIREITO QUE O PACIENTE É PORTADOR DE SEQUELAS DE FRATURA LUXAÇÃO DO OMBRO ESQUERDO.

EVOLUI COM DOR E LIMITAÇÃO FUNCIONAL DO MEMBRO COM DOR QUE COMPROMETE SUA CAPACIDADE LABORAL.

DEVE EVITAR ESFORÇO E MOVIMENTOS REPETITIVOS DOS MEMBROS SUPERIORES.

CID: S430 . T 920

Mossoró, 18 de Maio de 2018

Dr. Antônio Vicente  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM: 5592 - TEOT 10481

Dr. Vicente Andrade  
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
CRM-5592 - TEOT 10481

Rua Pedro Velho, 320 - Santo Antonio - Mossoró/RN

Fone: 84 3314 7755 / 3316 0184 - Fax: 84 3317 3227 - E-mail: orthos-clinica@hotmail.com



**CARTÓRIO ÚNICO**  
Rua João Cordeiro 144  
Tel 84. 3173-2285  
José Ramulho Gurgel de Bessa  
Tabelião

CERTIFICO, para os devidos efeitos que a presente fotocópia e reprodução fiel, do documento que me foi apresentado, do que, dou fe.

Rodolfo Fernandes/RN 21/05/2018

☒ José Ramulho Gurgel de Bessa - TABELIÃO  
☐ Elcia Maria Simão dos Santos - TAB. SUBSTITUTA



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - RN		Nº 013085379745	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	OD. RENAVAM	RNTRC	EXERCÍCIO
2	01008654881	*****	2017
NOME			
FLAVIO DANIEL ALVES DE FREITAS			
CPT/CNPJ		PLACA	
050.090.644-05		OWA7133	
PLACA ANT./UF		CHASSI	
OWA7133/RN		9BD578341E7819324	
ESPÉCIE TIPO		COMBUSTÍVEL	
ESPECIAL/CAMINHONETE/ABERTA/CAB DUP		ALCOOL-GASOL	
MARCA/MODELO		ANO FAB	ANO MOD
FIAT/STRADA WORKING CD		2014	2014
CAP/POT/CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
4P/86CV	PARTICULAR	BRANCA	
COTA UNICA	VENC. COTA UNICA	VENC/COTAS	
R\$ 0.00	10/04/2017	1º PAGO	
FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO/COTAS	2º PAGO	
222423 3K	R\$ 233.26	3º PAGO	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)	IOF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
*** TAXAS DETRAN:PAGO ***		DPVAT:PAGO	
OBSERVAÇÕES			
ALIEN. FID. EM FAVOR DE: 07.707.650/0001-10			
AYMORE CREDITO FINANC E INVEST SA			
MOTOR:310A20112030139			
APODI/RN			
Siderley Bezerra da Silva			
Coordenador de Registro de Veículos			
DETRAN - RN			

Rio de Janeiro, 16 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: **FLAVIO DANIEL ALVES DE FREITAS**

Nº Sinistro: **3180203968**

Vítima: **FLAVIO DANIEL ALVES DE FREITAS**

Data do Acidente: **04/04/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180203968**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **04/04/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00137/00138 - carta\_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13248442



## SUBSTABELECIMENTO COM RESERVAS

Substabeleço com reserva de iguais poderes, na pessoa de **SAMILA CRISTINE MELO FREITAS**, brasileira, solteira, advogada, OAB-RN 17.049, com endereço na Rua Antônio Fagundes, nº. 81, Bairro Centro, Severiano Melo/RN, onde recebe intimações e avisos, os poderes que me foram conferidos por FLÁVIO DANIEL ALVES DE FREITAS, nos autos desta ação.

Severiano Melo/RN, 05.12.2018.


Bruno Rafael Albuquerque Melo Gomes

**BRUNO RAFAEL ALBUQUERQUE MELO GOMES**


**OAB/RN 14.511**

**Instruções de Impressão**



Configure Todas as Margens para 7 mm. Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) - Corte na linha indicada

	<b>TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO RIO GRANDE DO NORTE</b> <b>SECRETARIA DE ORÇAMENTO E FINANÇAS</b> <b>DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTO E ARRECAÇÃO</b>		<b>Guia de Recolhimento do FDJ</b> Lei nº 9.619/2012 Nº 7000003434984
<b>Processo Nº</b> (Uso Exclusivo da Secretaria)		<b>Valor do FDJ</b>	<b>184,21</b>
<b>Partes</b>	<b>AUTOR: FLAVIO DANIEL ALVES DE FREITAS RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.</b>		
<b>Serviço</b>	<b>1100101 DEP. PRÉVIO 1ª INST.-CAUSAS DE VALOR ATÉ R\$ 10.000</b>	<b>1</b>	<b>184,21</b>
<b>Secretaria</b>	<b>(752) 1ª VARA/APODI</b>		
<b>Valor da Causa/Documento</b>	<b>3.375,00</b>		
Via do processo/documento - Anexar o Comprovante			

Corte na linha pontilhada

	<b>TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO RIO GRANDE DO NORTE</b> <b>SECRETARIA DE ORÇAMENTO E FINANÇAS</b> <b>DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTO E ARRECAÇÃO</b>		<b>Guia de Recolhimento do FDJ</b> Lei nº 9.619/2012 Nº 7000003434984
<b>Processo Nº</b> (Uso Exclusivo da Secretaria)		<b>Valor do FDJ</b>	<b>184,21</b>
<b>Partes</b>	<b>AUTOR: FLAVIO DANIEL ALVES DE FREITAS RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.</b>		
<b>Serviço</b>	<b>1100101 DEP. PRÉVIO 1ª INST.-CAUSAS DE VALOR ATÉ R\$ 10.000</b>	<b>1</b>	<b>184,21</b>
<b>Secretaria</b>	<b>(752) 1ª VARA/APODI</b>		
<b>Valor da Causa/Documento</b>	<b>3.375,00</b>		
Via da parte			

Corte na linha pontilhada

	<b>TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO RIO GRANDE DO NORTE</b> F.D.J. Fundo de Desenvolvimento da Justiça		
<b>Local de pagamento</b> <b>PAGÁVEL NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL, NOSSA AGÊNCIA E CORREIOS</b>		<b>Vencimento</b> <b>07/04/2019</b>	
<b>TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO RIO GRANDE DO NORTE</b> <b>F. D. J. Fundo de Desenvolvimento da Justiça</b>		<b>Convênio</b> <b>760686</b>	
<b>Data do documento</b> <b>08/03/2019</b>	<b>Número da Guia</b> <b>7000003434984</b>	<b>Data processamento</b> <b>08/03/2019</b>	<b>Número da Guia</b> <b>7000003434984</b>
<b>Uso da Agência Receptora</b>		<b>Espécie</b> <b>R\$</b>	<b>(=) Valor documento</b> <b>184,21</b>
<b>Instruções</b> <b>Pagamento em cheque, anotar no verso o "Número do convênio" e o "Número da Guia".</b> <b>Não efetuar depósito e transferência.</b> <b>Não receber após o vencimento.</b>		<b>(-) Desconto / Abatimentos</b>	
		<b>(-) Outras deduções</b>	
		<b>(+) Mora / Multa</b>	
		<b>(+) Outros acréscimos</b>	
		<b>(=) Valor cobrado</b>	
<b>Partes</b> <b>AUTOR: FLAVIO DANIEL ALVES DE FREITAS RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.</b>			
		<b>Cód. baixa</b>	

Autenticação mecânica - Guia Não Compensável

86790000001-1 84210854645-3 92019040770-9 00003434984-5



Corte na linha pontilhada



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/03/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.49.41  
0892300892

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FLAVIO DANIEL ALVES DE FR  
AGENCIA: 892-3 CONTA: 30.853-6  
=====

Convenio	TRIBUNAL DE JUSTICA DO RN	
Codigo de Barras	86790000001-1	84210854645-3
	92019040770-9	00003434984-5
Data do pagamento	19/03/2019	
Valor em Dinheiro	184,21	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	184,21	

=====

DOCUMENTO: 031903  
AUTENTICACAO SISBB:  
2.86A.F66.D2C.263.345



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

**1ª Vara da Comarca de Apodi**

BR 405, KM 76, Portal da Chapada, APODI - RN - CEP: 59700-000

Processo nº: 0801100-51.2019.8.20.5112

### **CHECKLIST INICIAL DE PROCESSO**

Em análise inicial do presente feito foram constatados pela Secretaria Judiciária os requisitos necessários abaixo descritos, sendo assinalado(s) com 'X' a(s) irregularidade(s) encontrada(s), se existente(s):

[OK] Pagamento de custas processuais (FDJ e/ou FRMP) ou Pedido de Gratuidade Judiciária, acompanhado de declaração de hipossuficiência ou outro documento hábil;

[OK] Endereço completo da parte requerida;

[OK] Documentos pessoais da parte autora/exequente;

[OK] Instrumento procuratório em favor do(a) subscritor(a) da inicial, devidamente assinado pela parte autora/exequente;

[OK] Valor da causa, adequado ao proveito econômico pretendido;

[OK] Comprovante de residência;

[OK] Em caso de Seguro DPVAT, Comprovante da negativa no acionamento prévio da seara administrativa, considerando os precedentes recentes do Supremo Tribunal Federal em sede de repercussão geral (RE 839314, RE 938348, RE 938340 e RE 826890).

Apodi/RN, 16 de abril de 2019.

(Assinado Digitalmente - Lei nº 11.419/2006)

**EDINETE GURGEL PINTO CABRAL**  
Servidor(a)

\*NA: Não se Aplica





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

**1ª Vara da Comarca de Apodi**

BR 405, KM 76, Portal da Chapada, APODI - RN - CEP: 59700-000

---

Processo nº: 0801100-51.2019.8.20.5112

Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: FLAVIO DANIEL ALVES DE FREITAS

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

## DESPACHO

### Vistos.

Da análise da inicial, verifica-se de logo a necessidade de prova pericial, motivo pelo qual, diante da regularidade anual da realização do Mutirão DPVAT, a perícia deverá ser realizada no referido mutirão, ficando autorizada a inclusão deste processo na lista, tão logo seja feita a citação.

Nesse ínterim, inicialmente deixo de marcar audiência prévia de conciliação, prevista no art. 334 do CPC, tendo em vista a sua realização por ocasião do Mutirão DPVAT, que tem obtido bastante sucesso na resolução amigável dos processos.

Dito isto, proceda-se da seguinte forma:

**Cite-se** a parte requerida para contestar no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial.

Havendo questões preliminares, reconvenção e/ou alegação de fatos impeditivos, modificativos ou extintivos do direito autoral, **ouça-se** a parte autora, no prazo de 15 (quinze) dias.

Em seguida, **inclua-se** o feito para conciliação no Mutirão DPVAT, ocasião em que também será realizada a perícia.

Após, **retornem** os autos conclusos, nos termos do art. 352 e 353 do CPC.

Providências necessárias a carga da Secretaria Judiciária.

Cumpra-se.

Apodi/RN, 19 de abril de 2019.

*Assinado eletronicamente*

**ANTONIO BORJA DE ALMEIDA JUNIOR**

Juiz de Direito



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

**1ª Vara da Comarca de Apodi**

BR 405, KM 76, Portal da Chapada, APODI - RN - CEP: 59700-000

### **CARTA DE CITAÇÃO**

Processo nº 0801100-51.2019.8.20.5112 - PROCEDIMENTO COMUM (7)

Parte Requerente: FLAVIO DANIEL ALVES DE FREITAS

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

De ordem do(a) MM(a) Juiz(íza) de Direito, Dr(a). **ANTONIO BORJA DE ALMEIDA JUNIOR**, serve o presente para **CITAÇÃO** do(a)(s) parte(s) requerida(a)(s) abaixo mencionado(s), para, no prazo de 15 (quinze) dias, responder aos termos da inicial, sob pena de decretação da revelia e de se presumir como verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora, nos termos do art. 344, do CPC/2015.

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

**OBSERVAÇÕES:** 1) O prazo para apresentação de defesa é de 15 (quinze) dias, contados da juntada do AR (Aviso de Recebimento) ao processo; 2) Este processo tramita através do sistema judicial **Processo Judicial Eletrônico - PJE**, cujo endereço na web é <http://www.tjrn.jus.br/pje/>.

Dado e passado nesta Cidade e Comarca de Apodi/RN, aos 15 de maio de 2019. Eu, AKLEBER RODRIGUES DE MELO, Servidor(a) desta Vara, o digitei.

(Assinado Digitalmente - Lei nº 11.419/2006)

**AKLEBER RODRIGUES DE MELO**  
Servidor(a)