



Número: **0800319-18.2019.8.20.5148**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **28/05/2019**

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

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOAO MATEUS DA ROCHA LUIZ (AUTOR)		CAIO CESAR ALBUQUERQUE DE PAIVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
43502693	28/05/2019 21:52	01. Procuração e Doc. Pessoais	Documento de Comprovação
43502695	28/05/2019 21:52	02. Boletim e Doc. Médicos	Documento de Comprovação
43502700	28/05/2019 21:52	03. Requerimento Administrativo	Documento de Comprovação
43552934	29/05/2019 10:03	Decisão	Decisão
43582938	29/05/2019 17:53	Citação	Citação



Caio César Albuquerque de Paiva
OAB/RN 10.407

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S):

João Mateus da Rocha Luiz, nacionalidade brasileiro(a), estado civil solteiro (a), profissão autônomo, portador(a) da cédula de identidade RG nº 003.538.031 inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 124.538.404-01 residente e domiciliado(a) na Rua Edmar Pereira de Morais, nº 264, Bairro: Pedernços do Meio, Pedernços, DN, CEP 59504-000

OUTORGADOS:

Caio César Albuquerque de Paiva, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº. 10.407, com endereço profissional onde recebem notificações e intimações na Rua Pedro Velho, 119, Santo Antônio, Mossoró/RN, CEP 59.611-010.

PODERES:

Poderes: Confere (em) amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com as cláusulas "ad iudicia" e "et extra", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive, requerer falência e concordata, pedir justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, receber alvará, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer abertura de inventário ou arrelementos, requer justiça gratuita, assinar termo de compromisso do inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor (es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e válido.

Assinado/du, 09 de Julho de 2018.
João Mateus da Rocha Luiz
Outorgante

Rua Pedro Vello, 119, Santo Antônio, Mossoró/RN, CEP 59.611-010.
Caio Paiva (84) 96838-4168 / 99808-3758 – E-mail: caioapaiva05@hotmail.com

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

Eu João Matheus da Rocha Luz
Brasileiro Estado civil: Solteiro Profissão: Autônomo RG nº
3.538.031 E CPF: 124.538.404-01 residente e domiciliado na Rua
Edimar Pereira de Moraes N.º 26A Bairro: Penedeiros do Meio
Cidade Penedeiros /RN CEP: 59504-000.

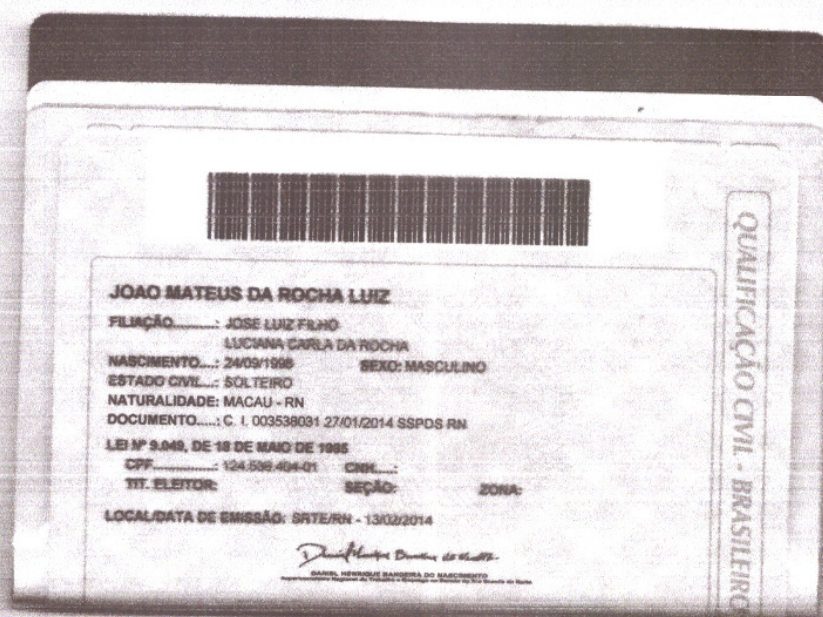
DECLARO, nos termos da Lei 1.060/50, para os devidos fins, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem prejuízo do sustento meu e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Penedeiros/RN 09 de outubro de 2017

João Matheus da Rocha Luz







CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR	
CNPJ	
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	
ESTADO	
CARGO	
DATA DE ADMISSÃO	
ALCANCE	
TERMINAÇÃO	
DATA DE SAÍDA	
LOCAL DE TRABALHO	
LOCAL DE RESIDÊNCIA	

09

03

NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA																																																											
COMPANHIA ENERGÉTICA DO RIO GRANDE DO NORTE RUA MERMOS, 150, BALDO, NATAL, RIO GRANDE DO NORTE CEP 59025-250 CNPJ 08.324.196/0001-41 INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0		 COSERN www.cosern.com.br																																																									
Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02 Ligações Gratuitas: -TELEATENDIMENTO COSERN: 116 -Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142 -Ouvidoria 0800 084 0404 Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de telefones fixos Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167 Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis																																																											
DADOS DO CLIENTE CLEGINALDO CIPRIANO DE PAIVA CPF: 427.301.392-49 ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA EDINOR PEREIRA DE MORAIS 26 -A PENDÊNCIAS DO MEIO/ÁREA URBANA \$9504-000 PENDÊNCIAS RN <small>As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br</small>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"> DATA DE VENCIMENTO 15/03/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 86,82 </td> <td style="width: 33%;"> DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 08/03/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 08/03/2019 NUMERO DA NOTA FISCAL 020720030 Série: U </td> <td style="width: 33%;"> CONTA CONTRATO 007009676982 Nº DO CLIENTE 3010416533 Nº DA INSTALAÇÃO 0002549416 </td> </tr> </table> CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA ASSIST SOCIAL CONTINUADA - BPC Monofásico RESERVADO AO FISCO 40F3.92C9.FABE.8B8C.8E3E.5174.299D.7FB4		DATA DE VENCIMENTO 15/03/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 86,82	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 08/03/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 08/03/2019 NUMERO DA NOTA FISCAL 020720030 Série: U	CONTA CONTRATO 007009676982 Nº DO CLIENTE 3010416533 Nº DA INSTALAÇÃO 0002549416																																																					
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 86,82	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 08/03/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 08/03/2019 NUMERO DA NOTA FISCAL 020720030 Série: U	CONTA CONTRATO 007009676982 Nº DO CLIENTE 3010416533 Nº DA INSTALAÇÃO 0002549416																																																									
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL																																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consumo Ativo até 30 kWh</td> <td>30,00</td> <td>0,21401152</td> <td>6,42</td> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh</td> <td>70,00</td> <td>0,36687690</td> <td>25,68</td> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh</td> <td>76,00</td> <td>0,65031635</td> <td>41,82</td> </tr> <tr> <td>Contrib. Ilum. Pública Municipal</td> <td></td> <td></td> <td>6,13</td> </tr> <tr> <td>ICMS-Parcela Subvencionada</td> <td></td> <td></td> <td>6,77</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA FATURA</td> <td></td> <td></td> <td>86,82</td> </tr> </tbody> </table>				DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,21401152	6,42	Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,36687690	25,68	Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	76,00	0,65031635	41,82	Contrib. Ilum. Pública Municipal			6,13	ICMS-Parcela Subvencionada			6,77	TOTAL DA FATURA			86,82																												
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																																								
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,21401152	6,42																																																								
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,36687690	25,68																																																								
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	76,00	0,65031635	41,82																																																								
Contrib. Ilum. Pública Municipal			6,13																																																								
ICMS-Parcela Subvencionada			6,77																																																								
TOTAL DA FATURA			86,82																																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4">INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <th colspan="2">ICMS</th> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>73,92</td> <td>18,00</td> <td>13,30</td> <td>73,92</td> <td>1,16</td> <td>0,86</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>73,92</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>6,37</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>3,96</td> </tr> </tbody> </table>				INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS				ICMS		PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	73,92	18,00	13,30	73,92	1,16	0,86						73,92						6,37						3,96																
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS																																																											
ICMS		PIS		COFINS																																																							
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO																																																						
73,92	18,00	13,30	73,92	1,16	0,86																																																						
					73,92																																																						
					6,37																																																						
					3,96																																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">TARIFAS APLICADAS</th> <th colspan="2">HISTÓRICO DO CONSUMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consumo Ativo até 30 kWh</td> <td>0,18151490</td> <td>MAR 19</td> <td>176</td> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh</td> <td>0,27688200</td> <td>FEV 19</td> <td>190</td> </tr> <tr> <td>Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh</td> <td>0,41532300</td> <td>JAN 19</td> <td>162</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>DEZ 18</td> <td>180</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>NOV 18</td> <td>161</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>OCT 18</td> <td>164</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>SET 18</td> <td>162</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>AUG 18</td> <td>161</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JUL 18</td> <td>188</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>JUN 18</td> <td>197</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>MAY 18</td> <td>183</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>ABR 18</td> <td>191</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>MAR 18</td> <td>180</td> </tr> </tbody> </table>				TARIFAS APLICADAS		HISTÓRICO DO CONSUMO		Consumo Ativo até 30 kWh	0,18151490	MAR 19	176	Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,27688200	FEV 19	190	Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,41532300	JAN 19	162			DEZ 18	180			NOV 18	161			OCT 18	164			SET 18	162			AUG 18	161			JUL 18	188			JUN 18	197			MAY 18	183			ABR 18	191			MAR 18	180
TARIFAS APLICADAS		HISTÓRICO DO CONSUMO																																																									
Consumo Ativo até 30 kWh	0,18151490	MAR 19	176																																																								
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,27688200	FEV 19	190																																																								
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,41532300	JAN 19	162																																																								
		DEZ 18	180																																																								
		NOV 18	161																																																								
		OCT 18	164																																																								
		SET 18	162																																																								
		AUG 18	161																																																								
		JUL 18	188																																																								
		JUN 18	197																																																								
		MAY 18	183																																																								
		ABR 18	191																																																								
		MAR 18	180																																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">COMPOSIÇÃO DO CONSUMO</th> </tr> <tr> <th>RS</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Geração de Energia</td> <td>26,18</td> </tr> <tr> <td>Transmissão</td> <td>3,83</td> </tr> <tr> <td>Distribuição (Cosern)</td> <td>18,15</td> </tr> <tr> <td>Encargos Setoriais</td> <td>2,77</td> </tr> <tr> <td>Tributos</td> <td>18,11</td> </tr> <tr> <td>Perdas de Energia</td> <td>4,86</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>73,92</td> </tr> </tbody> </table>				COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		RS	%	Geração de Energia	26,18	Transmissão	3,83	Distribuição (Cosern)	18,15	Encargos Setoriais	2,77	Tributos	18,11	Perdas de Energia	4,86	TOTAL	73,92																																						
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO																																																											
RS	%																																																										
Geração de Energia	26,18																																																										
Transmissão	3,83																																																										
Distribuição (Cosern)	18,15																																																										
Encargos Setoriais	2,77																																																										
Tributos	18,11																																																										
Perdas de Energia	4,86																																																										
TOTAL	73,92																																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES</th> </tr> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>CONJUNTO</th> <th>VALOR APURADO</th> <th>METAS</th> <th>METAS</th> <th>METAS</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th></th> <th>ANUAL</th> <th>TRIM.</th> <th>ANUAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DIC-Nº de horas sem Energia</td> <td>PENÚRIA</td> <td>0,00</td> <td>5,31</td> <td>10,62</td> <td>21,25</td> </tr> <tr> <td>FIC-Nº de vezes sem Energia</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>3,30</td> <td>6,60</td> <td>13,20</td> </tr> <tr> <td>DMIC-duração máxima de interrupção contínua</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>3,03</td> <td>6,06</td> <td>12,12</td> </tr> <tr> <td>DICR-Quota de interrupção em dia crítico</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6">LIMITE DICR: 12,22</td> </tr> <tr> <td colspan="6">CUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 26,32</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer tempo.</td> </tr> </tbody> </table>				DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES		DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	METAS	METAS	METAS				ANUAL	TRIM.	ANUAL	DIC-Nº de horas sem Energia	PENÚRIA	0,00	5,31	10,62	21,25	FIC-Nº de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20	DMIC-duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,03	6,06	12,12	DICR-Quota de interrupção em dia crítico						LIMITE DICR: 12,22						CUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 26,32						Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer tempo.					
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES																																																											
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	METAS	METAS	METAS																																																						
			ANUAL	TRIM.	ANUAL																																																						
DIC-Nº de horas sem Energia	PENÚRIA	0,00	5,31	10,62	21,25																																																						
FIC-Nº de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20																																																						
DMIC-duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,03	6,06	12,12																																																						
DICR-Quota de interrupção em dia crítico																																																											
LIMITE DICR: 12,22																																																											
CUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 26,32																																																											
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer tempo.																																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="8">DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">NÚMERO DO MEDIDOR</th> <th rowspan="2">TIPO DA FUNÇÃO</th> <th colspan="2">ANTERIOR</th> <th colspan="2">ATUAL</th> <th rowspan="2">Nº DIAS</th> <th rowspan="2">CONSTANTE</th> <th rowspan="2">AJUSTE</th> <th rowspan="2">CONSUMO kWh</th> </tr> <tr> <th>DATA</th> <th>LEITURA</th> <th>DATA</th> <th>LEITURA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>000000002150477886</td> <td>CAT</td> <td>05/02/2019</td> <td>8.283,00</td> <td>08/03/2019</td> <td>8.429,00</td> <td>30</td> <td>1,00000</td> <td>0,00</td> <td>176,00</td> </tr> </tbody> </table>				DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh	DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	000000002150477886	CAT	05/02/2019	8.283,00	08/03/2019	8.429,00	30	1,00000	0,00	176,00																								
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL																																																											
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh																																																		
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA																																																						
000000002150477886	CAT	05/02/2019	8.283,00	08/03/2019	8.429,00	30	1,00000	0,00	176,00																																																		
INFORMAÇÕES IMPORTANTES Pague no ponto mais perto de você: ag. correios periperi: rua francisco rodrigues, centro / mercearia coração de Jesus: praça luiz gonzaga, 23, centro. Lista completa em www.cosern.com.br. O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês. Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 38,21. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.																																																											
DETAQUE AQUI																																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTA CONTRATO</th> <th>MÊS/ANO</th> <th>TOTAL A PAGAR(R\$)</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>TALÃO DE PAGAMENTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>007009676982</td> <td>03/2019</td> <td>86,82</td> <td>15/03/2019</td> <td>Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.</td> </tr> </tbody> </table>				CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO	007009676982	03/2019	86,82	15/03/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.																																														
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO																																																							
007009676982	03/2019	86,82	15/03/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.																																																							
838300000004 868200384074 009676982208 011503592639																																																											
																																																											
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA																																																											



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL – DEGEPO
DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DO INTERIOR – DPCIN
5ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL – MACAU/RN

DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE PENDÊNCIAS/RN

Boletim de Ocorrência nº 328/2018

Natureza da Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO

Local do Fato: Pendencias – RN

Data e Hora do Fato: 22/04/2018

Comunicante: JOÃO MATEUS DA ROCHA LUIZ

Naturalidade: Macau /RN

Data de Nascimento: 24/09/1998

Doc.: RG : 003.538.031

Filiação: José Luiz Filho e Luciana Carla da Rocha

Endereço: Rua Edinor Pereira de Moraes, nº 26-A Bairro Pendencias Feliz, Pendencias/RN

Fone: 084 9 9637-0354

Vítima: O comunicante

Naturalidade: x-x-x-x-x

Data de Nascimento: x-x-x-x

Doc.: x-x-x-x

Filiação: x-x-x-x

Endereço: x-x-x-x-x

Acusado: x-x-x-x

Naturalidade: -x-x-x-

Data de Nascimento: x-x-x-x

Doc.: x-x-x-x

Filiação: -x-x-x-

Endereço: x-x-x-x

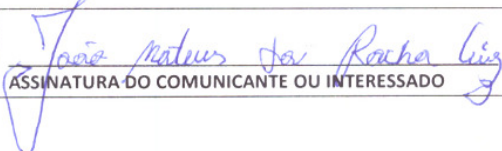
Histórico: "Registra o Comunicante que, na data acima mencionada, foi abastecer a moto de sua tia 'Taisy Wanessa da Fonseca' -proprietária do veículo- uma moto **HONDA CG 125 FAN ES, PLACA : OKB 3746, CHASSI 9C2JC4120DR533643, RENAVAL 552515663, ANO 2013/2013, COR PRETA**, e ao retornar a sua residência, colidiu em um animal na RN 118, próximo a subestação da COSERN; Que deu entrada no hospital da cidade de pendencias as 19: 51h; Que do acidente, registra ainda o comunicante, ter quebrado o pulso direito, cortado a boca e o supercílio. ". Nada mais disse.

Importante ressaltar que as informações prestadas, são de inteira responsabilidade do(a) Comunicante, podendo o mesmo incidir em crime, caso os fatos narrados não estejam de acordo com a realidade.

Testemunhas: -x-x-x-

Providências adotadas: Registrado o presente boletim, entregue uma via a Comunicante e encaminhada à outra via para conhecimento da Autoridade Policial.

Data de hora do Registro: 16/05/2018, às 09:25 horas.


ASSINATURA DO COMUNICANTE OU INTERESSADO


APC Marônes Mangel Mat. 194.390-1





ATO DECLARATÓRIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENDÊNCIAS/RN
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

Nº 123

Data: 22, 04, 18 Hora: 19h51

Nome: João Mateus da Rocha Cruz Idade: 19

End.: Manoel Roque

PA: _____ mmHg Temp: _____ °C Peso: _____ g

Queixa Principal / Exame Físico:

Acidente de moto com fratura
no membro 'D' + TC (Membro)
* Surtos, tonturas
A Ocorrência com
o Resultado do Hem

Acidente () Etanolismo () Animal ()

Diagnóstico	Exames Complementares Solicitados
	<i>[Handwritten signature and stamp]</i>

Destino do Paciente:

- () Observação (de _____ às _____) () Evasão () Óbito
() Encaminhando para: _____
() Liberado

Assinatura e Carimbo do Médico

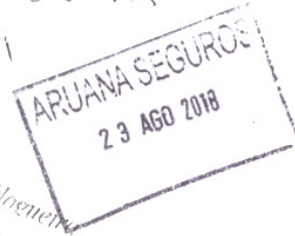




PREFEITURA MUNICIPAL DE PENDÊNCIAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Presidente Prudente

O paciente João Marcos dos
Santos WZ 19m, vítima de
acidente de moto caiu sobre
ponto "D", fraturas, Gesso
13, Neossin Auscultar da
TC de coluna (pós chegar no
reumatologista), mas com
pós fraturas ponto "D".



Dr. Rodrigo A. Nogueira
22 AGO 2018
Clínico Geral
Medicina Trabalho - CRM: 6343

Selo UNICEF - Edição 2009/2013

Saúde com qualidade!

HOSPITAL REGIONAL TARCISO MARI
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORO 27.05.2018
Bm
SAME/ARQUIVO

Paciente submetido à sutura de
ferimento na face e cavidade
bucal. 8 clínicas pós-operatórias
OBS: BNF=

ARUANA SEGUROS
23 AGO 2019

Re: For wife Sister

co: Toda Axila-pósterior
separações liberadas da circulação pl. reduz
do furo.

e 3.04.18 - Was ist das Ergebnis der Untersuchung? Die Ergebnisse sind in der Tabelle dargestellt.

Dr. Antonio Machado de A. Neto
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM 1.981-RN

HOSPITAL REGIONAL DE SOBRAL
ESTA COMPOSIÇÃO OBTIDA
DAE NÚMERO 2705 2018
SANTA MARIA



Nome: 1000 Meters R. L. W. Idade: 19 Nº Reg.

Serviço: _____ Enfo: 301 Leito: 6

AO SERVIÇO: cardiologia

MOTIVO DA CONSULTA: (Especificar os dados sobre os quais deseja opinião e enumerar os principais sintomas do enfermo)

folgte von unersetzlichen Hilfsleistungen.

Alto no cingulo.

Mossoró, 27 de 09 de 2018

Dr Luis F. Nascimento
Ortopedia/Traumatologia
CRM 4863

Médico que solicita o parecer

PARECER:

19aues

* Сам гнуса есено, оное

A HDSO DMIO Endoproteo

Reciprocated favor

is not, empty case

all 4 different species

1600, 29 Bicycles 101 170/70 V.C. = 60

at $125.0^\circ\text{C} = 70^\circ\text{F}$, Mineral Sp $^{\circ} = 60^\circ$

ARJANA SEGUROS
23 AGO 2018

Dr. Einar Nunes
Cardiologia Intervencionista
CRM/RN - 5839



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

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado

de Rebeca Day Maia

foi examinado nesta Unidade às _____ horas, necessitando
de _____ (_____) dias de afastamento do trabalho, a partir
desta data. 15.5.

Cl. Talá

WOOD - 01.05.2018


LOCALIDADE E DATA

ASS. DO MÉDICO E CARIMBO COM CRM
ASS. DO MÉDICO E CARIMBO COM CRM

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

ARUANA SEGUROS
23 AGO 2018

UGV.

 Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE _____ 2 - CNES _____ 3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE _____ 4 - CNES _____			
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE <u>JOÃO WATSON DA ROCHA UG.</u> 6 - Nº DO PRONTUÁRIO _____ 7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) _____ 8 - DATA DE NASCIMENTO <u>1 / 1</u> 9 - SEXO <u>Masculino</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>Feminino</u> <input checked="" type="checkbox"/> 10 - RAÇA/COR _____ 11 - NOME DA MÃE _____ 12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE _____ 13 - NOME DO RESPONSÁVEL _____ 14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE _____ 15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) _____ 16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA _____ 17 - COD. IBGE MUNICÍPIO _____ 18 - UF _____ 19 - CEP _____			
JUSTIFICATIVA DA INTERVENÇÃO 20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <u>Golecões visíveis, acidentado</u> <u>visível com fratura no braço direito</u> 21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <u>Golecamento intenso</u> 22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <u>40. 115700 + M</u> 23 - DIAGNÓSTICO INICIAL <u>Fratura radio-ulnar direita</u> 24 - CID 10 PRINCIPAL <u>S52.5</u> 25 - CID 10 SECUNDÁRIO _____ 26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS _____			
PROCEDIMENTO SOLICITADO 27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <u>Clavícula</u> 28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO <u>0141030201412</u> 29 - CLÍNICA <u>Ortopedia</u> 30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO _____ 31 - DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF _____ 32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <u>11311361183412</u> 33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <u>Antonio Pinheiro de Almeida M.D.</u> 34 - DATA DA SOLICITAÇÃO <u>03/04/13</u> 35 - ASSINATURA E CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO <u>Dr. Antonio Pinheiro de A. Almeida</u> 36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO 37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPIDO 38 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAÍTO 39 - CNPJ DA SEGURADORA _____ 40 - CNPJ EMPRESA _____ 41 - CNIE DA EMPRESA _____ 42 - CSOR _____ 43 - VÍNCULO COM PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO			
AUTORIZAÇÃO 44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR _____ 45 - COD. EMISSÃO EMISSOR _____ 46 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR _____ 47 - DOCUMENTO _____ 48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR _____ () CNS () CPF			

5.2018

Ortopedia - sins.penencias.m@gmail.com - Gmail

Gmail

Ortopedia

Entrada (2)

Com estrela

Enviados

Rascunhos

Mais

Secretaria

+

Nenhum bate-papo

recente

Iniciar um novo

Mais

Regulacao hospital <regulacao@hospitalassu@icloud.com>
para mim

Boa Tarde,

Segue em anexo as marcação da ortopedia.

ARUANA SEGUNDO
23 AGo 2018

Secretaria

+

CLAUDYA RAQUEL SILVA DE SOUZA: Dai entrada na documentação (laudo, RX, cartão SUS e RG) no dia 28/05/2018 e Memorial. ATENÇÃO: NÃO É CONSULTA E NEM AINDA A INTERNAÇÃO, POR ISSO, NÃO SE FAZ NECESSÁRIO A IDA E

JOÃO MATEUS DA ROCHA LUIZ: consulta com ortopedista no dia 28/05/2018 às 07:00 hs no Hospital Ruy Perreira (le

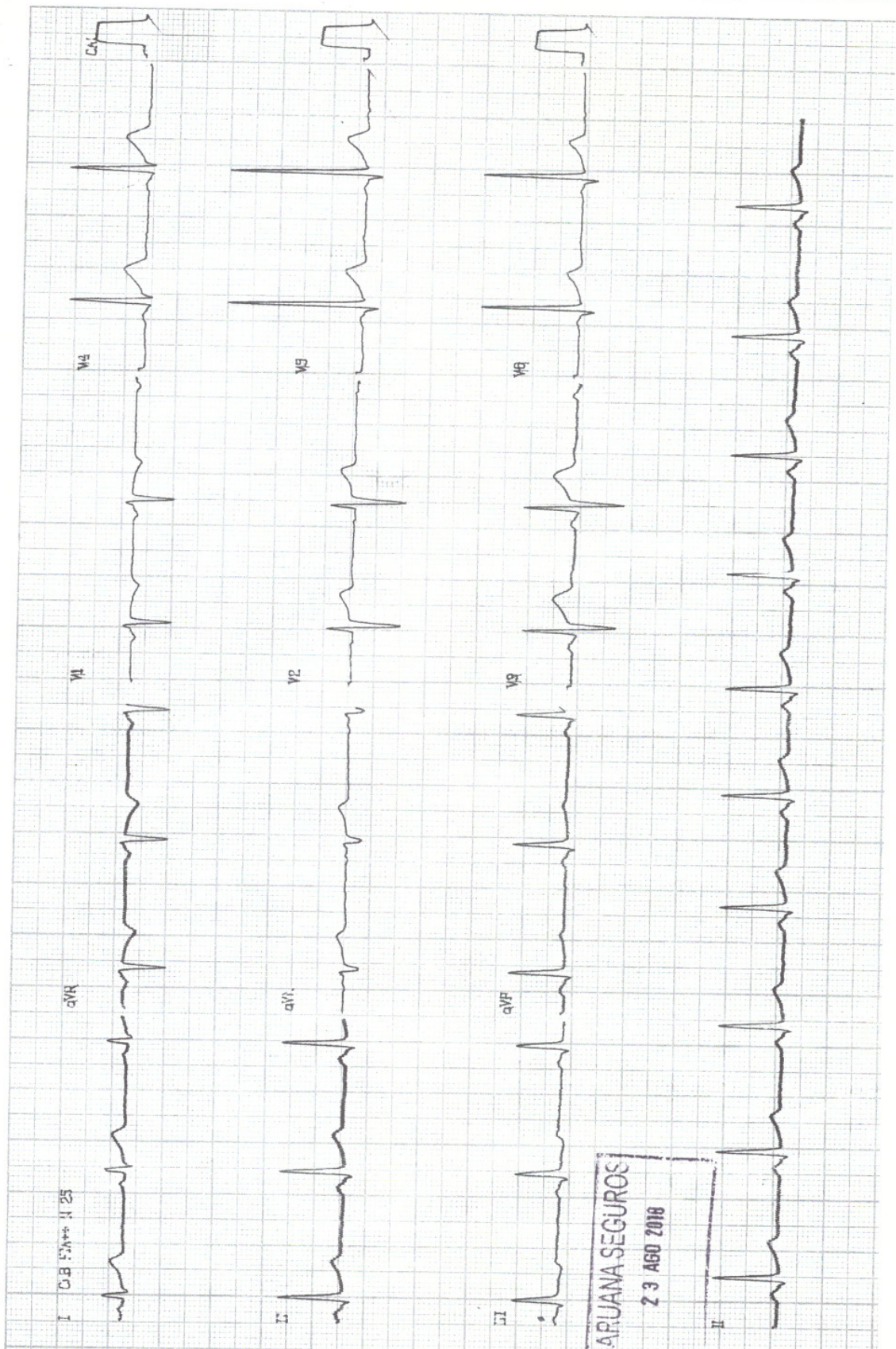
Atenciosamente,
Marília Gurjão

Libre de vírus: www.avast.com

https://mail.google.com/mail/#inbox/163837fe2f0ca790f

1

1000 Malheiros da K. Luz
19 anos
CO 301-06
1637



SINISTRO 3180391124 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOAO MATEUS DA ROCHA LUIZ

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JOAO MATEUS DA ROCHA LUIZ

CPF/CNPJ: 12453840401

Posição em 27-10-2018 20:05:17

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Pendências
Avenida Francisco Rodrigues, S/N, Centro, PENDÊNCIAS - RN - CEP: 59504-000

Processo: 0800319-18.2019.8.20.5148

Parte Autora: AUTOR: JOAO MATEUS DA ROCHA LUIZ

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

DECISÃO

Defiro o pedido de justiça gratuita.

Nas ações de cobrança de DPVAT, dificilmente ocorre acordo antes de realizada a perícia, a audiência de conciliação pode ser postergada para momento posterior ao da perícia, fazendo-se adaptações no procedimento que conduzam à máxima efetividade dos atos processuais e à maior celeridade do processo.

Assim, deixo de marcar audiência prévia de conciliação. Cite-se a parte demandada para, querendo, responder a ação, no prazo legal (art. 335, do CPC).

Se na contestação forem elencadas as preliminares traçadas no art. 337, do CPC ou matéria extintiva ou modificativa do direito do autor, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar réplica (art. 350, CPC).

Se a parte demandada, na contestação, não alegar matéria preliminar, mas juntar novos documentos aos autos, intime-se a parte autora para se manifestar, no prazo de 15 (quinze) dias (art. 437, § 1º, do CPC).

Tendo em vista a necessidade de realização de perícia médica capaz de atestar o grau do suposto dano sofrido pela parte

autora, expeça-se ofício ao Núcleo de Perícias do TJRN, para que se indique perito médico para realizar perícia médica, a fim de que seja apurado o grau da lesão sofrida pelo(a) autor(a), com o respectivo nível de graduação.

Com a realização da perícia, intime-se a Seguradora Líder para que realize o depósito dos honorários periciais, em quinze dias, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), fixado pelo Convênio nº 01/2013.

Com a entrega do laudo, expeça-se alvará para levantamento dos honorários periciais. Ato contínuo, intemem-se as partes para se pronunciarem sobre o laudo, no prazo comum de 10 (dez) dias.

Transcorrido o prazo, com ou sem manifestação, tragam-me os autos conclusos para sentença.

Expedientes necessários.

PENDÊNCIAS /RN, 29 de maio de 2019

ARTHUR BERNARDO MAIA DO NASCIMENTO

Juiz(a) de Direito

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



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Pendências
Avenida Francisco Rodrigues, S/N, Centro, PENDÊNCIAS - RN - CEP: 59504-000

CARTA DE CITAÇÃO

Ao(À)

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
Rua Senador Dantas, 74, 5 andar, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

De ordem do Exmo(a). Sr(a). Dr(a).

ARTHUR BERNARDO MAIA DO NASCIMENTO, MM Juiz(a) de Direito da Vara Única da Comarca de Pendências, na forma da lei.

Manda, pela presente, extraída dos autos do processo infra-identificado, na conformidade do despacho no final transcrito e da petição inicial, cuja cópia segue em anexo, CITAR essa seguradora, por seu representante legal, para, querendo, contestar a ação no prazo de quinze (15) dias.

ADVERTÊNCIA: Caso não seja contestada a ação, serão tidos como verdadeiros os fatos alegados pelo autor (art. 285 do CPC).

Processo: 0800319-18.2019.8.20.5148

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Autor: AUTOR: JOAO MATEUS DA ROCHA LUIZ

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

DESPACHO/DECISÃO: CÓPIA EM ANEXO.

PENDÊNCIAS/RN, 29 de maio de 2019.

Lúcia de Fátima Chaves Rêgo
Chefe de Secretaria
(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)

<p>Vara Única da Comarca de Pendências Avenida Francisco Rodrigues, S/N, Centro, PENDÊNCIAS - RN - CEP: 59504-000</p> <p>Processo: 0800319-18.2019.8.20.5148</p>	<p>Vara Única da Comarca de Avenida Francisco Rodrigues, S/N, Centro 59504-000</p> <p>Processo: 0800319-18.2019.8.20.5148</p>
<p>Destinatário:</p> <p>SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. Rua Senador Dantas, 74, 5 andar, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205</p>	<p>Destinatário:</p> <p>SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. Rua Senador Dantas, 74, 5 andar, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205</p>