



Número: **0806355-08.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **19/04/2019**

Valor da causa: **R\$ 27.114,18**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
EDSON JOSE DE SOUSA (AUTOR)		ABEL ICARO MOURA MAIA (ADVOGADO) ADRIANO CLEMENTINO BARROS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
42095 478	19/04/2019 14:42	01 - PROCURAÇÃO	Documento de Comprovação
42095 480	19/04/2019 14:42	02 - DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA	Documento de Comprovação
42095 481	19/04/2019 14:42	03 - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	Documento de Comprovação
42095 482	19/04/2019 14:42	04 - COMPROVANTE DE ENDEREÇO	Documento de Comprovação
42095 483	19/04/2019 14:42	05 - DADOS BANCÁRIOS	Documento de Comprovação
42095 485	19/04/2019 14:42	06 - BOLETIM DE OCORRÊNCIA	Documento de Comprovação
42095 486	19/04/2019 14:42	07 - FORMULÁRIOS	Documento de Comprovação
42095 488	19/04/2019 14:42	08 - DOCUMENTAÇÃO MÉDICO-HOSPITALAR	Documento de Comprovação
42095 489	19/04/2019 14:42	09 - PLANILHA DE CÁLCULO	Documento de Comprovação
42308 964	06/05/2019 10:51	Despacho	Despacho
44591 807	17/06/2019 14:40	Comunicações	Comunicações
44591 851	17/06/2019 14:40	CUMPRIMENTO DE DESPACHO - EDSON JOSE DE SOUSA	Documento de Comprovação
44591 853	17/06/2019 14:40	10 - AVISO DE SINISTRO	Documento de Comprovação
44591 864	17/06/2019 14:40	11 - NEGATIVA	Documento de Comprovação
45159 393	27/06/2019 11:03	Despacho	Despacho
45513 820	03/07/2019 11:45	Citação	Citação

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Edson Jose De Souza, brasileiro, casado, pintor automotivo, inscrito no RG nº 560682 ITEP/RN e CPF nº 294.114.754-34, residente e domiciliado na Rua Marechal Hermes, 285, Bom Jardim, Mossoró/ RN, CEP: 59618-160.

OUTORGADO: Dr. ABEL ICARO MOURA MAIA, brasileiro, Solteiro, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 12.240, Dr. TIAGO ABDON FELIX, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 13.022, URBANO GREGÓRIO DE LIMA JÚNIOR, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 13.776 e Dr. FRANCISCO DAS CHAGAS ARAÚJO, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 15.869, todos com endereço profissional na Rua Desembargador Dionísio Filgueira, nº 419, Centro, Mossoró/RN, onde recebe citações/intimações/notificações de estilo.

OBJETO: representar o (s) Outorgante (s), promovendo a defesa dos seus direitos e interesses, podendo, para tanto, propor quaisquer ações, medidas incidentais, acompanhar os processos administrativos e/ou judiciais em qualquer Juízo, Instância, Tribunal, ou Repartição Pública.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula *ad juditia et extra*, para o foro em geral, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art.105 da Lei 13.105/2015.

Mossoró-RN, 07/12/2018

EDSON JOSÉ DE SOUZA

OUTORGANTE

Mossoró/RN: R. Desembargador Dionísio Filgueira, 419, CEP: 59610-090, Centro

Mossoró/RN: Vila Maisa, 12240, CEP: 59649-899, Área Rural

Serra do Mel/RN: R. Colono Severino Lazaro da Costa, 12, CEP: 59663-000, Vila Brasília

(84) 9.9482-4082

(84) 9.9980-4244

☎(84) 9.8773-3770

abelmaiaadv@gmail.com

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu,

Edson Jose De Souza, brasileiro, casado, pintor automotivo, inscrito no RG nº 560682 ITEP/RN e CPF nº 294.114.754-34, residente e domiciliado na Rua Marechal Hermes, 285, Bom Jardim, Mossoró/ RN, CEP: 59618-160.

Declaro, nos termos do artigo 98, da Lei nº 13.105/2015 - Novo Código de Processo Civil (NCPC), bem como do art. 790, § 3º, da CLT, não ter como arcar com o pagamento de custas e demais despesas processuais sem prejuízo de meu sustento, pelo que REQUEIRO os benefícios da justiça gratuita.

Por verdade, firmo o presente.

Mossoró-RN, 07/12/2018

EDSON JOSÉ DE SOUSA

DECLARANTE

Mossoró/RN: R. Desembargador Dionísio Filgueira, 419, CEP: 59610-090, Centro

(84) 9.9482-4082


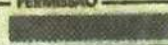

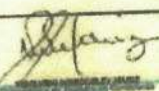
Mossoró/RN: Vila Maisa, 12240, CEP: 59649-899, Área Rural

(84) 9.9980-4244

Serra do Mel/RN: R. Colono Severino Lazaro da Costa, 12, CEP: 59663-000, Vila Brasília

(84) 9.8773-3770

abelmaiaadv@gmail.com

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTERIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO		
	NOME EDSON JOSE DE SOUSA	DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF 560682 ITEP RN
	CPF 294.114.754-34	DATA NASCIMENTO 27/08/1962
	FILIAÇÃO MAMEDIO GONZAGA DE SOUZA LUSIA GOMES DE OLIVEIRA	
	PERMISSÃO 	ACC 
Nº REGISTRO 01151291760	VALIDADE 11/12/2019	1ª HABILITAÇÃO 02/03/1982
OBSERVAÇÕES A : EXERCE ATIV REMUNERADA;		
EDSON JOSE DE SOUSA ASSINATURA DO PORTADOR		
LOCAL MOSSORO, RN	DATA EMISSÃO 15/12/2014	
ASSINATURA DO EMISSOR 		75461441070 RN702098389
DETRAN RN (RIO GRANDE DO NORTE)		

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1003874080

PROIBIDO PLASTIFICAR

1003874080

Tarifa Social de Energia Eléctrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Manoel, 150. Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Insc. Est. 20055199-0 | www.cosem.com.br

DADOS DO CLIENTE

EDISON JOSE DE SOUZA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA MARECHAL HERMES, 285

CPF 294 114 754-34

BOM JARDIM/AREA URBANA
MOSSORO RN
59818-160

CLASSIFICAÇÃO

B3 COMERCIAL
COMERCIAL
Trifásico

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
00511163	UNICA	15/05/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
15/05/2018	3000330070	520H53

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
0485180010	05/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LETURA
22/05/2018	14/06/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	
	165,72

DESCRIÇÃO DA MELIA PERSONA

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Contribuição Abon(11%)			
Atuação em Bandeira AMARELA	234.000.000,00	0,62547236	146,36
Contribuição Abon(11%) - Fúteis			1,61
Multa por atraso NF 00369637 - 15/03/18			15,44
Juros por atraso NF 00369637 - 15/03/18			2,50
Atualização IGPM-NF 00369637 - 15/03/18			1,15
			0,70

TOTAL DA FATURAS

165 *J.*

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOVA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWh)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
20107880	CA	16-04-2018	22.00	15-05-2018	23.00	28	1.000,00		
20107888	CK	16-04-2018	2.030,00	15-05-2018	2.200,00	29	1.000,00		

HISTÓRICO DE CONSULTAS

[illegible]

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

[illegible]

ATENÇÃO! A COSERN INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

ATENÇÃO AOS CORRENTISTAS		Valor	
Conta Corrente		Saldo	Saldo
Saldo	1.000,00	1.000,00	
Deposito	1.000,00	1.000,00	
Total		2.000,00	

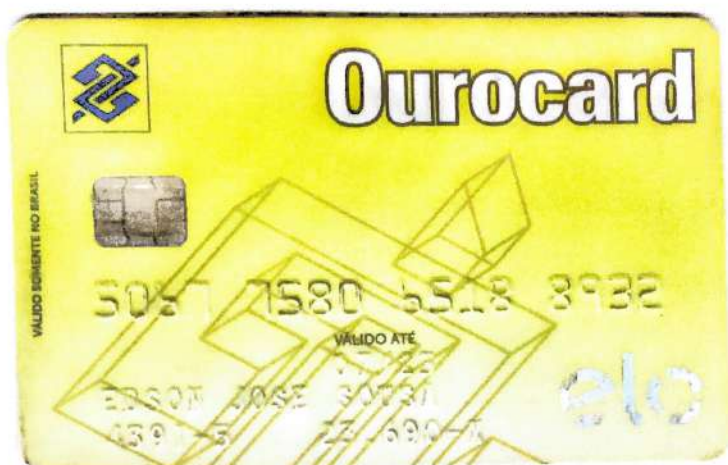
Em caso de não pagamento da dívida, o levantamento de uma penhora de bens móveis poderá ser realizado pelo registro de uma penhora de bens móveis em nome do FISCAL e SERASA, com o intuito de garantir o pagamento da dívida. A penhora de bens móveis não é uma penhora de bens móveis, mas sim uma penhora de bens móveis.

INTENSIDADE E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

CONJUNTO	VALOR AFORTADO	LÍQUIDO	TRIBUTADO	TRIBUTADO
BARRIGAS	1000	495	9,91	19,82
	000	323	6,47	12,95
	000	277	0,00	0,00

NÍVEL DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220		208
380		340





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
2º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ - MOSSORÓ - RN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 013017/2018

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 07/12/2018 12:24 Data/Hora Fim: 07/12/2018 12:35
Delegado de Polícia: Antônio Caetano Baumann de Azevêdo

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 2º Distrito Policial de Mossoró
Data/Hora do Fato: 25/10/2018 06:00

Local do Fato

Município: Mossoró (RN)
Logradouro: Rua João da Escóssia

Tipo do Local: Via Pública

Natureza

1223: Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)

Meio(s) Empregado(s)

Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Não

Endereço

Município: Mossoró - RN

Nome Civil: EDSON JOSÉ DE SOUSA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: RN - Pedro Avelino

Sexo: Masculino

Nasc: 27/08/1962

Profissão: Pintor

Estado Civil: Casado(a)

Nome da Mãe: Lusia Gomes de Oliveira

Nome do Pai: Mamedio Gonzaga de Souza

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 294.114.754-34

Endereço

Município: Mossoró - RN

Logradouro: Rua Marechal Hermes

Nº: 285

Bairro: Bom Jardim

Telefone: (84) 98864-6151 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo: Veículo

Subgrupo: Motocicleta/Motoneta

Veículo Adulterado? Não

Quantidade: 1 Unidade

Situação: Envolvido

Nome Envolvido

Envolvimentos

Desconhecido 1

Possuidor

Grupo: Outros Meios de Transporte

Subgrupo: Bicicleta

Fabricação: Nacional

Situação: Envolvido



Delegado de Polícia Civil: Antônio Caetano Baumann de Azevêdo
Impresso por: Sérgio Glaydson Dantas de Moraes
Data de Impressão: 07/12/2018 12:35
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPE - Sistema de Procedimentos de Polícia

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 013017/2018

Nome Envolvido

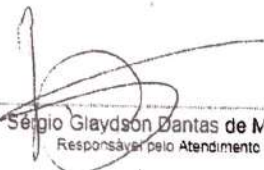
Edson José de Sousa

Envolvimentos

Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

O declarante informa que deseja o BO para fins exclusivos de seguro obrigatório - DPVAT e declara que na data, hora e local acima descritos pedalava sua bicicleta quando repentinamente foi colhido pelo acusado, que não teve chance de evitar já que foi colhido pelas costas, que se evadiu do local do acidente e não sabe informar detalhes do condutor e veículo; Que devido a colisão veio ao solo e sofreu um trauma em seu braço esquerdo; Que procurou atendimento médico no hospital regional Tarcísio Maia como consta no prontuário médico de nº 29462/2018 datado de 25/10/2018 às 06:40:05. Nada mais disse nem lhe foi perguntado.

ASSINATURAS
Sérgio Glaydson Dantas de Moraes
Responsável pelo Atendimento
Edson José de Sousa

(Comunicante / Vítima)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou (a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que posso responder civil e criminalmente pela presente declaração que se originar, conforme previsto nos Artigos 239-Denunciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

SERVIÇO NOTARIAL DE MOSSORÓ-RN
R. Cel. Vicente Sabido, nº 940
Mossoró-RN, Tel. (54) 3091-1100
www.mossoro-rn.br

AUTENTICAÇÃO

EFETUO que a presente fotocópia
reprodução fiel do original, que me foi
apresentado.

O referido é verdade. Dou fé. Mossoró-RN

07 DEZ 2018

Atestado de Sérgio Glaydson Dantas de Moraes - Notário em Exercício
☐ Atualizado de S.A. Souza - Esc. Autorizada
☒ Resol. 12.124/2016 - Esc. Autorizada
VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICAÇÃO



Delegado de Polícia Civil: Antônio Caetano Baumann de Azevêdo
Impresso por: Sérgio Glaydson Dantas de Moraes
Data de Impressão: 07/12/2018 12:35
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPE - Sistema de Procedimentos de Polícia

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura:

☐

DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)

☒

INVALIDEZ PERMANENTE

☐

MORTE

Nº do sinistro ou ASL:

CPF da vítima:

Nome completo da vítima:

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

Nome completo:

Profissão:

Endereço:

CPF:

Número:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

E-mail:

Tel.(DDD):

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

RENDA MENSAL:

☒ RECUSO INFORMAR

☐ SEM RENDA

☐ ATÉ R 1.000,00

☐ R 1.001,00 ATÉ R 3.000,00

☐ R 3.001,00 ATÉ R 5.000,00

☐ R 5.001,00 ATÉ R 7.000,00

☐ R 7.001,00 ATÉ R 10.000,00

☐ ACIMA DE R 10.000,00

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

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

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001)

☐ Caixa Econômica Federal (104)

☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: Banco do Brasil (001)

AGÊNCIA:

CONTA:

AGÊNCIA:

CONTA:

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

☒ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo Data do óbito da vítima:

Grau de Parentesco com a vítima:

Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não

Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não

Se tinha filhos, informar quantos:

Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não

Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

Assinatura do
segurado ou
beneficiário
do seguro

Local e Data:

Nome:

CPF:

(*) Assinatura de quem assina A ROGO

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

TESTEMUNHAS

1ª | Nome:

CPF:

Assinatura

2ª | Nome:

CPF:

Assinatura

Assinatura do Representante Legal (se houver)

Assinatura do Procurador (se houver)

JUSTIFICATIVA DA FALTA DE PRONTUARIO COMPLETO

Eu, Edson Jose De Souza, brasileiro (a),
portador do Rg n° 560.682 e CPF 294.114.754-34
residente e domiciliado (a) Rua Marchal Humberto, 285
Bairro Bom Jardim Município Mossoró/RN, venho perante
a seguradora Líder dos consórcios, afirmar que não tenho nenhum desses documentos
exigidos pela seguradora Líder.

1. Relatório de internamento com indicações das lesões produzidas pelo trauma, datas e tratamentos realizados (clínicos, cirúrgico e fisioterapêuticos) e data de alta hospitalar.
2. Relatório de tratamento com indicações das lesões produzidas pelo trauma, datas e locais de tratamento realizados (clínicos, cirúrgicos e fisioterápicos) e data de conclusão do tratamento.

Venho por essa declarar que não tenho nenhum desses documentos acima citados. Pois devidos muitos problemas não fiz o tratamento por completo e nem tenho condições de fazer.

Espero que os senhores compreendam a minha situação e assim possa dar prosseguimento ao meu processo concluindo com a MARCAÇÃO DE PERICIA para confirmar minhas sequelas de acordo o laudo medico.

Local Mossoró/RN, Data 07/12/2018

Atenciosamente

EDSON JOSE DE SOUZA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Edson José de Sousa,

RG nº 560.682, data de expedição 07/11/2007, Órgão ITEP/RN

CPF nº 294.114.754-34, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua marechal Alencar</u>
Número	<u>285</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>Bom Jardim</u>
Cidade	<u>Mossoró</u>
Estado	<u>Rio Grande do Norte</u>
CEP	<u>59618-160</u>
Telefone de Contato	<u>(84) 9.8773-3770/3316-5699</u>
E-mail	<u>abelmaiaadv@gmail.com</u>

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Mossoró/RN 07/12/2018

Assinatura do Declarante: EDSON JOSÉ DE SOUSA

A

SEGURADORA LIDER

A/C Cristina Grasso

Departamento de Sinistros

Prezados Senhores:

PROCESSO DE SINISTRO DPVAT - INVALIDEZ - Venho comunicar através desta, que sofri um acidente de trânsito em consequência do acidente fiquei com sequelas, Solicito que seja marcada a perícia médica para confirmar minha seqüela. Afirmo ainda para os devidos fins, que não possuo mais nenhuma documentação médica, além da acostada ao pleito administrativo em referência, pertinente ao acidente no qual fui vítima.

ATENCIOSAMENTE

x EDSON JOSÉ DE SOUSA

OK

CIRURGIA GERAL - VERDE

Paciente: 19713 - EDSON JOSE DE SOUSA (56 a 1 m 29 d)
Nascimento: 07/04/1957

Nascimento: 27/08/1962

Natural: PEDRO AVELINO, BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 703603095672830

CPF: 29411475434

Prof:

Mãe: LUSIA GOMES DE OLIVEIRA

Pai: MAMEDIO GONZAGA DE SOUZA

Logradouro: MARECHAL HERMES, 285

CEP: 59618670

Bairro: BOM JARDIM

Cidade: MOSSORO

Telephone: 84.88377383 84 88377383

Compl:

Motivo(alegado pelo paciente): QUEDA - BICICLETA

Tipo: REGULADO

Origem: FAMILIA

*Empresa:

OBS:

Classificação: 25/10/2018 06:38:05	PESO:
------------------------------------	-------

PESO:

[illegible]

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: VÍTIMA DE COLISÃO MOTO X BICICLETA, COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDO

Hora: 7 : 30

HORA: 7:30
 VITIMA DE ACIDENTE DE TRAFEGO MOTO X BICICLETA, HA CEA O DE
 90 MIN, USAVA CAPACETE DE BICICLISTA. REFERE DOR EM QUADRIL E MÃO
 ESQUERDA. RELATA DESCOMFORTO NA INSPIRAÇÃO COM DOR LEVE EM HEMITÓRAX
 ESQUERDO. AO EXAME: BEG, CONSCIENTE E ORIENTADO. HIDRATADO E NORMOTENSO
 A - VIAS AERIAS SEM SINAL DE
 B - FE 72, SAT 97. EUPNEICO
 C - HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, NORMOTENSO DA BOX DO MÃO
 D - GLASGOW 15, PULSILAS ISOCORNICAS E REGIARES. MOTILIDADE E SENSIBILIDADE
 E - PRESENTANDO
 F - AUSÊNCIA DE ESCORIAÇÕES POR TODO SISTEMA ESQUELÉTICO.

SOLICITŢI AVALIACŢI NA TRAUMATOLOGIA

Diagn. Inicial:

PREScrição:	VIA	HORÁRIO	ASSINT.
Tremador 50m cur		on	
MMA 10ml / 10ml / 10ml			
De Curocure		Don no	
Manoia		12 11:30 P BIN	
- dos			
SF 6 100cc u			
Assinatura do Médico			

*Saída: - () Decisão médica; () Outro Serviço; () Evasão; () Óbito () Interna. CID

Proc.

Des. Médico:

25/10/80 JTSU

Vitima do Acidente

Don & Dotuados no Rio de

Costas Toulus

9/10/80

Donuados

NK. Mh.

Dr. Frana do Rio de

Dr. Vano do Rio

Do Acidente

Dr. Vicente Andrade
OFTOPOLIA/TRAUMATOLOGIA
RUA - 532 - 1107 1001

REGIONAL TARCISIO MAIA
CONFORME O ORIGINAL
ME. MOSSORÓ 12.11.2018
BIAO
SAME/ARQUIVO

OK OK

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VERDE

Paciente: 19713 - **EDSON JOSE DE SOUSA** (55 a 11 m 23 d)
Nascimento: 27/08/1962

Nascimento: 27/08/1962

Natural: PEDRO AVELINO, BRASIL.

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 703603095672830

CPF: 29411475434

Prot:

Mãe: LUSIA GOMES DE OLIVEIRA

Pai: MAMEDIO GONZAGA DE SOUZA

Logradouro: MARECHAL HERMES, 285

Bairro: BOM JARDIM

Cidade: MOSSORO

1995

Telefone 88377383 84 88377383

Compl:

Motivo(a) pelo paciente): QUEDA - BICICLETA
Origem: F-000000

Tipo: REGULADO

*Empresa:

095

Classificação: 19/08/2018 21:07:07	PESO:
------------------------------------	-------

[illegible]

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: trauma em ombro D

Hora: _____

Quêto do Bixeto, rem pinto do conselheiro, meço tamo abitoal ou tamo
meço de do e outro dno.

Naz Nazo

EF, BEG

ECG 15, R4FR

Albae i-bala

Der andere bleibto

HD: Trans e cho

LD: Rx. on the D

Androsynce de Antiochia

Diagn. Inicial: Alta do Crânio Geral

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MALA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORO 23/10/20

SAME/ARQUIVO

PRESCRIÇÃO:

[illegible]

*Saída: ☐ Decisão médica; ☐ Enc.outro Serviço; ☐ Evasão; ☐ Interna: CID _____ Proc. _____

Data: ___/___/18. Hr: ___:___ Ass. Médico: _____

^aGerado via SX por ANTONIO HELIO DA SILVA. Impresso em 19 de Agosto de 2018.

Ortopedia - 21:30h

Paciente sofreu queda de bicicleta e apresenta dor em ombro direito.

Dor apalpação e aos mínimos movimentos.

Neurovascular normal.

Raio-x evidenciando fratura do colo cirúrgico alinhado do úmero direito.

CD = tratamento conservador





Fabiano Dantas de Carvalho
Ortopedia e Traumatologia
TEOT: 15176
CRM/RN: 6672

HOSPITAL REGIONAL TAQUARA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORO 23/10/2018
B.N.P.
SAME/ARQUIVO

Cálculo Exato

Cálculo elaborado em: 19-Abril-2019

Passo a passo para salvar o cálculo:

			
SALVE este arquivo em seu computador e altere os parâmetros quando for necessário.	(1) CLIQUE na opção de 'Salvar como...' do seu browser.	(2) RECUPERE esse resultado: clique duas vezes no arquivo que foi salvo e essa página será apresentada.	(3) ALTERE os parâmetros: clique no botão 'Alterar Cálculo' e certifique-se de estar conectado à Internet.

[Alterar cálculo](#)

Atualização de um valor por um índice financeiro

Atualização de R\$13.500,00 de 29-Dezembro-2006 e 01-Abril-2019 pelo índice INPC - Índ. Nac. de Preços ao Consumidor . .

Valor atualizado: R\$27.114,18

Memória do Cálculo

Varição do índice INPC - Índ. Nac. de Preços ao Consumidor . . entre 29-Dezembro-2006 e 01-Abril-2019

Em percentual: 100,8458%

Em fator de multiplicação: 2,008458

Os valores do índice utilizados neste cálculo foram:

Dezembro-2006 = 0,62%; Janeiro-2007 = 0,49%; Fevereiro-2007 = 0,42%; Março-2007 = 0,44%; Abril-2007 = 0,26%; Maio-2007 = 0,26%; Junho-2007 = 0,31%; Julho-2007 = 0,32%; Agosto-2007 = 0,59%; Setembro-2007 = 0,25%; Outubro-2007 = 0,30%; Novembro-2007 = 0,43%; Dezembro-2007 = 0,97%; Janeiro-2008 = 0,69%; Fevereiro-2008 = 0,48%; Março-2008 = 0,51%; Abril-2008 = 0,64%; Maio-2008 = 0,96%; Junho-2008 = 0,91%; Julho-2008 = 0,58%; Agosto-2008 = 0,21%; Setembro-2008 = 0,15%; Outubro-2008 = 0,50%; Novembro-2008 = 0,38%; Dezembro-2008 = 0,29%; Janeiro-2009 = 0,64%; Fevereiro-2009 = 0,31%; Março-2009 = 0,20%; Abril-2009 = 0,55%; Maio-2009 = 0,60%; Junho-2009 = 0,42%; Julho-2009 = 0,23%; Agosto-2009 = 0,08%; Setembro-2009 = 0,16%; Outubro-2009 = 0,24%; Novembro-2009 = 0,37%; Dezembro-2009 = 0,24%; Janeiro-2010 = 0,88%; Fevereiro-2010 = 0,70%; Março-2010 = 0,71%; Abril-2010 = 0,73%; Maio-2010 = 0,43%; Junho-2010 = -0,11%; Julho-2010 = -0,07%; Agosto-2010 = -0,07%; Setembro-2010 = 0,54%; Outubro-2010 = 0,92%; Novembro-2010 = 1,03%; Dezembro-2010 = 0,60%; Janeiro-2011 = 0,94%; Fevereiro-2011 = 0,54%; Março-2011 = 0,66%; Abril-2011 = 0,72%; Maio-2011 = 0,57%; Junho-2011 = 0,22%; Julho-2011 = 0,00%; Agosto-2011 = 0,42%; Setembro-2011 = 0,45%; Outubro-2011 = 0,32%; Novembro-2011 = 0,57%; Dezembro-2011 = 0,51%; Janeiro-2012 = 0,51%; Fevereiro-2012 = 0,39%; Março-2012 = 0,18%; Abril-2012 = 0,64%; Maio-2012 = 0,55%; Junho-2012 = 0,26%; Julho-2012 = 0,43%; Agosto-2012 = 0,45%; Setembro-2012 = 0,63%; Outubro-2012 = 0,71%; Novembro-2012 = 0,54%; Dezembro-2012 = 0,74%; Janeiro-2013 = 0,92%; Fevereiro-2013 = 0,52%; Março-2013 = 0,60%; Abril-2013 = 0,59%; Maio-2013 = 0,35%; Junho-2013 = 0,28%; Julho-2013 = -0,13%; Agosto-2013 = 0,16%; Setembro-2013 = 0,27%; Outubro-2013 = 0,61%; Novembro-2013 = 0,54%; Dezembro-2013 = 0,72%; Janeiro-2014 = 0,63%; Fevereiro-2014 = 0,64%; Março-2014 = 0,82%; Abril-2014 = 0,78%; Maio-2014 = 0,60%; Junho-2014 = 0,26%; Julho-2014 = 0,13%; Agosto-2014 = 0,18%; Setembro-2014 = 0,49%; Outubro-2014 = 0,38%; Novembro-2014 = 0,53%; Dezembro-2014 = 0,62%; Janeiro-2015 = 1,48%; Fevereiro-2015 = 1,16%; Março-2015 = 1,51%; Abril-2015 = 0,71%; Maio-2015 = 0,99%; Junho-2015 = 0,77%; Julho-2015 = 0,58%; Agosto-2015 = 0,25%; Setembro-2015 = 0,51%; Outubro-2015 = 0,77%; Novembro-2015 = 1,11%; Dezembro-2015 = 0,90%; Janeiro-2016 = 1,51%; Fevereiro-2016 = 0,95%; Março-2016 = 0,44%; Abril-2016 = 0,64%; Maio-2016 = 0,98%; Junho-2016 = 0,47%; Julho-2016 = 0,64%; Agosto-2016 = 0,31%; Setembro-2016 = 0,08%; Outubro-2016 = 0,17%; Novembro-2016 = 0,07%; Dezembro-2016 = 0,14%; Janeiro-2017 = 0,42%; Fevereiro-2017 = 0,24%; Março-2017 = 0,32%; Abril-2017 = 0,08%; Maio-2017 = 0,36%; Junho-2017 = -0,30%; Julho-2017 = 0,17%; Agosto-2017 = -0,03%; Setembro-2017 = -0,02%; Outubro-2017 = 0,37%; Novembro-2017 = 0,18%; Dezembro-2017 = 0,26%; Janeiro-2018 = 0,23%;

4/19/2019

Cálculo Exato

Fevereiro-2018 = 0,18%; Março-2018 = 0,07%; Abril-2018 = 0,21%; Maio-2018 = 0,43%; Junho-2018 = 1,43%; Julho-2018 = 0,25%; Agosto-2018 = 0,00%; Setembro-2018 = 0,30%; Outubro-2018 = 0,40%; Novembro-2018 = -0,25%; Dezembro-2018 = 0,14%; Janeiro-2019 = 0,36%; Fevereiro-2019 = 0,54%; Março-2019 = 0,77%.

Atualização

Valor atualizado = valor * fator = R\$13.500,00 * 2,008458
Valor atualizado = R\$27.114,18

Aviso Importante

O site **CÁLCULO EXATO** é um serviço gratuito que se propõe a auxiliar o usuário como simples referência e verificação de cálculos diversos. Este serviço não deve ser utilizado em substituição a um profissional habilitado. O usuário que utiliza os nossos serviços o faz por sua conta e risco, e aceita que não temos qualquer responsabilidade por danos de qualquer natureza resultantes desta utilização.

Saiba Mais

Os resultados podem ser conferidos a partir da memória dos cálculos

Os cálculos podem ser salvos e alterados posteriormente

Os cálculos podem ser exportados para um editor de text

Os cálculos podem ser impressos

2000-2019 Cálculo Exato - todos os direitos reservados



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

Processo: 0806355-08.2019.8.20.5106

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: EDSON JOSÉ DE SOUSA

RÉU: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Intime-se a parte autora por seu patrono, para, no prazo de 15 (quinze) dias, anexar aos autos a cópia do requerimento administrativo, devendo constar expressamente o número do sinistro correspondente ao DAMS (despesas de assistência médica suplementares), bem como à invalidez permanente.

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

MOSSORÓ/RN, 25 de abril de 2019

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06)

SEGUE EM APENSO O CUMPRIMENTO DE DESPACHO:

AO JUÍZO DA SEXTA VARA CÍVEL DA COMARCA DE MOSSORÓ/RN.

PROCESSO Nº 0806355-08.2019.8.20.5106

EDSON JOSE DE SOUSA, já qualificado nos autos do processo em epígrafe, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, por seu procurador *infra*-assinado, apresentar CUMPRIMENTO DE DESPACHO, satisfazendo o Juízo quanto ao Aviso de Sinistro (requerimento administrativo) e DAMS, conforme requerido em despacho retro, da forma que passa a expor:

Quanto ao requerimento administrativo, cujo o SINISTRO de nº 3180600154, requer a JUNTATA de tal documento, bem como a NEGATIVA TÉCNICA emitida, sem que houvesse qualquer análise pericial no segurado.

Quanto ao DAMS, requer este autor que seja desconsiderado o pedido efetuado em exordial, qual seja, “H) Que seja restituído o valor de R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), valor despendidos com consultas médicas particulares;”, levando em consideração que o autor não acionou a via administrativa requerendo tal reembolso.

Cumprido e esclarecido os requerimento expressos do despacho retro, quer o regular seguimento do processo, bem como a inclusão deste processo no próximo mutirão de perícias DPVAT.

Faço votos de estima.

Mossoró-RN, 16 de junho de 2018.

ABEL ICARO MOURA MAIA
OAB (RN) 12.240



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 26 de Dezembro de 2018

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180600154

Vítima: EDSON JOSE DE SOUSA

Data do Acidente: 25/10/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ANTONIO WELINGTON DA COSTA FILHO

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), EDSON JOSE DE SOUSA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 13752524



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 01 de Abril de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180600154

Vítima: EDSON JOSE DE SOUSA

Data do Acidente: 25/10/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ANTONIO WELINGTON DA COSTA FILHO

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), EDSON JOSE DE SOUSA

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01121/01122 - carta_04 - INVALIDEZ

00050561



Carta nº 14137265



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

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0806355-08.2019.8.20.5106

DESPACHO

Vistos etc.

Recebo a inicial apenas no que se refere ao pleito de indenização, desconsiderando-se o pleito de DAMS, consoante petitório retro formulado pela parte autora.

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

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

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 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 comum de 15(quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

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

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

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

Adotadas as supraexpostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 26 de junho de 2019

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

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0806355-08.2019.8.20.5106

DESPACHO

Vistos etc.

Recebo a inicial apenas no que se refere ao pleito de indenização, desconsiderando-se o pleito de DAMS, consoante petitório retro formulado pela parte autora.

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

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

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 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 comum de 15(quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

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

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

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

Adotadas as supraexpostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 26 de junho de 2019

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito