



Número: **0811279-62.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **08/07/2019**

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   |                          |
|--|--------------------|---|--------------------------|
| AURENIZA DA ROCHA SILVA (AUTOR)                            |                    | KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO (ADVOGADO)                                 |                          |
| SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU) |                    |   |                          |
| Documentos   |                    |   |                          |
| Id.  | Data da Assinatura | Documento   | Tipo                     |
| 46182370   | 08/07/2019 10:31   | <a href="#">PROCURAÇÃO (24)</a>   | Procuração               |
| 46182398   | 08/07/2019 10:31   | <a href="#">DOCUMENTAÇÃO (19)</a>   | Documento de Comprovação |
| 46182455   | 08/07/2019 10:31   | <a href="#">AR CORREIOS (9)</a>   | Documento de Comprovação |
| 46182459   | 08/07/2019 10:31   | <a href="#">COMPROVANTE CORREIOS (4)</a>                                      | Documento de Comprovação |
| 46182554   | 08/07/2019 10:31   | <a href="#">RELATO (15)</a>   | Outros documentos        |
| 46182510   | 08/07/2019 10:31   | <a href="#">Tabela do DPVAT - GRADAÇÃO - TODOS OS PROCESSOS - JUSTIFICADO</a> | Documento de Comprovação |
| 46584358   | 12/07/2019 13:01   | <a href="#">Citação</a>   | Citação                  |

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS**  
**COM CLAUSULA "AD EXITUM"**

Pelo presente instrumento de contrato, firmado entre as partes de um lado, doravante identificado como contratante Auremiza da Rocha Silva brasileiro(a) casada, no 1201, portador do CPF: 009.400.64.64 residente na Rua: Antonio Agostinho Figueira 420, Bairro: Alôcias, cidade Mossoró, com os advogados: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada; WAMBERTO BALBINO SALES, brasileiro, casado, advogado, ambos podendo serem citados na Rua Antonio Vieira de Sá nº 986, Aeroporto, em Mossoró - RN, doravante identificados como contratados, a prestação dos seguintes serviços profissionais:

1- A parte contratante celebra com os contratados, a prestação de serviços advocatícios, com objetivo de ajuizar ação própria junto a Comarca de Mossoró -RN, tendo como parte demandada, a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A;

2- A parte contratante, não pagará qualquer valor aos contratados de imediato, sendo que, ao final na lide, ocorrendo procedência caberá a parte contratante, pagar aos contratados o valor correspondente à **30% (trinta por cento)**, sob o valor da condenação, **independente da verba sucumbencial a ser arbitrada pelo Juízo da causa;**

3- Em caso de insucesso da demanda, a parte contratante não desembolsará quaisquer valores aos contratados, o risco será arcado pelos advogados contratados, independente do ônus de deslocamentos, alimentação, contratação de outros advogados, dentre outras despesas até a entrega final da pretensão requerida, sendo que, o presente firma-se na cláusula **" ad exitum";**

4- Em caso de desistência da demanda, ou, revogação dos poderes em favor de outros outorgados, deverá a parte contratante, pagar aos contratados, o valor correspondente à **30% (TRINTA POR CENTO)** sob o valor da causa;

5- Nos termos do art. 22, § 4º da Lei nº 8.906, de 04 de julho de 1994, caberá a parte contratada, requerer a expedição do competente alvará judicial, em separado ao da parte contratante, ao fim da lide..

Elegem as partes, para dirimir quaisquer dúvidas, e execução inclusive o presente, a comarca de Mossoró - Rio Grande do Norte.

Nada mais a constar vai o presente devidamente assinado para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Mossoró - Rio Grande do Norte, em 26/06/2019

Contratante: Auremiza da Rocha Silva

Contratado: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO

OAB/7469

Testemunhas: \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_

Testemunhas: \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_

P R O C U R A Ç Ã O "AD JUDICIA"

Outorgante: Auremiza da Rocha Silva, brasileiro(a)-  
casada, do Rio, portador do RG nº 202 7657, e do  
CPF nº 009.400.064-64, residente na  
RUA: Antonio Agostinho Figueira BAIRRO:  
A Boileão, cidade Mossoró - Rio Grande  
do Norte, nomeia e outorga poderes a Outorgada: KELLY MARIA MEDEIROS  
DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada, portadora da OAB/RN  
7.469, EMMANUEL SARAIVA FERREIRA OAB/PB 16928 podendo serem  
intimados na Rua Antonio Vieira de Sá nº 986, Mossoró-RN, ao qual  
confere amplos e gerais poderes para o foro em geral com a cláusula  
"ad Judicia", para ajuizar ação de cobrança na Comarca  
Mossoró-RN, podendo a outorgada, confessar, assinar,  
desistir, propor acordo, receber intimações, dar quitação,  
transigir, apresentar réplica, oposições, firmar acordo, receber e  
levantar ALVARA JUDICIAL, decorrente da presente ação, apresentar  
recurso e contra razões, e ainda requererem seguro de vida, junto  
bem como, substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo  
levantar alvará judicial, acompanhar todo processo até o final do  
julgamento, representado ainda os interesses do outorgante, podendo  
ajuizar apelação, ou, qualquer outro remédio jurídico competente,  
junto ao Egrégio Tribunal de Justiça do Rio Grande do Norte, para  
garantir o direito do outorgante, e finalmente, praticar todos os  
atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato.

Mossoró - Rio Grande do Norte, em 26/06/2019.

Outorgante: Auremiza da Rocha Silva.

- Isento de reconhecimento de Firma, em face de Lei nº 8.952, de 13/12/1994, que dá nova redação ao art. 38 do CPC.

## DECLARAÇÃO DE POBREZA

Aureniza da Rocha Silva, brasileiro(a), casada, 20120101  
portador do RG nº 2027657, e do CPF 009.40.64.64 residente na  
Antônio Agostinho Figueira na Cidade de Mossoró - Rio Grande do  
Norte. Declara nos termos da Lei n. 1.060/50, que é pobre na forma  
da Lei, não dispondo de meios que possibilitem a custear as  
despesas processuais na Ação de Cobrança c/c reparação de danos, na  
Comarca de Mossoró - Rio Grande do Norte. Afirma ainda  
ser conhecedor das sanções penais, caso a presente não retrate a  
verdade dos fatos. Nada mais digno de registro, assina o presente.

Comarca de Mossoró-RN em 26/06/2019.

Declarante: Aureniza da Rocha Silva

---

CP - Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia 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 fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.

Falso reconhecimento de firma ou letra.

DECLARAÇÃO DE ISENTO DO IMPOSTO DE RENDA

Eu, Aureuniza da Rocha Silva, brasileiro, casada,  
do lar, com CPF nº 009.400.064 621, residente na  
Rua Antônio Agostinho Figueira nº 420, BAIRRO: Abelicão,  
Mossoro -RN, DECLARA, sob as penas da lei que é isento  
de declarar imposto de renda, por não ter meios suficientes,  
fazendo presente declaração nos termos- conforme previsto na Lei  
7.115/83. Estou ciente das sanções administrativas, penais e  
cíveis, nos termos do art. 299 do CPB. Nada mais a constar lavro o  
presente para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Mossoro-RN, em 26 / Junho / 2019.

Declarante: Aureuniza da Rocha Silva

CP - Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia 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 fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.

Falso reconhecimento de firma ou letra.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2027657 1.VIA DATA DE EXPEDICAO 08/10/1998

NOME AURENIZA DA ROCHA SILVA

FILIAÇÃO JOCELI DA ROCHA FRANCISCA DA ROSA SILVA

NATURALIDADE MOSSORO RN DATA DE NASCIMENTO 10/06/1973

DOC. ORIGEM CERT. CASAM. No. 11168 L. 58 F. 135 MOSSORO RN CARTORIO 009.400.064-64

ASSINATURA DO DIRETOR HELSON BENEDETO 20/08/93

Sub - Coordenador

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

 

Aureniza da Rocha Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



DADOS DO CLIENTE  
MARIA FERNANDA DE SOUSA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA:  
RUA ANTONIO AGOSTINHO FIGUEIRA 420

CPF 027 134 494-84

ABOLICAO/AREA URBANA  
MOSSORO RN  
59600-001

CLASSIFICAÇÃO  
B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL

|                     |                               |
|---------------------|-------------------------------|
| CONTA CONTRATO      | MESIANO                       |
| 7003952627          | 02/2019                       |
| DATA DE VENCIMENTO  | DATA PREVISTA PROXIMA LEITURA |
| 06/03/2019          | 27/03/2019                    |
| TOTAL A PAGAR (R\$) | 58 26                         |

|                   |               |                  |
|-------------------|---------------|------------------|
| Nº DA NOTA FISCAL | SÉRIE         | EMIÇÃO           |
| 0203413           | UNICA         | 25/02/2019       |
| APRESENTAÇÃO      | Nº DO CLIENTE | Nº DA INSTALAÇÃO |
| 25/02/2019        | 3000325763    | 2236036          |

| DESCRIÇÃO DA NOTAFISCAL                  | QUANTIDADE | PREÇO (R\$) | VALOR (R\$) |
|--|------------|-------------|-------------|
| Consumo Ativo (Atm)                      | 83 0000000 | 0,6235720   | 51,51       |
| Contrib. Ilum. Pública Municipal         |            |             | 2,10        |
| Multa por atraso NF 017376107 - 27/12/16 |            |             | 1,00        |
| Juros por atraso NF 017376107 - 27/12/16 |            |             | 1,00        |

TOTAL DA FATURA

58.26

| DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL |                |            |          |            |            |           |         |               |
|--|----------------|------------|----------|------------|------------|-----------|---------|---------------|
| Nº DO MEDIDOR                              | TIPO DA FUNÇÃO | ANTERIOR   |          | ATUAL      | Nº DE DIAS | CONSTANTE | AJUSTE  | CONSUMO (KWH) |
|  |                | DATA       | LEITURA  | DATA       | LEITURA    |           |         |               |
| 301110610                                  | CAT            | 26-07-2019 | 8.531,00 | 26-02-2019 | 8635,50    | 29        | 1,00000 | 83,00         |

| Mês    | Consumo médio (kWh) |
|--------|---------------------|
| FEV 10 | ~15                 |
| JAN 10 | ~25                 |
| DEZ 09 | ~35                 |
| NOV 09 | ~45                 |
| OCT 09 | ~55                 |
| SET 09 | ~65                 |
| AGO 09 | ~75                 |
| JUL 09 | ~85                 |
| JUN 09 | ~95                 |
| MAI 09 | ~100                |
| ABR 09 | ~90                 |
| MAR 09 | ~80                 |
| FEV 10 | ~15                 |

[illegible]

ATENÇÃO! A COSEERN INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE

|          |            |       |         |            |       |
|----------|------------|-------|---------|------------|-------|
| Vencido  | De vencido | Valor | Vencido | De vencido | Valor |
| 04/03/19 | 25/03/19   | 75,00 |         |            |       |

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persistir por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também a vista cobrança conforme os critérios definidos no Art. 2º, RDI 414/Anel. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

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.casaen.com.br](http://www.casaen.com.br)

| CONDIÇÃO DE FREQUÊNCIA DE INTERFERÊNCIA |                                  |                |                  |              | NÍVEL DE TENSÃO    |                        |        |
|---|----------------------------------|----------------|------------------|--------------|--------------------|------------------------|--------|
| NC                                      | VELOCIDADE DE APROXIMAÇÃO (mm/s) | LIMITE NOMINAL | LIMITE PRIMEIRAL | LIMITE ANUAL | TENSÃO NOMINAL (N) | LIMITE DE VARIAÇÃO (N) |        |
|   |                                  |                |                  |              |                    | MÍNIMO                 | MÁXIMO |
| 000                                     | 0,00                             | 10,2           | 9                | 41,13        | 220                | 200                    | 231    |
| 001                                     | 0,02                             | 7,52           | 15,04            | 30,09        |                    |                        |        |
| 002                                     | 0,04                             | 5,46           | 0,01             | 0,00         |                    |                        |        |





**SAMU  
MOSSORÓ  
192**

**Prefeitura Municipal de Mossoró  
Secretaria Municipal da Saúde  
SAMU MOSSORÓ 192**

**DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA REGISTRO Nº 154**

Mossoró 21 de Março de 2019

Em resposta a solicitação do (a) Sr.(a): **AURENIZA DA ROCHA SILVA, 45 anos.**

**RG: 2.027.657** passo a informar o que consta em nosso registro.

**Identificação da ocorrência: 13**

**Nome do Paciente: AURENIZA DA ROCHA SILVA, 45 anos.**

**Data: 28/02/2019**

**Local da ocorrência: Avenida: Abel Coelho/Abolição IV.**

**Viatura: BRAVO – Unidade de Suporte Básico de Vida - 03**

**Hora do Chamado: 10h 48min.**

**Natureza da Ocorrência: Colisão moto x carro**

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

**Silvania do Monte Santiago**  
Matrícula 58682-1  
Agente administrativo SAMU/Mossoró

**Dixon Fradik Medeiros Lima**  
Matrícula 405418-3  
Diretor do SAMU/ Mossoró

*SAMU – Mossoró*  
*Rua: Seis de Janeiro, 509 – Santo Antônio – CEP: 59611-070 – Mossoró - RN*  
*Tel / FAX: (0xx-84)3315-4915*  
*e-mail: [samumossoro@hotmail.com](mailto:samumossoro@hotmail.com)*



**REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTERIO DAS CIDADES**

**DETRAN - RN** N° 013831458293  
**CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO**

VIA 1 COD. RENAVAM 01165655508 RNTRO \*\*\*\*\* EXERCICIO 2018

NOME  
WILLIAM REBOUCAS DE FREITAS

CPF/CNPJ 199.447.804-72 PLACA QG02356

PLACA ANT/UF QG02356/RN CHASSI 9C2JC4830JR037488

ESPECIE TIPO PASSAGEIRO/MOTONETA/NAO APLICAVEL COMBUSTIVEL ALCOOL-GASOL

MARCA/MODELO HONDA/BIZ 125 ANO FAB 2018 ANO MOD 2018

CAP/POT/CIL 0CV/124 CILINDRADAS CATEGORIA PARTICULAR COR PREDOMINANTE BRANCA

COTA UNICA R\$ 0.00 VENC. COTA UNICA 01/10/2018 1º PAGO

FAIXA IPVA 002012 3X PARCELAMENTO/COTAS R\$ \*\*\*\*\* 2º PAGO

3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

\*\*\* TAXAS DETRAN: PAGO \*\*\* DPVAT: PAGO

OBSERVAÇÕES  
ALIEN. FID. EM FAVOR DE: 59.285.411/0001-13  
BANCO PAN S/A  
MOTOR: JC48E3J037539

MOSSORO/RN DATA 20/09/2018

**Assinado eletronicamente**  
Rm Valério Silva dos Santos  
Coordenador de Registro de Veículos  
DETRAN - RN

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO  
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOA  
TRANSPORTADA OU NAO SEGURO DPVAT

**RN N° 013831458293 BILHETE DE SEGURO DPVAT**

**ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA**

[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)  
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCICIO 2018 DATA EMISSÃO 20/09/2018

VIA 1 CPF / CNPJ 199.447.804-72 PLACA QG02356

RENAVAM 01165655508 MARCA / MODELO HONDA / BIZ 125

ANO FAB 2018 CAT. TARIF. 9 Nº CHASSI 9C2JC4830JR037488

**PRÊMIO TARIFÁRIO**

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

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)

PAGAMENTO COTA UNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

**SEGURADORA LÍDER - DPVAT**

CNPJ 09.248.608/0001-04

OUT-2017

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA  
SETOR DE ULTRA-SONOGRAFIA

PACIENTE: Aureniza da Rocha Silva

DATA: 28.02.2019

MÉDICO SOLICITANTE: Dr. Yvis

**ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (FAST e - extendido)**

*Ausência de líquido livre nos recessos hepatorenal e esplenorenal, transições fígado-pulmão-diafragma e baço-pulmão-diafragma, retrovesical, janela pericárdica e ambos os hemitórax anteriores.*

*Órgãos e estruturas abdominais sólidas sem alterações ecográficas.  
Bexiga vazia durante exame.*

**CONCLUSÃO:**

- FAST-e negativo.

  
Djalma Dantas  
CRM 3267

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA  
CONFORME O ORIGINAL  
21.03.2019  
Bina  
SEM ARQUIVO



Admissão: 28/02/2019 11:14:59

CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente:32366 - AURENIZA DA ROCHA SILVA (45 a 8 m 18 d)

Nascimento: 10/06/1973

Natural: MOSSORO, BRASIL

Sexo: F Cor: PARDA

CNS: 700200984320825

CPF: 00940006464

Prof: 1

Mãe: FRANCISCA DA ROSA SILVA

Pai: JOCELI ROCHA

Logradouro: ANTONIO AUGOSTINHO FILGUEIRA, 420

CEP: 59649899

Bairro: ABOLICAO VI

Cidade: MOSSORO

Telephone: 84.99932418

Compl:

Motivo(alegado pelo paciente): COLISAO - MOTOQUEIRO

Tipo: REGULADO

Origem: SAMU RN

\*Empresa

OBS: SAMU

**Classificação:**

PESO:

28/02/2019 11:10:04

[illegible]

## HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

**Queixas:** 45 ANOS, COLISAO MOTO X CARRO (SIC SAMU). CEFALEIA INTENSA, DOR EM QUADRIL A ESQUERDA. GLASGOW 15

Hora: 25

[illegible]

Diagn. Inicial: pelvis, Endométrio, degeneração, células de fundo dividido, mais indolente

| PRESCRIÇÃO:                               | VIA | HORARIO    | ASSINT.         |
|---|-----|------------|-----------------|
| 1) DiPirona 500 mg/ml, 2 ml + 18 ARI2, F1 |     | 11:45      | Karla<br>ACACIS |
| 2) Tiludil 40 mg + 10 ml ARI2, F1         |     |            |                 |
| 3) Rx de Xarope 300 e Rx E AP e 300 mg    |     |            |                 |
| 4) Pânico da hematologia                  |     |            |                 |
| 5) Avaliação da VPR                       |     |            |                 |
| 6) HGT 4.36 g/dl                          |     | 31 03 2019 | BIM             |
| 7) JIPOR 100%, 4 ampolas M HGT < 70       |     |            |                 |
| 8) SP 0.47, 500 mg                        |     |            |                 |

\*SAÍDA: ( ) Decisão médica ( ) Transferido ( ) Evasão ( ) Óbito ( ) Interna: (Preencher CID, PROC)

CID

Proc.

Data:

Data:    /    /19. Hr:    :    Médico: \_\_\_\_\_

**Médico:**

\*Gerado via SX por JOSE MARIA DA SILVA: Impresso em 28 de Fevereiro de 2019

(Assinar e Carimbar)

Be. waterbury, evansville 4

citral e linalol

AP & Lee S. S.

pu 1 28-02-2014 13:55 TR-02176

for no turnover & re entry.

VIGIL CONSCIENTE EM MARCHA DE VIATICA

TO Rm 200 E

DOE LITAMENTS 20VF

pet

Don No Ante

РАБОТА. АНАЛ. ЕМ КОНСОЛИДАЦИ - 1<sup>2</sup> и 2<sup>2</sup> МТ

Ata : Contraste de A e E

CONJUNTA = ① IGUAL BOUT ② RELEITA ③ ALTA

DO P.S. DE TRACIA CRTEP

# Cirurgia Geral 28/02/2019

19:55 N/P/S

RECEIVED  
C.R.N. 2.317

Paciente vítima de colapso - Mxto x Canto Inferior ~~exterior~~  
 neta disposta, dor torácica - 2 dor. abdominal. Sem febre. Sem  
 Causa Inal.

Exemplo Geral:  
 QD: Alta da Carga Geral.

~~Dr. Antônio Teixeira  
Cirurgião Plástico  
CRM-RN~~

|  |  |
|--|--|
| <p>ESCREVER COM LETRA DE FORMA</p> <p style="text-align: right;"><b>AR</b></p>   |  |
| <p><b>DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE</b></p>  |  |
| <p>NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE</p> <p>SEGUROADORA LIDER</p> |  |
| <p>ENDEREÇO / ADRESSE</p> <p>RUA: DA ASSEMBLEIA 100, 26º ANDAR, CENTRO</p>   |  |
| <p>CEP / CODE POSTAL</p> <p>20011-904</p>  | <p>CIDADE / LOCALITÉ</p> <p>RIO DE JANEIRO RJ BRASIL</p>   |
| <p>UF</p> <p>RJ</p>  | <p>PAÍS / PAYS</p> <p>BRASIL</p>   |
| <p>DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION</p>   | <p>NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI</p> <p><input type="checkbox"/> PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE</p> <p><input type="checkbox"/> EMS</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ</p> |
| <p>ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR</p> <p><i>[Assinatura]</i></p>                                     | <p>DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION</p> <p>15 MAI 2019</p>  |
| <p>NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR</p> <p>KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO</p>                  | <p>CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION</p> <p>15 MAI 2019</p>  |
| <p>Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR</p> <p>8.956.534-7</p>                                 | <p>RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT</p> <p>R. Júnior</p>   |
| <p>ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS</p>   |  |

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



AVISO DE  
RECEBIMENTO  
AVIS CN07

AR

JU 03363492 0 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

03 MAI 2019

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

AURELIZA DA ROCHA SILVA

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

RUA: ATAÍDES 132, SÃO JOÃO

CIDADE / LOCALITÉ

ASSU

UF

BR

BRASIL  
BRÉSIL

59650-000



ECT - EMP. GRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
A9: 60301830 - AC SANTA LUZIA  
MOSSORO  
CNPJ.....: 3402931675600 Ins Est.: 200530941 - RN

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento.: 03/05/2019 Hora.: 12:35:05  
Caixa.....: 91475954 Matrícula.: 86271016  
Lancamento.: 017 Atendimento: 00013  
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 1637745091

| DESCRICAO                   | QTD.         | PRECQ(R\$) |
|-----------------------------|--------------|------------|
| CARTA MAO COM REGI          | 1            | 14,30      |
| Valor do Porte(R\$).....    | 2,80         |            |
| Cep Destino: 20011-904 (R.) |              |            |
| Peso real (G).....          | 55           |            |
| Peso Tarifado:.....         | 0,055        |            |
| OBJETO.....                 | 4033554-240R |            |

REGISTRO A VISTA..... 5,75  
AVISO DE RECEBIMENTO: 5,75

Nome Remetente: ALDENIZA DA R-SILVA  
Nao houve opcao pelo servico Mao Propria.  
O objeto podera ser entregue no endereco  
indicado, a quem se apresentar para  
recebe-lo.

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 14,30

Valor Declarado nao solicitado(R\$)  
No caso de objeto com valor,  
utilize o servico adicional de valor declarado.

TOTAL (R\$) = 14,30  
VALOR RECEBIDO(R\$) = 14,30  
SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo!  
Baixe o APP de Pre-Atendimento dos Correios  
Tenha sempre em mãos o numero do ID Tiquete  
deste comprovante, para eventual contato com  
os Correios.

VIA-CLIENTE

SARA 7.9.00

Mossoro -RN, em 26/04/2019.

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO QUE NO DIA FATO 28/02/2019

Hora: 11:10

LOCAL DO ACIDENTE: Rua: Petronio Portela

PROXIMO: Posto combustivel

VEICULO ENVOLVIDO: João, ANO: 2018, COR: Branca

PLACA: 260256, CHASSI: 3E2TE43305, RENAVAN: 01163655308

COMO ACONTECEU O ACIDENTE: Quando vinha na Rua acir

citada, perdi o controle do veículo ao passar

por um buraco, não dando tempo de tirar  
um carro vinha atrás e colidiu com o veículo

QUEM SOCORREU A VITIMA: GUARDA

PARA ONDE FOI SOCORRIDO: Tarcisio Maia

Nada mais a constar assino o presente termo, o fazendo ciente das sanções penais determinadas no art. 299 do CPB, assumindo toda responsabilidade sobre o teor e conteúdo das declarações ora prestadas.

Mossoro -RN, EM 26/04/2019.

Assinatura do declarante: Aurimiza da Rocha Silva

Testesmunhas: X Ama Claudio S. Russo

Testesmunhas: Patricio Joes de Oliveira



**ANEXO 2**  
**TABELA – LIMITES MÁXIMOS PARA ACORDOS EM PEDIDOS POR INVALIDEZ PERMANENTE**

| Danos Corporais Previstos na Lei  | Total (100%)  | Intensa (75%) | Média (50%)  | Leve (25%)   | Residual (10%) |
|---|---------------|---------------|--------------|--------------|----------------|
| Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores  | R\$ 13.500,00 | R\$ 10.125,00 | R\$ 6.750,00 | R\$ 3.375,00 | R\$ 1.350,00   |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés   |               |               |              |              |                |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior   |               |               |              |              |                |
| Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral  |               |               |              |              |                |
| Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfincteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica   |               |               |              |              |                |
| Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital | R\$ 9.450,00  | R\$ 7.087,50  | R\$ 4.725,00 | R\$ 2.362,50 | R\$ 945,00     |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos   |               |               |              |              |                |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores  | R\$ 6.750,00  | R\$ 5.062,50  | R\$ 3.375,00 | R\$ 1.687,50 | R\$ 675,00     |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés   |               |               |              |              |                |
| Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho  | R\$ 3.375,00  | R\$ 2.531,25  | R\$ 1.687,50 | R\$ 843,75   | R\$ 337,50     |
| Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar  |               |               |              |              |                |
| Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo   |               |               |              |              |                |
| Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral   | R\$ 1.350,00  | R\$ 1.012,50  | R\$ 675,00   | R\$ 337,50   | R\$ 135,00     |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão  |               |               |              |              |                |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé  |               |               |              |              |                |
| Perda integral (retirada cirúrgica) do baço   |               |               |              |              |                |



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

Processo nº: 0811279-62.2019.8.20.5106

AUTOR: AURENIZA DA ROCHA SILVA

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

### DESPACHO

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 10 (dez) 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.

Perfeitibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo 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.

Adotadas as supra expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 09 de julho de 2019.

**Flávio César Barbalho de Mello**

Juiz de Direito em substituição legal

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