



Número: **0811444-12.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **10/07/2019**

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	
ANA ROSIENE DE OLIVEIRA (AUTOR)		FRANCISCO FABIO DE MOURA JUNIOR (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)		FRANCISCO FABIO DE MOURA (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
46363 041	10/07/2019 13:39	01. Procuração	Procuração
46363 048	10/07/2019 13:39	02. RG e CPF da Autora	Documento de Identificação
46363 056	10/07/2019 13:39	03. Comprovante de Residência	Documento de Comprovação
46363 063	10/07/2019 13:39	04. Boletim de Ocorrência	Documento de Comprovação
46363 068	10/07/2019 13:39	05. Declaração de Ocorrência SAMU	Documento de Comprovação
46363 073	10/07/2019 13:39	06. Prontuário Médico	Documento de Comprovação
46363 084	10/07/2019 13:39	07. Numero de Sinistro e Correspondências	Documento de Comprovação
46363 098	10/07/2019 13:39	08. Declaração do Proprietário do Veículo	Documento de Comprovação
46363 100	10/07/2019 13:39	09. Documento do Veículo	Documento de Comprovação
46363 106	10/07/2019 13:39	10. Substabelecimento	Substabelecimento
46772 008	15/07/2019 14:29	Citação	Citação

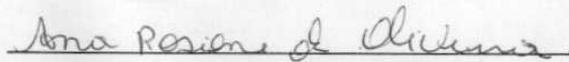
PROCURAÇÃO “AD-JUDICIA”

OUTORGANTE: ANA ROSIENE DE OLIVEIRA, brasileira, solteira, Do Lar, portadora do Registro Geral - RG nº 002.395.373-SSP/RN, e do Cadastro de Pessoa Física - CPF/MF nº 060.870.564-08, residente de domiciliada na Rua Dedé Chatim, nº 42, Bairro Nova Betânia, CEP 59.607-040, Mossoró, estado do Rio Grande do Norte.

OUTORGADO: DR. FRANCISCO FÁBIO DE MOURA JÚNIOR, brasileiro, solteiro, advogado, OAB/RN nº 13.164, com escritório profissional localizado na Rua Roderick Grandall, nº 20, bairro Centro, CEP 59.610-240, Mossoró, estado do Rio Grande do Norte.

PODERES: Os mais amplos e ilimitados poderes com cláusula *ad judicium* para o foro em geral, especialmente para , onde com esta se apresentar, defender o outorgante em qualquer ação em que seja autor, réu, assistente ou oponente, ou de qualquer modo interessado, podendo interpor todos os recursos em direito permitidos; impetrar mandado de segurança; propor ações e dela variar ou desistir, acompanhando-as em todos os seus termos; e mais os de entrar em acordo; produzir provas e justificações; transigir; firmar compromissos; receber e levantar alvará judicial ou guia de retirada, receber qualquer importância junto ao Poder Judiciário ou instituição financeira, requerer e receber extratos da conta vinculada do FGTS na Caixa Econômica Federal, passar recibos e dar quitação, receber qualquer importância de qualquer natureza em juízo na CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL S/A OU QUALQUER OUTRA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA, firmar estado de pobreza nos termos do art. 1º, da Lei nº 7.115/83, e ainda, amparada no art. 790-B da CLT, introduzindo pela Lei nº 10.537/2002, finalmente tudo mais usar e praticar, requerer e assinar, para o completo e bom desempenho deste mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

Mossoró/RN, 28 de Junho de 2016.


OUTORGANTE

Rua Roderick Grandall, nº 20, bairro Centro, Mossoró/RN
Fone (084) 3321-6721 e (084) 9159-0025
Pagina 1 de 1.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO CIVIL 002.395.373 DATA DE EMISSÃO 24/07/2002

ANA ROSIENE DE OLIVEIRA
FILHA DE
VALDERI FRANCO DE OLIVEIRA
MÁRIA BELZIRA DE OLIVEIRA
NATURALIDADE
MOSSORÓ-RN
DOE CIVIL NASCIM
MOSSORÓ-RN

DATA DE NASCIMENTO 26/06/1986
L0114 F-186 RG-033545
02 CARTÓRIO

JOSE CARLOS OLIVEIRA
SOLTEIRO
LEI Nº 11.100/01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Assinatura da Titular: Ana Rosiene de Oliveira

CARTEIRA DE IDENTIDADE



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 08.324.196/0001-81
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0



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 VALDERI FRANCO DE OLIVEIRA CPF: 317.936.144-15	DATA DE VENCIMENTO 01/02/2019	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 25/01/2019	CONTA CONTRATO 000501905011
	TOTAL A PAGAR (R\$) 55,84	DATA DA APRESENTAÇÃO 25/01/2019	Nº DO CLIENTE 3000360715
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA DEDE CHATIM 57 NOVA BETANIA/ÁREA URBANA 59607-040 MOSSORÓ RN	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico		Nº DA INSTALAÇÃO 0000547904
RESERVADO AO FISCO 70CF.BD5A.140E.7516.AA3C.BD74.A29C.FD44			

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,20352129	6,10
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,34889364	24,42
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	29,00	0,52334047	15,17
Contrib. Ilum. Pública Municipal			4,35
ICMS-Parcela Subvencionada			5,80
TOTAL DA FATURA			
55,84			

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS					
ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
45,69	18,00	8,22	45,69	0,47	0,21
					2,17
					0,90

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
RS	%	
Geração de Energia	17,01	37,22
Transmissão	2,49	5,45
Distribuição (Cosern)	17,00	25,43
Encargos Setoriais	1,59	2,84
Tributos	5,42	9,62
Perdas de Energia	3,17	5,64
TOTAL	45,69	100

Tarifas Aplicadas		
Consumo Ativo até 30 kWh	0,16151456	
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,27588709	
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,41532399	

HISTÓRICO DO CONSUMO		
		kWh
JAN 19	■■	

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencido	Di Recv	Valor
04/01/19	25/01/19	58,51

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 REN 416/Anel. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo até 30 kWh	0,18151459
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,27889399
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,41532399

HISTÓRICO DO CONSUMO

	ANO	MÊS	CONSUMO kWh
JAN	18		129
FEV	18		130
MAR	18		126
ABR	18		123
MAY	18		120
JUN	18		120
JUL	18		111
AUG	18		122
SET	18		136
OCT	18		130
NOV	18		141
DEZ	18		120
JAN	19		154

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
00090002130445910	CAT	26/12/2018	6.429,00	25/01/2019	5.558,00	30	1,09990

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 22/02/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	METAS MENSAL	METAS TRIMESTRAL	METAS ANUAL
DIC-Rio de horas sem Energia	MOSSORÓ III	0,00	5,67	10,15	26,38
FIC-Rio de vezes sem Energia		0,00	3,23	6,47	12,95
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	2,86	0,70	0,00
DICR-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICR: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso					R\$ 17,10

(Todo Consumidor pode solicitar a separação dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICR a qualquer tempo).

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você: farmácia betel: av alberto maranhão, 1008, alto da conceição / g n supermercado itda - epp: av alberto maranhão, 1008, alto da conceição. 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%(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\$ 32,45.
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 cobrada o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
000501905011	01/2019	55,84	01/02/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838700000001 558400384004 501905011201 012153905135



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

9653-5486



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 014205/2018

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 21/12/2018 15:13 Data/Hora Fim: 21/12/2018 15:28
Origem: Pessoa Física - Particular Data: 21/12/2018
Delegado de Polícia: Antônio Caetano Baumann de Azevêdo

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 2º Distrito Policial de Mossoró
Data/Hora do Fato: 02/12/2018 14:00

Local do Fato

Município: Mossoró (RN)
Logradouro: Rua Pedro Álvares Cabral

Bairro: Aeroporto
Nº: s/n

Ponto de Referência: Central do Cidadão
Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: ANA ROSIENE DE OLIVEIRA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RN - Mossoró Sexo: Feminino
Profissão: Atendente
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: Maria Geizira de Oliveira

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 060.870.564-08

Endereço

Município: Mossoró - RN
Logradouro: R Dedé Chatim
Bairro: Nova Betânia
Telefone: (84) 99653-5486 (Celular)

2º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ
Rua Santos Dumont, 10 - Centro
Mossoró - RN Fone: (84) 3317-4278
Nº: 42
CEP: 59.607-040

Nasc: 26/06/1965
AUTENTICAÇÃO
CERTIFICO que a presente cópia
é reprodução fiel do original que me
foi apresentado dou fé.

07 JAN. 2019

☐ Luzinete B. de Mendonça Fernandes TABELA
☐ Roberto Alves C. Fernandes SUBSTITUTO
☐ Francisco José Maximiano SUBSTITUTO
☐ Luana Karly Mendonça Fernandes SUBSTITUTO
☐ Pedro Ramon Mendonça Fernandes SUBSTITUTO

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 129.259.257-58	Placa OWA9449
Renavam 5991556987	Ano/Modelo Fabricação 2013/2014
Cor Preta	Marca/Modelo Honda Biz
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Meio Empregado	

Nome Envolvido	Envolvimentos
Ana Rosiene de Oliveira	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

A comunicante relatou que conduzia a sua moto quando colidiu contra a lateral de uma calçada (Canteiro), vindo a perder o



Delegado de Polícia Civil: Antônio Caetano Baumann de Azevêdo
Impresso por: Helder Emerson Nogueira Jerônimo
Data de Impressão: 21/12/2018 15:28
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2


PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia

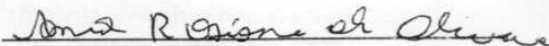
BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 014205/2018

controle e sofrer queda da sua motocicleta na via; Que foi encaminhada pelo SAMU ao Hospital Tarcísio Maia; Que declarou o presente BO para fins protocolares de solicitação do DPVAT; Nada mais disse.

ASSINATURAS


Helder Emerson Nogueira Jerônimo
Responsável pelo Atendimento


Ana Rosiene de Oliveira
(Comunicante / Vítima)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Delegado de Polícia Civil: Antônio Caetano Baumann de Azevêdo
Impresso por: Helder Emerson Nogueira Jerônimo
Data de Impressão: 21/12/2018 15:28
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia



**SAMU
MOSSORÓ
192**

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

DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA REGISTRO Nº 757

Mossoró 11 de Dezembro de 2018

Em resposta a solicitação do (a) Sr(a): **LEANDRO GONCALVES DA SILVA, 28 anos.**

RG: 003.227.862 passo a informar o que consta em nosso registro.

Identificação da ocorrência: 28

Nome do Paciente: ANA ROSIENE DE OLIVEIRA, 32 anos.

Data: 02/12/2018

Local da ocorrência: Rua: Pedro Alvares Cabral-Aeroporto I (Em frente a Central do cidadão)

Viatura: BRAVO – Unidade de Suporte Básico de Vida - 02

Hora do Chamado: 14h 39min.

Natureza da Ocorrência: Queda de moto

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

Dr. Dixon Fradik M. Lima
Clínico Geral / Cardiologista
CRM - 5997

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

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



SESAPIRN - HOSPITAL REG. TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA
BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 33322 /2018
Admissão: 02/12/2018 15:08:46

CIRURGIA GERAL - VERDE

Paciente: 28443 - ANNE ROSIENE DE OLIVEIRA (33 a 5 m 9 d)
Nascimento: 23/06/1985 Natural: MOSSORO.BRASIL Sexo: F Cor: PARDA
CNS: Prof:
Mãe: MARIA JOSILDA DE OLIVEIRA Pai: VALDERIR FRANCO DE OLIVEIRA
Logradouro: DEDE CHATIM, 42 Cidade: MOSSORO
CEP: 59607040 Bairro: NOVA BETANIA
Telefone: 84.98976327 84 98976327 Compl:

Motivo (alegado pelo paciente): QUEDA - MOTO
Origem: SAMU RN

Tipo: REGULADO
*Empresa:

OBS: 32 anos						Classificação: 02/12/2018 14:59:18		PESO:	
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
	110 70		94		18				

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: Acidente automobilístico, alcoolizada. O2 ambiente. Escoriações em face e MMII
Hora: 15:30

Paciente chegou ao pronto-socorro de queda de moto há cerca de 40 min, estava usando capacete negro, não pôde dar informações e de ferimentos. Ferimentos em MMII. Está alcoolizada e sonolenta.
A = Vítimas de acidente automobilístico e aumento de consciência
B = MV+ em APT, SIRA. SatO₂ = 92%. Negro dos torácicos
C = Hemodinamicamente estável, ausência de sangramento ativo
D = ECG = 75
E = Escoriações em face, mãos e pernas e MMII

Diagn. Inicial: Trauma

PRESCRIÇÃO:	VIA	HORÁRIO	ASSINT.
1) Analgésico de Farmácia			
2) TC de FACE			
3) SUTURA 15mm - ml + 1 fio de 3/0 EV 20.30			
4) Nál. de 15mm			
5) DEADRON 4mg 08/08/18	EV	18:40	
6) CEFALOTINA 2g 06/08/18	B	18:40	
7) CEFOS 2 Feminado			
8) Depirona 30mg/ml 2ml + 18ml ABD 616k EV	EV		

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORO 02/12/2018
BIO

*Saída:

() Decisão médica - () Transferido - () Evasão - () Óbito - () Interna:
Data: / /18. Hr: : Médico:

CID

Proc.

BMF: ÀS 16:30h.

PACIENTE VÍTIMA DE QUEDA
COM UNOTO, ALCOOLICAPA, HEGA VÔMITO, DESMAIO,
SONOLETA, PORTA TRAUMA FACIAL COM LES-
COMACOS E FERIDA CORTICOTUA EM LAR-
MEHAS DE LÁBIO SUP.

ANTISSEPSIA + ANEST. LOCAL + SUTURA.

SOLICITO TO DO FACE PLANE E HOR ALAIA.

CAE

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 04/12/2018

SAME/ARQUIVO

Liniquis lucis # 19 40

Paciente agindo da dor de cabeça, náuseas, vômito e dor abdominal em
topografia de hipocôndrio esquerdo. Paciente alcoolizada, agitada, pouco co-
nsciente com o nome fixo.

Os nome - RMV + miúcos bilateralmente, em 2. Tórax estável, em sup.
Voz e um pouco de ruído subcutâneo. Der a palpção
em 1.º e 2.º quadrante.

Abdomen doloroso, com dor a palpção superficial em hip-
ocôndrio esquerdo e der a palpção profunda de firmeza.

HD: trauma (queda de moto) + de tórax e abdominal.

DD: Ferido 10% de tórax A e P.

Ferido 10% abdominal total

Px. Quilograma (500mg/ml) 2ml + 18ml AGO. E.U. 6/6h.

03/12/18 10:20

Dr. Antônio Teixeira Neto
Cirurgia Plástica
CRM-RN 6225

Rela cirurgia qual #

Paciente vítima de acidente de motocicleta há ± 12 horas, ficando em observação com boa evolução. Infor-
mação de dor em abdome. Tórax sem alterações. Apresenta alterações em 1.º e 2.º quadrante, em face e lábio superior,
p, um lacer em lábio superior e um lacer em tórax. Alta da cirurgia qual # 1.º e 2.º quadrante.
Uta hospitalar com orientações gerais.

Dr. Gilberto Oliveira

CIRURGIA GERAL - VERDE

Paciente: 28443 - ANNE ROSIENE DE OLIVEIRA (33 a 5 m 9 d)
Natural: MOSSORO, BRASIL

Sexo: F Cor: PARDA

Paciente: 20449 7 1
Nascimento: 23/06/1985

Natural: MOSSORO, BRASIL

Prof.

CNS:
Mãe: MARIA JOSILDA DE OLIVEIRA

Pai: VALDERIR FRANCO DE OLIVEIRA

Cidade: MOSSORO

Logradouro: DEDE CHATIM, 42
CEP: 59607040 Bairro: NOVA BETANIA

Compl:

Motivo(alegado pelo paciente): QUEDA - MOTO

Tipo: REGULADO
*Empresa:

Origem: SAMU RN

Classificação:
02/12/2018 14:59:13

PESO:

OBS: 32 anos

OBS: 32 anos					02/12/2018 14:59:18				
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
	110 70		94		18				
EXAME FISICO									

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: Acidente automobilístico, alcoolizada. O2 ambiente. Escoriações em face e MMII

Hora: 15:20

Queixas: Acidente automobilístico, alcoolizada. O2 ambiente. Escoriações em face e membros.
Hora: 15:30

Paciente homem, acidente de queda de moto há cerca de 10 min, está no posto de atendimento, nega perda de consciência e de sentidos. Ferida dor em MNT I. Está alcoolizado e sonolento.

A = Valsalva arterial normal e ausculto no coração
B = MV+ em APT, S/RA. SatO₂ = 92%. Negs dor torácica
C = Hemodinamicamente estável, ausência de sangramento ativo
D = ECG = 15
E = Exloriação em face, membro esquerdo e MNT I

Diagn. Inicial: trauma

PRESCRIÇÃO:

[illegible]

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO NAIÁ
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SANE MOSCOSO 09/12/20
R100

SANEIARQUIVO

*Saída: () Óbito - () Interna:

*Saída: _____

() Decisão médica - () Transferido - () Evasão - () Óbito - () Interna:

Data: ____ / ____ / 18. Hr: ____ : ____ Médico: ____

CID

Proc. _

Data: ____/____/18. Hr: ____:

Médico:

BMF. ÀS 16:30h.

PACIENTE VÍTIMA DE QUEDA
COM UNOTO, ALCOOLICADA, HEGIA VÔMITO, DOSMAIO,
CONVOLTA, PORTA TRAUMA FACIAL COM LES-
COMACOS E FERIDA CONTUSIVA EM VER-
MEHAS DE LÁBIO SUP.

ANTISSEPSIA + ANEST. LOCAL + SUTURA.

SOLICITO TO DO TACE PLUMEL HOR ALACIA.

CAE

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 04.12.2018
BIML
SAME/ARQUIVO

Limpeza local # 19 40

Paciente agitada, da tórax, intubado dependente e da abdominal em
disparado de hipocôndrio esquerdo. Paciente intubado, agitado, pouco coo-
lateral com o nome físico

Os nome - MV: melancolicamente em RA. Tare estavel, em sup.
disparado e um nome de nome subcutâneo. De a palpao
em VPP esquerdo.

Disparado de hipocôndrio esquerdo e palpao superficial em hipocôndrio
esquerdo e de a palpao profunda de paracostal.

HD: trauma (queda de moto) + da tórax e abdominal.

DD: Falta de mais 2 de tórax PA e Pape.

Falta de NOG abdominal total

Px. Disparado (50mg/ml) 2ml + 18ml ABD. RU e/ou.

23.12.18 10:30

Pela cirurgia geral #

Dr. Antônio Teixeira Ivar
Cirurgia Plástica
CRM-RN 6221

Dr. Gilberto Oliveira

Paciente vítima de acidente de motocicleta há ± 12 horas, ficando em observação com boa evolução. Infor-
mação de acidente em subdom. Tórax em alterações. Apresenta alterações em MMSS, em face e lábio superior,
p. um lesão em lábio superior e alterações em tórax. Alta da cirurgia geral e da hospitalar.
Alta hospitalar com orientações gerais

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 33322 /2018

Admissão: 02/12/2018 15:08:46

CIRURGIA GERAL - VERDE

Paciente: 28443 - ANA ROSIENE DE OLIVEIRA (33 a 5 m 8 d)

Nascimento: 26/06/1985

Natural: MOSSORO, BRASIL

Sexo: F Cor: PARDA

CNS: 705202462186577

CPF:

Prof:

Mãe: MARIA GELZIRA DE OLIVEIRA

Pai: VALDERI FRANCO DE OLIVEIRA

Logradouro: DEDE CHATIM, 42

CEP: 59607040

Bairro: NOVA BETANIA

Cidade: MOSSORO

Telephone: 84.98976327 84 98976327

Compl: DADOS CORRIGIDOS

Motivo(alegado pelo paciente): QUEDA - MOTO

Tipo: REGULADO

Origem: SAMU RN

*Empresa:

OBS: 32 anos

Classificação:

02/12/2018 14:59:18

PESO:	
-------	--

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
	110 70		94		18				

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: Acidente automobilístico, alcoolizada. O2 ambiente. Escoriações em face e MMII

Hora: :

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SANEAMENTO 04.12.2018
SANEAMENTO

Diagn. Inicial:

[illegible]

*Saída:03/12/2018 13:27:42 - OUTRO () Decisão médica

() Decisão médica - () Transferido - () Evasão - () Óbito - () Interna:

CID _____ Proc. _____ Data: ____/____/18. Hr: ____:____ Médico: _____

*Gerado via SX por MARIA DO CARMO DE LIRA SILVA. Impresso em 04 de Dezembro de 2018.

SINISTRO 3190231368 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ANA ROSIENE DE OLIVEIRA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Natal-RN

BENEFICIÁRIO ANA ROSIENE DE OLIVEIRA**CPF/CNPJ:** 06087056408**Posição em 08-05-2019 16:27:35**

Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que impedem a conclusão de seu processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, o quanto antes, no mesmo local onde você deu entrada para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Boletim de ocorrência	Vítima	Não Conforme	

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
28/03/2019	Exigência Documental	
28/03/2019	Aviso de Sinistro	



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, 27 de Março de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190231368

Vítima: ANA ROSIENE DE OLIVEIRA

Data do Acidente: 02/12/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARIA GELZIRA DE OLIVEIRA

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), ANA ROSIENE DE OLIVEIRA

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Boletim de ocorrência incompleto(a), necessário apresentar o documento completo sem rasuras ou abreviações.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

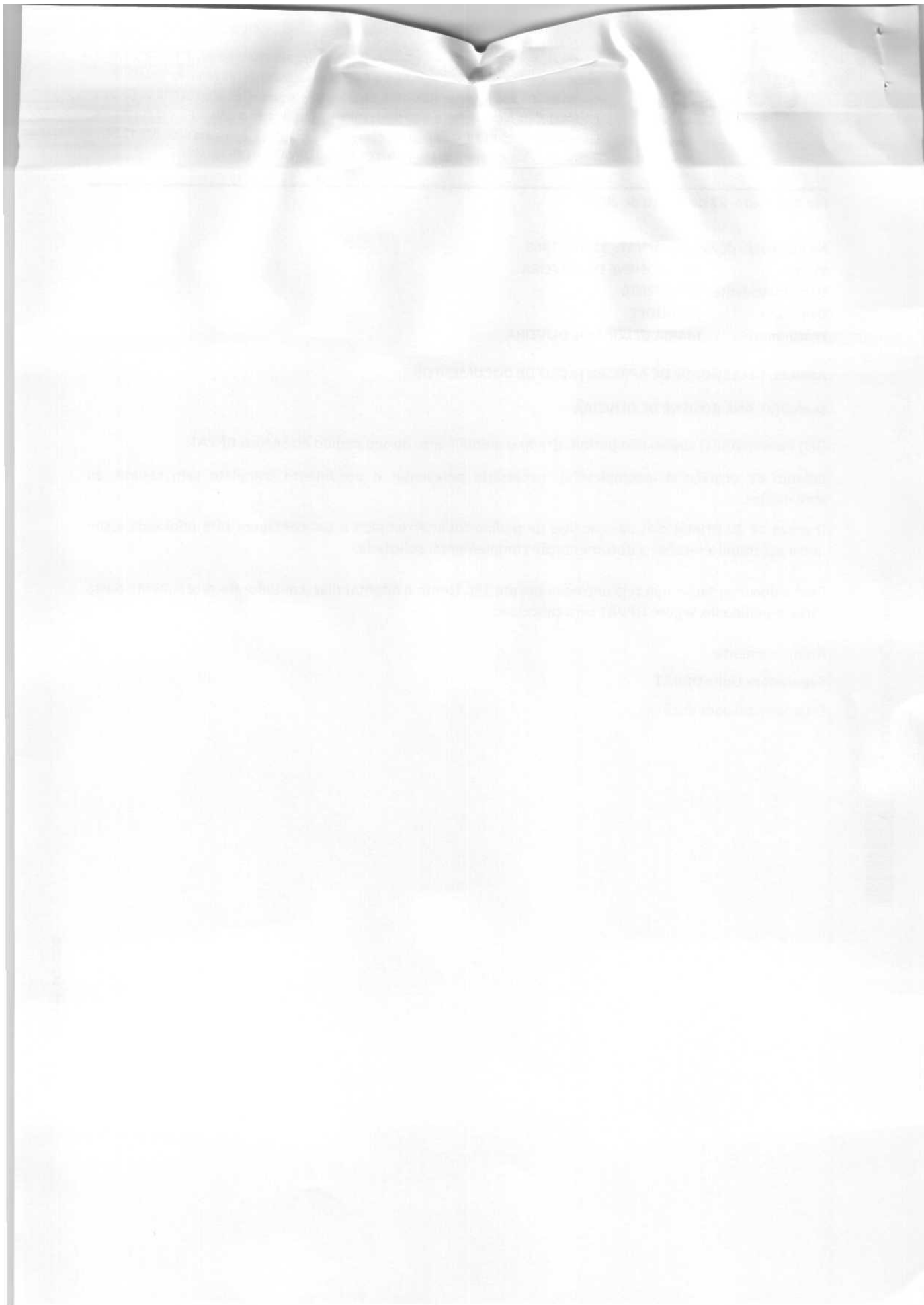
Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00587/00588 - carta_03 - INVALIDEZ



Carta nº 14110058



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, 27 de Março de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190231368

Vítima: ANA ROSIENE DE OLIVEIRA

Data do Acidente: 02/12/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARIA GELZIRA DE OLIVEIRA

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), ANA ROSIENE DE OLIVEIRA

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

Pag. 01315/01316 - carta_01 - INVALIDEZ



Carta nº 14106818

Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Yasmin Van Der Vaet,
RG nº 003087661, data de expedição 24/07/2002
Órgão SSP/RN, portador do CPF nº 129.259.257-58, com
domicílio na cidade de MOSSORÓ, no Estado de
RN, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Benjamin Constant, nº 841,
complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima ANA ROSIENE DE OLIVEIRA cujo o condutor era
ANA ROSIENE DE OLIVEIRA.

Veículo: HONDA BIZ
Modelo: 100 ES
Ano: 2013/2014
Placa: OWA 9449
Chassi: 9C24C1420ER000719
Data do Acidente: 02/12/2018
Local e Data: MOSSORÓ, 11/01/2019

Yasmin Van Der Vaet
Assinatura do Declarante

Ana Rosiene de Oliveira
Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS
Rua Santos Dumont, 14 - Centro
Mossoró - RN Fone: (84) 3317-4278

RECONHEÇO por autenticidade, a firma
de Ana Rosiene de Oliveira
dois 02
Mossoró (RN) 11/JAN/2019
Em Teste de da verdade
de
☐ Luzinete B. de Mendonça Fernandes - TABELA
☐ Roberto Alves C. Fernandes - SUBSTITUTO
☐ Francisco José Maximiano - SUBSTITUTO
☒ Luane Kenny Mendonça Fernandes - SUBSTITUTA



SUBSTABELECIMENTO

Eu, **FRANCISCO FÁBIO DE MOURA JÚNIOR**, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 13.164, com escritório profissional na Rua Roderick Grandall, nº 20, CEP 59.610-240, Mossoró, Estado do Rio Grande do Norte, **SUBSTABELEÇO**, com reserva de poderes, ao **Dr. FRANCISCO FÁBIO DE MOURA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 2.599, com endereço profissional na Rua Roderick Grandall, nº 20, bairro Centro, CEP 59.610-240, Mossoró, Estado do Rio Grande do Norte, os mandatos que me foram outorgados por **ANA ROSIENE DE OLIVEIRA**, brasileira, solteira, Do Lar, inscrita no CPF/MF sob o nº 060.870.564-08, portadora do RG nº. 002.395.373 SSP-RN, residente e domiciliada na rua Dedé Chatim, nº 42, CEP 59.607-040, Bairro Nova Betânia, Mossoró, estado do Rio Grande do Norte.

Mossoró/RN, 08 de maio de 2019.

FRANCISCO FÁBIO DE MOURA JÚNIOR
OAB/RN nº 13.164



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: 0811444-12.2019.8.20.5106

AUTOR: ANA ROSIENE DE OLIVEIRA

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.

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

Adotadas as supra expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 11 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)