



Número: **0821061-64.2017.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **10/10/2018**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MARIA DE FATIMA AGOSTINHO (AUTOR)		RAPHAELLA DAYANNA CORTEZ CABRAL (ADVOGADO)	
GENILSON AGOSTINHO DA SILVA (AUTOR)		RAPHAELLA DAYANNA CORTEZ CABRAL (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
13150279	12/11/2017 18:18	luzimar documentos	Outros documentos
13155145	13/11/2017 10:08	Despacho	Despacho
13177234	14/11/2017 09:01	Juntada	Petição
13177258	14/11/2017 09:01	certidão de obito	Documento de Comprovação
13177450	14/11/2017 09:06	Informação	Petição
13178254	14/11/2017 09:45	Ato Ordinatório	Ato Ordinatório
20922000	19/02/2018 16:03	juntada	Petição
20922103	19/02/2018 16:03	inss luzimar	Outros documentos
22404525	20/06/2018 09:18	Despacho	Despacho
32182268	17/09/2018 09:16	Citação	Citação



06 MAR. 2017

Assessoria Jurídica
Procuração

NOME: Maria de Fátima Agostinho
NACIONALIDADE: Brasileira
ESTADO CIVIL: Divorciada
PROFISSÃO: Atendente. Tem
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS: 465 682 123-34
REGISTRO GERAL: 003 788 288
ENDEREÇO: Rua Savio Isaac de Oliveira Tilqueira-15
Bairro: Santa Julia - Itaquaraçu

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui sua bastante procuradora a advogada **RAPHAELLA DAYANNA CORTEZ CABRAL**, brasileira, inscrita na OAB/RN sob o n. 11.818, com endereço profissional na Avenida Presidente Bandeira, nº 853, Bairro Alecrim, Natal/RN, CEP: 59030-200, aos quais confere amplos poderes **"AD JUDICIA ET EXTRA"**, podendo representá-lo em qualquer Juízo, Instância, Tribunal, Repartições Públicas Federais, Estaduais e Municipais, Entidades Autárquicas, podendo propor, contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, fazer levantamento de quaisquer importâncias que forem pagas a qualquer título, depósitos em Bancos ou Caixas Econômicas, prestar primeira declarações em inventários ou arrolamentos, bem como, prestar compromissos de inventariante, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda subestabelecer esta com ou ser reservas de iguais poderes, bem como, constituir Preposto em casos diferenciados, dando tudo por bom, firme e valioso e especial, agindo em conjunto ou separadamente.

Natal/RN, 06 de Março de 2017.

Maria de Jovina Agostinho.

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DO RIO GRANDE DO NORTE
RUA MERMÓZ, 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

MARIA DE FÁTIMA SOUSA DA SILVA

CPF: 872.451.704-44

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA CARPINTERO JOAO BERNARDO DA COSTA 70

SANTO ANTONIO/AREA URBANA
59621-402 MOSSORO RN

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br

DATA DE VENCIMENTO

26/06/2017

TOTAL A PAGAR (R\$)

263,27

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

19/06/2017

DATA DA APRESENTAÇÃO

19/06/2017

NÚMERO DA NOTA FISCAL

000917736

Série: U

CONTA CONTRATO

000494608014

Nº DO CLIENTE

3000583304

Nº DA INSTALAÇÃO

0000573964

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

6333.0C98.DA4E.9D49.9DC6.DF67.F48D.E973

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	362,00	0,84436565	233,26
Acrescimo Bandeira VERMELHA			6,47
Contribuição Iluminação Pública			15,66
Multa por atraso-NF 000916556 - 19/05/17			4,65
Juros por atraso-NF 000916556 - 19/05/17			0,23
TOTAL DA FATURA			263,27

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS							
ICMS		PIS		COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%
238,73	27,00	64,72	238,73	1,45	3,47	238,73	6,68
							16,01

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,41800000	JUN 17	362
		MAR 17	366
		ABR 17	346
		MAR 17	350
		FEV 17	334
		JAN 17	363
		DEZ 16	367
		NOV 16	366
		OUT 16	354
		SET 16	337
		AGO 16	334
		JUL 16	403
		JUN 16	352

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
R\$	%
Geração de Energia	65,82 27,46
Transmissão	9,46 3,65
Distribuição (Cosern)	49,27 19,55
Encargos Setoriais	18,87 7,87
Tributos	84,19 35,11
TOTAL	238,73 100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TPO DA PUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
0000000214029419	CA7	19/05/2017 8.023,00	19/06/2017 8.385,00	31	1,00000	0,00	362,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 19/07/2017

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	MÉDIA MENSAL	MÉDIA TRIMESTRAL	MÉDIA ANUAL
abr/2017					
DIC-No.de horas sem Energia	MOSSORÓ	0,00	5,18	10,38	20,77
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,30	5,50	13,20
DMIC-Duração máxima de Interrupção contínua		0,00	2,94	0,00	0,00
DICRI-Duração de Interrupção em dia crítico					
Limite DICRI: 13,22					
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 70,65					
Toda Consumidora pode solicitar a supressão dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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.
Pagamento em atraso gera: Multa 2%(Res. 414/ANEEL-08/09/10) e Juros 1%a.m.(Lei 10.438-26/04/02), no próximo mês.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

NÍVEL DE TENSÃO

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

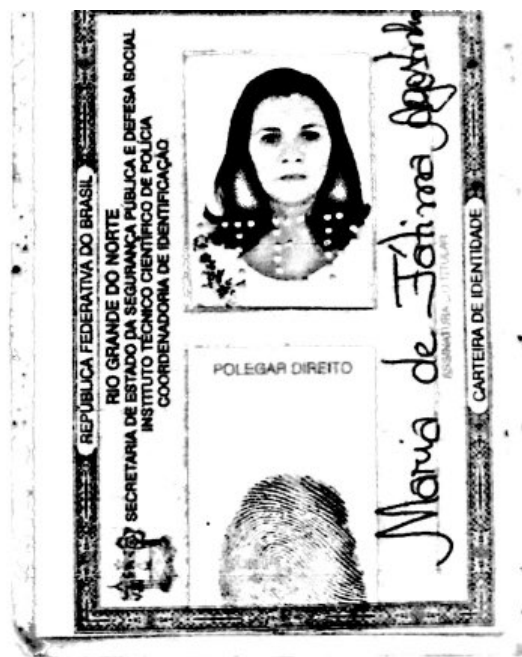
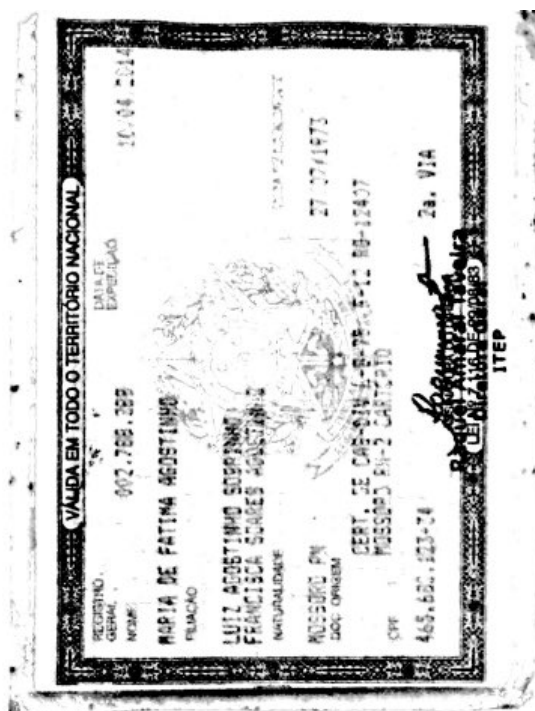
DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
000494608014	06/2017	263,27	26/06/2017	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838800000020 632700384002 494608014200 009341851632



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES:

JOSÉ EDILSON FERNANDES DA SILVA

MARIA DE FÁTIMA AGOSTINHO

MATRICULA:

0949460155 1995 2 00075 012 0012407 93

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIROS, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CONJUGES

JOSÉ EDILSON FERNANDES DA SILVA, nascido aos 13/03/1972, em Ipanguaçu - RN, filho de JOSÉ FERNANDES DA SILVA e MARIA DAS GRAÇAS FERNANDES.

MARIA DE FÁTIMA AGOSTINHO, nascida aos 27/07/1973 em Mossoró - RN, filha de LUIZ AGOSTINHO SOBRINHO e FRANCISCA SOARES AGOSTINHO

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

doze de maio de mil novecentos e noventa e cinco

DIA MÊS ANO

12/05/1995

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens

NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

MARIA DE FÁTIMA AGOSTINHO SILVA

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Por sentença da MM. Juíza de Direito da 2ª Vara de Família desta comarca, prolatada nos autos nº 0011520-78.2012-8.20.0106, foi homologado e decretado o DIVÓRCIO do referido casal, voltando a mulher a usar o nome de solteira, ou seja, MARIA DE FÁTIMA AGOSTINHO.
O assento foi lavrado em 12/05/1995. Ató registrado no Livro 75 B, fls. 12v, nº do termo 12407.

SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS

Oficiala: LUZINETE BEZERRA DE MENDONÇA FERNANDES
Rua Santos Dumont, 10, Centro -
Mossoró - RN. (84) 33213312, (84) 33174278 - email:
cartorio2mossoro@hotmail.com.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou
fé. Mossoró - RN, 07 de novembro de 2012.

Assinatura do Oficial/Substituto





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Cartório Quarto Ofício de Notas

Oficial: MARIA LUCIVAM FONTES SILVA AZEVEDO

Rua Jerônimo Rosado, 74 - Centro Mossoró - RN

Fone: (84)3321-6610 mossoro4cartorio@hotmail.com

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME: LUIZ AGOSTINHO SOBRINHO

MATRÍCULA:

0941930155 2016 4 00042 090 0016040 66

08481418/0001-70
MOSSORÓ CARTÓRIO QUARTO
OFÍCIO DE NOTAS
RUA JERÔNIMO ROSADO, 74
CENTRO - 55.600-000
MOSSORÓ - RN

SEXO

masculino

COR

ESTADO CIVIL, PROFISSÃO E IDADE

casado, agricultor, com 71 anos de idade

NATURALIDADE

Mossoró - RN

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

RG 002.601.883 - RN

ELEITOR

não era eleitor

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

RAIMUNDO AGOSTINHO SOBRINHO e ELIZA GOMES DE OLIVEIRA, residente e domiciliado(a) no: Assentamento Oziel Alves, Maisa, Zona Rural, Mossoró - RN

DATA E HORA DE FALECIMENTO

cinco de março de dois mil e dezesseis às 21:30 horas

DIA MÊS ANO

05/03/2016

LOCAL DE FALECIMENTO

BR 304 em frente a antiga fazenda maisa em Mossoró - RN

CAUSA DA MORTE

Hemotorax, Ferimentos Penetrantes do Torax produzidos por projétil de arma de fogo

SÉPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO SE
CONHECIDO)

Cemitério São Sebastião, Mossoró - RN

DECLARANTE

MARIA DE FATIMA AGOSTINHO

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Dr. Jerônimo Manoel de M. Rolim CRM:1072

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

O falecido era casado com a Sra. Francisca Maria da Conceição, deixou quatro (4) filhos, sendo 1 falecido e não deixou bens a inventariar. Selo AAJ 090840, P.M N° AA 000.796.205. O assento foi lavrado em data de 08 de março de 2016. Ato registrado no Livro 042 C, fls. 090, n° do termo 16040.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Mossoró - RN, 08 de março de 2016

MARIA LUCIVAM FONTES SILVA AZEVEDO
Tabeliã Oficial

Denis Fontes de Melo Sousa
CPF. 039.202.214-19
SUBSTITUTO

08481418/0001-70

MOSSORÓ CARTÓRIO QUARTO
OFÍCIO DE NOTAS

RUA JERÔNIMO ROSADO, 74

CENTRO - 55.600-000

MOSSORÓ - RN

Declaro para os devidos fins que não fui possuída
pelo a Certidão da Genitoria da Útilima, uma vez que
esta filiação em 1976 e não existe mais esta declaração
faça conforme dito pelos 2º e 4º Cartórios de Regi-
stro Público da Comarca de Mossoró RN.

Do mesmo modo me foi informado pelo comitê
que não havia possibilidade de certificar sobre os
antigos ocorridos antes de 1980.

Nada mais a declarar.



Mossoró 17 de Agosto de 2017

Arana de Tatiana Agostinho.

RG 002 788 288

CPF 465 082 123-34



RECEBIDO EM 28/08.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
 GENILSON AGOSTINHO DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 002181860 SSP RN

CPF
 053.987.944-42 DATA NASCIMENTO
 14/04/1984

FILIAÇÃO
 LUIZ AGOSTINHO
 SOBRINHO
 MARIA DE FATIMA SOUSA
 DA SILVA

PERMISSÃO
 ACC CATIAA
 A

Nº REGISTRO
 05648558870 VALIDADE
 14/03/2017 1ª HABILITAÇÃO
 23/11/2012

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 MOSSORO, RN DATA EMISSÃO
 09/12/2013

ASSINATURA DO EMISSOR

05075488984
 RN701871910

DETRAN - RN - RIO GRANDE DO NORTE

VÁLIDA EM TODOS
 O TERRITÓRIO NACIONAL
 881801480

PROIBIDO PLASTIFICAR
 881801480

Scanned by CamScanner



I	1) Tipo de óbito <input checked="" type="checkbox"/> Fetal <input type="checkbox"/> Não Fetal	2) Data do óbito 09/12/2016	3) Cartão SUS	4) Naturalidade Mossoró/RN
	5) Nome do Falecido Rozimar Soares Agostinho	6) Nome do Pai Rozimar Agostinho Sobrinho	7) Nome da Mãe Aureliana Soares Agostinho	
	8) Data de nascimento 30/02/1940	9) Idade 76A	10) Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M - Masc. <input type="checkbox"/> F - Fem.	11) Raça/Cor <input checked="" type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Amarela
	12) Situação conjugal <input checked="" type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viúvo	13) Escolaridade (última série concluída) Nível <input checked="" type="checkbox"/> Sem escolaridade <input type="checkbox"/> Fundamental I (1ª a 4ª Série) <input type="checkbox"/> Fundamental II (5ª a 8ª Série)	14) Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentado / desempregado) Aposentado	15) CEP
II	16) Logradouro (rua, praça, avenida, etc.) Assentamento Ozil (Mauá)	17) Bairro/Distrito Mauá	18) Município de residência Mossoró	19) UF RN
	20) Local de ocorrência do óbito <input checked="" type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Domicílio <input type="checkbox"/> Outros	21) Estabelecimento Hospital Regional Tarcísio Maia	22) Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc.) Rua 8, 100 metros	23) CEP
III	24) Bairro/Distrito Assentamento	25) Município de ocorrência Mossoró	26) UF RN	
	PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE			
IV	27) Idade (anos) 36	28) Escolaridade (última série concluída) Nível <input checked="" type="checkbox"/> Sem escolaridade <input type="checkbox"/> Fundamental I (1ª a 4ª Série) <input type="checkbox"/> Fundamental II (5ª a 8ª Série)	29) Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentada / desempregada) Aposentada	30) Código CBO 2002
	31) Número de filhos tidos Nascidos vivos 1	32) Tipo de gravidez <input checked="" type="checkbox"/> Única <input type="checkbox"/> Dupla <input type="checkbox"/> Tripla e mais	33) Tipo de parto <input checked="" type="checkbox"/> Vaginal <input type="checkbox"/> Cesáreo	34) Morte em relação ao parto <input checked="" type="checkbox"/> Antes <input type="checkbox"/> Durante <input type="checkbox"/> Depois <input type="checkbox"/> Ignorado
V	35) Peso ao nascer 3900g	36) Número da Declaração de Nascimento Vivo	37) A morte ocorreu <input checked="" type="checkbox"/> Na gravidez <input type="checkbox"/> No parto <input type="checkbox"/> No abortamento	38) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado
	39) Nº de semanas de gestação 39	40) Tipo de parto <input checked="" type="checkbox"/> Única <input type="checkbox"/> Dupla <input type="checkbox"/> Tripla e mais	41) Tipo de parto <input checked="" type="checkbox"/> Vaginal <input type="checkbox"/> Cesáreo	42) Diagnóstico confirmado P <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignora
	43) Causas da morte Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados morbosos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA a) Traumatismo crânio-encefálico b) Devido ou como consequência de: c) Devido ou como consequência de: d) Devido ou como consequência de:		
	44) Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
45) Nome do Médico Isac Axel de Medeiros Nobrega	46) CRM 3988	47) Óbito atestado por Médico <input checked="" type="checkbox"/> Assistente <input type="checkbox"/> Substituto <input type="checkbox"/> IML	48) Município e UF do médico Mossoró/RN	
VI	49) Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc.) 1841 3315 5782	50) Data do atestado 09/12/2016	51) Assinatura Isac Axel de Medeiros Nobrega	52) Causa externa Prováveis circunstâncias de morte não natural (informações de caráter estritamente epidemiológico)
	53) Tipo <input checked="" type="checkbox"/> Acidente <input type="checkbox"/> Suicídio	54) Homicídio <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	55) Fonte de informação <input checked="" type="checkbox"/> Ocorrência Policial Nº <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> Outra	56) Descrição sumária do evento Vítima de acidente o/moto
VII	57) Endereço do local do acidente ou violência Logradouro (rua, praça, avenida, etc.) Assentamento Ozil	58) Número Mauá	59) Bairro Mauá	60) Município Mossoró
	61) Cartório	62) Código	63) Registro	64) Data
VIII	65) Município	66) UF		



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Saúde Pública
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA
PRONTO SOCORRO VINGT-ROSADO NETO

REGISTRO N°
2583463

SAMU

PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO	
Nome: <u>WIZIMAR SOARES AGOSTINHO</u>	D. N. <u>1/1</u> Idade: <u>45</u>
Profissão: _____	Cartão SUS n° _____
Endereço: Rua: <u>128</u>	Bairro: _____
Cidade: <u>Macau</u>	U.F. _____ Fone: _____
Filiação: Mãe: _____	Pat: _____

Data: 04/12/16

Hora: 5:45

A.C.C.R.: _____

1 - QUEIXA PRINCIPAL (Q.P.) - HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL (H.D.A.)

Pront. 128
Alto 128
Adm. 128
128
128

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SAMU 128
SAMU 128

2 - EXAME FÍSICO

PA = 120 x 80.
A. Vm 200 mm. 2. 40-45 - 40-45
B. 128 mm. 30 mm. 2. 40-45 - 40-45
C. 128 mm. 30 mm. 2. 40-45 - 40-45
D. 128 mm. 30 mm. 2. 40-45 - 40-45
E. 128 mm. 30 mm. 2. 40-45 - 40-45
F. 128 mm. 30 mm. 2. 40-45 - 40-45

3 - HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S)

128 mm

Hora: 6:10

Dr. Elton Nogueira
Cirurgião Geral e Otorrinolaringologista
CRM-RN 5860

NCR: RUDENTE AT MOR
ALERTA NAVE 917
AFASIO.

Dr. Teófilo Vanomark
Ortopedia e Traumatologia
CRM - 7719

CD-TC GRAMINHA

CA

PRESCRIÇÃO

Dr. Roberto Costa
Neurologista
CRM-RN 5823

Dr. Ellen Nugent
Criminologist
CRM-RN 5860

04	100	
		TOMER NELPA

14:35

HOSPITAL REGIONAL TACICISO M...
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 12/12/16
SAME/ARQUIVO

Observações:

Dr. Arvind Goel
New Delhi 1100130
M-RN 5843
Identificacão M

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA

PACIENTE: LUZIMAR SOARES AGOSTINHO

DIAGN: TCE GRAVE

DI: 04/12/16

DATA: 04/12/16

VITIMA DE ACIDENTE E MOTO

DEU ENTRADA GLASGOW AO 2 RV2 RM 5= 9 DISPNEICO

ISSO/FOTO, SEM DEFICES

FOI INTUBADO E SEDADO

TC CRANIO= CONTUSOES BIFRONTAIS, TEMPORAL ESQ + HSAT

CD: UTI

1.	Dieta por SNE	
2.	SF 0,9% 2000ml EV em 24h	
3.	Ranitidina 1amp EV 8/8h	
4.	Dipirona 2ml EV 6/6h SN	
5.	Plasil 2ml + 18ML DE ABD, EV 8/8h SN	
6.	Passar SNE	
7.	FENITOINA 2ML IV 8/8H	
8.	Cabeceira Elevada	
9.	HGT 6/6h + insulina regular SC conforme protocolo	
10.	Midazolam 5mg/ml ----- 10ml	} em DIC 10 ml/h
11.	Fentanil 50mcg/ml ----- 20ml	
12.	SF 200ml ----- 200ml	
13.	CCGG + SSVV	
14.	Vaga de UTI	
15.		
16.		


Dr. Bruno Gois
Neurocirurgião
CRM-RN 5823

**HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA**

PACIENTE: LUZIMAR SOARES AGOSTINHO
DIAGN: TCE GRAVE
DI: 04/12/16
DATA: 07/12/16

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SANEADO POR 07/12/16
SANEADOR

Pcte evolui sem intercorrências
Segue em IOT + VM, sedado
Ramsay 6, PIFR

TC CRANIO= CONTUSOES BIFRONTAIS, TEMPORAL ESQ + HSAT

CD: aguarda VAGA UTI

1.	PASSAR SNE E DEIXAR ABERTA	
2.	SG 5% 480mL + NaCl 20% 15mL + KCl 19,1% 5mL EV 6/6h	2: 3: 4:
3.	Ranitidina 1amp EV 8/8h	14.03.06
4.	Dipirona 2ml EV 6/6h SN	SV 7:58 Edson
5.	Plasil 2ml + 18ML DE ABD, EV 8/8h SN	SV
6.	FISIOTERAPIA RESPIRATORIA E MOTORA	
7.	FENITOINA 2ML + ABD IV 8/8H	14.03.06
8.	Cabeceira Elevada	curti
9.	HGT 6/6h + insulina regular SC conforme protocolo	
10.	Midazolam 5mg/ml ----- 30ml	
11.	Fentanil 50mcg/ml ----- 20ml	
12.	SF 200ml ----- 200ml EV em BIC - iniciar com 10mL/h	14
13.	CCGG + SSVV	
14.	Vaga de UTI	
15.	Acompanhamento conjunto com a Clínica Médica	
16.	Anestesia de Cirurgia Geral (Enfisema Subcutâneo)	

Dr. Cláudio V. Pereira
NEUROCIRURGO
CRM 11113

Dr. Cláudio V. Pereira
NEUROCIRURGO
CRM 11113



Nome: Luzimar Soares Agostinho Leito: 08

DATA	EVOLUÇÃO
09/12/16 07:00	Paciente evolui com perdas cardiovasculares. - náusea refratária às manobras de reanimação cardiopulmonar, incluído o óbito às 07:00.
	Conduta: Preenchimento encaminhamento p/ ITC
	Ramon S. Gusmão FARMACIA TUBO 20

PRESCRIÇÃO

[illegible]



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
2º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ - 2ª DP
Rua Camilo de Paula, s/nº, bairro Nova Betânia, Mossoró-RN, Tel.(0xx84) 3315-5592

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 1310/2016.

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL.
LOCAL DO FATO: Assentamento Oziel, próximo a Rua 3, nº 77, zona rural Mossoró-RN.
DATA E HORA DO FATO: 04/12/2016, por volta das 01h30.

NOME DO(A) COMUNICANTE: MARIA DE FÁTIMA AGOSTINHO.
ENDEREÇO RESIDENCIAL: Rua Savio Isaac de Oliveira Filgueira, 15, Santa Delmira, Mossoró-RN.
FILIAÇÃO: Luiz Agostinho Sobrinho e Francisca Soares Agostinho.
DATA DE NASCIMENTO: 27/07/1973. **ESTADO CIVIL:** divorciada.
NATURALIDADE: Mossoró-RN. **SEXO:** feminino.
PROFISSÃO: do lar. **IDADE:** 43 anos.
DOCUMENTO: R.G nº 002.788.288 SSP/RN. **TEL:** 84 - 98879-6379.

VÍTIMA: LUZIMAR SOARES AGOSTINHO, vulgo "NOVINHO", brasileiro, solteiro, natural de Mossoró-RN, nascido aos 30/12/1970, filho de Luiz Agostinho Sobrinho e Francisca Soares Agostinho, residente na Rua 3, nº 77, zona rural Mossoró-RN. (R.G nº 002.345.814 - SSP/RN).

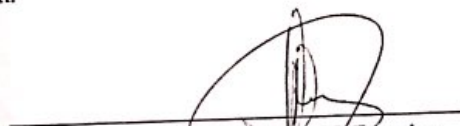
HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

Diz a comunicante que no dia do fato, por volta das 01:00 da madrugada, seu irmão, ora vítima, pilotava sozinho uma motocicleta, tipo YAMAHA YBR 125K, ANO-MODELO 2002-2003, PLACA MXM-6220, COR ROXA, RENAVAL *793206430*, quando se desequilibrou e caiu; QUE, LUZIMAR SOARES AGOSTINHO caiu em uma ribanceira e foi encontrado por vizinhos; QUE, Luzimar teve uma forte pancada na cabeça; QUE, Luzimar foi socorrido ao Hospital Regional Tarcísio Maia, onde ficou internado até dia 09/12/2016 em estado de coma; QUE, no dia 09/12/2016 LUZIMAR SOARES AGOSTINHO faleceu no Hospital. Nada mais disse.

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE: Nenhum servidor desta delegacia compareceu ao local do fato para atestar a veracidade das declarações. Todas as informações constantes no histórico deste boletim são de responsabilidade do comunicante.

DATA E HORÁRIO DO REGISTRO: 12/12/2016, às 17h.


ASSINATURA DO COMUNICANTE


Apc Georgia F. N. Formiga
Mat. 207.2059-9

Scanned by CamScanner

SINISTRO 3170355647 - Resultado de consulta por beneficiário

CPF/CNPJ: 00081231628472

Posição em 12-11-2017 19:06:03

Verifique os dados digitados e repita a consulta ou opte pela CONSULTA SEM SINISTRO.

Scanned by CamScanner



Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Norte

1ª Vara Cível da Comarca de Mossoró

Processo: 0821061-64.2017.8.20.5106 - [Acidente de Trânsito]

AUTOR: MARIA DE FATIMA AGOSTINHO, GENILSON AGOSTINHO DA SILVA

Advogado(s) do reclamante: RAPHAELLA DAYANNA CORTEZ CABRAL

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

DESPACHO

Defiro a gratuidade judiciária em face da declaração e da presunção legal de hipossuficiência.

Em observância aos artigos 319 e 320 do CPC, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar/complementar a inicial, indicando:

1. Certidão de óbito do segurado: Luzimar Soares de Agostinho
2. Certidão de óbito do mãe do segurado: Francisca Soares Agostinho.
3. Declaração do INSS de que o finado não deixou dependentes habilitados.

Mossoró, 13 de novembro de 2017

EDINO JALES DE ALMEIDA JUNIOR

Juiz de Direito

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA
COMARCA DE MOSSORÓ / ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.**

PROCESSO Nº 0821061-64.2017.8.20.5106

-

MARIA DE FÁTIMA AGOSTINHO E GENILSON AGOSTINHO DA SILVA, ambos devidamente qualificados nos autos do processo em epígrafe, vem por intermédio de sua bastante procuradora que esta subscreve, em cumprimento ao Despacho, juntar certidão de óbito do segurado.

Como dito em inicial, é impossível colacionar aos autos certidão de óbito da genitora do segurado uma vez que ela faleceu no ano de 1976, inexistindo esse documento nos cartórios da comarca de Mossoró/RN.

Do mesmo modo, o cemitério também informou que não havia a possibilidade de certificar quanto aos enterros ocorridos antes de 1980.

Diante da dificuldade encontrada, requer encarecidamente a compreensão de Vossa Excelência em prosseguir o feito na ausência desta documentação comprobatória, apegando-se a declaração escrita de próprio punho e autenticada em cartório já anexa aos autos.

Cumpra esclarecer que os Autores, encontram-se inteiramente a disposição para comprovar os fatos narrados da maneira que o Excelentíssimo entender conveniente.

Quanto a Declaração do INSS, os Autores requerem prazo de 30 (trinta) dias para providenciar.

Nestes termos,

Pede e Espera Deferimento.

Natal, 14 de Novembro de 2017.

RAPHAELLA DAYANNA CORTEZ CABRAL

OAB/RN N.º 11.818

IGOR HUDSON MELO DE MACÊDO

OAB/RN N.º 4784



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
Cartório Quarto Ofício de Notas

Oficiala: MARIA LUCIVAM FONTES SILVA AZEVEDO
Rua Jerônimo Rosado, 74 - Centro Mossoró-RN
Fone: (84)3321-6610 mossoro4cartorio@hotmail.com

CERTIDÃO DE ÓBITO
NOME: LUZIMAR SOARES AGOSTINHO

MATRÍCULA:
0941930155 2016 4 00045 120 0016970 68

08.481.418/0001-70
MOSSORÓ CARTÓRIO QUARTO
OFÍCIO DE NOTAS
RUA: JERÔNIMO ROSADO, 74
CENTRO - (84) 3321-6610
CEP: 59600-020
MOSSORÓ - RN

SEXO masculino COR ESTADO CIVIL, PROFISSÃO E IDADE solteiro, agricultor, com 45 anos de idade

NATURALIDADE Mossoró - RN DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO 002.345.814-RN ELEITOR era eleitor,

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA
LUIZ AGOSTINHO SOBRINHO (falecido) e FRANCISCA SOARES AGOSTINHO (falecida), residente e domiciliado(a) na:
Assentamento Oziel, s/n, Zona Rural, Mossoró - RN

DATA E HORA DE FALECIMENTO nove de dezembro de dois mil e dezesseis às 07:00 horas DIA MÊS ANO 09/12/2016

LOCAL DE FALECIMENTO
Hospital Regional Tarcisio Maia em Mossoró - RN

CAUSA DA MORTE
Traumatismo Crânio Encefálico

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO SE CONHECIDO) Cemitério São Sebastião Mossoró - RN DECLARANTE MARIA DE FÁTIMA AGOSTINHO

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO
Dr. Isac Axel de Medeiros Nogueira CRM:3988

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES
não deixou filhos e não bens a inventariar. selo nº AAD 091514 P M ARN 100599 O assento foi lavrado em data de 14 de dezembro de 2016. Ato registrado no Livro 045 C, fls. 120, nº do termo 16970.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fe.
Mossoró-RN, 14 de dezembro de 2016

MARIA LUCIVAM FONTES SILVA AZEVEDO
Tabeliã Oficiala

Isaías Prata de Melo Júnior
CPF 079.345.324-07

08.481.418/0001-70
MOSSORÓ CARTÓRIO QUARTO
OFÍCIO DE NOTAS
RUA: JERÔNIMO ROSADO, 74
CENTRO - (84) 3321-6610
CEP: 59600-020
MOSSORÓ - RN

ARN-100599



DETALHAMENTO DA MATRÍCULA

Matrícula Padrão 0018830155 1987 1 0003 050 0000533 31
 aaaaaabbcc dddd e ffff ggg hhhhhh ii

DETALHAMENTO

aaaaa (00188-3) Código Nacional de Serventia
 (identificação única da cartória)
 bb (01) Código do Arquivo, sendo:
 01 - Arquivo Próprio
 02 - Arquivos Incorporados

cc (55) Tipo de Serviço Prestado, sendo:
 55 - Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
 dddd (1987) Ano de Registro

ee (11) Tipo do livro, sendo:
 1 - Livro A (Matrimonial)
 2 - Livro B (Separação)
 3 - Livro C (Auxiliar Matrimonial de casamento religioso por fécula)
 4 - Livro C (Outro)
 5 - Livro C (Auxiliar Registro de Matrimonial)
 6 - Livro D (Registro de Partos)
 7 - Livro E (Cartório de Registro de Partos)

ffff (0003) Número do livro
 ggg (050) Número da folha
 hhhhhh (0000533) Número do Termo
 ii (31) Dígito Verificador

Uso exclusivo para emissão de certidões de registro civil das pessoas naturais

Scanned by CamScanner

Declaro para os devidos fins que não foi possível
reter a Certidão da Genitora da Vítima, uma vez que
esta faleceu em 1976 e não existe mais esta documen-
tação conforme dito pelos 2º e 4º Cartório de Regi-
stro Público da Comarca de Mossoró-RN.

Do mesmo modo me foi informado pelo comitê
que não havia possibilidade de certificar sobre os
eventos ocorridos antes de 1980.

Nada mais a declarar.



Mossoró 17 de Agosto de 2017

Maria de Játima Agostinho.

RG 002 788 288

CPF 465 682 123.34



RECEBIDO EM 28/08.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA
COMARCA DE MOSSORÓ / ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.**

PROCESSO Nº 0821061-64.2017.8.20.5106

-

MARIA DE FÁTIMA AGOSTINHO E GENILSON AGOSTINHO DA SILVA, ambos
devidamente qualificados nos autos do processo em epígrafe, vem por intermédio de sua
bastante procuradora que esta subscreve, em cumprimento ao Despacho, informa:

Com o finalidade de corroborar com as alegações é importante esclarecer a Vossa
Excelência que, na própria certidão de óbito do Segurado Luzimar Soares Agostinho, encontra
a informação de que a Senhora Francisca Soares Agostinho é falecida e, nas observações
averbações, que não deixou filhos e bens a inventariar.

Nestes termos,

Pede e Espera Deferimento.

Natal, 14 de Novembro de 2017.

RAPHAELLA DAYANNA CORTEZ CABRAL

OAB/RN N.º 11.818

IGOR HUDSON MELO DE MACÊDO

OAB/RN N.º 4784



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
1ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, 3º Andar, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

ATO ORDINATÓRIO

0821061-64.2017.8.20.5106

Nesta data, em cumprimento ao determinado no art. 2º, inciso I, da resolução nº 029/2017 - TJ de 09 de agosto de 2017, remeta-se os presentes autos à 6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró/RN.

Mossoró/RN, 14 de novembro de 2017.

ANGELA DE OLIVEIRA VASCONCELOS

Auxiliar Técnico(a)

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 6ª VARA CÍVEL DA
COMARCA DE MOSSORÓ / ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.**

PROCESSO Nº 0821061-64.2017.8.20.5106

-

MARIA DE FATIMA AGOSTINHO E OUTRO, devidamente qualificados nos autos do processo em epígrafe, vem por intermédio de seus bastantes procuradores que esta subscreve, em cumprimento ao Despacho, requerer a juntada de certidão de inexistência de dependentes do INSS.

Nestes termos,
Pede e Espera Deferimento.

Natal, 19 de Fevereiro de 2018.

RAPHAELLA DAYANNA CORTEZ CABRAL

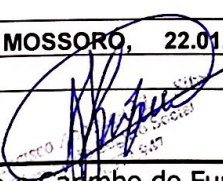
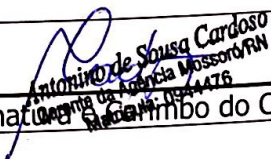
OAB/RN N.º 11.818

OL: 18021060

Agência: **MOSSORO**

CERTIDÃO DE INEXISTÊNCIA DE DEPENDENTES HABILITADOS EM PENSÃO POR MORTE

Certifico para fins que se fizerem necessários, que até a presente data, nesta localidade, não consta requerimento de pensão por morte efetivado por dependentes de:

Nome do Segurado(a) : LUZIMAR SOARES AGOSTINHO	
Documento de Identidade: CTPS-59.597/00008° RN	Data do óbito: 09.12.2016
Certidão de Óbito No. 16.970 Cartório QUARTO CARTORIO JUDICIARIO MOSSORO	Livro : C45 Folhas : 120
Local e Data: MOSSORO, 22.01.2018	
Assinatura e Carimbo do Funcionário 	Assinatura e Carimbo do Chefe  Antonio de Sousa Cardoso Chefe da Agência Mossoro/RN Inscrição: 0944476

Scanned by CamScanner



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

[Acidente de Trânsito]

PROCESSO Nº 0821061-64.2017.8.20.5106

DESPACHO

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 sucessivo de 30(trinta) 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-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supra-expostas providências, voltem os autos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 20 de junho de 2018.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria Unificada Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carinaubeiras, 355, 4º andar, Presidente Costa e Silva

Mossoró-RN CEP 59625-410

CITAÇÃO

Processo nº : 0821061-64.2017.8.20.5106

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Parte Autora: MARIA DE FATIMA AGOSTINHO e outros

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

Ao (À): Srº(Srª):

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

Endereço: Rua Senador Dantas, 74, 5 ANDAR, CENTRO, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

De ordem do Exmo(a). Sr(a) Juiz(a) DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE, Juiz(a) de Direito da 6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró, nos autos nº 0821061-64.2017.8.20.5106, em que MARIA DE FATIMA AGOSTINHO e outros, move em desfavor de SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., na forma da lei e em conformidade com o despacho judicial, proferido nos autos do processo acima identificado, fica Vossa Senhoria CITADA para oferecer resposta (pelo portal abaixo descrito e por advogado) ao pedido contido na referida ação, bem como informar se há possibilidade de acordo, tudo no prazo legal de 15 (quinze) dias, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

ADVERTÊNCIA: Não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos pela parte ré, como verdadeiros, os fatos articulados pela parte autora.

Mossoró/RN, 17 de setembro de 2018

Assinado digitalmente (Lei nº 11.419/06)

ANGELA DE OLIVEIRA VASCONCELOS

Auxiliar Técnica

Visualização das peças do respectivo processo se dará através das chaves de acesso descritos na tabela abaixo, acessando-as através do sítio do Tribunal de Justiça do Rio Grande do Norte, no endereço www.tjrn.jus.br (*link PJE / Autenticidade de documentos / Consultar nº do documento*) ou <https://pje.tjrn.jus.br/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>.

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	17111218181480300000012399430
luzimar documentos	Outros documentos	17111218174876200000012399431
Despacho	Despacho	17111310083370300000012403893
Juntada	Petição	17111409010825800000012424471
certidão de obito	Documento de Comprovação	17111409002383800000012424493
Informação	Petição	17111409065793000000012424669
Ato Ordinatório	Ato Ordinatório	17111409414854300000012425404
juntada	Petição	18021916035636100000020097739
inss luzimar	Outros documentos	18021916024133500000020097837
Despacho	Despacho	18062009184185700000021565419