

## QUESITOS PARA INFORMAÇÃO SOBRE INVALIDEZ PERMANENTE

Conforme o Código de Ética Médica nos seus artigos 59; 83; 102; 112, para fins de perícia médico-legal e no resguardo dos interesses da Justiça e do próprio paciente, presta as seguintes informações:

PACIENTE:

\_\_\_\_\_.

1) O PACIENTE FOI ATENDIDO NO DIA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, por volta das \_\_\_\_ horas, apresentando ferimento produzido por ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.

2) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE PERIGO DE VIDA? DE QUE FORMA?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

3) DAS LESÕES SOFRIDAS, HOUVE SEQÜELAS PERMANENTES? QUANTIFICAR A INVALIDEZ DO PONTO DE VISTA FUNCIONAL. (MENCIONAR O MEMBRO, SENTIDO, ÓRGÃO OU FUNÇÃO PERMANENTEMENTE DEBILITADO):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

4) EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

5) Se a INVALIDEZ ou DEBILIDADE do autor é em grau: MÍNIMO, MÉDIO, OU, GRAVE?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Sem mais, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
(Assinatura – carimbo – CRM)



P R O C U R A Ç Ã O "AD JUDICIA"

EU, João Batista Miranda Silva, brasileiro, solteiro, estudante, com CPF nº 111.427.564-67, RG nº 002.969.917, e residente na Rua: Professor Luiz Soares, nº 816, ASSU/RN, CEP 59.650.000, nomeia e outorga poderes a Outorgada: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada; (OAB7469/RN) podendo ser intimada 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 ASSU-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.

Assú-RN, em 04 de Abril de 2019.

Outorgante: João Batista Miranda 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

EU, João Batista Miranda Silva, brasileiro, solteiro, estudante, com CPF nº 111.427.564-67, RG nº 002.969.917, e residente na Rua: Professor Luiz Soares, nº 816, ASSU/RN, 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 Assú - 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.

Assú-RN, em 04 de Abril de 2019.

Declarante: João Batista Miranda 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, João Batista Miranda Silva, brasileiro, solteiro, estudante, com CPF nº 111.427.564-67, RG nº 002.969.917, e residente na Rua: Professor Luiz Soares, nº 816, ASSU/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.

Assu-RN, em 04 de Abril de 2019.

Declarante: + João Batista Miranda 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.





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

Pelo presente instrumento de contrato, firmado entre as partes de um lado EU, João Batista Miranda Silva, brasileiro, solteiro, estudante, com CPF nº 111.427.564-67, RG nº 002.969.917, e residente na Rua: Professor Luiz Soares, nº 816, ASSU/RN, COMARCA DE Assú/RN, com os advogados: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada; WAMBERTO BALBINO SALES, brasileiro, casado, advogado, ambos podendo serem citados na Rua Antônio 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 ASSÚ-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.

Assú-RN, em 04 de Abril de 2019.

Contratante: João Batista Miranda Silva

Telefone: 84 9.9614-3809

Contratado: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO- OAB/7469



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

NOME  
JOAO BATISTA MIRANDA SILVA

DOCUMENTO: 002969917  
ITEM: 20

CPF: 111.427.564-67  
DATA NASCIMENTO: 09/01/1994

ENDEREÇO  
FRANCISCO ISIDORO DA SILVA  
APARECIDA MARIA  
MIRANDA LEITE SILVA

PROFISSÃO: ☐ ACC: ☐ CAT. BIA: ☒ AD

Nº IDENTIFICAD: 06139964042  
VALIDADEZ: 10/09/2018  
1ª HABITAÇÃO: 06/08/2014

EXERCE ATIV REMUNERADA:

Ass. João Batista Miranda Silva

LOCAL: ASSU, RN  
DATA EMISSÃO: 12/08/2015

46134110006  
RN702252783

SECRETARIA DE HABITAÇÃO  
SECRETARIA DE HABITAÇÃO






COMPANHIA ENERGÉTICA DO RIO GRANDE DO NORTE

RUA MERMOZ, 150, BALDO, NATAL, RIO GRANDE DO NORTE

CEP 59025-250

CNPJ 08.324.196/0001-81

INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0



Grupo Neenergia

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 DO SOCORRO SILVA

CPF: 023.881.164-65

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA PROFESSOR LUIZ SOARES 816

CENTRO/ÁREA URBANA

59050-000 ASSU 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](http://www.cosern.com.br)

DATA DE VENCIMENTO

15/01/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

286,71

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

08/01/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO

08/01/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL

017754362

Série: U

CONTA CONTRATO

000855636778

Nº DO CLIENTE

300592664

Nº DA INSTALAÇÃO

090009131

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL

Monofásico

RESERVADO AO FISCO

C72C.DAC0.64A3.0C63.5C5F.70C7.9174.1CD1

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	365,00	0,88335702	249,42
Contrib. Ilum. Pública Municipal			24,56
Multa por atraso-NF 014819933 - 08/11/18			4,68
Juros por atraso-NF 014819933 - 08/11/18			2,02
Atualização IGP-I-NF 014819933 - 08/11/18			1,83
Doação APAE - 3296-2586			5,00
TOTAL DA FATURA			286,71

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS				
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
249,42	27,60	67,34	249,42	0,47	1,17	249,42	2,57	5,41

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencido	De Receb	Valor
14/12/18	03/01/19	247,77

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. 96 REN 414/Anod. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo(kWh) 0,88335702

HISTÓRICO DO CONSUMO

Mês	Consumo (kWh)	Valor (R\$)
JAN 18	365	326
FEV 18	367	326
MAR 18	348	308
ABR 18	303	268
MAY 18	270	238
JUN 18	296	262
JUL 18	256	226
AUG 18	256	226
SET 18	256	226
OCT 18	254	224
NOV 18	279	246
DEZ 18	281	248
JAN 19	271	239
FEB 19	264	233

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Item	Valor (R\$)	%
Geração de Energia	78,89	31,65
Transmissão	11,57	4,64
Distribuição (Cobrança)	54,79	21,91
Encargos Setoriais	15,43	6,10
Tributos	73,92	29,64
Perdas de Energia	14,72	5,90
TOTAL	249,42	100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	Tipo de Função	Anterior	Atual	Nº Dias	Constante	Ajuste	Consumo kWh		
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
99999999999999999999	CAT	07/12/2018	23.201,88	08/01/2019	23.566,39	32	1.00000	6,00	365,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 07/02/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APLICADO	MÉDIA MENSAL	MÉDIA TRIM.	MÉDIA ANUAL
nov2018					
DIC-Nº de horas sem Energia	A/CU	0,00	5,40	10,80	21,70
FIC-Nº de vezes sem Energia		8,88	3,30	6,60	13,20
CMC-Duração máxima de interrupção contínua		0,88	3,11	0,80	0,00
DICI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICI: 12,22
EUSD-Valor de Encargo de Uso = R\$ 86,57					
Este Consumidor pode solicitar a aplicação dos Indicadores DICI, FIC, CMC e DICI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você mercadinho da construção: rua joao celso filho, 1045, sao joao / supermercado cd: na poeira alice wandarley, 389, centroLista completa em [www.cosern.com.br](http://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](http://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%(Ras414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lai 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.  
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.  
Em caso de sus. tensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.  
O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13.

NÍVEIS DE TENSÃO

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AGU

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO
000855636778	01/2019	286,71	15/01/2019


TALÃO DE PAGAMENTO

Evite dobrar, perfurar ou rasurar.

Este canhoto será usado em leitora ótica.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

838400000022 867100384007 855636778205 011393925434







## TRABALHADOR

Esta é a Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 24.635 de 29.10.1972, e posteriormente reformulada pelo Decreto nº 2.452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. É um documento obrigatório para o exercício de qualquer atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do contrato de trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo ainda sua habilitação ao seguro-desemprego e ao fundo de garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta e a qualificação das atividades profissionais do seu portador.

Devido à sua importância, é seu dever protegê-la e cuidar para não deixar de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribuindo para assegurar a seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONTÉM: CÍRCULO DA GOMA PARA SELAR O  
FAT - FOLHETO DE ANOTAÇÕES DO TRABALHADOR

VISITE O PORTAL VTE: [WWW.VTE.GOV.BR](http://WWW.VTE.GOV.BR)

## MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

201.80364.58-2

5738069

0050

RN

João Batista Miranda Silva



## QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



JOÃO BATISTA MIRANDA SILVA

FILIAÇÃO: APARECIDA MARIA MIRANDA LEITE SILVA  
FRANCISCO DIOGO DA SILVA

NASCIMENTO: 08/07/1994

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: MOSSORÓ - RN

DOCUMENTO: R.G. - 003965617 - 19/06/2007 - SSP/RS - RN

LEI Nº 9.040, DE 18 DE MARÇO DE 1996

CPF: 111.427.854-67

TÍT. ELEITOR: 111.427.854-67

LOCAL DE EMISSÃO: AARN - ACU

DATA DE EMISSÃO: 30/03/2017

ZONA:

CNH:

SEÇÃO:

## ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

SITUAÇÃO

DATA DE NASC. DO DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

## LEGENDA

1 - CANCELAMENTO 2 - DIVÓRCIO 3 - RESCISÃO DE CONTRATO 4 - TÍTULO DE VOTO EMITIDO 5 - SE EMISSÃO 6 - RASCUNHO 7 - RESCISÃO DE CONTRATO 8 - TÍTULO DE VOTO EMITIDO

03





64

06

08.350.746/0002-18

**MOTOESTE - MOTORES PECAS E**

ACE-0010

RUA: MONSIEUR - J. BEZERRA, 1201

CENTRO

59.650-592

ASSU - RN

**CANCER**

CON 374420

DATA DE EMISSÃO 10 de julho de 2017

REGISTRATION FEB 17/2004

se você insentir, a água vai virar + 70% (viva)

MOTOESTE - Notícias, Dicas e Acess. | O melhor da moto

DATA DE SAÍDA: 09/09/2010 14:00:00

Derivation

07. 11. 2022









Governo do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social  
Polícia Civil  
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE ASSU

Endereço: Rua João Pessoa, 598, Centro, AÇU, FONE/FAX: 3331-6596

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2019091000058

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 14/01/2019 11:10:16

1.4 Ligou CLOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 16/09/2018 19:40:00

2.3 Fato: Consumado

2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.8 Número: S/N

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: VERTENTES

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Desconhecida

2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: RUA DR. LUIZ CORREIA DE SÁ LEITÃO

2.9 CEP:

2.11 Ponto de Referência:

2.13 Cidade: AÇU

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: JOAO BATISTA MIRANDA SILVA

3.3 Nome Social:

3.5 Etnia: Parda

3.7 Sexo: MASCULINO

3.9 CPF: 11142756467

3.11 Nacionalidade:

3.13 Profissão: ESTUDANTE

3.15 Telefone(s): 84 996143809

3.17 Número: 116

3.19 Bairro: CENTRO

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.23 Cidade: AÇU

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.4 Pai: FRANCISCO IZIDORO DA SILVA

3.6 Mãe: APARECIDA MARIA MIRANDA LEITE SILVA

3.8 Orientação Sexual:

3.10 Identidade de Gênero:

3.12 Data de Nascimento: 09/01/1994

3.14 RG: 002969917 - ITEP/RN

3.16 Passaporte:

3.18 Nacionalidade: MOSSORO RN

3.20 E-Mail:

3.22 Logradouro: RUA PROFESSOR LUIZ SOARES

3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S)

5.1.1 Nome Completo: A ESCLARECER

5.1.3 Nome Social:

5.1.5 Estado civil:

5.1.7 Etnia:

5.1.9 Data de Nascimento:

5.1.11 RG: Não informado

5.1.13 Profissão:

5.1.15 Passaporte:

5.1.17 Características:

5.1.18 Logradouro:

5.1.19 Número:

5.1.21 Bairro:

5.1.23 Estado:

5.1.2 Alcunha:

5.1.4 Pai:

5.1.6 Mãe:

5.1.8 Identidade de Gênero:

5.1.10 Orientação Sexual:

5.1.12 Sexo: NÃO IDENTIFICADO / SEM INFORMAÇÃO

5.1.14 CPF:

5.1.16 Nacionalidade:

5.1.20 CEP:

5.1.22 Cidade:

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S)

6.1.1 Nome Completo: FRANCISCO CANINDE DE MORAIS

6.1.2 Nome Social:

6.1.4 Etnia: Parda

6.1.6 Mãe: EUNICE PETRONILA MORAIS

6.1.8 Sexo: MASCULINO

6.1.10 CPF: 40615596487

6.1.12 Nacionalidade:

6.1.14 Passaporte:

6.1.16 Logradouro: RUA IRMÃ MARIA ASSUNTA FERNANDES

6.1.17 Número: 349

6.1.19 Bairro: DOM ELIZEU

6.1.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

6.2.1 Nome Completo: MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA MORAIS

6.2.2 Nome Social:

6.2.4 Etnia: Parda

6.2.6 Mãe: MARIA DO SOCORRO DA SILVA

6.2.8 Sexo: FEMININO

6.2.10 CPF: 77820843420

6.2.12 Nacionalidade:

6.2.14 Passaporte:

6.2.16 Logradouro: RUA IRMÃ MARIA ASSUNTA FERNANDES

6.2.17 Número: 349

6.2.19 Bairro: DOM ELIZEU

6.2.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

5.1.3 Estado civil: Casado(a)

6.1.5 Identidade de Gênero:

6.1.7 Orientação Sexual:

6.1.9 Pai: Parda

6.1.11 Data de Nascimento: 28/08/1964

6.1.13 RG: 653576

6.1.15 Profissão: AGRICULTOR

6.1.18 CEP:

6.1.20 Cidade: AÇU

5.2.3 Estado civil: Casado(a)

6.2.5 Identidade de Gênero:

6.2.7 Orientação Sexual:

6.2.9 Pai: Parda

6.2.11 Data de Nascimento: 22/03/1969

6.2.13 RG: 001155804

6.2.15 Profissão: PROFESSOR(A)

6.2.18 CEP:

6.2.20 Cidade: AÇU

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)





7.1.1 Segurado: Não  
7.1.3 Chassi: \*\*\*\*\*11150  
7.1.5 Placa: QGK4295  
7.1.7 Marca: HONDA  
7.1.9 Ano do Modelo: 2017  
7.1.11 Cor do veículo: PRETA  
7.1.13 Nota Fiscal:  
7.1.15 Nome do proprietário: JOAO BATISTA MIRANDA SILVA  
7.1.17 Nome do condutor: JOAO BATISTA MIRANDA SILVA  
7.1.18 Observações:

7.1.2 Seguradora:  
7.1.4 Renavam: 01124880132  
7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE  
7.1.8 Modelo: CG 160 TITAN EX  
7.1.10 Ano de Fabricação: 2017  
7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA  
7.1.14 Número do Motor:  
7.1.16 Vínculo com a Ocorrência: SUSPEITO

## 8. DADOS DA OCORRÊNCIA

### 9. DOS FATOS

#### 9.1 Histórico

O COMUNICANTE COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL AFIRMANDO QUE NA DATA E HORÁRIO ACIMA MENCIONADOS, QUANDO TRAFEGAVA NA MOTOCICLETA SUPRACITADA, NA RUA DR. LUIZ CORREIA DE SÁ LEITÃO, BAIRRO VERTENTES, ASSUR, NAS PROXIMIDADES DO TERMINAL RODOVIÁRIO, FOI SURPREENDIDO POR UM VEÍCULO S10, NÃO SABENDO ESPECIFICAR A PLACA OU MODELO, QUE O REFERIDO VEÍCULO CRUZOU A PISTA DE ROLAMENTO, SEM ADOTAR O CUIDADO NECESSÁRIO À CONCRETIZAÇÃO DO SEU INTENTO, VINDO A OBSTRUIR A TRAJETÓRIA DA MOTOCICLETA, OCASIONANDO A COLISÃO. OCORRE QUE, O COMUNICANTE AFIRMA QUE, NÃO CONSEGUIU DESVIAR A TEMPO, E COLIDIU NA PARTE TRASEIRA DO VEÍCULO SUPRACITADO. REGISTRE-SE QUE, APÓS A COLISÃO, O CONDUTOR DO VEÍCULO S10 SE EVADIU DO LOCAL, SEM PRESTAR SOCORRO AO COMUNICANTE, QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU, CONFORME CONSTA NA DECLARAÇÃO APRESENTADA NESTA DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL. FRIZE-SE QUE, O COMUNICANTE FOI LEVADO DIRETO PARA O HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA, NA CIDADE DE MOSSORÓ/RN, DEVIDO A GRAVIDADE DAS LESÕES SOFRIDAS, CONFORME CONSTA NA FICHA DE ATENDIMENTO DO REFERIDO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE. RESSALTE-SE QUE, O COMUNICANTE AINDA ENCONTRA-SE INABILITADO PARA O TRABALHO, UMA VEZ QUE NÃO REALIZOU TODAS AS CIRURGIAS NECESSÁRIAS. NADA MAIS DISSE. O COMUNICANTE ASSUME TOTAL RESPONSABILIDADE POR SUAS DECLARAÇÕES.

#### 9.2 Informações do CIOSP

### 10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)


#### 11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data: 14/01/2019 11:10:16

  
Policia

Judson Abreu Ramos  
Agente Policia Civil  
MAT.208.426-0

  
Interessado



Polegar direito

Atendimento: 2084260 - Judson Abreu Ramos

Impresso por: 2084260 - Judson Abreu Ramos em 14/01/2019 11:10:43

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA  
SAMU 192 - VALE DO ASSÚ - RN



### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos e necessários fins que o(a) usuário(a),  
João Batista Miranda Silva, 24 anos,  
foi atendido(a) pela equipe do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência -  
SAMU 192/RN, da cidade de Assú-RN, no dia 16/11/2018, no endereço,  
na Rua Dr. Luiz Corrêa de S. Brito,  
paciente vítima de Coluna fratura de Lombo.

Assú, 23 de Novembro de 2018.

Atenciosamente,

21  
  
Maria da Conceição Carvalho  
Enfermeira  
COREN/RN 419.277

Enfa. Luciana Carla Silva Ramos de Carvalho  
Coren-RN 256.149  
Coordenadora Local SAMU-RN  
Base Descentralizada de ASSÚ - RN



## CIRURGIA DE RUA

Paciente: 22166 - JOAO BATISTA MIRANDA SILVA

Nascimento: 09/01/1994

Natural: MOSSORO BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 704604117211821

CPF: 01102393

Mãe: APARECIDA MARIA MIRANDA L. SILVA

Logradouro: COMANDANTE MANOEL LINS CAVALCANTE

CEP: 59650000 Bairro: ACU

Telefone: 84 999706516 84 999706516

Motivo (alegado pelo paciente): QUEDA - MOTO

Origem: SAMU RN

OBS: REGULADO DO SAMU METROPOLITANO.  
OCORRÊNCIA DE RUA.

HORA	P.A.	HGT	SatO2	TEMP	Glasgow	RTS
	130 80		98			

Queixas: SIC. QUEDA DE MOTO COM LESÃO E CONTUSÃO

Hora: 21:49

Paciente vítima de queda motorizada com aproximadamente 19:00h. No momento da chegada, o paciente apresentava lesões múltiplas com sangramento ativo. Foi realizado o atendimento de primeiros socorros e encaminhado para o hospital.

A. Vias aéreas permeáveis, sem alterações.

B. Pulso bilateralmente de 90 a 100 bpm, sem alterações.

C. Pulso radial, palpável, sem alterações. Hemodinâmica estável. PA: 135/90 mmHg.

D. FCO: 15 (B/S, 4). Pulso radialmente aumentado.

E. Deformidade em antebraço D, mobilizável (forte?). Lesão articulo-ligamentar em 3º grau, com dor moderada. Deformidade em punho D, imobilizada em tala gesso.

F. Exame físico, normal, sem alterações.

G. Exame físico, normal, sem alterações.

H. Exame físico, normal.

Diagn. Inicial: Lesão de antebraço D. Lesão de punho D. Lesão de mão D?

## PRESCRIÇÃO

① Dorso Lateral - Janela - Ex. 17:00

② Alta de emergência

HOSPITAL DE ONCA JARDIM  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
GAME MOSSORO 17/11/2018

SAME/ARQUIVO

\*Saída: - ( ) Decisão médica; ( ) Enc. outro(s)

Data: 17/11/2018

\*Gerado via SX por ANTONIO CAVALCANTE NEGREIROS

S83.9  
Dr. Roberto A. de Lima  
Ortopedia/Traumatologia  
Clínica de Joelho  
CRM: 7056 TEOR 14816





Paciente vítima de  
deformidade na pelve devido a contusão V).

do membro.

ATO: Deformidade na pelve

com presença de fratura  
lateral não reduzida lateral (hosselensis ??)

do do CC e inferior

Dr. Fábio Roberto de Lima  
Ortopedia Traumatologia  
Grupo de Joelho  
CRM: 7026 TCO: 14816

REGIONAL JARCISIO MAMA  
EM CONFORME O ORIGINAL  
SOLICITA 22.11.2018  
BIM

EMBALETO





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

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome João Batista Miranda Silva Reg Nº \_\_\_\_\_

Diagnóstico pré-operatório: luxação exposta de joelho direito

Indicação terapêutica: \_\_\_\_\_

INTERVENÇÃO

Início: 22:20 Fim: 00:50 Duração: \_\_\_\_\_

Operador Dr. Fabio Roberto

1º Auxiliar: Dr. Fabiano Dantas

2º Auxiliar: \_\_\_\_\_

3º Auxiliar: \_\_\_\_\_

Instrumentador: \_\_\_\_\_

Anestesista: \_\_\_\_\_

EST. CONFORME O ORIGINAL  
DATA: 03/11/2019  
BIM  
TIPO ARQUIVO

INTERVENÇÃO

Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - Técnicas empregadas e descrição dos processos - ligadura e suturas empregadas - Drenagem - Curativos - Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Potencial de Contaminação

( ) Limpa ( ) Pot. Contaminada (X) Contaminada ( ) Infectada

Paciente em decúbito dorsal sob anestesia geral; asséptica e antisséptica; colocação de campos estéril, realizado debridamento de feridas em parte anterior do tornozelo proximal da fêmur e em parte posterior proximal do calcâneo, ampliado ferimentos e feita lavagem exaustiva com SF0,9% das ferimentos, suturado a pele; inicialmente antes de realizar o debridamento foi feita a redução das luxações e observado pulsos periféricos presentes; colocado fixador externo transarticular em membro inferior com 2 pinos de Schanz em coxa e 2 na perna; colocado fixador



exame em movimento passivo;  
2 na ulna; curativo exte, dig, curativos estereis;  
realizado sutura do tendimento dorsal do 3º dedo  
da mão direita; imobilizado fraturas das falanges  
proximas do 4º e 5º dedo com tala luva;  
PS RA.

Fabiano Dantas de Carvalho  
Ortopedia e Traumatologia  
TEOT: 15176  
CRMN: 6672





Número: 203533

SESAP/RN - SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS

O abaixo assinado, médico do Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos, declara a realização de necropsia, amputações, intervenções e outros procedimentos necessários ao paciente JOAO BATISTA (nº 3812/2018), CPF: 11142756467.

Declaro, outrossim, que os procedimentos foram realizados pelos médicos assistentes sociais ou que foram realizados no Hospital para obtenção da autorização, que é de responsabilidade do Hospital.

Outubro de 2018.

Antônio Carlos Lima Bellino

NO  
DATA

05/10/18  
Larais

CCIH - HRTM

DATA

08/10/18

Assinatura

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL TARCISIO DE VASCONCELOS  
37/11/2018  
SIMEARQUIVO



Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE  
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE  
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

2 - CNES

2503689

4 - CNES

2503689

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE  
JOAO BATISTA MIRANDA SILVA (8 - 3812/2013)

6 - Nº DO PRONTUÁRIO  
203533

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)  
704604117211821

10 - RACIA/COR  
3 PARDAS

11 - NOME DA MÃE  
APARECIDA MARIA MIRANDA L SILVA

13 - NOME DO RESPONSÁVEL  
JOAO BATISTA MIRANDA SILVA

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº BAIRRO)

COMANDANTE MANOEL LINS CALDA 4421

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA  
ACU

19 - CEP  
59850000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente sofreu acidente de moto e apresenta luxação exposta de joelho e cotovelo direito e fratura fechada da falange proximal do 4º e 5º dedos da mão direita.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO

Necessidade de fixação cirúrgica

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS (RADIOLOGIA)

Exame físico e radiografia.

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

LUXAÇÃO DA ROTULA (PATELA)

26 - CID 10  
S80.1

28 - CID 10  
S80.1

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA

29 - CLÍNICA

CIR

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

2

33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE

FABIO ROBERTO A LIMA

34 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO  
408050683

35 - PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE

Fabiano Dantas de Carvalho  
Ortopedia e Traumatologia

TEOT: 15178

CRM: 6672

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS DE VIOLENCIAS

36 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

38 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

( ) EMPREGADO

( ) EMPREGADOR

( ) AUTÔNOMO

( ) PROSINTADO

( ) NÃO SEGURADO

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADOR

LIGINEY LINO DE OLIVEIRA

48 - DOCUMENTO

(X) CNS

( ) CPF

9800160018353535

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA

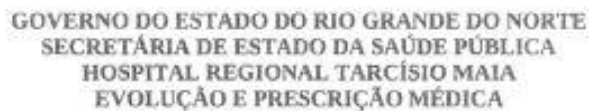
52 - DATA DE INTERNAÇÃO

53 - DATA DE SAÍDA

54 - DATA DE REGISTRO

SAME/ARQUIVO



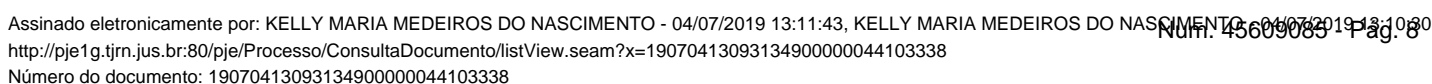


DATA	EVOLUÇÃO
18/09/18	<p>2 DIH: LUXAÇÃO DO JOELHO D + FX-LX DO COTOVELO D + FX D0 4º E 5º QDD EM USO DE F.E</p> <p>RELATA DOR NOS SEGMENTOS ACOMETIDOS. BEG, eupneico, normocorado, hidratado, afebril. Diurese fisiológica.</p> <p>CD: VPM SOLICITO PRE-OP AGUARDA CIRURGIA DEFINITIVA</p>

DATA	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA livre	
2	SF 0,9% 2000 ml p/ 24h, EV	
4	Dipirona 3ml+17 mL ABD, EV, 6/6h	
5	Orneprazol 20mg VO em jejum	
6 D2	CEFALOTINA 1G + ABD, EV, 6/6H	
7 D2	GENTAMICINA 240MG + 100ML SF0,9% EV 1X/DIA (CORRER EM 1H)	
8	Tramal 100 mg + 100 mL SF 0,9%, EV, 6/6h	
9	Tilatil 40 mg + diluente, EV, 1x/dia	
10	Clexane 40 mg SC 1x/dia	
11	SSVV+CCGG	
12	CURATIVOS DIÁRIOS	

Dr. Manoel Fernandes de Sá  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
MEDICINA DO TRABALHO  
CRM-RN 2888

HOSPITAL REGIONAL TARCEN, VAL  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
DATE RECEIVED 27.11.20  
SILV







**Paciente:** Joao Batista M Silva  
**Sexo:** masculino **Data Nasc:** 09/01/1994  
**Data do exame:** 29/11/2018

## **RADIOGRAFIA DA MÃO DIREITA**

- Controle de tratamento cirúrgico.
- Presença de fios de Kirschner no quarto e quinto dedos.
- Espaços articulares conservados.
- Comparar com exames anteriores.

## **RADIOGRAFIA DO COTOVELO DIREITO**

- Controle de tratamento cirúrgico.
- Presença de placa e parafusos metálicos de fixação na ulna.
- Espaços articulares conservados.
- Comparar com exames anteriores.

Dra. Luisa de Paiva Dantas CRM SP: 172042





**ProntoNeuro**  
Imagens Médicas

- Tomografia computadorizada helicoidal
- Eletroencefalograma digital
- Ressonância magnética nuclear
  - Eletroneuromiografia
  - Mapeamento cerebral
  - Densitometria Óssea
  - Radiologia Geral
  - Urografia excretora
  - Mamografia digital

Paciente: 68845 - JOAO BATISTA MIRANDA SILVA

Local de Entrega: PRONTO NEURO TIROL

Convênio: PARTICULAR TIROL

Médico Solicitante: Dr Márcio Rêgo

Atendimento: 118-18416

Data de Nascimento: 09/01/1994

Sexo: Masculino

Data de Realização: 06/11/2018

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

### TÉCNICA:

- Exame realizado com ressonância nuclear magnética utilizando diferentes técnicas e planos.

### ACHADOS:

- Fratura multidirecional no platô tibial lateral com extensão articular, sem promover significativo desnivelamento da superfície articular com padrão de edema na medula óssea adjacente.
- Distorção morfológica do menisco lateral.
- Alteração de sinal no corpo e corno posterior do menisco medial com aparente extensão para a superfície articular inferior.
- Indefinição do ligamento colateral lateral.
- Heterogeneidade, irregularidade e espessamento dos ligamentos cruzados anterior e posterior e colateral medial com edema dos planos periligamentares. Observam-se ainda espessamento e heterogeneidade dos planos capsuloligamentares posteriores.
- Estruturas musculotendíneas sem alterações significativas.
- Distensão líquida articular com espessamento da sinóvia.

### CONCLUSÃO:

- Fratura multidirecional no platô tibial lateral com extensão articular, sem evidência de desnivelamento significativo na superfície articular.
- Rotura do menisco lateral. —
- Provável rotura do menisco medial. —
- Sinais de estiramento/rotura parcial dos ligamentos cruzados anterior e posterior e colateral medial.
- Rotura do ligamento colateral lateral.
- Lesão capsuloligamentar posterior.
- Derrame articular com sinovite.

Dra. Camila Naves Abath, Radiologia - CRM: DF / 17397

UNIDADES: TIROL: Rua Antônio Albuquerque, 968, Tirol // ZONA NOTE: Rua Porto da Folha, 2003, Igapó // PARNAMIRIM: Rua Otávio Gomes da Castro, 76, Centro

CONTATOS: Telefone: (84) 3342-7755 // Site: [www.prontoneuro.com.br](http://www.prontoneuro.com.br)

NOTA: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo. Já que as patologias são evolutivas e podem modificar-se de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda.



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 04/07/2019 13:11:43, KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 04/07/2019 13:10:20

<http://pje1g.tjrj.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070413093134900000044103338>

Número do documento: 19070413093134900000044103338



# Ortotrauma

Ortopedia e Traumatologia

Nome: João Batista M. Silva

Afastado Técnico

Acidente 16/9/18 c/ lesões fraturas expostas em M.D.

cirurgia em mão e medula e costelas em 04/10/18.

Retorno Paciente em 03/11/18.

Necessita manter o afastado por mais 90 (noventa) dias para recuperação.

CID S85+S521+S62

Gato.

Mossoró/RN 29/11/18

Dr. ADEM ASSUNÇÃO  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-RN 5484 - TEST 5400

Médico

CLÍNICA ORTOTRAUMA  
Rua: Duodécimo Rosado, 1518, Nova Betânia, Mossoró/RN  
Agendamento de Consulta: (84) 3061-5000 / 3316-0430  
www.orto-trauma.com





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN 11345 // 00041 Nº **013972504712**  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	COD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	01124990132	*****	2018

NOME  
**JOAO BATISTA MIRANDA SILVA**

CPF / CNPJ  
**111.427.564-67**

PLACA  
**QGG4295**

PLACA ANT. / UF  
**QGG4295/RN**

CHASSI  
**9C2KC2210HR511150**

ESPÉCIE TIPO  
**PASSEIRO/MOTOCICLETA**

COMBUSTÍVEL  
**ETANOL-GASOL**

MARCA / MODELO  
**HONDA/CG 160 TITAN EX**

ANO FAB. ANO MOD.  
**2017 2017**

CAP. / POT. / CIL.  
**OCV/162 CILINDRADAS**

CATEGORIA  
**PARTICULAR**

DOA. PREDOMINANTE  
**PRETA**

COTA ÚNICA  
**R\$ 0.00**

VENC. COTA ÚNICA  
**19/07/2018**

VENC. / COTAS  
**1º PAGO**

FAXA I.R.V.A.  
**002893 3X**

PARCELAMENTO / COTAS  
**R\$ 39.68**

**2º PAGO**

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)  
**\*\*\* TAXAS DETRAM: PAGO \*\*\***

IDF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO  
**DPVAT: PAGO**

OBSERVAÇÕES  
**ALIEH. FID. EM FAVOR DE: 01.624.220/0001-65  
BANCO HONDA S/A  
MOTOR: KC22E1B511107**

ASSU/RN



**Luiz Eduardo Machado Pereira**  
DIRETOR GERAL  
DETRAN - RN

DATA  
**19/07/2018**

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS  
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS  
TRANSPORTADAS OU NAU - SEGURO DPVAT

RN Nº **013972504712** 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**

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	111.427.564-67	QGG4295

RENAVAM	MARCA / MODELO
01124990132	HONDA/CG 160 TITAN EX
ANO FAB.	ANO MOD.
2017	2017
CHASSI	9C2KC2210HR511150

**PRÊMIO TARIFÁRIO**

FNS (R\$)	DETRAM (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IDF (R\$)	COT. A RISCO (R\$)
PAGAMENTO	DATA DE QUITAÇÃO	
<input type="checkbox"/> COTA ÚNICA	<input type="checkbox"/> PARCELADO	

**SEGURADORA LÍDER - DPVAT**

CNPJ 09.345.608/0001-04



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
2ª Vara da Comarca de Assu  
DR. LUIZ CARLOS, 230, Fórum da Justiça Estadual, NOVO HORIZONTE, AÇU - RN - CEP:  
59650-000

Processo: 0802094-18.2019.8.20.5100 - PROCEDIMENTO COMUM (7)  
AUTOR: JOAO BATISTA MIRANDA SILVA  
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**DESPACHO**

Defiro, momentaneamente, o requerimento de assistência judiciária gratuita, ante a afirmação da parte requerente ser necessitada de assistência judiciária e de achar-se em condição de pobreza jurídica, sob as penas da lei e de pagamento do décuplo das custas judiciais, na forma do disposto no art. 5º, LXXIV, da CF, art. 98 do CPC/2015 e dos arts. 2º, § único, e 4º, § único, da Lei de Assistência Judiciária Gratuita (Lei nº 1.060/50).

Considerando ser improvável a realização de conciliação neste caso, deixo de aprazar audiência de conciliação e, por ser premente a necessidade de realização de perícia médica judicial à análise do meritum causae, defiro, desde já, a produção da prova.

Cite-se a seguradora-ré para, querendo, apresentar resposta no prazo de 15 (quinze) dias, devendo carrear aos autos cópia integral do procedimento administrativo respectivo ao sinistro narrado na exordial, manifestando-se, ainda, quanto à eventual ocorrência de prescrição, litispendência e coisa julgada no caso sob análise, sob pena de revelia.

Deverá, nessa mesma oportunidade, se assim desejar, apresentar quesitos técnicos respectivos à perícia judicial, bem como nomear seu assistente técnico.

Com a defesa, intime-se a parte autora, por seu advogado, para apresentar réplica à contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, devendo, ainda, apresentar sua quesitação pericial e nomear o respectivo assistente técnico, se assim desejar.

Ultrapassadas tais etapas, em atenção à celeridade processual, procedo à nomeação do médico Dr. Eduardo Chagas Carvalho, CRM/RN nº. 6860, CPF/MF nº. 030352564-97, RG nº. 2381637 SSP/PB, residente e domiciliado à Rua Padre Sandoval Ferrer, 380, Cento, São Bento/PB. Dados bancários: Banco do Brasil, agência 1134-7 e conta corrente nº. 13085-0, considerando a aceitação do encargo, por meio de contato telefônico.

Ato contínuo, determino o aprazamento da perícia médica pela Secretaria Judiciária, devendo as partes serem intimadas com no mínimo 20 (vinte) dias de antecedência, salientando-se que a eventual ausência da parte autora deve ser comprovadamente justificada, sob pena do prosseguimento do feito sem a produção da prova.



Nesse aspecto, determino que a intimação da parte autora dar-se-á pessoalmente, por carta ou mandado, dirigido ao endereço constante em seu comprovante de residência, e por intermédio de seu advogado constituído.

Após a realização da perícia judicial, o laudo médico deverá ser apresentado pelo perito no prazo de 20 (vinte) dias.

Apresentado o laudo, conforme Convênio celebrado entre o Tribunal de Justiça deste estado e a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT, em que houve a fixação dos honorários periciais no valor de R\$200,00 (duzentos reais), intime-se a seguradora-ré para que, no prazo de 10 (dez) dias, providencie o pagamento dos honorários referentes à pauta integral do dia aprazado, devendo a Secretaria Judiciária elaborar uma lista descritiva tanto daquelas efetivamente realizadas, como também dos ausentes.

Frise-se que o depósito judicial abrangerá o valor total das perícias feitas, sendo necessário apenas uma guia de pagamento para tanto, em atenção à economia e celeridade processual.

Feito o pagamento, deve a Secretaria Judiciária juntar a cada processo cópia da lista referida e do respectivo comprovante de depósito, expedindo alvará judicial para levantamento pelo perito em seguida.

Nessa mesma oportunidade, intemem-se as partes para, no prazo comum de 10 (dez) dias, manifestarem-se, requerendo o que entenderem de direito. Havendo impugnação à prova, intime-se o perito judicial para que, também no prazo de 10 (dez) dias, apresente os esclarecimentos que julgar pertinentes.

Com a manifestação do profissional, intemem-se as partes para que, no prazo comum de 10 (dez) dias, tomem ciência da resposta.

Cumpridas as diligências ora determinadas em sua integralidade, voltem-me conclusos para sentença.

Publique-se.

AÇU/RN, 7 de julho de 2019

SUZANA PAULA DE ARAUJO DANTAS CORRÊA

Juiz(a) de Direito

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







PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
2ª Vara da Comarca de Assu  
DR. LUIZ CARLOS, 230, Fórum da Justiça Estadual, NOVO HORIZONTE, AÇU - RN - CEP:  
59650-000

Processo: 0802094-18.2019.8.20.5100 - PROCEDIMENTO COMUM (7)  
AUTOR: JOAO BATISTA MIRANDA SILVA  
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**DESPACHO**

Defiro, momentaneamente, o requerimento de assistência judiciária gratuita, ante a afirmação da parte requerente ser necessitada de assistência judiciária e de achar-se em condição de pobreza jurídica, sob as penas da lei e de pagamento do décuplo das custas judiciais, na forma do disposto no art. 5º, LXXIV, da CF, art. 98 do CPC/2015 e dos arts. 2º, § único, e 4º, § único, da Lei de Assistência Judiciária Gratuita (Lei nº 1.060/50).

Considerando ser improvável a realização de conciliação neste caso, deixo de aprazar audiência de conciliação e, por ser premente a necessidade de realização de perícia médica judicial à análise do meritum causae, defiro, desde já, a produção da prova.

Cite-se a seguradora-ré para, querendo, apresentar resposta no prazo de 15 (quinze) dias, devendo carrear aos autos cópia integral do procedimento administrativo respectivo ao sinistro narrado na exordial, manifestando-se, ainda, quanto à eventual ocorrência de prescrição, litispendência e coisa julgada no caso sob análise, sob pena de revelia.

Deverá, nessa mesma oportunidade, se assim desejar, apresentar quesitos técnicos respectivos à perícia judicial, bem como nomear seu assistente técnico.

Com a defesa, intime-se a parte autora, por seu advogado, para apresentar réplica à contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, devendo, ainda, apresentar sua quesitação pericial e nomear o respectivo assistente técnico, se assim desejar.

Ultrapassadas tais etapas, em atenção à celeridade processual, procedo à nomeação do médico Dr. Eduardo Chagas Carvalho, CRM/RN nº. 6860, CPF/MF nº. 030352564-97, RG nº. 2381637 SSP/PB, residente e domiciliado à Rua Padre Sandoval Ferrer, 380, Cento, São Bento/PB. Dados bancários: Banco do Brasil, agência 1134-7 e conta corrente nº. 13085-0, considerando a aceitação do encargo, por meio de contato telefônico.

Ato contínuo, determino o aprazamento da perícia médica pela Secretaria Judiciária, devendo as partes serem intimadas com no mínimo 20 (vinte) dias de antecedência, salientando-se que a eventual ausência da parte autora deve ser comprovadamente justificada, sob pena do prosseguimento do feito sem a produção da prova.



Nesse aspecto, determino que a intimação da parte autora dar-se-á pessoalmente, por carta ou mandado, dirigido ao endereço constante em seu comprovante de residência, e por intermédio de seu advogado constituído.

Após a realização da perícia judicial, o laudo médico deverá ser apresentado pelo perito no prazo de 20 (vinte) dias.

Apresentado o laudo, conforme Convênio celebrado entre o Tribunal de Justiça deste estado e a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT, em que houve a fixação dos honorários periciais no valor de R\$200,00 (duzentos reais), intime-se a seguradora-ré para que, no prazo de 10 (dez) dias, providencie o pagamento dos honorários referentes à pauta integral do dia aprazado, devendo a Secretaria Judiciária elaborar uma lista descritiva tanto daquelas efetivamente realizadas, como também dos ausentes.

Frise-se que o depósito judicial abrangerá o valor total das perícias feitas, sendo necessário apenas uma guia de pagamento para tanto, em atenção à economia e celeridade processual.

Feito o pagamento, deve a Secretaria Judiciária juntar a cada processo cópia da lista referida e do respectivo comprovante de depósito, expedindo alvará judicial para levantamento pelo perito em seguida.

Nessa mesma oportunidade, intemem-se as partes para, no prazo comum de 10 (dez) dias, manifestarem-se, requerendo o que entenderem de direito. Havendo impugnação à prova, intime-se o perito judicial para que, também no prazo de 10 (dez) dias, apresente os esclarecimentos que julgar pertinentes.

Com a manifestação do profissional, intemem-se as partes para que, no prazo comum de 10 (dez) dias, tomem ciência da resposta.

Cumpridas as diligências ora determinadas em sua integralidade, voltem-me conclusos para sentença.

Publique-se.

AÇU/RN, 7 de julho de 2019

SUZANA PAULA DE ARAUJO DANTAS CORRÊA

Juiz(a) de Direito

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

