

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS – 30%

CONTRATANTE: Osanilton Roberto da Silva
brasileiro, estado civil solteiro, profissão autônomo, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o n.º 061.467.884-65, portador(a) do RG n.º 002.504.885, residente e domiciliado(a) R. Miguel Carav da Cunha Macedo, 269, Alto da Esperança, Angicos/RN Telefones: _____

CONTRATADO: Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a) estado civil: solteiro, Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 10.615, com endereço profissional à rua Desembargador Dionísio Filgueira n.º 419, bairro Centro, município: Mossoro/RN.

AS PARTES ACIMA IDENTIFICADAS TÊM, ENTRE SI, COMO JUSTO E CONTRATADO O PRESENTE CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, QUE SE REGERÁ PELAS CLÁUSULAS SEGUINTES E PELAS CONDIÇÕES DESCRITAS NO PRESENTE.

I - DO OBJETO DO CONTRATO E DA RESPONSABILIDADE

Cláusula 1ª. O presente instrumento tem como OBJETO a prestação de serviços advocatícios, para a propositura de **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**.

a) A RESPONSABILIDADE SOBRE A VERACIDADE DOS DOCUMENTOS FORNECIDOS AO CONTRATADO PARA QUE ESTE REALIZE TODOS OS ATOS ATINENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS, É INTEIRA E EXCLUSIVAMENTE DO(A) CONTRATANTE.

II - DAS ATIVIDADES

Cláusula 2ª. As atividades incluídas na prestação de serviço objeto deste instrumento, são todas aquelas inerentes à profissão, quais sejam:

- b) Praticar quaisquer atos e medidas necessárias e inerentes à causa, em todas as repartições públicas da União, dos Estados ou dos Municípios, bem como órgãos a estes ligados direta ou indiretamente, seja por delegação, concessão ou outros meios, bem como de estabelecimentos particulares.
- c) Praticar todos os atos inerentes ao exercício da advocacia e aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, bem como os especificados no Instrumento Procuratório.

III - DAS DESPESAS

Cláusula 3ª. As custas processuais e extrajudiciais que se fizerem necessárias ao ajuizamento da ação e ao recebimento do crédito, tais como custas do processo junto à Justiça Federal (1% - um por cento - do valor requerido) e/ou junto à Justiça Estadual (valor apurado conforme Tabela de Custas Judiciais); custas de reconhecimento de firma nos documentos necessários e autenticações quando estas se fizerem necessárias; custas de perícia contábil necessária ao cálculo do crédito; custas de oficial de justiça, etc., serão suportadas exclusivamente pelo(a) **CONTRATANTE**.

IV - DOS HONORÁRIOS

Cláusula 5ª. O(A) **CONTRATANTE**, em caso de êxito na ação, obriga-se a pagar, a título de prestação de serviço, o valor correspondente ao percentual de **30% (trinta por cento)** sobre efetivo proveito econômico proveniente da Ação.

Cláusula 6ª. Havendo acordo entre o(a) **CONTRATANTE** e a parte **CONTRÁRIA**, não prejudicará o recebimento dos honorários contratados e da sucumbência, devendo ser contabilizado em face do efetivo proveito econômico ou êxito financeiro do **CONTRATANTE**, conforme exemplo supra.



Cláusula 7ª. Os honorários de sucumbência pertencem ao **CONTRATADO**.

Cláusula 8ª. As partes estabelecem que havendo atraso no pagamento dos honorários, serão cobrados juros de mora na proporção de 1% (um por cento) ao mês.

V - DA COBRANÇA

Cláusula 9ª. As partes acordam que facultará ao **CONTRATADO**, o direito de realizar a cobrança dos honorários por todos os meios admitidos em direito.

VI - DA RESCISÃO

Cláusula 10ª. Agindo o(a) **CONTRATANTE** de forma dolosa ou culposa em face do **CONTRATADO**, restará facultado a este, rescindir o contrato, substebelecendo sem reserva de iguais e se exonerando de todas as obrigações.

Cláusula 11ª. Fica estabelecido que em caso de **REVOGAÇÃO** infundada do instrumento procuratório, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o mesmo percentual estipulado na cláusula 5ª do presente contrato.

Cláusula 12ª. Em caso de **DESISTÊNCIA** da ação, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o percentual de 20% (dez por cento) do valor da ação.

Parágrafo Primeiro. O(A) **CONTRATANTE** deverá ainda, em caso de **DESISTÊNCIA**, ressarcir todas as despesas que o **CONTRATADO** obteve tais como: custas processuais e despesas com análise financeira.

VII - DO FORO

Cláusula 13ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do **CONTRATO**, as partes elegem o foro da comarca de Mossoró/RN;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Mossoró/RN, ____ de ____ de 20__.

XOSANILTON ROBERTO DA SILVA
CONTRATANTE

CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

1) _____
RG: _____
CPF: _____
2) _____
RG: _____
CPF: _____



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu Osanilton Roberto da Silva brasileiro(a),
estado civil: solteiro Profissão: autônomo portador(a) do RG
002.504.885, órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 061.467.884-65, residente
no(a) R. Miguel Carav da Cunha Macedo nº 269
bairro: Alto da Esperança município: Angicos, RN
declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o
pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família,
por isso requero os benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos do art. 5º, LXXIV, da
Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Mossoró/RN, 15/07/2019
Local e Data

X OSANILTON ROBERTO DA SILVA
Assinatura do Outorgante



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Osanilton Roberto da Silva brasileiro(a),
estado civil: solteiro Profissão: autônomo portador(a) do RG
002.504.885, órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 061.467.884-65 residente
no(a) R. Miguel Carav da Cunha Macedo nº 269
bairro: Alto da Esperança município: Angicos, RN

OUTORGADO:

Nome: Leonardo Mike Silva Pereira brasileiro(a)
estado civil: solteiro Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o
número 10.645 com endereço profissional à rua
Desembargador Dionísio Filgueira nº 449
bairro: Centro município: Mossoró, RN

PODERES: pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado, para o fim especial de agir judicialmente e administrativamente, promovendo quaisquer medidas judiciais e administrativas necessárias a garantia dos direitos e interesses do(a) outorgante, propondo as ações que julgar convenientes, defende-lo(a) nas que porventura por ele lhe sejam propostas, para o que lhe confere os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad judicium et extra" para o fórum em geral, podendo ainda seu dito advogado transigir, confessar, desistir, fazer acordos, endossar cheques, retirar alvarás e oferecer todos os recursos em direito admitidos, em qualquer instância ou foro, receber e dar quitação, firmar compromisso, bem como substabelecer com ou sem reserva e ainda, requerer os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93. Deixando estipulado neste documento, contrato de risco com o Outorgante que, em caso de êxito, serão pagos a título de honorários advocatícios 30 % (trinta por cento) do valor recuperado. Em caso de pagamento de custas pelo Outorgado os valores serão descontados do êxito e reembolsados pelo Outorgante.

Obs.: É de responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Mossoró/RN, 15/07/2019
Local e Data

OSANILTON ROBERTO DA SILVA
Assinatura do Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS

Eu Osanilton Roberto da Silva brasileiro(a),
estado civil solteiro profissão: autônomo portador(a) do RG
002.504.885 órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 061.467.884-65 residente
no(a) R. Miguel Cavay da Cunha Macedo nº 269
bairro: Alto da Esperança município: Angicos, RN.
C/P _____, telefone _____

declaro, sob as penas da Lei, que todos os documentos fornecidos ao advogado por mim
constituído para me representar na Ação de Cobrança do Seguro DPVAT, tais como, documentos
pessoais, declarações, Boletim de Ocorrência, documentos médicos, etc., são verdadeiros, e
me comprometo a responder por todos e quaisquer fatos atinentes aos mesmos na forma da
Lei.

Mossoró, RN, 15 de Julho de 2019.

X OSANILTON ROBERTO DA SILVA

Assinatura





ARQUIVADA
03 JAN 2019



TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou 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 a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PS/PASEP

160.60496.35-1

NÚMERO

1405909

SÉRIE

0040

LIT

RN

OSNILTON ROBERTO DA SILVA

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



ARUANA SEGURADORA
03 JAN 2019

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



OSAMILTON ROBERTO DA SILVA

FILIAÇÃO.....: OSMIRO ROBERTO DA SILVA

MARIA DA GLORIA DA SILVA

SEXO: MASCULINO

NASCIMENTO.....: 30/11/1980

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: SANTANA DO MATOS - RN

DOCUMENTO.....: R.G. 002504885 SDDS RN 02/08/2003

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996

CNPJ.....: 081.467.884-65

TTT: ELEITOR:

LOCALIDADE DE EMISSÃO: GRTERN - 31/08/2012

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /
DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LEGENDA
A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

03

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

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



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

MANUEL EVARISTO DA COSTA

CPF: 904.269.594-34

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA MIGUEL CARAU DA CUNHA MACEDO 269

ALTO DA ESPERANÇA/ÁREA URBANA
59515-000 ANGICOS RN

DATA DE VENCIMENTO

13/08/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

91,94

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

06/08/2018

DATA DA APRESENTAÇÃO
06/08/2018NÚMERO DA NOTA FISCAL
010367319

Série: U

CONTA CONTRATO

007007100692

Nº DO CLIENTE
3000362280Nº DA INSTALAÇÃO
0002415673

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

0C02.D3C4.A231.A919.6EAD.1080.25B2.545A

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

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	126,00	0,64322408	81,04
Acréscimo Bandeira VERMELHA			8,42
Multa por atraso-NF 007505431 - 06/06/18			1,03
Juros por atraso-NF 007505431 - 06/06/18			0,49
Atualização IGPM-NF 007505431 - 06/06/18			0,96
TOTAL DA FATURA			91,94

Comunicamos o não pagamento da(s) conta(s) de energia citada(s):

Vencido	Dt Reav	Valor
12/07/18	06/08/18	57,72

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem
como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA,
com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o aviso de débitos anteriores bem
como não abrange débitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do
processo.

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo(kWh) 0,48081009

HISTÓRICO DO CONSUMO

		kWh
AGO 18	126	126
JUL 18	79	79
JUN 18	80	80
MAI 18	91	91
ABR 18	88	88
MAR 18	100	100
FEV 18	30	30
JAN 18	30	30
DEZ 17	48	48
NOV 17	99	99
OUT 17	67	67
SET 17	62	62
AGO 17	64	64

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	33,58	37,53
Transmissão	3,99	4,46
Distribuição (Cosern)	16,81	21,14
Encargos Setoriais	5,32	5,95
Tributos	22,58	25,24
TOTAL	89,46	100

IMPOSTOS DE TRIBUTOS						
ICMS			PIS		COFINS	
%	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	%	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
00,00	16,10	1,15	0,65	89,46	5,96	5,33

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA TENSÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE CONSUMO	DATA DE LEITURA
00000000000000000000	220V	05/09/2018	05/09/2018	05/09/2018	05/09/2018

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR
Limite DIARI: 12,22		
Limite MENSAL: 12,22		
Limite ANUAL: 12,22		
Limite QUINZENAL: 12,22		
Limite SEMANAL: 12,22		
Limite DIÁRIO: 12,22		
Limite MENSAL: 12,22		
Limite ANUAL: 12,22		
Limite QUINZENAL: 12,22		
Limite SEMANAL: 12,22		

Em caso de suspensão do fornecimento de energia, o cliente deverá pagar o valor do débito em
atraso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e
SERASA, com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o aviso de débitos anteriores
bem como não abrange débitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do
processo.

AUTENTICAÇÃO DE FISCAL

DATA	VALOR	VALOR
220	202	231

AUTENTICAÇÃO DE FISCAL

ARUANA SEGURANÇA
03 JAN 2019

838000000000 915400384076 007100892203 010473363031

Evite dobrar e rasgar este documento.



Governo do Estado do(a/e) Rio Grande do Norte
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DO INTERIOR - DPCIN
Delegacia Municipal de Angicos
Rua Vicente Guilherme, 80, Alto do Triângulo. (84) 3531-3918

Página Nº _____

Rubrica _____

Ocorrência nº 109510103016239388

Versando sobre: Acidente de veículos (com lesão)

Data do Fato: 09/07/2018

Hora do Fato: 03:30

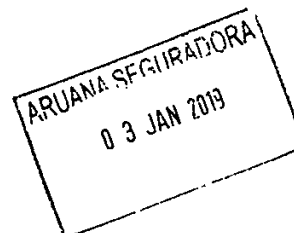
CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA

Eu, **Ed Wilson Medeiros Campos**, Escrivã(o) Ad-Hoc desta Delegacia de Polícia Civil, CERTIFICO para os fins a que se fizerem necessários que, revendo o livro virtual de ocorrências **0** encontrei a ocorrência 109510103016239388 que apresenta o seguinte teor: "Aos **13 de Agosto de 2018**, nesta cidade de Angicos - Rio Grande do Norte, e na Delegacia de Polícia Civil, onde se fazia presente o(a) **Bel(a). Raphael do Monte Alves**, Delegado(a) Titular desta unidade policial. Ai por volta das **09:48** compareceu o(a) **Sr(a). OSANILTON ROBERTO DA SILVA**, brasileira, solteiro(a), R.G. nº 002504885 ITP/RN, CPF: 061.467.884-65, com 37 anos e nascido aos 30/11/1980, natural de Santana do Matos-RN, filho(a) de Osmiro Roberto da Silva e de Maria da Gloria da Silva, residente e domiciliado(a) à(o) **R Macaiba, 111, Angicos, Angicos-RN**, telefone (84) 99168-7652, o(a) qual após cientificado das penalidades culminadas com o Art 299 do C.P.B. (falsidade ideológica) vem notificar QUE: **Na data e hora acima citada seguia pilotando a motocicleta, tipo HONDA /CBX 250 TWISTER de placa MZI 4262, de cor VERMELHA, CHASSI: 9C2MC3500BR122894, ano 2008, RENAVAL: 00134671945 em nome de JOSÉ RICARDO DA SILVA SANTOS, pela BR 304 no sentido de Angicos para Fernando Pedroza e quando passava próximo a torre de celular localizada entre os referidos municípios, colidiu com um animal na estrada; Que em razão disso, quebrou o braço esquerdo e o dedo indicador da mão esquerda (conforme cópia de prontuário de atendimento médico em anexo); Que foi conduzido até o Hospital Regional Tarcísio Maia. Foi orientado a registrar o boletim de ocorrência para receber o seguro DPVAT. Nada mais disse nem lhe foi perguntado.**". Nada mais havendo para constar, registrou esta ocorrência e solicitou certidão.

OSANILTON ROBERTO DA SILVA
OSANILTON ROBERTO DA SILVA

Notificante

Ed Wilson Medeiros Campos
Agente de Polícia Civil



PolOffice 5c40a756582b1a8630fa41591af7ee12e





SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA
BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 18082 /2018
Admissão: 09/07/2018 06:11:43

CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: 16148 - OZANILTON ROBERTO DA SILVA (37 a 7 m 9 d)
Nascimento: 30/11/1980 Natural: SANTANA DO MATOS, BRASIL Sexo: M Cor: PARDA
CNS: CPF: 06146788465 Prof: Pai: OSMIRO BERTO DA SILVA
Mãe: MARIA DA GLORIA DA SILVA Cidade: ANGICOS
Logradouro: MKACAIBA, 1 Bairro: ANGICOS
CEP: 59515000
Telefone: 84.992149927 84 992149927 Compl:

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

Tipo: REGULADO
*Empresa:

OBS: SAMU METROPOLITANO					Classificação: 09/07/2018 06:03:45				PESO:
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
	140/100		99		19				

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: VITIMA DE COLISÃO MOTO X ANIMAL. COM DEFORMIDADE EM MSE, COTOVELO, FRATURA FECHADA.
ECG: 15 EM AR AMBIENTE

Hora: 06:15. Paciente vítima de acidente no local
crítico há 3 horas, após colisão
elaviana na rodovia BR-103 de Cordeiros.
Cirurgia, ou outros de urgência.
As vias aéreas patentes, sem obstrução.
B: Mucosa cor-de-rosa, sem alterações.
C: Hiperemia conjuntival e esclerótica.
D: 140 x 100 mm - FC: 85 - FR: 18 - TA: 99/70.
E: 6.15 - Fratura de escafóide do
carpo esquerdo com deslocamento da base. Sem
deformidade e estabilidade da estrutura óssea.

Diagn. Inicial: Traumatismo - Ruptura -

PRESCRIÇÃO:

VIA HORÁRIO ASSINT.

- Evitar...			
- Analgesia de...			
- Prescrição...			
- Tratamento...			
- Alta da...			
5020 145.10.106.100 5020			
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA ESTÁ CONFORME O ORIGINAL SAME MOSSORÓ 09/08/2018			
SAME/ARQUIVO			

Dr. Paulo Roberto M. Mendes
CRM-RN 2463
CPF: 103.258.104/05

09.13
ARUANA SEGURODORA
03 JAN 2019

*Saída: - () Decisão médica; () Enc. outro Serviço; () Evasão; () Interna: CID 102.4 Proc. 30800017.
Data: 1/18 Hr: Ass. Médico:

do via SX por ANTONIO CAVALCANTE NEGREIROS. Impresso em 09 de Julho de 2018.

Dr. Arnaldo Espinosa de A. Neto
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CRM 1.161-RN

02.19 - RUISE ALEMAN VS SILVA COM DAIVIA NO JO
S COLA GAVIA; RANDELLA GAVIA LINDA LINDA GAVIA
OBSERVADO SEGUNDO A FOLHA CRIATIVO A GAVIA LINDA A
A RUISE LINDA

Dr. Antonio Pinheiro de A. Neto
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CRM 1.181-RN

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO VAS
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 07.08.2018
31ms

SAME/ARQUIVO

ARUANA SEGURODORA
03 JAN 2019



Prontuário: 202246



SESAP/RN - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO
RN
HOSP REG TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA

PERMISSÃO

O abaixo assinado, autoriza aos Srs. Médicos do Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos Maia a realização de necropsia, amputações, intervenções e outros exames que se fizerem necessários ao paciente **OZANILTON ROBERTO DA SILVA** (Fia: 2402/2018), CPF:06146788465.

Declaro, outrossim, que não houve pressão pelos médicos, assistentes sociais ou quaisquer outros funcionários deste hospital para obtenção da autorização, que é dada por livre e espontânea vontade.

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA
EPIDEMIOLÓGICA - N.R.T.M.

DATA 12/07/18

Assinatura

Mossoró/RN, 09 de Julho de 2018.

Sandelli Gomes dos Santos

Paciente ou responsável

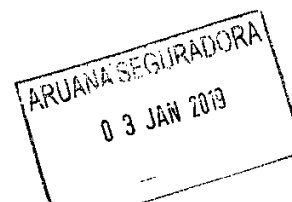
CCIH - N.R.T.M.

DATA 12/07/18

Assinatura

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO M.
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ

SAME/ARQUIVO







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

RELATÓRIO DE HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO

NOME OZANILTON ROBERTO IDADE _____ Nº REG: _____
SERVIÇO: _____ ENF: _____ LEITO: _____

HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente vítima de acidente vascular com sintomas de 10 dias
apresentando sintomas de infarto agudo do miocárdio e
formigão no membro inferior direito no momento da avaliação
radiográfica e ultrassom:

(1) Exame físico e exames de imagem realizados.

(2) Exame físico e exames de imagem realizados
sem alteração.

ARUANA SEGURADORA
03 JAN 2019

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SOME MOSSORÓ 07/08/2019
SOME/ARQUIVO





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

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome J. SANTILTON ROBERTO DA SILVA Reg N°
Diagnóstico pré-operatório: FRATURA DE COSTELA DIREITA ASSOCIADA A
Indicação terapêutica: CRANIOTOMIA + DESCOMPRIMENTO DE TUBO + SUTURA DE FERIDA
EMERGENTE + SUTURA DE FERIDA DE 1,5 CM
EM TUBO + COLETA DE TISSUO NA MANEIRA

INTERVENÇÃO

Início: Fim: Duração:
Operador P. M. SILVA
1ª Auxiliar: ROBERTO
2ª Auxiliar:
3ª Auxiliar:
Instrumentador:
Anestesista:

INTERVENÇÃO

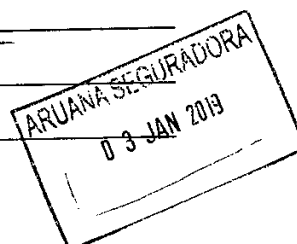
Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - Técnicas empregadas e descrição dos processos - ligadura e suturas empregadas - Drenagem - Curativos - Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Potencial de Contaminação

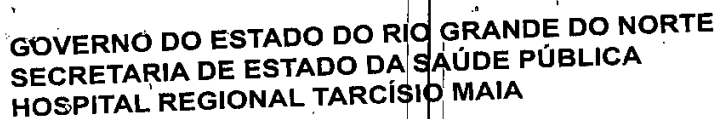
() Limpa () Pot. Contaminada () Contaminada () Infectada

- 1) CRANIOTOMIA EM TUBO DE 1,5 CM
2) CRANIOTOMIA EM TUBO DE 1,5 CM, COM SUTURA DE 1,5 CM
3) CRANIOTOMIA EM TUBO DE 1,5 CM, COM SUTURA DE 1,5 CM
4) CRANIOTOMIA EM TUBO DE 1,5 CM, COM SUTURA DE 1,5 CM
5) CRANIOTOMIA EM TUBO DE 1,5 CM, COM SUTURA DE 1,5 CM
6) CRANIOTOMIA EM TUBO DE 1,5 CM, COM SUTURA DE 1,5 CM
7) CRANIOTOMIA EM TUBO DE 1,5 CM, COM SUTURA DE 1,5 CM
8) CRANIOTOMIA EM TUBO DE 1,5 CM, COM SUTURA DE 1,5 CM

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ

SAME/ARQUIVO



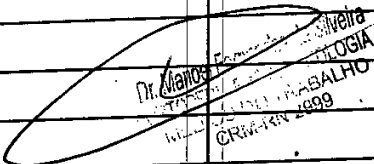
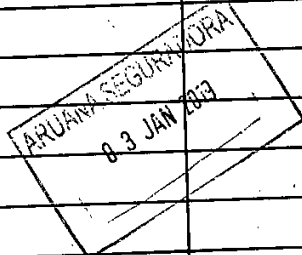


EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: Ozanielton Roberto da Silva Leito: 211-1

Nome: <u>Ulamirton P. S.</u>		Data: <u>10/07/18</u>	
DATA		EVOLUÇÃO	
10/07/18	# fx export - do oléano + balança din- tal do indicador (E)		
	Se queixar no momento de usar.		
	BEG, CTE, 0,60%, expira.		
	61. ATB EV		

PRESCRIÇÃO

Data	Prescrição	Via	ENFERMAGEM	
			HORÁRIO	ASSINATURA
	① Dieta livre			
	② SF 0,9% 1000 ml ou p/ 24h			
	③ Ceftriaxona 1g EV 6/6h			
	④ Dipirona 1g EV 6/6h			
	⑤ tilatil 40mg + diluente EV 1x/dia			
	⑥ tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SC			
	⑦ curativo diário			
	⑧ SNU + LCGC			
	Ata. <i>[assinatura]</i>			
				
				
	HOSPITAL REGIONAL TARCISO MAIA ESTÁ CONFORME O ORIGINAL SAME MOSSORÓ 07.06.2003 <i>[assinatura]</i> SAME/ARQUIVO			



DR. WANDERLEY FILGUEIRA DE MACÊDO

MÉDICO GENERALISTA CREMERN 7035

RELATÓRIO Final

Pouer Ozanilha Albert da Silva, 38 ans le
 nable, porteur de CPF 06146788465, ex-cetain.
 Vienne de subent de, mot (autres mot-puel)
 no de 09/07/18 quentur, ne scavit, pisme
 expote le d'ecours appent e pisme expot
 de plange total de puep, eque, bi d'ubel
 can ouffence e mprent - e puectmpt wingo
 repenon, us refit pisme.

[illegible]

dominios de fsp
No obstant por ste religión q'espera
de fsp en ste hospital definitiva

Dr. Wanderley F. de Macedo
MÉDICO
CRM 7835

24/05/19



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN N° 012439695272
47000145/2017 41545386952

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

VIA 2	COD. RENAVAM 00134671945	RNTRC *****
NOME/ENDEREÇO JOSE RICARDO DA SILVA SANTOS R MIGUEL ANISIO MARROCOS, 132 ALTO DE SAO JOAQUIM 59.517-000 FERNANDO PEDROZA/RN		
CPF/CNPJ 092.269.414-16	PLACA MZ14262	
NOME ANTERIOR JOSENALDO LEANDRO DE FARIAS		
PLACA ANT/UF MZ14262/RN	CHASSI 9C2MC35008R122894	
ESPECIE TIPO PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE	COMBUSTIVEL GASOLINA	
MARCA/MODELO HONDA/CBX 250 TWISTER	ANO FAB. 2008	ANO MOD. 2008
CAP/POT/CIL OCV/249 CILINDRADAS	CATEGORIA PARTICULAR	COR PREDOMINANTE VERMELHA
OBSERVAÇÕES MOTOR:MC35E-9122894 VALIA SOMENTE PARA TRANSFERENCIA GUARDE EM LOCAL SEGURO		
ASSINATURA FERNANDO PEDROZA	DATA 23/02/2017	

VALID
CONTRIN
DETRAN - RN

ARUANA SEGURODORA
03 JAN 2013



Proprietário do Veículo.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

3.058.712 29.05.2008

José Ricardo da Silva Santos

José Ivan dos Santos

Maria Regina da Silva Santos

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

Angicos-RN 09.10.1990

C/Nasc. 6.151 Liv. A-07 Fls. 109vs
do 2º cart. de Angicos-RN.
092269414-16

Assinatura
ASSINADO POR
CRISTIANE BEZERRA S. DANTAS
12/05/2008 14:23





DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Jose Ricardo → EU Jose Ricardo da Silva Santos

RG 3058712 DATA DA EXPEDIÇÃO 29 / 05 / 2008

ÓRGÃO Detran RN PORTADOR DO CPF 092269414-16 COM

DOMICILIO NA CIDADE DE Fernando Peixoto NO ESTADO DE RN

ONDE RESIDO NA (RUA, AVENIDA, RSTRA) Alto São Joaquim
Rua Miguel Imbuiz Borralho Nº 130

DECLARO SOB AS APENAS DA LEI, QUE O VEÍCULO ABAIXO MENCIONADO E (ERA) DE MINHA
PROPRIEDADE NA DATA DO ACIDENTE OCORRIDO COM A

VITIMA Hamilton Roberto da Silva CUJO O CONDUTOR
ERA Hamilton Roberto da Silva

VEÍCULO Moto

MODELO Honda / CBX 250 Twister

ANO 2008

PLACA MZI 4262

CHASSI 9C2 MC 35008 R 122894

DATA DO ACIDENTE 09 / 07 / 18

Cartório Único de
Fernando Peixoto/RN
RECONHEÇO

4º OFÍCIO
MOSSORÓ-RN

Jose Ricardo da Silva Santos
ASSINATURA DO DECLARANTE

HAMILTON ROBERTO DA SILVA
Uberation
ASSINATURA DO CONDUTOR (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

RECONHECIMENTO POR SEMELHANÇA
Reconheço por semelhança a(s)
firma(s) de: Jose Ricardo da Silva Santos
em 09 de Agosto de 2018.

09 AGO. 2018

☐ Maria Lucivam F. Silva Azeve
☐ Maria Lucimar Fontes
☐ Denis Fontes de Melo Sous.
☐ Isaias Prata de M. Júnior

RECONHECIMENTO POR SEMELHANÇA
Reconheço por semelhança a(s)
firma(s) de: Jose Ricardo da Silva Santos
sem lhe conferir a Autenticidade.
em 04 de Agosto de 2018.

Nicholas Ataíde Minora
Tabelião Substituto
Jo semente com selo de Autenticidade





(1)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190010222 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA OSANILTON ROBERTO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO OSANILTON ROBERTO DA SILVA

CPF/CNPJ: 06146788465

Posição em 09-07-2019 10:09:03

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00



Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/06/2019	R\$ 1.518,75	R\$ 0,00	R\$ 1.518,75

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
28/06/2019	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/HBtgvgvQVhlwzVknHfFbxg==api_key=ojQ3WIRpxnEXqB6Kfd3Bd6VftVRnhBbdHG4xzZovcdw=)
06/06/2019	Interrupção de Prazo	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/zZCo0DiVYu1GEICbef277Aapi_key=ojQ3WIRpxnEXqB6Kfd3Bd6VftVRnhBbdHG4xzZovcdw=)



08/01/2019	Exigência Documental	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ZIfZIEatQHqVXBCINHH3Capi_key=ojQ3WIRpxnEXqB6Kfd3Bd6VftVRnhBbdHG4xzZovcdw=)
05/01/2019	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/cftdJZFoCCfDiMI2D1aMZwapi_key=ojQ3WIRpxnEXqB6Kfd3Bd6VftVRnhBbdHG4xzZovcdw=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicadas.aspx)
 Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)
 Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)
 Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
 Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)



› Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)
- › Consumidor.gov (<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Vara Única da Comarca de Angicos

Rua Pedro Matos, 81, Centro, ANGICOS - RN - CEP: 59515-000

Processo: 0800477-87.2019.8.20.5111

DESPACHO

Considerando a inexistência de pedidos incidentais e estando, numa análise meramente perfunctória, a inicial em devida forma (arts. 319 e 320 do CPC), **determino** as seguintes providências:

1. **A concessão** da gratuidade da justiça (art. 98 do CPC), pois, à luz do art. 5º, LXXIV, da CF e art. 99, §3º, do CPC, aliados à documentação acostada (comprovante de residência de ID 45079419, pág. 7, aliado à declaração de hipossuficiência), foi revelado o estado de dificuldade financeira suportado pela parte autora.
2. **A aplicação** à presente demanda do procedimento comum (arts. 318 a 538 do CPC).
3. **A citação/intimação** da parte ré sobre o presente processo.
4. Considerando que o deslinde das demandas indenizatórias de seguro DPVAT tem exigido a realização de perícia médica que determine, com precisão, a gradação da debilidade da parte autora, para que se possa quantificá-la de acordo com a tabela anexa à lei 6.194/1974 e súmula 474 do STJ, **a dispensa**, a princípio, da designação da audiência do art. 334 do CPC.

Poderá a parte ré apresentar, no prazo de 15 dias (arts. 219 e 335 do CPC), contestação e especificação de provas (art. 336 do CPC c/c art. 434 do CPC).

1. Esgotado o prazo de defesa, **a intimação** da parte autora para, no prazo de 15 dias, apresentar manifestação, oportunidade em que: I – havendo revelia, ainda que só no seu efeito processual, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado; II – havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive sobre as provas relacionadas a eventuais questões incidentais; III – em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção.



Alerto que o silêncio quanto à especificação de provas importará em preclusão, podendo importar em julgamento antecipado do mérito (art. 355, I, do CPC).

Cumpra-se.

Angicos/RN, data do sistema..

Rafael Barros Tomaz do Nascimento

Juiz de Direito

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





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Angicos
Rua Pedro Matos, 81, Centro, Angicos - RN - CEP: 59515-000

CARTA DE CITAÇÃO

Processo: 0800477-87.2019.8.20.5111

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Autor: AUTOR: OSANILTON ROBERTO DA SILVA

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

A Sua Senhoria o(a) Senhor(a) Representante legal

SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

De ordem do Exmo(a). Sr(a). Dr(a). RAFAEL BARROS TOMAZ DO NASCIMENTO, MM Juiz(a) de Direito da Vara Única da Comarca de Angicos, na forma da lei. Manda, pela presente, extraída dos autos do processo infra-identificado, na conformidade do despacho e da petição inicial, cujas cópias seguem em anexo, CITAR essa seguradora, por seu representante legal, para, querendo, contestar a ação no prazo de quinze (15) dias.

ADVERTÊNCIA: Caso não seja contestada a ação, serão tidos como verdadeiros os fatos alegados pelo autor (art. 285 do CPC).

OBSERVAÇÃO: A visualização das peças processuais, bem como as especificações da petição inicial, dos documentos que a acompanham e do despacho judicial que determinou a citação (artigo 225, incisos II e V, do Código de Processo Civil), poderá ocorrer mediante acesso ao sítio do Tribunal de Justiça na internet, no endereço <https://pje.tjrn.jus.br/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>, sendo considerada vista pessoal (artigo 9º, § 1º, da Lei Federal n. 11.419/2006) que desobriga sua anexação. Ressalte-se que este processo tramita em meio eletrônico através do sistema PJe, sendo vedada a junta de de quaisquer documentos por meio físico quando houver o patrocínio de advogado. É imprescindível que o tamanho de cada arquivo a ser inserido tenha, no máximo, 1,5 Mb (megabytes). O único formato de arquivo compatível com o sistema PJe é o ".pdf".

Angicos/RN, 19 de setembro de 2019.

NANTES ABDON MIRANDA



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

