



Número: **0800181-43.2020.8.20.5107**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara da Comarca de Nova Cruz**

Última distribuição : **04/02/2020**

Valor da causa: **R\$ 12.150,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ANTONIO CARLOS FREIRES DE LIMA (AUTOR)		ALEXANDRE NOGUEIRA DE SOUSA (ADVOGADO)	
SEGURADORA DPVAT (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
53041721	04/02/2020 15:32	Petição Inicial	Petição Inicial
53041723	04/02/2020 15:32	petição inicial	Documento de Comprovação
53041724	04/02/2020 15:32	bo	Documento de Comprovação
53041726	04/02/2020 15:32	docs pessoais	Documento de Identificação
53041728	04/02/2020 15:32	docs acidente 01	Documento de Comprovação
53042183	04/02/2020 15:32	procuração	Procuração
53042179	04/02/2020 15:32	sinistro	Documento de Comprovação

Anexos



EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DE UMA DAS
VARAS MISTAS DA COMARCA DE NOVA CRUZ – RN, A QUEM FOR DISTRIBUÍDA:

ANTÔNIO CARLOS FREIRE DE LIMA, brasileiro, solteiro, agricultor,
inscrito no CPF sob o nº. 017.238.264-56, residente e domiciliado na rua Boa Esperança, 430,
Centro, Montanhas/RN, CPF 59.198-000, através de seu procurador regularmente constituído,
ut instrumento de mandato incluso, vem à presença de Vossa Excelência propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT

em face da SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, pessoa
jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 09.248.608/0001-04, podendo ser citada
por intermédio de seu representante legal, na Rua Senador Dantas, nº. 74, 5º andar, Centro, Rio
de Janeiro/RJ, CEP 20031205, pelos motivos de fato e de direito a seguir expostos:

Rua 15 de novembro, nº 22 – Centro – Nova Cruz/RN – CEP 59.215-000
Rua Doutor Jerônimo, nº 38 – Centro – São José de Mipibu/RN – CEP 59.162-000
Fone: (84) 3281.3487
E-mail: alexandrenogueiraadv@hotmail.com



I – DAS RAZÕES FÁTICAS

O Requerente, na data de 02/09/2018, foi vítima de acidente automobilístico, conforme boletim de ocorrência anexo.

Em virtude do citado acidente, o Requerente sofreu inúmeras lesões pelo corpo, dentre elas **LESÕES DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS CRÂNIO-FACIAIS**, consoante inclusa documentação.

De acordo com a Lei 6.194/74, que dispõe sobre o SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS - DPVAT, o Requerente teria direito a receber, em virtude da intensidade das lesões sofridas e das sequelas irreversíveis a que foi acometido, a importância correspondente a 100% (cem por cento) do valor máximo indenizável (R\$ 13.500,00).

Todavia, ao pleitear administrativamente o seguro em aprego, recebeu, na data de 19/08/2019, tão somente a quantia de R\$ 1.350,00 (Um mil trezentos e cinquenta reais), como se infere da documentação anexa.

Neste diapasão, requer seja apurada a diferença entre o valor recebido administrativamente e valor máximo indenizável para o caso em aprego, consoante a base legal e jurisprudencial a seguir esposada sopesadamente.

II – DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS

DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA O RECEBIMENTO DA INDENIZAÇÃO

Anota o Art. 5.º da Lei 6.194/74 que o pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, vejamos:

“Art. 5º - O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia da responsabilidade do segurado.”

Destarte, o §1.º, “a” do mesmo artigo, alterado pela Lei 8.441/92, assevera que a indenização será paga mediante a apresentação dos seguintes documentos, a saber:

- a) Certidão de Óbito;
- b) Registro da Ocorrência no Órgão Policial Competente;
- c) Prova de qualidade de beneficiários em caso de morte.



Reforçando a idéia do artigo acima citado, pontifica o art. 7.º *Caput*, da Lei 6.194/74 ao estabelecer que:

§ 7º Os valores correspondentes às indenizações, na hipótese de não cumprimento do prazo para o pagamento da respectiva obrigação pecuniária, sujeitam-se à correção monetária segundo índice oficial regularmente estabelecido e juros moratórios com base em critérios fixados na regulamentação específica de seguro privado. (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)

Assim, não há que se fazer qualquer prova relativa ao pagamento do prêmio do seguro obrigatório, bastando, apenas, a prova da existência do fato e suas consequências danosas.

Independente, pois, do pagamento do prêmio do seguro obrigatório. A propósito, vale destacar que a matéria já se encontra até sumulada na corte do Superior Tribunal de Justiça. Vejamos:

“STJ. Sumula 257: A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIAS TERRESTRES (DPVAT) não é motivo para recusa do pagamento da indenização”

Sendo assim, é incontroverso a concepção atual no sentido de tão somente exigir a prova do fato e suas consequências danosas, nada mais sendo necessário, inclusive o pagamento do prêmio.

DO QUANTUM INDENIZATÓRIO

De acordo com art. 3º da lei nº. 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, senão vejamos:

Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada: (Redação dada pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

Essa mesma norma preceitua a estimativa do valor pago a título de indenização à vítima de acidente de trânsito em caso de invalidez permanente, *in verbis*:

*“Art. 3º (...)
I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte; (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007) (g.n)
II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007) (g.n)*



III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas. (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)

§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo: (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009). (Produção de efeitos).

ANEXO
 (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).
 (Produção de efeitos).

(art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974)

Danos Corporais Totais	Percentual
Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico	da Perda
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	100
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior	
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral	
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica	
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	
Danos Corporais Segmentares (Parciais)	Percentuais das Perdas
Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	25
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	10
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	
Danos Corporais Segmentares (Parciais)	Percentuais das Perdas
Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais	
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10



III - DOS REQUERIMENTOS

Ante todo o exposto, requer:

- 1) A Citação da Requerida no endereço declinado na exordial, para querendo, responder nos termos da presente ação sob pena de revelia e confissão.
- 2) Seja dado ao presente feito, com base no art. 10 da Lei 6.194/74, o rito sumário;
- 3) Que seja JULGADO PROCEDENTE o pedido para condenar a Requerida ao pagamento da quantia de R\$ 12.150,00 (Doze mil cento e cinquenta reais) ao Requerente, além de juros legais e correção monetária até a data do efetivo pagamento;
- 4) Seja concedido os benefícios da Justiça Gratuita, por ser o Requerente pobre nos termos da Lei nº 1.060/50.
- 5) Condenação do Requerido em honorários de sucumbência em seu grau máximo.

Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos.

Dá-se a causa o valor de R\$ 12.150,00 (Doze mil cento e cinquenta reais).

Pede deferimento.

Nova Cruz/RN, 04 de fevereiro de 2020.

ALEXANDRE NOGUEIRA DE SOUSA
OAB/RN 7273



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 REGIONAL - NOVA CRUZ

Endereço: RUA PROPRIÁRIO PINOTI, 158, CENTRO, NOVA CRUZ

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: 53041724-001053

1.3 Tipo: ACIDENTE EM TRÂNSITO COM DANO

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/hora do Fato: 04/02/2020 21:50:00

2.2 Tipo: Comum

2.3 Meio de transporte: Veículo

2.4 Tipo de Via: Rural

2.5 Natureza:

2.6 Característica:

2.7 Bairro: ZONA RURAL - LITROS E FAZENDAS

2.8 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: JOSE LOPES DOS SANTOS

3.2 Nome Social:

3.3 Data de Nascimento:

3.4 Sexo: Masculino

3.5 Estado Civil:

3.6 Profissão:

3.7 Endereço:

3.8 Cidade:

3.9 Estado:

3.10 País:

3.11 Data de Registro:

3.12 Data de Emissão do Documento:

3.13 Data de Validade:

3.14 Data de Exatidão:

3.15 Data de Exatidão:

3.16 Data de Exatidão:

3.17 Data de Exatidão:

3.18 Data de Exatidão:

3.19 Data de Exatidão:

3.20 Data de Exatidão:

3.21 Data de Exatidão:

3.22 Data de Exatidão:

3.23 Data de Exatidão:

3.24 Data de Exatidão:

3.25 Data de Exatidão:

3.26 Data de Exatidão:

3.27 Data de Exatidão:

3.28 Data de Exatidão:

3.29 Data de Exatidão:

3.30 Data de Exatidão:

3.31 Data de Exatidão:

3.32 Data de Exatidão:

3.33 Data de Exatidão:

3.34 Data de Exatidão:

3.35 Data de Exatidão:

3.36 Data de Exatidão:

3.37 Data de Exatidão:

3.38 Data de Exatidão:

3.39 Data de Exatidão:

3.40 Data de Exatidão:

3.41 Data de Exatidão:

3.42 Data de Exatidão:

3.43 Data de Exatidão:

3.44 Data de Exatidão:

3.45 Data de Exatidão:

3.46 Data de Exatidão:

3.47 Data de Exatidão:

3.48 Data de Exatidão:

3.49 Data de Exatidão:

3.50 Data de Exatidão:

3.51 Data de Exatidão:

3.52 Data de Exatidão:

3.53 Data de Exatidão:

3.54 Data de Exatidão:

3.55 Data de Exatidão:

3.56 Data de Exatidão:

3.57 Data de Exatidão:

3.58 Data de Exatidão:

3.59 Data de Exatidão:

3.60 Data de Exatidão:

3.61 Data de Exatidão:

3.62 Data de Exatidão:

3.63 Data de Exatidão:

3.64 Data de Exatidão:

3.65 Data de Exatidão:

3.66 Data de Exatidão:

3.67 Data de Exatidão:

3.68 Data de Exatidão:

3.69 Data de Exatidão:

3.70 Data de Exatidão:

3.71 Data de Exatidão:

3.72 Data de Exatidão:

3.73 Data de Exatidão:

3.74 Data de Exatidão:

3.75 Data de Exatidão:

3.76 Data de Exatidão:

3.77 Data de Exatidão:

3.78 Data de Exatidão:

3.79 Data de Exatidão:

3.80 Data de Exatidão:

3.81 Data de Exatidão:

3.82 Data de Exatidão:

3.83 Data de Exatidão:

3.84 Data de Exatidão:

3.85 Data de Exatidão:

3.86 Data de Exatidão:

3.87 Data de Exatidão:

3.88 Data de Exatidão:

3.89 Data de Exatidão:

3.90 Data de Exatidão:

3.91 Data de Exatidão:

3.92 Data de Exatidão:

3.93 Data de Exatidão:

3.94 Data de Exatidão:

3.95 Data de Exatidão:

3.96 Data de Exatidão:

3.97 Data de Exatidão:

3.98 Data de Exatidão:

3.99 Data de Exatidão:

3.100 Data de Exatidão:

3.101 Data de Exatidão:

3.102 Data de Exatidão:

3.103 Data de Exatidão:

3.104 Data de Exatidão:

3.105 Data de Exatidão:

3.106 Data de Exatidão:

3.107 Data de Exatidão:

3.108 Data de Exatidão:

3.109 Data de Exatidão:

3.110 Data de Exatidão:

3.111 Data de Exatidão:

3.112 Data de Exatidão:

3.113 Data de Exatidão:

3.114 Data de Exatidão:

3.115 Data de Exatidão:

3.116 Data de Exatidão:

3.117 Data de Exatidão:

3.118 Data de Exatidão:

3.119 Data de Exatidão:

3.120 Data de Exatidão:

3.121 Data de Exatidão:

3.122 Data de Exatidão:

3.123 Data de Exatidão:

3.124 Data de Exatidão:

3.125 Data de Exatidão:

3.126 Data de Exatidão:

3.127 Data de Exatidão:

3.128 Data de Exatidão:

3.129 Data de Exatidão:

3.130 Data de Exatidão:

3.131 Data de Exatidão:

3.132 Data de Exatidão:

3.133 Data de Exatidão:

3.134 Data de Exatidão:

3.135 Data de Exatidão:

3.136 Data de Exatidão:

3.137 Data de Exatidão:

3.138 Data de Exatidão:

3.139 Data de Exatidão:

3.140 Data de Exatidão:

3.141 Data de Exatidão:

3.142 Data de Exatidão:

3.143 Data de Exatidão:

3.144 Data de Exatidão:

3.145 Data de Exatidão:

3.146 Data de Exatidão:

3.147 Data de Exatidão:

3.148 Data de Exatidão:

3.149 Data de Exatidão:

3.150 Data de Exatidão:

3.151 Data de Exatidão:

3.152 Data de Exatidão:

3.153 Data de Exatidão:

3.154 Data de Exatidão:

3.155 Data de Exatidão:

3.156 Data de Exatidão:

3.157 Data de Exatidão:

3.158 Data de Exatidão:

3.159 Data de Exatidão:

3.160 Data de Exatidão:

3.161 Data de Exatidão:

3.162 Data de Exatidão:

3.163 Data de Exatidão:

3.164 Data de Exatidão:

3.165 Data de Exatidão:

3.166 Data de Exatidão:

3.167 Data de Exatidão:

3.168 Data de Exatidão:

3.169 Data de Exatidão:

3.170 Data de Exatidão:

3.171 Data de Exatidão:

3.172 Data de Exatidão:

3.173 Data de Exatidão:

3.174 Data de Exatidão:

3.175 Data de Exatidão:

3.176 Data de Exatidão:

3.177 Data de Exatidão:

3.178 Data de Exatidão:

3.179 Data de Exatidão:

3.180 Data de Exatidão:

3.181 Data de Exatidão:

3.182 Data de Exatidão:

3.183 Data de Exatidão:

3.184 Data de Exatidão:

3.185 Data de Exatidão:

3.186 Data de Exatidão:

3.187 Data de Exatidão:

3.188 Data de Exatidão:

3.189 Data de Exatidão:

3.190 Data de Exatidão:

3.191 Data de Exatidão:

3.192 Data de Exatidão:

3.193 Data de Exatidão:

3.194 Data de Exatidão:

3.195 Data de Exatidão:

3.196 Data de Exatidão:

3.197 Data de Exatidão:

3.198 Data de Exatidão:

3.199 Data de Exatidão:

3.200 Data de Exatidão:

3.201 Data de Exatidão:

3.202 Data de Exatidão:

3.203 Data de Exatidão:

3.204 Data de Exatidão:

3.205 Data de Exatidão:

3.206 Data de Exatidão:

3.207 Data de Exatidão:

3.208 Data de Exatidão:

3.209 Data de Exatidão:

3.210 Data de Exatidão:

3.211 Data de Exatidão:

3.212 Data de Exatidão:

3.213 Data de Exatidão:

3.214 Data de Exatidão:

3.215 Data de Exatidão:

3.216 Data de Exatidão:

3.217 Data de Exatidão:

3.218 Data de Exatidão:

3.219 Data de Exatidão:

3.220 Data de Exatidão:

3.221 Data de Exatidão:

3.222 Data de Exatidão:

3.223 Data de Exatidão:

3.224 Data de Exatidão:

3.225 Data de Exatidão:

3.226 Data de Exatidão:

3.227 Data de Exatidão:

3.228 Data de Exatidão:

3.229 Data de Exatidão:

3.230 Data de Exatidão:

3.231 Data de Exatidão:

3.232 Data de Exatidão:

3.233 Data de Exatidão:

3.234 Data de Exatidão:

3.235 Data de Exatidão:

3.236 Data de Exatidão:

3.237 Data de Exatidão:

3.238 Data de Exatidão:

3.239 Data de Exatidão:

3.240 Data de Exatidão:

3.241 Data de Exatidão:

3.242 Data de Exatidão:

3.243 Data de Exatidão:

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

DATA DE
EXPEDIÇÃO

15/01/2009

NOME

3.730.999

ANTONIO CARLOS FREIRES DE LIMA

FILIAÇÃO

AGRIPINO FREIRES DE LIMA
MARIA DE LOURDES DA CONCEIÇÃO

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

10/04/1974

DOC. DA TRAIÇÃO-PB

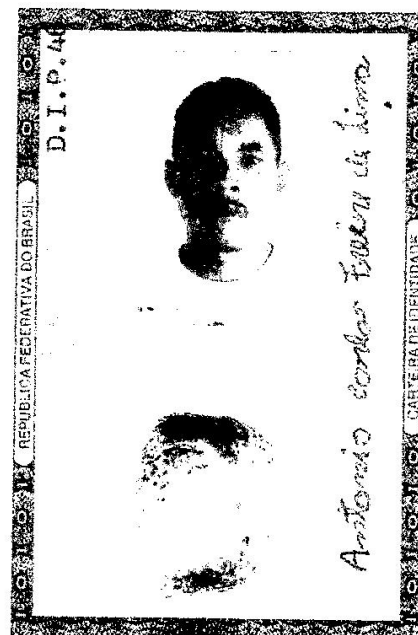
NASC.N.771 FLS.193V LIV.10

CPF

CARTORIO MATARACA-PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83



DADOS DOCUMENTAIS

NASCIMENTO 10/4/1974 IDENTIDADE 3730999

CPF 017.238.264-56 CTPS/SÉRIE 3071355 - 0030/RN

DADOS DE FILIAÇÃO

MATRÍCULA 3344 ADMISSÃO 17/12/2010

EXPEDIDA EM


17/12/2010 12:09:20

Assinado eletronicamente por: ALEXANDRE NOGUEIRA DE SOUSA - 04/02/2020 15:32:11

https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020415321144000000051146955

Número do documento: 20020415321144000000051146955



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	<div style="text-align: center;">  www.cosern.com.br </div> <div style="text-align: right;"> 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 </div>

DADOS DO CLIENTE SEVERINA DO RAMO CPF: 019.586.414-05 NIS: 20918299181	DATA DE VENCIMENTO 26/08/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 39,91	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 19/08/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 19/08/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 028801412 Série: U	CONTA CONTRATO 007009862557 Nº DO CLIENTE 3010914765 Nº DA INSTALAÇÃO 0000457901
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA PO BOA ESPERANCA 430 BOA ESPERANCA/AREA RURAL 59198-009 MONTANHAS 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			
CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico			
RESERVADO AO FISCO A4C4.912F.1196.4CCD.60A1.0976.3242.70DA			

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL					
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)		
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,21635341	6,49		
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	53,00	0,37089157	19,55		
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,32		
Acréscimo Bandeira VERMELHA			1,27		
Contrib. Ilum. Pública Municipal			5,00		
ICMS-Parcela Subvencionada			5,22		
Multa por atraso-NF 024319633 - 16/05/19			0,64		
Juros por atraso-NF 024319633 - 16/05/19			0,73		
Atualização IGPM-NF 024319633 - 16/05/19			0,59		
TOTAL DA FATURA			39,91		
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS					
ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
27,73	18,00	4,99	27,73	0,74	0,20
					0,20
					3,42
					0,94

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencido	Dt Reav	Valor
25/07/19	19/08/19	36,54

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 REN 414/ANEEL. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo até 30 kWh	0,16840950	AGO 19	83
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,28879200	JUL 19	82
		JUN 19	84
		MAI 19	83
		ABR 19	79
		MAR 19	103
		FEV 19	105
		JAN 19	99
		DEZ 18	89
		NOV 18	99
		OUT 18	92
		SET 18	102
		AGO 18	119

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Rs	%
Geração de Energia	11,06 39,89
Transmissão	1,11 4,00
Distribuição (Cosern)	6,38 25,17
Encargos Soteriais	0,58 2,09
Tributos	5,13 22,11
Perdas de Energia	1,87 6,74
TOTAL	27,73 100

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
Jun/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	NOVA CRUZ	1,57	11,59	23,19	46,38
FIC-No.de vezes sem Energia		1,00	7,74	15,49	30,98
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		1,57	5,39	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 16,60
EUSD-Valor do Encargo do Uso = R\$ 9,73					
Tudo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
000000002010091375	CAT	18/07/2019	8.538,00	19/08/2019	8.624,00	32	1,00000	0,00	83,00
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 17/09/2019									

INFORMAÇÕES IMPORTANTES Pague no ponto mais perto de você! drogaria melhor preço: rua princesa isabel 85, centro / lindinalva batista da silva me: rua nova descoberta 35, centro. Lista completa em www.cosern.com.br. O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês. Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 29,32. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.	NÍVEIS DE TENSÃO <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> </tbody> </table> AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)		MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)								
	MÍNIMO	MÁXIMO							
220	202	231							

CONTA CONTRATO 007009862557	MÊS/ANO 08/2019	TOTAL A PAGAR(R\$) 39,91	VENCIMENTO 26/08/2019	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
---------------------------------------	---------------------------	------------------------------------	---------------------------------	--

838700000001 399100384070 009862557201 013094412733



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



INDICAMENTO ESPECIALIZADO 2: Braço

ANAMNESE

Pac. vítima de queda de moto, nega vômito e alergia por de leve

EXAME FÍSICO

deturpado face / (aturdimento da face) edema e hemato

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Fract. do 1/3 médio do fce

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)***

LABORATÓRIO

T.C. de fce

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

Ex. clínico e de imagem evidenciou fr. de fce. Oviado a 14/7 p/ cirurgia eletiva

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE: 1118

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA: / /

HORA:

SAÍDA:

DATA: / /

HORA:

Decisão Médica ☐

À Revelia ☐

Transferido para:

ÓBITO:

DATA: / /

HORA:

Entregue à família

com Atestado ☐

S.V.O. ☐

I.T.E.P. ☐

Médico (Carimbo)

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA: / /

HORA:

SAÍDA:

DATA: / /

HORA:

Decisão Médica ☐

À Revelia ☐

Transferido para:

ÓBITO:

DATA: / /

HORA:

Entregue à família

com Atestado ☐

S.V.O. ☐

I.T.E.P. ☐



ALGORITMO DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA: 1 - AVALIE A RESPONSABILIDADE DA VÍTIMA 2 - PEÇA AJUDA A OUTRA PESSOA, LIGUE 192 QUANDO ESTIVER FORA DE HOSPÍTIOS 3 - PEÇA UM DESFIBRILADOR (DEJA) 4 - ABRA VIA AÉREA, 4 - AVALIE RESPIRAÇÃO VER, OUVIR, SENTIR 5 - SE A PNEIA, APLIQUE VENTILADORES DE RESGATE DISPOSITIVO BOLLINGER 6 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO, OU FEMURAL (BRAIN QUAL EN LACTENTE), 7 - SE PULSO AUSENTE, INICIE COMPRESSIONES TORÁCIAS. 10MM (PROPORÇÃO 30:2) ATÉ A CHEGADA DO DEJA. 8 - DEJA DISPONÍVEL, INICIE A REANIMAÇÃO. 9 - RITMO CHOCÁVEL, APLIQUE 1 CHOCUE 1 CHOCUE 360 (200 J DEJA BIFÁSICO), E REINICIE RCP. 10 - RITMO NÃO CHOCÁVEL, REINICIE RCP (20:2). 11 - AVALIE O RITMO A CADA 3 CICLOS 12 - PARE RCP QUANDO A EQUIPE DE SUPORTE ADIÇÃO ASSUMIR, OU CASO A VÍTIMA SE MUA. 13 - COLOQUE A EM POSIÇÃO DE RECUPERAÇÃO.

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1: <u>Nea</u> <u>22/09/18</u>	
ANAMNESE <u>Paciente comunitária, sem</u> <u>anamnese</u> <u>part</u> <u>hcc-15</u>	
EXAME FÍSICO	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)*** <u>Exame: normal</u>	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
OUTROS	
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS) <u>Atenção</u> <u>war J. Am</u> <u>4875</u>	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
Assinatura e Carimbo do Responsável	Assinatura e Carimbo do Responsável

FORMULÁRIO DESTINADO PARA EXAMES SEMI-ESPECIALIZADOS. UTILIZE IMPRESSOS PRODUTOS DO HOSPITAL. REGISTRO DE EXAMES, FOLHA DE PRESCRIÇÃO E ANEXO B. BOLETA.

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura Ocular (AO)	
Oftos se abrem espontaneamente.	4
Oftos se abrem ao comando verbal. (Não confundir com o despertar de uma pessoa adormecida, se assim for marque 1, se não 2)	3
Oftos se abrem por estímulo doloroso	2
Oftos não se abrem.	1
Melhor resposta verbal (MRV)	
Orientado (Responde a perguntas e a perguntas sobre seu nome, idade, endereço, está, o porquê, a data e etc.)	5
Confusa (Responde às perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras inapropriadas (Palavras soltas, mas sem troca conversacional)	3
Sons ininteligíveis. (Ouvindo sons articulados palavras)	2
Ausente.	1
Melhor resposta motora (MRM)	
Obedece a ordem verbal. (Faz o que se pede quando lhe é ordenado)	6
Localiza estímulo doloroso.	5
Reflexo de retirada a dor.	4
Reflexo de flexão do decubito.	3
Reflexo de extensão do decubito.	2
Sem resposta motora.	1
Total	

"ESCALA DE TRAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-15 = 4
	9-12 = 3
	6-8 = 2
	4-5 = 1
FREQÜÊNCIA RESPIRATORIA	10-20 = 4
	>20 = 3
	6-8 = 2
	1-5 = 1
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	90 = 4
	>90 = 3
	70-90 = 2
	1-60 = 1

"Escala de Trauma Revisada (RTS): Escala de sobrevivência para pacientes de trauma. Referência: Adaptado de Champion H.L. Sacco W.L. Copen, et al: A revision of the Trauma score, J. Trauma 26(5) 674, 1989.

CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ATLS 2005)*

03 - O grave (necessidade de intubação imediata)
09-3* moderado:
14-15 leve

* Referência: TEASDALE G. JENNET B. Assessment of coma and impaired consciousness. A practical scale. Lancet 1974;2:81-94

"A escala de coma de Glasgow é a seguinte: 15 = 4, 14 = 3, 13 = 2, 12 = 1, 11 = 0, 10 = 0, 9 = 0, 8 = 0, 7 = 0, 6 = 0, 5 = 0, 4 = 0, 3 = 0, 2 = 0, 1 = 0, 0 = 0"

SEM DOR	LEVE	Moderada	Intensa	Pior Possível
0	1	2	3	4

INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S): Antônio Carlos Freire de Lima, brasileiro, Solteiro, inscrito (a) no CPF sob nº 017.238.264-56 residente e domiciliado (a) no (a), Rua Boa Esperança, Nº 430, Montanhas-RN.

OUTORGADO: Dr. ALEXANDRE NOGUEIRA DE SOUSA, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/RN sob nº. 7273, recebendo a comunicação de quaisquer atos processuais no Escritório de Advocacia situado Rua 15 de novembro, nº. 09, Centro, Nova Cruz/RN, CEP: 59.215-000, telefone: (84) 3281-3487.

PODERES: Amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula “*ad judicium et extra*”, especialmente visando defender direitos do(a) Outorgante, podendo ainda, requerer Justiça Gratuita, variar de ações, receber intimações, desistir, transigir, confessar, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, apresentar, juntar e desembargar documentos e papeis, recibos e guias em repartições públicas, inclusive receber alvarás judiciais, **firmar acordo judicial e extrajudicial**, produzir provas ou justificações, requerer, concordar com cálculos e avaliações, ratificar desistências, interpor recursos até Superior Instância e praticar, enfim, todos os atos necessários que visem a boa e fiel desincumbência dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos subjetivos e interesses jurídicos do Outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

HONORÁRIOS: Os honorários advocatícios ficam fixados na porcentagem de 30% (Trinta por cento) do valor do êxito da demanda, seja proveniente de ACORDO (Judicial ou Extrajudicial), de CONDENAÇÃO (Sentença/ Acórdão) e de EXECUÇÃO (astreintes) a ser ajustado ao final do processo, sem prejuízo dos honorários sucumbenciais que pertencem única e exclusivamente ao CONTRATADO (Estatuto da OAB).

Nova Cruz/RN 22 de Agosto de 2019

Antônio Carlos Freire de Lima

OUTORGANTE

Rua 15 de Novembro, nº 09 – Centro – Nova Cruz/RN – CEP 59.215-000
Rua Augusto Turbano, nº 131 – Centro – Nova Cruz/RN – CEP 59.215-000
Rua Doutor Jerônimo, 38 – Centro – São José de Mipibu/RN – CEP 59.162-000
Fone: (84) 3281.3487

Email: alexandrenogueiraadv@outlook.com



Buscar no site

A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (Pontos-de-Atendimento) ▾ CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada. O prazo final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190447096 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANTONIO CARLOS FREIRES DE LIMA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LJ ALLIANCE CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO ANTONIO CARLOS FREIRES DE LIMA

CPF/CNPJ: 01723826456

Posição em 16-08-2019 08:13:21

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/08/2019	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
14/08/2019	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	<a "="" href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/5gW8MjpTNFO7DpFShnrA==/QFhHVMutHsRVFMQZufapi_key=X3ndwUbwbt34EZmjppqEBc__CLtpc53rjCbDwDpXUR4sE=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/5gW8MjpTNFO7DpFShnrA==/QFhHVMutHsRVFMQZufapi_key=X3ndwUbwbt34EZmjppqEBc__CLtpc53rjCbDwDpXUR4sE=
30/07/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	<a "="" href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/X3ojIM__QTug8tp5OlP__nA==/o__rhBebifz+WBkYISmgEtapi_key=X3ndwUbwbt34EZmjppqEBc__CLtpc53rjCbDwDpXUR4sE=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/X3ojIM__QTug8tp5OlP__nA==/o__rhBebifz+WBkYISmgEtapi_key=X3ndwUbwbt34EZmjppqEBc__CLtpc53rjCbDwDpXUR4sE=
30/07/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	<a "="" href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ewzPsYcZjC36ur9wlco3Sg==/oiitYjblFR75FvC09Z+akaLoMapi_key=X3ndwUbwbt34EZmjppqEBc__CLtpc53rjCbDwDpXUR4sE=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ewzPsYcZjC36ur9wlco3Sg==/oiitYjblFR75FvC09Z+akaLoMapi_key=X3ndwUbwbt34EZmjppqEBc__CLtpc53rjCbDwDpXUR4sE=

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>

id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital)

ACESSIBILIDADE



</Pages/Acessibilidade.aspx>



</Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?optconsultasemsinistro=true>

1/2



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRE NOGUEIRA DE SOUSA - 04/02/2020 15:32:13

<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020415321302400000051146958>

Número do documento: 20020415321302400000051146958

Num. 53042179 - Pág. 1