

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



NOME

SIMONE MARIA DE SANTANA MARQUES



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF  
002090673 ITEP RN

CPF DATA NASCIMENTO  
054.128.484-35 28/01/1985

FILIAÇÃO

ROSANGELA MARIA DE  
SANTANA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

AB

Nº REGISTRO

06177479111

VALIDADE

06/03/2024

1ª HABILITAÇÃO

16/09/2014

OBSERVAÇÕES

Área reservada para observações.

*Simone Maria de Santana Marques*

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

MOSSORO, RN

DATA EMISSÃO

07/03/2019

*Octávio Santiago Filho*

Octávio Santiago Filho  
Diretor Geral - Detran/RN

70708633406  
RN705312933

ASSINATURA DO EMISSOR

RIO GRANDE DO NORTE

VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
1759065853

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1759065853







Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

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 | Ins. F. 077 056199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

MANOEL DE SOUZA NETO

CPF: 031.422.434-37 NIS: 16440703839

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL  
BAIXA RENDA COM NIS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA ORLANDO DANTAS 294 PROX VALE  
DAS PECAS

BARROCAS/AREA URBANA  
MOSSORO RN  
59621-050

CONTA CONTRATO

MÊS/ANO

0850258783

02/2019

DATA DE VENCIMENTO

DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA

22/02/2019

19/03/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

226,09

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
019850840	UNICA	16/02/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
16/02/2019	3000424238	504417

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	70,00000000	0,40562847	28,39
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	120,00000000	0,60844271	73,01
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	119,00000000	0,67804748	80,44
Consumo Ativo superior a 220 kWh			15,47
Contrib. Ilum. Pública Municipal			13,21
ICMS-Parcela Subvencionada			2,79
Multa por atraso-NF 018386770 - 17/01/19			0,89
Juros por atraso-NF 018386770 - 17/01/19			5,00
Doação APAE - 3206-2568			

TOTAL DA FATURA

226,09

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
1563777	CAT	17/01/2019	41.222,00	16/02/2019	41.561,00	30	1,00000		339,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano (kWh)

FEV 19 339  
JAN 19 289  
DEZ 18 285  
NOV 18 290  
OUT 18 277  
SET 18 277  
AGO 18 264  
JUL 18 276  
JUN 18 363  
MAI 18 280  
ABR 18 267  
MAR 18 297  
FEV 18 293

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPÓSTO
ICMS	188,93	27,85	52,61
PIS	188,93	0,85	1,60
COFINS	188,93	3,89	7,34

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	R\$ 59,48	32,01%
Transmissão	R\$ 8,86	4,09%
Distribuição (Cosern)	R\$ 41,96	22,21%
Perdas de Energia	R\$ 11,27	5,97%
Encargos Setoriais	R\$ 6,41	3,39%
Tributos	R\$ 59,95	31,73%
Total	R\$ 188,93	100%

Consumo Ativo até 30 kWh	0,16151450
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,27688200
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,41532300
Consumo Ativo superior a 220 kWh	0,46147000

RESERVADO AO FISCO

120B 749B EE0C 8D1A B38D 8ECC B44F 264E

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! Não pague em espécie. O pagamento da 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 contabilidade individual ou do nível de tensão de funcionamento. Faltas, um atraso gera multa 2% (Res 414/ANEEL), juros 1% a.m. (Lei 10.438/02) e atualização monetária em 0,5% a.m. De acordo com a aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 49,85. O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para a prestação de atendimento comercial. O consumidor pode cancelar a contratação de serviços de fornecimento na fatura a qualquer tempo - Art 7º REH 581/3.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos e serviços.



### PROCURAÇÃO AD JUDICIA

Pelo presente instrumento particular de procuração, o (a) outorgante infra qualificado(a) confere ao mandatário também qualificado, os poderes abaixo transcritos:

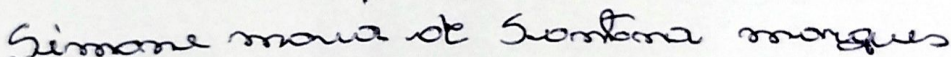
**OUTORGANTE: SIMONE MARIA DE SANTANA MARQUES**, brasileira, solteira, promotora de vendas, RG n° 002090673 ITEP/RN, CPF/MF n° 054.128484-35, residente e domiciliada na Rua Orlando Dantas, n°294, Barrocas, Mossoró/RN, CEP. n° 59621-050.

**OUTORGADO: ADRIANO RAINER ALMEIDA CARNEIRO**, brasileiro, divorciado, advogado, e-mail: [rainer.adv@gmail.com](mailto:rainer.adv@gmail.com), OAB/RN 16.434, CPF n° 048.149.544-41, RG SSP/RN n° 1700804, endereço na Rua Manoel Batista Neto, 1175, Alto de Sumaré, CEP: 59.633-715, Mossoró/RN.

**SILVANO FERREIRA MELO**, brasileiro, solteiro, advogado, e-mail: [silvano.lex@gmail.com](mailto:silvano.lex@gmail.com), OAB/CE n° 38303, CPF. 029.949583-33, RG SSP/CE 2005030015997, residente e domiciliado à Rua Sabino Maciel Júnior, 25, Costa e Silva, Mossoró/RN

**PODERES:** Para o foro em geral, com a cláusula "Ad-Judicia" a fim de que possa defender os interesses e direitos do outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o outorgante seja autor e defendendo-o quando for réu, interessado ou requerido, podendo declarar hipossuficiência econômica, recorrer ou contra-arrazoar, desistir, prestar declarações, transigir, receber e dar quitação, receber citação, notificação e intimação, substabelecer a presente, com ou sem reservas de poderes, praticando todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato.

Mossoró/RN, 20 de fevereiro de 2020.

  
**SIMONE MARIA DE SANTANA MARQUES**  
outorgante



Av. Jerônimo Dix-Neuf Rosado, 1255, Sala 09, Veredas do Oeste, Centro, Mossoró/RN. CEP. 59.610-280.  
(84) 9.8755-2733 / (88) 9.9445-9069  
[rainer.adv@gmail.com](mailto:rainer.adv@gmail.com); [silvano.lex@gmail.com](mailto:silvano.lex@gmail.com)



PROGRAMADORA CANAL TCM LTDA

PROGRAMADORA CANAL TCM LTDA  
CNPJ: 04.209.895/0001-20

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2023

203 SIMONE MARIA DE SANTANA MARQUES  
VENDEDORA EXECUTIVA

524105 9 1  
Admissão: 03/06/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.052,98	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	48,62	
992	TROCO DO MES	0,00	0,11	
37	COMISSOES	87,00	87,30	
953	REFLEXO COMISSOES DER	0,00	13,92	
203	VALE CANTINA	5,00		5,00
205	PLANO DE SAUDE	87,81		87,81
706	CO PARTICIPACAO UNIMED	32,20		32,20
998	I.N.S.S.	8,00		92,31
993	TROCO MES ANTERIOR	0,31		0,31
Total de Vencimentos			1.202,63	217,63
Total de Descontos				935,00
Valor Líquido				

Não importa a cor do céu, quem faz o dia bonito é você.

Salário Base 1.052,98 Sal. Contr. FICP 1.153,90 Des. Contr. FICP 92,31 Des. FICP 682,41 FICP 0,00

4171757 / 1598573 / 4/20091

Declaro ser verdade a informação dada durante a entrevista.

Assinatura do Funcionário

Data





## BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 51893 /2019

Admissão: 10/06/2019 19:47:26

## CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: 42366 - SIMONE MARIA DE SANTANA MARQUES (34 a 4 m 13 d)  
 Nascimento: 28/01/1985 Natural: MOSSORO, BRASIL Sexo: F Cor: PARDA  
 CNS: 705400402693398 CPF: 05412848435 Prof:  
 Mãe: ROSANGELA MARIA DE SANTANA Pai:  
 Logradouro: ALBERTO MARANHÃO, 1 Cidade: MOSSORO  
 CEP: 59621000 Bairro: BARROCAS  
 Telefone: 84.98501678 Compl:

Motivo (alegado pelo paciente): COLISAO - MOTOQUEIRO  
 Origem: SAMU RN

Tipo: REGULADO  
 \*Empresa:

OBS:

Classificação:  
 10/06/2019 19:43:14

PESO:

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

## HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: CONSCIENTE ORIENTADA, COLISÃO MOTO MOTO, PROVAVEL FRATURA NO PÉ ESQ. DOR NO QUARIL  
 Hora: \_\_\_\_\_

Vitem de coleno moto x moto com  
 dor + edema + deformidade mediana e  
 neuromuscular ok

Recebeu bexiga e luva elástica  
 ressecando trinta graus

Proteção do equis final e res

Diagn. Inicial:

Lesões do membro pé D

## PRESCRIÇÃO:

VIA

HORÁRIO

ASSINT.

500 mg de doxip  
 Prescrever para equis

Dr. Luis F. C. Medeiros  
 ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA  
 CRM 40933

SAÍDA: ( ) Decisão médica ( ) Transferido ( ) Evasão ( ) Óbito ( ) Interna: (Preencher Cód. PAC)

CID 592.3 Proc. 0908050462 Data: 10/19. Hr: \_\_\_\_\_ Médico: \_\_\_\_\_

Gerado via SX por FRANCISCA VALERIA DE MEDEIROS. Impresso em 10 de Junho de 2019.

(Assinar e Carimbar)

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

SAME MOSSORO 13/06/19

SAME ARQUIVO

MOT. 150.343-0





Cirurgia Geral: 10/06/19 - 20:22

paciente vítima de acidente de trânsito há ± 1 hora e 30 min.  
olhos muito, muito; nega perda de consciência, nega  
náusea e vômitos, nega amnésia. Relata uso de capacete,  
nega ingestão de bebida alcoólica, nega alergia a  
medicação. Veio sob o protocolo do SAMU. Queixa-se  
de dor em em pé esquerdo e raiz de coxa bilateral-  
mente. Com dificuldade para realizar flexão do  
quadril.

A - Vias aéreas: sem alteração

B - MV+ em AIT, em pé, e deitado, sem RA.

C - Hemodinamicamente estável FC= 80

D - Glasgow 15, pupilas isocóricas e reagentes

E - Eminência em dorso de pé esquerdo.

Abdomen: Flácido, indolor, sem sinais de irritação  
peritoneal

Relax: Estável, indolor à compressão lateral-lateral

MMII: Dificuldade para flexão do quadril bilateral-  
mente + dor à tentativa de movimentação.

① Tilatil 40mg + APT EV 20/36

Aguarda conduta da ortopedia

10/06/19  
CRM 1651

#11111

Presc em dorso inf, 1/1/19  
+ e dor: normal

y. AHA per

Dr. Rafael de Castro Aguiar  
CRM 5390  
Neurocirurgia

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ 13/06/19

Dr. Raimundo Lacerda  
SAME/ATEND

mat. 1503430





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

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

2 - CNES  
2503689

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

4 - CNES  
2503689

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE  
SIMONE MARIA DE SANTANA MARQUES (8 - 3051/2019)

6 - Nº DO PRONTUÁRIO  
208053

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)  
705400402693398

8 - DATA DE NASCIMENTO  
28/01/1985

9 - SEXO  
Masc. ☐ 1 Fem. ☒ 3

10 - RAÇA/COR  
PARDA

10.1 - ETNIA

11 - NOME DA MÃE  
ROSANGELA MARIA DE SANTANA

12 - TELEFONE DE CONTATO  
Nº DO TELEFONE  
DDD 84 98501678

13 - NOME DO RESPONSÁVEL  
SIMONE MARIA DE SANTANA MARQUES

14 - TELEFONE DE CONTATO  
Nº DO TELEFONE  
DDD 84 98501678

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)  
ALBERTO MARANHÃO, 1 - BARROCAS

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA  
MOSSORO

17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO  
240800

18 - UF  
RN

19 - CEP  
59621000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

*Dor + Edema + deformidade  
com protrusão óssea na  
Extremidade de exporção*

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO

*fr + frum deum*

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)

*fr + frum deum - lesão ligamentar  
fedeira*

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

FRATURA DE OSSOS DO METATARSO

*lesão ligamentar pe P*

24 - CID 10  
PRINCIPAL  
S92.3

25 - CID 10  
SECUNDÁRIO

26 - CID 10  
CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO  
408050462

29 - CLÍNICA  
CIR

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO  
2

31 - DOCUMENTO  
( ) CNS (X) CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE  
98501678

33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE

LUIS FERNANDO CENTI NASCIMENTO

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO  
10/06/2019

35 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

38 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADOR

LIGINEY LINO DE OLIVEIRA

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR

(X) CNS ( ) CPF

980016001835565

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORO 13/06/2019

*Luiz Fernando Centi Nascimento*  
SAME/ARQUIVO  
Moz. 150.3430





209-1

**SUS** Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR** 20.08.53

---

**Identificação do Estabelecimento de Saúde**

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HUM 2 - CNES:                     

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE:                      4 - CNES:                     

---

**Identificação do Paciente**

5 - NOME DO PACIENTE: SIMONE MARIA DE SANTANA MARQUES 6 - Nº DO PRONTUÁRIO: 209-1

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS):                      8 - DATA DE NASCIMENTO:                      9 - SEXO:                      10 - RAÇA/COR:                     

11 - NOME DA MÃE:                      12 - TELEFONE DE CONTATO:                     

13 - NOME DO RESPONSÁVEL:                      14 - TELEFONE DE CONTATO:                     

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO):                     

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: MOSSORO 17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO:                      18 - UF:                      19 - CEP:                     

---

**JUSTIFICATIVA DA INTERVENÇÃO**

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: faixa febril 1º MTT PB DILATADO

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO: AVANÇO CLÍNICO DEBILITADO + ATOS

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS): SEM LECION + IMAGEM (RX)

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL:                      24 - CID 10 PRINCIPAL: S92.3 25 - CID 10 SECUNDÁRIO:                      26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:                     

---

**PROCEDIMENTO SOLICITADO**

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO:                      28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 0141018105107113

29 - CLÍNICA:                      30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO:                      31 - DOCUMENTO:                      32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: 20126081781261212748

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE: Leandro Maciel Costa Freire 34 - DATA DA SOLICITAÇÃO:                      35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): Dr. Leandro M. C. Freire

---

**PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)**

36 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO 37 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO 38 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA:                      40 - Nº DO BILHETE:                      41 - SÉRIE:                     

42 - CNPJ EMPRESA:                      43 - CNAE DA EMPRESA:                      44 - CBOR:                     

45 - VÍNCULO COM PREVIDÊNCIA: ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

---

**AUTORIZAÇÃO**

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:                      47 - Cód. EMISSÃO EMISSOR:                      52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR:                     

48 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF 49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:                     

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO:                      51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO):                     

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORO 13/06/19  
SAME ARQUIVO  
mat. 150343-0









Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

### ACESSIBILIDADE



Nova Consulta

### COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas  
Documentos Invalidez Permanente  
Documentos Morte  
Dicas Indispensáveis

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

### PAGUE SEGURO

Como Pagar  
Consulta a Pagamentos Efetuados

### ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

### SINISTRO 3190622722 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SIMONE MARIA DE SANTANA MARQUES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME - Filial/RN

BENEFICIÁRIO SIMONE MARIA DE SANTANA MARQUES  
CPF/CNPJ: 03412848435

Posição em 09-03-2020 17:37:55

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
19/11/2019	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00

### Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
25/11/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	
08/11/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	







PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró  
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo: 0804346-39.2020.8.20.5106

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: SIMONE MARIA DE SANTANA MARQUES

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo comum de 15(quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.



Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

MOSSORÓ/RN, 17 de março de 2020

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró  
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo: 0804346-39.2020.8.20.5106

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: SIMONE MARIA DE SANTANA MARQUES

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo comum de 15(quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.



Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

MOSSORÓ/RN, 17 de março de 2020

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)