



Número: **0800237-83.2020.8.20.5137**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Campo Grande**

Última distribuição : **28/02/2020**

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

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ALUIZIO FERNANDES DA SILVA (AUTOR)		MANOEL PAIXAO NETO (ADVOGADO)	
SEGURADORA DPVAT (RÉU)		ADEILSON FERREIRA DE ANDRADE (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
53770793	28/02/2020 14:53	Petição Inicial	Petição Inicial
53770794	28/02/2020 14:53	1- PROCURAÇÃO, DOCUMENTOS PESSOAIS E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	Procuração
53770796	28/02/2020 14:53	2- DOCUMENTO DO VEÍCULO	Documento de Identificação
53770799	28/02/2020 14:53	3- B.O	Documento de Comprovação
53770801	28/02/2020 14:53	4- PRONTUÁRIO MÉDICO	Documento de Comprovação
53770802	28/02/2020 14:53	5- ACOMPANHAMENTO DE INDENIZAÇÃO	Documento de Comprovação
53770803	28/02/2020 14:53	INICIAL SEGURO DPVAT - ALUIZIO FERNANDES DA SILVA X SEGURADORA LÍDER	Outros documentos
53859341	19/03/2020 10:45	Despacho	Despacho
54487112	20/03/2020 14:18	Citação	Citação
54487113	20/03/2020 14:18	Intimação	Intimação
54487115	20/03/2020 14:28	Ofício	Ofício
54580608	25/03/2020 12:04	Apresentação de Quesitos	Petição
54580610	25/03/2020 12:04	APRESENTAÇÃO DE QUESITOS PARA EXAME - ALUIZIO FERNANDES DA SILVA X SEGURADORA DPVAT	Outros documentos

TERMO DE PETICIONAMENTO EM PDF

Nos termos do artigo 1º do Ato número 423/CSJT/GP/SG, de 12 de novembro de 2013, procedo à juntada, em anexo, de petição em arquivo eletrônico, tipo “Portable Document Format” (.pdf), de qualidade padrão “PDF-A”, nos termos do artigo 1º, § 2º, inciso II, da Lei nº 11.419, de 19 de dezembro de 2006, e em conformidade com o parágrafo único do artigo 1º. do Ato acima mencionado, sendo que eventuais documentos que a instruem também serão anexados.

Mossoró/RN, 28 de fevereiro de 2020.

ADEILSON FERREIRA DE ANDRADE

OAB/RN 4.741

adeilsonandrade@adeilsonandrade.adv.br

(84) 99423-8556 /99641-9341





ADEILSON
ANDRADE
ADVOGADOS ASSOCIADOS

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

Pelo presente Instrumento Particular de Procuração, o(a) outorgante abaixo qualificado(a), atribui aos outorgados, também qualificados, os poderes adiante transcritos:

OUTORGANTE:

NOME: Aluizio Fernandes da Silva
NACIONALIDADE: Brasileiro ESTADO CIVIL: solteiro
PROFISSÃO: _____ RG: 001.244.348 CPF/MF: 904.711.564 - 34
ENDEREÇO: fazenda Mulungu, 5
BAIRRO: Zona Rural CIDADE: Pomui UF: RN

OUTORGADOS: ADEILSON FERREIRA DE ANDRADE, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/RN 4.741, CPF nº. 915.439.164-49, ADENILTON FERREIRA DE ANDRADE, brasileiro, casado, Advogado, OAB/RN 16.054, CPF nº. 012.422.624-82, ALENILTON FERREIRA DE ANDRADE, brasileiro, casado, advogado, OAB/RN 14.765, CPF nº. 050.932.654-46, EMERSON DE SOUZA FERREIRA, brasileiro, casado, advogado, OAB/RN 14.756, CPF nº. 079.825.214-60, FERNANDA CLEONICE CAMINHA PINHEIRO DE ANDRADE, brasileira, casada, Advogada, OAB/RN 11.695, CPF nº 601.100.953-08, FRANCISCO ADENILSON FERREIRA, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/RN 13.086, CPF nº. 011.056.894-09, IATA ANDERSON FERNANDES, brasileiro, casado, Advogado, OAB/RN 6.931, CPF nº 026.393.124-21, KÁCIO BRUNNO BEZERRA DANTAS, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/RN 16.705, CPF nº 098.597.964-08, MANOEL PAIXÃO NETO, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/RN 12.200, CPF nº. 071.990.764-01, RENATA CAROLINE DE SOUSA ALMEIDA, brasileira, casada, Advogada, OAB/RN 12.337, CPF nº 057.616.684-75 e TURBAY RODRIGUES DA SILVEIRA JUNIOR, brasileiro, casado, Advogado, OAB/RN 14.301, CPF nº 009.345.564-07; todos integrantes da sociedade **ADEILSON ANDRADE & ADVOGADOS ASSOCIADOS**, inscrita no CNPJ nº 26.559.216/0001-85, com endereço profissional em **MOSSORÓ/RN** na Av. Francisco Mota, nº 1665, Alto de São Manoel - Cep: 59.625-300, **PAU DOS FERROS/RN** na Rua Vereador Gaudêncio Jerônimo de Sousa, nº 1736 - Bairro Zeca Pedro - Cep: 59.900-000, **ASSÚ/RN** na Rua Dezesesseis de Outubro, nº. 658, Bairro Centro, Cep: 59.650-000 e **NATAL/RN** na Rua Raimundo Chaves, nº. 2182, Empresarial Candelária, Sala 501, Bairro Candelária, Cep: 59.064-390.

PODERES: Os constantes da cláusula "AD JUDICIA ET EXTRA", para o foro em geral, podendo propor toda e qualquer ação competente em que o(a) outorgante seja autor(a) ou defendendo-o quando for réu, interessado ou terceiro requerido(a), eficaz inclusive para todas as fases do processo, podendo assim contestar, recorrer, apresentar contrarrazões, embargar, executar, etc., representando o(a) outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartições públicas estaduais, federais, municipais, autarquias ou paraestatais, bem como praticar todos os atos de representação, especialmente para acompanhar e transacionar, conferindo ainda poderes especiais para renunciar, confessar, desistir, transigir, firmar compromisso, receber intimação, correspondências, receber toda e qualquer quantia e dar quitação, fazer acordo, pedir justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, inclusive representar perante o INSS na prática de todo e qualquer ato, especialmente para postular serviços oferecidos pela autarquia previdenciária federal, acompanhar requerimentos, cumprir exigências, fazer carga e solicitar vista de processos, tomar ciência de decisões preferidas em processos administrativos, podendo ainda substabelecer o presente, com ou sem reserva de iguais poderes, praticando todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato, tudo em conformidade com o art. 105 e parágrafos, do NCP.

Amu /RN, 30 de Januário de 2019.

Aluizio Fernandes da Silva
OUTORGANTE



Canal de Conciliação: Entre em contato conosco acordo@adeilsonandrade.adv.br ou Whatsapp (84) 9 8754.1830

Escritório Mossoró
Av. Francisco Mota, 1665
Alto de São Manoel
(84) 3317.0839
Whatsapp: (84) 9 8754.1830

Escritório Pau dos Ferros
Av. Ver. Gaudêncio J. de Souza, 1736
Zeca Pedro
(84) 2141.0794
Whatsapp: (84) 9 9603.6484

Escritório Assú
Rua Dezesesseis de Outubro, 65
Centro
(84) 2143.0610
Whatsapp: (84) 9 9609.0598

Escritório Natal
Rua Raimundo Chaves, 2182
Empresarial Candelária, sala 501, Candelária
(84) 3235.1089
Whatsapp: (84) 98794.1830

☎ contato@adeilsonandrade.adv.br

🌐 www.adeilsonandrade.adv.br

📱 adeilsonandrade.advs

📠 adeilsonandrade.advs



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL NOME 001.244.348 DATA DE EXPEDIÇÃO 19/01/2000

ALUIZIO FERNANDES DA SILVA

FILIAÇÃO

JOAO FERNANDES DA SILVA
ANTONIA MARIA FRANCISCA

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

ESP SANTO DO OESTE RN 05/05/1955
DOC. ORIGIN N° 0004 F-072 RG-002572
ESP SANTO DO OESTE RN 01 CARTORIO

CPF 2 VIA 131101 4

Assinado eletronicamente por: ADEILSON FERREIRA DE ANDRADE - 28/02/2020 14:53:13

Assinatura do Titular

LEI Nº 7.136 DE 09/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Assinado eletronicamente por: ADEILSON FERREIRA DE ANDRADE - 28/02/2020 14:53:13

Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

ALUIZIO FERNANDES DA SILVA

S E R P R O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 18/12/98

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

ALUIZIO FERNANDES DA SILVA

Nº de Inscrição

904711564-34

Data do Nascimento

05/05/55



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

ALUIZIO FERNANDES DA SILVA
CPF: 904.711.564-34

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

FZ MULUNGU 5

ZONA RURAL/AREA RURAL
59660-000 PARAÍ RURAL

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

DATA DE VENCIMENTO

24/01/2020

TOTAL A PAGAR (R\$)

75,06

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

17/01/2020

DATA DA APRESENTAÇÃO

17/01/2020

NÚMERO DA NOTA FISCAL

036273102

Série: U

CONTA CONTRATO

007003187017

Nº DO CLIENTE

3010305525

Nº DA INSTALAÇÃO

0002200834

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

754E.779E.C1CC.1C06.E11B.9F41.B958.A41B

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)-TUSD	103,00	0,32982774	33,97
Consumo Ativo(kWh)-TE	103,00	0,32491905	33,46
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,78
Contrib. Ilum. Pública Municipal			4,27
Multa por atraso-NF 033223675 - 18/11/19			0,98
Juros por atraso-NF 033223675 - 18/11/19			0,46
Atualização IGPM-NF 033223675 - 18/11/19			0,14
TOTAL DA FATURA			75,06

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			
ICMS		PIS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	%
69,21	18,00	12,45	18,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
RS	%	RS	%
Geração de Energia	25,55	36,91	
Transmissão	2,67	3,86	
Distribuição (Cosern)	16,82	24,30	
Encargos Setoriais	3,91	5,65	
Tributos	15,75	22,76	
Perdas de Energia	4,51	6,52	
TOTAL	69,21	100	

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencido	DI Reav	Valor
26/12/19	17/01/20	47,39

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/Anel. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo(kWh)-TUSD	0,25466000
Consumo Ativo(kWh)-TE	0,25087000

HISTÓRICO DO CONSUMO

			kWh
JAN 20			103
DEZ 19			63
NOV 19			70
OUT 19			83
SET 19			80
AGO 19			85
JUL 19			80
JUN 19			83
MAI 19			78
ABR 19			69
MAR 19			78
FEV 19			80
JAN 19			85

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
00000002011062271	CAT	18/12/2019 6.228,00	17/01/2020 6.323,00	30	1,00000	0,00	103,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 14/02/2020

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
nov/2019					
DIC-No.de horas sem Energia		0,00	10,87	21,74	43,49
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	7,59	15,19	30,39
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	5,88	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 16,60
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 26,22					

Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! ag correios parazinho: rua benedito peixoto, centro / drogaria popular: av alferes tonho, 252, 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 Amarela. 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.
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

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007003187017	01/2020	75,06	24/01/2020	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838000000009 750600384072 003187017209 013298528730



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN 11813 // 00763 Nº 014527290734
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
VIA 1 CDD-RENAVAM 00634353950 EXERCÍCIO 2019

ADILZIO FERNANDES DA SILVA

904.711.564-34 PLACA KJF1221

KJF1221/PS 9811460008540746 CHASSI

PASSAGEIRO AUTOMOTOR NÃO ENLACE COMBUSTIVEL GASOLINA

FLAT/UNO ELECTRONIC ANO FAB 1995 ANO MOD 1995

4V/56CV CATEGORIA PARTICULAR COR PREDOMINANTE VERMELHA

1 P R\$ 0,00 VENC COTA UNICA 08/04/2019 1º ISENTO

2 V FAIXA IPVA PARCELAMENTO / COTAS 2º ISENTO

3 A 102 616 3X R\$ ***** 3º ISENTO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) - IOT (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

TAXAS DETRAN - PAGO DPVAT: PAGO

REGISTRO 1221574527290734 OBSERVAÇÕES

PARAV/RN 08/04/2019

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

RN Nº 014527290734 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 1 CPF / CNPJ 904.711.564-34 EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 08/04/2019

RENAVAM 00634353950 PLACA KJF1221

FLAT/UNO ELECTRONIC MARCA / MODELO

ANO FAB 1995 CALCULAB 1 Nº CHASSI 9801460008540746

PRÊMIO TARIFÁRIO

FMS (R\$) DENATRA (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOT (R\$) TOTAL SEGURO DPVAT (R\$)

PAGAMENTO - COTA UNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

SEGUROADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 08.248.696/0001-04





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
Endereço: Rua Padre Manoel Bezerra, 51, Centro, CAMPO GRANDE

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2019125000265 1.2 Data de Expedição: 12/12/2019 10.06.40
1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO 1.4 Ligou CLOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 06/10/2019 12.30.00 2.2 Autoria: Conhecida
2.3 Fato: Consumado 2.4 Flagrante: Não
2.5 Meio(s) empregado(s): Outros
2.6 Tipo do local: Urbano
2.8 Número: XX 2.7 Logradouro: RN 233 (LIGA PARAÚ A TRIUNFO POTIGUAR)
2.10 Complemento: 2.9 CEP:
2.12 Bairro: CENTRO 2.11 Ponto de Referência: PERTO DO SÍTIO DE AFONSO
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE 2.13 Cidade: PARAÚ

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: ALUIZIO FERNANDES DA SILVA 3.2 Estado civil: Sem Informação
3.3 Nome Social: 3.4 Pai: JOAO FERNANDES DA SILVA
3.5 Etnia: Sem Informação 3.6 Mãe: ANTONIA MARIA FRANCISCA
3.7 Sexo: MASCULINO 3.8 Orientação Sexual:
3.9 CPF: 3.10 Identidade de Gênero:
3.11 Nacionalidade: 3.12 Data de Nascimento: 05/05/1955
3.13 Profissão: APOSENTADO 3.14 RG: 001244348 - ITEP/RN
3.15 Telefone(s): 84 99093572 3.16 Passaporte:
3.17 Número: XX 3.18 Naturalidade: PARAÚ RN
3.19 Bairro: XX 3.20 E-Mail:
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE 3.22 Logradouro: SÍTIO MULUNGU
3.23 Cidade: PARAÚ 3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLuíDOS ACUSADOS)

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

6.1.1 Nome Completo: ANTONIO ALCIMAR PEIXOTO E PEREIRA 5.1.3 Estado civil: Sem Informação
6.1.2 Nome Social: 6.1.5 Identidade Gênero:
5.1.4 Etnia: Sem Informação 6.1.7 Orientação Sexual:
6.1.6 Mãe: MARINEZ LOPES 6.1.9 Pai: Sem Informação
6.1.8 Sexo: MASCULINO 6.1.11 Data de Nascimento: 01/08/1978
6.1.10 CPF: 29860543828 6.1.13 RG: 1674164
6.1.12 Nacionalidade: 6.1.15 Profissão: CARPINTEIRO
6.1.14 Passaporte: 6.1.18 CEP:
6.1.16 Logradouro: SÍTIO BOM LUGAR 6.1.20 Cidade: PARAÚ
6.1.17 Número: XX
6.1.19 Bairro: ZONA RURAL
6.1.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE
6.2.1 Nome Completo: FRANCISCO ERIVALDO DA SILVA 5.2.3 Estado civil: Sem Informação
6.2.2 Nome Social: 6.2.5 Identidade Gênero:
5.2.4 Etnia: Sem Informação 6.2.7 Orientação Sexual:
6.2.6 Mãe: LENICE LUCIA DA SILVA 6.2.9 Pai: Sem Informação
6.2.8 Sexo: MASCULINO 6.2.11 Data de Nascimento: 07/05/1965
6.2.10 CPF: 6.2.13 RG: 001244347
6.2.12 Nacionalidade: 6.2.15 Profissão: AGRICULTOR(A)
6.2.14 Passaporte: 6.2.18 CEP:
6.2.16 Logradouro: SÍTIO BOM LUGAR 6.2.20 Cidade: PARAÚ
6.2.17 Número: XX
6.2.19 Bairro: ZONA RURAL
6.2.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não 7.1.2 Seguradora:
7.1.3 Chassi: *****40746 7.1.4 Renavam:
7.1.5 Placa: KJF1221 7.1.6 Estado:
7.1.7 Marca: FIAT 7.1.8 Modelo: UNO ELECTRONIC
7.1.9 Ano do Modelo: 1995 7.1.10 Ano de Fabricação: 1995
7.1.11 Cor do veículo: VERMELHA 7.1.12 Tipo do veículo: AUTOMÓVEL
7.1.13 Nota Fiscal: 7.1.14 Número do Motor:
7.1.15 Nome do proprietário: ALUIZIO FERNANDES DA SILVA 7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:
7.1.17 Nome do condutor: ALUIZIO FERNANDES DA SILVA
7.1.18 Observações:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O COMUNICANTE COMPARECEU A ESTA DELEGACIA PARA INFORMAR QUE, ESTAVA SE DESLOCANDO DO CENTRO DE PARAÚ PARA O SÍTIO MULUNGU QUANDO O PNEU DO CARRO ESTOUROU E O COMUNICANTE PERDEU O CONTROLE DO CARRO; DEVIDO A PERCA DO CONTROLE DO CARRO, O CARRO CAPOU VÁRIAS VEZES E GEROU ALGUMAS LESÕES CONFORME DESCRITO NO BOLETIM DE ATENDIMENTO ANEXO.

9.2 Informações do CLOSP

Protocolo: J2019125000265 - Código de autenticação: f962656ab2685a0808b62e274a318dd



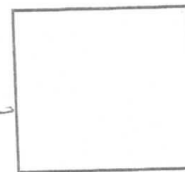
10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.
Data 12/12/2019 10.06.40


Policial


Interessado



Polegar direito

Atendimento: 2085151 - WERICK WESCLEY BENTO RIBEIRO

Impresso por: 2085151 - WERICK WESCLEY BENTO RIBEIRO em 12/12/2019 10:06:50

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

2201912500265



Paraú Cartório Único de Notas
Rua Alferes Tenho, 8N, Centro, CEP nº 59.660-000
99921-3539

Certifico que a presente cópia é a
reprodução fiel do original que me foi
exibido

Selo Digital: RN201901311280001154XLA

Confira a autenticidade em: <http://selodigital.tjrn.jus/selo>
Paraú/RN, 16 de Dezembro de 2019 - 10:25

Maria do Socorro Ribeiro Sales
Tabelão

AA081513

VÁLIDO SEM FRENDA OU RASURA





SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 63337 /2019

Admissão: 06/10/2019 14:22:44

CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: 50577 - ALUIZIO FERNANDES DA SILVA (64 a 5 m 1 d)

Nascimento: 05/05/1955

Natural: ESPIRITO SANTO, BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 702405550913523

CPF:

Prof:

Mãe: ANTONIA MARIA FRANCISCA

Pai: JOAO FERNANDES DA SILVA

Logradouro: MUNLUGU, 1

CEP: 59660000

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: PARAUA

Telefone: 84.97042913

Compl:

Motivo (alegado pelo paciente): ACIDENTE DE CARRO

Tipo: REGULADO

Origem: AMBULANCIA OUTRO

*Empresa:

OBS: REGULADO COM A CIRURGIA GERAL

Classificação:

06/10/2019 14:15:10

PESO:

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: VITIMA DE CAPOTAMENTO, ECG 15, COM TRAUMA EM CRÂNIO E DOR TORÁCICA.

Hora: 14:30

Paciente, 64 anos, vítima de capotamento carro, sem uso de cinto de segurança, refere dor torácica superior e cabeça. Nega síncope ou vômitos. Nega dor abdominal. Chegou no PS sem protocolo trauma.

A - VIA AEREA PERVA

B - EXAMINABILIDADE TORÁCICA PRESENTES, COM DOR A PALPAÇÃO

BNF, 2T

C - SEM FOCO HEMORRÁGICO EXTERNO ATIVO; ABDOME SEM DOR; PÉLVE ESTÁVEL

D - GLASGOW 15, PUPILAS ISO E FOTOREATIVAS.

PA: 120X60

E - MÚLTIPLOS LACER E FACE, ANEXO (E) E NOTO (E)

FC: 76 bpm

CONSTAT: - TC CRÂNIO E FACE; RADIO X TÓRAX, USG ABDOME, ANALISESIA, Hb e Hto

- AVALIAR BUCO e NEUROCIRURGIA
- REALIZAR A CIRURGIA GERAL.

Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO:

	VIA	HORARIO	ASSINT.
01 DIETA ZERO			
02 SGLACTATO - 500ml EV			
03 DIPLOMA - 2l + 8l ABD EV		15:30	
04 TILATIL 400ml + ABD EV		15:30	
Dr. Vimal Jefferson de Oliveira Cirurgião Geral CRM-RN 2840			
HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA ESTÁ CONFORME O ORIGINAL IME MOSSORÓ 09/10/2019			
BIM			
SAME / ARQUIVO			

*SAÍDA: () Decisão médica () Transferido () Evasão () Óbito () Interna: (Preencher CID, PROC)

CID

Proc.

Data:

/

/19.

Hr:

:

Médico:

*Gerado via SX por ANTONIO CAVALCANTE NEGREIROS. Impresso em 06 de Outubro de 2019.

Carimbar)

Dr. Bruno Reis
Neurocirurgião
CRM-RN 5823



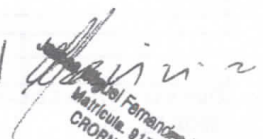
Assinado eletronicamente por: ADEILSON FERREIRA DE ANDRADE - 28/02/2020 14:53:16

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022814531593800000051828312>

Número do documento: 20022814531593800000051828312

Num. 53770801 - Pág. 1

3.M.F.(151007) PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO,
 CONDUZIDO POR AMBULÂNCIA, PROVENIENTE DE ASSU.
 APRESENTANDO FEMUMENTOS E/ GRANDE PEÇA DE SUBSTÂNCIA, EXPO-
 SÇÃO DE CARTILAGEM AUMENTADA (E), OSSA NA REGIÃO MASTÓIDE
 (E), SINTOMAS CLÍNICOS DE FRACTURA EM FACE.
 C.D: LIMPEZA DOS FEMUMENTOS, SUTURA SOB ANESTESIA LOCAL
 EM FEMUMENTOS FACIAIS, SOLICITAÇÃO DE EXAME DE IMAGEM
 T.C., PI DEFINIÇÃO CONDUITA E ENCAMINHAMENTO PI OVER PI
 CONDUITA NA REGIÃO DE MASTÓIDE (E).

J. I. 
Márcio Fernandes M.
 Matrícula: 91771-0
 CROM 1093

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 09/12/2019

SAME / ARQUIVO





Estado do Rio Grande do Norte
Prefeitura Municipal do Assu
CGC (MF) 08.294.66 2/0001/23
Secretaria Municipal de Saúde
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL

FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE URGÊNCIA

NOME: Douglas Ferreira de Almeida SEXO: M IDADE: 55
ENDEREÇO: Imagem - NO
PROFISSÃO: ENTRADA AS 11h DATA: 08/10/19
ACOMPANHANTE: SAÍDA: HORA:

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

HISTÓRIA CLÍNICA:

Paciente com dor de cabeça de
cabeça, de início a cabeça - cabeça,
no lado a dor + depois tempo

ESTADO GERAL:

Estado geral. Com sinais
de dor de cabeça e dor de cabeça
e dor de cabeça e dor de cabeça

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

Paciente com dor de cabeça (dor de cabeça)
Dor de cabeça e dor de cabeça

PROCEDIMENTO:

P/ Histo - Histo - Histo
Cirurgia Geral de Histo

Assinatura do médico, carimbo
Zenildo Batista de Sousa
CPF: 150.268.814-91
CRM/RN 1462 - Médico

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 09/10/2019

SAME / ARQUIVO

Assinatura do médico, carimbo

Assinatura do médico, carimbo
Zenildo Batista de Sousa
CPF: 150.268.814-91
CRM/RN 1462 - Médico



Revisado

db

Prontuário: 209985



SESAP/RN - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO
RN
HOSP REG TARCISIO 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 **ALUIZIO FERNANDES DA SILVA** (Fia: 5260/2019), CPF: .

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.

Mossoró/RN, 06 de Outubro de 2019.

Maria da Conceição Malagães
Paciente ou responsável

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA
EPIDEMIOLÓGICA - HRTM.

DATA 22/10/19

Assinatura

CCIH - HRTM

DATA 23/10/19

Assinatura

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

SAME MOSSORÓ 09/10/2019

SAME/ARQUIVO





Laudo para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Solicitante: HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

CNES: 2503689

Executante: O solicitante ou _____

CNES: _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: **50577 ALUIZIO FERNANDES DA SILVA**

Prontuário: _____

CNS: 702405550913523

Nascimento: 05/05/1955

Sexo: Masculino

Cor: PARDA

Mãe: ANTONIA MARIA FRANCISCA

Pai: JOAO FERNANDES DA SILVA

Endereço: SITIO MUNLUGU, 1 - ZONA RURAL - PARAU

Fone: 97042913 /

Município: PARAU

Código Municipal IBGE: _____

240870 UF: RN

CEP: 59660-000

Clínica de Acompanhamento: NEUROCIRURGIA

Laudo: 72 / 2019

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLINICOS:

VITIMA DE CAPOTAMENTO

GLASGOW 15, SEM DEFICIT

OTORRAGIA ESQ

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:

RISCO DE MORTE

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:

TC DE CRANIO: FX DE MASTOIDE, TEMPORAL E PNEUMOENCEFALO

Diagnostico e Procedimento Inicial:

S06.2 TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO*303040092. TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO

Profissional Solicitante / Assistente:

BRUNO HENRIQUE DE PAULA GOIS

CRM: 5823 / RN

Data da Solicitação 06/10/2019

Dr. Bruno Gois
Neurocirurgião
CRM-RN 5823

PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

() Acidente de Trabalho

CNPJ da Seguradora: _____

Nº do bilhete: _____ Série: _____

() Acidente de Trabalho Típico

() Acidente de Trabalho Trajeto

CNPJ da Empresa: _____

CNAE da Emp.: _____ CBOR: _____

Vínculo com previdência: () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

Profissional Autorizador: _____ Órgão Emissor: _____

Nº Autorização da AIH: _____

Documento: () CNS () CPF nº _____

Data da Autorização: ____/____/____ Assinatura/Carimbo: _____

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 05/10/2019

SAME / ARQUIVO





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

H.R.T.M

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2 - CNES

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

ALVIZIO FERNANDES SILVA

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

05/05/1955

9 - SEXO

Masculino

10 - RAÇA/COR

3

11 - NOME DA MÃE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

SITIO MALUNDA

Rua RUA

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

PORAN

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERVENÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Período ínter de convalescença em feridas cirúrgicas, apresentando com feridas múltiplas em face e corpo coberto, ingestão em arco mandibular, limitação e dor na movimentação mandibular. T. face convulsiva sem fôlego de mandíbula

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

necessidade de tratamento cirúrgico

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Exame físico + T. face

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

fraturas complexas mandibular

24 - CID 10 PRINCIPAL

S02.6

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

J99.9

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

tratamento cirúrgico fraturas complexas mandibular

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

41040205010

29 - CLÍNICA

CTB

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

urgência

31 - DOCUMENTO

() CNS (x) CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

010918153741991

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Adelson Rocha Neto

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

19/10/19

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Adelson Rocha Neto

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

42 - CNPJ EMPRESA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

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

() CNS () CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

1/11

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Adelson Rocha Neto

HOSPITAL REGIONAL TARCISIA VILA

ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

SAME MOSSORO 19/10/2019

Adelson Rocha Neto



Assinado eletronicamente por: ADEILSON FERREIRA DE ANDRADE - 28/02/2020 14:53:16

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022814531593800000051828312>

Número do documento: 20022814531593800000051828312



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

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome ALVÍZIO FERNANDES SILVA Reg Nº _____

Diagnóstico pré-operatório: FRATURA COMPOSTA MANDÍBULA

Indicação terapêutica: TRATAMENTO CIRÚRGICO FRATURAS COMPOSTAS MANDÍBULA

INTERVENÇÃO

Início: _____ Fim: _____ Duração: _____

Operador DR JALBAS INSPIRADO

1ª Auxiliar: DR ABELÁRIO BOMBA

2ª Auxiliar: _____

3ª Auxiliar: _____

Instrumentador: _____

Anestesista: DR JOÃO PIRES

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 29/11/2019
BIM
SAME / ARQUIVO

INTERVENÇÃO

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

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

- 1) Presente em DAK sob anestesia geral e TEP
- 2) Preparo técnico do campo operatório + exposição com oermeu cirúrgico
- 3) Pessoa cirúrgica supina, cabeça elevada, membros superiores em abdução; exposição de fêmur parassimples; anestesia de foco de fêmur; lavagem com solução fisiológica; remoção de resíduos cirúrgicos em todo o fêmur
- 4) Redução de fêmur por via aberta; fixação com placas e parafusos:
 - 2.2 mm: 01 Placa 5 furos + 03 parafusos
 - 2.4 mm: 01 Placa 6 furos + 06 parafusos
- 5) Realização de TC com SF 2,4% + análise da correção
- 6) Sutura de planos anatómicos, fechando com fio violeta 3-0
- 7) Sutura de pele com fio violeta 5-0
- 8) emissão de VAS
arquivo.

Adelino Rocha Neto
Cirurgião Geral - MOSSORÓ
RN - 3152 - RN





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

DÉBITO CIRÚRGICO

Nome do paciente: Aluizio Fernandes da Silva N° do Pront.: _____
Cirurgia: Tratamento Cirúrgico fratura de mandíbula Data: 19/10/19
Cirurgião: Dr. Rocha Auxiliar: Dr. Góes Instrumentadora: Marquiza
Anestesista: Dr. João Pinto Anestesia: geral
Início da Cirurgia: 12:00 Término: 13:35

MATERIAL USADO	QUANTIDADE
* COMPRESSAS	
* GASES	05 pc
* ESPARADRAPO	20 cm
* COMPRESSAS	
* LÂMINA DE BISTURI N° 24	01 unid.
* LUVAS 70 x 45	05 pares
* EQUIPO PARA SORO	
* S CALPS N°	
* JELCOS	
* CATETER PARA SUBCLAVIA	
* SERINGAS DE 01 ML	
* SERINGAS DE 03 ML	01 unid.
* SERINGAS DE 05 ML	
* SERINGAS DE 10 ML	02 unid.
* SERINGAS DE 20 ML	02 unid.
* AGULHAS DESCARTÁVEIS 40 x 12	02 unid.
* SONDA ENDOTRAQUEAL N° 80	01 unid.
* TRAQUEOSTOMO	
* SONDA URETRAL N° 14	01 unid.
* SONDA FOLEY N°	
* SONDA NASOGÁSTRICA N°	
* CATETER PARA 02	
* SONDA PARA ASPIRAÇÃO N°	
* COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	
* BOLSA DE COLESTOMIA	
* DRENO DE PENROSE N°	
* DRENO DE TORAX N°	
* ATADURA GESSADA	
* FAIXA DE CREPOM	
* ALGODÃO ORTOPÉDICO	
* CATGUT CROMADO	
* CATGUT SIMPLES	
* FIO DE ALGODÃO 2-0 c/ agulha	01 unid.
* MONONYLON 3-0 (100000)	01 unid.
* OUTROS FIOS unid 3-0 (100000)	01 unid.
* USO DO BISTURI ELÉTRICO	usou
* USO DE OXIGÊNIO não usou	usou
* SOLUÇÃO DE PVPI ALCÓOLICA	
* SOLUÇÃO DE PVPI DEGERMANTE	
* SOLUÇÃO DE PVPI TÓPICO	
* SOLUÇÃO DE ETER	
* SOLUÇÃO DE ÁGUA OXIGENADA	
* SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 500 ml	
* SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5%	
* SOLUÇÃO DE RINGER C/ LACTATO 1500 ml	03 unid.
* SOLUÇÃO DE RINGER C/ LACTATO	
* (SOLUÇÃO DE RINGER SIMPLES) propis	06 pares
* MANITOL máscaras	05 unid.
* XILOCAINA A 2%) 01 unid.	06 unid.
ABD) usou pl algumacã	03 unid.

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ROLAMENTO
SAME MOSSORÓ 09/10/19
BIA
SAME / ARQUIVO



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: ALUIZIO FERNANDES SILVA 64 ANOS

CLÍNICA CIRÚRGICA - ENFERMARIA: CC Leito: 306-1

DATA DA ADMISSÃO: 06-10-2019

DATA	EVOLUÇÃO
21-10-2019	Paciente no 3 DPO de tratamento cirúrgico para redução e fixação óssea em arco mandibular. Evoluindo sem queixas álgicas, afebril, com boa abertura bucal, FO com bom aspecto, sem sinais de flogose, ferimentos faciais e em pavilhão auricular esquerdo em cicatrização. Solicito RX pós-operatório.

DATA	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	Dieta Líquida VO	
2	SF 0,9% 1000 mL EV SG 5% 1000 ml EV Clindamicina 600 mg + 100 mL SF 0,9% EV 6/6 h	F1 F3 F2 F4 10 16 22 04
3	Decadron 4 mg EV 6/6 h	10 16 22 04
4	Dipirona 2 mL + 8 mL ABD EV 6/6h SN	
5	Comp B + Vit C 1 ampola no Soro 1x ao dia	F1
6	Omeprazol 40 mg + ABD EV ao dia	06
8	Decúbito Elevado 30° e repouso no leito	
9	SSVV CCGG HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA ESTÁ CONFORME O ORIGINAL SAME MOSSORÓ 25/12/2019	
10	Higiene oral e corporal 3x dia SAME / ARQUIVO	
11	Antissepsia de ferimentos	

EM TEMPO: (13:00h)
@ ALTA HOSPITALAR

Assinado eletronicamente por: ADEILSON FERREIRA DE ANDRADE - 28/02/2020 14:53:16
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022814531593800000051828312
Número do documento: 20022814531593800000051828312



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

Nova Consulta

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

SINISTRO 3200018245 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALUIZIO FERNANDES DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LÍDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO ALUIZIO FERNANDES DA SILVA


CPF/CNPJ: 90471156434

Posição em 28-01-2020 13:46:38

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será realizado. Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
29/01/2020	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
23/01/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/phFIdyw+v1oTVsdrYVA+WQ==api_key=YRpHjzVJQ7d6yFt7Hy1nabrx5ypTww7b0__6fVn8qNc=)





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 22 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200018245

Vítima: ALUIZIO FERNANDES DA SILVA

Data do Acidente: 06/10/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), ALUIZIO FERNANDES DA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00609/00610 - carta_01 - INVALIDEZ



Carta nº 15402547



AO JUÍZO DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE CAMPO GRANDE - ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.

ALUIZIO FERNANDES DA SILVA, brasileiro(a), solteiro(a), portador(a) do RG nº. 001.244.348 SSP/RN e CPF nº. 904.711.564-34, residente de domiciliado(a) no(a) Fazenda Mulungu, nº. 05, Zona Rural, Paraú/RN, CEP 59.660-000, através de seus advogados, infra-assinados, legalmente habilitados e constituídos nos termos do mandato anexo, com endereço profissional constante em nota de rodapé desta, vem, à presença de Vossa Excelência, a fim de propor,

AÇÃO DE COBRANÇA
DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT

em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica direito privado, inscrita no CNPJ nº. 09.248.608/0001-04, localizada na Rua Senador Dantas, nº. 74, Andares - 5, 6, 9, 14 e 15, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20031-205, pelas razões de fato e de direito a seguir aduzidas:



Canal de Conciliação: Entre em contato conosco acordo@adeilsonandrade.adv.br ou Whatsapp **(84) 9 8754.1830**

Escritório Mossoró
Av. Francisco Mota, 1665
Alto de São Manoel
(84) 3317.0839
Whatsapp: (84) 9 8754.1830

Escritório Pau dos Ferros
Av. Ver. Gaudêncio J. de Souza, 1736
Zeca Pedro
(84) 2141.0794
Whatsapp: (84) 9 9603.6484

Escritório Assú
Rua Dezesesseis de Outubro, 65
Centro
(84) 2143.0610
Whatsapp: (84) 9 9609.0598

Escritório Natal
Rua Raimundo Chaves, 2182
Empresarial Candelária, sala 501, Candelária
(84) 3235.1089
Whatsapp: (84) 98794.1830

 contato@adeilsonandrade.adv.br

 www.adeilsonandrade.adv.br

 [adeilsonandrade.adv.br](https://www.facebook.com/adeilsonandrade.adv.br)

 [adeilsonandrade.adv.br](https://www.instagram.com/adeilsonandrade.adv.br)



I – DO PEDIDO DE PRIORIDADE NA TRAMITAÇÃO DO PROCESSO

A parte autora pugna pela concessão de prioridade na tramitação deste processo, vez que atualmente tem idade superior a 60 (sessenta) anos, conforme depreende de seus documentos pessoais anexos.

Dessa forma, considerando a presente idade da parte demandante, requer, com base no art. 71 do Estatuto do Idoso e art. 1.048, inciso I e parágrafos §1º, §2º, §3º e §4º, do CPC, prioridade na tramitação dos atos processuais, por ser medida que se impõe.

II – DO PEDIDO DE JUSTIÇA GRATUITA

Os Tribunais pátrios vêm exarando entendimento reiterado no sentido de que, à luz dos arts. 2º e 4º da Lei de Assistência Judiciária (Lei 1.060 de 5 de fevereiro de 1950), para a concessão da justiça gratuita não se faz necessário que o(a) requerente demonstre com farta prova pré-constituída um estado total de miserabilidade e penúria. Nesse sentido, vejamos o que enuncia o Tribunal de Justiça Potiguar:

Ementa: PROCESSUAL CIVIL. DECISÃO QUE INDEFERE A GRATUIDADE JUDICIÁRIA. RECORRENTE QUE PREENCHE OS REQUISITOS LEGAIS PARA O DEFERIMENTO DO BENEFÍCIO. DISPENSA DO PAGAMENTO DOS ÔNUS SUCUMBENCIAIS. RECURSO CONHECIDO E PROVIDO. PRECEDENTES- **A simples alegação da parte é suficiente para o juiz conceder o benefício da justiça gratuita e, no caso de persistir dúvida quanto a necessidade do interessado, deve ser decidido ao seu favor, em obediência ao princípio constitucional do acesso à justiça** - Conhecimento e provimento do recurso. (Agravado de Instrumento nº 2008.006488-8, da 3ª Câmara Cível do TJRN, rel. Des. João Rebouças, p.16.09.2008). *Grifo nosso.*



Canal de Conciliação: Entre em contato conosco acordo@adeilsonandrade.adv.br ou Whatsapp (84) 9 8754.1830

Escritório Mossoró
Av. Francisco Mota, 1665
Alto de São Manoel
(84) 3317.0839
Whatsapp: (84) 9 8754.1830

Escritório Pau dos Ferros
Av. Ver. Gaudêncio J. de Souza, 1736
Zeca Pedro
(84) 2141.0794
Whatsapp: (84) 9 9603.6484

Escritório Assú
Rua Dezesesseis de Outubro, 65
Centro
(84) 2143.0610
Whatsapp: (84) 9 9609.0598

Escritório Natal
Rua Raimundo Chaves, 2182
Empresarial Candelária, sala 501, Candelária
(84) 3235.1089
Whatsapp: (84) 98794.1830



O Código de Processo Civil, no art. 99, *caput*, dispõe que o pedido de gratuidade da justiça pode ser formulado na petição inicial, na contestação, na petição para ingresso de terceiro no processo ou em recurso.

O parágrafo 3º, do art. 99, do CPC, formalizou o que já vinha sendo decido pela jurisprudência ao presumir verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural.

Por razão de não ter a parte autora condições de arcar com as custas do processo sem prejuízo próprio ou de sua família, busca o beneplácito fundamentado na Lei nº 1.060/50, com as alterações introduzidas pela Lei 7.510/86, intentando obter a justiça gratuita, ficando expressamente declarada sua hipossuficiência nos termos do art. 99, §3º, do CPC.

III – DOS FATOS

A parte autora envolveu-se em acidente de trânsito no dia 06/10/2019, por volta das 12h30min, na RN 233, que liga Paraú a Triunfo Potiguar, próximo ao sítio de Afonso.

O autor narra que conduzia o seu automóvel, modelo FIAT/UNO ELETRONIC, no local citado, momento em que, em um determinado trecho da estrada o pneu do carro estourou e o demandante veio a perder o controle do seu veículo que capotou várias vezes, conforme podemos constatar no boletim de ocorrência anexado aos autos.

Em decorrência dos fatos narrados, foi causado ao promovente, traumatismo cerebral difuso, **escoriações por todo o corpo, principalmente**



Canal de Conciliação: Entre em contato conosco acordo@adeilsonandrade.adv.br ou Whatsapp (84) 9 8754.1830

Escritório Mossoró
Av. Francisco Mota, 1665
Alto de São Manoel
(84) 3317.0839
Whatsapp: (84) 9 8754.1830

Escritório Pau dos Ferros
Av. Ver. Gaudêncio J. de Souza, 1736
Zeca Pedro
(84) 2141.0794
Whatsapp: (84) 9 9603.6484

Escritório Assú
Rua Dezesesseis de Outubro, 65
Centro
(84) 2143.0610
Whatsapp: (84) 9 9609.0598

Escritório Natal
Rua Raimundo Chaves, 2182
Empresarial Candelária, sala 501, Candelária
(84) 3235.1089
Whatsapp: (84) 98794.1830



ferimentos faciais e a perda do pavilhão auricular esquerdo, o que gerou invalidez do autor.

Desta forma, a parte demandante foi socorrido para o Pronto Socorro Municipal da cidade de Assú/RN, porém em virtude da gravidade das lesões, foi encaminhado para o Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos Maia, localizado na cidade de Mossoró/RN, fato este registrado, conforme o Boletim de Atendimento em anexo.

O autor necessitou de cuidados emergenciais e hospitalares, e logo depois de confirmada as supracitadas fraturas, devido à gravidade do estado de saúde do demandante, **passou por procedimento cirúrgico**, permanecendo em seguida sob observação, conforme ficha de atendimento acostado aos autos.

Atualmente, o autor sente fortes dores, demonstrando um grau de incapacidade irreversível, o autor realizou um procedimento cirúrgico de fratura da mandíbula no dia 19/10/2019, porém a capacidade do autor ainda é debilitada.

Assim, o acidente supra narrado resultou em debilidade permanente do autor, enquadrando-o em invalidez permanente, fazendo jus ao autor o percentual de 100% (cem por cento) do valor máximo da cobertura, nos exatos termos do art. 3º, § 1º, inciso I da Lei nº 6.194/74 e da tabela anexa a referida Lei.

IV – DO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO SINISTRO Nº 3200018245

A parte autora solicitou a liberação do seguro DPVAT postulando a devida cobertura por invalidez, sendo autorizado o pagamento no valor de **R\$ 1.350,00 (mil trezentos e cinquenta reais)**, no dia 29/01/2020, conforme sinistro nº **3200018245** acostado aos autos e que colacionamos a seguir:



Canal de Conciliação: Entre em contato conosco **acordo@adeilsonandrade.adv.br** ou Whatsapp **(84) 9 8754.1830**

Escritório Mossoró
Av. Francisco Mota, 1665
Alto de São Manoel
(84) 3317.0839
Whatsapp: (84) 9 8754.1830

Escritório Pau dos Ferros
Av. Ver. Gaudêncio J. de Souza, 1736
Zeca Pedro
(84) 2141.0794
Whatsapp: (84) 9 9603.6484

Escritório Assú
Rua Dezesseis de Outubro, 65
Centro
(84) 2143.0610
Whatsapp: (84) 9 9609.0598

Escritório Natal
Rua Raimundo Chaves, 2182
Empresarial Candelária, sala 501, Candelária
(84) 3235.1089
Whatsapp: (84) 98794.1830

 contato@adeilsonandrade.adv.br

 www.adeilsonandrade.adv.br

 adeilsonandrade.advs

 adeilsonandrade.advs



SINISTRO 3200018245 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALUIZIO FERNANDES DA SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS
BENEFICIÁRIO ALUIZIO FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 90471156434

Posição em 28-01-2020 13:46:38

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
29/01/2020	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

Todavia, o valor pago pela seguradora foi irrisório frente à intensidade do dano, uma vez que com o capotamento do veículo o autor ficou com sequelas como a fontanela afundada, perda de dentes e a perda do pavilhão auricular esquerdo.

Deste modo, não restando alternativa para o fim de resguardar seus direitos, não restou ao autor opção senão recorrer à tutela jurisdicional do Estado, por meio da proposição da presente ação, visando a obtenção do seguro DPVAT, observando o valor máximo da cobertura, nos exatos termos do art. 3º, inciso II da Lei nº 6.194/74.

V – DO DIREITO

I – DO SEGURO OBRIGATÓRIO

O seguro Obrigatório DPVAT, regulamentado pela Lei nº 6.194/74, tem por escopo precípuo o resguardo da vítima de danos oriundos de sinistros automobilísticos.

Para a consecução de tal fim, foi formado um consórcio de companhias de seguros privados, a quem incumbe à gerência das verbas obtidas proveniente do pagamento do seguro obrigatório pelos proprietários de veículo, sendo este adimplemento imprescindível para o trânsito dos veículos.



Canal de Conciliação: Entre em contato conosco acordo@adeilsonandrade.adv.br ou Whatsapp (84) 9 8754.1830

Escritório Mossoró
Av. Francisco Mota, 1665
Alto de São Manoel
(84) 3317.0839
Whatsapp: (84) 9 8754.1830

Escritório Pau dos Ferros
Av. Ver. Gaudêncio J. de Souza, 1736
Zeca Pedro
(84) 2141.0794
Whatsapp: (84) 9 9603.6484

Escritório Assú
Rua Dezesesseis de Outubro, 65
Centro
(84) 2143.0610
Whatsapp: (84) 9 9609.0598

Escritório Natal
Rua Raimundo Chaves, 2182
Empresarial Candelária, sala 501, Candelária
(84) 3235.1089
Whatsapp: (84) 98794.1830

 contato@adeilsonandrade.adv.br

 www.adeilsonandrade.adv.br

 [adeilsonandrade.adv.br](https://www.facebook.com/adeilsonandrade.adv.br)

 [adeilsonandrade.adv.br](https://www.instagram.com/adeilsonandrade.adv.br)



Analisando a referida lei depreende-se que, segundo o 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 assistências médica e suplementar, 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:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte; (Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)

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)

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). *Grifo nosso.*

Do enunciado legal acima transcrito conclui-se que, quando ocorrer sinistro envolvendo veículo do qual resultem danos pessoais tais quais os descritos pela norma em comento, nasce a responsabilidade desse consórcio de seguradora de indenizar as vítimas.

Logo, não há dúvida de que se está a comentar de responsabilidade solidária entre as seguradoras participantes do consórcio, o que significar dizer que os interessados podem requerer de qualquer uma delas, a integralidade de sua indenização.

Nesse sentido, repousa pacífica e cristalina a jurisprudência pátria, consoante se extrai da decisão avante:

SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)- AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO SECURI-TÁRIA - SUBSTITUIÇÃO DO POLO



Canal de Conciliação: Entre em contato conosco acordo@adeilsonandrade.adv.br ou Whatsapp (84) 9 8754.1830

Escritório Mossoró
Av. Francisco Mota, 1665
Alto de São Manoel
(84) 3317.0839
Whatsapp: (84) 9 8754.1830

Escritório Pau dos Ferros
Av. Ver. Gaudêncio J. de Souza, 1736
Zeca Pedro
(84) 2141.0794
Whatsapp: (84) 9 9603.6484

Escritório Assú
Rua Dezesseis de Outubro, 65
Centro
(84) 2143.0610
Whatsapp: (84) 9 9609.0598

Escritório Natal
Rua Raimundo Chaves, 2182
Empresarial Candelária, sala 501, Candelária
(84) 3235.1089
Whatsapp: (84) 98794.1830



PASSIVO NA FASE DE SANEAMENTO DO PROCESSO - IMPOSSIBILIDADE, MORMENTE EM RAZÃO DA DISCORDÂNCIA DA AUTORA, QUE TEM O DIREITO DE ESCOLHER CONTRA QUEM PRETENDE DEMANDAR - EXISTÊNCIA, ADEMAIS, DE CONVÊNIO ENTRE AS SEGURADORAS QUE PARTICIPAM DO CONSÓRCIO DPVAT, QUE TORNA QUALQUER DELAS PARTE LEGÍTIMA PARA A AÇÃO - RECURSO PROVIDO PARA ANULAR A DECISÃO AGRAVADA. Incabível a substituição do polo passivo da ação feita pelo magistrado na decisão saneadora sem a concordância da autora, que detém a prerrogativa de escolha contra quem demandar. Em se tratando de ação de cobrança de seguro obrigatório (DPVAT), qualquer seguradora conveniada está legitimada a figurar no polo passivo da ação. (TJ-SP - AI: 990102144712 SP, Relator: Luís de Carvalho, Data de Julgamento: 15/09/2010, 29ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 22/09/2010). *Grifo nosso.*

Com essa conclusão, cai por terra qualquer alegação de ilegitimidade passiva *ad causam* porventura levantada pela empresa Ré, como tentativa de excluir-se da responsabilidade legal mencionada, ressaltando-se ainda que é resguardado o direito de regresso da seguradora demandada contra o proprietário do veículo causador do acidente.

II - DOS DANOS ORIUNDOS DE SINISTROS AUTOMOBILÍSTICOS

Ultrapassadas tais questões, passa-se a análise do presente caso a luz da legislação regulamentadora, para não restar dúvida do direito do Autor de receber a devida complementação do seguro obrigatório DPVAT.

Ressalta-se que a indenização do seguro obrigatório DPVAT está condicionada a simples prova do acidente e do dano decorrente, segundo dispõe o art. 5º da Lei nº6.194/74:



Canal de Conciliação: Entre em contato conosco acordo@adeilsonandrade.adv.br ou Whatsapp (84) 9 8754.1830

Escritório Mossoró
Av. Francisco Mota, 1665
Alto de São Manoel
(84) 3317.0839
Whatsapp: (84) 9 8754.1830

Escritório Pau dos Ferros
Av. Ver. Gaudêncio J. de Souza, 1736
Zeca Pedro
(84) 2141.0794
Whatsapp: (84) 9 9603.6484

Escritório Assú
Rua Dezesseis de Outubro, 65
Centro
(84) 2143.0610
Whatsapp: (84) 9 9609.0598

Escritório Natal
Rua Raimundo Chaves, 2182
Empresarial Candelária, sala 501, Candelária
(84) 3235.1089
Whatsapp: (84) 98794.1830



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 de responsabilidade do segurado.

No caso em apreço, não há que se negar a existência e a gravidade do acidente que vitimou ao Autor, o qual lhe resultou inúmeras consequências lastimáveis.

A invalidez permanente e o nexo de causalidade entre o acidente e as lesões sofridas por ele estão amplamente comprovados por todos os documentos juntados a esta inicial.

Em que pese ter sido submetido a procedimento cirúrgico, os documentos médicos descrevem todo o infortúnio suportado pela parte Autora após o acidente.

Da análise de tais documentos, resta patente e cristalino o alto grau de debilidade física ocasionado pelo sinistro ora em debate, motivo pelo qual não se pode cogitar a possibilidade da seguradora demandada negar o pedido de liberação do restante do seguro DPVAT.

Defende-se portanto, que o Autor seja beneficiado em virtude de todas as sequelas que sofreu, passando a receber uma quantia justa, nem exorbitante, nem inferior aos traumas a que passou.

Além do mais, ninguém está preparado para a ocorrência de um sinistro e o Seguro Obrigatório DPVAT visa justamente amenizar as despesas financeiras que a vitimada irá despendar que, diga-se de passagem, em um caso de invalidez permanente nunca cessarão.

Logo, o autor enquadra-se em umas das hipóteses de cobertura do Seguro Obrigatório – DPVAT, qual seja, a constante no art. 3º, inciso II da Lei nº



Canal de Conciliação: Entre em contato conosco acordo@adeilsonandrade.adv.br ou Whatsapp (84) 9 8754.1830

Escritório Mossoró
Av. Francisco Mota, 1665
Alto de São Manoel
(84) 3317.0839
Whatsapp: (84) 9 8754.1830

Escritório Pau dos Ferros
Av. Ver. Gaudêncio J. de Souza, 1736
Zeca Pedro
(84) 2141.0794
Whatsapp: (84) 9 9603.6484

Escritório Assú
Rua Dezesseis de Outubro, 65
Centro
(84) 2143.0610
Whatsapp: (84) 9 9609.0598

Escritório Natal
Rua Raimundo Chaves, 2182
Empresarial Candelária, sala 501, Candelária
(84) 3235.1089
Whatsapp: (84) 98794.1830



6.194/74, o qual impõe o pagamento de indenização correspondente ao valor máximo da cobertura, qual seja: R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), vez que estamos diante de um caso de invalidez permanente, nos termos do art. 3º, inciso III da Lei nº 6.194/74.

Isto posto, estando todos os requisitos legais devidamente demonstrados e provados, falece antecipadamente qualquer tentativa da ora demandada de se afastar da obrigação exigida.

Como dantes já afirmado, esse tipo de contenda resume-se a capacidade da parte autoral de conseguir reunir o feixe de provas que demonstre o nexo de causalidade entre o resultado invalidez e o acidente de trânsito que a ocasionou.

Isso porque a relação entre as seguradoras vinculadas ao convênio DPVAT e as vítimas de acidente de trânsito está consubstanciada na responsabilidade civil objetiva, que por sua vez está fundamentada na teoria do risco.

Nossa jurisprudência não tem vacilado ao analisar a temática em testilha, deste modo, vejamos:

RECURSO INOMINADO. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT. ACIDENTE DE TRÂNSITO. INVALIDEZ PERMANENTE E TOTAL. VALOR DA INDENIZAÇÃO FIXADO NO TETO MÁXIMO DA LEI 11.482/07 ART. 8º, II (R\$13.500,00). PRELIMINARES AFASTADAS. COMPROVADO O NEXO DE CAUSALIDADE ENTRE OS DANOS CAUSADOS PELO ACIDENTE. APOSENTADORIA POR INVALIDEZ COMPROVADA. SENTENÇA MANTIDA. RECURSO DESACOLHIDO. (Recurso Cível Nº 71004973145, Quarta Turma Recursal Cível, Turmas Recursais, Relator: Gisele Anne Vieira de Azambuja, Julgado em 29/08/2014).



Canal de Conciliação: Entre em contato conosco acordo@adeilsonandrade.adv.br ou Whatsapp (84) 9 8754.1830

Escritório Mossoró
Av. Francisco Mota, 1665
Alto de São Manoel
(84) 3317.0839
Whatsapp: (84) 9 8754.1830

Escritório Pau dos Ferros
Av. Ver. Gaudêncio J. de Souza, 1736
Zeca Pedro
(84) 2141.0794
Whatsapp: (84) 9 9603.6484

Escritório Assú
Rua Dezesseis de Outubro, 65
Centro
(84) 2143.0610
Whatsapp: (84) 9 9609.0598

Escritório Natal
Rua Raimundo Chaves, 2182
Empresarial Candelária, sala 501, Candelária
(84) 3235.1089
Whatsapp: (84) 98794.1830

 contato@adeilsonandrade.adv.br

 www.adeilsonandrade.adv.br

 [adeilsonandrade.adv.br](https://www.facebook.com/adeilsonandrade.adv.br)

 [adeilsonandrade.adv.br](https://www.instagram.com/adeilsonandrade.adv.br)



(TJ-RS - Recurso Cível: 71004973145 RS, Relator: Gisele Anne Vieira de Azambuja, Data de Julgamento: 29/08/2014, Quarta Turma Recursal Cível, Data de Publicação: Diário da Justiça do dia 03/09/2014). *Grifo nosso.*

COBRANÇA - DPVAT - INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL - INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE AO LIMITE MÁXIMO PREVISTO EM LEI EQUIVALENTE A R\$ 13.500,00. - A indenização correspondente ao seguro obrigatório, DPVAT, em caso de invalidez permanente, equivale a até R\$ 13.500,00, em razão da legislação aplicável aos caso e em virtude da data do sinistro, dependendo da lesão consolidada. E, nos termos da prova pericial à luz da tabela disposta na Lei 11.945/09, apurada a invalidez permanente total, equivalente a 100%, a indenização deve corresponder ao limite máximo previsto. (TJ-MG - AC: 10432110005936001 MG, Relator: Otávio Portes, Data de Julgamento: 29/05/2013, Câmaras Cíveis / 16ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 14/06/2013). *Grifo nosso.*

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA - SEGURO DPVAT - INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL COMPROVADA - RECONHECIMENTO PELO INSS - CONCESSÃO DE APOSENTADORIA POR INVALIDEZ - INDENIZAÇÃO - DIREITO À PERCEPÇÃO NO PATAMAR MÁXIMO PREVISTO NA LEI 11.482/07. Comprovado que a invalidez que acometeu a parte autora, em virtude do acidente automobilístico sofrido, foi de caráter permanente e total e que tal condição foi reconhecida inclusive pelo INSS, ao conceder-lhe o benefício da aposentadoria por invalidez, possui ela o direito à percepção da indenização relativa ao seguro DPVAT e no patamar máximo instituído pela Lei 11.482/07, ou seja, no valor de R\$13.500,00. (TJ-MG - AC: 10394100036141001 MG, Relator: Arnaldo Maciel, Data de Julgamento: 19/03/2013, Câmaras Cíveis / 18ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 22/03/2013). *Grifo nosso.*



Canal de Conciliação: Entre em contato conosco acordo@adeilsonandrade.adv.br ou Whatsapp (84) 9 8754.1830

Escritório Mossoró
Av. Francisco Mota, 1665
Alto de São Manoel
(84) 3317.0839
Whatsapp: (84) 9 8754.1830

Escritório Pau dos Ferros
Av. Ver. Gaudêncio J. de Souza, 1736
Zeca Pedro
(84) 2141.0794
Whatsapp: (84) 9 9603.6484

Escritório Assú
Rua Dezesseis de Outubro, 65
Centro
(84) 2143.0610
Whatsapp: (84) 9 9609.0598

Escritório Natal
Rua Raimundo Chaves, 2182
Empresarial Candelária, sala 501, Candelária
(84) 3235.1089
Whatsapp: (84) 98794.1830



Não restando mais nada a se demonstrar ou provar, eis que todas as exigências legais foram amplamente atendidas, tem-se que a conjugação dos fatos aqui narrados com o direito ora esposado é suficiente para sustentar apreensão do Autor de obter o que lhe é assegurado por lei.

Sendo assim, tem o Autor direito a aplicação, em seu caso, do art. 3º, inciso II e III da Lei nº 6.194/74, ou seja, o promovente faz jus ao percentual de 100% do valor máximo da cobertura, vez que estamos diante de um caso de invalidez permanente.

Vale a pena mencionar que o valores recebido, no sinistro de nº 3200018245 de invalidez, foi de R\$1.350,00 (mil trezentos e cinquenta reais), não foi justo nem suficiente para ampará-lo nesse momento tão delicado, portanto, diante de tudo que sofreu o Demandante e ainda sofre, a gradação para a correta valoração pecuniária deverá observar o art. 3º, II e III, da Lei nº 6.194/74.

Portanto, atendidas as **exigências legais** como demonstrado acima, o autor tem direito a uma indenização no valor máximo da cobertura por invalidez sinistro de nº 3200018245 a quantia de R\$ 12.150,00 (doze mil, cento e cinquenta reais), já abatido o quantum recebido administrativamente, acrescentando-se ao final correção monetária e juros de mora.

VI - DOS PEDIDOS

EX POSITIS, requer:

a) os benefícios da **gratuidade judiciária**, por ser pessoa pobre na forma da lei 1.060/50 c/c o art. 5º, LXXIV da CRFB, não podendo custear as despesas processuais sem prejuízo à manutenção de sua família. Presumindo-se a veracidade desta declaração, conforme determina o art. 1º, da Lei 7.115/83;



Canal de Conciliação: Entre em contato conosco acordo@adeilsonandrade.adv.br ou Whatsapp (84) 9 8754.1830

Escritório Mossoró
Av. Francisco Mota, 1665
Alto de São Manoel
(84) 3317.0839
Whatsapp: (84) 9 8754.1830

Escritório Pau dos Ferros
Av. Ver. Gaudêncio J. de Souza, 1736
Zeca Pedro
(84) 2141.0794
Whatsapp: (84) 9 9603.6484

Escritório Assú
Rua Dezesseis de Outubro, 65
Centro
(84) 2143.0610
Whatsapp: (84) 9 9609.0598

Escritório Natal
Rua Raimundo Chaves, 2182
Empresarial Candelária, sala 501, Candelária
(84) 3235.1089
Whatsapp: (84) 98794.1830

 contato@adeilsonandrade.adv.br

 www.adeilsonandrade.adv.br

 [adeilsonandrade.adv.br](https://www.facebook.com/adeilsonandrade.adv.br)

 [adeilsonandrade.adv.br](https://www.instagram.com/adeilsonandrade.adv.br)



b) O deferimento da **prioridade processual** na tramitação do feito, com base no art. 71 do Estatuto do Idoso e art. 1.048, I, e parágrafos §1º, §2º, § 3º e § 4º, do CPC;

c) a **procedência do pleito com a consequente condenação da requerida ao pagamento da complementação do seguro obrigatório DPVAT**, no valor máximo da cobertura por invalidez sinistro de nº 3200018245 a quantia de **R\$ 12.150,00 (doze mil, cento e cinquenta reais)**, já deduzido o quantum recebido administrativamente, observando o valor máximo da cobertura, nos exatos termos do art. 3º, inciso II da Lei nº 6.194/74, acrescentando-se ao final correção monetária e juros de mora;

d) por se tratar de direito indisponível **deixa a parte autora de postular a realização de audiência de conciliação ou de mediação**, a luz do artigo 319, VII do CPC;

e) requer, também, a **condenação da seguradora demandada ao pagamento das custas processuais e honorários advocatícios**, estes a base de 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação;

f) **seja realizada perícia médica, invertendo o ônus da prova em favor do autor** para que a Empresa Ré comprove a existência ou não das lesões;

Provar-se-á o alegado por todos os meios de provas admitidas em direito, em especial pelos documentos apensados e por depoimento das partes e testemunhas.

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



Canal de Conciliação: Entre em contato conosco **acordo@adeilsonandrade.adv.br** ou Whatsapp **(84) 9 8754.1830**

Escritório Mossoró
Av. Francisco Mota, 1665
Alto de São Manoel
(84) 3317.0839
Whatsapp: (84) 9 8754.1830

Escritório Pau dos Ferros
Av. Ver. Gaudêncio J. de Souza, 1736
Zeca Pedro
(84) 2141.0794
Whatsapp: (84) 9 9603.6484

Escritório Assú
Rua Dezesesseis de Outubro, 65
Centro
(84) 2143.0610
Whatsapp: (84) 9 9609.0598

Escritório Natal
Rua Raimundo Chaves, 2182
Empresarial Candelária, sala 501, Candelária
(84) 3235.1089
Whatsapp: (84) 98794.1830

 contato@adeilsonandrade.adv.br

 www.adeilsonandrade.adv.br

 adeilsonandrade.adv.br

 adeilsonandrade.adv.br



Nestes Termos, Pede Deferimento.
Mossoró/RN, 27 de fevereiro de 2020.

ADEILSON FERREIRA DE ANDRADE
OAB/RN 4.741
84 9 9423.8556 | 9 9641.9341

ADENILTON FERREIRA DE ANDRADE
OAB/RN 16.054
84 9 9993.3037 | 9 9402.8159

ALENILTON FERREIRA DE ANDRADE
OAB/RN 14.765
84 9 9916.0592 | 9 9198.4220

EMERSON DE SOUZA FERREIRA
OAB/RN 14.756
84 9 9944.3364 | 9 9124.5508

FERNANDA CLEONICE CAMINHA PINHEIRO
OAB/RN 11.695
84 9 9212.2910 | 9 9657.5525

FRANCISCO ADENILSON FERREIRA
OAB/RN 13.086
84 9 9664.8704 | 9 9145.1115

IATA ANDERSON FERNANDES
OAB/RN 6.931
84 9 9978.9414

KÁCIO BRUNNO BEZERRA DANTAS
OAB/RN 16.705
(84) 99977-4538

MANOEL PAIXÃO NETO
OAB/RN 12.200
84 9 9151.3180 | 9 9687.0132

RENATA CAROLINE DE SOUSA ALMEIDA
OAB/RN 12.337
84 9 9992.8632 | 9 8883.8218

TURBAY RODRIGUES DA SILVEIRA JÚNIOR
OAB/RN 14.301
(84) 99655-6707



Canal de Conciliação: Entre em contato conosco acordo@adeilsonandrade.adv.br ou Whatsapp (84) 9 8754.1830

Escritório Mossoró
Av. Francisco Mota, 1665
Alto de São Manoel
(84) 3317.0839
Whatsapp: (84) 9 8754.1830

Escritório Pau dos Ferros
Av. Ver. Gaudêncio J. de Souza, 1736
Zeca Pedro
(84) 2141.0794
Whatsapp: (84) 9 9603.6484

Escritório Assú
Rua Dezesseis de Outubro, 65
Centro
(84) 2143.0610
Whatsapp: (84) 9 9609.0598

Escritório Natal
Rua Raimundo Chaves, 2182
Empresarial Candelária, sala 501, Candelária
(84) 3235.1089
Whatsapp: (84) 98794.1830



contato@adeilsonandrade.adv.br



www.adeilsonandrade.adv.br



[adeilsonandrade.adv.br](https://www.facebook.com/adeilsonandrade.adv.br)



[adeilsonandrade.adv.br](https://www.instagram.com/adeilsonandrade.adv.br)





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Campo Grande
Praça Coronel Pompeu Jácome, 74, Centro, CAMPO GRANDE - RN - CEP: 59680-000

Processo: 0800237-83.2020.8.20.5137

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: ALUIZIO FERNANDES DA SILVA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

1. Recebo a inicial, porquanto preenche os requisitos do art. 319 do CPC.
2. Diante da provável impossibilidade de acordo nos autos, deixo de aprazar audiência de mediação.
3. Cite-se o réu para contestar no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial.
4. Da análise da inicial, já verifico a necessidade de prova pericial, pelo que determino-a na maior brevidade. Nomeio perito(a) o(a) Dr. Antônio Filgueira, médico(a), para proceder a perícia no (a) autor (a), beneficiário (a) da gratuidade



judiciária, fixando a sua verba honorária em R\$ 200,00 (duzentos reais) (cláusula 1.3 do Convênio de Cooperação Institucional), a ser paga pela Seguradora Líder, até a data da entrega do Laudo Pericial, devendo o *expert* nomeado designar data e horário dos exames, com antecedência mínima de 20 (vinte) dias, com vista à prévia cientificação das partes.

5. Ainda, intemem-se as partes, para, no prazo de 05 (cinco) dias, apresentarem quesitos e indicarem assistente técnico, se porventura não o fizeram.

6. Desde já, com esteio no art. 130 do CPC, apresento a seguinte quesitação para esclarecimentos pelo *expert*:

- a) 1 - Houve invalidez permanente ou temporária de membro ou função do paciente em decorrência do acidente automobilístico? 2 - Qual(is) membro(s) e qual a lesão?
- b) Em se tratando de invalidez permanente, a mesma é total ou parcial?
- c) E se tratando de invalidez permanente parcial, a mesma é completa ou incompleta?
- d) Em sendo invalidez permanente parcial incompleta, a repercussão da lesão é: 1 - intensa (75%); 2 - média (50%); 3 - leve (25%); 4- residual (10%)?
- e) A lesão informada pelo periciado é resultado do acidente de trânsito?
- f) De acordo com os seus conhecimentos técnicos e documentos do periciando (laudos, exames, atestados e etc), a lesão é contemporânea à data do alegado acidente de trânsito? Esclareça.

7. O laudo pericial deve ser entregue no prazo de 20 (vinte) dias, após a realização dos exames.

8. Apresentado o laudo pericial, expeça-se alvará liberatório, em prol do perito, e intemem-se as partes para sobre ele se manifestarem, no prazo de 10 (dez) dias.

9. Publique-se. Intemem-se. Cumpra-se.

CAMPO GRANDE/RN, 19 de março de 2020



DANIEL AUGUSTO FREIRE DE LUCENA E COUTO MAURICIO

Juiz de Direito

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



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Campo Grande
Praça Coronel Pompeu Jácome, 74, Centro, CAMPO GRANDE - RN - CEP: 59680-000

CARTA DE CITAÇÃO

Ao(À)

SEGURADORA DPVAT

De ordem do Exmo(a). Sr(a). Dr(a).

DANIEL AUGUSTO FREIRE DE LUCENA E COUTO MAURICIO, MM Juiz(a) de Direito da Vara Única da Comarca de Campo Grande, na forma da lei.

Manda, pela presente, extraída dos autos do processo infra-identificado, na conformidade do despacho no final transcrito e da petição inicial, cuja cópia segue 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>, utilizando o código xxxxxxxxxx, 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".

Processo: 0800237-83.2020.8.20.5137

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Autor: AUTOR: ALUIZIO FERNANDES DA SILVA



Réu: RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO/DECISÃO: "[Complemento da Movimentação Seleccionada]."

CAMPO GRANDE/RN, 20 de março de 2020.

JOSE ANCHIETA FILHO

Chefe de Secretaria

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

<p>Vara Única da Comarca de Campo Grande Praça Coronel Pompeu Jácome, 74, Centro, CAMPO GRANDE - RN - CEP: 59680-000</p> <p>Processo: 0800237-83.2020.8.20.5137</p>	<p>Vara Única da Comarca de C Praça Coronel Pompeu Jácome, 74, Cent CEP: 59680-00</p> <p>Processo: 0800237-83.202</p>
<p>Destinatário:</p> <p>SEGURADORA DPVAT</p>	<p>Destinatário:</p> <p>SEGURADORA DPVAT</p>



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Vara Única da Comarca de Campo Grande

Praça Coronel Pompeu Jácome, 74, Centro, CAMPO GRANDE - RN - CEP: 59680-000

CARTA DE INTIMAÇÃO

Ao(À) Ilmo(a). Sr.(a).

MANOEL PAIXAO NETO

De ordem do Exmo(a). Sr(a). Dr(a). DANIEL AUGUSTO FREIRE DE LUCENA E COUTO MAURICIO,
MM Juiz(a) de Direito desta Vara, na forma da lei, etc.

MANDA, pela presente, extraída dos autos do processo abaixo especificado, INTIMAR Vossa
Senhoria para tomar ciência do despacho inicial proferido, cuja cópia segue anexa.

Processo: 0800237-83.2020.8.20.5137

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: ALUIZIO FERNANDES DA SILVA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

CAMPO GRANDE/RN, 20 de março de 2020.

JOSE ANCHIETA FILHO



Chefe de Secretaria

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

Vara Única da Comarca de Campo Grande
Processo: 0800237-83.2020.8.20.5137
Intimação: Despacho

Vara Única da Comarca de C
Processo: 0800237-83.202
Intimação: Despa

Destinatário:

MANOEL PAIXAO NETO

Destinatário:

MANOEL PAIXAO NETO



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Vara Única da Comarca de Campo Grande

Praça Coronel Pompeu Jácome, 74, Centro, CAMPO GRANDE - RN - CEP: 59680-000

CAMPO GRANDE/RN, 20 de março de 2020

Processo nº 0800237-83.2020.8.20.5137

Ação:PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Autor: Nome: ALUIZIO FERNANDES DA SILVA

Endereço: Fazenda Mulungu, 05, Zona Rural, PARAÚ - RN - CEP: 59660-000

Réu: Nome: SEGURADORA DPVAT

Endereço: Rua Senador Dantas, 74, Andares - 5, 6, 9, 14 e 15, Centro, Rio de Janeiro, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Senhor(a) Perito(a),

Por este expediente, em atenção ao que ficou decidido nos autos do processo supra mencionado, solicito a Vossa Senhoria as medidas necessárias no sentido de designar data e horário para a realização de perícia no autor da demanda supra, entregando o seu laudo no prazo de 20 dias.

Segue em anexo cópia do despacho judicial e dos quesitos formulados pelas partes e pelo juízo.

Atenciosamente,



JOSE ANCHIETA FILHO

Chefe de Secretaria

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

<p>Vara Única da Comarca de Campo Grande</p> <p>Praça Coronel Pompeu Jácome, 74, Centro, CAMPO GRANDE - RN - CEP: 59680-000</p> <p>Processo: 0800237-83.2020.8.20.5137</p>	<p>Vara Única da Comarca de C</p> <p>Praça Coronel Pompeu Jácome, 74, Cent CEP: 59680-00</p> <p>Processo: 0800237-83.20:</p>
<p>Destinatário: DR. ANTONIO FILGUEIRA - CARAÚBAS-RN</p>	<p>Destinatário: DR. ANTONIO FILGUEIRA - C</p>



Anexa.



AO JUÍZO DE DIREITO DA VARA ÚNICA CÍVEL DA COMARCA DE CAMPO GRANDE- ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.

PROCESSO Nº: 0800237-83.2020.8.20.5137

AUTOR: ALUIZIO FERNANDES DA SILVA

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

ALUIZIO FERNANDES DA SILVA, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, que move em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A** igualmente qualificado(a), vem com a devida vênua e acatamento, por meio de seus advogados e procuradores legalmente constituídos, à presença de Vossa Excelência, apresentar seus quesitos para realização da perícia.

- a) Qual o tipo de lesão sofrida pelo(a) autor(a) em decorrência do acidente mencionado na petição inicial?
- b) As lesões sofridas são compatíveis com os fatos narrados na inicial?
- c) Qual foi o tratamento Médico aplicado ao(à) autor?
- d) Em razão do acidente e do tempo de recuperação, por quanto tempo o(a) autor(a) ficou impossibilitado(a) de exercer sua profissão?
- e) Quais as sequelas físicas da lesão (esclarecendo se temporárias ou permanentes)?



Canal de Conciliação: Entre em contato conosco **acordo@adeilsonandrade.adv.br** ou Whatsapp **(84) 9 8754.1830**

Escritório Mossoró
Av. Francisco Mota, 1665
Alto de São Manoel
(84) 3317.0839
Whatsapp: (84) 9 8754.1830

Escritório Pau dos Ferros
Av. Ver. Gaudêncio J. de Souza, 1736
Zeca Pedro
(84) 2141.0794
Whatsapp: (84) 9 9603.6484

Escritório Assú
Rua Dezesesseis de Outubro, 65
Centro
(84) 2143.0610
Whatsapp: (84) 9 9609.0598

Escritório Natal
Rua Raimundo Chaves, 2182
Empresarial Candelária, sala 501, Candelária
(84) 3235.1089
Whatsapp: (84) 98794.1830



f) Havendo sequelas, Qual(is) o(s) tratamento(s) recomendado(s) para corrigi-la(s) ou atenua-la(s)? Qual(is) seu(s) custo(s) médico(s)?

g) Há algum outro ponto que o Sr. Perito reputa relevante sobre o exame pericial realizado?

Protesta pela apresentação de quesito complementares e/ou esclarecimentos quando da entrega do laudo pelo Sr. Perito.

Finalmente, requer que sejam o(a) demandante e seu causídico (telefone no rodapé) notificados do dia, hora e local em que serão realizados os trabalhos, a fim de que o(a) mesmo(a) possa acompanhar o perito, prestando toda e qualquer informação capaz de elucidar o presente litígio, sob as penalidades legais.

Nestes Termos, Pede Deferimento.

Mossoró/RN, 25 de março de 2020.

ADEILSON FERREIRA DE ANDRADE
OAB/RN 4.741
84 9 9423.8556 | 9 9641.9341

ADENILTON FERREIRA DE ANDRADE
OAB/RN 16.054
84 9 9993.3037 | 9 9402.8159

ALENILTON FERREIRA DE ANDRADE
OAB/RN 14.765
84 9 9916.0592 | 9 9198.4220

EMERSON DE SOUZA FERREIRA
OAB/RN 14.756
84 9 9944.3364 | 9 9124.5508

FERNANDA CLEONICE CAMINHA PINHEIRO
OAB/RN 11.695
84 9 9212.2910 | 9 9657.5525

FRANCISCO ADENILSON FERREIRA
OAB/RN 13.086
84 9 9664.8704 | 9 9145.1115



Canal de Conciliação: Entre em contato conosco **acordo@adeilsonandrade.adv.br** ou Whatsapp **(84) 9 8754.1830**

Escritório Mossoró
Av. Francisco Mota, 1665
Alto de São Manoel
(84) 3317.0839
Whatsapp: (84) 9 8754.1830

Escritório Pau dos Ferros
Av. Ver. Gaudêncio J. de Souza, 1736
Zeca Pedro
(84) 2141.0794
Whatsapp: (84) 9 9603.6484

Escritório Assú
Rua Dezesesseis de Outubro, 65
Centro
(84) 2143.0610
Whatsapp: (84) 9 9609.0598

Escritório Natal
Rua Raimundo Chaves, 2182
Empresarial Candelária, sala 501, Candelária
(84) 3235.1089
Whatsapp: (84) 9 98794.1830

 contato@adeilsonandrade.adv.br

 www.adeilsonandrade.adv.br

 [adeilsonandrade.adv.br](https://www.facebook.com/adeilsonandrade.adv.br)

 [adeilsonandrade.adv.br](https://www.instagram.com/adeilsonandrade.adv.br)





IATA ANDERSON FERNANDES
OAB/RN 6.931
84 9 9978.9414

KÁCIO BRUNNO BEZERRA DANTAS
OAB/RN 16.705
(84) 99977-4538

MANOEL PAIXÃO NETO
OAB/RN 12.200
84 9 9151.3180 | 9 9687.0132

RENATA CAROLINE DE SOUSA ALMEIDA
OAB/RN 12.337
84 9 9992.8632 | 9 8883.8218

TURBAY RODRIGUES DA SILVEIRA JÚNIOR
OAB/RN 14.301
(84) 99655-6707



Canal de Conciliação: Entre em contato conosco **acordo@adeilsonandrade.adv.br** ou Whatsapp **(84) 9 8754.1830**

Escritório Mossoró
Av. Francisco Mota, 1665
Alto de São Manoel
(84) 3317.0839
Whatsapp: (84) 9 8754.1830

Escritório Pau dos Ferros
Av. Ver. Gaudêncio J. de Souza, 1736
Zeca Pedro
(84) 2141.0794
Whatsapp: (84) 9 9603.6484

Escritório Assú
Rua Dezesesseis de Outubro, 65
Centro
(84) 2143.0610
Whatsapp: (84) 9 9609.0598

Escritório Natal
Rua Raimundo Chaves, 2182
Empresarial Candelária, sala 501, Candelária
(84) 3235.1089
Whatsapp: (84) 98794.1830

 contato@adeilsonandrade.adv.br

 www.adeilsonandrade.adv.br

 [adeilsonandrade.advs](https://www.facebook.com/adeilsonandrade.advs)

 [adeilsonandrade.advs](https://www.instagram.com/adeilsonandrade.advs)

