



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: Antônio Carlos Bezerra
NACIONALIDADE: Brasileiro **ESTADO CIVIL:** Solteiro
PROFISSÃO: Soldador **RG:** 001.085.386 **CPF/MF:** 012.219.624-42
ENDERECO: Rua Joaquim Alexandre Nobreza, 82
BAIRRO: Alto da Esperança **CIDADE:** Campo Grande **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, CPF nº. 014.034.764-03, 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 Dezesseis 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 NCPC.

Assú/RN, 16 de Janeiro de 2020.

Antônio Carlos Bezerra
OUTORGANTE



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

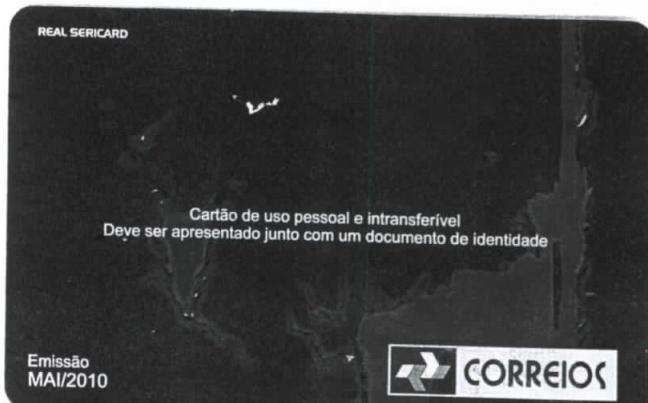
Escritório Mossoró
Av. Francisco Mota, 1665
Alto de São Manoel
(84) 3317-0839
Whatsapp: (84) 9 8754.1830

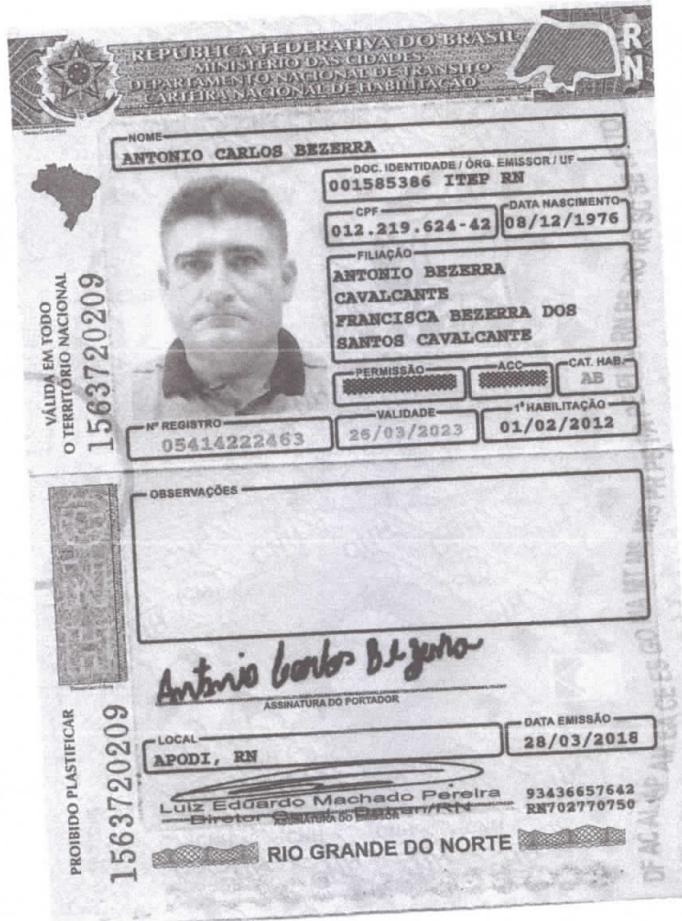
Escritório Pau dos Ferros
Av. Ver. Gaudêncio J. de Souza, 1736
Zeca Pedro
(84) 2141.0794
Whatsapp: (84) 9 9603.6484

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

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







Assinado eletronicamente por: ADEILSON FERREIRA DE ANDRADE - 28/02/2020 14:25:47
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022814254684800000051825297>
Número do documento: 20022814254684800000051825297

Num. 53768415 - Pág. 1

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



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
Ligações Gratuítas

-TELEATENDIMENTO COSERN: 110

Queridão 2800-281-212

-Ouvidoria 0800 084 0404

Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte
ARSEN - 0800 727 0167 | Linhação Constituída de telefone: 51 3202-1000

ARSEP: 0800 727 0167 -Ligaçāo Gratuita de telefones fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167

Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 161
Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

Ligações Gratuitas de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE MANOEL BEZERRA CAVALCANTE CPF: 595.129.034-15	DATA DE VENCIMENTO 02/01/2020	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 23/12/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 23/12/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 035011216 Série: U	CONTA CONTRATO 007001342090 Nº DO CLIENTE 3010167297 Nº DA INSTALAÇÃO 0002098674
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA JOAQUIM ALEXANDRE NOBREGA 82 ALTO DA ESPERANCA/AREA URBANA 59680-000 CAMPO GRANDE RN	TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico	
RESERVADO AO FISCO 087E.A3D9.DE18.6C17.4336.3C59.8C19.8B5F			

DESCRICAÇÃO DA NOTA FISCAL

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO		
Consumo Ativo(kWh)		0,50553000		
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO				
Geração de Energia	32,69	37,37		
Transmissão	3,42	3,91		
Distribuição (Cosern)	21,52	24,59		
Encargos Setoriais	5,00	5,71		
Tributos	19,10	21,83		
Perdas de Energia	5,77	6,59		
TOTAL	87,50	100		
				kWh
DEZ	19			130
NOV	19			119
OUT	19			148
SET	19			133
AGO	19			119
JUL	19			138
JUN	19			115
MAI	19			137
ABR	19			136
MAR	19			114
FEV	19			99
JAN	19			131
DEZ	18			105

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
0000000000080157762	CAT	22/11/2019	12.023,00	23/12/2019	12.153,00	31	1.00000	0,00	130,00

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
Descrição	Conjunto	Valor Apurado	Meta Mensal	Meta Trim.	Meta Anual
out/2019					
DIC-No.de horas sem Energia		0,00	5,55	11,10	22,21
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,20	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico			Limite DICRI: 12,22		
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 33,10					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! ana iris de oliveira freitas :- rua antonio martins veras, centro / francisco xavier de melo filho: r. joaquim lucio pimenta, alto da esperancaLista completa em www.cosem.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.

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

- 1 -

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO
007001342090	12/2019	0,00	02/01/2020

FAIXA DE PAGAMENTO

Evite dobrar, perfurar ou rasurar.
Este capítulo será usado em leitora ótica.

FATURA PAGA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)

Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91

Eu, Antônio Carlos Bezerra

RG nº 001.585.386

, data de expedição 07/08/2011

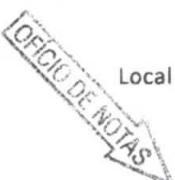
Órgão ITEP

, CPF nº 012.219.624-42

venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>R. Joaquim Alexandre Ribeiro</u>
Número	<u>82</u>
Apto/Complemento	<u>Casa</u>
Bairro	<u>Alto da Esperança</u>
Cidade	<u>Campo Grande</u>
Estado	<u>Rio Grande do Norte</u>
CEP	<u>59.680-000</u>
Tel. de contato	<u>(84) 99666-4610</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me



Local e Data:

Campo Grande - RN, 25/11/2019

Manuel Bezerra Cavalcante

Assinatura do Declarante



Campo Grande Cartório Único de Notas
Rua Padre Pinto, 117, Centro, CEP nº 59600-009
3362-2319



Reconhecimento por AUTENTICIDADE(s) firma(s)
de:
MANUEL BEZERRA CAVALCANTE

Selo Digital: RN20180094080003335WRR

Confira a autenticidade em: <http://selodigital.tjrn.jus.br/selo>

Campo Grande/RN, 25 de Novembro de 2019 - 10:37

AA109638

Maria Micleine Freitas
Técnica substituta



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: Antônio Carlos Bezerra
NACIONALIDADE: Brasileiro ESTADO CIVIL: Solteiro
PROFISSÃO: Soldador RG: 001.585.386 CPF/MF: 012.219.634-42
ENDERECO: Rua Joaquim Alexandre Nobrega, 82
BAIRRO: Altô da Esperança CIDADE: Campo Grande UF: RN

DECLARO, para os fins que se fizerem necessários, que não possuo condições financeiras de arcar com os ônus processuais sem o comprometimento do meu sustento e de minha família.

Desta forma, se compelido à suportar quaisquer despesas, custas processuais, ou ainda honorários advocatícios sucumbências, a minha manutenção básica ficará indubitavelmente comprometida, pois atualmente passo por sérios problemas financeiros, tendo enorme dificuldade de prover o simples sustento básico necessário a mim e minha família.

Portanto, considero-me carecedor(a) dos benefícios da justiça gratuita, ficando expressamente declarada a minha hipossuficiência, com fulcro nos seguintes dispositivos legais: art. 5º, inciso LXXIV, da CF/88; Lei nº 1.060/50; art. 1º da Lei nº 7.115/83; e art. 99, §3º, do NCPC.

Por ser a demonstração da realidade fática, assumo inteira responsabilidade pelas informações acima e, sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Assú/RN, 16 de Janeiro de 2020.

Antônio Carlos Bezerra
Declarante



DETAN - RN 11620 // 00104 Nº 014527331791
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	CÓD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	00832489930	*****	2019
NOME			
ANTONIO FRANCISCO DE OLIVEIRA FILHO			
CPF / CNPJ		PLACA	
073.836.594-73		HWB1156	
PLACA ANT / UF		CHASSI	
HWB1156/CE		9C2KD02304R012048	
ESPECIE TIPO		COMBUSTÍVEL	
PASSEGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE		GASOLINA	
MARA/ MODELO		ANO FAB.	ANO MOD.
HONDA/NXR150 BROS ESD		2004	2004
CAP / POT / CIL		CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
15CV/156 CILINDRADAS		PARTICULAR	PRETA
COTA ÚNICA		VENC. COTA ÚNICA	VENC / COTAS
I	R\$ 0,00	10/04/2019	1º ISENTO
P			2º ISENTO
V	FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	3º ISENTO
A	014908 3K	R\$ *****	
PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÉMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO			
*** TAXAS DETAN: PAGO *** DPVAT: PAGO			
OSSERVAÇÕES			
MOTOR: KD02E34012048			
CAMPO GRANDE		DATA	
		10/04/2019	
Centro Eletrônico de São Paulo Coordenador de Registro de Veículos DENATRAN - SP EXPEDIDOR			

RN Nº 014527331791 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

EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO	
2019	10/04/2019	
VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	073.836.594-73	HWB1156
RENAVAM		MARA/ MODELO
00832489930		HONDA/NXR150 BROS ESD
ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI
2004	9	9C2KD02304R012048
PRÉMIO TARIFÁRIO		
FNS (R\$)	DENATRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO
PAGAMENTO		TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO
<input type="checkbox"/> COTA ÚNICA	<input type="checkbox"/> PARCELADO	
DATA DE QUITAÇÃO		
SEGURADORA LÍDER - DPVAT		
CNPJ 09.248.608/0001-04		





**Governo do Estado do(a/e) Rio Grande do Norte
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL-SESED
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL-DEGEPOL
Delegacia Municipal de Campo Grande.
Rua Joaquim Martins Veras, 22, Centro, Campo Grande. (84) 3362-3234**

Ref. Ocorrência nº18/2019

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Boletim versando sobre: Acidente de Transito
Data e Hora do Fato: 10/08/2019 as 19:00Hs
Local do Fato:Br-110-Mun.Upanema-rn-próx.loteamento carrasco

C O M U N I C A N T E:Antonio Carlos Bezerra , brasileiro(a),Solteiro (a), R.G. nº 001.585.386- SSP/RN, CPF: 012.219.624-42, Primeiro Grau imcompleto,Soldador , nascido aos 08/12/1976, natural de Campo grande - RN, filho de Antonio Bezerra Cavalcante e Francisca Bezerra dos Santos Cavalcante , residente e domiciliado à(o) na rua:Eduardo Vieira Régis n 17-Conj. IPE-campo Grande-rn, telefone(s) (84) -.99666-4610

HISTÓRICO SEGUNDO O COMUNICANTE: O Comunicante veio a esta DP,comunicar ,que conduzia uma moto ,no local e data citado acima ,que em determinado trecho da estrada surgiu em sua frente um Burro,que não conseguiu freiar a moto,vindo assim a colidir com o animal,que caiu da moto,o mesmo foi socorrido,para o hospital de Upanema-rn,Unidade Mista de saude Raimundo Nonato Cândido,onde quebrou três costelas e fratura de arcos costais. A Moto Honda/NXR 150 Bros ESD,Ano 2004,Cor preta,placa HWB-1156/Ce,Chassi 9C2KD02304R012048,que pertence ao comunicante,que esta nome de Antonio Francisco de Oliveira Filho,CPF:073.836.594-73

VÍTIMA: O Comunicante

TESTEMUNHA (S): 1º Testemunha:Antonio Carlos da silva,RG:003.241.217-SSP-RN,rua:Lucio Eduardo Pimenta n 191-Alto da Esperança-Campo Grande-rn. 2 Testemunha:Antonio Francisco de Oliveira Filho ,RG:002.585.228-SSP-RN,rua:Paulino Claro de Brito n 01-Alto de Santana-Campo Grande-rn

ACUSADO:

EXAMES REQUISITADOS: Nenhum

OBJETOS APREENDIDOS:

Autoridade: Christiano Otto de Melo

Comunicante: Antonio Carlos Bezerra

CONCLUSÃO / REMESSA

Registrados os dados possíveis, seja a 1^a Via do Boletim remetido para o conhecimento do(a) delegado(a) Paulo Petronilo da Silva Nilo na Delegacia Municipal de Campo Grande. e a 2^a via arquivada, para os devidos fins.

Campo Grande-RN,28 de Agosto de 2019.





**Governo do Estado do(a/e) Rio Grande do Norte
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL-SESED
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL-DEGEPOL
Delegacia Municipal de Campo Grande.**

Rua Joaquim Martins Veras, 22, Centro, Campo Grande. (84) 3362-3234

Aylton A.P

APC-Aylton A. P-Mat.-97.962-7



Assinado eletronicamente por: ADEILSON FERREIRA DE ANDRADE - 28/02/2020 14:25:49
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022814254845200000051826751>
Número do documento: 20022814254845200000051826751

Num. 53768419 - Pág. 2



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE MISTA DE SAÚDE RAIMUNDO NONATO CÂNDIDO**

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

NOME		Antônio Carlos Bezerra		REG.	464, 97		
D. NASC.		12	anos	COR	B		
				SEXO	<input checked="" type="checkbox"/>		
				EST. CIVIL			
NATURALIDADE		campinho		PROFISSÃO			
END.		Jacuipim Alzira da Silva		CIDADE	campinho		
DATA ATENDIMENTO		30	08	19	HORA ATENDIMENTO	19:20	
ATEND. 1 ^a VEZ							
SUBSEQUENTE							
TA		PULSO		RESPIRAÇÃO		PESO	
		mmg					

MUSEO CLÍNICO

CONDUITA

Trança Alfonso histórico há 30 min
Palito comente, orientado, Eupneia.
- Tórax livre, Abdome sem Alterações.
Sat 99% - AA. FC: 95, Pneuma de dor

- Veltman Lamp ~~for~~ IV
- Diphora - ~~Lamp + ABD~~ IV ✓

DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO

DESTINO DO PACIENTE

EICOUNO LOCAL ()

INTER NO SERV DE

REMOVIDO 9 | 11:00 AM
HORA 10:00 PARA 11:00 AM

NET: POR ORDEM MÉDICA ()

ALTA POR ORDEM MÉDICA ()
1 PERÍODO ()

A PEDIDO
DE ROMELIA

A REVELIA

ÓBITO / /

HOBA





CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: 46821 - ANTONIO CARLOS BEZERRA (42 a 8 m 2 d)

Nascimento: 08/12/1976 Natural: CAMPO GRANDE.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 700303937889037

CPF: 01221962442

Prof:

Mãe: FRANCISCA BEZERRA DOS SANTOS CAVALCANTE Pai: ANTONIO BEZERRA CAVALCANTE

Logradouro: JOAQUIM ALEXANDRE DE NOBREGA, 25

Cidade: CAMPO GRANDE

CEP: 59680000

Bairro: ALTO DE SANTANA

Compl:

Telefone: 84.89588536

Motivo (alegado pelo paciente): QUEDA - MOTO

Tipo: REGULADO

Origem: AMBULANCIA OUTRO

*Empresa:

OBS: DR JOSE CARLOS CRM 9914/UPANEMA

Classificação:

PESO:

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
21:10	Max 80	162	96%	25%	15	99		15	

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: ACIDENTE DE MOTO/ESCORIAÇÕES PELO CORPO, DOR NO MSE E REGIÃO LOMBAR.

Hora: 21:10

paciente vítima de colisão moto - animal/ferroviário/ássia
19h30min. biciando e conduzido ao Hospital da cidade
de Umarizal e depois referenciado ao HRTM para
uso de protocolo do ATLS.
A- Vias aéreas obstruídas, sem envolvimento
B- MVI+ bibítricos hemotórax e difuso
C- Hemoperitoneum com sangramento
ativo
D- Glasgow 15, reflexos isquicentes patognomônticos
e exsanguíneos em ambos braços e peito e que
necessitam fixação de membro superior
Diagn. Inicial: OB em hemotórax esquerdo.

Prescrição:

- ① Solictar Rx de tórax AP, de ambas
esquerdas e
 - ② Monitorização da estabilidade
 - ③ O2 100%
 - ④ JA 99% US 08 Dícese e Veli
 - ⑤ ~~ECG~~
 - ⑥ Trop. MSK *Dr. Ioo Wellesco M. de Oliveira*
PROFESSOR DE TRAUMATOLOGIA
- SAÍDA:** Decisão médica Transferido Evasão Óbito Interna: (Preencher CID, PROC)

CID

Proc.

Data: 10/08/2019 Hr: :00 Médico: _____ (Assinar e

*Gerado via SX por ANTONIO CAVALCANTE NEGREIROS. Impresso em 10 de Agosto de 2019.
(Carimbar)

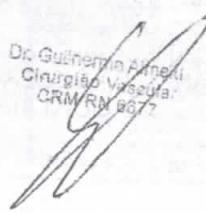
HOSPITAL REGIONAL TARCISIO
ESTÁ CONFORME O ORIG.
NAME MOSSORÓ 18/08/2019
B.M.



Correção Geral 22h.

Reavaliação: RX de feras sem sinais de hemorragia ou pneumotórax, com fratura aberta no 6º, 7º e 8º costolas. Condução: Alta da cirurgia com monitorações e reanimação.

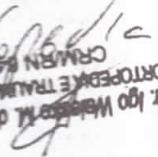
Dr. Guilherme Almeida
Clínico Geral
CRM RN 8677



~~Ortopedia~~

~~Pla Fr de esqueleto com ferro~~

~~CO = Inabil. evad~~

~~ambulatório~~
~~alto de~~

Dr. 100 WILHELMUS AL DE ANDRADE
ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA
CRM RN 8677

~~STAL REGIONAL TARCISO
ESTA CONFORME O ORIGINA
MOSSORÓ 18/11/2019~~
~~BMW~~
~~SAME/ARQUIVO~~





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

ATESTADO MÉDICO AO INSS

Paciente cisterna de queda de
Moto em 30/08/2019, apresentando
fratura de 12cos costais. Necesita
de afastamento das suas ativida-
des, tempo sugerido por 45 dias.

EFD-522-3

Massoré/RN

30/08/2019

Dr. Gláucio de Andrade
Gloria de Vasconcelos
CRM-RN 10477



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado Antônio Carlos
Buyres,
foi examinado nesta Unidade às 22h00m horas, necessitando
de 15 (Quinze) dias de afastamento do trabalho, a partir
desta data. 10/08/2019 CDT 10 S22.3

LOCALIDADE E DATA

Dr. Guilherme Almeida
Cirurgião-Veterinário
CRM RN 6677

ASS. DO MÉDICO E CARIMBO COM CRM

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.



Dr. Francisco William Carvalho Ferreira

CRM 1160 - MTB 149 RJ
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA - DOENÇAS REUMÁTICAS
MEDICINA DO TRABALHO

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o paciente ANTONIO CARLOS Bezerra
62 ANOS de IDADE, SOLDADOR

Foi examinado nesta unidade às 7:00 horas, necessitando
de 40 (QUARENTA) dias de afastamento do trabalho,
a partir desta data. C.I.D.: 522.4 + M25.5

Acidentado em 10.08.2019
Fratura de 4 costelos + Bursite calcária
Mossoró/RN, 11 de outubro de 2019 ^{de onseu} à CSQ.

Will Ferreira
Solicitado: 20 ss de Fisioterapia
e retirar à
IMOBILIZAÇÃO C/
NOTA: 15 dias.
Fco. William Carvalho Ferreira
CRM 1160/RN - ORTOPEDIA
MEDICINA DO TRABALHO - MTB 149 RJ

POLICLÍNICA MÉDICA
Rua João Pessoa, 68 - Centro
Fone: (84) 3321 6121

CLÍNICA OITAVA ROSADO
Rua Juvenal Lamartine, 119 - Centro
Fone: (84) 3317 3636 / 9411-2500



ANALOGO MEDICO

O paciente ANTONIO CARLOS Bezerra, 42 anos de idade, soldado, CPF: 012.219.624-69. Hist.

Historico. Em 10 de Agosto do presente ANO sofreu acidente de TRANSITO com Rebendo trauma de grande IMP. no Hemitórax esquerdo homolog. Aciduló em ~~UPANE~~ e ouviu levado ao Hospital de SA e imediatamente transferido, em ambulância ao HOSPITAL

DIAGNÓSTICO: FRATURA NATE
Rosidade maior do número
além de fraturas complexas
no 5º, 6º, 7º, 8º e 9º processos
do Hémi. Iliatas esquerdo.
Procedimento:

Procedimientos: TRATAMIENTO
CONSERVADOR CON IMOBILIZACIÓN
Y DEDICACIÓN + VESTIMENTA

- SEQUÊNCIA + VASTAS FISIOTERAPIAS

Policlínica Médica

Policlínica Médica
Rua João Pessoa, 68 – Centro
Fone (84) 3321-6121

Horário 2^a, 4^a e 6^a a partir das 10h da manhã

5.72.4

298.2

Clinica Ottawa

Clinica Oitava Rosado
Rua Juvenal Lamartine, 119 Centro
Fone (21) 2217-2626

Horário 2^a, 4^a e 6^a a partir das 7h as 9h30min

388

2019
Fco. William Carvalho Ferreira
Ortopedia - Doenças Reumáticas
Medicina do Trabalho

William Carvalho Ferreira
Ortopedia - Doenças Reumáticas
Medicina do Trabalho
CRM 1160/RN NAB 1105/1

Assinado eletronicamente por: ADEILSON FERREIRA DE ANDRADE - 28/02/2020 14:25:51

Assinado eletronicamente por: ADELSON TEIXEIRA DE ANDRADE - 26/02/2020 14:23:51
<https://pie19.tirn.ius.br:443/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022814255140800000051826756>

Número do documento: 20022814255140800000051826756

Num. 53768424 - Pág. 1



Rua Juvenal Lamartine, 119 - Mossoró RN
Telefone: (0xx84) 3315-6900

Nome: Antonio Carlos Bezerra, 42 anos

Data: 11/10/2019

Solicitante: Não especificado

Convênio: INFINITY CARD

LAUDO

RX DO OMBRO ESQUERDO

Fratura alinhada na tuberosidade maior do úmero.

RX DO TÓRAX

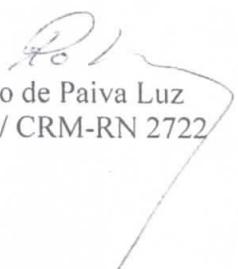
Pulmões transparentes com desenho vascular normal.

Seios costofrênicos livres.

Mediastino anatômico.

Coração de volume e configuração normais.

Fraturas da 5^a, 6^a, 7^a, 8^a e 9^a costelas esquerda.


Dr. Roberto Antonio de Paiva Luz
Médico Radiologista / CRM-RN 2722



Assinado eletronicamente por: ADEILSON FERREIRA DE ANDRADE - 28/02/2020 14:25:52
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022814255180000000051826757>
Número do documento: 2002281425518000000051826757

Num. 53768425 - Pág. 1

Dr. Francisco William Carvalho Ferreira

CRM 1160 - MTB 149 RJ
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA - DOENÇAS REUMÁTICAS
MEDICINA DO TRABALHO

Antônio Carlos Bezerra

2000000

MAXSULID 400 mg - 2 cx

Tomas um

comp. grs 0

cefei da manha

2000000

Mioflex A — 1 cx

Tomas um grs
a janta.

allllll

Em 02/09/19

Fco. William Carvalho Ferreira
Ortopedia-Doenças Reumáticas
Medicina do Trabalho
CRM 1160/RN - MtB 149/RJ

POLICLÍNICA MÉDICA DE MOSSORÓ
Segunda e Quarta - Manhã
Rua João Pessoa, 68 - Centro
Fone (84) 3321 6121

CLÍNICA OITAVA ROSADO
Terça, Quinta e Sexta - Manhã
Rua Juvenal Lamartine, 119 - Centro
Fones (84) 3317 3636 | 99411 2500



Dr. Francisco William Carvalho Ferreira

CRM 1160 - MTB 149 RJ
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA - DOENÇAS REUMÁTICAS
MEDICINA DO TRABALHO

ANTONIO Carlos Bezerra

Solicito: 20 sessões
de Fisioterapia
p/ tratamento
de sequelas que estão
se instalando devido
à fraturas de 4 arcos
costais à esquerda
+ Bursite calcária da
ombro esquerdo.

ADo S224
11.10.19 - *allmey*

Fco. William Carvalho Ferreira
Ortopedia - Doenças Reumáticas
Medicina do Trabalho
CRM 1160/RN - Mtb 149/RJ

POLICLÍNICA MÉDICA DE MOSSORÓ
Segunda e Quarta - Manhã
Rua João Pessoa, 68 - Centro
Fone (84) 3321 6121

CLÍNICA OITAVA ROSADO
Terça, Quinta e Sexta - Manhã
Rua Juvenal Lamartine, 119 - Centro
Fones (84) 3317 3636 | 99411 2500



[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 ao beneficiário final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190708058 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANTONIO CARLOS BEZERRA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO ANTONIO CARLOS BEZERRA

CPF/CNPJ: 01221962442

Posição em 15-01-2020 17:29:53

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

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
-------------------	----------------------	------------------	-------------

15/01/2020	R\$ 2.193,75	R\$ 0,00	R\$ 2.193,75
------------	--------------	----------	--------------

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
03/01/2020	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/xrF1ZWnNJR0xW0OP1BAapi_key=YRpHjzVJQ7d6yFt7Hy1naaYXpf+q+5QCe5AbtO1J53A=)
27/12/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/zibqRGxrpsMrx6Zswhapi_key=YRpHjzVJQ7d6yFt7Hy1naaYXpf+q+5QCe5AbtO1J53A=)





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 a Seguradora LIDER DPVAT. A emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190708037 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANTONIO CARLOS BEZERRA

COBERTURA DAMS

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

BENEFICIÁRIO ANTONIO CARLOS BEZERRA

CPF/CNPJ: 01221962442

Posição em 09-01-2020 15:06:44

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

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

10/01/2020 R\$ 393,04 R\$ 0,00 R\$ 393,04

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
27/12/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/kj83Tn00szSpMd808G1uEg=api_key=YRpHjzVJQ7d6yFt7Hy1nafZ92Ju6suz6nV89o6F0Uok=)



Assinado eletronicamente por: ADEILSON FERREIRA DE ANDRADE - 28/02/2020 14:25:53
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022814255280300000051826760>
Número do documento: 20022814255280300000051826760

Num. 53768428 - Pág. 2



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: 0800235-16.2020.8.20.5137

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: ANTONIO CARLOS BEZERRA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

D E S P A C H O

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, intimem-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 intimem-se as partes para sobre ele se manifestarem, no prazo de 10 (dez) dias.

9. Publique-se. Intimem-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)



Assinado eletronicamente por: DANIEL AUGUSTO FREIRE DE LUCENA E COUTO MAURICIO - 19/03/2020 11:03:55
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031911035490400000051917155>
Número do documento: 20031911035490400000051917155

Num. 53863789 - Pág. 3