



**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:** IDAMIRES FERNANDES DE LIMA, brasileiro, solteiro, agente de endemias, nascido em 10/06/1985, portador do RG nº. 002.589.553-ITEP/RN e inscrito no CPF nº 067.612.044-02, residente e domiciliada na Rua Epitácio Pessoa, nº 44 AP-204, Bom Jardim, Mossoró/RN, CEP: 59.618-730.

**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 a **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT** e suas respectivas consorciadas, a fim de encaminhar o pedido de indenização referente ao **Seguro Obrigatório - DPVAT**, concedendo ao outorgado poderes para assinar, enviar e/ou requerer quaisquer documentos necessários junto as seguradoras consorciadas, incluindo receber informações sobre perícia médica e solicitar reagendamento, podendo substabelecer e praticar, enfim, todos os atos de direito permitidos para o fiel e perfeito cumprimento deste mandato, afim de requerer a indenização do Seguro Obrigatório-DPVAT para a vítima **IDAMIRES FERNANDES DE LIMA**, praticando todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato, tudo em conformidade com o art. 105 e parágrafos, do NCPD.

Mossoró/RN, 07 de outubro de 2019.



**OUTORGANTE**



**Canal de Conciliação:** Entre em contato conosco [acordo@adeilsonandrade.adv.br](mailto: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 Raimundo Chaves, 2182  
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





# 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:** IDAMIRIS FERNANDES DE LIMA, brasileira, solteira, agente de endemias, nascida em 10/06/1985, portadora do RG nº 002.589.553-1/TERVIR e inscrita no CPF nº 087.612.044-02, residente e domiciliada na Rua Epitácio Pessoa, nº 44 AP-204, Bom Jardim, Mossoró/RN, CEP: 59.618-730.

**OUTORGADOS:** ADEILSON FERREIRA DE ANDRADE, brasileiro, solteiro, advogado, OAB/RN 4.741, CPF nº 915.438.184-48, ADEILTON FERREIRA DE ANDRADE, brasileiro, casado, advogado, OAB/RN 18.054, CPF nº 012.422.824-82, ALEILTON FERREIRA DE ANDRADE, brasileiro, casado, advogado, OAB/RN 14.785, CPF nº 050.932.854-46, 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 11.692, CPF nº 601.100.953-08, FRANCISCO ADEILSON FERREIRA, brasileiro, solteiro, advogado, OAB/RN 13.088, CPF nº 011.058.894-09, IATA ANDERSON FERNANDES, brasileiro, casado, advogado, OAB/RN 8.931, CPF nº 026.393.124-21, KÁCIO BRUNO BEZERRA DANTAS, brasileiro, solteiro, advogado, OAB/RN 18.705, CPF nº 098.597.954-08, 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 057.616.884-75 e TURBAY RODRIGUES DA SILVA JUNIOR, brasileiro, casado, advogado, OAB/RN 14.301, CPF nº 009.345.584-07, todos integrantes da sociedade denominada **PAU DOS FERROS/RN** na Rua Vereador Gaudêncio Jerônimo de Sousa, nº 1736 - Bairro Zeca Pedro - Cep: 59.900-000, **ASSURIN** na Rua Desseze de Oubiro, nº 658, Bairro Centro, Cep: 59.650-000 e **NATALIA** na Rua Raimundo Chaves, nº 2182, Empresarial Candêlha, Sala 501, Bairro Candêlha, 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, repeticões públicas estaduais, federais, municipais, autárquicas ou parastatais, bem como praticar todos os atos de representação, especialmente para acompanhar e transacionar, contendo ainda poderes especiais para renunciar, confessar, desistir, transigir, firmar compromisso, receber intimação, correspondências, receber toda e qualquer quantia e dar quitação.

08481392/0001-60  
MOSSORÓ CARTÓRIO PRIMEIRO  
OFÍCIO DE NOTAS  
RUA CEL. VICENTE SABÓIA, 167  
CENTRO  
CEP 59.600-120  
MOSSORÓ RN

**Cartório Vieira**  
R. Vicente Sabóia, 167 - Centro, Mossoró - RN, 59600-120 FONE: (84) 3917-48  
Títular: Edimar Vieira de Almeida

**Reconhecimento de Firma 2019-013746**  
Reconheço por autenticidade a firma de:  
IDAMIRIS FERNANDES DE LIMA  
Assinado na presença. Dou fé.  
Em testemunho de verdade.  
Mossoró - RN, 08/10/2019 10:09:13.  
ERIKA DE MOURA VIEIRA - TABELIA SUBSTITUTA

**SELO DIGITAL: RN20190949040008278JTT**  
Para consultar o selo, acesse:  
<https://selodigital.tjrn.jus.br>  
EMOL: R\$ 2,00 FCRON: R\$ 0,00 FDI: R\$ 0,00  
ISS: R\$ 0,00 FUNFE: R\$ 0,00

AA593198

**VÁLIDO SEM EMENDA OU RASURA**

Canal de Conciliação: Entre em contato conosco: [contato@adeilsonnandrade.adv.br](mailto:contato@adeilsonnandrade.adv.br) ou Whatsapp: (84) 9 8754 1830

<b>Escritório Natal</b> Rua Raimundo Chaves, 2182 Empresarial Candêlha, sala 501, Candêlha (84) 3332-1089 Whatsapp: (84) 98794-1830	<b>Escritório Assis</b> Rua Desseze de Oubiro, 62 Centro (84) 3743-0810 Whatsapp: (84) 9 9109-0298	<b>Escritório Pau dos Ferros</b> Av. Vereador Gaudêncio J. de Sousa, 1736 Zeca Pedro (84) 3741-0394 Whatsapp: (84) 9 9403-6484	<b>Escritório Mossoró</b> Av. Francisco Mota, 1582 Alto do São Manoel (84) 3747-0939 Whatsapp: (84) 9 8754 1830
---	--	--	---





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 002.589.553 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/12/2018

NOME IDAMIRES FERNANDES DE LIMA

FILIAÇÃO JOAO NAMEDIO DE LIMA  
LINDALVA FERNANDES DE LIMA

NATURALIDADE

ANTONIO MARTINS RN DATA DE NASCIMENTO 10/06/1985

DOC. ORIGEM CERT. DE NASCIMENTO L-8 E-123 RG-5786

ANTONIO MARTINS RN-CARTORIO UNICO CARTORIO

067.612.044-02

2a. VIA

JOSEMAR F. SOUZA DIRETOR N. Junior

LEI Nº 7.146 DE 29/08/83







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

## CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - FATURA - NOTA FISCAL

Companhia Energética do Rio Grande do Norte  
Rua Mermoz, 150, Baldo, Natal - RN, CEP 59025-250  
CNPJ 08.324.196/0001-61 | Ins. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.brDADOS DO CLIENTE  
IDAMIRES FERNANDES DE LIMAENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
RUA EPITACIO PESSOA 44 AP-204

CPF 087 612 044-02

BOM JARDIM/AREA URBANA  
MOSSORO RN  
59618-730

## CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7014043645	09/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PRÓXIMA LEITURA
23/09/2019	16/10/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	
147,58	

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
030188867	ÚNICA	18/09/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
18/09/2019	3010813734	618450

## DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	186,000000	0,65353033	122,67
Acréscimo Bandeira VERMELHA			9,70
Contrib. Ilum. Pública Municipal			12,17
Multa por atraso-NF 026713880 - 18/09/19			2,83
Juros por atraso-NF 026713880 - 18/09/19			0,30
Atualização IGPM-NF 026713880 - 18/09/19			0,11

TOTAL DA FATURA

147,58

## DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
60657467	CAT	16-09-2019	21.854,00	16-09-2019	22.040,00	31	1,00000		186,00

## HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano (kWh)
SET 19 186
AGO 19 192
JUL 19 181
JUN 19 213
MAY 19 222
ABR 19 172
MAR 19 180
FEV 19 176
JAN 19 142
DEZ 18 208
NOV 18 130
OCT 18 71
SET 18

## INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	132,31	19,00
PIS	132,31	0,39
COFINS	132,31	4,40

## COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	51,10	36,58%
Transmissão	4,82	3,64%
Distribuição (Cosern)	30,36	22,94%
Perdas de Energia	8,15	6,16%
Energias Setoriais	7,05	5,33%
Tributos	30,88	23,24%
Total	132,37	100%

## TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo(kWh) 0,50463000

## RESERVAÇÃO FISCAL

7582 8B4B BBEE 6FBE 7D98 6164 E868 3F6D

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie, na data da leitura e bandeira em vigor e a 1ª parcela. Mais informações: em [www.aneel.gov.br](http://www.aneel.gov.br). O cliente é compensado quando não há consumo contínuo individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagos em atraso gera multa 2% (Res 414/ANEEL), Juros 1% a.m. (Lei 10.438/02) e atualização monetária no prov. n.º 1. O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo de faturamento para os padrões de atendimento comercial.

## DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES

CONJUNTO	VALOR APURADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
BARRIOCAS	JA/2019			

## NÍVEL DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
	MÍNIMO MÁXIMO



Assinado eletronicamente por: ADEILSON FERREIRA DE ANDRADE - 05/03/2020 15:32:40

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030515323986800000052024916>

Número do documento: 20030515323986800000052024916

Num. 53979692 - Pág. 1





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
POLÍCIA CIVIL  
2º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ - MOSSORÓ - RN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 053283/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 21/10/2019 15:52 Data/Hora Fim: 21/10/2019 16:12  
Origem: Data: 21/10/2019  
Delegado de Polícia: Valtair Camilo de Paiva

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 2º Distrito Policial de Mossoró  
Data/Hora do Fato: 15/09/2019 17:40

Local do Fato

Município: Mossoró (RN)  
Logradouro: Alberto maranhão com Nísia Floresta

Bairro: Alto da Conceição

Ponto de Referência: Líder Pneus  
Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB )	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: IDAMIRES FERNANDES DE LIMA (VÍTIMA , COMUNICANTE )

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RN - Antônio Martins Sexo: Masculino Nasc: 10/06/1985  
Profissão: Agente de Saúde  
Estado Civil: Solteiro(a)  
Nome da Mãe: Lindalva Fernandes de Lima

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 067.612.044-02

Endereço

Município: Mossoró - RN  
Logradouro: R Eptácio Pessoa  
Bairro: Bom Jardim

Nº: 44  
CEP: 59.618-730

Nome Civil: MOTOCICLISTA DESCONHECIDO, NÃO INFORMOU A PLACA, TIPO HONDA BIZ (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR )

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino

Endereço

Município: Mossoró - RN

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 067.612.044-02	Placa MXN8786
Renavam 00887356362	Número do Motor JA04E16837262
Número do Chassi 9C2JA04106R837262	Ano/Modelo Fabricação 2006/2006
Cor PRETA	UF Veículo Rio Grande do Norte
Município Veículo Mossoró	Marca/Modelo HONDA/BIZ 125 KS



Delegado de Polícia Civil: Valtair Camilo de Paiva  
Impresso por: Helder Emerson Nogueira Jerônimo  
Data de Impressão: 21/10/2019 16:12  
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos







GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
POLÍCIA CIVIL  
2º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ - MOSSORÓ - RN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 053283/2019

Modelo HONDA/BIZ 125 KS	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Meio Empregado
Última Atualização Denatran 08/07/2015	Situação do Veículo NADA CONSTA
Nome Envolvido	Envolvimentos
Idamires Fernandes de Lima	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

Declarou que conduzia a sua moto quando a autora do fato foi desviar de um carro seguindo na via, vindo a avançar a preferencial e colidir a sua motocicleta contra a lateral da moto do comunicante; Que sofreu queda da moto na via; Que a autora do fato se evadiu do local; Que foi encaminhado pelo SAMU ao HRTM; Que o BO é para fins de DPVAT; Que não desejou representação criminal contra a autora do fato; Nada mais disse.

ASSINATURAS

Helder Emerson Nogueira Jerônimo

Agente de Polícia

Matrícula 1690205

Responsável pelo Atendimento

Idamires Fernandes de Lima

(Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

Delegado de Polícia Civil: Valtair Camilo de Paiva  
Impresso por: Helder Emerson Nogueira Jerônimo  
Data de Impressão: 21/10/2019 16:12  
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



Assinado eletronicamente por: ADEILSON FERREIRA DE ANDRADE - 05/03/2020 15:32:40

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030515324021900000052024919>

Número do documento: 20030515324021900000052024919

Num. 53979695 - Pág. 2





**SAMU  
MOSSORÓ  
192**

**Prefeitura Municipal de Mossoró  
Secretaria Municipal da Saúde  
SAMU MOSSORÓ 192**

**DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA REGISTRO Nº 579**

Mossoró 16 de Outubro de 2019

Declaramos para os devidos fins que se fizerem necessários que a usuária **IDAMIRES FERNANDES DE LIMA, 34 anos.**

**Natureza da Ocorrência:** Acidente Automobilístico: Colisão Moto x Moto

**Data da Ocorrência:** 15/09/2019

**Local da ocorrência:** Avenida: Alberto Maranhão com Nísia Floresta/Centro/Prox. A Holanda Pneus

**Viatura:** BRAVO – Unidade de Suporte Bravo de Vida - 03

**Hora do Chamado:** 18h 00 min.

**Procedimento no Local:** Na cena, vítima foi submetida à imobilização (prancha, colar, coxim e tirantes) e encaminhada para a Unidade de Saúde (HRTM), conforme regulação médica do **SAMU 192 Mossoró.**

Informamos ainda que o solicitante deste documento foi: **Vanessa da Cunha Pinheiro, 34 anos, portador de RG: 2.002.010.162.795**

Estamos à disposição para mais informações.

SILVANIA DO MONTE SANTIAGO  
DIRETORA ADM / SAMU  
MAT: 58682-1

**Silvania do Monte Santiago**  
Matrícula 58682-1  
Diretora Administrativa do SAMU/Mossoró

Dr. Dixon F. Medeiros Lima  
Diretor / SAMU  
Mat. 0405418-2  
CRM/RN 5997

**Dixon Fradik Medeiros Lima**  
Matrícula 405418-3  
Diretor Geral do SAMU/ Mossoró

*SAMU – Mossoró*  
Rua: Seis de Janeiro, 509 – Santo Antonio – CEP: 59611-070 – Mossoró - RN  
Tel / FAX: (0xx-84)3315-4915  
e-mail: [samumossoro@hotmail.com](mailto:samumossoro@hotmail.com)











DÉBITO CIRÚRGICO

Nome do paciente: Idanirio Fernandes de Lima N° do Pront.: \_\_\_\_\_  
Cirurgia: Amputação 2° pododato pe eq. Data: 26-03-19  
Cirurgião: Dr. Gualberto Almeida Auxiliar: Dr. Instrumentadora: Cláudia  
Anestesista: Dr. Local Anestesia: Local  
Início da Cirurgia: 13:40 Término: 14:20

MATERIAL USADO	QUANTIDADE
* COMPRESSAS	5 unidades
* GASES	80 unidades
* ESPARADRAPO	
* COMPRESSAS	
* LÂMINA DE BISTURI N° 24	1 unidade
* LUVAS 7.5	2
* EQUIPO PARA SORO	
* S CALPS N°	
* JELCOS	
* CATETER PARA SUBCLAVIA	
* SERINGAS DE 01 ML	
* SERINGAS DE 03 ML	
* SERINGAS DE 05 ML	
* SERINGAS DE 10 ML	1 unidade
* SERINGAS DE 20 ML	2 unidades
* AGULHAS DESCARTÁVEIS 40 x 12	1 unidade
* SONDA ENDOTRAQUEAL N°	
* TRAQUEOSTOMO	
* SONDA URETRAL N°	
* SONDA FOLEY N°	
* SONDA NASOGÁSTRICA N°	
* CATETER PARA O2	1
* 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	10 un. 1 unidade
* ALGODÃO ORTOPÉDICO	
* CATGUT CROMADO	
* CATGUT SIMPLES	
* FIO DE ALGODÃO	
* MONONYLON 20 4A	1 unidade
* OUTROS FIOS	
* USO DO BISTURI ELÉTRICO	
* USO DE OXIGÊNIO	
* SOLUÇÃO DE PVPI ALCÓOLICA	30 ml.
* SOLUÇÃO DE PVPI DEGERMANTE	
* SOLUÇÃO DE PVPI TÓPICO	
* SOLUÇÃO DE ETÉR	
* SOLUÇÃO DE ÁGUA OXIGENADA	
* SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9%	
* SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5%	
* SOLUÇÃO DE RINGER C/ LACTATO	
* SOLUÇÃO DE RINGER C/ LACTATO	
* SOLUÇÃO DE RINGER SIMPLES	
* MANITOL 200 mg	2 unidades
* XILOCAINA 2% 5/1	1 FA
* ABD luva procedimento	5 pares

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ  
SAME / ARQUIVO







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

PACIENTE

Edmundo Fernandes de Lima

REGISTRO

CLÍNICA

CC

LEITO

DATA / HORA	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	ASSINATURA
26/09/2019 13:00	pac. admitido nesta unidade hospitalar procedente do ps. em observação consciente após 72h de observação espontânea com ferimentos no pé esquerdo por trauma a vários dias não submetido a um amputação do dedo do pé 3º fica sob cuidados	[Assinatura]
13:40	início	
14:20	termeio	
14:30	pac. transferido do 5º p/ CNO em observação fêtil curativo fica sob cuidados e obs.	[Assinatura]

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTA CONFORME O ORIGINAL  
SANE MOSSORÓ  
SANE / ARQUIVO







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 **IDAMIRES FERNANDES DE LIMA** (Fia: 4854/2019), CPF:06761204402.

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, 15 de Setembro de 2019.

*Janessa da Cunha Pinheiro*

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

Paciente ou responsável

DATA 26/09/19

Assinatura

**CCIH - HRTM**

DATA

27/09/19

Assinatura

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ  
SAME / ARQUIVO





Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA	2 - CNES 2503689
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA	4 - CNES 2503689

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE IDAMIRES FERNANDES DE LIMA (8 - 4854/2019)	6 - Nº DO PRONTUÁRIO 209638
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	8 - DATA DE NASCIMENTO 10/06/1985
9 - SEXO Masc. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Fem. <input type="checkbox"/> 3	10 - RAÇA/COR PARDA
11 - NOME DA MÃE LINDALVA FERNANDES DE LIMA	12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE DDD 84 98612209
13 - NOME DO RESPONSÁVEL IDAMIRES FERNANDES DE LIMA	14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE DDD 84 98612209
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) EPITACIO PESSOA, 730 - BOM JARDIM	
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA MOSSORO	17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO 240800
18 - UF RN	19 - CEP 59618730

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Paciente sofreu queda de moto e apresenta fratura exposta do 3º e 4º dedo do pé esquerdo
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO Necessidade de tratamento cirúrgico
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) Exame físico + raio-X
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL FRATURAS ENVOLVENDO REGIÕES MÚLTIPLAS DE UM MEMBRO INFERIOR
24 - CID 10 PRINCIPAL S92.7
25 - CID 10 SECUNDÁRIO V20.9
26 - CID 10 CAUSAS ASSOC. 0408050470 0413040178 0408050462

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA / NAO ESPI	28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 0415030013
29 - CLÍNICA CIR	30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 2
31 - DOCUMENTO ( ) CNS (X) CPF	32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE 03805828489
33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE FABIANO DANTAS DE CARVALHO	34 - DATA DA SOLICITAÇÃO 15/09/2019
35 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) Fabiano Dantas de Carvalho CRM 15476 RNM 3672	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO	39 - CNPJ DA SEGURADORA	40 - Nº DO BILHETE	41 - SÉRIE
37 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	42 - CNPJ EMPRESA	43 - CNAE DA EMPRESA	44 - CBOR
38 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO			
45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO			

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADOR LIGINEY LINO DE OLIVEIRA	47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR	52 - Nº AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR
48 - DOCUMENTO (X) CNS ( ) CPF	49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR 980016001835565	
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	51 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)	

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORO  
SAME / ARQUIVO





HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA  
Admissão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 4854 /2019

Prontuário: 209638

Paciente: 49312 - IDAMIRES FERNANDES DE LIMA

Cartão SUS:

CPF: 06761204402

Dt Nasc: 10/06/1985

Idade: 34 anos 3 meses 5 dias

Sexo: M

Etnia: PARDA

Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nome da mãe: LINDALVA FERNANDES DE LIMA

Nome do pai: JOAO MAMEDIO DE LIMA

Rua/Av: EPITACIO PESSOA

Complemento:

Nº:730

Bairro: BOM JARDIM

CEP: 59618730

Cidade: MOSSORO

Telefone: 84 98612209 84 98612209

Especialidade: CLINICA CIRURGICA

Unidade: OBS MASCULINA

Leito:1. 29E

Responsável: IDAMIRES FERNANDES DE LIMA -

Usuário: ANTONIO CAVALCANTE NEGREIROS

Admissão: 15/09/2019 19:27:41

Alta:

Óbito:

Dias de permanência:

**DIAGNÓSTICO INICIAL:** T02.3 - FRATURAS ENVOLVENDO REGIÕES MÚLTIPLAS DE UM MEMBRO INFERIOR  
308010019 -

HISTORIA CLINICA

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA  
MOSSORO - RN  
SAME MOSSORO  
SAME ARQUIVO







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

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome Idamires Fernandes de Lima Reg Nº \_\_\_\_\_

Diagnóstico pré-operatório: frat. exposta do 2º e 3º dedo do p. sup.

Indicação terapêutica: \_\_\_\_\_

INTERVENÇÃO

Início: 20:30 Fim: 21:30 Duração: \_\_\_\_\_

Operador Dr Fabiano

1ª Auxiliar: Dr Robson

2ª Auxiliar: \_\_\_\_\_

3ª Auxiliar: \_\_\_\_\_

Instrumentador: \_\_\_\_\_

Anestesista: \_\_\_\_\_

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ  
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 ( ) Pot. Contaminada (X) Contaminada ( ) Infectada

Paciente em decúbito dorsal com anestesia troncular, amplexia + antissupressia; colocação de campos estéreis; realizado debridamento e lavagem exaustiva com SF0,9%; observado grande aminiuição da base da falange média e cabeça da falange proximal com apenas a pele plantar do dedo; realizado regularização da falange distal (regularização de amputação) e sutura de pele; realizado redução do 3º dedo e fixado com fio de K 1,5 e sutura de pele; curativo estéril; observado perfuração distal em ambos dedos. PSRA

Fabiano Dantas de Carvalho  
Ortopedia e Traumatologia  
TEOP 15476  
CRM/RN: 6672

15/09/19







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

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome EDMIR FERNANDES DE LIMA Reg Nº \_\_\_\_\_

Diagnóstico pré-operatório: ESMIGAMENTO DO PE E

Indicação terapêutica: = GANGRENA DO 3º PE

= AMPUTAGÃO DO 3º PE

Qui 19.09.2019 INTERVENÇÃO

Início: \_\_\_\_\_ Fim: \_\_\_\_\_ Duração: \_\_\_\_\_

Operador JOÃO

1ª Auxiliar: \_\_\_\_\_

2ª Auxiliar: \_\_\_\_\_

3ª Auxiliar: \_\_\_\_\_

Instrumentador: \_\_\_\_\_ / ASTERCHIDE / PRISCILLA

Anestesista: EVANE

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
AME MOSSORÓ  
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 ( ) Pot. Contaminada ( ) Contaminada (X) Infectada

1- PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA

2- LIMPEZA DO PE E C/ SF E CLOROX.

3- 3º PE COM SINAIS DE NECROSE BRANCA  
SUA BASE.

4- ASSEPSIA E ANTISSEPSIA

5- DESARTICULAÇÃO DO 3º PE AO NÍVEL  
METAT - FALANGE.

6- SINTERE DA FERIDA

7- COBERTURA DA FERIDA.

JOÃO FIRMINO DA SILVA NETO  
CREMERN Nº 2.517







34 anos.

## EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: Idamirus Fernandes de Lima Leito: 216-2

DATA	EVOLUÇÃO
15/04/19	# Fratura exposta do 3º dedo do pr regendo dn.
	Procedimento em intercondução
	Atenção na condução.

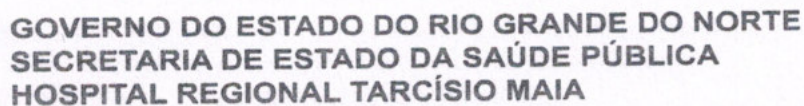
## PRESCRIÇÃO

Data	Prescrição	Via	ENFERMAGEM	
			HORÁRIO	ASSINATURA
	1) Dieta oral livre		✓✓✓✓	
	2) SFO, 9% - 2000ml - EV		1° 2° 3° 4°	
	3) Oxacilina 500mg - 2amp. - EV - 6/6h		20 ✓	
	4) Digiprona - 1amp. + ABD - EV - 6/6h		20 ✓ 10 ✓	
	5) Tramal - 1amp. + 100ml SFO 9%		✓	
	EV - 8/8h - SN	S/N	00h	
	6) Plasil - 1amp. no Soro - EV			
	8/8h - SN	S/N		
	7) Curativo diário			
	8) SSUV + CCG			
	9) Analgésico 748mg oral			
	10) Furosemida 10 mg 1x/dia			
	11) Antibiótico 1000mg 1x/dia			
	12) Vit. D 50000 1x/dia			
	Atenção: 1º acompanhamento anormal 1º dia 1º dia 30m			

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
NOME MOSSORO  
SANE / ARQUIVO







Nome: JOAMIRES FERNANDES DE LIMA Leito: 216-2

## PRESCRIÇÃO





DATA: 20/09/2019

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: IDAMIRIS FERNANDES DE LIMA 34 ANOS  
CLÍNICA CIRÚRGICA - ENFERMARIA: CC Leito: 216-2  
DATA DA ADMISSÃO: 15/09/2019 MOSSORO -RN CODIGO: 49312

DATA DA ADMISSÃO: 13/09/2019		MOSSORÓ - RN		EVOLUÇÃO	
Nº fraturas:		3º DIH: FX EXPOSTA DO 2º E 3º PODODACTILO DO PE ESQUERDO (HIPOTIREOIDISMO + DISLIPIDEMIA + TRANSTORNO DE ANSIEDADE)			
		QP: RELATA DOR NO MEMBRO ACOMETIDO + <b>NECROSE EM 3º PODODACTILO DO PE ESQUERDO</b>			
		EF: BEG, COTE, EUPNEICO, NORMOCORADO E HIDRATADO. AFEBRIL ACV: RCR, 2T, SEM SOPRO. BNF AR: MV + EM AHT. SEM RUIDOS ADVENTICIOS. ABD PLANO, FLÁCIDO E INDOLOR A PALPAÇÃO. RHA +			
		<b>SITUAÇÃO:</b> LABORATÓRIO (18/09/19): HB: 13.60 LEUCO: 6000 PLAQ: 210000 UREIA: 15 CR: 1,00 TGO: 20 TGP:15 AGUARDA ANTIBIOTICOTERAPIA			
		<b>CD: ALTA HOSPITALAR</b> VPM			
		PRESCRIÇÃO		HORÁRIO	
1		DIETA VO LIVRE			
2		SF 0,9% 2000ML EV PARA 24 HORAS			
3	D2	OXACILINA 1G DILUIDO EV 6/6 HORAS			
4		DIPIRONA 2ML -01 AMP + ABD EV 6/6H.			
5		<b>TRAMADOL 100MG + 100ML SF0,9% EV 8/8 HORAS FIXO</b>			
6		OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA			
7		CURATIVO DIARIO + CUIDADOS COM AS FERIDAS			
8		PLASIL – 01 AMPOLA NO SORO SE NAUSEA/VOMITO			
9		MEDICAÇÕES DE USO DOMICILIAR (COM A FAMÍLIA) PURAN T4 – 88MG - 1 COMP VO 1XDIA PELA MANHÃ FLUOXETINA 10MG - 1COMP VO 1XDIA PELA MANHÃ CIPROFIBRATO 100MG – 1COMP VO 1XDIA VIT D 50.000 UI 1X POR SEMANA			
10		SSVV + CCGG			

Dr. Leandro M. C. Freire  
C. O. 10.000.000-000000000-00  
CNPJ nº 14.389.653/01190886







CRO

FICHA INDIVIDUAL DE ATENDIMENTO DO SERVIÇO SOCIAL

15.09.19	
DATA DE ENTRADA	HORA

Nome do Usuário:* Idamires Fernandes de Lima				Naturalidade Cidade do Pacho	
Filiação* João Nomedio de Lima Lindalva Fernandes de Lima					
Estado Civil:* solteiro	Data de Nascimento:* 10/10/85	Idade: 34A	Sexo: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Renda Mensal R\$:	
Endereço:* Rua Epitácio Pessoa					Nº 44
Bairro:* Bairro proibido	Cidade:* Mossoró	Profissão: tec. em metalização ortopedica			
Ponto de Referência:					
CNS - Cartão Nacional do SUS:* 706.2090.9995.5563		CPF:* 067.612.044-02		RG:* 258.9553	
Telefone para contato:*					
Pessoa Responsável:* Vanessa de Cueva Ribeiro - esposa		Grau de parentesco:		Telefone:* 99861.2209	

SITUAÇÃO SÓCIO-ECONÔMICA

CASA <input checked="" type="checkbox"/>	PRÓPRIA <input type="checkbox"/>	ALUGADA <input checked="" type="checkbox"/>	CEDIDA <input type="checkbox"/>	TELEFONE <input type="checkbox"/>
ÁGUA <input checked="" type="checkbox"/>	LUZ <input checked="" type="checkbox"/>	TAIPA <input type="checkbox"/>	ALVENARIA <input checked="" type="checkbox"/>	
NÚMERO DE PESSOAS QUE RESIDEM <input type="checkbox"/> 02	CRIANÇA <input type="checkbox"/>	ADOLESCENTE <input type="checkbox"/>	ADULTO <input checked="" type="checkbox"/> 02	IDOSO <input type="checkbox"/>

PROCEDIMENTO DO SERVIÇO SOCIAL

CRACHÁ <input type="checkbox"/>	REFEIÇÃO <input checked="" type="checkbox"/>	NORMAS E ROTINAS <input checked="" type="checkbox"/>	ORIENTAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/>
MOTIVO DA INTERNAÇÃO:* fratura dedos do pé			
CLÍNICA <input type="checkbox"/> CC	LEITO <input type="checkbox"/> 216 - 2		
Observações:			

Data: 15.09.19.

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME / ARQUIVO

Michelle Lima  
Assistente Social







Estado do Rio Grande do Norte  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

## RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

### IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Secretaria Municipal da Saúde  
CNPJ: 08.348.971/0001-39  
Rua Pedro Alves Cabral, 01 - Aeroporto  
CEP: 59.667-140 - Mossoró / RN  
Fones: (84) 3315-4830 / 3315-4831

1ª Via - Farmácia

2ª Via - Paciente

Paciente: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Prescrição: \_\_\_\_\_

Francisco Napoleão T.V. Barco  
Médico CRM 6549 RN  
704300580358445

### IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: \_\_\_\_\_

Ident. Nº: \_\_\_\_\_

Org. Emissor: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_







PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**MOSSORÓ**

Estado do Rio Grande do Norte  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

## RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

### IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Secretaria Municipal da Saúde  
CNPJ: 08.348.971/0001-39  
Rua Pedro Alves Cabral, 01 - Aeroporto  
CEP: 59.667-140 - Mossoró / RN  
Fones: (84)3315-4830 / 3315-4831

1ª Via - Farmácia

2ª Via - Paciente

Paciente: Adriana F. Lima

Endereço: \_\_\_\_\_

Prescrição: Tramadol 100 mg  
de 006/16 Sede

Francisco Napoleão T.V. Barça  
Medico CRM 6549 RN  
704300580358445

### IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: \_\_\_\_\_

Ident. Nº: \_\_\_\_\_

Org. Emissor: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_







CNPJ: 06.626.253/0853-94  
EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S.A.  
PC RODOLFO FERNANDES, 97 - CENTRO  
MOSSORO-RN, CEP: 59600-220

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Item	VI Total
490202	PREGABALINA 75MG CP/30 G-MED P/C1	1	UN	103,42	103,42
De:	103,42 Por:	46,85			
	Desconto sobre item				-56,57
490202	PREGABALINA 75MG CP/30 G-MED P/C1	1	UN	103,42	103,42
De:	103,42 Por:	46,85			
	Desconto sobre item				-56,57
	Qtde. total de itens	2			
Valor a Pagar R\$					93,70
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartão Debito					93,70

Consulte pela Chave de Acesso em:  
[www.set.rn.gov.br/nfce/consulta](http://www.set.rn.gov.br/nfce/consulta)

2419 1006 6262 5308 5394 6500 7000 0606 5010 0019 0466



CONSUMIDOR-CPF: 810.892.953-91  
JOSE ALDELI PINHEIRO

NFC-e nº: 60650 Série: 7  
12/10/2019 10:42:46

Protocolo de autorização:  
324190254516422

Data de autorização:  
12/10/2019 10:42:52

### CLIENTE SEMPRE PAGUE MENOS

OLA JOSE,  
VOCE E UM CLIENTE SEMPRE.  
NESSA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 113,14  
SEU SALDO NO PROGRAMA DE FIDELIDADE SEMPRE PAGUE MENOS  
DE JULHO A DEZEMBRO/2019 E DER\$ 202,44\*. ATINJAR\$  
500.00 ATE 31/12/2019 E SEJA UM CLIENTE OURO.  
\*ESSE VALOR E UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE COMPRAS,  
EXCLUINDO MEDICAMENTOS E SERVICOS. LEMBRE-SE QUE SUAS  
COMPRAS SAO CONTABILIZADAS EM ATE 15 DIAS. CONFIRA O  
REGULAMENTO E SEUS BENEFICIOS EM PORTAL.PAGUEMENOS.COM.  
BR/FIDELIDADE

CPF CLIENTE SEMPRE: 810.\*\*\*.\*\*\*-91  
Operador: 81287 Vendedor: 98815  
Obrigado e Volte Sempre.

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S.A.  
FARMACIAS PAGUE MENOS  
PC RODOLFO FERNANDES, 97  
CENTRO-MOSSORO-RIO GRANDE DO NORTE  
CNPJ: 06.626.253/0853-94  
IE: 20439332-9

12/10/2019 10:42:51 COO: 000067564

### RELATORIO GERENCIAL

CIELO  
VISA ELECTRON  
439267-4771-10/24  
1a VIA-CLIENTE AUT=763424  
DOC=000652 12/10/19 10:42 ONL-C  
VENDA A DEBITO  
VALOR: 93,70  
CUPOM: 0000000000000060650 MAC: 2144  
NSU\_CTF: 000652 LOJA: 0853 PDV: 007  
[www.auntar.com.br](http://www.auntar.com.br)

CAIXA: 007 LOJA: 853  
OPR: 81287 VEN: 98815





## RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

### IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr. Clóvis Augusto de Miranda Neto**

ENDOCRINOLOGISTA / CLÍNICA MÉDICA  
CRM-RN 6497 - RQE 2792

Cel. 9.8808-3489 - Fx. 3317-0827

CLÍNICA DR. FLAUBERT HENRIQUE

Rua Pedro Velho, 312 - CEP 59.611-010 - Mossoró/RN

1ª Via - FARMÁCIA

2ª Via - PACIENTE

Paciente: Idonnes Fernandes de Lima

Endereço: Mossoró/RN

Prescrição: uso oral

Diabetes Mellitus Tipo 2

12/11/19

11/10/19

### IDENTIDADE DO COMPRADOR

Nome: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_

Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Fornecedor

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_







**DROGARIA PORTAS ABERTAS**  
**M A MAIA CAVALCANTE & CIA LTDA**  
CNPJ: 09.660.789/0001-81 IE: 202138577  
RUA SEIS DE JANEIRO, 1988, SANTO ANTONIO,  
MOSSORO-RN  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
Eletrônica

Código	Descrição	Qtde.	Un.	Vi. Unit.	Vi. Total
22313	TRAMADON RETARD 100MG 10CPR	1	UN	67,79	55,00
Qtde. total de itens					1
Valor total R\$					67,79
Desconto R\$					12,79
Valor a pagar R\$					55,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Total Pago R\$					55,00
Dinheiro					55,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.set.rn.gov.br/nfce/consulta>  
2419 0909 6607 8900 0181 6500 1000 1431 6418 8898 8893



CONSUMIDOR NÃO  
IDENTIFICADO  
NFC-e nº 143164 Série 1  
28/09/2019 14:42:14 Via  
Consumidor  
Protocolo de autorização:  
324190241478565  
Data de autorização:  
28/09/2019 14:42:35

CLIENTE:

VENDEDOR: 5 - LUCAS

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) Federal  
R\$7,40 Estadual R\$0,00 Municipal R\$0,00

NUM. CONTROLE: 152346





## RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

### IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Dr. Clóvis Augusto de Miranda Neto**

ENDOCRINOLOGISTA / CLÍNICA MÉDICA  
CRM-RN 6497 - RQE 2792

Cel. 9.8808-3489 - Fx. 3317-0827

**CLÍNICA DR. FLAUBERT HENRIQUE**

Rua Pedro Velho, 312 - CEP 59.611-010 - Mossoró/RN

1ª Via - FARMÁCIA

2ª Via - PACIENTE

Paciente: Adonias Fernandes de

Endereço: Mossoró/RN

Prescrição: 50 ad

Diabetes tipo 2 - Insulina

14/11/17

11/10/19

### IDENTIDADE DO COMPRADOR

Nome: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_

Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Jr. Clóvis Augusto de Miranda Neto  
Endocrinologista - Clínica Médico  
CRM-RN 6497 - RQE/RN 2792

Assinatura do Fornecedor

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_





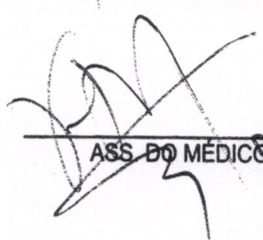


GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado JOAMIRES  
FERNANDES DE LIMA  
foi examinado nesta Unidade às \_\_\_\_\_ horas, necessitando  
de 15 quinze ) dias de afastamento do trabalho, a partir  
desta data.

MOSSORÓ, 15-09-2019  
LOCALIDADE E DATA

  
ASS. DO MÉDICO Dr. João Firmino da Silva  
CRM 2517  
CARIMBO COM CRM

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







# ORTHOS

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

ATESTADO MÉDICO

## ORTOPEDISTAS/TRAUMATOLOGISTA

Dr. Almir de Lopes - CRM 3136  
Dr. Antonio Pinheiro - CRM 1161  
Dr. Danilo Lopes - 6906  
Dr. Diego Ariel - 7406  
Dr. João Firmino - CRM 2517  
Dr. Manoel Fernandes - CRM 2999  
Dra. Nayara Souza - CRM 6726  
Dr. Rodrigo Jales - CRM 4759  
Dr. Tupinambá Nogueira - CRM 4017.  
Dr. Igo Walesko - CRM 6429  
Dr. Vicente Andrade - CRM 5592  
Dr. Kéllerte Gurgel - CRM 6766  
Dr. Gilson Queiroz - CRM 6231  
Dr. Leandro Freire - CRM 7439

Atesto para os devidos fins que o Sr(a): **Idamires Fernandes de Lima**

encontra-se enfermo. Recomendo **90 (NOVENTA)** dias de afastamento de suas atividades físicas para tratamento e reabilitação de sua saúde, a partir do dia

01/10/2019



CID(s):

Mossoró, 04/10/2019.

João Firmino da Silva Neto  
CREMERN Nº 2.517



Rua Pedro Velho, 320 - Santo Antonio - Mossoró/RN  
Fone: 84 3314 7755 / 3316 0184 - Fax: 84 3317 3227 - E-mail: orthos-clinica@hotmail.com







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

R

Idamir's SANTANA  
Do UAT

① numeração 100-8  
OPCA  
também de CP 12/12 Ha

② diagnóstico 500-f  
OPCA  
de CP 6/6 HANT  
30 Don

20/09/19

Dr. Leandro M. C. Freire  
C. O. 1000000052024936  
C. O. 1000000052024936







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

Ra

Idamir's fantomas  
Do UAT

① numeração 100-8  
ORCA  
tanta de CP 12/12 ha

② diploma 500g  
ORCA  
de CP 6/6 horas  
55 Don

20/09/19

Dr. Leandro M. C. Freire  
Otorrinolaringologista  
CRM 1429 / SED 13086







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

Pa

Damiel Fernandes  
R. Lima

USO ORAL

Dextroamina 500 mg  
OI CA

Tomar 01 CP 6/6hs  
por 05 dias

20/09/19

Dr. Leonardo M. C. Freire  
CRM 2039 / SEDT 19086







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

Rx

1 Dose de FERNANDO'S  
De 100mg

USO ORAL

0,5g de FERNANDO'S  
01 CA

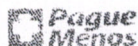
Tomar 01 CP 6/6hrs  
por 05 dias

20/09/19

Dr. Leandro M. C. Freire  
CRM RJ 2389 / SLO 18086







CNPJ: 06.626.253/0853-94  
EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S.A.  
PC RODOLFO FERNANDES, 97 - CENTRO  
MOSSORO-RN, CEP: 59600-220

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Item	VL Total
139289	NIMESILAM CPD/12	1	CX	19,52	19,52
De:	19,52	Por:	14,65		
Desconto sobre item					-4,87
190128	CEFALEXINA 500MG CPD/10 GN-EMS	1	UN	30,76	30,76
De:	30,76	Por:	15,65		
Desconto sobre item					-15,11
190128	CEFALEXINA 500MG CPD/10 GN-EMS	1	UN	30,76	30,76
De:	30,76	Por:	15,65		
Desconto sobre item					-15,11
202738	DIPIRONA SOD 500MG CPD/30 GN-MED	1	UN	30,82	30,82
De:	30,82	Por:	13,50		
Desconto sobre item					-17,32
238180	PURAN 88MCG CPD/30	1	UN	19,37	19,37
Desconto sobre item					-4,82
238180	PURAN 88MCG CPD/30	1	UN	19,37	19,37
Desconto sobre item					-4,82
424528	FITA CREMER MICROPOROSA 5CMX4,5M	1	UN	14,68	14,68
De:	14,68	Por:	13,99		
Desconto sobre item					-0,69
vtde. total de itens					7
Valor a Pagar R\$					102,54
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	102,54
Cartão Crédito					

Consulte pela Chave de Acesso em:  
[www.set.rn.gov.br/nfce/consulta](http://www.set.rn.gov.br/nfce/consulta)

2419 0906 6262 5308 5394 6500 7000 0592 1110 0013 0401



CONSUMIDOR-CPF: 810.892.953-91  
JOSE ALDELI PINHEIRO

NFC-e nº: 59211 Série: 7  
20/09/2019 16:40:30

Protocolo de autorização:  
324190234118045

Data de autorização:  
20/09/2019 16:40:34

### CLIENTE SEMPRE PAGUE MENOS

OLA JOSE,

VOCE E UM CLIENTE SEMPRE.

NESSA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 62,74

SEU SALDO NO PROGRAMA DE FIDELIDADE SEMPRE PAGUE MENOS  
DE JULHO A DEZEMBRO/2019 E DER\$ 188,45\*. ATINJAR\$  
500,00 ATE 31/12/2019 E SEJA UM CLIENTE OURO.

\*ESSE VALOR E UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE COMPRAS,  
EXCLUINDO MEDICAMENTOS E SERVICOS. LEMBRE-SE QUE SUAS  
COMPRAS SAO CONTABILIZADAS EM ATE 15 DIAS. CONFIRA O  
REGULAMENTO E SEUS BENEFICIOS EM PORTAL.PAGUEMENOS.COM.  
BR/FIDELIDADE

CPF CLIENTE SEMPRE: 810.\*\*\*.\*\*\*-91  
Operador: 99709 Vendedor: 74569  
Obrigado e Volte Sempre.

EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S.A.  
FARMACIAS PAGUE MENOS  
PC RODOLFO FERNANDES, 97  
CENTRO-MOSSORO-RIO GRANDE DO NORTE  
CNPJ: 06.626.253/0853-94  
IE: 20439332-9

20/09/2019 16:40:35 COO: 000064449

### RELATORIO GERENCIAL

CIELO  
MASTERCARD

528392-9361-02/24  
1a VIA-CLIENTE AUT=048559

DOC=920925 20/09/19 16:40 ONL-C  
VENDA A CREDITO  
PARCELADO LOJA EM 02 PARCELAS

VALOR: 102,54

CUPOM: 0000000000000059211 MAC: 5932  
NSU\_CTF: 920925 LOJA: 0853 PDV: 007

[www.auttar.com.br](http://www.auttar.com.br)

CAIXA: 007 LOJA: 853  
OPR: 99709 VEN: 74569





**DROGARIA PORTAS ABERTAS****MA MAIA CAVALCANTE & CIA LTDA**

CNPJ: 09.660.789/0001-81 IE: 202138577

RUA SEIS DE JANEIRO, 1988, SANTO ANTONIO,  
MOSSORO-RNDocumento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
Eletrônica

Código	Descrição	Qtde. Un.	Vi. Unit.	Vi. Total
1541	NIMESULIDA (CIMELIDE) 100MG	1 UN	6,00	5,00

Qtde. total de itens	1
Valor total R\$	6,00
Desconto R\$	1,00
Valor a pagar R\$	5,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Total Pago R\$	5,00
Dinheiro	5,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.set.m.gov.br/nfce/consulta>

2419 1009 6607 8900 0181 6500 1000 1453 8418 8888 8896

**CONSUMIDOR NÃO  
IDENTIFICADO**

NFC-e nº 145384 Série 1

10/10/2019 13:55:24 Via

Consumidor

Protocolo de autorização:

32419025255513

Data d. autorização:

10/10/2019 13:55:27

**CLIENTE:****VENDEDOR: 11 - FATIMA****Endereço tele-entrega:**Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): Federal  
R\$0,67 Estadual R\$0,00 Municipal R\$0,00**NUM. CONTROLE: 154700**



**Rio de Janeiro, 23 de Janeiro de 2020**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190715234**

**Vítima: IDAMIRES FERNANDES DE LIMA**

**Data do Acidente: 15/09/2019**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Procurador: EMERSON DE SOUZA FERREIRA**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), IDAMIRES FERNANDES DE LIMA**

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Dedos do pé-Perda anatômica completa de qualquer um dos dedos do pé 10%

Graduação: Em grau intenso 87.5%

% Invalidez Permanente DPVAT: (87.5% de 10%) 8,75%

Valor a indenizar: 8,75% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: **IDAMIRES FERNANDES DE LIMA**

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **104**

Agência: **000003064**

Conta: **0000015764-2**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: [www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você











PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró  
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

Processo nº: 0803741-93.2020.8.20.5106

AUTOR: IDAMIRES FERNANDES DE LIMA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

**DESPACHO**

Em observância aos artigos 319 e 320 do CPC, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a inicial, juntando aos autos, sob pena de indeferimento da inicial:

A) Comprovante de hipossuficiência financeira;

B) Esclarecer a divergência entre a data presente na inicial e as datas presentes no Boletim de Ocorrência (ID nº 53979695) e na Declaração do SAMU (ID nº 53979698).

Decorrido o prazo com ou sem manifestação da parte, voltem os autos conclusos para apreciação.

Intime-se. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 6 de março de 2020.

**UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES**

JUÍZA DE DIREITO

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





Anexa.





**AO JUÍZO DA 5ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE MOSSORÓ - ESTADO DO RIO  
GRANDE DO NORTE**

**PROCESSO Nº: 0803741-93.2020.8.20.5106**

**AUTOR: IDAMIRES FERNANDES DE LIMA**

**RÉU: SEGURADORA DPVAT**

**IDAMIRES FERNANDES DE LIMA**, devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, vem com a devida vênica e acatamento, por meio de seus advogados e procuradores legalmente constituídos, à presença de Vossa Excelência, informar e requerer o que segue.

Houve equívoco na Petição Inicial, que informou a data do registro do Boletim de Ocorrência (21/10/2019) e não a data do acidente (15/09/2019)

Não há divergência no conteúdo do BO (id. 53979700) e na declaração do SAMU (id. 53979698), pois ambos atestam que o acidente ocorreu em 15/09/2019, e o equívoco foi apenas na transcrição das datas, devendo ser considerado a data registrada nos documentos anexos, pois de fato o acidente ocorreu em 15/09/2019.

Diante disso, requer a juntada da Petição Inicial com a informação correta quanto a data do acidente, em lugar da Petição Inicial que consta dos autos em id. 53979689.

Ainda, requer a juntada do comprovante de hipossuficiência da parte autora, que segue anexa.

Por fim, requer o regular prosseguimento do feito.



**Canal de Conciliação:** Entre em contato conosco [acordo@adeilsonandrade.adv.br](mailto: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](mailto:contato@adeilsonandrade.adv.br)



[www.adeilsonandrade.adv.br](http://www.adeilsonandrade.adv.br)



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



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





Nestes Termos, Pede Deferimento.

Mossoró/RN, 09 de abril 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](mailto: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](mailto:contato@adeilsonandrade.adv.br)



[www.adeilsonandrade.adv.br](http://www.adeilsonandrade.adv.br)



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



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





**AO JUÍZO DE DIREITO DE UMA DAS VARAS CÍVEIS DA COMARCA DE  
MOSSORÓ - ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.**

**IDAMIRES FERNANDES DE LIMA**, brasileiro(a), solteiro(a), agente de endemias, portador do RG nº. 002.589.553 - ITEP/RN e CPF nº. 067.612.044-02, residente de domiciliado na Rua Epitácio Pessoa, Nº 44, Ap – 204, Bairro Bom Jardim, Mossoró/RN, CEP: 59.618-730, 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 LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica direito privado, inscrita no CNPJ nº. 09.248.608/0001-04, localizada na Rua da Assembleia, nº 100, 26º Andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20.011-904, pelas razões de fato e de direito a seguir aduzidas:



**Canal de Conciliação:** Entre em contato conosco [acordo@adeilsonandrade.adv.br](mailto: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](mailto:contato@adeilsonandrade.adv.br)



[www.adeilsonandrade.adv.br](http://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 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*.

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



**Canal de Conciliação:** Entre em contato conosco [acordo@adeilsonandrade.adv.br](mailto: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](mailto:contato@adeilsonandrade.adv.br)



[www.adeilsonandrade.adv.br](http://www.adeilsonandrade.adv.br)



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



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





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.

## II – DOS FATOS

A parte autora envolveu-se em um acidente de trânsito no dia **15/09/2019**, por volta das 17h40min na Avenida Alberto Maranhão, Bairro Alto da Conceição na cidade de Mossoró/RN.

O autor narra que conduzia a sua motocicleta, modelo HONDA/BIZ 125 KS, no local citado, momento em que, em um determinado trecho da avenida um motociclista desconhecido foi desviar de um carro seguindo na via, vindo a avançar a preferencial e colidindo com a motocicleta do proponente, conforme podemos constatar no boletim de ocorrência anexado aos autos.

Em decorrência dos fatos narrados, foi causado ao promovente, **escoriações por todo o corpo, principalmente fraturas expostas no pé esquerdo, sendo crucial a amputação do 3º dedo**, o que gerou invalidez permanente no proponente.

Dessa maneira, a parte geradora do sinistro evadiu-se do local e o demandante foi encaminhado pelo o SAMU para o Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos Maia, 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.



**Canal de Conciliação:** Entre em contato conosco [acordo@adeilsonandrade.adv.br](mailto: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](mailto:contato@adeilsonandrade.adv.br)



[www.adeilsonandrade.adv.br](http://www.adeilsonandrade.adv.br)



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



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





Assim, o acidente supra narrado resultou em debilidade permanente do autor, enquadrando-o em invalidez permanente, fazendo jus ao demandante o valor máximo da cobertura, qual seja: R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), nos exatos termos do art. 3º, inciso II da Lei nº 6.194/74.

### III – DO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO SINISTRO Nº 3190715234

A parte autora solicitou a liberação do seguro DPVAT postulando a devida cobertura por invalidez, sendo autorizado o pagamento no valor de R\$ 2.362,50 (dois mil, trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), no dia 24/12/2019, conforme sinistro nº 3190715234 acostados aos autos.

Porém, o valor pago pela seguradora para a cobertura do reembolso de despesas médicas e hospitalares (DAMS) é considerado mínimo se levar em consideração os gastos do autor com a realização dos procedimentos cirúrgicos, como podemos observar logo abaixo:

Todavia, o valor pago pela seguradora foi irrisório frente à intensidade do dano, uma vez que o autor se submeteu a procedimento cirúrgico para amputação do 3º pododáctilo do pé esquerdo, e em decorrência do ocorrido arcou com diversos gastos.

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.



**Canal de Conciliação:** Entre em contato conosco [acordo@adeilsonandrade.adv.br](mailto: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](mailto:contato@adeilsonandrade.adv.br)



[www.adeilsonandrade.adv.br](http://www.adeilsonandrade.adv.br)



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



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



## IV – DO DIREITO

### A) – 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.

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**



**Canal de Conciliação:** Entre em contato conosco [acordo@adeilsonandrade.adv.br](mailto: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](mailto:contato@adeilsonandrade.adv.br)



[www.adeilsonandrade.adv.br](http://www.adeilsonandrade.adv.br)



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



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





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 consócio, 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 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 causem* porventura levantada pela empresa Ré, como tentativa de excluir-se da responsabilidade legal mencionada, ressaltando-se



**Canal de Conciliação:** Entre em contato conosco [acordo@adeilsonandrade.adv.br](mailto: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](mailto:contato@adeilsonandrade.adv.br)



[www.adeilsonandrade.adv.br](http://www.adeilsonandrade.adv.br)



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



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



ainda que é resguardado o direito de regresso da seguradora demandada contra o proprietário do veículo causador do acidente.

## **B) - 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:**

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.**



**Canal de Conciliação:** Entre em contato conosco [acordo@adeilsonandrade.adv.br](mailto: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





**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 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:



**Canal de Conciliação:** Entre em contato conosco [acordo@adeilsonandrade.adv.br](mailto: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](mailto:contato@adeilsonandrade.adv.br)



[www.adeilsonandrade.adv.br](http://www.adeilsonandrade.adv.br)



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



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



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). (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



**Canal de Conciliação:** Entre em contato conosco [acordo@adeilsonandrade.adv.br](mailto: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](mailto:contato@adeilsonandrade.adv.br)



[www.adeilsonandrade.adv.br](http://www.adeilsonandrade.adv.br)



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



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





**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.***

**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 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 3190715234 de invalidez, foi de R\$ 2.362,50 (dois mil, trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), 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 3190715232 a quantia de R\$ 11.137,50 (onze mil, cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos), já abatido o quantum recebido administrativamente, acrescentando-se ao final correção monetária e juros de mora.



**Canal de Conciliação:** Entre em contato conosco [acordo@adeilsonandrade.adv.br](mailto: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](mailto:contato@adeilsonandrade.adv.br)



[www.adeilsonandrade.adv.br](http://www.adeilsonandrade.adv.br)



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



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



## V - DO PEDIDO

**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;
- b) **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 3190715234 a quantia de **R\$ 11.137,50 (onze mil, cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos)**, 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;
- c) 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;
- d) 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;
- e) **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.



**Canal de Conciliação:** Entre em contato conosco [acordo@adeilsonandrade.adv.br](mailto: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](mailto:contato@adeilsonandrade.adv.br)



[www.adeilsonandrade.adv.br](http://www.adeilsonandrade.adv.br)



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



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





Dá-se a causa o valor apenas referencial de **R\$ 11.137,50 (onze mil, cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos).**

Nestes Termos, Pede Deferimento.

Mossoró/RN, 09 de abril 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](mailto: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](mailto:contato@adeilsonandrade.adv.br)



[www.adeilsonandrade.adv.br](http://www.adeilsonandrade.adv.br)



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



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



EITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ  
ETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO DE PESSOAS  
-Cheque

Sistema de Gestão de Recursos Humanos

Data: 01/04/2020 18:20:19 Pág. 1/1

971/0001-39

Instituição: PMM - Prefeitura Municipal de Mossoró

nto Maranhão, 1751, CENTRO, Mossoró/RN 59.600-140, Compl

8 - 1

Funcionário: IDAMIRES FERNANDES DE LIMA

044-02

RG: 2589553 SSP/RN

Conta: 03700013518-0

Nº Folha: 1

Descrição:

Folha Principal - MAR/2020

UTARIO - CONCURSADO

Cargo:

AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

Ref.: 004

011

Sector:

CZ - CENTRO DE ZOONOSES

Ref.	Mês/Ano	Vantagens	Descontos
30 DIAS	03/2020	1.529,82	
8 ANOS	03/2020	122,39	
	03/2020	305,96	
1 QTD	03/2020	90,00	
	03/2020		181,74

Base Previdência: 1.652,21

Descontos: 181,74

Líquido:

1.866,43



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **IDAMIRES FERNANDES DE LIMA**, brasileiro(a), solteiro(a), agente de endemias, portador do RG nº. 002.589.553 - ITEP/RN e CPF nº. 067.612.044-02, residente de domiciliado na Rua Epitácio Pessoa, Nº 44, Ap – 204, Bairro Bom Jardim, Mossoró/RN, CEP: 59.618-730; **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.

Mossoró/RN, 09 de Abril de 2020.

  
OUTORGANTE





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria Unificada Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carinaubeiras, 355, 4º andar, Presidente Costa e Silva, Mossoró-RN - CEP 59625-410

**Processo nº:** 0803741-93.2020.8.20.5106

**Ação:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**Parte Autora:** IDAMIRES FERNANDES DE LIMA

**Parte Ré:** SEGURADORA DPVAT

**CERTIDÃO**

Certifico que a parte autora se manifestou tempestivamente no id 54960665, acerca do Despacho de id 53998327, pelo exposto faço os autos conclusos.

O referido é verdade; dou fé.

Mossoró/RN, 13 de maio de 2020

ALINE ALVES DE MENESES

Auxiliar de Secretaria

**CONCLUSÃO**

NESTA DATA, faço conclusão destes autos.





Mossoró/RN, 13 de maio de 2020

ALINE ALVES DE MENESES

Auxiliar de Secretaria



Assinado eletronicamente por: ALINE ALVES DE MENESES - 13/05/2020 15:20:24

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20051315202458900000053642692>

Número do documento: 20051315202458900000053642692



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró  
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo nº: 0803741-93.2020.8.20.5106

AUTOR: IDAMIRES FERNANDES DE LIMA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

### DESPACHO

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

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

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida (CPC, art. 381, II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para realização da perícia, devendo a parte autora ser intimada pessoalmente para comparecer ao ato. **Saliente-se que, caso a parte autora não compareça à perícia, NÃO será concedida oportunidade de reaprazamento de perícia por ausência injustificada, culminando assim na preclusão da prova pericial e no consequente julgamento do mérito.**





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

Tendo em vista a crise sanitária atual, devido à pandemia do novo coronavírus, a autocomposição de interesse, deverá ser providenciada, através dos autos independente da realização de audiência de conciliação.

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

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

Havendo interesse de pessoa incapaz (CPC, art. 178, II), dê-se vista ao Representante do Ministério Público.

Adotadas as supra expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 14 de maio de 2020.

**UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES**

JUÍZA DE DIREITO

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





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carnaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo nº: 0803741-93.2020.8.20.5106

AUTOR: IDAMIRES FERNANDES DE LIMA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

**DESPACHO**

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

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

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida (CPC, art. 381, II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para realização da perícia, devendo a parte autora ser intimada pessoalmente para comparecer ao ato. **Saliente-se que, caso a parte autora não compareça à perícia, NÃO será concedida oportunidade de reaprazamento de perícia por ausência injustificada, culminando assim na preclusão da prova pericial e no consequente julgamento do mérito.**





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

Tendo em vista a crise sanitária atual, devido à pandemia do novo coronavírus, a autocomposição de interesse, deverá ser providenciada, através dos autos independente da realização de audiência de conciliação.

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

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

Havendo interesse de pessoa incapaz (CPC, art. 178, II), dê-se vista ao Representante do Ministério Público.

Adotadas as supra expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 14 de maio de 2020.

**UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES**

JUÍZA DE DIREITO

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

