

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - 30%

CONTRATANTE: Francisco Robson Custódio da Silva
brasileiro, estado civil solteiro, profissão autônomo, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o n.º 122.157.634-85, portador(a) do RG n.º 3.115.879 SSP/RN residente e domiciliado(a) P.O. Upanema de Cima, nº 4, Zona Rural, Areia Branca/RN Telefones: _____

CONTRATADO: Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a) estado civil: solteiro Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 10.615, com endereço profissional à rua Desembargador Dionísio Filgueira n.º 419, bairro Centro, município: Mossoró, RN

AS PARTES ACIMA IDENTIFICADAS TÊM, ENTRE SI, COMO JUSTO E CONTRATADO O PRESENTE CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, QUE SE REGERÁ PELAS CLÁUSULAS SEGUINTES E PELAS CONDIÇÕES DESCRITAS NO PRESENTE.

I - DO OBJETO DO CONTRATO E DA RESPONSABILIDADE

Cláusula 1ª. O presente instrumento tem como OBJETO a prestação de serviços advocatícios, para a propositura de **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**.

a) A RESPONSABILIDADE SOBRE A VERACIDADE DOS DOCUMENTOS FORNECIDOS AO CONTRATADO PARA QUE ESTE REALIZE TODOS OS ATOS ATINENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS, É INTEIRA E EXCLUSIVAMENTE DO(A) CONTRATANTE.

II - DAS ATIVIDADES

Cláusula 2ª. As atividades incluídas na prestação de serviço objeto deste instrumento, são todas aquelas inerentes à profissão, quais sejam:

- b) Praticar quaisquer atos e medidas necessárias e inerentes à causa, em todas as repartições públicas da União, dos Estados ou dos Municípios, bem como órgãos a estes ligados direta ou indiretamente, seja por delegação, concessão ou outros meios, bem como de estabelecimentos particulares.
- c) Praticar todos os atos inerentes ao exercício da advocacia e aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, bem como os especificados no Instrumento Procuratório.

III - DAS DESPESAS

Cláusula 3ª. As custas processuais e extrajudiciais que se fizerem necessárias ao ajuizamento da ação e ao recebimento do crédito, tais como custas do processo junto à Justiça Federal (1% - um por cento - do valor requerido) e/ou junto à Justiça Estadual (valor apurado conforme Tabela de Custas Judiciais); custas de reconhecimento de firma nos documentos necessários e autenticações quando estas se fizerem necessárias; custas de perícia contábil necessária ao cálculo do crédito; custas de oficial de justiça, etc., serão suportadas exclusivamente pelo(a) **CONTRATANTE**.

IV - DOS HONORÁRIOS

Cláusula 5ª. O(A) CONTRATANTE, em caso de êxito na ação, obriga-se a pagar, a título de prestação de serviço, o valor correspondente ao percentual de **30% (trinta por cento)** sobre efetivo proveito econômico proveniente da Ação.

Cláusula 6ª. Havendo acordo entre o(a) **CONTRATANTE** e a parte **CONTRÁRIA**, não prejudicará o recebimento dos honorários contratados e da sucumbência, devendo ser contabilizado em face do efetivo proveito econômico ou êxito financeiro do **CONTRATANTE**, conforme exemplo supra.



Cláusula 7ª. Os honorários de sucumbência pertencem ao **CONTRATADO**.

Cláusula 8ª. As partes estabelecem que havendo atraso no pagamento dos honorários, serão cobrados juros de mora na proporção de 1% (um por cento) ao mês.

V - DA COBRANÇA

Cláusula 9ª. As partes acordam que facultará ao **CONTRATADO**, o direito de realizar a cobrança dos honorários por todos os meios admitidos em direito.

VI - DA RESCISÃO

Cláusula 10ª. Agindo o(a) **CONTRATANTE** de forma dolosa ou culposa em face do **CONTRATADO**, restará facultado a este, rescindir o contrato, substabelecendo sem reserva de iguais e se exonerando de todas as obrigações.

Cláusula 11ª. Fica estabelecido que em caso de **REVOGAÇÃO** infundada do instrumento procuratório, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o mesmo percentual estipulado na cláusula 5ª do presente contrato.

Cláusula 12ª. Em caso de **DESISTÊNCIA** da ação, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o percentual de 20% (dez por cento) do valor da ação.

Parágrafo Primeiro. O(A) **CONTRATANTE** deverá ainda, em caso de **DESISTÊNCIA**, ressarcir todas as despesas que o **CONTRATADO** obtive tais como; custas processuais e despesas com análise financeira.

VII - DO FORO

Cláusula 13ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do **CONTRATO**, as partes elegem o foro da comarca de Mossoró/RN;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Mossoró/RN, ____ de ____ de 20__.

Leonardo Mike Silva Pereira
CONTRATANTE

CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

1) _____
RG: _____
CPF: _____
2) _____
RG: _____
CPF: _____



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu Francisco Robson Custódio da Silva brasileiro(a),
estado civil: solteiro Profissão: autônomo portador(a) do RG
3.115.879, órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 122.157.634-85 residente
no(a) P.O. Upanema de Cima nº 4
bairro: zona rural município: Areja Branca, RN
declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o
pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família,
por isso requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos do art. 5º, LXXIV, da
Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Mossoró/RN, 26/06/2020
Local e Data

Francisco Robson Custódio da Silva
Assinatura do Outorgante



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Francisco Robson Custódio da Silva, brasileiro(a),
estado civil: solteiro Profissão: autônomo, portador(a) do RG
3.115.879, órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 122.157.634-85, residente
no(a) P.O. Upanema de Cima, nº 4,
bairro: Zona rural, município: Areia Branca, RN.

OUTORGADO:

Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a)
estado civil: solteiro Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o
número 40.615, com endereço profissional à rua
Desembargador Dionísio Filgueira, nº 419,
bairro Centro, município: Mossoró, RN.

PODERES: pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado, para o fim especial de agir judicialmente e administrativamente, promovendo quaisquer medidas judiciais e administrativas necessárias a garantia dos direitos e interesses do(a) outorgante, propondo as ações que julgar convenientes, defende-lo(a) nas que porventura por ele lhe sejam propostas, para o que lhe confere os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad judicium et extra" para o fórum em geral, podendo ainda seu dito advogado transigir, confessar, desistir, fazer acordos, endossar cheques, retirar alvarás e oferecer todos os recursos em direito admitidos, em qualquer instância ou foro, receber e dar quitação, firmar compromisso, bem como substabelecer com ou sem reserva e ainda, requerer os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93. Deixando estipulado neste documento, contrato de risco com o Outorgante que, em caso de êxito, serão pagos a título de honorários advocatícios 30 % (trinta por cento) do valor recuperado. Em caso de pagamento de custas pelo Outorgado os valores serão descontados do êxito e reembolsados pelo Outorgante.

Obs.: É de responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Mossoró/RN, 26/06/2020
Local e Data

Francisco Robson Custódio da Silva
Assinatura do Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS

Eu Francisco Robson Custódio da Silva brasileiro(a),
estado civil: solteiro profissão: autônomo portador(a) do RG
3.115.879, órgão expedidor SSP/RN do CPF: 122.157.634-85 residente
no(a) P.O. Upanema de Cima nº 41
bairro: Zona Rural município: Aveia Branca RN
CEP: _____, telefone _____

declaro, sob as penas da lei, que todos os documentos fornecidos ao advogado por mim
constituído para me representar na Ação de Cobrança do Seguro DPVAT, tais como, documentos
pessoais, declarações, Boletim de Ocorrência, documentos médicos, etc., são verdadeiros, e
me comprometo a responder por todos e quaisquer fatos atinentes aos mesmos na forma da
Lei.

Mossoró /RN, 26 de Junho de 20 20

Francisco Robson Custódio da Silva

Assinatura



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3115879 1. VIA DATA 11/11/2008

NOME FRANCISCO ROBSON CUSTODIO DA SILVA

FILIAÇÃO ROBSON CUSTODIO DA SILVA
JOSELIA FONSECA VIEIRA

NATURALIDADE AREIA BRANCA RN DATA DE NASCIMENTO 27/08/1997

DOC. ORGEM CERT. NASC. No 15030 L. 60 F. 252

AREIA BRANCA RN 02 CARTORIO

CERT. ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PISEP/ASEP

207.52533.074

NÚMERO

9584838

SERIE

0040

UF

RN

Francisco Ralson Mendes do Silva

ASSINATURA DO TITULAR





CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CNPJ/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

EST. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

COM. DISPENSA C/D N°

FGTS N° DA CONTA

08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CNPJ/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

EST. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

COM. DISPENSA C/D N°

FGTS N° DA CONTA

09





CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA • FATURA • NOTA FISCAL

DADOS DO CLIENTE

JOSELIA FONSECA VIEIRA.

ENDERECO DA UNIDADE CONSUMIDORA

CPF: 068.548 434-30

UPANEMA DE CIMA/AREA RURAL
AREA GRANDE RN
59655-000

CLASSIFICAÇÃO

81 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

07/08/2019	3010447842	2783134
------------	------------	---------

CONTA CONTATO		NÚMERO	
7014839148		08/2019	
DATA DE VENCIMENTO		DATA PREVISTA PRÓXIMA LETURA	
26/08/2019		06/09/2019	
TOTAL A PAGAR (R\$)		96,46	

[illegible]

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (KWh)	172,00909000	0,8494758	78,73
Acrescimo Bandeira AMARELA			1,78
Acrescimo Bandeira VERMELHA			1,45
Contrib. Ilum. Pública Municipal			8,83
Multa por atraso-NF 028681038 - 08/07/18			1,77
Multa por atraso-NF 025732178 - 06/05/19			1,66
Juros por atraso-NF 026681038 - 08/07/18			0,11
Juros por atraso-NF 025732178 - 06/05/19			0,26
Atualização IGPM-NF 028681038 - 08/07/18			0,07
Atualização IGPM-NF 025732178 - 06/05/19			0,27

TOTAL DA FATURA

96.40

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								
Nº DO MOTORISTA	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA 2019 LEITURA	ATUAL DATA 2019 LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE 1,0000	AJUSTE	CONSUMO (KM)	
123456789	1	01/01/2019	01/01/2019	31	1,0000		123,00	

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
01	01	01	01
02	02	02	02
03	03	03	03
04	04	04	04
05	05	05	05
06	06	06	06
07	07	07	07
08	08	08	08
09	09	09	09
10	10	10	10
11	11	11	11
12	12	12	12
13	13	13	13
14	14	14	14
15	15	15	15
16	16	16	16
17	17	17	17
18	18	18	18
19	19	19	19
20	20	20	20
21	21	21	21
22	22	22	22
23	23	23	23
24	24	24	24
25	25	25	25
26	26	26	26
27	27	27	27
28	28	28	28
29	29	29	29
30	30	30	30
31	31	31	31
32	32	32	32
33	33	33	33
34	34	34	34
35	35	35	35
36	36	36	36
37	37	37	37
38	38	38	38
39	39	39	39
40	40	40	40
41	41	41	41
42	42	42	42
43	43	43	43
44	44	44	44
45	45	45	45
46	46	46	46
47	47	47	47
48	48	48	48
49	49	49	49
50	50	50	50
51	51	51	51
52	52	52	52
53	53	53	53
54	54	54	54
55	55	55	55
56	56	56	56
57	57	57	57
58	58	58	58
59	59	59	59
60	60	60	60
61	61	61	61
62	62	62	62
63	63	63	63
64	64	64	64
65	65	65	65
66	66	66	66
67	67	67	67
68	68	68	68
69	69	69	69
70	70	70	70
71	71	71	71
72	72	72	72
73	73	73	73
74	74	74	74
75	75	75	75
76	76	76	76
77	77	77	77
78	78	78	78
79	79	79	79
80	80	80	80
81	81	81	81
82	82	82	82
83	83	83	83
84	84	84	84
85	85	85	85
86	86	86	86
87	87	87	87
88	88	88	88
89	89	89	89
90	90	90	90
91	91	91	91
92	92	92	92
93	93	93	93
94	94	94	94
95	95	95	95
96	96	96	96
97	97	97	97
98	98	98	98
99	99	99	99
100	100	100	100

Comentários de outros pesquisadores devem ser lidos com este cuidado. Mas uma coisa é certa: a literatura em geral é a Verônica. Não.

1. O presente Edital tem por finalidade a contratação de empresa para a prestação de serviços de manutenção e conservação das instalações elétricas e de iluminação pública do Município de São Paulo, sob a forma de contrato de gestão.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e demais condições encontram-se disponíveis para consulta no site www.enel.com.br.





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
SESED – DEGEPO – DPCIN – 2ª DRPC
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE AREIA BRANCA

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º 525/2019

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: Acidente de Trânsito.

Data e horário do fato: 11/08/2019, por volta às 21h50min.

Local da Ocorrência: Rua Coronel Liberalino, próximo a pizzaria Brilhante, centro, Areia Branca/RN.

COMUNICANTE: FRANCISCO ROBSON CUSTODIO DA SILVA, RG 3115879/RN, brasileiro (a), solteiro, autônomo, natural de Areia Branca/RN, nascido aos 27/08/1997, com 22 anos de idade. Filho (a) de Robson Custodio da Silva e de Josélia Fonseca Vieira, Residente e domiciliado na Rua Coqueiros, Upanema de Cima, Nº 82, zona rural de Areia Branca/RN TEL (084) 9 9138-5063.

VÍTIMA(S): A COMUNICANTE.

ACUSADO(S): A ESCLARECER

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA: Aduz a declarante, ora vítima, que estava trafegando pela pista de rolamento sentido Centro, pilotando uma motocicleta, licenciada em nome de SANDRA CUSTODIO DA SILVA SOARES, de marca/modelo HONDA/BIZ 110I, de cor VERMELHA, ano de fabricação 2017/2017, RENAVAM 0112327247, CHASSI *****207344, PLACA QGI 9222-AREIA BRANCA/RN, quando um carro não identificado, colidiu na lateral da motocicleta QUE o declarante/vítima pilotava, fazendo com que o mesmo viesse cair no solo, que fora socorrido por populares. QUE foi atendido no HOSPITAL SARA KUBITSCHKE e caminhado ao HTRM de Mossoró. Nada mais.

DOCUMENTOS EM AEXO. PRONTUÁRIO atendimento do HOSPITAL SARA KUBITSCHKE em AREIA BRANCA/RN e NO HTRM em Mossoró/RN, DOCUMENTOS PESSOAIS.

OBS.: O comunicante se responsabiliza pelas informações contidas, no presente Boletim de Ocorrência, sob pena de responsabilidade criminal, com vistas no art. 340 do CPB.

Areia Branca/RN, 06 de Setembro de 2019.

Francisco Robson Custodio da Silva
Comunicante

Go Cristiano Alves Lima
99.933-9
Policial Registrante

Rua Desembargador Filgueira, sn, Centro, Areia Branca
CEP 59.650.000 – Telefone: 84-3332.5045
Email: dmareiabranca@rn.gov.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETTRAN - RN 11619 // 00024 Nº 014243695900 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	01112327247	*****	2018
NOME SANDRA CUSTODIO DA SILVA SOARES			
CPF / CNPJ		PLACA	
076.267.144-07		QGI9222	
PLACA ANT / UF		CHASSI	
QGI9222/RN		9C2JC7000HR207344	
ESPÉCIE TIPO		COMBUSTÍVEL	
PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NÃO APLICÁVEL		GASOLINA	
MARCA / MODELO		ANO FAB. ANO MOD.	
HONDA/BLZ 110I		2017 2017	
CAP / POT / G/L		CATEGORIA	
OCV/109 CILINDRADAS		PARTICULAR	
COR PREDOMINANTE		VERMELHA	
COTA ÚNICA		VENC. COTA ÚNICA	
R\$ 0,00		26/12/2018	
FADA LPVA		PARCELAMENTO / COTAS	
002013 3K		R\$ 29.15	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)		IOF (R\$)	
*** TAXAS DETRAN: PAGO ***		PRÊMIO TOTAL (R\$)	
ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 03.634.220/0001-65		DATA DE PAGAMENTO	
BANCO HONDA S/A		DPVAT: PAGO	
MOTOR: 3C70E0H207344		PARCELAMENTO	
OBSERVAÇÕES		DATA	
AREIA-BRANCA/RN		26/12/2018	
Siderley Nazaria da Silva Coordenador de Registro de Veículos DETTRAN - RN			

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT			
RN Nº 014243695900 - 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	
2018		26/12/2018	
VIA	CPF / CNPJ	PLACA	
1	076.267.144-07	QGI9222	
RENAVAM	MARCA / MODELO	CHASSI	
01112327247	HONDA/BLZ 110I	9C2JC7000HR207344	
ANO FAB.	CAT. TARIF.	PRÊMIO TARIFÁRIO	
2017	9		
FMS (R\$)		DETRAN (R\$)	
CUSTO DO BILHETE (R\$)		CUSTO DO SEGURO (R\$)	
IOF (R\$)		TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)	
PAGAMENTO		DATA DE QUITAÇÃO	
COTA ÚNICA		PARCELADO	
SEGURADORA LÍDER - DPVAT CNPJ 09.248.608/0001-04			





SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 58130 /2019

Admissão: 11/08/2019 22:53:52

CIRURGIA GERAL - AMARELO

OK

Paciente: 46902 - FRANCISCO ROBSON CUSTODIO DA SILVA (22 a 1 m 14 d)

Nascimento: 27/06/1997

Natural: AREIA BRANCA BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 704204281971780

CPF: 12215763485

Prof:

Mãe: JOSELIA FONSECA VIEIRA

Pai: ROBSON CUSTODIO DA SILVA

Logradouro: COQUEIRO, 82

CEP: 59655000

Bairro: UPANEMA DE CIMA

Cidade: AREIA BRANCA

Telefone: 84.91385063

Compl:

Motivo(alegado pelo paciente): COLISAO - MOTOQUEIRO

Tipo: REGULADO

Origem: AMBULANCIA OUTRO

*Empresa:

OBS: regulado por Rr. Ruidemberg, crm: 1619

Classificação:

11/08/2019 22:50:34

PESO:

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FI02	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
	130x90		98%			86			

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: trauma de face e dor torácica, consciente e orientado em ar ambiente.

Hora: 23:12

Paciente refere trauma moto-carro há 1 hora. Nega vômitos, sem uso de capacete. Veio ao serviço sem protocolo de SAMU. Acompanhante nega vômitos. Paciente sonolento após ingestão de álcool. Nega comorbidades e alergias. Apresenta minoração.

A: Vias aéreas patentes, sem cervicalgia.

B: mv+ mas diminuída à esquerda. Sem ausculta de RA. 98% de SatO2.

C: Estômago hiperdistendido, abdome indolente e flácido à palpação. FC: 86%
E: feto reagente.

D: Glasgow 15. Pupilas (not testadas). Paciente sob efeito de bebida alcoólica.

E: Corte em suprelíbio D. Escoriações em região posterior E, referindo dor no local.
Bleeding hematomas D.

Diagn. Inicial: Trauma automobilístico (TCE), trauma de face e dor torácica.

PRESCRIÇÃO:	VIA:	HORARIO:	ASSINT.
1) Dieta zero.			
2) TC crânio, face e coluna cervical.			
3) Rx de Tórax.			
4) Avaliação da BNF			
5) Solicitar parecer da NCR.			
6) Reavaliação da cirurgia geral após exames.			
12/08 - 00:09h - Cirurgia Geral			
Radiografias de Tórax e pelvis sem anormalidades detectadas.			
Em observação.			

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

CID S027 Proc. 04.03.01.026-8 Data: 12/08/19. Hr: 00:30 Médico:

*Gerado via SX por MARIA DO CARMO DE LIRA SILVA. Impresso em 11 de Agosto de 2019.

(Assinar e Carimbar)

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
AME MOSSORÓ 29/08/2019

Moisés Felipe
Neurocirurgia
CRM 1579 RN

SAME / ARQUIVO



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 21/07/2020 17:34:03

https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2007211734028400000005583776

Número do documento: 2007211734028400000005583776

#NCR

paciente de uso
ilicongado
Os 14, sem defeito

TC crânio: Pneumocisto Frontal direito
Tratado rapidamente com enclenchimento do siso
frontal.

Cd: Diferença


Moisés Felipe
Neurocirurgia
CRM 7579 RN

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 29/08/2019
B116
SAME / ARQUIVO



FICHA DE ATENDIMENTO DE USUÁRIOS / SUS

SAME/RECEPÇÃO

NÚMERO DO CARTÃO SUS: 104 2042 819 + 1780		NÚMERO DO ATENDIMENTO: 34	
NOME: Francisco Roberto Antunes da Silva		IDADE: 26a	
DATA DE NASCIMENTO: 27/08/1997	SEXO: M.	NOME DA MÃE: Jozília Ferreira Viana	
ENDEREÇO (RUA/AV): Av. Almeida de Almeida	NÚMERO:	PROFISSÃO:	
BAIRRO: Z. Luvai	CIDADE: A. Branca	NATURALIDADE:	ESTADO: RN
TELEFONE: 9254	ACOMPANHANTE: a mãe	DATA: 27/08/19	HORA: 22:00
MOTIVO DA PROCURA: acidente de trânsito		RUBRICA DO SERVIDOR: 	

ACOLHIMENTO / TRIAGEM / CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (ENFERMAGEM)

QUEIXAS:		INÍCIO (DIAS/HORAS):	
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: HAS () DM () OUTROS:			
ANTECEDENTES ALÉRGICOS:			
SINAIS VITAIS/DADOS INICIAIS: Peso: _____ Kg Temp.: _____ °C P.A.: 120 x 90 mmHg F.C.: 70 BPM			
F.R.: _____ RPM SpO2: 100 % H.G.T.: _____ Mg/Dl Escala de Glasgow: _____ PTS.			
TIPO DE ATENDIMENTO: () Emergência () Urgência () Urgência leve () Não urgência			CLASSIFICAÇÃO:

ANAMNESE (MÉDICO)

Paciente com história de colúsculo mób e com dor em fêmur na coxa e dor no braço.

EXAME FÍSICO (MÉDICO)

Paciente eufórico.

EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS (MÉDICO)

LABORATÓRIO: () Hc () Eas OUTROS:	
() ECG	OUTROS:

HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S): Trauma no torso
Trauma no membro

CID:

(COMUNICAR/NOTIFICAR, SE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA)

CONDUTA: () Medicação + Alta () Medicação + Observação () Procedimento + Alta
() Internação no próprio hospital () Orientações

MÉDICO: (Carimbo e Assinatura)



IMPRESSÃO PARA: / /



HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
AME MOSSORÓ 30.08.2019

SAME / ARQUIVO

AREIA BRANCA SECRETARIA DE SAÚDE HOSPITAL SARA KUBITSCHER MATERII SADE DE WIRION CAPITAL 90 ANOS

RECEITUÁRIO MÉDICO

Francisco Roberto Corrêa
da Silva

Paciente sofre com
de um lado e outro e
sofre tremor na
cabeça e no braço.
Apresenta forte
tensão e cabeça
eletrônica.

T.A. 120/80 mm

MO - TRAUMA NA CABEÇA
TRAUMA NO BRAÇO
EL - 20
SP02 - 100% O2
Areia Branca, RN 11/08/2019

Médico CRM 36219

Endereço do paciente: Nº
Rua:
Bairro:
Rua Joao Felix, 120 - Centro - CEP 59.655-000
Fone: (84) 3332-4936 / 3332-4937
Areia Branca - Rio Grande do Norte





PERMISSÃO

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.

G. Joselia Fom Seta Ventura

NUCLEO DE INVESTIGACION
EPIDEMIOLÓGICA

DATA

Assinatura

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 50 18/20/

SAME / ARQUIVO



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

Identificação do Estabelecimento de Saúde

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

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE FRANCISCO ROBSON CUSTUDIO DA SILVA (8 - 4233/2019)		6 - Nº DO PRONTUÁRIO 209098	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 704204281971780	8 - DATA DE NASCIMENTO 27/06/1997	9 - SEXO Masc. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Fem. <input type="checkbox"/> 3	10 - RAÇA/COR PARDA
11 - NOME DA MÃE JOSELIA FONSECA VIEIRA		12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE DDD 84 91385063	10.1 - ETNIA
13 - NOME DO RESPONSÁVEL FRANCISCO ROBSON CUSTUDIO DA SILVA		14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE DDD 84 91385063	
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) COQUEIRO, 82 / - UPANEMA DE CIMA			
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA AREIA BRANCA	17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO 240110	18 - UF RN	19 - CEP 59655000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Afundamento de crânio após acidente de moto sem capacete e alcoolizado.</i>		
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO <i>Anexo de crânio.</i>		
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) <i>TC de crânio</i>		
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL FRATURAS MÚLTIPLAS ENVOLVENDO OS OSSOS DO CRÂNIO E DA FACE	24 - CID 10 PRINCIPAL S02.7	25 - CID 10 SECUNDÁRIO
26 - CID 10 CAUSAS ASSOC. 		

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO COM AFUNDAMENTO		28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 403010268
29 - CLÍNICA CIR	30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 2	31 - DOCUMENTO () CNS () CPF
32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE 		33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE MOISES FELIPE
34 - DATA DA SOLICITAÇÃO 12/08/2019		35 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) <i>Moises Felipe</i>

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		HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA ESTÁ CONFORME O ORIGINAL SAME MOSSORÓ 50 08/2019 <i>Blau</i> SAME / ARQUIVO
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 	51 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) 		





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

REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome: Francisco Robson Idade: 40 N° Reg.

Serviço: Enfº: ele Leito: geral

AO SERVIÇO: Cardiologia

MOTIVO DA CONSULTA: (Especificar os dados sobre os quais deseja opinião e enumerar os principais sintomas do enfermo)

folheto de exames

Exame - Quirúrgico -

Pré-op.

Mossoró, 12 de 08 de 20 19

Dr. Valmir Braga de Araújo
Cirurgião Bucal-Maxilo-Facial
CRM 3671 - CRO RN 3697
Médico que solicita o parecer

PARECER:

Exame Quirúrgico BME - Sem risco
ou fatores de risco cardiovascular
Exame físico normal fs = 120x80mm
ECG - Dentro da normalidade

Recomendação: Exame Quirúrgico

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SALVE-MOSSORÓ - 30/08/2019

Arturo Rosado de Miranda
Cardiologista - Intensivista
CRM 14567

SAME / ARQUIVO

12/08/19



HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA

PACIENTE: Francisco Robson Custódio da Silva

DIAGN: Fratura com afundamento frontal direito + pneumocrânio não hipertensivo

DI: 12/08/2019

DATA: 12/08/2019

Admissão: Queda de moto sem capacete, alcoolizado. Glasgow 14 (desorientação).

EF: G14, sem déficits. Pupilas iso/foto +.

CD: Sintomáticos. jejum. Exames lab

1.	Dieta zero	
2.	SF 0,9% (500ml) + Glicose 50% (5amp), IV, 12/12h	
3.	Omeprazol 40mg IV 1x/dia	
4.	Dipirona 02ml + ABD 08ml EV 6/6h, lento, fixo	
5.	Plasil 2ml + ABD 18ml EV 8/8h, lento, se náuseas ou vômitos	
6.	Dexametasona 4mg. 1ml + 19ml de ABD, IV lento, 8/8h	
7.	Fenitoína 50mg/ml. 2ml + 18ml ABD, IV, lento, 8/8h	
8.	Cabeceira elevada	
9.	Curativo diário	
10.	Acompanhamento da cirurgia bucomaxilofacial	

11. TC de crânio de controle em 12h
de hoje

Moisés Felipe
Neurocirurgia
CRM 7579 RN

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
DE MOSSORÓ 30/08/2019
BIA
SAME / ARQUIVO



301-4

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA

208.1

PACIENTE: Francisco Robson Custódio da Silva

DIAGN: Fratura com afundamento frontal direito + pneumocrânio não hipertensivo

DI: 12/08/2019

DATA: 16/08/2019

Sem queixas neurológicas.

EF: G15, sem déficits. Pupilas iso/foto +. Blefarohematoma à direita. Sem sinais de fistula LCR

TC de controle (16/8): sem incremento das lesões hemorrágicas.

CD: Alta da NC com orientações. Transfiro para BMF para definição de tratamento cirúrgico de fraturas de face

1.	Dieta livre	
2.	Dipirona 45gt VO 6/6h SN	SN
3.	Plasil 2ml IM 8/8h ,se náuseas ou vômitos	SN
4.	Cabeceira elevada	
5.	Alta da Neurocirurgia	
6.	Acompanhamento da cirurgia bucomaxilofacial	
7.	Clinodermicia 600mg EV - 06/26h -	10 16 22 04
8.	Omeprazol - 40mg EV - 01 x vez -	06h
9.		
10.	Dr. José Paulo Sobrinho CIRURGIÃO DENTISTA CRM - 1326	

BMF - 16-08-2019

André Lima Batista
Neurocirurgião Endovascular
CRM - 4119

PACIENTE COM ALTA DA NCR. AGUARDA ATO CIRÚRGICO RECONSTRUTIVO DE PAREDE ANTERIOR DE SEIO FRONTAL. TRANSFERIR PARA CLÍNICA CIRÚRGICA.

Dr. José Paulo Sobrinho
CIRURGIÃO DENTISTA
CRM - 1326

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTA CONFORME O ORIGINAL
ME MOSSORÓ 30/08/2019
SIN

SAME / ARQUIVO



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: FRANCISCO ROBSON CUSTÓDIO DA SILVA 22 ANOS

CLÍNICA CIRÚRGICA - ENFERMARIA: CC Leito: 301-1

DATA DA ADMISSÃO: 12-08-2019

DATA	EVOLUÇÃO
23-08-2019	Paciente aguardando tratamento cirúrgico de fratura do esqueleto fixo da face, apresentando-se estável, deformidade em face compatível com padrão de fratura, edema facial em involução, eupnéico, mucosas coradas, pulsos carotídeos cheios, sem queixas clínicas importantes. Segue em acompanhamento hospitalar.

DATA	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA VO livre	
2	SF 0,9% 1000 mL EV	10 30
3	SG 5% 500 mL EV	20
4	Oxacilina 2g EV 4/4h	14 18 22 02 06 10
5	Comp B + Vit C 1 ampola no Soro 1x ao dia	10
6	OMEPRAZOL 40 MG EV /DIA LENTO	06
7	Tilatil 40 mg + ABD EV 12/12h	22 10
8	Dipirona 2 mL + 8 mL ABD EV 6/6h	16 22 04 10
9	Estimular higiene oral e corporal	
10	Ordenha e curativo em FO 3x ao dia ou a critério da enfermagem	
11	SSVV + CCGG	
12	HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA ESTÁ CONFORME O ORIGINAL EM MOSSORÓ 30.08.2019	LEONARDO MIGUEL SILVA PEREIRA Médico. 01771-0 CRORN 1083
13	SAME / ARQUIVO	
14		



01/06/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



(/)



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 a 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200079004 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO ROBSON CUSTODIO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO FRANCISCO ROBSON CUSTODIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 12215763485

Posição em 01-06-2020 19:51:12

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX


Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00



Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
04/03/2020	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
13/03/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/nFtATdTtWHbmTj+7EjHNOAapi_key=KuMhXIaPPUxk5vQyyBfCaYenQzA9k8LMrDsO0rtUhaA=)



21/02/2020	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/FVVvQ6mDtd7Qm937vORr5w=api_key=KuMhXlaPPUxk5vQyyBfCaYenQzA9k8LMrDsO0rtUhaA=)
19/02/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/sIGEElZpmLAJgyefW6Cowg==api_key=KuMhXlaPPUxk5vQyyBfCaYenQzA9k8LMrDsO0rtUhaA=)



(https://documentospendentes.seguradoralider.com.br/)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)



(https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital)

ACESSIBILIDADE

 (/Pages/Acessibilidade.aspx)  (/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)



A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)
 Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)
 Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)
 Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
 Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)



(<https://www.seguradoralider.com.br>)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)



(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
1ª Vara da Comarca de Areia Branca
BR-110, Km 01, AREIA BRANCA - RN - CEP: 59655-000

Processo: 0800831-72.2020.8.20.5113

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: FRANCISCO ROBSON CUSTODIO DA SILVA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

Vistos.

Em juízo de cognição sumária, entendo presentes os requisitos da petição inicial.

Tendo em vista a necessidade de prova pericial e as peculiaridades das ações indenizatórias sobre seguro obrigatório, deixo de designar, inicialmente, a audiência a que alude o artigo 334 do CPC, observando-se a regra contida no § 4º do mesmo dispositivo, uma vez que é consabido que as demandadas (seguradoras) somente realizam acordo após a realização da perícia médica para constatação do grau de invalidez.

Assim, deixo de marcar audiência prévia de conciliação.

Havendo necessidade de perícia médica, motivo pelo qual nomeio o Dr. MANOEL FERNANDES DA SILVEIRA, Médico Ortopedista, com endereço na Rua Pedro Velho, 320, Orthos – Santo Antonio Mossoró/RN, para exercer a função de perito nos autos do presente feito, fixando desde logo os honorários no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), nos termos do convênio firmado pelo TJ/RN e a Seguradora Líder dos Consórcios de DPVAT S/A, mediante termo de compromisso, cumprindo ao profissional cumprir escrupulosamente o encargo que fora cometido, nos termos do disposto no art. 422, do Código de Processo Civil.

Providencie a Secretaria Judiciária:

a) a citação da parte promovida, no prazo legal de 15 (quinze) dias, para, querendo, contestar a presente demanda, sob pena de revelia (arts. 335 e 344, CPC);

b) intimação do(a) perito(a) para ciência, no prazo de 05 (cinco) dias;



c) intimação dos advogados dos litigantes, para, em 05 (cinco) dias, a contar da intimação da presente deliberação, querendo, ratificarem ou apresentarem seus quesitos, bem como indicar perito assistente.

Em seguida, após a intimação das partes para a quesitação e indicação de assistente, proceda-se com a realização de perícia.

Formulo os seguintes quesitos:

1. Houve debilidade ou invalidez permanente em decorrência do acidente automobilístico?
2. A debilidade ou invalidez porventura constatada se enquadra em qual das hipóteses de graduação elencadas pela Lei nº. 11.945, de 04 de junho de 2009? (conforme tabela de graduação anexa).
3. Acaso não se enquadre em nenhuma das hipóteses arroladas pela Lei nº. 11.945/2009 (tabela em anexo), em que consiste a lesão sofrida?
4. Em qual das hipóteses da referida tabela a dita lesão mais se aproxima?
5. Em sendo afirmativo o quesito anterior, qual o impacto da referida sequela na atividade laborativa e no desempenho das funções rotineiras do cotidiano: a) é de intensa repercussão; b) é de média repercussão; c) é de leve repercussão; ou d) a sequela é meramente residual?

Após apresentado o laudo, intimem-se as partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de 10 (dez) dias e informarem se têm interesse em audiência de conciliação, bem como expeça-se alvará para levantamento dos honorários periciais.

O recolhimento dos honorários periciais, conforme convênio supracitado, ocorrerá logo após a realização da perícia, devendo a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT ser intimada para tal ato, no prazo de 10 (dez) dias, caso não junte o devido comprovante de pagamento.

Havendo preliminares e/ou alegação de fatos impeditivos, modificativos ou extintivos do direito autoral, ouça-se a parte autora, no prazo de 15 (quinze) dias, na forma dos arts. 350 e 351 do CPC.

A parte autora deve juntar aos autos comprovante de seus rendimentos ou documento semelhante, a fim de aferir-se o benefício da gratuidade de justiça.

Após, nova conclusão para fins de julgamento.

Publique-se. Intimem-se.

Cumpra-se.

AREIA BRANCA/RN, 24 de julho de 2020.



FABIO FERREIRA VASCONCELOS

Juiz(a) de Direito

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





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
1ª Vara da Comarca de Areia Branca
BR-110, Km 01, AREIA BRANCA - RN - CEP: 59655-000

Processo: 0800831-72.2020.8.20.5113

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: FRANCISCO ROBSON CUSTODIO DA SILVA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

Vistos.

Em juízo de cognição sumária, entendo presentes os requisitos da petição inicial.

Tendo em vista a necessidade de prova pericial e as peculiaridades das ações indenizatórias sobre seguro obrigatório, deixo de designar, inicialmente, a audiência a que alude o artigo 334 do CPC, observando-se a regra contida no § 4º do mesmo dispositivo, uma vez que é consabido que as demandadas (seguradoras) somente realizam acordo após a realização da perícia médica para constatação do grau de invalidez.

Assim, deixo de marcar audiência prévia de conciliação.

Havendo necessidade de perícia médica, motivo pelo qual nomeio o Dr. MANOEL FERNANDES DA SILVEIRA, Médico Ortopedista, com endereço na Rua Pedro Velho, 320, Orthos – Santo Antonio Mossoró/RN, para exercer a função de perito nos autos do presente feito, fixando desde logo os honorários no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), nos termos do convênio firmado pelo TJ/RN e a Seguradora Líder dos Consórcios de DPVAT S/A, mediante termo de compromisso, cumprindo ao profissional cumprir escrupulosamente o encargo que fora cometido, nos termos do disposto no art. 422, do Código de Processo Civil.

Providencie a Secretaria Judiciária:

a) a citação da parte promovida, no prazo legal de 15 (quinze) dias, para, querendo, contestar a presente demanda, sob pena de revelia (arts. 335 e 344, CPC);

b) intimação do(a) perito(a) para ciência, no prazo de 05 (cinco) dias;



c) intimação dos advogados dos litigantes, para, em 05 (cinco) dias, a contar da intimação da presente deliberação, querendo, ratificarem ou apresentarem seus quesitos, bem como indicar perito assistente.

Em seguida, após a intimação das partes para a quesitação e indicação de assistente, proceda-se com a realização de perícia.

Formulo os seguintes quesitos:

1. Houve debilidade ou invalidez permanente em decorrência do acidente automobilístico?
2. A debilidade ou invalidez porventura constatada se enquadra em qual das hipóteses de graduação elencadas pela Lei nº. 11.945, de 04 de junho de 2009? (conforme tabela de graduação anexa).
3. Acaso não se enquadre em nenhuma das hipóteses arroladas pela Lei nº. 11.945/2009 (tabela em anexo), em que consiste a lesão sofrida?
4. Em qual das hipóteses da referida tabela a dita lesão mais se aproxima?
5. Em sendo afirmativo o quesito anterior, qual o impacto da referida sequela na atividade laborativa e no desempenho das funções rotineiras do cotidiano: a) é de intensa repercussão; b) é de média repercussão; c) é de leve repercussão; ou d) a sequela é meramente residual?

Após apresentado o laudo, intimem-se as partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de 10 (dez) dias e informarem se têm interesse em audiência de conciliação, bem como expeça-se alvará para levantamento dos honorários periciais.

O recolhimento dos honorários periciais, conforme convênio supracitado, ocorrerá logo após a realização da perícia, devendo a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT ser intimada para tal ato, no prazo de 10 (dez) dias, caso não junte o devido comprovante de pagamento.

Havendo preliminares e/ou alegação de fatos impeditivos, modificativos ou extintivos do direito autoral, ouça-se a parte autora, no prazo de 15 (quinze) dias, na forma dos arts. 350 e 351 do CPC.

A parte autora deve juntar aos autos comprovante de seus rendimentos ou documento semelhante, a fim de aferir-se o benefício da gratuidade de justiça.

Após, nova conclusão para fins de julgamento.

Publique-se. Intimem-se.

Cumpra-se.

AREIA BRANCA/RN, 24 de julho de 2020.



FABIO FERREIRA VASCONCELOS

Juiz(a) de Direito

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

