

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - 30%

CONTRATANTE: Gilvânia de Souza Silva Alves,
brasileira, estado civil casada, profissão do lar, inscrita(a) no Cadastro de Pessoas Físicas
do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o nº 027.552.004-80, portador(a) do RG nº
002.018.704, residente e domiciliado(a) R. Sete de Maio, 11, Centro,
Guamare/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 nº
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 da prestação do serviço, o valor correspondente ao percentual de 30% (trinta por cento) sobre o 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 exempli 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) do 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 facultada a este, rescindir o contrato, substatelendo 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 obteve tais como: custos processuais e despesas com análise financeira.

VII - DO FORO

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

Por estarem assim justas e contratadas, 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 Gilvânia de Souza Silva Alves, brasileiro(a),
estado civil: casada Profissão: do lar, portador(a) do RG
002-018.704, órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 027.557.004-80, residente
no(a) R. Sete de Maio, nº 11,
bairro: Centro, município: Guamaré, 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.

Moossoró/RN, 06/08/2020
Local e Data

Gilvânia de Souza Silva Alves
Assinatura do Outorgante



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Gilvânia de Souza Silva Alves, brasileiro(a),
estado civil: casada Profissão: do lar portador(a) do RG
002.018.704 órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 027.552.004-80 residente
no(a) R. Sete de Maio nº 11
bairro: Centro município: Guamáre, RN

OUTORGADO:

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 nº 419
bairro: Centro município: Mossoro, 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 iudicia 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 da responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Mossoro/RN, 06/08/2020
Local e Data

Gilvânia de Souza Silva Alves
Assinatura do Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS

Eu Gilvânia de Souza Silva Alves, brasileiro(a),
estado civil: casada profissão: do lar portador(a) do RG
002.018.704, órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 027.552.004-80 residente
no(a) R. Sete de Maio nº 14
bairro: Centro município: Guamare, 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.

Mossoro /RN, 06 de Agosto de 2020

Gilvânia de Souza Silva Alves
Assinatura



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 002.019.704 DATA DE EMISSÃO 16/09/2010

NOME GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES

RELACIONADO LIDIO MIGUEL DA SILVA JUDITE MARIA DE SOUZA

NATURALIDADE MACAU-RN DATA DE NASCIMENTO 04/02/1979

DCC ORIGINÁRIO CERT. DE CASAMENTO L-804 F-89 RG-578

GUAMARE RN-1 CARTÓRIO

CPF 027.552.004-80

3a. VIA

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/82

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

Gilvania de Souza Silva Alves

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Gilvania de Souza Silva Alves

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

PROPOSTA DE REGISTRO DE VOTO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES

DATA DE NASCIMENTO 04/02/1979

Nº INSCRIÇÃO 0186 3311 1600

ZONA 030

SEÇÃO 0097

MUNICÍPIO / UF GUAMARE/RN

DATA DE EMISSÃO 20/01/2010

ASSINATURA DO TITULAR

SUS

Cartão de Identidade

Sistema Único de Saúde

GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES

Data Nasc.: 04/02/1979 Sexo: F

703 4042 6338 7310

ASSINATURA DO TITULAR

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição 027.552.004-80

Nome GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES

Nascimento 04/02/1979





REPUBLICA FEDERATIVA DO

~~_____~~ de

Diserito de

District of X-X-X-X-X-X-X-X-X-X

CASAMENTO N.º 578

SILVEIRA DE SOUSA SILVA : x-x-x-x-x-x-x-x-x-
custodiado perante o Dr. João André de Brito Chaves . x-x-x-x-x-x-x-x-x-

as constantes do respectivo termo. x-x-x-x-x-x-x

I-X-I-X-X-X-X-X-I-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X
 I-X-I-X-X-X-X-X-I-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X

Ele, nascido em: Guamaré-RN

Ele, nascido em Guamaré-RN X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X
de maio de 1973 profissão Auxiliar de S. G.
domiciliado e residente em Guamaré RN X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X

domiciliado e residente em Guimare-
filho de Raimundo Alves da Silva

filho de Raimundo Alves da Silva x-x
domiciliado e residente x-x

domiciliado e residente
e de dona Teresinha Vieira de Melo da Silva .

e de dona Teresinha Vieira
domiciliada e residente

Ela, nascida em Macau-RN, x-x
aos 04 de fevereiro de 1979, profissão do lar

aos 04 de fevereiro de 1978, em Guararé-RN, domiciliada e residente em Guararé-RN.

domiciliada e residente em ~~_____~~
filha de **Lidio Miguel da Silva** ~~_____~~

filha de Bruno Ribeiro
domiciliado e residente em Rua ...
Indita Maria de Souza .

[illegible]

GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES.

casado e contraente a assinar-se GILVANIA DE SOUZA
 e apresentados os documentos a que se refere o artigo 180, ns. I a V

Foram apresentados os documentos a que se refere o artigo 1.º do
do Código Civil. Este processo correu neste Cartório, sob o regime de

do Código Civil. Casamento realizado neste Cartório, sob o regime de
OBSERVAÇÕES: _____

[illegible]

~~Departamento de Defesa. P-R-X-I~~

3 minutes : minutes : des 12.

March de 199



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DO RIO GRANDE DO NORTE

RUA MENMOZ, 150, BALDO
NATAL, RIO GRANDE DO NORTE
CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 28/04/02
Ligações Gratuitas:
-TELEATENDIMENTO COSERN: 116
-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
-Ouvidoria 0800 084 0404
Agência Reguladora de Serviços do Rio Grande do Norte-
ARSEP 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167
Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE!
JOSE VIEIRA ALVES DA SILVA

DATA DE VENCIMENTO
14/11/2019

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
07/11/2019

CONTA CONTRATO
0648990014

ENDEREÇO
RUA SETE DE MAIO 11 SN -
CENTRO/AREA URBANA -59598-000
GUAMARE RN -

TOTAL A PAGAR
R\$ 67,24

DATA DA APRESENTAÇÃO
07/11/2019

CLASSIFICAÇÃO
RESIDENCIAL
Monofásico
B1

NÚMERO DA NOTA FISCAL
032698943

PERÍODO CONSUMO
08/10/2019 a 07/11/2019

CONSUMO
85

ICMS - BASE DE CÁLCULO R\$ 0,00 Alíquota 18,00 valor do imposto R\$ 10,60

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA PARA PAGAMENTO

Destaque aqui

CONTA CONTRATO
0648990014

MÊS/ANO
11/2019

TOTAL A PAGAR
R\$ 67,24

VENCIMENTO
14/11/2019

TALÃO DE PAGAMENTO
Evite dobrar e perfurar ou
rasurar.
Este canhoto será usado em
leitora ótica.

838800000003 672400384006 648990014200 014718479335



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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



BOLETIM DE Ocorrência

Unidade Policial: Delegacia Municipal de Guamaré

Endereço: RN 221, S/N, Conjunto Vila Maria, GUAMARÉ, FONE/FAX: 84 9 94667390

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2019232000306

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 11/11/2019 10:06:33

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 19/10/2019 19:30:00

2.3 Fato: Consumado

2.5 Meio(s) empregado(s): Outros

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.8 Número: S/N

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: ZONA RURAL - SÍTIOS E FAZENDAS

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Desconhecida

2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: AV. JOÃO PEDRO FILHO

2.9 CEP: 59.598-000

2.11 Ponto de Referência: POUSADA GUARESMA

2.13 Cidade: GUAMARÉ

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: JOSE VIEIRA ALVES DA SILVA

3.3 Nome Social:

3.5 Etnia: Sem Informação

3.7 Sexo: MASCULINO

3.9 CPF: 91302900404

3.11 Nacionalidade:

3.13 Profissão: PEDREIRO

3.15 Telefone(s):

3.17 Número: 11

3.19 Bairro: CENTRO

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.23 Cidade: GUAMARÉ

3.2 Estado civil: Casado(a)

3.4 Pai: RAIMUNDO ALVES DA SILVA

3.6 Mãe: TERESINHA VIEIRA DE MELO DA SILVA

3.8 Orientação Sexual: Ignorado

3.10 Identidade de Gênero: Ignorado

3.12 Data de Nascimento: 08/05/1973

3.14 RG: 001384551 - ITEP/RN

3.16 Passaporte:

3.18 Naturalidade: GUAMARÉ RN

3.20 E-Mail:

3.22 Logradouro: RUA 7 DE MAIO

3.24 CEP: 59598000

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 Nome Completo: GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES

4.1.3 Nome Social:

4.1.5 Mãe: JUDITE MARIA DE SOUZA

4.1.7 Orientação Sexual:

4.1.9 Sexo: FEMININO

4.1.11 CPF: 02755200480

4.1.13 Nacionalidade:

4.1.15 Logradouro: RUA 07 DE MAIO

4.1.17 Número: 11

4.1.19 Bairro: CENTRO

4.1.21 Estado:

4.1.2 Estado civil:

4.1.4 Pai: LIDIO MIGUEL DA SILVA

4.1.6 Identidade de Gênero:

4.1.8 Etnia:

4.1.10 Data de Nascimento: 04/02/1979

4.1.12 RG: 002018704

4.1.14 Profissão: DO LAR

4.1.16 Passaporte:

4.1.18 E-Mail:

4.1.20 CEP: 59598000

4.1.21 Cidade:

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

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLuíDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) (NÃO FORAM INCLuíDOS VEÍCULOS)

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O COMUNICANTE COMPARECEU A ESSA DELEGACIA QUE NO DIA E HORA CITADO NESSE B.O ENCONTRAVA-SE COM SUA ESPOSA. indo em SALINA DA CRUZ EM SUA MOTO QUANDO ATRAVESSOU UM JUMENTO CORRENDO NO MEIO DA PISTA E BATEU EM SUA MOTO, VINDO O MESMO A CAIR JUNTAMENTE COM SUA ESPOSA. O COMUNICANTE TEVE ESCORIAÇÕES PELO CORPO, JA SUA ESPOSA QUEBROU O JOELHO EM TRÊS CANTOS. O MESMO VINHA EM SUA MOTO CG 125 FAN DE COR PRETA E PLACA NOA 4A45, ANO 2011.

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

FEITO B.O

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data 11/11/2019 10:06:33

Policial

Interessado

Polegar direito

Atendimento: 1650416 - ALAN KARDEC LINHARES

Impresso por: 1650416 - ALAN KARDEC LINHARES em 11/11/2019 10:06:42

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN 12160 // 00147 Nº 014852003234
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 CÔD. RENAVAM 00341380709 R.N.T.R.C. ***** EXERCÍCIO 2019

NOME

GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES

CPF / CNPJ

027.552.004-80

PLACA

NOA4A45

PLACA ANT / UF

NOA4045/RN

CHASSI

9C2JC4110BR767333

ESPECIE TIPO

PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE

COMBUSTÍVEL

GASOLINA

MARCA / MODELO

HONDA/CG 125 FAN KE

ANO FAB.

2011

ANO MOD.

2011

CAP / POT / CIL

OCV/124 CILINDRADAS

CATEGORIA

PARTICULAR

COR PREDOMINANTE

PRETA

COTA ÚNICA

R\$ 0.00

VENC. COTA ÚNICA

29/08/2019

VENC / COTAS

1ª

PAGO

I
P
V
A

FAIXA I.P.V.A.

002844 3X

PARCELAMENTO / COTAS

R\$ *****

2ª

PAGO

3ª

PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)

IOF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

*** TAXAS DETRAN: PAGO ***

DPVAT: PAGO

OBSERVAÇÕES

MOTOR: JCA1E1B767333

DE PORTE OBRIGATÓRIO

NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

GUAMARE/RN

LOCAL

DATA

29/08/2019

Coordenador de Registro de Veículos
DETRAN - RN





SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO (O) VIS SARINHO



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 54433 /2019

Admissão: 19/10/2019 23:37:35

CIRURGIA GERAL - VERDE

Paciente: 148312 - GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES (40 a 8 m 15 d)

Sexo: F Cor: PARDA

Nascimento: 04/02/1979

Natural: MACAU, BRASIL

CNS: 703404283337310

CPF: 02755200480

Prof:

Mãe: JUDITE MARIA DE SOUZA

Pai:

Logradouro: SETE DE MAIO, 11

Cidade: GUAMARE

CEP: 59598000

Bairro: CENTRO

Compl:

Telefone: 84 96443608

Motivo: MOTO X ANIMAL

Tipo: REFERENCIADO

Origem: AMBUL. INTERIOR

*Empresa:

Fluxograma:

Discriminador:

OBS:

Classificação: 19/10/2019 23:32:53

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

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: colisão moto animal com vítima fratura em joelho

Hora:

*Acidente de moto
Perda de consciência*

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A *Tras curtos pontos em Cervical*
- B *Apex livre*
- C *Pulso cheio 88*
- D *Glasgow 15*
- E *Art. meto; br. em MD*

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

*tomografia HM 19/10
20.19.10 00:05
AUXILIO
CHAMADO*

*Saída: -

DIAGNOSTICO INICIAL - CID

CONFERE ORIGINAL
20/10/2019
15h 08
ASSINATURA
19/10/2019 22:39
JTCRPP



EXAME FÍSICO (SEGUNDÁRIO)			
A			
B			
C			
D			
E			
A(ALÉRGICAS) <u>Neg</u>			
M(MEDICAÇÃO EM USO)			
P(PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS) <u>HTA 10/11</u>			
L(LIQ. E ALIMENTOS INGERIDOS)			
A(AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA)			
V (PASSADO VACINAL)			
EXAMES COMPLEMENTARES(RADIOLOGIA E IMAGEM)		LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	
Rx de joelho/perna/ talão de O			
CONDUTA PRIMÁRIAS/MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS		OUTROS	
<div style="text-align: right; margin-right: 20px;"> <u>Assinatura</u> 4/1/19 </div>		<div style="text-align: center;">ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM</div>	
<div style="text-align: right; margin-right: 20px;"> <u>Assinatura</u> 07/11/19 </div>			
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL	
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE			
ESPECIALISTA 1 <u>NCH</u>	HORA:	DATA:	
ESPECIALISTA 2 <u>ortopedias-</u>	HORA:	DATA:	
ESPECIALISTA 3 <u>Cirurgia Vascular</u>	HORA: <u>01:00</u>	DATA: <u>20/10/19</u>	
DESTINO DO PACIENTE:			
INTERNAÇÃO NA CLÍNICA:	DATA	/ /	HORA
SAÍDA: () DECISÃO MÉDICA () REVELIA () TRANSFERIDO PARA:			
ÓBITO: DATA / / HORA			



ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:

NAMNESE

Ortopedia
Vítima de acidente motorcyclístico
com dor no joelho (A).

EXAME FÍSICO

Edema ++/+++ no joelho e tornozelo (A).
Pulso Pedioso (A). Pulso Popliteo não palpável.
Edema Intenso

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)****

R: Fratura do Pêlo Tibial (A)

LABORATÓRIO

OUTROS

CONDUÇÃO PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

At: Liberação pl/protomida
curativo Vio NIK

TALA INGUINO-PODÁLICA

Volução da Varicela (Sind. Compartmental?)

Obstrução Edema e dor no tornozelo (Piora do Sind. Compartmental?)

Dr. Judson Azevedo
Ortopedista
CRM 6892 - RQE 2973

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável
TENTAR PL SIND DO COMPARTAMENTO!!

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

TERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA:

/ /

HORA:

ADA:

DATA:

/ /

HORA:

cisão Médica ☐

À Revelia ☐

Transferido para:

BITO:

DATA:

/ /

HORA:

regue à família

com Atestado ☐

S.V.O. ☐

I.T.E.P. ☐

Dr. Judson Azevedo
Ortopedista
CRM 6892 - RQE 2973

Médico (Carimbo)

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

ESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

TERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA:

/ /

HORA:

ADA:

DATA:

/ /

HORA:

cisão Médica ☐

À Revelia ☐

Transferido para:





Laudo para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Solicitante: HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL

CNES: 2653923

Executante: O solicitante ou

CNES:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: **148312 GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES**

Prontuário:

CNS: 703404283337310

Nascimento: 04/02/1979

Sexo: Feminino

Cor: PARDA

Mãe: JUDITE MARIA DE SOUZA

Pai:

Endereço: RUA SETE DE MAIO, 11 - CENTRO - GUAMARE

Fone: 96443608 /

Município: GUAMARE

Código Municipal IBGE:

240450 UF: RN

CEP: 59598-000

Clínica de Acompanhamento: ORTOPEDIA Laudo Nº 29450 / 2019

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, APRESENTANDO FRATURA DE PLATO TIBIAL DIREITO DE TRATAMENTO CIRURGICO

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:
NECESSIDADE DE CIRURGIA

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:
RX

Diagnostico Principal e Procedimento Solicitado:

S82.1 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA*408050551. TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO

Precisa de regulação ortopédica externa após tratamento inicial?

NÃO SE APLICA;3

Informações importantes sobre as condições do paciente:

☐ Diabetes

☐ Hipertensão

☐ Obesidade

☐ Faz Antibioticoterapia

☐ Lesão por pressão

☐ Usa Fixador Externo

Profissional Solicitante / Assistente:

JUDSON WELBER VERISSIMO DE AZEVEDO

CRM: 6892 / RN

Data da Solicitação 20/10/2019

PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

() Acidente de Trabalho

CNPJ da Seguradora:

Nº do bilhete:

Série:

() Acidente de Trabalho Típico

CNPJ da Empresa:

CNAE da Emp.:

CBOR:

() Acidente de Trabalho Trajeto

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

AUTORIZAÇÃO

Profissional Autorizador:

Órgão Emissor:

Número da Autorização:

Data da Autorização: ____/____/____

Assinatura/Carimbo:



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 31/08/2020 14:21:14

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20083114211401300000056906729>

Número do documento: 20083114211401300000056906729

HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
Admissão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 10000 /2019

Prontuário: 1190095

Paciente: 148312 - GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES

Cartão SUS: 703404283337310

CPF: 02755200480

Dt Nasc: 04/02/1979

Idade: 40 anos 8 meses 16 dias Sexo: F

Etnia: PARDA

Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nome da mãe: JUDITE MARIA DE SOUZA

Nome do pai:

Rua/Av: SETE DE MAIO

Complemento:

CEP: 59598000

Cidade: GUAMARE

Nº: 11

Bairro: CENTRO

Telefone: 84 96443608 84 96443608

Especialidade: ORTOPEDICA

Unidade: PS - ORTOPEDIA

Leito: 1021

Responsável: GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES -

Usuário: SEBASTIAO FERREIRA DOS SANTOS

Admissão: 20/10/2019 02:51:15 Alta: Óbito: Dias de permanência:

DIAGNÓSTICO INICIAL: S82.1 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA
408050551 -

DIAGNÓSTICO FINAL:

RESUMO DE ALTA

Fratura Patelar Fechada
No curso controle dales
Permanente tranferencia pe No Curupio.

[Assinatura]
Cláudio José Poley Goren
Ortopedia - Traumatologia
CRM - 3047

CONFERE ORIGINAL
NATAL 20/10/2019
ASSINATURA

NATAL, 20 de Outubro de 2019.

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM





BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
CLÍNICA MÉDICA

PACIENTE GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES
DATA DE ENTRADA 19/10/2019 **HORA** 19:31 **Nº BAA** 302678
IDADE 40 **SEXO** F **ETNIA** Pardo
CARTÃO SUS 703404283337310 **ESTADO** Casado(a)
CIVIL
CPF 027.552.004-80 **RG** 002018704 - SSP
NOME DA MÃE JUDITE MARIA DE SOUZA
NOME DO PAI LIDIO MIGUEL DA SILVA
NASCIMENTO 04/02/1979 **NATURALIDADE** Macau-RN
TELEFONE (84) 9689-1312 **PROFISSÃO** ASG
RUA/AV. RUA SETE DE MAIO Nº 11
COMPLEMENTO CASA **BAIRRO** CENTRO
CEP 59598-000 **CIDADE** Guamaré-RN
ORIGEM Ambulância - Interior **MOTIVO** Acidente de Trânsito / Moto - Animal
ID. DE TRABALHO Não **USUÁRIO** Gildenia

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Paciente vítima de colisão moto-animal há 30 min. Nega perda de consciência. Dor e dificuldade de mobilizar joelho direito. Sem sinais de gravidade.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

NDN

escoriações e dificuldade de mob. joelho D.

TRAS OBSERVAÇÕES

RA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL
	120/120				84	SP02	98%

GNÓSTICO INICIAL Trauma + possível fratura

CID

HGt 120 mg/dL



EXAME FÍSICO	
A	
B	
C	
D	
E	

A (ALERGIAS)
M (MEDICAÇÃO E CIRURGIAS PRÉVIAS)
P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS)
L (LÍQUIDOS E ALIMENTOS INGERIDOS)
A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA)
V (PASSADO VACINAL)

EXAMES COMPLEMENTARES (RADIOLOGIA E IMAGEM)	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	OUTROS

<p>COMBATA PRIMÁRIA (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)</p> <p>1) Dipirona 01 amp + ABP, EV</p> <p>2) Kenoxican 20mg + diluen</p> <p>3) Captopril 25mg, 01 ep, VO</p> <p>Dra. Izadora Souza Médica CRM-RN 10020</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL</p>	<p>ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL</p>
---	---

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE		
ESPECIALISTA 1	DATA	HORA
ESPECIALISTA 2	DATA	HORA
ESPECIALISTA 3	DATA	HORA

ENCERRAMENTO DO BOLETIM	
<p><input type="checkbox"/> DECISÃO MÉDICA</p> <p><input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA HWG</p> <p><input type="checkbox"/> ÓBITO</p> <p><input type="checkbox"/> REVELIA</p> <p><input type="checkbox"/> OUTRO:</p>	<p>20:05h</p> <p>Dra. Izadora Souza Médica CRM-RN 10020</p> <p>ASSINATURA, DATA, HORA E CARIMBO DO MÉDICO</p>



HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
Admissão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 10000 /2019

Prontuário: 1190095

Paciente: 148312 - GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES

Cartão SUS: 703404283337310

CPF: 02755200480

Dt Nasc: 04/02/1979

Idade: 40 anos 8 meses 16 dias

Sexo: F

Etnia: PARDA

Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nome da mãe: JUDITE MARIA DE SOUZA

Nome do pai:

Mãe/Av: SETE DE MAIO

Complemento:

CEP: 59598000

Telefone: 84 96443608 84 96443608

Especialidade: ORTOPEDICA

Responsável: GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES -

Usuário: SEBASTIAO FERREIRA DOS SANTOS

Nº: 11

Bairro: CENTRO

Cidade: GUAMARE

Unidade: PS - ORTOPEDIA

Leito: 1021

Admissão: 20/10/2019 02:51:15 Alta: Óbito: Dias de permanência:

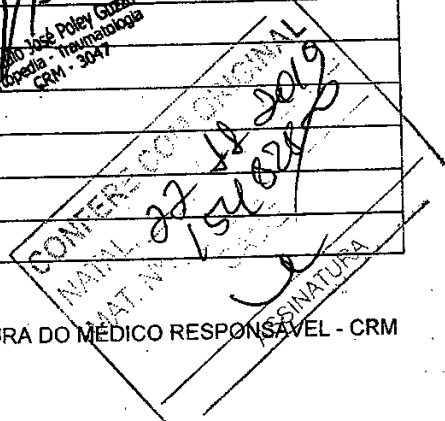
DIAGNÓSTICO INICIAL: S82.1 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA
08050551 -

DIAGNÓSTICO FINAL:

RESUMO DE ALTA

Fratura distal da tíbia fechada
No curso controle da fratura,
permanente transtorno da circulação

Cláudio José Poley Guen
Ortopedia - Traumatologia
CRM - 3047



NATAL, 20 de Outubro de 2019.

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM



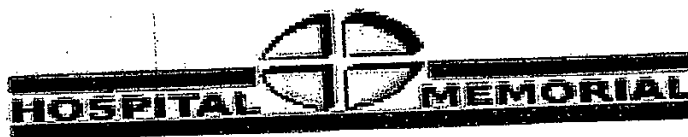


GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES

- NÃO PISAR ATÉ 2ª ORDEM;
- TROCAR CURATIVO DIARIAMENTE COM MATERIAL ESTÉRIL
- RETIRAR OS PONTOS COM 20 DIAS
- DOBRAR O JOELHO DIREITO
- FAZER USO DE MEDICAÇÕES PRESCRITAS
- MARCAR RETORNO NO HOSPITAL MEMORIAL (LIGAR PARA MARCAR - 31334200)

Dr. Fábio Xavier A. de Lima
Ortopedia/Traumatologia
Cirurgia de Joelho
CRM: 70557 ECT: 14816





GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES

LAUDO MÉDICO

ATESTO PARA OS DÉVIDOS FINS QUE O PACIENTE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE PLANALTO TIBIAL EM JOELHO DIREITO NESTA UNIDADE HOSPITALAR. INDICADO AFASTAMENTO POR 120 (CENTO E VINTE) DIAS A PARTIR DESTA DATA PARA RECUPERAÇÃO CIRÚRGICA.

CID: S82

Natal, 09 de Novembro de 2019

Dr. Fábio Roberto Azeiteiro Lima
Ortopedia/Traumatologia
Cirurgião de Joelho
CRM: 106.517.017-4/816



P/ GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES

LAUDO MÉDICO

PACIENTE SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE TIBIA PROXIMAL DIREITO COM USO DE PLACAS E PARAFUSOS EVOLUINDO COM DOR CRÔNICA E RIGIDEZ ARTICULAR SECUNDÁRIA A ARTROSE PÓS-TRAUMÁTICA DESENVOLVIDA NA ARTICULAÇÃO DO JOELHO. SUGIRO AFASTAMENTO DE 90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DESTA DATA PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO COM FISIOTERAPIA MOTORA E USO DE ANALGÉSICOS.

CID: S82; M25.5; M25.6; M19.1

NATAL, 30/06/2020

CID 10- S82; M25.6; M25.5;

Dr. Fábio Roberto A. de Lima
Ortopedia/Traumatologia
Cirurgia de Joelho
CRM: 7036 TEOT: 14816

FÁBIO ROBERTO ALVES DE LIMA
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA/CIRURGIA DO JOELHO
CRM/RN 7036 TEOT 14816





(1)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRESSATRABALHE
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 e o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200122768 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES

CPF/CNPJ: 02755200480

Posição em 31-07-2020 14:26:13

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

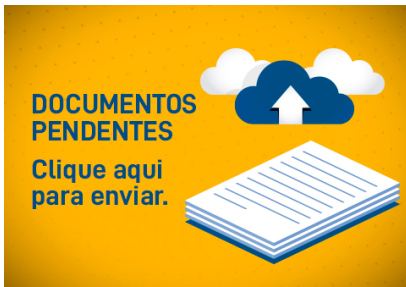
Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
02/04/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
09/04/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Rsb66nHEAUlz0fkKI9Db;api_key=DQWgChBgHimd0GHPs7fu7Ctn+0VDPJdJFWy5wmv__0e4=)
25/03/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/oMxq2thcpgcqhD1l4fTApw;api_key=DQWgChBgHimd0GHPs7fu7Ctn+0VDPJdJFWy5wmv__0e4=)





(<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 O

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-Efetutados.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/telefonos-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
2ª Vara da Comarca de Macau
Rua Pereira Carneiro, 79, Centro, MACAU - RN - CEP: 59500-000

Processo: 0801301-30.2020.8.20.5105

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

Recebo a inicial e defiro o requerimento de assistência judiciária gratuita, ante a afirmação da parte requerente ser necessitada de assistência judiciária e de achar-se em condição de pobreza jurídica, sob as penas da lei e de pagamento do décuplo das custas judiciais, na forma do disposto no art. 5º, LXXIV, da CF, art. 98 do CPC/2015 e dos arts. 2º, § único, e 4º, § único, da Lei de Assistência Judiciária Gratuita (Lei nº 1.060/50)

Considerando ser improvável a realização de conciliação neste caso, deixo de aprazar audiência de conciliação e, por ser premente a necessidade de realização de perícia médica judicial à análise do meritum causae, defiro, desde já, a produção da prova.

Cite-se a seguradora - ré para, querendo, apresentar resposta no prazo de 15 (quinze) dias, devendo juntar aos autos cópia integral do procedimento administrativo respectivo ao sinistro narrado na exordial, manifestando-se, ainda, quanto à eventual ocorrência de prescrição, litispendência e coisa julgada no caso sob análise, sob pena de revelia. Deverá, nessa mesma oportunidade, se assim desejar, apresentar quesitos técnicos respectivos à perícia judicial, bem como nomear seu assistente técnico.

Com a defesa, intime-se a parte autora, por seu advogado, para apresentar réplica à contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, devendo, ainda, apresentar sua quesitação pericial e nomear o respectivo assistente técnico, se assim desejar.

Ultrapassadas tais etapas, em atenção à celeridade processual, determino que seja oficiado ao núcleo de perícias do Tribunal de Justiça para realização da perícia do presente caso, com especialidade em **Ortopedia**. Arbitro os honorários periciais em R\$ 200,00 (quatrocentos reais), devendo o pagamento dos honorários periciais ser efetuado consoante Resolução 05/2018-TJRN e convênio com a seguradora, devendo esta ser intimada para efetuar o depósito dos honorários em 10 dias.

Aprazada a perícia médica, determino à Secretaria Judiciária que providencie a intimação das partes com no mínimo 20 (vinte) dias de antecedência, advertindo-se que a eventual ausência da parte autora deve ser comprovadamente justificada, sob pena do prosseguimento do feito sem a produção da prova.

Nesse aspecto, determino que a intimação da parte autora dar-se-á pessoalmente, por carta ou mandado, dirigido ao endereço constante em seu comprovante de residência, e por intermédio de seu advogado constituído.

Após a realização da perícia judicial, o laudo médico deverá ser apresentado pelo perito no prazo de 20 (vinte) dias.

Intimem-se as partes para, no prazo comum de 10 (dez) dias, manifestarem-se, requerendo o que entenderem de direito. Havendo impugnação à prova, intime-se o perito judicial para que, também no prazo de 10 (dez) dias, apresente os esclarecimentos que julgar pertinentes.



Com a manifestação do profissional, intinem-se as partes para que, no prazo comum de 10 (dez) dias, tomem ciência da resposta.

Cumpridas as diligências ora determinadas em sua integralidade, voltem-me conclusos para sentença.

Publique-se.

MACAU/RN, 9 de setembro de 2020.

ITALO LOPES GONDIM

Juiz(a) de Direito

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



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
2ª Vara da Comarca de Macau
Rua Pereira Carneiro, 79, Centro, MACAU - RN - CEP: 59500-000

CARTA DE CITAÇÃO

Ao(À)

SEGURADORA DPVA

Rua Senador Dantas	74	5 Andar	Centro	RIO DE JANEIRO	20031-205
--------------------	----	---------	--------	----------------	-----------

De ordem do Exmo(a). Sr(a). Dr(a). ITALO LOPES GONDIM, MM Juiz(a) de Direito da 2ª Vara da Comarca de Macau, na forma da lei.

Manda, pela presente, extraída dos autos do processo infra-identificado, na conformidade do despacho no final transcrito e da petição inicial, cuja cópia segue em anexo, CITAR essa seguradora, por seu representante legal, para, querendo, contestar a ação no prazo de quinze (15) dias.

ADVERTÊNCIA: Caso não seja contestada a ação, serão tidos como verdadeiros os fatos alegados pelo autor (art. 285 do CPC).

OBSERVAÇÃO: A visualização das peças processuais, bem como as especificações da petição inicial, dos documentos que a acompanham e do despacho judicial que determinou a citação (artigo 225, incisos II e V, do Código de Processo Civil), poderá ocorrer mediante acesso ao sítio do Tribunal de Justiça na internet, no endereço <https://pje.tjrj.jus.br/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>, utilizando o código xxxxxxxxxx, sendo considerada vista pessoal (artigo 9º, § 1º, da Lei Federal n. 11.419/2006) que desobriga sua anexação.

Ressalte-se que este processo tramita em maio eletrônico através do sistema PJe, sendo vedada a junta de de quaisquer documentos por meio físico quando houver o patrocínio de advogado.

É imprescindível que o tamanho de cada arquivo a ser inserido tenha, no máximo, 1,5 Mb (megabytes). O único formato de arquivo compatível com o sistema PJe é o ".pdf".

Processo: 0801301-30.2020.8.20.5105

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)



Autor: AUTOR: GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES

Réu: RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO/DECISÃO: "[Recebo a inicial e defiro o requerimento de assistência judiciária gratuita, ante a afirmação da parte requerente ser necessitada de assistência judiciária e de achar-se em condição de pobreza jurídica, sob as penas da lei e de pagamento do décuplo das custas judiciais, na forma do disposto no art. 5º, LXXIV, da CF, art. 98 do CPC/2015 e dos arts. 2º, § único, e 4º, § único, da Lei de Assistência Judiciária Gratuita (Lei nº 1.060/50)]

Considerando ser improvável a realização de conciliação neste caso, deixo de aprazar audiência de conciliação e, por ser premente a necessidade de realização de perícia médica judicial à análise do meritum causae, defiro, desde já, a produção da prova.

Cite-se a seguradora - ré para, querendo, apresentar resposta no prazo de 15 (quinze) dias, devendo juntar aos autos cópia integral do procedimento administrativo respectivo ao sinistro narrado na exordial, manifestando-se, ainda, quanto à eventual ocorrência de prescrição, litispendência e coisa julgada no caso sob análise, sob pena de revelia. Deverá, nessa mesma oportunidade, se assim desejar, apresentar quesitos técnicos respectivos à perícia judicial, bem como nomear seu assistente técnico.

Com a defesa, intime-se a parte autora, por seu advogado, para apresentar réplica à contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, devendo, ainda, apresentar sua quesitação pericial e nomear o respectivo assistente técnico, se assim desejar.

Ultrapassadas tais etapas, em atenção à celeridade processual, determino que seja oficiado ao núcleo de perícias do Tribunal de Justiça para realização da perícia do presente caso, com especialidade em **Ortopedia**. Arbitro os honorários periciais em R\$ 200,00 (quatrocentos reais), devendo o pagamento dos honorários periciais ser efetuado consoante Resolução 05/2018-TJRN e convênio com a seguradora, devendo esta ser intimada para efetuar o depósito dos honorários em 10 dias.

Aprazada a perícia médica, determino à Secretaria Judiciária que providencie a intimação das partes com no mínimo 20 (vinte) dias de antecedência, advertindo-se que a eventual ausência da parte autora deve ser comprovadamente justificada, sob pena do prosseguimento do feito sem a produção da prova.

Nesse aspecto, determino que a intimação da parte autora dar-se-á pessoalmente, por carta ou mandado, dirigido ao endereço constante em seu comprovante de residência, e por intermédio de seu advogado constituído.

Após a realização da perícia judicial, o laudo médico deverá ser apresentado pelo perito no prazo de 20 (vinte) dias.

Intimem-se as partes para, no prazo comum de 10 (dez) dias, manifestarem-se, requerendo o que entenderem de direito. Havendo impugnação à prova, intime-se o perito judicial para que, também no prazo de 10 (dez) dias, apresente os esclarecimentos que julgar pertinentes.

Com a manifestação do profissional, intimem-se as partes para que, no prazo comum de 10 (dez) dias, tomem ciência da resposta.

Cumpridas as diligências ora determinadas em sua integralidade, voltem-me conclusos para sentença.

Publique-se.

MACAU/RN, 9 de setembro de 2020.

ITALO LOPES GONDIM

Juiz(a) de Direito]."



MACAU/RN, 18 de setembro de 2020.

ALDEISA DA SILVA BEZERRA CARVALHO

Auxiliar Secretaria

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





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
2ª Vara da Comarca de Macau
Rua Pereira Carneiro, 79, Centro, MACAU - RN - CEP: 59500-000

Processo: 0801301-30.2020.8.20.5105

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: GILVANIA DE SOUZA SILVA ALVES

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

Recebo a inicial e defiro o requerimento de assistência judiciária gratuita, ante a afirmação da parte requerente ser necessitada de assistência judiciária e de achar-se em condição de pobreza jurídica, sob as penas da lei e de pagamento do décuplo das custas judiciais, na forma do disposto no art. 5º, LXXIV, da CF, art. 98 do CPC/2015 e dos arts. 2º, § único, e 4º, § único, da Lei de Assistência Judiciária Gratuita (Lei nº 1.060/50)

Considerando ser improvável a realização de conciliação neste caso, deixo de aprazar audiência de conciliação e, por ser premente a necessidade de realização de perícia médica judicial à análise do meritum causae, defiro, desde já, a produção da prova.

Cite-se a seguradora - ré para, querendo, apresentar resposta no prazo de 15 (quinze) dias, devendo juntar aos autos cópia integral do procedimento administrativo respectivo ao sinistro narrado na exordial, manifestando-se, ainda, quanto à eventual ocorrência de prescrição, litispendência e coisa julgada no caso sob análise, sob pena de revelia. Deverá, nessa mesma oportunidade, se assim desejar, apresentar quesitos técnicos respectivos à perícia judicial, bem como nomear seu assistente técnico.

Com a defesa, intime-se a parte autora, por seu advogado, para apresentar réplica à contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, devendo, ainda, apresentar sua quesitação pericial e nomear o respectivo assistente técnico, se assim desejar.

Ultrapassadas tais etapas, em atenção à celeridade processual, determino que seja oficiado ao núcleo de perícias do Tribunal de Justiça para realização da perícia do presente caso, com especialidade em **Ortopedia**. Arbitro os honorários periciais em R\$ 200,00 (quatrocentos reais), devendo o pagamento dos honorários periciais ser efetuado consoante Resolução 05/2018-TJRN e convênio com a seguradora, devendo esta ser intimada para efetuar o depósito dos honorários em 10 dias.

Aprazada a perícia médica, determino à Secretaria Judiciária que providencie a intimação das partes com no mínimo 20 (vinte) dias de antecedência, advertindo-se que a eventual ausência da parte autora deve ser comprovadamente justificada, sob pena do prosseguimento do feito sem a produção da prova.

Nesse aspecto, determino que a intimação da parte autora dar-se-á pessoalmente, por carta ou mandado, dirigido ao endereço constante em seu comprovante de residência, e por intermédio de seu advogado constituído.

Após a realização da perícia judicial, o laudo médico deverá ser apresentado pelo perito no prazo de 20 (vinte) dias.

Intimem-se as partes para, no prazo comum de 10 (dez) dias, manifestarem-se, requerendo o que entenderem de direito. Havendo impugnação à prova, intime-se o perito judicial para que, também no prazo de 10 (dez) dias, apresente os esclarecimentos que julgar pertinentes.



Com a manifestação do profissional, intimem-se as partes para que, no prazo comum de 10 (dez) dias, tomem ciência da resposta.

Cumpridas as diligências ora determinadas em sua integralidade, voltem-me conclusos para sentença.

Publique-se.

MACAU/RN, 9 de setembro de 2020.

ITALO LOPES GONDIM

Juiz(a) de Direito

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



CIENTE.

