



Número: **0824614-41.2020.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **20ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **13/07/2020**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE DA SILVA SOARES (AUTOR)		Rocco Meliande Neto (ADVOGADO)	
MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
57578480	13/07/2020 17:17	Petição Inicial	Petição Inicial
57578483	13/07/2020 17:17	carta de indeferimento	Outros documentos
57578484	13/07/2020 17:17	JOSÉ DA SILVA SOARES_DPVAT_ ROBSON	Outros documentos
57584413	13/07/2020 20:00	Despacho	Despacho

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DE UMA
DAS VARAS CÍVEIS ESPECIALIZADA DA COMARCA DA CAPITAL.**

JOSÉ DA SILVA SOARES, brasileira(o), solteira(o), autônomo, cadastrado no CPF/MF sob o nº 026294724-26, residente e domiciliado na rua Principal, 34, Serrinha de Cima, SÃO GONÇALO DO AMARANTE, RN, CEP 59.299-600, vem por intermédio de seus advogados infra-assinados, proporem a presente ação.

**DEMANDA DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT REQUERENDO DIFERENÇA
DE VALOR RECEBIDO ADMINISTRATIVAMENTE PELO PROCEDIMENTO
ORDINÁRIO**

Em face de **MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida à Avenida Jaguarari 1865, Lagoa Nova, Natal, RN, CEP 59054-500, CNPJ nº 61074175/0001-38, pelos fatos e fundamentos jurídicos que a seguir passa a narrativa:

PREFACIALMENTE:



DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

Inicialmente afirma o Autor, sob as penas da Lei e de acordo com o art. 4º da Lei nº. 1.060/50 e seu parágrafo 1º, com a redação que lhe deu a Lei nº. 7.510/86, que é pessoa juridicamente necessitada e que, em consequência, não tem, condições de arcar com os dispêndios da presente demanda sem prejuízo de seu sustento e de sua família, o que enseja o benefício da gratuidade de justiça.

DAS PUBLICAÇÕES NO DIÁRIO OFICIAL

E DAS INTIMAÇÕES

Requer o Autor, que todas as publicações na Imprensa Oficial sejam feitas **em nome do advogado Dr. ROCCO MELIANDE NETO, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº. 3.384/B-RN**, bem como para fins do artigo 39, inciso I do CPC, que todas as futuras intimações sejam remetidas para o endereço profissional, vale dizer, Rua João Pessoa, 198, sala 303, Edifício Canaú, Natal, RN Tels. (84) 988895797, (84) 994111088, E-mails: roccomneto@hotmail.com; sob pena de nulidade processual por cerceamento de defesa.

1 – DOS FATOS

Consoante comprova a inclusa documentação, no dia **07/02/2018 AS 05:30 horas**, o Autor foi vítima de acidente automobilístico, e em virtude do **POLITRAUMATISMO SOFRIDO** e da gravidade dos ferimentos em seus **Membros superior**, qual seja **intervenção cirúrgica no ombro direito, escápula direita**, sofreu



incapacidade e debilidade permanente, conforme prontuário de internação do Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel.

2- DO PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

O Autor postulou administrativamente o pagamento do Seguro DPVAT e recebeu as quantias de **R\$ 2.531,25, POREM RECEBEU UM VALOR INFERIOR PORQUE OCORREU intervenção cirúrgica no membro superior – ombro direito** como mostra comprovante do sinistro **3180258803** em anexo.

SINISTRO 3180258803 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE DA SILVA SOARES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA
SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JOSE DA SILVA SOARES

CPF/CNPJ: 02629472426

Posição em 01-06-2020 16:07:24

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



18/07/2018	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25
------------	--------------	----------	--------------

No entanto, o Demandante vem perante o poder judiciário pleitear uma segunda avaliação médica tendo em vista que o valor recebido na via administrativa a título de indenização não reflete a gravidade das lesões por ele sofridas.

3 – DA FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

Pretende a parte requerente indenização decorrente de acidente automobilístico referente ao seguro DPVAT e que seja a ré condenada ao **PAGAMENTO** da indenização do Seguro Obrigatório, que **este respeitável juízo arbitre com base no laudo pericial definitivo que será produzido durante a instrução processual o justo valor de indenização devido ao autor** na forma que preceitua os artigos 3º, alínea b e 5º parágrafo 1º alínea a, da Lei nº. 6.194/74.

4- DA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO E MEDIAÇÃO

Considerando que a Ré tem a praxe de celebrar acordos somente após a realização de perícia médica capaz de atestar o grau do dano sofrido pelo autor. O Demandante requer a Vossa Excelência a antecipação da prova pericial, com fundamento no art. 139, VI, do Código de Processo Civil a modo de adequar o procedimento à necessidade do conflito. **Após a realização da prova pericial requer o autor a designação da audiência de conciliação e mediação ou a inclusão do feito nos mutirões judiciais promovidos pela Secretaria de Conciliação do TJRN.**



5- DO VALOR DA CAUSA

No caso em questão existe a inviabilidade de definir de pronto o exato valor da causa debatida, pois tal definição depende da perícia médica que será realizada no autor ao longo da instrução processual que quantificará com exatidão o valor que lhe devido pela parte ré em caráter de indenização; portanto como não se sabe ao certo a atribuição do valor que corresponde exatamente o proveito econômico almejado, mostra-se correto dar, à causa, o valor para fins meramente processual e de alçada. Diante de tais circunstâncias é atribuído o valor de mil reais a lide em caráter de fins meramente processual e de alçada.

6- DO LAUDO QUE ATESTE A INVALIDEZ PERMANENTE

A Documentação hospitalar acostada nos autos por si só já atesta as lesões sofrida pelo autor, no entanto durante a instrução processual através da perícia médica que for designada por este respeitoso juízo se atestará com exatidão a invalidez permanente que acomete o autor. A Demandada produziu um laudo de invalidez permanente no autor para o pagamento administrativo, mais como é de praxe não os disponibilizam para as vítimas dos sinistros.

Considerando a não disponibilização por parte da Ré do laudo de invalidez permanente que foi produzido no autor na instrução processual no âmbito administrativo requer o requerente que este juízo intime a Demandada a apresentar o laudo que foi produzido, caso este juízo entenda necessário. Salientando que o Autor não concorda com



o laudo que foi produzido pela Ré na esfera administrativa e que espera a confecção por perito judicial de um novo laudo pericial que ateste em definitivo a invalidez do autor afim de quantificar a devida indenização pelo do dano pessoal sofrido.

7- DO PEDIDO

Face ao exposto, requer o autor a Vossa Excelência, o deferimento da **GRATUIDADE DE JUSTIÇA**, aguardando a inteira **PROCEDÊNCIA** do pedido, com a condenação da ré, conforme abaixo:

- Citação da seguradora-ré, **POR VIA POSTAL**, para se quiser responder aos termos da presente, sob pena de revelia e confissão, na forma do art.319 do Código de Processo Civil;
- Seja a ré condenada ao **PAGAMENTO** da indenização do Seguro Obrigatório – DPVAT, no valor **com base no laudo pericial definitivo que será produzido durante a instrução processual da indenização devido ao autor na forma dos artigos 3º, aliena b e 5º parágrafo 1º alínea a, da Lei nº. 6.194/74;**
- Pagamento de juros, a partir da data do acidente, correção monetária onde couberem, além de **honorários advocatícios no valor de 10% a 20% com base no valor a ser definido no laudo pericial definitivo**, custas judiciais e taxa judiciária.
- Solicita o autor caso V. Exa. julgue necessário, designe o **EXPERT** para proceder exame médico no autor, visando aquilatar as lesões sofridas pelo mesmo.



- Após a realização da prova pericial requer o autor a designação da audiência de conciliação e mediação ou a inclusão do feito nos mutirões judiciais promovidos pela Secretaria de Conciliação do TJRN;
- na remotíssima hipótese de ocorrer dos honorários sucumbenciais serem ínfimos
tem entendido a aplicação do artigo 85, § 8º do CPC, quando: Art. 85. A sentença condenará o vencido a pagar honorários ao advogado do vencedor. (...) § 8º Nas causas em que for inestimável ou irrisório o proveito econômico ou, ainda, quando o valor da causa for muito baixo, o juiz fixará o valor dos honorários por apreciação equitativa, observando o disposto nos incisos do § 2º.

Inclusive este é o entendimento do STJ:

*BANCÁRIO E PROCESSO CIVIL. RECURSO ESPECIAL. JUÍZO DE ADMISSIBILIDADE. FUNDAMENTO CONSTITUCIONAL. DEFICIÊNCIA NA FUNDAMENTAÇÃO. DISSÍDIO NÃO COMPROVADO. MÚTUO. CLÁUSULAS ABUSIVAS. EXAME DE OFÍCIO. IMPOSSIBILIDADE. IMPUGNAÇÃO A CRÉDITO EM CONCORDATA. HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS. REVISÃO NO ÂMBITO DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA. POSSIBILIDADE NAS HIPÓTESES DE FIXAÇÃO, PELO TRIBUNAL DE ORIGEM, EM VALOR ÍNFILO OU EXAGERADO. - Não se conhece do Especial que se assenta em negativa de vigência de dispositivo da Constituição Federal, tema afeito à competência do Supremo Tribunal Federal. - É inadmissível o recurso especial deficientemente fundamentado. Aplicável à espécie a Súmula 284, STF. - Não se conhece do recurso especial, pela divergência, quando não comprovado o dissídio jurisprudencial nos moldes legal e regimental. - Não se admite o exame de ofício de cláusulas contratuais pelo Tribunal de origem. Princípio do 'tantum devolutum quantum appellatum'. - **É possível a revisão, no STJ, do valor arbitrado pelo Tribunal de origem a título de honorários advocatícios, com fundamento no art. 20, § 4º, em hipóteses excepcionais, em que a quantia tenha sido fixada em valor ínfimo ou exagerado. Precedentes. - Se a verba honorária não corresponde a sequer 1% do valor da causa, deve a mesma ser considerada irrisória. Recurso especial da massa falida provido e do BNDES parcialmente provido. (STJ - REsp: 962915 SC 2007/0142033-1, Relator: Ministra NANCY ANDRIGHI, Data de Julgamento: 09/12/2008, T3 - TERCEIRA TURMA, Data de Publicação: --> DJe 03/02/2009)***



Ratifica o pedido "b" no sentido de havendo a condenação requer o *pagamento de juros, a partir da data do acidente, correção monetária onde couberem, além de honorários advocatícios sucumbenciais no valor de até 20% com base no valor a ser definido no laudo pericial definitivo, custas judiciais e taxa judiciária e, em sendo os honorários sucumbenciais em valores ínfimos requer sejam arbitrados os honorários com base no artigo 85, § 8º, do NCPC, no valor mínimo SUGERIDO SEJA DE 01 SALÁRIO MÍNIMO À ÉPOCA DA SENTENÇA quando: Art. 85. A sentença condenará o vencido a pagar honorários ao advogado do vencedor. (...) § 8º* Nas causas em que for inestimável ou irrisório o proveito econômico ou, ainda, quando o valor da causa for muito baixo, o juiz fixará o valor dos honorários por apreciação equitativa, observando o disposto nos incisos do § 2o.

Segue os quesitos, devendo o ilustre perito informar:

Quesitos:

- Houve ofensa a integridade corporal ou a saúde do autor? (Resposta especificada
 - Qual o instrumento ou meio que produziu a ofensa?
 - Da ofensa resultou perigo de vida?
- Da ofensa resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função; perda o inutilização de membro, sentido ou função; ou deformidade permanente? (Resposta especificada)



DAS PROVAS

Requer o autor como provas, todos os meios admitidos em direito, notadamente, depoimento pessoal do representante legal da ré, sob pena de confissão, testemunhal, documental, **prova documental superveniente em especial prova pericial médica, se necessário for.**

DO VALOR DA CAUSA

Dá-se à causa o valor de **R\$ 1.000,00**, para fins meramente processuais e de alçada.

Termos em que, pede deferimento.

Natal-RN, **13 de JULHO de 2020**. ROCCO MELIANDE NETO OAB-RN 3.384-B



Rio de Janeiro, 25 de Julho de 2018

Carta nº: 13142602

A/C: JOSE DA SILVA SOARES

Nº Sinistro: 3180258803
Vitima: JOSE DA SILVA SOARES
Data do Acidente: 07/02/2018
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: ROBINSON LUIS VITAL FREIRE

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: JOSE DA SILVA SOARES

Valor: R\$ 2.531,25

Banco: 104

Agência: 000002010

Conta: 00000168391-0

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	2.531,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros 25%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 =	R\$	2.531,25
-----------------------------------------	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

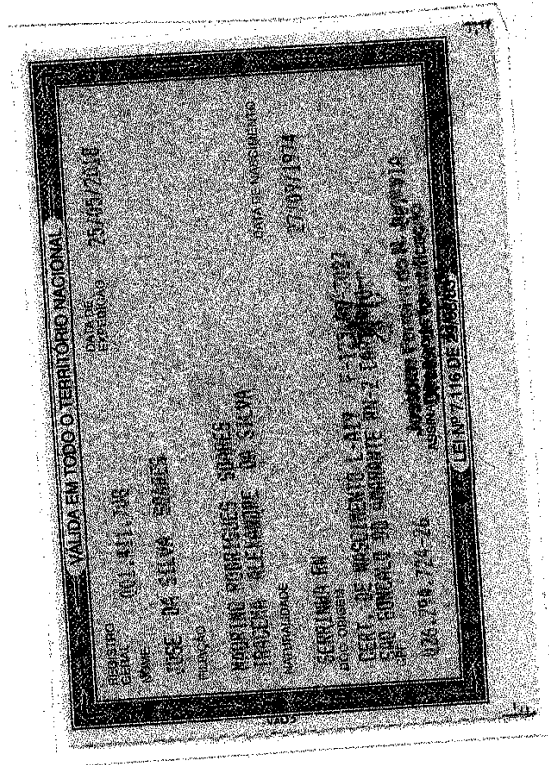
Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01781/01782 - carta_15R - INVALIDEZ

00020891





ARUANA SEGUROS
06 JUN 2018



1. O presente documento é uma cópia digitalizada de um documento original, e não possui validade jurídica.

2. O documento original é de propriedade da Prefeitura Municipal de Curitiba, e sua utilização é permitida apenas para fins de consulta e pesquisa.

3. A reprodução ou distribuição não autorizada deste documento é considerada crime de falsificação de documento público, conforme o artigo 297 do Código Penal Brasileiro.

4. A Prefeitura Municipal de Curitiba não se responsabiliza por danos ou prejuízos decorrentes do uso indevido deste documento.

5. Este documento foi gerado automaticamente pelo sistema de arquivamento eletrônico da Prefeitura Municipal de Curitiba, em 13/07/2020 às 17:14:53.



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

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Marizot, 150, Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
CNPJ nº 24.166/0001-81 | Insc. Est. 20055199-0 | www.cesern.com.br

DADOS DO CLIENTE

FRANCISCO CARLOS GOMES

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

· RUA PRINCIPAL 9-FT

CPT-412548 214-49

CLASSIFICAÇÃO

SERRINHA/AREA RURAL
SÃO GONÇALO DO AMARANTE RN
59290-995

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL

gusako

008866222

UNIC
Nº 09 CLIE

2/05/2018
DA INSTAL.

APRESENTA

1000

1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 26

CONTA CONTRATO

RELAND

7008652367

05/2018

20/06/2018

22/06/2018

TOTAL K. MOUNTED

100

67,09

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ab-0 (IWM)	82,0000000	0,53906554	52,47
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,82
Contribuição Iluminação Pública			12,75
Multa por atraso NF 003959001 - 23/03/18			0,26
Multa por atraso NF 002498369 - 21/02/18			0,23
Juros por atraso NF 002498369 - 21/02/18			0,10
Juros por atraso NF 003959001 - 23/03/18			0,14
Atualização ICPIA NF 002498369 - 21/02/18			0,08
Atualização ICPIA NF 003959001 - 23/03/18			

TOTAL DA FATURA

TOTAL DA FÁBULA									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
210691178	CAT	23-04-2018	810,00	23-05-2018	802,00	30	1,00000		82,00

MÊS/ANO kWh	JAN 75	FEB 75	MAR 75	ABR 75	MAI 75
100					
80					
60					
40					
20					
0					

[illegible]

SECRETARIA DE DEFESA NACIONAL

Current and proposed (1) control (2) time (3) and (4)

Valor	Direção	Valor	Valor	Direção	Valor
204476	23/04/10				

CONJUNTO	VALOR APROVADO mar/2016	LIMITE MENOR	LIMITE TREMENTAL	LIMITE ANUAL	TENSAO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
						MENOR	MAIOR
CEARÁ/NORM					220	202	231
ENG	5,22	11,59	23,18	46,36			
FIC	2,00	7,67	15,34	30,69			
DEBO	9,24	6,36	0,00	0,00			

Linda DeRM 16.50

FUSD - Vicerrector de Enlace del Ilego Sistema de Inteligencia - 10/10/77

Uma semana depois, em 2017, o grupo anunciou que estaria lançando um novo álbum, o repertório do qual seria formado por músicas de Edson Chaves e de outros artistas. Entretanto, em 2018, o grupo anunciou que não lançaria mais nenhum álbum, pois os integrantes estavam trabalhando em outros projetos.

ARUANA SEGUROS
06 JUN 2018



Assinado eletronicamente por: ROCCO MELIANDE NETO - 13/07/2020 17:14:53

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20071317145333200000055314345>

Número do documento: 20071317145333200000055314345





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 SÃO GONÇALO DO AMARANTE
Endereço: AV. CEL. ESTEVÃO MOURA, S/N, CENTRO, SÃO GONÇALO DO AMARANTE

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018027001535 1.2 Data de Expedição: 06/06/2018 10.22.52

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO 1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 07/02/2018 05.30.00 2.2 Autoria: Conhecida

2.3 Fato: Consumado 2.4 Flagrante: Não

2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo 2.7 Logradouro: ESTRADA CARROÇÁVEL QUE LIGA SERRINHA A OLHO D'ÁGUA

2.6 Tipo do local: Via Pública 2.9 CEP:

2.8 Número: - 2.11 Ponto de Referência:

2.10 Complemento: 2.13 Cidade: SÃO GONÇALO DO AMARANTE

2.12 Bairro: SERRINHA

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: JOSE DA SILVA SOARES 3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.3 Nome Social: 3.4 Pai: MAURINO RODRIGUES SOARES

3.5 Etnia: Sem Informação 3.6 Mãe: IRACEMA ALEXANDRE DA SILVA

3.7 Sexo: MASCULINO 3.8 Orientação Sexual:

3.9 CPF: 02629472426 3.10 Identidade de Gênero:

3.11 Nacionalidade: 3.12 Data de Nascimento: 27/09/1974

3.13 Profissão: AUTONOMO 3.14 RG: 001411708 - ITEP/RN

3.15 Telefone(s): 84 989134051 3.16 Passaporte:

3.17 Número: 34 3.18 Nacionalidade: SERRINHA RN

3.19 Bairro: SERRINHA DE CIMA 3.20 E-Mail:

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE 3.22 Logradouro: R. PRINCIPAL

3.23 Cidade: SÃO GONÇALO DO AMARANTE 3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

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

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

6.1.1 Nome Completo: JOSELITO MARQUES DA SILVA 5.1.3 Estado civil: Casado(a)

6.1.2 Nome Social: 6.1.5 Identidade Gênero:

6.1.4 Etnia: Sem Informação 6.1.7 Orientação Sexual:

6.1.6 Mãe: FRANCISCA ROBERTO MARQUES 6.1.9 Pai: Sem Informação

6.1.8 Sexo: MASCULINO 6.1.11 Data de Nascimento: 24/10/1978

6.1.10 CPF: 6.1.13 RG: 1755334

6.1.12 Nacionalidade: 6.1.15 Profissão: FOTÓGRAFO

6.1.14 Passaporte: 6.1.18 CEP:

6.1.16 Logradouro: R. PRINCIPAL - SERRINHA DE BAIXO 6.1.20 Cidade: SÃO GONÇALO DO AMARANTE

6.1.17 Número: 06

6.1.19 Bairro: SERRINHA DE BAIXO

6.1.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não 7.1.2 Seguradora:

7.1.3 Chassi: *****05749 7.1.4 Renavam:

7.1.5 Placa: QGA8398 7.1.6 Estado:

7.1.7 Marca: HONDA 7.1.8 Modelo: CG 150 TITAN EX

7.1.9 Ano do Modelo: 2015 7.1.10 Ano de Fabricação: 2014

7.1.11 Cor do veículo: BRANCA 7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.13 Nota Fiscal: 7.1.14 Número do Motor:

7.1.15 Nome do proprietário: JOSELITO MARQUES DA SILVA 7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

7.1.17 Nome do condutor: JOSELITO MARQUES DA SILVA

7.1.18 Observações:

ARUANA SEGUROS

06 JUN 2018

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O DECLARANTE COMPARECEU A ESTA DELEGACIA E ALEGOU QUE; ESTAVA NA GARUPA DA MOTOCICLETA ACIMA MENCIONADA, PILOTADA PELA TESTEMUNHA, QUANDO UM CACHORRO ATRAVESSOU NA FRENTE E PARA NÃO COLIDIR O PILOTO FREIOU A MOTO, VINDO O GARUPA A PASSAR POR CIMA DO PILOTO E CAINDO NO CHÃO. NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

FEITO O B.O E ENCAMINHADO AO CARTÓRIO.

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

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

Data: 06/06/2018 10.22.52



Assinado eletronicamente por: ROCCO MELIANDE NETO - 13/07/2020 17:14:53

<https://pje1g.trj.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20071317145333200000055314345>

Número do documento: 20071317145333200000055314345

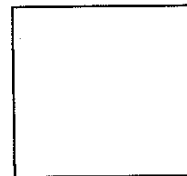
SECRETARIA

DE JUSTIÇA

PROCURADORIA GERAL



Atendimento: 1682350 - DANILO FIALHO DIAS GARCIA
Impresso por: 1682350 - DANILO FIALHO DIAS GARCIA em 06/06/2018 10:22:57



Polegar direito

JOSÉ PASILVA SOARES

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

ARUANA SEGUROS

06 JUN 2018



TERCEIRA TURMA
10.000.000

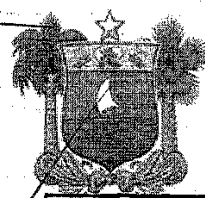




SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 6096 /2018

Admissão: 07/02/2018 09:59:28



CIRURGIA GERAL - AMARELO

Ato declaratório

FATURADO

EM

Paciente: 60523 - JOSE DA SILVA SOARES (43 a 4 m 10 d)

Nascimento: 27/09/1974 Natural: SERRINHA.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 898000754715177

CPF: 02629472426

Prof:

Mãe: IRACEMA ALEXANDRE DA SILVA

Pai:

Logradouro: MACEDO, 4

CEP: 59298622

Bairro: SERRINHA

Cidade: SAO GONCALO DO
AMARANTE

Telefone:

Compl:

Motivo: MOTO - QUEDA
Origem: AMBUL. INTERIOR

Tipo: REFERENCIADO

*Empresa:

Fluxograma:

OBS: REGULADO COM DR: GESSICA

HORA	P.A.	HGT	Saída	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: QUEDA DE MOTO COM TREAUMA EM OMBRO DIREITO

Hora:

Após acidente de moto, queda, caindo
do ombro D. Sem outras queixas ou lesões

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A	
B	
C	
D	
E	

ARUANA SEGUROS

06 JUN 2018

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Médico Hospitalar de Epidemiologia

08/02/18

*Saída: -

RAIOS-X
Realizado em: 07/02/18 Hora: 10:27
Técnico: [assinatura]

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

*Gerado via SX por SEBASTIAO FERREIRA DOS SANTOS. Impresso em 07 de Fevereiro de 2018.



Assinado eletronicamente por: ROCCO MELIANDE NETO - 13/07/2020 17:14:53

https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20071317145333200000055314345

Número do documento: 20071317145333200000055314345

O EXAME FÍSICO SECUNDÁRIO E A AVALIAÇÃO DETALHADA CRITÉRIOS DO PACIENTE (DA CABEÇA AOS PÉS), VEJA, NÃO APENAS OLHE; OUÇA, NÃO APENAS ESCUTE; SINTA NÃO APENAS TOQUE.

CASO O ESPAÇO DESTINADO PARA EXAMES SEJA INSUFICIENTE, UTILIZE IMPRESSOS PRÓPRIOS DO HOSPITAL. REQUISIÇÃO DE EXAMES FOLHA DE PRESCRIÇÃO E ANEXE AO BOLETIM

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)	
A	
B	
C	
D	
E	
A (ALERGIAS):	
M (MEDICAÇÃO EM USO):	
P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS):	
L (LÍQ E ALIMENTOS INGERIDOS):	
A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA):	
V (PASSADO VACINAL):	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)*** <i>Ex ort e D de radiologia para análise</i> <i>Dr. Alípio Carmo H. Segura</i> <i>Ortopedia e Traumatologia</i>	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	OUTROS
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS) <i>De ombro</i> <i>fratura na escápula</i> <i>do ortopedista</i>	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM
Assinatura e Carimbo do Responsável	Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE		
ESPECIALISTA 1: <i>Univ. Genl</i>	HORA: <i>10:10</i>	DATA: <i>2/7/18</i>
ESPECIALISTA 2: <i>Ortopedia</i>	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3:	HORA:	DATA:

Dr. Rafael Reis
Cirurgião Geral e do App. Digestivo
CRM/RN 4001

MÉDICO (CARIMBO)

o boletim de atendimento produz uma ação em saúde mais qualificada, um serviço hospitalar com registros mais fidedignos e protege o profissional de saúde, contribua para a melhoria da assistência no HMWG.



ALGORITMO DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA: 1 - AVALIE A RESPONSABILIDADE DA VÍTIMA; 2 - PEÇA AJUDA À OUTRA PESSOA [LIGUE 192 QUANDO ESTIVER FORA DE HOSPITAIS]; 3 - ABRA VIA AÉREA, 4 - AVALIE RESPIRAÇÃO (VER, OUVIR, SENTIR); 5 - SE APNEIA, APLIQUE 2 VENTILAÇÕES DE RESGATE (DISPOSITIVO BOLSA, VALVULA MÁSCARA); 6 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO, OU FEMURAL (BRANQUIAL EM LACTENTE); 7 - SE PULSO AUGENTE, INICIE COMPRIMISSÕES TORÁCIAS 10MIN (PROPORÇÃO 30:2) ATÉ A CHEGADA DO DECA; 8 - DECA DISPONÍVEL - ANALISE O RITMO; 9 - RITMO CHOCÁVEL - APLIQUE 1 CHOCUE 360 (200 J P/ DECA BIFÁSICO), E REINICIE RCP; 10 - RITMO NÃO CHOCÁVEL - REINICIE RCP(30:2); 11 - AVALIE O RITMO A CADA 5 CICLOS; 12 - PARE RCP QUANDO A EQUIPE DE SUPORTE AVANÇADA ASSUMIR; OU CASO A VÍTIMA SE MEXA; 13 - COLOQUE A EM POSIÇÃO DE RECUPERAÇÃO.

CASO O ESPAÇO DESTINADO PARA EXAMES SEJA INSUFICIENTE, UTILIZE IMPRESSOS PRÓPRIOS DO HOSPITAL, REQUISICIONADO DE EXAMES, FOLHA DE PRESCRIÇÃO E ANEXO BOLETIN.

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1: # CIR - GERAL	
ANAMNESE Paciente refere queda de moto há 06 horas. Bleixa - se de lado em solo com limitação de movimento. Negs perda de consciência, náuseas, vômitos, dor em tórax ou abdome. Sem outras queixas.	
EXAME FÍSICO ECG, VAP, sem cervicalgia; Supneio em O2 ambiente; Bem perfundido e sem sinais de instabilidade hemodinâmica; Glasgow 15.	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA AP: Lung	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)****	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
OUTROS	
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS) 1000 cc de cristal.	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; transform: rotate(-5deg); display: inline-block;"> CONFERE COM ORIGINAL NATAL 06/04/18 MAT. Nº ASSINATURA </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; display: inline-block;"> ARUANA SEC 06 JUN 2018 </div>
Assinatura e Carimbo do Responsável	Assinatura e Carimbo do Responsável

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura Ocular (AO)	
Olhos se abrem espontaneamente.	4
Olhos se abrem ao comando verbal. (Não confundir com o despertar de uma pessoa adormecida, se assim for marque 4, se não 3)	3
Olhos se abrem por estímulo doloroso	2
Olhos não se abrem.	1
Melhor resposta verbal (MRV)	
Orientado (Responde coerentemente e apropriadamente às perguntas sobre seu nome, idade, onde está, o porquê, a data e etc.)	5
Confuso (Responde às perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras inapropriadas (Fala aleatória, mas sem troca conversacional.)	3
Sons ininteligíveis. (Demandando sem articular palavras.)	2
Ausente.	1
Melhor resposta motora (MRM)	
Obedece a ordens verbais. (Faz coisas simples quando lhe é ordenado.)	6
Localiza estímulo doloroso.	5
Retirada inespecífica a dor.	4
Padrão flexo à dor (Decorticação).	3
Padrão extensor à dor (Decerebração).	2
Sem resposta motora.	1
Total	

**ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-15 = 4
	9-12 = 3
	6-8 = 2
	4-5 = 1
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	30 = 0
	10-29 = 4
	≥20 = 3
	6-9 = 2
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	1-59 = 1
	60 = 0
	≥90 = 4
	76-89 = 3
	50-59 = 2
	1-49 = 1
	0 = 0

**Escala de Trauma Revisada (RTS): Bom índice de sobrevivência para pacientes de trauma fechado. Referência: Adaptado de Champion H.R. Sacco W.I. Copes, et al; A revision of the Trauma score, J. Trauma 29(5) 624, 1995.

CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ATLS 2005)**

03-08=grave (necessidade de intubação imediata);
09-13=moderado;
14-15=leve

* Referência: TEASDALE G., JENNET B. Assessed of coma and impaired consciousness. A practical scale. Lancet 1974;2:81-84

** A escala proposta aplica-se a doentes conscientes e que colaboram com idade superior a 3 anos. Na Escala Qualitativa solicita-se ao doente que classifique a intensidade da sua dor de acordo com os seguintes adjetivos:

SEM DOR	LEVE	Moderada	Intensa	Pior Possível
0	1	2	3	4

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:	
ANAMNESE	
EXAME FÍSICO	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)****	LABORATÓRIO
	OUTROS
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
Assinatura e Carimbo do Responsável	Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE:	Nº do Boletim de Atendimento:
INTERNAMENTO NA CLÍNICA: <i>01/08/2011</i>	DATA: / / HORA:
SAÍDA:	DATA: / / HORA:
Decisão Médica <input type="checkbox"/> À Revelia <input type="checkbox"/> Transferido para:	
ÓBITO:	DATA: / / HORA:
Entregue à família com Atestado <input checked="" type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>	

Dr. Alípio Carmo de Souza
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 47627-0/1179
 Médico (Carimbo)

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTACAR

DESTINO DO PACIENTE:	Nº do Boletim de Atendimento:
INTERNAMENTO NA CLÍNICA:	DATA: / / HORA:
SAÍDA:	DATA: / / HORA:
Decisão Médica <input type="checkbox"/> À Revelia <input type="checkbox"/> Transferido para:	
ÓBITO:	DATA: / / HORA:
Entregue à família com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>	





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

LAUDO PARA
SOLICITAÇÃO DE AIH

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE	4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE	Jon de Jesus Leon			6 - Nº DO PROTOCOLO
7 - CARTÃO NACIONAL / SUS	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO	MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMININO <input type="checkbox"/>	11 - TELEFONE DE CONTATO
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	ARUANA SEGUROS			
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº)	06 JUN 2018			
13 - MUNICÍPIO	14 - BAIRRO	15 - UF	16 - CEP	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS	Prontidão de glândula de (cristalino) anexo		
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO	Tratamento cirúrgico		
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)	Prova 1 e 2 em 100%		
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL	21 - CID INICIAL	22 - CID SECUNDÁRIO	23 - LAUDOS ASSOCIADOS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	26 - LEITO / CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	CONFERE COM ORIGINAL NATAL, 06/04/18 MAT. Nº. SAME		29 - DT SOLICITAÇÃO
			30 - CNS / CPF
			31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BÔNUS
36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 -	40 -
39 - () ACID. TRABALHO TRAJETO	DESCRIÇÃO... CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL		
41 - CID PRINCIPAL			
42 - CID SECUNDÁRIO	43 - ()	44 - () GRAVE	45 - () GRAVÍSSIMA

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADO	50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO	54 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
47 - DT AUTORIZ.	51 - DT AUTORIZ.	
48 - CNS / CPF	52 -	
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	

Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde a luz dos valores éticos e humanitários.

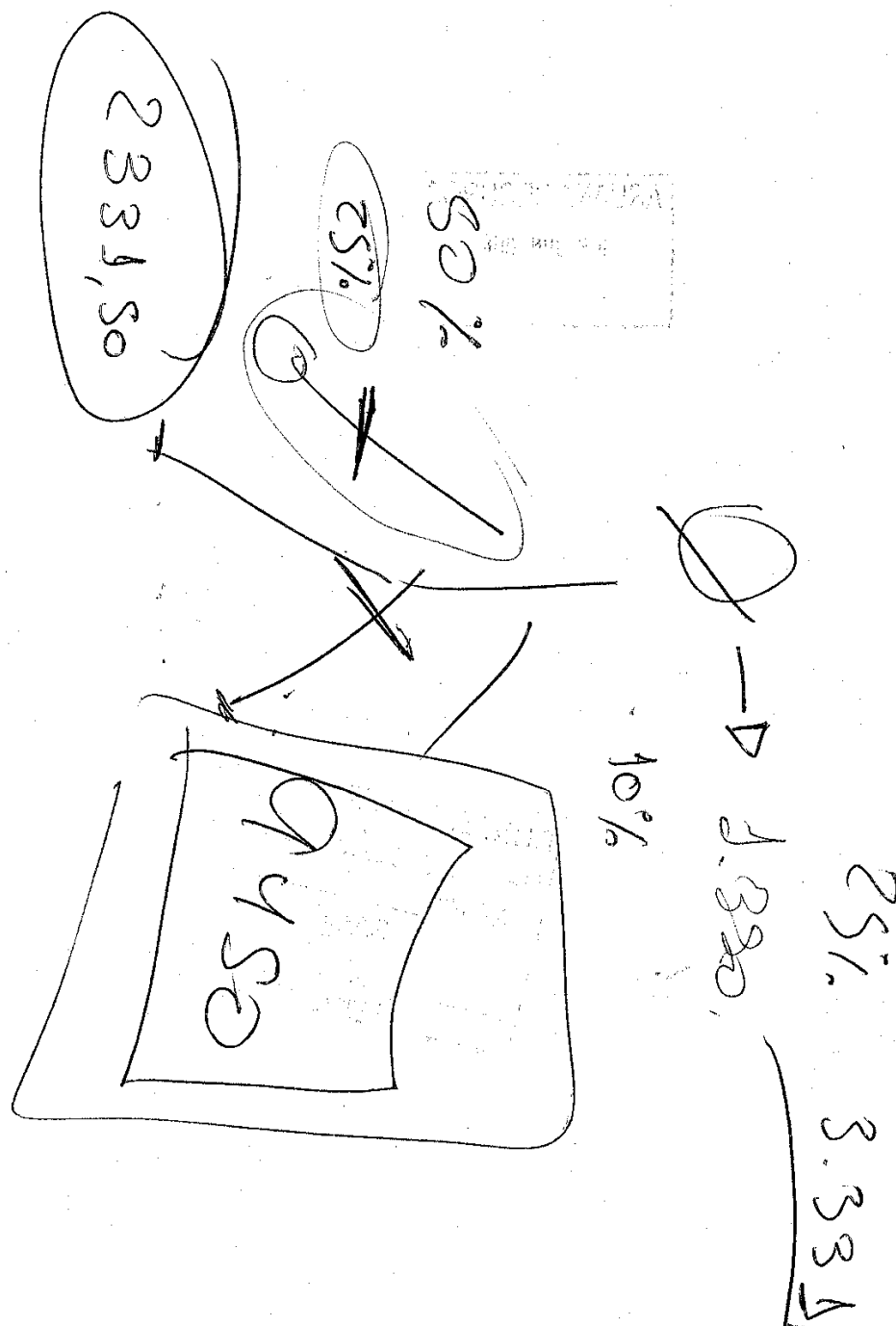


Assinado eletronicamente por: ROCCO MELIANDE NETO - 13/07/2020 17:14:53

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2007131714533200000055314345>

Número do documento: 2007131714533200000055314345

2337,50





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
20ª Vara Cível da Comarca de Natal
Rua Doutor Lauro Pinto, 315, Candelária, NATAL - RN - CEP: 59064-250

0824614-41.2020.8.20.5001

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

JOSE DA SILVA SOARES

MAPFRE SEGUROS

DESPACHO

Analisando os autos, constata-se que a parte autora não juntou a procuração, que é documento hábil a demonstrar a outorga de poderes ao advogado que assinou digitalmente a petição inicial, devendo, por isso mesmo, acompanhar a exordial (art. 287, CPC/15).

Tratando-se de documento indispensável ao desenvolvimento válido e regular do processo, intime-se o advogado subscritor da inicial para que providencie a sua juntada, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de ineficácia (art. 104, § 2º, CPC/15) e, consequentemente, extinção do processo por falta de pressuposto processual.

P.I.

Natal, 13 de julho de 2020

ANDREA REGIA LEITE DE HOLANDA MACEDO HERONILDES

Juíza de Direito

