

PROCURAÇÃO AD-JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: FRANCISCO LINDUARTE LOPES, brasileiro, casado, aposentado, portador do RG sob o nº 15782788, inscrito no CPF de nº 199.849.284-20, residente e domiciliado na Rua João Firmino, nº 01, bairro Vingt Rosado, Mossoró/RN.

OUTORGADOS: AMANDA CRISTINA DE CASTRO MARQUES ABRANTES, brasileira, casada, advogada OAB/RN 7.433 e **FRANCISCA RAFAELA SOARES DA SILVA FERREIRA**, brasileira, casada, advogada OAB/RN 16.169, ambas com escritório à Avenida Rio Branco, nº 2360, Centro, Salas 01 e 08, na cidade de Mossoró/RN – CEP: 59.600-000.

PODERES GERAIS: Por este instrumento particular de mandato, constituo o patrono acima qualificado e, concedendo-lhe, poderes para o foro em geral com as cláusulas **AD JUDICIA ET EXTRA**, podendo agir em qualquer juízo, instância ou Tribunal, bem como perante às repartições públicas federais, estaduais e municipais, tendo poderes para propor contra quem de direito as ações competentes, seguindo-a até final decisão, interpondo os recursos legais.

PODERES ESPECÍFICOS: De igual modo, concedo a advogada constituída, poderes especiais para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, levantar e sacar alvarás, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, retirar autos de cartórios judiciais e de repartições públicas, inclusive substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, em conformidade com o artigo 105 do Novo Código de Processo Civil (NCPC).

DECLARO também para todos os fins e sob as penas da Lei, que sou pobre no sentido legal, não possuindo recursos de arcar com custas e despesas processuais sem prejuízo do próprio sustento e de minha família, nos termos do art. 4º da Lei 1060/50.

Mossoró/RN, 10 de agosto de 2020.



Outorgante



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
FRANCISCO LINDUARTE LOPES

DOC. EMISSOR / CRI EMISSOR UF
15782788 SSP SP

CPF
199.849.284-20 DATA NASCIMENTO
21/12/1958

FILIAÇÃO
JOGE LOPES
IZAURA LEONARDO DE MOURA

PERMISSÃO ACC CATEG
AD

Nº REGISTRO
01049363466 VALORES
12/08/2020 26/08/1981

OBSERVAÇÕES

Francisco Linduarte Lopes
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
MOSSORO, RN DATA EMISSÃO
13/08/2015

89064464595
RN702254208

ASSINATURA DO EMISSOR

DETRAN RN (RIO GRANDE DO NORTE)

VÁLIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL
1157248209

PROIBIDO PLASTIFICAR
1157248209





COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DO RIO GRANDE DO NORTE
Avenida Senador Salgado Filho, 1555, Tirol, CEP 59015-000
CNPJ: 08.334.385/0001-35 / INSC. Estadual: 20055.426-3
Admin. Central (84) 3232-4432 / Ouvidoria: (84) 3232-4892

ESCRITÓRIO DE ATENDIMENTO

PROV. 1555-1555-1555-1555
115
115

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

IMPRESSO EM 23/05/2020 ÀS 09:40:46

MATRÍCULA:

MÊS/ANO

DADOS DO CLIENTE

5858380

05/2020

FRANCISCO LINDUARTE LOPES

RUA JOAO FIRMINO REGIS, N. 1 - CHACARA NOVA

JERUSALÉM - CONJ VINGT ROSADO MOSSORO RN 59626-217

INSCRIÇÃO	ROTA	SEQ.ROTA	QUANTIDADE DE ECONOMIAS			
307.024.305.0470.000	13	680	RESIDENCIAL	COMERCIAL	INDUSTRIAL	PÚBLICO
HIDRÔMETRO	SITUAÇÃO ÁGUA		SITUAÇÃO ESGOTO			
Y155512992	LIGADO		POTENCIAL			

CONSUMO ÁGUA (M3): 51

DATA LEITURA: 23/05/2020

LEIT. ATUAL: 2375

LEIT. ANT.: 2324

DIAS CONSUMO: 29

HISTÓRICO DE CONSUMO

REF	CONSUMO	REF	CONSUMO	REF	CONSUMO	MÉDIA
04/2020	45	02/2020	61	12/2019	45	47
03/2020	48	01/2020	44	11/2019	43	

DESCRIÇÃO

CONSUMO

TOTAL(R\$)

ÁGUA

RES ENTRE 50 E 100M 1 UNIDADE(5)

ATE 10 M3 - R\$ 43,77 POR UNIDADE

10 M3

43,77

11 M3 A 15 M3 - R\$ 4,88 POR M3

5 M3

24,40

16 M3 A 20 M3 - R\$ 5,77 POR M3

5 M3

28,85

21 M3 A 30 M3 - R\$ 6,50 POR M3

10 M3

65,00

31 M3 A 50 M3 - R\$ 7,49 POR M3

20 M3

149,80

51 M3 A 100 M3 - R\$ 9,69 POR M3

1 M3

9,69

DEBITA PROPORCIONALIDADE 03/2020

6,12

JUROS DE MORA 03/2020

3,31

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL(%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	321,51	1,65	5,30
COFINS	321,51	7,6	24,43

VENCIMENTO:

30/05/2020

TOTAL A PAGAR:

330,94

INFORMO QUE JA ESTA DISPONIVEL LADO O RELATORIO ANUAL DE QUALIDADE DE AGUA 2020, REFERENTE A 2019, NO SITE DA CAERN/AGENCIA VIRTUAL/ QUALIDADE DE AGUA.

MONITORAMENTO MENSAL DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA

Parâmetros	Turbidez	PH	Colif. Totais	Cloro Residual Livre	Nitrato (como N)
VMP e Recomendações	≤ 5,0 uT	6,0 a 9,5	% de Ausência	0,2 a 2,0 mg/L	≤ 10,0 mg/L
Valores Obtidos	0,41	7,0	100,0 %	1,0	

82640000003 8 30940006307 4 00585838001 6 05202050003 0



MATRÍCULA	MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
5858380	05/2020	30/05/2020	330,94



caern
COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DO RIO GRANDE DO NORTE

COMPROVANTE DA CAERN



Assinado eletronicamente por: AMANDA CRISTINA DE CASTRO - 17/09/2020 15:11:52

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091715115090600000057847887>

Número do documento: 20091715115090600000057847887



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
COMANDO DE POLÍCIA RODoviÁRIA ESTADUAL - CPRE
SETOR DE TRAFEGO - 2º DPRE

COMPLEMENTO DO BOLETIM
DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE
DE TRÂNSITO
Nº 0104920

1 - LOCAL DO ACIDENTE

Local:	AV: SENADOR DUARTE FILHO	Bairro:	VINGT ROSADO
P. Ref.	ASTRA 21	Data:	29/01/2020

2 - VEÍCULO: V-02

Placa	NNL 7H90	Cidade	NATAL	UF	RN
Marca/Mod.	HONDA NXR 150 BROSS	Ano	2008/2008		
Proprietário	FRANCISCO FLORÊNCIO BARBOSA	Nº de Ocupantes	01		
Condutor	FRANCISCO LINDUARTE LOPES	Data de nasc.	21/12/1958		
Endereço	RUA JOAO FIRMINO REGIS	Nº	1	Fone	(84)999504070
Bairro	VINGT ROSADO	Cidade	MOSSORÓ	UF	RN
CPF nº	199.849.284-20	CNH	1040363466	CAT	AD
				Validade	12/08/2020
Local de Trabalho					

3 - VERSÃO DO CONDUTOR SOBRE O REFERIDO ACIDENTE DE TRÂNSITO

Onde transitava?	AV SENADOR DUARTE FILHO
Em que sentido?	BR110/ VINGT ROSADO
Em que faixa?	DIREITA

Versão do condutor:

"Alega que: TRANSITAVA NA RUA CITADA E NAS PROXIMIDADES DO ASTRA 21 AVISTOU 2 VEÍCULOS ESTACIONADOS NO ACOSTAMENTO DA VIA E AO ULTRAPASSAR OS MESMOS, UM TERCEIRO VEICULO QUE SE ENCONTRAVA A FRENTE DOS OUTROS DOIS, PARA SUBIR NA PISTA DE ROLAMENTO AVANÇOU REPENTINAMENTE VINDO A COLIDIR COM O CONDUTOR DE V1, APOS ISSO O VEICULO SE EVADIU DO LOCAL E O CONDUTOR DE V1 FOI SOCORRIDO PELO SAMU PARA O HRTM.

"As informações contidas na narrativa do CONDUTOR são de sua inteira responsabilidade, sob pena de responder pelos crimes dos Artigos 299 (Falsidade Ideológica) e o 342 (Falso testemunho), Fazer afirmação falsa, ou negar ou calar a verdade como testemunha, perito, contador, tradutor ou intérprete em processo judicial, ou administrativo, inquérito policial, ou em juízo arbitral do Código Penal Brasileiro".



Assinatura do Condutor/ declarante	<i>Francisco Linduarte Lopes</i>
---------------------------------------	----------------------------------

Observação do Agente de Trânsito:

Versão colhida dia 20/07/2020, na Sede do 2º DPRE.

Nome do Agente que registrou as informações		André Victor Gê do Nascimento					
Posto/Graduação	CB PM	Matrícula	2019884	Viatura	*****	Unidade	2º DPRE

Auxiliar do Setor de Tráfego do 2º DPRE.





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
COMANDO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA ESTADUAL - CPRE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
BOAT 0104920

1 - LOCAL E DATA

Local AVENIDA SENADOR DUARTE FILHO Bairro VIMET ROSADO
Cidade/UF MOSSORÓ - RN P. Ref. ASTRA 23
Data 29/01/2020 Hora do acidente 11:20 Hora do registro 11:40 Dia da semana QUARTA

2 - NATUREZA DA OCORRÊNCIA

☐ - Colisão Frontal ☐ - Colisão Lateral ☐ - Capotamento ☐ - Atropelamento
☐ - Colisão Posterior ☒ - Colisão Transversal ☐ - Choque ☐ - Outro(s) _____

3 - VEÍCULO 01:

Placa ou Chassi MN27730 Cidade KATAL UF RN
Marca/Mod. HONDA / NXR 250 BROS Cor AMARELA Ano 2008 / 2008
Proprietário FRANCISCO FLORENTINO BARBOSA Nº de Ocupantes _____
Condutor FRANCISCO LINDUARTE LOPES Data de Nasc. 21/12/1958
Endereço RUA JOÃO FIRMÃO REIS Nº 1 Fone _____
Bairro VIMET ROSADO Cidade MOSSORÓ UF RN
CPF Nº 199849284-20 CNH Nº 1040363466 Validade 12/10/2020 Categoria A0
Local de Trabalho APOSENTADO Fone (04) 99950-4070
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

4 - VEÍCULO 02:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____ UF _____
Marca/Mod. _____ Cor _____ Ano _____
Proprietário _____ Nº de Ocupantes _____
Condutor _____ Data de Nasc. _____
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF Nº _____ CNH Nº _____ Validade _____ Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

5 - VEÍCULO 03:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____ UF _____
Marca/Mod. _____ Cor _____ Ano _____
Proprietário _____ Nº de Ocupantes _____
Condutor _____ Data de Nasc. _____
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF Nº _____ CNH Nº _____ Validade _____ Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

6 - VEÍCULO 04:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____ UF _____
Marca/Mod. _____ Cor _____ Ano _____
Proprietário _____ Nº de Ocupantes _____
Condutor _____ Data de Nasc. _____
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF Nº _____ CNH Nº _____ Validade _____ Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____



11 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro

Nome _____
RG N° _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento ____/____/____
Endereço _____ N° _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

12 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro

Nome _____
RG N° _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento ____/____/____
Endereço _____ N° _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

13 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro

Nome _____
RG N° _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento ____/____/____
Endereço _____ N° _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

14 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: Presenciou: ☐ Fato ☐ Registro

Nome _____
RG N° _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento ____/____/____
Endereço _____ N° _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
Versão _____

Assinatura _____ Hora _____

15 - SOCORRISTA E VEÍCULO UTILIZADO

Placa _____ Cidade _____ UF _____ Marca/Modelo _____
Nome _____ RG N° _____ Órgão Exp. _____
Endereço _____ N° _____
Bairro _____ Cidade _____ Fone _____

16 - IMAGENS/FOTOS ☐ SIM ☐ NÃO AUTUAÇÃO ☐ SIM ☐ NÃO AIT N° _____ CÔD/DESD _____

17 - OBSERVAÇÃO DO AGENTE DE TRÂNSITO

20 FOI VERIFICADO NO LOCAL QUE VÍTIMA TRANSTAVA NA AVENIDA SENADOR DOUTOR FILHO
QUE EM DETERMINADO MOMENTO FOI COLIDIDO POR UM VEICULO QUE INVADIU A VIA DEPOIS
FEMTE VINDO ACOLIDIR COM 2 MESMO E EVADIU-SE DO LOCAL O CONDUTOR DE VÍTIMA
CONSEGUIU ANOTAR A PLACA DE VÍTIMA
21 O CONDUTOR DE VÍTIMA FOI CONDUZIDO PELO SAMU PARA UMA UNIDADE HOSPITALAR
22 O VÍTIMA FOI LIBERADO NO LOCAL PARA A PESSOA DE: FRANCILIA VILCICLEA LOPES DE
SOUZA, CMH: 03766014845, CPF: 046.255.044-64 -

Nome Completo do Agente EMERSON SALGUEIRANO DE OLIVEIRA

POSTO/GRAD.: CB PM N° 2009-0503 Viatura TDR

Local e Data MAJORO - RN de 29 de SETEMBRO de 2020 Subunid.: 23 DPRE

Assinatura do Agente de Trânsito



8 - CONDIÇÕES DA VIA

Luminosidade	Cond./ Tempo	Tipo da Pista	Caract./ Pista	Cond./ Pista	Sinalização
☐ Amanhecendo	☒ Bom	☒ Asfalto	☒ Reta	☒ Seca	☒ Inexistente
☒ Pleno Dia	☐ Nublado	☐ Paralelepípedo	☐ Curva	☐ Molhada	☐ Do Agente de Trânsito
☐ Anoitecendo	☐ Chuva	☐ Concreto	☐ Aclive Íngreme	☐ Inundada	☐ Do Semáforo
☐ Noite c/ Iluminação	☐ Nebulina	☐ Cascalho	☐ Aclive Suave	☐ Poças D'água	☐ Faixa de Pedestre
☐ Noite s/ Iluminação	☐ Outros _____	☐ Terra	☐ Declive Íngreme	☐ Oleosa	☐ Linha _____
☐ Iluminação Deficiente		☐ Outros _____	☐ Declive Suave	☐ Enlameada	☐ Placa(s) _____
			☐ Lombada	☐ Em Obras	☐ Lombada eletrônica
			☐ Cruzamento	☐ Com Buraco	☐ Vel. Máx. Perm. _____ KM/H
			☐ Rotatória	☐ Com Areia	☐ _____
			☐ Retorno	☐ _____	☐ _____
			☐ Entroncamento	☐ _____	☐ _____
			☐ Bifurcação	☐ _____	☐ _____
			☐ _____	☐ _____	☐ _____

9 - CROQUI DO ACIDENTE DE TRÂNSITO

 **ÁRVORE**
 **VESTÍGIOS**
 **SEMÁFORO**
 **PEDESTRE**
 **BICICLETA OU MOTO**
 **CARRO DE PEQUENO PORTE**
 **CAMINHÃO OU ÔNIBUS**
 **CARRETA**

COSTA E SILVA

VIACT RASADO

BRILHO

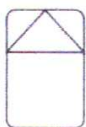
ASTRA 21

8

10 - AVARIAS VISUALIZADAS PELO AGENTE DE TRÂNSITO

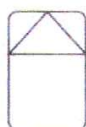
AVARIAS DO VEÍCULO 1

- TAMPA LATERAL
- QUEDA

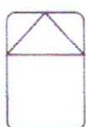


- CARENAGEM DO TAMBOR
- ESTRIBO

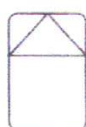
AVARIAS DO VEÍCULO 2



AVARIAS DO VEÍCULO 3



AVARIAS DO VEÍCULO 4



7 - VERSÕES DOS CONDUTORES

SOBRE V1 - Em que Rua/ Av. Transitava? _____

Em que sentido? _____

Em que faixa? _____

Versão do condutor _____

Assinatura do Condutor do V1 _____

SOBRE V2 - Em que Rua/ Av. Transitava? _____

Em que sentido? _____

Em que faixa? _____

Versão do condutor _____

Assinatura do Condutor do V2 _____

SOBRE V3 - Em que Rua/ Av. Transitava? _____

Em que sentido? _____

Em que faixa? _____

Versão do condutor _____

Assinatura do Condutor do V3 _____

SOBRE V4 - Em que Rua/ Av. Transitava? _____

Em que sentido? _____

Em que faixa? _____

Versão do condutor _____

Assinatura do Condutor do V4 _____





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

29/01/2020. 16:10

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome Francisco Amador Lopes Reg Nº _____

Diagnóstico pré-operatório: Fratura exposta Metacarpo Medial 4º dedo 2

Indicação terapêutica: _____

INTERVENÇÃO

Início: 15:20 Fim: 16:00 Duração: _____

Operador Dr. Guilherme Rigolin

1ª Auxiliar: Dr. Diego

2ª Auxiliar: _____

3ª Auxiliar: _____

Instrumentador: _____

Anestesista: Dr. João Lino

INTERVENÇÃO

Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - Técnicas empregadas e descrição dos processos - ligadura e suturas empregadas - Drenagem - Curativos - Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Potencial de Contaminação

() Limpa (X) Pot. Contaminada () Contaminada () Infectada

Exame em RPA sob aspiratório; Antepara Rigor com S.F. 0,99;
Anepia e Coloração Campo Estéril; Início do Ferimento 1,4 cm em T;
Ampliação do Ferimento; Nova Lupa com S.F. 0,51; Redução do
fratura e fixação com dois parafusos corticais N° 4,5; Redução Satisfatória
a escavação; Lupa com S.F. 0,51; Parafusos do hemostase;
Sutura por plano; Curativo Estéril; A R A

Dr. Guilherme Rigolin
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN 8187





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

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado FRANCISCO LINDUANTE
LOPES

foi examinado nesta Unidade às 17:00 horas, necessitando
de 90 (NOVENTA) dias de afastamento do trabalho, a partir
desta data.

C.I.D.: 582.5

MOSSORÓ/RN, 29/02/2020
LOCALIDADE E DATA

Dr. Danilo L. de Paiva
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN 6906

ASS. DO MÉDICO E CARIMBO COM CRM

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





RECEITUÁRIO

71 Jovane Linduarte

81

uso IM
1) beta Trite asap.
Após 01 sup IM probas.
De início.

Dr. Nayara G. Souza
Otorrinolaringologista
CRM 63126

05/03/2020



RECEITUÁRIO

71 Jovane Linduarte

Fisioterapia torácica
TC: fut. moleculas
pós-op.

10 sessões - mobilizações
- coriza e
segunda ordem

Dr. Nayara G. Souza
Otorrinolaringologista
CRM 63126

05/03/2020



WM RADIOLOGIA MEDICA LTDA ME

NOME DO PACIENTE: FRANCISCO LINDUARTE LOPES ID: PAT006488

DATA DE NASCIMENTO: 21/12/1958 SEXO: MASCULINO

Exame(s) Realizado(s): TORNOZELO DIR em 09/03/2020 15:00:14

Solicitante: DRA. NAYARA G. SOUZA

LAUDO RADIOLÓGICO

RADIOGRAFIA DO TORNOZELO D

Relatório:

Controle de osteossíntese com 2 parafusos cirúrgicos no maléolo tibial.
Há consolidação óssea.

Dr Celso Henrique Pante - CRMRS 8186
Leitor OIT
Médico Radiologista

*DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO RADIOLOGISTA Dr. Celso Henrique Pante - CRM: 8186-RS.

LAUDO RADIOLOGICO CRIADO EM 09/03/2020 16:34:09 (HORARIO DE BRASILIA).

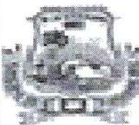
*Este documento contém informações de saúde identificáveis que são objeto de proteção legal. Esta informação destina-se ao uso exclusivo da instituição acima mencionada. Este é um exame complementar à consulta clínica. Descrições e hipóteses diagnósticas aqui contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com as demais informações (anamnese, exame físico e outros exames) pelo médico do paciente, a quem compete, exclusivamente, concluir o diagnóstico e decidir a conduta a ser seguida. O relator se coloca a disposição do médico para quaisquer esclarecimentos necessários.

Endereço: Rua Duodécimo Rosado, 1518, Nova Betânia - Mossoró/RN
wmradiologiamedica@gmail.com Tel: (84) 3061-5000 / 99676-3701



12/03/2020

NOTA FISCAL ELETRONICA

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Nº da Nota 000002851	Nº da Substituída		
	Data e Hora de Emissão 12/03/2020 às 15:39:47	Competência MAR/2020		
	Código de Verificação BINA66293	Data Prestação de Serviço 12/03/2020		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ: 31.810.808/0001-68 Razão Social: BRAGA e LUQUES CLÍNICA MÉDICA LTDA Endereço: RUA TRINTA DE SETEMBRO, 26, 59600-060, CENTRO Município: MOSSORÓ Telefone: (84) 3314-3311				
Inscrição Municipal: 031.671-7 UF: RIO GRANDE DO NORTE E-mail: gestcon_rn@hotmail.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: FRANCISCO LINDUARTE LOPES CPF/CNPJ: 199.849.284-20 Endereço: RUA JOAO FIRMINO REGES, 43, 59626-217, RINCAO Município: MOSSORÓ Telefone: (84) 9950-40				
Inscrição Municipal: UF: RN E-mail:				
SERVIÇOS				
4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CONSULTA MÉDICA - ORTOPEDIA	2,0000	28,00	56,00
VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:				56,00
Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,0000	0,00	0,00
INSS (R\$)	IRPJ (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
DOCUMENTO EMITIDO POR MEI OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS.				

[Imprimir em PDF](#) [Gerar XML desta Nota](#)



**SAMU
MOSSORÓ
192**

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

DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA REGISTRO Nº 042

Mossoró 05 de Fevereiro de 2020

Declaramos para os devidos fins que se fizerem necessários que o usuário: **FRANCISCO LINDUARTE LOPES, 61 anos.**

Natureza da Ocorrência: Acidente Automobilístico: acidente moto x carro.

Data da Ocorrência: 29/01/2020

Local da ocorrência: Entrada do Conjunto Vingt Rosado.

Viatura: BRAVO – Unidade de Suporte Básico de Vida-02

Hora do Chamado: 11h 49min.

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

Informamos ainda que o solicitante deste documento foi: **Francisca Dilciclea Lopes de Souza, 37 anos, portador de RG: 2.134.132.**
Estamos à disposição para mais informações.

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

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

Dr. Dixon F. Medeiros Lima
Diretor SAMU
Mat. 405418-2
CRM/RN 5997

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

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





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 07 de Agosto de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200259207

Vítima: FRANCISCO LINDUARTE LOPES

Data do Acidente: 29/01/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARLOS ROCHA HARTMANN SOARES

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), FRANCISCO LINDUARTE LOPES

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: FRANCISCO LINDUARTE LOPES

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000000560

Conta: 0000026095-6

Tipo: CONTA POUPANÇA

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

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0814255-08.2020.8.20.5106

DESPACHO

Vistos etc.

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

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

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

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

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-se vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supraexpostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 21 de setembro de 2020.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito