

## CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - 30%

**CONTRATANTE:** Igor Serrulo Rodrigues Ferreira  
brasileiro, estado civil solteiro, profissão garçom, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o n.º 093.044.094-90, portador(a) do RG n.º 002.941.827, residente e domiciliado(a) R. Sebastiana Gurgel Provedes, 16, Santo Antônio, Mossoró/RN, Telefones: \_\_\_\_\_

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

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

### I - DO OBJETO DO CONTRATO E DA RESPONSABILIDADE

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

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

### II - DAS ATIVIDADES

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

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

### III - DAS DESPESAS

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

### IV - DOS HONORÁRIOS

**Cláusula 5ª.** O(A) CONTRATANTE, em caso de êxito na ação, obriga-se a pagar, a título de prestação 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 exemplo supra.



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

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

#### V - DA COBRANÇA

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

#### VI - DA RESCISÃO

**Cláusula 10ª.** Agindo o (o) **CONTRATANTE** de forma dolosa ou culposa em face do **CONTRATADO**, restará facultado a este, rescindir o contrato, substatuendo, 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** o 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** o 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: custas processuais e despesas com análise financeira.

#### VII - DO FORO

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

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

Mossoró/RN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Leonardo Mike Silva Pereira  
CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
CONTRATADO

#### TESTEMUNHAS:

1)

RG:

CPF:

2)

RG:

CPF:



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu Igor Serrudo Rodrigues Ferreira, brasileiro(a),  
estado civil: solteiro Profissão: garçom, portador(a) do RG  
002.941.827, órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 095.044.094-90, residente  
no(a) R. Sebastião Gurgel Provedes, nº 16,  
bairro: Santa Antônio, município: Mossoro, 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 requiro os benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos do art. 5º, LXXIV, da  
Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Mossoro/RN, 09/10/2020  
Local e Data

Igor Serrudo Rodrigues Ferreira  
Assinatura do Outorgante



## PROCURAÇÃO PARTICULAR

### OUTORGANTE:

Nome: Igor Serrano Rodrigues Ferreira, brasileiro(a),  
 estado civil: solteiro Profissão: garçom portador(a) do RG  
002.941.827 órgão expedidor SSP/RN do CPF: 095.044.094-90 residente  
 no(a) R. Sebastiana Gurgel Provedor nº 16,  
 bairro: Santo Antônio município: Mossoró, 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: Mossoró, RN

**PODERES:** pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado, para o fim especial de agir judicialmente e administrativamente, promovendo quaisquer medidas judiciais e administrativas necessárias a garantia dos direitos e interesses do(a) outorgante, propondo as ações que julgar convenientes, defende-lo(a) nas que porventura por ele lhe sejam propostas, para o que lhe confere os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad 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 de responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Mossoró/RN 09/10/2020  
 Local e Data

Igor Serrano Rodrigues Ferreira  
 Assinatura do Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS

Eu Igor Seneulo Rodrigues Ferreira brasileiro(a),  
estado civil: solteiro profissão: garçom portador(a) do RG  
002.941.827 órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 095.044.094-90 residente  
no(a) R. Sebastiana Gurgel Praxedes nº 16  
bairro: Santo Antônio município: Mossoró RN  
CEP: \_\_\_\_\_ telefone \_\_\_\_\_

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

Mossoró /RN, 09 de Outubro de 2020

Igor Seneulo Rodrigues Ferreira  
Assinatura



PROIBIDO PLASTIFICAR

1157722070

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1157722070

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE CIDADANIA  
HABITABILIDADE NACIONAL DE HABITABILIDADE

NOME: IGOR SERVULO RODRIGUES FERREIRA

CPF: 095.044.094-90

DATA NASCIMENTO: 15/02/1993

LOCAL: MOSSORÓ/RN

DATA EMISSÃO: 20/04/2016

ASSINATURA DO TITULAR: *Igor Servulo Rodrigues Ferreira*

ASSINATURA DO EMISSOR: *Glauber Antonio Nunes Régio*

DATA EMISSÃO: 25/11/2011

DATA VALIDADE: 25/11/2011

DATA VALIDADE: 25/11/2011

VITIMA

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receita Federal

CPF

095.044.094-90

IGOR SERVULO RODRIGUES FERREIRA

19/02/1993

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR: IGOR SERVULO RODRIGUES FERREIRA

DATA DE NASCIMENTO: 15/02/1993

MUNICÍPIO/UF: MOSSORÓ/RN

DATA DE EMISSÃO: 12/09/2018

ASSINATURA DO TITULAR: *Glauber Antonio Nunes Régio*

ASSINATURA DO EMISSOR: *Glauber Antonio Nunes Régio*





## TRABALHADOR

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

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

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

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

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO  
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR

VISITE O PORTAL MTE: [WWW.MTE.GOV.BR](http://WWW.MTE.GOV.BR)



## MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

206.09726.82-4

NÚMERO

6395163

SÉRIE

0040

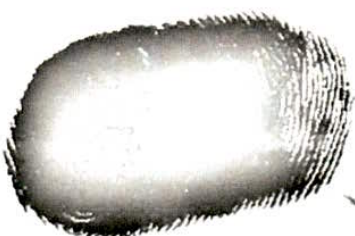
UF

RN

*Leonardo S. Rodrigues Pereira*

SINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



CASA DA MOEDA DO BRASIL



**IGOR SERVULO RODRIGUES FERREIRA**

FILIAÇÃO..... FRANCISCO DE ASSIS FERREIRA RODRIGUES  
IOLANDA RODRIGUES FERREIRA

NASCIMENTO..... 15/02/1993 SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL..... SOLTEIRO

NATURALIDADE: MOSSORÓ - RN

DOCUMENTO..... C. I 002941827 09/09/2010 SSP:

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 095 044.094-90 CNH.....:

TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE MOSSORÓ/RN - 01/04/2014

*Daniel Henrique Bandeira do Nascimento*  
DANIEL HENRIQUE BANDEIRA DO NASCIMENTO  
Suplente do Registro de Trabalho e Emprego do Estado do Rio Grande do Sul

ASSINATURA DO EMISSOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO	DATA DE NASC. DE	PARA	DOCUMENTO	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	
NOME	DOCUMENTO	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	NOME	DOCUMENTO	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR
NOME	DOCUMENTO	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	NOME	DOCUMENTO	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR
NOME	DOCUMENTO	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	NOME	DOCUMENTO	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

03

A - ASSINADO | C - ORÇADO | E - RECONHECIMENTO DE AUTENTIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO  
B - SP. ADICIONA | D - ADICIONA | F - ANEXO A AUTENTICAÇÃO





## CONTRATO DE TRABALHO

**T K S FERNANDES CABELEIREIROS**

CNPJ: 31.955.174/0001-31

End: AV JOAO DA ESCOSSIA, 17

Bairro: DOZE ANOS

CEP: 59603-330

Município: MOSSORO

UF: RN

Esp. Estab: Cabeleireiros, manicure e pedicure

Cargo: GARCOM

CBO: 513405

Data de Admissão: 10/09/2019

Registro Nº: 10

Remuneração Específica: R\$ 1.047,00

(um mil quarenta e sete reais)

**T K S FERNANDES CABELEIREIROS**

1ª ..... 2ª .....  
Ass. do EMPREGADOR ou ATRIBUO C/ TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....  
Ass. do EMPREGADOR ou ATRIBUO C/ TESTEMUNHA

1ª ..... 2ª .....  
Ass. do EMPREGADOR ou ATRIBUO C/ TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº .....

FGTS Nº DA CONTA: .....

08

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....

CGC/CPF/CEI .....

ENDEREÇO .....

MUNICÍPIO ..... UF .....

ESP. DO ESTABELECIMENTO .....

CARGO .....

CBO Nº .....

DATA DE ADMISSÃO ..... DE ..... DE .....

REGISTRO Nº ..... FLS. / FICHA .....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....

1ª ..... 2ª .....  
Ass. do EMPREGADOR ou ATRIBUO C/ TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....  
Ass. do EMPREGADOR ou ATRIBUO C/ TESTEMUNHA

1ª ..... 2ª .....  
Ass. do EMPREGADOR ou ATRIBUO C/ TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº .....

FGTS Nº DA CONTA: .....

09



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

COMPANHIA ENERGÉTICA  
DO RIO GRANDE DO NORTE

RUA MERMOSZ, 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 26/04/02

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!

INGRID SAMANTHA RODRIGUES  
FERREIRA

DATA DE VENCIMENTO

23/09/2019

DATA EMISSÃO DA NOTA  
FISCAL

16/09/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO

16/09/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL

030172079

CONTA CONTRATO

0856447740

CLASSIFICAÇÃO

RESIDENCIAL  
Monofásico  
B1

ENDEREÇO

RUA SEBASTIANA GURGEL PRAXEDES  
16 -SANTO ANTONIO/AREA URBANA  
-59607-060 MOSSORO RN -

TOTAL A PAGAR

R\$ 106,06

PERÍODO CONSUMO

16/08/2019 a 16/09/2019

CONSUMO

77

ICMS - BASE DE CÁLCULO R\$ 0,00 Alíquota 18,00 valor do imposto R\$ 14,90

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA PARA PAGAMENTO

Destaque aqui

CONTA CONTRATO

0856447740

MÊS/ANO

09/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 106,06

VENCIMENTO

23/09/2019

TALÃO DE PAGAMENTO

Evite dobrar e perfurar ou  
rasurar.  
Este canhoto será usado em  
leitura ótica.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

838000000017 060600384008 856447740209 012471196332





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 0904819**

1 - LOCAL E DATA

Local RUA AMARO DUARTE/ CESAR LEITE Bairro NOVA BETANIA  
Cidade/UF MOSSORÓ/RN P. Ref. PROX AO REST. TCHE  
Data 23/09/2019 Hora do acidente 22:50 Hora do registro 23:39 Dia da semana SEGUNDA  
FEIRA

2 - NATUREZA DA OCORRÊNCIA

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

3 - VEÍCULO 01:

Placa ou Chassi QGH-3471 Cidade MOSSORÓ UF RN  
Marca/Mod. TRAXX/MOBY Cor CINZA Ano \_\_\_\_\_  
Proprietário \_\_\_\_\_ Nº de Ocupantes \_\_\_\_\_  
Conductor NAIANE REGIS DE AMORIM Data de Nasc. \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
CPF Nº \_\_\_\_\_ CNH Nº \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
Local de Trabalho \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
End. \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

4 - VEÍCULO 02:

Placa ou Chassi QJR-4457 Cidade MOSSORÓ UF RN  
Marca/Mod. HONDA POP 100 Cor \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_  
Proprietário \_\_\_\_\_ Nº de Ocupantes \_\_\_\_\_  
Conductor \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_  
Conductor \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_  
Conductor \_\_\_\_\_ Data de Nasc. \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
CPF Nº \_\_\_\_\_ CNH Nº \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
Local de Trabalho \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
End. \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_



## 7 - VERSÕES DOS CONDUTORES

SOBRE V1 - Em que Rua/ Av. Transitava? \_\_\_\_\_ Em que faixa? \_\_\_\_\_

Em que sentido? \_\_\_\_\_

Versão do condutor \_\_\_\_\_

Assinatura do Condutor do V1 \_\_\_\_\_

SOBRE V2 - Em que Rua/ Av. Transitava? \_\_\_\_\_ Em que faixa? \_\_\_\_\_

Em que sentido? \_\_\_\_\_

Versão do condutor \_\_\_\_\_

Assinatura do Condutor do V2 \_\_\_\_\_

SOBRE V3 - Em que Rua/ Av. Transitava? \_\_\_\_\_ Em que faixa? \_\_\_\_\_

Em que sentido? \_\_\_\_\_

Versão do condutor \_\_\_\_\_

Assinatura do Condutor do V3 \_\_\_\_\_

SOBRE V4 - Em que Rua/ Av. Transitava? \_\_\_\_\_ Em que faixa? \_\_\_\_\_

Em que sentido? \_\_\_\_\_

Versão do condutor \_\_\_\_\_

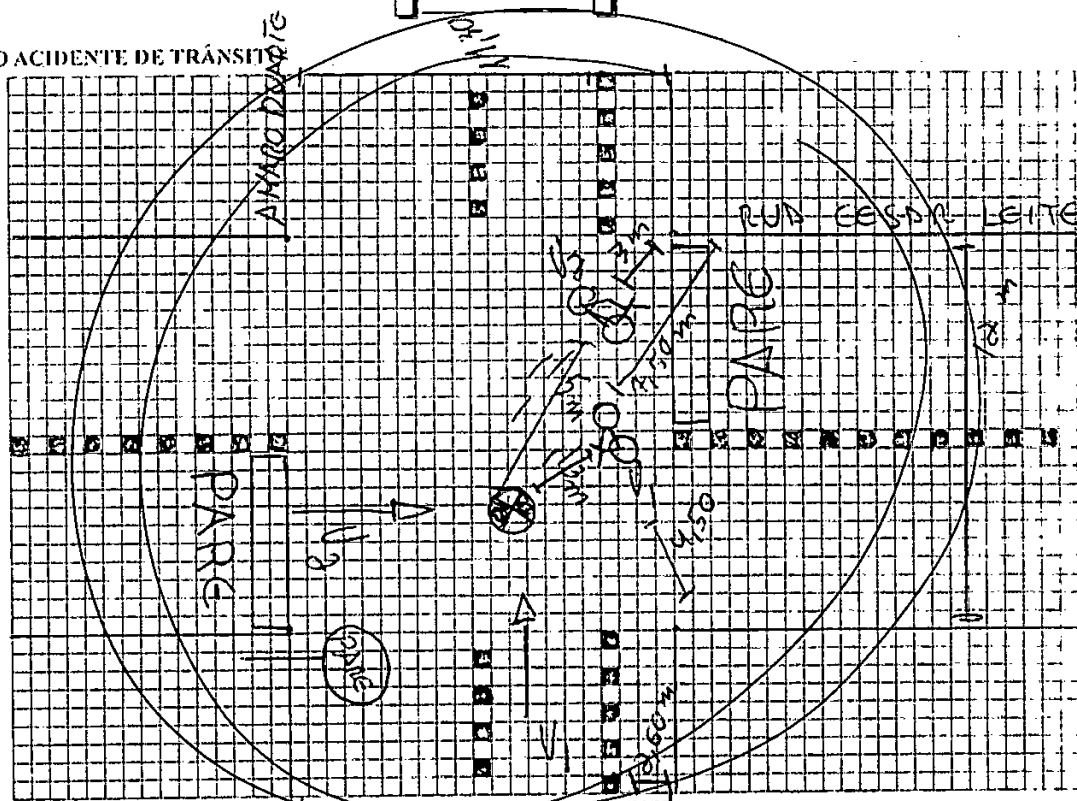
Assinatura do Condutor do V4 \_\_\_\_\_



## 8 - CONDIÇÕES DA VIA

<b>Luminosidade</b>	<b>Cond./Tempo</b>	<b>Tipo da Pista</b>	<b>Caract./Pista</b>	<b>Cond./Pista</b>	<b>Sinalização</b>
<input type="checkbox"/> Amanhecendo	<input checked="" type="checkbox"/> Bom	<input checked="" type="checkbox"/> Asfalto	<input type="checkbox"/> Reta	<input checked="" type="checkbox"/> Seca	<input type="checkbox"/> Inexistente
<input type="checkbox"/> Pleno Dia	<input type="checkbox"/> Nublado	<input type="checkbox"/> Paralelepípedo	<input type="checkbox"/> Curva	<input type="checkbox"/> Molhada	<input type="checkbox"/> Do Agente de Trânsito
<input type="checkbox"/> Anoitecendo	<input type="checkbox"/> Chuva	<input type="checkbox"/> Concreto	<input type="checkbox"/> Aclive Íngreme	<input type="checkbox"/> Inundada	<input type="checkbox"/> Do Semáforo
<input checked="" type="checkbox"/> Noite c/ Iluminação	<input type="checkbox"/> Nebulina	<input type="checkbox"/> Cascalho	<input type="checkbox"/> Aclive Suave	<input type="checkbox"/> Poças D'água	<input type="checkbox"/> Faixa de Pedestre
<input type="checkbox"/> Noite s/ Iluminação	<input type="checkbox"/> Outros _____	<input type="checkbox"/> Terra	<input type="checkbox"/> Declive Íngreme	<input type="checkbox"/> Oleosa	<input type="checkbox"/> Linha _____
<input type="checkbox"/> Iluminação Deficiente		<input type="checkbox"/> Outros _____	<input type="checkbox"/> Declive Suave	<input type="checkbox"/> Entamada	<input checked="" type="checkbox"/> Placa(s) <u>PARE</u>
			<input type="checkbox"/> Lombada	<input type="checkbox"/> Em Obras	<input type="checkbox"/> Lombada eletrônica
			<input checked="" type="checkbox"/> Cruzamento	<input type="checkbox"/> Com Buraco	<input type="checkbox"/> Vel. Máx. Perm. _____ km/h
			<input type="checkbox"/> Rotatória	<input type="checkbox"/> Com Areia	<input checked="" type="checkbox"/> TARCHOE
			<input type="checkbox"/> Retorno		<input checked="" type="checkbox"/> SINALIZAÇÃO
			<input type="checkbox"/> Entroncamento		<u>HORIZONTAL</u>
			<input type="checkbox"/> Bifurcação		<u>PARE</u>

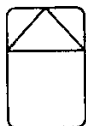
## 9 - CROQUI DO ACIDENTE DE TRÂNSITO



## 10 - AVARIAS VISUALIZADAS PELO AGENTE DE TRÂNSITO

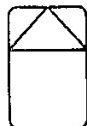
### AVARIAS DO VEÍCULO 1

COLISÃO FRONTAL, ESTRIBO  
LATERAL ESQUERDO  
E DEMAIS AVARIAS A  
VERIFICAR



### AVARIAS DO VEÍCULO 2

FRONTAL DINT. RETROVISOR DIREITO  
TELESCÓPIO DINT.



### AVARIAS DO VEÍCULO 3



### AVARIAS DO VEÍCULO 4





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

Nome JOYCE ANNE BRAC DE LIMA  
 RG Nº 2.667.883 Órgão Expedidor ITGP Data de Nascimento 09/10/1989  
 Endereço RUA CORONEL SEBASTIAO REVOREDO Nº 33 Fone 98612-6872  
 Bairro CONJUNTO INDEPENDENCIA Cidade MOSSORÓ UF RN  
 Versão QUE VINHA ATRAS DA MOTO TRAX NA RUA CESAR LEITE  
QUANDO O PAPEL DA PNEU PEGTA AVANÇOU A PLACA DE PLACA  
DE PNEU E VINDO A COLIDIR NA MOTO DE PLACA QGH-3471  
A OUTRA MOTO VINHA NA RUA AMARO DUARTE  
 Assinatura X Joyce Anne Brac de Lima Hora \_\_\_\_\_

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

Nome \_\_\_\_\_  
 RG Nº \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_  
 Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
 Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
 Versão \_\_\_\_\_  
 Assinatura \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

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

Nome \_\_\_\_\_  
 RG Nº \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_  
 Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
 Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
 Versão \_\_\_\_\_  
 Assinatura \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

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

Nome \_\_\_\_\_  
 RG Nº \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_  
 Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
 Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
 Versão \_\_\_\_\_  
 Assinatura \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

15 - SOCORRISTA E VEÍCULO UTILIZADO

Placa \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Marca/Modelo \_\_\_\_\_  
 Nome \_\_\_\_\_ RG Nº \_\_\_\_\_ Órgão Exp. \_\_\_\_\_  
 Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
 Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

16 - IMAGENS/FOTOS ☐ SIM ☐ NÃO AUTUAÇÃO ☐ SIM ☐ NÃO AITNº \_\_\_\_\_ Cód/DESD \_\_\_\_\_

17 - OBSERVAÇÃO DO AGENTE DE TRÂNSITO

AO CHEGAR NO LOCAL OS CONDUTORES HAVIAM SIDO  
SOCORRIDOS PELA SAMU, OS VEÍCULOS FORAM CONDUZIDO  
PARA O PATIO DO 2º DPRE, A TESTEMUNHA FOI OUVIDA NO LO  
CAL DA OC.

Nome Completo do Agente WESLEY ALVES DE CASTRO  
 POSTO/GRAD.: SD PM Nº 2021927 Vintura TOR 04 Subunid.: 2º DPRE  
 Local e Data MOSSORÓ 23 de SETEMBRO de 2019  
 Assinatura do Agente de Trânsito [Assinatura]





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

COMPLEMENTO DO BOLETIM  
DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE  
DE TRÂNSITO

Nº

0904819

1 - LOCAL DO ACIDENTE

Local:	Rua Amaro Duarte / César Leite	Bairro:	Nova Betânia
P. Ref.	Próximo ao Restaurante Tchê	Data:	23/09/2019

2 - VEÍCULO: V-02

Placa	OJR-4457	Cidade	Mossoró	UF	RN
Marca/Mod.	HONDA POP 100	Ano	2012/2012		
Proprietário	WELLINGTON COSTA	Nº de Ocupantes	01		
Condutor	IGOR SERVULO RODRIGUES FERREIRA	Data de nasc.	15/02/1993		
Endereço	RUA SEBASTIANA GURGEL PARXEDES	Nº	16	Fone	(84) 98817-1187
Bairro	Santo Antônio	Cidade	Mossoró	UF	RN
CPF nº	095.044.094-90	CNH	05360617727	Categoria	AB
				Validade	19/04/2021
Local de Trabalho	Seu Pedro Barbearia Laug BAR				

3 - VERSÃO DO CONDUTOR V-2

Onde transitava?	Rua César Leite
Em que sentido?	Santo Antônio / Aeroporto I
Em que faixa?	DIREITA

Versão do condutor:

"Alega que: Que o mesmo não lembra o que aconteceu, acordou no HRTM" Declaração de Ocorrência do SAMU Nº 564, e Boletim de Atendimento Médico Nº 62243/2018.

"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

*Igor Servulo R. Ferreira*

Observação do Agente de Trânsito:

Versão colhida dia 07/10/2019, na Sede do 2º DPRE.

Nome do Agente que registrou as informações

Deivid Neimar Siqueira de Oliveira

Posto/Graduação	3º SGT PM	Matrícula	164.192-1	Viatura	*****	Unidade	2º DPRE
-----------------	-----------	-----------	-----------	---------	-------	---------	---------

Responsável Pelo Setor de Tráfego do 2º DPRE.

337 PM Deivid Neimar S. Oliveira  
Matrícula: 164.192-1



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN Nº 564337607

1028583/2012

**CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEICULO**

VIA	OD. RENAVAM	ENTR
1	485625503	
NOME/ENDEREÇO		
WELLINGTON COSTA R PRUDENTE DE MORAES, 1118 SANTO ANTONIO 59.611-100 NOSSORU/RN		
CPF/CNPJ	PLACA	
033.371.664-74	0JR4457	
NOME ANTERIOR		
MOTOESTE MOTORES PEGAS E ACEES DESK. LTDA		
PLACA ANT./UF	CHASSI	
0JR4457/RN	962H102488M826545	
ESPECIE TIPO	COMBUSTIVEL	
PASSEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE	GASOLINA	
MARCA/MODELO	ANO FAB	ANO MOD.
HONDA/POP 150	2012	2012
CAP/POT/CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
0CV/97 CILINDRADAS	PARTICULAR	PRETA
OBSERVAÇÕES		
ALIEN. FID. EM FAVOR DE: 03.634.220/0001-65		
BANCO HONDA S/A		
DOTOR HONDA S/A		
COMENTE PARA TRANSFERENCIA		
GUARDE EM LOCAL SEGURO		





**SAMU  
MOSSORÓ  
192**

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

**DECLARAÇÃO DE Ocorrência REGISTRO Nº 564**

Mossoró 01 de Outubro de 2019

Declaramos para os devidos fins que se fizerem necessários que o usuário **IGOR SERVULO RODRIGUES FERREIRA, 26 anos.**

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

**Data da Ocorrência:** 23/09/2019

**Local da ocorrência:** No Cruzamento: das Ruas Cesar Leite com Amaro Duarte/Nova Betania por trás do Restaurante Tchê.

**Viatura:** BRAVO – Unidade de Suporte Bravo de Vida - 01

**Hora do Chamado:** 22h 48 min.

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

Informamos ainda que o solicitante deste documento foi: **Iolanda Rodrigues Moura, 46 anos**, portador de **RG: 001.255.643.**  
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](mailto:samumossoro@hotmail.com)



**ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - AMARELO**

**Paciente:49832 - IGOR SERVULO RODRIGUES (26 a 7 m 14 d )**

Nascimento: 15/02/1993

Natural: MOSSORO.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

**CNS:**

CPF: 09504409490

Prof:

Mãe: IOLANDA RODRIGUES FERREIRA

Pai: FRANCISCO DE ASSIS FERREIRA RODRIGUES

Logradouro: SEBASTIANA GURGEL PRAXEDES, 16

CEP: 59621535

Bairro: SANTO ANTONIO

Cidade: MOSSORO

Telephone:84.88171187

Compl:

**Motivo**(alegado pelo paciente): COLISAO - MOTOQUEIRO

**Tipo:** REGULADO

**Origem: SAMU RN**

\*Empresa:

**OBS: TRAZIDO PELO SAMU**

**Classificação:**

23/09/2019 23:02:59

<b>PESO:</b>	
--------------	--

[illegible]

## HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

**Queixas:** VITIMA DE COLISÃO MOTO X MOTO. COM SINAIS DE EMBRIAGUEZ. SEM QUEIXAS

Hora:       :

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ 01/10/2019  
B120  
SAME / ARQUIVO

Diagn. Inicial:

[illegible]

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

**CID** \_\_\_\_\_ **Proc.** \_\_\_\_\_ **Data:**    /    /19. **Hr:**    :    **Médico:** \_\_\_\_\_

\*Gerado via SX por SONIA MARIA DA SILVA. Impresso em 01 de Outubro de 2019.

(Assinar e Carimbar)



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 26/10/2020 19:54:25

<https://pje1g.tirn.ius.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102619542477900000059556024>

Número do documento: 20102619542477900000059556024





SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA  
BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº **62243 /2019**  
Admissão: 23/09/2019 23:05:05

08

**CIRURGIA GERAL - AMARELO**

**Paciente: 49832 - IGOR SERVULO RODRIGUES (20 a 1 d)**

Nascimento: 22/09/1999

Natural: MOSSORO.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS:

CPF:

Prof:

Mãe: NAOINFORMADO

Pai:

Logradouro: ANTONIO VIEIRA DE SA, 10

CEP: 59607100

Bairro: AEROPORTO

Cidade: MOSSORO

Telefone: .

Compl:

**Motivo**(alegado pelo paciente): COLISAO - MOTOQUEIRO  
**Origem:** SAMU RN

**Tipo:** REGULADO  
**\*Empresa:**

**OBS:** TRAZIDO PELO SAMU

**Classificação:**  
23/09/2019 23:02:59

**PESO:**

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
	130 80		96						

**HISTÓRIA - EXAME FÍSICO**

**Queixas:** VITIMA DE COLISÃO, MOTO X MOTO, COM SINAIS DE EMBRIAGUEZ, SEM QUEIXAS

**Hora:** .

Paciente vítima de colisão moto/moto,

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORO 23/09/2019  
B.W.  
SAME / ARQUIVO

DATA: 24.9.19. À P. (C)  
TCE + fratura clavícula  
fratura de um dos  
membros inferiores tipo "P"  
→ ALTA - ORTOPEDIA  
acompanhar a AUH  
10/09/19

**Diagn. Inicial:**

**PRESCRIÇÃO:**

	VIA	HORARIO	ASSINT.
- 1x. cloro			
- 500mg 1x ao dia	10	2	
- 2x. 400mg 1x ao dia	00	15	
- 2x. 400mg 1x ao dia	00	15	
- 05kcal			

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

**CID**

**Data:** / /19. **Hr:** :

**Médico:**

(Assinar e Carimbar)

\*Gerado via SX por: LEONARDO MIKE SILVA. Impresso em 23 de Setembro de 2019.

Diagnóstico: Lesão de 1º grau

Elizabeth L. Carrão  
Cirurgia Geral  
Cirurgia Vascular

08.42

24/9/19  
TC de nômio -> IDN  
ATA DA MR

G14, alcoolizado

TC de nômio -> IDN

ATA DA MR

Dr. Bruno Gois  
Neurocirurgia  
CRM-RN 5823

BMT: Paciente com evolução de um  
ano com sintomas oniríacos. Ex-  
te T.C. no exame físico.  
Solicito realizar T.C. de F.A. 4  
para esclarecer melhor o caso.

Radiologia Corrígia 24/9/19

7:44

paciente. lote com esp. mais periclit.  
bilateral.

- A - não desc. periclit.
- B - Esp. periclit. S.A.
- C - Esp. periclit. H. R.
- D - Glasgow 5.
- E - Esp. periclit. no pé d.

P. Crânio S/P

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO NARA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SOME MOSSORO 24/09/2019

SAME / ARQUIVO

RA = +

ABA - flacidez, midline  
Salto - FAST  
- R. t. t. t.





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

ATESTADO MÉDICO

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

Ilum 23.09.2019  
LOCALIDADE E DATA

Dr. Edson Fernandes Jales  
Especialista em Odontologia Bucal e Maxilofacial  
ASS. DO MÉDICO E CARIMBO COM CRM

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades 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.



**SESAPIRN - HRTM - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**

Atend: 4487/2019 Dt. Atend: 24/09/2019 01:06 Dt. Impressão: 24/09/2019 02:48

Paciente: 49832 IGOR SERVULO RODRIGUES - Masculino - 20 anos 0 meses e 2 dias

BAA: HRTM 62243/2019 - Unid: Quarto: Leito:

Med. Solicitante: MEDICO PLANTONISTA - CRM 1/RN

**HEMOGRAMA COMPLETO****ERITROGRAMA**

HEMÁCIAS: **5,28 milhões**  
HEMOGLOBINA: **17,00 g/dl**  
HEMATÓCRITO: **50,10 %**

Masc: 4,5 a 6,0 milhões - Fem: 4,0 a 5,5 milhões

Masc: 13,5 a 18,0 g/dl - Fem: 11,5 a 16,0 g/dl

Masc: 40 a 54 % - Fem: 37 a 47 %

V.C.M. 94,89 fl  
H.C.M. 32,20 pg  
C.H.C.M 33,93 %  
R.D.W 12,50 %

80 A 94 fl

26 A 32 pg

32 A 36 %

Valor de Referência: 11,5 a 14,5 %

**LEUCOGRAMA****LEUCÓCITOS:** 20600 mm<sup>3</sup> (5.000 a 10.000 mm<sup>3</sup>)

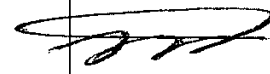
	RELATIVO	Referências	ABSOLUTO	Referências
BLASTOS	00	(0 A 0%)	0	(00 A 00)
PROMIELOCITOS	00	(0 A 0%)	0	(00 A 00)
MIELOCITOS	00	(0 A 0%)	0	(00 A 00)
METAMIELOCITOS	00	(0 A 0%)	0	(00 A 00)
BASTÕES	00	(3 A 5%)	0	(120 A 320)
SEGMENTADOS	84	(58 A 66%)	17.304	(03300 A 5200)
EOSINOFILOS	01	(2 A 4%)	206	(60 A 320)
BASOFILOS	00	(0 A 1%)	0	(00 A 80)
LINFOCITOS ATÍPICOS	00	(0 A 0%)	0	(00 A 00)
LINFOCITOS TÍPICOS	10	(21 A 35%)	2.060	(1200 A 2400)
MONOCITOS	05	(4 A 8%)	1.030	(240 A 640)
TOTAL: 100				

**CONTAGEM DE PLAQUETAS:** 328.000 mm<sup>3</sup>Valor de Referência: Recém nascidos: 250.000 a 550.000 mm<sup>3</sup>Crianças: 200.000 a 500.000 mm<sup>3</sup>Adultos: 150.000 a 450.000 mm<sup>3</sup>

Método: Semi-automatizado: BS - 3000 plus

**OBSERVAÇÃO: LEUCOCITOSE COM NEUTROFILIA**

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
DE MOSSORÓ 27/09/2019  
BIM  
SAME / ARQUIVO

  
JOÃO VIEIRA NETO  
CRF/RN 1147



**SESAPIRN - HRTM - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**

Atend: 4518/2019 Dt. Atend: 24/09/2019 10:49 Dt. Impressão: 24/09/2019 12:24

Paciente: 49832 IGOR SERVULO RODRIGUES - Masculino - 20 anos 0 meses e 2 dias

BAA: HRTM 62243/2019 - Unid: Quarto: Leito:

Med. Solicitante: ELIZABETH LOPEZ CARRILLO - CRM 3916/RN

L-06

**HEMOGRAMA COMPLETO****ERITROGRAMA**

HEMÁCIAS: 4,87 milhões  
HEMOGLOBINA: 15,80 g/dl  
HEMATÓCRITO: 46,10 %

Masc: 4,5 a 6,0 milhões - Fem: 4,0 a 5,5 milhões  
Masc: 13,5 a 18,0 g/dl - Fem: 11,5 a 16,0 g/dl  
Masc: 40 a 54 % - Fem: 37 a 47 %

V.C.M. 94,66 fl  
H.C.M. 32,44 pg  
C.H.C.M 34,27 %  
R.D.W 12,50 %

80 A 94 fl  
26 A 32 pg  
32 A 36 %  
Valor de Referência: 11,5 a 14,5 %

**LEUCOGRAMA**

LEUCÓCITOS: 13100 mm<sup>3</sup> (5.000 a 10.000 mm<sup>3</sup>)

	RELATIVO	Referências	ABSOLUTO	Referências
BLASTOS	0	(0 A 0%)	0	(00 A 00)
PROMIELOCITOS	0	(0 A 0%)	0	(00 A 00)
MIELOCITOS	0	(0 A 0%)	0	(00 A 00)
METAMIELOCITOS	0	(0 A 0%)	0	(00 A 00)
BASTÕES	0	(3 A 5%)	0	(120 A 320)
SEGMENTADOS	87	(58 A 66%)	11.397	(03300 A 5200)
EOSINOFILOS	01	(2 A 4%)	131	(60 A 320)
BASOFILOS	0	(0 A 1%)	0	(00 A 80)
LINFOCITOS ATÍPICOS	0	(0 A 0%)	0	(00 A 00)
LINFOCITOS TÍPICOS	09	(21 A 35%)	1.179	(1200 A 2400)
MONOCITOS	03	(4 A 8%)	393	(240 A 640)
TOTAL: 100				

CONTAGEM DE PLAQUETAS: 313.000 mm<sup>3</sup> Valor de Referência: Recém nascidos: 250.000 a 550.000 mm<sup>3</sup>

Crianças: 200.000 a 500.000 mm<sup>3</sup>Adultos: 150.000 a 450.000 mm<sup>3</sup>

Método: Semi-automatizado: BS - 3000 plus

OBSERVAÇÃO: LEUCOCITOSE LEVE C/ NEUTROFILIA

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ 27/09/2019

B1 nr  
SAME / ARQUIVO

JOÃO VIEIRA NETO

CRF/RN 1147





**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA  
SETOR DE ULTRA-SONOGRAFIA**

**PACIENTE: Igor Servulo Rodrigues**

**DATA: 23/09//2019**

**MÉDICO SOLICITANTE: Dra. Elizabeth**

**ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL (FAST e - extendido)**

*Ausência de líquido livre nos recessos hepatorenal e esplenorrenal, transições fígado-pulmão-diafragma e baço-pulmão-diafragma, retrovesical, janela pericárdica e ambos os hemitórax anteriores.*

*Órgãos e estruturas abdominais sólidas sem alterações ecográficas.*

**CONCLUSÃO:**

**- FAST-e negativo.**

  
Sonály Bermizi Vasconcelos  
CRM 5037

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ 23/09/2019  
SIM  
\_\_\_\_\_  
SAME / ARQUIVO





(1)



Buscar no site

A  
COMPANHIASEGURO  
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-  
Atendimento)CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICASSALA DE  
IMPrensaTRABALHE  
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 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

## SINISTRO 3190716747 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA IGOR SERVULO RODRIGUES FERREIRA

COBERTURA Invalidez



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

BENEFICIÁRIO IGOR SERVULO RODRIGUES FERREIRA

CPF/CNPJ: 09504409490

Posição em 01-10-2020 14:07:40

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
31/12/2019	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/BoRtuSqTQjp9iOVDXXfL8g==//api_key=xv3QU6G4cejbHm+oZOXCHvHrM7tLNGcY2+__3oJs6sNI=)
27/12/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/mbfS8g4RWCPWtIujvqqwTvapi_key=xv3QU6G4cejbHm+oZOXCHvHrM7tLNGcY2+__3oJs6sNI=)

Chat





(<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>)

Chat

[www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo](https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo)

2/3



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 26/10/2020 19:54:25

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102619542538100000059556025>

Número do documento: 20102619542538100000059556025

› 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 \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)

Chat





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 0817036-03.2020.8.20.5106

### 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, 28 de outubro de 2020.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito





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 0817036-03.2020.8.20.5106

### 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, 28 de outubro de 2020.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito





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 0817036-03.2020.8.20.5106

### 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, 28 de outubro de 2020.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito

