



Número: **0821065-67.2018.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **09/11/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

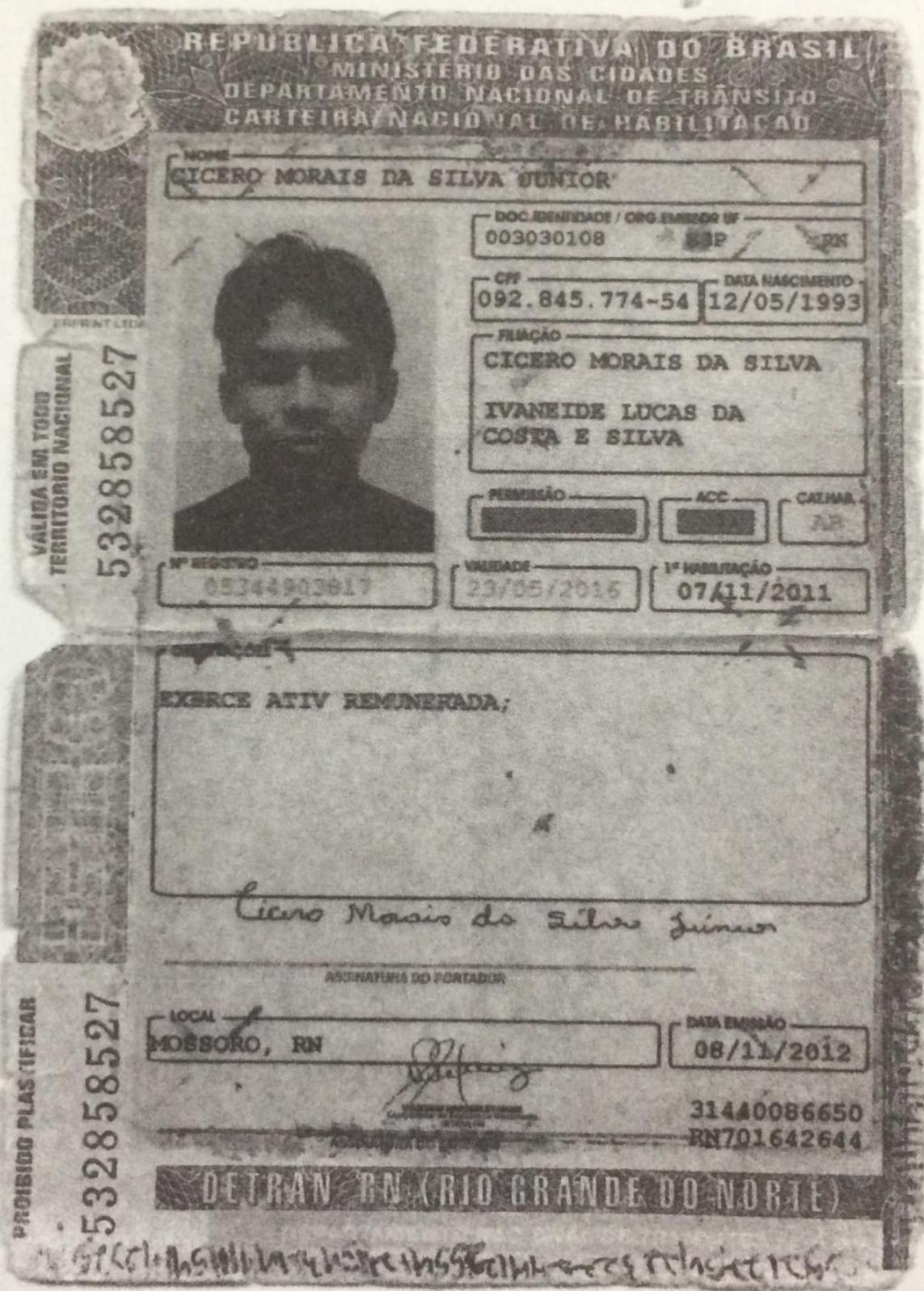
Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
CICERO MORAIS DA SILVA JUNIOR (AUTOR)	SAMUEL BARBOSA LIMA (ADVOGADO) ELIZIANI GRACE DE FREITAS OLIVEIRA (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

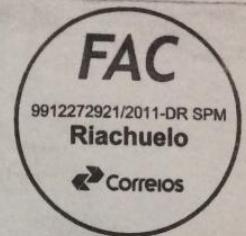
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
34608 573	09/11/2018 10:34	CNH	Outros documentos
34608 613	09/11/2018 10:34	Comp. Residencia	Outros documentos
34608 639	09/11/2018 10:34	Procuração	Outros documentos
34608 685	09/11/2018 10:34	Documentação médica	Outros documentos
34608 759	09/11/2018 10:34	Documento do veículo	Outros documentos
34608 812	09/11/2018 10:34	Boletim de Ocorrência	Outros documentos
34608 855	09/11/2018 10:34	cartas Líder	Outros documentos
34609 573	21/11/2018 14:31	Despacho	Despacho



RCHLO
RIACHUELO

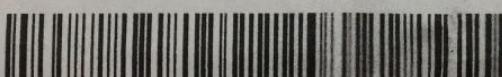
MIDWAY

FINANCEIRA



CTC SANTO ANDRE SPM PI 55

CICERO M D S JUNIOR
RUA MARIA DA PAZ ARAUJO LOPES DA SILVA, 514
LAGOA DO MATO MOSSORO RN
59604-342



7211050330093240000000877330010318



Data da Postagem: 01/03/2016
Data do Vencimento: 10/03/2016
DIG/282202

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: ELIZIANI GRACE DE FREITAS OLIVEIRA
<https://pj.ej.tjrn.jus.br:443/pj1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=1811091028287820000033452529>
Número do documento: 1811091028287820000033452529

Num. 34608613 - Pág. 1

PROCURAÇÃO AD JUDITIA ET EXTRA

OUTORGANTE:

CICERO MORAIS DA SILVA JUNIOR, brasileiro, solteiro, técnico de informática, portador do RG nº 003.030.108 – SSP/RN, inscrito no CPF sob o nº 092.845.774-54, residente e domiciliado na Rua Maria da Paz Araujo Lopes da Silva, nº 514, Bairro Lagoa do Mato, Mossoró/RN, CEP 59.604-342.

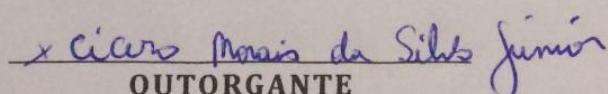
OUTORGADO:

SAMUEL BARBOSA LIMA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 15.051 e **ELIZIANI GRACE DE FREITAS OLIVEIRA**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/RN sob o nº 16.436, ambos com escritório profissional situado na Rua Juvenal Lamartine, nº 23, Centro, Mossoró - RN, CEP 59.600-155.

PODERES:

A quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula adjudicaria, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias, seguindo uma e outras, até final decisão, usando os recursos legais, conferindo-lhe(s), ainda, poderes especiais para confessar, desistir, renunciar, transigir, firmar compromissos ou acordos, bem como receber e dar quitação, passar e receber recibos – inclusive em cartórios, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Mossoró, RN, 27 de setembro de 2018.


OUTORGANTE



Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

9.9121-2019
9.9143-4684

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
Hospital Natividade P. Costa

2 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

3 - CNES
24110218

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - N° DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - N° DO PRONTUÁRIO

9 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

10 - ENDERECO (RUA, N°, BAIRRO)

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

12 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - COD. IBGE MUNICÍPIO

15 - CEP

16 - N° DO PRONTUÁRIO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20 - DIAGNÓSTICO OFICIAL

21 - CID 10 PRINCIPAL

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

27 - CARTEIRA DE INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

32 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

33 - ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

35 - ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

36 - CNPJ DA SEGURODORA

37 - CNPJ EMPRESA

38 - CNAE DA EMPRESA

39 - CBOP

40 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

41 - EMPREGADO

42 - EMPREGADOR

43 - AUTÔNOMO

44 - DESEMPREGADO

45 - APOSENTADO

46 - NÃO SEGURO

47 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO

48 - DOCUMENTO

49 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADO

50 - CNES

51 - CFF

52 - COD. ORGÃO EMISSOR

53 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

54 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

55 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

56 - N° DO BILHETE

57 - SÉRIE

58 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

59 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

60 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

61 - N° DO BILHETE

62 - SÉRIE

63 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

64 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

65 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

66 - N° DO BILHETE

67 - SÉRIE

68 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

69 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

70 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

71 - N° DO BILHETE

72 - SÉRIE

73 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

74 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

75 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

76 - N° DO BILHETE

77 - SÉRIE

78 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

79 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

80 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

81 - N° DO BILHETE

82 - SÉRIE

83 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

84 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

85 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

86 - N° DO BILHETE

87 - SÉRIE

88 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

89 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

90 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

91 - N° DO BILHETE

92 - SÉRIE

93 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

94 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

95 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

96 - N° DO BILHETE

97 - SÉRIE

98 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

99 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

100 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

101 - N° DO BILHETE

102 - SÉRIE

103 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

104 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

105 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

106 - N° DO BILHETE

107 - SÉRIE

108 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

109 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

110 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

111 - N° DO BILHETE

112 - SÉRIE

113 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

114 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

115 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

116 - N° DO BILHETE

117 - SÉRIE

118 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

119 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

120 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

121 - N° DO BILHETE

122 - SÉRIE

123 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

124 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

125 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

126 - N° DO BILHETE

127 - SÉRIE

128 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

129 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

130 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

131 - N° DO BILHETE

132 - SÉRIE

133 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

134 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

135 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

136 - N° DO BILHETE

137 - SÉRIE

138 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

139 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

140 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

141 - N° DO BILHETE

142 - SÉRIE

143 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

144 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

145 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

146 - N° DO BILHETE

147 - SÉRIE

148 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

149 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

150 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

151 - N° DO BILHETE

152 - SÉRIE

153 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

154 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

155 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

156 - N° DO BILHETE

157 - SÉRIE

158 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

159 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

160 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

161 - N° DO BILHETE

162 - SÉRIE

163 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

164 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

165 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

166 - N° DO BILHETE

167 - SÉRIE

168 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

169 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

170 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

171 - N° DO BILHETE

172 - SÉRIE

173 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

174 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

175 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

176 - N° DO BILHETE

177 - SÉRIE

178 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

179 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

180 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

181 - N° DO BILHETE

182 - SÉRIE

183 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

184 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

185 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

186 - N° DO BILHETE

187 - SÉRIE

188 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

189 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

190 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

191 - N° DO BILHETE

192 - SÉRIE

193 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

194 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

195 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

196 - N° DO BILHETE

197 - SÉRIE

198 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

199 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

200 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

201 - N° DO BILHETE

202 - SÉRIE

203 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

204 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

205 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

206 - N° DO BILHETE

207 - SÉRIE

208 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

209 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

210 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

211 - N° DO BILHETE

212 - SÉRIE

213 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

214 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

215 - ASSINATURA E CARMIBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

216 - N° DO BILHETE

217 - SÉRIE

218 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

219 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR



HOSPITAL MATERNIDADE ALMEIDA CASTRO

GUIA DE INTERNAMENTO - N° 9258

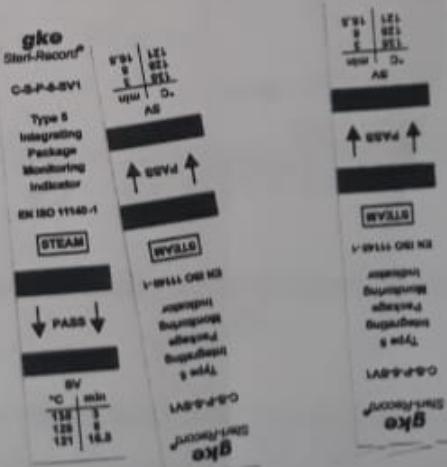
316-63

Identificação do Paciente			
Paciente	CICERO MORAIS DA SILVA JUNIOR		
Nome do Pai	CICERO MORAIS DA SILVA		
Nome da Mãe	IVANEIDE LUCAS DA COSTA E SILVA		
Dt.Nascimento	12/05/1993 23a 0m	RG	003030108
Escolaridade	Segundo Grau Completo		
Endereço	RUA MARIA DA PAZ ARAUJO LOPES DA SILVA, 514 - Bairro: LAGOA DO MATO - CEP 59604342		
Cidade/UF	MOSSORÓ/RN	Telefones	84 9 91212049 84 9 91414681
Naturalidade	MOSSORÓ	Procedência	RESIDÊNCIA
Profissão	TEC. DE INFORMATICA	Estado Civil	Solteiro
Convênio	SUS	Médico(a)	MANOEL FERNANDES DA SILVEIRA
Internamento em	31/05/2016	Hora	07:12

Assinatura do(a) Paciente/Responsável:

Cicero Moraes da Silva Junior

Assinatura do(a) Recepção: CELIA MARIA



Negó HAS, DM e alergias medicamentosa
Núcleo Hospitalar de Vigilância Epidemiológica - NHVE

EMPRESA POTIGUAR DE SÍNTESE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONITANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AD LADO		NF-e Nº 000.002.113 SÉRIE: 1
DE RECERMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECERMENTO	

 EMPRESA POTIGUAR DE SÍNTESE LTDA RUA JOSE GUIMARÃES, 151 - LAGOA NOVA, Natal, RN - CEP: 59054795 - Fone/Fax: 8432024702		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.113 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2416 0612 5030 2200 0153 5500 1000 0021 1319 6039 0200 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 32416001013700 - 24/06/2016 10:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 202374483	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 12.503.022/0001-53	

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL ASSOC DE ASSIST E PROT A MATERN E A INFANCIA DE MOSSORO				CNPJ/CPF 08.256.240/0001-63	DATA DA EMISSÃO 24/06/2016
ENDERÉSCO	RUA JUVENAL LAMARTINE, 334 -	BAIRRO/DESTRITO	CENTRO	CEP	59619-218
MUNICÍPIO	Mossoro	FONE/FAX	8433151030	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				RN	200529617

FATURA PAGAMENTO À VISTA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 527,20		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 527,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VÉHICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERÉSCO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5220-001-003	PLACA PONTE 5 FUROS (INCLUI PARAFUSOS) LOTE 120192	90211020	0900	5102	UND	1,0000	527,2000	527,20	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PACIENTE CICERO MORAIS DA SILVA JUNIOR - HOSPITAL DIX-SEPT- ROSADO - FRATURA DE ANTEBRAÇO - DR. VICENTE - DATA DA CIRUR- GIA 31/05/2016 - CONVÊNIO SUS - CÓDIGO 0702031054.		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

	Estado do Rio Grande do Norte Prefeitura Municipal de Mossoró Secretaria Municipal da Saúde		 SUS Sistema Único de Saúde
FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA		Unidade:	UPA - RAIMUNDO BENJAMIN FRANCO - BH
DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/Nº REGISTRO: 69531			Atendimento Nº: 277085
Nome: CICERO MORAIS DE SILVA JUNIOR(CPF 092.845.774-54)		Idade: 12/05/1993 (22a 11m)	Sexo: Masculino
Cartão SUS:	Nome: IVANEIDE LÍCIA DA COSTA E SILVA		Profissão: AUXILIAR TÉCNICO INFORMAT
Endereço: MARIA DA PAZ ARAUJO LOPES CDA SILVA	Nº: 514	Complemento:	
Bairro: BELO HORIZONTE	Cidade: MOSSORÓ	Estado: RN	Telefone: 87985791
Clínica: CLÍNICA MEDICA	Data: 02/05/2016		Hora: 17:32
Motivo da Procura: PRONTO ATENDIMENTO	Rubrica Servidor: ELIEL LAURINDO DA SILVA		
Assinatura do Paciente:			
ACOLHIMENTO:	<input type="checkbox"/> Emergência <input type="checkbox"/> Urgência <input type="checkbox"/> Não Urgência <input type="checkbox"/> Acidente de Trabalho <input type="checkbox"/> Acidente de Trânsito		
Acolhimento com classificação de risco:			
Queixa:			
Antecedentes Alérgicos:			
HAS: ()	DM: ()	Assinatura:	Classificação:
ANAMNESE: <i>Acidente de moto que caiu com trauma contuso em MS (M5).</i>			
EXAME FÍSICO: Peso: _____ Temperatura: _____ F.C.: _____ PA: _____ F.R.: _____ Glasgow: _____ SpO2: _____ HGT: _____ <i>DM à polpação de antebraço (D). Alinh (D) edema em antebraço (D) Erupções em MS (M5)</i>			
EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS: <input type="checkbox"/> Laboratório: <input checked="" type="checkbox"/> Radiológico: <i>imposto de antebraço (D) AP/PA</i> <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> Outros			
Hipótese do Diagnóstico:			CID:
Conduta: <input type="checkbox"/> Medicação <input type="checkbox"/> Observação <input type="checkbox"/> Laudo para AIH Saida: Data/Hora _____ / _____ / _____ às _____ : _____ h. <input type="checkbox"/> Alta referido para UBS <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Outra Unid. Urgência <input type="checkbox"/> Especialidade <input type="checkbox"/> Internação no Hospital			
Médico: (Carimbo e Assinatura)			

Painho Vizinho de queijo
ob mole, com espinhos no
MSS, e edema no Pênis
simultâneo a 17:53 — *Lokos*,
ruralizado sempre no local.

- ① Brown &
- ② Orthopedic

U
Clemente MORALES
MEXICO
CENAGHT 3505

③ *Dugesia* *leucomima*
④ *Dugesia* *fuscimima*

Oliver
Dr. Jérômes Ferreira
CPAD/UFSC 8283

19.10.19
19:15 h. Antártica 69° 67' 2"
A - Fall for pícos & - feels &
speed of drift. but
measured with receiver &
calibrated
- feels speed of drift
- (in) 19.10.19 00.00 & 10.10.19
VENC

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETAN - RN 9430/0263 - Nº 011883443045
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	CÓD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	01275046689	*****	2015
NOME			
CICERO MORAIS DA SILVA JUNIOR			
CPF / CNPJ		PLACA	
092.845.774-54		OMC0416	
PLACA ANT / UF		CHASSI	
OMC0416 / RN		9C2KD0550ER333402	
ESPECIE TIPO		COMBUSTÍVEL	
PASSEIROS/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE		ALCOOL-GASOL	
MARCAS / MODELOS		ANO FAB.	ANO MOD.
HONDA/NXR150 Bros ES		2014	2014
CAP / POT / CIL		CATEGORIA	
0CV/149 CILINDRADAS		PARTICULAR	
COTA ÚNICA		VENC. COTA ÚNICA	VENC / COTAS
I	R\$ 0.00	18/06/2015	1º PAGO
P			2º PAGO
V	FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	3º PAGO
A	014910 3X	R\$ 51.30	
PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÉMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO			
*** TAXAS DETAN: PAGO *** DPVAT: PAGO			
OBSERVAÇÕES			
NOTA: KD05E5E333402 DE PORTE MIGRATÓRIO NAO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA			
MOSSORÓ / RN		DATA	
18/06/2015			
 <p>Ministério das Cidades Coordenadoria de Registro de Veículos DETAN/RN</p>			

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

RN Nº 011883443045 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodetranito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO	
2015	18/06/2015	
CPF / CNPJ	PLACA	
092.845.774-54	OMC0416	
RENAVAM	MARCAS / MODELOS	
01275046689	HONDA/NXR150 Bros ES	
ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI
2014	9	9C2KD0550ER333402
PRÉMIO TARIFÁRIO		
FNS (R\$)	DETAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$)
PAGAMENTO		
<input type="checkbox"/> COTA ÚNICA	<input type="checkbox"/> PARCELADO	
DATA DE QUITAÇÃO		

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 08.249.608/0001-04
www.seguradoralider.com.br

Nov/2014



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: 2º Distrito Policial de Mossoró

Endereço: RUA LUIZ DE PAULA, S/N, NOVA BETÂNIA, MOSSORÓ

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Proprietário: 2º Distrito Policial

1.2 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANOS

1.3 Data de Ocorrência: 02/05/2018 17:50:00

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Local: Centro da Cidade

2.2 Local: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.3 Cidade: MOSSORÓ

2.4 Distância: 0,00 Km

2.5 Local do local: Centro

2.6 Número: SN

2.7 Nome: Comitiva de Seguros Líca

2.8 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.9 CEP: 59000-000

2.10 Bairro: Bairro Belo Horizonte

2.11 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.12 Distância: 0,00 Km

2.13 Local: Centro da Cidade

2.14 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.15 CEP: 59000-000

2.16 Bairro: Centro

2.17 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.18 Distância: 0,00 Km

2.19 Local: Centro da Cidade

2.20 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.21 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.22 Distância: 0,00 Km

2.23 Local: Centro da Cidade

2.24 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.26 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.27 Distância: 0,00 Km

2.28 Local: Centro da Cidade

2.29 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.30 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.31 Distância: 0,00 Km

2.32 Local: Centro da Cidade

2.33 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.34 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.35 Distância: 0,00 Km

2.36 Local: Centro da Cidade

2.37 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.38 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.39 Distância: 0,00 Km

2.40 Local: Centro da Cidade

2.41 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.42 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.43 Distância: 0,00 Km

2.44 Local: Centro da Cidade

2.45 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.46 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.47 Distância: 0,00 Km

2.48 Local: Centro da Cidade

2.49 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.50 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.51 Distância: 0,00 Km

2.52 Local: Centro da Cidade

2.53 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.54 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.55 Distância: 0,00 Km

2.56 Local: Centro da Cidade

2.57 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.58 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.59 Distância: 0,00 Km

2.60 Local: Centro da Cidade

2.61 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.62 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.63 Distância: 0,00 Km

2.64 Local: Centro da Cidade

2.65 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.66 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.67 Distância: 0,00 Km

2.68 Local: Centro da Cidade

2.69 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.70 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.71 Distância: 0,00 Km

2.72 Local: Centro da Cidade

2.73 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.74 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.75 Distância: 0,00 Km

2.76 Local: Centro da Cidade

2.77 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.78 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.79 Distância: 0,00 Km

2.80 Local: Centro da Cidade

2.81 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.82 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.83 Distância: 0,00 Km

2.84 Local: Centro da Cidade

2.85 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.86 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.87 Distância: 0,00 Km

2.88 Local: Centro da Cidade

2.89 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.90 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.91 Distância: 0,00 Km

2.92 Local: Centro da Cidade

2.93 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.94 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.95 Distância: 0,00 Km

2.96 Local: Centro da Cidade

2.97 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.98 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.99 Distância: 0,00 Km

2.100 Local: Centro da Cidade

2.101 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.102 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.103 Distância: 0,00 Km

2.104 Local: Centro da Cidade

2.105 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.106 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.107 Distância: 0,00 Km

2.108 Local: Centro da Cidade

2.109 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.110 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.111 Distância: 0,00 Km

2.112 Local: Centro da Cidade

2.113 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.117 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.118 Distância: 0,00 Km

2.119 Local: Centro da Cidade

2.120 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.121 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.122 Distância: 0,00 Km

2.123 Local: Centro da Cidade

2.124 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.125 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.126 Distância: 0,00 Km

2.127 Local: Centro da Cidade

2.128 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.129 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.130 Distância: 0,00 Km

2.131 Local: Centro da Cidade

2.132 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.133 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.134 Distância: 0,00 Km

2.135 Local: Centro da Cidade

2.136 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.137 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.138 Distância: 0,00 Km

2.139 Local: Centro da Cidade

2.140 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.143 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.144 Distância: 0,00 Km

2.145 Local: Centro da Cidade

2.146 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.147 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.148 Distância: 0,00 Km

2.149 Local: Centro da Cidade

2.150 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.151 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.152 Distância: 0,00 Km

2.153 Local: Centro da Cidade

2.154 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.155 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.156 Distância: 0,00 Km

2.157 Local: Centro da Cidade

2.158 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.159 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.160 Distância: 0,00 Km

2.161 Local: Centro da Cidade

2.162 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.163 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.164 Distância: 0,00 Km

2.165 Local: Centro da Cidade

2.166 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.167 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.168 Distância: 0,00 Km

2.169 Local: Centro da Cidade

2.170 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.171 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.172 Distância: 0,00 Km

2.173 Local: Centro da Cidade

2.174 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.175 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.176 Distância: 0,00 Km

2.177 Local: Centro da Cidade

2.178 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.179 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.180 Distância: 0,00 Km

2.181 Local: Centro da Cidade

2.182 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.183 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.184 Distância: 0,00 Km

2.185 Local: Centro da Cidade

2.186 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.187 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.188 Distância: 0,00 Km

2.189 Local: Centro da Cidade

2.190 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.191 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.192 Distância: 0,00 Km

2.193 Local: Centro da Cidade

2.194 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.195 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.196 Distância: 0,00 Km

2.197 Local: Centro da Cidade

2.198 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.199 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.200 Distância: 0,00 Km

2.201 Local: Centro da Cidade

2.202 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.203 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.204 Distância: 0,00 Km

2.205 Local: Centro da Cidade

2.206 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.207 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.208 Distância: 0,00 Km

2.209 Local: Centro da Cidade

2.210 Endereço: Rua da Independência, 1600, Centro, Mossoró/RN

2.211 Cidade: RIO GRANDE DO NORTE

2.212 Distância: 0,00 Km

2.213 Local: Centro da Cidade



Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 18 de Janeiro de 2017

Carta nº: 10369785

A/C: CICERO MORAIS DA SILVA JUNIOR

Sinistro/Aviso Sinistro Líder: 3170035429 ASL-0016588/17
Vitima: CICERO MORAIS DA SILVA JUNIOR
Data Acidente: 02/05/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: MARCONDES PEREIRA DA SILVA

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **12/01/2017** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **02/05/2016**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Boletim de ocorrência não conclusivo
- Comprovação de ato declaratório faltando página

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na **Sabemi Seguradora S/A** onde o aviso de sinistro foi registrado.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

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

Rio de Janeiro, 17 de Julho de 2017

Carta nº 11318453

a/c: CICERO MORAIS DA SILVA JUNIOR

Sinistro: 3170035429 ASL-0016588/17
Vitima: CICERO MORAIS DA SILVA JUNIOR
Data Acidente: 02/05/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: MARCONDES PEREIRA DA SILVA

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização DPVAT, nem qualquer manifestação no sentido de que estivessem sendo tomadas providências para sua obtenção.

Tendo em vista que a(s) pendência(s) indicadas não foi(ram) sanada(s), e não houve qualquer nova manifestação sua nesse processo de sinistro por um período superior a 180 dias, informamos que a análise do seu pedido de indenização DPVAT foi finalizada com a recusa da indenização por falta de comprovação documental da cobertura para o sinistro.

A documentação original permanecerá arquivada, podendo ser retirada pelo senhor(a), ou por procurador devidamente constituído para este fim, conforme instruções contidas em nosso site www.seguradoralider.com.br.

Em caso de dúvida, favor acessar nosso site ou entrar em contato conosco gratuitamente por meio do SAC 0800 022 12 04.

Atenciosamente.

Seguradora Líder-DPVAT



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carnaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0821065-67.2018.8.20.5106

DESPACHO

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 sucessivo de 30(trinta) 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-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 9 de novembro de 2018.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito