



Número: **0800470-63.2018.8.20.5133**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Tangará**

Última distribuição : **17/10/2018**

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
<b>JOSEFA ROSINEIDE DO NASCIMENTO COSTA (AUTOR)</b>	<b>TONIEDSON PEREIRA DA SILVA (ADVOGADO)</b>
<b>SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)</b>	

**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
33782 317	17/10/2018 14:59	<a href="#"><u>Doc. Pessoal e Residência</u></a>	Documento de Identificação
33782 352	17/10/2018 14:59	<a href="#"><u>Procuração</u></a>	Procuração
33782 525	17/10/2018 14:59	<a href="#"><u>Prescrição Médica 1</u></a>	Outros documentos
33782 554	17/10/2018 14:59	<a href="#"><u>Prescrição Médica</u></a>	Outros documentos
33782 593	17/10/2018 14:59	<a href="#"><u>Receita Médica</u></a>	Outros documentos
33782 626	17/10/2018 14:59	<a href="#"><u>Receituário Médico</u></a>	Outros documentos
33782 649	17/10/2018 14:59	<a href="#"><u>B. O</u></a>	Outros documentos
33782 677	17/10/2018 14:59	<a href="#"><u>Doc. Moto</u></a>	Outros documentos



## PROCURAÇÃO PARTICULAR

**OUTORGANTE:** JOSEFA ROSINÉIDE DO NASCIMENTO COSTA  
Brasileiro (a), estado civil, DIVORCIADA Profissão AGRICULTORA  
RG nº 001.425.333 CPF nº 026.079.634-63

Telefones: 9974 8427, residente e domiciliada à Rua  
TRV VILA GOMES, 245 - MARIENE F., bairro  
Centro, Cidade de TANGARÁ /RN,  
CEP: 59240-000.

**OUTORGADO:** TONIEDSON PEREIRA DA SILVA (OAB-RN 15183), com escritório à Rua Treze de Outubro, 23, Bairro Centro, Tangará/RN, onde receberá as devidas citações, notificações e intimações, outorgando os seguintes poderes:

**PODERES:** Os da cláusula "AD JUDICIA ET EXTRA", a fim de defender e patrocinar os interesses do Outorgante em qualquer juízo, instância ou Tribunal, Repartições Públicas, Autarquias ou Entidades Paraestatais, estabelecimento de créditos particulares e oficiais, podendo reclamar, conciliar, desistir, fazer acordo, recorrer até a última instância, receber e dar quitação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, receber citações, bem como substabelecer a presente, com ou sem reservas de poderes, assim como assinar declaração de hipossuficiência econômica conforme o artigo 105 do NPC, se assim lhe(s) convier, e praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, pedir justiça gratuita, inclusive, dando por bem, firme e valioso, tudo com o meu expresso e total consentimento, inclusive requer justiça gratuita em favor do outorgante, conforme artigo 99 do NCP.

### CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

01 — Concomitantemente com os poderes acima outorgados, o outorgante acede em pagar aos advogados contratados honorários correspondentes a 30% (trinta por cento) do total bruto deferido ao autor da ação, com as devidas atualizações apuradas em procedimento de execução, até final do pagamento, facultado aos advogados contratados requererem nos autos, mediante juntada do presente contrato, que lhes sejam pagos diretamente os honorários a que faz jus, por dedução da quantia a ser recebida pelo constituinte, ora contratante, tudo como previsto no art. 22,§ 4º, da Lei nº 8.906 de 1994 (EOAB).

02 — Caberá ao contratante o pagamento das custas e despesas que forem necessárias ao bom e rápido andamento da ação, bem como fornecer os documentos e informações que os advogados ora contratados lhe solicitar.

03 — A verba oriunda da parte adversa, pelo princípio da sucumbência, reverterá em benefício exclusivo do constituido no limite arbitrado pelo juiz, desvinculando do presente contrato, e isento de qualquer desconto.

04 — Havendo composição amigável entre autor e ré(u), os honorários continuam devidos no mesmo percentual 30% (trinta por cento), neste caso sobre o valor bruto pactuado na composição amigável, entendendo-se também como composição amigável o pagamento administrativo.

05 — As partes contratantes elegem o foro desta cidade de Tangará/RN para dirimir qualquer ação oriunda deste contrato.

Tangará/RN, 11 de OUTUBRO de 2018

Josefa Rosinéide do Nascimento Costa  
Outorgante



Rio Grande do Norte  
Secretaria Municipal de Saúde - Hospital e Maternidade Santa Terezinha  
Rua Miguel Barbosa, 540 - Centro - Tangará/RN - CEP 59.240-000  
CNPJ Nº 08.159.089/0001-46



## RECEITUÁRIO

Nome: Juêfa R. do Nascimento Costa

X uso oral  
Mucolídeo Smg. dx  
Tomar de emq.  
8 - 8 honor.

Tangará RN, 21/10/18

Adriano Ferreira Silva  
Aldeia  
CRMES: 5774  
Caixa: 11623

Carimbo e assinatura do Professional

Evite DENGUE: Proteja bem a caixa d'água com tampa, não deixe água parada no quintal.  
Telefone do HMST: (84) 99921-4263

 <p>GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE          Secretaria de Estado da Saúde Pública          Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel          Pronto Socorro Clóvis Sárinho</p>	<p><b>RECEITUÁRIO</b></p>
---	---------------------------

NOME Josefa Rosineide do Nascimento Costa

Rx

Uso Oral

① Decal 10mg ————— 01 cx  
 Tomar 01 comprimido de s/vez,  
 por 5 dias.

DATA 21/09/18

Yuri Lourenço Rodrigues  
 MÉDICO  
 CRM-FN 8766

Yuri  
 ASSINATURA

SE FOR DIRIGIR NÃO BEBA.  
 FUMAR É PREJUDICIAL À SAÚDE.

RESPEITE O PEDESTRE.

PILOTE SEMPRE COM CAPACETE.  
 COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, EVITE ÁGUA PARADA.

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



## RECEITUÁRIO

Nome: Joséfa Rovimene N. Lente

Às Politecne - HMST.

Paciente 48 anos, fêmea, vítima de acidente de moto, sem colarín, em uso de capacete, refere perda de consciente e dor em MIO e MSO. Nego náusea e dor abdominal.

Às exames: BEG, glengow 15, porém não se lembra do momento do acidente.

AP e AEV sem alterações

ABD = Aléolo, RHT, imóvel.

Pele: escorvação.

Teste: Hematoma em superóbita direita.

MSO = edema e abscessos em ~~lengo~~ e mictâmparo (Fractura?).

Solicita avaliação do radiotraumato.

Tangará RN, 21/09/16

  
Dr. Daniel Medeiros  
Médico  
CRM/RN 9140

Carimbo e assinatura do Profissional

Evite DENGUE: Proteja bem a caixa d'água com tampa, não deixe água parada no quintal.

Telefone do HMST: (84) 99921-4263

Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social  
Policia Civil  
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE TANGARÁ  
Endereço: RUA MIGUEL BARBOSA, 184, CENTRO, TANGARÁ

**1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM**

1.1 Protocolo: J2018092000572  
1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO  
1.4 Data de Expedição: 10/10/2018 12.10.29

**2. DADOS DO LOCAL DO FATO**

2.1 Data/Hora do Fato: 21/09/2018 12.41.00  
2.3 Fato: Consumado  
2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo  
2.6 Tipo do local: Urbano  
2.8 Número: X  
2.10 Complemento:  
2.12 Bairro: CENTRO  
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE  
2.2 Autoria: Conhecida  
2.4 Flagrante: Não  
2.7 Logradouro: ENTRADA DE TANGARÁ, NA ESTRADA QUE LIGA TANGARÁ A SÃO JOSÉ DO CAMPESTRE/RN.  
2.9 CEP:  
2.11 Ponto de Referência:  
2.13 Cidade: TANGARÁ

**3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)**

3.1 Nome Completo: JOSEFA ROSINEIDE DO NASCIMENTO COSTA  
3.3 Nome Social:  
3.5 Etnia: Parda  
3.7 Sexo: FEMININO  
3.9 CPF: 02607963443  
3.11 Nacionalidade:  
3.13 Profissão: AGRICULTOR(A)  
3.15 Telefone(s):  
3.17 Número: 245  
3.19 Bairro: CENTRO  
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE  
3.23 Cidade: TANGARÁ  
3.2 Estado civil: Casado(a)  
3.4 Pai: ANTONIO PEREIRA DO NASCIMENTO  
3.6 Mãe: FRANCISCA SALUSTINO DA SILVA  
3.8 Orientação Sexual:  
3.10 Identidade de Gênero:  
3.12 Data de Nascimento: 22/06/1970  
3.14 RG: 001425333 - Itep/RN  
3.16 Passaporte:  
3.18 Naturalidade: SAO JOSE DO CAMPESTRE RN  
3.20 E-Mail:  
3.22 Logradouro: R VILA GOMES  
3.24 CEP:

**4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)**

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

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

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

**7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)**

7.1.1 Segurado: Não  
7.1.3 Chassi: \*\*\*\*\*38755  
7.1.5 Placa: MYM0914  
7.1.7 Marca: HONDA  
7.1.9 Ano do Modelo: 2007  
7.1.11 Cor do veículo: AMARELA  
7.1.13 Nota Fiscal:  
7.1.15 Nome do proprietário: JOSE ALVAMAR DA SILVA PEREIRA  
7.1.17 Nome do condutor: A DECLARANTE  
7.1.18 Observações:

7.1.2 Seguradora:  
7.1.4 Renavam: 924384344  
7.1.6 Estado:  
7.1.8 Modelo: POP100  
7.1.10 Ano de Fabricação: 2007  
7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA  
7.1.14 Número do Motor:  
7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

**8. DADOS DA OCORRÊNCIA**

**9. DOS FATOS**

**9.1 Histórico**

A DECLARANTE COMPARCEU A ESTA DELEGACIA PARA INFORMAR QUE ESTAVA VINDO DA CIDADE DE SÃO JOSÉ DO CAMPESTRE/RN, PILOTANDO A REFERIDA MOTOCICLETA; QUE AO PASSAR PELA PONTE QUE FICA NA ENTRADA DA CIDADE DE TANGARÁ/RN, JÁ NA ZONA URBANA, NÃO CONSEGUE SE RECORDAR MAIS DE NADA DO OCORRIDO, APENAS LEMBRA QUE ACORDOU NO HOSPITAL DE TANGARÁ/RN; QUE CAIU SOZINHA DA MOTOCICLETA, SEGUNDO INFORMAÇÕES DE POPULARES; QUE FOI SOCORRIDA LOGO EM SEGUIDA PARA O HOSPITAL DE TANGARÁ/RN, ONDE RECEBEU OS PRIMEIROS SOCORROS.NADA MAIS.

**9.2 Informações do Ciosp**

**10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NO Foi COMPLEMENTADO)**

**11. DECLARAÇÃO**

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

Data 10/10/2018 12.10.29

Policia

*Josefa Rosineide do Nascimento Costa*  
Interessado

Polegar direito

Atendimento: 1702483 - LUIS FERNANDO MENACHO DA SILVA

Impresso por: 1702483 - LUIS FERNANDO MENACHO DA SILVA em 10/10/2018 15:18:29

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

MINISTÉRIO DAS CIDADES		N.º 9757935455	
DETRAN - RN		7507652274	
58004845/2012		CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO	
VIA	COD. RENAVAM	RNTRC	
1	924384344	8888888888	
NOME/ENDERÉCOS			
JOSE ALVAMAR DA SILVA PEREIRA AV TRAIRI, 120 CASA DNER 59.700-000 SANTA CRUZ/RN			
CPF/CNPJ		PLACA	
043.608.994-75		Mym0914	
NOME ANTERIOR			
JANIRICO ANDERSON GOMES DOS SANTOS			
PLACA ANT/UF	CHASSI		
Mym0914/RN	9C2HB#2107R038755		
ESPECIE TIPO		COMBUSTÍVEL	
PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVEL GASOLINA		GASOLINA	
MARA/MODELO		ANO FAB.	ANO MOD.
HONDA/POP 100		2007	2007
CAP/POT/CIL		COR PREDOMINANTE	
0CV/97 CILINDRADAS		PARTICULAR	
AMARELA			
OBSERVAÇÕES			
MOTOR:HBA#E17038755			
LOCAL		DATA	
SANTA CRUZ/RN		14/12/2012	
ARQUIVO DO DELEGADO DE POLÍCIA CIVIL			
EXPEDIDOR			

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTERIO DAS CIDADES	
DETRAN - RN		Nº 9757935455	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO			
VIA	CÓD. RENAVAM	ENTRICO	EXERCÍCIO
1	924384344	*****	2011
NOME			
JOSE ALVAMAR DA SILVA PEREIRA			
CÓDIGO FABRICANTE		PLACA	
443.608.994-75		MVM914	
PLACA ANT/UF		CHASSI	
MVM914/RN		9C2HRB42157R043B755	
EST. ESPECIE TIPO		COMBUSTIVEL	
HONDA/POP 100		GASOLINA	
AMERICA/ASPELO		ANO FAB.	
HONDA/POP 100		2007	
CAP/POT/CL		ANO LIA.	
ICV/97 CILINDRADAS		COR PREDOMINANTE	
COTA UNICA		AMARELA	
I	R1	VENC. COTA UNICA	
P		11/04/2012	
V	FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO/COTAS	
A	2024.3X	R\$ *****	
PRÉMIO TARIFARIO (R\$)		JOF (R\$)	
PRÉMIO TOTAL (R\$)		DATA DE PAGAMENTO	
*** TAXAS DETRAN PAGO		DEP/AT: PAGO	
OBSERVAÇÕES			
MOTOR: HB02E17189755 TO DE PORTE OBRIGATÓRIO			
NAO VALIDO PARA TRANSFERÊNCIA			
LOCAL		DATA	
VALOR		04/12/11	
DETRAN - RIO GRANDE DO NORTE			

<b>SEGURADO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VÉHICULOS AUTOMOTORES DE VIATERRRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO, SEGURO DPVAT</b>	
<b>RN N° 9757935455</b>	<b>BILHETE DE SEGURO DPVAT</b>
EXERCÍCIO _____	
<b>CPF / CNPJ</b>	<b>PLACA</b>
<b>43.508.994-75</b>	<b>MYM 914</b>