



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	
JOSEFA ROSINEIDE DO NASCIMENTO COSTA (AUTOR)		TONIEDSON PEREIRA DA SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
33782 317	17/10/2018 14:59	<a href="#">Doc. Pessoal e Residência</a>	Documento de Identificação
33782 352	17/10/2018 14:59	<a href="#">Procuração</a>	Procuração
33782 525	17/10/2018 14:59	<a href="#">Prescrição Médica 1</a>	Outros documentos
33782 554	17/10/2018 14:59	<a href="#">Prescrição Médica</a>	Outros documentos
33782 593	17/10/2018 14:59	<a href="#">Receita Médica</a>	Outros documentos
33782 626	17/10/2018 14:59	<a href="#">Receituário Médico</a>	Outros documentos
33782 649	17/10/2018 14:59	<a href="#">B. O</a>	Outros documentos
33782 677	17/10/2018 14:59	<a href="#">Doc. Moto</a>	Outros documentos



**COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DO RIO GRANDE DO NORTE**  
 Avenida Senador Salgado Filho, 1555, Tirol, CEP 59015-000  
 CNPJ: 08.334.385/0001-35 / INSC. Estadual: 20055.426-3  
 Admin. Central (84) 3232-4432 / Ouvidoria: (84) 3232-4562

**ESCRITÓRIO DE ATENDIMENTO**  
 ENDEREÇO: AV. SENADOR SALGADO FILHO, 1555 - TIROL - CEP: 59015-000  
 FONE: (84) 3232-4432  
 FAX: (84) 3232-4562  
 E-MAIL: atendimento@caern.rn.gov.br  
 115  
 32924480

**CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS**  
 IMPRESSO EM 29/09/2018 ÀS 06:44:43

**DADOS DO CLIENTE**  
 MATRÍCULA: 3301085  
 MÊS/ANO: 10/2018

**HARILENE FERNANDES DA SILVA**  
 TRV VILA GOMES, N. 245 - MARILENE F - CENTRO  
 TANGARA RN 59240-000

INSCRIÇÃO	ROTA	SEQ.ROTA	QUANTIDADE DE ECONOMIAS			
			RESIDENCIAL	COMERCIAL	INDUSTRIAL	PÚBLICA
575.001.095.0127.000	2	2213	1			

**HIDRÔMETRO**  
 Y125546925

**SITUAÇÃO ÁGUA**  
 LIGADO

**SITUAÇÃO ESGOTO**  
 POTENCIAL

**CONSUMO ÁGUA (M3): 1**  
 DATA LEITURA: 29/09/2018  
 LEIT. ATUAL: 85  
 LEIT. ANT.: 84  
 DIAS CONSUMO: 29

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

REF	CONSUMO	REF	CONSUMO	REF	CONSUMO	MEDIA
09/2018	0	07/2018	0	05/2018	1	0
08/2018	0	06/2018	0	04/2018	0	

**DESCRIÇÃO**  
 RES ENTRE 50 E 100M 1 UNIDADE(S)  
 CONSUMO DE ÁGUA 1 M3 39,99

**FATURAS EM ATRASO**  
 REF 201807 40.78  
 REF 201808 40.78

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL(%)	VALOR DO IMPOSTO
PTIS	39,99	1,65	0,66
COFINS	39,99	7,6	3,04

**VENCIMENTO: 12/10/2018**  
**TOTAL A PAGAR: 39,99**

**MONITORAMENTO MENSAL DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA**

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



MATRÍCULA	MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
3301085	10/2018	12/10/2018	39,99

## **PROCURAÇÃO PARTICULAR**

**OUTORGANTE:** JOSEFA ROSINEIDE DO NASCIMENTO COSTA

Brasileiro (a), estado civil, DIVORCIADA Profissão AGRICULTORA

RG nº 001.425.333 CPF nº 026.079.634-43

Telefones: 99 74 84 27, residente e domiciliada à Rua  
TRV VILA GOMES, 245 - MORILENE 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 constituído 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 Rosineide 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: Josefa R. do Nascimento Costa.

Bx

uso oral


Merendone smg.                      de x  
Tomar 1 conf. de  
8 - 8 horas.

Tangará RN, 21/10/18

Adriano Ferreira Silva  
Médico  
CRM/RN: 5774  
CNPJ: 1153

Carimbo e assinatura do Profissional

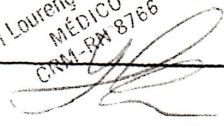
Evite DENGUE: Proteja bem a caixa d'água com tampa, não deixe água parada no quintal.  
Telefone do HMST: (84) 99921-4263

	GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE	<b>RECEITUÁRIO</b>
	Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarrinho	
NOME <u>Jose Fa Rosimilde do Nascimento Costa</u>		

Rx

Uso Oral

① Divalcil 10mg ————— 01 ex  
Tomar 01 comprimido de 12/seh,  
por 5 dias.

DATA <u>21/09/18</u>	<p>Yuri Lourenço Rodrigues MÉDICO CRM-RN 8766</p> 
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.

<b>1. INFORMAÇÕES SOBRE O PACIENTE:</b>			
Nome: <u>Wesley Rosendo N. Costa</u>		Idade: <u>48</u> anos	
Endereço:		Bairro:	
Cidade: <u>São José do Bonfim</u>		UF:	Telefone:
Data de Nascimento: <u>22/06/70</u>	Sexo: M ( ) F (X)	Estado Civil Solteiro ( ) Casado ( ) Outro ( )	
RG:	Outro Documento: ( ) nº:		
Nome da Mãe:		Documento:	
Data: <u>21/09/18</u>	Hora de Entrada: <u>13:00</u>	Cartão SUS:	
Adesrito a Unidade Básica de Saúde - UBS: I ( ) II ( ) III ( ) IV ( ) V ( ) VI ( ) VII ( )			

<b>2. CONDIÇÕES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO</b>			
Aparentemente bem <input type="radio"/>	Regular: <input type="radio"/>	Chocado: <input type="radio"/>	Gestante: <input type="radio"/>
Com hemorragia <input type="radio"/>	Em Convulsão: <input type="radio"/>	Agitado: <input type="radio"/>	Outros: <input type="radio"/>
Alega Acidente de TRABALHO: Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Com dispnéia: <input type="radio"/> Comatoso: <input type="radio"/>			

<b>História - Causa Eficiente da lesão (Alegada):</b>			
<u>Quedada, acidente de moto; perda de consciência. Erros em via de acesso.</u>			
<b>Exame Físico - Lesão ou afecções Encontradas:</b>			
<u>De, exames, etc.</u> - hematomas em superfície cutânea. - volume de enchimento em ponto e			
TA:	mm Hg:	Pulso:	Respiração:
			Temperatura:
Peso: <u>brag.</u>			
<b>Diagnóstico Provisório:</b>			
<u>- TCE leve? + trauma/luxação MSD?</u>			

<b>MEDICAÇÃO PRESCRITA</b>	<b>Horário</b>	<b>Enfermagem</b> (Assinatura)	<b>DESTINO DO PACIENTE</b>
Obs.: Paciente relata história alérgica a medicamentos? Não ( ) Sim ( ) Qual?:			Ficou em observação: <input type="radio"/> Internação: <input type="radio"/> Removido: <input type="radio"/> Obs.: Hora: Retirou-se por: 1. Decisão: <input type="radio"/> 2. A Pedido: <input type="radio"/> 3. A Revelia: <input type="radio"/> 4. Óbito: <input type="radio"/> 5. Entregue a família: <input type="radio"/> Data: ____/____/____ Hora: ____:____:____

**CONFERE COM O ORIGINAL**  
Em. 10/10/18

HMST

## RECEITUÁRIO

Nome: Joséfa Rosimere N. Costa

Ao Politrauma - HMUG.

Paciente 48 anos, hígida, vítima de acidente de moto, sem celeria, em uso de capote, refere perda de consciência e dor em MIO e MSD. Rego vomito e dor abdominal.

Ao exame: BCG, Glasgow 15, porém não se lembra do momento do acidente.

AP e ACV = sem alteração

ABD = flácido, RHA+, indolo.

Pele = escarificada.

tee = Hemetoma em supercílio direito.

MSD = edema e abaulamento em logo e metacarpo (Fratura? ).

Solicita avaliação do politrauma

Tangará RN, 21 / 09 / 18

  
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  
Polícia 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

1.2 Data de Expedição: 10/10/2018 12.10.29  
1.4 Ligou CIOSP: Não

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 COMPARECEU 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.

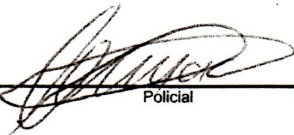
9.2 Informações do CIOSP

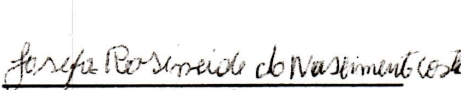
10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

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

  
Policial

  
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**

DETRAN - RN Nº 9757935455  
58004845/2012 75070652274

**CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO**

VIA 1 COD. RENAVAM 924384344 RNTRO \*\*\*\*\*

NOME/ENDEREÇO  
JOSE ALVAMAR DA SILVA PEREIRA  
AV TRAIRI, 120  
CASA DNER  
59.200-000 SANTA CRUZ/RN

CPF/CNPJ 043.608.994-75 PLACA MYM0914

NOME ANTERIOR  
CARLOS ALBERTON GOMES DOS SANTOS

PLACA ANT/UF MYM0914/RN CHASSI 9C2HB02107R038755

ESPECIE TIPO PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVEL COMBUSTIVEL GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/POP100 ANO FAB. 2007 ANO MOD. 2007

CAP/POT/CIL 0CV/97 CILINDRADAS CATEGORIA PARTICULAR COR PREDOMINANTE AMARELA

OBSERVAÇÕES  
MOTOR:HB02E17038755

LOCAL SANTA CRUZ/RN DATA 04/12/2012

EXPEDIDOR

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**

DETRAN - RN Nº 9757935455  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 924384344 RNTRO \*\*\*\*\* EXERCÍCIO 2012

NOME  
JOSE ALVAMAR DA SILVA PEREIRA

CPF/CNPJ 043.608.994-75 PLACA MYM0914

PLACA ANT/UF MYM0914/RN CHASSI 9C2HB02107R038755

ESPECIE TIPO COMBUSTIVEL

MARCA/MODELO HONDA/POP100 ANO FAB. 2007 ANO MOD. 2007

CAP/POT/CIL 0CV/97 CILINDRADAS CATEGORIA PARTICULAR COR PREDOMINANTE AMARELA

VEIC. COTA UNICA 11/04/2012

PREMIO TARIFARIO (R\$) 0,00 IOF (R\$) 0,00 PREMIO TOTAL (R\$) 0,00 DATA DE PAGAMENTO 04/12/2012

TAXAS DETRAN: PAGO DEVAT: PAGO

OBSERVAÇÕES  
MOTOR:HB02E17038755 TO DE PORTE OBRIGATORIO  
NÃO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

LOCAL SANTA CRUZ/RN DATA 04/12/2012

**SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS**  
**AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS**  
**TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT**

RN Nº 9757935455 **BILHETE DE SEGURO DPVAT**

EXERCÍCIO

CPF / CNPJ 043.608.994-75 PLACA MYM0914