



Número: **0844565-26.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **23ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT**

Última distribuição : **18/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 937,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

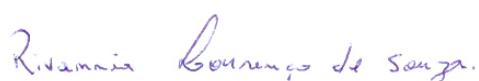
Partes	Procurador/Terceiro vinculado
RIVANNIA LOURENCO DE SOUZA (AUTOR)	PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA MOURA (ADVOGADO) RODRIGO MORENO DA SILVA PITANGA (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
12469 864	26/09/2017 11:21	Procuração e docs pessoais	Documento de Comprovação
12469 946	26/09/2017 11:21	Boletim de Ocorrência	Documento de Comprovação
12470 087	26/09/2017 11:21	Laudo Médico	Documento de Comprovação
12470 176	26/09/2017 11:21	Pedido Administrativo - Negado	Documento de Comprovação

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento de mandato, **RIVANIA LOURENÇO DE SOUZA**, brasileira devidamente qualificada no CPF sob o n. 967.573.534-15 e RG n. 1.435.771, residente e domiciliada na Rua Francisca Campos, n. 63, Felipe Camarão, CEP: 59074-370, Natal-RN, nomeia e constitui como seus procuradores judiciais, **RODRIGO MORENO DA SILVA PITANGA** e **PEDRO HENRQUE DE OLIVEIRA MOURA**, todos brasileiros, advogados, devidamente inscritos nos quadros da OAB/RN respectivamente sob o n. 12.313, 13.112, com endereço profissional na Rua Dr. Lauro Pinto, n. 2000, Lagoa Nova, Natal/RN, a quem confere todos os poderes das cláusulas "*ad judicia et extra*", para representá-la junto a qualquer órgão público ou particular, bem como em qualquer instância administrativa ou judicial, podendo receber citação inicial, intimações, notificações, confessar, transigir, desistir, renunciar, receber, dar quitação, firmar compromisso, apresentar contestação e interpor recurso, requerer cópia de documentos, desarquivar, fazer cargas de processos administrativos e judiciais, receber alvarás, substabelecer com ou sem reserva de poderes, além de tudo o mais que se fizer necessário para o fiel cumprimento deste mandato.

Natal/RN, 24 de Julho de 2017.


RIVANIA LOURENÇO DE SOUZA



26/09/2017

2a Via de Fatura

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DO RIO GRANDE DO NORTE
RUA MERMOZ, 150, BALDÓ,
NATAL, RIO GRANDE DO NORTE
CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0



www.cosern.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02

Ligações Grátis:

-TELEATENDIMENTO COSERN: 116

-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142

-Ouvidoria 0800 084 0404

Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte

ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Grátis de telefones fixos

Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167

Ligação Grátis de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE

IRENE LOURENCO SOUZA
CPF: 261.747.744-49

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA FRANCISCA CAMPOS 63
FELIPE CAMARAO/AREA URBANA
59074-370 NATAL RN

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br

DATA DE VENCIMENTO

19/09/2017

TOTAL A PAGAR (R\$)

0,00

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

12/09/2017

DATA DA APRESENTAÇÃO

12/09/2017

NUMERO DA NOTA FISCAL

000505655

CONTA CONTRATO
007004256993Nº DO CLIENTE
3010057860Nº DA INSTALAÇÃO
0000707743

Série: U

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL

Monofásico

RESERVADO AO FISCO

73D2.8517.737D.92EA.772F.C819.9FA8.A07C

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRÍÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	97,00	0,55979643	54,30
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,96
Acréscimo Bandeira VERMELHA			2,42
Contribuição Iluminação Pública			6,46
TOTAL DA FATURA			64,14

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS	PIS	COFINS						
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO
57,68	18,00	10,38	57,68	1,31	0,75	57,68	6,02	3,47

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)	0,41800000	kWh	
SET	17	97	
AGO	17	107	
JUL	17	78	
JUN	17	99	
MAI	17	83	
ABR	17	82	
MAR	17	83	
FEV	17	92	
JAN	17	110	
DEZ	16	113	
NOV	16	103	
OUT	16	116	
SET	16	105	

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

R\$ %

Geração de Energia 19,37 33,59

Transmissão 2,50 4,33

Distribuição (Cosern) 13,02 22,57

Encargos Setoriais 4,99 8,65

Tributos 14,60 25,31

TOTAL 57,68 100

DURADA E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
jul/2017					
DIC-No.de horas sem Energia	NATAL	2,35	5,19	10,38	20,77
FIC-No de vezes sem Energia		3,00	3,17	6,35	12,70
DMIC-Duração máxima de Interrupção contínua		2,00	2,94	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico				Limite DICRI: 12,22	
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 18,93					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie.
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL). Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

NIVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)
MÍNIMO	MÁXIMO
220	202
	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007004256993	09/2017	0,00	19/09/2017	

FATURA PAGA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Evite dobrar, perfurar ou rasurar.
Este canhoto será usado em leitora ótica.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

POLICIA CIVIL

DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DA GRANDE NATAL - DPGRAN
DEAV - Delegacia Especializada em Acidentes de Veículos



Ref. Ocorrência nº 404/17

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Boletim versando sobre: lesão acidente de trânsito

Data e Hora do Fato: 16/06/2017 às 18:39

Local do Fato: Em Via Aberta localizado(a) no(a) Rodovia Br 226 , sn, felipe camarão, Natal, estado do(a/e) Rio Grande do Norte

COMUNICANTE

RIVANNIA LOURENÇO DE SOUZA DA SILVA, brasileiro(a), divorciado(a), R.G. nº 1435771 Itep RN, CPF: 967.573.534-15, costureira, com 40 anos e nascido aos 20/09/1976, natural de Natal-RN, filha de Jose Patrício de Souza e de Irene Lourenço de Souza , residente e domiciliada à(o) rua francisca campos , 63, Felipe Camarão, natal-RN, telefone(s) (84) 98746-4608

HISTÓRICO SEGUNDO O COMUNICANTE

na data, hora e local acima mencionado, conduzia a motocicleta abaixo descrita quando, sentido a macaíba-rn, quando um veículo automóvel saiu de um entroncamento fazendo uma manobra proibida para o local , ocasionando a colisão da vítima com o automóvel . foi socorrida pela samu sob a ocorrência nº 158323/1 e levado ao hospital sendo atendida conforme boletim de atendimento de urgência nº 27563/2017 oriundo do hospital walfredo gurgel

VÍTIMA(S)

A Vítima é o(a) próprio comunicante

TESTEMUNHA(S)

As testemunhas serão apresentadas posteriormente

INFRATOR(ES)

1º Infrator: , brasileiro(a)

EXAMES REQUISITADOS

Nenhum

OBJETOS ENVOLVIDOS

Danificado: 1 Unidade(s) de Veículos, do tipo MOTOCICLETA, modelo HONDA/CG 125 FAN KS, de cor VERMELHA, de número de série *****23897, de placa OWF0417, ano 2014/2014, de propriedade do(a) Sr(a). RIVANNIA LORENCO DE SOUZA DA SILVA

Autoridade: Alzira Veiga de Medeiros

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Comunicante: Rivannia Lourenço de Souza

CONCLUSÃO/REMESSA

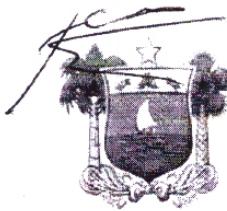
Registrados os dados possíveis, seja a 1ª Via do Boletim remetido para o conhecimento do(a) delegado(a) Alzira Veiga de Medeiros na e a 2ª via arquivada, para os devidos fins.

Natal, 27 de Junho de 2017.

Vanessa Mesquita de Oliveira
Policia Civil
Matricula: 207.212-2



SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLOVIS SARINHO



BOLETIM DE ATENDIMENTO N° 27563 /2017

Admissão: 16/06/2017 19:42:02

CIRURGIA GERAL - VERDE

Paciente: 25143 - RIVANIA LOURENCO DE SOUZA DA SILVA (42 a 8 m 26 f)

Nascimento: 20/09/1974 Natural: NATAL-BRASIL Sexo: F Cor: PARDA

NS: CPF: 96757353415 Prof:

Mãe: IRENE LOURENCO DE SOUZA Pai: JOSE PATRICIO DE SOUZA

Ogrado: FRANCISCA CAMPOS, 1

EP: 59074370 Bairro: FELIPE CAMARÃO

Cidade: NATAL

Telefone: Compl:

Intervento: MOTO X CARRO - COLISAO

Tipo: NÃO REFERENCIADO

Origem: AMBUL. SAMU NATAL

*Empresa:

Exograma:	Discriminador:								
DBS: fratura no dedo esquerdo	Classificação: 16/06/2017 19:38:26								
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
1200	227		98%		20	75		15	

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: colisão moto carro

Hora: 19:50

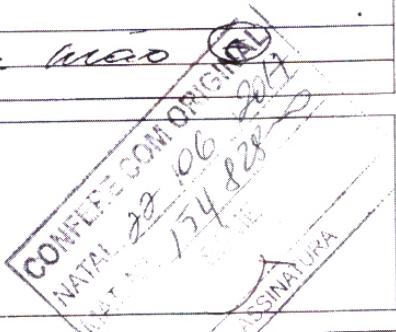
Pode notar quebra de moto (colisão com carro). Perde perda de consciência/vômitos. Refere dor em mão e.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A Vias aéreas patológicas
- B Pupilas mióticas.
- C Pupilas dilatadas.
- D Alterações periorbitais da máscara
- E Erupções cutâneas.

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Palpam: flácido, doloroso



*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

Policardíaco.

Gerado via SX por FRANCISCO DE ASSIS MORAIS QUEIROZ. Impresso em 16 de Junho de 2017.

Núcleo Hospitalar de Epidemiologia

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)		
A		
B		
C		
D		
E		
A (ALERGIAS):		
M (MEDICAÇÕES EM USO):		
P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS):		
L (LÍQ. E ALIMENTOS INGERIDOS):		
A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA):		
V (PASSADO VACINAL):		
EXAME COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM) Rx de uriná e oft/p. Ren e Bexos (5)	LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLÍNICAS Dr. Kallyander Medeiros Urologia - ISBU CRM: 751469594-04 CRM 3868	
CONDUTA PRIMária: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS) Análise de urina Cirurgia Geral e Urologia CRM 4891 Cirurgia Geral e Videolaparoscopia	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM Alba C. Al Análise de urina Cirurgia Geral e Videolaparoscopia CRM 4891	
Assinatura e Carimbo do Responsável	Assinatura e Carimbo do Responsável SOLOTE ORIGINAL 20/06/2024 10:45 FIM	

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE		
ESPECIALISTA 1: <i>ONTOPODIA</i>	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 2:	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3: <i>Anísio Bezerra Lima Júnior</i>	HORA:	DATA:

O preenchimento correto do boletim de atendimento de urgência produz uma atenção em saúde mais qualificada, um serviço hospitalar com registros mais fidedignos e protege o paciente e o profissional de saúde.

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO:	
ANAMNESE: Paciente com lesão de geleria de mato, apresentando dor e ferida em 3º-ord (8)	
EXAME FÍSICO	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: Fratura exposta da ponta de (F3) 3º-ord (8)	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)***	
LABORATÓRIO	
OUTROS	
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS) Anti-séptico e asepsia Anestesia com sulfadiazina/maso Lavagem copiosa com S.O.G. Sutura curativo Keflex 2g + 18 ml A.D. Evacuação (8)	
ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	
Assinatura e Carimbo do Responsável	
Assinatura e Carimbo do Responsável	
DESTINO DO PACIENTE:	
Nº do Boletim de Atendimento:	
INTERNAMENTO NA CLÍNICA:	
DATA: / / HORA: / : / :	
SAÍDA:	
DATA: / / HORA: / : / :	
Decisão Médica <input type="checkbox"/>	À Revelia <input type="checkbox"/> Transferido para:
ÓBITO:	DATA: / / HORA: / : / :
Entregue à família	com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>
Médico (Carimbo)	
Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação	
DESTINO DO PACIENTE:	
Nº do Boletim de Atendimento:	
INTERNAMENTO NA CLÍNICA:	
DATA: / / HORA: / : / :	
SAÍDA:	
DATA: / / HORA: / : / :	
Decisão Médica <input checked="" type="checkbox"/>	À Revelia <input type="checkbox"/> Transferido para:
ÓBITO:	DATA: / / HORA: / : / :

SINISTRO 3170362091 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RIVANNIA LOURENCO DE SOUZA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CLEIDIO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO RIVANNIA LOURENCO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 96757353415

Posição em 26-09-2017 10:43:32

Pedido de indenização negado conforme carta enviada ao beneficiário.