



Número: **0843369-84.2018.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **18/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 6.750,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO DE ASSIS CESAR (AUTOR)		EMANUELL CAVALCANTI DO NASCIMENTO BARBOSA (ADVOGADO) KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES (ADVOGADO)	
PORTO SEGURO VIDA E PREVIDENCIA S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
31077941	28/08/2018 15:52	CCF18012018 00000	Documento de Comprovação

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: FRANCISCO DE ASSIS CESAR, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob nº 668.760.954-87 e portadora do RG sob nº 1080546 ITP/RN, residente e domiciliado na Rua Eng. Marcelo Cabral, nº 127, Nova Descoberta – Natal/RN, Cep: 59075-310, Tel.: 9.9145-8273.


OUTORGADOS: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIÓGENES, brasileiro, casado, Advogado inscrito na OAB/RN sob o nº 5786, RAPHAEL GURGEL MARINHO FERNANDES, brasileiro, solteiro, Advogado inscrito na OAB/RN sob o nº 7864, ALUÍZIO HENRIQUE DUTRA DE ALMEIDA FILHO, brasileiro, casado, Advogado inscrito na OAB/RN sob o nº 6263, e SANDERSON LIÊNIO DA SILVA MAFRA, brasileiro, casado, Advogado inscrito na OAB/RN sob o nº 9249, EMANUELL CAVALCANTI DO NASCIMENTO BARBOSA, brasileiro, solteiro, Advogado inscrito na OAB/RN 11.641, MONICK EZEQUIEL CHAVES DE SOUSA, brasileira, casada, Advogada inscrita na OAB/RN sob o nº 11.746, BRENO HENRIQUE SILVA DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, Advogado inscrito na OAB/RN sob nº 13.056, RHANNA CRISTINA UMBELINO DIÓGENES, brasileira, solteira, Advogada inscrita na OAB/RN sob nº 13.273, CAIO DE PAULA SILVA, brasileiro, solteiro, Advogado inscrito na OAB/RN sob nº 15.485, todos associados do Escritório **DIÓGENES, MARINHO E DUTRA ADVOGADOS**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ sob o nº 08.767.120/0001-20, inscrita na OAB sob o nº 225, com sede na R. Dr. Manoel Dantas, nº 484, Petrópolis, Natal/RN, CEP: 59.012-270 Fone: **(84) 3221-4144**, para onde devem ser encaminhadas às comunicações de praxe.

PODERES: Todos os poderes constantes da cláusula "*ad judicia et extra*" para o foro em geral e processos administrativos, podendo em qualquer juízo, instância ou tribunal, justiça especial, comum, federal, pequenas causas, em conjunto ou separadamente, propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, até o final da decisão, interpondo caso necessário e por convicção os recursos, meios, institutos e remédios jurídicos permitidos em lei, conferindo-lhes ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive o de levantar alvará judicial e saca-lo junto ao Banco do Brasil, além de praticar atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato, podendo, ainda substabelecer a presente em outras de igual teor e validade, a quem lhes convier, com ou sem reserva de iguais poder.

HONORÁRIOS: Fica justo e acordado que o OUTORGANTE pagará aos OUTORGADOS, a título de honorários advocatícios contratuais, o percentual de **30% (trinta por cento)** sobre o valor da condenação/acordo, acrescidos de todos os consectários legais, se houver, autorizando desde já, sua retenção no momento da quitação.

Natal/RN, 17 de janeiro de 2017.

FRANCISCO DE ASSIS CESAR
OUTORGANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO		
CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
NOME FRANCISCO DE ASSIS CESAR		
	DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF 1080546 ITEP RN	
	CPF 668.768.954-87	DATA NASCIMENTO 11/12/1969
	FILIAÇÃO JOSE FRANCISCO CESAR MARIA FERREIRA CESAR	
	PERMISSÃO AB	CAT. HAB. AB
N.º REGISTRO 05801439012		
VALIDADE 09/11/2022		
HABILITAÇÃO 14/06/2013		
OBSERVAÇÕES		
ASSINATURA DO PORTADOR <i>Francisco de Assis Cesar</i>		
LOCAL NATAL, RN		
DATA EMISSÃO 13/11/2017		
Letícia Maria Galvão Gomes Coordenador de Registro de Condutoras		
20644805464 RN702722756		
ASSINATURA DO EMISSOR		
RIO GRANDE DO NORTE		

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1484988506

PROIBIDO PLASTIFICAR
1484988506

CAIXA

A vida pede mais que um banco



CTC RECIFE PE PL8

DATA DE POSTAGEM: 29/12/2017

FRANCISCO ASSIS CESAR
RUA ENG MARCELO CABRAL 127
NOVA DESCOBERTA
59075-310 NATAL RN



7211307021338895414358186230291217



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social
Polícia Civil
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE Ocorrência

Unidade Policial: DELEGACIA ESPECIALIZADA DE DEFESA DA PROPRIEDADE DE VEÍCULOS E CARGAS
Endereço: RUA LEONARDO DRUMONT, 1595, LAGOA NOVA, NATAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2017041002834

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 06/11/2017 11.50.27

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 05/11/2017 05.00.00

2.3 Fato: Consumado

2.2 Autoria: Desconhecida

2.4 Flagrante: Não

2.5 Meio(s) empregado(s): Outros

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.8 Número:

2.7 Logradouro: AV. XAVANTES

2.10 Complemento:

2.9 CEP:

2.12 Bairro: CIDADE SATELITE

2.11 Ponto de Referência:

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.13 Cidade: NATAL

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: FRANCISCO DE ASSIS CESAR

3.3 Nome Social:

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.5 Etnia: Sem Informação

3.4 Pai: JOSE FRANCISCO CESAR

3.7 Sexo: MASCULINO

3.6 Mãe: MARIA FERREIRA CESAR

3.9 CPF: 66876095487

3.8 Orientação Sexual:

3.11 Nacionalidade:

3.10 Identidade de Gênero:

3.13 Profissão: VIGILANTE

3.12 Data de Nascimento: 11/12/1969

3.15 Telefone(s): 84 991458273

3.14 RG: 1080546 - ITEP/RN

3.17 Número: 127

3.16 Passaporte:

3.19 Bairro: NOVA DESCOBERTA

3.18 Naturalidade: ANGICOS RN

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.20 E-Mail:

3.23 Cidade: NATAL

3.22 Logradouro: RUA ENGENHEIRO MARCELO CABRAL

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: 9C2KD0540CR570261

7.1.5 Placa: OJU9798

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.9 Ano do Modelo: 2012

7.1.11 Cor do veículo: VERMELHA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.15 Nome do proprietário: FRANCISCO DE ASSIS BESERRA DOS SANTOS

7.1.17 Nome do condutor: IDEM

7.1.18 Observações: ACIDENTE

7.1.2 Seguradora:

7.1.4 Renavam: 493664645

7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7.1.8 Modelo: NXR150 BROS ESD

7.1.10 Ano de Fabricação: 2012

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

O COMUNICANTE AQUI VEIO E RELATOU QUE PILOTAVA A SUA MOTOCICLETA, SOBRE A QUAL CONSTAM ACIMA - CAMPO 7 DESTE BOLETIM - TODAS AS CARACTERÍSTICAS LEGAIS ANOTADAS, PELA AV. XAVANTES - SENTIDO CIDADE SATELITE - NATAL/RN - QUANDO, ALI PELAS PROXIMIDADES DA UPA, DEVIDO UM DERRAPAGEM, PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO E FOI AO CHÃO DE MODO QUE SOFREU FERIMENTOS POR PARTE DO CORPO ALÉM DE TER QUEBRADO O DEDÃO DO PÉ DIREITO, CONFORME LAUDO MÉDICO. FOI O QUE DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

FEITURA DESTE PARA QUE POSSA CAUSAR OS EFEITOS DESEJADOS JUNTO A QUEM DE DIREITO

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 06/11/2017 11.50.27

Policial

Interessado

Polegar direito

Atendimento: 1565079 - FRANCISCO WALDEREDO FILHO

Impresso por: 1701835 - ALEXANDRE DE OLIVEIRA MARTINS em 17/01/2018 10:27:32

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Protocolo: J2017041002834 - Código de autenticação: 4ef8bc947157bd2242f5eb30b5189e10

Página 11



Prefeitura Municipal do Natal
A nossa cidade

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
REDE MUNICIPAL DE URGÊNCIA

ORTOPEDIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA



47
anos

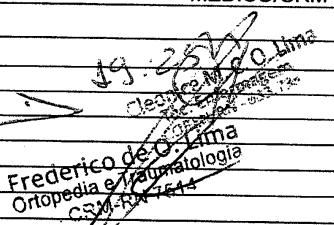
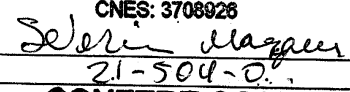
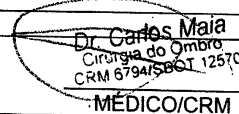
SUS
705.0074.0769.8619

Nº: 51

DISTRITO SANITÁRIO:	DATA DE ENTRADA: 05.11.17	HORA: 18:41
NOME: Francisco de Assis Cesar	SEXO: M	
NOME DO RESP. (se menor de idade):		
DATA DE NASCIMENTO: 11.12.69	ESTADO CIVIL: -	FONE: 9147-8273
ENDEREÇO: R. Eng. Marcelo Cabral 127	PROFISSÃO: -	
BAIRRO: Nova descoberta	CIDADE: Natal	PROCEDÊNCIA: RN

AVALIAÇÃO DO PACIENTE	SINAIS VITAIS									
	PA	FC	FR	TEMP	SPO2	PESO	HGT	DOR		
								LEVE	MODERADA	INTENSA
	HISTÓRICO PATOLÓGICO									
	COMORBIDADES:									
	USO DE MEDICAÇÕES:									
	ALERGIA MEDICAMENTOSA:									
	ESTADO GERAL									
	Aparentemente BEM		Consciente		Orientado		Sinais de agravamento			
	REGULAR		Politraumatizado		Hemorragias		Agitação			
	GRAVE		Dispneia intensa		Convulsão		Precordialgias			
	Outros									
	QUEIXA PRINCIPAL (EVOLUÇÃO E EXAME FÍSICO)									
	HOSPITAL MUNICIPAL DE NATAL Rua Coronel Joaquim Manoel, 654 Natal - RN - CEP 59.012-330 TEL: 84 3215-8857 CNPJ 24.518.573/0001-70 CNPES: 3708928 21-504-0 CONFERE COM O ORIGINAL									
	CLASSIFICAÇÃO DE RISCO									
AZUL		VERDE		AMARELO		VERMELHO				
ENFERMEIRO/COREN										

AVALIAÇÃO DO PACIENTE	HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL / EXAME CLÍNICO	
	Queda de moto	
	TASUM m M 	
	EXAMES COMPLEMENTARES	
	Rx PE  AP/OBIC	
	DIAGNÓSTICO	
	CID 10:	
	MÉDICO/CRM	

SEGUIMENTO TERAPÊUTICO	DESCRIÇÃO DO TRATAMENTO	
	① PARADA DA LOM 1º C / 2º PDD	
	② Voltaren - 1 ml, 1x	
	 Frederico de O. Lima Ortopedia e Traumatologia CRM-RN 1514	
	HOSPITAL MUNICIPAL DE NATAL Rua Coronel Joaquim Mancel, 654 Petrópolis - Natal/RN - CEP 59.012-330 TEL: 84 3215-9357 CNPJ 24.518.573/0001-70 CNES: 3708926  21-504-0	
	 Dr. Carlos Maia Cirurgia do Ombro CRM 67945801 12570 MÉDICO/CRM	
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM	
	CONFERE COM O ORIGINAL	
	ANOTAÇÃO DO SERVIÇO SOCIAL	

DESTINO DO USUÁRIO	INTERNAMENTO LOCAL: Sim () Não ()		DATA: ___/___/___		
	REMOÇÃO: Sim () Não ()		LOCAL: DATA: ___/___/___		
	TRANSFERÊNCIA: Sim () Não ()		LOCAL: AVALIAÇÃO/ESPECIALISTA: EXAME:		
	TRANSPORTE	SAMU	SAV () SBV ()	MÉDICO/CRM	
		FAMÍLIA	PARENTESCO:		
		OUTRO	QUAL:		
	ALTA HOSPITALAR	DECISÃO MÉDICA	DATA: ___/___/___	HORA:	MÉDICO/CRM
		À REVELIA			
		À PEDIDO			
	ÓBITO	ENTREGUE A:		DECLARAÇÃO DE ÓBITO	
() FAMÍLIA () FUNERÁRIA () OUTRO		DATA: ___/___/___ HORA: _____			
MÉDICO/CRM					



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado FRANCISCO DE

ASSIS LEAR

foi examinado nesta Unidade às horas, necessitando
de 30 (trinta) dias de afastamento do trabalho,
a partir desta data.

Localidade e data

Frederico de O. Lima
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 7514

05/11/14

Ass. do Médico Carimbo com CRM

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 85 de PGPS, aprovado pelo Decreto nº 66.561 de 14.03.67 e será expedido pela justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Rio de Janeiro, 10 de Janeiro de 2018

Aos Cuidados de: FRANCISCO DE ASSIS CESAR
Nº Sinistro: 3180017505
Vítima: FRANCISCO DE ASSIS CESAR
Data do Acidente: 05/11/2017
Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3180017505**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Comprovação de ato declaratório infor.
incorretas

A documentação deve ser entregue na **SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 0198701898 - carta_03 - INVALIDEZ



Carta nº 12217755