



Número: **0845828-93.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **20ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **26/10/2018**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
RONILDO PAULO DE MEDEIROS (AUTOR)		RAFAELA CARLA MELO DE PAIVA (ADVOGADO)	
MAPFRE SEGUROS (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
12569 948	02/10/2017 18:37	INDENIZAÇÃO LIDER - RONILDO PAULO DE MEDEIROS	Documento de Comprovação
12569 951	02/10/2017 18:37	Documentos digitalizados - Ronildo Paulo de Medeiros	Documento de Comprovação



(/)

Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170370113 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** RONILDO PAULO DE MEDEIROS**COBERTURA** Invalidez**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO** TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME**BENEFICIÁRIO** RONILDO PAULO DE MEDEIROS**CPF/CNPJ:** 06737449492**Posição em 07-09-2017 15:57:18**

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
25/07/2017	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documento Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE(S):

RONILDO PAULO DE MEDEIROS, brasileiro, casado, carregador, RG nº 1.334.336 SSP/RN, CPF nº 067.374494-92, residente e domiciliado na Rua São Felix, 23, Nossa Senhora da Apresentação, Natal/RN, CEP 59115-683.

OUTORGADO: RAFAELA CARLA MELO DE PAIVA ARAÚJO, brasileira, casada, inscrita na OAB-RN sob o número 11.857, com endereço profissional na Rua Israel de Oliveira da Silva, número 3310-A, Candelária, Natal-RN, CEP 59064-290.

PODERES: a quem confere amplos poderes da cláusula "*ad-judicia et extra*", para o foro em geral, podendo dito procurador, em qualquer instancia, juízo ou tribunal, propor contra a quem de direito as ações competentes e defende-los nas contrárias, e, ainda, requerer, acordar, discordar, confessar, transigir, desistir, receber e dar quitação, variar de ações, firmar termos de declarações legais e representa-los em tudo o que se fizer necessário em favor de seus interesses, em qualquer repartição pública federal, estadual, municipal, autárquica, requerendo ou representando defesa, inclusive substabelecer o todo ou em parte as prerrogativas que ora lhe são conferidas.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Cláusula 01. Concomitantemente com os Poderes acima outorgados, o outorgante contratante concorda em pagar ao outorgado contratado o valor correspondente a 20% da condenação, acordo judicial ou extra judicial, com as devidas atualizações apuradas pelo Juízo até final do pagamento, facultado ao advogado contratado requerer nos autos que lhe sejam pagos diretamente os honorários, por dedução da quantia a ser recebida pelo constituinte, ora contratante, como previsto no artigo 22, parágrafo 4, da Lei 8.906 94 (Estatuto da OAB).

Cláusula 02. Caberá ao contratante, para o bom andamento da ação, fornecer os documentos e informações solicitados pelo advogado.

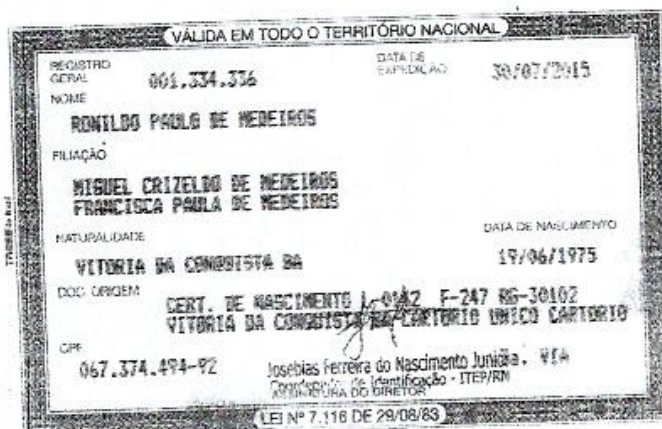
Cláusula 03. A verba oriunda da parte adversa, pelo princípio da sucumbência, reverterá ao contratado.

Cláusula 04. As partes contratantes elegem o foro de Natal-RN para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste contrato.

Natal/RN, 04 de setembro de 2017.

X RONILDO PAULO DE MEDEIROS

Outorgante Contratante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN 10421 // 00656 Nº 013103958985
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 Cód. RENAVAM 00993826211 R.N.T.R.C. ***** EXERCÍCIO 2017

NOME
RONILDO PAULO DE MEDEIROS

CPF / CNPJ
067.374.494-92

PLACA
OJX9222

PLACA ANT. / UF
OJX9222/RN

CHASSI
9C2JC4110ER401112

ESPÉCIE TIPO
PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/MAO APLICAVE

COMBUSTÍVEL
GASOLINA

MARCA/MODELO
HONDA/CG 125 FAN ES

ANO FAB. ANO MOD.
2013 2014

CAP / POT / CIL
OCV/124 CILINDRADAS

CATEGORIA
PARTICULAR

COR PREDOMINANTE
VERMELHA

COTA ÚNICA
R\$ 0.00

VENC. COTA ÚNICA
14/03/2017

VENC. COTAS
1º PAGO

FAIXA L.P.V.A.
A 002844 3%

PARCELAMENTO / COTAS
R\$ *****

2º PAGO
3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)
*** TAXAS DETRAN: PAGO ***

IOF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)
DPVAT: PAGO

DATA DE PAGAMENTO

OBSERVAÇÕES

MOTOR: JC41E1K401112

NATAL/RN

DATA
14/03/2017

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

RN Nº 013103958985 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2017 DATA EMISSÃO 14/03/2017

VIA 1 CPF / CNPJ 067.374.494-92 PLACA OJX9222

RENAVAM 00993826211 MARCA / MODELO HONDA/CG 125 FAN ES

ANO FAB. 2013 CAT. TARE 9 Nº CHASSI 9C2JC4110ER401112

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO

☐ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 05.248.505/0001-04



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



Ref. Ocorrência nº 329/17

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Boletim versando sobre: **LESÃO CORPORAL CULPOSA NO TRANSITO**

Data e Hora do Fato: **20/04/2017 às 16:30**

Local do Fato: **Em Via Aberta localizado(a) no(a) avenida Bernardo Vieira, sn, dix sept rosado, Natal, estado do(a/e) Rio Grande do Norte**

COMUNICANTE

RONILDO PAULO DE MEDEIROS, brasileira, solteiro(a), R.G. nº 001334336 ITEP/RN, CPF: 067.374.494-92, carregador com 41 anos e nascido aos 19/06/1975, natural de Vitória da Conquista-BA, filho de Miguel Crizeldo de Medeiros e de Francisca Paula de Medeiros, residente e domiciliado à(o) Rua São Felix, 23, nossa senhora da apresentação, Natal-RN, telefone(s) (84) 98822-9937

HISTÓRICO SEGUNDO O COMUNICANTE

na data, hora e local acima mencionado, conduzia a motocicleta abaixo descrita quando ao passar por um trecho em obras, derrapou nas areias da pista e sofreu uma queda, ao cair, foi atingido por outro veículo que vinha atrás, tendo sua perna prensada por este, vítima foi socorrida pelo samu sob a ocorrência nº 150365/1 e levada ao hospital conforme boletim de atendimento de urgência nº 17123/2017 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

Motocicleta honda cg 125 fan ks de placa oyx9222 chassi 9c2jc4110er401112 renavan 00993828221 cor vermelha ano 2013-2014 de propriedade sr Ronildo paulo de medeiros

Autoridade: Alzira Veiga de Medeiros


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

Comunicante: RONILDO PAULO DE MEDEIROS

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, 6 de Junho de 2017.


Vanessa Mesquita de Oliveira
Polícia Civil
Matrícula: 207.212-2

Complexo de Delegacias Especializadas - Av. Ayrton Senna, 3134 - Neópolis - Natal - RN - (84) 3232-6396/

PolOffice
4cd18312f746a66b63240775b1213f889



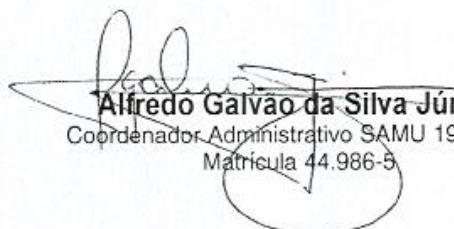
Prefeitura Municipal do Natal
A nossa cidade

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAMU 192 NATAL

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **RONILDO PAULO DE MEDEIROS**, foi vítima de acidente com motocicleta, no dia 20/04/2017, aproximadamente às 16h30min, na Avenida Bernardo Vieira, Dix Sept Rosado, nesta Cidade. Tendo sido atendido pelo SAMU 192 Natal, **sob nº de ocorrência 150365/1**, onde foram feitos os procedimentos de praxe pela equipe de plantão e removido para o Hospital Walfredo Gurgel.

Natal, 29 de maio de 2017.


Alfredo Galvão da Silva Júnior
Coordenador Administrativo SAMU 192 Natal
Matrícula 44.986-5

Rua Potiguares, 300 - Dix Sept Rosado - Natal/RN - CEP: 59054-280
Tel.: (84) 3232-9222 - (84) 3232-9211



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



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 17123 /2017

Admissão: 20/04/2017 17:49:33

CIRURGIA GERAL - VERDE

Paciente: 15954 - RONILDO PAULO DE MEDEIROS (41 a 10 m 1 d)

Nascimento: 19/06/1975

Natural: VITORIA DA CONQUISTA, BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS:

CPF: 06737449492

Prof:

Mãe: FRANCISCA PAULA DE MEDEIROS

Pai: MIGUEL CRIZELDO DE MEDEIROS

Logradouro: SAO FELIX, 22

CEP: 59115688

Bairro: NOSSA SENHORA DA
APRESENTAÇÃO

Cidade: NATAL

Telefone: 84.98822993

Compl:

Motivo: MOTO X CARRO - COLISAO

Origem: AMBUL. SAMU NATAL

Tipo: REFERENCIADO

*Empresa:

Fluxograma:					Discriminador:				
OBS:					Classificação: 20/04/2017 17:44:10				
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
	120/80		99%		22	120			

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: ac moto/trauma de tnz e

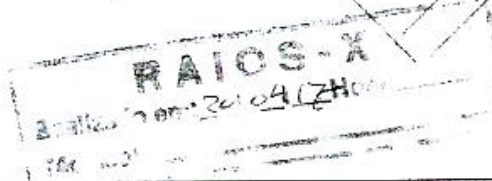
Hora: 17:15

Acidente no trânsito de trauma por queda de motocicleta, posterior atropelamento (TCE) a cerca de 40 minutos. História capote. Merga TCE, náuseas, vômitos e epiforia. Merga queixas torácicas, abdominais e pélvicas. Fôre dor importante em tornozelo (E) amolecido.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)


- A VA P, normotensão.
- B Espirração
- C HR 120 bpm
- D Consciente e orientado (E(615) 0
- E Edema em tornozelo esquerda.

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

*Gerado via SX por IVANILDA ALVES PEREIRA. Impresso em 20 de Abril de 2017.

 GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE A	
LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR			
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO			
1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES	
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE RONILDO PAULO DE MEDEIROS		4 - CNES	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
5 - NOME DO PACIENTE Ronildo Paulo Medeiros		6 - Nº DO PROTOCOLO	
7 - CARTÃO NACIONAL / SUS	8 - DATA DE NASCIMENTO 19-06-1975	9 - SEXO 410	MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMININO <input type="checkbox"/>
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL FRANCISCO PAULO DE MEDEIROS		11 - TELEFONE DE CONTATO 98822993	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº) 303 Felix, 22		33 22 9937	
13 - MUNICÍPIO Natal	14 - BAIRRO NATAL - N. S. A	15 - UF RN	16 - CEP
LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Fratura lateralizada do terço em			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO 7to membro			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) Rx + tomografia			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL Fr. lateralizada	21 - CID INICIAL 712	22 - CID SECUNDÁRIO	23 - LAUDOS ASSOCIADOS
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Osteomielite	26 - LEITO / CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 0308010019			29 - DT SOLICITAÇÃO 20/04/17
			30 - CNS / CPF
			31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BÔNUS
36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 -	40 -
39 - () ACID. TRABALHO TRAJETO		DESCRIÇÃO... CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL	
41 - CID PRINCIPAL		43 - ()	44 - () GRAVE 45 - () GRAVÍSSIMA
42 - CID SECUNDÁRIO			
AUTORIZAÇÃO			
46 - NOME DO PROF. AUTORIZADO	50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO	54 - Nº DA AUTORIZAÇÃO / DATA DE EMISSÃO HOSPITALAR (AIIH)	
47 - DT AUTORIZ.	51 - DT AUTORIZ.		
48 - CNS / CPF	52		
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)		

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 a luz dos valores éticos e humanitários.

HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
Admissão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 1906 /2017

Prontuário: 1158854

Paciente: 15954 - RONILDO PAULO DE MEDEIROS

Cartão SUS:

CPF: 06737449492

Dt Nasc: 19/06/1975

Idade: 41 anos 10 meses 1 dia

Sexo: M

Etnia: PARDA

Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nome da mãe: FRANCISCA PAULA DE MEDEIROS

Nome do pai: MIGUEL CRIZELDO DE MEDEIROS

Rua/Av: SAO FELIX

Complemento:

Nº: 22

Bairro: NOSSA SENHORA DA
APRESENTAÇÃO

CEP: 59115688

Cidade: NATAL

Telefone: 84 98822993

Especialidade: ORTOPEDICA

Unidade: PS - ORTOPEDIA

Leito: 1005

Responsável: RONILDO PAULO DE MEDEIROS -

Usuário: JOSILMA PEREIRA DA SILVA

Admissão: 20/04/2017 19:41:47	Alta:	Óbito:	Dias de permanência:
-------------------------------	-------	--------	----------------------

DIAGNÓSTICO INICIAL: T01.8 - FERIMENTOS ENVOLVENDO OUTRAS COMBINAÇÕES DE REGIÕES DO CORPO
308010019 -

DIAGNÓSTICO FINAL:

RESUMO DE ALTA

11/05/2017
1158854

NATAL, 20 de Abril de 2017.

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - C