



Número: **0801774-02.2018.8.20.5100**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **2ª Vara da Comarca de Assu**

Última distribuição : **22/11/2018**

Valor da causa: **R\$ 8.775,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
J. M. C. (AUTOR)		CAIO CESAR ALBUQUERQUE DE PAIVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
34898873	22/11/2018 14:34	<a href="#">01. Documentos</a>	Documento de Comprovação
34898989	22/11/2018 14:34	<a href="#">02. Documentos</a>	Documento de Comprovação
34903779	22/11/2018 15:52	<a href="#">Despacho</a>	Despacho



Caio César Albuquerque de Paiva  
OAB/RN 10.407  
Carla Caroline Albuquerque de Paiva  
OAB/RN 12.726

### INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE(S):** Juciany Micaelly Carvalho, brasileira, menor púbere, portador da cédula de identidade nº 003.423.652, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 703.080.844-46 Representado por Aldenora Carvalho, brasileira, agricultora, solteira, portador(a) da cédula de identidade nº 002.101.838, inscrito(a) no CPF/MF sob 010.780.294-58, ambos residentes e domiciliados(as) na Rua Doutor Galdino dos Santos Lima, nº 1428, bairro Dom Elizeu Cidade ASSU/RN, CEP 59650-000

**OUTOGADO(S):** Caio César Albuquerque de Paiva, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº. 10.407, com endereço profissional onde recebe notificações e intimações na Rua Pedro Velho, nº 119, Santo Antônio, Mossoró/RN, CEP 59.611-010.

**PODERES:** Confere(m) amplos e ilimitados poderes, para o foro em geral, com as cláusulas “ad-judicia e et extra”, a fim de que possa(m) defender os interesses ou direito(s) do(s) outorgante(s) perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal ou privada, em repartição que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s), e defendendo-o(s) quando for(em) réu(s) ou requerido(s), podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, receber e dar quitação, confessar, requerer inventário ou arrolamento, formar compromissos, prestar declarações, e, praticar(em) todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, inclusive, receber alvará judicial.

### CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

**Cláusula Primeira:** O Outorgante pagará honorários contratuais ao Outorgado à razão de 30% (trinta por cento) do que vier a receber por força de condenação em primeira e segunda instância ou em decorrência de composição amigável, bem como, os honorários sucumbenciais que a parte contrária ficar a pagar, pertencerá, na sua totalidade, ao Outorgado.

**Cláusula Segunda:** Qualquer composição amigável que venha a ser realizada após o ajuizamento da ação, deverá necessariamente contar com a expressa concordância do Outorgado.

**Cláusula Terceira:** Havendo desistência da ação pela Outorgante esta pagará ao Outorgado a quantia correspondente a 01 (um) salário mínimo mensal vigente à época da execução do contrato, devidamente corrigido, e acrescido de juros de 1% (um por cento) ao mês, contados da data da propositura da ação até o seu efetivo pagamento, sem prejuízo dos honorários constantes da Cláusula Primeira.

**Cláusula Quarta:** Os honorários ora pactuados poderão ficar retidos nos autos do processo, mediante requerimento do Outorgado, com expressa anuência da Outorgante.

**Cláusula Quinta:** O contrato ora formalizado valerá como título executivo extrajudicial e dará direito à execução por quantia certa.

ASSU-RN, 02 de Fevereiro de 2019

Outorgante

Aldenora de Carvalho

Representante

## DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

**JUCIANY MIKAELLY CARVALHO**, brasileiro, menor púbere, portador da cédula de identidade nº 003.423.652, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 703.080.844-46, Representado por ALDENORA DE CARVALHO, brasileiro, solteira, profissão Agricultora, portador(a) da cédula de identidade nº 002.101.838, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 010.780.294-58, ambos residentes e domiciliados(as) na Rua Doutor Galdino dos Santos Lima, nº 1428, bairro: Dom Elizeu, na cidade de ASSU/RN, CEP 59.650-000.

**DECLARO**, nos termos da Lei 1.060/50, para os devidos fins, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem prejuízo do sustento meu e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

ASSU/RN- 02 de FEVEREIRO de 2018.

Aldenora de Carvalho

Outorgante

Representante



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	003.423.652
DATA DE EXPEDIÇÃO	02/08/2012
NOME	JUCIANY MIKAEELLY CARVALHO
RELACAO	ALDENORA DE CARVALHO
NATURALIDADE	MOSSORO RN
DATA DE NASCIMENTO	18/09/2003
DOC. ORIGIN	CERT. DE NASCIMENTO L-A91 F-39 RG-44392
CPF	703.080.844-46
1a. VIA	

Assinado eletronicamente por CAIO CESAR ALBUQUERQUE DE PAIVA  
Coordenador da COIS  
ITEP

MINISTERIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**  
Cadastro de Pessoas Físicas

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

Numero  
**703.080.844-46**

Nome  
**JUCIANY MIKAEELLY CARVALHO**

Nascimento  
**18/09/2003**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE  
**C536.8BBC.1BF1.2CE5**

A autenticidade deste comprovante deverá  
ser confirmada na Internet, no endereço  
**www.receita.fazenda.gov.br**

Comprovante emitido pela  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 12:27:35 do dia 02/08/2012 (hora e data de Brasília)  
digito verificador: 00



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO: 002.101.838 DATA DE EMISSÃO: 03/08/1999

ALDENORA DE CARVALHO

INSCRIÇÃO: JOSE BATISTA DE CARVALHO  
RODOLFA MARIA DE CARVALHO

DATA DE NASCIMENTO: 16/09/1979

ACU RN NASCIM L0043 F-243 RG-015275

ACU RN 02 CARTORIO

231100

Dr. Paulo Vitorino de Abreu

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE IDENTIFICAÇÃO

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

ALDENORA DE CARVALHO

CARTÃO DE IDENTIDADE

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em: 18/08/99

ALDENORA DE CARVALHO

Assinatura

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome: ALDENORA DE CARVALHO

Nº de Inscrição: 010780294-58

Data de Nascimento: 16/09/79



26/09/2018

2a Via de Fatura

NOTA FISCAL   FATURA   CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA																																																							
<b>COMPANHIA ENERGÉTICA DO RIO GRANDE DO NORTE</b> RUA MERMOZ, 150, BALDO, NATAL, RIO GRANDE DO NORTE CEP 59025-250 CNPJ 08.324.196/0001-81 INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0  <b>www.cosern.com.br</b>		 <b>Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02</b> <b>Ligações Gratuitas:</b> <b>-TELEATENDIMENTO COSERN: 116</b> <b>-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142</b> <b>-Ouvidoria 0800 084 0404</b> <b>Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte</b> <b>ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de telefones fixos</b> <b>Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167</b> <b>Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis</b>																																																					
<b>DADOS DO CLIENTE</b> FRANCISCA DAS CHAGAS DE ARAUJO AQUINO CPF: 378.092.884-15  <b>ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA</b> RUA DOUTOR GALDINO DOS SANTOS LIMA 1428  DOM ELIZEU/AREA URBANA 59650-000 ASSU RN  <small>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 <a href="http://www.cosern.com.br">www.cosern.com.br</a></small>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <b>DATA DE VENCIMENTO</b>  <b>27/09/2018</b>    <b>TOTAL A PAGAR (R\$)</b>  <b>151,99</b> </td> <td style="width: 50%;"> <b>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</b>  20/09/2018    <b>DATA DA APRESENTAÇÃO</b>  20/09/2018    <b>NÚMERO DA NOTA FISCAL</b>  012691952  Série: U </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <b>CLASSIFICAÇÃO</b>  B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL  Monofásico </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <b>RESERVADO AO FISCO</b>  7E95.B9E2.D541.68B1.0F4A.2CA5.4CE4.9089 </td> </tr> </table>		<b>DATA DE VENCIMENTO</b> <b>27/09/2018</b>  <b>TOTAL A PAGAR (R\$)</b> <b>151,99</b>	<b>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</b> 20/09/2018  <b>DATA DA APRESENTAÇÃO</b> 20/09/2018  <b>NÚMERO DA NOTA FISCAL</b> 012691952 Série: U	<b>CLASSIFICAÇÃO</b> B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico		<b>RESERVADO AO FISCO</b> 7E95.B9E2.D541.68B1.0F4A.2CA5.4CE4.9089																																															
<b>DATA DE VENCIMENTO</b> <b>27/09/2018</b>  <b>TOTAL A PAGAR (R\$)</b> <b>151,99</b>	<b>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</b> 20/09/2018  <b>DATA DA APRESENTAÇÃO</b> 20/09/2018  <b>NÚMERO DA NOTA FISCAL</b> 012691952 Série: U																																																						
<b>CLASSIFICAÇÃO</b> B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico																																																							
<b>RESERVADO AO FISCO</b> 7E95.B9E2.D541.68B1.0F4A.2CA5.4CE4.9089																																																							
<b>DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL</b>																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>PREÇO</th> <th>VALOR (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consumo Ativo(kWh)</td> <td>184,00</td> <td>0,63827160</td> <td>117,44</td> </tr> <tr> <td>Acréscimo Bandeira VERMELHA</td> <td></td> <td></td> <td>12,21</td> </tr> <tr> <td>Contrib. Ilum. Pública Municipal</td> <td></td> <td></td> <td>13,67</td> </tr> <tr> <td>Multa por atraso-NF 011223200 - 20/08/18</td> <td></td> <td></td> <td>2,69</td> </tr> <tr> <td>Juros por atraso-NF 011223200 - 20/08/18</td> <td></td> <td></td> <td>0,62</td> </tr> <tr> <td>Atualização IGPM-NF 011223200 - 20/08/18</td> <td></td> <td></td> <td>0,36</td> </tr> <tr> <td>Doação APAE - 3206-2566</td> <td></td> <td></td> <td>5,00</td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL DA FATURA</b></td> <td></td> <td></td> <td><b>151,99</b></td> </tr> </tbody> </table>				DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Consumo Ativo(kWh)	184,00	0,63827160	117,44	Acréscimo Bandeira VERMELHA			12,21	Contrib. Ilum. Pública Municipal			13,67	Multa por atraso-NF 011223200 - 20/08/18			2,69	Juros por atraso-NF 011223200 - 20/08/18			0,62	Atualização IGPM-NF 011223200 - 20/08/18			0,36	Doação APAE - 3206-2566			5,00	<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>151,99</b>																
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																																																				
Consumo Ativo(kWh)	184,00	0,63827160	117,44																																																				
Acréscimo Bandeira VERMELHA			12,21																																																				
Contrib. Ilum. Pública Municipal			13,67																																																				
Multa por atraso-NF 011223200 - 20/08/18			2,69																																																				
Juros por atraso-NF 011223200 - 20/08/18			0,62																																																				
Atualização IGPM-NF 011223200 - 20/08/18			0,36																																																				
Doação APAE - 3206-2566			5,00																																																				
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>151,99</b>																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4">INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <th colspan="2">ICMS</th> <th colspan="2">PIS</th> <th colspan="2">COFINS</th> </tr> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>%</th> <th>VALOR DO IMPOSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>129,65</td> <td>18,00</td> <td>23,33</td> <td>129,65</td> <td>1,19</td> <td>1,54</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1,54</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>7,10</td> </tr> </tbody> </table>				INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS				ICMS		PIS		COFINS		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	129,65	18,00	23,33	129,65	1,19	1,54						1,54						7,10																		
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS																																																							
ICMS		PIS		COFINS																																																			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO																																																		
129,65	18,00	23,33	129,65	1,19	1,54																																																		
					1,54																																																		
					7,10																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4">DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES</th> </tr> <tr> <th>DESCRIÇÃO</th> <th>CONJUNTO</th> <th>VALOR APURADO</th> <th>META MENSAL</th> <th>META TRIM.</th> <th>META ANUAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">jul/2018</td> </tr> <tr> <td>DIC-No.de horas sem Energia</td> <td>ACU</td> <td>0,00</td> <td>5,43</td> <td>10,86</td> <td>21,73</td> </tr> <tr> <td>FIC-No.de vezes sem Energia</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>3,30</td> <td>6,60</td> <td>13,20</td> </tr> <tr> <td>DMIC-Duração máxima de interrupção contínua</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>3,11</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>DICRI-Duração de interrupção em dia crítico</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Limite DICRI: 12,22</td> </tr> <tr> <td colspan="6">EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 43,64</td> </tr> <tr> <td colspan="6"><small>Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.</small></td> </tr> </tbody> </table>				DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES				DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL	jul/2018						DIC-No.de horas sem Energia	ACU	0,00	5,43	10,86	21,73	FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20	DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,11	0,00	0,00	DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22	EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 43,64						<small>Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.</small>					
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES																																																							
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL																																																		
jul/2018																																																							
DIC-No.de horas sem Energia	ACU	0,00	5,43	10,86	21,73																																																		
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20																																																		
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,11	0,00	0,00																																																		
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22																																																		
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 43,64																																																							
<small>Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.</small>																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="8">DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL</th> </tr> <tr> <th>NÚMERO DO MEDIDOR</th> <th>TIPO DA FUNÇÃO</th> <th>ANTERIOR</th> <th>ATUAL</th> <th>Nº DIAS</th> <th>CONSTANTE</th> <th>AJUSTE</th> <th>CONSUMO kWh</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>000000000011654789</td> <td>CAT</td> <td>20/08/2018 34.422,00</td> <td>20/09/2018 34.606,00</td> <td>31</td> <td>1,00000</td> <td>0,00</td> <td>184,00</td> </tr> </tbody> </table>				DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh	000000000011654789	CAT	20/08/2018 34.422,00	20/09/2018 34.606,00	31	1,00000	0,00	184,00																												
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL																																																							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh																																																
000000000011654789	CAT	20/08/2018 34.422,00	20/09/2018 34.606,00	31	1,00000	0,00	184,00																																																
<b>INFORMAÇÕES IMPORTANTES</b> <p>Pague no ponto mais perto de você farmaforte: rua dr. luis carlos, centro / r l sat: av doutor luiz carlos,196, dom elizeuLista completa em <a href="http://www.cosern.com.br">www.cosern.com.br</a>.</p> <p>O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie.</p> <p>Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em <a href="http://www.aneel.gov.br">www.aneel.gov.br</a>.</p> <p>O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.</p> <p>Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.</p> <p>O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.</p> <p>Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.</p> <p>O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13.</p>																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3">NÍVEIS DE TENSÃO</th> </tr> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <td></td> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> </tbody> </table>				NÍVEIS DE TENSÃO			TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)			MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231																																								
NÍVEIS DE TENSÃO																																																							
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)																																																						
	MÍNIMO	MÁXIMO																																																					
220	202	231																																																					
<b>AUTENTICAÇÃO MECÂNICA</b>																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4">DESTAQUE AQUI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 20%;">CONTA CONTRATO</td> <td style="width: 20%;">MÊS/ANO</td> <td style="width: 20%;">TOTAL A PAGAR(R\$)</td> <td style="width: 40%;">VENCIMENTO</td> </tr> <tr> <td>000850618720</td> <td>09/2018</td> <td>151,99</td> <td>27/09/2018</td> </tr> </tbody> </table>				DESTAQUE AQUI				CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	000850618720	09/2018	151,99	27/09/2018																																								
DESTAQUE AQUI																																																							
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO																																																				
000850618720	09/2018	151,99	27/09/2018																																																				
<b>TALÃO DE PAGAMENTO</b> Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.																																																							
<b>AUTENTICAÇÃO MECÂNICA</b>																																																							

838000000017 519900384002 850618720208 013750635934







A CARNAUBAIS COM JUCIANY MIKAELLY DE CARVALHO NA GARUPA QUANDO UM VEÍCULO QUE VINHA POR TRÁS DA MOTOCICLETA COMUNICANTE COLIDIU NA TRASEIRA DE SUA MOTO. O COMUNICANTE AFIRMA QUE NO MOMENTO DO ACIDENTE FICOU INCONSCIENTE E NÃO VIU MAIS NADA. QUE SOFREU LESÕES CONFORME LAUDO MEDICO Nº 2564844 DO HOSPITAL REGIONAL TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA. QUE A VÍTIMA QUE VINHA NA GARUPA TAMBÉM SOFREU LESÕES CONFORME CONSTA NO LAUDO Nº 2564242 DO HOSPITAL REGIONAL TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA. NADA MAIS DISSE. O COMUNICANTE ASSUME TOTAL RESPONSABILIDADE POR SUAS DECLARAÇÕES.

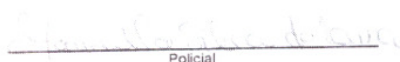
9.2 Informações do CIOSP

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 15/09/2016 09:58:19

  
Policial

  
Interessado



Atendimento: 2083809 - Manuella Silva de Lima

Impresso por: 2083809 - Manuella Silva de Lima em 15/09/2016 09:58:42

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA









GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA  
SAMU 192 - VALE DO ASSÚ - RN



### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos e necessários fins que o(a) usuário(a),  
Juciany Mikaelly Carvalho, 12 anos,  
foi atendido(a) pela equipe do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência –  
SAMU 192/RN, da cidade de Assú-RN, no dia 19/06/16, no endereço,  
Estrada (Br) de Camacurus,  
paciente vítima de colisão carro/moto.

Assú, 16 de Agosto de 2017.

Atenciosamente,

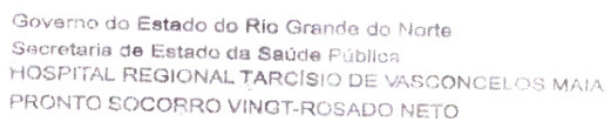
P/ Luciana Carla Silva Ramos de Carvalho  
Enfa. Luciana Carla Silva Ramos de Carvalho  
Coren-RN 255.149  
Coordenadora Local SAMU-RN  
Base Descentralizada de ASSÚ - RN

## SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA O HRTM ATRAVÉS DA UGV

Acontecido próximo a Apm

Paciente: <i>queiroz mikaelle</i>	
Idade: <i>12a</i>	Sexo: M( ) F( <input checked="" type="checkbox"/> )
Diagnóstico: <i>balístico moto x carro</i>	
<i>sup. fratura no perno</i>	
Parecer/Clínica: <i>consciente, orientado</i>	
<i>o2 saturante - PA: 100 x 80</i>	
<i>medicador p/ dor</i>	
Hospital Solicitante da Vaga: <i>Ortopedia</i>	
<i>SAMU Metropolitano</i>	
Enfer.( )	UTI( ) Ped.( )
Médico Solicitante: <i>Daniel Medeiros</i>	
Paciente c/ Encaminhamentos: S( <input checked="" type="checkbox"/> ) N( )	
Data/Hora da Solicitação: <i>19/06/16 - 00:00</i>	
Técnico UGV: <i>Fernando</i>	

CARIMBOS E CÓPIAS - Mossoró/RN - (84) 3317-4920



REGISTRO N.º

2564 242

## PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

Nome: Juciany Mikaelly Carvalho

Profissão:

D. N. 180919007 idade: 12 A

Endereço Rua: Silva Bayma

Cartão SUS nº

Cidade: Assis

Bairro: Zona Rural

Filiação: Mãe: Adelina de Carvalho Pai: \_\_\_\_\_

U.F. RN Fone: 78099-151

Data: 1910612076

Hora: 11:56h

A.C.C.R.:

AMARELO

1 - QUEIXA PRINCIPAL (Q.P) - HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL (H.D.A.)

Relatório de trabalho de campo  
Realizado em 1998  
por  
Doutor em História - UFPA  
Doutor em História - UFPA

## 2 - EXAME FÍSICO

A  
B

London 2 - Penn

Albion Plant, No. 3, 1899. 5 only, printed

### 3 - HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S)

Trans

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA

ESTABLISHED 1900 ORIGINAL

SAME MOSS 12/21/2010

SAME / ARQUIVO







**Ortotrauma**

Clínica de Ortopedia e Traumatologia

Nome: Juciany de Carvalho Camêlo

Renovação de fratura fechada

inferior: torn. curvado anterior

Mossoró/RN 01/08/16

Médico

CLÍNICA ORTOTRAUMA  
Rua: Duodécimo Rosado, 1518, Nova Betânia, Mossoró/RN  
Agendamento de Consulta: (84) 3061-5000 / 3316-0430  
[www.orto-trauma.com](http://www.orto-trauma.com)



**INSTITUTO**  
**WILSON ROSADO**  
MEDICINA AVANÇADA

PACIENTE: JUCIANY MIKAELLY CARVALHO

DATA: 04/07/2016

MÉDICO SOLICITANTE: GUSTAVO M. SOARES

CONVÊNIO: PARTICULAR

CÓDIGO : 82973

### TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PERNA ESQUERDA

**COMENTÁRIOS:** Realizado estudo tomográfico computadorizado helicoidal com cortes no plano axial e reconstruções multiplanares.

Os seguintes aspectos foram observados:

- Edema das partes moles superficiais circunjacentes à perna.
- Traço de fratura oblíqua no platô tibial nos terços médio e posterior, envolvendo a superfície articular e a placa fisária.
- Restante das estruturas ósseas de morfologia, contornos e densidade normais.
- Não se observa reação periosteal.
- Estruturas musculares e planos gordurosos com espessura e densidade normais.
- Feixes vasculoneurais conservados.
- Não há evidência de processos expansivos ou coleções em partes moles.
- Moderado derrame articular no joelho.

### **IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

- Estudo tomográfico evidenciando edema das partes moles superficiais circunjacentes à perna.
- Traço de fratura oblíqua no platô tibial nos terços médio e posterior, envolvendo a superfície articular e a placa fisária, sem desalinhamentos significativos.
- Moderado derrame articular no joelho.

ANA CAROLINE FILGUEIRA MARTINS

CRM: 5193

Av. Dr. João Marcelino, 429 | CEP: 59.611-200 | Centro | Mossoró/RN | Tel.: (84) 3316.9001





**INSTITUTO**  
**WILSON ROSADO**  
MEDICINA AVANÇADA

PACIENTE: JUCIANY MIKAELLY CARVALHO  
DATA: 20/07/2016

CÓDIGO : 82973

MÉDICO SOLICITANTE: LUIS F C NASCIMENTO  
CONVÊNIO: PARTICULAR

### TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO DIREITO

**COMENTÁRIOS:** Realizado estudo tomográfico computadorizado helicoidal com cortes no plano axial e reconstruções multiplanares.

Os seguintes aspectos foram observados:

- Traço oblíquo de fratura da epífise tibial lateral, com extensão à placa fisária promovendo discreto alargamento da mesma. Há um discreto desvio entre os fragmentos ósseos.
- Restante das estruturas ósseas de morfologia, contornos e densidade normais.
- Demais espaços e superfícies articulares conservados.
- Pequeno derrame articular.
- Tendões do quadríceps e patelar preservados.
- Fossa poplíteica livre.
- Estruturas musculares, tendões e planos gordurosos conservados ao método.

### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Estudo tomográfico do joelho evidenciar o traço oblíquo de fratura da epífise tibial lateral, com extensão à placa fisária promovendo discreto alargamento da mesma (Salter-Harris tipo III).
- Pequeno derrame articular.

ANA CAROLINE FILGUEIRA MARTINS  
CRM: 5193

Av. Dr. João Marcelino, 429 | CEP: 59.111-200 | Centro | Mossoró/RN | Tel.: (84) 3323-8551

**SINISTRO 3160640700 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA** JUCIANY MIKAELLY CARVALHO

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LJ**

ALLIANCE CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

**BENEFICIÁRIO** JUCIANY MIKAELLY CARVALHO

**CPF/CNPJ:** 70308084446

**Posição em 26-09-2018 09:46:13**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

<b>Data do Pagamento</b>	<b>Valor da Indenização</b>	<b>Juros e Correção</b>	<b>Valor Total</b>
02/02/2017	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
2ª Vara da Comarca de Assu  
DR. LUIZ CARLOS, 230, Fórum da Justiça Estadual, NOVO HORIZONTE, AçU - RN - CEP: 59650-000

Processo: 0801774-02.2018.8.20.5100

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: JUCIANY MIKAELLY CARVALHO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

#### DESPACHO

Defiro momentaneamente o requerimento de assistência judiciária gratuita, ante a afirmação da parte requerente ser necessitada de assistência judiciária e de achar-se em condição de pobreza jurídica, sob as penas da lei e de pagamento do décuplo das custas judiciais, na forma do disposto no art. 5º, LXXIV, da CF, art. 98 do CPC/2015 e dos arts. 2º, § único, e 4º, § único, da Lei de Assistência Judiciária Gratuita (Lei nº 1.060/50).

Considerando ser improvável a realização de conciliação neste caso, deixo de aprazar audiência de conciliação e, por ser premente a necessidade de realização de perícia médica judicial à análise do meritum causae, defiro, desde já, a produção da prova.

Cite-se a seguradora-ré para, querendo, apresentar resposta no prazo de 15 (quinze) dias, devendo carrear aos autos cópia integral do procedimento administrativo respectivo ao sinistro narrado na exordial, manifestando-se, ainda, quanto à eventual ocorrência de prescrição, litispendência e coisa julgada no caso sob análise, sob pena de revelia. Deverá, nessa mesma oportunidade, se assim desejar, apresentar quesitos técnicos respectivos à perícia judicial, bem como nomear seu assistente técnico.



Com a defesa, intime-se a parte autora, por seu advogado, para apresentar réplica à contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, devendo, ainda, apresentar sua quesitação pericial e nomear o respectivo assistente técnico, se assim desejar.

Ultrapassadas tais etapas, em atenção à celeridade processual, procedo à nomeação do médico Dr. Eduardo Chagas Carvalho, CRM/RN n°. 6860, CPF/MF n°. 030352564-97, RG n°. 2381637 SSP/PB, residente e domiciliado à Rua Padre Sandoval Ferrer, 380, Cento, São Bento/PB. Dados bancários: Banco do Brasil, agência 1134-7 e conta corrente n°. 13085-0, cuja aceitação do encargo deu-se mediante o comparecimento espontâneo ao Fórum desta Comarca.

Ato contínuo, determino o apazamento da perícia médica pela Secretaria Judiciária, devendo as partes serem intimadas com no mínimo 20 (vinte) dias de antecedência, salientando-se que a eventual ausência da parte autora deve ser comprovadamente justificada, sob pena do prosseguimento do feito sem a produção da prova.

Nesse aspecto, determino que a intimação da parte autora dar-se-á pessoalmente, por carta ou mandado, dirigido ao endereço constante em seu comprovante de residência, e por intermédio de seu advogado constituído.

Após a realização da perícia judicial, o laudo médico deverá ser apresentado pelo perito no prazo de 20 (vinte) dias.

Apresentado o laudo, conforme Convênio celebrado entre o Tribunal de Justiça deste estado e a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT, em que houve a fixação dos honorários periciais no valor de R\$200,00 (duzentos reais), intime-se a seguradora-ré para que, no prazo de 10 (dez) dias, providencie o pagamento dos honorários referentes à pauta integral do dia apazado, devendo a Secretaria Judiciária elaborar uma lista descritiva tanto daquelas efetivamente realizadas, como também dos ausentes.

Frise-se que o depósito judicial abrangerá o valor total das perícias feitas, sendo necessário apenas uma guia de pagamento para tanto, em atenção à economia e celeridade processual.

Feito o pagamento, deve a Secretaria Judiciária juntar a cada processo cópia da lista referida e do respectivo comprovante de depósito, expedindo alvará judicial para levantamento pelo perito em seguida.

Nessa mesma oportunidade, intem-se as partes para, no prazo comum de 10 (dez) dias, manifestarem-se, requerendo o que entenderem de direito. Havendo impugnação à prova, intime-se o perito judicial para que, também no prazo de 10 (dez) dias, apresente os esclarecimentos que julgar pertinentes.

Com a manifestação do profissional, intem-se as partes para que, no prazo comum de 10 (dez) dias, tomem ciência da resposta.

Cumpridas as diligências ora determinadas em sua integralidade, voltem-me conclusos para sentença.

Publique-se.

Assu/RN, 22 de novembro de 2018

DIEGO DE ALMEIDA CABRAL

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)