



Número: **0842971-74.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **18/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Processo referência: **08245754920178205001**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

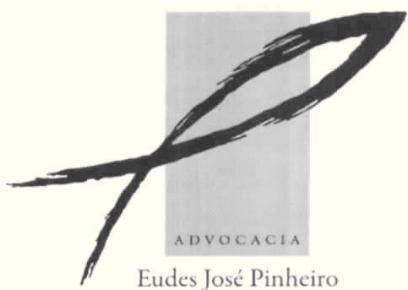
Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
MARIA GORETTI DO NASCIMENTO SANTOS (AUTOR)	EUDES JOSE PINHEIRO DA COSTA (ADVOGADO)
MARGARETH BARBOSA DO NASCIMENTO (AUTOR)	EUDES JOSE PINHEIRO DA COSTA (ADVOGADO)
LINDENBERG BARBOSA DO NASCIMENTO (AUTOR)	EUDES JOSE PINHEIRO DA COSTA (ADVOGADO)
FRANCISCO DE ASSIS DO NASCIMENTO (AUTOR)	EUDES JOSE PINHEIRO DA COSTA (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
12338 543	18/09/2017 13:57	2ProcuracaoMariaGoretti	Procuração
12338 556	18/09/2017 13:57	3documentosidentificacaoMariaGoretti	Documento de Identificação
12338 625	18/09/2017 13:57	4ProcuracaoMargareth	Procuração
12338 636	18/09/2017 13:57	5documentosidentificacaoMargareth	Documento de Identificação
12338 642	18/09/2017 13:57	6ProcuracaoLindemberg	Procuração
12338 706	18/09/2017 13:57	7documentosidentificacaoLindember	Documento de Identificação
12338 711	18/09/2017 13:57	8procuracaoFrancisco	Procuração
12338 731	18/09/2017 13:57	9CPFFrancisco	Outros documentos
12338 735	18/09/2017 13:57	10CNHFrancisco	Documento de Identificação
12338 767	18/09/2017 13:57	11comprovantedoresidenciaFrancisco	Outros documentos
12338 771	18/09/2017 13:57	12certidaodeobito	Outros documentos
12338 785	18/09/2017 13:57	13RGJoao	Documento de Identificação
12338 793	18/09/2017 13:57	14BoletimdeatendURGENCIAP01	Outros documentos
12338 809	18/09/2017 13:57	15boletimdeatendURGENCIAP02	Outros documentos
12338 815	18/09/2017 13:57	16afirmacaoSAMU	Outros documentos
12338 835	18/09/2017 13:57	17respostanegativaSeguradora	Outros documentos

12338 842	18/09/2017 13:57	<u>18declaracaoFrancisco</u>	Outros documentos
12338 852	18/09/2017 13:57	<u>19declaracaoLindemberg</u>	Outros documentos
12338 860	18/09/2017 13:57	<u>20declaracaoMargareth</u>	Outros documentos
12338 868	18/09/2017 13:57	<u>21declaracaoMariaGoretti</u>	Outros documentos
12338 887	18/09/2017 13:57	<u>22BO</u>	Outros documentos



Eudes José Pinheiro

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

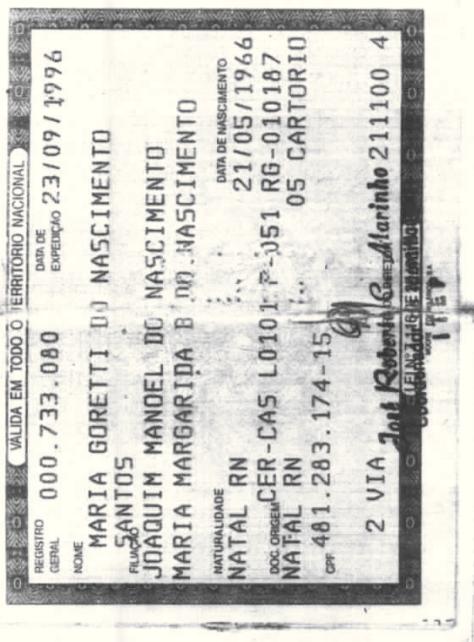
OUTORANTE: **MARIA GORETTI DO NASCIMENTO SANTOS**, brasileira, casada, de afazeres domésticos, inscrita no CPF sob o nº 481.283.174-15, portadora da Cédula de Identidade nº 000.733.080 – SSP/RN, residente e domiciliado à Rua Santa Cristina, nº 1107, Felipe Camarão, Natal/RN, CEP: 59.072-150.

OUTORADO: **EUDES JOSÉ PINHEIRO DA COSTA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº. 2.800, residente e domiciliado em Natal/RN, com escritório profissional situado à Rua Anísio de Souza, nº. 2578, Lagoa Nova, Natal/RN, CEP 59.064-330.

PODERES: Os da Cláusula “ad judicia”, gerais para o foro, podendo o Outorgado representar o Outorgante perante qualquer comarca, Juízo ou instância, seja em fase de conciliação, instrução e julgamento ou execução de julgados, como autor, réu ou oponente, assistente, embargante ou interveniente, podendo receber, dar recibo e quitação, substabelecer, com ou sem reserva de poderes, transigir, renunciar, desistir, assinar quaisquer termos, que tudo será dado por certo e valioso.

Natal/RN, 06 de junho de 2017.

Maria Goretti do Nascento Santos
MARIA GORETTI DO NASCIMENTO SANTOS
(Outorgante)



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

cosern
neoenergia

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Marmoz, 150, Bldg. Nata, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
CNPJ 06.304.196/0001-61 | Fone: Est. 26069199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE
JOAO MARIA DOS SANTOS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA SANTA CRISTINA 1107

CPF 316 077 304-30

FELIPE CAMARAO/AREA URBANA

NATAL RN
59072-150

CLASSE/FATIADA
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Mondásico

CONTA CONTRATO
0114830011

MÊS/ANO
05/2017

Nº DA NOTA FISCAL
026523981

SÉRIE
UNCA

EMISSÃO
12/05/2017

APRESENTAÇÃO
12/05/2017

Nº DO CLIENTE
3000056494

Nº DA INSTALAÇÃO
717072

DATA DE VENCIMENTO
05/06/2017

DATA PRIMEIRA PRESTAGEM ESTURA
12/06/2017

TOTAL A PAGAR (R\$)
239,86

Consumo Ativo(kWh)
Acrescimo Bandeira VERMELHA
Contribuição Iluminação Pública

ITEM	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	220.000,000	0,56078199	201,89
Acrescimo Bandeira VERMELHA			18,25
Contribuição Iluminação Pública			21,73

TOTAL DA FATURA

239,86

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

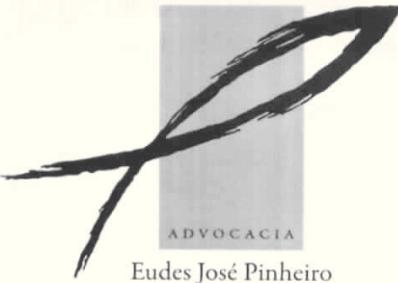
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
210268312	Cat	11/04/2017	12 200,00	12/05/2017	12 560,00	21	1 00000		360,00

DETALHAMENTO DO CONSUMO

MES/ANO	VALOR DE SALDO	VALOR DO IMPORTE
MAR17 360	12 112,00	\$0,89
ABR17 388	12 112,00	2,55
MAR17 388	12 112,00	2,55
FEV17 345	12 112,00	2,55

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Geração de Energia	R\$ 00,30	20,67%
Transmissão	R\$ 8,23	3,77%
Distribuição (Cosern)	R\$ 42,84	18,64%
Pédes de Energia	R\$ 10,54	4,63%
Enargos Setoriais	R\$ 18,40	7,52%
Tributos	R\$ 73,21	33,57%
	R\$ 199,89	100,00%



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: **MARGARETH BARBOSA DO NASCIMENTO**, brasileira, solteira, empregada doméstica, inscrita no CPF sob o nº 481.283.174-15, portadora da Cédula de Identidade nº 1.421.906 – SSP/RN, residente e domiciliada à Rua Santa Cristina, nº 1107, Felipe Camarão, Natal/RN, CEP: 59.072-150.

OUTORGADO: **EUDES JOSÉ PINHEIRO DA COSTA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº. 2.800, residente e domiciliado em Natal/RN, com escritório profissional situado à Rua Anísio de Souza, nº. 2578, Lagoa Nova, Natal/RN, CEP 59.064-330.

PODERES: Os da Cláusula “ad judicia”, gerais para o foro, podendo o Outorgado representar o Outorgante perante qualquer comarca, Juízo ou instância, seja em fase de conciliação, instrução e julgamento ou execução de julgados, como autor, réu ou oponente, assistente, embargante ou interveniente, podendo receber, dar recibo e quitação, substabelecer, com ou sem reserva de poderes, transigir, renunciar, desistir, assinar quaisquer termos, que tudo será dado por certo e valioso.

Natal/RN, 06 de junho de 2017.

Margareth Barbosa do Nascimento
MARGARETH BARBOSA DO NASCIMENTO
(Outorgante)



versão de 14 de junho de 2006. Alterada pelo artigo 1º do Decreto nº 5.582, de 26/04/2002.

NOTA FISCAL | **RECIBO** | **CONTA DE ENERGIA** | **ELÉTRICA**

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Mermoz, 150 Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
fone: (83) 3311-1989/3311-8111 | insc. Est. 20055109-0 | www.cosem.com.br

DADOS DO CLIENTE
JOAO MARIA DOS SANTOS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA SANTA CRISTINA, 1107

CPF 316 077 304-30

FELIPE CAMARAO/AREA URBANA

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofamiliar

CONTA CONTRATO 0114830011 MÊS/ANO 05/2017

Nº DA NOTA FISCAL SÉRIE EMISSÃO
0005239881 UNCA 12/05/2017

APRESENTAÇÃO Nº DO CLIENTE Nº DA INSTALAÇÃO
12/05/2017 30000056484 717072

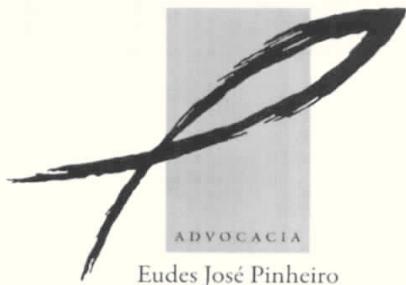
DATA DE VENCIMENTO
05/06/2017

Consumo Ativo(kWh)
Acréscimo Bandeira VERMELHA
Contribuição Iluminação Pública

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
360.000000	0,56078199	201,89 16,25 21,73

ESTACIONAMENTO
MÉDIO VALOR

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Geração de Energia	R\$ 66,91	30,67%
Transmissão	R\$ 8,23	3,77%
Distribuição (Cesprev)	R\$ 42,84	19,64%
Perdas de Energia	R\$ 10,54	4,83%
Energias Sétoriais	R\$ 16,40	7,52%
Total	R\$ 73,21	33,57%



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: **LINDEMBERG BARBOSA DO NASCIMENTO**, brasileiro, solteiro, mecânico, inscrito no CPF sob o nº 703.989.254-53, portador da Cédula de Identidade nº 001.105.890 – ITEP/RN, residente e domiciliado à Rua Santa Cristina, nº 1107, Felipe Camarão, Natal/RN, CEP: 59.072-150.

OUTORGADO: **EUDES JOSÉ PINHEIRO DA COSTA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº. 2.800, residente e domiciliado em Natal/RN, com escritório profissional situado à Rua Anísio de Souza, nº. 2578, Lagoa Nova, Natal/RN, CEP 59.064-330.

PODERES: Os da Cláusula “ad judicia”, gerais para o foro, podendo o Outorgado representar o Outorgante perante qualquer comarca, Juízo ou instância, seja em fase de conciliação, instrução e julgamento ou execução de julgados, como autor, réu ou oponente, assistente, embargante ou interveniente, podendo receber, dar recibo e quitação, substabelecer, com ou sem reserva de poderes, transigir, renunciar, desistir, assinar quaisquer termos, que tudo será dado por certo e valioso.

Natal/RN, 06 de junho de 2017.

Lindemberg Barbosa do Nascimento
LINDEMBERG BARBOSA DO NASCIMENTO
(Outorgante)

ADVOCACIA
Eudes José Pinheiro

1

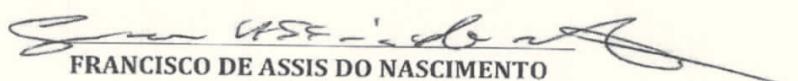
INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: FRANCISCO DE ASSIS DO NASCIMENTO, brasileiro, casado, mecânico, portador da Cédula de Identidade RG sob o n.^o 29.375.269 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o n.^o 379.220.684-68, residente e domiciliado na Rua Eugênio Grieco, n.^o 441 – Bloco 9-B – Apartamento 924-B, Bairro Jardim Camargo Novo – Município de São Paulo – SP – CEP 08121-770.

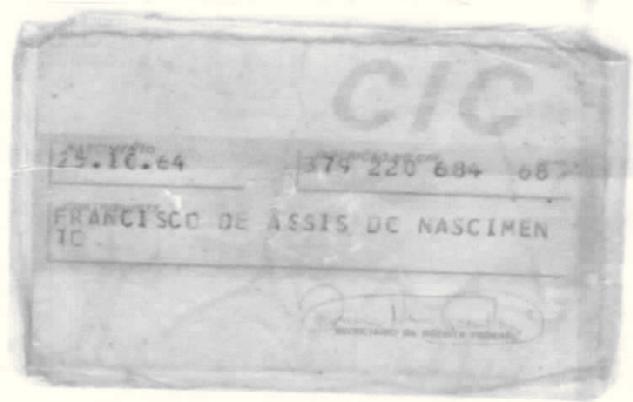
OUTORGADO: Dr. EUDES JOSÉ PINHEIRO DA COSTA, brasileiro, casado, advogado, devidamente inscrito nos quadros da OAB/RN sob o n.^o 2.800, residente e domiciliado em Natal/RN, com escritório profissional situado à Rua Anísio de Souza, n.^o 2.578 – Bairro Lagoa Nova – Município de Natal – RN – CEP 59064-330.

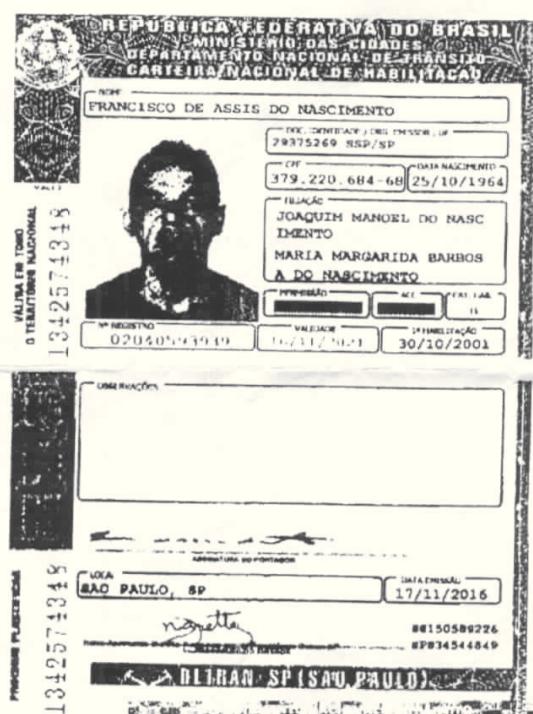
PODERES: Os da Cláusula “*Ad Judicia*”, gerais para o Foro, podendo o Outorgado representar o Outorgante em face da Seguradora Lider – Administradora dos Seguros DPVAT, perante qualquer Comarca, Juízo ou Instância, seja em fase de Conciliação, Instrução e Julgamento ou Execução de Julgados, como Autor, Réu ou Oponente, Assistente, Embargante ou Interveniente, podendo receber, dar recibo e quitação, substabelecer, com ou sem reserva de poderes, transigir, renunciar, desistir, assinar termos, que tudo será dado por certo e valioso.

Natal/RN, 06 de junho de 2017.


FRANCISCO DE ASSIS DO NASCIMENTO
(Outorgante)

Rua Anísio de Souza, n.^o 2.578 – Lagoa Nova – Natal – RN – CEP 59064-330.





AES Eletropaulo
por onde a vida acontece

Nota fiscal / Conta de energia elétrica

Eletropaulo Metropolitana Elétricidade da São Paulo S.A.
Av. Dr. Marcos Peixoto de Ibiúba Rodrigues, 939, Loja 1 e 2
Térreo, 1º ao 7º andar - Torre II - Bairro Sítio Tombo - Barueri/SP - CEP: 06460-040
CNPJ nº 61.695.227/0001-93 - Inscrição Estadual: 206.365.226.310
Regime Especial Proc. N° 1000635-686924/2005

Nº da Instalação 0080651453	Conta referente a DEZ 2016	Data de emissão 15 DEZ 2016	Vencimento 04 JAN 2017
---------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------

FRANCISCO DE ASSIS DO NASCIMENTO
R. EUGENIO GRIEGO 441 C
BL 9 B 924 B
CEP: 08121-770 SAO PAULO - SP

Reservado ao fisco: 6134.77E9.2D63.411C.A81B.CDC3.DD20.960B

Nº Nota Fiscal	Série	Basis de cálculo	Aliquota	ICMS	Nº do cliente
003832662	B	79.51	12,00%	9,53	0021670799

CPF/CNPJ: 379.220.684-66 e.INS.C.EST.ISENTO

Discriminação da operação:

	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Energia	160.00	0,57387500	91,82
Dedução	0,00	0,00000000	0,00
Outros não tributáveis	0,00	0,00000000	0,00

Detalhamento da instalação:

Medidor	Fator Multifatorável	Classe/Solução	Fechamento	Tipo da Tarifa	
144814	1	Resid/Resid	Bifásico	B1_RESID	
Tensão Nominal(V)	127/220 (BT) V	Tensão Mínima(V)	117/202 V	Tensão Máxima(V)	133/231 V

Dados da leitura da medeira:

Anterior	Leratura	Atual	Leratura	Próxima	Entrega
16 NOV	19316	15 DEZ	19476	16 JAN	15 DEZ

Descrição de faturamento

FORNECIMENTO	
CONSUMO X TUSD (VALOR DO kWh)	
160,0 kWh x R\$ 0,18041000	28,86
CONSUMO X TE (VALOR DO kWh)	
160,0 kWh x R\$ 0,22402000	36,93
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA	1,15
TRIBUTOS	
PIS/PASEP (0,94%)	0,73
COFINS (4,31%)	3,41
ICMS	9,53
ITENS FINANCEIROS	
RESSARC.FINANC. ICMS-SUBVENÇÃO	2,99
OUTROS PRODUTOS E SERVIÇOS	
COSIP LEI 13.479/02	9,32

Histórico de Consumo

Mês/Ano	kWh
12/15	160
11/16	158
10/16	179
09/16	178
08/16	143
07/16	169
06/16	124
05/16	136
04/16	160
03/16	131
02/16	161
01/16	58
12/15	188

Nº Débito Automático
1001000307660

VALOR A PAGAR
R\$ 91,82

Importante

Tarifa Básica Renova Fazenda do Rio Grande subseqüente referente ao mês de Agosto

Notificação/revisão de contas vencidas

Conjunto Elétrico

	Límite Permitido	Verificado
Hora(s) que o cliente ficou sem energia	12,45	8,89 4,85 0,95
Vezes que o cliente ficou sem energia	-	3,11 1,00
Mês de horas contínuas que o cliente ficou sem energia	-	0,77 0,11
Encargos de uso do sistema de distribuição	CH	21,04

Responsável pela iluminação pública em sua rua/rua:
LIGUE ILUM DEPTO ILUM.PÚBLICA 0800 77 80 155



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:
JOÃO MARIA DO NASCIMENTO
MATRÍCULA:

0949870155 2012 4 00280 059 0069999 63

SEXO

masculino

COR

Branca

ESTADO CIVIL E IDADE

sólteiro, com 48 anos de idade

NATURALIDADE

Natal - RN

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

980.848 - RN

ELEITOR

era eleitor

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

JOAQUIM MANOEL DO NASCIMENTO (falecido) e MARIA MARGARIDA BARBOSA DO NASCIMENTO (falecida) Rua: José Antonio Saraiva, 06, Liberdade, Parnamirim - RN

DATA E HORA DE FALECIMENTO

quinze de outubro de dois mil e doze às 16:10 horas

DIA MÊS ANO

15/10/2012

LOCAL DE FALECIMENTO

Hospital Walfredo Gurgel em Natal - RN

CAUSA DA MORTE

hemorragia intra-craniana, fraturas de ossos do crânio, traumatismo crânio encefálico, ação contundente

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO
SE CONHECIDO)

Cemitério Bom Pastor I, Natal-RN

DECLARANTE

JOÃO MARIA DOS SANTOS

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Abelardo Rangel Monteiro Filho CRM:RN - 983

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Não deixou bens, nem filhos. Ato registrado no Livro C-280, fls. 059, nº. 69. 999. Feito nos termos da Lei 9.534/97. Expedida gratuitamente.

Natal Cartório do Quarto Ofício de Notas
Oficial: Maria de Fátima Rebouças Sampaio
Av. Eng. Roberto Freire, 2920 Shopping Cidade Jardim -
Capim Macio - Natal - RN
(84)3217-0900 E-mail: atendimento@4oficio.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro; Dou fé.
Natal - RN, 24 de outubro de 2012

Assinatura do Oficial / Substituto

4º OFÍCIO DE NOTAS
Maria de Fátima Rebouças Sampaio

Tabelião
Hugo Franco Sampaio
José Neto de Oliveira
Mário Alfredo Rebouças Sampaio
Francisca Nunes Domingues
SUBSTITUTO

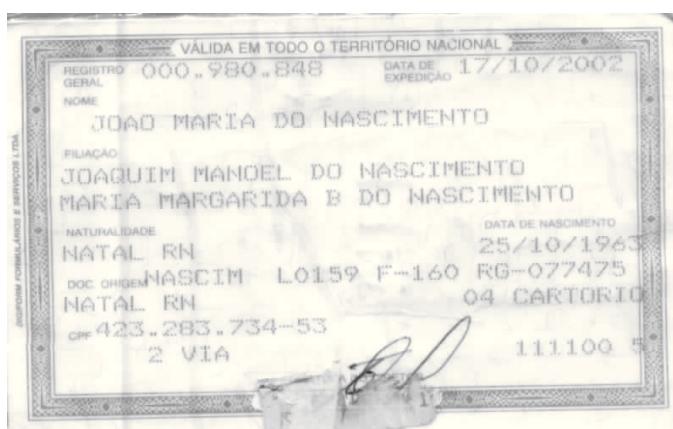


Detalhamento da Matrícula

Matrícula	0018830155 1987 1 0003 050 0000533 31
Padrão	aaaaaaabbccc dddd e ffff ggg hhhhhh ii
Detalhamento	
aaaaa (00188-3)	Código Nacional da Serventia (identificação única do cartório)
bb (01)	Código do Acervo, sendo: 01 - Acervo Próprio Outros - Acervos Incorporados
cc (55)	Tipo de Serviço Prestado, sendo: 51: Serviço de Notas 52: Serviço de Protesto de Títulos 53: Serviço de Registro de Imóveis 54: Serviço de Registro de Títulos e Documento Civil de pessoa jurídica 55: Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais 56: Serviço de Registro de Contratos Marítimos 57: Registro de Distribuição
ddd (1987)	Ano do Registro
e (1)	Tipo do livro, sendo: 1: Livro A (Nascimento) 2: Livro B (Casamento) 3: Livro B Auxiliar (Registro de casamento religioso para fins civis) 4: Livro C (Óbito) 5: Livro C Auxiliar (Registro de Natimortos) 6: Livro D (Registro de Proclamas) 7: Livro E (Demais atos relativos os Registro Civil)
ffff (0003)	Número do livro
ggg (050)	Número da folha
hhhhhhh (0000533)	Número do Termo
ii (31)	Dígito Verificador

Uso exclusivo para emissão de certidões de registro e transcrição
de nascimento, casamento e óbito







Fone 9449-2730
1417
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA DO RN
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURSEL
PRONTO SOCORRÓ CLÓVIS SARINHO
BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
[UNITRAUMA] - CIRURGIA GERAL

DATA: 14/10/2012 HORA: 21:29:08
NOME: JOAO MARIA DO NASCIMENTO
IDADE: 48 COR: NÃO SEXO: M CPF: 42328373453 RG: 980.848
INFORMADA
NOME DA MÃE: MARIA MARGARIDA B DO NASCIMENTO
NOME DO PAI: JOAQUIM MANOEL DO NASCIMENTO
ENDERECO: RUA SETE DE SETEMBRO, 0
COMPLEMENTO:
FONE: 84 / / .
CIDADE: PARNAMIRIM
NATURALIDADE: NATAL
ORIGEM: SAMU METROPOLITANA
MOTIVO DO ATENDIMENTO: ACIDENTE DE TRANSITO - PEDESTRE

Nº BAA: 70350/2012
DATA NASC: 25/10/1963
BAIRRO: LIBERDADE
SUS
PROFISSÃO: NAO INFORMADA
ESTADO: RN
ESTADO CIVIL: OUTROS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)
BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

Vítima de acidente de trânsito por motocicleta

Nº BAA: 70350/2012
DATA NASC: 25/10/1963
RG: 980.848

BAIRRO: LIBERDADE

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO) SUS

- A Virem nérveis livres. Local: Estomaco
B Sintomas: Outros
C Exame: Exame de orientação e descrever
D Causa eficiente da lesão (alegada): Golpe S Escorva
E FCC m negar ocorrência recente

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

TOMOGRAFIA

Realizado em: 14/10/12 Horas: 23:38
Técnico: José Roberto
Filmou: _____
Médico: _____

RAIOS-X

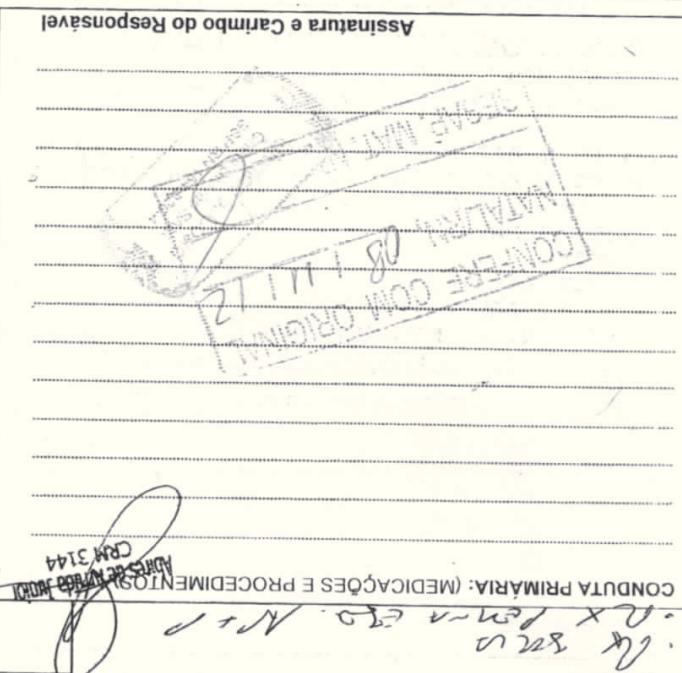
Realiz.: _____ Hora: _____
Técnico: _____
Exame (PRIMÁRIO)

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL/RN, 03/11/12

HGT = 119 MMG/dl

HORA	PRESSAO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATORIA	FREQ. CARDIACA	GLASGOW	RTS-SCO FINAL
20:30	100/70			20	68		

DIAGNÓSTICO INICIAL:

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)		
A	B	C
D	E	F
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIODIAGNÓSTICO E IMAGEM) ...		
A (ALERGIAS):		
M (MEDICAMENTO EM USO):		
P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PREVIAS):		
L (LÍQUIDOS E ALIMENTOS INGERIDOS):		
A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA):		
V (PASSADO VACINAL):		
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS		
OUTROS		
CONDUITA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS URGENTES)		
ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM		
 Assinatura e Carmo do Rio Assinatura e Carmo do Responsável		
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE		
DATA:	HORA:	ESPECIALISTA 1:
DATA:	HORA:	ESPECIALISTA 2:
DATA:	HORA:	ESPECIALISTA 3:

PARECERES

O EXAME FÍSICO SECUNDÁRIO É A AVALIAÇÃO DETAILEDADA, CRITERIOSA DO PACIENTE (DA CABEÇA AOS PÉS); VEJA, NÃO APENAS OLHE, NÃO APENAS ESCUTE, SINTA, NÃO APENAS TOQUE.



Fone 9449-2730
1417
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA DO RN
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO
BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
[UNITRAUMA] - CIRURGIA GERAL

DATA: 14/10/2012	HORA: 21:29:08	Nº BAA: 70350/2012
NOME: JOAO MARIA DO NASCIMENTO		DATA NASC: 25/10/1963
IDADE: 48	COR: NÃO INFORMADA	CPF: 42328373453
SEXO: M		RG: 980.848
NOME DA MÃE: MARIA MARGARIDA B DO NASCIMENTO		
NOME DO PAI: JOAQUIM MANOEL DO NASCIMENTO		
ENDERECO: RUA SETE DE SETEMBRO, 0		
COMPLEMENTO:		
FONE: 84 ... / ...		
CIDADE: PARNAMIRIM		
NATURALIDADE: NATAL		
ORIGEM: SAMU METROPOLITANA		
MOTIVO DO ATENDIMENTO: ACIDENTE DE TRANSITO - PEDESTRE		
PROFISSÃO: NAO INFORMADA		
ESTADO: RN		
ESTADO CIVIL: OUTROS		

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)
BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

Vítima de Acidente de trânsito por motocicleta

Nº BAA: 70350/2012

DATA NASC: 25/10/1963

RG: 980.848

BAIRRO: LIBERDADE

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO) SUS

- | | | |
|---|--------------------------|---|
| A | SINT. XÉREOS LIVRES | PROFISSÃO: NAO INFORMADA |
| B | SV/UR/CO | ESTADO CIVIL: OUTROS |
| C | SV/UR/CO | ESTADO CIVIL: OUTROS |
| D | GURGOW S ESCORVA | PROFISSÃO: NAO INFORMADA DA LESÃO (ALEGADA) |
| E | SCC NOV OCCIPITAL E SCRA | |

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

TOMOGRAFIA

Realizado em: 14/10/12 Horas 23:18
Técnico: Joubel/08/10
Assinatura: _____
Médico: _____

RAIOS-X

Realizado em: _____ Hora: _____
Técnico: _____
Exame (PRIMÁRIO)

CONF. COM ORIGINAL
NATAL/RN, 02/11/12

HORA	PRESSAO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL
20:30	100/70			20	68		

DIAGNÓSTICO INICIAL:

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)			
A	B	C	D
E	F	G	H
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIODILOGIA E IMAGEM) *** LABORATÓRIO DE ANAISSES CLÍNICAS OUTROS			
A (ALERGIAS): M (MEDICAMENTO EM USO): P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PREVIAS): L (LIO E ALIMENTOS INGERIDOS): A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA): V (PASSADO VACINAL):			
EXAMES COMPLEMENTARES: (MEDICAGENS E PROCEDIMENTOS) ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM			
CONDUITA PRIMÁRIA: (MEDICAGENS E PROCEDIMENTOS) ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL			
ENCaminhamento do Paciente ESPERALISTA 1: DATA: HORA: ESPERALISTA 2: DATA: HORA: ESPERALISTA 3: DATA: HORA:			
PARECERES			

O EXAME FÍSICO SECUNDÁRIO É A AVAULAÇÃO DETALHADA, CRÍTERIOS DO PACIENTE DA CABEÇA AOS PÉS; VEJA, NÃO APENAS OLHE, NÃO APENAS ESCUTE, SINTA, NÃO APENAS TOQUE

ALGORITMO PI SUPORTE BÁSICO DE VIDA: 1-AVALIA E RESPONSABILIDADE DA VÍTIMA; 2- PECAJUDA A OUTRA PESSOA (LIGUE 192 QUANDO ESTIVER FORA DE HOSPITAL); 3- RECALHA DESFIBRILADOR (DEA), 3-MBRA VAIÁREA. 4- AVALIA RESPIRAÇÃO (VER OUVIR, SENTIR, TIRAR SEJA APRETA, APLIQUE E VENTILACÕES DE RESGA) 5- SE A PESSOA NÃO RESPIRA (DISPOSITIVO PARA VALVULA MASCARA); 6- AVALIA PULSO CAROTÍDEO; 7- SE PULSO ABSENTE, INICIE COMPRESSÕES TORACICAS 100MM (PROPORÇÃO 30:2 ATÉ CHEGADA DO DEA); 8- DEA DISPONÍVEL, ANALISE ORITMO; 9- RITMO CHOCÁVEL, APLIQUE 1CÓDIGO DEI (DEA) / RITMO CHOCÁVEL, REINICIE RCP; 10- RITMO NÃO CHOCÁVEL, REINICIE RCP (30:2, 11- AVALIA O RITMO A CADA 5 CÍRCLOS, 12- PARE RCP QUANDO A EQUIPE DE SUPORTE AVANÇADO ASSUMIR OU CASO A VÍTIMA SE MEXA, 13- COLOQUE A VÍTIMA SE MEXA.

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1: JY 10 13 - 002-22.504

ANAMNESE

A tropelaveleto
Sangue S, Ausentes
PC TQ + Alveolar / ented
Tetônia

EXAME FÍSICO

CD TC (sem)

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

TO

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM) ****

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Glasgow
Trauma 44/28

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

Sb, qd ~ 100000, 16, Ropido

Muito so

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

100000, 16, Ropido

- 350ml, 16.

Glasgow
Trauma 44/28

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW

Abertura Ocular (AO)	
Olhos se abrem espontaneamente	4
Olhos se abrem ao comando verbal. (Não confundir com o despertar de uma pessoa adormecida, se assim for marque 4. se não 3.)	3
Olhos se abrem por estímulo doloroso.	2
Olhos não se abrem.	1
Melhor resposta verbal (MRV)	
Orientado. (Responde corretamente e apropriadamente às perguntas sobre seu nome, idade, onde está, o porquê, a data e etc)	5
Confuso. (Responde às perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras inapropriadas (Fala aleatória, mas sem troca conversacional.)	3
Sons ininteligíveis. (Gemendo sem articular palavras.)	2
Ausente.	1
Melhor resposta motora (MRM)	
Obedece a ordens verbais. (Faz coisas simples quando lhe é ordenado.)	6
Localiza estímulo doloroso.	5
Retirada inespecífica à dor.	4
Padrão fixo à dor (Decorticacão).	3
Padrão extensor à dor (Descrençação).	2
Sem resposta motora.	1

** ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS

DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	=4
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	=3
PRESSÃO ARTERIAL SISTOLICA	=2

CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ATLS 2005)*

03-08 = grave (necessidade de intubação imediata);
09-3 = moderado;
14-15 = leve

* Referência: TEASDALE G, JENNET, B. Assessment of coma and impaired consciousness. A practical scale. Lancet 1974; 2:81-84

** A escala proposta aplica-se a doentes conscientes e que colaboram com idade superior a 3 anos. Na Escala Qualitativa de Glasgow é usado que classifica a intensidade da dor de acordo com os seguintes adjetivos:

SEM DOR	LEVE	Moderada	Intensa	Pior Possível
0	1	2	3	4

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:	
ANAMNESE	
EXAME FÍSICO	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM) ****	LABORATÓRIO
	OUTROS
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
Assinatura e Carimbo do Responsável	
Assinatura e Carimbo do Responsável	

DESTINO DO PACIENTE:	Nº do Boletim de Atendimento:
INTERNAMENTO NA CLÍNICA: <i>NCR</i>	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"/>

*Dr. Bruno Gois
CRM 5813 + Dr. Eduardo
Neirastrujo CRM 11112
Médico (Carimbo) Eudes*

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 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"/>

DESTACAR

 Sistema Ministério SUS único de da Saúde Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR		
Identificação do Estabelecimento de Saúde			
-1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL		-2 - CNES 2653923	
-3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL		-4 - CNES	
Identificação do Paciente			
-5 - NOME DO PACIENTE JOAO MARIA DO NASCIMENTO (2 - 8291/2012)		-6 - Nº DO PRONTUÁRIO 23808	
-7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		-8 - DATA DE NASCIMENTO 25/10/1963	-9 - SEXO Masc. 1 Fem. 3
-11 - NOME DA MÃE MARIA MARGARIDA B DO NASCIMENTO		-10 - RAÇA/COR 1 INFORMA	
-13 - NOME DO RESPONSÁVEL JOAO MARIA DO NASCIMENTO		-12 - TELEFONE DE CONTATO DDD 84 N° DO TELEFONE 9449-2730	
-15 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO) RUA SETE DE SETEMBRO, S/N - LIBERDADE		-14 - TELEFONE DE CONTATO DDD 84 N° DO TELEFONE 9449-2730	
-16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA PARNAMIRIM		-17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO 240325	-18 - UF RN
		-19 - CEP 59155730	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
-20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Fazente vítima de atropelamento por motocicleta. Deve evoluir em coma, ausência. OEVAD.</i>			
-21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO <i>Risco de morte + comprovação</i>			
-22 - PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) <i>TC: volumoso HSD agudo da convexidade E à d</i>			
-23 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>hematoama subdural agudo + contusão</i>		-24 - CID 10 PRINCIPAL	-25 - CID 10 SECUNDÁRIO
		-26 - CID 10 CAUSAS ASSOC.	
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
-27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>ato cirúrgico de HSD agudo</i>		-28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
-29 - CLÍNICA NCI		-30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 2	
-31 - DOCUMENTO () CNS		-32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE () CPF	
-33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE MEDICO PLANTONISTA		-34 - DATA DA SOLICITAÇÃO 14/10/2012	
		-35 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) <i>com 3184 Edson</i>	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)			
-36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO		-39 - CNPJ DA SEGURADORA	
-37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO		-40 - Nº DO BILHETE	
-38 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO		-41 - SÉRIE	
-45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO		-42 - CNPJ EMPRESA	
		-43 - CNAE DA EMPRESA	
		-44 - CBOR	
AUTORIZAÇÃO			
-46 - NOME DO PROF. AUTORIZADOR HERCILIA RABELO RIOS NOGUEIRA		-47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR M240810201	
-48 - DOCUMENTO () CNS (X) CPF		-49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR 09824677453	
-50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		-51 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) <i>SESAR MAT</i>	
-52 - Nº AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR			



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

Nome: <u>José Maria do Nascimento</u>		Nº Registro: <u>8291-12</u>
Serviço: <u>Idade:</u>		Leito: _____
DATA <u>14/10/12</u>	EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR	
<p><u>Sintomático a fio sanguíneo com alterações subclínicais agudas da consciência e alterações cerebrais segundárias.</u></p> <p><u>Olhos: acirrados</u> <u>Olho esquerdo: 312m</u></p> <p><u>Edema pupilar</u> <u>Edema pupilar direito</u></p> <p><u>15/10/12 (15:45h) Prente apresentando findings electroencefalográficos de cefaleia associada à suscitação de pulso em grandes vasos + Arteria carótida interna do Músculo da REP sentindo-se exausto → Massagem contínua extensor + Ventilação alterada 5:1 + Adrenalin 0,2A j/ Catepsina D e Regatozina; Bicarbonato 15,8,4% (Sangue IV) + Xipemim 5/1000 j/ V. 3324</u></p> <p><u>NC - 16/10/12</u></p> <p><u>Constatação óbito às 16:10</u></p>		
<p><i>CONFIRME COM ORIGINAL</i></p> <p><i>DATA/Legis 08/11/12</i></p> <p><i>SEAD, MAT. N°</i></p> <p><i>Assinatura</i></p> <p><i>TERCEIRA FASE</i></p>		



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walferdo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sárinho

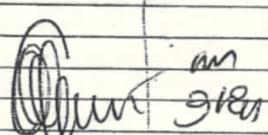
RELATÓRIO DE HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO

Nome: José Maria do Nascimento Nº Registro: 8291-2012
Serviço: _____ Idade: _____ Leito: _____

HISTÓRIA CLÍNICA

14/10/12 Vítimas se atro pelo menor tempo
23:30 por fotojetos de suposta
exposição à radiação, suposta
exposição na imunização feita no
extremo da perna esquerda seu pulmão
do lado esquerdo mostra volumes
hematoma subclavicular acido da
conexão de cavigel exposta
+ cintura de parafuso chuta suba
corte a área de ferida ossos
outros.

Verdade: fto comprova de infarto


Dr. Edvaldo Amorim

Edvaldo Amorim

NCR. 15/10/12

É um ventilador mecanico
funcionando sobre o vent.

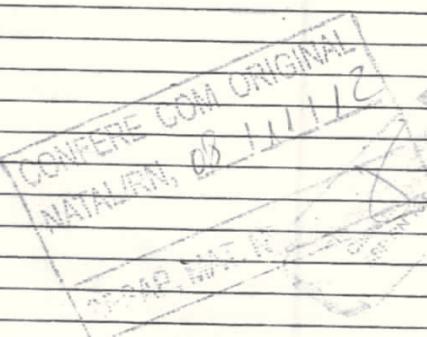
AO - 2 M4 2010.

Anamnese EGD

CD - re contral

Mucinho roxo em CEGO

an vir 





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho
DIVISÃO DE ENFERMAGEM

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome: João Maria Naserimto Reg. Nº _____

Diagnóstico pré-operatório: Femurto Lacerado com hérnia em perna esq.

Indicação terapêutica: Se puxar.

INTERVENÇÃO

INÍCIO: 09:00 Fim: 09:20 Duração: ± 20 min

Operador: DJ. Araújo

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

Instrumentador:

Anestesista: Geral (D) Blizzon.

*Dr. Jamil Araújo Filho
CRM/RN 4247*

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

Via de acesso – Incisão – Aspecto nos órgãos e lesões encontradas – Técnicas empregadas

e descrição dos processos – Ligaduras e suturas empregadas – Drenagem – Curativos

Diagnóstico Operatório – Prognóstico Operatório – Obs.:

- ① Paciente em ópt. pós
craniotomia sob anest. genof.
- ② Lacerado de femurto em perna esquerda c/ 8% abertura
- ③ Descida muito de tecidos desvitalizados.
- ④ Suturas em pontos separados com n.º 00 2,0.
- ⑤ Ovario local.

ESTE HOSPITAL É MEU, É SEU, É NOSSO

*Araújo Filho
D. Digestivo*

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

PRONTUÁRIO DE INTERNAÇÃO - 23808

Paciente: 150204 - JOAO MARIA DO NASCIMENTO	FIA: 8291/ 2012	
Idade: 48 Anos	Sexo: M	Estado civil: OUTROS
Pai: JOAQUIM MANOEL DO NASCIMENTO		
Mãe: MARIA MARGARIDA B DO NASCIMENTO		
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 0, LIBERDADE - 59155730		
Responsável: JOAO MARIA DO NASCIMENTO		
Especialidade: NEUROCIRURGIA	Unidade: CRO - CEN. RECUP. OP	Leito: 721

Admissão: 14/10/2012 23:47:22 Alta: ___ / ___ / ___ Óbito: ___ / ___ / ___ Dias de Permanência: ___

Diagnóstico Inicial:

Diagnóstico Final:

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL/RN, 06/11/12

SESAP, MAT. N°

Natal, ___ / ___ / ___

Assinatura do Médico CRM



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU- METROPOLITANO/RN



AFIRMAÇÃO

Afirmamos para os devidos fins que o paciente, João Maria do Nascimérito, 48 anos, foi atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU Metropolitano/RN), no dia 14/10/2012, às 20h17 no município de Parnamirim/RN. Paciente vítima de atropelamento.

Macaíba, 06 de novembro de 2012

P | Cecília Karla Bezerra

Cecília Karla Bezerra Barreira
Coordenadora de Enfermagem

LAREN-RN: 111955



Rio de Janeiro, 15 de Maio de 2017

Carta n°: 10978937

A/C: MARIA GORETTI DO NASCIMENTO SANTOS

Sinistro: 3160674715 ASL-1143203/16
Vitima: JOAO MARIA DO NASCIMENTO
Data Acidente: 14/10/2012
Natureza: MORTE
Procurador:

Ref.: NEGATIVA TÉCNICA - IRREGULARIDADE

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que face a irregularidade constatada em auditoria realizada, o sinistro acima não será indenizado.

A documentação original permanece em nosso poder para as providências cabíveis.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do nosso SAC 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



DPVAT- Como Requerer

Solicitar a indenização do Seguro DPVAT é simples: basta juntar os documentos necessários e entregá-los em uma seguradora consorciada, que, após constatar a sua regularidade, os encaminhará à Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.

Antes de tudo, lembre-se: para dar entrada no pedido de indenização ou acompanhar o andamento do processo, não é preciso envolver intermediários. Se você é o principal interessado na indenização, cuide dela você mesmo.

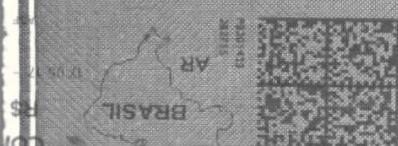
Saiba + www.seguradoralider.com.br

JSS58309077BR



MARIA GORETTI DO NASCIMENTO SANTOS
R STA. 1107
FELIPE CAMARA
CEP 59072150 - NATAL - RN

Administradora do Seguro DPVAT



Processo: 0824575-49.2017.8.20.5001

Vara/Comarca: 15ª Vara Cível da Comarca de Natal/RN

Ação: PROCEDIMENTO COMUM – AÇÃO DE COBRANÇA

Autores: MARIA GORETTI DO NASCIMENTO SANTOS e OUTROS (3)

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

DECLARAÇÃO

Eus Francisco de Souza dos menezes,.
Brasileiro casado, mecanico,
portador da carteira de identidade
nº 29375-269, SSP/SP, inscrito no CPF
nº 00-379.220.684-68. Residente e domiciliado
na Rua Eugênio griece nº 441, Bloco 9-B
Apartamento 924-B CEP 081121-770, São Paulo
SP. Declaro abaixo o que é o meu
falecido esposo, joão maria do nascimento,
não possui outros herdeiros além dos
que já fazem parte deste
processo judicial,

ASSINATURA

Processo: 0824575-49.2017.8.20.5001

Vara/Comarca: 15ª Vara Cível da Comarca de Natal/RN

Ação: PROCEDIMENTO COMUM – AÇÃO DE COBRANÇA

Autores: MARIA GORETTI DO NASCIMENTO SANTOS e OUTROS (3)

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

DECLARAÇÃO

El Lindemberg Borboza do Nascimento
BRASILEIRO - SOLTEIRO - MECÂNICO
CPL. 703.989-254-53 CARTEIRA IDENTIDADE
001 105890 I TEP RN RESIDE DE
EM MÍCILIO DA RUA SANTA CRISTINA
Nº 1107 - FELIPE C. MARÃO - NATAL/RN
CEP. 59072-150. DECLARO, DE VENHO DAS
PERNAS DA LEI que, o MEL, Falecido
mão. JOÃO MARIA DO NASCIMENTO
NAO POSSUI OUTRO HERDEIRO ATÉ
DAS. Que é o

ASSINATURA

Processo: 0824575-49.2017.8.20.5001

Vara/Comarca: 15ª Vara Cível da Comarca de Natal/RN

Ação: PROCEDIMENTO COMUM – AÇÃO DE COBRANÇA

Autores: MARIA GORETTI DO NASCIMENTO SANTOS e OUTROS (3)

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

DECLARAÇÃO

Eu, Margareth Barbosa do Valente,
brasileira, solteira, doméstica, CPF
942.162.404-10, Carteira de Identidade
1.421.906, ITEP/RN, residente
e domiciliado a Rua Santa Crisântina, nº
1107, Felipe Camarão, Natal, RN, CEP:
59.072-150, declaro debaixo das Penas da
lei que o meu falecido irmão
João Maria do Valente, não possui
herdeiros além dos que já fazem Parte
desta Procedimento Judicial

Margareth Barbosa do Valente
ASSINATURA

Processo: 0824575-49.2017.8.20.5001

Vara/Comarca: 15ª Vara Cível da Comarca de Natal/RN

Ação: PROCEDIMENTO COMUM – AÇÃO DE COBRANÇA

Autores: MARIA GORETTI DO NASCIMENTO SANTOS e OUTROS (3)

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

DECLARAÇÃO

Eu, Maria Goretti do Nascimento, brasileira, bens
de casa, CPF 481.283.174-15, carteira de identidade
nº 0000733-080-ITEP/RN, residente e domiciliado
à Rua Santa Cristina, nº 1107, Faz PE
Carmo, Natal/RN, CEP: 59.072-750, declaro
deixar das Penas da Lei que o meu
falecido irmão, João Maria do Nascimento
não possui outros herdeiros além dos que
já fazem parte deste processo judicial.

Maria Goretti do Nascimento

ASSINATURA



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: 3ª DELEGACIA DE POLÍCIA DE NATAL
Endereço: AV. CEL. ESTEVAM, 1413, ALECRIM, NATAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM
1.1 Protocolo: F6851820121016025133
1.3 Tipo: COMUNICAÇÃO

1.2 Data/Hora de Expedição:

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

- 2.1 Data/Hora do Fato: 14/10/2012 às 19:00
2.3 Logradouro: NO BAIRRO DA LIBERDADEEM PARNAMIRIM
2.4 Número: SN
2.6 Complemento:
2.8 Bairro: LIBERDADE
2.10 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Data/Hora Incerta:

- 2.5 CEP:
2.7 Ponto de Referência:
2.9 Cidade: NATAL

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE

- 3.1 Nome Completo: LUCIA BEZERRA
3.3 Mãe: JOSEFA DE BRITO BEZERRA
3.5 Sexo: FEMININO
3.7 CPF:
3.9 Profissão: DO LAR
3.11 Telefone(s):
3.12 Logradouro: RUA JOSE ANTONIO SARAIVA N.6
3.13 Número: 06
3.15 Bairro: LIBERDADE
3.17 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

- 3.2 Pai: FRANCISCO BEZERRA
3.4 Data de Nascimento: 07/09/1967
3.6 RG: 741757 - Itep RN
3.8 Naturalidade: EDUARDO GOMES
3.10 E-Mail:

- 3.14 CEP:
3.16 Cidade: NATAL

4. DADOS PESSOAIS DA VÍTIMA

- 4.1 Nome Completo: JOAO MARIA DO NASCIMENTO
4.3 Mãe: MARIA MARGARIDA B DO NASCIMENTO
4.5 Sexo: MASCULINO
4.7 CPF: 42328373453
4.9 Logradouro: ACIMA CITADO
4.10 Número: 06
4.15 Bairro: LIBERDADE
4.17 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

- 4.2 Pai: JOAQUIM MANOEL DO NASCIMENTO
4.4 Data de Nascimento: 25/10/1963
4.6 RG: 000980848
4.8 Profissão: RECICLADOR
4.14 CEP:
4.16 Cidade: NATAL

5. DADOS PESSOAIS DO INVESTIGADO

- 5.1 Nome Completo: A IDENTIFICAR
5.3 Mãe:
5.5 Sexo:
5.7 CPF:
5.9 E-Mail:
5.10 Logradouro:
5.11 Número:
5.13 Bairro:

5.2 Pai:

- 5.6 RG:
5.8 Profissão:

5.12 CEP:

6. VEÍCULOS (NÃO FORAM INCLUÍDOS VEÍCULOS)

7. TESTEMUNHAS (NAO FORAM INCLUÍDAS TESTEMUNHAS)

8. DOS FATOS

8.2 Histórico:
A MESMA COMPARECEU NESTA DP, COMUNICANDO QUE SEU MARIDO, SOFREU UM ACIDENTE DE MOTO, AONDE FOI ATROPELADO, PRÓXIMO DE SUA CASA, SENDO SOCORRIDO PELA SAMU, E FOI A ÓBITO, NO HOSPITAL WALFREDO GURGEL, NO DIA 15/10/2012, AS 16:10 HORAS;

9. COMPLEMENTOS (ESTE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

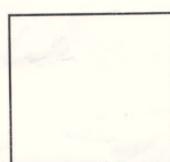
10. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data: 16/10/2012 14:51:36

Lúcia Bezerra
Interessado

Policial



Polegar direito

Atendimento: 983705 - FRANCISCO DE ASSIS SILVA
Impresso por: 983705 - FRANCISCO DE ASSIS SILVA

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA



F6851820121016025133 - 7006a47f2aaef29a526d02bf4fb0de85

Página 1 de 1