



Número: **0800065-06.2016.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **26/10/2018**

Valor da causa: **R\$ 12.657,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ROBERTO RIVELINO DE OLIVEIRA (AUTOR)		GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO (ADVOGADO)	
BRADESCO SEGUROS S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
4544721	04/01/2016 15:49	<a href="#">Procuração20160104 15181521</a>	Procuração
4544723	04/01/2016 15:49	<a href="#">Documentos Pessoais20160104 15190570</a>	Documento de Identificação
4544725	04/01/2016 15:49	<a href="#">Declaração de Residência20160104 15195970</a>	Documento de Identificação
4544726	04/01/2016 15:49	<a href="#">Declaração de Pobreza20160104 15203422</a>	Documento de Comprovação
4544728	04/01/2016 15:49	<a href="#">Boletim de Ocorrência20160104 15211349</a>	Documento de Comprovação
4544729	04/01/2016 15:49	<a href="#">Relatório Médico20160104 15220220</a>	Laudo Pericial
4544730	04/01/2016 15:49	<a href="#">Documentos Médicos20160104 15230703</a>	Outros documentos
11682061	03/08/2017 16:43	<a href="#">Petição</a>	Petição
11682071	03/08/2017 16:43	<a href="#">Petição Intermediária - Roberto Rivelino de Oliveira</a>	Outros documentos

**PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"****OUTORGANTE:**

Nome: ROBERTO RIVELINO DE OLIVEIRA		Nacionalidade: Brasileiro
Residência: RUA - FRANCISCO MARTINS DE MIRANDA - 734		Profissão: AGRICULTOR
CPF: 838.332.854-00	RG: 1.324.158	Estado Civil: Solteiro
Bairro: SEBASTIÃO MALTEZ	Cidade: CARAÚBAS	Estado: RN
CEP: 59780-000	Telefone: (84) 9935-0666	

OUTORGADOS: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEIÇÃO, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB-MA sob o nº. 7.617, com endereço profissional na RUA ALBERTO SILVA Nº 1314 BAIRRO LAGOA SECA NATAL/RN CEP: 59.022-300

PODERES: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicia", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive propor quaisquer ações, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o outorgante seja autor ou reclamante e defendendo-o, na condição de reclamado bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

CARAUBAS/RN, 11 de março de 2015.

x Roberto Rivelino de Oliveira  
OUTORGANTE

1.324.158  
 03.12.1970  
 ROBERTO RIVELINO DE OLIVEIRA  
 FERNANDO ANTÔNIO DE OLIVEIRA  
 RITA CAIANA  
 CARAÚBAS-PB  
 02.06.1970  
 DATA DE NASCIMENTO  
 Cert. de Nas. Nº 5.237 Liv A-48 Fls 107  
 DO CART DE CARAÚBAS-PB

RIO GRANDE DO NORTE  
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO TECNICO CIENTIFICO DE POLICIA  
 COORDENADORIA DE IDENTIFICACAO  
 Roberto Rivelino de Oliveira  
 ASSINATURA DO TITULAR  
 CARTELA DE IDENTIDADE

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.

Assinatura: ROBERTO RIVELINO DE OLIVEIRA

ROBERTO RIVELINO DE OLIVEIRA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 Emitido em : 01/05/98

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
 Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome  
 ROBERTO RIVELINO DE OLIVEIRA

Nº de Inscrição  
 838332854-00

Data do Nascimento  
 02/06/70

11/03/2015

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, **ROBERTO RIVELINO DE OLIVEIRA**, RG: 1.324.158, data de expedição: 03/12/1990, Órgão SSP/RN, CPF nº: 838.332.854-00, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	RUA - FRANCISCO MARTINS DE MIRANDA
Número	734
Apto / Complemento	CASA
Bairro	SEBASTIÃO MALTEZ
Cidade	CARAÚBAS
Estado	RN
CEP	59780-000
Telefone de Contato	(88) 9721-7999/ 9266-5805
E-mail	jw_jaguaruana@hotmail.com

Por ser verdade, firmo-me.

CARAUBAS/RN, 11 de março de 2015.

Roberto RIVELINO DE OLIVEIRA



## DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **ROBERTO RIVELINO DE OLIVEIRA**, portador do RG: 1.324.158 CPF: 838.332.854-00, residente e domiciliado na cidade de CARAÚBAS - RN, RUA - FRANCISCO MARTINS DE MIRANDA - 734. CEP: 59780-000 declaro para devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorárias advocatícias sem prejudicar o meu sustento próprio e de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/06 e 7.115/83.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

CARAUBAS/RN, 11 de março de 2015.

Atenciosamente,

x Roberto Rivelino de Oliveira  
ROBERTO RIVELINO DE OLIVEIRA



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL - SESED  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL - DEGEPO  
DIRETORIA DE POLÍCIA DO INTERIOR - DPGIN  
DELEGACIA DE POLÍCIA DE CARAÚBAS/RN  
Rua José de Anchieta Praxedes, s/nº - Sebastião Maltês - CARAÚBAS/RN - Fone: 33372305

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 246/2008

Natureza da Ocorrência:	Acidente de Trânsito		
Local do Fato:	AV. ISMAEL SAQUEIRA CORTEZ		
Data do Fato:	Hora:	Data da Comunicação:	
05.04.08	15:15	09.04.2008	
COMUNICANTE:	Roberto Rivelino de Oliveira		
Filiação:	Fernando Antonio de Oliveira e Rita Carana		
Naturalidade:	Profissão:		
Carauabas	Agricultor		
Doc. Apresentado:	Data Nascimento:	Estado Civil:	
RG. 1324.158	02.06.1970	Solteira	
Endereço Residencial:	Rua. Baltazar Gurgel Fernandes, nº 36		
Endereço Trabalho:			
VÍTIMA:	O comunicante.		

**HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA:** Compareceu a esta Delegacia de Polícia na data e hora acima mencionado, que quando estava subindo a Rua AV. ISMAEL SAQUEIRA CORTEZ, em direção a sua residência pilotando a sua motocicleta de marca Honda CG 125 Titan KS ano 2002 de Placa AYX 0178 de cor Verde Renavam 787696374 e Chassi 9C28C30103-18471, quando colidiu com um veículo de Placa HU 74 de Marca Santana e de cor Prata onde veio a cair da moto que brando o sustento e a chaveculu e que nada mais adiantou o comunicante.

x Antonia Valda Barbosa de Almeida  
Ass. COMUNICANTE E/OU VITIMA

for Roberto de Oliveira  
Assinatura e Matrícula do Servidor  
APC. Mat. 169180-5

**RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)**

ATENÇÃO: A finalidade deste relatório é agilizar a avaliação da invalidez permanente, não sendo obrigatório a sua apresentação.

NOME COMPLETO DA VÍTIMA:

ROBERTO HAVELINO DE OLIVEIRA

NÚMERO DO REGISTRO:

**DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)**

DATA DO ACIDENTE:	05/04/2008	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO:	05/04/2008
NOME COMPLETO E CRM DO MÉDICO:	CHARLES R.D. MACEDO 6984		
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE:	Politransverso CI fratura torácica 9 mult. frs. fraturas PTE + fratura clavícula Esq.		
DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS):	pro. Conservadora frnt. costelas e clavícula Esq.		
EXISTE ALGUM DEFETO FÍSICO OU DOENÇA PRE-EXISTENTE? CASO POSITIVO DESCREVER:	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		
COM RELAÇÃO À INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:			
<input type="checkbox"/> A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO.			
<input checked="" type="checkbox"/> A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.			

**GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)**

SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO	
1º	debilidade de amiotrofia ambos E ± 40%
2º	
3º	
4º	
5º	

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE \_\_\_\_\_ A 07/11/11 E  
QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

Assinatura

LOCAL

07/11/11

DATA

DR. CHARLES R. D. MACEDO  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM 6684 TRO 1998

ASSINATURA E CARIMBO

**. ANEXAR CÓPIAS DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS AO ACIDENTE**

LOCAL	DATA	ASSINATURA DA VÍTIMA
-------	------	----------------------



Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Saúde Pública  
SESAP - HOSPITAL REGIONAL Dr. AGUINALDO PEREIRA DA SILVA - CARAÚBAS-RN  
O Amigo da Criança

### BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

Nome: Roberto Rivellino de Oliveira Idade: 37 anos  
End.: Flz. Martin Miranda Bairro: S. Mateus  
Cidade: Caraúbas Sexo: M Prof: Agricultor  
Hora: 15h Caraúbas, 05 de Março de 20 08

#### História

Vítima de acidente de moto. Dan. Torácica

#### Exame Físico

T. A. MMHG Pulso: Respiração: Temp.: .

#### Diagnóstico Provisório

Ed. Traumatizado

#### Conduta

sutura + curativo  
diclofenaco 75 mg

#### Observação de Enfermagem

☐  
☐  
☐  
☐

Retirou-se por Decisão Médica

A Pedido

À Revelia

Óbito

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, às \_\_\_\_ H.

#### TRANSFERIDO

do Hospital de Caraúbas/RN

Para: [Assinatura]

Médico Carimbo

Chefe de Plantão

DIVISÃO DO SAME

Responsável



Nº 9110.136

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: Roberto Rivelino de Oliveira Idade: 73 DN: 22/06/70  
Estado Civil: S( ) C( ) V( ) D( ) Profissão:   
Rua, Av.: Rua Martins de Menezes 734 Bairro:   
Fone: Cidade: Curitiba UF: RN  
Pai: Mãe:   
Data: 05/04/08 Hora: 16:30 Cartão:

- QUEIXA PRINCIPAL: ( ) Acidente de Trânsito ( ) Acidente de Trabalho ( ) Agressão  
Paciente vítima de acidente de trânsito  
envolvido de gravidade com fratura de osso  
analisada a dificuldade para respirar e respirar  
devido a fratura de osso costelas.
- HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL (HDA)

EXAME FÍSICO:  
PA: X mmHg - FC bpm - FP ppm - FR lpm - TEMP °C - Peso Kg

Arterial: 6 hipertensão normal, expirado  
e não há dor à inspiração máxima.

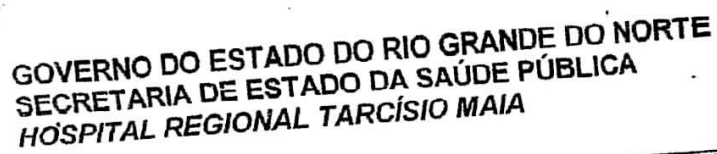
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SANEAMENTO 10/04/08  
Marta Eliana Sait  
Saneamento / Mossoró

• HIPÓTESE (S) DIAGNÓSTICA (HD)

fratura de costelas

• EXAMES SOLICITADOS:

na avaliação de fratura de costelas  
na hematóxia e pneumonia.



## EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: Roberto Ruelins de Oliveira Idade: \_\_\_\_\_

Cor: \_\_\_\_\_ Prof: \_\_\_\_\_ Natural: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Est. Civil: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Hs \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_  
Data: 07/04/08 Hora de Entrada: \_\_\_\_\_ Hs \_\_\_\_\_  
Maria Eliene Santos  
Sama / Mossoró

# EVOLUÇÃO

Taree Lemnptera (Pateris  
parruquialdas + bronquiales!)  
Vide (RT) Dret

[illegible]



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

Atestado

O paciente Robert  
Rivelino de Oliveira  
foi atendido neste  
hospital, vítima de  
acidente de trânsito  
em 05.04.08, com  
politraumatismo.

TRAUMA DE TÓRAX  
com fraturas múltiplas  
de costelas e clavícula  
esquerda.

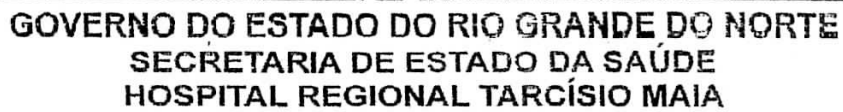
Está em tratamento,  
inclusive fisioterapia  
torácica. CID 5420

Tempo estimado  
de tratamento 3 meses.

MOS 8-25 05.04.08

*William Carvalho Ferreira*

Dr. William Carvalho Ferreira  
ORTOPEDIA - REUMATOLOGIA  
MEDICINA DO TRABALHO  
CRM 1180 - R/N



Nome: Roberto Ruelmo de Oliveira Idade: \_\_\_\_\_ Nº Reg.: \_\_\_\_\_  
 Serviço: PSM Enf.: \_\_\_\_\_ Leito \_\_\_\_\_

HOSPITAL REGIONAL TARCINO TAMA	
SALE	76-04-08
Maria Elena	SA

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO  
<https://pje.trj.jus.br:443/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=16010415473742500000004343402>  
 Número do documento: 16010415473742500000004343402





**GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
DIVISÃO SAME**

**DECLARAÇÃO**

Declaramos para os fins que se fizerem necessários, que consta em nossos arquivos **O BOLETIM DE URGÊNCIA DE N °2.101.136.do Sr. (o) ROBERTO RIVELINO OLIVEIRA** idade 37anos residente na rua **FRANCISCO MARTINS DE MIRANDA 734, BAIRRO SEBASTIAO MAUTEIS CIDADE CARAUBAS-RN.**

Consta no referido que o paciente deu entrada nesta unidade Hospitalar no dia 05.04.2008 **AS 16:30. Com diagnostico de ACIDENTE DE TRANSITO..**

Sem mais para o momento.

  
**Maria Eliene Santos**  
H. DE DIVISÃO DO SAME/HRTI

**MOSSORO-RN 16-04-2008**

**SAME-3315-3388**

Rua projetada, s/nº; aeroporto I – tel.: 3315-3416 – CEP 59607100 - Mossoró/RN

PETIÇÃO INTERMEDIARIA EM ANEXO

EXCELENTÍSSIMO SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 6ª VARA CÍVEL DA  
COMARCA DE NATAL-RN

**Processo nº 0800065-06.2016.8.20.5001**

**ROBERTO RIVELINO DE OLIVEIRA**, já qualificado nos autos da *Ação de Cobrança de Seguro Obrigatório – DPVAT* em epígrafe, que move em face de **BRADESCO AUTO/RE COMPANHIA DE SEGUROS**, vem, à presença de V. Exa., em atenção ao Ato Ordinatório sob ID 9116846, informar que o endereço da parte promovida permanece sendo aquele descrito na Petição Inicial, qual seja: **Avenida Prudente de Moraes, 4022, Lagoa Nova, Natal – RN, CEP 50056-200.**

Contudo, conforme se observa no AR sob o ID 8242155, a carta de citação fora remetida para endereço desconhecido por esta parte, sendo assim, requer nova citação da empresa demanda, desta vez, para o endereço informado na peça exordial.

Termos em que,  
Pede deferimento.

Natal/RN, 02 de agosto de 2017.

**GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEIÇÃO**  
*Advogado – OAB/RN nº 680-A*