



Número: **0843413-06.2018.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **19ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT**

Última distribuição : **18/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 7.762,50**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
FERNANDO SANTOS DA SILVA (AUTOR)	EMANUELL CAVALCANTI DO NASCIMENTO BARBOSA (ADVOGADO) KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES (ADVOGADO)
PORTE SEGURU VIDA E PREVIDENCIA S/A (RÉU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
31081 544	28/08/2018 17:00	CCF16072018 00000	Outros documentos
31081 552	28/08/2018 17:00	CCF16072018 00001	Outros documentos

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: FERNANDO SANTOS DA SILVA
Nacionalidade: ~~BRASILEIRO~~, Est. CIVIL: ~~SOLTEIRO~~
CPF nº: ~~094.246.734-21~~ RG Nº: ~~002.631.783~~, Tel. ~~9.9102-0571~~
Endereço: ~~RUA SAMPAIO CORRÊA, N° 836, CENTRO~~
~~JOÃO PESSOA / RN~~, CEP: ~~59550-000~~
E-mail: ~~[REDACTED]~~

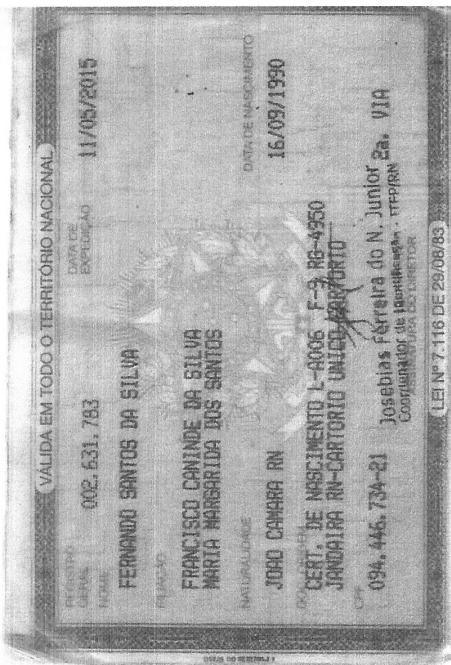
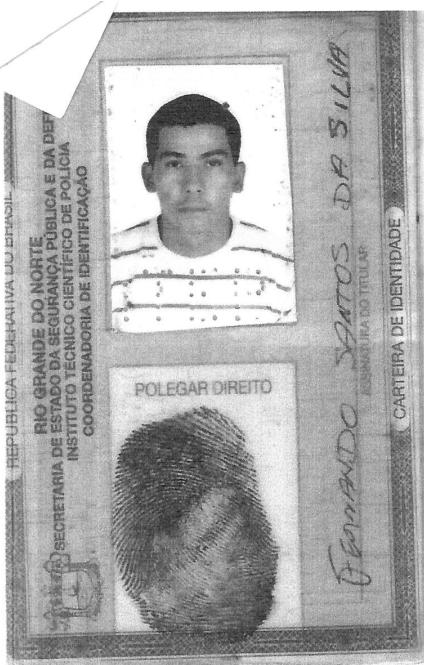
OUTORGADOS: KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIÓGENES, brasileiro, casado, Advogado inscrito na OAB/RN sob o nº 5786, RAPHAEL GURGEL MARINHO FERNANDES, brasileiro, solteiro, Advogado inscrito na OAB/RN sob o nº 7864, ALUÍZIO HENRIQUE DUTRA DE ALMEIDA FILHO, brasileiro, casado, Advogado inscrito na OAB/RN sob o nº 6263, e SANDERSON LIÉNIO DA SILVA MAFRA, brasileiro, casado, Advogado inscrito na OAB/RN sob o nº 9249, EMANUELL CAVALCANTI DO NASCIMENTO BARBOSA, brasileiro, solteiro, Advogado inscrito na OAB/RN 11.641, MONICK EZEQUEL CHAVES DE SOUSA, brasileira, casada, Advogada inscrita na OAB/RN sob o nº 11.746, BRENO HENRIQUE SILVA DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, Advogado inscrito na OAB/RN sob nº 13.056, RHANNA CRISTINA UMBELINO DIÓGENES, brasileira, solteira, Advogada inscrita na OAB/RN sob nº 13.273, CAIO DE PAULA SILVA, brasileiro, solteiro, Advogado inscrito na OAB/RN sob nº 15.485, todos associados ao Escritório **DIÓGENES, MARINHO E DUTRA ADVOGADOS**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ sob o nº 08.767.120/0001-20, inscrita na OAB sob o nº 225, com sede na R. Dr. Manoel Dantas, nº 484, Petrópolis, Natal/RN, CEP: 59012-270, Fone (84) 3221-4144, para onde devem ser encaminhadas as comunicações de praxe.

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

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

Natal/RN, 20 de Fevereiro de 2015.

FERNANDO SANTOS DA SILVA



cosern neoenergia		
Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02 NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Companhia Energética de Rio Grande do Norte Rua Mermoz, 153 - Bairro: Natal-RN - Rio Grande do Norte - CEP 59025-250 CNPJ 08.324.194/0001-81 Insc. Est. 20055199-0 www.cosern.com.br		
DADOS DO CLIENTE FRANCISCO CANINDE DA SILVA CPF: 422 632 394-72		
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA SAMPAIO CORRÉIA 836 CENTRO/ÁREA URBANA JOÃO CAMARÃO RN 59550-000		
CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL BAIXA RENDA COM NIS Monofásico		
N° DA NOTA FISCAL: 000885134 SÉRIE: UNICA EMISSÃO: 15/01/2018 APRESENTAÇÃO: 15/01/2018 N° DO CLIENTE: 3000899467 N° DA INSTALAÇÃO: 340902		
CONTA CONTRATO: 7004904790 MÊS/ANO: 01/2018 DATA DE VENCIMENTO: 22/01/2018 DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA: 14/02/2018 TOTAL A PAGAR (R\$): 24,36		
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL		
Consumo Ativo ate 30 kWh Consumo Ativo superior a 30 ate 100 kWh Acréscimo Bandeira VERMELHA Contribuição Iluminação Pública ICMS-Parcela Subvençionala Multa por atraso-NF 000887583 - 14/12/17 Juros por atraso-NF 000887583 - 14/12/17		
QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
30,0000000	0,18309827	5,48
41,0000000	0,31387933	12,66
		0,70
		1,48
		3,65
		0,17
		0,01



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: 10ª DELEGACIA REGIONAL - JOÃO CÂMARA
Endereço: RUA RITA FERREIRA DE FARIAS, 3, CENTRO, JOÃO CÂMARA

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J201508000964

1.2 Data de Expedição: 23/06/2015 09:48:58

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 12/06/2015 20:20:00

2.2 Autoria: Conhecida

2.3 Fato: Consumado

2.4 Flagrante: Não

2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.7 Logradouro: BR-406, PRÓXIMO AO MOTEL DOIS CORAÇÕES

2.6 Tipo do local: Em Veículo

2.9 CEP:

2.8 Número: 0000

2.11 Ponto de Referência:

2.10 Complemento:

2.13 Cidade: JOÃO CÂMARA

2.12 Bairro: CENTRO

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: FERNANDO SANTOS DA SILVA

3.2 Estado civil: Casado(a)

3.3 Nome Social:

3.4 Pai: FRANCISCO CANINDE DA SILVA

3.5 Etnia: Parda

3.6 Mãe: MARIA MARGARIDA DOS SANTOS

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 Orientação Sexual:

3.9 CPF: 09444673421

3.10 Identidade de Gênero:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Data de Nascimento: 16/09/1990

3.13 Profissão: PEDREIRO

3.14 RG: 002631783 - ITEP/RN

3.15 Telefone(s): 84 991020571

3.16 Passaporte:

3.17 Número: 546

3.18 Naturalidade: JOAO CAMARA RN

3.19 Bairro: CENTRO

3.20 E-Mail:

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.22 Logradouro: RUA 29 DE OUTUBRO

3.23 Cidade: JOÃO CÂMARA

3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLUÍDOS ACUSADOS)

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLUÍDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não

7.1.2 Seguradora:

7.1.3 Chassi: 9C2JC4120FR000932

7.1.4 Renavam: 01017323302

7.1.5 Placa: OWD7137

7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.8 Modelo: CG 125 FAN ES

7.1.9 Ano do Modelo: 2015

7.1.10 Ano de Fabricação: 2014

7.1.11 Cor do veículo: VERMELHA

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.14 Número do Motor:

7.1.15 Nome do proprietário: JUCILENE CRISTIANE DE SOUZA

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

7.1.17 Nome do condutor: FERNANDO SANTOS DA SILVA

7.1.18 Observações:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O COMUNICANTE COMPARECEU A ESTA DELEGACIA PARA NÓS INFORMAR QUE, PILOTAVA SUA MOTOCICLETA NA BR-406, QUANDO AO ENCOSTAR NO ACOSTAMENTO DERRAPOU, CAIU AO CHÃO, TENDO SIDO SOCORRIDO POR POPULARES AO HOSPITAL REGIONAL DE JOÃO CÂMARA/RN, NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NO FOI COMPLEMENTADO)

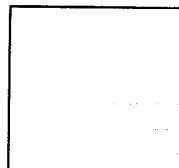
11. DECLARAÇÃO

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

Data 23/06/2015 09:48:58

Fernando Santos da Silva
Policial

Fernando Santos da Silva
Interessado



Polegar direito

Atendimento: 2039900 - JOSE CARLOS DE OLIVEIRA NETO
Impresso por: 2031922 - DENIS MARCELINO FARIA HENRIQUES em 16/02/2018 10:21:53

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

J201508000964

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETAN RN N° 010349904720
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	CÓD. RENAVAM	BINÔMO	EXERCÍCIO
1	01017323502	*****	2014
NOME: JUCILENE CRISTIANE DE SOUZA			
ENDERECO: RUA VILA NOVA, 123 - BLOCO 1000 - SALA 1000 - CEP 59010-000 - MARACAJÁ - RN			
PLACA: QWD7137		CHASSIS: SC2W41Z0F000932	COMBUSTÍVEL: GASOLINA
ESPECIE: MOTO/CICLO/NAO APPLICAVE		ANO FAB.: 2014	ANO MOD.: 2015
MARA/MODELO: HONDA/CG 125 FAN ES		COR PREDOMINANTE: VERMELHA	
CAPACIT/OL: 0CV/124 CILINDRADAS		CATEGORIA: PARTICULAR	
COTA UNICA: R\$ 0,00		VENC. COTA UNICA: 10/10/2014	
FAIXA IPVA: A 002843 3X		PARCELAMENTO/COTAS: R\$ *****	
PREMIO TARIFARIO (RS): *** TAXAS DETRAN:PAGO		ICF (RS): *** IPVAT:PAGO	
PREMIO TOTAL (RS): *** DATA DE PAGAMENTO: 15/09/2014			
OBSERVAÇÕES: ALIEN. FID. EM FAVOR DE: 03.634.220/0001-65 BANCO HONDA S/A MOTOR: JC41EZF000932			
JOÃO CAMARA / <i>João Camara</i> DATA: 15/09/2014			
Certidão de Registro e Licenciamento de Veículos DETAN-RN			

~~ext RX~~

FICHA DE ATENDIMENTO

NUMBER
220156122025-18

SERVIDOR RESPONSÁVEL: MARCELO EDUARDO DA COSTA		DATA: 12/06/2015		HORA: 20:25:11
01 - DADOS DO PACIENTE:				
NOME: FERNANDO SANTOS DA SILVA NACIONALIDADE: BRASILEIRO		ESTADO CIVIL: UNIÃO ESTÁVEL	PROFISSAO: PEDREIRO	DATA NASCMTD: 16/09/1990 IDADE: 24 SEXO: MASCULINO ESCOLARIDADE: ENS. FUND.L INCOMP.
NOME DO PAI: FRANCISCO CANENTE DA SILVA		NOME DA MÃE: MARIA MARGARIDA DOS SANTOS		RACA/COR: PARDO(A) RELIGIAO: CATOLICISMO
DOCUMENTO: RG: 002531783	Órg Exp: SSP	UF: RN	CARTÓRIO/CIDADE: nsa	FONE PACIENTE: (84)9102-0571
ENDERECO: RUA: 80 DE OUTUBRO		NÚMERO: SN	BAIRRO: CENTRO	
COMPLEMENTO: CIDADE: JOÃO CÂMARA			UF: RN	CEP: 59550000
ACOMPANHANTE:		FONE CONTATO:	IDENTIF EQUIPE ESF:	
A ESPOSA:		MÉDICO - CRM: DANIEL SALDANHA - CRM: 7787		
FORMA DE ENCONTRAR VENIMENTO:				
DEMANDA ESPONTÂNEA:				
02 - CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (CR):				
QUEIXA PRINCIPAL:				
PRESUÁTOMA: 120/80 SaO ₂ : FC: FR: PULSO: TEMPERATURA: REGUA DA DOR N°:				
Escala de Intensidade da Dor: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				
DATA: / / HORA: / / PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA TRIAGEM DO CR: REGISTRO DE CLASSE				
PRIORIDADE: VERMELHO: AMARELO: VERDE: AZUL: REGISTRO DE CLASSE				
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - ACR: <input checked="" type="checkbox"/> NOVAMENTE <input type="checkbox"/> CONSULTA MÉDICA <input type="checkbox"/> CONSULTA CI/MÉDICOS <input type="checkbox"/> CHAMADA <input type="checkbox"/> CONSULTA EM OBSERV. <input type="checkbox"/> SERVIÇO SOCIAL <input type="checkbox"/> PEQ CIRURG. <input type="checkbox"/> CURATIVO <input type="checkbox"/> OUTROS PROCEDIMENTOS				
03 - REAVALIAÇÃO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (CR):				
CONSULTA INICIAL:				
DOENÇAS PREEXISTENTES:		ALERGIAS:		
FUMANTE: <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO <input type="checkbox"/> EX-FUMANTE <input type="checkbox"/> NUNCA		AÇÃO TEMPO?	DEPENDENTE QUÍMICO: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	OBSERVAÇÕES: <i>ninguém</i>
DATA: / / HORA: / /		PROFISSIONAL RESPONSÁVEL:		REGISTRO DE CLASSE
04 - HISTÓRIA CLÍNICA:				
<i>Pt com fundo oscurecido de muito acúmulo de urina de 2 a 3 mililitros nego uso de coprófaga, uriníti e dor de盆腔痛. Fazia constipação, tentava retolo mas se rebela. Imediatamente acendeu eritema, erupção, edema, exsudado, celulite. T. V.: AC: PCR, ZT, BNF, SIS EP: IV Q, SITP 1.</i>				
<i>ARR: placa, placidez intensa.</i> <i>Retolo está ofusilizado.</i>				
05 - EXAME FÍSICO:				
<i>Imediatamente acendeu eritema, erupção, edema, exsudado, celulite. T. V.: AC: PCR, ZT, BNF, SIS EP: IV Q, SITP 1.</i>				
<i>ARR: placa, placidez intensa.</i> <i>Retolo está ofusilizado.</i>				
06 - EXAMES COMPLEMENTARES:				
<input type="checkbox"/> LABORATORIAL <input type="checkbox"/> RADIOLÓGICO <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> OUTRO: QUA?				
CONDUTA MÉDICA PARA REGULAÇÃO NA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE - NIR (Núcleo Interno de Regulação):				
<input type="checkbox"/> CLÍNICA MÉDICA <input type="checkbox"/> CLÍNICA PNEUMATRÍCA <input type="checkbox"/> CLÍNICA CIRÚRGICA OBSTÉTRICA <input type="checkbox"/> UTIN <input type="checkbox"/> CLÍNICA GASTRICA <input type="checkbox"/> CLÍNICA NEUROLOGICA <input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> UCIN <input type="checkbox"/> SERVIÇO DE ORTOPEDIA <input type="checkbox"/> CLÍNICA CARDIOPEDIATRICA <input type="checkbox"/> CLÍNICA ORTOPEDICA GERAL <input type="checkbox"/> CRAC <input type="checkbox"/> OUTROS SERVIÇOS				
REGULAÇÃO PARA NÍVEL DE OUTROS SERVIÇOS: SISREG SIGUS CRUE CRAC				
SIGLAS: SISREG = Sistema de Diagnóstico Alimentar - ECG = Eletrocardiogramma - ACR = Acolhimento com Classificação de Risco - UTI = Unidade de Terapia intensiva - UTIN = Unidade de Terapia Intensiva Neurológica - UCIN = Unidade de Cuidados Intermediários Neurológicos - SISREG = Sistema de Regulação - SIGUS = Sistema Gerenciador de Unidades de Saúde - CRUE = Central de Regulação de Urgência e Emergência - CRAC = Central de Resposta de Alta Complexidade				

B. Nos vimos e tocau intercalá canções
B. suspirando;
C. desvelado, amanheceu aborrotado
D. alegre 15

07 - DIAGNÓSTICO:		CID:	
<p><i>Clínica: não é clínico</i></p>			
CLÍNICA DATA/HORA	PRESCRIÇÃO MÉDICA/EVOLUÇÃO		
	<p>Dipirona - 1 kg p. f.c. Valeren 75 mg - 3 kg p. f.c.</p> <p>(1) Infusão t. anti náuseas (2) colchicina (cansaço) (3) Anestésicos locais (eloxalina e etomidato) (4) Sustivo de náuseas 400 (5) Furosemida (6) Clorotetraxicina (7) Colostomia por exstirpação (8) Antibiótico para oftálmica</p>		
DATA/HORA	ADMISSÃO/EVOLUÇÃO ENFERMAGEM		
	<p>30m T.T. ✓ em apelação</p>		
DATA/HORA	SINAIS VITAS	CONTROLE DA GLICEMIA	
08 - CONDUTA:	<p>Alta no dia 26 → Atendido médico Fonoaudiólogo</p>		
<input checked="" type="checkbox"/> ALTA DÓBITO DE EVAISÃO		<small>REFERIDO PARA:</small> <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO	
<small>MÉDICO:</small> <i>Dr. Daniel Saldanha</i>		<small>OUTRA UNID. URG.</small> <input type="checkbox"/> ESPECIALIDADE	
<small>CRM:</small> <i>30306</i>		<small>CAUSA DO OBITO:</small>	
		<small>HORA DE SAÍDA:</small>	

Dr. Daniel Saldanha
MÉDICO
CRM-RN 778



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio s/n - Centro
CEP: 59.598-000 - CNPJ(MF) 12.184.274/0001-67



RECEITUÁRIO MÉDICO

ATESTADO

ATESTO PARA OS FIMOS
NECESSARIOS QUE FOSSEMOUSO
SANTOS DA SILVA FOI SUS-
METIDO A CIRURGIA PA-
RA CORRECÇÃO DE LORCA.
ESTA RECISÃO SERÁ DO MU-
NDO DIREITO (5.43.0) E
O MESMO NECESSITA
DE 90(NOVANTA) DIAS DE
AFASTAMENTO DE SUAS AT-
IVIDADES A PARTIR DESTA
DATA.

GUAMARÉ 1907/1

Dr. Carlos Magno P. do Carmo
Ortopedista / Traumatologista
Pós-graduado em Traumatologia
CRM 2.001 - FETO 5581
CEP: 59.598-000 - Fone: 304.804-44

SINISTRO 3180032431 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** FERNANDO SANTOS DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA
LIDER DPVAT - REGULAÇÃO****BENEFICIÁRIO** FERNANDO SANTOS DA SILVA**CPF/CNPJ:** 09444673421**Posição em 10-07-2018 15:46:52**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento na conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
-------------------	----------------------	------------------	-------------

06/02/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50
------------	--------------	----------	--------------

