



Número: **0818599-61.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **25ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT**

Última distribuição : **18/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 0,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
L. S. L. (AUTOR)		ITAMAR OLIMPIO DE VASCONCELOS MAIA (ADVOGADO)	
PORTO SEGURO S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
10400864	10/05/2017 10:35	<a href="#">bo</a>	Documento de Comprovação
10400944	10/05/2017 10:35	<a href="#">boletim de urgencia</a>	Documento de Comprovação
10400961	10/05/2017 10:35	<a href="#">comprovante</a>	Documento de Comprovação
10400995	10/05/2017 10:35	<a href="#">doc do hospital</a>	Documento de Comprovação
10401058	10/05/2017 10:35	<a href="#">doc mae</a>	Documento de Identificação
10401032	10/05/2017 10:35	<a href="#">doc pessoais</a>	Documento de Identificação
10401080	10/05/2017 10:35	<a href="#">laudo</a>	Documento de Comprovação
10401109	10/05/2017 10:35	<a href="#">procuraçãooo</a>	Procuração
10401133	10/05/2017 10:35	<a href="#">registro de nascimento</a>	Documento de Identificação



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL - SESED  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL - DEGEPO  
DIRETORIA DE POLÍCIA DA GRANDE NATAL - DPGRAN  
2ª DELEGACIA DE POLÍCIA DE PARNAMIRIM  
END.: AV OLAVO MONTENEGRO, S/N NOVA PARNAMIRIM - PARNAMIRIM/RN - (084) 3232-7685

## BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 2763/2016

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRANSITO.  
LOCAL DO FATO: RUA: CAMPO ALEGRE, CAJUPIRANGA-PARNAMIRIM-RN.  
DATA E HORA: 26/08/2016 POR VOLTA DAS 18:30 HORAS.

COMUNICANTE: EDILENE DE AGUIAR SOUZA.  
FILIAÇÃO: JUSCELINO DIAS LENDRO E EDILENE DE AGUIAR SOUZA.  
NATURALIDADE: NATAL-RN.  
ENDEREÇO: RUA: CAMPO DE MAIO, 90 - A - CAJUPIRANGA - PARNAMIRIM-RN.  
DATA DE NASCIMENTO: 15/06/1988.  
DOCUMENTAÇÃO: RG: 002.516.254-SSP-RN. e CPF: 014.569.984-63.  
PROFISSÃO: DO LAR. FONE: (84) 9 8188-8517.

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA: A COMUNICANTE COMPARECEU A ESTA DP PARA NOS RELATAR QUE NO DIA 26/08/2016 POR VOLTA DAS 18:30 HORAS NO MOMENTO EM QUE O FILHO DO COMUNICANTE O SR. LUCAS SOUZA LEANDRO COM 12 ANOS DE IDADE, TRANSITAVA EM UMA BICICLETA PELA RUA: CAMPO ALEGRE, CAJUPIRANGA, PARNAMIRIM-RN, FOI QUANDO UMA MOTO COLIDIU COM A BICICLETA, DEVIDO AO IMPACTO JOGOU A CRIANÇA NA PAREDE, EM SEGUIDA A COMUNICANTE SOCORREU O SEU FILHO PARA O HOSPITAL DEOCLECIO PARNAMIRIM-RN, LOGO APÓS FOI PARA O HOSPITAL WALFREDO GURGEL. CONFORME ATENDIMENTO MÉDICO. NADA MAIS DISSE.

PROVIDÊNCIAS: REGISTRO DO BOLETIM PARA SOLICITAR O SEGURO DPVAT.

PARNAMIRIM-RN, 13 DE SETEMBRO DE 2016

EDILENE DE AGUIAR SOUZA  
COMUNICANTE

[Assinatura]  
POLICIAL



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



**BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA**  
PEDIATRIA

<b>PACIENTE</b>	<b>LUCAS SOUZA LEANDRO</b>						
<b>DATA DE ENTRADA</b>	26/08/2016 <b>HORA</b> 22:53 <b>Nº BAA</b> 200685						
<b>IDADE</b>	12	<b>SEXO</b>	M	<b>ETNIA</b>	-		
<b>CARTÃO SUS</b>	-	<b>ESTADO</b>	-				
	<b>CIVIL</b>						
<b>CPF</b>	016.881.954-67 <b>RG</b> 3155779 - -						
<b>NOME DA MÃE</b>	EDILENE DE AGUIAR SOUZA						
<b>NOME DO PAI</b>	-						
<b>NASCIMENTO</b>	02/04/2004			<b>NATURALIDADE</b>	-		
<b>TELEFONE</b>	(84) 8188-8517			<b>PROFISSÃO</b>	-		
<b>RUA/AV.</b>	Rua Campo De Maio			<b>Nº</b>	90		
<b>COMPLEMENTO</b>	-			<b>BAIRRO</b>	Cajupiranga		
<b>CEP</b>	59156-775			<b>CIDADE</b>	Parnamirim-RN		
<b>ORIGEM</b>	Outra			<b>MOTIVO</b>	Atropelamento / Por Moto		
<b>ACID. DE TRABALHO</b>	Não			<b>USUÁRIO</b>	Glauber		

<b>HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)</b>							

<b>EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)</b>							
A							
B							
C							
D							
E							

<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES</b>							
<div><b>CONFERE COM ORIGINAL</b> NATAL, 09/09/16 MAT. Nº. 1520873 SAME ASSINATURA</div>							

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL

<b>DIAGNÓSTICO INICIAL</b>	<b>CID</b>



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



**BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA**  
PEDIATRIA

<b>PACIENTE</b>	<b>LUCAS SOUZA LEANDRO</b>		
<b>DATA DE ENTRADA</b>	26/08/2016	<b>HORA</b>	22:53
<b>IDADE</b>	12	<b>SEXO</b>	M
<b>CARTÃO SUS</b>	-	<b>ETNIA</b>	-
		<b>ESTADO CIVIL</b>	-
<b>CPF</b>	016.881.954-67	<b>RG</b>	3155779 --
<b>NOME DA MÃE</b>	EDILENE DE AGUIAR SOUZA		
<b>NOME DO PAI</b>	-		
<b>NASCIMENTO</b>	02/04/2004	<b>NATURALIDADE</b>	-
<b>TELEFONE</b>	(84) 8188-8517	<b>PROFISSÃO</b>	-
<b>RUA/AV.</b>	Rua Campo De Maio	<b>Nº</b>	90
<b>COMPLEMENTO</b>	-	<b>BAIRRO</b>	Cajupiranga
<b>CEP</b>	59156-775	<b>CIDADE</b>	Parnamirim-RN
<b>ORIGEM</b>	Outra	<b>MOTIVO</b>	Consulta de urgência / Outros
<b>ACID. DE TRABALHO</b>	Não	<b>USUÁRIO</b>	Glauber

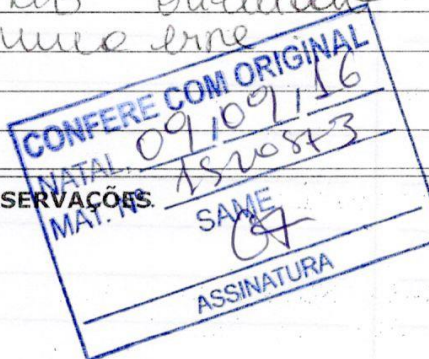
**HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)**

Ataque de acidente de bicicleta / moto /  
queda - trauma em calcâneo esquerdo +  
fo realizado procedimentos no Deolábio Marques.

**EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)**

<b>A</b>	ECG - normal - consciente - Orel.
<b>B</b>	unco line
<b>C</b>	
<b>D</b>	
<b>E</b>	

**OUTRAS OBSERVAÇÕES**



**TOMOGRAFIA/HMWG**

Data: 26/08/16 Hora: 22:53  
Técnico: Anderson Nogueira  
Exame: TC Cânio  
Médico: \_\_\_\_\_

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL

**DIAGNÓSTICO INICIAL**

TCE

**CID**

FIQUE ATENTO A SITUAÇÃO DE ABUSO E MAUS TRATOS, EM ESPECIAL A CRIANÇAS, MULHERES E IDOSOS. DENUNCIE! PROCURE O SERVIÇO SOCIAL E NOTIFIQUE.

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:

ANAMNESE

menor de idade - 26/08/16  
fome - 2ce213  
sem vomito

EXAME FÍSICO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

TCE

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

et crans nans

LABORATÓRIO

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

1. Ale...

Jair de Almeida  
Neurologia

Assinatura e Carimbo do Responsável

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

CONFERE COM ORIGINAL  
NATAL 09/09/16  
MAT. Nº 1520813  
SAME  
ASSINATURA

Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA: / / HORA:

SAÍDA:

DATA: 26/08/16 HORA: 23:30

Decisão Médica ☒

À Revelia ☐

Transferido para:

Domicílio

ÓBITO:

DATA: / / HORA:

Entregue à família

com Atestado ☐

S.V.O. ☐

I.T.E.P. ☐

Médico (Carimbo)

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 ☐

À Revelia ☐

Transferido para:

ÓBITO:

DATA: / / HORA:

Entregue à família

com Atestado ☐

S.V.O. ☐

I.T.E.P. ☐

O EXAME FÍSICO SECUNDÁRIO E A AVALIAÇÃO DETALHADA CRITÉRIOS DO PACIENTE (DA CABEÇA AOS PÉS), VISTA, NÃO APENAS OLHE, OUÇA, NÃO APENAS ESCUTE, SINTA NÃO APENAS TOQUE

### EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

A

B

C

D

E

A (ALERGIAS):

M (MEDICAÇÃO EM USO):

P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS):

L (LÍQUIDOS E ALIMENTOS INGERIDOS):

A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA):

V (PASSADO VACINAL):

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

Tc de tórax

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

### ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1:

UQR

HORA:

DATA:

ESPECIALISTA 2:

HORA:

DATA:

ESPECIALISTA 3:

HORA:

DATA:

MÉDICO (CARIMBO)

O preenchimento do boletim de atendimento produz uma ação em saúde mais qualificada, um serviço hospitalar com registros mais fidedignos e protege o profissional de saúde, contribui para a melhoria da assistência no HMWG.

SINISTRO 3160611066 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA LUCAS SOUZA LEANDRO  
COBERTURA Invalidez  
SEGURADORA RECEPTORA DO SINISTRO ARUANA SEGUROS S/A  
BENEFICIÁRIO LUCAS SOUZA LEANDRO  
CPF/CNPJ: 01688195467

Posição em 08-03-2017 11:15:15

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

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
16/12/2016	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



Sistema  
Único de  
Saúde

Ministério  
da  
Saúde

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL DEOCLECIO MARQUES DE LUCENA - CNES 3515168

VISTO  
NHVE/HRDML

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

SERVIDOR RESPONSÁVEL (PSA)

ANA

DATA

1508768

26/08/2016

HORA

19:44

DADOS DO PACIENTE

PACIENTE	LUCAS SOUZA LEANDRO			MASCULINO	FEMININO
NACIONALIDADE	BRASILEIRA	DATA DE NASCIMENTO	02/04/2004	IDADE	12
ESCOLARIDADE	END FUND	ESTADO CIVIL	SOLTEIRO	RELIGIÃO	EVANGELICO
NOME DA MÃE	EDILENE DE AGUIAR SOUZA			PROFISSÃO	ESTUDANTE
CPF	016881954-67	RG	003155779	ORG EXP.	SSP
ENDEREÇO	RUA CAMPOS DE MAIO, 90 A			UF	RN
BAIRRO	CAJURIRANGA	MUNICÍPIO	NATAL	CARTÃO DO SUS	ND
RESPONSÁVEL OU ACOMPANHANTE	EDILENE			COMPLEMENTO	LOT SONHO VERDE
				CEP	59700-000
				PARENTESCO	MAE
				TELEFONE	981888517

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

FORMA DE ENCAMINHAMENTO	( ) Regulado ( ) SAMU ( ) Demanda Espontânea	MOTIVO
QUEIXA PRINCIPAL		

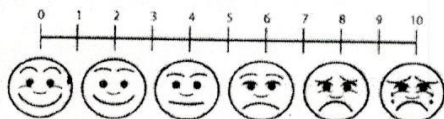
FLUXOGRAMA	DESCRIMINADOR
------------	---------------

DOENÇAS PREEXISTENTES	ALERGIAS
-----------------------	----------

PESO: 34 Kg.	ALTURA:	SSV:	FC:	FR:	T:	SO2:	PA:	GLICEMIA:
--------------	---------	------	-----	-----	----	------	-----	-----------

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	COREN	DATA	HORA
--------------------------	-------	------	------

ESCALA DE INTENSIDADE DA DOR:



PRIORIDADE

( ) AZUL ( ) VERDE ( ) AMARELO ( ) LARANJA ( ) VERMELHO

ACOLHIMENTO  
COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

- ☐ SALA VERMELHA
- ☐ URGÊNCIA
- ☐ ORTOPEDIA
- ☐ CONSULTA MÉDICA
- ☐ BUCOMAXILO
- ☐ PEQUENA CIRURGIA
- ☐ ACIDENTE DE TRABALHO
- ☐ VIOLÊNCIA DOMÉSTICA
- ☐ QUEDA
- ☐ OUTROS

Abertura Ocular	Esponânea	4
	À voz	3
	À dor	2
	Nenhuma	1
Resposta Verbal	Orientada	5
	Confusa	4
	Palavras inapropriadas	3
	Palavras incompreensivas	2
	Nenhuma	1
Resposta Motora	Pede comandos	6
	Localiza dor	5
	Movimento de retirada	4
	Flexão anormal	3
	Extensão anormal	2
	Nenhuma	1

HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente pediátrico vítima de atropelamento;  
Bicicleta x Moto. Apresenta escoriações em ambas as  
+ deformidade de pé seg. Nega fraturas ou hematomas.

EXAME FÍSICO

VUA Apeúros s/ color; Mucosas ativas s/ dor.  
MUTAT, s/ R.

FC: 32 bpm.

Glicemia 15 (4+5+6).

Abdo flácido e inchado.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

CONFERE COM ORIGINAL

CD: Ref. RX

Assinado por: [Assinatura]

Dr. Sátyro Neto

Dr. Sátyro Neto

Dr. Sátyro Neto  
Urologia  
CRM-RN 5474



## PEDIDO DE PARECER

Unidade Solicitante: .....	Município: .....
Paciente: <u>LUAS SOUZA LEANDRO</u>	Prontuário: .....
Motivo da Consulta: <p style="text-align: center;">ATROPELAMENTO, APRESENTA DEFORMIDADE E DOR EM PE ESQ.</p>	
México: <u>Dr. Salyro Neto</u> <small>Urologia CRM-RN 5474</small>	CRM: ..... Data: <u>26 / 03 / 16</u>
Encaminhado à especialidade: .....	
Consulta marcada para a Unidade: .....	
Município: .....	
Para o (a) Dr. (a): ..... às ..... horas do dia ..... / ..... / .....	

## RESPOSTA DE PARECER

Unidade Solicitante: .....	Município: .....
Paciente: .....	Prontuário: .....
(Dados do atendimento, resultado de exames, conduta e sugestões)	
<p style="text-align: center;">Notas colunas @ as Tolo lote no wasser ultra anubolton</p> <p style="text-align: center;">Dr. Ricardo Emmanuel M. Monteiro Ortopedia e Traumatologia CRM/RN 5387 - TEOT 12425</p>	
Diagnóstico: .....	CID: .....
México: .....	CRM: ..... Data: ..... / ..... / .....
Retornar à clínica solicitante: .....	
Unidade: .....	
Para o (a) Dr. (a): ..... às ..... horas do dia ..... / ..... / .....	

CONFERE COM ORIGINAL

M. Monteiro  
Sócio 161552-1



contato Dna Fabiana



Secretaria de Saúde Pública  
Hospital Deoclécio M. Lucena

### RECEITUÁRIO MÉDICO

Nome: Lucas Souza  
Leomane

Ao PSCS (pediatria)  
e NCR

Encomendo o  
paciente pediátrico,  
12 anos, vítima  
de atropelamento  
por moto ao  
cruzar de bike  
(às 18:30h), evoluin-  
do com hemorri-  
nia após o trau-  
ma.  
Apresenta fratura  
em calcâneo es-  
querdo e escavo-  
cas no pé.  
Relato ter batido  
a cabeça na pare-

de  
Solicito avaliação  
com da NCR e  
de pediatria

Grato

Dra. Alyne Alves Sobrinho  
Médica  
CRM/RN 8.205

2610846





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

**cosern**  
Grupo Neoenergia

Companhia Energética do Rio Grande do Norte  
Rua Mermoz, 150, Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250  
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Ins. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

**DADOS DO CLIENTE**  
EDNILSON DOS SANTOS SOUZA

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
CAJUPIRANGA/AREA URBANA  
PARNAMIRIM RN  
59156-775

CPF 358 241 744-15

**CLASSIFICAÇÃO**  
B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL  
Monofásico

**CONTA CONTRATO**  
7007005002  
MÊS/ANO  
08/2016

**DATA DE VENCIMENTO**  
21/09/2016  
**DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA**  
16/09/2016

**TOTAL A PAGAR (R\$)**  
82,52

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
000919384	UNICA	17/08/2016

APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
17/08/2016	3000731643	1182527

**DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL**

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	138,0000000	0,53721176	74,13
Contribuição Iluminação Pública			8,39

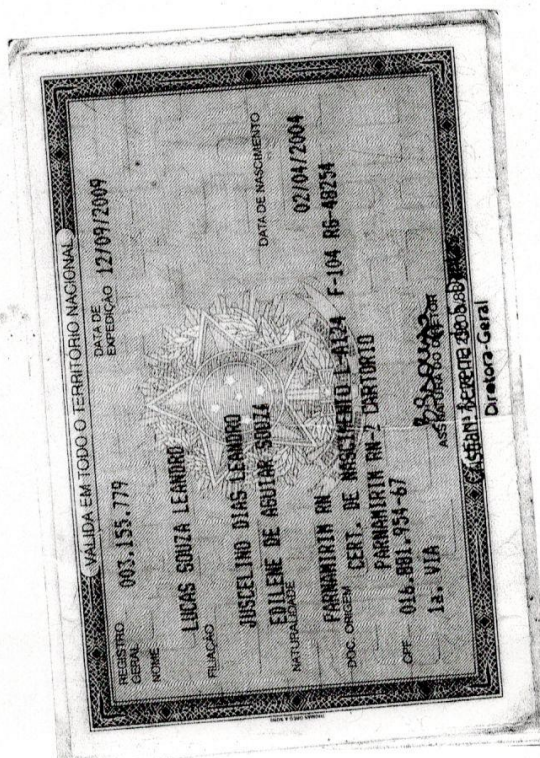
**TOTAL DA FATURA** 82,52

**DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL**

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
210072692	CAT	18-07-2016	5 875,00	17-08-2016	6 013,00	30	1,00000		138,00

**COMPOSIÇÃO DO CONSUMO**

MÊS/ANO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPÓSTO	RE	%
08/2016				27,96	37,64



RECEITUÁRIO MÉDICO

Lucas Souza Leamos

paciente uterina de  
Acidente automobilístico em  
26.08.2016; sofreu fratura de  
paleto apical esquerda, est.:  
SP2.5; submetido a trata-  
mento conservador, apresenta  
instabilidade na manobra  
e limitação na flexão e  
extensão do tornozelo pela  
dor. Guarnição de seta

26.11.2016



Dr. Glaucio Antonio Lemos de Macedo  
Cirurgião Geral - CRM-RN 3019

**M&O**

Maia | Oliveira

**PROCURAÇÃO PARTICULAR**

**OUTORGANTE:** LUCAS SOUZA LEANDRO, brasileiro, solteiro, estudante, inscrito no CPF/MF sob o nº 016.881.954-67, portador do RG: 00315579 ITEP/RN, residente e domiciliado na R. Campo de Maio, Lot Sonho Verde, 90, Cajupiranga, Parnamirim/RN, CEP: 59.156-775, neste ato representado por EDILENE DE AGUIAR SOUZA, brasileira, solteira, do lar, inscrito no CPF/MF sob o nº 014.569.984-63, portador do RG: 002516254 ITEP/RN, residente e domiciliado na R. Campo de Maio, Lot Sonho Verde, 90, Cajupiranga, Parnamirim/RN, CEP: 59.156-775

**OUTORGADOS:** ITAMAR OLIMPIO DE VASCONCELOS MAIA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 11.925, NÚSIA LEILA FERNANDES DE OLIVEIRA, brasileira, casada, inscrito na OAB/RN sob o nº 13.561, LARISSA DE OLIVEIRA MAIA, brasileira, solteira, inscrito na OAB/RN sob o nº 13.421 com escritório profissional na Rua Edgar Dantas, nº 454, "C", Santos Reis, Parnamirim/RN. Email: [Oliveiramaiaadvogados@outlook.com](mailto:Oliveiramaiaadvogados@outlook.com) ; [bcitamaia@hotmail.com](mailto:bcitamaia@hotmail.com)

**PODERES:** A quem concedo (ermos) amplos, limpos e ilimitados poderes, para em conjunto ou separadamente, no foro em geral, perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, propor em quaisquer medidas preliminares preventivas ou assecuratórias dos nossos direitos e interesses, ingressar judicialmente com ação de cobrança do Seguro DPVAT, requerer e receber junto ao **CPRE, complemento do BOLETIM ACIDENTE DE TRANSITO**, usando, para tantos os poderes da cláusula "AD JUDICIA ET EXTRA" e mais os especiais para transpor (em) compromissos, fazer acordo, receber (em), dar (em) quitação, representarmos juntos as repartições públicas, Estaduais, Municipais, Federa e autárquicas e sociedades de Economia Mista, praticando todos os atos de representação e defesa extrajudiciais, perante quaisquer pessoas físicas em geral, e, finalmente, praticar (em) todos os atos que se tornem mister para o fiel e completo desempenho deste mandato, inclusive interpor (em) total ou parcialmente, com ou sem reservas de poderes, o que tudo darei (ermos) por bom firme e valioso.

**CONTRATO:** Fica **CONTRATADO**, desde já, que os devidos honorários advocatícios serão na base de 20% (vinte por cento) sobre o valor bruto a receber (no caso de indenização e outros recebimentos congêneres), os quais, quando for o caso, serão descontados em favor do constituído (art. 22 §4 da Lei 8.906/94), com expedição do respectivo Alvará pelo juízo da ação, constando a soma dos honorários sucumbenciais e os contratuais, tudo em favor do outorgado que o requerer e conforme pacto através do presente instrumento, sendo que, quando houver prestações continuadas (benefícios mensais previdenciários, pensão alimentícia e congêneres), serão pagos, além os honorários sobre atrasados, também sobre os valores recebidos durante os 12 (doze) meses seguintes. Nas ações que não visem qualquer recebimento em espécie, os honorários serão os constantes da tabela da OAB do Estado onde for ajuizada a Ação. Assim, fica configurado CONTRATO DE ADESÃO, formalizado, para qualquer eventualidade futura.

Parnamirim, 30/10/2017

EDILENE DE AGUIAR SOUZA

OUTORGANTE

---

Rua Edgar Dantas, nº 454, "C", Santos Reis, Parnamirim/RN, CEP – 59.076-000.  
Email: [bcitamaia@hotmail.com](mailto:bcitamaia@hotmail.com)

# REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

PODER JUDICIÁRIO

COMARCA DE PARNAMIRIM

2º Ofício de Notas - Cartório Paiva Amaral

*Bel. Airene José Amaral de Paiva*

Oficial do Registro Civil

*Naildo de Paiva Oliveira*

Oficial Substituto

## CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº 48254

CERTIFICO que, às folhas 104, do Livro A Nº 124, do Registro de Nascimento, foi lavrado o assento de LUCAS SOUZA LEANDRO, nascido(a) aos 2 de abril de 2004, às 23:21 horas, em Hosp. Parnamirim/RN, do sexo masculino, filho(a) de JUSCELINO DIAS LEANDRO e de EDILENE DE AGUIAR SOUZA, sendo seus avó(s) paterno(s): LUCIMAR DIAS LEANDRO e avó(s) materno(s): EDNILSON DOS SANTOS SOUZA e CILENE ALVES DE AGUIAR SOUZA. Foi declarante O pai, e serviram de testemunhas: e OBSERVAÇÕES: O assento foi lavrado em 5 de abril de 2004 e afirmou ainda o(a) declarante que o(a) Registrado(a) não é gêmeo. Tudo dentro da forma da Lei.

O REFERIDO É VERDADE; DOU FÉ.

Parnamirim (RN), 5 de abril de 2004

*Bel. Airene José Amaral de Paiva*  
Oficial do Registro Civil



*Julma Anália Medeiros Soares*  
CPF 807 336 974-63  
Escrivente Autorizada

Ofício de Registro Civil  
Cartório de Registro Civil  
PARNAMIRIM - RN  
Rua 272-2670 - Fone: (84) 272-2312  
Bel. Airene José Amaral de Paiva  
CPF nº 702.345.404-78  
(Tribunal Público)  
Naildo de Paiva Oliveira  
CPF nº 828.376.614-00  
Ans Celia Nunes  
CPF nº 020.854.114-97  
Av. Ten. Medeiros, 850 - Centro - Parnamirim - (RN) - 59150-000 - (84) 272-2670/272-2312 - VALIDO SO COM SELO  
CPF nº 807.336.974-63  
(Substituto)