



Número: **0800084-71.2019.8.20.5109**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Acari**

Última distribuição : **07/03/2019**

Valor da causa: **R\$ 1.870,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS (AUTOR)		LUIS GUSTAVO PEREIRA DE MEDEIROS DELGADO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
40267133	07/03/2019 07:57	Procuração	Procuração
40267136	07/03/2019 07:57	Declaração de Hipossuficiência	Documento de Comprovação
40267144	07/03/2019 07:57	Documentos pessoais e comprovante de residência	Documento de Identificação
40267154	07/03/2019 07:57	Resultado processo administrativo	Documento de Comprovação
40267160	07/03/2019 07:57	Boletim de atendimento de urgência	Documento de Comprovação
40267161	07/03/2019 07:57	CRLV	Documento de Comprovação
40267164	07/03/2019 07:57	Boletim de ocorrência	Documento de Comprovação
40267167	07/03/2019 07:57	Atestado médico	Documento de Comprovação
40410765	13/03/2019 09:19	Despacho	Despacho
40933016	21/03/2019 10:59	Intimação	Intimação



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE(S): AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS, brasileiro, solteiro, lavador de carros, portadora do RG nº 208.7768, expedida pela SSP/RN, inscrito no CPF sob o nº 067.255.374-05, residente e domiciliado na Rua Aurélio Pires, nº 44, Bairro Luiz Gonzaga, Acari (RN), CEP 59.370-000.

OUTORGADO: LUÍS GUSTAVO PEREIRA DE MEDEIROS DELGADO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/RN nº 9012, com escritório profissional situado na rua Antônio Basílio, nº 83, Centro de Acari /RN, CEP 59.370-000, e-mail: gustavoacari@hotmail.com.

PODERES: Os constantes da Cláusula "*ad judicium et extra*", para perante qualquer juízo, instância ou tribunal, defender os interesses do(s) Outorgantes(s), separadamente, independentemente da ordem da nomeação, propor contra quem de direito, as ações competentes defendê-lo(s) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, e usando os recursos legais e acompanhando o feito conferindo-lhes, ainda, **poderes especiais**, podendo, para tanto, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, negociar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica confessar, desistir, representar em audiência, firmar compromissos ou acordos, receber alvará judicial, reter honorários contratuais e sucumbenciais, podendo ainda substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reservas de poderes, a presente em outra de igual teor e validade e, por fim, autorizando a retenção de honorários contratuais e sucumbenciais em favor do Outorgado.

Acari (RN), 26 de fevereiro de 2019.

Agostinho Rafael Souza Dantas

OUTORGANTE

TERMO DE DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

EU, AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS, brasileiro, solteiro, lavador de carros, portadora do RG nº 208.7768, expedida pela SSP/RN, inscrito no CPF sob o nº 067.255.374-05, residente e domiciliado na Rua Aurélio Pires, nº 44, Bairro Luiz Gonzaga, Acari (RN), CEP 59.370-000, **DECLARO**, na forma e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção legal do termo, não possuindo recursos para arcar com honorários advocatícios, custas e despesas processuais sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, nos termos da Lei 1060/50, Art. 98 e ss. do CPC c/c Art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal.

Acari (RN), 26 de fevereiro de 2019.



AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS
CPF nº 067.255.374-05



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Marmoz, 150 - Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP: 59025-250
CNPJ: 06.324.196/0001-81 | Insc. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE
AGOSTINHO DANTAS NETO

RUA AURELIO PIRES 214

CPF 481 272 994-72 NIS 12672649644

LUIZ GONZAGA/AREA URBANA
ACARI RN
59370-000

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

CONTA CONTRATO 0389729019 MÊS/ANO 05/2018

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2018 DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA 04/06/2018

Nº DA NOTA FISCAL 005629418 SÉRIE ÚNICA EMISSÃO 03/05/2018
APRESENTAÇÃO 03/05/2018 Nº DO CLIENTE 3000275207 Nº DA INSTALAÇÃO 3171

TOTAL A PAGAR (R\$) 83,90

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,20022017	6,00
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,34523460	24,17
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	69,0000000	0,51485190	35,52
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,14
Contribuição Iluminação Pública			9,37
ICMS-Parcela Subvencionada			6,08
Multa por atraso-NF 004437230 - 04/04/18			2,16
Juros por atraso-NF 004437230 - 04/04/18			0,38
Atualização IGP-M-NF 004437230 - 04/04/18			0,22

TOTAL DA FATURA

83,90

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
2005630	CA1	04/04/2018	24 146,00	03/05/2018	24 315,00	28	1,0000		169,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

MÊS/ANO	CONSUMO (kWh)
MAI 18	169
ABR 18	200
MAR 18	210
FEV 18	221
JAN 18	205
DEZ 17	242
NOV 17	188
OUT 17	203
SET 17	208
AUG 17	163
JUL 17	190
JUN 17	169
MAI 17	191

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
Consumo Ativo até 30 kWh	18,33	11,82
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	1,20	0,80
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	5,58	3,70

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	R\$	%
Geração de Energia	23,48	27,95%
Transmissão	3,35	3,98%
Distribuição (Cosern)	15,85	18,98%
Perdas de Energia	4,26	5,08%
Energias Setoriais	2,42	2,88%
Tributos	18,32	21,83%
Total	66,88	79,72%

0,16046644
0,28790648
0,38860672

EF 72 7833 3EE 7525 0963 5795 9087 5207

A partir de 22/04, tarifa com reajuste médio de 14,88% para a Baixa Tensão e 17,47% para a Alta Tensão-REB-2 200/18. O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. As informações pagas em atraso para multa 2% (Resolução ANEEL), Juros 1% (Lei 10.438/02) e atualização monetária no preço, além do desconto para aplicação de Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 34,38. O Cliente é compensado quando não descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

Não existem ordens de 2017 e anos anteriores. Esta declaração substitui, para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturas emitidas mensalmente (Art. 4º, Lei 12.007/09). Esta declaração não se aplica a ordens de parcelamento ou condições de crédito nem faturas em discussão judicial que poderão ser cobradas após o fim do processo judicial.

PARÂMETRO	VALOR APRESENTADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
ACARI	0,00	5,00	10,00	21,73
	0,00	3,00	6,00	13,00
	0,00	3,00	6,00	0,00

LIMITE GCR: 12,22
EUSO - Valor do Encargio no Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 22,73

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
220	MÍNIMO MÁXIMO
	202 231

Rio de Janeiro, 30 de Janeiro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180463386

Vítima: AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS

Data do Acidente: 04/08/2018

Cobertura: DAMS

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Recebedor: AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS

Valor: R\$ 41,23

Banco: 001

Agência: 000000075-2

Conta: 000010013423-8

Tipo: CONTA POUPANÇA

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Rio de Janeiro, 16 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: **AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS**

Nº Sinistro: **3180463386**

Vítima: **AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS**

Data do Acidente: **04/08/2018**

Cobertura: **DAMS**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de reembolso de Despesas de Assistência Médicas e Suplementares - DAMS foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180463386**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de DAMS é de **ATÉ R\$ 2.700,00** e que suas despesas serão analisadas considerando os valores de mercado, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de reembolso é de até **30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13476293

Rio de Janeiro, 16 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS
Nº Sinistro: 3180463386
Vítima: AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS
Data do Acidente: 04/08/2018
Cobertura: DAMS

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3180463386**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Declaração do Proprietário do Veículo não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi interrompido e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta

297



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 11 de Dezembro de 2018

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3180463386

AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS

Data do Acidente: 04/08/2018

Cobertura: DAMS

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Declaração do Proprietário do Veículo incorreto(a). necessário verificar as informações e apresentar o documento com os dados corretos.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 13697308



**Prefeitura de
ACARI**
Compromisso com a cidade,
compromisso com você.

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ACARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Vicente de Moura, 497 - Dinarte Mariz - Acari/RN
Tel.: (84) 3433.2826



SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE
DE ACARI/RN



PRONTO ATENDIMENTO
MUNICIPAL
DR. GUILHERME GUEDES DA SILVA

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

Nº

14

DATA DA ENTRADA

04.08.17

HORA DA
ENTRADA

13 Hs 46

NOME

Augustino Rafael Souza Santos

DATA DE NASCIMENTO

17.09.88

IDADE

30

SEXO: MASCULINO



FEMININO



ESTADO CIVIL:

Solteiro

GESTANTE:



SIM



NÃO

NOME DA MÃE

Virgínia de Oliveira Souza

ENDEREÇO

R. Sereia Reis

Nº

214

BAIRRO

Paulista

CIDADE

Acari

TELEFONE P/ CONTATO

99283542

CARTÃO SUS

CPF

067.255.374-05

RG:

2087768

ALERGIA MEDICAMENTO:

Não

NOME DO(A) ACOMPANHANTE

TELEFONE P/ CONTATO

SINAIS VITAIS

HORA	PESO	PA.	PULSO	F.C.	TEMPERATURA	HGT	SAT. O ₂
13:45		130/80				109	
20:44		140/90					

EXAME CLÍNICO

Queda de moto há ± 30 minutos. Refere dor em MSD + escoriações e umdo
res. Ao exame: Glasgow 15, expirio, hidratado, normocorado.
Abdom e tórax sem anormalidades ao exame físico. Nega alergias.
Escoriações em tornoz

DIAGNÓSTICO CLÍNICO

- Queda de moto. TCE leve.

CONDUTA CLÍNICA

- Dipirona 16A 400, EV, q.s.g. 13:55
- Limpeza das escoriações
- Observação clínica.
- Imobilização da mão direita
- Lavagem nasal com SF 0,9% -
- Voltar em 15m, 16A IM, q.s.g.

Dr. Alexandre Filho

CRP 12.351-8229

MÉDICO-PLANTINISTA

Inez das Vitorias Dantas
Téc. de Enfermagem
COREMAN 308108

RESPONSÁVEL P/ ADMINISTRAÇÃO DA MEDICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN 10684 / 00003 Nº 013252821809
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA: 1 COB. RENOVAM. 00991928105 N.º FISC. 2017 EXERCÍCIO 2017

Nome: JUSÉ PEREIRA DANTAS DE ARAÚJO

CPF / CNPJ: 106.598.434-04

Placa: QWE6020

Chassi: 9C6K06600012594

ESPECIE TIPO: PASSADISTO/MOTOCICLETA/VANO APLICAVEL

MARCA / MODELO: YAMAHA / Y150 FAZER R0

CATEGORIA: B-VEICULO

QCV/149 CILINDRADAS

COPIA ÚNICA

RS 0.00

07/07/2017

1º PAGO

2º PAGO

3º PAGO

PREÇO TARIFÁRIO (R\$)

PREÇO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

DATA

06/07/2017

ACM/L/BN

Assinado eletronicamente

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA E PESSOAS TRANSPORTADAS OU INAO - SEGURO DPVAT

RN Nº 013252821809 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA: 1 COB. RENOVAM. 00991928105 N.º FISC. 2017 EXERCÍCIO 2017 DATA EMISSÃO 04/07/2017

CPF / CNPJ: 106.598.434-04

Placa: QWE6020

Chassi: 9C6K06600012594

MARCA / MODELO: YAMAHA / Y150 FAZER ED

CATEGORIA: B-VEICULO

QCV/149 CILINDRADAS

COPIA ÚNICA

RS 0.00

07/07/2017

1º PAGO

2º PAGO

3º PAGO

PREÇO TARIFÁRIO (R\$)

PREÇO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

DATA

06/07/2017

ACM/L/BN

Assinado eletronicamente

SEGURODORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 00.334.000/0001-06

Assinado eletronicamente



Govorno 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: DELEGACIA MUNICIPAL DE ACARI

Endereço: Rua Cantidia Galvão, 90, Ary de Pinho, ACARI, FONE/FAX: (84) 3433-3967, E-MAIL: dmacari@rn.gov.br

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018184000258

1.2 Data de Expedição: 10/08/2018 09:09:16

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 04/08/2018 13:45:00

2.2 Autoria: Desconhecida

2.3 Fato: Consumado

2.4 Flagrante: Não

2.5 Meio(s) empregado(s): Outros

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.8 Número: SN

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: ARY DE PINHO

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.7 Logradouro: CRUZAMENTO DA RUA CANTIDIA GALVÃO COM A RUA ANTONOR

CABRAL

2.9 CEP:

2.11 Ponto de Referência:

2.13 Cidade: ACARI

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.3 Nome Social:

3.4 Pai: AGOSTINHO DANTAS NETO

3.5 Etnia: Parda

3.6 Mãe: TEREZINHA DE OLIVEIRA SOUZA

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 Orientação Sexual:

3.9 CPF:

3.10 Identidade de Gênero:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Data de Nascimento: 17/09/1988

3.13 Profissão: EMPRESÁRIO

3.14 RG: 2087768 - SSP/RN

3.15 Telefone(s): 84 999283542

3.16 Passaporte:

3.17 Número: 214

3.18 Naturalidade: ACARI/RN

3.19 Bairro: LUIZ GONZAGA

3.20 E-Mail:

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.22 Logradouro: RUA AURÉLIO PIRES

3.23 Cidade: ACARI

3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S) (NÃO FORAM INCLUÍDAS VÍTIMAS)

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) (NÃO FORAM INCLUÍDOS VEÍCULOS)

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

QUE NO DIA 04/08/2018, POR VOLTA DAS 13H42MIN, VINDO EM SUA MOTO YAMAHA FAZER 150, COR PRETA, ANO 2013/2014, PLACA OWE-6020, RENAVAL 00991928105, QUANDO NO CRUZAMENTO ENTRE AS RUAS CANTIDIA GALVÃO COM ANTONOR CABRAL, JÁ PRÓXIMO AO TERMINAL RODOVIÁRIO, UM VEÍCULO FIAT SIENA DE COR PRATA PASSOU NO CRUZAMENTO ATINGINDO O DECLARANTE DO LADO DIREITO; QUE COM O IMPACTO O DECLARANTE PERDEU OS SENTIDOS ACORDANDO APENAS NO HOSPITAL; QUE FOI INFORMADO POR POPULARES QUE O OUTRO CONDUTOR TERIA FICADO NO LOCAL PARA PEDIR SOCORRO, TODAVIA NÃO POSSUI QUALQUER DADO QUE POSSA LEVAR AO PARADEIRO DELE, NEM NOME E NEM OS DADOS DO VEÍCULO; QUE COM A COLISÃO ALÉM DAS VÁRIAS ESCORIAÇÕES PELO CORPO AINDA QUEBROU O DEDO MÍNIMO DA MÃO DIREITA

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: 10/08/2018 09:09:16

Policial

Interessado

Polegar direito

Atendimento: 1222449 - DJAIR FRANCISCO DA SILVA

Impresso por: 1222449 - DJAIR FRANCISCO DA SILVA em 10/08/2018 09:09:21

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA



**SERIDÓ
CLÍNICA**

Rua José Carlos Ferreira, 68-A
Manoel Salustino - Currais Novos/RN
Fone: (84) 3412-2420 / 3412-3898

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado (a) AGOSTINHO RAFAEL
I. DANTAS

foi examinado(a) nesta unidade às 10 horas, necessitando
de 60 (sessenta) dias de afastamento do trabalho, a partir
desta data por motivo de doença.

CID S69-9

C. NOVO 08/08/18

Local e Data

Dr. Rawlinson Oliveira dos Santos
Ortopedia - Traumatologia
CRM - 3365 SBOT 7357

NOTA: Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 de CLPS,
aprovado pelo decreto nº 89.312 de 23/01/84 e resolução CFM - 1190/84 e
será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento no trabalho.

R. F. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME

RUA JOSÉ CARLOS FERREIRA, 68-A, MANOEL SALUSTINO 59380-000

CURRAIS NOVOS/RN

FONE: 84 3412-2420 - 84 3412-3898



Recibo

R\$ 350,00**Recebemos de:** AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS, CPF: 067.255.374-05**O Valor de:** Trezentos e Cinquenta Reais**Referente a:** CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA E RAOX

CURRAIS NOVOS-RN, 08 de Agosto de 2018.

R. F. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME

CNPJ: 05.975.779/0001-84

R. F. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME

RUA JOSÉ CARLOS FERREIRA, 68-A, MANOEL SALUSTINO 59380-000

CURRAIS NOVOS/RN

FONE: 84 3412-2420 - 84 3412-3898

**Recibo****R\$ 120,00****Recebemos de:** AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS, CPF: 067.255.374-05**O Valor de:** Cento e Vinte Reais**Referente a:** RAOX DE PUNHO EM AP E PERFIL

CURRAIS NOVOS-RN, 21 de Agosto de 2018.

R. F. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME

CNPJ: 05.975.779/0001-84

EMPREENHIMENTOS GLOBO LTDA LJ 118

RUA JOAO PESSOA NR. 183
CIDADE ALTA NATAL-RN
CEP: 59.025-500
TELEFONE: (84) 3215-1638

CNPJ: 11.828.725/0021-32 IE: 202306801

IM: 1786172

09/08/2018 09:42:28

NR: 000034721

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VLUnit	VLTotal
060820	REVANGE 37.5MG+	1.00	UN	48,51	41,23
Qtde. total de itens					1.00
Valor total R\$					48,51
Desconto R\$					7,28
Valor a Pagar					41,23

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	41,23
Troco R\$	8,77

Consulta pela chave de acesso em
<https://nfce.set.rn.gov.br/portalNFE/NFCE/DadosNFCE.a>

2418 0811 8287 2500 2132 6500 4000 0347 2110 0034 7218

CONSUMIDOR - CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Numero: 34721 Serie: 4 09/08/2018 09:43:01

Via Consumidor

Protocolo de Autorizacao: 324180188690388

Data/Hora: 09/08/2018 09:43:01



PV0000415748

VOCE ECONOMISOU R\$ 7,28

Atendido por: JAQUELINE SILVA DE MORAIS

Vendedor: 420

PROCON-RUA ULISES CALDAS, 181-CIDADE A. P: 3232-9050/9

Caixa: 004 Loja: 118 09/08/2018 09:42:28



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Acari
Rua Antenor Cabral, 806, Ary de Pinho, ACARI - RN - CEP: 59370-000

Processo: 0800084-71.2019.8.20.5109

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS

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

DESPACHO

Agostinho Rafael Souza Dantas, qualificado(a) nos autos, ingressou, por intermédio de advogado, com Ação de Cobrança de Seguro DPVAT em desfavor de Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT, também qualificada, expondo na inicial os fatos e fundamentos em que baseia a sua pretensão.

Inicialmente, verifico a presença dos pressupostos processuais subjetivos e objetivos, bem como presentes as condições da ação, razão pela qual recebo a inicial.

Outrossim, considerando que o promovente não manifestou interesse na realização de audiência de conciliação/mediação prevista no art. 334 do Novo CPC, deixo de aprazar o referido ato, ressaltando que, tratando-se a presente de Ação de Cobrança do Seguro DPVAT, são mínimas as possibilidades de acordo antes da realização de perícia, motivo pelo qual considero inviável, pelo menos neste momento, a designação de sessão conciliatória, com a ressalva de que inexistente qualquer prejuízo para as partes, tendo em vista que é perfeitamente possível a realização do ato de conciliação/mediação em momento posterior, durante o transcurso do processo.

Diante do exposto, recebo a inicial e determino a CITAÇÃO da Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT para, caso queira, oferecer defesa em um prazo de 15 (quinze) dias, devendo constar no mandado que, caso não seja apresentada contestação, será decretada revelia, aplicando-se os efeitos legais.

Publique-se. Intime-se. Cumpra-se.

ACARI/RN, 13 de março de 2019

BRUNO MONTENEGRO RIBEIRO DANTAS

Juiz(a) de Direito

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



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Acari
Rua Antenor Cabral, 806, Ary de Pinho, ACARI - RN - CEP: 59370-000

Processo: 0800084-71.2019.8.20.5109

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: AGOSTINHO RAFAEL SOUZA DANTAS

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

DESPACHO

Agostinho Rafael Souza Dantas, qualificado(a) nos autos, ingressou, por intermédio de advogado, com Ação de Cobrança de Seguro DPVAT em desfavor de Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT, também qualificada, expondo na inicial os fatos e fundamentos em que baseia a sua pretensão.

Inicialmente, verifico a presença dos pressupostos processuais subjetivos e objetivos, bem como presentes as condições da ação, razão pela qual recebo a inicial.

Outrossim, considerando que o promovente não manifestou interesse na realização de audiência de conciliação/mediação prevista no art. 334 do Novo CPC, deixo de aprazar o referido ato, ressaltando que, tratando-se a presente de Ação de Cobrança do Seguro DPVAT, são mínimas as possibilidades de acordo antes da realização de perícia, motivo pelo qual considero inviável, pelo menos neste momento, a designação de sessão conciliatória, com a ressalva de que inexistente qualquer prejuízo para as partes, tendo em vista que é perfeitamente possível a realização do ato de conciliação/mediação em momento posterior, durante o transcurso do processo.

Diante do exposto, recebo a inicial e determino a CITAÇÃO da Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT para, caso queira, oferecer defesa em um prazo de 15 (quinze) dias, devendo constar no mandado que, caso não seja apresentada contestação, será decretada revelia, aplicando-se os efeitos legais.

Publique-se. Intime-se. Cumpra-se.

ACARI/RN, 13 de março de 2019

BRUNO MONTENEGRO RIBEIRO DANTAS

Juiz(a) de Direito

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