



Número: **0800115-22.2019.8.20.5132**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de São Paulo do Potengi**

Última distribuição : **14/02/2019**

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

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
JOSE AILTON XAVIER (AUTOR)	THIAGO JOFRE DANTAS DE FARIA (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
39194 456	14/02/2019 09:50	<u>02 PROCURAÇÃO</u>	Procuração
39194 462	14/02/2019 09:50	<u>03 RG E CPF</u>	Documento de Identificação
39194 473	14/02/2019 09:50	<u>04 COMPROVANTE DE RESIDENCIA</u>	Documento de Identificação
39194 491	14/02/2019 09:50	<u>05 DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA</u>	Outros documentos
39194 505	14/02/2019 09:50	<u>06 BOLETIM DE ATENDIMENTO MEDICO</u>	Outros documentos
39194 518	14/02/2019 09:50	<u>07 ENTRADA DO HOSPITAL</u>	Documento de Comprovação
39194 531	14/02/2019 09:50	<u>08 ATESTADO MEDICO</u>	Outros documentos
39194 537	14/02/2019 09:50	<u>09 BOLETIM DE OCORRENCIA</u>	Outros documentos



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

JOSÉ AILTON XAVIER, brasileiro, solteiro, mecânico, carteira de identidade registrada sob o nº 2117781 SSP/RN e CPF/MF sob o nº 043.628.584-31, residente e domiciliado na Rua Olimpio Marinho da Fonseca, nº 206, Novo Juremal, São Paulo do Potengi/RN, CEP: 59.460-000. Não possuindo endereço de e-mail, vem por meio deste instrumento, nomear e constituir como seus bastantes procuradores os abaixo outorgados.

OUTORGADOS:

Dr. **THIAGO JOFRE DANTAS DE FARIA**, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – Seccional do Rio Grande do Norte sob o nº. 8.345, e-mail: thiago@jofreadvogados.com.br, **JÚLIO CESAR MAGALHÃES SOARES**, brasileiro, solteiro, Estagiário de Direito, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – Seccional do Rio Grande do Norte sob o nº. 4625-E, e-mail: juliomagalhaes@jofreadvogados.com.br, e Dr. **ADSON RAUL MAGALHÃES DE ALMEIDA**, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – Seccional do Rio Grande do Norte sob o nº 16789, e-mail: raulalmeida@jofreadvogados.com.br, todos com escritório profissional na Rua Senador João Câmara, nº. 66, Centro, CEP 59200-000, Santa Cruz – RN.

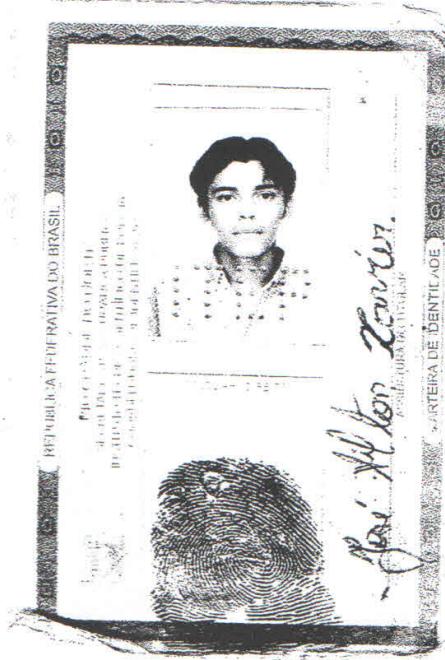
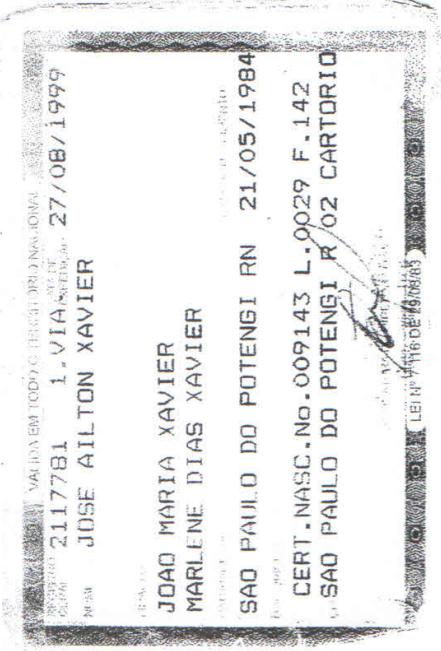
PODERES:

Amplos poderes para o foro em geral, especialmente defender os interesses do Outorgante, perante a Justiça Estadual do Rio Grande do Norte e/ou Justiça Federal, em todas as suas instâncias no estado do Rio Grande do Norte ou fora dele, atuando em conjunto ou isoladamente, praticando todos os atos judiciais e/ou extrajudiciais de representação, podendo propor as ações competentes e nas contrárias, seguindo-as até decisão final, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda os poderes especiais para acordar, receber alvará e sacar, **pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica. (Em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15)**, enfim, praticar todos os atos em questão, podendo substabelecer esta a quem lhe convier, com ou sem reservas de poderes, tudo para o fiel desempenho deste ofício.

São Paulo do Potengi - RN, 13 de Fevereiro de 2019.



JOSÉ AILTON XAVIER



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DO RIO GRANDE DO NORTE
RUA MERMOS, 150, BALDÓ,
NATAL, RIO GRANDE DO NORTE
CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0



www.cosern.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02

Ligações Gratuitas:

-TELEATENDIMENTO COSERN: 116

-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142

-Ouvidoria 0800 084 0404

Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte

ARSEP: 0800 727 0167 - Ligação Gratuita de telefones fixos

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167

Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE

ROSIMAR RIBEIRO DA FONSECA ALMEIDA
CPF: 044.528.454-44 NIS: 16566656228

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA OLÍMPIO MARINHO DA FONSECA 206
NOVO JUREMAL/ÁREA URBANA
59460-000 SAO PAULO DO POTENGI RN

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br

DATA DE VENCIMENTO
22/06/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

50,64DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
12/06/2018DATA DA APRESENTAÇÃO
15/06/2018NÚMERO DA NOTA FISCAL
007830472

Série: U

CONTA CONTRATO
000855875560Nº DO CLIENTE
3000986420Nº DA INSTALAÇÃO
0001467952

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

5FC8.8982.E8CF.D462.2446.FC0F.69B5.DCF1

DESCRÍÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRÍÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,20940554	6,28
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,35898094	25,12
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	8,00	0,53847141	4,30
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,44
Acréscimo Bandeira VERMELHA			1,62
Contrib. Ilum. Pública Municipal			2,91
ICMS-Parcela Subvencionada			5,92
Multa por atraso-NF 005138738 - 17/04/18			0,98
Multa por atraso-NF 006578319 - 16/05/18			0,96
Juros por atraso-NF 006578319 - 16/05/18			0,29
Juros por atraso-NF 005138738 - 17/04/18			0,66
Atualização IGPM-NF 006578319 - 16/05/18			0,37
Atualização IGPM-NF 005138738 - 17/04/18			0,79
TOTAL DA FATURA			50,64

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS	PIS	COFINS				
BASE DE CÁLCULO	%	BASE DE CÁLCULO	%	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO
37,76	18,00	6,79	37,76	0,87	0,32	37,76 4,00 1,51

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo até 30 kWh 0,16151450
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh 0,27682200
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh 0,41532300

HISTÓRICO DO CONSUMO

		kWh
JUN 18	108	
MAI 18	119	
ABR 18	135	
MAR 18	86	
FEV 18	143	
JAN 18	143	
DEZ 17	149	
NOV 17	125	
OUT 17	128	
SET 17	112	
AGO 17	95	
JUL 17	102	
JUN 17	95	

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

R\$	%
14,61	38,89
1,88	4,98
8,90	23,57
1,36	3,60
8,62	22,83
2,38	6,33
37,76	100

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRÍÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
	abr/2018				
DIC-No de horas sem Energia	SAO P POTENGI	0,00	11,16	22,32	44,65
FIC-No. de vezes sem Energia		0,00	7,59	15,19	30,39
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	6,08	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Límite DICRI: 16,60
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 12,98					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
0000000216000150	CAT	16/05/2018 1.978,00	11/06/2018 2.086,00	26	1.00000	0,00	108,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 15/06/2018

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

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
000855875560	06/2018	50,64	22/06/2018	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838600000000 506400384001 855875560200 012863125330



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

OUTORGANTE:

JOSÉ AILTON XAVIER, brasileiro, solteiro, mecânico, carteira de identidade registrada sob o nº 2117781 SSP/RN e CPF/MF sob o nº 043.628.584-31, residente e domiciliado na Rua Boa Olimpio Marinho da Fonseca, nº 206, Novo Juremal, São Paulo do Potengi/RN, CEP: 59.460-000.

Declaro que, em razão de minha atual situação financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 13.105/2015.

Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo, na forma do art. 98 do Novo Código de Processo Civil.

São Paulo do Potengi - RN, 13 de Fevereiro de 2019.



JOSÉ AILTON XAVIER

016



PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA



VERMELHO

BAM - BOLETIM DE ATENDIMENTO MÉDICO N° 016126.17-3

MATRÍCULA: 2017.02714-0

DATA: 27/04/2017

NOME: JOSE AILTON XAVIER

HORA: 07:38:23

IDADE: 32 (a) e 11 (m) DATA DE NASC.: 21/05/1984 NOME DA MÃE: MARLENE DIAS XAVIER

SEXO: M(x) F() TELEFONE: (84) 9682-1696 COR: PARDO

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

RG: 2.117.781 EMISSÃO: 27/08/1999 CPF: 043.628.584-31

CARTÃO SUS: 700004039816107

PROFISSÃO: ESCOLARIDADE: ENSINO FUNDAMENTAL

END.: RUA-TOCAIA, nº 88

ZONA: URBANA

CIDADE: SAO PAULO DO POTENGI

BAIRRO: CENTRO

CEP:

PONTO DE REFERÊNCIA:

ACOMPANHANTE: FRANCISCO

QUEIXA PRINCIPAL: HIPOTENSO, DOR INTENSA EM OMBRO DIREITO APÓS AC... HÁ QUANTO TEMPO: 27/04/2017

DIABETES: SIM() NÃO(X) NÃO SABE() HAS: SIM() NÃO(X) NÃO SABE() ETILISTA: SIM() NÃO(X) SOCIALMENTE()

ALERGIA: SIM() NÃO(X)

GESTANTE: SIM() NÃO(X)

TABAGISTA: SIM() NÃO(X)

MEDICAÇÕES EM USO:

ACIDENTE DE TRABALHO: SIM() NÃO()

NOTIFICAÇÃO: SIM() NÃO(X)

É CADASTRADO(A) EM ALGUM SERVIÇO DE SAÚDE? SIM() NÃO(x) QUAL:

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM NA ADMISSÃO:

PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO, DEAMBULANDO COM FACES DE DOR APRESENTANDO HIPOTENSO, DOR INTENSA EM OMBRO DIREITO
APÓS ACIDENTE DE MOTO.

SINAIS VITAIS DA CHEGADA:

HORA: 07:36	TA: 80,0x50,0	PULSO:	ALTURA:	PESO:
RESPIRAÇÃO:		TEMPERATURA:		HGT:
ESCALA DE DOR: ()0 ()1 ()2 ()3 ()4 ()5 ()6 ()7 ()8 ()9 (x) 10				

ENFERMEIRA: IZABEL CRISTINA MATIAS DE MEDEIROS

Assinatura e Carimbo profissional

EVOLUÇÃO MÉDICA

*Entrou ao mundo e referiu claudicação
com dor no ombro, dor intensa, hipotensão
não intensa.*

DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO:

Doença do ombro

*Dr. José Amuda Filho
Clínica - Cirúrgica
Assinatura e Carimbo do Médico*

Autenticação: 2a14a597099a200d80b737ca1bd0ac9d

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ALUÍZIO ALVES
Av. Estrada de Jundiaí, 100
CENTRO - CEP: 59.260-000 - Fone: (84) 3271-4204

Pág.

016



PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÍBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA



VERMELHO

M
Dr. José Artur Fialho
Clínica - Cirúrgica
CRM - 302

OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM

Alm mal corço com carne preserv., ojarda, remo
pt. de 100 g.

SUTURA LAVAGEM GÁSTRICA RETIRADA DE PONTOS CURATIVO PEQUENO CURATIVO GRANDE

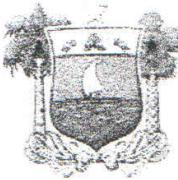
ALTA DO PACIENTE		ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM ALTA
DESTINO:	<input type="checkbox"/> DOMICÍLIO	<i>Dr. José Arnuda Fialho</i>
	<input checked="" type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA PARA <i>Hosp. São João</i>	
	<input type="checkbox"/> ALTA A REVELIA	<i>Medo fangel</i>
	<input type="checkbox"/> ALTA POR ÓBITO: <input type="checkbox"/> SVO	
	<input type="checkbox"/> DECLARAR ÓBITO N°:	
	<input type="checkbox"/> ALTA APÓS ADMINISTRAR MEDICAÇÃO	
DATA	HORA	ASSINATURA/CARIMBO MÉDICO
24/07/2014		<i>J. Arnuda Fialho</i> Dr. José Arnuda Fialho Clínica - Cirúrgica CRM - 302
		DATA E HORA DA SAÍDA
		DATA E HORA DA EVASÃO

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ALUÍZIO ALVES
Av. Estrada de Jundiaí, 100
CENTRO - CEP: 59.280-000 - Fone: (84) 3271-4204

Página. 2



SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO



BOLETIM DE ATENDIMENTO N° 18555 /2017
Admissão: 27/04/2017 10:18:45

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - SEM CLASSIFICAÇÃO

Paciente: 17274 - JOSE AILTON XAVIER (32 a 11 m 6 d)

Nascimento: 21/05/1984 Natural: SAO PAULO DO POTENGI.BRASIL Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 700004039816107 CPF: 04362858431 Prof:

Mãe: MARLENE DIAS XAVIER

Pai:

Logradouro: JUREMA, 1

CEP: 59460000 Bairro: NOVO JUREMAL

Cidade: SAO PAULO DO POTENGI

Telefone: 84.998046052 Compl:

Motivo: MOTO X CARRO - COLISAO

Tipo: REFERENCIADO

Origem: FAMILIA

*Empresa:

Fluxograma:	Discriminador:								
OBS:	Classificação: 27/04/2017 10:12:43								
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: QUEDA DE MOTO COM POSSIVEL FRATURA EM MSD

Hora: _____

Parte. com HISTÓRIA DE ACIDENTE Moto caiu e bateu com tronco em clavicula (1). (sic).

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A

B

C

D

E

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

WTA Akwia Monica M. DIA
ACO. 27/04/2017 10:18:45
NATAL 27/04/2017 10:18:45
MUL 27/04/2017 10:18:45
ASSINATURA

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

 <p>GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho</p>	<p>ATESTADO MÉDICO</p>
<p>ATESTADO</p>	

Atestado para os devidos fins, que o(a) segurado(a) _____

JOSE AIKON XAVIER

foi examinado(a) nesta Unidade de Saúde às 10.29 horas, e necessita
 afastar-se de suas atividades profissionais / estudantis, durante um período
 de 30 (Trinta) dia(s), por motivo de doença
 a partir desta data.

Autorização do paciente para
 divulgação do CID.

CID. 10 nº 5420

NOVO RN 23/4/14
 Local e data

DR. GEAN GUARNIERE R. DANTAS
 ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
 CRM 4731 TEOT 11044

Assinatura e/ou carimbo do profissional

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLICIA CIVIL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DA GRANDE NATAL - DPGRAN
Delegacia Municipal de Macaíba



Ref. Ocorrência nº 1728/17

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Boletim versando sobre: **Art. 303 do(a) C.T.B.**

Data e Hora do Fato: **27/04/2017 às 07:20**

Local do Fato: **Em Rodovia localizado(a) no(a) Trecho Proximidades do Posto De combustiveis "ale" - da Reta Tabajara, reta tabajara, zona rural, Macaíba, estado do(a/e) Rio Grande do Norte**

COMUNICANTE

JOSE AILTON XAVIER, brasileiro(a), relação estável, R.G. nº 2117781 SSP/RN, CPF: 043.628.584-31, Fundamental Inc., mecânico de automóveis, com 32 anos e nascido aos 21/05/1984, natural de São Paulo do Potengi-RN, filho de Joao Maria Xavier e de Marlene Dias Xavier, residente e domiciliado à(o) rua tocaia, 88, casa, novo juremal, São Paulo do Potengi-RN, telefone(s) (84) 99189-5076 (84) 99893-4442

HISTÓRICO SEGUNDO O COMUNICANTE

que trafegava em uma motocicleta sentido são paulo do potengi - parnamirim, quando no local aqui mencionado, foi "fechado" por um veículo da marca fiat, modelo strada, de cor preta, que não parou para prestar socorro a vítima, evadindo-se do local, sem ser identificado. o declarante em consequencia da "fechada" caiu no chão, o mesmo informa que conduzia uma motocicleta da marca honda, modelo nxr150 "fechada" de vermelha, ano 2013/2013, placa ojz-4758/rn, chassi nº9c2kd0540dr133810, renavam nº00558994164, licenciado em nome de elielson marques bezerra, o declarante complementa que, foi socorrido junto à UPA de macaíba, conforme o boletim de atendimento médico de nº016126.17-3, portanto em função do que aqui foi relatado, solicita o declarante este boletim de ocorrência. Obs: o declarante informa que não possui carteira nacional de habilitação.

VÍTIMA(S)

A Vítima é o(a) próprio comunicante

TESTEMUNHA(S)

As testemunhas serão apresentadas posteriormente

INFRATOR(ES)

1º Infrator: , brasileiro(a)

EXAMES REQUISITADOS

Nenhum

OBJETOS ENVOLVIDOS

Nenhum

Autoridade: Jose Normando Feitosa Lira

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Comunicante:

CONCLUSÃO/REMESSA

Registrados os dados possíveis, seja a 1ª Via do Boletim remetido para o conhecimento do(a) delegado(a) Jose Normando Feitosa Lira na Delegacia Municipal de Macaíba e a 2ª via arquivada, para os devidos fins.

Macaíba, 9 de Maio de 2017.

Alberto de Lima Salles
Policia Civil

Praça José da Penha, 46 - Macaíba, RN, 59280-000 - (84) 3271-6835

PolOffice
42f582fad19e246c0ce3e3e4f61d3eabb