



Número: **0835861-24.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **24ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **26/10/2018**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOAO MARIA PEQUENO DA SILVA (AUTOR)		RAIMUNDO NONATO ALVES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - - ME (RÉU)			
MICHEL FREIRE DE ARAUJO (TERCEIRO INTERESSADO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11797708	11/08/2017 17:08	<a href="#">PROCURAÇÃO E DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO AUTOR</a>	Procuração
11797713	11/08/2017 17:08	<a href="#">BOLETIM DE OCORRÊNCIA E DOCUMENTO DA MOTO</a>	Documento de Comprovação
11797716	11/08/2017 17:08	<a href="#">BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E DECLERAÇÃO MÉDICA</a>	Documento de Comprovação
11797719	11/08/2017 17:08	<a href="#">COMPROVANTE DE INDEFERIMENTO ADMINISTRATIVO</a>	Documento de Comprovação
11797721	11/08/2017 17:08	<a href="#">QUESITOS PERICIAIS</a>	Documento de Comprovação



**RAIMUNDO NONATO ALVES - OAB/RN N° 11.608**

**PROCURAÇÃO "AD JUTICIA" E "EX EXTRA" - CONTRATO DE HONORÁRIOS**

**OUTORGANTES:** João Maria Pequeno da Silva, brasileiro, solteiro, Jardineiro, inscrita no RG sob o n°: 1.755.951-SSP/RN e no CPF de n°: 084.683.827-36 residentes e domiciliados na Rua Severino Augusto de Moraes, N° 06, Santa Maria Gorete, CEP: 59.215-000, Nova Cruz/RN.

**OUTORGADO:** Raimundo Nonato Alves, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/RN sob o n° 11.608, com endereço profissional à Rua Dr. Lauro Pinto, n 334, Lagoa Nova, CEP: 59065-250, Natal/RN.

**PODERES:** a OUTORGANTE constitui e nomeia o OUTORGADO seu bastante procurador, com os poderes contidos nas cláusulas "ad judicia" e "et extra", para representá-la no foro em geral ou fora dele, podendo, em qualquer Juízo, Grau ou Tribunal, propor, contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo até final decisão, usando dos recursos legais, acompanhando-o e praticando todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento do mandato ora outorgado, podendo mesmo substabelecer, com ou sem reserva de poderes, e, ainda, confessar, transigir, desistir, receber e dar quitação, firmar compromisso, oferecer recurso, tudo com os poderes especiais ressalvados no art. 105, "in fine" do Código de Processo Civil Brasileiro c/c o art. 5º e § 2º, da Lei nº. 8.906, de 4 de julho de 1994 (Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil), e, em especial, para propor ação de cobrança do seguro DPVAT.

**HONORÁRIOS**

**CLÁUSULA PRIMEIRA** - Em remuneração aos serviços profissionais supra referidos, pagarei ao advogado outorgado, ou a quem legalmente o substituir, quantia equivalente a **30% (trinta por cento)** sobre o valor dos atrasados apurado na condenação, sendo devido no caso de procedência da ação, realização de acordo judicial ou extrajudicial, ficando desde logo autorizada a retenção na ocasião do pagamento, mediante dedução da quantia que vier a receber ou for depositado em conta judicial, em favor do advogado contratado. (art. 22, Parágrafo 4º da Lei 8.906/94).

I - Fica ainda esclarecido, que em caso de não haver atrasados, quando o benefício é reconhecido somente a partir

E-mail: [advocacia@raimundoalves.com.br](mailto:advocacia@raimundoalves.com.br)

Telefones: (084) 2040-1476 / 99122-8092 / 99648-6752

✱ *JOÃO MARIA P. DA SILVA*

da sentença, a remuneração dos serviços profissionais do advogado será pago na quantia de 30% (trinta por cento), dos 12 (dozes) primeiros salários recebidos a partir da sentença procedente, independentemente da condenação em honorários de sucumbência, que pertencem exclusivamente ao advogado contratado.

**PARÁGRAFO ÚNICO** - havendo desistência da ação, rescisão do contrato firmado ou revogação do mandado de procuração por vontade da(o) CONTRATANTE, este(a) pagará ao CONTRATADO pelos serviços já prestados (realizados), de acordo com os valores tabelados pela OAB/RN.

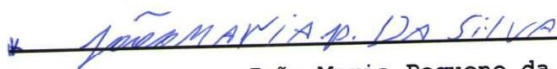
**CLÁUSULA SEGUNDA** - O valor total dos honorários poderá ser considerado automaticamente vencido e imediatamente exigível, sendo passível de execução, sem prévia notificação ou interpelação judicial, e resguardado o direito aos honorários de sucumbência, acrescido de multa contratual de 20 % (vinte por cento), juros de mora de 1% ao mês e atualização monetária pelo índice INPC nos seguintes casos:

- a) se houver composição amigável realizada por qualquer uma das partes litigantes sem anuência do Contratado;
- b) quando não forem pagos os honorários nas datas estabelecidas;
- c) se for cassado o mandato sem culpa do Contratado.

**CLÁUSULA TERCEIRA** - Para resolver quaisquer controvérsia decorrentes deste CONTRATO, as partes elegem o foro da Cidade de Natal, Estado do Rio Grande do Norte, como competente.

Por estarem assim de acordo, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor.

Nova Cruz/RN, 06 de julho de 2017.



João Maria Pequeno da Silva

Raimundo Nonato Alves - OAB/RN: 11608

E-mail: [advocacia@raimundoalves.com.br](mailto:advocacia@raimundoalves.com.br)  
Telefones: (084) 2040-1476 / 99122-8092 / 99648-6752



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

IDENTIFICADORA GERAL 1.755.951 DATA DE EXPEDIÇÃO 29.08.1996

NOME JOÃO MARIA PEQUENO DA SILVA

NOME MAMEL PEQUENO DA SILVA

FILIAÇÃO CÍCERA MARIA

NATALIDADE NOVA CRUZ-RN. DATA DE NASCIMENTO 15.08.1976

CERT. DE NASC. Nº 6906 FLS. 62 LIV. A-69

2º CART. NOVA CRUZ-RN.

Assinado eletronicamente por RAIMUNDO NONATO ALVES

BRASIL LIVRE DA ESCOLA

084683827-36

15/08/76

Nome JOAO MARIA PEQUENO DA SILVA

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO TECNICO CIENTIFICO DE POLICIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICACAO

CARTÃO DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

Foto e impressão digital

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

**NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA**

**cosern**  
Grupo Recenergia

www.cosern.com.br  
Companhia Energética do Rio Grande do Norte  
Rua Memoz, 150, Baldo  
Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250  
CNPJ 08.324.199/0001-81 1º Rec. Est. 20055199-0

**Contatos Gratuitos:**  
- Teletendimento Cosern: 116  
- Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142  
- Ouvidoria Cosern: 0800 084 0434  
- SMS Exclusivo para Falta de Energia: 27368 Informe o N° da Conta Contrato  
- 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

**Mês-1 Ano de Referência**  
02/2017

**Data de Vencimento**  
01/03/2017

**Total a Pagar (R\$)**  
21,59

**Conta Contrato** 7006465883

**CLASSIFICAÇÃO**  
BT RESIDENCIAL  
BAIXA RENDA COM NIS  
Monofásico

**DADOS DO CLIENTE**  
EDNALDO CORDEIRO DE OLIVEIRA  
CPF: 058.766.884-95 NIS: 13346741450

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
RUA SEVERINO AUGUSTO DE MORAIS 8-FT  
SANTA MARIA GORETE/ÁREA URBANA  
59215-000 NOVA CRUZ RN

NÚMERO DA NOTA FISCAL	DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL	DATA DA APRESENTAÇÃO
000807976	15/02/2017	20/02/2017

SÉRIE DA NOTA FISCAL	NÚMERO DO CLIENTE	NÚMERO DA INSTALAÇÃO
SÉRIE ÚNICA	3010561435	2375992

Reservado ao Fisco  
C8E4.E834.2452.B275.38A7.0F8C.0565.535A

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

**DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL**

	Quantidade	Preço (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00000000	0,18028793	5,40
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	35,00000000	0,3006503	10,51
Contribuição Iluminação Pública			1,82
ICMS-Paralela Subvencionada			3,33
Multa por atraso-NF 000826360 - 17/01/17			0,23

**HISTÓRICO DO CONSUMO**

Mês	Consumo (kWh)
FEV 17	65
JAN 17	59
DEZ 16	55
NOV 16	88
OCT 16	25
SET 16	84
AGO 16	30
JUL 16	30
JUN 16	30
MAI 16	142
ABR 16	165
MAR 16	105
FEV 16	69

**TARIFAS APLICADAS**  
Consumo Ativo até 30 kWh: 0,1355585  
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh: 0,2323980

**TOTAL DA FATURA** 21,59

**INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS**

PIS	COFINS	Valor do Imposto

**COMPOSIÇÃO DO CONSUMO**

	RS	Valor	%
Geração de Energia	RS	5,38	33,18 %
Transmissão	RS	0,33	2,04 %
Distribuição	RS	4,04	24,92 %
Perdas de Energia	RS	0,99	6,11 %
Outras	RS	1,47	9,07 %



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL – DEGEPO  
DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DO INTERIOR - DPCIN  
6ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL - NOVA CRUZ – 6ª DRPC

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 0118/2017**

**Ocorrência:** Acidente de trânsito.

**Local:** NA ENTRADA DO MUNICIPIO DE NOVA CRUZ/RN.

**Data e hora:** 16/03/2017 às 18h00min

**Comunicante/vítima:** JOÃO MARIA PEQUENO DA SILVA. RG: 1.755.951 – ITEP/RN.

**Filiação:** MANOEL PEQUENO DA SILVA E CICERA MARIA

**CPF:** 084683827-36

**Telefone:** 84 9 9196 4657

**Endereço:** na rua Severino Augusto de Moraes nº 09, Nova Cruz/RN.

**Natural:** NOVA CRUZ /RN **Nasc:** 15/08/1976

**Histórico:** Compareceu o comunicante/vítima para informar que em data, hora e local, descritos na ocorrência estava pilotando a motocicleta HONDA CG 125 FAN KS, PLACA QGJ 6110 RN, ANO FAB/MOD 2015/2015, DE COR PRETA, chassi nº 9C2JC4110FR308254 licenciada em seu nome, quando ao entrar na pista 2(duas) motocicletas colidiram na traseira da sua; que com impacto foi lançado ao solo; Que a vítima foi conduzido para o hospital MONSENIOR PEDRO MOURA em Nova Cruz/RN com fraturas de acordo ao BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA DE NÚMERO 12.075 EM ANEXO. Devido ao acidente sofrido A VITIMA SOLICITOU O BOLETIM DE OCORRÊNCIA. Destina exclusivamente ao pleito perante o seguro DPVAT; nada mais disse.

**Testemunhas:** XXXXXXXX

**Providência (s) Adotada (s):** registro de B.O e entregue a 1ª Via ao comunicante.

Nova Cruz/RN, 22/03/17

Hora: 11h40min

  
ASSINATURA DO (A) COMUNICANTE

  
ASSINATURA E MATRÍCULA DO (A) SERVIDOR (A)  
TINERSON GOMES CIRILO  
Mat. 207.196-7



Rua Assis Chateaubriand, 842 – CEP. 59215-000 – fone/fax (84)3281-5905/5912



CONTRAN		DENATRAN	
<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>MINISTÉRIO DAS CIDADES</b>			
<b>DETRAN - RN</b> <b>CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO</b>		<b>Nº 011811377526</b> <b>EXERCÍCIO 2015</b>	
<b>VIA</b> <b>COD RENAVAM</b> <b>01074988792</b>	<b>PLACA</b> <b>066110</b>	<b>DATA EMISSÃO</b> <b>08/01/2016</b>	<b>DATA VENCIMENTO</b> <b>28/01/2016</b>
<b>JOAO MARTA PEREIRO DA SILVA</b> <b>CPF: 084.683.827-36</b>			
<b>PLACA: 066110</b> <b>CHASSI: 9C2JC4110FR308254</b>			
<b>PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/MARCA APLICADA</b> <b>GASOLINA</b>			
<b>HONDA/CG 125 FAN XS</b> <b>CATEGORIA</b> <b>2015</b>		<b>ANO MOD.</b> <b>2015</b>	
<b>OCV/124 CILINDRADAS</b> <b>PARTEICULAR</b> <b>PRETA</b>		<b>VENC. DOMINANTE</b> <b>1º PAGO</b> <b>2º PAGO</b> <b>3º PAGO</b>	
<b>OCV/124 CILINDRADAS</b> <b>PARTEICULAR</b> <b>PRETA</b>		<b>VENC. DOMINANTE</b> <b>1º PAGO</b> <b>2º PAGO</b> <b>3º PAGO</b>	
<b>PREMIO TARIFARIO (R\$)</b> <b>002844 3x R\$ *****</b>			
<b>TAXAS DETRAN: PAGO *** DPVAT: PAGO</b>			
<b>ALIE. FID. EM FAVOR DE: 01.149.963/0001-99</b> <b>BY FINANÇEIRA S.A. CRED. FINE E INVEST</b> <b>MOTOR: UC41E1F308254</b>			
<b>NOVA CRUZ/RN</b> <b>SIGNATURE: RAIMUNDO NONATO ALVES</b> <b>DATA: 08/01/2016</b>			

CONTRAN		DENATRAN	
<b>SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS-PERSONAS CAUSADOS POR VEICULOS</b> <b>VEICULOS DE AUTOMOTORES DE VULNERABILIDADE ALTA</b> <b>TRANSF. OBRIGATORIO DO NAO-SEGURO DPVAT</b>			
<b>RN Nº 011811377526</b> <b>BILHETE DE SEGURO DPVAT</b>		<b>EXERCÍCIO 2015</b> <b>DATA EMISSÃO 08/01/2016</b>	
<b>ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT</b> <b>PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO</b> <b>AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA</b> <b>www.dpvatsegurodotransito.com.br</b> <b>SAC DPVAT 0800 022 1204</b>			
<b>VIA</b> <b>COD RENAVAM</b> <b>01074988792</b>	<b>PLACA</b> <b>066110</b>	<b>DATA EMISSÃO</b> <b>08/01/2016</b>	<b>DATA VENCIMENTO</b> <b>28/01/2016</b>
<b>JOAO MARTA PEREIRO DA SILVA</b> <b>CPF: 084.683.827-36</b>			
<b>PLACA: 066110</b> <b>CHASSI: 9C2JC4110FR308254</b>			
<b>PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/MARCA APLICADA</b> <b>GASOLINA</b>			
<b>HONDA/CG 125 FAN XS</b> <b>CATEGORIA</b> <b>2015</b>		<b>ANO MOD.</b> <b>2015</b>	
<b>OCV/124 CILINDRADAS</b> <b>PARTEICULAR</b> <b>PRETA</b>		<b>VENC. DOMINANTE</b> <b>1º PAGO</b> <b>2º PAGO</b> <b>3º PAGO</b>	
<b>OCV/124 CILINDRADAS</b> <b>PARTEICULAR</b> <b>PRETA</b>		<b>VENC. DOMINANTE</b> <b>1º PAGO</b> <b>2º PAGO</b> <b>3º PAGO</b>	
<b>PREMIO TARIFARIO (R\$)</b> <b>002844 3x R\$ *****</b>			
<b>TAXAS DETRAN: PAGO *** DPVAT: PAGO</b>			
<b>ALIE. FID. EM FAVOR DE: 01.149.963/0001-99</b> <b>BY FINANÇEIRA S.A. CRED. FINE E INVEST</b> <b>MOTOR: UC41E1F308254</b>			
<b>NOVA CRUZ/RN</b> <b>SIGNATURE: RAIMUNDO NONATO ALVES</b> <b>DATA: 08/01/2016</b>			



Secretaria Municipal de Saúde

HOSPITAL MUNICIPAL MONSENHOR PEDRO MOURA  
Rua Doutor Mário Negócio, 188 - centro  
CNPJ: 08.144.784/0001-33  
Telefone: (84) 3281-5815

☐ Classificação de risco

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA n.º: 12.075 Data: 16/03/77 Hora: 18:27

Nome: João Maria Pequeno da Silva

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

D.N.: 1/1 Idade: 40 Cor: P Sexo: M Estado Civil: Solteiro

RG: \_\_\_\_\_ CNS: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Naturalidade: Nova Cruz Profissão: \_\_\_\_\_

Endereço: R. Luiz Augusto de Moraes

Bairro: Vista de Bel Cidade: Nova Cruz UF: RN

Queixa do paciente: \_\_\_\_\_

Condições do paciente ao ser atendido

☐ Aparentemente BEM ☐ Regular ☐ Agitado ☐ c/ Dispneia ☐ Chocado ☐ Comatoso  
☐ c/ Hemorragia ☐ em Convulsão ☐ Poli traumatizado ☐ Outros \_\_\_\_\_

Causas

☐ Doença ☐ Agressão ☐ Acidente de Trânsito ☐ Acidente de Trabalho ☐ Acidente doméstico  
☐ Acidente com animal doméstico ☐ Acidente causado por animal peçonhento ☐ Intoxicação exógena

Agravantes

☐ Diabetes ☐ Pressão Alta ☐ Diarreia ☐ Cardiopatia ☐ Complicações respiratórias ☐ Doença renal crônica  
☐ Gravidez ☐ Câncer ☐ Alergia à \_\_\_\_\_  
☐ outros: \_\_\_\_\_

Temp.: \_\_\_\_\_

Respiração: \_\_\_\_\_

Pulso: \_\_\_\_\_

P.A.: 140x90

Peso: \_\_\_\_\_

Exame Clínico:

Acute se note

Hipótese Diagnóstica:

Dinécio M. de Lucena Filho  
CRM 3838-RN  
CRM 6433-DF



Conduta Médica

Exonerar

Atenção Ag. 14  
Cob. 15.12

Atenção 14

Deoclécio M. de Lucena Filho  
CRM 3838-RN  
CRM 6433-DF

Relatório da Enfermagem

☐ Paciente recusou-se à: \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinaturas:  
Paciente: \_\_\_\_\_  
Testemunha: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Destinação do Paciente

<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Revelia	<input type="checkbox"/> Internado, no serviço de:	<input type="checkbox"/> Encaminhado em ____/____/____ hora: _____
Data: ____/____/____	(neste hospital)	Para: _____
Hora: _____		Setor: _____

☐ Óbito Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ - Entregue à: ☐ Família ☐ S.V.O. ☐ I.T.E.P.

Médico (a) - carimbo

Enfermeiro (a) - carimbo



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA CRUZ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
RECEITUÁRIO MÉDICO

Nome: João Manoel Ribeiro da Silva

Reclamação

Declaro para os devidos fins que o paciente  
supracitado compareceu a esta unidade  
com múltiplas enxaletas no corpo, acompa-  
nhado de artalgias e mialgias.  
Atualmente aguardando Rx para  
possível fratura do ombro  
e mão.

01/03/17

Dr. Nigori Guaraná de Assis  
RMS 200775  
Programa Mais Médicos Para o Brasil

**SINISTRO 3170268118 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA** JOAO MARIA PEQUENO DA SILVA

**COBERTURA** Invalidez

**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO** TERRA DO SOL  
ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

**BENEFICIÁRIO** JOAO MARIA PEQUENO DA SILVA

**CPF/CNPJ:** 08468382736

**Posição em 07-07-2017 10:48:22**

Pedido de indenização negado conforme carta enviada ao beneficiário.





## **DOS QUESITOS PERICIAIS.**

**1. Para a realização da perícia médica judicial, o(a) Autor(a) apresenta os seguintes quesitos:**

- A) O(a) autor(a) possui alguma invalidez ou sequela permanente decorrente do acidente de trânsito sofrido?
- B) Em que região do corpo está localizada a invalidez ou sequela?
- C) Qual tempo médio para a convalidação da referida lesão?
- D) A invalidez ou sequela é notória ao autor(a), ou seja, poderá ser perceptível sem parecer médico?
- E) A ciência inequívoca da consolidação das sequelas pode ser verificada sem um laudo profissional?
- F) Com base na documentação médica apresentada, é possível precisar a data da ciência inequívoca, pelo(a) autor(a), do caráter definitivo de suas sequelas?
- G) Sendo o(a) autor(a) possuidor(a) de invalidez, qual o grau da invalidez segundo a Lei 11.945/2009?
- H) Existe tratamento médico capaz de reverter a situação do(a) autor(a)?
- I) Existindo tratamento, este é acessível a pessoas de situação financeira precária? É fornecido pelo Sistema Único de Saúde, de forma satisfatória?