



Número: **0808151-34.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **20/05/2019**

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	
SAULO DOS SANTOS RUSSO (AUTOR)		LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
42992764	20/05/2019 10:22	PROCESSO ADM	Requerimento Administrativo
42992922	20/05/2019 10:22	SAULO DOS SANTOS RUSSO	Documento de Comprovação
42995223	20/05/2019 17:57	Despacho	Despacho
43259419	24/05/2019 14:06	Citação	Citação



(/)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190044515 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SAULO DOS SANTOS RUSSO

COBERTURA Invalidez


PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO SAULO DOS SANTOS RUSSO

CPF/CNPJ: 93847947400

Posição em 29-03-2019 16:00:27

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. [Clique aqui](https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo) (https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo) do seu pedido de indenização.

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
22/01/2019	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/KUcuN+4Q5H3OWC0cNZ0Vig=api_key=YV4jS8vRQBFNxxqXENT0Xyea7C94Y6WkKY4z3SPAclU=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8)



(https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital)

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)
Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)
Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)
Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefonos-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)
- › Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Download)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - 30%

CONTRATANTE: Saulo dos Santos Pires
brasileiro, estado civil solteiro, profissão Te. Sup. Trabalho inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o n.º 938.479.474-00, portador(a) do RG n.º 01.313.355, residente e domiciliado(a) Rua Camilo Figueiredo, 549, Alva
Santa Luzia, Monero/RN Telefones: _____

CONTRATADO: Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a) estado civil: solteiro Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 30.615, com endereço profissional à rua Desembargador Dionísio Figueiredo n.º 419 bairro Centro, município: Monero, RN.

AS PARTES ACIMA IDENTIFICADAS TÊM, ENTRE SI, COMO JUSTO E CONTRATADO O PRESENTE CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, QUE SE REGERÁ PELAS CLÁUSULAS SEGUINTE E PELAS CONDIÇÕES DESCRITAS NO PRESENTE.

I - DO OBJETO DO CONTRATO E DA RESPONSABILIDADE

Cláusula 1ª. O presente instrumento tem como OBJETO a prestação de serviços advocatícios, para a propositura de **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**.

a) A RESPONSABILIDADE SOBRE A VERACIDADE DOS DOCUMENTOS FORNECIDOS AO CONTRATADO PARA QUE ESTE REALIZE TODOS OS ATOS ATINENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS, É INTEIRA E EXCLUSIVAMENTE DO(A) CONTRATANTE.

II - DAS ATIVIDADES

Cláusula 2ª. As atividades inclusas na prestação de serviço objeto deste instrumento, são todas aquelas inerentes à profissão, quais sejam:

- b) Praticar quaisquer atos e medidas necessárias e inerentes à causa, em todas as repartições públicas da União, dos Estados ou dos Municípios, bem como órgãos a estes ligados direta ou indiretamente, seja por delegação, concessão ou outros meios, bem como de estabelecimentos particulares.
- c) Praticar todos os atos inerentes ao exercício da advocacia e aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, bem como os especificados no Instrumento Procuratório.

III - DAS DESPESAS

Cláusula 3ª. As custas processuais e extrajudiciais que se fizerem necessárias ao ajuizamento da ação e ao recebimento do crédito, tais como custas do processo junto à Justiça Federal (1% - um por cento - do valor requerido) e/ou junto à Justiça Estadual (valor apurado conforme Tabela de Custas Judiciais); custas de reconhecimento de firma nos documentos necessários e autenticações quando estas se fizerem necessárias; custas de perícia contábil necessária ao cálculo do crédito; custas de oficial de justiça, etc., serão suportadas exclusivamente pelo(a) **CONTRATANTE**.

IV - DOS HONORÁRIOS

Cláusula 5ª. O(A) **CONTRATANTE**, em caso de êxito na ação, obriga-se a pagar, a título de prestação de serviço, o valor correspondente ao percentual de **30% (trinta por cento)** sobre efetivo proveito econômico proveniente da Ação.

Cláusula 6ª. Havendo acordo entre o(a) **CONTRATANTE** e a parte **CONTRÁRIA**, não prejudicará o recebimento dos honorários contratados e da sucumbência, devendo ser contabilizado em face do efetivo proveito econômico ou êxito financeiro do **CONTRATANTE**, conforme exemplo supra.

Cláusula 7ª. Os honorários de sucumbência pertencem ao **CONTRATADO**.

Cláusula 8ª. As partes estabelecem que havendo atraso no pagamento dos honorários, serão cobrados juros de mora na proporção de 1% (um por cento) ao mês.

V - DA COBRANÇA

Cláusula 9ª. As partes acordam que facultará ao **CONTRATADO**, o direito de realizar a cobrança dos honorários por todos os meios admitidos em direito.

VI - DA RESCISÃO

Cláusula 10ª. Agindo o(a) **CONTRATANTE** de forma dolosa ou culposa em face do **CONTRATADO**, restará facultado a este, rescindir o contrato, substabelecendo sem reserva de iguais e se exonerando de todas as obrigações.

Cláusula 11ª. Fica estabelecido que em caso de **REVOGAÇÃO** infundada do instrumento procuratório, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o mesmo percentual estipulado na cláusula 5ª do presente contrato.

Cláusula 12ª. Em caso de **DESISTÊNCIA** da ação, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o percentual de 20% (dez por cento) do valor da ação.

Parágrafo Primeiro. O(A) **CONTRATANTE** deverá ainda, em caso de **DESISTÊNCIA**, ressarcir todas as despesas que o **CONTRATADO** obteve tais como: custas processuais e despesas com análise financeira.

VII - DO FORO

Cláusula 13ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do **CONTRATO**, as partes elegem o foro da comarca de Mossoró/RN;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.



CONTRATANTE

Mossoró/RN, ____ de ____ de 20__.

CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

1) _____
RG: _____
CPF: _____
2) _____
RG: _____
CPF: _____

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu Saulo dos Santos Rume brasileiro(a),
estado civil: solteiro Profissão: Tec. Seg. Trabalho portador(a) do RG
05.313.355, órgão expedidor DEP/RT e do CPF: 938.479.474-00 residente
no(a) Rua Camilo Figueiredo nº 549
bairro: Ilha de Santa Luzia município: Monção / RT
declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o
pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família,
por isso requero os benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos do art. 5º, LXXIV, da
Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Monção/RT, 30 de Março de 2019
Local e Data
x Saulo dos Santos Rume
Assinatura do Outorgante

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Saulo dos Santos Russo brasileiro(a),
estado civil: soltteiro Profissão: Ter Seg Trabalho portador(a) do RG
05.313.355 órgão expedidor DEP/RN e do CPF: 938479474-00 residente
no(a) Rua Camilo Figueiredo nº 949
bairro: Ilha de Santa Luzia município: Monsero / RN

OUTORGADO:

Nome: Leonardo Mike Silva Pereira brasileiro(a)
estado civil: soltteiro Profissão: advogado Inscrito na OAB/RN sob o
número 10.615 com endereço profissional à rua
Deselebrador Dionisio Filgueira nº 419
bairro Centro município: Monsero / RN

PODERES: pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado, para o fim especial de agir judicialmente e administrativamente, promovendo quaisquer medidas judiciais e administrativas necessárias a garantia dos direitos e interesses do(a) outorgante, propondo as ações que julgar convenientes, defende-lo(a) nas que porventura por ele lhe sejam propostas, para o que lhe confere os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad judicia et extra" para o fórum em geral, podendo ainda seu dito advogado transigir, confessar, desistir, fazer acordos, endossar cheques, retirar alvarás e oferecer todos os recursos em direito admitidos, em qualquer instância ou foro, receber e dar quitação, firmar compromisso, bem como substabelecer com ou sem reserva e ainda, requerer os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93. Deixando estipulado neste documento, contrato de risco com o Outorgante que, em caso de êxito, serão pagos a título de honorários advocatícios 30 % (trinta por cento) do valor recuperado. Em caso de pagamento de custas pelo Outorgado os valores serão descontados do êxito e reembolsados pelo Outorgante.

Obs.: É de responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Monsero/RN, 30 de Março de 2019
Local e Data
x Saulo dos Santos Russo
Assinatura do Outorgante

TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS

Eu Saulo dos Santos Russo brasileiro(a),
estado civil: solteiro profissão: Tec. Seg. Trabalho portador(a) do RG
05.313.355 órgão expedidor ITEP/RN e do CPF: 938.478.44-00 residente
no(a) Rua Camilo Figueiredo nº 549
bairro: Ilha de Santa Luzia município: Monção RN
CPF: _____, telefone _____

declaro, sob as penas da Lei, que todos os documentos fornecidos ao advogado por mim
constituído para me representar na Ação de Cobrança do Seguro DPVAT, tais como, documentos
pessoais, declarações, Boletim de Ocorrência, documentos médicos, etc., são verdadeiros, e
me comprometo a responder por todos e quaisquer fatos atinentes aos mesmos na forma da
Lei.

Monção /RN, 30 de Março de 2019.

x Saulo dos Santos Russo
Assinatura

Num. 42992922 - Pág. 7



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: DELEGACIA ESPECIALIZADA EM FALSIFICAÇÕES E DEFRAUDAÇÕES DE MOSSORÓ

Endereço: AV. PRESIDENTE DUTRA, S/N, ALTO DE SÃO MANOEL, MOSSORÓ

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018067001246

1.2 Data de Expedição: 19/10/2018 14:53:49

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: 14/10/2018 14:30:00

2.2 Autoria: Desconhecida

2.3 Fato: Consumado

2.4 Flagrante: Não

2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Outro

2.7 Logradouro: AVENIDA PRESIDENTE DUTRA

2.8 Número: S/N

2.9 CEP:

2.10 Complemento: em frente ao posto Jamaica

2.11 Ponto de Referência:

2.12 Bairro: ALTO DE SÃO MANOEL

2.13 Cidade: MOSSORÓ

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: SAULO DOS SANTOS RUSSO

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.3 Nome Social:

3.4 Pai: BEN HUR QUEIROZ RUSSO

3.5 Etnia: Branca

3.6 Mãe: ROSA DOS SANTOS RUSSO

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 Orientação Sexual:

3.9 CPF: 93847947400

3.10 Identidade de Gênero:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Data de Nascimento: 25/02/1975

3.13 Profissão: TÉCNICO SEGURANÇA DO TRABALHO

3.14 RG: 01313355 - ITEP/RN

3.15 Telefone(s): 84 988325451

3.16 Passaporte:

3.17 Número: 549

3.18 Naturalidade: FORTALEZA CE

3.19 Bairro: ILHA SANTA LUZIA

3.20 E-Mail:

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.22 Logradouro: RUA CAMILO FIGUEIREDO

3.23 Cidade: MOSSORÓ

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)

6.1.1 Nome Completo: ROSA DOS SANTOS RUSSO

5.1.3 Estado civil: Viúvo(a)

6.1.2 Nome Social:

6.1.5 Identidade de Gênero:

6.1.4 Etnia: Branca

6.1.7 Orientação Sexual:

6.1.6 Mãe: ZULMIRA PINHEIRO DOS SANTOS

6.1.9 Pai: Branca

6.1.8 Sexo: FEMININO

6.1.11 Data de Nascimento: 01/03/1944

6.1.10 CPF: 22969853434

6.1.13 RG: 486287

6.1.12 Nacionalidade:

6.1.15 Profissão: APOSENTADO(A)

6.1.14 Passaporte:

6.1.16 Logradouro: RUA CAMILO FIGUEIREDO

6.1.18 CEP:

6.1.17 Número: 549

6.1.20 Cidade: MOSSORÓ

6.1.19 Bairro: ILHA DE SANTA LUZIA

6.1.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) (NÃO FORAM INCLUÍDOS VEÍCULOS)

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O COMUNICANTE COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA, PARA NOTICIAR QUE O DIA, HORA E LOCAL SUPRACITADOS, ESTAVA PILOTANDO UMA MOTOCICLETA ACIMA MENCIONADO, QUANDO UM OUTRO VEÍCULO SAIU DE UMA RUIELA COM INTUITO DE ATRAVESSAR A PISTA E NÃO PERCEBENDO A VINDA DO DECLARANTE, NESSE MOMENTO A VÍTIMA TENTOU FREAR PARA EVITAR A COLISÃO MAS BATEU LATERAL DO VEÍCULO, VINDO A CAIR SOFRENDO LESÕES CONFORME CONSTA NO BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº.54215693 DO HOSPITAL RODOLFO FERNANDES DA HAPVIDA. DISSE AINDA O DECLARANTE QUE FOI SOCORRIDO PELAS TESTEMUNHAS ACIMA ARROLADAS. E NADA MAIS DISSE


9.2 Informações do CIOSP

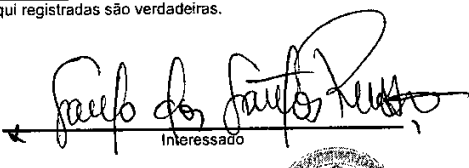
10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

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

Data: 19/10/2018 14:53:49


Policial


Interessado



Polegar direito

Atendimento: 1702491 - LUIZ VALDERIO DE SALES NOBRE
Impresso por: 1702491 - LUIZ VALDERIO DE SALES NOBRE em 19/10/2018 14:54:09

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

J2018067001246



FÍCHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento

54215693



ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

18/10/2018 14:41:26

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
4281218	SAULO DOS SANTOS RUSSO	M	25/02/1975	43
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
1313355 SSP RN RN	93847947400		2-SOLTEIRO	
Endereço				
R CAMILO FIGUEIREDO,549 - ILHA DE SANTA LUZIA, MOSSORO(RN) CEP 59625050				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
3316-4273	988325451			

DADOS DO CONVENIO

Convenio			
255 HAPVIDA MOSSORO	1 PLANO ENFER VIDA TOTAL ESP C/ UTI ENFERMARIA - INDIVIDUAL		
Carteira	Validade		
00100308424004044	10/09/2013		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
310100-RECEPCAO EMERGENCIA - CM MOSSORO			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
14/10/2018	15:15		2 CONSULTA CLINICA
Médico Atendente			Clinica
2584964 GUSTAVO HENRIQUE DANTAS DA CUNHA			1-MEDICA
Médico Acompanhante		Peso (Kg)	Temperatura (°C)
<div>GIULIANA REQUINADORA 18 JAN 2019</div>			
CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO			

R4310RA -(1.10) GIULIANA DINIZ LIRA

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HRF

14/10/2018 15:23

Paciente: SAULO DOS SANTOS RUSSO	DL Nasc.: 25/02/1975	Atendimento: 54215693	Prontuário: 4281218
Convênio: HAPVIDA MOSSORO	Posto:	Leito: /	
Profissional(is): GUSTAVO HENRIQUE DANTAS DA CUNHA CRM 7010 [1]		Nº: 28977798	14/10/2018 às 15:21
ANAMNESE			
Queixa Principal	Paciente vítima de colisão moto x moto; apresentando escoriações em mmss e e mmie		[1]
Queixa Principal			
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>		[1]
CID10	V292 MOTOCIC NE COL OUT VEIC NE MOT ACID N-TRANS		[1]
Alergias	Não		[1]
Medicação Em Uso	Não		[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não		[1]
	99		[1]
EXAME FÍSICO			
Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?	Sim		[1]
DIAGNÓSTICO			
CID10	V292 MOTOCIC NE COL OUT VEIC NE MOT ACID N-TRANS		[1]
CID10	V292 MOTOCIC NE COL OUT VEIC NE MOT ACID N-TRANS		[1]
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE			
PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO			
Alta Após Medicação E Cuidados	Alta após cuidados e/ou medicação		[1]

ARUANA SEGURADORA
18 JAN 2019

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: GUSTAVO HENRIQUE DANTAS DA CUNHA:01130133451, às 15:36BRT de 14/10/2018



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Página 1 de 1

Emissão 14/10/2018 15:23

Paciente: SAULO DOS SANTOS RUSSO		Dt. Nasc.: 25/02/1975		Atendimento: 54215693	
Convenio: HAPVIDA MOSSORO		Nº Prescrição: 18832385		Prontuário: 4281218	
Posto: REC EMG - HOSP MOSSORO		Leito: /		Peso: kg	
1. DIPIRONA (500.00mg/ml)	1000mg	2ML (AMPL C/500MC	Agora	EV	CRM-7010
Aqua Destilada		18 ml			
2. PROFENID IV (100.00mg)	100mg	1 FRAP (C/100MG)	Agora	EV	CRM-7010
Soro Fisiologico 0.9%		100 ml			
3. CURATIVO EXTRA GRANDE					CRM-7010

Profissionais CRM-7010 GUSTAVO HENRIQUE DANTAS DA CUNHA



RP1541

GUSTAVO HENRIQUE DANTAS DA CUNHA 14/10/2018 15:23

10.1.32.207

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: GUSTAVO HENRIQUE DANTAS DA CUNHA-01130133451, às 15:34:07 de 14/10/2018

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HRF

14/10/2018 15:59

Paciente: SAULO DOS SANTOS RUSSO	Dt. Nasc.: 25/02/1975	Atendimento: 54215693	Prontuário: 4281218
Convênio: HAPVIDA MOSSORO	Posto: POSTO EMERGENCIA	Leito: 310205/1	
Profissional(is): ROSINEIDE MARIA DA SILVA ROCHA COREN 790001 [1]		Nº: 28978720	14/10/2018 às 15:58
CUIDADOS DE ENFERMAGEM			
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE		DIPIRONA AMPL 1000MG EV ADMINISTRADO AS 15:58, EM 14/10/2018 RESP. ROSINEIDE MARIA DA SILVA ROCHA, COREN/RN 790001. [1] PROFENID IV FRAP 100MG EV ADMINISTRADO AS 15:58, EM 14/10/2018 RESP. ROSINEIDE MARIA DA SILVA ROCHA, COREN/RN 790001. CURATIVO EXTRA GRANDE REALIZADO AS 15:59, EM 14/10/2018 RESP. ROSINEIDE MARIA DA SILVA ROCHA, COREN/RN 790001.	
SINAIS E SINTOMAS			
Administrado medicamento conforme prescrição médica. Segue sob cuidados de enfermagem		Sim	[1]

ARUANA SEGURADORA
18 JAN 2019

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ROSINEIDE MARIA DA SILVA ROCHA:85081825488, às 09:56BRT de 16/10/2018



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0808151-34.2019.8.20.5106

DESPACHO

Vistos etc.

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo comum de 15(quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-se vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supraexpostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 20 de maio de 2019

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0808151-34.2019.8.20.5106

DESPACHO

Vistos etc.

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo comum de 15(quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-se vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supraexpostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 20 de maio de 2019

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito