



Número: **0812862-77.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO SUMÁRIO**

Órgão julgador: **23ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **05/06/2019**

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
JOSENILDO FERREIRA DA SILVA (AUTOR)	ITAMAR OLIMPIO DE VASCONCELOS MAIA (ADVOGADO)
PORTO SEGURO S/A (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
98941 45	31/03/2017 08:57	adm	Documento de Comprovação
98941 50	31/03/2017 08:57	bo	Documento de Comprovação
98942 16	31/03/2017 08:57	doc pessoais	Documento de Identificação
98941 61	31/03/2017 08:57	procuração	Procuração
98941 73	31/03/2017 08:57	upa	Documento de Comprovação

SINISTRO 3160581149 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSENILDO FERREIRA DA SILVA

COBERTURA invalidez

SEGURADORA RECEPTORA DO SINISTRO ARUANA SEGUROS S/A

BENEFICIÁRIO JOSENILDO FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 01039154433

Posição em 30-03-2017 10:09:10

Pedido de indenização cancelado.

SINISTRO 3170039825 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSENILDO FERREIRA DA SILVA

COBERTURA invalidez

SEGURADORA RECEPTORA DO SINISTRO ARUANA SEGUROS S/A

BENEFICIÁRIO JOSENILDO FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 01039154433

Posição em 30-03-2017 10:09:10

Pedido de indenização negado conforme carta enviada ao beneficiário.



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: 1ª DELEGACIA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM

Endereço: RUA EDGAR DANTAS, 1660, SANTOS REIS, PARNAMIRIM

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2016023005547

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 15/09/2016 09:56:48

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 22/08/2016 07:30:00

2.2 Autoria: Desconhecida

2.3 Fato: Consumado

2.4 Flagrante: Não

2.4 Meio(s) empregado(s): Outros

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.7 Logradouro: RUA PEDRO BEZERRA FILHO

2.8 Número: SN

2.9 CEP:

2.10 Complemento:

2.11 Ponto de Referência: PADARIA NORDESTE

2.12 Bairro: SANTOS REIS

2.13 Cidade: PARNAMIRIM

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: JOSENILDO FERREIRA DA SILVA

3.2 Estado civil: Casado(a)

3.3 Etnia: Parda

3.4 Pai: ANTONIO FERREIRA DA SILVA

3.5 Mãe: DULCE RAIMUNDA DA SILVA

3.6 Data de Nascimento: 25/02/1979

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 RG: 1968071

3.9 CPF:

3.10 Passaporte:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Naturalidade: BARCELONA/RN

3.13 Profissão: VIGIA

3.14 E-Mail:

3.15 Telefone(s): 84 987628842

3.16 Logradouro: RUA PIRES DE CAMPO

3.17 Número: 465

3.18 CEP:

3.19 Bairro: SANTOS REIS

3.20 Cidade: PARNAMIRIM

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

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

DECLARA QUE ESTAVA NA GARUPA DA SUA MOTOCICLETA HONDA/CG 150FAN ESI DE COR CINZA ANO 2010 DE PLACA NNN3582/RN, E RENAVAM 00201096331, NA QUAL QUEM ESTAVA PILOTANDO ERA RAUL NA QUAL UMA PESSOA EM UMA BICICLETA ENTROU NA FREnte DA MOTOCICLETA TENDO O CONDUTOR DA MOTO PERDIDO O CONTROLE E CAIDO COM A MOTO NA QUAL O DECLARANTE FOI LESIONADO NO OMBRO ESQUERDO TENDO SIDO SOCORRIDO PARA A UPA EM NOVA ESPERANÇA/PARNAMIRIM PELA PESSOA DE LENILDA CARDOSO NEVES DA ROCHA DE RG.837910 SSP/RN. NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

FEITO O BO.

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

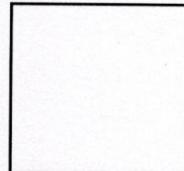
11. DECLARAÇÃO

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

Data 15/09/2016 09:56:48

Policia

Josenildo Ferreira da Silva
Interessado

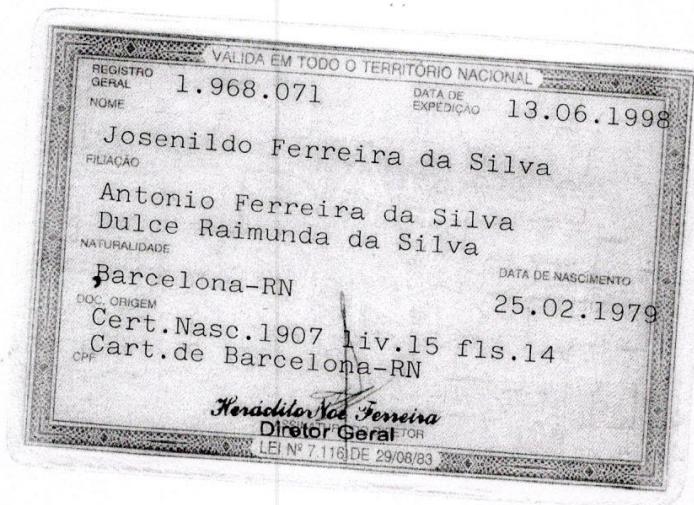
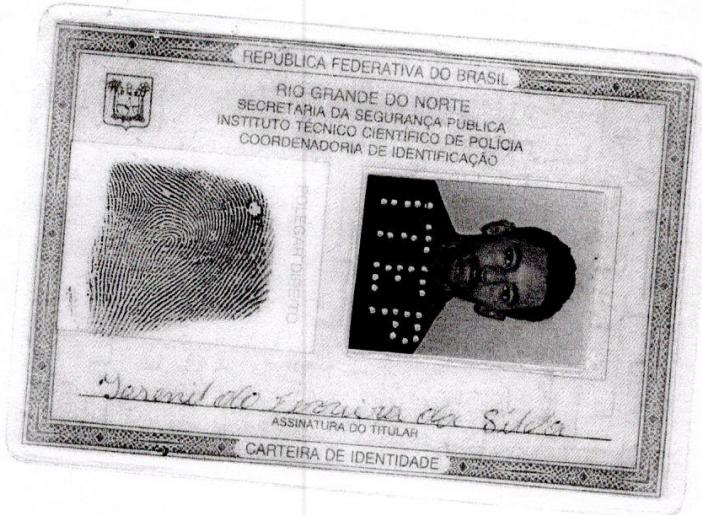


Polegar direito

Atendimento: 1690949 - JUDSON GOMES DA SILVA
Impresso por: 1690949 - JUDSON GOMES DA SILVA em 15/09/2016 09:56:54

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

J2016023005547





cosern
Grupo Neoenergia

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

NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
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

ROSANGELA GALVÃO FREIRE

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA PIRES DE CAMPOS 465 A

CPF: 010.556.444-31 NIS: 16564112018

SANTOS REIS/AREA URBANA
PARANAMIRIM RN
59141-140

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Mondásico

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
000949493	ÚNICA	18/08/2016
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
0856894100	08/2016
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
25/08/2016	19/09/2016

48,11

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

Consumo Ativo até 30 kWh
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh
Contribuição Iluminação Pública
Parcela 4/4 Plano 849000355016
ICMS-Parcela Subvençionalada

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
30.000000	0,18399350	5,51
70.000000	0,31541743	22,07
12.000000	0,47512615	5,67
		3,76
		6,34
		4,76

TOTAL DA FATURA

48,11

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	LEITURA	DATA ATUAL	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
2150927644	CAT	19/07/2016	485,00	18/08/2016	537,00	30	1.000000		112,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

MÊS ANTERIOR

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

M&O
Maia | Oliveira

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: *Josénildo*

Ferreira da Silva

NACIONALIDADE: *brasileiro*

ESTADO CIVIL: *sólteiro*

PROFISSÃO:

IDENTIDADE: *J.988.071*

CPF: *010.391.544-33*

ENDEREÇO: *R. Pires de Campos - 485-A*

CIDADE: *Parnamirim/RN*

BAIRRO: *Santos Reis*

98762 8842

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 nº13.561, LARISSA DE OLIVEIRA MAIA, brasileira, solteira, inscrito na OAB/RN sob o nº nº13.421 com escritório profissional na Rua Edgar Dantas, nº454, "C", Santos Reis, Parnamirim/RN.

PODERES: A quem concedo (ermos) amplos, limpos e ilimitados poderes, para em conjunto ou separadamente, no foro em geral, perante qualquer Juizo, Instância ou Tribunal, propor em quaisquer medidas preliminares preventivas ou asseguratórias dos nossos direitos e interesses, ingressar com ação de cobrança do Seguro DPVAT, requerer e receber junto ao CPRE, complemento judicialmente com ação de cobrança do Seguro DPVAT, usando, para tantos os poderes da cláusula "AD JUDICIA ET 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 ao atos de representação e defesa extrajudiciais, perante quaisquer pessoas físicas em geral, e, finalmente, praticar (em) todos ao atos que se tornem mister para o 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 presentes 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, RN, 03 de setembro de 2016

**Josénildo Ferreira da Silva*

OUTORGANTE

Rua Edgar Dantas, nº454, "C", Santos Reis, Parnamirim/RN, CEP – 59.076-000.
Email:bcitamaia@hotmail.com



GOVERNO DO ESTADO DO RN
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UPA MARIA NAZARÉ DOS SANTOS - NOVA ESPERANÇA

BOLETIM DE ATENDIMENTO URGÊNCIA

Número do Atendimento 6498	Registro 15466	Data do Atendimento 22/08/2016	Hora do Atendimento (Entrada) 08:45
-------------------------------	-------------------	-----------------------------------	--

DADOS CADASTRAIS

Nome do Paciente JOSENILDO FERREIRA DA SILVA	Sexo M	Data de Nascimento 25/02/1979	Idade 37
---	-----------	----------------------------------	-------------

Nome da mãe DULCE RAIMUNDA DA SILVA	Estado Civil Solteiro	Telefone () 8762-8842
--	--------------------------	---------------------------

Doc. Identificação (nº) 1968071	Tipo RG	CNS 162378121140009	
------------------------------------	------------	------------------------	--

Endereço(Rua) R. PIREZ DE CAMPOS, 435	Número	Complemento
--	--------	-------------

Bairro SANTOS REIS	Cidade PARNAMIRIM	Estado RN	CEP
-----------------------	----------------------	--------------	-----

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

HORA	SSVV		ESCORE DE GLASGOW
VERMELHO	PA 130x80	SO2 99%	1 A 3
LARANJA	FC 79 BPM	PESO	4 A 8
VERDE	FR		9 A 12
AZUL	TEMP		13 A 15 <input checked="" type="checkbox"/>

ATENÇÃO PARA OS SINAIS DE ALERTA

DISPNÉIA ()	SINCOPE/DESMAI()	AGITAÇÃO PSICOMOTORA ()
CIANOSE ()	SUDORESE ()	PLOTRAUMATIZADO ()
PELE FRIA()	VÔMITO ()	DOENÇA OU ACIDENTE TRABALH()
PALIDEZ ()	CONVULSÃO ()	APARENTEMENTE BEM ()

RESUMO DA HISTÓRIA CLÍNICA - CAUSA EFICIENTE DE LESÃO (REFERIDA)

Quando de Mola fui para casa depois das 21 horas saiu
desboto (E)

EXAME - LESÃO OU AFECÇÕES ENCONTRADAS

DESENHO DO PACIENTE

EXAMENOS TIRAR

DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO

CONDUTA

PREScrição MÉDICA	HORÁRIO	ENFERMAGEM
1) Difinam - ot 10mg + Abc. ev 2) Voltaren - ot 10mg + ev 3/4% - 500ml, ev, à pedir <small>Dr. Italo Aurélio P. Leite Médico CRM-RN 074</small>	08:24	<small>Adalberto Almeida Lopes Tec. de enfermagem COREN-RN 601.004</small>

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

Refre. paciente com motocicleta hó ± 01 hora. Fim doce no ombro e restrição de movimentos do M.S.C. Nega comorbidades e alergias. medi com ent. análise de Oliveira e Araújo
Enfermeira
COREN-RN 348.074

DESTINO DO PACIENTE		
OBSERVAÇÃO	REMOVIDO PARA	HORA H
LIBERADO AS		
RETIROU-SE POR: DESISÃO MEDICA		ÓBITO EM 11
À PEDIDO		ENTREGUE À:
À REVELIA		FAMÍLIA IML: [REDACTED]
DATA 22/08/16	às 12:00 h	

Dr. Italo Aurélio P. Leite
Médico
CRM-RN 074

Médico - Carimbo

Dr. Italo Aurélio P. Leite
Médico
CRM-RN 074