



Número: **0818389-39.2019.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **05/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOAO PAULO DE PONTES (AUTOR)		CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
EUCIMAR PEREIRA GUIMARAES (TERCEIRO INTERESSADO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
42854500	10/05/2019 15:51	JOÃO PAULO DE PONTES - DPVAT	Outros documentos

NEGADO

3180/446986

LINS & VELHO
Claudimir José Ferreira Velho

99656-2154

PROCURACAO PARTICULAR

OUTORGANTE: JOÃO PAULO DE PONTES

Estado civil: SOLTEIRO
Profissão: AUTONOMO

RG:2603990. —SSP.RN, CPF. 068.957.244-19

Endereço: RUA SÃO JOÃO DEL REY, nº200B- BAIRRO; N.S DA APRESENTAÇÃO

Cidade: Natal, Estado: RN, CEP: 59.115-445

OUTORGADO : Dr. CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/RN sob o nº 7268, com escritório profissional na Rua Dr : Sadi Mendes, 1010"A - Santos Reis - Parnamirim | RN, CEP-59.141-085

PODERES: A quem concedo amplos e limpos e ilimitados poderes para, no foro em geral, perante qualquer juízo, instância ou Tribunal, propor quaisquer medidas preliminarmente preventivas ou assecuratórias dos nossos direitos e interesses, usando para tanto, os poderes das cláusulas a "ad-judicia" e "extra", e mais os especiais para transpor firmar compromisso, fazer acordo, receber, dar quitação, representar-nos juntos as repartições Públicas, Federais, Estaduais, Municipais, Autárquicas e Sociedade de Economia Mista, praticando todos os atos de representação e defesa extrajudiciais, perante quaisquer pessoas físicas em geral, e, finalmente, praticar todos os atos que se tornem mister para fiel e completo desempenho deste mandato, inclusive interpor total ou parcialmente, com ou sem reserva de poderes, que tudo darei por bom e valioso. inclusive Juizado Especiais, PROCON e órgãos similares, firmar acordo em audiência de conciliação e de instrução e julgamento, assumir compromissos, praticando e promovendo tudo que se fizer necessário ao mencionado fim, agindo os outorgados em conjunto ou separadamente e independente de ordem de nomeação, podendo ainda substabelecer um Advogado indicado pelo mandante, cu resolver administrativamente em qualquer órgão podendo praticar qualquer ato necessário para tanto, tendo poderes para retirar alvará e levantar valores destes.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Acordão as parte que o Outorgante arcará com honorários no percentual de 30%(trinta por cento) ao Outorgado, do valor recebido por aquele a qualquer título, por condenação ou acorde entre as partes.

Natal, 16 de Agosto de 2018



OUTORGANTE

Rua Dr sadi Mendes, 1010"A - Santos Reis, Parnamirim | RN
Email: Claudimir.velho@yahoo.com.br, |Fone: (84) 99969-7011, 98788-4353, 3272-6277



Gov. 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 DE PLANTÃO ZONA NORTE DE NATAL EQUIPE 1
Endereço: AV. JOÃO MEDEIROS FILHO, 2141, POTENGI, NATAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2017018001947
1.3 Tipo: DIRIGIR SOB EFEITO ÁLCOOL E/OU TÓXICO

1.2 Data de Expedição: 17/12/2017 02:48:17
1.4 Ligou CIOSP: Sim

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 16/12/2017 23:40:00
2.3 Fato: Consumado
2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo
2.6 Tipo do local: Via Pública
2.8 Número: .
2.10 Complemento:
2.12 Bairro: CENTRO
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Conhecida
2.4 Flagrante: Sim
2.7 Logradouro: RN 160 - AV CABO DE SÃO ROQUE
2.9 CEP:
2.11 Ponto de Referência: PRÓXIMO A ÁRVORE DO AMOR
2.13 Cidade: MAXARANGUAPE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: MARCO ANTONIO DE MEDEIROS FERREIRA
3.3 Nome Social:
3.5 Etnia: Parda
3.7 Sexo: MASCULINO
3.9 CPF:
3.11 Nacionalidade:
3.13 Profissão: PM CB
3.15 Telefone(s): 84 987879182
3.17 Número: S/N
3.19 Bairro: CENTRO
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE
3.23 Cidade: MAXARANGUAPE

3.2 Estado civil: Casado(a)
3.4 Pai: FRANCISCO MANOEL FERREIRA
3.6 Mãe: MARIA ANALETE DE MEDEIROS FERREIRA
3.8 Orientação Sexual:
3.10 Identidade de Gênero:
3.12 Data de Nascimento: 13/02/1977
3.14 RG: 14170 - PM RN
3.16 Passaporte:
3.18 Naturalidade: RIO DE JANEIRO RJ
3.20 E-Mail:
3.22 Logradouro: PRAÇA MAXARANGUAPE
3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 Nome Completo: JOAO PAULO DE PONTES
4.1.3 Nome Social:
4.1.5 Mãe: FRANCISCA ELEIDE CAMPOS DE PONTES
4.1.7 Orientação Sexual:
4.1.9 Sexo: MASCULINO
4.1.11 CPF:
4.1.13 Nacionalidade:
4.1.15 Logradouro: RUA SÃO JOÃO DEL REI
4.1.17 Número: 200
4.1.19 Bairro: NOSSA SENHORA DA APRESENTAÇÃO
4.1.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

4.1.2 Estado civil: Casado(a)
4.1.4 Pai: JUAREZ DE PONTES
4.1.6 Identidade de Gênero:
4.1.8 Etnia: Parda
4.1.10 Data de Nascimento: 07/07/1988
4.1.12 RG: 2603990
4.1.14 Profissão: AUTONOMO
4.1.16 Passaporte:
4.1.18 E-Mail:
4.1.20 CEP:
4.1.21 Cidade: NATAL

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S)

5.1.1 Nome Completo: JOAO PAULO FREIRE DA SILVA
5.1.3 Nome Social:
5.1.5 Estado civil:
5.1.7 Etnia:
5.1.9 Data de Nascimento: 11/04/1995
5.1.11 RG: 3360017
5.1.13 Profissão:
5.1.15 Passaporte:
5.1.17 Características:
5.1.18 Logradouro: RUA DA LIBERDADE
5.1.19 Número: 1
5.1.21 Bairro: CARAÍBAS
5.1.23 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

5.1.2 Alcunha:
5.1.4 Pai: MANOEL FREIRE DA SILVA
5.1.6 Mãe: FRANCISCA DALVIRENE DA SILVA
5.1.8 Identidade de Gênero:
5.1.10 Orientação Sexual:
5.1.12 Sexo: MASCULINO
5.1.14 CPF: 70115998438
5.1.16 Nacionalidade:
5.1.20 CEP:
5.1.22 Cidade: MAXARANGUAPE

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLuíDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não
7.1.3 Chassi:
7.1.5 Placa: MYD2544
7.1.7 Marca: VW
7.1.9 Ano do Modelo: 2002
7.1.11 Cor do veículo: BRANCA
7.1.13 Nota Fiscal:
7.1.15 Nome do proprietário: JAN MICHEL FERREIRA LEANDRO
7.1.17 Nome do condutor:
7.1.18 Observações:

7.1.2 Seguradora:
7.1.4 Renavam:
7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE
7.1.8 Modelo: GOL SPECIAL
7.1.10 Ano de Fabricação: 2002
7.1.12 Tipo do veículo: AUTOMÓVEL
7.1.14 Número do Motor:
7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

RELATA O DECLARANTE QUE ESTAVA indo ATENDER OUTRA OCORRÊNCIA QUANDO SE DEPAROU COM UM ACIDENTE NO LOCAL, DATA E HORA SUPRA, ONDE O ACUSADO ESTAVA TRAFEGANDO EM SEU VEÍCULO ACIMA DESCRITO E A VÍTIMA ESTAVA TROCANDO O PNEU DE SEU CARRO, MOMENTO EM QUE O ACUSADO INVADIU A CONTRA-MÃO E ATINGIU A VÍTIMA, ATROPELANDO-A; QUE, A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELA AMBULÂNCIA DE MAXARANGUAPE AO HOSPITAL REGIONAL E EM SEGUIDA AO HMWG, ONDE A VÍTIMA FOI SUBMETIDA A EXAMES E LIBERADA EM SEGUIDA; QUE, O ACUSADO FOI CONDUZIDO PARA ESTA DELEGACIA ONDE LHE FOI OFERECIDO O TESTE DE ALCOLEMIA EM ETILÔMETRO, PORÉM DIANTE DA RECUSA DO MESMO E SENDO VISÍVEIS OS SINAIS DE EMBRIAGUEZ, FOI EXPEDIDO PELO CB GENILSON BENÍCIO PEIXOTO, DO CPRE, O TERMO DE CONSTATAÇÃO DE EMBRIAGUEZ. NADA MAIS DISSE.

Protocolo: J2017018001947 - Código de autenticação: 2c4fdc3281d5642b5ac22f656a102e29

Página 1 2

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

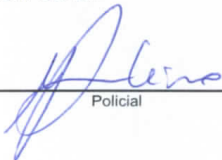
EXPEDIDO GUIA DE SOLICITAÇÃO DE EXAME DE CORPO DE DELITO PARA A VÍTIMA E ENCAMINHADO AO CARTÓRIO DESTA DELEGACIA PARA PROVIDENCIAS CABÍVEIS.

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

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

Data 17/12/2017 02:48:17



Policial



Interessado



Polegar direito

Atendimento: 1945599 - NARA LOPES DIAS PINHEIRO

Impresso por: 1945599 - NARA LOPES DIAS PINHEIRO em 17/12/2017 02:48:22

FINAL DO BOLETIM DE OCORRNCIA





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO TÉCNICO-CIENTÍFICO DE POLÍCIA
COORDENADORIA DE MEDICINA LEGAL



SOLICITAÇÃO DE INFORMAÇÕES DE ATENDIMENTO MÉDICO e/ou ODONTOLÓGICO

COMO REQUISITO A EXAME PERICIAL OFICIAL, Eu, João Paulo de Pontes

Portador do RG 2.603.790, expedido pelo SSP/RN, tendo sido atendido nesta Unidade de Saúde no dia _____, às _____ horas, venho solicitar as informações abaixo, referentes ao atendimento e procedimentos realizados nesta solicitante com fundamento no Artigo 112 do código de Ética Médica, a fim de ser submetido(a) a Exame de Corpo de Delito no ITEP.

Natal, 19/12/17

SOLICITANTE

MÉDICO LEGISTA e/ou ODONTOLEGISTA – Plantonista

Carimbo

DR. CARLOS ANDRÉ NUNES JATOBA
MÉDICO LEGISTA - PERITO - OFICIAL
CRM-RN 3836 - MAT 170.586-5

1) Quais as lesões apresentadas quando do atendimento do(a) paciente?

Hematomas em região occipital + excoriações difusas em região lombar, e membros inferiores esquerdo e hemitórax esquerdo posterior.

2) Qual o diagnóstico principal, o tratamento instituído e em que constitui?

TCE leve, orientado uso de sintomáticos (anti-inflamatórios) e limpeza exaustiva das lesões + compressa morna em locais.

3) Houve alguma seqüela decorrente da lesão? Em caso afirmativo, especifique.

Não houve sequelas definitivas que comprometam funções.

Médico ou Dentista Bucomaxilofacial Assistente do Paciente

AUTENTICAÇÃO CRM n°

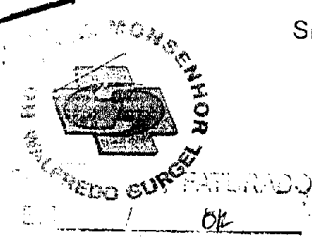
Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do original que me foi apresentado

23 DEZ. 2017

José Lorenis Fernandes Júnior
MÉDICO
CRM RN 8317

CRO n°



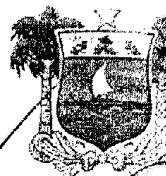


SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 60911 /2017

Admissão: 17/12/2017 00:27:37

CIRURGIA GERAL - VERDE



Paciente: **53370 - JOAO PAULO DE PONTES** (29 a 5 m 10 d)
Nascimento: 07/07/1988 Natural: NATAL.BRASIL

Sexo: M Cor: SEM
INFORMACAO

CNS: CPF: 06895724419
Mãe: FRANCISCA ELEIDE CAMPO S DE PONTES Pai:
Logradouro: SERTAOZINHO, 200
CEP: 59125140 Bairro: POTENGI
Telefone: 84.98119369

Prof:

Cidade: NATAL

Compl:

Motivo: CONSULTA DE URG/EMERGENCIA
Origem: AMBUL. INTERIOR

Tipo: REFERENCIADO
*Empresa:

Fluxograma:					Discriminador:				
OBS:					Classificação: 17/12/2017 00:25:56				
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: ATROPELAMENTO/TCE LEVE + LOMBAR

Hora:

Vitima de acidente/atropelamento no carro do 01h00, ao lado de construção.

Assinado eletronicamente por: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A VAD, 3-4-5, 3-4-5, 3-4-5
- B M.V.D. AHT, S/OA
- C Tórax cheio, sem ruídos, sem crepitações
- D CCG 15
- E Membros e região occipital com entorpecimento

CONFERE COM ORIGINAL
17/12/2017
14:58

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Abdoe região de entorpecimento

*Saída:

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

TCE

Gerado via SX por GLAUBER STEVEN RAMOS DE MEDEIROS. Impresso em 17 de Dezembro de 2017.

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

A

B

C

D

E

A (ALERGIAS): Não

M (MEDICAÇÃO EM USO):

P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS):

Q (LÍQUIDOS E ALIMENTOS INGERIDOS):

R (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA):

V (PASSADO VACINAL): Atualizado

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)***

TC Crânio e Cervical

Rx Tórax AP

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

Volteral: OPA, 1M

Rx Tórax - Sem sinais de derrame pleural
sem fraturas ósseas de costas anteriores
Alta de cirurgia geral

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1: NCR

HORA:

DATA:

ESPECIALISTA 2:

HORA:

DATA:

ESPECIALISTA 3:

HORA:

DATA:

MÉDICO (CARIMBO)

O preenchimento do formulário de atendimento produz uma ação em saúde mais qualificada, um serviço hospitalar com registros mais fidedignos e protege o profissional de saúde, contribuindo para a melhoria da assistência.

Dr. Glauco Antonio Lemos de Macedo
CRM/Rn - 3019
Cirurgião Geral

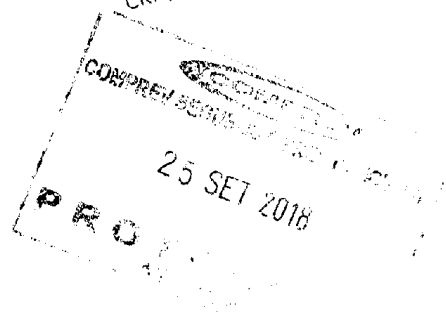
LAUDO MÉDICO

PACIENTE, **JOÃO PAULO DE PONTES**, VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO EM **16/12/2017**, SOFREU TCE, TRAUMA EM JOELHO E TORNOZELO ESQUERDO E LESÃO ABRASIVA NA COXA ESQUERDA E DORSO, **CID: S06.9, S83.6, S93.4**, SUBMETIDO A TRATAMENTO CONSERVADOR, PACIENTE REFERE CEFALIA FREQUENTE, LIMITAÇÃO NA FLEXÃO DO JOELHO E TORNOZELO ESQUERDO COM INSTABILIDADE NA MARCHA, ENCONTRA-SE DE ALTA DEFINITIVA.

Natal, 19 de MARÇO de 2018


Dr. GLAUCO ANTONIO LEMOS DE MACEDO
CRM/RN - 3019

Dr. Glauco Antonio Lemos Macedo
Cirurgião Geral
CRM/RN 3019





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL Nº 0855927071 - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Marmoz, 150 - Bairro: Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
CNPJ 08.324.190/0001-81 | Ins. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE
RENALLY ANDREZA SALUSTIANO DE BARROS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA SAO JOAO DEL REY 200 B

CPF 095.635.394-31

NOSSA SENHORA DA APRESENTAÇÃO/ARFA
NATAL RN
59115-445

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofase ca

CONTA CONTRATO MÊS/ANO
0855927071 12/2017

DATA DE VENCIMENTO DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
12/12/2017 11/01/2018

Nº DA NOTA FISCAL SÉRIE EMISSÃO
000514705 UNICA 12/12/2017

APRESENTAÇÃO Nº DO CLIENTE Nº DA INSTALAÇÃO
12/12/2017 300085916 057743

TOTAL A PAGAR (R\$)

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	109,000000	0,5375411	58,03
Ativo (sem Bandeira VERMELHA)			5,30
Crédito (atualização ou Publica)			7,45
Multa por atraso NF 000498434 - 13/10/17			1,31
Juros por atraso NF 000498434 - 13/10/17			0,66
Atualização INPM NF 000498434 - 13/10/17			0,13
TOTAL DA FATURA			73,21

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
C922299	CAT	10-11-2017	35.399,00	12-12-2017	35.508,00	32	1,00000		109,00

PERÍODO DE FISCALIZAÇÃO	PERÍODO DE TRIBUTOS	COMPOSIÇÃO DO CONSUMO
DEC-17 108		Gerarção de Energia 8,5 23,68 32,18%
NOV-17 84	ICMS 0,50 10,00 13,39%	Transmissão 8,5 2,03 2,76%
OUT-17 87	PIS 0,33 0,75 1,03%	Distribuição (Custo) 8,5 14,21 19,41%
SET-17 65	COFINS 0,33 0,75 1,03%	Perdas de Energia 8,5 3,62 4,94%
AGO-17 222		Encargos Setoriais 8,5 5,63 7,68%
JUL-17 150		Tributos 8,5 14,18 19,36%
JUN-17 165		Total 8,5 63,33 86,00%
MAY-17 79		
ABR-17 130		
MAR-17 30		
FEV-17 109		
JAN-17 154		
DEZ-16 139		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito com antecedência de 10 dias úteis a partir da data de emissão. Caso contrário, a Companhia Energética do Rio Grande do Norte poderá aplicar multa por atraso no pagamento de 2% (dois por cento) ao mês, acrescida de juros de 1% (um por cento) ao mês, até o pagamento integral. O cliente é responsável por manter atualizado o endereço de entrega e o e-mail cadastrado. Caso haja alteração, deve ser comunicada imediatamente. O cliente é responsável por manter atualizado o endereço de entrega e o e-mail cadastrado. Caso haja alteração, deve ser comunicada imediatamente.

CONSUMO E PREÇOS	VALOR	LIMITE	LIMITE	LIMITE
CONSUMO	VALOR	ANUAL	TRIMESTRAL	ANUAL
012	0,12	5,43	10,86	21,73
013	1,00	3,36	6,72	13,45
014	0,12	3,11	0,00	0,00

Limites DIARIOS 12,27 FUSO - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição R\$ 0,05 21,27
CONTA CONTRATO MÊS/ANO DATA DE VENCIMENTO TOTAL A PAGAR (R\$)
0855927071 12/2017 12/12/2017 73,21



Rio de Janeiro, 16 de Outubro de 2018

Aos Cuidados de: **JOAO PAULO DE PONTES**

Nº Sinistro: **3180446986**

Vítima: **JOAO PAULO DE PONTES**

Data do Acidente: **16/12/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador **ANTONIONE DE FREITAS**

Assunto: **NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180446986**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **16/12/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13481739