



Número: **0802087-71.2015.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **20ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **05/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 0,00**

Assuntos: **Seguro, Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DIEGO DA SILVA FERREIRA (AUTOR)		LEANDRO ABRUNHOSA FERRAZ (ADVOGADO)	
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
1508137	22/01/2015 16:38	<a href="#">DIEGO DA SILVA</a>	Outros documentos

FBO

## CONTRATO DE HONORÁRIOS

**CONTRATADO:** LEANDRO ABRUNHOSA FERRAZ, brasileiro, casado, inscrito na OAB-RJ sob o nº 156.628, e OAB/RN 853/A, com escritório nesta cidade, à Avenida Presidente Bandeira, nº 385 - sala 103, Alecrim, Natal, RN - Tel.32236024.

**CONTRATANTE:** DIEGO DA SILVA FERREIRA, brasileiro, solteiro, autônomo, portador do RG. 2663/2's e CPF. 099.119.854-90. Domicílio na rua ACUR, nº 60, ROSA DOS VENTOS, PARNAMIRIM / RN CEP: 59141-265.

**OBJETO DO CONTRATO:** Serviços de advocacia, na defesa dos direitos do **Contratante**, na ação de indenização de que se julga titular, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**Cláusula Primeira** - O **Contratado** ajusta com o **Contratante**, prestar-lhe seus serviços profissionais na defesa de seus interesses, ainda que em qualquer comarca do país, conforme procuração que lhe foi outorgada.

**Cláusula Segunda** - Ditos serviços serão exercidos pessoalmente pelo **Contratado** ou através de profissional de sua confiança, devidamente habilitado, mediante substabelecimento que venha a conferir.

**Cláusula Terceira** - Fica a critério do **Contratado** a escolha do procedimento adequado na defesa dos aludidos direitos, podendo, nesse sentido, utilizar ou não da gratuidade de justiça.

**Cláusula Quarta** - Todas as despesas judiciais, que não possam ser suportadas pelo **Contratante**, serão pagas pelo **Contratado**, inclusive com profissionais e técnicos, devendo o reembolso se efetuar quando do término do feito, corrigido monetariamente.

**Cláusula Quinta** - Eventuais despesas extrajudiciais, efetuadas com o **Contratante** ou por sua ordem, conta ou benefício, a qualquer título, na vigência do contrato, também serão reembolsadas nas condições da cláusula anterior, inclusive no que diz respeito a correção monetária.

**Cláusula Sexta** - Dadas as características das obrigações ora assumidas pelo **Contratado**, os serviços profissionais ajustados serão remunerados na base de 20% (vinte por cento) sobre o total dos direitos que vierem a ser reconhecidos ao **Contratante**, além da verba honorária derivada da sucumbência.

- Para efeito da apuração do percentual estabelecido, serão consideradas todas as prestações vincendas e demais verbas da condenação, bem como o capital correspondente ao rendimento das prestações vincendas (§ 5º, do artigo 20 do CPC), qualquer que tenha sido o critério de liquidação dos honorários relativos à sucumbência.

- Ditos honorários serão pagos por ocasião da liquidação, salvo a hipótese de rescisão do contrato por parte do **Contratante**, quando os mesmos serão devidos integralmente e exigíveis de imediato.

**Cláusula Sétima** - No caso de improcedência do pedido, não serão cobrados os honorários ajustados e nem mesmo exigido o reembolso das despesas efetuadas.

Assim, justos e contratados, firmam o presente contrato em 2 (duas) vias de igual teor na presença das testemunhas abaixo.

Natal, 05 de Dezembro de 2014

Contratante: Diego da Silva Ferreira



## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** DIEGO DA SILVA FERREIRA, Brasileiro, Solteiro, Autônomo, Portador do RG. 2663125 e CPF. 099.119.854-90. Domiciliado na Rua Agreste, nº 60, Casa dos Ventos, Rancharinho (RN) CEP: 59141-265.

**OUTORGADO:** LEANDRO ABRUNHOSA FERRAZ, advogado, inscrito na OAB-RJ sob o nº 156.628, e OAB-RN 853/A, com escritório à Avenida Presidente Bandeira, nº385, sala 103, Alecrim, Natal, RN; outorgando-lhes os poderes da cláusula *ad judicium et extra* para o foro em geral, podendo propor, variar ou desistir de ações em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, confessar, transigir, acordar, receber em moeda ou alvará, dar quitação, podendo, ainda, substabelecer.

Natal, 05 de Dezembro de 2011

Diego da Silva Ferreira

[illegible]

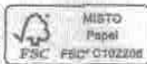
00000000



FRANCISCA CARNEIRO DA SILVA

RUA ACRE 60

ROSA DOS VENTOS/AREA URBANA  
59141-265 PARNAMIRIM RN



www.cosern.com.br

Conta Contrato: 0208907018

Medidor: C417812

Un. Leitura: 12032142

Sequência: 00192

Poste: H01685

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME  
DIEGO DA SILVA FERREIRA

DOC. IDENTIFIC. - DOC. EMISSOR DE  
002663125 ITPV RJ

CPF  
099.119.854-90 DATA NASCIMENTO  
17/06/1992

FILIAÇÃO  
GENIVAL SAORES  
FERREIRA  
FRANCISCA GIRLENE DA  
SILVA FERREIRA

PERMISSAO ACC CATEGORIA  
AB

Nº REGISTRO  
02045567358 VALORDE  
04/08/2019 1ª HABILITACAO  
01/10/2010

EXERCE ATIV. REMUNERADA:

Diego da Silva Ferreira

LOCAL  
PARNAMIRIM, RN DATA EMISSAO  
29/08/2014

9884686805  
RN702016390

DETRAN - RN - RUA GRANDE DO NORTE

VÁLIDA EM TODOS  
O TERRITÓRIOS NACIONAIS  
959480336

PRIMEIRO PLASTIFICAR  
959480336



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**

DETRAN - RN 51007/0838 Nº 010618719790  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COB-RENAVAM 00183568583 EXERCÍCIO 2014

NOME: JOAQUIM MARCELINO DA SILVA

CPF/CNPJ: 595.218.804-49 PLACA: NMR5039

PLACA ANT./UF: NMR5039/RN CHASSI: SBD158446397383

ESPECÍFICO: PASSAGEIRO/AUTOMÓVEL/NAO APLOAVEL COMBUSTÍVEL: ALCOOL-GASOL

MARCA/MODELO: FIAT/UNO MILLE WAY ECON ANO FAB: 2009 ANO MOD: 2010

CAP/PTI/CIL: 5P/65CV CATEGORIA: PARTICULAR COR PREDOMINANTE: VERMELHA

VENÇ. COTA ÚNICA: 16/09/2014 1º PAGO

FAIXA IRVA: 302.632 3% PARCELAMENTO/COTAS: 2º PAGO 3º PAGO

PREMIO TARIFARIO (R\$): 102.632 3% OF (R\$): R\$ 138.59 DATA DE PAGAMENTO: 16/09/2014

\*\*\* TAXAS DETRAN: PAGO \*\*\*

ALÍEN. FTD. EM FAVOR DE: ALÍEN. FTD. EM FAVOR DE: 159.963/0001-89

RV: EIMANCIPADA S.A. CRED. FINE E INVEST

MOTOR: 145E1011\*924252\*

PAENAMIRIM/PN 15/09/2014

Coordenador de Registro de Veículos  
DETRAN-RN

**SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, QUANTO A SUA CARGA E A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT**

RN Nº 010618719790 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA  
[www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br)  
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 1 CPF/CNPJ: 595.218.804-49 PLACA: NMR5039

RENAVAM: 00183568583 MARCA/MODELO: FIAT/UNO MILLE WAY ECON Nº CHASSI: SBD158446397383

ANO FAB: 2009

**PRÊMIO TARIFÁRIO**

PIS (R\$): DENAT (R\$): CUSTO DO SEGURO (R\$):

CUSTO DO BILHETE (R\$): IOF (R\$): 70% RESGATE DEBÍTO (R\$):

PAGAMENTO: PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO:

COTA ÚNICA

**SEGURADORA LÍDER - DPVAT**  
CNPJ 09.248.008/0001-04  
[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)





SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL SENHOR WILFREDO GURGEL  
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA  
CIRURGIA GERAL



R+ 3677

03/11/14

PACIENTE	DIEGO DA SILVA FERREIRA		
DATA DE ENTRADA	01/11/2014	HORA	18:43 Nº BAA 43583
IDADE	22	SEXO	M
CPF	099.119.834-90	RG	-
NOME DA MÃE	FRANCISCA GIRLENE DA SILVA FERREIRA		
NOME DO PAI	-		
NASCIMENTO	17/06/1992	NATURALIDADE	Natal-RN
TELEFONE	(84) 9151-9807	PROFESSÃO	-
RUA/AV.	RUA ACRE Nº 80	Bairro	ROSA DOS VENTOS
COMPLEMENTO	-	CIDADE	Parnamirim-RN
CEP	-	MOTIVO	Acidente de Trânsito / Carro - Capotamento
ORIGEM	Outra	USUÁRIO	Wellington Gomes
ACID. DE TRABALHO	Não		

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALLEGADA)

Paciente vítima de capotamento de carro após perda de controle da direção. Ed-  
vi sem cinto de segurança. Nega colisão frontal do automóvel. Nega histórico de epilepsia.  
Nega TCS, cabeça, perda de consciência, vômitos, diarréias. Refere náuseas.  
Refere dor e limitação do movimento do ombro esquerdo.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A Via aérea permeável. Sem urticária. Sem edema cervical.
- B MV: bilateral, simétrico, sem RA.
- C RCR, RT, BNF, sem ruídos. FC=96 bpm.
- D ECG-15. Píndes isoladas e fragmentadas. Sem sinal de isquemia.
- E Dor e limitação do arco do movimento de ombro esquerdo, sem edema.

OUTRAS OBSERVAÇÕES

Abd: flácido, indolor à palpação.  
Pele: intacta.

CONFERE COM ORIGINAL  
NATAL/RN, 13/11/14

HORA	PRIMEIRO ARTERIAL	SEGUNDO DOR	TEMP.	PRE-SEAP RESPIRATÓRIA	PRE-SEAP CARDÍACA	RESPIRATÓRIA SCORE	RESPIRATÓRIA SCORE FINAL

DIAGNÓSTICO INICIAL

RAIOS-X

Realizado em 01/11/14 por

Técnico: ALEX EDUARDO

CID

PARECERES

ESPECIALISTA 3:	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 2:	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 1:	HORA:	DATA:

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

Assinatura e Carimbo do Responsável	Assinatura e Carimbo do Responsável
-------------------------------------	-------------------------------------

<p>CONFIRMAÇÃO COM ORIGINAL</p> <p>NATURALIZADO</p> <p>SESAP. MAT. Nº (520872)</p>	<p>Assinatura e Carimbo do Responsável</p> <p>Assinatura e Carimbo do Responsável</p>
--	---

CONDIÇÃO PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)	<p>1. D. Lobos - 1mg - 1mg - 1mg</p> <p>2. D. Lobos - 1mg - 1mg - 1mg</p> <p>3. D. Lobos - 1mg - 1mg - 1mg</p> <p>4. D. Lobos - 1mg - 1mg - 1mg</p>
---	---

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	<p>EX. TUBA</p> <p>EX. TUBA</p> <p>EX. TUBA</p>
OUTROS	
ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	

Assinatura e Carimbo do Responsável	Assinatura e Carimbo do Responsável
-------------------------------------	-------------------------------------

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura ocular (AO)	
Olhos se abrem espontaneamente.	4
Olhos se abrem ao comando verbal. (Não confunde com o despertar de uma pessoa adormecida, se assim for marque 4, se não 3)	3
Olhos se abrem por estímulo doloroso.	2
Olhos não se abrem.	1
Melhor resposta verbal (MRV)	
Orientado. (Responde corretamente e apropriadamente as perguntas sobre seu nome, idade, onde está e porquê, e data e etc...)	5
Confuso. (Responde as perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras incoerentes. (Fala aleatória, mas sem troca conversacional)	3
Sons ininteligíveis. (Gemejo sem articular palavras)	2
Ausente.	1
Melhor resposta motora (MRM)	
Obedece a ordens verbais. (Faz coisas simples quando lhe é ordenado.)	6
Localiza estímulo doloroso	5
Reflexo inespontâneo a dor.	4

"ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-15 = 4 9-12 = 3 6-8 = 2 4-5 = 1 3 = 0
FREQUÊNCIA RESPIRATORIA	10-20 = 4 >20 = 3 6-9 = 2 1-5 = 1 0 = 0
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	76-90 = 4 60-75 = 3 40-59 = 2 1-39 = 1 0 = 0

"Escala de Trauma Revisada (RTS): Bom índice de sobrevivência para pacientes de trauma fechado. Referência: Adair et al. JAMA 1997; 277: 123-128.

CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ATLS 2005)\*

03-08=grave (necessidade de intubação imediata);  
09-12=moderado;  
13-15=leve

\* Referência: TEASDALE G. JENNET, B. Assessment of coma and impaired consciousness. A practical scale. Lancet 1974; 2:81-84

"A escala proposta aplica-se a doentes conscientes e que colaboram com idade superior a 3 anos. Na Escala Qualitativa solicita-se ao doente que classifique a intensidade da sua dor de acordo com os seguintes adjetivos:

SEM	Pior
-----	------

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1.

ANAMNESE

Trauma contuso em ombro  
Sem outras queixas

EXAME FÍSICO

Elevação da clavícula

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Luxação acromioclavicular

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)\*\*\*

RX = LAC III

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

1) Traqueostomia  
2) Ao N.I.R. p/ tratamento cirúrgico.

Med. Nélio Souza de Melo  
Ortopedia e Traumatologia  
CREMEPE 19413

Assinatura e Carimbo do Responsável

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

CONFERE COM ORIGINAL  
NATAL/RN, 13/11/14  
SESAP. MAT. Nº 1520873

Assinatura e Carimbo do Responsável