



Número: **0801735-59.2019.8.20.5103**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **2ª Vara da Comarca de Currais Novos**

Última distribuição : **09/07/2019**

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                                 |                          |
|--|--------------------|---|--------------------------|
| ARISTON ACIOLE DA SILVA (AUTOR)                            |                    | RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS (ADVOGADO)                       |                          |
| SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU) |                    |   |                          |
| Documentos   |                    |   |                          |
| Id.  | Data da Assinatura | Documento   | Tipo                     |
| 46261956   | 09/07/2019 11:28   | <a href="#">DOCS DIGITALIZADOS DE ARISTON ACIOLE DA SILVA</a> | Documento de Comprovação |
| 46261974   | 09/07/2019 11:28   | <a href="#">DPVAT ARISTON ACIOLE DA SILVA</a>                 | Documento de Comprovação |
| 46347720   | 12/07/2019 10:08   | <a href="#">Despacho</a>                                      | Despacho                 |
| 47008085   | 19/07/2019 09:34   | <a href="#">Intimação</a>                                     | Intimação                |



**Toscano &  
Contreras**  
ADVOCADOS

Escritório Natal - Av. Amintas Barros, 2909, 1º andar, sala 13  
Lagoa Nova - Natal/RN CEP 59.062-250 - Tel/Fax: 84  
3206.9533 - tcadvocacia5@hotmail.com

### PROCURAÇÃO PARTICULAR

**OUTORGANTE(S):** *ARISTON ACIOLE DA SILVA, brasileiro, vendedor, portador da cédula de identidade RG 1.538.907 SSP/RN, inscrito no CPF/MF sob o n: 021.032.974-23, residente e domiciliado na Rua Monsenhor Paulo Herculano de Melo, n: 1088, Centro, Lagoa Nova/RN, CEP: 59.390-000.*

**OUTORGADO(S):** **RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 5990, **CRISTINA MARIA DE SIQUEIRA MACHADO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/RN sob o nº 600-A, **ALINNE MARIA SOUTO DE QUEIROZ**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/RN sob o nº 16.177, **JANNA ABY ZAYAN TOSCANO LYRA CONTRERAS**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/RN sob o nº 14.284, todos integrantes do escritório de Advocacia **RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, regularmente inscrito na OAB/RN sob o nº 787, CNPJ nº 28.433.584/0001-08, com escritório profissional sito na Av. Amintas Barros, nº 2909, 1º andar, sala 13, Lagoa Nova, Natal/RN, CEP: 59.062-250.

**PODERES:** a quem conferem amplos poderes da cláusula “*ad-judicia et extra*”, para o foro em geral, podendo dito (s) procurador (es) em conjunto ou isoladamente, em qualquer instância, juízo ou tribunal, propor contra a quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, e, ainda, requerer, acordar, discordar, confessar, transigir, desistir, receber e dar quitação, variar de ações, firmar termos de declarações legais e representá-los, em tudo se fizer necessário em favor de seus interesses, em qualquer repartição pública federal, estadual, municipal, autárquica, requerendo ou representando defesa, inclusive substabelecer o todo ou em parte as prerrogativas que ora lhe são conferidas.

*Lagoa Nova* /RN, *13* de *Dezembro* de 2018.

*x Ariston Aciole da Silva*  
Outorgante

## CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, as partes abaixo qualificadas, contratam a prestação de assistência advocatícia, na forma e para os fins adiante estipulados:

**1. PARTES:** RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, com inscrição no CNPJ: 28.433.584/0001-08 e inscrição na OAB/RN Nº 787, com escritório profissional sito na Av. Amintas Barros, nº 2909, sala 13, Lagoa Nova, Natal/RN, CEP: 59.062-250, fone: 3206-9533, denominada CONTRATADA, e por outro lado Ariston Azeite da Silva, brasileiro, com RG un: 1.538.907 SSP/RN, inscrito no CPF/MF sob o nº 021.032.974-23, residente e domiciliado em Lagoa Nova/RN aqui denominado(a) CONTRATANTE.

**2. FINALIDADE DO CONTRATO:** O(A) CONTRATANTE contrata os serviços profissionais da CONTRATADA, para que esta ajuíze ação perante os Juizados Especiais Cíveis ou Justiça estadual Comum.

**3. DESEMPENHO DO MANDATO:** A CONTRATADA postulará, em todas as instâncias, através de recursos adequados, para o fiel cumprimento do mandato outorgado pelo(a) CONTRATANTE.

### 4. HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS:

**4.1** Pela propositura da ação judicial, o/a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA, a título de honorários advocatícios, o valor de:

- a) 30% (trinta por cento) sobre todos os valores líquidos recebidos (judicialmente ou administrativamente) pelo(a) CONTRATANTE decorrente da ação proposta.
- b) O/A CONTRATANTE autoriza, expressamente, o desconto dos valores aqui contratados quando da expedição do Alvará Judicial ou ordem de pagamento decorrente da ação proposta.

### 5. DESISTÊNCIA E CONTUMÁCIA

**5.1** No caso de desistência do processo antes da sentença ou ausência injustificada a perícia médica ou audiência, o contratante se compromete a pagar a título de honorários advocatícios, pelo trabalho já então realizado, a importância fixa de um salário mínimo vigente à época, salvo se for reajuizar o processo conosco. Em todo caso deverá o contratante arcar com as custas judiciais fixadas pelo abandono da causa.

**5.2** A verba oriunda da parte adversa, pelo princípio da sucumbência, reverterá a CONTRATADA.

**5.3** No caso de desistência do processo após prolação de sentença, o (a) contratante fica obrigado a pagar os honorários advocatícios na sua integralidade.

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

**7. CLÁUSULA DE RISCO:** em caso de insucesso da ação proposta, o/a CONTRATANTE não desembolsará quaisquer valores à CONTRATADA, inclusive os gastos havidos com a demanda.

Assim, em 13 de Dezembro / 2018, elegem o Foro da comarca de Natal/RN e assinam o presente instrumento em duas vias, para que possa produzir seus legais efeitos.

X Ariston Neiole da Silva

CONTRATANTE



CONTRATADA

TESTEMUNHAS :





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 - CEP 59025-250  
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Ins. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

## DADOS DO CLIENTE

ARISTON ACIOLE DA SILVA

## ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA MONSENHOR PAULO HERONCIO DE  
MELO 1088

CPF: 021.032.974-23

CENTRO/ÁREA URBANA  
LAGOA NOVA RN  
59390-000

## CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL  
Monofásico

| CONTA CONTRATO      | MÊS/ANO                       |
|---------------------|-------------------------------|
| 7012848832          | 03/2018                       |
| DATA DE VENCIMENTO  | DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA |
| 30/03/2018          | 23/04/2018                    |
| TOTAL A PAGAR (R\$) | 81,88                         |

| Nº DA NOTA FISCAL | SÉRIE         | EMIÇÃO           |
|-------------------|---------------|------------------|
| 003980443         | ÚNICA         | 23/03/2018       |
| APRESENTAÇÃO      | Nº DO CLIENTE | Nº DA INSTALAÇÃO |
| 23/03/2018        | 3000285893    | 2088268          |

| DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL                  |             |             |             |
|---|-------------|-------------|-------------|
|   | QUANTIDADE  | PREÇO (R\$) | VALOR (R\$) |
| Consumo Ativo (kWh)                       | 139,0000000 | 0,53498894  | 74,34       |
| Contribuição Iluminação Pública           |             |             | 5,81        |
| Multa por atraso-NF 002555248 - 21/02/18  |             |             | 1,43        |
| Juros por atraso-NF 002555248 - 21/02/18  |             |             | 0,28        |
| Atualização IGP-M-NF 002555248 - 21/02/18 |             |             | 0,02        |
| TOTAL DA FATURA                           |             |             | 81,88       |

| DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL |                |               |                  |            |               |            |           |               |
|--|----------------|---------------|------------------|------------|---------------|------------|-----------|---------------|
| Nº DO MEDIDOR                              | TIPO DA FUNÇÃO | DATA ANTERIOR | LEITURA ANTERIOR | DATA ATUAL | LEITURA ATUAL | Nº DE DIAS | CONSTANTE | CONSUMO (KWH) |
| 201001435                                  | CAT            | 21/02/2018    | 16.524,00        | 23/03/2018 | 16.583,00     | 30         | 1,00000   | 139,00        |

| HISTÓRICO DE CONSUMO |  | INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS |       |                  | COMPOSIÇÃO DO CONSUMO   |     |            |
|----------------------|--|-------------------------|-------|------------------|---|-----|------------|
| Mês/Ano kWh          |  | BASE DE CÁLCULO         | %     | VALOR DO IMPOSTO | Geração de Energia  | R\$ | 33,09%     |
| MAR 18 139           |  | 74,34                   | 18,00 | 13,38            | Transmissão   | R\$ | 4,75%      |
| FEV 18 134           |  | 74,34                   | 0,89  | 0,51             | Distribuição (Cosern)   | R\$ | 24,76%     |
| JAN 18 89            |  | 74,34                   | 3,16  | 2,34             | Perdas de Energia   | R\$ | 6,09%      |
| DEZ 17 30            |  |                         |       |                  | Encargos Setoriais  | R\$ | 9,48%      |
| NOV 17               |  |                         |       |                  | Tributos  | R\$ | 21,83%     |
| OUT 17               |  |                         |       |                  | Total   | R\$ | 100%       |
| SET 17               |  |                         |       |                  | TARIFAS APLICADAS   |     |            |
| AUG 17               |  |                         |       |                  | Consumo Ativo (kWh)   |     | 0,41800000 |
| JUL 17               |  |                         |       |                  | RESERVAÇÃO AO FISCO   |     |            |
| JUN 17               |  |                         |       |                  | B1C9.3A4A.B647.DC78.465E.BF87.4F07.BA57   |     |            |
| MAI 17               |  |                         |       |                  | INFORMAÇÕES IMPORTANTES   |     |            |
| ABR 17               |  |                         |       |                  | O pagamento desta Nota Fiscal refere-se ao consumo em espécie. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2% (Res 414/ANEEL), Juros 1% a.m (Lei 10.438/02) e multa de 0,05% ao mês no mês O Cliente é compensado quando há desconto em relação ao preço de faturamento para os períodos de atendimento consorcial. Combate o mosquito da dengue, Zika e Chikungunya. Ministério da Saúde. Governo Federal. |     |            |
| MAR 17               |  |                         |       |                  | NÃO existem débitos de 2018 e anos anteriores. Esta declaração substitui, para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as declarações dos instrumentos mensais (Art. 4º, Lei 12.007/09). Esta declaração não abrange débitos de parcelamentos contrários de dívidas nem futuras sanções judiciais que poderão ser cobradas após o fim do processo judicial.  |     |            |

| INFORMAÇÕES IMPORTANTES   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| O pagamento desta Nota Fiscal refere-se ao consumo em espécie. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2% (Res 414/ANEEL), Juros 1% a.m (Lei 10.438/02) e multa de 0,05% ao mês no mês O Cliente é compensado quando há desconto em relação ao preço de faturamento para os períodos de atendimento consorcial. Combate o mosquito da dengue, Zika e Chikungunya. Ministério da Saúde. Governo Federal. |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                       |                        |               |                   |              |  |                        |        |
|---------------------------------------|------------------------|---------------|-------------------|--------------|--|------------------------|--------|
| DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES |                        |               |                   |              | NÍVEIS DE TENSÃO   |                        |        |
| CONJUNTO C/NOVOS                      | VALOR APURADO Jan/2018 | LIMITE MENSAL | LIMITE TRIMESTRAL | LIMITE ANUAL | TENSÃO NOMINAL (V)   | LIMITE DE VARIAÇÃO (V) |        |
| DIG                                   | 0,27                   | 6,03          | 12,06             | 24,12        | 220  | MÍNIMO                 | MÁXIMO |
| PIC                                   | 2,00                   | 3,42          | 5,85              | 13,70        |  | 202                    | 231    |
| DMIC                                  |                        |               |                   | 0,00         |  |                        |        |
| -Bundagem = R\$ 27,13                 |                        |               |                   |              | NÃO existem débitos de 2018 e anos anteriores. Esta declaração substitui, para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as declarações dos instrumentos mensais (Art. 4º, Lei 12.007/09). Esta declaração não abrange débitos de parcelamentos contrários de dívidas nem futuras sanções judiciais que poderão ser cobradas após o fim do processo judicial. |                        |        |



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

DETRAN - RN 10550 / 00755 Nº 013251553428  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COD. RENAVAM: 00755652120 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO: 2017

NOME: ARISTON ACIOME DA SILVA

CPF / CNPJ: 021.032.974-23 PLACA: MYB5036

PLACA ANT / UF: MYB5036/RN CHASSI: DC2J330101R165793

ESPECIE TIPO: PASSELEIRO/MOTOCICLETA/MARCA / MODELO: GABRIELA

COMBUSTIVEL: ANO FAB: 2001 ANO MOD: 2001

COR PREDOMINANTE: VERMELHA

CATEGORIA: PARTICULAR

VENC. COTA ÚNICA: 09/05/2017

VENC. COTAS: 1º ISENTO 2º ISENTO 3º ISENTO

PREMIO TARIFARIO (R\$): 002R05 3X PARCELAMENTO / COTAS: 3º ISENTO

IOF (R\$): 002R05 3X DATA DE PAGAMENTO: 09/05/2017

PREMIO TOTAL (R\$): 002R05 3X DATA DE PAGAMENTO: 09/05/2017

DATA: 09/05/2017

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

RN Nº 013251553428 BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

VIA COD. RENAVAM: 00755652120 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO: 2017

NOME: ARISTON ACIOME DA SILVA

CPF / CNPJ: 021.032.974-23 PLACA: MYB5036

COMBUSTIVEL: ANO FAB: 2001 ANO MOD: 2001

COR PREDOMINANTE: VERMELHA

CATEGORIA: PARTICULAR

VENC. COTA ÚNICA: 09/05/2017

VENC. COTAS: 1º ISENTO 2º ISENTO 3º ISENTO

PREMIO TARIFARIO (R\$): 002R05 3X PARCELAMENTO / COTAS: 3º ISENTO

IOF (R\$): 002R05 3X DATA DE PAGAMENTO: 09/05/2017

PREMIO TOTAL (R\$): 002R05 3X DATA DE PAGAMENTO: 09/05/2017

DATA: 09/05/2017

**SEGUROADORA LIDER - DPVAT**  
CNPJ 09.248.608/0001-04





**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA NOVA**

CNPJ 04.368.243/0001-38

HOSPITAL MATERNIDADE GARIBALDI ALVES FILHO

AV. Dr. Sívio Bezerra de Melo 1168 – Centro – Lagoa Nova - RN

CEP: 59390-000 / Fone: (84) 3437 2657

**BOLETIM DE ATENDIMENTO URGÊNCIA - BAU**

NOME: ARISTON ACIOLE DA SILVA

IDADE: 41 SEXO: Mas

CARTÃO SUS: 700 5095 8336 1259

CPF: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: Casado

NOME DA MÃE/PAI: JUA DE FATIMA GUIMARÃES SILVA

DATA NASCIMENTO: 06/10/1976

ENDEREÇO: Av. Sívio Bezerra de Melo, 685

BAIRRO: Centro

CIDADE: L. NOVA

DATA: 26/02/18 HORA ENT.: 08:00

**CONDIÇÕES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO**

APARENTEMENTE BEM ( ☒ ) REGULAR ( ) C/DISPNEIA ( ) CHOCADO ( ) COMATOSO ( ) C/HEMORRAGIA ( ) EM CONVULSÃO ( ) POLITRAUMATIZADO ( )

ALCOOLIZADO ( ) OUTROS ( ) ALEGA ACIDENTE DE TRABALHO ( ) SIM ( ) NÃO PA: 130 x 86 mmHg: PULSO: \_\_\_\_\_ RESPIRAÇÃO: \_\_\_\_\_

TEMP.: \_\_\_\_\_ HGT: \_\_\_\_\_ SPO2: \_\_\_\_\_ PESO: \_\_\_\_\_

**ANAMNESE:**

Paciente vítima de acidente causado por motorista em estrada com  
uma semana e equinose em tornozelo direito com redução da mobilidade associada a dor.

**EXAME CLÍNICO:**

**DIAGNÓSTICO CLÍNICO:**

Podologia evidenciou maloclusão da fratura distal.  
Encaminhado ao Serviço de Trauma ortopédico

**CONDUTA:**

**EXAMES COMPLEMENTARES:**

William Marcos de  
Enfermeiro  
COREN/RN 70000

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

## SINISTRO 3180337767 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** ARISTON ACIOLE DA SILVA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LJ ALLIANCE CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

**BENEFICIÁRIO** ARISTON ACIOLE DA SILVA

**CPF/CNPJ:** 02103297423

### Posição em 13-12-2018 15:17:02

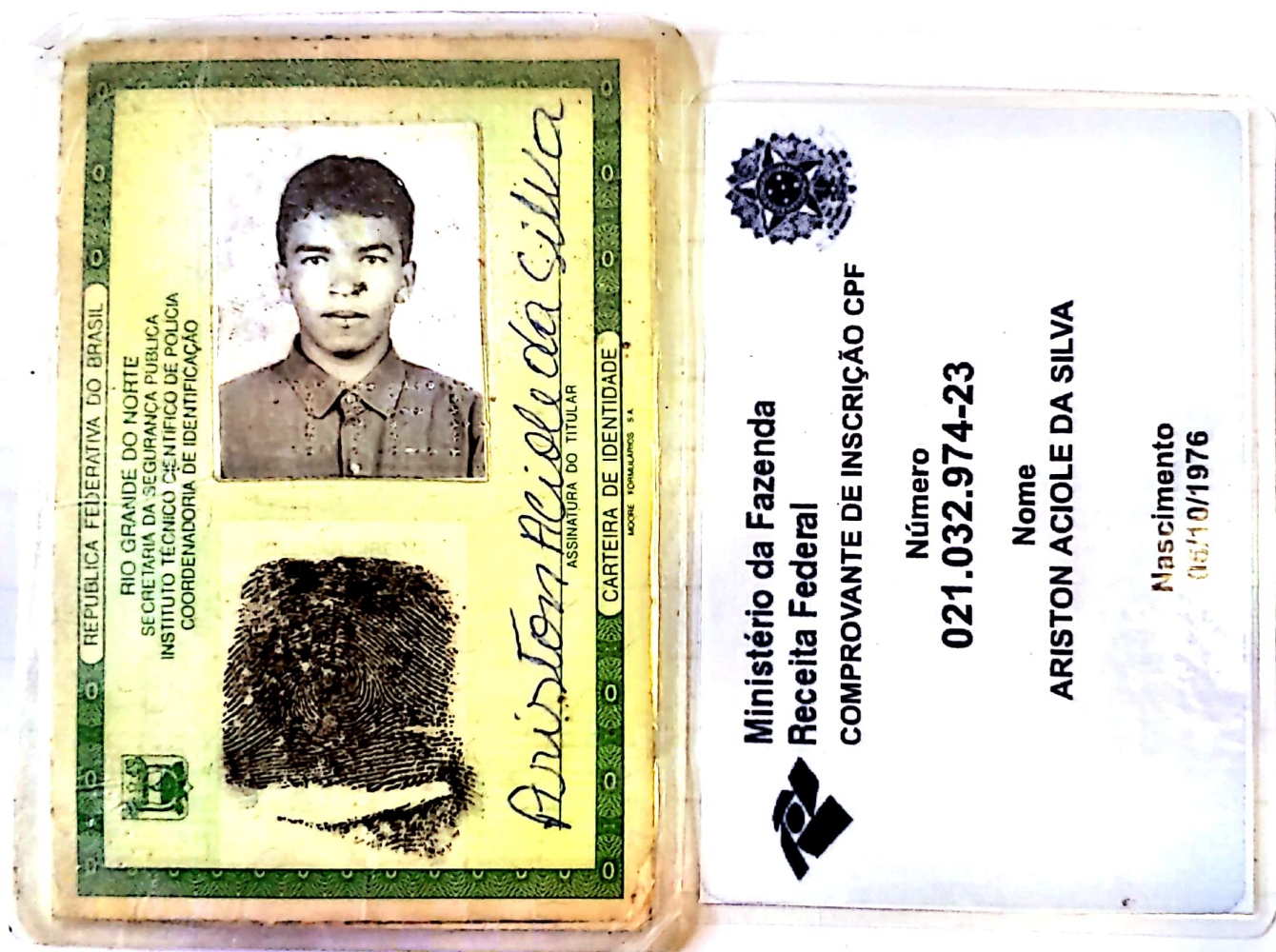
Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que impedem a conclusão de seu processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, o quanto antes, no mesmo local onde você deu entrada para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

| Descrição                         | Tipo   | Status   | Nome |
|-----------------------------------|--------|----------|------|
| ➔ Comprovação de ato declaratório | Vítima | Pendente |      |

### Histórico das correspondências enviadas

| Data da Carta | Referência           | Ver Carta |
|---------------|----------------------|-----------|
| 27/07/2018    | Exigência Documental |           |
| 27/07/2018    | Aviso de Sinistro    |           |





Scanned by CamScanner

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

1.538.907

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

01.03.94

ARISTON ACIOLE DA SILVA

NOME

Aniceto Acirole da Silva  
Iva Fátima Guimarães

FILIAÇÃO

Currais Nova - RN 06.10.1976

C/ Nasc. 539 Liv. 06 Fls. 292 Vº  
Cart. de Lagoa Nova - RN

NATURALIDADE

DOC. ORIGINÁRIO

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

7.196 DE 29/08/83

DIRETOR-GERAL





## HOSPITAL MATERNIDADE DE LAGOA NOVA - RN

### ENCAMINHAMENTO

Encaminhamos ao Hospital: SERIDÓ CLÍNICA

Nome do Hospital

Nome do Paciente

ARISTON ACIOLE DA SILVA

Sexo

☒ M

☐ F

Idade

41

Estado Civil

Endereço

Município

LAGOA NOVA

Motivo do Encaminhamento:

Encaminho paciente vítima de acidente motor  
ciclístico com lesão, fratura e edema em fêmur  
do direito. RX evidenciou fratura em epífise distal  
da fíbula direita.  
Solicitado avaliação e conduta da Traumatologia

CÓD: 1216

William/Marcos de M. Nogueira  
Enfermeiro  
COREN/RN 376.045

Lagoa Nova, 26 de dezembro de 20 18

MÉDICO

Scanned by CamScanner





**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA NOVA**  
CNPJ 04.368.243/0001-38  
**HOSPITAL MATERNIDADE GARIBALDI ALVES FILHO**  
AV. Dr. Sílvio Bezerra de Melo 1168 – Centro – Lagoa Nova - RN  
CEP: 59390-000 / Fone: (84) 3437 2657

### BOLETIM DE ATENDIMENTO URGÊNCIA - BAU

NOME: Antônio André da Silva IDADE: 43 SEXO: M  
CARTÃO SUS: 700 509583361259 CPF: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: Casado  
NOME DA MÃE/PAI: Irma de Fátima Gumez DATA NASCIMENTO: 06/10/1976  
ENDEREÇO: R. Norberto Paulo Bezerra 1088 BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: Lagoa DATA: 03/05/18 HORA ENT.: 19:30

### CONDIÇÕES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

APARENTEMENTE BEM ( ) REGULAR ( ) C/DISPNEIA ( ) CHOCADO ( ) COMATOSO ( ) C/HEMORRAGIA ( ) EM CONVULSÃO ( ) POLITRAUMATIZADO ( )  
ALCOOLIZADO ( ) OUTROS ( ) ALEGA ACIDENTE DE TRABALHO ( ) SIM ( ) NÃO PA: \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ mmHg: PULSO: \_\_\_\_\_ RESPIRAÇÃO: \_\_\_\_\_  
TEMP.: \_\_\_\_\_ HGT: \_\_\_\_\_ SPO2: \_\_\_\_\_ PESO: \_\_\_\_\_

### ANAMNESE:

— Paciente com histórico de fratura de fíbula

### EXAME CLÍNICO:

### DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

— Dexametasona 1mg/kg em 1 dose

### CONDUTA:



SERIDÓ  
CLÍNICA

## RECEITUÁRIO MÉDICO

Atestado  
Atento para os devidos  
fins, que Ariston Aciolê  
de Silva, encontra-se em  
tratamento de fratura do  
tornozelo D. devido às  
afecções do pé direito por  
60 (sessenta) dias, por ser  
assistido por fisioterapia.  
582.6

20/IV/2018

Dr. Edimar M. Dantas  
CRM 942  
Ortopedia-Traumatologia

Dr. Edimar Medeiros Dantas  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM RN 942

Dr. Rawlinson Oliveira Santos  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM RN 3366

Rua José Carlos Ferreira, 68-A, Manoel Salustino - Currais Novos - RN - Fone: (84) 3412-2420 / 3412-3898

Scanned by CamScanner





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 MUNICIPAL DE CURRAIS NOVOS

Endereço: RUA RIO GRANDE DO NORTE, 216, STA MARIA GORETE, CURRAIS NOVOS

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018097000407

1.2 Data de Expedição: 26/04/2018 11.42.00

1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/HOMEM

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 26/02/2018 06.50.00

2.2 Autoria: Conhecida

2.3 Fato: Consumado

2.4 Flagrante: Não

2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.8 Número: S/N

2.7 Logradouro: RUA MONSENHOR PAULO HERÔNCIO

2.10 Complemento:

2.9 CEP: 59.390-000

2.12 Bairro: CENTRO

2.11 Ponto de Referência: EM FRENTE A CASA DE Nº 1088

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.13 Cidade: LAGOA NOVA

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: ARISTON ACIOLE DA SILVA

3.2 Estado civil: Casado(a)

3.3 Nome Social:

3.4 Pai: ANICETO ACIOLE DA SILVA

3.5 Etnia: Sem Informação

3.6 Mãe: IVA FATIMA GUIMARAES

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 Orientação Sexual:

3.9 CPF: 02103297423

3.10 Identidade de Gênero:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Data de Nascimento: 06/10/1976

3.13 Profissão: MOTORISTA

3.14 RG: 1538907 - ITEP/RN

3.15 Telefone(s): 84 999931289

3.16 Passaporte:

3.17 Número: 685

3.18 Naturalidade: CURRAIS NOVOS/RN

3.19 Bairro: CENTRO

3.20 E-Mail:

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.22 Logradouro: AV. DOUTOR SILVIO BEZERRA DE MELO

3.23 Cidade: LAGOA NOVA

3.24 CEP: 59390000

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

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)

7.1.1 Segurado: Não

7.1.2 Seguradora:

7.1.3 Chassi: 9C2JC30101R165793

7.1.4 Renavam: 00759652120

7.1.5 Placa: MYB5036

7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.8 Modelo: CG 125 TITAN KS

7.1.9 Ano do Modelo: 2001

7.1.10 Ano de Fabricação: 2001

7.1.11 Cor do veículo: VERMELHA

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.14 Número do Motor:

7.1.15 Nome do proprietário: ARISTON ACIOLE DA SILVA

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

7.1.17 Nome do condutor: ARISTON ACIOLE DA SILVA

7.1.18 Observações:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O DECLARANTE COMPARECEU A ESTA UNIDADE POLICIAL PARA INFORMAR QUE NO DIA, HORA E LOCAL SUPRACITADOS TRAFEGAVA NA MOTOCICLETA ACIMA DESCRITA, DE SUA PROPRIEDADE; QUE NESSE DIA ESTAVA CHOVENDO E A RUA ENCONTRAVA-SE ESCORREGADIA; QUE EM DETERMINADO MOMENTO VIROU DE DIREÇÃO, PERDEU O CONTROLE E CAIU NO CHÃO; QUE DEVIDO A QUEDA O DECLARANTE TEVE UMA FRATURA NO TORNZELO DIREITO; QUE FOI SOCORRIDO PELA AMBULÂNCIA DO HOSPITAL MATERINIDADE GARIBALDI ALVES FILHO, DO MUNICÍPIO DE LAGOA NOVA/RN. QUE FOI LEVADO PARA O HOSPITAL E LÁ RECEBEU OS PRIMEIROS ATENDIMENTOS MÉDICOS; QUE FAZEM 2 MESES QUE NÃO EXERCE SUAS ATIVIDADES LABORATIVAS POR CAUSA DA FRATURA NO TORNZELO; QUE REGISTROU ESTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA PARA FINS DE SOLICITAR INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT, QUE NADA MAIS DISSE, NEM LHE FOI PERGUNTADO.

9.2 Informações do CIOSP

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

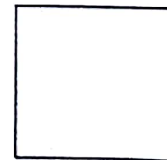
11. DECLARAÇÃO

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

Data 26/04/2018 11.42.00

Aderildo de Medeiros Dantas Filho  
Agente da Polícia Civil  
Matrícula 207.220-3

Ariston Aciole da Silva  
Interessado



Polegar direito

Atendimento: 2072203 - ADERILDO DE MEDEIROS DANTAS FILHO

Impresso por: 2072203 - ADERILDO DE MEDEIROS DANTAS FILHO em 26/04/2018 11:45:27

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

J2018097000407

Protocolo: J2018097000407 - Código de Atendimento: b6b9ad5e4944d211ed5e29b13b0487

Página 1 1

Scanned by CamScanner





SERIDÓ  
CLÍNICA

RECEITUÁRIO  
MÉDICO

9/11/18

Laudo

Paciente: Ariston Aciole  
di. Siqueira, vítima de Acidente em  
Moto, em 20/11/2018, tendo fratura  
reala do tornozelo D.

Submeteu-se a tratamento  
conservador - fratura fechada.

Encontra-se com déficit fun-  
cional do MTD, com atrofia  
muscular e diminuição de força  
muscular. Bloqueio nos movimentos  
de flexo-extendidos e eversão e  
inversão do tornozelo D. Dor e  
edema crônico residual

Dr. Edimar M. Dantas  
CRM-942  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM RN 942

8/11/2018  
Dr. Edimar M. Dantas  
CRM-942  
Ortopedia - Traumatologia

Dr. Rawlinson Oliveira Santos  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM RN 3366

Rua José Carlos Ferreira, 68-A, Manoel Salustino - Currais Novos - RN - Fone: (84) 3412-2420 / 3412-3898

Scanned by CamScanner



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
2ª Vara da Comarca de Currais Novos  
Avenida Coronel José Bezerra, 167, Centro, CURRAIS NOVOS - RN - CEP: 59380-000

Processo: 0801735-59.2019.8.20.5103

Polo ativo: ARISTON ACIOLE DA SILVA

Polo passivo: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

### **DESPACHO**

Vistos.

Em juízo de cognição sumária, entendo presentes os requisitos da petição inicial.

Defiro a gratuidade judiciária (art. 98 do CPC).

Tendo em vista a necessidade de prova pericial e as peculiaridades das ações indenizatórias sobre seguro obrigatório, deixo de designar, inicialmente, a audiência que alude o artigo 334, do CPC, observando-se a regra contida no § 4º do mesmo dispositivo, uma vez que é costume das demandadas (seguradoras) somente realizarem acordo após a realização da perícia médica no caso de indenização por invalidez.

Ante a existência de convênio firmado entre o TJRN e a Seguradora Líder, objetivando a realização de perícias médicas judiciais em ações envolvendo o seguro obrigatório DPVAT, independentemente de qual seja a seguradora demandada, segundo o qual cumpre à Seguradora Líder o custeio de perícia, a um valor fixo de R\$ 200,00 (duzentos reais), nomeio a Dr<sup>a</sup> Rosemary Pinheiro dos Santos, CRM 1989 , para exercer a função de perita nos autos do presente feito, mediante termo de compromisso, cumprindo ao profissional cumprir escrupulosamente o encargo que fora cometido, nos termos do disposto no art. 422, do Código de Processo Civil. (determino que a Secretaria Judiciária officie ao Núcleo de Perícias do TJRN para que indique a este juízo um perito cadastrado junto àquele núcleo para fins de realização de perícia nestes autos.)

Assim, deixo de marcar audiência prévia de conciliação. Cite-se a parte requerida para contestar no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial. Providencie a Secretaria Judiciária:

a) citação da parte promovida, para no prazo legal de 15 (quinze) dias apresentar contestação (havendo preliminares e/ou alegação de fatos impeditivos, modificativos ou extintivos do direito autoral, ouça-se a parte autora, no prazo de 15 (quinze) dias. Em seguida, após a intimação das partes para a quesitação e indicação de assistente, assim requeiram, proceda-se com a realização de perícia);  
b) a intimação da Seguradora para efetuar o depósito do valor da perícia médica, juntando aos autos o comprovante de pagamento em 15 (quinze) dias;  
c) com a prova do depósito dos honorários periciais, intimação dos advogados dos litigantes, para, em 15 (quinze) dias, a contar da intimação da presente deliberação, querendo, ratificarem ou apresentarem seus quesitos, bem como indicar perito a s s i s t e n t e .  
d) designada a data para realização do exame, intimem-se as partes, bem como a Seguradora Líder, para comparecimento, ficando o(a) autor(a) ciente de que sua ausência injustificada será interpretada como desistência de produção de prova.

Sem prejuízo dos quesitos eventualmente apresentados pelas partes, os quesitos do juízo são os seguintes: 1) quais as lesões atualmente apresentadas pela parte autora; 2) das referidas lesões decorreu alguma invalidez ou incapacidade para a autora; 3) em caso positivo ao item anterior, deve informar qual o segmento orgânico ou corporal acometido e o grau da lesão, de acordo com a tabela contida na Resolução nº 1/75, de 03.10.75, expedida pelo Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP.

Registre-se que o pagamento dos honorários periciais fica condicionado à entrega do laudo pelo profissional.

Com a apresentação do laudo, intimem-se as partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de 15 (quinze) dias, expedindo-se, de logo, alvará para levantamento dos honorários periciais, em favor do(a) perito(a).

Publique-se. Intimem-se. Cumpra-se.

CURRAIS NOVOS, 10 de julho de 2019

**RICARDO ANTONIO MENEZES CABRAL FAGUNDES**

**Juiz de Direito**

*(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)*





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
2ª Vara da Comarca de Currais Novos  
Avenida Coronel José Bezerra, 167, Centro, CURRAIS NOVOS - RN - CEP: 59380-000

Processo n.º 0801735-59.2019.8.20.5103  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Autor: ARISTON ACIOLE DA SILVA  
Réu: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**Destinatário:**

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

EDIFÍCIO CITIBANK, 100, RUA DA ASSEMBLÉIA 100, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP:  
20011-904

**CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO**

O(A) Excelentíssimo(a) Senhor(a) Doutor(a) RICARDO ANTONIO MENEZES CABRAL FAGUNDES,  
Juiz de Direito da 2.ª Vara da Comarca de Currais Novos/RN, CITA e INTIMA Vossa Senhoria para  
apresentar, no prazo de 15 (quinze) dias, contestação referente a inicial, cujas cópias estão disponível na  
l o c a l i z a ç ã o a b a i x o .

**Disponível em:** <https://pje.tjrj.jus.br:443/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

**Usando os códigos:** 19070911271803200000044750855 e 19071210082872300000044834624

CURRAIS NOVOS, 17 de julho de 2019.

**RICARDO ANTONIO MENEZES CABRAL FAGUNDES**  
**Juiz de Direito**