

CÓDIGO DE CONTROLE
3C6D.4096.28D3.D57A



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 11:11:40 do dia 05/10/2017 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

148.201.854-38

Nome

JOSE ARMANDO ALMEIDA SANTOS

Nascimento

23/03/2002



DECLARAÇÃO DE POBREZA

JOSÉ ARMANDO ALMEIDA SANTOS, menor de idade, portador do CPF-148.201.854-38, neste representado por sua genitora, EDINEIDE LOPES DE ALMEIDA, brasileira, solteira, agricultora, portadora do RG.2.134.332/SSP/RN, residente e domiciliada no Sítio Serra Vermelha, KM 18, da BR 110, zona rural de Areia Branca/RN. DECLARO para os devidos fins legais de direito e a quem possa interessar de acordo com a Pois, é pessoa pobre na forma da Lei, tudo com fulcro no art. 98 do CPC c/c o art. 5º., Incisos LXXIV, da CF, e Lei nº 1.060/50 c/c a Lei nº 7115/83, que não disponho de condições econômicas suficientes para realizar o pagamento das custas processuais da AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT, em desfavor de SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A, sem sacrificar o orçamento mensal, em prejuízo do sustento próprio e das pessoas sob o meu abrigo, razão pelo o qual declaro-me ser uma POBRE na forma da lei e por este motivo venho requerer a concessão dos benefícios da Justiça Gratuita.

Declaro, por fim, ser conhecedora das sanções civis, administrativas e criminais do previstas no Artigo 2º da lei 7115/83, motivo pelo qual subscrevo a presente declaração, por ser um instrumento da verdade.

Areia Branca/RN 30 de abril 2019.

Edineide Lopes de Almeida
JOSE ARMANDO ALMEIDA SANTOS, representado

por sua genitora EDINEIDE LOPES DE ALMEIDA.





Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

M. R. T. M.

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

H. R. T. M. T. M. T. M.

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

José Armando Almeida da Silva

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

10 - RAÇA/COR

11 - NOME DA MÃE

Edneide Lopes de Almeida

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Severina Vermelho

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Mirna Branca

17 - COD. IBGE (MUNICÍPIO)

18 - UF

19 - CEP

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERVENÇÃO

motociclista vítima de queda
de moto com dor +
ferimento em perna @

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Fratura exposta perna @

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Rx + exame clínico.

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - CLÍNICA

29 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

30 - DOCUMENTO

31 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

32 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

33 - DATA DA SOLICITAÇÃO

34 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

35 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

36 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

37 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

38 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

39 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

40 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

41 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

42 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

43 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

44 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

45 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

46 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

47 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

48 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

49 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

50 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

51 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

52 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

53 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

54 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

55 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

56 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

57 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

58 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

59 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

60 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

61 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

62 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

63 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

64 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

65 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

66 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

67 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

68 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

69 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

70 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MATA

RELATÓRIO DE HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO

NOME
SERVIÇO:

paciente: *Ernando A. Santos*

IDADE
ENFª:

Nº REG

LEITO

HISTÓRIA CLÍNICA

CC - 19.00

laureado submetido à fixação externa de fratura ossa de punho (2)

Procedimento sem intercorrência

Dr. G. T. F., Anest. R. Santos

Dr. Guilherme Garcia Aguiar
Ortopedia e Traumatologia
CRM 10000 37710013541



PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

Outorgante:

JOSÉ ARMANDO ALMEIDA SANTOS, menor de idade, portador do CPF-148.201.854-38, neste representado por sua genitora, EDINEIDE LOPES DE ALMEIDA, brasileira, solteira, agricultora, portadora do RG.2.134.332/SSP/RN, residente e domiciliada no Sítio Serra Vermelha, KM 18, da BR 110, zona rural de Areia Branca/RN.

Outorgados:

FRANCISCO LOPES DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN, sob o nº. 1935, com escritório profissional na Avenida Walter Wanderley-158, Liberdade-I, Mossoró /RN, onde recebe as intimações e avisos de estilo. E-mail: chicolopesadvogado@bol.com.br. Celular (84)99685.7958/98839.3616.

Poderes:

Os contidos na cláusula “ad judícia”, para foro em geral, a fim de promover a defesa dos interesses e direitos do Outorgante, em qualquer instância ou Tribunal, requerendo e assinando o que for preciso, propondo e ou contestando, recorrendo de despachos e sentenças, variando de ação, enfim, tudo podendo fazer para o fiel cumprimento deste mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reservas de poderes, se assim lhe convier, e praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Mossoró /RN, 30 de abril de 2019.

Edneide Lopes de Almeida -
JOSE ARMANDO ALMEIDA SANTOS,

representado por sua genitora EDINEIDE LOPES DE ALMEIDA





Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Saúde Pública
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA
PRONTO SOCORRO VINGT-ROSADO NETO

REGISTRO N°

3617-086

PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

Nome: Dr. Armando Almeida dos Santos D. N. 23/03/2002 Idade: 15
Profissão: _____ Cartão SUS n° _____
Endereço: Rua: Servis Vermelho Bairro: _____
Cidade: Água Branca U.F. RN Fone: _____
Filiação: Mãe: Edmeide Lopes de Almeida Pai: Francisco de Assis dos Santos

ata: 11/10/17

Hora: 11:16

A.C.C.R.: _____

AMARELO

- QUEIXA PRINCIPAL (Q.P.) - HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL (H.D.A.)

Doença Coluna novo do Acumulado
como fratura de M2L (fratura)
is correct
conhecida e orientado

EXAME FÍSICO

1-10/17 FC=72 FR=20 Sat=96%

fratura exorta de M2L (gera)
é correct de glauco espanto
e M2L. Is correct de glauco

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 17/10/2017
SAME/ARQUIVO

PÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S)

fratura M2L



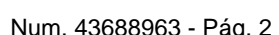
Hora: :

Dr. R. J. Williams
Chd. 43024
LAW 444

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 17/10/2011
SAME/ARQUIVO

Cód. 430021-3
 GROUPE

Starlynn Freese



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Edineide Lopes de Almeida

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDADE: 30/08/2019

NAO DOADOR DE ORGAOS E TECID.

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.134.332 DATA DE EXPEDIÇÃO 14.10.1999

NOME Edneide Lopes de Almeida

FILIAÇÃO Paulo Lopes de Almeida
Cícera Avelino de Almeida

NATURALIDADE Lajes-RN DATA DE NASCIM. 14.07.1968

DOC ORIGEM Cert.Nas.10.412 Lv.A-28 Fls.212
do 2º Cart. Lajes-RN.

CPF

Ass. José Raula Silveira
SUS. COORD. REGIONAL

LEI Nº 7116 DE 29/08/83





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

EDNEIDE LOPES DE ALMEIDA

Nº de Inscrição

011339084-03

Data do Nascimento

14/07/68



Este documento é o comprovante de Inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

EDNEIDE LOPES DE ALMEIDA

S
E
R
P
R
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 03/11/99





CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA • FATURA • NOTA FISCAL

MARIA CELIA DE SOUZA

B2 RURAL
AGROPECUARIA RURAL

7000497287 04/2019

DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LECTURA
18/04/2019	10/05/2019

TOTAL A PAGAR (R\$) 110,10

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
216,0000000	0,45505678	99,20
		7,85
		1,90
		0,73
		0,02

110,10

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNCAO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
90875150	CAT	14-03-2019	9.366,00	11-04-2019	7.184,00	28	1,00000		218,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Gerção de Energia	R\$	33,03	33,30%
Transmissão	R\$	4,84	4,80%
Distribuição (Cosem)	R\$	22,01	23,09%
Perdas de Energia	R\$	6,16	6,21%
Encargos Setoriais	R\$	6,45	6,50%
Tributos	R\$	26,81	26,02%
Total	R\$	39,29	100%

03585810

Con unido al N.º 1347) **TARIFAS APLICADAS** 0.1365810

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por favor, leia este aviso com atenção antes de assinar o seu contrato. Este aviso não substitui o contrato, mas contém informações importantes sobre o seu contrato. Este aviso é fornecido para que você possa tomar decisões informadas sobre a contratação de um seguro de vida. Este aviso não constitui uma oferta de seguro de vida. O seguro de vida é uma decisão pessoal e deve ser tomada com base nas suas necessidades e circunstâncias pessoais. Este aviso não constitui uma recomendação de investimento. O seguro de vida é um produto financeiro e deve ser tratado como tal. Este aviso não constitui uma garantia de desempenho. O seguro de vida é um produto financeiro e deve ser tratado como tal. Este aviso não constitui uma garantia de desempenho. O seguro de vida é um produto financeiro e deve ser tratado como tal.

As condições para a de

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CALIS ARÃO CORTE

Vencido	De reaviso	Valor	Vencido	De reaviso	Val
21/03/19	11/04/19	102,00			

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão de fornecimento prevista por este ato de ratificação, pudere ocorrer o reatamento do contrato, havendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 9º, § 4º da Lei. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como incluídas nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

As condições para o
414.200J, 1 litro, produtos
serviço prestado a título de
operação à disposição, para
consulta, em nossas unidades de
atendimento no site
www.casern.com.br

NÍVEIS DE TENSÃO

CONJUNTO	VALOR	LIMITE	LIMITE	LIMITE
SERVA	FAPRECO	DIÁRIO	TRIMESTRAL	ANUAL
VERMELHA	0,00	10,87	21,74	43,49
	0,00	7,57	15,34	30,69
	0,00	5,68	0,00	0,00

Límite DIÁRIO: R\$ 16,50 EURO - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 36,19

5.19

CONTA CONTRATO	MES/ANO	DATA DE PAGAMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
7000491267	04/2019	18/04/2019	110,10

83820000001-0 10100038407-5 00049728720-0 01299047203-9



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 a de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180120297 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS



CPF/CNPJ: 67370144453

Posição em 13-05-2019 21:41:54

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou r

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
11/06/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
05/07/2018	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/x2nSZoCwfiVjvND1a4ePA==/u7) api_key=V3mNyrFtVT9SUyUZRAIfqxbRjImBuFHjWt1+ubM7I2o=)
09/05/2018	Interrupção de Prazo	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/o1EQnOZACsKETQ8pLq7VNw= api_key=V3mNyrFtVT9SUyUZRAIfqxbRjImBuFHjWt1+ubM7I2o=)



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
1ª Vara da Comarca de Areia Branca
BR-110, Km 01, AREIA BRANCA - RN - CEP: 59655-000

Processo: 0800763-59.2019.8.20.5113

Parte Autora: REQUERENTE: JOSE ARMANDO ALMEIDA SANTOS

Parte Ré: REQUERIDO: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Defiro o pedido de justiça gratuita.

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

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

Assim, deixo de marcar audiência prévia de conciliação.

Havendo necessidade de perícia médica, motivo pelo qual nomeio o Dr. MANOEL FERNANDES DA SILVEIRA, Médico Ortopedista, com endereço na Rua Pedro Velho, 320, Orthos – Santo Antonio, Mossoró/RN, para exercer a função de perito nos autos do presente feito, fixando desde logo os honorários no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), nos termos do convênio firmado pelo TJ/RN e a Seguradora Líder dos Consórcios de DPVAT S/A, 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.

Providencie a Secretaria Judiciária:



a) a citação da parte promovida, no prazo legal de 15 (quinze) dias, para, querendo, contestar a presente demanda, sob pena de revelia (arts. 335 e 344, CPC);

b) intimação do(a) perito(a) para ciência, no prazo de 05 (cinco) dias;

c) intimação dos advogados dos litigantes, para, em 05 (cinco) dias, a contar da intimação da presente deliberação, querendo, ratificarem ou apresentarem seus quesitos, bem como indicar perito assistente.

Em seguida, após a intimação das partes para a quesitação e indicação de assistente, proceda-se com a realização de perícia.

O recolhimento dos honorários periciais, conforme convênio supracitado, ocorrerá logo após a realização da perícia, devendo a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT ser intimada para tal ato, no prazo de 10 (dez) dias, caso não junte o devido comprovante de pagamento.

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, na forma dos arts. 350 e 351 do CPC.

Após, nova conclusão para fins de julgamento.

Publique-se. Intimem-se.

AREIA BRANCA /RN, 22 de julho de 2019

FABIO FERREIRA VASCONCELOS

Juiz(a) de Direito

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





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
1ª Vara da Comarca de Areia Branca
BR-110, Km 01, AREIA BRANCA - RN - CEP: 59655-000

CARTA DE CITAÇÃO

Processo nº **0800763-59.2019.8.20.5113**

Ação de PROCEDIMENTO COMUM (7)

Parte Autora:

Parte Requerida:

Ilmo(a) Sr(a)

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Endereço: Edifício Citibank, 100, Rua da Assembléia 100, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20011-904

De ordem do Exmo(a) Sr(a) Dr(a) FABIO FERREIRA VASCONCELOS, Juiz(a) de Direito da 1ª Vara da Comarca de Areia Branca-RN, fica Vossa Senhoria CITADA, para, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar contestação, sob pena de revelia e serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial. Seguem cópias da petição e do despacho iniciais.

Ressalte-se que este processo tramita em meio eletrônico através do sistema PJe, sendo vedada a junta de quaisquer documentos por meio físico quando houver o patrocínio de advogado.

É imprescindível que o tamanho de cada arquivo a ser inserido tenha, no máximo, 1,5 Mb (megabytes). O único formato de arquivo compatível com o sistema PJe é o ".pdf".

AREIA BRANCA/RN, 25 de julho de 2019.

(assinado eletronicamente – Lei 11.419/2016)
WESLEY COSTA DE SOUZA DANTAS



Auxiliar de Secretaria

