



Número: **0847804-67.2019.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **18/10/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
N. I. M. D. R. (AUTOR)		JANAYNA MARIA ALVES BEZERRA (ADVOGADO)	
BETANIA MEDEIROS DA SILVA (AUTOR)		JANAYNA MARIA ALVES BEZERRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
49842368	15/10/2019 12:20	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
49842371	15/10/2019 12:20	<a href="#">ACAO DPVAT - NICOLE LUNY MEDEIROS DA ROCHA - BETANIA MEDEIROS DA SILVA X DPVAT (2)</a>	Outros documentos
49842375	15/10/2019 12:20	<a href="#">PROCURAÇÃO</a>	Procuração
49843429	15/10/2019 12:20	<a href="#">DOCUMENTOS PESSOAIS DAS PARTES</a>	Outros documentos
49843475	15/10/2019 12:20	<a href="#">FOTOS DO ACIDENTE</a>	Outros documentos
49843431	15/10/2019 12:20	<a href="#">BOLETIN DE OCORRENCIA</a>	Outros documentos
49843435	15/10/2019 12:20	<a href="#">DOCUMENTOS DO HOSPITAL</a>	Outros documentos
49843459	15/10/2019 12:20	<a href="#">UTRASSON</a>	Outros documentos
49843460	15/10/2019 12:20	<a href="#">NEGATORIA</a>	Outros documentos
49843461	15/10/2019 12:20	<a href="#">PROTOCOLO DE REQUERIMENTO</a>	Outros documentos
49843463	15/10/2019 12:20	<a href="#">RECEITAS MEDICAS E LAUDOS</a>	Outros documentos
49843465	15/10/2019 12:20	<a href="#">COMPROVANTE DE RESIDENCIA</a>	Outros documentos

Segue inicial e diversos



## **ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA Dr<sup>a</sup> JANAYNA ALVES**

Rua: Comandante Petit, 41, Centro – Parnamirim/RN - CEP: 59.140.190 - Fone: 3272-6235

Email: advjanaynaalves@gmail.com

---

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE UMA DAS VARAS DO CÍVEIS DA COMARCA DE NATAL, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE, A QUEM COUBER POR DISTRIBUIÇÃO LEGAL.**

**NICOLE LUNY MEDEIROS DA ROCHA** inscrita no CPF/MF 144.742.944-32, neste ato representado pela sua genitora a senhora **BETÂNIA MEDEIROS DA SILVA**, brasileira, solteira, do lar, inscrita no CPF/MF sob o nº 04839459436, portador do RG: 002.300.830 SSP/RN genitora da residente e domiciliado na Rua: Travessa Henrique Dias, Nº:16, Bom Pastor, Natal/RN, CEP: 59060-175, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência, por intermédio de sua advogada, legalmente constituída, conforme procuração em anexo, com escritório profissional na Rua Comandante Petit, nº41, Centro, Parnamirim/RN, CEP: 59140-190, local onde deverá receber todas as intimações de praxe, propor a presente

### **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)**

Em desfavor da **Seguradora Líder DPVAT S/A**, pessoa jurídica de direito privado, com personalidade jurídica própria, com inscrição do CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, com endereço para citação na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, CEP: 20.031.205, Centro, Rio de Janeiro/RJ, pelas razões fáticas e jurídicas que passo a expor:

### **I - DA JUSTIÇA GRATUITA**

---



## **ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA Dr<sup>a</sup> JANAYNA ALVES**

Rua: Comandante Petit, 41, Centro – Parnamirim/RN - CEP: 59.140.190 - Fone: 3272-6235

Email: advjanaynaalves@gmail.com

---

1. Inicialmente requer os benefícios da Justiça Gratuita, por ser pobre na forma da Lei, bem como pelo fato de que se tivesse que arcar com as custas e emolumentos judiciais encontrar-se-ia em estado de miserabilidade. Tudo com inteligência na Lei 1.050/60 e suas concomitantes legais.

### **II - DOS FATOS E DA FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA**

2. Em 25/11/2017, a Autora foi vítima de um atropelamento de moto na via pública na Rua: Anita Alves Maciel, no Bairro Bela Vista às 10:00 horas da manhã quando estava no caminho de comprar um bolo com sua prima chamada ESTEFHANE, em ato contínuo sofreu um atropelamento provocado pelo condutor da moto este mesmo prestou socorro chamando a Samu e ficou atento quanto os medicamentos após estes procedimentos o condutor se evadiu do local após a chegada da Samu.

3. Tendo a autora sido socorrida pelo SAMU passando por procedimento ambulatorio, diante disto foi encaminhada ao Hospital Walfredo Gurgel, após foi encaminhada para o Pronto Socorro Clóvis Sarinho com o B.A.N nº 57160/2017, as 12h14 horas, conforme documentos anexo.

4. Em decorrência desse trágico acidente a autora sofreu uma fratura na cabeça e escoriações pelo corpo, ficando com as seguintes sequelas, patologias de CID 10 – M 50- Transtornos dos discos cervicais, e CID 10 – T01.1 Ferimentos envolvendo o Toráx com o abdome, parte inferior do dorso e da pelve, tendo escoriações em face consta em diversos laudos em anexos acostando tais problemas.

5. Destaca-se que a parte autora entrou com procedimento administrativo e foi negado seu ressarcimento conforme comprovante em anexo.

6. Sendo assim, o Suplicante munido de documentação necessária, a que alude ao acidente automobilístico, vem requerer de direito o seguro DPVAT.

### **III - DA LEGITIMIDADE ATIVA AD CAUSAM:**



## ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA Dr<sup>a</sup> JANAYNA ALVES

Rua: Comandante Petit, 41, Centro – Parnamirim/RN - CEP: 59.140.190 - Fone: 3272-6235

Email: advjanaynaalves@gmail.com

7. O Seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículo automotores de vias terrestres - DPVAT, conhecido popularmente como seguro obrigatório, tem a finalidade de socorrer as vítimas de acidente de trânsito em todo o território nacional, não importando de quem seja a culpa.
8. No caso em comento, é de direito da autora **perceber uma indenização por danos pessoais**, ante a seu estado de incapacidade, em caráter **PERMANENTE** do membro inferiores, conforme laudo em decorrência aos danos causados pelo acidente.

### **IV - DA LEGITIMIDADE PASSIVA AD CAUSAM:**

9. O art. 7º da Lei nº 6.194/74, por seu turno, determina que, em se tratando de seguro denominado DPVAT, pelo fato de existir consórcio, obrigatoriamente, constituído por todas as seguradoras que realizam operações referentes ao seguro, qualquer seguradora conveniada ao tal consórcio será legítima para figurar no polo passivo que vise o recebimento de indenização relativa ao seguro obrigatório.

10. Nesse sentido também dispõe a Resolução CNSP 154/2006:

*“Art. 5º (...) §6º Os consórcios de que trata o caput deste artigo deverão estipular que qualquer uma das sociedades seguradoras se obriga a receber as reclamações que lhes forem apresentadas. §7º Os pagamentos de indenizações serão realizados pelos Consórcios, representados por seu respectivos líderes.”*

11. Matéria também totalmente pacificada pela doutrina e jurisprudência dominante, que entendem que qualquer seguradora que faça parte da Seguradora Líder DPVAT S/A constitui-se parte legítima para o pagamento do seguro obrigatório, dentre elas a Demandada, ora ré.

12. Quanto à legitimação passiva, mostra-se dirimida qualquer sombra de dúvidas, de sorte que qualquer seguradora, que atue na Seguradora Líder DPVAT S/A, formados pela reunião das empresas seguradoras e geridos pela seguradora Líder, poderá



## **ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA Dr<sup>a</sup> JANAYNA ALVES**

Rua: Comandante Petit, 41, Centro – Parnamirim/RN - CEP: 59.140.190 - Fone: 3272-6235

Email: advjanaynaalves@gmail.com

---

compor o polo passivo da demanda, como instituição obrigada a compor e efetuar o pagamento do seguro obrigatório em questão.

### **V- DA DESNECESSIDADE DE PRÉVIO PROCEDIMENTO (REQUERIMENTO) ADMINISTRATIVO.**

**13.** A Lei nº 6.694/74(Instituto de Seguradora Líder DPVAT S/A), alterada pela Lei nº 11.945/2009, em seu conteúdo normativo não estabelece a necessidade de esgotamento da esfera administrativa, para pleitear o recebimento do seguro, assim como não exige a negativa por parte das seguradoras que fazem parte da Seguradora Líder DPVAT S/A, para tal fim.

**14.** É que os comandos legais acima elencados foram devidamente recepcionados pela norma constitucional vigente na questão em consonância com os princípios básicos estabelecidos e previstos dentro dos direitos e garantias fundamentais, tais como: O princípio da legalidade, inafastabilidade e indeclinabilidade da prestação jurisdicional.

**15.** O princípio da legalidade registra de forma sintética que ninguém será obrigado a fazer ou deixar de fazer algo, senão em virtude de lei. Para tanto, o princípio em questão serve de orientação para o legislador infraconstitucional, bem como aos cidadãos que estão sobre o prisma da carta constitucional. O princípio da legalidade mostra-se como preceito fundamental ao estado democrático de direito, ao tempo que estabelece freios ao poder do Estado, em sua relação com o cidadão.

**16.** Já o princípio da inafastabilidade da prestação jurisdicional, atribuída constitucionalmente ao poder judiciário, aduz que nenhuma norma legal ou outro ato normativo poderá fazer frente ou obstaculizar a atividade legítima do poder judiciário, na apreciação de lesão ou ameaça de lesão ao direito, sob pena de flagrante inconstitucional.



## ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA Dr<sup>a</sup> JANAYNA ALVES

Rua: Comandante Petit, 41, Centro – Parnamirim/RN - CEP: 59.140.190 - Fone: 3272-6235

Email: advjanaynaalves@gmail.com

---

17. Neste sentido, o ilustre doutrinador Alexandre de Moraes, registra palavras a respeito da inexistência condicionada ou instância administrativa de curso forçado, aduzindo:

*“Inexiste obrigatoriedade de esgotamento da instância administrativa para que a parte possa acessar o judiciário. A Constituição de 1988, diferentemente da anterior, afastou a necessidade da chamada jurisdição condicionada ou instância administrativa de curso forçado, pois já se decidiu pela inexigibilidade de exaurimento das vias administrativas para obter-se o provimento judicial, uma vez excluiu a permissão, que a emenda constitucionalidade n.º 7 há constituição anterior estabeleceria, de que a Lei condicionar-se o ingresso em juízo a exaustão das vias administrativas, verdadeiro obstáculo ao princípio do livre acesso ao judiciário.” (EM DIREITO CONSTITUCIONAL, 156 Ed, São Paulo).*

18. Pois bem, neste sentido andou bem a lei já mencionada que instituiu o DPVAT, sendo certo que a inexistência de prévio pleito administrativo está de acordo com os princípios basilares elegidos pelo poder constituinte originário, ao passo que qualquer forma de exigência a prévio esgotamento de via administrativa mostra-se ilegal e manifestamente inconstitucional.

19. É também o entendimento dos nossos Tribunais, ou seja, da desnecessidade de requerimento administrativo para pleitear a Ação de cobrança do seguro DPVT, vamos a eles:

"CONSTITUCIONAL E PROCESSUAL CIVIL. APELAÇÃO CÍVEL. COBRANÇA DO SEGURO DPVAT. SENTENÇA QUE EXTINGUIU O FEITO SEM RESOLUÇÃO DO MÉRITO POR AUSÊNCIA DE PLEITO ADMINISTRATIVO PRÉVIO. DESNECESSIDADE. PRINCÍPIO DO AMPLO ACESSO AO JUDICIÁRIO. ART. 5º, XXXV, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL. DESCONSTITUIÇÃO DA SENTENÇA. PRECEDENTES. CONHECIMENTO E PROVIMENTO DO APELO. O fato do demandante não ter formulado pleito



## ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA Dr<sup>a</sup> JANAYNA ALVES

Rua: Comandante Petit, 41, Centro – Parnamirim/RN - CEP: 59.140.190 - Fone: 3272-6235

Email: advjanaynaalves@gmail.com

---

administrativo prévio para recebimento da indenização securitária, não obstaculiza o ingresso em juízo, Art. 5.º, XXXV, da nossa Carta Magna. *(Apelação Cível nº 2009.006430-0, julgamento em 18/08/2009, 2ª Câmara Cível, Relatora: Juíza Maria Zeneide Bezerra (Convocada)) (grifos acrescentados)*

"CIVIL. AÇÃO ORDINÁRIA DE COBRANÇA. PRELIMINAR NÃO CONHECIMENTO DO RECURSO SUSCITADA PELO APELADO. REJEIÇÃO. PRELIMINAR DE ILEGITIMIDADE PASSIVA DA SEGURADORA REJEITADA. PRELIMINAR DE CARÊNCIA DE AÇÃO POR AUSÊNCIA DE INTERESSE DE AGIR. TRANSFERÊNCIA PARA O MÉRITO. MÉRITO: SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. ACIDENTE COM VEÍCULO AUTOMOTOR. INVALIDEZ PERMANENTE DO PUNHO ESQUERDO. INTERESSE DE AGIR AMPLAMENTE DEMONSTRADO. **DESNECESSIDADE DE PLEITO ADMINISTRATIVO ANTERIOR AO AJUIZAMENTO DA AÇÃO.** COMPROVAÇÃO DO FATO, DO DANO E DO NEXO DE CAUSALIDADE – INDENIZAÇÃO EM PERCENTUAL DO VALOR MÁXIMO LEI 6.194/74, NA REDAÇÃO VIGENTE À ÉPOCA. PRECEDENTES. DESPROVIMENTO DO RECURSO. SENTENÇA MANTIDA PELOS SEUS PRÓPRIOS FUNDAMENTOS." *(Apelação Cível nº 2009.013139-5, julgamento em 23/03/2010, 2ª Câmara Cível, Relator: Des. Aderson Silvino) (grifos acrescentados)*

18. Fica claro a desnecessidade de requerimento administrativo para se pleitear a Ação de Cobrança do DPVAT.

### **VI - DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA O RECEBIMENTO DA INDENIZAÇÃO:**





## ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA Dr<sup>a</sup> JANAYNA ALVES

Rua: Comandante Petit, 41, Centro – Parnamirim/RN - CEP: 59.140.190 - Fone: 3272-6235

Email: advjanaynaalves@gmail.com

---

19. Anota o Art.5.º da Lei 6.194/74 que o pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, vejamos:

*“ Art. 5.º - O pagamento de indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.*

20. Destarte, o§1.º, “a” do mesmo artigo, alterado pela Lei 8.441/92. Assevera que a indenização será paga mediante a apresentação dos seguintes documentos, a saber:

- a) *Certidão de Óbito*
- b) *Registro de Ocorrência no Órgão Policial competente*
- c) *Prova de qualidade de beneficiários em caso de morte.*

21. Reforçando a ideia do artigo acima citado pontifica o art. 7.º Caput, da Lei 6.194/74 ao estabelecer que:

*“Art. 7.º - A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, por seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido será pago nos mesmos valores, condição e prazo dos demais casos por um consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei.*

22. Assim, não há que se fazer qualquer prova relativa ao pagamento do Prêmio do seguro obrigatório, bastando, apenas, a prova da existência do fato e suas consequências danosas.

23. Independente do pagamento do prêmio do seguro obrigatório. A propósito, vale destacar que a matéria já se encontra até sumulada na corte do Superior Tribunal de Justiça. Vejamos:



## ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA Dr<sup>a</sup> JANAYNA ALVES

Rua: Comandante Petit, 41, Centro – Parnamirim/RN - CEP: 59.140.190 - Fone: 3272-6235

Email: advjanaynaalves@gmail.com

*“STJ. Súmula 257: A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIAS TERRESTRES (DPVAT) não é motivo para recusa do pagamento da indenização”.*

24. Sendo assim, é incontroversa a concepção atual da doutrina e jurisprudência no sentido de tão somente exigir prova de fato e suas consequências danosas, nada mais sendo necessário, inclusive o pagamento do prêmio.

### **VII - DA ATUALIZAÇÃO MONETARIA DESDE 29.12.2006, DATA DA MEDIDA PROVISÓRIA N. 340, POSTERIORMENTE CONVERTIDA NA LEI N° 11.482/2007:**

25. A Medida Provisória n°340 de 29 de dezembro de 2006, posteriormente convertida na lei n°11.482/2007, apenas transformou os 40 (quarenta) salários mínimos em reais, chegando ao valor de R\$ 13.500,00, sem prever a forma de atualização monetária. Para evitar que a indenização amargue, ano após ano, os efeitos da corrosão da moeda, até que se torne irrisória, existe a necessidade que o referido valor seja corrigido desde o dia 29/12/06.

26. Tal incidência decorre do fato da indenização não mais ser calculada com base no salário mínimo, o qual por si só mantinha-se atualizado, e sim, ter como o seu teto máximo, conforme ditames da Medida Provisória 340/2006, a quantia certa de R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), valor este que sofre depreciação inflacionária desde a sua previsão.

27- A atualização monetária serve para recompor o valor da moeda em razão da depreciação inflacionária ocorrente no país. Neste sentido, espera-se que o Judiciário, tendo sempre como norte o caráter eminente social do seguro obrigatório (DPVAT), pacifique o entendimento que esses valores (R\$ 13.500,00 ou R\$ 2.700,00) devem ser atualizados desde a referida MP, mormente levando-se em conta que a atualização



## ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA Dr<sup>a</sup> JANAYNA ALVES

Rua: Comandante Petit, 41, Centro – Parnamirim/RN - CEP: 59.140.190 - Fone: 3272-6235

Email: advjanaynaalves@gmail.com

monetária não representa nenhum plus, acréscimo, ônus ou penalidade, mas tão somente uma medida para evitar um enriquecimento ilícito à custa das já penalizadas vítimas do trânsito.

28. O Egrégio Tribunal de Justiça do Paraná comunga, neste sentido, recentes julgados que pacificaram o entendimento:

“EMENTA: APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. ACIDENTE CAUSADO POR VEÍCULO ESTRANGEIRO IRRELEVÂNCIA INDENIZAÇÃO DEVIDA. QUANTUM INDENIZATÓRIO CALCULADO CONFORME A EXTENSÃO DA INVALIDEZ DA VÍTIMA EXEGESE DO ARTIGO ARTIGO 3º, §1º, II, DA LEI 6194/74. **CORREÇÃO MONETÁRIA INCIDENTE DESDE A VIGÊNCIA DA MP 340/2006** TETO MÁXIMO INDENIZATÓRIO FIXADO EM R\$ 13.500,00 VALOR QUE SOFRE DEPRECIACÃO DESDE A SUA PREVISÃO. RECURSO CONHECIDO E NÃO PROVIDO POR UNANIMIDADE. 1 - Frisa-se que mesmo se tratando de automóvel estrangeiro, a indenização referente a seguro DPVAT é devida. 2 - Tem-se como acertado o valor indenizatório fixado pelo juízo a quo (R\$4.725,00), eis que de acordo com os ditames do artigo 3º, §1º, II, da Lei 6194/74. 3- **No que tange à correção monetária, coaduna-se ao entendimento que para os casos posteriores à Medida Provisória 340/2006, o seu marco inicial deve ocorrer da vigência de tal norma.** Processo: 915183-5 (Acórdão) Relator (a): José Laurindo de Souza Netto Órgão Julgador: 8ª Câmara Cível Comarca: Foz do Iguaçu Fonte/Data da Publicação: DJ: 943 06/09/2012”

“APELAÇÃO CÍVEL COBRANÇA DO SEGURO DPVAT AUSÊNCIA DE PLEITO ADMINISTRATIVO - DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A INSTRUÇÃO DO PROCESSO APRESENTADOS – INDENIZAÇÃO PROPORCIONAL AO GRAU DE INVALIDEZ DA VÍTIMA LAUDO PERICIAL QUE ATESTA A INVALIDEZ PARCIAL INCOMPLETA VALOR DA INDENIZAÇÃO SEGUNDO O GRAU DE REPERCUSSÃO EXEGE DO



## ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA Dr<sup>a</sup> JANAYNA ALVES

Rua: Comandante Petit, 41, Centro – Parnamirim/RN - CEP: 59.140.190 - Fone: 3272-6235

Email: advjanaynaalves@gmail.com

INCISO II, DO §1º, DO ART. 3º DA LEI 6.194/74 - *CORREÇÃO MONETÁRIA TERMO A QUO*. – HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - LIMITE PREVISTO PELA LEI Nº 1.060/50 INAPLICABILIDADE. RECUSOS DESPROVIDOS. 1- A inexistência de pedido administrativo não pode levar ao reconhecimento da falta de interesse processual, nem, tampouco, no indeferimento da inicial. 2 Os documentos acostados aos autos demonstram a existência de acidente automobilístico com vítima, sendo, pois, suficientes para embasar a indenização pretendida. 3 – A combinação do artigo 3º, II, com o artigo 5º, §5º, da Lei 6.194/74, que taxativamente limita a indenização do Seguro Obrigatório em "até" R\$13.500,00, permite concluir que o valor da cobertura nos casos de invalidez permanente, varia conforme o grau de incapacidade da vítima. 4 - Estabelecido que o valor da indenização deve ser calculado com base no valor estabelecido pela MP 340/2006, é a partir sua entrada vigor que deve incidir a correção monetária, vez que nada acrescenta ao capital, apenas recompõe o poder da moeda. 5 - Sendo vencedora a parte que estava ao abrigo da assistência judiciária gratuita, a fixação de honorários advocatícios prevista no artigo 11, § 1º, da Lei nº1.060/50, pode ultrapassar o limite de 15% (quinze por cento), desde que observadas as regras previstas no CPC, norma geral que prevalece sobre a regra específica contida no mencionado dispositivo. (TJPR - 10ª C.Cível - AC 914227-8 - Londrina - Rel.: Luiz Lopes - Unânime - J.19.07.2012)''

### VIII- DO QUANTUM INDENIZATÓRIO

29. A vigente redação da Lei nº 6.194/74, resultado das modificações oriundas das medidas Provisórias nº 340/2006 (convalidada pela Lei nº11.482/2007) e nº



## ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA Dr<sup>a</sup> JANAYNA ALVES

Rua: Comandante Petit, 41, Centro – Parnamirim/RN - CEP: 59.140.190 - Fone: 3272-6235

Email: advjanaynaalves@gmail.com

451/2008 (Lei nº11.945/2009), dispõe que o seguro DPVAT destina-se a indenizar os seguintes danos, nos valores:

*“Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada: (...) I- R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de morte; II- até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de invalidez permanente; e III- até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) – como reembolso à vítima – no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas. § 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidentes e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente **parcial completa** e incompleta conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o dispositivo abaixo: (Incluído pela Lei 11.945, de 2009). I – quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura, e (Incluído pela Lei nº11.945, de 2009). II – quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funciona na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de seqüelas residuais. (Incluído pela Lei nº11.945, de 2009).”(grifamos)*

30. A tabela a que se refere o dispositivo, agora como anexo à Lei nº 6.194/74, está assim desenhada:



## ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA Dr<sup>a</sup> JANAYNA ALVES

Rua: Comandante Petit, 41, Centro – Parnamirim/RN - CEP: 59.140.190 - Fone: 3272-6235

Email: advjanaynaalves@gmail.com

Danos Corporais Totais	Percentual da Perda
<b>Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico</b>	
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	100
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior	
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral	
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livreslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autônoma	
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autônoma, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	
<b>Danos Corporais Segmentares (Parciais)</b>	<b>Percentuais das Perdas</b>
<b>Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores</b>	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	50
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	25
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	10
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	
<b>Danos Corporais Segmentares (Parciais)</b>	<b>Percentuais das Perdas</b>
<b>Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais</b>	
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10

FONTE: [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/Leis/16194.htm#art33](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/Leis/16194.htm#art33)



## ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA Dr<sup>a</sup> JANAYNA ALVES

Rua: Comandante Petit, 41, Centro – Parnamirim/RN - CEP: 59.140.190 - Fone: 3272-6235

Email: advjanaynaalves@gmail.com

---

### IV - DA PERÍCIA

31. Diante da situação fática, se o Doutor Julgador entender a necessidade de se fazer Exame Pericial, segue os quesitos que deverão ser respondidos pelo (o) perito (a):

- a) Quais as lesões sofridas pelo Autor?
- b) As lesões decorreram de acidente de trânsito?
- c) Dessas lesões resultou invalidez permanente de membros, sentido ou função; incapacidade permanente para o trabalho, enfermidade incurável; perda ou inutilização de membro, sentido ou função; deformidade permanente?
- d) Total ou em parte? Havendo, em que percentual?

### X - DOS PEDIDOS

32. Por tudo resta acima exposto, requer o Autor, que Vossa Excelência se digne a:

- a) Receber a presente ação, deferindo a mesma, os benefícios da Justiça Gratuita, nos moldes e pelos fatos acima mencionados, além disso, impingir a mesmo o rito sumário, conforme disposição expressa do art. 275 e SS do CPC;
- b) Determinar a citação dos Réus nos endereços acima declinado, para que as mesmas produzam as suas defesas, querendo, sob pena de ser decretada a revelia e as penalidades decorrentes de tal fato.
- c) Sejam aplicadas as regras da Lei nº 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor), sobretudo **A INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA** em favor do Autor, como bem preceitua o art. 6º, inc. VIII, da aludida lei que afirma: **“a facilidade da defesa dos seus direitos, inclusive com a inversão do ônus da prova em seu favor, em processo civil,**



## ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA Dr<sup>a</sup> JANAYNA ALVES

Rua: Comandante Petit, 41, Centro – Parnamirim/RN - CEP: 59.140.190 - Fone: 3272-6235

Email: advjanaynaalves@gmail.com

---

quando, a critério do juiz for verossímil a alegação ou quando for ele hipossuficiente, segundo as regras ordinárias de experiências”.

d) Julgar a demanda **PROCEDENTE EM SUA TOTALIDADE**, condenando o Réu a pagar ao Autor o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) a título de indenização do seguro DPVAT, **corrigindo desde a data da Medida Provisória nº340/2006**, posteriormente convertida na lei nº11.482/2007, **acrescido de juros de mora**, em conformidade com as Súmulas 43 e 54 do Colendo Superior Tribunal de Justiça.

e) Que sejam condenados os Réus aos honorários, arbitrados em 30% sob o valor da condenação.

f) Entendendo Vossa Excelência necessidade de perícia, que sejam respondidos os quesitos do item IV.

g) Protesta provar por todos os meios de prova em direito admitidas, especialmente prova documental e depoimento pessoal do preposto da Ré, ulterior juntada de documentos e oitivas de testemunhas, se entender necessário.

Dá-se a causa o valor de **R\$ 13.500,00** (treze mil e quinhentos reais).

Nestes Termos,

Pede e espera deferimento.

Natal/RN, 13 de setembro de 2019





## **ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA Dr<sup>a</sup> JANAYNA ALVES**

Rua: Comandante Petit, 41, Centro – Parnamirim/RN - CEP: 59.140.190 - Fone: 3272-6235

Email: [advjanaynaalves@gmail.com](mailto:advjanaynaalves@gmail.com)

---

**JANAYNA MARIA ALVES BEZERRA**

OAB/RN nº 9.776



Assinado eletronicamente por: JANAYNA MARIA ALVES BEZERRA - 15/10/2019 12:13:18

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19101512131856000000048145704>

Número do documento: 19101512131856000000048145704

## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Betania Medeiros da Rocha  
Brasileira, Solteira, Do Lar, inscrito sob o  
número de RG: 002.300.830, e inscrito sob o n.º de CPF: 048.394.594-36,  
residente e domiciliado na Rua T. Henrique Dias, nº 16,  
bairro B. Pastor, CEP: 59060-375, Natal / RN.

**OUTORGADO** \_ **JANAYNA MARIA ALVES BEZERRA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na  
OAB Nº 9776/RN, com escritório estabelecido na AV: Comandante Petit nº 41, centro, CEP.  
59.140.195, Parnamirim/RN, telefone (84) 3272-6235, onde recebe citações intimações e  
avisos.

**PODERES** \_ A quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula ad-judicia,  
em qualquer instância judicial e/ou nos atos extrajudiciais nos termos do Art. 38 do CPC, para  
representar em quaisquer órgãos públicos, seja judicial ou administrativamente, podendo  
ainda, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito  
sobre que se funda a ação, dar e receber quitação, firmar compromisso conjunta ou  
separadamente, substabelecer, com ou sem reserva de poderes, enfim, praticar todo e  
qualquer ato necessário para o bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive a  
propositura e o encaminhamento de recursos até o final da instância, dando tudo por bem,  
firme e valioso.

Parnamirim/RN, 13 de Setembro de 2019.

Betania Medeiros da Silva.

**OUTORGANTE**



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Betania Medeiros da Rocha,  
Brasileira, Solteira, Do lar,  
portador do RG nº 002.300.830 e do CPF nº 048.394.594-36  
residente e domiciliado à Rua T. H. Dias, Nº 16,  
Bairro: Bom Pastor Cidade: Natal/RN,  
CEP: 59060-375, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as  
penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao  
presente processo, sem prejuízo do meu sustento, necessitando, portanto,  
da Gratuidade da Justiça, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015  
(Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os  
atos do processo

Parnamirim/RN, 15 de Setembro de 2019.

Betania Medeiros da Silva.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
2º OFÍCIO DE NOTAS DE PARNAMIRIM/RN

## CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome:  
**NICOLE IUNY MEDEIROS DA ROCHA**

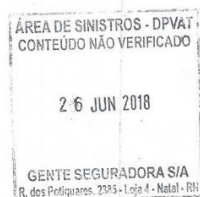
Matrícula:  
**095364 01 55 2010 1 00227 023 0068763 38**

Data de nascimento (por extenso) Oito de agosto de dois mil e dez		Dia 08	Mês 08	Ano 2010
Hora de nascimento 23h52min	Município de nascimento e UF Parnamirim/RN			
Município de registro e UF Parnamirim Estado do Rio Grande do Norte	Local de nascimento no Hospital e Maternidade (DIVINO AMOR), na Av. Tenente Medeiros, Nº 145 - Centro - Parnamirim/RN		Sexo Feminino	
Filiação JOSÉ BRUNO MEDEIROS DA ROCHA, natural de SAO JOSE DE MIPIBU/RN e BETANIA MEDEIROS DA SILVA, natural de LAJES/RN				
Avós JOSÉ MARIA DA ROCHA e MARIA DA PAZ DE MEDEIROS (paternos) e EDIVALDO BORGES DA SILVA e MARIA SALETE DE MEDEIROS DA SILVA (maternos)				
Gêmeos Não	Nome e matrícula do(s) irmão(s) Nada consta.			
Data do registro (por extenso) Doze de agosto de dois mil e dez		Nº DNV (Declaração de nascido vivo) 30-522807250		
Observações/Averbações Ato registrado no livro A-227, às folhas 23, sob o nº 68763. Certidão válida apenas com o SELO DE AUTENTICIDADE.				
ÁREA DE SINISTROS - DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO  2-6 JUN 2018  GENTE SEGURADORA S/A R. dos Potigueres, 2355 - Loja 4 - Natal - RN				
Nome do oficial Segundo Ofício de Notas - Cartório Paiva Amaral		O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. Parnamirim, 12 de agosto de 2010		
Oficial registrador Airene José Amaral de Paiva				
Município/UF Parnamirim /Estado do Rio Grande do Norte				
Endereço Av Tenente Medeiros, 850 Centro				
		Bel. Airene José Amaral de Paiva Oficial do Registro Civil		



Maria Jeane de Paiva Nunes  
CPF 028.032.634-80  
Escritor Autorizada







VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 002.300.830 DATA DE EMISSÃO: 24/05/2001

NOME: BETANIA MEDEIROS DA SILVA

FILIAÇÃO: EDIVALDO BORGES DA SILVA MARIA SALETE DE MEDEIROS DA SILVA

NATURALIDADE: LAJES RN DATA DE NASCIMENTO: 12/03/1982

DIG. ORIGEM: NASCIM L0007 F-237 RG-000320

PEDRA PRETA RN 01 CARTÓRIO

CPF: 212200 0

ASSINATURA DO TITULAR: [Assinatura]

LEI N° 7.116 DE 29/06/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO TECNICO GENTRIFICO DE POLICIA COORDENADORIA DE IDENTIFICACAO

[Fotografia]

[Assinatura]

Betânia Medeiros da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição: 048.394.594-36

Nome: BETANIA MEDEIROS DA SILVA

Data de Nascimento: 12/03/1982

12 DE NOVEMBRO de 1989

Sistema Único de Saúde

BETANIA MEDEIROS DA SILVA

Data Nasc.: 12/03/1982 Sexo: F

700 5037 7957 9758

[Barcode]

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão de uso pessoal é intransferível. Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde. VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

26 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S/A  
R. dos Piquetes, 2385 - Loja 4 - Natal - RN



Pedido de serviço para Via para Pagamento Grupo B nº 1341269649

## NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

COMPANHIA ENERGÉTICA  
DO RIO GRANDE DO NORTERUA MERMOS, 150, BALDO  
NATAL, RIO GRANDE DO NORTE  
CEP 59025-250  
CNPJ 08.324.196/0001-81  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 28/04/02  
 Ligações Gratuitas:  
 -TELEATENDIMENTO COSERN: 116  
 -Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142  
 -Ouvidoria 0800 084 0404  
 Agência Reguladora de Serviços do Rio Grande do Norte-  
 ARSEP 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de Telefones Fixos  
 Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167  
 Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE!  
SELMA CASSIMIRO DA SILVADATA DE VENCIMENTO  
10/10/2019DATA EMISSÃO DA NOTA  
FISCAL

02/10/2019

CONTA CONTRATO  
0030155017

DATA DA APRESENTAÇÃO

02/10/2019

CLASSIFICAÇÃO

RESIDENCIAL  
Monofásico  
B1

ENDEREÇO

TV HENRIQUE DIAS 16 -BOM  
PASTOR/AREA URBANA -59060-175  
NATAL RN -

TOTAL A PAGAR

R\$ 40,61

NÚMERO DA NOTA FISCAL

030904116

PERÍODO CONSUMO

03/09/2019 a 02/10/2019

CONSUMO

57

ICMS - BASE DE CÁLCULO R\$ 0,00 Alíquota 18,00 valor do imposto R\$ 5,64

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA PARA PAGAMENTO

Destaque aqui

CONTA CONTRATO

0030155017

MÊS/ANO

10/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 40,61

VENCIMENTO

10/10/2019

TALÃO DE PAGAMENTO

Evite dobrar e perfurar ou  
 rasurar.  
 Este canhoto será usado em  
 leitora ótica.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

838500000008 406100384000 030155017200 020887419130





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: J2018023000667  
1.2 Data de Expedição: 06/02/2018 14.14.28  
1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO  
1.4 Lígou CIOSP: Sim

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 25/11/2017 10.00.00  
2.2 Autoria: Desconhecida  
2.3 Fato: Consumado  
2.4 Flagrante: Não  
2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo  
2.6 Tipo do local: Via Pública  
2.7 Logradouro: RUA ANITA ALVES MARCIEL  
2.8 Número: SN  
2.9 CEP:  
2.10 Complemento:  
2.11 Ponto de Referência:  
2.12 Bairro: BELA VISTA  
2.13 Cidade: PARNAMIRIM  
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: BETANIA MEDEIROS DA SILVA  
3.2 Estado civil: Solteiro(a)  
3.3 Nome Social:  
3.4 Pai: EDIVALDO BORGES DA SILVA  
3.5 Etnia: Sem Informação  
3.6 Mãe: MARIA SALETE DE MEDEIROS DA SILVA  
3.7 Sexo: FEMININO  
3.8 Orientação Sexual:  
3.9 CPF:  
3.10 Identidade de Gênero:  
3.11 Nacionalidade:  
3.12 Data de Nascimento: 12/03/1982  
3.13 Profissão: COZINHEIRA  
3.14 RG: 002300830 - ITEP/RN  
3.15 Telefone(s): 84 91163445 / 84 87441655  
3.16 Passaporte:  
3.17 Número: 151B  
3.18 Naturalidade: LAJES RN  
3.19 Bairro: BELA PARNAMIRIM-RN  
3.20 E-Mail:  
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE  
3.22 Logradouro: RUA ALVOREDO  
3.23 Cidade: PARNAMIRIM  
3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 Nome Completo: NICOLE IUNY MEDEIROS DA ROCHA  
4.1.2 Estado civil: Solteiro(a)  
4.1.3 Nome Social:  
4.1.4 Pai:  
4.1.5 Mãe: BETANIA MEDEIROS DA SILVA  
4.1.6 Identidade de Gênero:  
4.1.7 Orientação Sexual:  
4.1.8 Etnia: Sem Informação  
4.1.9 Sexo: FEMININO  
4.1.10 Data de Nascimento: 08/08/2010  
4.1.11 CPF: 14474294432  
4.1.12 RG: Não informado  
4.1.13 Nacionalidade:  
4.1.14 Profissão: ESTUDANTE  
4.1.15 Logradouro:  
4.1.16 Passaporte:  
4.1.17 Número:  
4.1.18 E-Mail:  
4.1.19 Bairro:  
4.1.20 CEP:  
4.1.21 Estado:  
4.1.22 Cidade:

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

5.1.1 Nome Completo: A ESCLARECER  
5.1.2 Alcunha:  
5.1.3 Nome Social:  
5.1.4 Pai:  
5.1.5 Estado civil:  
5.1.6 Mãe:  
5.1.7 Etnia:  
5.1.8 Identidade de Gênero:  
5.1.9 Data de Nascimento:  
5.1.10 Orientação Sexual:  
5.1.11 RG: Não informado  
5.1.12 Sexo: NÃO IDENTIFICADO / SEM INFORMAÇÃO  
5.1.13 Profissão:  
5.1.14 CPF:  
5.1.15 Passaporte:  
5.1.16 Nacionalidade:  
5.1.17 Características:  
5.1.18 Logradouro:  
5.1.19 Número:  
5.1.20 CEP:  
5.1.21 Bairro:  
5.1.22 Cidade:  
5.1.23 Estado:

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

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) (NÃO FORAM INCLUIDOS VEÍCULOS)

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

A VÍTIMA DE 7 ANOS DE IDADE, FILHA DA COMUNICANTE SOFREU UM ACIDENTE EM VIA PÚBLICA, QUANDO A VÍTIMA COM SUA PRIMA DE NOME ESTÉFANE DE 11 ANOS IAM COMPRAR BOLO NA PADARIA FOI QUANDO UMA MOTO BATEU NA VÍTIMA A VÍTIMA CAIU SOFREU UMA FRATURA DA CABEÇA E ESCORIAÇÕES PELO CORPO. O ACUSADO NÃO IDENTIFICADA PRESTOU SOCORRO ACIONANDO A SAMU E PRESTOU UMA ATENÇÃO QUANDO AOS MEDICAMENTOS. A SAMU DESTINOU A VÍTIMA PARA O HOSPITAL VALFREDO GURGEL EM NATAL- RN.

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

REGISTRO DE 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 06/02/2018 14.14.28

Interessado

Protocolo: J2018023000667 - Código de autenticação: 8c8f6faa63a76aa21e4dedc8e66368d3

Página 12

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

26 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S/A  
R. dos Potiguares, 2385 - Loja 4 - Natal - RN

Ofício de Notas e Registros  
Rua Sargento Norberto Marques, 149 - Centro - CEP 59140-200 - Parnamirim - RN  
Fone / Fax: (84) 3772-3325 - Site: www.oficioparnamirim.com.br  
Egberto Lima do Vale (Tabelião) - Luciana Christine Rodrigues do Vale (Substituta)

Certifico que a presente cópia dos termos do Dec. Lei 2.145 de 25/04/1940, e reprodução fiel do original que me foi apresentado e conferi. Dou fé.  
Parnamirim, 06 de Fevereiro de 2018.

Em testemunho do Ofício de Notas  
OFICIAL/SUBSTITUTO(A) da verdade.



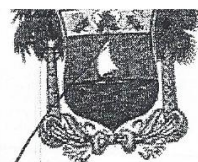




SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR  
PRONTO SOCORRO CLOVIS SARINHO

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 57160 /2017

Admissão: 25/11/2017 12:17:34



FATURADO

EM 1 10K

PEDIATRIA - AMARELO

Paciente: 50219 - NICOLE IUNY MEDEIROS DA ROCHA (7 a 3 m 17 d)

Sexo: F Cor: PARDA

Nascimento: 08/08/2010 Natural: NATAL.BRASIL

CPF: 14474294432

Prof:

CNS: Mãe: BETANIA MEDEIROS DA SILVA

Pai:

Logradouro: ALVAREDO, 151

Cidade: PARNAMIRIM

CEP: 59142656

Bairro: BELA PARNAMIRIM

Compl:

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

Telefone: 84.87441655

Motivo: MOTO X PEDESTRE  
Origem: AMBUL. SAMU NATAL

Tipo: NÃO REFERENCIADO

\*Empresa:

2-6 JUN 2018

Fluxograma:

Discriminador:

Classificação: 25/11/2017 12:14:58

INTE SEGURADORA S/A  
R. dos Polígrafos, 2385 - Loja 4 - Natal - RN

OBS: SAMU

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FI02	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
	100x70		97%		24	133			

### HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: ATROPELAMENTO POR MOTO/ESCORRIÇÕES E TRAUMA EM TORAX

Hora: 12:14:58 Atropelamento por moto, com escoriações  
dor torácica e dor abdominal. Escoriações em MMII (com dor), escoriações em MMII e MMII

CONFERE COM ORIGINAL  
NATAL 25/11/2017  
MAT. Nº. SAME

### EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A Vias aéreas patentes
- B Espúrios
- C Pele perfurada
- D ECG IS Pupilas isofotométricas
- E Escoriações em face e MMSS e MMII

DATA: 25/11/2017 HORA: 16:15h  
Tipo de Exame: PBD total  
Técnico: Paula

### OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Dor em abdome a palpacao

RAIOS-X

\*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

### TOMOGRAFIA/HMWG

Data: 25/11/2017 Hora: 17:42  
Técnico: MARIANA T. MORAIS  
Exame: Torax (PBD total)  
Médico: P. M. M. M.

\*Gerado via SX por FRANCISCO DE ASSIS DE BRITO. Impresso em 25 de Novembro de 2017.

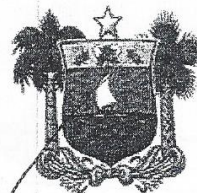
27/11/17







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



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 57160 /2017

Admissão: 25/11/2017 12:17:34

FATURADO

EM 1 10K

PEDIATRIA - AMARELO

Paciente: 50219 - NICOLE IUNY MEDEIROS DA ROCHA (7 a 3 m 17 d)

Nascimento: 08/08/2010 Natural: NATAL.BRASIL

CNS CPF: 14474294432 Prof:

Mãe: BETANIA MEDEIROS DA SILVA Pai:

Logradouro: ALVAREDO, 151

CEP: 59142656

Bairro: BELA PARNAMIRIM

Cidade: PARNAMIRIM DE SINISTROS - DPVAT

Telefone: 84.87441655

Compl:

CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

Motivo: MOTO X PEDESTRE

Tipo: NÃO REFERENCIADO

Origem: AMBUL. SAMU NATAL

\*Empresa:

26 JUN 2018

Fluxograma:

Discriminador:

OBS: SAMU

Classificação: 25/11/2017 12:14:55

GENE SEGURODORA S/A  
R. de Potiguar, 2385 - Loja 4 - Natal - RN

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
	100x70		97%		24	133			

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: ATROPELAMENTO POR MOTO/ESCORRIÇÕES E TRAUMA EM TORAX

Hora: 12:14:55 Atropelamento por moto, com queda de torácica e dor abdominal. Escoriações em MMII (com dor), escoriações em face e MMSS e MMII

CONFERE COM ORIGINAL  
NATAL, 25/11/2017  
MAT. Nº. SAME

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A	Vias aereas patentes	DATA: 25/11/2017 HORA: 16:15h
B	Eupneico	Tipo de Exame: PPD - Total
C	Bem perfundido.	Técnico: Paula
D	ECG IS Pupilas isocóricas e iguais	
E	Escoriações em face e MMSS e MMII	

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Dor em abdome a palpacao.

TOMOGRAFIA/HMWG

Data: 25/11/2017 Hora: 17:42

Técnico: MM TA 17. MUIR

Exame: Encefalo e Orbitas

Médico: P111111

\*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

Gerado via SX por FRANCISCO DE ASSIS DE BRITO. Impresso em 25 de Novembro de 2017.

27/11/17





PO'LOT'GTO'OTO

ALGORITMO PI SUPORTE BÁSICO DE VIDA: 1 - AVALIE A RESPONSABILIDADE DA VÍTIMA 2 - PEÇA AJUDA A OUTRA PESSOA 3 - LIGUE 192 QUANDO ESTIVER FORA DE HOSPIAIS 4 - PEÇA UM DESFIBRILADOR (DEEN) 5 - ABRAJA VÍTIMA 6 - AVALIE A RESPIRAÇÃO 7 - SE PULSO 8 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 9 - SE PULSO 10 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 11 - SE PULSO 12 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 13 - SE PULSO 14 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 15 - SE PULSO 16 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 17 - SE PULSO 18 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 19 - SE PULSO 20 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 21 - SE PULSO 22 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 23 - SE PULSO 24 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 25 - SE PULSO 26 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 27 - SE PULSO 28 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 29 - SE PULSO 30 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 31 - SE PULSO 32 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 33 - SE PULSO 34 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 35 - SE PULSO 36 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 37 - SE PULSO 38 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 39 - SE PULSO 40 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 41 - SE PULSO 42 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 43 - SE PULSO 44 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 45 - SE PULSO 46 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 47 - SE PULSO 48 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 49 - SE PULSO 50 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 51 - SE PULSO 52 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 53 - SE PULSO 54 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 55 - SE PULSO 56 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 57 - SE PULSO 58 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 59 - SE PULSO 60 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 61 - SE PULSO 62 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 63 - SE PULSO 64 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 65 - SE PULSO 66 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 67 - SE PULSO 68 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 69 - SE PULSO 70 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 71 - SE PULSO 72 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 73 - SE PULSO 74 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 75 - SE PULSO 76 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 77 - SE PULSO 78 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 79 - SE PULSO 80 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 81 - SE PULSO 82 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 83 - SE PULSO 84 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 85 - SE PULSO 86 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 87 - SE PULSO 88 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 89 - SE PULSO 90 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 91 - SE PULSO 92 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 93 - SE PULSO 94 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 95 - SE PULSO 96 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 97 - SE PULSO 98 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER) 99 - SE PULSO 100 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO DO FEMURAL (BRANQUELA EM LACTER)

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO	
AVANÇADA	NC (13.k8) CIS, S/DEFENS, PAVIS BETA (H) TR. S/Atenção Traumatismos CD. Actm M X
EXAME FÍSICO	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA	André Lima Batista Neurocirurgião Endovascular CRM/RN 4119
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)***	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	OUTROS
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
ÁREA DE SINISTROS - DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO	
2-6 JUN 2018	
GENTE SEGURADORA S/A R. dos Polígrafos, 2335 - Loja 4 - Natal - RN	
	CONFERE COM ORIGINAL NATAL MAT. Nº 25/01/18 SAME ASSINATURA Enviado S. C. 2018 Cidade Divinópolis - MG S. 2018 154.8004
Assinatura e Carimbo do Responsável	Assinatura e Carimbo do Responsável

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura Ocular (AO)	
Olhos se abrem espontaneamente.	4
Olhos se abrem ao comando verbal. (Não confundir com o olho 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 coerentemente e apropriadamente às perguntas sobre seu nome, idade, endereço, estado, o dia e a noite)	5
Confuso (Responde às perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras inapropriadas (Fala incoerente, mas sem frases completas)	3
Sons ininteligíveis. (Demandando com articular palavras)	2
Ausente.	1
Melhor resposta motora (MRM)	
Obedece a ordens verbais (Faz o que se pede quando solicitado)	6
Localiza estímulo doloroso.	5
Resposta inespecífica a dor.	4
Padrão flexo à dor (Decorticação).	3
Padrão extensor à dor (Decerebração).	2
Sem resposta motora.	1
Totais	

"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 RESPIRATÓRIA	10-20 = 4
	21-30 = 3
	6-9 = 2
	1-5 = 1
	0 = 0
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	>90 = 4
	76-89 = 3
	50-75 = 2
	1-49 = 1
	0 = 0

CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ATI 5 2005)

03 - 06 grave (necessidade de intervenção imediata)  
09 - 32 moderado,  
14-15 leve

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

\*\* A escala proposta aplica-se a pacientes com colaboração com teste superior a 1 ano. No caso de pacientes com grau que classifica a intensidade de acordo com os requisitos adaptados

SEM DOR	LEVE	Moderada
0	1	2

\*\*Escala de Trauma Revisada (RTS): Bom índice de sobrevivência para pacientes de trauma fechado. Referência: Adaptado de Champion H.R. Sacco W.L. Copas, et al: A revision of the Trauma score. J. Trauma 29(5) 624, 1995.

010.0

[illegible]

<b>ATENDIMENTO ESPECIALIZADO</b> ANAMNESE	
NC (13.68) C15, S / DEFICITS - PPMs B (MCH) R. S / Alteração Transientes CD. Acto M X	
<b>EXAME FÍSICO</b>	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RACIOLOGIA E IMAGEM)	
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	
OUTROS	
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 45%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">           ÁREA DE SINISTROS - DPVAT            CONTEÚDO NÃO VERIFICADO         </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;">           26 JUN 2018         </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           GENTE SEGURADORA S/A            R. dos Potiguares, 2385 - Loja 4 - Natal - RN         </div> </div> <div style="width: 50%; text-align: center;"> <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; transform: rotate(-5deg); display: inline-block;">             CONFERE COM ORIGINAL              25/01/18              NATAL              MAT. Nº. _____              SAME           </div> <div style="margin-top: 20px;">             ASSINATURA           </div> <div style="margin-top: 10px;">             Enildo S. Costa              Médico Divisão              S32-FIN-164-Boia           </div> </div> </div>	
Assinatura e Carimbo do Responsável	

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura Ocular (AO)	4
Olfhos se abrem espontaneamente.	5
Olfhos se abrem ao comando verbal. (NÃO confundir com o olhar de uma pessoa adormecida, se assim for marque 4, se não 3.)	3
Olfhos se abrem por estímulo doloroso	2
Olfhos não se abrem.	1
Melhor resposta verbal (MRV)	
Orientado. (Responde corretamente e apropriadamente às perguntas sobre seu nome, idade, endereço, está, o período, o dia, etc.)	5
Confuso. (Responde às perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras inapropriadas (Fala estereotípica, mas sem relação com as questões)	3
Sons (inteligíveis, (gemendo sem articular palavras).	2
Ausente.	1
Melhor resposta motora (MRM)	
Obedece a ordens verbais ( Faz testes simples quando é organizado.)	6
Localiza estímulo doloroso.	5
Resposta inespecífica à dor.	4
Padrão flexo à dor (Decorticação).	3
Padrão extensor à dor (Decerebração).	2
Sem resposta motora.	1
Total	

"ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA" - RTS		
DISCRIMINADOR	NOTAÇÃO	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-15	= 4
	9-12	= 2
	6-8	= 1
	4-5	= 0
	3	= 0
FREQÜÊNCIA RESPIRATÓRIA	19-20	= 4
	12-18	= 3
	6-10	= 2
	1-5	= 1
	0	= 0
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	≥ 90	= 4
	76-89	= 3
	59-75	= 2
	1-49	= 1
	0	= 0

“Escala de Trauma Revisada (RS): Bom indica-  
de sobrevida para pacientes de trauma fechado.  
Referência: Adaptado de Champion H.R. Sacco  
W.I. Copes. et al: A revision of the Trauma score.  
J Trauma 29(5) 624, 1989.

CLASSIFICAÇÃO DO ICF  
(ATL 5 2005)

07. 08-grave (necesitate de  
intubăncă imediată)  
09. 3= moderată;  
14-15=ieva

\* Referência: YEASDALE G. JENNIFER R.  
Assessment of coma and impaired  
consciousness. A practical scale. Lancet  
1974; 2: 81-84

10 A escala proposta aplica-se a docentes que colaboram com iguals superiores a 1 ano. Na solicitação do domínio que classifique a nível

SEM DOR	LEVE	Moderação
0	1	2





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE NOVA ESPERANÇA  
SETOR DE SERVIÇO SOCIAL



PARNAMIRIM  
Um novo tempo, uma nova história

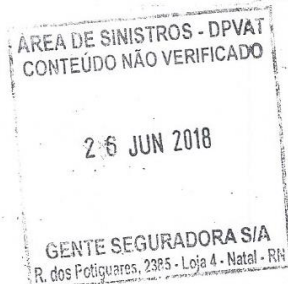
**SOLICITAÇÃO DE CÓPIAS DE BOLETIM E/OU PRONTUÁRIO**

NOME: Lucile Tamy Meloires da Rocha  
DATA DA SOLICITAÇÃO: 25/04/18

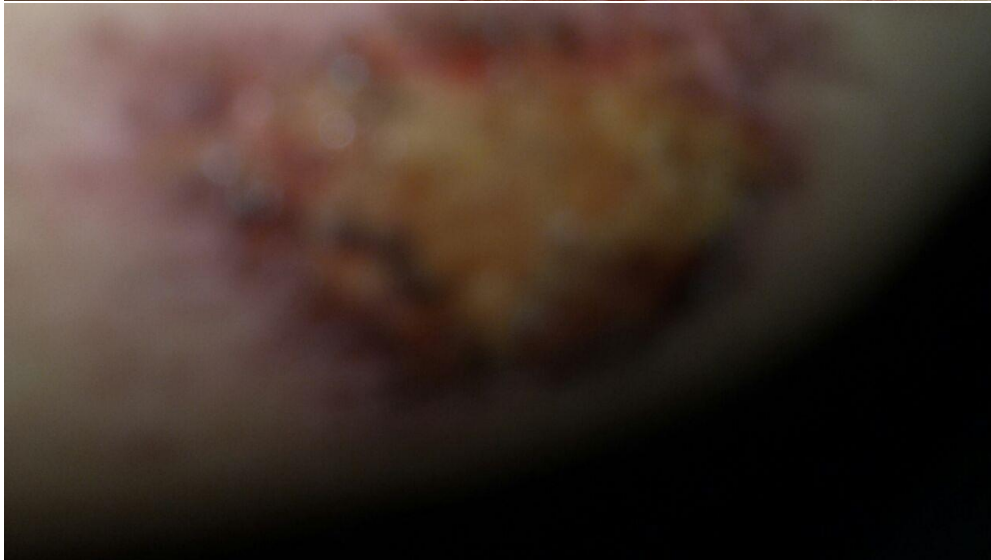
**ATENÇÃO: AS CÓPIAS SERÃO ENTREGUES EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS.**  
**É NECESSÁRIO APRESENTAR O RG DO SOLICITANTE NO DIA DA ENTREGA.**

  
Danielle D. O. de M. Cândido  
Assistente Social  
CRESS 1763

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL







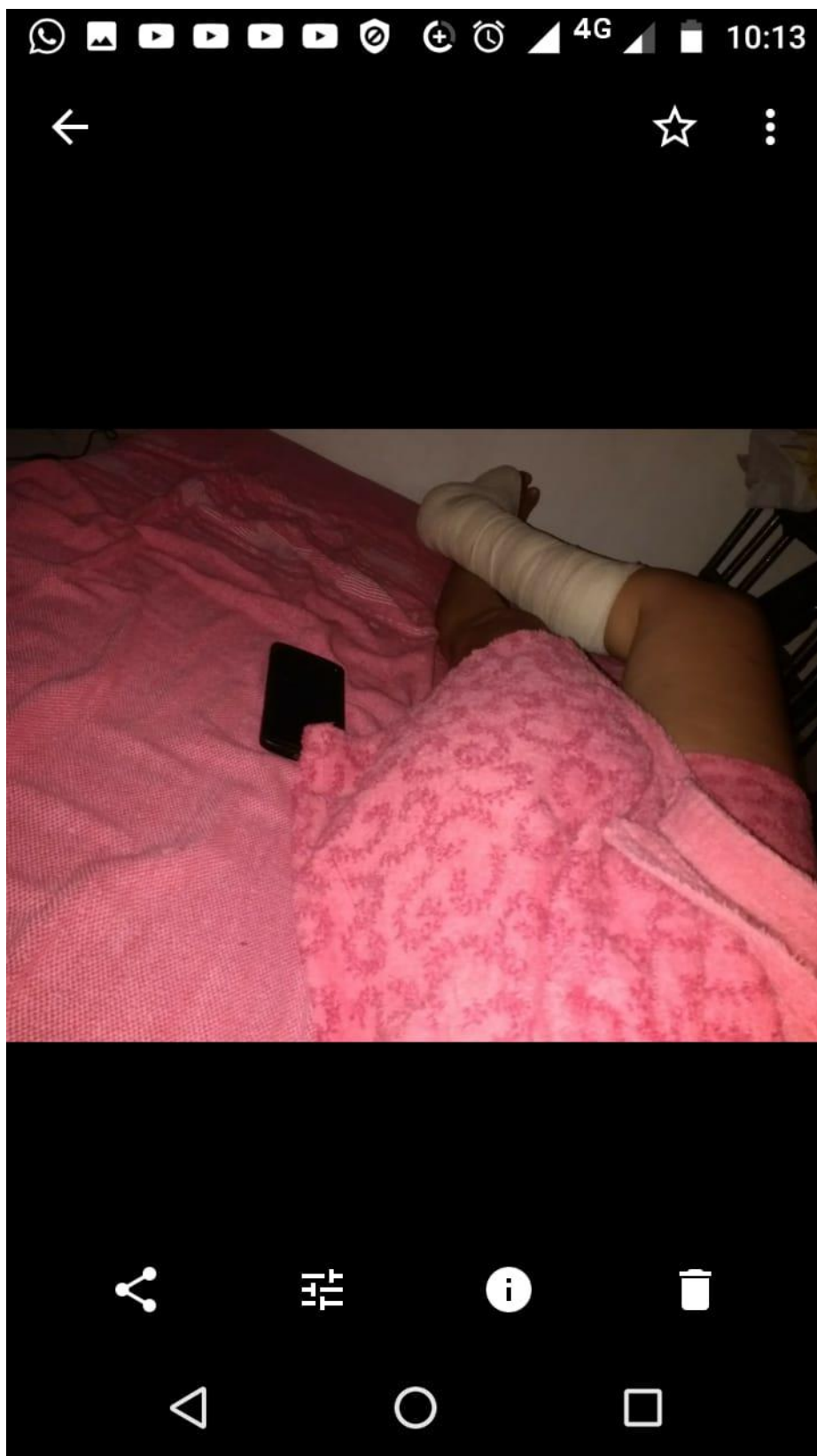






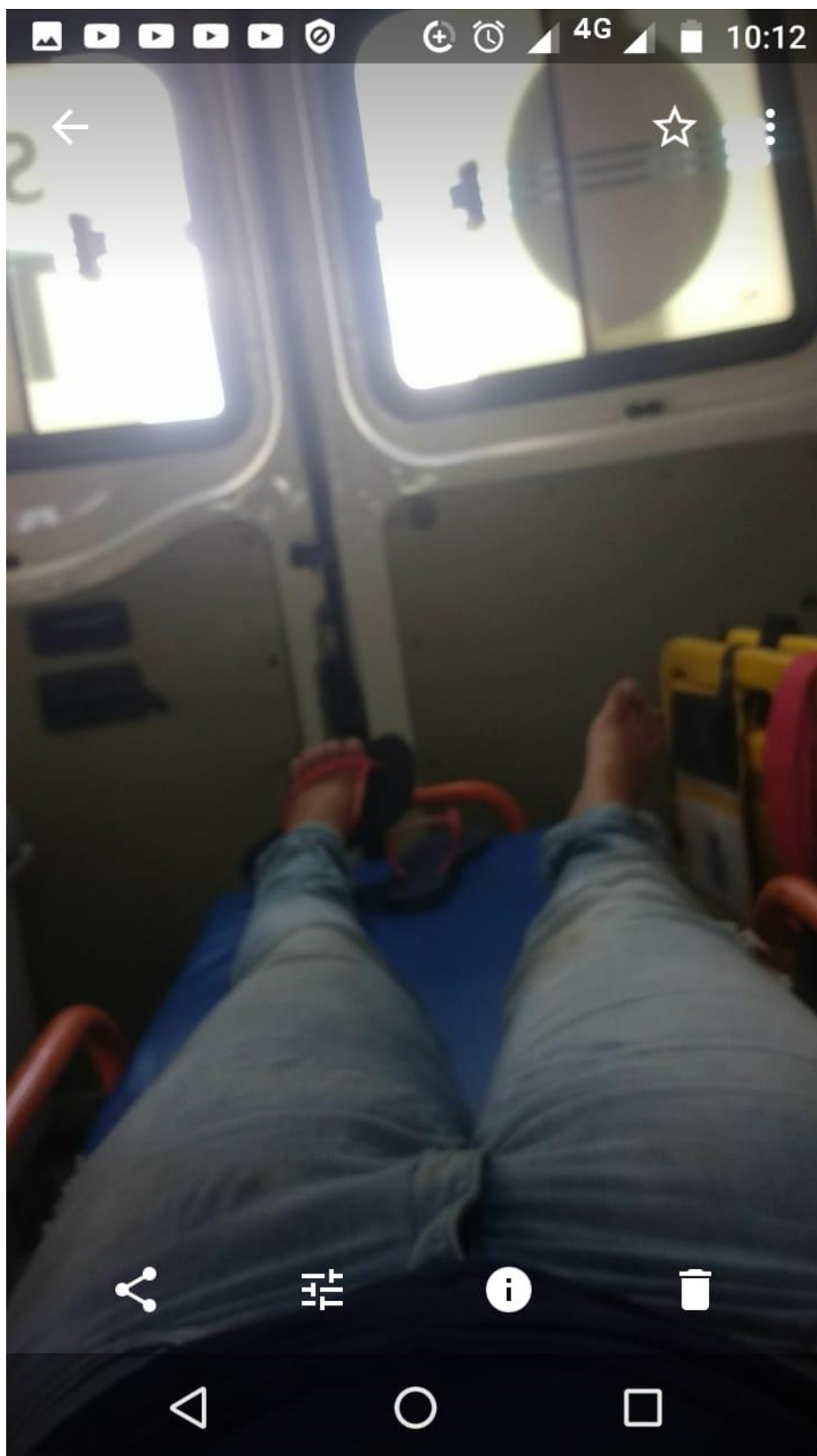












Rio de Janeiro, 14 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: **BETANIA MEDEIROS DA SILVA**

Nº Sinistro: **3180294562**  
Vítima: **Nicole Iuny Medeiros da ROCHA**  
Data do Acidente: **25/11/2017**  
Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180294562**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **25/11/2017**. 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


Pag. 00349/00350 - carta\_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13363135



## PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos  
Consórcios do Seguro DPVAT

### IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0230372/18  
Vítima: Nicole Iuny Medeiros da ROCHA  
CPF: 048.394.594-36

CPF de: Representante

Data do Acidente: 25/11/2017  
Titular do CPF: BETANIA MEDEIROS DA SILVA

### DOCUMENTOS ENTREGUES

#### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Certidão de nascimento  
Declaração de Inexistência de IML  
Documentação médico-hospitalar  
Documentos de identificação

#### BETANIA MEDEIROS DA SILVA : 048.394.594-36

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência  
Documentos de identificação

#### JANAYNA MARIA ALVES BEZERRA : 073.999.814-50

Comprovante de residência  
Declaração Circular SUSEP 445/12  
Documentos de identificação  
Procuração

#### Nicole Iuny Medeiros da ROCHA : 048.394.594-36

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência

#### ATENÇÃO:

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

#### Portador da documentação entregue

Data da entrega: 26/06/2018  
Nome: JANAYNA MARIA ALVES BEZERRA  
CPF/CNPJ: 073.999.814-50

#### Responsável pelo cadastramento na seguradora

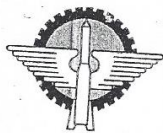
Data do cadastramento: 26/06/2018  
Nome: Larynne Lillian de Araujo Macedo  
CPF: 110.711.814-08

JANAYNA MARIA ALVES BEZERRA

Larynne Lillian de Araujo Macedo







Estado do Rio Grande do Norte  
Prefeitura Municipal de Parnamirim - RN  
Secretaria Municipal de Saúde

### RECEITUÁRIO MÉDICO

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

*Nome: ... no. 12*

*Classe e categoria*


ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

26 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S/A  
R. dos Potiguares 2385 - Loja 4 - Natal - RN

Dra. Clarice M. Cavalcante  
MÉDICA  
CRM-RN 8270



	GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE	RECEITUÁRIO
	Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho	

NOME Unicole Liny m. Rocha

P: 20,8 Kg

- ① TROK N ————— d bisuaga  
 Passar 3x/dia nas escoriações  
 por 10 dias.
- ② Dupesova gotas ————— dtr  
 20 gotas 6/6h de dor.

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT  
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

26 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S/A  
 R. dos Potiguares, 2385 - Loja 4 - Natal - RN

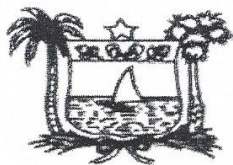
Ana Cláudia Cordeiro  
 Médica  
 CRM 76317/RN

DATA <u>25 / 11 / 17</u>	ASSINATURA
--------------------------	------------

SE FOR DIRIGIR NÃO BEBA. RESPEITE O PEDESTRE. PILOTE SEMPRE COM CAPACETES.  
 FUMAR É PREJUDICIAL À SAÚDE. COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, EVITE ÁGUA PARADA.

Este documento é de uso exclusivo do paciente. Não deve ser utilizado para fins de cobrança ou para qualquer outro fim. A validade deste documento é de 12 meses a partir da data de emissão.





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DA SAÚDE PÚBLICA DO ESTADO  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
PRONTO SOCORRO DR. CLOVIS SARINHO  
SETOR DE ULTRASSONOGRAFIA

Nome do paciente: Nicole Iuni Medeiros da Rocha

Data do exame: 25/11/2017 - 16: 07 h

### ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL

Fígado, baço, pâncreas, rins e vesícula biliar sem alterações detectáveis pelo método.

Hepatocolédoco com calibre normal.

Não há evidência de líquido livre na cavidade abdominal.

Bexiga urinária repleta, com conteúdo anecoico habitual.

#### Impressão Diagnóstica:

- Órgãos e estruturas examinadas sem alterações ecográficas.

Isis Nobre Dantas  
CRM 2316

