

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS
COM CLAUSULA "AD EXITUM"

Pelo presente instrumento de contrato, firmado entre as partes de um lado, doravante identificado como contratante Jose Dhefferson Corderio da sil brasileiro(a) Solteiro, Autônomo, portador do CPF: 134.650.434-35 residente na Rua: Francisca Ferreira da Costa 17, Bairro: Cinderela, COMARCA Parauapebas com os advogados: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada; WAMBERTO BALBINO SALES, brasileiro, casado, advogado, ambos podendo serem citados na Rua Antonio Vieira de Sá nº 986, Aeroporto, em Mossoró - RN, doravante identificados como contratados, a prestação dos seguintes serviços profissionais:

- 1- A parte contratante celebra com os contratados, a prestação de serviços advocatícios, com objetivo de ajuizar ação própria junto a Comarca de Parauapebas -RN, tendo como parte demandada, a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A;
 - 2- A parte contratante, não pagará qualquer valor aos contratados de imediato, sendo que, ao final na lide, ocorrendo procedência caberá a parte contratante, pagar aos contratados o valor correspondente à **30% (trinta por cento)**, sob o valor da condenação, **independente da verba sucumbencial a ser arbitrada pelo Juízo da causa;**
 - 3- Em caso de insucesso da demanda, a parte contratante não desembolsará quaisquer valores aos contratados, o risco será arcado pelos advogados contratados, independente do ônus de deslocamentos, alimentação, contratação de outros advogados, dentre outras despesas até a entrega final da pretensão requerida, sendo que, o presente firma-se na clausula **" ad exitum";**
 - 4- Em caso de desistência da demanda, ou, revogação dos poderes em favor de outros outorgados, deverá a parte contratante, pagar aos contratados, o valor correspondente à **30% (TRINTA POR CENTO)** sob o valor da causa;
 - 5- Nos termos do art. 22, § 4º da Lei nº 8.906, de 04 de julho de 1994, caberá a parte contratada, requerer a expedição do competente alvará judicial, em separado ao da parte contratante, ao fim da lide..
- Elegem as partes, para dirimir quaisquer dúvidas, e execução inclusive o presente, a comarca de Mossoró - Rio Grande do Norte.

Nada mais a constar vai o presente devidamente assinado para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Mossoró - Rio Grande do Norte, em 18/02/2018.

Contratante: X Jose Dhefferson Corderio da Silva

Contratado: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO
OAB/7469

Testemunhas: _____

CPF nº _____

Testemunhas: _____

CPF nº _____



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: José Alefferson Cordero da Silva brasileiro(a) -
Solteiro, Autônomo, portador do RG nº 003.717.109, e do
CPF nº 134.652.454-75 residente na RUA: Francisca Ferreira da C
BAIRRO: Cinderela COMARCA Barauna - Rio
Grande do Norte, nomeia e outorga poderes a Outorgada: KELLY MARIA
MEDEIROS DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada; EMMANUEL
SARAIVA FERREIRA OAB/RN 16928/PB podendo serem intimados na Rua
Antonio Vieira de Sá nº 986, Mossoró-RN, ao qual confere amplos e
gerais poderes para o foro em geral com a cláusula "ad Judicia",
para ajuizar ação de cobrança na Comarca Barauna -RN,
podendo a outorgada, confessar, assinar, desistir, propor acordo,
receber intimações, dar quitação, transigir, apresentar réplica,
oposições, firmar acordo, receber e levantar ALVARA JUDICIAL,
decorrente da presente ação, apresentar recurso e contra razões, e
ainda requererem seguro de vida, junto bem como, substabelecer esta
com ou sem reservas de poderes, podendo levantar alvará judicial,
acompanhar todo processo até o final do julgamento, representado
ainda os interesses do outorgante, podendo ajuizar apelação, ou,
qualquer outro remédio jurídico competente, junto ao Egrégio
Tribunal de Justiça do Rio Grande do Norte, para garantir o direito
do outorgante, e finalmente, praticar todos os atos necessários ao
bom e fiel desempenho deste mandato.

Mossoró - Rio Grande do Norte, em 18/02/2018.

Outorgante: x José Alefferson Cordero da Silva.

- Isento de reconhecimento de Firma, em face de Lei nº 8.952, de 13/12/1994, que dá nova redação ao art. 38 do CPC.



DECLARAÇÃO DE POBREZA

José Dhefferson cordino^{do Silva}, brasileiro(a), solteiro, Autônomo
portador do RG n° 003.777.109, e do CPF 234.777.109 residente na
Francisca Ferreira de Costa na Cidade de Barauna - Rio Grande do
Norte. Declara nos termos da Lei n. 1.060/50, que é pobre na forma
da Lei, não dispondo de meios que possibilitem a custear as
despesas processuais na Ação de Cobrança c/c reparação de danos, na
Comarca de Barauna - Rio Grande do Norte. Afirma ainda
ser conhecedor das sanções penais, caso a presente não retrate a
verdade dos fatos. Nada mais digno de registro, assina o presente.

Comarca de Mossoró-RN em 18/02/2018.

Declarante: x José Dhefferson cordino do Silva

CP - Decreto Lei n° 2.848 de 07 de Dezembro de 1940

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.

Falso reconhecimento de firma ou letra.



DECLARAÇÃO DE ISENTO DO IMPOSTO DE RENDA

Eu, José Jefferson Cardozo da Silva, brasileiro, Solteiro,
Autônomo, com CPF nº 134.650.434-75 residente na
Rua Francisca Ferreira da Costa nº 47, BAIRRO: Carandá,
Barauna -RN, DECLARA, sob as penas da lei que é isento
de declarar imposto de renda, por não ter meios suficientes,
fazendo presente declaração nos termos- conforme previsto na Lei
7.115/83. Estou ciente das sanções administrativas, penais e
cíveis, nos termos do art. 299 do CPB. Nada mais a constar lavro o
presente para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Mossoro-RN, em 18 / Fevereiro / 2019

Declarante: José Jefferson Cardozo da Silva

CP - Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.

Falso reconhecimento de firma ou letra.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

CARTeira DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO

JOSE DHEFFERSON CORDEIRO DA SILVA

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

134.650.454-75

Nome

JOSE DHEFFERSON CORDEIRO DA SILVA

Nascimento

05/11/1996

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

003.717.109

DATA DE EMISSÃO

09/11/2015

NOME

JOSE DHEFFERSON CORDEIRO DA SILVA

FUNÇÃO

DANILO CORDEIRO DA SILVA

FRANCINETE DA SILVA SANT'ASSO

NATURALIDADE

PATU RN

DOC. CERT. DE NASCIMENTO L-416 F-96 RG-13157

PATU RN-1 CARTÓRIO

CPF

134.650.454-75

DATA DE NASCIMENTO

05/11/1996

13. VIIA

Assinado eletronicamente por: Kelly Maria Medeiros do Nascimento

05/11/2019

13. VIIA

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

12:22:26 do dia 19/10/2015 (hora e data de Brasília)

digito verificador: 00

www.receita.fazenda.gov.br

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

CÓDIGO DE CONTROLE

0690.1391.3273.865C





Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Mermoz, 150, Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
CNPJ 08.324.186/0001-81 | Insc. Est. 20055199-0 | www.cesern.com.br

DAYSON CORDEIRO DA SILVA*

RUA FRANCISCA FERREIRA DA COSTA 17

CINDERELA/ÁREA URBANA
BARAUNA/RN
59695-000

51 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Modofasico

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7007832685	09/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
18/09/2018	11/10/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
012208787	UNICA	11/09/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
11/09/2018	3010736351	2454138

149.75

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Elétrico (energia elétrica)	90.00000000	0.21440928	19.29683520
Consumo Água (água encanada)	70.00000000	0.36155674	25.30897180
Consumo Água (água encanada)	120.00000000	0.55133611	66.16033320
Consumo Água (água encanada)	37.00000000	0.61259790	22.66613130
Arquiteto (honorários)			13.00000000
ICMS Parcelado			8.00000000
Multa por atraso (multa)	33.00000000		3.30000000
Juros por atraso (juros)	12.00000000		2.40000000
Atualizaç. por atraso	1.00000000		0.00000000

TOTAL DA FATURA

149.75

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA LEITURA	ATUAL DATA LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (Kwh)
21325649SL	CAT	18/08/2016 10 05	17/09/2016 10 339,00	32	1,000 10		267,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
Geração de Energia	1.14,07	18,00	24,13
Transmissão	1.14,07	1,19	1,59
Distribuição (Cruzeiro)	1.14,07	5,42	7,24
Perdas de Energia			
Encargos Setoriais			
Impostos			
Total			R\$ 134,07 100%

Consumo de Energia Elétrica em kWh

Consumo médio de 2016 em 30 dias 100 kWh
 Consumo médio de 2017 em 30 dias 226 kWh
 Consumo médio de 2017 em 30 dias 226 kWh

FORN. DE E. ELÉTRICA - FORT. DE ITOA 3563 4333

[illegible]

ATENÇÃO! A COSERN INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

Comunicame... o não pagame? (o não) conta(s) de energia citada(s)

Vencido	De vencido	Valor	Vencido	De vencido	Valor
7/06/18	17/09/18	150,40			

Não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como o poder à luz das nos registros de restrição de crédito do SPCE e SERASA, com a agência comunicada não substitui o aviso de débitos anteriores bem como não atinge débitos. Salvo que poderão ser cobrados após o término do processo.

4142010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram a disposição, para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site www.casern.com.br





AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO ATPV
AUTORIZO O DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO-DETRAN, TRANSFERIR O REGISTRO DESTE VEÍCULO, PARA:

VALOR R\$ 2.800,00

NOME DO COMPRADOR: Bartolomeu Fernandes
CARTÃO: 155/188 214-74
RG: 203 316.624
CPF/CNPJ: 155/188 214-74
LOCAL: Mossoró, RN
DATA: 05/06/2013

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)
Bartolomeu Fernandes

ASSINATURA DO COMPRADOR
Bartolomeu Fernandes

DE ACORDO: Bartolomeu Fernandes

RECONHEÇO A FIRMA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)
Mossoró (RN) 05 JUN 2013
Em Teste

RECONHEÇO A FIRMA DO COMPRADOR
Mossoró (RN) 05 JUN 2013
Em Teste

RECONHEÇO A FIRMA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)
Mossoró (RN) 05 JUN 2013
Em Teste

RECONHEÇO A FIRMA DO COMPRADOR
Mossoró (RN) 05 JUN 2013
Em Teste

RECONHEÇO A FIRMA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)
Mossoró (RN) 05 JUN 2013
Em Teste

RECONHEÇO A FIRMA DO COMPRADOR
Mossoró (RN) 05 JUN 2013
Em Teste

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN Nº 9839508941
41013030/2013
CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

PLACA: MYG9463/RN
ESPECIE TIPO: PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVEL GASOLINA
MARCA/MODELO: HONDA/POP100
CATEGORIA: PARTICULAR
COR PREDOMINANTE: PRETA

CHASSI: 9C2H602107R031145
MOTOR: H602E17031145

PLACA ANTERIOR: MYG9463/RN
NOME ANTERIOR: FRANCISCA CINETIE NA COSTA

DATA: 26/04/2013

MOSSORÓ/RN



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PODER EXECUTIVO
GOVERNO DO MUNICÍPIO DE BARAÚNA
Secretaria Municipal de Saúde Pública
Hospital e Maternidade Francisco Bezerra Sobrinho

CONDUTA MÉDICA

PACIENTE: JOSE DHEFFERSON CORDEIRO DA SILVA
PAI: DAMIAO CORDEIRO DA SILVA
ENDEREÇO: ANA AMELIA DE QUEIROZ
EST. CIVIL: SOLTEIRO(A)
MÃE: FRANCISNETE DA SILVA SANTIAGO
NÚMERO: 15
PROFISSÃO: ESTUDANTE
CARTÃO SUS: 162136761560018
IDADE: 20 ANOS, 9 MESES E 28 DIAS
PRÉ-CONSULTA >>> PA: 130X80 PESO: TEMPERATURA: HGT: SpO₂: FC:

HISTÓRICO CLÍNICO

ACIDENTE DE MOTO (SIC)
LUXAÇÃO DO OMBRO DIREITO(?)

ENC A ORTOPEDIA
VOLTAREN 75 MG IM

CONDUTA

Kelly Maria Medeiros do Nascimento

Nº ATENDIMENTO: 1256287

DATA DO ATENDIMENTO: 02/09/2017

HORA: 21:35:15





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°

2625581

PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

Nome: José Jefferson Lordeiro da Silva D. N° 11/11/1996 Idade: _____
Profissão: _____ Cartão SUS n° 162136761560018
Endereço: Rua: Francisco Ferreira Costa n° 17 Bairro: Sinderela
Cidade: Baraúna U.F. RN Fone: _____
Filiação: Mãe: Francinete da Silva Santiago Pai: Damião Lordeiro da Silva

Data: 02/09/2017

Hora: 22:42

A.C.C.R.:

AMARELO

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

- queda de moto de

Tramou em outro D

Hd: Vômito ocorrido durante o
gran. CTI

cd: Med. auto

crânio c/ocor

2 - EXAME FÍSICO

AO SÍMBO pr cintura

D. Goleiro, Goleiro de S.
Paralela e Traumatizada
com 4/18

3 - HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S)

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA
ATA CONFORME O ORIGINAL
MOSSORO 21/12/2018
BIM
SAME / ARQUIVO



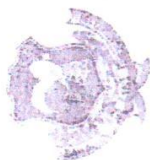
SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA O HRTM ATRAVÉS DA UGV

Paciente:	Jose Jefferson Cordero da Silva		
Idade:	20	Sexo:	M(<input checked="" type="checkbox"/>) F(<input type="checkbox"/>)
Diagnóstico:	luxação ombro D		
Parecer/Clínica:			
Hospital Solicitante da Vaga:	Barro Preto		
Enfer.(<input type="checkbox"/>)	UTI(<input type="checkbox"/>)	Ped.(<input type="checkbox"/>)	
Médico Solicitante:	Adail		
Paciente c/ Encaminhamentos:	S(<input checked="" type="checkbox"/>) N(<input type="checkbox"/>)		
Data/Hora da Solicitação:	02/09/17 22:05		
Técnico UGV:	Gisela Dias		

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO
CONFORME O ORIGINAL
BIM

SAME / ARQUIVO





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PODER EXECUTIVO
GOVERNO DO MUNICÍPIO DE BARAÚNA
Secretaria Municipal de Saúde Pública
Hospital e Maternidade Francisco Bezerra Sobrinho

CONDUTA MÉDICA

PACIENTE: JOSE DHEFFERSON CORDEIRO DA SILVA	
PAI: DAMIAO CORDEIRO DA SILVA	EST. CIVIL: SOLTEIRO(A)
ENDEREÇO: ANA AMELIA DE QUEIROZ	MÃE: FRANCINETE DA SILVA SANTIAGO
PRÉ-CONSULTA >>> PA: 130X80	PESO: 15
IDADE: 20 ANOS, 9 MESES E 28 DIAS	
CARTÃO SUS: 162136761560018	
TEMPERATURA: HGT: SpO2: FC:	
CONDUTA	
ENC. A ORTOPEDIA	
VUL. TAREN 75 MG IM	
HISTÓRICO CLÍNICO	
ACIDENTE DE MOTO (SIC)	
LUXAÇÃO DO OMBRO DIREITO(?)	
Nº ATENDIMENTO: 1256287	DATA DO ATENDIMENTO: 02/09/2017
HORA: 21:35:15	

SAME / ARQUIVO

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORO



UGV →

Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde		2 - CNES	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		4 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
Identificação do Paciente		9 - SEXO	
5 - NOME DO PACIENTE <i>João Jefferson Mendes Silva</i>		10 - RAÇA/COR	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO	
11 - NOME DA MÃE		12 - TELEFONE DE CONTATO DDD Nº DO TELEFONE	
13 - NOME DO RESPONSÁVEL		14 - TELEFONE DE CONTATO DDD Nº DO TELEFONE	
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	
17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO		18 - UF	
19 - CEP		20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS	
- Trauma e oclusão D + deficiência coraral			
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO			
Tratando cirurgia			
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)			
Semiologia + Rx + Ex físico			
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL		24 - CID 10 PRINCIPAL	
- Lesão oclusiva dental (D)		25 - CID 10 SECUNDÁRIO	
26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS		27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	
28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		29 - CLÍNICA	
0410810110159		30 - CARACTER DA INTERNAÇÃO	
31 - DOCUMENTO		32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	
33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		34 - DATA DA SOLICITAÇÃO	
35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	
37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO		38 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO	
39 - VÍNCULO COM PREVIDÊNCIA		40 - Nº DO BILHETE	
41 - SÉRIE		42 - CNPJ EMPRESA	
43 - CNAE DA EMPRESA		44 - CBOR	
45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
47 - Cód. EMISSÃO EMISSOR		48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		50 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR		52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	



HOSPITAL MEMORIAL

1. Nome do paciente: _____
2. Data de nascimento: _____
3. Sexo: _____
4. Endereço: _____
5. Cidade: _____
6. Estado: _____
7. País: _____
8. Telefone: _____
9. E-mail: _____
10. Data de admissão: _____
11. Data de alta: _____
12. Nome do médico: _____
13. Nome do enfermeiro: _____
14. Nome do farmacêutico: _____
15. Nome do nutricionista: _____
16. Nome do fisioterapeuta: _____
17. Nome do psicólogo: _____
18. Nome do assistente social: _____
19. Nome do intérprete: _____
20. Nome do intérprete de Libras: _____
21. Nome do intérprete de Braille: _____
22. Nome do intérprete de linguagem de sinais: _____
23. Nome do intérprete de linguagem de sinais: _____
24. Nome do intérprete de linguagem de sinais: _____
25. Nome do intérprete de linguagem de sinais: _____
26. Nome do intérprete de linguagem de sinais: _____
27. Nome do intérprete de linguagem de sinais: _____
28. Nome do intérprete de linguagem de sinais: _____
29. Nome do intérprete de linguagem de sinais: _____
30. Nome do intérprete de linguagem de sinais: _____





GOVERNO DO ESTADO RJ
SEC. SAÚDE PÚBLICA
HOSP. MONS. WALFREDO SUGEL

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
3 - ESTABELECIMENTO DE EXECUTANTE <i>Hosp. Memorial</i>	4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE <i>JOSÉ DHETERSON CERRATO DA SILVA</i>	6 - Nº DO PRONTUÁRIO					
7 - CARTÃO NACIONAL SUS	8 - DATA DE NASCIMENTO <i>05/11/1996</i>	9 - SEXO <i>M</i>	MASCULINO	1	FEMININO	2
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL <i>FRANCISCA DE SILVA SANTIAGO</i>	11 - TELEFONE DE CONTATO					
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº) <i>C. FRANCISCA FERNANDA DA COSTA, 17</i>						
13 - MUNICÍPIO <i>Barra Mansa</i>	14 - BAIRRO <i>Corumbá</i>	15 - UF <i>RJ</i>	16 - CEP			

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

7 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>PACIENTE COM HISTÓRIA DE TRAUMA COM OMBRO. @ NAÍZ MANSO, CHEGANDO C/ DOZ. LÍMITES FLEXÃO</i>
8 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>FRATURAMENTO OMBRO</i>

9 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) <i>Rx + exame físico</i>			
10 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Wrist Anomalo</i>	21 - CID 10 PRINCIPAL <i>S43.1</i>	22 - CID 10 SECUNDÁRIO	23 - CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>Tratamento</i>	26 - LEITO/CLÍNICA <i>Ortopedia</i>	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
29 - DT. SOLICITAÇÃO <i>11 SET 2017</i>	30 - CNES <i>DR. SEAN GUARINIERE R. DANTAS ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA CRM 4761 TEOT. 11044 CPF: 703.420.474-63</i>	31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

32 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BÔNUS
36 - CNPJ	38 -	40 -
39 - CID 10 PRINCIPAL	DESCRIÇÃO - CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL	
41 - CID 10 SECUNDÁRIO	43 -	44 - GRAVE 45 - GRAVÍSSIMA

AUTORIZAÇÃO

42 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO	50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO	54 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIIH)
46 - DT. AUT.	51 - DT. AUT.	
47 - CNS / CPF		
48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)	53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)	





Prefeitura Municipal de Baraúna
Secretaria Municipal de Saúde
Gerencia Executiva de Saúde



AUTORIZAÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE HOSPITALIZAÇÃO

Nome do usuário: JOSE DHEFFERSON CORDEIRO DA SILVA

CPF: 13465045475 RG: 003717109 CNS: 700408986913543

Endereço: RUA FRANCISCA FERREIRA DA COSTA, CEP: 59695-000

Telefone pessoal: 84

Procedimento solicitado: TRATAMENTO SEJUNÇÃO DE CLAVICULA

Código do procedimento:


Código do procedimento:

Código do procedimento:

Código do procedimento:

Código do procedimento:

Médico solicitante: Dr. (a) DR GEAN


Autorizador
Carimbo/assinatura

Baraúna - RN.

Cidade, data. 13/09/2017



PREENCHER COM LETRA DE FORMA **AR**

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

SEGURADORA LIDER

ENDEREÇO / ADRESSE

RUA DA ASSEMBLEIA - J. ALVAR, CENTRO

CEP / CODE POSTAL CIDADE / LOCALITE UF PAIS / PAYS

200-11304 RIO DE JANEIRO RJ BRASIL

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT

R. Júnior
8.956 534-7

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

75240203-0 FC0463 / 16 114 x 186 mm

SEGURADORA LIDER
08 JAN 2019
RICARDO LUIZ MARQUES

CDD nº DE MARÇO - DRRJ
08 JAN 2019
RIO DE JANEIRO RJ



Correios Brasil

AVISO DE RECEBIMENTO

AVIS CN07

AR

JT 81486961 5 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT
28/11/18

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR
JOSE DHEFFERSON CORDEIRO BASILVA

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE
RUA: ATAIPES 232, SÃO JOÃO

CIDADE / LOCALITÉ
ASSU

5 9 6 5 0 0 0 0

UF
RU

BRASIL
BRÉSIL

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO
RETOUR



ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 60301830 - AC SANTA LUZIA
MOSSORO - RN
CNPJ.....: 34023316758600 Ins Est.: 200530341

COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: JOSE DIEFFERSON CORDEIRO DA
CNPJ/CPF.....: 000000000000

Movimento...: 28/12/2018 Hora.....: 15:02:00
Caixa.....: 89760296 Matrícula...: 86272365
Lancamento...: 028 Atendimento: 00021
Modalidade...: A Vista ID Tiquete...: 157793599

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R\$)
CARTA NAO COMIL REGI	1	14,30#
Valor do Porte(R\$)...	2,80	
Cep Destino: 20011-904 (RJ)		
Peso real (G).....	84	
OBJETO.....	J1814869615BR	

REGISTRO A VISTA...: 5,75
AVISO DE RECEBIMENTO: 5,75

Postagem ocorrida apos o horario limite de postagem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao prazo padrao de entrega

Valor Declarado nao solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o servico adicional de valor declarado.

TOTAL(R\$)====> 14,30
VALOR RECEBIDO(R\$)=> 14,30

Postagem ocorrida apos o horario limite de postagem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao prazo padrao de entrega

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6536/78

Ganhe tempo!
Baixe o APP de Pre-Atendimento dos Correios

VIA-CLIENTE SARA 7.8.01



Missão RN, em 27/12/2018

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO QUE NO DIA FATO 02/09/2017
Hora: 21:35

LOCAL DO ACIDENTE: Missão Barauna

PROXIMO: Brachanete

VEICULO ENVOLVIDO: Moto, ANO- 2007, COR: Preta

PLACA: MT-9403 CHASSI: 92AB0021071035145 RENAVAN: 915262P16

COMO ACONTECEU O ACIDENTE: Vitima informa que sofreu acidente

Quando ao sair da sua residência,

Quando um outro veículo atravessou
sua Frente não tendo como desviar o veículo

QUEM SOCORREU A VITIMA: Populares

PARA ONDE FOI SOCORRIDO: Hospital paraense de emergência
Tereziópolis

Nada mais a constar assino o presente termo, o fazendo ciente das sanções penais
determinadas no art. 299 do CPB, assumindo toda responsabilidade sobre o teor e conteúdo
das declarações ora prestadas.

_____-RN, EM ____/____/2016.

Assinatura do declarante: x Zosi Dhefferson Cardoso da Silva

Testesmunhas: x Francinete da Silva Santiago

Testesmunhas: x Gercilônia de Oliveira Almeida



Rio de Janeiro, 14/01/2019
DPVAT/SIN - 00288/2019

Para: JOSE DHEFFERSON CORDEIRO DA SILVA
RUA ATAIDES, 132
CENTRO
SAO JOAO ASSU - RN
59650-000

REF: DEVOLUÇÃO DE DOCUMENTOS - PROJETO CORREIOS
SEDEX Nº JT814869615BR
BR

Prezado(a) Senhor(a),

Foram protocolados nos Correios documentos relativos ao acidente ocorrido com o(a) Sro(a).
, porém para que possamos efetuar o cadastramento do sinistro é necessário apresentar

- Registro de ocorrência expedido pela autoridade policial (cópia autenticada e legível)
- Laudo do IML (cópia autenticada e legível)
- Na impossibilidade de apresentar o laudo do IML: Declaração de ausência de laudo do IML (original), assinada pela vítima e relatório do médico assistente (original), que comprove a existência da invalidez permanente, com a data da alta definitiva
- Comprovantes (originais e legíveis) das despesas médico-hospitalares (quitadas)
- Notas fiscais (originais e legíveis) de farmácia acompanhadas do respectivo receituário médico (cópia simples e legível)
- Autorização de pagamento/crédito de indenização da vítima (original e preenchida), com documentos que confirmem os dados bancários, tais como cópia de folha de cheque ou cartão bancário.

Estamos devolvendo todos os documentos e após a regularização da pendência, toda a documentação deverá nos ser encaminhada para o devido cadastramento e análise.

Preocupada com o meio ambiente, a Seguradora Líder-DPVAT utiliza papel reciclado e ajuda a preservar o futuro.





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Baraúna
Avenida Jerônimo Rosado, S/N, Centro, BARAÚNA - RN - CEP: 59695-000

Processo: 0800132-68.2019.8.20.5161

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: JOSE DHEFFERSON CORDEIRO DA SILVA

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

DESPACHO

Intime-se a parte autora, por seu Advogado, para, no prazo de 15 (quinze) dias, anexar aos autos documentos comprobatórios de sua hipossuficiência para análise do pedido de Justiça Gratuita, não sendo possível a análise de tal concessão pela declaração unilateral de hipossuficiência financeira. Ressalto que em caso de isenção de pagamento do imposto de renda, tal comprovação deverá ser anexada aos autos.

Ademais, o não cumprimento da diligência acarretará o indeferimento do pedido da Justiça Gratuita ou, alternativamente, recolhê-las, sob pena de cancelamento da distribuição (art. 290 do NCPC).

Ainda, no mesmo ato intimatório, determino que a parte autora acoste aos autos cópia do Boletim de Ocorrência nos termos do exposto o artigo 5º, §1º, “a” da Lei 6.194/74.

Decorrido tal prazo, com ou sem manifestação, voltem-me os autos conclusos.

Cumpra-se.

Baraúna/RN, 01 de março de 2019.



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

VAGNOS KELLY FIGUEIREDO DE MEDEIROS

Juiz de Direito em Substituição Legal



MOSSORÓ ADVOGADOS ASSOCIADOS

Rua Antônio Vieira de Sá, 986, Aeroporto

Mossoró – Rio Grande do Norte

(84) 9.9991-1313

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA VARA CÍVEL DA COMARCA DE BARAÚNA, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.

Processo:0800132-68.2019.8.20.5161

JOSE DHEFFERSON CORDEIRO DA SILVA, devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representado por seu advogado que esta subscreve, nos autos da AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT, que promove em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., em cumprimento ao despacho retro, vem expor e ao final requerer o seguinte:

Doutor Julgador, informa a parte autora que tem diligenciado no sentido de reunir mais documentos que comprovem a condição de hipossuficiência do requerente, uma vez que o mesmo não conseguiu encontrar sua carteira de trabalho no prazo determinado por este Juízo, portanto, irá reunir outros documentos para comprovar o alegado na inicial, momento que, requer a V. Exa., que seja concedido uma dilação de prazo para o cumprimento da determinação emanada deste Juízo, sendo desta forma, feita Justiça.



Nestes Termos,

Pede Deferimento,

Mossoró – RN, datado e assinado eletronicamente.





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Baraúna
Avenida Jerônimo Rosado, S/N, Centro, BARAÚNA - RN - CEP: 59695-000

Processo: 0800132-68.2019.8.20.5161

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: JOSE DHEFFERSON CORDEIRO DA SILVA

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

DESPACHO

Compulsando os autos verifico a petição de ID 43270247 em que a parte autora requereu dilação de prazo para juntada de documentos que comprovem a sua hipossuficiência financeira.

Ressalto que o preenchimento dos pressupostos exigidos para concessão da gratuidade poderá ser feito por meio de comprovante de renda mensal dos últimos 03 (três) meses, e de eventual cônjuge; cópia dos extratos bancários de contas de sua titularidade, e de eventual cônjuge, dos últimos 03 (três) meses; cópia dos extratos de cartão de crédito pertencente a si, dos últimos 03 (três) meses; cópia da última declaração do imposto de renda apresentada à Secretaria da Receita Federal e/ou qualquer outro documento que julgue pertinente à comprovação do estado de hipossuficiência albergado pela lei). Em caso de isenção de pagamento do imposto de renda, tal comprovação deverá ser anexada aos autos.



Ante o exposto, diante do lapso temporal transcorrido, intime-se a parte autora, por seu advogado, para, no prazo de 10 (dez) dias, anexar aos autos documentos comprobatórios de hipossuficiência do promovente para análise do pedido de Justiça Gratuita. O não cumprimento da diligência acarretará o indeferimento do pedido da Justiça Gratuita ou, alternativamente, recolhê-las, sob pena de cancelamento da distribuição (art. 290 do NCPC).

Decorrido tal prazo, com ou sem manifestação, voltem-me os autos conclusos para decisão.

Cumpra-se.

Baraúna/RN, 03 de junho de 2019.

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06)

VAGNOS KELLY FIGUEIREDO DE MEDEIROS

Juiz de Direito em Substituição Legal





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Vara Única da Comarca de Baraúna

Avenida Jerônimo Rosado, S/N, Centro, BARAÚNA - RN - CEP: 59695-000

Processo nº: 0800132-68.2019.8.20.5161

C E R T I D A O

CERTIFICO, em razão de meu ofício, que em consulta ao sistema PJE, o mesmo informa que decorreu o prazo para o autor em data de 23/07/2019 às 23:59:59 sem manifestação..

BARAÚNA/RN, 5 de setembro de 2019

ANA QUEZIA MORAIS DE SOUZA

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



**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE
DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE BARAÚNA –RIO
GRANDE DO NORTE.**

Processo n.º 0800132-68.2019.8.20.5161

JOSE DHEFFERSON CORDEIRO DA SILVA, já devidamente qualificado nos autos da
AÇÃO DE COBRANÇA, número em epígrafe, que move em face da SEGURADORA LÍDER DOS
CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, por seu advogado signatário, vem, respeitosamente, perante
Vossa Excelência, expor e requerer o seguinte:

Douto Julgador, diante do grande número de emendas às iniciais determinadas por este
Juízo, bem como, a dificuldade de localizar os autores que, principalmente, residem na zona rural deste
município, vem a banca de advocacia da parte autora pugnar pela dilação de prazo para o cumprimento da
determinação deste Juízo.

Termos em que,

Pede Deferimento.

Baraúna-Rio Grande do Norte – 04 de outubro de 2019.

Kelly Maria do Nascimento

OAB/RN 7469







PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Baraúna
Avenida Jerônimo Rosado, S/N, Centro, BARAÚNA - RN - CEP: 59695-000

Processo: 0800132-68.2019.8.20.5161

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: JOSE DHEFFERSON CORDEIRO DA SILVA

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

DESPACHO

DEFIRO o requerido pelo autor na petição de ID 49498309 e concedo prazo de 15 (quinze) dias para a parte requerente colacionar documentos comprobatórios de sua alegada hipossuficiência financeira para análise do pedido de gratuidade judiciária.

Transcorrido o prazo, com ou sem manifestação, venham-me os autos conclusos para decisão.

Cumpra-se.

Baraúna/RN, 17 de outubro de 2019.

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06)

ANDRESSA LUARA HOLANDA ROSADO FERNANDES



Assinado eletronicamente por: ANDRESSA LUARA HOLANDA ROSADO FERNANDES - 17/10/2019 14:22:28
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19101714222600300000048235832>
Número do documento: 19101714222600300000048235832

Juíza de Direito



Excelentíssimo(a) Senhor(a) Doutor(a) Juiz(íza) de Direito da Vara Cível da Comarca de Baraúna, Estado do Rio Grande do Norte.

Processo: 0800132-68.2019.8.20.5161

JOSE DHEFFERSON CORDEIRO DA SILVA, devidamente qualificado nos autos da ação de cobrança, número em epígrafe, vem perante V. Exa., por intermédio de sua bastante procuradora que esta subscreve, expor e ao final requerer o seguinte:

Douto Julgador, em atenção ao despacho deste Juízo, vem a defesa da parte autora pugnar pela juntada da carteira de trabalho do requerente, comprovando que o mesmo não possui condições financeiras de arcar com as cusas iniciais do processo, sem prejuízo próprio ou de sua família.

Analisando o dito documento, observa que o requerente não possui anotações na sua carteira de trabalho, laborando na condição de trabalhador ural, auferindo menos de um salário mínimo de renda mensal.

Pelo exposto, requer à V. Exa., que seja concedido os benefícios da Justiça Gratuita, dando prosseguimento à demanda, pugnando ainda pela inclusão do presente processo no mutirão de perícias de DPVAT que será realizado nesta Comarca, sendo desta forma, feita Justiça.

Termos em que,

Espera o deferimento.

Baraúna – RN, aos 11 de novembro de 2019.



Kelly Maria Medeiros do Nascimento

OAB/RN 7.469



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 162.13676.15-6
NÚMERO 8892462 SÉRIE 0050 UF CE

Jose Dhefferson Cordeiro da Silva
ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



JOSE DHEFFERSON CORDEIRO DA SILVA

FILIAÇÃO: FRANCINETE DA SILVA SANTIAGO
DAMIÃO CORDEIRO DA SILVA
NASCIMENTO: 05/11/1986
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
NATURALIDADE: PATU - RN
DOCUMENTO: P.G. 003717109 - 09/11/2016 - SESED - RN

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995.
CPF: 134.650.454-75

TIT. ELEITOR:

LOCAL DE EMISSÃO: AACCE - LIMOEIRO DO NORTE
DATA DE EMISSÃO: 25/09/2016

ZONA:

Jose Dhefferson Cordeiro da Silva

ASSINATURA DO EMISSOR
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/CE



DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH	DIABETE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	HEMOFILIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
ALERGIAS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 873, de 12 de julho de 1993) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO: _____ ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR: _____			
DATA DA ANOTAÇÃO: _____ ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR: _____			
DATA DA ANOTAÇÃO: _____ ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR: _____			
DATA DA ANOTAÇÃO: _____ ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR: _____			

06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR	
COC/CIF/CEI	
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO	CBO Nº
DATA DE ADMISSÃO	DE
REGISTRO Nº	FLS. / FCHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	
DATA DE SAÍDA	DE
COM. DISPENSA CD Nº	
FGTS Nº DA CONTA	

07

9918-7556
9834-7363





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Baraúna
Avenida Jerônimo Rosado, S/N, Centro, BARAÚNA - RN - CEP: 59695-000

Processo: 0800132-68.2019.8.20.5161

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: JOSE DHEFFERSON CORDEIRO DA SILVA

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

DESPACHO

I. Recebo a inicial.

II. Defiro a gratuidade da justiça.

III. Deixo para aprazar audiência de conciliação após a realização da perícia, quando haverá maior possibilidade de autocomposição.

IV. Cite-se o réu para oferecer contestação no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial.

V. Apresentada a contestação, intime-se o autor para que, querendo, apresente réplica no prazo de 15 dias.

VI. Após, inclua-se o feito na pauta do Multirão DPVAT, onde deverá ser realizada a perícia a ser custeada pela parte demandada nos termos do Convênio nº 01/2013 celebrado entre a Seguradora e o TJ RN, bem como a audiência de conciliação.

VII. Formulo, desde já, os seguintes quesitos para a perícia:

I- Quais as lesões sofridas pelo autor?



2- As lesões decorreram de acidente de veículo?

3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente?

4- Totalmente ou em parte?

5 – Em que percentual?

6- Das lesões resulta incapacidade para o trabalho ou incapacidade fisiológica?

7- A incapacidade é temporária ou permanente?

8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica?

9- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta?

10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média(50%), leve (25%) ou residual(10% ou menos)?

VIII. Intime-se as partes para, querendo, indicarem assistente técnico para acompanhar a perícia, bem como apresentarem outros quesitos além dos já mencionados, mediante petição em duas vias, sendo uma para os autos e outra para o perito.

IX. Formulado o laudo e não havendo acordo, intime-se as partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de 10 (dez) dias e informarem se têm interesse na produção de outras provas.

X. Findo o prazo e nada sendo requerido, venham os autos conclusos para sentença.

Providências necessárias.

Cumpra-se.

Baraúna/RN, 10 de dezembro de 2019.

ANDRESSA LUARA HOLANDA ROSADO FERNANDES

Juíza de Direito

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

