

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

Nome: LUAN GERDSON DO REGO LIMA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF: 003380488 SSP RN

CPF: 702.579.584-44 DATA NASCIMENTO: 16/04/1997

FILIAÇÃO: LUIS SOBRINHO DE LIMA
LUCIA DE FATIMA DO REGO LIMA

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB. AB

Nº REGISTRO: 06563170718 VALIDADE: 28/07/2020 1ª HABILITACAO: 16/02/2016

OBSERVAÇÕES:

Assinatura do Portador: Luan Gerdson do Rego Lima

LOCAL: APODI, RN DATA EMISSAO: 16/02/2017

Assinatura do Emissor: 11002570596 RN702567189

RIO GRANDE DO NORTE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1467585516

PROIBIDO PLASTIFICAR 1467585516





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: LUAN GERDSON DO RÊGO LIMA, brasileiro, solteiro, auxiliar de serviços gerais, portador da cédula de identidade nº 003380488, inscrita no CPF 702.579.584-44 sob o número ~~034.628.504-66~~, residente e domiciliado no Sítio Caboclo, 7, Zona Rural, Apodi/RN, CEP: 59.700-000.

OUTORGADOS: MARCOS ANTONIO TAVARES DA SILVA, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional do Rio Grande do Norte sob o nº 13.015; com escritório profissional na Rua São João Batista nº 202, Centro, 1º andar, Sala 1, Apodi/RN, CEP 59.700-000.

PODERES: Os da cláusula "AD JUDICIA" e para o foro em geral, podendo requerer judicial e extrajudicialmente o que for necessário para a defesa do outorgante, acompanhar processos, sendo especialmente lhes outorgados poderes para **ACOMPANHAR PROCESSO JUDICIAL**, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, renunciar, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes e revogar o substabelecimento que fizer, sempre que necessário, dando tudo por bom, firme e valioso.

Apodi/RN, 05 de dezembro de 2019.



LUAN GERDSON DO RÊGO LIMA

Outorgante

Rua São João Batista, nº 202, 1º andar, sala 01, Centro, Apodi/RN, CEP 59.700-000. Tel. (084) 9133-1250;
E-mail: marcosantoniotaavaresadv@gmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

OUTORGANTE: LUAN GERDSON DO RÊGO LIMA, brasileiro, solteiro, auxiliar de serviços gerais, portador da cédula de identidade nº 003380488, inscrito no CPF 702.579.584-44 sob o número ~~034.628.504-66~~, residente e domiciliado no Sítio Caboclo, 7, Zona Rural, Apodi/RN, CEP: 59.700-000.

Declara, sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas deste processo sem prejuízo do sustento próprio e de sua família, razão pela qual requerer sejam concedidas as isenções próprias da assistência judiciária gratuita prevista na Lei 1.060/50.

Apodi/RN, 05 de dezembro de 2019.

Luán Gerdson do Régô Lima

LUAN GERDSON DO RÊGO LIMA



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Mermoz, 150. Baldo, Natal - RN. CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Ins. Est. 20055199-0 | www.cosem.com.br

DADOS DO CLIENTE

LUCIA DE FATIMA DO REGO LIMA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA.

SI CABOCLO 7 E

CPF: 904.685.624-00 NIS 16045125313
CLASSIFICAÇÃO

ZONA RURAL/AREA RURAL
APODI RN
59700-000

**81 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico**

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSÃO
033690235	LINHA	27/11/2018
ARMATILHAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO

CONTA CONTATO	MES/ANO
7008764144	11/2019
DATA PRIMEIRA LEITURA	DATA PRIMEIRA LEITURA
04/12/2019	27/12/2019
	145-26

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 Kw/h	30,0000000	0,22179573	6,65
Consumo Ativo superior a 30 até 100 Kw/h	70,0000000	0,38022125	26,61
Consumo Ativo superior a 100 até 220 Kw/h	120,0000000	0,57033188	68,43
Consumo Ativo superior a 220 Kw/h	9,0000000	0,63372020	5,70
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,31
Acrescimo Bandeira VERMELHA			8,34
Contrib. Ilum. Pública Municipal			15,00
ICMS-Parcela Subvencionada			8,54
Multa por atraso-NF 030724976 - 26/09/19			2,08
Multa por atraso-NF 032212284 - 26/10/19			2,56
Juros por atraso-NF 030724976 - 26/09/19			0,83
Juros por atraso-NF 032212284 - 26/10/19			0,11
Atualização IGPM-NF 032212284 - 26/10/19			0,11

TOTAL DA FATURA DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTINADO A 1452

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
60373930	CAT	28-10-2019	21.334,00	27-11-2019	21.563,00	30	1,00000		229,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Date	Cases
NOV 19	228
OCT 19	236
SEP 19	199
AUG 19	218
JUL 19	199
JUN 19	213
MAY 19	233
APR 19	201
MAR 19	228
FEB 19	206
JAN 19	249
DEC 18	226
NOV 18	246

TECNOLOGIAS DE INFLUÊNCIA

	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR IMPORTE
	116,04	19,00	22,05
	116,04	1,08	12,53
	116,04	4,99	57,90

100

Geração de Energia	R\$ 45,21	38,96%
Transmissão	R\$ 4,51	3,89%
Distribuição (Cosern)	R\$ 28,42	24,45%
Perdas de Energia	R\$ 7,82	6,57%
Encargos Setoriais	R\$ 2,36	2,03%
Tributos	R\$ 27,92	24,06%
Total	R\$ 116,04	100%

TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo até 30 kWh	0,16840950
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,28870200
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,43305300
Consumo Ativo superior a 220 kWh	0,48117000

RESERVADO AO FISCAL

3A81.841B.2A47.E935.3A71.59B3 718C.27A4

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pagou no ponto mais perto de você e souze de oliveira: apodi, centro /superp tem ludo: apodi, bicentenario. Letra completa em
 yyyvoo. Cento e cento. O pagamento desta Nota fiscal está em vigor e é considerado quando há violação na continuidade individual ou
 e Vermeim. Mostre informações em relação ao ano de 1997 e é considerado quando há violação na continuidade individual ou
 nível de tempo de fornecimento. Pago, em situação que multa e é considerado quando há violação na continuidade individual ou
 no prox. Ime Desconto pelo aplicação da Tabela Social de Engraxamento e de 1997 e é considerado quando há violação na continuidade individual ou
 Cliente e compensado quanto ao desconto no preço definido para os pais de 10,43 de 28.04.02 e 38,48.10.
 e é considerado quando há violação na continuidade individual ou

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANE 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site www.casern.com.br.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

CONJUNTO	VALOR APURADO set/2019	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
000	0,00	10,44	20,88	41,76
000	0,00	7,59	15,19	30,39

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 30 de Dezembro de 2018

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180584474

Vítima: LUAN GERDSON DO REGO LIMA

Data do Acidente: 18/08/2018

Cobertura: DAMS

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), LUAN GERDSON DO REGO LIMA

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Recebedor: LUAN GERDSON DO REGO LIMA

Valor: R\$ 281,46

Banco: 104

Agência: 000003483

Conta: 000008881-9

Tipo: CONTA POUPANÇA

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01009/01010 - carta_12 - DAMS

00020505

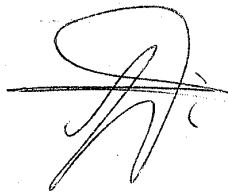


RECIBO

Recebi do Sr. **Luan Gerdson do Rego Lima**,
Portadora do CPF: **702.579.584-44**, a quantia supra de
200,00 (Duzentos Reais), referente a Três raios-x da
Clavícula e um Raio-x do Ombro, realizado no mesmo.

Para maior clareza firmo o presente

Raio-x da Clavícula.....	20/08/2018.....	50,00
Raio-x do Ombro.....	27/08/2018.....	50,00
Raio-x da Clavícula.....	27/08/2018.....	50,00
Raio-x da Clavícula.....	03/09/2018.....	50,00



Dr. Ivonézio Queiroz de Souza

End: Manoel Alexandre, Nº. 310 – Princesinha do Oeste

CPF: 792.203.804-63.

Ortopedista e Traumatologista

Membro titular da S.B.T.O

CRM:4152 - T.E.O.T: 9448





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

• **Rio de Janeiro, 19 de Dezembro de 2018**

**Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3180584474**

Vítima: LUAN GERDSON DO REGO LIMA

Data do Acidente: 18/08/2018

Cobertura: DAMS

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), LUAN GERDSON DO REGO LIMA

Informamos que o seu pedido de reembolso de DAMS foi cadastrado.

Para cobertura de Despesas Médicas e Suplementares (DAMS) o valor do reembolso é de até R\$2.700,00 (dois mil e setecentos reais). Todas as despesas precisam ser comprovadas através de notas fiscais e recibos originais.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 13735453







ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE APODI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECEITUÁRIO

LAURO MENICO

Paciente Lauro Gonses
da Rêgo Lima foi
submetido a tratamento
conservador de fratura
de clavícula esquerda
sem déficit motor/neu-
lógico. Sob cuidados
de médico responsável

CIN: 542.0

Apodi,
16 de maio, 19

Dr. Thiago José C. Araújo
Ortopedia/Traumatologia
CRM-RN 6619
TEOT 14815

CRM:

Ao retornar, traga a receita

Dr. Thiago José C. Araújo
Ortopedia/Traumatologia
CRM-RN 6619
TEOT 14815





Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do original que me foi exibido.

Selo Digital: RN20190840390008138PYO

Confira a autenticidade em: <http://ajudante.jrn.jus.br/aj>
Assinatura de Carla Cristina da Silva Lima em 20/08/2018 às 08:23:40

Jonas Danilo Moreira
Escritório Substituto

A22168

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

POLÍCIA CIVIL

DEGEPOL - DPCIN - 2ª. DRPC

DELEGACIA DE POLÍCIA DE APODI

Rua Sebastião Sizenando, s/n, BR 405, Apodi/RN - Telefone: (84) 3333-2737.

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº. 808/2017

da Ocorrência: ACIDENTE DE VEÍCULO AUTOMOTOR

Acidente: QUEDA DE MOTOCICLETA

Data do Acidente: 18 de agosto de 2018

13:00 H

Ocorrência: BR405, na entrada do Sítio Caboclo, ZONA RURAL DE APODI/RN.

Ante/vítima: LUAN GERDSON DO REGO LIMA

RG.: 003.380.488 SSP/RN

CPF: 702.579.584-44

Data Nascimento: 16/04/1997

Residência: Apodi-RN

Pai: Luiz Sobrinho de Lima

Mãe: Lucia de Fátima do Rego Lima

Profissão: Ajudante de Serralheiro

Telefone: (84) 9.91377637

Endereço: Sítio Caboclo II, Zona Rural de Apodi- RN

PASSEIRO OU CONDUTOR? Condutor

CONDUTOR: HABILITADO

Identificação do Veículo:

Tipo: MOTOCICLETA

Marca/Modelo: HONDA/NXR150 BROS MIX ESD

Cor: PRETA

Placa: NNU8832/RN

Proprietário: Luan Gerdson do Rego Lima

RENAVAN: 002088536477

CHASSI: 9C2KD0510AR001981

HISTÓRICO:

Comparece a vítima LUAN GERDSON DO REGO LIMA para formalizar a ocorrência de Acidente de Trânsito/queda de motocicleta; Que informa que conduzia a motocicleta acima descrita no dia 18 de agosto de 2018, por volta das 13:00h, onde se deslocava em direção a sua casa pela BR 405; Que informa a vítima acima qualificada perdeu o controle da motocicleta, o que ocasionou a queda; Que informa que foi levado pela pessoa de CARLA CRISTINA DA SILVA LIMA ao Hospital Regional Hélio Morais Marinho e em seguida encaminhado para o Hospital Tarcísio Maia em Mossoró/RN; Que informa que o acidente produziu fratura na clavícula esquerda e algumas escoriações pelo corpo; Que a motocicleta ficou bastante danificada em sua estrutura. E nada mais disse.

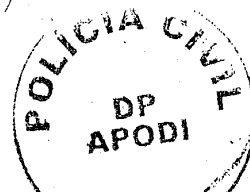
Local e data deste Registro: Apodi, 20 de Agosto de 2018.

Luan Gerdson do Rego Lima
Comunicante/Vítima

Jonas Danilo Moreira
Responsável pelo registro.

Carla Cristina da Silva Lima
Testemunha

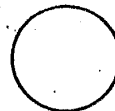
JADSON JAILTON FREITAS NOGUEIRA
Testemunha





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA DO RN
HOSPITAL REGIONAL HÉLIO MORAIS MARINHO - FONE/FAX (84) 3333-2260 / 3523 / 9580 / 9581
RUA PROJETADA, S/N - RB 405 - KM 76 - CEP: 59.700-000 - APODI/RN - E-MAIL: sesaphmm@rn.gov.br

CLASSIFICAÇÃO



CÓPIA AUTENTICA
Certifico que a presente
cópia é a reprodução
fidel do original que me
foi apresentado

Assinatura: _____
Carimbo: _____
Data: _____

FICHA Nº _____

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

REGISTRO Nº 1344.333

1. DADOS DO PACIENTE:

Nome: LUAN GIMSON REGO LIMA
Data de Nascimento: 16/04/1997 Idade: 21 Sexo: MASC
Estado Civil: SOLT Naturalidade: APDI
Profissão: SENALEIRO Cartão SUS nº: _____
Filiação: Pai e/ou Mãe: LUZIA FÁTIMA R LIMA
Endereço: ST CAMOCLO Nº _____
Bairro: _____ Cidade: APDI UF: _____
Data: 18/08/18 Hora: 13:30 Rubrica do Servidor: _____ Mart. _____

2. ACOLHIMENTO: () Emergência () Urgência () Ambulatório

3. ACIDENTE DE: () Trabalho () Doméstico () Trajeto

4. CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

a) Queixa: _____

b) Antecedentes Alérgicos: uf

c) HAS: () DM: ()

5. EXAME FÍSICO: Peso: _____ Temperatura: _____ F C: 103 P-M PA: 140 x 90

F. R: _____ Glasgow: _____ SpO₂: _____ HGT: _____

6. ANAMNESE: Queixa (ver verb), vem com dor no

7. PROCEDIMENTOS MÉDICOS: Histórico e/ou causa da lesão (alegada): 11

Adm. Trauma em verb

① Desenho 4x4, 0x4

4
Desenho 50x4, 0x4

8. PROCEDIMENTO MÉDICO:

() Ambulatório, () Internamento, () Outros.

② R-x Desenho F AP

Dr. Romero Soares
Médico
CRM 0267

TODAS AS INFORMAÇÕES DE DADOS DO PACIENTE SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO DECLARANTE.

BM GRÁFICA 84. 9634-8040 / 9408-3577





SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA
BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº **22277 /2018**
Admissão: 18/08/2018 15:13:39

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VERDE

Paciente: **19587 - LUAN GERDSON DO REGO LIMA** (21 a 4 m 2 d)

Sexo: M Cor: PARDA

Nascimento: 16/04/1997

Natural: APODI.BRASIL

CNS: 705408461094699

CPF: 70257958444

Prof:

Mãe: LUCIA DE FATIMA DO REGO LIMA

Pai: LUIS SOBRINHO DE LIMA

Logradouro: SITIO CABOCLO II, 1

Cidade: APODI

CEP: 59700000

Bairro: ZONA RURAL

Telefone: 84.91267424 84 91267424

Compl:

Motivo (alegado pelo paciente): QUEDA - MOTO
Origem: AMBULANCIA OUTRO

Tipo: REGULADO
*Empresa:

OBS:					Classificação: 18/08/2018 15:07:55			PESO:		
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS	

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: 21a. queda de moto, consciente, orientado, ar amb., trauma em ombro E. Apodi. Dr. ROMERITO
Hora: ____

Paciente já encaminhado
de APODI para APODI (já realizado
ABDE). Vigi e cur. Pulm. limpo
Pele intacta. IT da. Neg. cefal.

Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO:		VIA	HORARIO	ASSINT.
Acetilsalicílico 100mg				
Neg. urina / urina / urina / urina				
do ur. hematócitos				
- DIPLOMA 2ml + P. ABD. e APODI.				
Rommel Vieira Cirurgia de Cabeça e Pescoço Cirurgia Geral CRM/RN 6362				
DICTO FARMACIA				
SR 48 X				
na gatinha				

*Saída: - () Decisão médica; () Enc. outro Serviço; () Evasão; () Interna: CID Proc.
Data: ____/____/18. Hr: ____:____ Ass. Médico: **HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA**
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 22/03/2019
BIM
SAME/ARQUIVO

o via SX por JORGE LUIZ AIRES DOMINGOS. Impresso em 18 de Agosto de 2018.



ORTOPEDIA

PDCTrans - Lhe @, prumo de
neuro.

Rx: Fratura completa clavícula

CD: TIPOIA

- medula
- ALTA ORTOP
- Acop. Alubetend.

Dr. Paulo Roberto da Escossa Pinheiro
Ortopedia e Traumatologia
TEOT 14391
CRM/RN 5924

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MATA

ESTÁ O INFORME O ORIGINAL

CHAVE MOSSORO 22/03/2019

BLW

SAME/ARQUIVO





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

1ª Vara da Comarca de Apodi

BR 405, KM 76, Portal da Chapada, APODI - RN - CEP: 59700-000

Processo nº: 0804545-77.2019.8.20.5112

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: LUAN GERDSON DO REGO LIMA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

Vistos.

Defiro a gratuidade judiciária em favor da parte autora.

Da análise da inicial, verifica-se de logo a necessidade de prova pericial, motivo pelo qual as circunstâncias fático-jurídicas da lide inviabilizam a conciliação neste momento.

Demais disso, consigno que a Seguradora Líder adotou a política de não conciliar nas ações que discutem a cobrança e/ou diferenças do pagamento de indenizações do Seguro DPVAT, alegando a existência de fraudes, razão pela qual **deixo de marcar audiência prévia de conciliação** prevista no art. 334 do CPC, nada impedindo a designação posterior.

Dito isto, **Cite-se a parte requerida para contestar** no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial.

Havendo questões preliminares, reconvenção e/ou alegação de fatos impeditivos, modificativos ou extintivos do direito autoral, **ouça-se** a parte autora, no prazo de 15 (quinze) dias.

Em seguida, **designa-se perícia técnica** a ser realizada por profissional com especialidade de ortopedia/traumatologia, **nos termos do Convênio nº 39/2018, fixando-se honorários no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais)**, a serem pagos pela Seguradora Líder, no prazo de 15 (quinze) dias após realizada a perícia, contados da data da intimação, independente do resultado.



Oficie-se ao NUPEJ para indicar o profissional, remetendo-se os quesitos do Juízo e aqueles elaborados pelas partes, **ou, alternativamente, inclua-se no Mutirão para realização de perícias do DPVAT**, adotando-se a providência mais célere.

Desde já, formulo os seguintes quesitos: 1- Quais as lesões sofridas pela parte autora? 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- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta? 9- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média(50%), leve (25%) ou residual(10% ou menos)?

Intimem-se as partes para indicarem assistente técnico e, querendo, **apresentarem outros quesitos** diferentes dos formulados por este juízo, no prazo de quinze dias.

Designada a data, intimem-se pessoalmente as partes para se fazerem presentes, devendo os advogados serem intimados pelo DJe/PJe.

Apresentado o laudo, intimem-se os advogados das partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de quinze dias, expedindo-se imediatamente o Alvará para levantamento dos honorários periciais.

Após, **retornem** os autos conclusos, nos termos do art. 352 e 353 do CPC.

P. I. Cumpra-se.

Apodi/RN, 07 de janeiro de 2020.

Assinado eletronicamente

ANTONIO BORJA DE ALMEIDA JUNIOR

Juiz de Direito





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

1ª Vara da Comarca de Apodi

BR 405, KM 76, Portal da Chapada, APODI - RN - CEP: 59700-000

Processo nº 0804545-77.2019.8.20.5112 - PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Parte Requerente: LUAN GERDSON DO REGO LIMA

Parte Requerida: SEGURADORA DPVAT

CARTA DE CITAÇÃO

De ordem do(a) MM(a) Juiz(íza) de Direito, Dr(a). **ANTONIO BORJA DE ALMEIDA JUNIOR**, serve o presente para **CITAÇÃO** do(a)(s) parte(s) requerida(a)(s) abaixo mencionado(s), para, no prazo de 15 (quinze) dias, responder aos termos da inicial, sob pena de decretação da revelia e de se presumir como verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora, nos termos do art. 344, do CPC/2015.

DESTINATÁRIO:

SEGURADORA

DPVAT

Rua Senador Dantas, 84, 5 andar, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

OBSERVAÇÕES: 1) O prazo para apresentação de defesa é de 15 (quinze) dias, contados da juntada do AR (Aviso de Recebimento) ao processo; 2) Este processo tramita através do sistema judicial **Processo Judicial Eletrônico - PJE**, cujo endereço na web é **<http://www.tjrn.jus.br/pje/>**.

Dado e passado nesta Cidade e Comarca de Apodi/RN, aos 27 de janeiro de 2020. Eu, AKLEBER RODRIGUES DE MELO, Servidor(a) desta Vara, o digitei.

(Assinado Digitalmente - Lei nº 11.419/2006)

AKLEBER RODRIGUES DE MELO

Servidor(a)



AR QUE SEGUE EM ANEXO.





DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

(CÓDIGO DE BARRAS OU Nº DE IDENTIFICAÇÃO)

JU 49933649 9 BR

ATIVIDADES DE ENTREGA / TENDAS

(CODIGO DE BARRAS OU Nº)

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

1ª VARA DA COMARCA DE APODI

Fórum Desembargador Newton Pinto

Rodovia BR-405, Km 76, Portal da Chapada
CEP 59.700-000
Apodi/RN

Apodi/RN

**ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR**

CIDADE / LOCALITE

[illegible]

1ª VARA DA COMARCA DE APODI

Fórum Desembargador Newton Pinto

Rodovia BR-405, Km 76, Portal da Chapada

CEP 59.700-000

Apodi/RN

03 FEB 2026

~~10:00-12~~
CDD 10 MARÇO

EDNA

Canada de l'Est

MIDOLSE
END INSUFFICIENTE
NÃO EXISTE Nº INICIAL
FALCIDO
0050697410
OL (ARMANDO MP)

Assinado eletronicamente por: EDINETE GURGEL PINTO CABRAL - 11/02/2020 10:46:08

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021110460846700000051350105>

Número do documento: 20021110460846700000051350105

Num. 53258359 - Pág. 1



Citação/15 dias - Proc. nº 0804545-77.2019.8.20.5112

DESTINATÁRIO: Nome: SEGURADORA DPVAT

Endereço: Rua Senador Dantas, 84, 5 andar, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

1ª VARA DE APODI/RN - PJE (Sistema Judicial Eletrônico)

Desse modo, o processo é enviado

Correios	REGISTRADO URGENTE	Peso (kg)
Recebedor	registered priority	0,6
Assinatura	Doc.	AR MP
JU 49933649 9 BR		

AO RECEBENTE

ECT - DR -

28 JAN 2020

2-1-2020





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

1ª Vara da Comarca de Apodi

BR 405, KM 76, Portal da Chapada, APODI - RN - CEP: 59700-000

Processo nº: 0804545-77.2019.8.20.5112

ATO ORDINATÓRIO

Com fundamento no Código de Normas da Corregedoria Geral de Justiça do Estado do Rio Grande do Norte e na Portaria expedida por este Juízo, que disciplinou os atos ordinatórios praticados no âmbito desta Secretaria Judiciária, e, bem ainda, de acordo com o art. 203, § 4º, do CPC/2015, considerando a diligência negativa referente ao ato citatório, **INTIMO** a parte autora/exequente para, no prazo legal de 15 (quinze) dias, informar o atual endereço da parte demandada e/ou requerer o que entender de direito.

Apodi/RN, 11 de fevereiro de 2020.

(Assinado Digitalmente - Lei nº 11.419/2006)

FRANCISCO ANTONIO DE FREITAS SOUZA

Servidor(a)



Petição em anexo.



**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA 1ª VARA
DA COMARCA DE APODI ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.**

PROCESSO Nº: 0804545-77.2019.820.5112

LUAN GERDSON DO RÊGO LIMA, já devidamente qualificado nos autos em epígrafe, vem a presença de Vossa Excelência, através de seu procurador, APRESENTAR endereço da demandada, conforme despacho 53263167.

SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., portadora do **CNPJ/MF 09.248.608/0001-04**, situada na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20.031-205.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Apodi/RN, 11 de fevereiro de 2020.

(documento assinado digitalmente de acordo com Lei 11.419/06)

MARCOS ANTONIO TAVARES DA SILVA

OAB/RN 13.015



