

## CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - 30%

**CONTRATANTE:** Francisco Egilvan da Silva  
brasileiro, estado civil solteiro, profissão autônomo, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o n.º 029.553.574-13 portador(a) do RG n.º 1.714.255 REPI/RN residente e domiciliado(a) SI Lagoa do Clementino, 173, zona rural, Apodi/RN Telefones: \_\_\_\_\_

**CONTRATADO:** Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a) estado civil: solteiro Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 70.615 com endereço profissional à rua Desembargador Dionísio Filgueira n.º 419 bairro Centro município: Mossoro, RN

AS PARTES ACIMA IDENTIFICADAS TÊM, ENTRE SI, COMO JUSTO E CONTRATADO O PRESENTE CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, QUE SE REGERÁ PELAS CLÁUSULAS SEGUINTE E PELAS CONDIÇÕES DESCRITAS NO PRESENTE.

### I - DO OBJETO DO CONTRATO E DA RESPONSABILIDADE

**Cláusula 1ª.** O presente instrumento tem como OBJETO a prestação de serviços advocatícios, para a propóstura de **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**.

a) A RESPONSABILIDADE SOBRE A VERACIDADE DOS DOCUMENTOS FORNECIDOS AO CONTRATADO PARA QUE ESTE REALIZE TODOS OS ATOS ATINENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS, É INTEIRA E EXCLUSIVAMENTE DO(A) CONTRATANTE.

### II - DAS ATIVIDADES

**Cláusula 2ª.** As atividades inclusas na prestação de serviço objeto deste instrumento, são todas aquelas inerentes à profissão, quais sejam:

- b) Praticar quaisquer atos e medidas necessárias e inerentes à causa, em todas as repartições públicas da União, dos Estados ou dos Municípios, bem como órgãos a estes ligados direta ou indiretamente, seja por delegação, concessão ou outros meios, bem como de estabelecimentos particulares.
- c) Praticar todos os atos inerentes ao exercício da advocacia e aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, bem como os especificados no Instrumento Procuratório.

### III - DAS DESPESAS

**Cláusula 3ª.** As custas processuais e extrajudiciais que se fizerem necessárias ao ajuizamento da ação e ao recebimento do crédito, tais como custas do processo junto à Justiça Federal (1% - um por cento - do valor requerido) e/ou junto à Justiça Estadual (valor apurado conforme Tabela de Custas Judiciais); custas de reconhecimento de firma nos documentos necessários e autenticações quando estas se fizerem necessárias; custas de perícia contábil necessária ao cálculo do crédito; custas de oficial de justiça, etc., serão suportadas exclusivamente pelo(a) **CONTRATANTE**.

### IV - DOS HONORÁRIOS

**Cláusula 5ª.** O(A) CONTRATANTE, em caso de êxito na ação, obriga-se a pagar, a título de prestação do serviço, o valor correspondente ao percentual de **30% (trinta por cento)** sobre o efetivo proveito econômico proveniente da Ação.

**Cláusula 6ª.** Havendo acordo entre o(a) **CONTRATANTE** e a parte **CONTRÁRIA**, não prejudicará o recebimento dos honorários contratados e da sucumbência, devendo ser contabilizada em face do efetivo proveito econômico ou êxito financeiro do **CONTRATANTE**, conforme exemplo supra.



**Cláusula 7ª.** Os honorários de sucumbência pertencem ao **CONTRATADO**.

**Cláusula 8ª.** As partes estabelecem que havendo atraso no pagamento dos honorários, serão cobrados juros de mora na proporção de 1% (um por cento) ao mês.

#### V - DA COBRANÇA

**Cláusula 9ª.** As partes acordam que facultará ao **CONTRATADO**, o direito de realizar a cobrança dos honorários por todos os meios admitidos em direito.

#### VI - DA RESCISÃO

**Cláusula 10ª.** Agindo o(a) **CONTRATANTE** de forma dolosa ou culposa em face do **CONTRATADO**, restará facultado a este, rescindir o contrato, subestabelecendo sem reserva de iguais e se exonerando de todas as obrigações.

**Cláusula 11ª.** Fica estabelecido que em caso de **REVOGAÇÃO** infundada do instrumento procuratório, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o mesmo percentual estipulado na cláusula 5ª do presente contrato.

**Cláusula 12ª.** Em caso de **DESISTÊNCIA** da ação, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o percentual de 20% (dez por cento) do valor da ação.

**Parágrafo Primeiro.** O(A) **CONTRATANTE** deverá ainda, em caso de **DESISTÊNCIA**, ressarcir todas as despesas que o **CONTRATADO** obtiver tais como: custas processuais e despesas com análise financeira.

#### VII - DO FORO

**Cláusula 13ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do **CONTRATO**, as partes elegem o foro da comarca de Mossoró/RN;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Mossoró/RN, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_

Francisco Jackson da Silva  
CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
CONTRATADO

#### TESTEMUNHAS:

1) \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

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

2) \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

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



# DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu Francisco Egilvan da Silva brasileiro(a),  
estado civil: solteiro Profissão: autônomo portador(a) do RG  
1.714.255 órgão expedidor ITER/RN do CPF: 029.553.574-13 residente  
no(a) SI Lagoa do Clementino nº 173  
bairro: zona rural município: Apodi, RN  
declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o  
pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família,  
por isso requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos do art. 5º, LXXIV, da  
Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Mossoró/RN, 08/02/2020  
Local e Data

Francisco Egilvan da Silva  
Assinatura do Outorgante



## PROCURAÇÃO PARTICULAR

### OUTORGANTE:

Nome: Francisco Edilvan da Silva, brasileiro(a),  
estado civil: solteiro Profissão: autônomo portador(a) do RG  
1.744.255, órgão expedidor ITEP/RN do CPF: 029.553.574-13 residente  
no(a) Sl Lagoa do Clementino nº 173,  
bairro: Zona rural município: Apodi, RN.

### OUTORGADO:

Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a),  
estado civil: solteiro Profissão: advogado inscrito na OAB/RN sob o  
número 10.615 com endereço profissional à rua  
Desembargador Dionísio Filgueira nº 419,  
bairro: Centro município: Mossoro, RN.

**PODERES:** pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado, para o fim especial de agir judicialmente e administrativamente, promovendo quaisquer medidas judiciais e administrativas necessárias a garantia dos direitos e interesses do(a) outorgante, propondo as ações que julgar convenientes, defende-lo(a) nas que porventura por ele lhe sejam propostas, para o que lhe confere os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad judicia et extra" para o fórum em geral, podendo ainda seu dito advogado transigir, confessar, desistir, fazer acordos, endossar cheques, retirar alvarás e oferecer todos os recursos em direito admitidos, em qualquer instância ou foro, receber e dar quitação, firmar compromisso, bem como substabelecer com ou sem reserva e ainda, requerer os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93. Deixando estipulado neste documento, contrato de risco com o Outorgante que, em caso de êxito, serão pagos a título de honorários advocatícios 30 % (trinta por cento) do valor recuperado. Em caso de pagamento de custas pelo Outorgado os valores serão descontados do êxito e reembolsados pelo Outorgante.

Obs.: É de responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Mossoro/RN, 08/02/2020  
Local e Data

Francisco Edilvan da Silva  
Assinatura do Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS

Eu Francisco Edilvan da Silva, brasileiro(a),  
estado civil: solteiro profissão: autônomo, portador(a) do RG  
1.714.255, órgão expedidor: 1TEPIRN do CPF: 020.553.574-73, residente  
no(a) SI Lagoa do Clementino, nº 173,  
bairro: Zona Rural, município: Apodi, RN,  
CEP: \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_,  
declaro, sob as penas da Lei, que todos os documentos fornecidos ao advogado por mim  
constituído para me representar na Ação de Cobrança do Seguro DPVAT, tais como, **documentos**  
**pessoais, declarações, Boletim de Ocorrência, documentos médicos, etc.**, são verdadeiros, e  
me comprometo a responder por todos e quaisquer fatos atinentes aos mesmos na forma da  
Lei.

Mossoró /RN, 08 de Fevereiro de 20 20.

Francisco Edilvan da Silva  
Assinatura



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME  
FRANCISCO EGILVAN DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR UF  
1714255 ITEP RN

CPF  
029.553.574-13

DATA NASCIMENTO  
28/10/1971

FILIAÇÃO  
JOSE ANTONIO DA SILVA  
FRANCISCA BENTA DA SILVA

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB.  
AD

Nº REGISTRO  
01089169424

VALIDADE  
03/11/2020

1ª HABILITAÇÃO  
31/12/1996

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
APODI, RN

DATA EMISSÃO  
05/11/2015

65160588756  
RN702299710

DETRAN - RN (RIO GRANDE DO NORTE)

VALIDA EM TODOS  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
1169092275

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1169092275



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

**COSERN**  
Companhia Energética do Rio Grande do Norte  
Rua Memmiz, 159 - Baldo, Natal - RN, CEP 59025-250  
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Insc. Est. 20055193-0 | www.cosern.com.br

**DADOS DO CLIENTE**  
FRANCISCO EGILVAN DA SILVA

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
SILAGOA DO CLEMENTINO 173 --A

**CLASSIFICAÇÃO**  
B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL

**CPF:** 029.553.574-13

**ZONA RURAL/ÁREA RURAL**  
APODI RN  
59700-000

**CONSUMO AVALIADO (KWh)**  
Acréscimo Bandeira AMARELA  
Contrato: Rm. Público Municipal  
Bônus ITAIPU - art. 71 da Lei 10.438/2002

**CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - FATURA - NOTA FISCAL**  
7013389340  
DATA DE VENCIMENTO: 30/07/2019  
DATA DE EMISSÃO: 22/08/2019  
VALOR: 64,60

| DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL                  | QUANTIDADE | PREÇO (R\$) | VALOR (R\$) |
|---|------------|-------------|-------------|
| Consumo AVALIADO (KWh)                    | 81,0000000 | 0,66887812  | 54,02       |
| Acréscimo Bandeira AMARELA                |            |             | 1,04        |
| Contrato: Rm. Público Municipal           |            |             | 10,00       |
| Bônus ITAIPU - art. 71 da Lei 10.438/2002 |            |             | -0,46       |

**TOTAL DA FATURA** 64,60

**DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL**

| Nº DO MEDIDOR | TIPO DA FUNÇÃO | DATA ANTERIOR | LEITURA ANTERIOR | DATA ATUAL | LEITURA ATUAL | Nº DE DIAS | CONSTANTE | AJUSTE | CONSUMO (KWh) |
|---------------|----------------|---------------|------------------|------------|---------------|------------|-----------|--------|---------------|
| 2180997192    | CAT            | 21-06-2019    | 1.025,00         | 23-07-2019 | 1.029,00      | 32         | 1,0000    |        | 81,00         |

**DETALHAMENTO DE CONSUMO**

| MÊS    | CONSUMO (KWh) | VALOR (R\$) |
|--------|---------------|-------------|
| JAN 19 | 61            |             |
| FEB 19 | 67            |             |
| MAR 19 | 70            |             |
| ABR 19 | 59            |             |
| MAY 19 | 62            |             |
| JUN 19 | 78            |             |
| JUL 19 | 57            |             |
| AUG 19 | 73            |             |
| SET 19 | 60            |             |
| OCT 19 | 71            |             |
| NOV 19 | 70            |             |
| DEZ 19 | 67            |             |

**RESUMO DE CONSUMO E VALORES**

| DESCRIÇÃO                                 | VALOR (R\$)  | PERCENTUAL     |
|---|--------------|----------------|
| Consumo AVALIADO                          | 54,02        | 83,47%         |
| Acréscimo Bandeira AMARELA                | 1,04         | 1,61%          |
| Contrato: Rm. Público Municipal           | 10,00        | 15,48%         |
| Bônus ITAIPU - art. 71 da Lei 10.438/2002 | -0,46        | -0,71%         |
| <b>Total</b>                              | <b>64,60</b> | <b>100,00%</b> |

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Este documento é uma cópia eletrônica da fatura de energia elétrica emitida pelo COSERN. O cliente deve conferir os dados e, em caso de divergência, entrar em contato com a Companhia Energética do Rio Grande do Norte.

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Este documento é uma cópia eletrônica da fatura de energia elétrica emitida pelo COSERN. O cliente deve conferir os dados e, em caso de divergência, entrar em contato com a Companhia Energética do Rio Grande do Norte.

| DESCRIÇÃO                                 | VALOR (R\$)  | PERCENTUAL     |
|---|--------------|----------------|
| Consumo AVALIADO                          | 54,02        | 83,47%         |
| Acréscimo Bandeira AMARELA                | 1,04         | 1,61%          |
| Contrato: Rm. Público Municipal           | 10,00        | 15,48%         |
| Bônus ITAIPU - art. 71 da Lei 10.438/2002 | -0,46        | -0,71%         |
| <b>Total</b>                              | <b>64,60</b> | <b>100,00%</b> |

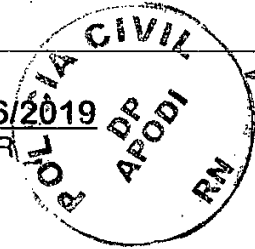
**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Este documento é uma cópia eletrônica da fatura de energia elétrica emitida pelo COSERN. O cliente deve conferir os dados e, em caso de divergência, entrar em contato com a Companhia Energética do Rio Grande do Norte.





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
**POLÍCIA CIVIL**  
DELEGACIA DE POLÍCIA DE APODI  
Telefone: (84) 3333-2737



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 556/2019**

Natureza da Ocorrência: ACIDENTE DE VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo do Acidente: Colisão

Data e Hora do Acidente: 13/07/2019 às 18h40min.

Local da Ocorrência: BR 405- descida da serra de Apodi/RN

Comunicante: A vítima

Identidade RG.:

CPF:

Profissão: Motorista

Telefone: 9.8703-7423

**Identificação da Vítima:**

Nome: FRANCISCO EGILVAN DA SILVA

Identidade RG.: 1.714.255

CPF: 029.553.574-13

Naturalidade: Apodi/RN

Data Nascimento: 28/10/1971

Pai: José Antônio da Silva

Mãe: Francisca Benta da Silva

Endereço: Sítio Lagoa do Clementino, 173- Apodi/RN

Condutor ou Passageiro? Condutor CNH: 01089169424

**Identificação do Veículo:**

Tipo: MOTOCICLETA

Marca/Modelo: HONDA POP 100

Placa: OJS4787

Cor: PRETA

Chassi: 9C2HB0210CR481610

RENAVAM: 00487038568

Proprietário: FRANCISCO BENTO DA SILVA

ANO: 2012/2012

Condutor: FRANCISCO EGILVAN DA SILVA

**HISTÓRICO:**

O comunicante comparece a esta delegacia para formalizar a ocorrência de ACIDENTE DE TRANSITO (COLISÃO); Que seguia na BR 405, na descida da serra de Apodi, quando se envolveu em um acidente de transito; Que a vítima ficou desmaiada, mas pelos danos na moto( amassaduras na placa) supõe que tenha sofrido uma colisão por trás; Que a vítima foi socorrida pelo Serviço de atendimento Móvel de Urgência- SAMU e levada para o Hospital Tarcísio Maia na cidade de Mossoró; Que a vítima sofreu um Traumatismo Craniano Encefálico e fratura nos ossos da face em decorrência do acidente . E nada mais disse.

**OBS.:** É de inteira responsabilidade do/a comunicante, a informação prestada neste BO. Se comprovadamente falsa a comunicação, sujeitar-se-á o responsável as sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável – Artigo 340 do Código Penal.

**Providências:** Registro do fato; Expedição do BO.

Local e data deste Registro: Apodi, 13 de agosto de 2019.

Comunicante / Vítima

APC – Izabel Aprígia de Carvalho Neta  
Matrícula: 129.235-8





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN 9115/0009 Nº 011483990685  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 00487038568 R.N.T.C. \*\*\*\*\* EXERCÍCIO 2014

NO ME  
FRANCISCO BENTO DA SILVA

CPF / CNPJ  
447.705.704-06

PLACA  
OJS4787

PLACA ANT. / UF  
84787/RN

CHASSI  
9C2HB0210CR151610

ESPÉCIE DE VEÍCULO PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAVE JCMF FABRILINA

MARCA / MODELO  
HONDA / POP100

ANO FAB. 2012 ANO VÍCIO 2012

CAP. POT. / CIL. 12CV/37 CILINDRADAS

CATEGORIA  
PARTICULAR

COR PREDOMINANTE  
PRETA

COTA ÚNICA R\$ 0,00 VENC. COTA ÚNICA 23/01/2015 VENC. COTAS 1º PAGO

IPVA R\$ 0,00 PARCELAMENTO COTAS 2º PAGO  
PAIXALPVA 002624 3R R\$ \*\*\*\*\* 3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO  
\*\*\* TAXAS DETRAÍ: PAVO. \*\*\* DE VAT: PAVO

ALIEN. FID. EM FAVOR DES. MS. 441.769/0001-54  
ADMINISTRADORA DE COMÉRCIO NACIONAL HONDA LTDA  
MOTOR: HB02210481610

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

RN Nº 011483990685 BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

EXERCÍCIO 2014 DATA EMISSÃO 23/01/2015

VIA 1 CPF / CNPJ 447.705.704-06 PLACA OJS4787

RENAVAM 00487038568 MARCA / MODELO HONDA / POP100

ANO FAB. 2012 CAT. TARIF. S Nº CHASSI 9C2HB0210CR481610

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRA (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LIDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-94

[www.seguradora lider.com.br](http://www.seguradora lider.com.br)





## DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)

Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 13 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 R1 R9 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, Francisco Bento da Silva  
RG nº 867.108, data de expedição 11/04/2007  
Órgão ITPE, portador do CPF nº 447.705.704-06  
com domicílio na cidade de Apodi-RN, no Estado de  
Rio Grande do Norte, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)  
R. Euclides Pereira Torres B. Paiva nº 302  
complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo  
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima  
Francisco Egilvan da Silva, cujo o condutor era  
Francisco Egilvan da Silva  
Veículo: Moto Modelo: Honda POP 100 Ano: 2012  
Placa: OSS 4787 Chassi: GC2HB021OCR481610  
Data do Acidente: 13/08/2019

1º CARTÓRIO  
APODI-RN

Local e Data: Apodi-RN 13/08/2019

1º CARTÓRIO  
APODI-RN

Francisco Bento da Silva

Assinatura do Declarante

Francisco Egilvan da Silva

Assinatura do Condutor

( caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro )

1º CARTÓRIO DE APODI  
PRAÇA FRANCISCO PINTO, 31, CENTRO, APODI-RN. CEP: 59700-000  
(84)3333-2015

Reconheço por AUTENTICIDADE a(s) firma(s)  
de:

FRANCISCO BENTO DA SILVA

Selo Digital: RN2019008403700041181KA

Confira a autenticidade em <http://seelodigital.trh.jus.br>

APODI-RN, 13 de Agosto de 2019 - 10:23

Francisco Bento da Silva  
Edwiges Pinheiro de Silva Souza  
Tabelão do 1º Ofício



1º CARTÓRIO DE APODI  
PRAÇA FRANCISCO PINTO, 31, CENTRO, APODI-RN. CEP: 59700-000  
(84)3333-2015

Reconheço por AUTENTICIDADE a(s) firma(s)  
de:

FRANCISCO EGILVAN DA SILVA

Selo Digital: RN201900840370004113PAM

Confira a autenticidade em <http://seelodigital.trh.jus.br>

APODI-RN, 13 de Agosto de 2019 - 10:15

Francisco Egilvan da Silva  
José Araújo de Souza  
Substituto

AA302539



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 12/05/2020 14:07:59

<https://pje1g.trh.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20051214075964200000053619077>

Número do documento: 20051214075964200000053619077



43/07/19 # NCM #  
AS 22:22

PACIENTE 47 ANOS VÍTIMA  
DE MOTO, ALCORCADO  
E CEFALÉIA PERSISTENTE.  
LADO EXAME:

GU 560m (AS: 3, RV: 4, RM: 6):

13 PTS. SI DEFICIT APARENTE.

US. PEGO PI RECO LOAN  
LOAN CERUAL

BUF

Origen físico pi fiat LOAN FEZ EXAME  
CZO(1) + Fec em CERUAL)

como cabendo.

Muente alcorcado

ras cabendo ao

Exame físico e a

reolgarante de ppa os. OBS NCM

dimos. lobotomia TC CRAMA CONTRA

Intervenção. 1) DIETA ZERO.

2) SF 150m e 24H.

3) RANTIGINA 5mg 02m

4) PASIL 02m + 18m A 8 e 8H

5) DIPLOMA 02m + 08m A 8 e 6/6H

6) SSW 6/6H

7) Clindamicina 600mg EV 6/6H

8) Hidrocortisona 500mg EV

9) SAT 500mg

Dr. Thiago A. F. Rocha  
Neurocirurgia Geral  
Cirurgia de Epilepsia e Funcional  
CRM-RN - 6233 RQE: 2222

Dr. Valmir Braga de Aquino  
Cirurgião Buco-Maxilo-Facial  
CRM-RN: 3671 - CRO-RN: 3697

Dr. Thiago A. F. Rocha  
Neurocirurgia Geral  
Cirurgia de Epilepsia e Funcional  
CRM-RN - 6233 RQE: 2222

Dr. Valmir Braga de Aquino  
Cirurgião Buco-Maxilo-Facial  
CRM-RN: 3671 - CRO-RN: 3697



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA – SESAP  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA  
SAMU 192RN



AFIRMAÇÃO

Afirmamos, para os devidos fins que o paciente,

Francisco Evangelista da Silva 48 anos, foi atendido  
pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192RN, no dia

13/07/2019, no horário 14:30, na via R. Mons. Cipriano / Mossoró

Paciente vítima de queda do moto

Apodi, 22 de Julho de 20 19

Erionides Lopes de Moura  
Enfermeiro  
COREN/RN: 258053  
CPF: 058.176.914-36

Coordenação de Enfermagem





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@m.gov.br

### ENCAMINHAMENTO

AO HOSPITAL: Tarçiso no

Encaminho o(a) paciente: Paciente Francisco Egilmar, 47 anos,  
vítima de acidente de trânsito, por colisão, há  
7 horas, admitido, estado:  
Glasgow: (O2, V3, M6), consciente,  
sem lesões cutâneas na região frontal  
(testa), e mandíbula.

sat O2: 95% em ar ambiente,

PA: 150 x 100

CI: 1) SCL 1000 ml EV + Dexam 10mg +  
filial 2ml EV

2) Analgesia do nariz.

3) Analgesia da fratura labial.

Diagnóstico provável: TCE moderado + fratura de  
face.

Apodi/RN: 17.12.2 1.19

Dr. Erivan Junior  
Médico

CRM: 50.880

Médico(a)

CRM: \_\_\_\_\_

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO P. M.

ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

SANE MOSCOSO

CASE / ARQUIVO





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
CLÍNICA MÉDICA

**SUMÁRIO DE ALTA**

**NOME:** FRANCISCO ELGIVAN DA SILVA

**IDADE:** 47 ANOS

**LEITO:** 206-2

**ADMISSÃO:** 13/07/2019

**ALTA:** 19/07/2019

**HD: 1. TCE NÃO CIRÚRGICO: FRATURA DE FACE (ÓRBITO- ZIGOMÁTICO – MAXILAR) + CONTUSÃO TEMPORAL E**

**ADMISSÃO:** Paciente deu entrada no HRTM no dia 13/07/2019 vítima de acidente de moto. No momento estava alcoolizado e bastante agitado. Evoluiu com rebaixamento de nível de consciência, sendo entubado e admitido em UTI. Após melhora de estado geral foi transferido para clínica médica dia 18/07

**APP:** Nega

**EVOLUÇÃO:** Paciente vindo da UTI. Queixa de cefaleia. Sonolento, parcialmente desorientado em tempo e espaço. Acompanhante refere perda de memórias recentes e confusão mental. Obedece a comandos, verbaliza. Dorme e se alimenta bem.

**AO EXAME FÍSICO:**

FC= 84 bpm FR = 20 irpm SatO2 = 91 % AA PA: 140x100 mmHg

GERAL: REG, acianótica, anictérica, afebril, corado, hidratado. Hematoma periorbitário bilateral.

AR: MV + AHT SRA MV diminuídos em bases

ACV: RCR 2T SS

ABD: Globoso, algo distendido, levemente doloroso a palpação profunda SVM

EXTREMIDADES: Sem edemas.

GLASGOW 15

**TRATAMENTO INSTITUÍDO**

- CLINDAMICINA

- CLEXANE

- HALDOL

- TRAMAL

- FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATÓRIA

**RECOMENDAÇÕES:**

- LEVOFLOXACINO 750 MG – 1 COMP VO 1X DIA POR 5 DIAS

- ORIENTO CIRURGIA DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FACE APÓS ALTA HOSPITALAR

Mossoró, 19 de julho de 2019.



DR WILLIAM CARVALHO FERREIRA  
CRM 1150-MTB149 RJ  
ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA-DOENÇAS REUMATICAS  
MEDICINA DO TRABALHO

LAUDO MEDICO

O paciente FRANCISCO EGILVAN da Silva  
49 ANOS de idade, MOTORISTA CAMIONEIRO, CPF: 028.553.574-13  
HISTÓRICO: Acidente de TRANSITO, com MOTO  
queda de desfiladeiro no dia 18.07.2019, tendo sido  
levado de BR 405 para o HRTM em MOSSORO RN com  
Boletim de atendimento 55113/2019.

DIAGNÓSTICO: TCE, com COMA, (6 dias) em  
UTI, com episódios de CONVULSÕES, seguidos de  
alteração de comportamento, com necessidade  
de SEDACÃO. ALTA em 20.07.2019 p/ ENFERMARIA  
PROCEDIMENTO: Tratamento conserva-  
dor por especialistas, segundo ambulatório.  
SEQUELAS:

- CEFALEIA intermitente
- TONTURAS e instabilidade NA marcha  
NAS crises.
- DISTÚRBIO de comportamento, por  
ocasião das crises, com necessidade  
de CONTATOS.
- INcapacidade de retorno ao trabalho  
seu definitivo na mesma profissão.
- uso de ANALGÉSICO e TRANQUILIZANTES

CPQ<sub>10</sub> 169.8 + F10

Em Mossoró 28 de outubro de 2019

Policlínica Médica  
Rua João Pessoa, 68 - Centro  
Fone (84) 3321-6121  
Horário 2ª, 4ª e 6ª a partir das 10h da manhã

Fco. William Carvalho Ferreira  
Ortopedia - Doenças Reumáticas  
Medicina do Trabalho  
CRM 1160/RN - MtB 149/RJ

Clinica Oitava Rosado  
Rua Juvenal Lamartine, 119 Centro  
Fone (84) 3317-3636  
Horário 2ª, 4ª e 6ª a partir das 7h as 9h30min  
3ª e 5ª Todas as manha







( / )



Buscar no site

A  
COMPANHIASEGURO  
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (Pontos-de-  
Atendimento)CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICASSALA DE  
IMPRESSATRABALHE  
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a contar da data de entrega da documentação completa.

## SINISTRO 3190591872 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO EGILVAN DA SILVA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO FRANCISCO EGILVAN DA SILVA


CPF/CNPJ: 02955357413

Posição em 05-02-2020 11:15:46

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

| Histórico das correspondências enviadas |   |  |
|---|---|--|
| Data da Carta                           | Referência                                | Ver Carta  |
| 23/11/2019                              | PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO             | (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/wuOder0Yk1G92gYa9toq api_key=SnldRDgzJqyMV51lfN9HzmdNIU0XOIUGurmvklhfX9g=) |
| 13/11/2019                              | ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT        | (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/gIB89d4eE31JYtcX__gl api_key=SnldRDgzJqyMV51lfN9HzmdNIU0XOIUGurmvklhfX9g=) |
| 13/11/2019                              | NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS | (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ZCTPo51w2jY6pkV3Kn api_key=SnldRDgzJqyMV51lfN9HzmdNIU0XOIUGurmvklhfX9g=)   |
| 07/11/2019                              | INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE           | (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/6ZutM8UFUpWyZMmF api_key=SnldRDgzJqyMV51lfN9HzmdNIU0XOIUGurmvklhfX9g=)     |



|            |   |   |
|------------|---|---|
| 01/11/2019 | NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS |  ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/IE8HSU0IK7RAxTZLA0?api_key=SnldRDgzJqyMV51lfN9HzmdNIU0XOIUGurmvklhfX9g=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/IE8HSU0IK7RAxTZLA0?api_key=SnldRDgzJqyMV51lfN9HzmdNIU0XOIUGurmvklhfX9g=</a> ) |
|------------|---|---|



(<https://documentospendentes.seguradoralider.com.br/>)

### Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

### ACESSIBILIDADE



(</Pages/Acessibilidade.aspx>)



(</Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>)

A A A

### COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (</Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx>)  
 Documentos Invalidez Permanente (</Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx>)  
 Documentos Morte (</Pages/Documentacao-Morte.aspx>)  
 Dicas Indispensáveis (</Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)

### PAGUE SEGURO

Como Pagar (</Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)  
 Consulta a Pagamentos Efetuados (</Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx>)

### ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

### Serviços

[www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo](https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo)

2/3



- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

### Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

### Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)



(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)





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: 0801783-54.2020.8.20.5112

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: FRANCISCO EGILVAN DA SILVA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

## DESPACHO

### **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, 27 de maio de 2020.

**MARIA CRISTINA MENEZES DE PAIVA VIANA**

Juíza de Direito em Subst. Legal

