

QUESITOS PARA INFORMAÇÃO SOBRE INVALIDEZ PERMANENTE

Conforme o Código de Ética Médica nos seus artigos 59; 83; 102; 112, para fins de perícia médico-legal e no resguardo dos interesses da Justiça e do próprio paciente, presta as seguintes informações:

PACIENTE:

_____.

O PACIENTE FOI ATENDIDO NO DIA ____/____/_____, por volta das _____ horas, apresentando ferimento produzido por ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.

DAS LESÕES SOFRIDAS HOVE PERIGO DE VIDA? DE QUE FORMA?

_____.

DAS LESÕES SOFRIDAS, HOVERAM SEQÜELAS PERMANENTES? QUANTIFICAR A INVALIDEZ DO PONTO DE VISTA FUNCIONAL. (MENCIONAR O MEMBRO, SENTIDO, ÓRGÃO OU FUNÇÃO PERMANENTEMENTE DEBILITADOS): _____

_____.

EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS?

_____.

Se a INVALIDEZ ou DEBILIDADE do autor é em grau: MÍNIMO, MÉDIO, OU, GRAVE?

_____.

QUAL A REPERCUSSAO FUNCIONAL DA DEBILIDADE NO MEMBRO SUPERIOR/INFERIOR, ATINGIDO?



Sem mais, em ____/____/_____.
(Assinatura – carimbo – CRM)



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Alcivan Alves Bezerra, brasileiro(a), divorciado, militar
portador do RG nº 7672, e do CPF 405.818.614-34, residente na
Av Cabelo de Negro, na Cidade de Mossoró - 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 Mossoró - 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 20/03/2020.

Declarante: x ALIVAN ALVES BEZERRA

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.



P R O C U R A Ç Ã O "AD JUDICIA"

Outorgante: Alcivan Alves Bezerra, brasileiro(a)-
divorciado, militar, portador do RG nº 7672, e do
CPF nº 405.818.614-34, residente na
RUA: AG. Cabelo de Negro, BAIRRO:
Zona Rural, cidade Mossoró - Rio Grande
do Norte, nomeia e outorga poderes a Outorgada: KELLY MARIA MEDEIROS
DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada, portadora da OAB/RN
7.469, podendo ser intimada 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 Mossoró-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, 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 20 / 03 / 2020.

Outorgante: MALCIVAN ALVES BEZERRA.

- 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 ISENTO DO IMPOSTO DE RENDA

Eu, Alcivan Alves Bezerra, brasileiro, divorciado,
militar, com CPF nº 405.818.614-34, residente na
Rua AG. Cabelo de Negro nº 31, BAIRRO: Zona Rural,
Mossoro-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 20 / março / 2020.

Declarante: X ALCIWAN ALVES BEZERRA

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

Art. 299 - Omítir, 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.



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 Alcivan Alves Bezerra, brasileiro(a) divorciado, militar, portador do CPF: 405.818.614-34, residente na Rua: AG: Cabelo de Negro, 31, Bairro: Zona Rural, cidade Mossoró, 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 Mossoró -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 cláusula **" 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 20/03/2017.

Contratante: XALCIVAN ALVES BEZERRA

Contratado:

OAB/7469

Testemunhas: _____


CPF nº _____

Testemunhas: _____

CPF nº _____



CARTEIRA DE IDENTIDADE		
	 <p>RIO GRANDE DO NORTE SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL</p>	
	<p>FÉ PÚBLICA: (Art. 19, Inciso II, da Constituição da República Federativa do Brasil)</p>	
	<p>POLÍCIA MILITAR</p>	
	<p>7.672 - 31.10.1984 REGISTRO Nº - DATA DA INCORPORAÇÃO</p>	
<p>NOME ALCIVAN ALVES BEZERRA</p>		
POSTO/GRAD SOLDADO REFORMADO	CPF 405.818.614-34	MATRICULA 054.438-8
<p><i>ALCIVAN ALVES BEZERRA</i> ASSINATURA DO IDENTIFICADO</p>		
<p>DIREITOS E GARANTIAS DEFINIDOS POR LEI</p>		

TS "O"	FRH POS	Antônio Alves Bezerra	
ALTURA 1,65 m	FILIAÇÃO Francisca Alves Bezerra		
PIS / PASEP 0	DATA NASC 18 02 1965	FD V-3333 V-2222	
CUTIS Parda Cla	CABELOS Cast Méd Crs	OLHOS Cast Méd	
NATURAL DE Governador Dix-Sept Rosado/RN			
LOCAL E DATA DE EMISSÃO Natal/RN, 02 de fevereiro de 2011.			
<p><small>O TITULAR TEM AMPLA ACESSO EM LOCAIS PÚBLICOS E PRIVADOS, SUJEITOS A FISCALIZAÇÃO POLICIAL, CONFORME PREVISÃO DO ART. 19 DA LEI COMPLEMENTAR ESTADUAL Nº 231, DE 03/04/2002.</small></p>			
<p>Jackson Wanderley Santos Cunha - Cap QOPM CHEFE DO SERVIÇO DE IDENTIFICAÇÃO DA PMRN</p>			



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.436, de 26/04/02



NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Mermoz, 150 - Baldo, Natal - RN, CEP 55025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Insc. Est. 2055199-9 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

TELMA CORRÊA DE OLIVEIRA FERREIRA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

ZONA RURAL/ÁREA RURAL
MOSSORO RN
59000-001

CPF: 068.253.504-74 NIS: 160455105166

CLASSIFICAÇÃO

BARRA RENDA COMISS
Manufatura

7007494518 12/2019

07/01/2020 27/01/2020

TOTAL A PAGAR (R\$) 117,91

PERÍODO FISCAL 01/01/2019 31/12/2019

PERÍODO DE FATURAMENTO 01/01/2019 31/12/2019

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 20 kWh	30,0000000	0,11240163	3,36
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,36937308	25,85
Consumo Ativo superior a 100 até 200 kWh	113,0000000	0,55406982	62,63
Adesimeto Bandeira AMARELA			0,00
Adesimeto Bandeira VERMELHA			0,00
Contrib. Ilum. Pública Municipal			9,19
KMS Parcela Individualizada			7,88
Multa por atraso NF 037494518 - 07/11/19			2,16
Juros por atraso NF 037494518 - 07/11/19			0,48
Atualização IGP-ME 037494518 - 07/11/19			0,15

TOTAL DA FATURA

117,91

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSUMO (KWH)
10000000						1,00000	213,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
PERÍODO DE CONSUMO	VALOR DO IMPORTE
DEZ 19 213	213,00
NOV 19 204	204,00
OUT 19 225	225,00
SET 19 219	219,00
AUG 19 213	213,00
JUL 19 201	201,00
JUN 19 147	147,00
MAY 19 70	70,00
ABR 19 138	138,00
MAR 19 167	167,00
FEV 19 145	145,00
JAN 19 223	223,00
DEZ 18 222	222,00

De acordo com o artigo 1º da Lei nº 10.436, de 26/04/2002, a tarifa social de energia elétrica é destinada aos consumidores que não possuem acesso à rede de distribuição de energia elétrica e que não possuem acesso à rede de distribuição de energia elétrica. A tarifa social de energia elétrica é destinada aos consumidores que não possuem acesso à rede de distribuição de energia elétrica e que não possuem acesso à rede de distribuição de energia elétrica.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DETRAN - RN CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO		6103/0081 Nº 9328745069	
VIA	176430369	EXERCÍCIO	2011
FRANCISCO SANTIAGO DA SILVA			
PLACA	596.111.384-15	CHASSI	9C2KD0101MR218286
OPF / CNPJ	MXR6490	COMBUSTÍVEL	
PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NOVO APLICAR EL CASULINA			
MARKA / MODELO	HONDA/RX 150	ANO FAB.	1992
ANO MOD.	1992	ANO FAB.	1992
CATEGORIA	1500/150 CILINDRADAS	PARTICULAR	PRETA
COTIZ. UNICA	0	VENO. COTIZ. UNICA	1º ISENTO
PARCELAMENTO	13/07/2011	VENO. COTIZAS	2º ISENTO
PREMIO TARIFARIO	14901 3X	PARCELAMENTO	3º ISENTO
*** TAXAS DETRAN: PAGO *** CARGA DPVAT: PAGO			
OBSERVAÇÕES			
MOTOR: KD01E0043018 NOSSORO/RN			

BILHETE DE SEGURO DPVAT	
RN Nº	9328745069
EXERCÍCIO	2011
DATA EMISSÃO	13/07/2011
OPF / CNPJ	MXR6490
PLACA	596.111.384-15
CHASSI	9C2KD0101MR218286
MARKA / MODELO	HONDA/RX 150
ANO FAB.	1992
ANO MOD.	1992
PREMIO TARIFARIO	14901 3X
PARCELAMENTO	13/07/2011
VENO. COTIZ. UNICA	0
VENO. COTIZAS	1º ISENTO
VENO. COTIZAS	2º ISENTO
VENO. COTIZAS	3º ISENTO

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A	
CNPJ	09.248.608/0001-04



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social
Polícia Civil
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE ASSU

Endereço: Rua João Pessoa, 598, Centro, AÇU, FONE/FAX: 3331-6596

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2020091000346

1.2 Data de Expedição: 17/03/2020 10:38:54

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato:

2.2 Autoria: Desconhecida

2.3 Fato: Consumado

2.4 Flagrante: Não

2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Rural

2.7 Logradouro: SÍTIO BELA VISTA PIATÓ

2.8 Número: S/N

2.9 CEP:

2.10 Complemento:

2.11 Ponto de Referência:

2.12 Bairro: ZONA RURAL - SÍTIOS E FAZENDAS

2.13 Cidade: AÇU

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: ALCIVAN ALVES BEZERRA

3.2 Estado civil: Divorciado(a)

3.3 Nome Social:

3.4 Pai: ANTÔNIO ALVES BEZERRA

3.5 Etnia: Parda

3.6 Mãe: FRANCISCA ALVES BEZERRA

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 Orientação Sexual:

3.9 CPF: 40581861434

3.10 Identidade de Gênero:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Data de Nascimento: 18/02/1985

3.13 Profissão: APOSENTADO

3.14 RG: 7672 - PM RN

3.15 Telefone(s): 84 996888088

3.16 Passaporte:

3.17 Número: 31

3.18 Naturalidade: GOVERNADOR DIX SEPT ROSADO RN

3.19 Bairro: ZONA RURAL DE MOSSORÓ RN

3.20 E-Mail:

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.22 Logradouro: PA CABELO DE NEGRO

3.23 Cidade: MOSSORÓ

3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

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

5.1.1 Nome Completo: A ESCLARECER

5.1.2 Alcunha:

5.1.3 Nome Social:

5.1.4 Pai:

5.1.5 Estado civil:

5.1.6 Mãe:

5.1.7 Etnia:

5.1.8 Identidade de Gênero:

5.1.9 Data de Nascimento:

5.1.10 Orientação Sexual:

5.1.11 RG: Não informado

5.1.12 Sexo: NÃO IDENTIFICADO / SEM INFORMAÇÃO

5.1.13 Profissão:

5.1.14 CPF:

5.1.15 Passaporte:

5.1.16 Nacionalidade:

5.1.17 Características:

5.1.18 Logradouro:

5.1.20 CEP:

5.1.19 Número:

5.1.22 Cidade:

5.1.21 Bairro:

5.1.23 Estado:

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S)

6.1.1 Nome Completo: TELITA GOMES DE OLIVEIRA NOGUEIRA

6.1.3 Estado civil: Divorciado(a)

6.1.2 Nome Social:

6.1.5 Identidade Gênero:

6.1.4 Etnia: Parda

6.1.7 Orientação Sexual:

6.1.6 Mãe: ALADIA GOMES DE OLIVEIRA

6.1.9 Pai: Parda

6.1.8 Sexo: FEMININO

6.1.11 Data de Nascimento: 14/05/1979

6.1.10 CPF: 06825256424

6.1.13 RG: 002213095

6.1.12 Nacionalidade:

6.1.15 Profissão: AGRICULTORA

6.1.14 Passaporte:

6.1.18 CEP:

6.1.16 Logradouro: PA CABELO DE NEGRO

6.1.20 Cidade: MOSSORÓ

6.1.17 Número: 31

6.1.22 CEP:

6.1.19 Bairro: ZONA RURAL DE MOSSORÓ RN

6.1.20 Cidade: MOSSORÓ

6.1.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

6.1.22 CEP:

6.2.1 Nome Completo: FRANCISCO SANTIAGO DA SILVA

6.2.3 Estado civil: Casado(a)

6.2.2 Nome Social:

6.2.5 Identidade Gênero:

6.2.4 Etnia: Parda

6.2.7 Orientação Sexual:

6.2.6 Mãe: ANTONIA MARIA DA SILVA

6.2.9 Pai: Parda

6.2.8 Sexo: MASCULINO

6.2.11 Data de Nascimento: 28/06/1968

6.2.10 CPF: 59611138415

6.2.13 RG: 001315679

6.2.12 Nacionalidade:

6.2.15 Profissão: RECEPCIONISTA

6.2.14 Passaporte:

6.2.18 CEP:

6.2.16 Logradouro: RUA DR. JOÃO MARCELINO

6.2.20 Cidade: MOSSORÓ

6.2.17 Número: 701

6.2.22 CEP:

6.2.19 Bairro: NOVA BETÂNIA

6.2.20 Cidade: MOSSORÓ

6.2.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Marca: Não informado

7.1.2 Modelo: Não informado

7.1.3 Cor: Não informado

7.1.4 Ano: Não informado

7.1.5 Placa: Não informado

7.1.6 Cor: Não informado

7.1.7 Modelo: Não informado

7.1.8 Cor: Não informado

7.1.9 Ano: Não informado

7.1.10 Placa: Não informado

7.1.11 Cor: Não informado

7.1.12 Modelo: Não informado

7.1.13 Cor: Não informado

7.1.14 Ano: Não informado

7.1.15 Placa: Não informado

7.1.16 Cor: Não informado

7.1.17 Modelo: Não informado

7.1.18 Cor: Não informado

7.1.19 Ano: Não informado

7.1.20 Placa: Não informado

7.1.21 Cor: Não informado

7.1.22 Modelo: Não informado

7.1.23 Cor: Não informado

7.1.24 Ano: Não informado

7.1.25 Placa: Não informado

7.1.26 Cor: Não informado

7.1.27 Modelo: Não informado

7.1.28 Cor: Não informado

7.1.29 Ano: Não informado

7.1.30 Placa: Não informado

7.1.31 Cor: Não informado

7.1.32 Modelo: Não informado

7.1.33 Cor: Não informado

7.1.34 Ano: Não informado

7.1.35 Placa: Não informado

7.1.36 Cor: Não informado

7.1.37 Modelo: Não informado

7.1.38 Cor: Não informado

7.1.39 Ano: Não informado

7.1.40 Placa: Não informado

7.1.41 Cor: Não informado

7.1.42 Modelo: Não informado

7.1.43 Cor: Não informado

7.1.44 Ano: Não informado

7.1.45 Placa: Não informado

7.1.46 Cor: Não informado

7.1.47 Modelo: Não informado

7.1.48 Cor: Não informado

7.1.49 Ano: Não informado

7.1.50 Placa: Não informado

7.1.51 Cor: Não informado

7.1.52 Modelo: Não informado

7.1.53 Cor: Não informado

7.1.54 Ano: Não informado

7.1.55 Placa: Não informado

7.1.56 Cor: Não informado

7.1.57 Modelo: Não informado

7.1.58 Cor: Não informado

7.1.59 Ano: Não informado

7.1.60 Placa: Não informado

7.1.61 Cor: Não informado

7.1.62 Modelo: Não informado

7.1.63 Cor: Não informado

7.1.64 Ano: Não informado

7.1.65 Placa: Não informado

7.1.66 Cor: Não informado

7.1.67 Modelo: Não informado

7.1.68 Cor: Não informado

7.1.69 Ano: Não informado

7.1.70 Placa: Não informado

7.1.71 Cor: Não informado

7.1.72 Modelo: Não informado

7.1.73 Cor: Não informado

7.1.74 Ano: Não informado

7.1.75 Placa: Não informado

7.1.76 Cor: Não informado

7.1.77 Modelo: Não informado

7.1.78 Cor: Não informado

7.1.79 Ano: Não informado

7.1.80 Placa: Não informado

7.1.81 Cor: Não informado

7.1.82 Modelo: Não informado

7.1.83 Cor: Não informado

7.1.84 Ano: Não informado

7.1.85 Placa: Não informado

7.1.86 Cor: Não informado

7.1.87 Modelo: Não informado

7.1.88 Cor: Não informado

7.1.89 Ano: Não informado

7.1.90 Placa: Não informado

7.1.91 Cor: Não informado

7.1.92 Modelo: Não informado

7.1.93 Cor: Não informado

7.1.94 Ano: Não informado

7.1.95 Placa: Não informado

7.1.96 Cor: Não informado

7.1.97 Modelo: Não informado

7.1.98 Cor: Não informado

7.1.99 Ano: Não informado

7.1.100 Placa: Não informado

7.1.101 Cor: Não informado

7.1.102 Modelo: Não informado

7.1.103 Cor: Não informado

7.1.104 Ano: Não informado

7.1.105 Placa: Não informado

7.1.106 Cor: Não informado

7.1.107 Modelo: Não informado

7.1.108 Cor: Não informado

7.1.109 Ano: Não informado

7.1.110 Placa: Não informado

7.1.111 Cor: Não informado

7.1.112 Modelo: Não informado

7.1.113 Cor: Não informado

7.1.114 Ano: Não informado

7.1.115 Placa: Não informado

7.1.116 Cor: Não informado

7.1.117 Modelo: Não informado

7.1.118 Cor: Não informado

7.1.119 Ano: Não informado

7.1.120 Placa: Não informado

7.1.121 Cor: Não informado

7.1.122 Modelo: Não informado

7.1.123 Cor: Não informado

7.1.124 Ano: Não informado

7.1.125 Placa: Não informado

7.1.126 Cor: Não informado

7.1.127 Modelo: Não informado

7.1.128 Cor: Não informado

7.1.129 Ano: Não informado

7.1.130 Placa: Não informado

7.1.131 Cor: Não informado

7.1.132 Modelo: Não informado

7.1.133 Cor: Não informado

7.1.134 Ano: Não informado

7.1.135 Placa: Não informado

7.1.136 Cor: Não informado

7.1.137 Modelo: Não informado

7.1.138 Cor: Não informado

7.1.139 Ano: Não informado

7.1.140 Placa: Não informado

7.1.141 Cor: Não informado

7.1.142 Modelo: Não informado

7.1.143 Cor: Não informado

7.1.144 Ano: Não informado

7.1.145 Placa: Não informado

7.1.146 Cor: Não informado

7.1.147 Modelo: Não informado

7.1.148 Cor: Não informado

7.1.149 Ano: Não informado

7.1.150 Placa: Não informado

7.1.151 Cor: Não informado

7.1.152 Modelo: Não informado

7.1.153 Cor: Não informado

7.1.154 Ano: Não informado

7.1.1 Segurado: Não
7.1.3 Chassi: 9C2KD0101JR218286
7.1.5 Placa: MXN6490
7.1.7 Marca: HONDA
7.1.9 Ano do Modelo: 1992
7.1.11 Cor do veículo: PRETA
7.1.13 Nota Fiscal:
7.1.15 Nome do proprietário: FRANCISCO SANTIAGO DA SILVA
7.1.17 Nome do condutor: ALCIVAN ALVES BEZERRA
7.1.18 Observações:

7.1.2 Seguradora:
7.1.4 Renavam: 176430369
7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE
7.1.8 Modelo: NX 150
7.1.10 Ano de Fabricação: 1992
7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA
7.1.14 Número do Motor:
7.1.16 Vínculo com a Ocorrência: SUSPEITO

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O COMUNICANTE COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL AFIRMANDO QUE NA DATA E HORÁRIO ACIMA MENCIONADOS TRAFEGAVA POR UMA ESTRADA CARROÇÁVEL, NA MOTOCICLETA SUPRACITADA, NA LOCALIDADE DO SÍTIO BELA VISTA PIATÓ, ZONA RURAL DA CIDADE DE ASSÚ/RN, QUANDO BATEU EM UMA PEDRA E CAIU DA MOTOCICLETA, SENDO QUE, A REFERIDA MOTOCICLETA TOMBOU POR CIMA DA PERNA DA VÍTIMA, VINDO A FRATURAR O REFERIDO MEMBRO, CONFORME CONSTA NO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO DO PRONTO SOCORRO VINGT-ROSADO NETO. O COMUNICANTE AFIRMA QUE, FOI SOCORRIDO POR POPULARES QUE PASSAVAM NO LOCAL, ORA TESTEMUNHAS, E QUE FOI CONDUZIDO AO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DA CIDADE DE ASSÚ/RN E, POSTERIORMENTE TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA, NA CIDADE DE MOSSORÓ/RN, DEVIDO A GRAVIDADE DO FERIMENTO. NADA MAIS DISSE. O COMUNICANTE ASSUME TOTAL RESPONSABILIDADE POR SUAS DECLARAÇÕES.

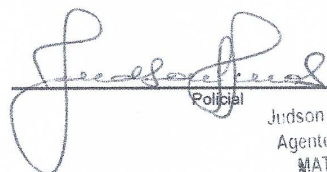
9.2 Informações do CIOSP


10. COMPLEMENTOS

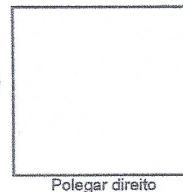
Data do Complemento: 17/03/2020
Usuário: 2084260 - Judson Abreu Ramos
Complemento: REGISTRE-SE QUE, A DATA DO FATO É 18/08/2017, ÀS 14H30MIN. NADA MAIS DISSE.

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.
Data 17/03/2020 10:38:54


Policia
Judson Abreu Ramos
Agente Policia Civil
MAT-208.426-0




Interessado



Atendimento: 2084260 - Judson Abreu Ramos
Impresso por: 2084260 - Judson Abreu Ramos em 17/03/2020 10:44:01

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA



	Estado do Rio Grande do Norte Prefeitura Municipal do Assu Secretaria Municipal de Saúde	 SUS Sistema Único de Saúde
FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA		PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/Nº REGISTRO:		Atendimento Nº: <u>141</u>
Nome: <u>Aleivan Alves Bezerra</u>	Idade: <u>52 a</u>	Sexo: <u>M</u>
Cartão SUS:	Nome da Mãe:	Profissão:
Endereço (Rua/Av.): <u>Sítio Bela Vista Riato</u>		Nº:
Bairro: <u>2º Rural</u>	Cidade: <u>Assu</u>	Estado: <u>RN</u>
Clínica:	Data: <u>28.08.17</u>	Hora: <u>06:35</u>
Motivo da Procura:	Rubrica Servidor:	
Assinatura do Paciente:		
ACOLHIMENTO:		
<input type="checkbox"/> Emergência <input type="checkbox"/> Urgência <input type="checkbox"/> Não Urgência <input type="checkbox"/> Acidente de Trabalho <input type="checkbox"/> Acidente de Trânsito		
Acolhimento com classificação de risco:		
Queixa:		
Antecedentes Alérgicos:		
HAS () DM: ()	Assinatura:	Classificação:
ANAMNESE:		
<u>Queixa de dor no abdômen</u> <u>de 4 meses</u> <u>com MTD e hemiflexão dos membros</u>		
EXAME FÍSICO:		
Peso: _____ Temperatura: _____ F.C.: _____ PA: _____ F.R.: _____ Glasgow: _____	SpO2: _____ HGT: _____	
EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS:		
<input type="checkbox"/> Laboratório:		
<input checked="" type="checkbox"/> Radiológico: <u>Perna Direita, Pé Direito</u>		
<input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> Outros		
Hipótese do Diagnóstico:		CID:
Conduta: <input checked="" type="checkbox"/> Medicação <input type="checkbox"/> Observação <input type="checkbox"/> Laudo para AIH		Médico: (Carimbo e Assinatura)
Saída: Data/Hora ____/____/____ às ____:____ h. <input type="checkbox"/> Alta referido para UBS <input type="checkbox"/> Óbito		
<input type="checkbox"/> Outra Unid. Urgência <input type="checkbox"/> Especialidade		
<input type="checkbox"/> Internação no Hospital:		



1) Voltamos a amp -

16:55

85

Dr. Daniel Santos Perreira
Médico
CREMER 8710

18:15 Hs. Pte. transf. p/ HRTM, consciente, orientado,
espúico, em ambulância de PMS.

Vanessa Barreto de Souza
ENFERMEIRA
COJAN-RN 432993





PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSÚ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL- PSM

FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE URGÊNCIA

NOME: Alcides Alves Raimundo SEXO: M IDADE: 52
ENDEREÇO: _____
PROFISSÃO: _____ ENTRADA AS 16:35 DATA: 18/08/19
ACOMPANHANTE: _____ SAÍDA: _____ HORA: _____

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

HISTÓRIA CLÍNICA:

*paciente afixado de guarda de um dia
há cerca de 05 horas. Refere ser um MID,
com simplificação dos movimentos.*

ESTADO GERAL:

DPG

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

Encefalopatia metabólica letal.

PROCEDIMENTO:

*1) Voltagem 13mg ocup. em
2) à autópsia.*

[Assinatura]
Dr. Daniel Santos Ferreira
Médico
CREMERN 8710

Assinatura do médico, carimbo



SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA O HRTM ATRAVÉS DA UGV

Paciente: <u>Alcivan Alves Bezerra</u>	
Idade: <u>52 anos</u>	Sexo: M(<input type="checkbox"/>) F(<input type="checkbox"/>)
Diagnóstico: <u>Fract. de Moleólo.</u>	
Parecer/Clínica: <u>Fratura em MIO. (Ext. de Moleólo)? por acidente de moto.</u>	
<u>PA: 130x90. SAT: 97%</u>	
Hospital Solicitante da Vaga: <u>Assu</u>	
Enfer.(<input type="checkbox"/>)	UTI(<input type="checkbox"/>) Ped.(<input type="checkbox"/>)
Médico Solicitante: <u>Dr. Daniel Santos</u>	
Paciente c/ Encaminhamentos: S(<input type="checkbox"/>) N(<input type="checkbox"/>)	
Data/Hora da Solicitação: <u>18/08/17. 18:10</u>	
Técnico UGV: <u>Felismaro</u>	

Enfer. Anaceli

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 15/09/2017
BIM
SAME/ARQUIVO





PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSÚ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL- PSM

FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE URGÊNCIA

NOME: Alcivan Alves Bezerra SEXO: M IDADE: 52
ENDEREÇO: _____
PROFISSÃO: _____ ENTRADA AS 16:35 DATA: 18/08/17
ACOMPANHANTE: _____ SAÍDA: _____ HORA: _____

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

HISTÓRIA CLÍNICA:

*Paciente vítima de queda de um alto
lugar cerca de 05 horas. Sofreu com MIO,
com limitação dos movimentos.*

ESTADO GERAL:

Bem

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 05/09/2017
SAME/ARQUIVO BLS

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

Fratura malúclea lateral D

PROCEDIMENTO:

*1) Voltamos 45mg de analg em
2) A ortopedia.*

Dr. Daniel Santos Ferreira
Médico
CREMER 8710

Assinatura do médico, carimbo

vs Regulado e/ Glade-marco UGV HR TM





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

REGISTRO N°

2611-474

PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

Nome: ALCIVAN ALVES BEZERRA D. N. 18/08/65 Idade: 54
Profissão: _____ Cartão SUS n° _____
Endereço: Rua: SÍTIO BELA VISTA PIATÓ Bairro: _____
Cidade: ASSU U.F. RN Fone: _____
Filiação: Mãe: _____ Pai: _____

Data: 18/08/17

Hora: 19:25

A.C.C.R.: _____

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

paciente vítima de acidente de moto apresentando dor e inchaço funcional em tornozelo D

- EXAME FÍSICO

Dor + Fardo local c/ curativo feito no outro serviço em tornozelo D
Radiografia de perna apresentando fratura de Maledio D

HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S)

x. de Maledio D

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 5/09/2017
BIA
SAME/ARQUIVO



4 - CONDUTA MÉDICA.

Data: / /

Hora: :

- Solicito Rx de faringite D

* GROPEDIN: FX Frozen Drying

QD-INDKS TP CIV/KWS

EWING A.H.

100 25

5 - PRESCRIÇÃO MÉDICA

[illegible]

6 - DIAGNÓSTICO(S) DEFINITI(S)

7 - CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

() ALTA DO PRONTO SOCORRO () INTERVENÇÃO HOSPITALAR () TRANSFERÊNCIA () OUTROS (Descrever)

Observações:

Data: / /

Hora: :

Identificação Médica





Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HRTM

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Alcivan Alves Bezerra

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

10 - RAÇA/COR

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

JUSTIFICATIVA DA INTERVENÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente vítima de acidente de moto que causou fratura do malleolo lateral direito.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Necessidade de tratamento cirúrgico

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

Anamnese + Ex. Físico + Ex. Radiográfico

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura de Malleolo lateral (D)

24 - CID 10 PRINCIPAL

S82-2

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Tratamento Cirúrgico

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

0141081051051718

29 - CLÍNICA

Ortopedia

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

18/08/17

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

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. EMISSÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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





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, 15 de Maio de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200149719

Vítima: ALCIVAN ALVES BEZERRA

Data do Acidente: 18/08/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: TELITA GOMES DE OLIVEIRA NOGUEIRA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ALCIVAN ALVES BEZERRA

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: **ALCIVAN ALVES BEZERRA**

Valor: **R\$ 1.687,50**

Banco: **001**

Agência: **000000036-1**

Conta: **0000013461-9**

Tipo: **CONTA CORRENTE**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



Assinado eletronicamente por: EMMANUEL SARAIVA FERREIRA - 06/08/2020 11:42:09

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20080611420938300000056075406>

Número do documento: 20080611420938300000056075406

Num. 58400782 - Pág. 1



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0811470-73.2020.8.20.5106

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo comum de 15(quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 7 de agosto de 2020.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0811470-73.2020.8.20.5106

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139,VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo comum de 15(quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 7 de agosto de 2020.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito