

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - 30%

CONTRATANTE: Fernando Caio de Freitas Aquino
brasileiro, estado civil solteiro, profissão agricultor inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o n.º 117.612.834-56, portador(a) do RG n.º 390.241 MD/RN, residente e domiciliado(a) Sl Santana, 41, zona rural, Governador Dix Sept Rosado/RN, telefones: _____

CONTRATADO: 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, n.º 419, bairro Centro, município: Mossoró, 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 incluídas 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 de 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 contabilizado 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, substatelendo 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** obtive 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__.

Ernando Go de Farias Aguiar
CONTRATANTE

CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

1) _____
RG: _____
CPF: _____
2) _____
RG: _____
CPF: _____



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu Fernando Caio de Freitas Aquino, brasileiro(a),
estado civil: solteiro profissão: agricultor portador(a) do RG
390.241, órgão expedidor MD/RN e do CPF: 117.612.834-56, residente
no(a) SI Santana, nº 41,
bairro: zona rural, município: Gov. D. Sept Rosado, 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 requiro 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, 05/08/2020
Local e Data

Fernando Caio de Freitas Aquino
Assinatura do Outorgante



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Fernando Caio de Freitas Aquino, brasileiro(a),
estado civil: solteiro Profissão: agricultor, portador(a) do RG
390.241, órgão expedidor MD/RN e do CPF: 117.612.834-56, residente
no(a) SI Santana, nº 41,
bairro: zona rural, município: Gov. D. Sept. Rosado, 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: Mossoró, 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.

Mossoró/RN, 05/08/2020
Local e Data

Fernando Caio de Freitas Aquino
Assinatura do Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS

Eu Fernando Caio de Freitas Aquino, brasileiro(a),
estado civil: solteiro, profissão: agricultor, portador(a) do RG
390.241, órgão expedidor: MD/RN e do CPF: 117.612.834-56, residente
no(a) S.1. Santana, nº 41,
bairro: Zona Rural, município: Gov. D. Sept. Rosado, 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, 05 de Agosto de 20 20

Fernando Caio de Freitas Aquino
Assinatura



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: FERNANDO CAIO DE FREITAS AQUINO

DOC IDENTIDADE: ORG EMISSOR UF: 390241 MDEFESA RN

CPF: 117.612.834-56 DATA NASCIMENTO: 06/04/1995

FILIAÇÃO: CESAR AMARO DE AQUINO
TEREZA DE FREITAS AQUINO

PERMISSÃO: ACC: CATIAS: AB

Nº REGISTRO: 06426722903 VALIDADE: 09/03/2020 1ª HABILITAÇÃO: 05/08/2015

OBSERVAÇÕES: EXERCE ATIV REMUNERADA:

Fernando Caio de Freitas Aquino
ASSINATURA DO TITULAR

LOCAL: MOSSORO, RN DATA EMISSÃO: 12/08/2016

84351534555
RN702456389

DETRAN RN (RIO GRANDE DO NORTE)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1290303942

PROIBIDO PLASTIFICAR 1290303942

Sistema Único de Saúde

FERNANDO CAIO DE FREITAS AQUINO

Data Nasc.: 06/04/1995 Sexo: M

702 3001 7081 9912

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.
Em caso de perda ou roubo, deverá ser comunicado imediatamente ao SUS.
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REALIZAÇÃO: LOTE: 0315-1072013

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR: Fernando Caio de Freitas Aquino

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 003.372.395 DATA DE EXPEDIÇÃO: 08/06/2012

FERNANDO CAIO DE FREITAS AQUINO

FILIAÇÃO: CESAR AMARO DE AQUINO
TEREZA DE FREITAS AQUINO

NATURALIDADE: MOSSORO RN

DOC ORIGEM: CERT. DE NASCIMENTO L-423 F-124 RG-6579
GOV DIT-SEPT-ROSA DO RN-2 CARTÃO

CPF: 117.612.834-56

DATA DE NASCIMENTO: 06/04/1995

1a. VTA

Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 31/08/2020 14:06:35



Companhia Esportiva do Rio Grande do Norte
Rua Mansoz, 150. Baldo, Natal - RN CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Insc. Est. 20065199-0 | www.coeem.com.br

ENERGIA DA UNIDADE CONSUMIDORA
SI SANTANA 41

ZONA RURAL/AREA RURAL
GOVERNADOR DIX SEPT ROSADO RN
59730-000

CLASSIFICACAO
E RESIDUAL
BAIXA FEIADA COM NIS
MONDIAIS

0852252952 01/2020
27/01/2020 12/02/2020
39,58

036114841	UNICA	15/01/2020
20/01/2020	3000642029	285781

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD ate 30 kWh	30 00000000	R 10439709	3,12
Consumo-TUSD superior a 30 ate 100 kWh	60 00000000	R 17528645	11,08
Consumo-TE ate 30 kWh	30 00000000	R 1372798	3,41
Consumo-TE superior a 30 ate 100 kWh	60 00000000	R 19435143	12,08
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,81
Contrib. Rum. Publica Municipal			2,35
ICMS-Factore Subvencionada			5,57
Multa por atraso-AF 034573497 - 15/12/19			0,75
Juros por atraso-AF 034573497 - 15/12/19			0,13
Atualização ICPM-NF 034573497 - 18/12/19			0,26

TOTAL DA FATURA

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
60523951	CAT	16-12-2018	8 840,00	15-01-2020	8 732,00	30	1,00000		87,00

MÊS		BALANCE DE CALORÍAS	%	VALOR DO IMPORTE	DESCRIÇÃO DO TIPO DE TRANSACÇÃO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
JAN 20	02				Transferência	02	1,25	1,25
FEV 10	05			5,42	Descontos (Cobranças)	02	7,87	25,78
MAR 10	05			8,25	Pagamento de Energia	02	2,11	9,91
ABR 10	06			1,28	Energia Solar	05	0,25	2,13
MAY 10	06				Transferência	05	8,84	27,74
JUN 10	07				Total	06	26,52	100

O valor de 100% é a soma de todos os valores.
 Consumo: 100% a 30 dias.
 Consumo: 10% a 30 dias.
 Consumo: 10% superior a 30 dias.

B041 B872 F785 F905 F833 089C 0007 7323

[illegible][illegible]

CONTA CONTABILIZADA	MÊS/ANO	DATA DO VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
03527752992	01/2020	27/01/2020	39,58





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
2ª EQUIPE DE PLANTÃO DE MOSSORÓ - MOSSORÓ - RN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 006469/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 19/01/2020 10:41 Data/Hora Fim: 19/01/2020 11:04
Delegado de Polícia: Luis Fernando Sávio de Eliezer Pinto

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia Municipal de Apodi

Data/Hora do Fato: 11/01/2020 15:00

Local do Fato

Município: Apodi (RN)
Bairro: CIDADE BAIXA
Logradouro: SÍTIO BREJO

Tipo do Local: Zona Periurbana

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: AUTO LESÃO - ACIDENTE DE TRÂNSITO	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: FERNANDO CAIO DE FREITAS AQUINO (VÍTIMA, COMUNICANTE)			
Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Masculino	Nasc: 06/04/1995	Idade: 24 anos
Naturalidade: RN - Mossoró	Profissão: Agricultor	Escolaridade: Ensino Superior Completo	
Estado Civil: Solteiro(a)		Nome da Mãe: TEREZA DE FREITAS AQUINO	
Nome do Pai: CESAR AMARO DE AQUINO			

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 117.612.834-56

Endereço

Município: Governador Dix-Sept Rosado - RN
Logradouro: SÍTIO SANTANA
Bairro: ZONA RURAL
Telefone: (84) 99921-8517 (Celular)

Nº: 41
CEP: 59.790-000

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 117.612.834-56	Placa NUZ3214
Renavam 00219210586	Número do Motor KD05E2A040304
Número do Chassi 9C2KD0520AR040304	Ano/Modelo Fabricação 2010/2010
Cor VERMELHA	UF Veículo Rio Grande do Norte
Marca/Modelo HONDA/NXR150 BROS MIX ES	Modelo HONDA/NXR150 BROS MIX ES
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Meio Empregado	Última Atualização Denatran 26/08/2016
Situação do Veículo NADA CONSTA	

Nome Envolvido	Envolvimentos
FERNANDO CAIO DE FREITAS AQUINO	Proprietário

Delegado de Polícia Civil: Luis Fernando Sávio de Eliezer Pinto
Impresso por: Carmelita Fonseca de Paiva
Data de Impressão: 19/01/2020 11:05
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2



PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
2ª EQUIPE DE PLANTÃO DE MOSSORÓ - MOSSORÓ - RN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 006469/2020

RELATO/HISTÓRICO

RELATA O COMUNICANTE QUE TRAFEGAVA EM SUA MOTOCICLETA (ACIMA CITADA), QUANDO FOI DESVIAR UM OBSTÁCULO QUE SE ENCONTRAVA NO MEIO DA PASSAGEM, E PERDEU O EQUILÍBRIO VINDO A COLIDIR EM UM POSTE DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA, E COM O IMPACTO MACHUCOU O PÉ ESQUERDO E A MÃO ESQUERDA, QUE FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL LOCAL E O MÉDICO QUE O ATENDEU O ENCAMINHOU PARA O HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA, SENDO QUE NO HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA, O MÉDICO AMPUTOU O DEDO DO PÉ ESQUERDO QUE ESTAVA BASTANTE MACHUCADO (CONFORME LAUDO DO HOSPITAL EM ANEXO).

ASSINATURAS

Carmelita Fonseca de Paiva
Agente de Polícia
Matrícula 280593
Responsável pelo Atendimento

FERNANDO CAIO DE FREITAS AQUINO
(Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que riel origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denunciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Delegado de Polícia Civil: Luis Fernando Sávio de Ellezer Pinto
Impresso por: Carmelita Fonseca de Paiva
Data de Impressão: 19/01/2020 11:05
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 31/08/2020 14:06:35

<https://pje1g.trjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20083114063558400000056906011>

Número do documento: 20083114063558400000056906011

Num. 59290924 - Pág. 9

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN Nº 014241945321
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM/ 00219210586 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2019

FERNANDO CAIO DE FREITAS AQUINO NOME

117.612.834-56 CPE / CNPJ PLACA NU23214

NU23214 / CE CHASSI 9C2K00520A0040304

HONDA/NXR150 BROS MIX ES MARCA / MODELO

117.612.834-56 CPE / CNPJ PLACA NU23214

117.612.834-56 CPE / CNPJ PLACA NU23214

117.612.834-56 CPE / CNPJ PLACA NU23214

117.612.834-56 CPE / CNPJ PLACA NU23214

117.612.834-56 CPE / CNPJ PLACA NU23214

117.612.834-56 CPE / CNPJ PLACA NU23214

117.612.834-56 CPE / CNPJ PLACA NU23214

117.612.834-56 CPE / CNPJ PLACA NU23214

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO. SEGURO DPVAT

RN Nº 014241945321 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2019

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 117.612.834-56 CPE / CNPJ PLACA NU23214

00219210586 RENAVAM HONDA/NXR150 BROS MIX ES

2019 ANO FAB 9 CATEG. 3 CHASSI 9C2K00520A0040304

117.612.834-56 CPE / CNPJ PLACA NU23214

117.612.834-56 CPE / CNPJ PLACA NU23214

117.612.834-56 CPE / CNPJ PLACA NU23214

117.612.834-56 CPE / CNPJ PLACA NU23214

117.612.834-56 CPE / CNPJ PLACA NU23214

117.612.834-56 CPE / CNPJ PLACA NU23214

117.612.834-56 CPE / CNPJ PLACA NU23214

117.612.834-56 CPE / CNPJ PLACA NU23214

SEGURADORA LIDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04



SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 755 /2020

Admissão: 11/01/2020 18:27:38

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - AMARELO

Pront: 211503

Paciente: 55849 - FERNANDO CAIO DE FREITAS AQUINO (24 a 9 m 5 d)

Nascimento: 06/04/1995

Natural: MOSSORO.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 702300170819912

CPF: 11761283456

Prof:

Mãe: TEREZA DE FREITAS AQUINO

Pai: CESAR AMARO DE AQUINO

Logradouro: SANTANA, 1

CEP: 59790000

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO

Telefone: 84.96660665

Compl:

Motivo(alegado pelo paciente): CONSULTA DE URG/EMERGENCIA

Tipo: REGULADO

Origem: AMBULANCIA OUTRO

*Empresa:

OBS: REGULADO COM DR. GILSON, FELIPR GUERRA.

Classificação:

11/01/2020 18:23:29

PESO:

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C. / Pulso	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: ACIDENTE DE MOTO (SIC) APRESENTANDO LESAO CORTE CONTUSO EM CALCANIO E, LESAO CORTE CONTUSO EM REGIAO DE MERATARSO HALUX E, LESAO CORTE CONTUSO EM 2 QUIRODACTILO DA MAO E.

Hora: ____

ORTOPEDIA - AMPUTACAO proximal de halux +
fx de calcaneo
P/ CC
KLEINERTEN 60
ORIENTAR FAMILIA

Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO:

VIA

HORÁRIO

ASSINT.

1) DIETA REG

2) SF 20% 100 ml EV

3) DMS 0,5% 500 - ORTAMP EV

Diego Ariel de Lima
CRM-RN 7406
R.O. 2804
TEOT - 15467

*SAÍDA: () Decisão médica () Transferido () Evasão () Óbito () Interna: (Preencher CID, PROC)

CID

Proc.

Data:

11/01/2020

Hr:

Médico:

*Gerado via SX por FRANCISCO DAS CHAGAS DE MEDEIROS. Impresso em 11 de Janeiro de 2020

Carimbar)

592.9

0408050454

Diego Ariel de Lima
CRM-RN 7406
R.O. 2804
TEOT - 15467

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORO 11/01/2020

SAME/ARQUIVO

MAR. 15.313-0

Encarrego para articular

Paulo Dignato e Valtan.

11/01/2020.

Dr. Jefferson Bruno S. Dantas
Médico
CRM / RN: 10069

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO REAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 17/01/2020
A. Kennedy F. Araújo
SAME / ARQUIVO
mat. 150.343-0





PREFEITURA DE FELIPE GUERRA/RN -
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE INTEGRADA DE SAÚDE
Dr. Eilson Gurgel do Amaral

RECEITUÁRIO

Para: Fernando Caio de Freitas Aguiar
do Hospital Regional Tarcísio Maia

Paciente de 44 anos, sofreu acidente
autoablastivo (queda de motocicleta)
há 20 dias.
Nega ingestão de bebida alcoólica.
Nega trauma em abdome, tórax e crânio.
Apresenta trauma em pé direito / na mão
esquerda.

A - Visão sem prejuízo, sem curvatura.
B - Espirito F.R. 15
C - Entalho Hm, F.C. 88, sangramento br.
na 1ª ferida
D - glândula 15
E - lesão coró - coró em alcorno E

Lesão coró ^{Requisitante} em região de
metatarsos - Háze esquerda

F. Guerra/RN, ____/____/____

Lesão coró coró em 2º quíquadrante
de mão esquerda Verso.

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 17/08/2020

A. Kennedy P. Araújo
SAME / ARQUIVO
mat. 150.3430



Prontuário: **211503**



**SESAP/RN - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO
RN
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA**

PERMISSÃO

O abaixo assinado, autoriza aos Srs. Médicos do Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos Maia a realização de necropsia, amputações, intervenções e outros exames que se fizerem necessários ao paciente **FERNANDO CAIO DE FREITAS AQUINO** (Fia: 185/2020), CPF:11761283456.

Declaro, outrossim, que não houve pressão pelos médicos, assistentes sociais ou quaisquer outros funcionários deste hospital para obtenção da autorização, que é dada por livre e espontânea vontade.

Mossoró/RN, 11 de Janeiro de 2020.

Fernando de Freitas de Aquino
Paciente ou responsável

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 11/01/2020
F. Leonardo S. Pereira
SAME / ARQUIVO
mat. 150.343-0



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA	2503689
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA	2503689

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE	6 - Nº DO PRONTUÁRIO			
FERNANDO CAIO DE FREITAS AQUINO (8 - 185/2020)	211503			
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO	10 - RAÇA/COR	10.1 - ETNIA
702300170819912	06/04/1995	Masc. ☒ 1 Fem. ☐ 3	PARDA	
11 - NOME DA MÃE	12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	13 - NOME DO RESPONSÁVEL	14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
TEREZA DE FREITAS AQUINO	DDD 84 96660665	FERNANDO CAIO DE FREITAS AQUINO	DDD 84 96660665	
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)				
SANTANA, 1 / - ZONA RURAL				
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO	18 - UF	19 - CEP	
GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO	240430	RN	59790000	

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

POLITRAUMA

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO

LESÃO DE COMPRESSÃO

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)

SEM LACERACÃO

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

FRATURA DO PE NAO ESPECIFICADA

24 - CID 10
PRINCIPAL
S92.9

25 - CID 10
SECUNDÁRIO

26 - CID 10
CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

40805045

29 - CLÍNICA

CIR

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

2

31 - DOCUMENTO

() CNS (X) CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE

01785892339

33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE

DIEGO ARIEL DE LIMA

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

11/01/2020

35 - ASSIN. E CARIMBO (Nº 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 A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADOR

LIGINEY LINO DE OLIVEIRA

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

(X) CNS () CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR

980016001835565

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SANE MOSSORO

[Assinatura]
SANE / ARQUIVO
11/01/2020



HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA
Admissão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 185 /2020

Prontuário: 211503

Paciente: 55849 - FERNANDO CAIO DE FREITAS AQUINO

Cartão SUS: 702300170819912

CPF: 11761283456

Dt Nasc: 06/04/1995

Idade: 24 anos 9 meses 5 dias

Sexo: M

Etnia: PARDA

Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nome da mãe: TEREZA DE FREITAS AQUINO

Nome do pai: CESAR AMARO DE AQUINO

Rua/Av: SANTANA

Complemento:

Nº: 1

Bairro: ZONA RURAL

CEP: 59790000

Cidade: GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO

Telefone: 84 96660665 84 96660665

Especialidade: CLINICA CIRURGICA

Unidade: OBS MASCULINA

Leito: 1. 23E

Responsável: FERNANDO CAIO DE FREITAS AQUINO -

Usuário: MARIA DO CARMO DE LIRA SILVA

Admissão: 11/01/2020 19:52:14	Alta:	Óbito:	Dias de permanência:
-------------------------------	-------	--------	----------------------

DIAGNÓSTICO INICIAL: S92.9 - FRATURA DO PE NAO ESPECIFICADA
408050454 -

HISTORIA CLINICA

MOSSORO, 11 de Janeiro de 2020.

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 31/08/2020 14:06:35

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20083114063558400000056906011>

Número do documento: 20083114063558400000056906011

Num. 59290924 - Pág. 16



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

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome FERNANDO OLIO DE FREITAS DAVINO Reg Nº 22.15.15

Diagnóstico pré-operatório: POLITRAUMA

Indicação terapêutica: - RECONSTRUÇÃO A VISO DE MIE + TP UNHAS
DE FX E UNHAS + TP FX E UNHAS

INTERVENÇÃO

Início: _____ Fim: _____ Duração: _____

Operador ARCEL

1ª Auxiliar: GIORGIO

2ª Auxiliar: _____

3ª Auxiliar: _____

Instrumentador: _____

Anestesista: WMA

INTERVENÇÃO

Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - Técnicas empregadas e descrição dos processos - ligadura e suturas empregadas - Drenagem - Curativos - Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Potencial de Contaminação

() Limpa () Pot. Contaminada () Contaminada () Infectada

① PT DOL, SOB ANESTESIA

② ASSESSO E ORIENTAÇÃO + COMES

③ PT COM ANÁLISE TRAJETÓRIA DE J. DAVINO + FX EXPÓS
DE UNHAS E UNHAS À ESQ

④ RECONSTRUÇÃO UNHAS UNHAS LATERAIS

⑤ RECONSTRUÇÃO A VISO DE MIE + TRATAMENTO DE FX UNHAS +
UNHAS + PINOCEN C/D DE

⑥ RESULTADO EM UNHAS

⑦ UNHAS

Diego Antônio de Lima
Cirurgião Geral
REC-15467

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 17/09/2020
H. Fernando F. Pereira
SAME/ARQUIVO
mae-150.243-0



21.15.03

DATA: 17/01/2020

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: FERNANDO CAIO DE FREITAS AQUINO 24 ANOS
CLÍNICA CIRÚRGICA - ENFERMARIA: CC Leito: 210-2

DATA DA ADMISSÃO: 11/01/2020

GOV DIX SEPT ROSADO -RN

CODIGO: 55849

DATA	EVOLUÇÃO
Nºfraturas: 02	6º DIH: POR AMPUTACÃO TRAUMÁTICA DE HALUX ESQUERDO + FX CALCANEÓ ESQUERDO + FX FALANGE DISTAL DE 2º QRD ESQUERDO QP: PACIENTE QUEIXA-SE DE PARESTESIA NA FACE LATERAL DA COXA DIREITA. EF: BEG, COTE, AAA, NORMOCORADO E HIDRATADO. EUPNEICO ACV: RCR, 2T, BNF, SEM SOPRO. AR: MV+ EM AMBOS HEMITORAX. SRA ABD: ATÍPICO, GLOBOSO, RHA+, FLÁCIDO E INDOLOR A PALPAÇÃO. MIE: PÉ ESQUERDO COM CURATIVO OCLUSIVO. SANGRANTE. SUTURAS SEM FLOGOSE, COM BORDAS NECRÓTICAS E NÃO SECRETIVAS EQUIMOSE EM FLANCO DIREITO. SITUAÇÃO: GUIA PARA SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NO SISREG PREENCHIDA E ANEXADA LABORATÓRIO (13/01/2020): HB: 11,9 HT: 35,2 LEUCO: 12 300 (NEUTROFILIA) PLAQ: 162 000 UR: 30 TGO: 21 TGP: 17 AGUARDA LAUDO DA TC PARA DEFINIR FORMA DE TRATAMENTO ENTRE CONSERVADOR E CIRÚRGICO CD: SUSPENDO TILATIL VPM

FEITO COM BOM ASPECTO
TC SEM COMBUSTÍVEL
20/01/20

	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA VO LIVRE	
2	SFO,9% 1500 ML EV PARA 24 HORAS	
3	DIPIRONA 1 G + 18ML ABD EV 6/6 HORAS FIXO	
4	TRAMADOL 100MG + 100ML SFO,9% EV 8/8 SE NECESSÁRIO	
5 D6/D10	OXACILINA 500 MG - 4 AMP + 100 ML SF 0,9% EV 8/8H	
5	RANITIDINA 50 MG/2 ML - 1 AMP + 8 ML ABD EV 12/12H	
6	CURATIVO DIÁRIO DAS FERIDAS	
7	CLEXANE 40MG SC 1XDIA	
8	SSVV+CCGG	

9) OUT MC DIA

Diego Ariel de Lima
CRM: 10467
RQE - 2 ANOS
TEOT - 10467

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 17/01/2020
F. Kennedy F. Noronha
SAME/ARQUIVO
mat. 150343-0





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

21.15.03

SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA

Paciente Fernando Carlos F. Aguiar Sexo M Idade 29 Prontuário N°

Estado Físico 2 3 4 5 ☐ EI ☒ Ur ☐ Em

Diagnóstico Pré-Operatório Amputação transmetatarsal E Cirurgia Proposta de amputação

Diagnóstico Pós-Operatório Exat. Colocação + Fx 2º QDE Cirurgia Realizada de amputação

Cirurgião Diego Auxiliares Silvion

Anestesiologia Lana Enfermeira

HISTÓRIA CLÍNICA

D. Neurológica ☐ Convulsão ☐ D. Respiratória ☐ Fumo ☐

Alergias ☐ D. Cardíaca ☐ Hipertensão ☐ D. Hepática ☐ D. Renal ☐

Diabetes ☐ Alcoolismo ☐ Câncer ☐ Sangramentos ☐ Medicamentos ☐

Uso de Drogas ☐ Cirurgia ☐ Prévia ☐ Transf. Sanguínea Prévia ☐ Anestesia Prévia ☐

Local ☐ Bloqueio Espinhal ☐ Plexo Braquial ☐ Geral ☐

Outros dados

EXAME FÍSICO

Peso (Kg) 78 Temperatura (°C) 36,5 Pressão Arterial (mmHg) 120 X 80

Estatura (cm) 170 Frequência Respiratória (IPM) 16 Frequência cardíaca 96

Broncoespasmo ☐ Sopros Cardíacos ☐ Arritmias ☐ Veias Acessíveis ☒

Permeabilidade Vias Aéreas ☒ Coluna c/ Deformidades ☐ Local punção intectado ☐ Prótese ☐

Cor Corado ☐ Pálido ☐ Ictérico ☐ Cianótico ☐

Paresias ☐ Paralisias ☐ Área Queimada ☐ Gestação ☐

Meses. Outros Dados Vigil.

EXAME LABORATORIAIS

Classificação ABO e Rh ☐ Leucograma ☐ Hematócrito ☐

ECG ☐ Risco Cirúrgico ☐ Rx Tórax ☐ TGO ☐ Uréia ☐

Creatinina ☐ Bilirrubinas ☐ Fosfatase Alcalina ☐ Amilase ☐ Proteínas ☐

Glicemia ☐ Ultrassonografia ☐ Tomografia ☐ Cateterismo cardíaco ☐

Valores Alterados ou relevantes/Outros Exames

Pré-Anestésico Efeito Satisfatório ☐ Regular ☐ Nenhum ☐

Técnica Anestésica indicada Bloqueio espinhal + anestesia local regional M8

Outros Comentários importantes

SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

HORA E DATA DE ADMISSÃO

HORA E DATA DE SAÍDA

Atividade									
Respiração									
Circulação									
Consciência									
Cor									
ATIVIDADE	RESPIRAÇÃO	CIRCULAÇÃO	CONSCIÊNCIA	COR					
s/ mov. membros	Apnéia, obstrução	P. A. Variando + 50%	Não responde	Cianótico					
mov. 02 membros	Dispneia, obst. Par.	P. A. Var. 20-50%	Responde a Chamadas	Pálido, ictérico					
mov. 04 membros	Respira bem, tosse	P.A. Estável + 20%	Acordado	Corado					

COMPLICAÇÕES

Laringoespasmo ☐ Cianose ☐ Náuseas ☐ Vômitos ☐ Ret. Urinária ☐ Hipertensão ☐

Hipertensão ☐ Arritmias ☐ Dor ☐ Dif. respiratório ☐ Sangramento ☐ Cefaléia ☐

Parada cardíaca ☐ Óbito ☐ Outros ☐

Alta da sala de recuperação

Para enfermagem ☐ Alta Hospitalar ☐ Transferência ☐ UTI ☐ Óbito ☐

Anestesiologista

RESUMO

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

Paciente Idade Estado Físico

História D. Atual **ESTÁ CONFORME O ORIGINAL**

Cirurgia **SAME MOSSORÓ** Cirurgião

Anestesia **SAME / ARQUIVO** Anestesiologista

150.243-0



Data 11/01/20 Anestesiologista LSND

TÉCNICA ANESTÉSICA

Geral ☐ Raqui-anestesia ☒ Peridural ☐ Pelxo Braquial ☐ Bier ☐ Local ☒ Nervo Periférico ☐
 Outra _____

Geral Endovenosa ☐ Inalatória ☐ Balanceada ☐ Associada a Bloqueio ☐ Bloqueio Espinhal ☒

Catéter ☐ Nível de Punção 34 Agulha nº 23 Posição 118 Nível de Bloqueio 4-10

Bloqueio P. Braquial Interescapular ☐ Axilar ☐ Kulemkampf ☐ Lado DLE

Bier/Bloqueio N. Periférico _____

Sistema de Anestesia Circular ☐ Bain ☐ Baraka ☐ Rubem ☐ Outro _____

Intubação Fácil ☐ Difícil ☐ Sonda nº ☐ Orotraqueal ☐ Nasotraqueal ☐ Fluxo sob máscara ☐

Traqueostomia ☐ Outro _____

Ventilação Controlada ☐ Assistida ☐ Espontânea ☒ Manual ☐ Ventilação Mecânica ☐

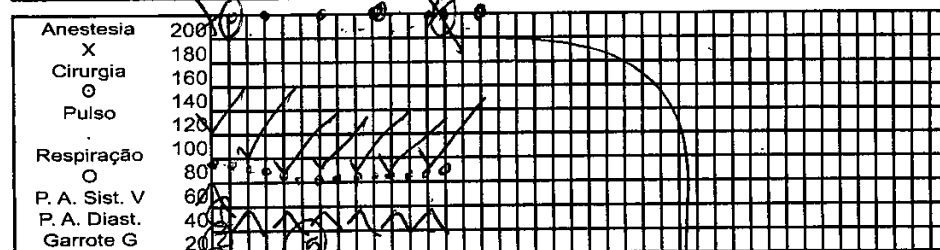
Volume corrente (ml) ☐ Ciclos por minuto ☐

Outras anotações importantes _____

	Anestesia	Cirurgia
Final	<u>22H40</u>	<u>22H40</u>
Início	<u>21H35</u>	<u>21H20</u>
Total	<u>85</u>	<u>80</u>

Oxigênio	
N ₂ O	
Hipnótico	
Narcótico	
Rel. Muscular	
Anest. Local	
Atropina	
Prostigme	
Hidratação	<u>150</u>
Sangue	

Hora - Agente - Dose
1) Uranteno
2) Kagmeana
3) Mebocarino
mescla - 175
4) Si me - 0,05
5) Ido entre 22
54 - 280



Temperatura

Posição DDH ☒ DVH ☐ DLE ☐ LITOMIA ☐ Renal ☐ Sentado ☐

Monitores P. A. ☒ Estetoscópio ☐ ECG ☒ Est. Nervo Periférico ☐

Oxímetro ☒ PVC ☐ PAM ☐ Outros _____

Sangramento (mls) ☐ Diurese (mls) ☐

Complicações Hipotensão ☐ Choque ☐ Hipertensão ☐ Náuseas ☐

Vômitos ☐ Convulsão ☐ Laringoespasmo ☐ Laringoespasmo ☐ Oligúria ☐

Hipoxemia ☐ Cianose ☐ Arritmias ☐ Descônexões do Sistema ☐

Parada Cardíaca ☐ Óbito ☐ Outros _____

Extubação Em Plano ☐ c/ reflexo ☐ Acordado ☐

Total do Soro 100 mls Total do Sangue ☐ mls

Encaminhamento SRPA ☒ UTI ☐ Alta ☐ Transferência ☐ Óbito ☐

Outras informações _____

Anestesiologista CRM 2425





(1)



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 e o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200162076 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FERNANDO CAIO DE FREITAS AQUINO

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO FERNANDO CAIO DE FREITAS AQUINO

CPF/CNPJ: 11761283456

Posição em 31-07-2020 15:55:38

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
20/05/2020	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
27/05/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/e___mPKneAlHGr+RjD7Tapi_key=DQWgChBgHimd0GHPs7fu7PAvia8NxZnyK2XB7HxH8dE=)
11/05/2020	NOVA TENTATIVA DE PAGAMENTO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/n1E9epUFpXBXLBp9rM1api_key=DQWgChBgHimd0GHPs7fu7PAvia8NxZnyK2XB7HxH8dE=)



05/05/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/x56WyC8LdjD98Y7foeS6tg-api_key=DQWgChBgHimd0GHPs7fu7PAvia8NxZnyK2XB7HxH8dE=)
------------	------------------------------------	--



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

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



Disponível na

App Store

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



DISPONÍVEL NO

Google Play

(<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

› Acompanhe seu Processo (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)

www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

2/3



- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.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/telefonos-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
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 0813106-74.2020.8.20.5106

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, 3 de setembro 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 0813106-74.2020.8.20.5106

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, 3 de setembro de 2020.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito

