

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZ, brasileira, casada, Auxiliar de
ENFERMAGEM, CPF nº 094.529.224-43.

pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus bastante procuradores os advogados **Dr. ABRAÃO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 12.904, e-mail: abraao@vieiraecosta.com.br com escritório profissional na Rua João Amorim, 356, sala 2, Centro, João Pessoa, PB, fone (83) 3243-8889, Cep: 58013-310, a quem confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicium et extra*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, reclamações trabalhistas, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover, em qualquer instância, quaisquer medidas judiciais, cautelares, administrativas, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo, ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como, arguir suspeição, falsidade e exceção, fazer acordo, impugnar, assinar termos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como, substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Poderes Específicos: A presente procuração outorga ao advogado acima descrito, os poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15, podendo tais poderes serem substabelecidos.

JUSTIÇA GRATUITA

O (a) Outorgante declara, nos termos da lei 1060/1950 e do art. 1º da Lei 7.115/1983, para os fins de obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, perante a comarca de João Pessoa/PB, que não tem condições de arcar com as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu próprio sustento e de sua família.

João Pessoa, 28 de Fevereiro de 2018.

Geisyane de Oliveira Fernandes Diniz

Outorgante

TEL: 98783-0368

Av. João Machado, 553, Empresarial Plaza Center, Sala 517, Centro,
João Pessoa/PB - CEP: 58013-520
Telefone: +55 (83) 3243.8889
E-mails: adilton@vieiraecosta.com.br - abraao@vieiraecosta.com.br - maria@vieiraecosta.com.br

Advogados
Abraão Costa Florêncio de Carvalho
Adilton Coelho Costa Neto
Márcia Almeida Vieira
Epitácio Pessoa Pereira Diniz Filho
Diego José Manguiera Aureliano



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

NOME: **GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZ**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF: **3817048 SSOS PB**

CPF: **094.529.224-43** DATA NASCIMENTO: **08/10/1993**

RELACAO: **JOSE FERNANDES DOS SANTOS
GENI DE OLIVEIRA FERNANDES**

PERMISSAO: **AB** ACC: **AB** CAT. AB: **AB**

Nº REGISTRO: **05625498358** VALIDADE: **01/08/2022** 1ª HABILITACAO: **23/10/2012**

1497742034

PROIBIDO PLASTIFICAR

1497742034

PARAIBA

JOSE FERNANDES DOS SANTOS
VIA GRAVATA S/N - AREA RURAL
LAGOA DO CENTRO / PB CEP: 55250000 (AO 22)
Emissao: 09/02/2018 Referencia: Fev / 2018
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFASICO B250, Km 25 - Grato Residencial - Jose Fernandes - PB - CEP: 55071-680
Roteiro: 7.21.314.4520 NF medidor: 0000852337

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CPF: 08.905.113/0001-40 - Ins. Est. 18.915.022-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 001 983 904
Cód. para Deb. Automático: 00003024783

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF / CNPJ / RANI
Fev / 2018	09/02/2018	14/03/2018	16185820463

UC (Unidade Consumidora): **5/302478-3**

Canal de contato

• Leve o cheque no cheque? Hora de chamar um especialista de 2018
• Não precisa afazer sobrinho. Otimizar o sistema de segurança
• Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor do dengue, zika e chikungunya. Ministério da Saúde
Governo Federal

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
12/01/18	6990	09/02/18	8107		1117	28
Demonstrativo						
Cód. Descrição		Quantidade Tarifas		Valor Base Calc. Ant. (valor R\$)	Base Calc. Pós R\$)	Saldo R\$)
				Taxas Totais R\$)	CANCELAR: 0185	Pedimento R\$)
0801 Consumo em kWh		147.000 2.741.930		109.08	109.08	109.08





BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 01/2018

Ocorrência nº. 111/2018

Aos 28 dias de FEVEREIRO de DOIS MIL E DEZOITO, nesta cidade de JACARAÚ/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **WENDER GOMES BORGES DE OLIVEIRA**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrevã(o) Leonardo Souza L S Do Nascimento, às 14h:00min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZ, conhecido por _____, nascido(a) aos: 08/10/1993, natural de Jacaraú/PB, do sexo Feminino, filiação: José Fernandes Dos Santos E De Geni De Oliveira Fernandes, RG: 3.817.048 SSDS.PB, CPF: 094.529.224-43, estado civil: Casada, profissão: agricultor(a), residente e domiciliado(a) no(a) Sítio Gravatá, nº S/N, bairro: Zona Rural, Jacaraú - Pb. tendo como ponto de referência: próx. ao senhor Zé Bico, fone(s) para contato: (83)-98786.5502.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme segue:

- 1) NATUREZA DO FATO: **ACIDENTE DE VEÍCULO**;
- 2) DATA DO FATO: 20 de fevereiro de 2018;
- 3) HORÁRIO: 13h:40min;
- 4) LOCAL: Sítio Gravata nº s/n, bairro Centro – Lagoa De Dentro/PB.

5) BREVE RESUMO DO FATO:

A NOTICIANTE INFORMA QUE NO DIA 20/02/2018 POR VOLTA DAS 13H40MIN, ESTAVA SEGUINDO DE MOTO (ESPECIE: MOTOCICLETA, MARCA: HONDA, MODELO: NXR 150 BROS ES, ANO FAB/ANO MOD: 2014/2014, PLACA: OWF3049/RN, CHASSI: 9C2KD0550ER347770, LINCENDIADO EM NOME DE: GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZ) DO SÍTIO GRAVATÁ, S/N, ZONA RURAL-LAGOA DE DENTRO/PB (SENTIDO LAGOA DE DENTRO PARA JACARAÚ); QUE A NOTICIANTE ESTAVA NA ESTRADA PRINCIPAL E NO CRUZAMENTO O CARRO DA ENERGISA ENTROU SEM PARÁ, ATROPELANDO A NOTICIANTE E A PASSAGEIRA QUE VINHA A GARUPA (MAYARA JOSÉ HERMENEGILDO DE PONTES, RG: 4.203.597 SSDS.PB); QUE A NOTICIANTE E MAYARA FORAM SOCORRIDAS PARA O HOSPITAL DISTRITAL FREI DAMIÃO EM LAGOA DE DENTRO, A NOTICIANTE SOFREU UM LESÃO NA PERNA DIREITA E FOI SUBMETIDA A CIRÚRGIA; QUE O MOTORISTA DA ENERGISA ERA SOFONIAS SOARES FILHO, RG: 2.103.319 DATA DE NASC: 01/04/1979, RESIDENTE NA RUA RAUL BARBOSA, 131 CENTRO - BELÉM/PB, PLACA DO VEÍCULO OEY9793/PB; QUE A NOTICIANTE DIANTE DESSA SITUAÇÃO VEIO A DELEGACIA PRESTAR UM BOLETIM DE OCORRÊNCIA.

6) OBSERVAÇÕES:

não consta.

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrevã(o) que digitei.

Geisyane de Oliveira Fernandes Diniz
GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZ

Comunicante

Leonardo Souza L S Do Nascimento

Leonardo Souza L S Do Nascimento
Escrivão / Agente – mat. 181.978-0

Rua São João, 35, Centro – Jacaraú – PB. Cep.: 58.278-000





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZ
DATA DE NASCIMENTO	08/10/93
NOME DA MÃE	GENI DE OLIVEIRA FERNANDES

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.064.463
DATA DO ATENDIMENTO	22/02/18
HORA DO ATENDIMENTO	19:51
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S)	FERIMENTO DE COXA DIREITA
CID 10	

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de acidente de motocicleta, consciente, orientada, Glasgow 15, com ferimento perfuro-contuso de grande extensão em coxa direita, tendo sido suturado em primeira intenção. Ferimento apresenta-se hiperemiado e com secreção sero-hemática

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX de coxa direita

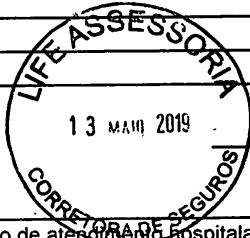
RESULTADOS DOS EXAMES:

Sem anormalidades.

TRATAMENTO:

Atendimento inicial. Curativo. Medicada.

ALTA HOSPITALAR:	22/02/18
DATA DA EMISSÃO:	31/07/18



Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO



22/02/2018

HEESHSL - Primeiro Atendimento - Prontuário Eletrônico Ambulatório - Nível

ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA [ÁREA VERDE ENF 36 - HEESHSL]

Primeiro Atendimento - Prontuário Eletrônico Ambulatório

Boletim de Atendimento 1064463

Pulseira 100006002144

Prontuário

Meus Atendimentos

Nome GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZ

Data de nascimento 08/10/1993

Data de Entrada 22/02/2018 19:51:00

Especialidade: CIRURGIA GERAL

Classificação de risco:

- Dados anteriores
- Dados Classificação de Risco
- Resultados de exames
- Histórico do Paciente
- Atendimento
- Anamnese / EF
- Alergias
- Dados complementares
- CID10
- Prescrição
- Parecer médico
- Procedimentos realizados
- Receituário
- Atestado Médico
- Finalizar
- Decl. Comparecimento
- Decl. Acompanhante
- EVOLUÇÃO MÉDICA UTI

Sumário do paciente

Diagnósticos do atendimento

- R52.9 - Dor não especificada (JOSE PIRES DUTRA JUNIOR - 22/02/2018 19:57:43)

Continuar Atendimento Novo atendimento

Profissional ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA

Data 22/02/2018 21:13:59

Estado Aberta

Anamnese PACIENTE COM HISTÓRIA DE FERIMENTO CORTANTE NA REGIÃO POSTERIOR DA COXA ESQUERDA HÁ 1 DIA. A MESMA

REFERE QUE O FERIMENTO FOI SUTURADO ONTEM ÀS 17 HORAS, REFERE QUE TEVE FEBRE, NAUSEA.

AO EXAME: ERITEMA. RX DA COXA D SEM SINAIS DE FRATURA.

CD: ALTA DA ORTOPEDIA. AOS CUIDADOS DA CIRURGIA GERAL.



Ver Outros Consultas
Médico
CRM - RJ 17341 CRM - RJ 17341

Histórico de Exames Do Prontuário

Tipo de evento

Quantidade 1 ADICIONAR

IMPRIMIR

IMPRIMIR

72.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do

1.7

Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 01/07/2019 11:27:41

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070111274085700000021687354

Número do documento: 19070111274085700000021687354

Num. 22342813 - Pág. 2

22/02/2018

HEESHL - Primeiro Atendimento - Prontuário Eletrônico Ambulatorial - Tíquete

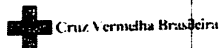
IMPRIMIR

IMPRIMIR

IMPRIMIR Mostrar a descrição do CID10 na impressão do atestado Mostrar a CID10 na impressão do atestado

Após realizar a ASSINATURA de uma prescrição ou IMPRIMIR, ela não poderá mais ser alterada.

ASSINAR FINALIZAR IMPRIMIR REIMPRIMIR BOLETIM ENCAMINHAR

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AREA LARANJA UDC
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES: 2458276

Paciente
GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZBAE
1064463Data/Hora Entrada
22/02/2018 19:51:00Data Baixa
2018-02-22 21:43:53.0Data de nascimento
08/10/1993Idade
24Sexo
FemininoCNS
707609250234496Telefone de Contato
(83) 987865502

Prontuário

Mãe
GENI DE OLIVEIRA FERNANDESEndereço
GRAVATA, SNBairro
ZONA RURALMunicípio
LAGOA DE DENTROUF
PBAcidente
VEICULO X MOTOMotivo
ACIDENTE DE MOTOCICLETAProfissional
WALTER LUIZ BANDEIRA ALVESNº Cons. Regional
3359/PBData/Hora Classificação
22/02/2018 19:51:00Data/Hora Prescrição
22/02/2018 21:43:57Convênio
SUS

Nº Matrícula

Senha

Anamnese

PACIENTE COM HISTÓRIA DE FERIMENTO CORTANTE NA REGIÃO POSTERIOR DA COXA ESQUERDA HÁ 1 DIA. A MESMA

REFERE Q O FERIMENTO FOI SUTURADO ONTEM AS 17 HORAS, REFERE QUE TEVE FEBRE, NAUSEA.

AO EXAME :ERITEMA. RX DA COXA D SEM SINAIS DE FRATURA.

CD: ALTA DA ORTOPEDIA. AOS CUIDADOS DA CIRURGIA GERAL.

Dados coletados anteriormente utilizar na impressão?

Conduta

Alta médica

Alta HospitalarUsuário
WALTER LUIZ BANDEIRA ALVESData e Hora
22/02/2018 21:43:53Motivo de Alta
ALTA HOSPITALAR

Observações



GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZ

WALTER LUIZ BANDEIRA ALVES
(3359/PB)

22/02/2018

HEESHL - Primeiro Atendimento - Prontuario Eletronico Ambulatorio - T11000

IMPRIMIR

IMPRIMIR

IMPRIMIR Mostrar a descrição do CID10 na impressão do atestado Mostrar a CID10 na impressão do atestado

Após realizar a ASSINATURA de uma prescrição ou IMPRIMIR, ela não poderá mais ser alterada.

ASSINAR FINALIZAR IMPRIMIR REIMPRIMIR BOLETIM ENCAMINHAR



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

AREA LARANJA UDC

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente
GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZBAE
1064463Data/Hora Entrada
22/02/2018 19:51:00Data Baixa
2018-02-22 21:43:53.0Data de nascimento
08/10/1993Idade
24Sexo
FemininoCNS
707609250234496Telefone de Contato
(83) 987865502Mãe
GENI DE OLIVEIRA FERNANDES

Prontuário

Endereço
GRAVATA, SNBairro
ZONA RURALMunicípio
LAGOA DE DENTROUF
PBAcidente
VEICULO X MOTOMotivo
ACIDENTE DE MOTOCICLETAProfissional
WALTER LUIZ BANDEIRA ALVESNº Cons. Regional
3359/PBData/Hora Classificação
22/02/2018 19:51:00Data/Hora Prescrição
22/02/2018 21:43:57Convênio
SUS

Nº Matrícula

Senha

Anamnese

PACIENTE COM HISTORIA DE FERIMENTO CORTANTE NA REGIAO POSTERIOR DA COXA ESQUERDA HA 1 DIA. A MESMA

REFERE Q O FERIMENTO FOI SUTURADO ONTEM AS 17 HORAS, REFERE QUE TEVE FEBRE, NAUSEA.

AO EXAME :ERITEMA. RX DA COXA D SEM SINAIS DE FRATURA.

CD: ALTA DA ORTOPEDIA. AOS CUIDADOS DA CIRURGIA GERAL.

Dados coletados anteriormente utilizar na impressão?**Conduta**

Alta médica

Alta HospitalarUsuário
WALTER LUIZ BANDEIRA ALVESData e Hora
22/02/2018 21:43:53Motivo de Alta
ALTA HOSPITALAR

Observações



GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZ

WALTER LUIZ BANDEIRA ALVES
(3359/PB)

22/02/2018

HEESHL - Primeiro Atendimento - Prontuario Eletronico Ambulatorio - IIMed



Programas

WALTER LUIZ BANDEIRA ALVES [AREA LARANJA - UDC A - HEESHL]



Primeiro Atendimento - Prontuário Eletrônico Ambulatório

Boletim de Atendimento 1064463

Pulseira 100006002144

Prontuário

Meus Atendimentos

Nome GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZ

Data de nascimento 08/10/1993

Data de Entrada 22/02/2018 19:51:00

Especialidade: CIRURGIA GERAL Classificação de risco:

- Dados anteriores
- Dados Classificação de Risco
- Resultados de exames
- Histórico do Paciente
- Atendimento
- Anamnese / EF
- Alergias
- Dados complementares
- CID10
- Prescrição
- Parecer médico
- Procedimentos realizados
- Receituário
- Atestado Médico
- Finalizar
- Decl. Comparecimento
- Decl. Acompanhante
- FICHA DE AVALIAÇÃO PRIMARIA

Sumário do paciente

Diagnosticos do atendimento

- R52.9 - Dor não especificada :JOSE PIRES DUTRA JUNIOR - 22/02/2018 19:57:43



Continuar Atendimento Novo atendimento

Data	Profissional	Especialidade	Conduta	Estado	Carregar	Imprimir
22/02/2018 19:57:43	JOSE PIRES DUTRA JUNIOR	CIRURGIA GERAL	Em observação	IMPRESSA	Carregar	Imprimir
22/02/2018 21:13:59	ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA	ORTOPEDIA	Em observação	ABERTA	Carregar	Imprimir
22/02/2018 21:33:40	WALTER LUIZ BANDEIRA ALVES	ORTOPEDIA	Alta médica	IMPRESSA	Carregar	Imprimir

Profissional WALTER LUIZ BANDEIRA ALVES

Data 22/02/2018 21:33:40

Estado Fechada

Anamnese PACIENTE COM HISTORIA DE FERIMENTO CORTANTE NA REGIAO POSTERIOR DA COXA ESQUERDA HÁ 1 DIA. A MESMA REFERE Q O FERIMENTO FOI SUTURADO ONTEM AS 17 HORAS, REFERE QUE TEVE FEBRE, NAUSEA. AO EXAME :ERITEMA. RX DA COXA D SEM SINAIS DE FRATURA. CD: ALTA DA ORTOPEDIA. AOS CUIDADOS DA CIRURGIA GERAL.

Prescrição Padrão

Carregar

- Comando
- Item de Prescrição

Comando TETANO

Adicionar

1.DIETA

2.HIDRATAÇÃO

3.ANTIBIÓTICOS

4.MEDICAMENTOS

5.SOLUÇÕES

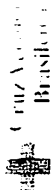
6.HEMOCOMPONENTES

7.ORIENTAÇÕES

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do

1/4





HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H

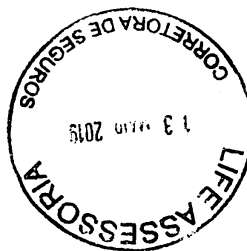
PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data:	22/02/18 20:03
Usuário:	JOSE PIRES
Boleim	1064463

Nome	GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZ	Data de Nascimento	08/10/1993	Idade	24	Sexo	FEMININO	Nº	1064463	Nº Prontuário		Data Prescrição	22/02/2018 20:03:24
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito												
Validade da Prescrição	22/02/2018 20:03:00 - 23/02/2018 20:03:00												
Convenio	SUS												
Matrícula	Senhá												

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	4.0	ML		E.V.		AGORA	20
2 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% (FRASCO 500ML)	1000.0	ML		E.V.		AGORA	
3 SULFADIAZINA DE PRATA 1% (BISNAGA 30G)	0.0						20
4 PARECER ORTO	0.0						

22 de Fevereiro de 2018

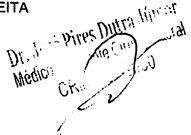
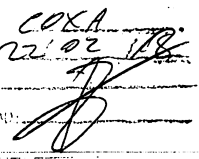


JOSE PIRES DUTRA JUNIOR
CRM: 10650

Dr. José Pires Dutra Junior
Médico Residente Clínica Geral
CRM: PB 10650

Assinatura e Carimbo do Profissional

REQUISIÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM

Nome GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZ		
Data de 08/10/1993	Nº Boletim Emergência 1064463	Prontuario
Material a examinar		
EXAME DE IMAGEM RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA  Dr. J. Pires Dutra Junior Médico CRM: 12102 COXA 12/02/18  ABRAÃO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO		



22 de Fevereiro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

1) preencher e enviar para o setor de exames e laboratório análises clínicas





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1064463



Identificação do paciente						
ID 1264049	Nome GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZ		Sexo Feminino			
Data de nascimento 08/10/1993	Idade 24 anos 4 meses 14 dias	Estado civil	Religião			
Mãe GENI DE OLIVEIRA FERNANDES	Pai JOSE FERNADES DOS SANTOS		Prontuário			
Escolaridade	Responsável (Parentesco) ARTUR - ESPOSO(A)					
DDD Móvel 83	Fone Móvel 987865502	DDD Fixo	Fone Fixo			
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 3817048	Nº Cns 707609250234496				
Local de procedência LAGOA DE DENTRO	Tipo MUNICIPIO		UF PE			
Email	Naturalidade JACARAU	CBO/R				
Endereço						
CEP 58250000	Município de residência LAGOA DE DENTRO	UF PB	Logradouro GRAVATA			
Número SN	Complemento	Bairro ZONA RURAL				
Admissão						
Data e Hora 22/02/2018 19:51:00	Número da pulseira 1000006002144	Convênio SUS				
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica					
Classificação de risco	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE					
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente VEICULO X MOTO				
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não			
Meio de transporte AMBULANCIA	Quem transportou					
Sinais Vitais						
PA _____ x _____ mmHg	Pulso	Temperatura				
Exames complementares						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos 22/02/18 Paciente deu entrada neste setor vítima de queda de moto há 24 hs, apresentando ferimentos perfuro contus de grande extensão em MTO. No momento inconsciente e com sinais medulares CPM e incontinência de CD.						
Diagnóstico						CID S10.01 Lesão traumática por queda de veículo motorizado
Atendido por AURINDI DE QUEIROGA DANTAS						Tempo 43 seg

Imprimir

AWR

10/10/2010

22/02/2018 19:54





(/)



Buscar no site



A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/ Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE 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 uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190319247 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZ
COBERTURA Invalidez

www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?gclid=CjwKCAjw0tHoBRBhEiwAvP1GFQ2QicJwCTM4PMGH... 1/4



PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIFE
ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA
BENEFICIÁRIO GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZ
CPF/CNPJ: 09452922443

Posição em 27-06-2019 16:51:45

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes.aspx) (<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes.aspx>) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



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

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



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

[id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital](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>)



DESPACHO

Processo nº 0800842-77.2019.8.15.1071

Vistos, etc.

DEFIRO a gratuidade processual, com os benefícios a ela inerentes, vez que presentes os requisitos à sua concessão.

Em razão da inviabilidade da autocomposição com relação à Seguradora demandada, deixo de designar a audiência de conciliação/mediação disposta no art. 334, do CPC.

CITE-SE o demandado, pessoalmente, por Carta com aviso de recebimento, no endereço declinado na peça proemial, para querendo, contestar a presente demanda, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, devendo ser advertido de que não contestada a ação, presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor (art. 344, CPC).

P.I. e Cumpra-se, com a observância das cautelas atinentes à espécie.

Diligências necessárias.

JACARAÚ/PB, 17 de julho de 2019

JUIZ (A) DE DIREITO

