

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 FLORÊNCIO DE CARVALHO**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 12.904, e-mail: abraao@vieiracosta.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 judicia 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 vistos 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 juizo, 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.

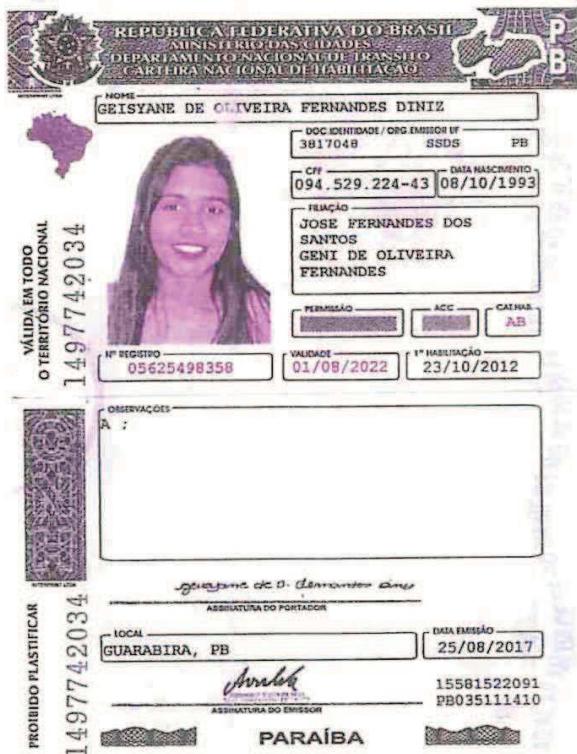
Geisyane de Oliveira Fernandes Diniz

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: adailton@vieiracosta.com.br - abraao@vieiracosta.com.br - marilia@vieiracosta.com.br

Advogados
Abraão Costa Florêncio de Carvalho
Adailton Coelho Costa Neto
Marilia Almeida Vieira
Epitácio Pessoa Pereira Diniz Filho
Diego José Manguera Aurelano



JOSE FERNANDES DOS SANTOS
VILA GRAVATA, SETOR RURAL
LAGOA DE CENTRO (PE) CEP: 58020000 AG 07
Emissão: 09/02/2018 Referência: Fev / 2018 ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO 6kW0, fm25 - Grato Residencial, João Pessoa / PB - CEP: 52016-080
Rótulo: 7-21-314-4570 Nº medidor: 00008823371 CNPJ: 03.095.103/0001-40 Iss. Est: 16/05/2020
NotaFeri/ Conta de Energia Elétrica N°01 953 904
Cód. para DBB 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 chequinho no chuveiro? Horas de chamar um eletricista de 07h-17h.
- Fazendo. Não precisa se fazer sózinho. Deixe um bocado de tempo.
- Chame o 1-800 e entre em contato com o seu provedor de serviços de energia. Pode ser:

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
02/01/18 6880	03/02/18 6107	+ 137	+ 137	16
Demonstrativo				
QCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Vlr Base Cdg. Adm. Vlr Cdg. Base Cdg. Fco RDI Cofre RDI
0801	Consumo em kWh	147.000	0,741830	103,00 102,76 07 06,44 106,29 123 2,66

Secretaria da
Segurança e da Defesa Social
Delegacia Geral de Polícia
1^a Superintendência Regional de Polícia
7^a Delegacia Seccional de Polícia Civil
Delegacia da Comarca de Jacaraú



GOVERNO DA PARAÍBA



DELEGACIA DE POLÍCIA
DE JACARAÚ
Estado da Paraíba

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, escrivã(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: NX1 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 OEV9793/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, escrivã(o) que digitei.

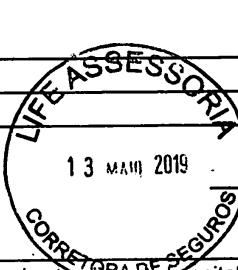
GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZ

Comunicante

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		
 13 MAIO 2019			
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

HEEHL - Primeiro Atendimento - Prontuário Eletrônico Ambulatorio - Novo

ALISSON FABIO FERNANDES VIEIRA [AREA VERDE ENF 36 -
HEEHL]

Primeiro Atendimento - Prontuário Eletrônico Ambulatorio

Boletim de Atendimento 1064463

Pulseira 1000006002144

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

Sexo F

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
- Receptuário
- Atestado Médico
- Finalizar
- Decl. Comparecimento
- Decl. Acompanhante
- EVOLUÇÃO MÉDICA UTI

Sumário do paciente

Prognósticos 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 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.

Igor Guedes Gonçalves
Médico
CRM-PE 7739/CRM-PE 2445



Histórico de Exames Do Pronto...

Tipo de evento

Quantidade 1 ADICIONAR

IMPRIMIR

IMPRIMIR

22/02/2018

HEESHL - Primeiro Atendimento - Prontuario Eletronico Atendimento - Triage

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 Lucena			
AREA LARANJA UDC Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090 Tel: 32165700 CNES: 2458276			
Paciente GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZ Data de nascimento 08/10/1993 Mãe GENI DE OLIVEIRA FERNANDES Endereço GRAVATA, SN Acidente VEICULO X MOTO Data/Hora Classificação 22/02/2018 19:51:00 Convênio SUS	BAE 1064463 Idade 24 Sexo Feminino Bairro ZONA RURAL Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA N° Matrícula	Data/Hora Entrada 22/02/2018 19:51:00 CNS 707609250234496 Município LAGOA DE DENTRO Profissional WALTER LUIZ BANDEIRA ALVES Data/Hora Prescrição 22/02/2018 21:43:57	Data Baixa 2018-02-22 21:43:53.0 Telefone de Contato (83) 987885502 Prontuário
Anamnese PACIENTE COM HISTÓRIA 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 CIRUGIA GERAL.		N° Cons. Regional 3359/PB Senha	
Dados coletados anteriormente utilizar na impressão?			
Conduta Alta médica			
Alta Hospitalar Usuário WALTER LUIZ BANDEIRA ALVES Motivo de Alta ALTA HOSPITALAR			
		Data e Hora 22/02/2018 21:43:53 Observações	 13 MAIO 2019
GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZ		WALTER LUIZ BANDEIRA ALVES <i>(.: 3359/PB)</i>	

22/02/2018

HEESHL - Primeiro Atendimento - Prontuário Eletrônico Ambulatorial - Univasf

[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 Lucena

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

Paciente GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZ	BAE 1064463	Data/Hora Entrada 22/02/2018 19:51:00	Data Baixa 2018-02-22 21:43:53.0
Data de nascimento 08/10/1993	Idade 24	Sexo Feminino	Telefone de Contato (83) 987865502
Mãe GENI DE OLIVEIRA FERNANDES	Bairro ZONA RURAL	Município LAGOA DE DENTRO	Prontuário
Endereço GRAVATA, SN	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional WALTER LUIZ BANDEIRA ALVES	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO			Nº Cons. Regional 3359/PB
Data/Hora Classificação 22/02/2018 19:51:00		Data/Hora Prescrição 22/02/2018 21:43:57	Senha
Convênio SUS	Nº Matrícula		

Anamnese

PACIENTE COM HISTÓRIA 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 CIRUGIA GERAL.

Dados coletados anteriormente utilizar na impressão?

Conduta

Alta médica

Alta Hospitalar

Usuário
WALTER LUIZ BANDEIRA ALVES

Data e Hora
22/02/2018 21:43:53

Observações

Motivo de Alta
ALTA HOSPITALAR



GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZ

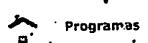
WALTER LUIZ BANDEIRA ALVES
(-3359/PB)

3/4

/172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do

22/02/2018

HEESHL - Primeiro Atendimento - Prontuário Eletrônico Ambulatorio - IIMed



Programas

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



Primeiro Atendimento - Prontuário Eletrônico Ambulatorio

Boletim de Atendimento 1064463

Pulseira 1000006002144

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 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.

Prescrição Padrão

Carregar

- Comando
- Itens de Prescrição

Comando TETANO

Adicionar

1.DIETA

2.HIDRATAÇÃO

3.ANTIBIÓTICOS

4.MEDICAMENTOS

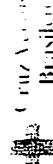
5.SOLUÇÕES

6.HEMOCOMPONENTES

7.ORIENTAÇÕES

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do

1/4



PRESCRIÇÃO MÉDICA

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

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						

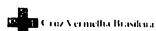
22 de Fevereiro de 2018

 Dr. José Pires Dutra Júnior
 Médico Residente Especialista em Ortopedia e Traumatologia
 Assinatura e Carimbo do Profissional



JOSE PIRES DUTRA JUNIOR
CRM: 10650





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



REQUISIÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM

Nome GEISYANE DE OLIVEIRA FERNANDES DINIZ		
Data de 08/10/1993	Nº Boletim Emergência 1064463	Prontuário
Material a examinar		
EXAME DE IMAGEM RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA		
<i>Dr. J. A. Pires Dutra Linear Médico Coxa</i>		
<i>COXA 22/02/2018</i>		
<i>J. A. Pires Dutra Linear Médico</i>		



22 de Fevereiro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

O promotor de justiça responsável para a ação e elaboração análises clínicas



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. 7



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



[Imprimir](#)

Plants - 1970

23/03/2018 19:54





(/)



Buscar no site



A PONTOS DE
COMPANHIA SEGURO ATENDIMENTO
DPVAT (/Pontos-de-
Atendimento) CENTRO DE
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

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



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 01/07/2019 11:27:42
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070111274177300000021687678>
Número do documento: 19070111274177300000021687678

Num. 22342838 - Pág. 1

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



Disponível na [App Store](https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8) (<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) (<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

ACESSIBILIDADE



[\(/Pages/Acessibilidade.aspx\)](/Pages/Acessibilidade.aspx)



[\(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx\)](/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 n° 0800842-77.2019.8.15.1071

Vistos, etc.

DEFIRO a gratuitade 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

