



CARLA YOHANNA GONÇALVES
ADVOGADA | OAB/PI 12.805

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: Crisálida Veríssimo de Sousa, Brasileira, Solteira, CPF nº 001.080.681-48, RG de nº 2.302.960, Residente e domiciliada na Rua João Ribeiro Lima, Barros-Piauí

nomeia e constitui por este instrumento particular de procuração seus bastantes procuradores;

OUTORGADA: **CARLA YOHANNA MOREIRA GONÇALVES**, brasileira, solteira, advogada devidamente inscrita na OAB/PI, sob o nº. 12.805, com escritório profissional com sede na Rua São José, s/n, Centro, CEP: 64.100-000, Barras-Piauí, onde recebe as citações, notificações e intimações de estilo.

PODERES: Para o Foro em geral, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas que lhe(s) forem propostas, seguindo umas e outras até final decisão e execução, usando de todos os recursos em direito permitidos, receber citações iniciais, louvar se em perito ou impugná-los, fazer impugnações, adjudicações; concordar ou não com cálculos, transigir, desistir, receber e dar quitação de quaisquer quantias a que o outorgante tenha direito, confessar, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito o que se funda ação, firmar compromisso e substabelecer esta, com ou sem reservas de poderes, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais e Distritais, e órgãos da Administração Pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, inclusive requisitar extratos de conta bancária junto ao Banco Bradesco, Banco do Brasil e Caixa Econômica Federal, bem como receber alvarás judiciais, agindo em conjunto ou separadamente, praticando em fim todos os demais atos necessários ao fiel e cabal desempenho do presente mandato. E, por ser esta a vontade do Outorgante, me pediu que lhe lavrasse nestas minhas notas o presente instrumento de procuração, a que lhe fiz, li em voz alta, declarando-me que o aceita, outorga e assina, do que dou fé. Ficando ciente o Outorgante que os honorários contratuais serão no percentual mínimo de 30% do valor global da condenação ou acordo de qualquer natureza, não se incluindo honorários sucumbências outrora existentes, nos termos do art. 38 do Código de Ética e Disciplina da OAB.

Barras, 17 de Outubro de 2017

Crisálida Veríssimo de Sousa
Outorgante

ENDEREÇO: Rua São José, S/N, CP 64.100-000, Centro | Barras-Piauí
TELEFONES: (86) 99824-3548 | (86) 99598-3330 | (86) 98172-3580
e-mail: carlayohannaadv@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

EU, Orisálida Veríssimo de Sousa, Brasileira,
Solteira, CPF nº 001.080.681-45, RG nº 2.302.960,
Residente e domiciliada na Rua João Ribeiro
Nima, Barras - PI

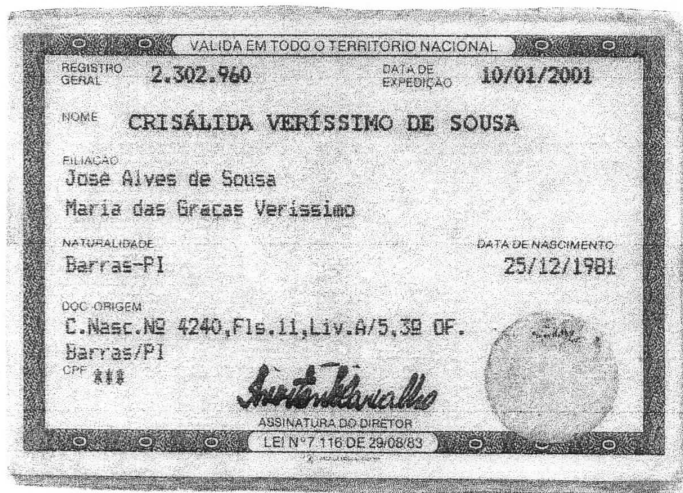
DECLARO, nos termos da lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e lei nº 1.060/50, para os devidos fins, de quem sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade.

Barras-PI, 34 de Outubro de 2017

Orisálida Veríssimo de Sousa
DECLARANTE





MINISTERIO DA FAZENDA
 Recetta Federal
Cadastro de Pessoas Físicas
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
001.080.681-45

Nome
CRISALIDA VERISSIMO DE SOUSA

Nascimento
25/12/1981

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





Governo do Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública
Delegacia Geral de Polícia Civil
SisBO - Sistema de Boletim de Ocorrência

865 v. 1.0

BOLETIM DE Ocorrência Nº: 106495.000804/2017-71

Complementar ao BO Nº: 106495.000803/2017-27

Unidade de Registro: Resp. pelo Registro: Bergson Monteiro De Carvalho

Data/Hora: 05/04/2017 - 15:34

DADOS DA Ocorrência

Unidade Policial Responsável

Data/Hora

DP DE BARRAS

22/12/2016 - 22:40

Tipo Local

OUTROS

Município

Bairro

BARRAS

OUTROS - ZONA URBANA

Endereço

KM 580 DA BR 343 TERESINA A FLORIANO-PI, Nº:

Complemento

Ponto de Referência

HA 02 KILOMETROS DE CHEGAR NA CIDADE

DADOS DOS PERSONAGENS ENVOLVIDOS

Nome: CRISALIDA VERISSIMO DE SOUSA

Tipo Envolv.: VÍTIMA/Noticiante

RG: 2.302.960 SSP/PI

Mãe: MARIA DAS GRAÇAS VERISSIMO

Pai: JOSE ALVES DE SOUSA

Endereço: RUA JOÃO RIBEIRO LIMA, Nº

Bairro: PIQUIZEIRO

Cidade: BARRAS

NATUREZA(S) DA Ocorrência

Natureza(s) da Ocorrência

1 - Lesão corporal acidental no trânsito.

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

Marca:	Modelo:	Ano:	Placa:	Chassi:	Renavam:	Cor:
1 - MERCEDES	SUBROS		HTX1672	9BM6642314B410280	00848226569	Branca
Condutor: FRANCISCO PEREIRA DOS SANTOS						
Cidade: TERESINA UF: PI Bairro: PRIMAVERA						
Proprietário: VIAÇÃO TRANSPIAUI SÃO RAIMUNDENSE LTDA						
End: RUA MARECHAL DUTRA Número:						
Cidade: OUTRAS UF: Bairro: OUTROS - ZONA URBANA						

RELATO DA Ocorrência

A noticiante informa que no dia 22/12/2016 às 23hs20min, a mesma trafegava pelo km 580 da br 343 que liga Teresina a floriano-pi, como passageira acima citada conduzida pelo motorista FRANCISCO PEREIRA DOS SANTOS quando o condutor perdeu o controle do veículo ao fazer uma rotatória tentando frear o veículo causando o capotamento do ônibus; QUE na ocasião do acidente a noticiante foi socorrida pela polícia rodoviária federal até o Hospital Regional Tiberio Nunes na cidade de floriano-pi, onde deu entrada às 00 horas e 11 minutos do dia 23/12/2016, localizado na rua manguinha, centro, onde a noticiante foi examinada e submetida a raio-x da cabeça sendo constatado cortes e raio-x da coluna sendo constatado fratura, ficando internada sobre medicamentos, sendo medicada e liberada. era o que tinha a declarar.

Bergson Monteiro De Carvalho - Mat. 2866072
AGENTE DE POLÍCIA

CRISALIDA VERISSIMO DE SOUSA
CRISALIDA VERISSIMO DE SOUSA - Noticiante
Responsável pela Informação





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83526643
Comunicação: C2079706
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

PESSOAS ENVOLVIDAS

Tipo de Envolvido: Passageiro Veículo: V1/HTX-1672 /M/BENZ MARCOPOLO PARADISO
Nome/Apelido: GUIBALDA VERÍSSIMO DE SOUSA Sexo: Feminino Data de
Nome do Pai:
Nome da Mãe:
Endereço: CEP:
Município/UF: Naturalidade: Nacionalidade: BRASIL
CPF: Documento de Identificação: Orgão Expedidor: Telefones
Estado Civil: Grau de Instrução:
Ocupação Principal: Origem: Destino:
Estado Físico: Ignorado Socorrido pela PRF? Não Usava Cinto? Ignorado Usava Capacete? Não Aplicável
Existe Declaração em Anexo? Não

Transcrição da Declaração:

Pertences:

Informações Complementares:

ENCAMINHAMENTO DO ENVOLVIDO

Tipo de Receptor: Responsável pela Recepção:
Documento do Responsável: Data/Hora da Recepção (hora local):
Município/UF: Motivo:
Descrição do Encaminhamento:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 03/04/2017 12:09:31
NÚMERO DE CONTROLE: 47c0fd608ebad410

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 34 de 58



Assinado eletronicamente por: CARLA YOHANNA MOREIRA GONCALVES - 08/11/2017 18:27:01
<https://tjpi.pje.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17110818181425400000000518480>
Número do documento: 17110818181425400000000518480

Num. 539604 - Pág. 2



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 8352664

Comunicação: C207970

* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM ÔNIBUS E MICRO ÔNIBUS

Veículo: V1 / MBENZ/MPOL PARADISO R

Placa: HTX-1672

Nome do Agente/Assinatura: MIGUEL DE MENESES COSTA JUNIOR

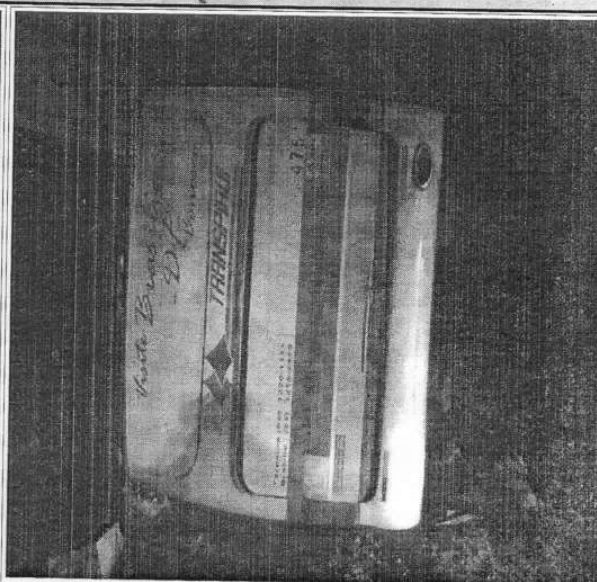
Nº BOAT: 83526643

Registro/Matrícula do Agente: 2194190

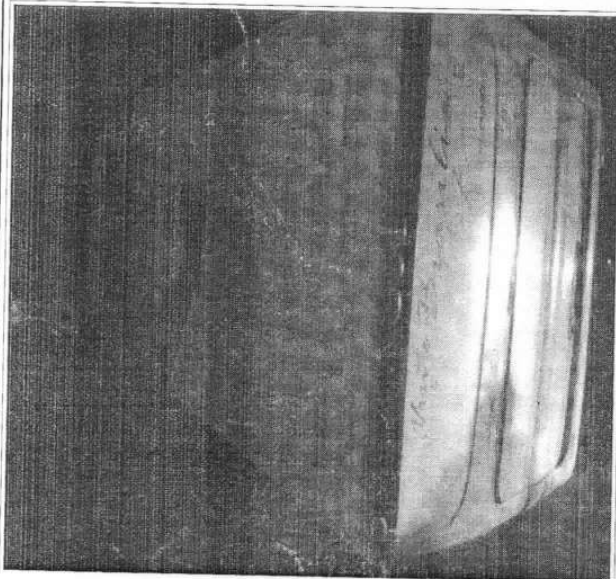
Data: 22/12/2016 23:20



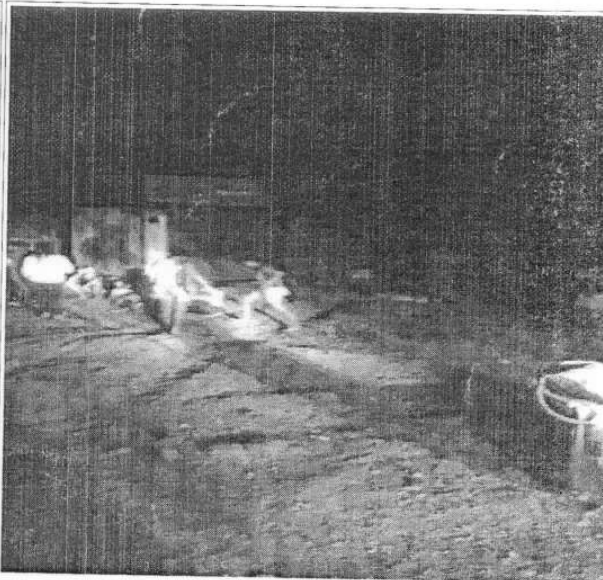
Frente



Traseira



Lateral Esquerda



Lateral Direita

JUSTIFICATIVA

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 03/04/2017 12:09:31

NÚMERO DE CONTROLE: 47c0fd608ebad410

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 58 de 58





COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Ins. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

Para contato com a
Eletrobras, informe
este NÚMERO

SEU CÓDIGO

1433195-0

Nº da Nota Fiscal 000699933

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
MARÇO/2017	27/03/2017	53	34,71

CRISALIDA VERISSIMO DE SOUSA
R. JOAO RIBEIRO LIMA S/N B-URBANO
CPF: 00000108068145

DADOS DA FATURA		DADOS DA LEITURA	
Atual:	2015	Atual:	20/03/2017
Anterior:	1962	Anterior:	15/02/2017
Constante de Multiplicação:	1,000	Proxima Leitura:	17/04/2017
Consumo Medido:	53	Emissão:	21/03/2017
Consumo Faturado:	53	Apresentação:	21/03/2017

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classificação	Utição	Número Medidor	Posto	Código Fat.	Média 12 meses

DESCRIÇÃO DA CONTA	
THETRONO kWh	Mês/ano consumo
FEV/17	56
JAN/17	67
DEZ/16	60
NOV/16	65
OUT/16	69
SET/16	98
AGO/16	58
JUL/16	75
JUN/16	59
MAI/16	54
TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 53 - 0,45422	

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

CONFORME ART. 84, RLS nº 14/2013, INFORMAMOS QUE A SUA DATA DE LEITURA PODERÁ SER ALTERADA.
LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1.
Parabéns! Até o dia 08/03/2017, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	8,74	Base de Cálculo:	31,25
Energia:	10,72	Aliquota ICMS:	20,00%
Transmissão:	1,29	Valor do ICMS:	6,25
Encargos:	2,33	Valor do PIS:	0,16
Tributos:	0,00	Valor do COFINS:	0,16

INDICADORES DE CONTINUIDADE

ROT: 312.313.12.16.338710



COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUÍ
Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Ins. Estadual: 19.301.383-5

SEU CÓDIGO

1433195-0

MÊS FATURADO

03/2017

TOTAL A PAGAR - R\$

34,71

VENCIMENTO

27/03/2017

Nº da Nota Fiscal: 000699933 FCAM

836600000000 1 34710017000 5 000000001433 2 19500317008 9



SEQ.: 00223 UC: 1433195-0
FATURA: 2015 NORMAL

DT. LEIT.: 20/03/2017 T. ENTR.: 01
TOTAL: 34,71 CARGA: 002
COLETOR: 1301

**HOSPITAL REGIONAL TIBÉRIO NUNES**

GABRIEL FERREIRA, S/N,
MANGUINHA, FLORIANO/PI - 64800-000
CNPJ: 06.553.564/0103-62
(89) 3522-1489 - (89) 3522-1323

Ficha de Atendimento (Pronto Socorro)

Atendimento: P0408792
Data: 23/12/2016
Funcionario: REGINA

Registro: 137033
Hora: 00:11:00
Tipo: CONSULTA
Sexo: FEMININO

Senha **2**

SUS

CRISALDA VERISSIMO DE SOUSA

Nasc.: 25/02/1981 Idade: 35 ANOS, 10 MESES, 26

Profissão:

CPF: - RG: - SUS:

Civil:

CEP: 64100-0

End.: JOAO RIBEIRO LIMA, 0 -

Bairro: PIQUIZEIRO

Cidade: BARRAS/PI

Cor: PARDA Telefone: () -

Mãe: MARIA DAS GRAÇAS VERISSIMO

Pai:

Clinica: CIRURGIA GERAL

Documento: 3652 - HUGO DE ARAUJO COSTA COELHO

Responsável: CRISALDA VERISSIMO DE SOUSA - O MESMO

Temp.: °C

Peso: Kg

P.A.:

Procedimentos

23/12/2016 0:11 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☐ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco Urgente ☐ Azul - Não Urgente

Queixa principal:

Acidente automobilístico.

Exame clínico/físico:

REG estável hemodinamicamente (FC: 120 bpm, PA: 120 x 70 mmHg) AR: RIV (+) murmur, sem ruídos

Diagnóstico provável:

ABD. Indol. à palpação

Medicação:

Tilatil 20 mg + AD (EV) analgesia

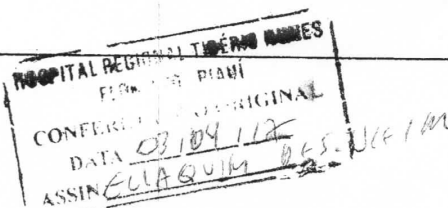
Procedimentos/exames realizados:

Ass. Técnico

Supine

Supine

Eurotico



Dr. Hugo de Araújo Costa Coelho
Urologia - Cirurgia Geral
CRM-PI 3850





Neurocentro

Rua Olavo Bilac, Centro, 1737, sala 01
(86) 32171111

CRISALIDA VERISSIMO DE SOUSA

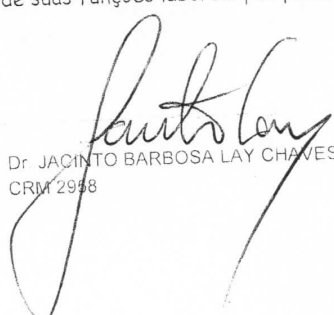
Rua Joao Ribeiro Lima/Piquizeiro
Barras/PI

LAUDO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o supracitado, vítima de discopatia lombar e torácica evolui com dores persistentes, sem melhora clínica e em tratamento clínico e fisioterápico.

Necessita afastamento de suas funções laborais por período indeterminado.
cid M511

Teresina, 04/04/2017


Dr. JACINTO BARBOSA LAY CHAVES
CRM 2938

Rua Olavo Bilac, nº 1737 - Centro / Sul • CEP 64001-280
Teresina - PI • (86) 3217.1111 • www.neurocentro.com



Valdênia



Neurocentro

Rua Olavo Bilac, Centro, 1737, sala 01
(86) 32171111

CRISALIDA VERISSIMO DE SOUSA

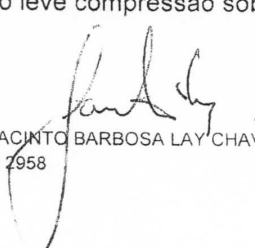
Rua Joao Ribeiro Lima/Piquizeiro
Barras/PI

rm coluna toracica

Discretas fraturas recentes por colapso da porção anterior dos platôs vertebrais superiores de D8, D9, D10, D11 e D12, com mínimo acunhamento anterior dos corpos vertebrais, sem redução significativa da altura dos corpos vertebrais ou retropulsão dos muros posteriores.

Espondilose dorsal, discopatia degenerativa de D8-D9 a D11-D12, com protrusões discais difusas promovendo leve compressão sobre o saco dural.

Teresina, 6 /3 /2017


Dr. JACINTO BARBOSA LAY CHAVES
CRM 2958

Rua Olavo Bilac, nº 1737 - Centro / Sul • CEP 64001-280
Teresina - PI • (86) 32171111 • www.neurocentro.com



**NEUROCENTRO**

Nome: **CRISALIDA VERISSIMO DE SOUSA**
Convênio: PARTICULAR.
Solicitante: Dr(a) JACINTO BARBOSA LAY CHAVES
Código: 231536.05 RG 2302960 DF

Idade: 35 anos
Sexo: Feminino
Data: 06/03/2017 12:19

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA DORSAL

TÉCNICA:

Sagital T2, sagital T1, sagital T2 com supressão de gordura, axial T2.

ACHADOS:

Discretas fraturas por colapso da porção anterior dos platôs vertebrais superiores de D8, D9, D10, D11 e D12, com hipersinal em T2 com supressão de gordura caracterizando edema na medular óssea adjacente, com mínimo acunhamento anterior dos corpos vertebrais, sem redução significativa da altura dos corpos vertebrais ou retropulsão dos muros posteriores.

Espondilose dorsal, discopatia degenerativa de D8-D9 a D11-D12, com protrusões discais difusas promovendo leve compressão sobre o saco dural.

Os discos intervertebrais D1-D2 a D7-D8 têm altura normal e não exibem protrusões ou herniações significativas.

Redução da altura dos discos intervertebrais D8-D9 a D11-D12, com protrusões discais difusas promovendo leve compressão sobre o saco dural.

Articulações interapofisárias sem alterações importantes.

Forames de conjugação livres.

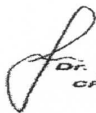
O segmento dorsal da medula espinhal tem calibre e intensidade de sinal normal.

Musculatura paravertebral posterior dorsal sem alterações.

CONCLUSÃO:

- Discretas fraturas recentes por colapso da porção anterior dos platôs vertebrais superiores de D8, D9, D10, D11 e D12, com mínimo acunhamento anterior dos corpos vertebrais, sem redução significativa da altura dos corpos vertebrais ou retropulsão dos muros posteriores.

- Espondilose dorsal, discopatia degenerativa de D8-D9 a D11-D12, com protrusões discais difusas promovendo leve compressão sobre o saco dural.


Dr. Jacinto Lay
Médico
CRM- PI 2958



Nome: CRISALIDA VERISSIMO DE SOUSA
Convênio: PARTICULAR.
Solicitante: Dr(a) JACINTO BARBOSA LAY CHAVES
Código: 231536.02 RG 2302960 DF

Idade: 35 anos
Sexo: Feminino
Data: 03/01/2017 08:52

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA DORSAL

TÉCNICA:

Sagital T2, sagital T1, sagital T2 com supressão de gordura, axial T2.

ACHADOS:

Acentuação da curvatura fisiológica da coluna dorsal.

Discretas fraturas por colapso da porção anterior dos platôs vertebrais superiores de D8, D9, D10, D11 e D12, com hipersinal em T2 com supressão de gordura caracterizando edema na medular óssea adjacente, com mínimo acunhamento anterior dos corpos vertebrais, sem redução significativa da altura dos corpos vertebrais ou retropulsão dos muros posteriores.

Demais corpos vertebrais dorsais apresentam altura e alinhamento posterior preservado.

Osteófitos marginais ântero laterais de D7 a L1.

Os discos intervertebrais D1-D2 a D7-D8 têm altura normal e não exibem protrusões ou herniações significativas.

Redução da altura dos discos intervertebrais D8-D9 a D11-D12, com protrusões discais difusas promovendo leve compressão sobre o saco dural.

Articulações interapofisárias sem alterações importantes.

Forames de conjugação livres.

O segmento dorsal da medula espinhal tem calibre e intensidade de sinal normal.

Musculatura paravertebral posterior dorsal sem alterações.

CONCLUSÃO:

Acentuação da cifose dorsal.

Discretas fraturas recentes por colapso da porção anterior dos platôs vertebrais superiores de D8, D9, D10, D11 e D12, com mínimo acunhamento anterior dos corpos vertebrais, sem redução significativa da altura dos corpos vertebrais ou retropulsão dos muros posteriores.

Espondilose dorsal, discopatia degenerativa de D8-D9 a D11-D12, com protrusões discais difusas promovendo leve compressão sobre o saco dural.



Dr. Leonardo Augusto Costa Martins
CRM - 3050





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLÍNICA JACINTO LAY
CNPJ 0296067500001-06
R. OLAVIO BILAC, 1737 Teresina-PI
Fone (86) 3217-1111

OBSERVAÇÃO

1ª VIA - FARMACIA

2ª VIA - PACIENTE

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

CRISALIDA VERISSIMO DE SOUSA

Endereço: Rua Joao Ribeiro Lima

Prescrição:

GAbapentina + pregabalina 75mg

180 doses - 01 dose via oral 12-12h

vitamina B1 150mg

vitamina B6 150mg

aspartato de arginina 250mg

bupropiolo 600mg

clonazepam 5mg

90 doses - 01 dose via oral noite

clorpromazina 4% 01 vidro

4gotas via oral após 8-8h

codeína 35mg + tramadol 100mg

180 doses - 01 dose via oral após 12-12h

Teresina 10/03/2017

Dr. JACINTO BARBOSA LAY CHAVES
NEUROCIRURGIA - CRM 2958

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome

RG, CPF e Org. Emissor

End.

Cidade UF

Telefone

FARMACIA
10/03/17
un

Rua Olavo Bilac, nº 1737 - Centro / Sul • CEP 64001-280
Teresina - PI • (86) 3217-1111 • www.neurocentro.com





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CLÍNICA JACINTO LAY
CNPJ: 0296067500001-08
R. OLAVIO BILAC, 1737 Teresina-PI
Fone: (86) 3217-1111

OBSERVAÇÃO
1ª VIA - FARMÁCIA
2ª VIA - PACIENTE

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

CRISALIDA VERISSIMO DE SOUSA

Endereço: Rua Joao Ribeiro Lima

Prescrição:

amitriptilina 15mg + pregabalina 75mg

90 doses - 01 dose via oral à noite

vitamina B1 150mg

vitamina B6 150mg

aspartato de arginina 250mg

ibuprofeno 600mg

ciclobenzaprina 5mg

90 doses- 01 dose via oral noite

move 100mg

90 doses- 01 dose via oral após o café

codeína 30mg + tramadol 50mg

90 doses- 01 dose via oral após o café

Teresina, 06/01/2017

Dr. JACINTO BARBOSA LAY CHAVES
NEUROCIRURGIÃO - CRM 2958

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: *CRISALIDA VERISSIMO DE SOUSA*

RG: *22.960.960* Org. Emissor *PE*

End.: *Rua Joao Ribeiro Lima, 517 Teresina*

Cidade: *TERESINA* UF: *PI*

Telefone: *86 3217-0913*

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Rua Olavo Bilac, nº 1737 - Centro / Sul • CEP 64001-280
Teresina - PI • (86) 3217.1111 • www.neurocentro.com

NEUROFARMA
RECEITA
SUSCITA
05/01/17
FARMACIA



Seguradora Lider-DPVA x

Seguro | <https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo>

Como Pagar

Consulta a Pagamentos Efetuados

Informações Gerais

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

VÍTIMA CRISALIDA VERISSIMO DE SOUSA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO UNIÃO SEGURADORA S/A - VIDA E PREVIDÊNCIA
BENEFICIÁRIO CRISALIDA VERISSIMO DE SOUSA
CPF/CNPJ: 00108068145

Posição em 28-09-2017 17:59:44
Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
17/05/2017	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Mostrar área de trabalho

Área de Trabalho | Biblioteca | 18:00 | 28/09/2017



Neurocentro

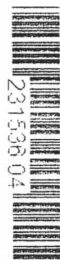
Rua Olavo Bilac, Centro, 1737, sala 01

SISAC - Sistema de Gestão Hospitalar

Ficha de Atendimento

Data/Hora 06/03/2017 07:34:39

Página 1



Nome CRISALIDA VERISSIMO DE SOUSA

Sexo F RG 2302960

Acomod.

Nascimento 25/12/1981 35 anos

Telefone 8695390935

Médico JACINTO BARBOSA LAY CHAVES

CONSULTA

Obs

Local ---- VIA DO CLIENTE ----

Código Descrição

Qtd Local

Guia

Solicitante

Cod.Mov

Valor

00010014 CONSULTA

1 CONSULTA TORIO

231536.04

200,00

Ass. Cliente: _____

200,00

Obs:

Rua Olavo Bilac, 1737 - Centro Fone (86) 3217-1111

Neurocentro

Rua Olavo Bilac, Centro, 1737, sala 01
SISAC - Sistema de Gestão Hospitalar

Solicitação de Exames

Data/Hora 06/03/2017 12:19:36 Página 1



Nome	CRISALIDA VERISSIMO DE SOUSA	Acom.:	Código	231536.05		
Sexo	F	RG 2302960	Convênio	PARTICULAR.		
Nascimento	25/12/1981	35 anos	Matrícula	65AS4F6		
Médico	MÉDICO NÃO INFORMADO	Telefone 86963.0935	Plano	UNICO		
Médico Solic.	JACINTO BARBOSA LAY CHAVES		Guia/Senha	/		
Obs			Atendimento	06/03/2017 12:19:00		
Local	--- VIA DO CLIENTE ---		Recepção	VALDENIA		
Código	Descrição	Qtd Local	Guia	Solicitante	Cod.Mov	Valor
36010030	R.M.COLUMA TORACICA	1	RESSONANCIA	JACINTO	231536.05	710,00

Previsão de Entrega: 08/03/2017 12:19

Ass. Cliente: _____

710,00

Obs:

Rua Olavo Bilac, 1737 - Centro Fone (86) 3217-1111
Horário de Entrega de Exames: SEG - QUI: Das 08 às 18h. SEXTA das 08 às 17h. VENHA RECEBER SEUS EXAMES.

PHITOFARMA - TERESINA
RUA OLAVO BILAC CENTRO
TERESINA-PI

TEL. 8633043682

Resp. CAMILA DE CARVALHO LINO CRF. 1311
WhatsApp 86 99915-4343

Nro. 22388

Paciente : CRISALIDA VERISSIMO DE SOUSA
Cliente : CRISALIDA VERISSIMO DE SOUSA
Endereço : RUA JOAO RIBEIRO LIMA SN
URBANO
Cidade : BARBAS-PI
Celular : 869 99390935
Data : 06/01/17 11:43
Entrada : 06/01/17 12:20 -
R.C. : 2302960
At : LUHANA
Tipo venda: PESSOAL

Registro nº 37899

Formula : 1 9 BLISTERS - 10 CAPSULAS

Prescritor: JACINTO BARBOSA LAY CHAVES

Valor : 125,00

-- QUANTIDADE DE RECIPIENTES ALTERADA --
(90 X 2) 180 CAPSULAS

Registro nº 37900

Formula : 2 18 BLISTERS - 10 CAPSULAS

Prescritor: JACINTO BARBOSA LAY CHAVES

Valor : 102,00

Registro nº 37901

Formula : 3 9 BLISTERS - 10 CAPSULAS

Prescritor: JACINTO BARBOSA LAY CHAVES

Valor : 298,00

Registro nº 37902

Formula : 4 9 BLISTERS - 10 CAPSULAS

Prescritor: JACINTO BARBOSA LAY CHAVES

Valor : 85,00

Valor Total : 610,00

Valor Pago : 610,00

Valor Restante: 0,00

Intuitive Sistemas Farmaceuticos
www.intuitive.com.br



PHITOFARMA - TERESINA
RUA OLAVO BILAC CENTRO
TERESINA-PI

TEL. 8633043682

Resp. CAMILA DE CARVALHO LINO CRF. 1311
WhatsApp 86 99915-4343

Nro. 26013

Paciente : CRISALIDA VERISSIMO DE SOUSA

Cliente : CRISALIDA VERISSIMO DE SOUSA

Endereço : RUA JOAO RIBEIRO LIMA SN
URBANO

Cidade : BARRAS-PI

Celular : 869 95390935

Data : 10/03/17 09:52

Entrega : 10/03/17 10:20 -

R.G. : 2302960

Atend. : LUHANA

Tipo Venda: PESSOAL

Registro nº 44256

Formula : 1 18 BLISTERS - 10 CAPSULAS

Prescritor: JACINTO BARBOSA LAY CHAVES

Valor : 350,00

-- QUANTIDADE DE RECIPIENTES ALTERADA --
(90 X 2) 180 CAPSULAS

Registro nº 44257

Formula : 2 18 BLISTERS - 10 CAPSULAS

Prescritor: JACINTO BARBOSA LAY CHAVES

Valor : 94,00

Registro nº 44258

Formula : 3 1 FRASCO 30

Prescritor: JACINTO BARBOSA LAY CHAVES

Valor : 17,00

Registro nº 44259

Formula : 4 18 BLISTERS - 10 CAPSULAS

Prescritor: JACINTO BARBOSA LAY CHAVES

Valor : 236,00

Valor Total : 697,00

Intuitive Sistemas Farmaceuticos
www.intuitive.com.br

