

**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI**
ADVOCACIA

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: JOSE HENRIQUE CARDOSO DA SILVA, brasileiro, solteiro, autônomo, portador do CPF sob nº. 121.850.994-50, residente na Rua Padre Bernardino Pessoa, n. 408, apto. 1704, Boa Viagem, Recife - PE, Cep. 51020-210.

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 - sala 1510 - Paissandú - Recife - PE - Cep. 52010-075 - Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 - 99797.7634.

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCP, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar à **OUTORGADA**, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, JOSE HENRIQUE CARDOSO DA SILVA, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

Recife, 30 de julho de 2020.


JOSE HENRIQUE CARDOSO DA SILVA - Outorgante/Declarante





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.209.235 DATA DE EXPEDIÇÃO 28/11/2013

NOME JOSÉ HENRIQUE CARDOSO DA SILVA

FILIAÇÃO JOSÉ ROMERO DA SILVA
ADRIANA CARDOSO XAVIER

NATURALIDADE CAMPINA GRANDE-PB DATA DE NASCIMENTO 01/10/1998

DOC ORIGEM

NASC.N.20.922 FLS.170 LIV.18
CARTORIO CAMPINA GRANDE-PB

CPF 121.850.994-50

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

DEPARTAMENTOS DE SIISTROS
DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
25 JUN 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Dom Pedro I, 775 Sl. 105-João Pessoa/PB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR JOSÉ HENRIQUE CARDOSO DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 01/10/1998 Nº INSCRIÇÃO 0447 5429 1295 ZONA 018 SEÇÃO 0118

MUNICÍPIO / UF ALCANTIL / PB DATA DE EMISSÃO 24/05/2018

JUIZ ELEITORAL
Des. Romero Marcelo da Fonseca Oliveira

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Recarta Federal
Cadastro de Pessoas Físicas
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
121.850.994-50

Nome
JOSE HENRIQUE CARDOSO DA SILVA

Nascimento
01/10/1998

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
34D5.21D6.6EE3.90AE

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 15:52:08 do dia 06/06/2013 (hora e data de Brasília)
dígito verificador 00



ADRIANA CARDOSO XAVIER
SIT BARRA DE AROEIRAS, S/N - AREA RURAL
ALCANTIL / PB CEP: 58460000 (AG. 108)

Ligação: MONOFÁSICO
Cis/Sbc: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - BAIXA RENDA
Roteiro: 6 - 265 - 485 - 3420 Referência: Mar / 2019
Medidor: 00008025876 Emissão: 12/03/2019

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 021.626.795
Cód. para Déb. Automático: 09011787645

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

Conta referente a

Mar / 2019

Apresentação

12/03/2019

Data prevista da
próxima leitura

10/04/2019

CPF/ CNPJ/ RANI

042.403.634-70

Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora):

5/1178764-5

Canal de contato

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

Com a fatura por e-mail, você ajuda a preservar o meio ambiente, tem o controle de seu consumo a qualquer momento e sempre um comprovante de residência na mão. Entre em contato por um dos nossos canais e solicite a sua.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias		
Data	Leitura	Data	Leitura					
08/02/19	20251	12/03/19	20453	1	202	32		
Demonstrativo								
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa c/ Tributos Total(R\$)	Valor Base Calc ICMS(R\$)	Aliq. ICMS ICMS	Base Calc Pis(R\$) Pis/Cofins(R\$) (1,0703%) (4,8299%)	Cofins(R\$)	
1601	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,287540	8,62	8,62 27	2,33	8,62 0,09	0,42
1601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70,000	0,492950	34,50	34,50 27	9,31	34,50 0,36	1,70
601	Consumo - 101 a 220kWh-BR	102,000	0,739420	75,42	75,42 27	20,36	75,42 0,81	3,72
310	Subsídio			47,43	47,43 27	12,81	47,43 0,51	2,34
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS								
07	CONTRIBUIÇÃO ILUM PUBLICA			18,87	0,00 0	0,00	0,00 0,00	0,00
34	JUROS DE MORA 01/2019			1,35	0,00 0	0,00	0,00 0,00	0,00
15	MULTA 01/2019			3,38	0,00 0	0,00	0,00 0,00	0,00
6	Devolução Subsídio			-31,78	0,00 0	0,00	0,00 0,00	0,00

Código de Classificação do Item TOTAL 157,79 165,97 44,81 165,97 1,77 8,18

Até 100kWh 0,330280 Até 220kWh 0,495420

TOTAL A PAGAR

SINISTRO 3190394861 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE HENRIQUE CARDOSO DA SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO JOSE HENRIQUE CARDOSO DA SILVA
CPF/CNPJ: 12185099450

Posição em 11-10-2019 13:52:41

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.
Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
14/10/2019	R\$ 1.350,00	R\$ 40,05	R\$ 1.390,05





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE RIACHO DE STº ANTONI
Rua Cel. Demostenes Barbosa S/N - Centro - Riacho de Santo Antônio PB - 58460000 - 83-36411085

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

OCORRÊNCIA Nº 000051/19

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de Nº 000051/19 registrada em 22/05/2019, que passo a transcrever na íntegra: Aos vinte e dois dias do mês de maio do ano de 2019, nesta cidade de Riacho de Santo Antônio PB, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE RIACHO DE STº ANTONI, quando encontrava-se presente a Bela. DIANNI REGINA, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 10:19 horas, compareceu o Sr. JOSE HENRIQUE CARDOSO DA SILVA, com 20 anos de idade, filho de JOSE ROMERO DA SILVA e ADRIANA CARDOSO XAVIER, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de RIACHO DE SANTO ANTÔNIO PB - PB, Solteiro, escolaridade Fundamental Incompleta, profissão AGRICULTOR, portador da Cédula de Identidade Nº 4209235, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 12185099450, residindo à rua SITIO BARRA DE AROEIRAS, bairro ZONA RURAL, na cidade de ALCANTIL PB - PB.

Declarou que:

QUE no dia 24 de abril de 2019 por volta das 22:30h estava trafegando pela estrada do sítio CANUDOS, zona rural de Riacho de Santo Antônio-PB, no sentido desta cidade, conduzindo a motocicleta HONDA CG 125 TITAN, de placa KFF 1642, de cor AZUL de ano e modelo 1997, CHASSI 9C2JC250VVRO86355 e RENAVAM 670627232 registrado em nome de WILLIBALDO IVANILDO DA SILVA, quando colidiu em uma cerca. QUE logo após o acidente deu entrada no hospital de TRAUMA DE CAMPINA GRANDE-PB onde foi submetido a tratamento. QUE sofreu lesões em seu maxilar. QUE ficou 10 dias internado no referido hospital. QUE sofreu tratamento cirúrgico. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expede a presente certidão. O referido é verdade e dou fé.

Riacho de Santo Antônio PB, Quarta-feira, 22 de Maio de 2019

Jose Henrique Cardoso da Silva

JOSE HENRIQUE CARDOSO DA SILVA

Declarante

Daniel Accioly
Comissário
168.348.7

Escrivão



02/05/2019

HTCG-Painel Administrativo

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB.
NOME: Rebeca Valeska Soares Pereira

CNPJ: 08.778.268/0038-52
Data: 02/05/2019



GOVERNO DA PARAÍBA

GOVERNO DA PARAÍBA

Número do Prontuário: 136520

DATA DA CIRURGIA: 02/05/2019

Número do Atendimento: 1882045 Clin: NEUROBUCA / Enf: 9 / Lei: 2

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: JOSE HENRIQUE CARDOSO DA SILVA

Data da Internação: 31/12/1969

Atendimento: 1882045

Diagnostico Pré-Operatório: FRATURA MANDIBULAR (ÂNGULO ESQUERDO)

Diagnostico Pós-Operatório: OK

Cirurgia: REDUCAO + FIE DE FRATURA MANDIBULAR
Cirurgia: 02/05/2019

Data da

Equipe:

Cirurgião: ALFREDO LUCAS NETO

Aux 1: REGINALDO FERNANDES DA SI

Aux 2: REBECA VALESKA SOARES

Aux 3:

Instrumentador: ROZANA

Anestesiasta: CRISLEIDE RODRIGUES SILVA

Tipo de anestesia: REDUCAO + FIE DE FRATURA MANDIBULAR

Relatório Imediato do Patologista:

Exame Radiológico no Ato:

Acidente Durante Operação:

Descrição da Operação: 1 - PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA GERAL COM ENTUBAÇÃO NASOTRAQUEAL

2 - ANTISSEPSIA EXTRA-BUCAL COM CLOREXIDINA DEGERMANTE

3 - APOSIÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS

4 - COLOCAÇÃO DE TAMPÃO OROFARÍNGEO

5 - ANESTESIA EXTRA-BUCAL COM LIDOCAÍNA C/ VASOCONSTRICTOR

6 - ACESSO SUBMANDIBULAR

7 - DESCOLAMENTO, REDUÇÃO COM PINÇA DE REDUÇÃO

8 - BMM COM 06 PARAFUSOS IMF (COMFORT SCREW) E FIO AÇOFLEX 01

9 - FIXAÇÃO COM 01 PLACA RETA SISTEMA 2.0 04 FUROS + 03 PARAFUSOS Nº 05 E 01 PARAFUSO DE EMERGÊNCIA Nº 8 E COM 01 PLACA RETA SISTEMA 2.0 06 FUROS + 06 PARAFUSOS Nº 08

10 - SUTURA DE ACESSO SUBMANDIBULAR POR PLANOS COM FIO VICRYL 3-0 E NYLON 4-0

11 - REMOÇÃO DO BMM

12 - REMOÇÃO DO TAMPÃO OROFARÍNGEO

13 - CURATIVO COMPRESSIVO EXTRA-BUCAL

INÍCIO: 08:30

TÉRMINO: 10:20

EMPRESA: BEM.MED



1.1.148/projetohtcg/impredescri.php?ID=1140&contar=1882045



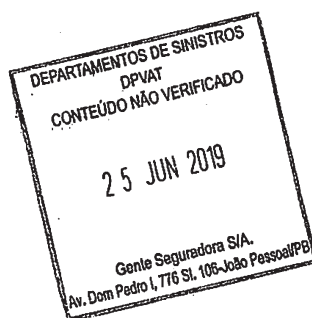
Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 10/08/2020 11:16:04
https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20081011160467200000064805572
Número do documento: 20081011160467200000064805572

Num. 66051084 - Pág. 6

HTCG-Painel Administrativo

Assinatura/Carimbo
Rebeca Valeska Soares Pereira

Dra. Rebecca Valença Soares
Cirurgia e Imunologia
Bucodontologia
RESIDÊNCIA - CROPU 6011





HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809
Boletim de Emergência (B.E.) - Modelo 03

GOVERNO
DA PARAÍBA

HTCG-Painel Administrativo

CNPJ: 08.778.268-0038-52

Data: 03/05/2019

NOME: Rebeca Valeska Soares Pereira



GOVERNO
DA PARAÍBA

LIBERAÇÃO DE LEITO

Nome do Paciente: JOSE HENRIQUE CARDOSO DA SILVA

Data da Internação: 24/04/2019

Data da Alta: 03/05/2019

Registro: 1882045

Tempo de Permanência: -18011

Diagnóstico Inicial: FRATURA DE MANDÍBULA (ÂNGULO ESQUERDO)

Diagnóstico Final: ☐ NENHUM

Principais Exames: - EXAMES DE IMAGEM - EXAMES HEMATOLÓGICOS

Cirurgia: REDUÇÃO + FIE DE FRATURA MANDIBULAR

Data: 02/05/2019

Equipe:

Cirurgião: ALFREDO LUCAS NETO

Aux 1: REGINALDO FERNANDES DA SI

Aux 2: REBECA VALESKA SOARES

Aux 3:

Aux 4:

Anestesista: CRISLEIDE RODRIGUES SILVA

Medicamentos:

Infecção F.O:

Coleta de Material:

Bacteriologia:

Anatomopatológico:

Resumo Clínico (História, Evolução, Terapêutica e Complicações): Paciente evolui consciente, orientado, eupneico e deambulando. Apresenta ao exame clínico, limitação de abertura bucal, má oclusão, refere incômodo à palpação e durante alimentação na região da fratura. Hematoma e edema em face e periorbital bilateral em regressão, múltiplas escoriações em face em processo de cicatrização sem sinais de infecção. Hipofagema em região lateral de órbitas. Ferimento suturado em língua sem sinais de infecção. TC mostra fratura de ângulo mandibular E. Paciente submetido a procedimento cirúrgico, sem intercorrências.

Orientações: - REPOUSO DOMICILIAR - RETORNO PROGRAMADO - REMOÇÃO DE SUTURA - PRESCRIÇÃO DE MEDICAÇÃO VO

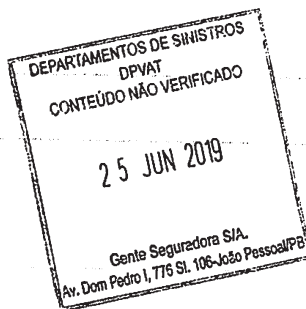
Dieta: LÍQUIDA PASTOSA

Medicações para Casa: - NIMESULIDA - DIPIRONA

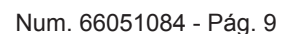
CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: LAVAR COM ÁGUA E SABÃO DUAS VEZES AO DIA. SE APRESENTAR FEBRE, DOR, VERMELHIDÃO OU INCHAÇO RETORNAR IMEDIATAMENTE AO HOSPITAL!

10.1.1 148/projetohlccg/impreresumoalta.php?contar=1882045

1/2



Data da intermediação: 24/04/2019 Hora: 14:26:47



GOVERNO DA PARAIBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

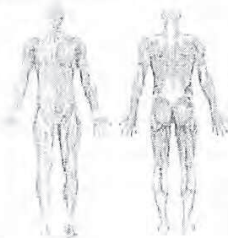
ATENÇÃO: URGÊNCIA
PRONT (B.E) Nº:1881653 CLASS. DE RISCO: VERMELHO
 HOSPITAL L I - EMERGENCIA - PRONTO DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES - CNPJ: 08.778.266/0038-52
 Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 24/04/2019
 Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente : Ana Tayres Gomes Moreira

PACIENTE: JOSE HENRIQUE	CEP: 58465000	Nascimento: 01/10/1998
CARDOSO DA SILVA	Sexo: M	Telefone:
Endereço: CONJUNTO CEAP	Idade: 020	Bairro: BOM FUSUS
Cidade: Itacaré de Santo Antônio	RG:	Nº 0
Nome da Mãe: ADRIANA CARDOSO CHAVIER	CPF:	Profissão:
Responsável: MAYARA RODRIGUES SILVA	Data de Atendimento: 24/04/2019	CNS: 706305782566575
Estado Civil: União Estável	Horário: 07:07:41	CONVÊNIO: SUS
Motivo: ACIDENTE DE MOTO	CRM:	
Médico:		

TOMOGRAFIA

OBS FICHA:
MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



OBS:

QUEIMADURA: Superfície corporal lesada = _____ % Grau () 1º Grau () 2º Grau () 3º Grau

DIAGNOSTICO / CID: B28.01

10. 4. 1422:10fonteuimpurgencia.php?centar=1881653

HTC 3-Panel Administrativo

EXAME PRIMÁRIO - DADOS VÍCIOS às 04:30 h

Paciente que sofreu acidente de moto na 6ª. Tração para o hospital por ambulância, em estado geral e sem nenhuma lesão. Níveis de consciência normais com nível de consciência normal. Níveis de consciência normais de corpo. Refere ausência de sinais de desidratação.

A - Não possui febre. Sem sinais de desidratação. Níveis de consciência normais.

B - Toux seca. Níveis de consciência normais. Níveis de consciência normais.

C - Pulso firme e regular. Sem sinais de desidratação. Níveis de consciência normais.

D - Níveis de consciência normais. Níveis de consciência normais.

ALERGIA: Nenhuma

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS () Fotorreagentes () Isocóricas () Anisocóricas ()

Glasgow 15

AC. RCR 4T BNF S/S PC: 112 bpm PC: 1
ARF 14.6 G: 1 m ambossu mitecacos sf RA FR: 20 bpm
Atolme 3 BHA presentes e normalizados. Atolme meloter a pak
porag superficial e profunda

EXAMES SOLICITADOS:

- () Laboratoriais
- () Gasometria arterial
- () Tomografia Computadorizada

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: BME / as 01:34 dia 24/04/19

Especialista: _____ às _____ Dia ____/____/____

MÉDICO SOLICITANTE _____

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1	SRL 1000 ml EV	7:40
2	Dipirona 1g ^{ino} EV	7:40
3	Entoanestesia o paciente para a RLA torácica	
4		
5		
6		

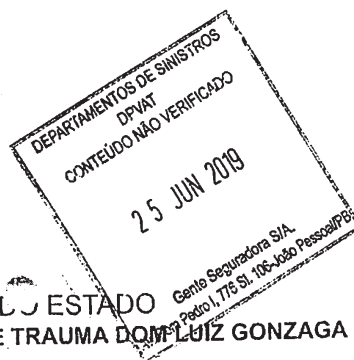
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

1. Large Lake
 2. Tatona Ardena
 3. (DFCG)

(UFEG)

DEPARTAMENTO DE SIESTROS
DPVAT
CONTEUDO NÃO VERIFICADO
25 JUN 2019
Gente Seguradora S/A.
Av. Dom Pedro I, 175 St. 106-João Pessoa/PB





Ficha de Acolhimento

Nome:	Lucy Herculano Cordeiro do Amaral		
End:	Barra Verde	Bairro:	Barra Verde
Data de Nascimento:	01/01/1948	Documento de Identificação:	
Queixa:	11/10/19	Data do Atend.:	23/04/19
		Hora:	07h
Acidente de trabalho?	() Sim	() Não	Documento:

Classificação de Risco

Nível de consciência: () Bom () Regular () Baixo	Aspecto: () Calmo () Fáceis de dor () Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:
Pressão arterial:	Temperatura axilar:
Dosagem de HGT:	Mucosas: () Normocorada () Pálida
Deambulação: () Livre () Cadeira de rodas () Maca	

MOD. 110

Estratificação

- () Vermelho - atendimento imediato
() Verde - atendimento até 4 horas

- () Amarelo - atendimento até 1 hora
() Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional



24/04/2019

HTCG-Portal Administrativo

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

Avaliação da Cirurgia Geral # 24/04/19 às 09:11h
 Paciente amigável, sem queixas torácicas e
 abdominais. Repre do am-jau.
 Alta da Cirurgia Geral
 Parecer da Bucomaxilofacial

Francisco C. Couto
 CRM 12354 / RJ - RG 11.085
 PIS: 170.80550-3
 CPF: 132.031.504-58

Bom Paciente visto, apresenta
 recuperação a favor e sem
 dor que apresenta de
 ref. D. S. (leito) Te de
 para
 (2) de avaliação

Dr. Sérgio Chaves R. Matos
 Cirurgião e Otorrinolaringologista
 (CBO Máxilo Facial)
 CRM 12345

DEPARTAMENTOS DE SINISTROS
 DPVAT
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
 25 JUN 2019
 Genie Seguradora S/A.
 Av. Dom Pedro I, 776 St. 108-João Pessoa/PB

DESTINO DO PACIENTE ____ às ____ hs.

- () Centro cirúrgico () Alta hospitalar / () A revelia
 () Internação (setor) () Decisão Médica
 () Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL () Óbito

Renatha Catharina Cavalcanti e Silva
 Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	CBO	IDADE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

2/2



DESPACHO

Defiro os benefícios da justiça gratuita. Em virtude da parte autora optar, pela não designação de audiência prévia de conciliação na petição, de acordo com o art. 319, VII, do CPC (ID 66050325). Cite-se a parte ré para, querendo, apresentar contestação no prazo legal, com advertência do artigo 344 do CPC. (ID 65943079).

O prazo para apresentação de contestação se iniciará no dia seguinte à data da juntada aos autos do último expediente cumprido, nos termos do art 231, inciso I, do CPC.

Cumpra-se.

Recife, 10 de agosto de 2020

Juiz de Direito

