

Cabral & Coutinho
Advogados

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Dilene Ferreira de Araújo Lopes, brasileiro (a);
estado civil: casada; profissão: loixa; portador (a) do RG
nº 2.577.308, inscrito (a) no CPF sob o nº 012.494.614-30, residente e
domiciliado (a) à Rua Buxforda, 21mº, Centro Cidade Solange de Sá, UF PB.
Jélio

OUTORGADO(S): OS ADVOGADOS IRINA NUNES CABRAL DE PAULO – OAB/PB 12.554 e
ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO – OAB-PB 22.742, com escritório profissional
estabelecido à Av. Coremas, nº. 172, bairro do Centro, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba –
CEP 58.013-430.

FINALIDADE: Defender os direitos e interesses do (a) outorgante, nas causas administrativas e
judiciais em que figura no polo ativo ou passivo, em especial para representá-la junto a JUSTIÇA
CÍVEL DO ESTADO DA PARAÍBA.

PODERES: Amplos e ilimitados poderes, com a cláusula “AD JUDICIA”, a fim de, em juízo ou fora
dele, defender os direitos e interesses do (a) Outorgante, podendo, para tanto, formular pedidos,
assinar petições e intimações, apresentar recursos nos Tribunais competentes e acompanhá-los até
decisão final. Poderes especiais para peticionar junto a órgãos públicos, inclusive autarquias,
empresas públicas e mistas, podendo, ainda, confessar, desistir, acordar, discordar, transigir, firmar
compromissos e acordos, receber e dar quitação, levantar Alvará judicial enfim, praticar todos os
atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, com ou
sem reserva de poderes.

Ficam os Outorgados autorizados, desde já, a proceder ao recebimento dos honorários profissionais
na forma do artigo 22, § 4º, do Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil.

João Pessoa – PB, 22, de junho de 20 19.

x Dilene Ferreira de Araújo Lopes
OUTORGANTE

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400
E-mail: ccf.advs@gmail.com



Cabral & Coutinho
Advogados

DECLARAÇÃO

Pelo Presente Instrumento Particular:
Dilene Ferreira de Araújo Lopes, brasileiro (a); menor,
neste ato representado, pelo seu representante (a) legal
_____, brasileiro (a); estado
civil: casada; profissão: loxa; inscrito (a) no CPF
nº 032.494.614-30, portador (a) da cédula de identidade nº 2.577.308,
residente e domiciliado (a) na Rua Praxidis, nº 1, Centro
cidade de Solange de São UF PB.
Jelixa

Com fundamento no art. 1º da Lei nº 7.115/83, **declara** neste ato, sob sua
inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na
acepção jurídica do termo**, enquadrando-se na concessão prevista na Lei nº
1.060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe
permite pagar as "custas" do processo e os "honorários de advogado" **sem
prejuízo do sustento próprio ou da família.**

João Pessoa-PB, 22 de Janeiro de 2019.

x Dilene Ferreira de Araújo Lopes
DECLARANTE

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99626-1510/99113-0753/99918-1400
E-mail: ccf.advs@gmail.com







DILENE FERREIRA DE ARAUJO
RUA PROJETADA, S/N - CENTRO
SALGADO DE SAO FELIX / PB CEP: 58373000 (A9 118)



Locação: MONOFÁSICO
Clt/Sec: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - BAIKA RENDA
Rotômetro: 2 - 115 - 650 - 3810 Referência: Mar / 2019
Medidor: 00102555080 Emissão: 06/03/2019

ENERGISA PARABÁ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
R-250 Km 25 - Centro Rede de João Pessoa / PB CEP 58071-800
CNPJ nº 06.965.100/0001-40 Ins. En. nº 015.025-1

Note: Preço Unidade de Energia Elétrica: R\$0,21574678
Cód. para Débito Automático: 00006236100

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Mar / 2019	06/03/2019	04/04/2019	012.494.614-30 Ind. Ext.

UC (Unidade Consumidora): 5/628510-0

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pelo Lei nº 10.438, de 28 de abril de 2002.
Com a fatura por e-mail, você ganha o poder de e-mail, meio ambiente, tem o controle de seu consumo a qualquer momento e sempre um comprovante de residência válido.
Entre em contato por um dos nossos canais e solicite a sua!

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
04/02/19	15605	06/03/19	18080		191	30
Demonstrativo						
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc. Alg.	Base Calc. Alg.	Debito
				Tributos Total (R\$)	ICMS (R\$)	Pis/Cofo (R\$)
0601	Consumo - até 30 kWh-BR	32,000	0,287540	9,22	9,22	0,00
0801	Consumo - 31 a 100 kWh-BR	70,000	0,462950	32,41	32,41	0,00
0801	Consumo - 101 a 220 kWh-BR	91,000	0,739420	67,29	67,29	0,00
0910	Subsídio	48,52	48,52	27	12,58	48,52
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS						
0807	CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA	7,88	0,00	0	0,00	0,00
0904	JUROS DE MOROSIDADE	0,00	0,00	0	0,00	0,00
0805	MULTA 01/2019	2,95	0,00	0	0,00	0,00
0908	Reversão Subsídio	-81,17	0,00	0	0,00	0,00

CCI: Grupo de Classificação do Item TOTAL 128,50 156,42 42,18 156,42 156,42 156,42

Tarifa de Tributos: A16 30 kWh 0,12 2900 A16 100 kWh 0,33 2900 A16 220 kWh 0,73 2900

Média últimos meses (kWh) 175
VENCIMENTO 06/04/2019
TOTAL A PAGAR R\$ 136,86
Histórico de Consumo (kWh)

154 | 164 | 172 | 184 | 159 | 139 | 151 | 164 | 130 | 191 | 218 | 138
Mar19 | Abr19 | Mai19 | Jun19 | Jul19 | Ago19 | Set19 | Out19 | Nov19 | Dez19 | Jan20 | Fev20

RESERVADO AO FISCO

40e4.0616.bb82.3031.3839.c814.057f.9cd3.

Indicadores de Qualidade

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIG MENSAL	8,27	0,00
DIG TRIMESTRAL	15,54	NOMINAL
DIG ANUAL	25,08	2,00
FIC MENSAL	9,42	0,00
FIC TRIMESTRAL	8,85	CONTRATADA
FIC ANUAL	10,70	LIMITESUPERIOR
DMC	8,71	2,00
DICR	12,22	2,00

Composição do Consumo

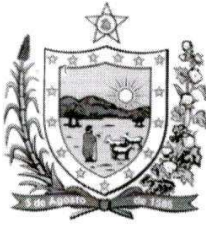
Discriminação	Valor (R\$)	%
Sem ondo: Det do Energisa/PB	28,24	19,19
Compra de Energia	27,46	27,36
Serviço de Transmissão	4,08	2,98
Serviço de Distribuição	8,21	6,01
Impostos Diretos e Serviços	62,97	45,84
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	136,96	100,00

ATENÇÃO

Faturas em atraso

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$31,17.





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
Secretaria de Estado da Segurança e da Defesa Social
Delegacia Geral da Polícia Civil
7ª Delegacia Distrital De Cabedelo



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

N.º 85/2018

OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM LESÃO CORPORAL

CERTIFICO EM RAZÃO DE MEU OFÍCIO QUE ESTEVE NESTA DELEGACIA A PESSOA ABAIXO CITADA PARA COMUNICAR O SEGUINTE RELATO .

COMUNICANTE: DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES, ESTADO CIVIL: CASADA, NATURALIDADE: ITABAIANA-PB, PROFISSÃO: OPERADORA DE CAIXA, DATA DE NASCIMENTO: 15/11/1983, IDADE: 35 ANOS, RG: 2.577.308 SSDS/PB, CPF: 012.494.614-30, FILIAÇÃO: JOSÉ FERREIRA FILHO E MARIA DULCE FERREIRA, ENDEREÇO: RUA PROJETADA, S/Nº, CENTRO, SALGADO DE SÃO FÉLIX-PB, TELEFONE: 83-98719-4200, GRAU DE INSTRUÇÃO: ENSINO MÉDIO COMPLETO, DIA DO OCORRIDO: 29/07/2018, LOCAL DO FATO: SALGADO DE SÃO FÉLIX-PB

NARRATIVA: DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES AFIRMA QUE NO DIA 29/07/2018 POR VOLTA DAS 16:30H, QUANDO CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA/NXR 150 BROS MIX ESD CHASSI Nº 9C2KD0510AR030479 DE PLACA NQA-8638/PB DE COR PRETA DE PROPRIEDADE DO SR. JOSÉ MARCOS LOPES, PELA ZONA RURAL DO MUNICÍPIO DE SALGADO DE SÃO FÉLIX-PB POR UMA ESTRADA QUE LEVA À CIDADE DE PIRAUÁ-PE, O VEÍCULO DERRAPOU E EM DECORRÊNCIA DE TAL FATO, PERDEU O CONTROLE DA DIREÇÃO, VINDO A NOTICIANTE A CAIR SOBRE UMA PEDRA QUE HAVIA NO CAMINHO. A NOTICIANTE FOI SOCORRIDA E ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL REGIONAL DE ITABAIANA E POSTERIORMENTE ENCAMINHADA AO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DE TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, NA CIDADE DE JOÃO PESSOA-PB, ONDE TEVE O SEU ATENDIMENTO REALIZADO AS 01:03H DO DIA 30/07/2018 E SIDO DIAGNOSTICADA COM DIVERSAS LESÕES, CONFORME DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA. POR ESTE MOTIVO NOTICIOU O FATO. O REFERIDO É VERDADE, DOU FÉ.

COMUNICANTE:

Dilene Ferreira de Araujo Lopes



Elaborado por: **VANILDO WANDERLEY LINS FILHO**, Policial Civil.

Cabedelo-PB, 24 de agosto de 2018

Vanildo
Vanildo Wanderley Lins Filho
Agente de Investigação-Polícia Civil
Matrícula 156.268-1





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES
DATA DE NASCIMENTO 15/11/83
NOME DA MÃE MARIA DULCE FERREIRA

DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

PRONTUÁRIO N.º 110158
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1097823
DATA DO ATENDIMENTO 30/07/18
HORA DO ATENDIMENTO 01:03
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DE FEMUR
CID 10 S72.4

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, TRANSFERIDO DO ORTOTRAUMA COM FRATURA DE FEMUR ESQUERDO. AVALIADO PELA ORTOPEDIA PARA REALIZAÇÃO DE POSSÍVEL CIRURGIA.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC DE JOELHO ESQUERDO
RX JOELHO ESQUERDO

RESULTADOS DOS EXAMES:

RX COXA ESQ. - FRATURA DISTAL DO FEMUR ESQ.

TRATAMENTO:

TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DISTAL DE FEMUR ESQUERDO

ALTA HOSPITALAR: 02/08/18
DATA DA EMISSÃO: 11/09/18

Elivaldo Sales de Toledo
Cirurgião Geral
CRM: 1873/PB
Dr. ELIVALDO SALES DE TOLEDO
CRM: 1873/PB

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAIBA

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

Boletim de Atendimento: 1097823



Identificação do paciente

ID 1311306	Nome DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES	Estado civil	Religião	Sexo Feminino
Data de nascimento 15/11/1983	Idade 34 anos 8 meses 15 dias			Prontuário
Mãe MARIA DULCE FERREIRA			Pai JOSE FERREIRA FILHO	
Escolaridade			Responsável (Parentesco) DRELLI FERREIRA DE ARAUJO - IRMAO(A)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 987194200		DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2577308		Nº Cns 707804610166814	
Local de procedência HOSPITAL DE TRAUMA TARCISIO BURITY (ORTOTRAUMA)			Tipo UNIDADESAUDE	UF PB
Email	Naturalidade ITABAIANA		CBO/R	

Endereço

CEP 58370000	Município de residência SALGADO DE SAO FELIX	UF PB	Logradouro PROJETADA
Número 49	Complemento		Bairro CENTRO

Admissão

Data e Hora 30/07/2018 01:03:12	Número da pulseira 1000059896882	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAUDE
Classificação de risco		Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	

Indicadores e Transporte

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Sim	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						

Diagnóstico

Atendido por
EDILEUZA VENTURA DA SILVA

Imprimir

CID

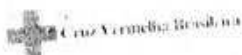
Tempo
01min 02seg

30/07/2018 00:1



30/07/2018

172.16.0.6 8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimirDadosAnteriores=7

Hospital Estadual de Emergência
Senador Humberto de AlmeidaGOVERNO
DA PARAÍBA

ÁREA VERMELHA

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

58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES	BAL 1097823	Data/Hora Entrada 30/07/2018 01:03:12	Data Baixa
Data de nascimento 15/11/1983	Idade 34a 8m 15d	Sexo Feminino	Telefone de Contato (83) 987194200
Mãe MARIA DULCE FERREIRA	Bairro CENTRO	Município SALGADO DE SAO FELIX	UF PB
Endereço PROJETADA, 49	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional BRUNO JOSE BARBOSA GONCALVES	AP Cont. Regional 10510/PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Data/Hora Prescrição 30/07/2018 01:17:31		
Data/Hora Classificação 30/07/2018 01:03:12			
Anamnese Vinda do Traumatismo vítima de fratura em perna esquerda. Sem comprometimento sistêmico. Sinais vitais dentro da normalidade. cd: alta da cir geral aos cuidados da ortopedia			
CUIDADOS SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA			
CID10			
Código	Descrição		
114.9	Traumatismo não especificado		
Conduta Em observação			

Bruno J. B. Gonçalves
MÉDICO
CRM - PB 10510BRUNO JOSE BARBOSA GONCALVES
(CRM: 10510/PB)

DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES

Boletim registrado por: EDILEUZA VENTURA DA SILVA em 30/07/2018 01:04:14

controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimirDadosAnteriores=7&pesquisa=5&perform=imprimirDadosAnteriores=7



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 02/05/2019 10:20:15

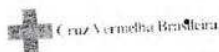
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050210201488500000020314457

Número do documento: 19050210201488500000020314457

Num. 20885840 - Pág. 2

30/07/2018

172.16.0.6:8080/cv/pages/prescricao.do?control=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=345039&pesquisa=S&perform=imprimirPrescricao&id=349039&atendimentoBoletimEmergencial=109

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

CONSULTÓRIOS E ASSISTÊNCIA
Endereço: AV. ORESTES LISBOA, Sn, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090
Tel: 32165700
CNES: 445365

Paciente	DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES		BAE	1097823	Data/Hora Entrada	30/07/2018 01:03:12	Data Baixa
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS	707804610166814		Telefone de Contato	
15/11/1983	34a 8m 15d	Feminino					(83) 986295191
Mãe	MARIA DULCE FERREIRA		Bairro	CENTRO	Município	SALGADO DE SAO FELIX	
Endereço	PROJETADA, 49		UF	PB		Nº Cons. Regional	
Acidente	Motivo	ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Profissional	STEFFERSON PINHEIRO DINIZ		
QUEDA / OUTROS			Data/Hora Prescrição	30/07/2018 02:56:38			
Data/Hora Classificação	30/07/2018 01:03:12						
Anamnese PACIENTE ENCAMINHADA DO TRAUMINHA COM DIAGNÓSTICO DE FRATURA DE HOFFA EM JOELHO ESQUERDO. CONFORME PACIENTE, NÃO TEVE SANGRAMENTOS EM REGIÃO. RXS PREGRESSO: FRATURA DE CONDILO FEMORAL. CD: INTERNAÇÃO PARA TRATAMENTO CIRURGICO (ANTES SOLICITO NOVOS EXAMES DE IMAGEM);							
DIETA DIETA LIVRE, VIA ORAL							
MEDICAÇÃO AGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, (OBSERVAÇÕES: S/N) Dtituir ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 4,0 MG VIA E.V., 8/8H							

Boletim registrado por: BONYEK PERREIRA RAMALHO em 30/07/2018 01:04:14

172.16.0.6:8080/cv/pages/prescricao.do?control=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=345039&pesquisa=S&perform=imprimirPrescricao&id=349039&atendimentoBoletimEmergencial=109



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 02/05/2019 10:20:15

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050210201488500000020314457

Número do documento: 19050210201488500000020314457

Num. 20885840 - Pág. 3

30/07/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?control=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=349039&pesquisa=S&perform=imprimirPrescricao&id=349039&atendimentoSoleimEmergenciaId=109

UREIA - SORO

PROCEDIMENTO

TALA INGUINO PODÁLICO

CID10

Código

Descrição

S72.4

Fratura da extremidade distal do fêmur

Conduta

Internar Paciente

DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES

STEFFERSON PINHEIRO DINIZ
(CRM: 5762/PB)

Stefferson Pinheiro Diniz
Traumato-Ortopedista
CRM-PB 5762

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?control=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=349039&pesquisa=S&perform=imprimirPrescricao&id=349039&atendimentoSoleimEmergenciaId=109



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 31/07/18 16:02
Usuário: JOSE RENNA
Boletim: 1097823
7/3

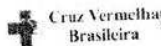
Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES	15/11/1983	34a 8m 16d	FEMININO	1097823	110158	31/07/2018 16:02:39
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição			
	HTOP - APARTAMENTO 07 / LEITO EXTRA 03		31/07/2018 23:59:00 - 01/08/2018 23:59:00			
Convenio	Matricula		Senha			
SUS						

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA LIVRE	0.0			ORAL			
2 ONDANSETRONA	4.0	MG	Observação: SIN	E.V.		8/8H	SIN
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
3 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG	Observação: EM JEJUM	E.V.		1X AO DIA	25
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4 DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/6H	37 23 05 33
Diluir em AGUA DESTILADA	10.0	ML					
5 CAPTOPRIL 25 MG	25.0	MG	SE PAD>110MMHG E/OU PAS>160MMHG	SUBLINGUAL		ACM (SOS)	ATT
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% (FRASCO 500ML)	1500.0	ML		E.V.		24H	203 ATT
7 ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4ML SERINGA PREENCHIDA	40.0	MG		S.C.		1X AO DIA	37
GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML)	30.0	ML	SE HGT60	E.V.		ACM (SOS)	ATT
9 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V.		12/12H	23 (21) 15
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
10 TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML)	2.0	ML	Observação: LENTO, SN	E.V.		8/8H	SIN
Diluir em SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					

JOSE RENNA GOMES DA SILVA
CRM: 9121

Dr. José Renna Gomes
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 23.874-1/AM. #2.1437
Assinatura e Carimbo do Profissional

31 de Julho de 2018



HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DA P. RAIBA

Data: 31/07/18 16:02
Usuário: JOSE RENNA
Boletim 1097823

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES	15/11/1983	34a 8m 16d	FEMININO	1097823	110158	31/07/2018 16:02:39
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito	Validade da Prescrição				
	HTOP - APARTAMENTO 07 / LEITO EXTRA 01	31/07/2018 23:59:00 - 01/08/2018 23:59:00				
Convenio	Matricula	Senha				
SUS						

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Apazamento
11 CURATIVO	0.0		Observação DIARIO				
12 HGT 6/6HS	0.0		pac. nas diabeticas				37 20 05 15
13 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA	0.0						777
14 INSULINA REGULAR CONFORME HGT	0.0						777
15 SSVV + CCGG	0.0						

31 de Julho de 2018

JOSE RENNA GOMES DA SILVA
CRM: 9121

Dr. José Renna Gomes
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 9121 - P. RAIBA

Assinatura e Carimbo do Profissional



HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA GENADOR H

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Data: 30/07/18 02:56
Usuário: STEFFERSON
Boletim 1097823

Nome: DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES
Data de: 15/11/1983
Idade: 34a 8m 15d
Sexo: FEMININO
Nº: 1097823
Nº Prontuário: 30/07/2018 02:56:00 - 31/07/2018 02:56:00
Validade da Prescrição: 30/07/2018 02:56:00 - 31/07/2018 02:56:00
Motivo do Atendimento: Enfermaria / Leito
Matricula: Senha:
Convenio: SUS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 DIETA LIVRE	0.0			ORAL			05 12 15 18 21 24
2 ONDANSETRONA	4.0	MG	Observação S/N	E.V.		6/8H	05 13 21
Diluir em: AGUA DESTILADA	10.0	ML					
3 OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL COM DILUENTE	40.0	MG	Observação EM JEJUM	E.V.		1X AO DIA	05 13 21
Diluir em: AGUA DESTILADA	10.0	ML					
4 DAPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML)	2.0	ML		E.V.		6/8H	05 13 21 24
Diluir em: AGUA DESTILADA	10.0	ML					
5 CAPTOPRIL 25 MG	25.0	MG	SE PAD>110MMHG E/OU PAS>160MMHG	SUBLINGUAL		ACM (SOS)	1 2 3
6 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% (FRASCO 300ML)	1500.0	ML		E.V.		24H	05 13 21
7 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0.4ML SERINGA PREENCHIDA	40.0	MG		S.C.		1X AO DIA	05 13 21
8 GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL (AMPOLA 10ML)	30.0	ML	SE HGT60	E.V.		ACM (SOS)	05 13 21
9 CETOPROFENO 100 MG	100.0	MG		E.V.		12/12H	05 13 21
Diluir em: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					
10 TRAMADOL 50MG/ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML)	2.0	ML	Observação LENTO S/N	E.V.		8/8H	05 13 21
Diluir em: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% (FRASCO 100ML)	100.0	ML					

STEFFERSON PINHEIRO DINIZ
CRM: 5762

Stefferson Pinheiro Diniz
Tramadol - 05/07/2018

Assinatura e Carimbo do Profissional



Assinado eletronicamente por: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - 02/05/2019 10:20:15

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19050210201488500000020314457

Número do documento: 19050210201488500000020314457



HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR H

Data: 30/07/18 01:18
Usuário: BRUNO JOSÉ
Solelim 1097823



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES	15/11/1983	34a 8m 15d	FEMININO	1097823		30/07/2018 01:17:31
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição			
			30/07/2018 01:17:00 - 31/07/2018 01:17:00			
Convenio	Matricula		Senha			
RUS						

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
1 PARECER ORTO	0.0						

BRUNO JOSE BARBOSA GONCALVES
CRM: 10510

BRUNO J. B. GONCALVES
MÉDICO
CRM - PB 10510

Assinatura e Carimbo do Profissional

30 de Julho de 2018



Data: 30/07/18 02:59
Usuário: STEFFERSON
Boletim: 1097823


PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	Data de	Idade	Sexo	Nº	Nº Prontuário	Data Prescrição
DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES	15/11/1983	34a 8m 15d	FEMININO	1097823		30/07/2018 02:56:38
Motivo do Atendimento	Enfermaria / Leito		Validade da Prescrição		30/07/2018 02:56:00 - 31/07/2018 02:56:00	
Convenio	Matricula		Senha			
SUS						

Nome do medicamento	Dose	U.M.	Orientação de Uso	Via de	Veloc. Inf.	Pos	Aprazamento
11 CURATIVO	0.0		Observação DIÁRIO				
12 HGT 6/6HS	0.0						
13 FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIO E MOTORA	0.0						
14 INSULINA REGULAR CONFORME HGT	0.0						
15 SSVV + CCGG	0.0						

30 de Julho de 2018

STEFFERSON PINHEIRO DINIZ
CRM: 5762

STEFFERSON PINHEIRO DINIZ
Traumato-ortopedista
CRM-Pa 5762

Assinatura e Carimbo do Profissional





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 25 de Abril de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190277992

Vítima: DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES

Data do Acidente: 29/07/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o dano pessoal evoluiu sem sequela definitiva, razão pela qual não foi caracterizada a invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores orientações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00415/00416 - carta_04 - INVALIDEZ

00080208



Carta nº 14235013



mail.google.com/mail/u/0/?ui=... X Tribunal de Justiça da Paraíba X LIFE CONSULTORIA CORRETO... X Seguradora Líder-DPVAT Pont... X

← → ↻ 🏠 🔍 https://www.seguradoralider.com.br/Pontos-de-Atendimento

Seguro DPVAT

Pontos de Atendimento Autorizados

ACESSIBILIDADE

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

- Documentos Despesas Médicas
- Documentos Invalidez Permanente
- Documentos Morte
- Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO

Como Pagar

A Seguradora Líder-DPVAT oferece mais de 8 mil pontos de atendimento autorizados para que você mesmo possa dar entrada no pedido de indenização do Seguro DPVAT. Clique no seu estado e selecione o ponto mais próximo de você.



Paraíba

Selecione a Cidade

João Pessoa

Tel: (83)3241-8/41
De 2a a 6a feira - Das 09:00h às 18:00h

Parceiro DPVAT
Life Assessoria E Corretora de Seguros Ltda - Me
Rua Pedro Alves Sabino, 12 - Sala 101
Mangabeira - João Pessoa - PB
CEP: 58059-126
Tel: (83)3578-3020
De 2a a 6a feira - Das 08:00h às 12:00h e 14:00h às 17:30h

Windows Taskbar: Entrada (2.931) - iii... Seguradora Líder-D... 10:17 21/02/2019





**GOVERNO
DA PARAÍBA**

SECRETARIA DE SAÚDE

HRI - HOSPITAL REGIONAL DE ITABAIANA

Paciente: DILENE FERREIRA DE ARAUJO LOPES

Idade: 34A

Data do exame: 29-07-2018

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Textura óssea conservada.

Espaços articulares preservados.

Partes moles sem anormalidades grosseiras.

Dr. Methódio M. Pereira Diniz Filho

Radiologia e Diagnóstico Por Imagem
Médico CRM - 5730

NOTA: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda e as limitações do método.





Governo do Estado da
Secretaria de Saúde
Hospital Regional de Itabaiana

Serviço Social

FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES

FICHA Nº

DATA:

24/18

PACIENTE:

D. L. F. F. de A. Lopes

ORIGEM:

HR

SOLICITANTE:

CLÍNICA:

HR

Motivos do Encaminhamento

Paciente com quadro de
doença de base em fase (E).

As condições físicas / físicas e
psíquicas são

Medicação administrada

Opiáceos
L. L.

Encaminhamento para:

Tratamento



SEGUE PETIÇÃO DE JUNTADA DE GUIA DE CUSTAS



C&C | Cabral & Coutinho Advogados

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 4ª VARA DISTRITAL
DO FÓRUM REGIONAL DE MANGABEIRA/PB

Processo nº. 0803603-98.2019.8.15.2003

DILENE FERREIRA DE ARAÚJO LOPES, já devidamente qualificada nos autos da ação em epígrafe, vem à presença de V. Exa., por seus advogados, em atendimento ao §3º, do art. 1º, da Portaria Conjunta - TJPB/CORREGEDORIA-GERAL Nº 02/2018, de 28.11.2018, publicada no DJE de 29.11.201, requerer a juntada da **GUIA DE CUSTAS PROCESSUAIS**.

Por oportuno, **reitera** o pedido de que sejam concedidos ao Promovente os benefícios da **JUSTIÇA GRATUITA**, propugnando pela **PROCEDÊNCIA** da ação em todo o seu teor.

Termos em que

Pede e Espera Deferimento.

João Pessoa-PB, 02 de maio de 2019.

IRINA NUNES CABRAL DE PAULO

OAB/PB 12.554

ADAILSON LUIZ DE QUEIROZ COUTINHO NETO

OAB/PB 22.742

Av. Coremas, 172, Centro, sala 01/02 – João Pessoa/PB
Fone: (83) 3506-1910/98849-5530/98876-1635/99113-0753
E-mail: cabralcouthoadvogados@gmail.com/ccf.advs@gmail.com



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 200.6.19.11146/01
Nº do Processo: 0803603-98.2019.815.2003	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 02/05/2019
Número da guia: 200.2019.611146 Tipo da Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			Data de vencimento: 31/05/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.002,40 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 25,81 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,12
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.232,06
			Desconto total: R\$ 0,00
866400000125 320609283181 520190531209 061911146019 			Valor final: R\$ 1.232,06

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 200.6.19.11146/01
Nº do Processo: 0803603-98.2019.815.2003	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 02/05/2019
Número da guia: 200.2019.611146 Tipo de Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			Data de vencimento: 31/05/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.002,40 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 25,81 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,12
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.232,06
			Desconto total: R\$ 0,00
866400000125 320609283181 520190531209 061911146019 			Valor final: R\$ 1.232,06

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 200.6.19.11146/01
Nº do Processo: 0803603-98.2019.815.2003	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de emissão: 02/05/2019
Número da guia: 200.2019.611146 Tipo de Guia: Custas Ocasionais de Destituição do Benefício da Justiça Gratuita			Data de vencimento: 31/05/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.002,40 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 25,81 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 50,12
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.232,06
			Desconto total: R\$ 0,00
866400000125 320609283181 520190531209 061911146019 			Valor final: R\$ 1.232,06





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

COMARCA DA CAPITAL

4ª VARA REGIONAL DE MANGABEIRA

[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

0803603-98.2019.8.15.2003

Advogado do(a) AUTOR: IRINA NUNES CABRAL DE PAULO - PB12554

Defiro a gratuidade processual.

Designo audiência **UNA** para o **dia 10 de junho de 2019, às 15:50h**, a realizar-se na sala de audiências da 4ª Vara Regional de Mangabeira.

Cite e intime a parte promovida. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Fiquem as partes cientes de que o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

A audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.

Considerando que a parte autora ajuizou a presente ação sem se submeter previamente à perícia médica através do IML, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, bem como que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro Dpvat somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do CPC, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de perícia judicial, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.

Para tanto, nomeio a médica Rosana Bezerra Duarte de Paiva perita nos presentes autos, a para proceder à perícia judicial nos presentes autos, a realizar-se no dia e horário acima descrito, seguida de audiência de conciliação, instrução e julgamento, oportunidade em que se buscará a composição entre as partes litigantes.

