



Dr. Paulo Sérgio de Souza
OAB/RR 317B

Dra. Paula Rafaela Palha de Souza
OAB/RR 340B

Dr. Johon Emerson de Souza Camilo
OAB/RR 1376

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE Fátima de Silva Gomes, brasileiro(a),
estado civil: solteira, Profissão: de loi,
portador(a) da Cédula de Identidade CIRG 342041-9 SSP/Rn
e inscrito(a) no CPF/MF nº 004.093.272-98, residente e domiciliado
(a) na Avenida Roraima, nº 361,
Bairro: Dr. Norton Mocha, no
município Boa Vista /RR, telefone: (95) 99166-3129, E-mail:
_____, vêm através de seu advogado in fine
assinado, com escritório profissional na Rua Gal Penha Brasil 102 Centro - Boa
Vista - Roraima, por este instrumento particular nomeia e constitui seus
procuradores.

OUTORGADOS: SOUZA & SOUZA ADVOGADOS ASSOCIADOS, sociedade civil, inscrita
na Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº 66 com escritório profissional
situado na Rua General Penha Brasil 102, Bairro Centro, Boa Vista-RR,
representada por seu sócio-administrador Dr. PAULO SERGIO DE SOUZA,
brasileiro, separado judicialmente, advogado, inscrito na OAB/RR sob o nº.
317B, Dra. PAULA RAFFAELA PALHA DE SOUZA, brasileira, solteira,
advogada, inscrita na OAB/RR sob o nº. 340B e Dr. JOHON EMERSON DE
SOUZA CAMILO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RR sob o nº.
1.376, a quem confere amplos poderes:

PODERES ESPECIAIS: para representá-lo no processo em Foro em Geral com a
cláusula *ad judicia et extra*, ou ação que seja autor ou réu, assistente ou
oponente, ou por qualquer modo interessado, podendo para isso, requerer e
promover judicial ou extrajudicialmente, em qualquer causa, conforme
estabelecido no artigo 105 do CPC/2015, bem como propor ações, produzir
provas e seguir qualquer recurso legal, e os especiais para firmar
compromissos, substabelecer, renunciar, receber intimações, desistir, recorrer,
apelar, transigir, discordar, dar de suspeito a quem lhe convier, retirar e
receber alvarás junto a secretaria do fórum, retirar e receber guias de retirada,
receber valores e dar quitação, receber bens penhorados ou em adjudicação,
enfim, tratar de seus interesses, bem como praticar todos os atos necessários
para o fiel e bom cumprimento do presente mandato, dando tudo por bom,
firme e valioso em especial para propor Ação de Cobrança do Seguro
Obrigatório DPVAT.

Boa Vista /RR 14, de Maio de 2020.

Fátima de Silva Gomes

Outorgante

CPF/MF nº



DR. PAULO SÉRGIO DE SOUZA CAMILO
OAB/RR 1376

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

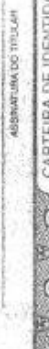
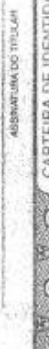
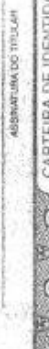
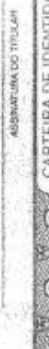
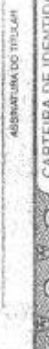
EU: Fátima da Silva Gomes,
estado civil solteira, RG nº 344041-9, e CPF
nº 004.093.272-98, residente e domiciliado (a) na
Avenida Perde n.º 361 Bairro:
Dr. Antonio Rocha, Cidade Boa Vista
- Roraima, telefone (95) 99166-3129.

DECLARO para os devidos fins de direito e a quem interessar possa
que sou pobre nos termos da lei, não tendo condições de arcar com
eventuais custas e despesas processuais, necessitando do abrigo da
lei 1.060/50. Por ser a mais lúdima expressão da verdade, firmo a
presente declaração.

Boa Vista, 14 de Maio de 2020.

Fátima da Silva Gomes

DECLARANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DE RORAIMA SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODILIO CRUZ		REGISTRO DEBIL 344041-9	DATA DE EXPEDIÇÃO 08/01/2018
 Polegar Direito		NOME FÁTIMA DA SILVA GOMES	
		FILIAÇÃO CARLOS MIGUEL GOMES MARLENE DA SILVA SANTOS	
 <i>Fátima da Silva Gomes</i>		NATURALIDADE NORMANDIA - RR	
 <i>Amadeu Rocha Triani</i>		DOC. ORIGEM CERTD NASC 3428 FLS 213V LIV A-06 2º OF BOA VISTA-RR	
 <i>Amadeu Rocha Triani</i>		CPF 004.093.272-98	
 <i>Amadeu Rocha Triani</i>		DATA DE NASCIMENTO 19/11/1985	
 <i>Amadeu Rocha Triani</i>		LEI Nº 7.116 DE 29/08/63	
 <i>Amadeu Rocha Triani</i>		2ª VIA	



FÁTIMA DA SILVA GOMES

FILIAÇÃO.....: CARLOS MOGUEL GOMES
MARLENE DA SILVA SANTOS

SEXO: FEMININO

NASCIMENTO.....: 19/11/1985

ESTADO CIVIL....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: NORMANDIA - RR

DOCUMENTO.....: R.G. 3440419 SESP RR 23/03/2006

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 004.093.272-98

CNH:

TIT. ELEITOR: 003941022674

SEÇÃO: 0263

ZONA: 005

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RR - 14/05/2009


Fátima da Silva Gomes
Suplente de Vereador
DEM - 11/08/88





Eletrobras
Distribuição Roraima

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ené Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizado pela SEFAZ RR/13

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0124894-4

Nº da Nota Fiscal: 002478953

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\$)
MARCO/2019	16/04/2019	582	476,44

ALVINDO LAURINDO DE OLIVEIRA
AV PEROLA 361 DR. AIRTON ROCHA
CPF: 00088926990249
CEP: 69.318-734 - BOA VISTA

ROT: 15.001.23.12.093700

DADOS DA LEITURA

	kWh	kVarh
Atual:	10369	
Anterior:	9787	
Constante de Multiplicação:	1,000	
Consumo Medido:	582	FCAM
Consumo Faturado:	582	

DADOS DA LEITURA

	DATA DA LEITURA
Atual:	08/03/2019
Anterior:	06/02/2019
Próxima Leitura:	08/04/2019
Emissão:	07/03/2019
Apresentação:	08/03/2019

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Est.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	BI	13TDT02514K	1405143	1.1.1.2	209

HISTÓRICO kWh

Mês/ano consumo	kWh
FEV/19	511
JAN/19	192
DEZ/18	190
NOV/18	211
OUT/18	218
SET/18	194
AGO/18	210
JUL/18	175
JUN/18	173
MAI/18	145

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 582 - 0,604620

DESCRIÇÃO DA CONTA

	CONSUMO	Valor R\$	Valor R\$
CONSUMO	582	A R\$ 0,774280 =	450,63
ILUMINACAO PUBLICA			25,81

MENSAGENS IMPORTANTES / REAVISO DE VENCIMENTO

Mes/Ano: 01/2019 Valor R\$: 179,14

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 23/03/2019, em função das contas reavistadas nesta fatura. O não pagamento poderá onerar, tanto bem a inclusão do nome do consumidor na SPERA, Informamos ainda existirem contas vencidas e as reavistadas, no valor de R\$ 2.025,15 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

LIGUE 08007019120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26
SE VOCE RECEBE O BOLSA FAMILIA, VOCE TEM DIREITO A DESCONTO NA TARIFA DE ENERGIA, FAÇA O CADASTRO EM NOSSO POSTO DE ATENDIMENTO, MAIS INFORMACOES, LIGUE PARA 0800 7019 120.

RESERVADO AO FISCO F284.817D.C352.7CC9.8504.E1F2.F195.92D3

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:	114,53	Base de Cálculo:	450,63
Energia:	242,45	Alíquota ICMS:	17,00%
Transmissão:	0,00	Valor do ICMS:	76,60
Encargos:	12,59	Valor do PIS:	0,81
Tributos:	81,26	Valor do COFINS:	3,85

INDICADORES DE CONTINUIDADE

DTC			FIC			DMC		DMC	
Atual	Anterior	Variação	Atual	Anterior	Variação	Atual	Anterior	Variação	Atual
8,85	17,70	35,40	8,46	16,92	33,84	4,82			
2,60			9,00			0,57			

DISTRITO: 01/2019 62,99

ROT: 15.001.23.12.093700



Eletrobras
Distribuição Roraima

Eletrobras Distribuição Roraima
Av. Capitão Ené Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Ins. Estadual: 24.007.022-3

SEU CÓDIGO
0124894-4

MÊS FATURADO
03/2019

Nº da Nota Fiscal:
002478953

TOTAL A PAGAR - R\$
476,44

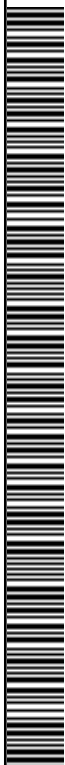
VENCIMENTO
16/04/2019

FCAM

83620000004 7 76440075000 7 00000000124 8 89440319008 1



SEQ.: 00157 UC: 0124894-4 DT.LEIT.: 08/03/2019 T.ENTR.: 07
LEITURA: 10369 NORMAL TOTAL: 476,44 CARGA: 009
DT.VENC.: 16/04/2019 IRREG.: 000 COLETOR: 1161





GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 006448/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 12/02/2020 10:32 Data/Hora Fim: 12/02/2020 10:48
Origem: Data: 12/02/2020
Delegado de Polícia: Eric Silva Pereira

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 23/02/2019 10:30

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Bairro: Zona Rural
Logradouro: PRÓXIMO A PONTE DO MURUPÚ/BR 174

Tipo do Local: Área Rural

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
20005: ACIDENTE COM LESÕES	Não Houve

Motivação

Não definido

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: FATIMA DA SILVA GOMES (VÍTIMA , COMUNICANTE)			
Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Feminino	Nasc: 19/11/1985	Idade: 34 anos
Naturalidade: RR - Normandia	Profissão: Do Lar	Escolaridade: Ensino Fundamental Incompleto	
Estado Civil: Solteiro(a)			
Nome da Mãe: Marlene da Silva Santos		Nome do Pai: Carlos Miguel Gomes	

Document(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 004.093.272-98
RG - Carteira de Identidade: 344041-9

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: AV PÉROLA
Bairro: DR AIRTON ROCHA/ LOTEAMENTO PÉROLA
Telefone: (95) 99166-3129 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhão
CPF/CNPJ do Proprietário 686.835.452-53	Placa LNQ2590
Renavam 00770492975	Número do Motor 5220632
Número do Chassi 9BD17141322121335	Ano/Modelo Fabricação 2002/2001
Número da Carroceria 74664376	Cor CINZA
UF Veículo Roraima	Município Veículo Boa Vista
Marca/Modelo FIAT/PALIO ELX	Modelo FIAT/PALIO ELX
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 006448/2020

Situação	Envolvido
----------	-----------

Última Atualização Denatran 15/01/2014

Situação do Veículo NADA CONSTA

Nome Envolvido

Envolvimentos

Fatima da Silva Gomes

Exibidor

RELATO/HISTÓRICO

QUE NA DATA, HORA E LOCAL SUPRACITADOS ESTAVA DE CARONA NO VEÍCULO PLACA LNQ2590, QUANDO, AO CHEGAR EM UMA CURVA, OUTRO VEÍCULO VINDO DE PACARAÍMA COLIDIU NA LATERAL DO CARRO EM QUE A COMUNICANTE SE ENCONTRAVA; QUE NO ACIDENTE SOFREU FRATURA NO BRAÇO; QUE FICOU DESACORDADA E NÃO SABE INFORMAR DADOS DO OUTRO VEÍCULO; QUE FOI SOCORRIDA PELO SAMU E ENCAMINHADA AO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA-HGR; QUE ESTE REGISTRO É PARA FINS DO SEGURO DPVAT. É O RELATO.

ASSINATURAS


Rosana Jucara Vilaca Moreira
Agente de Policia

Rosana Jucara Vilaca Moreira

Agente de Policia

Matricula 42000370

Responsável pelo Atendimento

Fatima da Silva Gomes
(Vítima / Comunicante)

Fatima da Silva Gomes

(Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Sistema SVE- CONSULTA LOCAL

<https://www.rr.getran.com.br/sve/frota/consulta/local/consulta-l>

Consulta de Veículos na Base Local

Consulta Local por Placa: LNQ2590

Situação: 1-EM CIRCULACAO

DADOS DO VEICULO

Placa: LNQ2590 Chassi: 9BD17141322121335 Renavam: 00770492975 Remarcado(S/N): N
Município: 00301-BOA VISTA Marca/Mod: 152420-FIAT/PALIO ELX
Procedência: 1 - NACIONAL Tipo: 06-AUTOMOVEL Espécie: 01-PASSAGEIRO
Categoria: 01-PARTICULAR - Combustível: 02-GASOLINA Ano Mod/Fab: 2002 / 2001
Cor: 05-CINZA Cap Passag: 005 Potência: 070 Cilindradas: 0000
Carroceria: 999-NAO APLIC. Nº Motor: 5220632 Nº Câmbio: L7CDG14205
Faixa Seguro: 01 Deficiente Físico: Selo Idoso:
Roubo Furto: N Data da Última Atualização: 03/04/2014 Taxi: NAO
Ano Último CRLV Emitido: 2016 Ano Último Licenciamento: 2016 - Autorizado em 13/12/2017
Observações: CSV 13042482-08/2014 N ALT 110MM
Ind. Restrição: 9997 - SEM RESERVA DE DOMINIO
Numero do Lacre: 0016908201RR
Número de autorização:

DADOS DO PROPRIETÁRIO

Nome: JEFERSON PEREIRA DA COSTA CPF/CNPJ: 686.835.452-53
Endereço: RUA MANOEL FELIPE Nº: 998 Bairro: ASA BRANCA
Complemento: NUM Cidade: BOA VISTA Cep: 69312288
Data Aquisição 0km: // Valor 0km: 0.00
Data Transferência: 01/09/2010 Valor: 14500.00 Nº Doc. Aquisição:

PROPRIETÁRIO ANTERIOR

Nome: EDMAR PEREIRA DA SILVA CPF/CNPJ: 019.872.242-72
Endereço Anterior: BOA VISTA UF: RR

DADOS DA DOCUMENTAÇÃO

Data CRV: 16/04/2014 Nº CRV: ***** Data CRLV: 11/04/2017 Nº CRLV: 011885226670

IMPORTAÇÃO

Mostrar

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.trr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJXCY A82M9 X8LNN VMEZB



23/02/2019

TC em anexo.

... Guia de Atendimento 17 ...

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308

1ª Classificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

Reclassificação
☐ Vermelho
☐ Laranja
☐ Amarelo
☐ Verde
☐ Azul Ass.

190107837 23/02/2019 11:08:26 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA DIURNO 07-19 17

Paciente: **FATIMA DA SILVA GOMES** Data Nascimento: **19/11/1985** Idade: **33 A 3 M 4 D** CNS: **703406297753100** CPF: **00409327298** Prontuário
Tipo Doc: **Documento** Órgão Emissor: **SSP/RR** Data Emissão: **27/07/2011** Sexo: **F** Estado Civil: **UNIÃO** Raça/Cor: **PARDA** Naturalidade: **NORMANDIA - RR** Nacionalidade: **BRASILEIRA**
Mãe: **MARLENE DA SILVA SANTOS** Contato: **(95) 99120-7153**
Endereço: **AVENIDA - PEROLA - 361 - PEROLA - BOA VISTA - RR** Ocupação:

Class. de Risco: **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** Plano Convênio: **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** N° da Carteira: **Validade:** Autorização: **Sis-Prenatal:**
Motivo do Atendimento: **ACIDENTE DE CARRO** Caráter do Atendimento: **URGÊNCIA** Profissional do Atend.: **Procedência:** Temp.: **Peso:** Pressão:
Setor: **GRANDE TRAUMA** Tipo de Chegada: **SAMU CAPITAL** Procedimento Sol.: **Registrado por:** **OZIREZ PRADO**

Queixa Principal: ☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem: **Acidente de carro** **Alugion**
GSC: **AO 1234 RV 12345 MRV 12345** TOTAL: **013**

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h)
Paciente vítima de acidente automobilístico, trazida pelo SAMU, com história de rebaixamento no nível de consciência, dor em braço @, abdome, coluna torácica. Queixa ter inguido "uma dor de cabeça".

Exame Físico: **REG, Sonolenta, Glasgow 13, pupila em 1A, sat 96%, PR: MU @, bilaterais, SIRA, AC: RCL, 21, BNF, 70bpm. ABD: Semilobos flácidos, dolorosa à palpação, sem sinais de peritonite no momento do exame. FAST não realizado na sala**

Hipótese Diagnóstica: **de emergência por apoplejia não funcional (USG). TC - apresentando hemorragia**

Politrauma + TCE moderado + Trauma abdominal contuso

SADT - Exames Complementares

☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☒ IC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS

PRESCRIÇÃO APRAZAMENTO OBSERVAÇÃO

1) Dipirona 2g EV 10:40
2) Naloxona 1mg + AD 9ml - fazer 5ml EV 10:40
3) Solicito avaliação da cirurgia geral
3) Morfina 1mg + AD 9ml - fazer 3ml EV agora.
5) Solicito avaliação da Neurocirurgia. (17:30)

6) Fentanil 2mg EV

01:00 7) Dipirona 2g EV 01:45

Conduta: ☐ Alta por Decisão Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Alta a Revelia ☐ Transferência para:
Paulo Henrique Hass Filho Médico Ambulatório CRM-RR 2068 Observação (Até 24h) ☐ Internação Data e Hora da Saída/Alta:

Óbito: Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: **OZIREZ PRADO** Data Hora: **23/02/2019 11:09:56**



13:53h Paciente utouso hemodinamicamente,
Nasosais, sem dor cervical, refer dor no
Braço. Acelerado, respiratório, ECG = JS
ABD: RHA(+), ~~diolado~~, sem sinais de irritação
Peritoneal. Ex + ECG 30 sem edema,
RX = Fratura úmero

PA = 120 x 70 mmHg FC = 80 bpm FR = 18 rpm

CO: A ortopedia
Aguarda TC

Dr. Lucas [illegible]
CRM [illegible]

Not Dr Vitor Paroest

A vítima do acidente trânsito

A per evidencial FX úmero E

EF: ADM punhado

S. melizans (perce confusão gem) + lacrimato no HCN
Retorno ao GT p/ demais condutas

- NCR 23.02.19 -
passado em frente de esportamento de carro com duas pessoas presentes

(carro)
- em glóbulos R, D, TC sem alterações neurológicas maiores presentes

- TOCRAU: NORMAL

- TC crânio: normal e base de crânio: normal

- RX: Polifragm
condição fratura (fratura e costela)

- At. Que conduta, NCR (aba da neurologia)

2. Reposte clínico e tratamento, neurologia

3. Retirar paciente Rigido

Dr. Fabricio F. de Almeida
Neurologista
CRM-PR 1407
CNS 20154961375000-2

13:53h Perda utero hemodinâmica,
oposição de cervical, após do no
Brago. Alcoolado, respiração, ECG = 15
ABDIRHA(+), ~~diolado~~, sem sinais de irritação
Peritoneal. Ex - ECG 30 sem edema,
RX = fratura úmero

PA = 120 X 70 mmHg FC = 80 bpm FR = 18 irpm

CD: A ortopedia
Aguarda TC

Dr. Lucas
Médico
Cirurgião

Not Dr. Vitor Paracet

A vítima do acidente trânsito

A per evidencial FX úmero E

EF: ADM pendulo

S. malheza (peru completa - gem) ^{DD} + luxação m HEM
- Retorno ao GT D/ demais conduta

- NCR 23.02.19 -
passagem de equipamento de carro com duas unidades pendulas
(corro)

- em Glasgow 15, P.T. sem objetos visuais e auditivos no corpo e membros

- TOCRA: normal

- TC crânio sem lesões cerebrais e base de crânio: normais

- RX: polifragm
condição fratura (fratura de costela)

- CT: sem conduta, NCR (aba da neurologia)

2. Reposte clínico e tratamento fratura

3. Retirar produto Rígido

Dr. Fabricio F. de Almeida
Neurologia
CRM-FR 1407
CNS 20154961375000-2



GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZONIA PATRIMONIO DOS BRASILEIROS"
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

PRONTO ATENDIMENTO DR. AIRTON ROCHA

REG: 846/2019	IDADE: 35 ANOS
NOME: FÁTIMA DA SILVA GOMES	SEXO: FEM
EXAME: USG. ABDÔMEN TOTAL	
PROCED.: GT/ VERMELHA	MÉDICO SOLIC.: DRA LIANA LA ROSA

LAUDO ULTRASSONOGRAFICO

FÍGADO: Em topografia habitual. Forma, volume, contornos e ecotextura parenquimatosa, normais. Ramos portais e veias supra-hepáticas normais. Sistema canalicular biliar intra-órgão de calibre e trajeto normais.

Ausência de sinais de tumor cístico, sólido ou imagem sugestiva de Hematoma.

VESÍCULA BILIAR: Normodistendida. Paredes normais, conteúdo isoecogênico. Colédoco de aspecto e calibre normal.

PÂNCREAS: Forma, volume, contornos e ecotextura normais.

BAÇO: Forma, volume, contornos e ecotextura parenquimatosa normal. Cápsula íntegra.

RINS: Topografias habituais. Formas, volumes, contornos, ecotexturas parenquimatosas e coletoras normais. Relações córtico-medulares normais e mantidas. Ausência de sinais diretos ou indiretos do tumor cístico ou sólido e litíase. Cápsulas preservadas.

VCI E AORTA: Trajetos e calibres e normais.

PERICÁRDIO: Não apresentando líquido.

SEIOS COSTO-DIAFRAGMÁTICOS: Íntegros. Ausência de líquido nos seus diferentes níveis.

ESPAÇOS DE MORRISONS: Livres.

BEXIGA: Paredes e conteúdo normal.

FUNDO DE SACO POSTERIOR: Ausência de líquido.

OBS.: No momento deste exame, não se evidenciou líquido livre, nem coleção definida em cavidade abdominal.

ID: Órgãos examinados sem alterações ecográficas.
Quadro clínico sem tradução ecográfica.

NÃO HÁ FILME PARA REGISTRO DE IMAGENS

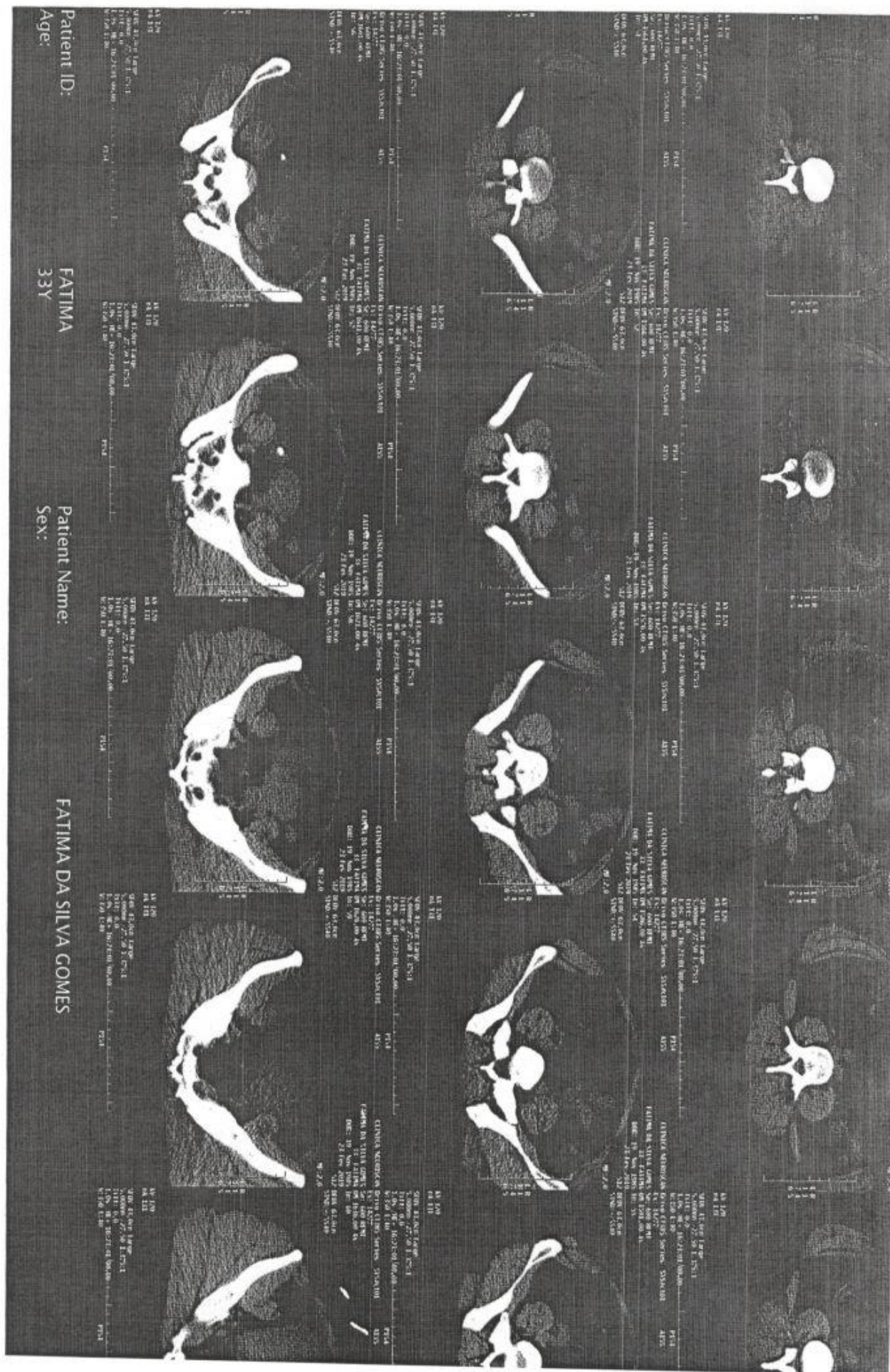
Boa Vista/RR, 24/2/2019 12:45

Dr. Gregório Enrique
CRM-498/RR. TEGO 356. RQE 383



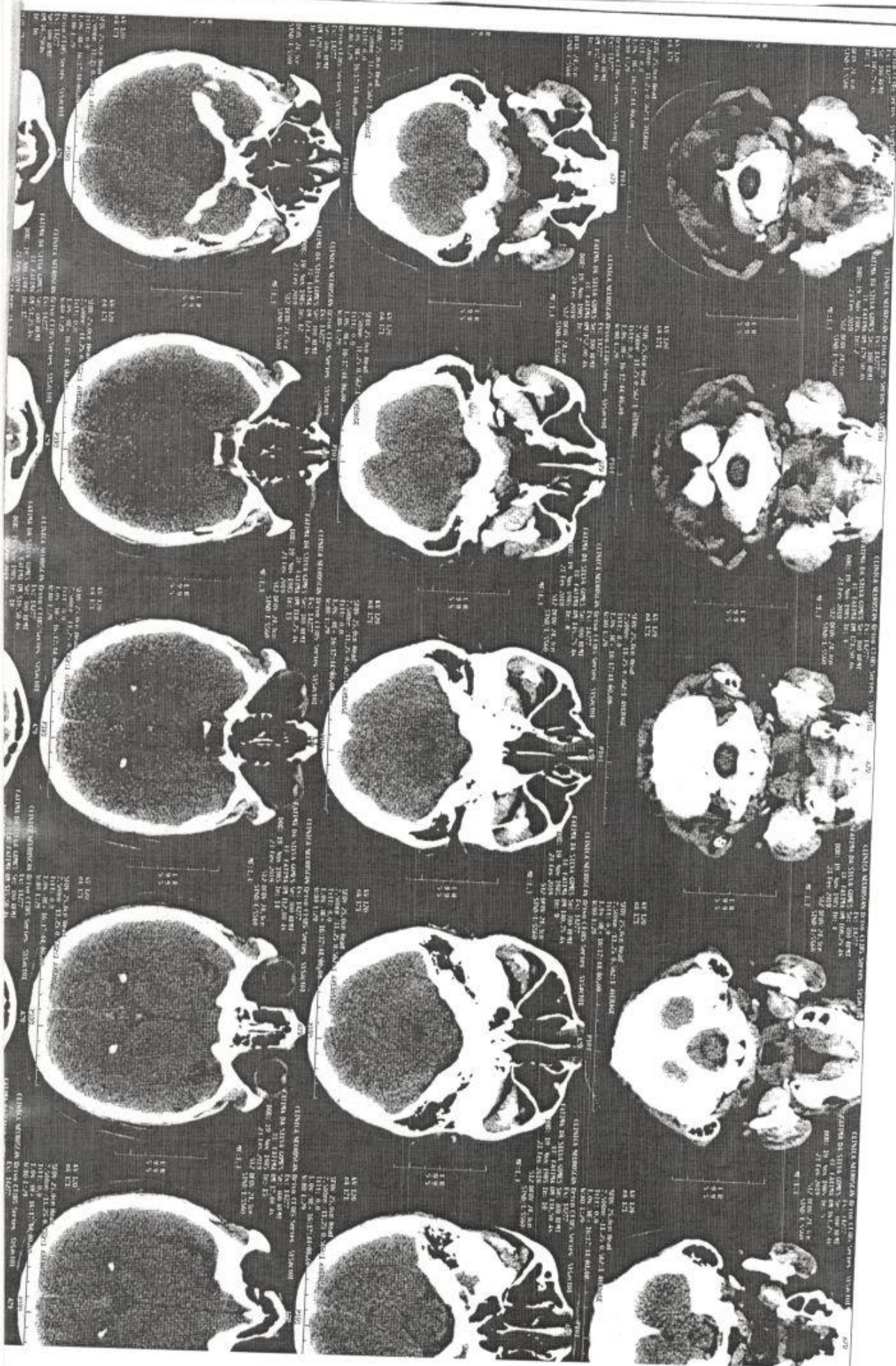
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes n.º 3308 / Bairro Aeroporto
CEP: 69360-000/Boa Vista-RR
Tel: (95)2121-0620

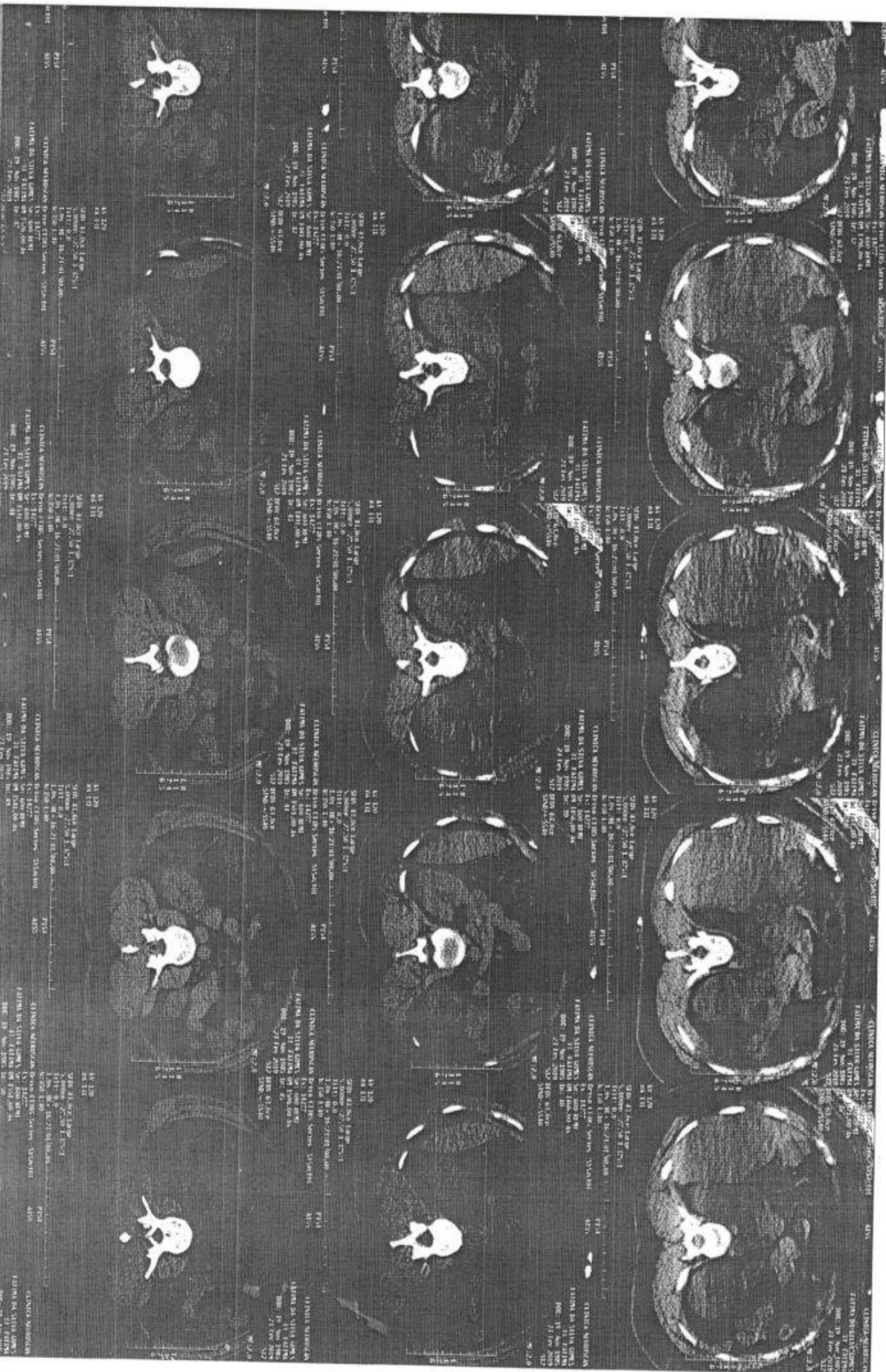


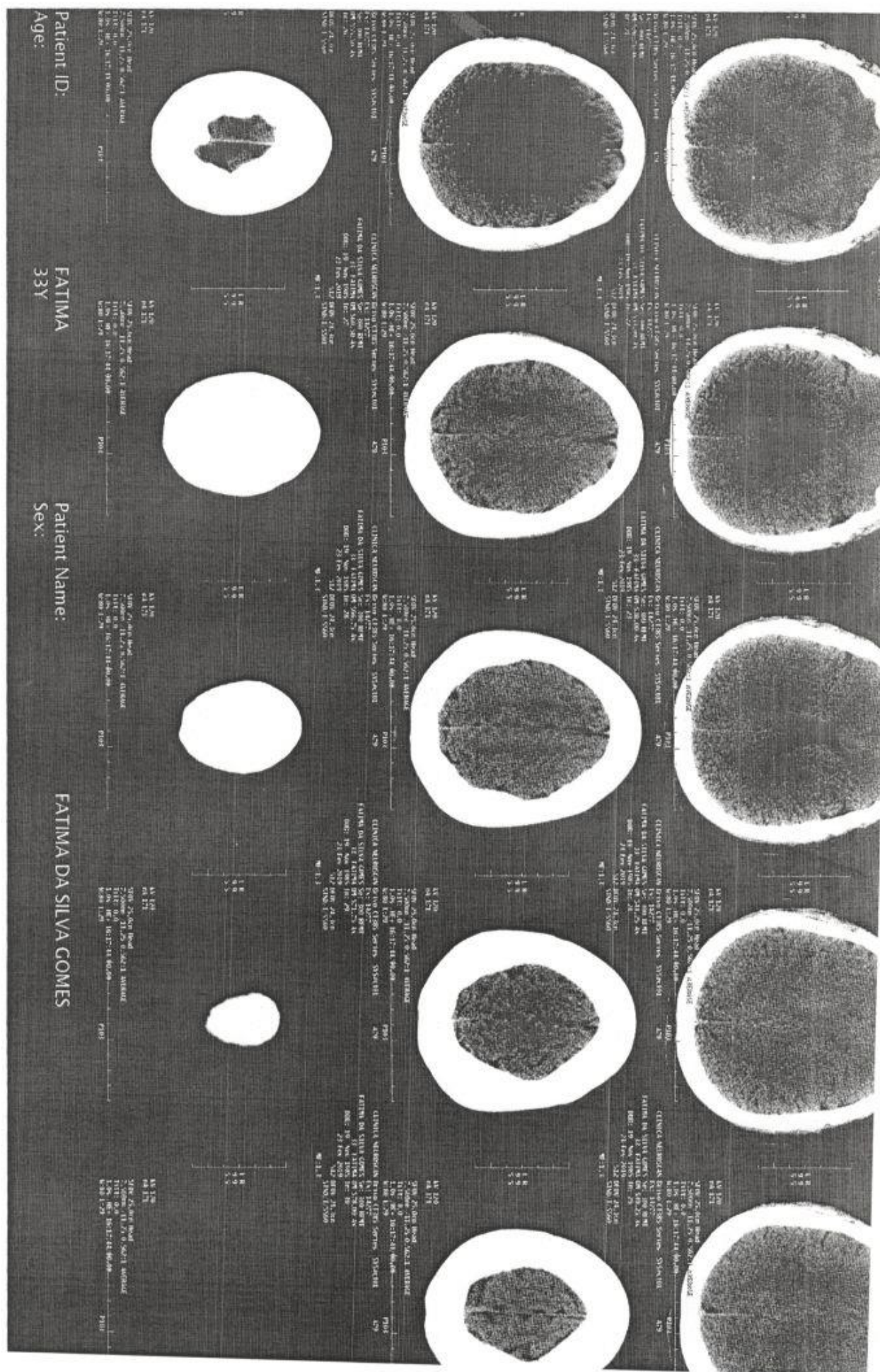


Este impresso contém imagens de referência ao exame onde a análise diagnóstica ocorreu em equipamento médico adequado

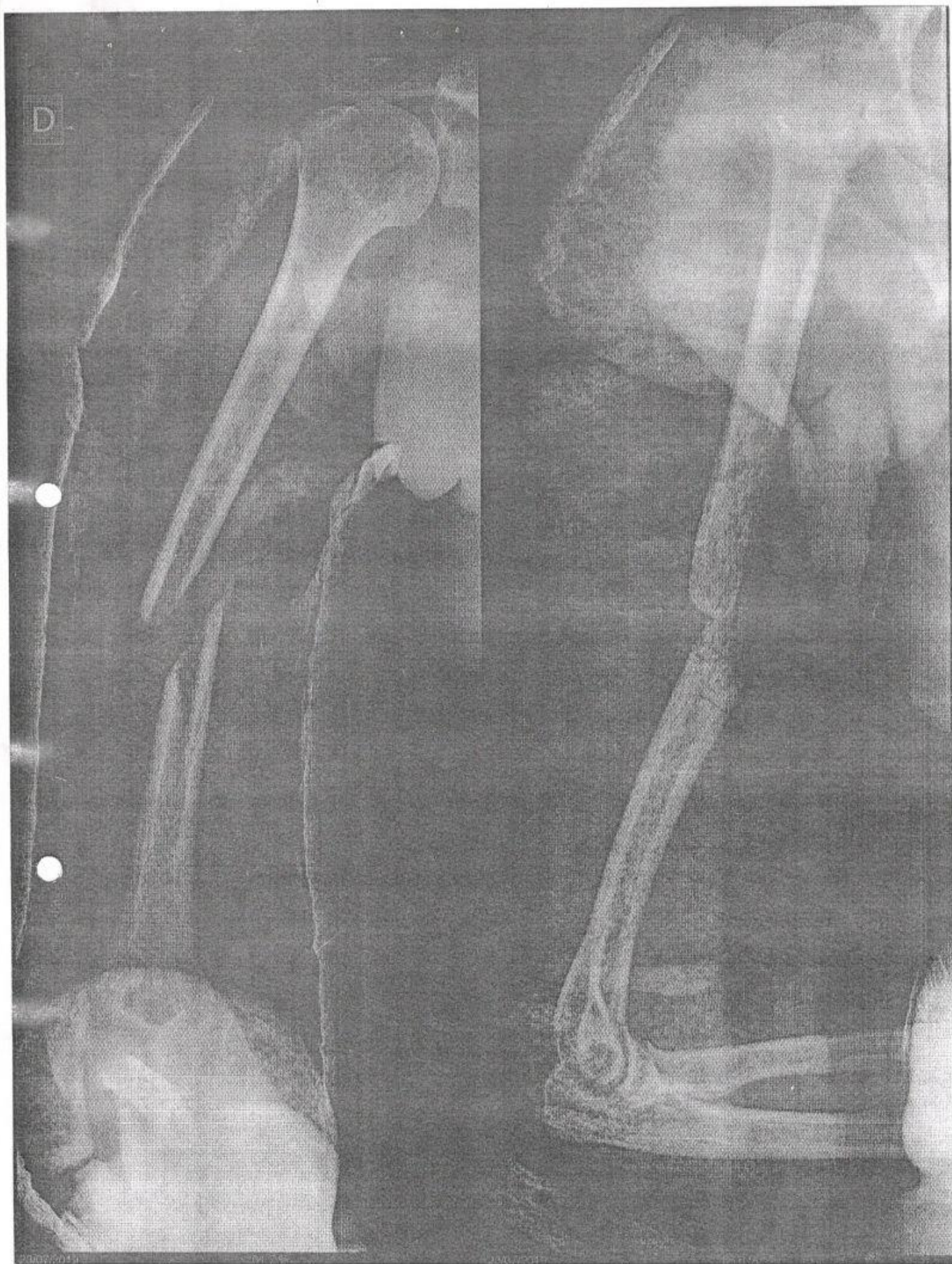


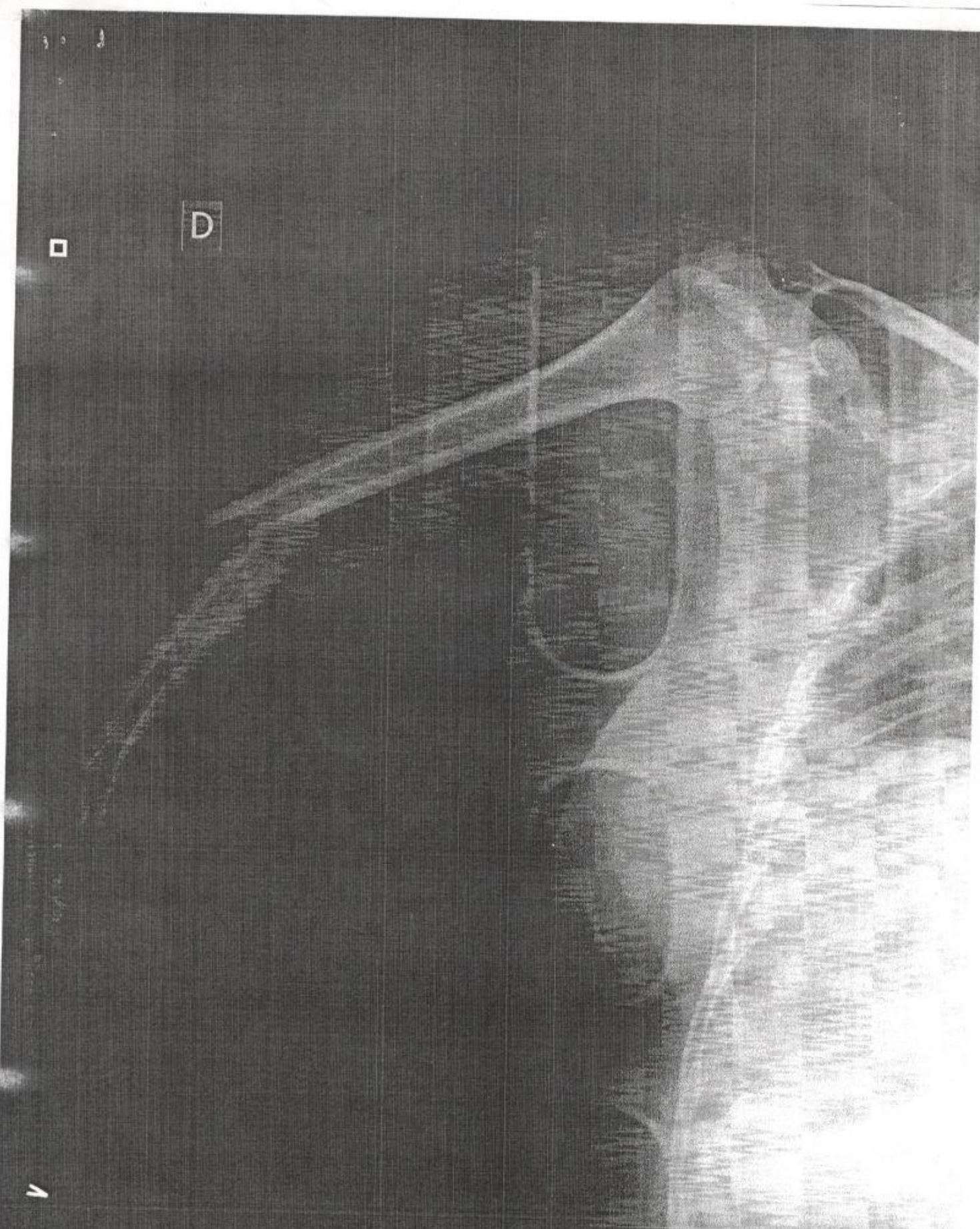






Este impresso contém imagens de referência ao exame onde a análise diagnóstica ocorreu em equipamento médico adequado





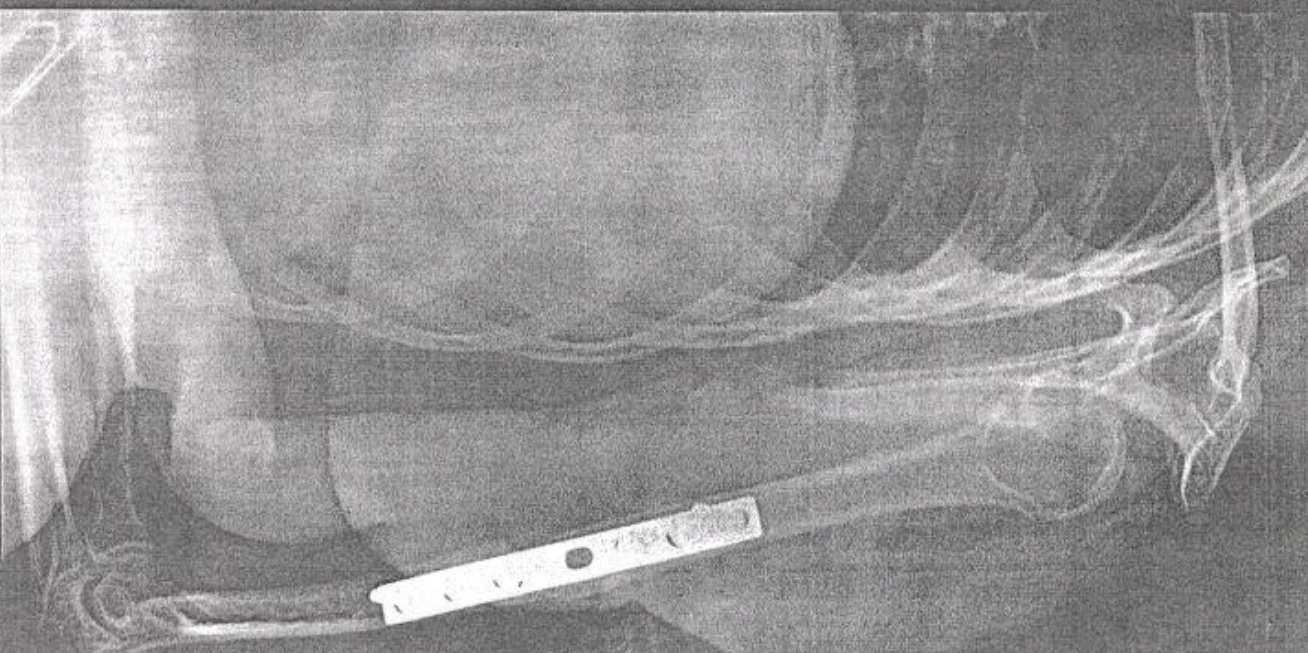
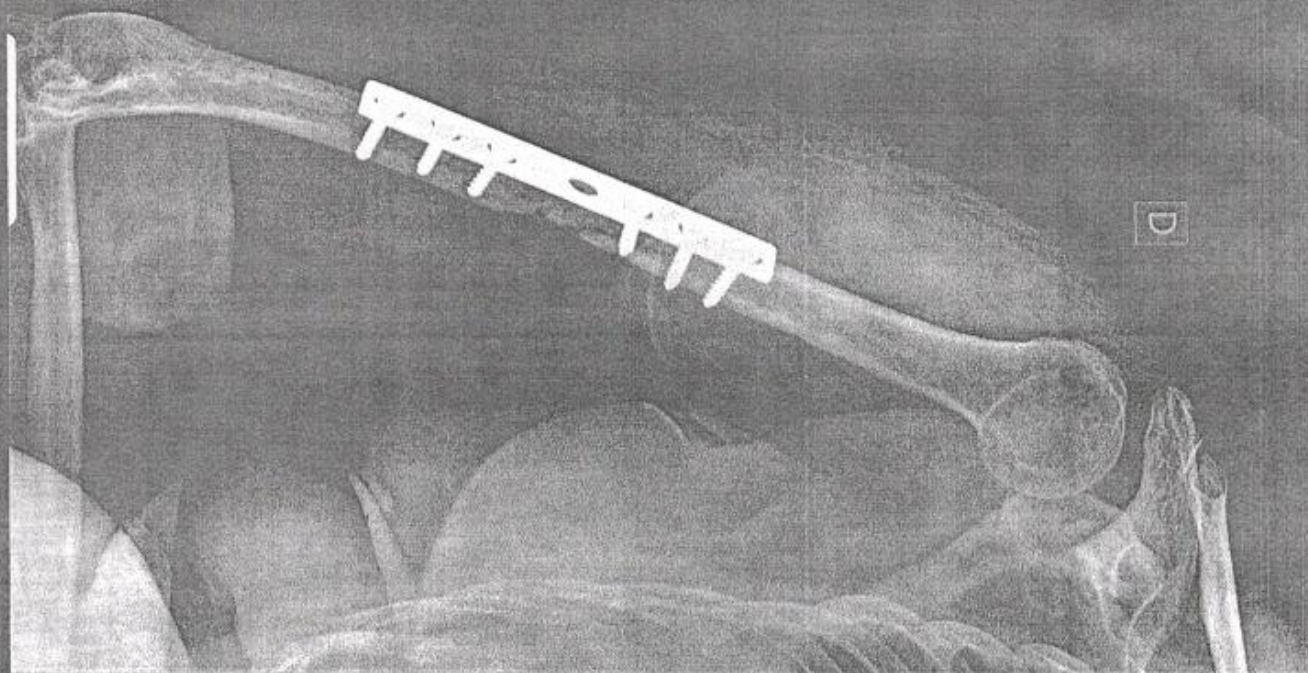
D

□

FATIMA DA SILVA GOMES ,
HOSPITAL GERAL DE BORATMA

23/2/2019 11:56:07



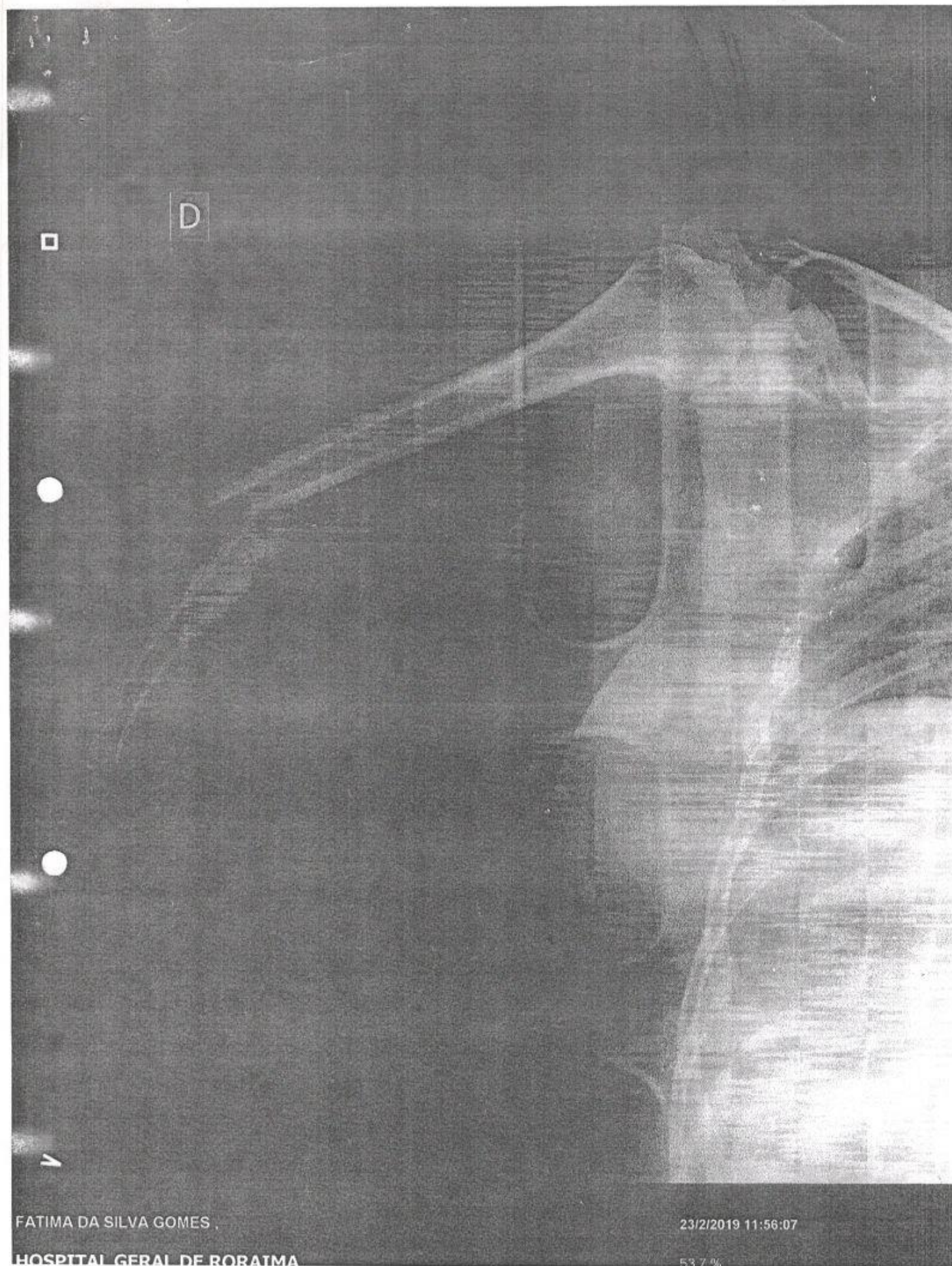


12/23/2019
FATIMA DA SILVA GOMES
HOSPITAL REGIONAL SUL OTTOMAR DE SOUZA PINTO
28/08/2019

49281
Feminino

19/11/1985
TR SILVA KASLUINARA





FATIMA DA SILVA GOMES ,

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

23/2/2019 11:56:07

53.7 %



SINISTRO 3200257456 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FATIMA DA SILVA GOMES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO FATIMA DA SILVA GOMES

CPF/CNPJ: 00409327298

Posição em 04-08-2020 16:59:40

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
30/07/2020	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

