

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

ANTONIO DUARTE LEAL, brasileiro, solteiro, aposentado, portadora da RG/PB nº 23.616.007-2, CIC/MF nº 034.167.228-92, residente na Rua Emiliano Rosendo da Silva, nº 75 - Bloco N AP.201 - Bodocongó - Campina Grande/PB, CEP:58429-690.

OUTORGADOS: EURIDES MARIA SANTOS VITORINO, brasileira, casada, advogada, com inscrição na OAB/PB 7234, com endereço profissional na Rua Marquês do Herval, nº 16, Edifício Lucas, salas - 712, Centro - Campina Grande/PB.

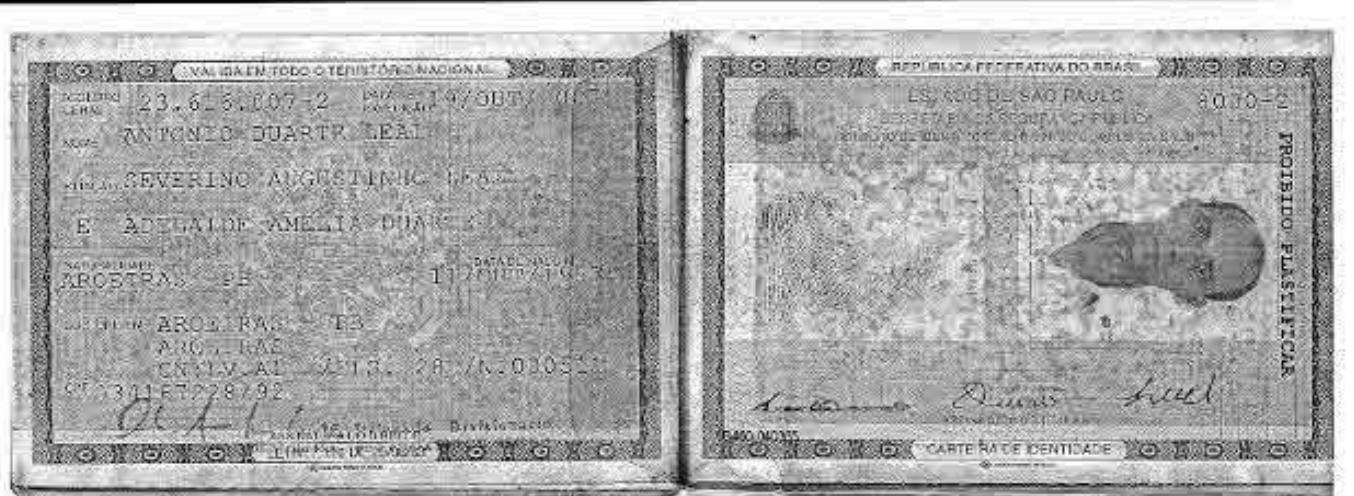
PODERES: por este instrumento particular de procuração, constituo minha bastante procuradora a outorgada, concedendo-lhe os poderes da cláusula *ad judicia et extra*, para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer Juizo, Instância, Tribunal, ou Repartição Pública, assinar termo, receber decisão administrativa, tirar cópia de processo administrativo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga a Advogada acima descrita, os poderes para, em nome do outorgante, receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, tudo em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/205,

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Declaro que, em razão de minha situação financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e Art. 98 e ss do CPC/15.

Campina Grande/PB, 17/08/2018.





CAGEPA

COMPAGNA DE AGUA E SUCOS DA PB
a Feliciano Olme, 220 - Jardim João Pessoa - PB
CEP: 58010-000 - Telefones (083) 3210-0001-07

INFORMAÇÕES COM A CAGEPA INFORME SEU NÚMERO	
MATRÍCULA	
TUSU7834	
REFERÊNCIA	
JUL/2018	

TÓTE DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS
ANTONIO DUARTE LEAL
RUA EMILIANO ROSENDO DA SILVA, 75 - BL. N AP. 201
BODOCÔNGO CAMPINA GRANDE PB 58429-690

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias	Responsável
018.041.182-120-563	563	0	
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água/Situação Esgoto
444A000610	13/01/2013	EXTERNO	LIGADO
ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (RS)	NÚM. DE DIAS / FOLHAS LITURA
276	281	5	31
26/03/2018			26/03/2018
MES / CONS / ANO / LEIT / LIT / QUITAR / ÁGUA AN-30 / DÍA PORT / DS/2017 / M-			
JUN/2018	6	0	PARÂMETROS: EXIG. ANALIS. LIMITE/OPES
JAI/2018	5	0	TURBIDEZ: 0 0 0
ABR/2018	5	0	CLORO: 0 0 0
MAR/2018	3	0	COL. TERRÍST: 0 0 0
FEV/2018	2	0	CBR: 0 0 0
JAN/2018	6	0	COL. TOTais: 0 0 0
MEDIA(RS)	4		DADOS REFERENTES A: MAR/2018

DATA DE IMPRESSÃO: 03/07/2018	HORA DE IMPRESSÃO: 10:41:17
DESCRIÇÃO	CONSUMO TOTAL(R\$)
ÁGUA	
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)	
CONSUMO DE ÁGUA:	5,45 17,91
ESGOTO	
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)	
CONSUMO DE ESGOTO:	5,43 39,33

VENCIMENTO: 21/07/2018 Total a Pagar: R\$ 68,24

CONDICAO DE LEITURA: REALIZADA
CONDICAO DE FATURAMENTO: REAL TIPO DE TARIFA: 1

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número:
034.167.228-92

Nome:
ANTONIO DUARTE LEAL

Nascimento:
11/10/1957

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
C7EE,8DFA,19CC,73BF

A autenticidade desta comprovação deverá ser confirmada na internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovação emitida pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

18:30:39 no dia 27/08/2013 (horas e data de Brasília)
digito verificador: 00

SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
2ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Delegacia Especializada de Acidentes de
Veículos de Campina Grande



GOVERNO
DA PARAÍBA
Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social



BOLETIM DE OCORRÊNCIA
Nº00075.01.2018.2.00.420

OCORRÊNCIA(S)

Suposto(s) Autor(es):

Tipificação 1: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO

Data da Ocorrência: 22/01/2018

Hora: 06:57:00

Forma da Comunicação: Verbal

Endereço: Francisco Afonso Vila dos Teimosos, Bodocongó, Campina Grande, PB.

PARTE(S)

VITIMA	Nome: Antonio Duarte Leal
	Conhecido por: Não informado
	Filiação: Adelaide Amélia Duarte e Severino Augustinho Leal
	Idade: 60 Data de Nascimento: 11/10/1957 Identidade de Gênero: masculino
	Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Areias
	Estado Civil: casado(a)
	Escolaridade: Não informado Profissão: Aposentado
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 034.167.228-92
	Endereço: Rua Emiliano Rosendo da Silveira, 75, Bodocongó III, Campina Grande, PB Complemento: Residencial do Lindú III, APTº 201 Bloco M. Telefone: (83) 98682-2336
TESTEMUNHA	Nome: Aleksandro Gonçalves Barreto
	Conhecido por: Não informado
	Filiação: Maria Gonçalves Barreto e Não Declarado
	Idade: 48 Data de Nascimento: 23/05/1969 Identidade de Gênero: masculino
	Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande
	Estado Civil: casado(a)
	Escolaridade: Não informado Profissão: Porteiro
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 714.574.534-87
	Endereço: Rua Luiz Florentino de Souza, 280, Bodocongó, Campina Grande, PB Complemento: Não informado Telefone: (83) 98624-7050

Procedimento Policial: 00075.01.2018.2.00.420

1/2



Assinado eletronicamente por: EURIDES MARIA SANTOS VITORINO - 21/03/2019 15:23:15
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032115192551400000019426584>
Número do documento: 19032115192551400000019426584

Num. 19968049 - Pág. 1



TESTEMUNHA

Nome: Leo Katio Cândido de Oliveira
Conhecido por: Não informado
Filiação: Ana Lúcia Ramos de Oliveira e João Cândido de Oliveira Filho
Idade: 35 Data de Nascimento: 19/01/1983 Identidade de Gênero: masculino
Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande
Estado Civil: casado(a)
Escolaridade: Não informado Profissão: Porteiro
Documentos(s) de Identificação: CPF nº 053.873.684-47
Endereço: Rua Antonio Quirino de Melo, Três Irmãs, Campina Grande, PB
Complemento: Não informado
Telefone: (83) 98845-3781

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS

HISTÓRICO

Informo o comunicante que a vítima, que no dia, hora e local já descritos, ia de pé correndo na Avenida Juvêncio Arruda, bairro de Bodocongo, momento em que foi atropelado pela condutora de um Veículo Celta de cor prata, de Placas NQB-4227-PB, que com o impacto a vítima caiu ao solo e sofreu fratura do Tornozelo do pé esquerdo, sendo socorrida pelo SAMU e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma, nesta cidade. Na ocasião do acidente o tempo apresentava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não se encontrando o envolvido sob influência de bebidas alcoólicas. Não compareceram os Policiais Militares do CPTRAN, razão pela qual não foi elaborado o Boletim de Acidente de Trânsito. Afirma a vítima não ter o desejo de Representar Criminalmente contra o condutor do veículo causador do acidente.

Nada mais disse. Encerrado está o presente termo.

Campina Grande/PB, 19 de março de 2018.

SEVERINO DE CARVALHO LOPES

Delegado(a) de Polícia Civil

ANTONIO DUARTE LEAL

Noticiante

ADEMIR DA COSTA VILAR

Escrivão de Polícia

Procedimento Policial: 00075.01.2018.2.00.420

2/2





Rio de Janeiro, 20 de Julho de 2018

Carta nº: 13124604

A/C: ANTONIO DUARTE LEAL

Nº Sinistro:	3180309431
Vítima:	ANTONIO DUARTE LEAL
Data do Acidente:	22/01/2018
Cobertura:	DAMS

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: ANTONIO DUARTE LEAL

Valor: R\$ 144,00

Banco: 104

Agência: 000002221

Conta: 000000018648-0

Tipo: CONTA POUPANÇA

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Campina Grande-PB
Secretaria de Saúde do Município
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SAMU Regional CG - 192



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaramos para os devidos fins de direito que o **SAMU REGIONAL CG – 192** foi solicitado para prestar atendimento médico pré-hospitalar de urgência ao paciente conforme dados a seguir:

DATA: 22/1/2018	HORA: 06:57 HS	ID Nº: 1666879
NOME: ANTONIO DUARTE LEAL		
QUEIXA: ATROPELAMENTO		
LOCAL: R. FRANCISCO AFONSO/VILA DOS TEIMOSOS - BODOCONGÓ		
COMPLEMENTO: EM FRENTE AO DONA LINDU II		
CIDADE: CAMPINA GRANDE/PB		
DADOS DA REMOÇÃO		
Paciente removido para o Hospital de Emergência e Trauma		

Campina Grande, 15 de março de 2018.

Deoclecio F Nascimento
Coordenação Administrativa
SAMU REGIONAL CG - 192

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
Rua: Almeida Barreto, 428 São José CEP: 58400-328 Campina Grande-PB
Fone: (83) 3322-5207 / 3322-5191



Assinado eletronicamente por: EURIDES MARIA SANTOS VITORINO - 21/03/2019 15:23:21
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032115211329800000019426699>
Número do documento: 19032115211329800000019426699

Num. 19968167 - Pág. 1



SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Nome do Paciente <i>Antônio Luiz Lott</i>		Nº Prontuário
Data da Operação <i>01/02/18</i>	Enf. <i>Otop I</i>	Leito <i>10.1</i>
Operador <i>Dr. Leônidas Brum</i>	1º Auxiliar <i>Dr. Hélio José</i> <i>(não)</i>	
2º Auxiliar <i>Dr. Vandy (não)</i>	3º Auxiliar <i>-</i>	Instrumentador <i>Gleyson</i>
Anestesia	Tipo de Anestesia	
Diagnóstico Pré-Operatório <i>Fr. Tnz (E)</i>		
Tipo de Operação <i>Osteosintese</i>		
Diagnóstico Pós-Operatório <i>O mesmo</i>		
Relatório Imediato da Patologia <i>φ</i>		
Exame Radiológico no Ato <i>SIM</i>		
Acidente Durante a Operação <i>não</i>		

Descrição da Operação

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
1) Aberto em DDM sob masto. 2) Aspirou e Antibiótico e oxigênio externo. 3) Incisão em direção centro e remoção de Tnz (E) + dissipador. 4) Fratura + Hemostasia. 5) Osteossíntese de fermeira c/ placa f/3 tubular (6f + parafuso). 6) Manta de mola c/ 2 pinos + Mallettes + sombra. Um com Arco de 300° escapa. 7) Limpeza c/ ffo c/ SP 2.9. 8) Fechamento p/ placa. 9) curativo
 Dr. Leônidas Câmara ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CRM/PB 10907

Ved. 018

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



2018-1-22

HTCG-Painel Administrativo

Data da internação: 22/01/2018 Hora: 09:15:21

SUSSistema Único de Saúde
Ministério da Saúde**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR****Identificação do Estabelecimento de Saúde**

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

2 - CNES

2362856

2 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

3 - CNES

2362856**Identificação do Paciente**

5 - NOME DO PACIENTE

ANTONIO DUARTE LEAL

4 - N° DO PRONTUÁRIO

1584507

7 - CARTÃO DO SUS

8 - DATA DE NASCIMENTO

11/10/1957

9 - SEXO

Masculino

Fem

[]

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

ADELAIDE MODESTA LEAL

11 - TELEFONE DE CONTATO

Móvel: 83

12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)

EMILIANO ROSENDO DA SILVA , 0 , BOBOCONGO

14 - CÓDIGO NUMÉRICO - IS - UF

250400

15 - CEP

PB**58400002**

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Campina Grande**JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

17 - PRINCIPAIS SINTOMAS E SINTOMAS CLÍNICOS

Dor e dismorfia

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Necessito de tratamento

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS/RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS

Rx

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura luxação toracolombar

21 - CID 10 PRINCIPAL

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Fractura luxação de fratura toracolombar

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

30 - CLÍNICA

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

02

28 - DOCUMENTO - EXAMS

1 - CNS

2 - CPF

29 - N° DOCUMENTO(CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

680016283392321

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

RODOLFO COIMBRA BATISTA

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO - 32 - ASSINATURA E CARMIM NO N° DO REGISTRO DO CONSELHO

22/01/2018*Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista**Assinatura e carimbo nº do registro do conselho**22/01/2018 (EO/2018)**Rodolfo Coimbra Batista*



CONTROLE CIRÚRGICO

● Rua Capitão José da Luz, 25 - Empresarial Joaquim Cardoso
Sala 901/902 - Coelhos - Recife/PE - CEP: 50.070-540
CNPJ: 26.296.089/0001-79

0022

MA
Paciente: Antonio Duarte bento
Hospital: Emergency o futebol C6
Médico: Dr. Wry + Dr. Hslison
Data da Cirurgia: 01/07/18 Procedimento: Frotar de TNZ Esquerdo
Prontuário: 1584217 Convênio: SUS
Estrumentadora: Gleyssen Circulante: Vanilda

Materiais Utilizados

Recibo de 01 de 2018

Circulante

Médico Responsável



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECG

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ENFERMAGEM

LEITO

Nº PRONTUÁRIO

FOLHA DE
ANESTESIANome: *Gustavo Reverte Leal*IDADE: _____ SEXO: *M* COR: _____DATA: *01-02-18*
TIPO SANGUÍNEO:

PRESSÃO ARTERIAL:

PULSO:

RESPIRAÇÃO:

TEMPERATURA:

PESO:

ALTURA:

HEMÁCIA:

HEMOGLÓBINA:

HEMATÓCITO:

GLICEMIA:

URÉA:

OUTROS:

URINA:

AP. RESPIRATÓRIO

ASMA: _____ BRONQUITE: _____

AP. CIRCULATORIO

ELETROCARDIOGRAMA

AP. DIGESTIVO

DENTES:

PESCOÇO:

AP. URINÁRIO

ESTADO MENTAL:

ATARAXICOS:

CORTECOIDES:

ALERGIA:

HIPOTENSORES:

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

ESTADO FÍSICO:

RISCO:

ANESTESIAS ANTERIORES

MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA

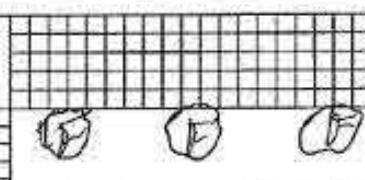
APLICADA:

AS:

EFETOS:

AGENTES ANESTÉSICOS:

D:



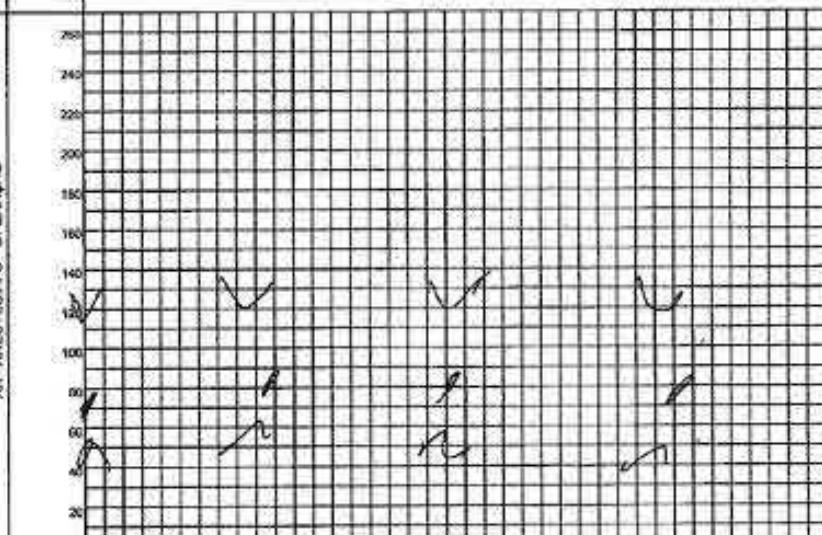
INDUÇÃO: Satél: _____ Excit: _____ Tosse: _____

Laringo espesso: _____ Lenta: _____

Náuseas: _____ Vômitos: _____

Outros: _____

MANUTENÇÃO

DODOS: DISC. O - RESPIRAÇÃO
VP ANTERIOR: AX - ANES: ISAILO - OPERAÇÃO

ANESTESIA SATISF.: Sim: _____ Não: _____

Não, par quê? _____

DESPERTAR

Reflexos na SO: _____

Obsr.: _____ Co₂: _____ Excit: _____

Náuseas: _____ Vômitos: _____

Outros: _____

Com cânula: _____

Para o Leito: Sim: _____ Não: _____

CONDIÇÕES:

SÍMBOLOS
E ANOTAÇÕES

POSIÇÃO

AGENTES

TÉCNICA

OPERAÇÃO

CIRURGIÕES

ANESTESISTAS

OBSERVAÇÕES

Desenvolv + Dmorf 10mg fagol 2% + Ibot 2% +
zoc. 1000 mg + 1000 mg
zoc. evit. Erat. Vermelha
Wanderley - Per

ANOTAR NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E POS-OPERATÓRIAS.

PERDA SANGUÍNEA:

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB

MOD. 069



P. M. Campina Grande
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
F4C9.9501.AADB.9C63.54A8.C198.D263.6295
Competência: 03/2018

Número da Nota
40179
RPS:
Data de Emissão:
26/MAR/2018
12:02:03

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome: FERNANDES & FERNANDES LTDA - EPP

CNPJ / CPF: 02.674.272/0002-83

Endereço: RUA PROFESSOR JERONIMO GUEIROS 112

Bairro: CENTRO

Município: CAMPINA GRANDE

Inscrição Municipal: 494230

Inscrição Estadual:

CEP: 58410-268

Complemento: Não Informado

UF: PB

País: Brasil

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome: ANTONIO DUARTE LEAL

CNPJ / CPF: 034.167.228-92

Endereço: RUA EMILIANO ROZENDO DA SILVA 75

Bairro: BODOCONGO

Município: CAMPINA GRANDE

Inscrição Estadual:

CEP: 58429-690

Complemento: Não Informado

UF: PB

País: BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**SERVIÇOS PRESTADO DE FISIOTERAPIA****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$504,00**

Código do Serviço	86500004 ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA				
Item da Lista	04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.				
ISS (R\$) - %	IPRF (R\$) - %	CSLL (R\$) - %	PIS (R\$) - %	COFINS (R\$) - %	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de Cálculo do ISS(R\$)	Alíquota(%)		Valor do ISS(R\$)		Valor Líquido(R\$)
504,00	3,50		17,64		504,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NF-e será recolhido pelo PRESTADOR MENCIONADO ACIMA.

Para verificar a veracidade da Nota Fiscal entre no site da prefeitura e clique no link NFS-e.

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Campina Grande na Internet, no Endereço:
<http://www.campinagrande.pb.gov.br> e clique no link NFS-e

Código de Verificação:
F4C9.9501.AADB.9C63.54A8.C198.D263.6295

RECEBEMOS DA EMPRESA FERNANDES & FERNANDES LTDA - EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota
40179

Local

Data:

Assinatura

28/03/2018 09:35



**Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível de Campina Grande**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0805937-97.2019.8.15.0001

DESPACHO

Vistos, etc.

Recebo a inicial, porque satisfeitos os requisitos.

Considerando o advento do novo CPC, que tem em sua essência privilegiar a mediação e a conciliação entre as partes, entendo que, infelizmente, desde que passou a vigorar, em março de 2016, as partes, principalmente, as empresas, não estão ancoradas no mesmo espírito conciliador dos legisladores. Por estas razões, a conciliação prévia, prevista no novo CPC, está se tornando inócuas e onerosa às partes e ao Poder Judiciário, atentando, inclusive, aos princípios da celeridade e da razoabilidade duração do processo, razão porque postergo sua designação para futura data, a requerimento das partes, até porque, em outros casos semelhantes, envolvendo seguro DPVAT, os acordos porventura realizados somente costumam ocorrer após a realização de perícia.

Destarte, considerando, ainda, não haver quaisquer prejuízos às partes, determino a citação da parte promovida, nos termos do art. 344 do CPC, no prazo e termos legais.

Contestada a ação, dê-se vista ao autor, para no prazo de 15 dias, impugnar a contestação.

Contestada e impugnada a ação, intimem-se as partes para que informem se há a possibilidade de acordo; caso contrário, que especifiquem as provas que ainda pretendem produzir, justificando a necessidade de sua produção, no prazo de 15 (quinze) dias, com a advertência de que o silêncio importará o julgamento antecipado da lide.

Nos termos do art. 98 do CPC/15, **defiro o pedido de gratuidade** judiciária.

Havendo qualquer incidente processual, retornem-me os autos conclusos, para adoção das medidas cabíveis.

CUMPRA-SE.



Assinado eletronicamente por: FLAVIA DE SOUZA BAPTISTA - 27/03/2019 18:01:49
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1903271801468700000019571941>
Número do documento: 1903271801468700000019571941

Num. 20118838 - Pág. 1

CG, 27 de março de 2019.

Juiz(a) de Direito



Assinado eletronicamente por: FLAVIA DE SOUZA BAPTISTA - 27/03/2019 18:01:49
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1903271801468700000019571941>
Número do documento: 1903271801468700000019571941

Num. 20118838 - Pág. 2