

Rio de Janeiro, 03 de Maio de 2018

Aos Cuidados de: SANDOVAL OLIVEIRA SILVA
Nº Sinistro: 3180190288
Vitima: SANDOVAL OLIVEIRA SILVA
Data do Acidente: 18/06/2017
Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180190288**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Autorização de pagamento
- DUT não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **COMPREV SEGURADORA S/A**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 16 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: SANDOVAL OLIVEIRA SILVA
Nº Sinistro: 3180190288
Vitima: SANDOVAL OLIVEIRA SILVA
Data do Acidente: 18/06/2017
Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180190288**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Autorização de pagamento faltando página

A documentação deve ser entregue na **COMPREV SEGURADORA S/A**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13247099



Rio de Janeiro, 12 de Fevereiro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180190288

Vítima: SANDOVAL OLIVEIRA SILVA

Data do Acidente: 18/06/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), SANDOVAL OLIVEIRA SILVA

Informamos que não recebemos a documentação complementar solicitada necessária à análise do pedido do Seguro DPVAT.

Como o prazo de 180 (cento e oitenta) dias concedido para a entrega dos documentos terminou, o seu pedido foi cancelado.

Para a reabertura do pedido do Seguro DPVAT, retorne ao ponto de atendimento onde o seu processo foi iniciado para apresentar os documentos já solicitados.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





GOVERNO DO ESTADO DA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA
DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO
R. Raimundo Nonato de Araujo, SN - Catolé - Campina Grande - 58100-000 - 83-310-9300

OCORRÊNCIA Nº 000198/17

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL

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 000198/17 registrada em 21/08/2017, que passo a transcrever na íntegra: Aos vinte e um dias do mês de agosto do ano de 2017, nesta cidade de Campina Grande, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DO PLANTÃO CENTRALIZADO, quando encontrava-se presente a Bela, JOSEFA ALVES DE ASSIS, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 10:06 horas, compareceu o Sr SANDOVAL OLIVEIRA SILVA, com 43 anos de idade, filho de NATANAEL ADONIAS DA SILVA e TERESINHA OLIVEIRA SILVA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de MASSARANDUBA - PB, Casado, escolaridade Medio Completo, profissão OPERADOR DE MÁQUINAS, portador da Cédula de Identidade Nº 1.768.271 - 2ª VIA, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de Nº 02820008445, residindo à rua EULÁLIA ZECA, 281, bairro CENTRO, na cidade de MASSARANDUBA - PB, celular 9-8144.1086.

Declarou que:

Informa o declarante, que no final da tarde do dia 18.06.2017, estava trafegando por uma estrada vicinal localizada no Sítio cachoeira de Pedra D'água, área rural de Massaranduba/PB, conduzindo a motocicleta HONDA/CG 150 TITAN KS, ano/modelo 2006/2006, cor vermelha, chassi nº 9C2KC08106R905367, de placa MNI-6294/PB, licenciada em seu nome (Sandoval Oliveira da Silva), quando em um declive perdeu o controle de direção e caiu ao solo, após passar por um grande buraco existente na estrada, sofrendo ferimentos graves na região da face, além de escoriações generalizadas pelo corpo, ficando um pouco desorientado, sendo socorrido por populares e encaminhado para o Hospital Regional de Emergência e Trauma de Campina Grande/PB, onde foi submetido a tratamentos médicos, conforme documentos apresentados nesta Delegacia; Que, os Policiais Militares do BPTran não estiveram no local e portanto não foi confeccionado o boletim de acidente de Trânsito; Que, no momento do acidente o tempo encontrava-se bom, com via seca e boa visibilidade, não encontrando-se o declarante sob a influência de bebida alcoólica. 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, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou fé.

Campina Grando, Segunda-feira, 21 de Agosto de 2017

Sandoval Oliveira Silva
SANDOVAL OLIVEIRA SILVA

Declarante

José Alberto do Nascimento
JOSÉ ALBERTO DO NASCIMENTO

Escrivão



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima Sandrola Oliveira Silva CPF da Vítima 028.200.084-5 Data do Acidente 18/06/2017

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal	CPF do Representante legal
Email	Telefone (DDD)

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinalar uma das opções abaixo:

- ☐ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

_____ de _____
Local e Data

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal



1225 Fox Hill, Santa Fe, New Mexico 87501 (505) 833-7775
 Coding Canyon Drive, Santa Fe, New Mexico 87505 (505) 833-6337

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 023 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a UC (Unidade Consumidora): 4/264434-2
Canal de contato

Feb / 2017

Apresentação

14/02/2017

Data prevista da próxima leitura

17/03/2017

CPE/ CNP/ RANI

2006-49

WILL E. GALT

Faturas em atraso

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
----------	-------	-----------	---------	------

Date	Letters	Date	Letters
1950	100	1950	100
1951	100	1951	100
1952	100	1952	100
1953	100	1953	100
1954	100	1954	100
1955	100	1955	100
1956	100	1956	100
1957	100	1957	100
1958	100	1958	100
1959	100	1959	100
1960	100	1960	100
1961	100	1961	100
1962	100	1962	100
1963	100	1963	100
1964	100	1964	100
1965	100	1965	100
1966	100	1966	100
1967	100	1967	100
1968	100	1968	100
1969	100	1969	100
1970	100	1970	100
1971	100	1971	100
1972	100	1972	100
1973	100	1973	100
1974	100	1974	100
1975	100	1975	100
1976	100	1976	100
1977	100	1977	100
1978	100	1978	100
1979	100	1979	100
1980	100	1980	100
1981	100	1981	100
1982	100	1982	100
1983	100	1983	100
1984	100	1984	100
1985	100	1985	100
1986	100	1986	100
1987	100	1987	100
1988	100	1988	100
1989	100	1989	100
1990	100	1990	100
1991	100	1991	100
1992	100	1992	100
1993	100	1993	100
1994	100	1994	100
1995	100	1995	100
1996	100	1996	100
1997	100	1997	100
1998	100	1998	100
1999	100	1999	100
2000	100	2000	100
2001	100	2001	100
2002	100	2002	100
2003	100	2003	100
2004	100	2004	100
2005	100	2005	100
2006	100	2006	100
2007	100	2007	100
2008	100	2008	100
2009	100	2009	100
2010	100	2010	100
2011	100	2011	100
2012	100	2012	100
2013	100	2013	100
2014	100	2014	100
2015	100	2015	100
2016	100	2016	100
2017	100	2017	100
2018	100	2018	100
2019	100	2019	100
2020	100	2020	100
2021	100	2021	100
2022	100	2022	100
2023	100	2023	100
2024	100	2024	100
2025	100	2025	100
2026	100	2026	100
2027	100	2027	100
2028	100	2028	100
2029	100	2029	100
2030	100	2030	100
2031	100	2031	100
2032	100	2032	100
2033	100	2033	100
2034	100	2034	100
2035	100	2035	100
2036	100	2036	100
2037	100	2037	100
2038	100	2038	100
2039	100	2039	100

Demonstrative

[illegible]

Histórico de Consumo (kWh)

UNIT	62
DATE	75
TIME	75
DATE	67
TIME	66
DATE	66

	Factorial Error (F)	df (F)	Value (F)
Factorial Error (F)	23.75	25.00	0.43
Factorial Error (F)	23.75	25.00	0.43
Factorial Error (F)	23.75	25.00	0.43

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
------------	---------------

21/02/2017

RS 48.20

4475.44aa.3cae 79fb e525 911f 5e2c 5183

Indicadores de Qualidade

0-1079-6889/C98\$04.00

Unidades do ANEEL	Apurada	Limite de Tensão (V)
DE REGIAO	6,34	NUNCA
DE TRANSMISSAO	10,82	
DE DISTRIBUICAO	21,74	NUNCA
FE REGIAO	2,29	
FE TRANSMISSAO	6,00	
FE DISTRIBUICAO	12,75	
DMS	7,00	NUNCA
DCN	13,22	

Discriminante	Valor (R)	n
Temperatura do ar (°C) e umidade do ar (%)	1,53	18,40
Temperatura do ar (°C)	0,85	2,37
Temperatura do solo (°C)	3,27	8,78
Umidade do solo (%)	22,26	49,20
Outros fatores	0,03	0,03
Total	48,20	100,00

1992-1993

ATENÇÃO

[illegible]

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
26.ABR. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Ficha de Acolhimento


Nome:	Sondoual Oliveira Silva		
End:	R. Eulália Zeca, 281	Bairro:	Centro /
Data de Nascimento:	05.08.44	Documento de Identificação:	monamon-
Queixa:	de al	Data do Atend:	09.06.14
Acidente de trabalho?	() Sim (/) Não	Hora:	Documento:
duha			

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: () Normocrada () Pálida
Deambulação: () Livre () Cadeira de rodas () Maca	

Estratificação

MOD. 110


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

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


Assinatura e carimbo do profissional


COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
26 ABR. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA



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

Nome do Paciente		Nº Prontuário	
Jamilson Oliveira Silva		1453353	
Data da Operação	Enf.	Leito	
23/06/17			
Operador	1º Auxiliar	Instrumentador	
José Carlos			
2º Auxiliar	3º Auxiliar		
Anestesia	Tipo de Anestesia		
Wandley	Geral		
Diagnóstico Pré-Operatório			
Fur. Tipo D			
Tipo de Operação			
Ret. Planto + fixas			
Diagnóstico Pós-Operatório			
sem problemas			
Relatório Imediato da Patologia			
sem problemas			
Exame Radiológico no Ato			
sem problemas			
Acidente Durante a Operação			
sem problemas			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceral

- Acesso suture;
- Fenda sub-esterna lateral;
- Divulção da pleura e exposição da fratura no tórax P^o;
- Arterias + fixação do músculo
- Sutura;
- Curativo

Dr. José A. Cavalcante
Cirurgião Traumatologista
BUCA N. 15.771/1964 - CRM - 641

1998

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
26 ABR. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Diagnóstico

PLANO DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Fraser de Fyfe & 4/10

[illegible]

Diagnóstico

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Enter a C-Asa (100)

Paciente	Sondagem Clínica Sillón	Alojamento	087	Leito	Convênio
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica		
14/1/77	<p>G. Denti 17/1/77</p> <p>S.F. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>38.5.1. 500ml / ve</p> <p>1. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>2. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>3. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>4. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>5. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>6. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>7. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>8. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>9. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>10. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>11. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>12. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>13. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>14. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>15. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>16. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>17. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>18. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>19. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>20. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>21. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>22. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>23. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>24. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>25. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>26. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>27. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>28. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>29. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>30. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>31. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>32. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>33. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>34. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>35. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>36. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>37. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>38. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>39. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>40. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>41. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>42. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>43. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>44. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>45. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>46. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>47. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>48. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>49. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>50. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>51. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>52. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>53. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>54. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>55. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>56. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>57. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>58. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>59. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>60. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>61. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>62. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>63. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>64. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>65. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>66. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>67. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>68. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>69. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>70. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>71. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>72. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>73. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>74. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>75. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>76. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>77. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>78. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>79. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>80. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>81. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>82. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>83. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>84. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>85. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>86. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>87. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>88. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>89. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>90. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>91. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>92. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>93. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>94. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>95. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>96. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>97. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>98. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>99. 0.95 1000 ml / ve</p> <p>100. 0.95 1000 ml / ve</p>	<p>0</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p> <p>8</p> <p>9</p> <p>10</p> <p>11</p> <p>12</p> <p>13</p> <p>14</p> <p>15</p> <p>16</p> <p>17</p> <p>18</p> <p>19</p> <p>20</p> <p>21</p> <p>22</p> <p>23</p> <p>24</p> <p>25</p> <p>26</p> <p>27</p> <p>28</p> <p>29</p> <p>30</p> <p>31</p> <p>32</p> <p>33</p> <p>34</p> <p>35</p> <p>36</p> <p>37</p> <p>38</p> <p>39</p> <p>40</p> <p>41</p> <p>42</p> <p>43</p> <p>44</p> <p>45</p> <p>46</p> <p>47</p> <p>48</p> <p>49</p> <p>50</p> <p>51</p> <p>52</p> <p>53</p> <p>54</p> <p>55</p> <p>56</p> <p>57</p> <p>58</p> <p>59</p> <p>60</p> <p>61</p> <p>62</p> <p>63</p> <p>64</p> <p>65</p> <p>66</p> <p>67</p> <p>68</p> <p>69</p> <p>70</p> <p>71</p> <p>72</p> <p>73</p> <p>74</p> <p>75</p> <p>76</p> <p>77</p> <p>78</p> <p>79</p> <p>80</p> <p>81</p> <p>82</p> <p>83</p> <p>84</p> <p>85</p> <p>86</p> <p>87</p> <p>88</p> <p>89</p> <p>90</p> <p>91</p> <p>92</p> <p>93</p> <p>94</p> <p>95</p> <p>96</p> <p>97</p> <p>98</p> <p>99</p>	<p>01/1/77</p> <p>02/1/77</p> <p>03/1/77</p> <p>04/1/77</p> <p>05/1/77</p> <p>06/1/77</p> <p>07/1/77</p> <p>08/1/77</p> <p>09/1/77</p> <p>10/1/77</p> <p>11/1/77</p> <p>12/1/77</p> <p>13/1/77</p> <p>14/1/77</p> <p>15/1/77</p> <p>16/1/77</p> <p>17/1/77</p> <p>18/1/77</p> <p>19/1/77</p> <p>20/1/77</p> <p>21/1/77</p> <p>22/1/77</p> <p>23/1/77</p> <p>24/1/77</p> <p>25/1/77</p> <p>26/1/77</p> <p>27/1/77</p> <p>28/1/77</p> <p>29/1/77</p> <p>30/1/77</p> <p>31/1/77</p> <p>01/2/77</p> <p>02/2/77</p> <p>03/2/77</p> <p>04/2/77</p> <p>05/2/77</p> <p>06/2/77</p> <p>07/2/77</p> <p>08/2/77</p> <p>09/2/77</p> <p>10/2/77</p> <p>11/2/77</p> <p>12/2/77</p> <p>13/2/77</p> <p>14/2/77</p> <p>15/2/77</p> <p>16/2/77</p> <p>17/2/77</p> <p>18/2/77</p> <p>19/2/77</p> <p>20/2/77</p> <p>21/2/77</p> <p>22/2/77</p> <p>23/2/77</p> <p>24/2/77</p> <p>25/2/77</p> <p>26/2/77</p> <p>27/2/77</p> <p>28/2/77</p> <p>29/2/77</p> <p>30/2/77</p> <p>31/2/77</p> <p>01/3/77</p> <p>02/3/77</p> <p>03/3/77</p> <p>04/3/77</p> <p>05/3/77</p> <p>06/3/77</p> <p>07/3/77</p> <p>08/</p>		

11453709

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
26 ABR. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA



GOVERNO
DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Sandra Oliveira Registro: Leito: 7-5 Setor Atual: KE

2. AVALIAÇÃO GERAL

Sinais vitais: Tax: °C; P: bpm; FR: lpm; PA: mmHg; FC: bpm; SPO2: %
HGT: mg/dl; Peso: Kg; Altura: cm Dor: () Local: Obs.:

EXAMES LABORATORIAIS ALTERADOS:

3. AVALIAÇÃO DAS NECESSIDADES PSICOBIOLOGICAS

REGULAÇÃO NEUROLÓGICA

Nível de consciência: () Consciente () Orientado () Confuso () Letárgico () Torporoso () Comatoso () Outro

GLASGOW(3-15):

Drogas (Sedação/Analgesia):

Pupilas: () Isocônicas () Anisocônicas () D>E () E>D () Fotorreagentes () Mioticas () Midríaticas

Mobilidade Física: () Preservada () Paresia () Plegia () Parestesia Local:

Linguagem: () Qual? () Disfonia () Afasia () Disfasia () Disartria.

Obs:

OXIGENAÇÃO

Respiração: () Espontânea () Cateter Nasal () Venturi % l/min () Traqueostomia () Ayre/Tubo T

() VMNI () VMI TOT n° Comissura labial n° FiO2 % PEEP cmH2O

() Eupnéia; () Taquipnéia () Bradipnéia () Dispnéia () Outros:

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular presente: () Diminuídos () D () E

Ruidos adventícios: () Roncos () Sibilos () Estridor () Outros:

Tosse: () Improdutiva () Produtiva Expectoração: () Quantidade e aspecto:

Aspiração: Quantidade e aspecto: Dreno de tórax: () D () E () Selo d'água:

Data da inserção do dreno / / Aspecto da drenagem torácica:

Gasometria arterial: PH PCO2 PO2 HCO3 EB SpO2 Data: / / Hora:

PERCEPÇÃO DOS ORGÃOS DOS SENTIDOS

Alteração: () Visão () Audição () Tato () Olfato () Paladar Observação:

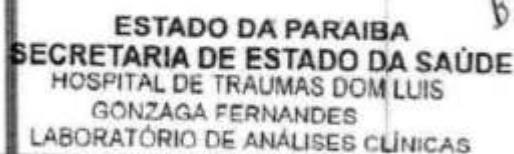
SEGURANÇA FÍSICA

() Tranquilo () Agitado () Agressivo () Risco de queda. Observação:

REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR

Pulso: () Regular () Irregular () Impalpável () Filiforme () Cheio.

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
26 ABR. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA



SUS
Sistema
Único
de
Saúde

Sr(a):	SANDOVAL OLIVEIRA SILVA	Protocolo:	0008343072	RG:	5460 000000000000
Dia(a):	SEM IDENTIFICACAO MEDICA	Data:	19/06/2017 18:16	Origem:	OUT A SAUDE A
Convênio:	HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES	Idade:	42 anos	Exatidão:	050 00 1 000

HEMOGRAM

[DATA DA COLLETA: 18/06/2017 10:48]

Resultados

See also 2007g, 2007h, 2007i, 2007j, 2007k, 2007l, 2007m, 2007n, 2007o, 2007p, 2007q, 2007r, 2007s, 2007t, 2007u, 2007v, 2007w, 2007x, 2007y, 2007z, 2008a, 2008b, 2008c, 2008d, 2008e, 2008f, 2008g, 2008h, 2008i, 2008j, 2008k, 2008l, 2008m, 2008n, 2008o, 2008p, 2008q, 2008r, 2008s, 2008t, 2008u, 2008v, 2008w, 2008x, 2008y, 2008z, 2009a, 2009b, 2009c, 2009d, 2009e, 2009f, 2009g, 2009h, 2009i, 2009j, 2009k, 2009l, 2009m, 2009n, 2009o, 2009p, 2009q, 2009r, 2009s, 2009t, 2009u, 2009v, 2009w, 2009x, 2009y, 2009z, 2010a, 2010b, 2010c, 2010d, 2010e, 2010f, 2010g, 2010h, 2010i, 2010j, 2010k, 2010l, 2010m, 2010n, 2010o, 2010p, 2010q, 2010r, 2010s, 2010t, 2010u, 2010v, 2010w, 2010x, 2010y, 2010z, 2011a, 2011b, 2011c, 2011d, 2011e, 2011f, 2011g, 2011h, 2011i, 2011j, 2011k, 2011l, 2011m, 2011n, 2011o, 2011p, 2011q, 2011r, 2011s, 2011t, 2011u, 2011v, 2011w, 2011x, 2011y, 2011z, 2012a, 2012b, 2012c, 2012d, 2012e, 2012f, 2012g, 2012h, 2012i, 2012j, 2012k, 2012l, 2012m, 2012n, 2012o, 2012p, 2012q, 2012r, 2012s, 2012t, 2012u, 2012v, 2012w, 2012x, 2012y, 2012z, 2013a, 2013b, 2013c, 2013d, 2013e, 2013f, 2013g, 2013h, 2013i, 2013j, 2013k, 2013l, 2013m, 2013n, 2013o, 2013p, 2013q, 2013r, 2013s, 2013t, 2013u, 2013v, 2013w, 2013x, 2013y, 2013z, 2014a, 2014b, 2014c, 2014d, 2014e, 2014f, 2014g, 2014h, 2014i, 2014j, 2014k, 2014l, 2014m, 2014n, 2014o, 2014p, 2014q, 2014r, 2014s, 2014t, 2014u, 2014v, 2014w, 2014x, 2014y, 2014z, 2015a, 2015b, 2015c, 2015d, 2015e, 2015f, 2015g, 2015h, 2015i, 2015j, 2015k, 2015l, 2015m, 2015n, 2015o, 2015p, 2015q, 2015r, 2015s, 2015t, 2015u, 2015v, 2015w, 2015x, 2015y, 2015z, 2016a, 2016b, 2016c, 2016d, 2016e, 2016f, 2016g, 2016h, 2016i, 2016j, 2016k, 2016l, 2016m, 2016n, 2016o, 2016p, 2016q, 2016r, 2016s, 2016t, 2016u, 2016v, 2016w, 2016x, 2016y, 2016z, 2017a, 2017b, 2017c, 2017d, 2017e, 2017f, 2017g, 2017h, 2017i, 2017j, 2017k, 2017l, 2017m, 2017n, 2017o, 2017p, 2017q, 2017r, 2017s, 2017t, 2017u, 2017v, 2017w, 2017x, 2017y, 2017z, 2018a, 2018b, 2018c, 2018d, 2018e, 2018f, 2018g, 2018h, 2018i, 2018j, 2018k, 2018l, 2018m, 2018n, 2018o, 2018p, 2018q, 2018r, 2018s, 2018t, 2018u, 2018v, 2018w, 2018x, 2018y, 2018z, 2019a, 2019b, 2019c, 2019d, 2019e, 2019f, 2019g, 2019h, 2019i, 2019j, 2019k, 2019l, 2019m, 2019n, 2019o, 2019p, 2019q, 2019r, 2019s, 2019t, 2019u, 2019v, 2019w, 2019x, 2019y, 2019z, 2020a, 2020b, 2020c, 2020d, 2020e, 2020f, 2020g, 2020h, 2020i, 2020j, 2020k, 2020l, 2020m, 2020n, 2020o, 2020p, 2020q, 2020r, 2020s, 2020t, 2020u, 2020v, 2020w, 2020x, 2020y, 2020z, 2021a, 2021b, 2021c, 2021d, 2021e, 2021f, 2021g, 2021h, 2021i, 2021j, 2021k, 2021l, 2021m, 2021n, 2021o, 2021p, 2021q, 2021r, 2021s, 2021t, 2021u, 2021v, 2021w, 2021x, 2021y, 2021z, 2022a, 2022b, 2022c, 2022d, 2022e, 2022f, 2022g, 2022h, 2022i, 2022j, 2022k, 2022l, 2022m, 2022n, 2022o, 2022p, 2022q, 2022r, 2022s, 2022t, 2022u, 2022v, 2022w, 2022x, 2022y, 2022z, 2023a, 2023b, 2023c, 2023d, 2023e, 2023f, 2023g, 2023h, 2023i, 2023j, 2023k, 2023l, 2023m, 2023n, 2023o, 2023p, 2023q, 2023r, 2023s, 2023t, 2023u, 2023v, 2023w, 2023x, 2023y, 2023z, 2024a, 2024b, 2024c, 2024d, 2024e, 2024f, 2024g, 2024h, 2024i, 2024j, 2024k, 2024l, 2024m, 2024n, 2024o, 2024p, 2024q, 2024r, 2024s, 2024t, 2024u, 2024v, 2024w, 2024x, 2024y, 2024z, 2025a, 2025b, 2025c, 2025d, 2025e, 2025f, 2025g, 2025h, 2025i, 2025j, 2025k, 2025l, 2025m, 2025n, 2025o, 2025p, 2025q, 2025r, 2025s, 2025t, 2025u, 2025v, 2025w, 2025x, 2025y, 2025z, 2026a, 2026b, 2026c, 2026d, 2026e, 2026f, 2026g, 2026h, 2026i, 2026j, 2026k, 2026l, 2026m, 2026n, 2026o, 2026p, 2026q, 2026r, 2026s, 2026t, 2026u, 2026v, 2026w, 2026x, 2026y, 2026z, 2027a, 2027b, 2027c, 2027d, 2027e, 2027f, 2027g, 2027h, 2027i, 2027j, 2027k, 2027l, 2027m, 2027n, 2027o, 2027p, 2027q, 2027r, 2027s, 2027t, 2027u, 2027v, 2027w, 2027x, 2027y, 2027z, 2028a, 2028b, 2028c, 2028d, 2028e, 2028f, 2028g, 2028h, 2028i, 2028j, 2028k, 2028l, 2028m, 2028n, 2028o, 2028p, 2028q, 2028r, 2028s, 2028t, 2028u, 2028v, 2028w, 2028x, 2028y, 2028z, 2029a, 2029b, 2029c, 2029d, 2029e, 2029f, 2029g, 2029h, 2029i, 2029j, 2029k, 2029l, 2029m, 2029n, 2029o, 2029p, 2029q, 2029r, 202

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos	4.45 milhões/mm ³	4.45 x 10 ⁶ /mm ³
Hemoglobina	14.8 g/dL	14.8 x 10 ² g/dL
Hematócrito	45 %	45 x 10 ² %
V.C.H.	101 fL	101 x 10 ³ fL
H.C.H.	33 pg	33 x 10 ³ pg
C.H.C.H.	33 g/dL	33 x 10 ³ g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucocitos.....	18.800 /mm ³ (%)	(/mm ³)
-----------------	--------------------------------	---------------------

Sedimentos		Sedimentos	
Foraminíferos	0	0	
Micelófitos	0	0	
Metamicrofitos	0	0	
Plantonctos	5,0	940	
Segmentados	65,0	12.220	
Foraminíferos	1,0	188	
Plantonctos	0	0	
Litológicos		Litológicos	
Típicos	26,0	4.888	
Atípicos	0	0	
Marcados	0	0	
Contorno de Plaqueas	3,0	564	
159.000 mm ³			

OBSERVAÇÕES.....Contagens repetidas e confirmadas


Carlos Felipe Sastre de Villamil Sastre
Económico
1988-1989



COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
26 ABR. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente: Sandoral Oliveira Silva Alamoamento: 7-3 Leito: 7-3 Convênio:

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
21	1) Zolam 100mg		Paciente desperta a seguir a prescrição de Zolam 100mg EV
26	2) Siga salicilato de etila 100mg EV		Paciente desperta a seguir a prescrição de Siga salicilato de etila 100mg EV
17	3) Siga salicilato de etila 100mg EV		Paciente desperta a seguir a prescrição de Siga salicilato de etila 100mg EV
	4) Siga salicilato de etila 100mg EV		Paciente desperta a seguir a prescrição de Siga salicilato de etila 100mg EV
	5) Siga salicilato de etila 100mg EV		Paciente desperta a seguir a prescrição de Siga salicilato de etila 100mg EV
	6) Siga salicilato de etila 100mg EV		Paciente desperta a seguir a prescrição de Siga salicilato de etila 100mg EV
	7) Siga salicilato de etila 100mg EV		Paciente desperta a seguir a prescrição de Siga salicilato de etila 100mg EV
	8) Siga salicilato de etila 100mg EV		Paciente desperta a seguir a prescrição de Siga salicilato de etila 100mg EV
	9) Siga salicilato de etila 100mg EV		Paciente desperta a seguir a prescrição de Siga salicilato de etila 100mg EV
	10) Siga salicilato de etila 100mg EV		Paciente desperta a seguir a prescrição de Siga salicilato de etila 100mg EV
	11) Siga salicilato de etila 100mg EV		Paciente desperta a seguir a prescrição de Siga salicilato de etila 100mg EV
	12) Siga salicilato de etila 100mg EV		Paciente desperta a seguir a prescrição de Siga salicilato de etila 100mg EV
	13) Siga salicilato de etila 100mg EV		Paciente desperta a seguir a prescrição de Siga salicilato de etila 100mg EV
	14) Siga salicilato de etila 100mg EV		Paciente desperta a seguir a prescrição de Siga salicilato de etila 100mg EV
	15) Siga salicilato de etila 100mg EV		Paciente desperta a seguir a prescrição de Siga salicilato de etila 100mg EV
	16) Siga salicilato de etila 100mg EV		Paciente desperta a seguir a prescrição de Siga salicilato de etila 100mg EV
	17) Siga salicilato de etila 100mg EV		Paciente desperta a seguir a prescrição de Siga salicilato de etila 100mg EV

Dr. Josué R. Cavalcante
Cirurgião Traumatologista
RUCO MAXILOFACIAL - CRO - 888

Dr. Josué R. Cavalcante
Cirurgião Traumatologista
RUCO MAXILOFACIAL - CRO - 888



A. COSTA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.
CNPJ: 02.977.362/0001-62 - INSC. ESTUDAL 16.123.801-7
Rua João Quirino, 548 - Catolé - Campina Grande - Paraíba - CEP: 58410-370
Fones: 83 3337.3628 / 3337.6573 - Fax: 83 3337.3510 - TeleVendas: 0800 281 7161

Paciente: Sandoral Oliveira Silva Data da Cirurgia: 22, 06, 17
Hospital: Emergência e Trauma Prontuário: 1453353
Médico: Dr. Josué R. Cavalcante Convênio: 505
Procedimento: Fratura de Zíngula Código Proc.:

Controle Cirúrgico

Nº 00021

Quant.	Descrição do material utilizado	Lote	Cod. Anvisa
01	Placa	20	
04	Parafusos Nº 05	20	

Verificado por:

Rute

Circulante:

Silvana

Dr. Josué R. Cavalcante
Cirurgião Traumatologista
RUCO MAXILOFACIAL - CRO - 888

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
26 ABR. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

1.768.271 - 2 VIA 14/06/2008
 SANDOVAL OLIVEIRA SILVA
 NATANAEL ADONIAS DA SILVA
 TERESINHA OLIVEIRA SILVA
 MASSARANDUBA-PB 15/08/1974
 NASC.N.0080 FLS.121V LIV.22
 CARTORIO MASSARANDUBA-PB
 028.200.084-45
 ASSINATURA DO DETENTOR
 RUBRICA Nº 118 DE 2005

ESTADO DA PARAIBA
 SECRETARIA DA SEGURANCA DA CIDADANIA SOCIA V-02
 INSTITUTO DE POLICIA CIVIL P-234
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO

 Sandoval Oliveira Silva
 ASSINATURA DO DETENTOR
 CARTEIRA DE IDENTIDADE

[Signature]
 ASSINATURA DO DETENTOR
 RUBRICA Nº 118 DE 2005

TITULO ELEITORAL IDENTIFICACAO BIOMETRICA
 SANDOVAL OLIVEIRA SILVA
 DATA DE NASCIMENTO 15/08/1974 APROVACAO 0195 2017 1244 DV 016 0115
 ASSINATURA MASSARANDUBA/PB DATA DE EMISSAO 10/08/2013
 ASSINATURA ELEITORAL
 Desembargador Ricardo Cavalcanti de Albuquerque
 Presidente do TROCM

FILIAÇÃO
 PAI NATANAEL ADONIAS DA SILVA
 MÃE TERESINHA OLIVEIRA SILVA
 DATA NASC 15/08/74 NATURALIDADE MASSARANDUBA - PB
 DISPENSADO DO SERVICO MILITAR ANUAL EM 1992
 POR TER SIDO INCLUIDO NO EXCESSO DO CONTINGENTE

 COMANDANTE DO CARRA
 Desposto de 30 de Jul. 17 08

MINISTERIO DO EXERCITO
 DIRETORIA DE SERVICO MILITAR
 CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORACAO

 RA 234 CSM
 NAO POSSUI
 004499 - N
 NOME SANDOVAL OLIVEIRA SILVA
 EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE

COMPREV
 COMPREV PREVIDENCIA S/A
 26 ABR. 2018
 PROTOCOLO
 AG. JOÃO PESSOA



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIOS
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número

97922-1490-87

Sandoval Oliveira Silva
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome

SANDOVAL OLIVEIRA SILVA

Loc. Nas

MARACANA - RJ

Data 15.08.74

Filho(a)

NATANAEL AGONIAS DA SILVA

Doc. n

0080, EL-122, LV-22 - NASE

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. n

Exp. em

Estado

Obs

Data de emissão

17.12.96

DRT

RJ

Geraldo Alcântara Guimarães Filho
Matr. 0262716

Nascimento

Doc

Est. Civil

Nome

Doc

Est. Civil

Nome

Doc

Nome

Doc

Nome

ALTERAÇÕES DE PREVIDÊNCIA
Com relação nome, data de nascimento

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
26 ABR 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

