



LACERDA SANTANA
ADVOCACIA

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

Joilson David dos Santos Sousa, brasileiro, solteiro
estudante, 18 anos, portador do RG nº 4.397.930-55DS/
PB, inscrito no CPF nº 713.702.724-56, residente
e domiciliado na Rua Doutor Boneto, Nº 324, Jd. Púlpito,
Campina Grande/PB.

OUTORGADA: MARIA LUCINEIDE DE LACERDA SANTANA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB 11.662-B, LUIZ SANTANA DE LIMA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 14.301-B, LARISSA MARIA LACERDA SANTANA, brasileira, solteira, inscrita na OAB-PB sob o nº 23.625 RICARDO HENRIQUE CANTALICE HARDMAN, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB-PB sob o nº 14.903, EDNA DE LOURDES LEITE BRASILINO, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 16.105, LÍVIO LESLYER DE SOUZA EPAMINONDAS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 21.418, com endereço profissional na Av. Dom. Pedro II, nº 705, Centro, João Pessoa/PB, telefone (83) 3241.6957.

PODERES: Os da Cláusula "AD JUDITIA ET EXTRA" perante qualquer juízo, instância ou Tribunal, até decisão final, usando todos os meios e recursos legais em representação do (a) outorgante, também, em qualquer órgão, empresas privadas ou públicas, sociedades de economia mista, etc., conferindo-lhes ainda poderes especiais para: confessar, desistir, transigir, firmar acordos, receber importâncias e valores, emitir e endossar cheques, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, receber citação, intimação, notificação, etc., renunciar direitos, fazer cessão de direitos e arrolamentos, fazendo declarações, assinando termos, fazer habilitação de crédito em inventário, contraditar testemunhas, argüir suspeições criminais, revogar procurações, atuar como defensor ou assistente em ações trabalhistas, previdenciárias, comerciais, tributárias, cíveis, propor queixa crime (ação penal privada), impetrar Mandado de Segurança, apelar, atuar como defensor em notificação de infração ou imposição de penalidade de trânsito, substabelecer, com ou sem reservas de poderes, sem prejuízo imediato de honorários a que se fizer jus (nos moldes dos parágrafos 1º, 2º, 3º e 4º do Art. 85 do Novo Código de Processo Civil Pátrio), enfim, praticar todos os atos previstos no art. 105 do Novo Código de Processo Civil e art. 5º, §2, da Lei 8.906, de 04/07/94 (Estatuto da Advocacia e da Ordem dos Advogados do Brasil).

Joilson David dos Santos Sousa, 05 de Dezembro de 2019.

Joilson David dos Santos Sousa

OUTORGANTE

(83) 3241.6957

Av. Dom Pedro II, 705 • Centro • CEP 58013-420 • João Pessoa - PB
Rua Orcine Fernandes, 63 • sala 110 • Mel Shopping • Sapé - PB





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	4.397.930
DATA DE EXPEDIÇÃO	27/07/2016
NOME	JOELISON DAYVID DOS SANTOS SOUSA
FILIAÇÃO	JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA SOUSA ROSA MARIA DOS SANTOS
NATURALIDADE	CAMPINA GRANDE-PB
DOC. ORIGEM	713.702.724-56
CERT. NASC.	Nº1867 - LIVA-02 - FLS.143 - CARTORIO CAMPINA GRANDE-PB
DATA DE NASCIMENTO	06/08/2000
713.702.724-56	
Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 11/12/2019 08:59:29	
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121108592871700000026025039	
Número do documento: 19121108592871700000026025039	



**CAGEPA**COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.016-570 - CNPJ: 09.123.854/0001-87PARA CONTATO COM A CAGEPA,
ENTRE EM ESTE NÚMERO**MATRÍCULA**

11707526

REFERÊNCIA

OUT/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

DJAILMA DE BRITO SILVA

RUA DANTAS BARRETO, 324 - JOSE PINHEIRO CAMPINA
GRANDE PB 58407-415

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
18.021.045.0126.000	000	Residencial	Comercial	Industrial	Público	
		1	0	0	0	
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
V11X164397	10/01/2012	EXT LACR	LIGADO	LIGADO		

ANTERIOR | ATUAL | CONSUMO (M3) | NUM DE DIAS | PROXIMA LEITURA
855 | 861 | 6 | 30 | 17/11/2019HIST. CONS./ANOR. LEIT. | QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.
SET/2019 8 | PARAMETROS EXIG. ANALIS. CONFORMES
AGO/2019 7 | TURBIDEZ 0 0 0
JUL/2019 5 | CLORO 0 0 0
JUN/2019 6 | COL.TERMOT 0 0 0
MAI/2019 8 | COR 0 0 0
ABR/2019 5 | COL.TOTAIS 0 0 0
MÉDIA(M) 6 | DADOS REFERENTES A: AGO/2019

DATA DA IMPRESSÃO: 18/10/2019 HORA DA IMPRESSÃO: 08:20:27

DESCRIÇÃO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	6 M3	10,56
ESGOTO		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ESGOTO	6 M3	1,06

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 1,07 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12

VENCIMENTO: 29/10/2019

Total a Pagar:

R\$ 11,62



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL

TIPO DE TARIFA: 3

INFORMAÇÕES GERAIS:

#CHEGADA DE TRABALHO INFANTIL



MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
11707526	OUT/2019	29/10/2019	R\$ 11,62

82630000000 5 11620010018 2 01170752601 5 10201970003 2



Assinado eletronicamente por: maria lucineide de lacerda santana - 11/12/2019 08:59:29

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121108592871700000026025039>

Número do documento: 19121108592871700000026025039

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes; tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

149.48149.53-1

8017138

0050

PB

Joelson David dos Santos Sousa

ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



JOELISON DAYVID DOS SANTOS SOUSA

FILIAÇÃO: ROSA MARIA DOS SANTOS SOUSA

NASCIMENTO: 06/03/2000

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: CAMPINA GRANDE - PB

DOCUMENTO: R.G. - 4997930 - 27/07/2010 - SDOs - PB

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996

CPF: 713.707.774-95

TIT. ELEITOR: 713.707.774-95

LOCAL DE EMISSÃO: SFE - CAMPINA GRANDE - CAMPINA GRANDE

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

SEÇÃO: 713.707.774-95

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

DATA DE EMISSÃO: 07/03/2017

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

03





BOLETIM DE OCORRÊNCIA
Nº00032.01.2019.2.00.420

OCORRÊNCIA(S)

Suposto(s) Autor(es):
Tipificação 1: LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO
Data da Ocorrência: 01/08/2018 **Hora:** 07:27:00
Forma da Comunicação: Verbal
Endereço: Rua João Quirino, Catolé, Campina Grande, PB.
Ponto de referência: Perto do Shopping Luiza Mota

PARTE(S)

VITIMA	Nome: Joelison Dayvid dos Santos Sousa
	Conhecido por: Não informado
	Filiação: Rosa Maria dos Santos e João Batista de Oliveira Sousa
	Idade: 18 Data de Nascimento: 06/08/2000 Identidade de Gênero: masculino
	Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande
	Estado Civil: solteiro(a)
	Escolaridade: Não informado Profissão: Servente de Pedreiro
	Cargo: Não informado Matrícula: Não informado
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 713.702.724-56
	Endereço: Travessa Dantas Barreto, 43, JOSÉ PINHEIRO, Campina Grande, PB
TESTEMUNHA	Complemento: Não informado
	Ponto de referência: Perto do Cemitério
	Telefone: (83) 98842-0792
	Nome: João Paulo Santos Silva
	Conhecido por: Não informado
	Filiação: Maria de Fátima Santos Silva e Gutemberg Pereira Silva
	Idade: 29 Data de Nascimento: 02/06/1989 Identidade de Gênero: Não informado
	Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande
	Estado Civil: casado(a)
	Escolaridade: Não informado Profissão: Estorquista
	Cargo: Não informado Matrícula: Não informado
	Documentos(s) de Identificação: CPF nº 079.619.504-86
	Endereço: Rua Perú, 82, Santa Rosa, Campina Grande, PB
	Complemento: Não informado
	Ponto de referência: Perto da Padaria de Duda
	Telefone: (83) 98635-7222

Procedimento Policial: 00032.01.2019.2.00.420





TESTEMUNHA

Nome: Vanderson Andrade da Silva
Conhecido por: Não informado
Filiação: Cicera Andrade da Silva e José Vanderlei Gonçalves da Silva
Idade: 21 Data de Nascimento: 14/03/1997 Identidade de Gênero: masculino
Nacionalidade: brasileira Naturalidade: Campina Grande
Estado Civil: casado(a)
Escolaridade: Não informado Profissão: Servente de Pedreiro
Cargo: Não informado Matrícula: Não informado
Documentos(s) de Identificação: RG nº 4530011 SSP/PB
Endereço: Travessa Dantas Barreto, 320, JOSÉ PINHEIRO, Campina Grande, PB
Complemento: Não informado
Ponto de referência: Perto do Cemitério de José Pinheiro
Telefone: (83) 98784-2791

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

(1) Automóvel, marca Honda, modelo Fit, tipo de veículo Honda Fit, cor Prata, ano 2016, placa OFB-1382, chassi 93HGK5840GZ227378, renavam 01080156620

DILIGÊNCIAS ADOTADAS/EXAMES REQUISITADOS

HISTÓRICO

Informa o comunicante/vítima, que no dia, hora e local já descritos, ia pedalando sua bicicleta na rua João Quirino, bairro do catolé, momento em que foi atropelado pelo condutor do Veículo Honda Fit, Ano/Modelo 2016/2016, de cor Prata, de Placas OFB-1382-PB, Chassi de N°93HGK5840GZ227378, Licenciado em nome de Francisco das Chagas Cruz, conduzido pelo próprio no momento do acidente, quando trafegava na rua João Quirino, bairro do catolé, tendo a vítima caído ao solo e sofrido fratura fechada do Rádio Distal e Lesão exposta do Tendão Patelar na perna direita, 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 a 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.

Procedimento Policial: 00032.01.2019.2.00.420

2/3



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



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



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



Campina Grande/PB, 05 de fevereiro de 2019.

SEVERINO DE CARVALHO LOPES
Delegado(a) de Polícia Civil

Joelson David dos Santos Sousa
JOELISON DAYVID DOS SANTOS SOUSA
Noticiante

ADEMIR DA COSTA VILAR
Escrivão de Polícia

Procedimento Policial: 00032.01.2019.2.00.420

3/3





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: 1/8/2018	HORA: 07:27 HRS	ID Nº: 1714327
NOME: JOELISON DAYVID DOS SANTOS SOUSA		
QUEIXA: ACIDENTE DE TRÂNSITO		
LOCAL: RUA: JOÃO QUIRINO - CATOLÉ		
COMPLEMENTO:		
CIDADE: CAMPINA GRANDE / PB		
DADOS DA REMOÇÃO		
Paciente removido para o Hospital de Emergência e Trauma		

Campina Grande, 19 de setembro de 2018.


Deoclecio F. Nascimento
SUPERVISOR
SAMU 192-CG

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





GOVERNO
DA PARAÍBA

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



ATESTADO MÉDICO

ATESTO que

Santos Gomes
Goldimar Dayvid dos
foi atendido (às) hoje, às 9 horas, necessitando de 15 dias de afastamento do trabalho, à partir desta data.

DIAGNÓSTICO CID

S52.6

Campina Grande,

01.08.18

Dr. André Ribeiro Araújo de Menezes
Traumatologia/Ortopedia
CRM-PB 5793

Assinatura do Médico - CRM N°

End.: AV. Floriano Peixoto, 4700 - CEP 58432-809 - Malvinas - Campina Grande - PB

MOD. 004





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



ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº: 1704307 CLASS. DE RISCO: VERMELHO
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52
Av. Mal. Floriano Peixoto s/nº - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 56432-809 Data: 01/08/2018
Boleim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: Thalia Silva Souza

PACIENTE: JOALISON DAVID DOS SANTOS SOUSA CEP: 58400002 Nascimento: 06/08/2000

Endereço: TRAVESSA DANITA BARRETO

Sexo: M

Telefone:

Cidade: Campina Grande

Bairro: JOSE PINHEIRO

Idade: 017

Nome da Mãe:

RG:

Nº: 0

Responsável:

CPF:

Profissão:

Estado Civil:

Data de
Atendimento: 01/08/2018

CNS: 122566

Motivo: ACIDENTE DE BICICLETA X CARRO

Horário: 08:11:05

CONVÊNIO: SUS

Médico:

Especialidade:

OBS FICHA:

MECANISMO DO TRAUMA

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

1. Abrasão 19. Fratura óssea fechada
2. Amputação 20. Fratura óssea aberta
3. Avulsão 21. Hematoma
4. Contusão 22. Injúria de tipo Venoso
5. Crepitação 23. Laceração
6. Dor 24. Lesão tendinária
7. Edema 25. Luxação
8. Empalhamento 26. Mordedura
9. Erisipela subcutâneo 27. Movimento torácico paradoxal
10. Esmagamento 28. Objeto Encaixado
11. Equimose 29. Otorrágia
12. F. Arma branca 30. Paralisia
13. F. Arma de fogo 31. Perforação
14. F. Cortante 32. Perforação
15. F. Cortante 33. Queimadura
16. F. Corte-contuso 34. Rino-rágia
17. F. Perfuro-contuso 35. Sinais de isquemia
18. F. Perfuro-cortante 36.

OBS:

QUEIMADURA:

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

DIAGNÓSTICO / CID:

Abrasão pelo vento

Assinatura e Carimbo do Médico:

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

Vítima de acidente / atropelamento com exposição em face de um carro de frente e posterior fratura de fêmur direito e nódulo dor dorsal lombar e abdome

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

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

Glasgow PA HGT: Sat02

Alto na coluna cervical

EXAMES SOLICITADOS:

() Laboratoriais () Ultrassonografia:
() Gasometria arterial () Radiografias:
() Tomografia Computadorizada ()

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: Dr. Thiago Dias

Especialista: Dias

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1		
2		
3	100% EFETUADO	
4		
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Assinatura e Carimbo do Médico:



GOVERNO
DA PARÁIBA

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

Ficha de Acolhimento

Nome:	David de Santos Sousa		
End:	Rua Travesseiro da Zoruto		
Data de Nascimento:	06-08-2000	Bairro:	Jose Pinheiro
Queixa:	Dor		
Acidente de trabalho?	() Sim () Não	Documento de Identificação:	488
		Data do Atendimento:	01-08-18
		Hora:	08:06
		Documento:	

Classificação de Risco

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

Estratificação

MOD. 110

Vermelho - atendimento imediato
Verde - atendimento até 4 horas

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

Assinatura e carimbo do profissional

Joia Beat de S. Vasconcelos
ENFERMEIRA
COREN 80648



SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA

Identificado em 21.02.21

Diagnóstico

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

① for. school to radio club
② for. school to radio club

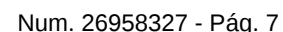
Paciente	Johnson David dos Santos Souza	Alojamento	0	Leito	4	Convênio	
Data	01/09	Prescrição Médica	Horário			Evolução Médica	
01 -	paciente regularizado após RPA						
02 -	SF 0,9 g. 1000 ml em 24 h av.						
03 -	Dipirona 500mg/ml. fazer 3FA 1AD ou de 6/6h						
04 -	Flural 40mg + AD 1FA 1AD 1x dia.						
05 -	benzamicina 20mg 3FA 1200ml SF 0,9 g. av. em 24 h. infusão 1h10.						
06 -	SAT 500mg 1FA em dose única.						
07 -	Morphina 8mg 1/4ml 1FA 1AD de 8/8h.						
08 -	SSV + dcl						
09 -	clindamicina 600mg. EV 6/6h						
10 -	Etamal 100mg + 10ml SC qd EV 8/8h.						

MOD. 035

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE:					
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO	
<i>Hoskinson David dos Santos Sousa. DN: 06/08/2000</i>					
CIRURGIA	<i>TB Cirúrgico de Ruptura</i>		CIRURGIÃO	<i>D^r Valery + D^r Brunlan</i>	
ANESTESIA	<i>Raque</i>		ANESTESIA	<i>D^r Vences</i>	
INSTRUMENTADORA	DATA	INÍCIO	FIM		
	<i>05/08/18</i>	<i>17:05</i>	<i>18:00</i>		
Qt.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Qt.	FIOS	
	Adrenalina amp.	<i>01</i>	Bolsa Colostomia		CÓDIGO
	Atropina amp.		Catet. p/ Oxiq.		
<i>01</i>	<i>Bimopan amp Diamond</i>	<i>15</i>	Catet. De Urinar Sist. Fech.		
<i>01</i>	<i>Dimofamp. 0,2 mg</i>		Compressa Grande ***		
	Colantina amp.		Compressa Pequena		
	Efrane ml		Colonioide		
	Fenegan amp.		Dreno		
<i>01</i>	Fentanil ml		Dreno Kerr n°		
	Inova ml		Dreno Penrose n°		
	Ketalar ml		Dreno Pezzer n°	<i>01</i>	<i>5</i>
<i>01</i>	<i>Mercaina Pasada % ml</i>		Equipo de Macrogotas		
	Nubalin amp		Equipo de Macrogotas		
	Pavulon amp.		Equipo de Sangue		
	Proglumine amp	<i>05</i>	Equipo de PVC		
	Protóxido l/m		Esparadrapo Largo cm		
	Quelcion ml	<i>08</i>	Furacim ml		
	Rapifen amp.		Gase Pacote c/ 10 unidades		
	Thionembatal ml		H.O. ml	<i>03</i>	<i>2-0</i>
	Tracrium amp.		Intracath Adulto	<i>01</i>	<i>3-0</i>
Qt.	MEDICAÇÕES		Qt.	SOROS	
	Água Destilada amp.	<i>02</i>	Lâmina de Bisturi n° 23		
<i>01</i>	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi n° 11		
	Dipirona amp.		Lâmina de Bisturi n° 15		
	Flaxidol amp.	<i>02</i>	Luvas 7.0		
	Flebocortid amp.	<i>04</i>	Luvas 7.5		
	Geramicina amp.		Luvas 8.0		
	Glicose amp.	<i>05</i>	Luvas 8.5		
	Glucon de Cálcio amp.		Oxigênio l/m		
	Haemacel ml		Polifix		
	Heparema ml		PVPI Degemante ml		
	Kanakion amp.		PVPI Tópico ml		
	Lasix amp.	<i>04</i>	Sabão Antisséptico		
	Medrolinazol	<i>02</i>	Saco coletor		
<i>01</i>	<i>Plasil amp. Nausechon</i>	<i>01</i>	Seringa desc. 10 ml		
	Prolamina	<i>01</i>	Seringa desc. 20 ml		
	Revivan amp.	<i>01</i>	Seringa desc. 05 ml	<i>02</i>	<i>SG fr 500 ml</i>
	Stuplanon amp.		Sonda		
<i>02</i>	<i>Terbutalina 20 mg</i>		Sonda Foley		
<i>02</i>	<i>Tiletal 20 mg</i>		Sonda Nasogátrica		
			Sonda Uretral n°		
			Sterydrem ml		
			Torneirinha		
Qt.	MATERIAIS / SOLUÇÕES			ORTESE E PRÓTESE	
	Aguilha desc. 25 x 7		Vaselina ml		
	Aguilha desc. 28 x 28		Gelcon 18		
	Aguilha desc. 3 x 4,5	<i>05</i>	Lalese		
<i>01</i>	Aguilha p/ raque n° 25	<i>05</i>	<i>Eletródios</i>		
<i>05</i>	Alcool de Enfermagem	<i>05</i>	<i>Alcool dilua 2%</i>		
	Alcool Iodado ml	<i>05</i>	<i>" flexilica</i>		
<i>01</i>	Ataduras de Crepon 20 cm				
	Ataduras de Gessada				
	Azul metileno amp.				
	Benzina ml				
EQUIPAMENTOS ☒ Oxímetro de Pulso ☐ Foco Auxiliar ☐ Serra ☒ Eletrocautério ☐ Desfibrilador ☒ Oxícapnógrafo ☒ Foco Frontal ☒ Cardiomonitor ☐ Fonte de Luz ☒ Perfurador Elétrico CIRCULANTE RESPONSÁVEL					

MCD 000



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HUECC		HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES		ENFERMARIA	LEITO	Nº PRONTUÁRIO	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME: <u>Joelson David dos S. Souza</u>			IDADE: <u>17a</u>	SEXO: <u>M</u>	COR:
DATA: <u>01.08.18</u>	PRESSÃO ARTERIAL: <u>116 x 61 mmHg</u>	PULSO: <u>80 bpm</u>	RESPIRAÇÃO: <u>20 x pm</u>	TEMPERATURA:	PESO:	ALTURA:	
TIPO SANGÜÍNEO:	HEMÁCIAS: <u>U</u>	HEMOGLOBINA:	HEMATÓCRITO:	GLICEMIA:	URÉIA:	OUTROS:	
URINA:							
AP. RESPIRATÓRIO: <u>impulso</u>				ASMA:		BRONQUITE:	
AP. CIRCULATÓRIO: <u>man; ulgência</u>				ELETROCARDIOGRAMA:			
AP. DIGESTIVO: <u>jejum há 5h</u>		DENTES:	PESCOÇO:	AP. URINÁRIO:			
ESTADO MENTAL: <u>ansioso</u>		ATÁRAXICOS:	CORTICOIDES:	ALERGIA: <u>ingua</u>		HIPOTENSORES:	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <u>Fulminante extenso H.D.</u>				ESTADO FÍSICO: <u>ASA I/II</u>		RISCO:	
ANESTESIAS ANTERIORES: <u>x</u>							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA: <u>x</u>				APLICADA	AS	EFEITO:	
14:00h							
AGENTES ANESTÉSICOS				INDUÇÃO			
LIQUIDOS				Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____			
				Laringo espasmo: _____ Lenta: _____			
CÓDIGOS VP: ARTERIAL; O: PULSO; O: RESPIRAÇÃO AX: ANESTESIA; O: OPERAÇÃO				Náuseas: _____ Vômitos: _____			
				Outros: _____			
			MANUTENÇÃO				
			① Difosetomina 20g				
			② Tylenol 40mg				
			③ Tracardom 10mg				
			④ Dexetana 2g				
			⑤ Vancocina 4mg				
			⑥ Hidralazina 5mg				
			⑦ Fenta mel 50mg				
			ANESTESIA SATISF.: Sim <u>x</u> Não _____				
			Não, por quê? _____				
			DESPERTAR				
			Reflexos na SO: _____				
			Obstr.: _____ Co.: _____ Excit.: _____				
			Náuseas: _____ Vômitos: _____				
			Outros: _____				
			Com cânula: _____				
			Para o Leito: Sim _____ Não _____				
			CONDIÇÕES:				
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES	ECG = RS SpO2 = 100% <u>Lo-o-o</u>						
POSIÇÃO	Pe montado; HCR, AIAS; O2 50%						
AGENTES	Dexmed 80 mg + Morfina p. 18mg						
TÉCNICA	Raqueamento e Intake 256 @ 100%						
OPERAÇÃO	Tb estilogico de frumento extenso H.D.						
CIRURGIÕES	Dr. Wacson + HRA Yury						
ANESTESISTAS	Dra. Jussara						
OBSERVAÇÕES							
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS.					PERDA SANGÜÍNEA		

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB





Paciente:	Calison David dos Santos		
Convênio:	União. 1564004		
Idade:	14 anos		
Data:	03/08/18		
Procedimento:	Fixação de tesaõ imposta de tendão patelar		
Cirurgião:	D. Yuri	Auxiliar:	D. Brito
Anestesista:	Dra. Sanches		
Início:	14:00	Término:	18:00
Anestesia:	Ragun		

[illegible][illegible]

Observações:



Assinatura Anestesista

Circulante

Relatório de Operação

MOD. 103



6-4

GOVERNO
DO ESTADO DO
PARANÁ

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

Diagnóstico

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA

DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Morlinson Irid.

Paciente
Data

Prescrição Médica

Dieta livre
SF 0,9% 1500 ml EV em 24hs
Dipirona 2ml + AD EV q/6hs
Cau-prazol 40 mg EV / dia
Fentanyl 20mg EV 12/12hs
Tramal 100mg + SF EV 8/8hs SN
Piasil 2ml + AD EV 8/8hs SN

Clinda 600g + AD EV 6/6h

SSV + CCG

Speeda 240g + AD EV 8/8hs

Unafino 300g + AD EV 8/8hs

Unafino 300g + AD EV 8/8hs

Unafino 300g + AD EV 8/8hs

Unafino 300g + AD EV 8/8hs

Unafino 300g + AD EV 8/8hs

Unafino 300g + AD EV 8/8hs

Unafino 300g + AD EV 8/8hs

Unafino 300g + AD EV 8/8hs

Unafino 300g + AD EV 8/8hs

Horário

CHC
12/12 24 de
12/18 24 de
12/24 24 de

CHC
12/18 24 de
18

Enfermagem

Evolução Médica

Leito

1º 010

Unafino 300g + AD EV 8/8hs

Unafino 300g + AD EV 8/8hs

Unafino 300g + AD EV 8/8hs

Unafino 300g + AD EV 8/8hs

Unafino 300g + AD EV 8/8hs

Unafino 300g + AD EV 8/8hs

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

PACIENTE:

Jonilson Brind

LEITO:

DIAGNÓSTICO

Lesão torácica posterior (D) (Exposto)
Fratura de costela (D)

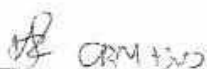
DATA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIOS	EVOLUÇÃO MÉDICA
03/08	1. DIETA LIVRE		22 D, 170 / 22 D, 170
	2. SRL 1500ML EV P/ 24H	8-12-30	Bicb, bicb, bicb, bicb, bicb.
	3. DIPIRONA 1G + ABD EV 6/6H	12-18-24	Diurese (D) Bicb (D)
	4. TILATIL 20MG + ABD EV 12/12H	12-18-24	Boa Evoluç.
	5. OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE EV/ JEJUM	08-12-16	Boa Evoluç.
	6. TRAMAL 100MG + 100ML SF EV 8/8H SN		
	7. NAUSEDRON 1FA + ABD EV 8/8H SN		
	8. CLEXANE 40MG SC AS 21H		
	9. MUDANÇA DE DECÚBITO 2/2H		
	10. SSVV + CCGG		
	11. Clínica 600mg + qdo em 6/6h,	08-12-16	
	12. Clínica 200mg + SF EV 6/6h.		
	13. Curativo Drenado.		
	14. Fala polibac.		

04/08 - Alta Hospitalar e encaminhamento de refração para oftalmologista
+ Fala polibac e fonele para curativo +
ATB + soro para curativo.

DE YVYPIRA
DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA
CHAMADA 00117

TABELA DE ALDRETE E KROULIK MODIFICADA
(Critérios para altas da SRPA)

Critério para alta de sala de recuperação pós anestésico	Hora entrada	Hora saída
Nenhum Movimento = 0 Movimenta 2 membros = 1 Movimenta 4 membros = 2		2
Apnéia = 0 Respiração Limitada, Dispnéia = 1 Respiração profunda e tosse = 2		2
PA + ou - 50% do nível pré-anestésico = 0 PA + ou - 20 a 40% do nível pré-anestésico = 1 PA + ou - 20% do nível pré-anestésico = 2		2
Sat O2 < 90 com oxigênio = 0 Sat O2 > 90 com oxigênio = 1 Sat O2 > 92% sem oxigênio = 2		2
Não responde ao chamado = 0 Despertado ao chamado = 1 Completamente acordado = 2		2
TOTAL DE PONTOS:		10



Assinatura do anestesista



Realizado anexo
e unidade.

Laiente estavel

$$P.A = \frac{120}{80}$$
$$T = 36,2^{\circ}\text{C}$$

033 075

Maia Ferreira da Silva
COREN-PB 033075-TE

big man

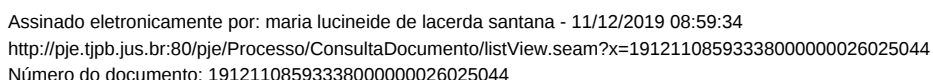
5/8

2270
 2271
 2272
 2273
 2274
 2275
 2276
 2277
 2278
 2279
 2280
 2281
 2282
 2283
 2284
 2285
 2286
 2287
 2288
 2289
 2290
 2291
 2292
 2293
 2294
 2295
 2296
 2297
 2298
 2299
 2300
 2301
 2302
 2303
 2304
 2305
 2306
 2307
 2308
 2309
 2310
 2311
 2312
 2313
 2314
 2315
 2316
 2317
 2318
 2319
 2320
 2321
 2322
 2323
 2324
 2325
 2326
 2327
 2328
 2329
 2330
 2331
 2332
 2333
 2334
 2335
 2336
 2337
 2338
 2339
 2340
 2341
 2342
 2343
 2344
 2345
 2346
 2347
 2348
 2349
 2350
 2351
 2352
 2353
 2354
 2355
 2356
 2357
 2358
 2359
 2360
 2361
 2362
 2363
 2364
 2365
 2366
 2367
 2368
 2369
 2370
 2371
 2372
 2373
 2374
 2375
 2376
 2377
 2378
 2379
 2380
 2381
 2382
 2383
 2384
 2385
 2386
 2387
 2388
 2389
 2390
 2391
 2392
 2393
 2394
 2395
 2396
 2397
 2398
 2399
 2400
 2401
 2402
 2403
 2404
 2405
 2406
 2407
 2408
 2409
 2410
 2411
 2412
 2413
 2414
 2415
 2416
 2417
 2418
 2419
 2420
 2421
 2422
 2423
 2424
 2425
 2426
 2427
 2428
 2429
 2430
 2431
 2432
 2433
 2434
 2435
 2436
 2437
 2438
 2439
 2440
 2441
 2442
 2443
 2444
 2445
 2446
 2447
 2448
 2449
 2450
 2451
 2452
 2453
 2454
 2455
 2456
 2457
 2458
 2459
 2460
 2461
 2462
 2463
 2464
 2465
 2466
 2467
 2468
 2469
 2470
 2471
 2472
 2473
 2474
 2475
 2476
 2477
 2478
 2479
 2480
 2481
 2482
 2483
 2484
 2485
 2486
 2487
 2488
 2489
 2490
 2491
 2492
 2493
 2494
 2495
 2496
 2497
 2498
 2499
 2500
 2501
 2502
 2503
 2504
 2505
 2506
 2507
 2508
 2509
 2510
 2511
 2512
 2513
 2514
 2515
 2516
 2517
 2518
 2519
 2520
 2521
 2522
 2523
 2524
 2525
 2526
 2527
 2528
 2529
 2530
 2531
 2532
 2533
 2534
 2535
 2536
 2537
 2538
 2539
 2540
 2541
 2542
 2543
 2544
 2545
 2546
 2547
 2548
 2549
 2550
 2551
 2552
 2553
 2554
 2555
 2556
 2557
 2558
 2559
 2560
 2561
 2562
 2563
 2564
 2565
 2566
 2567
 2568
 2569
 2570
 2571
 2572
 2573
 2574
 2575
 2576
 2577
 2578
 2579
 2580
 2581
 2582
 2583
 2584
 2585
 2586
 2587
 2588
 2589
 2590
 2591
 2592
 2593
 2594
 2595
 2596
 2597
 2598
 2599
 2600
 2601
 2602
 2603
 2604
 2605
 2606
 2607
 2608
 2609
 2610
 2611
 2612
 2613
 2614
 2615
 2616
 2617
 2618
 2619
 2620
 2621
 2622
 2623
 2624
 2625
 2626
 2627
 2628
 2629
 2630
 2631
 2632
 2633
 2634
 2635
 2636
 2637
 2638
 2639
 2640
 2641
 2642
 2643
 2644
 2645
 2646
 2647
 2648
 2649
 2650
 2651
 2652
 2653
 2654
 2655
 2656
 2657
 2658
 2659
 2660
 2661
 2662
 2663
 2664
 2665
 2666
 2667
 2668
 2669
 2670
 2671
 2672
 2673
 2674
 2675
 2676
 2677
 2678
 2679
 2680
 2681
 2682
 2683
 2684
 2685
 2686
 2687
 2688
 2689
 2690
 2691
 2692
 2693
 2694
 2695
 2696
 2697
 2698
 2699
 2700
 2701
 2702
 2703
 2704
 2705
 2706
 2707
 2708
 2709
 2710
 2711
 2712
 2713
 2714
 2715
 2716
 2717
 2718
 2719
 2720
 2721
 2722
 2723
 2724

1. $\frac{1}{2} \log \frac{1}{2}$
 2. $\frac{1}{2} \log \frac{1}{2}$
 3. $\frac{1}{2} \log \frac{1}{2}$
 4. $\frac{1}{2} \log \frac{1}{2}$
 5. $\frac{1}{2} \log \frac{1}{2}$
 6. $\frac{1}{2} \log \frac{1}{2}$
 7. $\frac{1}{2} \log \frac{1}{2}$
 8. $\frac{1}{2} \log \frac{1}{2}$
 9. $\frac{1}{2} \log \frac{1}{2}$
 10. $\frac{1}{2} \log \frac{1}{2}$

showing 0.0%
water and bubble
can move

2002



15:15 PA=

07/09/19

Paciente estéril, ocitando dieta, —
realizado curativo, medicado cm.

Maria do Socorro Alves da Silva
COREDE-PPB 737.552-7765

10/11/19

08/10

Adm. v. 01/10 + proced. curativo. 11
01/10 v. 02 + 01/10 curativo. 11
01/10 v. 03 + 01/10 curativo. 11

7



Sr(a): JOALISON DAVID DOS SANTOS SOUSA
Dr(a): YWRY DE PAIVA CAMARA
Convênio: HOSPITAL DE TRAUMAS D. LUIZ G. FERNANDES

Protocolo: 0000418004
Data: 03-08-2018 12:01
Idade: 17 anos

RG: NÃO INFORMADO
Origem: CLÍNICA CIRÚRGICA
Destino: ENE DA - L. 01

HEMOGRAMA

IDATA DA COLETA: 03/08/2018 12:00

Resultados

Velocidade de Sedimentação

SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos.....	4.0 milhões/mm ³	4.2 a 6.0 milhões/mm ³
Hemoglobina.....	12,2 g/dL	13,5 a 16,5 g/dL
Hematócrito.....	37,0 %	40,0 a 52,5 %
V.C.M.....	92 fL	82,0 a 102,0 fL
H.C.M.....	30 pg	27,0 a 32,0 pg
C.H.C.M.....	33 g/dL	32,0 a 36,0 g/dL

SÉRIE BRANCA

Leucócitos.....	7.500 /mm ³	4.500 a 12.000 /mm ³
	(%)	(/mm ³)
Neutrófilos.....		
Promielócitos.....	0	0
Mielócitos.....	0	0
Metamielócitos.....	0	0
Bastonetes.....	2,0	150
Segmentados.....	61,0	4.575
Eosinófilos.....	1,0	75
Basófilos.....	0	0
Linfócitos.....		
Típicos.....	33,0	2.475
Atípicos.....	0	0
Monócitos.....	3,0	225
CONTAGEM DE PLAQUETAS.....	136.000 mm ³	140.000 a 400.000 mm ³

OBSERVAÇÕES..... Contagens repetidas e confirmadas.

Geider Farias Cavalcanti
Biomédico
CRBM - 7494

Emissão: 03/08/2018 14:31 - Página: 1 de 1

Este laudo foi assinado digitalmente sob o número: 3FC3-0C46-D951-RD10-0D8E-E860-A8E9-92ED



PNCQ
Programa Nacional
de Controle de Qualidade



LISTA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA CIRÚRGICA (CHECKLIST)

TRAUMA - CG

[illegible]

[illegible]

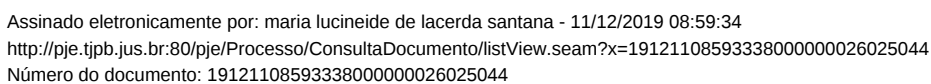
SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	CBO	IDADE
---------------------	-----	-------

—

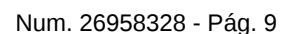
[illegible]

1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1041 1042 1043 1044 1045 1046 1047 1048 1049 1050 1051 1052 1053 1054 1055 1056 1057 1058 1059 1060 1061 1062 1063 1064 1065 1066 1067 1068 1069 1070 1071 1072 1073 1074 1075 1076 1077 1078 1079 1080 1081 1082 1083 1084 1085 1086 1087 1088 1089 1090 1091 1092 1093 1094 1095 1096 1097 1098 1099 1100 1101 1102 1103 1104 1105 1106 1107 1108 1109 1110 1111 1112 1113 1114 1115 1116 1117 1118 1119 1120 1121 1122 1123 1124 1125 1126 1127 1128 1129 1130 1131 1132 1133 1134 1135 1136 1137 1138 1139 1140 1141 1142 1143 1144 1145 1146 1147 1148 1149 1150 1151 1152 1153 1154 1155 1156 1157 1158 1159 1160 1161 1162 1163 1164 1165 1166 1167 1168 1169 1170 1171 1172 1173 1174 1175 1176 1177 1178 1179 1180 1181 1182 1183 1184 1185 1186 1187 1188 1189 1190 1191 1192 1193 1194 1195 1196 1197 1198 1199 1200 1201 1202 1203 1204 1205 1206 1207 1208 1209 1210 1211 1212 1213 1214 1215 1216 1217 1218 1219 1220 1221 1222 1223 1224 1225 1226 1227 1228 1229 1230 1231 1232 1233 1234 1235 1236 1237 1238 1239 1240 1241 1242 1243 1244 1245 1246 1247 1248 1249 1250 1251 1252 1253 1254 1255 1256 1257 1258 1259 1260 1261 1262 1263 1264 1265 1266 1267 1268 1269 1270 1271 1272 1273 1274 1275 1276 1277 1278 1279 1280 1281 1282 1283 1284 1285 1286 1287 1288 1289 1290 1291 1292 1293 1294 1295 1296 1297 1298 1299 1300 1301 1302 1303 1304 1305 1306 1307 1308 1309 1310 1311 1312 1313 1314 1315 1316 1317 1318 1319 1320 1321 1322 1323 1324 1325 1326 1327 1328 1329 1330 1331 1332 1333 1334 1335 1336 1337 1338 1339 1340 1341 1342 1343 1344 1345 1346 1347 1348 1349 1350 1351 1352 1353 1354 1355 1356 1357 1358 1359 1360 1361 1362 1363 1364 1365 1366 1367 1368 1369 1370 1371 1372 1373 1374 1375 1376 1377 1378 1379 1380 1381 1382 1383 1384 1385 1386 1387 1388 1389 1390 1391 1392 1393 1394 1395 1396 1397 1398 1399 1400 1401 1402 1403 1404 1405 1406 1407 1408 1409 1410 1411 1412 1413 1414 1415 1416 1417 1418 1419 1420 1421 1422 1423 1424 1425 1426 1427 1428 1429 1430 1431 1432 1433 1434 1435 1436 1437 1438 1439 1440 1441 1442 1443 1444 1445 1446 1447 1448 1449 1450 1451 1452 1453 1454 1455 1456 1457 1458 1459 1460 1461 1462 1463 1464 1465 1466 1467 1468 1469 1470 1471 1472 1473 1474 1475 1476 1477 1478 1479 1480 1481 1482 1483 1484 1485 1486 1487 1488 1489 1490 1491 1492 1493 1494 1495 1496 1497 1498 1499 1500 1501 1502 1503 1504 1505 1506 1507 1508 1509 1510 1511 1512 1513 1514 1515 1516 1517 1518 1519 1520 1521 1522 1523 1524 1525 1526 1527 1528 1529 1530 1531 1532 1533 1534 1535 1536 1537 1538 1539 1540 1541 1542 1543 1544 1545 1546 1547 1548 1549 1550 1551 1552 1553 1554 1555 1556 1557 1558 1559 1560 1561 1562 1563 1564 1565 1566 1567 1568 1569 1570 1571 1572 1573 1574 1575 1576 1577 1578 1579 1580 1581 1582 1583 1584 1585 1586 1587 1588 1589 1590 1591 1592 1593 1594 1595 1596 1597 1598 1599 1600 1601 1602 1603 1604 1605 1606 1607 1608 1609 1610 1611 1612 1613 1614 1615 1616 1617 1618 1619 1620 1621 1622 1623 1624 1625 1626 1627 1628 1629 1630 1631 1632 1633 1634 1635 1636 1637 1638 1639 1640 1641 1642 1643 1644 1645 1646 1647 1648 1649 1650 1651 1652 1653 1654 1655 1656 1657 1658 1659 1660 1661 1662 1663 1664 1665 1666 1667 1668 1669 1670 1671 1672 1673 1674 1675 1676 1677 1678 1679 1680 1681 1682 1683 1684 1685 1686 1687 1688 1689 1690 1691 1692 1693 1694 1695 1696 1697 1698 1699 1700 1701 1702 1703 1704 1705 1706 1707 1708 1709 1710 1711 1712 1713 1714 1715 1716 1717 1718 1719 1720 1721 1722 1723 1724 1725 1726 1727 1728 1729 1730 1731 1732 1733 1734 1735 1736 1737 1738 1739 1740 1741 1742 1743 1744 1745 1746 1747 1748 1749 1750 1751 1752 1753 1754 1755 1756 1757 1758 1759 1760 1761 1762 1763 1764 1765 1766 1767 1768 1769 1770 1771 1772 1773 1774 1775 1776 1777 1778 1779 1780 1781 1782 1783 1784 1785 1786 1787 1788 1789 1790 1791 1792 1793 1794 1795 1796 1797 1798 1799 1800 1801 1802 1803 1804 1805 1806 1807 1808 1809 1810 1811 1812 1813 1814 1815 1816 1817 1818 1819 1820 1821 1822 1823 1824 1825 1826 1827 1828 1829



Número do documento: 19121108593338000000026025044

Fernanda Rafaela S. A. Lucena
TÉC. EM ENFERMAGEM
COREN-PB 123.837





GOVERNO
DA PARAÍBA

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

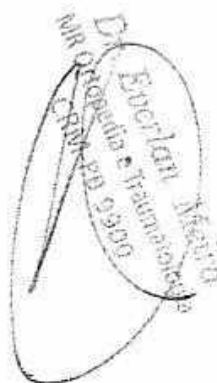
P/ Jeannan David da
Santos

JOELHEIRA

Tabo

~~Joelheira~~ (D)

MOD. 001



01/05/18

Data

Médico





ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
AG: 3
CAMPINA GRANDE
CNPJ: 34028316366434 100 7 BR - PB
COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente:.....: SEGURADORA LIDER CONSOR SEGU
CNPJ/CPF:.....: 09245806000104
Doc. Post:.....: 346861789
Contrato: 9912280636 Cod. Adm.: 11205709
Cartao: 62267655

Movimento: 18/10/2019 Hora: 15:21:37
Caixa: 93874166 Matrícula: 84770953
Lancamento: 049 Atendimento: 00040
Modalidade: A Faturar ID Tiquete: 1722077529

DESCRICAO	QTD.	PRECO(R\$)
SEGURO DPVAT ATE 30	1	24,78+
Valor do Porte(R\$)...	24,78	
Peso real (G).....	167	
Peso Tarifado:.....	0,167	
CNPJ/CPF Remet: 71370272456		
Nome Remetente: Joelison davvid dos santos		
Cont. Nome:.....: sousa		
Endereco Remet: RUA Rua Dantas Barreto, 324		
Cont. Endereco: - Jose Pinheiro		
Cep Remetente: 58407-415		
Cidade Remet: CAMPINA GRANDE		
UF Remet:.....: PB		
POSTAL RESPOSTA DPV	1	30,43+
Valor do Porte(R\$)...	30,43	
Cep Destino: 20011-904 (RJ)		
Peso real (G).....	167	
Peso Tarifado:.....	0,167	
OBJETO=> 000913294178R		

Postagem ocorrida após o horário limite de postagem (DH), será acrescido 1 (um) dia útil ao prazo padrão de entrega

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 55,21

Valor Declarado não solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

A FATURAR

Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima prestado(s), o(s) qual(is) pagarei mediante apresentação de fatura. Os valores constantes deste comprovante poderão sofrer variações de acordo com as cláusulas contratuais

Nome: RG:
Ass. Responsável.....

Postagem ocorrida após o horário limite de postagem (DH), será acrescido 1 (um) dia útil ao prazo padrão de entrega

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo!

Baixe o APP de Pre-Atendimento dos Correios
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete deste comprovante, para eventual contato com os Correios.

VIA-CLIENTE SARA 7.9.02





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, 11 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190610825

Vítima: JOELISON DAYVID DOS SANTOS SOUSA

Data do Acidente: 01/08/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), JOELISON DAYVID DOS SANTOS SOUSA

Após a análise dos documentos apresentados do pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Os documentos médicos apresentados não evidenciam a presença de sequelas permanentes, que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, não sendo caracterizada invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT.

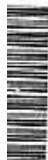
Realizado tratamento conservador, conforme documento médico, datado de 02/08/2018, emitido pelo Dr. EDUARDO BRAGA MORAIS CRM nº 6588 - PB, da Instituição HOSPITAL EMERGÊNCIA E FRATURA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES, que informa evolução sem sequela permanente e não sendo comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 0020900210 - carta_31 - INVALIDEZ



Carta nº 15092567



 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: 001.4.19.17923/01
			Data de emissão: 05/12/2019
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: ARROLAMENTO COMUM - CIVEL - 30	Data de vencimento: 31/12/2019
Número da guia: 001.2019.617923 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,66
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.013,20 Promovente: JOELISON DAYVID DOS SANTOS SOUSA - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.217,05
			Desconto total: R\$ 0,00
866500000124 170509283181 520191231007 141917923015 			Valor final: R\$ 1.217,05

 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: 001.4.19.17923/01
			Data de emissão: 05/12/2019
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: ARROLAMENTO COMUM - CIVEL - 30	Data de vencimento: 31/12/2019
Número da guia: 001.2019.617923 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,66
Promovente: JOELISON DAYVID DOS SANTOS SOUSA Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Detalhamento:			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.217,05
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.217,05

 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: 001.4.19.17923/01
			Data de emissão: 05/12/2019
Nº do Processo:	Comarca: Campina Grande	Classe Processual: ARROLAMENTO COMUM - CIVEL - 30	Data de vencimento: 31/12/2019
Número da guia: 001.2019.617923 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,66
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.013,20 Promovente: JOELISON DAYVID DOS SANTOS SOUSA - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.217,05
			Desconto total: R\$ 0,00
866500000124 170509283181 520191231007 141917923015 			Valor final: R\$ 1.217,05





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 001,2019,617923

Data Vencimento: 31/12/2019

Data Emissão: 05/12/2019

Comarca: Campina Grande

Classe: ARROLAMENTO COMUM - CIVEL - 30

Promovente: JOELISON DAYVID DOS SANTOS SOUSA

Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT

Valor da Causa: R\$ 13.500,00

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 1.013,20

Taxa: R\$ 202,50

Total da Guia: R\$ 1.215,70

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.888/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





Poder Judiciário da Paraíba
7ª Vara Cível de Campina Grande

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0831345-90.2019.8.15.0001

DESPACHO

Vistos etc.

Defiro a gratuidade judiciária.

Como é cediço, em inúmeros feitos dessa natureza, a parte promovida não tem demonstrado qualquer intenção de fazer acordo em sessões de conciliação, o que só vem ocorrendo em Mutirões do DPVAT, razão por que deixo de designar a audiência conciliatória.

Cite-se, na forma legal.

Campina Grande, data e assinatura digitais.

