



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, 22 de Julho de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190043652

Vítima: MARIA DE FATIMA SANTOS

Data do Acidente: 02/09/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JAQUES RAMOS WANDERLEY

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), MARIA DE FATIMA SANTOS

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: **MARIA DE FATIMA SANTOS**, BRASILEIRA, SOLTEIRA, AGRICULTORA, COM RG: 2.027.280-2º SSDS/PB E CPF: 040.647.054-59, RESIDENTE E DOMICILIADO NA RUA NOVO HORIZONTE, S/N, NOVO HORIZONTE, POMBAL – PB.

OUTORGADO: **Dr. JAQUES RAMOS WANDERLEY**, brasileiro, casado, advogado OAB/PB 11.984, RG 2428326 SSP/PB, CPF nº 032.976.134-08; **Drª. MAYARA QUEIROGA WANDERLEY**, brasileira, casada, advogada, OAB/PB nº 18.791, RG 3141039, SSP/PB, CPF nº 059.842.772-09, ambos com escritório profissional a rua Francisco Almeida, nº 219, centro CEP: 58.840-000, Pombal – PB. Tele-fax: (83) 3431-1825 / Cel. (83) 9 9974-6390 (TIM) e (83) 9 8164-0979 (VIVO)

PODERES:

Pelo presente instrumento de mandato, o(a) outorgante acima qualificado(a), nomeia e constitui o outorgado seu bastante procurador, com os mais amplos poderes, inclusive os gerais para o foro, representá-lo em juízo ou fora dele, de acordo com o estatuto da Advocacia – Lei 8.906/94, bem como perante qualquer repartição pública Federal, Estadual ou Municipal podendo dito procurador, com vistas ao cabal desempenho deste mandato, tudo requerer e praticar, patrocinar a defesa dos interesses do(a) outorgante como autor(a) ré(u), oponente, assistente, ou de qualquer forma interessada, usar dos poderes contidos na clausula “*ad judicia*”, mais os poderes especiais de receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, acordar, discordar, arguir suspeções, excepcionar, prestar caução, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica (em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15) e finalmente praticar todo e qualquer ato que se faça necessário ao fiel e cabal desempenho do presente mandado, dando tudo por firme e valioso.

Os poderes específicos acima outorgados poderão ser substabelecidos.

POMBAL - PB, 15 / 07 / 2019.

*Maria de Fátima Santos
Outorgante



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

MARIA DE FATIMA SANTOS, BRASILEIRA, SOLTEIRA, AGRICULTORA, COM RG: 2.027.280-2º SSDS/PB E CPF: 040.647.054-59, RESIDENTE E DOMICILIADO NA RUA NOVO HORIZONTE, S/N, NOVO HORIZONTE, POMBAL – PB , declara sob as penas da lei, que não pode arcar com despesas processuais por insuficiênci a de recursos, pelo que, nos termos assegurados pelos arts. 98 e seguintes do Código de Processo Civil/2015, faz juz aos benefícios da gratuidade da justiça.

Declaro, ainda, ser conhecedor das sanções civis, administrativas e criminais, caso o presente documento não porte a verdade.

Pombal-PB, 15 de JULHO de 2019.

Maria de Fátima Santos
DECLARANTE



DECLARAÇÃO DE ISENTO DE IMPOSTO DE RENDA

MARIA DE FATIMA SANTOS, BRASILEIRA, SOLTEIRA, AGRICULTORA, COM RG:
2.027.280-2º SSDS/PB E CPF: 040.647.054-59, RESIDENTE E DOMICILIADO NA RUA NOVO
HORIZONTE, S/N, NOVO HORIZONTE, POMBAL – PB em conformidade com a Lei nº
7.115/1983¹, declaro que sou isenta da obrigação de declarar o imposto de renda devido
ao fato de não me enquadrar nas condições especificadas pela Receita Federal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Pombal - PB, 15 de JULHO de 2019.

*Maria de Fátima Santos

¹ Com a edição da Instrução Normativa RFB nº 864/2008, de 25 de julho de 2008, deixou de existir a Declaração Anual de Isento, a partir do ano de 2008. A isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado, conforme previsto na Lei 7.115/83.



TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo 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 e 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 garanta da preservação e validade de seus direitos como trabalhador cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

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

VISITE O PORTAL MTE: [WWW.MTE.GOV.BR](http://www.mte.gov.br)

**MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO****CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**

PERÍODO

200.50221.32-3**9407283****0040****PB***Maria de Fátima Santos*

03

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO**MARIA DE FÁTIMA SANTOS**

FILIAÇÃO.....

JOSEFA MARIA DOS SANTOS
NASCIMENTO..... 14/03/1979 SEXO: FEMININO
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
NATURALIDADE: POMBAL - PB
DOCUMENTO..... C.N. 7629 LVA 00008 FLS 076 - 17/10/2013 - CART REG
CIVIL - POMBAL - PB
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995
CPF..... 040.647.054-59 CNH....:
TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/PB - 15/12/2014

Rodrigo Ramalho Catão
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego na Paraíba

Assinatura do Documento

ALTERAÇÃO

NÚMERO

DATA DE NASCIMENTO

DOCUMENTO

NOME



CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....	.....
CÓD. C.F.C.E.I.	.....
ENDEREÇO .....	.....
MUNICÍPIO	UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO .....	.....
CARGO .....	.....
CBO N.....	
DATA DE ADMISSÃO	DE
REGISTRO N.....	REG. F.F.P.A.....
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	
.....	
.....	
DATA DE SAÍDA	DE
COM DISPONIBILIZADA.....	
FGTS N. DA CONTA.....	

10

CONTRATO DE TRABALHO

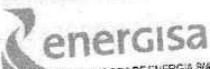
EMPREGADOR .....	.....
CÓD. C.F.C.E.I.	.....
ENDEREÇO .....	.....
MUNICÍPIO	UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO .....	.....
CARGO .....	.....
CBO N.....	
DATA DE ADMISSÃO	DE
REGISTRO N.....	REG. F.F.P.A.....
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	
.....	
.....	
DATA DE SAÍDA	DE
COM DISPONIBILIZADA.....	
FGTS N. DA CONTA.....	

11



MARIA DE FATIMA SANTOS
RUA NOVO HORIZONTE, 514 - NOVO HORIZONTE
POMBAL / PB CEP: 58940000 (AG: 227)

Emissão: 29/11/2018 Referência: Nov / 2018
Classe/Subsídio: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFASICO B200, Km25 - Crato Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-600
Roteiro: 18 - 227 - 165 - 4380 N° medidor: 00061371136
CNPJ: 09.035.123/0001-40 Insc Est: 16.016.822-0
Nota Fiscal/ Conta de Energia Elétrica N° 16.573.405
Cadastrado para Débito Automático: 00010467629



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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Nov / 2018	29/11/2018	31/12/2018	040.647.054-59 Insc Est:

UC (Unidade Consumidora):

5/1046762-9

Canal de contato

- A ENERGIA - REVISÃO CADASTRAL 2018
Procure a prefeitura de sua cidade até 16/11/2018 para atualizar
seus dados no Cadastro Único e evite a perda da Tarifa Social de
Energia. Para mais informações, ligue para o MCE-S 0800 737 2008
Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei
nº 10.426, de 28 de abril de 2002.
Exercício de apresentação da Reserva 2018 de 19 a 14 de
dezembro de 2018
Reservista, apresente-se na sua Organização Militar.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias	Demonstrativo						
					Data	Leitura	Data	Leitura	1	77	80
23/10/18	2550	79/11/18	8637								
					Quantidade	Tarifa/	Valor Base/Cál.	Alq. Icms(R\$)	Bônus/Cofre/R\$	Outras/R\$	
						Tributos Total(R\$)	ICMS(R\$)				
0801	Consumo ate 30kVh-BR	30.000	0.278370	6,29	6,29	25	2,97	8,28	0,00	0,36	
0801	Consumo - 31 a 100kVh-BR	47.000	0.473200	22,26	22,26	25	5,68	22,28	0,2	6,97	
0801	Adic. B. Vermelha			0,04	0,04	25	0,01	0,04	0,00	0,00	
0801	Adic. B. Amarela			0,53	0,53	25	0,13	0,53	0,00	0,02	
0810	Subsídio			32,25	32,25	25	8,82	32,25	0,3	1,44	
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0807	CONTRIBUIÇÃO ILUM PÚBLICA			7,08	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
,0804	JUROS DE MORA 10/2018			0,02	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
0805	MULTA 10/2018			1,03	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 10/2019			0,01	0,00	2	0,00	0,00	0,00	0,00	
0906	Devolução Subsídio			-23,18	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	

CCT: Código de Classificação do Item FÓTAL 50,11 84,37 16,09 64,37 0,60 2,79
Média últimos meses (kWh) VENCIMENTO TOTAL A PAGAR
06/12/2018 R\$ 50,11

59 Histórico de Consumo (kWh)
4 | 0 | 0 | 0 | 40 | 95 | 99 | 95 | 91 | 03 | 75 | 81 | 92
Nov/17 Dez/17 Jan/18 Fev/18 Mar/18 Abr/18 Mai/18 Jun/18 Jul/18 Ago/18 Set/18 Out/18

RESERVADO AO FISCO

5eb1.9adb.5c49.2551.1a58.e59d.2da6.3f1b.

Indicadores de Qualidade			Composição do Consumo			
Limits da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (M)	Discriminação	Valor (R\$)	%	
DIG MENSAL	5,81	0,00	GERAL	7,57	15,11	
DIG TRIMESTRAL	11,92		Gerência de Dist. da Energia/PB	11,17	22,29	
FIC MENSAL	23,64		Companhia de Energia	1,12	2,25	
FIC TRIMESTRAL	6,32	5,00	Serviço de Transmissão	1,79	3,57	
FIC ANUAL	6,88		Encargos Setoriais	28,40	56,68	
FIC ANUAL	13,70		Impostos Diretos e Encargos	0,00	0,00	
DMIC	9,48	0,00	Outros Serviços			
DICR	12,22		Total	50,11	100,00	

ATENÇÃO

- Se a unidade foi faturada como Baixa Renda, tenho um desconto de R\$ 23,18

VENCIMENTO			TOTAL A PAGAR		
06/12/2018			R\$ 50,11		
PARAIBA					
Roteiro: 18 - 227 - 165 - 4380 Matrícula: 1046762-2018-11-6 R\$365000000-2 50110054000-1 10467622018-9 11600227019-1					



CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AUTO-ATENDIMENTO - AG POMBAL PB
 DATA: 15/07/2019 HORA: 11:25:28
 TERMINAL: 07321795 CONTROLE: 073217950048

AGÊNCIA: 0732 - POMBAL
 CONTA: 013.00042480-5
 CLIENTE: MARIA DE FATIMA SANTOS

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERENCIA
 MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO	DATA	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
SALDO ANTERIOR				5,120
Maio				
01/05 000000 REM BASICA	01/05	000000	REM BASICA	0,00C
01/05 000000 CRED JUROS	01/05	000000	CRED JUROS	0,02C
RESUMO EM 31/05				
SALDO				5,14C

Informações, reclamações, sugestões e elogios
 SAC CAIXA: 0800-726 0101
 Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474
www.caixa.gov.br

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AUTO-ATENDIMENTO - AG POMBAL PB
 DATA: 15/07/2019 HORA: 11:23:49
 TERMINAL: 07321795 CONTROLE: 073217950048

AGÊNCIA: 0732 - POMBAL
 CONTA: 013.00042480-5
 CLIENTE: MARIA DE FATIMA SANTOS

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERENCIA
 MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO	DATA	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
SALDO ANTERIOR				5,14C
Junho				
01/06 000000 REM BASICA	01/06	000000	REM BASICA	0,00C
01/06 000000 CRED JUROS	01/06	000000	CRED JUROS	0,02C
RESUMO EM 30/06				
SALDO				5,16C

Informações, reclamações, sugestões e elogios
 SAC CAIXA: 0800-726 0101
 Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474
www.caixa.gov.br

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AUTO-ATENDIMENTO - AG POMBAL PB
 DATA: 15/07/2019 HORA: 11:22:50
 TERMINAL: 07321795 CONTROLE: 073217950048

AGÊNCIA: 0732 - POMBAL
 CONTA: 013.00042480-5
 CLIENTE: MARIA DE FATIMA SANTOS

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERENCIA
 MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO	DATA	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
SALDO ANTERIOR				5,16C
Julho				
01/07 000000 REM BASICA	01/07	000000	REM BASICA	0,00C
01/07 000000 CRED JUROS	01/07	000000	CRED JUROS	0,02C
RESUMO EM 12/07				
SALDO				5,18C

RESUMO DO DIA
 SALDO DISPONIVEL 5,18C
 SALDO BLOQUEADO 0,00
 SALDO TOTAL 5,18C

Informações, reclamações, sugestões e elogios
 SAC CAIXA: 0800-726 0101
 Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474
www.caixa.gov.br





Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 31/07/2019 16:46:29
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19073116462663400000022452390>
Número do documento: 19073116462663400000022452390

Num. 23154873 - Pág. 1

DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
3ª Superintendência Regional
19ª Delegacia Seccional
1ª Delegacia Distrital de Pombal
Rua Cel. João Carneiro, 288 – centro – Pombal-PB



POLÍCIA
CIVIL
PARAÍBA

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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 023/2019

Versando sobre: ACIDENTE DE TRANSITO / DPVAT - ADITAMENTO BO Nº 851/2018

Data do fato: 02/09/2018 – por volta das 19:30 horas

Local do ocorrido: BR-230, CIDADE DE POMBAL/PB

Data e hora em que a Delegacia tomou conhecimento: 11/01/2019 – 15:20 Horas

COMUNICANTE: MARIA DE FÁTIMA SANTOS, Filiação: JOSEFA MARIA DOS SANTOS e PAI NÃO DECLARADO; **Profissão:** doméstica; **Estado Civil:** solteira; **Naturalidade:** Pombal-PB; **Nacionalidade:** brasileira; **Data de Nascimento:** 14.03.1979; **Endereço Residencial:** Rua Novo Horizonte, S/N, Novo Horizonte, Pombal/PB; //; **Telefone:** ***/Portador de RG nº 2027280 SSP-PB. **CPF** 040.647.054-59

HISTÓRICO: Que afirma a comunicante que no dia e hora acima informados, trafegava na BR-230, em frente a Loja de Carros Gavel, Pombal-PB; Que ao atravessar a rodovia que corta a cidade, foi atropelada por um veículo carro de passeio; Que populares ligaram para o SAMU, e em seguida saiu do local, não sabendo identificar quem é a pessoa que conduzia o carro que lhe atropelou, nem sabe as características do veículo; Que, fora socorrida pelo SAMU local e levada para o Hospital Regional de Pombal-PB, onde recebeu os primeiros atendimentos; Que sofreu fraturas nas costelas e no braço; Que compareceu nesta Delegacia de Polícia, para registrar o fato, para fins de direito.

POMBAL, 11/01/2019

AUTORIDADE POLICIAL: Del. Pol. Clenaldo Queiroz de Meideiros.

O comunicante está cientificado das imputações cominadas nos artigos 299 e 340 do C. P. B.

COMUNICANTE: Maria de Fátima Santos

Policial responsável pela lavratura do boletim:

François Lacerda
Francisco José S. Lacerda
ESCRIVÃO AD HOC
MAT.: 168.536-8

14 JAN 2019





SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA DE POMBAL

Pombal-PB, 24 de OUTUBRO de 2018

DECLARAÇÃO

Eu, Edson Lira do Prado, brasileiro, casado, Coordenador Geral da Base do SAMU da cidade de Pombal, COREN-PB 317.165, venho declarar através deste que no dia 02/09/2018, o SAMU da cidade de Pombal prestou atendimento a cidadã de nome MARIA DE FÁTIMA SANTOS, nascida no dia 14/03/1979, de RG 2.027.280, de filiação de JOSEFA MARIA DOS SANTOS. Declaro ainda que por equívoco e por a paciente não se encontrar com seus documentos pessoais, a equipe do SAMU plantonista no dia supracitado do atendimento, preencheu de forma errada os dados da paciente, não preenchendo o campo da ficha que identifica o nome do paciente. A coordenação procurada pela vítima, admite a falha no preenchimento e declara que realmente foi prestado atendimento a paciente vítima de atropelamento na BR 230 a paciente Maria de Fatima Santos onde prestaram atendimento conforme protocolo e a conduziram para o hospital Regional de Pombal, atendimento este prestado pelos profissionais plantonistas do dia: Enfermeira Andressa Ugulino e o Condutor socorrista José Dimas.

A Coordenação do SAMU de Pombal fica à disposição para esclarecer quaisquer fatos que por ventura apareça em decorrência do preenchimento da ficha e declara veracidade dos fatos.

Atenciosamente,

EDSON LIRA DO PRADO
COORDENADOR GERAL
Matricula 1476

RUA ANTONIO FERREIRA
Pombal-PB – CEP 58840-000





HOSPITAL REGIONAL POMBAL SENADOR RUY CARNEIRO
RUA CEL. JOAO LEITE
POMBAL PARAIBA (83)3431-2149

Ocorrência: INTERNAMENTO

Servidor do Dr.:

Paciente MARIA DE FATIMA SANTOS

1833
Data/Hora 02/09/2018 23:40:24

DANIELA - 99930-1200

SOBRINHA
Idade: 39 Sexo F

Filiação

Pai:
Mãe: MARIA JOSEFA DOS SANTOS

Endereço

Cidade: POMBAL - PB - 58840-000 - 2512101
Endereço: PROJETADA
Bairro: JANDUY CARNEIRO
Naturalidade: POMBAL - PB
Fone:

N.: SN

Documentos

CNS: 200-5022-1323-0003
Identidade:
CPF:
Reg. Nasc.:

Informações adicionais

Nascimento: 14/03/1979
Cor: PARDA
Estado Civil: N.INF.
Profissão: DO LAR

Responsável:

ANAMNESE: (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários)

*Pacientes vítima de atropelamento, veio ao
serviço com sudorese, hipotensão e
com dor torácica importante.*

EXAMES OBJETIVOS: (Inspeção geral, exame da região afetada, exame dos diversos aperelhos)

*AO exame com diminuição do
ritmo cardíaco à vista.*

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

Diagnóstico:

- Tóxico instável.

Motivo da Alta:

Resultado: () Saia Curado () Melhorado () Falecido () Transferido Em, _____ / _____ / _____

Repcionista: BARBARA

14 JAN 2019





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE **HOSPITAL REGIONAL POMBAL SENADOR RUY CARNEIRO** 2 - CNES **2592568**

Identificação do Paciente

3 - NOME DO PACIENTE **MARIA DE FATIMA SANTOS** 4 - PRONTUÁRIO **33158**

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) **200-5022-1323-0003** 6 - DATA DE NASCIMENTO **14/03/1979** 7 - SEXO **F** 8 - RACA / COR **PARDA**

9 - NOME NA MÃE **MARIA JOSEFA DOS SANTOS** 10 - TELEFONE **34312149**

11 - NOME DO RESPONSÁVEL _____

12 - ENDEREÇO **PROJETADA** 13 - BAIRRO **JANDUY CARNEIRO** N.: SN

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA - 15 UF - 16 CEP - 17 CÓD IBGE
POMBAL - PB - 58840-000 - 2512101

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

18 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Psenteu-se com intenso dor abdominal, dor no seio, dor no lado e dor.

19 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Necessidade de internar

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS/DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Exame fixo

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Tonox instável

22 - CID 10 PRINC.

993.8

23 - CID 10 SEC.

24 - CID 10 CAUSAS ASSOC.

25 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

26 - COD. PROCEDIMENTO

Drrenagem de Tonoce

0912090166

27 - CLÍNICA

28 - CARATÉR INTERNAÇÃO

29 - DOCUMENTO

30 - CNS/CPF - PROFISSIONAL SOLIC. / ASSISTENTE

ASS. CARIMBO SOLICITANTE / ASSISTENTE

() CNS () CPF

069.489.854-62

32 - DATA SOLIC.

02/09/2018

33 - ASSINATURA CARIMBO (DIRETOR MEDICO)

DR. JACQUES RAMOS WANDERLEY

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

34 () ACIDENTE TRÂNSITO

37 - CNPJ SEGURADORA

38 - Nº BILHETE

39 - SÉRIE

35 () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

40 - CNPJ EMPRESA

41 - CNAE EMPRESA

42 - CBOR

36 () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

43 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

50 - Nº AUTORIZAÇÃO INTERN. HOSPITALAR

14 JAN 2019

46 - DOCUMENTO

47 - Nº DOCUMENTO (CPF CNPJ) PROFISSIONAL

() CNS () CPF

48 - DATA AUTORIZAÇÃO

49 - ASS. CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)

/ /





**GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE**

HOSPITAL REGIONAL DE POMBAL “SENADOR RUI CARNEIRO”

CENTRO CIRÚRGICO

Nome: Maria de Fátima dos Santos

Filiação: _____

Sexo: F Idade: _____ Cor: Panda

Procedência: Área Armaria Data 02/09/2018

Intervenção: Drainagem de Tórax

Cirurgião: Dr. Júlio

1º Auxiliar: _____

2º Auxiliar: _____

Anestesista: Dr. Siddhanta

Anestesia: Sedacal

Início da Anestesia: 22.53 Término: Duração:

Início da Intervenção: 23/08 Término: Duração:

Material

Especie	Quantidade
nidaçolam	04
Ketalar	04
Soro fisiológico	03
Líva estéril	02
Álcool a 70%	30ml
PUP1	50ml
Algodão 20 x 1 aquela	01
Nylon 2.0	01
Lidocaína 2% 20ml	01
Siringa 10 ml	03
" 5ml	04
Tubo pl. dreno 1l.	04
Guedel nº 4	01
Dreno de toran nº 36	01
Lâmina de bisturi nº 24	01
Ato pinc	02
compressa	06
Gaze	05

Mannya Oliveira Alves

Maria Oliver
Enfermeira

Digitized by srujanika@gmail.com

中图分类号：G230.740

Téc. de Enfermagem

14 JAN 2019



Hospital:	HCP	Enfermaria	Lato	Nº Prontuário		
Nome:	Lionel de Faria de Souza					
Data:	Pressão Arterial Pulsos					
Tipo Sanguíneo	Hemácias	Hemoglobina	Hematócito	Glicose		
	Urina			Ureia	Outros	
Ap. Respiratório	MESTRA 16 HTD				Arena	Bronquite
Ap. Circulatório	BON				Eletrocardiograma	
Ap. Digestivo	EST CHW				Ap. Urtimário	
Estado Mental	Pessoas em boas				Alergia	Hipotensores
Diagnósticos Pré-Operatório					Estado Flácido	Risco
Anestesias Anteriores	(23 -> 23:30h)					
Medicamento Pré-Anestésico	(23)	Aplicado às	Efeitos			
Agente Anestésico	02					
Laringo	Anexo					
PULSO P. ANESTÉSICO / PULSO RESPIRAÇÃO N. ANESTÉSICO	260 240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20					
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES	Anestesia e D+2					
POSIÇÃO						
Agente	Drotolozibon 2,0% + Propofol 100mg					
Técnica	Endotracheal Diffusion Free					
Operação	Drenagem brônquio MANICO					
Cirurgião	DR. André MANTO					
Anestesista	DR. Luis Henrique					
Observações						
Anotar, no o, as complicações pré-operatórias e pós-operatórias						

FOLHA DE ANESTESIA

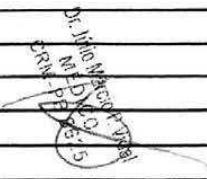
14 JAN 2019





GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE POMBAL SENADOR "RUI CARNEIRO"



HOSPITAL		
NAME DO PACIENTE	M ^a de PA ^o matos dos SANTOS	Nº PRONTUÁRIO
HORA DA OPERAÇÃO	219168	ENF.
OPERADOR	Dra. Júlio	1º AUXILIAR
2º AUXILIAR	3º AUXILIAR	INSTRUMENTADOR
ANESTESISTA		TIPO DE ANESTESIA
AGNOSTICO PRÉ- OPERATORIO	Tóxico instável	
TIPO DE OPERAÇÃO	Torectomia fechada	
AGNOSTICO PÓS- OPERATORIO	Tóxico instável	
RELATÓRIO IMEDIATO DO PATOLOGISTA		
CAMINHO RADOLÓGICO NO ATO		
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO		
VIA DE ACESSO - TÁTICA E TÉCNICA - LIGADURAS - DRENAGEM - SUTURA- MATERIAL EMPREGADO - ASPECTO VISCERAS		
(1) Paciente decubito dorsal horizontal; (2) Antissépsis; (3) Incisão intracorpórea; (4) Relevo gástrico da parede torácica.		
		

14 JAN 2019



  ESTADO DA PARAÍBA - SECRETARIA DE SAÚDE FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL		MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS <i>12 Cinto de fios azul</i>	
CNES: 2592568 CNPJ: 08.778.268/0004-03 NOME: HOSPITAL REGIONAL POMBAL SENADOR RUY CARNEIRO ENDEREÇO: RUA CEL. JOAO LEITE CIDADE: POMBAL ESTADO: PARAIBA UF: 25			
Paciente: MARIA DE FATIMA SANTOS Mae: JOSEFA MARIA DOS SANTOS Nascimento: 14/03/1979 Idade: 39 Cor: BRANCA Profissao: AGRICULTOR(A) Endereco: CONJ NOVO HORIZONTE Num.: SN Bairro: POPULARES Fone: Cidade: POMBAL - PB - 58840-000 - 2512101 Identidade: 2027280 CNS: 200-5022-1323-0003 Reg. Nasc.: CPF: Recepcionista: SANDRA Data / Hora: 17/09/2018 13:33:19 N Ficha: 74218 N Prontuario: 30111 Atendimento: FRATURA		CARÁTER DO ATENDIMENTO <input type="checkbox"/> 01 - ELETIVO <input type="checkbox"/> 02 - URGÊNCIA <input type="checkbox"/> 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA <input type="checkbox"/> 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO <input type="checkbox"/> 05 - OUTRAS LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS PROCEDIMENTO Descrição <i>FX cinto de fios azul</i>	
SPO: _____ FC: _____ HGT: _____ GESTANTE: SIM() NAO() SEMANAS PESO: _____ PA: _____ TEMP.: _____		DIAGNÓSTICO <i>FX cinto de fios azul</i> CID-10	
ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO) <i>FX cinto de fios azul (C)</i> <i>(fto nomenato)</i>		MEDICAÇÃO <input type="checkbox"/> 1. PRESCRITA <input type="checkbox"/> 2. APLICADA ENCAMINHAMENTO <input type="checkbox"/> OBSERVAÇÃO <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO <input type="checkbox"/> OUTRO HOSPITAL <input type="checkbox"/> ÓBITO <input type="checkbox"/> OUTROS	
SERViços REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO 1 - 2 - 3 -		Ass. dos Profissionais Assistentes - carimbos <i>JOSÉ CASSIMIRO NETO - 7801 - 000-0000-0000-0000</i> CBO ASS. PACIENTE / ACOMPANHANTE OU REPONSÁVEL <i>José Maria de Fátima Santos</i> Polgar Direito ASS. REVISOR TÉCNICO - carimbo ASS. REVISOR ADMINISTRATIVO - carimbo 14 JAN 2019	
RESULTADOS			





Hospital Regional de Pombal Senador "RUI CARNEIRO"

Pombal-PB

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins, a pedido do interessado, que

Maria de Fátima Sampaio,
Portador do RG _____, foi submetido à
consulta médica nesta data, no horário das _____ horas,
Sendo portador da infecção CID-10 S42.7.
Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades
laborativas por um período de 60 (sementa)
dias, a partir desta data.

Pombal-PB, 02 de 09 de 2018

Assinatura e Carimbo do Médico

Eu, _____ autorizo o
Dr. _____, a registrar o diagnóstico
codificado CID ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do paciente ou Responsável

14 JAN 2019





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA
1ª VARA MISTA DA COMARCA DE POMBAL**

Processo: 0801543-20.2019.8.15.0301

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assunto: [Seguro]

AUTOR: MARIA DE FATIMA SANTOS

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DECISÃO

Vistos, etc.

1- Considerando que a parte autora se encontra desempregada (id. 23154871 - Pág. 1/5), vindo a ostentar ínfimos valores em sua conta bancária (id. 23154871 - Pág. 7), resta perceptível que ela não ostenta(m) nenhuma possibilidade econômica de arcar com o pagamento das custas e despesas processuais, razão pela qual lhe CONCEDO a gratuidade da JUSTIÇA em relação ao pagamento de todas as verbas do art. 98, §1º CPC/2015.

2- Por economia processual e visando dar celeridade do feito, determino à Secretaria a realização de perícia médica de imediato, procedendo, simultaneamente, a citação da parte promovida. Na mesma oportunidade, ficará o(a) demandado(a) intimado(a) para oferecimento, no prazo de 15 (quinze) dias, dos respectivos quesitos, com a apresentação de cópia do processo administrativo pertinente. Nomeio o(a) perito Dr(a). Thiago Martins Formiga, médico ortopedista, CRM-PE 2441, concedendo-lhe o prazo de dez dias para apresentação do laudo, a contar da data do exame médico a ser realizado no(a) promovente (art. 465 do CPC). Realizar-se-á perícia em local, dia e horário que serão posteriormente informados pela secretaria deste Juízo. Informe-se a(o) médico(a) nomeado(a) que será paga a quantia de R\$ 200,00 (duzentos reais) pelo exame pericial, em conformidade com o Convênio 015/2014, o qual foi firmado entre a Seguradora Líder e o Tribunal de Justiça, onde restaram estabelecidos os parâmetros para a designação e pagamento dos peritos judiciais em feitos vinculados ao seguro obrigatório de danos pessoais por veículos automotores de via terrestre – DPVAT. Intimem-se o(a) perito(a) acerca da nomeação, devendo este(a) informar o local, data e hora de realização da perícia. Intimem-se as partes para, no prazo de cinco dias, indicarem os assistentes técnicos e formularem seus quesitos, caso não os tenham apresentado, bem como para tomarem ciência da data do exame pericial. Atente-se para o fato de que a perícia só se efetivará após o decurso do prazo de apresentação dos quesitos pelas partes, caso não os tenham apresentado. Intime-se o(a) promovente, pessoalmente e por meio do advogado habilitado, para comparecer, na data e local designados, portando exames, receituário, laudo e/ou qualquer outro documento relativo a atendimento médico relacionado a patologia noticiada na exordial. O perito deverá responder aos quesitos apresentados pelas partes, podendo elas comparecerem ao ato acompanhadas de assistente técnico. Juntado o laudo, intimem-se as partes para conhecimento, podendo falar em quinze dias. No mesmo prazo, ficará a seguradora intimada para efetuar o depósito dos honorários do perito. Notifique o representante do Ministério Público, caso haja a presença de incapaz.

3- Concluída a etapa processual do item anterior, designe-se audiência de conciliação, a ser realizada pelo **Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania - CEJUSC, localizado no fórum local**, cuja data e horário deverá ser diligenciada pela Escrivania junto a esse órgão para as diligências necessárias. Intime-se o réu com pelo menos 20 (vinte) dias de antecedência. A parte autora será intimada na pessoa do advogado (art. 334, §3º, CPC). Cientes as partes quanto à possibilidade de constituírem representantes com poderes para negociar e transigir, bem como, que o não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até 2% (dois por



cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado (art. 334, §8º, CPC). Cientifique-se a parte promovida de que lhe é facultado oferecer contestação no prazo de 15 (quinze) dias, a partir da audiência de conciliação quando não houver comparecimento de alguma das partes ou, comparecendo, não houver autocomposição, ou ainda do seu eventual protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação, ocasião em que poderá apresentar tudo o que interesse a sua defesa, além de preliminares, incompetência relativa, incorreção do valor da causa e indevida concessão de justiça gratuita.

Providências necessárias.

Cumpra-se.

Pombal/PB, (data da assinatura eletrônica).

Juiz de Direito

[Documento datado e assinado eletronicamente - art. 2º, lei 11.419/2006]



Assinado eletronicamente por: ALIRIO MACIEL LIMA DE BRITO - 01/07/2020 19:50:41
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070119504084600000030654404>
Número do documento: 20070119504084600000030654404

Num. 31979537 - Pág. 2

Certidão

Certifico que, em consenso com o perito nomeado Dr. Thiago Martins Formiga, médico ortopedista, CRM-PE 2441, fica designado o dia **27 de agosto de 2020 às 09h50min**, no Centro Medico Ozias Arruda Neto - **CEMOAN**, localizado na Rua Vicente de Paula Leite, 601 - Jardim Rogério, Pombal - PB, 58840-000, telefone (83) 3431-1531, **para a realização da perícia** determinada nos autos.



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE POMBAL
Juízo do(a) 1ª Vara Mista de Pombal
Rua José G. de Santana, 414, Centro, POMBAL - PB - CEP: 58840-000
Tel.: () ; e-mail:
Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

EXPEDIENTE DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO DA PARTE PROMOVIDA PARA PERÍCIA MÉDICA v.1.00

Nº DO PROCESSO: 0801543-20.2019.8.15.0301
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Seguro]

AUTOR: MARIA DE FATIMA SANTOS
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) Dr(a). , MM Juiz(a) de Direito deste 1^a Vara Mista de Pombal, fica CITADA a promovida: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. por todos os atos do processo acima mencionado, ficando **INTIMADA(s)** para tomar ciência da decisão do magistrado que nomeou o perito **Dr(a). Thiago Martins Formiga**, médico ortopedista, CRM-PE 2441, com honorários no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais) em conformidade com o Convênio 015/2014, para realização de perícia médica no **dia 27 de agosto de 2020 às 09h50min**, no Centro Medico Ozias Arruda Neto - **CEMOAN**, localizado na Rua Vicente de Paula Leite, 601 - Jardim Rogério, Pombal - PB, 58840-000, telefone (83) 3431-1531, devendo oferecer, **no prazo de 15 (quinze) dias**, seus quesitos, bem como indicar os assistentes técnicos e apresentar cópia do processo administrativo pertinente.

POMBAL-PB, em 7 de julho de 2020

De ordem, KATYANA ALENCAR MARTINS
Técnico Judiciário

PARA VISUALIZAR A DECISÃO/DESPACHO ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: XXXX



Assinado eletronicamente por: KATYANA ALENCAR MARTINS - 07/07/2020 11:56:04
[http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070711560376100000030780500](https://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20070711560376100000030780500)
Número do documento: 20070711560376100000030780500

Num. 32116939 - Pág. 1