



MARIA APARECIDA SEVERINO LEITE
SIT CABEÇA BRANCA, SIN-AREIA RURAL
OLHO D'ÁGUA/PB CEP: 58760000 (AG 144)

Ligação MONOFÁSICO
Cis/Sbc RES M/C B1/RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Roteiro 4 - 151- 681- 1580 Referência Jul/2019
Medidor 00001159860 Emissão: 09/07/2019

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa /PB - CEP 58071-081
CNPJ 01.095.183/0001-40 Insc Est. 16.015.823-4
Nota Fiscal/ Conta de Energia Elétrica N°027.583.68.
Cód. para Déb. Automático: 0001207814.

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Jul / 2019	09/07/2019	08/08/2019	053.766.414-90 Insc. Est.:

UC (Unidade Consumidora): 5/1207664-2

Canal de contato

Junte-se ao MOVIMENTO VACINA BRASIL. Saiba mais em
saude.gov.br/vacinabrazil

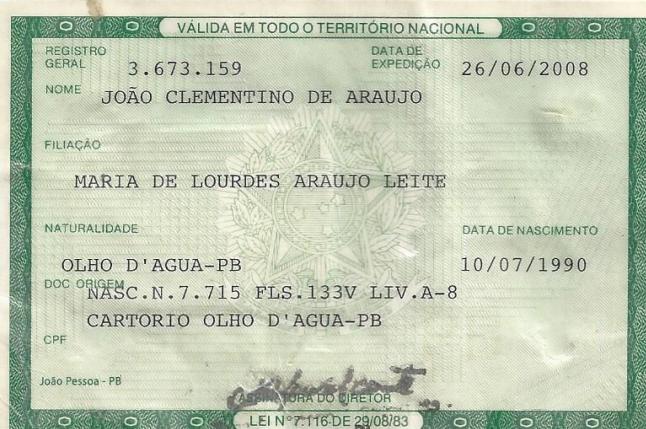
Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leratura	Data	Leratura	
06/06/19 6653 09/07/19 6742 1 89 33				
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa c/	Demonstrativo
			Valor Base Calc., Aliq. Icms(R\$) Icms(R\$) Base Calc. Pis(R\$) Pis(Cetns(R\$) (1,0845%) Cofins(R\$)	
0801	Consumo em kWh	89.000	0,829610 73,83 73,83 25 18,46 73,83 0,80 3,89	
0801	Adic. B Amarela		0,54 0,54 25 0,13 0,54 0,00 0,02	
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0804	JUROS DE MORA 05/2019		0,78 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00	
0805	MULTA 05/2019		1,27 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00	
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 05/2019		0,14 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00	
CCI Código de Classificação do Item TOTAL 78,58 74,37 18,59 74,37 0,80 3,71				
Tarifa s/ Tributos 0,571770				
Média últimos meses (kWh) 84 VENCIMENTO 16/07/2019 TOTAL A PAGAR R\$ 76,56				

Histórico de Consumo (kWh)												
86	77	78	102	98	98	90	85	91	92	77	24	
Jul/18	Ago/18	Sep/18	Out/18	Nov/18	Dez/18	Jan/19	Fev/19	Mar/19	Abr/19	May/19	Jun/18	

RESERVADO AO FISCO
1ea7.8fa8.6952.2548.7d6b.fc3e.a41c.f3a4.

Indicadores de Qualidade 5/2019 - Píano			Composição do Consumo		
	Límites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)
DIC MENSAL	24,71	0,00	NOMINAL	220	17,72 23,15
DIC TRIMESTRAL	24,71				28,60 34,74
DIC ANUAL	49,42				2,76 3,81
FIC MENSAL	7,97	0,00	CONTRATADA		4,19 5,47
FIC TRIMESTRAL	19,44		LIMITE INFERIOR	202	Impostos Diretos e Encargos 25,29 33,03
FIC ANUAL	31,89		LIMITE SUPERIOR	231	Outros Serviços 0,00 0,00
DMIC	8,79	0,00			Total 76,56 100,00
DICRI	18,80				Valor do EUUSD (Ref 5/2019) R\$23,28

ATENÇÃO	Faturas em atraso
- REAVISO Caso a(s) fatura(s) ao lado continue(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 24/07/2018 Conforme Resolução 414/ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possível suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso essas faturas estejam pagas, desconsiderar essa mensagem. ESTE PRAZO NÃO VALE PARA AS FATURAS JÁ REAVISADAS, para estas a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90(noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplemento Ofício - Isenção IP	Jun/19 25,24 Abr/19 76,32 Mar/19 80,83



Onde pagar sua conta

Débito Automático - Banco do Brasil / Bancoob (Sicob) / Bradesco / Sicredi / Caixa Econômica Federal / Itaú / Santander / Banco Inter

Agentes Credenciados - Banco do Brasil (Correspondentes Bancários - PagFácil - Banco Postal) / BNB / Bradesco (Correspondentes Bancários) / Bancoob (Sicob) / Sicredi / Tribanco / Caixa Econômica Federal (Casas Lotéricas e Caixa aqui)

Autoatendimento e internet - Banco do Brasil / Bradesco / Bancoob (Sicob) / BNB / Caixa Econômica Federal / Itaú / Santander / Sicredi / Banco Inter

Energisa facilita para você!

Fique ligado!

A conta mudou de tamanho
• O boleto pode ser pago um dia após a entrega em sua
unidade consumidora
• Na hora de pagar pelo Internet Banking ou nos caixas
eletrônicos, escolha boleto bancário e não aguá/luz/telefone

Pagamento fácil, prático e simples
é com a Energisa.

Além de ser mais fácil e prático, o boleto bancário oferece mais
segurança e tem uma rede ampla de recebimento.



energis
Acessos à sua energia

Glossário

Compra de Energia: parcela destinada ao pagamento dos geradores que vendem energia elétrica para a concessionária.

Serviço de Distribuição: parcela destinada a investimentos e custos operacionais nas redes de distribuição.

Serviço de Transmissão: parcela destinada ao pagamento do transporte de energia das usinas até as subestações.

Encargos Setoriais: parcela destinada ao pagamento das obrigações compulsórias do setor elétrico estabelecidas por lei, arrecadada pela Energisa e transferida para a Eletrobras.

Impostos Diretos e Encargos: parcela destinada ao pagamento dos impostos estaduais (ICMS) e federais (PIS/PASEP e COFINS).

DIC: número de horas que o cliente ficou sem energia.

FIC: número de vezes que o cliente ficou sem energia.

DMIC: Duração, em horas, da maior interrupção de energia no período.

DICRI: Duração da interrupção individual ocorrida em dia crítico.

Custo de disponibilidade: valor mínimo faturável, estabelecido pela ANEEL, para as unidades consumidoras atendidas em baixa tensão.

TUSD: valor monetário unitário determinado pela ANEEL, em R\$/kWh, utilizado para efetuar o faturamento mensal de usuários do sistema de distribuição de energia elétrica pelo uso do sistema.

TE: valor monetário unitário determinado pela ANEEL, em R\$/kWh, utilizado para efetuar o faturamento mensal referente ao consumo de energia.

EUSD: Encargo de uso do sistema de distribuição.

Informações sobre esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA só estarão disponíveis para consulta em nosso sistema 24 HORAS após a data de apresentação informada no anverso.

Fique Atento!

- Para atendimento em nossas agências ou através do Call Center, tenha em mãos uma conta de energia elétrica, CPF ou CNPJ.
- Facilite o acesso do leitorista ao medidor e assim evite que o seu consumo seja faturado pela média dos últimos doze meses.
- Informações sobre condições gerais do fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos estão à disposição para consulta em nossas agências de atendimento ou em nosso site www.energis.com.br
- Possíveis valores individuais apurados acima dos padrões nesta unidade consumidora implicarão direito à compensação. É direito do consumidor solicitar, a qualquer tempo, a apuração dos indicadores de qualidade.
- Pagando sua conta em dia, você evita cobrança de multa de 2%, atualização monetária com base na variação do IGP-M, juros de mora de 1% ao mês, corte no fornecimento de energia e demais transtornos. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.
- Os dados impressos tem vida útil de até cinco anos desde que se evite o contato direto com plásticos, solventes ou produtos químicos, bem como a exposição ao calor e umidade excessiva, luz solar e iluminação de lâmpadas fluorescentes.
- Caso não efetue o pagamento da sua conta de luz até a data do vencimento, uma vez vencida, você estará sujeito à inclusão de seu nome nos órgãos de proteção ao crédito (SPC, SERASA, SCPC), e também estará sujeito ao protesto do documento junto aos órgãos competentes, devendo arcar com todos os custos para retirada do protesto.
- Seu CPF foi protestado? Consulte através do site: <http://pesquisaprotesto.com.br>

Atendimento Energisa 0800 083 0196 (24h)

Atendimento Energisa para deficiente auditivo ou de fala 0800 086 1234
Ouvintes Energisa 0800 083 8585 (horário comercial). Necessário ter o número do protocolo de atendimento
ANEEL (Agência Nacional de Energia Elétrica) 107 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis).

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO. brasileiro, Agricultor, União Estavel, portador do RG nº 3.673.159 e do CPF de nº 096.234.474-50. residente e domiciliado na Zona Rural, no Sítio Cabeca Branca. Olho d Agua/PB, CEP-58.760.000.

OUTORGADOS:AMILTON PIRES DE ALMEIDA RAMALHO, brasileiro, Casado, portador do CPF nº 077.648.434-66, Advogado, com inscrição na OAB/PB nº-17.102, residente e domiciliado na Rua Izidro de Almeida Costa, nº 31, Bairro Centro, Município de Olho D Agua/PB. CEP-58.760.000 , endereço onde recebe intimações e notificações legais.

PODERES: Amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad-judicia", para atuar em qualquer juízo, instância ou tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(a) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber alvarás, dar quitação, representá-lo(a) nas audiências de conciliação, instrução e julgamento, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta ou outrem, com ou sem reserva de iguais poderes.

Olho d Água /PB 14 08 de 2019.

X JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO

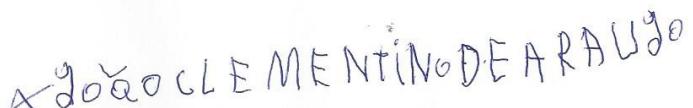
JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO
Outorgante



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA E POBREZA

JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO, brasileiro, Agricultor, endereço:
Estavel, portador do RG nº 3.673.159 e do CPF de nº 096.234.474-50, residente e
domiciliado na Zona Rural, no Sítio Cabeca Branca, Olho d Água/PB, CEP-58.760.000, não
possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo ao seu
próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950,
faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Olho d Água, / \ de / \ de 2019


JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO



CONTRATO DE HONORARIOS

Cláusula Primeira: Contratantes: Celebram o presente Contrato de Honorários Advocacia, de um lado, AMILTON PIRES DE ALMEIDA RAMALHO, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/PB nº 17.102, portador do RG: 305.6509 SSP/PB, e CPF/MF: 077.648.434-66, residente e domiciliado na Rua : Izidro de Almeida Costa, nº-31, centro, Olho d Água/PB, CEP: 58.760.000, doravante denominados CONTRATADO, e de outro JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO, brasileiro, Agricultor, União Estável, portador do RG nº 3.673.159 e do CPF de nº 096.234.474-50, residente e domiciliado na Zona Rural, no Sítio Cabeça Branca, Olho d Água/PB, CEP-58.760.000.

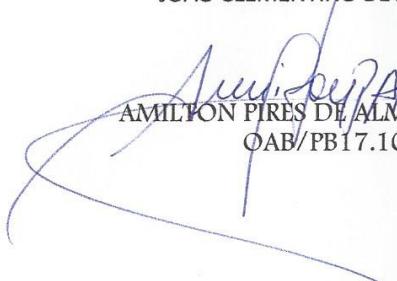
Cláusula segunda: Valor: A título de exito no processo judicial. O Contratado receberá dos CONTRATANTES 30% (trinta por cento) do montante de benefícios auferidos pelo mesmo por acordo administrativo ou judicial no processo acima, montante este decorrente de sentença sobre valores retroativos, RPV, Precatórios, ou qualquer outra forma de pagamento, devendo tal valor ser rateado do montante, e ao final e pagos aos Bel. AMILTON PIRES DE ALMEIDA RAMALHO, OAB/PB 17.102, e CPF nº 077.648.434-66.

Cláusula Terceira: Fica eleito o foro de Piancó – PB, para a solução de quaisquer dúvidas emergentes da presente avença.
Assim, por estarem justos e contratados, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Olho d Água ,.....19..... de.....08..... de 2019.

X JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO

JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO


AMILTON PIRES DE ALMEIDA RAMALHO
OAB/PB 17.102





Atendimento

Data: 14/08/2019

Hora: 08h:07min

BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL N° 514/2019

1ª via notificante; 2ª via arquivo; 3ª via Delegado.

Natureza da ocorrência: ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO

Data do fato: 29.06.2019 hora: 13h00min

Local do fato: Rua São João Raimundo, 20, Novo Mudubim -
Fortaleza/CE

Sob a responsabilidade do Del. Pol. EDMILSON DÓS SANTOS AIRES NETO.

Notificante: JOÃO CLEMENTINO DE ARAÚJO, alcunha " ",
Nacionalidade: Brasileira, naturalidade: Olho D'água/PB, nascido em 10/07/1990, com 29 anos de idade, documento: RG nº 3673159 SSP/PB, CPF 096.234.474-50, filho de Maria de Lourdes Araújo Leite e de pai não declarado, endereço: Sítio Cabeça Branca, zona rural - Olho D'água/PB, referência: (83) 99802-5547.

Vítima: o notificante, alcunha " ", Nacionalidade: ,
naturalidade: , idade: ***, nascido em / / , cor/raça: *****, Estado Civil: *****,
Profissão: , Escolaridade: ***** , documento:
filiação: e de , endereço: ***** , referência:

HISTÓRICO DO FATO

O(a) notificante, após cientificado(a) das penalidades cominadas ao Art. 299 do CPB, declarou o SEGUINTE: QUE na data, horário e local acima informados, o notificante conduzia o veículo Honda CG 150 titan KS, de placa HWZ 2468 CE, de cor preta, ano fab/mod: 2004, chassi 9C2KC08104R097631, Renavam 837100860, licenciado em nome de Eliane Sampaio Araújo, pela Rua São João Raimundo - Fortaleza/CE, quando colidiu com outro veículo que se encontrava estacionado; que do impacto, o notificante sofreu fratura da costela direita; que o notificante foi socorrido para o Hospital Distrital Maria José Barroso de Oliveira (Frotinha de Parangaba), prontuário de atendimento nº 381427; que o notificante estava sozinho no aludido veículo e não houve outras vítimas; que o notificante não possui CNH; que o notificante trabalha como guarda noturno (vigilante) na cidade de Fortaleza/CE; comparece e noticia o ocorrido. Nada mais a consignar.

x do João Clementino de Araújo

Notificante / Testemunha Arrogada

Damião Ausíklébio da Silva
Escrivão de Polícia Civil
Matrícula 156.509-5

DETRAN - CE

Nº 014638006830

02366458444

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

CRD/CE

014638006830

01

887100969

NOME/ENDERECO

0000000000

ELIANE SÁMPAO ARAUJO
 RUA EVARISTO DE CASTRO, 00180
 - PARQUE MANIBURA
 60821669 - FORTALEZA/CE

OPFCNPJ

PLACA

01730352439

H422469

NOME ANTERIOR

RODRIGO LUIZ DE SOUZA

PLACA ANT/UF

CHASSI

9C3KC08104R097631

ESPECIE/TIPO

COMBUSTÍVEL

PAS/MOTOCICLO/NAO APLC.

MARCA/MODELO

GASOLINA

ANO FAB - ANO MOD

HONDA/CG 150 TITAN FS

CAP/POT/CL

2004 2004

CATEGORIA

COR PREDOMINANTE

2P/14CV/14900

PARTIC

PRETA

OBSERVAÇÕES

MOTOR : KC08E14097631

EXISTEM MULTAS SUB JUDICE; *

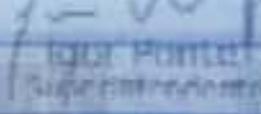
*

*

LOCAL

DATA

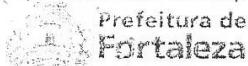
FORTALEZA


 Igor Pinto
 Superintendente
 Fazenda Pública


05/06/2019

DETRAN-CE

Scanned by CamScanner



REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGÊNCIA					
DADOS PESSOAIS			DADOS CLÍNICOS		
NOSSO DO PACIENTE JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO DOCUMENTOS 7000602 7774805	Nº DO PRONTUÁRIO 381427	N. DOSE 278305	NASCIMENTO 10/07/1990 (28 ANOS)	SEXO M	RACÓCOR PARDO
NOSSO DE RESPONSÁVEL NII PAVOCADO FORTALEZA UF CE CNPJ NI	ENDERECO RUA SAO RAIMUNDO 20 NOVO MONDUBIM	CONTATO	NOSSA MÃE MARIA DE LOURDES ARAUJO LEITE		
LOCAL DA Ocorrência/TRANSPORTE/DADOS DO ACIDENTE	OCORRÊNCIA				
CUECA REFERE TRAUMA EM COSTELA DIREITA + DOR AO RESPIRAR SINTOMAS NI	CLASSIFICAÇÃO DE RISCO		MOTIVO ACIDENTE DE MOTO	ESCALA DE DOR 99 (ADULTO)	
PESO NI KG TEMPERATURA NI °C CLASSIFICAÇÃO VE	PRESSÃO ARTERIAL 100/60	SAT 92% NI%	PULSO NI	GLICÉMIA NI	
ALÉRGIAS DIPIRONA	RESPONSÁVEL PELA CLASSIFICAÇÃO FRANCISCA ANTONIA MONTEIRO DA SILVA	ÁREA ATENDIMENTO	DATA E HORA DA CLASSIFICAÇÃO 28/06/2019 14:55:48		
CLASSE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA					
ATENDIMENTO MÉDICO					
<p>Acidente moto/carro (~5Km/h). Apresentando exsangue em HCD/pomo e hemorragia. Abdome doloroso à palpação.</p>					
DIAGNÓSTICO	COD. PROCEDIMENTO	CID			
() HC () SU () US ABDOMINAL () TC CRANIO () RAID-X		() OUTROS			
MÉDICAMENTO		PRESCRIÇÃO MÉDICA		OBSERVAÇÕES	
<p>Tramadol 10mg + 100ml SDP 7% agente ex</p> <p>HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROS DE OLIVEIRA ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><u>PP-faussa</u></p> <p>Mônica Saba</p>		<p>APRAZ-M ENT</p>			
TIPO DE ALTA/SAÍDA					
<p>QUAIS SÃO: <input checked="" type="checkbox"/> DECISÃO MÉDICA <input type="checkbox"/> PEDIDO <input type="checkbox"/> EVASÃO <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO <input type="checkbox"/> ÓBITO: <input type="checkbox"/> ATÉ 48 HORAS <input type="checkbox"/> APÓS 48 HORAS DESTINO DO CORPO: <input type="checkbox"/> FAMÍLIA <input type="checkbox"/> IML <input type="checkbox"/> ANAT. PATOL DATA/HORA DO ATENDIMENTO:</p> <p>CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA</p>					
<p>Represso por francisca antonia monteiro da silva em 28/06/2019 às 14:55:50 declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no art. 295 do Código Penal.</p>					
<p># Cirurgia genit 20:04 - Parêntese nos bexigas.</p> <p>Dra. Tallita G. Pinheiro CRM/CE 15574</p> <p><u>zhairon Jozenete de Araujo</u> joao clementino de araujo</p> <p>29/06 - 07:30h PA - 120x70 T - 36,8</p> <p>* 20:04 Eu sou, parêntese queixa de dor abdominal e regredentes diariamente. Relato de hematuria n.º 01 em 50mls. EF: abdome plano, plástico, dor ligeira na retrogástrica e flancos direitos, nenhuma. CN: Sintomas recentes laboratoriais. Agendado TC e Transmíndio.</p> <p>Dra. Tallita G. Pinheiro CRM/CE 15574</p> <p>Dra. Tallita G. Pinheiro CRM/CE 15574</p>					



PRESCRIÇÃO MÉDICA		OBSERVAÇÃO
Dilto oral gmo SRM 2500 ml JV Citemekal 100 mg + 100 ml JF 0,9% JV 1212h 71/15 Midazolam 500 µg + AD JV abs da SC Panx SVD.	29/06/14 24:20:12	Paciente submetido a anestesia e intubação para exame de SUD no LF e vias aéreas: infi- do com viaje e lava pulmonar e indu- ção de cíclico. Anestetico: Etomidate revertido com FST inf. Transtuzumab + ciclofosfamida
<p>Rua Talhado Geraldo CIRURGIA GERAL CREMEC 14627</p> <p>20:00 - Realizado contato via telefone com chefe de equipe ZIF e foi negado: Bruno Kely</p> <p>02:00 - Realizado contato com ZIF e foi negado - Bruno Kely</p> <p>HOSPITAL DISTRITAL DR JOSÉ MARROSO DE OLIVEIRA ATESTO QUE CóPIA CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>pp-flausa</i></p> <p>Mônica Saba</p> <p>Mat. 15984</p>		<p>Ana Karolina Enfermeira</p> <p>Paciente continua em obs n/a intensivo respiratória, febre, medido diurese 1000ml, Nefro- queross no enuretico, pulpa</p>
<input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> DECISSÃO MÉDICA <input type="checkbox"/> A PEDIDO <input type="checkbox"/> A REVELIA <input type="checkbox"/> TRANSPARENÇA <input type="checkbox"/> REMOÇÃO PARA:	<p>DATA E HORA DA ALTA: 11 HORAS:</p> <p>OBSERVAÇÃO: (ATE 24 h) DATA E HORA DA ALTA: 11 HORAS:</p> <p>INTERNADA: DATA E HORA DA INTERNADA: 11 HORAS:</p> <p>DATA E HORA DO ÚLTIMO: 11 HORAS:</p> <p>EXAME DE CORPO: 1 <input type="checkbox"/> ENTREIUSA A FAMÍLIA 2 <input type="checkbox"/> I.M.L. 3 <input type="checkbox"/> ANATOMIA PATOLÓGICA 4 <input type="checkbox"/> EVO</p>	
<p>ABE, GARANTIA MÍNIMA RESPONSÁVEL</p>		<p>ABE, PÁTIENTE SUA COMPANHIA</p>

ANEXO MEDICO E CAVADO

SAU # Cia: Geral
 * Pecten com degeneresc (carbunc). En JV D, est. 1
 neurona de Hemosiderin
 * HB = 13,2, CR = 112
 * G.F. FC = 68 FR = 16 SCo = 15
 GSC, Hemosiderin, insulino, corato, coagulatio
 ASTOSES carbunc, descargas de fibras em duo. dígitos
 de aspecto confluente do parang atraumática, sem dor, sem
 edema periorbita

Yuri Nóbrega Rocha
 Cirurgião Geral
 CREMEC 14627



SUS

Sistema Único de Saúde

CCI - Central de Controle de Internação

Poder Executivo do Estado do Ceará - Executivo Estadual da Saúde
Secretaria da Saúde
AV. Celso de Faria nº 1.227 - Parangaba - CEP 60.705-000
Fortaleza - Ceará
Telefone: (85) 3235-7222



CENTRAL DE INFORMAÇÃO E INTEGRALIZAÇÃO DE INFORMAÇÕES DE PERTINÊNCIA - CIIPI - CIIPI - PI

LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE AIH (LM)

N.º LAUDO:

N.º da AIH:

2319102684283

UNIDADE HOSPITALAR
HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRACGC / CNPJ
07.835.044 / 000-00

NOME DO PACIENTE

João Clementino de Araújo

ENDERECO DO PACIENTE

RUA: SÃO JOÃO RAIMUNDO N° 20

BAIRRO

NOVO MUNICÍPIO

MUNICÍPIO

UF

CE

CEP

DATA DO NASCIMENTO

10/07/1990

SEXO

1.□ MASC

3.□ FEM

CONDICAO

2.□ SEGURADO

4.□ CONJUGE

6.□ FILHO

8.□ OUTROS

NOME DA MÃE

MARIA DE LOURDES APAUJO LEITTE

CPF MÉDICO SOLICITANTE

CPF E ASSINAT. DO MÉDICO RESPONSÁVEL

CPF E ASSINAT. DO DIRETOR

C. INT.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

DATA DA EMISSÃO

28/10/2019

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Trem facial d. Alívio +
HisteriaHOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA
ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

Dr. à papel pp. Mônica Sába

Mônica Sába

INDICAÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNACAO

Mat.15984

Trem d. int

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS

Anam
Exa

DIAGNÓSTICO INICIAL

Trem facial d. int

TIPO DE CLÍNICA

- 1.□ CIRÚRGICA
3.□ CLÍNICA MÉDICA
5.□ PSQUIÁTRICA
9.□ OUTROS

- 2.□ OBSTÉTRICA
4.□ TISIOPEUMO
6.□ PEDIÁTRICA

PROCEDIMENTO SOLICITADO

Trem facial d. int

CRM - MÉDICO SOLICITANTE

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO SOLICITANTE

DATA

HOR

FOLHA DE EVOLUÇÃO DO PACIENTE
SAME

Nome:

Tiago Clementino de Souza

Prontuário	Enferm.	Leito	Data Internação	Diagnóstico
			29/06/19	

ANOTEM-SE: diagnósticos, condutas terapêuticas, complicações, pareceres especializados, resultados de exames e alterações dignas de nota. Acompanhados da assinatura e carimbo do médico que evoluiu:

DATA	EVOLUÇÃO
19/06	Dr. Ademir e Luiz fizem folha

Dr. Ademir José da Costa Pinto
CIRURGIA GERAL DROLOGA

29/06/19 - Às 8h06 min. o pt. foi admitido, por via dispensar, o médico pediu para levá-lo ao CC. Foi colhido e enviado para tipagem sanguínea. O pt. se encontra consciente, orientado, verbaliza suas NBB's, Espontâneo em seu ambiente. Com SVD com unha rompida (escoria). Foi às pressas ao CC. ~~Até~~
HOSPITAL DISTRITAL DR. JOSÉ BARBOSA DE OLIVEIRA - Forte. ~~Até~~
ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

Enfermeiro
CORÉN 455208

PP-
Monica Saba

pt. 28 anos é admitido às 14:00hs prov. dc
de um pt. de 10 E PI fratre falecido +
Nefrite amigd. +. Evaluiu sonolento em SUD
desidratação AVP MSD prévio para HV. em
uso de antibioticoterápico Q2 ambiental
foi dada + reagir em SUD que permitiu
hormônio + informar dar os respectivos
sinais vitais todos que chega de apneia

gft

Obri: SAU + Aspirinas

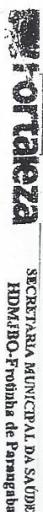
gft

Prontuário



DATA	EVOLUÇÃO
30/06/19	
	P/ee
	MRI Delve
	pulm
	hno bate
30/06/19	<p>E6 estavel, 28a 4D: 10 po LG + repetição total à D por traume abdominal, constante, ondulado, espurio. Dentro da ferida óssea, resto do SNC sob aspirado. Hiperemia, rorando crural - desenhe por SVP. Sigue sob os bordos da ferida.</p> <p><i>Rogéria Maria Gomes de Souza Enfermeira COREN 66647</i></p>
11/07/19	C. Goni
	Op de LE e infecção
	<i>Atesto que cópia confere com original</i>
	P/ee
	Mônica Saha
	Mat. 15284
	W. monteiro
	<i>Dr. Victor Pinheiro Coutinho Girurgia Plástica CRM 12928 / RQE 0058</i>
	CRM - MÉDICO (A)





SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
HDMJBO-Frota de Parangaba

PRESCRIÇÃO MÉDICA / RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

JANE - JANEIRO DA ALQUIMIA DO MODO 8 ESTATÍSTICAS

CIRURGICO

NAME: JOHN CLEMENTINO THE NEW WIFE

IDADE: 28 ENF.: A LEITO: 203 N° PRONTUÁRIO: 381427

11:		
12:		
13:		
14:		
15:		
16:		
17:		
18:		
19:		
20:		
21:		
22:		
23:		
24:		
25:		
26:		
27:		
28:		
29:		
30:		
31:		
32:		
33:		
34:		
35:		
36:		
37:		
38:		
39:		
40:		
41:		
42:		
43:		
44:		
45:		
46:		
47:		
48:		
49:		
50:		
51:		
52:		
53:		
54:		
55:		
56:		
57:		
58:		
59:		
60:		
61:		
62:		
63:		
64:		
65:		
66:		
67:		
68:		
69:		
70:		
71:		
72:		
73:		
74:		
75:		
76:		
77:		
78:		
79:		
80:		
81:		
82:		
83:		
84:		
85:		
86:		
87:		
88:		
89:		
90:		
91:		
92:		
93:		
94:		
95:		
96:		
97:		
98:		
99:		
100:		
101:		
102:		
103:		
104:		
105:		
106:		
107:		
108:		
109:		
110:		
111:		
112:		
113:		
114:		
115:		
116:		
117:		
118:		
119:		
120:		
121:		
122:		
123:		
124:		
125:		
126:		
127:		
128:		
129:		
130:		
131:		
132:		
133:		
134:		
135:		
136:		
137:		
138:		
139:		
140:		
141:		
142:		
143:		
144:		
145:		
146:		
147:		
148:		
149:		
150:		
151:		
152:		
153:		
154:		
155:		
156:		
157:		
158:		
159:		
160:		
161:		
162:		
163:		
164:		
165:		
166:		
167:		
168:		
169:		
170:		
171:		
172:		
173:		
174:		
175:		
176:		
177:		
178:		
179:		
180:		
181:		
182:		
183:		
184:		
185:		
186:		
187:		
188:		
189:		
190:		
191:		
192:		
193:		
194:		
195:		
196:		
197:		
198:		
199:		
200:		
201:		
202:		
203:		
204:		
205:		
206:		
207:		
208:		
209:		
210:		
211:		
212:		
213:		
214:		
215:		
216:		
217:		
218:		
219:		
220:		
221:		
222:		
223:		
224:		
225:		
226:		
227:		
228:		
229:		
230:		
231:		
232:		
233:		
234:		
235:		
236:		
237:		
238:		
239:		
240:		
241:		
242:		
243:		
244:		
245:		
246:		
247:		
248:		
249:		
250:		
251:		
252:		
253:		
254:		
255:		
256:		
257:		
258:		
259:		
260:		
261:		
262:		
263:		
264:		
265:		
266:		
267:		
268:		
269:		
270:		
271:		
272:		
273:		
274:		
275:		
276:		
277:		
278:		
279:		
280:		
281:		
282:		
283:		
284:		
285:		
286:		
287:		
288:		
289:		
290:		
291:		
292:		
293:		
294:		
295:		
296:		
297:		
298:		
299:		
300:		
301:		
302:		
303:		
304:		
305:		
306:		
307:		
308:		
309:		
310:		
311:		
312:		
313:		
314:		
315:		
316:		
317:		
318:		
319:		
320:		
321:		
322:		
323:		
324:		
325:		
326:		
327:		
328:		
329:		
330:		
331:		
332:		
333:		
334:		
335:		
336:		
337:		
338:		
339:		
340:		
341:		
342:		
343:		
344:		
345:		
346:		
347:		
348:		
349:		
350:		
351:		
352:		
353:		
354:		
355:		
356:		
357:		
358:		
359:		
360:		
361:		
362:		
363:		
364:		
365:		
366:		
367:		
368:		
369:		
370:		
371:		
372:		
373:		
374:		
375:		
376:		
377:		
378:		
379:		
380:		
381:		
382:		
383:		
384:		
385:		
386:		
387:		
388:		
389:		
390:		
391:		
392:		
393:		
394:		
395:		
396:		
397:		
398:		
399:		
400:		
401:		
402:		
403:		
404:		
405:		
406:		
407:		
408:		
409:		
410:		
411:		
412:		
413:		
414:		
415:		
416:		
417:		
418:		
419:		
420:		
421:		
422:		
423:		
424:		
425:		
426:		
427:		
428:		
429:		
430:		
431:		
432:		
433:		
434:		
435:		
436:		
437:		
438:		
439:		
440:		
441:		
442:		
443:		
444:		
445:		
446:		
447:		
448:		
449:		
450:		
451:		
452:		
453:		
454:		
455:		
456:		
457:		
458:		
459:		
460:		
461:		
462:		
463:		
464:		
465:		
466:		
467:		
468:		
469:		
470:		
471:		
472:		
473:		
474:		
475:		
476:		
477:		
478:		
479:		
480:		
481:		
482:		
483:		
484:		
485:		
486:		
487:		
488:		
489:		
490:		
491:		
492:		
493:		
494:		
495:		
496:		
497:		
498:		
499:		
500:		
501:		
502:		
503:		
504:		
505:		
506:		
507:		
508:		
509:		
510:		
511:		
512:		
513:		
514:		
515:		
516:		
517:		
518:		
519:		
520:		
521:		
522:		
523:		
524:		
525:		
526:		
527:		
528:		
529:		
530:		
531:		
532:		
533:		
534:		
535:		
536:		
537:		
538:		
539:		
540:		
541:		
542:		
543:		
544:		
545:		
546:		
547:		
548:		
549:		
550:		
551:		
552:		
553:		
554:		
555:		
556:		
557:		
558:		
559:		
560:		
561:		
562:		
563:		
564:		
565:		
566:		
567:		
568:		
569:		
570:		
571:		
572:		
573:		
574:		
575:		
576:		
577:		
578:		
579:		
580:		
581:		
582:		
583:		
584:		
585:		
586:		
587:		
588:		
589:		
590:		
591:		
592:		
593:		
594:		
595:		
596:		
597:		
598:		
599:		
600:		
601:		
602:		
603:		
604:		
605:		
606:		
607:		
608:		
609:		
610:		
611:		
612:		
613:		
614:		
615:		
616:		
617:		
618:		
619:		
620:		
621:		
622:		



Nome: José Elenaldo de Araújo

Enfermaria:

Leito:

FOLHA DE ANESTESIA

Prontuário Nº:

Data:	Pres. Arterial:	P脉:	Respiração:	Temperatura:	Peso:	Altura:
29/06/19	120x80	70	eupneico	afebril	53kg	
Tipo Sanguíneo:	Hemacias:	Hemoglobina:	Hematócrito:	Glicémia:	Uréia:	Outros:
	—	—	—	—	—	
Ap. Respiratório:				Asma:	Bronquite:	
Ap. Circulatório:				Eletrocardiograma:		
Ap. Digestivo:				Ap. Urinário:		
Estado Mental:	<u>Alucinado</u>	Dentes: <u>complexos</u>	Pescoco: <u>DTH > 6</u>	<u>Mineral</u>	<u>Semotúria</u>	
Diagnóstico Pré-operatório:				Alergia:	Hipotensores:	
Anestesias Anteriores:				Estado Físico:	Risco:	

Medicação Pré-anestésica:		02	05.30	Aplicadas às:	Efeito:
Anestésicos	Líquido	5% 91.	5% 91.		
		100mL	100mL	500mL	
V.P.A.		260	240	220	200
		200	180	160	140
		160	140	120	100
		140	120	100	80
		120	100	80	60
		100	80	60	40
		80	60	40	20
		60	40	20	0
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES					
POSIÇÃO					
Agentes:	Vida monitorada				
Técnica:	Geral bolonelizada				
Operação:	Coaparatomia exploradora				
Cirurgiões:	Dr. Patti la				
Anestesistas:	Dra. Roberta Xavier				
Observações:	(13) Cefezoxima 2g IV (15) Cetopufeno 100mg IV Perda Sanguínea: (14) Dipirona 2g IV (16) metelopromida 10mg IV (17) Flutibarbital 300mg IV (18) ...				

INDUÇÃO

Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____
 Laringo espasmo: _____ Lenta: _____
 Náusea: _____ Vômitos: _____
 Outros: _____

MANUTENÇÃO

- (1) checagem de ma
- (2) menor ou maior
- (3) Rinsar de ven em MSD
- (4) Pré oxigenação a 100%
- (5) Fentanyl 300 mcg
- (6) Propofol 150 mg
- (7) Succinilcolina 60 mg su
- (8) LD + IOT + VH + O₂ + IN
- (9) cisatracicano 10m
- (10) lefilochina 2g IV
- (11) Dexametasona 10
- (12) Rontilidina 50m

Anestesia Satisf.: sim não
 Não, por quê: _____

DESPERTAR

Reflexos na S.O.:
 Obstr.: CO₂: Excit.:
 Náusea: Vômitos:
 Outros: _____

Com cânula:

Para o leito: sim não

CONDIÇÕES:

Atendimento: 333283
Paciente.....: JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO
Solicitante...: Dr.(a) VITOR DE VASCONCELOS MUNIZ
Data.....: 31/07/2019
Exame.....: 505877 US ABDOME TOTAL
Convênio.....: CLINICA SIM FÁTIMA

ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL

Fígado com dimensões normais, contornos regulares e bordas finas. Sua ecotextura está homogênea exceto por imagem nodular hiperecogênica no segmento VI do fígado, de contornos bem definidos, medindo cerca de 3,5 x 2,8 cm, que pode corresponder a hemangioma ou hematoma. A critério clínico, correlacionar com TC com contraste para melhor caracterizar o achado.

Veias porta e hepáticas com calibre preservado.

Vesícula biliar normodistendida, com paredes finas e conteúdo homogêneo. Não se observam cálculos no seu interior.

Não há dilatação das vias biliares intra ou extra-hepáticas.

Pâncreas com dimensões, contornos e ecogenicidade normais. Não há dilatação do ducto pancreático principal.

Baço com dimensões normais e ecotextura homogênea.

Rim direito não caracterizado (cirurgia prévia ?).

Rim esquerdo tópico, com dimensões normais (RE: 11,0 cm; Cortical: 1,3 cm). Parênquima com os contornos regulares, espessura e ecotextura preservadas. Não há dilatação do sistema coletor. Não se evidenciam cálculos.

Aorta com trajeto habitual, sem dilatações evidentes.

Bexiga com boa repleção, paredes regulares e conteúdo anecogênico.

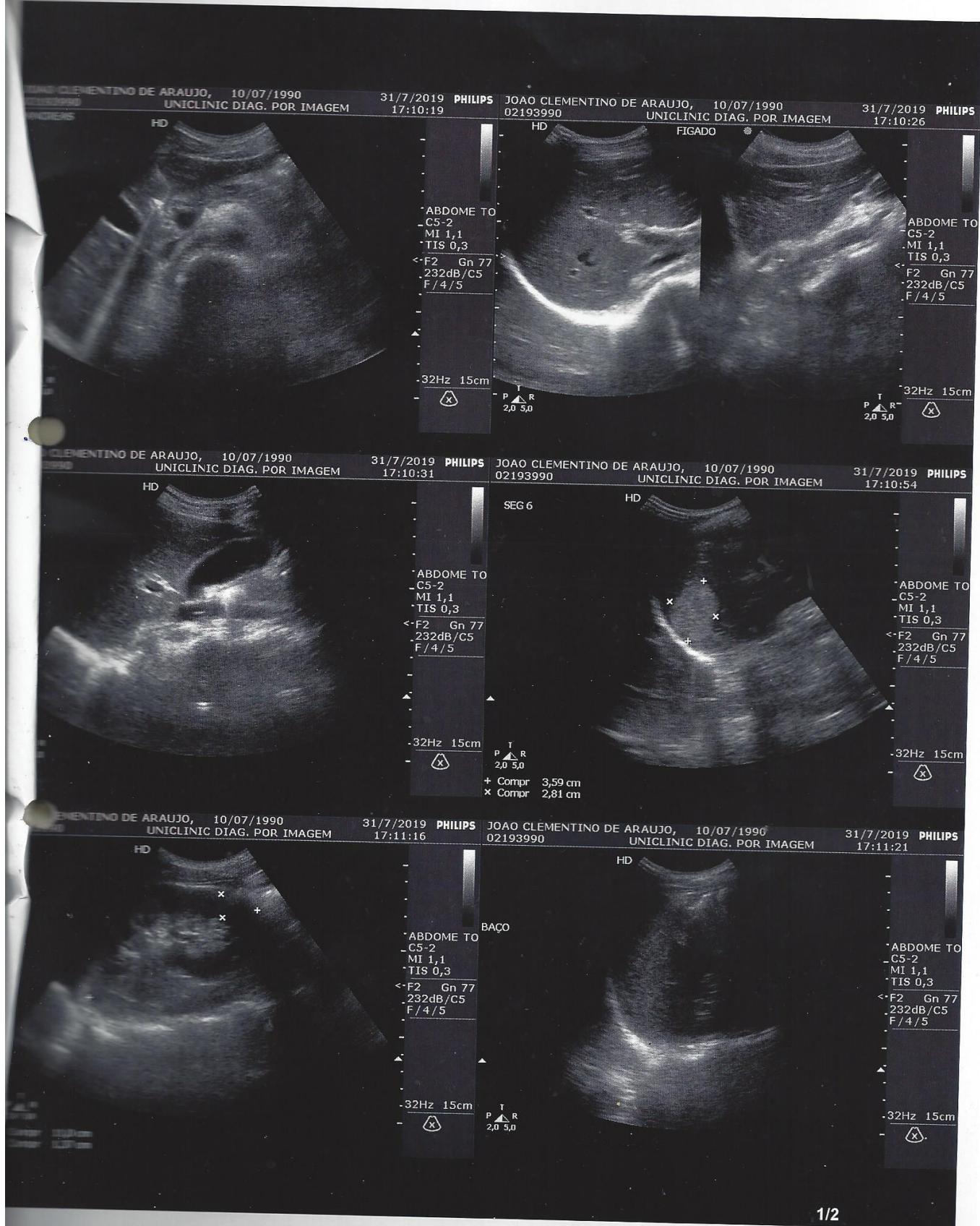
Não há líquido livre na cavidade abdominal.

CONCLUSÃO:

- Imagem nodular hiperecogênica no segmento VI do fígado, de contornos bem definidos, que pode corresponder a hemangioma ou hematoma. A critério clínico, correlacionar com TC com contraste para melhor caracterizar o achado
- Rim direito não caracterizado (cirurgia prévia ?). Convém correlacionar com dados clínicos/laboratoriais.

Dr(a). THIAGO MONT ALVERNE ARCANJO
Medicop(a) Radiologista
CRM - 12958





1/2



Ultrasound Image Report

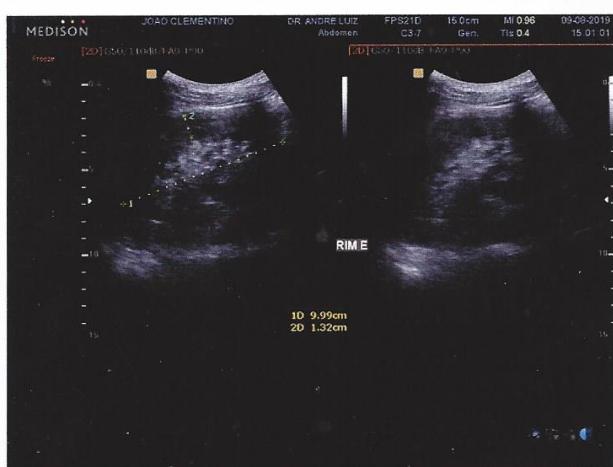
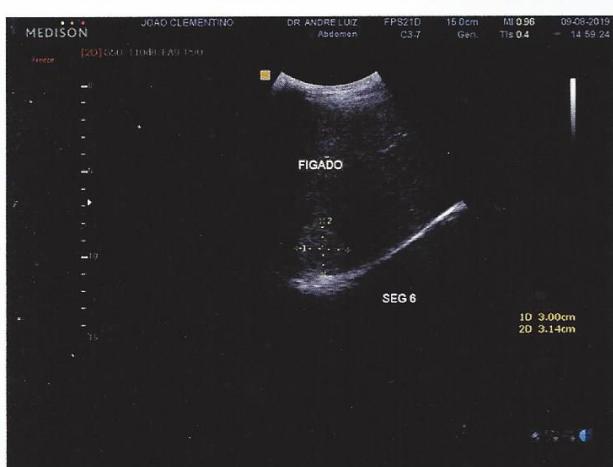
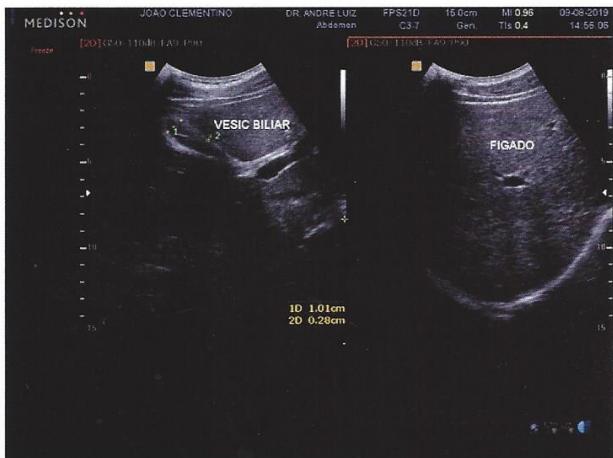
Page 1 of 1

Patient

ID JOAO CLEMENTINO
Name
Birth Date
Gender Other

Exam

Accession #
Exam Date 20190809
Description
Sonographer



Assinado eletronicamente por: Amilton Pires de Almeida Ramalho - 14/08/2019 12:40:29
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19081412402782200000022782163>
Número do documento: 19081412402782200000022782163

Num. 23504431 - Pág. 1

Laudo de Ultrassonografia de abdome total

Identificação

Paciente: João Clementino de Araújo

Número: 650

Categoria: Particular

Referido por:

Data: 09/08/19

Idade: 29 anos

Descrição

Exame realizado com equipamento dinâmico, transdutor convexo de 3,5MHz.

AORTA: visibilizado segmento proximal; paredes regulares e lisas. Diâmetro normal.

VEIA CAVA INFERIOR: paredes lisas e regulares com diâmetro normal.

FIGADO: a forma é regular, a superfície é lisa e dimensões normais. Parênquima com ecogenicidade normal e ecotextura heterogênea às custas de imagem hiperecogênica, homogênea medindo 3,00x3,14cm em segmento VI. Vasos hepáticos sem alterações evidentes. Não há sinais de dilatação das vias biliares intra-hepáticas. Veia porta sem alterações com medição normal.

SISTEMA BILIAR: vesícula biliar com paredes e mucosas regulares, lúmen anecóico. Espessura da parede normal; diâmetro do fundo normal; diâmetro do hepatocoléodo normal; Hepatocoléodo de calibre normal.

BAÇO: tópico, limites precisos, forma típica, ecotextura e dimensões normais.

PÂNCREAS: visibilizados cabeça e corpo, com dimensões normais, limites precisos e ecotextura típica.

RIM DIREITO: nefrectomia prévia.

RIM ESQUERDO: tópicos, de limites precisos e de ecotextura habituais. Diferenciação cortico-medular preservada, com medição normal, no eixo bipolar, com espessura do parênquima normal. Sistema pielocalcial sem alterações ecográficas, não se evidenciando dilatações e/ou cálculos em seu interior. Não há evidências de alterações renais.

BEXIGA: paredes finas e regulares, conteúdo anecóico e homogêneo.

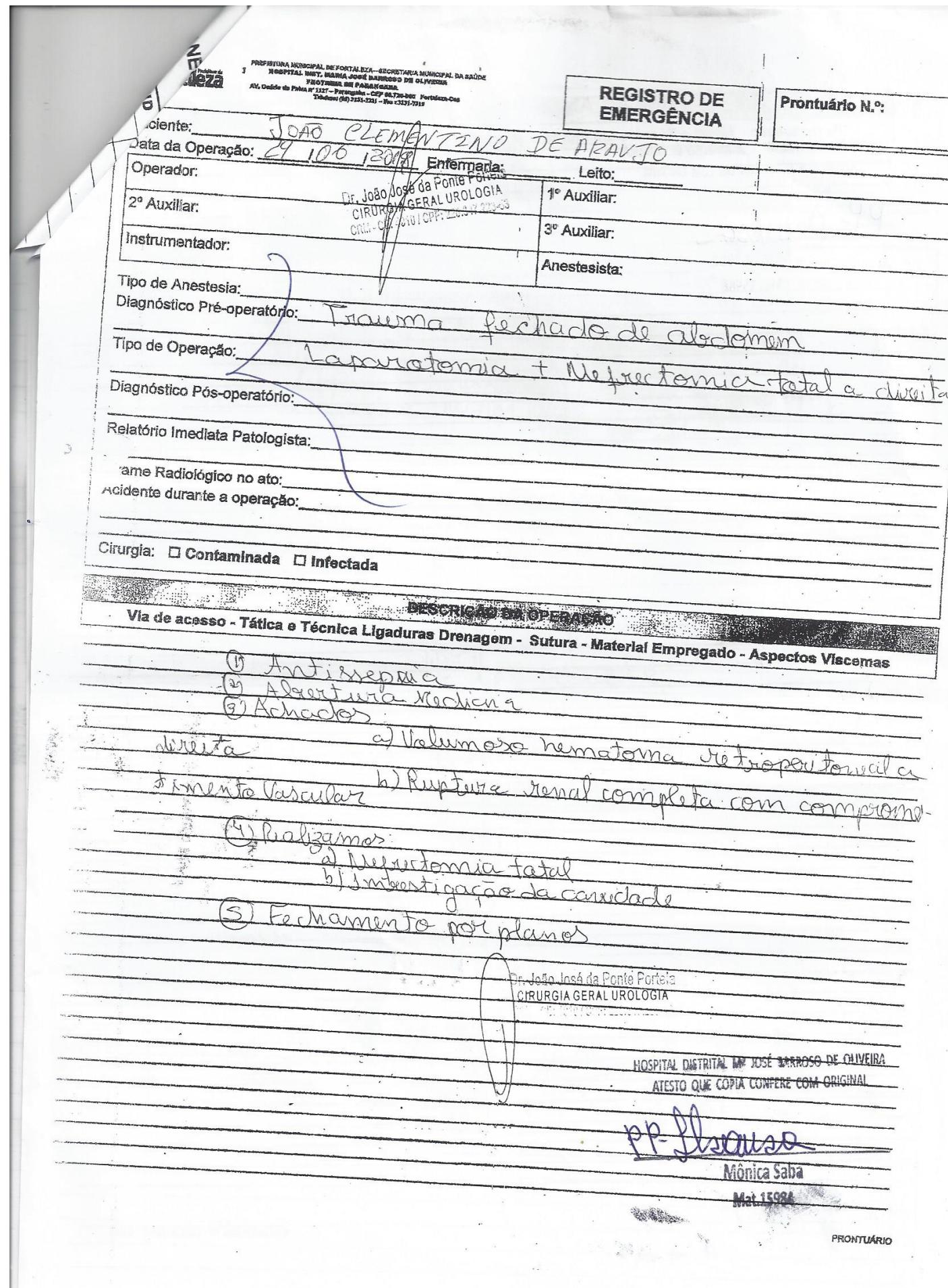
CONCLUSÃO

Exame ecográfico compatível com nódulo sólido hepático (hemangioma).

Dr. André Luiz CRM 7359

anterior





Assinado eletronicamente por: Amilton Pires de Almeida Ramalho - 14/08/2019 12:40:31
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1908141240296910000022782168>
Número do documento: 1908141240296910000022782168

Núm. 23504436 - Pág. 1

DESCRICAO DA OPERACAO

Via de acesso - Tática e Técnica Ligaduras Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Viscemas
HOSPITAL DISTITAL M^E JOSE BARROSO DE OLIVEIRA

ATESTO QUE COPIA CONFERE COM ORIGINAL

*pp- M
Mônica Saba*

Mônica Saba

Mat. 15984

DATA: _____ / _____ / _____

ASSINATURA DO CIRURGIAO - CRM



 <p>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</p>			(Via da parte)
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Número do boleto: 026.0.19.00734/01
	Pianco	ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65	Data de emissão: 14/08/2019
Número da guia: 026.2019.600734 Tipo da Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/08/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,60 Promovente: JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO			UFR vigente: R\$ 50,48
			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.213,45
			Desconto total: R\$ 0,00
 <p>866800000121 134509283187 520190831021 601900734018</p>			Valor final: R\$ 1.213,45

 <p>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</p>			(Via do processo)
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Número do boleto: 026.0.19.00734/01
	Pianco	ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65	Data de emissão: 14/08/2019
Número da guia: 026.2019.600734 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/08/2019
Promovente: JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A			UFR vigente: R\$ 50,48
Detalhamento:			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.213,45
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.213,45

 <p>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</p>			(Via do banco)
Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Número do boleto: 026.0.19.00734/01
	Pianco	ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65	Data de emissão: 14/08/2019
Número da guia: 026.2019.600734 Tipo de Guia: Custas Prévias			Data de vencimento: 31/08/2019
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.009,60 Promovente: JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Taxa bancária: R\$ 1,35 Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO			UFR vigente: R\$ 50,48
			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.213,45
			Desconto total: R\$ 0,00
 <p>866800000121 134509283187 520190831021 601900734018</p>			Valor final: R\$ 1.213,45





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 026.2019.600734

Data Vencimento: 31/08/2019

Data Emissão: 14/08/2019

Comarca: Pianco

Classe: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65

Promovente: JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO

Promovido: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A

Valor da Causa: R\$ 13.500,00

Despesas Processuais: R\$ 0,00

Custas: R\$ 1.009,60

Taxa: R\$ 202,50

Total da Guia: R\$ 1.212,10

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 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLOAMENTO DA AÇÃO.



Assinado eletronicamente por: Arilton Pires de Almeida Ramalho - 14/08/2019 12:40:33
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1908141240312750000022782171>
Número do documento: 1908141240312750000022782171

Num. 23504440 - Pág. 2

ATESTADO MÉDICO -2019-DECLARANDO A PERDA DO RIM DEVIDO O ACIDENTE



Assinado eletronicamente por: Arilton Pires de Almeida Ramalho - 27/08/2019 10:25:33
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082710253165400000023113826>
Número do documento: 19082710253165400000023113826

Num. 23857788 - Pág. 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE
OLHO D'ÁGUA - PB
Té, Trabalho e Mudança

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Manoel Almeida Costa s/n - Olho D'Água - PB

RECEITUÁRIO MÉDICO

Nome: _____
End: _____ Data: ___/___/___

A testado

Alerto que o Sr. José
Clementino de Araújo Vitorino
de um acidente e perdeu seu fe-
mim direito. Devido fizeram pe-
squisa por Maio (seus) 10
dia 26- 3.673.159

Gent.
23/08/19

Órgão: CRM-PB
Número: 020.751.134-1

MÉDICO / CRM



prova que o promovente e seu grupo familiar e pobre na forma da lei - recebe bolsa familia e o grupo familiar e composto por 5 pessoas e reside na zona rural no sitio velozo



Assinado eletronicamente por: Arilton Pires de Almeida Ramalho - 06/11/2019 08:16:09
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110608160979900000025081233>
Número do documento: 19110608160979900000025081233

Num. 25953760 - Pág. 1

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 20859781-69 1.10 Data da Entrevista: 08/02/2018

RENDIMENTO PER CAPITA DA FAMÍLIA: 0.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: ZONA RURAL

1.12 - Tipo: SITIO 1.13 - Título:

1.14 - Nome: VELOSO

1.15 - Número: 1.16 - Complemento do Número: SN

1.17 - Complemento Adicional: CASA

1.18 - Cep: 58760-000 1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR		
4.02 - Nome Completo:	MARIA DAS NEVES MARTINS	
4.03 - NIS:	16048242701	4.06 - Data de Nascimento: 11/04/1985
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	FILHO(A)	
4.02 - Nome Completo:	NAYARA SOARES MARTINS	
4.03 - NIS:	16669631082	4.06 - Data de Nascimento: 25/12/2005
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	FILHO(A)	
4.02 - Nome Completo:	JOAO VITOR CLEMENTINO MARTINS	
4.03 - NIS:	16337819854	4.06 - Data de Nascimento: 28/03/2008
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)	
4.02 - Nome Completo:	JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO	
4.03 - NIS:	16260471514	4.06 - Data de Nascimento: 10/07/1990
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	FILHO(A)	
4.02 - Nome Completo:	NAYRA VITORIA MARTINS ARAUJO	
4.03 - NIS:	23811774200	4.06 - Data de Nascimento: 01/01/2018

OLHO D'ÁGUA - PB 08/02/2018

Local e Data

Maria das Neves Martins
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Francisco de Assis P. Filho
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Francisco de Assis P. Filho
Diretor do PBF/Cadúnico

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa

PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA
OLHO D'ÁGUA - PB
08/02/2018





PREFEITURA MUNICIPAL DE OLHO D'ÁGUA
SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL
CADASTRO ÚNICO PARA PROGRAMAS SOCIAIS DO GOVERNO FEDERAL

TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENDA

1. Eu Maria das Neves Martins, NIS 160.48242.70-1 declaro sob as penas da lei, que todas as pessoas listadas moram no meu domicílio e possuem o seguinte rendimento total detalhado para cada pessoa, incluindo remuneração de doação, de trabalho, ou de outras fontes:

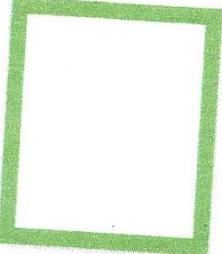
RELAÇÃO DOS COMPONENTES DA UNIDADE FAMILIAR MORADORES DO DOMICÍLIO				
Nº	NOME	DATA DE NASCIMENTO	OCCUPAÇÃO	RENDA BRUTA MENSAL
01	<u>Maria das Neves Martins</u>	<u>11/04/1985</u>	<u>Apicultor</u>	<u>00,00</u>
02	<u>João Clementino Araújo</u>	<u>10/07/1990</u>	<u>Apicultor</u>	<u>00,00</u>
03	<u>Mayara Soárez Martins</u>	<u>25/12/2005</u>	<u>Estudante</u>	<u>06,00</u>
04	<u>João Vítor Clementino Araújo</u>	<u>29/03/2008</u>	<u>Estudante</u>	<u>00,00</u>
05	<u>Mayra Vitoria Martins Araújo</u>	<u>01/10/2018</u>	<u>—</u>	<u>00,00</u>
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

2. Declaro ter clareza de que:

- As famílias que podem participar do Programa Bolsa Família são aquelas com renda mensal por pessoa de até R\$ 85,00 ou aquelas com renda mensal por pessoa até R\$ 170,00 que possuem crianças ou adolescentes de 0 a 17 anos, mulheres grávidas ou que estão amamentando;
- É ilegal deixar de declarar informações ou mesmo prestar informações falsas para o Cadastro Único, com o objetivo de participar ou se manter no Bolsa Família, ou em qualquer outro programa social. As famílias que fraudam o Bolsa Família terão o benefício cancelado e serão obrigadas a devolver todos os valores recebidos indevidamente, além de responder penal e civilmente pelas fraudes cometidas;
- A qualquer tempo poderei receber visita domiciliar de Servidor do município para avaliar se a situação socioeconômica da minha família está de acordo com as informações prestadas no Cadastro Único;

Assumo o compromisso de atualizar o cadastro, sempre que ocorrer alguma mudança nas informações de minha família: endereço, rendimento e trabalho, nascimento ou óbito, entre outras.

Olho D'Água - PB, 08/02/2018.


Maria das Neves Martins
Assinatura do Responsável Familiar





Poder Judiciário do Estado da Paraíba

Comarca de Piancó

1ª Vara Mista

Processo: 0801549-50.2019.8.15.0261

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

[ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO

Advogado do(a) AUTOR:AMILTON PIRES DE ALMEIDA RAMALHO - PB17102

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

DESPACHO

Vistos, etc.;

Inicialmente, **DEFIRO o pedido de assistência judiciária gratuita**, haja vista que estão previstos os requisitos legais para a concessão do benefício (art. 98, do CPC).

A atividade probatória deverá recair sobre a existência ou não de invalidez permanente sofrida pelo autor e o seu grau. Para tanto, verifica-se a necessidade de realização de perícia judicial na parte autora, de modo a subsidiar suficientemente a resolução da demanda.

Nesse contexto, **NOMEIO** como perito o Dr. **Marcelo Nunes Alves de Sousa, médico ortopedista/traumatologista**, concedendo-lhe o prazo de **dez dias** para apresentação do laudo, a contar da data do exame médico no(a) promovente (art. 465 do CPC). **INTIME-SE** o mesmo da nomeação, bem como para informar a este Juízo, em 05 (cinco) dias, a data da perícia.

INFORME-SE ao médico nomeado que será paga a quantia de R\$ 200,00 (duzentos reais) pelo exame pericial, em conformidade com o Convênio n. 015/2014, firmado entre o Tribunal de Justiça da Paraíba e a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT, o qual será depositado em Juízo e liberado mediante alvará ao perito.

À vista do exposto, **INTIMEM-SE** as partes para querendo indicar assistente técnico e quesitos, assim como juntar documentos, no prazo de 15 dias, art. 465, § 1º, II e III do CPC.

INTIME-SE a promovida para depositar em 15 dias os honorários periciais, **sob pena de de constrição via BACENJUD**.

Desde já **INFORMO** que os quesitos do juízo são os quesitos padrão apresentados durante o Mutirão DPVAT.

Cumpra-se cautelosamente, intimando-se o autor pessoalmente desta decisão e data da perícia, bem como o réu sobre os presentes termos.

Com a apresentação do laudo, **EXPEÇA-SE** o alvará para levantamento dos honorários periciais, **DETERMINO A CITAÇÃO DO PROMOVIDO**, para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 30 (trinta) dias, contados na forma do art. 183 do NCPC.



Se a parte ré não ofertar contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora (NCPC, art. 344).

CUMPRIDAS TODAS AS DETERMINAÇÕES ACIMA, voltem-me os autos conclusos.

Piancó/PB, data conforme certificação digital

PEDRO DAVI ALVES DE VASCONCELOS

Juiz de Direito

(assinado eletronicamente)



Assinado eletronicamente por: PEDRO DAVI ALVES DE VASCONCELOS - 10/01/2020 19:20:58
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011013393077500000026414025>
Número do documento: 20011013393077500000026414025

Num. 27367429 - Pág. 2



Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Mista de Piancó

Rua Epitácio Pessoa, 145, Centro, PIANCÓ - PB - CEP: 58765-000

Número do Processo: 0801549-50.2019.8.15.0261
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [Acidente de Trânsito]
Polo ativo: AUTOR: JOAO CLEMENTINO DE ARAUJO
Polo passivo: REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

Certifico e dou fé, que o perito agendou perícia para o dia 09/10/2020, conforme ofício em anexo. Nestes autos a perícia será realizada às 11h10min., no Fórum local,

PIANCÓ, 29 de setembro de 2020.

Marilene Bernardo da Silva

Chefe de Cartório



Assinado eletronicamente por: MARILENE BERNARDO DA SILVA - 29/09/2020 22:24:19
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092922241855400000033363137>
Número do documento: 20092922241855400000033363137

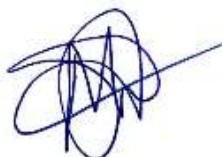
Num. 34903796 - Pág. 1

Ofício nº 18/2020

À 1ª Vara da Comarca de Piancó
Estado da Paraíba – Poder Judiciário

Eu, Marcelo Nunes Alves de Sousa, brasileiro, médico ortopedista, inscrito no CRM sob os números PB-7381 / PE 18836, venho, por meio deste ofício, disponibilizar o dia 09 de outubro do corrente ano para agendamento de perícias médicas, conforme solicitado pelo servidor por contato telefônico, a se iniciar às 09:00 h do referido dia. Desde já, me ponho à disposição para eventuais esclarecimentos.

Patos, 21 de setembro de 2020.



Marcelo Nunes Alves de Sousa



Assinado eletronicamente por: MARILENE BERNARDO DA SILVA - 29/09/2020 22:24:19
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092922241941900000033363141>
Número do documento: 20092922241941900000033363141

Num. 34904200 - Pág. 1



**1ª Vara Mista de Piancó
Rua Epitácio Pessoa, 145, Centro, PIANCÓ - PB - CEP: 58765-000**

Nº do processo: 0801549-50.2019.8.15.0261

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assunto(s): [Acidente de Trânsito]

MANDADO INTIMAÇÃO AUTOR (PERÍCIA)

O MM. Juiz de Direito da 1ª Vara Mista de Piancó manda ao oficial de justiça que em cumprimento a este, intime a parte autora:

Nome: JOÃO CLEMENTINO DE ARAUJO, Endereço: Sítio Cabeça Branca, s/n, Zona rural, OLHO D'ÁGUA - PB - CEP: 58760-000, para comparecer a perícia agendada para o dia **09/10/2020, às 11h10min.**, devendo a parte autora comparecer usando máscara, munida de todos os exames, notas fiscais de remédios, atestados médicos, documentos pessoais, etc., observando o horário da perícia, evitando assim aglomerações no local.

PIANCÓ, em 29 de setembro de 2020.

De ordem, MARILENE BERNARDO DA SILVA
Chefe de Cartório

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE PIANCÓ
Juízo do(a) 1ª Vara Mista de Piancó
Rua Epitácio Pessoa, 145, Centro, PIANCÓ - PB - CEP: 58765-000
Tel.: () ; e-mail:
Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.

EXPEDIENTE DE INTIMAÇÃO

Nº	DO	PROCESSO:	PROCEDIMENTO	0801549-50.2019.8.15.0261	
CLASSE	DO	PROCESSO:	PROCEDIMENTO	COMUM	CÍVEL (7)
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Acidente de Trânsito]					
AUTOR:	J O A O	C L E M E N T I N O		D E	A R A U J O
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.					

De ordem do Excelentíssimo Dr. Pedro Davi Alves de Vasconcelos, MM. Juiz de Direito deste 1^a Vara Mista de Piancó, em cumprimento à determinação constante nos autos da ação em referência, INTIMO as partes da perícia agendada para o dia 09/10/2020, às 11h10min., no Fórum local.

PIANCÓ-PB, em 29 de setembro de 2020.

De ordem, MARILENE BERNARDO DA SILVA
Chefe de Cartório