

Secretaria da
Segurança e da Defesa Social
Delegacia Geral de Polícia
3ª Delegacia Regional de Polícia Civil
20ª Delegacia Seccional de Polícia
2ª Delegacia Distrital de Cajazeiras -
DPVAT



GOVERNO
DA PARAÍBA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 670/2016/2ª DD

Natureza da ocorrência- SINISTRO DE TRANSITO
Data do fato: 24.07.2016 HORÁRIO: 06h00 - aproximadamente
Data de notícia do fato a Depol: 01.09.2016
PRESENTE O DEL. POL. PLANTONISTA



NOTIFICANTE: FRANCISCO GONÇALVES BRAGA, brasileiro(a), casado(a), agricultor(a), natural de Cajazeiras-PB, nascido(a) em 25.08.1957, filho(a) de José Gonçalves Braga e Maria Lucia Bezerra, residente no Sítio Almas, zona Rural de Cajazeiras - PB. RG 642078 SSP/PB. CPF 191.168.454-04.

VÍTIMA: O PROPRIA DECLARANTE.

HISTORICO DO FATO,

O (a) notificante, depois de cientificado (a) das penalidades cominadas ao Art. 299 do CPB, declarou o SEGUINTE: QUE na data de **24.07.2016, por volta das 06h00**, aproximadamente, o declarante afirma que conduzia a motocicleta **HONDA CG 160 TITAN EX, ANO FAB/MOD 2016/2016, CHASSI 9C2KC2210GR041307, RENAVAL 0108254639-6, PLACA OXO6573/PB, VERMELHA**, matriculada em nome de **RODRIGO CAROLINO BRAGA**, quando trafegava na rodovia BR 230, nas proximidades do Presídio Regional de Cajazeiras, quando inesperadamente um veículo, não sabendo identificar quem o conduzia, chocou-se com o declarante, momento em que veio a cair ao solo; QUE foi socorrido pelo SAMUA, e conduzido ao Hospital Regional de Cajazeiras -HRC, onde foi prontamente atendido; QUE sofreu um fratura do arco zigomático, TCE leve e escoriações pelo rosto. QUE EM VIRTUDE DESTE FATO VEIO A ESTA DEPOL REGISTRAR OCORRENCIA E PEDIR CERTIDÃO PARA FINS ADMINISTRATIVOS JUNTO AO SEGURO DPVAT.

Cajazeiras-PB, 01 de setembro de 2016.

Francisco Gonçalves Braga

☐ Notificante

☐ Testemunha Arrogada

Assinatura do Policial responsável pelo registro
Elisângela Nascimento Dantas

Mat. 155.719-0

Elisângela N. Dantas
Escrivã de Polícia
Mat. 155.719-0

POLEGAR
DIREITO



FRANCISCO GONCALVES BRAGA
SIT ALMAS, S/N - AREA RURAL
CAJAZEIRAS/PB CEP: 58900000 (AG: 212)

Classe/Usuário: RURAL / RURAL RESIDENCIAL TRIFÁSICO
Roteiro: 10 - 212 - 329 - 720 Referência: Jul / 2016
Nº medidor: 00008428540 Emissão: 19/07/2016

ENERGISA

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 26 - Cinto Reda - Mar - João Pessoa/PB - CEP 58071-680
CNPJ 08.065.183/0001-40 Insc. Est. 16.016.829.0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 000.744.568
Código para Débito Automático: 00010112709

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

Conta referente a **UC (Unidade Consumidora): 5/1511270-9**

Canal de contato

Jul / 2016

Apresentação

19/07/2016

Data prevista da
próxima leitura

18/08/2016

CPF/ CNPJ/ RANI

18118845404
Insc. Est.

Faturas em atraso

24/05/2016 31,75
24/12/2015 54,61
30/04/2013 20,08

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Lectura	Data	Lectura	
18/06/16	5769	19/07/16	5835	1

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Custo de Disponibilidade			20,27
Subsídio			12,54
PIS			0,49
COFINS			2,27
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			
JUROS DE MORA 08/2016			0,14
MULTA 08/2016			0,84
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 08/2016			0,12
Devolução Subsídio			-12,54

Histórico de Consumo
(kWh)

Jun/16 38
Mai/16 43
Abr/16 58
Mar/16 84
Fev/16 62
Jan/16 102
Dez/15 140
Nov/15 138
Out/15 204
Set/15 187
Ago/15 138
Jul/15 101

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR R\$
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	44,57	1,1087	0,49
COFINS	44,57	5,0960	2,27

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

Média dos últimos meses
105 kWh

26/07/2016

R\$ 32,93

RESERVADO AO FISCO

ca56.e93e.9c5f.2b2e.1af2.e292.1b01.df8f.

Indicadores de Qualidade 5/2016 - Cajazeiras

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL 11,50	5,73	NOMINAL 380
DIC TRIMESTRAL 22,90		
DIC ANUAL 45,80		
FIC MENSAL 7,50	2,00	CONTRATADA 350
FIC TRIMESTRAL 15,78		LIMITE INFERIOR 399
FIC ANUAL 31,58		
DMIC 0,28	3,08	LIMITE SUPERIOR 399
DICRI 15,80		

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia PB	10,81	32,83
Compra de Energia	14,18	43,06
Serviço de Transmissão	0,85	2,58
Encargos Setoriais	3,43	10,42
Impostos Diretos e Encargos	3,66	11,11
Outros Serviços	0,10	0,30
Total	32,93	100,00

Valor do EUSD (R\$ 5/2016) R\$ 15,54

ATENÇÃO

- AVISO: Permanecendo em atraso os "DÉBITOS ANTERIORES", já reavistados, 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.
Subvenção DEC 7.991/13 R\$ 12,54
- Leitura confirmada
Isento ICMS

ENERGISA PARAIBA

Roteiro: 10 - 212 - 329 - 720
Matrícula: 1511270-2016-07-8

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

26/07/2016

R\$ 32,93

83650000000-2 32930054000-5 15112702016-3 07802120019-7



Assinado eletronicamente por: ANA FLAVIA ALVES MATIAS - 18/10/2018 10:55:27

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18101421221896700000016707334>

Número do documento: 18101421221896700000016707334

Num. 17155107 - Pág. 1

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S):

Francisca Gonçalves Braga
brasileira, estado civil casada profissão agricultora, portadora
do CPF 191.168.454-04 e RG 642078, residente e
domiciliado na Sítio Olmos, Terra Rural de Cajazeiras-PB.

OUTORGADOS: A NA FLÁVIA ALVES MATIAS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB-PB sob o nº. 21.451, com endereço profissional na Rua José Rodovalho de Alencar, 331, Centro, Cajazeiras-PB, onde recebem informações e notificações.

PODERES: Nos termos do art. 105 do Código de Processo Civil, os contidos na cláusula "ad judicium et extra", para, em nome do outorgante, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, ou fora deles, defender seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defender os interesses do outorgante nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, reconhecer procedência de pedido, renunciar a direito no qual se funda ação agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer está em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Cajazeiras, 24 de setembro de 2018.

Francisca Gonçalves Braga

OUTORGANTE

Scanned by CamScanner



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

EU:

Francisco Genivaldo Braga
brasileiro, estado civil casado, profissão agricultor, portadora
do CPF 191.168.454-04 e RG 642078, residente e
domiciliado na Sítio Almas, Zona Rural de Cajazeiras - PB.

DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **GRATUIDADE DA JUSTIÇA**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Cajazeiras, 24 de setembro de 2018.

Francisco Genivaldo Braga

Scanned by CamScanner



SINISTRO 3170061072 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO GONCALVES BRAGA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MARCOS

AURELIO VIDAL CORRETAGEM DE SEGUROS EIRELI - ME

BENEFICIÁRIO FRANCISCO GONCALVES BRAGA

CPF/CNPJ: 19116845404

Posição em 30-09-2018 18:56:38

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
11/02/2017	Negativa Técnica - Sem sequelas	
02/02/2017	Interrupção de Prazo	
01/02/2017	Aviso de Sinistro	





CENTRO DE DIAGNÓSTICO E IMAGEM DE CAJAZEIRAS

NOME: FRANCISCO GONCALVES BRAGA
MÉDICO: DRA. DAYSE TALIA MENESES
DATA: 25/07/2016

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

TÉCNICA:

Realizado cortes tomográficos axiais do crânio seguindo-se a orientação do plano órbito-meatal, utilizando-se aquisições MULTI-SLICE.

LAUDO:

- Conteúdo espesso em seio maxilar esquerdo (sinusopatia).
- Fratura de arco zigomático direito.
- Cisternas presentes, sulcos corticais e espaços periencefálicos dentro da normalidade.
- Sistema ventricular simétrico, de topografia e dimensões usuais.
- Parênquima cerebral, cerebelo e as estruturas do tronco encefálico possuem coeficientes de atenuação adequados.
- Não há desvio de estruturas da linha média.
- Hematoma subgaleal temporal direito.

Dr. EVALDO DE SOUSA NÓBREGA

Radiologia e Diagnóstico Por Imagem
Médico CRM - PB 5227

NOTA: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas.





**HOSPITAL
REGIONAL DE
CAJAZEIRAS**

(preencher quando não houver etiqueta)

Nome: FRANCISCO GOMES CALVES BRAGA

Idade: 58 anos _____ meses

IH: _____ Leito: _____

Resumo de Alta / Transferência

RESUMO CLÍNICO

Evolução / Intercorrências / Medicamentos relevantes:

Paciente vítima
de acidente de moto onde so-
freu traumatismo de crânio
com fratura de arco zigomático
maxilar direito.
Solicitado avaliação
conduta adequada do dano
maxilo facial direito.

Diagnóstico principal:

FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO DIREITO

Diagnósticos secundários:

T.C.E. LEVE

Procedimentos Cirúrgicos

☐ Não

1- Cirurgia Realizada:

Tipo de anestesia / sedação:

Cirurgião:

Data: ____/____/____

2- Cirurgia Realizada:

Tipo de anestesia / sedação:

Cirurgião:

Data: ____/____/____

Procedimentos / Exames Invasivos

☐ Não

1-

Data: ____/____/____

2-

Data: ____/____/____

3-

Data: ____/____/____

Condições de Alta / Transferência

☐ Curado

☐ Melhorado

☐ Inalterado

☐ Óbito

Destino:

☐ Residência

☐ Atendimento domiciliar

☐ Transferência para: _____

Retornar:

☐ Consultório em _____ dias

Aos cuidados de: _____

Observações:

Data: 25/7/16

Médico

Dr. Arthur de A. Bastos
Cirurgia Geral
CRM-PB 3249 / RN 3122

CRM / Carimbo



FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA

USA 01 / USB

DATA 09.07.16		HORA	OCORRÊNCIA Nº 03	PACIENTE / USUÁRIO Prometeu Gonçalves Braga		USA 01 / USB
LOCAL DA OCORRÊNCIA BR 230		BAIRRO		IDADE 58	SEXO ☒ MASC. ☐ FEM.	
APOIO NO LOCAL: ☐ PM ☐ RESGATE / BOMBEIROS ☐ RESGATE / PRF ☐ CPTRAN ☐ STTRANS ☐ OUTRO:		MÉDICO REGULADOR				
QTA: ☐ SOCORRIDO POR TERCEIROS ☐ RECUSOU ATENDIMENTO ☐ SOCORRIDO PELO BOMBEIRO ☐ LOCAL NÃO ENCONTRADO ☐ OUTRO						
TIPO DE AGRAVO						

TIPO DE AGRAVO

☒ ACIDENTE DE TRÂNSITO	☐ PEDIÁTRICO
☐ AGRESSÃO	☐ PSIQUIÁTRICO
☐ CLÍNICO	☐ QUASE AFOGAMENTO/AFOGAMENTO
☐ DESABAMENTO/ SOTERRAMENTO	☐ QUEDA _____ METROS
☐ ELETROCUSSÃO	☐ QUEIMADURAS
☐ F.A.B.	☐ OUTROS
☐ F.A.F. (P.A.F.)	
☐ GINECO-OBSTÉTRICO	
☐ LESÕES TÉRMICAS	

ANTECEDENTES

☐ AIDS	☐ DOENÇA MENTAL
☐ ALCOOLISMO	☐ DOENÇA RENAL
☐ AVC	☐ DROGA
☐ CIRURGIAS REALIZADAS	☐ HIPERTENSÃO ARTERIAL
☐ CONVULSÕES	☐ INTERNAMENTOS ANTERIORES
☐ DIABETES	☐ MEDICAMENTOS
☐ DOENÇA CARDÍACA	☐ PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS
☐ DOENÇA INFECTO-CONTAGIOSA	☐ OUTROS:

DESTINO DO PACIENTE:

SERVIÇO MÉDICO: MRC RESPONSÁVEL: X MRC FUNÇÃO: _____

MOTIVO DE TRANSPORTE

☐ APOIO DIAGNÓSTICO ☐ SERVIÇO DE MAIOR COMPLEXIDADE ☐ TRANSPARÊNCIA SIMPLES

TRANSPORTE SECUNDÁRIO - DESTINO

LOCAL: _____ RESPONSÁVEL: _____ FUNÇÃO: _____

MATERIAL E MEDICAMENTO UTILIZADO:

DADOS VITAIS
 VAAE ☒ LIVRE ☐ OBSTRUÍDA/RESPIRAÇÃO: ☐ > 20 mmHg ☐ < 20 mmHg

DADOS VITAIS

V/A/I: ☒ LIVRE ☐ OBSTRUÍDA/RESPIRAÇÃO: ☐ >30irpm ☒ ≤30irpm/PULSO RADIAL: ☒ Presente ☐ Ausente / PAS: ☒ ≥90mm Hg ☐ <90mm Hg
 P.A.: 140 X 100 FC: FR: 83 TEMP: _____ °C - GLICEMIA _____ mg/dl - E. Com a: 15 SpO2s/02: 99 So02c/02

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM:

☐ Ansiedade ☐ Capacidade Adaptativa Intracraniana Diminuída ☐ Comunicação Verbal Prejudicada ☐ Confusão Aguda ☐ Deambulação Prejudicada ☐ Débito Cardíaco Diminuído ☐ Desobstrução Ineficaz das VAA ☐ Disreflexia Autônoma ☒ Dor Aguda ☐ Hipertermia ☐ Hipotermia ☒ Integridade da Pele Prejudicada ☐ Integridade Tissular Prejudicada ☐ Medo ☐ Intolerância à Atividade ☐ Mucosa Oral Prejudicada ☐ Padrão Respiratório Ineficaz ☐ Perfusion Tissular Cerebral Ineficaz ☐ Perfusion Tissular Cardiopulmonar Ineficaz ☐ Perfusion Tissular Gastrointestinal Ineficaz ☐ Perfusion Tissular Renal Ineficaz ☐ Temorregulação Ineficaz ☐ Troca de Gases Prejudicada ☐ Ventilação Espontânea Prejudicada ☐ Volume de Líquidos Deficientes ☐ Volume Excessivo de Líquidos ☐ Náusea ☐ Retenção Urinária ☐ Percepção Sensorial Perturbada ☐ Percepção Social Prejudicada ☐ Incontinência Intestinal ☐ Eliminação Urinária Prejudicada ☐ Constipação ☐ Outros

EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO:

Paciente vítima de colisão moto x carro, impactada na traseira da moto, sem capacete. Alargou IS, expulso no mecânico, apresentando lesão extensa com sonorosidade alvear em região frontal lado D. clareando-se de dor imediata a nível de articulação axo-femoral. Foi imobilizado conforme protocolo, feito RUP 100ml. e infusão de 500ml de S.R.L. durante transporte. Removido ao HRC





ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇO - UPS NOME: HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS CÓDIGO DO CNES: 2613176 CNPJ: 08.778.289/000-23 ENDEREÇO: TABELÃO ANTONIO HOLANDA, S/N MUNICÍPIO: CAJAZEIRAS ESTADO: PARAÍBA UF: PB		MATERIAIS - MEDICAMENTOS e OUTROS 1. <u>Medicação - Eletivo - 10.00</u> 2. <u>Medicação - 10.00</u> 3. <u>Medicação - 10.00</u> 4. <u>Medicação - 10.00</u>	
PACIENTE NOME: <u>ANA FLAVIA ALVES MATIAS</u> SEXO: <u>M</u> IDADE: <u>73</u> PROFISSÃO: <u>PROFESSOR</u> DOCUMENTO: <u>123456789</u> ENDEREÇO: <u>R. SERRA DO CARVALHO, 100 - JARDIM</u> MUNICÍPIO: <u>CAJAZEIRAS</u> ESTADO: <u>PARAÍBA</u> CÓDIGO DO MUNICÍPIO: <u>5700000</u> CNES: <u>2613176</u> DATA DO NASCIMENTO: <u>25.03.54</u> DATA DO ATENDIMENTO: <u>18.10.2018</u>		CARÁTER DO ATENDIMENTO ☐ 01 - ELETIVO ☐ 02 - URGÊNCIA ☐ 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA ☐ 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO ☐ 05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS	
SSVV PESO: <u>70</u> ALTURA: <u>1,70</u> TEMPO: <u>10</u> ANAMNESE E EXAME FÍSICO (SUMÁRIO) <u>Queixa principal: dor no peito, irradiando para o braço esquerdo.</u> <u>Exatidão: dor no peito, irradiando para o braço esquerdo.</u> <u>Exatidão: dor no peito, irradiando para o braço esquerdo.</u> <u>Exatidão: dor no peito, irradiando para o braço esquerdo.</u> <u>Exatidão: dor no peito, irradiando para o braço esquerdo.</u> <u>Exatidão: dor no peito, irradiando para o braço esquerdo.</u>		PROCEDIMENTO - descrição: DIAGNÓSTICO: CID-10: MEDICAÇÃO ☐ PRESCRITA ☐ APLICADA ENCAMINHAMENTO: ☐ OBSERVAÇÃO ☐ INTERNAÇÃO ☐ ÓBITO ☐ RESIDÊNCIA ☐ OUTRO HOSPITAL ☐ OUTROS	
EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: (TIPOS) <u>Exatidão: dor no peito, irradiando para o braço esquerdo.</u> <u>Exatidão: dor no peito, irradiando para o braço esquerdo.</u> <u>Exatidão: dor no peito, irradiando para o braço esquerdo.</u> <u>Exatidão: dor no peito, irradiando para o braço esquerdo.</u> <u>Exatidão: dor no peito, irradiando para o braço esquerdo.</u>		SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO 1- <u>10.00</u> 2- <u>10.00</u> 3- <u>10.00</u>	
RESULTADOS <u>PA - 120/100 mmHg. T 37°C.</u> <u>HR 100 bpm.</u>		ASS. DO(S) PROFISSIONAL(S) ASSISTENTE(S) - carimbo CNS: <u>123456789</u> CBO: <u>123456789</u> CRM: <u>123456789</u> ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL: <u>ANA FLAVIA ALVES MATIAS</u> OU POLEGAR DIREITO ASS. DO REVISOR TÉCNICO - carimbo: <u>123456789</u> ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO - carimbo: <u>123456789</u>	

GRATIA RICAL (83) 3531 3442

