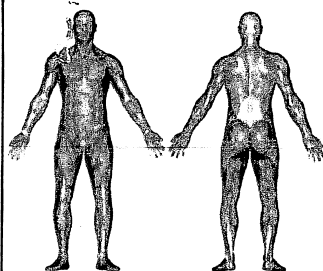


UNIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO
Código da Unidade: 00023671 CNPJ: 08-778.268/0001-60
Nome: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
Endereço: AV. FLORIANO PEIXOTO, 4700 - MALVINAS
Município: CAMPINA GRANDE Estado: PARAIBA UF: 25

DADOS DO PACIENTE
PRONTUÁRIO Nº: 1354109
Nome: PAULO ROBERTO FELIX DE SOUSA Sexo: MASCULINIDADE:
Profissão: SEM INFORMAR Documento
End.: TRES IRMAS 1251 Bairro: TRES IRMAS
Município: CAMPINA GRANDE Estado: PBCEP: 250400
Data Atendimento: 04/12/2016 11:10h Código do Município: 250400
Cartão do SUS: DTA. NASCIMENTO: 12/02/1988 QUEIXAS: ACIDENTE DE MOTO

MECANISMOS DO TRAUMA

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



- | | |
|-------------------------|----------------------------------|
| 1. Abrisão | 19. Fratura óssea fechada |
| 2. Amputação | 20. Fratura óssea aberta |
| 3. Avulsão | 21. Hematoma |
| 4. Contusão | 22. Ingurgitamento venoso |
| 5. Crepitação | 23. Laceração |
| 6. Dor | 24. Lesão tendínea |
| 7. Edema | 25. Luxação |
| 8. Empalhamento | 26. Mordedura |
| 9. Enfisema subcutâneo | 27. Movimento torácico paradoxal |
| 10. Esmagamento | 28. Objeto encravado |
| 11. Equimose | 29. Otorragia |
| 12. F. Arma branca | 30. Paralisia |
| 13. F. Arma de fogo | 31. Parestesia |
| 14. F. Contuso | 32. Queimadura |
| 15. F. Cortante | 33. Rotorragia |
| 16. F. Corto-contuso | 34. Sinais de isquemia |
| 17. F. Perfuro-contuso | 35. |
| 18. F. Perfuro-cortante | 36. |

OBS:

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

DIAGNÓSTICO / CID: Politrauma

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS
Paciente vítima de acidente moto-carrão + 1 hora. Traçado pelo SAMU com protocolo. Deferindo dor em punho direito. Sem demais queixas. FC: 68 bpm.

ALERGIA:
MEDICAMENTOS:
PATOLOGIAS:
EXAME FÍSICO:
PUPILAS () Fotorreagentes () Isocóricas () Anisocóricas ()
Glasgow: PA: 15/15 HT: 120/80 SatO2: 96%

A - Membros superiores membros e cervical
B - Membros inferiores membros e cervical
C - Membros superiores membros e cervical
D - Glasgow 15 E - Fratura

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

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:
Especialista: Ortopedia 1 às hs Dia 1/1
Especialista: 1 às hs Dia 1/1

MÉDICO SOLICITANTE:

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS:	HORÁRIO
1	SRL - 2000ml EV.	
2	Titan 40 + 12 Tr. 12h	
3	Fluvalan 400g Exoflex	
4		
5		
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Jocelino S. V.
CRM-PE 22346
CBO 3620





GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Ficha de Acolhimento

SAMU

Nome: <u>Paulo Roberto Felix de Souza</u>			
End: <u>Três Irmãs, 1251</u>		Bairro: <u>Três Irmãs</u>	
Data de Nascimento: <u>12-02-1968</u>		Documento de Identificação:	
Queixa: <u>Ac. moto</u>	Data do Atend.: <u>04-10-16</u>	Hora: <u>11:05</u>	Documento:
Acidente de trabalho? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

Classificação de Risco

Nível de consciência: <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Baixo	Aspecto: <input type="checkbox"/> Calmo <input type="checkbox"/> Fáceis de dor <input type="checkbox"/> Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:
Pressão arterial:	Temperatura axilar:
Dosagem de HGT:	Mucosas: <input type="checkbox"/> Normocorada <input type="checkbox"/> Pálida
Deambulação: <input type="checkbox"/> Livre <input type="checkbox"/> Cadeira de rodas <input type="checkbox"/> Maca	

Estratificação

MOD. 110

☒ Vermelho - atendimento imediato
☐ Verde - atendimento até 4 horas

☐ Amarelo - atendimento até 1 hora
☐ Azul - atendimento ambulatorial

[Assinatura]
Mônica Sampaio Silva
ENFERMEIRO
COREN - PR 281447

Assinatura e carimbo do profissional



ME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

À SEQUÊNCIA

Paralela à fratura da articulação
de umso com lesões ligamentares
e com dor e inchaço na parte
inferior da articulação.

Imagem exposta da T1000

Imagem da articulação com
fratura da articulação

Dr. José Renato Gomes
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 9121

1000

De 1000 a 1000
Abdo e lesões ligamentares.

US FAST

CDs Alta do 1000
Assinatura do responsável

INO DO PACIENTE: ____/____/____ às ____:____ hs.

Ante o diagnóstico: ____
() Alta hospitalar () A revelia
transfêrencia a outro SETOR ou HOSPITAL: ____
() Óbito

Ass. do paciente ou responsável (quando necessário): ____

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO / PROCEDIMENTO

CBO

IDADE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nome do Paciente Paulo Roberto Felix Jorge		Nº Prontuário	
Data da Operação 04/12/16	Enf.	Leito	
Operador Dr. Felipe Guedes	1º Auxiliar Dr. Renner Gomes		
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador	
Anestesia Raguienoteno	Tipo de Anestesia		
Diagnóstico Pré-Operatório Fratura Exposta Ossa da perna direita			
Tipo de Operação limpeza Mecanico-cirúrgica + fixação interna da fratura da tíbia direita			
Diagnóstico Pós-Operatório 0 mm			
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente Durante a Operação			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceras
<ol style="list-style-type: none"> (1) Paciente em BPH sob anestesia (2) Assepsia + Antimicrobiana (3) Limpeza mecanico-cirúrgica do foco de fratura com bom fluxo sanguíneo abundante (4) redução direta da fratura da tíbia (D) (5) Desbridamento de tecidos desvitalizados (6) fixação da fratura com placas DCP estriada de 16 furos e 04 parafusos (7) Sutura da pele. (8) Curativo extenso
<p>Dr. José Renner Gomes Ortopedia e Traumatologia CRM-PB 9121</p>





HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA
DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

ENFERMARIA

LEITO

Nº PRONTUÁRIO

FOLHA DE
ANESTESIA

NOME Paulo Roberto Filia do Souza

IDADE 48

SEXO M

COR

DATA 04-12-16

PRESSÃO ARTERIAL

PULSO

RESPIRAÇÃO

TEMPERATURA

PESO

ALTURA

TIPO SANGÜÍNEO

HEMÁCIAS

HEMOGLOBINA

HEMATÓCRITO

GLICEMIA

URÉIA

OUTROS

URINA

AP. RESPIRATÓRIO

ASMA

BRONQUITE

AP. CIRCULATÓRIO

ELETROCARDIOGRAMA

AP. DIGESTIVO

DENTES

PESCOÇO

AP. URINÁRIO

ESTADO MENTAL

ATARÁXICOS

CORTICOIDES

ALERGIA

HIPOTENSORES

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO

Fratura exposta de tíbia

ESTADO FÍSICO

RISCO

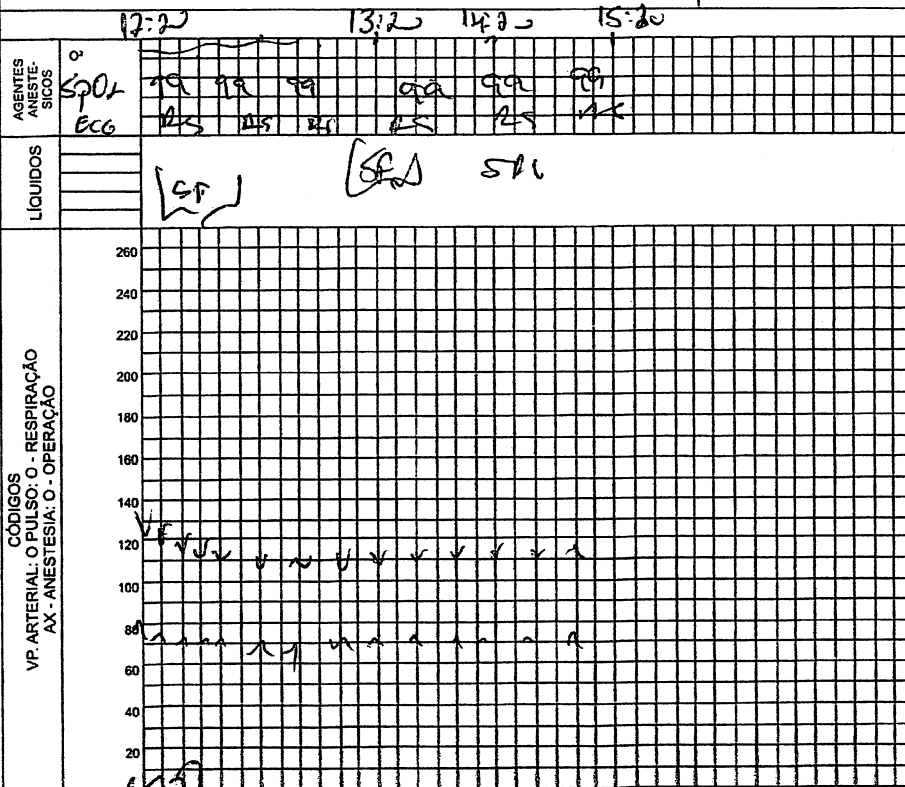
ANESTESIAS ANTERIORES

MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTESICA

APLICADA

AS

EFEITO



INDUÇÃO

Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____

Laringo espasmo: _____ Lenta: _____

Náuseas: _____ Vômitos: _____

Outros: _____

MANUTENÇÃO

Dexmedetomidina 4g

Diprônio 2g

ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____

Não, por quê?: _____

DESPERTAR

Reflexos na SO: _____

Obstr.: _____ CO₂: _____ Excit.: _____

Náuseas: _____ Vômitos: _____

Outros: _____

Com câmbio:

Paro o Leito Sim _____ Não _____

CONDIÇÕES:

SÍMBOLOS
E
ANOTAÇÕES

POSICÃO

AGENTES

TÉCNICA

OPERAÇÃO

CIRURGIÕES

ANESTESISTAS

OBSERVAÇÕES

ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS E
PÓS-OPERATÓRIAS.

PERDA SANGÜÍNEA

MOD. 068

FOLHA DE ANESTESIA - SRPB




Assinado eletronicamente por: PATRICIO CANDIDO PEREIRA - 07/05/2018 10:30:23

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18050710273601700000013766365>

Número do documento: 18050710273601700000013766365

PN 12-02-68

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE: Paulo Roberto Félix de Souza						 GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes
QI	LEITE	CONVÊNIO	IDADE	REGISTRO		
		SUS	48 a	P.1354109		
CIRURGIA Tratamento cirúrgico de fratura de tibia		CIRURGIÃO Dr. Felipe + Dr. Walter		ANESTESIA Dr. Audismar		
INSTRUMENTADORA D. Javam		DATA 04-11-16	INÍCIO 12:20	FIM 15:20		
Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS		Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	
	Adrenalina amp.		Calel. p/ Óxg.		Catgut cromado Sertix	
	Atropina amp.		Catet. De Urinar Sist. Fech.		Catgut cromado Sertix	
	Diazepam amp.		Compressa Grande		Catgut cromado Sertix	
	Dimore amp.		Compressa Pequena		Catgut Simples	
	Dolantina amp.		Colonoide		Catgut Simples Sertix	
01	Efrane ml Bupivacaine		Dreno		Catgut Simples Sertix	
	Fenegan amp.		Dreno Kerr nº		Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml		Dreno Penrose nº		Cera p/ osso	
	Inova ml		Dreno Pezzer nº		Ethibond	
	Ketalar ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
01	Mercaina 0,5 % ml		Equipo de Macrogotas		Ethibond	
	Nubahin amp.		Equipo de Sangue		Fio de Algodão Sertix	
	Pavulon amp.		Equipo de PVC		Fio de Algodão Sertix	
	Proligmine amp.		Espadrado Larco cm		Fio de Algodão Sutupak	
	Protoxido l/m		Furacim ml		Fio de Algodão Sutupak	
	Quelicin ml		Gase Pacote c/ 10 unidades		Fila cardiaca	
	Rapifen amp.		H ₂ O, ml		Mononylon	
	Thionembatal ml		Intracath Adulto		Mononylon	
	Tracrium amp.		Intracath Infantil		Prolene Sertix	
Qtd.	MEDICAÇÕES		Lâmina de Bisturi nº 23		Prolene Sertix	
	Agua Destilada amp.		Lâmina de Bisturi nº 11		Prolene Sertix	
01	Decadron amp.		Lâmina de Bisturi nº 15		Prolene Sertix	
01	Dipirona amp.		Luvax 7.0		Vicryl Sertix	
01	Flexidol amp. Panatidina		Luvax 7.5		Vicryl Sertix	
01	Flebocortid amp.		Luvax 8.0		Vicryl Sertix	
	Geramicina amp.		Luvax 8.5			
	Glicose amp.		Oxigênio l/m			
	Glucon de Cálcio amp.		Poliflix			
	Haemacel ml.		PVPI Degemante ml			
	Heparema ml.		PVPI Tópico ml.	Qtd.	SOROS	
	Kanakion amp.		Sabão Antiséptico		SG Normotérmico fr 500 ml	
	Lasix amp.		Saco coletor		SG Gelado fr 500 ml	
	Medrotinazol.		Seringa desc. 10 ml		SG Hipertérmico fr 500 ml	
	Plasil amp. mausechan		Seringa desc. 20 ml		SG Ringr fr 500 ml	
	Prolamina		Seringa desc. 05 ml		SG fr 500 ml	
	Revivan amp.		Sonda	10	SAL p/ lavar ATM	
	Stuplanon amp.		Sonda folley	Qtd.	ORTESE E PRÓTESE	
02	Cefalotina 1g		Sonda Nasogátrica	01	placa esportiva 1/2	
			Sonda Uretral nº		tuca	
			Sterydrem ml	08	panafusos verticais	
			Torneirinha	01 40 01-32		
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES		Vaselina ml	01 38 02-28		
	Agulha desc. 25 x 7		Gelcon 18	01 36 01-24		
	Agulha desc. 28 x 28		Latese		EQUIPAMENTOS	
	Agulha desc. 3 x 4,5					
01	Agulha p/ raque nº 26				7) Oxímetro de Pulso () Foco Auxiliar	
05	Álcool de Enfermagem				() Serra () Eletrocautério	
05	Álcool Iodado ml				() Desfibrilador () Oxímetro	
	Ataduras de Crepon				7) Foco Frontal 7) Cardiomonitor	
	Ataduras de Gessada				7) Fonte de Luz 7) Perfurador Elétrico	
	Azul metileno amp.					
	Benzina ml					

CIRCULANTE RESPONSÁVEL



Diagnóstico

fratura exposta ortor da
perna direita

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Paciente	Patto Roberto Felix	Alojamento		Leito		Convênio	2-3
----------	---------------------	------------	--	-------	--	----------	-----

Data	Prescrição Médica			Horário		Evolução Médica
04/02/16	1) Metá Oral Wm após RPA					Paciente internado de
	2) SF 0,4% 100ml EV em 24h			18	08	colite aguda. Caminho de
	3) SR 1.000 EV em 24h			24	08	guirre de dor e febre na
	4) clindamicina 600mg ox 6/6h			18	08	perna direita
	5) Gentamicina 240mg + 250mg SF EV 2x/dia			18	24 26	
	6) Nimesulida 100mg + 100mg SF EV 12/12h			18	24 26	Ao exame: ferimento com
	7) Dexametasona 4mg EV 12/12h			24	08	de coxa e perna direita
	8) clexone 400mg 2x/dia SC.			20		
	9) Soro + CC GG			24	08	CP: - limpa cirúrgica + estável
	10) Transil 100mg + 100mg SF EV 12/12h			24	08	de fratura
	11) SAT 5.000ml - 12h			18		Prof. T. S. S. pt. amputação





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

Diagnóstico

Função Exporta no ~~mapa~~ ⁽¹⁰⁾
JCB

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

~~Costa Rica~~
~~San Jose~~
~~1953~~





Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Campina Grande-PB
Secretaria de Saúde do Município
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SAMU Regional 192-CG



DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins de direito, que o SAMU 192-CG prestou atendimento pré-hospitalar ao paciente: **Paulo Roberto Felix de Sousa**, vítima de acidente de trânsito, no dia 04 de dezembro de 2016, aproximadamente às 10s43min, End: Posto Portal /Sentido Catolé de Boa de Vista. Sendo o paciente atendido e removido para o Hospital de Urgência e Trauma.

Campina Grande, 21 de Dezembro de 2016.


Deoclecio Francisco do Nascimento
Coordenador Administrativo

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
Rua: Almeida Barreto, 428 São José CEP: 58400-328 Campina Grande-PB
Fone: (83) 3322-5207 / 3322-5191





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 03793.01.2017.2.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 03793.01.2017.2.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 17:13 horas do dia 29 de março de 2017, na cidade de Campina Grande, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de Campina Grande - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Josefa Alves de Assis, matrícula 1332414, e lavrado por Josenildo Aires Sampaio, Escrivão de Polícia, matrícula 0902128, ao final assinado, compareceu **Suerda Luiza de Negreiros**, CPF nº 022.777.494-94, nacionalidade brasileira, estado civil divorciado(a), profissão Agente de Saúde, filho(a) de Luiza Paulina da Conceição de Negreiros e Napolião Luiza de Negreiros, natural de Oros/CE, nascido(a) em 27/02/1965 (52 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Três Irmãs, Nº 1302, bairro Três Irmãs, tendo como ponto de referência Não Informado, na cidade de Campina Grande/PB, telefone(s) para contato (83) 99142-5633.

Dados do(s) Fatos:

Local: Posto Portal, Sentido Catolé de Boa Vista, Posto Portal, Campina Grande/PB, bairro Três Irmãs; Tipo do Local: via fora do perímetro urbano (rodovia, estrada, etc); Data/Hora: 04/12/16 10:43h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

Objeto(s) Envolvido(s):

(1) **Moto**, modelo CG 125, marca HONDA, tipo de veículo MOTOCICLETA, cor VERMELHA, ano 2011/2011, placa LTV-7977, chassi 9C21NDO910BR203660, renavam 0032620352-4, características gerais: Licenciado Em Nome de Carlos Alexandre de L. e Silva.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Relata a comunicante, ser esposa da vítima de dados acima descritos e que na data, hora e local, a mesma conduzia o VEICULO MOTOCICLETA, quando sofreu um ACIDENTE DE TRÂNSITO, e após uma ultrapassagem, trafegava a sua frente um veículo CAMIONETA F-4000, de cor amarela, não sabendo até o presente momento informar o nº. da placa e nem do condutor, a qual, sem sinalizar, convergiu a esquerda, causando o acidente, tendo a vítima colidido na parte lateral (carroceria) da mesma, sendo a vítima socorrida pelo SAMU para o Hospital Regional de Traumas, onde foi submetido a tratamento cirúrgico.

ADENDO(S):

Que na data 07/06/2017, à(s) 13:44 horas, na Central de Polícia Civil de Campina Grande - Setor de Boletim de Ocorrência, sob a responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Josefa Alves de Assis, matrícula 1332414, compareceu o(a) noticiante para realizar o seguinte adendo: EM TEMPO: Na presente Certidão de Ocorrência de Registro de Ocorrência Policial, deixou-se de constar os dados referentes a qualificação da vítima, a qual se chama: PAULO ROBERTO FELIX DE SOUSA, BRASILEIRO, SOLTEIRO, VIGILANTE, NASCIDO EM DATA DE 12/02/1968, PORTADOR DA RG Nº 1.384.855 SSP-PB, CPF DE Nº. 692.243.074-34, FILHO DE PEDRO FELIX DE SOUSA E DE JOSEFA ANA DE SOUSA, residente na Rua Três Irmãs, nº. 1302, Bairro Três Irmãs, Campina Grande - PB.. Adendo registrado por: Josenildo Aires Sampaio, Escrivão de Polícia, matrícula: 0902128.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, excepo a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

Josenildo Aires Sampaio
Escrivão de Polícia Civil
Mat. 90.212-8

Procedimento Policial: 03793.01.2017.2.00.401

1/2



SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil

2ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Central de Polícia Civil de Campina Grande -
Setor de Boletim de Ocorrência



**POLÍCIA
CIVIL**
P A R A Í B A



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

Campina Grande/PB, 07 de junho de 2017.


JOSENILDO AIRES SAMPAIO

Escrivão de Polícia

Josenildo Aires Sampaio
Escrivão de Polícia Civil
Mat. 90.212-8

Suerda Luiza de Negreiros
SUERDA LUIZA DE NEGREIROS

Noticiante

Procedimento Policial: 03793.01.2017.2.00.401

2/2





SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil

2ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Central de Polícia Civil de Campina Grande -
Setor de Boletim de Ocorrência



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



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

CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 03793.01.2017.2.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 03793.01.2017.2.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 17:13 horas do dia 29 de março de 2017, na cidade de Campina Grande, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de Campina Grande - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Josefa Alves de Assis, matrícula 1332414, e lavrado por Josenildo Aires Sampaio, Escrivão de Polícia, matrícula 0902128, ao final assinado, compareceu **Suerda Luiza de Negreiros**, CPF nº 022.777.494-94, nacionalidade brasileira, estado civil divorciado(a), profissão Agente de Saúde, filho(a) de Luíza Paulina da Conceição de Negreiros e Napolião Luiza de Negreiros, natural de Oros/CE, nascido(a) em 27/02/1965 (52 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Três Irmãs, Nº 1302, bairro Três Irmãs, tendo como ponto de referência Não Informado, na cidade de Campina Grande/PB, telefone(s) para contato (83) 99142-5633.

Dados do(s) Fatos:

Local: Posto Portal, Sentido Catolé de Boa Vista, Posto Portal, Campina Grande/PB, bairro Três Irmãs; Tipo do Local: via fora do perímetro urbano (rodovia, estrada, etc); Data/Hora: 04/12/16 10:43h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

Objeto(s) Envolvido(s):

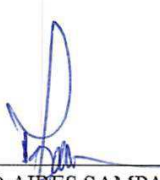
(1) **Moto**, modelo CG 125, marca HONDA, tipo de veículo MOTOCICLETA, cor VERMELHA, ano 2011/2011, placa LTV-7977, chassi 9C21ND0910BR203660, renavam 0032620352-4, características gerais: Licenciado Em Nome de Carlos Alexandre de L. e Silva.

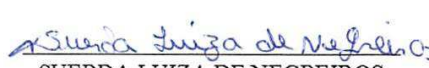
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Relata a comunicante, ser esposa da vítima de dados acima descritos e que na data, hora e local, a mesma conduzia o VEÍCULO MOTOCICLETA, quando sofreu um ACIDENTE DE TRÂNSITO, e após uma ultrapassagem, trafegava a sua frente um veículo CAMIONETA F-4000, de cor amarela, não sabendo até o presente momento informar o nº. da placa e nem do condutor, a qual, sem sinalizar, convergiu a esquerda, causando o acidente, tendo a vítima colidido na parte lateral (carroceria) da mesma, sendo a vítima socorrida pelo SAMU para o Hospital Regional de Traumas, onde foi submetido a tratamento cirúrgico.

Sendo o que havia a constar, cientificado(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

Campina Grande/PB, 29 de março de 2017.


JOSENILDO AIRES SAMPAIO
Escrivão de Polícia Civil
Mat. 90.212-8


SUERDA LUIZA DE NEGREIROS
Noticiante

Procedimento Policial: 03793.01.2017.2.00.401

1/1





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
PAULO ROBERTO FELIX DE SOUSA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
1384855 SSP PR

CPF
692.243.074-34 DATA NASCIMENTO
12/02/1968

FILIAÇÃO
PEDRO FELIX DE SOUSA
JOSEFA ANA DE SOUSA

PERMISSÃO ACC CALHAIA

Nº REGISTRO
00398847196 VALIDADE
27/01/2019 1ª HABILITAÇÃO
07/10/1994

OBSERVAÇÕES

Paulo Roberto F. de Sousa

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CAMPINA GRANDE, PB DATA EMISSÃO
31/01/2014

ASSINATURA DO EMISSOR
Rodrigo Carneiro 20843669443
PB027957284

DETRAN - PB (PARAIBA)

PROIBIDO PLASTIFICAR
881311732

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



PAULO ROBERTO FELIX DE SO JSA
RUA TRES IRMAS, 1251 - TRES IRMAS
CAMPINA GRANDE/PB CEP: 58413-270 (AG 401)

Classe/Subclasse RURAL / AGROPECUARIA RURAL / AGROPECUARIA
Roteiro 13-401-738-1210 F. eletronica Fev/2017
Nº medidor 00000778293 F. missao 17/02/2017

ENERGISA BORBOREMA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Alameda do Oeste - Três Irmãs - Campina Grande/PB - CEP: 58413-700
CNPJ: 08.800.590/0001-96 - Ins. Est. 16.000.659-1

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica ANEXO 147.103
Código para Débito Automático: 00001182039

Atendimento ao Cliente ENERGISA Q800 023 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a

UC (Unidade Consumidora): 4/118203-9

Canal de contato

Fev / 2017

Apresentação

17/02/2017

Data prevista da
próxima leitura

22/03/2017

CPF/ CNPJ/ RANI

682.2430/434
Ins. Est.

Faturas em atraso

Histórico de Consumo
(kWh)

Jan/17	233
Dez/16	269
Nov/16	539
Out/16	637
Set/16	643
Ago/16	253
Jul/16	0
Jun/16	0
Mai/16	101
Abr/16	102
Mar/16	433
Fev/16	423

Média dos últimos meses
372

Anterior		Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura		
20/01/17	39168	17/02/17	39910		

Demonstrativo			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	744	0,30058	223,63
Subsidio			98,16
ICMS			116,77
PIS			5,09
COFINS			23,44
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			
JURIS DE MORA 01/2017			0,27
MULTA 01/2017			2,28
COMPENSAÇÃO POR INDICADOR-DMC 12/2016			2,54
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 01/2017			0,08
Descontagem Subsidio			-98,16

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR R\$
ICMS	467,09	25,00	116,77
PIS	467,09	1,0699	5,09
COFINS	467,09	5,0201	23,44

VENCIMENTO

24/02/2017

TOTAL A PAGAR

R\$ 369,03

RESERVADO AO FISCO

c5b7.824f.1fa8.fb26.be30.39c9.4074.1260.

Indicadores de Qualidade 12/2016 - Campina Grande 2

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DMC MENSAL	5,91	5,0	NOMINAL 360
DMC TRIMESTRAL	11,82		
DMC ANUAL	23,64		
FIC MENSAL	3,43	1,0	CONTRATADA LIMITE INFERIOR 360
FIC TRIMESTRAL	6,97		
FIC ANUAL	13,95		
DMC	3,43	5,0	LIMITE SUPERIOR 360
DICRI	12,22		

Composição do valor total da sua conta

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/BO	79,35	20,95
Compra de Energia	113,54	30,56
Serviço de Transmissão	5,64	1,52
Encargos Setoriais	29,09	7,56
Impostos Diretos e Encargos	117,94	31,81
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	371,57	100,00

Valor do EUSD (Ref. 12/2016) R\$ 67,70

ATENÇÃO

Subvenção DEC 7.891/13 R\$ 88,11
Reajuste Tarifário - Vigência 04/02/17 - R\$ ANEEL nº 2.200 - Alta Tensão 5,44% Médio
Reajuste Tarifário - Vigência 04/02/17 - R\$ ANEEL nº 2.200 - Baixa Tensão -1,97% Médio
- Leitura confirmada

58.423-370



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante:

Paulo Roberto Felix de Sousa,
brasileiro, casado, autônomo,
portador(a) RG nº 1.384.855 SSP/PB, CPF nº
692.243.074-34, residente e domiciliado(a)
no(a) Rua Três Irmãos nº 1251,
Três Irmãos, Campina Grande/PB;

Outorgado:

PATRÍCIO CÂNDIDO PEREIRA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob n.º 13.863B, com endereço profissional na Rua Santa Catarina, N.º 833, Liberdade, Campina Grande/PB, CEP.: 58.414-035, fone: (83) 8700.8099, (83) 9935.9957.

Pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seu bastante procurador o advogado supra, a quem confere amplos e gerais poderes para o foro em geral com a cláusula "ad Judicia", conforme art. 38 parte final do CPC, **COM FIM ESPECIAL DE ENTRAR NA JUSTIÇA COM AÇÃO DE COBRANÇA PARA RECEBIMENTO DE SEGURO DPVAT**. Podendo o outorgado, confessar, assinar, desistir, propor acordo, receber intimações, dar quitações, transigir, apresentar réplica, oposições, firmar, apresentar recurso e contra razões, e ainda requerer seguro de vida, junto bem como, substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo e acompanhar todo processo até o final do julgamento, representado ainda o outorgante, para fins dos dispostos dos artigos 447 e 448 do Código de Processo Civil, podendo finalmente, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato. Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos a base de 20% (vinte por cento), sobre o valor bruto da condenação final, apurado em liquidação de sentença, sem prejuízo dos honorários de sucumbências, conforme aqui pactos através do presente Instrumento.

Campina Grande /PB, 30 / 05 / 2017.

Paulo Roberto Felix de Sousa
OUTORGANTE

*Isento de reconhecimento de Firma, em face da Lei 8.952 de 13/12/1994, que dá nova redação ao artigo 38 do CPC.



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Paulo Roberto Felix de Sousa,
brasileiro, casado, autônomo, portador(a) RG nº
1.384.855 SSP/PB, CPF nº 692.243.074-34, residente e
domiciliado(a) no(a) Rua Três Irmãos nº 251-
Três Irmãos, Campina Grande/PB, declaro, nos
moldes do art. 1.º da Lei n.º 7.115, de 29 de agosto de 1983, com a finalidade de
obtenção do Benefício da Justiça Gratuita, conforme dispõe o art. 4.º da Lei n.º
1.060/50, que minha situação econômica não me permite pagar custas
processuais e honorários advocatícios, sem prejuízos do meu sustento próprio
e da minha família.

Campina Grande /PB, 30 de maio de 2018.

Paulo Roberto Felix de Sousa
Declarante

