

 CAGEPA COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87		PARA CONSULTA DE INFORME ESTE NÚMERO																															
		MATRÍCULA	7624867																														
		REFERÊNCIA	OUT/2018																														
CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS																																	
ZUMIRA LOPES DO NASCIMENTO RUA PST JOSE ALVES DE OLIVEIRA, 612 - CAMALAU CABEDELO PB 58100- 222																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Inscrição</th> <th>SMI</th> <th colspan="3">Quantidade de Economias</th> <th>Responsável</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th>Residencial</th> <th>Comercial</th> <th>Industrial</th> <th>Público</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>004.002.280.0651.000</td> <td>000</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Hidrômetro</td> <td>Data de Instalação</td> <td>Localização</td> <td>Situação Água</td> <td colspan="2">Situação Esgoto</td> </tr> <tr> <td>A99N128886</td> <td>21/06/1999</td> <td>JARDIM</td> <td>LIGADO</td> <td colspan="2">POTENCIAL</td> </tr> </tbody> </table>				Inscrição	SMI	Quantidade de Economias			Responsável			Residencial	Comercial	Industrial	Público	004.002.280.0651.000	000	1	0	0	0	Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		A99N128886	21/06/1999	JARDIM	LIGADO	POTENCIAL	
Inscrição	SMI	Quantidade de Economias			Responsável																												
		Residencial	Comercial	Industrial	Público																												
004.002.280.0651.000	000	1	0	0	0																												
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto																													
A99N128886	21/06/1999	JARDIM	LIGADO	POTENCIAL																													
ANTERIOR ATUAL CONSUMO (M ³) NUM DE DIAS PRÓXIMA LEITURA 3291 3299, 8 31 15/11/2018 HIST. CONS./ANOR. LEIT. QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS. SET/2018 9 TURBIDEZ 0 0 0 AGO/2018 11 CLORO 0 0 0 JUL/2018 12 COL. TERMOT 0 0 0 JUN/2018 10 COR 0 0 0 MAI/2018 13 COL. TOTAIS 0 0 0 ABR/2018 17 MÉDIA(M) 12 DADOS REFERENTES A: AGO/2018																																	
DATA DA IMPRESSÃO: 16/10/2018		HORA DA IMPRESSÃO: 11:34:02																															
DESCRIÇÃO ÁGUA RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S) CONSUMO DE ÁGUA ESGOTO		CONSUMO	TOTAL(R\$)																														
		8 M ³	37,91																														
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 3,51 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12 VENCIMENTO: 27/10/2018 Total a Pagar: R\$ 37,91																																	
CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL TIPO DE TARIFA: 1 INFORMAÇÕES GERAIS: SR. USUÁRIO: EM 30/09/2018, REGISTRAMOS QUE V. SA. ESTAVA EM D2BIT O. COMPAREÇA OS POSTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR. CASO TENHA PAGO APÓS A DATA INDICADA, DESCONSIDERE.																																	
 CAGEPA COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA		MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR																												
		7624867	OUT/2018	27/10/2018	R\$ 37,91																												
82650000000 3 37910010004 7 00762486701 1 10201890003 9 																																	



Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 22/05/2019 10:07:49
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052210074874700000020766951>
 Número do documento: 19052210074874700000020766951

Num. 21368232 - Pág. 1

 CAGEPA COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA Rua Feliciano Cimne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87		INFORME ESTE NÚMERO																																	
		MATRÍCULA	7624867																																
		REFERÊNCIA	OUT/2018																																
CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS																																			
ZUMIRA LOPES DO NASCIMENTO RUA PST JOSE ALVES DE OLIVEIRA, 612 - CAMALAU CABEDOLO PB 58100-222																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Inscrição</th> <th>SMI</th> <th>Quantidade de Economias</th> <th>Responsável</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th>Residencial</th> <th>Comercial</th> <th>Industrial</th> <th>Pública</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>004.002.280.0651.000</td> <td>000</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hidrômetro</td> <td>Data de Instalação</td> <td>Localização</td> <td>Situação Água</td> <td colspan="3">Situação Esgoto</td> </tr> <tr> <td>A99N128886</td> <td>21/06/1999</td> <td>JARDIM</td> <td>LIGADO</td> <td colspan="3">POTENCIAL</td> </tr> </tbody> </table>				Inscrição	SMI	Quantidade de Economias	Responsável			Residencial	Comercial	Industrial	Pública		004.002.280.0651.000	000	1	0	0	0		Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto			A99N128886	21/06/1999	JARDIM	LIGADO	POTENCIAL		
Inscrição	SMI	Quantidade de Economias	Responsável																																
		Residencial	Comercial	Industrial	Pública																														
004.002.280.0651.000	000	1	0	0	0																														
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto																															
A99N128886	21/06/1999	JARDIM	LIGADO	POTENCIAL																															
ANTERIOR ATUAL CONSUMO (M ³) NUM DE DIAS PRÓXIMA LEITURA 3291 3299, 8 31 15/11/2018 HIST. CONS./ANOR. LEIT. QUITD. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS. SET/2018 9 PARÂMETROS EXIG. ANALIS. CONFORMES AGO/2018 11 TURBIDEZ 0 0 0 JUL/2018 12 CLORO 0 0 0 JUN/2018 10 COE. TERMOT 0 0 0 MAI/2018 13 COR 0 0 0 ABR/2018 17 COL. TOTAIS 0 0 0 MÉDIA(M) 12 DADOS REFERENTES A: AGO/2018																																			
DATA DA IMPRESSÃO: 16/10/2018 DESCRIÇÃO: ÁGUA RESIDENCIAL UNIDADE(S) CONSUMO DE ÁGUA ESGOTO		HORA DA IMPRESSÃO: 11:34:02 CONSUMO TOTAL (R\$) 8 M ³ 37,91																																	
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 3,51 PIS E CONFINS.LEI 12.741/12 VENCIMENTO: 27/10/2018 Total a Pagar: R\$ 37,91																																			

 CAGEPA COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA	CONDICÃO DE LEITURA: REALIZADA	TIPO DE TARIFA: 1
	CONDICÃO DO FATURAMENTO: REAL	
INFORMAÇÕES GERAIS: SR. USUÁRIO: EM 30/09/2018, REGISTRAMOS QUE V.SA. ESTAVA EM D7BIT D. COMPARÉ A OS POSTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR. CASO TENHA PAGO APÉS A DATA INDICADA, DESCONSIDERE.		

MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
7624867	OUT/2018	27/10/2018	R\$ 37,91



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA
Nº 02816.01.2018.1.03.007

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 02816.01.2018.1.03.007, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 16:24 horas do dia 17 de outubro de 2018, na cidade de Cabedelo, no estado da Paraíba, e nesta 7^ª Delegacia Distrital de Cabedelo, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Isaías Olegário da Silva, matrícula 611697, e lavrado por Antonio Carlos dos Santos, Agente de Investigacao, matrícula 1372793, ao final assinado, compareceu **Valdir de Souza Lima**, CPF nº 327.640.144-49, nacionalidade brasileira, identidade de gênero masculino, filho(a) de Zulmira Lopes de Souza e Jose Manoel de Lima, natural de Santa Rita/PB, nascido(a) em 20/04/1962 (56 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Creto Campelo, Nº S/N, bairro Centro, tendo como ponto de referência Centro, na cidade de Cabedelo/PB, telefone(s) para contato (83) 98702-0626.

Dados do(s) Fatos:

Local: Rua Pastor Jose Alves de Oliveira, Km 01, Em Frente a Delegacia de Cabedelo, Cabedelo/PB, bairro Camalaú; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 01/08/18 18:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

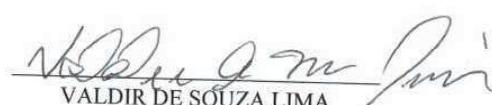
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE NA DATA E HORA SUPRA O DECLARANTE ATRAVESSAVA A BR 230, KM 01 EM SUA BICICLETA QUANDO FOI ATROPELADO POR UM VEICULO NÃO IDENTIFICADO, QUE NA OCASIÃO NÃO FOI POSSIVEL IDENTIFICAR O VEICULO DEVIDO TER FICADO DESACORDADO, QUE FOI SOCORRIDO PELO RESGATE DO CORPO DE BOMBEIROS AO HETSIL, ONDE FOI ATENDIDO E PASSADO POR PROCEDIMENTOS MÉDICOS, COMO CONSTA EM LAUDO APRESENTADO NESTA DELEGACIA.

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.

Cabedelo/PB, 17 de outubro de 2018.




VALDIR DE SOUZA LIMA
Noticiante

Procedimento Policial: 02816.01.2018.1.03.007

1/1





PREFEITURA MUNICIPAL DE CABEDELO
Secretaria Municipal de Saúde

04

FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES

Ficha nº		Data	01/05/19
Paciente:	JOSÉ ALBERTO LIMA		
Origem:	HOSPITAL DE CARIDADE		
Solicitante:	RONALDO WIL F.	Clínica	

Motivos do Encaminhamento:

paciente vítima de
traumatismo crí-
tico e engravado
em asta de ferro

Medicação Administrativa:

Tramadol.

Encaminhado para:	
Assinatura/Carimbo MÉDICO	



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	VALDIR DE SOUZA LIMA
DATA DE NASCIMENTO	20/04/62
NOME DA MÃE	ZULMIRA LOPES DE SOUZA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1.098.482
DATA DO ATENDIMENTO	01/08/18
HORA DO ATENDIMENTO	18:12
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ATROPELAMENTO
DIAGNÓSTICO (S)	CONTUSÃO DE OMBRO ESQUERDO
CID 10	S40.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Dados extraídos do Boletim de Entrada. Paciente foi atendido neste Serviço, vítima de atropelamento, referindo dor em ombro e braço esquerdos. Consciente e orientado. Glasgow 15. Sem sinais de fraturas.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX de ombro esquerdo

RX de braço esquerdo

RESULTADOS DOS EXAMES:

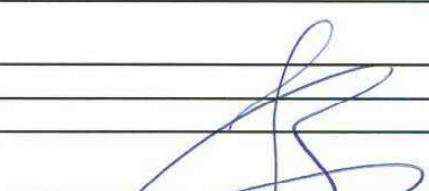
Sem alterações.

TRATAMENTO:

Imobilização com tipoia.

ALTA HOSPITALAR: 01/08/18

DATA DA EMISSÃO: 09/10/18


Dr. José de Almeida Braga
CRM: 2329/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Valdir Vicente da Cunha,
nacionalidade brasileiro, estado civil casado,
profissão vigilante, RG 1478.750, CPF
nº 726.010.944-00, residente e domiciliado na
R. julio Zidne Alves, 146, Paratiibe

OUTORGADO: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA, brasileira, solteira, advogada, inscrito na OAB/PB 14.540, CPF sob o número 048.079.624-69, residente e domiciliado na Rua João Machado, nº 399, Sala 4, Centro.

PODERES: pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido.

Ainda pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica obrigado o outorgante /contratante a pagar a outorgada os honorários advocatícios pelos serviços prestados, na razão de 30%(trinta por cento), incidente sobre toda vantagem bruta auferida pelo contratante/outorgante independente de haver honorários de sucumbência , ficando desde logo o M.M. Juízo desde logo autorizado a expedir alvará em separado referente aos honorários nos termos deste instrumento.

João Pessoa, 21 de 04 de 2016

Valdir Vicente da Cunha



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Valdir Vicente da Cunha,

CPF de nº 426.010.944-00, infra signatário(a), declara para os devidos fins que sua atual condição econômica não permite demandar em juízo sem prejuízo do seu sustento próprio e da sua família, pelo que pede os benefícios da justiça gratuita previstos na Carta Constitucional de 1988, e mais precisamente, com fulcro no artigo 4º, *caput* da Lei 1.060/50 (estabelece normas para a concessão da assistência judiciária aos necessitados), consorciado com o artigo 1º da Lei 7.115 de 29 de agosto de 1983.

1º Pessoa
Fortaleza, 14 de 10 de 16.

Valdir Vicente da Cunha
Declarante



VALDIR VICENTE DA CUNHA
RUA JULIO D'ORO ALVES, 148 - PARATI/PE
JOAO PESSOA/PE CEP: 58084-014 (AG. 1)

Classe/Subclasse: RESIDENCIAL /BAIXA RENDA MONOFASICO Rua 230, km 25 - Croto Reventur - Jaboatão dos Guararapes/PE - CEP 56071-000
Roteiro: 15 - 6 - 562 - 3250 Referência: Mar / 2016 CNPJ: 09.995.183/0001-40 - Insc Est: 10.015.123-0
Nº medidor: 00000041677 Emissao: 24/03/2016 Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica N.º 0010524
Código para Débito Automático: 00052071197

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

Conta referente a UC (Unidade Consumidora): 5/1207119-7

Mar / 2016

Canal de contato

- Tânia Sociedade de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.436, de 26 de abril de 2002.

Apresentação

24/03/2016

Data prevista da
próxima leitura

26/04/2016

CPF/ CNPJ/ RANI

	Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Insc Est	Data	Leritura	Data	Leritura	
10.015.123-0	24/02/16	1008	34/03/16	1220	1
				220	29

Faturas em atraso

		Demonstrativo			
		Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
03/03/2016	152.67	Consumo até 30kWh-BR	30	0,14463	4,33
		Consumo - 31 a 100kWh-BR	70	0,34794	17,35
		Consumo - 101 a 220kWh-BR	120	0,37191	44,82
		Adc. B. Vermelha	-	-	0,00
		Adc. B. Amarela	-	-	2,06
		Subídio	-	-	28,74
		ICMS	-	-	38,73
		PIS	-	-	1,59
		COFINS	-	-	7,26
LANÇAMENTOS E DESVALORES					
CONTROLE SERVIÇO PÚBLICO					
JUROS DE MORO 01/3/16					
MULTA 01/2016					
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 01/2016					
Devolução Boleto					
-20,74					

Histórico de Consumo
(kWh)

Fev/16	248
Jan/16	212
Dez/15	381
Nov/15	176
Out/15	204
Set/15	187
Agosto/15	195
Jun/15	189
Jun/15	186
Maio/15	174
Abril/15	222
Mar/15	185

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR R\$
ICMS	143,44	27,00	38,73
PIS	143,44	1,1100	1,59
COFINS	143,44	5,0800	7,26

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

01/04/2016 R\$ 127,17

Média dos últimos meses:
198 kWh

2303.fd9e.5de3.f70b 2d09.86e7.2abb.2993.

Indicadores de Qualidade 1/2016-Paraíba

Límites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Descrição	Valor (R\$)	%
DI/ MENSAL	5,40	0,00	Despesa de Inst. da Energia/SE	34,21	22,22
DI/ TRIMESTRAL	10,88		Despesa de Inst. da Energia/SE	40,17	31,57
DI/ ANUAL	21,79		Despesa de Transporte/SE	2,68	1,74
FI/ MENSAL	2,49	0,00	Encargos/Despesas	10,63	7,04
FI/ TRIMESTRAL	8,89		Imposto Direto e Encargos/Despesas	56,16	38,74
FI/ ANUAL	13,70		Outros Serviços	1,52	0,99
DMC	3,11	0,00	Total	163,91	100,00
DI/RI	12,22				

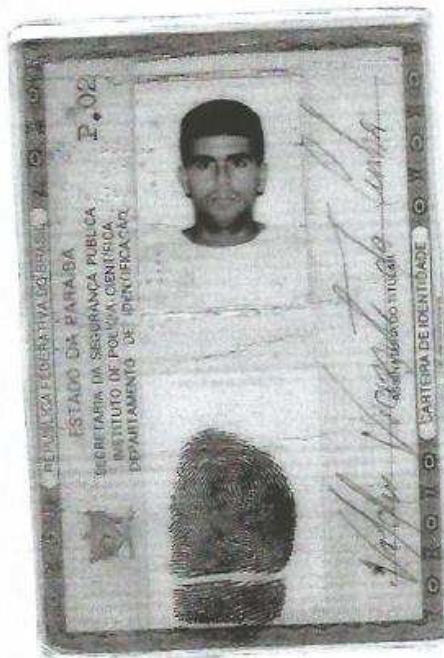
ATENÇÃO

- REAISMO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 03/04/2016. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possibilidade de devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comprovado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento das fatura(s) acima, desconsidere essa mensagem. Fatura suspeita é incluída em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplência - sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$ 28,74.

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

01/04/2016 R\$ 127,17

83690000001-6 27170149000-2 12071192016-1 03500050019-5



REGISTRO DO ESTABELECIMENTO
REG. N.º 1.478.750-2 DATA 07.04.1999
ENDERECO RUA
PÁDAR VIGINTI DA CUNHA
MUNICÍPIO MARIA DE LOURDES DA SILVA
JOÃO PESSOA-PB
04.05.1971
NASCIMENTO
DEZ. CAS. N.º 1.965-PLA. 165-LIV. 167
1º CAS. DE JOÃO PESSOA-PB
726.010.94-00
LUCAS
ASSINATURA DO DIRETOR
LEONILDO S. S. COELHO



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Valdir Vicente da Cunha

DATA DE NASCIMENTO 04/05/71

NOME DA MÃE Maria de Lourdes da Silva

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 912139

DATA DO ATENDIMENTO 08/04/16

HORA DO ATENDIMENTO 19:55

MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto

DIAGNÓSTICO (S) Politraumatismo

CID 10 T06.8

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de queda de moto, trazido pelo SAMU, com trauma na cabeça e torácico, nega desmaio ou vômitos, dor torácica, dor cervical e tornozelo esquerdo, glasgow 15, pupilas iso/foto, sem déficit. Avaliado pela Neurocirurgia, Traumatologia.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX coluna cervical, tórax, tornozelo esquerdo.

RESULTADOS DOS EXAMES:

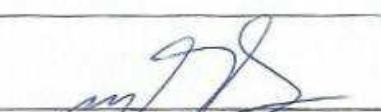
RX: sem anormalidades.

TRATAMENTO:

1º atendimento

ALTA HOSPITALAR: 08/04/16

DATA DA EMISSÃO: 04/10/16


Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO



Recurso a aguardar alter



Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

ACOLHIMENTO, sn - - CNES: 123312 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 912139

Rx



Identificação do paciente				
ID 864852	Nome VALDIR VICENTE DA CUNHA			Sexo Masculino
Data de nascimento 04/05/1971	Idade 44 anos 11 meses 4 dias	Estado civil UNIAO ESTAVEL	Religião CATOLICA	Prontuário
Mãe MARIA DE LOURDES DA SILVA				Pai NÃO DECLARADO
Escolaridade MEDIO COMPLETO				Responsável (Parentesco) CARMEM MARIA LOPES - ESPOSO(A)
DDD Móvel 83	Fone Móvel 87141551		DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 1478750			Nº Cns 124128054920000
Local de procedência VALENTINA FIGUEIREDO				Tipo BAIRRO
Email	Naturalidade JOAO PESSOA			UF PB
Endereço				
CEP 58064314	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro JULIO IZIDRO ALVES	
Número 146	Complemento			Bairro VALENTINA DE FIGUEIREDO
Admissão				
Data e Hora Prevista 08/04/2016 19:55:28	Número da pulseira 4908110	Convênio SUS		
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica CLINICA TRAUMA E GERAL			
Classificação de risco				Origem do paciente RUA
Caráter de atendimento URGENCIA	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA DE UM NIVEL A OUTRO		
Indicadores e Transporte				
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Sim	Trauma Não	
Meio de transporte RESGATE - BOMBEIROS	Quem transportou			
Sinais Vitais				
PA X	mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares				
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor [] ECG [] Ultrasonografia []
Dados clínicos <i>8/4/16 Ncn 23h1</i>				
Diagnóstico <i>Clastron 15 / 5cm dolar, etc.</i>				
Atendido por FELIX CONCALVES DE MEDEIROS FILHO				CID Tempo 01min 43seg

Imprimir

Ara 21 NCA

06/05

08/04/2016 20:06

Ricardo R. Corralho
Neurocirurgia
CRM - 6628





Primeiro Atendimento Méc



PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

NOME DO PACIENTE:

IDADE:



BE... 912139

VALDIR VICENTE DA CUNHA
DT. NASC.: 04/05/1971
MRE: MARIA DE LOURDES DA SILVAEND.: J. OLIO IZIDRO ALVES
N. 146 - VALENTINA DE FIGUEIREDO
JORDA PESSOA
FONE: ()
CELULAR: (83) 87141551
IDADE: 44
DT. ENTRADA: 08/04/2016 19:55:26

DADOS CLÍNICOS – MECANISMOS DO TRAUMA

Perdeu a consciência devido a choque, cegueira no SAV, hemorragia nasal e concussão cerebral (utilizando o corpo) e trauma torácico na região anterior; não sentiu dor abdominal. Nega alcool, medicamentos ou drogas. Apresenta dor torácica importante e dor dental e dor em perna e costas.

EXAME PRIMÁRIO

VIAS AÉREAS Páginas ObstruídasCERVICAL IMOBILIZADA: Sim Não

VENTILAÇÃO:

TRAQUEIA NA LINHA MEDIANA Sim NãoRESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA Sem dificuldade
 Com dificuldade

VENTILAÇÃO MECÂNICA

 APNEIA

AUSCULTA PULMONAR:

1 - MURMÚRIO VESICULAR

<input checked="" type="checkbox"/> Presente e normal	<input checked="" type="checkbox"/> Presente e normal
<input type="checkbox"/> Rude	<input type="checkbox"/> Rude
<input type="checkbox"/> Diminuído	<input type="checkbox"/> Diminuído

HTD

HTE

2 - RUIDOS

<input type="checkbox"/> sim	HTD	Roncos	HTE	Roncos
<input checked="" type="checkbox"/> Não		Sibilos		Sibilos

HTD Sibilos Estertores HTE Sibilos Estertores

FR: _____ imp SaO₂: _____ %

DÉFICIT NEUROLÓGICO

Pupilas Fotorreageente Paralisadas Isocóricas Anisocóricas (diferença = _____ mm)

Escala de Glasgow:

ABERTURA OCULAR	MELHOR RESPOSTA VERBAL ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (<4anos)	MELHOR RESPOSTA MOTORA	
		5	6
Espontânea	4 Consciente / Palavras apropriadas, sorriso social, fixa e segue objetos	5 Obedece aos comandos	6
À solicitação verbal	3 Confuso / Chora, mas é consolável	4 Localiza a dor	5
Ao continuo estímulo	2 Palavras inapropriadas / Irritado (persistente)	3 Retira o Membro	4
Nenhuma	1 Sons incompreensíveis / Inquieto	2 Flexão anormal (decorticação)	3
	Nenhuma / Nenhuma	1 Extensão Anormal (decerebração)	2
		Nenhuma	1
TOTAL: 15			

F(NG).CC.001-1





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
CENTRO DE IMAGEM

NOME: VALDIR VICENTE DA CUNHA
BE: 912139
DATA: 14/4/2016 16:08
DATA DE REALIZAÇÃO DO EXAME: 08/04/2016.

RX. COLUNA CERVICAL P
VÉRTEBRAS CERVICais VISIBILIZADAS DE ASPECTO NORMAL.

RX. TÓRAX AP
TRANSPARÊNCIA PULMONAR NORMAL.
SEIOS COSTO-FRÊNICOS LIVRES.
ARCOS COSTAIS SEM ALTERAÇÕES.

RX. TORNOZELO ESQUERDO AP E P
ESTRUTURA E DENSIDADE ÓSSEA NORMAIS.
AUSENCIA DE FRATURA.

Exame(s) realizado(s) com limitações técnicas por ter sido feito em caráter de urgência/emergência.
Obs.: Sugerimos correlação clínica e laboratorial.

35

DR. CAIO MARIO MEDEIROS
RADIOLOGISTA CRM 3645



Serviços	Dúvidas e Respostas	Atendimento
› Acompanhe seu Processo (Pages)	› A Seguradora	› Chat - Atendimento On-line (Contato)
› Acompanhe o Processo (Pages)	› Líder-DPVAT (Pages)	› Chat-e-Atendimento-Online
(https://www.seguradoralider.com.br/Processo/ConsultarProcesso.aspx)	› Quem-Somos.aspx	› Dúvidas, Reclamações e Sugestões (Contato)
(https://www.seguradoralider.com.br/Processo/ConsultarProcesso.aspx)	› Sobre o Seguro	› Dúvidas, Reclamações e Sugestões (Contato)
/seguradora/8c3%Adder-dpvat]	DPVAT (Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)	› Telefones de Contato (Contato/telefones-de-contato)
/ConsultarProcesso.aspx)	› Informações Gerais (Pages/informacoes-gerais-Sobre-o-Seguro.aspx)	› Ouvidoria (Contato/Ouvidoria)
/ConsultarProcesso.aspx)	› Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx	› Canal de Denúncias (Contato/canal-de-denuncias)
/Saiba Como Pagar (Pages/Saiba-como-pagar.aspx)	› Dicas Indispensáveis (Pages/Dicas-Indispensaveis.aspx)	› Mapa do Site (Mapa-do-Site)
/Pontos-de-Atendimento (Pontos-de-Atendimento)	› Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx	› Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT
/Como Pedir Indenização (Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)	› Dicionário do Seguro DPVAT (Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT.aspx)	› Perguntas Frequentes (Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes.aspx)
		› Seguro-DPVAT (Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes.aspx)
		› Consumidor.gov (https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/71556814921288)

Termos de uso e política de privacidade (Pages/Terms-de-Use.aspx)



Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 22/05/2019 10:07:53
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052210075256200000020766964>
 Número do documento: 19052210075256200000020766964

22/05/2019 10:00

Num. 21368245 - Pág. 1

