



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 CONTATO COM O SAC

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

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 (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA	
3291		3299	8	31	15/11/2018	
HIST. CONS./ANOR. LEIT. QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.						
SET/2018		9	PARAMETROS EXIG.		ANALIS. CONFORMES	
AGO/2018		11	TURBIDEZ		0 0 0	
JUL/2018		12	CLORO		0 0 0	
JUN/2018		10	COL. TERMOT		0 0 0	
MAI/2018		13	COR		0 0 0	
ABR/2018		17	COL. TOTAIS		0 0 0	
MEDIA(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 M3

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 D7BIT
O. COMPAREÇA AOS POSTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR. CASO TEN
HA 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 Felício Cirne, 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
CABEDELO PB 58100-222

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 (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA
3291	3299	8	31	15/11/2018
HIST. CONS./ANOR. LEIT. QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.				
SET/2018	9			
AGO/2018	11			
JUL/2018	12			
JUN/2018	10			
MAI/2018	13			
ABR/2018	17			
MEDIA(M)	12			

DATA DA IMPRESSÃO: 16/10/2018
HORA DA IMPRESSÃO: 11:34:02

DESCRICAÇÃO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)	8 M3	37,91
CONSUMO DE ÁGUA		
ESGOTO		

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 D7BIT
O. COMPAREÇA AOS POSTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR. CASO TENHA
PAGO APÓS A DATA INDICADA, DESCONSIDERE.



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

82650000000 3 37910010004 7 00762486701 1 10201890003 9





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 7ª 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 Investigação, 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 VEÍCULO NÃO IDENTIFICADO, QUE NA OCASIÃO NÃO FOI POSSÍVEL IDENTIFICAR O VEÍCULO DEVIDO TER FICADO DESACORDADO, QUE FOI SOCORRIDO PELO RESGATE DO CORPO DE BOMBEIROS AO HETSHL, 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.

ANTONIO CARLOS DOS SANTOS
Agente de Investigação



VALDIR DE SOUZA LIMA
Noticiante

Valdir de Souza Lima

Procedimento Policial: 02816.01.2018.1.03.007

1/1





PREFEITURA MUNICIPAL DE CABEDELLO
Secretaria Municipal de Saúde

FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES

Ficha nº		Data	01/08/18
Paciente:	VOLDINE DE SOUZA LIMA		
Origem:	HOSPITAL DE CABEDELLO		
Solicitante:	RODRIGO WILSON S.F.	Clínica	
Motivos do Encaminhamento:			
Paciente vítima de abuso sexual após travessia de fronteira e diagnóstico de DST / TC osteopatia, etc			
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 1478.780, CPF
nº 726.010.944-00, residente e domiciliado na
R. Julio Izidoro Alves, 146, Paratibe

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 726.010.944-00, 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.

f. Perroca
Fortaleza, 14 de 10 de 16.

x Valdir Vicente da Cunha
Declarante



VALDIR VICENTE DA CUNHA
RUA JULIO DORVALVES, 142 - PARATIBE
JOAO PESSOA/PB CEP: 58084-214 (AO-1)

Classe/Subclasse: RESIDENCIAL/BAIXA RENDIMENTO MONOFASICO III/230, Km 25 - Córrego do Rêgo - João Pessoa/PB - CEP: 58071-000
Rotômetro: 15 - 6 - 582 - 3250 Referência: Mar/2016 CNP: 030-035-165/0001-40 - Imp. Ext. 10/015-829-0
Nº medidor: 00000041677 Envios: 24/03/2016 Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 001 105/024
Código para Débito Automático: 00012071197



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

Apresentação

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

24/03/2016

Data prevista da próxima leitura

28/04/2016

CPF/CNPJ/RANI

7260104400
Insc. Est.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data: 24/02/16 Leitura: 1005	Data: 24/03/16 Leitura: 1220	1	220	28

Faturas em atraso

02/03/2016 152,87

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo até 30kWh-BR	30	0,14463	4,33
Consumo - 31 a 100kWh-BR	70	0,24794	17,35
Consumo - 101 a 220kWh-BR	120	0,37191	44,62
Adic. B Vermecha			0,80
Adic. B Amarela			2,00
Subsídio			28,74
ICMS			38,73
PIS			1,59
COFINS			7,28

Histórico de Consumo (kWh)

Fev/16	248
Jan/16	212
Dez/15	181
Nov/15	178
Out/15	204
Set/15	187
Ago/15	185
Jul/15	189
Jun/15	188
Mai/15	174
Abr/15	222
Mar/15	193

LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			
CONTRIB SERV LUM PÚBLICA			4,85
JUROS DE MOROSIDADE			1,84
MULTA 01/2016			2,46
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 01/2016			1,52
Devolução Subsídio			-26,74

Média dos últimos meses
195 kWh

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR R\$
ICMS	143,44	27,00	38,73
PIS	143,44	1,1000	1,59
COFINS	143,44	5,0800	7,28

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

01/04/2016 R\$ 127,17

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

Indicadores de Qualidade 1/2016-Paratibe

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DI: MENSAL	5,40	0,00	NOMINAL 220
DI: TRIMESTRAL	10,26		
DI: ANUAL	21,79		CONTRATADA 202
FI: MENSAL	5,40	0,00	
FI: TRIMESTRAL	9,85		LIMITE SUPERIOR 231
FI: ANUAL	13,70		
OMC	3,11	0,00	
OCRI	12,22		

Composição do valor total da fatura

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. da Energia/PE	34,21	22,22
Compra de Energia	48,12	31,27
Serviço de Transmissão	2,09	1,74
Encargos Setoriais	10,63	7,04
Imposto de Renda e Encargos	56,85	38,74
Outros Serviços	1,52	0,99
Total	163,41	100,00

Valor do EUSO (Ref. 1/2016) R\$ 33,28

ATENÇÃO

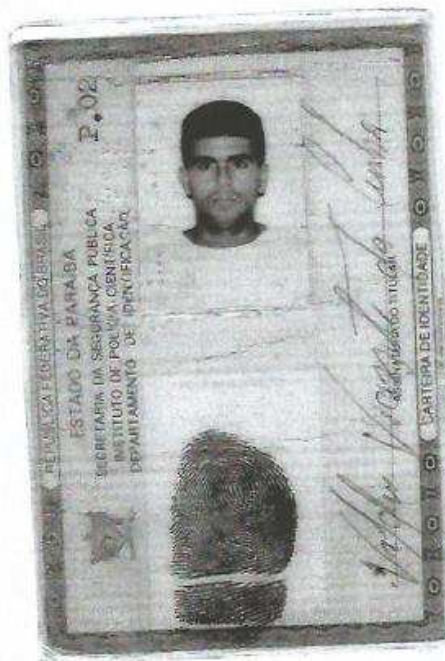
- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) anterior(es) não tenha(m) sido paga(s), o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 03/04/2016. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possibilidade de devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsidere esta mensagem. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplência. Sua unidade foi faturada como Baixa Remida, sendo um desconto de R\$ 26,74.

PARATIBE
Rotômetro: 15 - 6 - 582 - 3250
Matrícula: 1207119-2016-03-5

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

01/04/2016 R\$ 127,17

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



Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 22/05/2019 10:07:52

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19052210075151000000020766961

Número do documento: 19052210075151000000020766961

VALIAÇÃO E LIBERAÇÃO NACIONAL

Registro: 1.478.750-2 DATA: 07.04.1999

NOME: VALDIR VICENTE DA CUNHA

Matrícula: Maria de Lourdes da Silva

João Pessoa-PB

04.05.1971

DATA DE NASCIMENTO

Dest. Casam. nº 1.365-Fla. 165-14V. 1/07

1º Cent. de João Pessoa-PB

726.010.944-00

Assinatura do Diretor

26589





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 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

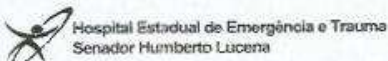
ALTA HOSPITALAR: 08/04/16
DATA DA EMISSÃO: 04/10/16


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



*Recusou aguardar
atender*



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

Boletim de Atendimento: 912139



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 NAO 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		UF PB			
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R				
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 CIRURGIAO GERAL	Clínica CLINICA TRAUMA E GERAL					
Classificação de risco	Origem do paciente RUA					
Caráter de atendimento URGÊNCIA	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 []	Líquor []	ECG []	Ultrasonografia []
<p>Dados clínicos</p> <p><i>8/4/16 NCA</i></p> <p><i>23h1</i></p> <p><i>Classica 15 / sem dor, etc.</i></p> <p><i>Pouco dor, sem febre</i></p> <p><i>intensa dor de cabeça</i></p> <p><i>Atendido por</i></p> <p><i>FELIX GONCALVES DE MEDEIROS FILHO</i></p> <p><i>Tempo</i></p> <p><i>01min 43seg</i></p>						

Dr. Ricardo R. Carvalho
Neurocirurgia
CRM - 6628

Aux 21 NCA

06/05

08/04/2016 20:56





Primeiro Atendimento Médico



4308118 BE.: 912139
VALDIR VICENTE DA CUNHA
DT. NASC.: 04/05/1971
MÃE: MARIA DE LOURDES DA SILVA

PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

NOME DO PACIENTE:

IDADE:

END.: J. ULIO IZIDRO ALVES
N. 148 - VALENTINA DE FIGUEIREDO
JORD PESSOA
FONE: ()
CELULAR: (83) 87141551
IDADE: 44
DT. ENTRADA: 08/04/2016 19:55:28

DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

Acidente resultante de queda de altura da altura, seguida
pelo SARA, hemodinamicamente instável e com
pelota TCE (utilizando capacete) e trauma torácico
na região anterior; sem quebras em membros
Nha alcool, voluntários em drogas
apresenta dor torácica importante + dor cervical +
dores nas pernas e braços

EXAME PRIMÁRIO

VIAS ☒ PÉRVIAS () Obstruídas
AÉREAS
CERVICAL IMOBILIZADA: () Sim ☒ Não
VENTILAÇÃO:
TRAQUEIA NA LINHA MEDIANA ☒ Sim () Não
RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA ☒ Sem dificuldade
() Com dificuldade

() VENTILAÇÃO MECÂNICA

() APNÉIA

AUSCULTA PULMONAR:

1- MURMÚRIO VESICULAR

HTD: ☒ Presente e normal
() Rude
() Diminuído
() Ausente
HTE: ☒ Presente e normal
() Rude
() Diminuído
() Ausente

2- RUÍDOS

() Sim
() Não
HTD: Roncos
Sibilos
Estertores
HTE: Roncos
Sibilos
Estertores

FR: _____ imp SaO₂: _____ %

CIRCULAÇÃO

COR DA PELE: ☒ Normal () Pálida () Cianótica
() Pletórica () Ictérica
TEMPERATURA DA PELE: ☒ Normal () Quente () Fria
PULSO: ☒ Normal () Aumentado
() Fino () Ausente

AUSCUTA CARDÍACA

RÍTMO: ☒ Regular () Irregular () Ausente
BULHAS: ☒ Normotônicas () Hipofonéticas
() Hipofonéticas () Ausente
SOPRO: () Presente ☒ Ausente
BE OU B4: () Sim ☒ Não

FC: _____ bpm PA: _____ X mmHg T: _____ °C

ECG: ECG normal, sem alterações
torácico: Não há alterações pulmonares
nem cardíacas. Batimento da aorta
ABDOMEN: Não há alterações, sem
peristaltismo

DÉFICIT NEUROLÓGICO

Pupilas: () Fotorreagentes () Paralisadas ☒ Isocóricas () Anisocóricas (diferença = _____ mm)

Escala de Glasgow:

ABERTURA OCULAR		MELHOR RESPOSTA VERBAL ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (<4anos)		MELHOR RESPOSTA MOTORA	
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 contínuo 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



[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)



