 **Ministério da Fazenda**
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
016.465.374-08

Nome
MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS

Nascimento
19/10/1994



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

L-253




Maria Barbara Silva dos Santos

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	4.503.883	DATA DE EXPEDIÇÃO	23/05/2017
NOME MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS			
FILIAÇÃO RICARDO ALEXANDRE ALVES DOS SANTOS VENÁRIA SOUSA SILVA DOS SANTOS			
NATURALIDADE	CUITE-PB	DATA DE NASCIMENTO	19/10/1994
DOC ORIGEM CERT NASC. Nº18.327 - LIV.A-18 - FLS.48-V - CARTORIO CUITÉ-PB			
CPF 016.465.374-06			
Mônica A. B. Lopes de Cidade de Natal - RN Data: 23-05-2017 09:18:53		B+	



Comprovante de residência



ARLINDO ALVES DOS SANTOS
 PAVÃO EST. 22 - CENTRO
 CURTUME/PE CEP: 55175-000 (45-22)

energisa
 ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
 R. 230, Km 25 - Córrego do Rio Velho - Jd. P. - CEP 58071-630
 CNPJ: 08.095.165/0001-40 Insc. Est. 16.015.822-0

Ligação: MONOFÁSICO
 Ocorrência: RES MTC B / RES CENAL - BAKA RENDA
 Ponto: 17.105.105.5533 Referência: JUL/2019
 Alô: 0001108395 Emissão: 26/07/2019

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica 17029 710 669
 Cód. para Dist. Automática: 0000093333
 Acesso: www.energisa.com.br

Atendimento ao Cliente **0800 083 0196**

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF / CNPJ / RANI
Jul / 2019	26/07/2019	27/08/2019	110.087.414-34

Idora: 5/5537-2537

Canal de contato

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE (foram 10.425 de 26 de 2019 de 2019)
 Junta do ac VOMENOVACU - BRASIL S.A. - 13.000,00
 do Joo do de 10.425 de 2019

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
27/06/19	24543	26/07/19	24528		159	29

Demonstrativo							
Descrição		Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc.	Alíq. Monet (R\$)	Base Calc. Fim (R\$)	Cot. Monet (R\$)
0801 Consumo de 330 kWh - EP		33.000	0,287520	9.502,56	0,00	9.502,56	0,00
0802 Consumo - 31 a 100 kWh - EP		70.000	0,482540	33.777,80	0,00	33.777,80	0,00
0803 Consumo - 101 a 220 kWh - EP		85.000	0,743300	63.180,50	0,00	63.180,50	0,00
0804 Adm. B. Antena				0,00	0,00	0,00	0,00
0805 Subsidio				0,00	0,00	0,00	0,00
0807 CONTRIBUIÇÃO ILLUM PUBLICA				0,00	0,00	0,00	0,00
0808 JUROS DE MORA 05/2019				0,00	0,00	0,00	0,00
0809 MULTA 05/2019				0,00	0,00	0,00	0,00
0805 ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 05/2019				0,00	0,00	0,00	0,00
0806 Devolução Subsidio				0,00	0,00	0,00	0,00
0808				0,00	0,00	0,00	0,00
0809				0,00	0,00	0,00	0,00
0810				0,00	0,00	0,00	0,00
0811				0,00	0,00	0,00	0,00
0812				0,00	0,00	0,00	0,00
0813				0,00	0,00	0,00	0,00
0814				0,00	0,00	0,00	0,00
0815				0,00	0,00	0,00	0,00
0816				0,00	0,00	0,00	0,00
0817				0,00	0,00	0,00	0,00
0818				0,00	0,00	0,00	0,00
0819				0,00	0,00	0,00	0,00
0820				0,00	0,00	0,00	0,00
0821				0,00	0,00	0,00	0,00
0822				0,00	0,00	0,00	0,00
0823				0,00	0,00	0,00	0,00
0824				0,00	0,00	0,00	0,00
0825				0,00	0,00	0,00	0,00
0826				0,00	0,00	0,00	0,00
0827				0,00	0,00	0,00	0,00
0828				0,00	0,00	0,00	0,00
0829				0,00	0,00	0,00	0,00
0830				0,00	0,00	0,00	0,00
0831				0,00	0,00	0,00	0,00
0832				0,00	0,00	0,00	0,00
0833				0,00	0,00	0,00	0,00
0834				0,00	0,00	0,00	0,00
0835				0,00	0,00	0,00	0,00
0836				0,00	0,00	0,00	0,00
0837				0,00	0,00	0,00	0,00
0838				0,00	0,00	0,00	0,00
0839				0,00	0,00	0,00	0,00
0840				0,00	0,00	0,00	0,00
0841				0,00	0,00	0,00	0,00
0842				0,00	0,00	0,00	0,00
0843				0,00	0,00	0,00	0,00
0844				0,00	0,00	0,00	0,00
0845				0,00	0,00	0,00	0,00
0846				0,00	0,00	0,00	0,00
0847				0,00	0,00	0,00	0,00
0848				0,00	0,00	0,00	0,00
0849				0,00	0,00	0,00	0,00
0850				0,00	0,00	0,00	0,00
0851				0,00	0,00	0,00	0,00
0852				0,00	0,00	0,00	0,00
0853				0,00	0,00	0,00	0,00
0854				0,00	0,00	0,00	0,00
0855				0,00	0,00	0,00	0,00
0856				0,00	0,00	0,00	0,00
0857				0,00	0,00	0,00	0,00
0858				0,00	0,00	0,00	0,00
0859				0,00	0,00	0,00	0,00
0860				0,00	0,00	0,00	0,00
0861				0,00	0,00	0,00	0,00
0862				0,00	0,00	0,00	0,00
0863				0,00	0,00	0,00	0,00
0864				0,00	0,00	0,00	0,00
0865				0,00	0,00	0,00	0,00
0866				0,00	0,00	0,00	0,00
0867				0,00	0,00	0,00	0,00
0868				0,00	0,00	0,00	0,00
0869				0,00	0,00	0,00	0,00
0870				0,00	0,00	0,00	0,00
0871				0,00	0,00	0,00	0,00
0872				0,00	0,00	0,00	0,00
0873				0,00	0,00	0,00	0,00
0874				0,00	0,00	0,00	0,00
0875				0,00	0,00	0,00	0,00
0876				0,00	0,00	0,00	0,00
0877				0,00	0,00	0,00	0,00
0878				0,00	0,00	0,00	0,00
0879				0,00	0,00	0,00	0,00
0880				0,00	0,00	0,00	0,00
0881				0,00	0,00	0,00	0,00
0882				0,00	0,00	0,00	0,00
0883				0,00	0,00	0,00	0,00
0884				0,00	0,00	0,00	0,00
0885				0,00	0,00	0,00	0,00
0886				0,00	0,00	0,00	0,00
0887				0,00	0,00	0,00	0,00
0888				0,00	0,00	0,00	0,00
0889				0,00	0,00	0,00	0,00
0890				0,00	0,00	0,00	0,00
0891				0,00	0,00	0,00	0,00
0892				0,00	0,00	0,00	0,00
0893				0,00	0,00	0,00	0,00
0894				0,00	0,00	0,00	0,00
0895				0,00	0,00	0,00	0,00
0896				0,00	0,00	0,00	0,00
0897				0,00	0,00	0,00	0,00
0898				0,00	0,00	0,00	0,00
0899				0,00	0,00	0,00	0,00
0900				0,00	0,00	0,00	0,00

CO. Cód. de C. de 10.425 de 2019 de 2019

26/08/2019 **R\$ 136,49**

Histórico de Consumo (kWh)

182	181	171	212	184	168	174	187	178	189	227	185
JUL/19	AGO/19	SET/19	OUT/19	NOV/19	DEZ/19	JAN/20	FEB/20	MAR/20	ABR/20	MAY/20	JUN/20

RESERVADO AO FISCO

86bb.0ee5.566b.660f.16a6.1272.924e.59b8.

Indicadores de Qualidade				Comparação do Consumo		
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)		Discriminação	Valor (R\$)	%
DIMENSIONAL	5,55	0,00	NOMINAL	Serviço de Dist. de Energia - PD	25,67	18,61
DIMENSIONAL	11,10	0,00	NOMINAL	Consumo de Energia	86,22	62,22
DIMENSIONAL	22,20	0,00	NOMINAL	Serviço de Transmissão	3,82	2,82
DIMENSIONAL	44,40	0,00	NOMINAL	Encargos Setoriais	6,07	4,46
DIMENSIONAL	88,80	0,00	NOMINAL	Impostos Diretos e Encargos	62,24	45,80
DIMENSIONAL	177,60	0,00	NOMINAL	Outros Serviços	0,00	0,00
DIMENSIONAL	355,20	0,00	NOMINAL	Total	138,49	100,00

Valor do Busto (R\$) 5/2019: 154,47,06

Sua unidade foi lida como Bateria Remota, tendo um desconto de R\$31,77



PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE:

Maria Barbara Silva dos Santos, Brasileira, solteira, Agricultora,
Portadora do RG nº 4.503.883 e CPF nº 016.465.374-06, residente
e domiciliada na rua 7 de Setembro - Centro, Cuité/PB
58175-000.

OUTORGADO: **RAFAEL MARTINS DE MEDEIROS NETO**, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/PB sob nº 23.493, com escritório na Rua Genival Meneses Furtado, nº25, Centro, CEP 58175-000, Cuité/PB, email: rafaelmedeiros_adv@hotmail.com e telefone para contato 083996534365.

OBJETO: Promover ação judicial.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o Outorgante nomeia e constitui o Outorgado como seu bastante procurador, onde com esta se apresente, outorgando-lhe os necessários poderes para representá-lo em qualquer Instância, Juízo ou Tribunal ou fora dele, bem como perante as repartições públicas ou entidades de natureza privada, em qualquer ação em que for Autor, Réu, Assistente, Oponente ou interessado, podendo para tanto ajuizar, requerer, recorrer, assinar com poderes para transigir, desistir, reconvir, acordar, concordar, discordar, ratificar, receber e dar quitações, acompanhar quaisquer processos em todos os termos ou instâncias, firmar compromissos de toda espécie, receber alvará judicial e, ainda praticar todos os demais atos que se fizerem necessários ao fiel e integral cumprimento do presente mandato, para o que se conferem os poderes da cláusula *ad judicium et extra*, podendo para isso, usar de todos os recursos permitidos em direito, em qualquer Instância ou Tribunal.

Cuité/PB, 14 de Fevereiro de 2020

x Maria Barbara Silva dos Santos.

OUTORGANTE



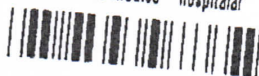
Dr. Antonio Medeiros Dantas
MÉDICO
CRM 559 - PB
CRM 5897 - RN

Plano para os estudos que
seu ofício. a Morreu Bor
lucio Silva dos Santos em
10/7/19 - ex. lido. Hematoma
e forma escuras focal -
+ febre - Cortante lido
C/ Etem - Escuras ex-
fere do Autoloco lido -
Equimose de Regia. lido
febre de 38.5 min. lido. lido
eventos paliativo - Realizar
RX e escuras lido
fino. lido em lido de lido
do lido lido lido. lido RX
ou lido de lido lido lido
lido lido lido lido lido
lido lido lido lido lido

13/9/19
Dr. Antonio Medeiros Dantas
CRM 559 - PB
CRM 5897 - RN




Documentação médico-hospitalar



Declaração

Declaro para os devidos fins que a Sr(a): **Maria Bárbara Silva dos Santos**, RG: 4.503.883, nascida: 19/10/1994, declarou ser: Agricultora, residente na rua: 7 de Setembro, Cuité-PB, com entrada nesta unidade hospitalar na data: 14/10/2019, para tratamento cirúrgico CID-10: S02-4, vítima de acidente de moto. Estando a mesma impossibilitada de exercer suas atividades profissionais por 60 (sessenta) dias, a contar desta data. O prontuário encontra-se no SAME (Serviço de Arquivo Médico) desta unidade hospitalar.

Campina Grande-PB, 21 de Outubro de 2019.


Dr. Edgley Porto
Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial
Implantodontia CRO-PB: 3848
Dr. Edgley Porto
Cirurgia e Traumatologia
Buco-Maxilo-Facial/Implantes Dentais
CRO-PB 3848 CPF: 045.295.574-74

R. Dr. Francisco Pinto Oliveira, S/N - Bodocongó, Campina Grande - PB, 58429-350

Telefone: (83) 2102-0300





OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 537/2019

Aos 16 de setembro de 2019, nesta cidade de CUITÉ, Estado da Paraíba e na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade da Autoridade Policial, Bel.(a) DÉCIO DE SOUZA LIMA FILHO, Delegado de Polícia Civil, comigo LUCIANA MEDEIROS COSTA, ao final assinado, ai, por volta das 16:39 horas, compareceu MARIA BÁRBARA SILVA DOS SANTOS, conhecido(a) por BABI, nacionalidade BRASILEIRA, estado civil SOLTEIRA, ocupação habitual MANICURA, grau de instrução ENSINO MÉDIO COMPLETO, com 24 anos de idade, nascido(a) aos 19/10/1994 em CUITÉ - PB, filho(a) de RICARDO ALEXANDRE ALVES DOS SANTOS e VENÁRIA SOUZA SILVA DOS SANTOS, portador(a) de Cédula de Identidade Nº 4.503.883, expedido pela SSP/PB e C.P.F. de Nº 016.465.374 - 08, residindo no seguinte endereço RUA 7 DE SETEMBRO 291, CENTRO, CEP - 58175000, cidade de CUITÉ - PB, telefone: () , celular: (83) 99672-3710, a(o) qual, ciente das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, Declarou que:

Na data do dia 10/09/2019 por volta das 13h27min deslocava-se pilotando a motocicleta cuja marca é Honda/CG 150 FAN ESI de placa NOF 3190/João Pessoa-PB, cor PRETA, ano/modelo 2009/2010, chassi 9C2KC1550AR043398, código renavam 18460674 - 8, licenciada em nome de JOSÉ ZITO MARTINS SANTOS, quando, em frente à Escola Técnica da cidade de Cuité-PB, pois seguia o itinerário cuja origem era dessa cidade rumo a Nova Floresta, e, no instante em que a motorista que vinha em sua traseira, conhecido como "Norô", funcionário da Promotoria de Cuité, decidiu realizar entrada para ingresso na supramencionada escola colidindo na parte de trás da moto fazendo com que a noticiante perdesse o controle do veículo, o que a levou a tombar e ir ao chão, e isso fez com que a vítima sofresse escoriações por todo o corpo, mais acentuadamente no braço direito e rosto. Após o fatídico, uma equipe do SAMU a socorreu, sendo encaminhada ao Hospital de Emergência e Trauma - Dom Luiz Gozaga Fernandes, localizado na cidade de Campina Grande-PB, onde passou por procedimento comum de atendimento hospitalar mediante realização de inúmeros exames. A noticiante apresenta como testemunhas: 1) ELIZABELLI APARECIDA ALVES FURTADO DOS SANTOS, portadora do CPF nº 127.273.324-67, RG 4.480.840 SSDS/PB, residente na Rua João Guedes de Oliveira, S/N, Antônio Mariz, Cuité/PB, 2) MARIA LUIZA ALVES FURTADO DOS SANTOS, portador do CPF nº 702.305.304-27, RG 003.314.740 ITEP/RN, residente na Rua João Guedes de Oliveira, S/N, Antônio Mariz, Cuité/PB., Nada mais havendo a tratar, depois de lido e achado conforme, vai por mim e pelo(a) noticiante assinada.

Maria Bárbara Silva dos Santos
MARIA BÁRBARA SILVA DOS SANTOS
Noticiante

RECEBIDO
20 SET 2019
Seguradora Líder DPVAT

Luciana Medeiros Costa
LUCIANA MEDEIROS COSTA
Mat.182.270-5
Responsável pelo registro



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 16 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190553147

Vítima: MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS

Data do Acidente: 10/09/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS

Após a análise dos documentos apresentados do pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Os documentos médicos apresentados não evidenciam a presença de sequelas permanentes, que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, não sendo caracterizada invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT. Realizado tratamento conservador, conforme documento médico, datado de 13/09/2019, emitido pelo Dr. ANTONIO MEDEIROS DANTAS CRM nº 559 - PB, da Instituição *, que informa evolução sem sequela permanente e não sendo comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 0198901900 - carta_31 - INVALIDEZ



Carta nº 15242050





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 30 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200007083

Vítima: MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS

Data do Acidente: 10/09/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Autorização de pagamento	Apresentar o formulário Pedido do Seguro DPVAT, disponível em nosso site, com preenchimento completo/correto de todos os campos dos Dados Cadastrais, sem abreviações e/ou rasuras, confirmando as informações bancárias de titularidade da própria vítima/beneficiário, pois o banco recusou a realização do depósito da indenização/reembolso na conta bancária inicialmente informada.
---------------------------------	---

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 15443524





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 30 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200007083

Vítima: MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS

Data do Acidente: 10/09/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Autorização de pagamento	Apresentar o formulário Pedido do Seguro DPVAT, disponível em nosso site, com preenchimento completo/correto de todos os campos dos Dados Cadastrais, sem abreviações e/ou rasuras, confirmando as informações bancárias de titularidade da própria vítima/beneficiário, pois o banco recusou a realização do depósito da indenização/reembolso na conta bancária inicialmente informada.
---------------------------------	---

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 15443524



DUT



SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU INAO - SEGURO DPVAT

PB Nº 9787853759 BILHETE DE SEGURO DPVAT

JOSE ZITO MARTINS SANTOS Exercício

CPF / CNPJ PLACA

12444975847 NºF3190/PB

BILHETE DE SEGURO DPVAT

PB Nº 9787853759 2012/10/2012

JOSE ZITO MARTINS SANTOS PLACA

REMAN MARCA / MODELO Nº CHASSI NºF3190/PB

184606748-02 MICHELIN 150 PAN EST

FMS (R\$) 2009 9C2KC1550AR043398

CUSTO DO BILHETE (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

COF (R\$) TITULAS SEM PAGAMENTO

PAGAMENTO ☐ SEGURO ☐ PARCELADO ☐ DATA DE OUTUBRO

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

13510 CNPJ 09.948.009/0001-94

REPUBLICA DE BRASIL

MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

Nº 9787853759

184606748-02 2012/10/2012

184606748-02 00/00000000 2012

JOSE ZITO MARTINS SANTOS NOME

12444975847 UN. CNH PLACA NºF3190/PB

NOVO PB 9C2KC1550AR043398 CHASSI

PAS/MOTOCICLETA/NAO APET. GASOLINA

HONDA/CG 150 PAN EST 2009 2010

2ºP/149 /CI PARTIDA FREIO

DPVAT PAGUEM 22/10/2012 VENC / COTAS

0 PARCELAMENTO / COTAS 3º

SEM RESERVA DE DOMINIO OBSERVAÇÕES

SEGURO ☐ A G O 22/10/2012

JOAO P. S. 22/10/2012

21 13510



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

Receituário Simples

P/ Maria Barbara Silva dos Santos

USO INTERNO — via oral

01 Dipirona 500mg — 01 caixa
Tomar 01 comp. de 06/06 horas
durante 03 dias ou em caso de dor

02 Anillex 200mg — 06 comp
Tomar 01 comprimido a cada dia
durante 06 dias

USO TOPICO

03 Cloridina 0,12% — 01 frasco
Bastinhar 10ml da solução 3x
ao dia, durante 07 dias

100.001

10/09/2019
Data

Médico



Clinimagem

ULTRASSONOGRAFIA

Paciente : MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS
Médico : HILDA MOREIRA M. OLIVEIRA
Convênio : PREFEITURA MUNICIPAL DE CUITE

Registro : 017403
Idade : 24A e 10M
Data : 13/09/2019

ULTRASSOM - ABDOME TOTAL

EQUIPAMENTO :

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico convexo na frequência de 4,00 Mhz.

FÍGADO :

Apresenta-se com topografia, forma, dimensões, contornos e superfície normais.

A ecogenicidade do parênquima hepático está preservada.

O sistema porta e veias supra-hepáticas estão com trajeto e calibre normais.

VIAS BILIARES :

As vias biliares intra e extra-hepáticas, foram identificadas com o calibre e aspectos normais.

VESÍCULA BILIAR :

A vesícula biliar tem forma, volume, contornos, paredes e conteúdo normais.

Não há sinais de presença de cálculos.

PÂNCREAS :

Com topografia, forma, dimensões e parênquima normais.

BAÇO :

De tamanho normal, apresentando parênquima acusticamente homogêneo.

RETRO-PERITÔNIO :

Inacessível devido ao excesso de meteorismo intestinal.

RIM DIREITO :

Tópico, com contornos regulares e volume normal. Cortical preservada e sistema pielocalicial com distribuição normal e textura acústica habitual.

RIM ESQUERDO :

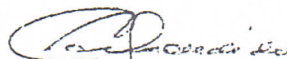
Tópico, com contornos regulares e volume normal. Cortical preservada e sistema pielocalicial com distribuição normal e textura acústica habitual.

BEXIGA :

Sem alterações ecográficas visíveis.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA :

- Intensa aerocolia.



DR. CARLOS ANTONIO R. CANDIDO
CRM 12524



Clinimagem

ULTRASSONOGRRAFIA

Paciente : MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS
Médico : JEAN CARLOS S. MONTEIRO
Convênio : PREFEITURA MUNICIPAL DE CUITÉ

Registro : 017357
Idade : 24A e 10M
Data : 11/09/2019

ULTRASSOM - ABDOME SUPERIOR

EQUIPAMENTO :

Exame realizado em modo bidimensional com equipamento dinâmico convexo na frequência de 3,50 Mhz.

FÍGADO :

Apresenta-se com topografia, forma, dimensões, contornos e superfície normais. A ecogenicidade do parênquima hepático está preservada. O sistema porta e veias supra-hepáticas estão com trajeto e calibre normais.

VIAS BILIARES :

As vias biliares intra e extra-hepáticas, foram identificadas com o calibre e aspectos normais.

VESÍCULA BILIAR :

A vesícula biliar tem forma, volume, contornos, paredes e conteúdo normais. Não há sinais de presença de cálculos.

PÂNCREAS :

Com topografia, forma, dimensões e parênquima normais.

RIM DIREITO :

Tópico, com contornos regulares e volume normal. Cortical preservada e sistema pelo-calicial com distribuição normal e textura acústica habitual.

RIM ESQUERDO :

Tópico, com contornos regulares e volume normal. Cortical preservada e sistema pelo-calicial com distribuição normal e textura acústica habitual.

BAÇO :

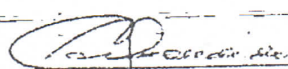
De tamanho normal, apresentando parênquima acusticamente homogêneo.

VASOS :

Veia cava inferior e aorta abdominal apresentam trajeto, calibre e pulsabilidade normais.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA :

Abdome Superior acusticamente normal.


DR. CARLOS ANTONIO R. CANDIDO
CRM-PB 1234





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 16 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190553147

Vítima: MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS

Data do Acidente: 10/09/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), MARIA BARBARA SILVA DOS SANTOS

Após a análise dos documentos apresentados do pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Os documentos médicos apresentados não evidenciam a presença de sequelas permanentes, que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, não sendo caracterizada invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT. Realizado tratamento conservador, conforme documento médico, datado de 13/09/2019, emitido pelo Dr. ANTONIO MEDEIROS DANTAS CRM nº 559 - PB, da Instituição *, que informa evolução sem sequela permanente e não sendo comprovada a existência de invalidez permanente.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01899/01900 - carta_31 - INVALIDEZ

00080950



Carta nº 15242050



HOSPITAL MUNICIPAL DE CUTÉ
FICHA DE ATENDIMENTO
AMBULATORIAL



505

UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇOS (UPS)

NOME: HOSPITAL MUNICIPAL DE CUITÉ CÓDIGO CNES: 234264-2

ENDEREÇO: RUA 15 DE NOVEMBRO, 160 – CENTRO-MUNICÍPIO: CUITÉ

ESTADO: PARÁÍBA

UF: PB

REGISTRO: 126503

Nº FICHA: 89

HORA: 16:58-his

PACIENTE

NOME: Maria Gabriela Silveira dos Santos PRACENTE
 SEXO: F
 IDADE: 24

OFISSÃO: Unidade 10 COR: 0 DOCUMENTO: 015.465.349.08

IE: Marina Souza S. de Souto ESTADO CIVIL S.

DEREÇO: R. 07 de Silembano

JNCPID: Deleite TEL: 99679-3410 ESTADO DS UF: RS

DIGO IBGE MUNICIPIO: 250510
CNS: 702 8043 0344 0968

DATA DE NASCIMENTO: 29.10.1994 DATA DO ATENDIMENTO: 15.10.2019

ANAMNESE E EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

RESULTADOS

$$P_A = 100 \times 70 \text{ mm Hg}$$

repcionista: Carolina

MATERIAIS USADOS

[Handwritten signature]

1 **MATERIAIS USADOS** 17 10/03/2016
2 *Parafuso 7x10mm*
3
4
5 *11 Hastes de C/10*
6

CARATER DO ATENDIMENTO

- ☐ 1- ELETIVO
☐ 2- URGÊNCIA
☒ 3- ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA
☐ 4- ACIDENTE NO TRAFEGO PARA O TRABALHO
☐ 5- OUTROS TIPOS DE ACIDENTE DE TRABALHO
☐ 6- OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

Deft Moore

DIAGNÓSTICO

07-01-11

MEDICAÇÃO

ENCAMINHAMENTO

- | | | |
|--|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1- PRESCRIÇÃO | <input type="checkbox"/> OBSERVAÇÃO | <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA |
| <input type="checkbox"/> 2- APLICADA | <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO | <input type="checkbox"/> OUTROS HOSPITAIS |

SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO/PROCEDIMENTO

1-	0	2	0	1	0	0	0	7
2-	0	3	0	1	0	0	0	7
3-								20

A.S.S. DO(S) PROFISSIONALIS ASSISTENTE(S) - CARIMBO

CNS

ASS. DO PACIENTE/ ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL	OU PEGAR DIRETAMENTE
---	----------------------

21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-100-101-102-103-104-105-106-107-108-109-110-111-112-113-114-115-116-117-118-119-120-121-122-123-124-125-126-127-128-129-130-131-132-133-134-135-136-137-138-139-140-141-142-143-144-145-146-147-148-149-150-151-152-153-154-155-156-157-158-159-160-161-162-163-164-165-166-167-168-169-170-171-172-173-174-175-176-177-178-179-180-181-182-183-184-185-186-187-188-189-190-191-192-193-194-195-196-197-198-199-200-201-202-203-204-205-206-207-208-209-210-211-212-213-214-215-216-217-218-219-220-221-222-223-224-225-226-227-228-229-230-231-232-233-234-235-236-237-238-239-240-241-242-243-244-245-246-247-248-249-250-251-252-253-254-255-256-257-258-259-260-261-262-263-264-265-266-267-268-269-270-271-272-273-274-275-276-277-278-279-280-281-282-283-284-285-286-287-288-289-290-291-292-293-294-295-296-297-298-299-300-301-302-303-304-305-306-307-308-309-310-311-312-313-314-315-316-317-318-319-320-321-322-323-324-325-326-327-328-329-330-331-332-333-334-335-336-337-338-339-340-341-342-343-344-345-346-347-348-349-350-351-352-353-354-355-356-357-358-359-360-361-362-363-364-365-366-367-368-369-370-371-372-373-374-375-376-377-378-379-380-381-382-383-384-385-386-387-388-389-390-391-392-393-394-395-396-397-398-399-400-401-402-403-404-405-406-407-408-409-410-411-412-413-414-415-416-417-418-419-420-421-422-423-424-425-426-427-428-429-430-431-432-433-434-435-436-437-438-439-440-441-442-443-444-445-446-447-448-449-450-451-452-453-454-455-456-457-458-459-460-461-462-463-464-465-466-467-468-469-470-471-472-473-474-475-476-477-478-479-480-481-482-483-484-485-486-487-488-489-490-491-492-493-494-495-496-497-498-499-500-501-502-503-504-505-506-507-508-509-510-511-512-513-514-515-516-517-518-519-520-521-522-523-524-525-526-527-528-529-530-531-532-533-534-535-536-537-538-539-540-541-542-543-544-545-546-547-548-549-550-551-552-553-554-555-556-557-558-559-560-561-562-563-564-565-566-567-568-569-570-571-572-573-574-575-576-577-578-579-580-581-582-583-584-585-586-587-588-589-590-591-592-593-594-595-596-597-598-599-600-601-602-603-604-605-606-607-608-609-610-611-612-613-614-615-616-617-618-619-620-621-622-623-624-625-626-627-628-629-630-631-632-633-634-635-636-637-638-639-640-641-642-643-644-645-646-647-648-649-650-651-652-653-654-655-656-657-658-659-660-661-662-663-664-665-666-667-668-669-670-671-672-673-674-675-676-677-678-679-680-681-682-683-684-685-686-687-688-689-690-691-692-693-694-695-696-697-698-699-700-701-702-703-704-705-706-707-708-709-710-711-712-713-714-715-716-717-718-719-720-721-722-723-724-725-726-727-728-729-730-731-732-733-734-735-736-737-738-739-740-741-742-743-744-745-746-747-748-749-750-751-752-753-754-755-756-757-758-759-760-761-762-763-764-765-766-767-768-769-770-771-772-773-774-775-776-777-778-779-780-781-782-783-784-785-786-787-788-789-790-791-792-793-794-795-796-797-798-799-800-801-802-803-804-805-806-807-808-809-810-811-812-813-814-815-816-817-818-819-820-821-822-823-824-825-826-827-828-829-830-831-832-833-834-835-836-837-838-839-840-841-842-843-844-845-846-847-848-849-850-851-852-853-854-855-856-857-858-859-860-861-862-863-864-865-866-867-868-869-870-871-872-873-874-875-876-877-878-879-880-881-882-883-884-885-886-887-888-889-890-891-892-893-894-895-896-897-898-899-900-901-902-903-904-905-906-907-908-909-910-911-912-913-914-915-916-917-918-919-920-921-922-923-924-925-926-927-928-929-930-931-932-933-934-935-936-937-938-939-940-941-942-943-944-945-946-947-948-949-950-951-952-953-954-955-956-957-958-959-960-961-962-963-964-965-966-967-968-969-970-971-972-973-974-975-976-977-978-979-980-981-982-983-984-985-986-987-988-989-990-991-992-993-994-995-996-997-998-999-1000-1001-1002-1003-1004-1005-1006-1007-1008-1009-1010-1011-1012-1013-1014-1015-1016-1017-1018-1019-1020-1021-1022-1023-1024-1025-1026-1027-1028-1029-1030-1031-1032-1033-1034-1035-1036-1037-1038-1039-1040-1041-1042-1043-1044-1045-1046-1047-1048-1049-1050-10

ASS. DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO	ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO-CARIMBO
-----------------------------------	--



HOSPITAL MUNICIPAL DE CUIÉTÉ
FICHA DE ATENDIMENTO
AMBULATORIAL



UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇOS (UPS)

NOME: HOSPITAL MUNICIPAL DE CUIÉTÉ CÓDIGO CNES: 234264-2

ENDEREÇO: RUA 15 DE NOVENBRO, 160 - CENTRO-MUNICÍPIO: CUIÉTÉ ESTADO: PARALIBA

UF: PB

REGISTRO: 135979 Nº FICHA: 321 HORA: 10:33:10

PACIENTE

NOME: Maria dos Santos SEXO: F IDADE: 23 AN

RESIDÊNCIA: Mariaeure COR: D DOCUMENTO: 11.503.883

ENDEREÇO: R. 3 de Setembro - 501

TEL: ESTADO: PB UF: PB

IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL: 850510 CNES: 702.8031.01321.0068

DATA DE NASCIMENTO: 10.10.05 DATA DO ATENDIMENTO: 11/09/19

ANAMNESE E EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

Pravny (Guilherme de Medeiros)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

RESULTADOS

MATERIAIS USADOS

1. FORTALECER 201 + 400 19/10/19

2. DEQUETTERIA 001 19/10/19

3. 4. 5. 6.

CARÁTER DO ATENDIMENTO

- ☐ 1- ELETIVO
- ☐ 2- URGÊNCIA
- ☐ 3- ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA
- ☐ 4- ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO
- ☐ 5- OUTROS TIPOS DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
- ☐ 6- OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

DIAGNÓSTICO

Guilherme de Medeiros

MEDICAÇÃO

ENCAMINHAMENTO

☐ 1- PRESCRIÇÃO

☐ 1- OBSERVAÇÃO ☐ 1- RESIDÊNCIA

☐ 2- APLICADA

☐ 1- INTERNAÇÃO ☐ 1- OUTROS HOSPITAIS

☐ 1- ÓBITO ☐ 1- OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO/PROCEDIMENTO

1- 0302060046
2- 0301000000
3- 0301000000

ASS. DO(S) PROFISSIONAL(ES) ASSISTENTE(S) - CARIMBO

CNS

ASS. DO PACIENTE/ ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

CRM

Dr. Claudio Furley - 0000000000

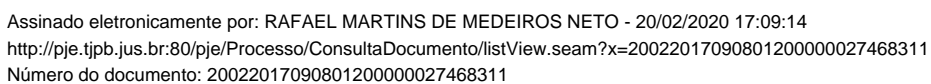
Medicina Família e Comunidade - 0000000000

ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO-CARIMBO





DATA: /

[illegible]



Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Cuité

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800287-40.2020.8.15.0161

DESPACHO

Considerando a postura reiterada do demandado em não realizar acordos em demandas desse jaez, bem como a ausência de centros judiciários de solução consensual de conflitos nessa comarca, a necessidade de racionalização dos atos processuais e a necessidade de efetivação da prestação jurisdicional sugere que seja determinada a **CITAÇÃO PARA OFERECIMENTO DE CONTESTAÇÃO, SEM A REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR**, com renovação da tentativa de conciliação após a produção da prova pericial – o que implicará em maior aptidão das partes de avaliar sua posição processual.

CITE-SE A PARTE RÉ, para responder ao processo no prazo de 15 (quinze) dias, oportunidade em que deverá acostar toda a prova documental referente ao contrato guerreado, sob pena de arcar com os ônus probatórios da sua inércia.

Apresentada a contestação, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo: a) Em sendo alegada a ilegitimidade passiva, exercer a faculdade contida no art. do art. 338, do CPC/2015, no prazo de 15 (quinze) dias; b) Nas demais hipóteses, apresentar réplica à contestação (art. 350 e 351, do CPC/2015), no prazo de 15 dias.

Concedo a gratuidade da justiça, consoante art. 99, § 3º, do CPC/2015.

Cumpra-se.

Cuité (PB), 21 de fevereiro de 2020

FÁBIO BRITO DE FARIA

Juiz de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista de Cuité

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800287-40.2020.8.15.0161

DESPACHO

Considerando a postura reiterada do demandado em não realizar acordos em demandas desse jaez, bem como a ausência de centros judiciários de solução consensual de conflitos nessa comarca, a necessidade de racionalização dos atos processuais e a necessidade de efetivação da prestação jurisdicional sugere que seja determinada a **CITAÇÃO PARA OFERECIMENTO DE CONTESTAÇÃO, SEM A REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR**, com renovação da tentativa de conciliação após a produção da prova pericial – o que implicará em maior aptidão das partes de avaliar sua posição processual.

CITE-SE A PARTE RÉ, para responder ao processo no prazo de 15 (quinze) dias, oportunidade em que deverá acostar toda a prova documental referente ao contrato guerreado, sob pena de arcar com os ônus probatórios da sua inércia.

Apresentada a contestação, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo: a) Em sendo alegada a ilegitimidade passiva, exercer a faculdade contida no art. do art. 338, do CPC/2015, no prazo de 15 (quinze) dias; b) Nas demais hipóteses, apresentar réplica à contestação (art. 350 e 351, do CPC/2015), no prazo de 15 dias.

Concedo a gratuidade da justiça, consoante art. 99, § 3º, do CPC/2015.

Cumpra-se.

Cuité (PB), 21 de fevereiro de 2020

FÁBIO BRITO DE FARIA

Juiz de Direito

