

CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAIBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 56.015-570 - CNPJ: 08.123.054/0001-87

PARA CONTATO COM O
INFORME ESTE NÚMERO
MATRÍCULA
375489

REFERÊNCIA
JUL/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

FRANCISCO A DE LIMA
RUA DEP JOSE TAVARES, 72 - CRISTO REDENTOR JOAO
PESSOA PB 58070- 620

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias	Responsável
001.020.180.0360.000	000	1 0 0 0	

Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Es
			LIGADO	POTENCIA

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA
	10			05/08/2019

HIST. CONS./ANOR. LEIT. I QUALID. AGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 M:

	PARAMETROS	EXIG.	ANALIS.	CONFORM
JUN/2019	10			
MAI/2019	10	TURBIDEZ	0	0
ABR/2019	10	CLORO	0	0
MAR/2019	10	COL.TERMOT	0	0
FEV/2019	10	COR	0	0
JAN/2019	10	COL.TOTAIS	0	0
MEDIA(M)				

DADOS REFERENTES A: MAI/2019

DATA DA IMPRESSÃO: 08/07/2019 HORA DA IMPRESSÃO: 09:41:

DESCRICA	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	10 M3	37,91
ESGOTO		

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 3,51 PIS E CONFINS. LEI 12.741/

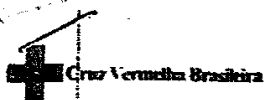
VENCIMENTO: 21/07/2019 Total a Pagar: R\$ 37,

CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA
CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: NAO MEDIDO TIPO DE TARIFA:

INFORMAÇÕES GERAIS:
#CHEGADETRABALHOINFANTIL

COMPREV
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A
11.04.2019
PROTOCOLADO
AG. JOÃO PESSOA





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AL ORESTES LISBOA, SR - PEDRO GONÇALVES - CNES: 123312 - Tel: 8332165700

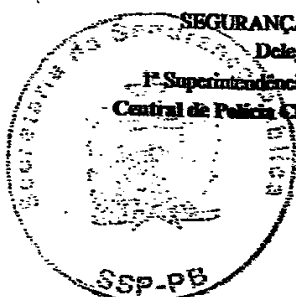
Boletim de Atendimento: 1071987



Identificação do paciente				
ID	Nome		Sexo	
1274641	MONIK MIGUEL INACIO DA SILVA		Feminino	
Data de nascimento	Idade	Estado civil	Religião	Profissão
27/02/1992	26 anos 1 mes			
Mãe	Pai			
WENICA MIGUEL DA SILVA	JOSE INACIO DA SILVA			
Escolaridade	Responsável (Parentesco)			
	CRISLAINE MIGUEL DA SILVA - IRMÃO(A)			
DDD Móvel	Fone Móvel	DDD Fixo	Fone Fixo	
83	93/523752	83	32217174	
Tipo documento	Número documento	NP Cns		
RG (IDENTIDADE)	3761189	207217406940006		
Local de nascimento	Tipo		UF	
JOAO PESSOA	BARRIO		PB	
Email	Naturalidade	CBOR		
	JOAO PESSOA			
Endereço				
CEP	Município de residência	UF	Logradouro	
58013432	JOAO PESSOA	PB	CORREIAS	
Número	Complemento	Bairro		
510		CENTRO		
Admissão				
Data	Número da pulseira	Convênio		
27/03/2016	1000006491146	SUS		
Especialidade	Clínica			
CIRURGIA GERAL				
Classificação de risco	Origem do paciente			
	OUTRA UNIDADE DE SAUDE			
Caráter de atendimento	Modo de atendimento	Detalhe do acidente		
	ATENDIMENTO	OUTROS		
Indicadores e Transporte				
Caso policial	Plano de saúde	Veio de ambulância	Trauma	
Não	Não	Não	Não	
Meio de transporte	Quem transportou			
CARRO PARTICULAR				
Sinais Vitais				
PA	X	Pulso	Temperatura	
	mmHg			
Exames complementares				
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Líquor []
Dados clínicos				
Diagnóstico				
CD				
Atendido por				
SANDRA CAROLINA GOMES RIBEIRO				
Tempo				
S2seg				

Imprimir





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

N° 08278.01.2019.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 08278.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 13:09 horas do dia 24 de julho de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por Gerusa Cavalcante Nogueira, Agente de Investigação, matrícula 1273396, ao final assinado, compareceu **Monik Miguel Inácio da Silva**, CPF nº 107.652.494-05, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), profissão Do Lar, filho(a) de Mônica Miguel da Silva e José Inácio da Silva, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 27/02/1992 (27 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua José Tavares, Nº 72, bairro Cristo Redentor, tendo como ponto de referência Próximo Ao Colégio Padre Miguelino, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 99181-6739.

Dados do(s) Fatos:

Local: Av. Cruz das Armas, Próximo Ao Cemitério, João Pessoa/PB, bairro Cruz das Armas; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 27/03/18 14:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) LEI 9.503/97 ART. 303 § 1º: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

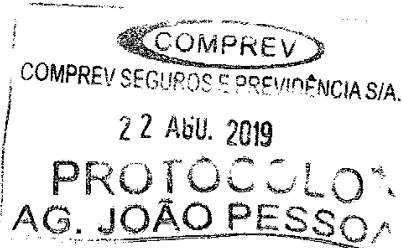
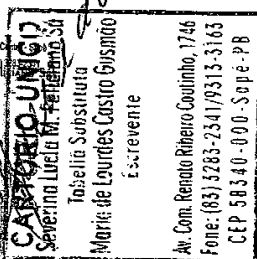
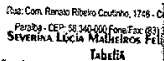
QUE NO DIA 27/03/2018, POR VOLTA DAS 14:00 HORAS, ESTAVA ATRAVESSANDO A AV. CRUZ DAS ARMAS, PRÓXIMO AO CEMITÉRIO DE CRUZ DAS ARMAS, QUANDO FOI ATROPELADO POR UMA MOTO NÃO IDENTIFICADA NO LOCAL, SENDO SOCORRIDA POR VEÍCULO PARTICULAR, PARA O HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, SENDO CIRURGIADA, TENDO ALTA MEDICA NO DIA 05/05/2018

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, expço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.


João Pessoa/PB, 24 de julho de 2019.

GERUSA CAVALCANTE NOGUEIRA
Agente de Investigação

MONIK MIGUEL INÁCIO DA SILVA
Noticiante

**Procedimento Policial: 08278.01.2019.1.00.401**

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0290519/19

Vítima: MONIK MIGUEL INACIO DA SILVA

CPF: 107.652.494-05

Seguradora: MAPFRE VIDA S/A

CPF de: Próprio

Data do acidente: 27/03/2018

Titular do CPF: MONIK MIGUEL INACIO
DA SILVA

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
Outros

MONIK MIGUEL INACIO DA SILVA : 107.652.494-05

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

3190495168

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 22/08/2019
Nome: MONIK MIGUEL INACIO DA SILVA
CPF: 107.652.494-05

MONIK MIGUEL INACIO DA SILVA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 22/08/2019
Nome: NATALIA SOARES ALVES DA SILVA
CPF: 105.999.304-03

NATALIA SOARES ALVES DA SILVA

Análise





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Q



Nome: Monik Miguel Imoco da Silva BE/Prontuário: 1071907

Idade: _____ Sexo: () Masculino (X) Feminino Cor: _____ Data: 1/1/1

Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____

Cirurgia: Tratamento cirurgico de fx de umero distal @

Cirurgião: Dr. Alexandre 1º Assistente: Dr. Pacelli

2º Assistente: MR1 Daniel 3º Assistente: _____

Instrumentador: Joelma Anestesista: _____

Tipo de Anestesia: Deo Sacro Horário: Início _____ : _____ Término _____ : _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>fx de umero distal @</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Tratamento cirurgico de fx de umero distal @</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim (X) Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim (X) Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

(X) Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: Daniel Conserva Arruda
MÉDICO
CRM 11134

João Pessoa, 02/05/18

F(NG).ASCIR.009-1



PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA ET EXTRA"

Outorgante: MONIKA MIGUEL INACIO DA SILVA

profissão de Lda, estado civil: SOLTEIRA, CPF nº

10265249405, carteira de identidade nº 3751169,

endereço: Rua Do P. José Tavares 72

Cidade: J. Pessoa, Estado: PB.

OUTORGADA: A advogada JOSEANE FELICIANO, OAB/PB 13.030, com endereço profissional na Av. Camilo de Holanda, 475, Sala 102, Centro, João Pessoa, Paraíba.

PODERES: Amplos e ilimitados para o foro em geral, com cláusula "ad-judícia et extra", na instância administrativa e/ou judicial, podendo propor contra quem de direito, a competente ação, 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, agindo em Juízo ou fora dele, dando tudo por bom, firme e valioso.

João Pessoa, 03 de outubro de 2019.

cf. n.º 1 Miguel J. de Silva
OUTORGANTE



Nº do Processo: 0862319-27.2019.8.15.2001
Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assuntos: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
AUTOR: MONIK MIGUEL INACIO DA SILVA
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.