

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-917



Marla Shuyana de Sousa Alves

ASSINATURA DOTITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

DATA DE
EXPEDIÇÃO

NOME 3.758.016

28/05/2009

KARLA SHUYANE DE SOUSA ALVES

FILIAÇÃO

FRANCISCO ALVES

ZENILDA DE SOUSA ALVES

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

CAJAZEIRAS-PB

09/10/1992

NASC.N.32143 FLS.305 LIV.A-54

CARTORIO CAJAZEIRAS-PB

João Pessoa - PB


ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

101.248.914-03

Nome

KARLA SHUYANE DE SOUSA ALVES

Nascimento

09/10/1992

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
E177.951C.EA34.899E

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às **12:41:03** do dia **07/06/2016** (hora e data de Brasília)
digito verificador: **00**

Declaração

JOANA MENDES CAMPOS FERNANDES, inscrito no CNPJ sob o nº 41.145.509/0001-00, empregador, endereço Rua Coronel Juvêncio Carneiro, 65, Centro, Cajazeiras – PB, CEP 58900-000, **DECLARA**, para os devidos fins, que o(a) Sr(a). **KARLA SHUYANE DE SOUSA ALVES**, inscrito(a) no CPF sob o nº 101.248.914-03 e no PIS nº 162.10441.78-6, nosso(a) empregado(a) desde 19/08/2022 se encontra afastado(a) de suas atividades profissionais desde seu **último dia de trabalho em 07/09/2025** não havendo ainda retorno as suas atividades, em decorrência dos atestados médicos redigidos abaixo:

- Dia 08/09/2025 - 30 dias de afastamento (08/09/2025 a 08/10/2025) - CID O00.8
- Dia 06/10/2025 - 30 dias de afastamento (06/10/2025 a 05/11/2025) - CID Z54.

Durante esse período de afastamento a mesma não gozou férias.

Cajazeiras – PB, 07 de Outubro de 2025.



JOANA MENDES CAMPOS FERNANDES
CNPJ: 41.145.509/0001-00

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

1955

THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAJAZEIRAS

MAIS
TRABALHO
NOVO
FUTURO.




ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido do interessado, que Karla Simone de Sousa Alves
portador do documento _____, foi submetido a
consulta médica nesta data, no horário das 7h30 horas, sendo
portador da afecção CID-10 254.

Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades
laborativas por um período de 30 (trinta)
dias, a contar desta data.

Cajazeiras/PB, 06 de 10 de 2025.


Assinatura e Carimbo do Médico

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ autorizo
o médico Dr. _____ a
registrar diagnóstico codificado CID ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do paciente ou responsável



Estado da Paraíba Hospital Regional de Cajazeiras

ATESTADO

ATESTO para os devidos fins de DIREITO que o (a)

Karla Shuyane de Sousa Shurz

foi atendido(a) neste Nosocômio, portador(a) da entidade
Nosológica-CID 000.8 devendo permanecer

afastado (a) de suas atividades habituais pelo período de
30 (trinta) dias

Cajazeiras, 08 / setembro / 2025

Dr. Kerly Casimiro da Silveira
Cirurgia Geral
CRM-PB 8521 RQE 4785

MÉDICO - CRM

1875

1875

1875

1875



ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS - DEP. JOSÉ DE SOUSA MACIEL
SERVIÇO DE CLÍNICA CIRÚRGICA



ALTA HOSPITALAR

PACIENTE: KARLA SHUYANE DE SOUSA ALVES

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: GRAVIDEZ ACTÓPICA ROTA

ADMISSÃO (08/09/2025): PACIENTE COMPARECE COM RELATO DE DOR ABDOMINAL COM IDAS DIÁRIAS A UPA PARA TRATAMENTO DA DOR. REFERE DIAGNOSTICO DE MIOMA TRANSMURAL. REFERE VÔMITOS APÓS PRATICAMENTE TODAS AS ALIMENTAÇÕES. REFERIU AUMENTO DO VOLUME ABDOMINAL. PERDEU PESO DE FORMA CONSIDERÁVEL EM 10 DIAS. REALIZOU RNM DE ABDOME E AGUARDA LAUDO.

AO EXAME: ABDOME FLÁCIDO, MASSA PALPAVEL EM FIE E EM REGIAO DE PELVE, ANICTERICA.

(PROCEDIMENTO 08/09/2025): LAPAROTOMIA EXPLORADORA COM SALPINGECTOMIA À ESQUERDA. REALIZOU 2 BOLSAS DE SANGUE DEVIDO HB 5,8 NA ADMISSÃO.

EVOLUÇÃO (13/09/25): PACIENTE EVOLUI EM LEITO DE ENFERMARIA COMPARTILHADA EM 4ºDPO DE LAPAROTOMIA EXPLORADORA POR GRAVIDEZ ECTÓPICA. CICLO-SONO VIGILIA PRESERVADO. DIURESE PRESENTE E FISIOLÓGIC. EVACUAÇÕES PRESENTES E FISIOLÓGICAS. FLATOS PRESENTES E FISIOLÓGICOS. SEM ALTERAÇÕES AOS CONTROLES DA ENFERMAGEM. NEGA OUTRAS QUEIXAS. EXAME ABDOMINAL FLÁCIDO, NORMOTIMPÂNICO E MASSA PALPÁVEL CARACTERÍSTICO DE MIOMA. FERIDA OPERATÓRIA LIMPA E SEM SINAIS FLOGÍSTICOS, ABDOME INOCENTE DO PONTO DE VISTA CIRÚRGICO.

EXAME FÍSICO:

ECT: BEG, CONSCIENTE, ORIENTADA, NORMOCORADA,, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA, AFEBRIL, EUPNEICA, HIDRATADA E NORMOTENSA;

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/S;

AR: MV + EM AHT, SEM RONCOS;

ABD: PLANO, DEPRESSÍVEL, RHA+, DOLOROSO À PALPAÇÃO SUPERFICIAL EM FOSSA ILÍACA ESQUERDA, SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL. MASSA PALPÁVEL CARACTERÍSTICO DE MIOMA.

EXT: TEC <3S, PANTURRILHAS LIVRES.

PACIENTE REALIZOU TRANSFUSÃO DE QUATRO HEMOCOMPONENTES NESTA INTERNAÇÃO, SENDO SOLICITADO TC DE ABD COM CONTRASTE DEVIDO AO AUMENTO NÃO SIGNIFICATIVO DA HB APÓS TRANSFUSÃO. CONTUDO, A HB DO DIA 11/09/2025 REVELA AUMENTO DE NÍVEIS HEMATIMÉTRICOS E CLÍNICA DA DOENTE SEM SINAIS DE ALARME.

EXAMES COMPLEMENTARES:

LAB (08/09/2025): BETA HCG > 10.000 mUI/ML

USG DE ABD TOTAL (08/09/25): USG DE ABD TOTAL: PRESENÇA DE LIQUIDO LIVRE EM CAVIDADE PERITONEAL (HEMOPERITÔNIO). GESTAÇÃO HETEROTÓPICA LOCALIZADA EM REGIÃO PARA RENAL ESQUERDA. EMBRIÃO EM TORNO DE 8 SEMANAS VIVOS. ÚTERO MIOMATOSO COM VOLUME DE 1.185;

LAB (08/09/2025): HB 5,8 / HT 16,7 / LEUCO 13710 / PQT 331.000;

LAB (09/09/25): HB: 6,8; LEUCO: 8.000; PQT: 217.000;

LAB (11/09/2025): HB 8,3 / HT 24,4 / LEUCO 8210 / PLAQT 224000 / TP 13,3 / TTPA 22,2 /
UR 25 / CR 0,56

LAB (12/09/2025): HB 9,0 / HT 26,6 / LEUCO 10600 / PLAQT 281000

CONDUTAS:

- 1. ALTA HOSPITALAR;**
- 2. ORIENTO SOBRE SINAIS E SINTOMAS;**
- 3. ORIENTO SOBRE DIETA.**

Cajazeiras, 13 de SETEMBRO de 2025.

Dr. Kerly Castilho da Silva
Clínica Geral
CRM-PB 8021 RQE 4785

Médico (a)



CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTO DA PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

REFERÊNCIA

OUT/2025

Av. Feliciano Cirne, 220, Jaguaribe, João Pessoa - PB
CEP: 58015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

MATRÍCULA

69457212

DADOS DO CLIENTE:

FABIANA DE SOUZA SILVA

**RUA PREF SOLIDONIO JACOME DE ARAUJO, S/N 1 ANDAR POR DO SOL
CAJAZEIRAS PB 58900-000**

INSCRICAO: 108.004.010.0025.000

ECONOMIAS:

Residencial: **1** Comercial: **0** Industrial: **0** Pública: **0**

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO:

Situação água: **LIGADO**

Situação esgoto: **FACTIVEL**

Hidrômetro
A24SG0852629

Condição de leitura:
REALIZADA

Condição do faturamento:
REAL

Data da leitura anterior:
11/09/2025

Leitura anterior:
20

Leitura atual:
24

Consumo (m³):
4

Número de dias:
32

Data da próxima leitura:
11/11/2025

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA

PARAMETROS	Nº AMOSTRAS	EXIGIDAS	ANALISADAS	CONFORMES
TURBIDEZ	0,50	50	64	63
CLORO	2,90	50	64	59
COLIFORMES FECAIS	0,00	50	63	63
COR	7,20	50	64	61
COL. TOTAIS	100,00	50	63	63

DADOS REFERENTES A: AGO/2025 ANEXO XX PORTARIA 05/2017 MB

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mes/Ano	Água (M3)
BET/2025	2
AGO/2025	4
JUL/2025	13
JUN/2025	10
AGO/2024	0
JUL/2024	0
MEDIA(M)	8

CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS:

DESCRIÇÃO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	4 M3	54,82
ESGOTO		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ESGOTO	4 M3	43,86
PARCELAMENTO DE DEBITOS PARCELA 03/12		118,87
JUROS DE PARCELAMENTO PARCELA 03/12		5,87

DATA | HORA DA IMPRESSÃO: 13/10/2025 | 08:25:54

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 9,13 PIS E COFINS. LEI 12.741/12

MÊS/ANO

OUT/2025

VENCIMENTO

17/10/2025

TOTAL (R\$): **223,42**

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

SR. USUARIO: EM 30/09/2025, REGISTRAMOS QUE V.SA. ESTAVA EM DEBITO. COMPAREÇA AOS POSTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR. CASO TENHA PAGO APOS A DATA INDICADA, DESCONSIDERE.

ITE = 1



CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTO DA PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Matricula: 69457212

Vencimento: 17/10/2025

Referência: OUT/2025

Total (R\$): 223,42



8262000002 2 23420010108 2 06945721201 2 10202540003 1

ATENDIMENTO

Antes de procurar a CAGEPA para tratar de questões relacionadas com esta conta, anote no espaço ao lado os números pretos registrados no seu hidrômetro.

--	--	--	--	--

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague sua conta de água nas Casas Lotéricas ou através do seu Internet Banking.

Débito automático disponível para clientes dos seguintes bancos:
Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Bradesco, Itaú e Santander.

As contas pagas após o vencimento estão sujeitas à multa de 2% e juros de 1% ao mês.

O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

O pagamento efetuado com cheque, somente quita a conta após a compensação bancária.

MANTENHA SEUS DADOS CADASTRAIS ATUALIZADOS

Senhor proprietário, ao alugar seu imóvel, comunique à CAGEPA a alteração do responsável (usuário) pelos pagamentos das faturas durante o período do contrato de locação. Ao alugar ou comprar um imóvel, verifique se há débitos com a CAGEPA.

— CONHEÇA NOSSOS — CANAIS DE ATENDIMENTO



115

Teleatendimento da Cagepa está pronto para lhe atender 24 horas. Não quer telefonar? Entre em contato conosco pelos outros canais de atendimento.



WHATSAPP

Chama no zap da Cagepa! Salve o **(83) 98198.4495** na sua agenda e resolva tudo teclando conosco, a qualquer hora do dia ou da noite.



SITE

No **www.cagepa.pb.gov.br** você pode acompanhar nossas ações, comunicados, novidade, além de consultar serviços da sua matrícula da conta de água. Qualquer dúvida, acione a Acqua, nossa atendente virtual.



APLICATIVO

Procure pelo app Cagepa no Google Play (Android) ou no App Store (iOS) e tenha um atendimento prático e rápido.



REDES SOCIAIS

A Cagepa tá on! Segue a gente no Instagram (**cagepapgov**), o Facebook (**CagepaParaíba**) e no Twitter (**@cagepapgov**).

A Cagepa conquistou a certificação **SELO VERDE** do Instituto Internacional de Pesquisa e Responsabilidade Socioambiental Chico Mendes (Impra). O selo é um reconhecimento à política da Companhia no uso dos recursos naturais, da eficiência energética, projetos socioambientais e o atendimento às legislações vigentes.



ÁGUA - VALORIZE, PRESERVE, ECONOMIZE! NÃO DESPERDICE!



AO ENSABOAR A LOUCA, MANTENHA A TORNEIRA FECHADA



NA HORA DO BANHO, AO SE ENSABOAR, FECHÉ A TORNEIRA



FECHÉ A TORNEIRA ENQUANTO ESCOVA OS DENTES



PROCURE USAR A CAPACIDADE MÁXIMA DA MAQUINA DE LAVAR



REGUE AS PLANTAS PELA MANHÃ OU À NOITE



FIQUE ATENTO A VAZAMENTOS EM TUBULAÇÕES DA SUA CASA

MOTIVOS DA DEVOLUÇÃO DO DOCUMENTO:

- ☐ ENDEREÇO INCOMPLETO
- ☐ IMÓVEL DEMOLIDO
- ☐ QUADRA/LOTE NÃO IDENTIFICADO
- ☐ IMÓVEL FECHADO
- ☐ IMÓVEL DESOCUPADO
- ☐ RECUSOU-SE A RECEBER
- ☐ OUTROS



ENTREGADOR

VISTO

DATA: ____/____/____