



Número: **0801291-05.2018.8.15.0381**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **1ª Vara Mista de Itabaiana**

Última distribuição : **29/08/2018**

Valor da causa: **R\$ 13500.0**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	Viviane Maria Silva de Oliveira
AUTOR	IZAQUIEL RODRIGUES JORDAO
ADVOGADO	JOSE EWERTON SALVIANO PEREIRA E NASCIMENTO
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
16250948	29/08/2018 08:30	DOCUMENTOS DE IZAQUIEL	Outros Documentos
16250953	29/08/2018 08:30	BO - DOCUMENTO DA MOTO - DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DA MOTO	Outros Documentos
16250961	29/08/2018 08:30	PROTOCOLO DE ENTREGA DO DOCUMENTO - CARTA NEGANDO	Outros Documentos
16250964	29/08/2018 08:30	PRONTUÁRIO MÉDICO DO COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA	Outros Documentos
16250969	29/08/2018 08:30	PRONTUÁRIO DO HOSPITAL REGIONAL DE ITABAIANA	Outros Documentos
17815405	12/12/2018 23:14	Decisão	Decisão

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA E EXTRA"

OUTORGANTE: Isaquel Rodrigues Jordão Brasileiro, casado, desempregado, portador de RG nº 1369225, CPF nº 044.011.717-40, residente e domiciliado na Rua Raimundo Elias, nº 29, Salgado de São Félix.

98744 - 9489

OUTORGADOS: **VIVIANE MARIA SILVA DE OLIVEIRA e JOSÉ EWERTON SALVIANO PEREIRA E NASCIMENTO**, ambos brasileiros, casados, advogados inscritos com a OAB/PB nº 16.249 e 19.337, respectivamente, com endereço profissional na Praça Mons. Francisco Coelho, nº 06, sala 09, 1º andar, Centro, Itabaiana, PB, telefone: (0**83) 99904-9000 / 99988-1393 / 99389-4989, onde recebe as notificações, citações e intimações de estilo.

PODERES: Para o fim, defender os interesses da (o) outorgante a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com as cláusulas "ad judicium e extra", para representá-lo em repartições Públicas Federais, Estaduais, Municipais, Autarquias, Sociedade de economia mista, empresas públicas e quaisquer outras pessoas jurídicas de direito público ou privado, para tratar de assunto do seu interesse, assinando livros, requerimento, guias e documentos, requerer benefícios previdenciários e suas revisões, transformação, desistência, reafirmação de protocolo, parcelamento, confissões, alteração de dados especiais, cadastro, ficha, obter vista em procedimento administrativo ou fiscal, concordar ou recorrer de decisões administrativas apresentar razões e contrarrazões e acompanhar os recursos e procedimentos em qualquer instância, tudo requerendo para defesa dos citados interesses: conferindo-lhes ainda poderes para em qualquer Juízo utilizando dos recursos legais e acompanhando-os, sendo expressamente autorizado a confessar, prestar depoimento pessoal, desistir, transigir, firmar compromisso e acordo, receber e dar quitação, levantar alvará e valores existentes em contas judiciais ou provenientes de guias de precatórios ou depósitos judiciais deduzindo e compensando os seus por despesas de verbas honorária contratual e as decorrentes da sucumbência, nas respectivas prestações de contas ou depósitos judiciais, receber intimações, citações administrativas ou judiciais, agindo tudo em conjunto ou separadamente autorizado subestabelecimento total ou parcial a outrem, para requerer seguro DPVAT, praticamente todos os atos que se fizerem necessários ao fiel desempenho do presente mandato, bem como para RENUNCIAR ao excedente do teto delimitador da competência absoluta do JEF, ou seja, 60 sessenta salários mínimos, à época do ajuizamento da ação, dando por bom, firme e valioso.

Itabaiana- PB, 09 / 03 / 2013

Outorgante: Isaquel Rodrigues Jordão

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito e prova junto à Justiça, com fundamento jurídico na Lei nº 1060/50, que por ser pobre, não tenho condições financeiras de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo próprio e de minha família.

Declaro, ainda, ser conhecedora das sanções civis, administrativas e criminais (art. 2º da supracitada Lei), caso o presente documento não porte a verdade.

Itabaiana- PB, 09 / 03 / 2013

Isaquel Rodrigues Jordão

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Jaquiel Rodrigues Jordão, brasileiro casado, desempregado, portador do
RG nº 1369325 - CPF nº 011.011.717-40, residente e domiciliado na Rua
Rosendo Elias, nº 29, Sargador de São Félix

doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro, **VIVIANE MARIA SILVA DE OLIVEIRA NASCIMENTO** e **JOSÉ EWERTON SALVIANO PEREIRA E NASCIMENTO**, ambos brasileiros, casados, advogados, inscritos na OAB/PB nº 16.249 e 19.337, respectivamente, com escritório profissional na Praça Mons. Francisco Coelho, nº 06, sala 09, Itabaiana-PB, doravante denominado simplesmente **CONTRATADOS**, firmam o presente **CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS**, que será regido pelas cláusulas e condições a seguir expostas.

CLÁUSULA PRIMEIRA: O (a) **CONTRATANTE**, por este instrumento contrata os serviços advocatícios dos **CONTRATADOS** para que promovam ação judicial, que tramitará

CLÁUSULA SEGUNDA: Para execução dos trabalhos acima mencionados, os **CONTRATADOS** farão jus ao pagamento do equivalente a trinta por cento do todo o proveito econômico que o **CONTRATANTE** vier a receber em decorrência do processo, advindos de sentença judicial ou acordo nos autos, quando o mesmo receber, e se receber;

CLÁUSULA TERCEIRA: Se o **CONTRATANTE** optar por destituir os **CONTRATADOS** ou desistir da ação, ficará sujeito ao imediato pagamento da quantia de três mil reais, em favor dos **CONTRATADOS**, independentemente do estado em que se encontre o processo judicial ou administrativo.

CLÁUSULA QUARTA: O **CONTRATANTE** concorda que seja destacado da RPV, PRECATÓRIO ou DEPÓSITO JUDICIAL o valor dos honorários contratados e afirma através deste instrumento que esta ciente de que o referido valor será descontado das parcelas a que por ventura tenha direito.

CLÁUSULA QUINTA: O (a) **CONTRATANTE** arcará com todas as custas e despesas processuais, bem como eventuais ônus de sucumbência. As partes, de comum acordo, elegem o foro da Comarca de Itabaiana-PB, como o único competente para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios decorrentes do presente Contrato.

E, estarem certas e avençadas, as partes assinam o presente Contrato, em duas vias de igual teor e forma.

Itabaiana- PB, 09 / 08 / 2018.

Contratante:

Contratados:

DECLARAÇÃO

Declaro para todos os fins de prova em direito admitida que **NÃO PAGUEI nenhuma quantia a título de honorários contratuais** aos advogados **VIVIANE MARIA SILVA DE OLIVEIRA NASCIMENTO - OAB/PB nº 16.249** e **JOSÉ EWERTON SALVIANO PEREIRA E NASCIMENTO - OAB/PB nº 19.337**. Declaro, ainda, que só procederei com o pagamento dos aludidos honorários ao término da ação.

Itabaiana, 09 / 08 / 2018

Jaquiel Rodrigues Jordão

**CAGEPA**COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 228 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.854/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA

DISSINUE ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

9806350

REFERÊNCIA

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

ABR/2018

IZAQUIEL RODRIGUES JORDAO
RUA DR ROSENDO ELIAS, 29 - CENTRO SALGADO DE S.
FELIX PB 58370- 000

Inscrição		SMI	Quantidade de Economias				Responsável
			Residencial	Comercial	Industrial	Pública	
011.002.080.0702.000		000	1	0	0	0	
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto			
A91T085244	22/06/1999	INTERNO	LIGADO	POTENCIAL			
ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NÚM DE DIAS		PROXIMA LEITURA		
2930	2940	10	30		26/05/2018		
HIST. DE CONS./ANOR. LEIT.		QUALID. DA ÁGUA-DECRETO 2.914/2011-MS.					
MAR/2018	10	0	PARAMETROS	EXIG.	ANALIS.	CONFORMES	
FEV/2018	10	0	TURBIDEZ	0	0	0	
JAN/2018	7	0	CLORO	0	0	0	
DEZ/2017	8	0	COL.TERMOT	0	0	0	
NOV/2017	9	0	COR	0	0	0	
OUT/2017	12	0	COL.TOTAIS	0	0	0	
MEDIA(M)	9	DADOS REFERENTES A: FEV/2018					

DATA DA IMPRESSÃO: 27/04/2018

HORA DA IMPRESSÃO: 13:32:51

DESCRIÇÃO

CONSUMO TOTAL(R\$)

ÁGUA

RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)

CONSUMO DE ÁGUA

10 M3

36,84

ESGOTO

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 3,41 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12

VENCIMENTO: 08/05/2018

Total a Pagar:

R\$ 36,84



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL

TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:

*** ACOMPANHE COMO ESTA SENDO APLICADO SEU DINHEIRO ***

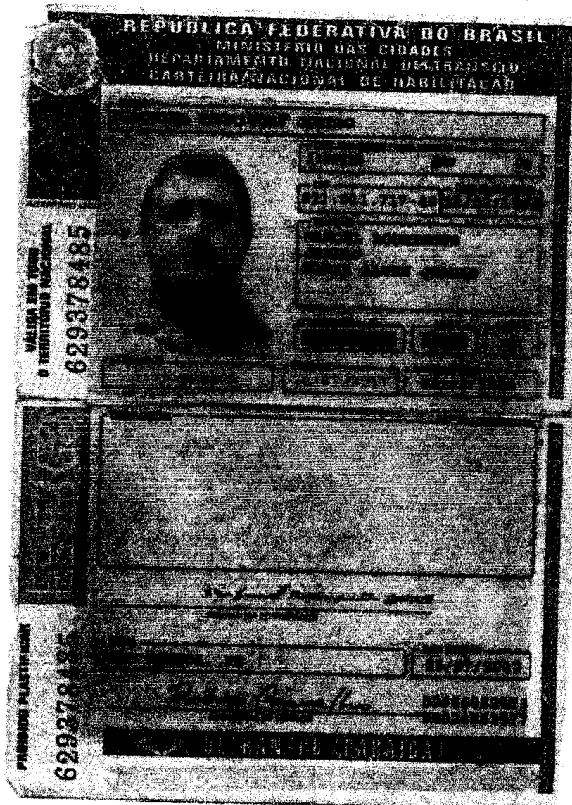
WWW.TRANSPARENCIA.PB.GOV.BR

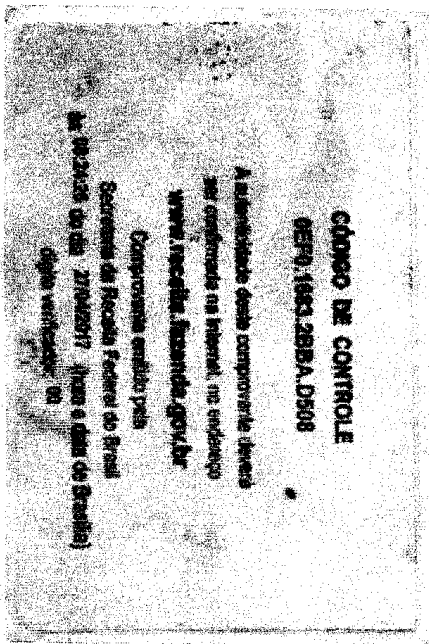
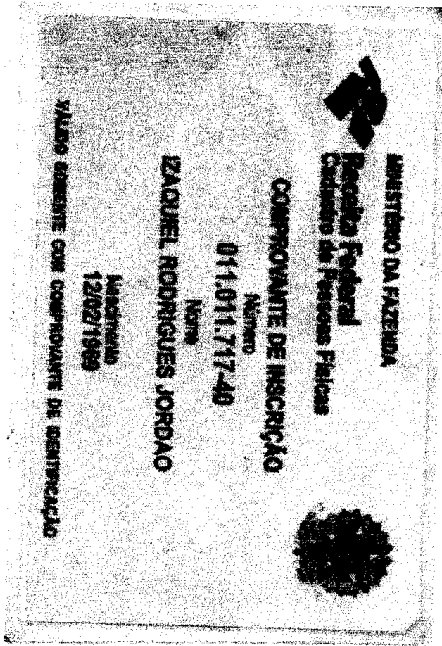
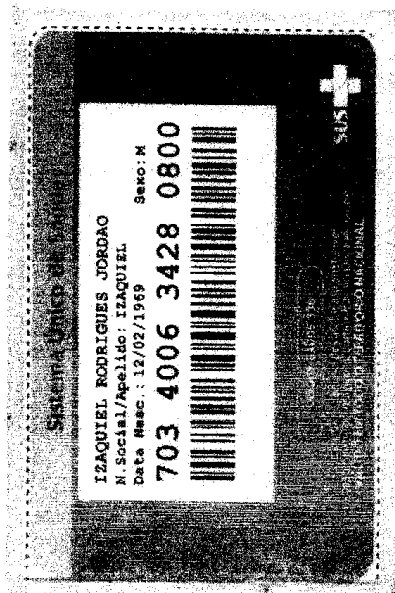
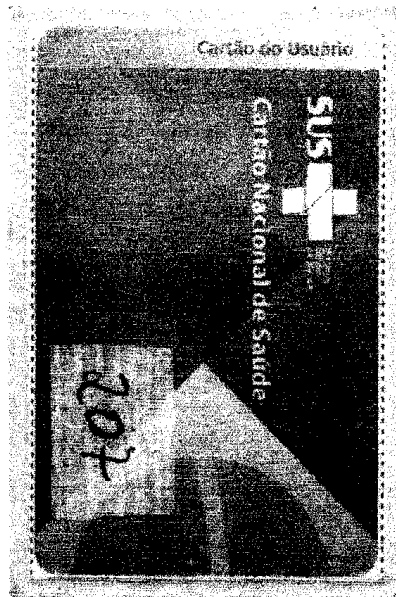


MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
9806350	ABR/2018	08/05/2018	R\$ 36,84

82680000000 0 36840010011 2 00980635001 4 04201820003 2









CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 067/2018

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os registros de ocorrências policiais deste órgão, revendo o Livro 01/2017, encontramos a ocorrência de nº 067/2018, que passamos a transcrever na íntegra: Aos vinte dias do mês de junho do ano de 2018, nesta cidade de Salgado de São Félix, Estado da Paraíba, e na Delegacia de Polícia Civil, presente Dr. Ricardo Rolim Ramalho, Delegado de Polícia Civil, aí, por volta das 08h30min, compareceu **IZAQUIEL RODRIGUES JORDÃO**, brasileiro, união estável, ensino fundamental, natural de Salgado de São Félix/PB, com 49 anos de idade, nascido aos 12.02.1969, filho de Manoel Rodrigues Jordão e Maria Alves Jordão, fotografo, RG: 1369225 SSP/PB, CPF: 011.011.717-40, residente na Rua Rosendo Elias, nº 29, de Salgado de São Félix/PB,, a qual passou a **NOTICIAR**:

Que no dia vinte de janeiro do corrente ano (20.01.2018), por volta das 22h00min, sofreu um acidente automobilístico quando pilotava sua moto de marca HONDA NXR 150 BROS ES, ano fab/mod 2011/2011, cor PRETA, de placa PFI 3648/PE, CHASSI 9C2KD0550BR038503, RENAVAL 34402100, licenciada em nome de José Manoel de Freitas, e quando trafegava nas imediações do Sítio Rodeador, zona rural de Salgado de São Félix/PB, para livrar um buraco existente na pista, perdeu o controle de sua moto chegando a cair; Que foi socorrido ainda na noite do dia 20.01.2018 para o Hospital Regional da cidade de Itabaiana/PB, sendo transferido na madrugada do dia 21.01.2018 para o Complexo Hospitalar de Mangabeira (Trauminha) na cidade de João Pessoa/PB; Que sofreu **FRATURA DE ULNA ESQUERDA**, passando por procedimento cirúrgico, ficando internado por dez dias.

Era o que continha dita ocorrência. Ciente a declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 (Falsidade Ideológica) do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade, dou fé. Dado e passado nesta cidade de Salgado de São Félix/PB, aos vinte dias do mês de junho de 2018, eu, Policial que digitei, assino.

IZAQUIEL RODRIGUES JORDÃO

IZAQUIEL RODRIGUES JORDÃO

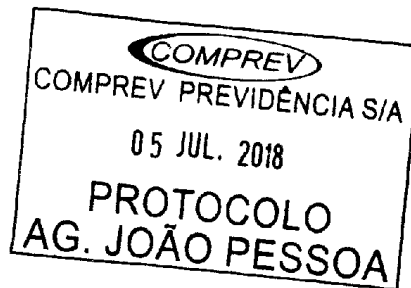
Noticiante

HOSANA CORREIA DE MORAIS

HOSANA CORREIA DE MORAIS

Escrivã de Polícia Civil

Mat. 69.838-5



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, José Manoel de Freitas,
RG nº 2397154, data de expedição 23/01/97,
Órgão SSP/PB, portador do CPF nº 012.896.234-81, com
domicílio na cidade de Salgado de São Félix, no Estado de
Paraíba, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Mum Barbosa, nº SIN,
complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Jaquiel Rodrigues Jandaí, cujo o condutor era
Jaquiel Rodrigues Jandaí.

Veículo: motocicleta

Modelo: Honda NXR 150

Ano: 2011

Placa: PF1 3648

Chassi: 9CR D0550 BR038503

Data do Acidente: 20/01/2018

Local e Data: Itabaiana, 28 de junho de 2018

José Manoel de Freitas
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

 **REGINA COELI**
Serviço Notarial e Registral

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO DE ITABAIANA
Av. José Silveira, 70 - Centro - Fone: (83)3281-1270
Regina Coeli Rodrigues da Silva - Titular

Reconheço, como autêntica e verdadeira, a(s) Firmas(s) de:.....

JOSE MANOEL DE FREITAS*****

Em test. da verdade, Itabaiana-PB 04/07/2018 09:32:07

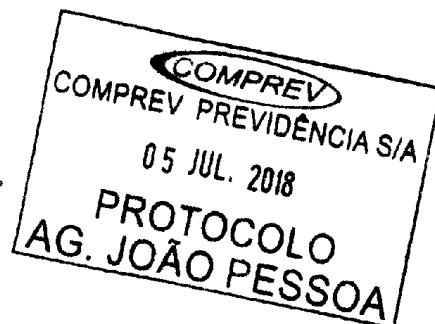
Eneida Helena Rodrigues Quirino - Escrevente Substitu

[2018-000522]JEMOL:R\$ 9,48 FARPEN:R\$ 0,28 FEPJ:R\$ 1,90

SELO DIGITAL: AHA40355-FITP


Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>


CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
ITABAIANA - PB
SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL
Regina Coeli Rodrigues da Silva - Titular
Eneida Helena Rodrigues Quirino - Substituta



Num. 16250953 - Pág. 3

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0243903/18
Vítima: IZAQUIEL RODRIGUES JORDAO
CPF: 011.011.717-40

CPF de: Próprio

Data do Acidente: 20/01/2018
Titular do CPF: IZAQUIEL RODRIGUES JORDAO

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Declaração do Proprietário do Veículo
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Outros

3180309603

IZAQUIEL RODRIGUES JORDAO : 011.011.717-40

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

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.

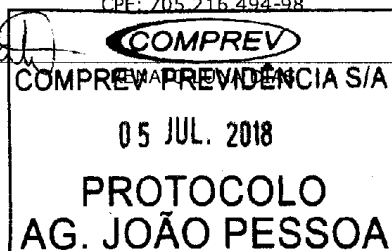
Portador da documentação entregue

Data da entrega: 05/07/2018
Nome: IZAQUIEL RODRIGUES JORDAO
CPF/CNPJ: 011.011.717-40

IZAQUIEL RODRIGUES JORDAO

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 05/07/2018
Nome: RENATO LUNA DIAS
CPF: 705.216.494-98



Rio de Janeiro, 30 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: **IZAQUIEL RODRIGUES JORDAO**
Nº Sinistro: **3180309603**
Vítima: **IZAQUIEL RODRIGUES JORDAO**
Data do Acidente: **20/01/2018**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180309603**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **20/01/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00541/00542 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13164223



CERTIDÃO

Nº. 0685/2018

Atendendo solicitação de **IZAQUIEL RODRIGUES JORDAO** de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação da Ficha de atendimento ambulatorial Nº96087 e Prontuário de Nº 2018.01.002798 pertencentes ao requerente que foi atendido dia 21/01/2018 às 02h24min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em antebraço esquerdo.

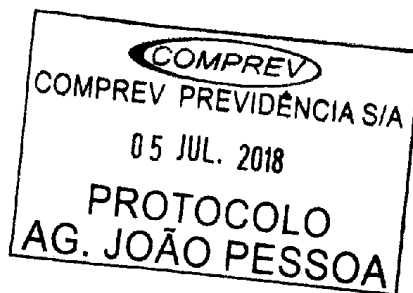
Submetido á avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura de ulna esquerda. Realizado procedimento cirúrgico dia 30/01/2017 com alta médica dia 31/01/2017.

E para constar eu, Rossana de Fátima de Araújo Barbosa, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 09 de maio de 2018

Rossana de Fátima de A. Barbosa
Médica de Vigilância à Saúde
CRM-PB - 3533

Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3533





CERTIDÃO

Nº. 0685/2018

Atendendo solicitação de **IZAQUIEL RODRIGUES JORDAO** de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação da Ficha de atendimento ambulatorial N°96087 e Prontuário de N° 2018.01.002798 pertencentes ao requerente que foi atendido dia 21/01/2018 às 02h24min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em antebraço esquerdo.

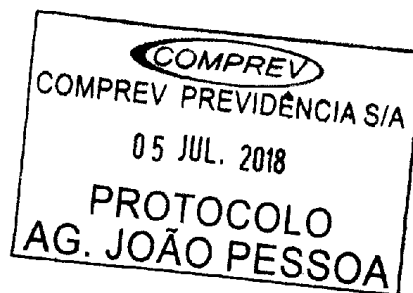
Submetido á avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura de ulna esquerda. Realizado procedimento cirúrgico dia 30/01/2017 com alta médica dia 31/01/2017.

E para constar eu, Rossana de Fátima de Araújo Barbosa, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 09 de maio de 2018

Rossana de Fátima de A. Barbosa
Médica de Vigilância à Saúde
CRM-PB - 3533

Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3533



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 96087 Atd: Não Regulado
Data: 21/01/2018
Hora: 02:24:28
Recepcionista: CLAUDENICE GALVAO DA SI
Clínica: ORTOPEdia

DADOS DO PACIENTE

Nome: IZAQUIEL RODRIGUES JORDAO

Num. de vezes atendido: 1

Num. Prontuario: 2018.01.002798

CNS: 703400634280800 Sexo: M IDENTIDADE: 1369225 Fone: 987979489

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 12/02/1969 Id: 48 ano(s)

End.: RUA ROSENDO ELIAS, 29

Bairro: CENTRO Cidade: SALGADO DE SAO FELIX, UF: PB

Mae: MARIA ALVES JORDAO

Pai: MANOEL RODRIGUES JORDAO

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

ocupação: AUTONOMO

Estado Civil: NAO INFORMADO

FORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade: NAO INFORMADO

Nome: IZAQUIEL RODRIGUES JORDAO

Tel/Doc. Responsavel: 987979489 / IDENTIDADE: 1369225

Endereço: HOSPITAL TRAUMA

Transporte utilizado: AMBULANCIA

Vitima de acidente por: MOTO

Vitima de violência por: NAO

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco: VERDE

PA: FR:

[X] Aparentemente Bem [] Grave

EC: TP:

[] Politraumatizado [] Convulsao

Idade: Altura:

[] Hemorragia [] Dispneia

Temperatura: IMC:

[] Diarreia [] Agitado

Circ. Abd: O2%:

[] Regular [] Chocado

[] Vomito

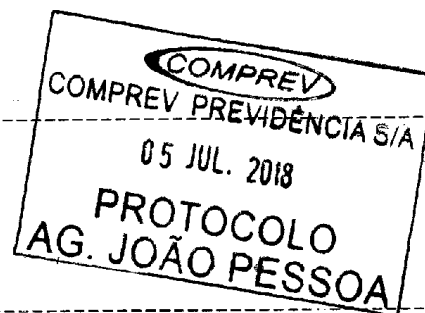
Queixa Principal

Observacao

LER FM MSE

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

TM e antbr



Diagnostico

Fx ulna e

Conduta

Prescrição

Inter

Dr. Indalécio Pimenta
Ortopedia - Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM 6827 TEOT 14247



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que, a pedido do(a)
Sr.(a) Izoporiel Rodrigues Torres portador(a) da
identidade RG 1.369.225-55P, que o(a) mesmo(a)
foi atendido(a) por mim no dia de hoje, às _____ horas, portador(a) da
patologia CID-10 S52.0, devendo permanecer afastado(a)
de suas atividades laborativas por um período de 60
(seisenta) dias, a partir desta data.

João Pessoa, 24/07/18

CRM-PB 8877
MÉDICO
DR. LUIZ CARLOS DE ARAÚJO

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

AUTORIZAÇÃO

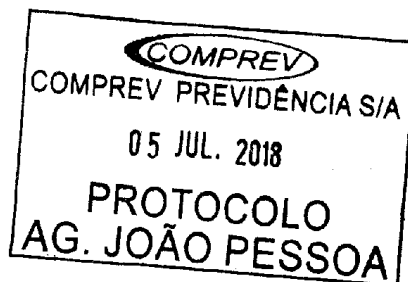
Eu, _____, autorizo o(a)
Dr.(a) _____, a registrar o diagnóstico
codificado CID-10 ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do(a) paciente ou responsável legal

1ª VIA-PACIENTE

2ª VIA ANEXA AO PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.





FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: <u>Gequiel Rodrigues</u>	Data da Admissão: <u>21/10/18</u>		
Prontuário: _____	Idade: _____	Enfermaria: _____	Leito: _____
Nome da Mãe: _____			
Endereço: _____	Bairro: _____		
Cidade: _____	Estado: _____	Fone: _____	Profissão: _____
Sexo: F () M ()	Cor: _____	Estado Civil: _____	Religião: _____
Escolaridade: _____	Data de Nascimento: <u>1/1</u>		
QPD: <u>Dor em tornozelo (t)</u>			
HDA: <u>Queixos de dor com fratura no tornozelo (t). Repouso de 10 dias</u>			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">COMPREV COMPREV PREVIDÊNCIA S/A 05 JUL. 2018 PROTOCOLO AG. JOÃO PESSOA</div>			
Medicações em uso: _____			
Interrogatório Sintomatológico:			
Geral: [] Febre [] Astenia [] Anorexia [] Perda de Peso _____ Kg em _____ [] Prurido [] Sudorese [] Calafrios [] Alopecia [] Adenomegalias [] Icterícia [] Tonturas [] Outros: _____			
Pele: _____			
Cabeça e Pescoço: [] Cefaléia [] Espirros [] Rinorréia [] Obstrução Nasal [] Epistaxe [] Dor de Garganta [] Bócio [] Rouquidão [] Disfagia [] Audição: _____ Visão: _____			
AR e ACV: [] Dor _____ [] Tosse [] Expectoração [] Hemoptise [] Dispneia [] Palpitações [] Desmaio [] Cianose [] Edema _____ Outros: _____			
ABD: [] Dor _____ [] Pirose [] Solução [] Regurgitação [] Hemafêmese [] Náuseas [] Vômitos [] Dispepsia [] Diarréia [] Melena [] Enterorragia [] Constipação [] Aumento de volume			
AGU: [] Disúria [] Incontinência [] Retenção [] Poliúria [] Oligúria [] Noctúria [] Hematúria [] Mal Cheiro [] Corrimento [] Outras: _____			
SME: [] Dor _____ [] Rigidez pós-reposo [] Deformidades [] Artralgia [] Calor [] Rubor [] Edema [] Crepitação [] Fraqueza [] Atrofia [] Espasmos			
SN e PSQ: [] Insônia [] Sonolência [] Convulsões [] Motricidade e Sensibilidade [] Amnésia [] Libido [] Humor _____			

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.

Antecedentes Pessoais e Hábitos:

Doenças Anteriores: _____

Alergias: _____

Cirurgias: _____

[] HAS [] DM [] TB [] HEP [] Dislipidemia [] Banho de Rio [] Casa de Taipa [] HTF
[] Trauma [] Neo [] Tabagismo

[] Alcoolismo

Exercício Físico: _____ Alimentação _____

Antecedentes Familiares:

HAS _____ DM _____ TB _____ NEO _____

Dislipidemias _____

Exame Físico:

Peso: _____ Kg Altura: _____ m IMC = _____ PA = _____ mmHg

FC = _____ FR = _____ TEMP(°C) = _____

Geral: _____

Cabeça e Pescoço (ORF e Otoscopia): _____

Gânglios: _____

Pele: _____

ACV: _____

AR: _____

ABD: _____

AGU: _____

SME: _____

SN: _____

Resultados de Exames Complementares: _____

Hipóteses Diagnósticas: _____

Conduta: _____

Dr. Indalecio Pacelli Fernandes
Ortopedia - Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM 6827 TEOT 14247

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- ① Paciente em DDA sob anestesia
- ② Limpeza + antibiótico
- ③ Aplicação de campo estéril

Incisão:

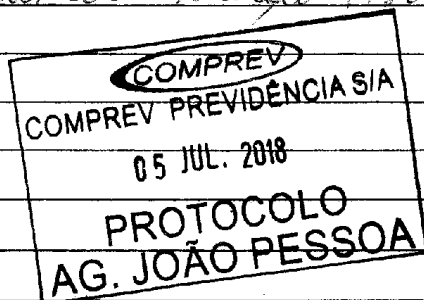
- ① Incisão em região posterior de cotovelo E

Achados:

- ① Fratura de ulna proximal E

Conduta:

- ① Redução aberta + fixação interna de fratura de ulna esquerda com 1 placa de manutenção 12 furos com 8 parafusos laterais, sob escopo
- ② Lavagem com solução fisiológica 0,9%



Fechamento:

- ① Sutura de ferida operatória por planos
- ② Curativo estéril com gaze estéril
- ③ Tala gesso plúmia

OBS:

- ① 1º Escopo de controle

Data:

30/03/2018

Dr. Tiago Soares F. Ribeiro
Médico
CRM 18933-PB

MEDICO/CRM

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
Centro Integrado de Apoio ao Portador de Deficiência- FUNAD
CORDI - COORDENADORIA DE TRIAGEM E DIAGNOSTICO



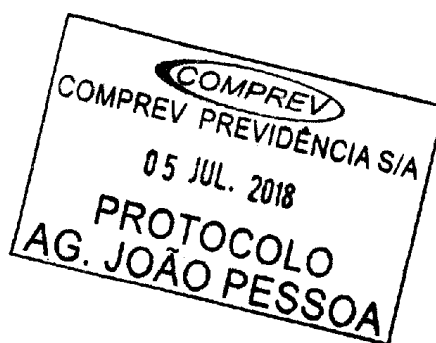
LAUDO MÉDICO

Atesto, conforme avaliação do prontuário médico de IZAQUIEL RODRIGUES JORDAO, D.N: 12/2/1969, CPF: 011.011.717-40, prontuário nº 18.1848-7, que submetendo-se a uma avaliação pela equipe interdisciplinar desta Coordenação - CORDI - COORDENADORIA DE TRIAGEM E DIAGNOSTICO - FUNAD, pelo exposto acima, o avaliado é pessoa com deficiência e se enquadra na previsão legal contida no artigo 4º do decreto Federal nº 3.298/99 e 5.296/04 e por este motivo faz jus a integrar o percentual de cotas previsto no Art. 93 da Lei Federal 8.213/91

1. Espécie de deficiência.....: Deficiência Física
2. Descrição da deficiência.....: Monoparesia em MSE. Sequela de fratura em úmero proximal e ossos do antebraço E.
3. CID-10 da deficiência constatada...: G 83.2; T 92
4. Nível da deficiência constatada: Apresenta limitações na mobilidade ativa e força grau 2 para todos os movimentos de cotovelo e punho e antebraço. Possui limitação para atividades laborais que realize transferência de peso com MSE e movimentos amplos de ombro acima do nível da cabeça.

João Pessoa, 30 de abril de 2018

Júlio César Braga S. de Lima
CRM/PA 5257
JULIO CESAR BRAGA SANTO DE LIMA
CRM: 5257



Operador: Aisha Duana [id Sys: 9832]

Rua Dr. Orestes Lisboa, s/n - Conj. Pedro Gondim
João Pessoa-PB - Fones: (83) 3214-7879 - 3244-1542 e 3224-7239 - Fax: (083) 3224-2495
Site: www.funad.pb.gov.br E-mail: funad@funad.pb.gov.br

http://10.20.10.34/atendimento/novo_laudo.asp

1.



LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

NOME		PRONTUÁRIO Nº			
Izaqueel Rodriqez Mendes					
IDADE	SEXO	COR	CLÍNICA	ENF	LEITO
			ORTO	03	131
DATA DE ADMISSÃO		DATA DE ALTA		TEMPO DE PERMANÊNCIA	
21/01/18		31/01/18			
DIAGNÓSTICO INICIAL					CID
Prod. do Urso Branco					
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO					
O urso					
OUTROS DIAGNÓSTICOS					
PRINCIPAIS EXAMES					
E.F. + Radiografia					
PROCEDIMENTO REALIZADO:					
RAFI.					
TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA					
ANATOMIA PATOLÓGICA					
INFECÇÃO F.O.					
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
COLETA DE MATERIAL					
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
RESULTADO BACTERIOLOGIA					
CONDIÇÕES DE ALTA					
<input checked="" type="checkbox"/> MELHORADO <input type="checkbox"/> REMOVIDO <input type="checkbox"/> A PEDIDO <input type="checkbox"/> CURADO <input type="checkbox"/> ÓBITO					

RESUMO CLÍNICO	(HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERAPÊUTICA, COMPLICAÇÕES)
Paciente com Prod. do Urso Branco em 21/01/18. Queixas de febre, dor no local, vermelhidão e inchaço no local.	

ORIENTAÇÕES PÓS ALTA

DIETA:	Livre
REPOUSO:	Relativo em casa por _____ dias.
	Retorno às atividades sem esforço físico em _____ dias.
	Retorno às atividades com esforço físico leve em _____ dias e com esforço maior em _____ dias.
CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lavá-la com água e sabão duas vezes por dia. Se sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchaço" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente este Complexo Hospitalar.	
MEDICAÇÕES PARA CASA: Cefalexona 500mg + RANIT + Analgésico	

RETORNO	Ao posto de saúde em _____ para retirada de pontos.
	Ao Ambulatório do Dr. Immanuel Rozelli em 30 dias para revisão. 25 dias

DATA	31/01/18	Dr. Leonardo Miranda
Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar		COMPREV
Para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO		COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.		05 JUL 2018

PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

SUS		ESTADO DA PARAIBA - SECRETARIA DE SAÚDE	
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL			
CÓDIGO DA UNIDADE:	6644996	CGC/CPF:	08.778.268/0049-05
NOME: HOSPITAL REGIONAL DE ITABAIANA			
END.: AVENIDA DEPUTADO ADAUTO PEREIRA DE LIMA, 01			
MUNICÍPIO: ITABAIANA	ESTADO: PARAIBA	UF:	25
Tipo de Atendimento: ATENDIMENTO DE URGENCIA			
Nome: IZAQUEL RODRIGUES JORDAO			
Ração/Cor: SEM INFORMAÇÃO			
Dt. Nasc: 12/02/1969	Idade: 48 ano(s)	mês(es) de idade	dia(as) de idade
Sexo: M			
Mãe: MARIA ALVES JORDAO			
Profissão: ALTONOMO	Documento: Nº: 0		
Endereço: RUA ROZENDO ELIAS			
Bairro: CENTRO			
Município-UF: CEP - IBGE: SALGADO DE SAO FELIX - PB - 58370000 - 251310			
Telefone para contato (00) 0000-0000	CNS: 703400634280800	CADASTRO:	2097319360
Data e Hora: 20/01/2018 21:09:18	SSW		
PESO: _____	PA: _____	TEMP.: _____	
ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)			
Paciente não se lembra de episódios de perda de consciência de natureza de MSF			
EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: (TIPOS)			
RESULTADOS			
RECEPCIONISTA: GLAUCILEIDE NUNES			

1. Dapirine MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS

2. _____

3. _____

4. _____

01 - ELETIVO
02 - URGÊNCIA
03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA
04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO
05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS
PROCEDIMENTO - descrição: _____

COMPREV PREVIDENCIA 05 JUL 2018 AG. PROTOCOLO AG. JOÃO PESSOA

DIAGNÓSTICO: _____

MEDICAÇÃO: _____
ENCAMINHAMENTO: _____
1. PRESCRITA ☐ OBSERVAÇÃO ☐ RESIDÊNCIA ☐ INTERNAÇÃO ☐
2. APLICADA ☐ OUTRO HOSPITAL ☐ ÓBITO ☐ OUTROS ☐

SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO:

1- 030110610916
2- 02040400710
3- _____

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

Dr. Augusto Caldeira A. Tuller
MÉDICO
MÉDICO PENS/CRM

CBO

ASS. DO PACIENTE/ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL OU POLEGAR DIREITO

RESULTADOS

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

Adriana Maria da Silva



FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES

Ficha Nº		Data:	
Paciente:	Boguslaw Badurowicz		
Origem:			
Solicitante:		Clínica:	

Passo de um tempo de um mês, de 15 de Maio, 1894, quando
um tempo de um mês, de 15 de Maio, 1894, quando
passo de um tempo de um mês, de 15 de Maio, 1894, quando

Dr. Augusto Saldino A. Lucena
MÉDICO
CRM-PE 11102

50/51/18

Medicação administrada

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
05 JUL. 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Encaminhamento para:	
Serviço Social	



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

SECRETARIA DE SAÚDE

HRI - HOSPITAL REGIONAL DE ITABAIANA

Paciente: IZAQUIEL RODRIGUES JORDAO

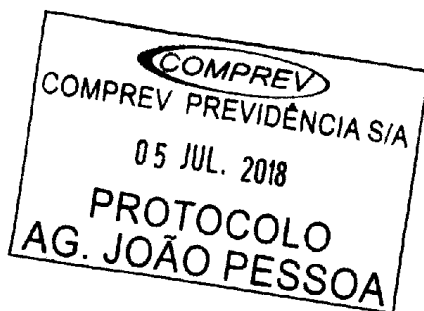
Idade: 48A


Data do exame: 20-01-2018

RADIOGRAFIA DO COTOVELO ESQUERDO

Fratura do segmento proximal da ulna.

Luxação do rádio proximal.




Dr. Methódio M. Pereira Diniz Filho
Radiologia e Diagnóstico Por Imagem
Médico CRM - 5730

NOTA: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo, já que as patologias são evolutivas e a identificação das mesmas pode se modificar de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda e as limitações do método.



**Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Mista de Itabaiana**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0801291-05.2018.8.15.0381

DECISÃO

Vistos, etc.

Defiro o pedido de justiça gratuita.

Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação (CPC, art. 139, VI e enunciado 35 da ENFAM).

Cite-se e intime-se a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis.

A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para que no prazo de quinze dias úteis apresente manifestação (oportunidade em que: I – havendo revelia, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado; II – havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais; III – em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção).

CUMPRA-SE.

ITABAIANA(PB), datado e assinado eletronicamente.

LUCIANA RODRIGUES LIMA

Juíza de Direito