



Número: **0803549-42.2018.8.15.0751**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **2ª Vara Mista de Bayeux**

Última distribuição : **16/11/2018**

Valor da causa: **R\$ 7762.5**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	ALEXANDRA CESAR DUARTE
AUTOR	ALEXANDRE GONCALVES DA SILVA
RÉU	SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A
ADVOGADO	JOSE EDUARDO DA SILVA

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
17807599	16/11/2018 10:59	<a href="#">ALEXANDRE GONCALVES DA SILVA</a>	Outros Documentos
17807607	16/11/2018 10:59	<a href="#">LM</a>	Outros Documentos
17807611	16/11/2018 10:59	<a href="#">LM2</a>	Outros Documentos

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

ACESSIBILIDADE (/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

ACESSIBILIDADE

25/08/2018	Aviso de Sinistro	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/dadTweaIH+bDB484P+Dbw==/api_key=2EUxOZ5GR89AycPswx_q8DeXzxmdRkXye54BXDKOYm0=)
Data da Carta	Referência	Ver Carta
Histórico das correspondências enviadas		

*Alexandra Gonçalves da Silva*

04/09/2018 R\$ 1.687,50 R\$ 0,00 R\$ 1.687,50  
Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total  
Despiste, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Clique Aqui (https://www.segri  
situação do seu pedido de indenização.  
Posição em 04-09-2018 09:06:17

CPF/CNPJ: 70942067479  
BENEFICIÁRIO ALEXANDRE GONCALVES DA SILVA  
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB  
COBERTURA Invalidez  
VITIMA ALEXANDRE GONCALVES DA SILVA

## SINISTRO 3180389204 - Resultado de consulta por beneficiário

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para emissão do parecer final e de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

Nova Consulta

## Acompanhe o Processo de Indenização

Seguro DPVAT

COMPANHIA SEGURO DPVAT PONTOS DE ATENDIMENTO (Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS SALA DE IMPRENSA TRABALHE CONOSCO CONTATO

Buscar no site



**Duarte e Silva Advogados e Associados**

Adv. Maria Rosa 58, Oliveira, João Pessoa/PB  
(83) 36128600, (83) 987326361, (83) 986602868

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME Alexandra Cesar Duarte ESTADO CIVIL Solteira PROFISSÃO Advogada

98750-8044  
98883-3417

CPF 409.470.644-49 RG 3.645.828 ENDEREÇO R. Pólo do

(Muita) Maria Condruz Bayeux

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, José Eduardo da Silva OAB/PB 12.578, e ALEXANDRA CESAR DUARTE OAB/PB 14.438 com escritório profissional sito à Avenida João Machado 399, sala 01, Centro, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de economia mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transgredir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

João Pessoa, 14 de Setembro de 20 17

(OUTORGANTE) Alexandra Cesar Duarte da Silva

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO DEFAL 3.675.828

NOBRE ALEXANDRE GONÇALVES DA SILVA

SITUAÇÃO JOSE GONÇALVES ALVES

NATURALIDADE IBARA-PE

DATA DE NASCIMENTO 08/11/1994

DATA DE 03/07/2008

EXPIRAÇÃO

DOC. ORDEM NASC. N. 7787 FLS. 108 LIV. A08

CARTORIO IBARA-PE

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 14.606 DE 09/08/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA LOCAL

DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DE IDENTIFICAÇÃO

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Carteira de Identidade

Nome: Alexandre Gonçalves da Silva

CPF: 3.675.828

DATA DE NASCIMENTO: 08/11/1994

DATA DE EMISSÃO: 03/07/2008

VALIDADE: 03/07/2013

Assinatura: Alexandre Gonçalves da Silva



Endereço da Unidade Consumidora:  
FRANCISCO CELSO SOARES DE FIGUEIREDO  
RUA PROJETADA, 500 - CALUA  
BAVEUX (AG. 1)

Domicílio de Entrega:  
VALKIRIA GOMES SOARES DE FIGUEIREDO  
R. TELEGRÁFICA JOÃO OSCAR 2037 FLORENÇA/PA CEP: 6601010

LIGAÇÃO: TRAFEGO  
DOM. BANC:

CNPJ: 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 001.001.552-20

0800 033 1196  
ligação gratuita

ENERGISA PARAYBA-DISTRIB DE ENERGIA S/A  
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica  
Nº: 1169733

DOM. ENL: 413765  
MTRICULA: 0000413765-2013-03-4

Classe: RUIR B 82-5249  
Roteiro: 016 - 008 - 750 - 1865

Nº do Medidor: 00008245781

5/413765-9  
Margo/2013  
03/04/2013  
26/04/2013

Descrição	Consumo em kWh	Energia Realizada	Consumo em kWh	Tarifa	Valor
Consumo em kWh	452,00	0,19417	0,10396		97,76
Energia Realizada					33,05
ICMS (ISENTO)					1,76
MULTA					8,11
JUROS DE MORA					1,10
POSTAGEM					1,20
CONTRIBUIÇÃO ILUM. PUBLICA					0,04
					2,25

FATURAS VENCIDAS ATÉ  
DIA 23/03/2013 PAGAS.  
OBRIGADO!

7785.9869.10e1.415d.d96d.8587.4e4c.bdd8

R\$ 135,17

06/05/2013

TOTAL A PAGAR

VENCIMENTO

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

ENERGISA PARAYBA-DISTRIB DE ENERGIA S/A  
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 001.001.552-20

VENCIMENTO

06/05/2013

Nº FATURA

1169733

TOTAL A PAGAR

135,17



MTRICULA  
0000413765-2013-03-4

83640000001-1 35170054000-5 04137652013-0 03400080018-2





## CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00127.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00127.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: A(s) 14:03 horas do dia 22 de janeiro de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por José Saulo Araújo Negrinhos, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu Alexandre Gonçalves Alves, CPF nº 709.420.674-79, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Auxiliar de Eletricista, filho(a) de Edinalva da Silva e José Gonçalves Alves, natural de Ibiara/PB, nascido(a) em 08/11/1994 (23 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Projeto, Nº S/N, bairro Mário Andrezza, tendo como ponto de referência Alfaville, na cidade de Bayeux/PB, telefone(s) para contato (83) 98649-2910.

### Dados do(s) Fatos:

Local: Br 101, Próximo Coteminas, João Pessoa/PB, bairro Costa e Silva; Tipo do Local: via fora do perímetro urbano (rodovia, estrada, etc); Data/Hora: 03/09/17 18:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.

### E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE, segundo o notificante no dia 03/09/2017, por volta das 18:30 horas quando conduzia o seu veículo na BR 101, próximo ao bairro de Costa e Silva, nesta Capital PB, e que ao chegar no endereço acima citado, o notificante pegou no sono enquanto guiava o seu Veículo, tipo motocicleta, marca e modelo: HONDA CG/ 160 FAN ESDI, ano e modelo: 2016/2017, de cor preta, Placa: OFD 1311/PB, chassi nº 9C2K02200HR502072, registrado em nome do notificante: QUE devido ao fato de cair e se lesionar, conforme certidão de nº 1688/2017 do Complexo Hospitalar de Mangabeira, datado de 28/10/2017, assinado pela médica Dr. Rosângela Medeiros Escorrel Almeida, CRM-PB 3883; QUE o notificante foi socorrido na época do fato pelo corpo de bombeiros.

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, expõe a presente Certidão. A referida é verdadeira. Dou fé.

João Pessoa/PB, 22 de janeiro de 2018.

*Jose Saulo Araújo Negrinhos*  
JOSE SAULO ARAUJO NEGRINHOS  
Agente de Investigação

*Alexandre Cesar Duarte*  
ALEXANDRE GONÇALVES ALVES  
Notificante



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	ALEXANDRE GONÇALVES DA SILVA
DATA DE NASCIMENTO	08/11/94
NOME DA MÃE	EDNALVA DA SILVA

### DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	1025025
PRONTUÁRIO N.º	XXXXXXXXXXXX
DATA DO ATENDIMENTO	03/09/17
HORA DO ATENDIMENTO	18:43
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTO
DIAGNÓSTICO (S)	FRATURA EXPOSTA DE ULNA ESQUERDA
CID 10	S 52.8 + T 00.8

### AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO E RESGATADO POR BOMBEIROS. ALCOOLIZADO ( SIC ), APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA EM COTOVELO ESQUERDO + ESCORIAÇÕES EM MEMBROS, EM REGIÃO TORÁCICA E ABDOMINAL.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX DE COTOVELO ESQUERDO-FRATURA EM ULNA ESQUERDA  
RX DE JOELHO ESQUERDO  
RX DE TÓRAX  
USG DE ABDOMEM TOTAL- FAST  
RX DE ARTICULAÇÃO ACRÔMIO-CLAVICULAR ESQUERDA

### TRATAMENTO

PACIENTE AVALIADO POR COT + MEDICAÇÃO + IMOBILIZAÇÃO COM TALA AXILO-PALMAR + TRANSFERÊNCIA AO ORTOTRAUMA, CONFORME PACTUAÇÃO.

ALTA HOSPITALAR: TRANSFERÊNCIA- 03/08/2017  
DATA DA EMISSÃO: 20/01/2018

  
Drª. Joacila Braga Brandão  
CRM: 1741/PB

**ATENÇÃO:** Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO

03/09/2017 18:4

ID		1206763		Nome		ALEXANDRE GONCALVES DA SILVA		Estado civil		Religiao		Prontuario		Sexo		Masculino	
Mãe		EDINALVA DA SILVA		Responsavel (Parentesco)		JOSE GONCALVES ALVES		Pai		Responsavel (Parentesco)		O MESMO - O MESMO(A)		DDD Fixo		Fone Fixo	
Escrituracao		00		Número documento		00000000		Nº Cns		Tipo		BAIRO		UF		PB	
Local de procedencia		BR 101		Naturalidade		IBARA		CBO/R		Complemento		Bairro		SESI		SN	
CEP		58306000		Município de residencia		BAYEUX		UF		PB		Logradouro - DE 2379/2380 A 3956/3956		Endereço			
Admissão		Data e Hora		03/09/2017 18:43:15		Número da pulseira		1000006006807		Clínica		Origem do paciente		RODOVIA		Queda / OUTROS	
Caracter de atendimento		ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Motivo do atendimento		QUEDA / OUTROS		Indicadores e Transporte		Caso policial		Plano de saúde		Não		Veio de ambulância	
Meio de transporte		RESGATE - BOMBEIROS		Sinais Vitais		PA		mmHg		100/60/90		Pulso		94		Temperatura	
Exames complementares		Raios X []		Sangue []		Urina []		TC []		Liquor []		ECG []		Ultrasonografia []		Dados clínicos	
Diagnóstico		Jato livre por queda de moto		Lesão por trauma na região da cabeça		Lesão por trauma na região da cabeça		CID		Tempo		01min 03seg		Além do por		JORDAN APOLINARIO FIGUEIREDO	



Boletim de Atendimento: 1025025

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

GOVERNO DA PARAIBA

Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena

Cruz Vermelha Brasileira



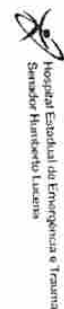
## SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS

Nome ALEXANDRE GONCALVES DA SILVA		
Data de 08/11/1994	Nº Boletim Emergência 1025025	Prontuário
Material a examinar		
PROCEDIMENTO TALA AXILO PALMAR (epm mse) <i>4046 15 22:00</i>		
<i>3</i> <i>30/09/2017 15:22:00</i>		

03 de Setembro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

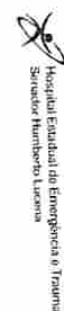
1) Preencher colunas separadas para imagem e laboratório análise clínica



### SOLICITAÇÃO DE ANTIBIÓTICOS

Nome	ALEXANDRE GONCALVES DA SILVA	Registro	1025025	Idade	22A 9M 26D
Localização	ÁREA AMARELA ENF 32	Coleta Prévia de Cultura?	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Antibióticos	1 CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA)	Posologia	AGORA	Intervalo	Tempo
Indicação Terapêutica:	Indicação Terapêutica:				
FX EXPOSTA	Dispensado pela Farmácia				
Indicação Profilática:	Farmacêutico:				
FX EXPOSTA	Assinatura e Carimbo Médico:				
Doença Base:	Assinatura e Carimbo Médico:				
FX EXPOSTA	Assinatura e Carimbo Médico:				

Não é permitida a prescrição de antibióticos VENOSO na sala de medicação. No caso de necessidade de prescrever CEFTRIAXONA que não seja por meningite, deve haver uma justificativa carimbada e assinada pelo médico.



### SOLICITAÇÃO DE ANTIBIÓTICOS

Nome	ALEXANDRE GONCALVES DA SILVA	Registro	1025025	Idade	22A 9M 26D
Localização	ÁREA AMARELA ENF 32	Coleta Prévia de Cultura?	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Antibióticos	1 CEFALOTINA 1G (FRASCO-AMPOLA)	Posologia	AGORA	Intervalo	Tempo
Indicação Terapêutica:	Indicação Terapêutica:				
FX EXPOSTA	Dispensado pela Farmácia				
Indicação Profilática:	Farmacêutico:				
FX EXPOSTA	Assinatura e Carimbo Médico:				
Doença Base:	Assinatura e Carimbo Médico:				
FX EXPOSTA	Assinatura e Carimbo Médico:				

Não é permitida a prescrição de antibióticos VENOSO na sala de medicação. No caso de necessidade de prescrever CEFTRIAXONA que não seja por meningite, deve haver uma justificativa carimbada e assinada pelo médico.



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	ALEXANDRE GONCALVES DA SILVA		Data de	08/11/1994	Idade	22	Sexo	MASCULINO	Nº	1025025	Nº		Data Prescrição	03/09/2017 18:52:59
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Sector		Posto de Trabalho								Prescrição válida a	03/09/2017 18:52:59

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

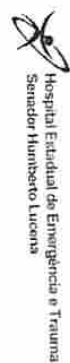
Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprazamento
1 PARECER ORTO	0,0							

03 de Setembro de 2017

RAFAEL DE ARRUDA SOUSA PINTO  
CRM: 6700

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Rafael de Arruda S. Pinto  
Urologia e Cirurgia Geral  
CRM: 6700



RUA ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM - JOAO PESSOA - PB - 58031090

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome	ALEXANDRE GONCALVES DA SILVA	Data de	08/11/1994	Idade	22	Sexo	MASCULINO	Nº	1025025	Nº		Data Prescrição	03/09/2017 20:56:35
Motivo do Atendimento	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Sector		Posto de Trabalho		Leito		Prescrição válida a	03/09/2017 20:56:35				

MEDICAMENTOS PRESCRITOS

Nome do medicamento	Dose	U.M.	VL	Via de	Veloc. Inf.	Posologia	Orientação de Uso	Aprazamento
1 TETANOGAMMA	1.0	UI		INTRAMUSCUL AR		AGORA		
2 CEFALOTINA 1G	1.0	G		E.V.		AGORA		

03 de Setembro de 2017

FRANKLY DO NASCIMENTO ANDRADE  
CRM: 4899

Assinatura e Carimbo do Profissional

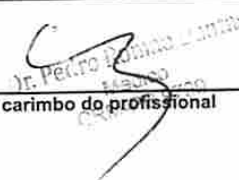
## Guia de Encaminhamento Externo

## Dados do paciente

Nome ALEXANDRE GONCALVES DA SILVA						CNS		Prontuário	
Data de Nascimento 08/11/1994	Idade 22A 9M 26D	Sexo Masculino	Raça / Cor PARDA	Peso	Altura	Pressão	Temperatura		
Nome da Mãe EDINALVA DA SILVA				Nome da Pai JOSE GONCALVES ALVES					
Endereço LIBERDADE - DE 2379/2380 A 3955/3956				Bairro SESI				Cep 58306000	
Município BAYEUX - PB				Telefone Residencial			Telefone Celular ( 00 ) 00000000		
Unidade de saúde solicitante HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA				CNES 2593262			Telefone ( 83 ) 32165700		

## Dados da unidade de atenção primária

Unidade de atenção primária COMPLEXO HOSPITALAR DE MANGABEIRA GOV TARCISIO BURITY		AP	Endereço RUA AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE, S/N, MANGABEIRA PROSIND I, JOÃO PESSOA - PB
Motivo do encaminhamento ALTA HOSPITALAR			
Resultado de exames complementares PACIENTE COM FRATURA EXPOSTA EM ULNA ESQUERDA APOS QUEDA DE MOTO. ENCAMINHO AO ORTOTRAUMA DE MANGABEIRA CONFORME PACTUAÇÃO			
CID S52.2	Data de encaminhamento 03/09/2017 21:07:41		

  
Assinatura e carimbo do profissional



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel: 6121221

CNES: 6121221

Paciente		ALEXANDRE GONCALVES DA SILVA		Data/Hora Entrada		03/09/2017 18:43:15	
BAE		1025025		Data/Hora Prescrição		03/09/2017 18:52:59	
Data de nascimento		08/11/1994		Sexo		Masculino	
Idade		22		Município		BAYEUX	
Endereço		LIBERDADE - DE 2379/2380 A 3955/3956, SN		UF		PB	
Acidente		ACIDENTE DE MOTOCICLETA		Nº Cons. Regional		6700/PB	
Data/Hora Classificação		03/09/2017 18:43:15		Data/Hora Prescrição		03/09/2017 18:52:59	

### Anamnese

PACIENTE SOCORRIDO PELOS BOMBEIROS, ALCOLIZADO, QUEDA DE MOTO, APRESENTA FRATURA EXPOSTA EM COTOVELO ESQUERDO ESCORIAÇÕES PELOS MEMBROS DOR EM JOELHO ESQUERDO TORAX E ABDOME SEM ALTERAÇÕES, ESCORIAÇÃO EM REGIAO TORACO ABDOMINAL CD: AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA FAST RX

### CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

### EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE COTOVELO ESQUERDO

RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO (AP + LATERAL)

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)

ULTRASSONOGRAFIA - FAST

RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR ESQUERDA

CID10

Código Descrição

R52.0 Dor aguda

### Conduta

Em observação

ALEXANDRE GONCALVES DA SILVA

RAFAEL DE ARRUDA SOUSA PINTO  
(6700/PB)

Dr. Rafael de Arruda Sousa Pinto  
Urologista e Cirurgião  
CRM-PB 9.56709

Dr. Lautionio Junior Loureiro  
CRM: 5053 - PB



Este laudo foi liberado em 03/09/2017 19:23.

\* A ultrassonografia é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.

Ausência de lesões parenquimatosas relacionadas ao trauma.  
Ausência de líquido livre na cavidade peritoneal, derrame pleural ou pericárdico.

## ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL - FAST

Atendimento: 000000756193  
Paciente: ALEXANDRE GONCALVES DA SILVA  
Idade: 22 anos  
Data: 03/09/2017

Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma  
Serrador - Humberto Lucena





# RECEITÁRIO MÉDICO - SUS

NOME: Alexandre Gonçalves da Silva

laudo médico

Dueto para fins habilitar que o paciente sofreu acidente de moto no dia 03/09/17, foi submetido à hematoma cirúrgico no mesmo dia da fratura da ulna direita exposta. ao ex aprimação com o uso de órula.

CID : S52

05/07/18  
 Dr. Alexandre H. M. Costa  
 Ortopedia e Traumatologia  
 CRM 145377-0 - RJ

Assinatura e Carimbo



04

## CERTIDÃO

Nº. 1688/2017

Atendendo solicitação de GISELE LOPES TEXEIRA e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de atendimento ambulatorial Nº58136 e prontuário de nº 2017.09.000389 pertencente a **ALEXANDRE GONÇALVES DA SILVA** que foi atendido dia 03/09/2017 às 23H38min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em antebraço e cotovelo esquerdo.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura de antebraço esquerdo. Realizado procedimento cirúrgico dia 04/09/2017 com alta médica dia 07/09/2017.

E para constar eu Rosângela Medeiros Escorel Almeida, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 28 de outubro de 2017

Rosângela M. Escorel Almeida  
Médica da Vigilância à Saúde  
CRM-PB 3883

Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB 3883

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

Ficha Nr: 58136 Atd: Nao Regula  
Data: 03/09/2017  
Hora: 23:38:19  
Recepcionista: GABRIELA DA COSTA SER  
Clinica: ORTOPEDIA

DADOS DO PACIENTE

Nome: ALEXANDRE GONCALVES DA SILVA

Num. de vezes atendido: 1

Num. Prontuario: 2017.09.000389

CNS: SEM CNS Sexo: M IDENTIDADE: 3675828 Fone: 986744734

Natural: IBIARA/PB Data Nasc.: 08/11/1994 Id: 22 ano(s)

End.: GRANJA SAO PAULO, 00BAIRRO: MARIO ANDREAZA

Bairro: CENTRO Cidade: BAYEUX UF: PB

Mae: EDINALVA DA SILVA

Pai: JOSE GONCALVES ALVES

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação:

Estado Civil: NAO INFORMADO

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade: NAO INFORMADO

Resp.: PAI

Tel/Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: HOSPITAL TRAUMA

Transporte utilizado: AMBULANCIA

Vitima de acidente por: QUEDA DE MOTO AS 17:00/BR 101

Vitima de violência por: NAO

[ ] Caso Policial

PRE-CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco:

PA:

FR:

[ ] Aparentemente Bem [ ] Grave

FC:

TP:

[ ] Politraumatizado [ ] Convulsao

Peso:

Altura:

[ ] Hemorragia [ ] Dispneia

Glicemia:

IMC:

[ ] Diarreia [ ] Agitado

Circ. Abd:

O2%:

[ ] Regular [ ] Chocado

[ ] Vomito

Observacao

Queixa Principal

*Encomiado pela Beten*

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Diagnostico

Conduta

Prescricao

Horario da medicacao



**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: Rx: fratura ULE c/

luxação (abdo) - montegus

Hipóteses Diagnósticas: fratura luxação exposto 6 II

montegus

Conduta: fratura pt. de punho + fratura

do punho.



## Guia de Encaminhamento Externo

### Dados do paciente

Nome ALEXANDRE GONCALVES DA SILVA						CNS		Prontuário	
Data de Nascimento 08/11/1994	Idade 22A 9M 26D	Sexo Masculino	Raça / Cor PARDA	Peso	Altura	Pressão	Temperatura		
Nome da Mãe EDINALVA DA SILVA				Nome da Pai JOSE GONCALVES ALVES					
Endereço LIBERDADE - DE 2379/2380 A 3955/3956				Bairro SESI				Cep 58306000	
Município BAYEUX - PB				Telefone Residencial			Telefone Celular ( 00 ) 00000000		
Unidade de saúde solicitante HOSPITAL ESTADUAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR H LUCENA				CNES 2593262			Telefone ( 83 ) 32165700		

### Dados da unidade de atenção primária

Unidade de atenção primária C LEXO HOSPITALAR DE MANGABEIRA GOV TARCISIO BURITY	AP	Endereço RUA AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE, S/N, MANGABEIRA PROSIND I, JOÃO PESSOA - PB
Motivo do encaminhamento ALTA HOSPITALAR		
Resultado de exames complementares PACIENTE COM FRATURA EXPOSTA EM ULNA ESQUERDA APOS QUEDA DE MOTO. ENCAMINHO AO ORTOTRAUMA DE MANGABEIRA CONFORME PACTUAÇÃO		
CID S52.2	Data de encaminhamento 03/09/2017 21:07:41	

Assinatura e carimbo do profissional

Romão Dantas  
Médico  
CRM-PB 9740

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA	
<b>Posição e Preparo:</b>	
	DPH
	Alineado ao eixo
	Colocado ao longo.
<b>Incisão:</b>	
	Aumentado espessura do hálux exposto,
	limpeza do eixo para fratura
<b>Achados:</b>	
	Fratura cominuída do eixo exposto +
	luxação do eixo (no topo)
<b>Conduta:</b>	
	Alineado ao eixo, direcionado por plano,
	redução do eixo e do eixo e fixação por
	placa de 10 parafusos e 7 parafusos
	redução relativa do hálux por fratura cominuída
	do eixo.
<b>Fechamento:</b>	
	Fechar por plano.
<b>OBS:</b>	
	Preparação: Alto 3 PO após a bloqueio

Data: 09/09/11

Dr. Felipe Almeida Santos  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 10.583  
1607 - 14.193

MÉDICO/CRM

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