

## PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE(S):

Rodrigo Gomes de Souza, Brasileiro Solteiro autônomo Rg: 3.929.502, Portador do CPF: 109.468.844-00, Residente e Domiciliado a Rua: Laranel 200, 98 - Imaculada, Bairro: Rf: 58209060.

**OUTORGADOS:** RENAN DE CARVALHO PAIVA, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na OAB/PB nº 21.393, com endereço profissional sito na Av. Cel. Otto Feio da Silveira n 509, sala 202, Pedro Gondim, João Pessoa/PB.

**PODERES:** Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula "*ad iudicia et extra*", para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar documentos, solicitar e receber laudo e prontuário médico hospitalar no Hospital de Trauma Sen. Humberto Lucena e no Complexo Hospitalar de Mangabeira Tarcísio Burity, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual, podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato, atuando estes causídicos em conjunto ou separadamente, independentemente de ordem de nomeação.

**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais para **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em atenção com os termos do art. 105 da Lei 13.105/2015.**

João Pessoa - PB, de de 2018.

RODRIGO GOMES DE SOUZA  
OUTORGANTE

☎ 83 3576-8728 / 99826-8537 / 98855-1045 | ✉ renanpaivaadvocacia@gmail.com

Av. Cel. Otto Feio da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB



## SINISTRO 3180377718 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RODRIGO GOMES DE SOUZA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO RODRIGO GOMES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 10946894400

Posição em 30-11-2018 17:14:00

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique aqui e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Pagamento 2362,50





09

## CERTIDÃO

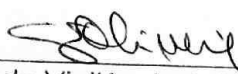
Nº. 1526/2018

Atendendo solicitação de RENAN DE CARVALHO PAIVA 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 nº 138900 e Prontuário nº 2018.06.003003 pertencentes a **RODRIGO GOMES DE SOUZA** que foi atendido dia 22/06/2018 às 19h22min, vítima de colisão moto x carro, apresentando trauma em mão esquerda.

Submetido a avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura de 2º, 3º e 4º metacarpos esquerdos. Realizado procedimento cirúrgico dia 30/06/2018 com alta médica dia 01/07/2018.

E para constar eu, Sônia Maria Maciel Pontes de Oliveira, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 18 de outubro de 2018

  
Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB 2959





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: 138900 Atd: Nao Regulado  
Data: 22/06/2018  
Hora: 19:22:38  
Recepcionista: EWERTON MORAIS DOS SANTOS  
Clinica: ORTOPIEDIA

DADOS DO PACIENTE

Num. de vezes atendido: 1

Nome: RODRIGO GOMES DE SOUZA

Num. Prontuario: 2018.06.003003

CNS: 708307255573360 Sexo: M IDENTIDADE: 3929502 Fone: 987896476

Natural: VICENCIA/PE Data Nasc.: 13/10/1994 Id: 23 ano(s)

End.: 1ª TRAVESSA CORONEL LIRA, 98

Bairro: IMACULADA Cidade: BAYEUX UF: PB

Mae: MARIA DO CARMO ROCHA

Pai: PAULO GOMES DE SOUZA

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: BALCONISTA SEM ESPECIFICACAO

Estado Civil: NAO INFORMADO

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade:

Resp.: O MESMO

/Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: RESIDENCIA

Transporte utilizado: TRANSP. PUBLICO

Vitima de acidente por: COLISAO MOTO X CARRO EM BAYEUX AS 15:30 HS

Vitima de violência por: NAO

[ ] Caso Policial

PRE-CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

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

TRAUMA DE 1, 2, 3 DEDOS DA MAO E

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

*Relato de acidente de moto (SSC).  
com dor e edema na mão (E)*

Diagnostico

Conduta

*Fratura de 2, 3, 4 MTC (E)*

Prescrição

Horario da medicacao



no more

[illegible]

---

[ ] Residencia

☐ Alta a pedido      ☐ Enfermaria

Obito: ☐ Atestado ☐ SVO

\_\_\_\_\_

Assinatura do Paciente/Responsavel

\_\_\_\_\_

-----





## FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Rodrigo Gomes de Souza Data da Admissão: 22/6/18  
Prontuário: \_\_\_\_\_ Idade: 23a Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Sexo: F ( ) M ( ) Cor: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Religião: \_\_\_\_\_  
Escolaridade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

QPD: Dores e edema em mãos (E)  
HDA: Sintoma de acidente de carro & moto, com edema e dores em mãos (E)

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 ☐ Hematêmese ☐ 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-reposou ☐ 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: \_\_\_\_\_ [ ]HTF

[ ]HAS [ ]DM [ ]TB [ ]HEP [ ]Dislipidemia [ ]Banho de Rio [ ]Casa de Taipa

[ ]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: *Ex de mão E*Hipóteses Diagnósticas: *Fratura de 2, 3 e 4 MTC*Conduta: *Internamento p Fratura*

Dr. Valdeanir Carvalho Jr.  
M.R. em Ortopedia  
CRM-PB: 1892

22 JUN 2018

*Thales Seabra*

## RELATÓRIO DE CIRURGIA

<b>Nome:</b> <i>Rodrigo G. S. Silva</i>				<b>Registro:</b>	
<b>Idade:</b> <i>23</i>	<b>Sexo:</b> <i>M</i>	<b>Cor:</b> <i>P</i>	<b>Clínica:</b> <i>OSP</i>	<b>EMP:</b>	<b>LR:</b>
<b>Data:</b> <i>30/11/18</i>	<b>Cirurgião:</b> <i>Dr. Tenório</i>		<b>1º Assistente:</b> <i>Valdeir</i>		
<b>2º Assistente:</b>		<b>3º Assistente:</b>		<b>Instrumentador:</b>	
<b>Anestesista:</b>		<b>Tipo Anestesia:</b>		<b>Horário:</b> <b>I:</b>	<b>T:</b>
<b>DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO</b>				<b>CID</b>	
<i>Fratura 23.4 M TE</i>					
<b>DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO</b>				<b>CID</b>	
<i>Dr. Tenório</i>					
<b>PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)</b>				<b>CÓDIGO</b>	
<i>Rodriguez Tenório</i>					
<i>Fixação interna</i>					
<b>Acidente durante Ato Cirúrgico</b>		1 ( ) Sim 2 ( ) Não		<b>Descreva:</b>	
<b>Biópsia de Congelação:</b>		1 ( ) Sim 2 ( ) Não			
<b>Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:</b>					
1 ( ) Enfermaria 2 ( ) Terapia Intensiva 3 ( ) Residência 4 ( ) Óbito durante o Ato Cirúrgico					

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





# DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Incidência:

Anestesia:

Condiciona:

Fechamento:

OTX

Data:

20/06/18  
20 JUN 2018  
MÉDICO CIRURGIÃO

PROVA DE FIDELIDADE ASSINADA ELETRONICAMENTE POR RUY NEVES AMARAL DA ROCHA - 18/01/2019 10:49:09



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: 138900 Atd: Nao Regula  
Data: 22/06/2018  
Hora: 19:22:38  
Recepcionista: EWERTON MORAIS DOS SA  
Clinica: ORTOPIEDIA

DADOS DO PACIENTE

Nome: RODRIGO GOMES DE SOUZA

Num. de vezes atendido: 1

Num. Prontuario: 2018.06.003003

CNS: 708307255573360 Sexo: M IDENTIDADE: 3929502 Fone: 987896476

Natural: VICENCIA/PE Data Nasc.: 13/10/1994 Id: 23 ano(s)

End.: 1ª TRAVESSA CORONEL LIRA, 98

Bairro: IMACULADA Cidade: BAYEUX UF: PB

Mae: MARIA DO CARMO ROCHA

Pai: PAULO GOMES DE SOUZA

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: BALCONISTA SEM ESPECIFICACAO

Estado Civil: NAO INFORMADO

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade:

Resp.: O MESMO

/Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: RESIDENCIA

Transporte utilizado: TRANSP. PUBLICO

Vitima de acidente por: COLISAO MOTO X CARRO EM BAYEUX AS 15:30 HS

Vitima de violência por: NAO

[ ] Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

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

FRATURA DE 1, 2, 3 DEDOS DA MAO E

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

*Relato paciente de acidente (SSC).  
com dor e edema na mão (E)*

Diagnostico

Conduta

*Fratura do 2, 3, 4 MTC (E) Soluto R*

Prescrição

Horario da medicacao



Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

Qtde	Medicamentos	Dose	Horario	Evolucao

Reservado p/ liberacao

Assinatura da Enfermagem

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

☐ Residencia ☐ Transferido ☐ Desistencia ☐ UTI  
☐ Alta a pedido ☐ Enfermaria Obito: ☐ Atestado ☐ SVO ☐ IML

X RODRIGO OLIVEIRA DA SILVA

Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico







## RELATÓRIO DE CIRURGIA

<b>Nome:</b> <i>Rodolfo Gde. Silva</i>				<b>Registro:</b>	
<b>Idade:</b> <i>23</i>	<b>Sexo:</b> <i>M</i>	<b>Cor:</b> <i>P</i>	<b>Clínica:</b> <i>GP</i>	<b>EMP:</b>	<b>LR:</b>
<b>Data:</b> <i>30/01/15</i>	<b>Cirurgião:</b> <i>Dr. Tenorato</i>			<b>1º Assistente:</b> <i>Valdeir</i>	
<b>2º Assistente:</b>		<b>3º Assistente:</b>		<b>Instrumentador:</b>	
<b>Anestesista:</b>		<b>Tipo Anestesia:</b>		<b>Horário:</b> <b>I:</b>	<b>T:</b>
<b>DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO</b>				<b>CID</b>	
<i>Fratura 23.4 NTE</i>					
<b>DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO</b>				<b>CID</b>	
<i>On bone</i>					
<b>PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)</b>				<b>CÓDIGO</b>	
<i>Rodrigão M. Cruz e</i>					
<i>fixação percutânea</i>					
<b>Acidente durante Ato Cirúrgico</b> 1 ( ) Sim 2 ( ) Não				<b>Descreva:</b>	
<b>Biópsia de Congelação:</b> 1 ( ) Sim 2 ( ) Não					
<b>Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:</b> 1 ( ) Enfermaria 2 ( ) Terapia Intensiva 3 ( ) Residência 4 ( ) Óbito durante o Ato Cirúrgico					

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



## DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

**Posição e Preparo:**

W em P.D.F. sob Alcegar  
Assimétrico e desce  
Alargando de compress

**Incisão:**

**Achados:**

Fratura de 2,3,4 MTC E

**Conduta:**

Redução Anestesiada + Fixação  
percutânea.  
Enxerto de gordura e espinha

**Fechamento:**

União + Gaze e gesso

**OBS:**

**Data:**

30.6.18

Dr. Valdeban Carvalho Jr.  
M.R. em Ortopedia  
CRM/PB - 7692

30 JUN. 2018

Dr. Valdeban Carvalho Jr.  
M.R. em Ortopedia  
CRM/PB - 7692

30 JUN. 2018

MÉDICO/CRM

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





## FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Rodrigo Gomes de Souza Data da Admissão: 22/6/18  
 Prontuário: \_\_\_\_\_ Idade: 23a Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_  
 Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
 Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
 Sexo: F ( ) M ( ) Cor: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Religião: \_\_\_\_\_  
 Escolaridade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 QPD: Dores e edema em mão (E)  
 HDA: Silêncio de acidente de carro & moto, com edema e dores em mão (E)  
 Medicamentos em uso: \_\_\_\_\_  
 Interrogatório Sintomatológico:  
 Geral: [ ] Febre [ ] Astenia [ ] Anorexia [ ] Perda de Peso \_\_\_\_ Kg em \_\_\_\_ [ ] Prurido [ ] Sudorese  
 [ ] Calafrios [ ] Alopecia [ ] Adenomegalias [ ] Icterícia [ ] Tonturas [ ] Outros: \_\_\_\_\_  
 Pele: \_\_\_\_\_  
 Cabeça e Pescoco: [ ] Cefaléia [ ] Espirros [ ] Rinorréia [ ] Obstrução Nasal [ ] Epistaxe  
 [ ] Dor de Garganta [ ] Bócio [ ] Rouquidão [ ] Disfagia Audição: \_\_\_\_\_ Visão: \_\_\_\_\_  
 AR e ACV: [ ] Dor \_\_\_\_\_ [ ] Tosse [ ] Expectoração [ ] Hemoptise  
 [ ] Dispnéia [ ] Palpitações [ ] Desmaio [ ] Cianose [ ] Edema \_\_\_\_\_ Outros: \_\_\_\_\_  
 ABD: [ ] Dor \_\_\_\_\_ [ ] Pirose [ ] Solução [ ] Regurgitação [ ] Hematêmese [ ] Náuseas  
 [ ] Vômitos [ ] Dispepsia [ ] Diarréia [ ] Melenas [ ] Enterorragia [ ] Constipação [ ] Aumento de volume  
 AGU: [ ] Disúria [ ] Incontinência [ ] Retenção [ ] Poliúria [ ] Oligúria [ ] Noctúria [ ] Hematúria  
 [ ] Mal Cheiro [ ] Corrimento [ ] Outras: \_\_\_\_\_  
 SME: [ ] Dor \_\_\_\_\_ [ ] Rigidez pós-reposou [ ] Deformidades  
 [ ] Artralgia [ ] Calor [ ] Rubor [ ] Edema [ ] Crepitação [ ] Fraqueza [ ] Atrofia [ ] Espasmos  
 SN e PSQ: [ ] Insônia [ ] Sonolência [ ] Convulsões [ ] Motricidade e Sensibilidade \_\_\_\_\_  
 [ ] Amnésia [ ] Libido [ ] Humor \_\_\_\_\_





**Antecedentes Pessoais e Hábitos:**

Doenças Anteriores: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Cirurgias: \_\_\_\_\_ [ ] HTF

[ ] HAS [ ] DM [ ] TB [ ] HEP [ ] Dislipidemia [ ] Banho de Rio [ ] Casa de Taipa \_\_\_\_\_

[ ] 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: *Rs de mão E*

Hipóteses Diagnósticas: *Fratura de 2, 3 e 4 MTC (E)*

Conduta: *Internamento p fratura de mão E*

*Dr. Valdeban Corvo*  
*Dr. R. em Ortopedia*  
*CRM 18.892*  
*22 JUN 2018*  
*+ Thales*  
*Seabra*







VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

3.929.502

-2 VIA

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

19/12/2013

NOME

RODRIGO GOMES DE SOUZA

FILIAÇÃO

PAULO GOMES DE SOUZA  
MARIA DO CARMO ROCHA

NATURALIDADE

VICENCIA-PE

DATA DE NASCIMENTO

13/10/1994

DOC ORIGEM

NASC.N.28583 FLS.260 LIV.A-25  
CARTORIO VICENCIA-PE.

CPF

109.468.944-00

João Vitor da Silva - FII

SIGNATURA DO DIRETOR

116 DE 29/08/83







## DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica: Nº 017.303.526



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 - Insc.Est. 16.015.823-0

### DADOS DO CLIENTE

PAULO GOMES DE SOUZA  
RUA CEL LIRA 98  
BAYEUX

### CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

**5/1148993-7**

### REFERÊNCIA

**DEZ/2018**

### APRESENTAÇÃO

**18/12/2018**

### CONSUMO

**135**

### VENCIMENTO

**11/01/2019**

### TOTAL A PAGAR

**R\$ 123,82**

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)



DESTAQUE AQUI

PAULO GOMES DE SOUZA

Roteiro: 11-008-660-2640

CONTA PAGA - Data de Pagamento: 02/01/2019

### VENCIMENTO

11/01/2019

### TOTAL A PAGAR

R\$ 123,82

### MATRÍCULA

1148993-2018- 12-2



Assinado eletronicamente por: RUY NEVES AMARAL DA ROCHA - 18/01/2019 10:49:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011810482274100000018202718>

Número do documento: 19011810482274100000018202718





**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 07206.01.2018.1.01.012**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 07206.01.2018.1.01.012, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 02:18 horas do dia 15 de agosto de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta 12ª Delegacia Distrital da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Robson Andrew Couras de Carvalho, matrícula 1564102, e lavrado por Alexandre José Nunes de Souto Lima, Agente de Investigação, matrícula 1573560, ao final assinado, compareceu **Rodrigo Gomes de Souza**, conhecido(a) por 'Rodriguinho', CPF nº 109.468.944-00, nacionalidade brasileira, estado civil união estável, identidade de gênero masculino, profissão Autônomo, filho(a) de Maria do Carmo Rocha e Paulo Gomes de Souza, natural de Vicência/PE, nascido(a) em 13/10/1994 (23 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua 1 Travessa Coronel Lira, Nº 98, complemento CASA, bairro Imaculada, tendo como ponto de referência Perto da Entrada do Bairro, na cidade de Bayeux/PB, telefone(s) para contato (83) 98708-8728.

**Dados do(s) Fatos:**

Local: Casa, Via Pública, Bayeux/PB, bairro Imaculada; Tipo do Local: via fora do perímetro urbano (rodovia, estrada, etc); Data/Hora: 22/06/18 15:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **CPB ART. 129 § 6º C/C ART. 18 INC. II: LESÃO CORPORAL CULPOSA, CPB ART. 129 CAPUT: LESÃO CORPORAL, CPB ART. 129 § 1º: LESÃO CORPORAL DE NATUREZA GRAVE.**

Local: Br 230, Br 230, Perto da Polícia Rodoviária, Bayeux/PB, bairro Imaculada; Tipo do Local: via fora do perímetro urbano (rodovia, estrada, etc); Data/Hora: 22/06/18 15:15h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **CPB ART. 129 § 6º C/C ART. 18 INC. II: LESÃO CORPORAL CULPOSA, CPB ART. 129 § 1º: LESÃO CORPORAL DE NATUREZA GRAVE, CPB ART. 129 CAPUT: LESÃO CORPORAL.**


**Objeto(s) Envolvido(s):**

(1) **Moto**, modelo CG 160 START, marca HONDA, tipo de veículo MOTOCICLETA, cor VERMELHA, ano 2010/2010, placa OFY-3732, chassi 9C2KC2500JR113168, renavam 0114564658-9, características gerais: Nº. C.r.l.v.: 013813999720

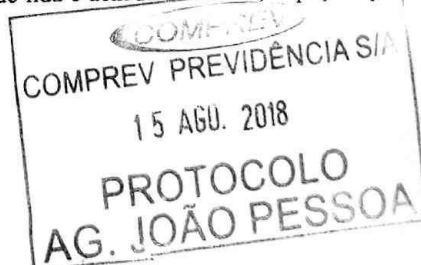
**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

QUE SE ENVOLVEU EM UM ACIDENTE QUANDO UM VEÍCULO NÃO IDENTIFICÁVEL E QUE O PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO CAUSADOR DO ACIDENTE COM MOTORISTA DESCONHECIDO E ELE FOI SOCORRIDO E LEVADO PARA O COMPLEXO HOSPITALAR DE MANGABEIRA GOVERNADOR TARCÍSIO BURITI, ONDE PASSOU AVALIAÇÕES MÉDICAS E PROCEDIMENTOS HOSPITALARES E CIRÚRGICOS, CONFORME LAUDO MÉDICO APRESENTADO NESTA DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL E ASSINADO PELO MÉDICO VALDEBAN CARVALHO JR.

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 verdade. Dou fé.

  
Governo do Estado da Paraíba  
Sec. de Segurança Pública  
Alexandre J. N. de Souto Lima  
Comissário - Mat. 157.356-0





Procedimento Policial: 07206.01.2018.1.01.012





DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL  
1ª Superintendência Regional de Polícia Civil  
1ª Delegacia Seccional de Polícia Civil  
12ª Delegacia Distrital da Capital



**POLÍCIA  
CIVIL**  
PARAÍBA



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**  
Secretaria de Estado da  
Segurança e da Defesa Social

João Pessoa/PB, 15 de agosto de 2018.

ALEXANDRE JOSÉ NUNES DE SOUTO LIMA  
Agente de Investigação

RODRIGO GOMES DE SOUZA  
Noticiante

Governo do Estado da Paraíba  
Sec. de Segurança Pública  
Alexandre J. N. de Souto Lima  
Comissário - Mat. 157.356-0



Procedimento Policial: 07206.01.2018.1.01.012





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**2ª Vara Mista da Comarca de Bayeux**

<b>Ação Ordinária nº</b>	0800138-54.2019.8.15.0751
<b>Promovente(s)</b>	AUTOR: RODRIGO GOMES DE SOUZA
<b>Promovido(s)</b>	RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A Endereço: Rua Senador Dantas, 74, 5 6 9 14 e 15 andares, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

**DESPACHO/ MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO**<sup>1</sup>

Vistos, etc.

Valendo esta decisão como carta de citação e intimação, nos termos do art. 108 do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral da Justiça do Estado da Paraíba:

1. Defiro a gratuidade judiciária requerida (art. 98 e seguintes, NCPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício, aptos a autorizar a desconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, NCPC).

2. Observo que a matéria discutida nos presentes autos admite a autocomposição, contudo, como exposto pela parte autora verifica-se que a análise do caso demanda prova pericial, bem como que a parte acionada não vem efetuando acordos em prévia audiência de conciliação. Dessa forma, afigura-se desnecessária e mesmo desaconselhável, por tratar-se de ato ineficiente (art. 37, caput, CF) e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional (art. 5º, LXXVII, CF), a designação exclusiva de audiência de conciliação, quando já se anuncia infrutífera sua realização. Nada impede, entretanto, que a autocomposição seja obtida no curso da lide, motivo pelo qual não se vislumbra prejuízo às partes.

3. Cite-se a parte acionada para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, devendo constar no mandado ou carta os requisitos do art. 250, NCPC<sup>1</sup> e a ressalva de que “se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor” (art. 344, do NCPC).

4. Com aporte da contestação, havendo questões preliminares/prejudiciais (art. 350 e art. 351 do NCPC), intime-se o acionante para apresentar impugnação no prazo de 15 (quinze) dias.

5. Após, autos conclusos para análise do feito.

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E OS DEMAIS DOCUMENTOS QUE ACOMPANHAM A INICIAL, ACESSE O LINK:  
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

**Documentos associados ao processo**