



Número: **0823464-76.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **8ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **18/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.968,75**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
GLEDSON FIRMINO GONCALVES DA SILVA (AUTOR)		FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO (ADVOGADO)	
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
21277766	18/05/2019 07:33	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
21277767	18/05/2019 07:33	<a href="#">DPVAT - Guia - GLEDSON FIRMINO GONÇALVES DA SILVA</a>	Guias de Recolhimento/ Depósito/ Custas
21277768	18/05/2019 07:33	<a href="#">DPVAT - Documentos - Gledson Firmino Gonçalves Da Silva</a>	Outros Documentos
21277769	18/05/2019 07:33	<a href="#">DPVAT - Procuração - Gledson Firmino Gonçalves Da Silva</a>	Procuração
21277770	18/05/2019 07:33	<a href="#">DPVAT - Inicial - GLEDSON FIRMINO GONÇALVES DA SILVA</a>	Outros Documentos
21588904	04/06/2019 18:04	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
22829223	18/07/2019 17:52	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
22829242	18/07/2019 17:58	<a href="#">Mandado</a>	Mandado
22892736	22/07/2019 16:28	<a href="#">Certidão Oficial de Justiça</a>	Certidão Oficial de Justiça
22892738	22/07/2019 16:28	<a href="#">MAPFRE</a>	Devolução de Mandado

Anexo



 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			<b>Número do boleto:</b> 200.9.19.05889/01
<b>Nº do Processo:</b> [Empty]			<b>Data de emissão:</b> 08/03/2019
<b>Comarca:</b> Joao Pessoa			<b>Data de vencimento:</b> 31/03/2019
<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7			<b>UFR vigente:</b> R\$ 49,54
<b>Número da guia:</b> 200.2019.605889 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 164,53 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Parcela:</b> 1/1
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Valor total:</b> R\$ 1.169,69
<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00			<b>Valor final:</b> R\$ 1.169,69
866700000114 696909283181 520190331204 091905889019 			

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			<b>Número do boleto:</b> 200.9.19.05889/01
<b>Nº do Processo:</b> [Empty]			<b>Data de emissão:</b> 08/03/2019
<b>Comarca:</b> Joao Pessoa			<b>Data de vencimento:</b> 31/03/2019
<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7			<b>UFR vigente:</b> R\$ 49,54
<b>Número da guia:</b> 200.2019.605889 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 164,53 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Parcela:</b> 1/1
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Valor total:</b> R\$ 1.169,69
<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00			<b>Valor final:</b> R\$ 1.169,69
866700000114 696909283181 520190331204 091905889019 			

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			<b>Número do boleto:</b> 200.9.19.05889/01
<b>Nº do Processo:</b> [Empty]			<b>Data de emissão:</b> 08/03/2019
<b>Comarca:</b> Joao Pessoa			<b>Data de vencimento:</b> 31/03/2019
<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7			<b>UFR vigente:</b> R\$ 49,54
<b>Número da guia:</b> 200.2019.605889 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7228.039-6
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 990,80 - Taxa Judiciária: R\$ 164,53 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Parcela:</b> 1/1
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Valor total:</b> R\$ 1.169,69
<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00			<b>Valor final:</b> R\$ 1.169,69
866700000114 696909283181 520190331204 091905889019 			





Poder Judiciário do Estado da Paraíba  
Tribunal de Justiça  
Sistema de Custas Online

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 200.2019.605889

**Data Vencimento:** 31/03/2019

**Data Emissão:** 08/03/2019

**Comarca:** Joao Pessoa

**Classe:** PROCEDIMENTO ORDINARIO - CIVEL - 7

**Promovente:** GLEDSON FIRMINO GONÇALVES DA SILVA

**Promovido:** MAPFRE SEGUROS GERAIS SA

**Valor da Causa:** R\$ 10.968,75

**Despesas Processuais:** R\$ 13,01

**Custas:** R\$ 990,80

**Taxa:** R\$ 164,53

**Total da Guia:** R\$ 1.168,34

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

---

Servidor

**APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.**



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e do art. 98, da Lei 11.103/15.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima e sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

xx/ gláston Firmino Gonçalves da Silva



**SINISTRO 3180077050 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** GLEDSON FIRMINO GONCALVES DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

**BENEFICIÁRIO** GLEDSON FIRMINO GONCALVES DA SILVA**CPF/CNPJ:** 12084569460**Posição em 18-04-2018 17:27:49**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento na conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
12/03/2018	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25







**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 00201.01.2018.1.00.420**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00201.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 14:50 horas do dia 30 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 Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Gledson Firmino Gonçalves da Silva**, CPF nº 120.845.694-60, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), profissão Estudante, filho(a) de Creuza Firmino da Silva e Genildo Gonçalves da Silva, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 12/02/1997 (20 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Tertuliano Castro, Nº 1076, complemento APARTAMENTO 103, bairro Bessa, tendo como ponto de referência Carrefour, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 99386-9695.

**Dados do(s) Fatos:**


Local: Br 103, Praça, Bananeiras/PB, bairro Centro; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 18/09/17 23:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

QUE, segundo o notificante, trafegava na BR 105 na cidade de Bananeiras /PB, próximo a praça, com o veículo, tipo motocicleta, marca e modelo; Honda/NXR 150 BROS ES, ano e modelo; 2008, de cor preta, placa: MOB 3205/PB, chassi nº 9C2KD03308R053006, registrado em nome de Josias Pereira do Nascimento, CPF Nº 089.358.704-47; QUE, segundo o notificante ao chegar no endereço acima citado, chovia bastante e que o notificante ao frear o veículo o mesmo derrapou e o notificante veio a cair e se lesionando, sendo socorrido para o hospital de Bananeiras e para o pronto socorro de Fraturas de Guarabira, conforme declaração, datado de 17/10/2017, assinado pelo médico Dr Termistocles A.R.Filho, CRM -7618 e depois levado para o complexo hospitalar de Mangabeira, conforme certidão de nº 1913/2017, datado de 22/12/2017; QUE, segundo o notificante antes o mesmo foi atendido pelo hospital de Bananeiras, hospital Dr Clovis Bezerra, conforme ficha de atendimento assinado pela médica da Vigilância a saúde CRM/PB 3883. Não quer representar criminalmente

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

João Pessoa/PB, 30 de janeiro de 2018.

  
**JOSÉ SAULO ARAUJO NEGREIROS**  
Agente de Investigação

  
**GLEDSON FIRMINO GONÇALVES DA SILVA**  
Notificante



MUNICÍPIO DE JOÃO PESSOA

Ficha Nr: 63319

Atd: Nao Regula

SEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY

Data: 23/09/2017

Agente Fiscal JOSE COSTA DUARTE S/N

Hora: 08:43:49

58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83)3214-1980

Recepcionista: ANTONIA GADELHA LOURE

FAX: ( ) - CNPJ:

Clinica: ORTOPEdia

DADOS DO PACIENTE

Num. de vezes atendido: 1

Nome: GLEDSON FIRMINO GONCALVES DA SILVA

Num. Prontuario: 2017.09.003249

CNS: 702605761557245 Sexo: M IDENTIDADE: 4161529 Fone: 993869695

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 12/02/1997 Id: 20 ano(s)

End.: RUA PAULO CLEMENTINO DO AMARAL, 44 CASA

Bairro: CENTRO Cidade: BANANEIRAS UF: PB

Mae: CREUZA FIRMINO DA SILVA

Pai: DENILDO GONCALVES DA SILVA

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: ESTUDANTE

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade:

Resp.: GLEDSON FIRMINO GONCALVES DA SILVA

Tel/Doc. Responsavel: 993869695 / IDENTIDADE: 4161529

Procedencia: UNIDADE DE SAUDE PRONTO SOCORRO DE GUARABI

Transporte utilizado: VEICULO PROPRIO

Vitima de acidente por: QUEDA DE MOTO EM BANANEIRAS

Vitima de violencia por: NAO

[ ] Caso Policial

PRE-CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco: AZUL

PA:

FR:

[ ] Aparentemente Bem [ ] Grave

FC:

TP:

[ ] Politraumatizado [ ] Convulsão

Peso:

Altura:

[ ] Hemorragia [ ] Dispneia

Glicemia:

IMC:

[ ] Diarreia [ ] Agitado

Circ. Abd:

O2%:

[ ] Regular [ ] Chocado

[ ] Vômito

Queixa Principal

Observação

REF: NAO

História - Exame Físico - (hora do atendimento médico)

*Transtorno em punho @ na 1° semana*

Diagnóstico

*Rx de Punho*

Conduta

Prescrição

*Fratura de Rádio Ulnar*

Horário da medicação

*Interno 11 Hs curativo*



João Henrique Romalho  
Alcides de Ombro  
CRM 148 / TEOT 1374



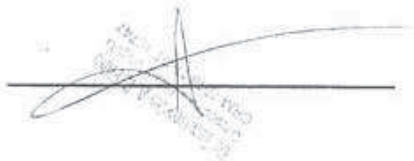


Hospital Pronto Socorro de Fraturas de Guarabira Ltda.  
Avenida Rui Barbosa Nº 240 – Centro – Guarabira-PB  
Fone: (083) 3271 1156 Fax: (083) 3271 4032

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito, que revendo nossos arquivos constatamos que o paciente, GLEDSON FIRMINO GONÇALVES DA SILVA, estudante, brasileiro, portador do RG: 4.161.529 SSP-PB, residente à rua Paulo Clementino do Amaral Nº 44, centro, Bananeiras-PB, foi atendido neste Hospital Pronto Socorro de Fraturas de Guarabira Ltda, CGC:09.239.906.0001/38, vítima de acidente de motocicleta (informado pelo mesmo), compareceu no dia 19/09/2017, tendo como diagnóstico de Fratura do Rádio distal direito CID 10 S52.5, com quadro clínico exame realizado raios x do punho direito e imobilização tipo tala gessada membro superior, encaminhado para procedimento cirúrgico no Hospital Trauminha em João Pessoa-PB, conforme consta na ficha ambulatorial Nº 346.936/2017, em nossos arquivos.

Guarabira, 17 de Outubro de 2017.



# Pronto Socorro de Fraturas de Guarabira

15/05/2019  
Vez da Silva

Nome:	Gedson Fioniano Gomeç	Matrícula:	346 936	
Idade:	1802-97	20ans	Categoria:	SUS
Sexo:	M	Profissão:	Estudante	
Est. Civil:	S	Naturalidade:	Personar	
Residência:	Rua G. do Amaral 44	Data:	190917	
	Celso 8013		10.43869695	
H.D.A.	902 6057 6155-7245	NC.	4161529	

Lesão aguda de fratura isolada ac. do mto,  
com dor e edema no pulso (B)

Dr. Francisco de Assis Fielis Filho  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 1018 OCF: 031.135.054-02

Diag. Clínico: F. de rádio ulnar D

Diag. Radiológico: F. de rádio ulnar D

Tratamento:

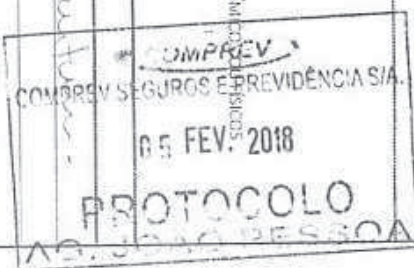
COMPREV  
COMPREV SSGU R60 E PREVIDÊNCIA S/A.  
05 FEV. 2018  
PROTÓCOLO





FOLHA DE ENTREGA		SECRETARIA DE SAÚDE	
SUS		FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL	
UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇOS (USP):			
NOME: HOSPITAL DR. CLOVIS BEZERRA			
CÓDIGO DO CIES: 2513.298		CNPJ/CPF: 08.927.915/0001-59	
ENDEREÇO: AV. JOÃO PESSOA, 609			
NOME: <b>Paulo</b>		IDADE: <b>20</b>	
PROFISSÃO: <b>Medico F. Geralista</b>		DOCUMENTO: <b>702665761557245</b>	
ENDEREÇO: <b>R. Paulo Clementino do Amaral</b>		MUNICÍPIO: <b>BANANEIRAS</b> ESTADO: <b>PB</b>	
NOME DA MÃE: <b>Exa. Amaro do J. da</b>		CÓDIGO DO IBS: <b>19109117</b> DATA NASCIMENTO: <b>12/01/97</b>	
DATA ATENDIMENTO: <b>19/10/17</b>		RAÇA/COR: <b>( ) 1 - BRANCA ( ) 2 - PRETA ( ) 3 - PARDA ( ) 4 - AMARELA ( ) 5 - INDÍGENA ( ) 99 - SEM INFORMAÇÃO</b>	
ANAMNESE E EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)			
<b>Pt. febre de 38,5 graus de axila</b>			
<b>que não tem mais.</b>			
EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: (TIPOS)			
RESULTADOS:			

1. 01 - ELETIVO		CARÁTER DO ATENDIMENTO	
2. 02 - URGÊNCIA			
3. 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA			
4. 04 - ACIDENTE NO TRABALHO PARA O TRABALHO			
5. 05 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTE DE TRABALHO			
6. 06 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVOLVIMENTO POR AGENTES QUÍMICOS, FÍSICOS, BIOLÓGICOS			
PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO			
<b>Exa. Amaro do J. da</b>			
DIAGNÓSTICO:			
<b>Exa. Amaro do J. da</b>			
CID - 10			
MEDICAÇÃO		ENCAMINHAMENTO	
( ) PRESCRITA		( ) OBSERVAÇÃO ( ) RESIDÊNCIA ( ) INTERNAÇÃO	
( ) APLICADA		( ) OUTRO HOSPITAL ( ) ÓBITO ( ) OUTROS	
SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO PROCEDIMENTO			
<b>0301069061</b>			
ASS. DO(S) PROFISSIONAL(S) ASSINANTE(S) / CARIMBO			
CNS		CRM	
CBO		P.O. ESCALONADO	
ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL		ASS. DO REVISOR (MÉDICO) / EXAME	
ASS. DO REVISOR (MÉDICO) / EXAME			



SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRO J. LUCENA  
AUTENTICAÇÃO  
ORIGINAL, CONFORME DECRETO LEI 2508 DE 25/09/2000  
BANANEIRAS-PB 02/10/2017  
ASS. AFW 60526 - NTEF





CÓDIGO DO PACIENTE: 0011

DATA DE ENTRADA: 03/02/2018

UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇOS (USP):

NOME: HOSPITAL DR. CLÓVIS BEZERRA

CÓDIGO DO CRES: 2613.298

CNPJ/CPF: 08.927.915/0001-59

ENDEREÇO: AV. JOÃO PESSOA, 689

ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE SAÚDE  
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

NOME: Edson V. Gonçalves

PROFISSÃO: Médico

ENDEREÇO: Rua Pombal e Camarões de Lameira

MUNICÍPIO: Bananeiras

NOME DA MÃE: Maria

CÓDIGO DO REGISTRO: 230150

DATA DE ATENDIMENTO: 19/09/2017

DATA DE NASCIMENTO: 12/06/1947

RACIA / COR

( ) 1 - BRANCA

( ) 2 - PRETA

( ) 3 - PARDA

( ) 4 - AMARELA

( ) 5 - INDIGENA

( ) 99 - SEM INFORMAÇÃO

ANAMNESE E EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

Historia de hipertensão arterial, diabete mellitus e doença coronária. Antecedentes pessoais e familiares negativos. Sem alterações físicas.

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: (TIPOS)

RESULTADOS:

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS

CARÁTER DO ATENDIMENTO

- ( ) 01 - ELEIVO
- ( ) 02 - URGÊNCIA
- ( ) 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU SERVIÇO DA EMPRESA
- ( ) 04 - ACIDENTE NO TRAFEGO PARA O TRABALHO
- ( ) 05 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTE DE TRAFEGO
- ( ) 06 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVOLVIMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS

PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO

DIAGNÓSTICO:

CID - 10

ENCAMINHAMENTO

MEDICAÇÃO

( ) PRESCRITA

( ) APLICADA

SERVIÇOS REALIZADOS: CODIGO PROCEDIMENTO

1-0301050061

ASS. DO(S) PROFISSIONAL(S) ASSINANTE(S) / CARIMBO

CNS

U5 V... M... CBO

CRM

ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

ASS. DO REVISOR TÉCNICO / CARIMBO

ASS. DO REVISOR ADVA. / CARIMBO

Notário Soares da Silva  
Escritório Autógrafa  
BANANEIRAS - PB  
2017

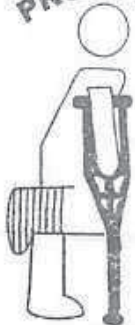
ASS. AFUGOS29-DB02

MATERIAL E REGISTRO DO 2º OFÍCIO  
J LUCENA  
BANANEIRAS-PB

PROTÓCOLO  
AC. JOÃO PESSOA  
05 FEV. 2018  
COMPREV  
COMPREV SEGURANÇA E PREVIDÊNCIA S/A.



PROSFRAG



PRONTO SOCORRO DE FRATURAS DE GUARABIRA  
PLANTÃO PERMANENTE - CONVÊNIO COM SUS E UNIMED  
FRATURAS - DOENÇAS ÓSSEAS - DEFORMIDADES - RAIOS X

Direção dos Médicos DR. ALÚSIO PAREDES MOREIRA  
DR. TEMÍSTOCLES DE A. RIBEIRO FILHO

ENCAMINHAMENTO

AO ORTO - Trauma:

\* PL DO DE Fratura do rádio  
distal (Fenda 25-5),  
Necessária 2ª Fratura do  
e do crânio

22/09/11

Av. Rui Barbosa, 240 - Centro - Guarabira - PB  
Tel.: (83) 3271 - 1156 - Fax: (83) 3271 - 4032







Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)



ANOTACOES DA ENFERMAGEM

Qtd	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

*Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho*

Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico









## FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Gledson Flávio G. Silva Data da Admissão: 23/09/11  
Prontuário: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Sexo: F ( ) M (X) Cor: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Religião: \_\_\_\_\_  
Escolaridade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: 21/04/1997

QPD: \_\_\_\_\_

HDA: \_\_\_\_\_

Fim do vídeo do RTU (D)  
Indicador de lesão por pressão  
intensa com placa bolhas de  
pressão do RTU

Medicações em uso: \_\_\_\_\_

COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.

05 FEV. 2018

Interrogatório Sintomatológico:

Geral: [ ] Febre [ ] Astenia [ ] Anorexia [ ] Perda de Peso [ ] Calafrios [ ] Alopecia [ ] Adenomegalias [ ] Icterícia [ ] Tonturas [ ] Outros: S.S.O.A.  
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 [ ] Melenas [ ] 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: \_\_\_\_\_ [ ] 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 \_\_\_\_\_

Dislipidemia \_\_\_\_\_

**Exame Físico:**

Peso: \_\_\_\_\_ Kg Altura: \_\_\_\_\_ m IMC = \_\_\_\_\_ PA = \_\_\_\_\_ mmHg

FC = \_\_\_\_\_ FR = \_\_\_\_\_ TEMP(°C) = \_\_\_\_\_

Geral: \_\_\_\_\_

Cabeça e Pescoço (ORF e Otoscopia): \_\_\_\_\_

Gânglios: \_\_\_\_\_

Pele: \_\_\_\_\_

ACV: \_\_\_\_\_

AR: \_\_\_\_\_

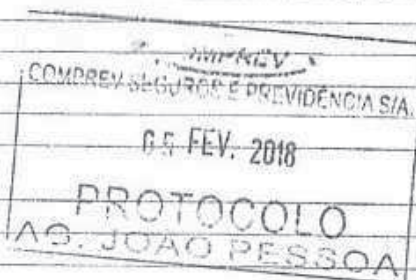
ABD: \_\_\_\_\_

AGU: \_\_\_\_\_

SME: \_\_\_\_\_

SN: \_\_\_\_\_

Resultados de Exames Complementares: \_\_\_\_\_



Hipóteses Diagnósticas: Funk limitada do rádio distal ①

Conduta: Fixação interna com placas bloqueadas

PI rádio distal.

+ fios de Kirschner ou

+ fixador tipo Colles =

*Dr. Rodrigo Castro da Anunciação*  
Otorrinolaringologista  
CRM 10.212/2018

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58055-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.





## DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

**Posição e Preparo:**

- ① Lavagem com MMA sob bloqueio
- ② Anestesia + antiespasm + parietalimento
- ③ Abertura de campo estéril

**Incisão:**

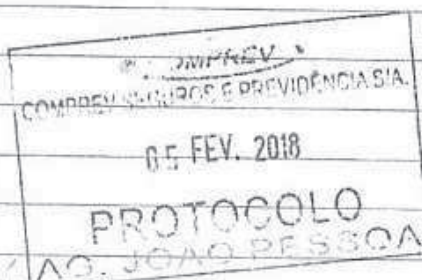
- ④ Incisão ~~trans~~ longitudinal em região dorsal de pulso direito

**Achados:**

- ⑤ Fratura de rádio distal direito cominuida

**Conduta:**

- ⑥ Redução aberta + fixação interna com fios de Kirschner em número de 3 - n° 2,0mm - sob escopia.
- ⑦ Lavagem minuciosa com solução fisiológica a 0,9%



**Fechamento:**

- ⑧ Sutura de fundo quadrante.
- ⑨ Sutura estômico com gaze vertical + sutura de gaste
- ⑩ Escopia de controle

**OBS:**

- ⑪ Tala Arco-palmar

Data: 28/09/17

Dr. João Paulo F. Pinheiro  
Médico  
CRM 10013-06

R. + Dr. Roberto  
MÉDICO/CRM

Santos

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58055-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-900

COMPREV  
COMPANHIA DE SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A  
05 FEV. 2018  
PROTOCOLO



*Gláucio Firmino Gonçalves da Silva*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

IMPRESSO EM PAPEL DE QUALIDADE





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

4.161.529

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

25/04/2013

NOME

GLEDSON FIRMINO GONÇALVES DA SILVA

FILIAÇÃO GENTILDO GONÇALVES DA SILVA  
CREUZA FIRMINO DA SILVA

NATURALIDADE

JOÃO PESSOA-PB

DOC ORIGEM

NASC. N. 5277 FLS. 120 LIV. A-5  
CARTÓRIO JOÃO PESSOA-PB

CNPJ

120.845.694-60

João Pessoa - PB

ASSINATURA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

DATA DE NASCIMENTO  
12/02/1997



## DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via da conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica Nº 000.322.195



ENERGIA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.

Ille 210, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-600  
CNPJ 09.085.163 / 0001-45 Ind. Ext. 16.815.823-9

CNPJ 09.005.183/0001-42 Insc. Est. 16.012.823-

### DADOS DO CLIENTE

ALEXANDRE RIBEIRO DO NASCIMENTO  
RUA TERTULIANO DE CASTRO, 1075 APT. 103  
JOÃO PESSOA

**CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR**

5/1820433-9

## REFERÊNCIA

JAN/2018

## APRESENTAÇÃO

09/01/2018

## CONSUMO

237

**VENCIMENTO**

16/01/2018

## TOTAL A PAGAR

R\$ 193,83



## DESTAQUE ADIC

Резерв, Сеп: 58035-340

ALEXANDRE RIBEIRO DO NASCIMENTO

**Roteiro: 04-006-516-7373**

CONTA PAGA - Data de Pagamento: 19/01/2018

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

**VENCIMENTO**

16/01/2016

## TOTAL A PAGAR

RS 193A3

## MATRÍCULA

1620433-2018-01-7

(83) 3566-4618

(83) 99811-5088

(83) 99100-5604



PROCURAÇÃO AD JUDICIA

**OUTORGANTE:**

**GLEDSON FIRMINO GONÇALVES DA SILVA**, brasileiro, portador do RG nº 4161529 SSDS/PB e CPF nº 120-845.694-60, residente e domiciliado em Rua Tertuliano Castro, 1.076, AP 103, Bessa, João Pessoa-PB, CEP 58035-170

**OUTORGADO:**

**FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO**, brasileiro, casado, advogado, OAB/PB 14.839, estabelecido à Rua Rodrigues de Aquino, 230, Centro, João Pessoa - PB.

**PODERES:**

A quem confere poderes com a cláusula *ad judicium* para, como seus advogados, representar o outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extrajudicialmente.

**PODERES ESPECÍFICOS:**

A presente procuração confere aos outorgados poderes para, em nome do outorgante, confessar, negociar e transigir (art. 334, CPC), desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, requerer justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência (art. 105, CPC).

**CONTRATO:**

Concomitantemente com os poderes acima outorgados, o Outorgante aceita pagar aos advogados contratados honorários correspondentes a 30% (trinta por cento) do proveito econômico auferido pelo autor da ação (ou por composição amigável) apuradas em procedimento de execução, com as devidas atualizações até final pagamento, facultado aos advogados contratados requerer nos autos, que lhes sejam pagos diretamente os honorários a que lhe faz jus, por dedução da quantia a ser recebida pelo Constituinte, ora Contratante (art. 4º, Lei nº 8.906/94). Fornecimento de documentos e informações necessários ao bom e rápido andamento da ação, por conta do outorgante. As partes contratantes elegem o foro da cidade de João Pessoa - PB, para dirimir qualquer ação oriunda deste contrato.

João Pessoa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

  
OUTORGANTE

Paraíba  
João Pessoa  
Rua Rodrigues de Aquino, 55  
Centro, CEP 58.013-030  
Tel.: (83) 3566.3006

[fidelis@fidelisadv.com](mailto:fidelis@fidelisadv.com)

Maranhão  
São Luís  
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A  
Renascença II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

1/1

