



Número: **0823929-85.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **20/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 8.775,00**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**



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


Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA (AUTOR)		FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO (ADVOGADO)	
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
21309490	20/05/2019 15:36	Petição Inicial	Petição Inicial
21309495	20/05/2019 15:36	DPVAT - Guia - MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA	Guias de Recolhimento/ Deposito/ Custas
21309496	20/05/2019 15:36	DPVAT - Documentos - MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA	Outros Documentos
21309498	20/05/2019 15:36	DPVAT - Procuração - MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA	Procuração
21309649	20/05/2019 15:36	DPVAT - Inicial - MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA	Outros Documentos
21809113	07/06/2019 10:20	Despacho	Despacho
23193520	01/08/2019 17:13	Mandado	Mandado
23256554	06/08/2019 11:11	Certidão Oficial de Justiça	Certidão Oficial de Justiça
23256556	06/08/2019 11:11	MAPFRE	Devolução de Mandado

Anexo



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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)			Número do boleto: 200.9.19.07629/01
			Data de emissão: 26/03/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/03/2019
Número da guia: 200.2019.607629 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 49,54
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 495,40 - Taxa Judiciária: R\$ 131,62 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 641,39
			Desconto total: R\$ 0,00
866200000069 413909283181 520190331204 091907629017 			Valor final: R\$ 641,39

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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)			Número do boleto: 200.9.19.07629/01
			Data de emissão: 26/03/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/03/2019
Número da guia: 200.2019.607629 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 49,54
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 495,40 - Taxa Judiciária: R\$ 131,62 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 641,39
			Desconto total: R\$ 0,00
866200000069 413909283181 520190331204 091907629017 			Valor final: R\$ 641,39

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba 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)			Número do boleto: 200.9.19.07629/01
			Data de emissão: 26/03/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/03/2019
Número da guia: 200.2019.607629 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 49,54
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 495,40 - Taxa Judiciária: R\$ 131,62 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 641,39
			Desconto total: R\$ 0,00
866200000069 413909283181 520190331204 091907629017 			Valor final: R\$ 641,39





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 200.2019.607629

Data Vencimento: 31/03/2019

Data Emissão: 26/03/2019

Comarca: Joao Pessoa

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA

Promovido: MAPFRE SEGUROS GERAIS SA

Valor da Causa: R\$ 8.775,00

Despesas Processuais: R\$ 13,01

Custas: R\$ 495,40

Taxa: R\$ 131,62

Total da Guia: R\$ 640,04

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:

_____ / ____ / ____

x Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho



SINISTRO 3180172645 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA**CPF/CNPJ:** 71137053402**Posição em 08-08-2018 13:53:16**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
25/07/2018	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 060ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAMUTANGA - DP60ªCIRC
DINTER/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **16E0150000254**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **10/10/2016** às **10:11**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **2/9/2016** às **09:00**

Fato ocorrido no endereço: **RUA SANTA CRUZ, 1 - Bairro: CENTRO - CAMUTANGA/PERNAMBUCO / BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): **MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA**

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: HELENA FERREIRA DE OLIVEIRA Pai: ANTONIO DE OLIVEIRA BEZERRA Data de Nascimento: 7/11/1996 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE JOAO PESSOA, 1, RUA BIU PESSOA, S/N, PROXIMO AO BAIRRO VALENTINA DE FIGUEIREDO - CEP: 55000-900 - Bairro: CENTRO - JOAO PESSOA/PARAIBA/BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

PAS/MOTOCICLETA PLACA QFW9118/PB (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA, que estava em posse do(a) Sr(a): MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/POP 100** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **QFW9118 (PARAIBA/JOA PESSOA)** Renavam: **010949433** Chassi: **9C2JB0100HR203944**
Ano Fabricação/Modelo: **2016/2017** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE TRANSITAVA EM VIA PUBLICA COM O VEÍCULO SUPRA, OCASIÃO EM QUE PASSOU EM UM QUEBRA MOLAS E UM DOS PUNHOS DO VEÍCULO SAIU QUE GUIDOM, TENDO ELE NOTICIANTE PERDIDO O CONTROLE DA MOTO E CAIDO AO CHÃO, SENDO SOCORRIDO PELO SAMU PARA UNIDADE MISTA DESTA MUNICÍPIO EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRARES EM

05/04/2018 12:51



Ficha do paciente:
MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA

Nome: MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA	Prontuário:
Convênio:	Matrícula:
Data de nascimento: 07/11/1995	Idade: 22 anos 7 meses 27 dias
Sexo: Masculino	Cor: BRANCA
Estado civil: Solteiro(a)	Profissão: AUTONOMO
Endereço: ANTONIO ROBERTO DUARTE DE LIMA N - 14 APT 101 VALENTINA JOÃO PESSOA PB CEP: 5805341	
Telefones: 8748-8037	E-mail:
CPF: 711.370.534-02	Documento de identidade:
Observações: ECOMEDICAL	

Anamneses

Data: 28/05/2018

28-05-2018

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA COM
HISTÓRICO DE FRATURA DO COLO DO FÊMUR DIREITO.

LAUDO CID : S.72

Dr. Anuar Murad Filho
Médico
CRM-PB 8.742

Marcio Ferreira de Oliveira
CPF: 711.370.534-02



RA: 75773143 - MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA 20 anos 9 meses 26 dias Sexo : M

Dr.(a): NI - ILEGÍVEL

Entrada: 02/09/2016 22:35:40

Unidade: MIA-HOSPITAL MIGUEL ARRAES - Posto: 000006 - EMERGENCIA Prontuário: 94161 Cód.SUS: Local de Entrega: EV02-EMERGENCIA VERDE 02

Coleta Estimada: 02/09/2016 22:35:00

Jejum 100:00

Data de Nascimento: 07/11/1995

HEMOGRAMA

Resultado Atual	Resultados Anteriores			Valor de Referência	
	Usado Evolutivo			Homens	Mulheres
ERITROGRAMA					
Hemácias	5,05	10 ⁹ /uL	---	4,4 - 5,9	4,0 - 5,4 10 ⁹ /uL
Hemoglobina	13,4	g/dL	---	13,0 - 18,0	12,0 - 16,0 g/dL
Hematócrito	39,4	%	---	40 - 52	35 - 47 %
MCV	78,0	fL	---	80 - 100	80 - 100 fL
MCH	26,5	pg	---	27 - 32	27 - 32 pg
CHCM	34,0	g/dL	---	32 - 37	32 - 37 g/dL
RDW	13,7	%	---	Até 15	Até 15 %

DISCRETA MICROCITOSE

LEUCOGRAMA

Leucócitos	100	%	11300	/uL	---	100	%	3500 - 11000	/uL
Neutrófilos	82,3	%	9300	/uL	---	50 - 70	%	2500 - 7000	/uL
Eosinófilos	0,7	%	79	/uL	---	1 - 6	%	100 - 600	/uL
Basófilos	0,2	%	23	/uL	---	0 - 2	%	0 - 200	/uL
Linfócitos	11,1	%	1254	/uL	---	20 - 37	%	1000 - 3000	/uL
Monócitos	5,7	%	644	/uL	---	2 - 12	%	100 - 800	/uL
Plaquetas	350.000	/uL	---	---	---	---	---	150.000 - 450.000	/uL

Nota: Baseado na orientação da International Society for Laboratory Hematology na qual deve haver uma padronização para liberação de exames de hemograma, incluindo o diferencial de leucócitos e de acordo com o Colégio Americano de Patologistas que orienta que neutrófilos bastonetes estão presentes em até 5 a 10% dos hemogramas normais, foi padronizada pelo Laboratório Científicos do grupo DASA que a liberação de bastonetes é realizada quando estiverem acima de 6% do total de neutrófilos.

Material: SANGUE

Método: AUTOMAÇÃO

Data Assinatura: 02/09/2016 23:06:03

TP - TEMPO DE PROTROMBINA

Resultado	14,5	seg.	Valor de Referência:
Tempo	65	%	De 10,4 a 12,6 seg.
Atividade de Protrombina	1,27		Atividade: Superior a 70%
INR			INR: Até 1,2

Material: PLASMA

Método: AUTOMAÇÃO - COAGULOMÉTRICO

DR. FELIPE RODRIGO FERREIRA DA SILVA
ECOMÉDICO

Data Assinatura: 02/09/2016 23:18:00

Exames Assinados Eletronicamente

"Horário Oficial de Brasília"

"Amostra Não Coletada pelo Laboratório"

"Os resultados obtidos devem ser correlacionados com outros dados clínicos."

Laboratório participante do programa PBM da Sociedade Brasileira de Patologia Clínica.

Rua Dr. João Távares de Moura, 57 - Reixinhos 53230-290 Olinda - PE - Responsável Técnico: DR. LUCIANO ALMEIDA CRM/PE 5335

Data da Impressão: 03/09/2016 09:11:11 Página: 1/1



DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento.....: 343350 Prontuário: 94161 SAME: 83864 Hora Atend: 11:50 Data Atend: 02/09/2016
Paciente.....: MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA Idade: 20 a
Endereço.....: RUA SANTA CRUZ
Bairro.....: CENTRO
Cidade.....: CAMUTANGA UF.: PE CEP: 55930000
Convênio.....: SUS - EXTERNO / URGENCIA Plano.: PLANO UNICO
CID Principal.....: -
CID's Secundários.:
Resultado.....: ENCAMINHADO AO SETOR DE INTERNACAO
Data Saída.....: 02/09/2016 Hora Saída : 17:33

Prestador da Evolução Médica: PLANTONISTA ORTOPEDIA



PLANTONISTA ORTOPEDIA / 12346
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR




HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

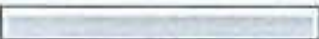
Data e hora retirada da senha: 02/09/2016 11:34


Nome Paciente: MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA
Cód. Paciente: 94161
Data de Nascimento: 07/11/1995
Sexo: Masculino
Idade: 20
Senha: 0013
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 343350
SAME: 83864

Período: 02/09/2016 12:00 - 02/09/2016 12:04

CLEDILSON JOSE DA HORA - COREN: 376167 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: NAO URGENTE - VERDE

Cor:  VERDE

Queixa Principal: PAC. TRAZIDO PELO SAMU, VITIMA DE QUEDA DE MOTO, NEGA VOMITO E DESMAIO. NO MOMENTO SENTINDO FORTES DORES NO MID SIC.

Observação: NEGA ALERGIA, DM, HAS.

Fluxograma sintoma: TRAUMA

Eliminador(es): - DOR LEVE (1-3/10)

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Sinais Vitais Lidos:
- SACR - REGUA DE DOR: 3
- SACR - ESCALA DE GLASGOW: 15
- FREQUENCIA CARDIACA: 85.00 BPM
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 14.00 RPM
- P.A. SISTOLICA: 140.00 MMHG
- P.A. DISTOLICA: 90.00 MMHG

REVISADO
MEPI - HMA



Acolhido(a) por: CLEDILSON JOSE DA HORA - COREN: 376167 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 02/09/2016 12:04

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



Dr. Anuar Murad Filho

Clínica Médica

C.R.M-PB : 8.742

LAUDO MÉDICO :

O paciente Marcio Ferreira de Oliveira é portadora do CID : S 72 proveniente de fratura de fêmur direito decorrente de acidente de motocicleta ocorrido no dia 02-09-2016 ocasionando como seqüela 50 % de limitação em MID, estando de alta médica até o momento.

DIAGNÓSTICO SEGUNDO EXAME DE IMAGEM :

Segue em anexo :

DIAGNÓSTICO SEGUNDO ANAMNESE + EXAME FÍSICO :

Dr. Anuar Murad Filho

C.R.M : 8.742

28-05-2018

Dr. Anuar Murad Filho
Médico
C.R.M-PB: 8.742

Ico Medical Center Cartaxo (C.R.F.J : 20.035-582/000141)

Rua : Antônio Rubeiro Junior N - 170 (Miramar - João Pessoa) CEP : 58032-090





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA

Secretaria de Saúde

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

4993857

Encaminhamento de: _____ Para: Miguel Araújo

Nome: Luciana Ferreira Oliveira Família Nº: _____

Consulta Médica: ☐

Serviço Complementar: ☐

Hospitalização: ☐

Motivo: _____

Último Tratamento: _____

A - Via aérea permeável com cardiopatia
B - MCOXMT 1/100 Sat O₂ = 98% AA
C - ABCR BNF 24 FC = 72 bpm
D - Gado (fraco, doloroso o pulmão)
E - ECGIS
F - 360 batimentos

Dr. Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho
24/04/2019
Assinatura

02/05/16
Data

Retorno de: _____ Para: _____

Nome: _____ Família Nº: _____

Diagnóstico: _____

Orientação: _____

17 ABR. 2019
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA

Assinatura

Data



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: Marin Espirito S. Oliveira REGISTRO Nº: 94.461
IDADE: 30a SEXO: M DATA DA ADMISSÃO: 02, 09, 16 DATA DA ALTA: 14, 09, 16

DIAGNÓSTICOS DEFINIDOS: Fratura Cole do Fêmur (D)

TRATAMENTO REALIZADO: Dr. e fisioterapia 7.0 min

ORIENTAÇÕES: Manter na cama (I) Lab. Pisar (II) Manter imobilizado (III) Aplicar gesso (IV) Reposar
por 02 semanas

PROGRAMAÇÃO APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO: SIM ☒

NÃO ☐

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: _____

Dr. Luiz Antonio de Carvalho
"Ortopedia e Traumatologia"
R. 1. PE 13625-5801-1102

ASSINATURA MÉDICO E CRM

17 ABR. 2017
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA





Laudo para solicitação de autorização de internação

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	2 - CNES	6431569
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	HOSPITAL MIGUEL ARRAES	4 - CNES	6431569

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente		8 - Nº Prontuário	
MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA		94161	
7 - Cartão Nacional do SUS	9 - Data de Nascimento	10 - Sexo	10.1 - Etnia
160404626080002	07/11/1995	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	0000 - Não Se Aplica
11 - Nome da Mãe		12 - Telefone de Contato	
HELENA FERREIRA DE OLIVEIRA		8136521437	
13 - Nome Responsável		14 - Telefone de Contato	
MARINALVA		36521437	
15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)			
RUA SANTA CRUZ, - CENTRO			
16 - Município		17 - IBGE	18 - UF
CAMUTANGA		260300	PE
		19 - CEP	55930000

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos			
COM RELATO DE ACIDENTE DE MOTO HA 03H APRESENTANDO DOR EM QUADRIL DIREITO. RX EVIDENCIANDO FRATURA DO COLO DO FEMUR DIREITO			
21 - Condições que justificam a internação			
TTO CIRURGICO			
22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas			
EXAME CLINICO			
23 - Diagnóstico Inicial / Código		24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário
FRATURA DO COLO DO FEMUR DIREITO		S720	W190
			V29.9
26 - CID 10 Causas Associadas			

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado		28 - Código do Procedimento	
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)		0408050489	
29 - Especialidade	30 - Caracter de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
CIRURGICA	2	(X) CNS () CPF	980016278437533
33 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro no Conselho)		34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro no Conselho)
SORMANE DE CARVALHO BRITTO		02/09/2016	Dr. Bernardo Sampaio Ortopedia / Traumatologia CRM-PE 21.452

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Bilhete	41 - Série
37 - () Acid. Trabalho Típico	42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR
38 - () Acid. Trabalho Trajetado			
45 - Vínculo com a Previdência			
<input type="checkbox"/> Empregado <input type="checkbox"/> Empregador <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Desempregado <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Não Segurado			

AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador		47 - Cód. Órgão Emissor	52 - Nº da Autorização da Internação Hospitalar (AIH)
		E260000001	
48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador		
() CNS () CPF			
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)		
	Dr. Wagner Althayde Médico Ortopedista CRM 16663 - TEOT 12351		

AIH
261610115091-6

Código do Laudo: 343350





HOSPITAL
MIGUEL ARRAES

Rua Estrada da Fazendinha, S/N
Jaguaribe - Paulista - PE
CEP.: 53.400 - 000

FICHA DE INTERNAÇÃO

Cód. Atendimento: 343417

Usuário: JOSAFAXA

DADOS DO PACIENTE

18:50h

Paciente: **MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA** Prontuário: 94161
Idade: 20a 9m 26d Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO Data de Nascimento: 7/11/1995
Profissão: Escolaridade: Telefone: 36521437 CEP: 55930000
R.G.: 4365531 C.P.F.: CENTRO - CAMUTANGA - PE
Endereço: RUA SANTA CRUZ
Dados da Internação
Origem: URGENCIA/EMERGENCIA Data e Hora da Internação: 2/9/2016 17:34
Convênio: SUS - INTERNACAO Plano: GERAL
Unidade Internação: VERDE 2 ORTOPEDIA Acomodação: ENFERMARIA DE OBSERVACAO Leito: VERDE2EXTRA
Médico Internação: SORMANE DE CARVALHO BRITTO

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: R.G.: C.P.F.: FATURADO 15/09/16
Endereço: Número: QUAL DE VASCOUSA
Telefone: Cidade: Estado civil: PATURUSITA

DADOS DA LIBERAÇÃO DO PACIENTE

Data da Alta: 04, 09, 16 Hora da Alta: : :

Motivo: ☒ Melhorado ☐ A Pedido ☐ Transferência ☐ Óbito ☐ Evasão

Condições de Alta: quedo

Diagnóstico Principal.....: Fratura do fêmur D

Diagnóstico Secundário01.: _____

Diagnóstico Secundário02.: _____

Tratamento.....: Dr. Prof. Dr. Carvalho 7.0

Dr. Luiz Antônio de Carvalho
Fisioterapia e Traumatologia
CRM-PE 2028 SBO 11182

Médico e CRM:

Dr. Luiz Antônio de Carvalho
Responsável pela retirada do paciente Assinatura e RG

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo a internação do paciente acima mencionado no HOSPITAL MIGUEL ARRAES bem como os tratamentos clínicos e cirúrgicos (Intervenção cirúrgica, anestésias, transfusões, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame médico e laboratorial) que se fizerem necessários para o diagnóstico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Em _____ de _____ de _____

Dr. Marcio Ferreira de Oliveira
Assinatura e RG do paciente ou pessoa responsável



Atendimento: 343417

Dt Atendimento: 02/09/2016 - 17:34

Dt Alta: 04/09/2016 - 14:11

Paciente: 94161 MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA

Serviço: 37 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 191 ISOLAMENTO OESTE

Plano: 1 GERAL

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA

Usuário: NILMAHS

CID: S720

FRATURA DO COLO DO FEMUR

Procedimento de Alta 0301060070 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Observação de Alta

JENNIFER MARTINS LIMA DA SILVA



Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



Ficha de Cirurgia Descritiva

Nº Cirurgia: 38353	Sala: 0002 SALA 02	Atendimento: 343417
Paciente: 94161	MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA	Carteira:
plano: 1	SUS - INTERNACAO	Idade: 20 Anos 27 Ann
Int: 779	VERD2EXTRA	
Inicio: 03/09/2016 11:20	Dt. Fim: 03/09/2016 12:20	
Quilômetro: S720	FRATURA DO COLO DO FEMUR	
Quilômetro: S720	FRATURA DO COLO DO FEMUR	

Procedimentos

Atendimento: 0406050489	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DE FEMUR (SINTESE) (PRINCIPAL)
Convênio: 001	SUS - INTERNACAO
Anestesia: 05	RAQUI ANESTESIA

Equipe Médica

REGIAO

19797 ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A. QUEIROZ

Descrição

Descrição Cirúrgica:

DIAGNOSTICO: FRATURA DO COLO FEMORAL DIR
CIRURGIA: OSTEOSINTESE DO FEMUR DIR COM PARAFUSOS CANULADOS 7.0MM
CIRURGIÃO DR. ANTONIO
AUXILIO: DR. YURI MRZ
ANESTESIA: RAQUIANESTESIA
ANESTESISTA: RAQUIANESTESIA
NOTES DURANTE A CIRURGIA:
LOCAL: COLO DO FEMUR EM MESA DE TRAÇÃO
ASCESSO: ANESTESIA + ANTISEPSIA
INSISÃO EM FACE LATERAL DO QUADRIL DIR
DIVULSAO POR PLANOS + HEMOSTASIA
INSERÇÃO DE 3 FIOS GUIAS EM FORMATO TRIANGULAR NO COLO FEMORAL E CHECKEM NO INTENDIMENTO DO COLO
INSERÇÃO DO TRAJETO E INSERÇÃO DE PARAFUSOS CANULADOS 7.0MM N° 105MM, 110 E 100MM COM 3 ATORNALHAS
LAVAGEM COM SF0,9% 1000ML
SUTURA POR PLANOS
CURATIVO
OBSERVAÇÃO SOA PERFUSÃO CASPILAR PERIFÉRICA EM MID

PROTOCOLADO
AG. JOÃO PESSOA
17 ABR 2016

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

FATURADO
15/09/16
CLAUDIVAN SOUSA
FATURISTA

Dr. Yuri Salter
CRM-FE 93.371

03 SET 2016

DR(A): ANTONIO JOSE OLIVEIRA DE A.
CRM: 19797

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME: MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA REG: 94161

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	
2/9/2016	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
	# ADMISSÃO
	PCT COM RELATO DE ACIDENTE DE MOTO HÁ 03 HORAS
	APRESENTANDO DOR EM QUADRIL DIREITO. RX EVIDENCI-
	ANDO FRATURA DE COLO DO FEMUR DIREITO.
	EGB, EUPNEICO, CORADO HIDRATADO AFEBRIL
	CONSCIENTE E ORIENTADO.
	DOR EM QUADRIL DIREITO À PALPAÇÃO/MOBILIZAÇÃO.
	NV PRESERVADO. DISCRETO ENCURTAMENTO E ROTAÇÃO
	EXTERNA DE MID
	HD: FRATURA DO COLO DO FEMUR DIREITO
	CD: INTERNAMENTO
	AO BLOCO
	Dr. Bernardo Sampaio Ortopedia e Traumatologia CRM-PE 23.955
	AG. PROTOCOLO 17 ABR 2016
	# Enfermagem # os dois pacientes se apresentam a quantidade suprida. afé- vel, com eletrocardiograma com su- apresenta fratura do colo do fêmur D. a avaliação da medicação p/o BC.

02/09/16
18:45

Bloco G11

Paciente masculino, idade 41 os, com indicação (02 expostos) + 01 impl +
transfusão

Rx = fratura fêmur prox?
Articulação?

1) Solu de joelhos

2) Libera deite, com apoio



06/03/16
Ocupado
do Fome do do Fome
Sociedade e Seguros Públicos

Trabalho de movimento social, por meio
de intervenções.

Foi o seu apoio; desenvolver
em 1917 (+)
em Alta Hospital.

Dr. Luis Antonio de Carvalho
Fisioterapia e Traumatologia
C.R. LPE 12525-SSOT 11182



PAULISTA/PE, ONDE RECEBEU ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

**MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA
(VITIMA)**

B.O. registrado por: **JOSE CLAUDIO FERREIRA** - Matrícula: **2733510**



05/04/2018 12:51



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
CIVIL 4.355.531.

DATA DE
Emissão 12/05/2015

NOME
MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA BEZERRA
HELENA FERREIRA DE OLIVEIRA

NATURALIDADE
JOÃO PESSOA-PB

DOC CIVIL
CERT. NASC. Nº 4213 - LIV. A.S. - P.S. 151 - CARTÓRIO 10º JOÃO
Pessoa-PB

DATA DE NASCIMENTO
07/11/1995

Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO

LEI Nº 7.119 DE 25.06.93

L-237

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Marcio Ferreira de Oliveira

07/11/1995

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 711.370.534-02

Nome MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA

Nascimento 07/11/1995

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

17 ABR 2019

PROTOCOLO

AG. JOÃO PESSOA



DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal

Documento não é equivalente de conta

Releia para simplificar pagamento da nota fiscal de energia elétrica - NP 002.191.201



ENERGISA PARANÁ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
R. 224, Km 25 - Crla. Madureira - João Pessoa / PB - CEP 58014-000
CNPJ 08.891.103 / 0001-49 Insc. Est. 18.015.623-0

DADOS DO CLIENTE				CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR
MARCOS ANTONIO FERREIRA DE OLIVEIRA RUA ANTONIO ROBERTO DUARTE DE LIMA 14 AP 101 JOÃO PESSOA				5/1753651-7
REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
FEV/2018	15/02/2018	207	22/02/2018	R\$ 160,47

Valentim, 580.5341

Acesse: www.energisa.com.br

energisa			MARCOS ANTONIO FERREIRA DE OLIVEIRA
DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A			Roteiro: 99-085-520-2171
			CONTA PAGA - Data de Pagamento: 22/02/2018
VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	MATRÍCULA	
22/02/2018	R\$ 160,47	1753651-2018-02-3	

(83) 9811-5088
(83) 99400-5607





PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE:

MARCIO FERREIRA DE OLIVEIRA, brasileiro, portador do RG nº 4365531 SSDS/PB e CPF nº 007.113.705-32, residente e domiciliado em Rua Antônio Roberto Duarte de Lima 14 AP 101, Valentina, João Pessoa-PB, CEP 58063-047

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 judicia* 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

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

1/1

