

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: SEVERINO DO RAMO BEZERRA DA SILVA, brasileiro, casado, encarregado de obras, RG: 3.121.721 SSP/PB, CPF: 066.825.514-52, residente e domiciliada na Rua Francisco Evaristo n. 168, Centro, Alagoinha - PB, CEP: 58390-000.

pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seu procurador

OUTORGADO: Martinho Cunha Melo Filho, brasileiro, casado, ADVOGADO inscrito na OAB/PB 11086, Lilian Maria Duarte Souto, brasileira, solteira, ADVOGADA OAB/PB 11490, Wellington Nóbrega Vilar, brasileiro, casado, Advogado, OAB/PB 15024, todos estabelecidos na Rua João Luiz Ribeiro de Moraes, 66, Centro, João Pessoa - PB.

a quem confere amplos poderes com a cláusula ad-judicia e extra-judicia para, como seus advogados, representar a outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extra judicialmente, com poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber citação inicial e ou intimações renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, tudo precedido de expressa e escrita autorização do outorgante, dando tudo por bom, firme e valioso.

João Pessoa 20 de Julho de 2017.

X Severino do Ramo Bezerra da Silva
OUTORGANTE



DECLARAÇÃO

SEVERINO DO RAMO BEZERRA DA SILVA, brasileiro, casado, encarregado de obras, RG: 3.121.721 SSP/PB, CPF: 066.825.514-52, residente e domiciliada na Rua Francisco Evaristo n. 168 , Centro, Alagoinha - PB, CEP: 58390-000.

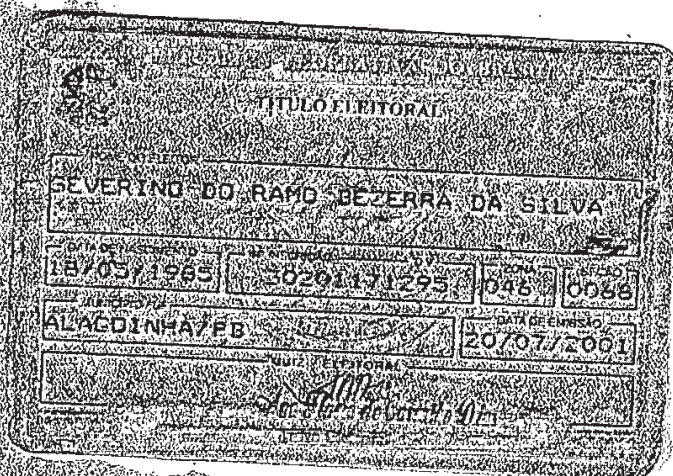
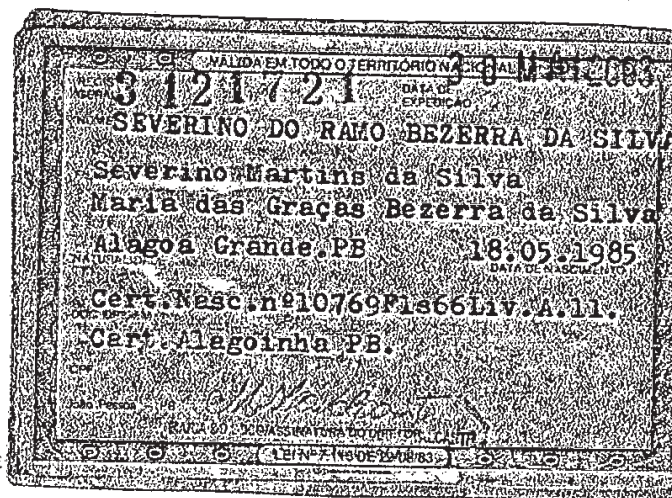
pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus procuradores. Declara ser pobre da Lei (art. 1º, da Lei nº 7.115/93) para o fim de obtenção do benefício da necessidade na forma da lei, e que sua situação econômica não lhe permite pagar custas processuais e honorários de advogados sem prejuízo do sustento próprio e de sua família.

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

João Pessoa, 20 de Julho de 2017.

Severino do Ramo Bezerra da Silva
Declarante





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: SEVERINO DO RAMO BEZERRA DA SILVA

REC. AUTORIZ. POR SEUS USUÁRIOS: 3121721 SWSP PB

CPF: 066.825.514-52 DATA DO NASCIMENTO: 18/05/1969

ENDEREÇO: SEVERINO MARTINS DA SILVA, MARIA DAS GRACAS, BEZERRA DA SILVA

VALIDADE: 055400007000 16/04/2017 24/07/2012

PROIBIDO ATIV. INDETERMINADA:

Assinatura do Detentor: Severino do Ramo Bezerra da Silva

LOCAL: JOAO PESSOA, PB DATA DE EMISSÃO: 25/07/2013

Assinatura: Rodrigo Carvalho 646220000000 25026817000

PROIBIDO JUSTIFICAR



MARIA DAS GRACAS BEZERRA DA SILVA
RUA FRANCISCO EVARISTO, 701 - CENTRO
ALACORNIA/PB CEP. 58300000 (AO 72)

Energisa

Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO - B-220 Km 25 - Grão Pedreiro - João Pessoa/PB - CEP 58071-080
Roteiro 16 - 42 - 770 - 6160
Nº medidor: 00000204007
Emissão: 29/11/2016
CNPJ 09.095.183/0001-43 - Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal/Corta de Energia Elétrica Nº001.183.601
Código para Débito Automático: 00004332901

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesso: www.energisa.com.br

Conta referente a UC (Unidade Consumidora): 5/435295-1

Nov/2016 Canal de contato

Apresentação
MENSAGEM TAPETÁ SOCIAL - TELA 401
Seu benefício foi cancelado porque sua tarifa tem renda maior que a permitida para receber este benefício. Para mais informações, ligue para o MDS 10800 707 2003 - Mês: Novembro de 2016.

28/11/2016 Ajustamento da Bandeira Amarela
A Bandeira Tarifária aplicada no mês de novembro será a Amarela, com custo de R\$ 1,50 a cada 100 kWh consumidos (R\$ 15,00).

Data prevista da próxima leitura
A medida será feita às 08h00, nos dias 27/12/2016 e 28/12/2016, o que determinou o adiantamento de duas leituras. Com custo de 0,14 por mês cada.

27/12/2016

CPF/CNPJ/RANI: 6582406428

Faturas em atraso

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	106	15,00	15,00
Adc. TB Amarela		1,50	1,50
ICMS		1,39	1,39
PS		18,00	18,00
COFINS		0,14	0,14
			0,65

Histórico de Consumo (kWh)

Mês	Consumo (kWh)
Out/16	89
Sep/16	92
Ago/16	77
Jul/16	64
Jun/16	96
Mai/16	71
Abr/16	83
Mar/16	85
Fev/16	84
Jan/16	77
Dez/15	80
Nov/15	83

Média dos últimos meses: 80 kWh

VENCIMENTO 05/12/2016 **TOTAL A PAGAR** R\$ 66,90

RESERVADO AO RISCO: 8f02.8aa4.1689.4835.f2d3.daa3.4b3b'd864

Indicadores de Qualidade

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DI MENSAL	17,26	NOMINAL
DI TRIMESTRAL	15,37	770
DI ANUAL	30,85	CONTRATADA
FI MENSAL	3,55	200
FI TRIMESTRAL	1,19	200
FI ANUAL	14,20	200
DIAC	4,31	200
DIAC	12,22	200

Composição do valor total da sua conta

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia/PB	17,66	26,40
Cobrança de Energia	22,24	33,24
Serviço de Transmissão	1,21	1,81
Encargos Setoriais	0,94	1,40
Impostos Diretos e Encargos	18,85	28,19
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	66,90	100,00

Valor do EUSD (Preço B/2016) R\$ 10,59

ATENÇÃO

Letra Confirmada

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DENATRAN	DETRAN - PB Nº 012711478841 CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO VAL - 0108293515-5 - 00700000000 - 02262			PB Nº 012711478841 - BILHETE DE SEGURO DPVAT ANA MARIA DO NASCIMENTO SANTOS ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA 06279208462 - 0108293515-5 - 00700000000 - 02262 www.seguradoralider.com.br SAC DPVAT 0800 022 11204
	ANA MARIA DO NASCIMENTO SANTOS 06277208462 - 0108293515-5 - 00700000000 - 02262			2016 12/01/2017 EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
	NOVO PB 9C2HB0210FR028145			ANA MARIA DO NASCIMENTO SANTOS
	PAS/MOTOCICLETA/NAO APLIC. GASOLINA			RENAVAM MARCA/MODELO
	HONDA/POP100			RENAVAM 06277208462 - 0108293515-5 - 00700000000 - 02262
	C/P/R/01 - 01 - PARDELO VERMELHANTE			0108293515-5 - HONDA/POP100
	COTA ÚNICA 00700000000			PREMIO TARIFARIO
	I P V A **PAVAM BVA 0 PARCELAMENTO / COTAS 2 A			2016 01 - 01 - 9C2HB0210FR028145
	SEM RESERVA DE DOMÍNIO			CUSTO DO BILHETE (R\$) DE (R\$) DATA DE OUTAÇÃO
	ALAGOAS 164			SEGURO A.G.O. COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE OUTAÇÃO
CONTRON	11/04/2017 11622			SEGURADORA LIDER - DPVAT CNPJ 06.248.840/01-08 11622-0937147-2011/0101





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00818.01.2017.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00818.01.2017.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 09:07 horas do dia 27 de abril de 2017, 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 Cleodon Ferreira da Silva, Agente de Investigação, matrícula 1372424, ao final assinado, compareceu **Severino do Ramo Bezerra da Silva**, CPF nº 066.825.514-52, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Encarregado de Obras, filho(a) de Maria das Graças Bezerra da Silva e Severino Martins da Silva, natural de Alagoa Grande/PB, nascido(a) em 18/05/1985 (31 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Francisco Evaristo, Nº 168, complemento casa, bairro Centro, tendo como ponto de referência Próximo a Base do Samu, na cidade de Alagoinha/PB, telefone(s) para contato (83) 98892-3276.

Dados do(s) Fatos:

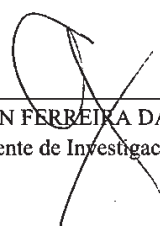
Local: Av. Mauricio Silva, Outros, Alagoinha/PB, bairro Centro; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 05/11/16 14:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

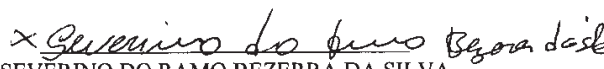
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE CONDUZIA A MATOCICLETA HONDA POP 100, ANO 2015, COR VERMELHA, PLACA QFM-0785-PB, CHASSI Nº 9C2HB0210FR028145, EM NOME DE ANA MARIA DO NASCIMENTO SANTOS, QUANDO FOI COLIDIDO POR UM VEÍCULO NÃO IDENTIFICADO, SENDO SOCORRIDO PELO SAMU PARA O HOSPITAL DE TRAUMAS DE MANGABEIRA, CONFORME CERTIDÃO Nº 0422/2017, EXPEDIDA PELA DRA. ROSÂNGELA M. ESCOREL ALMEIDA, CRM 3883-PB, DATADA DE 10/04/2017. O NOTICIANTE NÃO DESEJA REPRESENTAR.

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, 27 de abril de 2017.


CLEODON FERREIRA DA SILVA
Agente de Investigação


SEVERINO DO RAMO BEZERRA DA SILVA
Noticiante

Procedimento Policial: 00818.01.2017.1.00.420

1/1



Detalhe de Sinistro

Sinistro Histórico

Data	Ação	Comentários	Visualizar
29/09/2017 08:08	Efetivar pagamento	A ação Efetivar pagamento foi executada.	
29/09/2017 08:08	Pagamento	Nome do beneficiário: SEVERINO DO RAMO BEZERRA DA SILVA Banco: 104 Agência: 00904 Conta: 000000025407 Dígito: 2 Banco pagador: Brasil Data do retorno do banco: 28/09/2017 00:00:00 Estado: Pago Valor da multa: R\$ 0 Parecer da Análise Médico Documental enviado por Dorian Braga Saraiva (AMORIM E MATTOS SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LT), conforme relatório anexo ao processo.	☒
21/09/2017 19:08	AMD parecer	Valor já pago: R\$ 0,00 Valor a pagar: R\$ 5.062,50 Valor total: R\$ 5.062,50 Sinistro foi enviado automaticamente para pagamento Liane Simei Berkenbrock (COMPREV SEGURADORA S/A) concluiu a regulação do sinistro. Parecer: Favorável	☒
19/09/2017 12:06	Concluir regulação	Parecer da Regulação: Comprovante de residência da vítima ilegível. Declaração de residência da vítima se encontra na aba de autorização de pagamento (página 3/3). Segue processo de INVALIDEZ com documentação completa no qual a vítima conduzia veículo de categoria 09. Foi enviada declaração do proprietário do veículo devidamente preenchida com firma reconhecida por autenticidade. Consta documentação médica na data do acidente, informando acidente automobilístico para fins de nexa causal. Formulários preenchidos corretamente. Documentação do procurador está completa e ok. Concluo processo com parecer favorável. Fabiana Silva de Oliveira (COMPREV SEGURADORA S/A) encaminhou a regulação	

Editar Documento Cancelar





CERTIDÃO

Nº. 0422/2017

Atendendo solicitação de ADEGILSON ROBSON DOS SANTOS de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Buritty, certifico a constatação de Ficha de atendimento ambulatorial de Nº 902174 e Prontuário Nº 2012.10.003139 pertencente à **SEVERINO DO RAMO BEZERRA DA SILVA** que foi atendido dia 05/11/2016 às 15hs57min, paciente com relato de colisão moto x carro, apresentando ferimento corto contuso de pé esquerdo.. Submetida a avaliação médica e exame de imagem que evidenciou ferimento extenso em pé esquerdo. Procedimento cirúrgico dia 05/11/16 e alta medica dia 30/11/16.

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

João Pessoa, 10 de abril de 2017

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

Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3883





MUNICÍPIO DE JOAO PESSOA

HOSPITALAR MANGABEIRA

AL JOSE COSTA DUARTE, S/N

JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980

3214-1981 CNPJ: 10.202.434/0001-28

Ficha Nr: 902174

Atd: Nao Regulad

Data: 05/11/2016

Hora: 15:57:43

Recepcionista: ADRIANA DA SILVA

Clinica: CIRURGICA

OS DO PACIENTE

Num. de vezes atendido: 3

SEVERINO DO RAMO BEZERRA DA SILVA

Num. Prontuario: 2012.10.003139

165678630810004 Sexo: M IDENTIDADE: 3121721 Fone: 88038417

atural: ALAGOINHA/PB Data Nasc.: 18/05/1985 Id: 31 ano(s)

do: RUA FRANCISCO EVARISTO, SNVEIO NO SAMU COM O IRMAO

airro: CENTRO Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

ai: SEVERINO MARTINS DA SILVA

MARIA DAS GRACAS BEZERRA DA SILVA

urçao: ENCARREGADO DE OBRAS

ES DE ENTRADA

EDILSON BEZERRA DA SILVA

responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD

o: BAIRO ALAGOINHA

transporte utilizado: VEIO NO SAMU EN M INC; PARDO

ma de acidente por: COLISAO MOTO C/ CARRO PROX DO SITIO CENTRO

tima de violência por: HJ AS 13/30 CONDUTOR DA MOTO TAVA TRABALHANDO

Caso Policial

CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

ipo de Classificação de Risco:

FR:

[] Aparentemente Bem [] Grave

TP:

[] Politraumatizado [] Convulsao

Altura:

[] Hemorragia [] Dispneia

IMC:

[] Diarreia [] Agitado

O2%:

[] Regular [] Chocado

[] Vomito

Observacao

Principal

Arresto de Moto com trauma

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

em membro superior (E) PE com
Vidro

Conduta

Curar normal
tome normal
M normal.

Horario da medicacao

Rx/AU do odo

Dr. Leandro Torres A. da Nóbrega
Cirurgia do Aparelho Digestivo
Endoscopia Digestiva CRM-PB 7099



0-10 pedras 17:20h

Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)
0 - 10 pedras 17:00h
 Fechando extenso do 12 de PE (12)
 Provando leito de Tardos
 cd. A o bloco contrito.

Dr. Rodrigo Gastalho Amoral
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PB 16677 RFEOT 8331

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

[illegible]

Reservado p/ liberacao

Assinatura da Enfermagem

PROCEDIMENTO REALIZADO

ACIENTE

☐ Transferido ☐ Desistencia ☐ UTI
☐ Enfermaria Obito: ☐ Atestado ☐ SVO ☐ IML

Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico







RELATÓRIO DE CIRURGIA

29/11/16

Nome: Severina dos Reis				Registro:	
Idade:	Sexo: M	Cor:	Clinica:	EMP:	LR:
Data:	Cirurgião: M. Cernou		1º Assistente:		
2º Assistente:		3º Assistente:		Instrumentador:	
Anestesista:		Tipo Anestesia:		Horário: I:	T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO				CID	
Lesão dos cateteres de E					
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO				CID	
Lesão dos cateteres de E					
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)				CÓDIGO	
Leucotomia					
Acidente durante Ato Cirúrgico 1 () Sim 2 () Não				Descreva: CRM-PB 8907	
Biópsia de Congelação: 1 () Sim 2 () Não					
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico: 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:

- Brevete sob BDH
- Anestesia + Antiespasmódico + Analgésico
- Apoiar de campo cirúrgico
- Gasear.

Incisão:

em T no pe (E) pelo plátop.

Achados:

Lesões extensas no (E).

Conduta:

Exatidão das lesões extensas
perda de pele e dos dedos;
sutura
curativa.
medicamentos

Fechamento:

OBS:

Data:

20/11/16

MÉDICO/CRM

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



FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: <u>SEVERINO DO RATO B. DA SILVA</u>		Data da Admissão: <u>05/11/16</u>	
Prontuário: _____	Idade: _____	Enfermaria: _____	Leito: _____
Nome da Mãe: _____		Bairro: _____	
Endereço: _____		Cidade: _____	
Estado: _____		Fone: _____	
Profissão: _____		Religião: _____	
Sexo: F () M () Cor: _____		Estado Civil: _____	
Escolaridade: _____		Data de Nascimento: ____/____/____	
QPD: <u>TRAUMA CORPO CONTUSO PE PSO.</u>			
HDA: <u>LESÃO EXTENSA EM MEDIO PE COST</u> <u>PERDA DE SUBSTÂNCIA E LESÃO PARCIAL</u> <u>1. TIBIAL ANT. E TÓRAX EXTENSOR HÁLUX</u> <u>E COSTAS DEBOL.</u>			
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 [] Dispnéia [] 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			

Dr. Terezo Henrique
CRM-PB 40541







LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

NOME		Senerio do Rano Bejora da Silva		PRONTUÁRIO Nº	
IDADE	SEXO	COR	CLÍNICA	ENF.	LEITO
			Ortopedia		
DATA DE ADMISSÃO		DATA DE ALTA		TEMPO DE PERMANÊNCIA	
05/11/16		30/11/16			
DIAGNÓSTICO INICIAL				CID	
Lesões extensoras do pé					
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO					
OUTROS DIAGNÓSTICOS					
PRINCIPAIS EXAMES					
PROCEDIMENTO REALIZADO:					
Terapia					
TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA					
ANATOMIA PATOLÓGICA					
INFECÇÃO F.O.					
☐ SIM ☒ NÃO					
COLETA DE MATERIAL					
☐ SIM ☒ NÃO					
RESULTADO BACTERIOLOGIA					
CONDIÇÕES DE ALTA					
☒ MELHORADO ☐ REMOVIDO ☐ A PEDIDO ☐ CURADO ☐ ÓBITO					

RESUMO CLÍNICO	(HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERAPÊUTICA, COMPLICAÇÕES)
Paciente com trauma fechado no pé com lesões das tendões extensoras sendo internado para tratamento cirúrgico.	

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

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

30/11/16	Dr. Daniel R. Cavalcante
DATA	MR. Ortopedia e Traumatologia
Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar	
Para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO	
TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO.	





CD T23/M66/391/581.



RECEITUÁRIO MÉDICO - SUS

NOME: Soverano do Ramo
Bojerra de Silva

Informo para os
devidos fins que o pa-
ciente supracitado en-
contra-se em pós-oper-
atório de reconstrui-
ção tendão e nervos
complexa no pós-operatório
consequentemente a extenso feri-
mento. Vem em consultas
periódicas e ainda apresenta
grande limitação funcional
das atividades habituais,
por provável tempo indetermi-
nada.

20/07/17

Assinatura e Carimbo

Gerson A. Santa Cruz
Ortopedia e Traumatologia
CRM 572-PS-TEOT 1538





PARA: SEGURADORA LIDER

DE: SEVERINO DO RAMO BEZERRA DA SILVA

SINISTRO: 3170/253087

Por não concordar com o resultado do parecer de análise médica, informado pela SEGURADORA, ANALISE OCORRIDA NO DIA 16/05/2017 INFORMANDO EXISTENCIA DE SOLURIA, SEGRE RELATÓRIO MÉDICO PARA REAVALIAÇÃO DE PERÍCIA INFORMANDO AINDA QUE FUI SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRURGICAL E QUE ABRIE COM SEQUELAS DEVIDO A LESÃO SOFRIDA NO ACIDENTE.

FICO NA AGUARDAR PARA UMA PERMANÊNCIA DE PERÍCIA, PARA QUE POSSA SER EFETUADO O PAGAMENTO DE ACORDO COM UM NOVO PARECER.

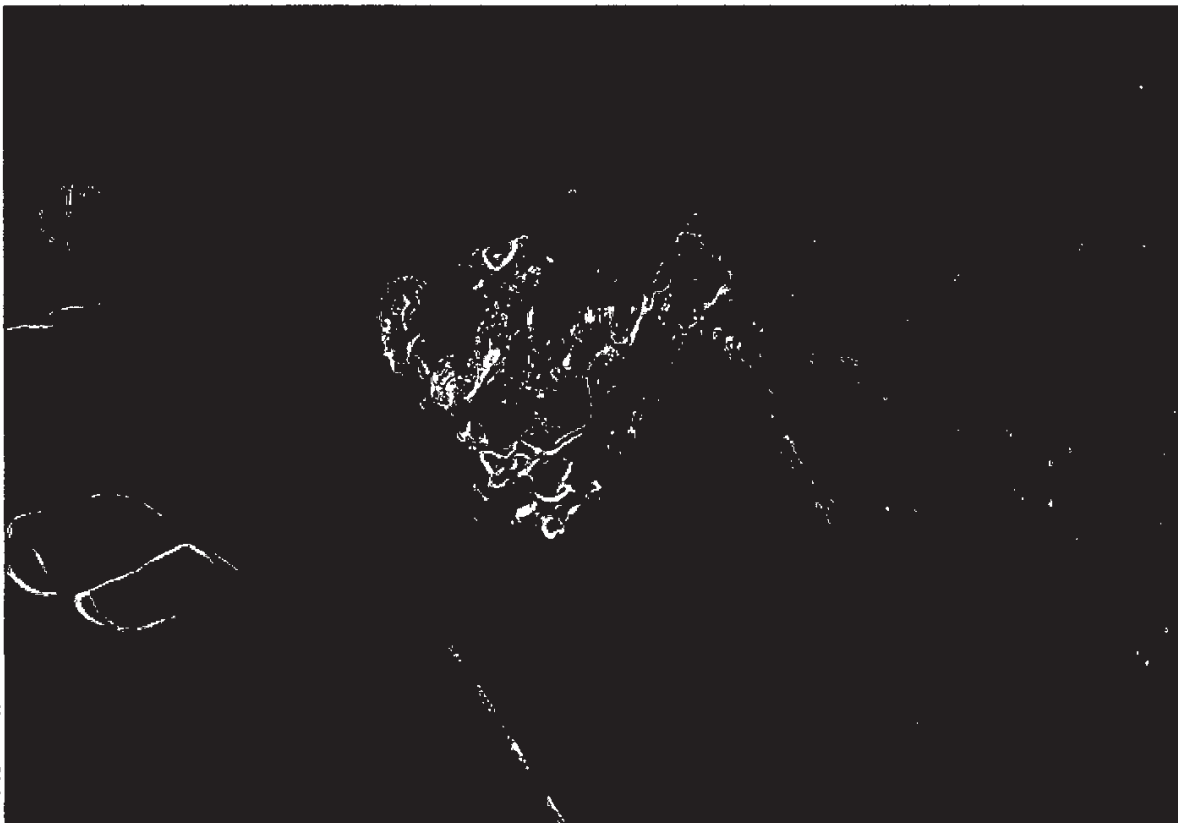
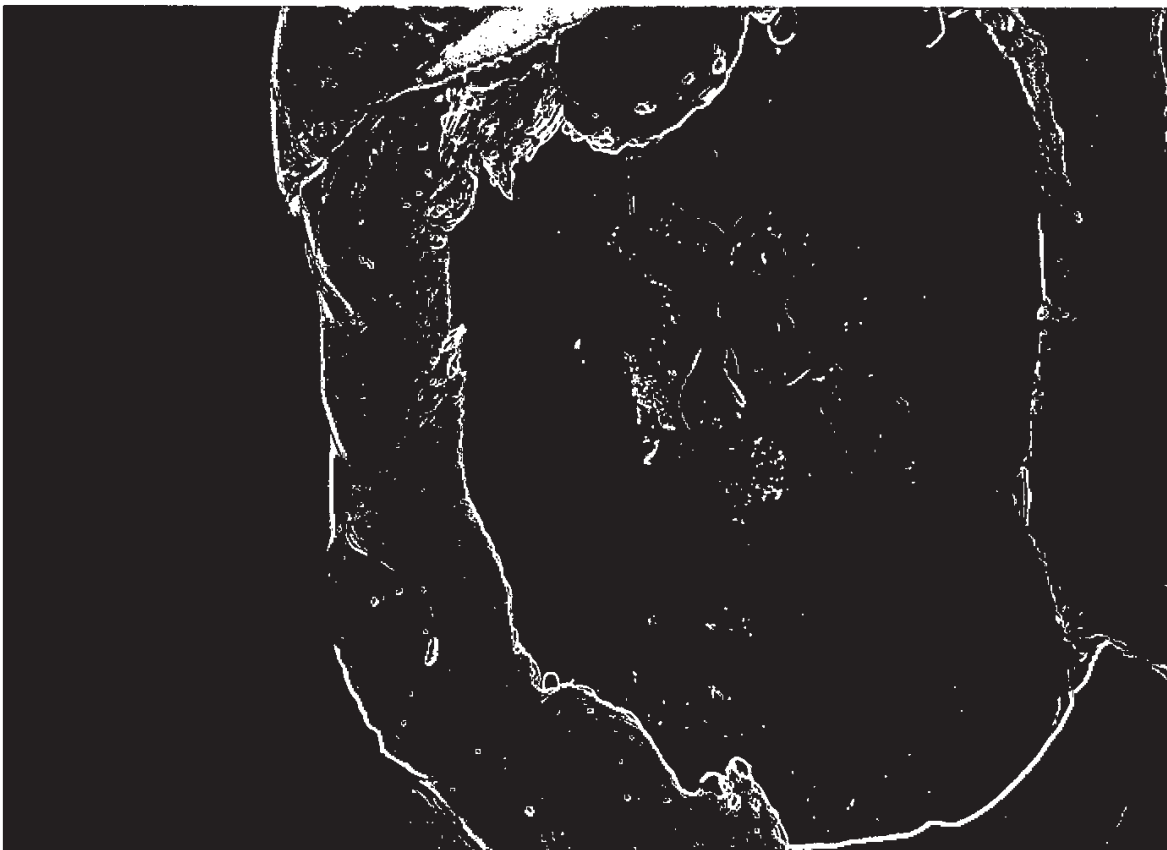
SEVERINO DO RAMO BEZERRA DA SILVA
CPF 066 825 514 52















**SAMU
192**

ALAGOINHA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 ALAGOINHA - PB

FICHA DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

Data 05/11/16	ID da Ocorrência 148938	☒ USB ☐ USA ☐ MT	Nº / Equipe 41	Plantão: ☒ Dia ☐ Noite	Hora de Saída da Base 14:00 Hs	Hora de Chegada no Local 14:03 Hs
Paciente / Usuário Séverino de Ramos Bezerra da Silva				Idade 31	Sexo: ☒ Masc ☐ fem	Telefone:
Local da Ocorrência: ☒ Alagoinha ☐ Cuitagi ☐ Pilões ☐ Mulungú ☐ Outros:						
Logradouro Av: Kaurício Silva				Bairro Centro	Médico Regulador gauriel	
Quantidade de vítima (s) no local: ☒ Uma ☐ Duas ☐ Três ☐ Mais de três:						
Apoio no Local: ☐ USB ☐ USA ☐ Resgate/ Bombeiros ☒ Resgate PRF ☐ BPTRAN ☐ OUTRO						
OTA: ☐ Socorrido por Terceiros ☐ Socorrido pelos Bombeiros ☐ Evadiu-se do Local ☐ Trote ☐ OUTRO						
DESTINO DO PACIENTE: ☐ Atendido no Local e Liberado ☒ Encaminhando a Unidade Hospitalar ☐ Óbito no Local ☐ Óbito Durante o atendimento						
Destino (Unidade Hospitalar) Ortopedia				Responsável Dr. Leandro Gomes A. da Horaça Cirurgião de Aparelho Digestivo		

NATUREZA DA OCORRÊNCIA

☐ CLÍNICO ☐ PSIQUIÁTRICO ☐ GINECO - OBSTÉTRICO	☐ TRANSFERÊNCIA
Motivo:	Hospital de Origem:
	Responsável:
	Hospital de Destino:
	Responsável:
D CAUSAS EXTERNAS	ANTECEDENTES
☒ Acidente de trânsito ☒ Colisão carro x moto ☐ Queda de moto ☐ Atropelamento por: ☐ Colisão carro x carro ☐ Capotamento ☐ Outro: ☐ F.A.F ☐ F.A.B ☐ Agressão Física ☐ Afogamento ☐ Queda - Altura aproximada: ☐ Soterramento / Desabamento ☐ Choque Elétrico ☐ Outro:	☐ AIDS ☐ Alcoolismo ☐ AVC ☐ Convulsões ☐ Diabetes ☐ Doença Cardíaca ☐ Doença Infecto-contagiosa ☐ Doença Mental ☐ Doença Renal ☐ Droga ☐ Hipertensão Arterial ☐ Internamentos Anteriores ☐ Problemas Respiratórios ☐ Medicamentos de uso Contínuo
☐ Outros:	Quais?

1. DADOS VITAIS

PA: **130 x 70** FC: **93** FR: **16** HGT: **---** SpO2 - S/O2: **97%** SpO2 - C/O2: **---**

EXAME CLÍNICO (SINTOMAS, QUEIXAS) - EVOLUÇÃO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM OU EVOLUÇÃO MÉDICA

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

Diagnósticos de Enfermagem:	Integridade da pele prejudicada
Intervenções:	imobilização + controle de hemorragia
Evolução do Enfermeiro:	paciente consciente e orientada, deitada no solo, sem capacidade de locomoção, com lesões extensas em tornozelo/pé Esq com corpo estranho inserido, fêmur e áreas do corpo preservadas.
ORIENTAÇÃO DA REGULAÇÃO MÉDICA	AVP + RL + dipirona 01 FA + Traumática



CD T23/1466/391/581



RECEITUÁRIO MÉDICO - SUS

NOME: Soverano do Ramos
Bojorio de Silva

Informo para os
devidos fins que o pa-
ciente supracitado en-
contra-se em pós-ope-
ração de reconstru-
ção tendão e nervos
complexa no pé esquerdo
consequente a extenso feri-
mento. Vem em consultas
periódicas e ainda apresenta
grande limitação funcional
as atividades laborais,
por prazo de tempo indetermi-
nada.

20/07/17

Assinatura e Carimbo

Gerson A. Santa Cruz
CRM 5122- PB - EOI 1538





PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

DADOS DO SINISTRO

Número: 3170253087

Cidade: Alagoinha

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: SEVERINO DO RAMO BEZERRA DA
SILVA

Data do acidente: 05/11/2016

Seguradora: COMPREV SEGURADORA
S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 16/05/2017

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FERIMENTO CORTO CONTUSO EM PE ESQUERDO

Resultados terapêuticos: NÃO INDENIZADO

Sequelas permanentes: SUTURA

Sequelas: Sequela não indenizável

Conduta mantida:

Quantificação das
sequelas:

Documentos
complementares:

Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º 5.1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00

PRESTADOR

VISÃO MÉDICA LTDA

Nome do médico: REGINALDO WANIS

CRM do médico: 52.43685-6

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:





ENERGISA

WAPACAS GRACAS BEZERRA DA SILVA
RUA FRANCISCO EVARISTO, 701 - CENTRO
PALMAREJO, PB CEP: 55120-000 (40-271) 2121

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Classe/Sucesso: RESIDENCIAL/RESIDENCIAL MONTE CARLO S/Nº 230, KM 25 - CRUZ RECIFE, JOÃO PESSOA/PB - CEP: 58071-680
Roteiro: 18-47-720-8160
Referência: Jul/2017
CNPJ: 09.056.183/0001-40 - Ins. Est: 16.015.823-6
Nº medidor: 00000204007
Emissão: 26/07/2017
Nota: cda/Conde Energia EIP-131001209678
Código para Débito Automático: 00004337921

Atendimento ao Cliente ENERGISA: 0800-083-0196
Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a:	Apresentação:	Data prevista da próxima leitura:	ICPF/CNPJ/RANI:
Jul/2017	26/07/2017	28/08/2017	6592496428

UC (Unidade Consumidora): 5/435295-1

Canal de contato:

Anterior: 27/07/17, 15535
Atual: 26/07/17, 15570
Constante: 15570
Consumo: 35 Dias

Demonstrativo:

Descrição	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Consumo	68,00	0,51	0,00	23,00	13,97	13,97	0,00	0,00	0,00
Imposto	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	68,00	0,51	0,00	23,00	13,97	13,97	0,00	0,00	0,00

Meio Últimos meses (kWh): 35
VENCIMENTO: 02/08/2017
TOTAL A PAGAR: R\$ 56,53

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh):

Mês	Consumo (kWh)	Valor (R\$)
Jul/2017	68,00	13,97
Jun/2017	68,00	13,97
Mai/2017	68,00	13,97
Abr/2017	68,00	13,97
Mar/2017	68,00	13,97
Fev/2017	68,00	13,97
Jan/2017	68,00	13,97
Dez/2016	68,00	13,97
Nov/2016	68,00	13,97
Out/2016	68,00	13,97
Sep/2016	68,00	13,97
Ago/2016	68,00	13,97
Jul/2016	68,00	13,97
Jun/2016	68,00	13,97
Mai/2016	68,00	13,97
Abr/2016	68,00	13,97
Mar/2016	68,00	13,97
Fev/2016	68,00	13,97
Jan/2016	68,00	13,97
Dez/2015	68,00	13,97
Nov/2015	68,00	13,97
Out/2015	68,00	13,97
Sep/2015	68,00	13,97
Ago/2015	68,00	13,97
Jul/2015	68,00	13,97
Jun/2015	68,00	13,97
Mai/2015	68,00	13,97
Abr/2015	68,00	13,97
Mar/2015	68,00	13,97
Fev/2015	68,00	13,97
Jan/2015	68,00	13,97
Dez/2014	68,00	13,97
Nov/2014	68,00	13,97
Out/2014	68,00	13,97
Sep/2014	68,00	13,97
Ago/2014	68,00	13,97
Jul/2014	68,00	13,97
Jun/2014	68,00	13,97
Mai/2014	68,00	13,97
Abr/2014	68,00	13,97
Mar/2014	68,00	13,97
Fev/2014	68,00	13,97
Jan/2014	68,00	13,97
Dez/2013	68,00	13,97
Nov/2013	68,00	13,97
Out/2013	68,00	13,97
Sep/2013	68,00	13,97
Ago/2013	68,00	13,97
Jul/2013	68,00	13,97
Jun/2013	68,00	13,97
Mai/2013	68,00	13,97
Abr/2013	68,00	13,97
Mar/2013	68,00	13,97
Fev/2013	68,00	13,97
Jan/2013	68,00	13,97
Dez/2012	68,00	13,97
Nov/2012	68,00	13,97
Out/2012	68,00	13,97
Sep/2012	68,00	13,97
Ago/2012	68,00	13,97
Jul/2012	68,00	13,97
Jun/2012	68,00	13,97
Mai/2012	68,00	13,97
Abr/2012	68,00	13,97
Mar/2012	68,00	13,97
Fev/2012	68,00	13,97
Jan/2012	68,00	13,97
Dez/2011	68,00	13,97
Nov/2011	68,00	13,97
Out/2011	68,00	13,97
Sep/2011	68,00	13,97
Ago/2011	68,00	13,97
Jul/2011	68,00	13,97
Jun/2011	68,00	13,97
Mai/2011	68,00	13,97
Abr/2011	68,00	13,97
Mar/2011	68,00	13,97
Fev/2011	68,00	13,97
Jan/2011	68,00	13,97
Dez/2010	68,00	13,97
Nov/2010	68,00	13,97
Out/2010	68,00	13,97
Sep/2010	68,00	13,97
Ago/2010	68,00	13,97
Jul/2010	68,00	13,97
Jun/2010	68,00	13,97
Mai/2010	68,00	13,97
Abr/2010	68,00	13,97
Mar/2010	68,00	13,97
Fev/2010	68,00	13,97
Jan/2010	68,00	13,97
Dez/2009	68,00	13,97
Nov/2009	68,00	13,97
Out/2009	68,00	13,97
Sep/2009	68,00	13,97
Ago/2009	68,00	13,97
Jul/2009	68,00	13,97
Jun/2009	68,00	13,97
Mai/2009	68,00	13,97
Abr/2009	68,00	13,97
Mar/2009	68,00	13,97
Fev/2009	68,00	13,97
Jan/2009	68,00	13,97
Dez/2008	68,00	13,97
Nov/2008	68,00	13,97
Out/2008	68,00	13,97
Sep/2008	68,00	13,97
Ago/2008	68,00	13,97
Jul/2008	68,00	13,97
Jun/2008	68,00	13,97
Mai/2008	68,00	13,97
Abr/2008	68,00	13,97
Mar/2008	68,00	13,97
Fev/2008	68,00	13,97
Jan/2008	68,00	13,97
Dez/2007	68,00	13,97
Nov/2007	68,00	13,97
Out/2007	68,00	13,97
Sep/2007	68,00	13,97
Ago/2007	68,00	13,97
Jul/2007	68,00	13,97
Jun/2007	68,00	13,97
Mai/2007	68,00	13,97
Abr/2007	68,00	13,97
Mar/2007	68,00	13,97
Fev/2007	68,00	13,97
Jan/2007	68,00	13,97
Dez/2006	68,00	13,97
Nov/2006	68,00	13,97
Out/2006	68,00	13,97
Sep/2006	68,00	13,97
Ago/2006	68,00	13,97
Jul/2006	68,00	13,97
Jun/2006	68,00	13,97
Mai/2006	68,00	13,97
Abr/2006	68,00	13,97
Mar/2006	68,00	13,97
Fev/2006	68,00	13,97
Jan/2006	68,00	13,97
Dez/2005	68,00	13,97
Nov/2005	68,00	13,97
Out/2005	68,00	13,97
Sep/2005	68,00	13,97
Ago/2005	68,00	13,97
Jul/2005	68,00	13,97
Jun/2005	68,00	13,97
Mai/2005	68,00	13,97
Abr/2005	68,00	13,97
Mar/2005	68,00	13,97
Fev/2005	68,00	13,97
Jan/2005	68,00	13,97
Dez/2004	68,00	13,97
Nov/2004	68,00	13,97
Out/2004	68,00	13,97
Sep/2004	68,00	13,97
Ago/2004	68,00	13,97
Jul/2004	68,00	13,97
Jun/2004	68,00	13,97
Mai/2004	68,00	13,97
Abr/2004	68,00	13,97
Mar/2004	68,00	13,97
Fev/2004	68,00	13,97
Jan/2004	68,00	13,97
Dez/2003	68,00	13,97
Nov/2003	68,00	13,97
Out/2003	68,00	13,97
Sep/2003	68,00	13,97
Ago/2003	68,00	13,97
Jul/2003	68,00	13,97
Jun/2003	68,00	13,97
Mai/2003	68,00	13,97
Abr/2003	68,00	13,97
Mar/2003	68,00	13,97
Fev/2003	68,00	13,97
Jan/2003	68,00	13,97
Dez/2002	68,00	13,97
Nov/2002	68,00	13,97
Out/2002	68,00	13,97
Sep/2002	68,00	13,97
Ago/2002	68,00	13,97
Jul/2002	68,00	13,97
Jun/2002	68,00	13,97
Mai/2002	68,00	13,97
Abr/2002	68,00	13,97
Mar/2002	68,00	13,97
Fev/2002	68,00	13,97
Jan/2002	68,00	13,97
Dez/2001	68,00	13,97
Nov/2001	68,00	13,97
Out/2001	68,00	13,97
Sep/2001	68,00	13,97
Ago/2001	68,00	13,97
Jul/2001	68,00	13,97
Jun/2001	68,00	13,97
Mai/2001	68,00	13,97
Abr/2001	68,00	13,97
Mar/2001	68,00	13,97
Fev/2001	68,00	13,97
Jan/2001	68,00	13,97
Dez/2000	68,00	13,97
Nov/2000	68,00	13,97
Out/2000	68,00	13,97
Sep/2000	68,00	13,97
Ago/2000	68,00	13,97
Jul/2000	68,00	13,97
Jun/2000	68,00	13,97
Mai/2000	68,00	13,97
Abr/2000	68,00	13,97
Mar/2000	68,00	13,97
Fev/2000	68,00	13,97
Jan/2000	68,00	13,97
Dez/1999	68,00	13,97
Nov/1999	68,00	13,97
Out/1999	68,00	13,97
Sep/1999	68,00	13,97
Ago/1999	68,00	13,97
Jul/1999	68,00	13,97
Jun/1999	68,00	13,97
Mai/1999	68,00	13,97
Abr/1999	68,00	13,97
Mar/1999	68,00	13,97
Fev/1999	68,00	13,97
Jan/1999	68,00	13,97
Dez/1998	68,00	13,97
Nov/1998	68,00	13,97
Out/1998	68,00	13,97
Sep/1998	68,00	13,97
Ago/1998	68,00	13,97
Jul/1998	68,00	13,97
Jun/1998	68,00	13,97
Mai/1998	68,00	13,97
Abr/1998	68,00	13,97
Mar/1998	68,00	13,97
Fev/1998	68,00	13,97
Jan/1998	68,00	13,97
Dez/1997	68,00	13,97
Nov/1997	68,00	13,97
Out/1997	68,00	13,97
Sep/1997	68,00	13,97
Ago/1997	68,00	13,97
Jul/1997	68,00	13,97
Jun/1997	68,00	13,97
Mai/1997	68,00	13,97
Abr/1997	68,00	13,97
Mar/1997	68,00	13,97
Fev/1997	68,00	13,97
Jan/1997	68,00	13,97
Dez/1996	68,00	13,97
Nov/1996	68,00	13,97
Out/1996	68,00	13,97
Sep/1996	68,00	13,97
Ago/1996	68,00	13,97
Jul/1996	68,00	13,97
Jun/1996	68,00	13,97
Mai/1996	68,00	13,97
Abr/1996	68,00	13,97
Mar/1996	68,00	13,97
Fev/1996	68,00	13,97
Jan/1996	68,00	13,97
Dez/1995	68,00	13,97
Nov/1995	68,00	13,97
Out/1995	68,00	13,97
Sep/1995	68,00	13,97
Ago/1995	68,00	13,97
Jul/1995	68,00	13,97
Jun/1995	68,00	13,97
Mai/1995	68,00	13,97
Abr/1995	68,00	13,97
Mar/1995	68,00	13,97
Fev/1995	68,00	



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

DADOS DO SINISTRO

Número: 3170253087

Cidade: Alagoinha

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: SEVERINO DO RAMO BEZERRA DA
SILVA

Data do acidente: 05/11/2016

Seguradora: COMPREV SEGURADORA
S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 16/05/2017

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FERIMENTO CORTO CONTUSO EM PE ESQUERDO

Resultados terapêuticos: NÃO INDENIZADO

Sequelas permanentes: SUTURA

Sequelas: Sequela não indenizável

Conduta mantida:

Quantificação das
sequelas:

Documentos
complementares:

Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00

PRESTADOR

VISÃO MÉDICA LTDA

Nome do médico: REGINALDO WANIS

CRM do médico: 52.43685-6

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:







CERTIDÃO

Nº. 0422/2017

Atendendo solicitação de ADEG LEON ROZSON DOS SANTOS de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burty, certifico a constatação de Ficha de atendimento ambulatorial de Nº 902174 e Prontuário Nº 2012.10.003139 pertencente a **SEVERINO DO RAMO BEZERRA DA SILVA** que foi atendido dia 05/11/2016 às 15hs57min, paciente com relato de colisão moto x carro, apresentando ferimento contuso de pé esquerdo. Submetida a avaliação médica e exame de imagem que evidenciou ferimento extenso em pé esquerdo. Procedimento cirúrgico dia 05/11/16 alta médica dia 30/11/16.

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

João Pessoa, 10 de abril de 2017

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

Médica da Vigilância à Saúde
CRM-PB 3883





Nº	do	Processo:	0808290-61.2018.8.15.2001
Classe	Processual:	PROCEDIMENTO	COMUM (7)
Assuntos:		[S E G U R O]	
AUTOR:	SEVERINO DO RAMO	BEZERRA DA SILVA	
RÉU: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A			