



Número: **0823532-26.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **5ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **19/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 8.100,00**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**


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



Partes	Procurador/Terceiro vinculado
MARCELO VIEIRA DA SILVA (AUTOR)	FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO (ADVOGADO)
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A (RÉU)	



Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
21282 606	19/05/2019 11:08	Petição Inicial	Petição Inicial
21282 607	19/05/2019 11:08	DPVAT - Guia - MARCELO VIEIRA DA SILVA	Guias de Recolhimento/ Depósito/ Custas
21282 609	19/05/2019 11:08	DPVAT - Documentos - MARCELO VIEIRA DA SILVA	Outros Documentos
21282 610	19/05/2019 11:08	DPVAT - Inicial - MARCELO VIEIRA DA SILVA	Outros Documentos
21282 611	19/05/2019 11:08	DPVAT - Procuração - MARCELO VIEIRA DA SILVA	Procuração
21400 471	30/05/2019 16:27	Despacho	Despacho

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: 200.0.19.07620/01
			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: 200.2019.607620 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 49,54
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 495,40 - Taxa Judiciária: R\$ 121,50 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 631,26
			Desconto total: R\$ 0,00
866700000064 312609283188 520190331204 001907620015 			Valor final: R\$ 631,26

 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: 200.0.19.07620/01
			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: 200.2019.607620 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 49,54
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 495,40 - Taxa Judiciária: R\$ 121,50 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 631,26
			Desconto total: R\$ 0,00
866700000064 312609283188 520190331204 001907620015 			Valor final: R\$ 631,26

 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: 200.0.19.07620/01
			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: 200.2019.607620 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 49,54
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 495,40 - Taxa Judiciária: R\$ 121,50 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 631,26
			Desconto total: R\$ 0,00
866700000064 312609283188 520190331204 001907620015 			Valor final: R\$ 631,26





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 200.2019.607620

Data Vencimento: 31/03/2019

Data Emissão: 26/03/2019

Comarca: Joao Pessoa

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: MARCELO VIEIRA DA SILVA

Promovido: MAPFRE SEGUROS GERAIS SA

Valor da Causa: R\$ 8.100,00

Despesas Processuais: R\$ 13,01

Custas: R\$ 495,40

Taxa: R\$ 121,50

Total da Guia: R\$ 629,91

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 Manoel Vieira da Silva



SINISTRO 3180124722 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** MARCELO VIEIRA DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO MARCELO VIEIRA DA SILVA**CPF/CNPJ:** 71387971417**Posição em 27-07-2018 15:19:39**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
18/06/2018	R\$ 5.400,00	R\$ 0,00	R\$ 5.400,00



BOLETIM DE Ocorrência
Nº: 251/2018

Aos (26) de fevereiro de 2018, nesta cidade, na delegacia do Conde/PB, onde presente encontrava o(a) Exmo(a) FRANCISCO MARINHO DE MELO, Delegado de Polícia Civil, comigo escrivão AD HOC de seu cargo, por volta das 15h34min;

NOTICIANTE: MARCELO VIEIRA DA SILVA, brasileiro, solteiro, natural do Alhandra/PB, nascido em 29/05/1999, Agricultor, filho de João Lourenço da Silva e Irene Vieira de Moraes, RG 4.439.426 SSDS/PB, CPF 713.879.714-17, residente em Rua Projetada, S/N, Loteamento Jardim Planalto, Conde/PB. Ponto de Referência: Em frente à Granja de Luciano. Telefone: 83 9 88673767 (Severino soares)

OCORRÊNCIA: AFIRMA O NOTICIANTE QUE na data de 01/02/2017, por volta das 13h estava trafegando de garupa numa motocicleta **HONDA NXR 150 BROS ES, ANO/FAB 2012/2012, COR VERMELHA, PLACA OEV 0954/PB, CHASSI 9C2KD0550CR558192** de propriedade do Sr **SEVERINO SOARES FILHO**, nas imediações do Sítio Utinga em Conde/PB. Que a referida **MOTOCICLETA** estava sendo conduzida pela pessoa de **MÁRCIA VIEIRA DA SILVA**, irmã do noticiante. Que o mesmo seguia em direção a sua residência, quando após virar em uma curva deu de frente com outra motocicleta, vindo a colidir com a mesma. Que o noticiante caiu ao solo e foi socorrido pela ambulância do SAMU às 13h20min, sendo encaminhado para o Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena. Que o noticiante foi transferido no dia 02/02/2017 para o Complexo Hospitalar Mangabeira, tendo sido dada entrada no dia 02/02/2017 às 08h 49min, apresentando trauma em mão e pé esquerdos. Que o noticiante foi submetido a procedimento cirúrgico, tendo sido dado alta ao mesmo por volta do dia 08/02/2017. Ciente das sanções Cíveis e criminais as quais estará sujeito quanto aqui declarou não porte estritamente a verdade. Era o que tinha a Registrar.

Conde, 26 de fevereiro de 2018.

Notificante: Marcelo Vieira da Silva

Policial
Registrador: _____

Gisely Sabino Silva
Agente de Investigação
Mat.: 12.1920-8



Avenida Presidente Epitácio Pessoa, 156, Conde/PB, FONE: (83) 32982265
www.policiacivil.pb.gov.br





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE MARCELO VIEIRA DA SILVA
DATA DE NASCIMENTO 29/05/99
NOME DA MÃE IRENE VIEIRA DE MORAIS

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 978058
DATA DO ATENDIMENTO 01/02/17
HORA DO ATENDIMENTO 14:53
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) FRATURA DE OSSO DO PÉ ESQ.
CID 10 S92.3

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, COM HISTÓRIA DE CONTUSÃO NA CABEÇA COM PERDA DE CONSCIÊNCIA, REFERE CERVICALGIA, DOR NO BRAÇO E ANTEBRAÇO ESQ. DOR NO PÉ ESQ. FERIMENTO LABIO INFERIOR E GENGIVA.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

RX TORAX, ANTEBRAÇO ESQ., PERNA E MÃO ESQ. PÉ ESQ.
RX DE CRÂNIO, FACE, COLUNA CERVICAL

RESULTADOS DOS EXAMES:

RX PE - FRATURA DE METATÁRICO ESQ.



TRATAMENTO:

SUTURAS. ENCAMINHADO AO HOSPITAL ORTOTRAUMA DE MANGABEIRA CONFORME PACTUAÇÃO

ALTA HOSPITALAR: 01/02/17
DATA DA EMISSÃO: 19/04/18

Elivaldo Sales de Toledo
Cirurgião Geral
CVB/HEETSHL
CRM 1873/PB
Dr. ELIVALDO SALES DE TOLEDO
CRM: 1873/PB

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





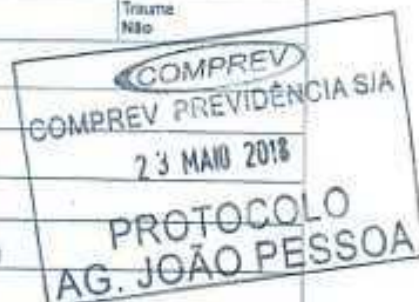
GOVERNO
DA PARAÍBA

ACOLHIMENTO, em -- CNES: 123312 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 978058



Identificação do paciente			
ID 988121	Nome MARCELO VIEIRA DA SILVA		Sexo Masculino
Data de nascimento 28/05/1999	Idade 17 anos 5 meses	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião NÃO INFORMADA
Mãe IRENE VIEIRA DE MORAIS	Pai JOSÉ LOURENÇO DA SILVA		Prontuário
Escolaridade FUNDAMENTAL INCOMPLETO		Responsável (Parentesco) MARIA BETANIA VIEIRA VALDEVINO - IRMÃO(A)	
DDD Móvel 83	Fone Móvel 993899443	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 71387971417	Nº Cms 263328673440003	
Local de procedência CONDE	Tipo MUNICÍPIO		UF PB
Email	Naturalidade ALHANDRA	CBO/R	
Endereço			
CEP 58322000	Município de residência CONDE	UF PB	Logradouro PROJETADA
Número SN	Complemento	Bairro NS DAS NEVES	
Admissão			
Data e hora 01/02/2017 14:53:24	Número da pulseira 1000005197889	Convênio SUS	
Especialidade CLÍNICA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MOTO	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte SAMU	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA x mmHg	Pulso	Temperatura	
Exames complementares			
Raios X []	Sangue []	Urina []	TC []
			Liquor []
			ECG []
			Ultrassonografia []
Dados clínicos			
Diagnóstico			
Atendido por MAYARA LACERDA ARAUJO RIBEIRO			
CID			
Tempo 01min 48seg			



CRÂNIO+FACE+CERVICAL
01 02 17
16:05
Wosley
Imprimir





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



CNPJ 08.806.754/0015-40
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA
Av. Diógenes Chianca, 1777
Água Fria - CEP 58053-900
João Pessoa - PB

DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 707/061, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1589532, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **MARCELO VIEIRA DA SILVA** idade 18 anos, vítima de **Acidente de Trânsito (Colisão moto x moto)** no dia 01/02/2017, na Sitio Utinga - Conde - aproximadamente às 13:20 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 21 de Julho de 2017.

Jefferson da Rocha Augusto
Estatístico
CREST 10171

Jefferson da Rocha Augusto
Matricula: 67.155-6
Coordenação do SAME
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 - Água Fria - CEP: 58053-900 - João Pessoa
Fone SAME: (83) 3218.9242; 3218.9125



1/2/2017 # Nen

q3 18h20

Vítima de politrauma
por acidente com motocicla

el perde de consciência

Glucos 15

TCC sem anormalidades
que necessitem de Tto neurocirúrgico
de urgência

TC Col. Cervical sem fratura ou
desalinhamento

CD: ALTA na Nen

George Mendes
Médico Assistente
Otorrinolaringologista

atendimento: em 18h20 - 12
sem necessidade de Tto

VD: Foto ATC

20/02/2017

Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho
Médico Assistente
Otorrinolaringologista



agnt Thom
mesalby





Primeiro Atendimento Médico

100000107048 BE: 978058
MARCELO VIEIRA DA SILVA
DT. NASC.: 25/05/1988
MÃE: IRENE VIEIRA DE MORAIS

END.: PROJETO
N. 54 - 30 DRS NEVES
CONE:
FONE: (1)
CELULAR: (82) 933855443
IDOC: 17
DT. ENTRADA:

PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Marcelo Vieira da Silva IDADE: 37 a

DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

Queda de altura - 10 metros - no telhado de parede de concreto armado. Pelo SPM
Relato de dor em punho e antebraço e dor (E) e deformidade e pulso

EXAME PRIMÁRIO

VIAS ☒ Patentes ☐ Obstruídas
ARÉAS ☒ Patentes ☐ Obstruídas
CERVICAL IMOBILIZADA: ☒ Sim ☐ Não
VENTILAÇÃO:
TRAQUEIA NA LINHA MEDIANA: ☒ Sim ☐ Não
RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA: ☒ Sem dificuldade
☐ Com dificuldade

() VENTILAÇÃO MECÂNICA

() APNÉIA

AUSCULTA PULMONAR:

1- MURMÚRIO VESICULAR

HTD: ☒ Presente e normal
☐ Rude
☐ Diminuído
☐ Ausente
HTE: ☒ Presente e normal
☐ Rude
☐ Diminuído
☐ Ausente

2- RUIDOS

HTD: ☒ Sim
☐ Não
HTD: ☐ Roncos
☐ Sibilos
☐ Estertores
HTE: ☐ Roncos
☐ Sibilos
☐ Estertores

FiO₂: 21 % SaO₂: 98 %

CIRCULAÇÃO

COR DA PELE: ☒ Normal ☐ Pálida ☐ Cianótica
☐ Mictérica ☐ Ictérica
TEMPERATURA DA PELE: ☒ Normal ☐ Quente ☐ Fria
PULSO: ☒ Normal ☐ Aumentado
☐ Fino ☐ Ausente

AUSCULTA CARDÍACA

RÍTIMO: ☒ Regular ☐ Irregular ☐ Ausente
SINUS: ☒ Normotônicas ☐ Hipotônicas
☐ Hipertônicas ☐ Ausente
SOPRO: ☐ Presente ☒ Ausente
BE OU B4: ☐ Sim ☐ Não

FC: 72 bpm PA: 120 x 80 mmHg T: 36,5 °C

ECG:

ABDOMEN: depressível, plano, a/dor
na massa, indolente e palpável

DÉFICIT NEUROLÓGICO

Pupilas: ☒ Fotorreagentes ☐ Paralisadas ☐ Isocóricas ☐ Anisocóricas (diferença = 0)

Escala de Glasgow:

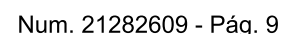
ABERTURA OCULAR	MELHOR RESPOSTA VERBAL ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (côgnos)	MELHOR RESPOSTA VERBAL ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (côgnos)	MELHOR RESPOSTA VERBAL ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (côgnos)
Espontânea	<u>4</u>	Consciente / Palavras apropriadas, sorriso social, fixa e segue objetos	<u>5</u>
A solicitação verbal	<u>3</u>	Confuso / Chora, mas é consolável	<u>4</u>
Ao contínuo estímulo	<u>2</u>	Palavras inapropriadas / Irritado (persistente)	<u>3</u>
Nenhuma	<u>1</u>	Sons incampanáveis / Inquieto	<u>2</u>
		Nenhuma / Nenhuma	<u>1</u>
TOTAL:	<u>15</u>		

COMPREV
PREVIDÊNCIA S/A
23 MAIO 2018
PROTÓCOLO
AG. JOÃO PESSOA

F(NG).CC.001-1



71003.CC.001-2





EVOLUÇÃO DO PACIENTE



100000187000 BE: 070250
MARCELO VIEIRA DA SILVA
DT. NASC: 28/02/1999
PAI: ENEDE VIEIRA DE MORAES

RND: PROJETORA
N. SA: 05 DMS HEVES
CONDE
FONE: (1)
CELULAR: (03) 993899443
IDRDE: 17
DT. ENTADA:

BE/P

NOME DO PACIENTE

DATA	HORA	DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO
03/02/17	23:02	#BUF# Paciente vítima de acidente de moto há ± 9 horas, no manuseio consciente, orientado, supino, normoventilado e em BEP. Ao exame físico: gumeamento transparente em lábios superiores + presença alveolar dentária com fraturas p/ palatino de 2.1 + fraturas de dentura bucal. No exame tomográfico: fratura alveolo-dentária na região do dente 2.1. cd.: ① Odontomaxilomaxilar em maxila + Síndrome ② Orientação ③ Adm BUF ④ Retorno p/ dia 03/02/2017 ⑤ Ao atendimento p/ Despedida Cirurgião Odontomaxilomaxilar Doutor em CTOR-PROF. MURILLO
10/02/17	23:45	Vítima de acidente de moto com múltiplas lesões e fratura o 2º metacarpo 2.4. Sondagem: encaminhado ao ortopedista segundo protocolo.

Rafael Leite Soares
em Odontologia
CRM-PB 5350

COMPREV
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
23 MAIO 2018
PROTOCOLO
AG. JOÃO PESSOA





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lukens

Atendimento: 000000301522

Idade: 17 anos

Paciente: MARCELO VIEIRA DA SILVA

Data: 01/02/2017

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Corpos vertebrais de morfologia e coeficiente de atenuação habitual.
Arcos posteriores e processos espinhosos sem alterações.
Articulações uncovertebrais de aspecto habitual.
Articulações interfacetárias de aspecto habitual.
Não há sinais de hérnias, abaulamentos ou protrusões discais.
Canal vertebral de diâmetro preservado em toda a extensão estudada.
Forames de conjugação livres.
Estruturas intra-raquianas de morfologia e coeficiente de atenuação normais.
Partes moles simétricas, de morfologia e coeficientes de atenuação normais.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.



Este laudo foi liberado em 01/02/2017 20:51



Dr. Phydias L. F. de Carvalho
CRM 6933 - PB





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000301522

Idade: 17 anos

Paciente: MARCELO VIEIRA DA SILVA

Data: 01/02/2017

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEIOS DA FACE

Técnica

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise

Material amorfo, com densidade de partes moles nas cavidades paranasais, sugestivo de secreção.

Paredes ósseas sinusais íntegras.

Septo nasal com desvio de convexidade à direita.

Conchas nasais com morfologia e dimensões normais.

Rinofaringe, fossas pterigo-palatinas e infratemporais livres.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.



Dr. Phydias L. F. de Carvalho
CRM 6933 - PB

Este laudo foi liberado em 01/02/2017 20:51.





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000301522

Idade: 17 anos

Paciente: MARCELO VIEIRA DA SILVA

Data: 01/02/2017

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Parênquima cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.

Não há calcificações patológicas.

Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.

Ausência de sinais de coleções ou processos expansivos intra ou extra-axiais.

Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

Estrutura óssea anatômica.

Material amorfo, com densidade de partes moles nas cavidades paranasais, sugestivo de secreção.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.



Este laudo foi liberado em 01/02/2017 20:51



Dr. Phydias L. F. de Carvalho
CRM 6933 - PB





CERTIDÃO

Nº. 0861/2017

Atendendo solicitação de **DANILO DE ARAUJO NOBRE LEITE** e de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de atendimento Nº 2586 e Prontuário Nº 2017.02.000340 pertencentes a **MARCELO VIEIRA DA SILVA** foi atendido dia 02/02/2017 às 08h49min, vítima de queda de moto, apresentando trauma em mão e pé esquerdos.

Submetido avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura de 2º metatarso e 3º e 4º metacarpos esquerdos. Realizado procedimento cirúrgico dia 06/02/2017.

E para constar eu, **Rossana de Fátima de Araujo Barbosa**, Médica da Vigilância à Saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 11 de janeiro de 2018


033.3533
Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3533



UF: PB URA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA

CÓMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCÍSIO BURITY

RUA: ACENSO FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N

58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1989

FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 2586

Atd: Nao Regul

Data: 02/02/2017

Hora: 08:49:33

Recepcionista: ANA CLAUDIA XAVIER S

Clinica: ORTOPEDIA

DADOS DO PACIENTE

Nome: MARCELO VIEIRA DA SILVA

Num. de vezes atendido: 1

Num. Prontuario: 2017.02.000340

CNS: SEM CNS Sexo: M SEM DOCUMENTO: SD Fone: 993899443

Natural: ALHANDRA/PB Data Nasc.: 09/05/1989 Id: 17 ano(s)

End.: RUA PROJETADA, 00

Bairro: JARDIM PLANALTO Cidade: CONDE UF: PB

Mae: IRENE VIEIRA DE MORAIS

Pai: NAO INFORMADO

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Estado Civil: NAO INFORMADO

Ocupacao: AGRICULTOR

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade: NAO INFORMADO

Re: MARCELO VIEIRA DA SILVA

Doc. Responsavel: 993899443 / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: HOSPITAL DE TRAUMA

Transporte utilizado: AMBULANCIA

Vitima de acidente por: COL.MOTO E MOTO ONTEM AS

Vitima de violencia por: 11:00 DA MANHA NO SÍTIO IGARAPU

| | Caso Policial

PRE-CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificacao de Risco:

PA: FR:

FC: TF:

Peso: Altura:

Glomerular: TMC:

Abdo: GSI:

| | Aparentemente Bom | | Grave
| | Politraumatizado | | Convulsao
| | Hemorragia | | Dispneia
| | Diarreia | | Agitado
| | Recusar | | Chocado
| | Vomito
Observacao

Queixa Principal

Historia - Exame Físico - (hora do atendimento medico)

Relato de acidente de trânsito de moto
hoje 02/02/2017. Sem Rd 1800 - E. Rd.

Diagnostico

Conduta

Prescrição

Horario da medicacao

Infermagem
D7 + 100 curat



Data e Hora | PRESCRIÇÃO (assinatura e carimbo)

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

<de	Medicamentos	Dose	Horario	Evolucao
-----	--------------	------	---------	----------

Reservado p/ liberacao

Assinatura da Enfermeira

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

<input type="checkbox"/> Residência	<input type="checkbox"/> Transferido	<input type="checkbox"/> Desistência	<input type="checkbox"/> UTI
<input type="checkbox"/> Alta a pedido	<input type="checkbox"/> Enfermaria	Óbito: <input type="checkbox"/> Atestado	<input type="checkbox"/> SVO <input type="checkbox"/> IML

Assinatura do Paciente/Responsável

Assinatura e Carimbo do Médico





FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Marcelo Lima Data da Admissão: 1/1
Prontuário: _____ Idade: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____
Nome da Mãe: _____ Bairro: _____
Endereço: _____ Estado: _____ Fone: _____ Profissão: _____
Cidade: _____ Estado Civil: _____ Religião: _____
Sexo: F () M () Cor: _____ Data de Nascimento 1/1
Etnia: _____

QPD: Paciente admitido de quadro de crise
HDA: com tx colo do 2º MTE - neurológico
2/3 - tratamento de fratura de humero
coluna 2/4 - sinal de SA - compen-
sação - medicação analg
Tx: tx colo 2º MTE
tx 2/3 MCE

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-reposu ☐ Deformidades
☐ Artralgia ☐ Calor ☐ Rubor ☐ Edema ☐ Crepitação ☐ Fraqueza ☐ Atrofia ☐ Espasmos

SN e PSO: ☐ 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



RELATÓRIO DE CIRURGIA

[illegible]

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

1. Paciente em DMH
 2. Limpas e anti-sepsia
 3. Exposição de campos estéril

Incisão:

Winkel em 45° (C)

Achados:

1. Lesão de 2° grau (C)
 2. Lesão de 3°/4° grau (C)

Conduta:

Realizar excisão de fúculo de 2° grau (C) e limpeza
 de fúculo de 3° grau intermedular sob radioscopia.
 Realizar excisão de fúculo de 3°/4° grau (C) e
 limpeza de fúculo de 3° grau sob radioscopia.
 Lavar com solução
 lavagem com 9% O,5%
 lavagem
 lavagem
 Radioscopia de controle

Fechamento:

Suturamento

OBS:



Dr. Daniel B. Cavalcanti
 MR Ortopedia e Traumatologia
 CRM-PB 9248

MEDICO/CRM

Data: 01/05/12

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:

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: _____

ACU: _____

SME: _____

SN: _____

Resultados de Exames Complementares: _____

Hipóteses Diagnósticas: Ex Cole 2 = MTE

Ex MTE 2/3 (C)

Conduta: Interveniente p/ Hx crônica

me. renal



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.439.426 DATA DE EMISSÃO 02/08/2016

NOME MARCELO VIEIRA DA SILVA

FILIAÇÃO JOÃO LOURENÇO DA SILVA
IRINEU VIEIRA DE MORAIS

NATURALIDADE ALHANDRA-PB DATA DE NASCIMENTO 29/05/1999

DOC. ORIGINAL NASC.N. 14710 FLS. 113 LIV. A-15
CARTÓRIO ALHANDRA-PB

CPF 713.879.714-27

B +

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CRIMINAL

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

2-024

Marcelo Vieira da Silva

Carreira de Identidade

COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A

PROTOCOLADO

MAR. 2018

AG. JOÃO PESSOA



DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é garantia de crédito.

Bolão para sempre pagamento da nota fiscal emitida. Se energia elétrica Nº 000-433.334



ENERGISA PARANÁ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Av. 230, Km 23 - Distrito Industrial - Caixa Postal 170 - CEP 83271-000
CNPJ 06.905.183/0001-40 - Ins. Est. 18.019.875/2

DADOS DO CLIENTE			CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR	
JOSE EDMILSON DA SILVA RUA PROJETAÇÃO CONDIC			5/1876471-2	
REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
ABR/2018	23/04/2018	134	30/04/2018	R\$ 112,62

Acesse: www.energisa.com.br

DADOS DO CLIENTE		
JOSE EDMILSON DA SILVA Roteiro: 13-021-430-0000 8563000001-2 12620054000-6 18764712018-2 04400021019-3		
VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	MATRÍCULA
30/04/2018	R\$ 112,62	1876471-2018-04-4





Poder Judiciário da Paraíba
5ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0823532-26.2019.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

DEFIRO a gratuidade judiciária, consoante art. 98 do NCPC.

Deixo de designar audiência de tentativa de conciliação, uma vez que em ações idênticas as seguradoras não demonstram ânimo em efetivar composição, sequer vislumbram a possibilidade. Tal atitude evita diligências dispendiosas e atraso no desfecho do processo.

Em consequência, CITE-SE a parte adversa, através de Carta com AR, para oferecer contestação, em 15 dias úteis, sob pena de revelia.

P.I.

JOÃO PESSOA, 30 de maio de 2019.

Juiz(a) de Direito

