



Número: **0822261-79.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **15/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
ISAIAS BANDEIRA LOPES (AUTOR)	FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO (ADVOGADO)
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
21190 403	15/05/2019 13:08	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
21190 418	15/05/2019 13:08	<a href="#">DPVAT - Guia - ISAIAS BANDEIRA LOPES</a>	Guias de Recolhimento/ Deposito/ Custas
21190 420	15/05/2019 13:08	<a href="#">DPVAT - Documento - ISAIAS BANDEIRA LOPES</a>	Outros Documentos
21190 421	15/05/2019 13:08	<a href="#">DPVAT - Procuração - ISAIAS BANDEIRA LOPES</a>	Procuração
21190 422	15/05/2019 13:08	<a href="#">DPVAT - Inicial - ISAIAS BANDEIRA LOPES</a>	Outros Documentos
21808 290	07/06/2019 10:18	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

Anexo



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 15/05/2019 13:07:51  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051513074917900000020600937>  
Número do documento: 19051513074917900000020600937

Num. 21190403 - Pág. 1

**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:**  
200.3.19.08043/01

**Data de emissão:**  
28/03/2019

<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b>	<b>Classe Processual:</b>	<b>Data de vencimento:</b>
	Joao Pessoa	PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - 7	31/03/2019

**Número da guia:** 200.2019.608043      **Tipo da Guia:** Custas Prévias

**Detalhamento:**

- Custas Processuais: R\$ 990,80
- Taxa Judiciária: R\$ 177,19
- Despesas processuais postais: R\$ 13,01
- Taxa bancária: R\$ 1,35

**Observações:**

- Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.
- O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.

866800000113 823509283185 520190331204 031908043016



**UFR vigente:**  
R\$ 49,54

**Conta FEJPA:**  
1618-7228.039-6

**Parcela:**  
1/1

**Valor total:**  
R\$ 1.182,35

**Desconto total:**  
R\$ 0,00

**Valor final:**  
R\$ 1.182,35

<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b>	<b>Classe Processual:</b>	<b>Número do boleto:</b>
	Joao Pessoa	PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - 7	200.3.19.08043/01
<b>Número da guia:</b>	<b>Tipo de Guia:</b>	<b>UFR vigente:</b>	<b>Data de emissão:</b>
200.2019.608043	Custas Prévias	R\$ 49,54	28/03/2019
<b>Detalhamento:</b>		<b>Conta FEJPA:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Custas Processuais: R\$ 990,80</li> <li>- Taxa Judiciária: R\$ 177,19</li> <li>- Despesas processuais postais: R\$ 13,01</li> <li>- Taxa bancária: R\$ 1,35</li> </ul>		1618-7228.039-6	
<b>Observações:</b>		<b>Parcela:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.</li> <li>- O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.</li> </ul>		1/1	
<b>Valor total:</b>		<b>Valor final:</b>	
		R\$ 1.182,35	
<b>Desconto total:</b>			
		R\$ 0,00	
<b>866800000113 823509283185 520190331204 031908043016</b>			
<b>Valor final:</b>			
		R\$ 1.182,35	

<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b>	<b>Classe Processual:</b>	<b>Número do boleto:</b>
	Joao Pessoa	PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - 7	200.3.19.08043/01
<b>Número da guia:</b>	<b>Tipo de Guia:</b>	<b>UFR vigente:</b>	<b>Data de emissão:</b>
200.2019.608043	Custas Prévias	R\$ 49,54	28/03/2019
<b>Detalhamento:</b>		<b>Conta FEJPA:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Custas Processuais: R\$ 990,80</li> <li>- Taxa Judiciária: R\$ 177,19</li> <li>- Despesas processuais postais: R\$ 13,01</li> <li>- Taxa bancária: R\$ 1,35</li> </ul>		1618-7228.039-6	
<b>Observações:</b>		<b>Parcela:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.</li> <li>- O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.</li> </ul>		1/1	
<b>Valor total:</b>		<b>Valor final:</b>	
		R\$ 1.182,35	
<b>Desconto total:</b>			
		R\$ 0,00	
<b>866800000113 823509283185 520190331204 031908043016</b>			
<b>Valor final:</b>			
		R\$ 1.182,35	



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 15/05/2019 13:07:58  
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051513075669500000020600952

Número do documento: 19051513075669500000020600952

Num. 21190418 - Pág. 1



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

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 200.2019.608043

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

**Data Emissão:** 28/03/2019

**Comarca:** Joao Pessoa

**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

**Promovente:** ISAIAS BANDEIRA LOPES

**Promovido:** MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A

**Valor da Causa:** R\$ 11.812,50

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

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

**Taxa:** R\$ 177,19

**Total da Guia:** R\$ 1.181,00

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 PROTOCOLOAMENTO DA AÇÃO.**



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 15/05/2019 13:07:58  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051513075669500000020600952>  
Número do documento: 19051513075669500000020600952

Num. 21190418 - Pág. 2

## 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.

Rosário Bandeira de Mello



## SINISTRO 3180303604 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** ISAIAS BANDEIRA LOPES

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

**BENEFICIÁRIO** ISAIAS BANDEIRA LOPES

CPF/CNPJ: 38780798420

**Posição em 16-07-2018 16:02:35**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Lider 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
12/07/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=02834889481&sinistroConsultaPed...>



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 15/05/2019 13:07:56  
<http://pje.tjpj.brasil.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051513075532700000020600954>  
Número do documento: 19051513075532700000020600954

Num. 21190420 - Pág. 2

**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

Nº 01162-01-2018-1-00-420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial N° 01162.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: Á(s) 12:35 horas do dia 18 de junho 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 Isaias Bandeira Lopes, CPF nº 387.807.984-20, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Agricultor, filho(a) de Rosa Bandeira Lopes e José Vicente Lopes, natural de Iapissuma/PE, nascido(a) em 26/05/1957 (61 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Milagres, N° 398, bairro Cristo Redentor, tendo como ponto de referência Igreja Universal, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 99583-1597.

### Dados do(s) Fatos:

Local: Pb 09/para Pb 08, Contorno Paru Camuci, Pitimbu/PB, bairro [Indeterminado]; Tipo do Local: via fora do perímetro urbano (rodovia, estrada, etc); Data/Hora: 12/10/17 13:00h; Tipificação: em tese, capitulada no(s) LEI 9.503/97 ART. 303; LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.

#### E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE, segundo o notificante, no dia 12/10/2017, por volta das 13:00 horas, quando guiava o seu veículo VW/Savaneiro 1.6.CS de cor:branca,ano e modelo:2011 ,placa:PEN 5693/PE,chassi nº 9BWKB05U2BP177101, registrado em nome de VALMA MARIA DE ASSIS LOPES,CPF nº 290.789.464-15,QUE o notificante vinha na PB 09 e que ao entrar na PB 08, foi colidido por outro veículo, não sabendo especificar marca e modelo, nem o condutor do mesmo; que devido ao impacto veio a se machucar,Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme CERTIDÃO N° 0229/2018, EXPEDIDA PELA DRº ROSÂNGELA MEDEIROS ESCOREL ALMEIDA, CRM/PB 3883, DATADO DE 02.02.2018, de o Complexo Hospitalar de Mangabeira, para onde foi socorrido por terceiros Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

Sendo o que havia a constar, cientifico(a) o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expõe a presente Certidão. A referida é verdade. Don fô.

João Pessoa/PB, 18 de junho de 2018.

**JOSÉ SÁULO ARAUJO NEGREIROS**  
Agente de Investigação

Isaias Bandeira Lopes  
ISAIAS BANDEIRA LOPES  
Noticiante



**POLICLÍNICA MUNICIPAL DE PIRAMBU**

HORA: \_\_\_\_\_  
HGT: \_\_\_\_\_  
TEMP: \_\_\_\_\_  
PA: \_\_\_\_\_  
MASO: \_\_\_\_\_  
P.C.: \_\_\_\_\_

<b>PROTÓCOLO</b>	
AG. JCAO ELESSOA	
03 JUL. 2018	
COMPROVANTE DE VENDA	



Prefeitura Municipal de Pirambu  
Secretaria Municipal de Saúde  
Pol. Clínica Municipal Galvão Soares  
Ficha de Atendimento Ambulatorial

Urgência.  
 Acidente de Trânsito.  
 Acidente local de trabalho ou a serviço da empresa.  
 Acidente no trajeto para o trabalho.  
 Outros tipos de lesões e eventamento por agente químico ou físico.

**10 Francisco Fidelis de Oliveira**  
**10 Francisco Fidelis de Oliveira**

Nome: **Francisco Fidelis de Oliveira**  
Número da Mãe:

Endereço: **Rua 5 Av. Atahualpa**  
Bairro: **Alumínio**  
UF: **PE**

Data de Nascimento: **26/06/1954**  
Data do Atendimento: **32/10/2019**

Materiais medicamentos e outros recursos:

Medicação:	Entrevistamento:
<input checked="" type="checkbox"/> Prescrita	<input type="checkbox"/> Internação
<input type="checkbox"/> Aplicada	<input type="checkbox"/> hospital
<input type="checkbox"/> Observação	<input type="checkbox"/> Outro Hospital

Serviços realizados Código / Procedimento

1 -  2 -  3 -  4 -  5 -  6 -  7 -  8 -  9 -  10 -  11 -  12 -  13 -  14 -  15 -

Assinatura do paciente / Acompanhante:

**Francisco Fidelis de Oliveira**

Dr. Bernardo V. dos S. Filho  
CRM 40691/PE  
CIS 12173681143980





## CERTIDÃO

Nº. 0229/2018

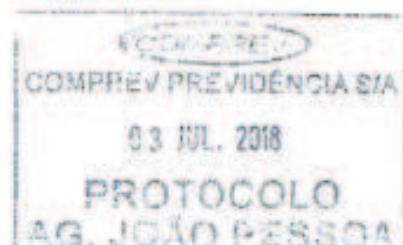
Atendendo solicitação de **DANILO DE ARAUJO NOBRE LEITE** e de acordo com  
pesquisas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo  
Hospitalar Mangabeira Governador TarcisioBurity, certifico a constatação da Ficha de  
atendimento ambulatorial Nº 68727 e prontuário de Nº 217.10.1820 pertencente a  
**ISAIAS BANDEIRA LOPES** que foi atendido dia 12/10/2017 às 15H56min, vítima de  
colisão carro x carro, apresentando trauma em membro superior esquerdo.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidencio fratura de  
radio distal esquerdo. Realizado cirurgia dia 09/11/2017 e alta médica dia 12/11/2017.

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

João Pessoa, 02 de fevereiro de 2018

Rosangela M. Escorel Almeida  
Médica da Vigilância à Saúde  
CRM-PB-1883  
Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/ 3883



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA  
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA COV. TARCISIO BURITY  
RUA: AGENTE FISCAL JOSÉ COSTA DUARTE S/N  
58056-384 JOÃO PESSOA Fone: (83) 3214-1980  
FAX: 3214-1980 CNPJ: 11.111.111/0001-11

Ficha Nr: 68727 Attd: Não Regul  
Data: 12/10/2017 Horas: 15:56:04  
Recepção: ADRIANA DA SILVA  
Clínica: ORTOPEDIA

DADOS DO PACIENTE:

Nome: ISAIAS BANDEIRA LOPES N.º de vezes atendido: 1  
N.º de Prontuário: 2017.10.001820

CNS: 707508636145915 Sexo: M IDENTIDADE: 2188933 Fone: 0  
Natural: ITAPISSUMA/PE Data Nasc.: 26/05/1957 Id: 60 anos

End.º: PIAUÍTAMBO APAMÁ, DOSEN TELEFONE:

Bairro: ZONA RURAL Cidade: PITIMBU UF: PB

Mae: ROSA BANDEIRA LOPES Pais: JOSE VICENTE LOPES

Madre: PRETA Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: AGRICULTOR

Estado Civil: CASADO(A)

INFORMAÇÕES DE ENTRADA:

Escolaridade:

Resp.º: ESPOSA: VALMA MARIA DE ASSIS LOPES

tel/fone: Responsável: 09 / SEM DOCUMENTO: SD

Residência: HOSPITAL DE PITIMBU

Transp.º: se utilizou de VEIO NO CARRO DA PREFEITURA

Vítima de acidente por: COLISÃO CARRO X CARRO EM PITIMBU

Vítima de violência por: FROX DA ENTRADA DE CAMUCI HJ AS 13/ HS CODUTOR DO

1º Caso Policial

PES-CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

Alt: 178cm PES: 75kg Peso: 75kg  
Glicemias: IMC: 25.5 Círc. Ano: 02/10/2017

Aparentemente Bem  Grave  
 Politraumatizado  Convulsao  
 Hemorragia  Disipneia  
 Diarreia  Agitado  
 Regular  Choquado  
 Vomito

Observações:

Doença Principal:

COLISAO X MOTO, COM TRAUMA EM ANTEBRACO  
ESQUERDO

Histórico - Exame Físico - (fim do atendimento médico)

*Parte c/ lesão de nádega da antebraço  
parte c/ lesão de nádega da antebraço  
diagnóstico: ferida profunda de 10 cm x 4 cm  
ferida profunda de 10 cm x 4 cm*

Prescritas:

Horário da medicação:

*Francisco Fidelis de Oliveira Filho  
Francisco Fidelis de Oliveira Filho  
Francisco Fidelis de Oliveira Filho*

REGISTRO DE  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
03 JUL 2018  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

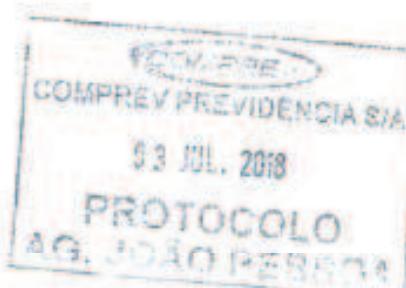


Príncipe 19/10 - Pelejo adormido e aparente fraude. Bocaina, 60 anos, vítima de furto em membro superior. Era um caminhante, no momento, parado, sentado, com braços estendidos e olhos abertos, a espera de material estrangeiro.

AMS Pereira da Costa Júnior  
Psicólogo |  
11 9 11 46 25 12

Data e Hora PESCRITO(A) (assinatura e carimbo)

ANODACCES DA ENFERMAGEM



Reservado à liberação

PRO富士通製品 開封確認

#### DESTINO DO PACIENTE

<input checked="" type="checkbox"/> Residencia	<input checked="" type="checkbox"/> Transferido	<input checked="" type="checkbox"/> Resistencia	<input checked="" type="checkbox"/> UTI
<input checked="" type="checkbox"/> Atende pedido	<input checked="" type="checkbox"/> Enterraria	Obito: <input checked="" type="checkbox"/> Atestado	<input checked="" type="checkbox"/> 390 <input checked="" type="checkbox"/> IMI

## Introdução ao Estudo da Música





## FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Lucas Bordon Data da Admissão: 10/01/17  
Prontuário: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Sexo: F ( ) M ( ) Cor: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Religião: \_\_\_\_\_  
Escolaridade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: 11/11/1998

QPD: Diarréia - perda de peso  
HDA: Perda de peso + dor + febre + constipação  
família + perda de peso + constipação

  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

03/01/2018

**PROTOCOLO**  
**AG. JOÃO PESSOA**

### Interrogatório Sintomatológico:

Geral:  Febre  Astenia  Anorexia  Perda de Peso \_\_\_\_\_ Kg em \_\_\_\_\_  Prurido  Sudorese  
 Calafrios  Alopecia  Adenomegalias  Icterícia  Tonturas  Outros: \_\_\_\_\_

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

Cabeça e PESCOÇO:  Cefaleia  Espirros  Rinorréia  Obstrução Nasal  Epistaxe  
 Dor de Garganta  Bócio  Rouquidão  Disfagia  Audição: \_\_\_\_\_ Visão: \_\_\_\_\_

AR e ACV:  Dor \_\_\_\_\_  Tosse  Expectorção  Hemoptise  
 Dispneia  Palpitações  Desmaio  Cianose  Edema \_\_\_\_\_ Outros: \_\_\_\_\_

ABD:  Dor \_\_\_\_\_  Pirose  Soluço  Regurgitação  Hematêmese  Náuseas  
 Vômitos  Dispepsia  Diarréia  Melena  Enterorragia  Constipação  Aumento de volume

AGU:  Disúria  Incontinência  Retenção  Poliúria  Oligúria  Noctúria  Hematuria  
 Mal Cheiro  Corrimento  Outras: \_\_\_\_\_

SME:  Dor \_\_\_\_\_  Rigidex pós-reposo  Deformidades  
 Artralgia  Calor  Rubor  Edema  Crepitação  Fraqueza  Atrofia  Espasmos

SN e PSQ:  Insônia  Sonolência  Convulsões  Motricidade e Sensibilidade \_\_\_\_\_  
 Amnésia  Libido  Humor





## RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <i>Frederico Souza</i>				Registro:		
Idade: <i>86</i>	Sexo: <i>M</i>	Cor: <i>1</i>	Clínica: <i>040</i>	EMP: <i></i>	LR: <i></i>	
Data: <i>01/11/17</i>	Cirurgião: <i>Reinaldo</i>			1º Assistente: <i>Adriano</i>	2º Assistente: <i></i>	
2º Assistente: <i></i>	3º Assistente: <i></i>			Instrumentador: <i>Leandro</i>		
Anestesista: <i>Indio de Oliveira</i>	Tipo Anestesia: <i>General</i>		Horário: <i>08:30</i>	E: <i></i>	T: <i></i>	
<b>DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO</b>						
<i>Fractura com deslocamento radio-ulnar distal</i>						
<b>DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO</b>						
<i></i>						
<b>PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)</b>						
<i>Ressecção de fratura radio-ulnar proximal fixação com alavanca</i>						
<b>CÓDIGO</b>						
<i>ECOFIRE</i>						
COMPREV PREVIDÊNCIA SIAF						
03 JUL 2018						
PROTÓCOLO						
AG. 170043-3						
Acidente durante Ato Cirúrgico:		1 ( <input type="checkbox"/> ) Sim	2 ( <input type="checkbox"/> ) Não	Descrição:		
Biópsia de Congelação:		1 ( <input type="checkbox"/> ) Sim	2 ( <input type="checkbox"/> ) Não			
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:						
1 ( <input type="checkbox"/> ) Despachar 2 ( <input type="checkbox"/> ) UTI 3 ( <input type="checkbox"/> ) Residência 4 ( <input type="checkbox"/> ) Óbito durante o Ato Cirúrgico						

Rua Arribeira José Costa Duarte, 541, CEP 58050-384, Maracajá II, João Pessoa - PB



## DESCRÍÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Posição de paciente  
foi coloque operado

Incisão:

Realizado redução  
cirúrgica de um do

Achados:

1 fio de fundo n.º 2.5  
e 1 fio de fundo.

Conduta:

n.º 2.0 - fute

Tecido de celof.

Centro.

Fechamento:



OBS:

03 JUL. 2018

PROTÓCOLO

AG. 1504201803

Data:

9/05/18

Dr. Edvaldo A. Carvalho  
CRM - 100000000000000000  
CRF - 100000000000000000

MÉDICO/CRM

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-366, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 15/05/2019 13:07:56  
<http://pje.tjbpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051513075532700000020600954>

Número do documento: 19051513075532700000020600954

Num. 21190420 - Pág. 11

Dr .Anuar Murad Filho

Clinica Médica

C.R.M-PB : 8.742

LAUDO MÉDICO :

O paciente Isaias Bandeira Lopes é portador do CID : S 52.5 apresentando dor crônica, acompanhado de edema e limitação em punho esquerdo proveniente de acidente automobilístico . A lesão teve como seqüela uma limitação de 75 % dos movimentos do membro afetado.

DIAGNÓSTICO SEGUNDO EXAME DE IMAGEM :

Segue em anexo :

DIAGNÓSTICO SEGUNDO ANAMNESE + EXAME FÍSICO :

Dr. Anuar Murad Filho

C.R.M : 8.742

20-08-2018

Dr. Anuar Murad Filho  
Médico  
CRM-PB.8.742

Clínica Médica Center Cartuxa / C.N.P.J : 29.035.582/0001-41

Rua : Antônio Ribeiro Junior N° 170 / Miramar - João Pessoa / CEP : 58032-090



Dr .Anuar Murad Filho

Clínica Médica

C.R.M-PB : 8.742

SOLICITAÇÃO :

NOME : Isaias Bandeira Lopes

SOLICITO RX DE PUNHO ESQUERDO

20-08-2018

CR 8.742

Geo Medical Center Garibaxo ( C.NCP.J : 20.055.58.0/0000-41 )

Rua : Antonio Ribeiro Junior N - 370 | Miramar - João Pessoa | CEP : 58015-090



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 15/05/2019 13:07:56  
<http://pje.tjpj.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19051513075532700000020600954>  
Número do documento: 19051513075532700000020600954

Num. 21190420 - Pág. 13



COMPANHIA DE PENSAMENTO PREVIDENCIÁRIA		VALOR EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
PROT. N.º	2.188.933	DATA DE EMISSÃO	01/04/2014
NOITE	ISATAS BANDEIRA LOPES	DATA DE NASCIMENTO	26/05/1957
TIPO	FILHO DE JOSÉ VICENTE LOPES ROSA BANDEIRA LOPES		
AG. 1000	ITAPISSUMA-PE		
DOC. CRIBEM	CASAM N. 295 FLS. 141 LIV. 10 CARTÓRIO GOIANA-PE		
DATA DE EMISSÃO	01/04/2014		
DOC. CRIBEM	387.807.984-20		
DATA DE EMISSÃO	16/08/03		





## PROCURAÇÃO AD JUDICIA

### OUTORGANTE:

**ISAIAS BANDEIRA LOPES**, brasileiro, portador do RG nº 2188933 SSDS/PB e CPF nº 387-807.984-20, residente e domiciliado em Rua Milagres, 308, Cristo Redentor, João Pessoa-PB, CEP

### 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 \_\_\_\_.

*isaias Bandeira Lopes*  
\_\_\_\_\_  
**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  
Renaissance II, CEP 65.075-441  
Tel.: (98) 3082.7466

1/1

