



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

TOMAR DO GERU DA COMARCA DE TOMAR DO GERU
Rua Robério Dias, Bairro Centro, Tomar do Geru/SE, CEP 49280000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 201867100580	Distribuição: 21/11/2018
Número Único: 0000516-42.2018.8.25.0026	Competência: Tomar do Geru
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO PROCESSUAL CIVIL E DO TRABALHO - Partes e Procuradores - Assistência Judiciária Gratuita

Dados das Partes

Requerente: EDVALDO DE SOUZA ARAUJO
Endereço:
Complemento:
Bairro:
Cidade: TOMAR DO GERU - Estado: SE - CEP: 49280000
Advogado(a): LAERTE PEREIRA FONSECA 6779/SE
Requerido: SEGURADORA LIDER
Endereço: Rua Senador Dantas
Complemento: 5º andar
Bairro: Centro
Cidade: Rio de Janeiro - Estado: RJ - CEP: 20031205



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

TOMAR DO GERU DA COMARCA DE TOMAR DO GERU
Rua Robério Dias, Bairro Centro, Tomar do Geru/SE, CEP 49280000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

TOMAR DO GERU DA COMARCA DE TOMAR DO GERU
Rua Robério Dias, Bairro Centro, Tomar do Geru/SE, CEP 49280000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201867100580

DATA:

21/11/2018

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201867100580, referente ao protocolo nº 20181121090300676, do dia 21/11/2018, às 09:03 horas, denominado Procedimento Comum, de Assistência Judiciária Gratuita.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Laerte Fonseca
Advocacia e Consultoria

Laerte Pereira Fonseca
Naiane Santos C. Dória

EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA VARA CÍVEL DA COMARCA DE CRISTINAPOLIS, Distrito Judiciário de Tomar do Geru (SE).

EDVALDO DE SOUZA ARAUJO, brasileiro, maior, capaz, solteiro, lavrador, Inscrito no CPF n.º 219.022.368-74, Identidade n.º 1.437.598-2, 2ª via, SSP (SE), residente e domiciliado no Povoado Brejinho, no sítio Oiti, n.º 50, Zona Rural, Tomar do Geru (SE), CEP: 49.280-000, por meio do seu procurador firmatário, devidamente constituído, vêm, a presença de Vossa Excelência, com todo o respeito, consubstanciado na Lei 6.194/74 c/c 8.441/92 propor:

AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT

Frente a: **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, localizada na Rua Senador Dantas, 74, 5.º andar, Centro, Rio de Janeiro (RJ), CEP: 20031-205 pelos fatos e fundamento adiante elencados:



Laerte Fonseca
Advocacia e Consultoria

Laerte Pereira Fonseca
Naiane Santos C. Dória

PRELIMINARMENTE – DA GRATUIDADE

O requerente é pobre na forma da lei, não possuindo recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios, sem prejuízo próprio ou de sua família, diante disso com fulcro no Art. 98, § 1º e incisos, do NCPC, requer a gratuidade da justiça compreendendo todas as despesas relacionadas no rol do parágrafo primeiro e seus incisos.

DOS FATOS

O Requerente no **dia 13 de dezembro de 2015**, às 17h00min, quando conduzia sua motocicleta Honda CG 125 FAN, ano 2008, cor preta, Placa Policial IAG 1555, Chassi 9C2JC30708R636579, na Travessa José Eugenio dos Reis, Rodovia que liga Cristinápolis a Tomar do Geru/SE, foi surpreendido com um veículo tipo Gol, cor branca, que fez uma ultrapassagem irregular, colidindo com a motocicleta do requerente, sendo o este arremessado contra parede de uma Igreja localizada na urbe, vindo a sofrer trauma no crânio com hemorragia, lesões no ombro e perna, passando por intervenção cirúrgica.

Em virtude do acidente automobilístico/motociclístico figuraram como beneficiários da Indenização do Seguro DPVAT, pois o Autor sofreu um grave trauma no punho esquerdo, o que veio a limitar seus movimentos, incapacitando-o de realizar suas atividades habituais (inválido) por um período indeterminado, conforme laudo pericial em anexo.

Preenchidos todos os requisitos e cumpridas todas as exigências burocráticas, confiou que iria receber a indenização do seguro, contudo, até a presente data não obteve êxito na sua pretensão.



Laerte Fonseca
Advocacia e Consultoria

Laerte Pereira Fonseca
Naiane Santos C. Dória

Cabe ressaltar que o processo de indenização teve regulação normal e recebeu o numero do processo administrativo n.º **3180/383940**.

Todos os documentos exigidos de forma administrativa foram apresentados.

Ressalte-se que Excelência, que não foi realizado o laudo pericial de lesões corporais pelo IML, tendo sido apresentada a declaração de ausência de laudo do IML.

Entretanto, no dia 23/08/2018, o processo de indenização foi negado. Vejamos:

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de

SINISTRO 3180383940 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA EDVALDO DE SOUZA ARAUJO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi Seg


BENEFICIÁRIO EDVALDO DE SOUZA ARAUJO

CPF/CNPJ: 21902236874

Posição em 30-08-2018 09:33:53

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
23/08/2018	Aviso de Sinistro	 https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/api_key=Vqnt69mayV3WNNwi__wpyvYn7yoniiH6Rh4



Ora Excelência, a documentação médica corresponde à data do acidente, atendendo assim as formalidades.

Ademais, a vasta documentação apresentada é capaz de comprovar o nexo causal entre o acidente e as lesões, a exemplo de prontuário médico, relatórios médicos, boletim de ocorrência, declaração de ausência de laudo IML, dentre outros, não merecendo acolhimento a alegação da requerida.

Notadamente, fica transparente que a requerida se recusa a reconhecer o direito do requerente.

A Seguradora, por sua vez, passou a exigir documentos sem qualquer embasamento jurídico, apenas para dificultar o pagamento, e consequentemente uma futura desistência da vítima.

Entretanto, todos os documentos pertinentes ao presente caso foram devidamente apresentados, exceto o laudo do IML em decorrência a inexistência de instituto em nosso município.

Cumprе ressaltar ainda que, o requerente buscou a requerida em fase administrativa para resolução de pendenga. Entretanto, a requerida se manteve inerte.

Neste sentido, verifica-se que a Seguradora, de modo dissimulado, vem tentando inculir que o Autor não faz jus ao recebimento da indenização.

A PRESENTE AÇÃO DE COBRANÇA NÃO ESTÁ CONDICIONADA AO ESGOTAMENTO DA VIA ADMINISTRATIVA.



Sul.

Assim julgou o Tribunal de Justiça do Rio Grande do

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO DPVAT. INDENIZAÇÃO FIXADA EM SALÁRIOS MÍNIMOS. CABIMENTO. INOCORRENCIA DE PRESCRIÇÃO. IRRELEVANCIA DO ESGOTAMENTO DA VIA ADMINISTRATIVA. *A prescrição anual é aplicável somente nos casos em que o segurado promove ação contra a seguradora ou esta contra aquele. No caso concreto, em se tratando de ação de cobrança de seguro DPVAT, o prazo prescricional é de três anos, consoante previsão do artigo 206, § 3º, inciso IX, combinado com o artigo 2028, ambos do Novo Código Civil. Para a concessão da indenização do seguro DPVAT é irrelevante o esgotamento da via administrativa, uma vez que o beneficiário pode ingressar diretamente com pedido judicial, bastando a simples prova da ocorrência do sinistro e do dano dele decorrente. O artigo 3º, letra “b” da lei 6.194/74 estabelece o valor de até 40 salários mínimos para indenização por invalidez permanente. Inoperabilidade da CNSP nº 35/2000, frente à lei 6.194/74. A indenização securitária não pode ser corrigida monetariamente, pena de duplicidade, posto que, nos termos da lei extravagante deve ser fixada em salários mínimos e paga com base no valor vigente à época do pagamento. Os juros de mora incidirão desde a citação, no percentual de 1 % ao mês, a teor do disposto no artigo 406 deste codex, combinando com o artigo 161, § 1º, do CTN.*

SENTENÇA CONFIRMADA. APELO IMPROVIDO.

APELAÇÃO CÍVEL – QUINTA CÂMARA CÍVEL N.º 70010648749 – COMARCA DE PORTO ALEGRE APELANTE PHENIX SEGURADORA; APELADA NEUSA FÁTIMA CATARINO



Assim julgou a turma Recursal de Divinópolis (MG):
SEGURO DPVAT – AÇÃO DE COBRANÇA – INDENIZAÇÃO – VALOR DA AÇÃO DE COBRANÇA – SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) PEDIDO ADMINISTRATIVO PRÉVIO- DESNECESSIDADE – INAFASTABILIDADE DA APRECIÇÃO JURISDICIONAL – IRRETROATIVIDADE DA LEI N.º 8.441/94 – INCAPACIDADE DE RESOLUÇÃO DO CNSP QUE FIXA VALOR INDENIZATÓRIO – RECURSO MERAMENTE PROTELATÓRIO – LITIGÂNCIA DE MÁ-FÉ – CONDENAÇÃO MANTIDA. Não há que se exigir prévio pedido administrativo de indenização junto à seguradora para Posterior ingresso em juízo, tendo em vista o princípio da inafastabilidade da apreciação do Poder Judiciário.

Quando os pedidos são fundados exclusivamente na Lei n.º 6.194/74, é irrelevante o argumento de que a Lei n.º 8.441/94 não retroage.

Considerando o critério hierárquico de interpretação das normas, deve Prevalecer a Disposição do texto da lei federal (Lei n.º 6.194/74) e não as normas regulamentadoras do CNSP (Conselho Nacional de Seguros Privados) quanto à fixação do quantum Indenizatório.

(1ª Turma Recursal de Divinópolis – Rec. n.º 223.05.178621-6 – Rel. Juiz João Martiniano Vieira Neto). Boletim n.º 90

Pois bem, a Constituição Federal de 1988, em seu artigo 5º, XXXV, confere garantia de apreciação do judiciário no caso de lesão ou ameaça a direito ou até mesmo a expectativa de direito.

O mesmo artigo consagra o princípio da Inafastabilidade do Poder Judiciário e o Direito de Ação.

O princípio da Inafastabilidade do Poder Judiciário vincula o magistrado ao exercício da prestação jurisdicional.



Após a provocação, fica o magistrado adstrito ao dever oferecer a prestação jurisdicional sempre que pressupostos processuais e as condições da ação estiverem nos termos de nosso Código de Processo Civil.

Não se pode entender o prévio ingresso administrativo como caracterização de interesse de agir, sob pena de estar limitando o gozo das garantias constitucionais aqui citadas.

A Turma Recursal dos Juizados Especiais Federais de Belo Horizonte/MG, já consolidou o entendimento referente à desnecessidade do prévio ingresso administrativo, como se nota em trecho da ementa do acórdão do processo de nº 2005.38.00.003675-9: ***“Desnecessidade de prévio requerimento administrativo. Garantia constitucional ao livre acesso à justiça. Recurso provido. Sentença cassada.”***

De acordo com a ideologia de Nelson Nery Junior, o direito à ação é um direito cívico abstrato, que traz consigo um direito subjetivo de análise de mérito de sua pretensão, seja esta de acolhimento ou mesmo de rejeição do pleito.

O Supremo Tribunal Federal torna clara a questão na decisão do Recurso Extraordinário de número 172.084/MG. , Relator Ministro Marco Aurélio, ao afirmar que:

“A garantia constitucional alusiva ao acesso ao Judiciário engloba a entrega da prestação jurisdicional de forma completa, emitindo o Estado-juiz entendimento explícito sobre as matérias de defesa veiculada pelas partes. Nisto está a essência da norma inserta no inciso XXXV do art. 5 da Carta da República.”



O fato de a Constituição Federal reconhecer a todas as pessoas o direito de obter tutela judicial efetiva por parte dos juízes ou Tribunais no exercício de seus direitos e interesses legítimos, não desobriga o Poder Judiciário de conhecer das questões que lhes são levadas por ausência de requerimento administrativo, sendo dever de o Estado apreciar as questões que lhes são submetidas.

DOS FUNDAMENTOS

Dispõe o Artigo 5.º, caput, da Lei 6.194/74:

Artigo 5.º - A indenização será paga mediante a simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Por seu lado, o parágrafo 5.º do mesmo artigo, alterado pela Lei 8.441/92, dispõe que além do Registro da Ocorrência Policial:

§ 5º O instituto médico legal da “jurisdição” do acidente também quantificará as lesões físicas ou psíquicas permanentes para fins de seguro previsto nesta lei, em laudo complementar, no prazo médio de noventa dias do evento, de acordo com os percentuais da tabela das condições gerais de seguro de acidente suplementada, nas restrições e omissões desta, pela tabela de acidentes do trabalho e da classificação internacional das doenças.

Portanto, para o pagamento da indenização, são necessários os documentos elencados no Art. 5.º da lei retro, que são: Registro da Ocorrência no Órgão Policial competente, prova da qualidade de beneficiário e Laudo das Lesões da lavra do IML. Nada mais.



que: O art. 129 do Código de Trânsito Brasileiro deixa claro

Art. 129. O registro e o licenciamento dos veículos de propulsão humana e dos veículos de tração animal obedecerão à regulamentação estabelecida em legislação municipal do domicílio ou residência de seus proprietários.

Todavia, o município de domicílio do Autor nunca exigiu o registro, tampouco o licenciamento dos ciclomotores com até 50cc, diante disso, o pagamento do seguro obrigatório é dispensável, preenchendo o Requerente todos os requisitos necessários para fazer jus ao recebimento do seguro DPVAT.

Assim julgou o TJ-SC – Apelação Cível nº 20120160028, em caso análogo ao retro mencionado:

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). ACIDENTE QUE ENVOLVE TRATOR. VEÍCULO CARACTERIZADO COMO AUTOMOTOR, CONFORME O ARTIGO 96, II, E, DO CÓDIGO DE TRÂNSITO BRASILEIRO. SINISTRO NÃO OCORRIDO EM VIA PÚBLICA DE CIRCULAÇÃO. AUSÊNCIA DO REGISTRO E LICENCIAMENTO DO TRATOR E PAGAMENTO DO PRÊMIO. IRRELEVÂNCIA. EXEGESE DO ART. 7º DA LEI 6.194/74. INDENIZAÇÃO POR MORTE DO FILHO DOS AUTORES DEVIDA. SENTENÇA REFORMADA. RECURSO PROVIDO. I - Segundo a Lei 6.194/1974, o seguro DPVAT deve indenizar os danos decorrentes de acidente de trânsito que envolvam veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não. In casu, a morte do filho dos autores ocorreu em virtude de sinistro envolvendo trator, e o fato deste não estar transitando em via pública, ou não estar devidamente licenciado e, conseqüentemente, ausente a comprovação do pagamento do bilhete de seguro, conforme dispõe art. 7º da



Lei 6.194/1974, não impede o recebimento do seguro DPVAT, sendo bastante que o falecimento da vítima tenha se dado em razão de acidente causado por um veículo automotor de via terrestre, conforme os ditames do artigo 96, II, e, do Código de Trânsito Brasileiro. II - Em caso de morte, é devida a indenização integral da quantia prevista na Lei n 6.194/74, equivalente a 40 salários mínimos vigentes à época do sinistro, pois não houve pagamento de nenhuma importância na via administrativa, a ser corrigida monetariamente desde a data do acidente, nos termos da Súmula 43 do STJ. Por sua vez, contam-se os juros a partir da citação, por força do art. 406 do CC c/c o § 1º do art. 161 do CTN. (TJ-SC - AC: 20120160028 SC 2012.016002-8 (Acórdão), Relator: Joel Figueira Júnior, Data de Julgamento: 25/09/2013, Sexta Câmara de Direito Civil Julgado,).

outros tribunais:

Cumprе trazer à baila também decisões proferidas por

AÇÃO DE COBRANÇA - DPVAT - ACIDENTE CAUSADO POR TRATOR NO LOCAL DE TRABALHO - VEÍCULO DE TRAÇÃO AUTOMOTORA DE VIA TERRESTRE - AUSÊNCIA DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DO VEÍCULO - IRRELEVÂNCIA - PROVA DA INVALIDEZ - PAGAMENTO DEVIDO - VALOR INDENIZATÓRIO - 40 SALÁRIOS MÍNIMOS - ADMISSIBILIDADE. O trator caracteriza-se como veículo de tração automotora de via terrestre, estando sujeito, portanto, ao seguro obrigatório - DPVAT, ainda que não circule em via pública. É irrelevante a ausência de registro, licenciamento e pagamento do seguro obrigatório pelo proprietário do veículo para fins de pagamento do prêmio da seguradora quando comprovado o acidente de trânsito. Configurada de modo efetivo, a invalidez permanente, faz jus a vítima atropelada ao seguro obrigatório - DPVAT, em face aos danos causados por veículo automotor. O legislador ordinário, ao adotar o salário mínimo como padrão para fixar a indenização devida, nos casos do seguro obrigatório, não o utilizou como fator de correção monetária, inexistindo ofensa ao art. 7º, IV, da CF/88. (TJ-MG 107010512287760011 MG



1.0701.05.122877-6/001(1), Relator: SELMA MARQUES, Data de Julgamento: 10/05/2006, Data de Publicação: 14/07/2006)

E ainda:

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT - DEBILIDADE PERMANENTE CAUSADA POR VEÍCULO AUTOMOTOR DE VIA TERRESTRE - SINISTRO OCORRIDO SOB A ÉGIDE DA LEI Nº 11.945/09 - AUSÊNCIA DE REGISTRO E LICENCIAMENTO - IRRELEVÂNCIA - APELO DESPROVIDO - SENTENÇA PRESERVADA - UNANIMIDADE. (TJ-PE - APL: 4083721 PE, Relator: José Carlos Patriota Malta, Data de Julgamento: 26/01/2016, 6ª Câmara Cível, Data de Publicação: 18/02/2016)

De acordo com os fatos acima expostos, houve total desrespeito com a integridade do Requerente.

Nesse sentido, a Turma Recursal do Tribunal de Sergipe vem se manifestando, a saber:

CDC – seguro de terceiro - negativa de pagamento de COBERTURA – legitimidade para pleitear diretamente contra a seguradora – precedentes jurisprudenciais – responsabilidade do condutor/segurado já reconhecida - REFORMA DA SENTENÇA – recurso conhecido e Provido. (Recurso Inominado Nº 201301000424, Turma Recursal do Estado de Sergipe, Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, Cléa Monteiro Alves Schlingmann, RELATOR, Julgado em 12/03/2013).



Diante dos argumentos jurídicos está mais do que provado o direito a reparação do dano.

DOS PEDIDOS

Ante o exposto requer:

a) A citação da Requerida para comparecer a audiência de conciliação e mediação, conforme dispõe o Art. 319, VII, do NCPC, ocasião em que não havendo acordo contará o prazo de 15 dias, para oferecer sua contestação na fase processual oportuna, sob pena de revelia, confissão ficta da matéria de fato e julgamento antecipado da lide, esperando ao final, que seja **JULGADO PROCEDENTE** o pedido inicial para, conseqüentemente, condenar a requerida a pagar o valor da indenização referente a porcentagem auferida diante da seqüela do autor, valor equivalente a 100% da limitação sofrida, levando em consideração o limite de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) corrigida monetariamente desde a data do evento danoso;

b) Que seja **DESIGNADA A PERICIA MÉDICA**, por meio de expert competente, para auferir a incapacidade do autor, oportunidade que será apresentado os quesitos;

c) A concessão da assistência judiciária gratuita, por ser o requerente pobre na forma da lei não possuindo condições financeiras de arcar com as despesas processuais;

c) Que seja a requerida condenada em custas processuais e honorários advocatícios, este último em patamar de 20% do valor da causa;



Laerte Fonseca
Advocacia e Consultoria

Laerte Pereira Fonseca
Naiane Santos C. Dória

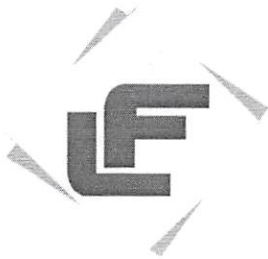
Protesta provar o alegado, com todos os gêneros de prova em Direito admitidas, sob pena de confissão, perícias, vistorias, juntada de documentos e oitiva de testemunhas.

Dá a causa o valor de R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais), para efeitos meramente fiscais.

**NESTES TERMOS,
PEDE DEFERIMENTO.**

Lagarto (SE), 16 de novembro de 2018.

Bel. LAERTE PEREIRA FONSECA
OAB/SE 6.779



Laerte Fonseca
Advocacia e Consultoria

Laerte Pereira Fonseca
Naiane Santos C. Dória

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

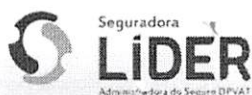
OUTORGANTE(S): **EDVALDO DE SOUZA ARAUJO**, brasileiro, maior, capaz, solteiro, lavrador, Inscrito no CPF n.º 219.022.368-74, Identidade n.º 1.437.598-2, 2ª via, SSP (SE), residente e domiciliado no Povoado Brejinho, no sítio Oiti, n.º 50, Zona Rural, Tomar do Geru (SE), CEP: 49.280-000, pelo presente **INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO**, nomeia e constitui seu bastante procurador o advogado:

OUTORGADO(S): **Dr. LAERTE PEREIRA FONSECA**, brasileiro, maior, capaz, casado, inscrito na OAB/SE, sob o número 6.779 e **Dra. NAIANE SANTOS CARVALHO DÓRIA**, brasileira, maior, capaz, solteira, inscrita na OAB/SE, sob o número 7.569, ambos com escritório profissional na Rua Dr. Josias Machado, n.º 06, Centro, Lagarto (SE), CEP: 49.400-000, Telefone: 79-9947-7246, **a quem confere:**

PODERES: Para o foro em geral, com a cláusula "AD JUDICIA ET EXTRA", inclusive os enumerados na parte "in fine" do art. 105 do NCPC, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, remir, adjudicar, assinar escrituras públicas, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber citação inicial, reconhecer a procedência do pedido, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, passar recibo, receber e dar quitação, firmar compromisso, **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, fazer levantamento de depósitos judiciais, impugnar, assinar quaisquer termos e praticar quaisquer atos em defesa do outorgante, inclusive contestar, recorrer, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Lagarto (SE), 23 de outubro de 2018.


EDVALDO DE SOUZA ARAUJO



(/)



Buscar no site



Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

ACESSIBILIDADE



A A A

(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Teclado.aspx)

Documentos Despesas Médicas

(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente

(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte

(/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis

(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de

SINISTRO 3180383940 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA EDVALDO DE SOUZA ARAUJO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi Seg


BENEFICIÁRIO EDVALDO DE SOUZA ARAUJO

CPF/CNPJ: 21902236874

Posição em 30-08-2018 09:33:53

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
23/08/2018	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/api_key=Vqnt69mayV3WNnWi__wpvYn7yoniiiH6Rh4

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.
(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do BENEFICIÁRIO ou do REPRESENTANTE LEGAL e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2- "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL

CPF da Vítima

219.022.368-74

Nome completo da vítima

Eduardo de Souza Araújo

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo		CPF titular da conta	Profissão
Endereço		Número	Complemento
Bairro	Cidade	Estado	CEP
Email		Telefone (DDD)	

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

- ☒ RECUSO INFORMAR
 ☐ SEM RENDA
 ☐ ATÉ R\$ 1.000,00
 ☐ R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
 ☐ R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00
 ☐ R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00
 ☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00

☒ **CONTA POUPANÇA** (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ BRADESCO (237)
 ☐ BANCO DO BRASIL (001)
 ☐ ITAÚ (341)

☒ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

AGÊNCIA

NRO.

D/V

CONTA

NRO.

D/V

(Informar dígito se existir)

(Informar dígito se existir)

☐ **CONTA CORRENTE** (todos os bancos)

BANCO

Nome

NRO.

AGÊNCIA

NRO.

D/V

CONTA

NRO.

D/V

(Informar dígito se existir)

(Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Tomar do Guro . 17 de abril de 2018

Local e Data

Eduardo de Souza Araújo

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

296-773574 20-0

23/OUT/2017

HORA DE 12:41:32

LOT. 22.010652-5

TERM 059434

LOCALIDADE: TOMAR DO GERL

AG. VINCULADA: 2917

SALDO PARA SIMPLES CONFERENCIA

2917.00015 31-8

NOME: EDVALDO DE SOUZA ARJIO

RESUMO EM 20/10

SALDO

0,00

RESUMO DO DIA

SALDO BLOQUEADO

0,00

SALDO DISPONIVEL

0,00

SALDO TOTAL

0,00

296-773574 20-0

1ª VIA

(reclamações não solucionadas e denúncias) ou www.caixa.gov.br



Loterias CAIXA

A vida útil dos dados impressos neste comprovante é de 5 anos, mas é preciso tomar alguns cuidados: evite expor o papel à luz do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor, à umidade excessiva e ao contato com óleos ou outros produtos químicos. Se precisar manter o recibo por mais tempo, providencie cópia do documento.

Atenção: o recibo de aposta original é o único comprovante que o habilita a receber eventuais prêmios de loterias. Confira os dados contidos no recibo de aposta. O prazo para receber o prêmio é de 90 dias, a contar da data de sorteio do concurso. Para sua segurança, somente adquira bilhetes em canais de vendas autorizados pela CAIXA.

ESTE RECIBO É UM TÍTULO AO PORTADOR. PARA TORNÁ-LO PESSOAL E INTRANSFERÍVEL, PREENCHA SEUS DADOS:

Nome: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

End: _____

Este recibo é individual e em caso de eventual premiação não é permitida sua divisão a mais de um beneficiário.

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, sugestões, reclamações e elogios). Deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Cidadão: 0800 726 0207. Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias) ou www.caixa.gov.br



Loterias CAIXA

A vida útil dos dados impressos neste comprovante é de 5 anos, mas é preciso tomar alguns cuidados: evite expor o

recupel 02/17

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

Casos com vítima entre 16 e 17 anos - Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Casos com vítima interditada com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima

Edvaldo de Souza Araújo

CPF da Vítima

219.022.368-74

Data do Acidente

13/12/2015

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

Email

Telefone (DDD)

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinalar uma das opções abaixo:

- ☐ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

Tomas de Gera, 17 de abril de 2018

Local e Data

Edvaldo de Souza Araújo

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

Estado de Sergipe
Comarca de Cristinápolis
Município de Tomar do Geru
Distrito xxxxxxxx

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO
Dr. José Benito Leal Soares - OFICIAL VITALÍCIO
Benito Matos Soares - SUBSTITUTO
Irene B. S. Oliveira - ESCRIVENTE
CRISTINÁPOLIS - SE

Drº José Benito Leal Soares
Oficial Substituto do Registro Civil

CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICO que, sob o nº 394/04, às fls. 125, do livro nº B-04 de Registro de Casamento, verifiquei constar que no dia **11 de Março de 2004**, foi feito o casamento de: **EDVALDO DE SOUZA ARAÚJO E IZABEL CARDOZO DOS SANTOS**.

Contraído perante a Juiz(a): Drª. Valéria de Oliveira Lazar Libório.

E as testemunhas: Claudivânia Cardozo dos Santos e Ismaelita Cardozo dos Santos.

Ele, nascido: Tomar do Geru/SE.

Aos 14 de Maio de 1975

Profissão: Barbeiro, residente e domiciliado em: Tomar do Geru/SE.

Filho de: José Pinheiro de Araújo e dona Josefa Clarismunda de Souza.

Ela, nascida em: Tomar do Geru/SE.

Aos 08 de Abril de 1984

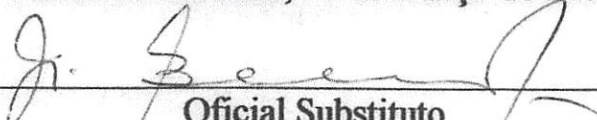
Profissão: lavradora, residente e domiciliada em: Tomar do Geru/SE.

Filha de: Natanael Viana dos Santos e dona Claudia Viana Cardozo.

A qual passou assinar-se: **IZABEL DOS SANTOS ARAÚJO**.

Foram apresentados os documento a que se refere o art. 180 nº I, II, III, e IV e V do Código Civil.-Observações: O Regime do Casamento é: **Comunhão Parcial de Bens**.

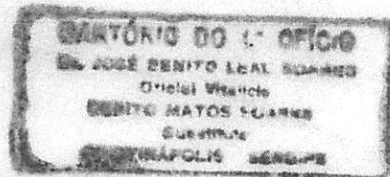
Tomar do Geru/SE, 11 de Março de 2004.



Oficial Substituto



República Federativa do Brasil



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE Sergipe

COMARCA DE Cristinápolis

MUNICÍPIO DE Tomar do Geru

DISTRITO DE

Dr. José Benito Leal Soares

Oficial Substituto do Registro Civil

Certidão de Nascimento

Certifico que, às fls. 428 do livro A 28, sob nº de ordem 14.468 foi lavrado o assento do nascimento de Welden dos Santos Araújo.

do sexo masculino, nascido no dia 04 de março

de dois mil e sete (2007)

às 14 horas e 22 minutos, em Maternidade de Estância - SE

filho de Edvaldo de Souza Araújo

e de Dona Izabel dos Santos Araújo

sendo avós paternos José Pinheiro de Araújo

e Dona Josefa Clarismunda de Souza

e sendo avós maternos Natanael Viana dos Santos

e Dona Claudia Viana Cardozo

O assento foi lavrado em 21 de maio de 2007 tendo sido declarante O Genitor

e serviram de testemunhas Fernando Araújo de Santana e José Carlos dos Santos

Observações

“ASENTO DO PAGAMENTO DE
EMOLUMENTOS E SELO DE
AUTENTICIDADE, NOS TERMOS
DO § 4º DO ART. 13 DA PORTARIA
Nº 003/GPI, de 04 de Janeiro de 2007”

O referido é verdade e dou fé

Tomar do Geru, 21 de maio de 2007

Oficial

DECLARAÇÃO DE UNICOS HERDEIROS

Declaro (amos), para os devidos fins e efeitos de direito, sob a pena da lei, que tenho (amos) conhecimento de que a vítima de acidente de trânsito, ocorrido em ____/____/____, faleceu em ____/____/____, no estado civil de ____ (solteiro, casado, separado judicialmente, divorciado ou viúvo), deixando como único (s) herdeiro (s) legal (s) e beneficiário (s) :

NOME COMPLETO	NAQUALIDADE DE (*)	RG	CPF
1-			
2-			
3-			
4-			
5-			

(*) Especificar o grau de parentesco com a vítima.

Declara (amos), ainda que a vítima () não deixou companheira (o) ou () deixou companheira (o) de nome _____

Por ser expressão da verdade, sem qualquer vício da vontade ou consentimento, o (a) (s) declarante (s) firma (m) a presente, juntamente com 2 (duas) testemunhas, assumindo a responsabilidade pelas informações prestadas, tanto na esfera administrativa como judicial, com o encargo de responder (em) perante outros herdeiros/beneficiários, além dos informados, que possam reclamar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO DECLARANTE

DADOS E ASSINATURA DO DECLARANTE TRATANDO-SE DE HERDEIRO(S) LEGAL (IS) MENOR (ES) DE IDADE

NOME COMPLETO DO REP. LEGAL OU ASSINANTE	RG	CPF	ASSINATURA
1-			
2-			

DADOS DAS TESTEMUNHAS

NOME COMPLETO	RG	CPF	ASSINATURA
1-			
2-			

(*) OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- Na hipótese de herdeiro legal ter ATÉ 16 ANOS INCOMPLETOS, o responsável legal deverá assinar pelo menor.
- Caso o herdeiro legal possua entre 16 ANOS (COMPLETOS) E 18 ANOS (INCOMPLETOS), o beneficiário deverá assinar normalmente no campo Assinatura do Declarante e o Representante legal ou Assistente deverá preencher e assinar no quadro (1) .



Idora Lider DPVAT SAC DPVAT 0800 022 01204 www.dpvatsegurodotransito.com.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - SE 292356 Nº 9002332683
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
VIA COD. RENAVAM R.N.T.R.C. EXERCÍCIO
1 973819600 00000000000 2011

NOME
GILDEVANIO OLIVEIRA DE JESUS

CPF / CNPJ PLACA
050.441.635-97 IAG1555

PLACA ANT./UI CHASSI
IAG1555/SE 9C2JC30708R636579

ESPECIE TIPO COMBUSTÍVEL
PAS/MOTORILETA GASOLINA

MARCA / MODELO ANO FAB. ANO MOD.
HONDA/CG 125 FAN 2008 2008

CAP. POT. / CIL. CATEGORIA COR PREDOMINANTE
2P/12CV/124CC PARTIC PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. / COTAS
1º PAGO *****

FAIXA LRV. PARCELAMENTO / COTAS 2º *****
A ***** 3º *****

PREMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
SEGURO PAGO REF. AO EXERCÍCIO 2011

OBSERVAÇÕES

SEM RESTRICÇÕES

LOCAL DATA
ITABAIANINHA 06/06/11

Assinatura do Presidente

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

SE Nº 9002332683 BILHETE DE SEGURO DPVAT

NOME / ENDEREÇO
GILDEVANIO OLIVEIRA DE JESUS

CPF / CNPJ PLACA
050.441.635-97 IAG1555

BILHETE DE SEGURO DPVAT

SE Nº 9002332683 EXERCÍCIO DATA EMISSÃO

NOME / ENDEREÇO

CPF / CNPJ PLACA

COD. RENAVAM MARCA / MODELO

ANO FAB. CAT. TARIF. CHASSI

PREMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$)

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

CNPJ: 09.248.608/0001-04

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - SE 292356 Nº 9759779116
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
VIA COD. RENAVAM R.N.T.R.C. EXERCÍCIO
1 973819600 00000000000 2011

NOME
EDVALDO DE SOUZA ARAUJO

CPF / CNPJ PLACA
219.022.368-74 IAG1555

PLACA ANT./UI CHASSI
IAG1555/SE 9C2JC30708R636579

ESPECIE TIPO COMBUSTÍVEL
PAS/MOTORILETA GASOLINA

MARCA / MODELO ANO FAB. ANO MOD.
HONDA/CG 125 FAN 2008 2008

CAP. POT. / CIL. CATEGORIA COR PREDOMINANTE
2P/12CV/124CC PARTIC PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. / COTAS
1º PAGO *****

FAIXA LRV. PARCELAMENTO / COTAS 2º *****
A ***** 3º *****

PREMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
***** PAGO *****

OBSERVAÇÕES

SEM RESTRICÇÕES

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

SE Nº 9759779116 BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXERCÍCIO
2011

CPF / CNPJ PLACA
219.022.368-74 IAG1555

BILHETE DE SEGURO DPVAT

SE Nº 9759779116 EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2011 20/03/2011

CPF / CNPJ PLACA
219.022.368-74 IAG1555

RENAVAM MARCA / MODELO
973819600 HONDA/CG 125 FAN

ANO FAB. CAT. TARIF. Nº CHASSI
2008 09 9C2JC30708R636579

PREMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)
123,32 13,70 137,03

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)
4,15 1,06 279,27

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO
COTA ÚNICA PARCELADO 03/06/2011

Seguradora Líder dos Consórcios

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - SE N° 973819400 CS: 97433729115

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

VIA 1 973819400 RNTIC 000000000000

EDVALDO DE SOUZA ARAUJO
SÍTIO CITT
ZONA RURAL
49280000 TOMAR DO GERU-SE

219.022-368-74 1A61555

GTLDEVANIO OLIVEIRA DE JESUS

1A61555/SE 9C2JC30708R636579

PAS/MOTOCICLETA/ GASOLINA

HONDA/CG 125 FAN 2008 2008

2P/12CV/124CC PARTIC FRETA

...

SEM RESTRICOES

TOMAR DO GERU-SE

20/03/2012

João Bosco de Costa

DETRAN-SE



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA CIVIL

POLÍCIA ON-LINE



DELEGACIA DE POLÍCIA DE TOMAR DO GERU

PRAÇA PEDRO SILVA COSTA CEP 49280000, CENTRO FONE: (79)3545-1008

RPO - Registro Policial de Ocorrência 2015/06630.0-000291 - Alterado

DELEGACIA RESPONSÁVEL

Nome: DELEGACIA DE POLÍCIA DE TOMAR DO GERU

Endereço: PRAÇA PEDRO SILVA COSTA CEP 49280000, CENTRO FONE: (79)3545-1008

FATO

Data e Hora do Fato: 13/12/2015 - 17:00 até 13/12/2015 - 17:00

Endereço: TRAVESSA JOSÉ EUGÊNIO Número: Complemento: ESQUINA COM A RUA ROBÉRIO DIAS CEP: 49280-000

Bairro: CENTRO Cidade: TOMAR DO GERU - SE Circunscrição: DELEGACIA DE POLÍCIA DE TOMAR DO GERU
Tipo de local: VIA PUBLICA Meio Empregado: OUTRO

VÍTIMA-NOTICIANTE

Nome: EDVALDO DE SOUZA ARAJO

Nome do pai: JOSÉ PINHEIRO DE ARAUJO Nome da mãe: JOSEFA CLARISMUMDA DE SOUZA

Pessoa: Física CPF/CGC: 219.022.368-74 RG: 14375982 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: TOMAR DO GERU Data de nascimento: 14/05/1975 Sexo: Masculino Cor da cútis:

Profissão: LAVRADOR Estado civil: Convivente Grau de instrução:

Endereço: SÍTIO ÔITÍ Número: 50 Complemento: PRÓXIMO AO POVOADO BREJINHO

CEP: 49.280-000 Bairro: ZONA RURAL Cidade: TOMAR DO GERU UF: SE

Proximidades: Telefone: 079) 99600 5904

HISTÓRICO

RELATA QUE CONVIVE COM EDVALDO DE SOUZA ARAUJO, E NA DATA E HORAS ACIMA MENCIONADA, EDVALDO VINHA PARA ESTA CIDADE, CONDUZINDO UMA MOTOCICLETA NA RODOVIA QUE LIGA CRISTINÁPOLIS/TOMAR DO GERU/SE, MESMO SENTIDO, QUANDO NAS IMEDIAÇÕES DA TRAVESSA JOSÉ EUGÊNIO DOS REIS, UM VEÍCULO TIPO GOL BRANCO QUE VINHA ATRÁS DE EDVALDO, FEZ UMA ULTRAPASSAGEM E INESPERADAMENTE ENTROU À DIREITA, SENTIDO À AQUELA TRAVESSA, COLIDINDO COM A MOTOCICLETA DE EDVALDO; QUE EM FACE A COLISÃO, EDVALDO CAIU DA MOTOCICLETA, E POR ESTAR SEM O CAPACETE, BATEU A CABEÇA NA PAREDE DE UMA IGREJA NAQUELE LOCAL E TEVE HEMORRAGIA NA CABEÇA, ALÉM DO OMBRO DO LADO ESQUERDO TER SIDO DESLOCADO E SUA PERNA ESQUERDA MACUCADA; QUE APÓS O ACIDENTE O CONDUTOR DO GOL, PESSOA ATÉ O MOMENTO DESCONHECIDO PELA VÍTIMA, PAROU O VEÍCULO E APÓS O PASSAGEIRO TER LHE DITO QUE ELE HAVIA MATADO O CONDUTOR DA MOTOCICLETA, SAIU SEM PRESTAR SOCORRO RUMO A CIDADE DE CRISTINÁPOLIS/SE; QUE EDVALDO FOI SOCORRIDO PARA A CLÍNICA MÉDICA DESTA CIDADE E POSTERIORMENTE PARA O HUSE EM ARACAJU/SE, ONDE FOI MEDICADO E LIBERADO DIAS DEPOIS; QUE EDVALDO ESTÁ EM CASA SEM CONDIÇÕES DE ANDAR; QUE A NOTICIANTE FICOU SABENDO POR COMENTÁRIOS DE QUE O AUTOR DO ACIDENTE É UM RAPAZ QUE SEMPRE ESTÁ NESTA CIDADE E TEM O COSTUME DE ANDAR COM UMA MULHER CONHECIDA POR "BILISCA" RESIDENTE NO CONJ. MORADA DO SOL NESTA URBE, E SEMPRE VÃO BEBER CERVEJA NA CIDADE DE ITABAIANINHA/SE. DIANTE DOS FATOS SOLICITA AS PROVIDÊNCIAS QUE O CASO REQUER.

Acrescentado por Eliel Santos Souza - 11/01/2016 às 10:13

RELATA A NOTICIANTE QUE O NOME DA VÍTIMA É EDVALDO DE SOUSA ARAUJO, E A MOTOCICLETA ENVOLVIDA NO ACIDENTE FOI A DA VÍTIMA, DE MARCA HONDA CG 125 FAN, ANO 2008, COR PRETA, PLACA IAG 1555 TOMAR DO GERU/SE

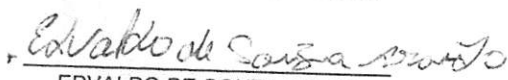
9C2JC30708R636579.

Data e hora da comunicação: 23/12/2015 às 11:04

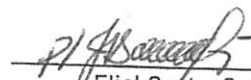
Responsável pela Alteração: Eliel Santos Souza

Ultima Alteração: 11/01/2016 às 10:13.

OBS.: As informações noticiadas pelo declarante/vítima são de sua inteira responsabilidade, cabendo, inclusive, a responsabilização penal daquele que faltar com a verdade no fornecimento das informações, nos termos do artigo 340 do Código Penal Brasileiro: Art. 340 - Provocar a ação de autoridade, comunicando-lhe a ocorrência de crime ou de contravenção que sabe não se ter verificado: Pena - detenção, de um a seis meses, ou multa.



EDVALDO DE SOUZA ARAJO
Responsável pela comunicação



Eliel Santos Souza
Responsável pelo preenchimento



FORMULÁRIO PARA REFERÊNCIA HOSPITALAR

UNIDADE DE ORIGEM: CSFMS Foz de Iguaçu	
RESPONSÁVEL PELO CONTATO:	FUNÇÃO:
HOSPITAL DE DESTINO:	
PROFISSIONAL CONTACTADO:	FUNÇÃO:
DATA: 13/12/15	HORÁRIO:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: Edilberto de Souza Augusto	
DATA NASC.:	SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> MASC. () FEM ESTADO CIVIL:
PROFISSÃO:	
ENDEREÇO:	
RESPONSÁVEL:	

DADOS CLÍNICOS / HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS

Paciente, 40 anos, vítima de acidente automobilístico, apresentando trauma em crânio e torax esquerdo.

A - S/alterações GLASGOW = 14
B - S/alterações BEC. LOTE, pupila, corado, reflexos, sinais de irritação.
C - S/alterações FCC ± TC registro anexo do crânio. Paciente apresenta
D - S/alterações OS e estruturas de Lasec.
E - S/alterações

EXAMES REALIZADOS (informar resultado ou anexar cópias)

TA: 120/80 PR: 89 bpm Sat O₂ = 99% em ambiente
HGT = 132 Temp 37.2°C

TRATAMENTOS REALIZADOS (descrição sucinta, drogas e doses e/ou cópia da folha de evolução/prescrição)

- 1- SRL, 1000 - L, EV, abeto.
- 2- Cephalotina, 2g, EV.
- 3- Sutura + curativo FCC curoso coberto.
- 4- Plasil, 10mg, EV.

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA: A.V. Neurológica.
CONDIÇÃO DO TRANSLADO () AMBULÂNCIA COM ENFERMAGEM () AMBULÂNCIA COM MÉDICO

SOLICITANTE

OBSERVAÇÕES

Tibor Luiz Augusto
Médico
CRM 20474

ASSINATURA E CARIMBO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Nome do Paciente: Edvaldo de Souza Araújo

Idade: 40

Sexo: M

U.P.: Sede trauma

Matrícula:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	TEMP	PULSO	RESP	PRESSÃO ARTERIAL	GLICE
16/12/15	8h	Paciente segue no leito calmo, orientado, em uso de AUP, afétil ao toque, eufórico, acompanhado por familiar, segue com os pedidos de <u>Fee Shirley</u>					
	10h	Administrado medicação conforme prescrito, segue com os pedidos de <u>Fee Shirley</u>					
	12h	Administrado medicação de horário. Segue acompanhado por familiar <u>Fee Shirley</u>					
16/12	20h	Pte no leito calmo, com quieta + adm medicação prescrita					
	22h	Adm medicação prescrita					
	24h	Pte tranquilo no leito					
	02h	Adm Tranquil SPS <u>Shirley AG</u>					
	03h	Pac no leito tranquilo no momento					
	06h	Adm. medicação de horário renovada soroterapia					
17/12	08	Pac em seu leito, apático, levemente consciente em uso de paracetamol por AUP T.C. Rere. Pulso regular					
	10	Verbalizando palavras desconexas					
	12	Segue aos cuidados de enfermagem T.C. Rere					
	14	Pac em seu leito, apático, levemente consciente em uso de paracetamol por AUP T.C. Rere. Administrado medicação conforme prescrição médica					
	17	Segue aos cuidados de enfermagem T.C. Rere					

Helena Cristina Tavares
Aux. de enfermagem
COREN-SE 722.805

Helena Cristina Tavares
Aux. de enfermagem
COREN-SE 722.805

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO
=====

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 125404
Numero do CNS.....: 0000000000000000
Nome.....: EDVALDO DE SOUZA ARAUJO
Documento.....: Tipo :
Data de Nascimento: 14/05/1975 Idade: 40 anos
Sexo.....: MASCULINO
Responsavel.....: JOSE PINHEIRO DE ARAUJO
Nome da Mae.....: JOSEFA CLARISMUNDA DE SOUZA
Endereco.....: SITIO OITI 706702506116610
Bairro.....: ZONA RURAL Cep.: 00000-000
Telefone.....:
Município.....: 2807501 - - SE
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: SERGIPE

COPIA ENVIADA

14/12/13

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 1279803
Clinica.....: 945 - PS VERDE TRAUMA II
Leito.....: 999.0015
Data da Internacao: 14/12/2015
Hora da Internacao: 10:19
Medico Solicitante: 037.948.096-45 - SERGIO PEDROSO JUNIOR
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
Diagnostico.....: NAO INFORMADO
Identif. Operador.: JOSEANESANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

Proc.Realizado:
Dt.Hr Saida:
Especialidade:
Tipo de Saida:
CID Principal:
CID Secundario:
Principal:
Secundario:
Outro:



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE PRONTO SOCORRO



NEUROCIRURGIA

NOME	<u>Edvaldo de Souza Araújo</u>	IDADE		DATA	<u>18/12/15</u>
------	--------------------------------	-------	--	------	-----------------

PRESCRIÇÃO - ADMINISTAR APENAS ITENS NUMERADOS!		HORÁRIO
1	Dieta GERAL	
2	SF 0,9% - 500 ml 12/12h IV	
3	Dipirona 1amp + Sf 8mL <u>6</u> / <u>6</u> h IV	
4	Plasil 02 ml + AD 18 ml IV, se vômitos	
5	Tramal 100mg + Sf 100mL <u>8</u> / <u>8</u> h IV, caso dor	
6	Ranitidina 50 mg - 02 ml + AD 18 ml 12/12h IV	
7	DIAZEPAM 10MG <u>1</u> h	
8	Hidantal 100mg <u>SF 18mL 8/8h IV</u>	
9	<u>Ausultação CRIOFEDIO.</u>	
10	Haldol 5mg, caso agitação, <u>8</u> h IV	
11	Captopril 25mg caso PAD>110ouPAS>160mmHg SL	
12	Fenergan 1amp, CASO AGITAÇÃO, IM	ATENÇÃO
13	OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA RIGOROSA	
14	SSV + CCGG 6/6h	
15	Cabeceira 30°	ATENÇÃO
16	<u>Exame T.C. Cr.</u>	
17	<u>Exame de urina 4g após IV</u>	
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

EVOLUÇÃO DA NEUROCIRURGIA

EVOLUÇÃO MÉDICA - NEUROCIRURGIA. DATA: 18/12/15

EXAME NEUROLÓGICO:

Padrão respiratório: (☒) Espontânea () TOT () TQT ()

Nível de consciência: (☒) Alerta () Sonolento () Obnubilado () Torporoso () Coma

Conteúdo da consciência: (☒) Orientado () Confuso ()

Escala de Coma de Glasgow: AO: 4; RV: 5; RM: 6; ECG: 15; ECG Admissão: 15

Padrão motor: sem déficit

Exame de urina 4g após IV

IMPRESSÃO E CONDUTAS: T.C. Cr.

A. L. Aragão da Rocha
Neurocirurgião
CRM 3205



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE
PRONTO SOCORRO



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

NEUROCIRURGIA

NOME	IDADE	DATA
Edivaldo de Souza Araújo		18/12/15
PRESCRIÇÃO - ADMINISTAR APENAS ITENS NUMERADOS!		HORARIO
1 Dieta GERAL		
2 SF 0,9% - 500 ml 12/12h IV	500	500
3 Dipirona 1amp + Sf 8mL 6 / 6 h IV	18	23 / 06 12
4 Plasil 02 ml + AD 18 ml IV, se vômitos	SN	
5 Tramal 100mg + Sf 100mL 8 / 8 h IV, caso dor	SN	
6 Ranitidina 50 mg - 02 ml + AD 18 ml 12/12h IV	18	06 /
7 DIAZEPAM 10MG 1 h		
8 Hidantal 100mg + SF 18mL 8/8h IV	18	23 / 06
9 Avaliação ORTOPÉDICA.	Atenção	
10 Haldol 5mg, caso agitação, 8 / 8 h IV	SN	
11 Captopril 25mg caso PAD > 110 ou PAS > 160 mmHg SL	SN	
12 Fenegan 1amp, CASO AGITAÇÃO, IM	SN	ATENÇÃO
13 OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA RIGOROSA		
14 SSVV + CCGG 6/6h		
15 Cabeceira 30°	ATENÇÃO	
16 Soluto TCCa.	18	23 / 06 12
17 Dexametasona 4mg 6/6h IV		

EVOLUÇÃO DA NEUROCIRURGIA

EVOLUÇÃO MÉDICA - NEUROCIRURGIA. DATA: 18/12/15.

EXAME NEUROLÓGICO

Padrão respiratório: () Espontânea () TOT () TQT ()

Nível de consciência: () Alerta () Sonolento () Obnubilado () Torporoso () Coma

Conteúdo da consciência: () Orientado () Confuso ()

Escala de Coma de Glasgow: AO: 4; RV: 5; RM: 6; ECG: 15 ECG Admissão:

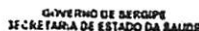
Padrão motor: Sem déficit

Maneja bem a fístula nascente de

IMPRESSÃO E CONDUTAS:

TCCa

Adriano Aragão da Rocha
Neurocirurgião
CRM 3206



NEUROCIRURGIA



EVOLUÇÃO DA NEUROCIRURGIA

EVOLUÇÃO MÉDICA - NEUROCIRURGIA. DATA: ____/____/____.

EXAME NEUROLÓGICO:

Padrão respiratório: () Espontânea () TOT () TQT () _____

Nível de consciência: () Alerta () Sonolento () Obnubilado () Torporoso () Coma _____

Conteúdo da consciência: () Orientado () Confuso () _____

Escala de Coma de Glasgow: AO: ____; RV: ____; RM: ____; ECG: ____; ECG Admissão: ____.

Padrão motor: _____

IMPRESSÃO E CONDUTAS:

Atílio Aragão da Rocha
Neurocirurgião
CRM 3205



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE PRONTO SOCORRO



NEUROCIRURGIA

NOME	IDADE	DATA
EDIVALDO DE SOUZA ALMEIDA		19/12/15

PRESCRIÇÃO - ADMINISTAR APENAS ITENS NUMERADOS!	HORÁRIO
1 Dieta GERAL	
2 SF 0,9% - 500 ml 12/12h IV	
3 Dipirona 1amp + Sf 8mL 6 / 6 h IV	
4 Plasil 02 ml + AD 18 ml IV, se vômitos	
5 Tramal 100mg + Sf 100mL 8 / 8 h IV, caso dor	
6 Ranitidina 50 mg - 02 ml + AD 18 ml 12/12h IV	
7 DIAZEPAM 10MG 1 h	
8 Hidantal 100mg 8 / 8 h IV	
9 Haldol 5mg, caso agitação, 1 / 1 h	
10 Captopril 25mg caso PAD > 110 ou PAS > 160 mmHg SL	
11 Fenegan 1amp, CASO AGITAÇÃO, IM	
12 OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA RIGOROSA	ATENÇÃO
13 SSVV + CCGG 8/6h	
14 Cabeceira 30°	ATENÇÃO
15 Alvo Hospitalar, após observação de enfermagem	

EVOLUÇÃO DA NEUROCIRURGIA

EVOLUÇÃO MÉDICA - NEUROCIRURGIA. DATA: __/__/__

EXAME NEUROLÓGICO:

Padrão respiratório: () Espontânea () TOT () TOT ()

Nível de consciência: () Alerta () Sonolento () Obnubilado () Torporoso () Coma

Conteúdo da consciência: () Orientado () Confuso ()

Escala de Coma de Glasgow: AO: 4; RV: 5; RM: 5; ECG: 5; ECG Admissão: 5

Padrão motor: Sim, após 3 dias de torção.

Nota: Cefaleia, N/V, dor, vômitos.

Observação: Continuação no programa de observação.

IMPRESSÃO E CONDUTAS: Alvo hospitalar.

Assinado: Adriano Araújo da Rocha
Neurocirurgião
CRM 3235



FORMULÁRIO PARA REFERÊNCIA HOSPITALAR

UNIDADE DE ORIGEM: <i>CSFMS Fátima</i>	
RESPONSÁVEL PELO CONTATO:	FUNÇÃO:
HOSPITAL DE DESTINO:	
PROFISSIONAL CONTACTADO:	FUNÇÃO:
DATA: <i>13/12/15</i>	HORÁRIO:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: <i>Edvaldo de Siqueira Araújo</i>		
DATA NASC.:	SEXO: (<input checked="" type="checkbox"/>) MASC. () FEM	ESTADO CIVIL:
PROFISSÃO:		
ENDEREÇO:		
RESPONSÁVEL:		

DADOS CLÍNICOS / HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS

Paciente, 40 anos, ♂. Víctima de acidente — traumático, apresentando trauma e crânio e torção à esquerda.
A → S/alterações GLASGOW = 14
B → S/alterações BEC. LOTE, pupila, corado dilatado, reativo pl e bráquios.
C → S/alterações FCC ± 7C região occipital do crânio. Pac apresenta
D → S/alterações OS expostas de base.
E → S/alterações

EXAMES REALIZADOS (informar resultado ou anexar cópias)

TA: 120x80 PR=89 bpm Sat O₂=99% em ambiente
HGT=132 Temp 37.2°C

TRATAMENTOS REALIZADOS (descrição sucinta, drogas e doses e/ou cópia da folha de evolução/prescrição)

- 1- SRL, 1000 — L, EV, abeto.*
- 2- Cephalina, 2g, EV.*
- 3- Sutura + curativo FCC curo coberto.*
- 4- Plasil, 10mg, EV.*

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:

Av. Neurológica.

CONDIÇÃO DO TRANSLADO

() AMBULÂNCIA COM ENFERMAGEM () AMBULÂNCIA COM MÉDICO

SOLICITANTE

Tibor Luiz Augusto
Médico
CRM 20474

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA E CARIMBO

FORMULÁRIO PARA REFERÊNCIA HOSPITALAR

UNIDADE DE ORIGEM: CSFMS Formosa	
RESPONSÁVEL PELO CONTATO:	FUNÇÃO:
HOSPITAL DE DESTINO:	
PROFISSIONAL CONTATADO:	FUNÇÃO:
DATA: 13/10/12	HORÁRIO:
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
NOME: <i>Edilene de São Paulo</i>	
DATA NASC.: 10/05/54	SEXO: () FEM (X) MASC. ()
PROFISSÃO:	
ENDEREÇO:	
RESPONSÁVEL:	
DADOS CLÍNICOS (HISTÓRICO, SINTOMAS, SINAIS, EXAMES, etc.)	
<p><i>Doença crônica de longa data, com episódios de exacerbação. Último episódio em 10/05/12, com febre, tosse e dificuldade respiratória. Tratado com antibióticos e corticoides, com melhora parcial. Atualmente em uso de medicação crônica. Evolui com melhora da tosse e dificuldade respiratória, porém persiste a febre. Solicita encaminhamento para avaliação especializada.</i></p>	
EXAMES REALIZADOS (informar resultado ou anexar cópia)	
<p><i>HCT = 33% T 37,2°C TA: 120/80 PR: 80 bpm 24.10.12 - 24.10.12</i></p>	
TRATAMENTOS REALIZADOS (descrição sucinta, doses e datas e/ou cópia da folha de evolução/prescrição)	
<p><i>1-24.10.12 - 1000 mg de Paracetamol 2-24.10.12 - 200 mg de Paracetamol 3-24.10.12 - 200 mg de Paracetamol 4-24.10.12 - 200 mg de Paracetamol</i></p>	
MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:	
CONDIÇÃO DO TRANSFIDO	() AMBULÂNCIA COM ENFERMEIRO () AMBULÂNCIA COM MÉDICO
SOLICITANTE	OBSERVAÇÕES
<p><i>Assinatura e Carimbo</i></p>	

**FORMULÁRIO PARA REFERÊNCIA HOSPITALAR**

UNIDADE DE ORIGEM: CSFMS Faria

RESPONSÁVEL PELO CONTATO:

HOSPITAL DE DESTINO:

FUNÇÃO:

PROFISSIONAL CONTACTADO:

DATA: 13/12/15

FUNÇÃO:

HORÁRIO:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: Edilberto de Siqueira Augusto

DATA NASC.:

PROFISSÃO:

SEXO: (X) MASC. () FEM ESTADO CIVIL:

ENDEREÇO:

RESPONSÁVEL:

DADOS CLÍNICOS / HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS

Paciente, 40 anos, ♂ vítima de acidente automobilístico por
batida traseira em veículo a motor e atropelamento de pedestre.
A - S/alterações Glasgow = 14
B - S/alterações BFC, LOTE, pupila, corado, reflexos, sinais de meninges
C - S/alterações FCC = 7cm região superior do crânio. Peto normal
D - S/alterações OS expostas de lesão.
E - S/alterações

EXAMES REALIZADOS (informar resultado ou anexar cópias)

TA: 120/80 PA: 89/60 Sat O₂: 99% na ventilação
HGT: 132 Temp 37.2°C

TRATAMENTOS REALIZADOS (descrição sucinta, drogas e doses e/ou cópia da folha de evolução/prescrição)

- 1- SRI 100mg EV. obtato.
- 2- Omeprazol 20mg EV.
- 3- Sutura + curativo FCC crânio fechado.
- 4- Plasil 10mg EV.

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:

AV Nucleação

CONDIÇÃO DO TRANSLADO

() AMBULÂNCIA COM ENFERMAGEM () AMBULÂNCIA COM MÉDICO

SOLICITANTE

OBSERVAÇÕES

Tibor Luiz Augusto
Médico
CRM 20474



FORMULÁRIO PARA REFERÊNCIA HOSPITALAR

UNIDADE DE ORIGEM: CSFMS Fomeca	
RESPONSÁVEL PELO CONTATO:	FUNÇÃO:
HOSPITAL DE DESTINO:	FUNÇÃO:
PROFISSIONAL CONTACTADO:	FUNÇÃO:
DATA: 13/12/15	HORÁRIO:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: Edvaldo de Siqueira Augusto		
DATA NASC.:	SEXO: (X) MASC. () FEM	ESTADO CIVIL:
PROFISSÃO:		
ENDEREÇO:		
RESPONSÁVEL:		

DADOS CLÍNICOS / HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS

Paciente, 40 anos, ♂. Vítima de acidente automobilístico, apresentando trauma em crânio e membros superiores e inferiores.

A - S/alterações GLASGOW = 14

B - S/alterações BEC. LOTE, pupila, corado, hipertensão, sinais de desidratação.

C - S/alterações FCC ± 70 região occipital do crânio. Pito presente em

D - S/alterações OS apófisis da base.

E - S/alterações

EXAMES REALIZADOS (informar resultado ou anexar cópias)

TA: 120/80 PR: 89 bpm Sat O₂ = 99% em ambiente
HGT = 132 Temp 37.2°C

TRATAMENTOS REALIZADOS (descrição sucinta, drogas e doses e/ou cópia da folha de evolução/prescrição)

- 1- SRL, 1000 - L. EV. aberto.
- 2- Cephalotina, 2g. EV.
- 3- Sutura + curativo FCC corno calado.
- 4- Placel, 03 amp. EV.

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA: A.V. Neurologia.	
CONDIÇÃO DO TRANSLADO () AMBULÂNCIA COM ENFERMAGEM () AMBULÂNCIA COM MÉDICO	
SOLICITANTE	OBSERVAÇÕES

Tibor Luiz Augusto
Médico
CRM 20474

ASSINATURA E CARIMBO

PRONTO SOCORRO - HUSE

HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE SERGIPE

COLETIVO HORIZONTAL

PRESCRIÇÃO MÉDICA**NEUROCIRURGIA**

Nome:

EDUARDO DE SOUZA ARAÚJO

400

1. Dieta Branda HP, HC, Laxante + Líquidos VO.

2. SGF - 2000ml IV 28 gt/min

3. Decadron 4 mg/ml, 01ml VEIA de 6/6h

4. Antak 01 ampola + 18ml de SF, VEIA de 8/8h.

5. Plasil 2 ml, IM, SOS

6. Dipirona 2ml + AD 8ml IV

7. Profenid 100 mg + SF 100 ml, EV, 12/12 h (se dor)

8. Hidantal, 03ml + 100ml de SF, VEIA, lento de 8/8h.

9. Diazepam 10 mg, EV, lento, se crise convulsiva SN

10. Captopril 25mg SL se Pamax > ou = 180 ou

Pamin > ou = 110mmHg

11. Cabeceira a 30 graus

12. FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATÓRIA.

13. TPR e PA de 6/6h.

14. Keflin 1g, VEIA de 6/6h.

(ou Cefazol 1g, VEIA, 8/8h)

(15) Tromal 100mg + SF 100ml IV 6/6h se dor.

Entregar aos cuidados da equipe de Neurocirurgia
da Enfermaria

HUSE
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA
REGISTRO: União SIC
Data: 15/12/15
Hora: 15:52
Técnico: Vanilde Carlos

Marcelo Barreto Barbosa
Neurocirurgião
CRM 897



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE
PRONTO SOCORRO



Fundação
Hospitalar
de Saúde

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE
PRONTO SOCORRO

NEUROCIRURGIA

NOME	IDADE	DATA
------	-------	------

PRESCRIÇÃO - ADMINISTAR APENAS ITENS NUMERADOS!	HORÁRIO
1 Dieta GERAL	
2 SF 0.9% - 500 ml 12/12h IV	
3 Dipirona 1amp + Sf 8mL 6 / 6 h IV	24 06 18
4 Plasil 02 ml + AD 18 ml IV se vômitos	
5 Tramal 100mg + Sf 100mL 8 / 8 h IV (caso dor)	
6 Ranitidina 50 mg - 02 ml + AD 18 ml 12/12h IV	24 06 18
7 DIAZEPAM 10MG 8 / 8 h SE CONVISSO IV	
8 Hidantal 100mg 8 / 8 h IV	24 06 14
9 Haldol 5mg, caso agitação, ___ / ___ h	
10 Captopril 25mg caso PAD > 110 ou PAS > 160 mmHg SL	
11 Fenegan 1amp, CASO AGITAÇÃO, IM	ATENÇÃO
12 OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA RIGOROSA	
13 SSVV + CCGG 6/6h	
14 Cabeceira 30°	ATENÇÃO
15 Propranolol 10mg 8 / 8 h IV	24 06 18

EVOLUÇÃO DA NEUROCIRURGIA

EVOLUÇÃO MÉDICA - NEUROCIRURGIA. DATA: 15/02/15

EXAME NEUROLÓGICO:

Padrão respiratório: ☒ Espontânea () TOT () TOT ()

Nível de consciência: ☒ Alerta () Sonolento () Obnubilado () Torporoso () Coma

Conteúdo da consciência: ☒ Orientado () Confuso ()

Escala de Coma de Glasgow: AO: 4; EV: 5; RM: 5; ECG: 5. ECG Admissão:

Padrão motor: ☒ Espontâneo

Chama-se a atenção para o fato de que o paciente apresenta

FLC 15/02: Contusão Temporal (D) com hematoma intracranial

IMPRESSÃO E CONDUTAS: ☒ Monitorar

Adriano Aragão da Rocha
Neurocirurgião
CRM 10000

06:30 PA = 140 x 80 mmHg
P = 50 bpm

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

PRONTO SOCORRO ADULTO

Nome do Paciente: EDUARDO DE SOUZA ARAÚJO. 400 Idade: 40 Sexo: M
Unidade de Produção: Leito: Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
14/12/2015		<p><u>Neurocirurgia</u></p> <p>Paciente vítima de queda de quodoci- letra, sem consciência. Examinado na re- gra global positiva. Com consciência, respondendo verbalizando, forneceu informações pessoais sem déficits motores focais. Com pupilas isocóricas e reagentes. Vis- sagem horizontal discreta.</p> <p>Tecido Crânio: contusão temporal sem desvio da linha média.</p> <p>Tecido Coluna Cervical: coluna alinhada.</p> <p>Solicitado exames laboratoriais.</p> <p>Interviu aos cuidados da equipe da Neurocirurgia da Enfermaria.</p> <p>14/12/15 7:15L. Soleto. Orientado. Pupilas isocóricas. Sem déficits focais aparentes. Unica lesão leve. CO: Solito TCA Controlado.</p>

Marcelo Barreto Barbosa
Neurocirurgia
CRM 891



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE
PRONTO SOCORRO



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

NEUROCIRURGIA

NOME	IDADE	DATA
Edvaldo Souza de Paula		16/12/15
PRESCRIÇÃO - ADMINISTRAR APENAS ITENS NUMERADOS!		HORÁRIO
1	Dieta <u>BRANCA</u>	
2	Paracetamol ___ gotas ___ h VO	
3	Ranitidina 150mg ___ h VO	
4	Haldol ___ gotas ___ h VO	
5	SF 0,9% - 500 ml	
6	Dipirona 1amp + SF 8ml (8/8) h IV	17/12 18 - 20 - 06 - 12
7	Plasil 02 ml + AD 18 ml IV, se vômitos	17/12 18 - 20 - 06 - 12
8	Tramal 100mg + SF 100ml 8/8 h IV, caso dor	17/12 18 - 20 - 06 - 12
9	Haldol 5mg, caso agitação, 8/8 h	17/12 18 - 20 - 06 - 12
10	Captopril 25mg caso PAD > 110 ou PAS > 160 mmHg VO	17/12 18 - 20 - 06 - 12
11	Ranitidina 50 mg - 02 ml + AD 18 ml 12/12 h IV	17/12 18 - 20 - 06 - 12
12	Profenid 100mg + SF 100ml 12/12 h IV	17/12 18 - 20 - 06 - 12
13	Hidantal 100mg 8/8 h	17/12 18 - 20 - 06 - 12
14	Dexametasona 4mg 6/6 h IV	17/12 18 - 20 - 06 - 12
15	OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA RIGOROSA	
16	SSVV + CCGG 6/6h	
17	FENTANIL 0,0782mg/mL - 20mL	
18	MIDAZOLAM 5mg/mL - 40mL	
19	SF 0,9% 180mL, IV	
20	Cefalotina 500mg ___ h IV	
21	Glicemia Capilar ___ h	
22	Insulina Regular, SC, conforme glicemia capilar (mg/dl):	
23	< 180: 0 181-250: 02 UI	
24	251-300: 04 UI 301-350: 06 UI	
25	351-400: 08 UI > 400: 10UI	
26	Glicose 50% 50 ml in bolus se glicemia < 70 mg/dl IV	
27	Cabeceira 30° ATENÇÃO	

EVOLUÇÃO DA NEUROCIRURGIA

EVOLUÇÃO MÉDICA - NEUROCIRURGIA. DATA: 16/12/15

EXAME NEUROLÓGICO:

Padrão respiratório: () Espontânea () TOT () TQT ()

Nível de consciência: () Alerta () Sonolento () Obnubilado () Torporoso () Coma

Conteúdo da consciência: () Orientado () Confuso ()

Escala de Coma de Glasgow: AO: 4, RV: 5, RM: 6, ECG: 5, ECG Admissão:

Padrão motor: 3

Observando cefaléia.

IMPRESSÃO E CONDUTAS: Observando

Adilson Araújo da Silva
Neurocirurgião



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

TOMAR DO GERU DA COMARCA DE TOMAR DO GERU
Rua Robério Dias, Bairro Centro, Tomar do Geru/SE, CEP 49280000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201867100580

DATA:

21/11/2018

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

FACE A PETIÇÃO INICIAL, VOLVO OS AUTOS CONCLUSOS.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

TOMAR DO GERU DA COMARCA DE TOMAR DO GERU
Rua Robério Dias, Bairro Centro, Tomar do Geru/SE, CEP 49280000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201867100580

DATA:

05/12/2018

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

A assistência jurídica integral e gratuita é assegurada àqueles que comprovarem a insuficiência de recursos (art. 5º, LXXIV, CRFB/88). Desta forma, intime(m)-se o(a)(s) requerente(s), por seu(sua) causídico(a), via DJe, para, no prazo de 15 (quinze) dias, juntar aos autos relação e comprovantes de receitas e despesas, a fim de comprovar a insuficiência financeira, sob pena de indeferimento da justiça gratuita pleiteada. Expirado, com ou sem manifestação, certifique-se e volvam os autos à conclusão. Cristinápolis/SE, 05 de dezembro de 2018.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe
Tomar do Geru**

Nº Processo 201867100580 - Número Único: 0000516-42.2018.8.25.0026

Autor: EDVALDO DE SOUZA ARAUJO

Réu: SEGURADORA LIDER

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

A assistência jurídica integral e gratuita é assegurada àqueles que **comprovarem** a insuficiência de recursos (art. 5º, LXXIV, CRFB/88).

Desta forma, **intime(m)-se** o(a)(s) requerente(s), por seu(sua) causídico(a), via *DJe*, para, no prazo de 15 (quinze) dias, **juntar** aos autos relação e comprovantes de receitas e despesas, a fim de comprovar a insuficiência financeira, sob pena de indeferimento da justiça gratuita pleiteada.

Expirado, com ou sem manifestação, **certifique-se** e **volvam** os autos à conclusão.

Cristinápolis/SE, 05 de dezembro de 2018.



Documento assinado eletronicamente por **Jose Marcelo Barreto Pimenta, Juiz(a) de Tomar do Geru**, em **05/12/2018, às 17:31:35**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2018003036270-70**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

TOMAR DO GERU DA COMARCA DE TOMAR DO GERU
Rua Robério Dias, Bairro Centro, Tomar do Geru/SE, CEP 49280000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201867100580

DATA:

12/12/2018

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Aguardando transcurso de prazo.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

TOMAR DO GERU DA COMARCA DE TOMAR DO GERU
Rua Robério Dias, Bairro Centro, Tomar do Geru/SE, CEP 49280000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201867100580

DATA:

13/12/2018

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Isenção de Custas realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: LAERTE PEREIRA FONSECA - 6779}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Laerte Fonseca
Advocacia e Consultoria

Laerte Pereira Fonseca
Naiane Santos C. Dória

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUÍZ (A) DE
DIREITO DA COMARCA DE CRISTINÁPOLIS, DISTRITO
JUDICIÁRIO DE TOMAR DO GERU (SE)**

Processo n.º 201867100580

EDVALDO DE SOUZA ARAUJO, já conhecido nestes autos, vem à presença de Vossa Excelência, por meio dos seus procuradores firmatários, em atenção ao despacho exarado por esse douto juízo em 06/12/2018, informar e requerer o que segue:

Excelência, insta destacar que o Requerente atualmente encontra-se desempregado, sem nenhuma renda fixa, vivendo apenas da ajuda de parentes e amigos.

Dita situação, pode ser demonstrada através do CNIS que segue em anexo, deixando claro que o Requerente encontra-se desempregado.



Laerte Fonseca
Advocacia e Consultoria

Laerte Pereira Fonseca
Naiane Santos C. Dória

Desta forma, resta claro que o Autor não possui condições de arcar com as custas processuais, sem prejuízo do sustento próprio e de sua família.

Desta feita, requer que lhe seja concedida a justiça gratuita, por entender que resta comprovado sua hipossuficiência em arcar com as custas e as despesas processuais.

**NESTES TERMOS,
PEDE DEFERIMENTO.**

Cristinápolis (SE), 13 de dezembro de 2018.

Bel. LAERTE PEREIRA FONSECA
OAB/SE 6.779

Página 1 de 1

18/11/2014 10:10

INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário - CNIS Cidadão

Identificação do Filiado
 Nº 1.286.103.293-8
 Data de Nascimento: 14/05/1975

Nome: EDVALDO DE SOUZA ARAUJO
Nome da Mãe: JOSEFA CLARISMUNDA DE SOUZA

Índice	NIT	CNPJ/CEV/CPF/INB	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Ult. Remun.	Tipo Vínculo	Indicadores
1	1.286.103.293-8	69.186.633/0001-32	JORGE VITOR FERRARI - ME	02/03/1999	01/06/1999	06/1999	CLT	
2	1.286.103.293-8	61.649.810/0116-0	SUCOCITRICO CUTRALE LTDA	26/05/2008	19/03/2009		Rural	
3	1.286.103.293-8	11.275.787/0001-10	ROMASALTO COMERCIO DE ESTOFADOS LTDA - ME	01/02/2011	23/03/2011	03/2011	CLT	
4	1.286.103.293-8	04.632.908/0001-75	PREST SERV. SERVICOS DE CARGA E DESCARGA LTDA - ME	01/04/2011		07/2011	CLT	
5	1.286.103.293-8		CONTRIBUINTE INDIVIDUAL	01/08/2011	30/11/2011		Contribuinte	

Mateus Pereira de Matos Neto
 INSS Técnico do Seguro Social
 Matr. 2019637



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

TOMAR DO GERU DA COMARCA DE TOMAR DO GERU
Rua Robério Dias, Bairro Centro, Tomar do Geru/SE, CEP 49280000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201867100580

DATA:

10/01/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Diante da manifestação da parte autora, faço conclusão dos autos.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

TOMAR DO GERU DA COMARCA DE TOMAR DO GERU
Rua Robério Dias, Bairro Centro, Tomar do Geru/SE, CEP 49280000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201867100580

DATA:

10/01/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

TOMAR DO GERU DA COMARCA DE TOMAR DO GERU
Rua Robério Dias, Bairro Centro, Tomar do Geru/SE, CEP 49280000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201867100580

DATA:

04/02/2019

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

Inicialmente, defiro os benefícios da assistência judiciária ao(à)s requerentes, ante as disposições do art. 5º, inciso LXXIV da CRFB/1988 e do art. 98, CPC. Ato contínuo, cite-se o réu para audiência (conciliação/mediação) a ser realizada na data 28/03/2019, às 11h30min no Fórum local, salientando ao requerido que, caso tenha desinteresse na autocomposição, deverá indicá-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência, a teor do §5º, do art. 334, do NCPC. Intime-se o(a) autor(a) acerca da aludida sessão, por seu advogado, via DJE. Ressalte-se que o não comparecimento injustificado do autor ou do(s) réu(s) à audiência é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado, nos termos do § 8º, do art. 334, do NCPC.

Designo o dia 28/03/2019 às 11h:30min para que seja realizada audiência Conciliação.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe
Tomar do Geru**

Nº Processo 201867100580 - Número Único: 0000516-42.2018.8.25.0026

Autor: EDVALDO DE SOUZA ARAUJO

Réu: SEGURADORA LIDER

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

DESPACHO

Inicialmente, defiro os benefícios da assistência judiciária ao(à)s requerentes, ante as disposições do art. 5º, inciso LXXIV da CRFB/1988 e do art. 98, CPC.

Ato contínuo, **cite-se** réu para audiência (conciliação/mediação) a ser realizada na data 28/03/2019, às 11h30min no Fórum local, salientando ao requerido que, caso tenha desinteresse na autocomposição, deverá indicá-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência, a teor do §5º, do art. 334, do NCPC.

Intime-se(a) autor(a) acerca da aludida sessão, por seu advogado, via *DJE*.

Ressalte-se que o não comparecimento injustificado do autor ou do(s) réu(s) à audiência é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado, nos termos do § 8º, do art. 334, do NCPC.



Documento assinado eletronicamente por **KARYNA TORRES GOUVEIA MARROQUIM**, Juiz(a) de Tomar do Geru, em 04/02/2019, às 18:29:36, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000252771-85**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

TOMAR DO GERU DA COMARCA DE TOMAR DO GERU
Rua Robério Dias, Bairro Centro, Tomar do Geru/SE, CEP 49280000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201867100580

DATA:

07/02/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

CERTIFICO QUE EXPEDI MANDADO DE CITAÇÃO, SOB O N°201967100305. DOU FÉ.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

TOMAR DO GERU DA COMARCA DE TOMAR DO GERU
Rua Robério Dias, Bairro Centro, Tomar do Geru/SE, CEP 49280000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201867100580

DATA:

08/02/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de 201967100305 do tipo Citação Reclamação do JEC Audiência de Conciliação [TM920,MD1805]

{Destinatário(a): SEGURADORA LIDER}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
Tomar do Geru
Praça da Bandeira, 245
Bairro - Centro Cidade - Cristinápolis
Cep - 49270000 Telefone - 7935421248

Normal(Justiça Gratuita)



201967100305

PROCESSO: 201867100580 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0000516-42.2018.8.25.0026
NATUREZA: Procedimento Comum
REQUERENTE: EDVALDO DE SOUZA ARAUJO
REQUERIDO: SEGURADORA LIDER

CARTA DE CITAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Através da presente, fica Vossa Senhoria **CITADO(A)**, por todo o conteúdo da petição inicial/termo de reclamação, de cópia em anexo parte integrante desta, para comparecer a **Audiência de Conciliação**, ficando de logo advertido(a) de que em não havendo acordo, de imediato, poderá ser realizada audiência de Instrução e Julgamento (art. 27, da Lei 9.099/95), onde deverá apresentar defesa oral ou escrita e todas as provas que tiver, inclusive testemunhas, no máximo de 03 (três), independente de nova intimação.

Data e hora da audiência: 28/03/2019 às 11:30:00, **Local do comparecimento:** Fórum Desembargador Octávio de Souza Leite, Praça da Bandeira nº 245, Centro, Cristinápolis/SE.

Observação: Sendo indubitoso o interesse público na justa e rápida resolução dos conflitos, as partes devem comparecer à audiência de conciliação com espírito aberto ao diálogo e, na medida do possível, com uma proposta de acordo. (art. 17, I da Resolução 13/2015).

ADVERTÊNCIAS:

1º) Deverá comparecer acompanhado(a) de advogado, se o valor da causa for superior a 20 (vinte) salários mínimos e que, não comparecendo a qualquer uma das audiências, reputar-se-ão verdadeiras as alegações da parte autora, dando-se de logo o julgamento do pedido.

2º) Em se tratando de relação de consumo, poderá ser invertido o ônus da prova.

3º) Após o trânsito em julgado da sentença, as partes disporão de 180 (cento e oitenta) dias para retirarem dos autos documentos originais, findo o qual o processo será eliminado.

Atenciosamente,

Ilmº (a) Sr(a)

Nome : SEGURADORA LIDER
Residência : Rua Senador Dantas, 5º andar, 74
Bairro : Centro
Cep : 20031205
Cidade : Rio de Janeiro - RJ

[TM920, MD1805]



Documento assinado eletronicamente por **Deivid Araújo dos Santos, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Tomar do Geru**, em 08/02/2019, às 11:12:37, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000302150-54**.
