



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA**  
**Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Dados do Processo**

Processo: 201952100076	Distribuição: 23/01/2019
Número Único: 0000399-90.2019.8.25.0034	Competência: 2ª Vara Cível de Itabaiana
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

**Assuntos**

- DIREITO PROCESSUAL CIVIL E DO TRABALHO - Partes e Procuradores - Assistência Judiciária Gratuita  
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

**Dados das Partes**

Requerente: GLAYCE OLIVEIRA SANTIAGO  
Endereço: TRAV PAULO FERREIRA DA SILVA  
Complemento:  
Bairro: CENTRO  
Cidade: ITABAIANA - Estado: SE - CEP: 49500001  
Advogado(a): KAROLAYNE BORGES LIMA 12022/SE  
Requerido: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT  
Endereço: RUA SENADOR DANTAS  
Complemento: 5º ANDAR  
Bairro: CENTRO  
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031205



**Poder Judiciário**  
**Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA**  
**Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Processos Apensados:**

--

**Processos Dependentes:**

--



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA  
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201952100076

**DATA:**

23/01/2019

**MOVIMENTO:**

Distribuição

**DESCRIÇÃO:**

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201952100076, referente ao protocolo nº 20190122211805768, do dia 22/01/2019, às 21h18min, denominado Procedimento Comum, de Assistência Judiciária Gratuita, Invalidez.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO  
DA \_\_ VARA CÍVEL DA COMARCA DE ITABAIANA DO ESTADO DE  
SERGIPE**

**GLAYCE OLIVEIRA SANTIAGO**, brasileira, capaz, vendedora, portadora do RG 366150078 SSP/SP, inscrita no CPF sob nº 016.018.875-07, com endereço eletrônico gle715498@gmail.com, residente e domiciliada na Travessa Paulo Ferreira da Silva, nº 30, centro, Itabaiana-Sergipe, CEP 495000-000, requer através de seu procurador, KAROLAYNE BORGES LIMA, OAB/SE 12.022, inscrita no CPF nº 051.609.305-31, com endereço na Rua Arnóbio Batista de Souza, nº 391, centro, Campo do Brito - Sergipe, propor perante a Vossa Excelência:

### **AÇÃO DE CORANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT**

pedido decorrente de relação securitária de natureza obrigatória - o DPVAT, contra **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT**, inscrita no CNPJ nº 09.248.608/0001-04, estabelecida na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro - RJ, CEP 20031-205, na pessoa de seu representante legal, expondo a seguir os fatos e fundamentos do presente pedido, que vão adiante aduzidos:

#### **I-DA JUSTIÇA GRATUITA**

Requer a Autora os benefícios da concessão da justiça gratuita, de acordo com o artigo 98 do CPC, inciso I e VI, em virtude de ser pessoa hipossuficiente e não poder arcar com os encargos decorrentes do processo, mesmo que no caso de possível recurso, sem prejuízo de seu sustento ou de sua própria família.

Roga pelo deferimento a Autora do benefício da justiça gratuita e isenção dos pagamentos das custas e despesas processuais.

#### **II-DOS FATOS**

A Autora fora vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia 14 de outubro de 2018, por volta das 13h30min, na Rua:

Quintino Bocaiúva (Esquina), Bairro Centro, Itabaiana/SE, quando se envolveu em um acidente automobilístico, quando estava no passageiro de uma motocicleta de marca **Honda/CG 150 Titan Ex, ano 2013 de cor Vermelha, placa IAJ 3837, Chassi 9C2KC1660DR535938, licenciada em nome de Mauricio Oliveira Santos**, com seu cônjuge, no momento em que um veículo, não sabendo informar detalhes, invadiu a preferencial, colidindo na lateral esquerda da motocicleta, sendo que o Autora fora arremessada ao solo.

Informa ainda, que após o grave acidente, fora socorrida pela unidade do SAMU e enviado para o hospital Regional de Itabaiana para realização de atendimento emergencial.

O Acidente resultou em **lesões graves, sendo necessária a realização de cirurgia "De fratura de clavícula" na data de 19.10.2018.** Houve fratura em três locais distintos necessitando da colocação de parafusos, como comprova documento em anexo.

No mais, devido o acidente supra, resultou no afastamento das atividades laborais por um período de 2 meses, tendo que posteriormente realizar fisioterapia como consta em documento em anexo.

### **III - DO DIREITO**

Excelência, segundo o dispositivo contido no art. 5º, da Lei 6.194/74, a doutrina e a jurisprudência majoritária, para o recebimento da indenização do seguro obrigatório basta simples prova do acidente e do dano decorrente, devendo, então, a Seguradora participante do Consórcio, efetivar o pagamento do seguro devido ao Autor, uma vez já preenchidos os requisitos legais, bem como fora encaminhado todos os documentos necessários para a liberação do seguro, informando que junto à exordial junta todos os documentos.

Sendo assim, conforme prevê a Lei nº 6.194/74, a qual regula o pagamento dessas indenizações, o valor a ser pago no caso de invalidez permanente é o equivalente a **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**.

A Autora tem sua pretensão respaldada na Lei nº 6.194/74 que regula o pagamento das indenizações decorrentes de seguro obrigatório:

***Art. 3º: Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente,***

**total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:**

**II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)  
- no caso de invalidez permanente;**

**Art . 5º - O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.**

A responsabilidade pela indenização do seguro DPVAT configura direito fundamental porque, de um lado corresponde ao princípio do solidarismo (artigo 3º, inciso I da Constituição Federal) e de outro, porque a referida indenização corresponde a direito individual homogêneo, o que o eleva à categoria constitucional **(artigo 127 da CF c/c artigo 5º, X, da CF)**.

Sendo assim, dúvidas não pairam acerca do valor a receber pelo Autor, em virtude de sua invalidez decorrente do acidente sofrido, comprovado através de prontuários médicos acostados aos autos.

Importante ressaltar que conforme os ditamos do art. 5º da respectiva lei que rege a relação entre as partes, bastando simples prova do acidente, o que o fez, com todo o arcabouço probatório em anexo.

Ademais, devido todo o mal sofrido por parte do Requerente e sua invalidez permanente, requer seja, condenada a ré ao pagamento da indenização no importe de **R\$13.500 (treze mil e quinhentos reais)**.

#### **IV - DA INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA**

Decorre do princípio da proteção ao hipossuficiente a inversão do ônus da prova, que tem a sua ratio essendi na dificuldade que tem o consumidor em produzir provas que demonstrem o dano por ele sofrido. Não olvidando desse estorvo, é que o legislador atento, trouxe no bojo do Código de Defesa do Consumidor o direito de inversão da prova em favor do consumidor, no inciso VIII do art.6º:

**Art. 6º São direitos básicos do consumidor:  
(...) VIII - a facilitação da defesa de seus direitos, inclusive com a inversão do ônus da prova, a seu favor, no processo civil, quando, a critério do juiz,**

***for verossímil a alegação ou quando for ele hipossuficiente, segundo as regras ordinárias de experiências; (grifo nosso).***

Vale ressaltar que a hipossuficiência preconizada no art. 6º, inciso VIII do CDC, não está ligada ao aspecto econômico, mas sim ao monopólio da informação, devendo a Requerida, na oportunidade da contestação, acostar aos autos todos os documentos pertinentes à lide, sob pena de incidir a cominação prevista no art. 400, I, do novo CPC, em especial os documentos pertinentes ao fraudulento empréstimo.

## **V - DOS PEDIDOS**

***Perante o exposto, requer a Vossa Excelência:***

- a)** A citação da Requerida para que possa se defender no prazo legal, sob pena de revelia;
- b)** A Concessão da Justiça Gratuita a reclamante, por motivo de ser pessoa hipossuficiente na concepção jurídica do termo e não poder arcar com os encargos do processo, garantindo a sua sobrevivência e dignidade junto a sua família, conforme artigo 98, incisos I e VI do NCPC;
- c)** Conceder a inversão do ônus da prova, ante a hipossuficiência da requerente perante as requeridas, nos termos do artigo 6º, VIII, do Código de Defesa do Consumidor;
- d)** Incluir nas esperadas condenações da Requerida, a incidência de juros e correção monetária na forma da lei em vigor, desde sua citação;
- e)** A procedência da presente demanda com o pagamento da indenização por invalidez no valor de **R\$ 13.500,00**.
- f)** Condenação da Requerida ao pagamento das custas e despesas processuais, bem como honorários de advogado, no importe de 20%.

Protesta provar o alegado por todos os meios de provas admissíveis no direito.



Dá-se a presente ação o valor de **R\$13.500 (Treze mil e quinhentos reais)**.

**Nestes Termos,  
Pede Deferimento.  
Aracaju (SE), 22 de janeiro de 2019.**

**KAROLAYNE BORGES LIMA  
OAB/SE 12.022**



## **PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE (S): GLAYCE OLIVEIRA SANTIAGO**, brasileira, capaz, vendedora, portadora do RG 366150078 SSP/SP, inscrita no CPF sob nº 016.018.875-07, residente e domiciliada na Travessa Paulo Ferreira da Silva, nº 30, centro, Itabaiana- Sergipe, CEP 495000-000.

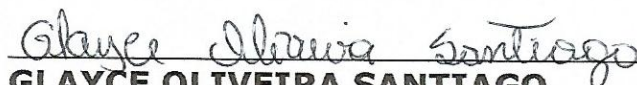
**OUTORGADO(S): KAROLAYNE BORGES LIMA, OAB/SE 12.022**, inscrita no CPF nº 051.609.305-31, com endereço na Rua Arnóbio Batista de Souza, nº 391, centro, Campo do Brito - Sergipe.

**PODERES:** Todos em direito permitidos e ainda os termos do art. 105 do Código de Processo Civil, os contidos na cláusula "*ad judicium et extra*", para, em nome do outorgante, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, ou fora deles, defender seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defender os interesses da outorgante nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, reconhecer procedência de pedido, renunciar a direito no qual se funda ação 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.

**PODERES ESPECÍFICOS:**A presente procuração outorga ao Advogado acima descrito, os poderes para, em nome do outorgante, receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica.

Os poderes específicos acima outorgados poderão ser substabelecidos.

Itabaiana-SE, 24 de outubro de 2018.



**GLAYCE OLIVEIRA SANTIAGO**

CPF: 016.018.875-07

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

SE

NOME

GLAYCE OLIVEIRA SANTIAGO

DOC. IDENTIDADE / CPF EMISSOR

366150078

SSP

SP

CPF

016.018.875-07

DATA NASCIMENTO

29/04/1985



FILIAÇÃO

BERNARDETE DE OLIVEIRA  
SANTIAGO

PERMISSÃO

CONDIÇÃO

DOC

CONDIÇÃO

CAT. HABIL.

B

NR REGISTRO

06352122797

VALIDADE

23/07/2019

PHABILITAÇÃO

25/04/2015

OBSERVAÇÕES

SEM OBSERVAÇÃO;

Glauce Oliveira Santiago

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

ARACAJU, SE

DATA DE EMISSÃO

24/05/2018

*Luciana Cândida Dêda Chagas de Melo*

Luciana Cândida Dêda Chagas de Melo  
DIRETORA PRESIDENTE

82168648834

SE020932316

ASSINATURA DO EMISSOR

SERGIPE

DETRAN CONTRAN

VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
1650905933

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1650905933

Nome do Cliente	CPF:
<b>GILDETE CORREIA DA SILVA</b>	***.***.***-**

Endereço
<b>TRV PAULO PEREIRA DA SILVA, 30, ITABAIANA, 49500-000</b>

Grupo/Setor/Rotômetro/Letramento	Data da Leitura	Hidrometro	Classificação / Economia
<b>100006/00223</b>	<b>06/12/2018</b>	<b>A17C037447</b>	<b>RES: 1</b>

Leit. Anterior	136
Leit. Atual	158
Consumo Faturado (m3)	22
Média de consumo (m3)	14
Ocorrência da Leitura	
Data da Leit. Anterior	06/11/18
Dias de Consumo	30
Média diária (m3)	0,46
Previsão para Próx. Leit.	05/01/19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Serviços	Valor
AGUA	139,58
ESGOTO	0,00
091 JUROS DE MORA	0101 09/2018 0,42
094 ATUALIZACAO MONETARIA	0101 09/2018 0,20

Mês Referência:	TOTAL A PAGAR R\$
<b>12/2018</b>	<b>140,20</b>

**VENCIMENTO: 13/12/2018**

PARA CUMPRIMENTO DO ARTIGO 121 DO MANUAL DE SERVICOS, A PARTIR DE 2019 A DESO AJUSTARA AS DATAS DE VENCIMENTO DAS FATURAS DE SERVICOS.  
 FELIZ NATAL E UM PROSPERO ANO NOVO!!!

A falta de pagamento dessa fatura 30 (trinta) dias após seu vencimento implicará na interrupção do fornecimento de serviços - art 91, Decreto Lei nº 27.565/2010.

**CANAIS DE ATENDIMENTO: 0800 070 0195 – SAC: 4020-0195**  
**AGÊNCIA VIRTUAL: [www.deso-se.com.br/agenciavirtual](http://www.deso-se.com.br/agenciavirtual)**

**Qualidade da Água Distribuída (Decreto Federal nº 5.440/2005 – Art.5º inciso I)**

Parâmetro	Turbidez	Cor	Cloro	Fluor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	86	22	86		86	
Nº de Amostras Analisadas	120	120	120		120	120
Nº Mínimo de Amostras em Conformidade com Portaria 2.914/2011	105	84	110		120	120



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

129.04143.76-0

NÚMERO

7534733

SÉRIE

001-0

UF

SE

Glória Oliveira Santiago

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



NOME: GLAYCE OLIVEIRA SANTIAGO

LOC. DE NASC.: ITABAIANA - SE

29/04/1985  
NASCIMENTO

FILIAÇÃO: BERNADETE DE OLIVEIRA SANTIAGO

DOC. APRESENTADO: RG 366150078 SSP SP

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 049, DE 18 DE MAIO DE 1985.

RG: 366150078

CPF: 016.018.876-07

LOCAL DA EMISSÃO: SDT - ITABAIANA

EMIÇÃO: 28/12/2005

*Jaqueline Corrêa Ramos*

ASSINATURA DO EMISSOR

**BRASIL**

**QUALIFICAÇÃO CIVIL**

02

# CONTRATO DE TRABALHO

07

MICHAEL DE OLIVEIRA ANDRADE ME

CNPJ: 15.539.370/0001-79

END. JOSE LUCIANO DE SIQUEIRA, 694 TERREO  
SE

CARGO: ATENDENTE COMERCIAL

BO: 421105 ADMISSÃO: 01/04/2015

FICHA REGISTRO Nº: 00008

SAL: R\$ 810,00 (OITOCENTOS E DEZ REAIS) \*

\* \* \* \* \*

DATA DE ADMISSÃO ..... DE ..... DE .....

REGISTRO Nº ..... FLS. / FICHA .....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....

*Michael de Oliveira Andrade*  
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO C/ TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO C/ TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº .....

FOLTS Nº DA CONTA: .....



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA ESPECIAL DE ATENDIMENTO À GRUPOS VULNERÁVEIS-  
ITABAIANA - ITABAIANA - SE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº. 021026/2018

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 26/10/2018 11:43 Data/Hora Fim: 26/10/2018 12:14  
Origem: Outros Data: 26/10/2018  
Delegado de Polícia: Josefa Valéria Nascimento Andrade

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia Especial de Atendimento À Grupos Vulneráveis - Itabaiana

Data/Hora do Fato: 14/10/2018

Local do Fato

Município: Itabaiana (SE)  
Logradouro: rua quintino bocaiuva  
Complemento: esquina

Bairro: Centro  
CEP: 49.500-971

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1105: Outros fatos atípicos	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: GLAYCE OLIVEIRA SANTIAGO (VÍTIMA, COMUNICANTE)			
Nacionalidade: Brasileira	Naturalidade: SE - Itabaiana	Sexo: Feminino	Nasc: 29/04/1985
Profissão: Vendedor		Escolaridade: Ensino Fundamental Incompleto	
Estado Civil: União Estável			
Nome da Mãe: Bernadete de Oliveira Santiago			
Em Serviço: Não			

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 016.018.875-07

Endereço

Município: Itabaiana - SE  
Logradouro: rua são luis  
Bairro: centro  
Telefone: (79) 99893-7772 (Celular)

Nº: 857  
CEP: 49.500-971

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

Relata a declarante que, no dia e local mencionados, era passageira da motocicleta (modelo HONDA/CG150 TITAN EX, ano 2013, placa IAJ 3837, cor vermelha, chassi 9C2KC1660DR535938, renavam 00549783806), no nome de MAURICIO OLIVEIRA SANTOS. Sendo o condutor: JANIO CORREIA DO NASCIMENTO, possuindo habilitação AB nº 04268920436, válido até 24/01/2022. QUE, quando a motocicleta virou a curva foi atingida por um carro que estava na contramão. QUE, no momento da colisão a declarante foi jogada da motocicleta. QUE, apenas a declarante ficara lesionada, precisando ser conduzida ao Hospital Local pela SAMU, onde foi diagnosticada com a clavícula quebrada em três lugares, lesão na testa e arranhões. QUE, registra ocorrência para fins de seguro DPVAT.




Delegado de Polícia Civil Josefa Valéria Nascimento Andrade  
Impresso por: Ramilya Roosevelt Melo Barbosa Cardoso  
Data de Impressão: 26/10/2018 12:15  
Protocolo nº: Não disponível

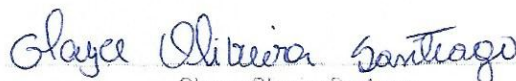
Página 1 de 2

PPE - Sistema de Procedimentos de Polícia

## ASSINATURAS



Ramilya Roosevelt Melo Barbosa Cardoso  
Responsável pelo Atendimento



Glayce Oliveira Santiago  
(Vítima / Comunicante)

“É o titular para os efeitos da Lei de Direito Penal, o(a) indivíduo(a) responsável pelas informações acima apresentadas e o(a) que poderá responder civil e criminalmente pela presente declaração que contém o conteúdo previsto nos Artigos 339-Denunciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro”

## **RELATÓRIO 01663 / 2018 REFERENTE À OCORRÊNCIA**

**NÚMERO: 1810140312 / ESUS – SAMU**

O **SAMU 192 SERGIPE** foi acionado às **13h34min** do dia **14 de Outubro de 2018**, para atendimento de vítima identificada como **Glayce Oliveira Santiago**, com relato de **colisão carro x moto**, no município de Itabaiana.

A equipe da **Unidade de Suporte Básico – Itabaiana** realizou atendimento no local, seguido de remoção para o **Hospital Regional** do município de Itabaiana, onde deixou a paciente aos cuidados da equipe.

Aracaju, 26 de Novembro de 2018



**Tiemi S. M. Oki Fontes**  
Coordenadora Médica  
SAMU 192 - Sergipe  
CRM 4553.

**Tiemi Sayuri Menezes Oki Fontes**

**Coordenadora Médica**

**SAMU 192 SERGIPE**

HOSPITAL REG DR PEDRO GARCIA MORENO

DATA: 14/10/2018 HORA: 14:29 USUARIO: ATANOUEIRA  
SETOR: 05-SUTURA

NOME : GLAYCE OLIVEIRA SANTIAGO DOC...: 3661500  
 IDADE.....: 33 ANOS NASC: 29/04/1985 SEXO..: FEMININ  
 ENDEREÇO.....: TRAV PAULO PEREIRA DA SILVA NUMERO: 30  
 COMPLEMENTO...: CASA BAIRRO: CENTRO  
 MUNICIPIO.....: ITABAIANA UF: SE CEP...: 49500-0  
 NOME PAI/MAF...: NAO CONSTA /BERNADETE DE OLIVEIRA SANT  
 RESPONSAVEL...: A MAE TEL...: 0799976  
 PROCEDENCIA...: ITABAIANA - CENTRO - SE 3  
 ATENDIMENTO...: ACIDENTE MOTOCICLISTICO  
 CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: NAO  
 ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

EXAMES COMPLEMENTARES: ☐ RAIO X ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ TC  
☒ LIQUOR ☐ ECG ☐ ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLÊNCIA OU MAUS TRATOS: [ ] SIM [ ] NAO

DADOS CLINICOS: *Pel. Trojick* DATA PRIMEIROS SINTOMAS: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
*Ssem. Rel. prot. cado. Abdom. moto- cado. Def. Nour, Vento. Ry.*  
*mo e baba alcares, legant. A.VAP curat line B. Tox x mudo lat 91*  
 ① Ps: 100 hr, pulso ditto ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊀ ㊁ ㊂ ㊃ ㊄ ㊅ ㊆ ㊇ ㊈ ㊉ ㊐ ㊑ ㊒ ㊓ ㊔ ㊕ ㊖ ㊗ ㊘ ㊙ ㊚ ㊛ ㊜ ㊝ ㊞ ㊟ ㊠ ㊡ ㊢ ㊣ ㊤ ㊥ ㊦ ㊧ ㊨ ㊩ ㊪ ㊫ ㊬ ㊭ ㊮ ㊯ ㊰ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿  
 ANOTACOES DA ENFERMAGEM: + *recr. sup. Frontal sig. + base d'apen*

DIAGNOSTICO: Pto nel Arv. Arv. T07 CID:

**PREScrição**

Banco Moril: Nádaia oriental p/c. Suat e antipex  
HOBARIO DA MEDICACAO

Hzi A Alisa H/Pac c centro torçao

(1) Repetir 100 + SK 200 - (E) 1500g Limes e Paga Fraveler

(3) AN Ortopedia + BMTF l h' budespl / 3aze

(2) Trasl 1007 + SK 200 - (E) 1530 repetir

Dr. Roberto G. F. Dazio  
Clínico e Traumatologista

Flavio S. de Queiroz Jr.  
Turcazo Gerai  
CRM 4382

DATA DA SAIDA:        /        /        HORA DA SAIDA:        :  
ALTA: [ ] DECISAO MEDICA        [ ] A PEDIDO        [ ] EVASAO        [ ] DESISTENCIA  
      [ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNAÇÃO NO PRÓPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):  
OBITO: ☐ VTE 48HS ☒ APOS 48HS ☐ FAMILIA ☐ IML ☐ ANAT. PA

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

21 Rx / Cervical AP/P/  
Dors AP/  
mai, pulso dors (AP) oblique/  
Pulso (AP)



Identificação do Paciente

Nome

Data de Nascimento

Tempo de Espera

14 Horas - Ambulatório

Até 50 minutos - Urgência

Mediada (Emergência)

Banco expediente

Gerente

8470

Atividade de trabalho

Exercício

Ambulância

Corpo de Bombeiros

Duração da Queixa:

História Previa:

igreja

DM

Cardiopatia

HA5

Prática

Dieta

Talco

Uso de Medicação:

Não

Sim

Alergia:

Não

Sim

Sinais Vitais

Exame de

FC (bpm)

FR (bpm)

SP02 (%)

Tem °C

PA (mmHg)

CEC (mmHg)

Res (L/s)

Albúmina

Exame

Verbal

Exame

TOTAL

Sistema Nervoso

Sistema Respiratório

Sistema Cardiovascular

Inconsciente

Eupneico

Normocárdico

Orientado

Desorientado

Oriopneia

Tosse

Hipertensão

Hipotensão

Confuso

Taquipneico

Secção

Do 3.º estágio

Bradicárdico

Tontura

Náusea

Tir. tricoastal

Tir. tricoastal

Angina

Bradicárdico

Isocoria

Mielocloro

Dispneico

Bradipneico

P. Rômico

P. Bradicárdico

Anisocoria

Vitose

S. Gastrointestinal

Sistema Genito-urário

Sistema Musculoesquelético

Hidraion

Hematemese

Anúria

Alcúria

C/Sedimentos

Artrite

Artrite

Globozo

Melena

Colúria

Hematuria

Giordano

Cervicite

Cervicite

Emese

Constipação

Oligúria

Polaciúria

Exatopias

Exatopias

Exatopias

Pirose

Disúria

Disúria

Príapismo

Hemiparesia

Hemiparesia

Hemiparesia

Diarreia

Bezigoma

Bezigoma

Lipídios - Glicose

Paraplegia

Paraplegia

Paraplegia

Rigido

Diurese Concentrada

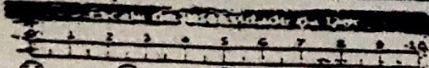
Diurese Concentrada

Diurese Concentrada

Sup. Exame Qual?

Sup. Exame Qual?

Sup. Exame Qual?



Clinico

Clínico

Especialidade:

Pediátrico

Orto, Ginec

Neuromagen

Classificação de Risco

Vermelho

Laranja

Amarelo

Verde

Hora da Classificação:

Certinho e Assinatura do Enfermeiro

Data/Hora

08/10

Exatopias de Enfermeiro

Data/Hora

08/10

Exatopias de Enfermeiro

Exatopias de Enfermeiro

Exatopias de Enfermeiro

HOSPITAL REG DR PEDRO GARCIA MORENO  
=====

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

No. Registro.: 23110

Numero do CNS: 0000000000000000

Nome.....: GLAYCE OLIVEIRA SANTIAGO

Documento.....: 366150078                      Tipo:

Nascimento....: 29/04/1985

Estado Civil.:

Idade.....: 33 - ANOS                      Cor:

SEXO.....: FEMININO

Responsavel...: NAO CONSTA

Nome da Mae...: BERNADETE DE OLIVEIRA SANTIAGO

Endereco.....: TRAV PAULO PEREIRA DA SIL,30 CASA CEP: 49500.000

Telefone.....: 07999769,193

Bairro.....: CENTRO

Município.....: 2802908 - ITABAIANA - SE

Nacionalidade: BRASILEIRO

Naturalidade.: SERGIPE

Cadastramento: 19/10/2018



SUS Sistema Único de Saúde

Ministério da Saúde

# LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

## Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE  
2 - CNES  
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE  
4 - CNES

## Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE: *Maya Oliveira Brito*  
6 - Nº DO PRONTUÁRIO  
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)  
8 - DATA DE NASCIMENTO: *29.04.85*  
9 - SEXO: MASC. ☐ 1 FEM. ☒ 3  
10 - RAÇA / COR  
11 - NOME DA MÃE: *Bernadete de Oliveira Santiago*  
12 - TELEFONE DE CONTATO  
13 - NOME DO RESPONSÁVEL: *Não consta*  
14 - TELEFONE DE CONTATO  
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº BAIRRO): *Trav. Paulo Pereira da Silva*  
16 - DOC  
17 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: *Itaboraia*  
18 - COD. IBGE MUNICÍPIO  
19 - UF  
20 - CEP: *41950-000*

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

21 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS  
*fx de clavícula*

22 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO  
*cirurgia*

23 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)  
*RX*

24 - DIAGNÓSTICO INICIAL: *FRATURA DE CLAVÍCULA*  
25 - CID 10 PRINCIPAL: *S42.0*  
26 - CID 10 SECUNDÁRIO  
27 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: *TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE CLAVÍCULA*  
29 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO  
30 - CLÍNICA: *Orto*  
31 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO: *ELEVA*  
32 - DOCUMENTO: *( ) CNS ( ) CPF*  
33 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE  
34 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE: *RICARDO DANTAS*  
35 - DATA DA SOLICITAÇÃO: *19/10/18*  
36 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO):  
*Dr. Ricardo Dantas: FORTES JÚNIOR*  
*ORÇ. DE TRAUMATOLOGIA*  
*ORÇ. DE ORTOPEDIA*

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES DE VIOLÊNCIAS)

37 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO  
38 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO  
39 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO  
40 - CNPJ DA SEGURADORA  
41 - CNPJ DA EMPRESA  
42 - Nº DO BILHETE  
43 - SÉRIE  
44 - CNAE DA EMPRESA  
45 - CBOR  
46 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA:  
( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

## AUTORIZAÇÃO

47 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR  
48 - COD. ÓRGÃO EMISSOR  
49 - DOCUMENTO: *( ) CNS ( ) CPF*  
50 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR  
51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: *1 1*  
52 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)  
53 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

## N.º da Internacional

23550

Nome:

Clayce Oliveira Sautanga

Idade: 33

Enfermaria: 6

Leito: 1

DATA

PRESCRIÇÃO MÉDICA E DIETA

1º TURNO  
07:00 AS 13:00

ASS.

2º TURNO  
13:00 AS 19:00

ASS.

3º TURNO  
19:00 AS 07:00

ASS.

19/10/18

1. Hidr. livre

2. Ctl. NAO 8 IV 6/24h

3. Clotrina 10 IV 6/6h

4. Isoniazida 100 mg + 100 mg 5x24h IV 12/12h

5. Rifampina 100 mg + 100 mg 5x24h IV 12/12h

6. Amoxil 100 mg + 100 mg 5x24h IV 8/8h

7. Amoxil 100 mg + 100 mg 5x24h IV 8/8h

8. Actale 100 mg + 100 mg 5x24h IV 8/8h

9. CCG + SSU

10. CCG + SSU

11. CCG + SSU

12. CCG + SSU

13. CCG + SSU

14. CCG + SSU

15. CCG + SSU

16. CCG + SSU

17. CCG + SSU

18. CCG + SSU

19. CCG + SSU

20. CCG + SSU

21. CCG + SSU

22. CCG + SSU

23. CCG + SSU

24. CCG + SSU

25. CCG + SSU

26. CCG + SSU

27. CCG + SSU

28. CCG + SSU

29. CCG + SSU

30. CCG + SSU

Dr. Antonio E. Lora Ace  
Oncologia - Hematologia  
CRM-2508 - E.O.T. 6824

UNIDADE HOSPITALAR

Hospital Dr. Pedro Garcia Moreno Filho

SETOR

LEITO

PRONOME

*Gláucia P. Teixeira*

IDADE

SEXO

REG

DATA

HISTÓRICO

*19/10/18*

*ORTOPEDIA*

*Transtorno músculo-esquelético - 18 dias de evolução de fratura de ulna direita  
de intervenção.*

*Clx com uso de Analgésico em SRPA*

**Dr. Ricardo Gomes Fonseca Junior**  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO OMBRO  
CRM-SE/4694 TEOT 15345

*20/10/18*

*1º DPD RDTI FROT. CERVICAL A  
RIGIDIDADE, PARALISIA  
DO OMBRO, PERMANENTE  
ANALGESIA.*

*SEM MELHORIA*

**Dr. Antônio E. Lara Aze**  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM 2008 TEOT 18804

# EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

UNIDADE HOSPITALAR: Hospital Dr. Pedro Garcia Moreno Filho

SETOR: cirúrgico

LEITO: 61

PACIENTE: Dayse Oliveira Santiago

IDADE: 33

SEXO: Fêmea

REG.

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	T	P	R	PA	Glicemia
19.10	08:00	Pte admitida neste setor procedente de casa em companhia de familiar para submeter-se a procedimento cirúrgico nas unidades de Dr. Felix. Nega alergias medicamentosas, mas e HAS. Está em jejum. - <i>Atenção</i>					
13:10	13:10	Paciente evoluindo bem, após a entrada no C.C. realizada da clínica cirúrgica, consciente, orientada, para submeter-se a uma cirurgia de fratura de clavícula (E) nas unidades de Dr. Ricardo. Posicionada em sala 3, monitorizada, puncionando AVE em MSD e gelco no 18 nas unidades de Felix.					
13:30	13:30	Início do ato anestésico nas unidades de Dr. Felix, sob bloqueio + geral.					
14:10	14:10	Início do ato cirúrgico, pele estéril, monitorizada, intubada por máscara laríngea nº 4, respiração espontânea, com AVP em MSD com boa perfusão.	96			122/61	100%
15:20	15:20	Transcorreu o ato cirúrgico sem intercorrências até o momento, pele estéril, em monitorização contínua.					722673 coron/SC
16:20	16:20	Fim do ato cirúrgico, pele estéril, extubada, conduzida a SRA nas unidades da equipe. At Felix 722673 coron/SC.	89			116/60	90%
20:00	20:00	Pte encaminhada a enfermaria, acordada, em bom estado, sem queixas relevantes.					722673
20:10	20:10	Paciente retornou à enfermaria após cirurgia, acordada verbalizando, sem queixas, AVP em MSD, PA. 88x80 mmHg, FC. 53/4. - <i>Atenção</i> - Sifranete	88			108/49	99%
22h	22h	Administrado medicamento de horário, conforme prescrição médica. - <i>Atenção</i> - Sifranete					106/55
24h	24h	Administrado Depoona + Profenid - <i>Atenção</i>					95%



# Medicação e Material Médico - Cirúrgico

Nome

Glaucel Oliveira Santiago

Data

19.10.18

Leito

021

Descrição	Und	Qtde
Adrenalina Sol. Molesimal	Amp.	
Água bidestilada 10ml	Amp.	
Água Oxigenada	Fr.	
Amicacina 100mg	Amp.	
Amicacina 250mg	Amp.	
Aminofilina	Amp.	
Ampicilina 1gr	Amp.	
Ampicilina 500mg	Amp.	
Amplietyl	Amp.	
Atropina (sulfato) 1ml	Amp.	03
Bicarbonato de Sódio 8.4%	Amp.	
Buscopam 5ml	Amp.	
Cataflan (diclofenaco)	Amp.	
Cedilanide 0.4mg	Amp.	
Cisatracurio	Amp.	
Clexane 20mg	Amp.	
Clexane 40mg	Amp.	
Clindamicina	Amp.	
Clonidin	Amp.	01
Clorafenicol 1gr	Amp.	
Cloreto Potássio 19.1%	Amp.	
Cloreto de Sódio 20%	Amp.	
Decadron 4mg	Amp.	
Diazepam (valium) 10mg	Amp.	
Dimorf 1mg	Amp.	
Dimorf 0.2mg	Amp.	
Dimorf 10mg (morfina)	Amp.	
Diprivan	Amp.	
Dolantina	Amp.	
Dormonid 15mg	Amp.	
Dormonid 5mg	Amp.	01
Esmeron	Amp.	
Etomidato	Amp.	
Fenergan 50mg	Amp.	
Fentanil 2ml(10ml)	Amp.	01
Flumazenil 0.1mg	Amp.	
Garamicina 10mg	Amp.	
Garamicina 20mg	Amp.	
Garamicina 40mg	Amp.	
Garamicina 80mg	Amp.	
Gardenal 200ml	Amp.	
Glicose 25%	Amp.	
Glicose 50%	Amp.	

Assinatura da Enfermagem (por extenso)

Josineide Gonçalves dos Santos  
Aux. de Enfermagem  
COREN/SE 716.173

Descrição	Und	Qtde
Gluconato de Cálcio	Amp.	
Heparina 5000 UI/ml	Amp.	
Hidantal 250mg	Amp.	
Insulina	Amp.	
Karakion	Amp.	
Kefazol	Amp.	02
Keflin	Amp.	
Ketalar 50mg - 10ml	Amp.	01
Lasix 20mg	Amp.	
Maracina 0.3% c/v - 20ml	Amp.	
Maracina Pesada 4ml	Amp.	
Megapen 5.000.000 UI	Amp.	
Metronidazol 500mg (flagyl)	Fr	
Nausebron	Amp.	
Neomicina pomada	Gr	
Nibium	Amp.	01
Nilperidol	Amp.	01
Novalgina (dipirona)	Amp.	02
Omeprazol	Amp.	01
Pancuron	Amp.	
Pavulon	Amp.	
Plasil	Amp.	
Profenid	Amp.	01
Propofol	Amp.	01
Prostigmine 0.5mg	Amp.	02
Quelicin 100mg	Amp.	
Quelicin 500mg	Amp.	
Ranitidina	Amp.	
Remifentanil 2mg	Amp.	
Ringer Lactato 500ml	Fr	03
Rocefin 1mg	Amp.	
Roxon 500mg	Amp.	
Sevoflurano	Fr	
Solu-cortef 500mg	Amp.	
Solu-cortef 100mg	Amp.	02
Soro Fisiológico 0.9% 500ml	Amp.	
Soro Glicosado 5%	Amp.	
Sulfato de Magnésio 50%	Amp.	
Tramal 100 mg	Amp.	
Xilocaina 1% c/v	Amp.	01
Xilocaina 1% s/v	Amp.	
Xilocaina 2% c/v	Amp.	
Xilocaina 2% s/v	Amp.	
Xilocaina Geléia	Fr.	

Ripro 400mg

fr

20 -> 1+1

12 -> \*

16 -> 1+1+1  
14 -> 1+1  
18 -> 1

Descrição	Und	Qtde
Agulha descartável 3x7/40x12	Und.	03 Endo
Alcool 70%	Und.	+ 50ml
Atadura Algodão Ortop.	Und.	
Atadura Crepe 10cm	Und.	
Atadura Crepe 15cm	Und.	04
Atadura Crepe 30cm	Und.	
Atadura Gessada 10cm	Und.	
Atadura Gessada 20cm	Und.	
Azul de Metileno	MI	
Bola de Algodão	Und.	01
Cateter P. Oxigenoterapia (óculos)	Und.	
Catgut Cromado C/Agulha	Und.	
Catgut Cromado S/Agulha	Und.	
Catgut Simples C/Agulha	Und.	
Catgut Simples S/Agulha	Und.	
Clorexidina alcoólica	ml	100ml
Clorexidina aquosa	ml	
Clorexidina degermante	ml	
Coletor de Urina Simples	Und.	
Coletor de Urina Fechado	Und.	
Compressa Campo Op. Gde.	Und.	10
Compressa Campo Op. Pna.	Und.	
Compressa de Gaze 7,5 x 7,5	Und.	+ 50
Cotonete	Und.	
Cotonete Estéril	Und.	
Dreno de Penrose nº. 01	Und.	
Dreno de Penrose Nº. 02	Und.	
Dreno de Penrose Nº. 03	Und.	
Equipo Macro Gotas	Und.	01
Equipo Micro Gotas	Und.	
Equipo P. Sangue	Und.	
Esparradano Comum	Cm.	+ 100cm
Ethibond	Und.	
Filtro de barreira	Und.	
Fio de Algodão	Und.	
Fita Adesiva Hospitalar	Cm.	
Escola C. Degermatação	Und.	04
Formol Líquido	MI	
Gelco nº 18	Und.	01
Intracath	Und.	
Lâmina de Bisturi nº 20	Und.	01
Luva Cirúrgica Descartável	Und.	5 pares
Malha Tubular	Und.	
Micropore	cm	

Descrição	Und	Qtde
Mononylon Comum 0-0	Und.	02
Povidine Degermante	MI	
Povidine Tópico	MI	
Profene		
Scalp	Und.	
Seringa Descartável 1ml	Und.	
Seringa Descartável 3ml	Und.	01
Seringa Descartável 5ml	Und.	02
Seringa Descartável 10ml	Und.	02
Seringa Descartável 20ml	Und.	02
Sonda de aspiração Traqueal nº 14	Und.	01
Sonda de Folley 2vias	Und.	
Sonda de Folley 3 vias	Und.	
Sonda (tubo) Endot. C/ Balão	Und.	
Sonda (tubo) Endot. S/ Balão	Und.	
Sonda (tubo) Endot. Aramado	Und.	
Sonda Nasoenteral	Und.	
Sonda Nasogástrica	Und.	
Sonda Retal	Und.	
Sonda Uretal de Nelaton	Und.	
Terneirinha 3 vias (clenoxor)	Und.	01
Vicril nº 0-	Und.	01 + 1
Agulha Desc. P/Bloqueio	Und.	
Dreno de Sucção	Und.	
Dreno de Tórax	Und.	
Luvas (par) 7,0	Und.	02 + 1
Luvas (par) 7,5	Und.	
Luvas (par) 8,0	Und.	01
Luvas (par) 8,5	Und.	01
Máscaras Descartáveis	Und.	06
Gorro	Und.	02
Pro pé	Par	02
Latex	Und.	02
Eletrodos	Und.	02
Ar Comprimido	Hora	05
Bisturi Elétrico	Hora	1
Monitor Cardíaco (cardioscópio)	Hora	
Oxigênio	Hora	11
Sinalizador de Pulso	Hora	11
N2O (protoxido de azoto)	Hora	
Sala de Recuperação	Taxa	11
Vácuo	Hora	11
Furadeira	Hora	11

Assinatura da Enfermagem (por extenso)

*Josineide*

Nome do Paciente: <u>Clayce Oliveira Almeida</u>		Diagnóstico Pré-operatório: <u>Fratura de clavícula E.</u>	
Cirurgia realizada: <u>Tratamento cirúrgico de fratura de clavícula</u>		Cirurgião: <u>Ricardo Fonseca</u>	
Auxiliares: <u>Felix Lopez</u>		Anestesiologista: <u>Isis Pinheiro</u>	
Anestesia: <u>Genal + Bloqueio</u>		Diag. Pós-operatório: <u>O mesmo</u>	

**DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO**

Paciente em posição de decúbito supino, anestesiado.

Preparação da pele.

Incisão longitudinal na face superior do ombro E.

Exatidão por plano.

Manobra de manobra para identificação.

Redução e fixação com 1 placa de 3,5 estratos 9 furos + 7 parafusos corticais.

Fixação por plano.

Curativo estéril.

Data: <u>19.10.18</u>	Assinatura do cirurgião: _____
-----------------------	--------------------------------

## FICHA DE ANESTESIA

NOME Glaucia Oliveira Smitexus Nº PRONTUÁRIO: 985379  
CONVÊNIO SUS DATA 19/10/18 SEXO F COR \_\_\_\_\_ IDADE \_\_\_\_\_ PÉSO 70kg  
NATURAL Pernambuco EST. CIVIL \_\_\_\_\_ SANGUE \_\_\_\_\_  
SETOR MEDICO Otorrinolaringologia AMBULATÓRIO \_\_\_\_\_ APTº \_\_\_\_\_ E. FÍSICO(ASA) I  
DIAG PRE-OP fratura de clavícula esquerda  
CIRURGIA PROPOSTA Trocartismo cirúrgico de clavícula esquerda  
DIAG POS-OP 10 dias  
CIRURDIA REALIZADA (A proposta)  
PRÉ-ANESTÉSICO \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_ EFEITO \_\_\_\_\_  
CIRURGIÃO Dr. Ricardo 1º AUXILIAR \_\_\_\_\_  
2º AUXILIAR \_\_\_\_\_ INSTRUMENTADOR \_\_\_\_\_  
AGENTE HORAS 13:30 12:30 15:30 16:30

		INDUÇÃO	
		- Midazolam	
		- Fentanil 150	
		+ SONY	
		- Ropivacaina	
		1% 35ml	
		- Cetateno	
		MANUTENÇÃO	
		- Ropivacaina	
		- Welaadon	
		- Ketorolaco	
		1mg	
		- Etomidato	
		1mg	
		- Etomidato	
		75mg	
		RECUPERAÇÃO	
		- Nefena	
		10mg	

		RECUPERAÇÃO	
		- Atropina 2g	
		- Narco 2g	
		- Kung 3g	

NOTAÇÕES		RECUPERAÇÃO	
pressão arterial, freqüência cardíaca, saturação de oxigênio, nível de consciência, reflexos, etc.		Atividade motora, resposta verbal, presença de náuseas e vômitos, etc.	

DROGAS / MATERIAL	CONC.	QUANT.	ANESTESIA	Observações
			Sem-Reinjeção	Aérea - Sem-fechado - Círculo - vale vem - S/C - 2g
			Orotraqueal - Nasotraqueal - Sonde	Respiração Espont - Auxí - Contra - Vaso
			Entub	S/D Lesão - Apneia
			Posição	Loca Punção - Simples - O/C - Líquido
			Pos Após	For Op - Duração da Op - Duração da Anest
			Cond Final	Resultado - Reflexo - Admissão Sono - Adormecido
			Líquidos	Sangue - Análises específicas

HOSPITAL Regional CIDADE Itaboraí COORDENADOR: \_\_\_\_\_

MÉDICO Dr. Ricardo CRM \_\_\_\_\_

NOME PACIENTE Gláucia Oliveira Santiago PRONTUÁRIO 385379

DATA NASCIMENTO PACIENTE 29.04.1985 NOME DA MÃE PACIENTE Bernadete de S. Santiago

DATA INTERNAÇÃO 19.10.2018 DATA CIRURGIA 19.10.2018 DATA DA ALTA \_\_\_\_\_

PROCEDIMENTO REALIZADO Red + fix. Fratura de clavícula CÓDIGO PROCEDIMENTO E

**DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS UTILIZADOS**

	DESCRIÇÃO	REF	QTD	DESCRIÇÃO	REF	QTD
PEQ. FRAGMENTOS	PLACA 1/3 TUBO RETA 3.5MM	091E	01	FIXADOR EXTERNO LINEAR		
	PLACA COMPRESSÃO DINÂMICA RETA 3.5MM			FIXADOR EXTERNO FUNHO		
	PLACA RECONSTRUÇÃO BACIA RETA 3.5MM			MINI FIXADOR EXTERNO		
	PLACA EM T 3.5MM			FIXADOR EXTERNO CIRCULAR		
	PLACA EM T OBLÍQUA 3.5MM			FIXADOR WAGNER (ALONGAMENTO)		
	PLACA TREVO 3.5MM			FIXADOR EXTERNO PLATAFORMA		
	PLACA SEMITUBULAR 3.5MM			PINO SCHANZ		
	PLACA CALCANEÓ DIREITA			FIO STEINMAN ROSQUEADO		
	PLACA CALCANEÓ ESQUERDA			CIMENTO COM ANTIBIÓTICO		
	ARRUELA LISA 3.5/4.0MM			CIMENTO SEM ANTIBIÓTICO		
GRANDES FRAGMENTOS	PLACA COMPRESSÃO DINÂMICA LARGA 4.5MM			SERRA DE GIGLI		
	PLACA COMPRESSÃO DINÂMICA ESTREITA 4.5MM			ENDOPROTESE		
	PLACA RECONSTRUÇÃO 4.5MM			PROTESE DE QUADRIL		
	PLACA EM T 4.5MM			PROTESE TOTAL OU PARCIAL DE OMBRO		
	PLACA PLATEAU TIBIAL (MALEA) 4.5MM			PROTESE TOTAL OU PARCIAL JOELHO		
	PLACA CONDÍLEA 4.5MM			PROTESE DE ARTROPLASTIA COTOVELO		
	PLACA EM L 4.5MM			SISTEMA COLUNA PARCIAL OU TOTAL		
	PLACA TREVO 4.5MM			KIT CIMENTAÇÃO		
	PLACA COBRA 4.5MM			ENXERTO OSSEO SINTÉTICO 3 GRAMAS		
	PLACA SEMITUBULAR 4.5MM			ENXERTO OSSEO SINTÉTICO 10 GRAMAS		
DHS / DCS	PLACA PONTE 4.5MM			FIO CERCLAGEM		
	PLACA CALÇO 4.5MM			PLACA ENDOBOTTON		
	ARRUELA 4.5MM			LAMINA SHAVER		
	ARRUELA 6.5MM			CANULA ARTROSCOPIA		
	PLACA DHS 135°			DRENO SUÇÃO		
	PLACA DCS 95°			FIO STEINMAN		
	PARAFUSO DESLIZANTE ROSCA CURTA			FIO KIRSCHNER		
	PARAFUSO DESLIZANTE ROSCA LONGA			PLACA BUCO MAXILO		
	PLACA EM T 2.7MM			SUBSTITUTO SINTÉTICO - DORAMATER		
	PLACA SEMITUBULAR 2.7MM			ASPIRADOR COM FILTRO		
MINI FRAGMENTOS	MINI PLACA EM L 1.5MM			ÂNCORA		
	MINI PLACA EM T 1.5MM			MINI ÂNCORA AGULHADA		
	MINI PLACA EM L 2.0MM			ÂNCORA COM FIO ACOPLADO		
	MINI PLACA EM T 2.0MM			HASTE		
	PLACA VOLAR RADIO-DISTAL			FIXADOR MODULAR ALONGAMENTO		
	PLACA BLOQUEADA UMERÓ			FIXADOR RADIO TRANSPARENTE		
	PLACA ARTROSE MM			FIXADOR MODULAR COTOVELO		
	PLACA BLOQUEADA 3.5MM			FIXADOR TRILHO PARA ALONGAMENTO		
	PLACA SPIDER			FIXADOR PEDIÁTRICO		

**ESPECIFICAÇÕES PARAFUSOS**

PARAFUSO CORTICAL MM	Nº	14	16	18	20			PARAFUSO TITÂNIO CORTICAL MM					
PARAFUSO CORTICAL MM	QTD	02	03	01	02			PARAFUSO TITÂNIO CORTICAL MM					
PARAFUSO CANULADO 3.5MM	Nº							PARAFUSO HEBERT 2.0MM					
PARAFUSO CANULADO 4.5MM	QTD							PARAFUSO HEBERT 2.7MM					
PARAFUSO CANULADO 7.0MM	Nº							PARAFUSO BLOQUEADO MM					
PARAFUSO ESPONJOSO 4.0MM	QTD							PARAFUSO BUCO MM					
PARAFUSO ESPONJOSO 6.5MM	Nº							PARAFUSO INTERFERC. MM					
PARAFUSO MALEOLAR 4.5MM	QTD							PARAFUSO DISTAL / PROX. MM					

**MATERIAL FORA DA LISTA**

DESCRIÇÃO	QTD	DESCRIÇÃO	QTD
p. 31			

CIRCULANTE POLINA e Herminia de

INSTRUMENTADOR(A) André

*Dr. Ricardo*  
Cirurgião de Traumatologia  
CRM 1565

Atendimento 140807  
Nome GLAYCE OLIVEIRA SANTIAGO  
Data Nasc 29/04/1985  
Médico Soli: Lucas S Lima

Data 16/10/2018 08:58  
Sexo Feminino  
Convênio Particular

### ELETROCARDIOGRAMA

#### DIAGNÓSTICO:

FC.: 75 bpm. Ritmo: Sinusal.

ECG: Normal.



Dr(a).LUCIANA SIQUEIRA PEIXOTO RIBEIRO  
CRM -4169



Bioclínica Ltda  
ECG de Repouso

Exame: 10270

Reg.Clin.: ECG

Data: 16/10/2018 - 09:05

Nome: GLAYCE OLIVEIRA SANTIAGO

Nasc.: 29/04/1985

FC 86 bpm

Filtros: 60Hz Muscular

Vel.: 25 mm/s

DI 10

DII 10

DIII 10



aVR 10

aVL 10

aVF 10



V1 10

V2 10

V3 10



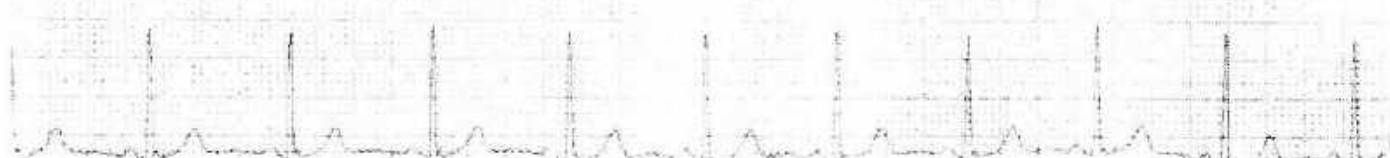
V4 10

V5 10

V6 10



DII 10



Paciente : GLAYCE OLIVEIRA SANTIAGO  
 Convênio : AMB - ITABAIANA  
 Protocolo: 1333119 / 1

Idade : 33 anos  
 Página: 1  
 Data : 16/10/2018

### ERITROGRAMA

Valores Encontrados:

Hemácias.....: 4,5 milhões/mm<sup>3</sup>  
 Hemoglobina.....: 13,4 g/dL  
 Hematocrito.....: 40 %  
 VCM.....: 89 fL  
 HCM.....: 30 pg  
 CHCM.....: 34 g/dL  
 RDW.....: 13,8 %

Valores de Referência:

Homem	Mulher
4,5 a 5,8	4,0 a 5,5
13 a 17	12 a 16
40 a 52	36 a 48
82 a 101	82 a 98
26 a 34	26 a 34
30 a 36	30 a 36
11,5 a 14,5	11,5 a 14,5

### LEUCOGRAMA

Leucocitos.....: 6700 /mm<sup>3</sup>

Valores Encontrados:

% por mm <sup>3</sup>	mm <sup>3</sup>
Blastos.....: 0	0
Promielocitos.....: 0	0
Mielocitos.....: 0	0
Metamielocitos.....: 0	0
Bastões.....: 0	0
Segmentados.....: 68	4556
Eosinófilos.....: 1	67
Basófilos.....: 0	0
Linfócitos Típicos..: 26	1742
Linfócitos Atípicos: 0	0
Monócitos.....: 5	335

Valores referência: 5000 a 10000 /mm<sup>3</sup>

Valores de referência:

%	por mm <sup>3</sup>
0 a 6	0 a 0
0 a 0	0 a 0
0 a 0	0 a 0
0 a 1	0 a 100
2 a 6	40 a 1000
40 a 70	1600 a 12000
0 a 5	50 a 500
0 a 2	0 a 200
20 a 50	1000 a 5000
0 a 0	0 a 0
0 a 12	0 a 1200

Plaquetas.....: 286 mil/mm<sup>3</sup>

150 a 450

Material: Sangue Total Com EDTA  
 Métodos Automatizado Através do CENTRA ABX 60

  
 Dr.º Flávio Henrique Oliveira Góes  
 CRM 1339  
 ASSINADO ELETRONICAMENTE

A interpretação de qualquer resultado laboratorial requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizado apenas pelo(a) médico(a).

Paciente : GLAYCE OLIVEIRA SANTIAGO  
Convênio : AMB - ITABAIANA  
Protocolo: 1333119 / 1

Idade : 33 anos  
Página: 2  
Data : 16/10/2018

# COAGULOGRAMA

Método: Plasma citratado

TEMPO DE COAGULACAO.....: 5'00" min.

Método: LEE-WHITE

Valores de referência:

NORMAL: 5 a 11 minutos

TEMPO DE SANGRAMENTO.....: 1'30" min.

Método: DUK

NORMAL: 1 a 6 minutos

PLAQUETAS.....: 286 mil/mm<sup>3</sup>

Método: AUTOCITIZADO/PENTRA®

NORMAL: 150 a 450 mil/mm<sup>3</sup>

TEMPO DE PROTROMBINA (TP): 14,1 seg.

Método: COAGULOMETRICO

NORMAL: 10 a 14 segundos

ATIVIDADE DE PROTROMBINA.: 74,9 %

INR.....: 1,16 i

NORMAL: 70 a 100%

Até 1,40i

Teste de Anticoagulação Oral: 2,0 a 4,0i

# TEMPO TROMBOPLASTINA

PARCIAL ATIVADO (TTPA)....: 28,6" seg.

Método: COAGULOMETRICO

NORMAL: 24 a 40 segundos

PROVA DO LACO.....: AUSENCIA DE PETEQUIAS

Método: SURFOL-120

NORMAL: Ausência de petequias

GLICOSE: 95 mg/dl

Método: AUTO IAS

Valores de referência:

NORMAL: 70 a 100 mg/dl

ALTERADO: 100 a 125 mg/dl

PROVA DE DIABETES MELITUS: MAIOR QUE 125 mg/dl

Dr.º Flávio Henrique Oliveira Góes  
CRM 1339  
ASSINADO ELETRONICAMENTE

Alergia  
 Angiologia  
 Cardiologia  
 Cirurgia Geral  
 Cirurgia Infantil  
 Cirurgia Plástica  
 Cirurgia Vascular  
 Dermatologia  
 Endocrinologia  
 Ginecologia  
 Mastologia  
 Medicina do Trabalho  
 Nefrologia  
 Neurologia  
 Neurocirurgia  
 Neuropediatria  
 Obstetrícia  
 Oftalmologia  
 Ortopedia  
 Otorrinolaringologia  
 Pediatria  
 Psicologia  
 Psiquiatria  
 Urologia

Glicia Oliveira Santiago

A paciente foi encaminhada  
 à fisioterapia com  
 de fratura consolidada do  
 Clavícula L. Realizou  
 de fisioterapia no seguimento  
 data : 1º Sessão: 29.11.18

2º Sessão: 30.11.18

3º Sessão: 03.12.18

4º Sessão: 04.12.18

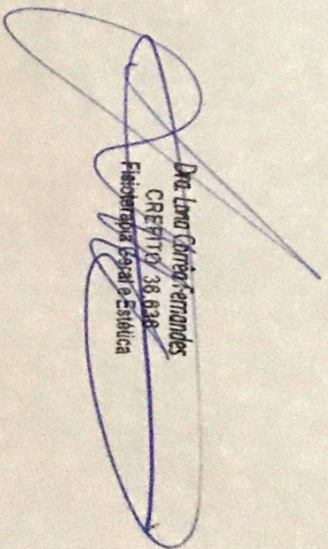
5º Sessão: 05.12.18

OBS: ESTE RECEITUÁRIO NÃO PODE SER USADO COMO RECIBO  
 Matriz: Av. 13 de Junho, 695 - Tel: (79) 3421.5000- Itabaiana/SE  
 Filial: Rua Simpício Francisco de Souza, 202 - Tel.: (79) 3411-3200 - 99856-0015  
 Nossa Senhora da Glória-SE  
 www.semediclinicaehospital.com.br

Audiometria  
 Cirurgia Convencional  
 Colpocitologia  
 Consultas Médicas  
 Densitometria Óssea  
 Ecocardiograma  
 Eletrocardiograma Computadorizado  
 Eletroencefalograma Digital  
 Espirometria  
 Fisioterapia  
 Hemodiálise  
 Hotter  
 Internamento (Adulto e Infantil)  
 Laboratório de Análises Clínicas  
 Laparoscopia  
 Mamografia de Alta resolução  
 Mapa  
 Peniscopia  
 Rastros Simples e Duplex  
 Duplex-Scan Vascular  
 Teste Ergométrico Computadorizado  
 Tomografia Computadorizada  
 Ultrassonografia com Doppler Collor  
 Ultrassonografia 3D  
 Urodinâmica  
 Vídeo Colposcopia  
 Vídeo Endoscopia Digestiva  
 Cirurgia vídeo-laparoscópica  
 Colangeopancreatografia  
 Histeroscopia  
 Retossigmoidoscopia flexível  
 Vídeo-colonosopia  
 Vídeo-rinolaringoscopia  
 Urodinâmica  
 Densitometria óssea  
 Tomografia computadorizada (multifase)  
 Ressonância magnética  
 Eco endoscopia

- 6º Juro: 06.12.18  
7º Juro: 11.12.18  
8º Juro: 12.12.18  
9º Juro: 13.12.18  
10º Juro: 17.12.18.

*Historia*

  
Dra. Lina María Ferrnandes  
CREPITO 38.638  
Fiscalia para a Estalica

17.12.18



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA  
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201952100076

**DATA:**

23/01/2019

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA**  
**Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

201952100076

**DATA:**

24/01/2019

**MOVIMENTO:**

Despacho

**DESCRIÇÃO:**

Defiro os benefícios da Justiça Gratuita. Deixo de nos termos do art. 334 do CPC, designar audiência de conciliação, por entender que o presente feito se amolda à hipótese do art. 334, § 4º, II, do CPC. Cite-se o réu com para , querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe**  
**2ª Vara Cível de Itabaiana**

---

**Nº Processo 201952100076 - Número Único: 0000399-90.2019.8.25.0034**

**Autor: GLAYCE OLIVEIRA SANTIAGO**

**Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT**

---

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Defiro os benefícios da Justiça Gratuita. Deixo de nos termos do art. 334 do CPC, designar audiência de conciliação, por entender que o presente feito se amolda à hipótese do art. 334, § 4º, II, do CPC.

Cite-se o réu com para , querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias.

Em sendo juntados com a contestação documentos ou alegadas preliminares ou fatos modificativos, extintivos ou impeditivos do direito da autora, intime-se a requerente para, querendo, manifestar-se no prazo de 15 (dez) dias (art. 350 do CPC).

Em sendo juntados com a réplica documentos novos, intime-se o réu para, querendo, manifestar-se no prazo de 10 (dez) dias, tudo em respeito ao princípio do contraditório e da ampla defesa.

Findo o prazo de réplica/tréplica, digam as partes se o feito pode ser julgado no estado em que se encontra ou se pretendem produzir novas provas, especificando-as, no prazo de 10 (dez) dias. Havendo interesse na produção de prova oral, fixo o prazo de 10 (dez) dias para juntada do rol de testemunhas, nos termos do art. 407 do CPC, sendo vedado à parte que já arrolou testemunhas apresentar novo rol em virtude do fenômeno da preclusão consumativa. Intimem-se.

Em sendo proposto qualquer incidente processual, volvam-me os autos conclusos para imediata apreciação.

Atente a secretaria para a execução de todos os comandos acima, evitando-se assim despachos e conclusões desnecessários.

Itabaiana,



Documento assinado eletronicamente por **Taiane Danusa Gusmão Barroso Sande, Juiz(a) de 2ª Vara Cível de Itabaiana**, em **24/01/2019**, às **09:52:39**, 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](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000156236-78**.



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA  
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201952100076

**DATA:**

04/02/2019

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

AGUARDANDO DEV. AR.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA  
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201952100076

**DATA:**

04/02/2019

**MOVIMENTO:**

Expedição de Documento

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de 201952100502 do tipo Citacao geral - Carta [TM801,MD1737]

{Destinatário(a): SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE  
2ª Vara Cível de Itabaiana  
Av. Dr. Luiz Magalhães S/N  
Bairro - Centro Cidade - Itabaiana  
Cep - 49503256 Telefone - (79)3432-8400

Normal(Justiça Gratuita)



201952100502

PROCESSO: 201952100076 (Eletrônico)  
NÚMERO ÚNICO: 0000399-90.2019.8.25.0034  
NATUREZA: Procedimento Comum  
REQUERENTE: GLAYCE OLIVEIRA SANTIAGO  
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

### CARTA DE CITAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

A presente, extraída da ação acima identificada, tem por finalidade a **citação** de Vossa Senhoria, por todo o conteúdo da petição inicial, cuja cópia segue em anexo, como parte integrante desta, para a finalidade abaixo transcrita, advertindo-a de que não sendo a ação contestada, presumir-se-ão como verdadeiros os fatos articulados pela parte autora.

**Finalidade:** Responder em 15(QUINZE) DIAS dias.

**Despacho:** Cite-se o réu com para , querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias.

Atenciosamente,

Ilmº (a) Sr(a)

**Nome** : SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT  
**Residência** : RUA SENADOR DANTAS, 5º ANDAR, 74  
**Bairro** : CENTRO  
**Cep** : 20031205  
**Cidade** : RIO DE JANEIRO - RJ - RJ

[TM801, MD1737]



Documento assinado eletronicamente por **JOSÉ MILTON SANTANA CARVALHO**, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 2ª Vara Cível de Itabaiana, em 04/02/2019, às 11:39:46, 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](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000246314-63**.