



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**ITABAIANINHA DA COMARCA DE ITABAIANINHA**  
**Rua Dr. Francisco Severo, Bairro Centro, Itabaianinha/SE, CEP 49290000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Dados do Processo**

Processo: 201870001079	Distribuição: 21/06/2018
Número Único: 0001002-97.2018.8.25.0035	Competência: Itabaianinha
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

**Assuntos**

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

**Dados das Partes**

Requerente: JOSE VALDANO DE OLIVEIRA SILVA  
Endereço:  
Complemento:  
Bairro:  
Cidade: ITABAIANINHA - Estado: SE - CEP: 49290000  
Advogado(a): ÍTALO MONTEIRO DE SANTANNA SANTOS 11064/SE  
Requerido: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT  
Endereço: RUA SENADOR DANTAS - 5º ANDAR  
Complemento: PRÉDIO  
Bairro: CENTRO  
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031201



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**ITABAIANINHA DA COMARCA DE ITABAIANINHA**  
**Rua Dr. Francisco Severo, Bairro Centro, Itabaianinha/SE, CEP 49290000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Processos Apensados:**

--

**Processos Dependentes:**

--



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

**ITABAIANINHA DA COMARCA DE ITABAIANINHA**  
**Rua Dr. Francisco Severo, Bairro Centro, Itabaianinha/SE, CEP 49290000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

201870001079

**DATA:**

21/06/2018

**MOVIMENTO:**

Distribuição

**DESCRIÇÃO:**

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201870001079, referente ao protocolo nº 20180621085100409, do dia 21/06/2018, às 08:51 horas, denominado Procedimento Comum, de Invalidez.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA COMARCA DE ITABAIANINHA/SE

**JOSE VALDANO DE OLIVEIRA SILVA**, brasileiro, solteiro, lavrador, portador do RG nº 3.409.360-5 SSP/SE, inscrito no CPF sob o nº 044.918.525-70, residente e domiciliado no Povoado Piripiri, nº 90, Zona Rural, nesta cidade, endereço eletrônico [valdano1@outlook.com](mailto:valdano1@outlook.com), por conduto do seu advogado sub firmado através de procuração em anexo, com endereço profissional consignado no rodapé desta, vem à presença de Vossa Excelência ajuizar

### **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT**

Em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 09.248.608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, CEP 20031-205, Rio de Janeiro/RJ, pelos fatos e fundamentos adiante delineados:

#### **I – DA JUSTIÇA GRATUITA**

O autor afirma inicialmente, sob as penas da lei, não possuir condições de arcar com as custas e demais despesas processuais sem prejuízo do próprio sustento, tendo, portanto, direito ao benefício da assistência judiciária gratuita, nos termos do art. 5º, LXXIV da CF/88 c/c art. 98 do CPC/2015.

#### **II – DOS FATOS**

O Requerente foi vítima de acidente de trânsito em 26/03/2017, na cidade de Itabaianinha/SE, sofrendo lesões corporais, conforme Boletim de Ocorrência em anexo, da Polícia Civil.

Desse sinistro, restaram lesões preocupantes no Autor, tais como: fratura no braço e fêmur, passou ainda por delicado procedimento cirúrgico, recomendando-se posteriormente a realização de fisioterapia e afastamento das atividades habituais, conforme prontuário médico acostado.

Restou ao demandante considerável limitação física, que ainda hoje lhe impede, de forma acentuada a retomar as suas atividades normais, encontra-se debilitado, sente dores, não movimenta a perna com facilidade, sente dificuldades ao erguer, flexionar e realizar quaisquer outros movimentos com os membros afetados.

Diante desta situação, a parte autora, através de seu procurador, munira-se de todos os documentos exigidos pela legislação, tais como laudo médico dos danos físicos que o acometem e o registro de ocorrência no órgão policial competente.

Neste passo, procedeu administrativamente com pedido de pagamento do seguro junto a demandada, cadastrado sob o número de sinistro 3170633230, que fora negado, sob a alegação de causas banais e vindicação de quesitos além dos previstos em lei.

Assim, munido de todos os documentos hábeis à sua pretensão, o requerente busca junto ao Poder Judiciário o reconhecimento do seu justo direito.

### **III – DO MÉRITO**

A parte autora ajuizou a presente ação fundada no direito assegurado pela Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 11482/2007 (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT), e pleiteia a indenização financeira pelas sequelas decorrentes

do acidente de trânsito, ou seja, da invalidez permanente, conforme atesta os documentos médicos em apenso, no valor estabelecido conforme o art. 3º, inciso II.

Os documentos anexados nesta exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, fazendo jus a parte autora ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da referida lei.

Pelo exposto, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que seja condenada a parte ré ao pagamento de indenização do seguro DPVAT, montante este a ser quantificado através de perícia médica, com valor corrigido a contar da data do sinistro nos termos da Súmula 580 do STJ.

#### **IV – DOS PEDIDOS**

Pelos fatos e fundamentos supramencionados, requer designe-se Vossa Excelência, a procedência dos pedidos, na forma dos seguintes pleitos:

- a) Deferimento do beneplácito da justiça gratuita;
- b) Seja citada a reclamada para vir responder a presente ação, e querendo apresentar defesa sob pena de revelia, confissão e demais efeitos decorrentes;
- c) A parte autora desde já, em virtude da necessidade de realização de perícia médica, manifesta que não possui interesse na realização de audiência de conciliação;
- d) Se digne Vossa Excelência em nomear perito, a fim de que seja constatada invalidez permanente;
- e) Seja condenada a demandada ao pagamento de indenização referente ao seguro DPVAT, com atualização monetária desde o evento danoso.
- f) Seja imputada a ré ao pagamento de custas judiciais e honorários advocatícios a serem arbitrados por Vossa Excelência;

Protesta pela produção de todas as provas em direito admitidas, em especial prova documental, pericial, depoimento pessoal, testemunhal, inspeção judicial e demais provas que se façam necessárias.

Dá-se a causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Termos em que,

Pede deferimento.

Itabaianinha, 21 de Junho de 2018.

**ÍTALO MONTEIRO DE SANT'ANNA SANTOS**

**OAB-SE 11.064**

**PROCURAÇÃO**

Pelo presente instrumento particular **JOSÉ VALDANO DE OLIVEIRA SILVA**, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 3.409.360-5, inscrito no CPF sob o nº 044.918.525-70, residente e domiciliado no povoado Piripiri, nº 90, cidade de Itabaianinha/SE, CEP 49290-000, **NOMEIA E CONSTITUI SEUS BASTANTES PROCURADORES: ÍTALO MONTEIRO DE SANT'ANNA SANTOS**, brasileiro, solteiro, RG nº 2.915.101-5, inscrito na OAB/SE sob o número 11.064 e **GENICELMA ALVES DE SOUZA LIMA**, brasileira, casada, RG nº 1.103.553, inscrita na OAB/SE sob o número 7.085, ambos com endereço profissional consignado no rodapé desta, com poderes inerentes a cláusula **AD JUDITIA** e **EXTRA JUDITA**, para promover a defesa dos seus direitos e interesses, podendo para tanto propor ações, contestar, variar, interpor recursos, acompanhar em qualquer grau de jurisdição, além dos especiais poderes para confessar, transigir, desistir, acordar, dar e receber quitação, receber dinheiro, receber citação e intimação, e tudo mais para o fiel cumprimento deste mandato, podendo inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes, este instrumento de procuração, pelo que dará tudo por bom, firme e valioso.

Itabaianinha/SE, 17 de NOVEMBRO de 2017.

x José Valdano de Oliveira Silva



CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

**SUS**

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

10000040230 0005

JOSE VALDANO O SILVA

11/10/1987

BRASIL LIVRE DA AIDS

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

COORDENADORIA GERAL DE POLÍCIAS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO YSI CARLOS MENDES

CARTEIRA DE IDENTIDADE

JOSE VALDANO O SILVA

11/10/1987

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

044.918.525-70

JOSE VALDANO DE OLIVEIRA SILVA

Nascimento 11/10/1987

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

MINISTÉRIO DA SAÚDE

11/10/1987

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.409.360-5

DATA DE EXPEDIÇÃO 23/09/2006

NOME JOSE VALDANO DE OLIVEIRA SILVA

FILIAÇÃO JOSE SILVEIRA DA SILVA

MARCELO DA FRANCA DE OLIVEIRA

NATURALIDADE TIUMBA DO MATO-CE

DATA DE NASCIMENTO 11/10/1987

DCC ORIGINAL CT. INSCIM. NR. 2001 LV A-16 PL. 000

CPF 0801.191C.DIST.COM. TOWR DO GEN-CE

PTB 12923405262

**BANCO DO BRASIL**

11/10/1987

11/10/1987



Companhia Sul Sergipana de Eletricidade  
Rua Capitão Selomão, 314-Centro Estância/SE  
CEP: 49200-000 CNPJ: 13.255.858.0001-66  
www.ugipe.com.br

0800-284-9909

FATURA DE ENERGIA ELETRICA  
UC / DV  
137152 / 5

## MARGARIDA FRACISCA DE OLIVEIRA

POV PIRIPIRI, 90,  
POV PIRIPIRI - Itabaianinha/SE - 49296-000

Medidor: 307884 - M

Mês de Referência	Consumo kWh	Vencimento	Valor R\$
03/2017	84	30/03/2017	41,05

### DADOS CADASTRAIS

CNPJ/CPF 011 138 895-35  
Grupo B Ligação Monofásica  
Classe RESIDENCIAL - BAIXA RENDA - NIS 10089975937  
TSEE criada pela lei nº 10 438 de 28/04/2002  
Tensão de Fornecimento (V) 220  
Limites adequados de Tensão (V) 202 a 231  
LIMITES DAS TENSÕES DE FORNECIMENTO CONFORME  
ANEXO I DO MÓDULO 8 DO PRODIST  
CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 137152

### DADOS DE FATURAMENTO

Apresentação 13/03/2017  
Mês/Ano Faturamento 03/2017  
Leitura atual (13/03/2017) 5635  
Leitura anterior (10/02/2017) 5551  
Próxima leitura: 12/04/2017  
Consumo Medido (kWh): 84  
Consumo Diário (kWh) 2,70  
Dias de Consumo 31  
Ocorrência do Mês Lido  
Média kWh últimos 12 meses 81

### HISTÓRICO DE CONSUMO - kWh

Mês/Ano	Consumo	Obs	Pagamento	Valor R\$
02/2017	83	Lido	03/03/17	
01/2017	69	Lido	26/01/17	
12/2016	83	Lido	Em aberto	39,92
11/2016	75	Lido	25/11/16	
10/2016	82	Lido	Em aberto	49,11
09/2016	84	Lido	30/09/16	
08/2016	75	Lido	26/08/16	
07/2016	78	Lido	01/08/16	
06/2016	85	Lido	04/07/16	
05/2016	80	Lido	25/05/16	
04/2016	90	Lido	26/04/16	
03/2016	87	Lido	30/03/16	

### IDENTIFICAÇÃO

Nota Fiscal / Série 00 054 094 / B  
07 060 4208 006581 54  
Local de Entrega: 1

### COMPOSIÇÃO DA FATURA - R\$

(Art 31, resolução 166/2005 - ANEEL)  
Energia: 33,60% 13,20  
Distribuição: 28,50% 11,19  
Transmissão: 4,00% 1,57  
Encargos Setoriais: 8,60% 3,38  
Tributos: 25,30% 9,94  
Outros: 1,77  
TOTAL 41,05

### ITENS FATURADOS

Descrição	Qtde.	Tarifa	Valor(R\$)
CONSUMO	30	x 0,17342 =	5,20
CONSUMO	54	x 0,29731 =	16,08
ADIC. BAND. AMARELA	84	x 0,00429 =	0,36
ICMS			0,00
PIS			0,00
COFINS			0,00

### Outras cobranças

JUROS E CORREÇÃO	02/2017	0,01
MULTA P/ ATRASO PAGTO	02/2017	0,76

### Cobranças de terceiros

CIP- Prefeitura Municipal 1,00

**TOTAL A PAGAR R\$ 41,05**

### REAVISO DE FATURA VENCIDA

TRIBUTOS	Base de cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor(R\$)
( Incluídos no valor total ) ICMS	62,96	25	15,74
PIS/PASEP	39,28	0,88	0,33
COFINS	39,28	4,06	1,60

### DADOS TÉCNICOS

Inst. transformadora... 1071100  
Número do medidor... 307884  
Fator de multiplicação: 1,000  
Tipo de ligação... Monofásica

### INDICADORES DE CONTINUIDADE

Conjunto: ITABAIANINHA	Referência: 01/2017	MENSAL	TRIMESTRAL	ANUAL
EUSD: 21,51		META DIC 11,45	22,90	45,80
O consumidor tem o direito de solicitar à distribuidora a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.		APUR DIC 0,00	0,00	0,00
O consumidor tem direito de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora, para apuração mensal, tri. e anual.		META FIC 7,82	15,64	31,28
		APUR FIC 0,00	0,00	0,00
		META DMIC 6,29		
		APUR DMIC 0,00		

RESERVADO AO FISCO 3ED5 4976 66A8 DDD1 9021 D153 A413 46F3

Res Aneel 2183 Bandeira, vigência 01/03/2017  
Res Aneel 2183 Rep Bx Renda, vigência 01/01/2017

### MENSAGEM

FEBRE, COLEIRA, DOR DE CABEÇA E OUTROS SINTOMAS PODEM SER DENGUE,  
CHIKUNGUNYA OU ZIKA. BEBA MUITA ÁGUA E VÁ A UMA UNIDADE DO SUS.  
Março/17 vigora a Bandeira Amarela

A conta normal de consumo soma R\$ 44,12, porém tem um desconto da Tarifa Social de R\$ 22,51, restando a ser pago R\$ 21,61, que com os demais valores acima discriminados totaliza R\$ 41,05.

Rio de Janeiro, 13 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: JOSE VALDANO DE OLIVEIRA SILVA

Nº Sinistro: 3170633230

Vítima: JOSE VALDANO DE OLIVEIRA SILVA

Data do Acidente: 26/03/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ITALO MONTEIRO DE SANT ANNA SANTOS

**Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3170633230**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Boletim de ocorrência não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

**Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias**, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



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

POLÍCIA ON-LINE



**DELEGACIA DE POLÍCIA DE ITABAIANINHA**

RUA DR. JOSÉ VIANA FILHO, CENTRO FONE:(0) 3544-1356

**RPO - Registro Policial de Ocorrência 2017/06553.0-000502**

**DELEGACIA RESPONSÁVEL**

Nome: DELEGACIA DE POLÍCIA DE ITABAIANINHA

Endereço: RUA DR. JOSÉ VIANA FILHO, CENTRO FONE:(0) 3544-1356

**FATO**

Data e Hora do Fato: 26/03/2017 - 14:00 até 26/03/2017 - 14:00

Endereço: RODOVIA Número: Complemento: CEP: 49290-000

Bairro: POVOADO ANGELIN Cidade: ITABAIANINHA - SE Circunscrição: DELEGACIA DE POLÍCIA DE ITABAIANINHA

Tipo de local: OUTROS Meio Empregado: OUTRO

Mais informações sobre o endereço: RUA LAURENTINO FURTUOSO NASCIMENTO

**VÍTIMA-NOTICIANTE**

Nome: JOSE VALDANO DE OLIVEIRA SILVA

Nome do pai: JOSE SILVEIRA DA SILVA Nome da mãe: MARGARIDA FRANCISCA DE OLIVEIRA

Pessoa: Física CPF/CGC: 000.000.000-00 RG: 34093605 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: TOBIAS BARRETO Data de nascimento: 11/10/1987 Sexo: Masculino Cor da cútis:

Profissão: CERAMICA Estado civil: Solteiro Grau de instrução: 1º Grau Incompleto

Endereço: ZONA RURAL Número: 90 Complemento:

CEP: 49.280-000 Bairro: POV. PIRIPIRI Cidade: ITABAIANINHA UF: SE

Proximidades: Telefone: 9 9690-6644

**HISTÓRICO**

Relata o noticiante que no dia e hora acima assinalados estava pilotando a motocicleta HONDA, CG 150, COR PRETA, PLACA POLICIAL PJH-8275, RENAVAM 01052564191, CHASSI 9C2KC1670FR005399, com destino ao Povoado Ilha quando foi realizar uma curva e atrapalhado pela luminosidade do sol perdeu o controle da motocicleta vindo a sofrer um acidente; que em razão do referido acidente sofreu traumas e lesões pelo corpo, conforme relatório médico em anexo; que está impossibilitado em realizar suas atividades laborais. O noticiante não possui habilitação para pilotar motocicleta estando ciente das responsabilidades criminais da prática do ato. Registra a ocorrências para que sejam tomadas as providências necessárias para requerer o seguro DPVAT.

Data e hora da comunicação: 03/07/2017 às 14:59

Última Alteração: 03/07/2017 às 14:59.

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.

*Jose Valdano de Oliveira Silva*  
JOSE VALDANO DE OLIVEIRA SILVA  
Responsável pela comunicação

*Mauricio Porto Espinheira Filho*  
Mauricio Porto Espinheira Filho  
Responsável pelo preenchimento



## HOSPITAL SÃO LUIZ GONZAGA

Praça Orlando Ferreira Alves, 101 - Bairro Conveniência - Itabaianinha / SE - CEP 49290-000 - Fone - (79) 3544-1398  
CNPJ - 13.098.041/0001-04

## PRONTUÁRIO

494.468

Dta. do Atendimento : 26/03/2017 14:51:51

Nome do Paciente : JOSE VALDANO DE OLIVEIRA SILVA

Dta. Nasc.: 11/10/1987

Nome da Mãe: MARGARIDA FRANCISCA DE OLIVEIRA

Profissão : LAVRADOR

Sexo : M Est. Civil: U

Responsável :

Grau Parentesco :

Endereço : POV POXICA

49290000

Bairro : ZONA RURAL

Cidade : ITABAIANINHA

UF : SE

RG :

CPF :

Cartão SUS :

Telefone Contato : ( ) -

Celular : (79) 9994-0013

Médico Responsável : BRUNO MATIAS DE CARVALHO

Assinatura : (Paciente ou Responsável)

## FICHA DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA

DATA	PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO	HORÁRIO	EVOLUÇÃO ENFERMAGEM
	Paciente vítima de pele trauma colisão moto muito ruim com corte contuso em região parietal esquerda preservada fratura de braço (E) e preservada fratura de fêmur D com pulso de extremi- dades inferiores	17:52	Paciente de entrada rural HPP em mesa trazida pela ambulância com relato de colisão moto e queda, sem uso de capacete. No momento consciente, LOTE, agitado, no monitorado, verbalizando por suplex. excessivas, hematomas em abd (E), corte em região parietal (E), exsanguinante face e corte no tornozelo e degra medicamentos
G. 000 / T. 000 / M. 000	no exame: Regular Estado geral, LOTE, depressão topocauliza nomenclatura e hidratação AC: BRPF em 27, p. 20g AR: MV0 em AHT, PRA		

# HOSPITAL SÃO LUIZ GONZAGA

26/03/2017 14:52:16

Praça Orlando Ferreira Alves, 101 - Bairro Conveniência - Itabaianinha / SE - CEP 49290-000 - Fone - (79) 3544-1398  
CNPJ - 13.098.041/0001-04

## PRONTUÁRIO

494.468

Dta. do Atendimento : 26/03/2017 14:51:51

Nome do Paciente : JOSE VALDANO DE OLIVEIRA SILVA

Dta. Nasc.: 11/10/1987

Nome da Mãe: MARGARIDA FRANCISCA DE OLIVEIRA

## FICHA DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA

DATA	PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO	HORÁRIO	EVOLUÇÃO ENFERMAGEM
	<p>580 580 580 580</p> <p>CD: ① SRL 2000 ml EV</p> <p>② Tramadol 100mg EV</p> <p>③ Oxamitazona 10mg EV</p> <p>④ Risperidona 1mg EV</p> <p>⑤ Risperidona 1mg EV</p> <p>⑥ Ketonal 1ml EV</p> <p>Observações e exames contínuos</p> <p>regula p/ HUSE</p>		<p>fluxo de forte sibilos e não consegue movimentar MSE e MID com sinais de fratura; movimentos de membros superiores em abdução. PA: 120x90 mmHg, SpO<sub>2</sub> 99%.</p> <p>FC = 102 bpm, pulmão de base sólido de base e base lateral.</p>
	<p>15:00</p>		<p>Atividade no solo de estabilização sólida e independente. HUP em MSE sólido v. 18, 16 instabilidade SBL 1000ml administrados. medicação Risperidona + Oxamitazona - Risperidona + Ketonal 1mg no ponto lateral do Coxo e</p>

# HOSPITAL SÃO LUIZ GONZAGA

26/03/2017 16:00:19

Praça Orlando Ferreira Alves, 101 - Bairro Conveniência - Itabaianinha / SE - CEP 49290-000 - Fone: (79) 3544-1398  
CNPJ - 13.098.041/0001-04

## PRONTUÁRIO

494.468

Dta. do Atendimento : 26/03/2017 14:51:51

Nome do Paciente : JOSE VALDANO DE OLIVEIRA SILVA

Dta. Nasc.: 11/10/1987

Nome da Mãe: MARGARIDA FRANCISCA DE OLIVEIRA

## FICHA DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA

DATA	PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO	HORÁRIO	EVOLUÇÃO ENFERMAGEM
			Segue em observação
		15:30	Administrou medicação Clonazepam 100 mg 1/12 h CPM segue em observação
		15:40	Paciente muito agitado, SpO <sub>2</sub> 97%, FC 112 bpm, pressão presente. Administrou 0,2 ml de Fentanil diluído em 19 ml de A.D., E.V. CPM. Mantido em observação aguardando transfusão
		16:00	Refeição SSVV Q. 120 x 90 mm HOT: 118.0 mg/44 Lx 36°C SpO <sub>2</sub> 98% em ambiente Fc 93 bpm suscitado

asantos



26/03/2017 16:00:33

# PRONTUÁRIO

494.468

Dta. Nasc.: 11/10/1987

FICHA DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA

asbestos



**RELATÓRIO MÉDICO**NOME DO PACIENTE: JOSE VALDANO DE OLIVEIRA SILVADATA DA ENTRADA: 26/03/2017DATA DA SAÍDA: 14/04/2017INTERNAMENTO: PS ( ) ENFERMARIA ( ☒ ) UTI ( )**HISTÓRICO CLÍNICO:**

VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA COM DIAGNÓSTICO DE POLITRAUMA, FRATURA DE FÊMUR DIREITO E ÚMERO DISTAL ESQUERDO. INTERADO, OPERADO, PERMANECENDO NO HUSP NOS CUIDADOS DA ORTOPEDIA, FOI AVALIADO PELA C.B.M.F. QUE REALIZOU SUTURA EM FACE, COM BOA EVOLUÇÃO FEZ ALTA HOSPITALAR EM 14/04/2017

**HISTÓRICO CIRÚRGICO:**

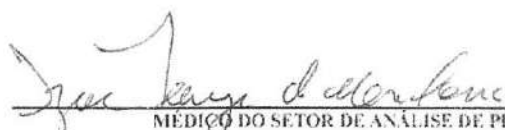
FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DE FÊMUR DIREITO, REDUÇÃO CIRCUÍTA COM FIXAÇÃO DO ÚMERO ESQUERDO, SUTURA DE FEMIMENTO EM FACE

**EXAMES COMPLEMENTARES:**

TOMOGRAFIAS DE CRÂNIO E CERVICAL, RADIOGRAFIAS DE MEMBRO INFERIOR DIREITO, SUPRAIOR ESQUERDO, BACIA, HERNIOMIA TOPOLOGICA, ELETROCARDIOGRAMA

**MÉDICOS ASSISTENTES:**

DR. SANGEL MACHADO DR. THIAGO MARCELO  
DR. BREGO BARBOSA MARTINS DRA. VERA REINHO (PRESTESISTA)  
DR. MARLUCIO AMORIM  
DR. FRANCIS LIMA DE VASCONCELOS  
DRA. ISABELA LEITE FERREIRA (PRESTESISTA)  
DR. ARTHUR FRANCO CABRAL

CONDIÇÕES DE ALTA: MELHORADO ( ☒ ) TRANSFERIDO ( ) ÓBITO ( )ARACAJU, 11 de SETEMBRO de 2017

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO



MS/DATASUS

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

No. DO BE: 1508362  
CNS:DATA: 26/03/2017  
SETOR: 06-SUTURA

HORA: 18:29 USUARIO: JSCALAZANS

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JOSE VALDANO OLIVEIRA  
IDADE.....: 30 ANOS NASC: 00/00/0000  
ENDERECO.....: POV PIRIPIRI  
COMPLEMENTO.....: BAIRO: ZONA RURAL  
MUNICIPIO.....: ITABAIANINHA UF: SE CEP....:  
NOME PAI/MAE...:  
RESPONSAVEL....: JOSE SILVEIRA-IRMAO COM A SAMU  
PROCEDENCIA....: ITABAIANINHA TEL....: 7999968-54  
ATENDIMENTO....: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)  
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: NAC  
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA: [ X mmHg ] PULSO: [ ] TEMP.: [ ] PESO: [ ]

EXAMES COMPLEMENTARES: [ ] RAIO X [ ] SANGUE [ ] URINA [ ] TC  
[ ] LIQUOR [ ] ECG [ ] ULTRASSONOGRAFIA

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

## DADOS CLINICOS:

## DATA PRIMEIROS SINTOMAS:

Acidente causado pelo SAMU em protocolo de imobilização completa, proveniente do Hospital de Itabaianinha. Último de colisão moto-muro, sem uso do capacete. Relato de perda de consciência e episódios de vômito. Amnésia retrograda. Fratura em MS E I ME. ABD: Plomo alojado no abdômen - Refr. estômago. ECG JS pupila 150/100. Hemodinâmica Permeabilidade

DIAGNOSTICO: Politrauma

CID:

## PRESCRICAO

## HORARIO DA MEDICACAO

- 1 SF 0,9% 1000 ml EV (Feito) OK  
2 Dupimono 1g EV  
3 Keplim 1g EV  
4 R. bupr e 20/ Remo D 20; bupr 20; cemeical  
5 Cirurgia NRC + ortopedico + CBMF  
6 Montu protocolo

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - P

REGISTRO

DATA DA SAIDA: / /

ALTA: [ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO  
[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

HORA DA SAIDA: :  
[ ] EVASAO 26/03/17  
[ ] DESISTENCIA

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS

[ ] FAMILIA [ ] IML [ ] ANAT. PAT

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E VIZINHA DO MEDICO

AV. OFTALMO

26/03/17

20:30h

Vítima de acidente motor veic.

Trauma em M.E + M.S.D.

Alta circulada, isocório, nua-lim. enfisag,  
sem difus.

ECG N

TC de crânio: sem fraturas ou coleções.  
TC cervical: sem fraturas ou luxações.

CP. 1) Ak da Ncn

*João*

Breno Barboza Martins Oliveira  
Neurocirurgião  
CRM/SE 2993  
CPF: 995 261.905-72



## FORMULÁRIO PARA REFERÊNCIA HOSPITALAR

UNIDADE DE ORIGEM: <i>Itaberania</i>	
RESPONSÁVEL PELO CONTATO: <i>Bruno Matos</i>	FUNÇÃO: <i>Médico</i>
HOSPITAL DE DESTINO: <i>HUSE / Unidade trauma</i>	
PROFISSIONAL CONTACTADO: <i>Luiz</i>	FUNÇÃO: <i>Cirurgião</i>
DATA: <i>26/03/2017</i>	HORÁRIO:

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

NOME: <i>Yosi Voldeano de Oliveira Silva</i>	
DATA NASC.: <i>11/10/1937</i> SEXO ( <input checked="" type="checkbox"/> ) MASC ( <input type="checkbox"/> ) FEM	ESTADO CIVIL:
PROFISSÃO:	
ENDEREÇO:	
RESPONSÁVEL:	

## DADOS CLÍNICOS/HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS:

*Platano de febre, colisão moto / parede, apresentando corte  
intenso temporal (E), dda (E) em guarnição, fratura proximal um braço  
(E) e um fêmur (D), com dor intenso nos locais*

*Ap exame: REG, AAA, laudo e agitado, porém consciente, suprimido  
memorizado e hidratado*

*AC 3 (D) VF em 2T, Q expiro FC 127*

*PR 3 m V (D) em AHT, Q AA*

## EXAMES REALIZADOS (informar resultados ou anexar cópias)

*φ*

## TRATAMENTO REALIZADOS (descrição sucinta, drogas e doses e/ ou anexar cópia da folha da evolução/ prescrita)

- 1) Ceftriaxona 1mg*
- 2) Dipirona 2mg*
- 3) Dexametasona 1mg*
- 4) Toradol 100mg*
- 5) Fentanil 1ml*

## MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:

CONDIÇÃO DO TRANSLADO ( ) AMBULÂNCIA COM ENFERMAGEM ( ) AMBULÂNCIA COM MÉDICO

SOLICITANTE

OBSERVAÇÕES:

*Dr. Amândio Carlos  
Médico  
CRM-30310*

ASSINATURA E CARIMBO

*RA 4*

CENTRO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA GOV. ALBANO FRANCO

NOME: JOSÉ VALDANO OLIVEIRA  
REG: 15741  
DATA DE NASCIMENTO: (NÃO CONSTA)  
DATA: 26/03/2017  
PROCEDÊNCIA:

*150557  
Abril*

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO SEM CONTRASTE

Foram realizados cortes tomográficos axiais partindo do plano formado pelas linhas supra-órbita meatais em direção ao vértex, sem a injeção de contraste, que evidenciaram:

Nas imagens disponíveis para laudo pudemos observar:

Parênquima encefálico com morfologia e densidade habituais.  
Sistema ventricular com características morfológicas e topográficas normais.  
Estruturas da linha média centradas.  
Ausência de coleções extra axiais evidentes.  
Aumento de partes moles extra-cranianas.

*91*

DR. EDISON DE OLIVEIRA FREIRE FILHO  
MÉDICO RADIOLOGISTA  
CRM 2964

/mbc

CENTRO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA GOV. ALBANO FRANCO

NOME: JOSÉ VALDANO OLIVEIRA  
REG: 15741  
DATA DE NASCIMENTO: (NÃO CONSTA)  
DATA: 26/03/2017  
PROCEDÊNCIA:

**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL**

Realizados cortes tomográficos transversais da coluna cervical de C1 a C7 com 5mm de espessura, guiados por radiografia digital, que revelaram:


Nas imagens disponíveis para laudo pudemos observar:

Corpos vertebrais alinhados e com altura preservada.

Pedículos, lâminas, processo espinhosos e transversos e articulações interfacetárias de aspecto habitual para a faixa etária.

Canal vertebral de dimensões preservadas.

Forâmenes intervertebrais livres.



DR. EDISON DE OLIVEIRA FREIRE FILHO  
MÉDICO RADIOLOGISTA  
CRM 2964

/mbc



HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

FICHA DE INTERNACAO  
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 150557  
Numero do CNS.....: 0000000000000000  
Nome.....: JOSE VALDANO OLIVEIRA SILVA  
Documento.....: 34093605 Tipo :  
Data de Nascimento: 11/10/1987 Idade: 29 anos  
Sexo.....: MASCULINO  
Responsavel.....: JOSE SILVEIRA DA SILVA  
Nome da Mae.....: MARGARIDA FRANCISCA DE OLIVEIR  
Endereco.....: POV PIRIPIRI 703500360769077  
Bairro.....: ZONA RURAL Cep.: 49290-000  
Telefone.....: 99689054  
Município.....: 2803005 - - SE  
Nacionalidade.....: BRASILEIRO  
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 1508862  
Clinica.....: 940 - PS VERDE TRAUMA I  
Leito.....: 999.0050  
Data da Internacao: 27/03/2017  
Hora da Internacao: 18:29  
Medico Solicitante: 011.084.315-00 - FRANCIS LIMA DE VASCONCELOS  
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:

EXAME DE RADIOLOGIA - FUJL

REALIZADO EM 21/4/17

AS \_\_\_\_\_ HORAS

TÉCNICO EM RADIOLOGIA

EXAME DE RADIOLOGIA - FUJL  
REALIZADO EM 21/4/17  
AS \_\_\_\_\_ HORAS  
TÉCNICO EM RADIOLOGIA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SERGIPE  
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
PRESCRIÇÕES DIÁRIAS

Data: 14.04.2017

° DIH

131

NOME:

DIAGNÓSTICO(S):

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º Dieta Livre	SND
2º Gelco salinizado	em uso
3º Kefazol 1g IV 8/8hs ou Keflin 1g IV 6/6hs	1x 28 24 06
4º Soro Fisiológico 1000 cc/24hs	1x 11
5º Captopril 25mg VO se PA > 160 mmHg	atenção
6º Dipirona 2ml + 8 ml AD IV ou Paracetamol 40gts VO 6/6h SOS	SOS
7º Nauseidron 8mg IV 8/8 h SOS	SOS
8º Omeprazol 40mg IV 1x ao dia ou VO às 6 h	06
9º Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% IV ou VO 8/8h SOS	SOS
10º Profenid IV 100mg + 100ml SF 0,9% IV 12/12hs SOS	SOS
11º Clexane 40mg SC 1X ao dia ou Liquemine 5000 UI de 12/ 12h	20
12º Glicose 25% 4 AMP IV se GC <= 80	atenção
13º Dextro 6/6hs, SE DIABÉTICO	
14º Insulina Regular SC, após o dextro. 201 - 250: 02UI 251 - 300: 04UI > ou = 401: 10UI	301 - 350: 06UI 351 - 400: 08UI
15º Curativos Diários 1 x dia	
16º SSVV + Cuidados	Rolima
17º Óleo mineral 20 ml VO antes das refeições até a 1ª dejeção	1x 27 20 06
18º Sonda vesical de Alivio SOS	SOS
19º	
20º	
21º	
22º	

Mary Condá de Souza Lima  
Enfermeira  
COREN-SE 180942



Nome do Paciente: José Valdeus Oliveira

Idade:

Sexo:

Unidade de Produção:

Leito:

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
26/03	04:00	Paciente internado de urgência, em fratura cominativa difusa da femur distal, fratura do cuneus distal esquerda. Solicitação avaliação do Touro e cirurgia guias.
		<p>Marcelo Andrade Ortopedia e Traumatologia CRM 804</p>
26/03	21:30	Paciente vítima acidente motociclístico, encontrando em leito, internado. Ao exam: (A) VA perior, sem cervicalgia. (B) MV(4) bilateralmente. FR: 35. (C) FC: 80. BPM. Paciente hipocrótico, sudoreia. (D) Glasgow: 15. (E) Abdomem flácido e indolor, vezigoma palpável. Tórax sem alterações. Radiografia de pelve sem alterações. CD: (1) Sondagem vesical (2) Rx Tórax AP (3) Ressonância por Ax.
		<p>Dr. Marcelo Andrade Médico CRM 804</p>
26/03/17	23:00	BMF Paciente c/ história de queda de moto. Comiss. Orientado! suspensão, cefal, Glasgow 15. Ao exam. pupil. apert. FC 120. orbta (E) (4) emurand. TC de pelve sem fratura fratura. CD: (1) Sutura de face (2) SBT S.0001 IN (3) Alta BMF
26/03/17		<p>Dr. Marcelo Andrade Médico CRM 804</p>
26/03/17		* c/ c/tra * Paciente vítima de trauma - moto. Lúmen + comiss. Altera Hematomas cominutos A da. Ressonância de Soluuto An da OFALUM + OBTURAM 11 12 Horas Pct OUTOPERM Alta da c/tra

# EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

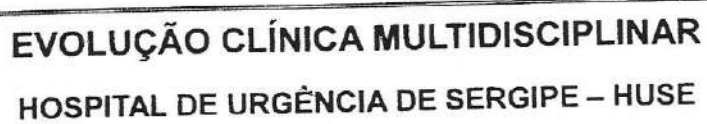
Página nº 2

DATA	HORA	HISTÓRICO
26.03.2017		<p><b>OFTALMOLOGIA</b></p> <p>Globo ocular esquerdo (EE) íntegro, sem prurido ou lésões: Acuidade visual preservada. Edema liparegular e quimbrado.</p> <p>OD normal</p> <p>Conclusão: Exame oftalmológico normal. Alta da oftalmologia.</p> <p>DR. JOEL CARVALHAL BORGES OFTALMOLOGIA CRM-SE 1813</p>
28/03		<p>Paciente em permissão Admissível</p> <p>16:55 Paciente admitida no setor pronto-socorro da ITC com queixa de dor no olho esquerdo com a diagnóstico de fratura de osso e corpo estranho no globo ocular esquerdo. MSN</p>
28/03/17		<p>Paciente admitida, corneal, Lente SSDV, acuidade visual preservada, sem dor ou prurido.</p> <p>Exp. normal</p> <p>11/04/17</p>
29/03/2017		<p>Pela enfermeira:</p> <p>Paciente no 2º andar, consciente, orientada, responde adequadamente a perguntas pessoais, em uso de AVP em MSD, Tala em MSE, tração em MSE, drenagem (+) e drenagem (+). Sem queixas.</p> <p>Flavia M. Perter: Enfermeira COREN-SE 236.117</p>
30/03/17		<p>Pela Enfermeira:</p> <p>Paciente no 2º andar, consciente, orientada, responde adequadamente a perguntas pessoais, em uso de AVP em MSD, Tala em MSE, tração em MSE, drenagem (+) e drenagem (+). Sem queixas.</p> <p>Dr. Raimundo Carlos S. Santos Enfermeiro COREN 73592</p>
31/03/17		<p>Pela Enfermeira:</p> <p>Paciente mantendo o quadro clínico. Segue em observação.</p>

José Valdano Oliveira

DATA	HORA	HISTÓRICO
01/04/17		Leito Calmo, cooperativo, Lote 55. Vítima de acidente de trânsito, com fraturas múltiplas, em internação no período. <i>f. 104653</i>
02/04/17	14h	Dr. Raimundo Cesar S. Santos, com exame, relatando, após inspeção visual, que o paciente apresenta fraturas múltiplas, com fraturas de fêmur, tibia e peroneio, além de fratura de costela. O paciente está em boas condições, sem sinais de desidratação, com nível de consciência adequado. Realizado exame físico completo, sem alterações. <i>Dr. Raimundo Cesar S. Santos</i> Enfermeiro COREN 73522
02/04/17	20h	Dr. Raimundo Cesar S. Santos, com exame, relatando, após inspeção visual, que o paciente apresenta fraturas múltiplas, com fraturas de fêmur, tibia e peroneio, além de fratura de costela. O paciente está em boas condições, sem sinais de desidratação, com nível de consciência adequado. Realizado exame físico completo, sem alterações. <i>Dr. Raimundo Cesar S. Santos</i> Enfermeiro COREN 73522
03/04/17		<b>Psicologia</b> Paciente acordado, consciente e orientado no tempo e no espaço. Bom humor, ansioso frente a cirurgia agendada na data de hoje. Sem mais queixas. Realizado suporte emocional. Segue em observação. <i>Karla Tereza Torres de S. Rocha</i> Psicóloga CPF 000.000.000-00
03/04/17		<b>Rela. enfermagem</b> 12:00 Paciente encaminhado ao CC, com prontuário completo e f. 104653 <i>Mory Cândida de Souza Lima</i> Enfermeira COREN-SE 160947
12/04/17	ENF:	Encaminhado paciente para o C. C. de acordo com solicitação. <i>Dr. Raimundo Cesar S. Santos</i> 23331





Nº do Prontuário:


p. 28

Nome do Paciente: Jose Voldano Oliveira Idade: 30 Sexo: M  
Inidade de Produção: Leito: Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
03/04/17	114	SOF Paciente deu entrada no hospital dia 26/03/17 após acidente motociclistico no mesmo dia. Apresenta ferimento fechado em punho @ e umec @. Nega comorbidades, alergias e tabagismo. Cirurgia conforme ato cirurgico CD 1 UPM.
		Dr. Victor Viana Médico CRM SE 5405 Mn. Ortopedia e Traumatologia
03/04/17		ferimento fechado, acceperato, refencia de UPE - CC on 24/04. Lata, SSIV estavel, sem intercorrências no período.
		Dr. Enfofms 104653
04/04/2017		Pela enfermeira: Paciente no leito consciente orientado supine em uso de AVE em USO. Tala em HSE diurna presente cirurgico em coto D. Relatou não sentir dor há 15 dias. Foi vacinado com a vacina para Hepatite B.
		Flavia M. Fort Enfermeira COREN-SE 238...
05/04/17		Pela Enfermeira: Paciente no leito, consciente, orientado, supine, sem dor, sem náuseas, sem vômitos, sem febre, sem alterações de consciência. Em uso de tala cirurgica em coto D. Relatou não sentir dor há 15 dias. Foi vacinado com a vacina para Hepatite B.
		Dr. Raimundo S. S. Santos Enfermeiro COREN 73872
06/04/17		ferimento fechado, acceperato, lata, SSIV estavel, sem intercorrências no período.
		Msc. Esp. Jesus H. Nicola Enfermeiro COREN-SE 14653

DATA	HORA	EVOLUÇÃO MÉDICA
08/04/17		Cu FO NAVE JUAN D. Apelido cinto esse JUAN D.
07/04/2017		Pela enfermagem: Paciente no leito consciente, orientado suplex, em uso de Tala em MSE, AVP em MSD, curativos com curativo de diurese e diurese presentes sem queixas
		Flavia M. Bertozzi Enfermeira COREN-SE 238.170
08/04/17		Pelo Enfermeiro Paciente no leito, com curativo, orientado, suplex, em uso de tala em MSE, AVP em MSD, curativos com curativo de diurese e diurese presentes sem queixas, e em uso de tala em MSE e curativo e AVP, segue a observação pelo equipe de enfermagem
		Dr. Raimundo J. Santos Enfermeiro COREN-SE 3322
09/04/17		+ Pela Enfermeira Paciente mantendo o quadro clínico segue em observação. <span style="float: right;">Jodo</span>
10/04/17	7:00	#Ortopedia # Paciente acordado no leito, ativo e colaborativo. Neg. náuseas e vômitos e diz aceitar bem a dieta. Não dorme. Aguarda res- posta de cirurgia em MSE. FO em MID em bom aspecto, sem sinais flogísticos. Conduta: mantida. Retirar pontos do caso calhudo. Ida Ana Luísa Conceição de Jesus
		Dr. Raimundo J. Santos MR. 00000000000000000000 CRM/SE 3392
10/04/2017		Pela enfermagem: Paciente no leito consciente, orientado suplex, em uso de AVP em MSD, tala em MSE, curativos com curativo de diurese e diurese pre- sentes sem queixas
		Flavia M. Bertozzi Enfermeira COREN-SE 238.170



HUSE		BOLETIM DE ANESTESIA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
PACIENTE: José Valdano Oliveira Silva			REGISTRO:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
UNIDADE:	MÉDICO: Id-29a		LEITO:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
CIRURGIA PROGRAMADA: Tratamento cirúrgico de fratura de fêmur (D)			CIRURGIA REALIZADA:		DATA: 03/04/17																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ANESTESIOLOGISTA: Inalva Leite Ferraz		TÉCNICA ANESTÉSICA: Raqui anestesia simples + sciocaps		MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
CIRURGIÃO: Dr. Antônio Cabral		AUXILIAR:		ASA: I																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
HORA DE INÍCIO:	HORA DE TÉRMINO:	ACESSO VENOSO: MSD	POSICÃO: DDH																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>15:00</th> <th>15</th> <th>30</th> <th>45</th> <th>16:00</th> <th>15</th> <th>30</th> <th>45</th> <th>17:00</th> <th>15</th> <th>30</th> <th>45</th> <th>18:00</th> <th>15</th> <th>30</th> <th>45</th> <th>19:00</th> <th>15</th> <th>30</th> <th>45</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AGENTES INALATÓRIOS</td> <td colspan="20">a</td> </tr> <tr> <td>FLUIDOS</td> <td colspan="20">RL 500ml 500ml 500ml</td> </tr> <tr> <td>SatO<sub>2</sub></td> <td colspan="20">99% 98%</td> </tr> <tr> <td>CEC OUTROS</td> <td colspan="20"></td> </tr> <tr> <td colspan="18">MONITORIZAÇÃO</td> <td colspan="2">CONDIÇÃO DE ALTA PARA CRPA</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">MONITORIZAÇÃO</td> <td colspan="2">PA NÃO INVASIVA</td> <td colspan="2">PVC</td> <td colspan="15" rowspan="5">Paciente hemodinamicamente estável, acordado, bloqueio motor em sucesso.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">PA INVASIVA</td> <td colspan="2">TEMPERATURA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ELETROCARDIOGRAFIA</td> <td colspan="2">DIURESE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">OXIMETRIA</td> <td colspan="2">VENTILAÇÃO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">CAPNOGRAFIA</td> <td colspan="2">PAM</td> </tr> <tr> <td colspan="10">AGENTES ANESTÉSICOS</td> <td colspan="2">DOSE</td> <td colspan="4">ANTIBIÓTICO PROFILAXIA</td> </tr> <tr> <td colspan="10">Midazolam</td> <td colspan="2">4mg</td> <td colspan="4">NOME: Cefazolina 2g</td> </tr> <tr> <td colspan="10">Fentanyl</td> <td colspan="2">50mcg</td> <td colspan="4">1ª Dose as: 15:30 horas</td> </tr> <tr> <td colspan="10">Bupivacaína hiperbárica 0.5%</td> <td colspan="2">17.5ml</td> <td colspan="4">2ª Dose as: horas</td> </tr> <tr> <td colspan="10">Diprivo</td> <td colspan="2">80mcg</td> <td colspan="4">3ª Dose as: horas</td> </tr> <tr> <td colspan="10">Diprivo</td> <td colspan="2">2g</td> <td colspan="4" rowspan="5">OBSERVAÇÕES: Paciente liberado para a NCR TC de crânio e coluna cervical sem alterações</td> </tr> <tr> <td colspan="10">Ketoprofeno</td> <td colspan="2">100mg</td> </tr> <tr> <td colspan="10">Dexametasona</td> <td colspan="2">10mg</td> </tr> <tr> <td colspan="10">Ondansetrona</td> <td colspan="2">8mg</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="18">ENCAMINHADO PARA ( ) UTI ( ) UNIDADE SRA</td> </tr> </tbody> </table>							15:00	15	30	45	16:00	15	30	45	17:00	15	30	45	18:00	15	30	45	19:00	15	30	45	AGENTES INALATÓRIOS	a																				FLUIDOS	RL 500ml 500ml 500ml																				SatO <sub>2</sub>	99% 98%																				CEC OUTROS																					MONITORIZAÇÃO																		CONDIÇÃO DE ALTA PARA CRPA		MONITORIZAÇÃO	PA NÃO INVASIVA		PVC		Paciente hemodinamicamente estável, acordado, bloqueio motor em sucesso.															PA INVASIVA		TEMPERATURA		ELETROCARDIOGRAFIA		DIURESE		OXIMETRIA		VENTILAÇÃO		CAPNOGRAFIA		PAM		AGENTES ANESTÉSICOS										DOSE		ANTIBIÓTICO PROFILAXIA				Midazolam										4mg		NOME: Cefazolina 2g				Fentanyl										50mcg		1ª Dose as: 15:30 horas				Bupivacaína hiperbárica 0.5%										17.5ml		2ª Dose as: horas				Diprivo										80mcg		3ª Dose as: horas				Diprivo										2g		OBSERVAÇÕES: Paciente liberado para a NCR TC de crânio e coluna cervical sem alterações				Ketoprofeno										100mg		Dexametasona										10mg		Ondansetrona										8mg														ENCAMINHADO PARA ( ) UTI ( ) UNIDADE SRA																	
	15:00	15	30	45	16:00	15	30	45	17:00	15	30	45	18:00	15	30	45	19:00	15	30	45																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
AGENTES INALATÓRIOS	a																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
FLUIDOS	RL 500ml 500ml 500ml																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
SatO <sub>2</sub>	99% 98%																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
CEC OUTROS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
MONITORIZAÇÃO																		CONDIÇÃO DE ALTA PARA CRPA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
MONITORIZAÇÃO	PA NÃO INVASIVA		PVC		Paciente hemodinamicamente estável, acordado, bloqueio motor em sucesso.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	PA INVASIVA		TEMPERATURA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	ELETROCARDIOGRAFIA		DIURESE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	OXIMETRIA		VENTILAÇÃO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	CAPNOGRAFIA		PAM																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
AGENTES ANESTÉSICOS										DOSE		ANTIBIÓTICO PROFILAXIA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Midazolam										4mg		NOME: Cefazolina 2g																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Fentanyl										50mcg		1ª Dose as: 15:30 horas																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Bupivacaína hiperbárica 0.5%										17.5ml		2ª Dose as: horas																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Diprivo										80mcg		3ª Dose as: horas																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Diprivo										2g		OBSERVAÇÕES: Paciente liberado para a NCR TC de crânio e coluna cervical sem alterações																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Ketoprofeno										100mg																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Dexametasona										10mg																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Ondansetrona										8mg																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
ENCAMINHADO PARA ( ) UTI ( ) UNIDADE SRA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

  
 Inalva Leite Ferraz  
 Médica Anestesiologista  
 CRM/SE 3510

**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE**  
**FICHA DE ATO CIRÚRGICO**

PACIENTE: José Valdano Oliveira

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fôto fechado fêmur D + tumor E

CIRURGIA REALIZADA:

CIRURGIÃO: Dr. Cobal

AUXILIARES: Dr. Victor Viana

ANESTESIA: ANESTESISTA

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:

( ) CIRURGIA LIMPA ( ) CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA  
( ) CIRURGIA CONTAMINADA ( ) CIR. INFECTADA

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? ( ) SIM ( ) NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

( ) VIAS AÉREAS SUP. ( ) PULMONAR ( ) URINÁRIA ( ) SNC ( ) TGI  
( ) CUTÂNEO (X) AP. CARDIO-VASCULAR ( ) PLEURA ( ) OUTROS

**DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO**

1. Fôto fechado fêmur D
2. fôto fechado fêmur D
3. fôto fechado fêmur D
4. fôto fechado fêmur D
5. fôto fechado fêmur D
6. fôto fechado fêmur D
7. fôto fechado fêmur D

DATA: 02/04/12

Dr. Antônio F. F. Costa  
Cirurgião Geral  
Cirurgia Geral

Dr. Victor Viana  
Médico CRM SE 5405  
Assinatura do Cirurgião



# 

NOME	Alex Valdomiro Oliveira Silva			PRONTUÁRIO	150554
RECEBIDO NA S.O. POR	Equipe			DATA	03/04/14
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	ACORDADO	<input checked="" type="checkbox"/>	SONOLENTO	AGITADO	COMATOSO
CIRCULANTE	Semilha		PROCEDÊNCIA	Clínica de Trauma	
ENTRADA S.O.	15:00 h	INÍCIO DA ANESTESIA	15:20 h	INÍCIO DA CIRURGIA	15:45 h
SAÍDA DA S.O.	17:45 h	FIM DA ANESTESIA		FIM DA CIRURGIA	17:00 h
CIRURGIÃO	Dr. Gabriel		1º AUXILIAR	MR. Victor	
ANESTESISTA	Dra. Isabela		2º AUXILIAR		
INSTRUMENTADOR	Lauca + Eliza		LATERALIDADE	( ) DIREITA ( ) ESQUERDA ( ) NA	
CIRURGIA PROPOSTA	Hérnia de Bello e fixação interna em femur (B)				
CIRURGIA REALIZADA					

### TÉCNICA ANESTÉSICA

GERAL VENOSA	GERAL INALATÓRIA	GERAL COMBINADA	GERAL BALANCEADA	<input checked="" type="checkbox"/> RAQUIANESTESIA
PERIDURAL C/ CATETER	PERIDURAL S/ CATETER	SEDAÇÃO	BLOQUEIO DO PLEXO	LOCAL
TUBO ENDOTRAQUEAL ( ) ORAL ( ) NASAL	Nº:	TUBO ARAMADO	Nº:	MÁSCARA LARÍNGEA

### ASSEPSIA

<input checked="" type="checkbox"/> PVPI TÓPICO	<input checked="" type="checkbox"/> PVPI ALCOÓLICO	<input checked="" type="checkbox"/> PVPI DEREGMANTE	<input checked="" type="checkbox"/> CLOREXID. ALCOÓLICA	<input checked="" type="checkbox"/> CLOREXID. DEGERMANTE	<input checked="" type="checkbox"/> CLOREXID. AQUOSA
---	--	---	---	--	--

### EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS

BOMBA DE INFUSÃO	DESFIBRILADOR	MONITOR CEREBRAL (BIS)	<input checked="" type="checkbox"/> INTENSIFICADOR DE IMAGEM	MANTA TÉRMICA	MICROSCÓPIO
FIBROSCÓPIO	<input checked="" type="checkbox"/> MONITOR CARDÍACO	<input checked="" type="checkbox"/> PA (NÃO INVASIVA)	PA (INVASIVA)	<input checked="" type="checkbox"/> OXÍMETRO	CAPNÓGRAFO
<input checked="" type="checkbox"/> FOCO AUXILIAR	FONTE DE LUZ	VIDEOLAPAROSCÓPIO	BRONCOSCÓPIO	OUTROS	

### COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS

CABEÇA	<input checked="" type="checkbox"/> MSD	<input checked="" type="checkbox"/> MSE	MIE	MID
--------	---	---	-----	-----

### BISTURI ELÉTRICO

BIPOLAR	<input checked="" type="checkbox"/> MONOPOLAR
---------	---

### PLACA BISTURI

LOCAL	<input checked="" type="checkbox"/>
ELETRODOS	
INCISÃO CIRÚRGICA	
AVP	D E
AVC	D E

### COMPRESSAS

GRANDES	
ENTREGUE	DEVOLVIDA
<input checked="" type="checkbox"/>	
PEQUENAS	
ENTREGUE	DEVOLVIDA

GASOMETRIA: SIM ( ) NÃO ( )

### POSIÇÃO DO PACIENTE

<input checked="" type="checkbox"/> DORSAL	VENTRAL	LAT. ESQ	LAT. DIR	CANIVETE	TRENDELEMBURG	LITOTOMIA
--	---------	----------	----------	----------	---------------	-----------

ELABORADO PELOS ACADÊMICOS DE ENFERMAGEM DO 7º PERÍODO DA FACULDADE ESTÁCIO/FASE (2014/ 01 E 02) ORIENTADO PELAS PROFESSORAS LUCIANA LÔBO E SILVIA SANDES

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

ENCAMINADO PARA: SRPA

p. 34

HUSE		BOLETIM DE ANESTESIA																																																															
PACIENTE: <i>João Saldano Oliveira</i>				REGISTRO:																																																													
UNIDADE:		MÉDICO:		LEITO:																																																													
CIRURGIA PROGRAMADA: <i>Redução cirúrgica de osteíte e com fixação</i>			CIRURGIA REALIZADA:		DATA: <i>12/04/17</i>																																																												
ANESTESIOLOGISTA: <i>Dr. João Rumez</i>		TÉCNICA ANESTÉSICA: <i>Propofol + Sedação</i>		MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA:																																																													
CIRURGIÃO: <i>Dr. Thiago Gonçalves</i>			AUXILIAR:		ASA: <i>I</i>																																																												
HORA DE INÍCIO: <i>16:00</i>	HORA DE TÉRMINO: <i>17:00</i>	ACESSO VENOSO: <i>NSD</i>		POSIÇÃO: <i>DD</i>																																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 0.8em;"> <tr> <th style="width: 5%;">AGENTES INALATÓRIOS</th> <th style="width: 10%;">15</th> <th style="width: 10%;">30</th> <th style="width: 10%;">45</th> <th style="width: 10%;">17:00</th> <th style="width: 10%;">15</th> <th style="width: 10%;">30</th> <th style="width: 10%;">45</th> <th style="width: 10%;">18:00</th> <th style="width: 10%;">15</th> <th style="width: 10%;">30</th> <th style="width: 10%;">45</th> <th style="width: 10%;">15</th> <th style="width: 10%;">30</th> <th style="width: 10%;">45</th> </tr> <tr> <td><i>SpO2</i></td> <td><i>100%</i></td> <td><i>100%</i></td> <td><i>100%</i></td> <td><i>100%</i></td> <td><i>100%</i></td> <td><i>100%</i></td> <td><i>100%</i></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>CV</i></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>MD</i></td> <td><i>180</i></td> <td><i>150</i></td> <td><i>150</i></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						AGENTES INALATÓRIOS	15	30	45	17:00	15	30	45	18:00	15	30	45	15	30	45	<i>SpO2</i>	<i>100%</i>	<i>100%</i>	<i>100%</i>	<i>100%</i>	<i>100%</i>	<i>100%</i>	<i>100%</i>								<i>CV</i>															<i>MD</i>	<i>180</i>	<i>150</i>	<i>150</i>											
AGENTES INALATÓRIOS	15	30	45	17:00	15	30	45	18:00	15	30	45	15	30	45																																																			
<i>SpO2</i>	<i>100%</i>	<i>100%</i>	<i>100%</i>	<i>100%</i>	<i>100%</i>	<i>100%</i>	<i>100%</i>																																																										
<i>CV</i>																																																																	
<i>MD</i>	<i>180</i>	<i>150</i>	<i>150</i>																																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 0.8em;"> <tr> <th style="width: 5%;">FLUIDOS</th> <th style="width: 10%;">15</th> <th style="width: 10%;">30</th> <th style="width: 10%;">45</th> <th style="width: 10%;">17:00</th> <th style="width: 10%;">15</th> <th style="width: 10%;">30</th> <th style="width: 10%;">45</th> <th style="width: 10%;">18:00</th> <th style="width: 10%;">15</th> <th style="width: 10%;">30</th> <th style="width: 10%;">45</th> <th style="width: 10%;">15</th> <th style="width: 10%;">30</th> <th style="width: 10%;">45</th> </tr> <tr> <td><i>MD</i></td> <td><i>180</i></td> <td><i>150</i></td> <td><i>150</i></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						FLUIDOS	15	30	45	17:00	15	30	45	18:00	15	30	45	15	30	45	<i>MD</i>	<i>180</i>	<i>150</i>	<i>150</i>																																									
FLUIDOS	15	30	45	17:00	15	30	45	18:00	15	30	45	15	30	45																																																			
<i>MD</i>	<i>180</i>	<i>150</i>	<i>150</i>																																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 0.8em;"> <tr> <th style="width: 5%;">CEC OUTROS</th> <th style="width: 10%;">15</th> <th style="width: 10%;">30</th> <th style="width: 10%;">45</th> <th style="width: 10%;">17:00</th> <th style="width: 10%;">15</th> <th style="width: 10%;">30</th> <th style="width: 10%;">45</th> <th style="width: 10%;">18:00</th> <th style="width: 10%;">15</th> <th style="width: 10%;">30</th> <th style="width: 10%;">45</th> <th style="width: 10%;">15</th> <th style="width: 10%;">30</th> <th style="width: 10%;">45</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						CEC OUTROS	15	30	45	17:00	15	30	45	18:00	15	30	45	15	30	45																																													
CEC OUTROS	15	30	45	17:00	15	30	45	18:00	15	30	45	15	30	45																																																			
MONITORIZAÇÃO																																																																	
MONITORIZAÇÃO	PA NÃO INVASIVA	<i>2</i>	PVC	<i>Antibiotico profilático e analgésico, Propofol + Ventilação espontânea</i>																																																													
	PA INVASIVA		TEMPERATURA																																																														
	ELETRCARDIOGRAFIA	<i>2</i>	DIURESE																																																														
	OXIMETRIA	<i>2</i>	VENTILAÇÃO																																																														
	CAPNOGRAFIA		PAM																																																														
AGENTES ANESTÉSICOS																																																																	
<i>A. Naratup 0.5% w 100 ml</i> <i>A. Lidocaine 2% w 400 ml</i> <i>A. P2 20 ml</i> <i>P. Propofol 200 ml</i> <i>P. Propofol 100 ml</i> <i>G. Fentanyl 40 mcg</i> <i>M. Neostigmina 100 mcg</i>			<i>PN</i>	DOSE																																																													
				ANTIBIOTICO PROFILAXIA																																																													
				NOME: <i>Amoxicilina 2g w</i> 1ª Dose as: <i>16:00</i> horas 2ª Dose as:            horas 3ª Dose as:            horas																																																													
OBSERVAÇÕES																																																																	
<i>João Rumez</i>																																																																	
ENCAMINHADO PARA ( ) UTI (x) UNIDADE																																																																	





# Registro de Enfermagem no Trans-Operatório

NOME <u>Jose Vledano de Souza Silva</u>				PRONTUÁRIO <u>150557</u>	
RECEBIDO NA S.O. POR <u>Ont + médicos</u>		DATA <u>12/04/17</u>		SALA <u>01</u>	
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA		ACORDADO <input checked="" type="checkbox"/>	SONOLENTO <input type="checkbox"/>	AGITADO <input type="checkbox"/>	COMATOSO <input type="checkbox"/>
CIRCULANTE <u>Oxímetro</u>		PROCEDÊNCIA			
ENTRADA S.O. <u>1</u> h	INÍCIO DA ANESTESIA		h		INÍCIO DA CIRURGIA
SAÍDA DA S.O. h	FIM DA ANESTESIA		h		FIM DA CIRURGIA
CIRURGIÃO <u>Drº Thiago</u>		1º AUXILIAR			
ANESTESISTA <u>Drª Ivana</u>		2º AUXILIAR			
INSTRUMENTADOR <u>Rafaela</u>		LATERALIDADE		( ) DIREITA ( ) ESQUERDA ( ) NA	
CIRURGIA PROPOSTA <u>Fratura em m SE</u>					
CIRURGIA REALIZADA <u>15 cirúrgico de fratura e</u>					
Técnica Anestésica					
GERAL VENOSA		GERAL INALATÓRIA		GERAL COMBINADA	
GERAL BALANCEADA		RAQUIANESTESIA			
PERIDURAL C/ CATETER		PERIDURAL S/ CATETER		SEDACÃO	
BLOQUEIO DO PLEXO		LOCAL			
TUBO ENDOTRAQUEAL ( ) ORAL ( ) NASAL		Nº:		TUBO ARAMADO Nº:	
MÁSCARA LARÍNGEA					
ASSEPSIA					
PVPI TÓPICO <input checked="" type="checkbox"/>		PVPI ALCOÓLICO		PVPI DEREGMANTE <input checked="" type="checkbox"/>	
CLOREXID. ALCOÓLICA		CLOREXID. DEGERMANTE		CLOREXID. AQUOSA	
EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS					
BOMBA DE INFUSÃO		DESFIBRILADOR		MONITOR CEREBRAL (BIS)	
INTENSIFICADOR DE IMAGEM		MANTA TÉRMICA		MICROSCÓPIO	
FIBROSCÓPIO		MONITOR CARDÍACO <input checked="" type="checkbox"/>		PA (NÃO INVASIVA) <input checked="" type="checkbox"/>	
PA (INVASIVA)		OXÍMETRO <input checked="" type="checkbox"/>		CAPNÓGRAFO	
PIC		FOCO AUXILIAR <input checked="" type="checkbox"/>		FONTE DE LUZ	
VIDEOLAPAROSCÓPIO		BRONCOSCÓPIO		OUTROS	
COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS					
CABEÇA		MSD		MSE	
MIE		MID			
BISTURI ELÉTRICO					
BIPOLAR		MONOPOLAR <input checked="" type="checkbox"/>			
PLACA BISTURI					
LOCAL <u>MIE</u>					
ELETRODOS					
INCISÃO CIRÚRGICA					
AVP <input checked="" type="checkbox"/>		D <input checked="" type="checkbox"/>		E	
AVC <input checked="" type="checkbox"/>		D <input checked="" type="checkbox"/>		E	
GASOMETRIA: SIM ( ) NÃO ( )					
POSICÃO DO PACIENTE					
DORSAL <input checked="" type="checkbox"/>		VENTRAL		LAT. ESQ	
LAT. DIR		CANIVETE		TRENDELEMBURG	
LITOTOMIA					

SINAIS VITAIS			
FC (BPM)	64 bpm	72 bpm	82 bpm
SpO2 (%)	99.6 sat	100 sat	
EPCO2 (mmHg)			
PA (mmHg)	130x70	120x60	
PAI (mmHg)			
FR (RPM)			
TEMP (°C)			

[illegible]

SRPA

p. 38



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

ITABAIANINHA DA COMARCA DE ITABAIANINHA  
Rua Dr. Francisco Severo, Bairro Centro, Itabaianinha/SE, CEP 49290000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201870001079

**DATA:**

25/06/2018

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

À conclusão.{Via Movimentação em Lote nº 201800788}

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**ITABAIANINHA DA COMARCA DE ITABAIANINHA**  
Rua Dr. Francisco Severo, Bairro Centro, Itabaianinha/SE, CEP 49290000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201870001079

**DATA:**

01/08/2018

**MOVIMENTO:**

Despacho

**DESCRIÇÃO:**

Compulsando os autos, constato que, nos termos do art. 319 e ss, NCPC, há irregularidade na exordial a ensejar devida retificação. Entendo que, em virtude do princípio da cooperação, deve o magistrado indicar expressamente os vícios contidos na inicial em seu provimento jurisdicional, dando a oportunidade para que o causídico venha sanearlos no prazo legal. Assim, intime-se a requerente para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a inicial, nos seguintes termos, sob pena de indeferimento da inicial: Manifestar-se acerca da opção pela conciliação, nos termos do art. 319, VII, do NCPC; Juntar instrumento procuratório com os poderes específicos para assinar declaração de hipossuficiência econômica conforme preconiza o art. 105 do CPC/2015. Transcorrido o aludido prazo, certifique-se e volvam os autos conclusos.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim





**Poder Judiciário do Estado de Sergipe  
Itabaianinha**

---

Nº Processo 201870001079 - Número Único: 0001002-97.2018.8.25.0035

Autor: JOSE VALDANO DE OLIVEIRA SILVA

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

---

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

R. Hoje

Compulsando os autos, constato que, nos termos do art. 319 e ss, NCPC, há irregularidade na exordial a ensejar devida retificação.

Entendo que, em virtude do princípio da cooperação, deve o magistrado indicar expressamente os vícios contidos na inicial em seu provimento jurisdicional, dando a oportunidade para que o causídico venha saneá-los no prazo legal.

Assim, intime-se a requerente para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a inicial, nos seguintes termos, sob pena de indeferimento da inicial:

- Manifestar-se acerca da opção pela conciliação, nos termos do art. 319, VII, do NCPC;
- Juntar instrumento procuratório com os poderes específicos para assinar declaração de hipossuficiência econômica conforme preconiza o art. 105 do CPC/2015.

Transcorrido o aludido prazo, certifique-se e volvam os autos conclusos.



---

Documento assinado eletronicamente por **Roberto Alcantara de Oliveira Araujo, Juiz(a) de Itabaianinha**, em 01/08/2018, às 11:30, 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 **2018001832820-08**.

---



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

ITABAIANINHA DA COMARCA DE ITABAIANINHA  
Rua Dr. Francisco Severo, Bairro Centro, Itabaianinha/SE, CEP 49290000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201870001079

**DATA:**

08/08/2018

**MOVIMENTO:**

Juntada

**DESCRIÇÃO:**

Juntada de Emenda da Inicial realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: ÍTALO MONTEIRO DE SANTANNA SANTOS - 11064}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não

AO EXCELENTÍSSIMO JUÍZO DE DIREITO DA COMARCA DE ITABAIANINHA/SE

Processo nº 201870001079

**JOSE VALDANO DE OLIVEIRA SILVA**, devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, vem respeitosamente através do seu procurador, perante a Vossa Excelência, apresentar **EMENDA À INICIAL**, com supedâneo no art. 321, do CPC/2015, em cumprimento ao despacho retro, nos termos a seguir delineados:

## 1. DA CONCILIAÇÃO

Como exposto em p. 6, item IV, alínea “c”, destes autos, a parte autora manifesta que não possui interesse na realização de audiência de conciliação.

## 2. DA DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Determinou o Mmo. Juízo, a juntada de declaração de hipossuficiência econômica conforme preconiza o art. 105 do CPC/2015, nessa vereda, anexo documento comprobatório.

Termos em que, pede deferimento.

Itabaianinha, 08 de Agosto de 2018.

**ÍTALO MONTEIRO DE SANT’ANNA SANTOS**

**OAB-SE 11.064**

---

*Praça da Conceição, 239, Centro - Itabaianinha / SE, CEP: 49290-000/ Tel.: (79) 99877.8401. E-mail: italoltcl@gmail.com*

**DECLARAÇÃO DE HIPOSUFICIÊNCIA**

Eu, **JOSE VALDANO DE OLIVEIRA SILVA**, inscrito no CPF sob o número **044.918.525-70**, residente e domiciliado no Povoado Piripiri, nº 90, Zona Rural, nesta urbe, **DECLARO**, com fins de pleitear os **BENEFÍCIOS DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA**, previsto no inciso LXXIV, do art. 5º da CRFB, c/c parágrafo único, do art. 98 e ss da Lei nº 13.105/2015, ser pobre nos termos da lei, na acepção da palavra e não poder dispor de condições financeiras para arcar com as despesas processuais.

A presente declaração é feita sob as penas da Lei nº 13.105/2015 e Lei nº 7.115/83, ciente, portanto, o declarante e que em caso de falsidade, ficará sujeito às sanções criminais, civis e administrativas previstas na legislação própria.

Itabaianinha, 08 de Agosto de 2018.





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

ITABAIANINHA DA COMARCA DE ITABAIANINHA  
Rua Dr. Francisco Severo, Bairro Centro, Itabaianinha/SE, CEP 49290000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201870001079

**DATA:**

13/08/2018

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

Certifico que a petição de emenda à inicial juntada pela parte autora em 08/08/2018 é tempestiva.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

ITABAIANINHA DA COMARCA DE ITABAIANINHA  
Rua Dr. Francisco Severo, Bairro Centro, Itabaianinha/SE, CEP 49290000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201870001079

**DATA:**

13/08/2018

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

À conclusão.

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**ITABAIANINHA DA COMARCA DE ITABAIANINHA**  
Rua Dr. Francisco Severo, Bairro Centro, Itabaianinha/SE, CEP 49290000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201870001079

**DATA:**

15/01/2019

**MOVIMENTO:**

Despacho

**DESCRIÇÃO:**

DESPACHO R. Hoje Citem-se e intmem-se os Requeridos, para apresentar contestação no prazo legal, ressaltando que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. Juntada a contestação, intime-se a parte autora para que, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, se manifeste sobre a defesa e documentos juntados aos autos pelo requerido, se houver, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito. Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, NCPC). Cumpra-se. Após, de tudo certificado, volvam os autos conclusos.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe  
Itabaianinha**

---

**Nº Processo 201870001079 - Número Único: 0001002-97.2018.8.25.0035**

**Autor: JOSE VALDANO DE OLIVEIRA SILVA**

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

---

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

**DESPACHO**

R. Hoje

Citem-se e intmem-se o Requerido, para apresentar contestação no prazo legal, ressaltando que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

Juntada a contestação, intime-se a parte autora para que, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, se manifeste sobre a defesa e documentos juntados aos autos pelo requerido, se houver, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito.

Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, NCPC).

Cumpra-se.

Após, de tudo certificado, volvam os autos conclusos.



---

Documento assinado eletronicamente por **Roberto Alcantara de Oliveira Araujo**, Juiz(a) de Itabaianinha, em 15/01/2019, às 10:28:43, 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 **2019000069893-86**.

---



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**ITABAIANINHA DA COMARCA DE ITABAIANINHA**  
Rua Dr. Francisco Severo, Bairro Centro, Itabaianinha/SE, CEP 49290000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201870001079

**DATA:**

16/01/2019

**MOVIMENTO:**

Ato Ordinatório

**DESCRIÇÃO:**

Intime-se a parte autora, por seu advogado/defensor público, nos termos do art. 82 do CPC c/c art. 1º da Lei Estadual nº 8.345/2017 (Anexo I, item VIII), para recolher o valor de R\$19,11, referente às despesas postais para fins de citação, sob pena de não ser realizada a diligência. A guia de recolhimento nº 201911500030(anexa), poderá ser retirada na secretaria deste juízo, bem como no Portal do TJSE na internet. Prazo: 5 (cinco) dias.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim





201911500030

PAGUE EM QUALQUER AGÊNCIA

**Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe**

Guia de Recolhimento Custas Outras do R.C. - Cível

Data: 16/01/2019

Num. Guia: 201911500030

Comarca de Itabaianinha

**Num. Processo:** 201870001079 **Numeração Única:** 0001002-97.2018.8.25.0035 Procedimento Comum  
**Requerente :** JOSE VALDANO DE OLIVEIRA SILVA  
**Requerido :** SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Referente a: Despesas postais para fins de intimação, citação, notificação, ofício, carta precatória e rogatória

**T O T A L : R\$ 19,11****Guia Válida até 05/02/2019 - Não receber após vencimento**

Assinatura do Escrivão e Carimbo

Via - Cartório

Autenticação Mecânica



201911500030

PAGUE EM QUALQUER AGÊNCIA

**Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe**

Guia de Recolhimento Custas Outras do R.C. - Cível

Data: 16/01/2019

Num. Guia: 201911500030

Comarca de Itabaianinha

**Num. Processo:** 201870001079 **Numeração Única:** 0001002-97.2018.8.25.0035 Procedimento Comum  
**Requerente :** JOSE VALDANO DE OLIVEIRA SILVA  
**Requerido :** SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Referente a: Despesas postais para fins de intimação, citação, notificação, ofício, carta precatória e rogatória

**T O T A L : R\$ 19,11****Guia Válida até 05/02/2019 - Não receber após vencimento**

Assinatura do Escrivão e Carimbo

Via - Parte

Autenticação Mecânica

856300000002 191101560321 019115000309 201902050008



PAGUE EM QUALQUER AGÊNCIA

**Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe**

Guia de Recolhimento Custas Outras do R.C. - Cível

Data: 16/01/2019

Num. Guia: 201911500030

Comarca de Itabaianinha

**Num. Processo:** 201870001079 **Numeração Única:** 0001002-97.2018.8.25.0035 Procedimento Comum  
**Requerente :** JOSE VALDANO DE OLIVEIRA SILVA  
**Requerido :** SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Referente a: Despesas postais para fins de intimação, citação, notificação, ofício, carta precatória e rogatória

**T O T A L : R\$ 19,11****Guia Válida até 05/02/2019 - Não receber após vencimento**

Assinatura do Escrivão e Carimbo

Via - Banco

Autenticação Mecânica



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

ITABAIANINHA DA COMARCA DE ITABAIANINHA  
Rua Dr. Francisco Severo, Bairro Centro, Itabaianinha/SE, CEP 49290000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201870001079

**DATA:**

25/01/2019

**MOVIMENTO:**

Juntada

**DESCRIÇÃO:**

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: ÍTALO MONTEIRO DE SANTANNA SANTOS - 11064}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não

**AO EXCELENTÍSSIMO JUÍZO DA COMARCA DE ITABAIANINHA/SE**

Processo nº: 201870001079

Em cumprimento ao despacho retro, anexo comprovante de pagamento da referida guia.

Termos em que, pede deferimento.

Itabaianinha, 25 de janeiro de 2019.

**ÍTALO MONTEIRO DE SANT'ANNA SANTOS**

**OAB/SE 11.064**



Banese

## Comprovante

### Dados da transação

Tipo Pagamento de Convênio

Nº de Controle 2019012599400234876

Realizado em 25/01/2019 às 16:04

### Dados do pagamento

Código de Barras 85630000000-2  
19110156032-1 01911500030-9  
20190205000-8

Valor do Documento R\$ 19,11

Valor pago R\$ 19,11

Descrição Guia 20191150030

Alô Banese: (79) 3218-2020

Saque Banese: 0800 021 9013

Ouvidoria: 0800 021 9009



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

ITABAIANINHA DA COMARCA DE ITABAIANINHA  
Rua Dr. Francisco Severo, Bairro Centro, Itabaianinha/SE, CEP 49290000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201870001079

**DATA:**

28/01/2019

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

Certifico que expedi a carta de citação nº 2019/710.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

ITABAIANINHA DA COMARCA DE ITABAIANINHA  
Rua Dr. Francisco Severo, Bairro Centro, Itabaianinha/SE, CEP 49290000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201870001079

**DATA:**

28/01/2019

**MOVIMENTO:**

Expedição de Documento

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de 201970000710 do tipo (NCPC) - Citação Procedimento ordinário Prazo 15 dias [TM4079,MD126]

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

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE  
Itabaianinha  
Rua Francisco Severo, Nº 228  
Bairro - Centro Cidade - Itabaianinha  
Cep - 49290-000 Telefone - (79)3544-1100

Normal



201970000710

PROCESSO: 201870001079 (Eletrônico)  
NÚMERO ÚNICO: 0001002-97.2018.8.25.0035  
NATUREZA: Procedimento Comum  
REQUERENTE: JOSE VALDANO DE OLIVEIRA SILVA  
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

### CARTA DE CITAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Através da presente, fica Vossa Senhoria **CITADO(A)**, por todo o conteúdo da petição inicial, de cópia em anexo, parte integrante desta, para a finalidade abaixo transcrita, advertindo-o(a) de que se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor.

**Finalidade:** Responder em 15 (quinze) dias

**Despacho:** R. Hoje Citem-se e intmem-se o Requerido, para apresentar contestação no prazo legal, ressaltando que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. Juntada a contestação, intime-se a parte autora para que, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, se manifeste sobre a defesa e documentos juntados aos autos pelo requerido, se houver, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito. Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, NCPC). Cumpra-se. Após, de tudo certificado, volvam os autos conclusos.

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

[TM4079, MD126]



Documento assinado eletronicamente por **JOAO FONTES LEITE FILHO, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Itabaianinha**, em 28/01/2019, às 09:44:34, 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 **2019000181172-43**.

