



**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

Número Único: 0001002-97.2018.8.25.0035

Classe: Procedimento Comum

Situação: Andamento

Processo Origem: \*\*\*\*\*

Distribuição: 21/06/2018

Competência: Itabaianinha

Fase: POSTULACAO

Processo Principal: \*\*\*\*\*

**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 Apenas:**

--

**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 procuraçao em anexo, com endereço profissional consignado no rodapé desta, vem à presença de Vossa Excelênci 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 anexo, 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**

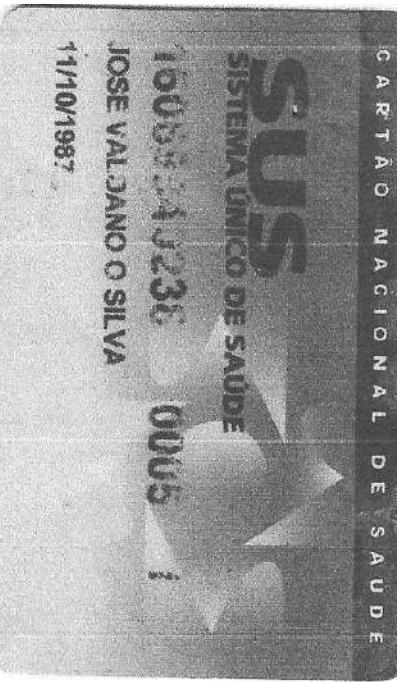
**OAB-SE 11.064**

## 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.

José Valdano de Oliveira Silva





Companhia Sul Sergipana de Eletricidade  
Rua Capitão Selomão, 314-Centro Estância/SE  
CEP: 49200-000 CNPJ: 13.255.668.0001-86

www.jlgipe.com.br

800-284-9909

FATURA DE ENERGIA ELETRICA

UC / DV

137152/5

## MARGARIDA FRANCISCA DE OLIVEIRA

POV PIRIPIRI, 90,  
POV PIRIPIRI - Itabaianinha/SE - 49290-000

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: 18009975937  
TSEE chada pela lei nº 10.438 de 26/04/2002  
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) 5651  
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	26/09/16	
03/2016	87	Lido	30/09/16	

### 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 =	0,20	
CONSUMO	54 x 0,29731 =	16,00	
ADIC. BAND. AMARELA	84 x 0,00429 =	0,35	
ICMS		0,03	
PIS		0,03	
COFINS		0,00	

### REAVISO DE FATURA VENCIDA

Descrição	Qtde.	Tarifa	Valor(R\$)
JUROS E CORREÇÃO	02/2017		0,01
MULTA P/ ATRASO PAGO	02/2017		0,76

### Cobranças de terceiros

CIP- Prefeitura Municipal

### TOTAL A PAGAR R\$

41,05

TRIBUTOS	Base de cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor(R\$)
(incluídos no valor total)			
ICMS	62,96	25	15,74
PIS/PASEP	39,28	0,88	0,35
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  
EUSD: 21,51

	MENSAL	TRIMESTRAL	ANUAL
META DIC	11,45	22,90	45,80
APUR DIC	0,00	0,00	0,00
META FIC	7,82	15,64	31,28
APUR FIC	0,00	0,00	0,00
META DMIC	6,29		
APUR DMIC	0,00		

O consumidor tem o direito de solicitar à distribuidora a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.  
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.

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

Res Aneel2188 Bandeira, vigência 01/03/2017

Res Aneel2188 Rep Bx Renda, vigência 01/01/2017

### MENSAGEM

FEbre, COLEIRA, DOR DE CABECA E OUTROS SINTOMAS PODEM SER DENGUE, CHIKUNGUNYA OU ZIKA. BEBA MUITA AGUA E VA A UMA UNIDADE DO SUS.

Marco/17 vigorará a Bandeira Amarela

A conta normal de consumo sera 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  
**Vitima:** 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.

Carta nº 12653649

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**



## 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. JOSE 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 cutis:

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.

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

*Mauricio Pinto Espinheira Filho*  
Mauricio Pinto 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

Sexo : M Est. Civil: U

Profissão : LAVRADOR

Responsável :

Grau Parentesco :

49290000

Endereço : POV POXICA

Cidade : ITABAIANINHA

UF : SE

Bairro : ZONA RURAL

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
	<p>Paciente vítima de fai 14:52 trauma colisão moto muro, não tem certo contuso em região pectoral esquerda presente fratura de braco (E) + presentes fraturas de fêmur D com pulso de extremo dolor palpável</p> <p>no exame regular estado</p>		<p>paciente em ótimo estado HPP em ótima, trocada pelo ambulatório com relato de colisão moto + por de 1, sem uso de capacete. No momento consciente, LOTE, agitado, no momento verbalizando + superior, inconsciente, hemorragia em ótimo (E), corte em nível pectoral (E), menaçante</p> <p>faz + corte no tornozelo e degrau mediotarsal</p>

G. 000 / T. 000 / M. 000

grau, LOTE, degrau, trocado  
não seco + indolor

AC: BNF em ST, p.20pm  
AR: mVB em AHT, p.2A

# 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
		580 580 880 880	
07/01/2023	① SRL 2000 ml EU		Função de farto oligo e
	② tramadol 100mg EU		não consegue movimentos
	③ dicumarol 10mg EU		MSE e MID com ruminantes
	④ diclofenaco 1000mg EU		fraturas, movimento dos membros sem alterações. PH
	⑤ Dipirona 1000mg EU		
	⑥ Enteral 1 ml EU		120 x 90 mm Kg. SpO <sub>2</sub> - 99%
	Observações e exames		FC = 102 bpm. Pdm 6.0 mm
	continuas		uso de estabilizadores
	regula p/ HUSÉ		
		15:00	Aliviado no uso do estabilizador endovenoso 1000ml em 1050 ciclos v. 18,16 ml/min. Sfz 1000ml. Administração media de 1000mg Dipirona + dicumarol 500mg. Menos. + Metoclopramida no horário letargia do Coxart

# 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

26/03/2017 16:00:19

## 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>Segui em observação</p> <p>15:30 Tolministato 500mg</p> <p>cloridrato de cetoconazol 200mg</p> <p>CPM Segui em observação</p> <p>15:40</p> <p>Paciente muito agitado.</p> <p>SpO<sub>2</sub> = 97%, FC = 112 bpm, pressão arterial 140/90 mmHg, temperatura 37,5°C, E.V. CPM, paciente com dor abdominal, agitado, transpirando.</p> <p>16:00 Hipocalemia 5,5 mmol/L, FC 120 bpm, pressão arterial 118/70 mmHg, SpO<sub>2</sub> 98% em ambiente</p> <p>FC 93 bpm regular</p>

# HOSPITAL SÃO LUIZ GONZAGA

26/03/2017 15:00:33

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**

tempo + cumulados began  
em observaçõe ~~María Tamires de Souza  
de Entomologia  
CORPOENSE 1973~~  
17.00 Suspensão polos  
LOSCE em Soma LOSCE  
loop times ~~María Tamires de Souza  
de Entomologia  
CORPOENSE 1973~~

## RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: JOSÉ VASCONCELOS DE OLIVEIRA SILVA  
 DATA DA ENTRADA: 26/03/2017  
 DATA DA SAÍDA: 14/04/2017

INTERNAMENTO: PS ( ) ENFERMARIA ( ) UTI ( )

### HISTÓRICO CLÍNICO:

VITIMA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA COM DIAGNÓSTICO DE POLIPLAURIA. FRATURA DE FEMUR DIREITO E ÚMERO DISTAL ESQUERDO. INTERTROD. OPERADO, PERMANECENDO NO HOSP. HOS. CLIVADOS DA ORTOPROTE. FOI AVAÇADO P/ C.B.M.F. QUE REALIZOU SETOR DE FACE, COM BOA RECUPERAÇÃO FÍSICA. ALTA HOSPITALAR F. 14/04/2017.

### HISTÓRICO CIRÚRGICO:

FOU SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE FEMUR DIREITO, REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO DO ÚMERO ESQUERDO, SUTURA DE FEMUR DE FACE.

### EXAMES COMPLEMENTARES:

TOPOGRAFIAS DE CRÂNIO E CERVICAL, RADIOTIPIAS DE MAMARIA INFERIOR DIREITO, SUPERIOR ESQUERDO, RACIA, HEMOCROMATOPOELOMIA, ELETROCATROGRAMA

### MÉDICOS ASSISTENTES:

DR. SAMUEL MACHADO	DR. THIAGO MARCIMENTO
DR. BRENDO BARBOSA MARTINS	DR. VERA REISOSO (ANESTESISTA)
DR. MARCILIO ARAÚJO	
DR. FRANCIS LIMA DE VASCONCELOS	
AKA ISABELLE LEITE FERREIRA (ANESTESISTA).	
DR. ALEXANDRE FILHO (CRÍRAC)	

CONDIÇÕES DE ALTA: MELHORADO ( ) TRANSFERIDO ( ) ÓBITO ( )

ARACAJU, 11 de setembro de 2017

José V. de Oliveira  
MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

End



26/03/17

20:30h

Síntoma de avenida motor nervo.

Trauma em MTE + MSD.

Alerta: bicicleta, isocôrro, noca-tite, onfissões  
sem defluxo.

ECG N

TC de crânio: sem fraturas ou coleções.

TC cervical: sem fraturas ou luxações.

Op. 1) Afr da Ncn

*Acus.*

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

## FORMULÁRIO PARA REFERÊNCIA HOSPITALAR

UNIDADE DE ORIGEM:	<i>St. Bernardo</i>	
RESPONSÁVEL PELO CONTATO:	<i>Bruno Matos</i>	FUNÇÃO: <i>Médico</i>
HOSPITAL DE DESTINO:	<i>HU/SÉ / Vende Trânsito</i>	
PROFISSIONAL CONTACTADO	<i>Bruno</i>	FUNÇÃO: <i>Cirurgião</i>
DATA:	<i>26/03/2017</i>	HORÁRIO:

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

NOME	<i>José Valdano de Oliveira Silveira</i>	
DATA NASE.	<i>11/10/1937</i>	SEXO ( ) MASC ( ) FEM
PROFISSÃO		
ENDEREÇO:		
RESPONSÁVEL:		

## DADOS CLÍNICOS/HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS:

*Internado de febre, colisão moto / parede, apresentando contusão torácica (R), dor (R) em quadril, fratura aberta em braço (R) e em fêmur (R), com dor intensa nas costas*

*Exame: BEG, AAA, lucido e agudo, pior sentindo, expresso mioscôntrito e hidrotrito*

*AC: R(+) NF em 2T, d'água FCS 127*

*PR: m V(+) em AHT, d'água*

## 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) Bicarbonato 125g*
- (2) Diprofeno 200g*
- (3) Diclofensaco 100g*
- (4) Tramadol 100mg*
- (5) Fentanil 1ml*

## MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:

CONDICÃO DO TRANSLADO  AMBULÂNCIA COM ENFERMAGEM  AMBULÂNCIA COM MÉDICO

SOLICITANTE

OBSERVAÇÕES:

*Dr. Immanuel Carvalho  
Médico  
CRM: 100.000*

CENTRO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA GOV. ALBANO FRANCO

NOME: JOSÉ VALDANO OLIVEIRA

REG: 15741

DATA DE NASCIMENTO: (NÃO CONSTA)

DATA: 26/03/2017

PROCEDÊNCIA:

150857  
April

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO SEM CONTRASTE

Foram realizados cortes tomográficos axiais partindo do plano formado pelas linhas supra-órbito meatais em direção ao vértece, 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.

  
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.

Pediculos, 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  
Número 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 708500360769077  
Bairro.....: ZONA RURAL                   Cep.: 49290-000  
Telefone.....: 99689054  
Municipio.....: 2803005 - - SE  
Naturalidade.....: 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. Mr Saída:  
Especialidade:  
Tipo de Saída:  
CID Principal:  
CID Secundário:  
Principal:  
Secundário:  
Outro:

EXAME DE RADIOLÓGIA - HUSL  
REALIZADO EM 21/4/17  
AS \_\_\_\_\_ HORAS  
TÉCNICO EM RADIOLÓGIA



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

Data: 14/09/2017

° DIH

131

NOME: João Vitor

DIAGNÓSTICO(S): fratura

Spur

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º Dieta Livre	S N D
2º Gelco salinizado	em uso
3º Kefazol 1g IV 8/8hs ou Keflin 1g IV 6/6hs	18 18 20 06
4º Soro Fisiológico 1000 cc/24hs	18 18 20 06
5º Captopril 25mg VO se PA > 160 mmHg	18 18 20 06
6º Dipirona 2ml + 8 ml AD IV ou Paracetamol 40gts VO 6/6h SOS	18 18 20 06
7º Nauseodron 8mg IV 8/8 h	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
10º Profenid IV 100mg + 100ml SF 0,9% IV 12/12hs	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	18 18 20 06
13º Dextro 6/6hs , SE DIABÉTICO	18 18 20 06
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	
17º Óleo mineral 20 ml VO antes das refeições até a 1ª dejeção	18 18 20 06
18º Sonda vesical de Alívio SOS	SOS
19º	
20º	
21º	
22º	

M  
Ridaura  
Mary Cândida da Costa Lima  
Enfermeira  
COREN-SE 150342

CRM 620  
Ortopedia e Traumatologia  
Dr. Antônio Francisco Góes

Nome do Paciente:

José Valdeus Oliveira

Idade:

Sexo:

Unidade de Produção:

Leito:

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
26/03	01:00	Paciente internado de urgência com fratura cominutiva diafisária do fêmur diante do cíngulo distal esquerdo. Solicitado anelar do Poco e cirurgia gravis.
26/03	11:30	Paciente vítima de acidente motociclistico, encontrava-se em leito, internado. Ao exame: (A) Vertebral, sem cervicalgia (B) MVT bilateralmente, FR: 35 (C) FCL: 80. BPM: Paciente hipocondro, sudorese (D) Glasgow: 15 (E) Abdomen flácido e indolor, bexiga palpável, Tórax sem alterações. Radiografia de peito sem alterações.
		CD: (1) Sondagem vesical (2) Rx Tórax AP (3) Reaval em gabinete
26/03/17	23:00	BMF paciente c/ lesão de queda de moto. Comunicação de todos os óssos 26/03/17 expansão cefal, elongação 15. Adeno: fasil aguda FCL: 2 23:00 orbita (E) (+) lacrimal. TC de pescoço posterior: fratura CD: (1) Sutura de face (2) SFT S. oso I I m (3) Alter. BMF
26/03/17	01:00	paciente vítima de motocicleta. Lesão c/ contusão. Anamnese: Hematoma contusional a face. Reavaliação futura Solução: PRP OA Oftalmico + Oftalmologista 11:12 Hora Pct. Ortopedista Atm Dz Un 6th

**DATA / HORA** **HISTÓRICO**  
26/03/2017 - ORA 11:00h - CTA

Globo ocular esquerdo (E) íntegro, seu frívolo.  
Lesões: Acuidade visual preservada.  
Edema, hiperemia e exsudado.  
OD normal.

Conclusão: Exame oftalmológico normal  
Até da oftalmologia.

DR. JOEL CARVALHO BORGES  
OFTALMOLOGIA  
CRM/SE 1813

26/03/2017 - Pele em perda de Hidrossolúvel.  
Paciente admitido no setor de  
dente da IFC com demanda constante  
com a desordem de natureza  
firme e exposta e queimada. PCT

25/03/2017 - Pele Calva, coagulada, higi-  
enizada, com aspecto de desidratação  
grave, em área comum.

Exame  
10:46:53

29/03/2017 Pele em fermeza:  
Paciente com pele comum, irritada, higi-  
enizada periocular em elas é notado em pele cutânea  
em uso de AVP em HSE, traçado em HSE, elas  
não (+) - desidratação (+). Sem queixa.  
**Flavia M. Ferreira**  
Enfermeira  
COREN-SE 236.110

30/03/2017 - Pele Enfermeira  
Pele na face, consciente, orientada, higi-  
enizada, apertil. HSE. Relata que há dor em uso de  
HSE, amiss de uso de HSE em uso de HSE e higi-  
enizar elas. Fisicamente normais. segue em observação pele com firmeza  
enfermeira

Raimundo Lour S. Santos  
Enfermeiro  
COREN-SE 3592

31/03/2017 - Pele Enfermeira

José Valdano Oliveira

## HISTÓRICO

DATA	HORA	EVOLUÇÃO CLÍNICA
01/04/17		11:00 - paciente Calmo, cooperativo, lotes SSV letargia, a certos cliques, defi- cadas puden <sup>as</sup> serem dadas à int. cirurg. Saiu no período <del>de Enfermagem</del> 104653
02/04/17		10:00 Pela manhã paciente com grande humor, respondeu ade- quaduamente a comandos, com certa dificuldade, obviamente minimizadas pelo uso de óculos de sol e óculos de proteção. Início de trânsito em MIN 30, com 200 ml de fome.
		Dr. Raimundo Cesar S. Santos Enfermeiro COREN 73522
02/04/17		10:00 Pela manhã paciente com grande humor, respondeu ade- quaduamente a comandos, com certa dificuldade, obviamente minimizadas pelo uso de óculos de sol e óculos de proteção. Início de trânsito em MIN 30, com 200 ml de fome.
		Dr. Raimundo Cesar S. Santos Enfermeiro COREN 73522
03/04/17		Psicologia Paciente acordado, consciente e orientado no tempo e no espaço. humor anuoso frente a cirurgia, aguardando notícias de hoje. Sem maiores queixas. Realizado su- porte emocional. Segue em observação.
		Katia Paiva Torres de S. Bento Psicóloga CPF
03/04/17		16:00 Falecer em farmácia
12/04/17		Facente encaminhado ao CC com prontuário completo e fi- fado
		Mary Cândida de Souza Lima Enfermeira COREN-SE 160941
12/04/17		ENF Enviando paciente para o C. Clínico solicitado
		233321



# EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

## HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE – HUSE

Nome do Paciente: Edson Osh

Idade:

Sexo:

### Unidade de Produção:

Leito:

Nº do Prontuário:

Nome do Paciente: José Volodoro Oliveira

Idade: 30

Sexo: M

### Inidade de Produção:

Leito:

Nº do Prontuário:

## HISTÓRICO

DATA	HORA	EVOLUÇÃO MÉDICA
07/04/17		<i>Eu fui MARS fui eu D. 07/04/17 fui eu D. fui eu B.</i>
07/04/17	7:00	<p>Pela enfermeira:</p> <p>Paciente no leito consciente orientado expresso em uso de AVF em HSE. Fala em MSE curativo com D. diarreia e diarreia persistente sem queixas.</p> <p><b>Flavia M. Bertozzi</b> Enfermeira COREN-SE 238.170</p>
08/04/17		<p><i>Pela Enfermeira</i></p> <p>Paciente no leito, consciente, orientado, expresso em uso de AVF em HSE, curativo com D. diarreia e diarreia persistente sem queixas.</p> <p><i>Essa é a equipe de enfermagem:</i></p> <p><i>Dra. Raimunda Alencar Santos</i> Enfermeiro COREN-SE 3322</p>
09/04/17		<p>+ Pela Enfermeira:</p> <p>Paciente mantendo o quadro clínico seguido em observação.</p> <p><i>Essa é a equipe de enfermagem:</i></p> <p><i>Dra. Raimunda Alencar Santos</i> Enfermeiro COREN-SE 3322</p>
10/04/17	7:00	<p># Ortopedia #</p> <p>Paciente acordado no leito, ativo e colaborativo. Negou náuseas ou vômitos e diz aceitar bem a dieta. Não diarreia. Aguarda realização de cirurgia em MSE. FO em MID em bom aspecto, sem sinais flogísticos.</p> <p>Conduta: mantida.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Retirar pontas do círculo calafudo.</li> </ul> <p><i>Ida Ana Louise Conceição de Jesus</i></p> <p><i>Dra. Raimunda Alencar Santos</i> Enfermeiro COREN-SE 3322</p>
10/04/17	00:01	<p>Pela enfermeira:</p> <p>Paciente no leito consciente orientado expresso em uso de AVF em HSE. Fala em MSE curativo com D. diarreia e diarreia persistente. Sem queixas.</p> <p><b>Flavia M. Bertozzi</b> Enfermeira COREN-SE 238.170</p>

Isaura Leite Ferreira  
Médica Anestesiologista  
CRM/CE 3510



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE  
FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: José Valdano Oliveira

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fractura fechada femur (D) + tumor (E)

CIRURGIA REALIZADA:

CIRURGÃO: Dr. Cabral

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 ( ) AP. CARDIO-VASCULAR ( ) PLEURA ( ) OUTROS

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. Fractura fechada femur
2. oper. de fixação de fratura
3. fixação de fratura
4. fixação de fratura
5. fixação de fratura
6. fixação de fratura
7. fixação de fratura

DATA: 02/04/14

Dr. Antônio Cabral  
CRM-SE 5405  
Cirurgião Traumatologista

Dr. Victor Viana  
CRM-SE 5405  
Assinatura do Cirurgião

# Registro de Enfermagem no Trans-Operatório

NOME	José Valdano Oliveira Silva		PRONTUÁRIO	150559	
RECEBIDO NA S.O. POR	Equipe		DATA	03/04/14	SALA 01
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	ACORDADO	<input checked="" type="checkbox"/>	SONOLENTO	AGITADO	COMATOSO
CIRCULANTE	Sonolhosa		PROCEDÊNCIA	Pacote 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	h	FIM DA CIRURGIA 17:00 h
CIRURGIÃO	Dr. Gabriel			1º AUXILIAR	MR. Victor
ANESTESISTA	Dr. Isabela			2º AUXILIAR	
INSTRUMENTADOR	Laura + Elianya		LATERALIDADE	() DIREITA ( ) ESQUERDA ( ) NA	
CIRURGIA PROPOSTA	Ita laring cl fixação interna em fêmea (b)				
CIRURGIA REALIZADA					

## TÉCNICA ÁNESTÉSICA

	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 LARINGEA

## ASSEPSIA

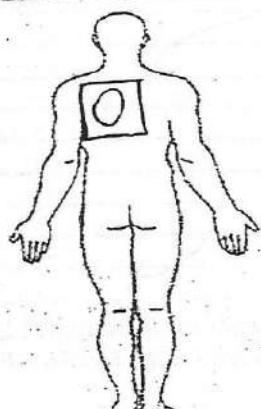
<input checked="" type="checkbox"/> PVPI TÓPICO	PVPI ALCOÓLICO	<input checked="" type="checkbox"/> PVPI DERGEMANTE	CLOREXID. ALCOÓLICA	CLOREXID. DEGERMANTE	CLOREXID. AQUOSA
---	----------------	---	---------------------	----------------------	------------------

## EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS

BOMBA DE INFUSÃO	DESFIBRILADOR	MONITOR CEREBRAL (BIS)	<input checked="" type="checkbox"/> INTENSIFICADOR DE IMAGEM	MANTA TÉRMICA	MICROSCÓPIO
FIBROSCÓPIO	MONITOR CARDÍACO	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	10 cm MSD	<input checked="" type="checkbox"/> 10 cm MSE	MIE	MID	<input checked="" type="checkbox"/> BISTURI ELÉTRICO		MONOPOLAR
--------	-----------	---	-----	-----	--	--	-----------



		PLACA BISTURI		COMPRESSAS	
		<input checked="" type="checkbox"/>		GRANDES	
LOCAL				ENTREGUE	DEVOLVIDA
*		ELETRODOS			
†		INCISÃO CIRÚRGICA			
AVP	D	E			
AVC	D	E			
GASOMETRIA: SIM ( ) NÃO ( )					

## POSIÇÃO DO PACIENTE

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

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

SONDAS - DRENOS - CÂNULAS										
SNG	Nº:	SNE	Nº:	FOGARTY	Nº:	TRAQÜÉÓSTOMO	Nº:	GUEDEL	Nº:	
DRENOS	SUCÇÃO			Nº		TÓRAX	Nº	PENROSE		Nº
	ABDOMINAL			Nº		PIZZER	Nº	KHER		Nº
	BLÁKE			Nº		OUTROS				
PASSAGEM DA SONDA FOLLEY			SEM RESTRIÇÃO			COM RESTRIÇÃO			VIAS	Nº:
FOLLEY	Nº:		FOLLEY SILICONE	Nº		SONDA NELATON (URETRAL)				Nº:
PASSADA POR						ANÁTOMO PATOLÓGICO	Nº PEÇAS			
SINAIS VITAIS										
FC (BPM)	77			78			62			
SpO2 (%)	94%			95%			94%			
EPICO2 (mmHg)										
PA (mmHg)	110 x 61			91 x 53			91 x 49			
PAI (mmHg)										
FR (RPM)										
TEMP (°C)										

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA	REGISTRO	ASSINATURA
15:00	Paciente admitido. Um 50 - I, consciente. verbalizam de, argentino. Um uso de AUP. Um HSE com venoclise 5F 0.9% 500 mL. Um uso de tala grossa. Um HSE + treco. Um HIS moni- toreado. segue uso evasões da equipe	
15:45	Uvel inicio do ato cirúrgico	fernanda
19:00	termino da cirurgia	fernanda
21:25	Paciente encaminhado para SPA	fernanda

ENCAMINADO PARA: SEPA

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





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

PACIENTE: José Vargas Nunes

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fissuras Cíca. (C)

CIRURGIA REALIZADA: R.F. *simos* (C)

CIRURGIÃO: Weslley

## AUXILIARES:

**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 ( ) AP. CARDIO-VASCULAR ( ) PLEURA ( ) OUTROS

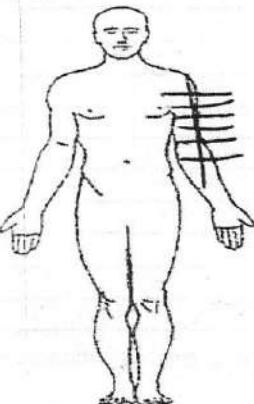
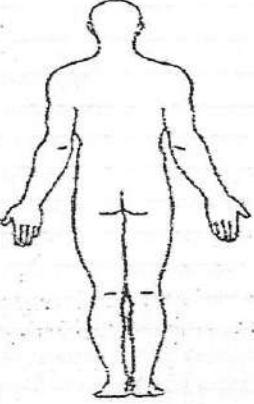
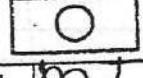
## DESCRICAO DO ATO CIRÚRGICO

1. Pointe or DDU and cuts
  2. After + the first 2 yrs expect
  3. the above and stops
  4. eds do better + you can do the DCP +
  5. less edemas and edemas
  6. Stress + cuts
  - 7.

DATA: 12/04/14

Assinatura do Cirurgião

# Registro de Enfermagem no Trans-Operatório

NOME <i>Dese Valdono Alves da Silva</i>		PRONTUÁRIO <i>150557</i>			
RECEBIDO NA S.O. POR <i>Bnf + médicos</i>		DATA <i>12/04/17</i> SALA <i>01</i>			
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	ACORDADO <input checked="" type="checkbox"/>	SONOLENTO	AGITADO		
CIRCULANTE	<i>Octineide</i>	PROCEDÊNCIA			
ENTRADA S.O.	1 h	INÍCIO DA ANESTESIA	h	INÍCIO DA CIRURGIA	h
SAÍDA DA S.O.	h	FIM DA ANESTESIA	h	FIM DA CIRURGIA	h
CIRURGÃO	<i>Dra. Thiego</i>		1º AUXILIAR		
ANESTESISTA	<i>Dra. Nara</i>		2º AUXILIAR		
INSTRUMENTADOR	<i>Rafaela</i>		LATERALIDADE		( ) DIREITA ( ) ESQUERDA ( ) NA
CIRURGIA PROPOSTA	<i>Fratura em m5 e</i>				
CIRURGIA REALIZADA	<i>15 cirurgias de fratura e</i>				
<i>fixação interna</i> TÉCNICA ANESTÉSICA					
GERAL VENOSA	GERAL INALATÓRIA	GERAL COMBINADA	GERAL BALANCEADA	RAQUIANESTESIA	
PERIDURAL C/ CATETER	PERIDURAL S/ CATETER	SEDACAO	BLOQUEIO DO PLEXO	LOCAL	
TUBO ENDOTRAQUEAL ( ) ORAL ( ) NASAL	Nº:	TUBO ARAMADO	Nº:	MÁSCARA LARINGEA	
ASSEPSIA					
PVPI TÓPICO	PVPI ALCOÓLICO	PVPI DERGEMANTE	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 CARDIÁCO	PA (NÃO INVASIVA)	PA (INVASIVA)	OXIMETRO	CAPNÓGRAFO
POCO AUXILIAR	FONTE DE LUZ	VIDEOLAPAROSCÓPIO	BRONCOSCÓPIO	OUTROS	
COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS			BISTURI ELÉTRICO		
CABEÇA	MSD	MSE	BIPOLAR	MONOPOLAR	
 			PLACA BISTURI  LOCAL <i>mLE</i> • ELETRODOS # INCISÃO CIRÚRGICA AVP D E AVC D E		COMPRESSAS GRANDES ENTREGUE DEVOLVIDA
					PEQUENAS ENTREGUE DEVOLVIDA
GASOMETRIA: SIM ( ) NÃO ( )					
POSIÇÃO DO PACIENTE					
DORSAL	VENTRAL	LAT. ESQ	LAT. DIR	CANIVETE	TRENDELEMBURG

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

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA	REGISTRO	ASSINATURA
	<p>Admitido em 30 de maio          Scedado, orientado, para as          cirurgias. Instalado: amoni-          fer e metaparométrio + reali-          zados anestesia sem intercorrência.          Procedimento: tronquio.          Encaminhado para SRPA em          uso de AP + curativo em          MSE relo. Rec. Odontol.</p>	

ENCAMINADO PARA: SRPA

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



**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 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.

**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.

João Valdano de Oliveira Silva



**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 intimem-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 intimem-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****Comarca de Itabaianinha****Data:**

16/01/2019

**Num. Guia:**

201911500030

**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****Comarca de Itabaianinha****Data:**

16/01/2019

**Num. Guia:**

201911500030

**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****Comarca de Itabaianinha****Data:**

16/01/2019

**Num. Guia:**

201911500030

**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 EXCELENTE 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**



## 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 intimem-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**.

