



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 201940600400	Distribuição: 25/03/2019
Número Único: 0015307-57.2019.8.25.0001	Competência: Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Indenização por Dano Moral - Ato Ilícito

Dados das Partes

Requerente: MARIA JOSE DA SILVA
Endereço: RUA ALVARO SANTOS
Complemento:
Bairro: AMERICA
Cidade: ARACAJU - Estado: SE - CEP: 49080010
Advogado(a): ELTON SOARES DIAS 10289/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

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201940600400

DATA:

25/03/2019

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201940600400, referente ao protocolo nº 20190325114802260, do dia 25/03/2019, às 11h48min, denominado Procedimento Comum, de Invalidez, Ato Ilícito.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO
DA VARA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO E DELITOS DE ARACAJU/SE.**

MARIA JOSÉ DA SILVA, brasileira, maior, capaz, sem profissão (desempregada), portador do RG nº 3.565.908-4 SSP/SE, CPF nº 601.350.345-15, residente e domiciliado na Rua Álvaro Santos, nº 04, bairro América, Aracaju/SE, CEP- 49080-040, vem através de seu advogado e procurador *in fine*, (procuração anexa), com escritório profissional na Rua Urquiza Leal, nº 88/98, Bairro Salgado Filho, Aracaju/SE, local onde recebe notificações e intimações, vem, respeitosamente a presença de Vossa Excelência, para propor

AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DO SEGURO DPVAT C/C
PEDIDO DE DANO MORAL

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita com CNPJ nº 09248608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20.031-201, pelos fatos que a seguir expõe:

**QUANTO À AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO (ARTIGO 319,
INCISO VII DO NOVO CPC)**

01. A Requerente opta pela não realização de audiência conciliatória (artigo. 319, inciso VII do novo CPC).

I - DOS FATOS

02. A Requerente sofreu um acidente de trânsito em 24/09/2016, quando estava andando pela Av. Augusto Franco, nas proximidades do Condomínio Vivendas e um carro que estava fazendo uma manobra de ré, a atropelou a derrubando na pista de rolamento, que com o impacto foi lançada ao solo e teve fratura do fêmur e do joelho da perna esquerda e escoriações pelo corpo, sendo levada pelo SAMU (declaração de atendimento em anexo) ao HUSE – Hospital de Urgência de Sergipe, onde passou por várias cirurgias, relato obtido pelo B.O em anexo.

03. Em virtude do acidente, ficou com varias seqüelas, conforme podemos ver no prontuário e no relatório médico em anexo, o fato do acidente de trânsito é incontroverso, uma vez que a Requerida já reconheceu o acidente e determinou o pagamento de indenização, más, em quantia menor a que a Requerente faz *jus*.

04. Conforme podemos ver nos documentos em anexo, a Requerente teve fratura no fêmur e no joelho esquerdo, no qual precisou ser submetida a várias cirurgias, no entanto, mesmo após o devido tratamento a Autora ficou com sequelas permanentes e gravíssimas, tais como: presença de material metálico no fêmur esquerdo, presença de infecção com saída de líquido purulento, rigidez do joelho em extensão e necessidade de órtese, “anda já”, conforme relatado pelo Dr. Masayuki Ishi, CRM 1276 – Ortopedia e Traumatologia, o que provocou a **perda funcional do membro inferior esquerdo**.

05. A autora também passou pela pericia médica de IML – Instituto Médico Legal, onde o perito Dr. Victor Vasconcelos Barros – CRM 3269, classificou os problemas de saúde da Requerente como dano funcional permanente e parcial incompleto de repercussão intensa, comprometendo a mobilidade do joelho esquerdo.

06. Apesar da Requerente ter juntado toda a documentação comprovando os problemas em seu membro inferior esquerdo, a Requerida deferiu o pagamento da indenização no valor de apenas R\$ 2.531,25 (dois mil quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos), conforme se vê no resultado da consulta, aqui colacionada, no entanto, esta deveria ter pago a Autora o valor de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais).

07. Em virtude da indenização deferida e paga a menor, não restou a Requerente outro meio que não fosse valer-se do Judiciário para resguardar os seus direitos.

II - DO DIREITO

08. O seguro DPVAT - danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, instituído pela Lei 6.194/74, estabelece no art. 3º, alínea II, quais são os danos cobertos por ele, que vão de morte a invalidez permanente e/ou parcial, bem como o reembolso com despesas médicas.

“Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

(...)

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

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.”

Grifos nossos

09. Já os artigos 3º e 7º da Lei 6.194/74 (abaixo transcritos), estabelece as regras para o pagamento de seguro e não faz distinção entre os envolvidos no acidente, referindo-se tão somente à pessoa vitimada, o que estende seu alcance a qualquer um que tenha sofrido um acidente de trânsito.

*“Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações **por morte, por invalidez permanente, total ou parcial**, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, **por pessoa vitimada**”*

(...)

*Art. 7º A indenização **por pessoa vitimada por veículo não identificado**, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei.”*

(grifos nosso)

10. Como podemos vê, a Requerente esta coberta pela lei e o seu direito a receber o seguro é cristalino, ciente disso a Autora seguiu todos os procedimentos necessários para obter o seguro, juntando toda a documentação necessária, documentos aqui também colacionados, inclusive laudo do IML, comprovando o acidente de trânsito e os danos sofridos, apesar da Requerida ter reconhecido o acidente, efetuou o pagamento da indenização em valor inferior ao que a Autora faria *jus*.

11. Conforme podemos comprovar junto as provas aqui colacionadas, os laudos, relatórios e exames médicos, mostram que os problemas de saúde da Requerente, ocorrido após a acidente de trânsito, deixou como sequelas a **perda funcional do membro inferior esquerdo de repercussão intensa**, devendo a Requerida ser condenada a pagar a diferença da indenização paga a menor no valor de R\$ 6.918,75 (seis mil novecentos e dezoito reais e setenta e cinco centavos), uma vez que o valor que a Requerente faz *jus* a receber é maior que aquele pago, conforme podemos confirmar na tabela anexada pela Lei nº 11.945, de 2009, que estabelece valores para cada membro lesionado.

ANEXO

(Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).

(Produção de efeitos).

(art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974)

Danos Corporais Totais Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico	Percentual da Perda
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	100
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior	
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral	
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental	
alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre	
deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d)	
comprometimento de função vital ou autonômica	
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	
Danos Corporais Segmentares (Parciais) Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores	Percentuais das Perdas
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo Polegar	25
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da Mão	10
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer	

um dos dedos do pé	
Danos Corporais Segmentares (Parciais) Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais	Percentuais das Perdas
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10

III - DA MULTA PELO NÃO PAGAMENTO DO SEGURO SEGUINDO A RESOLUÇÃO RESOLUÇÃO CNSP Nº 14/95

12. A resolução CNPS nº 14/95 elaborada pela SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP e o CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS - CNSP, criaram algumas penalidade para as segurados que não cumprissem as normas que regulam o contrato de seguro.

13. Tal resolução trás a seguinte redação em seu artigo 10,

II:

Art. 10 – Sem prejuízo de outras penalidades previstas na legislação específica, serão aplicadas às sociedades seguradoras que infringirem disposições da Lei nº 6.194, de 19.12.74, e Lei nº 8.441, de 13.07.92, e das respectivas normas regulamentares, as seguintes penalidades:
(...)

II – multa no valor de R\$ 6.000,00 (seis mil reais), nos casos do não pagamento de indenização do seguro DPVAT, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da apresentação da documentação legalmente exigível.

Grifamos

14. Como vemos a resolução previu o pagamento de multa quando a seguradora não fizer o pagamento da indenização em 15 dias após a apresentação da documentação legal, isso para que o acidentado possa usar deste dinheiro em sua recuperação e esse prazo foi prorrogado para 30 dias, pelo 5º, § 1º da Lei 6.194/74.

15. A Requerente, quando fez o pedido de forma administrativa, juntou toda a documentação exigida em lei, embora tenha sido deferido o seu pedido, a Requerida pagou a indenização a menor e fora do prazo, já que a Requerente fez o pedido em 07/08/2018 e só recebeu a indenização em 21/09/2018.

16. Como vemos os documentos juntados aos autos, eram suficiente para comprovar o acidente de transito sofrido e as sequelas deixadas por ele e ainda assim houve uma demora fora do comum até o deferimento do seu pedido de indenização, já que basta comprovar o acidente e as sequelas deixadas por ele para ter direito a receber a indenização, como determina o artigo 5º da Lei 6.194/74, abaixo transcrito.

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

O DANO MORAL

17. Embora a Requerente tenha conseguido o deferimento do pagamento da indenização, a quantia que foi paga, foi menor que a devida, pois, conforme documentos em anexo a Requerida pagou a quantia de apenas R\$ 2.531,25 (dois mil quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos), ou seja em grau leve. No entanto, a Autora em virtude do acidente de transitou sofreu **dano funcional permanente e completo em seu membro inferior esquerdo de repercussão intensa**, como comprova o laudo do IML em anexo, devendo, portanto receber a diferença da indenização no valor de R\$ 6.918,75 (seis mil novecentos e dezoito reais e setenta e cinco centavos), ou seja, a diferença da quantia devida a Requerente é bem significativa como podemos ver acima.

18. Portanto, a conduta praticada pela Requerida de não pagar o valor devido a Requerente, prejudicou muito a Autora e sua família, que ficaram sem acesso a uma renda que os ajudariam no custeio de seu tratamento médico, o novo Código Civil nos seus artigos 186, 187 e 927, abaixo transcritos, são bem claros acerca da responsabilidade de quem comete ato ilícito que viola direito e causa dano a outrem.

“Art. 186. Aquele que, por ação ou omissão voluntária, negligência ou imprudência, violar direito e causar dano a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito.

Art. 187. Também comete ato ilícito o titular de um direito que, ao exercê-lo, excede manifestamente os limites impostos pelo seu fim econômico ou social, pela boa-fé ou pelos bons costumes.

(...)

Art. 927. Aquele que, por ato ilícito ([arts. 186 e 187](#)), causar dano a outrem, fica obrigado a repará-lo.

Parágrafo único. Haverá obrigação de reparar o dano, independentemente de culpa, nos casos especificados em lei, ou quando a atividade normalmente desenvolvida pelo autor do dano implicar, por sua natureza, risco para os direitos de outrem.”

19. A Requerente, em virtude de ter recebido um valor menor que aquele garantido por lei ficou muito frustrada, pois, além de ter sido vítima do acidente, sofreu e sofre com as seqüelas deixadas pelo acidente, que a limitou permanentemente e mesmo depois de ter juntando todas as provas necessárias não conseguiu receber a quantia que lhe era devida.

20. Além do que, o correto pagamento da indenização daria a Requerente e a sua família, melhores condições, amenizando suas preocupações com as contas referentes ao seu tratamento de saúde, já que os mesmos são pessoas de baixa renda, inclusive, entendemos ser essa a função da indenização, já que os valores estabelecidos na lei não são altos, servindo tal indenização apenas para o custeio do tratamento de saúde e ajuda na

recuperação do acidentado, tanto é que a SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS – SUSEP e o CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS – CNSP criaram a resolução CNPS nº 14/95, que em seu artigo 10, II, determinou o pagamento de multa, caso a indenização não seja paga em 15 dias, isso para que o acidentado possa usar deste dinheiro em sua recuperação, esse prazo foi prorrogado para 30 dias, pelo 5º, § 1º da Lei 6.194/74, mais não foi retirado o seu caráter de urgência.

Art. 10 – Sem prejuízo de outras penalidades previstas na legislação específica, serão aplicadas às sociedades seguradoras que infringirem disposições da Lei nº 6.194, de 19.12.74, e Lei nº 8.441, de 13.07.92, e das respectivas normas regulamentares, as seguintes penalidades:

(...)

II – multa no valor de R\$ 6.000,00 (seis mil reais), nos casos do não pagamento de indenização do seguro DPVAT, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da apresentação da documentação legalmente exigível.

Grifamos

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

§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30 (trinta) dias da entrega dos seguintes documentos:

21. Vale ressaltar que, ao não possibilitar que a Requerente tivesse acesso ao valor devido referente a indenização, houve agressão a esse direito e prejuízo direto a pessoa que foi privada dele, além de impedir que a Autora pudesse usar o dinheiro da indenização no seu tratamento médico, inclusive, é esse o entendimento mais recente nos nossos tribunais para deferir o dano moral como vemos no julgado abaixo transcrito:

"EMENTA APELAÇÃO CÍVEL – AÇÃO DE COBRANÇA – SEGURO DPVAT – DECISÃO QUE JULGOU PARCIALMENTE PROCEDENTE A AÇÃO – IRRESIGNAÇÃO – RETIFICAÇÃO DE ERRO MATERIAL CONSTANTE NO DECISUM OBJURGADO – MÉRITO – AUSÊNCIA DE PAGAMENTO DO SEGURO – EXISTÊNCIA DE DANOS FÍSICOS AO AUTOR DECORRENTES DO ACIDENTE SOFRIDO – CANCELAMENTO DO SINISTRO PELA SEGURADORA – CONSTRANGIMENTO – IMPOSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DO VALOR DO SEGURO NO TRATAMENTO MÉDICO A QUE FORA SUBMETIDO O DEMANDANTE – OCORRÊNCIA DE DANO MORAL – MANUTENÇÃO DO ÔNUS SUCUMBENCIAL – MAJORAÇÃO DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS – RECURSO CONHECIDO E PARCIALMENTE PROVIDO."
ACÓRDÃO: 2019541, RECURSO: Apelação Cível. PROCESSO: 201800734169 Relator: OSÓRIO DE ARAÚJO RAMOS FILHO, APELANTE:SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT S/A, APELADO: SANDRO SANTOS RIBEIRO.

Grifamos

22. Vale ressaltar que, ao não possibilitar que a Autora tivesse acesso a um direito estabelecido em lei, houve agressão a esse direito e prejuízo direto a pessoa que foi privada dele.

23. Diante do exposto, requer que a Requerida seja condenada a pagar a Requerente indenização por danos morais em valor a ser arbitrado por este juízo, porém, em valor não inferior a R\$10.000,00 (dez mil reais), considerando-se as conseqüências dos acontecimentos, assim como as condições econômicas da Requerida.

24. Frise-se que, valor menor não ira reparar a ofensa moral sofrida, muito menos vai dissuadir a Ré de tomar as cautelas necessárias, para evitar que cometa novamente atos ilícitos, além de que, o valor é compatível com porte econômico da Requerida e não lhe trará nenhuma dificuldade econômica.

III - DOS PEDIDOS

Diante do acima exposto, a Autora requer a Vossa Excelência:

a) a citação VIA POSTAL da Requerida, no endereço indicado na qualificação, para responder aos termos da presente ação, sob os efeitos da revelia e pena de confissão sobre a matéria fática, com as cominações legais;

b) Que seja a presente demanda julgada antecipadamente, nos moldes previsto pelo Art. 355, inciso I do Código de Processo Civil.

c) Que seja a Requerida condenada a pagar a Requerente a diferença da indenização devida, em virtude do acidente de trânsito narrado acima, no valor de R\$ 6.918,75 (seis mil novecentos e dezoito reais e setenta e cinco centavos), respeitando os valores fixados no art. 3º, alínea II, da Lei 6.194/74 e na improvável hipótese de Vossa Excelência entender que a limitação do Requerente não são aquelas apontadas, que seja a Requerida condenada a pagar a Requerente indenização no percentual corresponde ao danos causados em seus membros lesionados aferido por qualquer meio de prova produzida nos autos, observando a súmula 474 do STJ e os parâmetros estabelecidos em lei, acrescido de atualização monetária e juros à taxa legal, computada a partir do evento danoso (Súmula 54 STJ) e artigo 5º, § 7º da Lei 6.194/74;

d) Que seja reconhecido o direito da Requerente de receber a multa prevista na resolução CNPS nº 14/95, artigo 10, II, em virtude da indenização não ter sido paga em 15 dias ou, em 30 dias com base no artigo 5º, § 1º da Lei 6.194/74, no valor de R\$6.000,00 (seis mil reais);

e) Que seja julgada procedente a demanda para condenar a Requerida em danos morais no montante estimado em R\$ 10.000,00 (dez mil reais), considerando-se as consequências dos acontecimentos, acrescido de atualização monetária e juros à taxa legal computada a partir do evento danoso (Súmula 54 STJ).

f) Requer a condenação em custas processuais, honorários advocatícios e sucumbenciais, sendo estes no montante de 20% sobre o valor da condenação, consoante o artigo 85 do CPC.

REQUER a inversão do ônus probatório, conforme prevê o Código de Defesa do Consumidor, no entanto, protesta provar o alegado por todos os meios de prova admitidos em direito, especialmente pela produção de prova documental, testemunhal (cujo rol declinará oportunamente), depoimentos pessoais, sob pena de confissão, valendo-se a Requerente também das demais provas que se fizerem necessárias no decorrer da instrução processual.

Requer, ainda, a gratuidade judiciária, por ser pessoa de baixa renda, não tendo condições de arcar com as custas e despesas processuais sem prejuízo do sustento próprio.

O requerente vem informar que não tem interesse na realização de audiência de conciliação, dispensado sua realização desde já.

O valor da causa é R\$ 22.918,75 (vinte e dois mil novecentos e dezoito e setenta e cinco)

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Aracaju, 25 de março de 2019.

ELTON SOARES DIAS

OAB/SE 10.289

PROCURAÇÃO

Outorgante: MARIA JOSE DA SILVA, RG 3565908-4, CPF 601350345-15, solteira, casada, beneficiária do INSS por auxílio doença, residente e domiciliada a rua Alvaro Santos, 04, Bairro America, Aracaju/SE, CEP 49080-045.

Outorgado(a): ELTON SOARES DIAS, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/SE sob o nº10.289 com endereço na Travessa Guaporé, nº889, bairro Siqueira Campos, Aracaju/SE.

Poderes: por este instrumento particular de procuração, constituo como procurador o outorgado, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad judicia et extra*, para o foro em geral, e especialmente para: **PROPOR AÇÃO CÍVEL** em face Seguradora Helder de Camócio do regime DPVAT/SE podendo portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

Poderes Específicos: A presente procuração outorga ao Advogado acima descrito, os poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromisso, pedir justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, receber dinheiro ou valores ou bens, passar recibos e dar quitação, requerer adjudicação de bens, oferecer plano de partilha de bens, receber partilha de bens, assinar e receber formais de partilha e alvarás, enfim, representar os interesses e direito do Outorgante,

Os poderes acima outorgados poderão ser substabelecidos com ou sem reserva de iguais poderes.

Aracaju, 23 / outubro 2018

*Maria Jose da Silva
MARIA JOSE DA SILVA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
16/06/2010
DATA DE EXPIRAÇÃO

REGISTRO Nº 3.565.918-4

NOME: MARIA JOSE DA SILVA

FILIAÇÃO: JOSE EFANIO DA SILVA
SEVERINA JOHNA DA SILVA

NATALIDADE: RIO FORTES-PE

DATA DE NASCIMENTO: 02/05/1962

LOG. ORIG.: CT. CASIMIRO NR 6040 LV 2375 FL A-04
CART. DIST. COPIA DE FERNANDO/FE

CPF: 601.340.345-15

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "DR. CARLOS MENDES"

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "DR. CARLOS MENDES"

Maria José da Silva

CAPITÃO DE DENTISTAS

SECRETARIA
CORRETORA

31/10/2000

DPVAT/SE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Numero de Inscrição

601.340.345-15

Nome

MARIA JOSE DA SILVA

Nascimento

02/05/1962



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **601.350.345-15**

Nome: **MARIA JOSE DA SILVA**

Data de Nascimento: **02/05/1962**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **anterior a 10/11/1990**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **09:45:50** do dia **03/08/2018** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **C0A9.9634.0126.0F92**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

REMETENTE

047538

INSS

AG DA P SOCIAL ARACAJU - SIQUEIRA CAMPOS
RUA FLORIANOPOLIS, 349
SIQUEIRA CAMPOS
ARACAJU - SE
49075-250

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> MUDOU-SE | <input type="checkbox"/> RECUSADO | <input type="checkbox"/> INFORMAÇÃO ESCRITA PELO
PORTEIRO/SÍNDICO |
| <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE | <input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE O NÚMERO
INDICADO | <input type="checkbox"/> AUSENTE | |
| <input type="checkbox"/> DESCONHECIDO | <input type="checkbox"/> FALECIDO | |

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM:/...../.....

EM:/...../.....

RESPONSÁVEL

VISTO

Impresso pela Dataprev

FORM: CON39A



PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL



047244



MARIA JOSE DA SILVA
R ALVARO SANTOS, 04 CASA
AMERICA
ARACAJU SE
49080-040



5013196987414450000004724430300718



COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT. 1.643.392.202.4

Número do Benefício: 622.148.427.1

Espécie: 31

Ao Sr(a): MARIA JOSE DA SILVA

Endereço: R ALVARO SANTOS, 04 CASA , AMERICA

CEP: 49.080.040 **Município:** ARACAJU

UF: SE

Assunto: Requerimento de Auxílio - Doença.

Decisão: DEFERIDO

Motivo: Constatação de incapacidade laborativa.

Fundamentação Legal: Art. 59 da Lei nº 8.213, de 24/07/1991 e arts. 71 e 78 do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3048, de 06/05/1999.

Prezado(a) Senhor(a),

Em atenção ao requerimento de Auxílio-Doença, efetuado em 28/02/2018, a Previdência Social comunica que foi reconhecido o direito ao benefício, em razão de o exame médico-pericial realizado pelo INSS ter concluído que existe incapacidade para o trabalho e/ou atividade habitual.

O Auxílio - Doença foi concedido até 23/12/2018, Data da Cessação do Benefício - DCB.

Caso não recupere a capacidade para o trabalho e/ou atividade habitual até a data da cessação fixada, o (a) Senhor(a) poderá requerer novo exame médico-pericial, mediante Solicitação de Prorrogação, no prazo de 15(quinze) dias antes da cessação do benefício 23/12/2018, observado o disposto no art. 78, § 2º, do Regulamento da Previdência Social.

Cessado o benefício, o (a) Senhor(a) poderá apresentar Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social, no prazo de 30(trinta) dias contados a partir de 23/12/2018, observado o disposto no art. 305, § 1º, do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo decreto nº 3.048/99.

A Solicitação de Prorrogação e a apresentação do Recurso poderão ser agendados por meio da internet pelo endereço eletrônico meu.inss.gov.br, da Central 135 ou em uma Agência da Previdência Social.

Caso haja recuperação da capacidade para o trabalho e /ou atividade habitual antes do prazo fixado, orienta-se o comparecimento a uma Agência da Previdência Social para marcação de exame médico-pericial.

O prazo para a revisão do benefício é de 10(dez) anos contados da data da concessão ou do indeferimento, de acordo com o prazo decadencial previsto no art. 103 da Lei nº 8.213/91 e art. 347 do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048/99.

A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) em auxílio doença que retornar voluntariamente à mesma atividade, poderá ter seu auxílio cancelado a partir da data do retorno, de acordo com os §§ 6º e 7º do art. 60 da Lei nº 8213/91, com redação dada pela Lei nº 13135/15.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

AG DA P SOCIAL ARACAJU - SIQUEIRA CAMPOS

ENDERECO: RUA FLORIANOPOLIS, 349 - SIQUEIRA CAMPOS

CEP: 49075.250 MUNICIPIO: ARACAJU

UF: SE

M:16



06/2005	300,00	1,9876	596,30*	04/2005	260,00	2,0198	525,15	03/2005	260,00	2,0345	528,98
02/2005	260,00	2,0435	531,31	01/2005	260,00	2,0551	534,34	12/2004	260,00	2,0728	538,93
11/2004	260,00	2,0819	541,30	10/2004	260,00	2,0855	542,23	09/2004	260,00	2,0890	543,15
08/2004	260,00	2,0994	545,86	07/2004	260,00	2,1148	549,85	06/2004	260,00	2,1253	552,60*
04/2004	240,00	2,1426	514,23	11/1997	121,08	4,5137	546,52	09/1997	236,37	4,5558	1.076,85*
08/1997	121,08	4,5558	551,61*	07/1997	121,08	4,5599	552,11*	06/1997	121,08	4,5918	555,97*
05/1997	121,08	4,6056	557,64*	04/1997	113,01	4,6327	523,55	03/1997	113,01	4,6865	529,62
02/1997	113,01	4,7062	531,84	01/1997	113,01	4,7805	540,25	12/1996	224,00	4,8226	1.080,27*
11/1996	112,00	4,8361	541,64	10/1996	112,00	4,8467	542,83	09/1996	112,00	4,8530	543,54
08/1996	112,00	4,8532	543,56	07/1996	112,00	4,9061	549,49	06/1996	112,00	4,9660	556,19*
05/1996	112,00	5,0494	565,53*	04/1996	100,00	5,0848	508,48	03/1996	100,00	5,0995	509,95
02/1996	100,00	5,1357	513,57	01/1996	100,00	5,2107	521,07	12/1995	200,00	5,2967	1.059,34*
11/1995	100,00	5,3766	537,66	10/1995	100,00	5,4519	545,19	09/1995	100,00	5,5157	551,57
08/1995	100,00	5,5720	557,20*	07/1995	150,00	5,7090	856,36*	06/1995	100,00	5,8129	581,29*
05/1995	153,33	5,9623	914,21*	04/1995	70,00	6,0768	425,38	03/1995	70,00	6,1625	431,37
01/1995	70,00	6,3274	442,92	12/1994	70,00	6,4660	452,62	11/1994	139,95	6,6775	934,51*
09/1994	70,81	6,9044	488,90	08/1994	65,50	7,2813	476,93	07/1994	65,50	7,7241	505,92

* SALÁRIOS UTILIZADOS PARA CÁLCULO DA MÉDIA

TOTAL DOS SALARIOS CONTRIBUICAO CORRIGIDOS		116.250,99	DIVIDIDO POR 144
SALARIO DE BENEFICIO (954,00)			SALARIO MINIMO
TEMPO DE SERVICO : 14 GRUPOS DE 12 CONTRIBUICOES			
RENDA MENSAL INICIAL (EM: R\$) (954,00 X 0,910)			954,00

*** NÃO HOUVE GERAÇÃO DE CRÉDITOS ATRASADOS DE ANO ANTERIOR ***

DISCRIMINATIVO DE CRÉDITOS DE ATRASADOS (VALORES EXPRESSOS EM REAL)

DATAS: REGUL.DOCUMENTAÇÃO 28/02/2018 INÍCIO PAGAMENTO 28/02/2018

02/2018	REND. MENSAL	31,80	CORR. MONET.	0,68	LIQUIDO	32,48
03/2018	REND. MENSAL	954,00	CORR. MONET.	19,84	LIQUIDO	973,84
04/2018	REND. MENSAL	954,00	CORR. MONET.	17,80	LIQUIDO	971,80
05/2018	REND. MENSAL	954,00	CORR. MONET.	13,64	LIQUIDO	967,64
06/2018	REND. MENSAL	954,00			LIQUIDO	954,00

ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CRÉDITO 0,24

TOTAL BRUTO	3.900,00	DESCONTO	0,00	LIQUIDO	3.900,00
-------------	----------	----------	------	---------	----------

DISCRIMINATIVO DE CRÉDITOS DO MES

07/2018	REND. MENSAL	954,00			
TOTAL BRUTO	954,00	DESCONTO	0,00	LIQUIDO	954,00

OBS: E DE 10(DEZ) ANOS O PRAZO PARA REVISÃO DO ATO DE CONCESSÃO, CONFORME LEI 8213/91 ART 103.

(*) Renda Mensal proporcional ao período de 28/02/2018 a 29/02/2018

(*) Renda Mensal proporcional ao período de 01/12/2018 a 23/12/2018

ESCLARECEMOS QUE O SALÁRIO-DE-BENEFÍCIO CALCULADO RESULTOU EM VALOR INFERIOR AO VALOR DE UM SALÁRIO MÍNIMO VIGENTE NA DATA DO INÍCIO DO BENEFÍCIO, SENDO O MESMO REAJUSTADO PARA O MÍNIMO NA FORMA DO PARÁGRAFO 2 DO ART 29 DA LEI 8213/91

**PREVIDÊNCIA SOCIAL**

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CARTA DE CONCESSÃO / MEMÓRIA DE CÁLCULO

SEQ: 047538

DATA: 11/07/2018

NOME	OL	NB
MARIA JOSE DA SILVA (NIT: 1643392202-4)	22.001.020	622.148.427-1

COMUNICAMOS QUE LHE FOI CONCEDIDO **AUXILIO-DOENÇA(31)**

622.148.427-1 REQUERIDO EM 28/02/2018 COM RENDA MENSAL DE R\$ 954,00 CALCULADA CONFORME ABAIXO, COM INÍCIO DE VIGÊNCIA A PARTIR DE 28/02/2018

CASO NÃO TENHA FEITO OPÇÃO PELO CRÉDITO EM CONTA CORRENTE OU POUPANÇA, COMPAREÇA A PARTIR DE 02/08/2018 NA INSTITUIÇÃO BANCÁRIA INDICADA ABAIXO, MUNDO, OBRIGATORIAMENTE, DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO APRESENTADO NO ATO DO REQUERIMENTO DO BENEFÍCIO, OS CRÉDITOS SUBSEQUENTES SERÃO EFETUADOS NO 2 DIA ÚTIL DE CADA MÊS.

ORGÃO PAGADOR/AGÊNCIA BANCÁRIA:

249521 - BRADESCO - SIQUEIRA CPOS.U.ARAC

RUA SANTA CATARINA 311

SIQUEIRA CAMPOS

Edilson Antonio Costa Brito Garcia
Presidente do INSS

VIA SEGURADO

CÁLCULO DE BENEFÍCIOS SEGUNDO A LEI 9876, DE 29/11/1999

(ATIVIDADE PRINCIPAL)

DATA	SALARIO	INDICE	SAL.CORR	DATA	SALARIO	INDICE	SAL.CORR	DATA	SALARIO	INDICE	SAL.CORR
12/2016	880,00	1,0244	901,51*	11/2016	880,00	1,0251	902,14*	10/2016	1.085,33	1,0269	1.114,53*
09/2016	880,00	1,0277	904,40*	08/2016	880,00	1,0309	907,20*	07/2016	880,00	1,0375	913,01*
06/2016	880,00	1,0423	917,30*	05/2016	880,00	1,0526	926,29*	04/2016	880,00	1,0593	932,22*
03/2016	880,00	1,0640	936,32*	02/2016	880,00	1,0741	945,21*	01/2016	880,00	1,0903	959,49*
12/2015	788,00	1,1001	866,91*	11/2015	788,00	1,1123	876,53*	10/2015	788,00	1,1209	883,28*
09/2015	788,00	1,1266	887,78*	08/2015	788,00	1,1294	890,00*	07/2015	788,00	1,1360	895,17*
06/2015	788,00	1,1447	902,06*	05/2015	788,00	1,1560	910,99*	04/2015	788,00	1,1642	917,46*
03/2015	788,00	1,1818	931,31*	02/2015	788,00	1,1955	942,12*	01/2015	788,00	1,2132	956,06*
12/2014	724,00	1,2208	883,85*	11/2014	724,00	1,2272	888,54*	10/2014	724,00	1,2319	891,92*
09/2014	724,00	1,2379	896,29*	08/2014	724,00	1,2402	897,90*	07/2014	724,00	1,2418	899,07*
06/2014	724,00	1,2450	901,40*	05/2014	724,00	1,2525	906,81*	04/2014	724,00	1,2622	913,89*
03/2014	724,00	1,2726	921,38*	02/2014	724,00	1,2807	927,28*	01/2014	724,00	1,2888	933,12*
12/2013	678,00	1,2981	880,12*	11/2013	678,00	1,3051	884,88*	10/2013	678,00	1,3130	890,27*
09/2013	678,00	1,3166	892,68*	08/2013	678,00	1,3187	894,11*	07/2013	678,00	1,3170	892,94*
06/2013	678,00	1,3207	895,44*	05/2013	678,00	1,3253	898,58*	04/2013	678,00	1,3331	903,88*
03/2013	678,00	1,3411	909,30*	02/2013	678,00	1,3481	914,03*	01/2013	678,00	1,3605	922,44*
12/2012	622,00	1,3706	852,51*	11/2012	622,00	1,3780	857,12*	10/2012	622,00	1,3877	863,20*
09/2012	622,00	1,3965	868,64*	08/2012	622,00	1,4028	872,55*	07/2012	622,00	1,4088	876,30*
06/2012	622,00	1,4125	878,58*	05/2012	622,00	1,4202	883,41*	04/2012	622,00	1,4293	889,07*
03/2012	622,00	1,4319	890,67*	02/2012	622,00	1,4375	894,14*	01/2012	622,00	1,4448	898,70*
12/2011	545,00	1,4522	791,46*	11/2011	545,00	1,4896	811,85*	10/2011	545,00	1,5003	817,70*
09/2011	545,00	1,5102	823,10*	08/2011	540,00	1,5184	819,95*	07/2011	540,00	1,5327	827,66*
06/2011	510,00	1,5419	786,37*	05/2011	510,00	1,5577	794,47*	04/2011	510,00	1,5721	801,78*
03/2011	510,00	1,5806	806,10*	02/2011	510,00	1,5795	805,54*	01/2011	510,00	1,5783	804,98*
12/2010	510,00	1,5766	806,16*	11/2010	510,00	1,5834	807,55*	10/2010	510,00	1,5949	813,44*
09/2010	510,00	1,6063	819,22*	08/2010	510,00	1,6175	824,95*	07/2010	510,00	1,6318	831,29*
06/2010	465,00	1,6357	760,60*	05/2010	465,00	1,6417	763,42*	04/2010	465,00	1,6457	765,25*
03/2010	465,00	1,6483	766,47*	02/2010	465,00	1,6534	768,85*	01/2010	465,00	1,6604	772,08*
12/2009	465,00	1,6703	776,71*	11/2009	465,00	1,6795	780,99*	10/2009	465,00	1,6829	782,55*
09/2009	465,00	1,6881	784,97*	08/2009	415,00	1,6989	705,05*	07/2009	415,00	1,7038	707,10*
06/2009	415,00	1,7103	709,78*	05/2009	415,00	1,7214	714,40*	04/2009	415,00	1,7250	715,90*
03/2009	415,00	1,7350	720,05*	02/2009	415,00	1,7508	726,61*	01/2009	415,00	1,7676	733,58*
12/2008	415,00	1,7789	738,28*	11/2008	415,00	1,7880	742,04*	10/2008	380,00	1,7971	682,92*
09/2008	380,00	1,8095	687,64*	08/2008	380,00	1,8349	697,29*	07/2008	380,00	1,8405	699,39*
06/2008	380,00	1,8451	701,13*	05/2008	380,00	1,8559	705,27*	04/2008	380,00	1,8619	707,53*
03/2008	380,00	1,8676	709,72*	02/2008	380,00	1,8725	711,57*	01/2008	380,00	1,8774	713,42*
12/2007	350,00	1,8856	659,98*	11/2007	350,00	1,8936	662,76*	10/2007	350,00	1,9028	666,00*
09/2007	350,00	1,9146	670,13*	08/2007	350,00	1,9227	672,95*	07/2007	350,00	1,9309	675,90*
06/2007	350,00	1,9340	677,06*	05/2007	350,00	1,9369	677,94*	04/2007	350,00	1,9358	677,53*
03/2007	20,82	1,9445	40,48*	02/2007	300,00	1,9490	584,70*	01/2007	350,00	1,9393	678,75*
12/2006	300,00	1,9642	589,27*	11/2006	300,00	1,9748	592,45*	10/2006	300,00	1,9564	586,92*
09/2006	300,00	1,9892	596,78*	08/2006	300,00	1,9892	596,78*	07/2006	300,00	1,9863	595,89*
06/2006				05/2006				04/2006			
03/2006				02/2006				01/2006			
12/2005				11/2005				10/2005			
09/2005				08/2005				07/2005			



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA ESPECIAL DE DELITOS DE TRÂNSITO - ARACAJU - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 002895/2018-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 03/09/2018 09:04 Data/Hora Fim: 03/09/2018 09:05
Delegado de Polícia: Daniela Ramos Lima Barreto

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia Especial de Delitos de Trânsito
Data/Hora do Fato: 24/09/2016 13:00

Local do Fato

Município: Aracaju (SE)
Logradouro: Avenida Augusto Franco

Tipo do Local: Via Pública



Bairro: Ponto Novo
Nº: 1717-1739
CEP: 49.097-670

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Aracaju - SE

Nome Civil: MARIA JOSÉ DA SILVA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: PE - Rio Formoso Sexo: Feminino Nasc: 02/05/1962
Profissão: Autônomo Escolaridade: Sem instrução
Estado Civil: Casado(a)
Nome da Mãe: Severina Joana da Silva Nome do Pai: José Epifânio da Silva

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 601.350.345-15

Endereço

Município: Aracaju - SE
Logradouro: Rua Alvaro Santos Nº. 04
Bairro: América
Telefone: (79) 99128-7777 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhão
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido	

Nome Envolvido	Envolvimentos
Maria José da Silva	Exibidor

RELATO/HISTÓRICO



Delegado de Polícia Civil: Daniela Ramos Lima Barreto
Impresso por: Carlos Rodrigo Ribeiro de Almeida
Data de Impressão: 03/09/2018 09:05
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia

Nº: 002895/2018-A01

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

RELATA A NOTICIANTE QUE SE DESLOCAVA A PÉ PARA A SUA RESIDÊNCIA, PELA AVENIDA AUGUSTO FRANCO, QUANDO NAS PROXIMIDADES DO CONDOMÍNIO VIVENDAS UM VEÍCULO NÃO IDENTIFICADO QUE FAZIA UMA MANOBRA A RÉ LHE ATROPELOU, QUE NÃO VIU O MOVIMENTO DO CARRO, SÓ PERCEBEU A PANCADA E CAIU NA PISTA DE ROLAMENTO, COM A QUEDA TEVE FRATURAS DO FÊMUR E DO JOELHO DA PERNA ESQUERDA E ESCORIAÇÕES PELO CORPO. TRANSEUNTES ACIONARAM O SERVIÇO DE URGÊNCIA MÉDICA(SAMU), SENDO CONDUZIDA PARA O HOSPITAL DO ESTADO(HUSE), ONDE PASSOU POR EXAMES E DIVERSAS INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS.

ASSINATURAS

Carlos Rodrigo Ribeiro de Almeida

Responsável pelo Atendimento

Carlos Rodrigo Ribeiro de Almeida

Maria José da Silva

(Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 250-Danunção Caluniosa e 240-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Delegado de Polícia Civil Daniela Ramos Lima Barreto
Impresso por: Carlos Rodrigo Ribeiro de Almeida
Data de Impressão: 03/09/2018 09:05
Protocolo nº: Não disponível

Pe - Sistema de Procedimentos de Polícia

Página 2 de 2



RELATÓRIO 0511 / 2018 REFERENTE À OCORRÊNCIA

NÚMERO: 1609240316 / ESUS – SAMU

O **SAMU 192 SERGIPE** foi acionado às **12h42min** do dia **24 de Setembro de 2016**, para atendimento de vítima identificada como **Maria José da Silva**, com relato de **atropelamento por carro**, no município de Aracaju.

A equipe da **Unidade de Suporte Básico – Aracaju** realizou atendimento no local, seguido de remoção para o **Hospital de Urgência de Sergipe – HUSE** do município de Aracaju, onde deixou o paciente aos cuidados da equipe.

Aracaju, 09 de Abril de 2018

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

Tiemi Sayuri Menezes Oki Fontes

Coordenadora Médica

SAMU 192 SERGIPE

RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Maria José de SilvaDATA DA ENTRADA: 25/05/2017DATA DA SAÍDA: 31/05/2017

INTERNAMENTO:

PS (X)

ENFERMARIA (X)

UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente vítima de atropelamento há nove meses apresentando pseudoartrose distal do fêmur esquerdo. Realizado tratamento cirúrgico em 26/05/17 sem intercorrências. Reaberta com enclavagens.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Tratamento cirúrgico de fratura não consolidada do fêmur esquerdo (pseudoartrose)

EXAMES COMPLEMENTARES:

Radiografias

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Antonio Franco Cabral - CRM 880

Dr. Denis Cabral Duarte - CRM 4163

Dr. Rodrigo Alencar (autor) - CRM 5592

Dr. Daniel Bispo - CRM 1295

CONDIÇÕES DE ALTA:

MELHORADO (X)

TRANSFERIDO ()

ÓBITO ()

ARACAJU, 27 de outubro de 2017Dra. Salma T. da C.S. Mentalúo
Pediatria
CRM 11532

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

Obs.: Dados obtidos mediante análise do prontuário, sem ter contato profissional com o paciente, isto é, a responsabilidade do atendimento cabe aos médicos que o assistiram.

MS/DATASUS HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO
No. DO BE: 1538998 DATA: 25/05/2017 HORA: 07:50 USUARIO: JOSEANESANTOS
CNS: 209501628460018 SETOR: 05-ORTOPEDIA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE
NOME : MARIA JOSE DA SILVA
IDADE.....: 55 ANOS NASC: 02/05/1962
ENDereco.....: RUA ALDON FIGUEREIDO
COMPLEMENTO....: 700404409828046 BAIRRO: PEREIRA LOBO
MUNICIPIO.....: ARACAJU UF: SE
NOME PAI/MAE...: JOSE EPIFANIO DA SILVA /SEVERINA JOANA DA SILVA
RESPONSAVEL....: FILHA-WELITANIA
PROCEDENCIA....: PEREIRA LOBO
ATENDIMENTO....: CIRURGIAS ORTOPEDICAS
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

DOC...: 35659084
SEXO...: FEMININO
NUMERO: 249
CEL...:
TEL...: 99629482

CAE LANÇADA

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

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

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

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS:

Paciente vítima de atropelamento há 102
dias de evolução com lesões consolidadas em
dieta com (C).
ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO: Fratura distal fêmur (C) CID: M84.0
PRESCRICAO: HOSARIO DA SILVA

SOLICITO INDEPENDENTE PROCESSAMENTO UNICO
SOLICITO EXAMES SANGUE URGENTE

EXAME DE RADIOLOGIA - HUSE
REALIZADO EM 27/05/17
AS 17:10 HORAS

DATA DA SAIDA: ALTA TECNICO EM RADIOLOGIA
[] A PEDIDO [] EVASAO [] EXISTENCIA
[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):
OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIA []

Assinatura do Paciente/Responsável: Melitânia Silva de Amorim
Assinatura e Carimbo do Médico: Antonio Franco Cabral
Ortopedia - Traumatologia CRM 850

HOSPITAL GOVERNADOR JOÃO ALVES FILHO

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 141056
Numero do CNS.....: 209501628460018
Nome.....: MARIA JOSE DA SILVA
Documento.....: 35659084 Tipo :
Data de Nascimento: 2/05/1962 Idade: 55 anos
Sexo.....: FEMININO
Responsavel.....: JOSE EPIFANIO DA SILVA
Nome da Mae.....: SEVERINA JOANA DA SILVA
Endereco.....: RUA ALDON FIGUEREIDO 00249 700404409828046
Bairro.....: PEREIRA LOBO Cep.: 99999-999
Telefone.....: 060000099629152
Município.....: 2800308 - - SE
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 1538998
Clinica.....: 918 - CENTRO CIRURGICO SRPA
Leito.....: 999.0338
Data da Internacao: 25/05/2017
Hora da Internacao: 07:56
Medico Solicitante: 116.335.815-00 - ANTONIO FRANCO CABRAL
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:

Laudo enviado 29.05.17.
J.C-26/05/17

Atip
29.05.2017
20.10.2017



Paciente:
Diagnóstico:

maus. per dr. flr

Data:

A8-2

PRESCRIÇÃO

24/06/12

1. per lya. kxxx 6

2. maus. ver. el. qto

3. Diminuir Zoon 16.4 de APW

4. Zoon 20.4 de APW

5. Manter Zoon 16.4 de APW

6. Manter Zoon 20.4 de APW

7. Manter Zoon 16.4 de APW

8. Manter Zoon 20.4 de APW

9. Manter Zoon 16.4 de APW

10. Manter Zoon 20.4 de APW

11. Manter Zoon 16.4 de APW

12. Manter Zoon 20.4 de APW

13. Manter Zoon 16.4 de APW

14. Manter Zoon 20.4 de APW

15. Manter Zoon 16.4 de APW

16. Manter Zoon 20.4 de APW

17. Manter Zoon 16.4 de APW

18. Manter Zoon 20.4 de APW

19. Manter Zoon 16.4 de APW

20. Manter Zoon 20.4 de APW

SND

hidratação

18 24 06 12

OG

18 24 08

FF (20) (04) 12

elemente

m

EXAME DE RADIOLOGIA - FUSE

REALIZADO EM 27.05.12

AS 17.10 HORAS

TÉCNICO EM RADIOLOGIA

Assinatura do Técnico e Observações

Hora PA Diurese Glicemias Temp. Axilar

Assinatura do Técnico e Observações

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

DATA: 27 / 05 / 2017.

02 ° DIH

NOME: Maria José da Silva - P.R. 2.

DIAGNÓSTICO (S): Pseudo tumor discal femur (C) (OP)

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre Q6H	
2º. Gelco Salinizado	SMA
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1 g EV 6/6hs	Q6H 18 24 06
4º. Gentamicina 240mg + SF 0,9% 200 ml EV 1x dia SUSP	Q6H 18 24 06
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD EV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs	Q6H 18 24 06
6º. Nausebron 8mg EV 08/08hs SOS	SOS
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO / Omeprazol 40mg EV ou VO às 6hs	06
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% EV ou VO 8/8hs SÔS	SOS
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% EV 12/12hs SÔS	10 24
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	SOS
11º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 2 x dia	20
12º. Dextro 6/6hs Q6H	—
13º Insulina Regular SC, após o dextro. 201 – 250: 02UI 251 – 300: 04UI 301 – 350: 06UI 351 – 400: 08UI > ou = 401: 10UI	
14º. Curativos Diários 1 x dia	M
(x) SF 0,9% + Gazes Seca	() SF 0,9% + Gazes Algodoadas
15º SSVV + Cuidados	Rotina -
16º Solução de contraste	sim te!
17º manter o dextro suspenso	Atenção!
18º	
19º	

7 realizados

Karina Xavier N. Silva
Enfermeira
COREN SE 84722

Dr. Rodrigo Alemeida Santos
MR. Ortopedia e Traumatologia
CRM 24.448

Médica

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

8

29/05/17

DATA: 29/05/2017.

03º DIH

NOME: Maria José da Silva - A 8.2

DIAGNÓSTICO(S): Pseudoartrose Distal Fêmur E (OP)

8-2

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	
2º. Gelco. Salinizado	
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1 g EV 6/6hs	8 - 16 - 24
4º. Gentamicina 240mg + SF 0,9% 200 ml EV 1x dia SUSP	30/05
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD EV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs	8 - 16 - 24
6º. Nauseidron 8mg. EV 12/12hs SOS	SOS
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO / Omeprazol 40mg EV ou VO às 6hs	6hs
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% EV ou VO 8/8hs	8 - 16 - 24
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% EV 12/12hs SOS	SOS
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	SOS
11º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 2 x dia	6h
12º. Dextró 6/6hs SUSP	
13º Insulina Regular SC, após o dextro. 201 - 250: 02UI 251 - 300: 04UI 301 - 350: 06UI 351 - 400: 08UI > ou = 401: 10UI	
14º. Curativos Diários 1 x dia	
(x) SF 0,9% + Gazes Seca	() SF 0,9% + Gazes Algodoadas
15º SSVV + Cuidados	
16º Retirar Dreno Sucção	
17º	

AZTA HORTALAZ!

LAURAS
JUANPOU

Dr. Raimundo César S. Santos
Enfermeiro
COREN 73522

Dr. Rodrigo Alecar Santos
MR. Ortopedia e Traumatologia
CRMSE 5592

Médico

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

DATA: 25/05/2017.

01º DIH

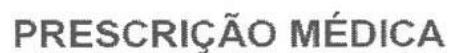
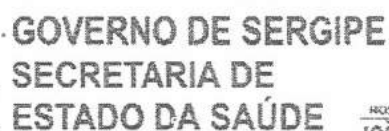
NOME: Maria José dos Santos - VTS:

DIAGNÓSTICO (S): Pseudo tumor de dissol. fêmur (E)

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre ZEW às 23hs.	SND
2º. Gelco Salinizado	10 18 22 04
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1 g EV 6/6hs	
4º. Gentamicina 240mg + SF 0,9% 200 ml EV 1x dia SUSP	
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD EV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs SOS	
6º. Nauseidron 8mg EV 08/08hs SOS	06
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO / Omeprazol 40mg EV ou VO às 6hs	
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% EV ou VO 8/8hs SOS	
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% EV 12/12hs SOS	
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	
11º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 2 x dia SUSP.	SUSPENSO
12º. Dextro 6/6hs SUSP.	
13º Insulina Regular SC, após o dextro. 201 – 250: 02UI 251 – 300: 04UI 301 – 350: 06UI 351 – 400: 08UI > ou = 401: 10UI	
14º. Curativos Diários 1 x dia	
(x) SF 0,9% + Gazes Seca	() SF 0,9% + Gazes Algodoadas
15º SSVV + Cuidados	
16º Solução Resorção sobre 251	BS.
17º	
18º	
19º	

Antônio Franco Cabral
Ortopedia e Traumatologia
CRM 880

Médica



ORTOPEDIA

By The Hon. E. S. ...
Clerk of the Court
Case No. 97-02

Nome do Paciente: Moua JOSE DO SILVA Idade: Sexo:
Unidade de Produção: Leito: Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
25/05/17		Paciente vítima de acidente de trânsito há 09 meses de evolução, com presença de lesões em nível C6 e C7. Soturno funcional para acompanhamento clínico.
27/05/17		CD: zero às 23h5 suspenso exame soturno retorno para 21. encaminhado para C.O. às 06h5.
28/05/17		Paciente lota. Verificado aumento de edema e dor no membro inferior direito. Em uso de SVP fixa e mobilidade de C6/C7.
29/05/17		Dr. Emerson Paciente em uso de SVP fixa, mobilidade de C6/C7, dor no membro inferior direito, com presença de edema e dor no membro inferior direito. Em uso de SVP fixa e mobilidade de C6/C7. Soturno funcional para acompanhamento clínico.

Antonio Franco Cabral
Ortopedia/Traumatologia
CRM 550

Seu
Fabiana Cardoso
Enfermeira
COREN-BA

Dr. Raimundo Cesar S. Santos
Enfermeiro
COREN 13622

Nome do Paciente:

M. José da Silva

Idade:

Sexo:

Unidade de Produção:

Leito:

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
27/05/17		Acidente cirúrgico, corpeúria, L.O.R. SSU, status, aceto clíno, cerje cor premita.

Msc. Esp. Jesus H. Nicola
Enfermeiro
COREN/SE 104.653

29/05/17 #501#

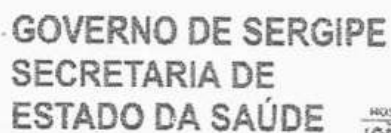
Paciente Estável, sem QUEIXAS
NO MOMENTO E COM BOA CIRCUNSCRIÇÃO
FOZ LINGUA COM DRENO DRENADO
POCA PERCEÇÃO, SEM SINAIS
FISIOLOGICOS.

CD: (1) RETIRAR DRENO
(2) ALTA HOSPITALAR
REGISTAR ATENDIMENTO E ORIENTAR

Dr. Rodrigo Antônio Santos
MR, Gerência e Traumatologia
CRMSE 5592

29.05.17 Psicologia

Paciente avaliada no dia de hoje com o intuito de investigar as
condições psicológicas frente à hospitalização/admissão.
No momento, encontra-se consciente e orientada, colaborativa,
apresentando bom volume de fala. Relata que foi vítima de aci-
dente automobilístico há 8 meses e foi submetida a 3 cirurgias



HOSPITAL GONÇALVES
JOÃO ALVES FILHO

ORTOPEDIA

By: The 20th Century Fund
CMAA-515-5702

Nome do Paciente:

Helena da Silva

Idade:

Sexo:

Unidade de Produção:

Leito:

Nº do Prontuário:

DATA

HORA

HISTÓRICO

27/05/17 - lesão cervical, compressiva, L07
SSU, status agudo clínico, cefaleia
com pressão.

Msc. Esp. Jesus H. Nicola
Enfermeiro
COREN/SE 104.653

29/05/17 #SOT#

Paciente Estável, sem QUEIXAS
NO MOMENTO e Com Boa Condicionamento

FO: Língua com Dreno DRENADO
POUR PERFEITO, SEM SINAIS
FLOGÍSTICOS.


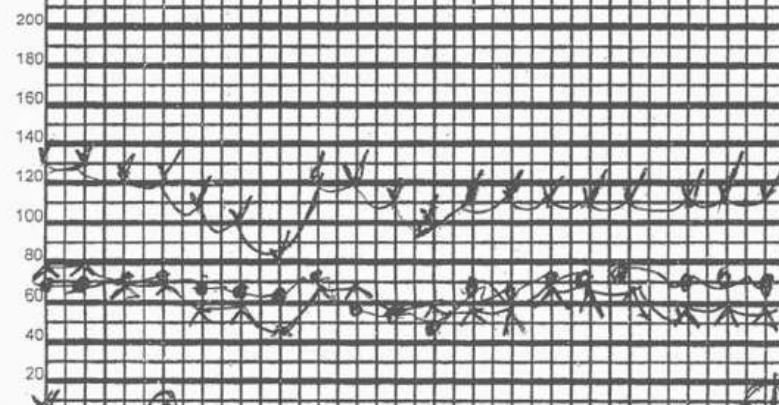
CD: 1) Retirar Dreno
2) Alter Hospitalar
RECER ATENDIMENTO E OUSADO

Dr. Rodrigo Antônio Santos
MR. Ortopedia e Traumatologia
CRM/SE 5592

29.05.17 Psicologia

Paciente avaliada no dia de hoje com o intuito de investigar as
condições psicológicas frente à hospitalização/admissão.
No momento, encontra-se consciente e orientada, colaborativa,
apresentando bom volume de fala. Relata que foi vítima de aci-
dente automobilístico há 8 meses e foi submetida a 3 cirurgias

33

HUSE		BOLETIM DE ANESTESIA																																																																		
PACIENTE: <u>Maria José de Silva</u> <u>55a</u>			REGISTRO: <u>141056</u>																																																																	
UNIDADE:		MÉDICO:		LEITO:																																																																
CIRURGIA PROGRAMADA: <u>Procurtórico de pseudoartrose de femur ESQ</u>			CIRURGIA REALIZADA:		DATA: <u>26/05/17</u>																																																															
ANESTESIOLOGISTA: <u>Maria Célia Souza Ribeiro</u>		TÉCNICA ANESTÉSICA: <u>Raguides</u>		MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA:																																																																
CIRURGIÃO: <u>Dr. Daniel Bispo</u>		AUXILIAR: <u>Dr. Marinho + Eliezer e Lúcia</u>		ASA:																																																																
HORA DE INÍCIO: <u>8:00</u>	HORA DE TÉRMINO: <u>11:10</u>	ACESSO VENOSO: <u>Perifeiro</u>		POSICÃO:																																																																
<div><div>0 15 30 45 I 15 30 45 II 15 30 45 III 15 30 45</div><div>AGENTES INALATÓRIOS: <u>O₂ 2l/min</u></div><div>FLUIDOS: <u>5F</u> <u>500 ml</u> <u>+ 500 ml</u> <u>+ 500 ml</u></div><div></div><div>CEC OUTROS: <u>1 2 3 4 5 6 7</u></div><div><table border="1"><thead><tr><th colspan="2">MONITORIZAÇÃO</th><th colspan="2">CONDIÇÃO DE ALTA PARA CRPA</th></tr></thead><tbody><tr><td>PA NÃO INVASIVA</td><td>X</td><td>PVC</td><td></td></tr><tr><td>PA INVASIVA</td><td></td><td>TEMPERATURA</td><td></td></tr><tr><td>ELETROCARDIOGRAFIA</td><td>X</td><td>DIURESE</td><td></td></tr><tr><td>OXIMETRIA</td><td>X</td><td>VENTILAÇÃO</td><td></td></tr><tr><td>CAPNOGRAFIA</td><td></td><td>PAM</td><td></td></tr></tbody></table></div><div><table border="1"><thead><tr><th>AGENTES ANESTÉSICOS</th><th>DOSE</th><th>ANTIBIÓTICO PROFILAXIA</th></tr></thead><tbody><tr><td><u>Propofol 4.5 apclve 25.</u></td><td></td><td>NOME: <u>Cefalotina</u></td></tr><tr><td><u>Injeção 18 mg novabupr per +</u></td><td></td><td><u>2.0 g</u></td></tr><tr><td><u>0.1 mg diutor + 500 clonidina</u></td><td></td><td>1ª Dose as: <u>8:30</u> horas</td></tr><tr><td><u>espaço raguides</u></td><td></td><td>2ª Dose as: horas</td></tr><tr><td><u>2.0 mg novad 2.5 mg</u></td><td></td><td>3ª Dose as: horas</td></tr><tr><td><u>Cefalotina 2.0 g IV</u></td><td></td><td></td></tr><tr><td><u>Dequidatona 10 mg</u></td><td></td><td></td></tr><tr><td><u>Nauseadron 4.0 mg +</u></td><td></td><td></td></tr><tr><td><u>Diprione 2.0 g +</u></td><td></td><td></td></tr><tr><td><u>Ranitidina 10 mg</u></td><td></td><td></td></tr><tr><td><u>Clonidina 2.0 mg IV</u></td><td></td><td></td></tr><tr><td><u>Atropina 0.5 mg</u></td><td></td><td></td></tr></tbody></table></div><div><div>ENCAMINHADO PARA () UTI</div><div><u>Dra. Maria Célia Souza Ribeiro</u> (Anestesiologista) UNIDADE</div><div><u>CAUSE 123</u></div></div></div>						MONITORIZAÇÃO		CONDIÇÃO DE ALTA PARA CRPA		PA NÃO INVASIVA	X	PVC		PA INVASIVA		TEMPERATURA		ELETROCARDIOGRAFIA	X	DIURESE		OXIMETRIA	X	VENTILAÇÃO		CAPNOGRAFIA		PAM		AGENTES ANESTÉSICOS	DOSE	ANTIBIÓTICO PROFILAXIA	<u>Propofol 4.5 apclve 25.</u>		NOME: <u>Cefalotina</u>	<u>Injeção 18 mg novabupr per +</u>		<u>2.0 g</u>	<u>0.1 mg diutor + 500 clonidina</u>		1ª Dose as: <u>8:30</u> horas	<u>espaço raguides</u>		2ª Dose as: horas	<u>2.0 mg novad 2.5 mg</u>		3ª Dose as: horas	<u>Cefalotina 2.0 g IV</u>			<u>Dequidatona 10 mg</u>			<u>Nauseadron 4.0 mg +</u>			<u>Diprione 2.0 g +</u>			<u>Ranitidina 10 mg</u>			<u>Clonidina 2.0 mg IV</u>			<u>Atropina 0.5 mg</u>		
MONITORIZAÇÃO		CONDIÇÃO DE ALTA PARA CRPA																																																																		
PA NÃO INVASIVA	X	PVC																																																																		
PA INVASIVA		TEMPERATURA																																																																		
ELETROCARDIOGRAFIA	X	DIURESE																																																																		
OXIMETRIA	X	VENTILAÇÃO																																																																		
CAPNOGRAFIA		PAM																																																																		
AGENTES ANESTÉSICOS	DOSE	ANTIBIÓTICO PROFILAXIA																																																																		
<u>Propofol 4.5 apclve 25.</u>		NOME: <u>Cefalotina</u>																																																																		
<u>Injeção 18 mg novabupr per +</u>		<u>2.0 g</u>																																																																		
<u>0.1 mg diutor + 500 clonidina</u>		1ª Dose as: <u>8:30</u> horas																																																																		
<u>espaço raguides</u>		2ª Dose as: horas																																																																		
<u>2.0 mg novad 2.5 mg</u>		3ª Dose as: horas																																																																		
<u>Cefalotina 2.0 g IV</u>																																																																				
<u>Dequidatona 10 mg</u>																																																																				
<u>Nauseadron 4.0 mg +</u>																																																																				
<u>Diprione 2.0 g +</u>																																																																				
<u>Ranitidina 10 mg</u>																																																																				
<u>Clonidina 2.0 mg IV</u>																																																																				
<u>Atropina 0.5 mg</u>																																																																				

Registro de Enfermagem no Trans-Operatório

NOME	Maurice Jon da Silva			PRONTUÁRIO	141056		
RECEBIDO NA S.O. POR				DATA	26	05	17
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	ACORDADO	SONOLENTO	AGITADO	COMATOSO			
CIRCULANTE	Bento			PROCEDÊNCIA			
ENTRADA S.O.	h	INÍCIO DA ANESTESIA	h	INÍCIO DA CIRURGIA	h		
SAÍDA DA S.O.	h	FIM DA ANESTESIA	h	FIM DA CIRURGIA	h		
CIRURGIÃO	Dr. Daniel			1º AUXILIAR	Dr. Mauricio		
ANESTESISTA	Dr.			2º AUXILIAR			
INSTRUMENTADOR	Maurice + Edgardo			LATERALIDADE	() DIREITA () ESQUERDA () NA		
CIRURGIA PROPOSTA	Artroscopia de joelho artrose am joelho esquerdo						
CIRURGIA REALIZADA	Mesma						

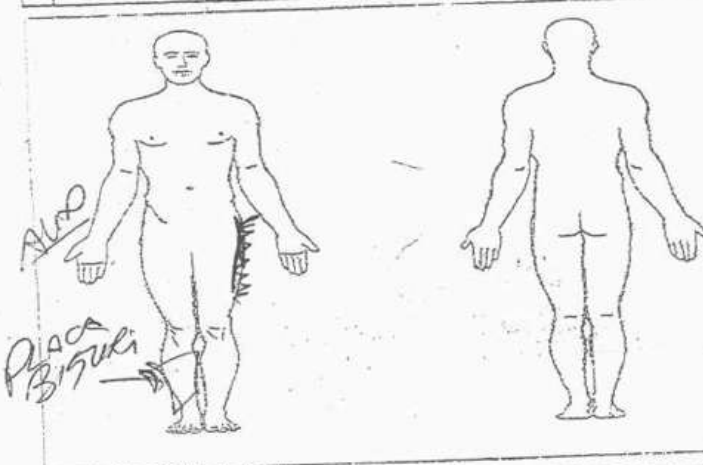
TÉCNICA ANESTÉSICA							
GERAL VENOSA	GERAL INALATÓRIA	GERAL COMBINADA	GERAL BALANCEADA	RAQUIANESTESIA			
PERIDURAL C/ CATETER	PERIDURAL S/ CATETER	SEDAÇÃO	BLOQUEIO DO PLEXO	LOCAL			
TUBO ENDOTRAQUEAL () ORAL () NASAL	Nº:	TUBO ARAMADO	Nº:	MÁSCARA LARÍNGEA			

ASSEPSIA					
PVPI TÓPICO	PVPI ALCOÓLICO	PVPI DEREGEMANTE	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	PA (NÃO INVASIVA)	PA (INVASIVA)	OXÍMETRO	CAPNÓGRAFO
FOCO AUXILIAR	FONTE DE LUZ	VIDEOLAPAROSCÓPIO	BRONCOSCÓPIO	OUTROS	

COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS				
CABEÇA	MSD	MSE	MIE	MID

BISTURI ELÉTRICO	
BIPOLAR	MONOPOLAR



PLACA BISTURI	
LOCAL	
ELETRODOS	
INCISÃO CIRÚRGICA	
AVP	D E
AVC	D E
GASOMETRIA: SIM () NÃO ()	

POSIÇÃO DO PACIENTE			
DORSAL	VENTRAL	LAT. ESQ	LAT. DIR
CANIVETE	TRENDELEMBURG	LITOTOMIA	



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



RELATÓRIO

ARACAJU 21, 12 / 2016

O(a) paciente

Paulo Roberto de L.

foi atendido (a) nesta unidade hospitalar dia

24, 08, 16, tendo sido submetido à tratamento cirúrgico (conservador),
de

*fratura de fêmur
distal, implante de
hoss*

5724
CID

MÉDICO

Dr. Antonio Franco Lázaro
CRM 680
Ortopedia Traumatologia

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE



Nome do Paciente:

Mais for os filhos.

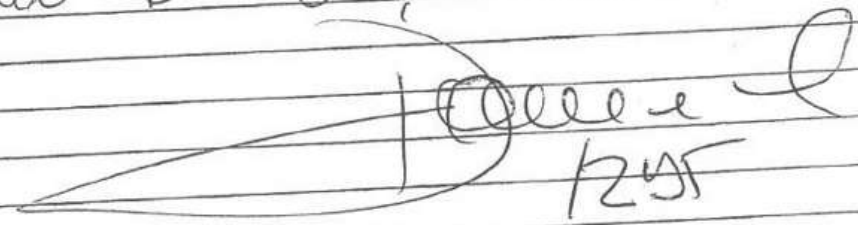
Idade:

Sexo:

Unidade de Produção:

Leito:

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
25/05/17		paciente portadora de parodontopatia distal de fêmur com quadro de osteíte distal de fêmur. Sabe-se q. RAI-E distal do fêmur é luz osseos. Sabe-se q. 1) Osteíte distal de fêmur. 2) RAI-E distal fêmur é área póster D.E.S. 3) Plano de Sucesso
		

26/05/17 #ENFERMEIRO#
21:20 Paciente em ale. A. pro agente de vpc
ex. de um (E) de vpc, e no período
em BCC acordado, e no período
em sucesso.

ALIX J. F. MATOS
ENFERMEIRO
COREN: 94746

27/05/17 #GOT#
PACIENTE ESTÁVEL. QUEIXAS DE
COR MOVERA com SÍMIO CIRÚRGICO
FOI LIGADA COM DEVO DE SUCESSO
DEGRADO 150g e PAS VITIMAS 24h
MÁMIA 24 (2) SÓCITO RX de Catol

Dr. Rodrigo Vitor Santos
Ortopedia e Traumatologia
CRMSE 5892

Psicologia (continuação)

Não observa sinais de ansiedade nem de sofrimento emocional significativo. Bem adaptada ao contexto hospitalar. Negativa dor e insônia. Sem queixas. Suporte familiar presente. No momento, avalia que a paciente não apresenta demanda psicológica. Segue em observação.

Karla Yanne Loures
Psicóloga
CRP 191172

29/05/17

Pela Enfermeira:

Paciente psíquica consciente, orientada, responde às solicitações verbais, auxiliares, adaptação emocional, atende ao toque, refere que não tem dor, diurese e fezes presentes. 2 em 2 com o líquido limpo em UIC, segue em tratamento pela equipe de enfermagem.

Dr. Raimundo Carlos S. Santos
Enfermeiro
COREN 13522

30/05/17

Serviço Social

Part. de alta hospitalar. Alia na do ambulatório p/ remoção (SIGAU). Aguardando. A.F. Gomes

Ana Cristina P. Moraes
Assistente Social
CRESS 831

30/05/17

Aguardando Transporte

Msc. Ren. Jesus H. Nicolli
Enfermeiro
COREN 13522

31/05/17

Pela enfermeira:

00:30 Paciente saiu de alta hospitalar, foi recebida pelo RIAA

Maria M. Bertozzi
Enfermeira
COREN-SE 238.170

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE:

Maís José dos Santos

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:

CIRURGIA REALIZADA:

Neotomia gástrica e RPT

CIRURGIÃO:

Dr. J. S. DCS

AUXILIARES:

Dr. J. S. DCS e Dr. M. S. DCS

ANESTESIA:

Dr. J. S. DCS

ANESTESISTA

Dr. J. S. DCS

DIAGNÓSTICO POS- 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. Anest. pulmonar e de (DCS)
2. Incisão por plano de (DCS)
3. Neotomia gástrica e RPT
4. Neotomia gástrica e RPT
5. Neotomia gástrica e RPT
6. Anest. gástrica e RPT
7. Anest. gástrica e RPT

Incisão por plano
Cura oclada

DATA:

26/05/17

Assinatura do Cirurgião

Dr. J. S. DCS
12/51



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

RELATÓRIO MÉDICO



NOME DO PACIENTE:

DATA DA ENTRADA:

DATA DA SAÍDA:

Mauro José de Silva
20/09/2016
21/10/2016

INTERNAMENTO:

PS ()

ENFERMARIA ()

UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente trazido pelo SAMU em probável
demora a hospitalização por causa, com
suspeita de fratura e luxação da articulação
do ombro D, doloroso, dor aguda em episódios.
E' hipertensivo. O Rx mostrou fratura de
parte de 1/3 distal do fêmur E. Realize-
se redução de fratura com colocação de
fixador externo, sem sucesso. Que
foi satisfatoriamente e foi feita
uma 2ª tentativa cirúrgica, onde realizou

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Redução de fratura do fêmur E/
colocação de fixador externo.
Redução anômala com colocação e fixa-
ção com fio de Kirschner + fixa-
ção com placa e parafusos

EXAMES COMPLEMENTARES:

Rx tórax AP
Rx tórax AP
Rx coxa E 2p
Rx ombro D 2p
TC de joelho E
Laboratório: diversos

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. João Fleming
Dr. Antonio Cabral
Dr. Paulo Salotti
Dr. Michael Santiago
Dr. Rodrigo Torres
Dr. Daniel Bispo

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

ARACAJU, 23 de fevereiro de 2017

João Luiz P. B. L.
MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

Dr. Luiz Pinheiro Barreto
Especialista em UTI
R. 133 473 855-00 (CVV)

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 141056
Numero do CNS.....: 0000000000000000
Nome.....: MARIA JOSE DA SILVA
Documento.....: 35659084 Tipo :
Data de Nascimento: 2/05/1962 Idade: 54 anos
Sexo.....: FEMININO
Responsavel.....: JOSE EPIFANIO DA SILVA
Nome da Mae.....: SEVERINA JOANA DA SILVA
Endereco.....: RUA ALDON FIGUEREIDO 249
Bairro.....: PEREIRA LOBO Cep.: 00000-000
Telefone.....: 998744894
Município.....: 2800308 - - SE
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: SERGIPE

LAUDO ENVIAD
27/09/16
Internamento Cirúrgico

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 1414675
Clínica.....: 918 - CENTRO CIRURGICO SRPA
Leito.....: 999.0276
Data da Internacao: 24/09/2016
Hora da Internacao: 15:23
Medico Solicitante: 388.866.345-87 - ORLANDO FERREIRA ALVES
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
Diagnostico.....: NAO INFORMADO
Identif. Operador.: ESBSANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

Proc. Realizado:
Qr. Hr. Saída:
Especialidade:
Tipo de Saída:
CID Principal:
CID Secundario:
Principal:
Secundario:
Outro:

6



05-2

322 2

MS/DATASUS HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

NO. DO EE: 1414575 DATA: 24/09/2016 HORA: 13:27 USUARIO: DAUDSON ENVIADO
ONS: SETOR: 06-SUTURA 27/09/16

SUS 707607261997893 IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: MARIA JOSE DA SILVA
IDADE: 54 ANOS NASC: 02/05/1962
ENDRECO: RUA ALDON FIGUEIREDO
COMPLEMENTO: BAIRRO: PEREIRA LOBO
MUNICIPIO: ARACAJU
NOME PAI/MAE: JOSE EPIFANIO DA SILVA UF: SE CEP: 35659084
RESPONSAVEL: AMIGA / MARIA /SEVERINA JOANA DA SILVA
PROCADENCIA: SAMU - SOCORRIDO PELO SAMU TEL: 998744894
ATENDIMENTO: ATROPELAMENTO
CASO POLICIAL: NAO PLANO DE SAUDE: NAO TRAUMA: NAO
ACEL. TRABALHO: NAO VETO DE AMBULANCIA: NAO

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

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

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

SIGOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: 1

Paciente trazida pelo SAMU em portador de trauma devido a atropelamento por carro. (A) Vias
aerias livres de secreções de coloração normal. (B) Mucosa oral, faringe, laringe e traqueia normais. (C) FC 90 bpm
em repouso, ritmo normal. (D) ECG 15, sem alterações. (E) Exame físico: sem alterações. (F) Exame de urina: sem alterações. (G) Exame de sangue: sem alterações. (H) Exame de fezes: sem alterações. (I) Exame de urina: sem alterações. (J) Exame de sangue: sem alterações. (K) Exame de fezes: sem alterações. (L) Exame de urina: sem alterações. (M) Exame de sangue: sem alterações. (N) Exame de fezes: sem alterações. (O) Exame de urina: sem alterações. (P) Exame de sangue: sem alterações. (Q) Exame de fezes: sem alterações. (R) Exame de urina: sem alterações. (S) Exame de sangue: sem alterações. (T) Exame de fezes: sem alterações. (U) Exame de urina: sem alterações. (V) Exame de sangue: sem alterações. (W) Exame de fezes: sem alterações. (X) Exame de urina: sem alterações. (Y) Exame de sangue: sem alterações. (Z) Exame de fezes: sem alterações.

Exame físico: sem alterações. Exame de urina: sem alterações. Exame de sangue: sem alterações. Exame de fezes: sem alterações.

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM: É hipotética

DIAGNOSTICO: CID:

PRESCRICAO HORARIO DA MEDICACAO

1 Dose 2x ao dia
2 Trasl. 100mg: 1x ao dia
3 AT 1000mg
4 Xft. 2g

DATA DA SAIDA: / / HORA DA SAIDA: :
ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA
[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
INTERMACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):
TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):
ATEND: [] ATE 48HS [] APOS 48HS FAMILIA [] IML [] ANAT. PATOL.

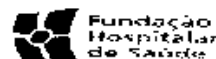
ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

5 SFQ 97% 1000mg 1x ao dia
6 Rec. de Trasl. 100mg, 1x ao dia, 1x ao dia
7 de Ortopedia

EXAME DE RADIOLOGIA - HUSC
REALIZADO EM 24/09/16
AS 14:03 HORAS
TÉCNICO EM RADIOLOGIA



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



3

DATA: 21 / 10 / 2016.

25º DIH

NOME: Maria José da Silva - A 5.2

DIAGNÓSTICO(S): Fratura Exposta Distal Fêmur E + HAS (OP)

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre 95Z p/HAS	
2º. Gelco Salinizado	
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1 g EV 6/6hs	
4º. Gentamicina 240mg + SF 0,9% 200 ml EV 1x dia SUSP	
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD EV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs SOS	
6º. Nauseidron 8mg EV 8/8hs SOS	
7º. Omeprazol 40mg EV ou VO às 6hs	
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% EV ou VO 8/8hs SOS	
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% EV 12/12hs SOS	
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	
11º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 2 x dia SUSP	
12º. Dextro 6/6hs SUSP	
13º. Insulina Regular SC, após o dextro. 201 – 250: 02UI 251 – 300: 04UI 301 – 350: 06UI 351 – 400: 08UI > ou = 401: 10UI	
14º. Curativos Diários 1 x dia	
(x) SF 0,9% + Gazes Seca	() SF 0,9% + Gazes Algodoadas
15º. SSVV + Cuidados	
16º. Captopril 25mg 02cp. VO 12/12hs	
17º. Simvastatina 40mg 07cp. VO à noite	
18º. AAS 100mg 01cp. VO após ALMOÇO	

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Ortopedista e Traumatologista
CRM 486
Especialista em Traumatologia

4

Nome do Paciente: Maria da Silva Idade: 54 anos Sexo: F
Unidade de Produção: Leito: 1 Nº do Prontuário: 123456

DATA	HORA	HISTORICO
24/08/16		

[illegible]

Logo Ferreira Alves
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SE 2.446 SBO 10.634

26/03/16 ENF: Admissão.
Pete BEB, LOTE, Espumoso, Afetado. Unida da
UPC, sequestra. Com zixodex e mte. Aguarda
2º tempo cirurgico Sem queixas

30/09/16 ENF: Polio Encefalica São Gonçalo R 10.37
23.20
Pde Estável, LOTE, Encefalica, Apênd. Apênd. e mantido.
Dureza e flexão, presentes. Aguarda 20 Tempo
cirurgico OFFICER
7.3.2016

03/10/16 ENF:
PR. Est. Lab. LOTS, Empresa April. Aguado
Prog. cirugía 06/10/16

HUSE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

Fundação
Hospitalar
de Sergipe

FICHA DE ATENDIMENTO

ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO – SISTEMA DE MANCHESTER

NOME DO PACIENTE (Sem abreviações):

REGISTRO:

DATA: ____/____/____

IDADE:

ETNIA:

HORA:

DATA DE NASCIMENTO

NOME DA MÃE:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

SITUAÇÃO / QUEIXA:

FLUXOGRAMA:

DISCRIMINADOR:

ALERGIAS (MEDICAMENTOS E ALIMENTOS):

VERMELHO	LARANJA	AMARELO	VERDE	AZUL
	MUITO URGENTE	URGENTE	POUCO URGENTE	NÃO URGENTE
0 MIN	10 MIN	60 MIN	120 MIN	240 MIN

OBSERVAÇÃO:

DESTINO / ENCAMINHAMENTO:

ENF.:

COREN:

ASSINATURA:

COORDENADOR:

DATA: ____/____/____

HORA: ____:____ h

RECLASSIFICAÇÃO PARA A PRIORIDADE:

ENF.:

COREN:

DISCRIMINADOR

às ____ h ____ min.

CONFIRMADA IDENTIFICAÇÃO COM O PACIENTE / FAE / PULSEIRA? (S/N)

COLOCADA PULSEIRA? (S/N)

EM QUAL MEMBRO? (PULSO E / PULSO D / TORNOZELO E / TORNOZELO D)HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE GOVERNADOR JOÃO ALVES FILHO
Av. Tancredo Neves, S/N – Bairro Capucho, CEP 49080-470, Aracaju – Sergipe, Tel: 3216-2600

Nome do Paciente:

Flow & Tex as given

Idade:

Sexo:

Unidade de Produção:

Leito:

Nº do Prontuário:

02

Ex 1/3 ditto Jerry @

Dr. Sergio Cavalcani 03 OTT. 2016
1822

06/19/16

enter

Group of fishes from the lake

① Superb class

② Planta Reserva de Indígenas

Michael Stuehn Santiago
 Ortopedia Geral / Traumatologia
 CRM-SC: 25398 TEOR: 10367
 Rua ... 10367

08/10/16 Pils uprose:

Paciente em BEG, AAA, LOTS, eufórico, sem SUP no momento. Que uso de fixador externo em H/E. Discreta e deficiente presente, aceto be as dieta

Maria Evilásia F.F. Neves
Enfermeira
LOREN - 223635

10/30/16

Paciente No Ruto, expulso, consciente,
orientado, em uso fixador externo an oste
torso e Apetito preservado e sem febre.

Nome do Paciente: Maria José da Silva Idade: Sexo:
Unidade de Produção: UAB Leito: Nº do Prontuário:

03/10/16 Psicologia
Realizada a primeira abordagem de acolhimento a partir
da Sra. M. José Maria acompanhada de uma fami-
liar, atenta, educada, educante, orientada, discurso or-
ganizado e receptivo à abordagem. Encontra-se bastante
deprimida, não se querendo deitar, negando alterações
psíquicas significativas, apenas alteração do ciclo de
sono, negando também sofrimento emocional, di-
mostrando baixa ansiedade frente ao internamento.
Apresenta ainda questões clínicas. Faltam
orientações e segue em avaliação.

3/10/16 Pela enfermagem.
Paciente se mantém calma, orientada, eupórica, sem alterações.
Apresenta cefaleia dia 6/10.

04/10/16 - Cp 06/10/16

GLAUCIO F. O. F. F. F.

04/10/16 Nutrição - Tarefas

Paciente segue atendida, BEB, eufórica, edema
periférico, abdome plano, flácido, diurese D, defecação
D, orientada, atenta, bem disposta, dieta adequada.
Exames 27109 checados.

Ed: Apoiar a ingestão na dieta e hidratação, diu-
reção suplementar 2x dia para auxiliar na
hidratação.

Estimular a ingestão
hídrica

Anne Karoline S. Silva
Nutricionista
CRN5-6152

Nome do Paciente: Ms José da Silva

Página nº 1

Unidade de Produção: B2.2

Leito: B2.2

Nº do Prontuário:

Idade:

Sexo:

DATA: 17/10/16 HORA: 15h HISTÓRICO

17/10/16 Pela Enfermagem:
Pact. sem queixas. Ansiosa p/ reali-
zar a cirurgia. Em presença de monitora-
mento. Prescrito p/ o SNI. Segue em
espera de cirurgia. M. do C. 46319
COREN 46319

18/10/16 # SOT - HU 7

Pres. vit. de otaprelol no car. de
25 dia no fôlego expulso de 1. vital de
fím. F, brônco. Tóxico insulínico
FF, subetido logo a RAFI.

U. V. m.

18/10/16 Pela Enfermagem:

21:25 Pac. no leito, BEG, LOTE. Sem uso de
acesso venoso periférico e fixador externo em UTE.
Sem queixas no momento. Segue em observação.

Enfermagem
Enfermeira
COREN-SE 101845

19/10/16 # CM #

Paciente que refere antecedentes de HAS + Bradicardia com
uso de anti hipertensivos, xantinas e amigdalina a cada
24 dias (o qual refere não ter feito uso por estar internada)
no momento sem queixas ou intercorrências, dispnéia, afasia,
dureza, diátese (+), corada, amictúria, edema, intercorrências
agudas e profundas, f. edema com presença de
estase venosa em MMII.
AR: MV (+) SRA. RAU: ENF. ST f. sopros. AB: gesso, plano,
dispositivo, maior, RHA (+), f. urticariformes.
Da mama apresenta 1 pro. hiperplásico.
ES: VPM. Sólido exomef.

Dr. Roberto P. Gomes
Médico
CRM-SE 3995



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM



Fundação
Hospitalar
de Saúde

Nome do Paciente:	Idade:	Sexo:
Unidade de Produção:	Leito: A-5-2	Nº do Prontuário:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
21/11/16	7:30	Paciente acordada consciente, desorientada, exortada ao UIC.
	8:00	Realizado exame físico. Paciente apresenta sinais de desidratação, com aspecto sem importância. Paciente aguardando transporte para alta hospitalar.
	13:30h	Paciente em estado de desidratação, com sinais de desidratação, com aspecto de desidratação, de alta hospitalar. Paciente aguardando transporte para alta hospitalar.
	17:15h	Paciente em estado de desidratação, com sinais de desidratação, de alta hospitalar. Paciente aguardando transporte para alta hospitalar.

120992

p. 57


FICHA DE ATO CIRÚRGICO

Internamento Clín. Unipão

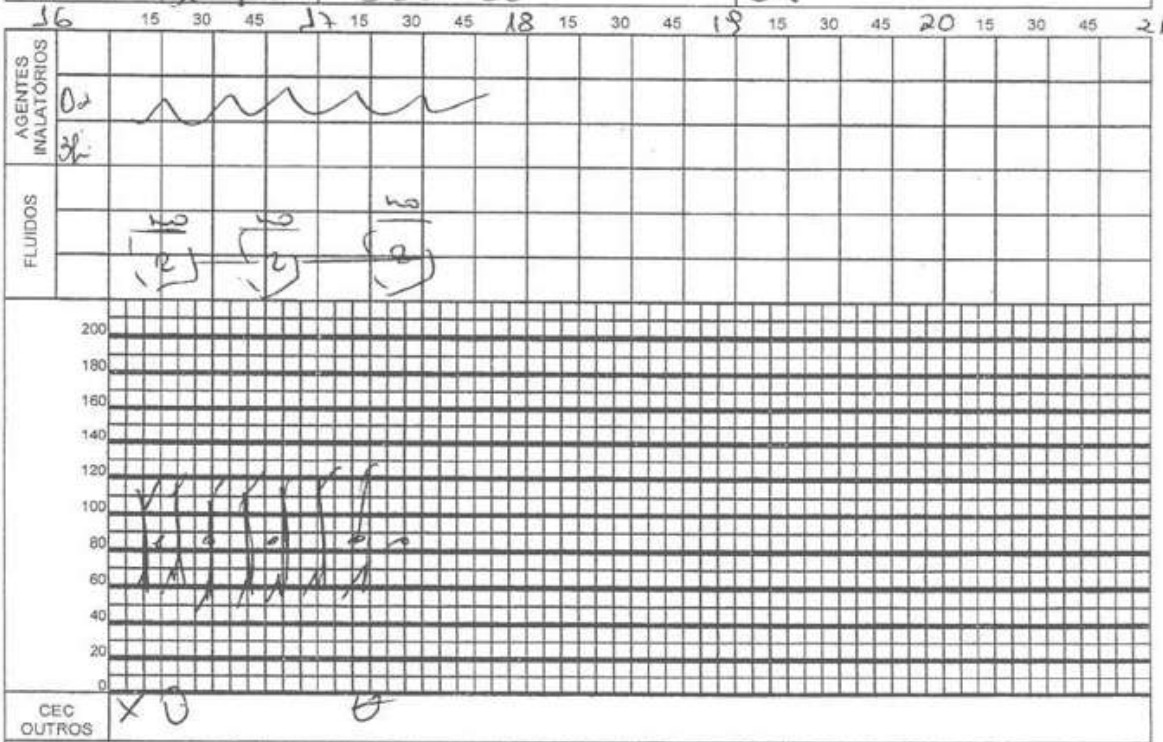
PACIENTE: Maria José da Silva

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: tumor exposto de pulmão

CIRURGIA REALIZADA: P.A. exposto de pulmão

HUSE		BOLETIM DE ANESTESIA			
PACIENTE: Maria José da Silva Id - 54 anos.			REGISTRO: 14105 G.		
UNIDADE:		MÉDICO:		LEITO: B2-2	
CIRURGIA PROGRAMADA: Tratamento Cirúrgico de Fístula de Pâncreas Excr.			CIRURGIA REALIZADA: a proposta		DATA: 24/09/16
ANESTESIOLOGISTA: Sílvia Pignenborg		TÉCNICA ANESTÉSICA: + Rguri Gerafvenon		MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA: —	
CIRURGIÃO: João		AUXILIAR:		ASA: II	
HORA DE INÍCIO: 16.00	HORA DE TÉRMINO: 17.50	ACESSO VENOSO: 320 MSE		POSICÃO: OK	

12



MONITORIZAÇÃO				CONDIÇÃO DE ALTA PARA CRPA	
MONITORIZAÇÃO	PA NAO INVASIVA	✓	PVC	- Anest. + Rguri + Gerafvenon	
	PA INVASIVA		TEMPERATURA	Adm. de 34 + Int. de Agulha de PA ou no 2º 1º punção	
	ELETROCARDIOGRAFIA	✓	DIURESE	- Urina adequada	
	OXIMETRIA	✓	VENTILAÇÃO	- Direção de At. em espino	
	CAPNOGRAFIA		PAM	Sulfonacel	
AGENTES ANESTÉSICOS			DOSE	ANTIBIÓTICO PROFILAXIA	
1. Fentanyl 100.7				NOME:	
2. Droperidol					
3. Desflurane a 0.5 hiperbarico				1ª Dose as: horas	
+ Demerol 0.1 g				2ª Dose as: horas	
4. Diprione 2g				3ª Dose as: horas	
5. Propofol					
OBSERVAÇÕES:					
ENCAMINHADO PARA () UTI () UNIDADE					

Dr. Sílvia Urquiza Pignenborg
Anestesiologista
CRM: 3714

Ass: Sílvia Pignenborg 3712

Dr. Sílvia Urquiza Pignenborg
Anestesiologista
CRM: 3714

Paciente nega alergia

Registro de Enfermagem no Trans-Operatório


NOME <i>M.ª Jose da Silva</i>				PRONTUÁRIO <i>14105E</i>	
RECEBIDO NA S.O. POR				DATA	SALA
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA		ACORDADO <input checked="" type="checkbox"/>	SONOLENTO	AGITADO	COMATOSO
CIRCULANTE		PROCEDÊNCIA			
ENTRADA S.O.	<i>1500h</i>	INÍCIO DA ANESTESIA	h	INÍCIO DA CIRURGIA	h
SAÍDA DA S.O.	h	FIM DA ANESTESIA	h	FIM DA CIRURGIA	h
CIRURGIÃO <i>Dr. João Fereira</i>		1º AUXILIAR			
ANESTESISTA <i>Dr. Silva</i>		2º AUXILIAR			
INSTRUMENTADOR <i>J. L. L. L.</i>		LATERALIDADE		() DIREITA () ESQUERDA () NA	
CIRURGIA PROPOSTA		<i>+ + - craniotomia da Estufa do MIE / 14/05/2014</i>			
CIRURGIA REALIZADA		<i>" " " " " "</i>			

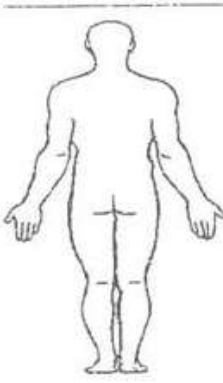
TÉCNICA ANESTÉSICA					
GERAL VENOSA	GERAL INALATÓRIA	GERAL COMBINADA	GERAL BALANCEADA	<input checked="" type="checkbox"/> RAQUIANESTESIA	
PERIDURAL C/ CATETER	PERIDURAL S/ CATETER	SEDAÇÃO	BLOQUEIO DO PLEXO	LOCAL	
TUBO ENDOTRAQUEAL () ORAL () NASAL		Nº:	TUBO ARAMADO	Nº:	MÁSCARA LARÍNGEA

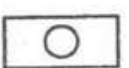
ASSEPSIA					
<input checked="" type="checkbox"/> PVPI TÓPICO	PVPI ALCOÓLICO	PVPI DEREGMANTE	CLOREXID. ALCOÓLICA	CLOREXID. DEREGMANTE	CLOREXID. AQUOSA

EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS					
BOMBA DE INFUSÃO	DESFIBRILADOR	MONITOR CEREBRAL (BIS)	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
FOCO AUXILIAR	FONTE DE LUZ	VIDEOLAPAROSCÓPIO	BRONCOSCÓPIO	OUTROS	

COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS					BISTURI ELÉTRICO	
CABEÇA	MSD	MSE	MIE	MID	BIPOLAR	MONOPOLAR





PLACA BISTURI			
			
LOCAL			
•	ELETRODOS		
+	INCISÃO CIRÚRGICA		
AVP	D	E	
AVC	D	E	
GASOMETRIA: SIM () NÃO ()			

COMPRESSAS	
GRANDES	
ENTREGUE	DEVOLVIDA
PEQUENAS	
ENTREGUE	DEVOLVIDA

POSIÇÃO DO PACIENTE						
DORSAL	VENTRAL	LAT. ESQ.	LAT. DIR.	CANIVETE	TRENDELEMBURG	LITOTOMIA

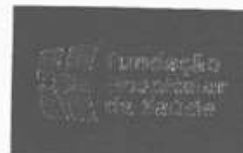
ELABORADO PELOS ACADÊMICOS DE ENFERMAGEM DO 7º PERÍODO DA FACULDADE ESTÁCIO/FASE (2014/ 01 E 02) ORIENTADO PELAS PROFESSORAS LUCIANA LÔBO E SILVIA SANDES



A5-2



laudo
enviado
19/10/16



10

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: MARIA JOSE DA SILVA

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATORIO: FRATURA EXPOSTA DE 1/3 DISTAL DE FEMUR E

CIRURGIA REALIZADA: RAFI

CIRURGIÃO: DR. ARTEMIO

AUXILIARES: DR. JULIO TORRES + DR. RODRIGO + DR. WASHINGTON

ANESTESIA: ANESTESISTA:

DIAGNÓSTICO PÓS- OPERATORIO:

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

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? () SIM () NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

() VIAS AÉREAS SUP. () PULMONAR () URINÁRIA () SNC () TGI
() CUTANEO () AP. CARDIO-VASCULAR () OUTROS

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

- 1 - PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA + RETIRADA DO FIXADOR EXTERNO
- 2 - ANTISSEPSIA + ASSEPSIA + COLOCAÇÃO DOS CAMPOS ESTÉREIS
- 3 - Esvaziamento + Garroteamento
- 4 - INCISÃO ANTERIOR COM EXTENSÃO LATERAL
- 5 - DIVULSÃO POR PLANOS, ACESSO PARAPATELAR LATERAL
- 6 - VISUALIZAÇÃO DO FOCO DE FRATURA + CALOCLASIA + REDUÇÃO ANATÔMICA
- 7 - ESTABILIZAÇÃO COM FIO DE KIRSCHNER 2,5 MM
- 8 - FIXAÇÃO COM DCS (PARAFUSO DE 75 MM) + PLACA DE 6 FUROS, 4 PARAFUSOS
- 9 - LAVAGEM MECANOCIRÚRGICA
- 10 - SUTURA POR PLANOS
- 7 - CURATIVO COMPRESSIVO E OCLUSIVO
- 8 - À SRPA

DATA: 18/10/2016

Dr. Artemio Torres
Médico Cirurgião
Assinatura

Nome do paciente:

M^{te} Jo^{ão} de S^{ilva}
Rosa^{rio} M^{édico}
Trate m^{eu} p^é de
osteomielose da f^{ur}
n^o 107 e s^udo com DHS.
de l^{im}on e p^{er}manente
com g^uedas p^{er}manentes
112, 372
11218

Sérgio Cavalcanti
Ortopedista
CRM: 1822 T^{EST} 5342
Prescritor

Prescrever pelo nome genérico é legal - Lei nº 9.787/9

Rua Nely Correia de Andrade nº 50 - Bairro Coroa do Meio

Aracaju / Sergipe - CEP 49036-245 | (79) 3711-5000

www.aracaju.se.gov.br

30/05/18

Nome do paciente:

Mrº João de Silva
Reatorio Médico
Transtorno no PO de
osteomielite da fêmur
distal esquerda com DHS.
de Imunice permanente
com sequelas irreversíveis.

cid. 372

01248

Sérgio Cavalcanti
Ortopedista
CRM: 1822 TEO 18342
Prescritor

Prescrever pelo nome genérico é legal - Lei nº 9.787/9

Rua Nely Correia de Andrade nº 50 - Bairro Coroa do Meio
Aracaju / Sergipe - CEP 49036-245 | (79) 3711-5000

www.aracaju.se.gov.br

30/05/18

**Laudo Pericial
Digitalizado**



INSTITUTO MÉDICO LEGAL
LAUDO PERICIAL
Lesões Corporais
MARIA JOSE DA SILVA

LAUDO Nº 5895/2018

EXEMPLAR Nº 5895/2018

23 07 18

Carlos Alberto Ribeiro de Almeida
Escrivão de Polícia Judiciária



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS
INSTITUTO MÉDICO LEGAL "DR. AUGUSTO LEITE"

LAUDO DO EXAME DE LESÕES CORPORAIS

quinta-feira, 12 de julho de 2018

Nº Laudo
5895/2018

Dados Da Vítima

Nome da Vítima		Nascimento		Idade	Naturalidade
MARIA JOSE DA SILVA		02/05/1962		56	RIO FORMOSO/PE
Estado Civil	Sexo	Cor	Profissão	UF	
SOLTEIRO	FEMININO	PARDA	AUTÔNOMO	PE	
Instrução	Nome da Mãe	Nome do Pai			
1º Grau Incompleto	SEVERINA JOANA DA SILVA	JOSE EPIFANIO DA SILVA			
Endereço	Bairro	Município			
RUA LAVARO SANTOS, 04	XXXX	ARACAJU/SE.			
Nome da Autoridade	Função	Unidade			
DANIELA RAMOS L. BARRETO	DANIELA RAMOS L. BARRETO	DEDT			

1º Perito Relator	Cremese\Crose	2º Perito Relator	Cremese\Crose
DR. VICTOR VASCONCELOS BARROS	3296		MASC/LAUDO
			Nº5895/2018

Local da Perícia	Tipo	Causa
Sala do IML		

Historico/Descrição

Historico

Relata a pericianda que fora vítima de acidente de trânsito do tipo atropelamento, fato ocorrido às 13h00 do dia 24/09/2016, nesta capital. Socorrida pelo SAMU e encaminhada ao HUSE onde foi atendida e diagnosticada fratura exposta no fêmur e joelho esquerdo.

Descrição

Ao exame apresenta três cicatrizes cirúrgicas, de morfologia circular, localizadas em joelho esquerdo, compatível com sítio de inserção de fixadores externos. Apresenta ainda duas cicatrizes cirúrgicas incisais, de morfologia linear, medindo 12,0 cm e 14,0 cm, localizadas em joelho esquerdo. Durante o exame apresentou limitação importabte para os movimentos do joelho esquerdo. Trouxe cópia de prontuário médico do HUSE onde consta que a pericianda fora vítima de atropelamento por carro, apresentando fratura exposta distal do fêmur esquerdo. Foi submetida a cirurgia para correção, redução e fixação externa da fratura no mesmo dia e permaneceu internada durante 21 dias quando então foi submetida a novo procedimento cirúrgico para a retirada dos fixadores e implante de placa metálica. Recebeu alta hospitalar em 21/10/2016. Durante fase de reabilitação foi observado pseudoartrose do fêmur, sendo então submetida a novo procedimento cirúrgico em 25/05/2017. Trouxe película de raio X onde consta osteossintese metálico em fase final de consolidação de fratura de terço distal do fêmur e artrose no compartimento medial do joelho.

Comentario Medico\Conclusão\Quesitos Respostas

23 07 18

Carlos Rodrigo Ribeiro de Almeida
Residência de Medicina Legal

Comentário Médico - Forense

Existe compatibilidade entre os achados e a ação contundente. As lesões não resultaram em perigo de vida, porém se fez necessário afastá-lo de suas ocupações habituais por período superior a 30 dias. Resultaram, entretanto em dano funcional permanente e parcial incompleto de repercussão intensa, comprometendo a mobilidade do joelho esquerdo.

Conclusão

Em face do exposto concluímos que do acidente, resultou para o periciando um dano permanente e parcial incompleto de repercussão intensa, comprometendo a função motora do joelho esquerdo.

Exame realizado às 09h50 do dia 12/07/2018.

Quesitos/Respostas:

1º) Houve ofensa a integridade ou a saúde do paciente?

Sim.

2º) Qual o instrumento ou meio que produziu a ofensa?

Contundente.

3º) A ofensa foi produzida com emprego de veneno, fogo, explosivo, asfixia, tortura ou por meio insidioso ou cruel, ou que podia resultar perigo comum?

Sem elementos.

4º) Da ofensa resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta (30) dias?

Sim.


5º) Da ofensa resultou perigo de vida?

Não.

6º) Da ofensa resultou incapacidade incurável perda ou inutilização de membro, sentido ou função ou deformidade permanente?

Sim, dano funcional permanente e parcial incompleto de repercussão intensa, comprometendo a mobilidade do joelho esquerdo.

Este documento foi expedido via eletrônica (expresso), nos termos da legislação vigente. Confere com o original em arquivo digital, disponível no banco de dados do Instituto Médico Legal. Deverá conter o carimbo da unidade policial responsável pela impressão.


Dr. Victor V. Barros
Médico Legista
CRM 3296
DR. VICTOR VASCONCELOS BARROS
3296

MASC/LAUDO Nº5895/2018

**Laud Pericial
Digitalizado**

23 07 18


Carlos Antônio Ribeiro de Almeida
Perito Oficial do IML



Lactise
consultas e exames

Relatório Médico.

A Sra. Mc José do Silva, 56 anos de idade, sofreu acidente automobilístico em 24/9/2016 e o SAMU socorreu-a e conduziu até o HUSC, onde foi constatado: Fratura exposta do 1/3 distal do fêmur ^{CID S72.4}. Após limpeza cirúrgica e colocação de fixador externo, foi internada até 21.10.2016. Devido à evolução M/ perda

Obs. Este receituário não vale como recibo de honorários médicos.

Rua Bahia, 975 - B. Siqueira Campos - Aracaju/SE

www.lactise.com.br

Fone: (79) 3253-7200

WhatsApp: (79) 98112-1117 / 99105-3815 / 98875-6772

MARQUE LOGO SEU PRÓXIMO ATENDIMENTO, TRABALHAMOS POR ORDEM DE PAGAMENTO.



Lactise

consultas e exames

de redução, foi submetida
a novo intervento cirurgico
o Troco de material metá-
lico.

Há 1 ano, está com dores e
há 2m de drenagem de um
liquido purulento.

A pesar de todos os tratamen-
tos, ficaram sequelas definitivas,
obito relacionadas.

① Presença de material me-
tálico no fêmur E

Obs. Este receituário não vale como recibo de honorários médicos.

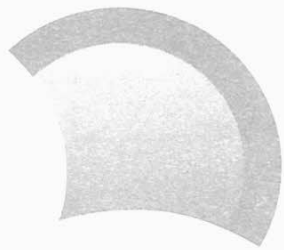
Rua Bahia, 975 - B. Siqueira Campos - Aracaju/SE

www.lactise.com.br

Fone: (79) 3253-7200

WhatsApp: (79) 98112-1117 / 99105-3815 / 98875-6772

MARQUE LOGO SEU PRÓXIMO ATENDIMENTO, TRABALHAMOS POR ORDEM DE PAGAMENTO.



Lactise

consultas e exames

- ② Presença de infecção c/ saída de líquido purulento
- ③ Rigidez do joelho em extensão
- ④ Necessidade de artroscopia "onde já".

Dr. Masayuki Ishi
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SE 1276

Aracaju, 09/09/2018

Obs. Este receituário não vale como recibo de honorários médicos.

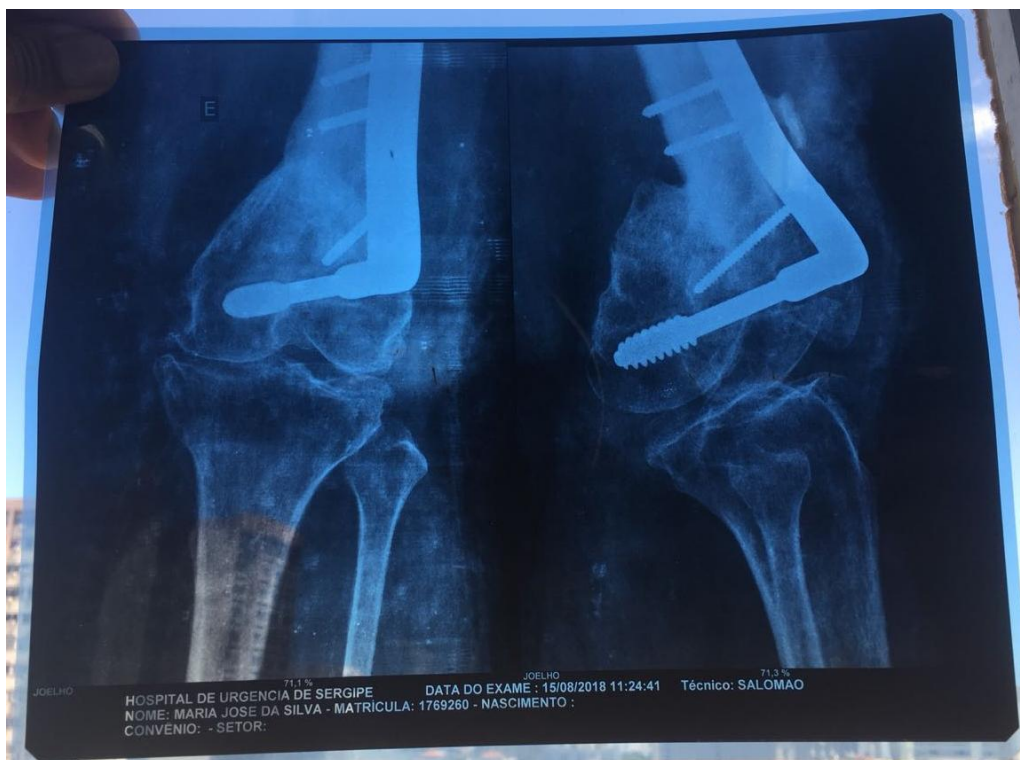
Rua Bahia, 975 - B. Siqueira Campos - Aracaju/SE

www.lactise.com.br

Fone: (79) 3253-7200

WhatsApp: (79) 98112-1117 / 99105-3815 / 98875-6772

MARQUE LOGO SEU PRÓXIMO ATENDIMENTO, TRABALHAMOS POR ORDEM DE PAGAMENTO.



SINISTRO 3180349915 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIA JOSE DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SHISLEY

NUNES CORRETORA DE SEGUROS DE VIDA LTDA

BENEFICIÁRIO MARIA JOSE DA SILVA

CPF/CNPJ: 60135034515

Posição em 22-11-2018 17:17:26

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [clique aqui](#) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
21/09/2018	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201940600400

DATA:

25/03/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

{Via Movimentação em Lote nº 201900020}

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201940600400

DATA:

27/03/2019

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

Cite-se e intime-se a ré para comparecer à aludida audiência, ficando cientes que, em caso de desinteresse na autocomposição, deverão informar a este Juízo em até 10 (dez) dias antes da realização do ato, sendo obrigatória a manifestação de todos os litisconsortes (art. 334, §§ 5º e 6º, CPC). Em havendo a anuência quanto à realização da audiência, mas não chegando as partes ao acordo, o prazo para resposta, que será de 15 (quinze) dias, iniciar-se-á no dia seguinte à audiência (art. 335, caput e inciso I, do CPC). Na hipótese de não haver audiência por desinteresse das partes ou por não ser admitida a autocomposição (art. 334, § 4º do CPC), o prazo para resposta terá como termo inicial o dia do protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação/mediação ou nos termos do art. 231 do CPC (art. 335 do CPC). Observem as partes que a ausência injustificada à audiência de conciliação/mediação, será considerada ato atentatório à dignidade da justiça cabendo aplicação de multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa a ser revertida em favor da União ou do Estado (art. 334, §8º, do CPC). Ficam as partes advertidas de que o comparecimento para a audiência de conciliação acompanhadas de advogados é obrigatório (art. 334, §9º, do CPC) e que poderão constituir representante com poderes para negociar e transigir, desde que por meio de procuração específica (art. 334, §10, do CPC). Intimem-se as partes e patronos, observando a escrivania o disposto no art.334, caput e § 3º, do CPC, que determina a citação da parte requerida com pelo menos 20 dias de antecedência da audiência designada, bem como que a intimação da parte autora deverá ser realizada na pessoa de seu advogado.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe
Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**

Nº Processo 201940600400 - Número Único: 0015307-57.2019.8.25.0001

Autor: MARIA JOSE DA SILVA

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Cls.

Por se presumirem verdadeiras as alegações de hipossuficiência deduzidas por pessoa natural, bem como por não verificar nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, **defiro o pedido de justiça gratuita**, nos termos do artigo 99, § 2º, do Código de Processo Civil.

A petição inicial encontra-se em conformidade com o artigo 319 do CPC, não é caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição e, embora a parte autora indique na peça desinteresse, mesmo assim, nos termos do disposto no art. 334, §4º, I, do CPC, **DETERMINO que a Secretaria providencie data para realização da audiência preliminar de conciliação** diretamente no Sistema de Controle Processual. Ressalto que não se faz mais necessária a remessa dos autos, uma vez que ocorrerá migração do Sistema do Centro Judiciário de Soluções de Conflitos e Cidadania (CEJUSC) para o Sistema de Controle Processual (SCP), devendo a Secretaria providenciar a data de realização da audiência diretamente na pauta do CEJUSC.

Cite-se e intime-se a ré para comparecer à aludida audiência, ficando cientes que, em caso de desinteresse na autocomposição, deverão informar a este Juízo em até 10 (dez) dias antes da realização do ato, sendo obrigatória a manifestação de todos os litisconsortes (**art. 334, §§ 5º e 6º, CPC**).

Em havendo a anuência quanto à realização da audiência, mas não chegando as partes ao acordo, o prazo para resposta, que será de 15 (quinze) dias, iniciar-se-á no dia seguinte à audiência (**art. 335, caput inciso I, do CPC**).

Na hipótese de não haver audiência – por desinteresse das partes ou por não ser admitida a autocomposição (**art. 334, § 4º do CPC**), o prazo para resposta terá como termo inicial o dia do protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação/mediação ou nos termos do art. 231 do CPC (**art. 335 do CPC**).

Observem as partes que a ausência injustificada à audiência de conciliação/mediação, será considerada ato atentatório à dignidade da justiça cabendo aplicação de multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa a ser revertida em favor da União ou do Estado (**art. 334, §8º, do CPC**).

Ficam as partes advertidas de que **o comparecimento para a audiência de conciliação acompanhadas de advogados é obrigatório (art. 334, §9º, do CPC)** e que poderão

constituir representante com poderes para negociar e transigir, desde que por meio de procuração específica (**art. 334, §10, do CPC**).

Intimem-se as partes e patronos, observando a escrivania o disposto no **art.334, capute § 3º, do CPC**, que determina a citação da parte requerida com pelo menos 20 dias de antecedência da audiência designada, bem como que a intimação da parte autora deverá ser realizada na pessoa de seu advogado.

Aracaju/SE, 27 de março de 2019.



Documento assinado eletronicamente por **Rômulo Dantas Brandão, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, em 27/03/2019, às 12:48:57**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000729026-46**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201940600400

DATA:

03/04/2019

MOVIMENTO:

Audiência

DESCRIÇÃO:

Audiência de Conciliação/Mediação - Art 334 do CPC designada para o dia 14/05/2019, às 09h:45min, a ser realizada no(a) Fórum Gumersindo Bessa, na sala de audiências do CEJUSC PROCESSUAL: [PR FGB] Pauta Conciliação PROCESSUAL 05.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201940600400

DATA:

03/04/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que, confeccionei carta de citação de nº 201940601691.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201940600400

DATA:

08/04/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201940601691 do tipo (NCPC) - Mandado Citação e Intimação - Procedimento Comum - audiência [TM4145,MD150]

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

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Fórum Gumersindo Bessa, Av. Tancredo Neves, S/N
Bairro - Capucho Cidade - Aracaju
Cep - 49080-901 Telefone - 3226-3508

Normal(Justiça Gratuita)



201940601691

PROCESSO: 201940600400 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0015307-57.2019.8.25.0001
NATUREZA: Procedimento Comum
REQUERENTE: MARIA JOSE DA SILVA
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Através da presente, fica Vossa Senhoria **CITADO(A)** para a audiência de Conciliação ou de Mediação na forma do Art. 334, para a finalidade abaixo transcrita.

Finalidade: Comparecer a este Juízo para audiência de Conciliação ou de Mediação, de acordo com Arts. 334 e 344 do CPC. Não havendo autocomposição, o prazo para a contestação, 15 (quinze) dias, será contado na forma do Art. 335 do CPC. Fica advertido(a) que deverá comparecer a referida audiência acompanhado(a) de advogado(a) ou defensor(a) público(a).

Despacho: Cite-se e intime-se a ré para comparecer à aludida audiência, ficando cientes que, em caso de desinteresse na autocomposição, deverão informar a este Juízo em até 10 (dez) dias antes da realização do ato, sendo obrigatória a manifestação de todos os litisconsortes (art. 334, §§ 5º e 6º, CPC). Em havendo a anuência quanto à realização da audiência, mas não chegando as partes ao acordo, o prazo para resposta, que será de 15 (quinze) dias, iniciar-se-á no dia seguinte à audiência (art. 335, caput e inciso I, do CPC). Na hipótese de não haver audiência por desinteresse das partes ou por não ser admitida a autocomposição (art. 334, § 4º do CPC), o prazo para resposta terá como termo inicial o dia do protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação/mediação ou nos termos do art. 231 do CPC (art. 335 do CPC). Observem as partes que a ausência injustificada à audiência de conciliação/mediação, será considerada ato atentatório à dignidade da justiça cabendo aplicação de multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa a ser revertida em favor da União ou do Estado (art. 334, §8º, do CPC). Ficam as partes advertidas de que o comparecimento para a audiência de conciliação acompanhadas de advogados é obrigatório (art. 334, §9º, do CPC) e que poderão constituir representante com poderes para negociar e transigir, desde que por meio de procuração específica (art. 334, §10, do CPC). Intimem-se as partes e patronos, observando a escrivania o disposto no art.334, caput e § 3º, do CPC, que determina a citação da parte requerida com pelo menos 20 dias de antecedência da audiência designada, bem como que a intimação da parte autora deverá ser realizada na pessoa de seu advogado.

Data e horário da audiência: 14/05/2019 às 09:45:00, **Local:**

Advertência: O não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado.

Qualificação da parte ré:

Nome: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT
Residência: Rua Senador Dantas, 5º 6º 9º 14º E 15º ANDARES, 74
Bairro: Centro
CEP: 20031205
Cidade: Rio de Janeiro - RJ - RJ

Ilmº (a) Sr(a)

Nome: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT
Residência: Rua Senador Dantas, 5º 6º 9º 14º E 15º ANDARES, 74



Documento assinado eletronicamente por **Joana Darc Bruno Correia, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em **08/04/2019, às 10:03:23**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000838348-75**.