



**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: 201940600521	Distribuição: 11/04/2019
Número Único: 0004952-30.2019.8.25.0084	Competência: Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Classe: Procedimento do Juizado Especial Cível	Fase: CONCILIAÇÃO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO CIVIL - Obrigações - Espécies de Contratos - Seguro
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Indenização por Dano Moral - Ato Ilícito

Dados das Partes

Autor: HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO
Endereço: Rua José de Almeida Pinheiro
Complemento: T 2
Bairro: Farolândia
Cidade: Aracaju - Estado: SE - CEP: 49031340
Advogado(a): GABRIEL SALVINO CHAGAS DO NASCIMENTO 7000/SE
Réu: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO NACIONAL DPVAT
Endereço: RUA SENADOR DANTAS
Complemento: NAO INFORMADO
Bairro: CENTRO
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031204



**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:

201940600521

DATA:

11/04/2019

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Processo gerado a partir da redistribuição do processo 201940400897 da(o) 4º Juizado Especial de Aracaju.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

4º JUIZADO ESPECIAL CIVIL DE ARACAJU DA COMARCA DE ARACAJU
Rua Henrique Machado Pimentel, Bairro DIA, Aracaju/SE, CEP 49040740
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 201940400897	Distribuição: 09/04/2019
Número Único: 0004952-30.2019.8.25.0084	Competência: 4º Juizado Especial Cível de Aracaju
Classe: Procedimento do Juizado Especial Cível	Fase: CONCILIAÇÃO
Situação: Julgado	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO CIVIL - Obrigações - Espécies de Contratos - Seguro
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Indenização por Dano Moral - Ato Ilícito

Dados das Partes

Autor: HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO
Endereço: Rua José de Almeida Pinheiro
Complemento: T 2
Bairro: Farolândia
Cidade: Aracaju - Estado: SE - CEP: 49031340
Advogado(a): GABRIEL SALVINO CHAGAS DO NASCIMENTO 7000/SE
Réu: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO NACIONAL DPVAT
Endereço: RUA SENADOR DANTAS
Complemento: NAO INFORMADO
Bairro: CENTRO
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031204



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

4º JUIZADO ESPECIAL CÍVEL DE ARACAJU DA COMARCA DE ARACAJU
Rua Henrique Machado Pimentel, Bairro DIA, Aracaju/SE, CEP 49040740
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

4º JUIZADO ESPECIAL CIVIL DE ARACAJU DA COMARCA DE ARACAJU
Rua Henrique Machado Pimentel, Bairro DIA, Aracaju/SE, CEP 49040740
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

DATA:

09/04/2019

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201940400897, referente ao protocolo nº 20190409005200049, do dia 09/04/2019, às 00h52min, denominado Procedimento do Juizado Especial Cível, de Seguro, Ato Ilícito.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DO
____ JUIZADO ESPECIAL CÍVEL DA COMARCA DE ARACAJU, ESTADO DE
SERGIPE**

HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO, brasileiro, solteiro, autônomo, inscrito no CPF sob o nº 030.329.855-36, RG nº 30350220 SSP/SE, residente e domiciliado na Rua José de Almeida Pinheiro, antiga Rua T-2, CEP 49031-340, Conjunto Augusto Franco, Bairro Farolândia, número 181, nesta cidade de Aracaju, estado de Sergipe, vem, à presença de Vossa Excelência, por intermédio do seu causídico que abaixo subscreve, *ut* instrumento procuratória em anexo, ajuizar:

AÇÃO DE COBRANÇA SECURITÁRIA

Em face de:

SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO NACIONAL DPVAT, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, nº 74, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP nº: 20.031-204, pelas razões de fato e de direito a seguir expostos.

1 – DOS FATOS

O Demandante foi vítima de queda de moto no dia 10/01/2017, conforme os relatos prestados no Boletim de Ocorrência nº 004438/2017.

Após a ocorrência do sinistro, a equipe do SAMU se deslocou ao local do acidente, prestou os primeiros atendimentos e levou o autor para a Unidade de Pronto Atendimento no Nestor Piva, em Aracaju/SE.

Realizados os atendimentos de praxe, ficou constatado que o demandante teve o seu Punho Direito lesionado, com a ocorrência de fraturas dos ossos do antebraço, necessitando realizar suas devidas correções através de procedimento cirúrgico.

Após ter sido liberado do Hospital Nestor Piva, o postulante se deslocou para o Hospital Unimed, e, ao contratar o médico Dr. LÉCIO DOS ANJOS BOURBON, a cirurgia fora designada e realizada para o dia 12/01/2017, considerando a urgência do caso, tendo o autor recebido alta no dia 13/01/2017 pela manhã.

Ocorre que, para a correção da lesão ocasionada, o demandante necessitou desembolsar mais de R\$ 3.856,80 (três mil oitocentos e cinquenta e seis reais e oitenta centavos), sendo R\$ 2.534,71 (dois mil quinhentos e trinta e quatro reais e setenta e um centavos) a título de despesas de assistência médica + ortopedia e traumatologia (nota fiscal eletrônica em anexo) e R\$ 1.322,09 (mil trezentos e vinte e dois reais e nove centavos) a título de honorários para o médico.

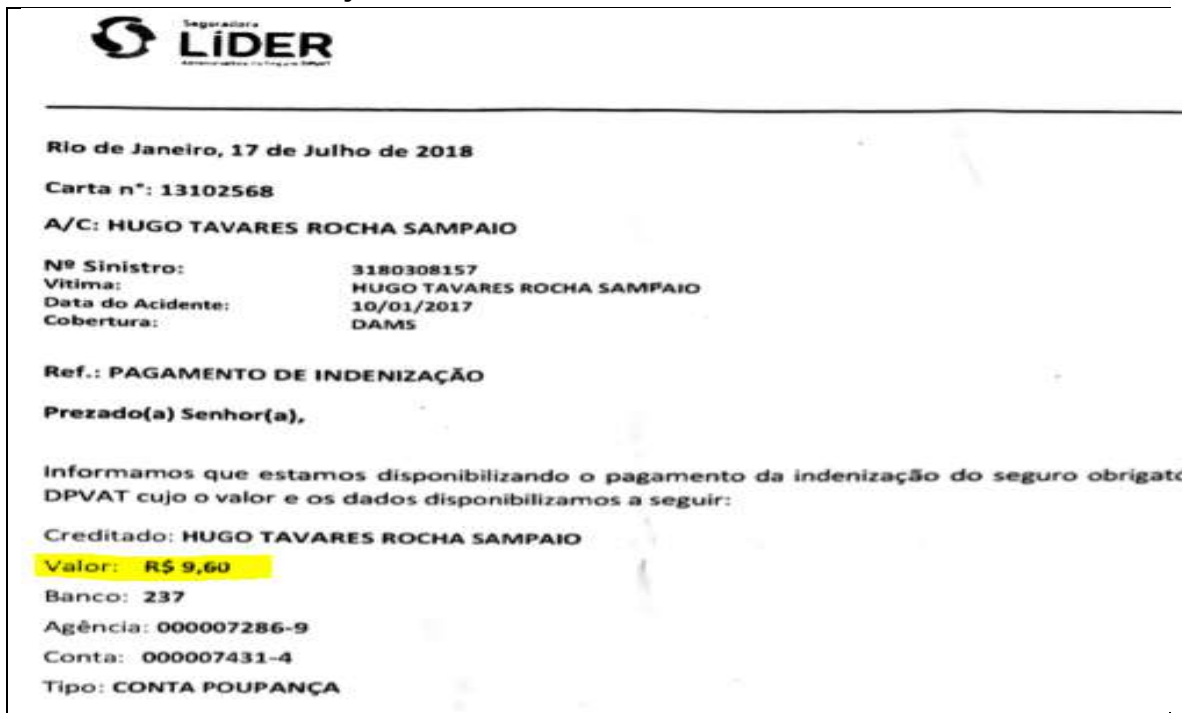
Ciente de seus direitos, o autor, após contato realizado com a Seguradora Líder, nos dias 24/07/2018 e 04/08/2018, através dos protocolos de números 18090299 e 18428411, enviou os documentos imprescindíveis à análise do reembolso pecuniário quanto à cobertura do DAMS (Despesas de Assistência Médica e Suplementares) no valor de R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais), em razão do teto legal estabelecido.

De forma bastante desrespeitosa, a requerida, no dia 17/07/2018, RECONHECENDO O DIREITO DO AUTOR EM SER REEMBOLSADO, enviou uma carta para sua residência informando que estava

promovendo o depósito de indenização, na conta do autor, no risível valor de R\$ 9, 60 (nove reais e sessenta centavos).

Isso mesmo, Excelência, R\$ 9,60 (NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS).

Vejamos:



Seguradora LÍDER
Administração de Risco e Seguro

Rio de Janeiro, 17 de Julho de 2018

Carta nº: 13102568

A/C: HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO

Nº Sinistro: 3180308157
Vítima: HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO
Data do Acidente: 10/01/2017
Cobertura: DAMS

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO

Valor: R\$ 9,60

Banco: 237

Agência: 000007286-9

Conta: 000007431-4

Tipo: CONTA POUPANÇA

Pois bem! No caso em espeque **não há dúvidas acerca do ressarcimento do valor indenizatório do seguro, uma vez que a própria seguradora reconhece o dever de reembolsar, contudo, a real irresignação é quanto ao valor ÍNFIMO que foi depositado pela requerida.**

Imperioso ainda mencionar que a quantia dada pelo requerente foi BASTANTE superior ao que está previsto na Lei, sendo razoável que o mesmo seja reembolsado na quantia, *in totum*, de R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais).

Este valor foi notadamente desconsiderado pela seguradora, ainda que o autor tenha se valido de uma quantidade vasta de documentos, como Nota Fiscal Eletrônica, Recibo assinado pelo médico cirurgião, Boletim de Ocorrência, Laudo Pericial de Lesões Corporais, entre outros.

Dada a notória transgressão da legislação vigente, percebe-se que o Autor, pelo vasto acervo probatório carreado aos autos, merece receber a título de indenização, descontados o valor de R\$ 9,60 (nove reais e sessenta centavos) a quantia de **R\$ 2.690,40 (dois mil seiscentos e noventa reais e quarenta centavos) devidamente atualizada com juros e correção monetária.**

2 – DO DIREITO

Os fatos aqui narrados estão consubstanciados na Lei 6.194/74 que prevê a indenização por danos pessoais causados por veículos automotores na via terrestre.

O art. 3º, inciso III da referida Lei aduz que o reembolso a vítima de acidente, no caso ocorrido pelo postulante, é de R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais). Vejamos:

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:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

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

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.

No que diz respeito ao termo *a quo* dos juros e da correção monetária, temos que, em relação ao primeiro, deve ser aplicada a regra contida no art. 405 do Código de Processo Civil, ou seja, os juros moratórios devem incidir a partir da citação inicial. Já a correção monetária, é pacífico na doutrina e na jurisprudência pátria que a atualização monetária deve ser iniciada a partir da data do pagamento administrativo.

Vejamos:

DPVAT. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO. INVALIDEZ PERMANENTE. COMPETÊNCIA DOS JUIZADOS ESPECIAIS. PRECEDENTES DESTA TURMA RECURSAL. INTERESSE DE AGIR - A QUITAÇÃO DIZ RESPEITO SOMENTE AO VALOR RECEBIDO. PRECEDENTES DESTA TURMA RECURSAL. PRESCRIÇÃO. INOCORRÊNCIA. LAUDO DO IML É PRESCINDÍVEL QUANDO HÁ OUTROS ELEMENTOS QUE CONFIRMAM A INVALIDEZ. POSSIBILIDADE DE SE VINCULAR A INDENIZAÇÃO AO SALÁRIO MÍNIMO - CONSTITUCIONALIDADE (Precedentes do STF - RE 298211/MA - Rel. Min. Eros Grau - j. Em 02.02.2005). **INCIDENCIA DA CORREÇÃO MONETARIA A PARTIR DO PAGAMENTO PARCIAL E JUROS DE MORA A PARTIR DA CITAÇÃO. SENTENÇA REFORMADA.** CONDENAÇÃO AO COMPLEMENTO DA INDENIZAÇÃO NO VALOR DE R\$ 13.065,00. RECURSO CONHECIDO E PROVIDO. (Recurso Inominado Nº 201100900988, Turma Recursal do Estado de Sergipe, Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, Diógenes Barreto, RELATOR, Julgado em 22/07/2011). (grifo nosso). DIREITO CIVIL - OBRIGAÇÕES - SEGURO - DPVAT - PAGAMENTO PARCIAL - COBRANÇA REMANESCENTE - PRESCRIÇÃO - IMPROCEDÊNCIA EM 1º GRAU - INSURGÊNCIA DO AUTOR - PRESCRIÇÃO - INOCORRÊNCIA - TERMO INICIAL - PAGAMENTO PARCIAL - PRAZO TRIENAL - PRESCRIÇÃO INOCORRENTE - JULGAMENTO DO MÉRITO - POSSIBILIDADE - ART. 515, § 3º, CPC - DEBILIDADE PERMANENTE - DEMONSTRAÇÃO - PAGAMENTO INTERGRAL DO PREVISTO LEGALMENTE - ACOLHIMENTO - REGULAMENTOS DO CNSP - SUBORDINAÇÃO À LEI ORDINÁRIA - JUROS LEGAIS E CORREÇÃO MONETÁRIA - CITAÇÃO E PAGAMENTO PARCIAL, RESPECTIVAMENTE - RECURSO CONHECIDO E PROVIDO - SENTENÇA REFORMADA. (AC 806413 SC 2008.080641-3, 4ª Câmara de Direito Civil, Relator (a): Monteiro Rocha, Julgado em: 31/07/2009. (grifo nosso).

AÇÃO DE COBRANÇA. COMPLÇÃO DE INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA (DPVAT). ACIDENTE DE TRÂNSITO. VÍTIMA FATAL. PAGAMENTO ADMINISTRATIVO A MENOR. LEI N. 6.194/74. Comprovada a morte do filho, vítima de acidente de trânsito, bem como o pagamento administrativo a menor, a genitora faz jus à complementação da indenização securitária pleiteada. JUROS DE MORA E CORREÇÃO MONETÁRIA. **"Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação". (Súmula n. 426, STJ) A correção monetária, em casos de indenização securitária do DPVAT, tem como termo inicial o momento da recusa da seguradora ao cumprimento da obrigação ou a data em que foi efetuado seu pagamento a menor.** (AC 62451 SC 2011.006245-1, 5ª Câmara de Direito Civil, Relator (a): Sônia Maria Schmitz, julgamento em: 24/06/2011. (grifo nosso).

De mais a mais, é certo que no caso concreto **houve uma nítida violação dos direitos da personalidade do autor**, na medida em que sua dignidade fora violada, em especial, sua paz de espírito, sendo idônea e necessária uma compensação por danos morais.

É certo que a condenação, para além do fato de compensar, serve como caráter punitivo, no intuito de evitar que condutas semelhantes – violação dos deveres anexos dos contratos (boa fé, em especial) – se repitam, uma vez que esta conduta da Ré (pagamento de R\$ 9,60) tem **nítida intenção de humilhar o autor**, afinal, este valor NÃO paga nem uma caixa de TYLENOL!

Assim, pelas circunstâncias do caso, somado ao fato de o Autor pagar pensão alimentícia (decisão que fixa alimentos provisórios em anexo – processo 2017 123 02274), sua dignidade fora vulnerada, pois, **passou por necessidades materiais**, considerando as despesas excessivas – já comprovadas, para poder compensar o fato de não receber a quantia que faz jus da Ré/Seguradora, tudo para evitar sua prisão, já que é devedor de alimentos, bem como, para pronto tratamento médico para reabilitação de sua saúde etc.

Neste sentir, idônea condenação por danos morais.

3 – DOS PEDIDOS

Sem maiores digressões, requer o Autor:

- a) a citação da requerida para comparecimento na audiência de conciliação, instrução e julgamento, sob pena de decretação dos efeitos formais e materiais da revelia, observando o rito processual da Lei 9.099/95;
- b) a **PROCEDÊNCIA DO PEDIDO** para a condenar a requerida ao ressarcimento da quantia de **R\$ 2.690,40 (dois mil seiscentos e noventa reais e quarenta centavos) devidamente atualizada com juros e correção monetária** nos termos estabelecidos pelas cortes superiores;

- c) a **PROCEDÊNCIA DO PEDIDO** para a condenar a requerida ao pagamento de **R\$ 2.000,00** (dois mil reais) a título de danos morais, para compensar o autor e punir a ré.

Protesta por todos os meios de provas em direito admitidas, em especial, prova documental.

Dá-se a causa o valor de R\$ 4.690,40 (quatro mil seiscentos e noventa reais e quarenta centavos).

N. Termos, Pede deferimento.

Aracaju/SE, em 09 de Abril de 2019.

GABRIEL SALVINO CHAGAS DO NASCIMENTO
OAB/SE 7.000

LARISSA ROLEMBERG DE OLIVEIRA FARIAS
OAB/SE 5.453

Gabriel Salvino Chagas do Nascimento

Advogado

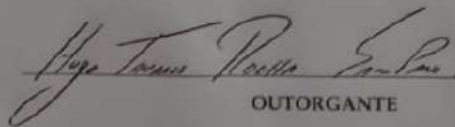
INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO, brasileiro, solteiro, autônomo, inscrito no CPF sob o nº 030.329.855-36, RG nº 30350220 SSP/SE, residente e domiciliado na Rua José de Almeida Pinheiro, antiga Rua T-2, CEP 49031340, Conjunto Augusto Franco, Bairro Farolândia, número 181, nesta cidade de Aracaju, estado de Sergipe.

OUTORGADOS (não são advogados com qualquer vínculo/escritório/sociedade de advogados, patrocinam a demanda em conjunto a pedido da parte autora/amiga): GABRIEL SALVINO CHAGAS DO NASCIMENTO, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/SE 7.000, com endereço profissional na Rua Urbano Neto, nº 573, Cond. J. Inácio, casa 28, Bairro Coroa do Meio, CEP: 49035-190, Aracaju/SE; EMMANUEL SALVINO VIANA DO NASCIMENTO, brasileiro, casado, inscrito na OAB/SE 6.295, com endereço profissional na Rua Zaqueu Brandão, nº 756, Bairro São José, Aracaju/SE, CEP 49015-330; RIVALDO SALVINO DO NASCIMENTO FILHO, brasileiro, casado, inscrito na OAB/SE 5.655, com endereço profissional na Rua Zaqueu Brandão, nº 756, Bairro São José, Aracaju/SE, CEP 49015-330; LARISSA ROLEMBERG DE OLIVEIRA FARIAS, brasileira, solteira, inscrito na OAB/SE 5.453, com endereço profissional na Av. Deputado Silvio Teixeira, nº 651, Ed. Horto das Figueiras, ap 1202, Bairro Jardins, Aracaju/SE, CEP 49025-100.

PODERES e OBJETIVOS: outorgando-lhes todos os poderes inerentes à cláusula *AD JUDITIA* e *EXTRA JUDITIA* para, *in solidum* ou conjuntamente, promover(em) a defesa dos seus direitos e interesses, podendo para tanto propor ações, contestar, variar, interpor recursos, acompanhar em qualquer grau de jurisdição, firmar compromisso, retirar/sacar alvarás judiciais decorrentes da demanda ajuizada, receber e dar quitação, reconvir, concordar ou discordar de qualquer proposta formulada na audiência de conciliação, instrução e julgamento, podendo ainda requerer instauração de inquéritos policiais, apresentar representação criminal, efetuar levantamentos de valores, representar o(s) outorgante(s) perante a Administração Direta e Indireta, no âmbito Executivo Federal, Estadual e Municipal, ratificar atos praticados em nome do(s) outorgante(s) e tudo mais que se fizer mister pela lei para o fiel cumprimento deste mandato, podendo inclusive subestabelecer, com ou sem reserva de poderes, pelo que tudo darei(remos) por bom, firme e valioso como se próprio(s) fizesse(mos), bem como, faz-se constar de forma expressa autorização para requer o benefício da justiça gratuita (CPC/15 art. 105).

LOCAL e DATA: Aracaju/SE, 28 de janeiro de 2019.


OUTORGANTE

Rua Urbano Neto, nº 573, Cond. J. Inácio, casa 28, Bairro Coroa do Meio – CEP 49035-190 – Aracaju/SE.
Tel.: (79) 99889-1988 / 3255-1571 – e-mail: gabriel_salvino@hotmail.com
Gabriel Salvino
OAB/SE nº7. 000

 DESO COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE SEDE: Rua Campo do Brito, 331, 13 de Julho, Aracaju-SE, 49020-380 CNPJ: 13.018.171/0001-90 - INSC. EST. 27.051.036-2		FATURA MENSAL *		Matrícula 080961.6															
Nome do Cliente TANIA TAVARES ROCHA SAMPAIO				CPF: ***.***.***-**															
Endereço RUA JOSE DE ALMEIDA PINHEIRO T2, 181, ARACAJU, 49031-340																			
Grupo/Setor/Relatório/Leitura		Data da Leitura		Hidrometro															
026007/00248		23/03/2019		A10F239823															
				Classificação / Economia RES: 1															
Leit. Anterior 994 Leit. Atual 1002 Consumo Faturado (m3) 10 Média de consumo (m3) 8 Ocorrência da Leitura Data da Leit. Anterior 21/02/19 Dias de Consumo 30 Média diária (m3) 0,26 Previsão para Próx. Leit. 22/04/19 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código do Responsável 5995134			HISTÓRICO DE CONSUMO <table border="1"> <thead> <tr> <th>REF.</th> <th>(m3)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02/19</td><td>00008</td></tr> <tr><td>01/19</td><td>00008</td></tr> <tr><td>12/18</td><td>00010</td></tr> <tr><td>11/18</td><td>00007</td></tr> <tr><td>10/18</td><td>00010</td></tr> <tr><td>09/18</td><td>00008</td></tr> </tbody> </table> PREVISÃO DE TRIBUTOS (R\$) COFINS: 5,16 PASEP: 1,12			REF.	(m3)	02/19	00008	01/19	00008	12/18	00010	11/18	00007	10/18	00010	09/18	00008
REF.	(m3)																		
02/19	00008																		
01/19	00008																		
12/18	00010																		
11/18	00007																		
10/18	00010																		
09/18	00008																		
Serviços AGUA ESGOTO				Valor 37,74 30,19															
Mês Referência: 03/2019		VENCIMENTO: 08/04/2019		TOTAL A PAGAR R\$ 67,93															
"REAJUSTE TARIFARIO E DE SERVICOS APROVADO E PUBLICADO NO DIARIO OFICIAL EM 31/01/2019 DE 5,89%, A SER APLICADO NAS FATURAS EMITIDAS A PARTIR DE 01/03/2019"																			
A falta de pagamento dessa fatura 30 (trinta) dias após seu vencimento implicará na interrupção do fornecimento de serviços - art 91. Decreto Lei nº 27.565/2010.																			
CANAIS DE ATENDIMENTO: 0800 079 0195 – SAC: 4020-0195 AGÊNCIA VIRTUAL: www.deso-se.com.br/agenciavirtual																			
Qualidade da Água Distribuída (Decreto Federal nº 5.440/2005 – Art.5º inciso I)																			
Parâmetro	Turbidez	Cor	Cloro	Fósforo	Coliformes Totais	Bactérias Col.													
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	244	68	244		244														
Nº de Amostras Analisadas	424	424	424		424	242													
Nº Mínimo de Amostragem por Comunidade por Parâmetro 2.542/2010	339	369	415		421	424													



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 004438/2017

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 11/12/2017 12:52 Data/Hora Fim: 11/12/2017 13:10
Delegado de Polícia: Daniela Ramos Lima Barreto

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia Especial de Delitos de Trânsito

Data/Hora do Fato: 10/01/2017 14:30

Local do Fato

Município: Aracaju

Logradouro: Avenida Paulo VI

Bairro: Inacio Barbosa

CEP: 49.040-170

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome: HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: Aracaju

Sexo: Masculino

Nasc: 09/06/1986

Profissão: Gestor Ambiental

Escolaridade: Ensino Superior Completo

Estado Civil: Solteiro(a)

Raça/Cor: Parda

Nome da Mãe: Tania Tavares Rocha Sampaio

Nome do Pai: Edvaldo Sampaio dos Santos

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 30350220

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 030.329.855-36

Endereço

Município: Aracaju - SE

Logradouro: R José de A Pinheiro

Bairro: Farolândia

Telefone: (79) 99978-4034 (Celular)

Nº: 181

Complemento: CASA

CEP: 49.031-340

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
Placa IAA7811	Número do Chassi 06591
Ano/Modelo Fabricação 2007/2007	Cor AMARELA
UF Veículo Sergipe	Município Veículo Aracaju
Marca/Modelo HONDA/BIZ 125 MAIS	Modelo HONDA/BIZ 125 MAIS
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido	
Nome Envolvido	Envolvimentos
Hugo Tavares Rocha Sampaio	Proprietário



Delegado de Polícia Civil: Daniela Ramos Lima Barreto
Impresso por: Roberval Rodrigues Bernardino
Data de Impressão: 11/12/2017 13:11
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPE - Sistema de Procedimentos de Polícia

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 004438/2017

RELATO/HISTÓRICO

Relata a vítima que conduzia a motocicleta acima mencionada, chassi 9C2JA04307R006591, licenciada em nome de HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO, pelo local, dia e horário acima citados, quando colidiu no meio fio da calçada, perdeu o controle da motocicleta e caiu e na queda sofreu fratura no punho da mão direita e escoriações pelo corpo.

ASSINATURAS



Roberval Rodrigues Bernardino
Responsável pelo Atendimento

Hugo Tavares Rocha Sampaio
(Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e deixo que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

Período de 12/01/2017 a 12/01/2017

Atendimento: 563334 HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO
Mãe: TANIA TAVARES ROCHA SAMPAIO
Internação: 12/01/2017 CID:
Convênio: PARTICULAR
Leito: ENFERMARIA 102B
Serviço: CIRURGIA GERAL

Nascimento: 09/06/1986

Unidade: ENFERMIARIAS 1º ANDAR
Médico: LECIO DOS ANJOS BOURBON

Evolução/Anotação: 00294325

Data: 12/01/2017 Hora: 22:30

PCTE ADMITIDO NESTE SETOR PROVENIENTE DO CC, APOS SUBMETER-SE A TTO CIRURGICO DE FRATURA DE OSSOS DO ANTEBRAÇO, AOS CUIDADOS DE DR. LECIO ENCONTRA-SE NO LEITO, DECUBITO LATERAL ESQUERDO, DORMINDO, EUPNEICO EM VE, SEMBLANTE CALMO, EM COMPANHIA DE FAMILIAR. EM USO DE AVP EM MSE(12/01)+SRT, ENFAIXAMENTO COM TALA GESSADA+TIPOIA EM MSD.SIC PELA ACOMPANHANTE, PCTE ACEITOU DIETA OFERECIA, AINDA NÃO APRESENTOU DIURESE ESPONTANEA; NÃO POSSUI PATOLOGIA PRE EXISTENTE NEM ALERGIA MEDICAMENTOSA. A MESMA TAMBÉM REFERE QUE PCTE REFERIU AINDA ESTAR SOB EFEITO ANESTESICO NO MEMBRO OPERADO, POIS AINDA NÃO SENTIA OS MOVIMENTOS. IMAGEM DE CONTROLE DO INTENSIFICADOR ENCONTRA-SE NO PRONTUARIO. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

1141 ELVIRA MARIA DE BRITO SANTOS
ENFERMEIRO(A)
COREN: 151163

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME :	HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO	PRONT.:	08829074
ATEND. :	00563334	LEITO:	ALA A ENF - 1º ANDAR, ENFERMARIA 102B
MÉDICO :	LECIO DOS ANJOS BOURBON	CONV. :	PARTICULAR
USUÁRIO:	SUELI SANTOS	DATA :	12/01/2017

HORA	PA (mmHg)	FC (bpm)	Tª Axilar	Rpm	DOR	GLICEMIA CAPILAR
06:00	140X90	84	36C	20	NAO	

GASOTERAPIA						EQUIPAMENTOS													
Oxigênio		Ar. Comprimido		Bomba Infusão		Bomba Dieta		Monitor Cardíaco		Oxímetro de Pulso		Meias Pneumáticas		Manta Térmica		Aspirador Manual		Desfibrilador	
I	T	I	T	I	T	I	T	I	T	I	T	I	T	I	T	I	T	I	T

DRENO E SONDAS						
	Dreno Sucção	Intracath	SVD	SNE		
Data da Instalação						
Nº de Dias						
Data da Troca						

CURATIVOS	

21:00PACIENTE RETORNOU DA SRPA CALMO EUPNEICO AFEBRIL EM USO DE SORO +O MESMO EM POI DE FRATURA DE OSSO EM MSD + EM USO DE TIPOIA SEM QUEIXAS A RELATAR NO MOMENTO
22:00PACIENTE REFERINDO ALGIA FOI ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DO HORARIO 23:00ADMINISTRADO MEDICAÇÕES DO HORARIO 24:00PACIENTE CONTINUA COM SEU QUADRO ALGICO FOI ADMINISTRADO MEDICAÇÃO SOS NOVALGINA SEGUE OBS DA ENFERMAGEM 02:00PACIENTE MANTENDO SEU QUADRO ESTÁVEL 06:00ADMINISTRADO MEDICAÇÕES DO HORARIO + APRESENTOU DIURESE .07:00PACIENTE REFERINDO ALGIA FOI ADMINISTRADO MEDICAÇÃO SOS NOVALGINA.

OBS.: Descrever o curativo sinalizando aspecto, tipo de secreção (serosa, sanguinolenta, purulenta, odor), presença de fibrina, necrose ou granulação.

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME :	HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO	PRONT.:	08829074
ATEND. :	00563334	LEITO:	ALA A ENF - 1º ANDAR, ENFERMARIA 102B
MÉDICO :	LECIO DOS ANJOS BOURBON	CONV. :	PARTICULAR
USUÁRIO:	REJANE MAMEDIO	DATA :	13/01/2017

HORA	PA (mmHg)	FC (bpm)	Tª Axilar	Rpm	DOR	GLICEMIA CAPILAR
08:00HS	130/70					

GASOTERAPIA						EQUIPAMENTOS													
Oxigênio		Ar. Comprimido		Bomba Infusão		Bomba Dieta		Monitor Cardíaco		Oxímetro de Pulso		Meias Pneumáticas		Manta Térmica		Aspirador Manual		Desfibrilador	
I	T	I	T	I	T	I	T	I	T	I	T	I	T	I	T	I	T	I	T

DRENO E SONDAS					
	Dreno Sucção	Intracath	SVD	SNE	
Data da Instalação					
Nº de Dias					
Data da Troca					

CURATIVOS					

07:00HS- ENCONTRO PACIENTE EM LEITO, SENTADO, EM POI DE FRATURA DE OSSO EM MSD, CONSCIENTE, ORIENTADO, RESPONDENDO AS SOLICITAÇÕES VERBAIS, ACIANÓTICO, ANICTERICO, EUPINEICO, AFEBRIL, NORMOTENSO, EM USO DE AVP EM MSE HIDROLIZADO NO MOMENTO E ENFAIXAMENTO LIMPO E SECO EM MSD. SEGUE EM COMPANHIA DE FAMILIAR E AOS CUIDADOS DA EQUIPE DA ENFERMAGEM.

08:00HS- AFERIDO SSVV, PACIENTE DE ALTA HOSPITALAR RETIRADO ACESSO VENOSO, ENCAMINHADO EM CADEIRA DE RODAS EM COMPANHIA DE FAMILIAR E AOS CUIDADOS DA COLABORADORA DO SETOR.

OBS.: Descrever o curativo sinalizando aspecto, tipo de secreção (serosa, sanguinolenta, purulenta, odor), presença de fibrina, necrose ou granulação.

Atendimento: 583334

Dt Atendimento: 12/01/2017 - 15:02

Dt Alta: 13/01/2017 - 08:36

Paciente: 8829074 HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO

Serviço: 3 CIRURGIA GERAL

Convênio: 40 PARTICULAR

Leito: 4 ENFERMARIA 102B

Plano: 1 PARTICULAR

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA

Usuário: REJANE.MAMEDIO

CID:

Procedimento de Alta 52070107 - FRATURAS DO OSSOS DO ANTEBRACO - TRATAMENTO CIRURGICO

Observação de Alta


REJANE INGRID MAMEDIO DE OLIVEIRA

FICHA DE INTERNAÇÃO

Unimed
Sergipe

Itens Revisados:

Itens Excluídos:

INTERNAMENTO

Prontuário: 08829074 Atendimento: 00563334 RG: 30350220
Nome: HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO CPF: 03032985536
Nascimento: 09/06/1986 Idade: 30a 7m 5d Cidade/Estado: ARACAJU/SE
Endereço: RUA T2,181 CEP: 49030563
Complemento: CJ AUGUSTO FRANCO
Bairro: FAROLANDIA Telefone: 999765378
Filiação (mãe): TANIA TAVARES ROCHA SAMPAIO
Profissão: OUTROS

DADOS DO RESP

Nome:

CPF:

DADOS DO CONVÊNIO

Plano: PARTICULAR

Matrícula:

Acomodação: ENFERMARIA 2
LEITOS

Guia nº:

Dias Autorizados:

Origem Atendimento:

Acompanhante: S

DADOS DA ADMISSÃO DO PACIENTE

Data/Hora: 12/01/2017 15:02

Leito: LEITO 02

Tratamento:

INTERNACAO CIRURGICA ELETIVA

Médico Assistente:

LECIO DOS ANJOS BOURBON

Admitido no setor por: PATRICIA REZENDE

CONFERE COM ORIGINAL

Hospital Unimed Sergipe
Claudineide Bispo
Mat. 539 ArquivistaEnfermeira (o)
ou substituto do Posto

Conferido por


09/10/18

SÃO MARCOS HOSPITALAR LTDA - HOSPITAL UNIMED

Rua Campo do Brito, nº 1000

CNPJ: 155927850001-06

Aracaju - SE Fone: (0XX79) 2106-4848

FICHA CADASTRAL			
Itens Revisados:			
Itens Excluídos:			

I- DADOS DO PACIENTE

Prontuário: 08829074 **Atendimento:** 00563334 **RG:** 30350220
Nome: HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO **Idade:** 30a 7m 5d **CPF:** 03032985536
Nascimento: 09/06/1986 **Bairro:** FAROLANDIA
Endereço: RUA T2,181 **Cidade/Estado:** ARACAJU/SE
Complemento: CJ AUGUSTO FRANCO
Telefone: 999765378 **CEP:** 49030563

II- DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: **RG:**
Endereço: **Cidade/Estado:** /SE
CPF:

III- CONTRATO - PARTICULAR

- 1) Declaro assumir plena responsabilidade, em caráter solidário e principal, como bastaste fiador:
- a) Por todas as despesas médico - hospitalar não previstas no contrato firmado entre a SÃO MARCOS HOSPITALAR LTDA e PARTICULAR decorrente da internação do paciente, internado neste dia por ordem médica, neste hospital.
- b) Por todas as despesas médico - hospitalar decorrentes da internação e tratamento, em caráter particular, quando posterior ficar comprovada a ausência de responsabilidade de entidade conveniada, na cobertura das referidas despesas ou no caso do não cumprimento às exigências burocráticas necessárias durante o período de internação.
- c) Por todas as despesas hospitalares no caso de mudança de acomodação, decorrentes da minha opção além dos parâmetros da cobertura da Operadora do Plano de Saúde, inclusive aquelas relativas a diferença de honorários da equipe médica.
- 2) Declaro está ciente que todo pagamento efetuado será imediatamente depositado, de acordo com as condições que foram pactuadas.
- 3) O Hospital envidará todos os esforços para garantir o conforto e a segurança do internado, não obstante, poderá estar protagonizar acidentes, fugas, danos ou extravios de bens próprios ou de terceiros, ficando desde já isento o Hospital pelo (s) abaixo afirmado (s), de quaisquer responsabilidade, e as despesas decorrentes disto, por conta de quem abaixo subscreve.
- 4) A Diretoria do Hospital não terá qualquer responsabilidade sobre quaisquer objeto ou pertences, como bijuterias, aparelhos sonoros, ventiladores, etc. Obrigo-me também a cumprir as normas contidas no manual de instruções do paciente interno, caso este tenha sido entregue no ato da internação.
- 5) Declaro ter recebido em devolução os documentos de identificação, entregues por ocasião do cadastro para internação.

Meylla Augusta de A. Ribeiro

Paciente ou Responsável

CPF:

IV- LIBERAÇÃO DO CONTROLE DA TV E DECODIFICADOR E AR CONDICIONADO.

Venho por meio deste solicitar a liberação do controle para meu uso e/ ou meus familiares. Ciente que assumo inteira responsabilidade para conservação do mesmo sob pena de pagamento no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais) para caso de desvio e mau uso do equipamento.

Paciente ou Responsável

SÃO MARCOS HOSPITALAR LTDA - HOSPITAL UNIMED

Rua Campo do Brito, nº 1000

CNPJ:155927850001-06

Aracaju - SE Fone: (0XX79) 2106-4848

**SÃO MARCOS HOSPITALAR LTDA**

Rua Campo do Brito, 1000, B. São José
CNPJ: 15.592.785/0001-06
Fone: (79) 2106-4848 / 2106-4875

Hospital

Unimed
Sergipe**ORÇAMENTO**☒ (x) Previsão☐ () Pacote

Paciente: HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO
Telefone: 79 99976-5378 (MIRLA-ESPOSA)
Cód. Do Procedimento: 52070107
Nome do Procedimento: FRATURA DE ANTEBRAÇO DIREITO
Médico Solicitante: DR LECIO DO ANJOS BOURBON
Qtd. De Diárias: 1 DIÁRIA
Acomodação: ENFERMARIA
Data da Emissão do Orçamento: 12/1/2017 09:47

DESPESAS E SERVIÇOS HOSPITALARES

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> () Acompanhante SEM Café e Hotelaria | <input type="checkbox"/> () Hemoterapia |
| <input type="checkbox"/> () Anatomo NÃO ESTÁ INCLUSO NO PACOTE | <input checked="" type="checkbox"/> (X) Intensificador Imagem |
| <input checked="" type="checkbox"/> (X) Diária de Internação | <input checked="" type="checkbox"/> (X) Materiais em C.C e Acomodação |
| <input checked="" type="checkbox"/> (X) Diária de Acompanhante COM Café e Hotelaria | <input type="checkbox"/> () Material Especial (órtese /Prótese/Síntese) |
| <input checked="" type="checkbox"/> (X) Equipamentos | <input checked="" type="checkbox"/> (X) Medicamentos em C. C. e Acomodação |
| <input type="checkbox"/> () Exames | <input type="checkbox"/> () Taxa de Video |
| <input type="checkbox"/> () Fisioterapia | <input checked="" type="checkbox"/> (X) Taxas |
| <input checked="" type="checkbox"/> (x) Gasoterapia | <input type="checkbox"/> () UTI |

3.000

Valor Total do Orçamento

R\$

VALOR A PAGAR À VISTA (ESPÉCIE)

OU PARCELADO

Entrada de 30%:

E Restante Parcelado em 3X:

R\$

R\$

900

2.100

BANESE, MASTER, VISA OU HIPER CARD.

DADOS BANCÁRIOS DO PACIENTE E/OU RESPONSÁVEL

AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE:

BANCO:

CPF:

Ciente do exposto:


Ass: Paciente e/ou Responsável

OBS.: SEGUIR OS ITENS ABAIXO:

1 -EFETUAR PAGAMENTO NA DATA DE PROCEDIMENTO COM O ORÇAMENTO + RG E CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA LOGO APÓS FAZER PRÉ-INTERNAMENTO.

2 -HORÁRIOS DE 07:00 AS 17:00 (ALMOÇO 12:00 AS 14:00), SE FOR FORA DO HORÁRIO COMERCIAL EFETUAR O PAGAMENTO NA RECEPÇÃO DA URGÊNCIA 24 HORAS.

Monique
Assistente Financeiro
Hospital Unimed

Hospital Unimed ITENS REVISADOS: ITENS EXCLUIDOS:	INFORMAÇÕES AO CLIENTE	
---	------------------------	--

Aos Clientes do Hospital Unimed

O Hospital Unimed possui um serviço de anestesia composto de anestesiologistas plantonistas que pertencem à **COOPANEST-SE**, Cooperativa dos Anestesiologistas do Estado de Sergipe. Esta cooperativa mantém convênio com os planos abaixo.

Convênios:

Assem

Camed

Cassind

G Barbosa

Funcef / Saúde Caixa

Previmed / Cagipe

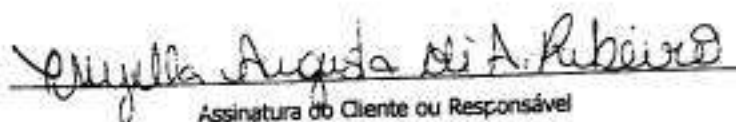
Cehop / Assec

Ipesaude

Caso seu plano de saúde não esteja incluído, comunicamos a V. Sra. que na ocasião da alta, será apresentado honorários do médico anestesiologista. Caso restou seus serviços. Caso seja do vosso interesse contato prévio com o profissional, a instituição facilitará o acesso ao mesmo.

Atenciosamente
 Drº Edison Cunha
 Diretor Clínico

Cliente,


 Assinatura do Cliente ou Responsável

TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE RISCO DE QUEDA

Queda pode ser definida como "o deslocamento não intencional do corpo para um nível inferior à posição inicial com incapacidade de correção em tempo hábil, determinado por circunstâncias multifatoriais, comprometendo a estabilidade" (SOCIEDADE BRASILEIRA DE GERIATRIA E GERONTOLOGIA, 2013).

As quedas são frequentes entre idosos e crianças e são importantes fatores de agravamento da saúde do paciente, pois podem provocar fraturas, hemorragias e óbito em alguns casos. Esses eventos ocorrem com mais frequência entre aquelas pessoas que apresentam histórico de quedas, limitações e/ou necessitam de ajuda para realização de atividades do dia a dia como andar, vestir-se ou tomar banho. O uso de alguns tipos de medicamentos também pode contribuir para o aumento do risco de queda. Salienta-se ainda que o uso de muletas, bengalas e andadores não apresenta proteção contra esse tipo de evento.

Após avaliação do risco de queda do Sr.(a) HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO, internado neste hospital no LEITO 02, portador do RG30350220, orientamos:

- I- Manter as grades da cama sempre elevadas;
- II- Supervisão/auxílio da enfermagem para levantar-se, ir ao banheiro, bem como durante o banho;
- III- Atentar-se para objetos deixados nas passagens;
- IV- Atentar-se para o travamento de camas e cadeira de rodas;
- V- Não manter o quarto totalmente escuro;
- VI- Utilizar calçados antiderrapantes;
- VII- Manter campainha e objetos pessoais ao alcance do paciente;
- VIII- Solicitar ajuda da enfermagem sempre que tiver necessidade de ajuda ou dúvidas.

Data:

Após esclarecimento, eu Wilton Augusto de A. Ribeiro, informo que fui devidamente orientado quanto ao risco de queda do paciente que acompanho, bem como as formas de prevenção deste evento adverso.

Wilton Augusto de A. Ribeiro
Assinatura do acompanhante

[Assinatura]
Assinatura enfermeiro

Rua Campo do Brito, 1000 - E. São José - Tels.: (79) 2106-4848 / 2106-4801
Fax.: (79) 2106-4847 - CNPJ: 15.542.785/0001-08
CEP: 49.015-460 - Aracaju/SE

RECIBO

Nome Lucas dos Anjos Barbosa
Endereço: R. José Vieira de Moraes 324 Cidade: Itapecuru Est.: SE
C.N.P.J./CPF Nº 04.384.254-20-R6 Insc. Est.:
Cond. de Pagamento Cheque Em 12 de _____ de 20____

[illegible]

OC 21877

TOTAL RS 3,000.00



CLASSIFICAÇÃO E GERENCIAMENTO DE RISCO

Unimed 
Sergipe

Itens Revisados:

Itens Excluídos:

NOME: Luiz Tereza Rocha LEITO: 1283 DATA: 21/01/12

Obs: Assinalar com o "x" referente ao quadro clínico do paciente e efetue a soma total dos pontos para classificação, implementar a SAE para cuidados de alta dependência, semi intensivo e intensivo.

ESCALA DE FUGULIN (GRAU DE COMPLEXIDADE ASSISTENCIAL)

ÁREAS DE CUIDADOS	PONTOS 04	PONTOS 03	PONTOS 02	PONTOS 01	
ESTADO MENTAL	<input type="checkbox"/> Inconsciente	<input type="checkbox"/> Período de inconsciência.	<input type="checkbox"/> Períodos de desorientação no tempo e no espaço.	<input checked="" type="checkbox"/> Orientação no tempo e no espaço.	
OXIGENAÇÃO	<input type="checkbox"/> Ventilação mecânica	<input type="checkbox"/> Uso contínuo de máscara ou cateter de oxigênio.	<input type="checkbox"/> Uso intermitente de máscara ou cateter de oxigênio	<input checked="" type="checkbox"/> Não depende de oxigênio.	
SINAIS VITAIS	<input type="checkbox"/> Controle em intervalos menores ou iguais a 2 horas.	<input type="checkbox"/> Controle em intervalos de 4 horas.	<input type="checkbox"/> Controle em intervalos de 6 horas.	<input checked="" type="checkbox"/> Controle de rotina (8 horas)	
MOTILIDADE	<input type="checkbox"/> Incapaz de movimentar qualquer segmento corporal. Mudança de decúbito e movimentação passiva programada e realizada pela enfermagem.	<input type="checkbox"/> Dificuldade para movimentar segmentos corporais. Mudança de decúbito e movimentação passiva auxiliada pela enfermagem.	<input checked="" type="checkbox"/> Limitação de movimentos.	<input type="checkbox"/> Movimenta todos os segmentos corporais.	
DEAMBULAÇÃO	<input type="checkbox"/> Restrito ao leito.	<input type="checkbox"/> Locomoção através de cadeira de rodas.	<input type="checkbox"/> Necessita de auxílio para deambular	<input checked="" type="checkbox"/> Ambulante	
ALIMENTAÇÃO	<input type="checkbox"/> Através de cateter central (NPT).	<input type="checkbox"/> Através de sonda alimentar (GTT/SNE)	<input checked="" type="checkbox"/> Via oral com auxílio.	<input type="checkbox"/> Auto suficiente	
CUIDADO CORPORAL	<input type="checkbox"/> Banho no leito, higiene oral realizada pela enfermagem.	<input type="checkbox"/> Banho no chuveiro, higiene oral realizada pela enfermagem.	<input checked="" type="checkbox"/> Auxílio no banho de chuveiro e/ou na higiene oral.	<input type="checkbox"/> Auto suficiente	
ELIMINAÇÃO	<input type="checkbox"/> Evacuação no leito e uso de sonda vesical para controle de diurese.	<input type="checkbox"/> Uso de comadre ou eliminações no leito.	<input type="checkbox"/> Uso de vaso sanitário com auxílio.	<input checked="" type="checkbox"/> Auto suficiente	
TERAPÊUTICA	<input type="checkbox"/> Uso de drogas vasoativas para manutenção de P.A	<input checked="" type="checkbox"/> E.V contínua ou através de sonda nasogástrica.	<input type="checkbox"/> E.V intermitente	<input type="checkbox"/> I.M. ou V.O.	
TOTAL	<input checked="" type="checkbox"/> 09 a 14 ; CM	() 15 a 20 ; CI	() 21 a 26; CAD	() 27 a 31; CSI	() ACIMA DE 31; CINT

GERENCIAMENTO DE RISCO DO CLIENTE

RISCO	FATORES DE RISCO
Risco de Queda <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Criança menor de 05 anos <input type="checkbox"/> Idosos acima de 60 anos <input type="checkbox"/> Jejum prolongado <input type="checkbox"/> Nível de consciência alterado <input type="checkbox"/> Deficit motor: dificuldade da marcha <input type="checkbox"/> deficit sensitivo: visão, auditivo, tato <input type="checkbox"/> Urgência urinária ou intestinal <input checked="" type="checkbox"/> Uso de medicamentos: sedativos, hipotensores, antidepressivos, hipnóticos, analgésicos e anestésicos
Risco para Úlcera por pressão (UPP)	ESCALA DE BRADEN: <input type="checkbox"/> Sem risco <input type="checkbox"/> Risco Leve <input type="checkbox"/> Risco Moderado <input type="checkbox"/> Risco alto <input type="checkbox"/> Risco severo
Risco para Flebite <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Utilização de dispositivos invasivos (AVP e dissecação venosa) <input type="checkbox"/> Utilização de medicamentos vesicantes <input type="checkbox"/> Fragilidade capilar <input type="checkbox"/> outros: _____
Risco para perda de SNE ou SOE/GTT/AVC <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Agitação <input type="checkbox"/> Manuseio e manutenção inadequada do dispositivo <input type="checkbox"/> Alteração do nível de consciência <input type="checkbox"/> outros: _____
Risco para Terapia Medicamentosa <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> alergias: _____ <input type="checkbox"/> outros: <u>Penicilina P.C.</u>

ESCALA de BRADEN (ESCORE PARA AVALIAÇÃO DE PELE)

TIPO	01	02	03	04
PERCEPÇÃO SENSORIAL	<input type="checkbox"/> Completamente limitado	<input type="checkbox"/> Muito limitado	<input type="checkbox"/> Ligeiramente limitado	<input type="checkbox"/> Sem limitação
UNIDADE	<input type="checkbox"/> Constantemente molhado	<input type="checkbox"/> Muito úmido	<input type="checkbox"/> Ocasionalmente úmido	<input type="checkbox"/> Raramente úmido
ATIVIDADE	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Em cadeira	<input type="checkbox"/> Anda ocasionalmente	<input type="checkbox"/> Anda frequentemente
MOBILIDADE	<input type="checkbox"/> Completamente imóvel	<input type="checkbox"/> Parcialmente limitado	<input checked="" type="checkbox"/> Ligeiramente limitado	<input type="checkbox"/> Sem limitação
NUTRIÇÃO	<input type="checkbox"/> Muito mal	<input type="checkbox"/> Provavelmente inadequada	<input type="checkbox"/> Adequada	<input type="checkbox"/> Excelente
FRICÇÃO E CISCALHAMENTO	<input type="checkbox"/> Problema	<input type="checkbox"/> Problema potencial	<input type="checkbox"/> Sem problema aparente	<input type="checkbox"/> Sem problema
TOTAL:				
<input type="checkbox"/> Sem risco: > =19	<input type="checkbox"/> Leve= 15 - 18	<input type="checkbox"/> Moderado = 13 -14	<input type="checkbox"/> Alto = 10 - 12	<input type="checkbox"/> Severo = < 9

CRITÉRIOS PARA VIGILÂNCIA DE ISOLAMENTOS

- ☐ Transferidos de outras instituições de saúde onde tenham permanecido por um período igual ou superior a 24h;
☐ Atendidos por serviço de Home Care, tendo feito uso de antibiótico nos últimos 90 dias, QUAL? _____
☐ Cirurgia nos últimos 30 dias; ☐ Hospitalização nos últimos 90 dias (com duração ≥ 5 dias);
☐ Em terapia de hemodiálise; ☐ Usuário de SVD à admissão.

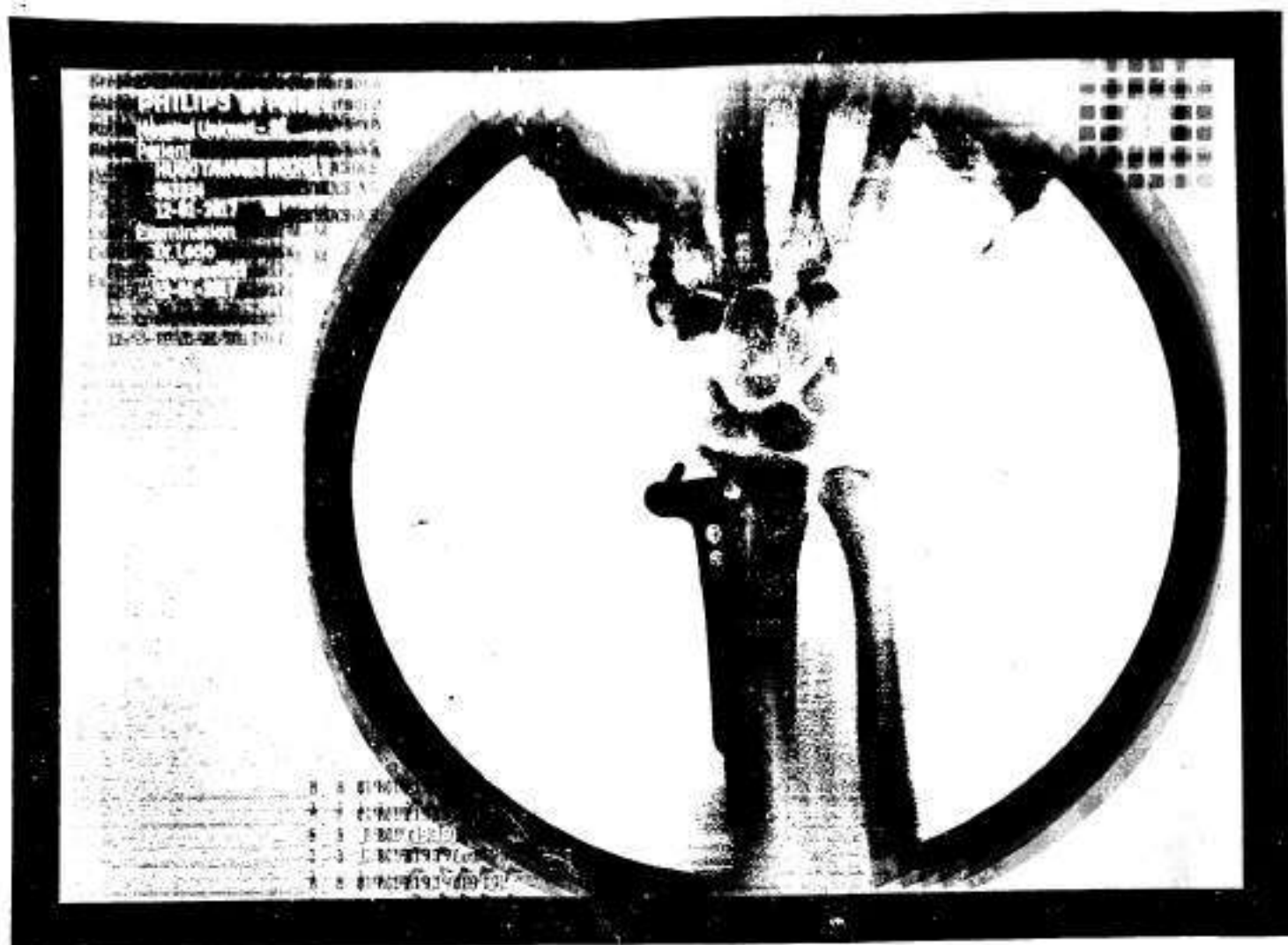
Acompanhamento de culturas:

1. swab retal: _____ 2. swab de úlcera por pressão (se presença): _____
 3. swab axilar esquerdo: _____ 4. swab peri-dreno (se presença): _____
 5. swab nasal: _____ 6. aspirado traqueal (se TOT ou TQT): _____
 7. swab de ferida cirúrgica (se presença): _____

Pela infectologia: Mantém isolamento? ☐ SIM ☐ NÃO

Data: __/__/__

Assinatura do enfermeiro

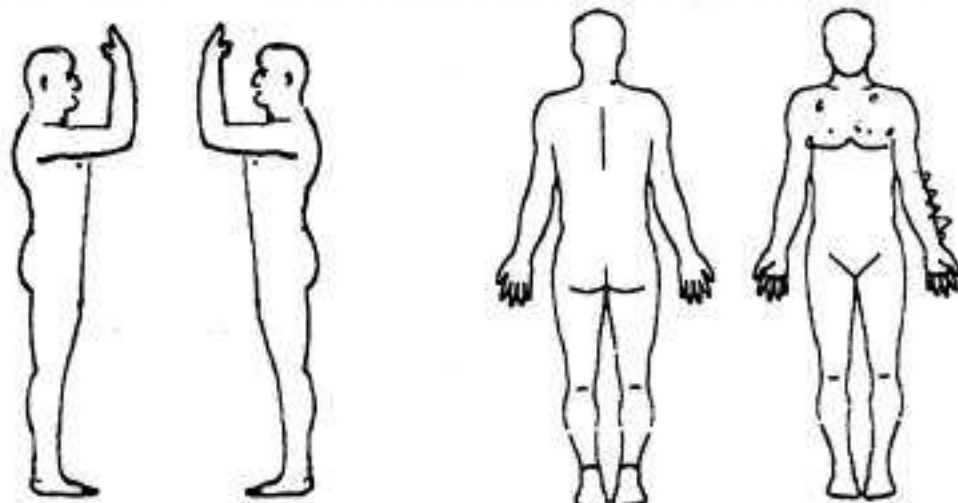


TRANSOPERATÓRIO

Recebido no Centro Cirúrgico por:		Hora:	
Nível de Consciência:			
Acordado ()	Sonolento ()	Calmo ()	Orientado ()
Agitado ()			
Informações Gerais:		Sala Operatória n.º 65	
Circulante(s):	Entrada na S.O. 17.40 HS	Início da Anestesia 17.45 HS	Início da Cirurgia 18.00 HS
Término da Cirurgia 19.00 HS	Término da Anestesia 19.00 HS	Saída da S.O. HS	
Cirurgia Realizada:			
Equipa Cirúrgica:			
Cirurgião Dr.(a):		Assistente Dr.(a):	
Anestesiologista Dr.(a):		Instrumentador(a):	
Anestesia:			
Geral Venosa ()	Peridural com Catéter ()	Bloqueio ()	Sedação + Local ()
Geral Inalatória ()	Peridural sem catéter ()	Sedação ()	Bloqueio + Local ()
Geral Combinada (V+I) ()	Raquianestesia ()	Local ()	Bloqueio + Sedação ()
Dispositivos:			
Tubo Endotraqueal n.º ()	Com Cuff ()	Sem Cuff ()	Tubo Aramado n.º ()
Máscara Laríngea n.º ()	Outros:		
Assepsia:			
PVP Degermante ()	PVPI Tópico ()	PVI Tintura ()	Clorexedina Degermante ()
Clorexedina Alcolólica ()	Outros:		
Equipamentos e Acessórios:			
Carro de Anestesia ()	Capnógrafo ()	Oxímetro ()	Cardioscópio ()
PA Invasiva (PAI) ()	PA não Invasiva (PANI) ()	Video Unimed ()	Garrote Pneumático ()
Microscópio ()	Desfibrilador ()	Manta Térmica ()	Termômetro ()
Outros:			
Bombas de Infusão:			
Dilutor ()	Infusão Contínua ()	De seringa ()	Outra ()
Coxins:			
Cabeça ()	Auricular ()	Occipital ()	MSD ()
MSE ()	MID ()	MIE ()	Calcâneos ()
Ombro ()	Dorso D ()	Dorso E ()	Lombar ()
Tórax D ()	Tórax E ()	Pelve ()	Outros:
Ataduras Para Contenção:			
Punho D ()	Punho E ()	Joelho D ()	Joelho E ()
Outra ()			
Gesso:			
MSD ()	MSE ()	MID ()	MIE ()
Outro ()			
Bisturi Elétrico:			
Monopolar ()	Bipolar ()	Ultra Cision ()	Outros Bisturis ()

Legenda:

- ☒ Eletrodos
- ☒ Incisão Cirúrgica
- ☒ Placa de Bisturi
- ☒ Garrote Pneumático





SERVIÇO DE ENFERMAGEM
Ficha de Pré e Transoperatório

Unimed
Sergipe

Itens Revisados

Itens Excluídos

Unidade: Sala de Preparo Data: 12/03/17 Atendimento: 563334

Paciente: Hugo Tavares Pires Sampaio

Idade: 30 anos Sexo: M Leito: 502 B Convênio: Particular

Data da internação: 12/03/17 Data da Cirurgia: 12/03/17 Hora da Cirurgia:

Cirurgia Proposta: Fratura de 1 dos ossos metatarsos (D)

PRÉ-OPERATÓRIO

Condições Gerais:

Calm (☒) Orientado (☒) Ansioso () Outros: ☐ Peso: ☐ Altura: ☐

Sinais Vitais:

T ☐ °C ☐ FC ☐ FR ☐ PA ☐ Dor (0-10) ☐

História Progressiva:

Hipertensão Arterial (☒) Mastectomia: D () E () Diabetes Mellitus (☒) Membro Amputado: ☐

Cardiopatia (☒) Fístula Arteriovenosa: MSD () MSE () ALERGIA: Não Etilismo ()

Tabagismo (☒) Quantos Cigarros por Dia: ☐

Próteses/Implantes:

Ocular: D () E () Auditiva: D () E () Ortopédica () Marca-Passo ()

Retirado:

Prótese Dentária (☒) Lente de Contato (☒) Joias (☒) Outros: ☐

Preparo:

Descrição	Hora	Executado por	Descrição	Hora	Executado por
Jejum a partir	<u>21:00</u>	<u>PCT</u>	Pré-Anestésico		
Banho	<u>OK</u>	<u>1</u>	Preparo Intestinal		
Higiene Oral	<u>OK</u>	<u>1</u>			

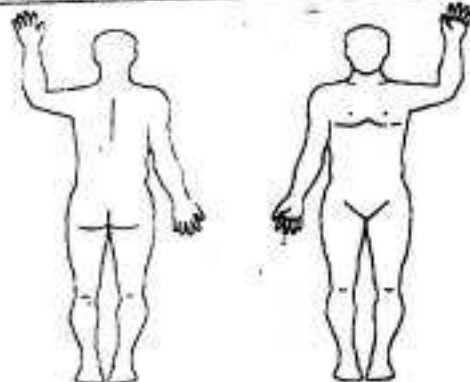
Punção Venosa:

Realizada por: ☐ Hora: ☐

Dispositivo: ☐ Geico nº ☐ Scalp nº ☐ Outros: ☐

Local da Inserção:

Área tricotomizada:



Colocar:

Camisola (☒)
Gorro (☒)
Propé (☒)

Outras anotações:

Exames Encaminhados ao Centro Cirúrgico:

Laboratoriais () ECG () RX (☒) TC () RNM () USG () Outros: ☐

Responsável pela Execução dos Procedimentos: Téc. Enfermagem () Enfermeiro(a)

Encaminhado p/ Centro Cirúrgico por: Talita Hora: ☐

Controle das Compressas				Posição de Paciente durante o Ato Operatório	
Grande		Pequena		Dorsal ou Supina	<input checked="" type="checkbox"/> Sims
Fornecidas	Devolvidas	Fornecidas	Devolvidas	Ventral ou Prone	Lateral D
10	10	10	10	Ventral de Flexão dos Joelhos	Lateral S
				Trendelenburg	
				Trendelenburg Reverse	
				Ginecológica ou Litotômica	

Sondas / Drenos e Cânulas:

<input type="checkbox"/> Gástrica n.º	<input type="checkbox"/> Nasoenteral n.º	<input type="checkbox"/> Fouchet n.º	<input type="checkbox"/> Tórax n.º
<input type="checkbox"/> Kher	<input type="checkbox"/> Penrose n.º	<input type="checkbox"/> Sucção h.º	<input type="checkbox"/> Tórax n.º
<input type="checkbox"/> Traqueostomia	<input type="checkbox"/> Guedel n.º	<input type="checkbox"/> Sonda Vesical Foley	<input type="checkbox"/> N.º _____ Vias n.º
<input type="checkbox"/> Passagem da sonda sem restrição	<input type="checkbox"/> Com Restrição	<input type="checkbox"/> Aspecto da urina drenada	<input type="checkbox"/> Passada por:

Infusão / Soluções:

Volume	Descrição	Quantidade	Volume	Descrição	Quantidade
250 ml	S. Fisiológico 0,9%		250 ml	S. Glicofisiológico	
500 ml	S. Fisiológico 0,9%		500 ml	Manitol e Sorbitol	
1000 ml	S. Fisiológico 0,9%		1000 ml	Glicina	
500 ml	Ringer Lactato	11	500 ml	Água Destilada	
500 ml	S. Glicosado				

Sangue e Derivados:

Descrição	Quant.	Hora	Quant.	Hora	Quant.	Hora	Quant.	Hora
Concentrado de Hemácias								
Plasma								
Plaquetas								
Crioprecipitado								

Expansores Plasmáticos:

Descrição	Quant.	Hora	Quant.	Hora	Quant.	Hora	Quant.	Hora
Albumina								

Contraste:	Via:	Tipo:	Volume:																																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Medicações</th> <th colspan="3">Medicações</th> </tr> <tr> <th>Nome</th> <th>Via</th> <th>Hora</th> <th>Nome</th> <th>Via</th> <th>Hora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Antibiotico Keflin</td> <td>IV</td> <td>18:30</td> <td rowspan="3" style="text-align: center; vertical-align: middle;">/</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Diprison</td> <td>IV</td> <td>19:00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Protina 4</td> <td>IV</td> <td>19:00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Medicações			Medicações			Nome	Via	Hora	Nome	Via	Hora	Antibiotico Keflin	IV	18:30	/			Diprison	IV	19:00			Protina 4	IV	19:00																																												
Medicações			Medicações																																																																						
Nome	Via	Hora	Nome	Via	Hora																																																																				
Antibiotico Keflin	IV	18:30	/																																																																						
Diprison	IV	19:00																																																																							
Protina 4	IV	19:00																																																																							

Diurese Desprezada em Sala:

Hora	Volume	Aspecto	Hora	Volume	Aspecto

Encaminhamento de Espécime para Laboratório de Anatomia Patológica:

Fakouri ()	Sônia Lima ()	Mônica ()	Outro ()
-------------	----------------	------------	-----------

Outros Serviços Requisitados:

UV ()	Intensificador ()	Laboratório de Análises Clínicas ()	Banco de Sangue ()	Outros ()
--------	--------------------	--------------------------------------	---------------------	------------

pt admitido em S.O. 05 p/ anamnese e
ao 1º cirurgia, com o paciente em posição
em um de apoio de cabeça de modo, posicionado
em mesa, realizado a ACP, com febre 38,5 em 11 S
D por Dr. João F. Reis, insi, pt foi monitorizado
PA = 120 x 64 mmHg FC = 78 bpm ST = 98%, início de
a anestesia sedar o dgo bloqueio + pleto sem
anormalidades, iniciou a cirurgia sem anti-
convulsivos. PA = 125 x 62 mmHg FC = 78 bpm ST = 98%
Transoperatório satisfatório PA = 127 x 55 mmHg
FC = 78 bpm ST = 99%, término da cirurgia em anest.
pt 2/2 SRA com sangramento em um de mule-
teira + curativos + 1ª para + posterior em 11 S + 11 S

Juriane Rodrigues Coeh
COREN SP 635021 TI

Paciente Encaminhado para:

SRPA ()	UTI ()	Semi-intensiva ()	Enf./Apto ()	Alta ()	Sala de Preparo ()
----------	---------	--------------------	---------------	----------	---------------------

Prontuário Contendo:

Exames Laboratoriais ()	RX ()	ECG ()	USG ()	TC ()	RNM ()	Outros:
--------------------------	--------	---------	---------	--------	---------	---------

Peça Cirúrgica ()	Pertences ()
--------------------	---------------

Data: 12-01-17

Enfermeira / Coren

CARIMBOS DA HEMOTERAPIA



FICHA DE ANESTESIA
ANESTESIA



Itens Revisados

Itens Excluídos

Convênio

Nº Registro

Nome HUGO TAVARES ROCHA SAUPTO

Data 12 / 01 / 1

Quarto Leito Sexo MASC Cor Idade 30 anos

Cirurgião LEO BOURBOR Auxiliares

Diag. Preop. FRATURA DE RAO

Cirurgia Realizada TTT CIR. DE FRATURA DE RAO

Código Cirúrgico

Pre-medicação Hora Resultado 1

Início Anest. 17:45 Início Op. 18:00 Altura Anest. Risco Operatório - 1 - 2 - 3 - 4 Estado Físico - 1 - 2 - 3 - 4

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

7:45 15 30 45 18:45 15 30 45 15 30 45 15 30 45 15

ANOTAÇÕES
Realizado bloqueio do plexo braquial com glicina 0,5% e ropivacaína 0,5% por ultrassonografia. Bloqueio com sucesso.

DROGAS	QUANT.	MATERIAL	Nº	QTD	Agente Anestésico
1. <u>Propofol 1%</u>	<u>20 ml</u>	CATÉTER DE O ₂	<u>01</u>	<u>01</u>	<u>V. de 200 ml</u>
2. <u>Ropivacaína 0,5%</u>	<u>20 ml</u>	SONDA DE ASPIRAÇÃO	<u>01</u>	<u>01</u>	Técnica <u></u>
3. <u>Glicina 0,5%</u>	<u>20 ml</u>	ELCO	<u>20</u>	<u>01</u>	Posição <u></u> Local punção <u></u> Líquido retirado <u></u>
4. <u>Salina 0,9%</u>	<u>20 ml</u>	BRALPE	<u>01</u>	<u>01</u>	Aparelho <u></u> Indução <u></u> Técnica <u></u>
5. <u>Albúmina 20%</u>	<u>20 ml</u>	TUBO ENDOTRA	<u>01</u>	<u>01</u>	Posição após <u></u> Posição Operatória <u></u> Resultado B <u></u>
6. <u>Albúmina 20%</u>	<u>20 ml</u>	GUDELL	<u>01</u>	<u>01</u>	Duração da Operação <u>1h 10</u> Duração da Anestesia <u>1h 30</u> Consciência <u></u>
7. <u>Albúmina 20%</u>	<u>20 ml</u>	FAIXA SMARCH	<u>01</u>	<u>01</u>	Condição no final da Operação <u>Estável, expressão si quer</u>
8. <u>Albúmina 20%</u>	<u>20 ml</u>	AGULHA DESCART	<u>01</u>	<u>01</u>	Observações <u>Um leve aumento anestésico</u>
9. <u>Albúmina 20%</u>	<u>20 ml</u>	AGULHA PLEDO	<u>01</u>	<u>01</u>	
10. <u>Albúmina 20%</u>	<u>20 ml</u>	CATÉTER TIPO	<u>01</u>	<u>01</u>	
11. <u>Albúmina 20%</u>	<u>20 ml</u>	OCULOS	<u>01</u>	<u>01</u>	
12. <u>Albúmina 20%</u>	<u>20 ml</u>				
13. <u>Albúmina 20%</u>	<u>20 ml</u>				
14. <u>Albúmina 20%</u>	<u>20 ml</u>				
15. <u>Albúmina 20%</u>	<u>20 ml</u>				

ENCAMINHADO A: SRPA HORÁRIO ENTRADA 18:00

SRPA

SRPA



IMPRESSO DA SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICO (SRPA)



Itens Revisados

Itens Excluídos

SINAIS VITAIS

Hora	0	15	30	45	60	120	150	180
T [°]				36,5				
FC	65	69	65	61	68	63	64	
FR	13	13	13	13	14	14	13	
Saturação O ₂	99,4	98,1	99,1	99,1	99	98	98,1	
PANI	10 x 66	12 x 69	133 x 67	133 x 50	128 x 38	133 x 69	130 x 68	
PAI								
PVC								

BALANÇO HÍDRICO

ENTRADA						SAÍDA					
Infundido	Hora	Volume	Hora	Volume	Total	Eliminados	Hora	Volume	Hora	Volume	Total
CH						Urina					
Pla						Drenos					
Plaquetas						Sangue					
Ringer Lactato						Resíduo Gástrico					
SF 0,9%						Balanço Geral: E _____ - S _____ = 0					
SG _____ %											
Irrigação											

Prontuário Contendo:

() RX	() TC	() RNM	() USG	() ECO
() ECG	() Ex. Laboratorial	() Peças Anátomo	()	()

Partencas:

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Hora: 19:05 Paciente acordado em SRPA, responde ao estímulo de abertura de olhos, responde a comandos verbais e táteis. Freqüência cardíaca 65 bpm, FC 69 bpm, FR 13 rpm, SpO₂ 99,4%. Saturação de O₂ 98,1%. Pressão arterial 10 x 66 mmHg. Pressão venosa 12 x 69 mmHg. Pressão arterial 133 x 67 mmHg. Pressão arterial 133 x 50 mmHg. Pressão arterial 128 x 38 mmHg. Pressão arterial 133 x 69 mmHg. Pressão arterial 130 x 68 mmHg.

19:30 Paciente acordado, responde ao estímulo de abertura de olhos, responde a comandos verbais e táteis. Freqüência cardíaca 65 bpm, FC 69 bpm, FR 13 rpm, SpO₂ 99,4%. Saturação de O₂ 98,1%. Pressão arterial 10 x 66 mmHg. Pressão venosa 12 x 69 mmHg. Pressão arterial 133 x 67 mmHg. Pressão arterial 133 x 50 mmHg. Pressão arterial 128 x 38 mmHg. Pressão arterial 133 x 69 mmHg. Pressão arterial 130 x 68 mmHg.

20:00 Paciente acordado, responde ao estímulo de abertura de olhos, responde a comandos verbais e táteis. Freqüência cardíaca 65 bpm, FC 69 bpm, FR 13 rpm, SpO₂ 99,4%. Saturação de O₂ 98,1%. Pressão arterial 10 x 66 mmHg. Pressão venosa 12 x 69 mmHg. Pressão arterial 133 x 67 mmHg. Pressão arterial 133 x 50 mmHg. Pressão arterial 128 x 38 mmHg. Pressão arterial 133 x 69 mmHg. Pressão arterial 130 x 68 mmHg.

21:00 Encaminhada para o quarto de internamento, com acompanhamento de enfermeiro. Com o uso de oxigênio por via nasal. Pressão arterial 10 x 66 mmHg. Pressão venosa 12 x 69 mmHg. Pressão arterial 133 x 67 mmHg. Pressão arterial 133 x 50 mmHg. Pressão arterial 128 x 38 mmHg. Pressão arterial 133 x 69 mmHg. Pressão arterial 130 x 68 mmHg.

21:30 Paciente acordado, responde ao estímulo de abertura de olhos, responde a comandos verbais e táteis. Freqüência cardíaca 65 bpm, FC 69 bpm, FR 13 rpm, SpO₂ 99,4%. Saturação de O₂ 98,1%. Pressão arterial 10 x 66 mmHg. Pressão venosa 12 x 69 mmHg. Pressão arterial 133 x 67 mmHg. Pressão arterial 133 x 50 mmHg. Pressão arterial 128 x 38 mmHg. Pressão arterial 133 x 69 mmHg. Pressão arterial 130 x 68 mmHg.

22:00 Paciente acordado, responde ao estímulo de abertura de olhos, responde a comandos verbais e táteis. Freqüência cardíaca 65 bpm, FC 69 bpm, FR 13 rpm, SpO₂ 99,4%. Saturação de O₂ 98,1%. Pressão arterial 10 x 66 mmHg. Pressão venosa 12 x 69 mmHg. Pressão arterial 133 x 67 mmHg. Pressão arterial 133 x 50 mmHg. Pressão arterial 128 x 38 mmHg. Pressão arterial 133 x 69 mmHg. Pressão arterial 130 x 68 mmHg.

Liberação da SRPA

DATA:	HORA:	() ALTA ASSINADA
ENCAMINHADO PARA:	() Unidade de Origem - Leito	() Sala de Preparo / Domicílio
Assinatura da Enfermeira:		



IMPRESSO DA SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICO (SRPA)

Hospital
Unimed
Sergipe

Itens Revisados

Itens Excluídos

Nome: Wales Rocha Atendimento: 563339
Idade: 50 anos Leito: de radio
Cirurgia Realizada - POI: Fratura de radio

ADMISSÃO NA SALA DE RECUPERAÇÃO ÀS: _____ HORAS DATA: 12/01/17

ANESTESIA: leve Breves Fina

ANESTESIA: ☐ Geral Venosa ☐ Peridural com cateter ☒ Bloqueio ☐ Sedação ☐ Local
☐ Geral Inalatória ☐ Peridural sem cateter
☐ Geral Combinada (V+I) ☐ Raqui-anestesia

OXIGENOTERAPIA: 02 _____ l/min, (mantendo nebulização com água destilada 250 ml) ☐ Sim ☐ Não

MONITORIZAÇÃO: ☒ ECG ☒ Oximetria ☒ PA ☐ PA Invasiva ☐ PVC ☐ Ventilação Mecânica

DRENOS/CÂNULAS: ☐ Sonda Gástrica ☐ Sonda Nasoenteral ☐ Sonda Vesical ☐ Penrose Latex
☐ Penrose Silicone ☐ Nelaton ☐ Dreno de Tórax ☐ Dreno Sucção
☐ Acesso Venoso Central ☒ Acesso Venoso Periférico ☐ Cânula de Guedel nº _____

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: ☐ Acordado ☐ Sonolento ☒ Desmaio ☐ Orientado ☐ Agitado

Prescrição Médica	Horários
<u>Dol, 500, IV, 4h</u>	
<u>Clonazepam, 4 mg, IV, 10h</u>	

ALTA ÀS: _____ HORAS ASS. DR. [Assinatura] CRM: _____

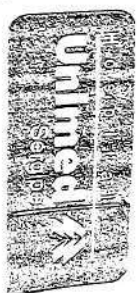
ÍNDICE DE ALDRETE-KROULIK						
	CONSCIÊNCIA	RESPIRAÇÃO	SATURACÃO O2	CIRCULAÇÃO	ATIVIDADE	I.A.K.
0	1	2	1	2	2	8
30	1	2	2	2	2	9
60	2	2	2	2	2	10
120						
180						

Avaliação do Índice de Aldrete-Kroulik			
Circulação:	2 PA mais ou menos 20% do valor Pré-Anestésico 1 PA mais ou menos 25 a 50 % do valor Pré-Anestésico 0 PA mais ou menos 50% do valor Pré-Anestésico	Consciência:	2 Desperto totalmente 1 Desperto ao chamar 0 Não responde a estímulos auditivos
Respiração:	2 Apto a respirar fundo e tossir 1 Dispneia ou respiração limitada 0 Apnéia	Atividade Muscular:	2 Apto a mover as 4 extremidades 1 Apto a mover 2 extremidades 0 Apto a mover 0 extremidades
Sat. O2:	2 >92% S/ O2 1 >90% C/ O2 0 <90% C/ O2		



Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH)
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)
Centro de Materiais e Esterilização (CME)

RASTREABILIDADE DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO



ITENS REVISADOS
ITENS EXCLUÍDOS

Unimed
Sergipe

Mat. 10.10.11
Data Esterilização: 10.10.11
Data Validade: 25.01.12
Número da Carga: 70

Unimed
Sergipe

Unimed
Sergipe

Mat. 12.10.11
Data Esterilização: 12.10.11
Data Validade: 27.01.12
Número da Carga: Cardio de Santana Leite

Unimed
Sergipe

Mat. 12.10.11
Data Esterilização: 12.10.11
Data Validade: 27.01.12

Unimed
Sergipe

Mat. 10.10.11
Data Esterilização: 10.10.11
Data Validade: 25.01.12
Número da Carga: 12

Unimed
Sergipe

Mat. 12.10.11
Data Esterilização: 12.10.11
Data Validade: 27.01.12
Número da Carga: 12

Unimed
Sergipe

Mat. 12.10.11
Data Esterilização: 12.10.11
Data Validade: 27.01.12
Número da Carga: 12

Unimed
Sergipe

Mat. 12.10.11
Data Esterilização: 12.10.11
Data Validade: 26.01.12
Número da Carga: 3

Assinatura Rau 09/11
COREN 09/11

Unimed
Sergipe

Mat. 12.10.11
Data Esterilização: 12.10.11
Data Validade: 26.01.12
Número da Carga: 3

Assinatura Rau 09/11
COREN 09/11

Unimed
Sergipe

Mat. 12.10.11
Data Esterilização: 12.10.11
Data Validade: 26.01.12
Número da Carga: 3

Assinatura Rau 09/11
COREN 09/11

Unimed
Sergipe

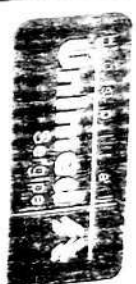
Mat. 12.10.11
Data Esterilização: 12.10.11
Data Validade: 26.01.12
Número da Carga: 3

Assinatura Rau 09/11
COREN 09/11



Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH)
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)
Centro de Materiais e Esterilização (CME)

RASTREABILIDADE DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO



ITEMS REVISADOS			
ITEMS EXCUIDOS			
PACIENTE	Luiz Roberto de Souza		
CIRURGIA REALIZADA	Prostatectomia		
CIRURGIÃO	Dr. Roberto de Souza		
ANESTESISTA	Dr. Roberto de Souza		
DATA DA CIRURGIA	12/01/11		
HORA DE INÍCIO	18:00	HORA DE TÉRMINO	19:00
INTEGRADORES QUÍMICOS			

COORDENADOR
CARGA / CARGA
INTERADOR
TIPO 5
ISO 11140-1

MATERIAL / MATERIAL

COORDENADOR
CARGA / CARGA
INTERADOR
TIPO 5
ISO 11140-1

MATERIAL / MATERIAL
DATA / DATA
AUTOCALIVE / AUTOCALIVE
CARGA / CARGA
OPERADOR / OPERADOR
CICLO Nº / CICLO Nº

COORDENADOR
CARGA / CARGA
INTERADOR
TIPO 5
ISO 11140-1

MATERIAL / MATERIAL
DATA / DATA
AUTOCALIVE / AUTOCALIVE
CARGA / CARGA
OPERADOR / OPERADOR
CICLO Nº / CICLO Nº

COORDENADOR
CARGA / CARGA
INTERADOR
TIPO 5
ISO 11140-1

STEAM



ISO 11140-1
2016-09
2021-09

STEAM



ISO 11140-1
2016-09
2021-09

STEAM



ISO 11140-1
2016-09
2021-09

STEAM



ISO 11140-1
2016-09
2021-09

STEAM



ISO 11140-1
2016-09
2021-09

STEAM



ISO 11140-1
2016-09
2021-09

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR

Unimed
Sergipe

Convênio: _____

Nome: ALMISTAN Atendimento: _____ Leito: _____

DATA	HORA	EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR
		<p>Plano de Tratamento para controle do fluxo de saída de ar</p> <p><i>[Signature]</i> Dr. Lécio Bourbon Ortopedia - Traumatologia CREMESE 713</p>
13/09/17		<p><i>[Signature]</i> Dr. Lécio Bourbon Ortopedia - Traumatologia CREMESE 713</p>

CONFIRMAÇÃO DE CIRURGIA

PACIENTE: Hugo Tavares Rocha Sampaio

CIRURGIA REALIZADA:

CIRURGIÃO: D^{rs} Tereza dos Anjos

AUXILIAR: —

ANESTESISTA: D^{ra} Leio Filha

CONVÊNIO: particular

ATENDIMENTO: 563334

CIRCULANTE: ferreira

ENTRADA NA SO: 17:40

TÉRMINO DA CIRURGIA: 19:00

INÍCIO DA ANESTESIA: 17:45

TÉRMINO DA ANESTESIA: 19:00

INÍCIO DA CIRURGIA: 18:00

SAÍDA DA SO: —:—

TIPO DE ANESTESIA:

GERAL — LOCAL — PERIDURAL — SEDAÇÃO —

PERIDURAL CONTÍNUA (CATETER PERIDURAL) —

LOCAL + SEDAÇÃO — RAQUI — BLOQUEIO ✓ Fluxo

HOUE ATRASO? SIM () NÃO (✓)

MOTIVO DO ATRASO:

NATUREZA: LIMPA (✓) CONTAMINADA ()

POTENCIALMENTE CONTAMINADA () INFECTADA ()

TÉCNICA UTILIZADA: CONVENCIONAL (✓) VIDEOLAPAROSCOPIA ()

CLASSIFICAÇÃO ASA: 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Hospital
Unimed
Sergipe

Itens Revisados

Itens Excluídos

Nome:

Henrique Joel

Atendimento:

Leito:

102-B

DATA

HORA

PRESCRIÇÃO MÉDICA E DIETA

HORÁRIOS

14/05/2014

1. Biotin

2. 1000

3. Paracetamol 1000mg / 8h 6/6h 500mg

4. Analgesia 1000mg / 8h 8h

5. 1000mg / 15y / 101h

6. Ceftriaxona

Dr. Lício Bourbon
Ortopedia - Traumatologia
CREMESP - 713

5h 30m
11h 30m
19h 30m

19h 30m

19h 30m

19h 30m

19h 30m

19h 30m

ATA 107

Dr. Lício Bourbon
Ortopedia - Traumatologia
CREMESP - 713

SÃO MARCOS HOSPITALAR LTDA

Declaração de Comparecimento

Declaração de Paciente

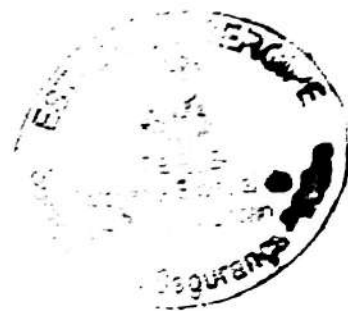
Declaro para os devidos fins, que estive no HOSPITAL UNIMED no dia 12/01/2017 as 15:02 até 13/01/2017 as 08:36 o paciente citado abaixo.

Nome : HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO
Convênio : PARTICULAR
Motivo : TRATAMENTO CIRÚRGICO
Médico : Dr.(a). LECIO DOS ANJOS BOURBON

ARACAJU, 17 de Janeiro de 2017


SÃO MARCOS HOSPITALAR LTDA
INTERNAMENTO

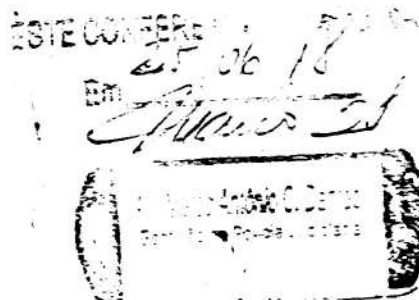
Rua Campo do Brito, 1000 São José



INSTITUTO MÉDICO LEGAL
LAUDO PERICIAL
Lesões Corporais

Hugo Tavares Rocha Sampaio

Laudo nº 4070/2018





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

segunda-feira, 7 de maio de 2018

Nº Laudo
4070/2018

Dados Da Vítima

Nome da Vítima	Nascimento	Idade	Naturalidade
HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO	09/06/1986	31	ARACAJU
Estado Civil	Sexo	Cor	Profissão
SOLTEIRO	MASCULINO	PARDA	GESTOR AMBIENTAL
Instrução	Nome da Mãe	Nome do Pai	
3º GRAU	TANIA TAVARES ROCHA SAMPAIO	EDVALDO SAMPAIO DOS SANTOS	
Endereço	Bairro	Município	
RUA JOSE DE A. PINHEIRO, 181		ARACAJU	
Nome da Autoridade	Função	Unidade	
BEL DANIELA RAMOS LIMA	BEL DANIELA RAMOS LIMA	DEDT	
1º Perito Relator	Cremeset/Crose	2º Perito Relator	Cremeset/Crose
DRª. SCHEILLA K. M. SALVIANO	2260		
Local da Perícia	Tipo	Causa	
Sala do IML			

Historico/Descrição

Historico

Relata o periciando que foi vítima de acidente motociclistico em 10/01/2017, nesta Capital.

Descrição

Ao exame apresenta cicatriz cirúrgica em punho direito. Foi submetido a correção cirurgia ortopédica no Hospital UNIMED. Relatório médico do Dr. Lécio A. Bourbon - CRM 713, - "fratura distal de alta médica em 25/04/2016". Reabilitado sem sequelas.

Comentario Medico\Conclusão\Quesitos Respostas

Comentario Médico - Forense

Existe compatibilidade entre os achados e a ação contundente. As lesões não resultaram em perigo de vida, porém se faz necessário afastá-lo de suas ocupações habituais por período superior a 30 dias.

Conclusão

- 1) Houve ofensa à integridade física da vítima.
- 2) Lesões produzidas por ação contundente.
- 3) Exame realizado às 15h11 do dia 07/05/2018.

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?

Não.

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?

Não.

Este documento foi expedido via eletrônica (expresso), nos termos da legislação vigente. Confira com o original em papel e esteja disponível no banco de dados do Instituto Médico Legal. Devera conter o carimbo da unidade policial responsável pelo crime.

Dr. Scheilla K. M. Salviano
DR. SCHELLA K. M. SALVIANO
2250

X

ESTE DOCUMENTO É VÁLIDO

Em 27.06.18
Guarua 2V



RELATÓRIO 01507 / 2017 REFERENTE À OCORRÊNCIA

NÚMERO: 1701100331 / ESUS - SAMU

O **SAMU 192 SERGIPE** foi acionado às **14h38min** do dia **10 de Janeiro de 2017**, para atendimento de vítima identificada como **Hugo Tavares Rocha Sampaio**, com relato de **queda de moto**, no município de Aracaju.

A equipe da **Unidade de Suporte Básico - Aracaju** realizou atendimento no local, seguido de remoção para **Unidade de Pronto Atendimento Nestor Piva** do município de Aracaju, onde deixou o paciente aos cuidados da equipe.

Aracaju, 13 de Novembro de 2017


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

Tiemi Sayuri Menezes Oki Fontes

Coordenadora Médica

SAMU 192 SERGIPE



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

RELATÓRIO MÉDICO

Hugo Tavares Rocha Sanyago de
Atividade no Centro de Referência
em 10.01.17, Tumor de Ovario
do Tumor. Após exame e parecer
emite parecer para encaminhamento
para Centro cirúrgico Hospital
para tratamento. Exame
conforme consta em seu
prontuário

cid 702

Dr. Esdras F. Ferreira
Médico
CRM 2203

Dr. Esdras Fagundes Ferreira

Coordenador dos Médicos Ortopedistas e Cirurgiões da REUE

Unidade de Pronto Atendimento Municipal DR. Nestor Piva
Av. Maranhão S/N. Bairro: 18 do Forte Telefone: 3212 - 0411

CORPO CLÍNICO
PRONTOCLÍNICA ORTOPÉDICA

Kleberton



PRONTOCLÍNICA
ORTOPÉDICA

HUGO VASCONCELOS RIBEIRO
VITIMA DE ACIDENTE DE TRABALHO
EM JULHO 2017, SOFRENDO
LESÃO NO FÊMUR DESTA
EM 5525. FICANDO
COM CONDIÇÃO ESTÁVEL
DE ALTA MÉDICA.
AVALIADO EM SEQUÊNCIA
25/04/18

Dr. João A. Bourbon
Ortopedia - Traumatologia
CRM - 713

- Dr. Allisson Luis Lima Rodrigues (CRM 3189)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Quadril
- Dr. Antônio Franco Cabral (CRM 880)
Ortopedia Geral / Traumatologia / Cirurgia
- Dr. Artêmio Rocha Melo (CRM 2232)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho
- Dr. Daniel Bispo de Andrade (CRM 1295)
Medicina Desportiva/Ortopedias Fraturas
- Dr. Denis Cabral Duarte (CRM 4163)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Ombro e Cotovelo
- Dr. João Bourbon Albuquerque II (CRM 4224)
Ortopedia Geral/Traumatologia/Cirurgia do Joelho
- Dr. Kleber César Siqueira Santana (CRM 2213)
Ortopedia Geral / Ortopedia Pediátrica
- Dr. Kleberton César Siqueira Santana (CRM 2481)
Ortopedia Geral/Alongamento e Reconstrução Óssea
- Dr. Lécio dos Anjos Bourbon (CRM 713)
Ortopedia/Traumatologia/Cirurgia do Joelho
- Dr. Leonardo Guedes de Oliveira (CRM 2091)
Ortopedia Geral/Alongamento e Reconstrução Óssea
- Dr. Luciano Oliveira Júnior (CRM 3191)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho
- Dr. Marluccio Andrade (CRM 804)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Tornozelo e Pé
- Dr. Marcos Masayuki Ishi (CRM 2776)
Ortopedia Geral/ Cirurgia da Coluna Clínica e Dor
- Dr. Márcio Moura Rocha (CRM 3592)
Traumatologia / Cirurgia do Joelho, Tornozelo e Pé
- Dr. Masayuki Ishi (CRM 1276)
Ortopedia Geral/Cirurgia do Joelho/Vídeo Artroscopia /Acupuntura
- Dr. Max Franco de Carvalho (CRM 2430)
Ortopedia / Traumatologia / Cirurgia Coluna
- Dr. Michael Silveira Santiago (CRM 2598)
Ortopedia Geral/Cirurgia do Quadril
- Dr. Paulo Cândido de Lima Júnior (CRM 3726)
Ortopedia Geral / Cirurgia da Coluna
- Dr. Sérgio Cabral de Melo (CRM 3385)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Ombro e Cotovelo
- Dr. Sylvio Mauricio Mendonça Cardoso (CRM 1277)
Ortopedia Geral / Medicina Desportiva Cirurgia do Joelho/ Vídeo Artroscopia
- Dr. Walter Gomes Pinheiro Júnior (CRM 3036)
Cirurgia da Mão e Membros Superiores

Av. Gonçalo Prado Rollemberg, 460 - Tel.: (79) 3205-6550/ 3303-5184 / 3303-5185
CNPJ: 16.213.001/0001-54 - CEP: 10015-230 - Aracaju/SE

Aracaju

Empresa: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ARACAJU

CNPJ: 11.718.406/0001-20

Aracaju

Recurso: PRONTO ATENDIMENTO - NESTOR PIVA

FA		CONTA 317994		Data de Atendimento 10/01/2017 15:35:00
----	---	-----------------	--	--

IDENTIFICACAO DO PACIENTE				PRONTUARIO: 126179
NOME: Hugo Tavares Rocha Sampaio	RG: 40.560.220	CNS:		
DATA NASCIMENTO: 09/06/1986	IDADE REAL: 30 ANO(S)	SEXO: MASCULINO		
ENDEREÇO: Rua Valdemar Silva Carvalho	Nº: 724	CEP: 49000000	COMPLEMENTO:	
BAIRRO: Coroa do Meio	MUNICÍPIO: Aracaju	ESTADO: Sergipe		
ESTADO CIVIL: Casado(a)	PROFISSÃO:	DATA: 24/01/17		
NOME DA MÃE: Tania Tavares Rocha Sampaio	NOME DO PAI:	NATURALIDADE:		
TELEFONE RES:	TELEFONE CEL:	PARENTESCO:		
PAIS DE ORIGEM:	ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL			
RESPONSÁVEL: Hugo Tavares Rocha Sampaio	ESPECIALIDADE: CIRURGIAO GERAL			
TIPO DE ATENDIMENTO: CONSULTA				
PROCEDÊNCIA: RESIDENCIA				

INFORMACAO DO CONVENIO		CARENCIA:
CONVENIO: SUS / SUS	EMPRESA:	SENHA:
MATRICULA:	VALIDADE:	GUIA:

PREENCHIMENTO PELO PROFISSIONAL: ENFERMAGEM		GLI:	
QUEIXA PRINCIPAL E DURAÇÃO:		FC:	PA:
		FR:	SATO2:
ALERGIA: <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM QUAL?		ALT:	PESO:
MEDICAÇÃO EM USO:		CINT:	QUAD:
		IMC:	RCE:
		MCA:	RCQ:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: <input type="checkbox"/> VERMELHO <input type="checkbox"/> LARANJA <input checked="" type="checkbox"/> AMARELO <input type="checkbox"/> VERDE <input type="checkbox"/> AZUL		ENFERMEIRO/ HORA	
ANTECEDENTES CLÍNICOS: <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> HAS <input type="checkbox"/> GESTANTE			
<input type="checkbox"/> OUTROS: QUAL?			

HDA:

Unidade de pronto atendimento

EXAME FÍSICO:

*ABCD normal
Sem prurido direto*

CID:

R1300130007 Hugo Leonardo Santos Silveira

Página: 1 de 2

Data e Hora: 10/01/2017 15:36

Dr. Hugo J. S. Lima
Cirurgia Geral
Otorrinolaringologia
CRM/SE 3539

CONDUTA / PRESCRIÇÃO:	HORÁRIO	RUBRICA ENFERMAGEM
<p><i>Alto de limpa</i> <i>Do articular</i> <i>Preferido</i></p> <p><i>Dr. Hugo J. S. Lima</i> <i>Cirurgia Geral</i> <i>Coloproctologia</i> <i>CRM-SE 3339</i></p>		
<p>504 (10:30h). - vítima de trauma que sofreu queda que ocorreu em motocicleta. Admite dor. eufórico, ECO 118. Não apresenta ferimentos em membros superiores e inferiores, sem sinais de lesão. e um pequeno hematoma no antebraço direito.</p>		
<p>EXAMES SOLICITADOS: <i>Ex: 118</i> <i>Dr. M. P. Campos</i> <i>M. P. Campos</i> <i>Dr. P. Campos</i></p> <p><i>Dr. P. Campos</i> <i>Ortopedia e Traumatologia</i> <i>CRM-SE 2207</i></p>		
<p>PARECER:</p>		
<p>DESTINO DO PACIENTE:</p> <p>() RETORNO AO CONSULTÓRIO MÉDICO () ALTA () ALTA COM ORIENTAÇÃO</p> <p>() INTERNAÇÃO HOSPITALAR () OBSERVAÇÃO</p> <p>() ENCAMINHAMENTO: _____ HORA _____</p> <p>() TRANSFERÊNCIA: _____ HORA _____</p> <p>() EVASÃO () ÓBITO</p>		

**Prefeitura Municipal de Aracaju**

Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFAZ

Diretoria de Administração Tributária

Praça General Valadão, Nº 341 - Centro - CEP 49.010-520 - Aracaju-SE

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS número 12853 Série A emitido em 13/01/2017

Emissão (Horário de Brasília)

16/01/2017 14:33

Período de Competência

1/2017

Município de Prestação do Serviço

Aracaju - SE

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Natureza da Operação

Tributação no município de Aracaju**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

SAO MARCOS HOSPITALAR LTDA

Inscrição Municipal

193325

Fone/Fax

(79)2106-4848

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

CPF/CNPJ

15.592.785/0001-06

E-mail

nota.fiscal@hospital.unimedse.com.br

Endereço

Rua Campo do Brito, 1000 Bairro São José CEP 49015-460 Aracaju - SE**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

LECIO DOS ANJOS BOURBON

CPF/CNPJ

141.384.254-20

Inscrição Municipal

Fone/Fax

(79)99976-5378

E-mail

Endereço

BEIRA MAR, 1936 Bairro TREZE DE JULHO CEP 49037-080 Aracaju - SE

Código Tributação Município: 04.03.02-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (2%)

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DIARIAS R\$ 150.02 | GASES MEDICINAIS R\$ 23.54 | MATERIAIS E MEDICAMENTOS R\$ 846.45 | TAXAS R\$ 1 157.90 (Paciente: HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO) ISS 2.00 R 43.56 PIS 0.00 R 0.00 COFINS 0.00 R 0.00

RETENÇÕES FEDERAISPIS (R\$)
0,00COFINS (R\$)
0,00INSS (R\$)
0,00IR (R\$)
0,00CSLL (R\$)
0,00Outras Retenções (R\$)
0,00**VALORES**Valor dos Serviços (R\$)
2.177,91Deduções (R\$)
0,00Desconto Incondicionado (R\$)
0,00Base de Cálculo (R\$)
2.177,91Alíquota (%)
2,00ISS (R\$)
43,56ISS Retido (R\$)
0,00Desconto Condicionado (R\$)
0,00Valor Líquido (R\$)
2.177,91Valor Total da Nota (R\$)
2.177,91**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Atendimento: 563334 - HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO Conta: 65317 - PARTICULAR Tipo: Sem Classificação

Atendimento....: 563334
Conta: 65317
Remessa: 24469 - 01/2017

DADOS DO PACIENTE

Paciente.....: 8829074 - HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO
Nascimento.....: 09/06/1986 Sexo: Masculino Fone: 999765378
Endereço.....: RUA T2 181
Bairro.....: FAROLANDIA Cidade.....: ARACAJU

ATENDIMENTO ATUAL

Internacao.....: 12/01/2017 15:02
Alta.....: 13/01/2017 08:36 08:36 Motivo....: ALTA MELHORADA
Período da Conta: 12/01/2017 15:02 a 13/01/2017 08:36
Acomodacao.....: ENFERMARIA 2 LEITOS
Serviço.....: CIRURGIA GERAL Medico/CRM.....: LECIO DOS ANJOS BOURBON / 713
Procedimento.....: 30720095 FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO COTOVELO-PUNHO) -
TRATAMENTO CIRÚRGICO CID.:
Motivo da Alta...: 01 - ALTA MELHORADA

DADOS DO CONVENIO

Convenio.....: 040 - PARTICULAR Plano.....: PARTICULAR
Sub-Plano.....: Guia.....: Validade.: Carteira.....: Validade.: Titular.....:
Empresa...:

Resumo da Conta Hospitalar

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
DIARIAS					150,02
PRIMEIRO ANDAR	150,02				150,02
TAXAS DE USO DE SALA					797,62
CENTRO CIRURGICO	797,62				797,62
TAXAS DE EQUIPAMENTOS					360,28
CENTRO CIRURGICO	360,28				360,28
GASES MEDICINAIS					23,54
CENTRO CIRURGICO	23,54				23,54
MEDICAMENTOS					414,42
CENTRO CIRURGICO	380,26				380,26
PRIMEIRO ANDAR	34,16				34,16
MATERIAIS DESCARTAVEIS					432,03
CENTRO CIRURGICO	419,72				419,72
PRIMEIRO ANDAR	12,31				12,31
Total da Conta:					2.177,91
Total da Conta (-) Desconto + Credenciados:					2.534,71

DIARIAS

Atendimento: 563334 - HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO Conta: 65317 - PARTICULAR Tipo: Sem Classificação

DIARIAS

Setor 43 PRIMEIRO ANDAR

Data	Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
12/01/2017	01000018 ACOMPANHANTE	1	90,0000	90,00
12/01/2017	01000024 ENFERMARIA DAY 12 HORAS	1	60,0200	60,02
Total do Setor:				150,02
Total de DIARIAS:				150,02

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 24 CENTRO CIRURGICO

Data	Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
12/01/2017	02000008 SALA CIRURGICA PORTE 4	1	752,7300	752,73
12/01/2017	02000002 SALA RECUPERACAO POS ANESTESICA	1	18,4800	18,48
12/01/2017	02000035 TAXA DE ANESTESIA (EXCETO GERAL E LOC	1	26,4100	26,41
Total do Setor:				797,62
Total de TAXAS DE USO DE SALA:				797,62

TAXAS DE EQUIPAMENTOS

Setor 24 CENTRO CIRURGICO

Data	Procedimento	Qtde	VI Unitario	VI Total
12/01/2017	03010223 INTENSIFICADOR DE IMAGEM - USO	1	272,7500	272,75
12/01/2017	03010111 MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL INVASIVA	1	3,2500	3,25
12/01/2017	03010113 MONITOR DE RITIMO CARDIACO NA SO - POF	1	62,6600	62,66
12/01/2017	03010120 OXIMETRO DE PULSO NA SO - POR HORA	2	10,8100	21,62
Total do Setor:				360,28
Total de TAXAS DE EQUIPAMENTOS:				360,28

GASES MEDICINAIS

Setor 24 CENTRO CIRURGICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
12/01/2017	06000010 OXIGENIO POR CATETER - HORA	UN	2	11,7700	23,54
Total do Setor:					23,54
Total de GASES MEDICINAIS:					23,54

MEDICAMENTOS

Setor 24 CENTRO CIRURGICO

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
12/01/2017	07002621 CEFALOTINA SODICA (KEFLIN) FA C/1G	FA	2	6,7680	13,54
12/01/2017	07009308 CETOPROFENO (PROFENID) IV PO LIOF INJ.	FA	1	6,5160	6,52
12/01/2017	07019185 CLOR.LEVOBUPIVACAINA 0.5% (NOVABUPI) C	AMP	1	24,1320	24,13
12/01/2017	07011854 CLOR.LIDOCAINA (XYLESTESIN) 2% C/V FR E	FR	1	10,6680	10,67
12/01/2017	07008364 DIPIRONA SODICA (NOVALGINA)C/ 500MG/ML	AMP	2	0,5880	1,18
12/01/2017	07022581 FENTANILA + DROPERIDOL (NILPERIDOL)AMI	AMP	1	9,5160	9,52
12/01/2017	07004309 MIDAZOLAM (DORMONID) 5 MG (1 MG/ML) AM	AMP	1	12,9720	12,97
12/01/2017	07013094 PROPOFOL (DIPRIVAN PFS) 2% FA 20MG/ML	AMP	1	289,6560	289,66
12/01/2017	07010373 SOLUCAO RINGER C/ LACTATO FR. C/500ML	FA	2	6,0360	12,07
Total do Setor:					380,26

Setor 43 PRIMEIRO ANDAR

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
12/01/2017	07000872 AGUA P/ INJECAO AMP C/10ML	AMP	1	0,5520	0,55
12/01/2017	07002637 CEFAZOLINA SODICA PO INJ. FA+DIL10ML FA	FA	1	10,5240	10,52

SÃO MARCOS HOSPITALAR LTDA- HOSPITAL UNIMED

Atendimento: 563334 - HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO Conta: 65317 - PARTICULAR Tipo: Sem Classificação

MEDICAMENTOS

Setor	43 PRIMEIRO ANDAR	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Data	Procedimento				
2/01/2017	07010255 CLORETO DE SODIO 0,9% FR. C/500ML	BOLS	1	4,8120	4,81
2/01/2017	07022590 TRAMADOL (TRAMADON OU TRAMAL) 50MG (COM	1	5,8920	5,89
13/01/2017	07000872 AGUA P/ INECAO AMP C/10ML	AMP	2	0,5520	1,10
13/01/2017	07010253 CLORETO DE SODIO 0,9% FR. C/500ML	BOLS	1	4,8120	4,81
13/01/2017	07008364 DIPIRONA SODICA (NOVALGINA)C/ 500MG/ML	AMP	1	0,5880	0,59
13/01/2017	07022590 TRAMADOL (TRAMADON OU TRAMAL) 50MG (COM	1	5,8920	5,89
Total do Setor:					34,16
Total de MEDICAMENTOS:					414,42

MATERIAIS DESCARTAVEIS

Setor	24 CENTRO CIRURGICO	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
Data	Procedimento				
12/01/2017	08012497 AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	UN	1	0,3900	0,39
12/01/2017	08012924 ALCOOL 70%	ML	100	0,0169	1,69
12/01/2017	08019017 ATADURA CREPOM 10CMX4,5 (ENVELOPAD	RL	2	6,6430	13,29
12/01/2017	08012749 ATADURA CREPON 15 CM X 4,5 M	UN	2	9,1737	18,35
12/01/2017	08012768 COMPRESSA CAMPO OPER. 23X25 PCT C/50	UN	1	4,3251	4,33
12/01/2017	08012762 COMPRESSA CAMPO OPER. 45X50 PCT C/5 U	UN	2	21,3122	42,62
12/01/2017	08019035 CATETER INTRAVENOSO Nº 20 (GELCO)	UN	1	24,5310	24,53
12/01/2017	08019105 CATETER P/ OXIGENIO TIPO OCULOS	UN	1	19,7990	19,80
12/01/2017	08019043 CLOREXIDINA ALCOOLICA	FR	1	0,0273	5,48
12/01/2017	08012765 COMPRESSA GAZE 7,5X7,5(PCT C/10 UND)13	UN	200	7,8130	39,07
12/01/2017	08012868 ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO	UN	5	1,1310	5,66
12/01/2017	08012851 POLIFIX 02 VIAS C/ PINCA	UN	1	19,0580	19,06
12/01/2017	08019055 EQUIPO MACRO GOTAS COM INJETOR LATEI	UN	1	4,4460	4,45
12/01/2017	08012711 ESPARADRAPO HIPOALERGICO 10 X 4,5	UN	10	0,0751	0,75
12/01/2017	08019061 FAIXA DE SMARCH Nº 10	RL	2	16,8740	33,75
12/01/2017	08019449 MONONYLON 3-0 AG.2,0CM (14503T) CX C/24	ENV	1	30,8750	30,88
12/01/2017	08012545 LAMINA BISTURI NR. 15	UN	1	2,8600	2,86
12/01/2017	08012783 LUVA CIRURGICA ESTERIL DE 6,5 A 8,5 (PAR	UN	8	2,9120	23,30
12/01/2017	08012910 ESCOVA PLASTICA PARA ASSEPSIA COM PV	UN	3	3,0420	9,13
12/01/2017	08012780 MASCARA DESCARTAVEL DUPLA COM CLIP	UN	6	0,3120	1,87
12/01/2017	08019085 PLACA ELETROCIURGICA UNIVERSAL	PC	1	33,8000	33,80
12/01/2017	08019086 PRO-PES SAPATILHA DESCARTAVEL	PC	7	1,6640	11,65
12/01/2017	08019096 SERINGA DESCARTAVEL C/ AGULHA 03 ML	UN	2	6,0190	12,04
12/01/2017	08019093 SERINGA DESCARTAVEL C/ AGULHA 10 ML	UN	2	3,1200	6,24
12/01/2017	08019095 SERINGA DESCARTAVEL C/ AGULHA 20 ML	UN	4	9,1910	36,76
12/01/2017	08019097 SERINGA DESCARTAVEL C/ AGULHA 05 ML	UN	2	2,3140	4,63
12/01/2017	08019146 TIPOIA ADULTO	UN	1	11,0500	11,05
12/01/2017	08012781 TOUCA DESCARTAVEL ABERTA (CC)	UN	8	0,2892	2,31
Total do Setor:					419,72

Setor 43 PRIMEIRO ANDAR

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
12/01/2017	08019093 SERINGA DESCARTAVEL C/ AGULHA 10 ML	UN	1	3,1200	3,12
13/01/2017	08019095 SERINGA DESCARTAVEL C/ AGULHA 20 ML	UN	1	9,1910	9,19
Total do Setor:					12,31
Total de MATERIAIS DESCARTAVEIS:					432,03

SÃO MARCOS HOSPITALAR LTDA- HOSPITAL UNIMED

SÃO MARCOS HOSPITALAR LTDA
JV2000 - Sistema de Faturamento de Contas de Convênio
Fatura Individual

Emitido por : ADRIANA COI
Em : 17/01/2017 15:02

Atendimento: 563334 - HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO Conta: 65317 - PARTICULAR Tipo: Sem Classificação

Prestadores Credenciados Total da Conta: 2.177,91

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Setor 24 CENTRO CIRURGICO

Data	Procedimento / Prestador - CRM - Conv. - CPF	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
12/01/2017	52070107 FRATURAS DO OSSOS DO ANTEBRACO - TR/	N	1	256,8000	356,80

LECIO DOS ANJOS BOURBON 713 713 14138425420 CLINICO

Total do Setor: 356,80
Total de ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA: 356,80
Total Credenciados: 356,80
Total da Conta: 2.177,91
Total da Conta (-) Desconto + Credenciados: 2.534,71



EXAME PUNHO

NOME: HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO

NASC. 9/6/1986

TR(a): WALDIRA

EXAME PUNHO

NOME: HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO

NASC. 9/6/1986

TR(a): WALDIRA



PRONTOCLÍNICA
ORTOPÉDICA

RECIBO

R\$ 1.322,09

Recebi do Sr. Hugo Tavares Rocha Sampaio o valor de Hum Mil e Trezentos e Vinte e Dois Reais e Nove Centavos. Referente ao Honorário medico da Fratura de Radio Distal do Punho direito, cirurgia realizada em Janeiro de 2017.

Aracaju, 29 de Maio de 2018.

Dr. Lécio dos Anjos Bourbon
Ortopedia e Traumatologia
CPF: 141.384.254-20
CRM 713

Dr. Lécio A. Bourbon
Ortopedia - Traumatologia
CRM - 713

Clinica Ortopedica IB – Prontoclinica
Av. Gonçalo Prado Rollemberg, 460, Bairro São José – Aracaju-Se – Cep: 49015-230 – Fone: 79
3205-6550/3042-4239

Rio de Janeiro, 17 de Julho de 2018

Carta nº: 13102568

A/C: HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO

Nº Sinistro: 3180308157
Vitima: HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO
Data do Acidente: 10/01/2017
Cobertura: DAMS

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO

Valor: R\$ 9,60

Banco: 237

Agência: 000007286-9

Conta: 000007431-4

Tipo: CONTA POUPANÇA

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Poder Judiciário do Estado de Sergipe
23ª Vara Cível de Aracaju

Nº Processo 201712302274 - Número Único: 0021272-29.2017.8.25.0084

Autor: HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO

Réu: MYRLLA AUGUSTA DE ALMEIDA RIBEIRO

Movimento: Decisão >> Saneamento

Trata-se de "Ação de Reconhecimento e Dissolução de União Estável c/c Alimentos e Partilha de Bens" proposta por HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO em face de MYRLLA AUGUSTA DE ALMEIDA RIBEIRO, pugnando pela dissolução da união, regularização dos alimentos para o filho menor e a concessão da guarda compartilhada do infante.

A requerida, em sede de contestação, suscita, preliminarmente, a irregularidade de representação, pois a procuração outorgada pelo autor não está assinada; impugna o valor da causa, diante da existência de bens a inventariar e a gratuidade judiciária deferida para o requerente.

No mérito, assevera que o período de convivência foi de 19/07/2006 a 25/06/2017; que o patrimônio formado pelo casal consiste em um imóvel adquirido através de contrato de arrendamento do Governo Federal do Programa "Minha Casa Minha Vida", um automóvel Kia Cerato no valor de R\$ 34.000,00, uma motocicleta BIZ 125, ano 2007, no valor de R\$ 4.000,00, saldo de R\$ 50.000,00 em conta bancária, depósitos do FGTS; a existência de dívida do FIES no importe de R\$ 33.084,00 a ser partilhada.

Por fim, formula pedido reconvenicional para que sejam arbitrados alimentos no importe de 30% dos rendimentos do demandante, requerendo, ainda, que seja decretado o bloqueio e indisponibilidade dos bens do requerente, inclusive junto ao DETRAN e consulta BACENJUD.

SANEAMENTO

Não havendo questões incontroversas ou em condições que viabilizem o imediato julgamento parcial de mérito, nos termos dos arts. 355 e 356 do Novo CPC, imprescindível se faz o sanear o feito em observância ao art. 357 do Novo CPC, vejamos:

Art. 357. Não ocorrendo nenhuma das hipóteses deste Capítulo, deverá o juiz, em decisão de saneamento e de organização do processo:

I - resolver as questões processuais pendentes, se houver;

II - delimitar as questões de fato sobre as quais recairá a atividade probatória, especificando os meios de prova admitidos;

III - definir a distribuição do ônus da prova, observado o art. 373;

IV - delimitar as questões de direito relevantes para a decisão do mérito;

V - designar, se necessário, audiência de instrução e julgamento.

1. Das questões processuais pendentes:

1.1. Da preliminar de defeito de representação.

A análise da preliminar resta prejudicada, tendo em vista a regularização da representação do autor, quando intimado para juntar procuração assinada.

1.2. Do Valor da Causa.

Os artigos 291 e 292 do CPC dispõem o seguinte:

"Art. 291. A toda causa será atribuído valor certo, ainda que não tenha conteúdo econômico imediatamente aferível."

"Art. 292. O valor da causa constará da petição inicial ou da reconvenção e será:

(...)

III - na ação de alimentos, a soma de 12 (doze) prestações mensais pedidas pelo autor;

IV - na ação de divisão, de demarcação e de reivindicação, o valor de avaliação da área ou do bem objeto do pedido;

V - na ação indenizatória, inclusive a fundada em dano moral, o valor pretendido;

VI - na ação em que há cumulação de pedidos, a quantia correspondente à soma dos valores de todos eles;

(...)

§ 1º. Quando se pedirem prestações vencidas e vincendas, considerar-se-á o valor de umas e outras.

§ 2º. O valor das prestações vincendas será igual a uma prestação anual, se a obrigação for por tempo indeterminado ou por tempo superior a 1 (um) ano, e, se por tempo inferior, será igual à soma das prestações.

§ 3º. O juiz corrigirá, de ofício e por arbitramento, o valor da causa quando verificar que não corresponde ao conteúdo patrimonial em discussão ou ao proveito econômico perseguido pelo autor, caso em que se procederá ao recolhimento das custas correspondentes."

Pois bem. É absolutamente claro o Digesto Processual ao estabelecer, no § 3º, do citado artigo 292, que o juiz deve corrigir de ofício o valor da causa, quando verificar que o valor que não corresponde ao proveito econômico pretendido.

No caso dos autos, o requerente alega a inexistência de bens a partilhar, ao passo que a ré informa a existência de bens móveis e imóveis a serem partilhados, atribuindo o montante de, aproximadamente, R\$ 250.000,00.

Pelo que se observa, não há consenso quanto à existência de bens a serem partilhados, de modo que o valor da causa, nesse momento, deve refletir, tão somente, as 12 prestações mensais dos alimentos do filho menor.

1.3. Da impugnação à gratuidade judiciária deferida para parte autora.

Tangente à impugnação da justiça gratuita pelo demandado, destaco, inicialmente, o que dispõe o *caput* do art. 98 do Novo CPC: "a pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei".

A título de complemento, ressalte-se o que estabelece o art. 99, § 3º, daquele mesmo diploma emergente: "presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural".

Equivale a dizer: para concessão da gratuidade judiciária, basta que a parte declare não possuir recursos suficientes para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios, gozando tal declaração de presunção relativa de veracidade.

O demandado, não traz nenhuma prova de que a parte autora não faz jus ao benefício concedido, ônus esse que lhe incumbia.

Ressalte-se, por oportuno, que a decisão que dispõe sobre a gratuidade judiciária é provisória, podendo ser revista a qualquer momento caso hajam novos argumentos e novas provas.

Assim, diante de tais considerações, rejeito a preliminar vindicada na contestação, ao tempo em que mantenho a decisão que concedeu os beneplácitos da justiça gratuita à requerente.

1.4. Da gratuidade judiciária requerida na contestação

Constata-se que a parte requerida requereu a concessão dos benefícios da Justiça Gratuita, argumentando a insuficiência de recursos para pagar custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios, devendo, pelo que consta nos autos, prevalecer a presunção do art. 99, § 3º, do Novo CPC.

Em consequência, diante, inclusive, da ausência de impugnação da parte autora neste ponto, defiro a gratuidade judiciária à parte demandada, nos termos do art. 98, *caput*, do Novo CPC.

1.5. Dos pedidos de indisponibilidade dos bens móveis, imóveis do requerente e de consulta BACENJUD.

A autora requereu, ainda, fosse determinada liminarmente a indisponibilidade dos bens móveis e imóveis arrolados na contestação, sob a alegação de que o requerido poderia dele se desfazer, causando prejuízo à autora.

No caso dos autos, entendo que não estão presentes os requisitos genéricos das medidas cautelares, porquanto não se vislumbra, no meu sentir, *ofumus boni iuris*, como também *opericulum in mora*.

Com efeito, em sede de cognição sumária, o juízo labora com aparência do direito subjacente à própria postulação. Trata-se de um mero juízo hipotético alcançado por meio de análise limitada na extensão e perfunctória na profundidade, mas que ainda assim permite ao julgador decidir de forma provisória a fim de tutelar o direito que ora se invoca.

A medida de "indisponibilidade" de bens, como pretende a requerida, neste momento se mostra exacerbada, uma vez que a relação dos bens partilháveis é conhecida e descrita na contestação, não havendo indícios de dilapidação por parte do autor.

Diante disso, forçoso se faz instruir o presente feito de forma a trazer à baila maiores elementos de convicção deste juízo, motivo pelo qual é de se indeferir o pleito autoral no que toca à liminar pleiteada.

1.6. Dos alimentos provisórios

A parte autora informa que já contribui com a manutenção do filho menor com o pagamento do plano de saúde, da escola e com o fornecimento de ticket alimentação. No entanto, infere-se que as despesas

elencadas são prestadas *in natura*. Assim, fixo os alimentos provisórios para o menor alimentando no valor mensal correspondente a **20% (vinte por cento)** incidente sobre os rendimentos do autor, excluídos os descontos obrigatórios, devendo ser intimado pessoalmente o réu para proceder, até o último dia útil de cada mês, a entrega do numerário diretamente à genitora do(s) menor(es) até que seja informado sobre os dados da conta bancária de depósitos a ser aberta por ordem deste Juízo. Intime-se a genitora do(s) menor(es) alimentando(s) para providenciar a abertura da conta bancária destinada aos depósitos dos alimentos provisórios fixados, comparecendo à secretaria deste juízo para receber o ofício pertinente, ciente de que deverá retornar para fornecer os dados da conta aberta. Após, intime-se o réu para tomar ciência dos dados da conta bancária de depósitos aberta.

2. Tramitação regular do feito

Superadas tais questões, não vislumbro a existência de questões processuais pendentes, tendo o feito tramitado regularmente sem qualquer nulidade ou vício, com a devida observância aos princípios do devido processo legal, contraditório e ampla defesa.

3. Dos pontos controvertidos

Da análise dos autos, observa-se que o feito tramitou regularmente sem qualquer nulidade ou vício, com a devida observância aos princípios do devido processo legal, contraditório e ampla defesa.

Inexistindo outros pontos pendentes de apreciação, impende destacar que a delimitação dos fatos controvertidos cinge-se à **(I)** deve ser demarcado especificamente o início e o final da convivência; **(II)** à delimitação do acervo patrimonial que deverá ser partilhado ou não; **(III)** os alimentos fixados para o filho menor; **(IV)** Regime de guarda/visitas.

Sobre tais pontos, merecem destaque os meios probatórios documentais (tendo as partes já apresentado seus respectivos documentos para subsidiar suas teses) e a testemunhal.

O ônus da prova a ser observado é o tradicional estático (art. 373, Novo CPC), uma vez que não se vislumbra a existência de peculiaridades relacionadas à impossibilidade ou à excessiva dificuldade de alguma das partes não cumprir com o seu respectivo o encargo (a autora quanto aos fatos constitutivos de seu direito e a parte ré quanto à negação deles ou à alegação de fatos impeditivos, modificativos ou extintivos do direito autoral) ou, ainda, à maior facilidade de obtenção da prova do fato contrário.

Como questões de direito relevantes, tem-se as questões atinentes à própria união estável, bem como o regime de bens a ser aplicado.

Assim sendo, declaro o feito saneado.

Por fim, **designo audiência de instrução e julgamento para o dia 19/11/2018, às 09:00 horas, no Fórum Local.**

Aguarde-se, pelo prazo de 05 (cinco) dias, eventual pedido de esclarecimento ou solicitação de ajustes pelas partes acerca da presente decisão, ficando elas cientes de que, com o transcurso *in albis* do aludido lapso, a presente decisão saneadora se tornará estável, conforme dispõe o art. 357, § 1º do NCPC.

Uma vez estabilizada a decisão, certifique-se e, após, intemem-se as partes para, querendo, apresentarem rol de testemunhas no prazo não superior a 05 (cinco) dias úteis.

Considerando que as partes estão assistidas por advogados particulares, suas testemunhas devem ser intimadas nos moldes do *caput* art. 455 c/c § 1º do Novo CPC.

Publique-se. Intime-se. Cumpra-se.



Documento assinado eletronicamente por **Jane Silva Santos Vieira, Juiz(a) de 23ª Vara Cível de Aracaju**, em **08/10/2018**, às **08:47:58**, 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 **2018002482620-07**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

4º JUIZADO ESPECIAL CIVIL DE ARACAJU DA COMARCA DE ARACAJU
Rua Henrique Machado Pimentel, Bairro DIA, Aracaju/SE, CEP 49040740
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

DATA:

09/04/2019

MOVIMENTO:

Audiência

DESCRIÇÃO:

Audiência de Conciliação designada para o dia 06/05/2019 às 11:40 h.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

4º JUIZADO ESPECIAL CIVIL DE ARACAJU DA COMARCA DE ARACAJU
Rua Henrique Machado Pimentel, Bairro DIA, Aracaju/SE, CEP 49040740
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

DATA:

09/04/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Face tratar-se de Seguro DPVAT

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

4º JUIZADO ESPECIAL CIVIL DE ARACAJU DA COMARCA DE ARACAJU
Rua Henrique Machado Pimentel, Bairro DIA, Aracaju/SE, CEP 49040740
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

DATA:

09/04/2019

MOVIMENTO:

Decisão

DESCRIÇÃO:

R.hoje. Considerando a Lei Complementar Estadual nº 274, de 18/11/16 que modificou a competência material da Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito da Comarca de Aracaju, nos termos: compete a Vara de Acidentes e de Delitos de Trânsito processar e julgar as causas cíveis e as causas cíveis de menor complexidade definidas na Lei dos Juizados Especiais, que envolvam danos materiais e morais decorrentes de acidentes de trânsito, isolados ou cumulativamente, bem como ações que envolvam contratos de seguro referente a veículos terrestres (grifo nosso) e ainda seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre ou por sua carga, as pessoas transportadas ou não, excetuadas as de competência das varas da infância e da juventude, fazenda pública, execução fiscal, falência e recuperação judicial, acidente de trabalho, do Juizado da Fazenda Pública e de qualquer outra vara especializada; e processar e julgar as infrações penais previstas na legislação de trânsito, ressalvada a competência de outra Vara em crimes conexos e do procedimento criminal de Juizado Especial, e cumprir as cartas precatórias de sua competência cível e criminal.; considerando que a questão versada nestes autos diz respeito DPVAT, declino da competência em razão da matéria, determinando a remessa destes autos para a Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito da Comarca de Aracaju. Dê-se baixa no sistema informatizado.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe
4º Juizado Especial de Aracaju**

Nº Processo 201940400897 - Número Único: 0004952-30.2019.8.25.0084

Autor: HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO

Réu: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO NACIONAL DPVAT

Movimento: Decisão >> Declaração >> Incompetência

DESPACHO

Proc. Nº 0897/19

R.hoje.

Considerando a Lei Complementar Estadual nº 274, de 18/11/16 que modificou a competência material da Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito da Comarca de Aracaju, nos termos: “competete a Vara de Acidentes e de Delitos de Trânsito processar e julgar as causas cíveis e as causas cíveis de menor complexidade definidas na Lei dos Juizados Especiais, que envolvam danos materiais e morais decorrentes de acidentes de trânsito, isolados ou cumulativamente, bem como ações que envolvam contratos de seguro referente a veículos terrestres (grifo nosso) e ainda seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre ou por sua carga, as pessoas transportadas ou não, excetuadas as de competência das varas da infância e da juventude, fazenda pública, execução fiscal, falência e recuperação judicial, acidente de trabalho, do Juizado da Fazenda Pública e de qualquer outra vara especializada; e processar e julgar as infrações penais previstas na legislação de trânsito, ressalvada a competência de outra Vara em crimes conexos e do procedimento criminal de Juizado Especial, e cumprir as cartas precatórias de sua competência cível e criminal.”; considerando que a questão versada nestes autos diz respeito DPVAT, declino da competência em razão da matéria, determinando a remessa destes autos para a Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito da Comarca de Aracaju. Dê-se baixa no sistema informatizado.



Documento assinado eletronicamente por **Lais Mendonça Câmara Alves, Juiz(a) de 4º Juizado Especial de Aracaju**, em **09/04/2019, às 13:18:31**, 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 **2019000857863-46**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

4º JUIZADO ESPECIAL CIVIL DE ARACAJU DA COMARCA DE ARACAJU
Rua Henrique Machado Pimentel, Bairro DIA, Aracaju/SE, CEP 49040740
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

DATA:

09/04/2019

MOVIMENTO:

Outras Informações

DESCRIÇÃO:

Movimento Automático: Cancelamento de audiência.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

4º JUIZADO ESPECIAL CIVIL DE ARACAJU DA COMARCA DE ARACAJU
Rua Henrique Machado Pimentel, Bairro DIA, Aracaju/SE, CEP 49040740
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

DATA:

10/04/2019

MOVIMENTO:

Remessa

DESCRIÇÃO:

LOCALIZAÇÃO:

Distribuidor do Gumersindo Bessa (Aracaju)

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

4º JUIZADO ESPECIAL CIVIL DE ARACAJU DA COMARCA DE ARACAJU
Rua Henrique Machado Pimentel, Bairro DIA, Aracaju/SE, CEP 49040740
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

DATA:

11/04/2019

MOVIMENTO:

Outras Informações

DESCRIÇÃO:

Processo registrado no(a) Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, sob o nº 201940600521

LOCALIZAÇÃO:

Distribuidor do Gumersindo Bessa (Aracaju)

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:

201940600521

DATA:

15/04/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

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:

201940600521

DATA:

16/04/2019

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

Cls. Compulsando os autos, constato que não existe pedido de tutela antecipada ou qualquer outra providência a ser tomada por este Juízo, razão pela qual deve a Secretaria providenciar data para a realização da sessão de conciliação, conforme disponibilidade em pauta. Expedientes necessários. Aracaju/SE, 15 de abril de 2019.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



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

Nº Processo 201940600521 - Número Único: 0004952-30.2019.8.25.0084

Autor: HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO

Réu: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO NACIONAL DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Cls.

*Compulsando os autos, constato que não existe pedido de tutela antecipada ou qualquer outra providência a ser tomada por este Juízo, razão pela qual deve a Secretaria providenciar data para a realização da **sessão de conciliação**, conforme disponibilidade em pauta.*

Expedientes necessários.

Aracaju/SE, 15 de abril de 2019.



Documento assinado eletronicamente por **DANIELA DE ALMEIDA BAYMA VALDIVIA**, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, em 16/04/2019, às 09:31:45, 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 **2019000921867-45**.



**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:

201940600521

DATA:

22/04/2019

MOVIMENTO:

Audiência

DESCRIÇÃO:

Designo o dia 10/05/2019 às 08h:30min para que seja realizada audiência de Conciliação.

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:

201940600521

DATA:

22/04/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que, confeccionei mandado de citação de nº 201940602087.

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:

201940600521

DATA:

22/04/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201940602087 do tipo Citação Reclamação do JEC Audiência de Conciliação
[TM920,MD1805]

{Destinatário(a): SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO NACIONAL DPVAT}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



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

Normal(Justiça Gratuita)



201940602087

PROCESSO: 201940600521 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0004952-30.2019.8.25.0084
NATUREZA: Procedimento do Juizado Especial Cível
AUTOR: HUGO TAVARES ROCHA SAMPAIO
RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO NACIONAL DPVAT

CARTA DE CITAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

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

Data e hora da audiência: 10/05/2019 às 08:30:00, **Local do comparecimento:** Fórum Gomersindo Bessa, Av. Tancredo Neves, S/N, Capucho - Aracaju, CEP: 49080-901, SALA DE AUDIÊNCIAS DA VARA DE TRÂNSITO.

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

ADVERTÊNCIAS:

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

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

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

Atenciosamente,

Ilmº (a) Sr(a)

Nome : SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO NACIONAL DPVAT
Residência : RUA SENADOR DANTAS, NAO INFORMADO, 74
Bairro : CENTRO
Cep : 20031204
Cidade : RIO DE JANEIRO - RJ

[TM920, MD1805]



Documento assinado eletronicamente por **Joana Darc Bruno Correia, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em **22/04/2019, às 10:43:17**, 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 **2019000958700-55**.