



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

CAPELA DA COMARCA DE CAPELA
Rod. Manoel Dantas, Bairro Centro, Capela/SE, CEP 49700000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 201962000205	Distribuição: 04/02/2019
Número Único: 0000209-87.2019.8.25.0015	Competência: Capela
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

Dados das Partes

Requerente: JOSE EDILBERTO DE MENESES
Endereço: RUA COSME VIEIRA DE SOUZA
Complemento:
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPELA - Estado: SE - CEP: 49700000
Advogado(a): DILTON SILVA ROCHA JÚNIOR 8886/SE
Requerido: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT
Endereço: RUA JOÃO PESSOA, S/N
Complemento: (ED. CIDADE DE ARACAJU - SALA 320/620 6º ANDAR)
Bairro: CENTRO
Cidade: ARACAJU - Estado: SE - CEP: 49010000



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

CAPELA DA COMARCA DE CAPELA
Rod. Manoel Dantas, Bairro Centro, Capela/SE, CEP 49700000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

CAPELA DA COMARCA DE CAPELA
Rod. Manoel Dantas, Bairro Centro, Capela/SE, CEP 49700000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201962000205

DATA:

04/02/2019

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201962000205, referente ao protocolo nº 20190204193505898, do dia 04/02/2019, às 19h35min, denominado Procedimento Comum, de Invalidez.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Andréia Dória
Ricardo Ludovice
Luma Mota
Marcos Rita

Aparecida Oliveira
Dilton Rocha
Laís Mylena
Tarcísio Matos

Bergson Monteiro
Edílson Barreto
Lúcia Menezes
Wesley Santana

Carlos Alberto
Gressie Reis
Henrique Lindemberg
Marcio Barros

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA
VARA CÍVEL DA COMARCA DE CAPELA/SE**

JOSE EDILBERTO DE MENEZES, brasileiro, solteiro, autônomo, portadora do R.G. 813.784 SSP/SE, inscrito no C.P.F sob o nº 438.890.775-87, residente e domiciliado na Rua Cosme Vieira, nº 817, Bairro Centro, CEP 49.700-000, Capela/SE, por seu procurador ao final assinado, vem, à presença de Vossa Excelência, com fulcro no art. 5º, XXXV da CF e na Lei nº 6.194/74 propor a presente,

AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, companhia de seguros participante do Consorcio de Seguradoras que operam o seguro de danos pessoais causados por veículo de via terrestre, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 09.248.608/0001-04, localizada na Rua João Pessoa nº 320, Centro, Aracaju/SE, CEP: 49.010-130, na pessoa de seu representante legal, expondo a seguir os fatos e fundamentos do presente pedido, que vão adiante aduzidos:

SERGIPE

Aracaju
Rua Iolanda Leite Moura – 87, Luzia
– CEP 49046-100 - Aracaju/SE

Capela

Trav. Adroaldo Campos, 37, Centro
Empresarial José Andrade, Sala 04 ,
Centro, CEP 49700-000 - Capela/SE

**DISTRITO FEDERAL
RIO DE JANEIRO
SÃO PAULO
PERNAMBUCO
BAHIA**

**MATO GROSSO DO SUL
SANTA CATARINA
ALAGOAS
CEARÁ
MINAS GERAIS**

Email: dilton@tmatos.com.br



Andréia Dória
Ricardo Ludovice
Luma Mota
Marcos Rita

Aparecida Oliveira
Dilton Rocha
Laís Mylena
Tarcísio Matos

Bergson Monteiro
Edílson Barreto
Lúcia Menezes
Wesley Santana

Carlos Alberto
Gressie Reis
Henrique Lindemberg
Marcio Barros

I - DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

Que seja deferido ao Requerente o benefício da justiça gratuita, com fulcro no disposto ao inciso LXXIV, do artigo 5º da Constituição Federal e nos §§ 2º e 3º do art. 1º da Lei nº 5.478/68, em virtude de ser pessoa pobre na acepção jurídica da palavra e sem condições de arcar com os encargos decorrentes do processo, sem prejuízo de seus próprios sustentos e de suas famílias, nos termos da Lei nº 1.060/50.

III - DOS FATOS

No dia 09/09/2017, o SAMU (Serviço de Atendimento Médico de Urgência) foi acionado às 16h08min para atendimento de vítima identificada como JOSE EDILBERTO DE MENESES, com relato de colisão moto x com outra moto, no município de Capela-SE.

A equipe da Unidade de Suporte Básico - Capela removeu a vítima para o HUSE (Hospital de Urgência de Sergipe) no município de Aracaju, onde deixou o paciente aos cuidados da equipe médica.

Devido o acidente o Acionante sofreu múltiplas fraturas com desalinhamentos ósseos em paredes superior, pósterio-lateral, medial e superior dos seio frontal, arcos zigomáticos, mandíbula à esquerda, osso nasal, maxilar superior, processo pterigoides, traumatismo craniano, perda do movimento da mão-esquerda, etc.

SERGIPE

Aracaju
Rua Iolanda Leite Moura – 87, Luzia
– CEP 49046-100 - Aracaju/SE

Capela

Trav. Adroaldo Campos, 37, Centro
Empresarial José Andrade, Sala 04 ,
Centro, CEP 49700-000 - Capela/SE

**DISTRITO FEDERAL
RIO DE JANEIRO
SÃO PAULO
PERNAMBUCO
BAHIA**

**MATO GROSSO DO SUL
SANTA CATARINA
ALAGOAS
CEARÁ
MINAS GERAIS**

Email: dilton@tmatos.com.br



Andréia Dória
Ricardo Ludovice
Luma Mota
Marcos Rita

Aparecida Oliveira
Dilton Rocha
Laís Mylena
Tarcísio Matos

Bergson Monteiro
Edílson Barreto
Lúcia Menezes
Wesley Santana

Carlos Alberto
Gressie Reis
Henrique Lindemberg
Marcio Barros

No entanto, apesar do relatório médico acostado aos autos, este não esclarecer completamente o quadro fático em que se encontra o Autor, se faz necessário à realização de perícia médica com o fito de comprovar a sequela permanente sofrida pelo Peticionante.

OS DANOS SÃO INEGÁVEIS, POIS, A INVALIDEZ DO REQUERENTE É PERMANENTE, COM DEFICIENCIA GRAVE, QUE SERÃO COMPROVADAS MEDIANTE LAUDO MÉDICO PERICIAL.

Como é notório, o Seguro Obrigatório tem por finalidade dar proteção financeira às vítimas de acidente de trânsito, seja condutor, passageiro ou pedestre, compreendendo indenização por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar.

IV - DA LEGITIMIDADE PASSIVA

Em relação à legitimidade passiva para a Causa, é harmônico o entendimento de que qualquer uma das Seguradoras da Sociedade Nacional do Convênio DPVAT, responde pelo pagamento da indenização em virtude do Seguro Obrigatório.

Veja a Jurisprudência do Supremo Tribunal de Justiça:

SERGIPE

Aracaju
Rua Iolanda Leite Moura – 87, Luzia
– CEP 49046-100 - Aracaju/SE

Capela

Trav. Adroaldo Campos, 37, Centro
Empresarial José Andrade, Sala 04 ,
Centro, CEP 49700-000 - Capela/SE

**DISTRITO FEDERAL
RIO DE JANEIRO
SÃO PAULO
PERNAMBUCO
BAHIA**

**MATO GROSSO DO SUL
SANTA CATARINA
ALAGOAS
CEARÁ
MINAS GERAIS**

Email: dilton@tmatos.com.br

STJ - RECURSO ESPECIAL REsp 401418 MG 2001/0194323-0 (STJ)

Ementa: SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT Consórcio. Legitimidade de qualquer seguradora que opera no sistema. De acordo com a legislação em vigor, que instituiu sistema elogiável e satisfatório para o interesse de todas as partes envolvidas, qualquer seguradora que opera no sistema pode ser acionada para pagar o valor da indenização, assegurado seu direito de regresso. Precedente. Recurso conhecido e provido.

VI - DO INTERESSE DE AGIR

A Constituição Federal assegura:

“A Lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito”. (CF, art. 5º, XXXV).

Portanto, o Requerente não precisa se submeter às vias administrativas das seguradoras do convênio DPVAT para ver atendido seu direito legal.

Pois, suscitar a falta de INTERESSE DE AGIR, caracteriza total desentendimento com a Constituição Federal, vejamos a Jurisprudência:

SERGIPE

Aracaju
Rua Iolanda Leite Moura – 87, Luzia
– CEP 49046-100 - Aracaju/SE

Capela

Trav. Adroaldo Campos, 37, Centro
Empresarial José Andrade, Sala 04 ,
Centro, CEP 49700-000 - Capela/SE

DISTRITO FEDERAL
RIO DE JANEIRO
SÃO PAULO
PERNAMBUCO
BAHIA

MATO GROSSO DO SUL
SANTA CATARINA
ALAGOAS
CEARÁ
MINAS GERAIS

Email: dilton@tmatos.com.br

Ementa: APELAÇÃO CÍVEL. DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT. EXTINÇÃO DO FEITO SEM JULGAMENTO DO MÉRITO. DESNECESSIDADE DE PEDIDO ADMINISTRATIVO PARA O AJUIZAMENTO DA DEMANDA. DESCONSTITUIÇÃO DA SENTENÇA. Descabe a formulação de pedido ou esgotamento da via administrativa para pleitear o direito supostamente violado ou ameaçado de violação perante o poder judiciário, restando inobservada a garantia fundamental do acesso à justiça, prevista no art. 5º, inciso XXXV, da Constituição Federal. APELO PROVIDO PARA DESCONSTITUIR A SENTENÇA. (Apelação Cível Nº 70045801065, Sexta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Artur Arnildo Ludwig, Julgado em 15/12/2011).

VII - DA FUNDAMENTAÇÃO

O Seguro DPVAT foi criado no ano de 1974 pela Lei Federal nº 6.194/74, modificada pelas Leis 8.441/92, 11.482/07 e 11.945/09, que determina que todos os veículos automotores, paguem anualmente uma taxa que garante, na ocorrência de acidentes, o recebimento de indenização tanto no caso de ferimento quanto no caso de morte.

Em conformidade com o art. 3º da lei nº. 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e

SERGIPE

Aracaju
Rua Iolanda Leite Moura – 87, Luzia
– CEP 49046-100 - Aracaju/SE

Capela

Trav. Adroaldo Campos, 37, Centro
Empresarial José Andrade, Sala 04 ,
Centro, CEP 49700-000 - Capela/SE

DISTRITO FEDERAL
RIO DE JANEIRO
SÃO PAULO
PERNAMBUCO
BAHIA

MATO GROSSO DO SUL
SANTA CATARINA
ALAGOAS
CEARÁ
MINAS GERAIS

Email: dilton@tmatos.com.br

despesas de assistência médica e suplementar, vejamos o que nos diz este artigo com sua alínea:

“Art. 2º – Fica acrescida ao artigo 20, do Decreto-Lei nº. 73, de 21 de novembro de 1966, a alínea l nestes termos:

Art. 20, l – Danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas não transportadas ou não.

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.”

(grifos nossos)

Assim, resta claro que o Requerentes deve ser indenizado pelo seguro, como medida de direito.

SERGIPE

Aracaju
Rua Iolanda Leite Moura – 87, Luzia
– CEP 49046-100 - Aracaju/SE

Capela

Trav. Adroaldo Campos, 37, Centro
Empresarial José Andrade, Sala 04 ,
Centro, CEP 49700-000 - Capela/SE

**DISTRITO FEDERAL
RIO DE JANEIRO
SÃO PAULO
PERNAMBUCO
BAHIA**

**MATO GROSSO DO SUL
SANTA CATARINA
ALAGOAS
CEARÁ
MINAS GERAIS**

Email: dilton@tmatos.com.br



Andréia Dória
Ricardo Ludovice
Luma Mota
Marcos Rita

Aparecida Oliveira
Dilton Rocha
Laís Mylena
Tarcísio Matos

Bergson Monteiro
Edílson Barreto
Lúcia Menezes
Wesley Santana

Carlos Alberto
Gressie Reis
Henrique Lindemberg
Marcio Barros

Neste sentido, vejamos nossa Jurisprudência:

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA - SEGURO DPVAT - PAGAMENTO - COMPLEMENTAÇÃO - EXISTENCIA DE DOCUMENTO COMPROBATÓRIO NOS AUTOS ATESTANDO O GRAU DA LESÃO- INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL INCOMPLETA CONSTATADA - ACIDENTE OCORRIDO EM 17.05.2013 - INDENIZAÇÃO PROPORCIONAL À NATUREZA E AO GRAU DA INVALIDEZ. I- Na esteira da legislação civil (art. 944 CC) e da jurisprudência pátria, a indenização por danos pessoais, em caso de invalidez parcial permanente incompleta, deve ser arbitrada proporcionalmente à gravidade e extensão da lesão sofrida até o importe máximo de R\$13.500,00. II - Com fulcro na norma do art. 3º, II, § 1º, II, da Lei n. 6.194/74, com redação dada pela Lei nº 11.945/09, aplicável à espécie (acidente ocorrido em 17.05.2013), a indenização do Seguro DPVAT por danos pessoais, em caso de redução funcional permanente em membro superior direito, de grau intenso, deve ser arbitrada em 75% de 70% do importe máximo de R\$13.500,00. (TJ-MG - AC: 10428140001564001 MG, Relator: João Cancio, Data de Julgamento: 14/04/2015, Câmaras Cíveis / 18ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 17/04/2015).

SERGIPE

Aracaju
Rua Iolanda Leite Moura – 87, Luzia
– CEP 49046-100 - Aracaju/SE

Capela

Trav. Adroaldo Campos, 37, Centro
Empresarial José Andrade, Sala 04 ,
Centro, CEP 49700-000 - Capela/SE

DISTRITO FEDERAL
RIO DE JANEIRO
SÃO PAULO
PERNAMBUCO
BAHIA

MATO GROSSO DO SUL
SANTA CATARINA
ALAGOAS
CEARÁ
MINAS GERAIS

Email: dilton@tmatos.com.br

Os documentos anexados nesta exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, amoldando-se perfeitamente à condição para recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que assim dispõe:

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

Desse modo, recorreremos ao Poder Judiciário com a esperança de resolução desta causa.

7.1 - DA QUANTIA PAGA PELA SEGURADORA (invalidez permanente):

Vale ressaltar que o requerimento administrativo do Autor fora realizado através da SEGURADORA LÍDER, que foi quem efetivamente efetuou o pagamento conforme extrato que ora se faz anexo.

SERGIPE

Aracaju
Rua Iolanda Leite Moura – 87, Luzia
– CEP 49046-100 - Aracaju/SE

Capela

Trav. Adroaldo Campos, 37, Centro
Empresarial José Andrade, Sala 04 ,
Centro, CEP 49700-000 - Capela/SE

**DISTRITO FEDERAL
RIO DE JANEIRO
SÃO PAULO
PERNAMBUCO
BAHIA**

**MATO GROSSO DO SUL
SANTA CATARINA
ALAGOAS
CEARÁ
MINAS GERAIS**

Email: dilton@tmatos.com.br



Andréia Dória
Ricardo Ludovice
Luma Mota
Marcos Rita

Aparecida Oliveira
Dilton Rocha
Laís Mylena
Tarcísio Matos

Bergson Monteiro
Edílson Barreto
Lúcia Menezes
Wesley Santana

Carlos Alberto
Gressie Reis
Henrique Lindemberg
Marcio Barros

Como se pode vislumbrar do referido extrato, a Seguradora Líder não pagou o valor total devido ao Autor, posto que este deveria receber o teto da indenização por invalidez permanente.

Conforme se pode perceber Excelência, a Seguradora teria que pagar a quantia de **R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)** ao invés de **R\$ 10.800,00 (dez mil e oitocentos reais)**, fato que evidencia uma diferença significativa para a situação econômica do Autor de **R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais)**.

7.2 - DA DIFERENÇA QUE O AUTOR PLEITEIA RECEBER (invalidez permanente):

Assim, de acordo com o que se evidencia acima, subtraindo o valor já recebido pelo Autor (R\$ 10.800,00) do valor que deveria por direito receber (R\$ 13.500,00) temos como resultado que, resta ainda o Requerente receber a quantia **R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais)** que corresponde a diferença que ora se cobra.

7.3 - ATUALIZAÇÕES DA DIFERENÇA A RECEBER (invalidez permanente):

Conforme entendimento já consolidado em nossos tribunais incide correção monetária e juros devidos nos termos da legislação vigente desde o *efetivo pagamento administrativo a menor*, fato corroborado pela súmula nº 43 do STJ abaixo colacionado:

SERGIPE

Aracaju
Rua Iolanda Leite Moura – 87, Luzia
– CEP 49046-100 - Aracaju/SE

Capela

Trav. Adroaldo Campos, 37, Centro
Empresarial José Andrade, Sala 04 ,
Centro, CEP 49700-000 - Capela/SE

DISTRITO FEDERAL

RIO DE JANEIRO
SÃO PAULO
PERNAMBUCO
BAHIA

MATO GROSSO DO SUL

SANTA CATARINA
ALAGOAS
CEARÁ
MINAS GERAIS

Email: dilton@tmatos.com.br



Andréia Dória
Ricardo Ludovice
Luma Mota
Marcos Rita

Aparecida Oliveira
Dilton Rocha
Laís Mylena
Tarcísio Matos

Bergson Monteiro
Edílson Barreto
Lúcia Menezes
Wesley Santana

Carlos Alberto
Gressie Reis
Henrique Lindemberg
Marcio Barros

“Súmula nº 43 do STJ, *in verbis*: "Incide correção monetária sobre dívida por ato ilícito a partir da data do efetivo prejuízo."

Portanto, requer o pagamento da diferença entre o valor efetivamente indenizado e o valor legalmente previsto, a ser atualizado até a data do efetivo pagamento complementar, incidindo correção monetária e juros moratórios de 1 % ao mês, ambos a contar a partir de 19 de outubro de 2012, data do adimplemento parcial.

7.4 - DA QUANTIA QUE O AUTOR DEVE RECEBER PELAS DESPESAS MÉDICAS

O Requerente requereu na seguradora LÍDER o reembolso das despesas médicas arcadas por este por conta do acidente que sofreu de motocicleta no dia 09 de setembro de 2017 no município de Capela/SE.

Contudo, a seguradora negou o pedido do Autor, com a justificativa que este não juntou a documentação exigida.

Porém o Requerente juntou todos os documentos necessários e suficientes para receber o reembolso requerido, por isso este vem perante Vossa Excelência requer que a seguradora indenize o Autor no valor de R\$ 1.030,89 (um mil e trinta reais e oitenta e nove centavos), conforme notas fiscais em anexo.

SERGIPE

Aracaju
Rua Iolanda Leite Moura – 87, Luzia
– CEP 49046-100 - Aracaju/SE

Capela

Trav. Adroaldo Campos, 37, Centro
Empresarial José Andrade, Sala 04 ,
Centro, CEP 49700-000 - Capela/SE

**DISTRITO FEDERAL
RIO DE JANEIRO
SÃO PAULO
PERNAMBUCO
BAHIA**

**MATO GROSSO DO SUL
SANTA CATARINA
ALAGOAS
CEARÁ
MINAS GERAIS**

Email: dilton@tmatos.com.br



Andréia Dória
Ricardo Ludovice
Luma Mota
Marcos Rita

Aparecida Oliveira
Dilton Rocha
Laís Mylena
Tarcísio Matos

Bergson Monteiro
Edílson Barreto
Lúcia Menezes
Wesley Santana

Carlos Alberto
Gressie Reis
Henrique Lindemberg
Marcio Barros

VIII - DOS PEDIDOS E REQUERIMENTOS

Diante do exposto, requer a Vossa Excelência:

a) **Seja concedido as benesses da justiça gratuita**, tendo em vista a hipossuficiência financeira do Autor, nos termos da Lei 1.060/50 e do Art. 99 do Código de Processo Civil;

b) Dispensada a Requerida de citação e, desde já, proferida sentença, reproduzindo-se seus efeitos legais, com alicerce no artigo 355, I do Código de Processo Civil de 2015;

c) Seja julgado **PROCEDENTE** o presente pedido, com a consequente condenação da Requerida:

c.1) a pagar a importância **R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais)**, relativa à diferença do seguro DPVAT pela invalidez permanente que o Requerente devia ter recebido, com a devida correção monetária e juros de mora, desde a data do requerimento administrativo;

c.2) a reembolsar o Autor no valor de **R\$ 1.030,89 (um mil e trinta reais e oitenta e nove centavos)**, pelas despesas com medicamentos e matérias hospitalares comprados pelo Demandante por conta do acidente, com a devida correção monetária e juros de mora, desde a data do requerimento administrativo;

SERGIPE

Aracaju
Rua Iolanda Leite Moura – 87, Luzia
– CEP 49046-100 - Aracaju/SE

Capela

Trav. Adroaldo Campos, 37, Centro
Empresarial José Andrade, Sala 04 ,
Centro, CEP 49700-000 - Capela/SE

**DISTRITO FEDERAL
RIO DE JANEIRO
SÃO PAULO
PERNAMBUCO
BAHIA**

**MATO GROSSO DO SUL
SANTA CATARINA
ALAGOAS
CEARÁ
MINAS GERAIS**

Email: dilton@tmatos.com.br



Andréia Dória
Ricardo Ludovice
Luma Mota
Marcos Rita

Aparecida Oliveira
Dilton Rocha
Laís Mylena
Tarcísio Matos

Bergson Monteiro
Edílson Barreto
Lúcia Menezes
Wesley Santana

Carlos Alberto
Gressie Reis
Henrique Lindemberg
Marcio Barros

d) Requer ainda que seja realizada PERÍCIA como prova da invalidez permanente do Autor, porém, como o Requerente é detentor do benefício da justiça gratuita, requer que seja a parte Requerida obrigada a pagar os honorários periciais;

e) **Seja a Seguradora Líder compelida a apresentar todo o procedimento administrativo que correu sob este órgão, referentes aos sinistros N° 3180321066 e N° 3180321120, COMO PEDIDO CAUTELAR DE URGÊNCIA INCIDENTAL, NOS TERMOS DO ART. 308, § 1º, CPC;**

f) Em cumprimento ao estabelecido no artigo 319, inciso VII do Novo Código de Processo Civil, **o autor vem informar o desinteresse em conciliar.**

g) A condenação da Requerida às custas processuais e honorários advocatícios na base usual de 20% sobre o valor da causa;

Pugna provar o alegado por todos os meios de prova em Direito admitidos, de acordo com a amplitude prevista no artigo 369 e seguintes do Código de Processo Civil, notadamente pela juntada de novos documentos que se fizerem necessários, depoimento do representante da reclamada e ainda qualquer outro meio de prova que se fizer cogente, o que fica desde já requerido.

SERGIPE

Aracaju
Rua Iolanda Leite Moura – 87, Luzia
– CEP 49046-100 - Aracaju/SE

Capela

Trav. Adroaldo Campos, 37, Centro
Empresarial José Andrade, Sala 04 ,
Centro, CEP 49700-000 - Capela/SE

DISTRITO FEDERAL
RIO DE JANEIRO
SÃO PAULO
PERNAMBUCO
BAHIA

MATO GROSSO DO SUL
SANTA CATARINA
ALAGOAS
CEARÁ
MINAS GERAIS

Email: dilton@tmatos.com.br



Andréia Dória
Ricardo Ludovice
Luma Mota
Marcos Rita

Aparecida Oliveira
Dilton Rocha
Laís Mylena
Tarcísio Matos

Bergson Monteiro
Edílson Barreto
Lúcia Menezes
Wesley Santana

Carlos Alberto
Gressie Reis
Henrique Lindemberg
Marcio Barros

Dá-se à causa o valor de R\$ 3.730,89 (três mil e setecentos e trinta e oitenta e nove centavos).

Termos em que,

Pedi e espera deferimento.

Capela/SE, 4 de fevereiro de 2019.

DILTON SILVA ROCHA JÚNIOR

OAB/SE 8.886

SERGIPE

Aracaju
Rua Iolanda Leite Moura – 87, Luzia
– CEP 49046-100 - Aracaju/SE

Capela

Trav. Adroaldo Campos, 37, Centro
Empresarial José Andrade, Sala 04 ,
Centro, CEP 49700-000 - Capela/SE

DISTRITO FEDERAL

**RIO DE JANEIRO
SÃO PAULO
PERNAMBUCO
BAHIA**

MATO GROSSO DO SUL

**SANTA CATARINA
ALAGOAS
CEARÁ
MINAS GERAIS**

Email: dilton@tmatos.com.br



Andréia Dória
Ricardo Ludovice
Luma Mota
Marcos Rita

Aparecida Oliveira
Dilton Rocha
Laís Mylena
Tarcísio Matos

Bergson Monteiro
Edílson Barreto
Lúcia Menezes
Wesley Santana

Carlos Alberto
Gressie Reis
Henrique Lindemberg
Marcio Barros

QUESITAÇÃO PERICIAL:

- a) Qual o tipo de lesão sofrida pelo Autor em decorrência do acidente mencionado na petição inicial?
- b) As lesões sofridas são compatíveis com os fatos narrados na exordial?
- c) Em razão do acidente e do tempo de recuperação, o Autor ficou impossibilitado de exercer os atos da vida civil?
- d) Quais as sequelas decorrentes da lesão (esclarecendo se temporárias ou permanentes)?
- e) Há algum outro ponto que o Sr. Perito repute relevante sobre o exame pericial realizado?



SERGIPE

Aracaju
Rua Iolanda Leite Moura – 87, Luzia
– CEP 49046-100 - Aracaju/SE

Capela

Trav. Adroaldo Campos, 37, Centro
Empresarial José Andrade, Sala 04 ,
Centro, CEP 49700-000 - Capela/SE

DISTRITO FEDERAL
RIO DE JANEIRO
SÃO PAULO
PERNAMBUCO
BAHIA

MATO GROSSO DO SUL
SANTA CATARINA
ALAGOAS
CEARÁ
MINAS GERAIS

Email: dilton@tmatos.com.br

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOSÉ EDILBERTO DE MENESES, brasileiro, solteiro, desempregado, portador do R.G. nº 813.784 SSP/SE, inscrito no C.P.F sob o nº 438.890.775-87, residente e domiciliado na Rua Cosme Vieira de Souza, Nº 817, Bairro Centro, Capela/SE CEP 49.700-000.


OUTORGADO: DILTON SILVA ROCHA JUNIOR, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/SE sob o nº. 8.886, com escritório situado no endereço em nota de rodapé.

PODERES GERAIS: Pelo presente instrumento particular de procuração, o subfirmado nomeia seu procurador o OUTORGADO, conferindo-lhe amplos e gerais poderes, inclusive os da cláusula "AD IUDICIA ET EXTRA", para, onde com esta se apresentar, representá-lo perante o foro em geral e Estado, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como perante as Instâncias Administrativas, propondo contra quem de direito, as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo umas às outras, até final decisão usando os recursos legais e acompanhando-os.

PODERES ESPECIAIS: Confere ainda poderes para: CONFESSAR, RECONHECER A PROCEDÊNCIA E PRODILIS, DISISTIR, TRANSGIR, RENUNCIAR DIREITO SOBRE COQUA SE FUNDA A AÇÃO, FIRMAR COMPROMISSOS E ASSINAR DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA, FIRMAR COMPROMISSOS OU ACORDOS, RECEBER E DAR QUITAÇÃO, FAZER LEVANTAMENTOS DE DEPÓSITOS JUDICIAIS, variar de ações, recorrer e prestar primeiras declarações, alegar, recorrer de despachos e sentenças, substabelecer está no todo ou em parte a quem lhe convier, praticando, enfim, todos os atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

BASE LEGAL: Art. 133, da Constituição da República, Arts. 653 a 692, do Código Civil Brasileiro, Art. 105 e seguintes do Novo Código de Processo Civil e Arts. 1º, inciso I, 2º, 5º, 7º e 44, inciso I, do Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil.

Aracaju/SE, 17:43.


JOSÉ EDILBERTO DE MENESES
 CPF: 214.170.915-68

SERGIPE

Aracaju
 Rua Iolanda Leite Moura - 87, Luzia
 - CEP 49046-100 - Aracaju/SE.

Capela

Trav. Admálio Campos, 37, Centro
 Empresarial José Andrade, Sala 04,
 Centro, CEP 49700-000 - Capela/SE.

DISTRITO FEDERAL,
RIO DE JANEIRO
SÃO PAULO
PERNAMBUCO
BAHIA

MATO GROSSO DO SUL,
SANTA CATARINA
ALAGOAS
CEARÁ
MINAS GERAIS

Email: dilton@tmatos.com.br

Página 1 de 1

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

JOÃO EDILBERTO DE MENEZES



DOC. IDENTIFICAD. EMITIDOR
 813784 BR SR

CPF
 438.890.775-87 DATA NASCIMENTO
 08/07/1966

Função
 JOAQUIM ROCHA DE
 MENEZES
 MARIA JULIETA DE
 MENEZES

Provação
 05/04/2010 ACC
 05/04/2010 COTADO
 AB

Nº IDENTIFICAD.
 05044903740 VALOR
 21/08/2010 PRAZOS
 11/04/2014

OBSERVAÇÕES

João Edilberto de Menezes
 Assinatura do titular

LOCAL
 (ARACATU, SP) DATA DE EMISSÃO
 15/04/2010

[Assinatura] Diretor Geral de Trânsito
 DIRETOR - PRESIDENTE 23883018005
 88016646975

DETRAN-SE/SP
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

VALOR EM TÍTULOS
 R\$ 1087582468

VALOR EM TÍTULOS
 R\$ 1087582468



SAAE SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE CAPELA
Rua da Caixa d'água, 242 - Centro - Capela/SE
Cep: 49700-000 - CNPJ: 13.233.184/0001-81
Fone: (79) 3263-0000 - E-mail: saaecap@infonet.com.br

INSCRIÇÃO: 0005543.7 PAR: 01/2018

HIDROMETRO: 0020827 INSCRIÇÃO: 0208273 CO: 00.05.0000001730 DATA: 180018178

IDENTIFICAÇÃO DO CONSUMIDOR
ROSELI MARIA SANTOS DE MENESES
RUA COSME VIEIRA DE SOUZA 817, CENTRO
CEP: 49.700-000 CAPELA-SE

SERVIÇOS E TARIFAS

COD	DESCRIÇÃO	PAR	VALOR
01	ÁGUA	01/01	23,99

HIDROMETRIA

LEITURA	DATA
ANTERIOR: 1830	15/01/18
ATUAL: 1842	16/02/18
CONSUMO: 12	DIAS: 32
LEITURISTA: 17	OCO: 02

MÉDIA: 10 m³

ULTIMOS CONSUMOS

PERÍODO	CONSUMO (m³)
JUL	12
AGO	11
SET	8
OUT	8
NOV	16
DEZ	13
JAN	12

PARÂMETROS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA

PARÂMETRO	PADRÃO	TOTAL ANÁLISE	VALOR MÉDIO
PH	ATE 10	01	7,50
CLORO	ATE 0,5	01	0,00
TURBID.	ATE 5 NT	01	1,00
C. TOTAL	ATÉ 100	01	10,00

PARABÉNS! O SAAE AGRADECE SUA PONTUALIDADE.

VENCIMENTO: 22/02/2018 VALOR R\$: 23,99

QUE AS LUZES DO NOVO ANO BRILHEM E TRAGAM A TODOS
NOVOS DESAFIOS, NOVOS PROJETOS E MUITO SUCESSO.
FELIZ ANO NOVO!



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

POLÍCIA ON-LINE



DELEGACIA DE POLÍCIA DE CAPELA

AV. MONSENHOR ERALDO BARBOSA, CENTRO FONE:() 3263-1242

RPO - Registro Policial de Ocorrência 2018/06536.0-000387

DELEGACIA RESPONSÁVEL

Nome: DELEGACIA DE POLÍCIA DE CAPELA

Endereço: AV. MONSENHOR ERALDO BARBOSA, CENTRO FONE:() 3263-1242

FATO

Data e Hora do Fato: 09/09/2017 - 16:00 até 09/09/2017 - 16:30

Endereço: RODOVIA MANOEL DANTAS Número: Complemento: CEP: 49700-000

Bairro: CENTRO Cidade: CAPELA - SE Circunscrição: DELEGACIA DE POLÍCIA DE CAPELA

Tipo de local: VIA PÚBLICA Meio Empregado: NENHUM

VÍTIMA-NOTICIANTE

Nome: JOSE EDILBERTO DE MENESES

Nome do pai: JUAREZ ROCHA DE MENESES Nome da mãe: MARIA JULIETA DE MENESES

Pessoa: Física CPF/CGC: 438.800.775-87 RG: 8137846 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: CAPELA Data de nascimento: 08/07/1996 Sexo: Masculino Cor da pele: Parda

Profissão: MOTOTÁXI Estado civil: Convivente Grau de instrução: 1º Grau Incompleto

Endereço: RUA COSME VIEIRA Número: 817 Complemento: CASA

CEP: 49.700-000 Bairro: CENTRO Cidade: CAPELA UF: SE

Proximidades: PRÓXIMO AO SÍTIO DE ZÉ ARIMATEIA Telefone: 9.9638-1327

HISTÓRICO

ADUZ A VÍTIMA QUE ESTAVA TRANSITANDO COM SUA MOTO NA ROD. MANOEL DANTAS E ACABARA COLIDINDO FORTEMENTE EM OUTRA, QUE O OUTRO ENVOLVIDO ATRAVESSOU NA PISTA PARA ADENTRAR NA RUA DO BREJO, QUE POR NEGLIGÊNCIA NÃO PERCEBEU A VÍTIMA, QUE A VÍTIMA SE CHOCOU NA PARTE LATERAL DA OUTRA MOTOCICLETA, VINDO A TER DOIS OSSOS FRATURADOS DA REGIÃO FACIAL E O OLHO ESQUERDO DESLOCADO, PRECISANDO FAZER UMA CIRURGIA URGENTEMENTE, QUE FOI SOCORRIDO PELA EQUIPE DO SAMU E ENCAMINHADO DE IMEDIATO AO HUSP, QUE SUA MOTOCICLETA EXIBE OS SEGUINTE DADOS: RONDACG FAN 160 CC, COR VERMELHA, ANO 16/17, PLACA GKY 5566, CHASSI 9C2RC2200HR020625 E SE ENCONTRA REGISTRADA EM SEU PRÓPRIO NOME, PEDE REGISTRO, PARA REQUERER O SEGURO DPVAT.

Data e hora da comunicação: 18/04/2018 às 11:52

Última Alteração: 18/04/2018 às 11:52.

OBS.: As informações noticiadas pelo declarante/vítima são de sua inteira responsabilidade, cabendo, inclusive, a responsabilização penal daquele que faltar com a verdade no fornecimento das informações, nos termos do artigo 340 do Código Penal Brasileiro: Art. 340 - Provocar a ação de autoridade, comunicando-lhe a ocorrência de crime ou de contravenção que sabe não se ter verificado: Pena - detenção de um a seis meses, ou multa.

JOSE EDILBERTO DE MENESES
Responsável pela comunicação

MEGES SANTOS DE OLIVEIRA
Responsável pelo preenchimento



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTERIO DAS CIDADES	
DETAN - SE		0000077918 SE	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO		Nº 010766938694	
1	010766938694	000000000000	2017
JOSE EDILBERTO DE MENESES CPF: 010766938694 RUA: 438, 890-725-87 CIDADE: 015409/SE PLACA: 9C2KCE2200HFR020625 MARCA/MODELO: HONDA/CG 160 FAN ESDI ANO: 2016 DATA: 17/01/2017			
PREÇO TARIFARIO (R\$): 4,15 PREÇO TOTAL (R\$): 9,03 DATA DE PAGAMENTO: 11/01/2017			
AL. FIDUC. - BRANCO CAPELA - SE DATA: 17/01/2017			

BILHETE DE SEGURO DPVAT	
SE Nº 010766938694	BILHETE DE SEGURO DPVAT
EXERCICIO: 2017	DATA INSSO: 17/01/2017
CPF / CNPJ: 010766938694	PLACA: 9C2KCE2200HFR020625
MARCA/MODELO: HONDA/CG 160 FAN ESDI	ANO: 2016
PREMIO TARIFARIO: 4,15	PREMIO TOTAL: 9,03
DATA DE PAGAMENTO: 11/01/2017	

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT-S/A

CNPJ: 09.276.606/0001-04

12 JUL 2017

SEGURADORA S/A

RELATÓRIO 0625 / 2018 REFERENTE À OCORRÊNCIA

NÚMERO: 1709090367 / ESUS - SAMU

O SAMU 192 SERGIPE foi acionado às 16h08min do dia 09 de Setembro de 2017, para transferência de vítima identificada em ficha de ocorrência como Jose Edilberto dos Santos, que se encontrava no Hospital Regional do município de Capela, com relato de colisão moto x moto.

A equipe da Unidade de Suporte Básico - Socorro removeu a vítima para o Hospital de Urgência de Sergipe - HUSE do município de Aracaju, onde deixou o paciente aos cuidados da equipe.

Aracaju, 24 de Abril de 2018

P/ *[Assinatura]*
Dr. André Luiz Bastos Paiva Nery
Gerência de Regulação Médica
SAMU 192 Sergipe
CRM/SE 4554

Tiemi Sayuri Menezes Oki Fontes

Coordenadora Médica

SAMU 192 SERGIPE

SABEMI SEGURADORA S/A

12 JUL 2018

RECEBIDO

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192 SERGIPE
Travessa Juca Barreto, 177, Bairro São José, Aracaju / SE. CEP 49015-200.
Tel. (73) 3212-8410

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal* é obrigatório para os seguintes casos:

Casos com vítima entre 0 a 15 anos – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 (*Assinatura do Representante Legal*);

Casos com vítima entre 16 e 17 anos – Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 (*Assinatura da Vítima*) e também por seu Representante Legal no campo 2 (*Assinatura do Representante Legal*);

Casos com vítima interdita com curador – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 (*Assinatura do Representante Legal*);

Nome Completo da Vítima

Vitor Edilberto de Menezes

CPF da Vítima

438.890.775-83

Data do Acidente

09/09/2017

REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA

Nome completo do Representante Legal

CPF do Representante legal

Email

Telefone (DDD)

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

Assinalar uma das opções abaixo:

- ☐ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ☒ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter à perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

SABEMI SEGURADORA S/A

Assinatura *06* de *Julho* de *2018*
Local e Data

12 JUL 2018

Vitor Edilberto de Menezes
Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

RECEBIDO

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2 - "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL

CPF da Vítima
438.890.775-87

Nome completo da vítima
Jose Edilberto de Menezes

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo Jose Edilberto de Menezes		CPF titular da conta 438.890.775-87		Profissão
Endereço Rua Carmo Vieira de Souza		Número 817		Complemento
Bairro Centro	Cidade Capela	Estado SE	CEP 49200-000	
Email			Telefone (DDD) (73)99932-4226	

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

☒ RECUSO INFORMAR ☐ SEM RENDA ☐ ATÉ R\$ 1.000,00 ☐ R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00
☐ R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00 ☐ R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00 ☐ R\$ 7.001,00 ATÉ R\$ 10.000,00 ☐ ACIMA DE R\$ 10.000,00

☒ **CONTA POUPANÇA** (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)
☐ BRADESCO (237) ☐ BANCO DO BRASIL (001) ☐ ITAÚ (341)
☒ CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)

AGÊNCIA NRO. 4975 D/V. CONTA NRO. 01232 D/V
(Informar dígito se existir) (Informar dígito se existir)

☐ **CONTA CORRENTE** (todos os bancos)

BANCO Nome NRO. AGÊNCIA NRO. D/V. CONTA NRO. D/V.
(Informar dígito se existir) (Informar dígito se existir)

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Assinatura 06 de Julho de 2018 JUL 2018
 Local e Data

Assinatura do Beneficiário

Assinatura do Representante Legal

Rio de Janeiro, 09 de Agosto de 2018

Carta nº: 13211483

A/C: JOSE EDILBERTO DE MENESES

Nº Sinistro: 3180321066
Vítima: JOSE EDILBERTO DE MENESES
Data do Acidente: 09/09/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: DILTON SILVA ROCHA JUNIOR

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

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: JOSE EDILBERTO DE MENESES

Valor: R\$ 10.800,00

Banco: 104

Agência: 000004875

Conta: 0000001732-0

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	10.800,00

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital 100%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 100%) 50,00%

Valor a indenizar: 50,00% x 13.500,00 = R\$ 6.750,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros superiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

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



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Seguradora Líder das
Condições do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0254818/18
Vítima: JOSE EDILBERTO DE MENESES
CPF: 438.890.775-87

CPF de: Próprio

Data do Acidente: 09/09/2017
Titular do CPF: JOSE EDILBERTO DE MENESES

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT

DILTON SILVA ROCHA JUNIOR : 048.832.285-50

→ 99932-4226

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

JOSE EDILBERTO DE MENESES : 438.890.775-87

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO:

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 12/07/2018
Nome: DILTON SILVA ROCHA JUNIOR
CPF/CNPJ: 048.832.285-50

DILTON SILVA ROCHA JUNIOR

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 12/07/2018
Nome: LILIAN SPINOLA TEIXEIRA DORIA
CPF: 029.259.055-52

LILIAN SPINOLA TEIXEIRA DORIA

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Seguradora Líder dos
Contratos do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0254861/18
Vítima: JOSE EDILBERTO DE MENESES
CPF: 438.890.775-87

CPF de: Próprio

Data do Acidente: 09/09/2017
Titular do CPF: JOSE EDILBERTO DE MENESES

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Comprovantes de despesas médicas
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT

DILTON SILVA ROCHA JUNIOR : 048.832.285-50

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

JOSE EDILBERTO DE MENESES : 438.890.775-87

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO:

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.
- O reembolso de despesas médico-hospitalares é de até R\$ 2.700,00. Esse valor varia conforme o total de despesas comprovadas, tomando por base os limites definidos pelas tabelas autorizadas pela Superintendência de Seguros Privados - SUSEP.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 12/07/2018
Nome: DILTON SILVA ROCHA JUNIOR
CPF/CNPJ: 048.832.285-50

DILTON SILVA ROCHA JUNIOR

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 12/07/2018
Nome: LILIAN SPINDOLA TEIXEIRA DORIA
CPF: 029.259.055-52

LILIAN SPINDOLA TEIXEIRA DORIA

UROGARIA VIDA NOVA LTDA

CNPJ: 15.094.352/0001-20

IE: 270646710

End.: PRACA MANOEL CARDOSO SOUSA, 30

Bairro: CENTRO - CAPELA/SE - 45700-000

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

Código	Descrição	Qtd Un	VL Unit	Valor Total
9559	FRALDA GERIA	20 UNID	14,00	280,00
4275	ESPAGUAPADO	1 UNID	117,73	117,73
589	ATAQUEIRA CREP	2 UNID	21,76	43,56
1001	COMP GAZI HI	120 UNID	0,80	96,76

QTD. TOTAL DE ITENS: 143

VALOR TOTAL R\$: 537,05

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 537,05

Informação dos Tributos Totais Incidentes 162,04

(Lei Federal 12.741 /2012)

Operador: 2 - agnelo

Numero: 000001605 Serie: 001 Emissão: 12/05/2018 08:46:05

Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.nfce.se.gov.br/portal>

CHAVE DE ACESSO

2018 0515 0943 5200 0120 6500 1000 0016 0510 0001 9991

CONSUMIDOR

CNPJ: 438.890.375-87 JOSE EDILBERTO DE MENESES

End.: RUA COSMO VIEIRA, 817

Bairro: CENTRO - CAPELA/SE - 45700-000

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autenticação

320100051348066 12/05/2018 05:46:15

SABEMI SEGURODORA S/A

12 JUL 2018

RECEBIDO

ORIGEM: FISCAL

CNPJ: 13.044.302/0001-20

RE: 270666710

End: PRAÇA MANOEL CARDOSO SOUSA, 30

Bairro: CENTRO - CAPELA/SE - 49100-000

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito do ICM

Código	Descrição	Qtd Un	VL Unit	Valor Total
1557	FRALDA GIGI	12 UNID	14,00	168,00
Desconto: 16,00				152,00
1559	FRALDA GIGI	10 UNID	14,00	140,00
Desconto: 14,00				126,00
1471	ESFOLHADO	5 UNID	18,50	92,50
Desconto: 9,25				83,25
1004	COMP GAZ 10	100 UNID	0,80	79,80
Desconto: 7,98				71,82
1827	BRINCO C/20	6 UNID	10,26	61,57
QTD TOTAL DE ITENS:				133
VALOR TOTAL R\$:				493,64
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
Dinheiro				493,64
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)				177,57
Operador: 7 - zpmalida				

Número: 000021419 Série: 001 Emissão: 18/05/2018 10:41:44

Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.nfc-e.gov.br/portal>

CHAVE DE ACESSO

2018 0518 0043 5300 0120 4500 1000 0016 1910 0001 4136

CONSUMIDOR

CPF: 438.890.771-01 JONÉ EDUARDO DE MENESES

End: RUA CRISTO VIEIRA, 511

Bairro: CENTRO - CAPELA/SE - 49100-000

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autenticação

128180057995241 18/05/2018 10:41:52



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.SUSEP.GOV.BR/BIBLIOTECAWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP¹ nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as Informações de **profissão e renda**, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, **esta recusa é passível de comunicação ao COAF²**.

¹ Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, órgão responsável pelo controle e fiscalização dos mercados de seguro, previdência privada aberta, capitalização e resseguro.

² Conselho de Controle de Atividades Financeiras - COAF, órgão integrante da estrutura do Ministério da Fazenda, tem por finalidade disciplinar, aplicar penas administrativas, receber, examinar e identificar as ocorrências suspeitas de atividades ilícitas previstas na Lei nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu Dilton Silva Rocha Junior inscrito (a) no CPF/CNPJ 048.832.285 / 50 na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário Ilvce Edilberto de Menezes inscrito (a) no CPF sob o Nº 438.890.775 / 87, do sinistro de DPVAT cobertura DAM 5 da Vítima Ilvce Edilberto de Menezes, inscrito (a) no CPF sob o Nº 438.890.775 / 87, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

☐ Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios:

☒ Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Lider-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado.

Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço <u>Rua Siqueira de Menezes</u>		Número <u>425</u>	Complemento
Bairro <u>Centro</u>	Cidade <u>Capela</u>	Estado <u>SE</u>	CEP <u>49.700-000</u>
Email <u>dilton@torreton.com.br</u>		Telefone comercial (DDD)	Telefone celular (DDD) <u>(79) 99932-4226</u>

Aracaju, 06 de Julho de 2018
Local e Data

Dilton Silva Rocha Junior
Assinatura do Declarante

SABEMI SEGURADORA S/A
12 JUL 2018
RECEBIDO

Rio de Janeiro, 15 de Janeiro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180321120

Vítima: JOSE EDILBERTO DE MENESES

Data do Acidente: 09/09/2017

Cobertura: DAMS

Procurador: DILTON SILVA ROCHA JUNIOR

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), JOSE EDILBERTO DE MENESES

Informamos que não recebemos a documentação complementar solicitada necessária à análise do pedido do Seguro DPVAT.

Como o prazo de 180 (cento e oitenta) dias concedido para a entrega dos documentos terminou, o seu pedido foi cancelado.

Para a reabertura do pedido do Seguro DPVAT, retorne ao ponto de atendimento onde o seu processo foi iniciado para apresentar os documentos já solicitados.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HUSE - HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE
GOV. JOÃO ALVES FILHO

SERVIÇO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - FONE: (79) 3216-2625

NOME: JOSE EDILBERTO DE MENEZES
REG: 22819
DATA DE NASCIMENTO: 08/07/1966
DATA: 20/10/2017
PROCEDÊNCIA:

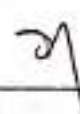
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE SEM CONTRASTE

Realizados cortes tomográficos axiais e coronais dos seios da face, com 5 mm de espessura, guiados por radiografia digital, que revelaram:

Nas imagens disponíveis para laudo pudemos observar:

Múltiplos traços de fraturas com desalinhamentos ósseos em paredes superior, póstero-lateral, medial e superior dos seios maxilares, paredes superior, inferior, lateral e medial das órbitas, base do seio frontal, arcos zigomáticos, mandíbula à esquerda, osso nasal, maxilar superior e processos pterigóides.

Espessamento mucoso/velamento parcial dos seios paranasais.



DR. EDISON DE OLIVEIRA FREIRE FILHO
MÉDICO RADIOLOGISTA
CRM 2964

SABEMI SEGURADORA S/A

12 JUL 2018

RECEBIDO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HUSE - HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE
GOV. JOÃO ALVES FILHO

SERVIÇO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - FONE: (79) 3216-2625

NOME: JOSE EDILBERTO DE MENEZES
REG: 22819
DATA DE NASCIMENTO: 08/07/1966
DATA: 20/10/2017
PROCEDÊNCIA:


TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE SEM CONTRASTE

Realizados cortes tomográficos axiais e coronais dos seios da face, com 5 mm de espessura, guiados por radiografia digital, que revelaram:

Nas imagens disponíveis para laudo pudemos observar:

Múltiplos traços de fraturas com desalinhamentos ósseos em paredes superior, póstero-lateral, medial e superior dos seios maxilares, paredes superior, inferior, lateral e medial das órbitas, base do seio frontal, arcos zigomáticos; mandíbula à esquerda, osso nasal, maxilar superior e processos pterigóides.

Espessamento mucoso/velamento parcial dos seios paranasais.



DR. EDISON DE OLIVEIRA FREIRE FILHO
MÉDICO RADIOLOGISTA
CRM 2964

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (HUSE)

RECEITUÁRIO

PACIENTE: José Edilberto de Menezes

Paciente, 51 anos, admitido na U
urgência em 04/09/17 vítima de
politrauma com TCE grave, Fratura
aberta com PU na internação.
No momento encontra-se estável
irremediavelmente, supriente,
em condições de alta hospitalar
para acompanhamento ambula-
torial.

DATA 04/09/17

Dr. Thales Rios Silva
CRM - 32.9129

MÉDICO (Assinatura e Carimbo)



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE SAÚDE



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (HUSE)

RECEITUÁRIO

PACIENTE: _____

Após 1^a cirurgia

Revisão Agenda

Em tratamento Reverso

2000 - 13.00h

Tratamento - 13.00h

Revisão de 13.00h

Sequência de 13.00h

3216 26 30

DATA: 11/11

MÉDICO: Assinatura e Carimbo

Carimbo
11/11/11
13.00h



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Fraturas

O paciente fez o diagnóstico de fraturas
clavas, com diagnóstico clínico Fratura
no Pênis Inguete e Fratura do
metacarpo funcional para Fratura dos dedos
da mão esquerda, realizou atendimento
de Fratura, e se deseja se manter
amplicidade de movimento das articulações
apertadas. Segue continuidade de trata-
mento para avaliação do tratamento.


Dra. Heloisa S. de Sá Mota
Fisioterapeuta
CREFITO - 70543-F

20.02.2018

Fornecer receita prescrita
ao paciente

+ SMS

Rua Coelho e Campos, 1801 - Centro - Capela/SE - Fone: 79 3243-2089 - CEP 49.400-000
E-mail: smscapela@yahoo.com.br

INTERNAR

AMBULATORIO DE RETORNO DO HUSE

RECEITUÁRIO

PACIENTE: for: Edilberto de Menezes

Emergia 9/3/2018


Hora 7:00h

Jejum a partir da meia
noite do dia 8/3/2018

Diag: Sequela fratura man
díbula + fístula no nariz

Levar todos exames
de acompanhamento

DATA ____/____/____



MÉDICO: Assinatura: Carimbu



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



RELATÓRIO MÉDICO

O(a) paciente

Dr. Gilberto de Melo

foi atendido(a)/internado(a) nesta unidade hospitalar dia 08/08/11, tendo sido submetido a tratamento cirúrgico (conservador) de,

fratura do fêmur direito
TCG

CID 10:

S524

ARACAU

08/08/11

[Signature]

Dr. Gilberto de Melo
CRM 10000



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE


AMBULATÓRIO DE RETORNO DO HUSE

RELATÓRIO MÉDICO

Relato que o paciente foi exilbertado de Menses e portador de sequelas de fraturas de mandíbula e maxila. Ag-se seu planejamento terapêutico para o começo da semana.

O mesmo está impossibilitado de exercer suas atividades laborais.

SO26


Centro de Especialidade


6/2/2018
Localidade e Data



GOVERNO DE SERGIPE
Secretaria de Estado da Saúde


AMBULATÓRIO DE RETORNO DO HUSE

RELATÓRIO MÉDICO

Relato que José Edilberto de Menezes vítima de acidente automobilístico encontra-se em acompanhamento de seguila de fratura pan facial. Apresentando fístula no nasal.

No momento o mesmo encontra-se em pós-operatório de fratura de mandíbula


Centro de Especialidade


Localidade e Data

Av. Transcristo Neves, S/N - Bairro Capucho - Aracaju - Sergipe

Telefone: (79) 32349700 Fax: (79) 32349720



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

CAPELA DA COMARCA DE CAPELA
Rod. Manoel Dantas, Bairro Centro, Capela/SE, CEP 49700000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201962000205

DATA:

04/02/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

{Via Movimentação em Lote nº 201900164}

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

CAPELA DA COMARCA DE CAPELA
Rod. Manoel Dantas, Bairro Centro, Capela/SE, CEP 49700000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201962000205

DATA:

04/02/2019

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: DILTON SILVA ROCHA JÚNIOR - 8886}

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE:

José Edilberto de Lencz

DATA DA ENTRADA: 09/09/2017

DATA DA SAÍDA: 04/11/2017

INTERNAMENTO:

PS ()

ENFERMARIA ()

UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente vítima de queda de muro, trazido pelo SAMU, sem ferimentos, apresentando sangramento nasal ativo, ferimento no lobo direito em fenda de 1,5 cm, suspeita de fratura exposta. Seu exame físico: viscoso, OTC de grau moderado, fratura de base de crânio e fratura extrínseca de base do maxilar superior, fratura de base do maxilar inferior, fratura de base do maxilar inferior, fratura de base do maxilar inferior, fratura de base do maxilar inferior. O Rx mostra fratura exposta de antebraço E. O

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Transectomia

Brucelose

EXAMES COMPLEMENTARES:

Rx bloco / Face / Braço D e E
TC crânio / Face / cervical
USG abdome / FAST
Laboratório : diversos.

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Marcelo Moraes / Dr. Marcos Silva
Dr. Juan Magalhães / Dr. Fernando Aguiar
Equipe médica de UTI cirúrgica
Dr. Waldo Roberto Lencz
Dr. André Basso

CONDIÇÕES DE ALTA:

MELHORADO (X)

TRANSFERIDO ()

ÓBITO ()

ARACAJU, 04 de abril de 2018

Dr. Luiz P. Basso
MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

FAST foi negativo. O Traumatismo de
cabeça teve tratamento conservador. Foi
para UTI Sedado, em uso de Ventilador
mecânico. Trifurcossomizado, teve bom
relaciono neurológico. Apresenta score
social. Foi submetido à fixação
de fratura do antebraço G, com
pós de Kirschner. Em relação ao
fractura de om. de peço, como
foi extensa consolidados e sem de
dificuldade, foi encaminhado ao
ambulatório de retorno, teve alta
hospitalar.

João Pinheiro

Dr. João Pinheiro Barreto
CRM 10.124 em UTI
CRM 10.124 em UTI

TC + Rx + Nuro

2

DATASUS HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO
No. DO BE: 1593023 DATA: 09/09/2017 HORA: 19:40 USUARIO: ACSSANTOS
CNS: SETOR: 06-SUTURA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE
NOME: JOSE EDILBERTO DE MENEZES DOC.: 813784
IDADE: 51 ANOS NASC: 08/07/1966 SEXO: MASCULINO
ENDEREÇO: PRACA JOSE CABRAL NETO NUMERO: 1220
COMPLEMENTO: 126171697680002 BAIRRO: CENTRO
MUNICIPIO: CAPELA UF: SE CEP: 13500-000
NOME PAI/MAE: JUAZEL ROCHA DE MENEZES / MARIA JULIETA DE MENEZES
RESPONSÁVEL: JOSE SEBASTIAO / PRIMO / SAMU TEL.: 79 3997
PROCEDENCIA: CAPELA 89
ATENDIMENTO: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)
CASO POLICIAL: NAO PLANO DE SAUDE: NAO TRAUMA: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

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

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

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

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS:

Paciente vítima de acidente de moto, trazido pelo SAMU
sem protocolo. Ao chegar, o paciente apresenta lesões
em membros superiores. (1) Pulso direito ausente, orelha
ausente. (2) Glóbulos (3) Fratura exposta no antebraço
direito. (4) Lesões de pele no pescoço e cabeça.
Adm: feridas abertas e profusas. Alcoolizado.

DIAGNOSTICO: Politrauma CID:

PRESCRICAO HORARIO DA MEDICACAO

(1) SFA 91.2000 ml eu 1ml 1ml
(2) Diprione 2.18g/ml AD, eu
(3) Profund 100 mg + 100mg SFA 91. eu 20.10
(4) Soluto RxC (Krox AP, Bacia AP, Braxo) (5) Faturado
(6) An: C B M P PS - An

DATA DA SAIDA: HORA DA SAIDA:

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNAÇÃO NO PRÓPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

ORIGEM: [] ANTES 48HS [] APÓS 48HS FAMILIA [] SEM [] APÓS 48HS

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL ASSINATURA DO MÉDICO

ENCAMINHADO A MED VERMELHA

REALIZADO EM 09/09/17

BMF
09/09/17
20:00
Paciente c/ história de acidente motor há 1 hora. No momento com náusea, dor de cabeça, vômito, diplopia, e parosismo/tetraparesia. As manifestações de dificuldade pela agitação e coloração

CD: ① TC de face.

② Avaliação BMF após avaliação NCA

09/09 NCA

2
Marcos Antônio Martins
CBO 366 1000
de 2022

Paciente fraco entubado com múltiplas fraturas e pneumocefalo agitado hiperestésico ale var pupila pelo edema palpebral

CD: NCA TC de face

~~Eden Moraes~~
Neurocirurgia
CRM 12.500

11/09/17 - Paciente internado, com extenso edema facial, está hiperestésico por bulo no maxilar do lado esquerdo e de início de convulsão

Marcos Antônio Martins
Cirurgião Geral, Medicina Facial
Implantes Dentários
CRM 32.503

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO
=====

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 97996
Numero do CNS.....: 126171697680002
Nome.....: JOSE EDILBERTO DE MENEZES
Documento.....: 813784 Tipo :
Data de Nascimento: 8/07/1966 Idade: 51 anos
Sexo.....: MASCULINO
Responsavel.....: JUAREZ ROCHA DE MENEZES
Nome da Mae.....: MARIA JULIETA DE MENEZES 305.
Endereco.....: RUA COSMO VIEIRA 00817 (705807427591931/
Bairro.....: CENTRO Cep.: 49700-000
Telefone.....: 000007996434801
Município.....: 2801306 - - SE
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. de BS: 1593023
Clínica.....: 915 - PS VERMELHA
Leito.....: 999.0006
Data da Internacao: 09/09/2017
Hora da Internacao: 22:24
Medico Solicitante: 013.705.825-01 - IKARO JOSE CARDOSO MOREIRA
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
Diagnostico.....: NAO INFORMADO
Identif. Operador.: TSANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

Proc. Realizado:
Dt. Hr. Saida:
Especialidade:
Tipo de Saida:
CID Principal:
CID Secundario:
Principal:
Secundario:
Outros:

0408020607
0303040106

HUSE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PS
REGISTRO: 21707
Data: 21/9/17
Horário: *manhã*
Técnico: *Leite*

cont. de Diária - R. 12/09/17.

saúde enviado
10/09/17

saúde cirúrgico
enviado (ver AC)

HUSE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PS
REGISTRO: 21352
Data: 14/08/2017
Horário: *manhã 5h*
Técnico: *Padua*

HUSE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PS
REGISTRO: 21353
Data: 10/08/17
Horário: *manhã*
Técnico: *mao*



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE
ESTADO DA SAÚDE



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Paciente: JOSÉ EDILBERTO DE MENEZES

Data: 04/11/2017

Quarto/Leito: B 3.2

DN: 08/07/1966 (51 ANOS)

Registro: 97996

HD: POLITRAUMA + TCE GRAVE + FX FACE + PNM - ALERGIA A DIPIRONA

Prescrição					
1	Dieta enteral pelo SND + oral semilíquida sem líquido				
2	SF 0,9% 500mL, IV p/24h				
3	Rivotril 10 gts VSNE a noite				
4	Haldol 1 amp IV 8/8h - SOS				
5	Axak 2+18mL AD IV 8/8h				
6	Clexane 40mg SC 1x/dia				
7	Hidrocortisona 50mg IV 12/12h <i>Supp</i>				
8	Nbz: SF 5mL + atrovent 40 gts + berotec 12 gts *** 12/12h				
9	Losartana 50mg VSNE 12/12h				
10	Insulina NPH 28UI SC as 06h e 16UI as 18h				
11	Regence pomada oftálmica, aplicar no olho direito, de 8/8h				
12	Colírio de atropina 1%, 2 gotas SL 6/6h				
13	Metoclopramida 2+18mL AD, IV 8/8h SOS				
14	Paracetamol 40 gts VSNE 6/6h - FIXO				
15	Captopril 25mg VSNE se PA > 160x100 SOS				
16	Glicemia capilar 12/12h				
18	Insulina regular se conforme esquema: <200: 0 UI 201-250: 2 UI 251-300: 4 UI 301-350: 6 UI 351-400: 8 UI > 401: 10 UI				
19	Glicose 25 % : 04 ampolas EV se glicemia < 70 mg/dl				
20	Fisioterapia respiratória e motora 2x/dia				
21	SSVV + CCGG 6/6hs				
22	Dimcef 10mg + 9 ml AD IV → Fazer 2 ml da solução 6/6 hs SOS				
23	Curativo em UP sacral e ferimento de glândula 1x/dia com collagenase				
24	<i>alta Hospitalar.</i>				
25					
26					
Hora	PA	Diurese	Glicemias	Temp. Axilar	Assinatura do Técnico e Observações

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE
PRONTO SOCORRO ADULTO

Página

Edilberto de Menezes

Idade: 51

Sexo: M

Família

Leito:

Nº do Prontuário:

Admissão Família

1. História

2. Ex. membros superiores.

3. Trauma crânio encefalo

Recebeu paciente na área familiar e quadro de plastrão de múltiplos traumas sangrantes. História de trauma. Paciente encontrava-se ~~em~~ ^{em} estado de consciência e trauma facial importante e lesão de tornozelo por via aérea superior. Obtido por laboratório com questão, a proteção de via aérea e TOT 25 e terapia contínua para avaliação tomográfica, ultrassom gráfico e Rx.

Realizada OT e grande quantidade de drenagem por TOT, sendo aspirado, o ABG Bc e o estável 100. Intubação orotraqueal com 16 mlh.

Solicitado TC crânio + Rx membros torax e bacia. Solicitado USG abd.

No exame: Reg. corado, hidratado, arbor. acim.

Exame - dedo - RASS 4

Lesão de ferida de nariz e curativo em região facial ainda em avaliação pela cirurgia geral.

OT MUO Bc SAT 99%

AC - RCR 27 SS PA 74/60

ABG - NPO

EF - 0 edema @ peso.

RASS - negativo.

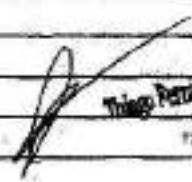
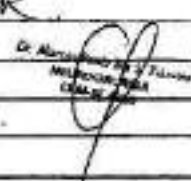
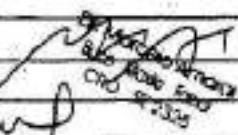
Condut. Solicito para aval da CBMF e CG após exames, uma vez.

Estefany Adilson

Médico

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

Página nº 2

DATA	HORA	PROFUSÃO
09/09/17	22h	
# USG FAST		
Vestidos integrais.		
Ausência de líquidos livres nos planos e		
compartimentos		
CD: FAST Negativo		
 Thiago Peres de São Paulo Médico 15/09/2017		
09/09/17	23:42	# Neurocirurgia
Paciente vítima de acidente de moto com lesões extensas, apresentando com múltiplas lesões no rosto - lesões extensas para fraturas de US.		
TC de crânio: Fratura de base de crânio fratura de piso maxilar bilateral fratura ziguezag bilateral fratura de etmoide e nasal Hematoma epidural de ponto do tempo Hemorragia subaracnóide de base intracranial Hemorragia subaracnóide de base intracranial		
TC coluna cervical: sem fraturas ou lesões CD:		
Fraturas conservadas. Tratado pelo NER.		
 Dr. Antonio Carlos de F. F. Filho Neurocirurgião CRM 10.000		
09/09/17	23:55	# Fratura braço
Avaliação externa de extensão fratura de braço, paciente não acometido pela equipe de diagnóstico procedimento eletivo Burt		
 Dr. Antonio Carlos de F. F. Filho Neurocirurgião CRM 10.000		
# Cirurgia geral		
Paciente com fast negativo - Já liberado para ser ABDO Plástico, AP: MVD AM & RA Não lesões de tórax e pulmão		

CORENISE 38.38[®]

32/12/21

[illegible]

AGRICULTURAL CHANGES

Renato Teixeira 1450
Dnepropetrovsk, Ukraine

Exostoma

[illegible]

~~SE~~ PELA ENFERMAGEM R.

202 Poliente com PDI de no fratura exposta de antena (C) + PDI com
um grau, TET + UI, incluído com fentanil + amoniac e 20
ml de 500 ml de aspiração, ventura em sução supraciliada.
De E, nasal, temporariamente nasal devido a membrana úmida
cunha de 100 mg de pátula. Tala girada em antebraço (C) 30
minutos de cura concentrada. SSV: FC 106 bpm, SpO₂ 99%, Pa-
28 = 84 mmHg, Pz 14 c/s/min. Anusado logo de UI - Excluído

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

P

11/09 10h # Enfermagem #
 Paciente jovem, sedado com doramida
 e fentanil em B1 15ml/h, monitorado
 contínuo em cateter de veia e limpa, per
 edente, sutura em superfície e
 nariz, AVP em 150, tola giratória em
 USE, SVD com drenagem presente em
 C3. Ao SSUV: FC 82 bpm, FR 13 apm, PA
 150 x 71 mmHg, Sat 98%. Aguarda
 vaga em UTI.
 Francisco Damasceno
 Enfermeiro
 CCRN 378232

11/09 09h # Pela Enfermagem #
 Paciente jovem, sedado com doramida
 e fentanil em B1 15ml/h, monitorado
 contínuo em cateter de veia e limpa, per
 edente, sutura em superfície e
 nariz, AVP em 150, tola giratória em
 USE, SVD com drenagem presente em
 C3. Ao SSUV: FC 79 bpm, FR 13 apm, PA
 145 x 74 mmHg, Sat 100%. Aguarda
 vaga em UTI.

11/09 20h # Enfermagem #
 Paciente jovem, sedado com doramida
 e fentanil em B1 15ml/h, monitorado
 contínuo em cateter de veia e limpa, per
 edente, sutura em superfície e
 nariz, AVP em 150, SVD com drenagem presente em
 C3. Ao SSUV: FC 79 bpm, FR 13 apm, PA
 146 x 74 mmHg, Sat 100%. Aguarda vaga em
 UTI.
 Francisco Damasceno
 Enfermeiro
 CCRN 378232

12/09 11h # Enfermagem #
 Paciente jovem, sedado com fentanil
 e doramida em B1 15ml/h, monitorado
 contínuo em cateter de veia e limpa, per
 edente, sutura em superfície e
 nariz, AVP em 150, SVD com drenagem presente em
 C3. Ao SSUV: FC 67 bpm, FR 13 apm, PA
 143 x 44 mmHg, Sat 100%. Aguarda vaga em
 UTI.
 Francisco Damasceno
 Enfermeiro

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

UTI 2 ANDAR

EVOLUÇÃO MÉDICA

NOME João Edilberto de Menezes
 IDADE 54 SEXO M LEITO 17
 PRONTUÁRIO 9996 UP OTIC

DATA 13/08/11 HORA 7-19h DIAS NA UNIDADE 12/09 DIH 09/11

DIAGNÓSTICO

- Polipneumonia - quadro de modo
 em consolidação
 - TCE grave
 - Ex. face

- Ex. MIE

PROCED.

☒ IOT

dias

☒ SNE

dias

() outro

dias

INVASIVO

☒ VM

dias

() SVD

dias

() TQT

dias

() CVC

dias

dias

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE 36,4 - 37,2

GLICEMIAS

Δ PA 100-130 x 56-100210 187DIURESE 600,0222

MEDICAÇÃO

☒ CLEXANE☒ RANITIDINA ou IBPRoxolin (DI)Paracetamol

() NORA _____ mL/h

OUTRO _____ mL/h

OUTRO _____ mL/h

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS _____

PERDAS _____

TOTAL _____

DIETA Zero

() ORAL () ENTERAL

EVACUAÇÃO

() SIM ☒ NÃO _____ dias

EXAME FÍSICO

AP. RESP

MVA e AHT, 1/PA Sotol: 99%MODO PCVPRESS 12PEEP 8FIO 40%

VOL. CON

GASO: pH

pO₂pCO₂

Bic

sat

CARDIOVASC.

PCR2TFC = 90bPA = 131 x 72

NEUROL

reduzidoRASS = 5

ABDOME

normalRHA = 0

MÊMBROS

periféricos1/edemaSNG aberta com pouca débito nos últimos 12h

EXAMES

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Doença intersticial, e VMI (PCV), lesão pulmonar aguda, RASS-5, hemodinâmica estável, e DVA, afétil

Cedex- Condicionamento da VCR e Oligodex- equidistância entre os lados- infusão de água esteril- monitorização

EVOLUÇÃO CLÍNICA: PLANTONISTA TARDE E NOITE

HORA

13/5

Por VM, totalmente redado

பெரும்பாலும்

Net change in sales

Mar 2nd 1964

5- aspetti e estimate al pro.

Agenda pour le 12 de com.

Dr. Antonio Fernando M. Aguiar
Luzerna, Suiza
Teléfono: 078-414 475 075-2

2018年12月4日

7

pointe intérieure, sur un
lignes de la face
pour donner la forme
de la face.

Severely non-responsible
after receiving the system.

Marcelo Augusto Silveira
Cirurgia Bucal Maxilar e Jaws
RFO SE 738

Cinnyra buccifrons Macgillivray

PRO SE 35

13/09/14

Phortos notus

Leite instilado e VMJ (PCV), sedarlocam
Diamonid (10ml/h) e Fentat (1ml/h), leu
opeloto a VM, PASS-5, PA. Notando a
L. indolosa, em DVA, melizelbil no edts
12h, diurese = 1120ml e 12h

AR: MUF, AHT, A/RA

$$PA = 304 \times 53 = 16112$$

FC=NDL

Lector - Acreditação da NCR e (Obrigações
 - aquecimento TC de controle - aquecimento
 estabilidade, presença para reduzir TC
 - modo externo

~~Wanda Mary A. Andrade~~
~~Gilberto Andrade~~
~~1968~~

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

UTI 2 ANDAR

EVOLUÇÃO MÉDICA

NOME Marcos Edilberto de MenezesIDADE 51 anos SEXO M LEITO 17PRONTUÁRIO 97996 UP UTI-2DATA 14/09/12HORA 09-19hDIAS NA UNIDADE 12/09/12DIH 09/09/12

DIAGNÓSTICO

- Politraumático - Queda de 10m
- sem exposto
- TCE Grav.
- Fx Fala

- Fx MIE

PROCED.

☒ IOT _____ dias☒ SNE _____ dias☐ outro AvP M. ST _____ dias

INVASIVO

☒ VM _____ dias☒ SVD _____ dias☐ TQT _____ dias☐ CVC alto _____ dias

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE sem

GLICEMIAS

Δ PA 149-104 x 73-55165/131/162DIURESE 2550 ml212/205/184

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS + 5292PERDAS - 2170TOTAL + 3122

DIETA

☐ ORAL ☐ ENTERAL

EVACUAÇÃO

☐ SIM ☒ NÃO _____ dias

MEDICAÇÃO

☐ CLEXANE☒ RANITIDINA ou IEPCeftriaxonaHydantoina☐ NORA _____ mL/h

OUTRO _____ mL/h

OUTRO _____ mL/h

☐ DOPA _____ mL/h☐ NIPRIDE _____ mL/h☒ MIDAZ 20 mL/h☐ DOBUTA _____ mL/h☐ TRICIL _____ mL/h☒ PENTANIL 10 mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. MV ⊕ AHT, Sem RASatur: 90% FR (vm) 14 irpmMODO PC VC PRESS 19 PEEP 7 FIO2 40% Vol Cor

GASO: pH _____ PO2 _____ PCO2 _____ BIC _____ sat _____

CARDIOVASC. CP em 2a, Sem RA, AHTFC: 80 bpm; PR: 2 mmHgNEUROL. Sem, RASS -5ABDOM. Normal, SupressãoMEMBROS normal, sem edema

EXAMES

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Paciente agido, sem DKA, sedado, sem apneia
o VM em modo Controlado, RASS -5; Apresenta O2 em 90% em 24h.

Q: Ace. NCR → Seguir TQT preso

Ace. O2 em 90%

Seguir Anticoagulação

Seguir Anticoagulação

EVOLUÇÃO CLÍNICA: PLANTONISTA TARDE E NOITE

HORA

Planta Noturna

14/09/2013 Durante no leito, redondo em ventilação mecânica. Ventilação na TDT, sem sinais de desconforto respiratório. Evoluções nas últimas 12 horas: apnéia, normocloridria com bons níveis pulmonares. Tendência a hipertensão. No momento do exame estável.

Sinais Vitais PA: 113x70 ST: 78,2 FC: 44 Ao exame: Gravida, AAA, eufórica, AC: BENEFÍCIOS, nos exames após AR: MVD na AIT, nos exames. Análise física: KHA+, normotensa. Extremidades: aquecidas, perfundidas. Nervo: L4-L5-4

Conduta: Suporte Clínico

+ Aguardar TBT

- Conduta TC de rotina

HUSE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PS

REGISTRO

Data:

Horário:

Técnico:

Dr. Diogo S. S. S. S.

CRMSE 4428

15/09/13

ROS, VM, glicose.

Mar de 05 de 05.

Mar de 05 de 05.

Em resposta a 05 de 05.

Dr. Antonio Carlos M. S. S.

CRMSE 4428

CRMSE 4428

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUS

UTI 2 ANDAR

EVOLUÇÃO MÉDICA

NOME José Edilberto de Menezes
 IDADE 51 SEXO M LEITO 17
 PRONTUÁRIO 97996 UP UTI 02

DATA 15/09/17 HORA 7-19h DIAS NA UNIDADE 12/09/17 DIA 09/09/17

DIAGNÓSTICO Poli-traumatismo - trauma de moto - anemia
TCE grave
Ex face
Ex MIE

PROCED. TIOT dias TSNE dias () outro dias
 INVASIVO IVM dias ISVD dias diurese clara
() TQT dias () CVC ativo dias

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE (2x) GLICEMIAS
 Δ PA 90.157/55.93 mmHg 197 244
 DIURESE 2050ml () 217 239

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS 5171
 PERDAS 2050
 TOTAL 3121

DIETA

() ORAL () ENTERAL
 EVACUAÇÃO
() SIM () NÃO dias

MEDICAÇÃO

Rocupin
() CLÉXANE
() FRANTIDINA ou IBP () NORA mL/h () DOPA mL/h () DOBUTA mL/h
() OUTRO mL/h () NIPRIDE mL/h () TRICH mL/h
() OUTRO mL/h () MIDAZ 10 mL/h () FENTANIL 10 mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. MV @ cl/roncos transmissionais
 MOQO PCV PRESS. PEEP 7 FIO2 35 Vol. Cor CASO: pH 7.4 pO2 69 pCO2 41 BIC 27 sat
 CARDIOVASC. RCA 2T 0 isopro
 NEUROL. RASS -5
 ABDOME abdome plano, depressivo
 MÊMBROS Ext. bem perfundidas, edemaciadas + 14+

EXAMES 15/09 -> Hb: 7; Ht: 71%; Leuco 14.600; Pg 151mil; Cr: 0,7 Ur: 42
K: 4,7; Na: 137
 IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Pol. em EG grave evolui hemodinamicamente
estável, sem OA, compatível a VM, acianótico, apresentando ep-
istóte febris, com leucos em queda, CO:
- suporte intensivo
- aguardo TAT
- Gerando de redação e VM

EVOLUÇÃO CLÍNICA: PLANTONISTA TARDE E NOITE

HORA	Plantão Noturno 19-3h	Em mo de:
	<ul style="list-style-type: none"> PT - queda de muito sono capacidade YCE normal Ex face Ex mte 	<ul style="list-style-type: none"> - apixarum - DY - Faptanil - Oxiracetam
	<p>Ultimos 30h</p> <p>DP4 = 102-58 / 119 x 82</p> <p>DFc = 85-93</p> <p>OT = 2 picos floris</p> <p>Quem = 850 ul</p>	
	<p>Paciente humil estavel, sem DTA. Em VM sob</p> <p>rot. DV, confortável, lidado, não acada.</p> <p>RASS-5</p> <p>apresenta aversão física em tempo de</p> <p>manuseio. Faz 2 picos floris.</p>	
	<p>Lab 15/09</p> <p>Hb = 7.01 creat = 0.72</p> <p>Ht = 21.9 urea = 42</p> <p>Urea = 14.600 K = 9.7</p> <p>Plag = 151.000 Na = 137</p>	
	<p>Grave estado RASS-5. Edema face com sintomas</p> <p>respiratórios e urina.</p> <p>AVR = RCP, OT, 0 oxigenos PA = 119 x 82 Fc = 90</p> <p>AR = MV @ ART, neuco de 1 grau médio, abito</p> <p>respiratórios</p> <p>AR = 90 mmHg, pressão.</p> <p>Ext = boa perfusão Edema mmil.</p>	
	<p>OO = Solução de O4.</p> <p>Desmame do analgesia MD deu-se</p> <p>não dia já prescrito.</p> <p>Costa taxa de escalonamento de AIV</p> <p>ausente com MD. (manuseio floris)</p> <p>análise de sangue</p> <p>Suporte respiratório</p> <p>Soluções culturais.</p>	

Dr. Igor Mendes Ribeiro
Médico
CRM/SE 5082

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

UTI 2º ANDAR

EVOLUÇÃO CLÍNICA
MULTIDISCIPLINAR

NOME
LEITO

José Edelberto de Menezes

IDADE

SEXO

PRONTUÁRIO

DATA

14/12/99

Paciente internado

Ventilador mecânico

Uso fecal

Sopro

em resposta a estímulos dolor

Sinais presentes no fêmur do membro inferior direito e local

Merito resposta de + fragmentação



Dr. Anderson F. Almeida M. Aguiar
Neurocirurgião
CRM 10.012/99 - RJ

16/12/99

Via de Rx
Paciente em ventilação
Paciente em uso de
Paciente em uso de

Handwritten signature.

19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

UTI 2 ANDAR

EVOLUÇÃO MÉDICA

NOME Geni Trubato
 IDADE 51a SEXO M LEITO 12
 PRONTUÁRIO _____ UP _____

DATA 26/09/12 HORA _____ DIAS NA UNIDADE _____ DIH _____

DIAGNÓSTICO * PT (anidride mato)
* TIG-gram - TIO com mado
* Fratura em fuso e MIF
* Queda / SARA / PNM

PROCED ☒ IOT _____ dias ☒ SOE _____ dias () outro _____ dias
 INVASIVO ☒ VM _____ dias ☒ SVD _____ dias
☒ TQT _____ dias ☒ CVC alto VSED _____ dias

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE Afebril

GLICEMIAS

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS

DIETA

() ORAL ☒ ENTERALΔ PA 148/103/81-60168-184-192-200

PERDAS

EVACUAÇÃO

DIURESE 1550ml196-20-129-139TOTAL +1805☒ SIM () NÃO _____ dias

MEDICAÇÃO

Zanamivir 750☒ CLEXANEMupirocin 100☒ RANITIDINA ou IBP☒ NORA _____ mL/h☒ DOPA _____ mL/h☒ DOBUTA _____ mL/h

OUTRO _____ mL/h

☒ NIPRIDE _____ mL/h☒ TRUL _____ mL/hOUTRO 3 mL/h☒ MIDAZ _____ mL/h☒ FENTANIL 15 mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. MV ⊕ AUT. MUCILSatO₂ 95%MICO Press. _____ FECP _____ FIO₂ _____ SVO₂ _____ CO₂ _____GASO: pH _____ PO₂ _____ PCO₂ _____ BIC _____ SECARDIOVASC. R.R. 21PA 150x90FC 52bpmNEUROL. RAM - 4ABDOM. Oligoúrio, RUA ⊕, depressívelMÊMBROS edema 2+/4+, perfundidosMMSS edema 3+/4+EXAMES IO₂ 30% pO₂ 45 pO₂ 69 pH 7.4 SaO₂ 97% BE 3HCO₃⁻ 22IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Queda VM sob TAT, confortávelmelhor controle glicêmicoCD: Queda VMSuprante sintomático

EVOLUÇÃO CLÍNICA: PLANTONISTA TARDE E NOITE

HORA

26/09/11

= Plantão noturno

Estimulamente: grau em VM sob 75%,
adaptado avarias afibul tende ao
em um de preceder 15min/h

Estimul. hemodinâmico: 0 OVA

Quem: 40min/12h Edmundo

Quem: 40min/12h Edmundo

GR= MV ⊕ AUT com ramos 50% 99%

PA= 90/60 FC= 64bpm

CD: Otimize ND4 Bunito dinitio

Quem: VM

Suprte interno

Dr. Paulo Sérgio
Medico
CRM 3447

Neurocirurgia 27/09/11

Bunito atorn

Traguardo: grau em VM

Traguardo: grau em VM

Traguardo: grau em VM

Ref: não conseguir mobilizar 14/11

Ref: Monitor suporta

Dr. Paulo Sérgio
Medico
CRM 3447

NOME José Edibeito de Nênetos
 IDADE 51 SEXO M LEITO 17
 PRONTUÁRIO 97996 UP _____

DATA 08/10/12 HORA 9h40 DIAS NA UNIDADE 12/09 DIH 09/09

DIAGNÓSTICO

Pneumoniaasma/pneum/saraqueda de pesotre gravefx pra

PROCED.

☐ IOT

dias

☒ SNE

dias

☐ outro

dias

INVASIVO

☒ VM

dias

☐ SVD

dias

☒ TQT

dias

☐ CVC alto

dias

dias

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE 0

GLICEMIAS

 Δ PA PM 7 120180DIURESE 333>90

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS 4071PERDAS 2133TOTAL 1938

DIETA

☐ ORAL ☒ ENTERAL

EVACUAÇÃO

☒ SIM ☐ NÃO dias

MEDICAÇÃO

Oxiprenem☒ GLEKANEvancomicina☒ RANITIDINA ou IEP☐ NORA

mL/h

OUTRO

mL/h

OUTRO

mL/h

☐ DOPA

mL/h

☐ NIPRIDE

mL/h

☐ MIDAZ

mL/h

☐ DOBUTA

mL/h

☐ TRICK

mL/h

☐ PENTANIL

mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP MVR AUT SRA ca! 20MODO RV PRESS 16 PEEP 6 FIO2 30 Vol Cor 500 GASO pH pO2 pCO2 SIC sat CARDIOVASC. Bravo 2 515NEUROL. vital, contola luterantiABDOM. Glotos, RUSQ, flocisMÉMBROS auscultados, lvs perfusão

EXAMES

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Pneumonia grave e desman difere da
vm, lvs em alturasCol volvum desman da vm
2d lab

EVOLUÇÃO CLÍNICA: PLANTONISTA TARDE E NOITE

HORA

Paciente grave
Transtorno de consciência, com manifestações neurológicas
Isotônicos
Alterações oulter espontâneas
SI interse
SI reações motoras
Al: Aguarda TC de controle

[Handwritten signature]
2000 Sinal Bonfim
4026

Plantão Noturno I

Paciente no leito, SI sedação, com VM ativas de
TET, com sinais de desconforto respiratório, sudor
nas últimas 24 horas, CI sugere de tipo icterus,
pneumocárdico, hipertensão, registro de glicemia
elevada, diurese presente, defecação presente
Sinais vitais:

PA: 125 x 72 FC: 72 PR: 13 Sat: 100%

AR: MV+ em AHT, CI desconforto respiratório discreto

AC: RCR, em 2T, SI desconforto

Abdome: Edema de parede mais evidente em flanco,
RHA+, SI moles palpáveis, SI VNG

Extremidades: TCC < 2s, CI edema de MMII +3/+4,
aquecidas

Consulta: Suporte clínico intensivo

Vigilância pressórica (introdução antipres
tensão oral: 250mg Metildopa 12/12h)

Aguarda TC de controle (que informada
que elevados encontra-se querados)

Entempo: observo que para
prescrito hidralazina, usando
a introdução da Metildopa,
manterem pte em vigilância
pressão

2000 Sinal Bonfim
4026

2000 Sinal Bonfim
4026

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

UTI 2 ANDAR

EVOLUÇÃO MÉDICA

NOME José Edilberto de Menezes
 IDADE 51 SEXO MASC LEITO 13
 PRONTUÁRIO 92396 UP UTI 2

DATA 02/10/12 HORA 02-12E DIAS NA UNIDADE 12/03/12 DIN 09/09/12

DIAGNÓSTICO # Polipneumonia (quadrado de no 10) # Anorexia
TCC (quadrado de no 10) # C. Talassemia
Ex. Cereb.
Lm / Dm / SGA

PROCED. (-) IOT _____ dias (X) SNE _____ dias () outro _____ dias
 INVASIVO (X) VM _____ dias (-) SVD _____ dias
(X) TQT _____ dias (X) CVG estio SC 24 dias

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE 1- 37.3°C GLUCEMIAS 143 146 12
 Δ PA 92-120 = 57-128 79 130 132
 DIURESE 2222

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS 3530
 PERDAS 2222
 TOTAL 1368

DIETA

() ORAL (X) ENTERAL
 EVACUAÇÃO
(X) SIM () NÃO _____ dias

MEDICAÇÃO

6 Atg
() GLEAXANE
() RANITIDINA ou IEP () NORA _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h
() DOXA _____ mL/h
(X) NIPRIDE 20 mL/h
() IMPROX _____ mL/h
() DOBUTA _____ mL/h
() TRICIL _____ mL/h
() PENTANIL _____ mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. MVO ORA ANT SATO2: 95%
 MODO (X) V PRESS. (X) SPO2 (X) FIO2 _____ Vol. Cor _____ GASE: pH _____ pO2 _____ pCO2 _____ BIC _____ set _____
 CARDIOVASC. Brinc Brinc Brinc FC: 88 PR: 152 x 72
 NEUROL. do 2 / RV. 1+ / RM. 4 Populor anal / Intenoreg, com hemorragia conjuntiva
 ABDOME flácido
 MÊMBROS Periféricos Edema 3+ / 4+

EXAMES

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Paciente crítico hemodinamicamente, em uso
de Nipride a 20 mL/h, ventilando com fio na VM, com
contato c/ alar, satúrgico baixo. Vários episódios de
disúria.
CD: Obstrução no pulmão c/ satúrgico da pele
Demora do Nipride

EVOLUÇÃO CLÍNICA: PLANTONISTA TARDE E NOITE

José Edilberto de Menezes 53 336

HORA

03/10

2012

Plantação de Natun

Paciente estável hemodinamicamente em uso de Nipride
a 10 ml, em demanda; Ventilação controlada em 8 cm, apneia
de mentes; Cloro a 10 ml, 100% espontaneamente e intensos
respiração

ACV: BNC 2r FC: 80 QO: 143-74

AR: MV 2r, 100% alguns rales à direita SAT O2: 99%

ABD: Flácido

EXT: Reforçada Edema 2+14

Ext 12L: Diurese: 1531 ml

Falta: 0

Exames: 86, 100, 118

CD: Realizada TC de crânio pela tarde, 1r inter
conclusão

Cloro ex 10l

Suprimento Intensivo

Demora do Nipride

Co. de uso de Momecort 4r GKS 200 1000

Co. de 100 ml

de 100 ml

NOME José Edilberto de Almeida
 IDADE 54a SEXO M LEITO 111
 PRONTUÁRIO 97996 UP UTI 2

DATA 08/10/17 HORA 07:00-18:00 DIAS NA UNIDADE 12/09/17 DIA 09/09/17

DIAGNÓSTICO # Polidivulção (queda de um dente) # Dismenor
ACE aguda # CX - tuberculose
Ex. pulm
Dmso (PNM) 18/18

PROCED. ☐ IOT dias ☒ SNE dias ☐ outro dias
 INVASIVO ☒ VM dias ☐ SVD dias
☒ TQT dias ☒ CVC site VSCD dias

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE ☒
 Δ PA 156-104/75-60 GLICEMIAS 96 100 118
 DIURESE 1651 ml 128 102 142

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS +3372 ml
 PERDAS -1651 ml
 TOTAL +1721 ml

DIETA

☐ ORAL ☒ ENTERAL
 EVACUAÇÃO
☒ SIM ☐ NÃO dias

MEDICAÇÃO

Polidivulção Vertilidona 1HCTZ Curamida
☒ CLEXANE Nefedina Indinavir / Didanos
☒ RANITIDINA ou IBP ☐ NORA mL/h ☐ DOPA mL/h ☐ DOBUTA mL/h
 OUTRO mL/h ☒ NITRIDE 5 mL/h ☐ TRICIL mL/h
 OUTRO mL/h ☐ MIDAZ mL/h ☐ FENTANIL mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. M. A. em ambiente de RA. SO₂ 99%
 MOOD Rx PRESS. 11 PEEP 7 FIO2 21 Vol. Cor GASE: pH PO2 PCO2 BIC sat
 CARDIOVASC. BRNFE em RT sem ruídos FC: 60 bpm PA: 112x63 mm
 NEUROL. Abertura ocular aos estímulos dolorosos
 ABDOME abdomen flácido e peristáltico
 MÊMBROS permanentes e com edema (+3.1+4)

EXAMES Lavr. (03/10/17) - fe. cheia

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Presença de ruído agudo, semidivulção em RT
vel. in curso de DVA (lipide 5 ml/h) em TQT + VM com
fontes de ruído agudo em RT com estímulos dolorosos
ab. (1) Suporte intravenoso
(2) Suporte de lipídeos
(3) Acompanhamento da NCR (Realização de controle

LD:

EVOLUÇÃO CLÍNICA: PLANTONISTA TARDE E NOITE

Plantão Noturno 19/02/10

10h: Escalada, 51 qd

HORA

08/10/10

- #1 Politélcum (quido de nido)
- #2 TCE praxi
- #3 Fratura de fexi
- #4 Annd / PNH / SARA
- #5 Anaserva
- #6 Ex. telopisto

0 ATB

1st. unidade, interopido cf. examinador, em VE
sola TOT plástica cf. 2, sda latetiv 22/min, co-
podico ventiletois. Hemodinamicamente interopido
a sda. Em uso de Nipride 0,2mg/h. Exatm of fibril

AO exame: RCh, decaido 4/4+, efelrit, eufreco,
hipertenso

ACV: RCh, BNF em VE, BCS FI: 84 bpm AP: 143x83 mmHg

SA: MUCB em DNT, qd FI: 16 up- (sda: 97)

sendam: glóbo, algo tardo, RCh (+)

Ext: bem perf. adme MMSS e MMII 2+/4+

Diálise: 2100 ml/h

Dejeção: 0

Tax: 36,2 - 37,3°C

Gluc: 121-157, 18h-19h

CD: Unidade intensiva
Desmone de Nipride

Dra. Lúcio W. Cavaleiro
Endocrinologista
CRM: 35371

NOME Yon Edmar do Meneses
 IDADE 54 SEXO M LEITO 17
 PRONTUÁRIO 97996 UP UTI-2

DATA 09/09/17 HORA 11:40 DIAS NA UNIDADE 12/09/17 DIH 09/09/17

DIAGNÓSTICO - Distúrbio (Queda do leito). - Ansioso.
- TCE Grave. - Sr. Tabagista.
- Fr. Face.
- Acum. / DM / SARA

PROCED. ☐ IOT dias ☒ SNE dias ☐ outro dias
 INVASIVO ☐ VM dias ☒ SVD dias
☒ TQT dias ☒ CVC alto VSC D dias

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE 36,3 - 37,3

Δ PA 181 - 114 - 108 - 60

DIURESE 2900ml

GLICEMIAS

157/152/163/173167/122/111

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS + 3011PERDAS - 2900TOTAL + 111

DIETA

☐ ORAL ☒ ENTERAL

EVACUAÇÃO

☒ SIM ☐ NÃO dias

MEDICAÇÃO

☒ CLEXANE☒ RANITIDINA ou IBP

Nitroglicerina
Clonazepam / Haloperidol
☐ NORA mL/h
 OUTRO mL/h
 OUTRO mL/h

Nitroglicerina
Haloperidol
☐ DORA mL/h
☒ NEPRIDE 3 mL/h
☐ MIDAZ mL/h

☐ DOBLITA mL/h
☐ TRIDIL mL/h
☐ FENTANIL mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. MVD ⊕ AAT, Sem RA.MOD. PRESS. PEEP FIO2 Vol. Cor. GASO: pH pO2 pCO2 BIC sat CARDIOVASC. RCP em 2x, Sem 3x, BNFNEUROL. AFE, Signos com dor > 10 segundos quando laborais.ABDOM. Glândulas glândulas, RHA ⊕, espuma de muco subglândulas - AnsiosoMEMBROS Perfundeza, equívoco, volume + 3/4 em MASS e II.

EXAMES

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Problema grave, estável sob DVA - em tratamento de
respiratório adaptado à ventilação, com TQT, e ao lado não tolerado. VE. Ansioso.
Boa volume de diurese.

CD: Signos em tratamento DVA (respiratório).

Adeq. para NCR, Clonazepam e BNF.

Hipotensão, hemodinâmica, respiratória.

S. A. S. J. B.

Mônica Silveira dos Anjos

NOME José Edilberto de VasquezIDADE 51 SEXO _____ LEITO 12PRONTUÁRIO _____ UP _____DATA 10/00 HORA 7:12h DIAS NA UNIDADE 12/04 DIH 04/09

DIAGNÓSTICO - Polimiosite - Amorçosa
 - TCE grave - Ex - TCE
 - Ex - TCE
 - Amorçosa / TCE / Ex - TCE

PROCED. ☐ IOT _____ dias ☒ SNE _____ dias ☐ outro _____ dias
 INVASIVO ☐ VM _____ dias ☐ SVD _____ dias
☒ TQT _____ dias ☒ CVC alto USCO dias

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE 3 GLICEMIAS
 Δ PA 93-143x55-63 130, 112, 135
 DIURESE 1350 92, 141, 133

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS _____
 PERDAS _____
 TOTAL +1527

DIETA Zero

☒ ORAL ☒ ENTERAL
 EVACUAÇÃO
☐ SIM ☒ NÃO _____ dias

MEDICAÇÃO

☒ CLEXANE☒ SEANITIDINA ou IBP

1/1001
☐ NORA _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h

☐ DOPA _____ mL/h
☐ NIFED _____ mL/h
☐ MIDAZ _____ mL/h

☐ DOBUTA _____ mL/h
☐ TRIDIL _____ mL/h
☐ FENTANIL _____ mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. SV+ HIT 1/KASO, 91% VE a 102

MOD. PRESS. PEEP FIO2 Vol. Corr. GABO: pH pO2 pCO2 BIC sat

CARDIOVASC. PRF 1/1001 FC: 75 PA: 109x65mmHgNEUROL. SV, vigil, intencional, afasiaABDOM. flácido, indolente, R4+MÉMBROS demorados, periferia dor

EXAMES

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Paciente vigil, a sedação continua. R4
estável, a 100% oxigenação em VE, sem demora e
glicemias controladas.

CD: SupORTE Intensiva
Debrunção do Tat - Falso
vigilância respiratória

EVOLUÇÃO CLÍNICA: PLANTONISTA TARDE E NOITE

JOSÉ EDILBERTO DE MENEZES

97996

HORA

10/10/12

~~Atividade~~
Atividade
Atividade

Atividade

24h

PLANTAS NOTURNO

10/10/2012

Paciente segue após seu autismo, com controle prévio. Paciente apresenta de desenvolvimento (sem VP normal com 10 cm de altura com 10 cm de espessura). M.D. apresenta ausência de. Relato de sintomas em relação de eventos prévia após de SVD.

Exame: Paciente ativo e colaborativo com TET em VMD comportamental com PSU 100% PS 100% com FID 30% sem adaptação.

Resposta condicional com bulos e outros, sem resposta imediata.

Resposta pulmonar com VMD em ambos pulmões com raios.

Resposta: Resposta devida à uma.

Neurologia: RASS 0, pupila reativa e fotomotora.

SSU: PA: 14/156 FC: 77

LAB: SEM LAB. ATR ÚLTIMAS 4h.

PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO

- ① Supr. Nutricional
- ② Vig. nos sintomas
- ③ Cuidado de suporte
- ④ Vig. de suporte
- ⑤ Parar de vir

Assinatura do médico

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

UTI 2 ANDAR

EVOLUÇÃO MÉDICA

NOME José Edilene de MenezesIDADE 51 SEXO M LEITO 17

PRONTUÁRIO _____ UP _____

DATA 13/10/17 HORA 7-15h DIAS NA UNIDADE 12/09 DIH 09/09

DIAGNÓSTICO - Polmonite - Gr - TBC
 - TCC grave
 - Ex 18 faco
 - Grau IV / SDRs

PROCED. () IOT _____ dias ☒ SNE _____ dias () outro _____ dias
 INVASIVO () VM _____ dias ☒ SVD _____ dias
☒ XTQT _____ dias ☒ CVC afio VSCD _____ dias

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE ☒ GLICEMIAS
 Δ PA 109-137x62-80 155 150
 DIURESE 3200 90 132

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS _____
 PERDAS _____
 TOTAL -595

DIETA

() ORAL ☒ ENTERAL
 EVACUAÇÃO
 () SIM ☒ NÃO _____ dias

MEDICAÇÃO

~~SOL~~ CLEXANE~~SE~~ RANITIDINA ou IBP

() NORA _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h
 OUTRO _____ mL/h

() DOPA _____ mL/h
 () NIPRIDE _____ mL/h
 () MIDAZ. _____ mL/h

() DOBUTA _____ mL/h
 () TRICOL _____ mL/h
 () PENTANIL _____ mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. W + HT 11 RASaO₂ 96%MOOD _____ PRESS. _____ PEEP _____ FIO₂ _____ Vol. Carr. _____ GASO: pH _____ pO₂ _____ pCO₂ _____ BIC _____ sO₂ _____CARDIOVASC. BRVE 11 supino PC: 73 RA: 40x75mmNEUROL. RIG 11T, calafrias finasABDOM. floidez, indolor, RAOMÊMBROS edemaciados, perfundidos, pulsos normais

EXAMES

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA paciente com ve 11 supino
oz. 11 supino, Ra esternal 11T, calafrias finas
Ap. de 11T, calafrias finas
Ex. 11T, calafrias finas
qualquer 11T de tot p/ 11T, calafrias finas
alta

EVOLUÇÃO CLÍNICA: PLANTONISTA TARDE E NOITE

HORA

14/6 Tardes T.B.T. Plôstia e H.ital plantonista

Dr. Diogo Sabino Bonfim
Médico
CRM 304

Plôstia Noite
Paciente no leito, sem

17/10/19 Sedado em ventilação, expando com TAT, metileno obt. de. Fôndos nos setores da hines, apresentando febre, 1 pulso (32,81), sismose corêcia leucopneumia, com hines nudes, pneumonia noturnas entre 86 e 94. No momento exteet

AO IXON: GRAVE, ANA impressão
AC: BRUF 2T, nos resultados rep
AR: MVA) in ATT, medley do

Abdom: Hicade, RHA, ananda
Extremidade: expando, part-alias
Condição: Suporte Clínica
- Ungham Respiração

Dr. Diogo Sabino Bonfim
Médico
CRM 304

NOME João Edilberto de Moraes
 IDADE 51a SEXO M LEITO 17
 FRONTOUÁRIO 91996 UP OTI

DATA 18/10/17 HORA 7-19h DIAS NA UNIDADE 12/01 DIN 04/09

DIAGNÓSTICO - Polipneumonia - Ex-TBG
- TCE gas
- Ex do fôlego
- Anemia / PNM / SARA

PROCED. ☐ IOT ____ dias ☒ SNE ____ dias ☐ outro ____ dias
 INVASIVO ☐ VM ____ dias ☒ SVD ____ dias
☒ TQT ____ dias ☐ CVC sítio ____ dias

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE 37,2-37,8 GLICEMIAS
 Δ PA 90-194x73-108 A: 129-210
 DIURESE 1450

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS 2570
 PERDAS 1450
 TOTAL 1120

DIETA

☐ ORAL ☒ ENTERAL
 EVACUAÇÃO
☒ SIM ☐ NÃO ____ dias

MEDICAÇÃO

Coloan
Kalob
☒ CLEXANE
☒ RANITIDINA OU IBP ☐ NORA ____ mL/h
 OUTRO ____ mL/h
 OUTRO ____ mL/h

Morfina
☐ DOPA ____ mL/h
☐ NIPRIDE ____ mL/h
☐ MIDAZ ____ mL/h

☐ DOBUTA ____ mL/h
☐ TRIDE ____ mL/h
☐ FENTANIL ____ mL/h

EXAME FÍSICO

AP. RESP. MUCO e AHA 0/RA SatO2: 95%
 MCOQ ____ PRESS. ____ PEEP ____ FIO2 ____ Vol. Corr ____ GASO: pH ____ PO2 ____ PCO2 ____ BIC ____ sat ____
 CARDIOVASC. RCL e 25 FC=88 PA=178x95 Hg
 NEUROL. intox. decreta consc. colado
 ABDOME normal inda a palpao RHA
 MÊMBROS pa fided edemato

EXAMES

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Paciente toquetado com TQT melhora, e VE
sem sintomas de O2 leve de RHA, PA tendendo
a melhorar após O2 puro felicit nos ults 24h
colado:
- labirinto infeccioso
- aguda reabre da Udoja
e CBME
- exame int

NOME José Edilberto de AzevedoIDADE 51 SEXO M LEITO 17

PRONTUÁRIO _____ UP _____

DATA 13/10/7 HORA 7-12h DIAS NA UNIDADE 12/03 DIA 09/03

DIAGNÓSTICO - Polidipsomania - 62 T2G
 - TCE grave
 - Ex de pace
 - Quim / Rm / SORA

PROCED. () IOT _____ dias X SNE _____ dias () outro _____ dias

INVASIVO () VM _____ dias () SVD _____ dias

X TQT _____ dias X TCVC sítio USC _____ dias

CONTROLES (ÚLTIMAS 24H)

FEBRE 1px 37.8° GLICEMIAS Δ PA 81-83x40-92 109 102DIURESE 6110 130 142

(climático)

MEDICAÇÃO AmoxpenemAmoxilinaLEXANEAMITIDINA ou IEP () NORA _____ mL/h

OUTRO _____ mL/h

OUTRO _____ mL/h

BALANÇO HÍDRICO

GANHOS _____

PERDAS _____

TOTAL -609DIETA Zero

() ORAL () ENTERAL

EVACUAÇÃO

X SIM () NÃO _____ dias

EXAME FÍSICO

AP. RESP. liv + HT s/raSat: 97%

MOD. PRESS. FEV. T02 Vol. Carr. GASE: pH T02 PCO2 BIC sat

CARDIOVASC. CRVE s/ sopros FC: PA: 129x43mmNEUROL. ECG 12T, instigandoABDOM. plácido, indolor, RHA ØMEMBROS edemaciados, profundos, talo, gemada, umparciais em HTA. Hipertensão e calor em dorso/las.degs.

EXAMES

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Paciente com febre, PA elevad. s/ DKA,s/ edema, apresentando abulso em dor so. TQTocluda, fevada, supurica.CD: Amarelada line gelidaAlta da UTI.

Nome do Paciente: <u>Jon Edilberto de Menezes</u>	Idade: <u>1</u>	Sexo: <u>M</u>
Unidade de Produção:	Leito:	Nº do Prontuário:

	Paciente admitido da U+I 2º andar; TCE. Em uso de TET + oclusão + SVD + unguento + AVC + fala gorda. <u>reflexo</u> . <u>consciente</u> acumulado; <u>consciente</u> ; segue aos cuidados da <u>Grp. RTO</u> .
19/10/17	Paciente <u>admitido</u> ao leito, <u>instável</u> , <u>trau</u> <u>queimadura</u> , <u>hipertensão</u> , <u>sendo</u> <u>aproximado</u> <u>5as</u> , <u>em</u> <u>uso</u> <u>AVC</u> + <u>unguento</u> <u>cardíaco</u> + <u>fala</u> <u>gorda</u> + <u>aproximado</u> <u>febre</u> <u>per</u> <u>persistente</u> <u>no</u> <u>período</u> ; <u>medicada</u> <u>em</u> <u>uso</u> <u>de</u> <u>respiração</u> <u>com</u> <u>tempo</u> <u>frío</u> ; <u>segue</u> <u>em</u> <u>observação</u> <u>rigorosa</u> !
23/10/17	ENF: PDI no leito, <u>Remanejo</u> <u>dos</u> <u>chamados</u> <u>ppr</u> <u>cert</u> <u>em</u> <u>uso</u> <u>de</u> <u>TET</u> <u>proteção</u> <u>(vermelho)</u> . <u>Uso</u> <u>de</u> <u>SNE</u> <u>para</u> <u>Dieta</u> <u>em</u> <u>B.T.</u> <u>Uso</u> <u>de</u> <u>SVD</u> <u>com</u> <u>diurese</u> <u>presente</u> <u>Escore</u> <u>verbal</u> <u>com</u> <u>explosões</u> <u>recrutiva</u> . <u>Requer</u> <u>atenção</u> . <u>Segue</u> <u>aos</u> <u>cuidados</u> <u>de</u> <u>Grp. RTO</u> . 29324
25/10	17:00 <u>Grp. RTO</u> <u>Realizado</u> <u>curativo</u> <u>em</u> <u>AVC</u> . <u>o</u> <u>curativo</u> <u>em</u> <u>pe</u> <u>nas</u> <u>hagística</u> <u>e</u> <u>em</u> <u>pele</u> . <u>Requer</u> <u>atenção</u> . <u>Re</u> <u>em</u> <u>diagnóstico</u> . <u>(R)</u> <u>Realizado</u> <u>aproximado</u> <u>em</u> <u>TET</u> . <u>Day 15723</u> <u>(R)</u> <u>17:20</u> <u>Realizado</u> <u>unguento</u> <u>e</u> <u>poli</u> <u>de</u> <u>12</u> <u>hms</u> , <u>e</u> <u>realizado</u> <u>pele</u> <u>do</u> <u>pele</u> <u>de</u> <u>12</u> . <u>Day 15724</u>
25/10	#CM Paciente <u>mais</u> <u>calma</u> , <u>eupneica</u> , <u>vital</u> <u>rel</u> , <u>sem</u> <u>respiração</u> <u>pelo</u> <u>TET</u> . <u>Acompanhante</u> <u>neg</u> , <u>queixas</u> . <u>Φ</u> <u>febre</u> <u>MV</u> <u>⊕</u> <u>AHT</u> , <u>Φ</u> <u>RA</u> <u>RCR</u> , <u>2T</u> , <u>Φ</u> <u>aprox</u> <u>ed</u> : <u>ag</u> , <u>emergência</u> <u>plástica</u> , <u>unio</u> <u>locatama</u>

Dr. Leandro de Menezes
Médico
CRM/SP 4058

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

29

Nome do Paciente: gost. Edilberto de Menezes Idade: Sexo:
Unidade de Produção: Leito: Nº do Prontuário:

DATA: 20/10/17 CAMF Paciente vítima de acidente de trânsito com suspeita de fraturas múltiplas de face há mais de 30 dias.
Foi K - TC de face.
Ficou sendo acompanhada pelas dentistas de buca.

André Luiz S. Barreto
Cirurgião Bucal Máxilo Facial
CRM 1177

20/10 #CM

Paciente algo dispendioso, febril, com amarelecimento, porém acordado e comunicante. Depressão f. hauriente por SVD.
MV @ AHT, vias aéreas laterais
RCR, 2.T, f. respiras
edema +++/4+

Ed: cal + raio x + eletivas
acom. úlcera entopídica
VPM

Dr. Luciano C. N. de Barros
Médico
CRM 4058

20/10/17 Enfermeira/Tardi:

Paciente requer vigilância constante, encontra-se restrito ao leito, consciente, orientado, pouco responsivo, respaldado por oxigenação via TAT e cavidade oral, limpeza de subcâmbio, sem SVD com irrigação contínua, AVC, positronização, aguarda realização de TC de face hoje à noite @ culturas @ exames laboratoriais, manter vigilância. Segue aos cuidados da equipe enfermeira.

23/10/17 04:12 - Infância:

Paciente apresenta calafrio e sudore, T_{38,5°C}, medindo 20PM. Realizada aspiração de TAT, presença de secreção fúida em pequena quantidade. segue aos cuidados da equipe.

[Assinatura]
Fátima
23/10/17 11:21

23/10/17 Paciente com aspectos de febre múltipla de face apresentando resultantes de hemogramas para definir conduta

Dr. Donato de Fátima
Cirurgião Geral
CRM 32056

23/10/17 #CM#

Paciente sigmóide, adenóides, aféret, virgl.
ARV MV@ AHT, rôncos difusos.
ARV ROR 25, FC 120bpm
Est. ede a MMII (+/+)
CMV VPM

Dr. Thiago Pereira de Castro
Médico Clínico Geral
CRM 32056

24/10/17 Paciente em leito, apresentando evolução a TC de face para definir conduta para espessamento

Dr. Donato de Fátima
Cirurgião Geral
CRM 32056

22/10/17 Infância / Adm.

Paciente requer maior grau de vigilância apresenta pecarrentes: hipoglicemias, hipotermias, hipersensitivo sendo necessárias aspirações via TAT, realizado curativo Ave, SNE, edema corporal + LPP em região nasal. Segue aos cuidados da equipe - Conf. 31m18.

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE – HUSE

34

Nome do Paciente: João Edilberto de Aguiar

Página nº 1

Index

Seyn

Unidade de Produção: R2.2

Letto:

Nº do Prontuário:

28/30/57 *P. insignis* / moults

Parâmetros - planejamento da UFR - ci diagnóstico TCE quora + poltronas
+ FX que + PPM, avarias, resp. lat. incluído: ícone preventivo (desco-
nhecido, filotet. (cylog permanente), cometa. Ant. global c/
edua. mm.5. venturas. m. + m. P. + 143/ incluído revól-
u. P. m. a. t. + avarias quora, nos surtos. Tentei unção de
apresentar. 20/10/1980

23/10/19 PERE RO LUIZ COM SURVEIO DE RAYMOND MORAIS,
ACORDANDO MORAIS DE RUADEO CLINICO PARA
PSTIONA USAR DE IMAGEM DE RAY E DEFINI-
CIO DE CONDIÇÃO.
NO MOMENTO, SURVIVIA POR ACO MATHAMUNDO DE RUA

Marcos Antonio Martins
 Engenheiro de Máquinas e Motores
 Implantes Dentários
 CBO-25.963

23/10/2017 - Lindero (Tarde)

Prévis que no está en VERA, conocidos el PWS con el
trazado A A N U L T S I A, a través de punto de vista llamado
mismos en VERA por un producto. Conductas: PCB, de nivel
trazado, montaje de repuestos. Alcornoque
Alcornoque.

23/10/19. Uno mision

Problem 1: Given the following data, find the average value of the function $f(x)$ over the interval $[a, b]$.

UNO: AURELIA

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

P3

24/10/13 - fisioterapia / mobil

blasto mobilizado, supino quadril lateral 22 MV + AHT
elavado, quadril anterior 22 MV + AHT
mobilizar superior 12 MV + AHT, 1 fibra, plantar

Dr. N. Lima
Fisioterapeuta
CRM 10.000.000

24/10

#CM

Paciente acordado, levemente disp-
neico. febre no toque. Querece a def. A
acompanhante: uso quebra de agitação
MV + AHT, uso de transmutação
RCR, 2T, 12 MV + AHT
PA 120 x 70 FC 66
Abd: gelado
Ext: edema ++

Ed: VPM

Ar. da en. plástica (foco infeccioso
vidua ven a VP. macral)

Aguarda coleta de culturas de 20/10

Dr. N. Lima
Fisioterapeuta
CRM 10.000.000

24/10/17 ENF:

Paciente acordado, em uso de
RTT, bastante recetivo. Approach sempre que
necessário. Registro solicitação de cirurgia
plástica. Em tempo, SVA 10.000.000.000
Depositos presentes (NC). Uso de SNE para diet-

Dr. N. Lima
Fisioterapeuta
CRM 10.000.000

Dr. N. Lima
Fisioterapeuta
CRM 10.000.000

Paciente com sequelas de
fratura de fêmur.
durante a evolução da
guerra clínica (infecc?) pl
programa de reabilitação

Dr. N. Lima
Fisioterapeuta
CRM 10.000.000

20/10 Paciente com sequelas de
de VPM, com déficit motor que
causa. Seria acompanhado

Nome do Paciente: Jose Edilberto de Menezes Idade: 52 Sexo:
Unidade de Produção: 3 Leito: 32 Nº de Prontuário:

Página nº

31/10/17 - Fonoaudiologia (17h)

Paciente acordado, orientado, cooperativo, 101 m
oclusão V.C.G. - Janela alta de dieta por VO. Tolerando 127
oclusão - Janela alta de dieta por VO
cd: Janela alta de dieta SL por VO
- Alto para descompressão 127
- Próximo a avaliação de dieta por VO

Jose Edilberto Arruda
Fonoaudiólogo
CRFa-4-8280

31/10/17 Pac no luto, calmo, acordado, em
plano. TAT oclusão + SVE (BE) + SVD
dieta claud. - - - - - Jose Edilberto Arruda
Fonoaudiólogo
COREN/SE 57765

31/10/17 - Fonoaudiologia (17h)

Paciente acordado, orientado, cooperativo, 101 m
oclusão V.C.G. - Janela alta de dieta por VO. Tolerando 127
oclusão - Janela alta de dieta por VO
cd: Janela alta de dieta SL por VO
- Alto para descompressão 127
- Próximo a avaliação de dieta por VO

01/11/17 - Fonoaudiologia (16h)

Paciente acordado, orientado, cooperativo, 101 m
oclusão V.C.G. - Janela alta de dieta por VO. Tolerando 127
oclusão - Janela alta de dieta por VO
cd: Janela alta de dieta SL por VO
- Alto para descompressão 127
- Próximo a avaliação de dieta por VO

Jose Edilberto Arruda
Fonoaudiólogo
CRFa-4-8280

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

Pág

02/11/13 Paciente no leito, eupneico, afetuoso. Em uso de SNE, já aceitando dieta propra. Segue em observação da equipe. ————— Cida Patrícia 233149

03/12/13 F. *conditio* (14 h)
Paciente acordado, orientado, intacto, VEA,
tendo em vista a presença de distúrbios
na função renal, sendo a causa de
distúrbio renal.
- F. *conditio* da C.D.N.F.
- F. *conditio* da O.P.I.
- Paciente acordado sobre a função renal.

John S. S. Arruda
Especialista en
CASA - 4 - 8290

03/11/17 For no hits, responded as solicitation
verbally. JA said was to SNE & SVD,
detached from it. As for hits or, says
was obvious. Ref: Drawing
(5+105)

Nome do Paciente: Jose Rodulinda de Menezes Idade: Sexo:
Unidade de Produção: Leito: B3.2 Nº do Prontuário:

30/10	#CM	Paciente acordada, supineca por TGI metálica, acompanhante nega queixas. Quemose clara, difusas (+) MV @ AHT, Ø RA RCR, 2T, Ø sopros Melhora da edema Hb= 11 Ed: redução da cirurgia plástica urgente ATB	Dra. Larissa C. N. de Barros Médica CRM 155405
30/10/17	Fala enfermeira:	Paciente no leito B66, supineca em uso de TGI colada, uso de SNT PI garage, uso de SVD em duas doses. Uso de AIP 100mg. Família grata que paciente não dorme.	Martim Augusto F. F. Neves Enfermeiro COREN 223076
31/10	#CM	Paciente acordada, queixa - uso de dor no local do TGI. Quemose e defecções (+) Bocula macia com aspecto purulento. MV @ AHT, Ø RA RCR, 2T, Ø sopros PA controlada Ed: ag. plástica	Dra. Larissa C. N. de Barros Médica CRM 155405
01/11	#CM	Paciente já decanulada, supineca acompanhante nega queixas. MV @ AHT, Ø RA RCR, 2T, Ø sopros Ed: ag. plástica	Dra. Larissa C. N. de Barros Médica CRM 155405

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

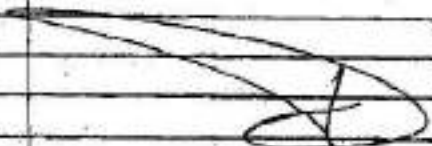
Página

01/11/17 ENF:

Paciente no leito, passível, orientado.
Emprego, agitado. Exame de SNG com Detecção
BT. SVO com Murex Presente. Segue aos cuidados.
23321


02/11/17

Chama Médica
Paciente agitado, agitado em 115
em 115. Em 115. Em 115.
Café @ 115 @ 115. 115. 115.

 115. 115.
3002

03/11/17

Chama Médica. Paciente agitado. Exame em
em 115. Em 115.
Café. 115. 115.
115.

 115. 115.
3002

04/11/17

Chama Médica
Paciente estável hemodinamicamente.
Diurese e dejetos presentes. Sem
febre. Suprimento. Sem queixas.
Boa aceitação alimentar.
AC: RCR BUE 2T AD: 115. 115. 115.



HUSE



33

ENDOSCOPIA RESPIRATÓRIA

PACIENTE: Jose Edilberto de Menezes IDADE: 51 anos TIPO: URGÊNCIA UTI
UNIDADE: UTI2 LEITO: L17 DATA DO EXAME: 10.10.2017 FAE: 97998
DIAGNÓSTICO: Estenose Traquéia. Pós op traqueoplastia
EXAME: FIBROBRONCOSCOPIA FLEXÍVEL VIA: NASAL (X) TQT (X) TOT () ORAL ()

LAUDO

LARINGE: Não visualizada


TRAQUEIA: Forma, calibre e mucosa normais abaixo da prótese traqueal posicionada a 4 cm da carina.
Ausência de traqueomalácia. Moderada quantidade de secreção com tampão mucoso

CARINA: Final, móvel e centralizada



ÁRVORE BRÔNQUICA DIREITA: Normal

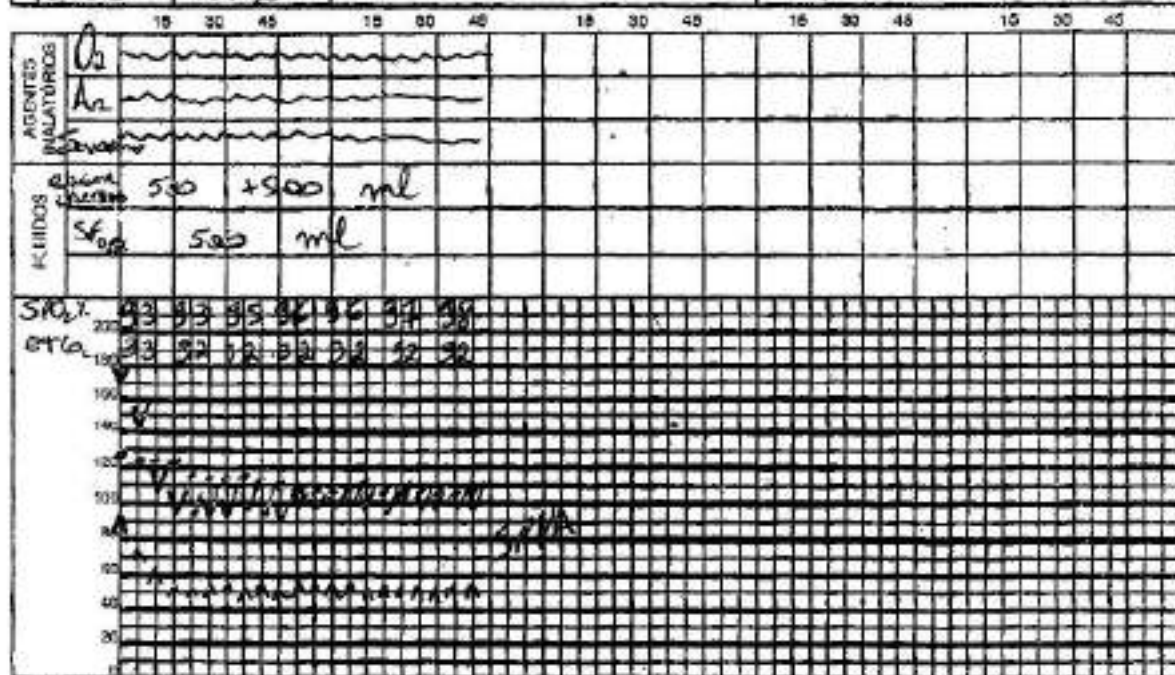
ÁRVORE BRÔNQUICA ESQUERDA: Normal

CONCLUSÃO:
- Ausência de traqueomalácia


Carimbo e assinatura do médico

34

HUSE		BOLETIM DE ANESTESIA		 	
PACIENTE: JOSÉ EDILBERTO DE MENEZES 51 ANOS			REGISTRO: 97996		
UNIDADE: CENTRO CIRÚRGICO		MÉDICO:		LEITO:	
CIRURGIA PROGRAMADA: TRATAMENTO FIMBRIA EXPOSTA ANTERIORE			CIRURGIA REALIZADA: E.S. BERNARDI		DATA: 10/09/17
ANESTESIOLOGISTA: Rômulo Lima		TÉCNICA ANESTÉSICA: GENIL BALBUENA		MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA:	
CIRURGO: RENATO TEIXEIRA		AJUDANTE:		ASA: 4E	
HORA DE INÍCIO: 16:50	HORA DE TÉRMINO: 18:30	ACESSO VENOSO:		POSIÇÃO: SUPINA	



CEC OUTROS		SISTEMA DE DRENAGEM DE URINA	
PA NÃO INVASIVA <input checked="" type="checkbox"/> PA INVASIVA <input type="checkbox"/> ELETROCARDIOGRAFIA <input checked="" type="checkbox"/> OXIMETRIA <input checked="" type="checkbox"/> CAPNOGRAFIA <input checked="" type="checkbox"/>		PVC <input type="checkbox"/> TEMPERATURA <input type="checkbox"/> DIURESE <input checked="" type="checkbox"/> VENTILAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> PAM <input type="checkbox"/>	
PRIMEIRO EXAME: SANGUE DA VENTRA HEMOGLOBINA: 12,0 g/dL HEMATÓCRITO: 38,0% PLACAS DE VITRIFICAÇÃO DE ALUMÍNIO: NÃO TUBO DE T.C. GRANDE COM DEVIDO ENDO HEMOGLOBINA SEMelhante a hemoglobina de VITRIFICAÇÃO DE ALUMÍNIO: NÃO O ANÁLISE DE HEMOGLOBINA, HISTÓRIA DE HEMOGLOBINA DE OXIGÊNIO DE ALUMÍNIO: NÃO O ANÁLISE DE HEMOGLOBINA, HISTÓRIA DE HEMOGLOBINA DE OXIGÊNIO DE ALUMÍNIO: NÃO O ANÁLISE DE HEMOGLOBINA, HISTÓRIA DE HEMOGLOBINA DE OXIGÊNIO DE ALUMÍNIO: NÃO			



saúde enviado



2/1

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: JULIA CARLOS DE MENDONÇA
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: TBC + Fístula Externa Pulm + Tumor de Pm
CIRURGIA REALIZADA: Ressecção Cirúrgica de Tumor Pulm + Fístula Pulm + Fístula
CIRURGIÃO: Dr. Renato Teixeira
AUXILIARES: INTE. Lúcia
ANESTESIA: GAOL ANESTESISTA: Dr. Renaldo
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:

() CIRURGIA LIMPA (x) CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA
() CIRURGIA CONTAMINADA () CIR. INFECTADA
INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? () SIM () NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

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

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. (x) Pulm. 2/3 Anterior (Grav. 0-1)
- 2.
3. (x) Fístula Pulm. 2/3 Anterior (Grav. 0-1)
- 4.
5. (x) Incisão 2/3 Anterior (Grav. 0-1) + Fístula Pulm. 2/3 Anterior (Grav. 0-1)
- 6.
- 7.
8. (x) Fístula Pulm. 2/3 Anterior (Grav. 0-1)
9. (x) TBC. Grav. 0-1 (Grav. 0-1)

DATA: 10/04/2017

Renato Teixeira CRM 1450
Ortopedia - Traumatologia

Assinatura do Cirurgião

Registro de Enfermagem no Trans-Operatório

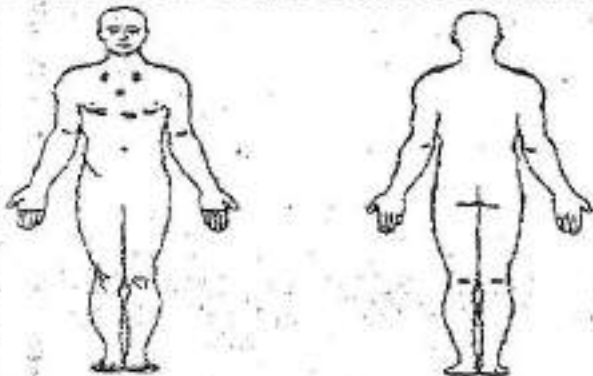
NOME <u>Jose Ezequiel de Lencas</u>				PRONTUÁRIO <u>97990</u>			
RECEBIDO NA S.O. POR <u>O grupo</u>				DATA <u>10/09/16</u> SALA <u>03</u>			
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA		ACORDADO <input checked="" type="checkbox"/>	SONOLENTO <input type="checkbox"/>	AGITADO <input type="checkbox"/>		COMATOSO <input type="checkbox"/>	
CIRCULANTE <u>Yasufume</u>		PROCEDÊNCIA		<u>Vinimela</u>			
ENTRADA S.O. <u>16:20 h</u>		INÍCIO DA ANESTESIA <u>16:30 h</u>		INÍCIO DA CIRURGIA <u>16:50 h</u>			
SAÍDA DA S.O. <u>18:55 h</u>		FIM DA ANESTESIA <u>h</u>		FIM DA CIRURGIA <u>18:30 h</u>			
CIRURGIÃO <u>Dr. Renato</u>		1º AUXILIAR					
ANESTESISTA <u>Dr. Romulo</u>		2º AUXILIAR					
INSTRUMENTADOR <u>Helvia</u>		LATERALIDADE		() DIREITA () ESQUERDA () NA			
CIRURGIA PROPOSTA							
CIRURGIA REALIZADA							

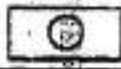
TÉCNICA ANESTÉSICA							
GERAL VENOSA		GERAL INALATÓRIA		GERAL COMBINADA <input checked="" type="checkbox"/>		GERAL BALANÇADA	
PERIDURAL C/ CATETER		PERIDURAL S/ CATETER		SEDAÇÃO		BLOQUEIO DO PLEXO	
LOCAL							
<input checked="" type="checkbox"/> TUBO ENDOTRAQUEAL () ORAL () NASAL				Nº:		TUBO ARAMADO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

ASSEPSIA					
PVPI TÓPICO	PVPI ALCOÓLICO	PVPI DEREGMANTE	CLOREXID. ALCOÓLICA	CLOREXID. DEREGMANTE	CLOREXID. AQUOSA

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

COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS					BISTURI ELÉTRICO	
<input checked="" type="checkbox"/> CABEÇA	<input checked="" type="checkbox"/> MSD	<input checked="" type="checkbox"/> MSE	MIE	MID	BIPOLAR	<input checked="" type="checkbox"/> MONOPOLAR



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

COMPRESSAS GRANDES	
ENTREGUE	DEVOLVIDA
COMPRESSAS PEQUENAS	
ENTREGUE	DEVOLVIDA

GASOMETRIA: SIM () NÃO ()							
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--

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



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

CAPELA DA COMARCA DE CAPELA
Rod. Manoel Dantas, Bairro Centro, Capela/SE, CEP 49700000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201962000205

DATA:

28/03/2019

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

Inicialmente, DEFIRO a gratuidade judiciária requerida, nos termos do art. 98 e ss. do NCPC. Cite(m)-se o(s) Requerido(s), para audiência de conciliação a se realizar em 08/05/2019, às 09h00min, no Fórum Local, advertindo-o(s) que o prazo de 15 (quinze) dias para apresentar contestação, por petição, terá como termo inicial a data da audiência de conciliação agendada, cujo termo inicial é a data da audiência de conciliação agendada, salvo se ocorrer a hipótese prevista no art. 335, II, NCPC. Observe-se que, segundo o art. 334, § 8º, NCPC: O não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado. Caso ambas as partes manifestem o desinteresse na realização da audiência de conciliação, fica desde já autorizado à Secretaria, SEM NECESSIDADE DE CONCLUSÃO, que proceda com o cancelamento da assentada no SCP-V do TJ/SE, iniciando-se o prazo para apresentação de contestação.

Designo o dia 08/05/2019 às 09h:00min para que seja realizada audiência Conciliação.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário do Estado de Sergipe
Capela

Nº Processo 201962000205 - Número Único: 0000209-87.2019.8.25.0015

Autor: JOSE EDILBERTO DE MENESES

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Inicialmente, DEFIRO a gratuidade judiciária requerida, nos termos do art. 98 e ss. do NCPC.

Cite(m)-se o(s) Requerido(s), para **audiência de conciliação a se realizar em 08/05/2019, às 09h00min, no Fórum Local**, advertindo-o(s) que o prazo de 15 (quinze) dias para apresentar contestação, por petição, terá como termo inicial a data da audiência de conciliação agendada, cujo termo inicial é a data da audiência de conciliação agendada, salvo se ocorrer a hipótese prevista no art. 335, II, NCPC.

Observe-se que, segundo o art. 334, § 8º, NCPC: "O não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado".

Caso ambas as partes manifestem desinteresse na realização da audiência de conciliação, fica desde já autorizado à Secretaria, SEM NECESSIDADE DE CONCLUSÃO, que proceda com o cancelamento da assentada no SCP-V do TJ/SE, iniciando-se o prazo para apresentação de contestação.

Apresentada(s) a(s) contestação(ões), caso sejam arguidas preliminares (art. 337 do novo Código de Processo Civil), intime-se a parte Requerente, via ato ordinatório, pela imprensa, para se manifestar, no prazo de 15 (quinze) dias (art. 351 do NCPC), inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito (art. 350 do NCPC), bem como sobre os documentos eventualmente apresentados (art. 437 do novo Código de Processo Civil).

Se houver juntada de novos documentos com eventual réplica, abra-se vista à parte requerida, através de ato ordinatório, via Diário de Justiça, por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, do novo Código de Processo Civil).

Após, tudo cumprido e certificado, voltem os autos conclusos.



Documento assinado eletronicamente por **Andrea Caldas de Souza Lisa, Juiz(a) de Capela**, em 28/03/2019, às 12:41:14, 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 **2019000742980-16**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

CAPELA DA COMARCA DE CAPELA
Rod. Manoel Dantas, Bairro Centro, Capela/SE, CEP 49700000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201962000205

DATA:

28/03/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201962002516 do tipo (NCPC) - Mandado Citação e Intimação - Procedimento Comum - audiência [TM4145,MD150]

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

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
Capela
Rodovia Manoel Dantas, S/Nº
Bairro - Centro Cidade - Capela
Cep - 49700-000 Telefone - (79)3263-9200

Normal(Justiça Gratuita)



201962002516

PROCESSO: 201962000205 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0000209-87.2019.8.25.0015
NATUREZA: Procedimento Comum
REQUERENTE: JOSE EDILBERTO DE MENESES
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

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

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

Despacho: Inicialmente, DEFIRO a gratuidade judiciária requerida, nos termos do art. 98 e ss. do NCPC. Cite(m)-se o(s) Requerido(s), para audiência de conciliação a se realizar em 08/05/2019, às 09h00min, no Fórum Local, advertindo-o(s) que o prazo de 15 (quinze) dias para apresentar contestação, por petição, terá como termo inicial a data da audiência de conciliação agendada, cujo termo inicial é a data da audiência de conciliação agendada, salvo se ocorrer a hipótese prevista no art. 335, II, NCPC. Observe-se que, segundo o art. 334, § 8º, NCPC: O não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado. Caso ambas as partes manifestem o desinteresse na realização da audiência de conciliação, fica desde já autorizado à Secretaria, SEM NECESSIDADE DE CONCLUSÃO, que proceda com o cancelamento da assentada no SCP-V do TJ/SE, iniciando-se o prazo para apresentação de contestação.

Designo o dia 08/05/2019 às 09h:00min para que seja realizada audiência Conciliação.

Data e horário da audiência: 08/05/2019 às 09:00:00, **Local:** Fórum Juiz Francisco Vieira de Andrade - Rodovia Manoel Dantas, s/nº

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

Qualificação da parte ré:

Nome: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT
Residência: RUA JOAO PESSOA, SALAS 601/603, 320
Bairro: CENTRO
CEP: 49010130
Cidade: ARACAJU - SE - SE

Ilmº (a) Sr(a)

Nome: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT
Residência: RUA JOAO PESSOA, SALAS 601/603, 320

Bairro: CENTRO
CEP: 49010130
Cidade: ARACAJU - SE - SE

[TM4145, MD150]



Documento assinado eletronicamente por **Lucio Anderson Santos, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Capela**, em 28/03/2019, às 16:05:30, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000745755-56**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

CAPELA DA COMARCA DE CAPELA
Rod. Manoel Dantas, Bairro Centro, Capela/SE, CEP 49700000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201962000205

DATA:

02/04/2019

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Comprovante de Entrega Carta nº 201962002516, conforme arquivo em anexo. Objetivo: Não Atingido - Mudou-se

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

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe
Capela
Rodovia Manoel Dantas, S/Nº
Capela - SE



201962002516

COMPROVAÇÃO DE ENTREGA REMESSA LOCAL		UNIDADE e DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT RUA JOAO PESSOA nº 320, SALAS 801/803, CENTRO. 49010130 - ARACAJU - SE 49010130		CARTEIRO UNIDADE DE ENTREGA
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO CE Núcleo de Postagem - 2º Grau Palácio da Justiça, 112, Bairro Centro 49010903 - Aracaju/SE		SE.
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª _____ 2ª _____ 3ª _____		Referência ao processo de nº. 201962000205 (Físico)
MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> Motivo não conhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não existe o número <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Outros: _____		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO Autógrafa: <i>Aracaju dos S. Neto</i> Carteiro: <i>Neto</i>
ASSINATURA DO RECEBEDOR _____		DATA DE ENTREGA _____
NOME DE LOGAR DO RECEBEDOR _____		

PROTÓCOLO DE CORRESPONDÊNCIA
PALÁCIO DA JUSTIÇA - SEDE DO TJSE
RUA PACATUBA, Nº 55
CEP 49010-150
ARACAJU/SE



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

CAPELA DA COMARCA DE CAPELA
Rod. Manoel Dantas, Bairro Centro, Capela/SE, CEP 49700000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201962000205

DATA:

10/04/2019

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: DILTON SILVA ROCHA JÚNIOR - 8886}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Andréia Dória
Christian Silveira
Luma Mota
Marcos Rita
Ricardo Ludovice

Aparecida Oliveira
Dilton Rocha
Laís Mylena
Max Erb
Tarcísio Matos

Bergson Monteiro
Edílson Barreto
Lúcia Menezes
Rafael Piccoli
Vitorino Júnior

Carlos Alberto
Gressie Reis
Henrique Lindemberg
Raphael Melo
Wesley Santana

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA VARA
CÍVEL DA COMARCA DE CAPELA/SE**

Processo nº 201962000205

JOSE EDILBERTO DE MENEZES, já qualificado, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT** que move em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, por seu procurador infra-assinado, vem à presença de V. Excelência, informar o novo endereço de correspondência da Requerida, tendo em vista a certidão do oficial de justiça não encontro a Ré no endereço da exordial.

SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Senador Dantas, Nº 74, Bairro Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20031-205.

SERGIPE

Aracaju
Rua Iolanda Leite Moura – 87, Luzia
– CEP 49046-100 - Aracaju/SE

Capela

Trav. Adroaldo Campos, 37, Centro
Empresarial José Andrade, Sala 04 ,
Centro, CEP 49700-000 - Capela/SE

**DISTRITO FEDERAL
RIO DE JANEIRO
SÃO PAULO
PERNAMBUCO
BAHIA**

**MATO GROSSO DO SUL
SANTA CATARINA
ALAGOAS
CEARÁ
MINAS GERAIS**



Andréia Dória
Christian Silveira
Luma Mota
Marcos Rita
Ricardo Ludovice

Aparecida Oliveira
Dilton Rocha
Laís Mylena
Max Erb
Tarcísio Matos

Bergson Monteiro
Edílson Barreto
Lúcia Menezes
Rafael Piccoli
Vitorino Júnior

Carlos Alberto
Gressie Reis
Henrique Lindemberg
Raphael Melo
Wesley Santana

Por fim, pugna pelo cancelamento da audiência de conciliação, tendo em vista a impossibilidade de conciliação das partes antes da realização da perícia requerida na inicial.

Nestes termos,

Pede e aguarda deferimento.

Capela/SE, 10 de abril de 2019.

DILTON SILVA ROCHA JÚNIOR

OAB/SE 8.886

SERGIPE

Aracaju
Rua Iolanda Leite Moura – 87, Luzia
– CEP 49046-100 - Aracaju/SE

Capela

Trav. Adroaldo Campos, 37, Centro
Empresarial José Andrade, Sala 04 ,
Centro, CEP 49700-000 - Capela/SE

**DISTRITO FEDERAL
RIO DE JANEIRO
SÃO PAULO
PERNAMBUCO
BAHIA**

**MATO GROSSO DO SUL
SANTA CATARINA
ALAGOAS
CEARÁ
MINAS GERAIS**



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

CAPELA DA COMARCA DE CAPELA
Rod. Manoel Dantas, Bairro Centro, Capela/SE, CEP 49700000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201962000205

DATA:

12/04/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201962002875 do tipo (NCPC) - Mandado Citação e Intimação - Procedimento Comum - audiência [TM4145,MD150]

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

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
Capela
Rodovia Manoel Dantas, S/Nº
Bairro - Centro Cidade - Capela
Cep - 49700-000 Telefone - (79)3263-9200

Normal(Justiça Gratuita)



201962002875

PROCESSO: 201962000205 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0000209-87.2019.8.25.0015
NATUREZA: Procedimento Comum
REQUERENTE: JOSE EDILBERTO DE MENESES
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

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

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

Despacho: Inicialmente, DEFIRO a gratuidade judiciária requerida, nos termos do art. 98 e ss. do NCPC. Cite(m)-se o(s) Requerido(s), para audiência de conciliação a se realizar em 08/05/2019, às 09h00min, no Fórum Local, advertindo-o(s) que o prazo de 15 (quinze) dias para apresentar contestação, por petição, terá como termo inicial a data da audiência de conciliação agendada, cujo termo inicial é a data da audiência de conciliação agendada, salvo se ocorrer a hipótese prevista no art. 335, II, NCPC. Observe-se que, segundo o art. 334, § 8º, NCPC: O não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado. Caso ambas as partes manifestem o desinteresse na realização da audiência de conciliação, fica desde já autorizado à Secretaria, SEM NECESSIDADE DE CONCLUSÃO, que proceda com o cancelamento da assentada no SCP-V do TJ/SE, iniciando-se o prazo para apresentação de contestação.

Designo o dia 08/05/2019 às 09h:00min para que seja realizada audiência Conciliação.

Data e horário da audiência: 08/05/2019 às 09:00:00, **Local:** Fórum Juiz Francisco Vieira de Andrade - Rodovia Manoel Dantas, s/nº

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

Qualificação da parte ré:

Nome: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT
Residência: Rua Senador Dantas, 5º Andar, 74
Bairro: Centro
CEP: 20031205
Cidade: Rio de Janeiro - RJ - RJ

Ilmº (a) Sr(a)

Nome: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT
Residência: Rua Senador Dantas, 5º Andar, 74



Documento assinado eletronicamente por **Lucio Anderson Santos, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Capela**, em 12/04/2019, às 08:35:16, 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 **2019000892695-74**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

CAPELA DA COMARCA DE CAPELA
Rod. Manoel Dantas, Bairro Centro, Capela/SE, CEP 49700000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201962000205

DATA:

08/05/2019

MOVIMENTO:

Audiência

DESCRIÇÃO:

Termo de Audiência

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



ESTADO DE SERGIPE
PODER JUDICIÁRIO
JUÍZO DE DIREITO DA COMARCA DE CAPELA

TERMO DE AUDIÊNCIA

Processo nº 201962000205

Requerente: JOSE EDILBERTO DE MENESES

Requerido: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

No dia 08 de maio de 2019 às 09h46min, na Comarca de Capela (SE), na sala de audiências, onde presente se achava a Conciliadora, Luciana Maria Dantas Fontes Vianna que abaixo subscreve. Feito o pregão, registrada a **PRESENÇA** da parte autora, acompanhada de seu advogado. **AUSENTE** o requerido **Aberla** audiência: Foi requerido pela parte autora, através de seu advogado que diante da ausência dos requeridos, visto não houve retorno do Carta(s) de citação de nº: 201962002675, que aguarde o retorno do mesmo em secretaria e após autos conclusos para análise e prosseguimento do feito. Foi dito pela Conciliadora: Diante do pedido do autor mantenha-se em Secretaria até o retorno do mandado/carta de citação, após autos conclusos. Nada mais havendo a constar, foi encerrado o presente ato que, depois de lido e achado conforme, vai devidamente assinado. Presentes intimados. Audiência encerrada. Eu, Luciana Maria Dantas Fontes Vianna, técnica judiciária/conciliadora que esta subscreve, digito e subscrevo.

Luciana Maria Dantas Fontes Vianna
Conciliadora

Requerente: *Jose Edilberto de Menezes*

Advogado: *UAISE 8888*



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

CAPELA DA COMARCA DE CAPELA
Rod. Manoel Dantas, Bairro Centro, Capela/SE, CEP 49700000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201962000205

DATA:

08/05/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Aguardando o retorno do mandado

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

CAPELA DA COMARCA DE CAPELA
Rod. Manoel Dantas, Bairro Centro, Capela/SE, CEP 49700000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201962000205

DATA:

17/05/2019

MOVIMENTO:

Outras Informações

DESCRIÇÃO:

Cancelamento do Mandado/Carta de nr.201962002875 de (NCPC) - Mandado Citação e Intimação - Procedimento Comum - audiência [Movimento gerado nos processos em que se presume a não devolução das cartas pelo ECT, conforme determinação da CGJ.]

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não