



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CIVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA**  
**Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Dados do Processo**

Processo: 201952100765	Distribuição: 10/06/2019
Número Único: 0003886-68.2019.8.25.0034	Competência: 2ª Vara Cível de Itabaiana
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

**Assuntos**

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Indenização por Dano Moral - Relação Contratual

**Dados das Partes**

Requerente: jorge dos santos  
Endereço: Rua José Antonio de Jesus  
Complemento:  
Bairro: Bananeiras  
Cidade: Itabaiana - Estado: SE - CEP: 49501605  
Advogado(a): SIMONE MARIA CORREIA 1718/SE  
Requerido: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT  
Endereço: Rua Senador Dantas  
Complemento:  
Bairro: Centro  
Cidade: Rio de Janeiro - Estado: - CEP: 20031205



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA  
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Processos Apensados:**

--

**Processos Dependentes:**

--



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA  
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201952100765

**DATA:**

10/06/2019

**MOVIMENTO:**

Distribuição

**DESCRIÇÃO:**

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201952100765, referente ao protocolo nº 20190610085900432, do dia 10/06/2019, às 08h59min, denominado Procedimento Comum, de Relação Contratual.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA  
VARA CÍVEL DA COMARCA DE ITABAIANA – SERGIPE.**

**JORGE DOS SANTOS**, brasileiro, casado, portador da CI nº 1.493.976 e CPF nº 008.767.965-52, residente e domiciliado na Rua José Antonio de Jesus, 103, bairro bananeiras, Itabaiana, Sergipe, CEP 49.501-605, sem endereço virtual, por conduto de sua procuradora abaixo firmada, devidamente qualificada em instrumento procuratório em anexo, com escritório na Travessa Francisco Catarino da Fonseca, 315, bairro Serrano, Itabaiana, Sergipe, CEP 49.503.000, e-mail [simonecorreia2@yahoo.com.br](mailto:simonecorreia2@yahoo.com.br), telefone 79.9997135.81, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, para propor:

**AÇÃO DE COBRANÇA**

contra **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT**, portadora do CNPJ nº 09.248.608/0001-04, com endereço na rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, centro, Rio de Janeiro, RJ, CEP 20.031-201, o que faz com fulcro no abaixo exposto:

O autor foi vítima de um sinistro automobilístico e em decorrência do mesmo, além de sofrer diversos danos físicos, pois fraturou o ombro e o braço, teve diversos prejuízos posto que é autônomo e ficou impossibilitado para o labor por mais de 120(cento e vinte dias), conforme documentos em anexo.

Que as lesões sofridas, obrigou o requerente a submeter-se a tratamento fisioterápico, gastos com taxi para fazer tratamento e periciais em Aracaju, gastos com medicamentos, documentos em anexo.

Que deu entrada no pedido de pagamento do seguro, entretanto, vem recebendo cartas solicitando documentos, os quais já foram enviados antes, e apesar da entrega dos documentos não recebe os valores



devidos e nem recebe qualquer justificativa ou informação de quando será efetuado o pagamento ou porque ainda não foi feito.

Conforme preconiza o Código Civil, o autor resolveu intentar a presente ação, visando evitar a prescrição e receber o que lhe é devido por direito.

O valor devido pela ré hoje é de 20 (vinte) salários mínimos, ou seja, **R\$ 19.780,00 (dezenove mil setecentos e oitenta reais)** e que deve ser atualizado no momento do efetivo pagamento.

Durante todo este longo período, o requerente vem tentando conciliar e receber o que lhe é devido, não obtendo êxito. Foram exauridos todos os meios persuasórios de recepção, restando tão somente a via judicial.

Diante do exposto requer a citação da acionada, nos moldes legais, requer a condenação do requerido para que pague o valor retro mencionado acrescido de juros, correção monetária, custas processuais e honorários advocatícios em caso de recurso sobre o valor total.

Protesta e de logo requer o uso de todos os meios de prova em direito admitidos.

Requer a procedência do pedido.

Requer o benefício da justiça gratuita.

Dar-se-á causa o valor de **R\$ 19.780,00 (dezenove mil setecentos e oitenta reais)**.

Nestes termos  
Pede e espera  
Deferimento

Itabaiana/Se, 10 de junho de 2019.

**SIMONE MARIA CORREIA**  
**OAB/SE 1.718**

SIMONE MARIA CORREIA  
Advogada OAB/SE 1.718

## PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Jorge dos Santos, brasileiro,  
maior, casado, residente e domiciliado  
na cidade de Itabaiana, Sergipe.

OUTORGADO: SIMONE MARIA CORREIA, brasileira, divorciada,  
advogada, inscrita na OAB/SE sob nº 1.718, com escritório localizado na  
Travessa Francisco Catarino da Fonseca, 315, centro, Itabaiana, Sergipe,  
telefone (079) 3431.32.40 e 99971.3581.

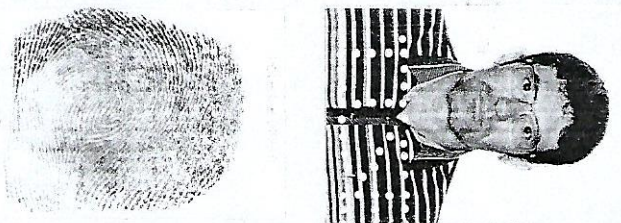
PODERES – Para Foro geral AD JUDICIA ET EXTRA, em qualquer  
instância, juízo ou tribunal e mais os contidos na parte “in fine” do artigo 105  
do C.P.C, como também, qualquer outro por mais especial que seja, assim  
como receber intimações, confessar, fazer acordo, reconhecer ou renunciar  
direito sobre o qual se funda a ação, receber e da quitação, renunciar, firmar  
compromisso, reconvir, concordar ou discordar de qualquer proposta  
formulada em audiência ou fora dela, podendo ainda, requerer benefício da  
justiça gratuita, instauração de inquéritos policiais, efetuar levantamentos,  
representar o outorgante em repartições, órgãos e autarquias federais,  
estaduais e municipais, notificar atos praticados em nome e do outorgante ou  
separadamente, bem como se próprio fizesse,

X Jorge dos Santos

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DE CARLOS MENDES



*Jorge dos Santos*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Industria Grafica Design

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.493.976 2.VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 22/03/2018

NOME  
JORGE DOS SANTOS

FILIAÇÃO  
MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS  
VALDEMAR DOS SANTOS

NATURALIDADE  
ITABAIANA-SE DATA DE NASCIMENTO 15/04/1975

DOC ORIGEM  
CT. NASCIMENTO NR 77928 LV 129 FL 111V  
CPT. DIST. COM. ITABAIANA/SE  
008.767.965-32

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83  
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO





SEDE: Rua Campo do Brito, 331, 13 de Julho, Aracaju-SE, 49020-000  
CNPJ: 13.018.171/0001-93 - INSC. EST. 27.051.036-2

FATURA MENSAL

\*\*\* ANEXO AVISO DE CORTE \*\*\*

Matrícula  
577189.7

Nome do Cliente <b>JORGE DOS SANTOS</b>		CPF: ***.***.***-**															
Endereço <b>TRV JOSE ANTONIO DE JESUS, 103, ITABAIANA, 49500-000</b>																	
Grupo/Setor/Roteiro/Leiturista <b>102013/00172</b>	Data da Leitura <b>11/02/2019</b>	Hidrometro <b>A11N348224</b>	Classificação / Economias <b>RES: 1</b>														
<b>Leit. Anterior 849</b> <b>Leit. Atual 859</b> <b>Consumo Faturado (m3) 10</b> <b>Média de consumo (m3) 9</b> <b>Ocorrência da Leitura</b> <b>Data da Leit. Anterior 10/01/19</b> <b>Dias de Consumo 32</b> <b>Média diária (m3) 0,28</b> <b>Previsão para Próx. Leit. 13/03/19</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>		<b>HISTORICO DE CONSUMO</b> <table><tr><td>REF.</td><td>(m3)</td></tr><tr><td>01/19</td><td>00010</td></tr><tr><td>12/18</td><td>00009</td></tr><tr><td>11/18</td><td>00010</td></tr><tr><td>10/18</td><td>00008</td></tr><tr><td>09/18</td><td>00011</td></tr><tr><td>08/18</td><td>00008</td></tr></table> <b>PREVISÃO DE TRIBUTOS (R\$)</b> <b>COFINS 2.71</b> <b>PASEP 0.59</b>		REF.	(m3)	01/19	00010	12/18	00009	11/18	00010	10/18	00008	09/18	00011	08/18	00008
REF.	(m3)																
01/19	00010																
12/18	00009																
11/18	00010																
10/18	00008																
09/18	00011																
08/18	00008																

Serviços  
AGUA  
ESGOTO

Valor  
35,64  
0,00

Mês Referência:	TOTAL A PAGAR R\$
02/2019	VENCIMENTO: 18/02/2019 35,64

"REAJUSTE TARIFARIO E DE SERVIÇOS APROVADO E PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL EM 31/01/2019 DE 5,89%, A SER APLICADO NAS FATURAS EMITIDAS A PARTIR DE 01/03/2019"

A falta de pagamento dessa fatura 30 (trinta) dias após seu vencimento implicará na interrupção do fornecimento de serviços - art 91, Decreto Lei nº 27.565/2010.

CANALIS DE ATENDIMENTO: 0800 079 0195 - SAC: 4020-0195  
AGÊNCIA VIRTUAL: [www.deso-se.com.br/agenciavirtual](http://www.deso-se.com.br/agenciavirtual)

Qualidade da Água Distribuída (Decreto Federal nº 5.440/2005 - Art.5º inciso I)

Parâmetro	Turbidez	Cor	Cloro	Fitor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	86	22	86		86	
Nº de Amostras Analisadas	97	97	97		97	97
Nº Mínimo de Amostras em Conformidade com Portaria 2.914/2011	77	49	92		97	97

Favor Autenticar no Verso



**DESO**  
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

COMPROVANTE DA DESO

Matrícula 577189.7	Vencimento 18/02/2019
Mês/Ano 02/2019 6	TOTAL A PAGAR R\$ 35,64

826500000003 356400418204 577189702209 191577189712



ANTONIO JOSE DE MELO EPP  
CNPJ: 32.813.495/0001-64

CC: CONTABILIDADE  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
19	JORGE DOS SANTOS	715210	8	1
	AJUDANTE DE PEDREIRO	Admissão:	03/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
6	AFAST.P/ACID.TRABALHO	220,00	1.025,00	
8408	DESCONTO HORAS AFASTADAS ACID TRABALHO	220,00		1.025,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.025,00	1.025,00
			Valor Líquido →	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.025,00	0,00	1.025,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



## TRABALHADOR

Esta é a sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº. 5.452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO  
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: [www.mte.gov.br](http://www.mte.gov.br)



## MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

127.17959.76-0

NÚMERO

6968456

SÉRIE

0030

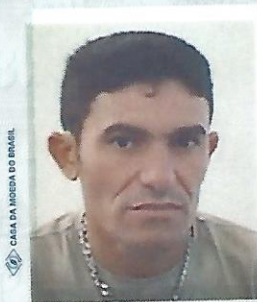
UF

SE

*George dos Santos*

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



CASA DA MÓDIA DO BRASIL





# QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

**JORGE DOS SANTOS**

FILIAÇÃO.....: VALDEMAR DOS SANTOS  
MARIA DA CONCEICAO SANTOS  
NASCIMENTO.....: 15/04/1975 SEXO: MASCULINO  
ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO  
NATURALIDADE: ITABAIANA - SE  
DOCUMENTO.....: R.G. 1.493.976 SSP SE 13/06/1996

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 008.767.965-52 CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/SE - 17/02/2011

*Celuta Cruz Moraes Krauss*

Celuta Cruz Moraes Krauss  
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego  
no Estado de Sergipe

ASSINATURA DO EMISSOR

# ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE  
DOCUMENTO

PARA

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LEI G E N D A

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO  
B - SSP JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA



# CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CNPJ: 04.596.270/0001-68

CGC/CPF/CNPJ

ENDEREÇO: CERÂMICA SANTO AGOSTINHO LTDA-ME

MUNICÍPIO: Estrada da Cerâmica, 350 UF: BA

ESP. DO ESTAB.: Bananeiras CEP: 49.500-000

CARGO: Itabaiana - Sergipe

DATA DE ADMISSÃO: 01 DE Setembro DE 2012

REGISTRO Nº: 00073

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 622,00

Cerâmica Santo Agostinho LTDA-ME

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª

DATA DE SAÍDA: 31 DE Março DE 2013

ESTÁBILIDADE SANTO AGOSTINHO LTDA-ME

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª

COM. DISPENSA CD Nº: P/P Geovânia Lisboa dos Santos

FGTS Nº DA CONTA:

# CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: ANTONIO JOSE DE MELO EPP

CNPJ/CEI/CPF: 32.813.495/0001-64

Endereço: ESPERIDIAO NORONHA, 922

Município: ITABAIANA/SE

Esp. do Estab.: COMÉRCIO A VAREJO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS

Cargo: AJUDANTE DE PEDREIRO

CBO: 715210

Admissão: 03 de Setembro de 2018

Registro Nº: 00019

Remuneração Especificada: R\$ 990,00 (NOVECENTOS E NOVENTA REAIS) \*\*\*\*\* por MÊS.

Antonio Jose de Melo  
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª 2ª

DATA DE SAÍDA: DE DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº:

FGTS Nº DA CONTA:



ANTONIO JOSE DE MELO EPP  
CNPJ: 32.813.495/0001-64

CC: CONTABILIDADE  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
19	JORGE DOS SANTOS	715210	8	1
	AJUDANTE DE PEDREIRO	Admissão:	03/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
6	AFAST.P/ACID.TRABALHO	220,00	1.025,00	
8408	DESCONTO HORAS AFASTADAS ACID TRABALHO	220,00		1.025,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.025,00	1.025,00
			Valor Líquido →	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.025,00	0,00	1.025,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA ESPECIAL DE ATENDIMENTO À GRUPOS VULNERÁVEIS-  
ITABAIANA - ITABAIANA - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 033117/2018

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 18/12/2018 09:43 Data/Hora Fim: 18/12/2018 10:15  
Delegado de Polícia: Josefa Valéria Nascimento Andrade

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia Especial de Atendimento À Grupos Vulneráveis- Itabaiana

Data/Hora do Fato: 18/09/2018 17:50

Local do Fato

Município: Itabaiana (SE)  
Logradouro: RUA PERCILIO ANDRADE

Bairro: Centro

CEP: 49.500-000

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1474 Acidente de trânsito sem vítima - Colisão com objeto fixo	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: JORGE DOS SANTOS (VÍTIMA, COMUNICANTE)			
Nacionalidade: Brasileira	Naturalidade: SE - Itabaiana	Sexo: Masculino	Nasc.: 15/04/1975
Profissão: Servente de Obras		Escolaridade: Sem instrução	
Estado Civil: União Estável			
Nome da Mãe: Maria da Conceição Santos		Nome do Pai: Valdemar dos Santos	

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 1493976  
CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 008.767.965-52

Endereço

Município: Itabaiana - SE  
Logradouro: Tv José A de Jesus  
Bairro: Bananeiras  
Telefone: (79) 99936-7833 (Celular)  
Nº 103  
CEP: 49.501-610

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO


QUE, no dia 18 de setembro do corrente ano, o declarante transitava pelas ruas do centro desta cidade na garupa de uma moto (Honda CG 150 FAN ESDI, preta, placa QKQ3911, chassi 9C2KC1680FR516892 ano/modelo 2014/2015, em nome de FLAVIO SANTOS SOARES), conduzida por uma vizinha sua chamada MARIA DELMA DOS SANTOS OLIVEIRA (portadora da CNH 07023306525, categoria A). QUE, num dado momento, um menino cruzou a via com sua bicicleta, o que fez com que a condutora do veículo, com o intuito de evitar um atropelamento, perdesse o controle da moto e caísse no chão. QUE, em decorrência disso, o declarante teve sua escápula e clavícula quebradas, além de ter sofrido escoriações leves. QUE a condutora da moto nada sofreu. QUE, em instantes, uma ambulância do SAMU foi acionada e conduziu o declarante ao HUSE, na cidade de Aracaju, onde recebeu atendimento médico. QUE presta essas declarações com o objetivo de acionar o seguro DPVAT.

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 033117/2018

ASSINATURAS

  
Maria Múntia Passos Santana  
Agente de Polícia  
Matrícula: 1637  
Polícia Civil de Sergipe

  
Jorge dos Santos  
(Vítima / Comunicante)

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





\*\*\* NAO HOUVE GERACAO DE CREDITOS ATRASADOS DE ANO ANTERIOR \*\*\*

**DISCRIMINATIVO DE CREDITOS DE ATRASADOS (VALORES EXPRESSOS EM REAL)**

**DATAS:** REGUL.DOCUMENTACAO 09/10/2018 INICIO PAGAMENTO 04/10/2018

10/2018	REND.MENSAL	858,60			LIQUIDO	858,60
11/2018	REND.MENSAL	954,00			LIQUIDO	954,00
						ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO 0,90
<b>TOTAL BRUTO</b>		<b>2.052,00</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>0,00</b>	<b>LIQUIDO</b>	<b>2.052,00</b>

**DISCRIMINATIVO DE CREDITOS DO MES**

12/2018	REND.MENSAL	954,00				
<b>TOTAL BRUTO</b>		<b>954,00</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>0,00</b>	<b>LIQUIDO</b>	<b>954,00</b>

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

(\*) Renda Mensal proporcional ao periodo de 04/10/2018 a 31/10/2018

(\*) Renda Mensal proporcional ao periodo de 01/03/2019 a 01/03/2019

ESCLARECEMOS QUE O SALARIO-DE-BENEFICIO CALCULADO RESULTOU EM VALOR INFERIOR AO VALOR DE UM SALARIO MINIMO VIGENTE NA DATA DO INICIO DO BENEFICIO, SENDO O MESMO REAJUSTADO PARA O MINIMO NA FORMA DO PARAGRAFO 2 DO ART 29 DA LEI 8213/91

A Previdencia Social informa que o(a) segurado (a) em auxilio doenca que retornar voluntariamente a mesma atividade, podera ter seu auxilio cancelado a partir da data do retorno, de acordo com os §§ 6 e 7 do art. 60 da Lei n. 8213/91, com redacao dada pela Lei n.13135/15.

Prezado beneficiario,

O pagamento dos beneficios previdenciarios e assistenciais e realizado por intermedio de instituicoes financeiras contratadas pelo INSS.

Estas instituicoes financeiras devem garantir:

- O pagamento do beneficio conforme a data designada na Tabela de Pagamento de Beneficio, estabelecida pela Previdencia Social;
- O pagamento do beneficio pelo banco e agencia designados pelo INSS e, a utilizacao de cartao magnetico, em qualquer agencia ou terminal de autoatendimento;
- O Pagamento em local adequado, sem fila externa, nem fila com tempo de espera superior a trinta minutos ou de acordo com a legislacao local vigente;
- A opcao de receber o beneficio por meio de cartao magnetico, gratuitamente, sem necessidade da abertura de conta na instituicao bancaria designada ou por conta corrente, quando ja possuir e desde que seja um dos titulares. A emissao do primeiro cartao para saque do beneficio por meio magnetico tambem e gratuita;
- Uma transferencia mensal de valores, entre conta corrente / poupanca, gratuitamente, por meio da utilizacao do Documento de Ordem de Credito - DOC ou Transferencia Eletronica Disponivel - TED, para o banco de sua escolha, desde que possua conta corrente no banco que recebe o beneficio, de mesma titularidade e que a transferencia seja no valor total do beneficio;



**PREVIDÊNCIA SOCIAL**

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

**CARTA DE CONCESSÃO / MEMÓRIA DE CÁLCULO**

SEQ: 051016

DATA: 11/12/2018

NOME	OL	NB
JORGE DOS SANTOS (NIT: 1271795976-0)	22.001.010	625.142.327-0

COMUNICAMOS QUE LHE FOI CONCEDIDO **AUXILIO-DOENÇA POR ACIDENTE DE TRABALHO (91)**

**625.142.327-0** REQUERIDO EM **09/10/2018** COM RENDA MENSAL DE **R\$ 954,00** CALCULADA CONFORME ABAIXO,  
COM INÍCIO DE VIGÊNCIA A PARTIR DE **04/10/2018**

CASO NÃO TENHA FEITO OPÇÃO PELO CRÉDITO EM CONTA CORRENTE OU POUPANÇA, COMPAREÇA A PARTIR DE **03/01/2019** NA INSTITUIÇÃO BANCÁRIA  
INDICADA ABAIXO, MUNIDO, OBRIGATORIAMENTE, DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO APRESENTADO NO ATO DO REQUERIMENTO DO BENEFÍCIO, OS CRÉDITOS  
SUBSEQUENTES SERÃO EFETUADOS NO **2** DIA ÚTIL DE CADA MÊS.

ÓRGÃO PAGADOR/AGÊNCIA BANCÁRIA:

**074791 - BRADESCO - ARACAJU-CENTRO****TRAV. JOSE DE FARO 69-CTO.****CENTRO**

*Edison Antonio Costa Britto Garcia*  
Edison Antonio Costa Britto Garcia  
Presidente do INSS

VIA SEGURADO

**CÁLCULO DE BENEFÍCIOS SEGUNDO A LEI 9876, DE 29/11/1999****(ATIVIDADE PRINCIPAL)**

DATA	SALARIO	INDICE	SAL.CORR	DATA	SALARIO	INDICE	SAL.CORR	DATA	SALARIO	INDICE	SAL.CORR
03/2013	813,60	1,3800	1.122,80*	02/2013	813,60	1,3872	1.128,64*	01/2013	768,40	1,3999	1.075,74*
12/2012	622,00	1,4103	877,23*	11/2012	539,07	1,4179	764,37*	10/2012	622,00	1,4280	888,23*
09/2012	622,00	1,4370	893,82*	10/2011	308,83	1,5076	465,61	09/2011	545,00	1,5144	825,37*
08/2011	545,00	1,5208	828,83*	07/2011	545,00	1,5208	828,83*	06/2011	545,00	1,5241	830,66*
05/2011	526,83	1,5328	807,54*	11/2010	408,00	1,6029	654,00*	08/2010	510,00	1,6252	828,89*
07/2010	510,00	1,6241	828,31*	06/2010	510,00	1,6223	827,40*	05/2010	510,00	1,6293	830,96*
04/2010	493,00	1,6412	809,12*	08/2009	465,00	1,6974	789,33*	07/2009	465,00	1,7013	791,14*
06/2009	465,00	1,7085	794,46*	05/2009	465,00	1,7187	799,23*	04/2009	465,00	1,7282	803,63*
03/2009	465,00	1,7316	805,23*	02/2009	465,00	1,7370	807,73*	07/2007	38,00	1,9159	72,80
06/2007	380,00	1,9218	730,30*	10/2006	268,33	1,9869	533,16	09/2006	350,00	1,9901	696,55*
08/2006	350,00	1,9897	696,41*	07/2006	350,00	1,9919	697,17*	06/2006	350,00	1,9905	696,69*
05/2006	315,02	1,9931	627,87*	04/2006	350,00	1,9955	698,43*	03/2006	300,00	2,0009	600,27*
02/2006	400,00	2,0055	802,20*	01/2006	280,00	2,0131	563,67*	12/2005	300,00	2,0211	606,35*
11/2005	280,00	2,0321	568,98*	10/2005	300,00	2,0438	613,16*	09/2005	300,00	2,0469	614,08*
08/2005	300,00	2,0469	614,08*	07/2005	220,00	2,0475	450,46	06/2005	130,00	2,0453	265,89
05/2005	280,00	2,0596	576,69*	04/2005	260,00	2,0783	540,37	03/2005	260,00	2,0935	544,32
02/2005	346,67	2,1027	728,96*	01/2005	260,00	2,1147	549,83*	12/2004	225,32	2,1329	480,59
11/2004	260,00	2,1423	557,00*	10/2004	242,66	2,1459	520,73	09/2004	242,66	2,1496	521,62
08/2004	260,00	2,1603	561,69*	07/2004	260,00	2,1761	565,79*	06/2004	207,98	2,1870	454,85
05/2004	260,00	2,1957	570,89*	04/2004	240,00	2,2047	529,14	03/2004	176,00	2,2173	390,24
02/2004	231,43	2,2259	515,15	10/2002	200,00	2,7363	547,27	09/2002	200,00	2,8086	561,72*
08/2002	200,00	2,8749	574,98*	07/2002	200,00	2,9338	586,76*	06/2002	200,00	2,9848	596,97*
05/2002	200,00	3,0180	603,60*	04/2002	266,67	3,0391	810,44*	03/2002	180,00	3,0424	547,64
02/2002	180,00	3,0479	548,63*	01/2002	180,00	3,0537	549,67*	12/2001	180,00	3,0592	550,66*
11/2001	180,00	3,0825	554,85*	10/2001	180,00	3,1272	562,89*	09/2001	180,00	3,1390	565,03*
08/2001	180,00	3,1673	570,12*	07/2001	180,00	3,2186	579,35*	06/2001	180,00	3,2656	587,81*
05/2001	180,00	3,2800	590,40*	04/2001	180,00	3,3170	597,07*				

\* SALARIOS UTILIZADOS PARA CÁLCULO DA MÉDIA

**TOTAL DOS SALARIOS CONTRIBUICAO CORRIGIDOS****45.169,50****DIVIDIDO POR 64****SALARIO DE BENEFICIO ( 954,00 )****SALARIO MINIMO****TEMPO DE SERVICO : 06 ANOS 08 MESES 29 DIAS****RENDIA MENSAL INICIAL (EM: R\$ ) ( 954,00 X 0,910)****954,00**

2. D. T. S. S. S.

HOSPITAL REG DR PEDRO GARCIA MORENO

1. DO BE: 576552

DATA: 24/09/2018

HORA: 07:39

USUARIO: RSNASCIMENTO

1. S. S.

SEIQR: 04-ORTOPEDIA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: JORGE DOS SANTOS

DOC....: 1493976

IDADE.....: 43 ANOS

NASC: 15/04/1975

SEXO...: MASCULINO

ENDEREÇO.....: TRAVESSA JOSE ANTONIO DE ALMEIDA

NUMERO: 103

COMPLEMENTO...: CASA

Bairro: ITABAIANA

MUNICIPIO.....: ITABAIANA

UF: SE

CEP....: 49500-00

PAI/MAE...: VALDEMAR DOS SANTOS

MARIA DA CONCEICAO SANTOS

RESPONSÁVEL...: O PROPRIETÁRIO

TEL....: 079-9905

PROCEDENCIA...: ITABAIANA - CENTRO - S

43

EXAME...: REVISAO

QUEIXO POLICIAL...: NAO

PLANO DE SAUDE...: NAO

TRAUMA: NAO

TIPO DE TRABALHO: NAO

VEIO DE AMBULANCIA: NAO

TA: [ X ] mmHg

PULSO: [ ]

TEMPERATURA: [ ]

PESO: [ ]

EXAMES COMPLEMENTARES:

☒ RAIO X

☐ ANÁLISE

☐ URINA

☐ TC

☐ LIQUOR

☐ HCG

☐ ULTRASSONOGRAFIA

EXPOSTA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS:

☐ SIM ☒ NAO

EXAMES CLINICOS:

EXAMES DE SINTOMAS:

*Reflexo TC (curto) (F)*

TRATAMENTOS DA ENFERMAGEM:

*Exame físico do*

DIAGNOSTICO:

*Dr. Brício Bittencourt  
Cirurgia do Ombro  
CRM-SE 4128*

RICACAO

CID:

HORARIO DA MEDICACAO:

*Ex*

*Exame físico do*

*Exame físico do*

*Exame físico do*

1. DA SAIDA:

HORA DA SAIDA:

☐ DECISAO MEDICA ☐ A PEDIR

☐ DESISTENCIA

☐ ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

☐ ATE 48HS ☐ POS 48HS

FAMILIA

IML

ANAT. PAT

SIGNATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

ASSINATURA

CARIMBO DO MEDICO



MS/DATASUS

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

No. DO BE: 1784943  
CNS:DATA: 18/09/2018  
SETOR: 06-SUTURA

HORA: 20:47 USUARIO: ELMENEZES

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JORGE DOS SANTOS DOC...: 1493976  
 IDADE.....: 43 ANOS NASC: 15/04/1975 SEXO...: MASCULINO  
 ENDERECO.....: TRAVESSA JOSE ANTONIO DE JESUS NUMERO: 103  
 COMPLEMENTO....: 898000419789045 BAIRRO: BANANEIRA  
 MUNICIPIO.....: ITABAIANA UF: SE CEP...: 49500-000  
 NOME PAI/MAE...: VALDEMAR DOS SANTOS /MARIA DA CONCEICAO SANTOS  
 RESPONSAVEL....: MARIA JOSE-ESPOSA/TRAZ.PELO SAMU TEL...: 79-99938-  
 PROCEDENCIA....: HOSPITAL DE ITABAIANA 222  
 ATENDIMENTO....: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTONETAS)  
 CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: SIM  
 ACID. TRABALHO: SIM VEIC DE AMBULANCIA: SIM

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

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

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

## DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Paciente vítima de acidente moto-Bicicleta há 2 horas, trazido pelo SAMU em protocolo usando DORTO e frangimento. Nega Retenimento de nível de consciência em vômitos. Paciente GTC. Ao exame: A- Vias aéreas livres, falceno, sem dor em aperto em cervical e movimentação ativa. B- Mvt em AHT, sem alterações. C- Hemodinâmica estável. Sem foco hemorrágico aparente. D- gurgos 15. Pupila reagentes.

ANOTACOES DA ENFERMAGEM: E- Exame em glúteas (E) escorregas em vômito (E)

# ortopedia

## DIAGNOSTICO:

- Fratura de Anel

CID:

## PRESCRICAO

Dr. Alexandre Ferreira dos Santos

Médico-CRM SE-5505

MR Ortopedia e Traumatologia

HORARIO DA MEDICACAO

Rx ombro E (AP, Lateral e Perfil de escápula)

Rx Ombro E (AP)

Rx Pm. E (AP, Lateral e Perfil de escápula)  
 Dr. Alexandre Ferreira dos Santos  
 Médico-CRM SE-5505  
 MR Ortopedia e Traumatologia

DATA DA SAIDA: / /

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

HORA DA SAIDA: :  
[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO [ ] DESISTENCIA

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS [ ] FAMILIA [ ] IML [ ] ANAT. PATO

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

02/12

19/09/18

Dr. Sérgio Pedrosa Jr.  
 CRM-SE 3991  
 Cirurgia Geral e Trauma  
 Endoscopia Digestiva

Q Soluto Kax x Tax A1

Dr. ~~Amândio~~ Pedroso Jr.  
CRM-SE 3991  
Cirurgia Geral e Trauma  
Endoscopia Digestiva

REALIZADO EM 18/09/18  
AS 23:40 HORAS  
TÉCNICO DA ENDOSCOPIA

# Cirurgia Geral 18/09/18 01:50

Paciente com queixa de dor em umbro E.

Alcance: plano, flácido, depressível, indolor

Rx tox+: Fx de escópulo E

- CD:
1. Ute do cirurgia geral
  2. Dipirona - 01 omp + AD, EU
  3. Medicação de entorpecida

Dra. Amândio  
Médica Residente do HUP  
CRM-SE 572

# Cirurgia =

Paciente vítima de trauma, admitido em sala de  
urgência com dor abdominal, sem sinais de trauma  
externo. E

medicação:

1. Analgésico
2. Antiespasmódico
3. Injetável de Tg
4. Exame de urina
5. Fx de



---

**Rio de Janeiro, 10 de Janeiro de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190013065**

**Vítima: JORGE DOS SANTOS**

**Data do Acidente: 18/09/2018**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT**

**Senhor(a), JORGE DOS SANTOS**

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você



---

Rio de Janeiro, 12 de Fevereiro de 2019

**Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190013065**

**Vítima: JORGE DOS SANTOS**

**Data do Acidente: 18/09/2018**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

**Senhor(a), JORGE DOS SANTOS**

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Boletim de ocorrência incorreto(a), necessário verificar as informações e apresentar o documento com os dados corretos.

Documentação médico-hospitalar incorreto(a), necessário verificar as informações e apresentar o documento com os dados corretos.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

---

**Rio de Janeiro, 11 de Janeiro de 2019**

**Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190013065**

**Vítima: JORGE DOS SANTOS**

**Data do Acidente: 18/09/2018**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

**Senhor(a), JORGE DOS SANTOS**

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Boletim de ocorrência não enviado(a). não acusamos o recebimento do documento, necessário apresentar.

Documentação médico-hospitalar não enviado(a). não acusamos o recebimento do documento, necessário apresentar.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

CS DETRAN - SE 000005857430 Nº 014563197854  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 Cód. RENAVAM 01040605068 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2019

NOME  
FLAVIO SANTOS SOARES  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

CPF / CNPJ 076.490.275-03 PLACA QKQ3911

PLACA ANT. / UF QKQ3911/SE CHASSI 9C2KC1680FR516892

ESPÉCIE TIPO PAS/MOTOCICLETA/NENHUMA COMBUSTÍVEL ALCO/GASOL

MARCA / MODELO HONDA/CG150 FAN ESDI ANO FAB. 2014 ANO MOD. 2015

CAP / POT / CIL 2P/14CV/149CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1ª VENC. COTAS 2ª VENC. COTAS 3ª  
I PAGO  
V FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO / COTAS  
A \*\*\*\*\*

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO  
SEM RESTRICÖES FINANCEIRAS

OBSERVAÇÕES

DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO  
NÃO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

MOTOR: KC16EBF516892 LOCAL ITABAIANA-SE DATA 03/01/2019

LUCIANA C DEBA CHAGAS DE MELO  
DIRETORA-PRÉFICENTE

CONTRAN

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS  
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS  
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

SE Nº 014563197854 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

PBT 29

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 03/01/2019

VIA \*\* CPF/CNPJ 076.490.275-03 PLACA QKQ3911

RENAVAM 1040605068 MARCA / MODELO HONDA/CG150 FAN ESDI

ANO FAB. 2014 CAT. TARIF. 9 Nº CHASSI 9C2KC1680FR516892

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 34,05 DENATRAN (R\$) 3,78 CUSTO DO SEGURO (R\$) 37,83

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 0,29 TOTAL A SER PAGÓ PELO SEGURADO (R\$) 80,11

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 03/01/2019

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

JUN / 2019





HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

PRONTO SOCORRO

SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE RETORNO DO HUSE -  
TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURAS

PACIENTE: Jorge do Sô IDADE: 43

DIAGNÓSTICO: Fratura aberta E

PROCEDIMENTO REALIZADO NA URGÊNCIA: Anestesia + Imobilização  
com gesso

AGENDAR CONSULTA DE RETORNO PARA 7 DIAS.

Dr. Alexandre Ferreira dos Santos  
Médico - CRM SE 5505  
MR Ortopedia e Traumatologia

ARACAJU-SE, 18/09/11

MÉDICO ORTOPEDISTA RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO NO PRONTO SOCORRO

- AGENDAR CONSULTA DE RETORNO NO AMBULATÓRIO DE RETORNO DO HUSE DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 7 AS 17 HORAS.
- LEVAR TODAS AS RADIOGRAFIAS FEITAS NO DIA DE ATENDIMENTO NO PRONTO SOCORRO PARA A CONSULTA DE RETORNO NO AMBULATÓRIO.
- TELEFONE: 3234-3412

HOSPITAL DR PEDRO GARCIA MORENO FILHO

Receituário

para farmacia

24/09/18

08:00h

Dr. Bécio D. ...  
CRM-SE 4126



# HOSPITAL DR PEDRO GARCIA MORENO FILHO

## Receituário

Sigra dr. Ento.

fechadas no dia

Receita para o uso de Sildenafil  
tratando o paciente de  
Clamidia (C). Reforço de  
uso (C). Encontra-se em  
processo de tratamento com  
fisioterapia.

Avenida 13 de junho, nº 776 - Centro - Itabaiana-SE - Fone: (79) 3432-9200

18/07/2019

18/07/2019



# HOSPITAL DR. PEDRO GARCIA MORENO FILHO

## RECEITUÁRIO

NOME: Jorge dos Santos

USO ORAL

CODEIN 30 mg 12 cxs

Tomar 01 comprimido de 8 em 8 horas.

ITABAIANA, 20 / 05 / 2016

Dr. Brício Blumhardt  
Cirurgia do Ombro  
CRM-SE 41728

MÉDICO (A)



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

## AMBULATÓRIO DE RETORNO DO HUSE

### RECEITUÁRIO

PACIENTE: Jorge dos Santos

SOLICITAÇÕES:

- RADIOLÓGICA DA CLAVÍCULA,  
BESPORES - A.D.

- RADIOLÓGICA DO OMBRO ES-  
DADO - A.D.

10<sup>o</sup> controle radiológico  
do punho do Ombro E.

DATA 21/05/16

Orlando Ferreira Alves  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM - SE: 1790 SBOT: 6427

MÉDICO (Assinatura e carimbo)





## RELATÓRIO MÉDICO



NOME DO PACIENTE: Mauro da Silva  
DATA DA ENTRADA: 18/09/2018  
DATA DA SAÍDA: 19/09/2018

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

INTERNAMENTO: PS (X) ENFERMARIA ( ) UTI ( )

### HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente vítima de colisão moto x ônibus, trazido a este serviço pelo SAMU, sem relato de rebaixamento do nível de consciência ou vômitos, apresentando-se hemodinamicamente estável com edema em clavícula esquerda e escoriações em Joelho esquerdo. Foi medicado para dor da tela cirúrgica que é a região em torno do ponto de avaliação do membro. Pelo exame físico identificado fratura em clavícula esquerda e assim realizado imobilização com tala e o paciente internado no leito 03 e o paciente liberado.

### HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Sem registro no prontuário

### EXAMES COMPLEMENTARES:

Rx de ombro esquerdo

Rx de clavícula esquerda (AP)

Rx de perna esquerda (AP e perfil)

### MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Sérgio Pedrosa Júnior (cirurgia geral)

Dr. Alexandre Ferreira da Silva (CRM 5505)

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

ARACAJU, 03 de outubro de 2018

Marcelo Augusto P. Freitas  
Médico  
CRM 2582

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

## AMBULATÓRIO DE RETORNO DO HUSE

### RELATÓRIO MÉDICO

FORTES DOS SANTOS

O paciente acima apresentado tem  
na no diagnóstico de doença no sistema locomotor  
na ocasião com fraturas da  
coluna cervical e também  
na região lombar.  
Tratado com mobilização do membro  
superior e inferior.  
Tem as suas fraturas consolidadas  
em torno de 120 dias.

C155, Y20  
— S.42.1

Orlando Ferreira Alves  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM - RJ: 1780 SAOT: 6487

Centro de Especialidade

01/10/2018

Localidade e Data



## RELATÓRIO 01412 / 2018 REFERENTE À OCORRÊNCIA

**NÚMERO: 1809180519 / ESUS – SAMU**

O **SAMU 192 SERGIPE** foi acionado às **17h59min** do dia **18 de Setembro de 2018**, para atendimento de vítima identificada como **Jorge dos Santos**, com relato de **colisão moto x bicicleta**, no Bairro Centro, no município de Itabaiana.

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

Aracaju, 08 de Outubro de 2018



Dr. Andréa Lenir Bastos Paiva Ner  
Gerência da Regulação Médica  
SAMU 192 Sergipe  
CRM/SE 4554

**Tiemi Sayuri Menezes Oki Fontes**

**Coordenadora Médica**

**SAMU 192 SERGIPE**



## Central de Regulação

## Documento Unico para Solicitação de Vagas

solicitacao: 2540707

## Unidade Solicitante

## Nome

UNIDADE PSF DR. LUCIANO SIQUEIRA

## CNES

2477734

## Operador

GILSANA

## Unidade Desejada

## Nome

CENTRO DE FISIOTERAPIA MUNICIPAL DE ITABAIANA GERALDO TELES

## CNES

7377010

## Logradouro

RUA GENERAL JOSE CALAZANS, nº 581, CASA, bairro: CENTRO

## Município

ITABAIANA

## Telefone

## Dados do Usuário

## Nome do Usuário

JORGE DOS SANTOS

## CNS do Usuário

706.1015.5601.9060

## CPF

008.767.965-52

## Endereço

RURAL, 66ÁREA RURAL DE ITABAIANA, ITABAIANA - SE - CEP: 49511-899

## Telefone

99856-4256

## Data de Nascimento

15/04/1975

## Sexo

MASCULINO

## Idade

43

## Foto

## Nome da Mãe

MARIA DA CONCEICAO SANTOS

## Nome do Pai

VALDEMAR DOS SANTOS

## UF de Nascimento

SE

## Naturalidade

ITABAIANA



SEM FOTO



## Dados da Solicitação

## CNS do médico solicitante

980.0162.7976.286J

## Nome do médico solicitante

JOSEFA NEIDE ALVES DE ASSIS

## Diagnóstico inicial

FRATURA DO OMBRO E DO BRACO

CID: S42

## Procedimentos Solicitados

FISIOTERAPIA ORTOPEDICA

## Código

0302050027

## Quantidade

10

☒ Regulação☐ Pré-Marcação

## Regulador

Secretaria Municipal de Saúde - Itabaiana

## Justificativa da solicitação

O PACIENTE APRESENTA UM QUADRO DE FRATURA DO OMBRO E BRAÇO.

## Situação

PENDENTE

## Arquivos Anexados

NÃO POSSUI ARQUIVOS ANEXADOS

## Médico Solicitante

Assinado Eletronicamente por: JOSEFA NEIDE ALVES DE ASSIS  
CNS: 980.0162.7976.286J

Data: 21/01/2019

Operador: GILSANA, data da solicitação: 21/01/2019



Nova Solicitação

[EXPORTAR CSV \(Google Sheets\)](#) [EXPORTAR CSV \(Microsoft Excel\)](#)

HOSPITAL DR PEDRO GARCIA MORENO FILHO

SOLICITAÇÃO

Solicito para o(a) Sr(a) JOÃO GILBERTO SANTOS  
com diagnóstico de FRATURA CONSOLIDADA  
ET OMÓFILA (E)  
CID S42.0, 10 sessões de fisioterapia.

# ACABILIZAÇÃO FORTISSIMO

Local:

ITABAIANA

Data:

12/11/18

Dr. Leonardo Pires Silva  
Cirurgião de Ombro  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM 4286

Assinatura do Médico

Av. 13 de Junho, 776, Centro -- Itabaiana/Se -- CEP: 49.500-000 -- Fone: 3432-9200



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA  
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201952100765

**DATA:**

10/06/2019

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA**  
**Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

201952100765

**DATA:**

11/06/2019

**MOVIMENTO:**

Despacho

**DESCRIÇÃO:**

Defiro a gratuidade judiciária. Considerando que a parte ré reside em outro estado da Federação, deixo de nos termos do art. 334 do CPC, designar audiência de conciliação, por entender que o presente feito se amolda à hipótese do art. 334, § 4º, II, do CPC, uma vez que a realização da audiência preliminar de conciliação traria atraso ao feito e custo excessivo à parte que teria que efetuar o deslocamento, podendo a conciliação ser tentada através de proposta escrita ou em eventual audiência de instrução. Cite-se o réu para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim





**Poder Judiciário do Estado de Sergipe**  
**2ª Vara Cível de Itabaiana**

Nº Processo 201952100765 - Número Único: 0003886-68.2019.8.25.0034

Autor: jorge dos santos

Réu: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Defiro a gratuidade judiciária.

Considerando que a parte ré reside em outro estado da Federação, deixo de nos termos do art. 334 do CPC, designar audiência de conciliação, por entender que o presente feito se amolda à hipótese do art. 334, § 4º, II, do CPC, uma vez que a realização da audiência preliminar de conciliação traria atraso ao feito e custo excessivo à parte que teria que efetuar o deslocamento, podendo a conciliação ser tentada através de proposta escrita ou em eventual audiência de instrução.

Cite-se o réu para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias.

Em sendo juntados com a contestação documentos ou alegadas preliminares ou fatos modificativos, extintivos ou impeditivos do direito da autora, intime-se a requerente para, querendo, manifestar-se no prazo de 15 (dez) dias (art. 350 do CPC).

Em sendo juntados com a réplica documentos novos, intime-se o réu para, querendo, manifestar-se no prazo de 10 (dez) dias, tudo em respeito ao princípio do contraditório e da ampla defesa.

Findo o prazo de réplica/tréplica, digam as partes se o feito pode ser julgado no estado em que se encontra ou se pretendem produzir novas provas, especificando-as, no prazo de 10 (dez) dias. Havendo interesse na produção de prova oral, fixo o prazo de 10 (dez) dias para juntada do rol de testemunhas, nos termos do art. 407 do CPC, sendo vedado à parte que já arrolou testemunhas apresentar novo rol em virtude do fenômeno da preclusão consumativa. Intimem-se.

Em sendo proposto qualquer incidente processual, volvam-me os autos conclusos para imediata apreciação.

Compulsando os autos observa-se que o autor pretende a indenização pelos danos decorrentes do acidente automobilístico sofrido.

Nos termos da Súmula nº 474, do STJ “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.” se



faz necessária a realização de perícia para se determinar o grau de invalidez que restou acometido o autor. Assim, converto o julgamento em diligência para determinar:

**I** – Proceda a Secretaria ao agendamento da perícia, no Sistema de Controle Processual, na forma do art.6º da Resolução nº 35/2006, do TJ/SE, observando o Termo de Cooperação Institucional nº 21/2018, firmado entre este Egrégio Tribunal e a Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT, *intimando-se* as partes para ciência desta decisão (*pelo Diário*), além da data da perícia, bem como para, no prazo de 15 (quinze) dias, indicarem assistentes técnicos e formularem quesitos, além daqueles já constantes nos autos, ficando desde já constando as seguintes perguntas do Juízo:

*a) A parte autora padece de alguma sequela ou enfermidade decorrente do acidente automobilístico sofrido? Qual o CID?*

*b) A enfermidade da parte autora a incapacita para o trabalho? Qual o grau de invalidez a que ficou acometido o autor?*

*c) Em caso afirmativo à letra “b”, essa incapacidade é parcial ou total?*

*d) Em caso afirmativo à letra “b”, essa incapacidade é permanente ou temporária?*

*e) Essa enfermidade impede o exercício da atividade executada pela parte autora, na data do acidente, mas permite o de outra?*

*f) É passível de habilitação ou reabilitação?*

**II** - Após o decurso do prazo determinado no item I, deve a Secretaria certificar se houve eventual manifestação e providenciar a remessa dos autos para o Setor de Perícia (movimento de carga no SCP).

**III-** Com o resultado da perícia, intmem-se as partes, pelo Diário, para, querendo, manifestarem, pelo prazo comum de 15 (quinze) dias;

**IV- Atendidos, certifique-se e autos conclusos.**

Atente a secretaria para a execução de todos os comandos acima, evitando-se assim despachos e conclusões desnecessários.



Documento assinado eletronicamente por **Taiane Danusa Gusmão Barroso Sande, Juiz(a) de 2ª Vara Cível de Itabaiana**, em 11/06/2019, às 09:46:34, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001451976-76**.

---



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA  
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201952100765

**DATA:**

11/06/2019

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

AGUARDANDO DEV. DO AR.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA  
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201952100765

**DATA:**

11/06/2019

**MOVIMENTO:**

Expedição de Documento

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de número 201952103346 do tipo Citacao geral - Carta [TM801,MD1737]

{Destinatário(a): SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE  
2ª Vara Cível de Itabaiana  
Av. Dr. Luiz Magalhães S/N  
Bairro - Centro Cidade - Itabaiana  
Cep - 49503256 Telefone - (79)3432-8400

Normal(Justiça Gratuita)



201952103346

PROCESSO: 201952100765 (Eletrônico)  
NÚMERO ÚNICO: 0003886-68.2019.8.25.0034  
NATUREZA: Procedimento Comum  
REQUERENTE: jorge dos santos  
REQUERIDO: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT

### CARTA DE CITAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

A presente, extraída da ação acima identificada, tem por finalidade a **citação** de Vossa Senhoria, por todo o conteúdo da petição inicial, cuja cópia segue em anexo, como parte integrante desta, para a finalidade abaixo transcrita, advertindo-a de que não sendo a ação contestada, presumir-se-ão como verdadeiros os fatos articulados pela parte autora.

**Finalidade:** Responder em 15(QUINZE) dias.

**Despacho:** Defiro a gratuidade judiciária. Considerando que a parte ré reside em outro estado da Federação, deixo de nos termos do art. 334 do CPC, designar audiência de conciliação, por entender que o presente feito se amolda à hipótese do art. 334, § 4º, II, do CPC, uma vez que a realização da audiência preliminar de conciliação traria atraso ao feito e custo excessivo à parte que teria que efetuar o deslocamento, podendo a conciliação ser tentada através de proposta escrita ou em eventual audiência de instrução. Cite-se o réu para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias.

Atenciosamente,

**Ilmº (a) Sr(a)**

**Nome** : SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT  
**Residência** : Rua Senador Dantas, , 74  
**Bairro** : Centro  
**Cep** : 20031205  
**Cidade** : Rio de Janeiro - -

[TM801, MD1737]



Documento assinado eletronicamente por **JOSÉ MILTON SANTANA CARVALHO**,  
**Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 2ª Vara Cível de Itabaiana**, em  
**11/06/2019, às 13:06:08**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico  
[www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento  
do número de consulta pública **2019001458476-61**.