



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

Dados do Processo

Processo: 201940600648	Distribuição: 30/04/2019
Número Único: 0019848-36.2019.8.25.0001	Competência: Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO DO CONSUMIDOR - Práticas Abusivas
- DIREITO DO CONSUMIDOR - Cláusulas Abusivas

Dados das Partes

Requerente: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS
Endereço: Rua Passos Cabral
Complemento:
Bairro: Jardins
Cidade: Aracaju - Estado: SE - CEP: 49025550
Advogado(a): ALLANA DAYANE QUEIROZ DE SANTANA 6442/SE
Requerido: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO
Endereço: Rua Pacatuba
Complemento: SALA 1002 EDIFICIO PAULO FIGUEIREDO
Bairro: Centro
Cidade: Aracaju - Estado: SE - CEP: 49010150
Advogado(a): SIMONE ALVES DA SILVA 29016/PE
Requerido: SEGURADORA LIDER
Endereço: RUA SENADOR DANTAS
Complemento:
Bairro: CENTRO
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031204



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

201940600648

DATA:

30/04/2019

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Processo gerado a partir da redistribuição do processo 201911000609 da(o) 10ª Vara Cível de Aracaju.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

10ª VARA CÍVEL DE ARACAJU DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 201911000609	Distribuição: 16/04/2019
Número Único: 0019848-36.2019.8.25.0001	Competência: 10ª Vara Cível de Aracaju
Classe: Procedimento Comum	Fase: REDISTRIBUIDO
Situação: Julgado	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO DO CONSUMIDOR - Práticas Abusivas
- DIREITO DO CONSUMIDOR - Cláusulas Abusivas

Dados das Partes

Requerente: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS
Endereço: Rua Passos Cabral
Complemento:
Bairro: Jardins
Cidade: Aracaju - Estado: SE - CEP: 49025550
Advogado(a): ALLANA DAYANE QUEIROZ DE SANTANA 6442/SE
Requerido: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO
Endereço: Rua Pacatuba
Complemento: SALA 1002 EDIFICIO PAULO FIGUEIREDO
Bairro: Centro
Cidade: Aracaju - Estado: SE - CEP: 49010150



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

**10ª VARA CÍVEL DE ARACAJU DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

10ª VARA CÍVEL DE ARACAJU DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

DATA:

16/04/2019

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201911000609, referente ao protocolo nº 20190416091400586, do dia 16/04/2019, às 09h14min, denominado Procedimento Comum, de Práticas Abusivas, Cláusulas Abusivas.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA
____ VARA CÍVEL DA COMARCA DE ARACAJU, ESTADO DE SERGIPE.**

ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS, brasileira, maior, capaz, solteira, massagista, inscrita no CPF sob o nº 989.764.605-10, RG nº. 1351251 SSP/SE, residente e domiciliado na Rua Amazonas, nº: 154, Bairro Siqueira Campos, CEP: 49075-154, Aracaju/SE., vem, *mui* respeitosamente, perante Vossa Excelência, por conduto de sua advogada e procuradora **Allana Dayane Queiroz de Santana**, OAB/SE 6.442, devidamente constituída e qualificada conforme instrumento procuratório em anexo, com endereço profissional na Avenida Rio Branco, nº 186, Edifício Oviêdo Teixeira, 6º Andar, Sala 604, Bairro Centro, CEP 49010-910, Aracaju/SE, propor a presente,

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT

Em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 09.248.608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, CEP 20031-205, Rio de Janeiro/RJ, pelas razões de fato e de direito abaixo delineadas:

I – DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

A parte **Requerente** declara para todos os fins de direito ser pobre nos termos da Lei, não tendo condições econômico-financeiras para arcar com as despesas do processo nem com os honorários advocatícios, pois, tais custas prejudicariam consideravelmente o seu próprio sustento e o de sua família.

Observa-se que a requerente está passando por graves dificuldades financeiras, não tendo condições financeiras para arcar com as custas e despesas processuais, sem prejuízo ao seu próprio sustento e o de sua família.

A Lei 1.060/50 garante o acesso à Justiça para todos os cidadãos, independentemente de raça, etnia, opção sexual, posição econômica, em igualdade de condições, prevendo em alguns de seus artigos que,

Art. 2º. Gozarão dos benefícios desta Lei os nacionais ou estrangeiros residentes no país, que necessitarem recorrer à Justiça penal, civil, militar ou do trabalho.

Parágrafo único. - Considera-se necessitado, para os fins legais, todo aquele cuja situação econômica não lhe permita pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo do sustento próprio ou da família.

Art. 4º. A parte gozará dos benefícios da assistência judiciária, mediante simples afirmação, na própria petição inicial, de que não está em condições de pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo próprio ou de sua família.

§ 1º. Presume-se pobre, até prova em contrário, quem afirmar essa condição nos termos desta lei, sob pena de pagamento até o décuplo das custas judiciais

§ 2º. A impugnação do direito à assistência judiciária não suspende o curso do processo e será feita em autos apartados.

§ 3º A apresentação da carteira de trabalho e previdência social, devidamente legalizada, onde o juiz verificará a necessidade da parte, substituirá os atestados exigidos nos §§ 1º e 2º deste artigo.

Art. 9º. Os benefícios da assistência judiciária compreendem todos os atos do processo até decisão final do litígio, em todas as instâncias.

Os Tribunais de Justiça estão decidindo da seguinte forma:

JUSTIÇA GRATUITA - INDEFERIMENTO AO DESPACHAR A INICIAL. RECURSO CABÍVEL. Se a decisão interlocutória é proferida antes da formação processual, aplica-se, por analogia, o art. 296 do CPC, de forma que, no agravo de instrumento interposto, dispensa-se a intimação da outra parte, impondo-se a revogação da decisão ou a remessa daquele recurso em quarenta e oito horas ao tribunal. *Para que a parte atue sob os benefícios da assistência judiciária, bastante é que alegue insuficiência de recursos na própria petição inicial, ou em defesa, devendo o indeferimento do pedido ser precedido sempre de impugnação da parte contrária.*(TA-MG - Ac. unân. da 5ª Câm. Civ., publ. em 12-4-97 - AI 233.893-0 - Rel. Juiz Ernane Fidélis - mariângela Deusdete praxedes x Banco de Crédito Real de Minas Gerais S/A - Credireal). (grifo nosso)

Diante disto, requer a gratuidade de justiça como forma de se utilizar do Princípio Constitucional Fundamental do acesso à justiça, com fundamento na Lei 1.060/50.

II - DO HISTÓRICO FÁTICO

A Autor foi vítima de acidente de trânsito em 26/10/2018 às 20:40 horas, na cidade de Aracaju/SE, sofrendo lesões corporais, conforme Boletim de Ocorrência em anexo, da Polícia Civil.

Desse sinistro, restaram lesões preocupantes no Autor, tais como: fratura no cotovelo esquerdo em dois lugares, resultando redução funcional, conforme prontuário

médico e relatórios acostados a exordial, sendo obrigado a se afastar do trabalho por 90 dias.

Ocorre que, em virtude do acidente de trânsito o Requerente ficou com sequelas, conforme vislumbra-se nos exames e relatórios em anexo, a "fratura em dois lugares no cotovelo esquerdo", havendo uma redução da sua mobilidade, permanecendo até os dias atuais sem desempenhar suas atividades habituais normalmente, ou seja, o referido acidente acabou resultando na incapacidade permanente deste membro.

Acontece que a parte autora tentou receber administrativamente o valor do seguro DPVAT, juntamente a Seguradora Líder, todavia, não obtivera êxito, estando até os dias atuais sem perceber pelos valores que teria direito.

Destarte, a parte autora tem direito a indenização prevista, tendo em vista, que a redução funcional do membro supra mencionados corresponde a o valor do teto correspondente a R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), conforme tabela [DPVAT](#), segundo prontuário médicos acostado em anexo ou subsidiariamente o valor de R\$ 3.375,00 reais referentes a patologia no tornozelo do Autor, ocasionada pelo acidente de trânsito.

Diante de tal fato, o Suplicante vindo a tomar ciência acerca dos direitos que lhe cabe, vem perante esse juízo, esperando ser devida e completamente indenizado, na forma do Art. 3º, inciso II, da Lei nº 6.194/74, com redação dada pela Lei nº 11.482/2007, dispositivo que fixa a referida indenização citada.

Os documentos apresentados fazem provas suficientes da incapacidade do Requerente, devendo ser reconhecido o direito a indenização.

Diante de tais fatos e da comprovação da invalidez, a via judicial se faz necessário para que Vossa Excelência determine que a seguradora pague a indenização referente ao SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT no grau a ser apurado em perícia judicial, com a devida correção monetária e juros.

II - DO DIREITO

Como percebe-se, no caso em tela, estamos diante de uma **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT** pleiteada por **ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS**, pelo não pagamento dos valores referentes ao seguro

obrigatório, em virtude da incapacidade permanente do membro superior por causa do acidente de trânsito.

1 - LEGITIMIDADE PASSIVA

Inicialmente, cumpre esclarecer que a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT foi criada com a única finalidade de atuar como administradora do Seguro Obrigatório DPVAT.

A Resolução CNSP de n.º 154 determinou a constituição de uma Seguradora especializada para administrar os Consórcios do Seguro DPVAT – anteriormente conhecido como “Convênio do Seguro Obrigatório DPVAT”.

Ademais, tem-se que a Seguradora Lider dos Consórcios de Seguro DPVAT detém autorização da SUSEP - SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS, para operar no que tange ao Seguro Obrigatório DPVAT, conforme Portaria n.º 2797/07, destaque-se para o art. 5º, §3º, da referida Resolução:

“CAPÍTULO IV DOS CONSÓRCIOS Art. 5º. Para operar no seguro DPVAT, as sociedades seguradoras deverão aderir, simultaneamente, aos dois Consórcios específicos, um englobando as categorias 1, 2, 9 e 10 e o outro, as categorias 3 e 4. (...). § 3º. Cada um dos consórcios TERÁ COMO ENTIDADE LÍDER UMA SEGURADORA ESPECIALIZADA em seguro DPVAT, podendo a mesma seguradora ser a entidade líder dos dois consórcios previstos no caput deste artigo.”

Não obstante, tem-se que no art. 8º da mesma Resolução, encontra-se o principal motivo, da SUBSTITUIÇÃO ora pleiteada, senão vejamos:

“§ 8º. OS PAGAMENTOS DE INDENIZAÇÕES serão realizados pelos consórcios, REPRESENTADOS POR SEUS RESPECTIVOS LÍDERES.”

Desta forma, é de fácil visualizar que os pagamentos de indenizações oriundas do Seguro Obrigatório DPVAT serão, impreterivelmente, pagos pela SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT.

2 - DO INTERESSE DE AGIR

Em momento algum a Lei que rege o Seguro Obrigatório exige que o procedimento a ser adotado pelo Beneficiário do Seguro Obrigatório se dê primeiramente pela via administrativa, mesmo porque, caso houvesse essa exigência, seria inconstitucional, ferindo o art. 5º, XXXV, da CF.

Esse é o entendimento jurisprudencial, conforme se vê abaixo:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. INDENIZAÇÃO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. INTERESSE PROCESSUAL. DESNECESSIDADE DE INGRESSAR COM PEDIDO ADMINISTRATIVO.

1. Restou evidenciado no caso em tela o interesse processual da parte autora, o qual decorre da necessidade de acesso ao Judiciário para obtenção da prestação jurisdicional que lhe assegure o pagamento da cobertura securitária.

2. A parte demandante não está condicionada a qualquer óbice de cunho administrativo para exercício de seu direito, bastando apenas que estejam preenchidas as condições da ação para ingressar em Juízo e, assim, receber a tutela jurisdicional. Portanto, a parte postulante não está obrigada a ingressar ou a esgotar a via administrativa para só então procurar amparo na via judicial. Dado provimento ao apelo. Sentença desconstituída. (Apelação Cível Nº 70032143505, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 30/09/2009).

APELAÇÃO CÍVEL. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. PEDIDO ADMINISTRATIVO. DESNECESSIDADE. SENTENÇA DESCONTITUÍDA. A falta de requerimento administrativo não retira dos beneficiários o direito de postular a indenização diretamente na Justiça, sob pena de violação ao [direito constitucional](#) do acesso ao Judiciário. Inteligência do artigo 5º, XXXV, da CF. Sentença desconstituída. APELO PROVIDO. (Apelação Cível Nº 70031697154, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Romeu Marques Ribeiro Filho, Julgado em 09/09/2009).

Contudo, para afastar qualquer dúvidas quanto à inadequação da via administrativa no seguro DPVAT, a parte autora, expõe abaixo, os motivos pelos quais é OBRIGADA A INGRESSAR COM A PRESENTE AÇÃO:

Veja que o principal motivo, é o fato da seguradora ter fins lucrativos, o que por si só, torna tal procedimento inviável para as vítimas, uma vez que tal procedimento sequer garante o contraditório e a ampla defesa, não podendo assim, ser comparada ao INSS, porque o INSS não tem fins lucrativos e seus procedimentos administrativos foram criados por lei, garantindo ainda a ampla defesa e o contraditório. Ao contrário, a seguradora visa tão somente o LUCRO em detrimento das vítimas.

- Administrativamente a seguradora não paga a correção monetária cujo o termo inicial, deve ser a partir da data em que entrou em vigor a medida provisória nº 340/2006 que alterou o valor da indenização e fixou em R\$ 13.500,00, ou seja, dia 29/12/2006 (a partir daqui, esse valor ficou fixo e não houve correção).
- Nos processos administrativos realizados pela seguradora, quando realizada a perícia, o que se vê é um enorme caos, um mar de obscuridade, a começar pelos médicos escolhidos pela mesma, pois em geral não são especializados em perícia médica, e são obrigados a seguir um formulário que contém as quantificações definidas em 10%, 25%, 50%, 75% e 100%, ou seja, se a incapacidade de uma pessoa for de 90%, os profissionais tem que marcar 75%, e assim degressivamente, prejudicando as vítimas.

- Além dos sérios problemas com a imparcialidade das perícias da seguradora, a mesma, impõe óbices no pagamento administrativo mesmo que a menor, alegando causas banais ou já superadas pelo entendimento jurisprudencial, como por exemplo a exigência no pagamento do DUT.
- A Seguradora Líder diligencia e faz todos os esforços junto ao governo federal, câmara dos deputados e ao senado, para aprovarem medidas provisórias e leis, que só visam ao lucro para o convênio DPVAT e sempre em detrimento das vítimas.

Por esses motivos, TODOS os processos administrativos referentes a invalidez permanente e DAMS, são objetos de lide no judiciário, porque a seguradora nunca faz o pagamento correto, ou seja, a seguradora apenas usa o procedimento do pagamento administrativo para atrasar a vítima, e até desmotiva-la.

Portanto, exigir que o beneficiário tenha o trabalho duplo para receber, sem contudo ser indenizado das despesas que isso gera ao mesmo, é no mínimo ultrajante, pois só beneficia a seguradora na sua gana em enriquecer-se em detrimento da vítima.

Diante de todos esses motivos, não há que se falar também em princípio da causalidade e sucumbência autoral, pois como visto, a seguradora historicamente sempre deu muitos motivos para o ajuizamento de ações de cobranças de seguros.

Como visto, a obrigação de esgotamento prévio da via administrativa para a propositura da ação judicial tem-se como irrelevante e incompatível com o princípio colacionado no inc. XXXV do art. 5º da Constituição da República, que não estabeleceu como condição de acesso à Justiça que a parte acione ou esgote as vias administrativas, esse princípio, resguarda o jurisdicionado no direito, por exemplo, de discutir judicialmente, justamente por conta dessas situação acima expostas.

3 – DO SEGURO DPVAT

Diante do que será exposto não restará dúvida do direito do Promovente de receber a o seguro obrigatório DPVAT, uma vez que o valor a ser recebido pelo Promovente em caso de invalidez permanente, vez que ocorreu debilidade permanente na função do fêmur.

Existe jurisprudência que entende que a deformidade permanente de membro enquadra-se no conceito preconizado pelo §1º, inciso, II, do art. 3º, da Lei nº 6.194/74.

APELAÇÃO CÍVEL - ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO - SEGURO DPVAT - ASSIMETRIA FACIAL LEVE - DEFORMIDADE PERMANENTE - INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL INCOMPLETA DE LEVE REPERCUSSÃO - CONDENAÇÃO DA SEGURADORA AO PAGAMENTO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT - FIXAÇÃO PROPORCIONAL DA INDENIZAÇÃO AO PATAMAR DE 50% (CINQUENTA POR CENTO) - § 1º, INCISO II, DO ART. 3º DA LEI

6.194/74 - RECURSO PROVIDO PARCIALMENTE - DECISÃO UNÂNIME.DPVATDPVAT§ 1ºII3º6.1941. A deformidade permanente proveniente de acidente automobilístico, de qualquer natureza, é indenizável; **desde que, haja a comprovação do sinistro e dele tenha originado as seqüelas no acidentado.**2. O conceito preconizado pelo § 1º, inciso II, do art. 3º da Lei 6.194/74, redação alterada pela Lei 11.482/07, garante a vítima de acidente automobilístico, quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta a indenização proporcional de 50% (cinquenta por cento) para as repercussões de natureza média, sobre o valor integral da indenização por morte ou invalidez permanente (R\$ 13.500,00).§ 1ºII3º6.19411.4823. **A finalidade precípua do seguro DPVAT é estabelecer a garantia de uma indenização que atenda às necessidades repentinas e prementes do acidentado, que no caso em tela, teve como consequência e em decorrência do sinistro, deformidade permanente no membro inferior direito.**DPVAT4. Recurso provido em parte. Decisão Unânime. (1202431020098170001 PE 0120243-10.2009.8.17.0001, Relator: Agenor Ferreira de Lima Filho, Data de Julgamento: 14/12/2011, 5ª Câmara Cível, Data de Publicação: 235). (grifos nossos).

O julgado acima defende, por tanto, que o segurado seja beneficiado por motivo de todas as sequelas que sofreu, passando a receber uma quantia justa, nem exorbitante, nem inferior aos traumas a que passou. Além do mais, ninguém está preparado para a ocorrência de um sinistro, o Seguro Obrigatório DPVAT visa justamente amenizar as despesas financeiras que o vitimado irá despender; que em um caso de invalidez permanente, nunca cessarão.

O cálculo realizado pela seguradora o do inciso II do § 1º do já citado art. 3º da Lei 6194/74, onde ocorre a diminuição da proporção da tabela. No entanto, tal diminuição só é procedente em casos de incapacidade permanente parcial, que como já demonstrado, não foi o que restou comprovado nos laudos técnicos, não tendo o condão, portanto da ré diminuir *de per si*, o valor devido. Sendo assim, tem sim direito, o autor à aplicação, em seu caso, do I, §1º, do art 3º da lei do seguro obrigatório (6194/74), ou seja, **o Promovente faz jus a ser enquadrado diretamente na tabela. Diante de tudo o que sofreu o autor e que vem sofrendo, pois este ainda sofre de dores e limitações, a gradação correta, ou seja, a gradação na forma como estabelece o I, §1º, art 3º da Lei 6194, é o mais justo ao seu caso.**

Certo é que uma indenização nunca trará de volta a vida que o autor tinha ou enxugaria suas lágrimas, mas ajudaria em suas necessidades, que nesse momento se faz tão necessária, **que é para isso que serve o seguro: amenizar a perda, no caso do autor.**

A indenização do seguro obrigatório DPVAT está condicionado a simples prova acidente e dano decorrente, segundo o art. 5º da Lei nº6.194/74:

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.

Sendo assim, o Boletim de Ocorrência e o Laudo do IML e relatórios médicos, suprem a prova necessária para demonstrar o nexo entre o acidente e as sequelas daí decorrentes. Demonstrando assim, o direito do Promovente de receber a devida complementação do seguro obrigatório DPVAT.

O próprio nome do Seguro [DPVAT](#) é esclarecedor: Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre. Isso significa que o [DPVAT](#) é um seguro que indeniza vítimas de acidentes causadas por veículos que têm motor próprio (automotores) e circulam por terra ou por asfalto.

O Seguro Obrigatório [DPVAT](#) foi criado pela Lei nº [6.194/74](#), com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas cargas, indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

As indenizações do [DPVAT](#) são obrigatórias porque foi criado por lei, em 1974. Essa lei determina que todos os veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o seguro. A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes com veículos o recebimento de indenizações, ainda eu os responsáveis pelos acidentes não arquem com essa responsabilidade.

Tendo em vista as previsões legais da Lei nº [6.194/74](#), alterada pela Lei nº [11482/2007](#) (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causadores por Veículos Automotores de Vias Terrestres ([DPVAT](#)), o Autor faz jus à indenização financeira pelas seqüelas decorrentes do acidente de trânsito, ou seja, da invalidez permanente, conforme atesta os documentos médicos em apenso.

Assim, o art. 3º da lei nº. 6.194/74, estabelece que os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, conforme se vê abaixo:

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;

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.

Os documentos anexados nesta exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, fazendo jus a parte autora ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da 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)

4 - PROVA DOCUMENTAL DEVIDAMENTE JUNTADA – DOCUMENTAÇÃO MÉDICA HOSPITALAR E BOLETIM DE OCORRÊNCIA – NEXO DE CAUSALIDADE DEVIDAMENTE DEMONSTRADO

O fato foi devidamente comprovado pela parte autora, de acordo com o art. 5º da Lei 6.194/74, § 1, a), que diz que:

“O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente” ...

Mediante a entrega dos seguintes documentos:

“registro da ocorrência no órgão policial competente”.

Veja que a lei não diz se o Boletim de Ocorrência deve ser comunicado ou não, **exige-se o Boletim de Ocorrência OU Certidão de Ocorrência. É ônus da Seguradora fazer prova de que as informações contidas no Boletim de Ocorrência, ou na Certidão de Ocorrência, não são verdadeiras, se assim por ventura alegar.**

Além do Boletim de Ocorrência, outros documentos juntados pela parte autora, corroboram a veracidade das declarações expostas no BO. Portanto, o conjunto probatório, atesta o fato como verdadeiro.

Veja Excelência, que a parte autora cumpriu o determinado pelo Artigo 333, I do Código de Processo Civil, pois junta documentos comprovando suas alegações (BOLETIM DE OCORRÊNCIA, conforme art. 5º da Lei 6.194/74, § 1, a), além da documentação médica hospitalar), ***portanto, meras alegações da seguradora alegando o contrário***, não podem ser admitidas.

É dever da Seguradora Requerida, cumprir com o determinado pelo art. 333, II do CPC, ***que diz que ao réu incumbe o ônus da prova, quanto à existência de fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor.***

Não obstante, o Tribunal de Justiça de Mato Grosso, entende, que a simples prova do acidente e da invalidez permanente, podem ser provados por outros meios de provas, não dependendo exclusivamente de Laudo Pericial ou Boletim de Ocorrência, conforme se vê no recurso de apelação nº 69727/2008, abaixo transcrição da ementa:

PRIMEIRA CÂMARA CÍVEL

RECURSO DE APELAÇÃO CÍVEL Nº 69727/2008 - CLASSE II - 21 -

APELANTE: SUL AMÉRICA CIA. NACIONAL DE SEGUROS

APELADO: JOSÉ RONALDO DA SILVA

Número do Protocolo: 69727/2008

Data de Julgamento: 8-9-2008

EMENTA:

RECURSO DE APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA SECURITÁRIA - DPVAT - PRELIMINAR DE DESERÇÃO - REJEITADA - ALEGAÇÃO DE AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DO NEXO CAUSAL - AFASTADA - LAUDO DO INSTITUTO MÉDICO LEGAL - DISPENSÁVEL - POSSIBILIDADE DE AFERIÇÃO POR OUTROS ELEMENTOS DE PROVA - SINISTRO E INVALIDEZ DE CARÁTER PERMANENTE - COMPROVAÇÃO DO NEXO CAUSAL - SALÁRIO MÍNIMO - ALEGADA IMPOSSIBILIDADE DE VINCULAÇÃO - AFASTADA - PARÂMETRO PARA A FIXAÇÃO DO QUANTUM INDENIZATÓRIO - POSSIBILIDADE - GRAU DE INVALIDEZ RESULTANTE DO ACIDENTE DE TRÂNSITO - DESNECESSIDADE - RESOLUÇÕES DO CNSP - PRINCÍPIO DA HIERARQUIA DAS LEIS - RECURSO DESPROVIDO.

Nos termos do artigo 5º da Lei nº 6.194/74, “o pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente”.

Demonstrado o nexo causal existente entre o acidente automobilístico e a lesão de caráter permanente na vítima, impõe-se o dever de indenizar.

O LAUDO PERICIAL DO INSTITUTO MÉDICO LEGAL NÃO CONFIGURA DOCUMENTO ESSENCIAL E IMPRESCINDÍVEL À PROPOSITURA DA AÇÃO DE COBRANÇA SECURITÁRIA, NOTADAMENTE PORQUE A INCAPACIDADE DECORRENTE DO SINISTRO PODE SER AFERIDA POR OUTROS MEIOS DE PROVA.(...).

Assim, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, têm o requerente direito à indenização. Dessa forma, o Autor busca junto aos braços do Poder Judiciário o reconhecimento de sua justa indenização.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente

devido em face do previsto em lei. [3](#). A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).

Nota-se claramente que a lei foi criada para a indenização de vítimas de acidentes de trânsito, tudo nos termos da Lei nº [6.194/74](#), com a redação dada pela Lei nº [8.441/92](#).

Ex positis, conclui-se que é suficiente, portanto, a apresentação do laudo médico e o registro da ocorrência no órgão policial, para o devido pagamento da indenização, sendo abusiva qualquer outra exigência fora dos itens supracitados.

Ademais, não há que se falar em graduar a invalidez permanece com base na Resolução nº [1/75](#) de 03/10/75, editado pelo Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP, pois em se tratando de norma regulamentar não pode dispor de modo diverso da Lei nº [6.194/74](#), de hierarquia superior, de sorte que é incabível a limitação da indenização com base na resolução precitada. Nesse sentido são os arestos a seguir transcritos:

SEGURO OBRIGATÓRIO. [DPVAT](#). INVALIDEZ PERMANENTE. Preliminar de carência de ação, por falta de interesse processual afastada. A quitação dada pelo autor não tem o condão de obstar o direito de cobrar a diferença entre o valor efetivamente indenizado e o previsto na Lei nº [6.194/74](#). Conforme o art. 5º da Lei nº [6.194/74](#), com a redação anterior à Lei [11.482/2007](#), o pagamento da indenização está condicionado apenas à prova do acidente e do dano decorrente. Outrossim, comprovada a invalidez permanente, o valor da indenização deve corresponder a até 40 vezes o salário mínimo vigente na época da liquidação do sinistro, porquanto a alínea 'b' do art. 3º da Lei nº [6.194/74](#) não faz diferenciação quanto ao grau da invalidez. Fixação da indenização em salários mínimos como critério de cálculo. Apelação desprovida. (Apelação Cível Nº 70023264666, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Leo Lima, Julgado em 21/05/2008).

SEGURO OBRIGATÓRIO. [DPVAT](#). INVALIDEZ PERMANENTE. Preliminar de ilegitimidade passiva rejeitada. A indenização atinente ao Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres ([DPVAT](#)) pode ser exigida de qualquer seguradora integrante do consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as seguradoras que operam no referido seguro. Preliminar de falta de interesse processual rejeitada. A quitação dada pelo autor não tem o condão de obstar o direito de cobrar a diferença entre o valor efetivamente indenizado e o

previsto na Lei nº [6.194/74](#). Preliminar de falta de documento imprescindível ao exame da lide, também repelida, diante dos documentos juntados aos autos. Estando presente o nexo de causalidade entre o acidente e a invalidez permanente da parte autora, reconhecida pela seguradora na seara administrativa, é de 40 salários mínimos o valor da indenização, segundo o artigo [3º](#), alínea b da Lei nº [6.194/74](#). A Lei nº [6.194/74](#), alterada pela Lei nº [8.441/92](#), é o único texto legal que confere competência para fixação dos valores das indenizações do seguro obrigatório, não havendo autorização legal que legitime as Resoluções do CNSP ou de qualquer outro órgão do Sistema Nacional de Seguros Privados para fixar ou alterar os valores indenizatórios cobertos pelo seguro obrigatório sobre danos pessoais causados por veículos automotores. À unanimidade, preliminares rejeitadas. Apelo desprovido, por maioria. (Apelação Cível Nº 70023291230, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Umberto Guaspari Sudbrack, Julgado em 23/04/2008).

Frisa-se que, em se tratando de seguro pessoal, não se pode investigar quanto à proporção do prejuízo sofrido, pois a vida ou a redução da capacidade produtiva não é passível de perfeita estimativa econômica, consoante estabelece o art. [789](#) do novel [Código Civil](#), o que atentaria ao princípio da dignidade humana.

Portanto, cumpre a parte autora com o determinado por lei e embasado na jurisprudência, para fazer jus ao reconhecimento do direito a indenização, bem como ao recebimento da mesma, o que desde já requer.

Portanto, **o Promovente faz *juz* a ter seu seguro tabelado na forma prevista no inciso I, §1º, art. 3º da Lei do Seguro DPVAT, como demonstrado acima, ou seja, faz *juz* a receber o percentual de 100% do valor total do seguro, haja vista a perda da função do membro inferior, e indicação do laudo médico oficial, tal valor corresponde à R\$ 13.500,00 reais ou equivalente a 25% do valor do seguro, equivalente a R\$ 3.375,00 reais, acrescentado de correção monetária e juros de mora a contar da citação.**

4 - DA PROVA PERICIAL – DA TEORIA DA DINAMIZAÇÃO DO ÔNUS DA PROVA

O sistema processual brasileiro, ao definir que a cada parte cabe provar o que alegou, adotou a Teoria Clássica que possui uma concepção estática do ônus da prova. Isto é, a distribuição do ônus, segundo o Código de Processo Civil, define-se abstrativamente, considerando-se apenas as hipóteses legais, sem sofrer qualquer influência ou interferência da situação posta em juízo.

Observa-se, portanto, que o CPC não conferiu mutabilidade ao ônus da prova de modo que as particularidades da causa pudessem, em determinadas hipóteses, alterar a regra comum de distribuição de ônus da prova.

Ao ignorar as particularidades da causa, demonstrou-se em desarmonia com o modelo constitucional do direito processual civil, pautado no direito fundamental de acesso à justiça, que exige uma leitura do processo, de seus procedimentos e de suas técnicas, consoante as particularidades de cada causa.

Por conta disso, tem-se destacado e ganhado espaço na doutrina nacional a Teoria da Distribuição Dinâmica do Ônus da Prova, que indica um modelo de distribuição pautado na dinâmica da própria relação jurídica processual em análise, podendo-se a ela se ajustar, com o fim de melhor atender às especificidades da causa em concreto.

Assim, seguindo a Teoria da Distribuição Dinâmica do Ônus da Prova, este ônus não decorre de uma simples definição em abstrato do legislador, ele deve ser desempenhado pela parte que, conforme as particularidades do caso em concreto, possui as melhores condições de provar os fatos.

Por meio dessa teoria, a análise a respeito de quem tem o ônus de produzir a prova fica a cargo do magistrado, enquanto gestor da prestação jurisdicional. Nas palavras de Humberto Theodoro:

“Fala-se em distribuição dinâmica do ônus probatório, por meio da qual seria, no caso concreto, conforme a evolução do processo, atribuído pelo juiz o encargo de prova à parte que detivesse conhecimentos técnicos ou informações específicas sobre os fatos discutidos na causa, ou, simplesmente, tivesse maior facilidade na sua demonstração. É necessário, todavia, que os elementos já disponíveis no processo tornem verossímil a versão afirmada por um dos contendores e defina também a nova responsabilidade pela respectiva produção.” (Curso de Direito Processual Civil: teoria geral do direito processual civil e processo de conhecimento. 48. ed. Rio de Janeiro: Forense, 2008)

Nesse sentido o julgado do E. Tribunal de Justiça do Rio Grande do Sul:

“AGRAVO INTERNO. SEGUROS. AÇÃO DE COBRANÇA. DPVAT. ADIANTAMENTO. HONORÁRIOS DO PERITO. TEORIA DAS CARGAS PROCESSUAIS DINÂMICAS. REGRA PROCESSUAL QUE TRATA DO ENCARGO DE ANTECIPAR AS DESPESAS PARA PRODUÇÃO DE PROVA NECESSÁRIA A SOLUÇÃO DA CAUSA. HONORÁRIOS. VALOR. ADEQUAÇÃO. TERMO DE COOPERAÇÃO. INAPLICABILIDADE. PRINCÍPIOS DA BOA FÉ E DA SOLIDARIEDADE NA BUSCA DA VERDADE REAL. 1. Preambularmente, cumpre destacar que é aplicável ao caso dos autos a teoria das cargas processuais dinâmicas, uma vez que as partes não se encontram em igualdade de condições para a coleta probatória pretendida, *in casu* levantamento técnico, existindo óbice para a realização desta em face da hipossuficiência da parte demandante importar na delonga desnecessária da

solução da causa, o que atenta aos princípios da economia e celeridade processo. 2. Note-se que a teoria da carga dinâmica da prova parte do pressuposto que o encargo probatório é regra de julgamento e, como tal, busca possibilitar ao magistrado produzir prova essencial ao convencimento deste para deslinde do litígio, cujo ônus deixado à parte hipossuficiente representaria produzir prova diabólica, isto é, de ordem negativa, ou cuja realização para aquela se tornasse de difícil consecução, quer por não ter as melhores condições técnicas, profissionais ou mesmo fáticas, sejam estas de ordem econômico-financeira ou mesmo jurídica para reconstituir os fatos. 3. Aplica-se a teoria da carga dinâmica probatória, com a inversão do ônus de suportar o adiantamento das despesas com a produção de determinada prova, com base no princípio da razoabilidade, ou seja, é aceitável repassar o custo da coleta de determinada prova a parte que detém melhor condição de patrocinar esta, a fim de se apurar a verdade real e obter a almejada justiça. 4. Releva ponderar que a dinamização do ônus da prova será aplicada quando for afastada a incidência do artigo 333 do código de processo civil por inadequação, ou seja, quando for verificado que a parte que, em tese, está desincumbida ao *ônus probandi*, pois não possui as melhores condições para a realização de prova necessária ao deslinde do feito. 5. Assim, a posição privilegiada da parte para revelar a verdade e o dever de colaborar na consecução desta com a realização da prova pretendida deve ser evidente, consoante estabelecem os artigos 14, I, e 339, ambos do código de processo civil, pois se aplica esta regra de julgamento por exceção, a qual está presente no caso dos autos, **pois a parte demandada conta com melhores condições jurídicas e econômicas de produzir tal prova, pois se trata de seguradora especializada neste tipo de seguro social**. 6. No presente feito não merece guarida à pretensão da parte agravante, uma vez que o art. 333 do código de processo civil estabelece que os honorários do perito serão pagos antecipadamente pela parte que houver requerido o exame técnico, ou pelo autor, quando pleiteado por ambas as partes ou determinado de ofício pelo juiz, desde que aquela regra geral não importe em dificultar a realização da prova pretendida ou retardar a solução da causa, o que autoriza a inversão do encargo de adiantar o montante necessário a produção da prova pretendida. 7. **Destaque-se que mesmo a perícia sendo determinada de ofício pelo magistrado é possível a inversão do encargo de adiantamento dos honorários de perito, desde que atendidas às condições atinentes a teoria da carga dinâmica da produção probatória**. 8. Frise-se que a teoria da carga dinâmica da prova ou da distribuição dinâmica do ônus da prova é regra processual que visa definir, qual parte suportará os custos do adiantamento das despesas para realização de determinada prova necessária a solução do litígio no curso do feito, dentre as quais os honorários periciais. Logo, não há prejuízo a qualquer das partes com esta medida de ordem formal, pois a prova em questão irá servir a realização do direito e prestação de efetiva jurisdição, com a apuração de verdadeira reconstituição dos fatos discutidos, o que interessa a todos para alcançar a pacificação social. 9. Cumpre ressaltar, também, que antes da realização da perícia os honorários são fixados provisoriamente, a fim de ser dado início a avaliação técnica pretendida, contudo, por ocasião da decisão final, o magistrado pode estabelecer em definitivo aquela verba de sucumbência em patamar superior ao inicialmente feito, de acordo com o princípio da proporcionalidade e grau de complexidade do exame levado a efeito, atribuindo o pagamento daquela à parte sucumbente na causa. 10. Assim, devem ser mantidos os honorários definitivos fixados em dois salários mínimos, caso sucumbente a demandada. 11. No entanto, como a perícia foi postulada por ambas as partes, os honorários de adiantamento caso devessem ser alcançados pelo estado, de acordo com os limites impostos no ato nº 051/2009-p, isto se o ente público não possa prestar esta diretamente mediante corpo técnico habilitado para tanto, o que não incide no caso dos autos devido à aplicação da teoria das cargas processuais dinâmicas. 12. Descabe a aplicação do termo de cooperação nº 103/2012 firmado entre este egrégio tribunal de justiça e a

seguradora líder dos consórcios do seguro DPVAT, tendo em vista que o referido termo diz respeito ao projeto conciliação. 13. É oportuno ressaltar que o termo "cooperação" pressupõe consenso e aceitação por ambas as partes, propiciando o poder judiciário esta aproximação, mas não importa em medida coercitiva e obrigatória a ser aplicada a questão de ordem privada, quando não há esta composição prévia. Ao contrário, no caso dos autos a matéria é controvertida e litigiosa, pendente de decisão judicial, logo, não se aplica aquela parametrização sugerida para os honorários periciais, devendo estes atender aos parâmetros usualmente fixados pela Lei Processual Civil, princípios jurídicos e critérios fixados jurisprudencialmente. 14. Os argumentos trazidos no recurso não se mostram razoáveis para reformar a decisão monocrática. Negado provimento ao agravo interno. (TJRS; AG 521201-30.2013.8.21.7000; Porto Alegre; Quinta Câmara Cível; Rel. Des. Jorge Luiz Lopes do Canto; Julg. 25/03/2014; DJERS 28/03/2014)

Seguindo a influência da doutrina favorável à dinâmica da distribuição do ônus da prova, bem como a jurisprudência, o Projeto de Lei nº 8.046/2010, que trata do novo Código de Processo Civil Brasileiro, trouxe essa já pacificada possibilidade de dinamização do ônus da prova. Determina o art. 358, *in verbis*:

Com base na premissa apresentada, com o fim de chegar-se a uma justiça processual e, pautada na orientação doutrinária acima delineada, requer, desde já, Requerer a aplicação da teoria da distribuição dinâmica do ônus da prova, **com a inversão do ônus de suportar o adiantamento das despesas com a produção da prova pericial**, tomando por base, o princípio da razoabilidade, pois a seguradora Requerida detém melhores condições de patrocinar esta, a fim de se apurar a verdade real e obter a alcançando assim, a almejada justiça.

5 - DOS JUROS LEGAIS E DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Os documentos apresentados fazem provas suficientes da incapacidade sofrida pelo Requerente, devendo ser reconhecido o direito a indenização, com juros a partir da citação, e correção monetária a partir da entrada em vigor da Medida Provisória nº 340, ou seja, a partir do dia 29/12/2006, data que os valores foram congelados e a partir daí, nunca mais teve reajustes.

Excelência, como já é sabido, a Medida Provisória nº 340/2006, alterou o valor para pagamento das indenizações no seguro obrigatório DPVAT, de 40 (quarenta) salários-mínimos, para até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Pois bem, essa medida provisória que depois foi convertida para Lei 11.482/2007, FIXOU os valores, e desde então, esses valores jamais foram corrigidos, ou reajustados, sofrendo a INEVITÁVEL e progressiva deterioração pela inflação.

Ressalta-se que, considerando que a inflação medida pelo IPCA acumulada do mês posterior à aprovação da mudança (dezembro de 2006) até julho de 2012, chegou a 31,4%, a perda de valor do sinistro do DPVAT já atingiu quase 1/3 (um terço).

Nota-se ainda que os valores arrecadados pelo DPVAT, conforme informações do sítio da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT, são expressivos e têm se incrementado continuamente (**TODO ANO É REAJUSTADO, E O PAGAMENTO PELO CONTRIBUINTE É OBRIGATÓRIO**).

De uma arrecadação total de R\$ 1,9 bilhão em 2005, o DPVAT arrecadou R\$ 6,7 bilhões em 2011. As indenizações neste período também cresceram, mas em proporções bem inferiores.

Enquanto as indenizações representavam 36,2% do total arrecadado com o DPVAT em 2005, esta proporção atingiu 34,1% em 2011, pouco mais de dois pontos a menos.

A correção monetária a partir da entrada em vigor da Medida Provisória nº 340, ou seja, a partir do dia 29/12/2006, data que os valores foram congelados e a partir daí, nunca mais teve reajustes, é medida que se faz urgente, para evitar o enriquecimento sem causa das sociedades seguradoras, em detrimento do contribuinte.

Acompanhando todas as manobras das seguradoras, até conseguirem a edição da medida provisória em comento, ficou claro, que a norma não trouxe nenhuma forma de reajuste de propósito. Tudo fazia parte de um grande plano das seguradoras para diminuir o valor que seria repassado às vítimas de acidente, de forma progressiva. Inclusive contando com os efeitos corrosivos decorrentes da falta de um fator ou índice de correção.

Mas esse é outro assunto. Especificamente falando da **correção monetária**, esta visa manter o poder aquisitivo da moeda vigente no país, meio circulante de curso forçado com efeito liberatório das obrigações avençadas, cujo valor efetivo visa estabilizá-la como meio de troca econômica.

Sobre o assunto, são os ensinamentos do ilustre jurista José de Aguiar Dias (DIAS, José de Aguiar, Da Responsabilidade Civil, XIª ed., revis., atual e amp., de acordo com o código Civil de 2002 por Rui Berford Dias SP, RJ, PE: Renovar, 2006, p. 988) , ao asseverar que:

“A fórmula de atualização mais indicada, portanto, é a correção monetária, que é uma compensação à desvalorização da moeda. Constitui elemento integrante da condenação, desde que, no intervalo entre a data em que ocorre o débito e aquela em que é satisfeito, tenha ocorrido desvalorização. Se o devedor tem que pagar 100 reais e os 100 reais que ele ficou a dever não são mais, 100 reais, mas 100 reais menos a desvalorização sofrida pela moeda, é evidente que só se exonerará do débito e o credor só receberá o que lhe é devida, se o valor real, desconstruído do valor nominal, for reintegrado, mediante o acréscimo da diferença verificada”.

Ainda, é oportuno trazer à baila as lições de Arnaldo Wald (WALD, Arnaldo. Correção monetária de condenação judicial em ação de responsabilidade civil. Revista de Processo, São Paulo: Revista dos Tribunais, v. 104, n. 26, p. 133-149, out.- dez/2001) quanto à atualização monetária, transcritas a seguir:

“Cabe agora verificar de que forma se deverá calcular a correção monetária da indenização, de forma a assegurar que o valor real do dano seja o mais rigorosamente preservado. Trata-se de um imperativo de ordem ética e jurídica, de forma a se obter a integral reparação do dano sem privilegiar ou punir qualquer das partes envolvidas.

Como já dissemos acima, a correção monetária da condenação não pode servir de benefício ao devedor, mas tampouco pode constituir em prêmio ao credor. Ela deve ser aplicada de forma a preservar e manter a essência da indenização, ajustando os números à realidade inflacionária e, consequentemente, mantendo o poder aquisitivo do dinheiro desvalorizado.

(...)

Sendo assim, sempre que houver depreciação monetária entre o momento da fixação do montante pecuniário da indenização e o instante do pagamento, a expressão nominal do dinheiro deve ser reajustada para que continue a traduzir o valor intrínseco do dano a reparar”.

Como a correção monetária tem por finalidade recompor o poder aquisitivo da moeda corroída pela inflação, nada mais justo, portanto, que o início da sua incidência se dê desde a data da entrada em vigor da Medida Provisória que alterou e CONGELOU os valores em até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Portanto, com todas as vênias, aos que entendem que a correção monetária no seguro DPVAT, deve incidir a partir da data do sinistro ou do protocolo/distribuição da ação, pode-se afirmar com certeza que esse entendimento é absolutamente equivocado, especificamente quando se trata de sinistro ocorrido a partir da entrada em vigor da medida provisória nº 340/2006. Isso porque, como visto, essa medida provisória, congelou os valores LÁ EM 2006.

Para exemplificar, se uma pessoa sofrer um acidente de trânsito no ano de 2020, e deste acidente resultar incapacidade total de um dos membros inferiores, o valor a

ser pago a essa vítima pelas seguradoras, será o valor equivalente a perda do membro (de acordo com a tabela), em valores nominais fixados no ano de 2006. Se o magistrado determinar que esse valor seja corrigido desde a data do acidente ou da distribuição da ação, o prejuízo será de enormes proporções, pois serão 14 anos de deterioração da moeda.

Alguns Tribunais Pátrios já perceberam essa defasagem e já estão determinando a correção desde a data da publicação da medida provisória, senão vejamos:

AGRAVO REGIMENTAL EM APELAÇÃO CÍVEL. SEGURO DPVAT. APLICAÇÃO DA TABELA INTRODUZIDA PELA MP Nº 451/08. IMPOSSIBILIDADE. SINISTRO OCORRIDO ANTES DA SUA VIGÊNCIA. CORREÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. DATA DA PUBLICAÇÃO DA MP Nº 340. RECOMPOSIÇÃO DA MOEDA. AGRAVO IMPROVIDO.

1. A Medida Provisória 451/08, que estabelece uma gradação do valor da indenização a depender da intensidade da deficiência sofrida, não se aplica ao presente caso, eis que posterior à ocorrência do sinistro.

2. Aplica-se a correção monetária a partir da publicação da MP nº 340, eis que desde essa data o valor da indenização não se alterou, mas o valor dos prêmios continuou sendo atualizado, propiciando, assim, a recomposição do valor da moeda.

3. Agravo regimental conhecido, mas improvido. (TJDFT, 2ª T. Cível, ac. 487.348, Des. J.J. Costa Carvalho, julgado em 2011).

APELAÇÃO CÍVEL. DPVAT. ACIDENTE OCORRIDO EM 25/04/07. VALOR DA INDENIZAÇÃO. CORREÇÃO MONETÁRIA. 1. É APLICÁVEL A LEGISLAÇÃO DE REGÊNCIA DO DPVAT DA ÉPOCA DO ACIDENTE, QUE ESTABELECE A INDENIZAÇÃO NO VALOR DE R\$13.500,00 PARA A HIPÓTESE DE INCAPACIDADE PERMANENTE, TOTAL OU PARCIAL. 2. A CORREÇÃO MONETÁRIA INCIDE A PARTIR DA VIGÊNCIA DA MP 340/06, SOB PENA DE INACEITÁVEL INJUSTIÇA CONSISTENTE EM VALOR CORROÍDO PELA INFLAÇÃO E AGRAVADA PELOS FREQUENTES REAJUSTES DO PRÊMIO. (TJ-DF - APC: 20080710006606 DF 0000541-65.2008.8.07.0007, Relator: CRUZ MACEDO, Data de Julgamento: 12/09/2012, 4ª Turma Cível, Data de Publicação: Publicado no DJE : 12/07/2013 . Pág.: 154).

“(…) ‘Comprovada a debilidade permanente da função locomotora do membro inferior, ainda que em pequeno grau, nos termos da lei nº 6.194/74, a vítima faz jus ao recebimento da indenização.’ (APC 2007.01.1.032.743-9) 2. ‘Com base no princípio tempus regit actum, ocorrido o acidente em 01/02/2007, impõe-se a indenização no montante de R\$ 13.500,00 (art. 3º, da Lei 6194/74, com a redação dada pela Lei 11482/07), **devidamente corrigido monetariamente, tomando, como início da fixação desse valor, a data da entrada em vigor da Medida Provisória nº 340, isto é, 29/12/2006.**’ (APC 2007.10.1.004308-6) (...) (20070810070448APC, Relator ROMEU GONZAGA NEIVA, 5ª Turma Cível, julgado em 18/03/2009, DJ 06/04/2009 p. 101)”

“(…) Inadequada a interpretação, ainda que positivada em resolução do CNSP, quando há lei ordinária, portanto hierarquicamente superior, que não fez qualquer distinção quanto à gradação do valor da indenização de acordo com o ‘grau’ da debilidade permanente sofrida pela vítima. 4. Com base no princípio tempus regit actum, ocorrido o acidente em 01/02/2007, impõe-se a indenização no montante de R\$ 13.500,00 (art. 3º, da Lei 6194/74, com a redação dada pela Lei 11482/07), **devidamente corrigido monetariamente, tomando, como início da fixação desse valor, a data da entrada em vigor**

da Medida Provisória nº 340, isto é, 29/12/2006. (...).(20071010043086APC, Relator J.J. COSTA CARVALHO, 2ª Turma Cível, julgado em 19/11/2008, DJ 14/01/2009 p. 100)”

“APELAÇÃO CÍVEL. COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. AUSÊNCIA DE DOCUMENTOS INDISPENSÁVEIS À PROPOSITURA DA AÇÃO. NÃO CONFIGURAÇÃO. NEXO CAUSAL COMPROVADO POR OUTROS DOCUMENTOS. POSSIBILIDADE. A comprovação do nexo causal do acidente e das lesões pode ser feita por meio de outros documentos, quando ausente o registro de ocorrência perante a autoridade policial. **CORREÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. DATA DA EDIÇÃO DA MP 340/2006 (29/12/2006).**

A indenização devida pelo seguro DPVAT, em caso de acidente ocorrido após as alterações perpetradas pela Medida Provisória 340/2006, deve ser corrigida monetariamente a partir da data de sua edição (29/12/2006), por se tratar de medida que visa à reposição inflacionária no período. RECURSO NÃO PROVIDO, COM ALTERAÇÃO, DE OFÍCIO, DA CORREÇÃO MONETÁRIA” (TJPR - 9ª C.Cível - AC - 1259547-4 - Paranavaí - Rel.: Vilma Régia Ramos de Rezende - Unânime - - J. 06.11.2014).

Sobre o tema, o Desembargador JOSÉ ANICETO, do Tribunal de Justiça do Paraná, fez as seguintes considerações em voto de processo em que foi relator:

“Aliás, permitir que a seguradora pague em 2015 o mesmo valor fixado em 2006 é admitir um enriquecimento ilícito absurdo.

Veja-se que a aplicação da correção monetária a partir da edição da Medida Provisória nº 340/2006, reflete a mera recomposição do poder aquisitivo do valor devido com base na referida MP. Ademais, o magistrado pode, mesmo não tendo havido pedido expresse, alterar a condenação no pagamento da correção monetária porque esta se caracteriza como acessório e consectário lógico da condenação principal, incidindo independentemente da vontade da parte.

Portanto, é devido o pagamento da correção monetária sobre o valor da indenização, da data da entrada em vigor da MP 340/2006, ou seja, 29/12/2006, conforme determinou a sentença”.

O Tribunal de Justiça de Santa Catarina, tem um entendimento diferente à respeito, porém, com o mesmo raciocínio, evitar a depreciação dos valores instituídos pela medida provisória que foi convertida na Lei 11.482/2007, determinando a correção desde a publicação da Lei, ou seja, desde 31/05/2007, nesses termos:

“APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. PAGAMENTO DE SEGURO DPVAT. INCIDÊNCIA DE CORREÇÃO MONETÁRIA. PERCENTUAL A SER APLICADO SOBRE VALOR FIXADO NA LEI 11.482/2007. CIFRA QUE REPRESENTA DETERMINADO POTENCIAL AQUISITIVO. CORREÇÃO MONETÁRIA QUE DEVE INCIDIR DESDE A DATA DE PUBLICAÇÃO DA LEI 11.482/2007, A FIM DE QUE SE PRESERVE O PODER AQUISITIVO CONFERIDO PELO LEGISLADOR À INDENIZAÇÃO RELATIVA AO SEGURO DPVAT. RECURSO PROVIDO. A representação numérica que se dá um valor é tão somente o índice do poder aquisitivo que tal valor representa. Logo, quando o Legislador estabeleceu, na Lei n. 11.482, publicada em 31-5-2007, que a indenização relativa ao seguro DPVAT deveria ser calculada com base no valor máximo de R\$ 13.500,00, o legislador conferiu aos respectivos segurados o direito de receber determinado percentual do equivalente ao poder aquisitivo que R\$ 13.500,00 representavam em 31-5-2007. Por conseguinte, os mesmos R\$ 13.500,00, nas datas em que ocorreram os

acidentes de trânsito com os autores apelantes, não representavam mais o potencial aquisitivo que o Legislador destinou à indenização relativa ao seguro DPVAT, já que, para tanto, os R\$ 13.500,00 careceriam ser corrigidos monetariamente, segundo o INPC/IBGE". (TJ-SC - AC: 20130517842 SC 2013.051784-2 (Acórdão), Relator: Carlos Prudêncio, Data de Julgamento: 02/09/2013, Primeira Câmara de Direito Civil Julgado)

Veja nobre julgador, que a progressiva deterioração dos valores pagos a título de indenização no seguro DPVAT, é motivo de preocupação, não podendo o judiciário fechar seus olhos para esse particular.

Portanto, requer seja reconhecido o direito a indenização, e determinado que a seguradora pague tal indenização referente ao SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT com **JUROS LEGAIS de 1,0% (um por cento) ao mês, A PARTIR DA CITAÇÃO INICIAL, e CORREÇÃO MONETÁRIA** com o índice INPC, a partir da data em que entrou em vigor a medida provisória nº 340/2006 que alterou o valor da indenização e fixou em **até** R\$ 13.500,00, ou seja, dia 29/12/2006 (a partir daqui, esse valor ficou fixo e não houve reajuste ou correção);

III - DOS PEDIDOS

Diante de todos os argumentos fático-jurídicos supra delineados, com fundamento nos dispositivos legais, interpretações doutrinárias e jurisprudenciais acima transcritos, requer a Vossa Excelência:

01 - A concessão da gratuidade de justiça, posto que declara ser pobre nos termos da lei, não tendo condições de arcar com as custas processuais nem com os honorários advocatícios.

02 – A citação da parte Requerida para, querendo, contestar os termos da presente ação, sob pena de revelia e de confissão quanto à matéria fática.

04 - Que seja a demanda **JULGADA PROCEDENTE**, acolhendo o pedido da parte autora em sua totalidade.

05 - Requer a aplicação da teoria da distribuição dinâmica do ônus da prova, **com a inversão do ônus de suportar o adiantamento das despesas com a produção da prova pericial**, tomando por base, o princípio da razoabilidade, pois a seguradora Requerida detém melhores condições de patrocinar esta, a fim de se apurar a verdade real e alcançando assim, a almejada justiça;

06 - Se eventualmente pelos motivos elencados em lei, **for decretada a revelia da Seguradora Requerida**, requer seja aplicada a teoria da distribuição dinâmica do ônus da prova, com a inversão do ônus de suportar as despesas com a produção da prova pericial, **condenando a Ré a arcar com os honorários periciais, arbitrados por Vossa Excelência, que deverão ser pagos ao final do processo**, pois não pode o estado arcar com tal ônus por desídia da Seguradora, também não pode a mesma beneficiar-se da própria torpeza (haja vista que se for o Estado incumbido de tais despesas, a seguradora estaria sendo premiada por ser revel, o que não é admissível);

07 - O Promovente faz *juz* a ter seu seguro tabelado na forma prevista no inciso I, §1º, art. 3º da Lei do Seguro DPVAT, como demonstrado acima, ou seja, faz *juz* a receber o percentual de 100% do valor total do seguro, haja vista a perda da função do membro inferior, e indicação do laudo médico oficial, tal valor corresponde à R\$ 13.500,00 reais ou equivalente a 25% do valor do seguro, equivalente a R\$ 3.375,00 reais, bem como a complementação salarial do mês que passou percebendo auxílio-doença, acrescentado de correção monetária e juros de mora a contar da citação.

08 - Seja a Requerida condenada ao pagamento de honorários advocatícios no importe de 20% (vinte por cento) ou outro valor que Vossa Excelência julgue pertinente, além das custas processuais.

09 - Informa que não possui interesse em audiência de conciliação/mediação.

IV – DAS PROVAS

Protesta provar o alegado por todos os meios admitidos em direito, em especial, prova testemunhal, pericial e documental.

V - DO VALOR DA CAUSA

Dá-se a causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Nesses termos,

Pede e Espera Deferimento.

Aracaju, 28 de fevereiro de 2019.

Allana Dayane Queiroz de Santana

OAB/SE 6.442

SEGURO DPVAT

Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres, ou por sua carga, a Pessoas Transportadas ou não. É um seguro obrigatório. Foi instituído pela Lei 6.194/74, de 19/12/1974.

QUEM PODE SE BENEFICIAR DESTES SEGUROS?

Qualquer vítima de acidente de trânsito envolvendo veículo automotor, ou por sua carga, sejam elas condutores, passageiros ou pedestres.

COBERTURAS E INDENIZAÇÕES



Morte R\$ 13.500,00

Invalidez até R\$13.500,00

DAMS (Despesas de Assistência Médica Suplementar) até R\$ 2.700,00

PRAZOS



Para solicitar: em até 3 anos contados a partir da data do acidente*

Para receber: em até 30 dias contados após a entrega de toda a documentação necessária.

(*) Na invalidez permanente, em caso de tratamento ainda não concluído, o prazo é contado a partir do laudo conclusivo do IML (Art. 199, C/C125 E 206 do Código Civil).

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA COBERTURA

EM CASO DE MORTE

- Boletim de ocorrência policial; (cópia autenticada)
- Certidão de óbito; (cópia autenticada);
- Declaração de residência;
- RG e CPF da vítima; (cópia simples)
- Conta bancária em nome do beneficiário; (poupança ou conta corrente)

INVALIDEZ PERMANENTE

Boletim de ocorrência policial; (cópia autenticada)

Declarção de residência;

Prontuário Hospitalar, descrevendo o atendimento prestado à vítima; (cópia simples)

RG e CPF da vítima; (cópia simples)

(poupança ou conta corrente)

Conta bancária em nome do beneficiário;

(poupança ou conta corrente);

DAMS - Despesas de Assistência Médica Suplementar

Boletim de ocorrência policial; (cópia autenticada)

Declarção de residência;

Prontuário Hospitalar, descrevendo o atendimento prestado à vítima; (cópia simples)

RG e CPF da vítima; (cópia simples)

Conta bancária em nome do beneficiário; (poupança ou conta corrente);

ENDEREÇO

Calçadão da João Pessoa, nº 320,
Sala 104, 1º andar, Ed. Cidade de
Aracaju. Aracaju - SE.

Fone: (79) 3214-9479
(79) 9191-4028

TELEFONES ÚTEIS

CPRV / SAC - 3209-1996
CPTTRAN / SAAT - 3226-2066
Justiça Volante - 9988-0101
SAMU 192
IML - 3216-5429
CORPO DE BOMBEIROS - 193
POLÍCIA MILITAR - 3226-7100
DELEGACIA DE DELITOS DE
TRÂNSITO - 3198-1120
CIOSP - 190

PARCEIROS:

Limpeza



*funcional
permanente?*



Seguro - DPVAT

Assegure o seu direito

Ligue! (79) 3214-9479



SEGURO DPVAT

Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres, ou por sua Carga, a Pessoas Transportadas ou Não. É um seguro obrigatório. Foi instituído pela Lei 6.194/74, de 19/12/1974.

QUEM PODE SE BENEFICIAR DESTES SEGURO?

Qualquer vítima de acidente de trânsito envolvendo veículo automotor, ou por sua carga, sejam elas condutores, passageiros ou pedestres.

COBERTURAS E INDENIZAÇÕES

MORTE

- R\$ 13.500,00

INVALIDEZ PERMANENTE

- Até R\$ 13.500,00

DAMS (Despesas de Assistência Médica Suplementar)

- Até R\$ 2.700,00

PRAZOS

Para Solicitar - Em até três anos contados a partir da data do acidente.*

Para Receber - Em até 30 dias contados após a entrega de toda a documentação necessária.

* Na invalidez permanente, em caso de tratamento ainda não concluído, o prazo é contado a partir do laudo conclusivo do IML (artigo 199, c/c 125 e 206 do Código Civil).

PRECISO CONTRATAR ALGUÉM PARA RECEBER A INDENIZAÇÃO?

Não. Basta que o beneficiário (ou familiares da vítima) dirija-se a **Aseg Reguladora DPVAT** (tel.: (79) 3214-9479), para tomar todas as providências necessárias.



Solicite também gratuitamente no COAT - Coordenadoria de Acidentes de Trânsito no Detran/SE (Sede) ou ligue para (79) 3226-2055.

Seguro DPVAT
Solicite Gratuitamente

DOCUMENTAÇÃO BÁSICA

COBERTURAS

MORTE

- *Boletim de ocorrência Policial - cópia autenticada;
- *Certidão de Óbito - cópia autenticada;
- *Comprovante de residência do beneficiário - cópia simples;
- *RG e CPF da vítima (ou CNH, Cart. Trabalho, Cert. Casamento ou Certidão de Nascimento) - cópia simples;
- *Autorização de pagamento, com comprovante bancário em nome do beneficiário; (poupança ou conta corrente) - cópia simples;
- *Laudo cadavérico (IML) - cópia autenticada - (poderá ser solicitado);
- *DUT - Somente para casos de beneficiário proprietário - cópia simples;


INVALIDEZ PERMANENTE

- *Boletim de ocorrência Policial - cópia autenticada;
- *Comprovante de residência do beneficiário - cópia simples;
- *Prontuário ou ficha de admissão hospitalar, informando as lesões sofridas e os tratamentos realizados;
- *Laudo do Instituto Médico Legal - IML da localidade em que ocorreu o acidente ou a declaração particular de inexistência de IML emitido pela reguladora - original ou cópia autenticada;
- *RG e CPF da vítima (ou CNH, Cart. Trabalho, Cert. Casamento ou Certidão de Nascimento) - cópia simples;
- *Autorização de pagamento, com comprovante bancário em nome do beneficiário; (poupança ou conta corrente) - cópia simples;
- *DUT - Somente para casos de beneficiário proprietário - cópia simples;

DAMS - Despesas de Assistência Médica Suplementar

- *Boletim de ocorrência Policial - cópia autenticada;
- *Comprovante de residência do beneficiário - cópia simples;
- *Boletim do primeiro atendimento médico hospitalar ou relatório do médico informando quais as lesões sofridas pela vítima e o tratamento realizado - cópia simples;
- *RG e CPF da vítima (ou CNH, Cart. Trabalho, Cert. Casamento ou Certidão de Nascimento) - cópia simples;
- *Comprovações das despesas (recibos ou notas fiscais), contendo discriminação dos honorários médicos e despesas médicas (materiais e medicamentos) acompanhados das respectivas requisições e/ou receituários médicos (originais)
- *Autorização de pagamento, com comprovante bancário em nome do beneficiário (poupança ou conta corrente) -



Credenciada pela:
 **Seguradora Líder**
Administradora do Seguro DPVAT

Edif. Cidade de Aracaju - 1º Andar
Sala 104 - Calçada da João Pessoa
(79) 3214-9479

Parceiros:



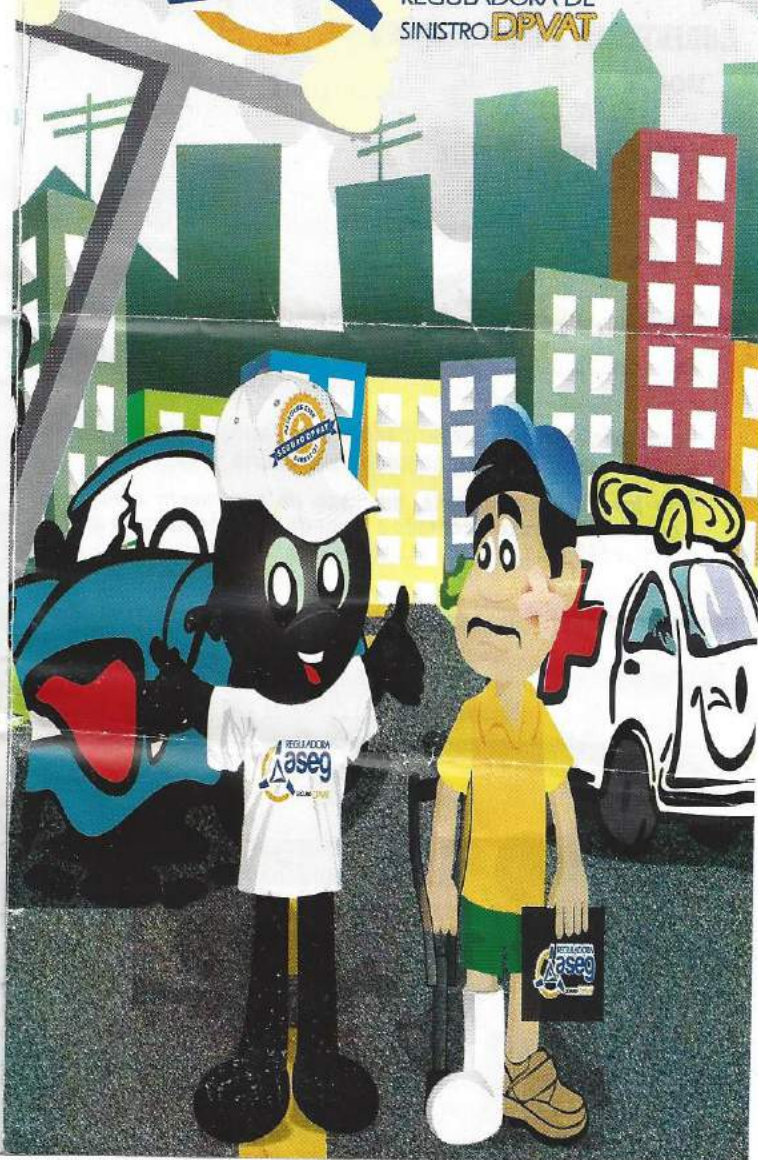
SECRETARIA DE ESTADO
DA SEGURANÇA PÚBLICA



DETRAN-SE
Trânsito seguro, direito de todos.



Vítimas de acidente de trânsito,
conheça e assegure o seu direito
GRATUITAMENTE na



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE(S): Alessandra Varanellas Santo, brasileira,
maior, casada, advogada, CPF nº 989.764.605-
do R.G nº 135.125-1 SSP/SE, residente e domiciliado
na Rua Amazonas, nº 154, B. Siquiera Lampa, CEP. 49015-154,
Aracaju/SE.

OUTORGADA: Nomeia e constitui como sua procuradora para defender seus direitos fundamentais e interesses jurídicos, a advogada **ALLANA DAYANE QUEIROZ DE SANTANA**, brasileira, solteira, Advogada, inscrita na OAB/SE sob o nº. 6.442, com escritório profissional situado na Avenida Rio Branco, nº 186, Edifício Oviêdo Teixeira, 6º Andar, Sala 604, Bairro Centro, CEP 49010-910, Aracaju/SE, local em que receberá a comunicação de todos e quaisquer atos processuais.

PODERES: Amplos e gerais poderes de representação para o exercício do procuratório judicial e extrajudicial, atinentes a cláusula "ad judicium et extra", especialmente visando a defender direitos do(a)s outorgante(s) em ação, podendo ainda, requerer a gratuidade de justiça, variar de ações, receber citações e intimações, desistir, transigir, confessar, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber e dar quitação, firmar compromisso, produzir provas ou justificações, requerer, concordar com cálculos e avaliações, receber valores, ratificar desistências e praticar, enfim, todos os atos necessários que visem ao bom e fiel cumprimento dos deveres e prerrogativas advocatícias de defesa dos direitos subjetivos e interesses jurídicos do(a) outorgante, para o que são conferidos todos os poderes, ainda que aqui não declarados expressamente, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

BASE LEGAL: Art. 133, da Constituição Federal, Arts. 653 a 692, do Código Civil Brasileiro, Art. 38, do 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, 28-02-19.

Alessandra Varanellas Santo



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO DE REPRESSÃO A CRIMES CONTRA O PATRIMÔNIO -
ARACAJU - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 009883/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 25/01/2019 16:23 Data/Hora Fim: 25/01/2019 16:46
Delegado de Polícia: Juliana de Fatima Rangel Guedes Alcoforado

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Departamento de Repressão a Crimes Contra o Patrimônio
Data/Hora do Fato: 26/10/2018 20:40

Local do Fato

Município: Aracaju (SE)
Logradouro: Rua Nelson Hungria

Bairro: Luzia
Nº: 407

Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: CLAUDIANA DE ARAÚJO SANTOS CORREIA (TESTEMUNHA)

Nacionalidade: Brasileira
Estado Civil: Sem Informação

Sexo: Feminino

Idade 30

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 1524204
CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 021.385.665-44

Endereço

Município: Aracaju - SE

Nome Civil: MARIA VALNETE DOS SANTOS (TESTEMUNHA)

Nacionalidade: Brasileira
Estado Civil: Sem Informação

Sexo: Feminino

Idade 30

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 711.800.015-91

Endereço

Município: Aracaju - SE

Nome Civil: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira
Profissão: Massoterapeuta
Estado Civil: Solteiro(a)

Naturalidade: SE - Aracaju

Sexo: Feminino

Nasc: 30/05/1980

Escolaridade: Ensino Superior Completo

Nome da Mãe: Maria Amelia Vasconcelos Santos
Em Serviço: Sim

Nome do Pai: Jose Ramos Santos

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 1351251
CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 989.764.605-10

Delegado de Polícia Civil: Juliana de Fatima Rangel Guedes Alcoforado
Impresso por: Juliana de Fatima Rangel Guedes Alcoforado
Data de Impressão: 25/01/2019 16:47
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 3

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos





GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO DE REPRESSÃO A CRIMES CONTRA O PATRIMÔNIO -
ARACAJU - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 009883/2019

Endereço

Município: Aracaju - SE
Logradouro: RUA AMAZONAS
Bairro: SIQUEIRA CAMPOS
Email: ALESANDRAH@HOTMAIL.COM
Telefone: (79) 99940-9710 (Celular)

Nº: 154

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo
CPF/CNPJ do Proprietário 034.722.595-07
Renavam 01075793774
Número do Chassi LLJXCBLA2FG804579
Cor BRANCA
Município Veículo Aracaju
Modelo I/CHARMING BULL KRC50
Quantidade 1 Unidade
Última Atualização Denatran 15/01/2016

Subgrupo Motocicleta/Motoneta
Placa QKT7655
Número do Motor 1P39FMB15018457
Ano/Modelo Fabricação 2015/2015
UF Veículo Sergipe
Marca/Modelo I/CHARMING BULL KRC50
Veículo Adulterado? Não
Situação Envolvido
Situação do Veículo NADA CONSTA

Nome Envolvido

Alessandra Vasconcelos Santos

Envolvimentos

Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

RELATA A NOTICIANTE QUE ESTAVA SAINDO DE SEU LOCAL DE TRABALHO E SUBIU EM SUA MOTO QUE ESTAVA NA CALÇADA. QUE, AO ATRAVESSAR A RUA PARA FAZER A MANOBRA DE RETORNO, FOI SURPREENDIDA POR UM VEÍCULO QUE VINHA EM SENTIDO OPOSTO, SUBINDO A LADEIRA RAPIDAMENTE, FAZENDO COM QUE A NOTICIANTE TIVESSE QUE ACELERAR SUA MOTO PARA NÃO SER ATROPELADA PELO AUTOMÓVEL, QUE COLIDIRIA COM SUA LATERAL. QUE DEVIDO À ACELERAÇÃO, A MOTOCICLETA EMPINOU BRUSCAMENTE E A NOTICIANTE CAIU NO CHÃO, FRATURANDO O COTOVELO ESQUERDO EM DOIS LUGARES. QUE O MOTORISTA DO VEÍCULO PROVOCADOR DA SITUAÇÃO PAROU, MAS AO PERCEBER QUE OUTRAS PESSOAS SE APROXIMARAM DA NOTICIANTE, QUE GRITAVA DE DOR NO CHÃO, ELE SAIU DO LOCAL, EM RAZÃO DO QUE A NOTICIANTE NÃO TEM CONDIÇÕES DE APONTAR SUA PLACA NESTE MOMENTO.

ASSINATURAS


Juliana de Fátima Rangel Guedes Alcoforado
Responsável pelo Atendimento

Alessandra Vasconcelos Santos
(Comunicante)

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



Delegado de Polícia Civil: Juliana de Fátima Rangel Guedes Alcoforado
Impresso por: Juliana de Fátima Rangel Guedes Alcoforado
Data de Impressão: 25/01/2019 16:47
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 3


PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO DE REPRESSÃO A CRIMES CONTRA O PATRIMÔNIO -
ARACAJU - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 009883/2019


Juliana de F. R. Guedes Alcoforado
Delegado(a) de Polícia

Juliana de Fátima Rangel Guedes Alcoforado
Delegado(a) de Polícia

JOSE SANTOS
RUA AMAZONAS, 01547 - SIQUEIRA CAMPOS
ARACAJU/SE CEP 42075070 (AG 1)

Emissão 14/01/2019 Referência Jan/2019
Classe/Subclasse RESIDENCIAL/RESIDENCIAL BÁSICO
Roteiro 7-1-350-4700 Nº Medidor 4204552591

energisa
ENERGIA DE SERGIPE DISTRIBUIÇÃO ENERGIA S/A
Rua Min. Antônio Sales, 21 - Inaia - Barroquinha
Aracaju/SE - CEP 49040-150
CNPJ 012 462/0001-60 Ins. Est. 270.767.416
Nota Fiscal/Código de Entrega Elétrica Nº 010.054.204
Cód. para Dth Automático: 00020217319

Atividade: 01 - Distribuição de Energia Elétrica

Período	Data	Valor
Jan/2019	14/01/2019	12/02/2019
		045.271.436-49
		Ins. Est.

UF (Unidade Consumidora): 02/21731-5

Contador: 45266

Consumo em kWh

Data	Leitura	Data	Leitura	Constante	Consumo	Dif
12/12/18	45267	14/01/19	45266	1	319	33

Descrição	Valor (R\$)	ICMS (R\$)	ICMS (%)	Pa/Cofins (R\$)	Pa/Cofins (%)	ICMS (%)	ICMS (%)
0001 Consumo em kWh	319,000	0,784	850	243,99	243,99	27	55,87
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS							
0007 CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA	8,14	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0004 JUROS DE MORA 12/2018	0,33	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0005 MULTA 12/2018	4,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	256,47	243,99	65,87	243,99	2,50	11,54	

VENCIMENTO 03/02/2019 TOTAL A PAGAR R\$ 256,47

Resumo de Consumo (kWh)

RESERVADO AO FISCO
0e23.fde2.773e.2a98.187e.087c.03fb.6b96.

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia/SE	59,81	23,25
Compra de Energia	81,91	31,94
Serviço de Transmissão	8,55	3,33
Encargos Setoriais	14,01	5,46
Impostos Diretos e Encargos	92,39	35,92
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	256,47	100,00

Valor de EUSD (Ref. 11/2018) R\$ 77,90

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

NOME

ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORAUF

1351251

SSP

6X

CPF

989.764.605-10

DATA NASCIMENTO

30/05/1980

FILIAÇÃO

JOSE RAMOS SANTOS

MARIA AMELIA

VASCONCELOS SANTOS

PERMISSÃO

00000000000000000000

ACC

00000000000000000000

CAT. HAB

A.B.

Nº REGISTRO

03834.03454

VALIDADE

26/01/2020

1ª HABILITAÇÃO

04/05/2008

OBSERVAÇÕES

SEM OBSERVAÇÃO

Alessandra Vasconcelos Santos

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

ARACAJU, SE

DATA DE EMISSÃO

21/01/2015

JOSE HUMBERTO COSTA

DIRETOR PRESIDENTE

AS PLATEIA DO EMISSOR

58274656736

SE016309642

DETRAN-SE (SERGIPE)

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL

1014853566

PROIBIDO PLASTIFICAR

1014853566

TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, 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.

ESTA CARTEIRA CONTEM 50 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

126.21017.76-4

NÚMERO

0972286

SÉRIE

001-0

UF

SE

Alexandria Vasconcelos Santo

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

NOME ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS

LOC. DE NASC. ARACAJU

FILIAÇÃO JOSÉ RAMOS SANTOS

MARIA AMELIA VASCONCELOS SANTOS

DOC. APRESENTADO R.G. 1.351.251 SSP SE

ESTADO CIVIL SOLTEIRO

LEI Nº 9.043, DE 16 DE MAIO DE 1995.

RG 1.351.251

CNH

T. ELEITOR 18508902119 SEÇÃO 0132

CNPJ 969.764.605-10 ZONA D27

NATURALIZADO PORT. M. J. Nº

LOCAL DA EMISSÃO DRT/SE

DATA

16/05/2001 DATA DA EMISSÃO

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

L E G E N D A

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE MATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO

B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA DE NOME

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 CTT. 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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 204.58746.82-1

NÚMERO 5383398

SÉRIE 0030

SE

Antônio Lucas Souza Vasconcelos

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



ANTONIO LUCAS SOUZA VASCONCELOS

FILIAÇÃO.....: ALEXSANDRO VASCONCELOS SANTOS

NASCIMENTO.....: 13/08/1996

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: ARACAJU - SE

DOCUMENTO.....: C. I. 33613079 27/06/2005 SSP SE

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 034.722.595-07

TÍT. ELEITOR: CNH.....

SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/SE - 15/07/2010

ASSINATURA DO EMISSOR

Ch. F. Cruz
Chefe do Registro Nacional
de Identificação e Estatística
do Brasil

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO.....

DATA DE NASC. DE..... PARA.....
DOCUMENTO.....

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME.....

DOCUMENTO.....

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME.....

DOCUMENTO.....

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME.....

DOCUMENTO.....

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

L E G E N D A			
A - CASAMENTO	C - DIVÓRCIO	E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE	G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL	D - ADOÇÃO	F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA	



SEDE: Rua Campo do Brito, 331, 13 de Julho, Aracaju-SE, 49020-300
CNPJ 13.016.171/0001-00 - INSC. EST. 27.051.036-2

FATURA MENSAL *

Matrícula
024836.3

Nome do Cliente
ALESSANDRA VASCONCELOS SANTO

Endereço
RUA AMAZONAS, 154, ARACAJU, 49075-070

Grupo/Setor/Plano/Leitura

082004/00320

Data da Leitura

04/12/2018

Hidômetro

A17C043091

Classificação / Economia

RES: 2

Leit. Anterior 371
Leit. Atual 401
Consumo Faturado (m3) 30
Média de consumo (m3) 29
Ocorrência da Leitura
Data da Leit. Anterior 05/11/18
Dias de Consumo 29
Média diária (m3) 1
Previsão para Próx. Leit. 03/01/19
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Serviços

	Valor
AGUA	150,98
ESGOTO	120,78
080 MULTA P/IMPONTUALIDADE	0101 09/2018 4,32
091 JUROS DE MORA	0101 09/2018 1,14
094 ATUALIZACAO MONETARIA	0101 09/2018 0,54

Mês Referência:

12/2018

VENCIMENTO: 05/01/2019

TOTAL A PAGAR R\$

277,76

PARA CUMPRIMENTO DO ARTIGO 121 DO MANUAL DE SERVIÇOS, A PARTIR DE 2019 A DESO AJUSTARA AS DATAS DE VENCIMENTO DAS FATURAS DE SERVIÇOS.
FELIZ NATAL E UM PROSPERO ANO NOVO!!!

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

CANAIS DE ATENDIMENTO: 0800 079 0195 – SAC: 4020-0195
AGÊNCIA VIRTUAL: www.deso-se.com.br/agenciavirtual

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

Parâmetro	Turbidez	Cor	Cloro	Fluor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	242	67	242		242	
Nº de Amostras Analisadas	450	450	450		450	450
Nº Mínimo de Amostras em Conformidade com Portaria 2.914/2011	431	420	444		450	450

Isenção dos Parâmetros de Controle- Vide Verso

Favor Autenticar no Verso

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - SE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

SE Nº 014003605345
VIA 1 CDD RENAVAM 01075793774 RUA TRC 000000000000 EXERCÍCIO 2018

NOME
ANTONIO LUCAS S VASCONCELOS

CPF / CNPJ 034.722.595-07 PLACA QKT7655

PLACA ANT / UF QKT7655/SE CHASSI LLJXCBLA2F6804579

ESPÉCIE TIPO PAS/CICLOMOTOR/ COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA / MODELO I/CHARMING BULL KPC50 ANO FAB. 2015 ANO MOD. 2015

CAP / POT / CL 2P0CV/49CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE BRANCA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. COTAS 1*****

PARCELAMENTO / COTAS 2*****

PREMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

SEGURO PAGO REF. AO EXERCÍCIO 2018

OBSERVAÇÕES

SEM RESTRICOES

ARACAJU-SE LOCAL DATA 13/03/2018

DIRETOR PRESIDENTE

AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, ATÉ 6.000 KG
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

SE Nº 014003605345 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

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 13/03/2018

CPF / CNPJ 034.722.595-07 PLACA QKT7655

RENAVAM 1075793774 MARCA / MODELO I/CHARMING BULL KPC50

ANO FAB. 2015 GELTARE 8 Nº CHASSI LLJXCBLA2F6804579

PREMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 23,95 DENATRAM (R\$) 2,66 CUSTO DO SEGURO (R\$) 26,62

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 0,22 TOTAL SERVIDO PELO SEGURO (R\$) 57,61

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 02/03/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 08.248.808/0001-04



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

NOME
ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORAUF
1351251 SSP SE

CPF
989.764.605-10

DATA NASCIMENTO
30/05/1980

FILIAÇÃO
JOSE RAMOS SANTOS

MARIA AMELIA
VASCONCELOS SANTOS

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
03834193454

VALIDADE
20/01/2020

1ª HABILITAÇÃO
04/05/2006

OBSERVAÇÕES

SEM OBSERVAÇÃO;

Alessandra Vasconcelos Santos

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
ARACAJU, SE

DATA DE EMISSÃO
21/01/2015

Jose Humberto Costa
DIRETOR - PRESIDENTE

ASSINATURA DO EMISSOR

58274656736
SE016309642

DETRAN-SE (SERGIPE)

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL

1014853566

PROIBIDO PLASTIFICAR

1014853566

**DESO**

COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

SEDE: Rua Campo do Brito, 331, 13 de Julho, Aracaju-SE, 49020-380
CNPJ: 13.018.171/0001-90 - INSC. EST. 27.051.036-2

FATURA MENSAL *

Matrícula

024836.3

Nome do Cliente

ALESSANDRA VASCONCELOS SANTO

Endereço

RUA AMAZONAS, 154, ARACAJU, 49075-070

Grupo/Setor/Roteiro/Leitura

082004/00320

Data da Leitura

04/12/2018

Hidrometro

A17C043091

Classificação / Economias

RES: 2

Leit. Anterior 371
 Leit. Atual 401
 Consumo Faturado (m3) 30
 Média de consumo (m3) 29
 Ocorrência da Leitura
 Data da Leit. Anterior 05/11/18
 Dias de Consumo 29
 Média diária (m3) 1
 Previsão para Próx. Leit. 03/01/19
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Serviços

AGUA

Valor

150,98

ESGOTO

120,78

080 MULTA P/IMPONTUALIDADE

0101 09/2018

4,32

091 JUROS DE MORA

0101 09/2018

1,14

094 ATUALIZACAO MONETARIA

0101 09/2018

0,54

Mês Referência:

12/2018

VENCIMENTO: 05/01/2019

TOTAL A PAGAR R\$

277,76

PARA CUMPRIMENTO DO ARTIGO 121 DO MANUAL DE SERVIÇOS, A PARTIR DE 2019 A DESO AJUSTARA AS DATAS DE VENCIMENTO DAS FATURAS DE SERVIÇOS.
 FELIZ NATAL E UM PROSPERO ANO NOVO!!!

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

CANAIS DE ATENDIMENTO: 0800 079 0195 – SAC: 4020-0195
 AGÊNCIA VIRTUAL: www.deso-se.com.br/agenciavirtual

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

Parâmetro	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	242	67	242		242	
Nº de Amostras Analisadas	450	450	450		450	450
Nº Mínimo de Amostras em Conformidade com Portaria 2.914/2011	431	420	444		450	450

(Significado dos Parâmetros de Controle - Vide Verso)

Favor Autenticar no Verso

(SOMU)

em 05

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO Dr. NESTOR PIVA

FICHA DE ATENDIMENTO

DATA: 26/10/18

Hora de entrada: 21.47

Identificação do Paciente

Nome: Alessandro Vasconcelos Sales

Cartão SUS:

Sexo: Masc () Fem () Data de Nascimento: 30/05/80

RG: 1351251

Nome da Mãe: Maria Angelina V. Sales

Tel. contato: 388085524

Endereço: Rua Arthur Baniúlo de Farias 25 Lauzeira

I - AVALIAÇÃO POR TRIAGEM - PREENCHIMENTO PELO PROFISSIONAL - ENFERMAGEM

1. QUEIXA PRINCIPAL / DURAÇÃO:

2. ALERGIA: () Não () Sim, Qual? :

3. MEDICAÇÕES EM USO:

4. ANTECEDENTES CLÍNICOS: () DM () Cardiopatia () HAS () Gestante () OUTROS QUAL?

5. DADOS VITAIS: P.A. ____ x ____ GL ____ T° ____ F.C. ____ F.R. ____

6. CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: () AZUL () VERDE () AMARELO () VERMELHO

II - HISTÓRIA CLÍNICA - PREENCHIMENTO PELO PROFISSIONAL MÉDICO

Paciente chegou pelo SAMU com dor de dor no joelho e
ponto de dor no joelho esquerdo do joelho do lado
No joelho, dor no joelho do joelho
No joelho esquerdo, dor no joelho do joelho
No joelho esquerdo, dor no joelho do joelho
No joelho esquerdo, dor no joelho do joelho
No joelho esquerdo, dor no joelho do joelho
No joelho esquerdo, dor no joelho do joelho
No joelho esquerdo, dor no joelho do joelho

ad. 1) dor no joelho

2) dor no joelho

3) dor no joelho

4) dor no joelho

5) dor no joelho

EXAME FÍSICO

Westley Santiago Andrade
Médico
CRM/SE 2698

CONDUTA / PRESCRIÇÃO :

HORARIO

RUBRICA
ENFERMAGEM

ORIENTAÇÃO

FATORES COTIDIANOS E

FATORES PSÍQUICOS

EM AVALIAÇÃO



EXAMES SOLICITADOS / OUTROS PROCEDIMENTOS

EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL:

DESTINO DO PACIENTE :

() ENCAMINHAMENTO:

() TRANSFERÊNCIA:

() ÓBITO

() INTERNAÇÃO HOSPITALAR

() EVASÃO:

() ALTA COM ORIENTAÇÃO

HORA : _____



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
HOSPITAL Dr. NESTOR PIVA

RELATÓRIO MÉDICO

Alessandro Varavelas Santos foi
atendido nesta unidade em
26.10.18, através do atendimento
transito. Após exame e procedimento
necessário foi liberado conforme
certa e seu transito

CEL 707

[Signature], 07.02.19

Dr. Esdras Fagundes Ferreira
Cirurgia Geral
CRM 2203

Dr. Esdras Fagundes Ferreira
Coord. dos Médicos Ortopedistas e Cirurgiões - REUE

RELATÓRIO 0151 / 2019 REFERENTE À OCORRÊNCIA

NÚMERO: 1810260710 / ESUS – SAMU

O **SAMU 192 SERGIPE** foi acionado às 20h39min do dia 26 de Outubro de 2018, para atendimento de vítima identificada em ficha de ocorrência como **Alessandra Vasconcelos**, com relato de queda de moto, no Bairro Luzia, no município de Aracaju.

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

Aracaju, 25 de Janeiro de 2019


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

Tiemi Sayuri Menezes Oki Fontes

Coordenadora Médica

SAMU 192 SERGIPE

PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01
FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA
ESPELHO DA AIH

O.E. M280030801

Nam AIH: 281810047558-6

ESFERA: PRIVADO

Situação: APURADA

Tipo: 01-INICIAL

APRESENTAÇÃO: 01/2019

PAG: 1

DATA: 03/01/2019

Especialidade: 01 - CIRURGICO

Orgão Emissor: M280030801

Apresentação: 01/2019

Data Autorização: 09/12/2018

Doc autorizador: 190136126980000

Doc med resp: 206790614650009

CRC:

Doc diretor clínico: 206790614650009

Doc médico solic: 107995309860004

CNES: 0002283 - FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA

CNS: 70460068253952-1

Paciente: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS

Prontuário: 1065265

Data Nasc.: 30/05/1980 Sexo: FEMININO

Nacionalidade: 010 - BRASIL

Tipo Doc.: Identidade

Doc: 1351251

Responsável pac.: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS

Endereço: RUA AMAZONAS 154 Bairro: SIQUEIRA CAMPOS

Município: 280030 - ARACAJU

Raça/Cor: 03-PARDA

Nome da Mãe: MARIA AMELIA VASCONCELOS SANTOS

Procedimento solicitado: 04.08.02.054-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO

Etnia: 0000-NAO SE APLICA

Telefone: (79)9994-09710

Muda Proc.: NÃO

Procedimento principal: 04.08.02.054-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO

Diag. principal: S424-FRATURA DA EXTREMIDADE INFERIOR DO UMERU

Complementar:

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Diag. secundário:

Data Internação: 09/12/2018

Causa Óbito:

Liberação SISAIH01:

Data saída: 12/12/2018

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Modalidade: HOSPITALAR

[Causas Externas (Acidente ou Violência)]

CNPJ do Empregador:

AIH Anterior:

AIH Posterior:

Vínculo Previdência:

CNAER: -

CBOR: -

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Linha	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/	Qtde	Cmpt	Descrição
1	0408020547	107995309860004	225270(1)	0002283	0002283	1	12/2018	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU
2	0408020547	980016287809073	225151(6)	0002283	3359948	1	12/2018	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU
3	0702030830			0002283	0002283	1	12/2018	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM (INGUI PARAFUSOS)
4	0301010170	190065103540004	225125	0002283	0002283	1	12/2018	CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO
5	0302050019	980016289495262	223605	0002283	0002283	1	12/2018	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM
6	0302040021	980016289495262	223605	0002283	0002283	1	12/2018	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE

DADOS DE OPM

Linha	Nota Fiscal	CNPJ Fornecedor	Lote	Série	Reg. ANVISA	CNPJ Fabricante
3	000038066	02.681.701/0001-69				

VALORES DA PRÉVIA

	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional				TOTAL
	Direto		Direto		Rateado		
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
03.01.01-CONSULTAS MEDICAS/OUTROS							
03.02.04-ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA					12,85		12,85
03.02.05-ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS	4,67						4,67
04.08.02-MEMBROS SUPERIORES							6,35
07.02.03-OPM EM ORTOPEDIA	201,27			33,04	64,25		298,56
		148,40					148,40
Total Geral:	212,29	148,40		33,04	77,10		470,83
CID SECUNDÁRIO							
Cid	Característica	Quantidade					

CID SECUNDÁRIO

Cid	Característica	Descrição
V299	PREEXISTENTE	MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO NAO ESPECIFICADO

Número de Nascidos

Número de Saídas

Nº Pré-Natal:

Vivos: Mortos: Altas: Transf.: Óbitos:

*De acordo com a Portaria SASMS Nº 92 de 22 de agosto de 1995 publicada no diário Oficial da União; Poder Executivo, Brasília, DF, 24.08.1995. Seção I, p. 12986, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário do paciente"

ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITAL



Sistema Ministério
Único de da
Saúde Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR



HOSPITAL
CIRURGIA

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA

2 - CNES
0002283

4 - CNES
0002283

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
704600682539521

8 - DATA DE NASCIMENTO
30/05/1980

9 - SEXO
Masc ☐ 1 Fem ☒ 3

11 - NOME DA MÃE

MARIA AMELIA VASCONCELOS SANTOS

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

A MESMA

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

RUA AMAZONAS Nº154

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

ARACAJU

12 - TELEFONE DE CONTATO

DDO
79

14 - TELEFONE DE CONTATO

DDO
79

17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF
SE

19 - CEP
49075070

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

com edema e limit de movimento em cotovelo e
hú ≈ 45 dias após queda de moto

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

int hospit.

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

exame clínico + Rx

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Int - lux cotovelo E

24 - CID 10 PRINCIPAL

S404

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

W29.9

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
osteomiose de cotovelo

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

0408020547

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

92354447502

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Dr. Manoel Passos

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

09/12/18

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Assinatura e Carimbo do Profissional

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

- 36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO
37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO
38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

42 - CNPJ EMPRESA

- 45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA
() EMPREGADO () EMPREGADOR

- () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

11/12/18

281810047558-6

10/12/2018

Fwd: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS urgência ortopédica - urgenciaortopedica@bhc@gmail.com - Gmail

Fwd: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS urgência ortopédica

Caixa de entrada

REGULAÇÃO HC <regulacaohc@gmail.com>
para eu

11:21 (Há 1 hora)

— Mensagem encaminhada —

De: cri.complexoregulatorio.org <sigau.regulacaodeleitos2@gmail.com>

Data: seg, 10 de dez de 2018 às 10:20

Assunto: Re: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS urgência ortopédica

Para: REGULAÇÃO HC <regulacaohc@gmail.com>

Bom dia,

Liberado o leito D1 da Ortopedia 2 para a paciente **ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS**

O Código de autorização é **RL1012HCED1RL3**

Atenciosamente,
Médico Regulador: Renata Lima

Atenciosamente,

Médico Regulador
Complexo Regulatório de Saúde do Estado de Sergipe

A presente mensagem, suas continuações, antecedentes e seus eventuais anexos são de uso privativo e exclusivo de pessoas físicas e/ou jurídicas, entidades e órgãos autorizados pelo COMPLEXO REGULATÓRIO DE SAÚDE DO ESTADO DE SERGIPE e podem conter informações confidenciais e/ou privilegiadas. Fica terminantemente vedado copiar, mostrar, modificar, divulgar ou se beneficiar, direta ou indiretamente, destas informações sem a autorização de seus criadores e autores. Caso este e-mail tenha sido recebido por engano, por obséquio, informe o remetente e apague/delete a mensagem imediatamente. A presente mensagem, suas continuações, antecedentes e seus eventuais anexos são de uso privativo e exclusivo de pessoas físicas e/ou jurídicas, entidades e órgãos autorizados por e podem conter informações confidenciais e/ou privilegiadas. Fica terminantemente vedado copiar, mostrar, modificar, divulgar ou se beneficiar, direta ou indiretamente, destas informações sem a autorização de seus criadores e autores. Caso este e-mail tenha sido recebido por engano, por obséquio, informe o remetente e apague/delete a mensagem imediatamente. O Complexo Regulatório de Saúde do Estado de Sergipe, terá e se valerá do direito de pleitear reparação material, moral e de todas as ordens e níveis pelos danos causados pela utilização indevida das informações e de requisitar a aplicação das penalidades cabíveis e previstas na legislação brasileira vigente.

Em seg, 10 de dez de 2018 às 11:17, REGULAÇÃO HC <regulacaohc@gmail.com> escreveu:

Solicito liberação do leito D1 da orto 2 para paciente que encontra-se na urgência ortopédica.

F.B.H.C- FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA
 AV. DESEMBARGADOR MAYNARD, 174 UF: SE CEP: 49075-170
 FICHA DE ADMISSÃO HOSPITALAR ATT: dulvania

ATENDIMENTO

ACOMODACAO: Enfermaria

DIREITO A ACOMPANHANTE? Não

DATA: 09/12/2018 21:39:34

TIPO: Urgência

CONVENIO: SUS INTERNO

PROFISSIONAL: 866-LUCIANO PASSOS DE SOUZA

LEITO: MED GER. D01 - Ortopedia II

PACIENTE

CARTÃO SUS: 704600682539521

ATENDIMENTO: 1065266

NOME: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS

ENDereco: Amazonas 154

BAIRRO: Siqueira Campos

CIDADE: Aracaju

FONE: 999409710

DATA NASC.: 30/05/1980

EST.CIVIL: Solteiro

NOME DO PAI: JOSE RAMOS SANTOS

NOME DA MAE: MARIA AMELIS VASCONCELOS SANTOS

Nº: 154

UF: SE

CPF

R.G:

IDADE: 38

PROFISSÃO

CEP: 49075070

98976460510

1351251

SEXO: Feminino

RESPONSÁVEL:

NOME DO RESPONSÁVEL: AMESMA

ENDereco:

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

DADOS

COMPLEMENTARES:

CID: S42.4-Fratura da extremidade inferior do úmero

ORIGEM: Aracaju

DIAS INTERNAMENTO: 3

PROC.SUS: 040802054-7 Tratamento Cirurgico De Luxacao Ou Fratura-Lux

AIH.:

R.V. / pri OK
 / pri OK

Sec. 1

A la
 12:12-15
 12:50

Marlete Sieves
 Secretária de Clínica
 Matrícula - 87130
 FBHC

PRE - FATURAMENTO

Pedido: 059748

Exatente..... ONTOPLAN SERGIPE LTDA

Endereço..... AV. RIO BRANCO-EDF. OVIDIO VETERINA -S.813 186, CENTRO, ARACAJU - SE. 49010-610

Fone..... 3222-0280/ 3222-0381

CNPJ/CPP: 02.681.701/0001-49

Insc. Est.: 27.097.385-1

Destinatário: (37) FUNDACAO DE BENEFICENCIA N. DE CIRURGIA

Endereço..... AV. DESEMNARADOR MAYNARD, 174

Cidade..... ARACAJU

CNPJ/CPP: 12.016.333/0001-06

Insc. Est.: ISENTO

Data Emissão: 13.12.2018

Raizto... CIRURGIA

CEP..... 49055-170

Fone..... (0079) 313 -7312/ 311 -8817

UF..... SE

Faturas..... 005974800 / CONTRA-APRESENTACAO / 148,40

Código	Descrição	Cf	St	Und	Qtd	Valor Unitário	Vi. Desc	Valor Total	ICMS	IPI	Valor IPI
07.03.03.083-0	KIT PLACA 1/3 TUBULAR 3.3 + PARAFUSO										
	PF CORT 3,5X18MM IOL (3,000)										
	Val. INDETERMIN /										
Lote(s): 587018-	3,000										
	PL RETA 1/3 TUBO PQO FRAG 06P IOL (1,000)										
	Val. INDETERMIN /										
Lote(s): 691818-	1,000										
	PF CORT 3,5X18MM IOL (1,000)										
	Val. INDETERMIN /										
Lote(s): 318818-	1,000										

Hospital: FUNDACAO DE BENEFICENCIA N. DE CIRURGIA

Convenio: SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE

Paciente: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS

Id/AIR... /

Medico..... JOSE ROBERTO LIMA

Instrumentador: KLEBER SANTOS DA MORA

Dt.Cirurgia... 11.12.2018

Procedimento... 040805057E

Prostuario.: 1065266

040/ISENTO DE ICMS CF ART. 8 INCISO IV DEC 17.037/97

Base ICMS:	0,00	Valor ICMS:	0,00	Base ICMS Subst:	0,00	Valor ICMS Subst:	0,00	Valor Produtos:	148,40
Vi. Frete:	0,00	Vi. Seguro:	0,00	Outras Despesas:	0,00	Valor Total IPI:	0,00	Valor Pra-Nota:	148,40

Vendedor..... IVO LEAL

Pedido Cliente:

Pedido..... 059748

Ordem e Pagina: 00 1/1

A/9021.19.20

Declaro que recebi os produtos constantes deste documento.

Data do Recebimento ____/____/____

Responsavel pelo recebimento _____

RECEBIMOS DE ORTOPLAN SERGIPE LTDA DE PRODUTOS/SERVICO CONSTANTES DA NOTA FISCAL DEBIDA AO LADO		RECEBIMOS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	Nº 000 038 066 SÉRIE 3

ORTOPLAN SERGIPE LTDA AV. RIO BRANCO-EDF. OVIEDO TEIXEIRA - 8.813, 184 - CENTRO, Aracaju, SE - CEP: 49010030		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.038.066 SÉRIE: 3 Página 1 de 1	CONTINUAÇÃO DO FISCAL  DATA DE EMISSÃO 2018 1202 6017 0100 0169 5000 3000 0300 6610 0900 0115 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 528100014638079 - 13/12/2018 11:41
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102-VENDA MERCANTIL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO NÚM. TRIB 270975853	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 270975853		CNPJ 02.681.701/0001-69	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ 13.016.332/0001-06		DATA DA EMISSÃO 13/12/2018	
NOMENCLATURA SOCIAL FUNDACAO DE BENEFICENCIA H. DE CIRURGIA		CNPJ 13.016.332/0001-06		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/12/2018	
ENDEREÇO AV: DESEMBARGADOR MAYNARD, 174, 0 -		CNPJ 49055-170		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 00:00	
MUNICÍPIO Aracaju		UF SE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	
/ Num.: 38066 / V. Orig.: 148,40 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 148,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 148,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 148,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL ORTOPLAN SERGIPE LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emissor	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS
40103500189	PF CORT 3,5X184MM IOL IOL IMPLANTES LTDA Cod.: 7812 Simpro: 0084544 Anvisa: 10223680060 Lote(s): 587018-3,000-V. INDETERMIN	90211020	040	5102	UND	3,0000	16,9700	50,91				
40205100066	PL RETA 1/3 TUBO PQO FRAG 06F IOL IOL IMPLANTES LTDA Cod.: 8000 Simpro: 0084562 Anvisa: 10223680101 Lote(s): 691618-1,000-V. INDETERMIN	90211020	040	5102	UND	1,0000	80,5200	80,52				
40103500367	PF CORT 3,5X184MM IOL IOL IMPLANTES LTDA Cod.: 8589 Simpro: 0084544 Anvisa: 10223680060 Lote(s): 318818-1,000-V. INDETERMIN	90211020	040	5102	UND	1,0000	16,9700	16,97				

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
E 19/03/1999, Fatura: 003806603 11.06.2019 148,40	

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 11/06/2019, Valor: 148,40 Vendedor: IVO LEAL, Pedido: 059748, Pedido Cliente: , Ordem : 03, Hospital: FUNDACAO DE BENEFICENCIA H. DE CIRURGIA, Médico: JOSE ROBERTO LIMA, Paciente: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS, Id: , Prontuario: 1065266, Dt Cirurgia: 11.12.2018, AIN: , Convenio: SUS, Procedimento: 0408050578, Mag ICMS: 0 40/ISENTO DE ICMS CF ART. 8 INCISO IV DEC 17.037/97, Mag IP I: ITENS (1-3) ISENTOS IPI CONF CAP.90 DA TIPI E DEC 2995 D	RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL DE CLÍNICAS "DR. AUGUSTO LEITE"

EVOLUÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE

UNIDADE:

PACIENTE:

IDADE:

SERVIÇO:

APTO:

QUARTO:

ENFERM.

LEITO:

CONVÊNIO:

MATRÍCULA:

DATA E
HORA

EVOLUÇÃO

09/12/18

* Síncope Terminal e morte súbita
em 02 dias f. com con. de morte súbita
em 02 dias f. com con. de morte súbita
pulso + e supra use do de novo,
no int. hosp.

DR. [Assinatura]
MÉDICO
CRM 5461
[Assinatura]
[Assinatura]

10/12/18

Ocorrência
sem sinais
co. ven.

HOSPITAL DE CLÍNICAS "DR. AUGUSTO LEITE"
EVOLUÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE

UNIDADE:

PACIENTE:

MATRÍCULA:

Alexandra Vasconcelos Santos

1065266

IDADE:

SERVIÇO:

APTO:

QUARTO:

ENFERM.

LEITO:

CONVENIO:

38 anos

SUS

DATA E
HORA

EVOLUÇÃO

11/12/18

Paciente portadora de fratura de olivário e de cabeça de rádio à esquerda.
 Submetida a redução cirúrgica com fixação-placa e parafusos
 perseguição da cabeça do rádio.

Dr. Roberto Lima
 Ortopedia Traumatologia
 CRM 1212

DATA 11/12/18
 HIC 02
 Selme

12/12/18

#0120812 - F.M.O.
 Sem sinais
 de infecção

Dr. Carlos Campos
 Médico
 CRM 5028

Handwritten patient information and medical data on a 'FICHA DE EVOLUÇÃO FISIOTERAPIA' form for a patient named Alessandra Vasconcelos Santos. The form includes fields for patient details, vital signs, laboratory results, and treatment progress. The 'CONDUTA' (Conduct) section is filled with 'FISIOTERAPIA MOTORA' and 'FISIOTERAPIA RESPIRATORIA'. The 'EXAMES REALIZADOS' (Examinations performed) section shows results for various tests like pH, PaO2, PCO2, HCO3, and BE. The 'DEMAIS ATENDIMENTOS NO TURNO' (Other treatments in the shift) section is also filled with 'FISIOTERAPIA MOTORA' and 'FISIOTERAPIA RESPIRATORIA'. The form is dated 10/12/18 and signed by the physiotherapist.

Paciente: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS
Matrícula: 1065266
Admissão: 10/12/18
Leito: 01

CIRURGIA

FICHA DE EVOLUÇÃO FISIOTERAPIA

Diagnósticos:
Admissão: M () T () N () DATA: 10/12/18
UP: GCS: RA55: IMS: MRC: NC: SpO2: PA: FR: PA: T: AP: VA: GCS: RA55: IMS: MRC: NC: SpO2: Sedação: DVA: PC: TI: VC: Fluxo: Ventilação Modo: PEEP: PS: I:E: FR: Sens: Mecânica: FIO2: PEEP: PS: I:E: FR: Sens: Mont. Vent: Cest: Cdin: Res: IRRS: PaO2/FIO2: Mont. Vent: Cest: Cdin: Res: IRRS: PaO2/FIO2: PROTOCOLO DE MOBILIZAÇÃO PRECOCE: () NÍVEL 1 / () NÍVEL 2 / () NÍVEL 3 / () NÍVEL 4 PROTOCOLO DE MOBILIZAÇÃO PRECOCE: () NÍVEL 1 / () NÍVEL 2 / () NÍVEL 3 / () NÍVEL 4 Reavaliação:

CONDUTA: FISIOTERAPIA MOTORA FISIOTERAPIA RESPIRATORIA
DESMAME: () S / () D / () P - Horas: () 2 / () 4 / () 6 - FALHOU PROJ? DESMAME: () S / () D / () P - Horas: () 2 / () 4 / () 6 - FALHOU PROJ?

EXAMES REALIZADOS
EXAME HORA RESULTADOS EXAME HORA RESULTADOS
GASO: pH: PaO2: PCO2: HCO3: BE: GASO: pH: PaO2: PCO2: HCO3: BE:
RAIO X: OUTROS: RAIO X: OUTROS:

DEMAIS ATENDIMENTOS NO TURNO:
CONDUTAS: FISIOTERAPIA () MOTORA () RESPIRATORIA Fisioterapeuta/CREFITO CONDUTAS: FISIOTERAPIA () MOTORA () RESPIRATORIA Fisioterapeuta/CREFITO

FUNDACÃO DE BENEFICIÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA (FBHC)
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Messimiana Casimiro Santos IDADE: 50 SEXO: F () M () LEITO/UNIDADE: D 01
DATA: 12/18 DATA INTERNAMENTO: 12/18 DATA DA FRATURA: 12/18 DATA DA CIRURGIA: 12/18 (Dr. Joelia F. Carneiro)

	1º TURNO		2º TURNO		3º TURNO	
	07:00 AS 13:00	ASSINATURA	13:00 AS 19:00	ASSINATURA	19:00 AS 07:00	ASSINATURA
1. DIETA <u>oral livre</u>						
2. GELCO HIDROLISADO.						
3. CEFALOTINA 1G EV 6/6H OU CEFALAZOLINA 1G EV 8/8H						
4. DIFENHIDRAMINA 0,25ML + 0,25ML AD EV 6/6H <u>SOS</u>						
5. PROFENID 100MG + 100ML SF 0,9% EV 12/12H <u>SOS</u>						
6. TRAMAL 100MG + 100ML SF 0,9% EV 8/8H <u>SOS</u>						
7. GLEKANE 40MG SC 1X/DIA OU HEPARINAS 000U/L SC 12/12H <u>SOS</u>						
8. RANTIDINA 0,2ML + 0,8ML AD EV 12/12H OU GMEPRAZOL 20MG VO 6:00HS <u>SOS</u>						
9. DIASOL 1 AMPOLA EV 8/8H <u>SOS</u>						
10. Sonda Vesical de Alívio						
11. GLICEMIA CAPILAR DE 6/6H. INSULINA REGULAR SC CONFORME ESQUEMA: 200-250-2UI 251-300-4UI 301-350-6UI 351-400-8UI 400 > 10UI						
12. GLICOSE 25%, 04 AMPOLAS EV SE GLICOSE < 70 MG/DL						
13. CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 180mmHg OU PAD > 110mmHg						
14. MUDANÇA DE DECÚBITO 4/4H						
15. FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATÓRIA						
16. COGG+SSV 6/6H						
16. CURATIVO DIÁRIO						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						

HORA: 12 FA (mmHg): 18 GLICEMIA (mg/dl): 24 T(°C): 36 PULSO: 96

Assinatura do Médico: Joelia F. Carneiro
 Assinatura do Enfermeiro: [Assinatura]
 Assinatura do Fisioterapeuta: [Assinatura]

CIRURGIA

FUNDAÇÃO DE BENEFICIÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA (FBHC)
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Roberto Vitorino DATA: 16/11

DATA INTERNAMENTO: 16/11IDADE: 50 SEXO: F () M () LEITO/UNIDADE: D-01DATA DA FRATURA: 16/11DATA DA CIRURGIA: 16/11(Dr.)

	1º TURNO		2º TURNO		3º TURNO	
	07:00 AS 13:00	ASSINATURA	13:00 AS 19:00	ASSINATURA	19:00 AS 07:00	ASSINATURA
1. DIETA <u>lur</u>						
2. GELCO HIDROLISADO.						
3. CEFALOTINA 1G EV 6/6H OU CEFAZOLINA 1G EV 8/8H	<u>Em uso</u>					
4. DAPIRONA, 02ML+08ML AD EV 6/6H. <u>8h</u>						
5. PROFENID 100MG + 100ML SF 0,9% EV 12/12H	<u>505</u>					
6. TRAMAL 100MG + 100ML SF 0,9% EV 8/8H. <u>8h</u>	<u>505</u>					
7. CLEXANE 48MG SC 1X/DIA OU HEPARINA 5.000UI SC 12/12H						
8. RANITIDINA 02ML+08ML AD EV 12/12H. OU OMEPRAZOL 20MG VO 6:00HS						
9. PLASIL 1 AMPOLA EV 8/8H	SOS					
10. Sonda Vesical de Alívio	SOS					
11. GLICEMIA CAPILAR DE 6/6H. INSULINA REGULAR SC CONFORME ESQUEMA: 200-250 2UI 251-300 4UI 301-350 6UI 351-400 8UI 400 > 10UI.	<u>12</u>		<u>18</u>		<u>176</u>	
12. GLICOSE 25%, 04 AMPOLAS EV SE GLICOSE < 70 MG/DL						
13. CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 180mmHg OU PAD > 110mmHg						
14. MUDANÇA DE DECÚBITO 4/4H.	<u>414</u>					
15. FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATÓRIA	<u>16/11</u>		<u>16/11</u>		<u>16/11</u>	
16. CCGG+SSVV 6/6H.						
16. CURATIVO DIÁRIO						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						

Jairton P. de Almeida Santos
CRM 319.974
COREN-SE 319.974

HORÁRIO	PA (mmHg)	GLICEMIA (mg/dl)	T(°C)	PULSO
06				
12				
18				
24				



HOSPITAL DE CLÍNICAS
"DR. AUGUSTO LEITE"

Data: 11/12/18 Convênio: SUS Matrícula: 1065266
Paciente: Alexandra Vasconcelos Santos Idade: 38 anos
Internado em: / / Unidade: Leito: D1

PRESCRIÇÃO MÉDICA		Distribuição de horário						Requisição de Enfermagem	
		1º Turno		2º Turno		3º Turno			
Item	Dieta Branda Livre	07 às 13h	Ass.	13 às 19h	Ass.	19 às 07h	Ass.	Quant.	Discriminação
1	SF 0,9% ----- 1000 ml Uso: IV, 28 gts/min	500				500			
2	SG 5% ----- 1000 ml, Uso: IV, 28 gts/min								
3	Cefalotina 2g ----- amp Uso: IV, 6/6h, diluída	12		18		28			
4	Dipirona 2g ----- amp Uso: IV, em cada soro	12		18		28			
5	Diazepan 10 mg ----- amp Uso: VO, às 20:00 h					28			
6	Tramal 100 mg ----- amp Uso: IV, 8/8h, diluído p/ 250 ml	08		18		28			
7	SF 30gts/min Clexane 40mg ----- amp Uso: SC/dia					21			
8	Ranitidina ----- amp Uso: IV, 12/12 h	12				28			
9	Plasil ----- amp + 18 AD Uso: EV, 8/8 h, SOS					28			
10	Cetoprofeno 100 mg ----- amp Uso: IV, 12/12h, diluído p/ 250 ml, SF 30 gts/min	10				28			
11	Rx de controle								
12	Cuidados Gerais								
								Recebimento da Farmácia	
								Hora: _____ Funcionário: _____	
								Entrega na Unidade:	
								Hora: _____ Funcionário: _____	



FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA (FBHC)
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Alessandra V. Santos IDADE: 31 SEXO: F () M () LEITO/UNIDADE: D1
DATA: 12/12/18 DATA INTERNAMENTO: 12/12/18 DATA DA FRATURA: 12/12/18 DATA DA CIRURGIA: 12/12/18 (Dr.)

	1º TURNO		2º TURNO		3º TURNO	
	07:00 AS 13:00	ASSINATURA	13:00 AS 19:00	ASSINATURA	19:00 AS 07:00	ASSINATURA
1. DIETA <u>líquida</u>						
2. GELCO HIDROLISADO.						
3. CEFALOTINA 1G EV 6/6H OU CEFAZOLINA 1G EV 8/8H.						
4. DIFENIDOL 0,025ML+0,08ML AD EV 6/6H.	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>04 06</u>	
5. PROFENID 100MG + 100ML SF 0,9% EV 12/12H.	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>04 06</u>	
6. TRAMAL 100MG + 100ML SF 0,9% EV 8/8H.	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>04 06</u>	
7. CLEXANE 400MG SC DV/DIA OU HEPARINAS 6000UI SC 12/12H.	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>04 06</u>	
8. RANITIDINA 0,2ML+0,08ML AD EV 12/12H. OU OMEPRAZOL 20MG VO 6:00HS.	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>04 06</u>	
9. PLASIL 1 AMPOLA EV 8/8H	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>04 06</u>	
10. Sonda Vesical de Alívio	<u>SOS</u>	<u>SOS</u>	<u>SOS</u>	<u>SOS</u>	<u>SOS</u>	
11. GLICEMIA CAPILAR DE 6/6H. INSULINA REGULAR SC CONFORME ESQUEMA: 200-250 2UI 251-300 4UI 301-350 6UI 351-400 8UI 400 > 10UI.	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>04 06</u>	
12. GLICOSE 25%, 04 AMPOLAS EV SE GLICOSE < 70 MG/DL						
13. CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS > 180mmHg OU PAD > 110mmHg						
14. MUDANÇA DE DECÚBITO 4/4H.	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>04 06</u>	
15. FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATÓRIA.	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>04 06</u>	
16. CCGG+SSVV 6/6H.	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>04 06</u>	
16. CURATIVO DIÁRIO	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>04 06</u>	
17. <u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>U8</u>	<u>04 06</u>	
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						

HORÁRIO	PA (mmHg)	GLUCEMIA (mg/dl)	T(°C)	PULSO
06				
12				
18				

UNIDADE: Ortopedia 2
IDADE: 38 LEITO: 201 REGISTRO: 1065266

DATA: 10-12-1987

1-BIOTIPO: <input type="checkbox"/> Caquético <input checked="" type="checkbox"/> Eutrófico <input type="checkbox"/> Obeso	2-COMPANHIA: <input type="checkbox"/> Desacompanhado <input checked="" type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Profissional	3-LOCOMOÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Deambula <input type="checkbox"/> Deambula com auxílio <input type="checkbox"/> Acamado <input type="checkbox"/> Impossibilitado
4-CONSCIÊNCIA: <input checked="" type="checkbox"/> Alerta <input type="checkbox"/> Verbal <input type="checkbox"/> Doloroso	5-ORIENTAÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Orientado <input type="checkbox"/> Desorientado <input type="checkbox"/> Confuso <input type="checkbox"/> Inacessível	6-LESÃO POR PRESSÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
7-NUTRIÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Enteral <input type="checkbox"/> Parenteral <input type="checkbox"/> Zero	8-INGESTÃO: <input type="checkbox"/> Aumentada <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Diminuída <input type="checkbox"/> Anoréxico	
9-EVACUAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sólida <input type="checkbox"/> Pastosa <input type="checkbox"/> Líquida <input type="checkbox"/> Zero	10-DIURESE: Ausente: <u> </u> horas <input checked="" type="checkbox"/> Presente: <u> </u> vezes	

07h00 4h 13:00 h

07h Pte. no leito em uso de AVP. Hidralizado
08h Aceitou churrasco frito
10h Aceitou leite frito
12h Aceitou dieta frita
Pte. segue as cuidados da enfermagem

1-BIOTIPO: <input type="checkbox"/> Caquético <input checked="" type="checkbox"/> Eutrófico <input type="checkbox"/> Obeso	2-COMPANHIA: <input type="checkbox"/> Desacompanhado <input checked="" type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Profissional	3-LOCOMOÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Deambula <input type="checkbox"/> Deambula com auxílio <input type="checkbox"/> Acamado <input type="checkbox"/> Impossibilitado
4-CONSCIÊNCIA: <input checked="" type="checkbox"/> Alerta <input type="checkbox"/> Verbal <input type="checkbox"/> Doloroso	5-ORIENTAÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Orientado <input type="checkbox"/> Desorientado <input type="checkbox"/> Confuso <input type="checkbox"/> Inacessível	6-LESÃO POR PRESSÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
7-NUTRIÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Enteral <input type="checkbox"/> Parenteral <input type="checkbox"/> Zero	8-INGESTÃO: <input type="checkbox"/> Aumentada <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Diminuída <input type="checkbox"/> Anoréxico	
9-EVACUAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sólida <input type="checkbox"/> Pastosa <input type="checkbox"/> Líquida <input type="checkbox"/> Zero	10-DIURESE: Ausente: <u> </u> horas <input type="checkbox"/> Presente: <u> </u> vezes	

13:00 encontra-se no leito alveado em semi-família, consciente, orientada, eupneica, acianótica, anictérica, normotensão, normotermia, em uso de AVP no dorso da mão D. Hidralizado. Calhe Marques
14:00 Avaliado as SSVV. Calhe Marques da Silva
15:00 Aceitou o lunch oferecido pelo SVD.
18h Operado o fente
Segue bem

1-BIOTIPO: ☐ Caquético ☐ Eutrófico ☐ Obeso

2-COMPANHIA: ☐ Desacompanhado ☐ Familiar ☐ Profissional

3-LOCOMOÇÃO: ☐ Deambula ☐ Deambula com auxílio ☐ Acamado ☐ Impossibilitado

4-CONSCIÊNCIA: ☐ Alerta ☐ Verbal ☐ Doloroso

5-ORIENTAÇÃO: ☐ Orientado ☐ Desorientado ☐ Confuso ☐ Inacessível

6- LESÃO POR PRESSÃO: ☐ Sim ☐ Não

7-NUTRIÇÃO: ☐ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Zero

8-INGESTÃO: ☐ Aumentada ☐ Normal ☐ Diminuída ☐ Anoréxico

9-EVACUAÇÃO: ☐ Sólida ☐ Pastosa ☐ Líquida ☐ Zero

10-DIURESE: Ausente: _____ horas ☐ Presente: _____ vezes

Alterações nas fezes: ☐ Dor ☐ Ardor ☐ Dificuldade

Alterações na urina: _____

DATA: 19:00 h 07:00 h

20:00 - Flexão e extensão SSVV.

24:00 - Realizado glicemia capilar.

06:00 - Flexão e extensão SSVV. Realizado glicemia capilar. Administração pontal.

07:00 - Realizado segue monitorização quadros de sinais vitais. Sem intercorrências.

Assinatura e Identificação: *Thamara Carvalho* 0798-11

HORÁRIOS	08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06	HORÁRIOS	08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
Temperatura	35,9												Glicemia									146			109
Pressão Arterial	120x80						130x90					130x90	Escala de Dor												
F. Cardíaca	85						89					83													
F. Respiratória	20						20					19													

	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
1-Aspiração (1) TOT (2) TQT (3) Orofaringe (4) Nasal																								
2-Troca de Fralda																								
3-Higiene (1) Oral (2) Ocular (3) Intima																								
4-Banho (1) Leito (2) Cadeira de banho (3) Banheiro																								
5-Curativo Operatório:																								
6-Curativo de Lesão por Pressão:																								
7-Mudança de Decúbito:																								
8-Elevação de cabeceira																								

1-BIOTIPO: ☒ Caquético ☐ Eutrófico ☐ Obeso
 2-COMPANHIA: ☒ Desacompanhado ☐ Familiar ☐ Profissional
 3-LOCOMOÇÃO: ☒ Ambula ☐ Deambula com auxílio ☐ Acamado ☐ Imobilizado
 4-CONSCIÊNCIA: ☒ Alerta ☐ Verbal ☐ Doroso
 5-ORIENTAÇÃO: ☒ Orientado ☐ Desorientado ☐ Confuso ☐ Inacessível
 6-LESÃO POR PRESSÃO: ☒ Sim ☐ Não
 7-NUTRIÇÃO: ☒ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Zero
 8-INGESTÃO: ☐ Aumentada ☐ Normal ☐ Diminuída ☐ Anoréxica
 9-EVALUAÇÃO: ☐ Sólida ☐ Pastosa ☐ Líquida ☐ Zero
 10-NURESSE: Ausente ☐ horas ☐ Presente: ☐ vezes
 Alterações nas fezes: ☐ Dor ☐ Ardor ☐ Difícilidade
 Alterações na urina:

19:00 às 07:00
 19:00 9:00 Glicose a planície / um farto aguardando vaga segue onstos
 20:18 19:18 em transição pra sala de espera 02-1-201
 21:20 20:20 Alimenta-se e vai pra sala de espera 02-1-201
 22:00 21:00 Repousando no momento
 23:00 22:00 Glicose a planície / um farto aguardando vaga segue onstos
 24:00 23:00 Alimenta-se e vai pra sala de espera 02-1-201
 25:00 24:00 Repousando no momento
 26:00 25:00 Glicose a planície / um farto aguardando vaga segue onstos

M. Santos
 08597
 08597

HORÁRIOS	08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06	HORÁRIOS	08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
Temperatura													Glicemia												
Pressão Arterial													Escala de Dor												
F. Cardíaca																									
F. Respiratória																									

	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
1-Aspiração (1) TOT (2) TQT (3) Orofaringe (4) Nasal																								
2-Troca de Fralda																								
3-Higiene (1) Oral (2) Ocular (3) Intima																								
4-Banho (1) Leito (2) Cadeira de banho (3) Banheiro																								
5-Curativo Operatório:																								
6-Curativo de Lesão por Pressão:																								
7-Mudança de Decúbito:																								
8-Elevação de cabeça:																								

NOME: Alexandre Vasconcelos Santos
IDADE: 38 LEITO: D-01 REGISTRO: 1065266 UNIDADE: Uro - 51

DATA: 07:00 h 13:00 h	1-BIOTIPO: <input type="checkbox"/> Capetico <input type="checkbox"/> Eutrófico <input type="checkbox"/> Obeso	2-COMPANHIA: <input type="checkbox"/> Desacompanhado <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Profissional	3-LOCOMOÇÃO: <input type="checkbox"/> Deambula <input type="checkbox"/> Deambula com auxílio <input type="checkbox"/> Acamado <input type="checkbox"/> Impossibilitado
	4-CONSCIÊNCIA: <input type="checkbox"/> Alerta <input type="checkbox"/> Verbal <input type="checkbox"/> Delirioso	5-ORIENTAÇÃO: <input type="checkbox"/> Orientado <input type="checkbox"/> Desorientado <input type="checkbox"/> Confuso <input type="checkbox"/> Incoerente	6-LESÃO POR PRESSÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	7-NUTRIÇÃO: <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Enteral <input type="checkbox"/> Parenteral <input type="checkbox"/> Zero	8-INGESTÃO: <input type="checkbox"/> Aumentada <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Diminuída <input type="checkbox"/> Anoréxico	
	9-EVAQUAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sólida <input type="checkbox"/> Pastosa <input type="checkbox"/> Líquida <input type="checkbox"/> Zero	10-DIURSE: Ausente: _____ horas <input type="checkbox"/> Presente: _____ vezes	Alterações nas fezes: <input type="checkbox"/> Dor <input type="checkbox"/> Ardor <input type="checkbox"/> Dificuldade
Alterações na urina: _____			

Assinatura e identificação

DATA: 13:00 h 19:00 h	1-BIOTIPO: <input type="checkbox"/> Capetico <input type="checkbox"/> Eutrófico <input type="checkbox"/> Obeso	2-COMPANHIA: <input type="checkbox"/> Desacompanhado <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Profissional	3-LOCOMOÇÃO: <input type="checkbox"/> Deambula <input type="checkbox"/> Deambula com auxílio <input type="checkbox"/> Acamado <input type="checkbox"/> Impossibilitado
	4-CONSCIÊNCIA: <input type="checkbox"/> Alerta <input type="checkbox"/> Verbal <input type="checkbox"/> Delirioso	5-ORIENTAÇÃO: <input type="checkbox"/> Orientado <input type="checkbox"/> Desorientado <input type="checkbox"/> Confuso <input type="checkbox"/> Incoerente	6-LESÃO POR PRESSÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	7-NUTRIÇÃO: <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Enteral <input type="checkbox"/> Parenteral <input type="checkbox"/> Zero	8-INGESTÃO: <input type="checkbox"/> Aumentada <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Diminuída <input type="checkbox"/> Anoréxico	
	9-EVAQUAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sólida <input type="checkbox"/> Pastosa <input type="checkbox"/> Líquida <input type="checkbox"/> Zero	10-DIURSE: Ausente: _____ horas <input type="checkbox"/> Presente: _____ vezes	Alterações nas fezes: <input type="checkbox"/> Dor <input type="checkbox"/> Ardor <input type="checkbox"/> Dificuldade
Alterações na urina: _____			

Assinatura e identificação

HOSPITAL CIRURGIA ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Alessandra Vasconcelos

IDADE: 38 LEITO: D-01 REGISTRO: 1065266 UNIDADE: Ortopedia II

DATA: 11/12/18

07:00 às 13:00 h

1-BIOTIPO: ☐ Caquético ☒ Eutrófico ☐ Obeso
 2-COMPANHIA: ☐ Desacompanhado ☒ Familiar ☐ Profissional
 3-LOCOMOÇÃO: ☒ Deambula ☐ Deambula com auxílio ☐ Acamado ☐ Impossibilitado
 4-CONSCIÊNCIA: ☒ Alerta ☐ Verbal ☐ Doloroso
 5-ORIENTAÇÃO: ☒ Orientado ☐ Desorientado ☐ Confuso ☐ Inacessível
 6-LESÃO POR PRESSÃO: ☐ Sim ☒ Não
 7-NUTRIÇÃO: ☒ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Zero
 8-INGESTÃO: ☐ Aumentada ☒ Normal ☐ Diminuída ☐ Anoréxico
 9-EVACUAÇÃO: ☐ Sólida ☐ Pastosa ☐ Líquida ☐ Zero
 10-DIURESE: Ausente: _____ horas ☒ Presente: _____ vezes
 Alterações nas fezes: _____
 Alterações na urina: _____

07h Pte. no leito em uso de HVP. hidrolizado, segue cuidados
 08h Pte. em dieta zero para procedimento cirúrgico
 09:30 Paciente encaminhado para centro cirúrgico acompanhada de enfermagem.

DATA: 12/12/18

13:00 às 19:00 h

1-BIOTIPO: ☐ Caquético ☒ Eutrófico ☐ Obeso
 2-COMPANHIA: ☐ Desacompanhado ☒ Familiar ☐ Profissional
 3-LOCOMOÇÃO: ☒ Deambula ☐ Deambula com auxílio ☐ Acamado ☐ Impossibilitado
 4-CONSCIÊNCIA: ☐ Alerta ☒ Verbal ☐ Doloroso
 5-ORIENTAÇÃO: ☒ Orientado ☐ Desorientado ☐ Confuso ☐ Inacessível
 6-LESÃO POR PRESSÃO: ☐ Sim ☒ Não
 7-NUTRIÇÃO: ☒ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Zero
 8-INGESTÃO: ☐ Aumentada ☒ Normal ☐ Diminuída ☐ Anoréxico
 9-EVACUAÇÃO: ☐ Sólida ☐ Pastosa ☐ Líquida ☐ Zero
 10-DIURESE: Ausente: _____ horas ☒ Presente: _____ vezes
 Alterações nas fezes: _____
 Alterações na urina: _____

14:50 Paciente retornou do C.C. após cirurgia, em uso de paracetamol,
 segue em repouso no leito
 15:30 Retornou a banho
 16:00 Alim. com sopa de legumes
 18h Administrado Celestone 2g IV
 18h Fez xixi e fezes, segue estável

UNIDADE: Unidade 11
IDADE: 38 LEITO: D-03 REGISTRO: 1065266

12-12-18
DATA:

1-BIOTIPO: ☐ Caquético ☒ Eutrófico ☐ Obeso
2-COMPANHIA: ☐ Desacompanhado ☒ Familiar ☐ Profissional
3-LOCOMOÇÃO: ☒ Deambula ☐ Deambula com auxílio ☐ Acamado ☐ Impossibilitado
4-CONSCIÊNCIA: ☒ Alerta ☐ Verbal ☐ Doloroso
5-ORIENTAÇÃO: ☒ Orientado ☐ Desorientado ☐ Confuso ☐ Inacessível
6-LESÃO POR PRESSÃO: ☐ Sim ☒ Não
7-NUTRIÇÃO: ☒ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Zero
8-INGESTÃO: ☐ Aumentada ☒ Normal ☐ Diminuída ☐ Anorédico
9-EVACUAÇÃO: ☐ Sólida ☐ Pastosa ☐ Líquida ☐ Zero
10-DIURESE: Ausente: horas ☒ Presente: vezes
Alterações nas fezes:
Alterações na urina:

07h Pte. no leito em uso de AVP. Com seringa - segue cuidados
08h Aceitou deitar e deambular. Administrado medicação EV. tramal 400mg
10h Administrado medicação EV. Prokinid 400mg. Aceitou lavar
12h Administrado medicação EV. Cefalotina 2g & Diquina
Aceitou lavar
Realizado curativo em incisão cirúrgica
12:50 Paciente recebe alta hospitalar deambulando com o funcionamento técnico de enfermeira
pm

Assinatura e identificação
CORREÇÃO 52276

1-BIOTIPO: ☐ Caquético ☐ Eutrófico ☐ Obeso
2-COMPANHIA: ☐ Desacompanhado ☐ Familiar ☐ Profissional
3-LOCOMOÇÃO: ☐ Deambula ☐ Deambula com auxílio ☐ Acamado ☐ Impossibilitado
4-CONSCIÊNCIA: ☐ Alerta ☐ Verbal ☐ Doloroso
5-ORIENTAÇÃO: ☐ Orientado ☐ Desorientado ☐ Confuso ☐ Inacessível
6-LESÃO POR PRESSÃO: ☐ Sim ☐ Não
7-NUTRIÇÃO: ☐ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Zero
8-INGESTÃO: ☐ Aumentada ☐ Normal ☐ Diminuída ☐ Anorédico
9-EVACUAÇÃO: ☐ Sólida ☐ Pastosa ☐ Líquida ☐ Zero
10-DIURESE: Ausente: horas ☐ Presente: vezes
Alterações nas fezes:
Alterações na urina:

Assinatura e identificação

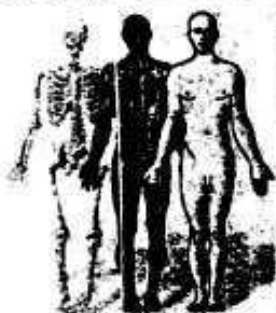
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Maria da Glória dos Santos Silva Procedência: _____
Idade: _____ Sexo: () M (X) F Data de admissão: 12/12/12 Leito: 1065266

TRANS-OPERATÓRIO (Admissão no Centro Cirúrgico)

- Confirmar a solicitação: Reserva de Sangue () SIM () NÃO Volume: _____ Vaga na UTI () SIM () NÃO
- Preparo: () Jejum a partir - HORÁRIO: _____ e DATA: _____/_____/____ () Punção venosa periférica
- Retirar a prótese e adornos: () Prótese dentária () Lente de contato () Jóias () Grampos () Outros: _____
- Alergia conhecida: () SIM () NÃO () QUAL (IS): _____
- Hábito de vida: Tabagista: () SIM () NÃO () TEMPO: _____ / Etilista: () SIM () NÃO () TEMPO: _____
- Passado cirúrgico: () SIM () NÃO () QUAL (IS): _____
- Doenças atuais: () HAS () ICC () IAM () AVC () DM () NEO () DPOC () IRC () ITU () NÃO.
- Faz uso de medicamento: () SIM () NÃO () QUAL (IS): _____

REGISTRO DE ENFERMAGEM (Estado clínico do paciente)



HORÁRIO: _____:____h.

ASSINATURA: _____

INTRA-OPERATÓRIO (Admissão na Sala Operatória - SO)

EQUIPE CIRÚRGICA

- Cirurgião: Dre Roberto Lima
- Instrumentador: Dre Roberto Lima
- Anestesiologista: Dre Roberto Lima
- Circulante: Dre Roberto Lima

SERVIÇO DE APOIO

- Hemotransfusão com SO () SIM () NÃO
- () 1ª Infusão: Volume: _____ Horas: _____
- () 2ª Infusão: Volume: _____ Horas: _____
- () 3ª Infusão: Volume: _____ Horas: _____
- Anatomopatológico: () SIM () NÃO
- () Peça cirúrgica: _____

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

- Proposto: _____ Realizado: _____
- Horário - Início: _____ h e Término: _____ h.
- Monitoração: () ECG () Oximetria () PANI () Pressão invasiva: _____
- Técnicas Anestésicas: () Geral venosa () Geral intravenosa () Geral combinada () Peridural com cateter Peridural sem cateter () Raquianestesia () Bloqueio () Sedação () Local
- Posição Cirúrgica: () Dorsal () Ventral () Ginecológica () Lateral D () Lateral E () Outras _____
- Local da placa dispersiva: _____
- Incisão Cirúrgica - local: _____
- Curativo - Tipo e local: _____

REGISTRO DE ENFERMAGEM (Ocorrências e Intercorrências)

HORÁRIO DE ENTRADA NA SO: _____:____h. HORÁRIO DE ENCAMINHAMENTO PARA SRPA: _____:____h.

Admissão na SO. Procedimento de SRPA para substituição da prótese dentária. Anestesia geral com intubação orotraqueal. Cirurgia realizada por Dre Roberto Lima. Curativo realizado após o procedimento. Encaminhado para SRPA.

ASSINATURA: _____

PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATO (Admissão na Sala de Recuperação Pós Anestésica - SRPA)

DISPOSITIVOS EM USO

() CATETER O2 - ____ L/MIN () MÁSCARA O2 - FIO2: ____ % () VMI/TOT - Modo: ____ e FIO2: ____ % () MARCAPASSO
 () CATETER VENOSO PERIFÉRICO ____ () CATETER VENOSO CENTRAL () CATETER PERITONEAL () Sonda Vesical () Sonda Gástrica/Enteral () OSTOMIA
 () FRALDA () DRENO SUCÇÃO: ____ () DRENO PENROSE: ____ () DRENO TORÁCICO: ____ () DRENO TORÁCICO

REGISTRO DE ENFERMAGEM (Estado clínico do paciente na Admissão da SRPA)

0	FR: ____ rpm	SpO2: ____ %	FC: ____ bpm	PANI: ____ / ____ mmHg	Temp.: ____ °C	DOR: ____
30	FR: ____ rpm	SpO2: ____ %	FC: ____ bpm	PANI: ____ / ____ mmHg	Temp.: ____ °C	DOR: ____
60	FR: ____ rpm	SpO2: ____ %	FC: ____ bpm	PANI: ____ / ____ mmHg	Temp.: ____ °C	DOR: ____
90	FR: ____ rpm	SpO2: ____ %	FC: ____ bpm	PANI: ____ / ____ mmHg	Temp.: ____ °C	DOR: ____
120	FR: ____ rpm	SpO2: ____ %	FC: ____ bpm	PANI: ____ / ____ mmHg	Temp.: ____ °C	DOR: ____
150	FR: ____ rpm	SpO2: ____ %	FC: ____ bpm	PANI: ____ / ____ mmHg	Temp.: ____ °C	DOR: ____

HORARIO: 13:00 h.

Paciente admitida na SRPA, hemodinâmica pelo uso de anestesia, em uso de protetor, após a cirurgia.

Maria Suzete Alves Nunes
 Tec. de Enfermagem
 COREN-SC 085084

ASSINATURA:

REGISTRO DE ENFERMAGEM (Estado clínico do paciente na Alta da SRPA)

HORARIO: 14:42 h.

Paciente encaminhado para a sala em uso de protetor, em com pontuação de funcionamento, hemodinâmica. Com protetores e elos.

Maria Suzete Alves Nunes
 Tec. de Enfermagem
 COREN-SC 085084

DESTINO/UNIDADE:

ASSINATURA:

MENSURAÇÃO DO ÍNDICE DE ALDRET E KROLIK - IAK

IAK - paciente adulto (valor mínimo para Alta - 08 pontos)

	Valor	0	30	60	90	120
Atividade Motora	Capaz de mover os 04 membros	02	2	2	2	2
	Capaz de mover os 02 membros	01				
	Incapaz de mover os membros	0				
Respiração	Respira profundamente ou tosse livremente	02	2	2	2	2
	Dispneia ou limitação de respiração	01				
	Apnéia	0				
Circulação	PA 20% do nível pré anestésico	02	2	2	2	2
	PA 20 - 49% do nível pré anestésico	01				
	PA 50% do nível pré anestésico	0				
Consciência	Lúcido, orientado no tempo e no espaço	02	2	2	2	2
	Desperta se solicitado	01				
	Não responde	0				
Saturação	Maior que 92% respirando em ar ambiente	02	2	2	2	2
	Maior que 90% com oxigênio suplementar	01				
	Menor que 90% com oxigênio suplementar	0				
IAK	TOTAL		10	10	10	10

HORARIO: 14:42 h.

REGISTRO: 14:42 h.

ASSINATURA: 14:42 h.

ASSINATURA: 14:42 h.

ASSINATURA: 14:42 h.

ASSINATURA: 14:42 h.

ASSINATURA: 14:42 h.

ASSINATURA: 14:42 h.

ASSINATURA: 14:42 h.

LEGENDA:

p. 62 DOR (0-2 leve) / (3-7 moderada) / (8-10 intensa)

CIRURGIA

FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL CIRURGIA

RASTREABILIDADE DE INTEGRADORES QUÍMICOS

NOME: Alexandra Vasconcelos Santos
 NÚMERO DE INTERNAMENTO: 1065266
 PROCEDIMENTO CIRÚRGICO: Frat: Colocando
 CIRURGIÃO: D^{ro} Roberto Bruna
 ENFERMEIRO: Euf: Cláudia
 CIRCULANTE DE SALA: Cláudia
 ANESTESIOLOGISTA: D^{ro} Fabrício
 INSTRUMENTADOR: Andréia
 DATA: 11/12/18
 SALA CIRÚRGICA: 7

GRAMPEADORES QUÍMICOS NOS ESPAÇOS ABAIXO

LOTES

LOTES

INTEGRAPH STEAM
ISO/TPE 5
LOT 171101

INTEGRAPH STEAM
ISO/TPE 5
LOT 170701

INTEGRAPH STEAM
ISO/TPE 5
LOT 171101

INTEGRAPH STEAM
ISO/TPE 5
LOT 171101

INTEGRAPH STEAM
ISO/TPE 5
LOT 171101

COLABORADORES: Enfermeiro desde 27/06/2016

Obs.: permanecer junto ao

LAUDO MÉDICO SUPLEMENTAR

Nº DO LAUDO DE AIH	SEQUÊNCIA	Nº DO LAUDO DE ALTO CUSTO :	Nº DO CARTÃO SUS : 704600682539521	Nº DO PRONTUÁRIO 1065266
UNIDADE SOLICITANTE FUNDAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL DE CIRURGIA			CÓDIGO DA UNIDADE 0002283	CGC 13.016.332.0001-06
NOME DO PACIENTE Mário Amelino Vasconcelos Junior			DATA DO NASCIMENTO 30/05/1998	
NOME DA MÃE			SEXO Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input checked="" type="checkbox"/>	
ENDEREÇO COMPLETO Amaral 154 Liqueira Campos			MUNICÍPIO EM QUE RESIDE Aracaju	
DATA DE INTERNAÇÃO 09/12/18	HORA DE INTERNAÇÃO 21 Hs. 39 Min.	CARÁTER <input checked="" type="checkbox"/> URG <input type="checkbox"/> ELETIVA	TIPO	NÚMERO DO LEITO 3
		ENFERM. D	CPF MÉDICO SOLICITANTE	

TIPO DE SOLICITAÇÃO

<input type="checkbox"/> 1 - PERMANÊNCIA A MAIOR	<input type="checkbox"/> 4 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	<input type="checkbox"/> 7 - DIÁLISE
<input type="checkbox"/> 2 - MEDICAMENTOS ESPECIAIS	<input type="checkbox"/> 5 - HEMODINÂMICA	<input type="checkbox"/> 8 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
<input type="checkbox"/> 3 - NUTRIÇÃO PARENTERAL	<input type="checkbox"/> 6 - DIÁRIA DE RECÉM NASCIDO	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		
<input type="checkbox"/> 9 - HEMODERIVADOS	<input type="checkbox"/> 12 - UTI II	PROCEDIMENTO 1
<input type="checkbox"/> 10 - USO DE ÓRTESE/PRÓTESE	<input type="checkbox"/> 13 - UTI III	QTDE
<input type="checkbox"/> 11 - CIRURGIA MÚLTIPLA	<input type="checkbox"/> 14 - OUTROS	PROCEDIMENTO 2
		QTDE
<input type="checkbox"/> 15 - DIÁRIA DE ACOMPANHANTE	<input type="checkbox"/> 16 - DIÁRIA DE UTI I	QTDE
<input type="checkbox"/> 17 - MUDANÇA DE PROCEDIMENTO	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	<input type="checkbox"/> 18 - MUDANÇA DE AIH 1 PARA AIH 5
		<input type="checkbox"/> 19 - MUDANÇA DE AIH 5 PARA AIH 5
<input type="checkbox"/> 21 - NOVA AIH	<input type="checkbox"/> 23 - CUIDADOS PROLONGADOS	<input type="checkbox"/> 20 - MUDANÇA DE AIH 5 PARA AIH 5 - PÓS TRANSPLANTE
<input type="checkbox"/> 22 - PSIQUIATRIA	<input type="checkbox"/> 24 - ACOMPANHANTE PÓS TRANSPLANTE	
		CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

MÉDICO SOLICITANTE (ASSINATURA E CARIMBO)

DIRETOR CLÍNICO DA UNIDADE (ASSINATURA E CARIMBO)

DATA DA SOLICITAÇÃO

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

DADOS DA HISTÓRIA CLÍNICA E DO EXAME FÍSICO

01 Placa 1/3 tubular 3,5
04 parafusos corticais 3,5mm

EXAMES COMPLEMENTARES

TRATAMENTO

PROCEDIMENTO AUTORIZADO

DESCRIÇÃO DO NOVO PROCEDIMENTO

AUTORIZADO

☐ SIM ☐ NÃO

MOTIVO DA REJEIÇÃO

MÉDICO SUPERVISOR
(ASSINATURA / CARIMBO)MÉDICO AUTORIZADOR
(ASSINATURA / CARIMBO)

CPF / MÉDICO AUTORIZADOR

MÉDICO COORDENADOR DA AUDITORIA
(ASSINATURA / CARIMBO)



FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA
Hospital de Clínicas "Dr Augusto Leite"

Comunicado de Utilização de Órtese, Prótese e Material Especial (OPME)
CENTRO CIRÚRGICO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Alexsandra Zbrazencel Steo Matrícula: 1065266
Enfermária: _____ Convênio: SUS
Diagnóstico: fratura de úlna + saliência de rádio
Procedimento realizado: redução cirúrgica com fixação + revisão da cabeceira de rádio
Data da utilização: 11 / 12 / 18

IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO

Nome: Dr Roberto Lima
CRM: 1173

Dr. Roberto Lima
CRM-1173

IDENTIFICAÇÃO DOS PRODUTOS

Código INSS / SIMPRO	Quantidade Utilizada	Descrição dos produtos
0408020369	01	Placa 1/3 tubo 3.5
	04	Parafusos corticais 3.5mm

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: Ortoplan CNPJ: _____
Carimbo e assinatura: _____

CONTROLE DA FARMÁCIA

Data do recebimento: ____ / ____ / ____
Farmacêutico: _____

1ª via - Prontuário

2ª via - Fornecedor

3ª via - Farmácia

HOSPITAL



ORTOPLAN SERGIPE LTDA. - EPP

Av Rio Branco, 186 - Ed. Oviedo Teixeira - Sala 813

Telefax: (79) 3222-0250 / 3222-0383 - CEP 49010-030

Aracaju - SE

PACIENTE:

Nº DAH:

DATA DA CIRURGIA:

CIRURGIÃO:

PRONTUÁRIO Nº

CONVÊNIO:

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS UTILIZADOS

Nº 018165.

	MATERIAL	REF.	QUANT.	MATERIAL	REF.	QUANT.
Peq. Fragmentos	Aruela p/ Parafuso 3,5			Haste Bloqueada <input type="checkbox"/> Femur <input type="checkbox"/> Tibia <input type="checkbox"/> Umero		
	Placa em T 3,5			Haste Bloqueada Proximal		
	Placa A/C Peq. Fragtos 3,5			Parafuso de Bloqueio Proximal para Haste		
	Placa 1/3 Tubular Peq. Fragtos 3,5			Parafuso de Bloqueio Distal para Haste		
	Placa em Trevo 3,5			Parafuso Tampão		
Grandes Fragmentos	Placa de Reconstrução 3,5			Haste <input type="checkbox"/> Ender <input type="checkbox"/> Mini Ten <input type="checkbox"/> Ten		
	Aruela p/ Parafuso <input type="checkbox"/> 4,5 <input type="checkbox"/> 6,5			Fixador Tuba Tuba <input type="checkbox"/> Tibia <input type="checkbox"/> Fêmur		
	Placa A/C Estreita 4,5			Fixador Linear (Antebraço)		
	Placa A/C Larga 4,5			Fixador Linear (Úmero)		
	Placa Ponte Larga 4,5			Fixador Linear (Mão e Pé)		
	Placa Semitubular 4,5			Fixador Linear <input type="checkbox"/> Tibia <input type="checkbox"/> Fêmur		
	Placa Reta Maleável 4,5			Fixador Linear TP Preston <input type="checkbox"/> Tibia <input type="checkbox"/> Fêmur		
	Placa Supra Condilar 4,5			Fixador Linear TP Preston (Úmero)		
	Placa em L/T 4,5 <input type="checkbox"/> Direita <input type="checkbox"/> Esquerda			Fixador Articulado (TP Colles)		
	Placa Tipo Puddu <input type="checkbox"/> Fêmur <input type="checkbox"/> Tibia			Fixador Ilizarov		
Fra. Colo	Placa Tujo Richards <input type="checkbox"/> 95° <input type="checkbox"/> 135°			Lâmina de Cartilagem		
	Parafuso Deslizante			Lâmina de Osso		
	Parafuso de Compressão			Equipo p/ Bomba Infusão		
Quadril	Prótese Thompson			Equip. Multivias		
	Parafuso p/ Acetábulo			Ponteira de Radiofrequência (Ablator)		
	Acetábulo Bipolar			Parafuso Transverso		
	Acetábulo N/ Cimentado			Parafuso de Interferência		
	Acetábulo Cimentado			Agrafe		
	Inserto do Acetábulo			Âncora Femural (Endoboton)		
	Cabeça Intercambiável			Âncora		
	Haste			Cânula		
	Restritor de Cimento			Fio de Kirschner		
	Componente Femoral			Fio de Steinmann		
Joelho	Inserto Tibial			Fio de Cerclagem		
	Base Tibial			Grampo de Blount		
	Componente Patelar			Placa Bloqueada 3,5 ()		
				Placa Bloqueada 4,5 ()		
OPSITE				Placa Titânio () ()		
Cimento Ortopédico				Placa Pedus		
Kit Cimentação						
Campo Cirúrgico						

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

PARAFUSO CORTICAL	Nº	QTD	PARAFUSO TITÂNIO CORTICAL	Nº	QTD
3,5MM			3,5MM		
PARAFUSO CORTICAL 3,5MM	Nº 1835	QTD 0301	PARAFUSO TITÂNIO CORTICAL 3,5MM	Nº	QTD
PARAFUSO ESPONJOSO 4,0MM	Nº	QTD	PARAFUSO TITÂNIO BLOQUEADO 3,5MM	Nº	QTD
PARAFUSO CORTICAL 4,5MM	Nº	QTD	PARAFUSO TITÂNIO BLOQUEADO 4,5MM	Nº	QTD
PARAFUSO MALEOLAR 4,5MM	Nº	QTD	PARAFUSO AÇO TIT CANULADO 3,5	Nº	QTD
PARAFUSO ESPONJ. R/16 CURTA	Nº	QTD	PARAFUSO AÇO TIT CANULADO 4,5	Nº	QTD
PARAFUSO ESPONJ. R/32 LONGA	Nº	QTD	PARAFUSO AÇO TIT CANULADO R/16	Nº	QTD
PARAFUSO TIPO HERBERT	Nº	QTD	PARAFUSO AÇO TIT CANULADO R/32	Nº	QTD

FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA

FICHA DE CONSUMO DE SALA



PACIENTE: _____ MATRÍCULA: _____ CONVÊNIO: _____
 CIRURGIA REALIZADA: _____ DATA: _____ CIRURGIÃO: _____
 1ª AUXILIAR: _____ 2ª AUXILIAR: _____
 ANESTESIA: _____ ANESTESIOLOGISTA: _____
 CIRGULANTE: _____

MONOCRYL 5.0 REF Y844 1.6CM		1 - CATH AMARELO () AZUL () VERDE ()	
MONOCRYL 5.0 REF Y495		LÂMINA DE BISTURI Nº 15 () 23 () 24 ()	02
MONOFYL 3.0 C/2 AG. 70CM		LATEX 204 AMARELO () SILICONE ()	
MONONYLON Nº 0 () 2 () 3 () 4 () 5 () 6 () 8 () 10 ()	02	LUVA ESTÉRIL 7.0 //	02
		LUVA ESTÉRIL 7.5 //	02
POLYESTER (ETIBOND) Nº 0 () 5 ()		LUVA ESTÉRIL 8.0 //	02
POLIPROPILENO (PROLENE) Nº 0 () 2 () 3 () 4 () 5 () 6 () 7 ()		PLACA DE BISTURI ELÉTRICO	
POLYCRYL Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 () 6 () 8 ()		SCALP Nº 19 () 21 () 23 () 25 () 27 ()	
VICRYL Nº 0 5/AG.		SERINGA DESCARTAVEL 1ML () 60ML ()	
CATGUT. SIMPLES C/AG. Nº () 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		SERINGA DESCARTAVEL 3 ML () 5 ML ()	02
CATGUT. SIMPLES 5/AG. Nº () 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		SERINGA DESCARTAVEL 10ML	
CERA P/ OSSEO		SERINGA DESCARTAVEL 20 ML	
ELETRODO DESCARTAVEL P/ MARCAPASSO		SERRA DE GIGLI	
FITA CARDÍACA FC 500		SONDA ASPIRAÇÃO Nº 4 () 6 () 8 () 10 () 12 () 14 () 16 () 18 () 20 ()	
KIT CATARATA 3/8 6.5MM REF KB5510		SONDA CATETER P/ OXIGÊNIO Nº 4 () 6 () 8 () 10 () 12 () 14 () 16 ()	
LIGA CLIP 100		SONDA DE FOLLEY 2 VIAS Nº 10 () 12 () 14 () 16 () 18 () 20 ()	
LIGA CLIP 300		SONDA DE FOLLEY 3 VIAS Nº 16 () 18 () 20 () 22 () 24 ()	
MONOCRYL 0 REF Y967H 3.5CM		SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA C/ BALÃO Nº 3.0 () 3.5 () 4.0 () 4.5 () 5.0 () 5.5 () 6.0 () 6.5 () 7.0 () 7.5 () 8.0 () 8.5 ()	
MONOCRYL 3 REF Y305 1.5CM		SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO Nº 3.0 () 3.5 () 4.0 () 4.5 () 5.0 () 5.5 () 6.0 () 6.5 () 7.0 () 7.5 () 8.0 () 8.5 () 9.0 () 9.5 ()	
MONOCRYL 3.0 REF 8450-30		SONDA ENDOTRAQUEAL 5/ BALÃO Nº 2.0 () 2.5 () 3.0 () 3.5 () 4.0 () 4.5 () 5.0 () 5.5 () 6.0 () 6.5 ()	
MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	QNT	SONDA ENDOTRAQUEAL 5/ BALÃO Nº 2.0 () 2.5 () 3.0 () 3.5 () 4.0 () 4.5 () 5.0 () 5.5 () 6.0 () 6.5 ()	
ALGODÃO HIDROFILO		SONDA GÁSTRICA Nº 4 () 6 () 8 () 10 () 12 () 14 () 16 () 18 () 20 () 22 ()	
A CATH Nº () 14 () 16 () 18 () 20 () 22 () 24		SONDA RETAL Nº 4 () 6 () 8 () 10 () 12 () 14 () 16 () 18 () 20 ()	
ABADADOR DE LINGUA (ESPATULA)		SONDA URETRAL Nº 4 () 6 () 8 () 10 () 12 () 14 () 16 () 18 () 20 ()	
AGULHA DESCARTAVEL Nº () 13X0.45 () 30 X0.70 () 30X0.80 () 40X0.12		SONDA CATETER TIPO OCULOS	
AGULHA PERIDURAL Nº () 16 () 18 () 19 () 20		TORNEIRA PLÁSTICA 3 VIAS	
AGULHA DE RAQUI Nº () 25 () 27		FRACIONADOS	QNT
ATADURA ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM () 15CM () 20CM ()		CAL SOLDADA	
ATADURA CREPOM 10CM	02	ESPARADRAPO COMUM	
ATADURA CREPOM 15CM	03	ESPARADRAPO ANTIALÉRGICO	
ATADURA CREPOM 20CM		ETER SULFÚRICO	
ATADURA GESSADA 10CM () 15CM () 20CM ()		FORMOL 10%	
BOLSA DE COLOSTOMIA		GORRO TURBANTE	
CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA Nº 7.0 () 7.5 () 8.0 () 8.5 () 9.0 ()		MÁSCARA DESCARTAVEL	
CAPA P/ MICROSCÓPIO () CAPA P/ VÍDEO ()		POLIVÍDINE TÓPICO	
COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO		POLIVÍDINE DEGERMANTE	
DRENO DE KERH EM T Nº 12 () 14 () 15 () 16 ()			
DRENO DE SUÇÃO Nº 3.2 () 4.8 () 6.4 ()			
DRENO DE TORAX Nº 28 () 36 ()			
DRENO PEN ROSE Nº 1 () 2 () 3 () 4 ()			
ELETRODO DESCARTAVEL			
EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL			
ESCOVA PVI			
ESPONJA GELFOAM MEDICINAL			

FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA
FICHA DE CONSUMO SALA CIRURGICA

PACIENTE

CIRURGIA REALIZADA

1ª AUXILIAR

ANESTESIA

MATRÍCULA

DATA

2ª AUXILIAR

ANESTESIOLOGISTA

CIRULANTE

CONVÊNIO

CIRURGIÃO

MEDICAMENTOS	QNT																																																																																																																																																																																										
ÁCIDO TRANEXÂMICO (TRANSAMIN) 150MG\3ML		NORADRENALINA 8MG\4ML																																																																																																																																																																																									
ÁGUA DESTILADA 10ML		ÓXIDO DE ZINCO + VIT. A e D (HIPOGLOS) 30G																																																																																																																																																																																									
ATRACURIO 25MG\5ML		ONDASTERONA 8MG\4ML		ATROPINA 0.25MG\ML		PANCURONEO 4MG\2ML		BICARBONATO DE SÓDIO 8.4% 10ML		PENTOXIFILINA 100MG\5ML		BUPIVACAÍNA (NEOCAÍNA) C\CASO 1200 .00 20ML		PENINSULINA G POTASSICA 5000.000UI		BUPIVACAÍNA (NEOCAÍNA) S\VASO 0.5% 20ML		PROMETAZINA (FENERGAN) 50MG\2ML		BUPIVACAÍNA (NEOCAÍNA) PESADA 0.5% 20ML		RAMITIDINA (ANTAX) 50MG\2ML		CAPTOPRIL 25MG COMP.		SUBGALATO DE BISMUTO 30G		CEFALOTINA (KEFLIN) 1G SOL. INJETÁVEL		SUXAMETONEO 100MG\FRASCO		CLORPROMAZINA 25MG\5ML		SUXAMETONEO 500MG\FRASCO		CEFAZOLINA 1G SOL. INJETÁVEL		TERBUTALINA (BRICANIL) 0.5MG\1ML		CEFTIAZOLAM 1G SOL. INJETÁVEL		VANCOMICINA 50MG\ML		CETOPROFENO (PROFENID) 100MG PÓ LIOFILO			EQUIPAMENTOS	CIPROFLOXACINA 200MG\100ML		APARELHO DE AMESTESIA		CISATRACURIO (NIMBILUM) 10MG\5ML		BISTURI ELÉTRICO / BIPOLAR		CLINDAMICINA (DALACIN) 600MH\4ML		CAPNÓGRAFO		CLONIDINA SOL. INJETÁVEL		DEFIBRILADOR		CLORETO DE POTÁSSIO 19.1%		ENDOSCÓPIO		CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML		ESTRIBO		COLAGENASE 30G BISHAGA		FONTE DE ENERGIA/FIBRA ÓTICA		DESLANOSÍDEO 0.4MG\2ML		FOTÓFORO		DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO		DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS	
ATROPINA 0.25MG\ML		PANCURONEO 4MG\2ML		BICARBONATO DE SÓDIO 8.4% 10ML		PENTOXIFILINA 100MG\5ML		BUPIVACAÍNA (NEOCAÍNA) C\CASO 1200 .00 20ML		PENINSULINA G POTASSICA 5000.000UI		BUPIVACAÍNA (NEOCAÍNA) S\VASO 0.5% 20ML		PROMETAZINA (FENERGAN) 50MG\2ML		BUPIVACAÍNA (NEOCAÍNA) PESADA 0.5% 20ML		RAMITIDINA (ANTAX) 50MG\2ML		CAPTOPRIL 25MG COMP.		SUBGALATO DE BISMUTO 30G		CEFALOTINA (KEFLIN) 1G SOL. INJETÁVEL		SUXAMETONEO 100MG\FRASCO		CLORPROMAZINA 25MG\5ML		SUXAMETONEO 500MG\FRASCO		CEFAZOLINA 1G SOL. INJETÁVEL		TERBUTALINA (BRICANIL) 0.5MG\1ML		CEFTIAZOLAM 1G SOL. INJETÁVEL		VANCOMICINA 50MG\ML		CETOPROFENO (PROFENID) 100MG PÓ LIOFILO			EQUIPAMENTOS	CIPROFLOXACINA 200MG\100ML		APARELHO DE AMESTESIA		CISATRACURIO (NIMBILUM) 10MG\5ML		BISTURI ELÉTRICO / BIPOLAR		CLINDAMICINA (DALACIN) 600MH\4ML		CAPNÓGRAFO		CLONIDINA SOL. INJETÁVEL		DEFIBRILADOR		CLORETO DE POTÁSSIO 19.1%		ENDOSCÓPIO		CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML		ESTRIBO		COLAGENASE 30G BISHAGA		FONTE DE ENERGIA/FIBRA ÓTICA		DESLANOSÍDEO 0.4MG\2ML		FOTÓFORO		DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO		DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS					
BICARBONATO DE SÓDIO 8.4% 10ML		PENTOXIFILINA 100MG\5ML		BUPIVACAÍNA (NEOCAÍNA) C\CASO 1200 .00 20ML		PENINSULINA G POTASSICA 5000.000UI		BUPIVACAÍNA (NEOCAÍNA) S\VASO 0.5% 20ML		PROMETAZINA (FENERGAN) 50MG\2ML		BUPIVACAÍNA (NEOCAÍNA) PESADA 0.5% 20ML		RAMITIDINA (ANTAX) 50MG\2ML		CAPTOPRIL 25MG COMP.		SUBGALATO DE BISMUTO 30G		CEFALOTINA (KEFLIN) 1G SOL. INJETÁVEL		SUXAMETONEO 100MG\FRASCO		CLORPROMAZINA 25MG\5ML		SUXAMETONEO 500MG\FRASCO		CEFAZOLINA 1G SOL. INJETÁVEL		TERBUTALINA (BRICANIL) 0.5MG\1ML		CEFTIAZOLAM 1G SOL. INJETÁVEL		VANCOMICINA 50MG\ML		CETOPROFENO (PROFENID) 100MG PÓ LIOFILO			EQUIPAMENTOS	CIPROFLOXACINA 200MG\100ML		APARELHO DE AMESTESIA		CISATRACURIO (NIMBILUM) 10MG\5ML		BISTURI ELÉTRICO / BIPOLAR		CLINDAMICINA (DALACIN) 600MH\4ML		CAPNÓGRAFO		CLONIDINA SOL. INJETÁVEL		DEFIBRILADOR		CLORETO DE POTÁSSIO 19.1%		ENDOSCÓPIO		CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML		ESTRIBO		COLAGENASE 30G BISHAGA		FONTE DE ENERGIA/FIBRA ÓTICA		DESLANOSÍDEO 0.4MG\2ML		FOTÓFORO		DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO		DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS									
BUPIVACAÍNA (NEOCAÍNA) C\CASO 1200 .00 20ML		PENINSULINA G POTASSICA 5000.000UI		BUPIVACAÍNA (NEOCAÍNA) S\VASO 0.5% 20ML		PROMETAZINA (FENERGAN) 50MG\2ML		BUPIVACAÍNA (NEOCAÍNA) PESADA 0.5% 20ML		RAMITIDINA (ANTAX) 50MG\2ML		CAPTOPRIL 25MG COMP.		SUBGALATO DE BISMUTO 30G		CEFALOTINA (KEFLIN) 1G SOL. INJETÁVEL		SUXAMETONEO 100MG\FRASCO		CLORPROMAZINA 25MG\5ML		SUXAMETONEO 500MG\FRASCO		CEFAZOLINA 1G SOL. INJETÁVEL		TERBUTALINA (BRICANIL) 0.5MG\1ML		CEFTIAZOLAM 1G SOL. INJETÁVEL		VANCOMICINA 50MG\ML		CETOPROFENO (PROFENID) 100MG PÓ LIOFILO			EQUIPAMENTOS	CIPROFLOXACINA 200MG\100ML		APARELHO DE AMESTESIA		CISATRACURIO (NIMBILUM) 10MG\5ML		BISTURI ELÉTRICO / BIPOLAR		CLINDAMICINA (DALACIN) 600MH\4ML		CAPNÓGRAFO		CLONIDINA SOL. INJETÁVEL		DEFIBRILADOR		CLORETO DE POTÁSSIO 19.1%		ENDOSCÓPIO		CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML		ESTRIBO		COLAGENASE 30G BISHAGA		FONTE DE ENERGIA/FIBRA ÓTICA		DESLANOSÍDEO 0.4MG\2ML		FOTÓFORO		DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO		DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS													
BUPIVACAÍNA (NEOCAÍNA) S\VASO 0.5% 20ML		PROMETAZINA (FENERGAN) 50MG\2ML		BUPIVACAÍNA (NEOCAÍNA) PESADA 0.5% 20ML		RAMITIDINA (ANTAX) 50MG\2ML		CAPTOPRIL 25MG COMP.		SUBGALATO DE BISMUTO 30G		CEFALOTINA (KEFLIN) 1G SOL. INJETÁVEL		SUXAMETONEO 100MG\FRASCO		CLORPROMAZINA 25MG\5ML		SUXAMETONEO 500MG\FRASCO		CEFAZOLINA 1G SOL. INJETÁVEL		TERBUTALINA (BRICANIL) 0.5MG\1ML		CEFTIAZOLAM 1G SOL. INJETÁVEL		VANCOMICINA 50MG\ML		CETOPROFENO (PROFENID) 100MG PÓ LIOFILO			EQUIPAMENTOS	CIPROFLOXACINA 200MG\100ML		APARELHO DE AMESTESIA		CISATRACURIO (NIMBILUM) 10MG\5ML		BISTURI ELÉTRICO / BIPOLAR		CLINDAMICINA (DALACIN) 600MH\4ML		CAPNÓGRAFO		CLONIDINA SOL. INJETÁVEL		DEFIBRILADOR		CLORETO DE POTÁSSIO 19.1%		ENDOSCÓPIO		CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML		ESTRIBO		COLAGENASE 30G BISHAGA		FONTE DE ENERGIA/FIBRA ÓTICA		DESLANOSÍDEO 0.4MG\2ML		FOTÓFORO		DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO		DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																	
BUPIVACAÍNA (NEOCAÍNA) PESADA 0.5% 20ML		RAMITIDINA (ANTAX) 50MG\2ML		CAPTOPRIL 25MG COMP.		SUBGALATO DE BISMUTO 30G		CEFALOTINA (KEFLIN) 1G SOL. INJETÁVEL		SUXAMETONEO 100MG\FRASCO		CLORPROMAZINA 25MG\5ML		SUXAMETONEO 500MG\FRASCO		CEFAZOLINA 1G SOL. INJETÁVEL		TERBUTALINA (BRICANIL) 0.5MG\1ML		CEFTIAZOLAM 1G SOL. INJETÁVEL		VANCOMICINA 50MG\ML		CETOPROFENO (PROFENID) 100MG PÓ LIOFILO			EQUIPAMENTOS	CIPROFLOXACINA 200MG\100ML		APARELHO DE AMESTESIA		CISATRACURIO (NIMBILUM) 10MG\5ML		BISTURI ELÉTRICO / BIPOLAR		CLINDAMICINA (DALACIN) 600MH\4ML		CAPNÓGRAFO		CLONIDINA SOL. INJETÁVEL		DEFIBRILADOR		CLORETO DE POTÁSSIO 19.1%		ENDOSCÓPIO		CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML		ESTRIBO		COLAGENASE 30G BISHAGA		FONTE DE ENERGIA/FIBRA ÓTICA		DESLANOSÍDEO 0.4MG\2ML		FOTÓFORO		DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO		DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																					
CAPTOPRIL 25MG COMP.		SUBGALATO DE BISMUTO 30G		CEFALOTINA (KEFLIN) 1G SOL. INJETÁVEL		SUXAMETONEO 100MG\FRASCO		CLORPROMAZINA 25MG\5ML		SUXAMETONEO 500MG\FRASCO		CEFAZOLINA 1G SOL. INJETÁVEL		TERBUTALINA (BRICANIL) 0.5MG\1ML		CEFTIAZOLAM 1G SOL. INJETÁVEL		VANCOMICINA 50MG\ML		CETOPROFENO (PROFENID) 100MG PÓ LIOFILO			EQUIPAMENTOS	CIPROFLOXACINA 200MG\100ML		APARELHO DE AMESTESIA		CISATRACURIO (NIMBILUM) 10MG\5ML		BISTURI ELÉTRICO / BIPOLAR		CLINDAMICINA (DALACIN) 600MH\4ML		CAPNÓGRAFO		CLONIDINA SOL. INJETÁVEL		DEFIBRILADOR		CLORETO DE POTÁSSIO 19.1%		ENDOSCÓPIO		CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML		ESTRIBO		COLAGENASE 30G BISHAGA		FONTE DE ENERGIA/FIBRA ÓTICA		DESLANOSÍDEO 0.4MG\2ML		FOTÓFORO		DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO		DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																									
CEFALOTINA (KEFLIN) 1G SOL. INJETÁVEL		SUXAMETONEO 100MG\FRASCO		CLORPROMAZINA 25MG\5ML		SUXAMETONEO 500MG\FRASCO		CEFAZOLINA 1G SOL. INJETÁVEL		TERBUTALINA (BRICANIL) 0.5MG\1ML		CEFTIAZOLAM 1G SOL. INJETÁVEL		VANCOMICINA 50MG\ML		CETOPROFENO (PROFENID) 100MG PÓ LIOFILO			EQUIPAMENTOS	CIPROFLOXACINA 200MG\100ML		APARELHO DE AMESTESIA		CISATRACURIO (NIMBILUM) 10MG\5ML		BISTURI ELÉTRICO / BIPOLAR		CLINDAMICINA (DALACIN) 600MH\4ML		CAPNÓGRAFO		CLONIDINA SOL. INJETÁVEL		DEFIBRILADOR		CLORETO DE POTÁSSIO 19.1%		ENDOSCÓPIO		CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML		ESTRIBO		COLAGENASE 30G BISHAGA		FONTE DE ENERGIA/FIBRA ÓTICA		DESLANOSÍDEO 0.4MG\2ML		FOTÓFORO		DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO		DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																													
CLORPROMAZINA 25MG\5ML		SUXAMETONEO 500MG\FRASCO		CEFAZOLINA 1G SOL. INJETÁVEL		TERBUTALINA (BRICANIL) 0.5MG\1ML		CEFTIAZOLAM 1G SOL. INJETÁVEL		VANCOMICINA 50MG\ML		CETOPROFENO (PROFENID) 100MG PÓ LIOFILO			EQUIPAMENTOS	CIPROFLOXACINA 200MG\100ML		APARELHO DE AMESTESIA		CISATRACURIO (NIMBILUM) 10MG\5ML		BISTURI ELÉTRICO / BIPOLAR		CLINDAMICINA (DALACIN) 600MH\4ML		CAPNÓGRAFO		CLONIDINA SOL. INJETÁVEL		DEFIBRILADOR		CLORETO DE POTÁSSIO 19.1%		ENDOSCÓPIO		CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML		ESTRIBO		COLAGENASE 30G BISHAGA		FONTE DE ENERGIA/FIBRA ÓTICA		DESLANOSÍDEO 0.4MG\2ML		FOTÓFORO		DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO		DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																	
CEFAZOLINA 1G SOL. INJETÁVEL		TERBUTALINA (BRICANIL) 0.5MG\1ML		CEFTIAZOLAM 1G SOL. INJETÁVEL		VANCOMICINA 50MG\ML		CETOPROFENO (PROFENID) 100MG PÓ LIOFILO			EQUIPAMENTOS	CIPROFLOXACINA 200MG\100ML		APARELHO DE AMESTESIA		CISATRACURIO (NIMBILUM) 10MG\5ML		BISTURI ELÉTRICO / BIPOLAR		CLINDAMICINA (DALACIN) 600MH\4ML		CAPNÓGRAFO		CLONIDINA SOL. INJETÁVEL		DEFIBRILADOR		CLORETO DE POTÁSSIO 19.1%		ENDOSCÓPIO		CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML		ESTRIBO		COLAGENASE 30G BISHAGA		FONTE DE ENERGIA/FIBRA ÓTICA		DESLANOSÍDEO 0.4MG\2ML		FOTÓFORO		DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO		DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																					
CEFTIAZOLAM 1G SOL. INJETÁVEL		VANCOMICINA 50MG\ML		CETOPROFENO (PROFENID) 100MG PÓ LIOFILO			EQUIPAMENTOS	CIPROFLOXACINA 200MG\100ML		APARELHO DE AMESTESIA		CISATRACURIO (NIMBILUM) 10MG\5ML		BISTURI ELÉTRICO / BIPOLAR		CLINDAMICINA (DALACIN) 600MH\4ML		CAPNÓGRAFO		CLONIDINA SOL. INJETÁVEL		DEFIBRILADOR		CLORETO DE POTÁSSIO 19.1%		ENDOSCÓPIO		CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML		ESTRIBO		COLAGENASE 30G BISHAGA		FONTE DE ENERGIA/FIBRA ÓTICA		DESLANOSÍDEO 0.4MG\2ML		FOTÓFORO		DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO		DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																									
CETOPROFENO (PROFENID) 100MG PÓ LIOFILO			EQUIPAMENTOS	CIPROFLOXACINA 200MG\100ML		APARELHO DE AMESTESIA		CISATRACURIO (NIMBILUM) 10MG\5ML		BISTURI ELÉTRICO / BIPOLAR		CLINDAMICINA (DALACIN) 600MH\4ML		CAPNÓGRAFO		CLONIDINA SOL. INJETÁVEL		DEFIBRILADOR		CLORETO DE POTÁSSIO 19.1%		ENDOSCÓPIO		CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML		ESTRIBO		COLAGENASE 30G BISHAGA		FONTE DE ENERGIA/FIBRA ÓTICA		DESLANOSÍDEO 0.4MG\2ML		FOTÓFORO		DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO		DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																													
CIPROFLOXACINA 200MG\100ML		APARELHO DE AMESTESIA		CISATRACURIO (NIMBILUM) 10MG\5ML		BISTURI ELÉTRICO / BIPOLAR		CLINDAMICINA (DALACIN) 600MH\4ML		CAPNÓGRAFO		CLONIDINA SOL. INJETÁVEL		DEFIBRILADOR		CLORETO DE POTÁSSIO 19.1%		ENDOSCÓPIO		CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML		ESTRIBO		COLAGENASE 30G BISHAGA		FONTE DE ENERGIA/FIBRA ÓTICA		DESLANOSÍDEO 0.4MG\2ML		FOTÓFORO		DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO		DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																	
CISATRACURIO (NIMBILUM) 10MG\5ML		BISTURI ELÉTRICO / BIPOLAR		CLINDAMICINA (DALACIN) 600MH\4ML		CAPNÓGRAFO		CLONIDINA SOL. INJETÁVEL		DEFIBRILADOR		CLORETO DE POTÁSSIO 19.1%		ENDOSCÓPIO		CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML		ESTRIBO		COLAGENASE 30G BISHAGA		FONTE DE ENERGIA/FIBRA ÓTICA		DESLANOSÍDEO 0.4MG\2ML		FOTÓFORO		DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO		DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																					
CLINDAMICINA (DALACIN) 600MH\4ML		CAPNÓGRAFO		CLONIDINA SOL. INJETÁVEL		DEFIBRILADOR		CLORETO DE POTÁSSIO 19.1%		ENDOSCÓPIO		CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML		ESTRIBO		COLAGENASE 30G BISHAGA		FONTE DE ENERGIA/FIBRA ÓTICA		DESLANOSÍDEO 0.4MG\2ML		FOTÓFORO		DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO		DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																									
CLONIDINA SOL. INJETÁVEL		DEFIBRILADOR		CLORETO DE POTÁSSIO 19.1%		ENDOSCÓPIO		CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML		ESTRIBO		COLAGENASE 30G BISHAGA		FONTE DE ENERGIA/FIBRA ÓTICA		DESLANOSÍDEO 0.4MG\2ML		FOTÓFORO		DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO		DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																													
CLORETO DE POTÁSSIO 19.1%		ENDOSCÓPIO		CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML		ESTRIBO		COLAGENASE 30G BISHAGA		FONTE DE ENERGIA/FIBRA ÓTICA		DESLANOSÍDEO 0.4MG\2ML		FOTÓFORO		DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO		DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																	
CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML		ESTRIBO		COLAGENASE 30G BISHAGA		FONTE DE ENERGIA/FIBRA ÓTICA		DESLANOSÍDEO 0.4MG\2ML		FOTÓFORO		DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO		DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																					
COLAGENASE 30G BISHAGA		FONTE DE ENERGIA/FIBRA ÓTICA		DESLANOSÍDEO 0.4MG\2ML		FOTÓFORO		DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO		DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																									
DESLANOSÍDEO 0.4MG\2ML		FOTÓFORO		DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO		DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																													
DEXAMETAZONA 4MG\2.5ML		LARINGOSCÓPIO		DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																	
DICLOFENACO 75MG\ML		MICROSCÓPIO CIRÚRGICO		DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																					
DIPIRONA 500MG\2ML		MONITOR CARDIACO		DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																									
DOBUTAMINA 250MG\20ML		ÓXÍMETRO		ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																													
ENOXAPARINA 40MG\0.4ML		RAIO X		EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																	
EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG\ML		RESPIRADOR VOLUMÉTRICO		ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																					
ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG\ML			GASOTERAPIA	HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																									
HIOSCINA (BUSCOPAM) ESCOPOLAMINA 20MG\ML		AR COMPRIMIDO		INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																													
INSULINA - NPH 10ML () REGULAR ()		GÁS CARBÔNICO		IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																																	
IMIPINEM + CILASTINA (TIENAM) 500MG\120ML		OXIGÊNIO		IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																																					
IOXITALAMATO DE MEGLUMINA (TELEBRDQ)		PROTÓXIDO DE AZOTO		LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																																									
LIDOCAÍNA (S\VASO) 1% () 2% ()		VÁCUO		LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																																													
LIDOCAÍNA 1% SPRAY 50ML			SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																																																	
LIDOCAÍNA GELEIA (BISHAGA) 30G		ÁGUA DESTILADA 1000ML		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																																																					
LIDOCAÍNA + EPINEFRINA (C\VASO) 20ML -		SOLUÇÃO SORBITOL + MANITOL 1000ML		1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																																																									
1% () 2% ()		SORO RINGER + LACTATO 500ML		METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																																																													
METOPROLOL 25MG COMP.		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																																																																	
METOPROLOL 50MG COMP.		SORO GLUCOSADO 5% 500ML		METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																																																																					
METRONIDAZOL 500MG\100ML		SORO GLUCOFISIOLÓGICO 5% 500ML		METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																																																																									
METOCLOPRAMIDA (PLASIL) 10MG\2ML			FIOS CIRÚRGICOS	NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																																																																													
NEOSTIGMINA 0.5MG\ML		AÇO MONOFILAMENTO Nº 0 () 1 () 2 () 4 () 5		ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																																																																																	
ALGODÃO C\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO MICROGOTAS-QNT () EQUIPO P\ TRANSFUSÃO-QNT ()		ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																																																																																					
ALGODÃO S\AG. Nº () 0 () 2 () 3 () 4 ()		EQUIPO AMBAR - QNT ()		CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																																																																																									
CATGUT CROM. C\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ()		ESPONJA HEMOSTÁTICA SURGICEL		CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																																																																																													
CATGT CROM. S\AG. Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 ()		EXTENSOR (INFUSOR) 2 VIAS				FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																																																																																																	
		FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO () INFANTIL ()				IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																																																																																																					
		IRRIGAFIX 4 VIAS																																																																																																																																																																																									



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE AUGUSTO LEITE
RELATÓRIO DO ATO CIRÚRGICO

UNIDADE:

PACIENTE:

Alexandra Vazencelas Santos

MATRICULA:

1065266

IDADE:

38 anos

CONVÊNIO:

SUS

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:

Fratura de úmero + cabeça do rádio à E

CIRURGIA REALIZADA:

Redução cirúrgica com fixação + ressecção da cabeça de rádio

CIRURGIÃO:

Dr. Roberto Lima

ANESTESIOLOGISTA:

Dr. Valério

AUXILIAR:

AUXILIAR:

AUXILIAR:

ANESTESIA UTILIZADA:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:

EQUIPAMENTOS



B. E. / BIPOLAR



TREPANO ELÉTRICO



SERRA ELÉTRICA



MICROSCÓPIO CIRÚRGICO



FONTE DE LUZ / FIBRA ÓTICA

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO:

Ocubito

Antissepsia

Campos

Incisão - Ressecção

Ressecção da cabeça do rádio

Redução cirúrgica com fixação do úmero

Síntese do ferimento

Curativo

11.12.18

DATA

MOD. 042-HCAL

Dr. Roberto Lima
Ortopedia Traumatologia

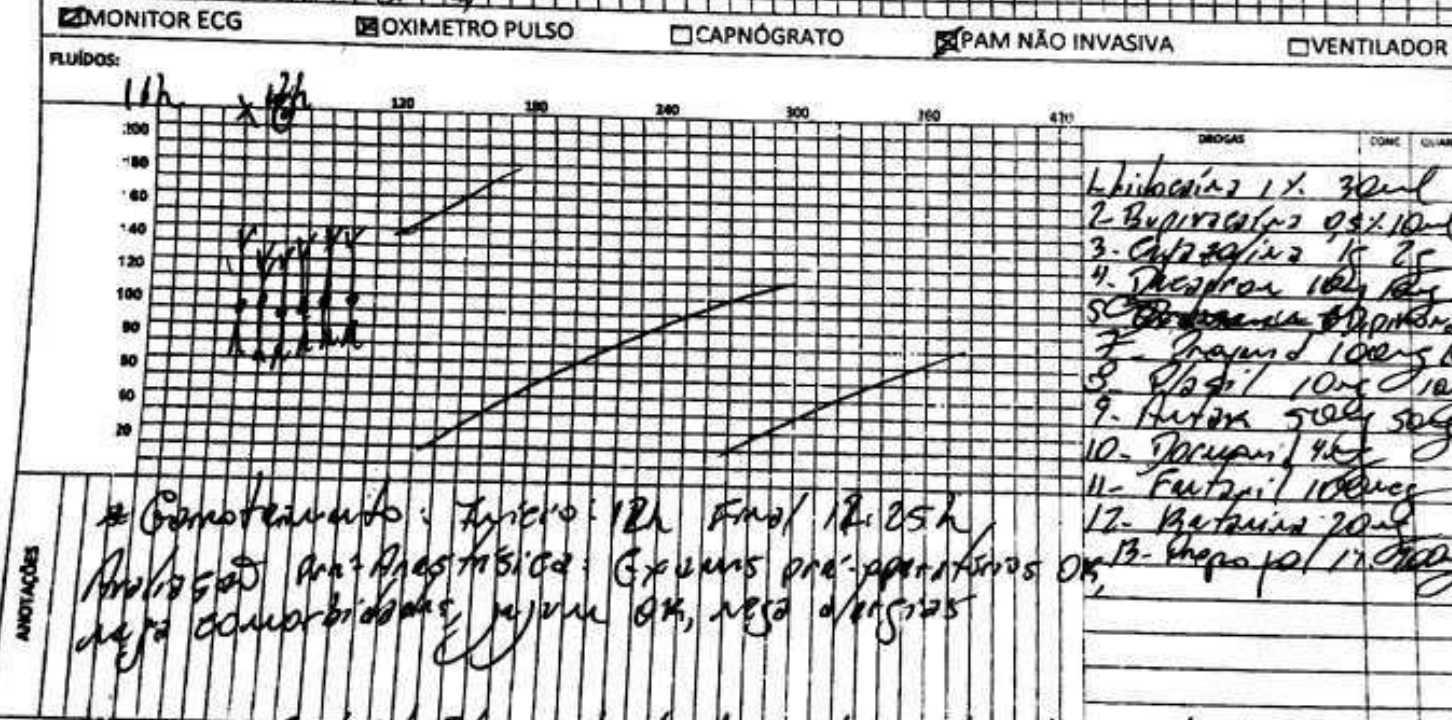
ASSINATURA DO CIRURGIÃO

DATA: 11/12/18

PACIENTE: <u>Alessandro Vasconcelos Santos</u>		MATRICULA: <u>1065266</u>		CONVÊNIO: <u>SUS</u>	
IDADE: <u>38</u>	SEXO: <u>F</u>	COR: <u></u>	ENF: <u><</u>	QUARTO: <u></u>	LEITO: <u></u>
CIRURGIÃO: <u>Dr. Roberto</u>		ANESTESISTA: <u>Dr. Fabricio</u>			
1º AUXILIAR: <u>Kleber - Instrumentador</u>		2º AUXILIAR: <u>André - Instrumentador</u>			
DIAGNOSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <u>Fratura de Oclerans e cálcio de Rádio</u>					
DIAGNOSTICO PÓS-OPERATÓRIO: <u>O mesmo</u>					
CIRURGIA PROPOSTA: <u>Redução e fixação de Oclerans; Ressecção de cálcio de rádio</u>					
CIRURGIA REALIZADA: <u>1 no posto</u>					
PRÉ-MEDICAÇÃO: <u></u>				HCRA: <u></u>	RESULTADO: <u>1-2-3-4-5-6</u>
INÍCIO DA ANESTESIA: <u>10:45h</u>	INÍCIO DA OPERAÇÃO: <u>12h</u>	ALT DA ANESTESIA: <u></u>	RISCO OPERATÓRIO: <u>1-2-3-4</u>	ESTADO FÍSICO: <u>1-2-3-4-5-6-7</u>	

ECG: Normal

MONITOR ECG ☒ OXIMETRO PULSO ☒ CAPNÓGRATO ☐ PAM NÃO INVASIVA ☒ VENTILADOR ☐



AGENTES ANESTÉSICOS: Realizado bloqueio de plexo braquial a nível axilar guiado por USG e estimulador de plexo braquial, assessoria anestésica, injetado Lidocaína 1% 30ml e Bupivacaína 0,5% 10ml

TÉCNICA: Sedação com Dexametasona 4mg, Fentanyl 100mcg, Propofol 100mg, Atorax 50mg, Metoprolol 20mg

INDUÇÃO:

POSICÃO: DD

LOCAL PUNÇÃO: Raiz axilar (C)

LÍQUIDO RETIRADO:

TÉCNICA: 3/09: J. Plexo Braquial

POSICÃO APOS: DD

POSICÃO OPERATÓRIA:

RESULTADO B.R.M.:

DURAÇÃO DA OPERAÇÃO: 15min

DURAÇÃO DA ANESTESIA: 60min

CONSCIÊNCIA:

PÓS-OPERATÓRIO: ☐ UTI ☒ SRPA

DESTINO DA SRPA: ☐ LEITO ☐ ALTA

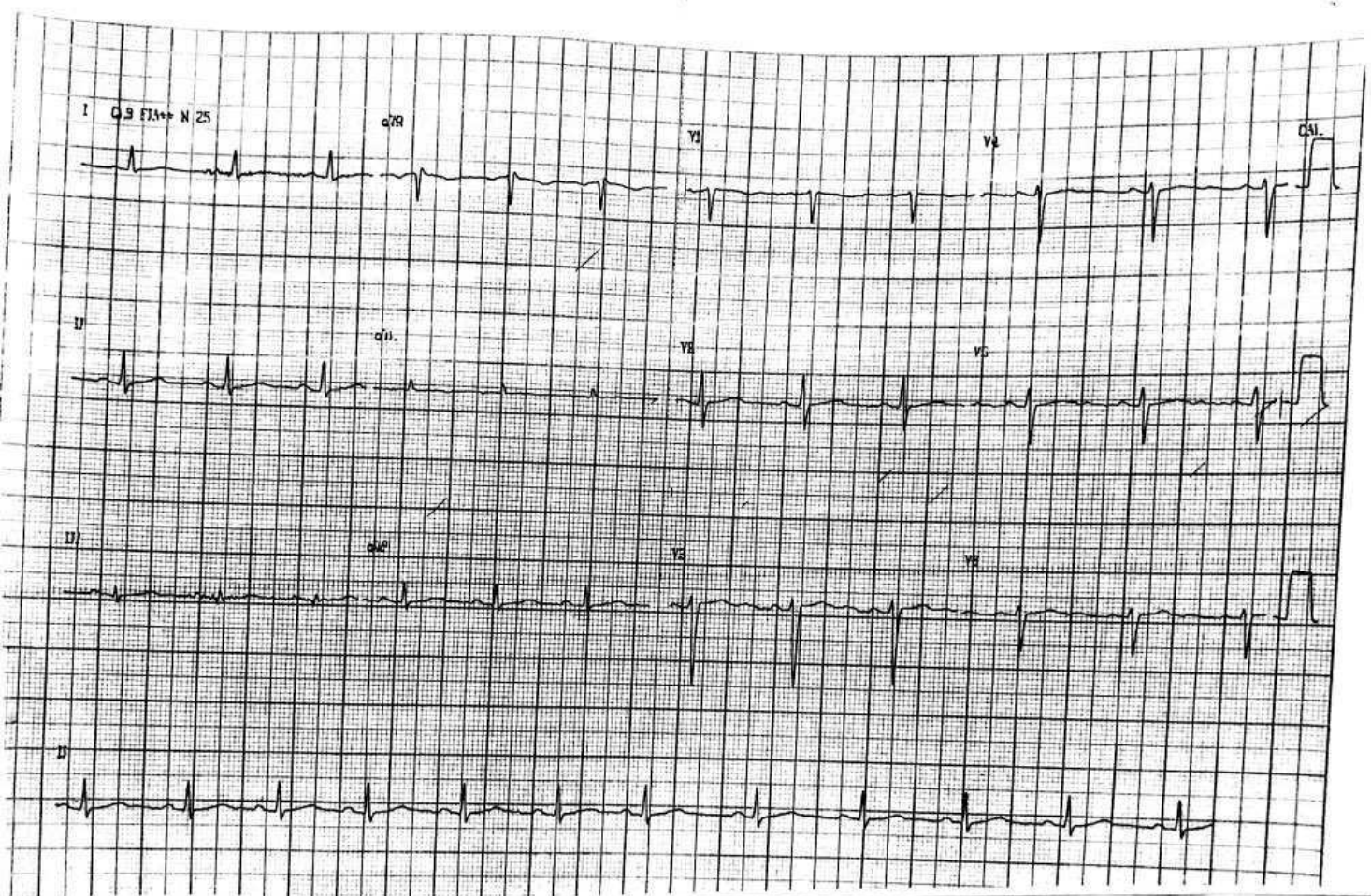
HOSPITALAR

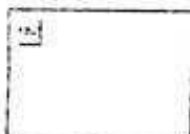
CONDIÇÕES:

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO ANESTESISTA: Fabricio Dias

DI 38 anos 10/12/18 às 10:19
Alexandra Vercaneles Santos





Fundação de Beneficência Hospital de Cirurgia

Data: 10/12/2018
Hora: 16:30

Laboratório

Atendimento 1013240

Nome ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS

Tp. Atend Urgência

Endereço Amazonas 134

Cidade

Sexo: Feminino

Data 09/12/2018 15:33

Convênio SaaS

Med. Sol:

Bairro:

Telefone: 999409710

Idade: 35 anos

HEMOGRAMA COMPLETO

Data Coleta: 09/12/2018 16:31

Metodologia: Sangue capilar
Metodo: Automatizada

ERITROGRAMA

A) Eritrócitos 4.76 milh./mm³

B) Hemoglobina 13.3 g/dl

C) Hematócrito 37 %

ÍNDICES ERITRIMÉTRICOS

R.V.C.M. 77.73 %

M.H.C.M. 27.94 pg

C.H.C.M. 35.95 g/dl

D) R.D.W. 10.4 %

LEUCOGRAMA

A) Leucócitos (global) 13.100 /mm³

B) Contagem diferencial %

Segmentados 55.1%

Eosinófilos 01.7%

Basófilos 00.3%

Linfócitos 31.0%

Monócitos 11.4%

Plaquetas 291.000 /mm³Valor Encontrado 291.000 /mm³

Referência

Homem Mulher

4.0 - 5.5 4.0 - 5.0

Homem Mulher

13.0 - 17.0 12.0 - 16.0

Homem Mulher

40 - 50 35 - 47

32 - 50

15 - 34

30 - 35

10 - 15

5.000 - 10.000 /mm³

40 - 70 1.500 - 7.100

01 - 04 50 - 400

00 - 02 00 - 200

20 - 30 1000 - 3000

03 - 10 100 - 300

150.000 - 400.000 /mm³Mônica Ribeiro de Oliveira Semerindo
Biomédica
CRBM 1396Edna Cristina Souza Santos
Biomédica
CRBM 0348Ana Regina R.O. Carvalho
Biomédica
CRBM 0776Marina Lys Santana
Biomédica
CRBM 011928Fernando S. Almeida
Biomédica
CRBM 2860Diego Mascarenhas Nascimento
Biomédico
CRBM 2796Jaqueline Licia dos Santos
Biomédica
CRBM 2876Raíssa Rocha de Almeida
Jornal
Biomédica
CRBM 7008



Fundação de Beneficência Hospital de Cirurgia

Data: 10/12/2018
Hora: 16:30

Laboratório

Atendimento: 1052740	Data: 09/12/2018 16:31
Nome: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS	Convenio: SAs
Tp. Atend: Dig/Socia	Med. Sol:
Endereço: Amazonas 174	Bairro:
Cidade:	Telefone: 999409710
Sexo: Feminino	Idade: 35 anos

CREATININA

Data Coleta: 09/12/2018 16:31

Material: Soro
Método: Enzimático

RESULTADO	0,54 mg/dl	Referência
		M: 0,5 - 1,3 mg/dl
		M: 0,5 - 1,1 mg/dl

GLICEMIA

Data Coleta: 09/12/2018 16:31

Material: Sangue Capilar
Método: Glicose Oxidase

Resultado	99 mg/dl	Referência
		80 a 99 mg/dl

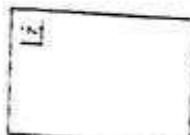
UREIA

Data Coleta: 09/12/2018 16:31

Material: Soro
Método: Enzimático Colorimétrico

RESULTADO	26 mg/dl	Referência
		Adulto: 17 - 43 mg/dl
		Externa: 11 - 41 mg/dl

Mônica Ribeiro de Oliveira Esmeraldo
Biomédica
CRBM 1395Edna Cristina Souza Santos
Biomédica
CRBM 0348Anne Regina P.O. Carvalho
Biomédica
CRBM 0775Marina Liza Santana
Biomédica
CRBM 011339Fernanda S. Almeida
Biomédica
CRBM 2850Diego Mascarenhas Nascimento
Biomédico
CRBM 2795Jaqueline Licia dos Santos
Biomédica
CRBM 2875Rafael Rocha de Azevedo
Júnior
Biomédico
CRBM 7909



Fundação de Beneficência Hospital de Cirurgia

Laboratório

Data: 09/12/2018
Hora: 16:10

Atendimento 1063240

Nome: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS
Tp. Atend: Urgência
Endereço: Amazonas 134
Cidade:
Sexo: Feminino

Data: 09/12/2018 15:33
Convênio: SUS
Med. Sol:
Bairro:
Telefone: 99940710
Idade: 13 anos

TEMPO DE PROTOMBINA

Data Coleta: 09/12/2018 15:31

MATERIAL: Plasma
Método: Automatizado

TEMPO DE PROTOMBINA		Referência
PROTOMBINA (ATIVIDADE):	13,1	10,0 a 14,0
INR	95	70 a 100
	1,05	0,81 a 1,13

VALORES DE INR RECOMENDADOS PARA O CONTROLE DA TERAPIA ANTICOAGULANTE ORAL:

INDICAÇÃO	INR
Prevenção de Trombose venosa em pacientes cirúrgicos de alto risco	2,0 - 3,0
Prevenção de Trombose venosa profunda	2,0 - 3,0
Prevenção de Tromboembolismo	2,0 - 3,0
Prevenção de recorrência de embolismo, ou tratamento de pacientes portadores de válvulas cardíacas mecânicas.	2,0 - 4,5

Mônica Ribeiro de Oliveira Esmeraldo
Biomédica
CRBM 1995

Fernanda S. Almeida
Biomédica
CRBM 2660

Edna Cristina Souza Santos
Biomédica
CRBM 0948

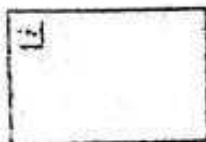
Diego Mas Carenhas Nascimento
Biomédico
CRBM 2796

Anne Regina P.O. Carvalho
Biomédica
CRBM 0776

Jaqueline Lício dos Santos
Biomédica
CRBM 2075

Maria Lúcia Santos
Biomédica
CRBM 11.1939

Reilson Rocha de Azeite
Biomédico
CRBM 7509



Fundação de Beneficência Hospital de Cirurgia

Data: 10/12/2018
Hora: 16:30

Laboratório

Atendimento: 1083240
Nome: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS
Tp. Atend: Urgência
Endereço: Amazonas 154
Cidade:
Sexo: Feminino

Data: 09/12/2018 15:03
Convênio: SUS
Med. Sol:
Bairro:
Telefone: 999409710
Idade: 35 anos

TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA)

Data Coleta: 09/12/2018 16:31

Material: Soro Citratado
Método: Coagulométrico

Tempo de Tromboplastina (TTPA)

26,4 segundos

Referência

30 a 40 seg.

Mônica Ribeiro de Oliveira Estancio
Biomédica
CRM 1965

Edna Cristina Souza Santos
Biomédica
CRM 0948

Anne Regina P.O. Carvalho
Biomédica
CRM 0779

Maria Lúcia Santos
Biomédica
CRM 11.1839

Fernanda S. Almeida
Biomédica
CRM 2960

Diego Mascarenhas Nascimento
Biomédico
CRM 2735

Jaqueline Lima dos Santos
Biomédica
CRM 2875

Rafael Rocha de Azevedo
Júnior
Biomédico
CRM 7909



GOVERNO DE SERGIPE
SISTEMA INTERFEDERATIVO DE GARANTIA DE ACESSO UNIVERSAL - SIGAU
COMPLEXO REGULATÓRIO DE SAÚDE DO ESTADO
CENTRAL DE REGULAÇÃO DE LEITOS

DOCUMENTO ÚNICO PARA SOLICITAÇÃO DE VAGAS EM ENFERMARIA-DUSV E

NOME: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS
NOME DA MÃE: MARIAAMELIA VASCONCELOS SANTOS
RUA AMAZONAS Nº154
CNS: 704600682539521
NATURALIDADE: ARACAJU
TELEFONE: 999409710
DATA DE ADMISSÃO: 09/12/2018
DATA DE NASCIMENTO: 30/05/1980
PLANO DE SAÚDE: SUS
ESTADO: SE
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: ARACAJU
REGIÃO DE SAÚDE:

UNIDADE PRODUTIVA: PRONTO SOCORRO ÁREA AZUL () ÁREA VERDE ()
URGENCIA ORTOPEDICA

QUEIXA PRINCIPAL E DURAÇÃO:

dor em cotovelo e braço há ~ 45 dias

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

dor, edema e limit de movim. em cotovelo e braço há ~ 45 dias após queda de moto

ANTECEDENTES PESSOAIS E COMORBIDADES:

neg. alerg. e pulm. prec.

RESUMO DOS RESULTADOS DE EXAMES GRÁFICOS E POR IMAGEM (ANEXAR CÓPIAS DOS RESULTADOS E LAUDOS)

Rx do cotovelo e - fratura torçável

RESUMO DE AVALIAÇÕES DOS ESPECIALISTAS (ANEXAR CÓPIAS DE LAUDOS E/OU AVALIAÇÕES)

RESUMO DA TERAPÊUTICA INSTITUÍDA E RESULTADOS

imobilização + analg. curativo

PARÂMETROS CLÍNICOS E LABORATORIAIS						
PRESSÃO ARTERIAL	SATURAÇÃO DE O ₂	FREQUÊNCIA CARDÍACA	FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	GLUCEMIA	URÉIA	CREATININA
HEMOGLOBINA	LEUCÓCITOS	POTÁSSIO	USO DE O ₂ : SIM () NÃO ()	SECRETIVO: SIM () NÃO ()	INTUBADO: SIM () NÃO ()	COLAR CERVICAL: SIM () NÃO ()

HISTÓRICO CLÍNICO ADICIONAL							
DOENÇA CRÔNICA AVANÇADA: SIM/NÃO	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA: SIM/NÃO	ALIMENTAÇÃO: ORAL () SNEI () NPT () GTT ()	ISOLAMENTO: SIM () RESPI () CONTATO () NÃO ()	INSUF RENAL: SIM/NÃO	ANTIBIÓTICOS: DE USO (Dx)	DIAS	ESCALA DE COMA DE GLASGOW: AO/MRV/MRM
MOTIVOS							
DEAMBULA	CADEIRANTE	ACAMADO	OUTROS				
HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S) frat lux do cotovelo e							
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO necessidade de cirurgia							
É VEDADO AO MÉDICO							
Art. 35. Exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico, complicar a terapêutica ou exceder-se no número de visitas, consultas ou quaisquer outros procedimentos médicos.				Art. 41. Parágrafo único. Nos casos de doença incurável e terminal, deve o médico oferecer todos os cuidados paliativos disponíveis sem empreender ações diagnósticas ou terapêuticas inúteis ou obstinadas, levando sempre em consideração a vontade expressa do paciente ou, na sua impossibilidade, a de seu representante legal.			
Assinatura: Data: 09/12/18 Hora: 16:40				NIR Data: _____ Hora: _____ Responsável: _____			
Assinatura: Data: _____ Hora: _____				CRL (RECEBIMENTO) Data: _____ Hora: _____ Responsável: _____			
Comentários Médico CRL				CRL (Autorização) Data: _____ Hora: _____ MR: _____ Código: _____ Assinatura: _____			
ATENÇÃO							
A primeira solicitação deverá ser enviada à Central de Regulação de Leitos através do DUSV Enfermaria devidamente preenchido no máximo 03 horas a partir da data e hora da solicitação.							
As atualizações dar-se-ão a cada 24 horas a partir da primeira solicitação e deverão ser registradas em Formulário de informações complementares e enviadas à Central e Regulação de Leitos, cumprindo o mesmo prazo definido no item anterior.							
Este DUSV UTI terá validade máxima de 03 dias a partir da data da primeira solicitação.							

DUSV UTI. 2017. COPYRIGHT SIGAU. COMPLEXO REGULATÓRIO DE SAÚDE. REDE ESTADUAL DE SAÚDE.

CNS 704 6006 8253 9522



Nome do paciente:

Alessandra V. Santos

Voluntário

Apendicite aguda

DD = Fret obstrução

CTD = S = 52-6

Procedimento

040802 0453

Guilherme E. S. Silva
Ortopedia - Traumatologia
CRM 2729

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

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

 CIRURGIA

FUNDAÇÃO DE BENEFICIÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA (FBHC)

ATESTADO MÉDICO

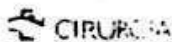
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) SENHOR (A) Alcides

ENCONTRA-SE IMPOSSIBILITADO (A) DE EXERCER SUAS ATIVIDADES LABORATIVAS POR UM PERÍODO DE 90 (NOVENTA) DIAS A PARTIR DESTA DATA.

CID: 552


Gustavo Henrique Campos
Médico
CRM 8028

ARACAJU - SE 12/12/18



FUNDAÇÃO DE BENEFICIÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA (FBHC)

ORIENTAÇÕES DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR APÓS ALTA HOSPITALAR

NOME: Aracelis V. Silva IDADE: 45
DIAGNÓSTICO(S)/CID-10: fratura de fêmur
DATA DA CIRURGIA: 11/12/18 CIRURGIÃO: Rogério
DATA DA ALTA HOSPITALAR: 12/12/18

- 1 - NÃO PISAR, CASO A CIRURGIA TENHA SIDO NO MEMBRO INFERIOR;
- 2 - MANTER MEMBRO OPERADO ELEVADO;
- 3 - CURATIVO DIÁRIO NO POSTO DE SAÚDE;
- 4 - TIRAR OS PONTOS NO POSTO DE SAÚDE APÓS 15 DIAS DA CIRURGIA;
- 5 - FAZER USO DAS MEDICAÇÕES PRESCRITAS;
- 6 - MARCAR RETORNO PARA DE 15 dias EM 15 DIAS, APÓS ALTA HOSPITALAR PARA REVISÃO, RELATÓRIO DO INSS E ORIENTAÇÕES PELO NÚMERO (70) 210 7200 / 2106 7207

OBS.: CASO OCORRA ALGUMA INTERCORRÊNCIA PROCURAR UM SERVIÇO DE URGÊNCIA MAIS PRÓXIMO, SE POSSÍVEL DO HOSPITAL DE CIRURGIA.

- 7 - TRAZER O SOLICITADO NA ALTA HOSPITALAR (FAZER NO POSTO DE SAÚDE).

Aracelis V. Silva
Médico
CRM 5028

CIRURGIA

FUNDAÇÃO DE BENEFICIÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA (FBHC)

REQUISIÇÃO DE EXAME

NOME:

Alessandro V. Silva

SOLICITO RAO X

Colorido @ AP+P

SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
ARACAJU - SE

12/12/18

CIRURGIA



PREFEITURA DE ARACAJU
ARACAJU

SECRETARIA MUNICIPAL
DA SAÚDE - SMS

Nome do paciente:

Alexander V. Santos

Voluntário

Apendicite da língua
ID = dent cotovels &

S = 52.6

20(dz) / 2000

Guilherme R. S. Silva
Ortopedia - Traumatologia
CRM 2728

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

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



FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA

RECEITUÁRIO

NOME: Augusto V. Jesus

1 - CEFALOXINA 500mg _____ 28 comp.
1 Comp. VO 6:00h/12:00h/18:00h/24:00h, durante 7 dias.

2 - PARACETAMOL 500mg ou DIFIRONA 500mg _____ 28 comp.
1 Comp. VO 6:00h/12:00h/18:00h/24:00h, durante 7 dias.

3 - NIMESULIDA 100mg _____ 14 comp.
1 Comp. VO 9:00h e 21:00h, durante 7 dias.

4 - XARATO 10mg _____ 30 comp.
1 comp. VO 8:00h, durante 30 dias.

Guilherme Costa Campos
Médico
Cirurgião

Av. Desembargador Maynard, nº 174 - tel.: 2106-7312
CEP - 49055-210 - Aracaju - SE

Cartão Nacional de Saúde - CNS

Sra. ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.





Pesquisar:

[Mapa do portal](#)
[E-mail](#)

[Página inicial](#) [Os acidentes](#) [A prevenção](#) [Infra-estrutura](#) [Veículos](#) [Comportamentos](#) [Educação](#) [Eventos](#) [Documentação](#) [Participe](#)

Os acidentes

[imas de acidentes de trânsito / A indenização das vítimas de acidentes de trânsito / DPVAT: tabela de indenização em função do grau de](#)

[Imprimir](#)
[A situação atual](#)
[Estatísticas](#)
[Tipos de acidentes](#)
[Causas de acidentes](#)
[Localização dos acidentes](#)

As vítimas de acidente...

[As vítimas fatais e suas famílias](#)
[O mundo desconhecido das vítimas...](#)
[O atendimento pre-hospitalar d...](#)
[As lesões causadas pelos acide...](#)
[O atendimento hospitalar das v...](#)
[As sequelas físicas e psicológ...](#)
[A assistência post hospitalar...](#)

A indenização das vítimas de a...

[Seguro DPVAT: estatísticas e b...](#)
[As iniciativas públicas a favo...](#)
[Os direitos da pessoa com defi...](#)
[Possibilidades de reinserção d...](#)
[Custo dos acidentes de...](#)
[Acidentes nas rodovias...](#)
[Acidentes com pedestres](#)
[Acidentes com ciclistas](#)
[Acidentes com motos](#)
[Acidentes de caminhões](#)
[Acidentes com ônibus e...](#)
[A prevenção](#)
[Infra-estrutura](#)
[Veículos](#)
[Comportamentos](#)
[Educação](#)
[Eventos](#)
[Documentação](#)
[Participe](#)

DPVAT: tabela de indenização em função do grau de invalidez

Por Vias Seguras <info@vias-seguras.com> Sábado, 26 de Março de 2011

Valores determinados pela Lei nº 11.482 de 2007, que não foram corrigidos até agora.

DPVAT – Indenizações para vítimas

Dano	Percentual	Valor
PERDA TOTAL		
Perda total da visão de ambos os olhos	100%	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de ambos os braços	100%	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de ambas as pernas	100%	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de ambas as mãos	100%	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de um braço e uma perna	100%	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de uma das mãos e um dos pés	100%	R\$ 13.500,00
Perda total do uso de ambos os pés	100%	R\$ 13.500,00
Alienação mental total incurável	100%	R\$ 13.500,00

Dano	Percentual	Valor
PERDA PARCIAL - PARTE SUPERIOR		
Perda total da visão de um olho	30%	R\$ 4.050,00
Quando não tiver a outra visão	70%	R\$ 9.450,00
Mudez Incurável	50%	R\$ 6.750,00
Fratra não consolidada do maxilar inferior	20%	R\$ 2.700,00
Anquilose total de um dos cotovelos	25%	R\$ 3.375,00
Anquilose total de um dos punhos	20%	R\$ 2.700,00
Surdez total incurável de um ouvido	20%	R\$ 2.700,00
Surdez total de ambos os ouvidos	40%	R\$ 5.400,00
Anquilose total de um dos ombros	25%	R\$ 3.375,00
Fratra não consolidada de um dos braços	30%	R\$ 4.050,00
Perda total de um dos braços	70%	R\$ 9.450,00
Anquilose total de um quadril	20%	R\$ 2.700,00
Perda total de uma das mãos	60%	R\$ 8.100,00
Perda do dedo mínimo	12%	R\$ 1.620,00
Perda do dedo anular	09%	R\$ 1.215,00
Perda do dedo médio	12%	R\$ 1.620,00
Perda do indicador	15%	R\$ 2.025,00
Polegar	18%	R\$ 2.430,00
Metacarpiano	25%	R\$ 3.375,00

Dano	Percentual	Valor
PERDA PARCIAL - PARTE INFERIOR		
Fratura não consolidada do fêmur	50%	R\$ 6.750,00
Fratura não consolidada de uma perna	25%	R\$ 3.375,00
Perda total do uso de uma perna	70%	R\$ 9.450,00
Fratura não consolidada da rótula	20%	R\$ 2.700,00
Anquilose total de um joelho	20%	R\$ 2.700,00
Anquilose total de um dos tornozelos	20%	R\$ 2.700,00
Fratura não consolidada de um pé	20%	R\$ 2.700,00
Perda total de um dos pés	50%	R\$ 6.750,00
Perda parcial de um pé	25%	R\$ 3.375,00
Amputação do primeiro dedo do pé	10%	R\$ 1.350,00
Amputação de qualquer outro dedo do pé	03%	R\$ 405,00
Encurtamento de uma perna de 5 cm ou mais	15%	R\$ 2.025,00
Encurtamento de uma perna de 4 cm	10%	R\$ 1.350,00
Encurtamento de uma perna de 3 cm	06%	R\$ 810,00
Menos que 3 centímetros não tem indenização		

Fonte: <http://www.dpvatbrasil.com.br/dpvatIndenizacao.asp>

Indique para um amigo

Para as suas pesquisas, utilize a janela « [Pesquisar](#) », no canto superior direito de cada página.

© copyright Vias Seguras - ® realização Key Blox





Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

10ª VARA CÍVEL DE ARACAJU DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

DATA:

16/04/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

10ª VARA CÍVEL DE ARACAJU DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

DATA:

22/04/2019

MOVIMENTO:

Decisão

DESCRIÇÃO:

Considerando as alterações trazidas pelas Lei nº 274/2016 que modificou a competência material do antigo 6º Juizado Especial Cível da Comarca de Aracaju, determino a remessa dos autos para a Vara de Acidentes e de Delitos de Trânsito da Comarca de Aracaju, por sua competência exclusiva, via distribuição, dando-se baixa nas anotações. P. R. I.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário do Estado de Sergipe
10ª Vara Cível de Aracaju

Nº Processo 201911000609 - Número Único: 0019848-36.2019.8.25.0001

Autor: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS

Réu: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO

Movimento: Decisão >> Declaração >> Incompetência

Considerando as alterações trazidas pelas Lei nº 274/2016 que modificou a competência material do antigo 6º Juizado Especial Cível da Comarca de Aracaju, determino a remessa dos autos para a Vara de Acidentes e de Delitos de Trânsito da Comarca de Aracaju, por sua competência exclusiva, via distribuição, dando-se baixa nas anotações.

P. R. I.



Documento assinado eletronicamente por **Cristiano José Macêdo Costa, Juiz(a) de 10ª Vara Cível de Aracaju**, em 22/04/2019, às 12:17:57, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000961186-23**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

10ª VARA CÍVEL DE ARACAJU DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

DATA:

29/04/2019

MOVIMENTO:

Remessa

DESCRIÇÃO:

LOCALIZAÇÃO:

Distribuidor do Gumersindo Bessa (Aracaju)

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

10ª VARA CÍVEL DE ARACAJU DA COMARCA DE ARACAJU
Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

DATA:

30/04/2019

MOVIMENTO:

Outras Informações

DESCRIÇÃO:

Processo registrado no(a) Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, sob o nº 201940600648

LOCALIZAÇÃO:

Distribuidor do Gumersindo Bessa (Aracaju)

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

201940600648

DATA:

02/05/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

201940600648

DATA:

08/05/2019

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

Por se presumirem verdadeiras as alegações de hipossuficiência deduzidas por pessoa natural, bem como por não verificar nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, defiro o pedido de justiça gratuita, nos termos do artigo 99, § 2º, do Código de Processo Civil. A petição inicial encontra-se em conformidade com o artigo 319 do CPC, não sendo caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição. Assim, DETERMINO que a Secretaria providencie data para realização da audiência preliminar de conciliação diretamente no Sistema de Controle Processual. Ressalto que não se faz mais necessária a remessa dos autos, uma vez que ocorrera migração do Sistema do Centro Judiciário de Soluções de Conflitos e Cidadania (CEJUSC) para o Sistema de Controle Processual (SCP), devendo a Secretaria providenciar a data de realização da audiência diretamente na pauta do CEJUSC. Cite-se e intime-se a ré para comparecer à aludida audiência, ficando ciente de que em caso de desinteresse na autocomposição, deverá informar a este Juízo em até 10 (dez) dias antes da realização do ato, sendo obrigatória a manifestação de todos os litisconsortes (art. 334, §§ 5º e 6º, CPC). Em havendo a anuência quanto à realização da audiência, mas não chegando as partes ao acordo, o prazo para resposta, que será de 15 (quinze) dias, iniciar-se-á no dia seguinte à audiência (art. 335, caput e inciso I, do CPC). Na hipótese de não haver audiência por desinteresse das partes ou por não ser admitida a autocomposição (art. 334, § 4º do CPC), o prazo para resposta terá como termo inicial o dia do protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação/mediação ou nos termos do art. 231 do CPC (art. 335 do CPC). Observem as partes que a ausência injustificada à audiência de conciliação/mediação, será considerada ato atentatório à dignidade da justiça cabendo aplicação de multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa a ser revertida em favor da União ou do Estado (art. 334, §8º, do CPC). Ficam as partes advertidas de que o comparecimento para a audiência de conciliação acompanhadas de advogados é obrigatório (art. 334, §9º, do CPC) e que poderão constituir representante com poderes para negociar e transigir, desde que por meio de procuração específica (art. 334, §10, do CPC). Intimem-se as partes e patronos, observando a escrivania/CEJUSC o disposto no art.334, caput e § 3º, do CPC, que determina a citação da parte requerida com pelo menos 20 dias de antecedência da audiência designada, bem como que a intimação da parte autora deverá ser realizada na pessoa de seu advogado.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

p. 103

Sim



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

Nº Processo 201940600648 - Número Único: 0019848-36.2019.8.25.0001

Autor: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS

Réu: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Cls.

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

A petição inicial encontra-se em conformidade com o artigo 319 do CPC, não sendo caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição. Assim, **DETERMINO que a Secretaria providencie data para realização da audiência preliminar de conciliação** diretamente no Sistema de Controle Processual. Ressalto que não se faz mais necessária a remessa dos autos, uma vez que ocorrerá migração do Sistema do Centro Judiciário de Soluções de Conflitos e Cidadania (CEJUSC) para o Sistema de Controle Processual (SCP), devendo a Secretaria providenciar a data de realização da audiência diretamente na pauta do CEJUSC.

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

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

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

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

Ficam as partes advertidas de que **o comparecimento para a audiência de conciliação acompanhadas de advogados é obrigatório (art. 334, §9º, do CPC)** e que poderão constituir representante com poderes para negociar e transigir, desde que por meio de procuração específica (**art. 334, §10, do CPC**).

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

Aracaju/SE, 08 de maio de 2019.



Documento assinado eletronicamente por **Vânia Ferreira de Barros, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, em 08/05/2019, às 16:39:03**, 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 **2019001130137-94**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

201940600648

DATA:

16/05/2019

MOVIMENTO:

Audiência

DESCRIÇÃO:

 Audiência de Conciliação/Mediação - Art 334 do CPC designada para o dia 17/06/2019, às 12h:15min, a ser realizada no(a) Fórum Gumersindo Bessa, na sala de audiências do CEJUSC PROCESSUAL: [PR FGB] Pauta Conciliação PROCESSUAL 03.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

201940600648

DATA:

16/05/2019

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

Considera-se intimado(a) a parte autora através de seu patrono, via DJE, em conformidade com o art. 334, § 3º do novo CPC, da audiência a ser realizada.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

201940600648

DATA:

16/05/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Expedi mandado 201940602539

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

201940600648

DATA:

20/05/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201940602539 do tipo (NCPC) - Mandado Citação e Intimação - Procedimento Comum - audiência [TM4038,MD145]

 {Destinatário(a): DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



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

Audiência



201940602539

PROCESSO: 201940600648 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0019848-36.2019.8.25.0001
NATUREZA: Procedimento Comum
REQUERENTE: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS
REQUERIDO: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO

MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito do(a) Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito da Comarca de Aracaju, Estado de Sergipe,

MANDA o Oficial de Justiça designado que cumpra o presente, ficando 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:

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).

Data e horário da audiência: 17/06/2019 às 12:15:00, **Local:** CENTRO JUDICIÁRIO DE SOLUÇÃO DE CONFLITOS E CIDADANIA, CEJUSC, 2º PISO DO FÓRUM GUMERSINDO BESSA-AV. TANCREDO NEVES S/N. BAIRRO CAPUCHO, ARACAJU/SE. Pauta Conciliação PROCESSUAL 03.

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: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO
Residência: Rua Pacatuba, SALA 1002 EDIFÍCIO PAULO FIGUEIREDO, 254
Bairro: Centro
CEP: 49010150
Cidade: Aracaju - SE - SE

Ilmº (a) Sr(a)

Nome: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO
Residência: Rua Pacatuba, SALA 1002 EDIFÍCIO PAULO FIGUEIREDO, 254
Bairro: Centro
CEP: 49010150
Cidade: Aracaju - SE - SE

[TM4038, MD145]



Documento assinado eletronicamente por **Joana Darc Bruno Correia, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em **20/05/2019, às 10:12:08**, 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, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001231945-17**.

Recebi o mandado 201940602539 em ____/____/____





Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

201940600648

DATA:

31/05/2019

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Mandado(201940602539) de Citação Simples - Certidão do oficial .

 {Destinatário(a): DPVAT
SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



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

Audiência



201940602539

PROCESSO: 201940600648 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0019848-36.2019.8.25.0001
NATUREZA: Procedimento Comum
REQUERENTE: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS
REQUERIDO: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO

MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito do(a) Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito da Comarca de Aracaju, Estado de Sergipe,

MANDA o Oficial de Justiça designado que cumpra o presente, ficando 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:

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).

Data e horário da audiência: 17/06/2019 às 12:15:00, **Local:** CENTRO JUDICIÁRIO DE SOLUÇÃO DE CONFLITOS E CIDADANIA, CEJUSC, 2º PISO DO FÓRUM GUMERSINDO BESSA-AV. TANCREDO NEVES S/N. BAIRRO CAPUCHO, ARACAJU/SE. Pauta Conciliação PROCESSUAL 03.

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: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO
Residência: Rua Pacatuba, SALA 1002 EDIFÍCIO PAULO FIGUEIREDO, 254
Bairro: Centro
CEP: 49010150
Cidade: Aracaju - SE - SE

Ilmº (a) Sr(a)

Nome: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO
Residência: Rua Pacatuba, SALA 1002 EDIFÍCIO PAULO FIGUEIREDO, 254
Bairro: Centro
CEP: 49010150
Cidade: Aracaju - SE - SE

[TM4038, MD145]



Documento assinado eletronicamente por **Joana Darc Bruno Correia, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em **20/05/2019, às 10:12:08**, 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, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001231945-17**.

Recebi o mandado 201940602539 em ____/____/____





TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE

PROCESSO: 201940600648 (Eletrônico)
NATUREZA: Cível
NÚMERO ÚNICO: 0019848-36.2019.8.25.0001
MANDADO: 201940602539
DATA DE CUMPRIMENTO: 30/05/2019 00:00

DESTINATÁRIO: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO
ENDEREÇO: Rua Pacatuba nº 254, SALA 1002 EDIFICIO PAULO FIGUEIREDO. BAIRRO: Centro. Aracaju/ SE. CEP: 49010-150
TIPO DE MANDADO: (NCPC) - Mandado Citação e Intimação - Procedimento Comum - audiência
DATA DE AUDIÊNCIA: 17/06/2019 12:15

C E R T I D ã O

CERTIFICO QUE CUMPRI O PRESENTE MANDADO, NÃO ATINGINDO SEU OBJETIVO.
JUSTIFICATIVA:

Mudou-se para lugar incerto e não sabido há mais de 5 anos, segundo informações obtidas na portaria.

[TC4038, MD47]



Documento assinado eletronicamente por **Sarah Rejane Borges Castro, Oficial de Justiça**, em 31/05/2019, às 20:02:56, 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 **2019001370082-67**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

201940600648

DATA:

05/06/2019

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Petição Avulsa do Advogado/Procurador/Defensor/Promotor SIMONE ALVES DA SILVA (29016-PE) ao processo eletrônico. Protocolizado sob nº 20190604165905211 às 16:59 em 04/06/2019.
 O(s) arquivo(s) Substabelecimento BRUNO- C Jeyse, Gllberto, Paulino e Thiago.pdf, SUBSTABELECIMENTO_SIMONE.pdf, Itaú Seguros S.A- DOCS REPRESENTAÇÃO.pdf, PROCURAÇÃO E SUBS - ITAÚ SEGUROS - 2018.pdf, Substabelecimento - paulo estevão.pdf, CARTA DE PREPOSIÇÃO - paulo estevão.pdf foi(ram) desentranhado(s) do processo em 23/07/2019.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

201940600648

DATA:

17/06/2019

MOVIMENTO:

Audiência

DESCRIÇÃO:

Aos, 17 de junho de 2019, às 12:20 h, na Sala das Audiências, na sala do acordo da Central de Conciliação do Fórum Gumersindo Bessa, onde presente se achava 0(a) CONCILIADOR(a) Ademilton Costa da Silva que este subscreve, declara aberta a audiência, e apregoadas as partes e respectivos Advogados ao pregão responderam: As partes acima indicadas como presentes. Aberta a audiência, restou impossibilitada a Conciliação face ausência do requerido, observando-se que o mesmo fora devidamente citado/intimado, conforme mandado nº 201940602539 juntado ao autos. Em seguida o advogado da requerente solicitou prazo de 05 dias para a juntada de substabelecimento.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CENTRAL DE CONCILIAÇÃO DO FÓRUM GUMERSINDO BESSA
Av. Tancredo Neves, S/N, Centro Administrativo Augusto Franco, Bairro Capucho, Aracaju-SE
Horário de funcionamento: das 07:00 às 13:00.

Audiência de Conciliação			
Processo nº:201940600648		CPF./OAB	
Ademilton Costa da Silva	CONCILIADOR		
ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS	Requerente		Presente
Rodrigo Macedo Fontes da Fonseca	Advogado(a)	10758/SE	Presente
DPVAT SUPERVISÃO ANÁLISE DE SINISTRO	Requerido		Ausente
SIMONE ALVES DA SILVA - 29016/PE	Advogado(a)	29016/PE	Ausente

AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO

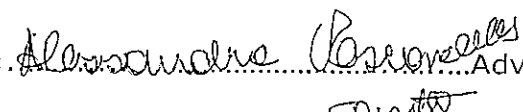
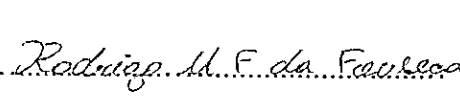
Aos, **17 de junho de 2019**, às **12:20 h**, na Sala das Audiências, na sala do acordo da Central de Conciliação do Fórum Gumersindo Bessa, onde presente se achava o(a) **CONCILIADOR(a) Ademilton Costa da Silva** que este subscreve, declara aberta a audiência, e apregoadas as partes e respectivos Advogados **ao pregão responderam: As partes acima indicadas como presentes.**

Aberta a audiência, restou Impossibilitada a Conciliação face ausência do requerido, observando-se que o mesmo fora devidamente citado/intimado, conforme mandado nº 201940602539 juntado ao autos.

Em seguida o advogado da requerente solicitou prazo de 05 dias para a juntada de substabelecimento.

Nada mais havendo a tratar foi encerrado o presente termo que, após lido e achado conforme, vai devidamente assinado por todos, sendo os autos enviados em remessa à Vara de Origem.


Ademilton Costa da Silva
Conciliador

Requerente:  Advogado: 
santos

Nos termos do § 1º do artigo 1º do Código de Ética de Conciliadores e Mediadores Judiciais, o conciliador/mediador tem o dever de manter sigilo sobre todas as informações obtidas na sessão, salvo autorização expressa das partes, violação à ordem pública ou às leis vigentes, não podendo ser testemunha do caso, nem atuar como advogado dos envolvidos em qualquer hipótese.

Em razão da natureza do procedimento realizado neste ato, sobretudo em atenção aos princípios que regem a conciliação e a mediação, **em especial o princípio da confidencialidade (art. 166 do CPC e arts. 30 e 31 da Lei 13.140/2015)**, os presentes comprometem-se a não dar publicidade aos temas e discussões abordados nesta audiência.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

201940600648

DATA:

01/07/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

201940600648

DATA:

03/07/2019

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Petição Avulsa do Advogado/Procurador/Defensor/Promotor RODRIGO MACEDO FONTES DA FONSECA (10758-SE) ao processo eletrônico. Protocolizado sob nº 20190702211106088 às 21:11 em 02/07/2019.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não

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

**PROCESSO Nº: 201940600648
AUTOR: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS
REU: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO**

ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS, já qualificado nos autos em epígrafe, em que litiga com **DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO**, vem, mui respeitosamente, perante Vossa Excelência, por conduto de seu advogado e procurador, requerer o que se segue:

I - Seja juntado substabelecimento anexo, com reserva de poderes, para a audiência realizada no dia 17/06/2019.

Nesses termos,
Pede e Espera Deferimento.

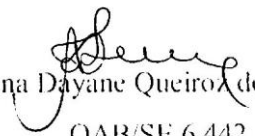
Aracaju/SE, 02 de Julho de 2019

**RODRIGO MACEDO FONTES DA FONSECA
OAB/SE 10758**

SUBSTABELECIMENTO COM RESERVA DE PODERES

Por este instrumento particular de substabelecimento de procuração, eu, **Allana Dayane Queiroz de Santana**, OAB/SE 6.442, substabeleço ao advogado **Rodrigo Macedo Fontes da Fonseca**, OAB/SE 10.758, com reserva de poderes, os poderes conferidos por **ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS**, através de Instrumento Particular de mandato nos autos do Processo nº **201940600648**, que move em face do **DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO**, perante a **Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito de Aracaju/Se.**

Aracaju/SE, 17 de Junho de 2019


Allana Dayane Queiroz de Santana
OAB/SE 6.442



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

201940600648

DATA:

10/07/2019

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

Compulsando os autos, verifico que a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT não foi devidamente citada (certidão de fl. 116) por não estar sequer figurando no polo passivo da demanda junto ao sistema SCP. Proceda a secretaria a designação de nova data para a realização de audiência conciliatória junto à CEJUSC, citando e intimando as partes para nela comparecerem. De outro giro, verifico que os documentos juntados às fls. 118/137 são completamente estranhos ao feito, por isto, proceda-se ao desentranhamento destes, a desvinculação da advogada SIMONE ALVES DA SILVA deste processo e às demais alterações necessárias ao SCP. Cumpra-se.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



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

Nº Processo 201940600648 - Número Único: 0019848-36.2019.8.25.0001

Autor: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS

Réu: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Cls.,

Compulsando os autos, verifico que a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT não foi devidamente citada (certidão de fl. 116) por não estar sequer figurando no polo passivo da demanda junto ao sistema SCP.

Proceda a secretaria a designação de nova data para a realização de audiência conciliatória junto à CEJUSC, cintando e intimando as partes para nela comparecerem.

De outro giro, verifico que os documentos juntados às fls. 118/137 são completamente estranhos ao feito, por isto, proceda-se ao desentranhamento destes, a desvinculação da advogada SIMONE ALVES DA SILVA deste processo e às demais alterações necessárias ao SCP.

Cumpra-se.

Aracaju/SE, 04 de julho de 2019.



Documento assinado eletronicamente por **PEDRO RODRIGUES NETO, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em 10/07/2019, às 23:08:07, 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 **2019001709890-42**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

201940600648

DATA:

23/07/2019

MOVIMENTO:

Desentranhamento

DESCRIÇÃO:

O(s) documento(s)/arquivo(s) digital(is) Substabelecimento BRUNO- C Jeyse, Gilberto, Paulino e Thiago.pdf, SUBSTABELECIMENTO_SIMONE.pdf, Itaú Seguros S.A- DOCS REPRESENTAÇÃO.pdf, PROCURAÇÃO E SUBS - ITAÚ SEGUROS - 2018.pdf, Substabelecimento - paulo estevão.pdf, CARTA DE PREPOSIÇÃO - paulo estevão.pdf foi(ram) desentranhado(s) do movimento no dia 23/07/2019. MOTIVO: DETERMINADO EM DESPACHO

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

201940600648

DATA:

23/07/2019

MOVIMENTO:

Audiência

DESCRIÇÃO:

 Audiência de Conciliação/Mediação - Art 334 do CPC designada para o dia 22/08/2019, às 08h:45min, a ser realizada no(a) Fórum Gumersindo Bessa, na sala de audiências do CEJUSC PROCESSUAL: [PR FGB] Pauta Conciliação PROCESSUAL 02.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

201940600648

DATA:

23/07/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

CITAÇÃO EXPEDIDA 201940603730 PARA A SEGURADORA LÍDER. DEMAIS PARTES A SEREM INTIMADAS POR SEUS ADVOGADOS VIA DJ

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

201940600648

DATA:

23/07/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201940603730 do tipo (NCPC) - Intimação Parte do Processo Audiência de Conciliação [TM4146,MD149]

 {Destinatário(a): SEGURADORA LIDER}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



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

Normal(Justiça Gratuita)



201940603730

PROCESSO: 201940600648 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0019848-36.2019.8.25.0001
NATUREZA: Procedimento Comum
REQUERENTE: ALESSANDRA VASCONCELOS SANTOS
REQUERIDO E OUTROS: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO

CARTA DE INTIMAÇÃO

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito do(a) Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito da Comarca de Aracaju, Estado de Sergipe,,

MANDA o Oficial de Justiça designado que, em cumprimento ao presente, intime a parte abaixo identificada para comparecer neste Juízo, a fim de participar da audiência de Conciliação.

Data e hora da Audiência: 22/08/2019 às 08:45:00, **Local:** CEJUSC - FÓRUM GUMERSINDO BESSA

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

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, de acordo com o § 8º do Art. 334 do CPC.

Qualificação da parte a ser intimada:

Nome: SEGURADORA LIDER
Residência: RUA SENADOR DANTAS, 74
Bairro: CENTRO
Cidade: RIO DE JANEIRO - RJ - RJ

[TM4146, MD149]



Documento assinado eletronicamente por **ANNA KARINE SILVA NASCIMENTO**, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, em 23/07/2019, às 11:59:55, 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 **2019001819307-52**.