



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CIVIL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 201988001131	Distribuição: 17/07/2019
Número Único: 0005516-05.2019.8.25.0053	Competência: 1ª Vara Cível de Socorro
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Indenização por Dano Moral - Acidente de Trânsito
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

Dados das Partes

Requerente: HENRIQUE MARQUES DA SILVA
Endereço: Av,Coletora
Complemento: complexo taiçoca
Bairro: complexo Taiçoca
Cidade: NOSSA SENHORA DO SOCORRO - Estado: SE - CEP: 49160000
Advogado(a): ELTON SOARES DIAS 10289/SE
Requerido: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT
Endereço: RUA SENADOR DANTAS - 5º ANDAR
Complemento: PRÉDIO
Bairro: CENTRO
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031201



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CIVIL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CIVIL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988001131

DATA:

17/07/2019

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201988001131, referente ao protocolo nº 20190717181405522, do dia 17/07/2019, às 18h14min, denominado Procedimento Comum, de Acidente de Trânsito, Invalidez.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO
DA___ VARA CÍVELDE NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE.**

HENRIQUE MARQUES DA SILVA, brasileiro, viúvo, aposentado, portador do RG nº 7387806, do CPF nº 136.162.344-68, residente e domiciliado à Av. Coletora, nº 364, Bairro Conjunto João Alves, CEP nº 49.160-000, Nossa Senhora do Socorro/SE, através do seu advogado e procurador *in fine*, (procuração anexa), com escritório profissional na Travessa Guaporé, nº 889, bairro América, Aracaju/SE, local onde recebe notificações e intimações, vem, perante a presença de Vossa Excelência, para propor:

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

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

DA TRAMITAÇÃO PRIORITÁRIA

01. O Autor da presente ação é considerado pelo nosso ordenamento jurídico como pessoa idosa, uma vez que atualmente possui 71 anos de idade, razão pela qual faz *jus* à prioridade da tramitação da presente demanda, nos termos do Estatuto do Idoso - Lei nº 10.741/2013 e nos termos do art. 1.048, inciso I, do CPC/2015.

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

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

I - DOS FATOS

03. O Requerente, no dia 13/01/2015, foi vítima de um acidente de trânsito, quando ao trafegar com sua bicicleta pela Av. Coletora, Bairro João Alves, Conjunto Fernando Collor de Mello, Nossa Senhora do Socorro/SE, foi atropelado pelo veículo de placa OEQ-7175, e que teve como sequelas do acidente lesões na sua coluna. Que não teve socorro por parte do motorista do carro envolvido, pois este se evadiu do local, sendo socorrido pelo SAMU e encaminhado até o Hospital de Urgência de Sergipe - HUSE, conforme relato obtido no Boletim de Ocorrência em anexo.

04. O Requerente ao dar entrada no HUSE obteve da equipe médica especializada, o diagnóstico de que o acidente causou além das escoriações pelo corpo e no membro superior esquerdo, uma lesão centro-medular, ou seja, trauma cervical nas C3-C4, conforme é verificado nos relatórios médicos, prontuários médicos, na ficha de internamento e exames do referido hospital público e do Centro de Medicina Integrada de Sergipe - CEMISE, todos em anexo.

05. Como pode ser visto no vasto corpo probatório anexado a esta Exordial, o fato do acidente de trânsito está cabalmente provado, bem como as sequelas decorrentes, entretanto, a Requerida pagou valor inferior ao que era devido a título de indenização pelas sequelas do Requerente, conforme se verá abaixo.

06. Conforme pode ser visto nos prontuários médicos em anexo, o acidente provocou no Requerente um trauma cervical, que o obrigou a ficar internado por 2 (dois) meses no HUSE para estabilização da lesão, porém, por necessitar de realização de procedimento cirúrgico, foi transferido para a Fundação de Beneficência do Hospital Cirurgia – FBHC, conforme é verificado nos relatórios médicos e na ficha de transferência em anexo.

07. O Requerente, apesar de ter se submetido a procedimento cirúrgico, ficou com trauma raquimedular, bem como traumas no ombro esquerdo que o deixou com sequelas definitivas, que causam limitação dos movimentos do braço esquerdo e dor, sensação de peso nas pernas, dificuldades para deambular, sequelas essas que desencadearam no Requerente **perda funcional do membro superior esquerdo em 70% e perda funcional do Sistema Nervoso Central – SNC, conforme relatório médico do especialista em Ortopedia e Traumatologia, o Dr.Masayuki Ishi – CRM 1276**, devidamente anexado a esta Inicial.

08. Como pode ser visto nos prontuários médicos, bem como no que consta no relatório médico conclusivo citado acima, as sequelas decorrentes do acidente estão confirmadas por profissionais fisioterapeutas, e em especial por médicos especialistas nas áreas de neurocirurgia, ortopedia, traumatologia.

09. Entretanto, apesar do Requerente ter juntado toda a documentação comprovando o acidente de trânsito e os problemas de saúde decorrentes, a Requerida procedeu com pagamento da indenização a menor do que aquele faz jus, conforme verifica-se no parágrafo abaixo.

10. Conforme se vê no resultado da consultado do sinistro de nº 3180105265, a Requerida pagou pela perda funcional do Sistema Nervoso Central – SNC, o valor de R\$6.750,00 (seis mil setecentos e cinquenta reais), quando deveria ter pagado o valor de R\$13.500,00 (treze mil quientos reais), já com relação à perda funcional do membro superior esquerdo em 70% foi pago

apena o valor R\$1.687,50 (um mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), quando deveria ser pago o valor de R\$ 6.615,00 (seis mil seiscentos e quinze reais).

11. Assim, em virtude da indenização devida ao Requerente ser paga em valor inferior ao que de fato faz *jus*, não lhe restou outro meio que não fosse valer-se do Poder Judiciário para resguardar os seus direitos.

II - DO DIREITO

II.I - DO DEVER DE INDENIZAR DA REQUERIDA

12. O seguro DPVAT, que é o seguro responsável pelo pagamento das indenizações aos danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, instituído pela Lei 6.194/74, é um procedimento simples, e que para fazer sua solicitação e pleitear o recebimento do seguro, basta apenas comprovar o acidente de trânsito e os danos sofridos em decorrência do mesmo, além disso, sequer é preciso comprovar a culpa dos envolvidos entendimento do artigo 5º da Lei 6.194/74, abaixo transcrito:

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

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

“Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e

suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada(...)

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

14. Como pode ser visto, o Requerente esta coberto pela lei e o seu direito a receber o seguro é cristalino, assim, seguiu todos os procedimentos necessários para obter o seguro, juntando toda a documentação necessária, documentos aqui também colacionados, comprovando o acidente de trânsito e os danos sofridos, porém apesar da Requerida ter reconhecido o acidente, não efetuou o pagamento da indenização conforme o valor exato que o Autor faria *jus*, ou seja, pagando a menor.

15. Conforme podemos comprovar junto às provas aqui colacionadas, em especial nos relatórios médicos, prontuários médicos, na ficha de internamento e exames, os problemas de saúde do Requerente, ocorrido após o acidente de trânsito, **o deixou como perda funcional do membro superior esquerdo em 70% o que obriga a Requerida a indenizá-lo em R\$ 6.615,00 (seis mil seiscentos e quinze reais) e não apenas o valor de R\$1.687,50 (um mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos) como foi pago, já com relação a perda funcional do Sistema Nervoso Central – SNC, deveria a Requerida indenizar o Requerente em R\$13.500,00 (treze mil quinhentos reais) e não apenas o valor de R\$6.750,00 (seis mil setecentos e cinquenta reais), ou seja, deveria a Requerida ter pago o valor total de R\$ 20.115,00 (vinte mil cento e quinze reais), e não os R\$ 8.437,50 (oito mil quatrocentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos) pagos, os valores referentes a cada lesão podem ser confirmado na tabela anexada pela Lei nº 11.945, de 2009, que estabelece valores para cada membro lesionado:**

ANEXO

(Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).

(Produção de efeitos).

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

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

Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10

II-III - O DANO MORAL

16. O Requerente, através de ato praticado pela Requerida, recebeu a indenização a menor, embora o benefício esteja disciplinado em lei própria e o Requerente tenha preenchido os requisitos para ter acesso a indenização em valor superior àquele pago.

17. Ademais, a conduta praticada pela Requerida de não pagar o supracitado valor devido ao Requerente, além de prejudicá-lo, prejudicou também a sua família, que ficaram sem acesso a uma renda que os ajudariam no custeio de seu tratamento médico necessário para diminuir todas as sequelas decorrentes do acidente. Diante disso, o Código Civil de 2002, em especial nos seus artigos 186, 187 e 927, abaixo transcritos, são bem claros acerca da responsabilidade de quem comete ato ilícito que viola direito e causa dano a outrem.

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

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

(...)

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

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

18. O Requerente, em virtude de não ter recebido o valor exato da indenização que é previsto e garantida por lei, ficou muito frustrado, pois, além de ter sido vítima, sofreu e sofre com as sequelas deixadas pelo acidente, que o limitou permanentemente, mesmo depois de ter juntando todas as provas necessárias não conseguiu receber a quantia que lhe era devida.

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

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

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

(...)

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

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

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

21. Vale ressaltar, que ao não possibilitar que o Requerente tivesse acesso ao valor devido da indenização, houve agressão ao seu direito e prejuízo direto a pessoa que foi privada dele, além de impedir que o dinheiro da indenização fosse usado no seu tratamento médico, inclusive, esse é o entendimento mais recente do Tribunal de Justiça de Sergipe – TJSE para deferir o dano moral, conforme pode ser visto no julgado abaixo transcrito:

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

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

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

III - DOS PEDIDOS

Diante do acima exposto, o Autor requer a Vossa Excelência:

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

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

c) Que seja a Requerida condenada a pagar ao Requerente a indenização devida, em virtude do acidente de trânsito narrado acima, no valor de R\$4.927,50 (quatro mil novecentos e vinte e sete reais e cinquenta centavos), referente a perda funcional do membro superior esquerdo em 70%. E com relação à perda funcional do Sistema Nervoso Central - SNC, que seja a Requerida condenada a indenizar o Requerente em R\$6.750,00 (seis mil setecentos e cinquenta reais), conforme valores fixados no art. 3º, alínea II, da Lei no 6.194/74, na improvável hipótese de Vossa Excelência entender que a limitação da Requerente não são aquelas apontadas no pedido acima, que seja a Requerida condenada a pagar ao Requerente indenização no percentual correspondente ao dano causado, aferido por qualquer meio de prova produzida nos autos, observando a Súmula 474 do STJ e os parâmetros estabelecidos em lei, acrescido de atualização monetária e juros à taxa legal, computada a partir do evento danoso, nos termos da Súmula 54 STJ e art. 5º, § 7º da Lei 6.194/74;

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

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

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

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

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

O valor da causa é R\$ 21.677,50 (vinte e um mil seiscentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos)

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Aracaju/SE, 17 de julho de 2019.

ELTON SOARES DIAS

OAB/SE 10.289

PROCURAÇÃO

Outorgante: Henrique Marques da Silva, brasileiro, viúvo, aposentado, RG: 738.480 SSP/SE, CPF: 136.162.344-68, residente e domiciliado à Rua Lolita, nº 364, Bairro Taíssa, conjunto João Alvo, Nossa Senhora do Socorro/SE, CEP: 49160-000.

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

Poderes: por este instrumento particular de procuração, constituo como procurador o outorgado, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad judicium et extra*, para o foro em geral, e especialmente para: **PROPOR AÇÃO CÍVEL** em face

Seguradora LIDER,
podendo portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

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

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

Aracaju, 16 / Junho 2018

Henrique Marques da Silva
Outorgante

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

738.780

2.VIA

DATA DE
EXPEDIÇÃO

09/11/2004

NOME

HENRIQUE MARQUES DA SILVA

FILIAÇÃO

MARCOS GERALDO

NATIVIDADE DOS SANTOS

NATURALIDADE

OLIANCA-AL

DOC ORIGEM

CT. CASAM. NR 7745 LV 10 FL 85

CART DIST COM ARAPIRACA-AL

136-162-344-68

DATA DE NASCIMENTO

15/07/1947



ASSINATURA DO DIRETOR

LEIN 7.116 DE 29/08/83

© AMERICAN BANK NOTE LTDA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO, "DR. CARLOS MENEZES"



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

Horacio Mendes Silva

CARTÃO DE IDENTIDADE

AMERICAN BANK NOTE LTDA

DATA: __/__/____ RESPONSÁVEL: _____

<input type="checkbox"/>	NÃO EXISTE O Nº INDICADO	<input type="checkbox"/>	RECUSADO	<input type="checkbox"/>	OUTROS
<input type="checkbox"/>	ENDEREÇO INSUFICIENTE	<input type="checkbox"/>	DESCONHECIDO	<input type="checkbox"/>	NÃO PROCURADO
<input type="checkbox"/>	MUDOU-SE	<input type="checkbox"/>	FALECIDO	<input type="checkbox"/>	AUSENTE

PARA USO DOS CORREIOS



0911365340161015003005201546739130



MINISTÉRIO DA SAÚDE
"DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEDO"
ESPLANADA DOS MINISTÉRIOS - BRASIL/DF



DATA DE POSTAGEM: 19/10/2015



HENRIQUE MARQUES DA SILVA
RUA COLETORA 364
CONJUNTO JOAO ALVES
49160-000 NOSSA SENHORA DO SOCORRO SE

049081

CDIFLN_CARTASUS/201510000005_002

CARTÃO-RESPOSTA
NÃO É NECESSÁRIO SELAR

O SELO SERÁ PAGO PELO
MINISTÉRIO DA SAÚDE
AC PALÁCIO DO ITAMARATY
70050-973 - BRASILIA - DF



: DIALOGA
BRASIL
O PAÍS FICA
MELHOR QUANDO
VOCÊ PARTICIPA

dialoga.gov.br

987,27-

Extrato Mensal

03/01/2019 REDE BRADESCO 12:30 H
EXTRATO MENSAL CONTA FACIL

HENRIQUE MARQUES DA SILVA
AGENCIA 1438 CONTA 0033464-2

DATA	HISTORICO	N.DOCTO	VALOR
25/04	SALDO ANTERIOR		1,19
03/05	IOF UTIL LIMITE 6274005		0,56-
	SALDO EM 03/05		0,63
14/05	SQ C/C BCO24H 1405342		200,00-
	00012205 14050937		
	SALDO EM 14/05		199,37-
15/05	TARIFA BANCARIA 0020518		24,00-
	CESTA FACIL ECONOMICA		
	SALDO EM 15/05		223,37-
24/05	CREDITO DO INSS 0241438		954,00
	SALDO EM 24/05		730,63
25/05	SAQUE C/C BDN 8455150		720,00-
	Ag01438maq018455seq0415025050838		
25/05	ENC LIM CREDITO 6274005		9,40-
	ENCARGO - 13,33%		
	SALDO EM 25/05		1,23
28/05	EMPREST PESSOAL 6517456		3.000,00
28/05	RECIBO RETIRADA 1040456		3.000,00-
	ESPECIE		
	SALDO EM 28/05		1,23
04/06	IOF UTIL LIMITE 6274005		1,03-
	SALDO EM 04/06		0,20
15/06	TARIFA BANCARIA 0010618		28,80-
	CESTA FACIL ECONOMICA		
	SALDO EM 15/06		28,60-
20/06	SQ C/C BCO24H 2006233		200,00-
	SALDO EM 20/06		228,60-
25/06	CREDITO DO INSS 0251438		954,00
25/06	SAQUE C/C BDN 8284715		720,00-
	Ag01438maq018284seq0771525060834		
	SALDO EM 25/06		5,40
28/06	PARC CRED PESS 3480179		246,71-
	CONTR 346517456 PARC 001/036		
	SALDO EM 28/06		241,31-
03/07	ENC LIM CREDITO 6274005		9,64-
	ENCARGO - 13,33%		
03/07	IOF UTIL LIMITE 6274005		1,95-

Negativa
360,00

28-02-2019
Valor para
retornar

Wesley
Bradesco

33,27
229,98

Extrato Mensal

2 de 4

03/01/2019

03/07	SQ C/C BCO24H	0307106	00047275	100,00-
	SALDO EM 03/07			352,90-
13/07	TARIFA BANCARIA 0020718			28,80-
	CESTA FACIL ECONOMICA			381,70-
25/07	CREDITO DO INSS 0251438			954,00
	SQ C/C BCO24H	2507943	00012205	570,00-
	SALDO EM 25/07			2,30
30/07	PARC CRED PESS	3480211		246,71-
	SALDO EM 30/07			244,41-
02/08	ENC LIM CREDITO 6274005			39,62-
	ENCARGO - 13,33%			2,20-
02/08	IOF UTIL LIMITE 6274005			286,23-
03/08	SQ C/C BCO24H	0308866	00006304	200,00-
	SALDO EM 03/08			486,23-
10/08	SQ C/C BCO24H	1008775	00035077	120,00-
	SALDO EM 10/08			606,23-
15/08	TARIFA BANCARIA 0010818			28,80-
	CESTA FACIL ECONOMICA			635,03-
27/08	CREDITO DO INSS 0271438			954,00
	SAQUE C/C BDN	8284368		300,00-
27/08	AG01438MA0018284SE00536825081031			18,97
28/08	PARC CRED PESS	3480240		246,71-
	CONTR 346517456 PARC 003/036			227,74-
29/08	SQ C/C BCO24H	2908106	00006304	300,00-
	SALDO EM 29/08			527,74-
04/09	ENC LIM CREDITO 6274005			77,94-
	ENCARGO - 13,33%			4,84-
04/09	IOF UTIL LIMITE 6274005			610,52-
06/09	SQ C/C BCO24H	0609894	00012205	50,00-
	SALDO EM 06/09			660,52-
14/09	TARIFA BANCARIA 0030918			28,80-

Extrato Mensal

	SALDO EM 14/09		689,32-
24/09	CREDITO DO INSS 0241438		954,00
	SALDO EM 24/09		264,68
25/09	ENC LIM CREDITO 6274005		60,63-
	ENCARGO - 13,33%		
25/09	SQ C/C BCO24H 2509420		350,00-
	00012205	25090733	
25/09	SQ C/C BCO24H 2509422		100,00-
	00012205	25090736	
	SALDO EM 25/09		245,95-
28/09	PARC CRED PESS 3480271		246,71-
	SALDO EM 28/09		492,66-
02/10	ENC LIM CREDITO 6274005		9,34-
	ENCARGO - 13,33%		
02/10	IOF UTIL LIMITE 6274005		3,89-
	SALDO EM 02/10		505,89-
05/10	SQ C/C BCO24H 0510292		350,00-
	Q0012205	05101323	
	SALDO EM 05/10		855,89-
15/10	TARIFA BANCARIA 0011018		28,80-
	CESTA FACIL ECONOMICA		
	SALDO EM 15/10		884,69-
25/10	CREDITO DO INSS 0251438		954,00
25/10	SQ C/C BCO24H 2510440		450,00-
	00012205	25100706	
	SALDO EM 25/10		380,69-
29/10	PARC CRED PESS 3480302		246,71-
	CONTR 346517456 PARC 005/036		
	SALDO EM 29/10		627,40-
05/11	ENC LIM CREDITO 6274005		101,78-
	ENCARGO - 13,33%		
05/11	IOF UTIL LIMITE 6274005		4,30-
05/11	SQ C/C BCO24H 0511939		100,00-
	SALDO EM 05/11		833,48-
14/11	TARIFA BANCARIA 0011118		28,80-
	CESTA FACIL ECONOMICA		
	SALDO EM 14/11		862,28-
26/11	CREDITO DO INSS 0261438		954,00
26/11	SAQUE C/C BDN 1748942		300,00-
	Ag01438maq061748seq0394226111036		
26/11	SQ C/C BCO24H 2411979		90,00-
	00012205	24111014	
26/11	SQ C/C BCO24H 2511340		300,00-
	00012205	25110906	
	SALDO EM 26/11		598,28-

Extrato Mensal

28/11	PARC CRED PESS	3480332	246,71-
	CONTR 346517456	PARC 006/036	
	SALDO EM 28/11		844,99-
04/12	ENC LIM CREDITO	6274005	51,20-
	ENCARGO - 13,33%		
04/12	IOF UTIL LIMITE	6274005	3,81-
	SALDO EM 04/12		900,00-
20/12	CREDITO DO INSS	0201438	954,00
20/12	TARIFA BANCARIA	0031218	28,80-
	CESTA FACIL ECONOMICA		
20/12	ENC LIM CREDITO	6274005	69,87-
	SALDO EM 20/12		44,67-
24/12	SAQUE C/C BDN	1748188	100,00-
	Ag01438maq061748seq0518824120846		
	SALDO EM 24/12		144,67-
26/12	SAQUE C/C BDN	1748310	500,00-
	Ag01438maq061748seq0631026120836		
	SALDO EM 26/12		644,67-
28/12	PARC CRED PESS	3480362	246,71-
	CONTR 346517456	PARC 007/036	
	SALDO EM 28/12		891,38-

TAXA CHQ ESP.: 13,32% A.M. 348,88% A.A.
VCTO.: 11/03/2019

**Bradesco****Dia & Noite**

BDN - BRADESCO DIA E NOITE
EXTRATO MESES ANTERIORES CONTA FACIL
TERM : 061748

HENRIQUE MARQUES DA SILVA 15:35 HRS
AGENCIA 1438 CONTA 0033464-2 27/MAR/2018

DATA	HISTORICO	N.DOCTO	VALOR
27/11	SALDO ANTERIOR		184,37-
04/12	ENC LIM CREDITO 6274005		3,10-
	ENCARGO - 13,33%		
04/12	IOF UTIL LIMITE 6274005		2,30-
	SALDO EM 04/12		189,77-
15/12	TARIFA BANCARIA 0011217		24,00-
	CESTA FACIL ECONOMICA		
	SALDO EM 15/12		213,77-
20/12	CREDITO DO INSS 0201438		<u>937,00</u>
	SALDO EM 20/12		723,23
21/12	ENC LIM CREDITO 6274005		16,08-
	ENCARGO - 13,33%		
	SALDO EM 21/12		707,15
26/12	PARC CRED PESS 3480360		232,84-
	CONTR 281769139 PARC 032/036		
26/12	SQ C/C BC024H 2312256		700,00-
	00012205 23121602		
	SALDO EM 26/12		225,69-

TAXA CHQ ESP.: 13,32% A.M. 348,88% A.A.
VCTO.: 11/06/2018

Demonstrativo para simples conferencia.
Sujeito a alteracoes ate o final do dia.
Fone Facil - 4002 0022 / 0800 570 0022.
SAC Alo Bradesco - 0800 7048383.
Deficiencia Auditiva/Fala 0800 722 0099.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria - 0800 7279933 das 08h as 18h,
de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
A declaracao de Quitacao Anual de Tarifas PF
esta disponivel no Autoatendimento e Internet.

**Bradesco****Dia & Noite**

BDN - BRADESCO DIA E NOITE
EXTRATO MESES ANTERIORES CONTA FACIL
TERM :061748

HENRIQUE MARQUES DA SILVA 15:33 HRS
AGENCIA 1438 CONTA 0033464-2 27/MAR/2018

DATA	HISTORICO	N.DOCTO	VALOR
26/12	SALDO ANTERIOR		225,69-
03/01	ENC LIM CREDITO 6274005		6,69-
	ENCARGO - 13,33%		
03/01	IOF UTIL LIMITE 6274005		1,39-
	SALDO EM 03/01		233,77-
15/01	TARIFA BANCARIA 0020118		24,00-
	CESTA FACIL ECONOMICA		
	SALDO EM 15/01		257,77-
24/01	PARC CRED PESS 3480024		142,23-
	CONTR 281769139 PARC 033/036		
	SALDO EM 24/01		400,00-
25/01	CREDITO DO INSS 0251438		954,00
25/01	MORA CRED PESS 3480025		92,68-
25/01	SQ C/C BC024H 2501538		460,00-
	00006304 25011838		
	SALDO EM 25/01		1,32
31/01	COMPRA CART ELO 0310058		87,69-
	UNIAO DISTRIBUIDORA		
	SALDO EM 31/01		86,37-

TAXA CHQ ESP.: 13,32% A.M. 348,88% A.A.
VCTO.: 11/06/2018

Demonstrativo para simples conferencia.
Sujeito a alteracoes ate o final do dia.
Fone Facil - 4002 0022 / 0800 570 0022.
SAC Alo Bradesco - 0800 7048383.
Deficiencia Auditiva/Fala 0800 722 0099.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria - 0800 7279933 das 08h as 18h,
de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
A declaracao de Quitacao Anual de Tarifas PF
esta disponivel no Autoatendimento e Internet.



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

POLÍCIA ON-LINE



05ª DELEGACIA METROPOLITANA

RUA 24, CONJUNTO JOAO ALVES FILHO FONE:(0) 3254-1538

Boletim de Ocorrência 2015/06523.0-003406 - Alterado

DELEGACIA RESPONSÁVEL

Nome: 05ª DELEGACIA METROPOLITANA

Endereço: RUA 24, CONJUNTO JOAO ALVES FILHO FONE:(0) 3254-1538

FATO

Natureza: LEI 9.503/97 - LESAO CORPORAL CULPOSA NA DIRECAO DO VEICULO

Data e Hora do Fato: 09/07/2015 - 16:30 até 09/07/2015 - 16:30

Endereço: AV. COLETORA Número: Complemento: CEP: 49160-000

Bairro: CONJ. FERNANDO COLLOR DE MELLO Cidade: NOSSA SENHORA DO SOCORRO - SE Circunscrição: 05ª DELEGACIA METROPOLITANA

Tipo de local: VIA PUBLICA Meio Empregado: NENHUM

VÍTIMA-NOTICIANTE

Nome: HENRIQUE MARQUES DA SILVA

Nome do pai: MARCOS GERALDO Nome da mãe: NATIVIDADE DOS SANTOS

Pessoa: Física CPF/CGC: 000.000.000-00 RG: 7387806 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: OLIVENCA Data de nascimento: 17/07/1947 Sexo: Masculino Cor da cutis: Negra

Profissão: APOSENTADO Estado civil: Viúvo Grau de instrução: Não Alfabetizado

Endereço: AV. COLETORA N-364 JOAO ALVES FILHO Número: Complemento: 3 SOCORRO

CEP: Bairro: Cidade: NOSSA SENHORA DO SOCORRO UF: SE

Proximidades: Telefone: 96555463

PERÍCIAS E ATENDIMENTO HOSPITALAR

Perícia: IML Guia de Exame

Descrição: LESÕES CORPORAIS - HENRIQUE MARQUES DA SILVA

HISTÓRICO

RELATA A DECLARANTE ESTAVA EM UMA BICICLETA QUANDO UM VEICULO DE PLACA OEQ 7175, ATROPELOU O DECLARANTE E TEVE LESÕES DA COLUNA, POIS O CONDUTOR DO VEICULO NÃO PRESTOU SOCORRO, E FOI ENCAMINHANDO PARA O HUSE ATRAVES DA SAMU. PELO EXPOSTO SOLICITA DAS AUTORIDADES COMPETENTES AS DEVIDAS PROVIDENCIAS QUE O CASO REQUER.

Acrescentado por Adilson Prata de Araujo - 29/07/2016 às 10:47

Que a data do fato é 13/01/2015 e não 09/07/2015 como anteriormente narrado.

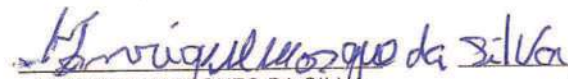
Data e hora da comunicação: 09/07/2015 às 16:44

Responsável pela Alteração: Adilson Prata de Araujo

Última Alteração: 29/07/2016 às 10:47

OBS.: As informações noticiadas pelo declarante não são de sua inteira responsabilidade, criando inclusive a responsabilização penal daquele que faltar com a verdade no fornecimento das informações, nos termos do artigo 340 do Código Penal Brasileiro. Art.

340 - Provocar a ação de autoridade, comunicando-lhe a ocorrência de crime ou de contravenção que sabe não se ter verificado:
Pena - detenção, de um a seis meses, ou multa.



HENRIQUE MARQUES DA SILVA
Responsável pela comunicação

Joao Moreira Aragao
Delegado(a) de Polícia



Adilson Prata de Araujo
Responsável pelo preenchimento

RELATÓRIO 0556 / 2015 REFERENTE À OCORRÊNCIA

NÚMERO: 1501130175 / SR - SAMU

O **SAMU 192 SERGIPE** foi acionado às **11h14min** do dia **13 de Janeiro de 2015**, para atendimento de vítima identificada como **Henrique Marques da Silva**, com relato de **colisão carro x bicicleta**, na Avenida Coletora – Fernando Collor, município de Nossa Senhora do socorro.

A equipe da **Unidade de Suporte Avançado** – do município de Socorro, removeu a vítima para **Unidade Hospitalar**, onde deixou o paciente aos cuidados da equipe.

Aracaju, 27 de Maio de 2015

Maria Roberta Santana Barreto
CRM/SE - 3000
Coordenadora Médica
SAMU - 192 Sergipe

Maria Roberta Santana Barreto

Coordenadora Médica

SAMU 192 SERGIPE

RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Henrique Marquis da Silva

DATA DA ENTRADA: 13 / 03 / 15

DATA DA SAÍDA: 18 / 03 / 15

INTERNAMENTO: PS (☒) ENFERMARIA () UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente deu entrada no hospital de urgência vítima de atropelamento trazido pelo SAMU com Glasgow 03, saturação 99%, FC: 100bpm, pulso radial filiforme, entubado após avaliação da neurocirurgia, fora extubado e Glasgow passou a 12. Paciente com suspeita de TCE e TRM.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Paciente avaliado pela neurocirurgia. TC sem sinais de fraturas ou lesões intra-cranianas. TC cervical demonstra TRM com lesão centro-medular com diminuição espaço MMSS. Paciente permaneceu internado sob medicação de suporte e tratamento fisioterápico até a sua transferência para o HC em 18/03/15.

EXAMES COMPLEMENTARES:

TC de Crânio, Cervical e tórax
Rad da Bacia
Rad do Tórax
US Abdômen
Laboratório

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Xácon Lencin
Dr. Emanuel Lima
Dr. Johnson Lucas Marques
Dr. Cabo Lopes Pinheiro de Paula
Dr. Marcos Paulo dos S. Teixeira
Dra. Juliana Dantas
Dr. Marcelo Augusto P. Freitas
Dr. Edney Vasconcelos

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

ARACAJU, 31 de julho de 2015

Telma Lucia Matos Sousa

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

Obs.: Dados obtidos mediante análise do prontuário.

Telma Lucia Matos Sousa
Médica
CRM 1567

LAUDO ENVIADO

MS/DATASUS 22/01/15 HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

No. DO BE: 1115329 DATA: 13/01/2015 HORA: 12:49 USUARIO: VCDSSOUZA
CNS: 100865147140009 SETOR: 04-PS VERMELHA

107889

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : HENRIQUE MARQUES DA SILVA DOC....: 138780
 IDADE.....: 67 ANOS NASC: 15/07/1947 SEXO...: MASCULINO
 ENDEREÇO.....: AV. COLETORA NUMERO: 364
 COMPLEMENTO....: BAIRRO: FERNANDO COLLOR
 MUNICIPIO.....: NOSSA SENHORA DO SOCORRO UF: SE CEP....: -
 NOME PAI/MAE...: MARCOS GERALDO /NATIVIDADE DOS SANTOS
 RESPONSÁVEL...: MARIA CRISETE/ FILHA TEL....: 7998514750
 PROCEDENCIA...: NOSSA SENHORA DO SOCORRO
 ATENDIMENTO...: VITIMA DE ATROPELAMENTO
 CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: NAO
 ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

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

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

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

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

DATA DA SAIDA: OK
 ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DECISAO DE INTERFERENCIA
 [] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
 INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

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


ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL: Maria Crisete da Silva
 ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO: OK

2

RELATÓRIO

Sr Henrique Marques Silva não realizou exame de RM coluna Cervical, o mesmo apresentando desconforto respiratório, impossibilitando assim a realização do mesmo.

Aracaju, 23 de janeiro de 2015.


Raimundo Santos de Oliveira
ENFERMEIRA
CONCRETO DE 2004/053

ENFERMEIRA

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE

GUIA DE TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR

Setor no HUSE onde o paciente encontra-se: Ala 100 leito 105.2

Especialidade: () Clínica Médica ☒ NCR () Ortopedia () Vascular () Outros: 3

HOSPITAL DE DESTINO: Hospita Urgência

Leito/Destino: _____ () com O₂ () sem O₂

DADOS DO PACIENTE

Nome do Paciente: Homerson Francisco da Silva

Data de Nasc.: 15/07/44 Idade: 52 Sexo: () Fem ☒ Masc Tel: _____

Mãe: _____ Pai: _____

RG: _____ CPF: _____ Cartão do SUS: _____

Endereço: Av. Celina 264 Cidade: _____

DESCRIÇÃO DO APROXIMADO

Paciente com lombalgia crônica após lesão cervical C4 e doença degenerativa da coluna cervical

EXAMES / ANEXOS

- () Prescrição Médica atualizada. () Avaliação Médica (especialidade) _____
() Exames Laboratoriais: hemograma completo. Resultado Hb _____ Urea _____ Creat _____
() ECG () Raio X () Ecocardiograma () Tomografia ☒ Ressonância Nuclear Magnética
() Ultrassonografia () Outros: _____

Legenda: Hb_ hemoglobina / Creat_ creatinina

INFORMAÇÕES DA TRANSFERÊNCIA

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA: () Falta de Vaga ☒ Procedimento Especializado () Outros: _____

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO: Dr. Marcos Paulo

MÉDICO QUE ACOMPANHARÁ: Dr. Eustáquio

Data: ____/____/____

Dr. Marcos Paulo dos S. Teixeira
MR - Neurocirurgião
BHC - CRM 433080
Médico Solicitante (Assinatura / Carimbo)

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 107889
Numero do CNS.....: 100865147140009 700 0085 2597 4301
Nome.....: HENRIQUE MARQUES DA SILVA
Documento.....: 738780 Tipo :
Data de Nascimento: 15/07/1947 Idade: 67 anos
Sexo.....: MASCULINO
Responsavel.....: MARCOS GERALDO
Nome da Mae.....: NATIVIDADE DOS SANTOS
Endereco.....: AV. COLETORA 364
Bairro.....: FERNANDO COLLOR Cep.: 00000-000
Telefone.....: 7998514750
Município.....: 2804805 - - SE
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 1115329
Clinica.....: 918 - CENTRO CIRURGICO SRPA
Leito.....: 999.0195
Data da Internacao: 13/01/2015
Hora da Internacao: 13:33
Medico Solicitante: 037.948.096-45 - SERGIO PEDROSO JUNIOR
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
Diagnostico.....: NAO INFORMADO
Identif. Operador.: VCDSOUZA

INFORMACOES DE SAIDA

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

030304/114

COLETIVO HORIZONTAL

5

Diagnóstico: TRM – lesão centro medular

Prescrição e Dieta

- | | | | |
|----|----|-----------------|----|
| | | 5ND | |
| 24 | 6 | 12 | 18 |
| | | | |
| | | 20F | |
| 22 | 6 | 19 | |
| | | | |
| | | | |
| 24 | | $\frac{105}{3}$ | 16 |
| 22 | | 17 | |
| 24 | 6 | 12 | 18 |
| | 08 | 350 | |
| 22 | | 10 | |
| | | $\frac{105}{3}$ | 16 |
| 24 | | $\frac{105}{3}$ | |

Rivortul spectas manha e 10pts e noite 20

Análisis da
princípio.

Dr. Marcos Paulo dos S. Teixeira
Médico Neurocirurgia
CRM - CRM 4330-SE

exfoliation

04.03.15 # interconfinie #

- 28.15x 1) Solu coat 1 .500 mg RW
2) Briconyl 01.0 mg MC
3) Venturi 2.35

Marcelo Augusto P. Freitas
Médico
CRM 2582

MANCLOUT

PRONTO SOCORRO - HUSE

HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE SERGIPE

COLETIVO HORIZONTAL

PRESCRIÇÃO MÉDICA

18/03/2015

NEUROCIRURGIA

Diagnóstico: TRM - lesão centro medular

NOME: HENRIQUE MARQUES SILVA	
Prescrição e Dieta	
1. Dieta oral laxativa	SND
2. Acesso salinizado	Em uso
3. Dipirona 01 amp + AD IV 6/6h	18 24 06
4. Profenid 100mg + SF 100ml EV de 12/12h SOS	
5. Plasil 2ml + AD 20ml IV de 8/8h SOS	
6. Tramal 100mg 01 ampola + SF 100ml EV de 8/8h SOS	
7. Clexane 40 mg SC 1x ao dia (OU Heparina 5000 UI SC 8/8 hs)	20
8. Ranitidina 50mg + AD 18ml IV de 8/8h	14 22 06
9. Captopril 25mg VO Se PA > 160 x 100mmHg	SOS 10/80
10. Cabeceira elevada a 30°	
11. Sinais Vitais de 6/6 horas	
12. REPOUSO NO LEITO	
13. Oleo mineral 20ml VO de 8/8h	14 22 06
14. Lactulona 20ml VO de 12/12h	20 08
15. Luftal 20 gts VO de 6/6h	18 24 06
16. Foraseq (12/400mcg) de 12/12h - com o paciente	18 06
17. HIDROCORTISONA 100MG IV DE 12/12H	20 08
18. FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATÓRIA 2X AO DIA	
19. Baclofeno 1comp vo de 8/8h	16 24 08
20. NBZ - SF 5ml + Berotec 8gts + Atrovent 20gts 6/6h	18 24 06
21. Rocefin 1g EV 12/12 hs	18 24
22. Sertralina 50mg VO 1x ao dia	20
23. Hidroclorotiazida 25mg VO 1x ao dia	08
24. Frangulim 100mg VO 1x ao dia	

Dr. Marcos Paulo dos S. Teixeira
MR - Neurocirurgia
FBHC - CRM 4330-SE

Renata dos Santos Ferreira
Enfermeira
COREN 230705
18-03-15

NS : 10:30h

PA = 169 x 101

P = 74

T = 36.9°C

Nome do Paciente: HENRIQUE MAGALHÃES DA SILVA

Idade: 6,7-

Sexo: M

Unidade de Produção: Área Operacional

Leito: 2

Nº do Prontuário:

[illegible]

8

Página 1

Idade:

Sexo:

Leito:

Nº do Prontuário:

DATA	HORA
------	------

HISTÓRICO

Fátima S. Pereira
CRM 2050
Cirurgia Geral / Endoscopia

Dr. André de Lima
Médico
CRMSE 4810

14	09:00	# Plantas ALCANTAR #
----	-------	----------------------

• TCE

Pot em ventilação espontânea

tudo, supneica, anado, acrometico amietica EC

VA parvas, sin color intestinal

(B) mVGF am ALT, 2 i 24.

(C) Pulso de 74 bpm, PA: 130 x 70 mmHg

① GCS 15, pupils reactive, 130x70 mmHg, Axel glands, back extant
② ematoma on nose.

(E) curativo em frente.

is.: "Alta da cunha verde" registrada em pontuação
Alta da cunha vermelha (para verde transmissa).

let apresenta diminuição de força motora em mm di.
AIC da neurocirurgia

Dr. Johnson Lucas Marques

CRM-SE 3823

Nome do Paciente: HENRIQUE MACHADO DE SILVA

Página:

Unidade de Produção: ÁREA DE PRODUÇÃO

Idade: 67

Sexo: M

Leito: 43

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
13/01	13h	<p>Psicoterapia (30h às 14h)</p> <p>Por acionando no seton, trazendo pela saída, vítima de atropelamento, sofreu Politransf. NO INJUNTO, SÍNDROME, SÍNDROME, ANALISANDO (ANALISANDO) AÇÃO O SETON, ACUMULADA. RUA ESTATE DA SAIA, EM PULMÃO (CIRCUNSTÂNCIA) A QUALIFICAÇÃO, DOT EM UMA MODE ALC ROL 13. (R=12/19, T=1.2, R=1.5), PAUSA + VUBAP. (VUBAP (129 me), VUBAP=93 V/ R=100). CO. (100) admissões, Conexão ao suporte e ajustes de modo vent. b. dos vials (100 e 100). Redução parâmetros e Conexão CIMP sobre o quadro e Per. Observe abdomen distendido, fômites em LITE Rápido de fibra (R=1.5) e Deixe - O CIMP fixado U.S. DE ABDOMEN.</p>

Fra. Quix 137335-f

23.12.1958 ET PT não conseguiram na vez. PT, Genivaldo trouxe vacinóculo, vacinaram. Descartado. Apareceu erro em grande volume. Realizaram a 2ª de vônio e up avaliada pelo neurologista, a qual Retina Periana + glóbulos e extensor PT (24%).

File # 137335-6

[Handwritten signature]

Dr. Antônio Carlos M. Alves
 RECD - 15074
 198-0

16/11/2015

#NCR

* TNA - 19/11/2015

* N114 - 19/11/2015

SOLICITAÇÃO DE EXAME DE LABORATÓRIO

Caio Lopes Pinheiro de Paula
 CRM/SE 3694
 Residente de Neurocirurgia
 FBHC

17/01/17

#NCR

TRM - 19/01/2017

Sete minutos

Apresentação de dados clínicos

e histórico de tratamento

Dr. Caio Lopes Pinheiro de Paula

Dr. Marcos Paulo dos Santos Teixeira
 MIR - NPOC 11.000
 FBHC - CRM 4330-SE

Nome do Paciente:

Idade:

Sexo:

Unidade de Produção:

Leito:

Nº do Prontuário:

DATA Hora HISTÓRICO

00:45 23.01.2015

Paciente com desconforto respiratório
AR: Sibilos bilaterais
ed: ① UPM

(85)

22/1/2015 AMN

1. TAC - Tórax (1.000) - Normal

2. TAC - Tórax (1.000) - Normal

NÃO CONSEGUE FALAR

BRONCITE AGUDA

Caio Lopes Pinheiro de Paula
CRM/SE 3694
Residente de Neurocirurgia
FBHC

24/01/15 #NER

TAC - Tórax Centro-médula
Pericardio aumentado, apesado, com
melhora dos movimentos em UNAS.
CD - Foco de RNM.

Dr. Marcos Paulo de Almeida
MR - Neurocirurgia
FBHC - CRM 4330-SE

+ melhora

25.01.15

00:30h: Paciente com queixa de desconforto respiratório, aumento
diminuição de murmúrio vesicular em bases com diminuição
sibilos. Refere intolerância com uso de medicação. Foco
relucosset, semisolido e aspecto de 02 por elipsó
sintomático. Causa melhora.

Marcelo Augusto P. Pinheiro
Residente de Neurocirurgia
FBHC

26/01/2015

Caio Lopes Pinheiro de Paula
CRM/SE 3694
Residente de Neurocirurgia
FBHC

Nome do Paciente: Henricane Maria Silva Idade: 19 Se
Unidade de Produção: Leito: 105-2 Nº do Prontuário:

DATA HORA PROFISSIONAL

02/02/15 Sergipe
Filha e nomeada de presente, analfabeta e
extravagante, com história de acidente de trânsito
na infância, com lesão da coluna cervical e
fratura de braço. A filha viveu de 25
a 65 anos de idade, com filhos, tendo a
morte. A nomeada foi acompanhada de
sábado, quando foi de manhã até o
depoimento do Dr. Riquelme, que não se
vai mais tratar as doenças das duas.

Isabel Cristina C. A. Oliveira
ASSISTENTE SOCIAL - HUSE
CRESC-286 / 18ª REGIÃO

02/02/15 Fisioterapia (M).

Paciente acordada, consciente, cooperativo,
o diagnóstico de TRM, a hérnia C3-C4
traumática, apresentando Tetraparesia
o predomínio em MUSS distal. Queixando-
se de hiperestesia e dor em "queimadura"
em MUSS e tronco. PR: MCE em ATR e RA.
Ed. PV's + fisioterapia motora livre e
desempenhadoras (criando ficha) MUSS //

Ass. Social
Isabel Cristina C. A. Oliveira
CRESC-286 / 18ª REGIÃO

02/02/15 Fisioterapia (fardo) - MUIT

Paciente acordada, consciente, colaborativa. Queixando-se de dor no
punho, dificuldade de preensão da mão esquerda com grau de força 1 para flexão
de dedo e déficit de equilíbrio. MCE grau de força 4, MDE grau de força 3 e grau
musculares de MMT grau 4. Simão vital: SpO2 97%, FC 71 bpm, PA 120/80 mmHg. Conduta
realizada: Mobilização articular de punho esquerda, exercícios de flexão-extensão de
dedos esquerdos, exercícios de flexão e extensão com a digitos de glúteos, manguito
quadrado, fortalecimento de pronosupino, iliotíbia e tibial anterior (3 séries de 10

Nome do Paciente:

Idade: 33

Sex

Unidade de Produção:

Leito:

Nº do Prontuário:

HISTÓRICO

4/2/2015

1. Trauma de cabeça por queda de altura, com fratura de bacia e lesão de medula espinhal.

Admissão em 04/02/15 no HUS - BLOC 1/ACU 1.

Dr. João Luiz Pinheiro de Paiva
CRM/SF 3694
Residente de Neurocirurgia
ROR

05/02/15 Fisioterapia (trabalho) - Vít

Paciente acordada, afável, orientada. Anamnese: Deficit motor devido à lesão medular em M5S5, paciente apresenta hiperatividade de tônus espinal passivo com rigidez intermitente e edema nas mãos. Conduta reabilitadora: Exercício ativo: atividade de flexão e extensão dos dedos, liberação superficial de tônus espinal, exercício resistido (resistência manual) de extensão de punho e flexão de punho (2 séries de 10 repetições) fortalecimento de glúteos máximo e quadríceps (exercício de sentar e levantar) 3 séries de 10 repetições com resistência passiva não resistida hiperextensão de punho. Orientação de posicionamento para meditação. Numa e paciente satisfeita em plene. Atend. Indicar Vitoria Garcia e Suelma Soares.

Elisvânia Barbosa Corrêa
Fisioterapeuta
CRÉFITO - 67344-F

NCP - 1ª avaliação

OBS: Solicito preenchimento de folha amarela p/ regimento

Dr. Marcia
MARCIA
UFSE
CRMES

OBS: Observar que a queixa tônica do paciente se refere ao automatismo da musculatura do tronco, principalmente a mobilização do Tronco. Terapias e/ ou bloqueio

Dr. Marcia
MARCIA
UFSE
CRMES

Suspensão

Nome do Paciente: Henrique Marques

Idade: 14

Sexo: M

Unidade de Produção:

Leito: 105-2

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
09/02/15		<p>Fisioterapia (M)</p> <p>Paciente acordado, consciente, cooperativo AA, mantendo SMM de Tetraparesia ci predominio em MMSS, queixando-se de desconforto respiratório. Asmático na infância e relato de trabalhar em local com muita poeira e fumos durante muitos anos e uso de broncodilatador). No momento RR: MV em A+Tx e RA. Pnw misto.</p> <p>Ed: PV's associados à exercícios ativos-livres com estabilização de tronco e em Fowler elevado. Ex ativo livre LMT + Orientações gerais quanto sentar-levantar e posicionamento no leito.</p> <p><i>Ass: Barros</i></p>
09/02/15		<p>Fisioterapia (M) - CONT.</p> <p>Paciente acordado, consciente, cooperativo. Queixando-se de desconforto respiratório devido a poeira acumulada em MMSS. Apresenta desconforto respiratório com sinais de trabalho respiratório. Realiza fisioterapia com técnicas de respiração, exercícios de fortalecimento muscular, exercícios de mobilidade articular, exercícios de equilíbrio e coordenação motora. Orientações gerais quanto sentar-levantar e posicionamento no leito.</p> <p>At: Anderson Martins Barros</p>
09/02/15		<p>Fisioterapia (M)</p> <p>Paciente acordado, cooperativo, sem queixas no momento, mantendo QNM.</p> <p>RR: MV em A+Tx e RA. Pnw misto, VE e FC.</p> <p>Ed: PV's + Exercícios ativos-livres em MM e estabilização de tronco + Estimulação sensorio-motora + OG.</p> <p><i>Ass: Barros</i></p>

Ass: Barros
Fisioterapeuta
CREITO 62344-F

Ass: Barros
Fisioterapeuta
CREITO 62344-F

Ass: Barros
Fisioterapeuta
CREITO 62344-F

Nome do Paciente: Henrique Marques da Silva		Idade: 5	Sexo: M
Unidade de Produção: 1	Leito: 1	Nº do Prontuário: 1	

DATA	LOCAL	HISTÓRICO
		<p>12-02-15 Ribeirão Preto</p> <p>Reuniram-se novamente pais e filhos. Filhos, apresentando desculpas e arrependimento, suplicando a compreensão. Porém, omisso, dificuldades com falta na falta de educação que passou para o lado, pois sentiu-se mal e a esposa, melhor, tomou a decisão de acompanhá-lo de perto, que no momento está ficando satisfeito com ele, pois sente-se mais à vontade com o filho, deixando-o ao lado da filha.</p> <p style="text-align: right;">André M. Mello</p>

aplicado
Giselle N. & M. Mello
Psicóloga
GRP 19/1733

Admission 2000

1. POSSIBLE VICTIMS OF ACCIDENTS OR THREATS (ATMOSPHERIC)
 a. 9/30/1945 UNION TOWN 2000 WAS WAS HOSPITAL
ADVANCE TO CENTRAL 35 ANTI 555 CRUISE.
 2. POSSIBLE AT 1945.

614.40: T08

Medico
CRM-SE - 3694

CRM-SE - 3694

13/02/15 - Friesland (trans) - 110015

Paciente acordada, orientada, hidratada e perfurada. Bócio médio. Infartado direito e frequência muscular.
 MMSS, parciais. Espontaneamente. Trabalho muscular, postura do ombro e nádega ventral de ombro, paciente
 apresenta edema nos punhos. Paciente apresenta alguns problemas de movimento de ombro.
 Conduta terapêutica e monitorização da evolução.

Prof. Barbara Wilson Gossard

Elisvania Barroso Carregosi
Fisioterapeuta
CREFITO - 67344-F

[illegible]

Elisvânia Barros Carregosa
Fisioterapeuta
CREFITO - 67344-F

Dr. Marcos Paulo dos S. Teixeira
MR - Neurocirurgia
FBHC - CRM 4330-SE

PIDWA 50 000M 15 04 11 12.

Solution stockings of work

p. 44

Nome do Paciente: Henrique Gomes de Jesus

Idade: 57 Se

Unidade de Produção: 100

Leito: 5.2

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
		(100) <u>Fisioterapia</u>
		<u>com o intuito de avaliar o estado funcional, físico e</u>
		<u>cardiorrespiratório do paciente, bem como a evolução da</u>
		<u>condição clínica e a capacidade de resposta do organismo</u>
		<u>do paciente, para a realização de atividades físicas e</u>
		<u>de lazer, visando a melhoria da qualidade de vida.</u>
		<u>Realizado por: Elisvânia Barroso Carregosa</u>
		<u>Fisioterapeuta</u>
		<u>CREFITO - 67344-F</u>
26/02	15h	# <u>Fisioterapia</u>
		<u>Atividade realizada com o intuito de avaliar o estado</u>
		<u>funcional, físico e cardiorrespiratório do paciente, bem</u>
		<u>como a evolução da condição clínica e a capacidade de</u>
		<u>resposta do organismo do paciente, para a realização de</u>
		<u>atividades físicas e de lazer, visando a melhoria da</u>
		<u>qualidade de vida. Realizado por: Elisvânia Barroso</u>
		<u>Carregosa, Fisioterapeuta, CREFITO - 67344-F.</u>
27/02	15h	# <u>Fisioterapia</u>
		<u>Atividade realizada com o intuito de avaliar o estado</u>
		<u>funcional, físico e cardiorrespiratório do paciente, bem</u>
		<u>como a evolução da condição clínica e a capacidade de</u>
		<u>resposta do organismo do paciente, para a realização de</u>
		<u>atividades físicas e de lazer, visando a melhoria da</u>
		<u>qualidade de vida. Realizado por: Elisvânia Barroso</u>
		<u>Carregosa, Fisioterapeuta, CREFITO - 67344-F.</u>

Nome do Paciente: Henrique Martinez

Idade:	S
--------	---

Unidade de Produção: *Alc. 100*

Leito: 5.2

Nº do Prontuário:

STERN 17. Juni 2014

Abstract

03103115 Emergency 11/17/78 THREE PHONES

na endemia humana, associada com VZV e os seus sintomas, excepção
de imunidade contra o VZV. 14-21 dias, 1-2.

Perduta adivinação humana nos tempos modernos e a consequente
desintegração e desordem sobre o pensamento no Brasil.

Wiederholt: 1. Die Familie von ...
2. Die Familie von ...
3. Die Familie von ...
4. Die Familie von ...
5. Die Familie von ...
6. Die Familie von ...
7. Die Familie von ...
8. Die Familie von ...
9. Die Familie von ...
10. Die Familie von ...

Elisvânia Barreto Carregosa Aca. Guaraná
Fisioterapeuta
CREFITO - 67344 F

Oribiculus: Exemplum

Reciente remanece de la zona de montañas de la Sierra
Fisica: clima: seco, fresco. Temperatura del Viento en ambiente
escopo de funcionamiento: 50 AC - 100% ↓ 100% 50% PA 130-100 mm

Curat - a muncitorilor + starea lor - muncitorii cu un de
leu de pensie lunară + starea lor - muncitorii + pensii
diaboretici sunt foarte scumpe

Water ppt. on addition of dilute H_2SO_4 and H_2O Acid Bouyner mtr
 the formation EPR

Assoc. Brasileira de
Eliaviana Barbosa Corrêa
Fisioterapeuta
CREFITO - 67344-F

03/03/15 Awer

TRM cancelled.

Clapson 15, maintes d'effort
Succès de nos efforts

2-1-1

Jonas cupit

Dr. Marcos Paulinho S. Teixeira
M.R. - Neurocirurgia
FHC - CRM 43055E

04/03/15 #NCR

СРМ ссн

paciente depressed, manifest o defect. Apraxia

Spencer

Dr. Marcos Paulo de S. Teixeira

Dr. Marcos Paulo dos S. Teixeira
MR - Neurocirurgia
FBMC - CRM 4330-SE

Nome do Paciente:

Idade:

Sexo:

Unidade de Produção:

Leito:

Nº do Prontuário:

DATA HORA HISTÓRICO

03/03/15

1. Paciente

2. PMA

3. S.N. 16

Dr. Carlos Lopes

Dr. Carlos Lopes

Medico

CRM-SE - 3694

09/03/15 #NER

Paciente segue evoluindo

Clonico 15 afébril

CP: manter ASB

guarda cirúrgica

Dr. Marcos Paulo das S. Teixeira
MR - Neurologia
FBHC - CRM 4330-SE

09/03/15 # FISIOTERAPIA CONT. # Tenda #

Paciente, atencioso, cooperativo. Durante a sessão de fisioterapia, apresenta-se de decúbito em MMSS, principalmente para a realização de exercícios supinados, em VE de ar ambiente com suporte ventral de U2. Apresenta ombros passivos, movimentos ativos das TRS uniaxial com queixo de "trancamento" em flexão. Apresenta sensibilidade discriminativa normal e força de punho 04 para MMII (extensores do punho) e grau de força 04 para MMSS (flexores do antebraço). Realiza fisioterapia manual com exercícios ativos de MMII e MMSS, exercícios metabólicos, alongamento de MMII e punho E. Enxofre: RMB, AHTX e RA. SSVU. PA = 130x80 mmHg. Tempo de internação: 5B. 2º malho de internação sem intercorrências. Atend. Caroline G. dos S. Lima

11/03/15 #NGC

Pct exte, consciente, afébril, mantendo o déficit CP: manter cirurgia

Elisvânia Barros Carregosa
Fisioterapeuta
CREFITO - 67344-F

Dr. Marcos Paulo das S. Teixeira
MR - Neurologia
FBHC - CRM 4330-SE

Nome do Paciente:

Idade:

Sexo:

Unidade de Produção:

Leito:

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
13/03/15	#NER	<p>TRM. Manual</p> <p>Chirurgia 13. (em vista hipotênica)</p> <p>1. 10: Unidade funcional</p> <p>Francisco Augusto</p> <p>Dr. Marcos Paulo dos S. Teixeira MR - Neurocirurgia FBHC - CRM 4330-SE</p>
13/03/15	# FISIOTERAPIA	<p>Trabalho Paciente acordado, consciente e orientado em v. de ar ambiente. Em AP: MNGI A4TX A1 RA. Apurou-se tone eficaz e imprecisa. Realizo fisioterapia com mobilização passiva do punho e, exercícios metacarpais para MMS e MDS, exercícios resistido para M.D (biceps e tríceps) fortalecimento de músculos, fortalecimento de g. a tríceps, exercícios de equilíbrio com padrões dinâmicos. SSVU PA = 130 x 80 mmHg / PA = 130 x 80 mmHg. Finalizo atendimento com exercícios. Dra. Caroleideide.</p> <p>Elisvânia Barbosa Carregos Fisioterapeuta CREFITO - 67344-F</p>
14/03/15	#NER	<p>TRM. Manual</p> <p>Chirurgia 13. (em vista hipotênica)</p> <p>Co. Francisco Augusto</p> <p>Dr. Marcos Paulo dos S. Teixeira MR - Neurocirurgia FBHC - CRM 4330-SE</p>
15/03/2015	6:44	<p>TRM. (M.V.) 6:44</p> <p>Atenção contínua</p> <p>Caio Roberto Pinheiro de Paula Médico CRM-SE - 3694</p>

Nome do Paciente: Henrique Marques da Silva Idade: 31 Sex: M
Unidade de Produção: Leito: N° do Prontuário:

DATA: 18.03.2015 HORA: HISTÓRICO:

18.03.2015

Pelo NFR

Paciente aguardando transferência para
Unidade do FBC neste data.
Solicitado Remessa as 9:50 da manhã
Paciente e acompanhante crentes e de
acordo com a transferência.

Dálio do Santo
Assistente Social

18.03.15 # FISIOTERAPIA ORT #

Tudo bem. Paciente com boa evolução e atendimento adequado.
permanecerá na unidade até amanhã.

Elisvânia Barroso Carreiros
Fisioterapeuta
CREFITO - 67344-F

Formulário de avaliação

Formulário de Solicitação de Avaliação

22

Nome:		Idade:	
Sector	Leito:	Prontuário:	
Data de Internação:		Data da Solicitação:	
Motivo da internação:			
Comorbidades: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Quais?			
Internações prévias (último ano)? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado		Quantas?	
Cirurgias/procedimentos realizados? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Quais?	
Houve suspensão de algum procedimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Motivo:	
Vários episódios de sepse na internação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Quais focos?	
Deformidades (musculoesqueléticas)? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Desmame difícil de vent. mecânica? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Paciente conseguiu passar mais de 5 dias consecutivos fora de vent. mecânica? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A			
Se traqueostomizado, houve tentativa de decanulação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A			
Sequela cognitiva persistente? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A			
Observações:			

Assinatura e carimbo do Solicitante

A avaliação do Núcleo de Cuidados Prolongados será realizada mediante registro em livro e preenchimento da ficha de avaliação.



93

Identificação

Nº do Prontuário: 107889

PPS:

Nome: Henrique Marques Silva

Sexo: M

Idade: 67 anos

Setor: 100

Leito: 105.21

Endereço: Avenida Celso, 364, Fernando Collor

Telefone: 98.51-4750

Data de Nasc.: 15.07.1947

RG:

Data de Admissão: 13/01/15

Data da Avaliação: 05/02/15

Dimensão Social

Situação socioeconômica

Estado Civil: Viúvo

Possui filhos? Sim

Quantos? 06

Recebe benefício previdenciário? Sim

Qual? Benefício de Prestação continuada

Valor do benefício: R\$ 722,00

Prog. Transf. de Renda (Bolsa Família)? Não

Pessoas que residem no imóvel: 01

Crianças / Adolescentes / Adultos: - / - / 01

Renda Mensal: R\$ 722,00

Religião: Católica

Cuidadores: Maria Cuieti da Silva - filha

Moradia

Casa: ☒ Própria () Alugada () Cedida

Casa de Alvenaria? Sim

Cômodos: 03

Paciente possui quarto próprio? Sim

Imóvel satisfatório? Sim

Rede de Suporte

Unidade de PSF próxima: Sim

Qual?

Referência da Unidade:

Telefone:

Realizado Contato?

Família não sabe dizer o nome da USF.

Parecer Social: ☒ Favorável () Desfavorável

Entrevista realizada no dia 09.02.15 com a filha
Maria Cuieti da Silva.

Luiziana dos Santos
Assistente Social
CRSS - 1748 - 18ª Região

Perda de peso nos últimos meses?

Quanto?

Estado Nutricional: ☒ Normal () Risco de desnutrição () Desnutrição leve
() Desnutrição Moderada () Desnutrição Severa

Porta 1 -> devido constância da data

Dimensão Psicológica

Humor: () Deprimido () Triste ☒ Ansioso () Irritado () Preservado
() Outros:

Discurso: ☒ Conexo () Desconexo () Otimista () Pessimista
() Demandante de fala () Pouco interativo

Sono: ☒ Insônia () Sonhos angustiantes () Preservado () Alt. Sono/vigília
() Outros:

Impressões acerca da doença/tratamento/prognóstico:

Paciente aguarda realização de cirurgia. Ansioso pelo procedimento.

Nível de adaptação hospitalar: () Bom ☒ Regular () Ruim

Resiliência:

Presença de acompanhante: sim

Grau de parentesco: companheira

Percepção / sentimentos do familiar frente à situação:

Acompanhante tranquila, verbalizando pouco, sem queixas.

Impressão e prognóstico

Bom prognóstico funcional, pós-OP beneficia-se de reabilitação física, com ênfase em MMSS

Observar a necessidade de bacteriemia de alívio. Em caso de ITU, pesquisas resíduos miccionais alta. Na alta solicitar USG com medida de resíduos pós miccionais

Núcleo de Cuidados Prolongados

Evolução Multiprofissional



Nome: Henrique Marques Silva Idade: 67 anos
Setor: Ala 100 Leito: 105-2 Prontuário: 107889

Data e Hora: 09.02.15 Serviço: Sociedade

Paciente em companhia da filha, relata problemas familiares com a filha e a nora. Reside sozinho no momento da alta a filha vive com a mãe. A casa é própria e o paciente recebe Benefício de Prestação Continuada. Fomos informados que a residência não possui rede e nem gás, apenas verificar junto a Secretaria Municipal de Assistência Social do município se há algum programa social neste sentido.

[Assinatura]
PSS-1748-13º Regio

Data e Hora: 09/02/15 Avaliação: Fisioterapia

Paciente leucorreico e orientado, acompanhado pela filha (Buzete) no momento sentou na cadeira de rodas. Em V-CAP, eufórico, queixando-se de dor no tórax abdominal que o acomete em alguns momentos das costas, na área da cintura e do dorso, quando se levanta de próprio peso. Segundo filha, o paciente já foi acompanhado desde a doença respiratória que não soube informar o diagnóstico. Apresenta instabilidade postural com redução de força e ADM em dorsiflexão e, apesar disso é independente para AVDs, consegue se deslocar e movimentar-se ativamente. Deixa o leito em regime de 24h, sendo quando necessário no leito em D.O. com MMSS elevados. Segue aguardando procedimento cirúrgico. Após cirurgia, segue com a conduta: intervenção para restituir o tônus de força muscular principalmente em membros e, estabilização da postura com participação ativa do paciente em todos os aspectos de reabilitação física. Paciente com bom prognóstico de reabilitação e alta probabilidade de retorno completo às suas atividades.

[Assinatura]
Jorge Fernandes da Silva
Fisioterapeuta
CRM-F 156793-E

Data e Hora: 10/02/15 Avaliação: Fisioterapia

[Assinatura]
Dra. Ivarcia C. Matos Watanabe
Médica Fisiatra
UFS / UNIFESP
1074

Evolução Multiprofissional

Nome: Henrique Marques Silva Idade: 67 anos
 Setor: AL-100 Leito: 105-2 Prontuário: 107 839

Data e Hora	Fisioterapia
20/02/15	<p>Paciente segue despido e orientado, encontra-se acompanhado de pelo menos 1 (uma) pessoa na cadeia de cuidados.</p> <p>Paciente querendo se deitar em regime terapêutico que interfere na respiração (espasmos) e incontinência (presença de urina que torna a dificuldade para dormir em casa também).</p> <p>Observe edema importante em MSE e MMII. Oriente juntamente com a enfermeira o posicionamento com MMII elevados e monitorar com oles em MSE para redução do edema. Paciente segue aguardando procedimento cirúrgico.</p> <p><i>[Assinatura]</i> Jéssica Paranhos da Silva Fisioterapeuta CREMIO 156793-F</p>
20/02/15	<p>NCP Enfermeiro</p> <p>09:40</p> <p>Paciente no corredor na cadeia de cuidados, em companhia de esposa (marido), observe edema importante em MMII, realizar nova avaliação à respeito de posicionamento. Permanecer acompanhado principalmente noturno e após a manhã avaliar ortostase. Oles com pomada FEB para diminuir mancha em MSE (edema +3 H4).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Permanecer com elevação no pedúnculo do leito: sem medição percutânea - Estado de consciência: alerta, reativa, percutânea. - Janela urinária sem pressão. <p>Segue em acompanhamento pelo NCP</p> <p><i>[Assinatura]</i> Larissa R. Prudente Enfermeira COREN/SE 188268</p> <p>PS/ARIV</p>
03/03/15	<p>Síntomas de ansiedade relacionados a internação prolongada</p> <p>CD: Sentimentos de ansiedade</p> <p>Análise</p> <p>Avaliar a possibilidade de aguardar a cirurgia ambulatorialmente</p>

107 839
 05/03/15
 107 839
 05/03/15
 107 839



CEMISE

CENTRO DE MEDICINA
INTEGRADA DE SERGIPE

CEMISE

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADACEMISE
VIDANOS
SERVIÇOS
DE SAÚDE

CemilClin

Atendimento 1898529
RG/Nome HENRIQUE MARQUES DA SILVA
Med.Sol: Caio Lopes Pinheiro De Paula

Data 28/01/2015 09:12
Idade 67 ano(s)
Convênio Fundação Hospitalar De Saude

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUMNA CERVICAL

TÉCNICA DO EXAME:

- Em aparelho de alto campo magnético (1,5 Tesla), foram realizadas aquisições multiplanares com as técnicas turbo spin-eco e gradiente eco, pesadas em T1 e T2.

RELATÓRIO:

Artefatos de movimento.

Perda da lordose cervical habitual.

Corpos vertebrais alinhados, de altura e sinal preservados.

Pedículos e articulações interfacetárias sem alterações significativas evidentes. Convém correlacionar com CT à critério clínico, frente história de trauma.

Osteófitos marginais nos corpos vertebrais, com redução dos espaços discais C3-C4 a C7-T1 - espondilodiscopatia degenerativa.

Barras disco-osteofitárias posteriores e difusas nos níveis de C3-C4 a C7-T1, com uncoartrose associada, comprimindo a face ventral do saco dural, reduzindo o calibre foraminal bilateralmente de forma significativa.

Articulações interfacetárias sem alterações significativas.

Não há evidência de processos expansivos intra ou extra-raquianos.

Medula espinhal de contornos regulares e sinal preservado.

Área focal de alteração de sinal na medula cervical, na altura de C4-C5, medindo 7mm, comprometendo principalmente a porção central direita e esquerda devendo-se considerar lesão pós-trauma, embora não se exclua mielopatia espondilótica.

Transição craniocervical anatômica.

Estruturas paravertebrais de sinal preservado.

Este exame consta de 03 filmes + CD.

Ariana Carla Veras Line - CRM 2720
Assinado Eletronicamente

Obs: O valor diagnóstico do presente exame só é válido quando correlacionado com dados clínicos e outros exames complementares.

CEP:49072-050 / Fone: 79 3304.3050 / sac@cemiclin.com.br / www.cemiclin.com.br

14/03/15

Aguarab compra
los cuidados de que tiene un hijo
Chomera nunciando el segundo

En el día 14/03/15

09/02/15

2 Avaliação pré-operatória

10:30 Paciente no momento da visita na unidade de
cuidados em companhia de filha (ciste), o mesmo encontra-se
deitada sem auxílio e permanece em pé durante visita.
contato bom, humor preservado, suplexo sem suporte de O₂,
alimentação VO, LVD em MSE satisfatório, refere diarreia em
opende quantidade e digestão. Exame edema em MMSS e MMII
Paciente queixa-se de desconforto respiratório ao deitar necessi-
tando do auxílio de MVGO para respirar. Descreve que sente
um "tracamento" que dificulta de respirar e engolir, por vezes
atingindo sua alimentação. A filha queixa-se da falta
de sono e nota ansiedade relacionada.

- Joga para procedimento cirúrgico (extensão de ciste)
- Surto sintomático de ansiedade à noite.
- Quanto à evolução da MMII para realizar edema.

Sobre um acompanhamento pelo NCP, aguardando procedimento
cirúrgico para nova orientação.

Larissa de R. Prudente
Enfermeira
COREN/SE 188268

11/02/15 - Psicologia:

Paciente acompanhado pela esposa. Tranquilo, consciente, orientado, apre-
sentando humor amigável no momento da abordagem, bom volume de fô-
la. Relata sentir bastante ansiedade relacionada à espera para realização
de sua cirurgia. Refere desconforto respiratório que acontece devido a
"entupimento do nariz" principalmente quando se deita. Também relata
dificuldade no sono, relacionando ao medo de não conseguir respirar ca-
so adormecer. Acompanhante com pouca demanda de fala, apresentando
também humor preservado. Dado suporte a orientações.

Carina Martins Cardoso
Psicóloga - CRP 19/002425

Nutrição → NCP

11/02/15. At. de cuidados, tranquilo, participativo, consci-
ente, bastante ansioso quanto aos procedimentos cirúrgicos
e sua realização, suplexo e hipo-tensão. Em uso de
terapia nutricional oral e prática de exercícios físicos como
forma de deitar, relatando de um tratamento que
relata dificuldade de sono.

Col: Orientação de dieta consistente segundo
orientação quanto ao posicionamento no leito
de adormecimento e despertar.
Comunicação verbal do doente ao longo da evolução
da mulher, consistente.

Regilma de A. Freitas
Nutricionista - CRN 1315

12/02/16

Aguarda cirurgia
CD. plantada

Marcos

Responsável por tomada de decisões

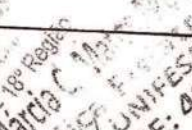
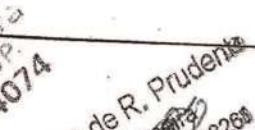
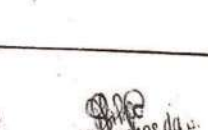

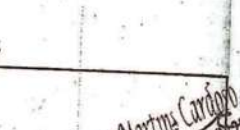
() Paciente

() Familiares

Pactos firmados e condutas

A depender da vontade do paciente/familiares ou da evolução clínica, tanto os pactos firmados quanto as condutas propostas podem ser revistos e modificados. Os planos de assistência serão detalhados na "Folha de Evolução Multidisciplinar"

Assinaturas

 Ass. Social	 Médico(a)	 Enfermeiro(a)	 Fisioterapeuta	 Nutricionista	 Psicólogo(a)
--	--	--	--	--	---

Escala de Performance Paliativa (PPS)									
%	Deambulação	Atividade e evidência da doença	Auto-cuidado	Ingestão	Nível da Consciência	%	Deambulação	Atividade e evidência da doença	Auto-cuidado
100	Completa	Normal; sem evidência de doença	Completo	Normal	Completa	50	Sentado ou deitado	Incapacitado para qualquer trabalho; doença extensa	Assistência Considerável
90	Completa	Normal; alguma evidência de doença	Completo	Normal	Completa	40	Acamado	Idem	Assistência quase completa
80	Completa	Com esforço; alguma evidência de doença	Completo	Normal	Completa	30	Acamado	Idem	Dependência Completa
70	Reduzida	Incapaz para o trabalho; alguma evidência de doença	Completo	Normal ou reduzida	Completa	20	Acamado	Idem	Idem
60	Reduzida	Incapaz de realizar hobbies; doença significativa	Assistência ocasional	Normal ou reduzida	Períodos de confusão ou completa	10	Acamado	Idem	Idem
						0	Morte		

J Pall Care 9(4): 26-

Caso familiares responsáveis por paciente elegível para cuidados paliativos comuniquem desejo de inclusão e retirada do programa, registrar em prontuário médico e solicitar à equipe de enfermagem do setor que comunique enfermeira do Núcleo de Cuidados Prolongados.

16/03/15 #NUE

TRM cervical
Cefaleia 15. Manter deficit
Apetito

OD: Transfer. p/ HC

Dr. Marcos Paulo dos S. Teixeira
MR - Neurocirurgia
FBHC - CRM 4330-SE

16/03/15

FISIOTERAPIA UN.T

Fundi

Paciente, cefaleia, cefaleia e cefaleia.
Em VE e/ou de cefaleia e/ou de cefaleia.
Em MP: FINE DHTX e/ou de cefaleia.
quase que cefaleia e/ou de cefaleia.
Realiza fisioterapia em mãos e pés.
mobilização passiva de punho D/E, adução de
ombro D e/ou de ombro. E punho; deambula-
do passo. Suo pa. De 10 minutos. Queiro
paciente a fazer fisioterapia de 10 minutos.
5 minutos em fisioterapia para melhoria da cefaleia.
Nível funcional: SE. Finaliza atendimento
em fisioterapia. Dr. Caroline G. dos Santos

Elisvânia Barros Carregosa
Fisioterapia
CREFTO - 67344-F

17/03/15 #NUE

TRM cervical

Paciente extenuado e/ou de cefaleia
seu apetito
Manter deficit motor
OD: Transfer. p/ HC

Dr. Marcos Paulo dos S. Teixeira
MR - Neurocirurgia
FBHC - CRM 4330-SE

18/03/15

#NUE

Paciente após cefaleia
apetito, manter deficit motor
seu apetito
OD: Transfer. p/ HC
Cefaleia cefaleia

Dr. Marcos Paulo dos S. Teixeira
MR - Neurocirurgia
FBHC - CRM 4330-SE

20/03/15
manhã

FISIOTERAPIA UNII

Paciente acordado, consciente e orientado.
afebul, eupneico, em VE de ar ambiente $Si O_2$.
em AP. MWG AHTX $Si RA$ \downarrow em bicus. SSVU. PA = 140×80
mmHg. Paciente encontra-se em dieta zero. Apresenta
nível funcional SB. Realizo fisioterapia
e MMII, alongamento de MM e MMII, exercícios
respiratórios com pacotes diafragmáticos, reeduca-
ção (técnicas). Finalizo atendimento em inter-
corrências SSVU. PA = 140×80 mmHg.

Elisvânia Barros Carregosa
Fisioterapeuta
CREFITO - 67344-F

20/03/2015
tarde

FISIOTERAPIA UNII

Paciente acordado, consciente e orientado. Recusa
fisioterapia no momento. Atend. Caroline G. da Silva

Elisvânia Barros Carregosa
Fisioterapeuta
CREFITO - 67344-F

21/03/2015
tarde

FISIOTERAPIA UNII

Paciente acordado, consciente e orientado.
em VE de ar ambiente $Si O_2$. em AP. MWG AHTX
 $Si RA$. Apresenta tosse espasmo e produtiva, sem
expectoração. Paciente paroxismosa no momento,
superando dor em MSE (ombro) e "tancamento"
em tosse. Relata não esquecer há aproximada-
mente 05 dias e sente-se desconfortável. Realizo
fisioterapia com exercícios metabólicos e exercícios
respiratórios com pacotes diafragmáticos.
SSVU. PA = 130×80 mmHg. Finalizo atendimento
sem intercorrências. Atend. Caroline G. da Silva

Elisvânia Barros Carregosa
Fisioterapeuta
CREFITO - 67344-F

12/03/15

NER

TRM Cerebral

Chaparral IS, afebril

manter quiescência de portador de
MMSS

at: Causa proporcional
por terças

Dr. Marcos Antônio de Oliveira
MR
FBHC - CRM 4330-SE

05/03/15 #NER

TRM atual

Paciente com queixa de tosse produtiva
e desconforto respiratório

AR: raios e rôncos difusos

CO: Raxepim

NBZ + Solucortef

Dr. Marcos Paulo dos Santos Teixeira
MR - Neurologia
FBHC - CRM 4330-SE

06/03/15 #NER

TRM atual

Melhora do desconforto respiratório

Afebril

CO: mantida ATB

Assimilação Corrigida

Dr. Marcos Paulo dos Santos Teixeira
MR - Neurologia
FBHC - CRM 4330-SE

06/03/15 - Exatidão da coleta de material

Paciente consciente, orientado e cooperativo, repousa em VE
de ambiente com umidade "excessiva" no peito de terra.
Exceção de febre com temperatura 38,5°C. PA: 16x12 mmHg. AC: 100% O2.

Conduta: exames laboratoriais com uso de placa de pro-
cedimento nos HHS + exames de urina nos HHS + exames
diagnósticos com frasco de urina

Dr. Carlos Alberto da Silva
Fisioterapia
CRÉDITO - 01/14/15

07/03/15 #NER

TRM atual

Otopneumonia, melhora da tosse

Afebril

CO: Fortiter antibioticoterapia

Dr. Marcos Paulo dos Santos Teixeira
MR - Neurologia
FBHC - CRM 4330-SE

73/08/15 #NER

TRM cervical

Pot. estável

afetado, Glasgow 15

MD: fratura crânio

Dr. Marcos Paulo dos S. Teixeira
MR - Neurocirurgia - FBHC
CRM - 4330-SE

01/03/15 # NCR #

TRM cervical

Afetado

Estável, Se. queixas

EN: GCS = 15. Defeitos mantidos

CO: -VPM

- Linguagem a ser marcada

Dr. Rodrigo do Amaral Firmino
MR Neurocirurgia - FBHC
CRM-SE 4764

02/03/15 # NCR #

TRM cervical

Afetado

Estável, Se. queixas

EN: GCS = 15. Defeitos mantidos

CO: -VPM

- Linguagem a ser marcada

Dr. Rodrigo do Amaral Firmino
MR Neurocirurgia - FBHC
CRM-SE 4764

02/03/15 - Fisioterapia / Vinte e Nove

Paciente consciente, orientado, com membros. Sentado na poltrona em VE de ar ambiente, volume em Hb, PA: 140 x 80 mmHg, AR: MV (+) em ATR: SICA. Tempo de funcionalidade 5B. Exercícios metabólicos, exercícios aeróbicos com leve de pro- cedimento O nos MHS, exercícios de fortalecimento de gestos: mic e Sliophos + Sliom de aquecimento com aquecimento, produção ventilatória com inspiração (sup. inspiração) fracio- nada a exercícios de fortalecimento com força lateral. Não pode com sensações na poltrona, acompanhada de familiar.

Elisvânia Barros Chagas
Fisioterapia
CREF 10-07-11-F
Acd. Bruno Medeiros

03/03/15

FISIOTERAPIA

Vide folha anexa

Dr. Marcos Paulo dos S. Teixeira
MR - Neurocirurgia - FBHC
CRM - 4330-SE

30
 T-100 - 1000/1000
 A 1000 1000/1000
 A 1000/1000 + 1000/1000
 A 1000/1000

1000/1000

CRM-SE - 3694

14/02/15 # NCR

Paciente estavel, refere melhora
 na epigastria. Causas evocadas
 CD - Prancha Cruz

Dr. Marcos Paulo dos S. Teixeira
 MR - Neurocirurgia
 FBHC - CRM 4330-SE

15/02/15

1. T-100 - 1000/1000
 1. 1000/1000 + 1000/1000
 1. 1000/1000

CRM-SE - 3694

16/08/15 # NCR

TRM - Hernia C3-C4
 Pet com queixa de espasmo tonico
 a noite, mas no momento sem a queixa
 Exame em MMES, membros (4/6)
 CD - Prancha Cruz

Dr. Marcos Paulo dos S. Teixeira
 MR - Neurocirurgia
 FBHC - CRM 4330-SE

17/02/15

1. T-100 - 1000/1000
 1. 1000/1000 + 1000/1000
 1. 1000/1000

CRM-SE - 3694

Na manhã de 20/04/2014, paciente comumente orientado no tempo e no espaço, parou no meio da calçada de rodar no sentido de, respondeu com respostas incoerentes sobre o estado de saúde, relatou que se atropelou quando andava de bicicleta e depois desmaiado no hospital. Humor estável, acompanhado de sinais compatíveis, os filhos não acompanham mais clinicamente, os pais. Segundo realização de

Carla Mello
Giselle N. O. Mello
 Psicóloga

Psicóloga

CRP 19/1733

Paciente

Cd: Quilixas, mantendo QNM

estabilização tronco / motor ativo-livre
g. cervical + PVS /

CO. 700
Munroe
Bureau

1. The total number of students is 100.
 2. The number of students who are not in the band is 40.
 3. The number of students who are in the band is 60.

* D.N.: *Diphtheria* *infectio*

ALBANY, CROZIER

Caio Lopes Pinheiro

Medtronic

CRM-SE - 3694

[illegible]

Ad. Ibadana, Moroni, Comoros

Elisvânia Barbosa Carregosa
Fisioterapeuta
CREFITO - 67344-F

6/2/2015 AMU

h. Tm - 02/02/15 25 anos

h. Monitora de Transporte de Passagem

BONFIM Oziel de Vasconcelos

Av. ... 1300 BARRAGEM

02/02/15 #NOR

IRM - exames de crânio

Pt. ext. ext. ... 25

exames de crânio

exames de crânio

exames de crânio

exames de crânio

Dr. Marcos Paulo S. Teixeira
MD - Neurocirurgia
FBHC - CRM 1430-SE

08/12/15 Pneumologia

900h

Pt. de ... de Tm

Infarto ... de pulmão tipo II com ...

de ... e ...

... TSP

... mas não ...

... 53% ...

... no ...

... 2 pontos

... ECG

... 10

... em ...

Dr. Norberto Pereira Filho
Medicina Interna Pneumologia
CRM 1361

Elisvânia Barrosa Carregosa
Fisioterapeuta
CREFITO 67344-F

Paciente acordada, afébil, orientada. Exame motor: déficit motor devido a fratura
 fratura em MMSS, paciente apresenta hiperextensão da targeja superior e
 protrusão com redução interna de volume. Edema nos mto. Lateral e medial
 excorciação ulnar - consistida de flacidez interna dos dedos, III, IV e V, mto. lateral
 medial de targeja superior, excorciação consistida (limitada) de medial, targeja
 targeja medial e biceps braquial (3 séries de 10 repetições), fortalecimento de glúteo
 máximo e quadríceps (3 séries de 10 repetições) e excorciação de gêmeos e
 bíceps anterior (3 séries de 10 repetições). Orientação para repositores e avaliação no momento
 dos mto.

Atcd. Luciana Xavier

~~Art. 100 - Maria Guadalupe~~

Lisvânia Barroso Carregosa
Fisioterapeuta
CRF/RIO - 67344-F

Paciente acordada, afável, orientada. Auscultar mto. Deficit mto. devido à fraqueza muscular em MM4, porém apresenta hiperreflexia de tapagem superior e posterior com retardo intimo de ombros e edema nas mãos. Conduta mantida com atenção para flexão de punho na reação de elevação para diminuir pressão na cervical.

Arq. Imagem X 1/31

Acc. Indira House Gurgaon

Enviado a: Barros Carregosa
Militar
CRM - 07347-1

Presença de dor, afetado, mantida. Ausência de déficit motor desde a infância.
 musculares em M. 47, paciente apresenta hiperextensibilidade supinosa e pronação
 com alteração extrema de ombro e adução normal. Humero ulna PA 120/80 mmHg.
 Conduta reabilitadora: Treino de fortalecimento de decúbito prona, ventro na mesa e de
 ventro para deitado, exercícios ativos: abdução de flexão extensão do dedo, flexão
 medial de trapézio superior, exercícios resistidos (resistência manual) de ombros, trapézio
 medial e lombar (3 séries de repetições), fortalecimento de glúteo máximo e quadríceps
 (exercício de ventro e deitado) 3 séries de 10 repetições com resistência para flexão
 de punho para dorsiflexão e pronação na extensão.
 Ref. Indica:

Det. Indiana Morris Brown

Elisavinda Carrizosa
Fisioterapeuta
CREDITO - 67344-E

25/01/2015 ANCH
1. Lado Caudal - Anestesia
2. Tórax - Anestesia

Fiz hwn 1455
Caio Lemos
SE 1694
Residente de Neurocirurgia
FABC

29/01/2015 ANCH
1. Tm - Anestesia Tórax C3-C4
2. Tórax - Anestesia Tm. em hwn

CONTINUA ANESTESIA

Caio Lemos
SE 1694
Residente de Neurocirurgia
FABC

31/01/15 ANCH
TRM - Anestesia Tórax C3-C4
Manobra de Heimlich
Apêndice

Dr. Marcos Paulo
SE 1694
FABC - CRM 4350-SE

1/2/2015 ANCH
1. TRA - Anestesia Tórax C3-C4
2. Duração Anestesia
3. NLOC - Uso de Fentanyl

Medicação de Emergência

CONTINUA ANESTESIA

Caio Lemos
SE 1694
Residente de Neurocirurgia
FABC



DATA HORA

HISTÓRICO

Página n

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE – HUSE
PRONTO SOCORRO ADULTO
GUIA DE TRANSFERÊNCIA HOPITALAR

HOSPITAL DE DESTINO: _____

VAGA: () COM O₂ () SEM O₂

Setor no HUSE onde o paciente se encontra: _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: _____

C. Identidade: _____

Sexo: () M () F

D.N.: ____/____/____

Estado civil: Casado () Solteiro () Outros ()

Endereço: _____

QUADRO CLÍNICO

CID 10: _____ Cod. De Procedimento: _____

FC: _____ bpm

FR: _____

ipm

P.A.: _____

x

mmHg

Glasgow: _____

Resumo: _____

TRATAMENTO INSTITUTIDO ATÉ O MOMENTO

Medicações utilizadas: _____

Exames complementares realizados (resumo dos resultados): _____

INFORMAÇÕES DE TRANSFERÊNCIA

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA: () Falta de vaga () Procedimento especializado () Outros

Médico responsável pelo encaminhamento: _____

Médico que acompanhará: _____

OBS.: ENCAMINHAR FOTOCÓPIA DOS EXAMES REALIZADOS e PRESCRIÇÃO ATUALIZADA.

UNIDADE HOSPITALAR

LOCAL E DATA

ASS. DO MÉDICO

Intubação

01.03.15

23:15h. Paciente evoluindo com desconforto respiratório
e sinais de hipoxia. MV suada em face. Foco de secreção
e desconforto e suporte de O₂ por cateter sistêmico.
Havendo

Marcelo Augusto P. Freitas
Médico
CRM 2582

NCR 14:00 13/11/25

Pelete Atrofiado

SAMU - protocolo

Tatame + Coler

107 + VM notado

6CS-3

Ingites noções motricas FR+

TCC Se Sinais de fratura ou desvios intra-cranianos

TC Col Cervical -> ausência de luxação atlanto-occipital. Se Sinais de fratura

TC Col Torácica -> Se Sinais de fratura ou luxação

CD #1 Omito retirar notação para reavaliação neurológica. MANTER COLAR CERVICAL

Reativo TC col cervical:

BDI 0, SS c em S, Sm (not)

Parece estar no

BAI 2m

sem sinais de luxação atlanto-occipital

Prof. Dr. Joacir Cordeiro
Neurocirurgia Geral e Funcional
CRM-SE 4595

Reavaliação: 16:00

Sinais extubados

Ao = 3

RV = 2

Rm = 8/11

Luc FR+

realizado retirada 4 mba ao arado.

Retirar colar cervical.

Reavaliação a 1 hora

Prof. Dr. Joacir Cordeiro
Neurocirurgia Geral e Funcional
CRM-SE 4595

13/11/25

Paciente hemodinamicamente estável, Rent 98/70.00.
wp. ECG: 15.
do de Quito no momento
CD-reta p/c dentes traseiros
-comp. neuro.
-comp. gng. local

EXAME
ULTRASSONOGRAFIA

EX- 00(S)
Data: 13/11/25

Horário: _____

Médico: _____

US ABDOME

nao foi realizado exame de ultrassom abdominal

nao foi realizado exame de ultrassom abdominal

nao foi realizado exame de ultrassom abdominal

Dr. Emmanuel Lima
CRM-SE 481



Lactise
consultas e exames

Relatório Médico

O SR. Henrique Marques da Silva, 69 anos de idade, pedreiro, dirigiu uma bicicleta em 13/11/2015, quando foi atropelado por um carro.

Em consequência do acidente, foi conduzido ao HUSE e o diagnóstico de traumatismo Raquimedular alto atlanto occipital (CID S13.0). Permaneceu internado por 2m e depois transferido para o Hospital de Cirurgia para tratamento cirúrgico, onde

Obs. Este receituário não vale como recibo de honorários médicos.
Rua Bahia, 975 - B. Siqueira Campos - Aracaju/SE
www.lactise.com.br Fone: (79) 3253-7200

EM SEU PRÓXIMO ATENDIMENTO, TRABALHAMOS POR ORDEM DE PAGAMENTO.



Lactise
consultas e exames

ficou por 5 dias e orientado
p/ fisioterapia, qto Cirurgião.
Além do trauma requer med
dor, teve trauma no ombro E
que provocou rotura do man
quite rotador.

Após de todos os procedimentos,
foram sigelas definitivas
abaixo relacionados:

- (a) limitação dos movimentos
do braço e cl dor
- (b) dificuldade para deambular,

Obs. Este receituário não vale como recibo de honorários médicos.
Rua Bahia, 975 - B. Siqueira Campos - Aracaju/SE
www.lactise.com.br Fone: (79) 3253-7200


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



Lactise
consultas e exames

© Sensação de peso nos
m m m e dificuldades para
caminhar.

Perda funcional do
membro superior E - 70%
Perda funcional do SNC 50%.

Aracaju 23/07/2016


Dr. Masayuki Ishi
Médico Ortopedista
CRM: 1276

Obs. Este receituário não vale como recibo de honorários médicos.
Rua Bahia, 975 - B. Siqueira Campos - Aracaju/SE
www.lactise.com.br Fone: (79) 3253-7200

SEMPRE LIGO SEM PRÓXIMO ATENDIMENTO, TRABALHAMOS POR ORDEM DE PAGAMENTO.

SINISTRO 3180105265 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA HENRIQUE MARQUES DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER

DPVAT - REGULAÇÃO

BENEFICIÁRIO HENRIQUE MARQUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 13616234468

Posição em 16-06-2018 14:56:03

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento na conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
27/03/2018	R\$ 8.437,50	R\$ 0,00	R\$ 8.437,50

Rio de Janeiro, 03 de Abril de 2018

Carta nº: 12602909

A/C: HENRIQUE MARQUES DA SILVA

Nº Sinistro: 3180105265
Vítima: HENRIQUE MARQUES DA SILVA
Data do Acidente: 13/01/2015
Cobertura: INVALIDEZ

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

Prezado(a) Senhor(a),

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

Creditado: HENRIQUE MARQUES DA SILVA

Valor: R\$ 8.437,50

Banco: 104

Agência: 000003532

Conta: 0000018122-9

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	8.437,50

Dano Pessoal: Lesões neurológicas que cursem com dano cognitivo-comportamental alienante 100%

Graduação: Em grau médio 50%

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

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

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros 25%

Graduação: Em grau médio 50%

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

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CIVIL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988001131

DATA:

18/07/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Concluso

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CIVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988001131

DATA:

18/07/2019

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

DESPACHO Processo nº: 201988001131 R.H. A presunção a que alude o art. 99, § 3º do CPC não é absoluta, cabendo à parte comprovar sua condição de hipossuficiência se o magistrado entender que é devido. Nesse sentido: STJ, AgRg. No AREsp. 136.756/MS: AGRAVO REGIMENTAL. AGRAVO. RECURSO ESPECIAL. GRATUIDADE DE JUSTIÇA. INDEFERIMENTO. VALORAÇÃO DA PROVA. PRETENSÃO. REEXAME. SÚMULA N. 7-STJ. JUNTADA. DOCUMENTOS. IMPOSSIBILIDADE. NAO PROVIMENTO. 1. A presunção de pobreza, para fins de concessão dos benefícios da assistência judiciária gratuita, ostenta caráter relativo, podendo o magistrado investigar a situação do requerente caso entenda que os elementos coligidos aos autos demonstram a capacidade de custeio das despesas processuais. Reapreciação de matéria no âmbito do recurso especial encontra óbice na Súmula 7 do Superior Tribunal de Justiça. Dessa forma, intime-se a parte requerente para, no prazo de 15 (quinze) dias, comprovar a sua impossibilidade no custeio das custas e despesas processuais, juntando aos autos cópia de fatura de Energia com a inclusão da Tarifa Social, comprovação de inclusão em programas sociais do Governo Federal e/ou Estadual, declaração de isento de Imposto de renda, contemporaneidade de gozo do benefício de auxílio-desemprego ou qualquer outro documento idôneo capaz de esclarecer a mencionada impossibilidade, sob pena de ser indeferida a gratuidade de plano, independentemente de nova intimação. Ressalte-se, ainda, que a cópia da CTPS com as páginas em branco não comprovam a situação de insuficiência econômica da parte autora, visto que a mesma pode está exercendo suas atividades laborais de modo informal ou autônomo. Nossa Senhora do Socorro/SE, 18 de julho de 2019.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe
1ª Vara Cível de Socorro**

Nº Processo 201988001131 - Número Único: 0005516-05.2019.8.25.0053

Autor: HENRIQUE MARQUES DA SILVA

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

DESPACHO

Processo nº: 201988001131

R.H.

A presunção a que alude o art. 99, § 3º do CPC não é absoluta, cabendo à parte comprovar sua condição de hipossuficiência se o magistrado entender que é devido. Nesse sentido:

STJ, AgRg. No AREsp. 136.756/MS: "AGRAVO REGIMENTAL. AGRAVO. RECURSO ESPECIAL. GRATUIDADE DE JUSTIÇA. INDEFERIMENTO. VALORAÇÃO DA PROVA. PRETENSÃO. REEXAME. SÚMULA N. 7-STJ. JUNTADA. DOCUMENTOS. IMPOSSIBILIDADE. NAO PROVIMENTO. 1. A presunção de pobreza, para fins de concessão dos benefícios da assistência judiciária gratuita, ostenta caráter relativo, podendo o magistrado investigar a situação do requerente caso entenda que os elementos coligidos aos autos demonstram a capacidade de custeio das despesas processuais. Reapreciação de matéria no âmbito do recurso especial encontra óbice na Súmula 7 do Superior Tribunal de Justiça".

Dessa forma, intime-se a parte requerente para, no prazo de 15 (quinze) dias, comprovar a sua impossibilidade no custeio das custas e despesas processuais, juntando aos autos **cópia de fatura de Energia com a inclusão da Tarifa Social, comprovação de inclusão em programas sociais do Governo Federal e/ou Estadual, declaração de isento de Imposto de renda, contemporaneidade de gozo do benefício de auxílio-desemprego ou qualquer outro documento idôneo capaz de esclarecer a mencionada impossibilidade, sob pena de ser indeferida a gratuidade de plano, independentemente de nova intimação.**

Ressalte-se, ainda, que a cópia da CTPS com as páginas em branco não comprovam a situação de insuficiência econômica da parte autora, visto que a mesma pode está exercendo suas atividades laborais de modo informal ou autônomo.

Nossa Senhora do Socorro/SE, 18de julho de 2019.



Documento assinado eletronicamente por **Eneida Lupinacci Costa, Juiz(a) de 1ª Vara Cível de Socorro, em 18/07/2019, às 14:30:21**, 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 **2019001782819-62**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988001131

DATA:

31/07/2019

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: ELTON SOARES DIAS - 10289}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



ELTON SOARES DIAS
ADVOGADO

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA
VARA 1ª VARA CIVEL DE NOSSA SENHORA SOCORRO/SE.**

Processo nº: 201988001131

HENRIQUE MARQUES DA SILVA, devidamente qualificada nos autos identificada em epígrafe, que move em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A** também já qualificada, vem, por conduto de seu advogado subscritor, ante a presença de Vossa Excelência, após tomar ciência do despacho datado de 18/07/2019, requerer a juntada dos comprovantes de renda em anexo, onde mostrar que o autor recebe o valor de um salário mínimo mensal, referente a um benefício de prestação continuada, pago pelo Governo Federal.

J. aos autos.

NESTES TERMOS,

PEDE DEFERIMENTO

Aracaju, 31 de julho de 2019.

**ELTON SOARES DIAS
OAB/SE nº 10.289**



DEMONSTRATIVO DE CREDITO

TERM.: 018302 29/07/2019 15:07
AGENCIA: 1438 CONTA: 033.464-2

MES REF.: 05/2019 CPF: 136.162.344-68

INSS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIO

BANCO: 237 BANCO BRADESCO SA
O.P. 192803 - PC.GAL.VALADAO-UAR
NIT/NB 552502791 - 3 COMP: MAI/2019
NOME BENEF.: HENRIQUE MARQUES DA SILVA
PAGAMENTO : CREDITO EM CONTA
ESPECIE: 88-AMPARO SOCIAL AO IDOSO

PERIODO : 01/05/2019 A 31/05/2019
VALIDADE: 27/05/2019 A 31/07/2019

RUBRICAS	DESCRICAO	VALOR
CREDITO:		
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	998,00
VALOR BRUTO:		998,00
VALOR DESCONTO:		0,00
VALOR LIQUIDO:		998,00

QUANDO SOLICITADO, REALIZE SUA PROVA DE VIDA EXIGIDA PELO INSS. FIQUE ATENTO AS MENSAGENS EMITIDAS PELO BANCO.

AS INFORMACOES FORAM FORNECIDAS EM 20/05/2019 E SAO DE RESPONSABILIDADE DO INSS. HAVENDO DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO DESTES DOCUMENTOS, ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDENCIA SOCIAL PELO TELEFONE 135.



DEMONSTRATIVO DE CREDITO

TERM.: 018302 29/07/2019 15:08
AGENCIA: 1438 CONTA: 033.464-2

MES REF.: 06/2019 CPF: 136.162.344-68

INSS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIO

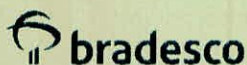
BANCO: 237 BANCO BRADESCO SA
O.P. 192803 - PC.GAL.VALADAO-UAR
NIT/NB 552502791 - 3 COMP: JUN/2019
NOME BENEF.: HENRIQUE MARQUES DA SILVA
PAGAMENTO : CREDITO EM CONTA
ESPECIE: 88-AMPARO SOCIAL AO IDOSO

PERIODO : 01/06/2019 A 30/06/2019
VALIDADE: 24/06/2019 A 30/08/2019

RUBRICAS DESCRICAO	VALOR
CREDITO:	
101 VALOR TOTAL RENDA MENSAL	998,00
VALOR BRUTO:.....	998,00
VALOR DESCONTO:.....	0,00
VALOR LIQUIDO:.....	998,00

QUANDO SOLICITADO, REALIZE SUA PROVA DE VIDA EXIGIDA PELO INSS. FIQUE ATENTO AS MENSAGENS EMITIDAS PELO BANCO.

AS INFORMACOES FORAM FORNECIDAS EM 17/06/2019 E SAO DE RESPONSABILIDADE DO INSS. HAVENDO DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO DESTES DOCUMENTOS, ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDENCIA SOCIAL PELO TELEFONE 135.



DEMONSTRATIVO DE CREDITO

TERM.: 018302 29/07/2019 15:09
AGENCIA: 1438 CONTA: 033.464-2

MES REF.: 07/2019 CPF: 136.162.344-68

INSS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIO

BANCO: 237 BANCO BRADESCO SA
O.P. 192803 - PC.GAL.VALADAO-UAR
NIT/NB 552502791 - 3 COMP: JUL/2019
NOME BENEF.: HENRIQUE MARQUES DA SILVA
PAGAMENTO : CREDITO EM CONTA
ESPECIE: 88-AMPARO SOCIAL AO IDOSO

PERIODO : 01/07/2019 A 31/07/2019
VALIDADE: 25/07/2019 A 30/09/2019

RUBRICAS	DESCRICAO	VALOR
CREDITO:		
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	998,00
VALOR BRUTO:		998,00
VALOR DESCONTO:		0,00
VALOR LIQUIDO:		998,00

QUANDO SOLICITADO, REALIZE SUA PROVA DE VIDA EXIGIDA PELO INSS. FIQUE ATENTO AS MENSAGENS EMITIDAS PELO BANCO.

AS INFORMACOES FORAM FORNECIDAS EM 14/07/2019 E SAO DE RESPONSABILIDADE DO INSS. HAVENDO DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO DESTES DOCUMENTOS, ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDENCIA SOCIAL PELO TELEFONE 135.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CIVIL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988001131

DATA:

01/08/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CIVIL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988001131

DATA:

05/08/2019

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

Processo nº: 201988001131 Nos termos do artigo 98, caput do Código de Processo Civil, DEFIRO o pedido de benefício da gratuidade da Justiça, formulado pela parte autora. Frise-se que a concessão da gratuidade afasta, tão somente, o adiantamento das custas processuais, o que não exime da responsabilidade pelo pagamento das verbas de sucumbência, que ficará sob condição suspensiva, com assento no artigo 98, §§ 2º e 3º, do Código de Processo Civil. Com base nos termos do art. 334, do Código de Processo Civil, designo audiência de conciliação para o dia 13 de setembro de 2019, às 09:20 horas, no CEJUSC - Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania localizado no 1º andar deste Fórum Des. Artur Oscar de Oliveira Déda/Nossa Senhora do Socorro. Intime-se a parte autora, na pessoa do seu advogado (art. 334, §3º, CPC). Cite (m)-se o (s) réu (s) para comparecer a audiência designada, salientando de que, caso não tenha interesse na autocomposição, deverá informar a este Juízo, por petição, até 10 (dez) dias antes da audiência (art. 334, §5º, segunda parte, CPC). Ressalte-se a parte autora e a parte ré que o não comparecimento injustificado 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 (art. 334, §8º, CPC). Advirta-se a parte ré que deverá vir para a audiência acompanhado de advogado ou defensor público e poderá oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, contados da data da audiência de conciliação ou do protocolo da petição de pedido de cancelamento da audiência por desinteresse na autocomposição (art. 335, CPC), sob pena de revelia, nos termos do art. 344, CPC. Em havendo apenas contestação, se levantadas preliminares (art. 337, CPC), manifeste-se a parte autora em 15 (quinze) dias, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, CPC). Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, CPC). Cumpra-se. Nossa Senhora do Socorro (SE), 02 de agosto de 2019.

 Designo o dia 13/09/2019 às 09h:20min para que seja realizada audiência Conciliação.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário do Estado de Sergipe
1ª Vara Cível de Socorro

Nº Processo 201988001131 - Número Único: 0005516-05.2019.8.25.0053

Autor: HENRIQUE MARQUES DA SILVA

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Concessão >> Assistência Judiciária Gratuita

Processo nº: 201988001131

Nos termos do **artigo 98, caput do Código de Processo Civil, DEFIRO o pedido de benefício da gratuidade da Justiça, formulado pela parte autora**. Frise-se que a concessão da gratuidade afasta, tão somente, o adiantamento das custas processuais, o que não exime da responsabilidade pelo pagamento das verbas de sucumbência, que ficará sob condição suspensiva, com assento no **artigo 98, §§ 2º e 3º, do Código de Processo Civil**.

Com base nos termos do art. 334, do Código de Processo Civil, **designo audiência de conciliação para o dia 13 de setembro de 2019, às 09:20 horas**, no CEJUSC - Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania localizado no 1º andar deste Fórum Des. Artur Oscar de Oliveira Déda/Nossa Senhora do Socorro.

Intime-se a parte autora, na pessoa do seu advogado (art. 334, §3º, CPC).

Cite (m)-se o (s) réu (s) para comparecer a audiência designada, salientando de que, caso não tenha interesse na autocomposição, deverá informar a este Juízo, por petição, até 10 (dez) dias antes da audiência (art. 334, §5º, segunda parte, CPC).

Ressalte-se a parte autora e a parte ré que o não comparecimento injustificado 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 (art. 334, §8º, CPC).

Advirta-se a parte ré que deverá vir para a audiência acompanhado de advogado ou defensor público e poderá oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, contados da data da

audiência de conciliação ou do protocolo da petição de pedido de cancelamento da audiência por desinteresse na autocomposição (art. 335, CPC), sob pena de revelia, nos termos do art. 344, CPC.

Em havendo apenas contestação, se levantadas preliminares (art. 337, CPC), manifeste-se a parte autora em 15 (quinze) dias, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, CPC). Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, CPC).

Cumpra-se.

Nossa Senhora do Socorro (SE), 02 de agosto de 2019.



Documento assinado eletronicamente por **Eneida Lupinacci Costa, Juiz(a) de 1ª Vara Cível de Socorro**, em **05/08/2019**, às **07:43:36**, 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 **2019001944351-35**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988001131

DATA:

05/08/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Expedi mandado 201988003828

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CIVIL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988001131

DATA:

05/08/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201988003828 do tipo (NCPC) - Citação Procedimento ordinário Prazo 15 dias
[TM4079,MD126]

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

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
1ª Vara Cível de Socorro
R. Manoel Passos, Fórum Arthur Oscar de O. Deda
Bairro - Centro Cidade - N. Sra. do Socorro
Cep - 49160000 Telefone - (79)3279-3400

Urgente



201988003828

PROCESSO: 201988001131 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0005516-05.2019.8.25.0053
NATUREZA: Procedimento Comum
REQUERENTE: HENRIQUE MARQUES DA SILVA
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

CARTA DE CITAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Através da presente, fica Vossa Senhoria **CITADO(A) e INTIMADO(A)**, por todo o conteúdo da petição inicial, de cópia em anexo, parte integrante desta, para, querendo: 1) Integrar a relação processual, nos termos do art. 238 e seguintes do CPC; 2) Apresentar contestação no prazo de 15 (quinze) dias, conforme determinado no art. 335 e seguintes do CPC, sob pena de revelia, além de presumidas como verdadeiras as alegações de fato apresentadas pela parte autora (art. 344 do CPC); e 3) Comparecer à audiência de conciliação ou de mediação designada para o dia 13/09/2019 às 09:20:00 h, conforme art. 334 do CPC.

Advertência: O não comparecimento injustificado é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até 2% (dois por cento) da vantagem pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado. No caso de revelia, será nomeado curador especial (art. 257. IV do CPC).

Despacho: Processo nº: 201988001131 Nos termos do artigo 98, caput do Código de Processo Civil, DEFIRO o pedido de benefício da gratuidade da Justiça, formulado pela parte autora. Frise-se que a concessão da gratuidade afasta, tão somente, o adiantamento das custas processuais, o que não exime da responsabilidade pelo pagamento das verbas de sucumbência, que ficará sob condição suspensiva, com assento no artigo 98, §§ 2º e 3º, do Código de Processo Civil. Com base nos termos do art. 334, do Código de Processo Civil, designo audiência de conciliação para o dia 13 de setembro de 2019, às 09:20 horas, no CEJUSC - Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania localizado no 1º andar deste Fórum Des. Artur Oscar de Oliveira Deda/Nossa Senhora do Socorro. Intime-se a parte autora, na pessoa do seu advogado (art. 334, §3º, CPC). Cite (m)-se o (s) réu (s) para comparecer a audiência designada, salientando de que, caso não tenha interesse na autocomposição, deverá informar a este Juízo, por petição, até 10 (dez) dias antes da audiência (art. 334, §5º, segunda parte, CPC). Ressalte-se a parte autora e a parte ré que o não comparecimento injustificado 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 (art. 334, §8º, CPC). Advirta-se a parte ré que deverá vir para a audiência acompanhado de advogado ou defensor público e poderá oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, contados da data da audiência de conciliação ou do protocolo da petição de pedido de cancelamento da audiência por desinteresse na autocomposição (art. 335, CPC), sob pena de revelia, nos termos do art. 344, CPC. Em havendo apenas contestação, se levantadas preliminares (art. 337, CPC), manifeste-se a parte autora em 15 (quinze) dias, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, CPC). Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, CPC). Cumpra-se. Nossa Senhora do Socorro (S E) , 0 2 d e a g o s t o d e 2 0 1 9 .

Designo o dia 13/09/2019 às 09h:20min para que seja realizada audiência Conciliação.

Atenciosamente,

Ilmº (a) Sr(a)

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

[TM4079, MD126]



Documento assinado eletronicamente por **Eneida Lupinacci Costa, Magistrado(a) de 1ª Vara Cível de Socorro**, em **05/08/2019, às 13:01:22**, 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 **2019001950534-12**.