



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

ILHA DAS FLORES DA COMARCA DE ILHA DAS FLORES
Rua A Com. CEHOP, Bairro Povoado Bolivar, Ilha das Flores/SE, CEP 49990000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 201978200346	Distribuição: 11/07/2019
Número Único: 0000329-98.2019.8.25.0058	Competência: Ilha Das Flores
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO PROCESSUAL CIVIL E DO TRABALHO - Partes e Procuradores - Assistência Judiciária Gratuita
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Indenização por Dano Moral - Acidente de Trânsito
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Indenização por Dano Material - Acidente de Trânsito
- DIREITO DO CONSUMIDOR - Contratos de Consumo - Transporte Terrestre - Transporte Rodoviário
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

Dados das Partes

Requerente: MARIA DA PAIXAO FERREIRA DOS SANTOS
Endereço: RUA DA IGREJA
Complemento:
Bairro: POVOADO BONGUE
Cidade: ILHA DAS FLORES - Estado: SE - CEP: 49990000
Advogado(a): TATIANE VASCONCELOS DAS GRAÇAS 9270/SE
Requerido: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT
Endereço: Rua Senador Dantas
Complemento: (5º Andar)
Bairro: Centro
Cidade: Rio de Janeiro - Estado: RJ - CEP: 20031205



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

ILHA DAS FLORES DA COMARCA DE ILHA DAS FLORES
Rua A Com. CEHOP, Bairro Povoado Bolivar, Ilha das Flores/SE, CEP 49990000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

ILHA DAS FLORES DA COMARCA DE ILHA DAS FLORES
Rua A Com. CEHOP, Bairro Povoado Bolivar, Ilha das Flores/SE, CEP 49990000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201978200346

DATA:

11/07/2019

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201978200346, referente ao protocolo nº 20190711144603509, do dia 11/07/2019, às 14h46min, denominado Procedimento Comum, de Assistência Judiciária Gratuita, Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito, Transporte Rodoviário, Invalidez.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA CÍVEL DA
COMARCA DE PACATUBA, DISTRITO ILHA DAS FLORES/SE**

MARIA DA PAIXÃO FERREIRA DOS SANTOS, brasileira, maior, capaz, solteira, portadora do RG nº 3.512.910-7 SSP/SE, inscrita CPF nº 861.461.865-46, residente e domiciliada no Povoado Bongue, Área Rural, s/n, em Ilha das Flores/SE, CEP 49.000-000, neste ato representado por sua bastante procuradora **TATIANE VASCONCELOS DAS GRAÇAS**, brasileira, casada, inscrita na OAB-SE sob o nº 9.270, CPF nº 723.274.215-00, RG nº 1.235.370 SSP/SE, com endereço profissional, situado na Praça Oliveira Campos, 285, centro, CEP 49.535-000 São Miguel do Aleixo/SE fone (79) 99975.2066 e-mail: tatianevgracasadv@gmail.com, vem respeitosamente à ilustre presença de Vossa Excelência, propor a presente:

**AÇÃO DE COBRANÇA DE DIFERENÇAS DO SEGURO OBRIGATÓRIO –
DPVAT**

Em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, companhia de seguros participante do Consórcio de Seguradoras que operam o seguro de danos pessoais causados por veículo de via terrestre, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 09.248.608/0001-04,



com endereço na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, CEP 20031-205, Rio de Janeiro/RJ, alicerçado nos seguintes fundamentos de fato e jurídicos que passa a expor:

I – DOS FATOS

A Autora, que vinha como passageira, foi vítima de acidente de trânsito, ocorrido em 30/06/2016, por volta das 01:12 hs, quando trafegava pela estrada que liga Brejo Grande a Ilha das Flores/SE, com um amigo em uma motocicleta, Marca/Modelo: HONDA/XR 250 TORNADO, Ano: 2007/2008, de Cor: LARANJA, Placa Policial: IAP-0117/SE, CHASSI: 9C2MD34008R004801, quando de repente se deparou com uma carroça em sua frente chegando a colidir, e caindo desacordada, conforme Boletim de Ocorrência da Polícia Civil em anexo.

Vale lembrar que a autora, era passageira, o condutor da motocicleta era o Sr. MOACIR DA SILVA que faleceu no local do acidente, a motocicleta acima citada, tinha como proprietário o Sr. JOSEMAR GOIS SANTOS, CPF nº 025.093.725-56, residente e domiciliada a Rua Estrada da Luiza, nº 90, BL D. APT 302 Luiza – Aracaju/SE, CEP 49.048-230, conforme Boletim de Ocorrência da Polícia Civil, em anexo.

A autora, em seguida foi socorrida pelo SAMU conforme Relatório 01043/2017, ocorrência nº 1606300025/ESES-SAMU,, e encaminhada diretamente para uma Unidade de Suporte Básico do Município de Neópolis/SE, chegando a ser transferida para o Hospital Governador João Alves Filho – HUSE, em Aracaju/SE, onde ficou em tratamento e procedimento cirúrgico, em decorrência do acidente, conforme Boletim de Ocorrência da Polícia Civil, e laudos médicos em anexo.

Em decorrência do acidente a autora, vítima de **Poli-trauma, com fratura de fêmur direito, conforme prontuário médico do Hospital Governador João Alves Filho – HUSE** e relatório médico atestado pelo Dr. Leonardo Guedes – CRM-SE 2091, conforme Boletim de Ocorrência da Polícia Civil, e laudos médicos em anexo.

Desse sinistro, restaram várias lesões preocupantes na Autora, foi submetido a procedimento cirúrgico, permaneceu fora das atividades laborativas em decorrência do acidente, porém ficou com sequelas que o



impossibilitam de realizar suas atividades laborais por tempo indeterminado, conforme prontuários de atendimentos médicos acostado a exordial, bem como relatório médico de acompanhamento médico.

Acontece que a parte autora recebeu administrativamente em 14/09/2018, o valor ínfimo de R\$ 1.687,50 (um mil seiscentos e oitenta e sete e cinquenta centavos), referente ao sinistro nº 3180230925, como cobertura de Invalidez.

Destarte, o valor recebido é inferior ao que a parte autora tem direito, tendo em vista, que a impossibilidade de exercer suas atividades pela redução funcional do membro supra mencionado corresponde a o valor do teto correspondente a R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), conforme tabela DPVAT, segundo prontuários e relatórios médicos acostado em anexo.

II - DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

Tendo em vista que o Autor não possui condições financeiras de arcar com as custas e demais despesas processuais, sem que isso lhe acarrete prejuízo financeiro, para tanto com amparo na Lei 1060/50, pede lhe seja concedida Assistência Judiciária Gratuita sob pena de violação ao princípio da inafastabilidade estabelecido no art. 5º, XXXV, Constituição da República.

III – DO DIREITO

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

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

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



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

Tendo em vista as previsões legais da Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 11482/2007 (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causadores por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT), o Autor faz jus à indenização financeira pelas seqüelas decorrentes do acidente de trânsito, ou seja, da invalidez permanente, conforme atesta os documentos médicos em apenso, no valor estabelecido conforme o art. 3º, inciso II e III, in verbis:

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 médicas e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

(...)

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

A invalidez é considerada permanentemente quando a funcionalidade do órgão ou membro é afetada integralmente ou em parte como a acometida pelo autor vítima do referido acidente automobilístico.

A parte autora, traz para demonstrar o direito pretendido todos os documentos exigidos pela legislação supramencionada, tais como laudos e relatórios médicos dos danos físicos que acometem, relatórios médicos de atendimento e procedimentos cirúrgicos e o registro de ocorrência no órgão policial competente, estritamente de acordo com o art. 5º, conforme segue:

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.



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

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

Assim, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, têm o requerente direito à indenização.

Dessa forma, o Autor busca junto aos braços do Poder Judiciário o reconhecimento de sua justa indenização.

Com base na súmula 474 do STJ, deverá ser paga a indenização de acordo com a o grau da lesão e, para tanto, deve ser realizada um exame pericial para auferir tal grau.

Súmula 474 do STJ - A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será proporcional ao grau de invalidez.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da



condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível Nº 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).

APELAÇÃO CÍVEL – SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT – RESPONSABILIDADE CIVIL – PEDIDO DE INCLUSÃO NA LIDE DA SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A – INDEFERIMENTO – PRELIMINAR DE CARÊNCIA DE AÇÃO PELA AUSÊNCIA DE INTERESSE DE AGIR – PAGAMENTO ADMINISTRATIVO QUE IMPEDE A BUSCA DE TUTELA JURISDICIONAL –

RECHAÇADA – A parte autora não está condicionada a qualquer óbice de cunho administrativo para exercício de seu direito, bastando apenas que estejam preenchidas as condições da ação para ingressar em Juízo – ACIDENTE OCORRIDO EM 29.01.2011 – DEMONSTRAÇÃO DA INVALIDEZ PARCIAL PERMANENTE – GRAU DE INVALIDEZ DEVIDAMENTE COMPROVADO PARA FINS DE PERCEPÇÃO DO VALOR INDENIZATÓRIO – TABELA DPVAT QUE PREVÊ O PAGAMENTO DE 25% DO VALOR TOTAL DO SEGURO – GRAU INTENSO (75%) – REDUÇÃO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO – PAGAMENTO FEITO ADMINISTRATIVAMENTE MENOR QUE O DEVIDO, DEVENDO SER PAGA A DIFERENÇA – SENTENÇA REFORMADA – REQUERIMENTO DE FIXAÇÃO DO TERMO INICIAL DA CORREÇÃO MONETÁRIA A PARTIR DO AJUIZAMENTO DA AÇÃO – CORREÇÃO MONETÁRIA PELO ÍNDICE IGPM E A CONTAR DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO FEITO A MENOR – REDUÇÃO DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS – CABIMENTO – APELADA BENEFICIADA PELA JUSTIÇA GRATUITA – APLICAÇÃO DO ART. 11, §1º, DA LEI Nº 1.060/50– SENTENÇA REFORMADA EM PARTE – APELO CONHECIDO E PARCIALMENTE PROVIDO.- A parte demandante não está condicionada a qualquer óbice de cunho administrativo para exercício de seu direito, bastando apenas que estejam preenchidas as condições da ação para ingressar em Juízo e, assim, receber a tutela jurisdicional.- A intenção do legislador ao utilizar a expressão invalidez permanente, para efeito de indenização pelo valor máximo, foi abranger aqueles casos em que a lesão sofrida pelo acidentado seja expressiva a ponto de torná-lo incapaz para o trabalho, não sendo suficiente para caracterizá-la a ocorrência de lesão que, embora permanente, não o impossibilite de exercer atividade laboral.

-O artigo 12, da Lei nº 6.194/64, refere que o Conselho Nacional de Seguros Privados está autorizado a expedir normas disciplinadoras e tarifas, por certo, junto a organismos vinculados a companhias seguradoras. (Apelação Nº 201500721595, 1ª CÂMARA CÍVEL, Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, OSÓRIO DE ARAÚJO RAMOS FILHO , RELATOR, Julgado em 26/10/2015)

APELAÇÃO CÍVEL – ACIDENTE DE TRÂNSITO – AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) – INVALIDEZ PARCIAL COMPLETA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO e MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO - PERCENTUAL DA PERDA EM 70% – PERÍCIA MÉDICA PARA APURAR O GRAU DE INVALIDEZ - APLICABILIDADE DA MEDIDA PROVISÓRIA N.º 451, DE 15.12.2008, CONVERTIDA NA LEI N.º 11.945/2009 - FIXAÇÃO NO VALOR DA



INDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT DE ACORDO COM O GRAU DE INVALIDEZ SOFRIDO PELA VÍTIMA NA PROPORÇÃO ENCONTRADO PELO EXPERT - LAUDO PERICIAL QUE APUROU PERDA MOTORA E FUNCIONAL GRAVE EM 75% DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO E LEVE EM 25% DO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO - CORREÇÃO MONETÁRIA DEVIDA DESDE O ACIDENTE - HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS MANTIDOS - SENTENÇA MANTIDA - APELO CONHECIDO E IMPROVIDO - DECISÃO UNÂNIME (Apelação Nº 201500720267, 1ª CÂMARA CÍVEL, Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, ROBERTO EUGENIO DA FONSECA PORTO, RELATOR, Julgado em 08/09/2015)

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

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

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

No caso em tela, a parte autora recebeu pequeno percentual no valor de R\$ 1.687,50 (um mil seiscentos e oitenta e sete e cinquenta centavos). Portanto é jurídica e perfeitamente possível a pretensão deduzida, que diz respeito à cobrança da indenização assegurada pelo referido seguro, diante do implemento do risco contratado, quanto mais em se tratando de responsabilidade objetiva a que está sujeita a empresa seguradora.

Nesse sentido, é assentado o entendimento jurisprudencial tanto no STJ quanto nesta Corte, cujos julgados são transcritos a seguir:

CIVIL. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). VALOR QUANTIFICADO EM SALÁRIOS MÍNIMOS. INDENIZAÇÃO LEGAL. CRITÉRIO. VALIDADE. LEI N. 6.194/74. RECIBO. QUITAÇÃO. SALDO REMANESCENTE. I. O valor de cobertura do seguro obrigatório de responsabilidade civil de veículo automotor (DPVAT) é de quarenta salários mínimos, assim fixado consoante critério legal específico, não se confundindo com índice de reajuste e,



destarte, não havendo incompatibilidade entre a norma especial da Lei n. 6.194/74 e aquelas que vedam o uso do salário mínimo como parâmetro de correção monetária. Precedente da 2ª Seção do STJ (REsp n. 146.186/RJ, Rel. P/ Acórdão Min. Aldir Passarinho Junior, por maioria, julgado em 12.12.2001). II. O recibo dado pelo beneficiário do seguro em relação à indenização paga a menor não o inibe de reivindicar, em juízo, a diferença em relação ao montante que lhe cabe de conformidade com a lei que rege a espécie. III. Recurso especial conhecido e provido. (REsp 296.675/SP, Rel. Ministro ALDIR PASSARINHO JUNIOR, QUARTA TURMA, julgado em 20.08.2002, DJ 23.09.2002 P. 367).

SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. Preliminar de falta de interesse processual rejeitada. A quitação dada pelo autor não tem o condão de obstar o direito de cobrar a diferença entre o valor efetivamente indenizado e o previsto na Lei nº 6.194/74. De acordo com o art. 3º da Lei nº 6.194/74, o pagamento da indenização está condicionado à prova do acidente e do dano. Caso em que a prova pericial demonstra que o autor não restou inválido. Complementação da indenização que não é devida. Apelo desprovido. (Apelação Cível Nº 70021060868, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Leo Lima, julgado em 03/10/2007)

SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. VALOR DA INDENIZAÇÃO. FIXAÇÃO EM SALÁRIOS MÍNIMOS. PRESCRIÇÃO. INOCORRÊNCIA. 1. A pretensão do beneficiário que busca a complementação do seguro DPVAT, nasce no momento do pagamento a menor. Prescrição afastada de ofício. 2. Existe lei específica que regula o Seguro Obrigatório, estipulando o valor de até 40 (quarenta) salários mínimos para indenizações no caso de invalidez permanente. 3. O Conselho Nacional de Seguros Privados não é competente nem para alterar os valores estipulados em lei ordinária, nem para estabelecer uma diferenciação de graduação de invalidez permanente que a Lei nº 6.194/1974 não estabelece. A quitação não tem o efeito extinguir o direito dos beneficiários de indenização paga a menor de virem a juízo reclamar a diferença que lhes é devida. 4. O artigo 3º, da Lei 6.194/74 não utilizou o salário mínimo como fator de atualização da moeda, pois, limitou-se a quantificar a indenização. APELO PROVIDO (Apelação Cível Nº 70020438214, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Paulo Sérgio Scarpato, Julgado em 29/08/2007).

SEGURO DPVAT. INVALIDEZ. QUITAÇÃO DO VALOR RECEBIDO. PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO NOS LIMITES DA TABELA DO CNPS. VINCULAÇÃO DO VALOR AO SALÁRIO MÍNIMO. PRESCRIÇÃO. INOCORRÊNCIA. A renúncia só se opera quanto aos valores já recebidos, não atingindo a diferença a que ainda tem direito o autor. Não há falar em prescrição, que, no caso, se houvesse, deveria contar da data do pagamento parcial, uma vez que foi quando o autor teve ciência do resultado do processo administrativo, passando a ter direito à complementação postulada. É de 40 salários mínimos o valor da indenização para o evento invalidez, segundo o artigo 3º, letra a da Lei nº 6.194/74. A Lei nº 6.194/74, alterada pela Lei nº 8.441/92, é o único texto legal que confere competência para fixação dos valores das indenizações do seguro obrigatório, não havendo autorização legal que legitime as Resoluções do CNPS ou de qualquer outro órgão do



Sistema Nacional de Seguros Privados para fixar ou alterar os valores indenizatórios cobertos pelo seguro obrigatório sobre danos pessoais causados por veículos automotores. Juros de mora de 1% ao mês, a contar da citação. Preliminares rejeitadas. Apelo provido, em parte. (Apelação Cível Nº 70020452140, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Umberto Guaspari Sudbrack, Julgado em 01/08/2007).

Destaca-se então o grau de reduções das funcionalidades da Autora, tendo em vista as sequelas adquiridas a título de invalidez permanente decorrente do acidente, com a impossibilidade de exercer suas atividades laborais, em virtude da sua incapacidade pela Invalidez permanente.

Tendo em vista todo o exposto, bem como os laudos médicos periciais colacionados a exordial, entende-se que o valor arbitrado para o DPVAT merecido pelo Autor não foi o valor que lhe depositaram, restando demonstrado as presentes seqüelas em caráter permanente em que o Autor se encontra.

IV – DOS PEDIDOS

Diante do exposto, requer a Vossa Excelência:

a) o deferimento dos benefícios da justiça gratuita, assegurados pela Constituição Federal, artigo 5º, LXXIV e pela Lei 13.105/2015 (CPC), artigo 98 e seguintes.

b) a designação de audiência prévia de conciliação, nos termos do art. 319, VII, do CPC/2015;

c) a citação da SEGURADORA LÍDER DPVAT por meio postal, nos termos do art. 246, inciso I, do CPC/2015;

d) ao final, seja a presente ação julgada totalmente procedente, condenado a requerida ao pagamento da complementação do seguro DPVAT que o Douto Magistrado entender pertinente, a partir da análise do laudo pericial e demais documentos acostados aos autos, conforme o disposto no art. 3º, inc. II, da Lei 6194/74, corrigidos pelo IGP-M desde a data do pagamento administrativo e juros de 1% ao mês desde a citação;



e) a condenação da Requerida em custas e honorários advocatícios em 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação;

f) Que seja designado perito, a fim de que por laudo pericial seja verificado o grau de invalidez da Requerente e, por consequente, a determinação do quantum indenizatório proporcional à lesão;

g) a produção de todos os meios de prova em direito admitidas, especialmente, a prova testemunhal, prova documental e perícia médica;

h) ao final a total procedência da presente demanda, para o pagamento da diferença do seguro devido a Autora.

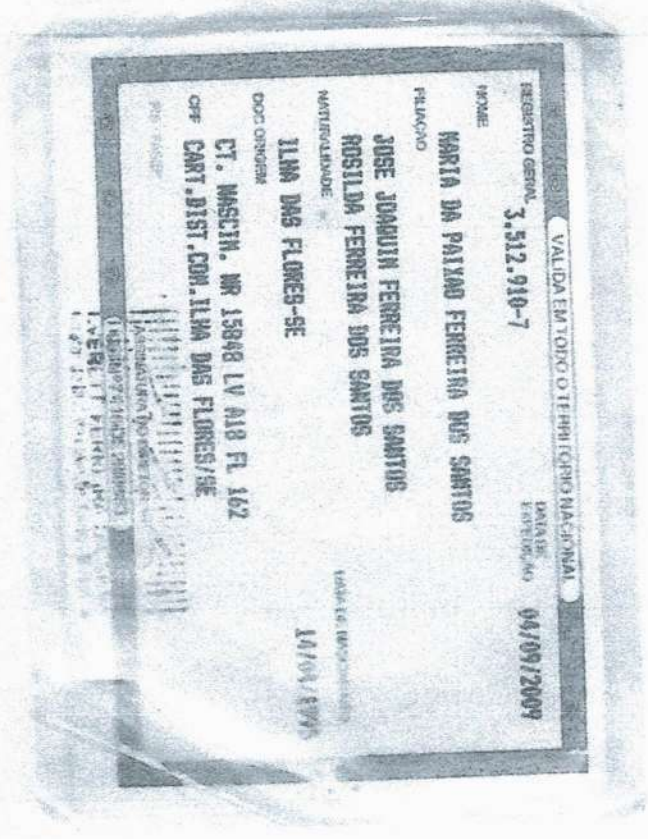
Dá-se a causa o valor de R\$ 11.812,50 (onze mil, oitocentos e doze reais e cinquenta centavos) para fins meramente fiscais.

Nestes termos, pede deferimento.

Ilha das Flores/SE, 11 de julho de 2019.

Tatiane Vasconcelos das Graças

OAB/SE 9270





MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

861.461.865-46

Nome

MARIA DA PAIXAO FERREIRA DOS SANTOS

Nascimento

14/04/1995

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

ENERGISA SERGIPE DISTRIB. ENERGIA SA
Rua Irmão Apolônio Sales, 91 - Juncão Barbosa
Aracaju - SE - CEP 49040-150
CNPJ: 08.017.402/0001-45 Tel: 270.787.438
Fax: 270.787.438 / Carta de Energia E-1: 041.001.948.000
Cód. para Déb. Automático: 0000935064

Atendimento ao Cliente ENERGISA 08000 79 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a Fev / 2018	Apresentação 21/02/2018	Data prevista da próxima leitura 22/03/2018	CPF/ CNPJ/ RAN 17802865468 Insc. Est.
---------------------------------	----------------------------	---	---

UC (Unidade Consumidora): 3/693565-4

Canal de contato

- Levou choque no chuveiro? Hora de chamar um eletricitista de confiança. Não esqueça a fazer sozinho. Oê um banho de segurança.
- Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor da dengue, zika e chikungunya. Ministério da Saúde, Governo Federal

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Letura	Data	Letura			
01/01/99	10000	01/01/99	10000			
01/02/99	10000	01/02/99	10000			
01/03/99	10000	01/03/99	10000			
01/04/99	10000	01/04/99	10000			
01/05/99	10000	01/05/99	10000			
01/06/99	10000	01/06/99	10000			
01/07/99	10000	01/07/99	10000			
01/08/99	10000	01/08/99	10000			
01/09/99	10000	01/09/99	10000			
01/10/99	10000	01/10/99	10000			
01/11/99	10000	01/11/99	10000			
01/12/99	10000	01/12/99	10000			
01/01/00	10000	01/01/00	10000			
01/02/00	10000	01/02/00	10000			
01/03/00	10000	01/03/00	10000			
01/04/00	10000	01/04/00	10000			
01/05/00	10000	01/05/00	10000			
01/06/00	10000	01/06/00	10000			
01/07/00	10000	01/07/00	10000			
01/08/00	10000	01/08/00	10000			
01/09/00	10000	01/09/00	10000			
01/10/00	10000	01/10/00	10000			
01/11/00	10000	01/11/00	10000			
01/12/00	10000	01/12/00	10000			
01/01/01	10000	01/01/01	10000			
01/02/01	10000	01/02/01	10000			
01/03/01	10000	01/03/01	10000			
01/04/01	10000	01/04/01	10000			
01/05/01	10000	01/05/01	10000			
01/06/01	10000	01/06/01	10000			
01/07/01	10000	01/07/01	10000			
01/08/01	10000	01/08/01	10000			
01/09/01	10000	01/09/01	10000			
01/10/01	10000	01/10/01	10000			
01/11/01	10000	01/11/01	10000			
01/12/01	10000	01/12/01	10000			
01/01/02	10000	01/01/02	10000			
01/02/02	10000	01/02/02	10000			
01/03/02	10000	01/03/02	10000			
01/04/02	10000	01/04/02	10000			
01/05/02	10000	01/05/02	10000			
01/06/02	10000	01/06/02	10000			
01/07/02	10000	01/07/02	10000			
01/08/02	10000	01/08/02	10000			
01/09/02	10000	01/09/02	10000			
01/10/02	10000	01/10/02	10000			
01/11/02	10000	01/11/02	10000			
01/12/02	10000	01/12/02	10000			
01/01/03	10000	01/01/03	10000			
01/02/03	10000	01/02/03	10000			
01/03/03	10000	01/03/03	10000			
01/04/03	10000	01/04/03	10000			
01/05/03	10000	01/05/03	10000			
01/06/03	10000	01/06/03	10000			
01/07/03	10000	01/07/03	10000			
01/08/03	10000	01/08/03	10000			
01/09/03	10000	01/09/03	10000			
01/10/03	10000	01/10/03	10000			
01/11/03	10000	01/11/03	10000			
01/12/03	10000	01/12/03	10000			
01/01/04	10000	01/01/04	10000			
01/02/04	10000	01/02/04	10000			
01/03/04	10000	01/03/04	10000			
01/04/04	10000	01/04/04	10000			
01/05/04	10000	01/05/04	10000			
01/06/04	10000	01/06/04	10000			
01/07/04	10000	01/07/04	10000			
01/08/04	10000	01/08/04	10000			
01/09/04	10000	01/09/04	10000			
01/10/04	10000	01/10/04	10000			
01/11/04	10000	01/11/04	10000			
01/12/04	10000	01/12/04	10000			
01/01/05	10000	01/01/05	10000			
01/02/05	10000	01/02/05	10000			
01/03/05	10000	01/03/05	10000			
01/04/05	10000	01/04/05	10000			
01/05/05	10000	01/05/05	10000			
01/06/05	10000	01/06/05	10000			
01/07/05	10000	01/07/05	10000			
01/08/05	10000	01/08/05	10000			
01/09/05	10000	01/09/05	10000			
01/10/05	10000	01/10/05	10000			
01/11/05	10000	01/11/05	10000			
01/12/05	10000	01/12/05	10000			
01/01/06	10000	01/01/06	10000			
01/02/06	10000	01/02/06	10000			
01/03/06	10000	01/03/06	10000			
01/04/06	10000	01/04/06	10000			
01/05/06	10000	01/05/06	10000			
01/06/06	10000	01/06/06	10000			
01/07/06	10000	01/07/06	10000			
01/08/06	10000	01/08/06	10000			
01/09/06	10000	01/09/06	10000			
01/10/06	10000	01/10/06	10000			
01/11/06	10000	01/11/06	10000			
01/12/06	10000	01/12/06	10000			
01/01/07	10000	01/01/07	10000			
01/02/07	10000	01/02/07	10000			
01/03/07	10000	01/03/07	10000			
01/04/07	10000	01/04/07	10000			
01/05/07	10000	01/05/07	10000			
01/06/07	10000	01/06/07	10000			
01/07/07	10000	01/07/07	10000			
01/08/07	10000	01/08/07	10000			
01/09/07	10000	01/09/07	10000			
01/10/07	10000	01/10/07	10000			
01/11/07	10000	01/11/07	10000			
01/12/07	10000	01/12/07	10000			
01/01/08	10000	01/01/08	10000			
01/02/08	10000	01/02/08	10000			
01/03/08	10000	01/03/08	10000			
01/04/08	10000	01/04/08	10000			
01/05/08	10000	01/05/08	10000			
01/06/08	10000	01/06/08	10000			
01/07/08	10000	01/07/08	10000			
01/08/08	10000	01/08/08	10000			
01/09/08	10000	01/09/08	10000			
01/10/08	10000	01/10/08	10000			
01/11/08	10000	01/11/08	10000			
01/12/08	10000	01/12/08	10000			
01/01/09	10000	01/01/09	10000			
01/02/09	10000	01/02/09	10000			
01/03/09	10000	01/03/09	10000			
01/04/09	10000	01/04/09	10000			
01/05/09	10000	01/05/09	10000			
01/06/09	10000	01/06/09	10000			
01/07/09	10000	01/07/09	10000			
01/08/09	10000	01/08/09	10000			
01/09/09	10000	01/09/09	10000			
01/10/09	10000	01/10/09	10000			
01/11/09	10000	01/11/09	10000			
01/12/09	10000	01/12/09	10000			
01/01/10	10000	01/01/10	10000			
01/02/10	10000	01/02/10	10000			
01/03/10	10000	01/03/10	10000			
01/04/10	10000	01/04/10	10000			
01/05/10	10000	01/05/10	10000			
01/06/10	10000	01/06/10	10000			
01/07/10	10000	01/07/10	10000			
01/08/10	10000	01/08/10	10000			
01/09/10	10000	01/09/10	10000			
01/10/10	10000	01/10/10	10000			
01/11/10	10000	01/11/10	10000			
01/12/10	10000	01/12/10	10000			
01/01/11	10000	01/01/11	10000			
01/02/11	10000	01/02/11	10000			
01/03/11	10000	01/03/11	10000			
01/04/11	10000	01/04/11	10000			
01/05/11	10000	01/05/11	10000			
01/06/11	10000	01/06/11	10000			
01/07/11	10000	01/07/11	10000			
01/08/11	10000	01/08/11	10000			
01/09/11	10000	01/09/11	10000			
01/10/11	10000	01/10/11	10000			
01/11/11	10000	01/11/11	10000			
01/12/11	10000	01/12/11	10000			
01/01/12	10000	01/01/12	10000			
01/02/12	10000	01/02/12	10000			
01/03/12	10000	01/03/12	10000			
01/04/12	10000	01/04/12	10000			
01/05/12	10000	01/05/12	10000			
01/06/12	10000	01/06/12	10000			
01/07/12	10000	01/07/12	10000			
01/08/12	10000	01/08/12	10000			
01/09/12	10000	01/09/12	10000			
01/10/12	10000	01/10/12	10000			
01/11/12	10000	01/11/12	10000			
01/12/12	10000	01/12/12	10000			
01/01/13	10000	01/01/13	10000			
01/02/13	10000	01/02/13	10000			
01/03/13	10000	01/03/13	10000			
01/04/13	10000	01/04/13	10000			
01/05/13	10000	01/05/13	10000			
01/06/13	10000	01/06/13	10000			
01/07/13	10000	01/07/13	10000			
01/08/13	10000	01/08/13	10000			
01/09/13	10000	01/09/13	10000			
01/10/13	10000	01/10/13	10000			
01/11/13	10000	01/11/13	10000			
01/12/13	10000	01/12/13	10000			
01/01/14	10000	01/01/14	10000			
01/02/14	10000	01/02/14	10000			
01/03/14	10000	01/03/14	10000			
01/04/14	10000	01/04/14	10000			
01/05/14	10000	01/05/14	10000			
01/06/14	10000	01/06/14	10000			
01/07/14	10000	01/07/14	10000			
01/08/14	10000	01/08/14	10000			
01/09/14	10000	01/09/14	10000			
01/10/14	10000	01/10/14	10000			
01/11/14	10000	01/11/14	10000			
01/12/14	10000	01/12/14	10000			
01/01/15	10000	01/01/15	10000			
01/02/15	10000	01/02/15	10000			
01/03/15	10000	01/03/15	10000			
01/04/15	10000	01/04/15	10000			
01/05/15	10000	01/05/15	10000			
01/06/15	10000	01/06/15	10000			
01/07/15	10000					

$\frac{d}{dt} \left(\frac{\partial L}{\partial \dot{x}} \right) = \frac{\partial L}{\partial x}$

Média últimos meses (kWh) 21

VENCIMENTO
28/02/2018

TOTAL A PAGAR
R\$ 91,23

Histórico de Consumo (kWh)

[illegible]

48ca.6224.ec2c.8cf0.1304.82d0.39b3.46ff.

Indicadores de Qualidade 10/2017 - CARRAPICHO

[illegible]

ATENÇÃO

ATENÇÃO

- REAVISO: Caso seja fatura de prazo (prazo) em atraso, a fatura não poderá ser suscitada a partir de 08/03/2016. Conforme Resolução 414/ANTEL. O consumidor após esse data não elimina a possível suspensão do fornecimento. Caso a fatura não seja comunicada ou as contas pagas não estejam na unidade comercial, o prazo de comprovação. Caso essas faturas estejam pagas, desconsiderar como "em atraso".

ESTE PRAZO NÃO VALE PARA AS FATURAS JA REANALISADAS, portanto a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90 (noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga.

Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de não pagamento.

Contato Serviço BEM SEGURO - ACE SEC S/A - 0800 704 0044

- O cancelamento da cobrança e a emissão de fatura sem estas cobranças podem ser solicitados a qualquer momento na distribuidora.

Faturas em atraso

Jan/18	93,81
Dez/17	81,77

Roteiro: 13 - 530 - 300 - 1080
 Matrícula: 693585-2013-02-0

VENCIMENTO
28/02/2018

TOTAL A PAGAR
R\$ 91,23

83650000000-2 91230049000-6 06935652018-4 02000530019-7





Tatiane Vasconcelos das Graças

OAB/SE 9270

PROCURAÇÃO

Outorgante:

MARIA DA PAIXÃO FERREIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, maior, residente e domiciliada na Rua dos Flores - SE, CEP 49.990-000, S/N, Área Rural, Ilha dos Flores - SE, CEP 49.990-000

Outorgado: TATIANE VASCONCELOS DAS GRAÇAS, brasileira, casada, RG: 1.235.371 SSP/SE, Advogada, inscrita na OAB-SE sob o nº 9270, Fone (79).99752066 com endereço para intimações e/ou notificação na Praça Oliveira Campos, nº 301, São Miguel do Aleixo - SE, CEP: 49535-000.

OBJETO: representar a Outorgante, promovendo a defesa dos seus direitos e interesses, podendo, para tanto, propor quaisquer ações, medidas incidentais, acompanhar os processos administrativos e/ou judiciais em qualquer Juízo, Instância, Tribunal, Órgão ou Repartição Pública na esfera Municipal, Estadual ou Federal.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula "*ad iudicia et extra*", para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: *A presente procuração outorga a Advogada acima descritos, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS junto a Bancos, pedir à justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art 105 da Lei 13.105/2015, a quem ainda confere poderes para o fim especial de representá-la, perante qualquer órgão do Instituto Nacional da Seguridade Social (INSS), requerer benefícios, recadastrar, juntar e retirar documentos, fazer declarações e justificações, receber pensões, vencimentos ou auxílios, vencidos e vincendos, assinar livros e termos, dar recibos e quitações, com os mais amplos poderes em qualquer juízo, instância ou tribunal.*

São Miguel do Aleixo /SE, *14* de *março* de 2019.

Maria da Paixão Ferreira dos Santos
Outorgante

BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica.: Nº 014.599.906



ENERGISA SERGIPE-DISTRIB.ENERGIA SA
Rua Min Apolonio Sales, 81 - Inacio Barbosa
Aracaju / SE - CEP 49040-150
CNPJ 13.017.462/0001-63 Insc.Est. 270.767.436

DADOS DO CLIENTE

ROSILDA FERREIRA DOS SANTOS
POV BONGUE 00000
ILHA DAS FLORES

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

3/693565-4

REFERÊNCIA

JUN/2019

APRESENTAÇÃO

19/06/2019

CONSUMO

93

VENCIMENTO

27/06/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 101,12

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 03087.893008 01422.758175 5 79330000010112

Pagador: ROSILDA FERREIRA DOS SANTOS CNPJ/CPF: 178.028.654-68

POV BONGUE 00000 - AREA RURAL - ILHA DAS FLORES / SE - CEP 00000-000

Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
30878930001422758	000693565201906	27/06/2019	R\$ 101,12	
BENEFICIÁRIO:ENERGISA SERGIPE-DISTRIB.ENERGIA SA				13.017.462/0001-63
RUA MIN APOLONIO SALES, 00081 - - INACIO BARBOSA - ARACAJU / SE - CEP 49040-150				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/178003-4				





Lactise
consultas e exames

RELATÓRIO

A Sra. Maria da Paixão Figueira
dos Santos vítima de acidente
motorístico em (29/06/16) SIC,
apresentando fratura cominativa distal
do fêmur direito. Foi submetida a
tratamento cirúrgico no HUSE. Apresenta
atualmente fratura consolidada com rigidez
de joelho + encurtamento de ≈ 3 cm no
membro inferior direito, limitação de movimento
(572.4 + 124.6 + 117)

11/01/19

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

WhatsApp: (79) 98112-1117 / 99105-3815 / 98875-6772

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

RECEITUÁRIO

Francis de Paixão Ferraz dos Sôr
RELATÓRIO

Paciente de 23 anos,
clínica e histórico de artrose
estável, a diagnóstico de
ARTRODISE - articulação
coxofemoral (D) com
instabilidade da articulação. Ai-da,
describida c/ limitação físico-
-motora, em alteração de
- marcha, s/ auxílio de muletas
porém com intercorrências de
joelho (D) (ADM: 0,5°).
• CID: M25.5

27/09/18

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SÃO MIGUEL DO ALEIXO
CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - M^{te} FRANCISCA FERREIRA

HOSPITAL PRIMAVERA

- Av. Min. Geraldo Barreto Sobral, 2277
Jardins | Aracaju-SE
- HOSPITAL GERAL
- CIRURGIA
- UTI
- URGÊNCIA
- CENTRO DE IMAGEM E SADT (EXAMES)
- CONSULTÓRIOS MÉDICOS
- CENTRO DE ONCOLOGIA

CLÍNICA PRIMAVERA DIAGNOSE

- Pça da Bandeira, 8 (Av. Barão de Maruim)
São José | Aracaju-SE
- Av. Gonçalo P. Rollemberg, 340
São José | Aracaju-SE
- Rua Campos, 671 | São José | Aracaju-SE

POLICLIN

- R. Bahia, 823 | Siqueira Campos | Aracaju-SE
- Av. Dr. Tarcísio Daniel, 128 | Augusto Franco
Aracaju-SE
- Av. Ivo de Carvalho, 258 | Itabaiana-SE

NOSSOS EXAMES

- Angiografia 3D
- Bioimpedância
- Biópsia da Próstata
- Broncoscopia
- Cateterismo Cardíaco
- Citologia/Colposcopia
- Colonoscopia
- Densitometria óssea
- Duplex Scan Vascular
- Ecocardiograma
- Eco de Stress
- Eco Transesofágico
- Eletroencefalograma
- Eletrocardiograma
- Endoscopia digestiva alta
- Espirometria
- Estudo Urodinâmico
- Exames Audiológicos:
- Endosc. ORL / Teste de prótese
- Veng / Bera / OEA
- Audiometria/Impedanciometria
- Holter
- Laboratório
- Mamografia Digital
- M.A.P.A.
- Punção da Tireóide e da Mama
- Raio-X Digital (algumas unidades)
- Ressonância Magnética
- Retossigmoidoscopia
- Teste Ergométrico
- Tomografia Computadorizada
- Ultra-Sonografia
- Urofluxometria

* Alguns exames acima não estão disponíveis
em todas as unidades.
Esta relação poderá sofrer alteração sem aviso prévio
www.redeprimavera.com.br
faleconosco@redeprimavera.com.br

RELATÓRIO

A portante Maria da Paixão Ferreira
dos Santos, RG: 35129107, D.N. 14/04/35
sofreu fratura fêmur distal (D) em junho
2016 (rec). Operada em outro serviço.
Rx (14/07/18): placa ponte em fêmur dist
com consolidação da fratura e sem sinais
de ruptura. Hge deambulando c/ claudicação
sem auxílio de muletas e apresenta rigidez
articular joelho D (ADM: 0 a 5°) - pelo
tempo de corrente da fratura difícil recuperar
a amplitude de movimento joelho D!
CID: 572.4

14/08/18

Kleber César
Ortopedista - ROE 974
CRM 2213 TEOT 0619

RELATÓRIO 01043 / 2017 REFERENTE À OCORRÊNCIA

NÚMERO: 1606300025 / ESUS - SAMU

O SAMU 192 SERGIPE foi acionado às 01h12min do dia 30 de Junho de 2016, para transferência de vítima identificada como Maria da Paixão Ferreira dos Santos, que se encontrava na Unidade de Pronto Atendimento no município de Neópolis, com relato de acidente motociclístico.

A equipe da Unidade de Suporte Básico – Neópolis, removeu a vítima para Hospital de Urgência de Sergipe – HUSE no município de Aracaju, onde deixou o paciente aos cuidados da equipe.

Aracaju, 18 de Julho de 2017



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

Tiemi Sayuri Wenezes Oki Fontes

Coordenadora Médica

SAMU 192 SERGIPE

RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Mauro de Paiva Fereira dos Santos
DATA DA ENTRADA: 30/06/2016
DATA DA SAÍDA: 18/07/2016

INTERNAMENTO: PS () ENFERMARIA () UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente politraumatizado, transferido de hospital de referência, internado em unidade de trauma, com fratura de fêmur D. Apresenta lesões extensas no abdome, com fratura de costela D. e fêmur esquerdo. Exames mostram fratura cominada do fêmur D. com fratura distal presente. Submetido a procedimento cirúrgico de fixação. Durante os dias seguintes, submetido a procedimento de desbridamento de ferida no hospital.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Redução de fratura com colocação de placa externa.
Redução de fratura e retirada de placa externa.

EXAMES COMPLEMENTARES:

Rx de fêmur D 2x
Rx de fêmur E 2x
EKG
Laboratório: diversos.

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Carlos Calaf
Dr. Alex Mendonça
Dr. Paulo Sabatini
Dr. Washington Batista
Dr. Sérgio Gonçalves
Dr. Rodrigo Gomes

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

ARACAJU, 03 de novembro de 2016.

Juliano P. B-L
MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - SE

Nº 8912112366
CS: 20556106802

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

VIA 1 CDD. PRIMAVAL RUTRO 180447734 000000000000

JOSEMAR GOIS SANTOS
RUA ESTRADA DA LUZIA, N. 90
BL D, APT 302, LUZIA
49048230 ARACAJU-SE

025.093.725-56

IAP0117

GUSTAVO MAGNO C DOS SANTOS

IAP0117/SE 9CZMD34008R004801

PAS/MOTOCICLETA/

GASOLINA

HONDA/XR 250 TORNADO

2007 2008

2P0CV/249CC

PARTIC

LARANJA

SEM RESTRICOES

ARACAJU-SE

28/12/2010

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO AT
AUTORIZO O DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO-DETRA
TRANSFERIR O REGISTRO DESTA VEÍCULO, PARA:

VALOR R\$ 3.000,00

NOME DO COMPRADOR: ANA LUCIA DOS SANTOS

RG: 1206514 OFFICINHA: 925.960.325

ENDEREÇO: RODOVIA MANOEL DAVTA
197, CENTRO-CAPELA/SE

DATA: Capela-SE, 03 FEVEREIRO

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)

- a) O vendedor tem a obrigação legal de comunicar a venda do veículo ao DETRAN no prazo máx 30 dias, sob pena de ter que se responsabilizar solidariamente pelas penalidades impostas pelo Código de Trânsito Brasileiro (Lei Federal nº 9.503 - Art. 134 - Código de Trânsito Brasileiro - CTB).
- b) O comprador terá prazo máximo de 30 dias, contados da data de aquisição para providenciar a transferência do veículo para o seu nome, sob pena de incorrer em multa de trânsito (Art. 298 d do CTB).
- c) É obrigatório o reconhecimento da firma do adquirente e do vendedor, exclusivamente na moeda por AUTENTICIDADE.

DE ACORDO: ASSINATURA DO COMPRADOR

RECONHECIMENTO DE FIRMA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)
CONFORME ART. 298 C.T.B.

OFÍCIO - NOTAS E REGISTRO CIVIL DE PESSOAS

PIBETE

Reconheço por autenticidade a(s) firma de:
Josemar Gois Santos
Aracaju, 14/02/2014 13:41:32 24640
Fabíola Cristina de Menezes Prado Araújo
End. R\$ 3,75 Ferd. R\$ 0,00 Seis R\$ 0,00

O REGISTRO TEM POR FINALIDADE PROVER COBERTURAS AOS DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AL-
DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO.
O SEGURO DE DPVAT É OBRIGATORIO PARA TODOS OS PROPRIETÁRIOS DE VEÍCULOS, DE ACORDO COM A LEI Nº 2.424 DE
18.12.1994.
NA EVENTUALIDADE DE SINISTRO, DEVE-SE A UMA SEGURADORA CONSORCIADA.
LIMITES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO POR PESSOA VITIMADA:

MORTE	INVALIDEZ PERMANENTE	DANO
R\$ 13.500,00	ATE R\$ 13.500,00	ATE R\$ 2.700,00

DOCUMENTAÇÃO BÁSICA NECESSÁRIA PARA PEDIDO DE INDENIZAÇÃO:
MORTE: REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE, CERTIDÃO DE ÓBITO E PROVA
DA CAUSALIDADE DE SINISTRO;
INVALIDEZ PERMANENTE: LAUDO DO INSTITUTO LEGAL DA JURISDIÇÃO DO ACIDENTE OU DA RESIDÊNCIA
DA VITIMA, COM VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA E QUANTIFICAÇÃO DAS LESÕES PERMANENTES, TOTAIS OU
PARCIAIS, DE ACORDO COM OS PERÍCIOS DA TABELA CONSTATANTE DO ANEXO A LEI Nº 2.424, E REGISTRO DA OCORRÊNCIA
EXPEDIDO PELA AUTORIDADE COMPETENTE;
DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES - DANO: PROVA DAS DESPESAS MÉDICAS EFETUADAS,
PROVA DE QUE AS DESPESAS DECORREM DO ATENDIMENTO À VITIMA DO ACIDENTE ENVOLVENDO VEÍCULO AUTOMOTOR
DE VIA TERRESTRE, E REGISTRO DE OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE, DO QUAL
DEVERÁ CONSTAR, OBRIGATORIAMENTE, O NOME DO HOSPITAL, AMBULATÓRIO, OU MÉDICO ASSISTENTE
QUE TIVER PRESTADO O PRIMEIRO ATENDIMENTO À VITIMA.
AS SEGURADORAS PODERÃO SOLICITAR DOCUMENTOS COMPLEMENTARES, NOS TERMOS DO ARTIGO 29 DO ANEXO A
RESOLUÇÃO CNIP Nº 154, DE 08 DE DEZEMBRO DE 1998.
PRAZO PARA LIQUIDACÃO DE SINISTRO: TRINTA DIAS CONTADOS DA APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA
CENTRAL DE ATENDIMENTO DOS CONSORCIOS - DPVAT TEL. 0800-0221294.
SUSEP - ATENDIMENTO AO PÚBLICO: TEL. 0800-0218484.
SITE PARA ESCLARECIMENTOS SOBRE SEGURO DPVAT: <http://www.dpvatseguro.com.br>

OBSERVAÇÕES:

- PARA CÁLCULO DO TOTAL A PAGAR, EM REAIS:
- APLICAR O PERCENTUAL DO IOF SOBRE O PRÊMIO TARIFÁRIO ADICIONADO DO CUSTO DO BILHETE.
- O PRÊMIO TOTAL A PAGAR É IGUAL A SOMA DO PRÊMIO TARIFÁRIO + CUSTO DO BILHETE + IOF.
- O SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR
SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - DPVAT É PARTE INTEGRANTE DO LICENCIAMENTO ANUAL DE VEÍCULOS.
- PAGUE O SEU SEGURO OBRIGATORIO - DPVAT JUNTAMENTE COM A PRIMEIRA QUOTA OU QUOTA ÚNICA DO IPSTO
NA MESMA DATA.
- É IMPORTANTE RESSALTAR QUE, SE O SEGURO OBRIGATORIO NÃO FOR PAGO, O VEÍCULO NÃO ESTARÁ DEVIDAMENTE
LICENCIADO (ART. 31 RESOLUÇÃO CONTRAN 721/98).
- 45% (QUARENTA E CINCO POR CENTO) DO VALOR DO PRÊMIO DO SEGURO OBRIGATORIO PAGO, É REEMBOLSADO AO
FUNDO NACIONAL DE SAÚDE - FNS, DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, PARA CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA MÉDICO-HOSPITALAR AS
VITIMAS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO. PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 27 DA LEI Nº 8.212, ALTERADO PELO PARÁGRAFO ÚNICO DO
ART. 78 DA LEI Nº 8.592.
- 5% (CINCO POR CENTO) DO VALOR DO PRÊMIO DO SEGURO OBRIGATORIO É REEMBOLSADO AO DEPARTAMENTO NACIONAL
DE TRÂNSITO - DENATRAN, PARA APLICAÇÃO EM PROGRAMAS DESTINADOS À PREVENÇÃO DE ACIDENTES DE TRÂNSITO
(PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 78 DA LEI Nº 8.592 - CÓDIGO DE TRÂNSITO BRASILEIRO).

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A
CNPJ: 09.248.608/0001-04
Rua Senador Dantas, 74 - 5º andar
Centro - Rio de Janeiro
www.seguradoralider.com.br

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

SE Nº 7120149668

BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXERCÍCIO

2011

PLACA

IAP0117

CPF / CNPJ

025.093.725-56

BILHETE DE SEGURO DPVAT

SE Nº 7120149668

EXERCÍCIO

DATA EMISSÃO

12/08/2011

VIA

CPF / CNPJ

025.093.725-56

PLACA

IAP0117

RENAVAM

MARCA / MODELO

199447/34

HONDA / XR 250 TORNAO

ANO FAB.

VALOR

Nº CHASSI

2007

5

PL2M034008R004801

PRÊMIO TARIFÁRIO

R\$ (R\$)

DENATRAN (R\$)

CUSTO DO SEGURO (R\$)

125,10

13,01

138,10

CUSTO DO BILHETE (R\$)

IOF (R\$)

TOTAL PRÊMIO (R\$)

1,00

1,00

279,27

PAGAMENTO

QUOTA ÚNICA

PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO

08/08/2011

**Seguradora Líder dos Consórcios
do Seguro DPVAT S/A**

CNPJ: 09.248.608/0001-04

GOVERNO FEDERAL

BRASIL

PAÍS RICO É PAÍS SEM POBREZA

PROGRAMA

Bolsa Família

MARIA DA PAIXAO FERREIRA DOS SANT

16067655021 01



DELEGACIA DE POLÍCIA DE BREJO GRANDE

RUA 7 CEP 49995970, CENTRO FONE: (79)3366-1010

Boletim de Ocorrência 2017/06549.0-000038 - Alterado - (2ª via)

DELEGACIA RESPONSÁVEL

Nome: DELEGACIA DE POLÍCIA DE ILHA DAS FLORES

Endereço: RUA VASCO DA GAMA, CENTRO FONE: (79)3377-1010

FATO

Natureza: FATO ATÍPICO

Data e Hora do Fato: 30/06/2016 - 01:00 até 30/06/2016 - 01:30

Endereço: RODOVIA QUE DA ACESSO A BREJO Número: Complemento: CEP: 49000-000

Bairro: CENTRO Cidade: ILHA DAS FLORES - SE Circunscrição: DELEGACIA DE POLÍCIA DE ILHA DAS FLORES

Tipo de local: OUTROS Meio Empregado: OUTRO

VÍTIMA-NOTICIANTE

Nome: MARIA DA PAIXÃO FERREIRA DOS SANTOS

Nome do pai: JOSE JOAQUIM FERREIRA DOS SANTOS Nome da mãe: ROSILDA FERREIRA DOS SANTOS

Pessoa: Física CPF/CGC: 861.461.865-46 RG: 35129107 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: Data de nascimento: 14/04/1995 Sexo: Feminino Cor da cútis:

Profissão: Não informado Estado civil: Não informado Grau de instrução:

Endereço: RUA DA IGREJA Número: 80 Complemento:

CEP: 49.000-000 Bairro: POV. BONGUE Cidade: ILHA DAS FLORES UF: SE

Proximidades: Telefone: 999846284

VÍTIMA

Nome: JULIETE SILVA DO NASCIMENTO

Nome do pai: JOSÉ CÍCERO DO NASCIMENTO Nome da mãe: MARIA DO CARMO DA SILVA

Pessoa: Física CPF/CGC: 000.000.000-00 RG: 23714107 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: PENEDO Data de nascimento: 28/10/1990 Sexo: Feminino Cor da cútis: Não informado

Profissão: PESCADORA Estado civil: Viúvo Grau de instrução: 1º Grau Completo

Endereço: RUA DA PISTA Número: 515 Complemento: POVOADO BONGUE

CEP: 49.000-000 Bairro: POVOADO Cidade: ILHA DAS FLORES UF: SE

Proximidades: Telefone: 98064929

HISTÓRICO

Relata noticiante que em data, hora e local citados vinha como passageira em uma moto 'TORNADO', de Brejo Grande em sentido a Ilha das Flores com um amigo, que vinham em alta velocidade quando de repente se deparou com uma carroça em sua frente chegando a colidir com a carroça e caindo desacordada. em seguida foi diretamente para o hospital de neópolis chegando a ser transferida para o hospital João Alves em aracaju no mesmo dia com o fêmur e o joelho fraturados e pegando dez pontos na cabeça e chegando a fazer duas cirurgias.

Acrescentado por Marcio Augusto Martins Santos Junior - 20/09/2017 às 11:16

Informa que a motocicleta era conduzida por MOACIR DA SILVA que faleceu no local do acidente e juntamente com a noticiante MARIA DA PAIXÃO FERREIRA SANTOS estava na motocicleta a outra vítima a Sra. JULIETE SILVA DO NASCIMENTO que também fraturou o fêmur direito e ambas foram atendidas no hospital de urgências de Sergipe (HUSE). Dados da motocicleta: PLACA IAP-0117/SE, CHASSI 9C2MD34008R004801, cor preta, ano/modelo 2007/2008, registrada em nome de JOSEMAR GOIS SANTOS, CPF 025.093.725-56

Data e hora da comunicação: 02/02/2017 às 11:21

Última Alteração: 20/09/2017 às 11:18.

Responsável pela Alteração: Marcio Augusto Martins Santos Junior

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

Neviton Rodrigues dos Santos
Delegado de Polícia
Tel.: 9.9991-4013

M^{te} da Paixão F. dos Santos

MARIA DA PAIXÃO FERREIRA DOS SANTOS
Responsável pela comunicação

Juliete Silva do Nascimento

9
Neviton Rodrigues dos Santos
Delegado de Polícia
Tel.: 9.9991-4013

infant
Responsável pela reimpressão
Marcio Augusto Martins Santos Junior(FC)

Outlook.com - Microsoft free pri... X Acústico Rock Internacional... X Seguradora Líder-DPVAT Acomp... X

← → ↻ 🏠 <https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo> 🌟 📌 👤 ⋮

Apps Google Declaração do Trab... PGMEI - Programa... Entrada - escritório... Reimpressão de Car... Amiga Pública Conc... Sistemas e Consult... Banco Fiat

PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

SINISTRO 5100230925 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIA DA PAIXAO FERREIRA DOS SANTOS
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi Seguradora S/A-Filial Aracaju-SE (Contingência)
BENEFICIÁRIO MARIA DA PAIXAO FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 86146186546

Posição em 14-05-2019 09:29:56
O pedido do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
14/09/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
23/03/2019	Reanálise de processo - Conduta mantida	
24/01/2019	Reanálise de processo - Conduta mantida	
09/10/2018	Reanálise de processo - Conduta mantida	
06/06/2018	Exigência Documental	
24/05/2018	Aviso de Sinistro	

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT

Disponível na

PT 📶 🔊 🔌 09:30 14/05/2019

30/06 (16hs) cont. Vendas

Est. Vendas

ORTOPEDIA H

MS/DATASUS

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

FAG. LANG

No. DO BE: 1374665
CNS:DATA: 30/06/2016
SETOR: 06-SUTURA

HORA: 11:16 USUARIO: ANSANTOS

Paciente Verificada

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : MARIA DA PAIXAO FERREIRA DOS SANTOS DOC....: 35129107
 IDADE.....: 21 ANOS NASC: 14/04/1995 SEXO...: FEMININO
 ENDERECO.....: RUA DA IGREJA BAIRRO: NUMERO: 80
 COMPLEMENTO....: UF: SE CEP....: -
 MUNICIPIO.....: ILHA DAS FLORES UF: SE CEP....: -
 NOME PAI/MAE...: JOSE JOAQUIM FERREIRA DOS SANTOS ROSILDA FERREIRA DOS SANTOS
 RESPONSAVEL...: IRMA/SHEILA TEL....: 79-9847-39
 PROCEDENCIA...: ILHA DAS FLORES 43
 ATENDIMENTO...: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)
 CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: NAO
 ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

LAUDO ENVIADO
05/07/2016
Internamento Clínico

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: 1/1/1

Politrauma, Transferida do Hosp. de Neopetis,
 Vítima de Acidente de Moto, com Fratura de
 Fêmur direito. Anotações da Enfermagem:

① Uros perrear, sem Cervical
 ② Eupneica, acuanótica, sem dor ou sinais de Trau
 em Torax ③ Glasgow 15, Ferimento CC Cabeça ja sutura
 na unidade de origem, nega queixas neurológic
 ④ Fratura ja com radiografia. Medamentes flácido
 e indolor

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

① S. físico 1000/er
 ② Proferid venoso + SF 100
 ③ Dipirona + AD EV

LAUDO ENVIADO

Internamento Clínico

DATA DA SAIDA: / /

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] PASAO

HORA DA SAIDA: :

[] DESISTENCIA

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS

FAMILIA

EXAME DE RADIOLOGIA - MUSE

REALIZADO EM 02/06/16

AS 21:35 ANAT. PATOL. HORAS

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

Alta da Cirurgia Geral para
 Amida dos da Ortopedia.

HUSE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

Função Hospitalar de Saúde

FICHA DE ATENDIMENTO

ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - SISTEMA DE MANCHESTER

NOME DO PACIENTE (Sem abreviações):

REGISTRO:

IDADE:

ETNIA:

DATA: ___/___/___

DATA DE NASCIMENTO

NOME DA MÃE:

HORA:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

SITUAÇÃO / QUEIXA:

fratura cominutiva de 1º e 2º metacarpo da mão esquerda.
ED = alta curada

LUXOGRAMA:

DISCRIMINADOR:

ALERGIAS (MEDICAMENTOS E ALIMENTOS):

VERDE	LARANJA	AMARELO	POUCO URGENTE	AZUL
0 MIN	MUITO URGENTE	URGENTE	POUCO URGENTE	NÃO URGENTE
0 MIN	10 MIN	60 MIN	120 MIN	240 MIN

OBSERVAÇÃO:

DATA: 17/03/2017. ABUSADO SD (além de SAs SIC Eula (patrons))

DESTINO / ENCAMINHAMENTO:

NF.:

COREN:

ASSINATURA:

ORDENADOR:

DATA: ___/___/___

HORA: ___:___ h

CLASSIFICAÇÃO PARA A PRIORIDADE:

DISCRIMINADOR

às ___ h ___ min.

ENF.:

COREN:

CONFIRMAÇÃO IDENTIFICAÇÃO COM O PACIENTE / FAE / PULSEIRA? (S/N)

LOCAL DA PULSEIRA? (S/N)

EM QUAL MEMBRO? (PULSO E / PULSO D / TORNOZELO E / TORNOZELO D)

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE GOVERNADOR JOÃO ALVES FILHO
Av. Tancredo Neves, S/N - Bairro Capucho. CEP 49080-470. Aracaju - Sergipe. Tel. 3216-2600



FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE

Hospital Local de Neópolis



GUIA DE TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR

3

DADOS DO PACIENTE:

Nome: Mãe da Graça F. Santos

Sexo: X Fem. Masc. Idade: 20a Estado Civil:

Endereço: Ilha das Flores

Responsável: Julienne do Nascimento Silva

Assinatura do Paciente: HUSE

DESCRIÇÃO DO QUADRO CLÍNICO:

Vítima de acidente com trauma
torso m.i.d.

Consciente. Orientada.

MEDICAÇÃO UTILIZADA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Depersona
RX

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:

Verde Trauma - Dr. Wellington

MÉDICO QUE ACOMPANHARÁ: SAMU Ana Fernanda L. de Moura

RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO: Médica CRMSE 2657

OBS: ENCAMINHAR FOTOCOPIAS DOS EXAMES REALIZADOS

HLN

Unidade Hospitalar

SAMU

Transporte

30/6/16

Local e Data

Ana Fernanda L. de Moura
Médica
CRMSE 2657

Assinatura do Médico

Handwritten text, mostly illegible due to extreme blurriness. The text appears to be a document or report, possibly in a non-Latin script. There are several lines of text, some of which are underlined or have other markings. The handwriting is cursive and dense.

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 136446
Numero do CNS.....: 00000000000000000000 704109463113750
Nome.....: MARIA DA PAIXAO FERREIRA DOS SANTOS
Documento.....: 35129107 Tipo :
Data de Nascimento: 14/04/1995 Idade: 21 anos
Sexo.....: FEMININO
Responsavel.....: JOSE JOAQUIM FERREIRA DOS SANT
Nome da Mae.....: ROSILDA FERREIRA DOS SANTOS
Endereco.....: RUA DA IGREJA 80 Cep.: 00000-000
Cidade.....: 79-9847-3943
UF.....: 2802700 - SE
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 1374665
Clinica.....: 918 - CENTRO CIRURGICO SRPA
Leito.....: 918.0004
Data da Internacao: 30/06/2016
Hora da Internacao: 19:27
Medico Solicitante: 387.422.099-00 - LUIZ CARLOS LOPES
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
Diagnostico.....: NAO INFORMADO
Identif. Operador.: TSANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

Atendimento Realizado:
Hr Saida:
Especialidade:
Tipo de Saida:
CID Principal:
CID Secundario:
Principal:
Secundario:
Outro:

LAUDO ENVIAO
05/07/2016
Internamento Clinico
Cirurgico

16.07.16
14:10

Nome do Paciente: YARIS DO NASCIMENTO F. DA SILVA Idade: 10 Sexo: F
Unidade de Produção: Leito: Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
30/6/16		<p>Dr. Naudson - R. A. M. Cirurgia de Fixação de Fêmur da Supracondil. Humer., Técnica - M. Iniciada na Janela C.</p> <p><i>[Signature]</i> Dr. Alex Naudson Menezes Ortopedia-Traumatologia Ortopedia Pediátrica CRM 2250 TEOT 6381</p>
01/07/16		<p>Sintese Social</p> <p>Paciente no leito, autorizado para ultrassom, para fixação de fêmur, ulna. da articulação humeral; Liberado para alta para ultrassom.</p> <p><i>[Signature]</i> Ricardo de Souza Lima Assistente Social CRESS 1603</p>
04/07/16		<p>Pela Enfermagem:</p> <p>20:15 Pac. admitida neste setor (Ala A), proveniente da UPC, em PO de tto de fratura femur (redução cirúrgica) em fêmur D, as unidades da Ortopedia</p> <p><i>[Signature]</i> Enfermeira COREN-SE 101845</p>
05/07/16		<p># Pela Enfermagem</p> <p>Paciente BCG, eufórica, apática, al. físicos no momento, AVP físico, dor de estômago NED, eliminada normal, sem distúrbio, SSVV estáveis, hidratada, corado, segue com a enfermagem. Larissa Sampaio Araújo</p> <p><i>[Signature]</i> ENFERMEIRA COREN 213613</p>

05/07/16

Enfermagem.
Paciente jovem, no leito, consciente, orientada, supineia, em uso de acesso venoso periférico em MSD, curativos em MSE, fixador externo em MID, diurese e defecação presentes. Queixa de dor.

Flávia M. Bertozzi
Enfermeira
COREN-SE 238.470

06/07/16

Paciente sem queixas. Aguarda exames.

[Assinatura]
Dr. Thiago C. Almeida

06/07/16

Pela Enfermagem.
Paciente consciente, orientada, respondendo às perguntas, supineia, em uso de acesso venoso periférico em MSD, curativos em MSE, fixador externo em MID, diurese e defecação presentes. Sem queixas de dor.

[Assinatura]
Dr. Raimundo F. Santos
Enfermeiro
COREN-SE 238.470

21h - Pela enfermagem do Setor de Clínica, com o paciente em uso de acesso venoso periférico em MSD, curativos em MSE, fixador externo em MID, diurese e defecação presentes. Sem queixas de dor.

[Assinatura]
Dr. Raimundo F. Santos
Enfermeiro
COREN-SE 238.470

07/07/16

Pela Enfermagem:
Paciente no leito, consciente, orientada, respondendo às solicitações verbais. Está supineia, a orientada, afetuosa e amigável. Em uso de acesso venoso periférico em MSD e curativos em MSE e fixador externo em MID. Sem queixas no momento da visita. Segue em observação.

X

[Assinatura]

07/07/16

Enfermagem:
Paciente jovem, no leito, consciente, orientada, supineia, em uso de acesso venoso periférico em MSD, fixador externo em MID, diurese e defecação presentes. Sem queixas no momento.

Enfermeira Flávia M. Bertozzi
COREN-SE 238.470

Flávia M. Bertozzi
Enfermeira
COREN-SE 238.470

Nome do Paciente: Paulo da Silva Leite Junior Idade: 24 Sexo: M
Unidade de Produção: Leito: 15 N° do Prontuário: 15107/16

10
07
16

15/07/16
Gm Otr

09/07/16 Admissão IV
10/07/16 ENF:
Paciente em fralda, virado de lado, sem movimentos
PC, EST, LOTE, Enxerto, 24h
Emergência para 15/07 às 13h

11/07/16 # ORTOPEDIA #
02:30 Paciente no leito, acordada, consciente, enxerto
envolvendo bem. 3/4 queixas no momento. A pele
é quente e vermelha. Dimensões de 15x10cm, com
13h.
CD: VPM 1 Solicito hemograma 1VMS 1PCR

Dr. Washington Batista
MR1 - Ortopedia
CRM 14290

11/07/16 Enfermagem:
Paciente no leito, consciente orientada enxerto em uso
de fixador externo em MTD, acesso venoso periférico em
MST, eliminação vesicointestinal preservada sem queixas
no momento.

Flávia M. Bertozzi
Enfermeira
COREN-SE 238.170

12/07/16 Pela Enfermeira
Paciente em cama, acordada, consciente, enxerto em uso
de fixador externo em MTD, acesso venoso periférico em
MST, eliminação vesicointestinal preservada sem queixas
no momento.
Larissa Serafim Araujo
ENFERMEIRA
COREN 223032

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

Página

12/07/16

Paciente em fase. Não
cuidado.
Linha 1507

13
04
16

Pela Enfermagem:
Paciente no leito, calmo, consciente e orientado, verbalizando sem queixas no momento da visita. Segue em observação.

Priscila Maria Pereira
Enfermeira
COREN-SE 238.170

14/07/16

Enfermagem:
Paciente no leito, consciente, orientada supine, em uso de acesso venoso periférico em MSE, fixador externo em MID, diurese e defecação presentes. Foi orientada a iniciar jejum a partir das 23h para cirurgia.

Flaviana Bertozzi
Enfermeira
COREN-SE 238.170

1507 16 *Relb. Euphorbia*
 400-450m In CL, 21:10h, under, among
 into the, upland, near quiver. ME in the E
 direction in MID. Shape all oblong-oval

[illegible]

#107136	Exame:
	Paciente de sexo feminino, consciente e orientada, apresenta em uso de um do membro superior esquerdo em MSE, curativo em ferida D, eliminação de evintestinais presentes. Quirúrgico do Dr. Flávia M. Bertozzi.
#107136	A Rolo da base.

Enfermeira
COREN-SE 238.170

18/01/16 # Rile Enfermagem
11:30h Fte sain de alto hospitalar; enxada aberta, la R
nebulização, al primeiro retorno a AV, feito curativo
em presa direta, futez oventos, Cl sueto e
recombinamentos. Larissa Sampaio Araújo
ENFERMEIRA
COREN 223933

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

18/07/16

#. Antepara # 1901/16

Paciente com Fratura exposta supra-intracondilária fêmur D
 Paciente deitada de lado, sem alteração de mobilidade
 no local e dor de pouca intensidade. Nega febre.
 Nega alterações de sono, apetite, hábito intestinal
 ou urinário.
 Ao exame: Sem alterações perfusivas ou sensibilidade membro.
 Conduta: Enxerto autólogo da cabeça.
 Deixar o ferimento estendido 90 dias.
 Alta hospitalar

Dr. Rodrigo O. Passos
 Médico Residente
 Ortopedia e Traumatologia
 2016-2017

MATERIAIS	QUANT	MATERIAIS	QUANT
ÁGUA OXIGENADA	ML	SERINGAS ML	03, 10, 25
AGULHA DE RAQUE Nº	UND	SERRA DE GIGLE	UND 11
AGULHA DESCARTÁVEL Nº 35020 34080 12x40	UND	SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº	UND
ÁLCOOL 70%	ML	SONDA DE ALÍVIO Nº	UND
ALGODÃO ORTOPÉDICO	UND	SONDA NASOGÁSTRICA Nº	UND
ATAD. CREPOM	UND	SONDA NELATON Nº	UND
ATAD. GESSADA	UND	SONDA DE FOLLEY Nº	UND
BARRA DE ERICK	UND	TRAQUEÓSTOMO Nº	UND
BOLSA DE COLOSTOMIA	UND	TORNEIRINHA 3 VIAS	UND
CAPA P/ MICROSCÓPIO	UND	TUBO ARAMADO Nº	UND
CATETER FORGATY Nº	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	UND
CATETER. DE OXIGENIO Nº 8-0	UND	FILTRO DE BARREIRA	UND
CERA P/ OSSO	UND	FIOS	
CIMENTO ORTOPÉDICO	UND	ACIFLEX Nº	UND
CLOREXIDINA	ML	ALGODÃO C/AG Nº	UND
COLETOR DE URINA	UND	ALGODÃO S/AG Nº	UND
COMPRESSAS GR	UND	CAT GUT CROMADO S/AG Nº	UND
COMPRESSAS PQ	UND	CAT GUT SIMPLES C/AG Nº	UND
COTONETE	UND	CAT. GUT CROMADO C/AG Nº	UND
DRENO DE KHER Nº	UND	CAT. GUT SIMPLES S/AG Nº	UND
DRENO DE PENROSE Nº	UND	FITA CARDÍACA Nº	UND
DRENO DE SUCÇÃO Nº	UND	MONONYLON Nº	UND
DRENO DE TORAX Nº	UND	MONONYLON Nº	UND
ELETRODOS	UND	PROLENE Nº	UND
EQUIPO	UND	VICRYL Nº	UND
EQUIPO DE SANGUE	UND		
ESCALPE Nº	UND	EQUIPAMENTOS	USO
ESCOVA DESCART.	UND	BISTURI ELÉTRICO	USO
ESPARADRAPO	CM	CAPINÓGRAFO	USO
ESTENSOR	UND	CARRO DE ANESTESIA	USO
ÉTER	ML	DESFRIBILADOR	USO
FORMOL 10%	ML	FURADEIRA	USO
GASE ALGODOADA	UND	FOCO CIRÚRGICO	USO
GASE SIMPLES	UND	INTENSIFICADOR	USO
GASE VASELINADA	UND	MONITOR CARDÍACO	USO
GELCO Nº	UND	MICROSCÓPIO	USO
GEOFOAN	UND	NEGATOSCÓPIO	USO
INTRA-CATH Nº	UND	OXÍMETRO DE PULSO	USO
LÂMINA DE BISTURI Nº 15	UND		
LATÉX	UND		
LUVAS ESTER Nº 7 7,5 8 8,5	UND	GASOTERAPIA	
LUVAS PROCED	UND	AR COMPRIMIDO	USO
MICROPORE	CM	NITROGÊNIO	USO
PVPI DEGERMANTE	ML	OXIGÊNIO	USO
PVPI TÓPICO	ML	PROTOXITO DE AZONIO	USO
		VÁCUO	USO

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS
CONSUMO DO HJAF/HUSE



PACIENTE: Maria da Paixão S. S. RG 136446 DATA: 15/04/16
CIRURGIÃO: Paulo Salotti
CIRURGIA: Tratamento cirúrgico de fratura de fêmur D
ANESTESIOLOGISTA: Rafaela Dantas

ANESTESIA: Bloqueio subaracnóideo CIRCULANTE: Caroline Andreoli

ANTAK				
ADRENALINA	AMP	POMADA SULFA		
ATROPINA	AMP	POMADA COLAGENASE	TB	
ÁGUA DESTILADA	AMP	POMADA OFTÁLMICA	TB	
AMINOFILINA	AMP	PLASIL	TB	
BICARBONATO DE SÓDIO	AMP	REVIVAN	AMP	
CLORETO DE POTÁSSIO	AMP	ROCEFIM	AMP	
CLORETO DE SÓDIO	AMP	SORO RINGER LACTATO	FR	
COLÍRIO	AMP	SORO FISIOLÓGICO	UND	
CEDILANIDE	GTS	SORO GLICOFISIOLÓGICO	UND	111
CLINDAMICINA	AMP	SORO GLICOSADO	UND	
CIPROFLOXACINO	AMP	TRASAMIN	UND	
DECADRON	UND	TRAMAL	AMP	
DIPIRONA	AMP	PROFENID	AMP	
DIAZEPAN	AMP		AMP	
DIMORF	AMP			
DOLANTINA	AMP			
DORMONID	AMP			
EFORTIL	AMP	ANESTESICOS		ver ficha
EFEDRINA	AMP	ESMERON	FR	
FERNEGAN	AMP	ETOMIDATO	AMP	
FLAGYL	AMP	FENTANIL	FR	
GARAMICINA	UND	ISOFLURANO	ML	
GLICOSE	AMP	PROPOFOL	AMP	
GLUCONATO DE CÁLCIO	AMP	PAVULON	AMP	
HEPARINA	AMP	QUELICIN	FR	
HIDROCORTIZONA	UND	KETALAR	FR	
HIPOGLÓS	FR	TRACRIUM	FR	
HISOCAL	TB	MARCAÍNA 0,5% C/V	AMP	
KEFLIN	UND	MARCAÍNA 0,5% S/V	FR	
LASIX	FR	NEOCAÍNA PESADA	FR	
MANITOL 20%	AMP	XILOCAÍNA 1% S/V	FR	
NARCAN	UND	XILOCAÍNA 1% C/V	FR	
NILPERIDOL	AMP	XILOCAÍNA 2% S/V	FR	
	AMP	XILOCAÍNA 2% C/V	FR	
		XILOCAÍNA GELEIA	FR	
		XILOCAÍNA SPRAY	TB	
			DOS	

Registro de Enfermagem no Trans-Operatório

NOME	Mariana da Paixão Ferreira dos Santos			PRONTUÁRIO	136440
RECEBIDO NA S.O. POR	Enf. Taurine			DATA	30/06/20
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	ACORDADO	SONOLENTO	AGITADO	COMATOSO	
CIRCULANTE	Kaliu			PROCEDÊNCIA	Suturo
ENTRADA S.O.	21:30 h	INÍCIO DA ANESTESIA	22:00 h	INÍCIO DA CIRURGIA	22:30 h
SAÍDA DA S.O.	h	FIM DA ANESTESIA	h	FIM DA CIRURGIA	23:00 h
CIRURGIÃO	Alex Davidson			1º AUXILIAR	Oliver Carlos
ANESTESISTA	Carlos Cardoso			2º AUXILIAR	
INSTRUMENTADOR	Rancide			LATERALIDADE	() DIREITA () ESQUERDA () NA
CIRURGIA PROPOSTA	Cirurgia de fratura de perna direita				
CIRURGIA REALIZADA	com placa externa				

TÉCNICA ANESTÉSICA

GERAL VENOSA	GERAL INALATÓRIA	GERAL COMBINADA	GERAL BALANCEADA	RAQUIANESTESIA
PERIDURAL C/ CATETER	PERIDURAL S/ CATETER	SEDAÇÃO	BLOQUEIO DO PLEXO	LOCAL
TUBO ENDOTRAQUEAL () ORAL () NASAL	Nº:	TUBO ARAMADO	Nº:	MÁSCARA LARÍNGEA

ASSEPSIA

PVPI TÓPICO	PVPI ALCOÓLICO	PVPI DEREGMANTE	CLOREXID. ALCOÓLICA	CLOREXID. DEGERMANTE	CLOREXID. AQUOSA
-------------	----------------	-----------------	---------------------	----------------------	------------------

EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS

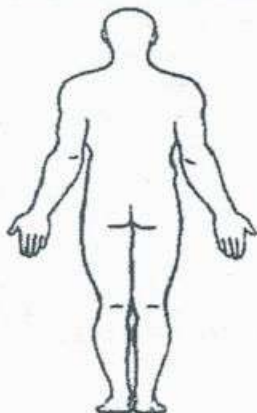
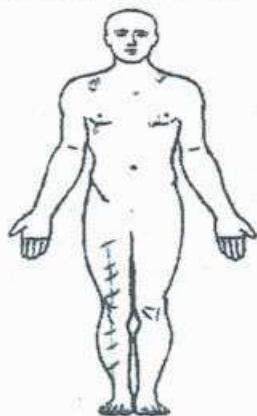
BOMBA DE INFUSÃO	DESFIBRILADOR	MONITOR CEREBRAL (BIS)	INTENSIFICADOR DE IMAGEM	MANTA TÉRMICA	MICROSCÓPIO
FIBROSCÓPIO	MONITOR CARDÍACO	PA (NÃO INVASIVA)	PA (INVASIVA)	OXÍMETRO	CAPNÓGRAFO
FOCO AUXILIAR	FONTE DE LUZ	VIDEOLAPAROSCÓPIO	BRONCOSCÓPIO	OUTROS	

COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS

CABEÇA	MSD	MSE	MIE	MID
--------	-----	-----	-----	-----

BISTURI ELÉTRICO

BIPOLAR	MONOPOLAR
---------	-----------



PLACA BISTURI		COMPRESSAS GRANDES	
		ENTREGUE	DEVOLVIDA
		10	10
LOCAL	ELETRODOS	PEQUENAS	
•	INCISÃO CIRÚRGICA	ENTREGUE	DEVOLVIDA
•	AVP	D	E
•	AVC	D	E

GASOMETRIA: SIM () NÃO (x)

POSIÇÃO DO PACIENTE

DORSAL	VENTRAL	LAT. ESQ	LAT. DIR	CANIVETE	TRENDELEMBURG	LITOTOMIA
--------	---------	----------	----------	----------	---------------	-----------

ECG de Repouso

Exame: 11232

Reg. Clin.:

Data: 06/07/2018

Nome: MARIA DA PAIXÃO FERREIRA DOS SANTOS

Nasc.: 14/04/1998

FC 94 bpm

Filtros: 60Hz Muscular

Vel.: 25 mm/s

DI 10

DII 10

DIII 10

aVR 10

aVL 10

aVF 10

V1 10

V2 10

V3 10

V4 10

V5 10

V6 10

DII 10

Laudo de Ecg

Unidade: Huse - Hospital de Urgência de Sergipe / Aracaju - SE

Hora Chegada: 20:51

Hora Saida: 21:06

Paciente: MARIA DA PAIXÃO FERREIRA DOS SANTOS

Idade: 21

Médico: Dr. Gabriel Nunes

Data Exame: 06/07/2016

Registro do Traçado: 01

Ritmo: Sinusal

Frequência Cardíaca: 95 bpm

SÂQRS:

Conclusão: Eletrocardiograma normal

Dr. Gabriel Nunes

Cardiologista - CRM 17960

Assinatura Eletrônica

Salvador/Bahia, 6 Julho 2016

HUSE		BOLETIM DE ANESTESIA		
PACIENTE: <u>Maria de Fátima Figueira dos Santos</u>			REGISTRO: <u>210007, FEM</u>	
UNIDADE:		MÉDICO:		LEITO:
CIRURGIA PROGRAMADA: <u>Profunção supra-convulsão</u>		CIRURGIA REALIZADA: <u>Amputação</u>		DATA: <u>30/6/11</u>
ANESTESIOLOGISTA: <u>Dr. Manoel Cordeiro</u>		TÉCNICA ANESTÉSICA: <u>RACU + NEOSTIGMA</u>		MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA:
CIRURGIÃO: <u>Dr. J. N. Nogueira</u>		AJUDANTE: <u>Dr. V. C. Lopes</u>		ASA: <u>I</u>
HORA DE INÍCIO: <u>22:15</u>	HORA DE TÉRMINO: <u>23:15</u>	ACESSO VENOSO: <u>Periférico m.e.</u>	POSIÇÃO: <u>PD</u>	

AGENTES INALATÓRIOS	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45
	<u>LA</u>	<u>LA</u>	<u>LA</u>												

FLUIDOS	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45
	<u>200</u>	<u>200</u>	<u>200</u>												

CEC	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45
OUTROS	<u>200</u>	<u>200</u>	<u>200</u>												

MONITORIZAÇÃO			CONDIÇÃO DE ALTA PAPA CRPA	
MONITORIZAÇÃO	PA NÃO INVASIVA	<input checked="" type="checkbox"/>	PVC	
	PA INVASIVA	<input type="checkbox"/>	TEMPERATURA	
	ELETROCARDIOGRAFIA	<input checked="" type="checkbox"/>	DIURESE	
	OXIMETRIA	<input checked="" type="checkbox"/>	VENTILAÇÃO	
	CAPNOGRAFIA	<input type="checkbox"/>	PAM	

AGENTES ANESTÉSICOS	DOSE	ANTIBIÓTICO PROFILAXIA
1. <u>midazolam 5 mg</u>		NOME:
2. <u>Fentanyl 0,1 mg</u>		1ª Dose às: horas
3. <u>Duploclonina 10 mg</u>		2ª Dose às: horas
4. <u>Etomidato 2 mg</u>		3ª Dose às: horas
5. <u>Clorpromazina 10 mg</u>		
6. <u>Propofol 10 mg</u>		
7. <u>Amorfinol 10 mg</u>		
8. <u>Enclonazina 10 mg</u>		
OBSERVAÇÕES:		

(Dr. Manoel Cordeiro) anteposto 1/3 hr

Per. Br. 1/3 hr 2/3 hr 1/3 hr

ENCAMINHADO PARA () UTI () UNIDADE

A3-3

LAUDO ENVIADO
05/10/2016
Internamento Clínico

cerúrgico

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: *Mário da Silva Ferreira dos Santos*
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: *fratura supracondilária*
CIRURGIA REALIZADA: *Redução cirúrgica da fratura*
CIRURGIÃO: *Alex N. Menezes*
AUXILIARES: *Guilherme*
ANESTESIA: *Ramif*
ANESTESISTA: *Dr. Mário Carlos*
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: *O.N.*

☒ CIRURGIA LIMPA ☐ CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA
☐ CIRURGIA CONTAMINADA ☐ CIR. INFECTADA

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? ☐ SIM ☐ NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

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

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. *Dr. Alex N. Menezes, Fev:*
2. *Dr. Alex N. Menezes, Fev:*
3. *Dr. Alex N. Menezes, Fev:*
4. *- Anestesia + med. pré + pós*
5. *- Lavagem*
6. *- Redução da fratura supracondilária*
7. *- Fixação com 2 parafusos e placa*
8. *- Lavagem da ferida com solução*
9. *- Curativo e enfaixamento*

DATA: *30/06/16*

Dr. Alex N. Menezes
Ortopedia-Traumatologia
Ortopedia Pediátrica
CRM-2250 TEOT 6381

Assinatura do Cirurgião

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS
CONSUMO DO HJAF/HUSE

PACIENTE: Rosalia da Paixao F. da Silva RG 136.446 DATA: 20/00/12
CIRURGIÃO: Alex Sandro
CIRURGIA: Artroscopia de fratura de fêmur e
fixação externa
ANESTESIOLOGISTA: Antonio Carlos ANESTESIA: Raoni CIRCULANTE: Katia

ANTAK	AMP	POMADA SULFA	TB
ADRENALINA	AMP	POMADA COLAGENASE	TB
ATROPINA	AMP	POMADA OFTÁLMICA	TB
ÁGUA DESTILADA	AMP	PLASIL	AMP
AMINOFILINA	AMP	REVIVAN	AMP
BICARBONATO DE SÓDIO	AMP	ROCEFIM	FR
CLORETO DE POTÁSSIO	AMP	SORO RINGER LACTATO	UND
CLORETO DE SÓDIO	AMP	SORO FISIOLÓGICO <u>500 ml</u>	UND <u>50</u>
COLÍRIO	GTS	SORO GLICOFISIOLÓGICO	UND
CEDILANIDE	AMP	SORO GLICOSADO	UND
CLINDAMICINA	AMP	TRASAMIN	AMP
CIPROFLOXACINO	UND	TRAMAL	AMP
DECADRON	AMP	PROFENID	AMP
DIPIRONA	AMP		
DIAZEPAN	AMP		
DIMORF	AMP		
DOLANTINA	AMP	ANESTESICOS	
DORMONID	AMP	ESMERON	FR
EFORTIL	AMP	ETOMIDATO	AMP
EFEDRINA	AMP	FENTANIL	FR
FERNEGAN	AMP	ISOFLURANO	ML
FLAGYL	UND	PROPOFOL	AMP
GARAMICINA	AMP	PAVULON	AMP
GLICOSE	AMP	QUELICIN	FR
GLUCONATO DE CÁLCIO	AMP	KETALAR	FR
HEPARINA	UND	TRACRIUM	AMP
HIDROCORTIZONA	FR	MARCAÍNA 0,5% C/V	FR
HIPOGLÓS	TB	MARCAÍNA 0,5% S/V	FR
HISOCAL	UND	NEOCAÍNA PESADA	FR <u>21</u>
KEFLIN	FR	XILOCAÍNA 1% S/V	FR
LASIX	AMP	XILOCAÍNA 1% C/V	FR
MANITOL 20%	UND	XILOCAÍNA 2% S/V	FR <u>01</u>
NARCAN	AMP	XILOCAÍNA 2% C/V	FR
NILPERIDOL	AMP	XILOCAÍNA GELÉIA	TB
		XILOCAÍNA SPRAY	DOS

HUSE

BOLETIM DE ANESTESIA



Fundação Hospitalar de Saúde

PACIENTE:

Maria da Paínoa Ferreira Santos - 21 anos

REGISTRO:

136446

UNIDADE:

MÉDICO:

LEITO:

CIRURGIA PROGRAMADA Tratamento cirúrgico de fratura de fêmur D

CIRURGIA REALIZADA

a programada

DATA

15/07/16

ANESTESIOLOGISTA

Dra. Rafaela Dantas

TÉCNICA ANESTÉSICA

Bloqueio subaracnóideo

MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA

CIRURGIÃO

Dr. Paulo Salati

AUXILIAR

ASA I

HORA DE INÍCIO

15:00

HORA DE TÉRMINO

17:20

ACESSO VENOSO

periférica em MSE

POSICÃO

DDH

15h 15 30 45 16h 15 30 45 17h 15 30 45 18h 15 30 45

AGENTES INALATÓRIOS

O₂

FLUIDOS

SFP 500 ml + 500 ml + 500 ml

ECG RSD RSD RSD RSD RSD RSD RSD RSD RSD RSD

SO₂ 99% 93% 94% 98% 99% 100% 99% 99% 99%

CEC OUTROS

MONITORIZAÇÃO

MONITORIZAÇÃO

PA NÃO INVASIVA

X

PVC

PA INVASIVA

TEMPERATURA

ELETROCARDIOGRAFIA

X

DIURESE

OXIMETRIA

X

VENTILAÇÃO

CAPNOGRAFIA

PAM

CONDIÇÃO DE ALTA PA: CRPA

A SDPA: alerta, SO₂ 94%, FC 84 bpm, PA 118/50 mmHg, sem queixas.

AGENTES ANESTÉSICOS

DOSE

ANTIBIOTICO PROFILAXIA

1) Milperidol 1ml

3) Drofenid

100mg

NOME: Cefazolina (já em uso)

2) Doximetid 5mg

8) Diphtera

2g

3) Miacina perada 17,5mg

9) Plasil

10mg

1ª Dose em: 16:00 horas

4) Fimexil 60mg

2ª Dose em: horas

5) Cefazolina 1g

3ª Dose em: horas

6) Ranitidina 50mg

OBSERVAÇÕES

A) Checagem de equipamentos e Monitorização; B) Bloqueio subaracnóideo, sob esterilização ampla e rigorosa, clagulna Quinck 276, em nível L3-4. Punção única e atraumática; C) Atm extinguida; D) A SDPA.

ENCAMINHADO PARA () UTI () UNIDADE

R. Santos
Dra. Rafaela Dantas
Médica
CRM/SP 10120



Fundação
Hospitalar
de Saúde

HOSPITAL LOCAL DE NEÓPOLIS PRONTO SOCORRO

9

Nome do Paciente: Maria da Paixão Ferreira Santos

Data Nasc.: 30 anos Data: 30 AG 16 Hora: 00:58

Endereço: Rua do Baixo Ilha das Flores

Especificação:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO / ATENDIMENTO DO ENFERMEIRO

DEMANDA ESPONTÂNEA ENCAMINHAMENTO SAMU

1. Queixa principal e Anamnese:

2. Cronologia/Duração da Queixa : Agudo ☐ Crônico ☐

3. História Progressiva: DM ☐ Cardiopatias ☐ HAS ☐ Alergias ☐

Outros: ☐ Peso: ☐

4. Dados Vitais

P.A.: ☐ x ☐ FC ☐ Tax ☐ FR ☐ Glicemia ☐ SPO2 ☐

5. Risco: AZUL ☐ VERDE ☐ AMARELO ☐ VERMELHO ☐

Enfermeiro (Ass. e Carimbo): ☐ Hora da Class.: ☐

PRESCRIÇÃO / EVOLUÇÃO MÉDICA

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Hora atend. Méd.: 01:00

1. PA 100/60 mmHg

2. PA 100/60 mmHg

3. PA 100/60 mmHg

4. PA 100/60 mmHg

5. PA 100/60 mmHg

6. PA 100/60 mmHg

7. PA 100/60 mmHg

8. PA 100/60 mmHg

9. PA 100/60 mmHg

10. PA 100/60 mmHg

11. PA 100/60 mmHg

12. PA 100/60 mmHg

13. PA 100/60 mmHg

14. PA 100/60 mmHg

15. PA 100/60 mmHg

16. PA 100/60 mmHg

17. PA 100/60 mmHg

18. PA 100/60 mmHg

19. PA 100/60 mmHg

20. PA 100/60 mmHg

21. PA 100/60 mmHg

22. PA 100/60 mmHg

23. PA 100/60 mmHg

24. PA 100/60 mmHg

25. PA 100/60 mmHg

26. PA 100/60 mmHg

27. PA 100/60 mmHg

28. PA 100/60 mmHg

29. PA 100/60 mmHg

30. PA 100/60 mmHg

31. PA 100/60 mmHg

32. PA 100/60 mmHg

33. PA 100/60 mmHg

34. PA 100/60 mmHg

35. PA 100/60 mmHg

36. PA 100/60 mmHg

37. PA 100/60 mmHg

38. PA 100/60 mmHg

39. PA 100/60 mmHg

40. PA 100/60 mmHg

41. PA 100/60 mmHg

42. PA 100/60 mmHg

43. PA 100/60 mmHg

44. PA 100/60 mmHg

45. PA 100/60 mmHg

46. PA 100/60 mmHg

47. PA 100/60 mmHg

48. PA 100/60 mmHg

49. PA 100/60 mmHg

50. PA 100/60 mmHg

51. PA 100/60 mmHg

52. PA 100/60 mmHg

53. PA 100/60 mmHg

54. PA 100/60 mmHg

55. PA 100/60 mmHg

56. PA 100/60 mmHg

57. PA 100/60 mmHg

58. PA 100/60 mmHg

59. PA 100/60 mmHg

60. PA 100/60 mmHg

61. PA 100/60 mmHg

62. PA 100/60 mmHg

63. PA 100/60 mmHg

64. PA 100/60 mmHg

65. PA 100/60 mmHg

66. PA 100/60 mmHg

67. PA 100/60 mmHg

68. PA 100/60 mmHg

69. PA 100/60 mmHg

70. PA 100/60 mmHg

71. PA 100/60 mmHg

72. PA 100/60 mmHg

73. PA 100/60 mmHg

74. PA 100/60 mmHg

75. PA 100/60 mmHg

76. PA 100/60 mmHg

77. PA 100/60 mmHg

78. PA 100/60 mmHg

79. PA 100/60 mmHg

80. PA 100/60 mmHg

81. PA 100/60 mmHg

82. PA 100/60 mmHg

83. PA 100/60 mmHg

84. PA 100/60 mmHg

85. PA 100/60 mmHg

86. PA 100/60 mmHg

87. PA 100/60 mmHg

88. PA 100/60 mmHg

89. PA 100/60 mmHg

90. PA 100/60 mmHg

91. PA 100/60 mmHg

92. PA 100/60 mmHg

93. PA 100/60 mmHg

94. PA 100/60 mmHg

95. PA 100/60 mmHg

96. PA 100/60 mmHg

97. PA 100/60 mmHg

98. PA 100/60 mmHg

99. PA 100/60 mmHg

100. PA 100/60 mmHg

6. Hipótese Diagnóstica:

7. Avaliação de risco pelo médico: AZUL ☐ VERDE ☐ AMARELO ☐ VERMELHO ☐

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE
FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: *Marcos Antonio Pereira da Silva*
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: *Furto supra iliacostelares de pên (C)*

CIRURGIA REALIZADA: *R.A.F.I.*
CIRURGIÃO: *Dr. Paulo Roberto -*
AUXILIARES: *Dr. A. L. S.*

ANESTESIA: _____ ANESTESISTA _____

DIAGNÓSTICO PÓS- OPERATÓRIO: _____

() CIRURGIA LIMPA () CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA
() CIRURGIA CONTAMINADA () CIR. INFECTADA

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? () SIM () NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

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

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. *(1) Lavagem + aspiração F. capil*
2. *(2) Acesso lateral de pên (C)*
3. *(3) Dessecação ab-ax*
4. *(4) Redução furto + fratura cal pên + pên*
5. *(5) Lpf*
6. *(6) Sutura*
7. _____

DATA *15/07/16*

Assinatura do Cirurgião

HUSE		BOLETIM DE ANESTESIA																																			
PACIENTE: <u>Maria da Paíña Ferreira Santos - 21 anos</u>				REGISTRO: <u>136446</u>																																	
UNIDADE:		MÉDICO:		LEITO:																																	
CIRURGIA PROGRAMADA <u>Tratamento cirúrgico de fratura de fêmur D</u>				CIRURGIA REALIZADA <u>a programada</u>																																	
ANESTESIOLOGISTA <u>Dra Rafaela Dantas</u>				DATA <u>15/07/16</u>																																	
TÉCNICA ANESTÉSICA <u>Bloqueio subaracnóideo</u>		MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA																																			
CIRURGIÃO <u>Dr Paulo Salati</u>		AUXILIAR		ASA <u>I</u>																																	
HORA DE INÍCIO <u>15:00</u>	HORA DE TÉRMINO <u>17:20</u>	ACESSO VENOSO <u>periférico em MSE</u>		POSICÃO <u>DDH</u>																																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 15h 15 30 45 16h 15 30 45 17h 15 30 45 18h 15 30 45 </div>																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3" style="width: 5%;">AGENTES INALATÓRIOS</td> <td colspan="5"><u>O₂</u></td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="width: 5%;">FLUIDOS</td> <td colspan="5"><u>SFO 500 ml + 500 ml + 500 ml</u></td> </tr> <tr> <td><u>ECG</u></td> <td><u>RSR</u></td> <td><u>RSR</u></td> <td><u>RSR</u></td> <td><u>RSR</u></td> </tr> <tr> <td><u>SO₂</u></td> <td><u>99%</u></td> <td><u>93%</u></td> <td><u>94%</u></td> <td><u>98%</u></td> </tr> </table>						AGENTES INALATÓRIOS	<u>O₂</u>															FLUIDOS	<u>SFO 500 ml + 500 ml + 500 ml</u>					<u>ECG</u>	<u>RSR</u>	<u>RSR</u>	<u>RSR</u>	<u>RSR</u>	<u>SO₂</u>	<u>99%</u>	<u>93%</u>	<u>94%</u>	<u>98%</u>
AGENTES INALATÓRIOS	<u>O₂</u>																																				
FLUIDOS	<u>SFO 500 ml + 500 ml + 500 ml</u>																																				
	<u>ECG</u>	<u>RSR</u>	<u>RSR</u>	<u>RSR</u>	<u>RSR</u>																																
	<u>SO₂</u>	<u>99%</u>	<u>93%</u>	<u>94%</u>	<u>98%</u>																																
CEC OUTROS																																					
MONITORIZAÇÃO																																					
MONITORIZAÇÃO	PA NÃO INVASIVA		<input checked="" type="checkbox"/>	PVC	CONDIÇÃO DE ALTA PA: <u>CRPA</u> <u>A SDPA: alerta, SO₂ 94%, FC 84 bpm</u> <u>PA 118/50 mmHg, sem queixas.</u>																																
	PA INVASIVA			TEMPERATURA																																	
	ELETROCARDIOGRAFIA		<input checked="" type="checkbox"/>	DIURESE																																	
	OXIMETRIA		<input checked="" type="checkbox"/>	VENTILAÇÃO																																	
	CAPNOGRAFIA			PAIM																																	
AGENTES ANESTÉSICOS																																					
1) <u>Milperidol 1ml</u>		7) <u>Propofol</u>		DOSE <u>100mg</u>	ANTIBIÓTICO PROFILAXIA NOME: <u>Cefazolina (já em uso)</u> 1ª Dose às: <u>16:00</u> horas 2ª Dose às: horas 3ª Dose às: horas																																
2) <u>Parmenid 5mg</u>		8) <u>Riphenon</u>		<u>2g</u>																																	
3) <u>Moracina parada 14,5mg</u>		9) <u>Plavix</u>		<u>16mg</u>																																	
4) <u>Rimarol 60ug</u>					OBSERVAÇÕES																																
5) <u>Cefazolina 2g</u>																																					
6) <u>Ranitidina 50mg</u>																																					
A) Checagem de equipamentos e Monitorização; B) Bloqueio subaracnóideo, sob esterilização ampla e rigorosa, agulha Quinck 27G, em nível L3-4. Punção única e atraumática; C) Atc. cirúrgica; D) A SDPA.																																					
ENCAMINHADO PARA () UTI () UNIDADE																																					

R. Dantas
 Dra. Rafaela Dantas
 Médica
 CRM/55 7024

Paciente : MARIA DA PAIXAO FERREIRA DOS SANTOS - RG: 35129107 SSP/SE

Idade : 23 Anos Sexo : F DATA : 17/07/2018

Médico : Kleber Cesar Siqueira Santana CRM/SE - 2213

Convênio : Particular - Policlin (Pag. à Vista) (03005676)

DATA LAUDO :

Joelho (pa-lat-axial) - Direito

NBLEAL / SCPERES
POLICLIN Siqueira Campos

Descrição

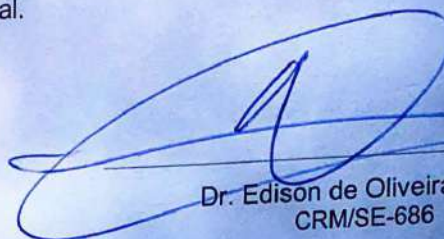
Estrutura óssea compatível com a idade do paciente.

Desmineralização óssea periarticular.

Assimetria do espaço articular.

Osteossíntese metálica femoral.

Proeminência óssea posterior na metafise femoral.



Dr. Edison de Oliveira Freire
CRM/SE-686

Radiologia
Ultrassonografia

* A critério do médico solicitante o profissional responsável por esse laudo encontra-se à disposição para esclarecimentos dos achados apresentados.

- Cultura com Antibiograma Automatizado
- Teste de Paternidade amplo - DNA em 19 locus
- Perfil Alérgico laboratorial de largo espectro
- Estudo dos fatores da Cadeia de Coagulação

- Medição completa dos níveis hormonais
- Teste do "Pezinho" simples ou ampliado
- Dosagem dos Marcadores hepáticos e tumorais
- Diagnóstico de HPV por Híbridação Molecular

Paciente : MARIA DA PAIXAO FERREIRA DOS SANTOS - RG: 35129107 SSP/SE

Idade : 23 Anos Sexo : F DATA : 17/07/2018

Médico : Kleber Cesar Siqueira Santana CRM/SE - 2213

Convênio : Particular - Policlin (Pag. à Vista) (03005676)

NBLEAL / SCPERES

POLICLIN Siqueira Campos

DATA LAUDO :

Coxa - Direita (pa-lateral)

Descrição

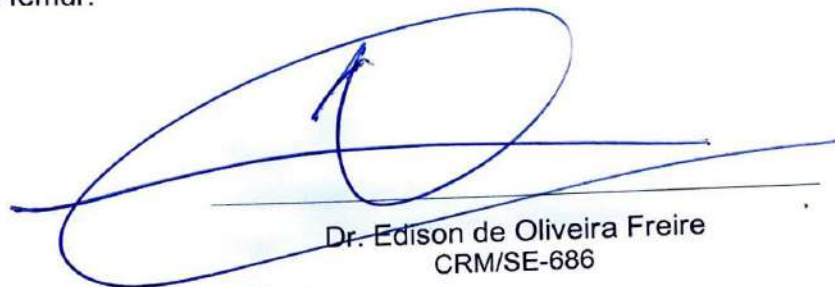
Estrutura óssea compatível com a idade do paciente.

Fratura consolidada da metafise distal femoral com osteossíntese metálica.

Proeminência óssea posterior no foco de fratura.

Desmineralização óssea no terço distal no fêmur.

Controle do tratamento.



Dr. Edison de Oliveira Freire
CRM/SE-686

Radiologia
Ultrassonografia

* A critério do médico solicitante o profissional responsável por esse laudo encontra-se à disposição para esclarecimentos dos achados apresentados.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

ILHA DAS FLORES DA COMARCA DE ILHA DAS FLORES
Rua A Com. CEHOP, Bairro Povoado Bolivar, Ilha das Flores/SE, CEP 49990000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201978200346

DATA:

11/07/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

ILHA DAS FLORES DA COMARCA DE ILHA DAS FLORES
Rua A Com. CEHOP, Bairro Povoado Bolivar, Ilha das Flores/SE, CEP 49990000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201978200346

DATA:

31/07/2019

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

Defiro a gratuidade judiciária, por força do art. 98 do CPC. Designo audiência de conciliação para o dia 11/09/2019, às 12h00min, neste fórum. Cite-se e intime-se a parte demandada. O prazo para contestação (de quinze dias úteis, em dobro, quando aplicável) será contado a partir da realização da audiência. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º, do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340, do CPC. Advirtam-se às partes que o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados. Decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para que no prazo de quinze dias úteis apresente manifestação (oportunidade em que: I havendo revelia, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado; II havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais; III em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção). Intimem-se. Designo o dia 11/09/2019 às 12h:00min para que seja realizada audiência Conciliação.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe
Ilha das Flores**

Nº Processo 201978200346 - Número Único: 0000329-98.2019.8.25.0058

Autor: MARIA DA PAIXAO FERREIRA DOS SANTOS

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Defiro a gratuidade judiciária, por força do art. 98 do CPC.

Designo audiência de conciliação para o dia 11/09/2019, às 12h00min, neste fórum.

Cite-se e intime-se a parte demandada. O prazo para contestação (de quinze dias úteis, em dobro, quando aplicável) será contado a partir da realização da audiência. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º, do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340, do CPC.

Advirtam-se às partes que o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

Decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para que no prazo de quinze dias úteis apresente manifestação (oportunidade em que: I – havendo revelia, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado; II – havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais; III – em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção).

Intimem-se.



Documento assinado eletronicamente por **SEBNA SIMIAO DA ROCHA**, Juiz(a) de **Ilha das Flores**, em 31/07/2019, às 10:18:07, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001902895-87**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

ILHA DAS FLORES DA COMARCA DE ILHA DAS FLORES
Rua A Com. CEHOP, Bairro Povoado Bolivar, Ilha das Flores/SE, CEP 49990000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201978200346

DATA:

06/08/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Confeccionei mandado de citação e intimação de nº 1725/2019.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

ILHA DAS FLORES DA COMARCA DE ILHA DAS FLORES
Rua A Com. CEHOP, Bairro Povoado Bolivar, Ilha das Flores/SE, CEP 49990000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201978200346

DATA:

07/08/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201978201725 do tipo (NCPC) - Mandado Citação e Intimação - Procedimento Comum - audiência [TM4145,MD150]

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

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
Ilha das Flores
Rua Alto da Boa Vista, Nº 293
Bairro - Centro Cidade - Pacatuba
Cep - 49970000 Telefone - 3343-1222

Normal(Justiça Gratuita)



201978201725

PROCESSO: 201978200346 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0000329-98.2019.8.25.0058
NATUREZA: Procedimento Comum
REQUERENTE: MARIA DA PAIXAO FERREIRA DOS SANTOS
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

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

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

Despacho: Defiro a gratuidade judiciária, por força do art. 98 do CPC. Designo audiência de conciliação para o dia 11/09/2019, às 12h00min, neste fórum. Cite-se e intime-se a parte demandada. O prazo para contestação (de quinze dias úteis, em dobro, quando aplicável) será contado a partir da realização da audiência. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º, do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340, do CPC. Advirtam-se às partes que o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados. Decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para que no prazo de quinze dias úteis apresente manifestação (oportunidade em que: I havendo revelia, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado; II havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais; III em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção). Intimem-se.

Designo o dia 11/09/2019 às 12h:00min para que seja realizada audiência Conciliação.

Data e horário da audiência: 11/09/2019 às 12:00:00, **Local:** FÓRUM DA COMARCA DE PACATUBA/SE.

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

Qualificação da parte ré:

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

Ilmº (a) Sr(a)

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



Documento assinado eletronicamente por **SANDRA MARQUES MELO CRUZ**,
Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Ilha das Flores, em 07/08/2019,
às 09:25:01, 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 **2019001972454-59**.