



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

Dados do Processo

Processo: 202040600347	Distribuição: 02/03/2020
Número Único: 0010488-43.2020.8.25.0001	Competência: Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
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 - Seguro Obrigatório - Invalidez

Dados das Partes

Requerente: CRISTIANO SILVA SANTOS
Endereço: RUA 08 - QUADRA 17
Complemento:
Bairro: SANTA MARIA
Cidade: ARACAJU - Estado: SE - CEP: 49043400
Requerente: Advogado(a): EDNALDO BEZERRA DA SILVA JUNIOR 11154/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**

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

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

202040600347

DATA:

02/03/2020

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 202040600347, referente ao protocolo nº 20200302132903382, do dia 02/03/2020, às 13h29min, denominado Procedimento Comum, de Assistência Judiciária Gratuita, Invalidez.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA COMARCA DE ARACAJU/SE

CRISTIANO SILVA SANTOS, brasileiro, servente portador do RG n 1.460.502, inscrito no CPF 020.612.835-51, residente e domiciliado na Rua 17, 17 de Março, 56, Santa Maria, Aracaju/SE, 49000-000, por seu procurador signatário, vem respeitosamente perante Vossa Excelência, propor a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA

em face da **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de Direito Privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, N.º 74, 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20.031-205, pelos motivos de fato e de direito que passa a expor:

I. DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA:

A parte autora é hipossuficiente, labora como servente de pedreiro, é pessoa humilde, assim, não dispõe de condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem que com isso incorra em prejuízo ao seu sustento e ao de sua família.

Dessa forma, faz-se necessário conceder e desde já se requer, a concessão do benefício da GRATUIDADE DA JUSTIÇA, com base no que vaticina a Lei nº 1.060/50, art. 98 e seguintes do NCPC, uma vez que o indeferimento de tal benefício impedirá a parte demandante de ter acesso à justiça.

II. DOS FATOS:

Relata que no dia 03 de março de 2019, conduzia sua motoneta quando colidiu com uma motocicleta em virtude do condutor ter atravessado sua preferência na via, em razão do acidente sofreu fratura no braço esquerdo, tendo sido conduzido ao hospital do conjunto Augusto Franco em um veículo particular. Do evento restou lesões no demandante consideravelmente graves, tendo este fraturado o seu antebraço esquerdo.

Posteriormente ao fato, o requerente foi encaminhado para atendimento médico, tudo em virtude da gravidade dos ferimentos. Ao ser atendido, fora constatado que o mesmo sofrera fratura no antebraço esquerdo.

Portanto, possuindo direito assegurado em Lei, o segurado buscou amparo através de pedido de indenização junto à SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT. Juntamente com os documentos pertinentes, legalmente previstos e que são costumeiramente solicitados pela ré,



requerendo administrativamente a quantia a que faz jus em decorrência do Seguro Obrigatório (DPVAT/INVALIDEZ), o requerente teve seu pedido cadastrado conforme o **protocolo de entrega de documentos em anexo**.

Certo do recebimento da indenização em conformidade com a gravidade de sua invalidez, a parte autora aguardou resposta da ré, tamanha fora a surpresa desta quando informada pela seguradora que seu pedido de indenização fora cancelado em virtude de não se justificar a cobertura pleiteada, face ser a vítima a proprietária do veículo e estar o mesmo com o pagamento do Seguro DPVAT caracterizado como irregular, ou seja, com pagamento em atraso.

Entendimento apresentado como caracterizador da negativa de pagamento não é condizente com a previsão legal, pois contraria claramente dispositivos constantes na LEI Nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, que não desautoriza ou impossibilita o pagamento da indenização para proprietários em caso de inadimplência.

Ou seja, todos os documentos médicos levam ao entendimento de que foram consideráveis as perdas funcionais e dificuldades físicas remanescentes, porém, a parte ré nega, sumariamente, a análise dos mesmos, adotando entendimento diverso do claramente previsto na legislação que trata do tema.

Dessa forma, resta claro que fora buscado através de procedimento administrativo solucionar a questão e receber a indenização correta, porém, tudo foi em vão, não havendo outra forma do demandante alcançar o seu direito a não ser com a intervenção judicial, através da quantificação do valor devido e consequente condenação da ré ao pagamento deste.

III. DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS:

Tem-se que a parte autora ajuizou a presente ação fundada no direito assegurado pela Lei nº LEI Nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, prevendo esta a indenização por danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre.

O seguro DPVAT, comumente conhecido como seguro obrigatório, cumpre importante função social, dando um amparo mínimo às pessoas vítimas de acidente de trânsito. Foram os riscos existentes no trânsito que obrigaram o legislador a estabelecer uma espécie de seguro.

A Lei 6.194/1974 instituiu no sistema jurídico brasileiro o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT. Posteriormente, a Lei 8.441/1992 veio ampliar a indenização, com o intuito de torná-la mais compatível com o fim ao qual se destina.

Importante citar trecho encontrado no próprio site da demandada in verbis:

O Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, mais conhecido como Seguro DPVAT, existe desde 1974. É um seguro de caráter social que indeniza vítimas de acidentes de trânsito, sem apuração de culpa, seja motorista, passageiro ou pedestre. O DPVAT oferece coberturas para três naturezas de danos: morte, invalidez permanente e reembolso de despesas médicas e hospitalares (DAMS).

A atual responsável pela administração do Seguro DPVAT é a Seguradora Líder-DPVAT, que tem o objetivo de assegurar à população, em todo o território nacional, o acesso aos benefícios do Seguro DPVAT.



O pagamento da indenização é feito em conta corrente ou poupança da vítima ou de seus beneficiários, em até 30 dias após a apresentação da documentação necessária. O valor da indenização é de R\$ 13.500 no caso de morte e de até R\$ 13.500 nos casos de invalidez permanente, variando conforme o grau da invalidez, e de até R\$ 2.700 em reembolso de despesas médicas e hospitalares comprovadas. O prazo para solicitar a indenização por Morte é de até 3 anos contados da data do óbito. Para despesas médicas (DAMS): a contagem do prazo prescricional se inicia a partir da data do acidente. No caso de indenização por Invalidez Permanente este prazo é de 3 anos a contar da ciência da Invalidez Permanente pela vítima.

Os recursos do Seguro DPVAT são financiados pelos proprietários de veículos, por meio de pagamento anual. Do total arrecadado, 45% são repassados ao Ministério da Saúde (SUS), para custeio do atendimento médico-hospitalar às vítimas de acidentes de trânsito em todo país. 5% são repassados ao Ministério das Cidades (DENATRAN), para aplicação exclusiva em programas destinados à prevenção de acidentes de trânsito. Os demais 50% são voltados para o pagamento das indenizações e reservas.

Sendo assim Excelência, fazem jus ao recebimento de indenização coberto pelo seguro DPVAT, todas as vítimas de acidente de trânsito que se enquadrem nas hipóteses previstas no art. 3º da Lei 6.194/74.

Cite-se o art. 3º do referido diploma legal 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 médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

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

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

Em consonância com a Lei e enquadrando-se no caso em tela, importante se faz mencionar, Jurisprudência do Egrégio Tribunal de Justiça deste Estado, deixando evidente e indiscutível o direito ao qual pleiteia a demandante:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. INVALIDEZ PERMANENTE. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO DEVIDA. GRADUAÇÃO DA INVALIDEZ. 1. Demonstrada a ocorrência do acidente e da invalidez permanente da parte autora, nos termos do art. 5º, caput, da Lei nº 6.194/74, é devida a indenização securitária. 2. Graduação da invalidez. Mostra-se necessária a graduação da invalidez para fins de cobrança do seguro obrigatório DPVAT. Questão pacificada em razão do julgamento do REsp 1.246.432, submetido ao regime dos Recursos Repetitivos (art. 543-C do Código de Processo Civil) e Súmula 474 do STJ. 3. Complementação de indenização devida, considerando o grau de invalidez apurado na perícia judicial e o pagamento administrativo realizado. 4. Correção monetária incidente a partir do pagamento administrativo. Sentença reformada, no ponto. 5. Distribuição da sucumbência mantida, considerado o decaimento das partes. APELAÇÃO PARCIALMENTE PROVIDA. (Apelação Cível Nº 70069102705, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Isabel Dias Almeida, Julgado em 29/06/2016). (grifou-se).



APELAÇÃO. SEGUROS. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). INDENIZAÇÃO PAGA NA VIA ADMINISTRATIVA. COMPLEMENTAÇÃO DEVIDA. Presente prova de que a extensão das lesões é superior ao constatado na perícia administrativa, imperiosa se faz a complementação da indenização securitária decorrente do seguro obrigatório DPVAT. Precedentes. APELO DESPROVIDO. UNÂNIME. (Apelação Cível Nº 70067253906, Sexta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Rinez da Trindade, Julgado em 07/04/2016). (grifou-se).

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. INVALIDEZ PERMANENTE. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO DEVIDA. GRADUAÇÃO DA INVALIDEZ. 1. Demonstrada a ocorrência do acidente e da invalidez permanente da parte autora, nos termos do art. 5º, caput, da Lei nº 6.194/74, é devida a indenização securitária. 2. Graduação da invalidez. Mostra-se necessária a graduação da invalidez para fins de cobrança do seguro obrigatório DPVAT. Questão pacificada em razão do julgamento do REsp 1.246.432, submetido ao regime dos Recursos Repetitivos (art. 543-C do Código de Processo Civil) e Súmula 474 do STJ. 3. Complementação de indenização devida, considerando o grau de invalidez apurado na perícia e o pagamento administrativo realizado. 4. Descabida correção do valor da indenização do seguro DPVAT. RECURSO PARCIALMENTE PROVIDO, EM DECISÃO MONOCRÁTICA. (Apelação Cível Nº 70066950957, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Isabel Dias Almeida, Julgado em 10/02/2016) (grifou-se).

Dessa forma, comprovado o acidente de trânsito, restando o demandante com lesões que lhe causaram invalidez parcial permanente, é incontestável o direito do mesmo ao recebimento de indenização correspondente ao grau de sua invalidez, conforme entendimento do Respeitável Superior Tribunal de Justiça in verbis:

Súmula 474

“A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

Para tanto, conforme tabela abaixo, faz-se necessário o correto enquadramento da invalidez acometida pela parte autora, procedimento este a ser alcançado através de perícia médica a ser designada por Vossa Excelência.

Ante o exposto, em consonância com o previsto na lei 6.194/74, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que seja condenada a parte ré ao pagamento de indenização do seguro DPVAT à parte autora, montante este a ser quantificado através da avaliação dos documentos médicos juntados aos autos e realização de eventual perícia médica. Ainda, com valor corrigido pelo IGP-M a contar da data do sinistro.

3.2 DA POSSIBILIDADE DO PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO NO CASO DE PAGAMENTO ATRASADO DO PRÊMIO

A negativa de pagamento por parte da ré, não encontra nenhum amparo legal, é aplicada em desacordo com a legislação que trata do assunto, bem como, vai de encontro a entendimento já sumulado pelo Egrégio Superior Tribunal de Justiça, ainda, contraria farta jurisprudência que trata do tema.



Cite-se os dispositivos da lei 6.194/74 e que claramente dão amparo à pretensão autoral:

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.

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

Ainda, cite-se SUMULA 257 DO STJ:

A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) não é motivo para a recusa do pagamento da indenização.

Ademais, cite-se entendimento do R. Tribunal de Justiça deste Estado:

RECURSO INOMINADO. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO DPVAT. PAGAMENTO ATRASADO DO PRÊMIO QUE NÃO IMPORTA EXCLUSÃO AUTOMÁTICA DA COBERTURA. SÚMULA N. 257 DO STJ. NEXO CAUSAL ENTRE O DANO E DESPESAS COMPROVADO. CORREÇÃO MONETÁRIA COM PREVISÃO NA SÚMULA N. 14 DAS TURMAS RECURSAIS. SENTENÇA QUE DETERMINOU CORREÇÃO MONETÁRIA A PARTIR DO INDEFERIMENTO ADMINISTRATIVO, O QUE, NA HIPÓTESE, EQUIVALE À DATA DO PAGAMENTO PARCIAL. RECURSO DESPROVIDO. (Recurso Cível Nº 71007740095, Quarta Turma Recursal Cível, Turmas Recursais, Relator: Luis Antonio Behrendorf Gomes da Silva, Julgado em 19/09/2018).

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. INVALIDEZ PERMANENTE. PAGAMENTO DO PRÊMIO. DESNECESSIDADE. SÚMULA 257 DO STJ. DESPESAS MÉDICAS. COMPROVAÇÃO. 1. Não é necessária a comprovação do pagamento do prêmio para a cobrança do seguro DPVAT. Inteligência da Súmula n. 257 do STJ. 2. Despesas médicas. O artigo 3º, III, da Lei n.º 6.194/74 estabelece que é devido o reembolso das despesas devidamente comprovadas. Comprovado o nexo causal entre o acidente narrado e os gastos médicos efetuados em quantia superior, deve ser determinado o ressarcimento. APELO DESPROVIDO. (Apelação Cível Nº 70078649712, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Isabel Dias Almeida, Julgado em 26/09/2018) (grifei).

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. INVALIDEZ PERMANENTE. PAGAMENTO DO PRÊMIO. DESNECESSIDADE. SÚMULA 257 DO STJ. CORREÇÃO MONETÁRIA. DATA DO SINISTRO. 1. Não é necessária a comprovação do pagamento do prêmio para a cobrança do seguro DPVAT. Inteligência da Súmula n. 257 do STJ. 2. Correção monetária. Incidência desde a data do sinistro. Súmula n. 580 do STJ. APELAÇÃO DESPROVIDA. (Apelação Cível Nº 70078447521, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Isabel Dias Almeida, Julgado em 26/09/2018) (grifei).



APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. SÚMULA 257 DO STJ. FALTA DE PAGAMENTO DO PRÊMIO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIAS TERRESTRES (DPVAT). RECUSA DO PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO DESCABIDA. Trata-se de ação de cobrança, relativa à indenização do seguro obrigatório previsto na Lei nº 6.194/74 (DPVAT), convertida na Lei nº 11.945/2009, julgada procedente na origem. A matéria trazida em grau recursal diz respeito tão somente a alegação de inaplicabilidade da Súmula 257 do STJ. O egrégio STJ, já consolidou o entendimento através da Súmula 257 do egrégio STJ, de que a falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) não é motivo para a recusa do pagamento da indenização. Sentença mantida com a condenação da seguradora ao pagamento de indenização. APELAÇÃO DESPROVIDA (Apelação Cível Nº 70078371598, Sexta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Nilton Carpes da Silva, Julgado em 30/08/2018). (grifei).

Ante todo o exposto, em consonância com o previsto na lei 6.194/74, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que seja condenada a parte ré ao pagamento de indenização do seguro DPVAT à parte autora, independentemente do momento em que o prêmio do seguro foi quitado.

IV. DOS PEDIDOS:

ANTE O EXPOSTO, evidenciados o interesse e a legitimidade da parte autora para o ajuizamento da presente ação, bem assim a possibilidade jurídica do pedido e preenchidos todos os requisitos da petição Inicial, previstos no artigo 319 do Código de Processo Civil, REQUER:

4.1. Nos termos da Lei 1.060/50 e Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, considerando que a parte autora não dispõe dos recursos para custear o processo, sem prejuízo do seu sustento ou de sua família, os benefícios da assistência judiciária gratuita;

4.2. Seja recebida a presente, cadastrada e conforme Art. 246 inc. I do Código de Processo Civil, determine-se a citação da demandada no endereço já citado no preâmbulo desta Ação, através de carta AR/MP na pessoa de seu representante legal, para vir responder, querendo, no prazo legal, a presente ação, sob pena de revelia, quando, então ao final, deverão ser julgados procedentes os pedidos;

4.2.1. Conforme previsão no Art. 319 VII do Código de Processo Civil, a parte autora desde já manifesta que não possui interesse na realização de audiência de conciliação;

4.3. Se digne Vossa Excelência em nomear perito, conforme art. 465 do Código de Processo Civil, a fim de que em conjunto com os documentos carreados aos autos, se quantifique o real valor devido à autora a título de indenização DPVAT;

4.4. Devidamente processado o feito, com o respeito ao devido processo legal, seja a presente ação julgada PROCEDENTE para:

4.4.1. Que se declare devido à parte autora o pagamento da indenização do seguro DPVAT – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, com valor a ser quantificado após **realização de perícia médica.**



4.4.2. Condenar a demandada ao pagamento de indenização referente ao seguro DPVAT - INVALIDEZ, com valor a ser quantificado após realização de perícia técnica.

4.4.3. Condenar a ré ao pagamento de custas judiciais e honorários advocatícios a serem arbitrados por Vossa Excelência;

5. Requer ainda, a produção de todos os meios de prova admitidos em lei, especialmente prova pericial, documental e outras que se fizerem necessárias no decorrer da instrução processual.

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

Termos em que,
pede deferimento.

Aracaju/SE 27 de fevereiro de 2020

Ednaldo Bezerra da Silva Júnior

OAB/SE 11.154



PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de mandato por mim abaixo assinado:

OUTORGANTE: CRISTIANO SILVA SANTOS, brasileiro, servente, portador do RG nº 1.460.502, inscrito no CPF 020.612.835-51, residente e domiciliado na Rua 17, 17 de março, 56, Santa Maria, Aracaju/SE, 49000-000, Constituo e nomeio-os bastantes procuradores:

OUTORGADA: EDNALDO BEZERRA DA SILVA JÚNIOR, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito nos quadros da OAB/SE 11.154 e **JOÃO MARCELO DE CAMPOS LIMA ROBERTINA**, brasileiro, advogado, inscrito nos quadros da OAB/PI 13.646, com endereço profissional na Av Augusto Maynard, 554, Sala 101; Pavimento 02, São Jose, Aracaju, SE, CEP 49015380.

OBJETO: representar o 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, ou Repartição Pública.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo minha bastante procuradoresos outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula *ad juditia et extra*, para o foro em geral, incluindo **AÇÕES INDENIZATÓRIAS**, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, bem como em **SEGURADORAS**, 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 os advogados 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, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do artigo 105 da Lei nº: 13.105/2015.

Aracaju/SE, 23 de Janeiro de 2020

CRISTIANO SILVA SANTOS

(OUTORGANTE)

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "DR. CARLOS MENEZES"

 POLÍCIA DIRETO



Cristiano Silva Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.460.502 2.VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 27/06/07

NOME CRISTIANO SILVA SANTOS

FILIAÇÃO JOSE ERONILDES DOS SANTOS

TEREZINHA SILVA DOS SANTOS

NATURALIDADE ARACATU-SE DATA DE NASCIMENTO 02/01/1982

DOC ORIGEM LT. NASCIM. NR 44005 LV A144 FL 493

CART.7 OFIC.DIST.COM.ARACATU-SE

CPF 020.612.835-51

PIS / PIS 20655329484

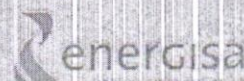
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.416 DE 28/06/83

Director do Inst. de Ident. Dr. Carlos Menezes



BOLETO PARA PAGAMENTO



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

Documento possui valor fiscal

Documento não possui valor de conta

Nº 019.046.442

DADOS DO CLIENTE

CRESIANE SILVA SANTOS
RUA DEZESSETE 56 QD 07
ARACAJU

CEP. 49003-298.

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

3/988748-0

REFERENCIA

NOV/2019

APRESENTAÇÃO

28/11/2019

CONSUMO

79

VENCIMENTO

05/12/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 24,19

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

CONTA PAGA - Data de Pagamento: 11/12/2019

Pagador: CRESIANE SILVA SANTOS CNPJ/CPF: 057.467.865-43

RUA DEZESSETE 56 QD 07 - 17 DE MARCO - ARACAJU / SE - CEP 00000-000

Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
31490390003782654	000988748201911	05/12/2019	R\$ 24,19	

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

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **CRISTIANO SILVA SANTOS**, brasileiro, servente, portador do RG nº 1.460.502, inscrito no CPF 020.612.835-51, residente e domiciliado na Rua 17, 17 de março, 56, Santa Maria, Aracaju/SE, 49000-000 **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Aracaju/SE, 23 de janeiro de 2020

CRISTIANO SILVA SANTOS

CRISTIANO SILVA SANTOS



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA PLANTONISTA SUL - ARACAJU - SE

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 025353/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 07/03/2019 22:59 Data/Hora Fim: 07/03/2019 23:23
Delegado de Polícia: Jefferson Pires de Alvarenga

DADOS DA Ocorrência

Afeto: Delegacia Especial de Delitos de Trânsito
Data/Hora do Fato: 03/03/2019 10:30

Local do Fato

Município: Aracaju (SE) Bairro: Santa Maria
Logradouro: RUA C 6 CEP: 49.000-000
Complemento: CONJUNTO 17 DE MARÇO
Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: CRISTIANO SILVA SANTOS (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SE - Aracaju Sexo: Masculino Nasc: 02/01/1982
Profissão: Servente de Obras Escolaridade: Ensino Fundamental Incompleto
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: Terezinha Silva dos Santos Nome do Pai: José Eronildes dos Santos

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 1460502
CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 020.612.835-51

Endereço

Município: Aracaju - SE Nº: 56
Logradouro: RUA 7
Complemento: 17 DE MARÇO CEP: 49.000-000
Bairro: SANTA MARIA
Telefone: (79) 99681-4930 (Celular)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Aracaju - SE

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 020.612.835-51	Placa QKN9508
Renavam 01154672040	Número do Motor 1P39FMBBA114587
Número do Chassi LXYPCL01B0237918	Ano/Modelo Fabricação 2011/2010
Cor VERMELHA	UF Veículo Sergipe



Delegado de Polícia Civil: Jefferson Pires de Alvarenga
Impresso por: João Evangelista Dos Santos Filho
Data de Impressão: 07/03/2019 23:23
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA PLANTONISTA SUL - ARACAJU - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 025353/2019

Município Veículo Aracaju	Marca/Modelo I/SHINERAY XY 50 Q
Modelo I/SHINERAY XY 50 Q	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 07/06/2018	Situação do Veículo NADA CONSTA
Nome Envolvido	Envolvimentos
Cristiano Silva Santos	Proprietário
Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 200.530.885-49	Placa OEM3278
Renavam 00382424077	Número do Motor KC16E7B639482
Número do Chassi 9C2KC1670BR639482	Ano/Modelo Fabricação 2011/2011
Cor PRATA	UF Veículo Sergipe
Município Veículo Aracaju	Marca/Modelo HONDA/CG 150 FAN ESI
Modelo HONDA/CG 150 FAN ESI	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 24/09/2018	Situação do Veículo NADA CONSTA
Nome Envolvido	Envolvimentos
Desconhecido 1	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

RELATA QUE NA DATA ACIMA MENCIONADA CONDUZIA A SUA MOTONETA QUANDO COLIDIU COM A MOTOCICLETA SUPRACITADA EM VIRTUDE DO CONDUTOR TER ATRAVESSADO A SUA PREFERÊNCIA NA VIA; QUE SOFREU FRATURA NO BRAÇO ESQUERDO; QUE FOI CONDUZIDO PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DO CONJUNTO AUGUSTO FRANCO EM VEICULO PARTICULAR E ESTÁ AGUARDANDO DATA PARA SE SUBMETER A INTERVENÇÃO CIRÚRGICA. QUE O CONDUTOR DA MOTOCICLETA ENVOLVIDA PERMANECERAM NO LOCAL ATÉ A SUA TRANSFERÊNCIA PARA O HOSPITAL

ASSINATURAS

João Evangelista Dos Santos Filho
Responsável pelo Atendimento

Cristiano Silva Santos
(Comunicante / Vítima)

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



Delegado de Polícia Civil: Jefferson Pires de Alvarenga
Impresso por: João Evangelista Dos Santos Filho
Data de Impressão: 07/03/2019 23:23
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FICHA DE ATENDIMENTO

0140 PGR 24

UNIDADE: Hospital Des. Fernando Franco DATA: 03/03/19 HORA DE ENTRADA: 40 e 26

IDENTIFICAÇÃO

NOME: CRISTIANO SILVA DOS SANTOS CARTÃO DOS SUS Nº 123456789
 SEXO MASC. ☐ FEM ☐ DATA DE NASCIMENTO 02/04/88 CPF: 020.612.235-95
 NOME DA MÃE: TEREZINHA SILVA DOS SANTOS TELEFONE PARA CONTATO 99682-41
 ENDEREÇO: Rua 07, Nº 26 BAIRRO 27 de Maio
 COMPLEMENTO: 01-27

I - AVALIAÇÃO DE RISCO

1. Queixa/Motivo que levou a procurar o Pronto Socorro.

2. Cronologia/ Duração da queixa: aguda ☐ Crônico ☐
 3. História Pregressa: DM ☐ Cardiopatias ☐ HAS ☐ Alergias ☐ Medicações ☐ Outros ☐

4. Sinais e Sintomas:

R23	CIANOSE	R53/R63.0	MAL ESTAR/FADIGA e/ou
R07.1	DOR TORÁCICA		FALTA DE APETITE
R06.0	DISPNEIA	R19.4	DIARRÉIA e/ou OBSTIPAÇÃO
R61	SUDORESE	R50	FEBRE
R00.2	PALPITAÇÃO	R20.2	PARESTESIA
R40.0	SONOLÊNCIA	R60	EDEMA
R45.1	AGITAÇÃO	R42	TONTURA
R31/R30.0	HEMATÚRIA e/ou DISÚRIA	R26.2	DIFICULDADE P/ ANDAR
R10	DOR	R11	NÁUSEAS/VÔMITOS
R51	CEFALÉIA	R05	TOSSE
R10	DOR ABDOMINAL	R23	ALTERAÇÕES DE PELE

5. Dados Vitais

P.A. X Normal ☐ Alterado ☐ F.C. TAX TAX F.R. F.R.
Com Relação com a Queixa ☐ Sem Relação com a Queixa ☐

6. Cálculo do Escore de Risco

Pontuação	Dados Vitais	Relação	Cronologia	Escore
-----------	--------------	---------	------------	--------

7. Risco : BAIXO ☐ MODERADO ☐ ALTO ☐

8. Destino/Área:

Assinatura e Carimbo do Profissional

II - ATENDIMENTO MÉDICO

1. HISTÓRIA CLÍNICA

VITIMA DE ATROPELAMENTO (sic)
DOU COUSO MOTO X MOTO, APRESEN-
TANDO DE FÓRMULA DE A MUEL DO PUNHO

2. EXAME

SOUCO PR PUNHO E UZP
FRATURA DE GAZZAZZI.

3. HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

IMOBILIZADO FBMC/MUE

4. AVALIAÇÃO DE RISCO REALIZADA PELO MÉDICO:

BAIXO ☐ MODERADO ☐ ALTO ☐

RESULTADOS DOS EXAMES

Protocolo: **RX 19660-20** Atendimento: **09/04/19 - BLV1**
Cliente: **CRISTIANO SILVA SANTOS**
Identidade: **1460502 /SE** Nascimento: **02/01/1982, 37 anos**
Contato: **(79)99681-4930**
Convênio: **PARTICULAR**

RADIOGRAFIA ANTEBRAÇO ESQUERDO
LAUDO:

Osteopenia justa articular.

Fratura no terço distal do radio com placa e parafusos de fixação.



Dra. Patrícia Gomes Pinto
CRM/SE 1975

A avaliação clínica e técnica do laudo, é exclusivamente do médico. Em caso de dúvida, nossos profissionais estão a disposição para qualquer esclarecimento.
JESUS ESTÁ VIVO, BEM VIVO NO NOSSO MEIO, FIQUE EM PAZ !



DECLARAÇÃO DE INTERNAMENTO

Declaro para os devidos fins que o **Sr.º CRISTIANO SILVA SANTOS**, portador da **C.I. 1460502 SSP/SE**, internado na unidade de **Ortopedia I, enfermaria C03**; deu entrada nesta Instituição de Saúde dia **11/03/2019** para ser submetido a uma intervenção cirúrgica. Informo ainda que o mesmo está em tratamento e aguarda o agendamento do procedimento. Sendo assim, não tem previsão de alta hospitalar.

Atenciosamente,


Katia Shirley G. Santos
Assistente Social
CRESS/SE 1995 18ª Região

Aracaju, 12/03/2019

O.E.: M28030801

ESFERA: PRIVADO

APRESENTAÇÃO: 04/2019

Num AIIH: 281910015034-0 Situação: APURADA Tipo: 01 INICIAL Apresentação: 04/2019 Data Autorização:

Especialidade: 01 - CIRURGICO Orgão Emissor: M28030801 CRC:
Doc autorizador: 190136126980000 Doc med resp: 206790614650009 Doc diretor clínico: 206790614650009 Doc médico solicit: 12430137259200
CNS: 0002283 - FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA CNS: 20655329464000
Paciente: CRISTIANO SILVA SANTOS Prontuário: 1080261
Data Nasc.: 02/01/1982 Sexo: MASCULINO Nacionalidade: 010 - BRASIL Tipo Doc.: Identidade Doc.: 1460502
Responsável pac.: DENISSON SILVA DOS SANTOS Nome da Mãe: TEREZINHA SILVA DOS SANTOS
Endereço: RUA 17 56 17 DE MARCO Bairro: SANTA MARIA Raça/Cor: 03-PARDA Etna: 0000-NAO SE APLICA
Município: 280030 - ARACAJU UF: SE CEP: 49044-090 Telefone: (79)9988-14930 Muda Proc.?:
Procedimento solicitado: 04.08.02.045-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI
Procedimento principal: 04.08.02.045-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI
Diag. principal: S523-FRATURA DA DIAFISE DO RADIO Diag. secundário:
Complementar: Causa Óbito:
Caráter atendimento: 02 - URGENCIA Modalidade: HOSPITALAR
Data internação: 11/03/2019 Data saída: 14/03/2019 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Liberação SISAIH01: AIIH Anterior: AIIH Posterior:

[Causas Externas (Acidente ou Violência)]

CNPJ do Empregador: CNAER:
Vínculo Previdência: CBOR:

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Linha	Procedimento	Documento	CBO	CNPJ/CNPJ	Apurar Valor p/ Qtd	Cmp	Descrição
1	0408020458	107995369860004	225270(1)	0002283	0002283	1	03/2019 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA
2	0408020458	980016286032286	225151(6)	3359948	3359948	1	03/2019 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA
3	0702030899			02681701000169	02681701000169	1	03/2019 PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.8
4	0301010170	190065103540004	225125	0002283	0002283	2	03/2019 CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE
5	0302050019	980016294534491	223635	0002283	0002283	1	03/2019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM
6	0302040021	980016294534491	223605	0002283	0002283	1	03/2019 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE

DADOS DE OPM

Linha	Nota Fiscal	CNPJ Fornecedor	Lote	Série	Reg. ANVISA	CNPJ Fabricante
3	000308017	02.681.701/0001-69				

VALORES DA PRÉVIA

VALORES DA PRÉVIA	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional				TOTAL
	Direto		Direto		Rateado		
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
03.01.01-CONSULTAS MEDICAS/OUTROS					12.80		
03.02.04-ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA	4.67						
03.02.05-ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS	6.35						
04.08.02-MEMBROS SUPERIORES	233.71			39.79	60.06		
07.02.03-OPM EM ORTOPEdia		183.81					
Total Geral:	244.73	183.81		39.79	92.86		

CID SECUNDÁRIO

Cid	Característica	Descrição
V230	PREEXISTENTE	MOTOCICLISTA TRAUM EM COL. G/CARRO, PICK-UP OU CAMINHON - CONDUTOR TRAUM EM ACID A-TRANSITO

Número de Nascidos: Número de Saídas: Nº Pré-Natal:

Vivos: Mortos: Altas: Transf.: Óbitos:

De acordo com a Portaria SAS/MS Nº 62 de 22 de agosto de 1995 publicada no Diário Oficial da União, Poder Executivo, Brasília, DF, 24.08.1995, Seção I, p. 12986, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário do paciente.

ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITALDr. Camilla Soares Figueiredo
Arquiteta Médica - CRM 4065

12/04/19

7



Sistema Ministério
Único de da
Saúde Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR



HOSPITAL
CIRÚRGICO

Identificação do Estabelecimento de Saúde

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

2 - CNES
0002283
4 - CNES
0002283

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
CRISTIANO SILVA SANTOS
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
206553294840001
8 - DATA DE NASCIMENTO
02/01/1982
9 - SEXO
Masculino **X** Feminino **3**
10 - Nº DO PRONTUÁRIO
1080261
11 - NOME DA MÃE
TEREZINHA SILVA DOS SANTOS
12 - NOME DO RESPONSÁVEL
DENISON SILVA DOS SANTOS/CUMPADRE
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
RUA 17 N°56 - QUADRA 7 - BAIRRO 17 DE MARÇO
14 - TELEFONE DE CONTATO
996814930
15 - TELEFONE DE N° DO TELEFONE
996735251
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
Aracaju
17 - COD. IBGE MUNICÍPIO
490436
18 - UF
SE

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
FRATURA DE ANTEBRAÇO (E), HA 8 DIAS, VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
NECESSIDADE DE INTERVENÇÃO CIRÚRGICA

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

EXAMES CLÍNICO E RADIOLOGICO

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL
FRATURA DE ANTEBRAÇO (E)
24 - CID 10 PRINCIPAL
S520
25 - CID 10 SECUNDÁRIO
V230
26 - CID 10 CAUS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO
REDUÇÃO + FIXAÇÃO
28 - CÓDIGO DO F
040802
29 - CLÍNICA
ORTOPEDIA
30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
URG.
31 - DOCUMENTO
(X) CNES
32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
381553980557
33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE
Dr. Leopoldo Simões de
34 - DATA DA SOLICITAÇÃO
11/03/2014
35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)
Dr. Leopoldo Simões de
36 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)
Ortopedia - Traumatologia
37 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO
CRPSE 1631

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

38 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO
39 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO
40 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO
41 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () INAPTO
42 - CNPJ DA EMPRESA
43 - CNPJ DA EMPRESA
44 - CNES DA EMPRESA

AUTORIZAÇÃO

45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
46 - COD. ORGÃO EMISSOR
47 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO
281910015034
48 - DOCUMENTO
() CNES () CPF
49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO
51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

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

ATENDIMENTO

ACOMODACAO: Enfermaria

DIREITO A ACOMPANHANTE? Sim

DATA: 11/03/2019 14:06:53

LEITO: ORT BUCO C05 - Ortopedia I

TIPO: Urgência

CONVENIO: SUS INTERNO

PROFISSIONAL: 1631-LEOPOLDO SIMOES BARRETO

PACIENTE

CARTÃO SUS: 206553294840001

ATENDIMENTO: 1080261

NOME: CRISTIANO SILVA SANTOS

ENDERECO: RUA 17 N° 56 - QUADRA 7 - BAIN°: 56

BAIRRO: Santa Maria

UF: SE CEP: 49043675

CIDADE: Aracaju

CPF: 02061283551

FONE: 996814930/996735251

R.G: 1460502

DATA NASC.: 02/01/1982

IDADE: 37 SEXO: Masculino

EST. CIVIL: Solteiro

PROFISSÃO

NOME DO PAI: JOSE ERONILDES DOS SANTOS

NOME DA MAE: TEREZINHA SILVA DOS SANTOS

RESPONSÁVEL:

NOME DO RESPONSÁVEL: denisson silva dos santos /cumpade

ENDERECO:

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

DADOS

COMPLEMENTARES:

CID: S52.0-Fratura da extremidade superior do cúbito [ulna]

ORIGEM: Aracaju

DIAS INTERNAMENTO: 3

PROC. SUS: 040802045-8 Tratamento Cirurgico De Fratura-Luxacao De Gal

AIH.:

Com dose pulsura o sangue será
 enviado.

Carina dos Santos Souza
 Médico
 Secretária Clínica / FBHC

RECEBEMOS DE ORTOPLAN SERGIPE LTDA OS PRODUTOS/SEMPRE OS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

Nº 000.039.017

SÉRIE: 3

ORTOPLAN SERGIPE LTDA

AV. RIO BRANCO-EDF. OVIEDO TEIXEIRA -S.813, 186 - - CENTRO, ARACAJU, SE - CEP: 49010030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.039.017
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2819 0302 6817 0100 0169 5500 3000 0390 1719 0505 8405

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE UIC
328190003060936 - 21/03/2019 10:26

NATURA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA MERCANTIL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
270975853

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST. TRIB
02.681.701/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
FUNDACAO DE BENEFICENCIA H. DE CIRURGIA

Endereço
AV: DESEMBARGADOR MAYNARD, 174, 0 -

Bairro/Distrito
CIRURGIA

Cidade
ARACAJU

UF
SE

CEP
13.016.332/0001-06

DATA DA EMISSÃO
20/03/2019

DATA DE CANCELAMENTO
20/03/2019

HORA DE ENTRADA
00:00

FATURA

/ Num.: 39017 / V. Orig.: 183,81 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 183,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	183,81
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO FRETE	0,00	DESCUOTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPTU	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	183,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
ORTOPLAN SERGIPE LTDA

Frete por Conta
0-Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do Veículo

UF
SE

CEP
02.681.701/0001-69

Endereço
AV. RIO BRANCO, 186-EDF. QV. TEIXEIRA S/817

Município
ARACAJU

UF
SE

Inscrição Estadual
270975853

Quantidade

Empacote

Marca

Numeração

Peso Bruto

Peso Líquido

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST	ORF	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	DE ICMS	VL. ICMS	VL. IPTU	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPTU
40101500189	PF CORT 1,5X18MM IOL IOL IMPLANTES LTDA Cod: 7812 Sempre: 0084544 Anvisa: 10223680060 Lateral: 824718-1,000-V INDETERMIN	90211020	040	5102	LND	1,0000	14,5500	43,95					
40101500200	PF CORT 1,5X26MM IOL IOL IMPLANTES LTDA Cod: 7857 Sempre: 0084544 Anvisa: 10223680060 Lateral: 824718-1,000-V INDETERMIN	90211020	040	5102	LND	3,0000	14,5500	43,95					
40201000070	PL RETA PQD DCP 07F IOL IOL IMPLANTES LTDA Cod: 8181 Sempre: 0104424 Anvisa: 10223680101 Lateral: 297218-1,000-V INDETERMIN	90211020	040	5102	LND	1,0000	95,3100	95,91					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

/1999, Fatura: 003901703 16.09.2019 183,81

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Duplicata - Num.: 001, Venc.: 16/05/2019, Valor: 183,81

Vendedor: IVO LERAL, Pedido: 060179, Pedido Cliente: , Orden: 03, Hospital: FUNDACAO DE BENEFICENCIA H. DE CIRURGIA, Médico: JOSE ROBERTO LIMA, Paciente: CRISTIANO SILVA SANTOS, Id.: , Prontuario: 1080261, Dt Cirurgia: 13.03.2019, AIH: , Convenio: SUS, Procedimento: 0408020431, Msg ICMS: 040/ISSQN DO DE ICMS CP ART. 8 INCISO IV DEC 17.037/97, Msg IPI: 1TEN 2 (1-3) ISENTOS IPI CONF CAP.90 DA TIFI E DEC 2995 DE 19/03

RESERVADO AO FISCO

Dr. Augusto Leite
Dr. Augusto Leite
Dr. Augusto Leite

Dr. Augusto Leite
Dr. Augusto Leite
Dr. Augusto Leite

Dr. Augusto Leite
Dr. Augusto Leite
Dr. Augusto Leite

Dr. Augusto Leite
Dr. Augusto Leite
Dr. Augusto Leite

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

UNIDADE:

PACIENTE:

Christiane Silva Santos

MATRÍCULA:

1080261

IDADE:

37a

SERVIÇO:

APTO:

QUARTO:

ENFERM.

LEITO:

CONVENIO:

SUS

EVOLUÇÃO

DATA II
HORA:

13/03/19

Paciente portador de fratura de rádio esquerdo.
Submetido a redução cirúrgica com fixação - placa e parafusos.

Dr. Roberto Lima
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1172

RATOS 21/03/19

01

[Assinatura]

14/03/19

#Ortopedia

1º DIA de Pós da Fratura - redução do Rádio (R), sem quebras no momento.

Cd = MTD Anestesia

Dr. Marcus Sobral
Ortopedista
CRM 6189

14/03/19

Serviço Social: Paciente saiu de alta hospitalar acompanhado por familiares, recebendo orientações e instruções de cuidados com o membro.

Eda Andrade
Assistente Social
CRESS 14156
2109

Códigos:		M1T02N11		DATA: 12/12/19	FC: 80bpm	FR: 20bpm	PADDO VO ml/kg	T: 36
AP: MV + Vent. Bile		GCS:		RASS:	IMS:	MRC:	NC:	
VALVE 5/5V		Sedção:		DVA:	TI:	VC:	SPO ₂ :	
Ventilação		Modo:		PC:			Fimno:	
Mecânica:		FIO ₂ :		PEEP:	P5:	I:E:	FR:	Sens:
Mont. Vent. Cst:		Cdin:		Res:	IRRS:	PAO ₂ /FIO ₂ :		
PROTOCOLO DE MOBILIZAÇÃO PRECOZ: () NÍVEL 1 / () NÍVEL 2 / () NÍVEL 3 / () NÍVEL 4								
Resolução: Paciente acordado, cooperativo, pedindo manipulação para fazer movimento, adormecer plano, tem algum impadimento com membro direito para andar, PA 80/60 mmHg, FC 80bpm Fr. 20 bpm, SPO ₂ paciente em bfg								

M () T () N ()	DATA:	FC:	FR:	PA:	T:
AP:	GCS:	RASS:	IMS:	MRC:	NC:
VAC:	Sedação:	DVA:			SpO ₂ :
Ventilação:	Modo:	PC:	TE:	VC:	Filme:
Mecânica:	FIO ₂ :	PEEP:	PS:	I:E:	FR:
Monit. Vent. Cost:	Cdm:	Res:	HRMS:		Pro ₂ /FIO ₂ :
PROTÓCOLO DE MOBILIZAÇÃO PRECOCE: () NÍVEL 1 / () NÍVEL 2 / () NÍVEL 3 / () NÍVEL 4					
Reevaluador:					

COMPUTAL <input checked="" type="checkbox"/> FISCAL <input type="checkbox"/> MAPA <input type="checkbox"/> MUN. <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/>									
ZONA DE INTERES: _____									
DESIGNAÇÃO: () S / () D / () P - Horas: () 2 / () 4 / () 6 - FALHOU PROJ?									
Tempo:									
VNI (tipo):									
Outras:									
() THB	() EENM	() MRA	() TRE	() Intub					
(N) TED	() Ex. Resp	() Transporte	() TMR	() Manut					
() RPPI	() Poic	() Cuf	() MAN	() ROP	() Extub				
Motores: () Passiva		() Ativo-assistida		<input checked="" type="checkbox"/> Ativo		<input checked="" type="checkbox"/> Resistido			
() SL	<input checked="" type="checkbox"/> S c/ MMIII pend	() SP	() ORT	() SL	() ME	() DEA			
Secreção:	() P () M () G () F () E	() IMU () S () MS	() MP	() Am	() Esv	() Rios			
OBS: <u>Red. melhora pulso ca. 50-50</u>									
Prof. Nae. Thiago Abreu (prescritor)									
<u>Isabella Fontes</u> <u>CECARIO 155286-f</u> <u>Fisioterapeuta/CECARIO</u>									

DESMARQUE: () S / () D / () P - Horas: () 2 / () 4 / () 6 - FALHOU PRG. ?									
						VNI (tipo):	Tempo:		
() THB	() EENH	() MRA	() TRE						
() TEP	() EX. Resp	() Transporta	() TMR	() Maniô	() Intub				Outras:
() ROP	() Posic	() Cuff ____/____	() IMAN	() ROP	() Exub				
Notoria: () Passiva		() Ativo-assistida		() Ativo		() Resistivo			
() SL	() S c/ MMII pend	() SP	() ORT	() S/L	() ME	() DEA			
Secretor:	() Pl (M) (V) () F () E	() IMU	() SI (MS)	() MAP	() Arn	() Esv	() Ros		
OBS:									

EXAMES REALIZADOS

Fisioterapeuta/CREFITO

EXAME		HORA		RESULTADOS							
GASO:		pH:		PaO ₂ :		PCO ₂ :		HCO ₃ ⁻ :		BE:	
GASO:		pH:		PaO ₂ :		PCO ₂ :		HCO ₃ ⁻ :		BE:	
ALOX:		OUTROS:									
DEMAIS ATENDIMENTOS NO TURNO:											
CONDUTAS: FISIOTERAPIA () MOTORA () RESPIRATÓRIA											
DEMAIS ATENDIMENTOS NO TURNO:											
FISIOTERAPIA () MOTORA () RESPIRATÓRIA											
Fisioterapeuta/CREFITO											
Fisioterapeuta/CREFITO											

EXAME	HORA				
GASO:	pH:	PaO ₂ :	PCO ₂ :	HCO ₃ ⁻ :	BE:
GASO:	pH:	PaO ₂ :	PCO ₂ :	HCO ₃ ⁻ :	BE:
RAIO X:					
DEMAIS ATENDIMENTOS NO TURNO:					
CONDUTAS: FISIOTERAPIA () MOTORA () RESPIRATORIA					
DEMAIS ATENDIMENTOS NO TURNO:					
CONDUTAS: FISIOTERAPIA () MOTORA () RESPIRATORIA					
Fisioterapia/CREFITO					

CIRURGIA



SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Guilherme Silva IDADE: 35 SEXO: M () MATRÍCULA: 107 UNID: C3
DATA: 11/01/19 DATA INTERNAMENTO: 11/01/19 DATA DA FRATURA: 11/01/19 DATA DA CIRURGIA: 11/01/19

		1º TURNO		2º TURNO		3º TURNO	
		07:00 AS 13:00	ASSINATURA	13:00 AS 19:00	ASSINATURA	19:00 AS 07:00	ASSINATURA
1. DIETA.	<u>líquida</u>						
2. GRUPO HEMOLISADO							
3. CEFALOTINA 1G EV 6/6H OU CEFATOZOLINA 1G EV 8/8H.	<u>(SOP)</u>	<u>305</u>		<u>38</u>	<u>De Almeida</u>	<u>06</u>	<u>De Almeida</u>
4. DIPIRONA, 02ML+08ML AD EV 6/6H.SOS.SOS		<u>305</u>					
5. PROFENID 100MG + 100ML SF 0,9% EV 1x/12H.		<u>305</u>					
6. TRAMAL 100MG + 100ML SF 0,9% EV 8/8H.SOS.SOS		<u>305</u>				<u>06</u>	<u>De Almeida</u>
7. CLEXANE 40MG SC 1x/DIA OU HEPARINAS 1000UI SC 12/12H.	<u>(SOP)</u>						
8. RANITIDINA 02ML+08ML AD EV 12/12H. OU OMEPRAZOL 40MG (PELA MANHÃ)		<u>305</u>					
9. PLASIL 1 AMOPLA EV 8/8 H		<u>305</u>					
10. SONDA VESICAL DE ALÍVIO SOS.	<u>SOS</u>	<u>305</u>					
11. GLICEMIA CAPILAR DE 6/6H. INSULINA REGULAR SC CONFORME ESQUEMA: 200-250 ZUI 251-300 4UI 301-350 6UI 351-400 8UI 400 > 10UI.	<u>(SOP)</u>	<u>-</u>		<u>-</u>		<u>-</u>	
12. GLICOSE 25%, 04 AMPOLAS EV SE GLICOSE < 70 MG/DL	<u>SOS</u>	<u>305</u>					
13. CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS>180mmHg OU PAD>110mmHg	<u>SOS</u>	<u>305</u>		<u>414</u>		<u>414</u>	
14. MUDANÇA DE DECÚBITO 4/4H.		<u>414</u>					
15. FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATORIA.							
16. CCGG+SSV 6/6H.		<u>12</u>		<u>38</u>		<u>24</u>	<u>06</u>
16. CURATIVO DIÁRIO		<u>Atenção</u>					
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
HORÁRIO	PA (mmHg)	GLICEMIA (mg/dl)	TEMP	PULSO			
06	<u>130-80</u>						
12							
18							
24							

Dr. Leopoldo Simões Barreto
Ortopedia - Traumatologia
CRM-SE 1631

Bárbara Campos Carvalh
Enfermeira
CRM-SE 1631

Enfermeira
Rosa
ENF

CIRÚRGIA

SEÇÃO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Antonio Silva Costa IDADE: 1 SEXO: F (M) MATRÍCULA: 1000000 UND: C5
DATA: 01/03/12 DATA INTERNAMENTO: 1 DATA DA FRATURA: 1 DATA DA CIRURGIA: 1 (Dr. 1)

			1º TURNO		2º TURNO		3º TURNO	
			07:00 AS 13:00	ASSINATURA	13:00 AS 19:00	ASSINATURA	19:00 AS 07:00	ASSINATURA
1. DIETA.	<u>CVL</u>							
2. GELCO HIDROLISADO.								
3. CEFALOTINA 1G EV 6/6H OU CEFAZOLINA 1G EV 8/8H.	<u>15-4/1</u>		<u>Suspensão</u>					
4. DIPIRONA, 02ML+08ML AD EV 6/6H.SOSSOS			<u>SOS</u>					
5. PROFENID 100MG + 100ML SF 0,9% EV 12/12H.			<u>SOS</u>		<u>Profenid</u>		<u>OK</u>	
6. TRAMMAL 100MG + 100ML SF 0,9% EV 8/8H.SOSSOS			<u>SOS</u>					
7. CLEXANE 40MG SC 1X/DIA OU HEPARINAS.000UI SC 12/12H.	<u>15-4/1</u>		<u>Suspensão</u>				<u>OK</u>	
8. RANITIDINA 02ML+08ML AD EV 12/12H. OU OMEPRAZOL 40MG (PELA MANHA)			<u>SOS</u>					
9. PLASIL 1 AMOPLA EV 8/8 H			<u>SOS</u>					
10. SONDA VESICAL DE ALVIO SOS.	<u>SOS</u>		<u>SOS</u>					
11. GLUCEMIA CAPILAR DE 6/6H. INSULINA REGULAR SC CONFORME ESQUEMA: 200-250 2UI 251-300 4UI 301-350 6UI 351-400 8UI 400 > 10UI.								
12. GLUCOSE 25% 04 AMPOLAS EV SE GLUCOSE < 70 MG/DL	<u>SOS</u>		<u>SOS</u>					
13. CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS>180mmHg OU PAD>110mmHg			<u>SOS</u>					
14. MUDANÇA DE DECÚBITO 4/4H.								
15. FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATÓRIA.								
16. CCGG+SSV 6/6H.								
16. CURATIVO DIÁRIO								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
HORÁRIO	PA (mmHg)	GLUCEMIA (mg/dl)	T(°C)	PULSO				
06	<u>130x70</u>	<u>-</u>	<u>36,5°C</u>	<u>13</u>				
12	<u>120x80</u>							
18								
24								

Edson de Barros Nogueira
R. 1000000
01/03/12

HOSPITAL DE CLÍNICAS
"DR. AUGUSTO LEITE"

13/03/18 Convênio: UNIC
Paciente: Quelbano Sales Santos
Internado em: 11/03/18 Unidade: Unidade I Leito: 26
Idade: 34

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Distribuição de horário

Requisição de Enfermagem

Item	Dieta Branda Livre	1º Turno		2º Turno		3º Turno		Quant.	Discriminação
		07 às 13h	Ass.	13 às 19h	Ass.	19 às 07h	Ass.		
1	SF 0,9% ----- 1000 ml	500		500		500			
	Uso: IV, 28 gts/min								
2	SG 5% ----- 1000 ml			500		500			
	Uso: IV, 28 gts/min								
3	Cefalotina 2g ----- amp	12		28 gts		28 gts			
	Uso: IV, 6/6h, diluída								
4	Dipirona 2g ----- amp			28 gts		20-mla			
	Uso: IV, em cada soro								
5	Diazepam 10 mg ----- amp					28 gts			
	Uso: VO, às 20:00 h								
6	Tramial 100 mg ----- amp	12		28 gts		28 gts			
	Uso: IV, 8/8h, diluído p/ 250 ml								
7	SF 30gts/min			28 gts		28 gts			
	Clexane 40mg ----- amp								
	Uso: SC/dia								
8	Ranitidina ----- amp			28 gts		28 gts			
	Uso: IV, 12/12 h								
9	Plasil ----- amp + 18 AD			28 gts		28 gts			
	Uso: EV, 8/8 h, SOS								
10	Cetoprofeno 100 mg ----- amp	10		28 gts		28 gts			
	Uso: IV, 12/12h, diluído p/ 250 ml, SF 30 gts/min								
11	Rx de controle								
12	Cuidados Gerais								

Dr. Augusto Leite
Cirurgião Geral
CRM 1173

Ass. Licença

Dr. Welton Sales
Oncologista
CRM 95.780

Recebimento da Farmácia
Hora: _____ Funcionário: _____
Entrega na Unidade:
Hora: _____ Funcionário: _____

1. BIOTIPO: ☐4. CONSCIÊNCIA: ☐

1.1. De acordo

5. ORIENTAÇÃO: ☐6. DOR: ☐

substituto

DATA: 19-08-07 07:00

2. NUTRIÇÃO: ☐

vezes

3. EVOLUÇÃO: ☐

vezes

4. LESÃO POR PRESSÃO: ☐Sim ☐Não ☐5. DUREZA: Ausente: ☐

vezes

6. DOR: ☐

vezes

7. DOR: ☐

vezes

8. DOR: ☐

vezes

9. DOR: ☐

vezes

10. DOR: ☐

vezes

11. DOR: ☐

vezes

12. DOR: ☐

vezes

13. DOR: ☐

vezes

14. DOR: ☐

vezes

15. DOR: ☐

vezes

16. DOR: ☐

vezes

17. DOR: ☐

vezes

18. DOR: ☐

vezes

19. DOR: ☐

vezes

20. DOR: ☐

vezes

21. DOR: ☐

vezes

22. DOR: ☐

vezes

23. DOR: ☐

vezes

24. DOR: ☐

vezes

25. DOR: ☐

vezes

26. DOR: ☐

vezes

27. DOR: ☐

vezes

28. DOR: ☐

vezes

29. DOR: ☐

vezes

30. DOR: ☐

vezes

31. DOR: ☐

vezes

32. DOR: ☐

vezes

33. DOR: ☐

vezes

34. DOR: ☐

vezes

35. DOR: ☐

vezes

36. DOR: ☐

vezes

37. DOR: ☐

vezes

38. DOR: ☐

vezes

39. DOR: ☐

vezes

40. DOR: ☐

vezes

41. DOR: ☐

vezes

42. DOR: ☐

vezes

43. DOR: ☐

vezes

44. DOR: ☐

vezes

45. DOR: ☐

vezes

46. DOR: ☐

vezes

47. DOR: ☐

vezes

48. DOR: ☐

vezes

49. DOR: ☐

vezes

50. DOR: ☐

vezes

51. DOR: ☐

vezes

52. DOR: ☐

vezes

53. DOR: ☐

vezes

54. DOR: ☐

vezes

55. DOR: ☐

vezes

56. DOR: ☐

vezes

57. DOR: ☐

vezes

58. DOR: ☐

vezes

59. DOR: ☐

vezes

60. DOR: ☐

vezes

61. DOR: ☐

vezes

62. DOR: ☐

vezes

63. DOR: ☐

vezes

64. DOR: ☐

vezes

65. DOR: ☐

vezes

66. DOR: ☐

vezes

67. DOR: ☐

vezes

68. DOR: ☐

vezes

69. DOR: ☐

vezes

70. DOR: ☐

vezes

71. DOR: ☐

vezes

72. DOR: ☐

vezes

73. DOR: ☐

vezes

74. DOR: ☐

vezes

75. DOR: ☐

vezes

76. DOR: ☐

vezes

77. DOR: ☐

vezes

78. DOR: ☐

vezes

79. DOR: ☐

vezes

80. DOR: ☐

vezes

81. DOR: ☐

vezes

82. DOR: ☐

vezes

83. DOR: ☐

vezes

84. DOR: ☐

vezes

85. DOR: ☐

vezes

86. DOR: ☐

vezes

87. DOR: ☐

vezes

88. DOR: ☐

vezes

89. DOR: ☐

vezes

90. DOR: ☐

vezes

91. DOR: ☐

vezes

92. DOR: ☐

vezes

93. DOR: ☐

vezes

94. DOR: ☐

vezes

95. DOR: ☐

vezes

96. DOR: ☐

vezes

97. DOR: ☐

vezes

98. DOR: ☐

vezes

99. DOR: ☐

vezes

100. DOR: ☐

vezes

101. DOR: ☐

vezes

102. DOR: ☐

vezes

103. DOR: ☐

vezes

104. DOR: ☐

vezes

105. DOR: ☐

vezes

106. DOR: ☐

vezes

107. DOR: ☐

vezes

108. DOR: ☐

vezes

109. DOR: ☐

vezes

110. DOR: ☐

vezes

111. DOR: ☐

vezes

112. DOR: ☐

vezes

113. DOR: ☐

vezes

114. DOR: ☐

vezes

115. DOR: ☐

vezes

116. DOR: ☐

vezes

117. DOR: ☐

vezes

118. DOR: ☐

vezes

119. DOR: ☐

vezes

120. DOR: ☐

vezes

121. DOR: ☐

vezes

122. DOR: ☐

vezes

123. DOR: ☐

vezes

124. DOR: ☐

vezes

125. DOR: ☐

vezes

126. DOR: ☐

vezes

127. DOR: ☐

vezes

128. DOR: ☐

vezes

129. DOR: ☐

vezes

130. DOR: ☐

vezes

131. DOR: ☐

vezes

132. DOR: ☐

vezes

133. DOR: ☐

vezes

134. DOR: ☐

vezes

135. DOR: ☐

vezes

136. DOR: ☐

vezes

137. DOR: ☐

vezes

138. DOR: ☐

vezes

139. DOR: ☐

vezes

140. DOR: ☐

vezes

141. DOR: ☐

vezes

142. DOR: ☐

vezes

143. DOR: ☐

vezes

144. DOR: ☐

vezes

145. DOR: ☐

vezes

146. DOR: ☐

vezes

147. DOR: ☐

vezes

148. DOR: ☐

vezes

149. DOR: ☐

vezes

150. DOR: ☐

vezes

151. DOR: ☐

vezes

152. DOR: ☐

vezes

153. DOR: ☐

vezes

154. DOR: ☐

vezes

155. DOR: ☐

vezes

156. DOR: ☐

vezes

157. DOR: ☐

vezes

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

LEITO: **C-05** REGISTRO: **10802611** EXTENSIVO **1**

Silvia Sander

1. TIPO: <input type="checkbox"/> Casístico <input checked="" type="checkbox"/> Ferido <input type="checkbox"/> Obeso	2. COMPAHIA: <input type="checkbox"/> Desacompanhado <input checked="" type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Profissional	3. LOCOMOÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Deambula <input type="checkbox"/> Deambula com auxílio <input type="checkbox"/> Acamado <input type="checkbox"/> Impossibilitado
4. CONSCIENTIA: <input type="checkbox"/> Alerta <input checked="" type="checkbox"/> Verbal <input type="checkbox"/> Doloso	5. ORIENTAÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Orientado <input type="checkbox"/> Desorientado <input type="checkbox"/> Confuso <input type="checkbox"/> Incoerente	6. LESÃO POR PRESSÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7. NUTRIÇÃO: <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Enteral <input type="checkbox"/> Parenteral <input checked="" type="checkbox"/> Zero	8. ALIMENTAÇÃO: <input type="checkbox"/> Alimentada <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Diluída <input type="checkbox"/> Anorexia	
9. EVACUAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sólida <input type="checkbox"/> Pastosa <input type="checkbox"/> Líquida <input type="checkbox"/> Zero	Alterações nas fezes:	Alterações na urina:
10. DIURSE: Ausente: <input type="checkbox"/> Horas <input checked="" type="checkbox"/> Presente: <input type="checkbox"/> vezes	<input type="checkbox"/> Dor <input type="checkbox"/> Ardor <input type="checkbox"/> Dificuldade	

07:00 - Paciente no leito, sem queixas até o momento, em uso de AUP no JSD. Paciente acordado, calmo, suprimido, afetuoso, orientado, em companhia de familiar, em de esta para aguardar o chamado do enfermeiro e enfermeiro, acompanhado de enfermeiro e familiares do setor.

1. BIOTIPO: <input type="checkbox"/> Caquético <input type="checkbox"/> Eutrófico <input type="checkbox"/> Obeso	2. COMPANHIA: <input type="checkbox"/> Desacompanhado <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Profissional	3. LOCOMOÇÃO: <input type="checkbox"/> Deambula <input type="checkbox"/> Deambula com auxílio <input type="checkbox"/> Acamado <input type="checkbox"/> Impossibilitado
4. CONSCIENTIA: <input type="checkbox"/> Alerta <input type="checkbox"/> Verbal <input type="checkbox"/> Doloso	5. ORIENTAÇÃO: <input type="checkbox"/> Orientado <input type="checkbox"/> Desorientado <input type="checkbox"/> Confuso <input type="checkbox"/> Incoerente	6. LESÃO POR PRESSÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
7. NUTRIÇÃO: <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Enteral <input type="checkbox"/> Parenteral <input type="checkbox"/> Zero	8. ALIMENTAÇÃO: <input type="checkbox"/> Alimentada <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Diluída <input type="checkbox"/> Anorexia	
9. EVACUAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sólida <input type="checkbox"/> Pastosa <input type="checkbox"/> Líquida <input type="checkbox"/> Zero	Alterações nas fezes:	Alterações na urina:
10. DIURSE: Ausente: <input type="checkbox"/> Horas <input type="checkbox"/> Presente: <input type="checkbox"/> vezes	<input type="checkbox"/> Dor <input type="checkbox"/> Ardor <input type="checkbox"/> Dificuldade	

18:00 - Paciente em leito, em uso de AUP no JSD. Paciente acordado, calmo, suprimido, afetuoso, orientado, em companhia de familiar, em de esta para aguardar o chamado do enfermeiro e enfermeiro, acompanhado de enfermeiro e familiares do setor.

4. Condição: ☐ Alerta ☐ Verbal ☐ Otorrhea

DATA: 19.00 às 07:00 h

7. Nutrição: ☐ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Zero
 9. Evacuação: ☐ Sólida ☐ Pastosa ☐ Líquida ☐ Zero
 10. Diurese: Ausente: _____ horas ☐ Presente: _____ vezes

5. Orientação: ☐ Orientado ☐ Desorientado ☐ Confuso ☐ Incoerente
 8. Reflexos: ☐ Automático ☐ Normal ☐ Diminuído ☐ Ausente

3. Tipo de lesão: ☐ Familiar ☐ Profissional
 6. Lesão por pressão: ☐ Sim ☐ Não

Alterações na urina:

19:00 presente no leito calmo, acordado, consciente, orientado
 em uso de GVP Hidrolizada
 2400 presente, água oral
 06:00 alimentação medicada prescrito de 1000ml

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

Glúten
 Escala de Dor

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

Assinatura e identificação
 331 29

08:00 Paciente em sala de espera
09:00 Paciente em sala de espera
10:00 Paciente em sala de espera
11:00 Paciente em sala de espera
12:00 Paciente em sala de espera
13:00 Paciente em sala de espera
14:00 Paciente em sala de espera
15:00 Paciente em sala de espera
16:00 Paciente em sala de espera
17:00 Paciente em sala de espera
18:00 Paciente em sala de espera
19:00 Paciente em sala de espera
20:00 Paciente em sala de espera
21:00 Paciente em sala de espera
22:00 Paciente em sala de espera
23:00 Paciente em sala de espera
24:00 Paciente em sala de espera

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

IDADE: 86 ANOS
SEXO: M
REGISTRO: 1080262
UNIDADE: Ortop

DATA:

1-BIOTIPO: ☐ Caquético ☐ Eutrófico ☐ Obeso

2-COMPARTELA: ☐ Desacompanhado ☐ Familiar ☐ Profissional

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

4-CONSCIÊNCIA: ☐ Alerta ☐ Verbal ☐ Doloroso

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

6-LESÃO POR PRESSÃO: ☐ Sim ☐ Não

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

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

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

10-DEFESES: Ausente: ☐ horas ☐ Presente: ☐ vezes

Alterações nas fezes: ☐ Dor ☐ Ardor ☐ Dificuldade

Alterações na urina: ☐ Dor ☐ Ardor ☐ Dificuldade

Assinatura e identificação

14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-100-101-102-103-104-105-106-107-108-109-110-111-112-113-114-115-116-117-118-119-120-121-122-123-124-125-126-127-128-129-130-131-132-133-134-135-136-137-138-139-140-141-142-143-144-145-146-147-148-149-150-151-152-153-154-155-156-157-158-159-160-161-162-163-164-165-166-167-168-169-170-171-172-173-174-175-176-177-178-179-180-181-182-183-184-185-186-187-188-189-190-191-192-193-194-195-196-197-198-199-200-201-202-203-204-205-206-207-208-209-210-211-212-213-214-215-216-217-218-219-220-221-222-223-224-225-226-227-228-229-230-231-232-233-234-235-236-237-238-239-240-241-242-243-244-245-246-247-248-249-250-251-252-253-254-255-256-257-258-259-260-261-262-263-264-265-266-267-268-269-270-271-272-273-274-275-276-277-278-279-280-281-282-283-284-285-286-287-288-289-290-291-292-293-294-295-296-297-298-299-300-301-302-303-304-305-306-307-308-309-310-311-312-313-314-315-316-317-318-319-320-321-322-323-324-325-326-327-328-329-330-331-332-333-334-335-336-337-338-339-340-341-342-343-344-345-346-347-348-349-350-351-352-353-354-355-356-357-358-359-360-361-362-363-364-365-366-367-368-369-370-371-372-373-374-375-376-377-378-379-380-381-382-383-384-385-386-387-388-389-390-391-392-393-394-395-396-397-398-399-400-401-402-403-404-405-406-407-408-409-410-411-412-413-414-415-416-417-418-419-420-421-422-423-424-425-426-427-428-429-430-431-432-433-434-435-436-437-438-439-440-441-442-443-444-445-446-447-448-449-450-451-452-453-454-455-456-457-458-459-460-461-462-463-464-465-466-467-468-469-470-471-472-473-474-475-476-477-478-479-480-481-482-483-484-485-486-487-488-489-490-491-492-493-494-495-496-497-498-499-500-501-502-503-504-505-506-507-508-509-510-511-512-513-514-515-516-517-518-519-520-521-522-523-524-525-526-527-528-529-530-531-532-533-534-535-536-537-538-539-540-541-542-543-544-545-546-547-548-549-550-551-552-553-554-555-556-557-558-559-560-561-562-563-564-565-566-567-568-569-570-571-572-573-574-575-576-577-578-579-580-581-582-583-584-585-586-587-588-589-590-591-592-593-594-595-596-597-598-599-600-601-602-603-604-605-606-607-608-609-610-611-612-613-614-615-616-617-618-619-620-621-622-623-624-625-626-627-628-629-630-631-632-633-634-635-636-637-638-639-640-641-642-643-644-645-646-647-648-649-650-651-652-653-654-655-656-657-658-659-660-661-662-663-664-665-666-667-668-669-670-671-672-673-674-675-676-677-678-679-680-681-682-683-684-685-686-687-688-689-690-691-692-693-694-695-696-697-698-699-700-701-702-703-704-705-706-707-708-709-710-711-712-713-714-715-716-717-718-719-720-721-722-723-724-725-726-727-728-729-730-731-732-733-734-735-736-737-738-739-740-741-742-743-744-745-746-747-748-749-750-751-752-753-754-755-756-757-758-759-760-761-762-763-764-765-766-767-768-769-770-771-772-773-774-775-776-777-778-779-780-781-782-783-784-785-786-787-788-789-790-791-792-793-794-795-796-797-798-799-800-801-802-803-804-805-806-807-808-809-810-811-812-813-814-815-816-817-818-819-820-821-822-823-824-825-826-827-828-829-830-831-832-833-834-835-836-837-838-839-840-841-842-843-844-845-846-847-848-849-850-851-852-853-854-855-856-857-858-859-860-861-862-863-864-865-866-867-868-869-870-871-872-873-874-875-876-877-878-879-880-881-882-883-884-885-886-887-888-889-890-891-892-893-894-895-896-897-898-899-900-901-902-903-904-905-906-907-908-909-910-911-912-913-914-915-916-917-918-919-920-921-922-923-924-925-926-927-928-929-930-931-932-933-934-935-936-937-938-939-940-941-942-943-944-945-946-947-948-949-950-951-952-953-954-955-956-957-958-959-960-961-962-963-964-965-966-967-968-969-970-971-972-973-974-975-976-977-978-979-980-981-982-983-984-985-986-987-988-989-990-991-992-993-994-995-996-997-998-999-1000-1001-1002-1003-1004-1005-1006-1007-1008-1009-1010-1011-1012-1013-1014-1015-1016-1017-1018-1019-1020-1021-1022-1023-1024-1025-1026-1027-1028-1029-1030-1031-1032-1033-1034-1035-1036-1037-1038-1039-1040-1041-1042-1043-1044-1045-1046-1047-1048-1049-1050-1051-1052-1053-1054-1055-1056-1057-1058-1059-1060-1061-1062-1063-1064-1065-1066-1067-1068-1069-1070-1071-1072-1073-1074-1075-1076-1077-1078-1079-1080-1081-1082-1083-1084-1085-1086-1087-1088-1089-1090-1091-1092-1093-1094-1095-1096-1097-1098-1099-1100-1101-1102-1103-1104-1105-1106-1107-1108-1109-1110-1111-1112-1113-1114-1115-1116-1117-1118-1119-1120-1121-1122-1123-1124-1125-1126-1127-1128-1129-1130-1131-1132-1133-1134-1135-1136-1137-1138-1139-1140-1141-1142-1143-1144-1145-1146-1147-1148-1149-1150-1151-1152-1153-1154-1155-1156-1157-1158-1159-1160-1161-1162-1163-1164-1165-1166-1167-1168-1169-1170-1171-1172-1173-1174-1175-1176-1177-1178-1179-1180-1181-1182-1183-1184-1185-1186-1187-1188-1189-1190-1191-1192-1193-1194-1195-1196-1197-1198-1199-1200-1201-1202-1203-1204-1205-1206-1207-1208-1209-1210-1211-1212-1213-1214-1215-1216-1217-1218-1219-1220-1221-1222-1223-1224-1225-1226-1227-1228-1229-1230-1231-1232-1233-1234-1235-1236-1237-1238-1239-1240-1241-1242-1243-1244-1245-1246-1247-1248-1249-1250-1251-1252-1253-1254-1255-1256-1257-1258-1259-1260-1261-1262-1263-1264-1265-1266-1267-1268-1269-1270-1271-1272-1273-1274-1275-1276-1277-1278-1279-1280-1281-1282-1283-1284-1285-1286-1287-1288-1289-1290-1291-1292-1293-1294-1295-1296-1297-1298-1299-1300-1301-1302-1303-1304-1305-1306-1307-1308-1309-1310-1311-1312-1313-1314-1315-1316-1317-1318-1319-1320-1321-1322-1323-1324-1325-1326-1327-1328-1329-1330-1331-1332-1333-1334-1335-1336-1337-1338-1339-1340-1341-1342-1343-1344-1345-1346-1347-1348-1349-1350-1351-1352-1353-1354-1355-1356-1357-1358-1359-1360-1361-1362-1363-1364-1365-1366-1367-1368-1369-1370-1371-1372-1373-1374-1375-1376-1377-1378-1379-1380-1381-1382-1383-1384-1385-1386-1387-1388-1389-1390-1391-1392-1393-1394-1395-1396-1397-1398-1399-1400-1401-1402-1403-1404-1405-1406-1407-1408-1409-1410-1411-1412-1413-1414-1415-1416-1417-1418-1419-1420-1421-1422-1423-1424-1425-1426-1427-1428-1429-1430-1431-1432-1433-1434-1435-1436-1437-1438-1439-1440-1441-1442-1443-1444-1445-1446-1447-1448-1449-1450-1451-1452-1453-1454-1455-1456-1457-1458-1459-1460-1461-1462-1463-1464-1465-1466-1467-1468-1469-1470-1471-1472-1473-1474-1475-1476-1477-1478-1479-1480-1481-1482-1483-1484-1485-1486-1487-1488-1489-1490-1491-1492-1493-1494-1495-1496-1497-1498-1499-1500-1501-1502-1503-1504-1505-1506-1507-1508-1509-1510-1511-1512-1513-1514-1515-1516-1517-1518-1519-1520-1521-1522-1523-1524-1525-1526-1527-1528-1529-1530-1531-1532-1533-1534-1535-1536-1537-1538-1539-1540-1541-1542-1543-1544-1545-1546-1547-1548-1549-1550-1551-1552-1553-1554-1555-1556-1557-1558-1559-1560-1561-1562-1563-1564-1565-1566-1567-1568-1569-1570-1571-1572-1573-1574-1575-1576-1577-1578-1579-1580-1581-1582-1583-1584-1585-1586-1587-1588-1589-1590-1591-1592-1593-1594-1595-1596-1597-1598-1599-1600-1601-1602-1603-1604-1605-1606-1607-1608-1609-1610-1611-1612-1613-1614-1615-1616-1617-1618-1619-1620-1621-1622-1623-1624-1625-1626-1627-1628-1629-1630-1631-1632-1633-1634-1635-1636-1637-1638-1639-1640-1641-1642-1643-1644-1645-1646-1647-1648-1649-1650-1651-1652-1653-1654-1655-1656-1657-1658-1659-1660-1661-1662-1663-1664-1665-1666-1667-1668-1669-1670-1671-1672-1673-1674-1675-1676-1677-1678-1679-1680-1681-1682-1683-1684-1685-1686-1687-1688-1689-1690-1691-1692-1693-1694-1695-1696-1697-1698-1699-1700-1701-1702-1703-1704-1705-1706-1707-1708-1709-1710-1711-1712-1713-1714-1715-1716-1717-1718-1719-1720-1721-1722-1723-1724-1725-1726-1727-1728-1729-1730-1731-1732-1733-1734-1735-1736-1737-1738-1739-1740-1741-1742-1743-1744-1745-1746-1747-1748-1749-1750-1751-1752-1753-1754-1755-1756-1757-1758-1759-1760-1761-1762-1763-1764-1765-1766-1767-1768-1769-1770-1771-1772-1773-1774-1775-1776-1777-1778-1779-1780-1781-1782-1783-1784-1785-1786-1787-1788-1789-1790-1791-1792-1793-1794-1795-1796-1797-1798-1799-1800-1801-1802-1803-1804-1805-1806-1807-1808-1809-1810-1811-1812-1813-1814-1815-1816-1817-1818-1819-1820-1821-1822-1823-1824-1825-1826-1827-1828-1829-1830-1831-1832-1833-1834-1835-1836-1837-1838-1839-1840-1841-1842-1843-1844-1845-1846-1847-1848-1849-1850-1851-1852-1853-1854-1855-1856-1857-1858-1859-1860-1861-1862-1863-1864-1865-1866-1867-1868-1869-1870-1871-1872-1873-1874-1875-1876-1877-1878-1879-1880-1881-1882-1883-1884-1885-1886-1887-1888-1889-1890-1891-1892-1893-1894-1895-1896-1897-1898-1899-1900-1901-1902-1903-1904-1905-1906-1907-1908-1909-1910-1911-1912-1913-1914-1915-1916-1917-1918-1919-1920-1921-1922-1923-1924-1925-1926-1927-1928-1929-1930-1931-1932-1933-1934-1935-1936-1937-1938-1939-1940-1941-1942-1943-1944-1945-1946-1947-1948-1949-1950-1951-1952-1953-1954-1955-1956-1957-1958-1959-1960-1961-1962-1963-1964-1965-1966-1967-1968-1969-1970-1971-1972-1973-1974-1975-1976-1977-1978-1979-1980-1981-1982-1983-1984-1985-1986-1987-1988-1989-1990-1991-1992-1993-1994-1995-1996-1997-1998-1999-2000-2001-2002-2003-2004-2005-2006-2007-2008-2009-2010-2011-2012-2013-2014-2015-2016-2017-2018-2019-2020-2021-2022-2023-2024-2025-2026-2027-2028-2029-2030-2031-2032-2033-2034-2035-2036-2037-2038-2039-2040-2041-2042-2043-2044-2045-2046-2047-2048-2049-2050-2051-2052-2053-2054-2055-2056-2057-2058-2059-2060-2061-2062-2063-2064-2065-2066-2067-2068-2069-2070-2071-2072-2073-2074-2075-2076-2077-2078-2079-2080-2081-2082-2083-2084-2085-2086-2087-2088-2089-2090-2091-2092-2093-2094-2095-2096-2097-2098-2099-2100-2101-2102-2103-2104-2105-2106-2107-2108-2109-2110-2111-2112-2113-2114-2115-2116-2117-2118-2119-2120-2121-2122-2123-2124-2125-2126-2127-2128-2129-2130-2131-2132-2133-2134-2135-2136-2137-2138-2139-2140-2141-2142-2143-2144-2145-2146-2147-2148-2149-2150-2151-2152-2153-2154-2155-2156-2157-2158-2159-2160-2161-2162-2163-2164-2165-2166-2167-2168-2169-2170-2171-2172-2173-2174-2175-2176-2177-2178-2179-2180-2181-2182-2183-2184-2185-2186-2187-2188-2189-2190-2191-2192-2193-2194-2195-2196-2197-2198-2199-2200-2201-2202-2203-2204-2205-2206-2207-2208-2209-2210-2211-2212-2213-2214-2215-2216-2217-2218-2219-2220-2221-2222-2223-2224-2225-2226-2227-2228-2229-2230-2231-2232-2233-2234-2235-2236-2237-2238-2239-2240-2241-2242-2243-2244-2245-2246-2247-2248-2249-2250-2251-2252-2253-2254-2255-2256-2257-2258-2259-2260-2261-2262-2263-2264-2265-2266-2267-2268-2269-2270-2271-2272-2273-2274-2275-2276-2277-2278-2279-2280-2281-2282-2283-2284-2285-2286-2287-2288-2289-2290-2291-2292-2293-2294-2295-2296-2297-2298-2299-2300-2301-2302-2303-2304-2305-2306-2307-2308-2309-2310-2311-2312-2313-2314-2315-2316-2317-2318-2319-2320-2321-2322-2323-2324-2325-2326-2327-2328-2329-2330-2331-2332-2333-2334-2335-2336-2337-2338-2339-2340-2341-2342-2343-2344-2345-2346-2347-2348-2349-2350-2351-2352-2353-2354-2355-2356-2357-2358-2359-2360-2361-2362-2363-2364-2365-2366-2367-2368-2369-2370-2371-2372-2373-2374-2375-2376-2377-2378-2379-2380-2381-2382-2383-2384-2385-2386-2387-2388-2389-2390-2391-2392-2393-2394-2395-2396-2397-2398-2399-2400-2401-2402-2403-2404-2405-2406-2407-2408-2409-2410-2411-2412-2413-2414-2415-2416-2417-2418-2419-2420-2421-2422-2423-2424-2425-2426-2427-2428-2429-2430-2431-2432-2433-2434-2435-2436-2437-2438-2439-2440-2441-2442-2443-2444-2445-2446-2447-2448-2449-2450-2451-2452-2453-2454-2455-2456-2457-2458-2459-2460-2461-2462-2463-2464-2465-2466-2467-2468-2469-2470-2471-2472-2473-2474-2475-2476-2477-2478-2479-2480-2481-2482-2483-2484-2485-2486-2487-2488-2489-2490-2491-2492-2493-2494-2495-2496-2497-2498-2499-2500-2501-2502-2503-2504-2505-2506-2507-2508-2509-2510-2511-2512-2513-2514-2515-2516-2517-2518-2519-2520-2521-2522-2523-2524-2525-2526-2527-2528-2529-2530-2531-2532-2533-2534-2535-2536-2537-2538-2539-2540-2541-2542-2543-2544-2545-

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

IDADE: 34 LEITO: IC-05 REGISTRO: 10802611 UNIDADE: ortopedia

1-HISTÓRICO: <input checked="" type="checkbox"/> Casuística <input type="checkbox"/> Epidemiológico <input type="checkbox"/> Obeso		2-CONDIÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Desacompanhado <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Profissional		3-LOCOMOÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Deambula <input type="checkbox"/> Deambula com auxílio <input type="checkbox"/> Acamado <input type="checkbox"/> Impossibilitado	
4-CONSCIENTIA: <input checked="" type="checkbox"/> Alerta <input type="checkbox"/> Verbal <input type="checkbox"/> Delirioso		5-ORIENTAÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Orientada <input type="checkbox"/> Desorientada <input type="checkbox"/> Confuso <input type="checkbox"/> Inespecífico		6-LESÃO POR PRESSÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	
7-NUTRIÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Enteral <input type="checkbox"/> Parenteral <input type="checkbox"/> Zero		8-INGESTÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Aumentada <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Diminuída <input type="checkbox"/> Anoréxico			
9-EVACUAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sólida <input type="checkbox"/> Pastosa <input type="checkbox"/> Líquida <input type="checkbox"/> Zero		10-INTESTINO: <input type="checkbox"/> Dor <input type="checkbox"/> Ardor <input type="checkbox"/> Dificuldade		Alterações na urina:	
11-DIURSE: Ausente: _____ horas <input checked="" type="checkbox"/> Presente: 2 vezes					

DATA: 07:00 às 13:00 h

Observações: Paciente em jejum, acordado, verbal, orientado, consciente, deambula sozinho, sem dor de geleco, hidratação em m.s.v. 200ml, medicação: 100mg e 1 de heparina. Apresenta queixas no membro inferior direito. Adquirido em m.s.v. 50,9% e elevar a medicação de 50,9% para 100mg. Paciente em jejum, acordado, verbal, orientado, consciente, deambula sozinho, sem dor de geleco, hidratação em m.s.v. 200ml, medicação: 100mg e 1 de heparina. Apresenta queixas no membro inferior direito. Adquirido em m.s.v. 50,9% e elevar a medicação de 50,9% para 100mg. Paciente em jejum, acordado, verbal, orientado, consciente, deambula sozinho, sem dor de geleco, hidratação em m.s.v. 200ml, medicação: 100mg e 1 de heparina. Apresenta queixas no membro inferior direito. Adquirido em m.s.v. 50,9% e elevar a medicação de 50,9% para 100mg.

Fernanda S. Ismerim
Auxiliar de Enfermagem
MAGNÍFICA 995494

1-SIOTIPO: <input type="checkbox"/> Capetiva <input type="checkbox"/> Eutrofico <input type="checkbox"/> Obeso		2-COMPANHIA: <input type="checkbox"/> Desacompanhado <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Profissional		3-LOCOMOÇÃO: <input type="checkbox"/> Deambula <input type="checkbox"/> Deambula com auxílio <input type="checkbox"/> Acamado <input type="checkbox"/> Impossibilitado	
4-CONSCIENTIA: <input type="checkbox"/> Alerta <input type="checkbox"/> Verbal <input type="checkbox"/> Delirioso		5-ORIENTAÇÃO: <input type="checkbox"/> Orientado <input type="checkbox"/> Desorientado <input type="checkbox"/> Confuso <input type="checkbox"/> Inespecífico		6-LESÃO POR PRESSÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
7-NUTRIÇÃO: <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Enteral <input type="checkbox"/> Parenteral <input type="checkbox"/> Zero		8-INGESTÃO: <input type="checkbox"/> Aumentada <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Diminuída <input type="checkbox"/> Anoréxico			
9-EVACUAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sólida <input type="checkbox"/> Pastosa <input type="checkbox"/> Líquida <input type="checkbox"/> Zero		10-INTESTINO: <input type="checkbox"/> Dor <input type="checkbox"/> Ardor <input type="checkbox"/> Dificuldade		Alterações na urina:	
11-DIURSE: Ausente: _____ horas <input type="checkbox"/> Presente: _____ vezes					

DATA: 13:00 às 19:00 h

PÓS-OPERATORIO IMEDIATO (Admissão na Sala de Recuperação Pós Anestésica - SRPA) **DISPOSITIVOS EM USO**

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

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

SINAIS VITAIS

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

HORARIO: ____ : ____ h. *Paciente admitida na SRPA vindo de sala realizado alta cirúrgica em uso de suéter e efeito anestésico.*

ASSINATURA: *[Assinatura]*
 CREN: 88834 T.

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

HORARIO: ____ : ____ h. *Paciente saiu de alta da SRPA para sua unidade de origem*

DESTINO/UNIDADE:

ASSINATURA: *[Assinatura]*
 CREN: 88834 T.

MENSURAÇÃO DO ÍNDICE DE ALDRET E KROLIK - IAK

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

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

HORARIO DE ALTA - SRPA: ____ : ____ h.

ASSINATURA - ANESTESIOLOGISTA/CRM:

ASSINATURA - ENFERMEIRO(A)/CREN:

[Assinatura] Larissa
 Médica Anestesiologista
 CRM / SE 3679

LEGENDA:

DCR (0-2 leve) / (3-7 moderada) / (8-10 intensa)

ORTOP - I

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

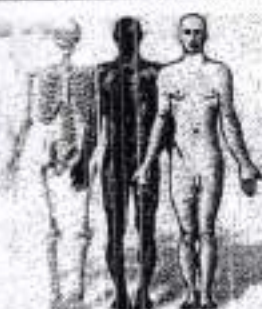
Nome: Andréano Silvio Santos Procedência: Ortopedia Matrícula: 008 0261
Idade: 37 Sexo: (M) Data de admissão: 13/03/19 Leito: C05

TRANS-OPERATÓRIO (Admissão no Centro Cirúrgico)

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

REGISTRO DE ENFERMAGEM (Estado clínico do paciente)

HORÁRIO: _____ h.



ASSINATURA: _____

INTRA-OPERATÓRIO (Admissão na Sala Operatória - SO)

EQUIPE CIRÚRGICA

- Cirurgião: Dr. Roberto Lima
- Instrumentador: Andréio Leles
- Anestesiologista: Dr. Laysmith
- Circulante: Robson

SERVIÇO DE APOIO

- Hemotransusão com SO ☐ SIM ☐ NÃO
- 1ª Infusão: Volume: _____ Horas: _____
- 2ª Infusão: Volume: _____ Horas: _____
- 3ª Infusão: Volume: _____ Horas: _____
- Anatomopatológico: ☐ SIM ☐ NÃO
- Peça cirúrgica: _____

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

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

REGISTRO DE ENFERMAGEM (Ocorrências e Intercorrências)

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

Paciente adm no SO para procedimento cirúrgico, consciente, orientado, monitorado PA 174x108 mmHg, Fe 6 spo 100%, Realizado o bloqueio e ato cirúrgico. Paciente evoluí melhorado para SRPA em uso de analgésico e soro fisiológico. Jde e feto ausentes após ato cirúrgico.

ASSINATURA: _____

Unidade de Registro dos Sps
COORDENADOR: _____

LAUDO MÉDICO SUPLEMENTAR

Nº DO LAUDO DE AIH	SEQUÊNCIA	Nº DO LAUDO DE ALTO CUSTO	Nº DO CARTÃO SUS	Nº DO PRONTUÁRIO 1080261
UNIDADE SOLICITANTE FUNDAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL DE CIRURGIA			CÓDIGO DA UNIDADE 0002283	CGC 13.016.332.0001-06
NOME DO PACIENTE Christiane Silva Santos			DATA DO NASCIMENTO 02.10.82	
NOME DA MÃE Leuzinha Silva das Santos			SEXO Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/>	
ENDEREÇO COMPLETO R- 17 Nº 66 (Santa novio)			MUNICÍPIO EM QUE RESIDE Itapetininga	
DATA DE INTERNAÇÃO 11/03/19	HORA DE INTERNAÇÃO 14 H 06 Min.	CARÁTER <input checked="" type="checkbox"/> URG <input type="checkbox"/> ELETIVA	TIPO 05	ENFERM. 2
			CPF MÉDICO SOLICITANTE	

TIPO DE SOLICITAÇÃO

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

MÉDICO SOLICITANTE (ASSINATURA E CARIMBO) Dr. Roberto Lima Ortopedia Traumatologia	DIRETOR CLÍNICO DA UNIDADE (ASSINATURA E CARIMBO)	DATA DA SOLICITAÇÃO
---	---	---------------------

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO
DADOS DA HISTÓRIA CLÍNICA E DO EXAME FÍSICO

01 Placa A/c estreita 3,5mm
06 Parafusos corticais 3,5mm

EXAMES COMPLEMENTARES
TRATAMENTO
PROCEDIMENTO AUTORIZADO
DESCRIÇÃO DO NOVO PROCEDIMENTO

AUTORIZADO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	MOTIVO DA REJEIÇÃO
MÉDICO SUPERVISOR (ASSINATURA / CARIMBO)	MÉDICO AUTORIZADOR (ASSINATURA / CARIMBO)
	CPF / MÉDICO AUTORIZADOR
	MÉDICO COORDENADOR DA AUDITORIA (ASSINATURA / CARIMBO)



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

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

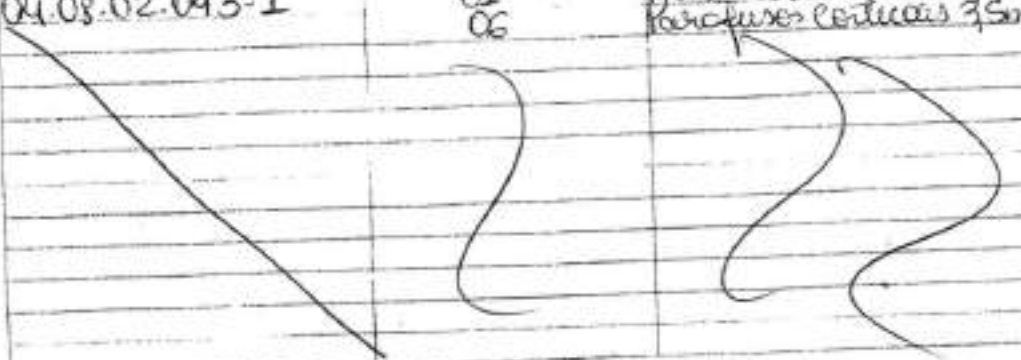
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Cristiane Silva Santos Matrícula: 1080261
Enfermaria: _____ Convênio: SUS
Diagnóstico: fratura do rádio esquerdo
Procedimento realizado: redução cirúrgica com fixação
Data da utilização: 13/03/19

IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO

Nome: Dr. Roberto Lima
CRM: 1173  Dr. Roberto Lima
Ortopedia e Traumatologia

IDENTIFICAÇÃO DOS PRODUTOS

Código INSS / SIMPRO	Quantidade Utilizada	Descrição dos produtos
<u>04.08.02.043-1</u>	<u>01</u> <u>06</u>	<u>Placa Alcatrite 35mm</u> <u>Parafusos Corticais 35mm</u>
		

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: Ortoplan CNPJ: _____
Carimbo e assinatura: _____

CONTROLE DA FARMÁCIA

Data do recebimento: _____
Farmacêutico: _____

1ª via - Prontuário

2ª via - Fornecedor

3ª via - Farmácia



FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL CIRURGIA

RASTREABILIDADE DE INTEGRADORES QUÍMICOS

NOME:	Cristiano Silva Santos
NUMERO DE INTERNAMENTO:	1080261
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO:	Fratura Húmero
CIRURGIÃO:	Dr. Roberto Luis
ENFERMEIRO:	Alexandro
CIRCULANTE DE SALA:	Cristiane
ANESTESIOLOGISTA:	Dra. Luísa Smith
INSTRUMENTAR:	Marcio / Cleber
DATA:	9
SALA:	06

APRESENTAR INTEGRADORES QUÍMICOS NOS ESPAÇOS ABELHINHA

5 CAMPOS e/INT.
7 APOTES

P. King

Art

COORDINADORES: Enfermeiros João e Jussivaldo desde 27/06/2014

Obs.: permanecer junto ao prontuário

PACIENTE: Antônio Silva Santos PRONTUÁRIO Nº: 1080261
 Nº DAH: DATA DA CIRURGIA: 03.03.17 CONVÊNIO: SUS
 CIRURGIÃO: Roberto Lima PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS UTILIZADOS
Nº 019631

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

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

PARAFUSO CORTICAL ____MM	Nº						PARAFUSO TITANIO CORTICAL ____MM	Nº						
	QTD							QTD						
PARAFUSO CORTICAL 3,5MM	Nº	1820					PARAFUSO TITANIO CORTICAL ____MM	Nº						
	QTD	0703						QTD						
PARAFUSO ESPONJOSO 4,0MM	Nº						PARAFUSO TITANIO BLOQUEADO ____MM	Nº						
	QTD							QTD						
PARAFUSO CORTICAL 4,5MM	Nº						PARAFUSO TITANIO BLOQUEADO ____MM	Nº						
	QTD							QTD						
PARAFUSO MALEOLAR 4,5MM	Nº						PARAFUSO AÇO TIT CANULADO 3,5	Nº						
	QTD							QTD						
PARAFUSO ESPONJ. R/16 CURTA	Nº						PARAFUSO AÇO TIT CANULADO 4,5	Nº						
	QTD							QTD						
PARAFUSO ESPONJ. R/32 LONGA	Nº						PARAFUSO AÇO TIT CANULADO R/16	Nº						
	QTD							QTD						
PARAFUSO TIPO HERBERT	Nº						PARAFUSO AÇO TIT CANULADO R/32	Nº						
	QTD							QTD						

FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA
FICHA DE CONSUMO DE SALA



PACIENTE: _____ MATRÍCULA: _____ CONVENIO: _____
CURSO REALIZADA: _____ DATA: _____ CIRURGIÃO: _____
1ª AJUDANTE: _____ 2ª AJUDANTE: _____ ANESTESIOLOGISTA: _____
ANESTESIA: _____ CIRULANTE: _____

MONOCRYL 5.0 REF Y844 1.6CM		1 - CATH AMARELO () VERDE ()
MONOCRYL 5.0 REF Y495		LÂMINA DE BISTURI Nº _____
MONOFYL 3.0 C/2 AG. 70CM		LATEX 204 AMARELO () 23 () 24 ()
MONONYLON Nº 0 () 2 () 3 () 4 () 5 () 6 () 8 ()	0	LUVA ESTERIL 7.0 CONE ()
9 () 10 ()		LUVA ESTERIL 7.5
POLYESTER (HITBOND) Nº 0 () 5 ()		LUVA ESTERIL 8.0
POLIPROPILENO (PROLENE) Nº 0 () 2 () 3 () 4 () 5 () 6 ()		PLACA DE BISTURI ELÉTRICO
7 ()		SCALP Nº 19 () 21 () 23 () 25 ()
POLYCRYL Nº 0 () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 () 6 () 8 ()		SERINGA DESCARTAVEL 1ML () 60 ()
		SERINGA DESCARTAVEL 3 ML () 5ML
VICRYL Nº 251 AG.		SERINGA DESCARTAVEL 10ML
CATGUT, SIMPLES C/AG. Nº () 0 () 1 () 2 () 3 ()		SERINGA DESCARTAVEL 20 ML
4 () 5 ()		SERRA DE GIGLI
CATGUT, SIMPLES S/AG. Nº () 0 () 1 () 2 () 3 ()		SONDA ASPIRAÇÃO Nº 4 () 6 () 8 () 10 ()
4 () 5 ()		16 () 18 () 20 () 14 ()
CERA P/ Q/20		SONDA CATETER P/ OXIGÊNIO Nº 4 () 6 () 8 ()
ELETRODO DESCARTAVEL P/ MARCAPASSO		16 () 2 () 14
FITA CARDÍACA FC 500		SONDA DE FOLLEY 2 VIAS Nº 10 () 12 () 14 () 16 ()
KIT CATARATA 12/8 6.5MM REF F83510		22 ()
LIGA CLIP 100		SONDA DE FOLLEY 3 VIAS Nº 16 () 18 () 20 () 22 () 24
LIGA CLIP 160		
MONOCRYL 0 REF Y967H 3.5 CM		SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA C/ BALÃO Nº 3.0 () 3.5 ()
MONOCRYL 3 REF Y305 1.5 CM		4.0 () 4.5 () 5.0 () 5.5 () 6.0 () 6.5 () 7.0 () 7.5 () 8.0 () 8.5 ()
MONOCRYL 3.0 REF 8430-30		
MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	QNT	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO Nº 3.0 () 3.5 () 4.0 () 4.5 ()
ALGODÃO HIDROFÍLO		5.0 () 5.5 () 6.0 () 6.5 () 7.0 () 7.5 () 8.0 () 8.5 () 9.0 () 9.5 ()
A CATH Nº () 14 () 16 () 18 () 20 () 22 () 24		
ABAXADOR DE UNHA (ESPATULA)		SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO Nº 2.0 () 2.5 () 3.0 () 3.5 ()
AGULHA DESCARTAVEL Nº () 13X0.45 () 30X0.70 ()		4.0 () 4.5 () 5.0 () 5.5 () 6.0 () 6.5 ()
30X0.80 () 40X0.12		
AGULHA PERIDURAL Nº () 15 () 18 () 19 () 20		SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO Nº 2.0 () 2.5 () 3.0 ()
AGULHA DE INJEÇÃO Nº () 25 () 27		3.5 () 4.0 () 4.5 () 5.0 () 5.5 () 6.0 () 6.5 ()
ATADURA ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM ()		
15CM () 20CM ()		SONDA GÁSTRICA Nº 4 () 6 () 8 () 10 () 12 () 14 () 16 () 18 ()
ATADURA CREPOM 10CM	03	20 () 22 ()
ATADURA CREPOM 15CM		SONDA RETAL Nº 4 () 6 () 8 () 10 () 12 () 14 () 16 () 18 ()
ATADURA CREPOM 20CM		20 ()
ATADURA CESSADA 10CM () 15CM () 20CM ()		SONDA URETRAL Nº 4 () 6 () 8 () 10 () 12 () 14 () 16 () 18 ()
BOLSA DE COLOSTOMIA		20 ()
CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA Nº 7.0 () 7.5 () 8.0 () 8.5 ()		SONDA CATETER TIPO OCULOS
9.0 ()		TORNEIRA PLÁSTICA 3 VIAS
CAPA P/ MICROSCÓPIO () CAPA P/ VÍDEO ()		FRACIONADOS
COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO		CAL SOLDADA
DRENO DE IRRIG. EM T Nº 12 () 14 () 15 () 16 ()		ESPARADRAPO COMUM
DRENO DE IRRIG. Nº 3.2 () 4.8 () 6.4 ()		ESPARADRAPO ANTIALÉRGICO
DRENO DE DORAX Nº 28 () 36 ()		ETER SULFÚRICO <i>20ml</i>
DRENO PENROSE Nº 1 () 2 () 3 () 4 ()		FORMOL 10% <i>completo</i>
ELETRODO DESCARTAVEL	02	GORRO TURBANTE
EQUIPO NA CRIOGOTAS C/ INJETOR LATERAL	03	MÁSCARA DESCARTAVEL
ESCOVA P/ P/		POLVIDINE TÓPICO
ESPONJA GELICAM MEDICINAL		POLVIDINE DEGERMIANTE

FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA
FICHA DE CONSUMO SALA CIRURGICA

PACIENTE: W. S. P.
CIRURGI: REALIZADA
IS AUXILIAR: _____
ANESTESIA: _____

MATRÍCULA: 1080261 CONVÊNIO: SUS
 DATA: 13/03/19 CIRURGIÃO: Dr. Roberto Lúcio

-2º AUXILIAR:

TESTICOLOGISTA:

CIRCUIT

[illegible]



HOSPITAL DE CLÍNICAS "DR. AUGUSTO LEITE"
RELATÓRIO DO ATO CIRÚRGICO

UNIDADE:

PACIENTE:

Cristiane Silva Santos

MATRICULA:

1080261

IDADE:

37 anos

CONVÊNIO:

SUS

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:

Fratura do rádio esquerdo

QUIRURGIA REALIZADA:

Redução cirúrgica com fixação

QUIRURGO:

Dr. Roberto Lima

ANESTESIOLOGISTA:

Dr. Karina

AUXILIAR:

AUXILIAR:

AUXILIAR:

ANESTESIA UTILIZADA:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:

EQUIPAMENTOS

☐ B. E. / BIPOLAR

☐ TRÉPANO ELÉTRICO

☐ SERRA ELÉTRICA

☐ MICROSCÓPIO CIRÚRGICO

☐ FONTE DE LUZ / FIBRA ÓTICA

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO:

Desbrito dorsal

Antimespia

Campos

Incisão - Inserção

Redução cirúrgica com fixação

Síntese do ferimento

Purificação

13, 03, 19

DATA

MOD. 042-HCAL

Dr. Roberto Lima

Ortopedia e Traumatologia

ASSINATURA DO CIRURGIÃO

DATA: 13 / 03 / 14

PACIENTE: <u>Custódio Silva Santos</u>				MATRÍCULA: <u>108 0261</u>		CONVÊNIO: <u>SUS</u>	
IDADE: <u>37</u>	SEXO: <u>M</u>	COR:	ENF:	QUARTO:	LEITO:	APTO:	
CIRURGIÃO: <u>Dr Roberto Lima</u>				ANESTESISTA: <u>Dra Larissa Smith</u>			
1º AUXILIAR:				2º AUXILIAR:			
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <u>Fratura diafrase da rádio (E)</u>							
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: <u>9 meses</u>							
CIRURGIA PROPOSTA: <u>Redução da fratura com fixação</u>							
CIRURGIA REALIZADA: <u>a pedido</u>							
PRÉ-MEDICAÇÃO:						HORA:	RESULTADO: 1-2-3-4-5-6
INÍCIO DA ANESTESIA <u>08:10</u>		INÍCIO DA OPERAÇÃO <u>08:20</u>		ALT DA ANESTESIA		RISCO OPERATÓRIO <u>1-2-3-4</u>	ESTADO FÍSICO <u>1-2-3-4-5-6-7</u>

OS AL SEVO																												
<input checked="" type="checkbox"/> MONITOR ECG <input checked="" type="checkbox"/> OXÍMETRO PULSO <input checked="" type="checkbox"/> CAPNÓGRATO <input checked="" type="checkbox"/> PAM NÃO INVASIVA <input type="checkbox"/> VENTIL																												
FLUIDOS: <u>RL 500ml SF 500ml</u>																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>1</th> <th>60</th> <th>120</th> <th>180</th> <th>240</th> <th>300</th> <th>360</th> <th>420</th> <th>ORÇAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="8"> </td> <td> Epitaxial 4 ml Propofol 20 ml Quilicon 60 mg Cefazolin 2 ml Lidocaina 2g Narcoce 2g Atropina 100 mg Nausecion 80 mg Dexmedetomidina 40 mg Omprazol 40 mg Atropina 30 mg Neostigmina 4 mg </td> </tr> </tbody> </table>											1	60	120	180	240	300	360	420	ORÇAS									Epitaxial 4 ml Propofol 20 ml Quilicon 60 mg Cefazolin 2 ml Lidocaina 2g Narcoce 2g Atropina 100 mg Nausecion 80 mg Dexmedetomidina 40 mg Omprazol 40 mg Atropina 30 mg Neostigmina 4 mg
1	60	120	180	240	300	360	420	ORÇAS																				
								Epitaxial 4 ml Propofol 20 ml Quilicon 60 mg Cefazolin 2 ml Lidocaina 2g Narcoce 2g Atropina 100 mg Nausecion 80 mg Dexmedetomidina 40 mg Omprazol 40 mg Atropina 30 mg Neostigmina 4 mg																				
ANOTAÇÕES	<u>An pré-operatório</u> <u>Monitorização</u> <u>Sedação</u> <u>Pre-O₂</u> <u>Indução 120</u> <u>31 infus</u> <u>ATB</u> <u>Anestesia e</u> <u>entubação</u> <u>Fim da cirurgia</u> <u>Extubado</u> <u>SITA</u>																											

AGENTES ANESTÉSICOS:			
TÉCNICA: <u>Oral</u>			
INDUÇÃO:	POSIÇÃO:	LOCAL PUNÇÃO:	LÍQUIDO RETIRADO:
TÉCNICA:	POSIÇÃO APOS:	POSIÇÃO OPERATÓRIA:	RESULTADO B.R.M.
DURAÇÃO DA OPERAÇÃO: <u>30'</u>	DURAÇÃO DA ANESTESIA: <u>45</u>	CONSCIÊNCIA:	
PÓS-OPERATÓRIO: <input type="checkbox"/> UTI <input checked="" type="checkbox"/> SRPA	DESTINO DA SRPA: <input type="checkbox"/> LEITO <input type="checkbox"/> ALTA HOSPITALAR	CONDIÇÕES:	
OBSERVAÇÕES: <u>Nega alergia / JJA OK</u>			
		Larissa Smith Anestesiologista CRM 35.2879 <u>La Smith</u> ASSINATURA DO ANESTESISTA	

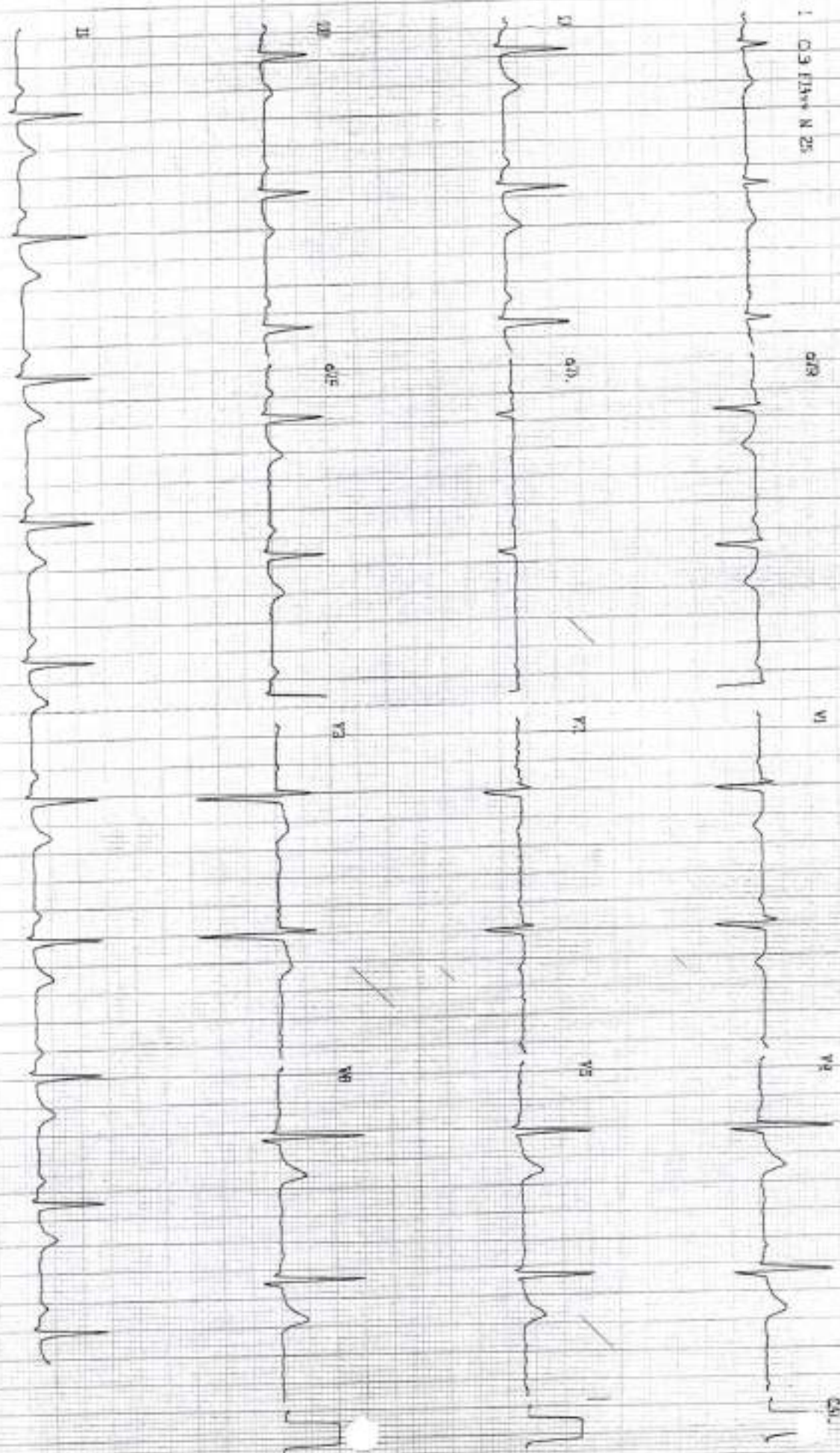
Cristian Nava

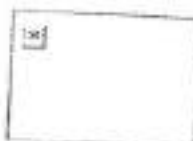
Santa

Q

Cardio

5/3/19





Fundação de Beneficência Hospital de Cirurgia

Laboratório

Data: 12/03/2019
Hora: 11:32

Atendimento: 1080199
 Nome: CRISTIANO SILVA SANTOS
 Tp. Atend: Urgência
 Endereço: RUA 17 N°56 - QUADRA 7 - BAIRRO 17 DE MARÇO
 Cidade:
 Sexo: Masculino

Data: 11/03/2019 11:18
 Convênio: Sus
 Med. Sol:
 Bairro:
 Telefone: 996814930/996735251
 Idade: 37 anos

C5

HEMOGRAMA COMPLETO

Data Coleta: 11/03/2019 11:54

MATERIAL: Sangue Total
Método: Automatizado

ERITROGRAMA

A) Eritrócitos

3,32 milh./mm³

B) Hemoglobina

11,4 g/dl

C) Hematócrito

36,8 %

ÍNDICES HEMATIMÉTRICOS

A) V.C.M

110,51 fl

B) H.C.M

34,22 pg

C) C.H.C.M

30,88 g/dl

D) R.D.W

7,6 %

LEUCOGRAMA

A) Leucócitos (global)

10.300/mm³

B) Contagem diferencial

Segmentados

%/mm³

Eosinófilos

56,7% 5840,1

Basófilos

04,4% 453,2

Linfócitos

00,0% 0,0

Monócitos

30,9% 3141,5

PLAQUETAS

Valor Encontrado

245.000/mm³

Referência

Homem: Mulher

4,0 - 5,5 4,0 - 5,0

Homem: Mulher

13,0 - 17,0 12,0 - 15,0

Homem: Mulher

40 - 50 35 - 47

52 - 56

25 - 34

30 - 35

10 - 15

5.000 a 10.000/mm³

40 a 70 1.500 a 7.000

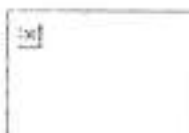
01 a 04 50 a 400

00 a 02 00 a 200

20 a 50 1000 a 5000

03 a 10 150 a 1000

150.000 a 400.000/mm³Mônica Hilero de Oliveira Emissado
Biomédica
CRM 1986Fernanda S. Almeida
Biomédica
CRM 2860Edna Cristina Souza Santos
Biomédica
CRM 0948Diego Mascarenhas Nascimento
Biomédico
CRM 2795Anne Regina P.C. Carvalho
Biomédica
CRM 0775Joceline Lira dos Santos
Biomédica
CRM 2875Marta Lira Santos
Biomédica
CRM 1 - 1933Rafael Rocha da Silva
Júnior
Biomédico
CRM 1909



Fundação de Beneficência Hospital de Cirurgia

Data: 12/03/2019
Hora: 11:32

Laboratório

Atendimento	1080199	Data	11/03/2019 11:18
Nome	CRISTIANO SILVA SANTOS	Convênio	Sus
Tip.Atend	Urgência	Med.Sol:	
Endereço	RUA 17 N°64 - QUADRA 7 - BAIRRO 17 DE MARÇO	Bairro:	
Cidade		Telefone:	996814930/996735251
Sexo:	Masculino	Idade:	37 anos

TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA)

Data Coleta: 11/03/2019 11:54

Material: Plasma Citrado
Método: Fotoagulométrico

Tempo de Tromboplastina (TTPA)	27,9 Segundos	Referência
		30 a 40 seg.

Mônica Ribeiro de Oliveira Esmeraldo
Biomédica
CRM 1396Edna Cristina Sousa Santos
Biomédica
CRM 0948Anne Regina P.C. Carvalho
Biomédica
CRM 0776Marina Lira Santos
Biomédica
CRM 11 - 1939Fernanda S. Almeida
Biomédica
CRM 2060Diego Mascarenhas Nascimento
Biomédico
CRM 2736Jaqueline Liza dos Santos
Biomédica
CRM 2875Rafael Rocha de Araújo
Júnior
Biomédico
CRM 7909



Fundação de Beneficência Hospital da Cirurgia

Data: 12/03/2019

Hora: 11:22

Laboratório

Atendimento	1080109	Data	11/03/2019 11:18
Nome	CRISTIANO SILVA SANTOS	Convênio	Sus
Ip.Atend	Urgência	Med.Sol:	
Endereço	RLIA 17 Nº56 - QUADRA T - BAIRRO 17 DE MARÇO	Bairro:	
Cidade		Telefone:	996814930/996735251
Sexo:	Masculino	Idade:	37 anos

TEMPO DE PROTOMBINA

Data Coleta: 11/03/2019 11:54

Método Plasma
Método Automatizado

		Referência
TEMPO DE PROTOMBINA	11,7	10,0 a 14,0
PROTOMBINA (ATIVIDADE)	100	70 a 100%
INR	1,8	0,81 a 1,13

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

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

Mônica Ribeiro da Oliveira Esmeraldo
Biomédica
CRM 1396Edna Cristina Souza Santos
Biomédica
CRM 0948Anne Regina P.C. Carvalho
Biomédica
CRM 0779Maira Lira Santana
Biomédica
CRM 11 - 1939Fernando S. Almeida
Biomédico
CRM 2860Diego Macorinhos Nascimento
Biomédico
CRM 2795Jaguelma Lira dos Santos
Biomédica
CRM 2675Rafael Rocha de Araújo
Júnior
Biomédico
CRM 7909



Fundação de Beneficência Hospital de Cirurgia

Data: 12/03/2019
Hora: 11:22

Laboratório

Atendimento	1080199	Data	11/03/2019 11:18
Nome	CRISTIANO SILVA SANTOS	Convênio	Sus
Ip.Atend	Urgência	Med.Sol:	
Endereço	RUA 17 N°56 - QUADRA 7 - BAIRRO 17 DE MARÇO	Bairro:	
Cidade		Telefone:	996814930/996735251
Sexo:	Masculino	Idade:	37 anos

CREATININA

Data Coleta: 11/03/2019 11:54

Material: Soro
Método: Creatin

RESULTADO	0,80 mg/dl	Referência H: 0,8 - 1,0 mg/dl M: 0,6 - 1,1 mg/dl
------------------------	------------	---

GLICEMIA

Data Coleta: 11/03/2019 11:54

Material: Sangue Capilar
Método: Glucômetro

Resultado	94 mg/dl	Referência SU a 99 mg/dl
------------------------	----------	------------------------------------

UREIA

Data Coleta: 11/03/2019 11:54

Material: Soro
Método: Enzimático Colorimétrico

RESULTADO	24 mg/dl	Referência Adulto: 17 - 43 mg/dl Criança: 11 - 45 mg/dl
------------------------	----------	--

Mônica Ribeiro de Oliveira Emeraldo
Biomédica
CRM 1906Edna Cristina Souza Santos
Biomédica
CRM 0948Anne Regine P.C. Carvalho
Biomédica
CRM 0776Maira Lira Santos
Biomédica
CRM 8 - 1931Fernanda S. Almeida
Biomédica
CRM 2860Diego Massanheira Nascimento
Biomédico
CRM 2795Jaqueira Lina dos Santos
Biomédica
CRM 2875Rafael Rocha de Azevedo
Júnior
Biomédico
CRM 7509



GOVERNO DE SERGIPE

SISTEMA INTERFEDERATIVO DE GARANTIA DE ACESSO UNIVERSAL - SIGAU

COMPLEXO REGULATÓRIO DE SAÚDE DO ESTADO

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE LEITOS

DOCUMENTO ÚNICO PARA SOLICITAÇÃO DE VAGAS EM ENFERMARIA-DUSV E

NOME DO PACIENTE: CRISTIANO SILVA SANTOS DATA DE ADMISSÃO: 11/03/2019
NOME DA MÃE: TEREZINHA SILVA DOS SANTOS DATA DE NASCIMENTO: 02/01/1982
ENDEREÇO: RUA 17 N°56 - QUADRA 7 - BAIRRO 17 DE MARÇO
CNS: 206553294840001 PLANO DE SAÚDE: SUS ESTADO/SE
NATURALIDADE: ARACAJU
TELEFONE: 996814930/996735251 REGIÃO DE SAÚDE: SERGIPE

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

QUEIXA PRINCIPAL E DURAÇÃO:
Dor e edema em Antebraço (E) de 08 dias.

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:
Dor de início há 08 dias e fratura
do Antebraço (E)

ANTECEDENTES PESSOAIS E COMORBIDADES:

Não

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

Rx + ex. pró. operatória

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

Fratura do Antebraço (E)

RESUMO DA TERAPÊUTICA INSTITUÍDA E RESULTADOS

Imobilização + med. analgésica

PARÂMETROS CLÍNICOS E LABORATORIAIS

PRESSÃO ARTERIAL	SATURÇÃO DE O ₂	FREQUÊNCIA CARDÍACA	FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	GLICEMIA	URÉIA	CREATININA
HEMOGLOBINA	LEUCÓCITOS	POTÁSSIO	LDH DE O ₂ : SIM () NÃO ()	SECRETIVO: SIM () NÃO ()	INTUBADO: SIM () NÃO ()	COLAR CERVICAL: SIM () NÃO ()

INFORMAÇÕES CLÍNICAS ADICIONAIS						
DOENÇA CRÔNICA AVANÇADA: SIM/NÃO	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA: SIM/NÃO	AUMENTAÇÃO (PRAI): SNE () NPT () QTT ()	ISOLAMENTO: SPM () RESPI () CONTATO () NÃO ()	INSUFICIÊNCIA - VENTILADO	ANTIBIÓTICOS: DE USO (Do)	SAPS ESCALA DE COMA DE GLASGOW AD/MIR/VIRM
MORTE DA UC						
DEAMBULA	CADAVRANTE	ACAMADO	OUTROS			
HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S) <i>Infarto do Art. Coronário</i>						
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO <i>Necessidade de intervenção cirúrgica</i>						
É VEDADO AO MÉDICO						
Art. 35. Exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico, compilar e manipular ou exceder-se no número de visitas, consultas ou quaisquer outros procedimentos médicos.				Art. 43. Parágrafo único. Nos casos de doença incurável e terminal, deve o médico oferecer todos os cuidados paliativos disponíveis sem empreender ações terapêuticas inúteis ou obstinadas, levando sempre em consideração a vontade expressa do paciente ou, na sua impossibilidade, a do seu representante legal.		
Médico Solicitante				NIR		
Data: <i>11/03/09</i> Hora: <i>11:30</i>	Assinatura: Carimbo: <i>Dr. Leopoldo Soares Barboza - Medicina - Traumatologia - CRMSE 103</i>			Data:	Hora:	
				Responsável:		
Médico do NIR				CRL (RECEBIMENTO)		
Data:	Assinatura:			Data:	Hora:	
Hora:	Carimbo:			Responsável:		
Comentários Médico CRL				CRL (Autorização)		
				Data:	Hora:	
				MIR:		
				Código:		
				Assinatura:		
ATENÇÃO						
A primeira solicitação deverá ser enviada à Central de Regulação de Leitos através do DUSV Enfermaria devidamente preenchido no máximo 03 horas a partir da data e hora da solicitação.						
As atualizações dar-se-ão a cada 24 horas a partir da primeira solicitação e deverão ser registradas em Formulário de informações complementares e enviadas à Central e Regulação de Leitos, cumprindo o mesmo prazo definido no item anterior.						
Este DUSV U/I terá validade máxima de 03 dias a partir da data da primeira solicitação.						

DUSV U/I. 2017. COPYRIGHT SIGAU. COMPLEXO REGULATÓRIO DE SAÚDE. REDE ESTADUAL DE SAÚDE.

RECEITUÁRIO

Nome: Roberto Siqueira Sob

Roberto Siqueira

*Prescrição para os dentes
feir. Deixar o mesmo e fazer
(+) 542-3 substituir o ostentador
conforme portador de dentes.
Enviar-se em acompanhamento
ortodontico/*

160905
Luciano Passos de Souza
Ortopedia e Traumatologia
CRM 600







Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

202040600347

DATA:

03/03/2020

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202040600347

DATA:

10/03/2020

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

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

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



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

Nº Processo 202040600347 - Número Único: 0010488-43.2020.8.25.0001

Autor: CRISTIANO SILVA SANTOS

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Cls.

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

A petição inicial encontra-se de conformidade com o artigo 319 do CPC. Não é caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição. Assim, encaminhem-se os autos ao CEJUSC para designação de audiência de conciliação ou de mediação, intimando a parte autora, na pessoa de seu advogado, via DJe, para nela comparecer.

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

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

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

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

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

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

Remetam-se os autos à Central/Núcleo de Conciliação (CEJUSC) para as providências visando realização dos atos ordenados.

Aracaju/SE, 4 de março de 2020.



Documento assinado eletronicamente por **RÔMULO DANTAS BRANDÃO, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, em 10/03/2020, às 12:01:19**, 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 **2020000545995-43**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202040600347

DATA:

18/03/2020

MOVIMENTO:

Remessa

DESCRIÇÃO:

LOCALIZAÇÃO:

Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de Aracaju

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

202040600347

DATA:

18/03/2020

MOVIMENTO:

Recebimento

DESCRIÇÃO:

LOCALIZAÇÃO:

Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de Aracaju

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202040600347

DATA:

24/03/2020

MOVIMENTO:

Remessa

DESCRIÇÃO:

"Certifico a devolução do processo, conforme decisão proferida pela Corregedoria Geral de Justiça (Processo SEI n. 0006122-67.2020.8.25.882), nos seguintes termos:EXCEPCIONALMENTE, autorizo:1. a devolução, pelo Cejusc, de todos os processos judiciais encaminhados pelas unidades jurisdicionais, ressalvados os procedimentos das varas de família;2. que as unidades jurisdicionais deem prosseguimento aos feitos devolvidos, dispensando-se, desde já, a realização da audiência preliminar conciliatória, a fim de que os magistrados imprimam andamento regular ao processo, com possibilidade de realizar a conciliação a posteriori.Nesses casos, entendendo o Magistrado titular da unidade ser imprescindível a realização da audiência conciliatória ou de mediação, poderá o mesmo devolver o processo ao Cejusc, para designação do referido ato, assim que possível.Fica ainda autorizado a todos os Magistrados do Estado, caso assim entenda, a dispensa da designação da audiência de conciliação/mediação nos processos cíveis distribuídos até 30/04 do corrente (data em que todos os prazos processuais estarão suspensos, conforme Resolução 313/CNJ), a fim de minimizarmos os efeitos das suspensões dos prazos e de realizações de audiências."

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

202040600347

DATA:

24/03/2020

MOVIMENTO:

Recebimento

DESCRIÇÃO:

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

202040600347

DATA:

06/04/2020

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que, diante da devolução dos autos pelo CEJUSC, atendendo ao que foi determinado pela Corregedoria Geral de Justiça (Processo SEI n. 0006122-67.2020.8.25.882), faço o feito concluso para apreciação.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

202040600347

DATA:

06/04/2020

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

</br>{Via Movimentação em Lote nº 202000016}

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU

Av. Pres. Tancredo Neves, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP 49080470

Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202040600347

DATA:

23/04/2020

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

O Tribunal de Justiça exarou, no processo SEI n. 0006122-67.2020.8.25.8825, recomendação acerca do prosseguimento dos feitos nas respectivas unidades, dispensando-se, desde já, a realização da audiência preliminar conciliatória no rito comum, tendo em vista a pandemia COVID-19. A corregedoria recomendou, excepcionalmente, a devolução, pelo CEJUSC Centro judiciário de solução de conflitos e cidadania, de todos os processos encaminhados pelas unidades jurisdicionais, ressalvados os procedimentos das Vara de Família, oportunizando a dispensa da realização da audiência preliminar conciliatória, a fim de que os magistrados imprimam andamento regular ao processo, com possibilidade de realizar a conciliação a posteriori. A Turma Recursal do Estado de Sergipe, por sua vez, editou o Enunciado 21, com a seguinte redação: ENUNCIADO 21. Durante a vigência do decreto oficial de emergência pública em face da pandemia mundial COVID-19, observando o Princípio da Celeridade e a Garantia da Razoável Duração do Processo, resguardados o direito à ampla defesa e ao contraditório, poderá ser dispensada a sessão inaugural de conciliação no âmbito dos Juizados Especiais Cíveis, promovendo-se a citação, para fins de contestação e prosseguimento normal do processo, cabendo, a qualquer tempo, a realização da sessão de conciliação, seja a requerimento das partes, dos advogados, da Defensoria Pública, ou designada de ofício pelo magistrado. Pois bem. As medidas apresentadas buscam, mesmo ante a excepcionalidade do momento em que vivemos, imprimir celeridade aos feitos, entregando a prestação jurisdicional a contento, apesar de todos os percalços surgidos com a pandemia (fechamento dos estabelecimentos, imposição de isolamento social etc). Ora, é reclamo da sociedade e princípio plasmado na Constituição Federal (art. 5º, LXXVIII) a razoável duração do processo, devendo o Estado assegurar meios que garantam a celeridade de sua tramitação. Não seria proporcional, a fim de prestigiar o rito, preterir tal princípio constitucional. Em outras palavras, o procedimento deve servir como expressão dos princípios, e não como obstáculo para a efetivação destes. A situação que se apresenta no Brasil e no mundo é excepcionalíssima, trazendo severas consequências em todos os matizes da vida: econômico, social, político etc. O Judiciário, assim, busca minimizar tais efeitos, impulsionando os feitos apesar de todos os obstáculos, a fim de a contento entregar a prestação jurisdicional pois justiça tardia nada mais é do que injustiça institucionalizada. A manutenção do feito suspenso até o retorno pleno das atividades judiciárias (eis que, mesmo com a continuidade dos serviços em teletrabalho, inviável a realização de audiências e de tantos outros atos processuais), a pretexto da realização da sessão de conciliação (no rito sumariíssimo) ou audiência preliminar de conciliação (no rito comum), discrepa, a mais não poder, da Carta Federal e, ainda, dos princípios norteadores do m

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



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

Nº Processo 202040600347 - Número Único: 0010488-43.2020.8.25.0001

Autor: CRISTIANO SILVA SANTOS

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Cls.

O Tribunal de Justiça exarou, no processo SEI n. 0006122-67.2020.8.25.8825, recomendação acerca do prosseguimento dos feitos nas respectivas unidades, “*dispensando-se, desde já, a realização da audiência preliminar conciliatória*” no rito comum, tendo em vista a pandemia COVID-19.

A corregedoria recomendou, excepcionalmente, a devolução, pelo CEJUSC – Centro judiciário de solução de conflitos e cidadania, de todos os processos encaminhados pelas unidades jurisdicionais, ressalvados os procedimentos das Vara de Família, oportunizando a dispensa da realização da audiência preliminar conciliatória, “*a fim de que os magistrados imprimam andamento regular ao processo, com possibilidade de realizar a conciliação a posteriori*”.

A Turma Recursal do Estado de Sergipe, por sua vez, editou o Enunciado 21, com a seguinte redação:

ENUNCIADO 21. Durante a vigência do decreto oficial de emergência pública em face da pandemia mundial COVID-19, observando o Princípio da Celeridade e a Garantia da Razoável Duração do Processo, resguardados o direito à ampla defesa e ao contraditório, poderá ser dispensada a sessão inaugural de conciliação no âmbito dos Juizados Especiais Cíveis, promovendo-se a citação, para fins de contestação e prosseguimento normal do processo, cabendo, a qualquer tempo, a realização da sessão de conciliação, seja a requerimento das partes, dos advogados, da Defensoria Pública, ou designada de ofício pelo magistrado.

Pois bem.

As medidas apresentadas buscam, mesmo ante a excepcionalidade do momento em que vivemos, imprimir celeridade aos feitos, entregando a prestação jurisdicional a contento, apesar de todos os percalços surgidos com a pandemia (fechamento dos estabelecimentos, imposição de isolamento social etc).

Ora, é reclamo da sociedade e princípio plasmado na Constituição Federal (art. 5º, LXXVIII) a **razoável duração do processo**, devendo o Estado assegurar meios que garantam a celeridade de sua tramitação. Não seria proporcional, a fim de prestigiar o rito, preterir tal princípio constitucional. Em outras palavras, o procedimento deve servir como expressão dos princípios, e não como obstáculo para a efetivação destes.

A situação que se apresenta no Brasil e no mundo é excepcionalíssima, trazendo severas consequências em todos os matizes da vida: econômico, social, político etc. O Judiciário, assim, busca minimizar tais efeitos, impulsionando os feitos apesar de todos os obstáculos, a fim de a contento entregar a prestação jurisdicional pois “*justiça tardia nada mais é do que injustiça institucionalizada*”.

A **manutenção do feito “suspensão”** até o retorno pleno das atividades judiciárias (eis que, mesmo com a continuidade dos serviços em teletrabalho, inviável a realização de audiências e de tantos outros atos processuais), a pretexto da realização da sessão de conciliação (no rito sumariíssimo) ou audiência preliminar de conciliação (no rito comum), **discrepa, a mais não poder, da Carta Federal e, ainda, dos princípios norteadores do moderno sistema processual**, dentre eles a Celeridade e a Garantia da Razoável Duração do Processo.

Não se está fazendo aqui “*tábula rasa*” das disposições que prestigiam a realização da audiência perante o conciliador/mediador, nova tônica da processualística brasileira. Em verdade, reconhece-se a máxima importância da realização de tal forma de solução de conflito, prestigiando o consenso entre as partes com o auxílio de profissional qualificado.

No entanto, o que se propõe no momento atual não é desprestigiar a realização da audiência de conciliação, mas postergar a realização desta assentada, caso seja necessária no feito. É medida, inclusive, de economia processual pois, a depender do desenrolar do processo, o feito poderá ser julgado sem a necessidade de realização da audiência (nos casos, por exemplo, de revelia, reconhecimento jurídico do pedido ou de ausência de impugnação específica), concedendo, já agora, o necessário impulso oficial ao feito.

Por isso, prestigiando o art. 2º da Lei 9.099/95 (e os princípios lá constantes, dentre eles o da simplicidade e da celeridade), consciente de que o processo civil será ordenado, disciplinado e interpretado conforme os valores e as normas fundamentais firmados na CF e verificando, de outra banda, que a causa não traz discussão acerca de direito indisponível, determino o prosseguimento do feito com as seguintes diligências:

1. Cite-se a parte ré para resposta, no prazo de 15 (quinze) dias, tomando por aproximação o art. 355, *caput*, do CPC.
 - 1.1 Sendo infrutífera a citação, intime-se a parte autora para se manifestar, apresentando endereço da parte ré no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de extinção.
 - 1.2 Em não havendo manifestação, tratando-se do rito comum, intime-se pessoalmente a parte autora para, em 5 (cinco) dias, informar o endereço da parte requerida sob pena de extinção do feito sem resolução do mérito, conforme o art. 485, III e §1º, do CPC. Tratando-se de feito que marcha pelo rito sumariíssimo, volvam conclusos para sentença.
2. Após a apresentação da defesa, manifeste-se a parte autora, em 15 (quinze) dias, acerca da contestação, inclusive sobre eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, CPC).
3. Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, CPC).

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

Aracaju/SE, 23 de abril de 2020.



Documento assinado eletronicamente por **RÔMULO DANTAS BRANDÃO, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em 23/04/2020, às 10:34:16, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2020000794860-78**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

202040600347

DATA:

24/04/2020

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Expedi carta 202040601662

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

202040600347

DATA:

27/04/2020

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 202040601662 do tipo Citacao geral - Carta [TM801,MD1737]

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

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



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

Normal(Justiça Gratuita)



202040601662

PROCESSO: 202040600347 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0010488-43.2020.8.25.0001
NATUREZA: Procedimento Comum Cível
REQUERENTE: CRISTIANO SILVA SANTOS
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

CARTA DE CITAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

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

Finalidade: Responder em 15 dias dias.

Despacho: O Tribunal de Justiça exarou, no processo SEI n. 0006122-67.2020.8.25.8825, recomendação acerca do prosseguimento dos feitos nas respectivas unidades, dispensando-se, desde já, a realização da audiência preliminar conciliatória no rito comum, tendo em vista a pandemia COVID-19. A corregedoria recomendou, excepcionalmente, a devolução, pelo CEJUSC Centro judiciário de solução de conflitos e cidadania, de todos os processos encaminhados pelas unidades jurisdicionais, ressalvados os procedimentos das Vara de Família, oportunizando a dispensa da realização da audiência preliminar conciliatória, a fim de que os magistrados imprimam andamento regular ao processo, com possibilidade de realizar a conciliação a posteriori. A Turma Recursal do Estado de Sergipe, por sua vez, editou o Enunciado 21, com a seguinte redação: ENUNCIADO 21. Durante a vigência do decreto oficial de emergência pública em face da pandemia mundial COVID-19, observando o Princípio da Celeridade e a Garantia da Razoável Duração do Processo, resguardados o direito à ampla defesa e ao contraditório, poderá ser dispensada a sessão inaugural de conciliação no âmbito dos Juizados Especiais Cíveis, promovendo-se a citação, para fins de contestação e prosseguimento normal do processo, cabendo, a qualquer tempo, a realização da sessão de conciliação, seja a requerimento das partes, dos advogados, da Defensoria Pública, ou designada de ofício pelo magistrado. Pois bem. As medidas apresentadas buscam, mesmo ante a excepcionalidade do momento em que vivemos, imprimir celeridade aos feitos, entregando a prestação jurisdicional a contento, apesar de todos os percalços surgidos com a pandemia (fechamento dos estabelecimentos, imposição de isolamento social etc). Ora, é reclamo da sociedade e princípio plasmado na Constituição Federal (art. 5º, LXXVIII) a razoável duração do processo, devendo o Estado assegurar meios que garantam a celeridade de sua tramitação. Não seria proporcional, a fim de prestigiar o rito, preterir tal princípio constitucional. Em outras palavras, o procedimento deve servir como expressão dos princípios, e não como obstáculo para a efetivação destes. A situação que se apresenta no Brasil e no mundo é excepcionalíssima, trazendo severas consequências em todos os matizes da vida: econômico, social, político etc. O Judiciário, assim, busca minimizar tais efeitos, impulsionando os feitos apesar de todos os obstáculos, a fim de a contento entregar a prestação jurisdicional pois justiça tardia nada mais é do que injustiça institucionalizada. A manutenção do feito suspenso até o retorno pleno das atividades judiciárias (eis que, mesmo com a continuidade dos serviços em teletrabalho, inviável a realização de audiências e de tantos outros atos processuais), a pretexto da realização da sessão de conciliação (no rito sumariíssimo) ou audiência preliminar de conciliação (no rito comum), discrepa, a mais não poder, da Carta Federal e, ainda, dos princípios norteadores do m

Atenciosamente,

Ilmº (a) Sr(a)

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

[TM801, MD1737]



Documento assinado eletronicamente por **JOANA DARC BRUNO CORREIA, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em **27/04/2020, às 11:03:31**, 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 **2020000808631-13**.