



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA**  
**Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Dados do Processo**

Processo: 202082100060	Distribuição: 30/01/2020
Número Único: 0000060-89.2020.8.25.0069	Competência: Moita Bonita
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: EDSON MENESES SANTOS  
Endereço: POVOADO LAGOA DO CAPUNGA  
Complemento: EM FRENTE AO BAR DE CARINHA  
Bairro: ZONA RURAL  
Cidade: MOITA BONITA - Estado: SE - CEP: 49560000  
Advogado(a): JOSÉ JEOVANY DA SILVA 889  
Requerido: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT  
Endereço: Rua Senador Dantas  
Complemento: 5º ANDAR  
Bairro: Centro  
Cidade: Rio de Janeiro - Estado: - CEP: 20031205  
Advogado(a): KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ 2592



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA**  
**Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Processos Apensados:**

--

**Processos Dependentes:**

--



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

30/01/2020

**MOVIMENTO:**

Distribuição

**DESCRIÇÃO:**

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 202082100060, referente ao protocolo nº 20200130131402827, do dia 30/01/2020, às 13h14min, denominado Procedimento Comum, de Assistência Judiciária Gratuita, Invalidez.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA  
COMARCA DE MALHADOR DISTRITO JUDICIÁRIO DE MOITA BONITA -  
SERGIPE**

**EDSON MENESES SANTOS**, brasileiro, convivente, lavrador, portador do RG nº 1.471.959 SSP/SE e CPF nº 003.556.195-55, residente e domiciliado no Povoado Lagoa do Capunga, S/N, Zona Rural, Moita Bonita/SE, CEP 49.560-000, Tel.: (79) 99676-6465, não possui endereço eletrônico, por meio de seu advogado que esta subscreve (**procuração anexa**), vem à presença de Vossa Excelência, com fulcro no artigo 319 do CPC/2015, propor a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA DAS DIFERENÇAS DE SEGURO OBRIGATÓRIO  
DPVAT**

em face da **Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o CNPJ 09.248.608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º Andar, Bairro Centro, CEP nº 20.031-205, Rio de Janeiro/RJ, endereço eletrônico desconhecido, por razões de fato e de direito a seguir delineadas:

**DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA**

Inicialmente, afirma o Requerente que, para os fins previstos na Lei nº 1.060/50, com redação dada pela Lei nº 7.510/86 e nos artigos 98 e seguintes do CPC/2015, não possui condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família, pelo que requer os benefícios da gratuidade da justiça.

**DOS FATOS**

No dia 16 de Junho de 2019, o Requerente conduzia o veículo motocicleta, marca/modelo HONDA/CG 160 START, ano 2017/2018, cor vermelha, placa QMB-



4506, CHASSI 9C2KC2500JR001583, Moita Bonita/SE, quando ao passar em frente a Fábrica da Estrela, no Povoado Serra do Machado em Ribeirópolis/SE, o Requerente colidiu a motocicleta sofrendo um acidente, conforme registro policial de ocorrência anexo.

Destarte, o Requerente sofreu fratura na cabeça e no braço em virtude deste acidente, donde o Requerente necessitou e foi submetido a tratamento médico e ambulatorial (com uso de medicamentos), o que se pode constatar no relatório médico anexo.

Assim, necessitando sobremaneira de recursos financeiros para custear seu tratamento médico por conta das lesões sofridas no sinistro, bem como para garantir sua subsistência, o Requerente fez a requisição administrativa do benefício do Seguro DPVAT junto à Seguradora Líder.

Contudo, apesar de o Requerente ter enviado a documentação necessária (boletim de ocorrência, prontuário médico hospitalar, declarações médicas e outros), a seguradora realizou pagamento concernente à indenização por invalidez do seguro DPVAT apenas no valor de R\$ 9.281,25 (nove mil duzentos e oitenta e um reais e vinte e cinco centavos), em 29 de Novembro de 2019, valor este que é inferior ao percentual devido, por ser desproporcional à lesão sofrida, conforme será demonstrado pelos documentos anexos e pelo exame pericial.

Portanto, não restou outra alternativa ao Requerente, senão recorrer ao Judiciário para garantir uma indenização justa e compatível com o grau da lesão corporal por ele sofrida no sinistro em comento.

## **DO DIREITO**

O DPVAT se trata de um seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não, constitui direito das vítimas de acidentes de trânsito, que se dá mediante o pagamento de



indenização pelos danos sofridos, necessitando para tal que se prove a existência do acidente e o dano decorrente. É o que se extrai do artigo 5º, caput, da Lei nº 6.194/74:

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

Nesta linha de raciocínio, **há que se esclarecer que não se discute, nesta lide, o direito à indenização por invalidez, haja vista que já foi reconhecido o direito do Requerente e deferida tal indenização pela Requerida, a discussão restringe-se portanto ao valor devido**, pois que a seguradora apenas pagou o valor R\$ 9.281,25 (nove mil duzentos e oitenta e um reais e vinte e cinco centavos), em 29 de Novembro de 2019, conforme documento anexo.

Portanto, **não há que se falar em quitação da obrigação por parte da Requerida na seara administrativa, pois o quê o Requerente busca é receber justamente o valor que compreende inadimplido, pugnando tal valor por meio da tutela jurisdicional ora pleiteada através desta ação. Dessa forma, o Requerente demonstra total interesse de agir no presente feito, inclusive há entendimento já pacificado pela Corte de Justiça do Estado de Sergipe neste sentido, *in verbis*:**

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTAÇÃO DA DIFERENÇA DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). SENTENÇA DE PARCIAL PROCEDÊNCIA. APELO DAS SEGURADORAS. I - Preliminares. **Falta de Interesse de Agir. O recibo de quitação administrativa não inviabiliza reclamação de quantia adicional judicialmente. Doutrina e jurisprudência afastam o exaurimento da via administrativa como requisito de acesso ao Judiciário, dando eficácia ao direito fundamental de ação e ao princípio do amplo acesso à Justiça.** Alegação de necessidade de perícia. Insubsistente. Prova já colhida. Laudo pericial encartado aos autos. Preliminares rejeitadas. (...) III - Recurso conhecido e parcialmente provido APELAÇÃO CÍVEL Nº 11181/2012, 10ª VARA CÍVEL, Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, GILSON FELIX DOS SANTOS, JUIZ(A) CONVOCADO(A), Julgado em 19/02/2013. (Grifou-se).

Vale salientar ainda, que com a inicial o Requerente anexa toda a documentação necessária a propositura da presente demanda, tais como: boletim de ocorrência, prontuário médico hospitalar, declarações médicas e outros. Pois que, a jurisprudência



mais abalizada que segue essa mesma trilha dispensa a apresentação de qualquer outro documento além dos já citados, examine:

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA - DPVAT - LAUDO DO IML - AUSÊNCIA - DESNECESSIDADE A TÍTULO DE PROPOSITURA INICIAL - POSSIBILIDADE COMPROVAÇÃO NO CURSO DO PROCESSO - CONCESSÃO PRAZO PARA APRESENTAÇÃO - INERCIA - IMPROCEDÊNCIA. - **Tendo a parte juntado aos autos prova do acidente, bem como das lesões causadas por ele, é desnecessária a juntada do laudo do IML, diante da possibilidade de produção de prova pericial durante a instrução do feito.** (...). TJ-MG - Apelação Cível AC 10126130003182001 MG (TJ-MG) Data de publicação: 23/02/2015. (Grifou-se).

AGRAVO DE INSTRUMENTO. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGUROS. DPVAT. REALIZAÇÃO DE PROVA PERICIAL. GRAU DE INVALIDEZ. NECESSIDADE. SUMULA 474 DO STJ. DEFERIMENTO DA AJG PARA FINS RECURSAIS. (...). 3. **É dispensável a apresentação de laudo médico pericial com a petição inicial, eis que a prova da invalidez permanente e seu respectivo grau poderá ser realizada em sede judicial, conforme requerido pela agravante. Ademais, a autora juntou atestados médicos particulares, além do boletim de ocorrência do sinistro, documentos bastantes ao ajuizamento da ação.** RECURSO PROVIDO, EM DECISÃO MONOCRÁTICA. (Agravado de Instrumento Nº 70049792591, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Isabel Dias Almeida, Julgado em 05/07/2012). (Grifou-se).

Assim, segundo a disposição contida no artigo 3º, inciso II, da Lei nº 6.194/74, expressa nitidamente que quando os danos pessoais cobertos pelo seguro, causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não, causarem invalidez, a indenização é de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).  
Veja:

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:  
(...)  
**II- até 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), no caso de invalidez permanente.**  
(...) (Grifou-se).

Frise-se que, os incisos I e II, §1º do artigo em comento (artigo 3º, da Lei nº 6.194/74), determinam o enquadramento da invalidez segundo a tabela disposta neste mesmo diploma legal, sendo assim, nos casos de invalidez total ou invalidez permanente parcial completa a indenização deve corresponder ao percentual máximo



estabelecido, e nos casos de invalidez permanente parcial incompleta os percentuais da indenização podem variar porém obedecendo aos percentuais previstos neste. Observe:

§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do **caput** deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo: *(Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).*

I - **quando se tratar de invalidez permanente parcial completa**, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, **correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura**; e *(Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).*

II - **quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta**, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução **proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão**, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais. *(Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009). (...) (Grifou-se).*

Mesmo assim, no presente caso o Requerente ao pleitear o benefício, foi surpreendido com o pagamento de um valor claramente inferior ao que deveria receber, tendo em vista o desrespeito da seguradora ao enquadramento estabelecido na lei que garante o pagamento de percentual determinado.

Sendo costumeiro as seguradoras pagarem um valor inferior ao do seguro obrigatório fixado em lei, geralmente sob a justificativa de que fazem a fixação do valor com base na Resolução da SUSEP, o que não se pode conceber. Pois, desta forma, as seguradoras infringem a lei, lesando os beneficiários do seguro, logo os Tribunais já tem se posicionado quanto a possibilidade de se exigir a diferença:

EMENTA: APELAÇÃO CÍVEL- **Complementação do pagamento do Seguro DPVAT**- Acidente ocorrido em março de 2008, antes da edição da Medida Provisória 451/2008- **Possibilidade de pagamento proporcional ao grau de invalidez constatado**- **Necessidade de realização de perícia pelo IML para aferir a extensão das lesões sofridas pela vítima**- inteligência do art. 3º da Lei nº 8.441/92- Precedentes do STJ- Preliminar de nulidade da sentença acolhida- Ausência de formalidade legal prevista- Recurso conhecido e provido- Retorno dos autos ao Juízo de origem para fins de realização de exame de aferição de grau de invalidez pelo IML. TJ-SE -



INTEIRO TEOR. APELAÇÃO CÍVEL AC 2012202671 SE (TJSE) DATA DE PUBLICAÇÃO: 12/06/2012. (Grifou-se).

EMENTA: CIVIL E PROCESSUAL. **AÇÃO DE COBRANÇA DE DIFERENÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO**. DPVAT. NATUREZA. SEGURO OBRIGATÓRIO DE RESPONSABILIDADE CIVIL. PRESCRIÇÃO. ART. 206, §3º, ix, DO CÓDIGO CIVIL. **“O valor do seguro obrigatório deve ser deduzido da indenização judicialmente fixada” Súmula n. 256- STJ.** “O DPVAT tem natureza de seguro obrigatório de responsabilidade civil. A ação de cobrança de seguro obrigatório (DPVAT) prescreve em 3 (três) anos” Súmula n. 405- STJ. STJ-RECURSO ESPECIAL 1170587 PR 2009/0236573-1 DATA DE PUBLICAÇÃO: 18/05/2010. (Grifou-se).

Desses, também extrai-se que se trata de entendimento pacificado no Superior Tribunal de Justiça, de que para a real constatação da invalidez é indispensável a realização de perícia para demonstrar a intensidade da incapacidade da parte autora. Do quê, com base na Súmula 474 do STJ, deverá ser paga a indenização de acordo com o grau da lesão e, para tanto, deve ser realizado exame pericial para auferir-se o grau. Atente:

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

Sendo assim, para a fixação do *quantum* indenizatório deverá ser levado em consideração o grau da invalidez do Autor, o qual será constatado por meio de exame pericial, tendo em vista a incoerência da Seguradora no pagamento do seguro obrigatório.

## DOS PEDIDOS

Por todo o exposto, diante da plausibilidade do direito invocado e das razões de fato evidenciadas, passa o Requerente a formular os seguintes pedidos:

- a) A **concessão da gratuidade da justiça**, em virtude do Requerente não apresentar condições de custear o processo sem prejuízo do próprio sustento, conforme declaração anexa;
- b) Com fulcro no art. 334, § 5º do CPC/2015 e em observância aos princípios da celeridade processual, economia processual e boa-fé, o Requerente requer a



**dispensa da designação da audiência de conciliação**, haja vista que é *praxe* a não realização de acordo em audiência de conciliação nas ações ajuizadas em face da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.;

- c) A **citação da Requerida** para, querendo, apresentar resposta, sob pena de se presumirem verdadeiros os fatos acima descritos;
- d) A **designação de perito**, a fim de que por laudo pericial seja verificado o grau de invalidez do Requerente e, por consequente, a determinação do *quantum* indenizatório proporcional à lesão, **segue anexo os quesitos para realização da perícia**;
- e) Que ao final, seja **a presente ação julgada totalmente procedente, condenado a Requerida ao pagamento da complementação do seguro DPVAT pertinente, auferido a partir da análise do laudo pericial e demais documentos acostados aos autos**;
- f) A condenação da Requerida também ao pagamento das custas processuais e honorários advocatícios, estes no percentual de 20% sobre o valor da condenação, além dos juros admitidos.

Protesta provar o alegado por todos os meios permitidos em direito, em especial, por juntada de documentos, laudo médico e oitiva de testemunhas, além de demais meios que se fizerem necessários.

Dá-se a causa o valor de R\$ 4.218,75 (quatro mil duzentos e dezoito reais e setenta e cinco centavos).

Nestes termos, pede deferimento.

Nossa Senhora da Glória/SE, 30 de Janeiro de 2020.

**José Jeovany da Silva**  
OAB/AL 12.367 OAB/SE 889-A



## **ANEXO I**

### **QUESITOS PARA PERÍCIA**

Informe o Sr. Perito:

1. Qual a parte do corpo afetada pelo acidente?
2. Qual a lesão sofrida?
3. Houve perda anatômica e/ou funcional?
4. Sendo positiva a resposta do item “3”, qual o grau da perda anatômica e/ou funcional em uma escala de 10%, 25%, 50% ou 100%?
5. Está correta a quantia paga administrativamente?
6. Sendo negativa a resposta ao item “5”, qual seria o correto valor da indenização?



## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Edson Mendes Santos, brasileiro,  
compulsante, lavrador, inscrito no RG sob n.º  
1.471.959 SSP/SE e no CPF sob n.º 003.556.  
195-55, residente e domiciliado no povoado  
Lagoa do Capunga, s/n, Zona Rural,  
Moita Bonita/SE, CEP: 49560-000.

**OUTORGADO:** José Jeovany da Silva, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/AL, sob o n.º 12.367 e na OAB/SE, sob o n.º 889-A, CPF sob o n.º 018.386.315-18, com escritório profissional na Rua Senador Leite Neto, n.º 381, Centro, CEP: 49.680-000, Nossa Senhora da Glória/SE.

**PODERES:** pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido.

**FINALIDADE:** propor ação de cobrança.

N.ª da Glória/SE 29 de junho de 2020

X Edson Mendes Santos  
Assinatura


## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

**Declarante:** Edson Memeser Santos, brasileiro, com-  
mente, lavrador, inscrito no RG sob  
N.º 1.471.959 SSP/SE e no CPF sob N.º 003.  
556.195-55, residente e domiciliado no  
Povoado Lagoa do Capanga s/n, Zona  
Rural, Nova Bonita, SE, CEP: 49560-000.

Declara, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de Fevereiro de 1950, com redação dada pela Lei nº 7.510/86 e nos artigos 98 e seguintes do CPC/2015, desejando obter os benefícios da "Gratuidade da Justiça", que se encontra em estado de vulnerabilidade econômica e não possui recursos suficientes para custear demandas judiciais, sem prejuízo da manutenção da sua família e suas atividades.

Por ser verdade, firmo.

N.º da Glória/SE, 29 de Janeiro de 2020

  
Assinatura

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, Edson Mendes Santos, portador(a)  
do RG sob n. 1471.959 expedido pelo SSP/SE em     /     /    , e no  
CPF sob n. 003.556.195-55 venho, por meio desta, declarar que resido  
neste endereço: Par. Lagoa do Rapunga, S/N  
Bairro: Zona Rural, Cidade: Matã Bonita,  
UF SE, CEP: 49560-000

11/Seq da Glória/SE 29 de Junho de 2020

x Edson Mendes Santos  
Assinatura

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que existem no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predis põem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



00008-SF

Número 060102



Assinatura do portador

Nome Edson Henneses Santo

Loc. Nasc. Atalaia Est. SE Data 18.03.71

Filiação José Antonio do Santo

Doc. n° ELI 471 959 SEP / 8E

## ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em...../...../..... Doc. Ident. n.º.....

Exp. cm. .... / ..... / ..... Estado .....

Obs. ....

Data Emissã: 31.03.00 DRT SE

DRT, S.E.

Assinatura do Funcionário

## ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

15

**Nome**

Doc..

## Norme

Doc.:

**Nome**

Doc...

1

.....

est. CI

.....

.....

.....



MARIA ILDA MENEZES  
POV LAGOA DO CAPUNGA, 220/ CASA A - POV LAG CAPUN  
MOITA BONITA / SE CEP: 48580000 (AG: 30)

Ligação: MONOFÁSICO  
Cis/Sbc: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL  
Roteiro: 7 - 110 - 340 - 315 Referência: Mai / 2019  
Medidor: E5012805438 Emissão: 13/05/2019



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  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 013.510.068  
Cód. para Dth. Automático: 00008892028

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Mai / 2019	13/05/2019	11/06/2019	423.557.296-49 Insc. Est.:

UC (Unidade Consumidora): 3/889202-8

Canal de contato

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 10/04/19	Leitura 4826	Data 13/05/19	Leitura 4892	1
				68
				33

Demonstrativo										
CC1	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc.	Alug.	ICMS(R\$)	Base Calc. Pis(R\$)	Cotrib(R\$)		
Tributos Total(R\$)				ICMS(R\$)	ICMS	Pis/Cofins(R\$) (1,0779%) (4,9648%)				
0601	Consumo em kWh	68,000	0,761680	50,27	50,27	25	12,57	50,27	0,54	2,49
0601	Adic. B. Amarela			0,37	0,37	25	0,09	0,37	0,00	0,02
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0807	CONTRIB. ILLUM PUBLICA			8,76	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0904	JUROS DE MORA 04/2019			0,08	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0905	MULTA 04/2019			0,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCl: Código de Classificação do Item TOTAL: 60,03 60,64 12,86 60,64 0,54 2,51  
Tarifa s/ Tributos: 0,525240

Média últimos meses (kWh) 74  
**VENCIMENTO 20/05/2019**  
**TOTAL A PAGAR R\$ 60,03**

Histórico de Consumo (kWh)											
62	47	45	47	55	99	106	91	100	116	69	50
Mai/18	Jun/18	Jul/18	Ago/18	Set/18	Out/18	Nov/18	Dez/18	Jan/19	Fev/19	Mar/19	Abr/19

RESERVADO AO FISCO  
bf67.ae3b.131f.c661.29aa.a6f6.79fb.0013.

Indicadores de Qualidade 3/2019 - MOITA BONITA				Composição do Consumo		
Limites de ANEEL		Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIC MENSAL	11,18	1,17	NOMINAL 127	Serviços de Dist. da Energia/SE	12,82	21,37
DIC TRIMESTRAL	22,32			Compra de Energia	18,30	30,48
DIC ANUAL	44,65		CONTRATADA	Serviço de Transmissão	1,25	2,08
FIC MENSAL	7,67	1,00		Encargos Setoriais	2,56	4,26
FIC TRIMESTRAL	15,34		LIMITE INFERIOR 117	Impostos Diretos e Encargos	25,10	41,81
FIC ANUAL	30,69		LIMITE SUPERIOR 133	Outros Serviços	0,00	0,00
DMIC	6,08	1,17		<b>Total</b>	<b>60,03</b>	<b>100,00</b>
DICRI	18,80			Valor do EUSD (Ref. 3/2019) R\$ 18,59		

#### ATENÇÃO

Atenção: A responsabilidade pela iluminação pública é da prefeitura do município.  
Reajuste Tarifário - Vigência: 22/04/19 - Resol. ANEEL nº 2.531 - Baixa Tensão 3,33% Médio  
Reajuste Tarifário - Vigência: 22/04/18 - Resol. ANEEL nº 2.531 - Alta Tensão 1,84% Médio

Parcelas em atraso



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA MUNICIPAL DE RIBEIRÓPOLIS - RIBEIRÓPOLIS - SE

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 096422/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 13/09/2019 10:59 Data/Hora Fim: 13/09/2019 11:23  
Delegado de Polícia: Julio Figueiredo de Aquino

DADOS DA Ocorrência

Afeto: Delegacia Municipal de Ribeirópolis  
Data/Hora do Fato: 18/08/2019 17:30

Local do Fato

Município: Ribeirópolis (SE)  
Logradouro: Rodovia Pass. Mendonça, em frente à Fábrica da Estrela

Bairro: Povoado Serra Do  
CEP: 49.530-000

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Mais(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: EDSON MENESES SANTOS (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SE - Moita Bonita Sexo: Masculino Nasc: 18/03/1977  
Profissão: Agricultor  
Nome da Mãe: Maria Ilda Meneses Nome do Pai: Jose Antonio dos Santos

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 003.556.195-55

Endereço

Município: Moita Bonita - SE  
Logradouro: Povoado Lagoa do Capunga Nº: S/N  
Complemento: perto do bar de "Carinha"  
Bairro: ZONA RURAL CEP: 49.580-000  
Telefone: (79) 99676-6465 (Celular)

Nome Civil: LUANA MENESES SANTOS (COMUNICANTE, REPRESENTANTE LEGAL)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SE - Itabaiana Sexo: Feminino Nasc: 10/08/1999  
Profissão: Agricultor  
Nome da Mãe: Auxiliadora Meneses Santos Nome do Pai: Manoel da Piedade Santos

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 082.064.515-01

Endereço

Município: Moita Bonita - SE  
Logradouro: POVOADO CAPUNGA Nº: S/N  
Complemento: NA FRENTE DO BAR DE EVARISTO  
Bairro: ZONA RURAL CEP: 49.580-000  
Telefone: (79) 99676-6465 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)



Delegado de Polícia Civil: Julio Figueiredo de Aquino  
Impresso por: Joaquim Costa Cunha Barreto Filho  
Data de Impressão: 13/09/2019 11:25  
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA MUNICIPAL DE RIBEIRÓPOLIS - RIBEIRÓPOLIS - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

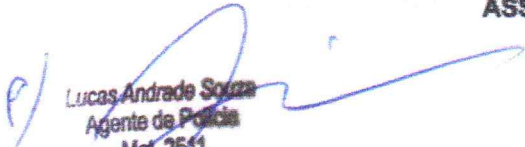
Nº: 096422/2019

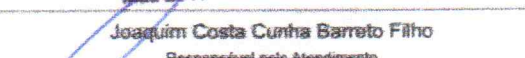
<b>Grupo Veículo</b>	<b>Subgrupo</b> Motocicleta/Motoneta
<b>CPF/CNPJ do Proprietário</b> 044.159.715-71	<b>Placa</b> QMB4506
<b>Renavam</b> 01137105833	<b>Número do Motor</b> KC25E0J001817
<b>Número do Chassi</b> 9C2KC2500JR001583	<b>Ano/Modelo Fabricação</b> 2016/2017
<b>Cor</b> VERMELHA	<b>UF Veículo</b> Sergipe
<b>Município Veículo</b> Moita Bonita	<b>Marca/Modelo</b> HONDA/CG 160 START
<b>Modelo</b> HONDA/CG 160 START	<b>Veículo Adudderado?</b> Não
<b>Quantidade</b> 1 Unidade	<b>Situação</b> Envolvido
<b>Última Atualização Denatran</b> 13/08/2019	<b>Situação do Veículo</b> NADA CONSTA
<b>Nome Envolvido</b>	<b>Envolvimentos</b>
Edson Meneses Santos	Possuidor

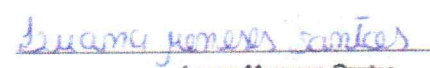
RELATO/HISTÓRICO

RELATA O NOTICIANTE E SUA REPRESENTANTE LEGAL QUE NO DIA, HORA E LOCAL CITADO ESTAVA INDO EM DIREÇÃO A CIDADE DE RIBEIRÓPOLIS/SE QUANDO, AO PASSAR EM FRENTE A FÁBRICA DA ESTRELA, NO POVOADO SERRA DO MACHADO EM RIBEIRÓPOLIS, EDSON MENESES SANTOS COLIDIU A MOTOCICLETA QUE ESTAVA PILOTANDO (PLACA QMB 4506 - DADOS DO VEÍCULO JÁ CADASTRADOS NO BOLETIM), SOFREDO UM GRAVE ACIDENTE DEVIDO A FALTA DE USO DE CAPACETE. QUE EDSON MENESES SANTOS TEVE FRATURA NA CABEÇA E NO BRAÇO. DIANTE DO EXPOSTO, RELATA O FATO PARA QUE SEJAM TOMADAS AS DEVIDAS PROVIDÊNCIAS E DAR ENTRADA NO SEGURO DPVAT.

ASSINATURAS

  
Lucas Andrade Souza  
Agente de Polícia  
Mat. 2511

  
Joaquim Costa Cunha Barreto Filho  
Responsável pelo Atendimento

  
Luana Meneses Santos  
(Representante Legal / Comunicante)

\*Declara para as devidas fins do direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e declaro que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origin, conforme previsto nos Artigos 339-Denunciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro.\*



Delegado de Polícia Civil: Julio Figueiredo de Aquino  
Impresso por: Joaquim Costa Cunha Barreto Filho  
Data de Impressão: 13/08/2019 11:25  
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

No. DO BE: 6567

DATA: 16/06/2019 HORA: 19:39 USUARIO: BMGSANTOS

CNS:

SETOR: 04-PS VERMELHA

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: EDSON MENESES SANTOS  
IDADE: 42 ANOS NASC: 18/03/1977  
ENDERECO: POVOADO LAGOA DO CAPUNGA  
COMPLEMENTO: 706001392159141 BAIRRO:  
MUNICIPIO: MOITA BONITA UF: SE CEP: -  
NOME PAI/MAE: JOSE ANTONIO DOS SANTOS /MARIA ILDA MENESES  
RESPONSAVEL: O SOBRINHO/GELVANE  
PROCEDENCIA: MOITA BONITA-SE TEL: 79 99607  
ATENDIMENTO: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS) 008  
CASO POLICIAL: NAO PLANO DE SAUDE: NAO TRAUMA: NAO  
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

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

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

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

DADOS CLINICOS: \* Vermelha # DATA PRIMEIROS SINTOMAS: 16/06/19  
Paciente chegando de colisão moto x moto sem capacete, com  
lesão frontal importante, Glasgow 13, sinais de intor-  
ção alcoólica e fratura fechada em antebraço de  
to.

ANOTACOES DA ENFERMAGEM: Ao EF: 1: vias aéreas permeáveis + color  
B: MV + em ANT DIRA  
C: Abd. plano, flácido, bacia estável, RCH 2T3NF D/D

DIAGNOSTICO: Colisão moto x moto: politrauma CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

1) Avaliação da Cirurgia Geral, arcl  
CBUF e Ortopedia - URGENTE

Malcon Pinho  
Médico  
CRM 43657/SE

DATA DA SAIDA: / /

ALTA: [ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO [ ] EVASAO HORA DA SAIDA: :  
[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO [ ] DESISTENCIA

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE): HUSE

OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APÓS 48HS [ ] IML [ ] ANAT. PAT

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

RECIBO: 1198

DATA: 16/06

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

EXAME DE RADIOLOGIA

REALIZADO EM 16/06

AS H

D: ECG 13(03U4M6):

não visualizo pupilas

decido intervir hemitoma

periorbital bilateral

... constante de partes moles em região

NOME DO PACIENTE: Edson Menezes SantosDATA DA ENTRADA: 16/06/2019DATA DA SAÍDA: 12/07/2019

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

INTERNAMENTO: PS ( ) ENFERMARIA ( ) UTI ( )

## HISTÓRICO CLÍNICO:

Vítima de acidente de trânsito, motociclistas, sem capacete com lesão frontal importante e Glasgow 13, mais fratura fechada em antebraço direito, sendo submetido a procedimento cirúrgico pelas equipes de neurocirurgia e cirurgia buco-maxilo-facial. O ortopedista confirmou fratura (distal) do rádio distal direito fechada recomendando tratamento conservador (controle) no momento. No momento evoluiu bem acordado, consciente e deambulando sendo liberado para alta hospitalar dia 12/07/2019, sendo recomendado acompanhamento ambulatorial de cirurgia buco-maxilo-facial.

## HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Dia 16/06/2019 - feito craniotomia frontal bilateral pelo Dr. Marcelo Barbosa (CRM-894) e redução da fratura do osso frontal pelo cirurgião buco-maxilo-facial Dr. Helio Igor Albuquerque (CRO 2394)

## EXAMES COMPLEMENTARES:

Exame de tomografia computadorizada do crânio, face, coluna torácica-lombar e abdome.

ECG

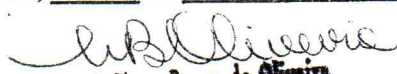
Exame radiográfico do punho direito

## MÉDICOS ASSISTENTES:

Cirurgião geral - Dr. Maicon Pinho — CRM - 4365  
Neurocirurgião - Dr. Marcelo Barbosa — CRM - 894  
Dr. Tiago de Jesus Menezes — CRM - 3546  
Ortopedista - Dr. Antônio Francisco Cebal — CRM - 880  
Cirurgião buco-maxilo-facial - Dr. Helio Igor Albuquerque — CRO - 2394  
Dr. André Luiz Barreto — CRO - 1177

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

ARACAJU, 23 de JUNHO de 2019

  
Drª Cíene Bravo de Oliveira  
CRM 940



( / )



Buscar no site

A  
COMPANHIASEGURO  
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-  
Atendimento)CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICASSALA DE  
IMPRESSATRABALHE  
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados e o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

## SINISTRO 3190624343 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA EDSON MENESES SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO INVESTPREV SEGUROS E PREVIDENCIA

BENEFICIÁRIO EDSON MENESES SANTOS

CPF/CNPJ: 00355619555

## Posição em 29-01-2020 14:56:09

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00


Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
29/11/2019	R\$ 9.281,25	R\$ 0,00	R\$ 9.281,25

## Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
08/12/2019	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ayqRzLIZqxjKa08ZFX1ocapi_key=YRpHjzVJQ7d6yFt7Hy1naWsZ35lLscZebTYs0lyFuaY=)
10/11/2019	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/mYb0pj+NA0PRTu66qySwcapi_key=YRpHjzVJQ7d6yFt7Hy1naWsZ35lLscZebTYs0lyFuaY=)

08/11/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/tz6lpnOtc__HymHPFtaEst?api_key=YRpHjzVJQ7d6yFt7Hy1naWsZ35lLscZebTYs0lyFuaY=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/tz6lpnOtc__HymHPFtaEst?api_key=YRpHjzVJQ7d6yFt7Hy1naWsZ35lLscZebTYs0lyFuaY=</a> )
------------	------------------------------------	--



(<https://documentospendentes.seguradoralider.com.br/>)

### Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

### ACESSIBILIDADE



(</Pages/Acessibilidade.aspx>)



(</Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>)

A A A 

### COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (</Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx>)

Documentos Invalidez Permanente (</Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx>)

Documentos Morte (</Pages/Documentacao-Morte.aspx>)

Dicas Indispensáveis (</Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)

### PAGUE SEGURO



Como Pagar (</Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)

Consulta a Pagamentos Efetuados (</Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx>)

### ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

([https://www.fuspo.com.br/seguro-dpvat/seguro-dpvat\\_oficial/](https://www.fuspo.com.br/seguro-dpvat/seguro-dpvat_oficial/))  
I%C3%ADder-  
dpvat)

## Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

## Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

## Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)



(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

03/02/2020

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

</br>{Via Movimentação em Lote nº 202000011}

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

05/02/2020

**MOVIMENTO:**

Decisão

**DESCRIÇÃO:**

Intime-se o autor, para, em 10 (dez) dias, emendar a inicial, juntando aos autos comprovante da alegada hipossuficiência, sob pena de não concessão dos benefícios da justiça gratuita pleitados.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe  
Moita Bonita**

---

**Nº Processo 202082100060 - Número Único: 0000060-89.2020.8.25.0069**

**Autor: EDSON MENESES SANTOS**

**Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT**

---

Movimento: Decisão >> Outras Decisões

Intime-se o autor, para, em 10 (dez) dias, emendar a inicial, juntando aos autos comprovante da alegada hipossuficiência, sob pena de não concessão dos benefícios da justiça gratuita pleitados.



Documento assinado eletronicamente por **PATRICIA CUNHA PAZ, Juiz(a) de Moita Bonita**, em **05/02/2020, às 13:53:59**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2020000258143-74**.

---



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

20/02/2020

**MOVIMENTO:**

Juntada

**DESCRIÇÃO:**

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: JOSÉ JEOVANY DA SILVA - 12367}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA  
COMARCA DE MALHADOR DISTRITO JUDICIÁRIO DE MOITA BONITA -  
SERGIPE**

**Processo nº 202082100060**

**EDSON MENESES SANTOS**, já devidamente qualificado nos autos em epígrafe, por seu advogado, que esta subscreve, vem mui respeitosamente manifestar-se, em cumprimento ao despacho de Vossa Excelência, com o fito de provar ser merecedor da concessão dos benefícios da gratuidade da justiça:

O Requerente faz jus à concessão da gratuidade da justiça, haja vista que o mesmo não possui rendimentos suficientes para custear as despesas processuais e honorários advocatícios em detrimento de seu sustento e de sua família.

Porquanto, o Requerente é pessoa humilde, trabalhador rural, atualmente sem vínculo empregatício conforme CTPS anexa a inicial, vivendo no momento de serviços informais que presta como lavrador.

Além disso, como já narrado na exordial o Requerente foi vítima de um acidente automobilístico no qual sofreu fratura na cabeça e no braço em virtude deste acidente, donde necessitou e foi submetido a tratamento médico e ambulatorial, conforme relatórios médicos anexados a inicial.

Assim, o Requerente juntou com a presente inicial a declaração de hipossuficiência, informando que não possui condições para arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem que cause dano ao seu sustento e de sua família.

Desse modo, conseqüentemente, torna-se inviável o custeio das despesas processuais e o pagamento dos honorários do perito, pleiteando, portanto, os benefícios



da gratuidade da justiça, assegurados pela Lei nº 1060/50 e consoante o art. 98, caput, do CPC/2015, *in verbis*:

**Art. 98. A pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei. (Grifou-se).**

Mister frisar, ainda sobre a gratuidade a que tem direito esta pessoa natural, o novo Código de Ritos Civis dispõe em seu art. 99, § 3º, que **“presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural”**.

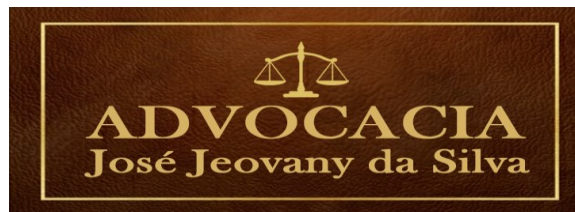
Assim, à pessoa natural basta a mera alegação de insuficiência de recursos, sendo desnecessária a produção de provas da hipossuficiência financeira. Ou seja, apresentado o pedido de gratuidade acompanhado de declaração de pobreza, há presunção legal que o juiz pode prontamente deferir os benefícios ao seu requerente (cumprindo-se a presunção do art. 99, § 3º, do CPC/2015 acima).

Portanto, entender de outra forma seria impedir os mais humildes de terem acesso à justiça, garantia maior dos cidadãos no Estado de Direito, corolário do princípio constitucional da inafastabilidade da jurisdição, artigo 5º, inciso XXXV da Constituição Federal de 1988.

Desse modo, as normas legais mencionadas não exigem que os requerentes da assistência judiciária sejam miseráveis para recebê-la, sob a forma de isenção de custas, bastando que comprovem a insuficiência de recursos para custear o processo, ou, como reza a norma constitucional, que não estão em condições de pagar custas do processo sem prejuízo próprio ou de sua família, **bem como as normas de concessão do benefício não vedam tal benesse a quem o requeira por meio de advogados particulares**, conforme art. 99, § 4º, do CPC/2015, vejamos:

**Art. 99, § 4º A assistência do requerente por advogado particular não impede a concessão de gratuidade da justiça. (Grifou-se).**





---

Excelência, como já afirmado, decorre da letra expressa do art. 99, § 3º, do CPC/2015, **que se presumem pobres, até prova em contrário, quem afirmar essa condição nos termos desta lei.**

Por fim, requer o Requerente a Vossa Excelência, que lhe seja concedida a gratuidade da justiça, com amparo nos argumentos de direito colacionados.

Nestes termos, pede deferimento.

Nossa Senhora da Glória/SE, 20 de Fevereiro de 2020.

**José Jeovany da Silva**  
OAB/AL 12.367 OAB/SE 889-A





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

04/03/2020

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA**  
**Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

05/03/2020

**MOVIMENTO:**

Decisão

**DESCRIÇÃO:**

Tendo em vista a petição retro, em que o autor afirma viver de serviços informais e esporádicos como lavrador, e os documentos que guarnecem a inicial, defiro os benefícios da gratuidade judiciária pleiteados na inicial, o que o faço com supedâneo no art. 5º, LXXIV da CF e artigos 98 e 99 do Código de Processo Civil. Considerando que em causas como esta usualmente não há autocomposição, cite-se o réu para, querendo, oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, nos termos do art. 344, CPC. Em havendo apenas contestação, se levantadas preliminares (art. 337, CPC), manifeste-se a parte autora em 15 (quinze) dias, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, CPC). Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, CPC). Cumpra-se.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe  
Moita Bonita**

Nº Processo 202082100060 - Número Único: 0000060-89.2020.8.25.0069

Autor: EDSON MENESES SANTOS

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Decisão >> Outras Decisões

Tendo em vista a petição retro, em que o autor afirma viver de serviços informais e esporádicos como lavrador, e os documentos que guarnecem a inicial, defiro os benefícios da gratuidade judiciária pleiteados na inicial, o que o faço com supedâneo no art. 5º, LXXIV da CF e artigos 98 e 99 do Código de Processo Civil.

Considerando que em causas como esta usualmente não há autocomposição, cite-se o réu para, querendo, oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, nos termos do art. 344, CPC.

Em havendo apenas contestação, se levantadas preliminares (art. 337, CPC), manifeste-se a parte autora em 15 (quinze) dias, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, CPC).

Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, CPC).

Cumpra-se.



Documento assinado eletronicamente por **PATRICIA CUNHA PAZ, Juiz(a) de Moita Bonita**, em 05/03/2020, às 21:55:27, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2020000513320-71**.



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

17/03/2020

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

Certifico que expedi mandado nº 202082100469.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

18/03/2020

**MOVIMENTO:**

Expedição de Documento

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de número 202082100469 do tipo Intimação Parte do proceso Cumprimento de Despacho/ato ordinatório cota promotorial [TM924,MD1809] <br/><br/> {Destinatário(a): SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE  
Moita Bonita  
Av. Valter Franco, Nº 1060  
Bairro - Centro Cidade - Malhador  
Cep - 49570000 Telefone - 3442-1247

Normal(Justiça Gratuita)



202082100469

PROCESSO: 202082100060 (Eletrônico)  
NÚMERO ÚNICO: 0000060-89.2020.8.25.0069  
NATUREZA: Procedimento Comum Cível  
REQUERENTE: EDSON MENESES SANTOS  
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

### CARTA DE INTIMAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Através da presente, fica Vossa Senhoria **INTIMADO(A)**, para cumprir a finalidade abaixo identificada constante no/a despacho/decisão/cota promotorial exarada nos autos.

#### Prazo:

**Finalidade:** Considerando que em causas como esta usualmente não há autocomposição, cite-se o réu para, querendo, oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, nos termos do art. 344, CPC. Em havendo apenas contestação, se levantadas preliminares (art. 337, CPC), manifeste-se a parte autora em 15 (quinze) dias, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, CPC). Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, CPC). Cumpra-se.

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 - -

[TM924, MD1809]



Documento assinado eletronicamente por **EGBERTO PITTA FERREIRA, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Moita Bonita**, em 18/03/2020, às 14:03:37, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2020000616480-17**.



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

17/04/2020

**MOVIMENTO:**

Outras Informações

**DESCRIÇÃO:**

Cancelamento do Mandado/Carta de nr.202082100469 de Intimação Parte do proceso Cumprimento de Despacho/ato ordinatório cota promotorial [modelo.]

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

17/04/2020

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

Certifico que expedi carta nº 202082100530.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

17/04/2020

**MOVIMENTO:**

Expedição de Documento

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de número 202082100530 do tipo CARTA CITAÇÃO PROCEDIMENTO COMUM SEM AUDIÊNCIA  
[TM4205,MD2372] <br/><br/> {Destinatário(a): SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE  
Moita Bonita  
Av. Valter Franco, Nº 1060  
Bairro - Centro Cidade - Malhador  
Cep - 49570000 Telefone - 3442-1247

Normal(Justiça Gratuita)



202082100530

PROCESSO: 202082100060 (Eletrônico)  
NÚMERO ÚNICO: 0000060-89.2020.8.25.0069  
NATUREZA: Procedimento Comum Cível  
REQUERENTE: EDSON MENESES SANTOS  
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

### CARTA DE CITAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Através da presente, fica Vossa Senhoria **CITADO(A)**, por todo o conteúdo da petição inicial, de cópia em anexo, parte integrante desta, para, querendo: 1) Integrar a relação processual, nos termos do art. 238 e seguintes do CPC; 2) Apresentar contestação no prazo de 15 (quinze) dias, conforme determinado no art. 335 e seguintes do CPC, sob pena de revelia, além de presumidas como verdadeiras as alegações de fato apresentadas pela parte autora (art. 344 do CPC);

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

**Despacho:** Tendo em vista a petição retro, em que o autor afirma viver de serviços informais e esporádicos como lavrador, e os documentos que guarnecem a inicial, defiro os benefícios da gratuidade judiciária pleiteados na inicial, o que o faço com supedâneo no art. 5º, LXXIV da CF e artigos 98 e 99 do Código de Processo Civil. Considerando que em causas como esta usualmente não há autocomposição, cite-se o réu para, querendo, oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, nos termos do art. 344, CPC. Em havendo apenas contestação, se levantadas preliminares (art. 337, CPC), manifeste-se a parte autora em 15 (quinze) dias, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, CPC). Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, CPC). Cumpra-se.

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 - -

[TM4205, MD2372]



Documento assinado eletronicamente por **EGBERTO PITTA FERREIRA, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Moita Bonita**, em 17/04/2020, às 13:37:01, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2020000774628-95**.

---



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

08/06/2020

**MOVIMENTO:**

Juntada

**DESCRIÇÃO:**

Aviso de Recebimento de AR Digital nº 202082100530, conforme arquivo em anexo. Objetivo: Atingido<br/><br/>  
{Destinatário(a): SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



Digital

**DESTINATÁRIO**

SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT  
Rua Senador Dantas nº 74, 5º ANDAR. Centro.

20031205 - Rio de Janeiro -

AR863110256SG



CARIMBO  
UNIDADE DE ENTREGA



**ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR - Centralizador Regional**

**BO**

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (OU INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO CLIENTE - OPCIONAL)

Referente ao processo de nro. 202082100060 e mandado nro. 202082100530

**TENTATIVAS DE ENTREGA**

1ª \_\_\_\_\_

2ª \_\_\_\_\_

3ª \_\_\_\_\_

**MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se              | <input type="checkbox"/> 5 Recusado      |
| <input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente | <input type="checkbox"/> 6 Não procurado |
| <input type="checkbox"/> 3 Não existe o número   | <input type="checkbox"/> 7 Ausente       |
| <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido          | <input type="checkbox"/> 8 Falecido      |
| <input type="checkbox"/> 9 Outros: _____         |  |

RUBRICA E MATRÍCULA DO  
CARTEIRO

Reginaldo Lucas  
Matr.: 8.957.697-7

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE ENTREGA

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

Nº DOC. DE IDENTIDADE

SEGURADORA IDEAL  
ATENÇÃO: Após a 3ª tentativa, devolução do objeto.  
27 MAI 2020  
VERONICA FELIX CORREIA  
RG: 10.602.355-9 Data



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA**  
**Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

09/06/2020

**MOVIMENTO:**

Juntada

**DESCRIÇÃO:**

Juntada de Petição Avulsa do Advogado/Procurador/Defensor/Promotor KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ (2592-SE) ao processo eletrônico. Protocolizado sob nº 20200608210505492 às 21:05 em 08/06/2020.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ÚNICA VARA CÍVEL DA COMARCA DE MOITA BONITA/SE

Processo: 202082100060

**SÚMULA 474 STJ:** "A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau de invalidez."

**SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, com sede na cidade do Rio de Janeiro/RJ, à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, inscrita no CNPJ sob nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado por seus advogados que esta subscrevem nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**, que lhe promove **EDSON MENESES SANTOS**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, apresentar

### CONTESTAÇÃO

Consoante às razões de fato e de direito que passa a expor

#### BREVE SÍNTESE DA DEMANDA

Alega a parte Autora em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico na data de **16/06/2019**, restando permanentemente inválida.

Destaca-se que a parte apenas procedeu com o registro na Delegacia de Polícia na data **13/09/2019**.

Cumpra esclarecer que após a devida análise da documentação apresentada a Seguradora, o médico perito avaliou como incompleta e parcial a lesão acometida pela vítima, o que por certo descaracteriza o pleito de indenização integral por seguro obrigatório DPVAT.

Deste modo, a Ré procedeu com o pagamento da verba indenitária na monta de **R\$ 9.281,25 (nove mil e duzentos e oitenta e um reais e vinte e cinco centavos)**, valor este correspondente ao percentual da invalidez parcial e permanente apresentada pela parte Autora em sede administrativa.

A pretensão esposada na inicial não merece prosperar, visto que sua argumentação afigura-se totalmente contrária à orientação jurisprudencial traçada pelo Superior Tribunal de Justiça, bem como preceitua a legislação vigente sobre o DPVAT. É o que se demonstrará em seguida.

### **PRELIMINARMENTE**

#### **DA TEMPESTIVIDADE**

A Ré apresenta a presente contestação em consonância com regra prevista no art. 218, § 4º do CPC/2015<sup>1</sup>, prestigiando os princípios da celeridade, economia processual e boa-fé, pugnando desde já pelo recebimento da mesma.

#### **DO DESINTERESSE NA REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR DE CONCILIAÇÃO**

Conforme se observa na exordial, a natureza do pedido do Seguro Obrigatório DPVAT, cujo cerne da questão é a suposta invalidez do demandante e o grau da lesão sofrida para fins indenizatórios do referido Seguro.

Assim, **torna-se imprescindível a realização da prova pericial**, pois, a Lei do DPVAT prevê graus diferenciados referentes à extensão das lesões acometidas pelas vítimas, classificando-as em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, em caso de invalidez parcial do beneficiário a indenização será paga de forma proporcional ao grau da debilidade sofrida.

Desse modo, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação, e, visando dirimir as dúvidas existentes sobre a invalidez do autor, requer, se Vossa Excelência assim entender, a antecipação da prova pericial nos termos do art. 381, do CPC/2015<sup>2</sup>.

### **DO MÉRITO**

#### **DA VALIDADE DO REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

Verifica-se Nobre Magistrado que o boletim de ocorrência policial acostado aos autos, trata-se de mera certidão, a qual foi comunicada pelo próprio autor, documento este produzido unilateralmente, a conveniência do interessado, assim, não tem validade alguma para a presente lide.

Há de ser considerado que o boletim de ocorrência policial anexo aos autos, somente foi registrado apenas em 13/09/2019 após 3 MESES da data do alegado acidente noticiado.

Ademais, o boletim de ocorrência policial foi relatado pelo próprio autor a sua conveniência, sem testemunhas, e sem a presença da autoridade competente no local.

Em análise ao presente feito, verifica-se com estranheza que não foi apresentado Boletim de Ocorrência da data do sinistro supostamente ocorrido em 16/06/2019, não podendo ser considerado o registro de ocorrência policial apresentado como prova cabal do acidente noticiado nesta demanda.

---

<sup>1</sup>[1] Art. 218 - Os atos processuais serão realizados nos prazos prescritos em lei. [...] § 4º - Será considerado tempestivo o ato praticado antes do termo inicial do prazo.

<sup>2</sup>[1] Art. 381. A produção antecipada da prova será admitida nos casos em que: II - a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito;

Destarte, cabe alertar ao Nobre Julgador que, além de não ter sido apresentado o Registro de ocorrência da época do acidente, o comunicante CONVENIENTEMENTE É A VÍTIMA E AUTOR da presente lide o que causa grande espanto!

Ressalta-se ainda o fato de que além de a vítima ser comunicante do suposto acidente, foi elaborado através dos fatos narrados pelo mesmo de forma unilateral, sem que nenhuma testemunha ou outro vitimado prestassem depoimento.

**Não há justificativa para delonga tão grande**, qualquer parente, amigo do autor, poderia ter comunicado o acidente a época do sinistro na delegacia competente.

No caso em apreço, exigir da ré o pagamento da indenização sem a existência de comprovação da veracidade do acidente, descaracteriza a atividade definida como seguro. Essa prova documental incumbe à parte Autoral, em razão de ser constitutiva do seu direito, de conformidade com o que estabelece o art. 373, I, do NCPC/15.

Desta forma a Ré requer a IMPROCEDENCIA TOTAL do pedido inicial, com fulcro nos artigos 487, I, do NCPC/15.

### **DA AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML QUANTIFICANDO A LESÃO - ÔNUS DA PROVA DO AUTOR**

Pode-se observar que a parte autora não apresentou qualquer documento conclusivo no que tange ao direito de receber a íntegra do teto indenizatório no que se refere à invalidez de caráter permanente, vez que não trouxe aos autos laudo do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar da indenização.

Com efeito, a parte Autora deixou de juntar aos autos o Laudo do Instituto Médico Legal, furtando-se de provar o percentual de invalidez e o grau de redução funcional do membro supostamente afetado, em inobservância ao art. 373, I, CPC<sup>3</sup>.

Logo, tendo a parte autora deixado de comprovar suas alegações, impõe-se a improcedência total dos pedidos Autorais.

Caso este não seja o entendimento deste Douto Juízo, prossegue a Ré em suas argumentações apenas por amor ao debate.

### **DO PAGAMENTO REALIZADO NA ESFERA ADMINISTRATIVA**

É incontroverso na presente demanda que a parte Autora recebeu efetivamente na esfera administrativa o pagamento da indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT, referente ao sinistro em tela na monta de **R\$ 9.281,25 (nove mil e duzentos e oitenta e um reais e vinte e cinco centavos)**, após a regulação do sinistro.

Ocorre, que durante o processo administrativo a parte foi submetida a perícia e de acordo com avaliação médica realizada por dois médicos especializados, sendo um na figura de revisor.

Portanto, é cristalino que o pagamento administrativo realizado encontra-se de acordo com o descrito no laudo administrativo, sendo certo que foram utilizados os critérios de fixação de indenização.

---

<sup>3</sup>“APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. AUSÊNCIA DE PROVA DA INVALIDEZ PERMANENTE. **LAUDO INDIRETO DO IML. INSUFICIÊNCIA. ÔNUS DA PROVA DO AUTOR. IMPROCEDÊNCIA DO PEDIDO. MANUTENÇÃO DA SENTENÇA.** 1 - O pagamento de indenização com base no seguro obrigatório se restringe às hipóteses de morte da vítima ou de invalidez permanente, ainda que parcial, além da possibilidade de reembolso por despesas médicas que se fizerem necessárias em razão do acidente. 2 - **Não se desincumbindo o Autor do ônus de comprovar a invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico, conforme exigem os artigos 5º da Lei 6.194/74 e 333, I, do Código de Processo Civil, deve ser julgado improcedente o pleito indenizatório.**” (TJ-MG - AC: 10342120045667001 MG, Relator: José Marcos Vieira, Data de Julgamento: 13/03/2014, Câmaras Cíveis / 16ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 24/03/2014)

# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001

AGÊNCIA: 1769-8

CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA:

29/11/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

9.281,25

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDSON MENESES SANTOS

BANCO: 001

AGÊNCIA: 02346-9

CONTA: 000010050459-0

Nr. da Autenticação 8A2869FA6C6A28E1

Vale salientar que é usual quando do pagamento da indenização em âmbito administrativo, que o beneficiário da verba indenizatória assine documento de quitação, onde se lê que:

*“(...) com o pagamento efetuado dou, plena, rasa, geral, irrevogável e irretroatável quitação para mais nada reclamar quanto ao sinistro noticiado.”*

Com o procedimento adotado quando do pagamento da indenização, temos caracterizado o ato jurídico perfeito e acabado, dando-se quitação geral e irrestrita à Seguradora reguladora do sinistro.

É de sabença que para que fossem afastados os efeitos da quitação, a parte Autora deveria desconstituí-la através da propositura da correspondente ação anulatória, recorrendo os fatos e fundamentos jurídicos para inquinar a quitação outorgada de próprio punho pela parte beneficiária, por suposto vício de consentimento, dolo ou coação, o que de fato não ocorreu, em perfeita consonância com o artigo 849 do Código Civil.

Não obstante, a parte autora não formulou pedido algum de anulação do ato jurídico liberatório, cuja validade é presumida e somente poderia ser desconstituída por sentença.

Ademais, temos que a parte Autora poderia, e quiçá deveria ressaltar no referido recibo sua intenção de quitação somente quanto ao valor efetivamente recebido, o que por certo não ocorreu.

Desta forma, a Ré efetuou o pagamento da importância legalmente estabelecida, no caso em apreço, referente a monta de R\$ 9.281,25 (nove mil e duzentos e oitenta e um reais e vinte e cinco centavos), o qual foi aceito pela beneficiária legal.

Ante o exposto, deve o feito ser julgado extinto com resolução de mérito, o que se requer com fundamento nos art. 487, inciso I, do Código de Processo Civil.

### DO PAGAMENTO PROPORCIONAL À LESÃO

Conforme ilação dos documentos acostados pelo requerente, o mesmo foi vítima de acidente ocasionado por veículo automotor na data de **16/06/2019**. Ademais, **houve pagamento administrativo na razão de R\$ 9.281,25 (nove mil e duzentos e oitenta e um reais e vinte e cinco centavos).**

Mister destacar ao ilustre Magistrado a edição da Medida Provisória nº 451/08, atualmente convertida na Lei nº 11.945/2009, em vigência desde 15 de dezembro de 2008, que alterou o texto dos arts. 3º e 5º da Lei nº 6.194/74 em seu art. 31, assim como anexou tabela à aludida Lei, estabelecendo percentuais indenizatórios aos danos corporais, subdividindo-os em totais e parciais<sup>4</sup>.

Por certo, a mencionada Lei 11.945/09 deverá ser aplicada ao caso concreto, em respeito ao princípio *tempus regit actum* (Art. 6º, §1º, LINDB).

Recentemente, a Suprema Corte firmou posicionamento sobre a constitucionalidade da inovação legal trazida originariamente pela MP 451/08, conforme se verifica no julgamento da ADI 4627/DF.

Ademais, a jurisprudência é pacífica quanto à necessidade de quantificação, sendo este o entendimento consagrado através da Súmula 474, do STJ<sup>5</sup>.

Em continuidade, tem-se a aludida Lei prevê graus diferenciados de invalidez permanente, classificando-a em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, o que de certo deverá ser observado por esse Nobre Magistrado.

Dentro desse contexto, a Medida Provisória nº 451/2008 (posteriormente convertida na Lei 11.945/09), complementando a Lei 6.194/74, especificou em termos objetivos o percentual do valor máximo da indenização de acordo com os tipos de invalidez permanente.

Outrossim, conforme antedito, a referida inovação legal, no art. 3º, §1º, II, da Lei 6.194/74, trouxe a figura da invalidez parcial incompleta. Portanto, a fim de dirimir o cerne da questão, qual seja, o percentual indenizável, é imprescindível a realização de prova pericial, ocasião em que se verificará se a lesão suportada pelo autor é parcial incompleta, apontando sua respectiva repercussão geral.

Destarte, para se chegar ao valor indenizável devido, na hipótese de invalidez parcial incompleta, devem ser observadas duas etapas:

Identifica-se o tipo de dano corporal segmentar na Tabela, aplicando-se o respectivo percentual de perda; e

Sobre o valor encontrado, aplica-se os percentuais de acordo com o grau de repercussão: intensa – 75%; média – 50%; leve – 25%; e sequela residual – 10%.

Evidente, pois, inexistir qualquer direito de indenização integral ao Autor, devendo ser respeitada a proporcionalidade do grau de invalidez.

---

<sup>4</sup>RECURSO CÍVEL. SEGURO DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO. i) EM CASO DE INVALIDEZ PARCIAL, O PAGAMENTO DO SEGURO DPVAT DEVE, POR IGUAL, OBSERVAR A RESPECTIVA PROPORCIONALIDADE. É VÁLIDA A UTILIZAÇÃO DE TABELA PARA REDUÇÃO PROPORCIONAL DA INDENIZAÇÃO A SER PAGA POR SEGURO DPVAT, EM SITUAÇÕES DE INVALIDEZ PARCIAL, AINDA QUE O ACIDENTE TENHA OCORRIDO ANTES DA LEI N.º 11.945/09. ii) INDENIZAÇÃO INDEVIDA. HIPÓTESE EM QUE A PARTE AUTORA NÃO FAZ JUS À COMPLEMENTAÇÃO DA INDENIZAÇÃO, POIS NÃO HOUE A DEMONSTRAÇÃO DE QUE A LESÃO SOFRIDA TENHA SIDO DE MAIOR GRAVIDADE DO QUE A INDENIZADA ADMINISTRATIVAMENTE. iii) APLICAÇÃO DA SÚMULA 474 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA. A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. iv) RECURSO CONHECIDO E PROVIDO. SENTENÇA REFORMADA.

<sup>5</sup>**Súmula 474 | Superior Tribunal de Justiça** “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

Sendo assim, na hipótese de condenação da seguradora, o valor indenizatório deverá ser apontado após a realização de perícia médica, constatando a extensão da lesão do autor, observando-se o método de cálculo apresentado em seguida abatido o valor pago na seara administrativa na monta de **R\$ 9.281,25 (NOVE MIL E DUZENTOS E OITENTA E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)**.

### **DA IMPOSSIBILIDADE DA INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA**

Não há que se falar em inversão do ônus da prova, vez que o seguro DPVAT não se trata de relação de consumo, e sim de uma obrigação legal.

Assim, não pode a parte autora ser confundida como consumidora, pois, não há qualquer relação de consumo entre as partes litigantes, o que gera a inaplicabilidade da inversão do ônus da prova, característica do Código de Defesa do Consumidor.

Neste sentido é o recente entendimento firmado pelos Tribunais pátrios<sup>6</sup>, ratificando o descabimento da inversão do ônus da prova com base na aplicação do Código de Defesa do Consumidor.

Sendo assim, por se tratar de prova essencial dos fatos constitutivos da pretensão autoral, deverá o ônus da prova ser custeado pela parte autora, como determina o art. 373, I do CPC.

### **DA PLENA VIGENCIA DA LEI 11.482/07**

#### **- INEXISTÊNCIA DE PRESSUPOSTOS PARA PAGAMENTO DE COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO -**

Cumpre salientar que na data de 31 de Maio de 2007, entrou em vigor a Lei 11.482/07, que alterou a Lei 6.194/74 e a Lei 8.441/92. Em seu art. 8º, encontra-se especificado os novos valores a serem adotados, no que tange à indenização oriunda do Seguro obrigatório DPVAT<sup>7</sup>.

Neste sentido, conforme explicitado acima, o autor já foi indenizado no total de R\$ 9.281,25, de maneira que, caso se reconheça o direito do autor à eventual indenização, uma vez que nos casos de invalidez permanente TOTAL o limite legal é de **R\$ 13.500,00** (treze mil e quinhentos reais), o valor a ser pago não poderá ser superior à diferença entre do teto legal estabelecido e o valor total da indenização já recebida.

---

<sup>6</sup>"PROCESSO CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. PRELIMINAR DE FALTA DE INTERESSE DE AGIR NÃO APRECIADA PELO JUÍZO A QUO. IMPOSSIBILIDADE DE APRECIÇÃO PELA INSTÂNCIA REVISORA. **INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA, COM BASE NO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR. INAPLICABILIDADE DO DIPLOMA LEGAL CONSUMERISTA ÀS RELAÇÕES DE SEGURO OBRIGATÓRIO.** Agravo de Instrumento interposto de decisão que em ação de cobrança do seguro obrigatório DPVAT deferiu a inversão do ônus da prova. 1. Preliminar de ausência de interesse de agir não enfrentada pelo juízo a quo impede o exame pela instância revisora, sob pena de supressão de instância. 2. **A contratação compulsória do seguro obrigatório DPVAT afasta a natureza consumerista da relação jurídica entre seguradora e segurado, e impossibilita a decretação da inversão do ônus da prova com base no artigo 6º, VIII, da Lei nº 8078/90.** 3. Recurso a que se dá provimento, com base no artigo 557 § 1º-A do Código de Processo Civil, para afastar a inversão do ônus da prova decorrente da aplicação do Código de Defesa do Consumidor." (TJ-RJ - AI: 00612946320148190000 RJ 0061294-63.2014.8.19.0000, Relator: DES. FERNANDO FOCH DE LEMOS ARIGONY DA SILVA, Data de Julgamento: 12/01/2015, TERCEIRA CAMARA CIVEL, Data de Publicação: 16/01/2015).

<sup>7</sup>Art. 8º Os arts. 3º, 4º 5º e 11 da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passam a vigorar com as seguintes alterações: "art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada: I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos) - 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. (...)."

## DOS JUROS DE MORA E DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Em relação aos juros de mora, o Colendo Superior Tribunal de justiça editou a Súmula nº 426 pacificando a incidência dos juros a partir da citação<sup>8</sup>.

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca a forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação<sup>9</sup>.

Assim sendo, na remota hipótese de condenação, requer que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação, bem como a correção monetária seja computada a partir do ajuizamento da presente ação.

## DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Observar-se que o parte autora litiga sob o pálio da Gratuidade de Justiça e, em caso de eventual condenação, os honorários advocatícios deverão ser limitados ao patamar **máximo** de 20% (vinte por cento), nos termos do art. 85, §2º do Código de Processo Civil.

Contudo, a demanda não apresentou nenhum grau de complexidade nem mesmo exigiu um grau de zelo demasiado pelo patrono da parte autora, pelo que se amolda nos termos dos incisos I, II, III e IV do §2º art. 85, do Código de Processo Civil.

Desta feita, na remota hipótese de condenação da Ré, requer que o pagamento dos honorários advocatícios seja arbitrado na monta de 10% (dez por cento), conforme supracitado.

## CONCLUSÃO

Ante o exposto, ante a ausência de laudo pericial do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar a indenização, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação.

Pelo exposto e por tudo mais que dos autos consta, requer a total improcedência dos pedidos da parte autora.

Em caso de eventual condenação, pugna a Ré, **pela aplicação da tabela de quantificação da extensão da invalidez, exposta na lei 11.945/2009, bem como o que preconiza a Sumula 474 do STJ.**

Na remota hipótese de condenação, pugna-se para que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação válida, a correção monetária na forma da fundamentação da peça de bloqueio e honorários advocatícios sejam limitados ao percentual máximo de 10% (dez por cento).

Por se tratar de ônus da prova da parte autora, pugna-se pela realização da prova pericial pelo IML com o fito de auferir o nexo de causalidade entre a lesão da vítima e o suposto acidente automobilístico, bem como se há valor indenizável a ser pago. Caso Vossa Excelência assim não entenda, requer que os custos da realização da prova pericial sejam arcados pela parte autora ou pelo Estado, eis que imprescindível a produção da prova para o deslinde da demanda.

---

<sup>8</sup>“SÚMULA N. 426: Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação.”

<sup>9</sup>art. 1º. (...)

**§2º Nos demais casos, o cálculo far-se-á a partir do ajuizamento da ação.**

Requer, outrossim, a produção de prova documental suplementar e haja vista a necessidade de elucidar aspectos que contribuam com a veracidade dos fatos alegados na exordial requer o depoimento pessoal da vítima para que esclareça:

- Queira a vítima esclarecer a dinâmica do acidente, os veículos envolvidos e suas características, o membro ou segmento do corpo afetado e se houve encaminhamento ao hospital;
- Queira esclarecer se houve requerimento administrativo em razão do sinistro narrado na inicial ou outro sinistro;
- Se a vítima recebeu algum valor referente a este ou outro sinistro.

Para fins do exposto no artigo 106, inciso I, do Código de Processo Civil, requer que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, exclusivamente, em nome do patrono KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ, inscrito sob o nº 2595/SE, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

MOITA BONITA, 1 de junho de 2020.

**KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ**  
**2592 - OAB/SE**

### QUESITOS DA RÉ

1 - Queira o Sr. Perito informar se há nexo de causalidade entre o acidente narrado na petição inicial e a lesão apresentada pelo autor. Caso haja, informar se da referida lesão resultou invalidez permanente ou temporária;

2 - Queira o Sr. Perito informar se a invalidez permanente é notória ou de fácil constatação;

3 - Queira o Sr. Perito esclarecer quando a vítima teve ciência de sua incapacidade com base nos documentos médicos acostados aos autos;

4 - Queira o Sr. Perito informar se a vítima encontra-se em tratamento ou já se esgotaram todas as possibilidades existentes na tentativa de minimizar o dano;

5 - Queira o Sr. Perito informar se à época do acidente o membro afetado já contava com alguma sequela oriunda de circunstância anterior;

6 - Queira o Sr. Perito informar se a lesão apresenta caráter parcial ou total. Sendo a invalidez parcial incompleta, queira o Ilustre Perito informar o membro afetado e se a redução proporcional da indenização corresponde a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, 10% (dez por cento) para as de sequelas residuais, consoante o disposto no Art. 3º, inciso II, da Lei 6.194/74;

7 - Considerando que a tabela inserida à Lei 11.945/09 em três casos faz distinção quando a vítima é acometida por lesão em ambos os membros, seria possível o Sr. Perito indicar adequadamente a média da lesão sofrida nos termos da tabela? Em caso positivo qual seria a gradação (10%, 25%, 50%, 75% ou 100%)?

- Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores;
- Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés;
- Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior;

8 - Queira o Sr. Perito esclarecer todo e qualquer outro elemento necessário ao deslinde da causa.

**Por fim com fulcro no artigo 5º, LV, da Constituição Federal, requer que após a produção da prova pericial, seja aberto prazo para as partes se manifestarem sobre o laudo, a fim de que não se cause na demanda o cerceamento de defesa, frente ao princípio constitucional do devido processo legal.**

## TABELA DE GRADAÇÃO

Danos Corporais Previstos na Lei	Total (100%)	Intensa (75%)	Média (50%)	Leve (25%)	Residual (10%)
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	R\$ 13.500,00	R\$ 10.125,00	R\$ 6.750,00	R\$ 3.375,00	R\$ 1.350,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior					
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral					
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica					
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-pentoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	R\$ 9.450,00	R\$ 7.087,50	R\$ 4.725,00	R\$ 2.362,50	R\$ 945,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	R\$ 6.750,00	R\$ 5.062,50	R\$ 3.375,00	R\$ 1.687,50	R\$ 675,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés					
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar					
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo					
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	R\$ 1.350,00	R\$ 1.012,50	R\$ 675,00	R\$ 337,50	R\$ 135,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão					
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé					
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço					

## SUBSTABELECIMENTO

**JOÃO ALVES BARBOSA FILHO**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/SE 780-A, **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/ RJ sob o nº 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/ RJ sob o nº 140.522; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/ RJ sob o n.º 152.629 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa da advogada KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ, inscrito na 2592 - OAB/SE, com escritório na RUA PACATUBA, N.º 254, SALA 210, CENTRO. ARACAJU/SE, os poderes que lhes foram conferidos por **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **EDSON MENESES SANTOS**, em curso perante a **ÚNICA VARA CÍVEL** da comarca de **MOITA BONITA**, nos autos do Processo nº 00000608920208250069.

Rio de Janeiro, 1 de junho de 2020.



JOÃO ALVES BARBOSA FILHO - OAB/SE 780-A

FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819

NIRE DA SEDE DA FILIAL ORIGINADA DA SEDE POR EM OUTRA UN

33.3.0028479-6

### Tipa turkiston

Sociedade anônima

## Porte Empressari

Normal

**Nº do Protocolo**

00-2018/017153-4

26/01/2018 - 10:52:13

**JUCERIA**

**Último Argumento:**

00003131303 - 18/12/2017

NIRE: 33.3.0028479-6

SEGURO DPVAT S/A

Beliefcode: 107595004

Hash: ECC52D23-D73D-4232-8033-7CC9943D69D4

Órgão	Calculado	Pago
Junta	570,00	570,00
OREI	21,00	21,00

**REQUERIMIENTO**


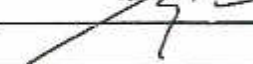
Ilmo Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**

requer a v. sa o deferimento do seguinte ato:

[illegible]

Representante legal da empresa

Local	Nome:	 
	Assinatura:	
	Telefone de contato:	
Data	E-mail:	
	Tipo de documento:	Híbrido
	Data de criação:	24/01/2018
	Data da 1ª entrada:	



00-2018/017153-4

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: SEGURADORA LIGER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DEPART S/A

NIRE: 333.0429479-6 Protocolo: 00-2018/317153-4 Data do protocolo: 26/01/2019

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 10/01/2018 SOB O NÚMERO 0000714909 e demais constantes do texto de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFD84856AFAD85ECF8FFD5CF68740F233F496AFDA80E1FB8

8 Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o n° de protocolo.

Page 2/13



**SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO  
DO SEGURO DPVAT S.A.**

NIRE nº. 33.3.0028479-6  
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04

**ATA DA REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO  
REALIZADA EM 14 DE DEZEMBRO DE 2017**

**1. DATA, HORA E LOCAL:** Aos 14 (quatorze) dias do mês de dezembro de 2017, às 10 horas, na Rua da Assembleia, nº 100 - 26º andar – Sala de Reunião do Conselho de Administração, na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

**2. CONVOCAÇÃO:** Os membros do Conselho de Administração foram convocados por correio eletrônico enviado em 07 de dezembro de 2017.

**3. PRESENÇA:** Presentes os conselheiros titulares: Roberto Barroso, Celso Damadi, Jabis de Mendonça Alexandre, Rosana Techima Salsano, Ivan Luiz Gontijo Júnior, Alfredo Lalia Neto, Marcelo Goldman, Bernardo Dieckmann, João Gilberto Possiede, Nicolás Jesus Di Salvo, Paulo de Oliveira Medeiros, João Carlos Cardoso Botelho, Fernando Rodrigues Azevedo e Paulo Augusto Freitas de Souza, conforme assinaturas constantes do Livro de Presença de Conselheiros da Companhia. Presentes, ainda, os conselheiros suplentes Leonardo F. Semenovitch, Sidney Aparecido Pariz, Anderson Fernandes Peixoto e Maurício Bernardes, que, por força da presença dos respectivos Conselheiros titulares, atenderam à reunião sem direito a voto nas matérias da ordem do dia, conforme assinaturas constantes do Livro de Presença de Conselheiros da Companhia.

**4. MESA:** Presidente: Roberto Barroso; Secretária: Isabella Maria Azevedo da Cunha.

**5. ORDEM DO DIA:** deliberar sobre:

- (i) reeleição de Diretores Estatutários; e
- (ii) eleição de membro para o Comitê de Auditoria.

**6. DELIBERAÇÕES:** Iniciados os trabalhos pelo item (i) da ordem do dia, os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, reeleger para um mandato de 01 (um) ano os seguintes membros da Diretoria da Companhia: **(a) JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**, brasileiro, casado, securitário, inscrito no CPF/MF sob o nº 186.088.769-49 e titular da carteira de identidade nº 2.237.060, expedido pela SSP-DF, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretor Presidente da Companhia; **(b) HELIO BITTON RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, titular do documento de identidade nº 07.395.050-3, expedido pelo DETRAN-RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 990.536.407-20, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretor sem designação específica da

Ata da Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Consórcio do  
Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas  
Página 1 de 3

Companhia; e (c) **CRISTIANE FERREIRA DA SILVA**, brasileira, solteira, securitária, titular do documento de identidade nº 16.482.014-0, expedido pela SSP-SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 060.179.048-09, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretora sem designação específica. A posse dos diretores ora eleitos dar-se-á mediante assinatura do respectivo termo no livro de atas da Diretoria Executiva da Companhia, permanecendo nos respectivos cargos até a investidura dos seus sucessores. Os Diretores ora eleitos aceitaram e declararam, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer o comércio ou a administração de sociedade mercantis em virtude de condenação criminal, tampouco estão impedidos, por lei especial, ou condenados por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, não estando incurso em quaisquer dos crimes previstos em lei ou nas restrições legais que possam impedi-los de exercer atividades mercantis, em desacordo com o disposto no art. 37, inciso II, da Lei nº. 8.934, 18 de dezembro de 1994 e no art. 147 da Lei nº. 6.404, de 15 de dezembro de 1976, ciente de que qualquer declaração falsa importará em responsabilidade criminal. Os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, retirar o item (ii) da ordem do dia de pauta. Em decorrência do item (i) da ordem do dia, os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, rerratificar as funções específicas perante à SUSEP atribuídas aos membros da Diretoria Executiva, conforme segue. Deixa-se de atribuir as funções de que tratam os itens 1.2.1.5, 1.2.1.6, e 1.2.1.7, da Carta Circular nº 1/2016/Susep-Cgrat, tendo em vista inexistirem as referidas atividades na Companhia;

N	MEMBRO	RCA	MANDATO	FUNÇÃO ESPECÍFICAS PERANTE À SUSEP
1	José Ismar Alves Tôres	14.12.2017	13.12.2018	Diretor Presidente
2	Helio Bitton Rodrigues	14.12.2017	13.12.2018	sem função específica
3	Cristiane Ferreira da Silva	14.12.2017	13.12.2018	Diretor responsável técnico (Circular SUSEP nº 234/03 e Resolução CNSP nº 321/15) (executiva ou operacional)
4	Milton Bellizia	15.02.2017	14.02.2018	Diretor responsável pelas relações com a SUSEP (executiva ou operacional)
				Diretor responsável administrativo-financeiro (executiva ou operacional)
				Diretor responsável pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de contabilidade (executiva ou operacional)
5	Andrea Louise Ruano Ribeiro	15.02.2017	14.02.2018	Diretor responsável pelo cumprimento do disposto na Lei nº 9.613, de 3 de março de 1998 (Circulares SUSEP nº 234/03 e 445/12) (fiscalização ou controle)
				Diretor responsável pelos controles internos (fiscalização ou controle)
				Diretor responsável pelos controles internos específicos para a prevenção contra fraudes (fiscalização ou controle)

Ata da Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas  
Página 2 de 3

*CR* *Luci*

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCÍOS DO SEGURO DPVAT S/A

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: CO-2018/011153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICADO DE ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 02003140050 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA4822CCFDE4B56AFAD85ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerjia.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo.

Pag. 4/13



**7. ENCERRAMENTO, LAVRATURA, APROVAÇÃO E ASSINATURA DA ATA:** Nada mais a ser tratado, foi encerrada a reunião e lavrada a presente ata em forma de sumário dos fatos ocorridos e que, após lida e achada correta, foi aprovada e assinada por todos os conselheiros presentes.

**8. ASSINATURAS:** A presente ata foi assinada por: Roberto Barroso – Presidente (ass.), Isabella Maria Azevedo da Cunha – Secretária (ass.), Celso Damadi, Jabis de Mendonça Alexandre (ass.), Rosana Techima Salsano (ass.), Ivan Luiz Gontijo Junior (ass.), Alfredo Lalia Neto (ass.), Marcelo Goldman (ass.), Bernardo Dieckmann (ass.), João Gilberto Possiede (ass.), Nicolás Jesus Di Salvo (ass.), Paulo de Oliveira Medeiros (ass.), João Carlos Cardoso Botelho, Fernando Rodrigues Azevedo (ass.) e Paulo Augusto Freitas de Souza (ass.).

**Certifico que a presente é cópia fiel da Ata original lavrada no Livro de Atas do Conselho de Administração da Companhia.**

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017

  
**Roberto Barroso**  
Presidente

  
**Isabella Maria Azevedo da Cunha**  
Secretária

SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO  
DO SEGURO DPVAT S.A.  
NIRE nº. 33.3.0028479-6  
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04

LIVRO DE ATAS DE REUNIÃO DA DIRETORIA EXECUTIVA

TERMO DE POSSE

**JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**, brasileiro, casado, securitário, inscrito no CPF/MF sob o nº 186.088.769-49 e titular da carteira de identidade nº 2.237.060, expedido pela SSP-DF, residente e domiciliado na Rua Presidente Alfonso Lopes, nº 25, apto 402 – Lagoa, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro – CEP: 22071-050, eleito como membro da Diretoria Executiva da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. ("Companhia") na Reunião do Conselho de Administração realizada no dia 14 de dezembro de 2017, é investido no cargo para o qual foi eleito mediante assinatura do presente termo, em conformidade com a Lei nº 6.404/1976, com prazo de mandato de 01 (um) ano. O membro da Diretoria Executiva ora investido, nos termos do art. 147 da Lei nº 6.404/76, declara, sob as penas da lei, que: (i) não está impedido por lei especial, ou condenado por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; (ii) possui reputação ilibada; (iii) preenche os requisitos estabelecidos na legislação em vigor para o exercício do cargo para o qual foi eleito; e (iv) não ocupa cargo em sociedade que possa ser considerada concorrente no mercado da Companhia, e não tem, nem representa, interesse conflitante com o da Companhia. Por fim, nos termos do art. 149, § 2º da Lei nº 6.404/1976, declara que receberá as citações e intimações em processos administrativos e judiciais relativos a atos de sua gestão na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017

  
JOSE ISMAR ALVES TORRES

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003143055 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: PD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5E0CF8FFD5CF65740F233E495AFDA80E1F83



SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO  
DO SEGURO DPVAT S.A.  
NIRE nº. 33.3.0028479-6  
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04

LIVRO DE ATAS DE REUNIÃO DA DIRETORIA EXECUTIVA

TERMO DE POSSE

HÉLIO BITTON RODRIGUES, brasileiro, solteiro, advogado, titular do documento de identidade nº 07.395.050-3, expedido pelo DETRAN-RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 990.536.407-20, residente e domiciliado na Rua Visconde de Pirajá, 228, apto 203, Ipanema, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro – CEP: 22410-000, eleito como membro da Diretoria Executiva da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. ("Companhia") na Reunião do Conselho de Administração realizada no dia 14 de dezembro de 2017, é investido no cargo para o qual foi eleito mediante assinatura do presente termo, em conformidade com a Lei nº 6.404/1976, com prazo de mandato de 01 (um) ano. O membro da Diretoria Executiva ora investido, nos termos do art. 147 da Lei nº 6.404/76, declara, sob as penas da lei, que: (i) não está impedido por lei especial, ou condenado por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; (ii) possui reputação ilibada; (iii) preenche os requisitos estabelecidos na legislação em vigor para o exercício do cargo para o qual foi eleito; e (iv) não ocupa cargo em sociedade que possa ser considerada concorrente no mercado da Companhia, e não tem, nem representa, interesse conflitante com o da Companhia. Por fim, nos termos do art. 149, § 2º da Lei nº 6.404/1976, declara que receberá as citações e intimações em processos administrativos e judiciais relativos a atos de sua gestão na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017

  
HÉLIO BITTON RODRIGUES

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: DO-2018/013153-4 Data do protocolo: 26/11/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/11/2018 SOB O NOME 02003149053 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: F06974386FA48220CFDE4B56AFAD85ECF8FDE5CF68743F233E496AFDA60E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja-rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo.

Pag: 10/13





## PORTARIA Nº 755, DE 22 DE JANEIRO DE 2018

O DIRETOR SUBSTITUTO DE ORGANIZAÇÃO DO SISTEMA DE SEGUROS PRIVADOS DA SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP, no uso da competência delegada pelo Superintendente da Susep, por meio da Portaria n.º 632, de 20 de maio de 2016, tendo em vista o disposto na alínea "a" do artigo 36 do Decreto-Lei n.º 75, de 21 de novembro de 1966 e o que consta do processo Susep 13414.62516/2017-50, resolve:

Art. 1º Aprovar as seguintes deliberações tomadas pelas assembleias de ALM SEGURADORA S.A. - MICROSEGURADORA, CNPJ n.º 23.044.711/0001-80, com sede na cidade do Rio de Janeiro - RJ, na assembleia geral ordinária realizada em 30 de junho de 2017:

I - Aumento do capital social em R\$ 450.164,00, elevando-o para R\$ 5.155.543,01, dividido em 179.246.992 ações ordinárias nominativas, sem valor nominal; e

II - Reforma do estatuto social.

Art. 2º Decretar que a presente do R\$ 190.140,01 do aumento de capital subscrito deverá ser integralizada até 30 de junho de 2018.

Art. 3º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

PAULO DOS SANTOS

## PORTARIA Nº 756, DE 22 DE JANEIRO DE 2018

O DIRETOR SUBSTITUTO DE ORGANIZAÇÃO DO SISTEMA DE SEGUROS PRIVADOS DA SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP, no uso da competência delegada pelo Superintendente da Susep, por meio da Portaria n.º 632, de 20 de maio de 2016, tendo em vista o disposto na alínea "a" do artigo 36 do Decreto-Lei n.º 75, de 21 de novembro de 1966 e o que consta do processo Susep 13414.62516/2017-50, resolve:

Art. 1º Aprovar a eleição de administradores de SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO PRIVAT S.A. - CLIP, CNPJ n.º 09.243.803/0001-84, com sede na cidade do Rio de Janeiro - RJ, conforme deliberado no parecer do conselho de administração emitido em 14 de dezembro de 2017.

Art. 2º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

PAULO DOS SANTOS

## PORTARIA Nº 757, DE 22 DE JANEIRO DE 2018

O DIRETOR SUBSTITUTO DE ORGANIZAÇÃO DO SISTEMA DE SEGUROS PRIVADOS DA SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP, no uso da competência delegada pelo Superintendente da Susep, por meio da Portaria n.º 632, de 20 de maio de 2016, tendo em vista o disposto na alínea "a" do artigo 36 do Decreto-Lei n.º 75, de 21 de novembro de 1966, e o que consta do processo Susep 13414.62516/2017-50, resolve:

Art. 1º Aprovar a eleição de membros do conselho de administração de IRB BRASIL RESEGUROS S.A., CNPJ n.º 33.376.984/0001-41, com sede na cidade do Rio de Janeiro - RJ, conforme deliberado no parecer do conselho de administração emitido em 24 de maio de 2017.

Art. 2º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

PAULO DOS SANTOS

## RETIFICAÇÃO

No artigo 1º da Portaria Susep/Direg n.º 721, de 3 de janeiro de 2018, publicada no Diário Oficial da União, de 3 de janeiro de 2018, página 148, seção 1, onde se lê: "... na reunião do conselho de administração realizada em 1º de novembro de 2017", leia-se: "... na assembleia geral extraordinária realizada em 1º de novembro de 2017."

Ministério da Indústria,  
Comércio Exterior e ServiçosINSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA,  
QUALIDADE E TECNOLOGIA

## PORTARIA Nº 18, DE 19 DE JANEIRO DE 2018

O PRESIDENTE DO INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA, QUALIDADE E TECNOLOGIA - INMETRO, no uso de suas atribuições, conferidas no § 3º do art. 4º da Lei n.º 1.946, de 13 de dezembro de 1972, nos incisos I e IV do art. 3º da Lei n.º 9.933, de 20 de dezembro de 1999, e no inciso V do art. 1º da Portaria Regulatória da Anvisa, aprovada pelo Decreto n.º 6.375, de 28 de novembro de 2007:

Considerando o Decreto Federal n.º 56.044, de 18 de maio de 1958, que aprova o Regulamento para o Transporte Rodoviário de Produtos Perigosos;

Considerando a Portaria Interam n.º 16, de 14 de janeiro de 2016, que aprova os Requisitos de Avaliação da Conformidade para Tanques de Carga Rodoviária Desenhados no Transporte de Produtos Perigosos, publicada no Diário Oficial da União de 19 de janeiro de 2016, seção 01, página 46;

Considerando que o item em anexo por ele sancionado, conforme o disposto no § 1º do art. 7º do Regulamento para o Transporte Rodoviário de Produtos Perigosos, deve ajustar e adequar aos veículos e aos equipamentos rodoviários destinados a este fim;

Considerando a necessidade de atualização da Circular de Inspeção para o Transporte de Produtos Perigosos (CTPP) pelo novo formulário para o Transporte de Produtos Perigosos (CTPP), aprovado por meio de resolução de conselho de administração de cargo rodoviário;

Considerando a necessidade de ajustes das Regulições de Avaliação da Conformidade para Tanques de Carga Rodoviária destinados ao Transporte de Produtos Perigosos, publicadas pela Portaria Interam n.º 16, de 14 de janeiro de 2016, conforme disposto na Anexo desta Portaria, disponibilizado no site institucional por meio do endereço abaixo:

Portaria Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia - Tanques

Diretoria de Avaliação da Conformidade - Doconf

Rua Santa Alexandrina, n.º 416 - 3º andar - Rio de Janeiro

Cap 20.261-231 - Rio de Janeiro - RJ

Art. 1º Ficam substituídos os Anexos A e D da Portaria Interam n.º 16/2016 pelos Anexos A e D anexos a esta Portaria.

Art. 2º Ficam incluídas na Portaria Interam n.º 16/2016 as Anexos F e G anexos a esta Portaria.

Art. 3º Ficam incluídos, no art. 4º da Portaria Interam n.º 16/2016, os seguintes parágrafos:

## SECRETARIA DE COMÉRCIO EXTERIOR

## CIRCULAR Nº 4, DE 22 DE JANEIRO DE 2018

O SECRETÁRIO DE COMÉRCIO EXTERIOR, SUBSTITUTO DO MINISTÉRIO DA INDÚSTRIA, COMÉRCIO EXTERIOR E SERVIÇOS, no uso de suas atribuições, torna públicas, conforme o conteúdo do Anexo, as propostas de modificação da Nomenclatura Comum do MERCOSUL - NCM e da Tarifa Externa Comum em análise pelo Departamento de Negociações Internacionais (DENTI), com o objetivo de colher subsídios para a elaboração de pareceres do governo brasileiro no âmbito da coordenação da Comissão Técnica n.º 1, de Tarifas, Nomenclatura e Classificação de Mercadorias, da Mercosul (CT-1).

1. Manifestações sobre as propostas deverão ser dirigidas ao DENTI por meio do Protocolo-Orde do Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços, situado na Esplanada dos Ministérios, Bloco "P", Térreo, CEP 10003-900, Brasília (DF). As manifestações deverão fazer referência ao número desta Circular e ser encaminhadas no prazo de 30 (trinta) dias, a contar da data da publicação desta Circular no Diário Oficial da União.

2. As informações relativas às propostas deverão ser apresentadas mediante o preenchimento integral do modelo padrão, disponível na página do site Ministério da Indústria, no endereço <http://www.mec.gov.br/informacoes/REPOSITORIO/Informacoes/TC-1/11/Ministerio-de-Comercio-Ext-1>, ou pelo e-mail [comercio-ext@mdic.gov.br](mailto:comercio-ext@mdic.gov.br).

3. O acompanhamento sobre a análise das propostas poderá ser realizado por meio do endereço eletrônico [http://www.mec.gov.br/di-servicos/chanceladigital](http://www.mec.gov.br/di/di-servicos/chanceladigital), ou pelo e-mail [comercio-ext@mdic.gov.br](mailto:comercio-ext@mdic.gov.br).

4. Caso haja, posteriormente, ajustes de texto realizados pelas unidades do DENTI, eventuais manifestações a respeito devem ser encaminhadas a esta Secretaria mediante os procedimentos previstos nesta Circular.

RENATO AGOSTINHO DA SILVA

## ANEXO

SITUAÇÃO ATUAL	SITUAÇÃO PROPOSTA
2017.20.08	2017.20
Ácidos policarboxílicos cíclicos, derivados de cicloalcanos, seus análogos, hálógenos, peróxidos e seus derivados	Ácidos Policarboxílicos, cíclicos, cíclicos ou cicloalcanos, seus análogos, hálógenos, peróxidos, peróxidos e seus derivados
	2017.20.10
	2017.20.11
	2017.20.12
	2017.20.13
	2017.20.14
	2017.20.15
	2017.20.16
	2017.20.17
	2017.20.18
	2017.20.19
	2017.20.20
	2017.20.21
	2017.20.22
	2017.20.23
	2017.20.24
	2017.20.25
	2017.20.26
	2017.20.27
	2017.20.28
	2017.20.29
	2017.20.30
	2017.20.31
	2017.20.32
	2017.20.33
	2017.20.34
	2017.20.35
	2017.20.36
	2017.20.37
	2017.20.38
	2017.20.39
	2017.20.40
	2017.20.41
	2017.20.42
	2017.20.43
	2017.20.44
	2017.20.45
	2017.20.46
	2017.20.47
	2017.20.48
	2017.20.49
	2017.20.50
	2017.20.51
	2017.20.52
	2017.20.53
	2017.20.54
	2017.20.55
	2017.20.56
	2017.20.57
	2017.20.58
	2017.20.59
	2017.20.60
	2017.20.61
	2017.20.62
	2017.20.63
	2017.20.64
	2017.20.65
	2017.20.66
	2017.20.67
	2017.20.68
	2017.20.69
	2017.20.70
	2017.20.71
	2017.20.72
	2017.20.73
	2017.20.74
	2017.20.75
	2017.20.76
	2017.20.77
	2017.20.78
	2017.20.79
	2017.20.80
	2017.20.81
	2017.20.82
	2017.20.83
	2017.20.84
	2017.20.85
	2017.20.86
	2017.20.87
	2017.20.88
	2017.20.89
	2017.20.90
	2017.20.91
	2017.20.92
	2017.20.93
	2017.20.94
	2017.20.95
	2017.20.96
	2017.20.97
	2017.20.98
	2017.20.99
	2017.20.100

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.inmetro.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 0001201512300014

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/04/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO PRIVAT S/A

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 03-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICADO DE AUTENTICAÇÃO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 0003143058 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6374386FA6220CF64355A7ADE5ECF8FFD5CF5874CF233E486AFDA80ELF88

Para validar o documento acesse <http://www.jucerj.org.br> ou <http://www.jucerj.org.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pág. 6/13JUCERJ  
Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

12/10

**ANEXO I À ATA DAS ASSEMBLÉIAS GERAIS ORDINÁRIA E EXTRAORDINÁRIA DA SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., REALIZADAS EM 17 DE MARÇO DE 2016**



4886507

**"SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**

**ESTATUTO SOCIAL**

**CAPÍTULO I - DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO**

**Artigo 1º** - A SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A. (a "Companhia") é uma sociedade por ações, de capital fechado, que se rege por este Estatuto Social e pelas disposições legais que lhe forem aplicáveis.

**Artigo 2º** - A Companhia tem por objeto operar nos ramos de seguros de danos e de pessoas, podendo participar de consórcios como líder, como previsto na regulamentação do Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP.

**Artigo 3º** - A Companhia tem sede na cidade de Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, na Rua Senador Dantas nº 74, 5º, 6º, 9º, 14 e 15 andares, podendo criar, modificar e encerrar, mediante decisão da Diretoria, filiais, agências, sucursais, escritórios e representações em qualquer localidade do País.

**Artigo 4º** - A Companhia terá prazo indeterminado de duração.

**CAPÍTULO II - CAPITAL SOCIAL E AÇÕES**

**Artigo 5º** - O capital social é de R\$ 15.000.000,00 (quinze milhões de reais), totalmente subscrito e integralizado, sendo dividido em 15.000.000 (quinze milhões) de ações ordinárias nominativas escriturais, sem valor nominal.

**Parágrafo Primeiro** - Cada ação ordinária confere a seu titular direito a um voto nas deliberações da Assembleia Geral.

**Artigo 6º** - Respeitadas as disposições legais aplicáveis, a Companhia poderá efetuar resgate total ou parcial de ações de qualquer espécie ou classe ou adquiri-las para mantê-las em Tesouraria, pelo valor patrimonial da ação do último balanço auditado, cabendo ao Conselho de Administração fixar as demais características da operação.

**CAPÍTULO III - ASSEMBLEIA GERAL**

**ARTIGO 7º** - A Assembleia Geral tem poderes para decidir todos os negócios relativos ao objeto da Companhia e tomar as resoluções que julgar convenientes à sua defesa e desenvolvimento, sempre por maioria absoluta de votos, excetuados os casos expressos em lei.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016

Página 1 de 10

Bernardo F. S. Bervanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020183575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE92D8296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



4898508

**ARTIGO 8º** - A Assembleia Geral reunir-se-á, ordinariamente, dentro dos 3 (três) primeiros meses após o encerramento do exercício social e, extraordinariamente, sempre que os interesses sociais assim o exigirem.

**Parágrafo Primeiro** - A Assembleia Geral será convocada na forma da lei. Independentemente das formalidades de convocação, também será considerada regular a Assembleia Geral a que comparecerem todos os acionistas.

**Parágrafo Segundo** - A mesa da Assembleia Geral será presidida por um acionista, diretor ou não, escolhido dentre os presentes por aclamação para dirigir os trabalhos, o qual poderá nomear até 2 (dois) secretários, que poderão ser acionistas ou não, para assessorá-lo a dirigir os trabalhos, manter a ordem, suspender, adiar e encerrar as reuniões e reduzir a termo o que foi deliberado, produzindo a competente ata.

**Parágrafo Terceiro** - Os representantes legais e os procuradores constituídos, para que possam comparecer às Assembleias, deverão fazer a entrega dos respectivos instrumentos de representação ou mandato na sede da Companhia, até 48 (quarenta e oito) horas antes da reunião acontecer.

**Parágrafo Quarto** - Ressalvadas as exceções previstas em lei, a Assembleia Geral instalar-se-á, em primeira convocação, com a presença de acionistas que representem, no mínimo,  $\frac{1}{4}$  (um quarto) do capital social com direito a voto, e em segunda convocação instalar-se-á com qualquer número.

**Parágrafo Quinto** - As decisões da Assembleia Geral serão formalizadas através de ata que deverá conter a transcrição das deliberações tomadas. Da ata tirar-se-ão certidões ou cópias autenticadas para os fins legais.

**Parágrafo Sexto** - Somente será aprovada a modificação do objeto social da Companhia com a aprovação de  $\frac{2}{3}$  (dois terços) das ações ordinárias.

#### **CAPÍTULO IV - ADMINISTRAÇÃO DA COMPANHIA**

**ARTIGO 9º** - A Companhia terá um Conselho de Administração e uma Diretoria Executiva.

**Parágrafo Primeiro** - Os Conselheiros e os Diretores serão investidos, após a aprovação de sua eleição pela Superintendência de Seguros Privados - SUSEP, em seus cargos mediante assinatura do termo de posse no Livro de Atas do Conselho de Administração ou da Diretoria Executiva, conforme o caso.

**Parágrafo Segundo** - O prazo de gestão dos Conselheiros e dos Diretores estender-se-á até a investidura dos respectivos sucessores.

**Parágrafo Terceiro** - As atas das reuniões do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva serão lavradas em livro próprio e serão assinadas pelos Conselheiros e pelos Diretores presentes, conforme o caso.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 2 de 10

Bernardo P.S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCÍOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C81B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



4896509

**Parágrafo Quarto** – Os membros do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva ficam dispensados de prestar caução como garantia de sua gestão.

**Parágrafo Quinto** – Caberá à Assembleia Geral fixar o montante global da remuneração dos Administradores, a qual será distribuída e destinada conforme deliberação do Conselho de Administração.

## **CAPÍTULO V - CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO**

**ARTIGO 10** – A Companhia será administrada por um Conselho de Administração, composto por, no mínimo, 9 (nove) membros, e no máximo, 15 (quinze) membros, e igual número de suplentes, todos acionistas, residentes no País ou não, eleitos e destituíveis pela Assembleia Geral, e com mandato de 1 (um) ano, permitida a reeleição.

**Parágrafo Primeiro** – Os membros do Conselho de Administração terão as seguintes denominações: Conselheiro Presidente, Conselheiro Vice-Presidente e demais conselheiros sem designação específica.

**Parágrafo Segundo** – O membro do Conselho de Administração, que tiver ou representar interesse conflitante com a Companhia, não poderá ter acesso a informações nem participar e exercer o direito de voto nas deliberações do Conselho de Administração que configurem tal impedimento. Poderá, todavia, ser substituído por seu suplente, desde que este não esteja igualmente impedido.

**Parágrafo Terceiro** – O primeiro mandato dos membros do Conselho de Administração poderá ser superior a 1 (um) ano, se estendendo até a Assembleia Geral Ordinária que se realizar em 2009, referente ao exercício de 2008.

**ARTIGO 11** – Eleito pela Assembleia Geral o Conselho de Administração, caberá a este a eleição do Presidente e do Vice-Presidente do Conselho, por maioria de votos. O Vice-Presidente substituirá o Presidente nas suas ausências e impedimentos temporários.

**ARTIGO 12** – Na hipótese de ausências e impedimentos temporários de membro do Conselho de Administração, caberá ao seu suplente substituí-lo, e, no caso de vacância de cargo do Conselho de Administração, o conselheiro ausente será substituído por seu suplente até que seja eleito novo membro e seu respectivo suplente pela primeira Assembleia Geral.

**ARTIGO 13** – Todas as deliberações do Conselho de Administração, feitas nas competentes reuniões e devidamente lavradas em atas, serão tomadas pela maioria de votos dos presentes.

**Parágrafo Primeiro** – O Presidente e Vice-Presidente do Conselho de Administração terão direito a voto, cabendo, ainda, ao Presidente em exercício, na hipótese de empate nas deliberações, o voto de desempate.

**Parágrafo Segundo** – Para que as reuniões do Conselho de Administração possam se instalar e validamente deliberar será necessário a presença da maioria de seus membros em exercício (titulares ou suplentes), desde que a reunião tenha sido regularmente

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016

Página 3 de 10

  
Bernardo P. S. Serwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C81B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

13/4

convocada.



4986510

**Parágrafo Terceiro** - Caberá ao Presidente do Conselho de Administração presidir as reuniões do aludido Conselho de Administração, e escolher o secretário da reunião, que poderá não ser membro do Conselho de Administração.

**ARTIGO 14** - O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, 1 (uma) vez por mês e, extraordinariamente, quando necessário, mediante convocação de seu Presidente ou, conjuntamente, por 3 (três) de seus membros.

**Parágrafo Primeiro** - Os membros da Diretoria Executiva participarão das reuniões do Conselho de Administração, quando convocados pelo Presidente do Conselho de Administração a pedido de qualquer de seus membros, para esclarecer sobre quaisquer assuntos de interesse da Companhia.

**Parágrafo Segundo** - As reuniões do Conselho de Administração deverão ser convocadas, por escrito, mediante carta, telegrama ou e-mail a cada um dos seus membros, e dos membros da Diretoria Executiva quando for o caso, com 5 (cinco) dias úteis de antecedência da data de sua realização. O local de realização das reuniões do Conselho de Administração deverá constar do competente anúncio de convocação, juntamente com o horário, a data de realização e a ordem do dia.

**Parágrafo Terceiro** - Independentemente das formalidades relativas à convocação, considerar-se-á regular a reunião a que comparecerem todos os membros titulares do Conselho de Administração ou seus suplentes, expressamente autorizados pelos respectivos titulares.

**ARTIGO 15** - Compete ao Conselho de Administração, além das atribuições que lhe são conferidas por lei:

- a) convocar as Assembléias Gerais Ordinárias e Extraordinárias;
- b) fixar a orientação geral dos negócios da Companhia e aprovar as diretrizes políticas empresariais e objetivos básicos para todas as áreas principais da atuação da Companhia, bem como a sua política de investimentos financeiros;
- c) aprovar o orçamento anual, o plurianual e o planejamento estratégico da Companhia;
- d) eleger e destituir os Diretores da Companhia e fixar-lhes as atribuições através de um Regimento da Diretoria Executiva, bem como atribuir, dentro do montante global da remuneração fixada pela Assembleia Geral, os honorários mensais de cada um dos membros da Administração da Companhia;
- e) eleger, destituir e fixar a remuneração dos membros do Comitê de Auditoria da Companhia;
- f) fiscalizar a gestão dos Diretores, podendo examinar a qualquer tempo, os livros e papéis da Companhia e solicitar informações sobre quaisquer atos celebrados ou em vias de celebração pela Diretoria Executiva;

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 4 de 10

Bernardo F. S. Borwenger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300264796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C81B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C895  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

14/3



4595511

- g) manifestar-se, previamente, sobre o relatório da Administração, as contas da Diretoria Executiva, as demonstrações financeiras do exercício e examinar os balancetes mensais;
- h) por proposta da Diretoria Executiva, deliberar sobre a declaração de dividendos à conta de lucros apurados em balanços semestrais e submeter à Assembleia Geral a proposta de destinação do lucro líquido do exercício;
- i) autorizar a celebração de qualquer operação ou negócio relevante (contratos, acordos, alianças estratégicas, parcerias, contratos de marketing, etc.), bem como contrato financeiro, de aquisição, de venda, de constituição de ônus reais e de locação cujo valor exceder o limite de alçada da Diretoria Executiva estabelecido pelo próprio Conselho de Administração;
- j) autorizar a concessão de qualquer garantia, pela Companhia, qualquer que seja o montante, vedada a concessão de garantias para negócios estranhos aos interesses sociais;
- k) a aprovação de qualquer transação para pôr término a litígio de valor superior ao limite de alçada da Diretoria Executiva estabelecido pelo próprio Conselho de Administração;
- l) estabelecer, por proposta da Diretoria Executiva, critérios gerais de remuneração e a política de benefícios, diretos e indiretos, do quadro de funcionários;
- m) decidir sobre a aquisição das próprias ações da companhia para cancelamento ou permanência em tesouraria e, neste último caso, deliberar sobre a sua eventual alienação, observadas as disposições legais aplicáveis;
- n) nomear e destituir os auditores independentes da Companhia, analisando e homologando os resultados de seus trabalhos;
- o) contribuir para o desenvolvimento de modelos, metodologias e processos de gestão, recomendando à Diretoria Executiva o alinhamento da companhia às melhores práticas, atuando como agente de modernização;
- p) analisar e aprovar as propostas para novos investimentos em equipamentos, os compromissos de parcerias e associações e os assumidos com colaboradores;
- q) definir diretrizes para o planejamento estratégico;
- r) aprovar dotações orçamentárias para cada área e projetos, avaliando e aprovando os resultados a serem atingidos e seus ajustes;
- s) manter-se devidamente atualizado sobre os riscos dos negócios;
- t) aprovar a contratação de serviços de regulação e de liquidação de sinistros.
- u) aprovar e fazer cumprir o Código de Ética da Companhia; e
- v) resolver sobre os casos omissos no Estatuto Social e exercer outras atribuições que a

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 5 de 10

Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2847C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

15/14

lei ou este Estatuto não confirmam a outro órgão da Companhia.



4995512

**ARTIGO 16** – São atribuições específicas do Presidente do Conselho de Administração:

- a) fixar as datas para as reuniões ordinárias e convocar as reuniões extraordinárias do Conselho;
- b) presidir as reuniões e supervisionar os serviços administrativos do Conselho;
- c) dar o voto de qualidade em caso de empate, além de seu próprio voto; e
- d) zelar pela preservação do estatuto social, e pelo cumprimento das atribuições que cabem ao Conselho de Administração;

**Parágrafo Único** – Incumbe ao Vice-Presidente do Conselho de Administração substituir o Presidente durante as suas ausências ou impedimentos.

#### **CAPÍTULO VI - COMITÊ DE AUDITORIA**

**ARTIGO 17** – A Companhia terá um Comitê de Auditoria.

**ARTIGO 18** - O Comitê de Auditoria será composto por 3 (três) membros e se regerá, em todos os seus aspectos, pelo previsto na legislação do Conselho Nacional de Seguros Privados e da Superintendência de Seguros Privados.

**Parágrafo único** - Os membros do Comitê de Auditoria serão eleitos e destituíveis pelo Conselho de Administração, com mandato de até 1 (um ano), sendo permitida a sua reeleição na forma da legislação em vigor, e receberão, a título de remuneração, o estabelecido pelo Conselho de Administração.

#### **CAPÍTULO VI – DIRETORIA EXECUTIVA**

**ARTIGO 19** - A Diretoria Executiva é o órgão de representação da Companhia, a quem compete praticar todos os atos de gestão dos negócios sociais e será composta pelo Diretor Presidente e por 4 (quatro) Diretores sem designação específica, dentre eles um responsável pelos controles internos e que terá as atribuições da Lei nº 9.613/98, outro que será o responsável técnico e responsável pela prevenção de fraudes, outro que será responsável pelo relacionamento com a SUSEP e, dentre eles, ainda, um diretor responsável administrativo-financeiro, que também será responsável pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de contabilidade, tudo conforme o que dispõe a regulamentação em vigor, com as demais atribuições estabelecidas pelo Conselho de Administração da Companhia

**Parágrafo Primeiro** – Os Diretores serão eleitos e destituíveis pelo Conselho de Administração, com mandato de até 1 (um ano), sendo permitida a reeleição.

**Parágrafo Segundo** – Na hipótese das ausências e impedimentos dos Diretores caberá ao Diretor-Presidente indicar, entre os demais Diretores, o substituto, sendo atribuição do Conselho de Administração tomar as medidas necessárias em caso de ausência

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 6 de 10

Bernardo F. S. Benveniste  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575165 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C66883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C595  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

16/7

temporária do Diretor-Presidente, bem como deliberar sobre o preenchimento da vaga em caso de vacância de qualquer um dos Diretores.



4886513

**ARTIGO 20** – Cabe aos integrantes da Diretoria Executiva, em conjunto, supervisionar e controlar todos os assuntos da Companhia, de acordo com as diretrizes e políticas determinadas pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral, competindo-lhe ainda:

- a) administrar os bens e serviços da Companhia;
- b) gerir as atividades da Companhia, obedecendo rigorosamente às diretrizes traçadas pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral;
- c) zelar pelo fiel cumprimento do presente estatuto social;
- d) cumprir e fazer cumprir as deliberações do Conselho de Administração e da Assembleia Geral;
- e) elaborar e apresentar anualmente, ao Conselho de Administração, relatório circunstanciado de suas atividades, balanço e prestação de contas do exercício findo, bem como a sua compatibilidade com o planejamento estratégico e orçamento plurianual da Companhia;
- f) preparar e submeter ao Conselho de Administração o orçamento anual e o plurianual e o planejamento estratégico da Companhia;
- g) elaborar e escriturar o balanço e os livros contábeis referentes às demonstrações do exercício findo, para oportuna manifestação do Conselho de Administração e da Assembleia Geral;
- h) autorizar a celebração de qualquer operação ou negócio relevante (contratos, acordos, alianças estratégicas, parcerias, convênios), bem como contratos financeiros, de aquisição, de venda, de constituição de ônus reais e locação dentro da alçada estabelecida pelo Conselho de Administração;
- i) aprovar qualquer transação para pôr término a litúgio dentro da alçada estabelecida pelo Conselho de Administração;
- j) admitir e dispensar o pessoal administrativo;
- h) representar a Companhia em juízo ou fora dele.

**ARTIGO 21** - Compete ao Diretor Presidente, além de coordenar a ação dos Diretores e de dirigir as atividades relacionadas com o planejamento geral da Companhia:

- a) convocar e presidir as reuniões da Diretoria Executiva;
- b) executar a política, as diretrizes e as atividades de administração da Companhia, conforme especificado pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral;

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016

Página 7 de 10

Bernardo F. S. Benwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86683B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B233403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



4898514

c) manter o Conselho de Administração informado sobre as atividades da Companhia, através da apresentação mensal de balancete econômico-financeiro e patrimonial da Companhia;

d) manter o Conselho de Administração informado sobre as atividades do Seguro DPVAT e o andamento de suas operações;

e) propor um código de ética para a Companhia, consistente com o código de ética aprovado pelo órgão de representação sindical superior das empresas de seguro;

f) avaliar periodicamente o desempenho dos Diretores, informando a sua conclusão ao Conselho de Administração;

g) delegar para qualquer um dos Diretores a execução das atribuições que estejam dentro de sua alçada; e

i) exercer outras funções que lhe forem cometidas pelo Conselho de Administração.

**ARTIGO 22** – Como regra geral, a Companhia se obrigará validamente sempre que representada por:

a) dois Diretores;

b) qualquer Diretor em conjunto com um procurador;

c) dois procuradores com poderes especiais.

**Parágrafo Primeiro** – Na constituição de procuradores, observar-se-ão as seguintes regras:

a) todas as procurações serão outorgadas pelo Diretor Presidente, em conjunto com outro Diretor. Na ausência do Diretor-Presidente, as procurações serão outorgadas por dois Diretores em conjunto;

b) quando a procuração tiver por objeto a prática de atos que dependam de prévia autorização da Diretoria Executiva, a sua outorga ficará sujeita ao disposto no Parágrafo Segundo desta Cláusula.

**Parágrafo Segundo** – O prazo de mandato contido nas procurações outorgadas pela Companhia não poderá exceder o prazo de mandato da Diretoria Executiva, exceto para as procurações judiciais, que terão o prazo correspondente à duração da respectiva ação judicial ou, se inaplicável, prazo indeterminado.

## **CAPÍTULO VIII - CONSELHO FISCAL**

**ARTIGO 23** – A Companhia terá um Conselho Fiscal cujos deveres, competências e responsabilidades serão os definidos em lei.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016

Página 8 de 10

  
Bernardo F.S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



4998515

**Parágrafo Primeiro** – O Conselho Fiscal é composto por, no mínimo, 3 (três) e, no máximo, 5 (cinco) membros efetivos e igual número de suplentes, eleitos pela Assembleia Geral.

**Parágrafo Segundo** – O Conselho Fiscal poderá reunir-se, sempre que necessário, mediante convocação de qualquer de seus membros, lavrando-se em ata suas deliberações.

## **CAPÍTULO IX – EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E LUCROS**

**ARTIGO 24** – O exercício social terá início em 1º de janeiro e término em 31 de dezembro de cada ano. Ao término de cada exercício social serão elaboradas as demonstrações financeiras previstas em lei.

**ARTIGO 25** – Em cada exercício, os acionistas terão direito a receber, a título de dividendos, um percentual do lucro líquido do exercício, obedecido o mínimo obrigatório de 25% sobre aquele lucro líquido, com os seguintes ajustes:

- a) o acréscimo das importâncias resultantes da reversão, no exercício, de reservas para contingências, anteriormente formadas;
- b) o decréscimo das importâncias destinadas, no exercício, à constituição da reserva legal e de reservas para contingências;
- c) sempre que o montante do dividendo mínimo obrigatório ultrapassar a parcela realizada do lucro líquido do exercício, a Diretoria Executiva poderá propor, e o Conselho de Administração e a Assembleia Geral aprovarem, destinar o excesso à constituição de reserva de lucros a realizar (artigo 197 da Lei nº 6.404/76, com a redação dada pela Lei nº 10.303/01).

**ARTIGO 26** – A Companhia poderá levantar balanços semestrais, trimestrais ou mensais, bem como declarar dividendos à conta de lucros apurados nesses balanços. A Companhia poderá ainda declarar dividendos intermediários à conta de lucros acumulados ou de reservas de lucros existentes no último balanço anual ou semestral.

**Parágrafo Único** – Os dividendos distribuídos nos termos deste artigo poderão ser imputados ao dividendo obrigatório.

**ARTIGO 27** – A Companhia poderá pagar ou creditar juros sobre o capital próprio.

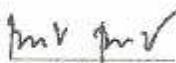
**Parágrafo Único** – A remuneração paga nos termos deste artigo poderá ser imputada ao dividendo obrigatório.

## **CAPÍTULO X - LIQUIDAÇÃO**

**ARTIGO 28** – A Companhia entrará em liquidação nos casos previstos em lei, observadas as disposições contidas no artigo 68 e seguintes do Decreto nº 60.459, de 13

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016

Página 9 de 10

  
Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

de março de 1967.

13/4



4996616

## XI - DISPOSIÇÕES GERAIS

**ARTIGO 29** - É vedado à Companhia conceder financiamento ou garantias de qualquer espécie a terceiros, sob qualquer modalidade, para negócios estranhos aos interesses sociais da Companhia.

**ARTIGO 30** - A Companhia observará todos os acordos de acionistas registrados na forma do artigo 118 da Lei nº 6.404/76, cabendo à administração abster-se de registrar as transferências de ações contrárias aos seus respectivos termos e cabendo ao Presidente da Assembleia Geral ou do Conselho de Administração, abster-se de computar os votos proferidos com infração dos mencionados acordos de acionistas.

**ARTIGO 31** - A Companhia assegurará a seus administradores, dirigentes e conselheiros fiscais, presentes e passados, nos casos em que não houver incompatibilidade com os interesses da Companhia e na forma definida pela Diretoria Executiva a defesa em processos judiciais e administrativos contra eles instaurados pela prática de atos no exercício de cargo ou função na Companhia.

**Parágrafo Único** - Sem prejuízo para o disposto no caput, a Companhia manterá contrato de seguro de responsabilidade civil (seguro D&O) permanente em favor de seus administradores, dirigentes e conselheiros fiscais para resguardá-los de quaisquer atos ou fatos pelos quais eventualmente venham a ser responsabilizados, cobrindo todo o período de exercício de seus respectivos mandatos.

**ARTIGO 32** - Fica eleito o foro da Comarca do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, para dirimir todas as questões oriundas deste Estatuto Social com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja."

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016  
Página 10 de 10


Bernardo F. S. Berwanger  
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro  
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Nire: 33300284796  
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

## PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração a **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**, empresa com sede na Rua Senador Dantas nº 74, 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, parte, Centro, Rio de Janeiro - RJ, CEP 20031-205, inscrita no CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, neste ato representada na forma de seu Estatuto Social, por seu Diretor Presidente, **JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**, brasileiro, casado, securitário, CPF/MF nº 186.088.769-49, RG 2.237.060, SSP-DF, e por seu Diretor Jurídico, **HÉLIO BITTON RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, CPF/MF nº 990.536.407-20 e OAB/RJ nº 71.709; nomeia e constitui seus bastantes procuradores, os advogados **MARISTELLA DE FARIAS MELO SANTOS**, brasileira, CPF/MF nº 082.587.197-26 e OAB/RJ nº 135.132; **THEREZINHA COIMBRA FRANÇA**, brasileira, CPF/MF nº 542.587.407-30 e OAB/RJ nº 62.420; **JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA**, brasileiro, CPF/MF nº 110.916.708-38 e OAB/SP nº 111.807; **ANA CAROLINA MARTINS GUIMARÃES DE SOUZA**, brasileira, CPF/MF nº 079.914.007-43 e OAB/RJ nº 111.545; **ANDRÉ SCHIESARI DE MIRANDA**, brasileiro, CPF/MF nº 012.941.857-99 e OAB/RJ nº 83.969; **FERNANDA JOSÉ DA SILVA FREIRE**, brasileira, CPF/MF nº 037.242.447-38 e OAB/RJ nº 161.160; **JULIO CEZAR DE AZEVEDO FARIA**, brasileiro, CPF/MF nº 532.246.397-68 e OAB/RJ nº 63.359; **LEILA MARCIA NOGUEIRA DA COSTA CAIRES**, brasileira, CPF/MF nº 034.062.507-42 e OAB/RJ nº 125.974; **PAULO LEITE DE FARIAS FILHO**, brasileiro, CPF/MF nº 029.186.977-70 e OAB/RJ nº 113.674; **JULIANA DANTAS BORGES**, brasileira, CPF/MF nº 055.255.997-08 e OAB/RJ nº 135.435, **DANIELA FERREIRA MENDES DE OLIVEIRA CASTRO**, brasileira, CPF/MF nº 088.398.387-75 e OAB/RJ nº 135.731, **DAVID SANTOS DA CRUZ**, brasileiro, CPF/MF nº 115.998.867-66 e OAB/RJ nº 174.217; todos com endereço profissional à Rua da Assembléia, nº 100, 26º andar, Centro, CEP 20011-904, no Município do Rio de Janeiro - RJ, conferindo os poderes da cláusula *Ad Judicia et Extra* para atuar no foro em geral, em qualquer Juízo, Instância, Tribunal e Órgãos de Proteção e Defesa do Consumidor, podendo firmar compromisso, transigir, desistir, acordar, discordar, assinar termos, atuar em processos físicos e eletrônicos, realizar cadastro e acessar sistemas digitais, nomear prepostos, bem como praticar todos os demais atos necessários e em direito admitidos ao fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer no todo ou em parte, com reservas de poderes, tudo com o fim específico de promover a defesa dos interesses da Outorgante, autorizados, desde já, a receber, dar quitação e levantar o crédito proveniente de alvarás de pagamento, devendo todo e qualquer levantamento judicial ou em Instituições Financeiras, ser liberado mediante Documento de Ordem de Crédito (DOC) ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), onde a OUTORGANTE figure, em conjunto ou isoladamente, como beneficiária do crédito, devendo a remessa dos recursos, em qualquer caso, ser feita através de depósito bancário, com identificação do depositante, no Banco do Brasil, Agência 1769-8, Conta nº 644000-2, em nome de SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A, CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, nos estritos ditames da Portaria SUSEP nº 34, de 02/08/2016, tendo prazo de validade indeterminado.

Rio de Janeiro, 05 de fevereiro de 2018.

  
**JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**  
DIRETOR PRESIDENTE

  
**HÉLIO BITTON RODRIGUES**  
DIRETOR

<b>17º Ofício de Notas</b> DA CAPITAL	Tabellião: Carlos Alberto Firmino Oliveira Rua do Carmo, 62 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - Tel. 2107-9350	ADB2B590 088574
Reconheço por AUTENTICAÇÃO as firmas de: <b>HELIO BITTON RODRIGUES</b> e <b>JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES</b> (X000005244531)		
Rio de Janeiro, 05 de fevereiro de 2018.		
Em testemunho	Conf. por: Serventia T.J.F. 1005	<b>CARTÓRIO 17º OFÍCIO DE NOTAS RJ</b> <b>Paula Cristina A. D. Gaspar</b> Escritor CPF: 46062 série 09077 ME Aut. 2013 3ª Lei 9.985/94
Paula Cristina A. D. Gaspar - Aut. ECLF nº 751 HDE, DELI 56882 ORS Consulte em <a href="https://www3.tjri.jus.br/sitapublico">https://www3.tjri.jus.br/sitapublico</a>		

### SUBSTABELECIMENTO

Na qualidade de procurador da **SEGURADORA LIDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**, empresa com sede na Rua Senador Dantas, nº 74 – 5º andar – Centro – RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado pelo **Dr. JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção de São Paulo, sob o número 111.807 e no CPF/MF sob o nº 110.916.708-38, doravante denominada Outorgante, substabeleço, com reserva de iguais, nas pessoas dos **Drs. CARLOS EDUARDO DE SOUZA CABRAL**, brasileiro, casado, OAB/RJ 189.997; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, OAB/RJ 152.629; **JOÃO ALVES BARBOSA FILHO**, brasileiro, casado, OAB/RJ 134.307; **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, casado, OAB/RJ 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, OAB/RJ 140.522; **RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO MENEZES**, brasileira, casada, OAB/RJ 185.681; **TODOS INTEGRANTES DA SOCIEDADE DE ADVOGADOS DENOMINADA JOÃO BARBOSA ADVOGADOS ASSOCIADOS**, inscrita na OAB/RJ sob o nº 32.203/2005, com escritório situado na Rua São José, número 90, oitavo andar, CEP: 20010-901 Tel.: (21) 3265-5600, aos quais, independentemente de ordem ou nomeação, conferem plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *Ad Judicia*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações e recursos competentes e defender a Outorgante nos contrários, usando de todos os recursos legais, podendo firmar compromisso, transigir, desistir, acordar, discordar, assinar termos, conciliar nos termos dos artigos 105 e seguintes do Código de Processo Civil, nomear prepostos para representá-la judicialmente, bem como praticar todos os demais atos necessários e em direito admitidos para o fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, tudo

com o fim específico de promover a defesa dos interesses da Outorgante, ficando, desde já, **VEDADO** receber, dar quitação e levantar o crédito proveniente de alvarás de pagamento, em nome de qualquer pessoa física, devendo todo e qualquer levantamento, judicial ou em Instituições Financeiras, ser liberado mediante Documento de Ordem de Crédito (DOC) ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), onde a OUTORGANTE figure, em conjunto ou isoladamente, como beneficiária do crédito, devendo a remessa dos recursos, em qualquer caso, ser feita através de depósito bancário, com identificação do depositante, no Banco do Brasil, Agência 1912-7, Conta nº 644000-2, em nome de SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S/A, CNPJ/MF nº09.248.608/0001-04 nos estritos ditames da Portaria SUSEP nº 34, de 02/08/2016.

Rio de Janeiro, 01 de abril de 2018.

**JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA**  
OAB/SP 111.807



# BANCO DO BRASIL

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001            AGÊNCIA: 1769-8            CONTA: 000000611000-2

---

DATA DA TRANSFERENCIA: 29/11/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 9.281,25

\*\*\*\*\*TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDSON MENESES SANTOS

BANCO: 001

AGÊNCIA: 02346-9

CONTA: 000010050459-0

---

Nr. da Autenticação 8A2869FA6C6A28E1

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190624343

**Cidade:** Ribeirópolis

**Natureza:** Invalidez Permanente

**Vítima:** EDSON MENESES SANTOS

**Data do acidente:** 16/06/2019

**Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO COM AFUNDAMENTO FRONTAL ASSOCIADO A FRATURA DOS OSSOS DA FACE LE FORT II.

FRATURA/ LUXAÇÃO RÁDIO /ULNAR DISTAL (PUNHO) A DIREITA.

**Descrição do exame físico:** AO EXAME FÍSICO FORAM EVIDENCIADO CRÂNIO E FACE ASSIMÉTRICA COM GRANDE ASSIMETRIA NA REGIÃO FRONTAL E FACE SUPERIOR (ORBITA, OSSOS DO NARIZ E COMPLEXOS ZIGOMÁTICOS), PRESENÇA DE MÚLTIPLAS CICATRIZES CIRÚRGICAS NA REGIÃO FRONTAL E FACE SUTURAS, OUTRAS QUE SE ESTENDEM DA REGIÃO TEMPORAL DIREITA A ESQUERDA (CRANIECTOMIA), TÔNUS, REFLEXO, FORÇA MUSCULAR, MOVIMENTOS E SENSIBILIDADE DO DIMÍDIO DIREITO E ESQUERDO PRESERVADOS, MARCHA NORMAL. FAZ USO DE FENITOÍNA, HALDOL E FENERGAN POR DISTÚRBO COGNITIVO COMPORTAMENTAL CRÔNICO. EDEMA E LIMITAÇÃO IMPORTANTE DA ARTICULAÇÃO DO PUNHO DIREITO, REALIZA APENAS 20 GRAUS DOS MOVIMENTOS DE FLEXÃO, EXTENSÃO, SUPINAÇÃO E PRONAÇÃO DO PUNHO DIREITO.

**Resultados terapêuticos:** EVOLUIU COM ESTABILIZAÇÃO DAS LESÕES DO PONTO DE VISTA MÉDICO LEGAL.

**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU MÉDIO DO LESÕES DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS CRÂNIO-FACIAIS E LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU INTENSO DO PUNHO DIREITO

**Sequelas:** Com sequela

**Data do exame físico:** 20/11/2019

**Conduta mantida:**

**Observações:**

## DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau médio - 50 %	50%	R\$ 6.750,00
Perda completa da mobilidade de um dos punhos	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
Total			68,75 %	R\$ 9.281,25

JOSE MARCOS DE OLIVEIRA ROSA  
RUA DOS SILOS 2217 CASA A - SILOS  
NOSSA SENHORA DA GLORIA / SE CEP: 49800000



Local: BÍFASCO  
Cidade: BÍFASCO - MT  
Telefone: 3-430-340-7291  
Medidor: E900024123

ENERGISA SERPRE-DISTRIBUIÇÃO S/A  
Rua M. Antônio Sales, 11 - Inácio Barbosa  
Aparecida / SE - CEP: 49040-100  
CNPJ: 12.017.482/0001-43 Ins. Est. 270.707.426  
Nota Fiscal: Contrato de Energia Elétrica Nº 017.593.211  
Cód. para Del. Automática: 0000127879

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RAZÃO
* Out / 2019	10/10/2019	08/11/2019	020.002.675-00

UC (Unidade Consumidora): 3/812787-9

#### Canal de contato

Contate a Gisa, nossa representante virtual do WhatsApp?  
Ela pode te ajudar com informações sobre serviços,  
enviar a segunda via da conta de energia  
e alertar sobre prazos de pagamento.  
Seja o nosso número e nos chame sempre que precisar.  
79 96101-0715

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 10/08/19	Leitura 8421	Data 10/10/19	Leitura 9509	

#### Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor	Base Calc.	Preço	Cálculo
001 Consumo em kWh	88.000	0.755330	66.75	88.00	0.75	1.76
002 Adc. B. Variação			0.21	3.21	0.03	0.14
003 Adc. B. Amortiz.			0.54	0.54	0.04	0.02
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS						
004 CONTRIB. ILUM. P. B. UCA			0.78	0.00	0.00	0.00
005 JUROS DE MORA 08/2019			0.04	0.00	0.00	0.00
006 MULTA 08/2019			1.00	0.00	0.00	0.00
007 REST. BANC. AMAR. RESIDENCIAL 08/2019			-0.07	0.00	0.00	0.00

CD: Código de Classificação do Item: TOTAL 66.57 70.70 17.57 70.70 0.40 2.82  
Tarifas Totais: 0.000720

Multa (diferença entre o valor)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
30	17/10/2019	R\$ 80,51

#### Histórico de Consumo (kWh)

74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85
Jul/18	Agos/18	Sep/18	Out/18	Nov/18	Dez/18	Jan/19	Fev/19	Mar/19	Abr/19	Maio/19	Jun/19

#### RESERVADO AO FISCO

7c58.c680.aaf.17a8.26de.123e.3e3e.d825

#### Indicadores de Qualidade

17/10/2019 - 17:00h

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
PC MENOR	9.15	0.00
PC TRAVESSIA	13.15	NORMAL
PC ABUAL	24.15	137
PC MENOR	3.78	0.00
PC TRAVESSIA	14.72	CONTRATAÇÃO
PC ABUAL	14.40	LIMITE INFERIOR
PC MENOR	14.40	LIMITE SUPERIOR
PC ABUAL	12.22	132

#### Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviço de Transmissão Energética	18.00	22.36
Consumo de Energia	28.54	35.45
Serviço de Tensão	1.76	2.19
Encargos Especiais	0.00	0.00
Impostos Diretos e Indiretos	31.15	38.79
Outros Serviços	0.00	0.00
Total	80.50	100.00

Valor do BUE (Ref. 1/2019) R\$ 10.20

#### ATENÇÃO

Atenção: O 4º termo anexado está com a assinatura do usuário e da Prefeitura do município.

#### Faturas em atraso

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 03087 893008 03406 857171 1 80450000008051

PAGADOR: JOSE MARCOS DE OLIVEIRA ROSA - CPF/CNPJ: 020.002.675-00  
RUA DOS SILOS 2217 CASA A - SILOS - NOSSA SENHORA DA GLORIA / SE CEP: 49800000

Valor de	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
30879920003405667	000912787201910	17/10/2019	R\$ 80,51	

Beneficiário: ENERGISA SERPRE-DISTRIBUIÇÃO S/A  
Rua M. Antônio Sales, 11 - Inácio Barbosa - Aparecida / SE - CEP: 49040-100

Agência / Código do beneficiário: 3084-2/178003-4

Para mais esclarecimentos, acesse o site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou entre em contato através de um dos números abaixo:

**Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)**  
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.susep.gov.br/BIBLIOTECASWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP<sup>1</sup> nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de profissão e renda, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS – SUSEP, ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DOS MERCADOS DE SEGURO, PREVIDÊNCIA PRIVADA ABERTA, CAPITALIZAÇÃO E RESSEGURO. <sup>2</sup> CONSELHO DE CONTROLE DE ATIVIDADES FINANCEIRAS – COAF, ÓRGÃO INTEGRANTE DA ESTRUTURA DO MINISTÉRIO DA FAZENDA, TEM POR FINALIDADE DISCIPLINAR, APLICAR PENAS ADMINISTRATIVAS, RECEBER, EXAMINAR E IDENTIFICAR AS OCORRÊNCIAS SUSPEITAS DE ATIVIDADES ILÍCITAS PREVISTAS NA LEI Nº9.613/98.

Pelo exposto, eu João Marcos De Oliveira Rosa

inscrito (a) no CPF/CNPJ 000.003.625 / 00, na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário

Edson Memeser Santos inscrito (a) no CPF sob o Nº 003.556.195 / 55

do sinistro de DPVAT cobertura Invalidez da Vítima Edson Memeser Santos

inscrito (a) no CPF sob o Nº 003.556.195 / 55, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

Declaro Profissão: \_\_\_\_\_ Renda: \_\_\_\_\_ e apresento os documentos comprobatórios:

☒ Recuso informar

Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado. Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço: <u>Rua Dos Silos</u>	Número: <u>217</u>	Complemento: <u>Casa - A</u>
Bairro: <u>Silos</u>	Cidade: <u>Nossa Senhora da Glória</u>	Estado: <u>SE</u>
E-mail: <u>Marcosdegloia@gmail.com</u>	CEP: <u>49680-000</u>	Tel.(DDD): <u>79-99918-9207</u>

Local e Data: Nossa Senhora da Glória; 05.11.2019

João Marcos De Oliveira Rosa

Assinatura do Declarante

NOME DO PACIENTE: Edson Menezes Santos  
DATA DA ENTRADA: 16/06/2019  
DATA DA SAÍDA: 12/07/2019

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

INTERNAMENTO: PS ( ) ENFERMARIA ( ) UTI ( )

**HISTÓRICO CLÍNICO:**

Vítima de acidente de trânsito, motociclístico, sem capacete com lesão frontal importante e Glasgow 13 mais fratura fechada em antebraço direito, sendo submetido a procedimentos cirúrgicos pelas equipes de neurocirurgia e cirurgia buco-maxilo-facial. O ortopedista confirmou fratura (distal) do rádio distal direito fechada recomendando tratamento conservador (controle) no momento. No momento evoluiu bem acordado, consciente e deambulando sendo liberado para alta hospitalar dia 12/07/2019, sendo recomendado acompanhamento ambulatorial da cirurgia buco-maxilo-facial.

**HISTÓRICO CIRÚRGICO:**

Dia 16/06/2019 - feito craniotomia frontal bilateral pelo Dr. Marcelo Barboza (CRM-894) e redução da fratura do osso frontal pelo cirurgião buco-maxilo-facial Dr. Helio Igor Albuquerque (CRO 2394)

**EXAMES COMPLEMENTARES:**

Exame de tomografia computadorizada do crânio, face, coluna torácica-lombar e abdome.

ECG


Exame radiográfico do punho direito

**MÉDICOS ASSISTENTES:**

Cirurgião geral - Dr. Maicon Pinho — CRM-4365  
Neurocirurgião - Dr. Marcelo Barboza — CRM-894  
Dr. Tiago de Jesus Menezes — CRM-3546  
Ortopedista - Dr. Antônio Francisco Cabral — CRM-880  
Cirurgião buco-maxilo-facial - Dr. Helio Igor Albuquerque — CRO-2394  
Dr. André Luiz Barreto — CRO-1177

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

ARACAJU, 23 de JUNHO de 2019

  
Dr. Cícero Bravo de Oliveira  
CRM 940

No. DO BE: 6567  
CNS:DATA: 16/06/2019 HORA: 19:39 USUARIO: BMGSANTOS  
SETOR: 04-PS VERMELHA

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: EDSON MENESES SANTOS DOC....:  
 IDADE.....: 42 ANOS NASC: 18/03/1977 SEXO...: MASCULIN  
 ENDereco.....: POVOADO LAGOA DO CAPUNGA NUMERO:  
 COMPLEMENTO....: 706001392159141 BAIRRO:  
 MUNICIPIO.....: MOITA BONITA UF: SE CEP....:  
 NOME PAI/MAE...: JOSE ANTONIO DOS SANTOS /MARIA ILDA MENESES  
 RESPONSÁVEL....: O SOBRINHO/GELVANE TEL....: 79 99607  
 PROCEDENCIA....: MOITA BONITA-SE 008  
 ATENDIMENTO....: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)  
 CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: NAO  
 ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

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

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

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

DADOS CLINICOS: \* Vermelha # DATA PRIMEIROS SINTOMAS: 1-1-  
 Paciente vítima de colisão moto x moto sem capacete, com  
 lesão frontal importante, Glasgow 13, sinais de inter-  
 cação alcoólica e fratura fechada em antebraço di-  
 to.

ANOTACOES DA ENFERMAGEM: AEF.: 1: vias aéreas pervias + color  
 B: MV+ em ANT D/RA  
 C: Abd. plano, flácido, bacia estável, RCR 2T3NF D/D

DIAGNOSTICO: Colisão moto x moto: politrauma CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

① Avaliação da Cirurgia Geral, arcf  
 CBMF e Ortopedia - URGENTE

Malcon Pinho  
 Médico  
 CRM 4385/SE

DATA DA SAIDA: / / HORA DA SAIDA: :  
 ALTA: [ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO [ ] EVASAO [ ] DESISTENCIA  
 [ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO  
 INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE): HUSE

OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APÓS 48HS [ ] TABALHA [ ] IML [ ] ANAT. PAT

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL: DATA: 16/06/19

0: ECG 13(03V4M6);  
 so visualizo pupilas  
 levemente extensas periorbitais  
 bilaterais  
 - 1... - constante de partes moles em região

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO  
 EXAME DE RADIOLOGIA -  
 REALIZADO EM 16/06  
 AS H  
 TÉCNICO EM RADIOLOGIA

HUSE  
ULTRASSONOGRAFIA  
(AMBIENTE) REALIZADO(S)  
a: 16/06/2019  
erto: João LT  
ico: R.

USG FAST

- FAST negativo no vincent

Dr. Fábio C. Lessa  
Médico  
CRM-SE 48520

pt pela cirurgia geral:

Paciente vítima de colisão motorista no ± 1 hora.

Craviminos. A = vias cervicais feridas & feridas;

S = ventilação sem alteração.

C = pulso cheio, fe: 84 bpm, normotensão. (Stomal).

D = ECG 11 pontos.

E = ferimentos extensos crânio-facial. Sem outros

TC de abdome S/cavidade sem alterações

Liberal pela cirurgia geral. Os outros especialistas

Marcos Rogério  
CRM-SE 15993

16/06/19

Politraumadizado

Doi, deformidade de punho ①

RX punho ① - fratura fúrcula  
juntão distal ①

Dr. Wilson de Jesus Machado  
Ortopedia / Traumatologia  
Cirurgia da Coluna  
CRM / SE 4497 - TEOT 12338

CG TG  
oriento

acompanhamento / ortopedia

Dr. Wilson de Jesus Machado  
Ortopedia / Traumatologia  
Cirurgia da Coluna  
CRM / SE 4497 - TEOT 12338

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 660  
Numero do CNS.....: 0000000000000000  
Nome.....: EDSON MENESES SANTOS  
Documento.....: Tipo :  
Data de Nascimento: 18/03/1977 Idade: 42 anos  
Sexo.....: MASCULINO  
Responsavel.....: JOSE ANTONIO DOS SANTOS  
Nome da Mae.....: MARIA ILDA MENESES  
Endereco.....: POVOADO LAGOA DO CAPUNGA 706001392159141  
Bairro.....: Cep.: 00000-000  
Telefone.....: 79 99607-6008  
Município.....: 2804102 - - SE  
Nacionalidade.....: BRASILEIRO  
Naturalidade.....: SERGIPE

## DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 6567  
Clínica.....: 918 - CENTRO CIRURGICO SRPA  
Leito.....: 999.0078  
Data da Internacao: 16/06/2019  
Hora da Internacao: 21:30  
Medico Solicitante: 694.955.055-34 - WAGNER JOSE ANDRADE SANTOS  
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO  
Diagnostico.....: NAO INFORMADO  
Identif. Operador.: BMGSANTOS



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 UTI

UNIDADE SOLICITANTE: Hospital de Urgência de Sergipe

NOME DO PACIENTE: *FASCA MENÉZES SANTOS*

DATA DE ADMISSÃO: *12/06/2011*

NOME DA MÃE: *Maria Ilda Meneses*

DATA DE NASCIMENTO: *18/03/77*

ENDEREÇO: *Ruicardo Lagoa da Espingola*

IDADE: *42C*

CNS: *70609392159171*

PLANO DE SAÚDE: SUS

PESO:

NATURALIDADE: *SE*

ESTADO: *SE*

TELEFONE PARA CONTATO:

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA:

UNIDADE  
PRODUTIVA:

PRONTO SOCORRO ( ) ☒ SRP ( ) ÁREA VERMELHA ( ) ÁREA AMARELA ( ) ONCOLOGIA ( ) UTI ( )

OUTROS:

QUEIXA PRINCIPAL E DURAÇÃO:

*77% de saturação, sem sintomas de insuficiência*

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL:

*paciente com 15 anos no FCG, com  
exame físico normal, com exames  
laboratoriais e radiológicos normais.  
em tratamento com insulina.*

ANTECEDENTES PESSOAIS E COMORBIDADES:

*Ignorado*

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

*77% de saturação*

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

*Indica Cirurgia*

RESUMO DA TERAPÉUTICA INSTITUÍDA E RESULTADOS

*suporte intravenoso PO*

PRESSÃO ARTERIAL		136/90	SATURADO DE O <sub>2</sub>	98	FREQUÊNCIA CARDÍACA	96	RECÓNDICA	12	GLUCEMIA	98	UREIA	32	CREATININA	0.72
HEMOGLOBINA		10.5	LEUCÓCITOS	13.9	PLAQUETAS	3.86	LACTATO	1.08	HCO <sub>3</sub>	26.3	pH	7.37	PCO <sub>2</sub>	47.3
BASE EXCESS		1.4	VOLUME URINÁRIO	2200										
INFORMAÇÕES CLÍNICAS ASSOCIADAS														
CHOQUE: SIM/NÃO	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA: SIM/NÃO	INTERMIÇÃO: SIM/NÃO	RECUPERADO: SIM/NÃO	INSUFICIÊNCIA RENAL: SIM/NÃO	SEPSIS: SIM/NÃO	TCE: SIM/NÃO	DOENÇA CRÔNICA: SIM/NÃO	DOENÇA CRÔNICA: SIM/NÃO	DOENÇA CRÔNICA: SIM/NÃO	DOENÇA CRÔNICA: SIM/NÃO	DOENÇA CRÔNICA: SIM/NÃO	DOENÇA CRÔNICA: SIM/NÃO	DOENÇA CRÔNICA: SIM/NÃO	DOENÇA CRÔNICA: SIM/NÃO
DIÁLISE (EM USO OU INDICADA): SIM/NÃO	ALIMENTAÇÃO-ORAL: SIM/NÃO	ISOMENSTRUO: SIM/NÃO	ESCALA DE COMA DE GOSLOW: SIM/NÃO	HEMORRÁGIA DIGESTIVA ATIVA: SIM/NÃO	MARKAPASSO: SIM/NÃO	DOENÇA CRÔNICA: SIM/NÃO	DOENÇA CRÔNICA: SIM/NÃO	DOENÇA CRÔNICA: SIM/NÃO	DOENÇA CRÔNICA: SIM/NÃO	DOENÇA CRÔNICA: SIM/NÃO	DOENÇA CRÔNICA: SIM/NÃO	DOENÇA CRÔNICA: SIM/NÃO	DOENÇA CRÔNICA: SIM/NÃO	DOENÇA CRÔNICA: SIM/NÃO
EDUCAÇÃO CONTINUA: SIM/NÃO	DOENÇA VASOATIVA: SIM/NÃO	ANTIBIÓTICOS: SIM/NÃO	TRAIQUEOSTOMIA: SIM/NÃO	ASS: -5	ASS: -5	ASS: -5	ASS: -5	ASS: -5	ASS: -5	ASS: -5	ASS: -5	ASS: -5	ASS: -5	
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO														
ART. 35. Exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico, complicar a terapêutica ou exceder-se no número de visitas, consultas ou quaisquer outros procedimentos médicos.														
ART. 41. Parágrafo único. Nos casos de doença incurável e terminal, deve o médico oferecer todos os cuidados paliativos disponíveis sem empreender ações diagnósticas ou terapêuticas inúteis ou obstinadas, levando sempre em consideração a vontade expressa do paciente ou, na sua impossibilidade, a de seu representante legal.														
EVIDÊNCIA DO MÉDICO														
ART. 41. Parágrafo único. Nos casos de doença incurável e terminal, deve o médico oferecer todos os cuidados paliativos disponíveis sem empreender ações diagnósticas ou terapêuticas inúteis ou obstinadas, levando sempre em consideração a vontade expressa do paciente ou, na sua impossibilidade, a de seu representante legal.														
CRL (RECEBIMENTO)														
CRL (Autorização)														
ATENÇÃO														

COMISSÃO DE PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÕES DA PELE - CPTLP  
FICHA DE ACOMPANHAMENTO

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: Edson Mendes Santos REGISTRO: 660  
SETOR: UAC LEITO: 03 IDADE: 42 DATA DA AVALIAÇÃO: 25/06/19  
DATA DE ADMISSÃO HOSPITALAR: 16/06/19 DATA DE ADMISSÃO NO SETOR: 18/06/19  
DOENÇA PRÉVIA: \_\_\_\_\_  
DIAGNÓSTICO MÉDICO ATUAL: Politraumatismo + TCE moderado + Fratura com  
AVALIAÇÃO DE RISCO: BRADEN \_\_\_\_\_

DADOS DA LESÃO:

Integridade

TIPO DE LESÃO	Nº DE LESÕES	LOCAL	ESTÁGIO
<input checked="" type="checkbox"/> LPP ( ) OUTRA LESÃO	<u>01</u>	<u>Integridade</u>	<u>Periúlcera</u>

ETIOLOGIA DE LESÃO	MEDIDAS	PROFUNDIDADE	CARACTERÍSTICAS DO TECIDO
<input checked="" type="checkbox"/> HOSPITALAR <input type="checkbox"/> COMUNITÁRIA <input type="checkbox"/> ULCERATIVA <input type="checkbox"/> CIRÚRGICA <input type="checkbox"/> TRAUMÁTICA <input type="checkbox"/> QUEIMADURA <input type="checkbox"/> OUTROS: _____		<input checked="" type="checkbox"/> SUPERFICIAL <input type="checkbox"/> PROFUNDA <input type="checkbox"/> CAVITÁRIA <input type="checkbox"/> FÍSTULA	<input type="checkbox"/> HIPEREMIA _____ % <input type="checkbox"/> PERDA DE PELE <u>90</u> % <input type="checkbox"/> GRANULAÇÃO _____ % <input type="checkbox"/> ESFACELADO _____ % <input type="checkbox"/> NECROSE ÚMIDA _____ % <input type="checkbox"/> NECROSE SECA _____ % <input type="checkbox"/> TENDÃO _____ % <input type="checkbox"/> OSSO _____ % <input type="checkbox"/> FLICTENA _____ % <input type="checkbox"/> OUTROS _____

CONTEÚDO BACTERIANO	EXSUDATO	DEBRIDAMENTO
<input type="checkbox"/> LIMPA <input checked="" type="checkbox"/> LIMPA CONTAMINADA <input type="checkbox"/> CONTAMINADA <input type="checkbox"/> INFECTADA	<input checked="" type="checkbox"/> AUSENTE <input type="checkbox"/> SÉROSO <input type="checkbox"/> SANGUINOLENTO <input type="checkbox"/> PURULENTO	<input type="checkbox"/> QUÍMICO <input type="checkbox"/> MECÂNICO <input type="checkbox"/> CIRÚRGICO

BORDAS DA LESÃO	PELE PERILESIONAL	ODOR
<input type="checkbox"/> EPITELIZADA <input checked="" type="checkbox"/> ADERIDA <input type="checkbox"/> DESCOLADA <input type="checkbox"/> TUNELIZAÇÃO <input type="checkbox"/> OUTRO _____	<input checked="" type="checkbox"/> SAUDÁVEL <input type="checkbox"/> HIPEREMIADA <input type="checkbox"/> EMPÁLIDECIDA <input type="checkbox"/> HIPERPIGMENTAÇÃO <input type="checkbox"/> OUTRO _____	<input checked="" type="checkbox"/> AUSENTE <input type="checkbox"/> PRESENTE <input type="checkbox"/> PÚTRIDO <input type="checkbox"/> CARACTERÍSTICO

COBERTURA SUGERIDA	PERIODICIDADE DO CURATIVO
DATA _____ COBERTURA _____	
DATA _____ COBERTURA _____	
DATA _____ COBERTURA _____	
DATA _____ COBERTURA _____	
DATA _____ COBERTURA _____	
DATA _____ COBERTURA _____	
DATA _____ COBERTURA _____	
DATA _____ COBERTURA _____	
DATA _____ COBERTURA _____	

ESTRATÉGICA DE RISCO (ESCALA DE BRADEN)

PONTUAÇÃO

- ( ) INSPEÇÃO DA PELE A CADA 24H  
 (X) INSPEÇÃO DA PELE A CADA 06H  
 (X) MANTER A PELE LIMPA, SECA E HIDRATADA  
 ( ) ESTÍMULO A SAÍDA DO LEITO E DEAMBULAÇÃO PRECOCE QUANDO POSSÍVEL  
 (X) MUDANÇA DE DECÚBITO A CADA 02H SEGUNDO RELÓGIO SINALIZADOR  
 (X) USO DO HIDROCOLOIDE EM REGIÕES VULNERÁVEIS  
 (X) COLCHÃO ANTI-ÚLCERA  
 (X) USO DE COXINS

CONDIÇÕES ESTRUTURAIS

- ( ) CAMA ELÉTRICA  
 ( ) COLCHÃO ANTI-ÚLCERA  
 ( ) PLACAS DE HIDROCOLOIDE  
 ( ) VENTILAÇÃO MECÂNICA  
 (X) USO DE DISPOSITIVOS QUE LIMITEM MOBILIZAÇÃO. QUAL? *Monta Carouço*  
 ( ) USO DE SONDAS, DRENOS E CATETERES. QUAL? *AVC, SVD*
- ( ) CAMA MANUAL  
 ( ) MACA  
 ( ) COXINS  
 ( ) RELÓGIO DE POSICIONAMENTO  
 ( ) PLACA DE SINALIZAÇÃO DE RISCO

EVOLUÇÃO

25/06/99 - LPP por imobilidade (inteligente). Colocar o  
 placa de hidrocoloide em região sacra e cal-  
 cões e e para prevenção. Ter Martha 540344

PRONTO SOCORRO ADULTO

HUSE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: EDSON MENEZES

Idade: \_\_\_\_\_

Data: 11/07/17

DATA	HORA	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
	1	DILUM LIA/ PASTOS 100 mg 1x/12h	SND
	2	CEFALOXINA 1g em 6/6h	2x 2x 2x 2x
	3	DIPLOXINA 1g + AD em 6/6h (505)	SOS
	4	AMOXIC (SEM EFETO)	—
	5	HALOOL 01 Ampol IN 8/8h	2x 2x 2x
	6	SULATO FERROSO 40 gts V.O 1x/dia	12
	7	SSVV	
	8	RANITIDINA 150 mg V.O 1x/dia	2x

Marcelo Antônio Martins  
Cirurgião Buco Maxilo Facial  
Implantes Dentários  
CRO-SE 983

Emprego 20092

12/07/17

Alto Hospitalar

Alto Hospitalar  
Alto Hospitalar

André Luiz S. Barreto  
Cirurgião Buco Maxilo Facial  
CRO-SE 1177



**DATA:** / /2019

p. 91

PRONTO SOCORRO ADULTO

HUSE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: 12305 Idade: 11/07/17 Data: 11/07/17

DATA	HORA	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1		1000 1000 1000	
2		1000 1000 1000	
3		1000 1000 1000 (500)	
4		1000 (500 1000)	
5		1000 1000 1000	
6		1000 1000 1000 1000	
7		1000	
8		1000 1000 1000	
9			
10			
11			
12			
13			
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			

Marcelo Antônio Martins  
Cirurgião Buco Maxilo Facial  
Implantes Dentários  
CRO-SE 983

12/07/19

Alte Hospital

André Luiz S. Barreto  
Cirurgião Buco Maxilo Facial  
CRO-SE 1177

# HUSE – Hospital de Urgências de Sergipe

## SERVIÇO DE CARDIOLOGIA

Paciente: Edson Jhonny Santos

Data: 08/07/19

### AVALIAÇÃO DE RISCO CIRURGICO

(para cirurgia não cardíaca)

Cirurgia proposta: cirurgia maxilar

Legenda: Sim(x) Não(-)

#### 1) Interrogatório sintomatológico geral e cardíaco

febre(-) astenia(-) alterações de peso(-) câibras(-) sudorese(-) calafrios(x)  
 dispneia(x) chiela(x) palpitações(-) angina(-) edema MMII(-) edema MMSS(-)  
 tosse(-) expectoração(-) dispneia paroxística noturna(-) síncope(-) \_\_\_\_\_( )

#### 2) Antecedentes pessoais patológicos:

HAS(-) DM2(-) asma(-) IAM prévio(-) AVC prévio(-) transfusões sanguíneas(-)  
 arritmias(-) quais? \_\_\_\_\_ alergias medicamentosas(-) quais? \_\_\_\_\_  
 cirurgias prévias(-) quais? \_\_\_\_\_ outras doenças(-) quais? \_\_\_\_\_

#### 3) Hábitos de vida:

tabagismo(-) Δt \_\_\_\_\_ alcoolismo(x) Δt social

#### 4) Quadro clínico:

aparentemente hígido(x) precário( )

#### 5) Porte do procedimento cirúrgico:

I - pequeno( ) II - médio(x) III - grande( )

I- Ortopédica menor; otorrinolaringológica, ginecológica, urológica menor, mama superficial, oftálmica e dentária;  
 II- Ortopédica maiores, angioplastia arterial periférica, correção endovascular de aneurisma, neurológica, carótida, intra-peritoneal, cabeça e pescoço, urológica maiores, cirurgia renal e hepática;  
 III- Cirurgias da aorta, vasculares maiores, vasculares periféricas.

#### 6) Classificação Goldman-Weitz:

I(x) II( ) III( ) IV( )

CLASSES	Pontos	Nenhuma ou pequena complicação	Complicações com ameaça a vida	Mortes Cardíacas
I	0-5	99%	0,0%	0,2%
II	6-12	96%	3,0%	1,0%
III	13-25	86%	11%	3,6%
IV	>26	49%	12%	39%

#### Sugerimos:

(x) **Cuidados de rotina**- Monitorização cardíaca, oxigênio/ oximetria e pressão arterial não invasiva.

( ) **Cuidados avançados** - Além dos cuidados acima, requer monitorização hemodinâmica, drogas injetáveis: antiarrítmicos, beta bloqueadores, vasodilatadores, inotrópicos cardíacos e RESERVA DE UTI para pós operatório imediato (de acordo com disponibilidade de leito).

Hospital de Urgências de Sergipe Gov. João Alves Filho  
 Av. Presidente Tancredo Neves, 7501  
 Capucho, Aracaju – SE, 49095-000

Dario G. de Moura Neto  
 Cardiologista - Antimias  
 CRM-SE 2533 - RQE - 2531

# EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

104-2

16/05/19 Página n

16/05/19

Dilatação, leve

de 6/6

Epifora. 02x11x11

Nódulo. 4x5x5 - 1/2x1/2

sem vascular de chlo 30x

80 24 (08)

*[Signature]*

Dr. Antônio Fernando M. Aguiar  
NEUROCIRURGO  
CRM 1576 - CPF 414.081.130-04

Enf. Alana Nunes  
Internista e Hematologista  
COREN 293.119-13  
10/5

Músculo

lúneo

Vácuo

hemiforo

Parede: 5; nervos: 1

*[Signature]*

Dr. Antônio Fernando M. Aguiar  
NEUROCIRURGO  
CRM 1576 - CPF 414.081.130-04

17/05/19 NO leito, consciente, orientado, responsivo  
empírico, monomelic aditivo, em uso de  
ATP-MSE. Visualizada. Apetite preservado. Ape-  
nto diurese (P) e defecação (P) em fralda.  
Segue sob cuidados da equipe multi-  
disciplinar. Cont. = Marianela COREN 130199

Copy

104-2

Nome do Paciente: <i>Wenderson Silva Loubs</i>		Idade:	Sexo:
Unidade de Produção:	Leito:	Nº do Prontuário:	

Dr. Antônio Fernando M. Aguiar  
RESIDUÁRIO  
CRMSE 1578 - CPF: 414.878.135-04

Dr. Antônio Fernando M. Aguiar  
RESIDUÁRIO  
CRMSE 1578 - CPF: 414.878.135-04

Dr. Antônio Fernando M. Aguiar  
RESIDUÁRIO  
CRMSE 1578 - CPF: 414.878.135-04

Nome do Paciente: **EDSON MENEZES SANTOS**

Unidade de Produção:

Idade: **42a** Sexo:

Leito:

Nº do Prontuário:

12/06/2019-

09:00h

Neurocirurgia

PACIENTE OPERADO

Cirurgia: Craniotomia frontal bilateral

Cirurgião: Marcelo Barreto Barbosa

Auxiliar: Pretrunierbador Edileuzo

Anestesia: Geral Balanceada

Anestesiante: Dr. Romulo

Relatório Cirúrgico: (1) Externo ferimento do vértice, com exposição dos ossos (2) Fratura craniométrica frontal de depressão de fragmentos ossos (3) Exatidão da sutura da dura que, após a drenagem de líquido cefalorraquidiano, permanece intacta. (4) Drenagem de líquido cefalorraquidiano. (5) Conclusão do procedimento e fechamento da ferida.

Marcelo Barreto Barbosa  
Neurocirurgia  
CRM 891

Em 12/06/19 # Pela enfermagem da SEPA

às 23hs. Paciente evolui em estado grave em PO de craniotomia

frontal bilateral, em uso de ROT+VM sob o modo VCV, pup os

RO2: 60% confortável a ventilação no momento, com boa expansi-

bilidade torácica. Em uso de ACP em MSE + sedação com morfina

140mg/h; drino de sucção em posição correta, com pouco

debrido no momento, apurando edema importante de face 14+/4

+ hematoma periorbitário; SVD com diurese 4 de característico

concomitante. Segue sob monitorização contínua. PC: 66mm, PA: 12

77mmHg, SpO2: 99%, R: 121rpm. Aguarda vinda de UN, segue

sob os cuidados da equipe de enfermagem

Enk: [Assinatura]  
Enfermeira  
COREN-SE 156415

15-06 2030 P. recorreu visita a família por  
 204 que o pe. ainda não foi  
 liberado. Família sente que  
 o C.E. S.B.A. não oferece suporte.

IB  
 ER 55-779

18 2030 # Enfermagem #  
 06 Polivite grave, entubado, vítima  
 17 de acidente automobilístico, PO  
 traumatismo frontal bilateral  
 medula com danos e fratura  
 med em L4 30ml/h. Em uso de  
 de rotina em crânio, TOT, VM, ACP  
 SVD com diurese @ em L3 53ml  
 FC 73 bpm, Fd 13 ppm, PA 148/84 mmHg  
 Sat 99%. Aguarda troca no IAC

Francisco Damasceno

Enfermeiro

CRP 1378232



# UNIDADE DE APOIO CRITICO



## EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome do Paciente: EDSON MENESES SANTOS

Leito: 03

Idade: 42 anos

Sexo: MASCULINO

Matrícula: 6567

### PLANTÃO DIURNO

Data de internamento hospitalar: 16/06/19

Internamento na UAC: 18/06/19

Paciente admitido no HUSE pela ala vermelha, com história de acidente por colisão moto x moto sem capacete, glasgow 13, com lesão frontal importante, sinais de intoxicação alcoólica e fratura fechada de antebraço. Foi liberado pela cirurgia geral.

Recebo paciente as 23:30, hemodinamicamente estável sem uso de DVA, sedado com fentanil e dormonid, em uso TOT, SVD, AV periférico, dreno de sucção em região cefálica.

→ Pela ortopedia (16/06/2019) = politraumatizado, acompanhamento da ortopedia.

→ Pela neurocirurgia (16/16/19) = traumatismo craniofacial com exposição óssea e agitação psicomotora, foi operado dia 17/06/19 = presença de fratura cominutiva, extensa laceração de tecido dural e herniação de parênquima cerebral;

NCR: Cirurgia: Craniotomia frontal bilateral;

CBMF: Correção de fraturas;

Comorbidades: não há relatos

Passado Médico: não há relatos

### CONTROLES

AFEBRIL; FC 79-110 BPM; PAS 138-158 MMHG; PAD 62-106 MMHG; SO2 95-99%; DIURESE 2800 ML/24 H

### Laboratório

DATA	GLICOSE	CREATININA	UREIA	PROTEÍNA	ALBUMINA	COLESTEROL	TRIGLICÉRIDOS	AMILASE	LIPASE	ALBÚMINA	PROTEÍNA	ALBÚMINA
17/06/19	13900	10,5	145000	1,2	36	0,75	144	4,6				
21/06/19	7.580	7,5	124.000		3,4	0,62	144	3,4				

### Evolução Exame físico 22/06/19

Paciente grave, porém hemodinamicamente estável, sem uso de droga vasoativa. Em ventilação mecânica, através de tubo orotraqueal, modo PCV, mantendo-se confortável, sedação moderada com Midazolam (10ml/h) e Fentanil (20-mg/h), apresentando episódios oscilantes de agitação psicomotora. Apresenta secreto via tubo.

Ao exame: GEG, AAA

RCR em 2T, sem sopros

MV + em AHT, sem RA

Abdome algo tenso, hérnia umbilical redutível, RHA+

Extremidades aquecidas, pulsos periféricos palpados, panturrilhas livres

RASS: -3, avaliação pupilar impossibilitada pelo edema palpebral e conjuntival

GASOMETRIA ARTERIAL (21/06/19- 11:00h)

pH: 7.464, pCO2: 34.8, pO2: 106.6, HCO3: 25.1, BE: 0.7 SaO2: 98.2, Lactato: 0.95

### CD

Colho gasometria arterial- DESCRITA ACIMA, AJUSTE DE VM;

SOLICITO NOVO LABORATÓRIO- ACOMPANHAR DHE;

Vigiar hematócrito;

Desmame da sedação, otimizado dose de Haloperidol conforme discussão com diarista;

Acompanhamento da NCR;

Ingrid Tanaka Lopes  
Médica  
CRM-SE-5383

Mauro A. da Rocha  
Neurocirurgião  
CRM 3206

p. 99

motora. Movimentando os 4 membros.  
 Exame facial. Pupila 8 mm; não  
 permito exame pupilar a. constatado amio  
 Após indução anestésica, constatado amio  
 como 8.5.  
 Exame físico: fratura fronto-basal en-  
 fraturada, com fratura mento-proximal  
 e lateral (verbo), com fratura cor-  
 puscular do corpo-basal. Fratura dos ossos de  
 face (descreve pelo CRMF. Anteriormente)  
 TC da coluna cervical: coluna alinhada  
 e sem fraturas.

Col: Policiais Hospitalares Sanguíneas  
 e fap. R.

Encaminhado ao Centro Cirúrgico  
 11/06/19

Interdite 16/06/19

Platrame

Do deformidade punho @

RX punho @ fratura

radio distal @  
 fratura

TC radio  
 acompanhamento de  
 crânio.  
 combite de radio.

Dr. Wilson de Jesus Machado  
 Ortopedia / Traumatologia  
 Cirurgião da Cetuna  
 CRM / BE 4467 - TEOT 12338

Seus Seid  
 17.06 Amado do plantão Gen. d. d. d.  
 17.06 Amado do plantão Gen. d. d. d.

17.06 Amado do plantão Gen. d. d. d.

ente Soci



# UNIDADE DE APOIO CRITICO



## ADMISSÃO MÉDICA

Nome do Paciente: EDSON MENESES SANTOS		Leito: 03
Idade: 42 anos	Sexo: MASCULINO	Matrícula: 6567

### PLANTÃO DIURNO/NOTURNO

Data de internamento hospitalar: 16/06/19

Internamento na UAC: 18/06/19

Paciente admitido no HUSE pela ala vermelha, com historia de acidente por colisão motox moto sem capacete, glasgow 13, com lesão frontal importante, sinais de intoxicação alcoólica e fratura fechada de antebraço. Foi liberado pela cirurgia geral.

Recebo paciente as 23:30, hemodinamicamente estável sem uso de DVA, sedado com fentanil e dormonid, em uso TOT, SVD, AV periférico, dreno de sucção em região cefálica.

→ Pela ortopedia (16/06/2019) = politraumatizado, acompanhamento da ortopedia.

→ Pela neurocirurgia (16/16/19) = traumatismo craniofacial com exposição ossea e agitação psicomotora, foi operado dia 17/06/19 – presença de fratura cominutiva, extensa laceração de tecido dural e herniação de parênquima cerebral,

Comorbidades: não há relatos

Passado Médico: não há relatos

Laboratório	DATA	GLICOSE	HEMOGLOBINA	HEMOGLOBINÓCITOS	HEMATÓCRITO	PLAQUETAS	UREIA	CREATININA	AMILASE	LIPASE	ALBÚMINA
	16/06/19	13900	10,5	145000	36	0,75	144	4,6			
Gasometria	DATA	pH	pCO <sub>2</sub>	HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup>	pO <sub>2</sub>	BE	Lactato				
	xx/xx/19						xx mmol				
	xx/xx/19						xx mmol				
	xx/xx/19						xx mmol				
Delta 24 da enfermagem	Temp	FC	PA/S	TR	SatO <sub>2</sub>	Diurese	Dreno				
	°C	xx a xx	xx a xx	xx a xx	xx a xx	XX mL	XX mL				

18/06/19 As 23:30 h → Paciente grave, hemodinamicamente estável sem uso de DVA, sedado com fentanil e dormonid

Dispositivos: TOT, SVD, AV periférico, dreno de sucção em região cefálica.

P.A. = 133x83 mmHg; F.C. = 83 bpm

RASS = -5

Hipocorado, face edemaciada.

Pupilas: isofoto +2/+2

AR = MV + SRA

AC = BRNF2T

Abdome = Flácido, RHA +

MMSS = sem edema, pulsos presente

MMII = sem edema, pulsos presente, panturrilhas livres.

Colho hemogasometria arterial:

pH = 7,4 / pCO<sub>2</sub> = 39,3 / pO<sub>2</sub> = 197 / HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> = 27 / BE = 3,6 / K = 3,2 / Na = 143 / Ca<sup>2+</sup> =

Hb = 7,6 / Hct = / Glucose = 90 / Lactato = 0,5 / SatO<sub>2</sub> = 99%

HD = Politraumatismo. TCE moderado. Fratura cominutiva craniofacial.

CD = Prescrição para 24 horas.

Solicito laboratório sérico (hemograma completo + ureia + creatinina + Na + K)

Solicito eletrocardiograma de 12 derivações.

Solicito radiografia de tórax no leito.

Monitorização contínua e aos cuidados da Unidade de Apoio Crítico.

Darci Andrade de Melo  
Médico  
CRM - SE 5305



# UNIDADE DE APOIO CRITICO



## ADMISSÃO MÉDICA

Nome do Paciente: EDSON MENESES SANTOS		Leito: 03
Idade: 42 anos	Sexo: MASCULINO	Matrícula: 6567

### PLANTÃO DIURNO/NOTURNO

Data de internamento hospitalar: 16/06/19

Internamento na UAC: 18/06/19

Paciente admitido no HUSE pela ala vermelha, com historia de acidente por colisão motox moto sem capacete, glasgow 13, com lesão frontal importante, sinais de intoxicação alcoólica e fratura fechada de antebraço. Foi liberado pela cirurgia geral.

Recebo paciente as 23:30, hemodinamicamente estável sem uso de DVA, sedado com fentanil e dormonid, em uso TOT, SVD, AV periférico, dreno de sucção em região cefálica.

→ Pela ortopedia (16/06/2019) = politraumatizado, acompanhamento da ortopedia.

→ Pela neurocirurgia (16/06/19) = traumatismo craniofacial com exposição ossea e agitação psicomotora, foi operado dia 17/06/19 - presença de fratura cominutiva, extensa laceração de tecido dural e herniação de parenquima cerebral.

Comorbidades: não há relatos

Passado Médico: não há relatos

### Laboratório

DATA	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	HEMATÓCITO	PLAQUETAS	GLÓBULOS VERDES	GLÓBULOS VERMELHOS	GLÓBULOS BRANCOS	GLÓBULOS VERMELHOS	GLÓBULOS VERMELHOS	GLÓBULOS VERMELHOS	GLÓBULOS VERMELHOS
17/06/19	13900	10,5	145000		36	0,75	144	4,6			

### Delta 6h da enfermagem

Temp	FC	P.A.S	ER	SatO2	Difusão	Dreno
35.2 - 36°C	76 - 93 a xx	127 a 144	12 a 20	98 a 99	400 mL	x

18/06/19

Às 11:15 h → Paciente grave, hemodinamicamente estável sem uso de DVA, sedado com fentanil e dormonid Dispositivos: TOT, SVD, AV periférico, informado pela enfermagem que o dreno de sucção encontra-se exposto e não funcionando. No momento paciente sedado com RASS -5, padrão ventilatório confortável.

P.A. = 133x83 mmHg; F.C. = 83 bpm; RASS = -5; Hipocorado, face edemaciada.

Pupilas: isofoto +2/+2

AR = MV + SRA

AC = BRNF2T

Abdome = Flácido, RHA +

MMSS = sem edema, pulsos presente

MMII = sem edema, pulsos presente, panturrilhas livres.

HD = Politraumatismo. TCE moderado. Fratura cominutiva craniofacial.

CD

Aguardo laboratório e rx de Tórax  
Solicito radiografia de tórax no leito  
Solicito TC de Crânio de controle  
Acompanhamento da NCR  
Suporte Clínico - Intensivo

Dr. João Manoel da S. Santos  
MÉDICO  
CRM - SE 5497

HUSE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PS

REGISTRO: 1387

DATA: 19/06/19

HORARIO: 15:00

→ Curva renal  
Bifrenol +  
Ethinolol  
• len to sed  
Bifrenol +  
• Hisho me  
Bifrenol +  
• Hisho me

19/06/19 - NCR  
Tot + VM, sedado  
lesão lin nasal  
Bleto no hemotoma bilateral  
Movimentação ativa e  
simétrica dos 4 membros.  
Col: Prognatismo extruso

Nome do Paciente: Wenderson Silva dos Santos

Idade:

Sexo:

Unidade de Produção:

Leito: 104-2

Nº do Prontuário:

14/06/19 Fisioterapia / Manhã:

Paciente acordado eipneico em VE s/O<sub>2</sub> com-  
plementar afébril, Q.M: paraplegia flácida. Cds:  
Cinesioterapia global passiva MMII, ativo-assis-  
tida MMSS, Elevação de joelhos.

14/06 16:00 Rec a Dr. Thiago (Nuro) para punção a substituição do  
cateter (Lipre) devido não ter na unidade e o paciente está  
em uso. Porém a mesma informa que vai punção a Dr. Adriano  
quando tempo o paciente está em uso, pois o paciente não  
tolerava o uso, por isso ele não punção.

18:40 Dr. Thiago fez intubação do Lipre às 18:40

25/06 Fisioterapia / Manhã:

Paciente estável eipneico em VE s/O<sub>2</sub> compl-  
mentar afébril acinético amictérico. A.P. Mlt  
s/B.A. Q.M: paraplegia flácida inalterada. Cds:  
cinesioterapia global passiva MMII, ativo-livre MMSS  
Sedentação.

26/06 Fisioterapia Estação - manhã

Paciente encontra-se acordado cooperativo em VE s/O<sub>2</sub>  
apresentando SUT FC 82 bpm, FR 21 bpm, PA 113x70 mm  
AP MV+AHX s/ RA. Padrão respiratório abdominal, ritmo res-  
piratório normal, tosse voluntária normal. Apresenta hipotensão  
e hipotermia s/ML Diagnóstico fisioterapêutico: Paraplegia  
flácida global com limitação para marcha e ADLs. Lim-  
nitado movimentos membros superiores, punho, dedos e ti-  
lamentos passivos. Ispas tibiais quadriceps, fortalecimento  
MMSS ativo-assistido e MMII passivo, de mobilização  
e expulsores, THB (expiração profunda e fracionado),



# UNIDADE DE APOIO CRITICO



## EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome do Paciente: EDSON MENESES SANTOS		Leito: 03
Idade: 42 anos	Sexo: MASCULINO	Matrícula: 6567

PLANTÃO NOTURNO	
-----------------	--

Data de internamento hospitalar: 16/06/19 Internamento na UAC: 18/06/19

Paciente admitido no HUSE pela ala vermelha, com história de acidente por colisão moto x moto sem capacete, glasgow 13, com lesão frontal importante, sinais de intoxicação alcoólica e fratura fechada de antebraço. Foi liberado pela cirurgia geral.

Recebo paciente as 23:30, hemodinamicamente estável sem uso de DVA, sedado com fentanil e dormonid, em uso TOT, SVD, AV periférico, dreno de sucção em região cefálica.

→ Pela ortopedia (16/06/2019) = politraumatizado, acompanhamento da ortopedia.

→ Pela neurocirurgia (16/16/19) = traumatismo craniofacial com exposição óssea e agitação psicomotora, foi operado dia 17/06/19 = presença de fratura cominutiva, extensa laceração de tecido dural e herniação de parênquima cerebral,;

NCR: Cirurgia: Craniotomia frontal bilateral;

CBMF: Correção de fraturas;

Comorbidades: não há relatos

Passado Médico: não há relatos

Laboratório	DATA	HEMÓCITO	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	NR	PLAQUETAS	UREIA	CREATININA	GLICOSE	PROTEÍNA	PROTEÍNA
	17/06/19	13900	10,5	145000	1,2	36	0,75	144	4,6		
	21/06/19	7.580	7,5	124.000		3,4	0,62	144	3,4		

Evolução Exame físico 18/06/19	Paciente grave, porém hemodinamicamente estável, sem uso de droga vasoativa. Em ventilação mecânica, através de tubo orotraqueal, modo PCV, mantendo-se confortável, sedação moderada com Midazolam (10ml/h) e Fentanil (20 ml/h), apresentando episódios oscilantes de agitação psicomotora. Apresenta secreto via tubo. Ao exame: GEG, AAA RCR em 2T, sem sopros MV + em AHT, sem RA Abdome algo tenso, hérnia umbilical redutível, RHA+ Extremidades aquecidas, pulsos periféricos palpados, panturrilhas livres RASS: -3, avaliação pupilar impossibilitada pelo edema palpebral e conjuntival
	GASOMETRIA ARTERIAL (21/06/19- 20:37h) pH: 7.462, pCO2: 37.8, pO2: 124.4, HCO3: 26.9, BE: 2.7 SaO2: 98.6, Lactato:0.67

CD	Colho gasometria arterial; Reposição venosa de Mg; Vigiar hematócrito; Desmame da sedação, otimizado dose de Haloperidol conforme discussão com diarista; Acompanhamento da NCR;
----	--

Dr. R. Diriz dos Santos  
Médico  
CRM/SE 5428

**RAPIDPoint® 500**

# UNIDADE DE APOIO CRITICO



AMÉLICA ARTERIAL  
19.06.2019  
Nome Sistema  
ID do Sistema  
ID Ponte  
Subsistema

21.24  
FENTRICO CIRURG  
U500-37136  
3  
ROBERTS

NESES SANTOS

Leito: 03

CULINO

Matrícula: 6567

PLANTÃO NOTURNO

to hospitalar: 16/06/19

Internamento na UAC: 18/06/19

HUSE pela ala vermelha, com historia de acidente por colisão mox moto sem com lesão frontal importante, sinais de intoxicação alcoólica e fratura fechada do pelo cirurgia geral.

3:30, hemodinamicamente estável sem uso de DVA, sedado com fentanil e SVD, AV periférico, dreno de sucção em região cefálica.

(2019) = politraumatizado, acompanhamento da ortopedia.

(16/16/19) = traumatismo craniofacial com exposição ossea e agitação dia 17/06/19 - presença de fratura cominutiv, extensa laceração de tecido quima cerebral,

tos  
atos

Proteína	Glucose	Ureia	Creatinina	Amilase	Lipase	Albúmina	Triglicerídeos
26,8	0,42	2,0					

gaso

18/06/19

CD

LIMITES DO PACIENTE

PH	7.350	7.450
pCO <sub>2</sub>	35.0	45.0
PO <sub>2</sub>	80.0	100.0
Na <sup>+</sup>	135.0	145.0
K <sup>+</sup>	3.50	4.50
Ca <sup>2+</sup>	1.12	1.32
Cl <sup>-</sup>	98	107
Glu	60	99
Lac	0.40	2.20
tHb	11.5	17.4
FOHb	0.0	100.0
FCOHb	0.0	100.0
FMe	0.0	100.0

o de donda oroenteral

ada  
anil (20ml/h)

rtopedia

20/09/19.

JOT & VM, Sedado  
Blefonohemorróico bilaterais  
Fístula líquórica nasal  
Mobilização espontânea e  
Simétricas dos 4 segmentos

Adriano A. da Rocha  
Neurocirurgião  
CRM 3206

Luciano Kallian de Oliveira Silvestros  
MÉDICA  
DEMESE: 2236

NOME LEITO	IDADE	SEXO
Wenderson Silva dos Santos 104-2		
DATA		
18/06	Fisioterapia / Manhã:	
	Paciente acordado, eupneico, em UTI, s/O <sub>2</sub> complementar, afébril, adinâmico, anictérico. A MVA s/R.A. O.N. paralisia inalterada. Cds: fisioterapia global passiva MMII, alongos p/ MM elevação de joelhos.	
18/06	Fisioterapia - Unit - tarde	
15:00	Paciente Wenderson Silva dos Santos, com diagnóstico clínico de PNM e PO DVP, apresenta sinais vitais: PA - 120/80 mmHg - FR - 18 ipm - FC - 100 bpm - SpO <sub>2</sub> - 98%. Paciente consciente e colaborativo, fazendo uso de AVP, eupneico, corado, hidratado, normotérmico, anictérico. Na ausculta pulmonar: MVA em AHIx HA, com pouca expansibilidade torácica e padrão respiratório abdominal e regular. Na avaliação motora apresenta motricidade dos MMSS e hipotonia dos MMII e tronco, g de força 4 nos MMSS e grau de força 0 nos MMII, com livre: foi realizada massagem passiva e tapping com pressão e de ativação nos MMII; ativação e estimulação diáfragmática, sedução com os membros pendentes, associado ao fortalecimento muscular dos MMSS e tronco, houve intercorrências durante todo atendimento fisioterapêutico acadêmicos - unit - Ana Carolina, Jéssica Teles e Raiane B.	
20/06/19	NO leito, consciente, orientado, responsivo, eufórico, normotérmico, afébril, em uso de AVP - USE diolizado. Apetite preservado. Eliminações fisiológicas presentes em fezes. Segue sob cuidados do equipe multidisciplinar. Enfa: Marianele CORREIA	
21/06/19	Paciente no leito, consciente, orientado, Eufórico, de AVP hidratado. Diurese em fezes. Segue em observação. Enfa: Automa Bastos LOREN 25613	

Betânia Cabral  
Fisioterapeuta  
CREFTO: 36008-1

EVOLUÇÃO E PLANO TERAPÊUTICO DIÁRIO

23/06/19 DO leito, consciente, orientado, responsivo, eufórico, normocardico, acianótico, afebril, sem queixas no período. Enfª Mariângela COREN 130199

24/06/19 Paciente consciente, orientado, eufórica, acianótica, afebril. Sem queixas no momento. Enfª Antonia Bastos COREN 25653

06/7/30. Paciente no leito em posição de semi-fowler, consciente, orientado, responsivo, normocardico, normotensivo, normotérmico, acianótico, afebril, sem queixas no período. Seguindo a dieta DMSO após cirurgia de furo de disco, em uso de faldas. Segue sob cuidados

Lidia Alves da Silva  
COREN 365387 - ENF

Bruno Souza Rosa  
Especialista em Enfermagem  
CRP 64583-2014-1

06/06/19 DO leito, consciente, responsivo, orientado, eufórico, normocardico, acianótico. Sem queixas. Segue sob cuidados da equipe multidisciplinar. Enfª Mariângela COREN 130199

Nome do Paciente: Edson Nunes Santos Idade: 42 Sexo: M  
Unidade de Produção: Unidade de R. Apoiado Critico Leito: 03 Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
18/06/19	23:30	<p>Cliente admitido neste setor Urgência do H.C. com queixa de DPO de Craniotomia Frontal Bilateral. No leito, cabeceira elevada 30 graus, saturação periférica (T<sub>ax</sub> = 36,1°C), pressão arterial 90/60 mmHg (SPO<sub>2</sub> = 98%, FR = 12 rpm), frequência cardíaca (FC = 75 bpm), pressão arterial (PA = 120/80 mmHg). Padrão respiratório notatório. Presença de equimose, hiperemia e edema em região supraciliária direita e esquerda. Escarificação superficial limpa e seca. Com uso de drenos de craniotomia em regiões e laterais, suturas tentativas de pontos físicos, sem reação, drenos em flado, comunicando ao plantonista, Dr. Danilo. TOT + VM AVE em MSE, em infusão de Domnamid, Fentanol à razão de 30 ml/h, em BI, SVD com diurese presente em bolus de 100 ml, medicação multiparamétrica. Presença em MSE. Pós orientar de plantonista, não realizada tomografia na admissão. Análise de exames administrados. Segue em Unidade de suporte.</p> <p style="text-align: center;">//</p> <p style="text-align: right;">THAINA ALMADO DA SILVA</p>

19/06/19	04:30	<p>Cliente apresenta acompanhamento integral, realizada tomografia de SDE, sem intercorrências. Comunicado à Susclic para transferência ao aspirar sonda. Guarda mais-x para confirmação. Retirada sonda nasal em 01. Paciente com padrão fisiológico notatório (SPO<sub>2</sub> = 99%, FR = 12 rpm). Realizada fixação de SDE. Segue em Unidade de suporte.</p> <p style="text-align: center;">//</p> <p style="text-align: right;">THAINA ALMADO DA SILVA</p>
----------	-------	---

20/06	21:30	<p>Paciente no leito grave, hemodinamicamente estável com DVA. EPO de Craniotomia Frontal bilateral. Faz uso de TOT + VM, SDE + d<sub>ta</sub> em BI (razão de 40 ml/h). AVP em MSE (Fentanol 100 ml/h + moterol 100 ml/h). SVD com diurese concentrada + palda. Realizado curativo em região escalar, limpo e seco sem presença de exsudato. Extremidades acedadas e bem perfundidas. No momento: FC = 104 bpm, FR = 15 rpm, PA = 130/89, Sat = 99%, T = 37,1°C. Segue monitorizado, em Unidade de Equipe multidisciplinar.</p> <p style="text-align: right;">Vanessa S. Hafner EXPERIÊNCIA COREN-SE 368.482</p>
-------	-------	---

20/06	22:00	<p>Realizado aspiração em TOT + cavidade oral, secreções espessas e sanguinolentas em pouca quantidade. Paciente apresenta sangramento</p>
-------	-------	--

# EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

Página nº 2

DATA	HORA	HISTÓRICO
		em manobras (ambos). Segue aos cuidados da Equipe multidisciplinar.
		<p>Vanessa C. Hafner ENFERMEIRA COREN-SP 68.482</p>
05/08/19	08:45	<p>Paciente no leito em decúbito dorsal + observava elevação, subido com fentoneil 20 ml/h em BSC + Demand 20 ml/h em BSC, no momento estável hemodinamicamente A/DUA. Com uso de TOT+VM em modo PCV com 21% de FiO<sub>2</sub>, SPO<sub>2</sub> 96% + dieta em BSC com volume de 20 ml/h, AUP em MSE (20.06.19), SVD com diurese levemente concentrada. Ao exame físico: normocrânio, A.A.A., RASS -4, hematoma bipalpebral, epistaxe e m pouca quantidade na narina D. Tórax simétrico com turgor e expansibilidade, abdômen plano, normotenso. Turgoridades acentuadas, bem perfundidas, pulsos periféricos e palpáveis, g. edema. USG: infundido com talo de gesso, dilatação fratura. Os ossos em análise, em MTD e. Curvatura oculto limpa e seco em crânio. Segue monitorizado e sob cuidados da equipe.</p> <p>Mateus Mendes Bispo Acadêmico de Enfermagem Mat. UES 201420000172</p>
05/08/19		<p>* Fisioterapia</p> <p>Paciente segue grave, em VM/PCV (32.5; 21.2), agitado e manipulando a mão esquerda a comando, AP: MV(+) RHT+ e f. de respiração, SSV: FR 20, PAISO 91, SpO<sub>2</sub> 97%, em uso de Fentoneil 20 ml/h + Demand 20 ml/h. Conduta: Manobras respiratórias + de destensão, FHB, aspiração grande quantidade de secreção via TOT e VMs, CNI por via geral, encarecer metabólicos. Parcialmente funcional.</p> <p>Brian Gabriel dos Santos Fisioterapeuta CREFTO-7 242776-1</p>
05/08/19	20:55	<p>Clínica no leito, em DD elevando totalmente dependente de tubos para a ventilação de A/D, subido, laionstina, anti-ácido, suplemento com o reposto de VM (SpO<sub>2</sub> 97%, FiO<sub>2</sub> 15, g. 10ml, insuflação (FC= 96 bpm), g. 120x20mmHg). Pedras respiratórias notáveis. Em uso de TOT+VM, SVD com di- ta em BSC. AUP (datado de 20/06/19) em MSE, em infusão de Fentoneil 20 ml/h em BSC. Demand 20 ml/h em BSC. SVD com diurese concentrada, monitor multi-paramétrico. Segue aos cuidados da equipe.</p> <p>TRIANA ALMEIDA DA SILVA ENFERMEIRA COREN-SP 68.482</p>

Nome do Paciente: Edson Mendes Santos

Idade: 42

Sexo: M

Unidade de Produção: UAC

Leito: 03

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
19-06-19	11:30	Realizado transporte de paciente para realização de TC de crânio em companhia de equipe completa. Paciente segue em ambulância com Jato de O <sub>2</sub> . Durante transporte paciente agitou sendo administrado 01 ampola de entonidato conforme prescrição pelo médico. 10:00 realizada com sucesso. " "
		Mateus Mendes Bispo Acadêmico de Enfermagem Mat. UFS 201420000172
19-06-19	15:30	Paciente no leito em decúbito dorsal + cabeceira elevada em 30° de exarystomia + chinagem. No momento encontra-se sedado com fentanil 20 ml/h e fentanyl 15 ml/h por via intravenosa episódicos de agitação. Faz uso de TOT+UM em modo PCV com 40% de FiO <sub>2</sub> e 6 PEEP, AUP em MSE (distensão) sonda enteral por via oral + dieta em BIC com 20 ml/h de água, SUD com bom débito urinário de aspecto concentrado, euriático em antebraço direito e euriático cefálico. Ao exame físico: Normocond, AAA, presença de hematoma em ambas as orelhas. Tórax simétrico com boa expansibilidade em sincronia com ventilador. Abdome plano, flácido à palpação. Extremidades inferiores e perfunclidas com edema em m. d. n. Segue estável hemodinamicamente, monitorizado e aos cuidados da equipe. " "
		Mateus Mendes Bispo Acadêmico de Enfermagem Mat. UFS 201420000172
19-06-19	18:30	Paciente quieto, no leito em D.D. fentanil 45, sedação leve, brônquicos normais, presentes edema cefálico + hematomas palpebrais. Faz uso de TOT+UM em modo PCV, presentes brônquios. Flácido à palpação. Extremidades inferiores e perfunclidas com edema em m. d. n. Segue estável hemodinamicamente, monitorizado e aos cuidados da equipe. " "
		Mateus Mendes Bispo Acadêmico de Enfermagem Mat. UFS 201420000172

# UNIDADE DE APOIO CRITICO



## EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome do Paciente: EDSON MENESES SANTOS		Leito: 03
Idade: 42 anos	Sexo: MASCULINO	Matrícula: 6567

### PLANTÃO NOTURNO

Data de internamento hospitalar: 16/06/19 Internamento na UAC: 18/06/19

Paciente admitido no HUSE pela ala vermelha, com história de acidente por colisão moto x moto sem capacete, glasgow 13, com lesão frontal importante, sinais de intoxicação alcoólica e fratura fechada de antebraço. Foi liberado pela cirurgia geral.

Recebo paciente as 23:30, hemodinamicamente estável sem uso de DVA, sedado com fentanil e domonid, em uso TOT, SVD, AV periférico, dreno de sucção em região cefálica.

→ Pela ortopedia (16/06/2019) = politraumatizado; acompanhamento da ortopedia.

→ Pela neurocirurgia (16/16/19) = traumatismo craniofacial com exposição óssea e agitação psicomotora, foi operado dia 17/06/19 – presença de fratura cominutiva, extensa laceração de tecido dural e herniação de parênquima cerebral,;

NCR: Cirurgia: Craniotomia frontal bilateral;  
CBMF: Correção de fraturas;

Comorbidades: não há relatos

Passado Médico: não há relatos

#### Laboratório

DATA	Tempo	HR	PA	FR	SpO2	Temp	NE	Glucose	Ureia	Creat
17/06/19	13900	10,5	145/000	1,2	36	0,75	144	4,6		
21/06/19	7.580	7,5	124.000		3,4	0,62	144	3,4		
22/06/19	10800	7,89	183.000	1,05	14	0,62	138	3,7	-	-

#### Evolução Exame físico 22/06/19

Paciente grave, porém hemodinamicamente estável, sem uso de droga vasoativa. Em ventilação mecânica, através de tubo orotraqueal, modo PCV, mantendo-se confortável, sedação moderada com Midazolam (10ml/h) e Fentanil (20 ml/h), apresentando episódios de agitação psicomotora SEM INTERAÇÃO COM O EXAMINADOR. Apresenta-se secreto via tubo.

Ao exame: GEG, AAA

RCR em 2T, sem sopros

MV + em AHT, sem RA

Abdome algo tenso, hérnia umbilical redutível, RHA+

Extremidades aquecidas, pulsos periféricos palpados, panturrilhas livres

RASS: -3, avaliação pupilar impossibilitada pelo edema palpebral e conjuntival

#### CD

SOLICITO NOVO LABORATÓRIO- ACOMPANHAR DHE;

Desmame da sedação, otimizado dose de Haloperidol conforme discussão com diarista;

Acompanhamento da NCR;

Iniciar Clexane com rinorragia cessar- alguns episódios em pequena quantidade durante o dia;

Solicito nova TC de crânio- avaliar neurológico- paciente não desperta bem;

Realizo laboratório  
Ingrid Tatiana Lopes  
Médica  
CRM-SE 5383

23/06/2019 às 16:30h - Paciente contínuo, supine em ambiente +  
resposta de O<sub>2</sub> (MV 50%), Glasgow 14. Ausculta de hipofrênica sem  
sinais de estase e deflatores. Dieta líquida de presc.

Daniel Vieira Fujishima  
Médico  
CRM-SE 5375



# UNIDADE DE APOIO CRITICO



## EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome do Paciente: EDSON MENESES SANTOS		Leito: 03
Idade: 42 anos	Sexo: MASCULINO	Matrícula: 6567

PLANTÃO DIURNO																																											
	Data de internamento hospitalar: 16/06/19					Internamento na UAC: 18/06/19																																					
24/06/19	<p>Paciente admitido no HUSE pela ala vermelha, com história de acidente por colisão moto x moto sem capacete, glasgow 13, com lesão frontal importante, sinais de intoxicação alcoólica e fratura fechada de antebraço. Foi liberado pela cirurgia geral.</p> <p>Recebo paciente às 23:30, hemodinamicamente estável sem uso de DVA, sedado com fentanil e dormonid, em uso TOT, SVD, AV periférico, dreno de sucção em região cefálica.</p> <p>→ Pela ortopedia (16/06/2019) = politraumatizado, acompanhamento da ortopedia.</p> <p>→ Pela neurocirurgia (16/16/19) = traumatismo craniofacial com exposição óssea e agitação psicomotora, foi operado dia 17/06/19 – presença de fratura cominutiva, extensa laceração de tecido dural e herniação de parênquima cerebral;;</p> <p>NCR: Cirurgia: Craniotomia frontal bilateral; CBMF: Correção de fraturas;</p> <p>Comorbidades: não há relatos Passado Médico: não há relatos</p>																																										
CONTROLES	UM PICO FEBRIL; FC 82-132 BPM; PAS 133-167 MMHG; PAD 83-103 MMHG; DIURESE 2150 ML; GLICEMIAS ESTÁVEIS																																										
Laboratório	<table><tr><th>DATA</th><th>TEMPO</th><th>GLIC</th><th>HEMOG</th><th>HEMAT</th><th>HEMOG</th><th>HEMAT</th><th>HEMAT</th><th>HEMAT</th><th>HEMAT</th><th>HEMAT</th></tr><tr><td>22/06/19</td><td>10800</td><td>7,89</td><td>183000</td><td>1,05</td><td>14</td><td>0,62</td><td>138</td><td>3,7</td><td></td><td></td></tr><tr><td>23/06/19</td><td>7.580</td><td>7,5</td><td>124.000</td><td></td><td>3,4</td><td>0,62</td><td>144</td><td>3,4</td><td></td><td></td></tr></table>										DATA	TEMPO	GLIC	HEMOG	HEMAT	HEMOG	HEMAT	HEMAT	HEMAT	HEMAT	HEMAT	22/06/19	10800	7,89	183000	1,05	14	0,62	138	3,7			23/06/19	7.580	7,5	124.000		3,4	0,62	144	3,4		
DATA	TEMPO	GLIC	HEMOG	HEMAT	HEMOG	HEMAT	HEMAT	HEMAT	HEMAT	HEMAT																																	
22/06/19	10800	7,89	183000	1,05	14	0,62	138	3,7																																			
23/06/19	7.580	7,5	124.000		3,4	0,62	144	3,4																																			
Evolução	<p>Paciente grave, porém hemodinamicamente estável, sem uso de droga vasoativa. Apresentou taquicardia e um pico febril ontem, pouco mais secreto e agitado, necessário RE- TOT hoje pela manhã, por volta das 06h. Em ventilação mecânica, através de tubo orotraqueal, modo PCV P18 PEEP 6; FIO2: 76%, mantendo-se confortável, sedação retomada por agitação, em uso de Dormonid 10 ml/h e Fentanil 10ml/h.</p> <p>Gaseometria (24/06) pH: 7,53; pCO<sub>2</sub>: 30; PO<sub>2</sub>: 293, HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> 25, SO<sub>2</sub>: 99,6%.</p> <p>ATB: Ceftriaxona D5/7 lactato 0,79.</p> <p>Ao exame: GEG, AAA RCR em 2T, sem sopros MV + em AHT, sem RA Abdome plano, flácido, RHA+ Extremidades aquecidas, pulsos periféricos palpados, panturrilhas livres RASS: -2</p>																																										
CD	<p>- Novo laboratório</p> <p>- Realizado TC de crânio hoje pela manhã – aguardar reavaliação da neurologia para prosseguir novo desmame da sedação e da VM.</p> <p>- Vigilância infecciosa – já em uso de ATB. Solicito culturas.</p>																																										

Drª Juliana G. de Qu.

Médica

CRM - SE 4934

Ajuste da VM



# UNIDADE DE APOIO CRITICO



## EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome do Paciente: EDSON MENESES SANTOS		Leito: 03
Idade: 42 anos	Sexo: MASCULINO	Matrícula: 6567

PLANTÃO NOTURNO											
	Data de internamento hospitalar: 16/06/19					Internamento na UAC: 18/06/19					
	Paciente admitido no HUSE pela ala vermelha, com história de acidente por colisão moto x moto sem capacete, glasgow 13, com lesão frontal importante, sinais de intoxicação alcoólica e fratura fechada de antebraço. Foi liberado pela cirurgia geral. Recebo paciente as 23:30, hemodinamicamente estável sem uso de DVA, sedado com fentanil e dormonid, em uso TOT, SVD, AV periférico, dreno de sucção em região cefálica.										
	→ Pela ortopedia (16/06/2019) = politraumatizado, acompanhamento da ortopedia.										
	→ Pela neurocirurgia (16/16/19) = traumatismo craniofacial com exposição óssea e agitação psicomotora, foi operado dia 17/06/19 - presença de fratura cominutiva, extensa laceração de tecido dural e herniação de parênquima cerebral.										
	NCR: Cirurgia: Craniotomia frontal bilateral; CRMF: Correção de fraturas;  Comorbidades: não há relatos Passado Médico: não há relatos										
	PRONTUÁRIO	EXAME FÍSICO	EXAME FÍSICO	EXAME FÍSICO	EXAME FÍSICO	EXAME FÍSICO	EXAME FÍSICO	EXAME FÍSICO	EXAME FÍSICO	EXAME FÍSICO	EXAME FÍSICO
<b>Evolução</b> <b>Exame físico</b> <b>23/06/19</b>	Paciente alerta , em uso de mv a 50% agitado , pulmões limpos abdome flácido , indolor sem edema de mmii pa 177x104 fc 125 fr 16 temp 37,2°C										
<b>CD</b>	Acompanhamento da neurocirurgia Vigilância respiratória										

Paciente Edson 42 anos  
133kg + uso de muletas  
Paciente  
Intoxicação por  
8,0 SI Tachicárdico  
Vital - Keel



# UNIDADE DE APOIO CRITICO



## EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome do Paciente: EDSON MENESES SANTOS		Leito: 03
Idade: 42 anos	Sexo: MASCULINO	Matrícula: 6567

### PLANTÃO DIURNO

Data de internamento hospitalar: 16/06/19 Internamento na UAC: 18/06/19

Paciente admitido no HUSE pela ala vermelha, com história de acidente por colisão moto x moto sem capacete, glasgow 13, com lesão frontal importante, sinais de intoxicação alcoólica e fratura fechada de antebraço. Foi liberado pela cirurgia geral.

Recebo paciente às 23:30, hemodinamicamente estável sem uso de DVA, sedado com fentanil e dormonid, em uso TOT, SVD, AV periférico, dreno de sucção em região cefálica.

→ Pela ortopedia (16/06/2019) = politraumatizado, acompanhamento da ortopedia.

→ Pela neurocirurgia (16/16/19) = traumatismo craniofacial com exposição óssea e agitação psicomotora, foi operado dia 17/06/19 – presença de fratura cominutiva, extensa laceração de tecido dural e herniação de parênquima cerebral.

NCR: Cirurgia: Craniotomia frontal bilateral;  
CBMF: Correção de fraturas;

Comorbidades: não há relatos  
Passado Médico: não há relatos

Laboratório	17/06/19	18/06/19	19/06/19	20/06/19	21/06/19	22/06/19	23/06/19	24/06/19	25/06/19	26/06/19	27/06/19	28/06/19	29/06/19	30/06/19
	13900	10,5	145000	1,2	36	0,75	144	4,8						
	7,580	7,5	124,000		3,4	0,62	144	3,4						
	10800	7,89	183,000	105	14	0,62	138	3,7						

**Evolução Exame físico 23/06/19**

Ao exame: REGULAR ESTADO GERAL

RCR em 2T, sem sopros

MV + em AHT, sem RA

Abdome algo tenso, hérnia umbilical redutível, RHA+

Extremidades aquecidas, pulsos periféricos palpados, panturrilhas livres

GLASGOW 14

**CD** ACOMPANHAMENTO NA UNIDADE DE APOIO CRÍTICO  
OBSERVAÇÃO NEUROLÓGICA E RESPIRATÓRIA

Daniel Costa Fujishima  
Médico  
CRM 26.5375



# UNIDADE DE APOIO CRITICO



## EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome do Paciente: EDSON MENESES SANTOS		Leito: 03
Idade: 42 anos	Sexo: MASCULINO	Matrícula: 6567

DIARISTA																																											
23/06/19	Data de internamento hospitalar: 16/06/19					Internamento na UAC: 18/06/19																																					
	Paciente admitido no HUSE pela ala vermelha, com história de acidente por colisão moto x moto sem capacete, glasgow 13, com lesão frontal importante, sinais de intoxicação alcoólica e fratura fechada de antebraço. Foi liberado pela cirurgia geral. Recebo paciente as 23:30, hemodinamicamente estável sem uso de DVA, sedado com fentanil e dormonid, em uso TOT, SVD, AV periférico, dreno de sucção em região cefálica.																																										
	→ Pela ortopedia (16/06/2019) = politraumatizado, acompanhamento da ortopedia. → Pela neurocirurgia (16/16/19) = traumatismo craniofacial com exposição óssea e agitação psicomotora, foi operado dia 17/06/19 – presença de fratura cominutiva, extensa laceração de tecido dural e herniação de parênquima cerebral,;																																										
	NCR: Cirurgia: Craniotomia frontal bilateral; CBMF: Correção de fraturas;																																										
	Comorbidades: não há relatos Passado Médico: não há relatos																																										
CONTROLES	AFEBRIL; FC 79-110 BPM; PAS 138-158 MMHG; PAD 62-106 MMHG; SO2 95-99%; DIURESE 2800 ML/24 H																																										
Laboratório	<table><tr><th>DATA</th><th>GLIC</th><th>HEMOG</th><th>HEMOG</th><th>HEMOG</th><th>HEMOG</th><th>HEMOG</th><th>HEMOG</th><th>HEMOG</th><th>HEMOG</th><th>HEMOG</th></tr><tr><td>17/06/19</td><td>13900</td><td>10,5</td><td>145000</td><td>1,2</td><td>36</td><td>0,75</td><td>144</td><td>4,5</td><td></td><td></td></tr><tr><td>23/06/19</td><td>7.580</td><td>7,5</td><td>124.000</td><td></td><td>3,4</td><td>0,62</td><td>144</td><td>3,4</td><td></td><td></td></tr></table>										DATA	GLIC	HEMOG	HEMOG	HEMOG	HEMOG	HEMOG	HEMOG	HEMOG	HEMOG	HEMOG	17/06/19	13900	10,5	145000	1,2	36	0,75	144	4,5			23/06/19	7.580	7,5	124.000		3,4	0,62	144	3,4		
DATA	GLIC	HEMOG	HEMOG	HEMOG	HEMOG	HEMOG	HEMOG	HEMOG	HEMOG	HEMOG																																	
17/06/19	13900	10,5	145000	1,2	36	0,75	144	4,5																																			
23/06/19	7.580	7,5	124.000		3,4	0,62	144	3,4																																			
Evolução	Paciente grave, porém hemodinamicamente estável, sem uso de droga vasoativa. Em ventilação mecânica, através de tubo orotraqueal, modo PCV, mantendo-se confortável, sedação desligada agora, algo agitado no momento, ainda apresentando episódios oscilantes de agitação psicomotora nas 24h. Apresenta-se secretivo fluido via tubo. Afebril, diurese 2600ml/24h, BH + 2458ml/24h, glicemias controladas ATB: Ceftriaxona D4/7 Ao exame: GEG, AAA RCR em 2T, sem sopros MV + em AHT, sem RA Abdome algo tenso, hérnia umbilical redutível, RHA+ Extremidades aquecidas, pulsos periféricos palpados, panturrilhas livres RASS: +1, avaliação pupilar impossibilitada pelo edema palpebral e conjuntival																																										
CID	<ul style="list-style-type: none"><li>- Desligo sedação, deixo em PSV parâmetros mínimos</li><li>- Aumento haloperidol</li><li>- Proceder cuff leak test e extubação</li><li>- Aguardo avaliação da CBF</li><li>- Reduzo hidratação EV</li></ul> 																																										

*Marcos Camargo*  
Márcio Camargo  
20/06/2019



Nome do Paciente: Edson Meneses Santos

Idade: 42

Sexo: M

Unidade de Produção: WAC


Leito: 03

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
19/06/19	#	Fisioterapia Paciente M/AOE, c/ edema em face, sedado rotativo durante as condutas. Hemodinâmica estável s/N.A. Em VM + IOT no modo PCV acomodado à VM, s/desfeto respiratório, SpO <sub>2</sub> 99%, com expansibilidade torácica simétrica. AP: Ru + c/ roncos bilaterais. Condutas: HER, HR, TGP na VM - HM com ombir, THB com aspiração de moderado volume de secreção MP em TOT e em UAS, CNT passou leve.
20/06/19	#	Fisioterapia Paciente sedado, s/N.A., normocárdico, eupneico, em VM - PCV (Resp 6 PC12, FR 12, T <sub>a</sub> 2, FiO <sub>2</sub> 40%); PA - 163 x 109; SaO <sub>2</sub> 99%; AP - MVG q/roncos. Realiz. 30 MD + THB (mod. vol sec. parang.) + E.C pl + FiO <sub>2</sub> p 30%, + FR p 15. Deixou paciente acomodado à FR progredida.
20.06.2019		Fonaudiologia (Máquina) 10h Acomodado, Sonobrito, VE, s/n, sem via alternativa alimto em uso de colar cervical, verbal / elaborativo. Análise: Insu em face (insu frumento) ausculto pericardial linq, voz rouco soprora, lachrim vocal para, realizand insuções vocais, distúrbio do fôlego, coarctação glótica e mobilidade laríngea. Talro ou at dita líquida e semi líquida, ausência de sinais elementares da penetração, obstrução difusidade na captação do alimento. CD: Disfagia leve (oral), disfonia moderada. Apta para via oral líquida e semi líquida SEM EFEITO.

# EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

Página nº 2

DATA	HORA	NR	HISTÓRICO
06/19	14:30h		Como não reage Resposta lateralizada Estimulando e em sucção de VM Por estímulos táteis nos membros Bom controle com bom aspecto.
			
			Tiago de Jesus Menezes Neuroradiologia Intervencionista Neurocirurgia CRM/SE 3546
21/08/19	15:00		Paciente adulto, 42 anos, 4DPO de craniotomia frontal bilateral, deriv. TCE por acidente de moto, no lado com abertura ocular, com períodos de agitação, medado com fentanil 10 melh e dormonid 10 melh. Em uso de TOT N2 + VM, meda AIC, Prep 3 e FiO2 21%; SNE + data 55 melh; CVP em HSE N2 20 (di: 20/106), pressão; SVD com durere levemente concentrada (+); monitor e oxímetro. Segue sob cuidados da equipe Res SSUV: FC = 87 bpm; FR = 15 rpm; PA = 154/96 mmHg. Laís Karoline Rodrigues Costa COREN-SE nº 15335-Enfermeira
22/08/19	19:50		Atua enfermeira: paciente no leito em decúbito dorsal. Membro, ocular, orofaríngeo, com intubação orotraqueal com sonda perfusora, oxímetro, oxidante flúido (+) sup em uso com sonda com sonda vascular, termômetro, sonda nasal, oxímetro, oxímetro, com fio de sonda, sonda, com sonda hidrante, monitorizar. Segue em observação.
22/08/19			* Fisioterapia Paciente em VM LPEV (10,5, 21%); leu adaptado a ventilação, monitoramento a manipulação, porém não responde a comandos. AP: MV/D/RT: GRA: SSUV: FC 140, PA 134x76, SPO2 96%, em uso de Dormonid 10melh + Fentanil 10melh. Consulta: mandíbula responsiva + distal, + HB + aspiração de moderado quantidade de secreção no TOT e VAS, EVT posu global + posicionamento. Ajustado parâmetros ventilatórios de acordo com o
			Brian Gabriel dos Santos Fisioterapeuta CREFITO-7



# UNIDADE DE APOIO CRÍTICO



## EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome do Paciente: EDSON MENESES SANTOS		Leito: 03
Idade: 42 anos	Sexo: MASCULINO	Matrícula: 6567

DIARISTA																																																			
Data de internamento hospitalar: 16/06/19 Internamento na UAC: 18/06/19																																																			
<p>Paciente admitido no HUSE pela ala vermelha, com história de acidente por colisão moto x moto sem capacete, glasgow 13, com lesão frontal importante, sinais de intoxicação alcoólica e fratura fechada de antebraço. Foi liberado pela cirurgia geral.</p> <p>Recebo paciente as 23:30, hemodinamicamente estável sem uso de DVA, sedado com fentanil e dormonid, em uso TOT, SVD, AV periférico, dreno de sucção em região cefálica.</p> <p>→ Pela ortopedia (16/06/2019) = politraumatizado, acompanhamento da ortopedia.</p> <p>→ Pela neurocirurgia (16/16/19) = traumatismo craniofacial com exposição óssea e agitação psicomotora, foi operado dia 17/06/19, presença de fratura cominutiva, extensa laceração de tecido dural e herniação de parênquima cerebral,;</p> <p><b>NCR: Cirurgia: Craniotomia frontal bilateral;</b></p> <p><b>CBMF: Correção de fraturas;</b></p> <p><b>Comorbidades:</b> não há relatos</p> <p><b>Passado Médico:</b> não há relatos</p>																																																			
CONTROLES		AFEBRIL; FC 79-110 BPM; PAS 138-158 MMHG; PAD 62-106 MMHG; SO2 95-99%; DIURESE 2800 ML/24 H																																																	
Laboratório		<table><tr><th>DATA</th><th>GLIC</th><th>HEMOG</th><th>HCT</th><th>HGB</th><th>INCR</th><th>PLA</th><th>LEUC</th><th>NEUT</th><th>LYM</th><th>MON</th><th>EOS</th><th>ATL</th></tr><tr><td>17/06/19</td><td>13900</td><td>10,5</td><td>145000</td><td>1,2</td><td>36</td><td>0,75</td><td>144</td><td>4,6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>21/06/19</td><td>7.580</td><td>7,5</td><td>124.000</td><td></td><td>3,4</td><td>0,62</td><td>144</td><td>3,4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											DATA	GLIC	HEMOG	HCT	HGB	INCR	PLA	LEUC	NEUT	LYM	MON	EOS	ATL	17/06/19	13900	10,5	145000	1,2	36	0,75	144	4,6					21/06/19	7.580	7,5	124.000		3,4	0,62	144	3,4				
DATA	GLIC	HEMOG	HCT	HGB	INCR	PLA	LEUC	NEUT	LYM	MON	EOS	ATL																																							
17/06/19	13900	10,5	145000	1,2	36	0,75	144	4,6																																											
21/06/19	7.580	7,5	124.000		3,4	0,62	144	3,4																																											
Evolução Exame físico 22/06/19		<p>Paciente grave, porém hemodinamicamente estável, sem uso de droga vasoativa. Em ventilação mecânica, através de tubo orotraqueal, modo PCV, mantendo-se confortável, sedação moderada com Midazolam (10ml/h) e Fentanil (20 ml/h), apresentando episódios oscilantes de agitação psicomotora. Apresenta secreto via tubo.</p> <p>Ao exame: GEG, AAA</p> <p>RCR em 2T, sem sopros</p> <p>MV + em AHT, sem RA</p> <p>Abdome algo tenso, hérnia umbilical redutível, RHA+</p> <p>Extremidades aquecidas, pulsos periféricos palpados, panturrilhas livres</p> <p>RASS: -3, avaliação pupilar impossibilitada pelo edema palpebral e conjuntival</p> <p>GASOMETRIA ARTERIAL (21/06/19- 11:00h)</p> <p>pH: 7.464, pCO2: 34.8, pO2: 106.6, HCO3: 25.1, BE: 0.7 SaO2: 98.2, Lactato:0.95</p>																																																	
CD		<p>Colho gasometria arterial- DESCRITA ACIMA, AJUSTE DE VM;</p> <p>SOLICITO NOVO LABORATÓRIO- ACOMPANHAR DHE;</p> <p>Retiro sedação, otimizado dose de Haloperidol e fermeqam;</p> <p>Acompanhamento da NCR;</p>																																																	

23/06/19  
TOT+VM, sedado.  
Drenagem de fratura bilateral.  
Retirada simétrica dos  
estomas ósticos.  
Abdomen plano  
Ausente. Redução do leito nasal  
H. Sumaré Clínico

Isabel Teixeira Lopes  
Médica  
CRM-SE 5383

Adriano A. da Rocha  
Neurocirurgião

Nome do Paciente: Edson Menezes Santos

Idade: 11

Sexo: 4

Unidade de Produção: UAC

Leito: 42

Nº do Prontuário: 6567

DATA	HORA	HISTÓRICO
22/06	20:00	Paciente no leito, em decúbito dorsal - febre 38,5°C, próximo episódio periódico de convulsões e convulsões, náuseas, vômitos, dor abdominal, dor torácica, dor lombar e dor no pescoço. Em uso de TOT + UM em uso de PCV (compressores de braço direito no nível III). Foi realizado aspiração de TOT com liberação de secreções brancas e amareladas em pequena quantidade. Havia fluxo de potássio intravenoso. Arteriais e periféricos, com presença de edema em m. S. (+14). Solo gélido em USD. Em uso de TOT + OX, TOT + UM, SOE + oxigênio em BIC - AUP em USE com infusão de heparina 20 ml/h em BIC. Dose média 10 ml/h em BIC, SF 0,9%, B3 3 ml/h em BIC. SVD com dilatação da cavidade cardíaca, 12 leads. Pressão PA = 142 x 83 mmHg, FC = 102 bpm, FR = 14, T = 35,8.
23/06/19	09:55	Paciente no leito, em DD elevada, febre, desidratado, pedação pelo diáfragma em 08:55h, apresenta episódios de agitação, ansiedade, náuseas, vômitos, dor no abdômen com 2 episódios de VM (FR: 14 bpm), taquicardia (FC: 124 bpm), hipertensão (PA: 133 x 83 mmHg). Paciente instável, polipneia: em uso de TOT + VM, SOE + oxigênio em B3, CVC em funil de diálise - 10 ml/h, SVD com diálise clara, monitor multiparamétrico. Segue em unidades de suporte.
23.06.19	10:15h	Pelo Fisioterapeuta: Paciente no leito, em modo BVC (PSV = 8 L/h; PEEP = 5 cm H <sub>2</sub> O; MV = 10 L/min; AWT = 12 cm H <sub>2</sub> O; não há distensão da parede abdominal; espasmo muscular em TOT e VAS) + PDI estubação pelo MP, instalação MV e FIO2 = 50% + PPR (PFA 100%). Devido ao nível de SpO2 = 98% e aos dados de torque horizontal.

THAINA ALMADO DA SILVA

ENFERMEIRA  
COREN / SE 264910

Amanda Lemos S. Rosa  
Fisioterapeuta  
132349 - F

# EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

Página nº 2

DATA	HORA	HISTÓRICO
06/06	10:00	Paciente extubado por Dr. Daniel, sem intubação orotraqueal. MV 50%, SpO <sub>2</sub> = 98%, FR: 18 rpm. Admissão de 200mg IV, conforme pedido médico, sem efeitos adversos. Segue sob cuidados da equipe. THAINA ALHADO DA SILVA ENFERMEIRA COREN: 264.910
06/06	10:30	Realizado curativo de CVC com furocloro de rotina, utilizando técnica aséptica com intubação orotraqueal. Oclusão com gaze estéril e bandagem. Segue sob cuidados da equipe. THAINA ALHADO DA SILVA ENFERMEIRA COREN: 264.910
06/06	16:00	Paciente apresenta agitação, com extirpação de S.O.E. Como já extubado, hoje, feto médio, quando realizado o planto. Segue sob cuidados da equipe. THAINA ALHADO DA SILVA ENFERMEIRA COREN: 264.910
06/06	16:35	Conversado com o médico, Dr. Daniel, sobre furo de S.O.E. de paciente, este realizado pelo plantonista, e liberado para o planto. Segue sob cuidados da equipe. THAINA ALHADO DA SILVA ENFERMEIRA COREN: 264.910
06/06	21:15	Paciente no leito em decúbito dorsal, cabeceira elevada. Edema em face, curativo em região frontal limpo e seco. Apresenta poucas agitações em uso de máscara de ventilação 50 L/min, AVE em furocloro de rotina 50 L/min, furocloro de rotina, monitorização + oximetria de pulso. SVO de rotina (cont.) em sistema de coleta fechado. SSVU em modo de registro. Segue em observação e acompanhamento da equipe multidisciplinar. Apolônio José dos Santos FISIOTERAPEUTA COREN-BR: 06379 - ENF
24/06/19		* Fisioterapia Paciente segue grave em UMIPU (13,6, 76%), monitorização multiparamétrica de membros à manipulação porém não responsivos a estímulos/comandos, em uso de oxigênio 10 ml/min e fentônio 5 ml/min. SSVU: FR 22, SpO <sub>2</sub> 93%, PR 150 x 93. Condutas: membros responsivos e indolentes, YHB - capno de monitorização quantitativa de saturação via TOTIVR. CMT por via global. Paciente em estado funcional. Realizado transporte p/ TE, a intubação. Apolônio José dos Santos FISIOTERAPEUTA GREFO-7 2427041

Nome do Paciente: Edson Meneses Santos

Página nº

Unidade de Produção: UAC

Leito: 03

Nº do Prontuário:

Idade: 42

Sexo: M

HISTÓRICO

25/06/19 # fisioterapia #

Paciente lúcido, orientado s/ sedação hemodinâmica estável s/ N/A. Em VM + TOT no modo PSV c/ desconforto respiratório, secretivo. AP MV presente c/ roncos bilaterais SpO<sub>2</sub> 98%. Apresentando ASM's livres e preservadas a monitorização ativa. Condutas: MCR, MR, THB c/ aspiração de moderado volume de secreção mucosanguinolenta via TOT e pouca saída momentânea da extubação, deixa o paciente c/ MV 50% 18l/min, retirando posteriormente. Paciente segue em VE ao AA s/ desconforto respiratório. Segue assistido.

Andréia S. Rohia Onofre

25/06/19

Ant 25/06/19  
Tet c/ fisioterapia para o pulmão  
e de suporte. Paciente lúcido e  
trazido ao enfermeiro c/ os pulmões  
quando no momento não foi necessário

Dr. Helder M. de A. Albuquerque  
Cirurgia e Traumatologia  
Bul. 2394

25.06  
19

16:5 Paciente no leito em decúbito dorsal + cabeceira elevada, em ventilação espontânea com bom padrão respiratório (extubado com sucesso às 09:30 horas), apneia ao se agitado, inquieto, porém lúcido e orientado. Em uso de AUC em jejum (1) (EV 3000 25.06.19) - SVD. Com alto débito de diurese ebrais. Ao exame físico: normo corado. Abertura ocular espontânea em olhos

contínuos.

DATA	HORA	# CONTINUAÇÃO //	HISTÓRICO
25.06.19	16:45		<p>por o olho E não consegue abrir, suture em palpebra E e suture em crânio em plano coronal e em fronte. Tônus simétrico, com boa responsabilidade. Abdômen plano, normotenso, extensibilidade a queixos e profundas. De edema. Antebraço D com abdure + tab de osso devido fratura. Avaliação de pele: rugas interglúteas com pouco perda de pele (evativo com SPB 9%), pele sã e íntegra com placa de proteção calcâneo com placa de proteção. Segue sem queixos abertos, estável, não intercorrências e as condições de equipe.</p>
25.06.19	09:30		<p>Realizado extubação em emergência com equipe multi, procedimento realizado com sucesso. Estabilizado membro de ventura à 50%. Durante a tubação foi removido SOE. Medição pontual. Ciente, o mesmo, informo que foi de dor, porém em observação para estabelecer novos condutos.</p>
25.06.2019			<p>Swiss Solid FIC regular visita de familiares, Anestesiado do procedimento e cópias de documentos.</p>
25/06/19			<p>Psicologia (tarde) Paciente vítima de acidente de moto, apresentou-se consciente, desorientado espacial, reconheceu os familiares e demonstrou impaciência e ansiedade frente ao hospital. Realizado intervenções de suporte e suporte emocional buscando minimizar a ansiedade e adoção / enfrentamento a hospitalização.</p>
25/06/19			<p>Psicóloga Ticiane Martins C. A. Luz Souza Psicóloga CRP - 191325</p>
25/06/19			<p>PERE COM HISTÓRICO DE TRAUMA EM RAS, AINDA COM PERÍCULO EXCESSO E HEMATOMA, AGUARDANDO MELHORIA DO QUADRO E/OU POSSESSÃO INTERVENÇÃO DE BULOS</p>
			<p>Marcos Antônio Martins Cirurgião Bucal Máximo Facial Implantes Dentários CRO-SE 983</p>



## EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

**PRONTO SOCORRO ADULTO**

Página nº 1

Nome do Paciente:	Daniel Messias Santos		Idade:	54	Sexo:	M
Unidade de Produção:	FAE	Leito:	05	Nº do Prontuário:		

Unidade de Produção: FEAQ Leito: 05 N° do Prontuário: \_\_\_\_\_

DATA	HORA	HISTÓRICO
22.06.19	09:40	<p>Paciente no leito em DD + Cabeceira elevada, aberturas oculares espontâneas, respiratório é rítmico, reflexos de gag e de mão, estômago hipermodinamicamente s/ náusea e s/ DVA. Em uso de TET plástico + VM em modalidade PSV com 21% de FiO<sub>2</sub> e 5 PEEP; SNE + dieto em BIC com 60ml/h. AVC em subclávia esquerda com fluxo su 3000 tirado em 28.06.19, tirado descontrolado. Ao exam físico normocefalo, AAA, pupilas isocóricas e fotorecortíveis. Tórax simétrico com boa expansibilidade al sinal de desconj. Abdomem plano, normo, macio. Extremidades aquecidas e perfundidas com edema 2+ em MS/D. Pele com LPP em limbo intergitea a E com perda superficial de pele; curto TE a laser com SFD 92% e coleção AGE; Colocada placa de proteção em sacro. Paciente está bastante seco, úlcera com secreção purulenta. Realiza aspiração oral TET e sucção oral, observado bom débito de secreções espessas, troco filtro de sangue. Paciente segue estável, monitorizado e as cuidados da equipe.</p>

## EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

**PRONTO SOCORRO ADULTO**

Página nº 1

Nome do Paciente:	Manoel Messias Santos		Idade:	54	Sexo:	M
Unidade de Produção:	FAE	Leito:	05	Nº do Prontuário:		

DATA	HORA	HISTÓRICO
22.06.19	09:40	<p>Paciente no leito, em DD + Cabeceira elevada, apnéia, reflexos espontâneos, respiratório à direita, reflexos de absorção de mão, estômago hipermodinamicamente s/ reflexo e s/ DVA. Em uso de TET plástico + VM em modalidade PSV com 21% de FiO<sub>2</sub> e 5 PEEP; SNE + dieto em BIC com 60ml/h. AVC em subclávia esquerda com fluxo suado tirado em 25.06.19, fralda descontrolável. Ao exam. físicos normais, AAA, pupilas isocóricas e fotorecortíveis. Tórax simétrico com boa expansibilidade à sinal de desconforto. Abdômen plano, normo, macio. Extremidades aquecidas e profundas com edema 2+ em MS. Pele com LPP em limbo intergitea a E com perda superficial de pele; curto TE a laser com SFD 92% e coleta AGE; Colocar placa de proteção em sacro. Paciente está em estado de secreção com secreção purulenta. Realizar aspiração de TET e cuidados orais, observar bom débito de secreções espessas, trocar filtro de hemofiltrado. Paciente segue estável, monitorizado e aos cuidados da equipe.</p>



# UNIDADE DE APOIO CRÍTICO



## EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome do Paciente: EDSON MENESES SANTOS		Leito: 03
Idade: 42 anos	Sexo: MASCULINO	Matrícula: 6567

PLANTÃO NOTURNO												
	Data de internamento hospitalar: 16/06/19						Internamento na UAC: 18/06/19					
	Paciente admitido no HUSE pela ala vermelha, com história de acidente por colisão moto x moto sem capacete, glasgow 13, com lesão frontal importante, sinais de intoxicação alcoólica e fratura fechada de antebraço. Foi liberado pela cirurgia geral. Recebo paciente as 23:30, hemodinamicamente estável sem uso de DVA, sedado com fentanil e dormonid, em uso TOT, SVD, AV periférico, dreno de sucção em região cefálica.											
	→ Pela ortopedia (16/06/2019) = politraumatizado, acompanhamento da ortopedia. → Pela neurocirurgia (16/16/19) = traumatismo craniofacial com exposição óssea e agitação psicomotora, foi operado dia 17/06/19 – presença de fratura cominutiva, extensa laceração de tecido dural e herniação de parênquima cerebral,;											
	NCR: Cirurgia: Craniotomia frontal bilateral; CBMF: Correção de fraturas;											
	Comorbidades: não há relatos Passado Médico: não há relatos											
Laboratório	DATA	VALOR	REF	UNID	LAB	DATA	VALOR	REF	UNID	LAB	DATA	VALOR
	17/06/19	13900	10,5	145000	1,2	36	0,75	144	4,6			
Evolução Exame físico 18/06/19	Paciente grave, porém hemodinamicamente estável, sem uso de droga vasoativa. Em ventilação mecânica, através de tubo orotraqueal, modo PCV, mantendo-se confortável, sem sedação, apresentando agitação psicomotora, não responsiva a haldol de horário e de resgate. Apresenta secreção purulenta via tubo. Ao exame: GEG, AAA RCR em 2T, sem sopros MV + em AHT, sem RA Abdome normotenso, RHA+ Extremidades aquecidas, pulsos periféricos palpados RASS: -4, avaliação pupilar impossibilitada pelo edema palpebral e conjuntival  GASOMETRIA ARTERIAL (20/06/19- 20:37h) pH: 7.462, pCO2: 37.8, pO2: 124.4, HCO3: 26.9, BE: 2.7 SaO2: 98.6, Lactato:0.67											
CD	Aguardo exames laboratoriais- mantenho ATB até reavaliação ; Vigilância pressórica, iniciar anti hipertensivo se necessário, no decorrer das 24 h- oscilação de PA; Colho gasometria arterial- ajuste de VM; Desmame da sedação assim que possível, deixo haldol de horário para redução de sedação; Acompanhamento da NCR; Solicito novo rx de tórax; Prescrição para 24 h;											

Ing. Tatiana Lopes  
CRM-Médica 5383



PoO<sub>2</sub>i = 90,99.

F<sub>i</sub>O<sub>2</sub> = 21,9%.

## RAPIDPoint® 500

### AMOSTRA ARTERIAL

20.06.2019 20:37

Nome sistema VERMELHA ADUI

ID do sistema 0500-12187

ID Pcnte 98541

Sobrenome UAC3

### ÁCIDO/BASE 37.0 °C

pH	7.462 †	
pCO <sub>2</sub>	37.8	mmHg
pO <sub>2</sub>	124.4 †	mmHg
HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> act	26.4	mmol/L
HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> std	26.9	mmol/L
BE(B)	2.7	mmol/L
BE(ecf)	2.6	mmol/L
ctCO <sub>2</sub>	27.6	mmol/L

### OXIGENAÇÃO 37.0 °C

O <sub>2</sub> SAT(est)	98.6	%
pO <sub>2</sub> / F <sub>i</sub> O <sub>2</sub>	4.15	mmHg / %

### CORRIGIDO 37.0 °C

pH(T)	7.462	
pCO <sub>2</sub> (T)	37.8	mmHg
pO <sub>2</sub> (T)	124.4	mmHg

### ELETRÓLITOS

Na <sup>+</sup>	136.5	mmol/L
K <sup>+</sup>	2.96 ↓	mmol/L
Ca <sup>++</sup>	0.77 ↓	mmol/L
Ca <sup>++</sup> (7.4)	0.79	mmol/L
Cl <sup>-</sup>	105	mmol/L
AnGap	8.1	mmol/L

### METABÓLITOS

Glu	127 †	mg/dL
Lac	0.67	mmol/L

Local UAC  
Temperatura 37.0 °C

F<sub>i</sub>O<sub>2</sub> 30.0 %

### LIMITES DO PACIENTE

pH	7.350 - 7.450
pCO <sub>2</sub>	35.0 - 45.0
pO <sub>2</sub>	80.0 - 100.0
Na <sup>+</sup>	135.0 - 148.0
K <sup>+</sup>	3.50 - 4.50
Ca <sup>++</sup>	1.12 - 1.32
Cl <sup>-</sup>	98 - 107
Glu	60 - 99
Lac	0.40 - 2.20

†, ↓ = Fora dos limites





# UNIDADE DE APOIO CRÍTICO



## EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome do Paciente: EDSON MENESES SANTOS

Leito: 03

Idade: 42 anos

Sexo: MASCULINO

Matrícula: 6567

### PLANTÃO DIURNO

Data de internamento hospitalar: 16/06/19

Internamento na UAC: 18/06/19

25/06/19

Paciente admitido no HUSE pela ala vermelha, com história de acidente por colisão moto x moto sem capacete, glasgow 13, com lesão frontal importante, sinais de intoxicação alcoólica e fratura fechada de antebraço. Foi liberado pela cirurgia geral.

Recebo paciente as 23:30, hemodinamicamente estável sem uso de DVA, sedado com fentanil e dormonid, em uso TOT, SVD, AV periférico, dreno de sucção em região cefálica.

→ Pela ortopedia (16/06/2019) = politraumatizado, acompanhamento da ortopedia.

→ Pela neurocirurgia (16/16/19) = traumatismo craniofacial com exposição óssea e agitação psicomotora, foi operado dia 17/06/19 – presença de fratura cominutiva, extensa laceração de tecido dural e herniação de parênquima cerebral;

NCR: Cirurgia: Craniotomia frontal bilateral;  
CBMF: Correção de fraturas;

Comorbidades: não há relatos

Passado Médico: não há relatos

Laboratório

DATA	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	PLAQUETAS	INR	PLAQUETAS	INR	PLAQUETAS	INR
22/06/19	10800	7,89	183000	1,05	14	0,62	138	3,7
23/06/19	7.580	7,5	124.000		3,4	0,62	144	3,4

Evolução

PACIENTE GRAVE, PORÉM HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, SEM USO DE DROGA VASOATIVA. EM VENTILAÇÃO MECÂNICA, ATRAVÉS DE TUBO OROTRAQUEAL, MANTENDO-SE CONFORTÁVEL, SEDAÇÃO RETOMADA POR AGITAÇÃO, EM USO DE DORMONID 15 ML/H E FENTANIL 10ML/H. CONTACTUANTE E OBEDECENDO COMANDOS.

AO EXAME: GEG, AAA  
RCR EM 2T, SEM SOPROS  
MV + EM AHT, SEM RA  
ABDOME PLANO, FLÁCIDO, RHA+  
EXTREMIDADES AQUECIDAS, PULSOS PERIFÉRICOS PALPADOS, PANTURRILHAS LIVRES  
RASS: - 3 (SEDAÇÃO MODERADA)  
PUPILAS ISOCÓRICAS.

CD

Realizo extubação e observo resposta respiratória e hemodinâmica  
Aguardo Laboratório  
Suporte Clínico-Intensivo

Dr. João Manoel da S. Santos  
MÉDICO  
CRM SE 5497



# UNIDADE DE APOIO CRITICO



## EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome do Paciente: EDSON MENESES SANTOS

Leito: 03

Idade: 42

Sexo: MASCULINO

Matrícula: 6567

### PLANTÃO NOTURNO

Data de internamento hospitalar: 16/06/19

internamento na UAC: 18/06/19

25/06/19

Paciente admitido no HUSE pela ala vermelha, com história de acidente por colisão moto x moto sem capacete, glasgow 13, com lesão frontal importante, sinais de intoxicação alcoólica e fratura fechada de antebraço. Foi liberado pela cirurgia geral.

Recebo paciente as 23:30, hemodinamicamente estável sem uso de DVA, sedado com fentanil e dormonid, em uso TOT, SVD, AV periférico, dreno de sucção em região cefálica.

→ Pela ortopedia (16/06/2019) = politraumatizado, acompanhamento da ortopedia.

→ Pela neurocirurgia (16/16/19) = traumatismo craniofacial com exposição óssea e agitação psicomotora, foi operado dia 17/06/19 - presença de fratura cominutiva, extensa laceração de tecido dural e herniação de parênquima cerebral;

NCR: Cirurgia: Craniotomia frontal bilateral;  
CBMF: Correção de fraturas;

Comorbidades: não há relatos

Passado Médico: não há relatos

Laboratório

DATA	GLIC	GLIC	GLIC	GLIC	GLIC	GLIC	GLIC	GLIC	GLIC	GLIC	GLIC	GLIC	GLIC
22/06/19	10800	7,89	183000	1,05	14	0,62	138	3,7					
23/06/19	7.580	7,5	124.000		3,4	0,62	144	3,4					
25/06/19	12500	8,1	334000		30	0,62	142	4,3					

Evolução

PACIENTE GRAVE, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL SEM USO DE DROGA VASOATIVA. EM VENTILAÇÃO ESPONTANEA SEM O2, MANTENDO-SE CONFORTÁVEL, SEM SEDAÇÃO AGITAÇÃO PSICOMOTORA

CONTACTUANTE, OBEDECE COMANDOS. CONFUSO

AO EXAME: GEG, AAA

RCR EM 2T, SEM SOPROS PA 148/86mmhg / FC107 / FR 20 /

MV + EM AHT, SEM RA

ABDOME PLANO, FLÁCIDO, RHA+

EXTREMIDADES AQUECIDAS, PULSOS PERIFÉRICOS PALPADOS, PANTURRILHAS LIVRES

PUPILAS ISOCÓRICAS.

C/D

Vig respiratória e hemodinâmica  
Suporte Clínico-Intensivo

Dárcio André de Melo  
Médico  
CRM - 52536

26/06/19 12:05

Paciente agitado, com agitação psicomotora, foi sedado com fentanil e dormonid, em uso TOT, SVD, AV periférico, dreno de sucção em região cefálica.

Marcos Aurélio Silva  
Cirurgia Buco Maxilo Facial  
CRO-SE 738



# UNIDADE DE APOIO CRÍTICO



## EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome do Paciente: EDSON MENESES SANTOS

Leito: 03

Idade: 42

Sexo: MASCULINO

Matrícula: 6567

### PLANTÃO DIURNO

Data de internamento hospitalar: 16/06/19

Internamento na UAC: 18/06/19

26/06/19

Paciente admitido no HUSE pela ala vermelha, com história de acidente por colisão moto x moto sem capacete, glasgow 13, com lesão frontal importante, sinais de intoxicação alcoólica e fratura fechada de antebraço. Foi liberado pela cirurgia geral.

Recebo paciente as 23:30, hemodinamicamente estável sem uso de DVA, sedado com fentanil e dormonid, em uso TOT, SVD, AV periférico, dreno de sucção em região cefálica.

→ Pela ortopedia (16/06/2019) = politraumatizado, acompanhamento da ortopedia.

→ Pela neurocirurgia (16/16/19) = traumatismo craniofacial com exposição óssea e agitação psicomotora, foi operado dia 17/06/19 - presença de fratura cominutiva, extensa laceração de tecido dural e herniação de parênquima cerebral,;

NCR: Cirurgia: Craniotomia frontal bilateral;

CBMF: Correção de fraturas;

Comorbidades: não há relatos

Passado Médico: não há relatos

Laboratório

DATA	GLICOSE	UREIA	CREAT	INRA	UREA	CREAT	UREA	CREAT
22/06/19	10800	7,89	183000	1,05	14	0,62	138	3,7
21/06/19	7.580	7,5	124.000		3,4	0,62	144	3,4

Evolução

PACIENTE EM BOM ESTADO GERAL HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, SEM USO DE DROGA VASOATIVA. EM VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA, MANTENDO-SE CONFORTÁVEL. FLUTA ENTRE AGITAÇÃO E SONOLENCIA, CONTACTUANTE E OBEDECENDO COMANDOS.

AO EXAME: GEG, AAA

RCR EM 2T, SEM SOPROS

MV + EM AHT, SEM RA

ABDOMEN PLANO, FLÁCIDO, RHA+

EXTREMIDADES AQUECIDAS, PULSOS PERIFÉRICOS PALPADOS, PANTURRILHAS LIVRES

RASS: - 3 (SEDAÇÃO MODERADA)

PUPILAS ISOCÓRICAS.

PA: 156x101 FR 24 Tax 35.3 FC 88bpm

CD

Checo Laboratório

Suporte Clínico-Intensivo

Dieta Líquida de prova

Dr. João Manoel da S. Santos  
MÉDICO  
CRM-SE 5497

26/06/19. Na

Acenado.

Conto crânio.

Sem déficit apendicular.

G. M. N. D. A.

Adriano A. da Rocha  
Neurocirurgião  
CRM 3206





# UNIDADE DE APOIO CRÍTICO



## EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome do Paciente: EDSON MENESES SANTOS

Leito: 03

Idade: 42 anos

Sexo: MASCULINO

Matrícula: 6567

Evolução do Doente											
25/06/19	Data de internamento hospitalar: 16/06/19						Internamento na UAC: 18/06/19				
	Paciente admitido no HUSE pela ala vermelha, com história de acidente por colisão moto x moto sem capacete, glasgow 13, com lesão frontal importante, sinais de intoxicação alcoólica e fratura fechada de antebraço. Foi liberado pela cirurgia geral. Recebo paciente as 23:30, hemodinamicamente estável sem uso de DVA, sedado com fentanil e dormonid, em uso TOT, SVD, AV periférico, dreno de sucção em região cefálica.										
	→ Pela ortopedia (16/06/2019) = politraumatizado, acompanhamento da ortopedia. → Pela neurocirurgia (16/16/19) = traumatismo craniofacial com exposição óssea e agitação psicomotora, foi operado dia 17/06/19 - presença de fratura cominutiva, extensa laceração de tecido dural e herniação de parênquima cerebral.,										
	NCR: Cirurgia: Craniotomia frontal bilateral; CBMF: Correção de fraturas;										
	Comorbidades: não há relatos Passado Médico: não há relatos										
Laboratório	DATA	GLIC	FE	HEMOG	HEMOC	HEMOG	HEMOG	HEMOG	HEMOG	HEMOG	HEMOG
	22/06/19	10800	7,89	183000	1,05	14	0,62	138	3,7		
	21/06/19	7.580	7,5	124.000		3,4	0,62	144	3,4		
Evolução	Paciente grave, porém hemodinamicamente estável, sem uso de droga vasoativa. Afebril nas 24h, diurese 1560ml/24h BH + 2176ml/24h agitado, re-extubado hoje pela manhã. Em ventilação mecânica, através de tubo orotraqueal, modo PCV, mantendo-se confortável, interagindo ATB: Ceftriaxona D5/7  Ao exame: GEG, AAA RCR em 2T, sem sopros MV + em AHT, sem RA Abdome plano, flácido, RHA+ Extremidades aquecidas, pulsos periféricos palpados, panturrilhas livres RASS: +1										
CD	- Aguardo laboratório - Retirar SVD - Aumento haloperidol - Vigilância respiratória										

- Paciente SVE

25/06/19. Nk.

V. Espontâneo.  
Confuso no espaço, orientado auto proximamente.  
Pupilos isocóricas e reativas.  
Sem déficits motores.  
Dr. Acácio T. C. C. R. N. O.

Manoel Gomes B. Bisneto  
Clínica Médica / Infectologia  
CRM-SE - 3322

Manoel A. da Rocha  
Neurocirurgião  
CRM-SE - 3206

# UNIDADE DE APOIO CRITICO



## EVOLUÇÃO MÉDICA

Nome do Paciente: EDSON MENESES SANTOS		Leito: 03
Idade: 42 anos	Sexo: MASCULINO	Matrícula: 6567

Evolução do Dia											
25/06/19	Data de internamento hospitalar: 16/06/19					Internamento na UAC: 18/06/19					
	Paciente admitido no HUSE pela ala vermelha, com história de acidente por colisão moto x moto sem capacete, glasgow 13, com lesão frontal importante, sinais de intoxicação alcoólica e fratura fechada de antebraço. Foi liberado pela cirurgia geral. Recebo paciente as 23:30, hemodinamicamente estável sem uso de DVA, sedado com fentanil e dormonid, em uso TOT, SVD, AV periférico, dreno de sucção em região cefálica.										
	→ Pela ortopedia (16/06/2019) = politraumatizado, acompanhamento da ortopedia. → Pela neurocirurgia (16/16/19) = traumatismo craniofacial com exposição óssea e agitação psicomotora, foi operado dia 17/06/19 – presença de fratura cominutiva, extensa laceração de tecido dural e herniação de parênquima cerebral.										
	NCR: Cirurgia: Craniotomia frontal bilateral; CBMF: Correção de fraturas;										
	Comorbidades: não há relatos Passado Médico: não há relatos										
Laboratório	SEDAVA	Depoem	Proteína	Alb	DEINR	Ureia	Ureia	Ureia	Ureia	Ureia	Ureia
	22/06/19	10800	7,89	183000	1,05	14	0,62	138	3,7		
	23/06/19	7.580	7,5	124.000		3,4	0,62	144	3,4		
Evolução	Paciente grave, porém hemodinamicamente estável, sem uso de droga vasoativa. Afebril nas 24h, diurese + em fraldas, bom volume. Menos agitado, desorientado. Em VE, mantendo-se confortável, interagindo. ATB: Ceftriaxona D6/7  Ao exame: GEG, AAA RCR em 2T, sem sopros MV + em AHT, sem RA Abdome plano, flácido, RHA+ Extremidades aquecidas, pulsos periféricos palpados, panturrilhas livres RASS: +1										
CD	- Alta para enfermagem Suave diet liquido de praia										

*[Assinatura]*

Quarta-feira, 27 de Junho de 2019

CHU-SE-3522



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: *Helton Yanez Santos*  
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: *Quiloma de glândula + abscesso*  
CIRURGIA REALIZADA: *Dr. Helton Yanez Santos*  
CIRURGIÃO: *Helton Yanez Santos*  
AUXILIARES: *Helton Yanez Santos*  
ANESTESIA: *Local* ANESTESISTA: *Dr. Helton Yanez Santos*  
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:

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

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? ( ) SIM ( ) NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

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

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. *Helton Yanez Santos*
2. *Helton Yanez Santos*
3. *Helton Yanez Santos*
4. *Helton Yanez Santos*
5. *Helton Yanez Santos*
6. *Helton Yanez Santos*
7. *Helton Yanez Santos*

DATA: *16/06/19*

Dr. Helton Yanez Santos  
Cirurgia e Pneumatologia  
CRM - 55.2394

Assinatura do Cirurgião



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: ROSON MENDES SANTOS, 420

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: TCE aberto Frontal-basal

CIRURGIA REALIZADA: Criurotômica Frontal bilateral

CIRURGIÃO: Marcelo Barreto Barbosa

AUXILIARES: Enferm. Kátia

ANESTESIA: Genal Balançada ANESTESISTA: Dr. Roberto

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O tumor + laceração dural

( ) CIRURGIA LIMPA

(X) CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA

( ) CIRURGIA CONTAMINADA

( ) CIR. INFECTADA

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? ( ) SIM (X) NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

( ) VIAS AÉREAS SUP. ( ) PULMONAR ( ) URINÁRIA ( ) SNC ( ) TGI

( ) CUTÂNEO ( ) AP. CARDIO-VASCULAR ( ) PLEURA ( ) OUTROS

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO


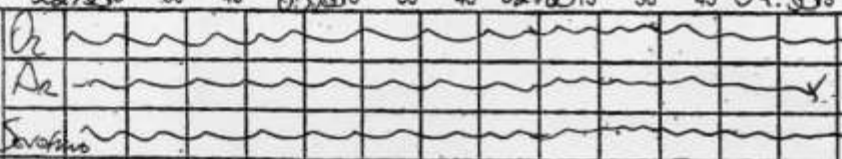
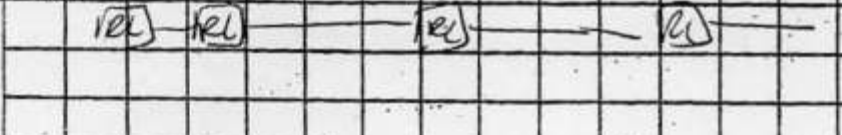
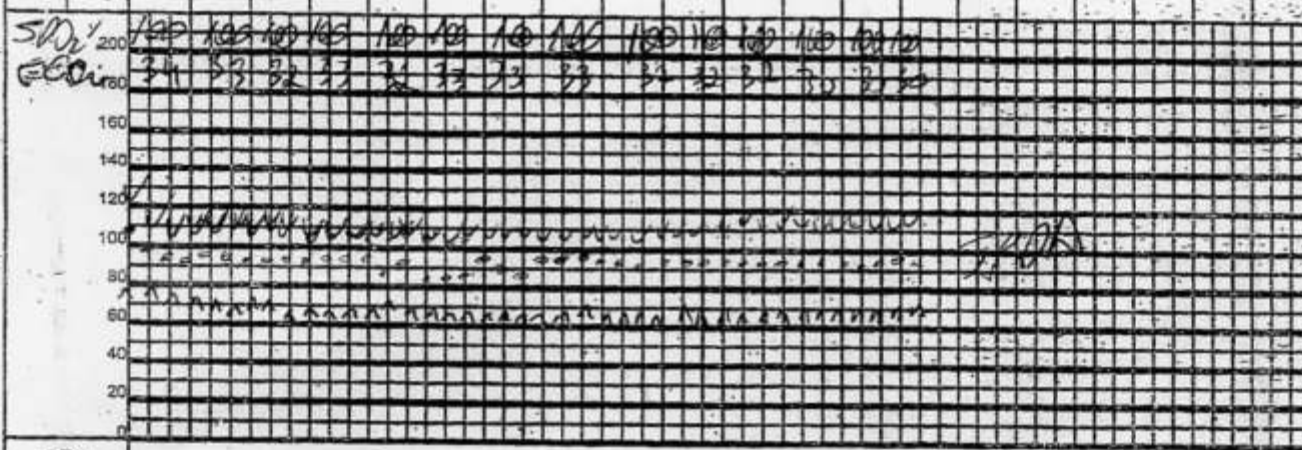
1. Após preparo habitual, Trietolona, Nefenacina e Antibiótico. Campos.
2. Incisão escalar tipo SUTAP; hemostasia e aspiração de sangue sob
3. um pla cirúrgico fechado, com exposição da fratura
4. Elevar o fragmento ósseo, com exposição dural (onde havia
5. lacruração externa e hemorragia de parênquima cerebral)
6. Verificar a dural-máter e Proctol 4-0
7. Deixado para a intervenção pelo Cirurgião Bruno Marcelo  
geral, concluir o procedimento.

DATA: 16/06/2019

Marcelo Barreto Barbosa  
Neurocirurgia  
CRM 892

Marcelo Barreto Barbosa  
#99

Assinatura do Cirurgião

HUSE		BOLETIM DE ANESTESIA			
PACIENTE: <b>EDSON MENESSES SANTOS</b> 42 ANOS			REGISTRO: <b>660</b>		
UNIDADE: <b>CC 01</b>		MÉDICO:		LEITO:	
CIRURGIA PROGRAMADA <b>CESARIANA + ROTA DE DILATAÇÃO</b>			CIRURGIA REALIZADA		DATA <b>16/06/19</b>
ANESTESIOLOGISTA <b>Rômulo Prazeres</b>		TÉCNICA ANESTÉSICA <b>GENAL BOMBADEA</b>		MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA	
CIRURGIÃO <b>Marcos</b>		AUXILIAR		ASA <b>4E</b>	
HORA DE INÍCIO <b>22:00</b>	HORA DE TÉRMINO <b>04:30</b>	ACESSO VENOSO		POSICÃO <b>SUPINA</b>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>22:05 30 45 01:05 30 45 02:05 30 45 03:05 30 45 04:05 30 45 15 30 45</span> </div>					
AGENTES INALATÓRIOS					
					
FLUIDOS					
					
CEC OUTROS					
MONITORIZAÇÃO					
MONITORIZAÇÃO	PA NÃO INVASIVA	<input checked="" type="checkbox"/>	PVC		
	PA INVASIVA		TEMPERATURA		
	ELETROCARDIOGRAFIA		DIURSE		
	OXIMETRIA	<input checked="" type="checkbox"/>	VENTILAÇÃO		
	CAPNOGRAFIA	<input checked="" type="checkbox"/>	PAM		
CONDICIONAMENTO PARA CEC					
AGENTES ANESTÉSICOS					
<b>Monitorizados durante VENTILADOR</b> <b>PREVIA, FIO2 OXIGENADA, INALADO</b> <b>VENTILADOR INALADO EM SEQUÊNCIA</b> <b>20ml/kg TUBO 7.0 COM GELADO</b> <b>FI O2 100%, BILATERAL, FIO2 100%</b> <b>VENTILADOR MIO MIA (MIO MIA) A</b> <b>1.0ml/kg. MONITORADO O SEVOFLURANO</b> <b>SEM INTERFERÊNCIAS. MONITORADO SEVOFLURANO</b> <b>INALADO, AQUECIDO VELA DE UT</b>			<b>DOSES</b> <b>PEPTIDOL 2g</b> <b>FENTANIL 200mcg</b> <b>KLONIDINA 60mcg</b> <b>PARAL 200mg</b> <b>ROXIDOL 50mg</b> <b>ROXIDOL 30mg</b> <b>DETRON 40mg</b> <b>QUETAN 40mg</b>		
			NOME:		
			1ª Dose as: horas		
			2ª Dose as: horas		
			3ª Dose as: horas		
OBSERVAÇÕES					
<b>HISTÓRIA EM ALTA TEMPO 7.5 e 8.5</b>					
ENCAMINHADO PARA: <b>UT</b> UNIDADE					
<b>Rômulo Prazeres</b> <b>Médico Anestesiologista</b>					



NOME (e abreviações): Edson Fenezes - Santo REGISTRO: 660

DATA: 16/06/19 INÍCIO (Entrada/sala) 22 H TÉRMINO (Saída/sala) 22 H ALERGIA:

QUIRURGIÃO: Norberto Barroso 1º AUXILIAR:

ANESTESISTA: Rômulo 2º AUXILIAR:

INSTRUMENTADOR: Adilberto CIRCULANTE: Jucyneide

QUIRURGIA PROGRAMADA:

QUIRURGIA REALIZADA: Croniotomia Frontal bilateral LATERALIDADE: ☐ DIREITA ☐ ESQUERDA ☐ N

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: ☐ ACORDADO ☐ SONOLENTO ☐ TORPOROSO ☐ COMATOSO

TÉCNICA ANESTÉSICA: ☒ GERAL VENOSA ☐ GERAL INALATÓRIA ☐ GERAL COMBINADA ☐ GERAL BALANCEADA ☐ RAQUIANESTESIA

☐ PERIDURAL C/ CATETER ☐ PERIDURAL S/ CATETER ☐ SEDAÇÃO ☐ BLOQUEIO DE PLEXO ☐ LOCAL

TGT: ☐ ARAMADO Nº ☐ MÁSCARA LARÍNGEA ☐ TRAQUEÓSTOMO ☐ GUEDEL ☐ SNG ☐ SNE

☒ COMUM

DISPOSITIVOS: SVD ☐ SILICONE ☐ SUCÇÃO ☐ D. TÓRAX ☐ D. PIZZER ☐ D. KHER ☐ D. BLAKE ☐ D. PENROS

☒ LÁTEX

CVC: ☐ DL ☐ TL ☒ AVP 4.50 ☐ CATETER FOGARTY

ASSEPSIA: ☐ PVB TÓPICO ☐ PVR ALCOÓLICA ☐ PVR DETERGENTE ☐ CLOREXIDINA ALCOÓLICA ☐ CLOREXIDINA DETERGENTE ☐ CLOREXIDINA AQUOSA

EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS

☐ BOMBA DE INFUSÃO ☐ DESFIBRILADOR ☐ MONITOR CEREBRAL (BIS) ☐ INTENSIFICADOR DE IMAGEM ☐ MANTA TÉRMICA ☐ MICROSCÓPIO

☐ FIBROSCÓPIO ☒ MONITOR CARDÍACO ☐ PA NÃO INVASIVA ☐ PA INVASIVA ☒ OXÍMETRO ☒ CAPNÓGRAFO ☐ PI

☐ FOCO AUXILIAR ☒ FONTE DE LUZ ☐ BRONCOSCÓPIO ☐ VIDEOLAPAROSCÓPIO ☐ OUTROS

POSICÃO: ☒ DORSAL ☐ VENTRAL ☐ LATERAL DIRETO ☐ LATERAL ESQUERDO ☐ CANIVETE ☐ TRENDLENBURG ☐ LITOTOMIA

COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS: ☐ CABEÇA ☐ MSD ☐ MSE ☐ MID ☐ ME

BISTURI ELÉTRICO: ☐ BIPOLAR ☐ MONOPOLAR

PLACA DE BISTURI: 

LOCAL: ☒ ELETRODOS ☐ INCISÃO CIRÚRGICA

CONTAGEM DE COMPRESSAS: ENTREGUE ☐ RECOLHIDO ☐

CONTAGEM DE INSTRUMENTAL: ENTREGUE ☐ RECOLHIDO ☐

SINAIS VITAIS

	SpO2 (%)	FC (BPM)	FC (BPM)	PA (mmHg)	PAI (mmHg)	TEMP (°C)	FR (RPM)	GLICEMIA
PRÉ-OPERATÓRIO	<u>98%</u>	<u>92</u>	<u>1</u>	<u>113</u>	<u>65</u>		<u>12</u>	
INTRA-OPERATÓRIO	<u>100%</u>	<u>93</u>		<u>114</u>	<u>65</u>		<u>12</u>	
POS-OPERATÓRIO								

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM



## ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

SIM NÃO NA

1	Dados pessoais confirmados com o paciente+equipe+prontuário+pulseira			
2	Procedimento/sítio cirúrgico confirmado com paciente+equipe+prontuário+exames			
3	Termo de consentimento assinado			
4	Checado funcionamento do equipamento anestésico			
5	Alérgias conhecidas: _____			
6	Via aérea difícil e/ou risco de broncoaspiração Se SIM, os materiais devem estar disponíveis em sala			
7	Avaliado risco de perda sanguínea > 500ml (7ml/kg em crianças) Se SIM, paciente deve ter 2 AVP calibrosos punçoados ou CVC e fluido previsto em sala			

## ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA

SIM NÃO NA

8	Todos os membros da equipe se apresentam informando nome e função	X		
9	Equipe confirma nome do paciente, local da cirurgia e procedimento	X		
10	Imagens essenciais disponíveis na sala operatória			
11	Antibióticoprofilaxia administrada nos últimos 60min.			
12	Materiais e implantes no prazo de validade			

## ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA DE OPERAÇÃO

SIM NÃO NA

13	Contagem de instrumentais, compressas e agulhas estão corretas			
14	Biópsia identificada com: Nome completo, data de nascimento, nº do prontuário, cirurgião e data do procedimento. Nº de amostras _____			
15	Identificados problemas com equipamentos durante o procedimento			
16	Recomendações especiais para o pós operatório			

## ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	REGISTRO	ASSINATURA
22h	Paciente admitido no CC, procedente da UO Vermelha, agitado, contido, em uso de colar cervical, prancha, intubação por AVP em MSE, ferimento em face, SVD com diurese presente; instalado monitorização cardíaca + oxímetro de pulso.	
	Te. Kuyner	
22:30	Iniciado procedimento por Dr. Marcelo Brito sem alterações - Te. Kuyner	
23h	Procedimento segue sem alterações - Kuyner	
23:30	Termino do procedimento pela neurologia, iniciado cateterismo pela buco. - Te. Kuyner	
04:30	Termino do procedimento, paciente encaminhado	
ENCAMINHADO PARA: - para S R PA		

Nome do Paciente: Edson Menezes Santos Idade: 36 Sexo: M  
Unidade de Produção: UAC Leito: 100 Nº do Prontuário: 035774

DATA	HORA	HISTÓRICO
22/06/19	16:25	Sp. redm. visita de familiares. Fato violento, cavieis. <u>IB</u>
26/06/19	01:00	Sp. redm. de transferência para ala 100 família c/mt. e dirigidos. <u>IB @ 035774</u>
28/06/19	17:20	WCR. Alta. confus. Menc. 4 membros. Des. Aguarda alta pela WCR e ORT para conduta pela CEMF confus. no prontuário.
01/07/19	08:00	RISCO CIRÚRGICO NO PRONTUÁRIO. PCTE DESAMBULANDO, ANSIOSO PARA AGENDAMENTO CIRÚRGICO SEM MUIROS RUÍDOS. AGUARDAR AGENDAMENTO 1º PROXIM 2º OU 3º FOM.
14/07/19		CONF. Perante visitado no laio portador de sequelas de fraturas múltiplas de foc. - convulsões com os pais e possibilidade de alta hospitalar e acompanhamento ambulatorial (ambulatório de retorno) aos cuidados Dr Carlos Humberto (Buc. Gen. G.).

Marcos Antônio Martins  
Cirurgião Buco Maxilo-Facial  
Implantes Dentários  
CRO-SE 983

Diogo de Jesus Menezes  
Neuroradiologia Intervencionista  
Neurocirurgia  
CRM/SE 3546

cd: Alta Hospitalar André Luiz S. Barreto  
Cirurgião Buco Maxilo-Facial  
CRO-SE 1171

Nome do Paciente: Edison menezes

Idade:

Sexo:

Unidade de Produção:

Leito:

Nº do Prontuário:

02/07/29 Nutrição

Paciente estável, craniótico, amestérico,  
alga sondando. Teaca acitigão VO e suplement  
Durese e defecção presentes  
Cond. Acompanha acitigão, se permanecer  
≤ 40%. Sugere passagem de SVE.

Amo nery  
CRN 5/640

02/07/19 # Inter univers

21:25 Parate el Egipto, redigida 1a de diciembre de 1886

# Credits: Directed by V. G. G. G.

Congressman Fitch

Dr. Danilo Azevedo  
Anelesio, 19  
CRM-53.574

By 2/27/19

B. of G. 1000 + 1000 + 1000  
 (1000 + 1000 + 1000)  
 Sol. 1000 + 1000

Dr. Néstor Iván M. de la Higuera  
Cirujano de Traumatología  
Bucomaxilofacial  
CRO 8E 2395

Thu 04/02/15

A p/ cirurgia e anestesia - Sargento Idem  
 Nomenclatura e engenho (B) - Sargento e Alferes  
 Nomenclatura e engenho (B) - Sargento e Alferes  
 Nomenclatura e engenho (B) - Sargento e Alferes  
 Nomenclatura e engenho (B) - Sargento e Alferes

Dr. H. Igor M. de F. Assunção  
 Cirurgião e Traumatologista  
 Buzomandolândia  
 CRO - BE 2584

Dr. Hailo Igor N. de A. Assunção  
Cirurgia e Traumatologia  
Buciomaxilofacial  
CRO - RJ 2384

05/07/19

(CBMP) leuante em preparo pré-operatório, pela  
idade, quando os riscos cirúrgicos  
são reduzidos e o paciente moment

Clínica - morte de

André José Barreto  
Cirurgião Buco-Maxilo-Facial  
CRO-SE 1177

06/07

(CBMP) aguarda risco cirúrgico para  
resgata

P

Dr. Roberto Cordeiro  
Cirurgião Bucodentofacial  
CRO-BR 1981 - CROSE 1128

08/07/19

Após cirurgia de resgate  
de fratura maxilar

Dr. Márcio José de Almeida  
Cirurgião de Traumatologia  
Bucodentofacial  
CRO-SE 2394

09/07/19

Após cirurgia de resgate  
de fratura maxilar

10/07/19

Após cirurgia de resgate  
de fratura maxilar

Dr. Márcio José de Almeida  
Cirurgião de Traumatologia  
Bucodentofacial  
CRO-SE 2394

Nome do Paciente: Edison Menezes Santos Idade:            Sexo:             
Unidade de Produção:            Leito:            Nº do Prontuário:           

27/06/19 7:30 Paciente encontra-se no leito, em companhia de familiares, em momentos dormindo. Exame de AVB em MB integro e hidratado, ureas de fralda com diurese e em normotensão (+), presença de urina presentando, com queixa sangramento nos quadros da equipe de enfermagem.

Lidia Almeida da Silva  
COREN 22733-307 - EXT

27/06/19 Psicologia (M)  
No momento do atendimento paciente dormindo no leito, acompanhado da esposa. Há relato que ele sofreu acidente de moto. Apresenta dor no tórax e confusão mental. Presença de feridas de administração de medicação com dedos operados pela equipe.

Giselle Mello  
Psicóloga  
CRP 19 / 1733

28/06/19 (CBMF) Paciente em acompanhamento pela neurologia, com edema no pescoço e fraturas no face. Aguarda liberação da Neuro e Ortopedia e aguarda para liberação de conduta pela especialidade.

Dr. Luiz S. Barreto  
Especialista em Neurologia  
CRO-SE 1177

29/06/19 (CBMF) Paciente com fratura em 1/3 médio facial + reio frontal e consequente maloclusão dentária e mobilidade de xila. Aguarda liberação da Neuro + Ortop. para tratamento pela buco.

Dr. Patricia Carvalho  
Especialista em Buco Maxilo Facial  
CRO-SE 1128

30/06/19 Sol. eff. p. a/  
Am.

Dr. Adilson Fraga Costa  
Neurologista  
CRM 2206

30/06/19 Neurologia -

Arbore, p. c. de p. e o. m. c. de.  
Enf. de p. c. de p. e o. m. c. de.  
Arbore de p. c. de p. e o. m. c. de.  
Arbore de p. c. de p. e o. m. c. de.

Sinais positivos @

Dr. Adilson Fraga Costa

CRM 2206

Adilson A. da Rocha  
Neurologista  
CRM 2206

01/07/19

PCTE COM MÚLTIPLOS PUNTOIS RACIN), AGUARDANDO  
MÚLTIPLOS 2 PUNTOIS PARA PLANEJAMENTO E  
PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

Nome do Paciente: Edson Leineles Souto

Idade: 42

Página: 1

Unidade de Produção: UAC

Leito: 03

Nº do Prontuário: 6667

DATA	HORA	HISTÓRICO
25/06	18:40	Paciente em pós-operatório de craniotomia, no to em D-D, pupilas 4x5, reativas, logotipo, dis- orientado, com alterações de consciência em uso de restrição mecânica e em uso de analgésico. Tratado com oxigênio. Ventilação espontânea e bom padrão respiratório em suporte de O2 10L por minuto e com boa expansibilidade. Abdomen plano e indolor à palpação. Em uso de 1mL de Ox. FO sem sinais fisiológicos. AUC em fase de cura, infusão de 500mg de 41,6 mg/mL em BIC 10L sendo em MSD, pulso descrito. Pressão de PA = 148 x 86 mmHg, FC = 86 bpm, Sat 98% = 37,2, FR = 28 rpm. Segue sob cuidados de enfer- magem.
25/06	22:15	Realizado curativo de AUC em fase de cura, com curativo com base de curativo.
26/06	08:00	Paciente no leito, em ventilação espontânea, com bom padrão respiratório, pouco inquieto no le- ito, orientado verbalizando com a equipe. No mo- mento encontra-se estável sem queixas adicionais. Em uso de AUC em fase de cura (curativo comum 26.06.19) e pulso descrito. No exame físico: Normo corado, AAA, abatu- mento espontâneo em D-D, porém não consegue abrir o E devido ao bloqueio de movimento e com ruído em pa- lpação superior. Não apresenta dor, sem sinais fisiológicos e em estado de alerta, a mesma encontra-se aberta e sem ruído. Tórax simétrico com boa expansibilidade. Abdomen plano, normotenso, estômago ausente, profundidade com pulsos simétricos e palpáveis e duros. MSD com otoduro + <sup>tab de</sup> gesso de fixação. Segue monitorizado e sob cuidados da equipe.

Matheus Mendes Esp  
Acadêmico de Enfermagem  
Mat: 05 201420000172

# EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

Página nº 2

Edson Mendes Santos

DATA	HISTÓRICO
20.06.19	<p><u>Pelo Psiquiatra:</u>            Pte em UE, ex ambulante. Segue eufórico, desorientado e sem atender às ordens. A9: MVA em A6/2. DKA. Em contencão dos quatro membros e no membros na conduta. Dure 9 rts. C/ SpO2 = 98% e os cuidados da equipe hospitalar.</p>
26.06.19	<p><u>Psicólogo (M. d. S.)</u>            Paciente consciente, orientado especialmente, humor ansioso e fala limitada. Apresenta boa evolução em relação ao enfrentamento e adaptação à hospitalização, apresenta-se mais calmo e cooperativo. Recebeu apoio da família. Realizado intervenções de orientação e suporte emocional.</p>

Amanda L. S. Rosa  
 Fisioterapeuta  
 132.359-1

Ticiane Martins C. A. Luz Souza  
 Psicóloga  
 CRP - 19/1325

MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

No. DO BE: 6567  
CNS:DATA: 16/06/2019 HORA: 19:39 USUARIO: BMGSANTOS  
SETOR: 04-PS VERMELHA

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: EDSON MENESES SANTOS DOC...:  
IDADE: 42 ANOS NASC: 18/03/1977 SEXO: MASCULIN  
ENDERECO: POVOADO LAGOA DO CAPUNGA NUMERO:  
COMPLEMENTO: 706001392159141 BAIRRO:  
MUNICIPIO: MOITA BONITA UF: SE CEP...:  
NOME PAI/MAE: JOSE ANTONIO DOS SANTOS /MARIA ILDA MENESES  
RESPONSAVEL: O SOBRINHO/GELVANE TEL...: 79 99607  
PROCEDENCIA: MOITA BONITA-SE 008  
ATENDIMENTO: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)  
CASO POLICIAL: NAO PLANO DE SAUDE: NAO TRAUMA: NAO  
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

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

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

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

DADOS CLINICOS: # Vermelha # DATA PRIMEIROS SINTOMAS: 1/1/  
Paciente vítima de colisão motor, moto sem capacete, com  
lesão frontal importante, Glasgow 13, sinais de inter  
cação alcoólica e fratura fechada em antebraço de  
to.ANOTACOES DA ENFERMAGEM: AEF: 1: visões cereais periclas + color  
B: MV ⊕ em AHT D/RA  
C: Abd. plano, flácido, bacia estóica, RCL 2+3NF D/D

DIAGNOSTICO: Colisão moto x moto: politrauma CID

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

① Avaliação da Cirurgia Geral, wch  
CBMF e Ortopedia - URGENTEMalcon Pinho  
Médico  
CRM 43657/SE

DATA DA SAIDA: / /

HORA DA SAIDA: :

ALTA: [ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO [ ] EVASAO [ ] DESISTENCIA  
[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE): HUSE

OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APÓS 48HS [ ] DEPENDENTE [ ] IML [ ] ANAT. PAT

TOMOS

RECEITO: 1198.

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

DATA: 16/06/19 ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

ECG 13(03U4M6);

EXAME DE RADIOLOGIA -

visualizo pupilas

HORARIO: 19:39

REALIZADO EM 16/06

desvio entesof. peritonsa

Técnicos: G. Cruz

AS \_\_\_\_\_ H

lesão bilateral bilateral

TÉCNICO EM RADIOLOGIA

... constante de partes moles em região

HUSE  
ULTRASSONOGRAFIA  
EXAMES REALIZADOS  
a: 16/06/2019  
orto: João LT  
fco: fr

USG FAST

- FAST negativo no vincent

Dr. Felipe C. Lessa  
Médico  
CRM/SE 4050

pt pela cirurgia geral:

Paciente vítima de colisão moto x moto há ± 1 hora.

Cravimemo. A = vias aéreas feridas & feridas;

S = ventilação sem alteração.

C = pulmões cheios, fe: 84 bpm, normotensão. Estável.

D = ECG 11 pontos.

E = ferimentos extensos crânio-facial. Sem outros

TC de abdome & cavidade sem alterações

Literais pela cirurgia geral. Os outros especialistas

CRANIOSE 1983  
MÉDICO  
MARCOS

ortopedia 16/06/19

Poli-traumatizado

Doi, deformidade de punho A

RX punho A - fratura fúrcula  
juntos distal A

Dr. Wilson de Jesus Machado  
Ortopedia / Traumatologia  
Cirurgia da Coluna  
CRM / SE 4497 - TEOT 12338

CG TG  
orinto

Alongamento / ortopedia

Dr. Wilson de Jesus Machado  
Ortopedia / Traumatologia  
Cirurgia da Coluna  
CRM / SE 4497 - TEOT 12338



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.471.959 2.VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 01/08/2019

NOME EDSON MEISES SANTOS

FILIAÇÃO MARIA ILDA MEISES

NATURALIDADE JOSE ANTONIO DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO 18/03/1977

MOTIV. BONTIA-GE

DCC ORIGEM, CT. NASCIMENTO NR 1541 LV 403 FL 167

CART. DIST. DE MOTIV. BONTIA CÔN. DE ITABAIANA-GE

CNP 003.556.195-55

*Kenilson da Silva Gomes*  
 DIRETOR DE REGISTRO E EXPEDIÇÃO  
 ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83

FILIAÇÃO

MARIA ILDA MENESES

JOSÉ ANTONIO DOS SANTOS

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

09FO.7XH5.AOCO.3QU0



Título Eleitoral emitido às 09:11 de

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CAPTURA NACIONAL DE HABILITACAO

1749963409

VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL

JOSE MARCOS DE OLIVEIRA ROSA

CPF: 81233229

RG: 887

DATA DE NASCIMENTO: 28/11/1985

JOSE LUIZ ROSA

LOTESTE SAMPÓS DE

OLIVEIRA ROSA

04659447376

07/01/2024

02/06/2009

SEM OBSERVAÇÃO

ASSINATURA: *Jose Marcos de Oliveira Rosa*

ASSINATURA DO DETENTOR: *Sergipe*

LOCAL: ARACAJU - SE

DATA DE EMISSÃO: 08/01/2019

59018844231

58221789547

SERGIPE

p. 153



MARIA LENICE TEIXEIRA

RUA UM, 511/

- AREA RURAL

RIBEIROPOLIS / SE CEP 43530000 (AG 3

Ligacao MONOFÁSICO

Cls/Sbc: RUR MTC B2 / RURAL - AGROPEC

Roteiro: 11 - 150 - 490 - 310

Referenci

Medidor: W1026592268

Emissao

Atendimento ao Cliente ENERGISA

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190624343

**Cidade:** Ribeirópolis

**Natureza:** Invalidez Permanente

**Vítima:** EDSON MENESES SANTOS

**Data do acidente:** 16/06/2019

**Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

## PARECER

**Diagnóstico:** TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO COM AFUNDAMENTO FRONTAL ASSOCIADO A FRATURA DOS OSSOS DA FACE LE FORT II.

FRATURA/ LUXAÇÃO RÁDIO /ULNAR DISTAL (PUNHO) A DIREITA.

**Descrição do exame físico:** AO EXAME FÍSICO FORAM EVIDENCIADO CRÂNIO E FACE ASSIMÉTRICA COM GRANDE ASSIMETRIA NA REGIÃO FRONTAL E FACE SUPERIOR (ORBITA, OSSOS DO NARIZ E COMPLEXOS ZIGOMÁTICOS), PRESENÇA DE MÚLTIPLAS CICATRIZES CIRÚRGICAS NA REGIÃO FRONTAL E FACE SUTURAS, OUTRAS QUE SE ESTENDEM DA REGIÃO TEMPORAL DIREITA A ESQUERDA (CRANIECTOMIA), TÔNUS, REFLEXO, FORÇA MUSCULAR, MOVIMENTOS E SENSIBILIDADE DO DIMÍDIO DIREITO E ESQUERDO PRESERVADOS, MARCHA NORMAL. FAZ USO DE FENITOÍNA, HALDOL E FENERGAN POR DISTÚRBO COGNITIVO COMPORTAMENTAL CRÔNICO. EDEMA E LIMITAÇÃO IMPORTANTE DA ARTICULAÇÃO DO PUNHO DIREITO, REALIZA APENAS 20 GRAUS DOS MOVIMENTOS DE FLEXÃO, EXTENSÃO, SUPINAÇÃO E PRONAÇÃO DO PUNHO DIREITO.

**Resultados terapêuticos:** EVOLUIU COM ESTABILIZAÇÃO DAS LESÕES DO PONTO DE VISTA MÉDICO LEGAL.

**Sequelas permanentes:** LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU MÉDIO DO LESÕES DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS CRÂNIO-FACIAIS E LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU INTENSO DO PUNHO DIREITO

**Sequelas:** Com sequela

**Data do exame físico:** 20/11/2019

**Conduta mantida:**

**Observações:**

**Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.**

## DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau médio - 50 %	50%	R\$ 6.750,00
Perda completa da mobilidade de um dos punhos	25 %	Em grau intenso - 75 %	18,75%	R\$ 2.531,25
Total			68,75 %	R\$ 9.281,25

# PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

## DADOS DO SINISTRO

**Número:** 3190624343 **Cidade:** Ribeirópolis **Natureza:** Invalidez Permanente  
**Vítima:** EDSON MENESES SANTOS **Data do acidente:** 16/06/2019 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

## PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

**Data da análise:** 07/11/2019

**Valoração do IML:** 0

**Perícia médica:** Sim

**Diagnóstico:** TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO COM FRATURA COMINUTIVA CRANIOFACIAL.  
FRATURA DISTAL DE RÁDIO DIREITO.

**Resultados terapêuticos:** TRATAMENTO CIRÚRGICO (CRANIOTOMIA FRONTAL BILATERAL) E PARA OS DEMAIS TRATAMENTO CONSERVADOR E ALTA MÉDICA.

**Sequelas permanentes:**

**Sequelas:**

**Documento/Motivo:**

**Nome do documento  
faltante:**

**Apontamento do Laudo  
do IML:**

**Conduta mantida:**

**Quantificação das  
sequelas:**

**Documentos  
complementares:**

**Observações:** P.1(RELATÓRIO) P.2,15,17,20(BAM) P.9(ALTA) P.55,56(CIRURGIA) SOLICITADA PERÍCIA PARA FINS DE  
ESCLARECER DIAGNÓSTICO, TRATAMENTO E SEQUELAS PERMANENTES, INSUSCEPTÍVEIS DE AMENIZAÇÃO POR  
QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA. NA VERIFICAÇÃO DESTAS, INFORMAR PRESENÇA DE LIMITAÇÃO FUNCIONAL E  
ÂNGULOS DE BLOQUEIO AOS MOVIMENTOS ARTICULARES, CASO PRESENTES.

**Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.**

## DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Lesões de órgãos e estruturas crânio- faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	100 %	Em grau residual - 10 %	10%	R\$ 1.350,00
Total			10 %	R\$ 1.350,00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE SERGIPE

SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DO 1º OFÍCIO DE RIBEIRÓPOLIS/SE  
TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO

Rua Felino Bonfim, n. 48, Centro, CEP n. 49530-0000, Tel. 99892-1700, Ribeirópolis, Sergipe, Brasil  
Bel. Tony Carlo Correia Ferreira

Livro n. 76


Folha n. 74

## PROCURAÇÃO



### OUTORGADA POR EDSON MENESES SANTOS

**S A I B A M** quantos este Instrumento Público de Procuração virem que aos treze dias do mês de setembro, do ano de dois mil e dezenove (13/09/2019), neste Município de Ribeirópolis, Estado de Sergipe, na sede desta Serventia de Notas, situado no endereço constante no cabeçalho supra, na presença da Escrevente que ao final subscreve, compareceu como **OUTORGANTE: EDSON MENESES SANTOS**, brasileiro, solteiro, maior, absolutamente capaz, lavrador, nascido em 18/03/1977, RG nº 1.471.959 SSP/SE e CPF n. 003.556.195-55, residente e domiciliado no Povoado Lagoa do Capunga, área rural, Moita Bonita, SE. Após a qualificação, reconheço a capacidade e a identidade do presente, face os documentos originais apresentados, nos termos do art. 215, § 1º, inciso II, do Código Civil, do que dou fé. E, pelo **OUTORGANTE foi dito que por este público instrumento e nos melhores termos de direito, nomeia e constitui como SEU PROCURADOR: JOSE MARCOS DE OLIVEIRA ROSA**, brasileiro, casado, maior, absolutamente capaz, empresário, nascido em 28/11/1985, RG nº 21233829 SSP/SE e CPF n. 020.003.675-00, residente e domiciliado na Av. 26 de setembro, nº 217, bairro Brasília, N. Sra. Da Glória, SE; conferindo-lhes amplos poderes, para **representar o outorgante referido junto a qualquer companhia de seguros, podendo requerer e/ou receber o seguro obrigatório DPVAT, resultante do acidente automobilístico, podendo preencher e assinar formulário, juntar, retirar, apresentar e assinar papeis e documentos, receber valores, prestar declarações, informações, dar recibos e quitações, receber, endossar, descontar cheque, podendo abrir e movimentar contas correntes e/ou poupança junto a qualquer instituição bancária, inclusive junto ao Banco do Brasil S.A., Caixa Econômica Federal, podendo cumprir e satisfazer exigências, constituir advogados, com dispensa de prestação de contas.** Enfim, todos os demais atos necessários ao fiel e cabal desempenho do presente mandato, inclusive substabelecer, o que de tudo dará por bom, firme e valioso. Assim o disse e me pediu que lavrasse o presente instrumento que feito, lido e achado conforme aceitou inteiramente o seu teor, outorgou e por ela assinou em a rogo por ser analfabeto **ADRIANA TEIXEIRA**, brasileira, solteira, maior, absolutamente capaz, funcionária pública, R.G. nº 1.493.532 SSP/SE e no CPF nº 977.411.405-15, residente e domiciliado no Povoado Queimadas, SE. Guia de Recolhimento de Emolumentos n. 174190001140, onde constam os seguintes valores: Taxa R\$ 55,99 (cinquenta e cinco reais e noventa e nove centavos), FERD R\$ 11,20 (onze reais e vinte e vinte centavos), Selo R\$ 0,00, e Total R\$ 67,19 (sessenta e sete reais e dezenove centavos). **Selo TJSE: 201929566012516. Acesse: [www.tjse.jus.br/x/8338X3](http://www.tjse.jus.br/x/8338X3).** Nada mais. Traslada em ato sucessivo. Eu, Ygor Nicolas Oliveira Freire, escrevente, que digitei, dou fé e assino em público e raso com o sinal que faço uso.

Em testemunho  da Verdade.

  
**Ygor Nicolas Oliveira Freire**  
Escrevente

*Ygor Nicolas Oliveira Freire*  
Escrevente Autorizado

  
  
**EDSON MENESES SANTOS** - Outorgante  
A rogo: **ADRIANA TEIXEIRA**

Selo Digital de Fiscalização  
Tribunal de Justiça de  
Sergipe

1º Ofício da Comarca de  
Ribeirópolis

13/09/2019 12:29

<https://www.tjse.jus.br/x/8338X3>



201929566012516

# RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



## IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0388864/19

**Vítima:** EDSON MENESES SANTOS

**CPF:** 003.556.195-55

**Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

**Data do acidente:** 16/06/2019

**CPF de:** Próprio

**Titular do CPF:** EDSON MENESES SANTOS

## DOCUMENTOS APRESENTADOS

### Sinistro

Boletim de ocorrência  
Declaração de Inexistência de IML  
Documentação médico-hospitalar  
Documentos de identificação  
Outros

### JOSE MARCOS DE OLIVEIRA ROSA : 020.003.675-00

Comprovante de residência  
Declaração Circular SUSEP 445/12  
Documentos de identificação  
Procuração

### EDSON MENESES SANTOS : 003.556.195-55

Autorização de pagamento  
Comprovante de residência

## ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse [www.dpvatseguro.com.br](http://www.dpvatseguro.com.br) ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

### Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 06/11/2019  
Nome: JOSE MARCOS DE OLIVEIRA ROSA  
CPF: 020.003.675-00

JOSE MARCOS DE OLIVEIRA ROSA

### Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 06/11/2019  
Nome: JOSE MARINO GOYA ARAUJO  
CPF: 221.365.090-04

JOSE MARINO GOYA ARAUJO

---

**Rio de Janeiro, 06 de Novembro de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190624343**

**Vítima: EDSON MENESES SANTOS**

**Data do Acidente: 16/06/2019**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Procurador: JOSE MARCOS DE OLIVEIRA ROSA**

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

**Senhor(a), EDSON MENESES SANTOS**

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

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

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

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

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

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

---

Rio de Janeiro, 08 de Novembro de 2019

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190624343**

**Vítima: EDSON MENESES SANTOS**

**Data do Acidente: 16/06/2019**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Procurador: JOSE MARCOS DE OLIVEIRA ROSA**

**Assunto: INTERRUÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE**

**Senhor(a), EDSON MENESES SANTOS**

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, foi verificada a necessidade de realização de avaliação médica presencial para a identificação e/ou enquadramento da invalidez permanente de acordo com a tabela prevista na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do seu pedido fica interrompido e sua contagem será reiniciada após a emissão do laudo da avaliação médica.

O não comparecimento à avaliação médica agendada poderá gerar o cancelamento do pedido do Seguro DPVAT.

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

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você



**Rio de Janeiro, 06 de Dezembro de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190624343**

**Vítima: EDSON MENESES SANTOS**

**Data do Acidente: 16/06/2019**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Procurador: JOSE MARCOS DE OLIVEIRA ROSA**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), EDSON MENESES SANTOS**

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 9.281,25

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital 100%

Graduação: Em grau médio 50%

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

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

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

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 = R\$ 2.531,25

Recebedor: **EDSON MENESES SANTOS**

Valor: **R\$ 9.281,25**

Banco: **001**

Agência: **000002346-9**

Conta: **000010050459-0**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.



**BANCO DO BRASIL**

Out	Nome	Agência	Conta
000.000.000.00	EDSON MENDES SANTOS	2346-9	50.459-9
Conta corrente	Responsável	Out. 2346-9	Data
Nº	1		26/06/2019

Responsabilidade pa  
Assinatura Eletrônica

Agência 2346-9 - NOSSA

# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 4 - Nome completo da vítima:

003.556.195-55

Edson Meneses Santos

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: 6 - CPF: 7 - Profissão: 8 - Endereço: 9 - Número: 10 - Complemento: 11 - Bairro: 12 - Cidade: 13 - Estado: 14 - CEP: 15 - E-mail: 16 - Tel. (DDD):

Edson Meneses Santos

003.556.195-55

Camadas

Roadado Lagoa do Capunga

000

Casa - A

Área Rural

Moita Bonita

SE

49560-000

15 - E-mail: Marcosdegloria@gmail.com

79-99918-9207

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: ☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00 ☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (341)

☒ Banco do Brasil (001)

☐ Caixa Econômica Federal (104)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO:

AGÊNCIA: 2346 9 CONTA: 50459 9

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA: CONTA:

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☒ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima: 25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: 28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso omissa, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido: 35 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido: 36 - Assinatura de quem assina a rogo/a pedido:

Adriana Teixeira

977.411.405-15

Adriana Teixeira

37 - (\*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido:

38 - 1ª | Nome: 39 - 2ª | Nome: 40 - Local e Data: 41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante): 42 - Assinatura do Representante Legal (se houver): 43 - Assinatura do Procurador (se houver):

Nome: Mariana Silva S. Costa Almeida

CPF: 068.032.265-57

Assinatura da testemunha

Nome: Vanessa Rosa Aragão

CPF: 066.201.295-17

Assinatura da testemunha

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data: Mossa Senhora da Glória 05.11.2019

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

**Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e  
Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT**

**Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo**

Número do Sinistro: 3190624343  
Nome do(a) Examinado(a): Edson Meneses Santos  
Endereço do(a) Examinado(a): Sit Pov Lagoa do Capunga, 220 Casa  
Area Rural Moita Bonita SE CEP: 49560-000  
Identificação – Órgão Emissor / UF / Número: [ SSP / SE ] 1.471.959  
Data local do acidente: [ 16/06/2019 ]  
Data local do exame: [ 20/11/2019 ] Aracaju [ SE ]

**Resultado da Avaliação Médica**

- I. Descreva o(s) diagnóstico(s) da(s) lesão(ões) efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado:

**TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO COM AFUNDAMENTO FRONTAL ASSOCIADO A FRATURA DOS OSSOS DA FACE LE  
FORT II.  
FRATURA/ LUXAÇÃO RÁDIO /ULNAR DISTAL (PUNHO) A DIREITA.**

- II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.

**Tratamento: O QUADRO FOI TRATADO COM CRANIECTOMIA FRONTAL BILATERAL COM RETIRADA DE FRAGMENTOS  
ÓSSEOS E REDUÇÃO CIRÚRGICA DA FRATURA DOS OSSOS DA FACE, REDUÇÃO INCRUENTA E IMOBILIZAÇÃO  
GESSADA DA FRATURA/LUXAÇÃO DA EPÍFISE DISTAL DO RÁDIO E ULNA (PUNHO), NÃO FOI REALIZADO O  
PROCEDIMENTO EM VIRTUDE DA GRAVIDADE DA LESÃO NEUROLÓGICA DE FACE.  
Complicações: GRANDE ASSIMETRIA NO CRÂNIO E FACE, REDUÇÃO DA AUDIÇÃO A DIREITA, ZUMBIDO, HUMOR LÁBIL,  
DESORIENTAÇÃO E AGRESSIVIDADE.  
BLOQUEIO TOTAL DA ARTICULAÇÃO DO PUNHO, PERDA TOTAL DO MOVIMENTO DO PUNHO E DO 3º, 4º E 5º  
QUIRODÁCTILO (LESÃO DO NERVÓ MEDIAL).  
Data da Alta: 12/07/2019**

- III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado:

**AO EXAME FÍSICO FORAM EVIDENCIADO CRÂNIO E FACE ASSIMÉTRICA COM GRANDE ASSIMETRIA NA REGIÃO  
FRONTAL E FACE SUPERIOR (ORBITA, OSSOS DO NARIZ E COMPLEXOS ZIGOMÁTICOS), PRESENÇA DE MÚLTIPLAS  
CICATRIZES CIRÚRGICAS NA REGIÃO FRONTAL E FACE SUTURAS, OUTRAS QUE SE ESTENDEM DA REGIÃO TEMPORAL  
DIREITA A ESQUERDA (CRANIECTOMIA), TÔNUS, REFLEXO, FORÇA MUSCULAR, MOVIMENTOS E SENSIBILIDADE DO  
DIMÍDIO DIREITO E ESQUERDO PRESERVADOS, MARCHA NORMAL. FAZ USO DE FENITOÍNA, HALDOL E FENERGAN POR  
DISTÚRBIO COGNITIVO COMPORTAMENTAL CRÔNICO.  
EDEMA E LIMITAÇÃO IMPORTANTE DA ARTICULAÇÃO DO PUNHO DIREITO, REALIZA APENAS 20 GRAUS DOS  
MOVIMENTOS DE FLEXÃO, EXTENSÃO, SUPINAÇÃO E PRONAÇÃO DO PUNHO DIREITO.**

- IV. Nexo de casualidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente de trânsito e comprovadas na documentação apresentada?

☒ (X) Sim ☐ ( ) Não

- V. Existe seqüela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível à qualquer medida terapêutica)

☒ (X) Sim ☐ ( ) Não

- VI. Descrever objetivamente as seqüelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:

**DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO EM CRÂNIO FACIAL.  
DÉFICIT FUNCIONAL IMPORTANTE AO PUNHO DIREITO.**

Caso a resposta do item V seja ""Não"", concluir utilizando apenas as opções no item VII "a". Caso a resposta seja "Sim", valorar o dano permanente no item VII "b"

- VII. Segundo o previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

- a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (\*).

☐ ( ) "Vítima em tratamento"

Esta avaliação médica deve ser repetida em dias

☐ ( ) "Sem seqüela permanente"

(Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica)

- b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Seqüela):

**LESÕES DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS CRÂNIO-FACIAIS**

% do dano: ☐ ( ) 10% residual ☐ ( ) 25% leve

☒ (X) 50% médio ☐ ( ) 75% intensa ☐ ( ) 100% completo

Região Corporal (Seqüela):

**PUNHO - Lado Direito**

% do dano: ☐ ( ) 10% residual ☐ ( ) 25% leve

☐ ( ) 50% médio ☒ (X) 75% intensa ☐ ( ) 100% completo

Região Corporal (Seqüela):

% do dano: ☐ ( ) 10% residual ☐ ( ) 25% leve

☐ ( ) 50% médio ☐ ( ) 75% intensa ☐ ( ) 100% completo

Região Corporal (Seqüela):

% do dano: ☐ ( ) 10% residual ☐ ( ) 25% leve

☐ ( ) 50% médio ☐ ( ) 75% intensa ☐ ( ) 100% completo

- VIII. (\*) Observações e informações adicionais de interesse voltado ao exame médico e/ou à valoração do dano corporal.

Assinatura d(a) Médico(a) Examinador(a)

Carimbo com Nome e CRM

  
Manoel Otacilio Nascimento Junior  
Clínica e Auditoria Médica  
CRM 1827



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Nº: 096422/2019

**DADOS DO REGISTRO**

Data/Hora Início do Registro: 13/09/2019 10:59 Data/Hora Fim: 13/09/2019 11:23  
Delegado de Polícia: Julio Figueiredo de Aquino

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Afeto: Delegacia Municipal de Ribeirópolis

Data/Hora do Fato: 16/06/2019 17:30

**Local do Fato**

Município: Ribeirópolis (SE)  
Logradouro: Rodovia Paes Mendonça, em frente à Fábrica da Estrela

Bairro: Povoado Serra Do

CEP: 49.530-000

Tipo do Local: Via Pública

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

**ENVOLVIDO(S)**

Nome Civil: **EDSON MENESES SANTOS (COMUNICANTE )**

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SE - Moita Bonita Sexo: Masculino Nasc: 18/03/1977

Profissão: Agricultor

Nome da Mãe: Maria Ilda Meneses Nome do Pai: Jose Antonio dos Santos

**Documento(s)**

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 003.556.195-55

**Endereço**

Município: Moita Bonita - SE  
Logradouro: Povoado Lagoa do Capunga Nº: S/N  
Complemento: perto do bar de "Carinha"  
Bairro: ZONA RURAL CEP: 49.560-000  
Telefone: (79) 99676-6465 (Celular)

Nome Civil: **LUANA MENESES SANTOS (COMUNICANTE , REPRESENTANTE LEGAL )**

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SE - Itabaiana Sexo: Feminino Nasc: 10/08/1999

Profissão: Agricultor

Nome da Mãe: Auxiliadora Meneses Santos Nome do Pai: Manoel da Piedade Santos

**Documento(s)**

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 082.064.515-01

**Endereço**

Município: Moita Bonita - SE  
Logradouro: POVOADO CAPUNGA Nº: S/N  
Complemento: NA FRENTE DO BAR DE EVARISTO  
Bairro: ZONA RURAL CEP: 49.560-000  
Telefone: (79) 99676-6465 (Celular)

**OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)**



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 096422/2019


Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 044.159.715-71	Placa QMB4506
Renavam 01137105833	Número do Motor KC25E0J001617
Número do Chassi 9C2KC2500JR001583	Ano/Modelo Fabricação 2018/2017
Cor VERMELHA	UF Veículo Sergipe
Município Veículo Moita Bonita	Marca/Modelo HONDA/CG 160 START
Modelo HONDA/CG 160 START	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 13/08/2019	Situação do Veículo NADA CONSTA


Nome Envolvido	Envolvimentos
Edson Meneses Santos	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

RELATA O NOTICIANTE E SUA REPRESENTANTE LEGAL QUE NO DIA, HORA E LOCAL CITADO ESTAVA INDO EM DIREÇÃO A CIDADE DE RIBEIRÓPOLIS/SE QUANDO, AO PASSAR EM FRENTE A FÁBRICA DA ESTRELA, NO POVOADO SERRA DO MACHADO EM RIBEIRÓPOLIS, EDSON MENESES SANTOS COLIDIU A MOTOCICLETA QUE ESTAVA PILOTANDO (PLACA QMB 4506 - DADOS DO VEÍCULO JÁ CADASTRADOS NO BOLETIM), SOFRENDO UM GRAVE ACIDENTE DEVIDO A FALTA DE USO DE CAPACETE. QUE EDSON MENESES SANTOS TEVE FRATURA NA CABEÇA E NO BRAÇO. DIANTE DO EXPOSTO, RELATA O FATO PARA QUE SEJAM TOMADAS AS DEVIDAS PROVIDÊNCIAS E DAR ENTRADA NO SEGURO DPVAT.

ASSINATURAS

  
Lucas Andrade Souza  
Agente de Polícia  
Mat. 2511  
Joaquim Costa Cunha Barreto Filho  
Responsável pelo Atendimento

  
Luana Meneses Santos  
(Representante Legal / Comunicante)

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



**BANCO DO BRASIL**

Out	Nome	Agência	Conta
000.000.000.00	EDSON MENDES SANTOS	2346-9	50.459-9
Conta corrente	Responsável	Out. sub	Data
1000	000000	1	26/06/2019

Responsabilidade pa  
Assinatura Eletrônica

Agência 2346-9 - NOSSA

# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 4 - Nome completo da vítima:

003.556.195-55

Edson Meneses Santos

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: 6 - CPF: 7 - Profissão: 8 - Endereço: 9 - Número: 10 - Complemento: 11 - Bairro: 12 - Cidade: 13 - Estado: 14 - CEP: 15 - E-mail: 16 - Tel. (DDD):

Edson Meneses Santos

003.556.195-55

Camadas

Ruado Lagoa do Capungu

000

Casa - A

Área Rural

Moita Bonita

SE

49560-000

15 - E-mail: Marcosdegloria@gmail.com

79-99918-9207

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: ☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00 ☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (341)

☒ Banco do Brasil (001)

☐ Caixa Econômica Federal (104)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO:

AGÊNCIA: 2346 9 CONTA: 50459 9

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA: CONTA:

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☒ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima: 25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: 28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso omissa, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido: 35 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido: 36 - Assinatura de quem assina a rogo/a pedido:

Adriana Teixeira

977.411.405-15

Adriana Teixeira

37 - (\*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido:

38 - 1ª | Nome: 39 - 2ª | Nome: 40 - Local e Data: 41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante): 42 - Assinatura do Representante Legal (se houver): 43 - Assinatura do Procurador (se houver):

Nome: Mariana Silva S. Costa Almeida

CPF: 068.032.265-57

Assinatura da testemunha

Nome: Vanessa Rosa Aragão

CPF: 066.201.295-17

Assinatura da testemunha

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data: Mossa Senhora da Glória 05.11.2019

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

09/06/2020

**MOVIMENTO:**

Ato Ordinatório

**DESCRIÇÃO:**

Tendo em vista contestação retro, manifeste-se a parte autora em 15 (quinze) dias, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, CPC).

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

01/07/2020

**MOVIMENTO:**

Juntada

**DESCRIÇÃO:**

Juntada de Réplica à Contestação realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: JOSÉ JEOVANY DA SILVA - 12367}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA  
COMARCA DE MALHADOR DISTRITO JUDICIÁRIO DE MOITA BONITA -  
SERGIPE**

**Processo nº 202082100060**

**EDSON MENESES SANTOS**, já qualificado nos autos de processo em epígrafe, vem à presença de Vossa Excelência, através do seu advogado, atendendo ao despacho retro, apresentar **IMPUGNAÇÃO À CONTESTAÇÃO** pelas razões de fato e de direito que agora expõe:

**SOBRE O MÉRITO**

Excelência, não há que se falar em quitação da obrigação por parte da Requerida na seara administrativa, pois o quê o Requerente busca é receber justamente o valor que compreende inadimplido, pugnando tal valor por meio da tutela jurisdicional ora pleiteada através desta ação.

Assim, o Requerente tem total interesse de agir na presente demanda, evidentemente, absurda, e em desacordo com os ditames jurídicos que norteiam o processo civil, a alegação da Requerida que o pagamento administrativo configura-se ato jurídico perfeito e acabado, pois o que o Requerente pleiteia na inicial é, simplesmente, a complementação do valor que foi pago administrativamente pela Requerida, por não ser este proporcional à lesão sofrida pelo Requerente.

Vale salientar ainda, no que concerne a ausência de laudo do IML, esta alegação também não deve ser acolhida por Vossa Excelência, tendo em vista que não havendo IML na localidade onde reside o Requerente, relatórios médicos podem suprir essa necessidade satisfatoriamente. Sendo que, inclusive, para fazer o requerimento administrativo do valor do seguro, os relatórios médicos foram suficientes, não havendo



indeferimento do pagamento pela parte Requerida. Além do que a possibilidade de produção de prova pericial durante a instrução do feito.

A Requerida alega ainda que não há razão para ser feita a complementação pleiteada, traz parâmetros legais para graduar e quantificar a invalidez, os quais por sua vez são muito objetivos e abstratos, não se atentando para a necessidade de uma adequação a casos concretos singulares ou individuais, haja vista uma lesão sofrida por um indivíduo não tem como ser exatamente igual a uma lesão sofrida por outro indivíduo, inclusive em circunstâncias diferenciadas.

Portanto, como já foi destacado, o Requerente vem, perante Vossa Excelência, apenas questionar o valor que foi pago a título de indenização pela Requerida, em virtude do mesmo não ter sido proporcional à lesão sofrida pelo Requerente, por ocasião do sinistro, pedindo somente a sua complementação, a fim de garantir a sua dignidade, como medida da mais lúdima justiça.

Ainda no mérito, concorda a Requerida **que a prova pericial é medida necessária e indispensável para instruir o feito**, visto que a Lei previu a necessidade de “*quantificar as lesões*” conforme redação do art. 5º, §5º, da Lei 6.194/74, com redação dada pela Lei 11.945/09, bem como enumera em sua peça de defesa os quesitos a serem respondidos pelo perito.

### **PEDIDOS FINAIS**

Diante do exposto, impugna-se *in totum* a peça contestatória, reiterando todos os termos da exordial, para seja a presente ação julgada procedente.

Nestes termos, pede deferimento.

Nossa Senhora da Glória/SE, 01 de Julho de 2020.

**José Jeovany da Silva**  
OAB/AL 12.367 OAB/SE 889-A





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

02/07/2020

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA**  
**Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

07/07/2020

**MOVIMENTO:**

Decisão

**DESCRIÇÃO:**

Cuida de AÇÃO DE COBRANÇA DAS DIFERENÇAS DE SEGURO DPVAT ajuizada por EDSON MENESES SANTOS em desfavor de SEGURADORA LÍDER, todos devidamente representados e qualificados nos autos. O autor sustenta que a demandada realizou pagamento concernente à indenização por invalidez do seguro DPVAT num valor inferior ao percentual devido, por ser desproporcional à lesão sofrida. Nesse sentido, pugna pela condenação da seguradora ao pagamento da complementação do seguro DPVAT o qual alega ser pertinente, auferido a partir da análise do laudo pericial e demais documentos acostados aos autos, além de custas e honorários. Em sede de contestação, a requerida argumenta que a parte autora não apresentou qualquer documento conclusivo no que tange ao direito de receber a íntegra do teto indenizatório no que se refere à invalidez de caráter permanente, vez que não trouxe aos autos laudo do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar da indenização, por tal razão, ao final, pugna pela total improcedência do feito; subsidiariamente, postula por uma eventual condenação com a observância dos critérios legais. Em réplica, o autor refuta os argumentos defensivos e reitera os termos da exordial. É o relatório. Decido. O Código de Processo Civil dispõe, em seu art.357, que, em não ocorrendo extinção do processo ou julgamento antecipado do mérito, parcial ou integral, deverá o juiz proferir decisão de saneamento e organização do processo, na qual irá: Art. 357 [...] I - resolver as questões processuais pendentes, se houver; II - delimitar as questões de fato sobre as quais recairá a atividade probatória, especificando os meios de prova admitidos; III - definir a distribuição do ônus da prova, observado o art. 373; IV - delimitar as questões de direito relevantes para a decisão do mérito; V - designar, se necessário, audiência de instrução e julgamento. Inexistindo questões processuais pendentes, na forma do art. 357 do CPC, fixo como ponto controvertido a existência e, caso confirmada, o grau de invalidez do autor em razão do acidente automobilístico sofrido em 16 de Junho de 2019. O ônus da prova deverá ser distribuído nos termos do art.373. Desta maneira, em razão do mencionado ponto controvertido, determino o agendamento de perícia com médico ortopedista, através do SCP, devendo o perito realizar a avaliação e apresentar o laudo no prazo de 30 (trinta) dias, respondendo aos seguintes quesitos: O acidente de trânsito ocorrido em 16 de Junho de 2019 deixou sequelas no requerente? Em caso positivo, quais? Qual o grau da lesão sofrida pelo autor no acidente ocorrido em 16 de Junho de 2019? Tais sequelas implicam em alguma invalidez permanente? Em caso positivo, qual seria o dano corporal sofrido, com base no anexo da Lei nº 6.194/74? Qual seria o grau de invalidez sofrido pelo periciando? O valor pago de forma administrativa foi reali

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe  
Moita Bonita**

**Nº Processo 202082100060 - Número Único: 0000060-89.2020.8.25.0069**

**Autor: EDSON MENESES SANTOS**

**Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT**

Movimento: Decisão >> Saneamento

Cuida de AÇÃO DE COBRANÇA DAS DIFERENÇAS DE SEGURO DPVAT ajuizada por EDSON MENESES SANTOS em desfavor de SEGURADORA LÍDER, todos devidamente representados e qualificados nos autos.

O autor sustenta que a demandada realizou pagamento concernente à indenização por invalidez do seguro DPVAT num valor inferior ao percentual devido, por ser desproporcional à lesão sofrida. Nesse sentido, pugna pela condenação da seguradora ao pagamento da complementação do seguro DPVAT o qual alega ser pertinente, auferido a partir da análise do laudo pericial e demais documentos acostados aos autos, além de custas e honorários.

Em sede de contestação, a requerida argumenta que a parte autora não apresentou qualquer documento conclusivo no que tange ao direito de receber a íntegra do teto indenizatório no que se refere à invalidez de caráter permanente, vez que não trouxe aos autos laudo do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar da indenização, por tal razão, ao final, pugna pela total improcedência do feito; subsidiariamente, postula por uma eventual condenação com a observância dos critérios legais.

Em réplica, o autor refuta os argumentos defensivos e reitera os termos da exordial.

**É o relatório. Decido.**

O Código de Processo Civil dispõe, em seu art.357, que, em não ocorrendo extinção do processo ou julgamento antecipado do mérito, parcial ou integral, deverá o juiz proferir decisão de saneamento e organização do processo, na qual irá:

Art. 357 [...]

I - resolver as questões processuais pendentes, se houver;

II - delimitar as questões de fato sobre as quais recairá a atividade probatória, especificando os meios de prova admitidos;

III - definir a distribuição do ônus da prova, observado o art. 373;

IV - delimitar as questões de direito relevantes para a decisão do mérito;

V - designar, se necessário, audiência de instrução e julgamento.

Inexistindo questões processuais pendentes, na forma do art. 357 do CPC, fixo como ponto controvertido a existência e, caso confirmada, o grau de invalidez do autor em razão do acidente automobilístico sofrido em 16 de Junho de 2019.

O ônus da prova deverá ser distribuído nos termos do art.373.

Desta maneira, em razão do mencionado ponto controvertido, determino o agendamento de perícia com médico ortopedista, através do SCP, devendo o perito realizar a avaliação e apresentar o laudo no prazo de 30 (trinta) dias, respondendo aos seguintes quesitos:

O acidente de trânsito ocorrido em 16 de Junho de 2019 deixou sequelas no requerente? Em caso positivo, quais?

Qual o grau da lesão sofrida pelo autor no acidente ocorrido em 16 de Junho de 2019?

Tais sequelas implicam em alguma invalidez permanente? Em caso positivo, qual seria o dano corporal sofrido, com base no anexo da Lei nº 6.194/74?

Qual seria o grau de invalidez sofrido pelo periciando?

O valor pago de forma administrativa foi realizado de forma adequada aos patamares fixados na Lei nº 11.945/09?

Qual seria o valor proporcional à lesão constatada?

Fixo os honorários periciais em R\$ 626,49 (seiscentos e vinte e seis reais e quarenta e nove centavos), devendo tal montante ser pago pelo Tribunal de Justiça de Sergipe, uma vez que foi concedido ao autor o benefício da justiça gratuita.

Intimem-se as partes para, no prazo de 15 (quinze) dias, manifestarem-se nos termos do art. 465 § 1º do CPC, observando-se que os quesitos do requerente e da requerida já foram apresentados às fls. 11 e 55, respectivamente.

Juntado o laudo pericial, intimem-se as partes para se manifestarem no prazo de 10 (dez) dias, podendo os assistentes técnicos, em igual prazo, oferecer seus pareceres, conforme art. 477, § 1º do novo CPC.

Outrossim, após confirmação da perícia, intime-se pessoalmente o requerente para comparecer ao exame designado.

Cumpridas as diligências acima, volvam os autos conclusos para deliberação acerca da necessidade de designação de audiência de instrução para tomada do depoimento do autor.

Declaro saneado o feito.



Documento assinado eletronicamente por **PATRICIA CUNHA PAZ, Juiz(a) de Moita Bonita**, em 07/07/2020, às 00:11:15, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.

---



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2020001217079-84**.

---



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

14/07/2020

**MOVIMENTO:**

Outras Informações

**DESCRIÇÃO:**

Perícia agendada para o dia 28/08/2020 de 07:00 às 10:00 hs para o Perito Paulo Cândido de Lima Junior - DPVAT.  
Endereço: Fórum Gumersindo Bessa, Capucho, Aracaju-SE.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

21/07/2020

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

Certifico que expedi mandado nº 202082100940.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

23/07/2020

**MOVIMENTO:**

Expedição de Documento

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de número 202082100940 do tipo Intimação Parte do Processo Cumprimento de Despacho/Ato Ordinatório Cota Promotorial [TM1406,MD1826] <br/><br/> {Destinatário(a): EDSON MENESES SANTOS }

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE  
Moita Bonita  
Av. Valter Franco, Nº 1060  
Bairro - Centro Cidade - Malhador  
Cep - 49570000 Telefone - 3442-1247

Perícia



202082100940

PROCESSO: 202082100060 (Eletrônico)  
NÚMERO ÚNICO: 0000060-89.2020.8.25.0069  
NATUREZA: Procedimento Comum Cível  
REQUERENTE: EDSON MENESES SANTOS  
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

### MANDADO DE INTIMAÇÃO

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito do(a) Moita Bonita da Comarca de Malhador, Estado de Sergipe,,

MANDA o Oficial de Justiça designado que, em cumprimento ao presente, INTIME a parte abaixo identificada, para cumprir o/a despacho/decisão/cota promotorial exarada nos autos, na forma da finalidade adiante.

#### Prazo:

**Finalidade:** Outrossim, após confirmação da perícia, intime-se pessoalmente o requerente para comparecer ao exame designado. Perícia agendada para o dia 28/08/2020 de 07:00 às 10:00 hs para o Perito Paulo Cândido de Lima Junior - DPVAT. Endereço: Fórum Gumersindo Bessa, Capucho, Aracaju-SE.

#### Qualificação da parte a ser intimada:

Nome : EDSON MENESES SANTOS  
Residência : POVOADO LAGOA DO CAPUNGA, EM FRENTE AO BAR DE CARINHA , 220/CASA-A  
Bairro : ZONA RURAL  
Cidade : MOITA BONITA - SE - SE

[TM1406, MD1826]



Documento assinado eletronicamente por **EGBERTO PITTA FERREIRA, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Moita Bonita**, em 23/07/2020, às 15:11:09, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2020001324651-42**.

Recebi o mandado 202082100940 em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



---

EDSON MENESES SANTOS



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA**  
**Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

27/07/2020

**MOVIMENTO:**

Juntada

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de número 202082100940 do tipo Intimação Parte do Processo Cumprimento de Despacho/Ato Ordinatório Cota Promotorial [TM1406,MD1826] - Certidão do Oficial de Justiça <br/><br/> {Destinatário(a): EDSON MENESES SANTOS }

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE  
Moita Bonita  
Av. Valter Franco, Nº 1060  
Bairro - Centro Cidade - Malhador  
Cep - 49570000 Telefone - 3442-1247

Perícia



202082100940

PROCESSO: 202082100060 (Eletrônico)  
NÚMERO ÚNICO: 0000060-89.2020.8.25.0069  
NATUREZA: Procedimento Comum Cível  
REQUERENTE: EDSON MENESES SANTOS  
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

### MANDADO DE INTIMAÇÃO

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito do(a) Moita Bonita da Comarca de Malhador, Estado de Sergipe,,

MANDA o Oficial de Justiça designado que, em cumprimento ao presente, INTIME a parte abaixo identificada, para cumprir o/a despacho/decisão/cota promotorial exarada nos autos, na forma da finalidade adiante.

#### Prazo:

**Finalidade:** Outrossim, após confirmação da perícia, intime-se pessoalmente o requerente para comparecer ao exame designado. Perícia agendada para o dia 28/08/2020 de 07:00 às 10:00 hs para o Perito Paulo Cândido de Lima Junior - DPVAT. Endereço: Fórum Gumersindo Bessa, Capucho, Aracaju-SE.

#### Qualificação da parte a ser intimada:

Nome : EDSON MENESES SANTOS  
Residência : POVOADO LAGOA DO CAPUNGA, EM FRENTE AO BAR DE CARINHA , 220/CASA-A  
Bairro : ZONA RURAL  
Cidade : MOITA BONITA - SE - SE

[TM1406, MD1826]



Documento assinado eletronicamente por **EGBERTO PITTA FERREIRA, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Moita Bonita**, em 23/07/2020, às 15:11:09, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2020001324651-42**.

Recebi o mandado 202082100940 em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



---

EDSON MENESES SANTOS



## TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE

PROCESSO: 202082100060 (Eletrônico)  
NATUREZA: Cível  
NÚMERO ÚNICO: 0000060-89.2020.8.25.0069  
MANDADO: 202082100940  
DATA DE CUMPRIMENTO: 27/07/2020 00:00

DESTINATÁRIO: **EDSON MENESES SANTOS**  
ENDEREÇO: **POVOADO LAGOA DO CAPUNGA nº 220/CASA-A, EM FRENTE AO BAR DE CARINHA . BAIRRO: ZONA RURAL. MOITA BONITA/ SE. CEP: 49560-000**  
TIPO DE MANDADO: **Intimação Parte do Processo Cumprimento de Despacho/Ato Ordinatório Cota Promotorial**  
DATA DE AUDIÊNCIA:

### C E R T I D ã O

INTIMADA, APÓS O CIENTE, ACEITANDO A CONTRAFÉ

Certifico e dou fé que em cumprimento ao r. mandado e o que dispõe a Portaria Normativa n. 33/2020 GPI, da Corregedoria Geral de Justiça de Sergipe, venho informar que o (a) Sr (a). **EDSON MENESES SANTOS**, foi devidamente INTIMADO (A), por meio do aplicativo de mensagens WHATSAPP, (079 9 9676-6465), de todo o teor do mandado tombado sob o n. 202082100940, extraído do feito n. 202082100060, tendo o mesmo confirmado seu recebimento no dia 27/07/2020, às 10:02hs, consoante documento anexo.

[TC1406, MD47]



Documento assinado eletronicamente por **AILTON SOUZA DE JESUS, Oficial de Justiça**, em **27/07/2020, às 10:10:04**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2020001338984-34**.



Ao passo, SOLICITO que CONFIRME

o RECEBIMENTO. Ademais, solicito

que envie cópia de documento de

identidade oficial com foto para fins

de verificação de dados pessoais. Se

preferir, pode ligar para meu telefone

pessoal [79 9 9629-1951](tel:79996291951), para sanar

eventual dúvida acerca da intimação.

No aguardo,

Atenciosamente,

Moita Bonita/Se, 27 de Julho de [2020](#)

Ailton Souza de Jesus

Executor de mandados/oficial de

Justiça, Mat. [8267](#)

Contato telefônico: [079 9 9629-1951](tel:079996291951)

10:00



202082100940.pdf



136 KB • PDF

10:00



1 MENSAGEM NÃO LIDA

Eu edsom Meneses confirmo o  
recebido da intimação

10:02

Meu nome é Ailton Souza de Jesus, matrícula [8267](#), sou

executor de mandados/oficial da Central de Mandados da Comarca de Malhador/SE. Tenho uma

INTIMAÇÃO para a(o) Sr(a) EDSON MENESSES SANTOS, referente ao

processo n. 202082100060. Envio por este aplicativo o mandado

correspondente, tombado sob o n. 202082100940, conforme Portaria

Normativa n. 33/2020 GPI do TJ/SE. Ao passo, SOLICITO que CONFIRME

o RECEBIMENTO. Ademais, solicito que envie cópia de documento de

identidade oficial com foto para fins de verificação de dados pessoais. Se

preferir, pode ligar para meu telefone pessoal [79 9 9629-1951](#), para sanar

eventual dúvida acerca da intimação. No aguardo,

Atenciosamente,

Moita Bonita/Se, 27 de Julho de [2020](#)

Ailton Souza de Jesus

Executor de mandados/oficial de

Justiça, Mat. [8267](#)





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

08/09/2020

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

Certifico que os autos aguardam o laudo pericial.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

06/10/2020

**MOVIMENTO:**

Ato Ordinatório

**DESCRIÇÃO:**

Tendo em vista informação nos autos acerca de agendamento da perícia para a data de 28/08/2020 de 07:00 às 10:00 hs, intime-se os causídicos para, em querendo, informar acerca da efetiva realização da perícia no prazo de 10 (dez) dias.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA**  
**Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

17/10/2020

**MOVIMENTO:**

Outras Informações

**DESCRIÇÃO:**

'Perícia não Realizada. Não foi possível a realização da perícia do senhor Edson Meneses Santos, processo 202082100060, visto que o mesmo sofreu lesão no crânio, solicito agendamento nova perícia com médico neurologista.{Mov. Gerado pelo Módulo de Perícia}'

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

09/11/2020

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

Concluso em razão de informações datada de 17/10/2020.

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

11/11/2020

**MOVIMENTO:**

Decisão

**DESCRIÇÃO:**

Considerando a manifestação do perito em 17/10/2020, deve a secretaria promover o agendamento de perícia com expert em neurologia, observando os honorários já arbitrados em decisão exarada em 07/07/2020, bem como os quesitos ali apresentados. Com a juntada do laudo, intinem-se as partes para se manifestarem no prazo comum de 05 dias.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe**  
**Moita Bonita**

---

**Nº Processo 202082100060 - Número Único: 0000060-89.2020.8.25.0069**

**Autor: EDSON MENESES SANTOS**

**Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT**

---

Movimento: Decisão >> Outras Decisões

Considerando a manifestação do perito em 17/10/2020, deve a secretaria promover o agendamento de perícia com expert em neurologia, observando os honorários já arbitrados em decisão exarada em 07/07/2020, bem como os quesitos ali apresentados.

Com a juntada do laudo, intuem-se as partes para se manifestarem no prazo comum de 05 dias.



---

Documento assinado eletronicamente por **PATRICIA CUNHA PAZ, Juiz(a) de Moita Bonita**, em 11/11/2020, às 05:38:19, 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](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2020002170239-08**.

---



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

24/11/2020

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

Certifico que ao tentar realizar o agendamento da perícia no SCPV não obtive êxito vem que não foi disponibilizada data para o ano de 2020.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

04/12/2020

**MOVIMENTO:**

Juntada

**DESCRIÇÃO:**

Depósito Judicial nº 201126114227920 do BANESE referente a Pagamento do Débito, ocorrido em 03/12/2020, realizado por SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA.<br/><br/>{Movimento automático gerado pelo Sistema de Gestão de Depósito Judicial}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não

## Informações do depósito da conta judicial: 49288020432 - Parcela: 1

Banco - BANESE

---

CPF/CNPJ do depositante	09.248.608/0001-04
Nome do depositante	SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA
ID da guia	1485090
Origem	Interligação
Data do depósito	03/12/2020
Forma de recolhimento	DINHEIRO
Valor do depósito	250,00



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

09/12/2020

**MOVIMENTO:**

Juntada

**DESCRIÇÃO:**

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ - 2592}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ÚNICA VARA CÍVEL DA COMARCA DE MOITA BONITA/SE**

Processo: 202082100060

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **EDSON MENESES SANTOS**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer que seja determinada a juntada do **RECIBO DE PAGAMENTO** em anexo, com fito de **comprovar o pagamento dos honorários do perito nomeado pelo Juízo**.

Termo em que,  
Pede Juntada.

MOITA BONITA, 7 de dezembro de 2020.

**JOÃO BARBOSA**  
OAB/SE 780-A

**KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ**  
2592 - OAB/SE



## Guia - Ficha de Compensação

			N° DA CONTA JUDICIAL 0	
N° DA PARCELA		DATA DO DEPÓSITO 02/12/2020	AGÊNCIA (PREF / DV) 0	TIPO DE JUSTIÇA ESTADUAL
DATA DA GUIA 02/12/2020	N° DA GUIA 014850905	N° DO PROCESSO 00000608920208250069		
UF/COMARCA SE	ORGÃO/VARA Vara Cível	DEPOSITANTE RÉU	VALOR DO DEPÓSITO (R\$) 250,00	
NOME DO RÉU/IMPETRADO SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A		TIPO DE PESSOA Jurídica	CPF / CNPJ 09248608000104	
NOME DO AUTOR / IMPETRANTE EDSON MENESES SANTOS		TIPO DE PESSOA FÍSICA	CPF / CNPJ 00355619555	
AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA FC7CC4E1CD44CFD1				
CÓDIGO DE BARRAS 04791.59097 00001.601483 50905.047010 1 84710000025000				

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE  
GUIA DE DEPÓSITO JUDICIAL VIA BOLETO DE COBRANÇA

A guia de depósito poderá ser paga em toda rede bancária utilizando-se o boleto bancário abaixo

Processo nº.....: 202082100060

CEDENTE: BANCO DO ESTADO DE SERGIPE

Nome do cliente SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA	Data de Vencimento 16/12/2020	Valor Cobrado R\$ 250,00
Agência / Código do Cedente 015/909000016	Nosso Número 01485090-5	Autenticação Mecânica

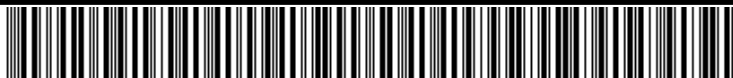
 **Banese** **047-7** **04791.59097 00001.601483 50905.047010 1 84710000025000**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESE</b>					Vencimento <b>16/12/2020</b>
Beneficiário BANCO DO ESTADO DE SERGIPE					Agência/Cod Beneficiário <b>015/909000016</b>
Data do Documento 26/11/2020	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento 26/11/2020	Nosso Número <b>01485090-5</b>
Uso Banco	Carteira CS	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>R\$ 250,00</b>
<b>Instruções</b> - Documento referente a DEPOSITO JUDICIAL; - Não cobrar Multas juros ou qualquer tipo de encargo; - Não receber após o vencimento.					(-) Desconto/abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA Cpf/Cnpj: 09.248.608/0001-04

SACADOR/AVALISTA

Autenticação mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

06/05/2021

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

Certifico que ao tentar realizar o agendamento de perícia com médico médico neurologista no SCPV não obtive êxito vem que não foi disponibilizada data para o ano de 2021.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

21/09/2021

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

Informo que consultei o sistema para proceder com o agendamento da perícia mas não há data para o ano de 2021.

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA**  
**Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

28/09/2021

**MOVIMENTO:**

Despacho

**DESCRIÇÃO:**

Intimem-se as partes para se manifestarem acerca da certidão de fl. retro em 05 (cinco) dias. \*

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe  
Moita Bonita**

---

**Nº Processo 202082100060 - Número Único: 0000060-89.2020.8.25.0069**

**Autor: EDSON MENESES SANTOS**

**Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT**

---

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Intimem-se as partes para se manifestarem acerca da certidão de fl. retro em 05 (cinco) dias.

\*



---

Documento assinado eletronicamente por **PATRICIA CUNHA PAZ, Juiz(a) de Moita Bonita**, em 28/09/2021, às 12:46:50, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.

---



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2021002037153-33**.

---



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

MOITA BONITA DA COMARCA DE MOITA BONITA  
Av. João Evangelista da Costa, Bairro Centro, Moita Bonita/SE, CEP 49560000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202082100060

**DATA:**

07/10/2021

**MOVIMENTO:**

Juntada

**DESCRIÇÃO:**

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ - 2592}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ÚNICA VARA CÍVEL DA COMARCA DE MOITA BONITA/SE**

Processo: 202082100060

**SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **EDSON MENESES SANTOS**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem, mui respeitosamente, à presença de V. Exa., informar para ao final requerer o que segue:

Considerando a essencialidade da prova pericial, requer aguarde a liberação de novas datas para a realização da perícia médica.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

MOITA BONITA, 5 de outubro de 2021.

**KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ**  
**2592 - OAB/SE**