



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CÍVEL DE SÃO CRISTÓVÃO DA COMARCA DE SÃO CRISTÓVÃO**  
**Largo Joel Fontes Costa, Bairro Centro, São Cristóvão/SE, CEP 49100000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Dados do Processo**

Processo: 202083000516	Distribuição: 28/05/2020
Número Único: 0016933-77.2020.8.25.0001	Competência: 1ª Vara Cível de São Cristóvão
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
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Indenização por Dano Moral - Ato Ilícito

**Dados das Partes**

Requerente: LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA  
Endereço: RUA 74  
Complemento:  
Bairro: ROSA ELZE  
Cidade: SAO CRISTOVAO - Estado: SE - CEP: 49100000  
Requerente: Advogado(a): ELTON SOARES DIAS 10289/SE  
Requerido: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT  
Endereço: RUA SENADOR DANTAS, 5º ANDAR  
Complemento: 5º ANDAR  
Bairro: CENTRO  
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031201



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CÍVEL DE SÃO CRISTÓVÃO DA COMARCA DE SÃO CRISTÓVÃO**  
**Largo Joel Fontes Costa, Bairro Centro, São Cristóvão/SE, CEP 49100000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Processos Apensados:**

--

**Processos Dependentes:**

--



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE SÃO CRISTÓVÃO DA COMARCA DE SÃO CRISTÓVÃO  
Largo Joel Fontes Costa, Bairro Centro, São Cristóvão/SE, CEP 49100000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202083000516

**DATA:**

28/05/2020

**MOVIMENTO:**

Distribuição

**DESCRIÇÃO:**

Processo gerado a partir da redistribuição do processo 202040600484 da(o) Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

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

**Dados do Processo**

Processo: 202040600484	Distribuição: 14/04/2020
Número Único: 0016933-77.2020.8.25.0001	Competência: Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Julgado	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

**Assuntos**

- DIREITO PROCESSUAL CIVIL E DO TRABALHO - Partes e Procuradores - Assistência Judiciária Gratuita
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Indenização por Dano Moral - Ato Ilícito

**Dados das Partes**

Requerente: LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA  
Endereço: RUA 74  
Complemento:  
Bairro: ROSA ELZE  
Cidade: SAO CRISTOVAO - Estado: SE - CEP: 49100000  
Advogado: ELTON SOARES DIAS 10289/SE  
Requerido: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT  
Endereço: RUA SENADOR DANTAS, 5º ANDAR  
Complemento: 5º ANDAR  
Bairro: CENTRO  
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031201





**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

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

**Processos Apensados:**

--

**Processos Dependentes:**

--



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

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

**DATA:**

14/04/2020

**MOVIMENTO:**

Distribuição

**DESCRIÇÃO:**

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 202040600484, referente ao protocolo nº 20200414182903218, do dia 14/04/2020, às 18h29min, denominado Procedimento Comum, de Assistência Judiciária Gratuita, Invalidez, Ato Ilícito.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO  
DA \_\_\_\_ VARA CÍVEL DE SÃO CRISTÓVÃO/SE.

**LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA**, solteiro, auxiliar de guindalto, RG nº 3.418.224-1 SSP/SE, CPF nº 045288.545-03, residente e domiciliado à Rua Setenta e Quatro, nº 114, Bairro Rosa Elze, São Cristóvão/SE, CEP: 49100-000, não tem endereço eletrônico, vem, através do seu advogado e procurador *in fine*, (procuração anexa), com escritório profissional na Travessa Guaporé, nº 889, bairro América, Aracaju/SE, local onde recebe notificações e intimações, vem, respeitosamente a presença de Vossa Excelência, para propor:

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

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

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

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

## I - DOS FATOS

02. O Requerente sofreu um acidente de trânsito quando trafegava com sua motocicleta, um outro veículo que vinha a sua frente freou bruscamente para fazer uma conversão sem dar sinal, o Requerente tentou desviar mas o guidão encostou no outro veículo, o suficiente para o desequilibrar, fazendo o mesmo ir ao solo, a sua motocicleta caiu em cima de sua perna e do seu braço, o autor foi socorrido pela SAMU e levado ao Hospital de Urgência de Sergipe - HUSE, relato obtido pelo B.O em anexo.

03. Em virtude do acidente, o Requerente deu entrada no HUSE, onde foram identificadas as sequelas deixadas após o acidente sofrido, como vemos nos relatórios médicos anexados aos autos, como escoriações pela face e politraumatismo, inclusive a gravidade do acidente foi tanta que a Requerente precisou passar por procedimento cirúrgico, como comprova a documentação aqui colacionada, apesar do bom procedimento médico, o Requerente ficou com sequelas permanentes.

04. O relatório médico produzido pelo Dr. Renato Teixeira, CRM 1450, ortopedia e traumatologia, que analisou todo o histórico médico do autor e com base na documentação médica aqui também colacionada, após exame clínico e físico, concluiu que o acidente deixou sequelas permanentes em seu membro inferior esquerdo.

05. Apesar de toda a documentação e provas, comprovando o acidente de trânsito e comprovando as sequelas deixadas pelo acidente, a Requerida negou o pagamento da indenização.

06. Diante disso, em virtude de ter sido negado o seu pedido de indenização decorrente das sequelas deixada pelo acidente de trânsito em que foi vítima, não restou outra alternativa ao Autor, senão valer-se do Poder Judiciário para resguardar os seus direitos.

## II - DO DIREITO

### II.1-DO DEVER DE INDENIZAR DA REQUERIDA

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

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

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

*"Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações **por morte, por invalidez permanente, total ou parcial**, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada*

*(...)*

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

09. Como podemos ver, o Requerente esta coberto pela lei e o seu direito a receber o seguro é cristalino, ciente disso o autor seguiu todos os procedimentos necessários para obter o seguro, juntando toda a documentação necessária, documentos aqui também colacionados, comprovando o acidente de trânsito e os danos sofridos, porém, a Requerida negou o seu pedido de pagamento da indenização.

10. Em virtude da negativa ao seu pedido de pagamento do seguro pela Requerida através da esfera administrativa, vem, o Requerente, perante Vossa Excelência, requerer a condenação da mesma no pagamento da indenização estabelecida no art. 3º, alínea II da Lei 6.194/74, **no valor de R\$9.450,00 (nove mil e quatrocentos e cinquenta reais), referente a perda funcional permanente do membro inferior esquerdo**, seguindo os parâmetros determinados na tabela anexada pela Lei nº 11.945, de 2009, que estabelece valores para cada membro lesionado.

#### ANEXO

(Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).  
(Produção de efeitos).

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

<i>Danos Corporais Totais</i>	<i>Percentual</i>
<i>Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico</i>	<i>da Perda</i>
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores</i>	100
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés</i>	
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior</i>	
<i>Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral</i>	
<i>Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental</i>	
<i>alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre</i>	
<i>deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfíncteriano; (d)</i>	
<i>comprometimento de função vital ou autonômica</i>	

<i>Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital</i>	
<i>Danos Corporais Segmentares (Parciais)</i> <i>Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores</i>	<i>Percentuais das Perdas</i>
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos</i> <b><i>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores</i></b>	70
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés</i>	50
<i>Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo Polegar</i> <i>Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo</i>	25
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da Mão</i> <i>Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé</i>	10
<i>Danos Corporais Segmentares (Parciais)</i> <i>Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais</i>	<i>Percentuais das Perdas</i>
<i>Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho</i>	50
<i>Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral</i>	25
<i>Perda integral (retirada cirúrgica) do baço</i>	10

11. Quanto ao reembolso com os gastos de seu tratamento de saúde, tal direito também está garantido no art. 3º, alínea III da Lei 6.194/74, onde, o citado artigo diz que o valor máximo para o reembolso é de até R\$2.700,00 (dois mil e setecentos reais), o que lhe garante assim, o reembolso das despesas que teve com seu tratamento, aqui comprovadas através dos recibos e notas fiscais em anexo.

## II.II-DA MULTA PELO NÃO PAGAMENTO DO SEGURO SEGUINDO A RESOLUÇÃO RESOLUÇÃO CNSP Nº 14/95

12. A resolução CNSP nº 14/95 elaborada pela SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS – SUSEP e o CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS - CNSP, criaram algumas penalidades para as seguradoras que não cumprissem as normas que regulam o contrato de seguro. Tal resolução traz a seguinte redação em seu artigo 10, II:

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

(...)

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

Grifamos

13. Como vemos, a resolução prevê o pagamento de multa quando a seguradora não fizer o pagamento da indenização em 15 dias após a apresentação da documentação legal. Esse prazo foi alargado para 30 dias pela Lei nº 11.482, de 2007, que alterou a redação do artigo 5º, § 1º da Lei 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.*

*§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30 (trinta) dias da entrega dos seguintes documentos: (Redação dada pela Lei nº 11.482, de 2007)”*

14. O Requerente, quando fez o pedido de forma administrativa, juntou toda a documentação exigida em lei, ainda assim, foi negado o seu pedido de indenização, diante disso, o Requerente precisou procurar o Poder Judiciário para resguardar seu direito.



15. Ressalte-se que os documentos juntados aos autos são os mesmos juntados pelo Autor quando procurou a esfera administrativa, sendo estes suficientes para comprovar o acidente de trânsito sofrido e as sequelas deixadas por ele. No entanto, o seu pedido de indenização foi negado, mesmo bastando apenas comprovar o acidente e as sequelas deixadas por ele para ter direito a receber a indenização, como determina o artigo 5º da Lei 6.194/74.

### **II.III-O DANO MORAL**

16. O Requerente, através de ato praticado pela Requerida, não recebeu a indenização devida em virtude do acidente de trânsito sofrido, embora o benefício esteja disciplinado em lei própria e a mesma tenha preenchido os requisitos para ter acesso à indenização a Requerida negou o pagamento ao Requerente.

17. Tal ato praticado pela Requerida prejudicou muito o Requerente e sua família, que ficaram sem acesso a uma renda que os ajudariam no custeio de seu tratamento médico, o caso concreto se amolda nos preceitos contidos Código Civil, mais precisamente nos seus artigos 186, 187 e 927, abaixo transcritos, que deixa bem clara a responsabilidade de quem comete ato ilícito que viola direito e causa dano a outrem.

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

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

*(...)*

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

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

18. O Requerente, além de ter sido vítima do acidente, sofreu e sofre com as sequelas deixadas pelo acidente, teve o seu pedido negado, mesmo juntando todas as provas necessárias para o seu provimento, o que deixou o autor abalado com a sensação que as leis no país não são cumpridas e sentindo-se abandonado, sentimento esse que repercutiu no seu íntimo.

19. Além do que, o recebimento da indenização daria ao autor e a sua família melhores condições, amenizando suas preocupações com as contas referentes ao seu tratamento de saúde, já que os mesmos são pessoas de baixa renda, inclusive, entendemos ser essa a função da indenização, já que os valores estabelecidos na lei não são altos, servindo tal indenização apenas para o custeio do tratamento de saúde e ajuda na recuperação do acidentado, tanto é que a SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS – SUSEP e o CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS – CNSP criaram a resolução CNPS nº 14/95, que em seu artigo 10, II, determinou o pagamento de multa, caso a indenização não seja paga em 15 dias, isso para que o acidentado possa usar deste dinheiro em sua recuperação, esse prazo foi prorrogado para 30 dias, pelo 5º, § 1º da Lei 6.194/74, mais não foi retirado o seu caráter de urgência.

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

*(...)*

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

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

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

*(Grifamos)*

20. Vale ressaltar, que ao não possibilitar que o Requerente tivesse acesso a indenização, houve agressão a esse direito e prejuízo direto a pessoa que foi privada dele, além de impedir que este pudesse usar o dinheiro da indenização no seu tratamento médico, inclusive, é esse o entendimento recente do Tribunal de Justiça de Sergipe-TJSE, para deferir o dano moral como vemos no julgado abaixo transcrito:

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

21. Frise-se que, ao não possibilitar que o Autor tivesse acesso a um direito estabelecido em lei, houve agressão a esse direito e prejuízo direto a pessoa que foi privada dele.

**22. Mais uma vez, é importante salientar que, a indenização por danos morais não esta sendo requerida em virtude do não pagamento do prêmio, mas pelas consequências do não pagamento do mesmo, que deixou a Requerente desamparado, sem uma verba importante para custear o seu tratamento médico.**

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

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

### **III-DOS PEDIDOS**

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

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

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

c) Que seja a Requerida condenada a pagar ao Requerente a indenização devida, em virtude do acidente de trânsito narrado acima no valor de **R\$9.450,00 (nove mil e quatrocentos e cinquenta reais), referente a perda funcional permanente do membro inferior esquerdo**, respeitando os valores fixados no art. 3º, alínea II, da Lei no 6.194/74, e na improvável hipótese de Vossa Excelência entender que as limitações do Requerente não são aquelas apontadas, que seja a Requerida condenada a pagar ao Requerente indenização no percentual corresponde ao dano causado em seu membro lesionado, aferido por qualquer meio de prova produzida nos autos, observando a súmula 474 do STJ e os parâmetros estabelecidos em lei, acrescido de atualização monetária e juros à taxa legal, computada a partir do evento danoso (Súmula 54 STJ) e artigo 5º, § 7º da Lei 6.194/74;

d) Que seja a Requerida condenada a restituir ao Requerente os gastos que teve com consultas, remédios, tratamento e outras despesas médicas realizadas para o tratamento de seus problemas de saúde que advieram do acidente de trânsito narrado acima no valor de R\$205,00 (duzentos e cinco reais);

e) Caso seja reconhecido o direito do Requerente de receber a indenização pelo acidente de trânsito sofrido, requer que a Requerida seja condenada a pagar ao Requerente a multa prevista na resolução CNPS nº 14/95, artigo 10, II, em virtude da indenização não ter sido paga em 15 dias, ou 30 dias seguindo o prazo estipulado pela Lei nº 11.482, de 2007, que alterou a redação do artigo 5º, § 1º da Lei 6.194/74, no valor de R\$6.000,00 (seis mil reais);

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

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

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

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

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

O valor da causa é R\$25.655,00 (vinte e cinco mil seiscientos e cinquenta e cinco reais).

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Aracaju/SE, 14 de abril de 2020.

**ELTON SOARES DIAS**

**OAB/SE 10.289**



## PROCURAÇÃO

**Outorgante:** LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA, solteiro, auxiliar de guindalto, RG:3.418.224-1 SSP/SE, CPF: 045.288.545-03, residente e domiciliado à Rua Setenta e Quatro, 114, Bairro Rosa Elze, São Cristóvão/SE, CEP: 49100-000.

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

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

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

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

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

Aracaju, 27 / janeiro 20 20

x Lucas Gabriel de Gois Vieira  
LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA







**PREVIDÊNCIA SOCIAL**  
Instituto Nacional do Seguro Social

## INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

### Histórico de Créditos

Página 1 de 2

23/01/2020 16:57:29

#### Identificação do Filiado

**NIT:** 160.40152.96-7

**CPF:** 045.288.545-03

**Data de Nascimento:** 23/11/1995

**Nome:** LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA

**Nome da mãe:** MARIA APARECIDA DE GOIS

**Compet. Inicial:** 12/2019

**Compet. Final:** 01/2020

#### Créditos do Benefício

**NB:** 6292041011

**Espécie:** 31 - AUXILIO-DOENCA PREVIDENCIARIO

**APS:** 22001020 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL ARACAJU - SIQUEIRA CAMPOS

**Data de Início do Benefício (DIB):** 12/08/2019

**Data de Cessação do Benefício (DCB):** 17/03/2020

**Data de Início do Pagamento (DIP):** 12/08/2019

**MR:** R\$ 1.255,77

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
12/2019	01/12/2019 a 31/12/2019	R\$ 1.233,00	CMG - CARTAO MAGNETICO	Pago	02/01/2020	02/01/2020	Não	Sim

Banco: 237 - BRADESCO OP: 193577 - HIPER - URB ARACAJU - SE Ocorrência: Pagamento Efetivado

Data Cálculo: 07/12/2019 Origem: Geração de creditos mensais. Validade Início: 02/01/2020 Fim: 28/02/2020

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.232,60
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,40
316	SALDO DEVEDOR ARREDONDAMENTO DE CREDITOS	R\$ 1,38

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
01/2020	01/01/2020 a 31/01/2020	R\$ 1.256,00	CMG - CARTAO MAGNETICO		03/02/2020		Não	Sim

Banco: 237 - BRADESCO OP: 193577 - HIPER - URB ARACAJU - SE Ocorrência: Divergência Cadastramento/Crédito

Data Cálculo: 11/01/2020 Origem: Geração de creditos mensais. Validade Início: 03/02/2020 Fim: 31/03/2020

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.255,77
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,23

JOSE GONCALO DA SILVA  
RUA SETENTA E QUATRO, 114 / CASA B - ROSA ELZE -  
SAO CRISTOVAO / SE CEP: 49100000 (AG: 620)

Ligação: MONOFÁSICO  
Clas/Soc: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL  
Roteiro: 15 - 820 - 300 - 3100 Referência: Nov / 2019  
Medidor: N1051501075 Emissão: 25/11/2019

**Energisa**

ENERGISA SERGIPE-DISTRIB ENERGIA SA  
Rua Min Apolônio Sales, 81 - Inácio Barbosa  
Aracaju / SE - CEP 49040-150  
CNPJ: 13.017.462/0001-83 - Insc Est: 270.767.406  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 018.900.672  
Cód. para Dtb. Automático: 00008469967

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/CNPJ/ RANI
Nov / 2019	25/11/2019	24/12/2019	162.725.104-97

UC (Unidade Consumidora): 3/846996-7

Canal de contato

A Energisa convida você e sua família para o NATAL ILUMINADO 2019. Serão 1,5 milhão de pontos de luz decorando as praças Fausto Cardoso, Almirante Barroso e Olimpio Campos, no centro de Aracaju. Espetáculos artísticos com show piratécnico, tunel musical, carrossel, trenó do Papai Noel e muito mais. De 29/11 a 08/01/19.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
24/10/18	10373	25/11/19	10454	32

Demonstrativo							
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base (R\$)	Alíq. (R\$)	Base Calc. (R\$)	Contrib. (R\$)
				Tributos Total (R\$)	ICMS (R\$)	ICMS	Pgr/Colins (R\$) (0,979%) (4,5055%)
0601	Consumo em kWh	91,000	0,763490	69,48	61,84	25	15,46
0601	Adic. B. Amarela	0,33	0,33	25	0,68	0,33	0,00
0601	Adic. B. Vermelha	3,80	3,80	25	0,95	3,80	0,04
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS							
0807	CONTRIB ILUM PUBLICA			11,89	0,00	0	0,00
0804	JUROS DE MORA 09/2019			0,43	0,00	0	0,00
0805	MULTA 09/2019			1,13	0,00	0	0,00

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL: 79,21 65,97 16,49 65,97 0,64 2,97  
Tarifa s/ Tributos: 0,530720

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
57	02/12/2019	R\$ 79,21

Histórico de Consumo (kWh)

85	29	51	58	33	83	55	59	61	37	70	72
Nov/19	Dez/19	Jan/19	Fev/19	Mar/19	Abr/19	Mai/19	Jun/19	Jul/19	Ago/19	Set/19	Out/19

RESERVADO AO FISCO  
e96a.8889.ea46.2eeb.54df.71ba.6a10.ab7b.

Indicadores de Qualidade 9/2019 - CASBITA				Composição do Consumo		
	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIC MENSAL	4,95	0,00	NOMINAL 127	Serviços de Dist. da Energisa/SE	15,91	20,09
DIC TRIMESTRAL	9,91			Compra de Energia	25,24	31,86
DIC ANUAL	19,82			Serviço de Transmissão	1,55	1,96
DIC MENSAL	3,30	0,00	CONTRATADA LIMITE INFERIOR 117 LIMITE SUPERIOR 133	Encargos Setoriais	3,17	4,00
DIC TRIMESTRAL	6,60			Impostos Diretos e Encargos	33,34	42,09
DIC ANUAL	13,20			Outros Serviços	0,00	0,00
OMIC	2,77	0,00		<b>Total</b>	<b>79,21</b>	<b>100,00</b>
DICRI	12,22			Valor do EUSD (Ref. 9/2019) R\$ 19,34		

ATENÇÃO	Faturas em atraso
Atenção: A responsabilidade pela iluminação pública é da prefeitura do município. - Leitura confirmada	

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL  
00190.00009 03087.893008 04248.722177 6 80910000007921

PAGADOR: JOSE GONCALO DA SILVA - CPF/CNPJ: 162.725.104-97  
RUA SETENTA E QUATRO, 114 / CASA B - ROSA ELZE - SAO CRISTOVAO / SE CEP: 49100000

Nosso Nr	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
30878930004248722	000846999201911	02/12/2019	R\$ 79,21	

BENEFICIÁRIO: ENERGISA SERGIPE-DISTRIB ENERGIA SA CNPJ 13.017.462/0001-83  
Rua Min Apolônio Sales, 81 - Inácio Barbosa - Aracaju / SE - CEP 49040-150

Agência / Código do beneficiário: 3084-3 / 78003-4





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - SE 000013174290 N° 015007364332  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 00568756380 RNTRO EXERCÍCIO 2018

NOME  
LUCAS GABRIEL DE SOUZA VIEIRA

CPF/CNPJ 045.288.545-03 PLACA DEN8235

PLACA ANT/UF DEN8235/SE CHASSI 9C2ND1110DR019411

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLETA/NENHUMA COMBUSTIVEL ALCO/GASOL

MARCA/MODELO HONDA/XRE 300 ANO FAB. 2013 ANO MOD. 2013

CAP/POT/CIL 290CV/291CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE BRANCA

COTA UNICA VENC. COTA UNICA 1º VENC./COTAS

FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO/COTAS 2º VENC./COTAS

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

SEM RESERVA OBSERVAÇÕES

DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO  
NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

MOTOR: ND11H DO 18/03/2019

28 LUCIANA C. DE A. CHAGAS DE MELO  
DIRETORA-GERENTE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS  
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS  
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

SE N° 015007364332 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br  
SAC DPVAT 0800 022 1204

PBT 144

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 18/03/2019

VIA 1 COD. RENAVAM 00568756380 RNTRO EXERCÍCIO 2018

PLACA 045.288.545-03 DEN8235

MARCA/MODELO HONDA/XRE 300 ANO FAB. 2013 ANO MOD. 2013

CAP/POT/CIL 290CV/291CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE BRANCA

COTA UNICA VENC. COTA UNICA 1º VENC./COTAS

FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO/COTAS 2º VENC./COTAS

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

SEM RESERVA OBSERVAÇÕES

DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO  
NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

MOTOR: ND11H DO 18/03/2019

SEGURADORA LÍDER - DPVAT  
CNPJ 09.248.608/0001-04

8102-230



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
POLÍCIA CIVIL  
6ª DELEGACIA METROPOLITANA - SÃO CRISTÓVÃO - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 120163/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 14/11/2019 08:12 Data/Hora Fim: 14/11/2019 08:28  
Origem: Polícia Judiciária Data: 14/11/2019  
Delegado de Polícia: Joel Dos Santos Ferreira

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 6ª Delegacia Metropolitana  
Data/Hora do Fato: 28/07/2019 08:00

Local do Fato

Município: São Cristóvão (SE) Bairro: Rosa Elze  
Complemento: CONJUNTO EDUARDO GOMES CEP: 49.100-000  
Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
20005: ACIDENTE COM LESÕES	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA (VÍTIMA, COMUNICANTE)  
Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SE - Aracaju Sexo: Masculino Nasc: 23/11/1995  
Profissão: Auxiliar de Serviços Gerais  
Estado Civil: Solteiro(a)  
Nome da Mãe: Maria Aparecida de Gois Nome do Pai: Jose Augusto Vieira

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 045.288.545-03  
RG - Carteira de Identidade: 3.418.224

Endereço

Município: São Cristóvão - SE Nº: 114  
Logradouro: RUA 24 CEP: 49.100-000  
Bairro: Rosa Elze  
Telefone: (79) 99873-9350 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

<b>Grupo</b> Veículo	<b>Subgrupo</b> Motocicleta/Motoneta
<b>CPF/CNPJ do Proprietário</b> 045.288.545-03	<b>Placa</b> OEN8235
<b>Renavam</b> 00568756380	<b>Número do Motor</b> ND11E1D019411
<b>Número do Chassi</b> 9C2ND1110DR019411	<b>Ano/Modelo Fabricação</b> 2013/2013
<b>Cor</b> BRANCA	<b>UF Veículo</b> Sergipe
<b>Município Veículo</b> Aracaju	<b>Marca/Modelo</b> HONDA/XRE 300
<b>Modelo</b> HONDA/XRE 300	<b>Veículo Adulterado?</b> Não
<b>Quantidade</b> 1 Unidade	<b>Situação</b> Envolvido, Meio Empregado
<b>Última Atualização Denatran</b> 18/03/2019	<b>Situação do Veículo</b> NADA CONSTA
<b>Nome Envolvido</b>	<b>Envolvimentos</b>

Delegado de Polícia Civil: Joel Dos Santos Ferreira  
Impresso por: Alisson Oliveira D'Ávila  
Data de Impressão: 14/11/2019 08:28  
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2



PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

*Alisson Oliveira D'Ávila*



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
POLÍCIA CIVIL  
6ª DELEGACIA METROPOLITANA - SÃO CRISTÓVÃO - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 120163/2019

Nome Envolvido	Envolvimentos
Lucas Gabriel de Gois Vieira	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante afirma que no dia, horário e endereço afirmados acima se envolveu em um acidente com sua motocicleta; Que estava transitando com sua motocicleta de placa policial OEN-8235, quando um carro que estava a sua frente freou e sem sinalizar com o pisca alerta fez uma conversão para a direita; Que o comunicante não conseguiu frear a moto, mas que ainda conseguiu desviar, apenas encostando o guidão do veículo no automóvel, porém foi o suficiente para se desequilibrar e cair no asfalto, além disso a motocicleta caiu por cima da perna e do braço do comunicante; Que foi chamada a SAMU para o local, onde prestou os primeiros socorros e o encaminhou para HUSE; Que este compareceu no dia de hoje para prestar boletim de ocorrência, com intuito de informar sobre o acidente e iniciar o pedido do seguro DPVAT. Solicita providências.

ASSINATURAS

Alisson Oliveira D'Avila  
Responsável pelo Atendimento

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



Delegado de Polícia Civil: Joel Dos Santos Ferreira  
Impresso por: Alisson Oliveira D'Avila  
Data de Impressão: 14/11/2019 08:28  
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



# RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Lucas Gabriel de Góis Vieira  
DATA DA ENTRADA: 29/07/19  
DATA DA SAÍDA: 29/07/19

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

INTERNAMENTO: PS ( ) ENFERMARIA ( ) UTI ( )

## HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente vítima de colisão com veículo. Alega perda de consciência por alguns minutos. Nega dor torácica ou abdominal. A B C P satisfatórias. Abdome flácido e indolor a palpação. Exortoses em face. Ferimento a dor e mobilização por esquerda. Foi vítima de pedrisco. Ex do braço e - fratura fechada. diáfise do úmero esquerdo e fratura exposta dos metacarpos da p. esquerda (fratura exposta da 2ª e 4ª falange distal esquerda).

## HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Tratamento cirúrgico de fratura exposta de metacarpo da p. esquerda.

## EXAMES COMPLEMENTARES:

Rx do braço E m. C.F.  
Rx punho E m. C.F.  
Exames laboratoriais.

## MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Wilson de Jesus Medeiros  
Dr. Renato Teixeira  
Dr. Hugo Soares

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

ARACAJU, 18 de 07 de 2019

Wilson de Jesus Medeiros

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

Dr. Nilson E. P. Jr.  
Clínica Médica  
CRM-SE 3618

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

FICHA DE INTERNACAO  
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 3170  
Numero do CNS.....: 0000000000000000  
Nome.....: LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA  
Documento.....: 34182241                      Tipo :  
Data de Nascimento: 23/11/1995              Idade: 23 anos  
Sexo.....: MASCULINO  
Responsavel.....: JOSE AUGUSTO VIEIRA  
Nome da Mae.....: MARIA APARECIDA DE GOIS  
Endereco.....: RUA 74 / CONJ.EDUARDO GOMES, 706404638775586  
Bairro.....: ROSA ELZE                      Cep.: 49100-000  
Telefone.....: 7996422850  
Município.....: 2806701 - - SE  
Nacionalidade.....: BRASILEIRO  
Localidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA              No. do BE: 27800  
Clinica.....: 918 - CENTRO CIRURGICO SRPA  
Leito.....: 999.0285  
Data da Internacao: 28/07/2019  
Hora da Internacao: 10:40  
Medico Solicitante: 116.335.815-00 - ANTONIO FRANCO CABRAL  
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO  
Diagnostico.....: NAO INFORMADO  
Identif. Operador..: JOSEANESANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

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



RX 1 PV - Ortopedia 3

MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

No. DO BE: 27800

DATA: 28/07/2019

HORA: 09:33

USUARIO: CALIMA

CNS:

SETOR: 06-SUTURA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA DOC....: 34182241  
 IDADE.....: 23 ANOS NASC: 23/11/1995 SEXO...: MASCULINO  
 ENDereco.....: RUA 74 NUMERO:  
 COMPLEMENTO....: 706404638775586 BAIRRO: EDUARDO GOMES  
 MUNICIPIO.....: SAO CRISTOVAO UF: SE CEP....: 49100-000  
 NOME PAI/MAE...: JOSE AUGUSTO VIEIRA /MARIA APARECIDA DE GOIS  
 RESPONSAVEL....: TRAZ/SAMU JULIANA-AMIGA TEL....: 7996422850  
 PROCEDENCIA....: SAO CRISTOVAO  
 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: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*Locante KX mo de colerção mo to x parol*  
*Negs qndo de consci e nus au emur. Negs dor tensão au*  
*Obelominse*

ANOTACOES DA ENFERMAGEM: ABCD: qdtnocues

*E: Exuoua qeismto e*  
*Ferimento cutâneo e der e moheico ao pi E*

DIAGNOSTICO: *Der e dfermido de braço E* CID:

PRESCRICAO *Abd: 10 cdo, indolmet* HORARIO DA MEDICACAO

*Sol Rx qd E um 2P / Rx puns puma E em 2P / Rx braço E em 2P*

*Av ortopedico*

*Opipirans 1g i.v 08:00*

*Ass. Kotaru no cartons*  
 473

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):

OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS [ ] FAMILIA [ ] IML [ ] ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

EXAME DE RADIOLOGIA - T1  
 REALIZADO EM 28/07/19  
 AS 09:47 HORAS

TÉCNICO EM RADIOLOGIA



HUSE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

Fundação  
Hospitalar  
da Saúde

FICHA DE ATENDIMENTO

ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - SISTEMA DE MANCHESTER

NOME DO PACIENTE (Sem abreviações):

REGISTRO:

IDADE:

ETNIA:

DATA:

DATA DE NASCIMENTO

NOME DA MÃE:

HORA:

SITUAÇÃO / QUEIXA:

FLUXOGRAMA:

DISCRIMINADOR:

ALERGIAS (MEDICAMENTOS E ALIMENTOS):

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

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

OBSERVAÇÃO:

DESTINO / ENCAMINHAMENTO:

ENF.: COREN: ASSINATURA:

COORDENADOR:

DATA: / / HORA: h

RECLASSIFICAÇÃO PARA A PRIORIDADE:

DISCRIMINADOR  
às h min.

ENF.: COREN:

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

COLOCADA PULSEIRA? (S/N)

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





GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE  
ESTADO DA SAÚDE



## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### ORTOPEDIA

Paciente: Lucas Gabriel de G. Vieira		REGISTRO: 3170	LEITO: A62	DATA: 28/08/19
Prescrição e Dieta				
1	DIETA LIVRE			
2	SF0,9% 500ML EV A CADA 8H			
3	KEFAZOL 1G EV A CADA 8H			
4	DIPIRONA 2ML + 8ML AD IV 6/6H			
5	TRAMAL 50MG + 100ML SF0,9% EV A CADA 8H (SN)			
6	PROFENID 100MG + 100ML SF0,9% EV A CADA 12H			
7	CLEXANE 40MG SC 1X AO DIA			
8	RANTIDINA 150MG VO 1X AO DIA			
9	PLASIL 2ML + 8ML AD IV S/N			
10	CURATIVO DIÁRIO COM ORINTACOES DA COMISSAO DE PELE			
11	CUIDADOS E CONTROLES GERAIS			
12	AVALIACAO DA CIRURGIA PLASTICA			
*****Dr Thiago Nascimento CRM 3702				

### EVOLUCAO DO DIA

Paciente internada em 28.07.19 fratura úmero (E) + pe (E)
Exame laboratoriais 30.07.19 Hb 14,0 mg/dl / Ht 39,8%.
Submetido a procedimento cirúrgico em úmero (E) + Pé. Aguardando avaliação da cirurgia plástica
Alta da ortopedia desde ontem. - 777
*****Dr Thiago Nascimento CRM 3702

29/08/19 C. Plástica:

Paciente apresenta ferimento parcialmente granulado em dorso do pé E, com área centro-lateral com necrose tumida. No momento, sem condições de intervenção pela Cirurgia Plástica. Sugiro curativo Skid com pomada a 2% na granulação e a 10% na necrose. Curativo secundário com PHMB. Alta da C. Plástica até condições cirúrgicas. Sem ale da ORTOPEDIA.

Madeleine Ramos  
C. Plástica



p. 28





GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

# EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM



Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

Nome do Paciente: <u>Leandro Gabriel de Góes Vieira</u>	Idade: <u>23</u>	Sexo: <u>M</u>
Unidade de Produção:	Leito:	Nº do Prontuário:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
05.08.19	13h	Paciente admitido pelo SRPA, levado supino, acintado, hidratado, orientado verbalmente do seu UG + AUP. Sem queixas. Vítima de A.G. 2. Vítima de A.G. 2. Vítima de A.G. 2.
	15:30	Paciente retornou do centro cirúrgico em maca, acordado, calmo, consciente, em companhia de familiares + funcionário, faz uso de acesso venoso periférico. Solmeiz 18x19
	16h	Paciente retornou do centro cirúrgico em maca, acordado, calmo, consciente, em companhia de familiares + funcionário, faz uso de acesso venoso periférico. Solmeiz 18x19
	18h	adm. med. de horário prescrito, segue em observação de rotina 18x19
	19h	Paciente em seu leito, refere algo acordado, calmo, em companhia de familiares, faz uso de acesso venoso periférico
	20h	paciente dieta liberada
	24h	adm. med. de horário prescrito de rotina.
	23h	Paciente dorme nos momentos
	0h	Paciente passa o período sem alterações, adm. med. de horário prescrito - de rotina
06/08/19	07:00	Paciente em leito, acordado, orientado verbalmente, faz uso de AUP de A.G. 2, com acesso venoso periférico em A.G. 2, com acesso venoso periférico em A.G. 2. Exatidão observada. P.E. normal com Freqüência cardíaca, Freqüência respiratória, A.G. 2 normal. P.E. normal.
	08:00	Paciente em leito, acordado, orientado verbalmente, faz uso de AUP de A.G. 2, com acesso venoso periférico em A.G. 2, com acesso venoso periférico em A.G. 2. Exatidão observada. P.E. normal com Freqüência cardíaca, Freqüência respiratória, A.G. 2 normal. P.E. normal.









GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

# HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM



Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

Nome do Paciente: <u>Lucas Gabriel de G. Vieira</u>	Idade:	Sexo: <u>M</u>
Unidade de Produção:	Leito: <u>A-6-2</u>	Nº do Prontuário:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
07/08	14h	Paciente no leito, calmo, consciente, orientado, eupneico, afébril, cicatrizes, quietos, extremidades perfundidas e aquecidas. <span style="float: right;">Jacqueline dos Santos M Téc. Enfermagem CORENSE 300489</span>
	16h	Administrado medicação de horário conforme prescrição médica segue aos cuidados. <span style="float: right;">Jacqueline dos Santos M Téc. Enfermagem CORENSE 300489</span>
	18h	Administrado medicação de horário conforme prescrição médica segue bem quietos. <span style="float: right;">Jacqueline dos Santos M Téc. Enfermagem CORENSE 300489</span>
	20h	Paciente no leito, calmo, eupneico, afébril, consciente, orientado, verbaliza com uso de AVP + curativo no MGE + MIE em via Jam-Pain, administrado medicação de horário conforme prescrição. <span style="float: right;">Jacqueline dos Santos M Téc. Enfermagem CORENSE 300489</span>
	22h	Administrado medicação de horário conforme prescrição. <span style="float: right;">Jacqueline dos Santos M Téc. Enfermagem CORENSE 300489</span>
	03h	Segue dormindo. <span style="float: right;">Jacqueline dos Santos Melo Téc. Enfermagem CORENSE 300489</span>
08/08	06h	Administrado medicação de horário conforme prescrição. <span style="float: right;">Jacqueline dos Santos Melo Téc. Enfermagem CORENSE 300489</span>
08/08	8h	Paciente consciente orientado verbalizando.
	8h	Realizados curativos - Queimado de 2º grau no local do ferimento.
	10h	Condição aceitável.
	12h	Alimentação aceita.
	12h	Administrado medicação. <span style="float: right;">Téc. Lívio</span>



DATA	HORA	(100) 130 EVOLUÇÃO 150
08/08	13:30h	Pte encontrado no leito, cab, calma, orientado, e uso de gelco hidroalcoólico, em péssimo, agitado, e espuma de qñilho
08/19	16h	Adm. Tratado medicado de horário: Depressão TV Trabalho 100% TV Receitou Lanche
08/19	18h	Adm. Tratado medicado de horário: Depressão TV Receitou Lanche
08/08	1900	Examinado no leito, calma, suprimido, orientado, orientado, MSE em uso de AVP hidroalcoólico. PE = 1 MSE em uso de curativo ocular em familiar e referir quixos no momento.
08/19	2100	Examinado, calma.
08/19	2400	Examinado tox: 37,5°C. P = 83 bpm. 18 bpm. PA: 140x80 mmHg. 18 bpm. 18 bpm.
08/19	0300	Examinado e orientado.
08/19	0600	Examinado e orientado.
09/08		Paciente no leito, calma, consciente e suprimido.
09/19		Em uso de AVP hidroalcoólico curativo no MSE + PE.
09/19	8h	Ferimento do PE com presença de tecido desvitalizado e presença de tecido e sensível a dor.
09/19	8:12h	Administrado medicamentos conforme prescrição.
09/19	10h	Realizado curativo conforme prescrição.
09/19	11h	Repouso constante no leito. Apresenta tórax com secreções.
09/19	12h	Quadro mantido estável no período da manhã.
		A.E. Motta







HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: Lucas Gabriel da Silva  
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura de 1<sup>a</sup> e 2<sup>a</sup> costelas, 3<sup>a</sup>, 4<sup>a</sup>, 5<sup>a</sup> MTR  
CIRURGIA REALIZADA: Placa e parafusos e fix. percutânea e pé  
CIRURGIÃO: D. Ronaldo  
AUXILIARES: D. Michel + D. Vitor  
ANESTESIA: Gerol ANESTESISTA: Dr. Neto  
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:

( ) CIRURGIA LIMPA ( ) CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA  
( ) CIRURGIA CONTAMINADA (x) CIR. INFECTADA  
INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? (x) SIM ( ) NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:  
( ) VIAS AÉREAS SUP. ( ) PULMONAR ( ) URINÁRIA ( ) SNC ( ) TGI  
( ) CUTÂNEO ( ) AP. CARDIO-VASCULAR ( ) PLEURA (x) OUTROS osteíte

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. Paciente em ADH sob oxigênio
2. Antissepsia e campo
3. Acesso de 1<sup>a</sup> e 2<sup>a</sup> costelas e dissecção por placa pericostal
4. e dissecção da fixação e parafusos de 1<sup>a</sup>
5. e placa e parafusos e auxílio fluoroscopia
6. Remoção dos fr e pé e redução
7. do fixação de 3, 4 e 5 MTR por sutura debridamento de ferida necrótica
8. limpeza capto
9. Sutura da placa
10. Curativo
11. A SEDA

DATA: 05/08/19

Dr. Michael Silveira Santiago  
Régula de Saúde  
CRM: 2598  
Assinatura do Cirurgião









GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

## HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

### FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: *Amor Gabriel de Oás Viçosa*  
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: *Fratura exposta de 2° 3° 4° de MTT PE*  
CIRURGIA REALIZADA: *Redução (Pneumático) fixação com 2 pinos e 2 parafusos*  
CIRURGIÃO: *Dr. Renato Fialus*  
AUXILIARES: *Ms. P. Vitor*  
ANESTESIA: *Raquel Almeida* ANESTESISTA: *Wendel Ribeiro*  
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:

( ) CIRURGIA LIMPA ☒ CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA  
( ) CIRURGIA CONTAMINADA ( ) CIR. INFECTADA  
INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? ( ) SIM ( ) NÃO

#### TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

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

#### DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. *1. Análise da lesão e limpeza da ferida com solução antisséptica*
- 2.
3. *2. Redução da fratura com MTT PE*
- 4.
5. *3. Imobilização da lesão com 2 pinos e 2 parafusos*
- 6.
7. *4. Redução da fratura com 2° 3° 4° de MTT PE*
- 8.
9. *5. Fechamento da ferida*
10. *6. Imobilização com MTT PE*

DATA: *28/07/2015*

Renato Teixeira CRM 1450  
Ortopedia e Traumatologia

Assinatura do Cirurgião



HUSE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

## REGISTRO DE ENFERMAGEM NO TRANS-OPERATÓRIO

NOME (s/abreviações): João Gabriel de Góis Vieira DATA: 28/07/19HORA Entrada/sala 13:15 H HORA Saída/sala 15:15 H HORA incisão      H HORA refila      H ALERGIA:     CIRURGIÃO: Dr. Renato 1º AUXILIAR:     ANESTESISTA: Dr. Marcelo 2º AUXILIAR:     INSTRUMENTADOR: Valdir CIRCULANTE: gleneCIRURGIA PROGRAMADA:      LATERALIDADE: ☐ DIREITA ☒ ESQUERDA ☐CIRURGIA REALIZADA: Redução cirúrgica + fixação fratura de fêmur direitoNÍVEL DE CONSCIÊNCIA: ☐ ACORDADO ☐ SONOLENTO ☐ TORPOROSO ☐ COMATOSOTÉCNICA ANESTÉSICA: ☐ GERAL VENOSA ☐ GERAL INALATÓRIA ☐ GERAL COMBINADA ☐ GERAL BALANCEADA ☒ RAQUIANESTESIA☐ PERIDURAL C/ CATETER ☐ PERIDURAL S/ CATETER ☐ SEDAÇÃO ☐ BLOQUEIO DE PLEXO ☐ LOCALDISPOSITIVOS: TOT ☐ ARAMADO Nº      ☐ MÁSCARA LARÍNGEA ☐ TRAQUEÓSTOMO ☐ GUEDEL ☐ SNG ☐ SNE☐ COMUM ☐ SILICONE ☐ SUCÇÃO ☐ D. TÓRAX ☐ D. PIZZER ☐ D. KHER ☐ D. BLAKE ☐ D. PENRO☐ LÁTEX ☐ DL ☐ AVP ☐ CATETER FOGARTYASSEPSIA: ☒ PVPI TÓPICO ☐ PVPI ALCOÓLICA ☒ PVPI DEGERMANTE ☐ CLOREXIDINA ALCOÓLICA ☐ CLOREXIDINA DEGERMANTE ☐ 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 ☐☐ FOCO AUXILIAR ☐ FONTE DE LUZ ☐ BRONCOSCÓPIO ☐ VIDEOLAPAROSCÓPIO ☐ OUTROS     POSICÃO: ☐ DORSAL ☐ VENTRAL ☐ LATERAL DIREITO ☐ LATERAL ESQUERDO ☐ CANIVETE ☐ TREDELEMBURG ☐ LITOTOMIACOXINS DE CONFORTO UTILIZADOS: ☐ CABEÇA ☐ MSD ☐ MSE ☐ IMD ☐ MEBISTURI ELÉTRICO: ☐ BIPOLAR ☒ MONOPOLARPLACA DE BISTURI:      CONTAGEM DE COMPRESSAS: ENTREGUE 25 RECOLHIDO 25LOCAL: MT 2 CONTAGEM DE INSTRUMENTAL: ENTREGUE      RECOLHIDO     

SINAIS VITAIS

	SpO2 (%)	FC (BPM)	PA (mmHg)	PAI (mmHg)	TEMP (°C)	FR (RPM)	GLICEMIA	LPP (mmHg)
PRÉ-OPERATÓRIO	96%	91	157x88	—	—	20	—	—
p. 30 INTRA-OPERATÓRIO	100%	80	131x71	—	—	18	—	—
POS-OPERATÓRIO	100%	86	x	—	—	15	—	—





**ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA**

		SIM	NÃO	NA
1	Dados pessoais confirmados com o paciente+equipe+prontuário+pulseira	8		
2	Procedimento/sítio cirúrgico confirmado com paciente+equipe+prontuário+exames	8		
3	Termo de consentimento assinado			8
4	Checado funcionamento do equipamento anestésico	8		
5	<b>Alergias</b> conhecidas: _____			8
6	Via aérea difícil e/ou risco de broncoaspiração Se <b>SIM</b> , os materiais devem estar disponíveis em sala		8	
7	Avaliado risco de perda sanguínea > 500ml (7ml/kg em crianças) Se <b>SIM</b> , paciente deve ter 2 <b>AVP</b> calibrosos puncionados ou <b>CVC</b> e fluido previsto em sala		8	

**ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA**

		SIM	NÃO	NA
8	Todos os membros da equipe se apresentam informando nome e função	8		
9	Equipe confirma nome do paciente, local da cirurgia e procedimento	8		
10	Imagens essenciais disponíveis na sala operatória	8		
11	Antibioticoprofilaxia administrada nos últimos 60min.		8	
12	Materiais e implantes no prazo de validade	8		

**ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA DE OPERAÇÃO**

		SIM	NÃO	NA
13	Contagem de instrumentais, compressas e agulhas estão corretas	8		
14	Biópsia identificada com: Nome completo; data de nascimento, nº do prontuário, cirurgião e data do procedimento. Nº de amostras _____		8	
15	Identificados problemas com equipamentos durante o procedimento		8	
16	Recomendações especiais para o pós operatório		8	

**ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM**

ORA	REGISTRO	ASSINATURA
15	Admitido na SO1, para pulso e tto - ci- rurgias os curativos de Dr. Renato, procedimento de msc em cto de colcho- radore do peto, elosados, calmo, em uso de PVP em M5D. Tolo gessado M50, jatura R1 E. Portando prontuário e RX. Imto- lados monitorizações multiparametros.	85-jean
25	Início da anestesia Raqui C/agulha 26.	
40	Início do procedimento cirúrgico.	
05	Termino do procedimento.	85-jean
07	Termino da anestesia.	
18	Encaminhado para SRPA, com elos euf- neto, em uso de PVP em M5D. Tolo gessado M50 e curativos cirurgicos R1 E. Portando prontuário completo e RX. carnare 484548	



## CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA



## ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

SIM NÃO NA

1	Dados pessoais confirmados com o paciente+equipe+prontuário+pulseira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Procedimento/sítio cirúrgico confirmado com paciente+equipe+prontuário+exames	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Termo de consentimento assinado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Checado funcionamento do equipamento anestésico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Alergias conhecidas: _____	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Via aérea difícil e/ou risco de broncoaspiração Se SIM, os materiais devem estar disponíveis em sala	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Avaliado risco de perda sanguínea > 500ml (7ml/kg em crianças) Se SIM, paciente deve ter 2 AVP calibrosos puncionados ou CVC e fluido previsto em sala	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA

SIM NÃO NA

8	Todos os membros da equipe se apresentam informando nome e função	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Equipe confirma nome do paciente, local da cirurgia e procedimento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Imagens essenciais disponíveis na sala operatória	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Antibioticoprofilaxia administrada nos últimos 60min. <i>em sala</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Materiais e implantes no prazo de validade	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA DE OPERAÇÃO

SIM NÃO NA

13	Contagem de instrumentais, compressas e agulhas estão corretas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
14	Biópsia identificada com: Nome completo, data de nascimento, nº do prontuário, cirurgião e data do procedimento. Nº de amostras _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
15	Identificados problemas com equipamentos durante o procedimento	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Recomendações especiais para o pós operatório	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	REGISTRO	ASSINATURA
5-8-19	Procedimento da sala A Para Tratamento Cirurgia, o cuidado cirúrgico AVP MS D. monitorizado onete-sig P.V.P MS D. sala N° 18 Termino do Primeiro Procedimento Inicio do 2º Procedimento 13:00 Procedimentos sem intercorrências 13:00 Termino SRPA o cuidado AVP MSE	<i>[Assinatura]</i>        <i>[Assinatura]</i>



HUSE

HOSPITAL DE URGENCIA DE SERGIPE

31 70

## REGISTRO DE ENFERMAGEM NO TRANS-OPERATÓRIO



NOME (s/abreviações):

Lucas Gabriel de Sousa Vieira

DATA:

HORA

Entrada/sala

8:55 H

HORA

Saída/sala

H

HORA

Incisão

8:30 H

HORA

rafia

H

ALERGIA:

não

CIRURGIÃO:

Dr. Rosal

1º AUXILIAR:

ANESTESISTA:

Dr. Montão

2º AUXILIAR:

INSTRUMENTADOR:

Lucas

CIRCULANTE:

Rita

CIRURGIA PROGRAMADA:

CIRURGIA REALIZADA:

T. em apico falcia MSB MSE

LATERALIDADE

☐ DIRETA ☐ ESQUERDA ☐

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

TOT

☐ ARAMADO☒ COMUM

Nº 15

☐ MÁSCARA LARÍNGEA☐ TRAQUEOSTOMO☐ GUEDEL☐ SNG☐ SNE

DISPOSITIVOS:

SVD

☐ SILICONE☐ LÁTEX☐ SUÇÃO☐ D. TÓRAX☐ D. PIZZER☐ D. KHER☐ D. BLAKE☐ D. PENRO

CVC

☐ DL☐ TL☒ AVP MSE☐ CATETER FOGARTY

ASSEPSIA:

☐ PVPI TÓPICO☐ PVPI ALCOÓLICA☐ PVPI DEGERMANTE☒ CLOREXIDINA ALCOÓLICA☐ CLOREXIDINA DEGERMANTE☐ 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☐ FOCO AUXILIAR☒ FONTE DE LUZ☐ BRONCOSCÓPIO☐ VIDEO LAPAROSCÓPIO☐ OUTROS

POSICÃO:

☐ DORSAL☐ VENTRAL☐ LATERAL DIRETO☐ LATERAL ESQUERDO☐ CANVETE☐ TREDELEMBURG☐ LITOTOMIA

## COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS

☐ CABEÇA☐ MSD☐ MSE☐ MID☐ MIE

## BISTURI ELÉTRICO:

☐ BIPOLAR☒ MONOPOLAR☐ PLACA DE BISTURI☐ PLACA DE BISTURI

## CONTAGEM DE COMPRESSAS

ENTREGUE

30

RECOLHIDO

30

LOCAL:

• ELETRODOS

## CONTAGEM DE INSTRUMENTAL

✚ INCISÃO CIRÚRGICA

ENTREGUE

RECOLHIDO

## SINAIS VITAIS

	SpO2 (%)	FC (BPM)	PA (mmHg)	PA (mmHg)	TEMP (°C)	FR (RPM)	GLICEMIA	LPP (loc)
PRÉ-OPERATÓRIO	100	122	163/94	44	—	11	—	—
INTRA-OPERATÓRIO	100	91	75/96	44	—	11	—	—
PÓS-OPERATÓRIO	100	91	102/99	45	—	—	—	—



## RAIOS - X CENTRO DIAGNÓSTICO POR IMAGENS

Rua Bahia, 988, Siqueira Campos - Aracaju - SE  
Fone: (79) 3025-795

### RESULTADOS DOS EXAMES

Protocolo: RX 30415-47 Atendimento: 01/10/19 - LAS5  
Cliente: LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA  
Identidade: 34182241 /SE Nascimento: 23/11/1995, 23 anos  
Contato: (79)99873-9350  
Convênio: PARTICULAR

### RADIOGRAFIA BRAÇO ESQUERDO 02 POSIÇÕES LAUDO:

- Osteopenia justa articular.
- Fratura desalinhada no terço médio do úmero com placa e parafuso de fixação.

### RADIOGRAFIA PE ESQUERDO 02 POSIÇÕES LAUDO:

- Fratura no terço médio 2° ao 5° metatarsiano com haste de fixação além de fragmento ósseo em partes moles adjacentes ao terço proximal do 3° metatarsiano.
- Osteopenia justa articular.

Dr. Patrícia Gomes Pinto  
CRM 1975

*A avaliação clínica e técnica do laudo, é exclusivamente do médico. Em caso de dúvida, nossos profissionais estão a disposição para qualquer esclarecimento.*

**JESUS ESTÁ VIVO, BEM VIVO NO NOSSO MEIO, FIQUE EM PAZ !**





GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

# ATESTADO MÉDICO



Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

Atesto para os devidos fins que o Sr. ( <sup>a</sup> ) Lucas Gabriel  
DE SOUZA VIEIRA.

Atendido neste serviço, necessita afastar – se de suas atividades por 180  
dias.

DIAGNOSTICO: fratura unco (C) + fratura  
EXP. 2º, 3º e 4º met. pé (C)

ARACAJU, 28 de 07 de 2017.

Dr. Sérgio Cabral  
Ortopedia e Traumatologia  
Cirurgia de Ombro e Joelho  
CRM 3385

MÉDICO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU

Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFAZ

Administração Tributária - Praça General Valadão, Nº 341 - Centro - CEP 49.010-520 - Aracaju/SE Telefone: (79) 3214-9080 e (79) 3214-9083

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

Período de Competência Município de Prestação do Serviço

01/10/2019 13:42:18

10/2019

Aracaju - SE

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (MEExigível em EPP)

Aracaju



### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**RAIO X CENTRO DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**

Nome Fantasia

**RAIO X CENTRO DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**

Email

**rximagemcoordenacao@gmail.com**

CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

**05.768.319/0001-85**

**684418**

**ISENTO**

**Sim**

**Não**

**(79) 3241-8923**

Endereço

**Rua BAHIA, 988, S CAMPOS - CEP: 49075-000 - Aracaju - SE**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA**

CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

**045.288.545-03**

Endereço

**RUA 74, 111 CONJUNTO EDUARDO GOMES, ROSA ELZE - CEP: 49100-000 - São Cristóvão - SE**

### SERVIÇO PRESTADO

**0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. CNAE: 8640205**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

**EXAME, RADIOGRAFIA DO PÉ ESQUERDO E DO BRAÇO ESQUERDO.**

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
70,00	0,00	0,00	70,00	4,3548
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
3,05		0,00	70,00	70,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Isento do Simples Nacional.

Visualizado em: 01/10/2019 13:42:17

Para validação desta NFS-e acesse: <https://aracajuse.webiss.com.br/externo/nfse/validar>  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.393 de 14 de março de 2011.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU**

Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFAZ

Administração Tributária - Praça General Valadão, Nº 341 - Centro - CEP 49.010-520 - Aracaju/SE Telefone: (79) 3214-9080 e (79) 3214-9083

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)

Período de Competência Município de Prestação do Serviço

**11/11/2019 14:15:31****11/2019****Aracaju - SE**

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)****Exigível em Aracaju****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**RAIO X CENTRO DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**

Nome Fantasia

**RAIO X CENTRO DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**

Email

**rximagemcoordenacao@gmail.com**

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

**05.768.319/0001-85****684418****ISENTO****Sim****Não****(79) 3241-8923**

Endereço

**Rua BAHIA, 988, S CAMPOS - CEP: 49075-000 - Aracaju - SE****TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

**LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA**

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

**045.288.545-03**

Endereço

**RUA 74, 114 CONJUNTO EDUARDO GOMES, ROSA ELZE - CEP: 49100-000 - São Cristóvão - SE****SERVIÇO PRESTADO****0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. CNAE: 8640205****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS****EXAME, RADIOGRAFIA DO PÉ ESQUERDO.****RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

INSS (R\$)

IR (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

**0,00****0,00****0,00****0,00****0,00****0,00****VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

Deduções (R\$)

Desconto Incondicionado (R\$)

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

**35,00****0,00****0,00****35,00****4,6100**

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

Valor Líquido (R\$)

Valor Total da Nota (R\$)

**1,61****0,00****35,00****35,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Contribuinte Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 11/11/2019 14:15:33

Para validação desta NFS-e acesse: <https://aracajuse.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.393 de 14 de março de 2011.

**RECIBO**

Nº

VALOR

100,00 =

Recebi (emos) de

LUCAS GABRIEL DE VOIS VIEIRA

a quantia de

CEM REAIS

Referente a

CONSULTA ORTOPÉDICA

e para clareza firmo (amos) o presente.

AYALA JU

26

de

DEZEMBRO

de

2019

Assinatura

Emitente

CONSULTÓRIO ORTOPÉDICO

CPF

045.288.545-03

RG

3418224-5



## RECEITUÁRIO

PACIENTE:

Lucas Gabriel de Souza

Neuro

para x pte Arredoliguo

Praxismo E-APP

DATA / /

**MÉDICO (Assinatura e Carimbo)**





GOVERNO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE



Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

## AMBULATÓRIO DE RETORNO DO HUSE

### RECEITUÁRIO

PACIENTE:

Lucas Gabriel G. Viana

Para X Unid 5 - Apr

Para X pr E -

Até 04/05/2015

Dr. André Sornha  
Cirurgião do Rostro e Maxila  
(CRM-RJ 35.379)

DATA

\_\_/\_\_/\_\_

---

**Rio de Janeiro, 20 de Janeiro de 2020**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3200026008**

**Vítima: LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA**

**Data do Acidente: 28/07/2019**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO**

**Senhor(a), LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA**

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Foi verificado que o(a) senhor(a) é proprietário(a) do veículo envolvido no acidente e, por não ter efetuado o pagamento do prêmio do Seguro DPVAT até o vencimento, não terá direito à indenização, conforme Resolução CNSP nº 332, de 2015.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você



## SINISTRO 3200026008 - Resultado de consulta por beneficiário

---

**VÍTIMA** LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** FREITAS

CORRETORA E SEGUROS EIRELI

**BENEFICIÁRIO** LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA

**CPF/CNPJ:** 04528854503

**Posição em 27-01-2020 11:12:42**

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

## SINISTRO 3200026021 - Resultado de consulta por beneficiário

---

**VÍTIMA** LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA

**COBERTURA** DAMS

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** FREITAS

CORRETORA E SEGUROS EIRELI

**BENEFICIÁRIO** LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA

**CPF/CNPJ:** 04528854503

### **Posição em 27-01-2020 11:14:48**

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

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

**DATA:**

14/04/2020

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não





**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

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

**DATA:**

22/04/2020

**MOVIMENTO:**

Decisão

**DESCRIÇÃO:**

Cls. Trata-se de Ação de Cobrança proposta por LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA em face de SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT, na qual alega, em apertada síntese, que não recebeu o valor correto a título de indenização do seguro obrigatório. Pois bem. Ao compulsar detidamente os autos, verifico que a competência para o processamento e julgamento da presente demanda não é desta Vara de Acidentes e de Delitos de Trânsito. A teor do que dispõe a Súmula 540 do STJ, "na ação de cobrança do seguro DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre os foros do seu domicílio, do local do acidente ou ainda do domicílio do réu". Vê-se que a presente demanda não se enquadra em nenhuma dessas hipóteses. O domicílio do autor é em São Cristóvão/SE; o endereço da ré é no Rio de Janeiro/RJ e, ainda, foi em São Cristóvão/SE que se deu o acidente de trânsito que ensejou a indenização do seguro obrigatório DPVAT. Ora, na cobrança de seguro obrigatório, o autor tem a opção de ajuizar a ação no foro do lugar do fato, do seu domicílio ou do réu. Pelo que se depreende dos autos, o acidente mencionado na inicial ocorreu na cidade de São Cristóvão/SE. No mais, tendo em vista que a ré tem sede na cidade do Rio de Janeiro/RJ, deve-se observar os termos do art. 53, inc. III, alínea a, do CPC, segundo o qual é competente o foro: () do lugar: a) onde está a sede, para a ação em que for ré pessoa jurídica. Outrossim, não é caso de aplicar o disposto no artigo 53, inciso III, alínea "b", do Código de Processo Civil, por não se tratar de obrigação contraída pela sucursal da ré nesta Comarca de Aracaju/SE. É dizer, o ajuizamento da ação na comarca onde a seguradora requerida tem filial não se enquadra nas hipóteses legais, contrariando a orientação jurisprudencial sobre o tema. E não se pode dizer que, por se tratar de competência relativa, não pode ser declinada de ofício, consoante a Súmula 33 do STJ que, no caso, não deve ter caráter absoluto pois, conquanto relativa, a determinação da competência não é livre, devendo a escolha se ater aos fatores (no caso, domicílio do autor, do réu ou do local do acidente) que ligam uma causa a determinado órgão jurisdicional. Não se ignora que incompetência relativa deva ser arguida por meio de exceção, não podendo o Juiz decliná-la de ofício, segundo a Súmula 33 do STJ. Contudo, a questão que se apresenta é de manobra jurídica e evidente lesão à parte e ao jurisdicionado da Comarca (ante a sobrecarga desta unidade), o que possibilita, portanto, a flexibilização da norma contida na súmula citada, até porque a liberdade de escolha deve se ater às regras específicas, como já se disse, não podendo afrontar interesse público relevante. Neste sentido: "Conflito negativo de competência. Ação de cobrança de seguro DPVAT proposta em foro diverso do domicílio das partes e do local do acidente. Reconhecimento de ofício da incompetência territorial. Necessidade. Relativização do teor da Súmula 33, do STJ, quando proposta a ação

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



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

**Nº Processo 202040600484 - Número Único: 0016933-77.2020.8.25.0001**

**Autor: LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA**

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

Movimento: Decisão >> Declaração >> Incompetência

Cls.

Trata-se de Ação de Cobrança proposta por LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA em face de SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT, na qual alega, em apertada síntese, que não recebeu o valor correto a título de indenização do seguro obrigatório.

Pois bem.

Ao compulsar detidamente os autos, verifico que a competência para o processamento e julgamento da presente demanda não é desta Vara de Acidentes e de Delitos de Trânsito.

A teor do que dispõe a Súmula 540 do STJ, "na ação de cobrança do seguro DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre os foros do seu domicílio, do local do acidente ou ainda do domicílio do réu".

Vê-se que a presente demanda não se enquadra em nenhuma dessas hipóteses. O domicílio do autor é em São Cristóvão/SE; o endereço da ré é no Rio de Janeiro/RJ e, ainda, foi em São Cristóvão/SE que se deu o acidente de trânsito que ensejou a indenização do seguro obrigatório DPVAT.

Ora, na cobrança de seguro obrigatório, o autor tem a opção de ajuizar a ação no foro do lugar do fato, do seu domicílio ou do réu. Pelo que se depreende dos autos, o acidente mencionado na inicial ocorreu na cidade de São Cristóvão/SE. No mais, tendo em vista que a ré tem sede na cidade do Rio de Janeiro/RJ, deve-se observar os termos do art. 53, inc. III, alínea "a", do CPC, segundo o qual "é competente o foro: (...) do lugar: a) onde está a sede, para a ação em que for ré pessoa jurídica". Outrossim, não é caso de aplicar o disposto no artigo 53, inciso III, alínea "b", do Código de Processo Civil, por não se tratar de obrigação contraída pela sucursal da ré nesta Comarca de Aracaju/SE. É dizer, o ajuizamento da ação na comarca onde a seguradora requerida tem filial não se enquadra nas hipóteses legais, contrariando a orientação jurisprudencial sobre o tema.

E não se pode dizer que, por se tratar de competência relativa, não pode ser declinada de ofício, consoante a Súmula 33 do STJ que, no caso, não deve ter caráter absoluto pois, conquanto relativa, a determinação da competência não é livre, devendo a escolha se ater aos fatores (no caso, domicílio do autor, do réu ou do local do acidente) que ligam uma causa a determinado órgão jurisdicional.

Não se ignora que incompetência relativa deva ser arguida por meio de exceção, não podendo o Juiz decliná-la de ofício, segundo a Súmula 33 do STJ. Contudo, a questão que se apresenta é de manobra jurídica e evidente lesão à parte e ao jurisdicionado da Comarca (ante a sobrecarga desta unidade), o que possibilita, portanto, a flexibilização da norma contida na súmula citada, até porque a liberdade de escolha deve se ater às regras específicas, como já se disse, não podendo afrontar interesse público relevante.

Neste sentido:

"Conflito negativo de competência. Ação de cobrança de seguro DPVAT proposta em foro diverso do domicílio das partes e do local do acidente. Reconhecimento de ofício da incompetência territorial. Necessidade. Relativização do teor da Súmula 33, do STJ, quando proposta a ação em manifesto desacordo com as regras ordinárias de competência. Possibilidade, para preservação do princípio do juiz natural, da legislação processual e das normas de organização judiciária. Conflito julgado procedente para declarar a competência do Juízo suscitante." (TJSP.

0062035-74.2015.8.26.0000. Conflito de competência Relator(a): Salles Abreu (Pres. Seção de Direito Criminal); Comarca: Diadema; Órgão julgador: Câmara Especial; Data do julgamento: 15/02/2016; Data de registro: 17/02/2016).

"AGRAVO DE INSTRUMENTO. ACIDENTE DE TRÂNSITO. COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULO (DPVAT). COMPETÊNCIA. 1. Na ação de cobrança de seguro obrigatório o autor tem a opção de ajuizar a ação no foro do lugar do fato, do seu domicílio ou do réu. Inteligência da Súmula nº 10, do TJ/SP. 2. É lícito ao magistrado declinar de ofício da competência territorial, se na distribuição do feito o autor deixou de observar qualquer uma das possibilidades que lhe faculta a lei. Decisão mantida. Recurso improvido" (TJSP, AI nº 2060658-05.2013.8.26.0000, rel. Des. Felipe Ferreira, 26ª Câ. de Dri. Priv., J. em 18.12.2013)

"SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) -DEMANDA AJUIZADA NO LOCAL DO ESCRITÓRIO DOS PATRONOS DO AUTOR E UMA DAS FILIAIS DA RÉ MERA COMODIDADE - INCOMPETÊNCIA DECLÍNIO "EX OFFICIO"



INTERESSE PÚBLICO -POSSIBILIDADE A questão que se apresenta é de que a escolha de foro não se ateu à regra legal, sobressaindo-se interesse do advogado com evidente lesão ao jurisdicionado da Comarca, que fica sobrecarregada, e à parte, o que possibilita, portanto, o exame da competência de ofício, diante do interesse público envolvido. Agravo não provido” (TJSP, AI n.º 2005530-97.2013.8.26.0000, rel. Des. José Malerbi, 35ª Câm. de Dir. Priv., J. em 05.08.2013)

EXCEÇÃO DE INCOMPETÊNCIA - Acidente de Trânsito - DPVAT - Ação proposta no domicílio de uma agência da ré que não tem nenhuma ligação com o objeto da demanda - Não observância do art. 100, I, IV, alínea 'b' do CPC - Decisão mantida. RECURSO NÃO PROVIDO. (Agravo de Instrumento nº 0073088-23.2013.8.26.0000 36ª Câm. de Dir. Privado, Des. Renato Rangel Desinano, j. 16.05.2013).

“Agravo de Instrumento. Ação de Cobrança de Seguro Obrigatório DPVAT. Ação proposta contra Seguradora integrante do pool no foro de uma de suas filiais, onde se encontra domiciliado o advogado do Autor. Competência relativa. Exceção de incompetência acolhida, determinando a remessa dos autos para o foro do local do acidente. Admissibilidade. As regras de fixação de competência visam atender o interesse das partes e não dos seus patronos. Interpretação do artigo 100, IV, a e parágrafo único, do CPC. Recurso desprovido.” (Agravo de Instrumento nº 0144886-78.2012.8.26.0000, Rel. Pedro Baccarat, j. 09/08/2012).

AGRAVO DE INSTRUMENTO - Decisão que, de ofício, declarou a incompetência da Vara Cível de Assis - Em regra, a incompetência relativa não deve ser declarada de ofício, devendo ser provocada pelo réu - Ausência, no entanto, de ligação entre o foro em que foi proposta a ação e as partes, o pedido, e a causa de pedir - Ação proposta na Comarca de Assis única e exclusivamente por se tratar do escritório do advogado do autor - Possibilidade, neste caso, de declaração de incompetência relativa de ofício -RECURSO NÃO PROVIDO. (AGRAVO DE INSTRUMENTO N.º 0260560-07.2012.8.26.0000 22ª Câm. de Direito Privado, Des. Fernandes Lobo, j. 07.03.2013).

Assim, apesar da competência territorial ser relativa, conforme acima já explanado, não se pode permitir afronta ao princípio do Juiz natural, de modo que a parte possa escolher a unidade em que pretende litigar. Ora, está superada a figura do “juiz passivo”, visto apenas como a “boca da lei”, cabendo agora um papel ativo, interpretando a lei segundo os princípios e normas constitucionais. Não se pode, assim, fechar os olhos para manobras processuais, cuja única finalidade é burlar a competência instituída na legislação.

Para Diego Jardim Feitosa (in FEITOSA, Diego Jardim. Comentários a Súmula nº 540, do STJ, e a afronta ao princípio do juiz natural Conteúdo Jurídico, Brasília-DF: 09 out 2019. Disponível em: <https://conteudojuridico.com.br/consulta/Artigos/50399/comentarios-a-sumula-no-540-do-stj-e-a-afronta-ao-principio-do-juiz> Acesso em: 09 out 2019), “a escolha do juízo, em alguns casos, se torna por demais evidente. Constatase que o autor é de uma cidade, o acidente ocorreu em outra, porém o ingresso da ação se deu em uma terceira. Não se sabe, nessa senda, se a escolha se deu por causa do entendimento do Juiz, pela celeridade da unidade judiciária ou se por comodidade do escritório de advocacia” – grifei.

Situações como essa vem acontecendo frequentemente, existindo decisões, como as acima transcritas, que buscam coibir tais atos. Assim, a questão vai muito além de “competência ou incompetência relativa”, mas se trata de ofensa aos princípios da Legalidade e do Juiz Natural, pois demonstra a escolha, pela parte autora, do juízo “que melhor lhe convém”, ao arrepio das normas que estabelecem a divisão da prestação jurisdicional.

De outra banda, a Lei Complementar nº 274/2016, que alterou o Código de Organização Judiciária do Estado de Sergipe, ao dispor sobre a competência desta Unidade Jurisdicional, assim determina:

“15) compete à Vara de Acidentes e de Delitos de Trânsito processar e julgar as causas cíveis e as causas cíveis de menor complexidade definidas na Lei dos Juizados Especiais, que envolvam danos materiais e morais decorrentes de acidentes de trânsito, isolados ou cumulativamente, bem como ações que envolvam contratos de seguro referente a veículos terrestres, e ainda seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não, excetuadas as de competência das varas da infância e da juventude, fazenda pública, execução fiscal, falência e recuperação judicial, acidente de trabalho, do Juizado da Fazenda Pública e de qualquer outra vara especializada; e processar e julgar as infrações penais previstas na legislação de trânsito, ressalvada a competência de outra Vara em crimes conexos e do procedimento criminal de Juizado Especial, e cumprir as cartas precatórias de sua competência cível e criminal.

Apesar de aparentemente se encaixar no rol de competências desta Vara, eis que tem como pedido a complementação de seguro DPVAT, não se obedeceu a competência de foro, como já dito.

A questão vai adiante: quando o item 15 do anexo afirma que a Vara de Acidentes e de Delitos de Trânsito é competente para “processar e julgar as causas cíveis e as causas cíveis de menor complexidade definidas na Lei dos Juizados Especiais, que envolvam danos materiais e morais decorrentes de acidentes de trânsito, isolados ou cumulativamente, bem como ações que envolvam contratos de seguro referente a veículos terrestres” está implicitamente entendido que são causas que devem tramitar no foro da Comarca de Aracaju. Ora, do contrário, poderíamos dizer que a Vara de Trânsito de Aracaju seria competente para julgar qualquer ação (um acidente de trânsito ocorrido em Propriá/SE, por exemplo, deveria obrigatoriamente ser julgado pela Vara de Trânsito, o que não é verdade...). Isto porque deve-se levar em consideração o conceito de foro competente, depois a Vara competente e assim sucessivamente.

O agigantamento do volume de ações contra as seguradoras do consórcio DPVAT ajuizadas nesta Unidade quando, em verdade, devem tramitar em outro Juízo, acaba por prejudicar a Justiça local e os Jurisdicionados desta comarca.

A divisão de competência como apresentado na Lei Orgânica do Tribunal serve dentro dos limites do foro/comarca, não abarcando matérias de outra circunscrição pois, do contrário, poderíamos alegar que a Vara de Trânsito é competente

para apreciar ações que versam sobre acidentes de trânsito (ou DPVAT, ou delitos de trânsito etc.) de todo o País. Evidentemente, não. A divisão, repita-se, serve para o foro de Aracaju/SE. Por isso, DECLARO a incompetência e DETERMINO A REMESSA dos autos a uma das Varas Cíveis da Comarca de domicílio do autor. Determino a BAIXA POR REDISTRIBUIÇÃO no SCP (Sistema de Controle Processual). Intimem-se. Aracaju/SE, 15 de abril de 2020.



Documento assinado eletronicamente por **RÔMULO DANTAS BRANDÃO, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em 22/04/2020, às 10:56:36, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2020000788163-24**.

---





**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

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

**DATA:**

06/05/2020

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

Aguarda decurso de prazo.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

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

**DATA:**

28/05/2020

**MOVIMENTO:**

Decurso de Prazo

**DESCRIÇÃO:**

CERTIFICO e dou fé que o prazo para a interposição de recurso em face da decisão prolatada em 22/04/2020 fluiu sem manifestação.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não





**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

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

**DATA:**

28/05/2020

**MOVIMENTO:**

Remessa

**DESCRIÇÃO:**

**LOCALIZAÇÃO:**

Distribuidor do Fórum Des. Gilson Góes (São Cristóvão – Centro)

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

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

**DATA:**

28/05/2020

**MOVIMENTO:**

Outras Informações

**DESCRIÇÃO:**

Processo registrado no(a) 1ª Vara Cível de São Cristóvão, sob o nº 202083000516

**LOCALIZAÇÃO:**

Distribuidor do Fórum Des. Gilson Góes (São Cristóvão – Centro)

**PUBLICAÇÃO:**

Não





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE SÃO CRISTÓVÃO DA COMARCA DE SÃO CRISTÓVÃO  
Largo Joel Fontes Costa, Bairro Centro, São Cristóvão/SE, CEP 49100000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202083000516

**DATA:**

28/05/2020

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

{Movimento automático de Concluso após Redistribuição de processo virtual}

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CÍVEL DE SÃO CRISTÓVÃO DA COMARCA DE SÃO CRISTÓVÃO**  
**Largo Joel Fontes Costa, Bairro Centro, São Cristóvão/SE, CEP 49100000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

202083000516

**DATA:**

28/05/2020

**MOVIMENTO:**

Despacho

**DESCRIÇÃO:**

OUVIDORIA INTERNA DA 1ª VARA CÍVEL SCSrs. Advogados: Processos sem Despacho Judicial há mais de trinta(30) dias, sem motivo justo, por favor informem:manoelcostaneto@tjse.jus.br ou WHATSAPP 988165828SEGUE O DESPACHOConsoante o NCPC, a Audiência de Conciliação somente deixará de ser realizada quando ambas as partes manifestarem repúdio ao ato.Cite-se o Réu para que compareça à audiência acompanhado de advogado. Informe com antecedência mínima de 10 dias o desinteresse em conciliar. Deverá o Réu apresentar defesa em 15 dias a partir da data da audiência.Intime-se o Advogado do Autor e este informe à parte sobre a audiência.O não comparecimento significa ato atentatório à dignidade da justiça<br/><br/> Designo o dia 19/10/2020 às 11h:15min para que seja realizada audiência Conciliação/Mediação.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim





**Poder Judiciário do Estado de Sergipe  
1ª Vara Cível de São Cristóvão**

Nº Processo 202083000516 - Número Único: 0016933-77.2020.8.25.0001

Autor: LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Concessão >> Assistência Judiciária Gratuita

**OUVIDORIA INTERNA DA 1ª VARA CÍVEL – SC**

Srs. Advogados: Processos sem Despacho Judicial há mais de trinta(30) dias, sem motivo justo, por favor informem:

[manoelcostaneto@tjse.jus.br](mailto:manoelcostaneto@tjse.jus.br) ou WHATSAPP – 988165828

***SEGUE O DESPACHO***

Consoante o NCPC, a Audiência de Conciliação somente deixará de ser realizada quando ambas as partes manifestarem repúdio ao ato.

Cite-se o Réu para que compareça à audiência acompanhado de advogado. Informe com antecedência mínima de 10 dias o desinteresse em conciliar. Deverá o Réu apresentar defesa em 15 dias a partir da data da audiência.

Intime-se o Advogado do Autor e este informe à parte sobre a audiência.

O não comparecimento significa ato atentatório à dignidade da justiça



Documento assinado eletronicamente por **MANOEL COSTA NETO, Juiz(a) de 1ª Vara Cível de São Cristóvão**, em 28/05/2020, às 10:58:39, 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 **2020000983594-53**.



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE SÃO CRISTÓVÃO DA COMARCA DE SÃO CRISTÓVÃO  
Largo Joel Fontes Costa, Bairro Centro, São Cristóvão/SE, CEP 49100000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202083000516

**DATA:**

29/05/2020

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

Certifico que, em cumprimento ao Despacho Judicial retro, expedi Carta de Citação e Intimação via Aviso de Recebimento de número 202083001996.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE SÃO CRISTÓVÃO DA COMARCA DE SÃO CRISTÓVÃO  
Largo Joel Fontes Costa, Bairro Centro, São Cristóvão/SE, CEP 49100000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202083000516

**DATA:**

29/05/2020

**MOVIMENTO:**

Expedição de Documento

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de número 202083001996 do tipo (NCPC) - Mandado Citação e Intimação - Procedimento Comum - audiência [TM4145,MD150] <br/><br/> {Destinatário(a): SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não





TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE  
1ª Vara Cível de São Cristóvão  
Largo Joel Fontes Costa, S/N  
Bairro - Centro Cidade - São Cristóvão  
Cep - 49100-000 Telefone - 3261-9423

Normal(Justiça Gratuita)



202083001996

PROCESSO: 202083000516 (Eletrônico)  
NÚMERO ÚNICO: 0016933-77.2020.8.25.0001  
NATUREZA: Procedimento Comum Cível  
REQUERENTE: LUCAS GABRIEL DE GOIS VIEIRA  
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

### CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

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

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

**Despacho:** (...)Cite-se o Réu para que compareça à audiência acompanhado de advogado.(...)

**Data e horário da audiência:** 19/10/2020 às 11:15:00, **Local:** Fórum sede do Juízo de Direito da 1ª Vara Cível da Comarca de São Cristóvão/SE.

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

#### Qualificação da parte ré:

**Nome:** SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT  
**Residência:** RUA SENADOR DANTAS, 5º ANDAR, 74  
**Bairro:** CENTRO  
**CEP:** 20031205  
**Cidade:** RIO DE JANEIRO - RJ - RJ

#### Ilmº (a) Sr(a)

**Nome:** SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT  
**Residência:** RUA SENADOR DANTAS, 5º ANDAR, 74  
**Bairro:** CENTRO  
**CEP:** 20031205  
**Cidade:** RIO DE JANEIRO - RJ - RJ

[TM4145, MD150]



Documento assinado eletronicamente por **DENISE CESAR PRADO ALMEIDA**, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 1ª Vara Cível de São Cristóvão, em 29/05/2020, às 13:51:29, 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 **2020000994180-39**.

---