



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO

Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000

Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 202085501232

Número Único: 0002457-06.2020.8.25.0075

Classe: Procedimento Comum

Situação: Julgado

Processo Origem: *****

Distribuição: 13/07/2020

Competência: 2ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto

Fase: POSTULACAO

Processo Principal: *****

Assuntos

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Indenização por Dano Material - Acidente de Trânsito
- DIREITO ADMINISTRATIVO E OUTRAS MATÉRIAS DE DIREITO PÚBLICO - Serviços - Concessão / Permissão / Autorização
- Tabelionatos, Registros, Cartórios - Gratuidade

Dados das Partes

Requerente: IRADIELSON LOURENÇO DOS SANTOS

Endereço: RUA ACESIO DOS SANTOS CARDOSO

Complemento:

Bairro: SANTOS DUMONT

Cidade: TOBIAS BARRETO - Estado: SE - CEP: 49300000

Advogado(a): DANILO SANTOS SANTANA 8119

Requerido: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

Endereço: RUA SENADOR DANTAS

Complemento: 5 ANDAR

Bairro: CENTRO

Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031205

Advogado(a): KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ 2592



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

13/07/2020

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 202085501232, referente ao protocolo nº 20200713192605065, do dia 13/07/2020, às 19h26min, denominado Procedimento Comum, de Acidente de Trânsito, Gratuidade.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ª
VARA CÍVEL E CRIMINAL DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO-SE

IRADIELSON LOURENÇO DOS SANTOS, brasileiro, costureiro, solteiro, maior e capaz, portador do RG nº 1.567.903 SSP/SE e CPF nº 028.699.155-19, residente e domiciliada na Rua João Jeremias Filho, nº 99, Centro, Tobias Barreto/SE, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, por intermédio de seus advogados in fine assinado, conforme procuração em anexo, com fulcro no artigo 3º da Lei 6.194/74 e demais disposições aplicáveis à matéria, propor a presente **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT** - em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT S.A**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar - Centro -, Cep: 20.031-.205, Rio de Janeiro - RJ., pelas razões de fato e de Direito a seguir articuladas:

DA GRATUIDADE JUDICIARIA

Inicialmente, requer lhe seja deferido os benefícios da justiça gratuita, com fulcro no disposto ao inciso LXXIV, do artigo 5º da CF e na Lei no 1.060/50, em virtude de ser pessoa pobre na acepção jurídica da palavra e sem condições de arcar com os encargos decorrentes do processo, sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família, haja vista a autora não possuir qualquer renda financeira, conforme comprovante de renda em anexo, indicando que o mesmo é um simples costureiro, auferindo a quantia mensal de apenas 01 (um) salário mínimo vigente.

DOS FATOS

Em 02/04/2020, em via pública, o requerente foi vítima de acidente de trânsito enquanto estava pilotando sua motocicleta e necessitou desviar de um buraco existente na estrada, conforme boletim de ocorrência em anexo.

Registra-se, que o veículo que o autor se encontrava é licenciado em seu nome, com o licenciamento adimplente à época do acidente, sendo que o requerente é devidamente habilitado, conforme provas documentais em anexo.

No mais, o veículo em questão obedece à motocicleta POP 110 HONDA, cor vermelha, placa QMC 2599, chassi 9C2JB0100HR513091, número do motor JB01E0H513100, RENAVAM 01137236547, licenciado em nome do autor IRADIELSON LOURENÇO DOS SANTOS, conforme boletim de ocorrência em anexo.

Assim, conforme algumas fotografias, boletim de ocorrência e alguns relatórios médico em anexo, comprovam que o autor em virtude do acidente automobilístico sofreu múltiplas faturas em sua perna direita, fraturou o fêmur direito, com fratura exposta e quebrou o joelho em vários lugares, se fazendo necessários a intervenção cirúrgica e tratamento de recuperação por tempo indeterminado.

É certo que em razão de acidente que envolva veículos automotores terrestres, como carros particulares, táxis, motocicletas, caminhões, ônibus urbanos, intermunicipais, rurais e interestaduais, até mesmo veículos de terraplanagem, a vítima ou seus familiares passam a ter direito ao recebimento de uma indenização, referente ao seguro obrigatório DPVAT, criado pela Lei de n.º 6.194, de 19.12.1974.

As indenizações do DPVAT são pagas independentemente de apuração de culpa, da identificação do veículo ou de outras apurações, desde que haja vítimas, transportadas ou não, bem com será correspondente ao valor das respectivas despesas, até o limite definido em tabela de ampla aceitação no mercado, tendo como teto máximo o valor vigente na data de ocorrência do sinistro, consoante o disposto na Medida Provisória n.º 340/06.

Entretanto, a Autora até o momento não recebeu o pagamento referente à indenização do seguro DPVAT a que tem direito. Excelência, segundo o dispositivo contido no art. 5º, da Lei 6.194/74, a doutrina e a jurisprudência majoritária, para o recebimento da indenização do seguro obrigatório basta simples prova do acidente e do dano decorrente, devendo, então, a Seguradora participante do Consórcio, efetivar o pagamento do seguro devido a requerente, uma vez já preenchidos os requisitos legais.

DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS

A Autora tem sua pretensão respaldada na Lei nº 6.194/74 que regula o pagamento das indenizações decorrentes de seguro obrigatório. Assevera o art. 3º: *Art. 3º- Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:*

O Requerente requer a procedência do pedido de indenização, considerados a época da liquidação do sinistro. Como suscitado anteriormente a *questio debeatur* pode ser sintetizada na discussão sobre a possibilidade da fixação do valor de indenização do seguro obrigatório resultar de vontade das partes, em desacordo com o estabelecido legalmente. Para tanto, mister analisar a natureza do seguro obrigatório. De fato e como ensina Elcir Castello Branco o seguro obrigatório é uma garantia de que o Governo exige para proteger as vítimas, em razão do número crescente de eventos danosos, cf. "Seguro Obrigatório de Responsabilidade Civil".

Assim, os veículos no momento do licenciamento anual, ficam obrigados a recolher o valor do seguro obrigatório de responsabilidade civil. É, aliás, condição para que os veículos possam trafegar, como aponta Rui Stocco in Responsabilidade Civil e sua Interpretação Jurisprudencial, RT., p. 205. E continua o ilustre doutrinador sobre o tema: "É caracterizado como uma interferência do Poder Público na liberdade das pessoas, com o objetivo de proteger as vítimas de acidente, nas atividades que considerou de extremo perigo como *ad exemplum*, a condução de veículos automotores".

Com efeito, o seguro obrigatório - ao contrário dos demais contratos desta natureza - é regulamentado por legislação específica, sendo a indenização tarifada e insuscetível de transação. Correto, então, afirmar que as partes não podem deliberar sobre os valores especificados em lei. A rigidez da norma legal, pela especificidade do seguro em análise, tem por objetivo a proteção da parte mais fraca da relação contratual, no caso o segurado.

DAS PROVAS e DA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO/MEDIAÇÃO

O autor pretende demonstrar a verdade sobre os fatos elencados na inicial, através dos documentos juntados em conjunto com a peça inaugural, **pugnando desde já pelo exame pericial, na forma da súmula 474 do STJ**, nos termos do inciso VI, do art. 319 do Código de Processo Civil de 2015.

O autor **dispensa** a audiência de conciliação e/ou mediação, nos termos do inciso do VII, do art. 319 do Código de Processo Civil de 2015, **bem como em razão da PANDEMIA COVID-19**.

DOS PEDIDOS

ANTE AO EXPOSTO, requerer a Vossa Excelência que:

- a) a citação da requerida para apresentar resposta aos termos da presente, nos termos da lei, sob pena de decretação de revelia e incidência de seus efeitos;
- b) a dispensa da audiência de conciliação e/ou mediação, nos termos do inciso do VII, do art. 319 do Código de Processo Civil de 2015, bem como em razão da COVID-19;
- c) seja julgado procedente o pedido, para condenar a Demandada em reparar os danos físicos sofridos pela autora, em razão do acidente acima mencionado e de acordo com o exame pericial, na forma da súmula 474 do STJ, tudo a ser acrescido da correção monetária e juros legais, tal como vem se posicionando larga jurisprudência;
- d) o deferimento dos benefícios da justiça gratuita, na forma da lei;
- e) a condenação do pagamento dos honorários advocatícios e custas processuais.

Protesta pela produção de todos os meios de provas em direito admitidas.

Dá-se à causa o valor de considerado R\$ 1.045,00 (mil e quarenta e cinco reais).

Pede Deferimento, Tobias Barreto/SE, 13 de julho de 2018.

DANILO SANTOS SANTANA
OAB/SE 8.119

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORAUF
1567903 SSP SE

CPF
028.699.155-19

DATA NASCIMENTO
26/11/1985

FILIAÇÃO
JOSE LOURENCO DOS SANTOS
MARIA SONIA LOURENCO DOS SANTOS

PERMISSÃO
ACC CAT.HAB
A

Nº REGISTRO
04584829591

VALIDADE
09/12/2023

1ª HABILITAÇÃO
10/03/2009

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO;

Assinatura do Portador
Iradielson Lourenco dos Santos

LOCAL
TOBIAS BARRETO, SE

DATA DE EMISSÃO
10/12/2018

Assinatura do Emissor
Luciana Cândida Deda Chagas de Melo
DIRETORA PRESIDENTE

00951254511
SE021671788

SERGIPE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1748801369

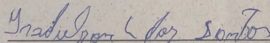
PROIBIDO PLASTIFICAR
1748801369


OUTORGANTE: IRADIELSON LOURENÇO DOS SANTOS, brasileiro, maior, capaz, portador do RG 1.567.903 nº2ª via SSP/SE e CPF nº 028.699.155-19, residente e domiciliado na Rua João Jeremias Filho, nº 99, Centro, CEP 49.300-000, Tobias Barreto/SE;

OUTORGADO: DANILO SANTOS SANTANA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção de Sergipe, sob o nº 8.119, e-mail danilossadv@hotmail.com e fone (79) 9999-9100, com domicílio profissional na Rua Joaquim Serafim Menezes, nº 130, Santa Rita, na cidade de Tobias Barreto, Estado de Sergipe, CEP Nº. 49.300-000;

NOMEAÇÃO E PODERES: Pelo presente instrumento particular de Procnração, o Outorgante nomeia como seu bastante procurador e advogado o Outorgado, conferindo-lhe amplos e ilimitados poderes, mais os da cláusula ad judicet extra para o foro em geral; podendo propor contra quem de direito a(s) ação(ões) competente(s) e defendê-lo(s) na(s) contrária(s), seguindo uma(s) e outra(s), até final(is) decisão(ões); conferindo-lhe, ainda, amplos e ilimitados poderes, por mais especiais que o sejam e, mais, os da parte final do art. 105, do Código de Processo Civil; inclusive os poderes de: confessar, desistir, transigir, firmar compromisso(s) ou acordo(s), receber e dar quitação(ões), podendo, ainda, subestabelecer está a outrem, com ou sem reservas dos poderes aqui expressamente outorgados; ao que tudo será dado por bom, firme e valioso na: **ação de cobrança contra o seguro DPVAT.**

Tobias Barreto/SE, 13 /07/2020.


IRADIELSON LOURENÇO DOS SANTOS



www.sulgipe.com.br

0800-284-9909

84643 / 0

GENILDA ROSA DOS SANTOS

R. JOÃO JEREMIAS FILHO, 99,
TOBIAS BARRETO - Tobias Barreto/SE - 49.300-000

Medidor: 950553486 - M

Mês de Referência	Consumo kWh	Vencimento	Valor R\$
04/2019	113	07/05/2019	76,93

DADOS CADASTRAIS

Tipo: Convencional

CNPJ/CPF: 004.938.885-19

Grupo/Subgrupo: B - B1: Ligação: Monofásico

Classe: RESIDENCIAL - BAIXA RENDA - NIS: 16206445527

SEE criada pela lei nº 10.438 de 26/04/2002

Tensão de Fornecimento (V): 127

Limites adequados de Tensão (V): 117 a 133

LIMITES DAS TENSÕES DE FORNECIMENTO CONFORME ANEXO I DO MÓDULO 8 DO PRODIST

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 084643

DADOS DE FATURAMENTO

Emissão: 23/04/2019

Mês/Ano Faturamento: 04/2019

Leitura atual: (22/04/2019) 4199

Leitura anterior: (20/03/2019) 4086

Próxima leitura: 23/05/2019

Consumo Medido (kWh): 113

Consumo Diário (kWh): 3,42

Dias de Consumo: 33

Ocorrência do Mês: Lido

Média kWh últimos 12 meses: 98

Mês/Ano	Consumo	Obs	Pagamento	Valor R\$
04/2019	113	Lido	Em aberto	76,93
03/2019	105	Lido	18/04/19	
02/2019	104	Lido	19/03/19	
01/2019	113	Lido	18/02/19	
12/2018	103	Lido	26/12/18	
11/2018	95	Media	05/12/18	
10/2018	99	Lido	19/11/18	
09/2018	103	Lido	15/10/18	
08/2018	106	Lido	17/09/18	
07/2018	87	Lido	14/08/18	
06/2018	85	Lido	17/07/18	
05/2018	87	Lido	18/06/18	
04/2018	92	Media	16/05/18	

ITENS FATURADOS

Descrição	Qtde.	VI. Unit.	Valor(R\$)
CONSUMO	30	x 0,21833 =	6,54
CONSUMO	70	x 0,37430 =	26,20
CONSUMO	13	x 0,58145 =	7,29
ICMS			26,05
PIS			0,66
COFINS			3,01

Outras cobranças

JUROS E CORREÇÃO 03/2019

MULTA P/ ATRASO PAGTO 03/2019 0,20

IDENTIFICAÇÃO

Nota Fiscal / Série 01 407 665 / B

11.077.7310.012988 09

Local de Entrega: 1

COMPOSIÇÃO DA FATURA - R\$

(Art. 31, resolução 166/2005 - ANEEL)

Descrição	Porcentagem	Valor
Energia	34,20%	23,85
Distribuição	26,30%	18,34
Transmissão	7,30%	5,09
Encargos Setoriais	7,40%	5,16
Tributos	24,80%	17,30
Outros		7,18
TOTAL		76,93

REAVISO DE FATURA VENCIDA

Fis: 1
Visto:



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE TOBIAS BARRETO - TOBIAS BARRETO - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00050763/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 13/07/2020 10:34:22 Data/Hora Fim: 13/07/2020 10:34:22
Delegado de Polícia: Fátio Alan Pinto Pimentel

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade de Apuração: Delegacia Regional de Tobias Barreto

Data/Hora do Fato: 02/04/2020 12:00

Local do Fato

Município: Tobias Barreto (SE)
Logradouro: RODOVIA TOBIAS BARRETO X LAGARTO

Bairro: Distrito Industrial
Nº: S/N
CEP: 49.300-000

Ponto de Referência: PRÓXIMO AO HOTEL TRINDADE
Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: AUTO LESÃO - ACIDENTE DE TRÂNSITO	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS (VITIMA, COMUNICANTE)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Envolvido(s)	Grupo	Subgrupo	Descrição	Vínculo
IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS	Veículo	Motocicleta/Motoneta	Placa: QMC2599, Chassi: 9C2JB0100HR513091, Num. Motor: JB01EDH6513100, Renavam: 01137238547	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante relata que no dia 02/04/2020, por volta do meio dia, estava trafegando em uma motocicleta POP 110, placa policial QMC 2599, licenciada em Tobias Barreto na rodovia Tobias Barreto x Lagarto e nas imediações do Hotel Trindade, desviou de um buraco e colidiu levemente com outra motocicleta, a qual não foi ao chão e seguiu viagem, mas o comunicante perdeu o controle do veículo e caiu devido ao desvio do buraco. Informa que fraturou o fêmur direito, com fratura exposta e quebrou o peito em vários lugares. Ressalta que foi socorrido para o hospital São Vicente de Paula, conforme prontuário médico 8064-9 e em virtude da gravidade dos ferimentos, foi levado para o Hospital Universitário de Lagarto, conforme documentação apresentada neste ato.

ASSINATURAS

Elzeu Brasileiro Junior
Elzeu Brasileiro Junior
Escrivão de Polícia
Chefe do Cartório

Iradielson Lourenco dos Santos
IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS
Vítima, Comunicante

"Declaro para os devidos fins de direito que este ato (boletim) representa as informações acima assentadas e de que eu posso responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei aqui, conforme previsto nos artigos 230 (Código de Processo Penal) e 340 (Constituição Federal) da Constituição da República do Brasil."



Impresso por: Elzeu Brasileiro Junior
Data de Impressão: 13/07/2020 10:53:44

Página 1 de 1

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETTRAN - SE		Nº 015214435677	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	CÓD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	0113723597		2019
NOME			
IRADIELSON LOURENÇO DOS SANTOS			
CPF / CNPJ			
028.699.155-19			
PLACA			
QNC 2599			
PLACA ANT. / UF			
QNC 2599 / SE			
CHASSI			
9C2JB0100HR513091			
ESPECIE TIPO		COMBUSTIVEL	
PAS/MOTOCICLOTA		GASOLINA	
MARCA / MODELO		ANO FAB. / ANO MOD.	
HONDA/POP 110I		2017 / 2017	
CAP. / POT. / CIL		CATEGORIA	
250CV/1090CC		PARTIC	
COR PREDOMINANTE		VERDEJUA	
COTA ÚNICA		VENC. COTA ÚNICA	
PASO		1ª	
FAIXA LPVA		2ª	
PARCELAMENTO / COTAS		3ª	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)		IOF (R\$)	
AL.FIDUC. - ADM. DE CONS. NAC. HONDA LT		PRÊMIO TOTAL (R\$)	
DATA DE PAGAMENTO		OBSERVAÇÕES	
11/09/2019		PBT 23	
EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO OBRIGATORIO			
MOTOR: JB01E0H513100			
LOCAL		DATA	
TOBIAS BARRETO-SE		11/09/2019	
ABNER PAELO SILVA		DIRETOR PRESIDENTE	

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT			
SE Nº 015214435677		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			
VIA	CPF / CNPJ	EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
1	028.699.155-19	2019	11/09/2019
RENAVAM	MARCA / MODELO	PLACA	
113723597	HONDA/POP 110I	QNC 2599	
ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI	
2017	9	9C2JB0100HR513091	
PRÊMIO TARIFÁRIO			
FNS (R\$)	DENATRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)	
36,04	4,00	40,05	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$)	
4,15	0,32	84,35	
PAGAMENTO		DATA DE QUITAÇÃO	
<input type="checkbox"/> COTA ÚNICA	<input type="checkbox"/> PARCELADO	10/09/2019	
SEGUROADORA LÍDER - DPVAT			
CNPJ 08.246.608/0001-04			

PEDIDO
Nome: Inacio Bon

End.:

End.: _____
Código: _____ Data: 13 / 06 / 20

13, 06

20

[illegible]

TOTAL R\$ 345,00

Assinatura

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)

Empregador
D e W INDUSTRIA E COMERCIO LTDA EPP

Data e Assinatura
/ /

Inscrição
CNPJ: 05.725.200/0001-25

Admissão
01/11/2014

Competência
Abril de 2020

Empregado
000008 IRADIELSON LOURENÇO DOS SANTOS

Cargo
COSTUREIRO EM GERAL

Lotação
GERAL

PIS
16221351937

Banco

Agência

Conta

Tipo de Conta

Discriminação das Verbas

Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
004	Triênio	7%	41,45	
010	Salário-Família	1 Cota	27,55	
011	Salário-Base	17 dia(s)	613,70	
310	INSS	7,5%		49,13
			Total de Proventos 682,70	Total de Descontos 49,13
				Líquido a Receber 633,57
Salário Contratual 1.083,00	Base de Cálculo do INSS 655,15	Base de Cálculo do FGTS 655,15	FGTS 52,41	FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF

ENCO DOS SANTOS (MEMBROS INFERIORES)



URENCO DOS SANTOS (MEMBROS INFERIORES)















SUS+  **EBSERH** Ministério da Educação  UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

RECEITUÁRIO *Inadielson Lourenço dos Santos*

R_x

① Cefalexina 500 mg — 28 q.
Uso: oral, 1 q de 6/6 h por 7 dias.

② Dipirona 1g — 1 cx
Uso: oral, 1 q de 6/6 h x dia.

③ Xaruto 10 mg — 1 cx
Uso: oral, 1 q 1 x ao dia.

Dr. Rafael Rodrigues
Médico
CRM/GO 6514

13/04/2020



Dr. MARCOS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
SÃO VICENTE DE PAULO
A: JOÃO ALVES FILHO, SR. - Tel. (79) 3541-4641
CEP: 48.300-009 - TOBIAS BARRETOISE

PRONTUÁRIO

Nº: 8064-9 Data: 21/04/2020 Hora de Entrada: 12:29

Nome: Isaíelson Soares dos Santos
R.G.: 1567903 A. Cartão SUS:

Data de Nascimento: 26/11/1985 Idade: 34 anos Sexo: ☒ Masc. ☐ Fem.

Estado Civil: ☐ Casado(a) ☐ Solteiro(a) ☐ Outro(a):

Profissão: Tel. Contato:

Filiação (Mãe): Maria Jéssica Soares dos Santos

Endereço: Rua 1000 Juvenal Filho 99

Bairro: Tobias Barreto UF: SS

Observação: no apresenta documento Prontuário preenchido por: Isaíelson Soares dos Santos

Atendimento de Enfermagem Hora:

Isaíelson Soares dos Santos
paciente com quadro de insuficiência cardíaca congestiva
em uso de medicação para controle da pressão arterial
e controle da glicemia com insulina

5-1899

Alergia Medicamentosa: ☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Informar

Peso: FR PA: 128x96 mmHg P: 103 T: 36,0 °C

Classificação do Atendimento: ☐ Ambulatório ☐ Urgência/Emergência Carimbo e Assinatura:

Atendimento Médico

1. Anamnese e Exame Físico: 14/07/14
paciente relata de colica no peito, com
contato e perda de peso no período recente, e
exatidão dos pontos de insulina e controle da glicemia
com insulina, insulina, insulina, insulina, insulina

2. Hipótese Diagnóstica: paciente com diabetes, insulina, insulina, insulina

3. Conduta/Prescrição: Horário:

1. Insulina 100 UI/ml
2. Insulina 100 UI/ml
3. Insulina 100 UI/ml
4. Insulina 100 UI/ml
5. Insulina 100 UI/ml

Assinatura do(a) Cliente / Responsável: Isaíelson Soares dos Santos Carimbo e Assinatura do(a) Médico(s):

02/10/2020

SECRETARIA DE
SAÚDE

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
SÃO VICENTE DE PAULO
AV. JOÃO ALVES FILHO, 581 - TEL: (78) 3541-4841
CEP: 48.300-000 - TOBIAS BARRETOISE



RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIA

Unidade de Origem: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO SÃO VICENTE DE PAULO (UPA TOBIAS BARRETO)

Unidade para Referência: Prise Legat Dr. Marcos

Endereço da Unidade de Referência:

ESTAMOS ENCAMINHANDO O SEGUINTE PACIENTE, CUJO PROBLEMA DE SAÚDE NECESSITA DE UM TIPO DE ATENDIMENTO QUE ESTA UNIDADE NÃO OFERECE.

Nome: Tradielson L. dos Santos

Sexo:

Nascido (a) em:

Prontuário:

MOTIVO DA CONSULTA / IMPRESSÕES DIAGNÓSTICAS OU PROBLEMAS IDENTIFICADOS:

Paciente vítima de acidente
motor que gerou a lesão
de fratura de fêmur
com fratura exposta
de fêmur osses; Po Rx;
- RA = 130 x 80 cm;
- ACV = BRNR 2;
- PR = expiação ABD. NDI.

ESTUDOS A QUE FOI SUBMETIDO O PACIENTE, SEUS RESULTADOS E CONDIÇÃO ADOTADA (RESUMO DOS PRINCIPAIS ACHADOS DO EXAME CLÍNICO E DOS EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS ANTES DA SOLICITAÇÃO DO ENCAMINHAMENTO):

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO:

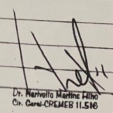
Pr. e conduta
do ortopedista

Data do Encaminhamento:

02, 04, 2020

Hélio César
Oliveira
CRM 2519

Carimbo e Assinatura do(a) Médico(a)

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LAGARTO MONS. JOÃO BATISTA DE CARVALHO DALTRO		FICHA DE ATO CIRÚRGICO
Unidade de Origem:	Leito:	Matrícula:
Paciente: <u>Isabel Maria da Silva</u>	Idade: <u>34 anos</u>	
Diagnóstico Pré-Operatório: <u>Sutura</u>		
Cirurgia Realizada: <u>Sutura</u>		
Cirurgião: <u>Dr. Henrique</u>	Auxiliar:	
Anestesiologista: <u>Dr. Henrique</u>	Anestesia: <u>Local</u>	
Diag. Pós-Operatório: <u>Ótimo</u>		
Tipo de Cirurgia <input type="checkbox"/> Cirurgia Limpa <input type="checkbox"/> Cirurgia Potencialmente Contaminada <input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia Contaminada <input type="checkbox"/> Cirurgia Infectada		
Infeção presente à admissão <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Topologia desta infecção <input type="checkbox"/> Vias aéreas superiores <input type="checkbox"/> Urinária <input type="checkbox"/> Sistema Cardio Vascular <input type="checkbox"/> Pulmonar <input type="checkbox"/> Sist. Nerv. Central <input type="checkbox"/> Gastro Intestinal <input type="checkbox"/> Cutânea <input type="checkbox"/> _____		
Descrição do ato cirúrgico <u>1. Apendicite aguda</u> <u>2. Sutura de grande lesão na parede</u> <u>3. Sutura de grande lesão na parede</u> <u>4. Sutura de grande lesão na parede</u> <u>5. Sutura de grande lesão na parede</u> <u>6. Sutura de grande lesão na parede</u> <u>7. Sutura de grande lesão na parede</u> <u>8. Sutura de grande lesão na parede</u> <u>9. Sutura de grande lesão na parede</u> <u>10. Sutura de grande lesão na parede</u>		
Data: ____/____/____	Assinatura e Carimbo do Cirurgião  Dr. Henrique Martins Faria Cx. Geral COLEMER 11.516	
Hospital Universitário de Lagarto – Monsenhor João Batista de Carvalho Daltro Avenida Brasília S/N – Centro – Lagarto/SE Tel. (79) 3632-2000		



TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA CIRURGIA GERAL E ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS

O presente Termo de Consentimento tem o objetivo de informar ao paciente e/ou responsável, quanto aos principais aspectos (benefícios, riscos, complicações) relacionados ao procedimento cirúrgico ao qual será submetido, complementando as informações prestadas pelo seu médico e pela equipe de profissionais e prestadores de serviços do Hospital Universitário de Lagarto.

DIAGNÓSTICO:

PROCEDIMENTO PROPOSTO:

COMPLICAÇÕES POSSÍVEIS DO PROCEDIMENTO

1. Risco de hemorragia com necessidade de transfusão;
2. Infecção;
3. Insuficiência respiratória com necessidade de ventilação mecânica pós-operatória;
4. Óbito;
5. Outras complicações inerentes ao procedimento:

Dados do Paciente:

Nome do paciente:	Data nascimento:
<i>Israelina Lemos dos Santos</i>	<i>26/11/1985</i>
Nome da mãe:	
CPF:	

Identificação do Responsável: (No caso de pacientes menores de idade, incapacitado do discernimento ou que, conforme a evolução do quadro clínico, vier a ficar incapacitado)

Nome do responsável:
<i>* Amélia Rosa dos Santos</i>
CPF: <i>060.938.885-19</i>

Eu, acima identificado, na condição de paciente do Hospital, ou de responsável legal, estando no pleno gozo de minhas faculdades mentais, declaro para fins legais que:

1. Fui informado que as avaliações e exames realizados revelaram alterações e/ou diagnósticos referentes ao meu estado de saúde, com indicação de realização do procedimento cirúrgico descrito acima.

Termo de Consentimento Esclarecido para Anestesia

Nome do paciente: Isabel Maria Lemos da Silva Data: 02/04/20
Data de Nascimento: 06/11/1985 Hora: 17:45

Autorizo a realização do procedimento anestésico abaixo no procedimento proposto: _____ e me fiz ciente da técnica proposta: _____ ou possível técnica alternativa: _____ se o anesthesiologista que realizar meu procedimento julgar necessária: _____
Tenho ciência que o anesthesiologista que realizou consulta pré-anestésica (ou avaliação pré-anestésica) não será, necessariamente, o mesmo a realizar a anestesia para o procedimento proposto

Declaro que fui previamente e adequadamente informado(a) sobre o procedimento anestésico a que serei submetido(a) quanto às indicações, riscos, potenciais complicações e/ou efeitos adversos e colaterais, bem como, sobre possíveis alternativas anestésicas. Na ocasião de aplicação deste termo, tive a oportunidade de esclarecer todos os pontos dúvidas existentes, que foram respondidas satisfatoriamente. Entendo que a medicina não é uma ciência exata e há a garantia absoluta sobre os resultados a serem obtidos.

Autorizo, ainda, a realização de outros procedimentos, exames, tratamentos e/ou cirurgias incluindo a transfusão de sangue e hemoderivados, em situações imprevistas que possam ocorrer e necessitem de cuidados diferentes dos inicialmente propostos.

Declaro que por ocasião deste consentimento, respondi ao médico anesthesiologista sobre todas as informações contidas no questionário de avaliação pré-anestésica, que possam trazer prejuízos ao procedimento anestésico ao qual serei submetido(a) no Hospital Universitário de Lagarto (HUL)

Deve ser preenchido pelo paciente em momento futuro após análise e reflexão:

Confirmando que recebi explicações, li, compreendi e concordo com os itens acima referidos e que me foi dada a oportunidade para anular quaisquer espaços em branco, parágrafos ou palavras com as quais não concodasse

() Paciente (X) Responsável

Nome: Genilda Rosa dos Santos
Grau de parentesco: Esposa
Data da Assinatura: 02.04.2020

RG: 1.521.465
Assinatura: Genilda Rosa dos Santos
Hora da Assinatura: _____

Deve ser preenchido pelo médico:

() Declaro que expliquei ao próprio paciente e/ou responsável todo o procedimento anestésico a que o(a) paciente acima referido(a) estará sujeito(a), sobre indicação, benefícios, riscos e alternativas, tendo respondido às perguntas formuladas pelo(s) mesmo(s). De acordo com o meu entendimento, o (a) paciente e/ou responsável está em condições de dar o consentimento informado.

() Não foi possível obter o consentimento por se tratar de emergência

Nome do médico: _____ CRM: _____
Assinatura: _____

R. P. Macias - femur e patela D. 819037
 + sutura em propolis D. do hemisfério esquerdo = bocap

Hospital Universitário Lagarto
EBSERH
 HOSPITALS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

FOLHA DE CONSUMO - MÉDICO - CIRÚRGICO

NOME: Andrielson Figueiredo dos Santos Prontuário: 819037 Data: 02.04.20
 Adm Sala Nº: 04 Hora: 20:40 PA: 129 x 90 FC: 123 SPO2: 100%
 Ato Anestésico: Hora: 21:00 Início Ato Cirúrgico: 21:45 Tipo Anestesia: Rugem D. S. 40
 Fim Ato Cirúrgico: 22:40 PA: 130 x 79 FC: 104 SPO2: 100%
 Garrote: Hora Início: 21:40 Fim: 22:40 OBS:
 À SRPA: 23:50 Especialidade: ORTOPEDIA

Descrição	Unid	Qtde	Descrição	Unid	Qtde
Antibióticos					
Dimorf 0.25g/ml (1 ml)	Amp	01	Cefalotina 1 gr Keflin	Amp	
Dimorf 1mg/ml (2 ml)	Amp		Cefazolina 1 gr Kefazol	Amp	02
Dimorf 10mg/ml (1 ml)	Amp		Ceftriaxona 1 gr Rocefim	Amp	
Midazolam 5mg/ml (3 ml)	Amp		Metronidazol 500 mg (Flagyl)	Amp	
Midazolam 1mg/ml (5 ml)	Amp	01	Ciprofloxacino 400 mg	Amp	
Diazepam 10 mg	Amp		Amicacina 100 mg	Amp	
Clonidina 150 mcg/ml (1 ml)	Amp		Clorafenicol 1 gr	Amp	
Clor. Naloxona 0.4 mg/ml (1 ml)	Amp		Gentamicina 80 mg (2 Vozes)	Amp	03
Nilperido (Citrato Fentanila + Propetridol)	Amp	01	Clindamicina 150mg/ml	Amp	
Citr de Fentanila 78.5mg (10 ml)	Amp		Medicações		
Citr de Fentanila 78.5mg (2 ml)	Amp		Adrenalina	Amp	
Propofol 10mg/ml 20 ml	Fr amp		Água Destilada 10 ml	Amp	
Propofol 10mg/ml Seringa 1% () 2% ()	Seringa		Decadron 4mg	Amp	01
Cetamina (Clor. De Dextrocetamina 50mg/ml)	Fr amp		Clexane 20 mg	Amp	
Dolosal (Clor. De Peticina 50mg/ml (2 ml)	Amp		Clexane de 40 mg	Amp	
Etomidato 2 mg/ml (10 ml)	Amp		Ansak 150 mg (Ranitidina)	Amp	
Clor. De Nal. Fentanila 2 mg	Fr amp		Ondasentrona 4mg/ml 2 ml	Amp	
Flumazenil 0.1mg/ml (5 ml)	Amp		Atropina (solução) 1 ml	Amp	
Quelicin (Clor. De Suxametônio 100 mg)	Fr amp		Buscopam Composto	Amp	
Precedex (Clor. De Desmetetomidina 100mg/ml)	Fr amp		Dipirona 1 gr	Amp	02
Clor. De Tramadol 100mg/2ml	Amp		Cedilanide 0.4 mg	Amp	
Bes de Cistatracilio 2mg/ml (2 ml)	Amp		Efortil 0.01 gr	Amp	
Brom de Ruscurnônio 50mg/ml (10 ml)	Fr amp		Fernegan 50 mg Prometazina	Amp	
	Amp		Glicose 25 %	Amp	
			Hioscina / Buscp Simples	Amp	
Anestésicos					
Clor. De Bupivacaína 5mg/ml 20 ml S/V	Fr amp		Glicose 50%	Amp	
Clor. De Bupivacaína + Glicose 5 mg/ml	Amp	01	Hidantal 250 mg	Amp	
Neocaina 0.50% (Bup + Epinefrina) 20 ml	Fr amp		Kanakiom / Vit. K	Amp	
Novabup (Isobárica) 4 ml	Amp		Lasix 20 mg	Amp	
Novabup (Clor. De Levebupivacaína 20 ml)	Amp		Bromoprida	Amp	01
Clor. De Lidocaína 1% s/vazco 20 ml	Fr amp		Neostigmina	Amp	
Clor. Lidocaína + Epinefrina 20 ml	Fr amp		Profenid IV	Amp	01
Clor. Lidocaína + Epinefrina 1.20% 20ml	Fr amp		Solucortef 100 mg	Amp	
Clor. De Lidocaína 2% - 20ml	Fr amp		Solucortef 500 mg	Amp	
Sevofurano	Frasco		Omeprazol 50 mg	Amp	
Isoturano	Frasco		Transamin 0.5 mg	Amp	
			Sulfadiazina Prsta gr	Gramma	
			colagenase	Gramma	
			Kilocina Geleia	Tubo	

Assinatura do Profissional: Bledine Carpe 01
 CRM: 10000

CONTROLE DE RASTREABILIDADE

PACIENTE: Modulon Leonardo dos Santos DATA: 02/04/2020
CIRURGIÃO: Dr. Leonardo Lima PRONTUÁRIO: 0819 037 D.N.: 26/11/1985
PROCEDIMENTO: fixação femur e Potele D. CIRCULANTE/COREN: 10
Tratamento cirúrgico de fratura femur + Potele D. Yrassiry A. D. 10
COREN SE 10 -3 TE
EBSERH/UFES

<p>EBSERH MATERIAL ESTERILIZADO</p> <p>Descrição do material: <u>Pinco de Bloqueio</u></p> <p>Total de peças: <u>03</u> Lote: <u>1997</u></p> <p>Data de Processamento: <u>01/03/2020</u> Autoclave () 1 (X) 2</p> <p>Validade: <u>03/04/2020</u> Tm. de Conservação: <u>683.725</u></p> <p>Responsável (Ass. e COREN):</p>	<p><u>Pinco</u></p>
<p>EBSERH MATERIAL ESTERILIZADO</p> <p>Descrição do material: <u>LAP = 30 cm x 35 140 an</u></p> <p>Total de peças: <u>14</u> Lote: <u>1995</u></p> <p>Data de Processamento: <u>01/03/2020</u> Autoclave () 1 (X) 2</p> <p>Validade: <u>03/04/2020</u> Tm. de Conservação: <u>683.725</u></p> <p>Responsável (Ass. e COREN): <u>M. C. G. A. H. 683.725</u></p>	<p><u>LAP</u></p> <p><u>02-04-2020</u></p>
<p>EBSERH MATERIAL ESTERILIZADO</p> <p>Descrição do material: <u>Trabano (sem mandril)</u></p> <p>Total de peças: <u>01</u> Lote: <u>1996</u></p> <p>Data de Processamento: <u>01/04/2020</u> Autoclave () 1 (X) 2</p> <p>Validade: <u>03/04/2020</u> Tm. de Conservação: <u>683.725</u></p> <p>Responsável (Ass. e COREN): <u>Luciane 29743-TE</u></p>	<p><u>Trabano</u></p>
<p>EBSERH MATERIAL ESTERILIZADO</p> <p>Descrição do material: <u>Ortopédico peg. pente</u></p> <p>Total de peças: <u>35</u> Lote: <u>1997</u></p> <p>Data de Processamento: <u>01/04/2020</u> Autoclave () 1 (X) 2</p> <p>Validade: <u>03/04/2020</u> Tm. de Conservação: <u>683.725</u></p> <p>Responsável (Ass. e COREN): <u>Luciane 29743-TE</u></p>	<p><u>Ortopédico pequeno pente</u></p>

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA HEMOTRANSFUSÃO

Eu, _____, responsável legal pelo paciente menor de idade _____, paciente ou incapaz ou estou cliente da necessidade da realização da transfusão de sangue (hemácias, plaquetas, plasma fresco congelado, crioprecipitado) indicada pelo(a) médico(a) assistente da unidade. Fui informado de que a Agência Transfusional do Hospital Universitário de Lagarto cumpre as Normas Técnicas do Ministério da Saúde, RDC 34 de junho de 2014. Dessa forma estou cliente que, apesar da seleção dos doadores e dos testes laboratoriais previstos em lei, como, hepatite B e C, HIV, Chagas, Sífilis, HTLV e moléculares para HIV e Hepatite C, existe um risco, muito pequeno, de adquirir alguma dessas doenças infecciosas após a transfusão de sangue e/ou hemocomponente.

Estou cliente de que as transfusões podem causar reações imprevisíveis durante ou imediatamente após sua realização, tais como febre, calafrio, reações alérgicas, náuseas, hematúria e, mais raramente, problemas pulmonares ou cardíacos. Fui informado que todos os cuidados disponíveis na instituição foram tomados para se evitar ao máximo estas reações. As reações mais frequentes são sintomas leves e facilmente controlados na maioria das vezes e, raramente, podem levar a risco de morte. Nessa ocasião, serei avaliado e acompanhado pelo médico plantonista. Fui orientado quanto à possibilidade de infecção grave e a procurar o serviço de emergência caso apresente febre, mal-estar geral, ou outra manifestação clínica não habitual, após ser liberado pelo Hospital Universitário de Lagarto-SE. Declaro que tive a oportunidade de fazer perguntas relativas à transfusão de hemocomponentes e que me foram fornecidas orientações sobre os cuidados que terei que observar após a transfusão.

☒) ACEITO receber transfusões de sangue e/ou seus componentes
() NÃO ACEITO receber transfusões de sangue e/ou seus componentes e declaro estar ciente dos riscos decorrentes desta decisão:

Gradilhon Courico dos Santos
Assinatura do Paciente ou Responsável Legal

Marcelo Freire Vieira
CRM 54552
Médico(a) Responsável

Assinatura e Carimbo do Médico

Lagarto - SE
Local
30/04/20
Data

Circunstância de Emergência: Consentimento Informado não obtido

Devido ao estado clínico do paciente, ou a emergência/risco de vida, não foi possível fornecer ao paciente as informações necessárias para obtenção deste Consentimento Informado. Eu solicitei transfusão de hemocomponentes em quantidade suficiente para melhorar sua condição clínica.

Nome do Médico solicitante: _____ Data: _____
CRM: _____

CHECK LIST DE CIRURGIA SEGURA

Identificação do Paciente		Cirurgia
Nome	<u>Tradição Jansen dos Santos</u>	Prontuário <u>8190317</u>
Data de Nascimento	<u>26/11/1985</u>	Data <u>02/04/2020</u>
RG <u>1567903</u>		
Admissão no Centro Cirúrgico		
Identificação do paciente (uso de pulseira)		
<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Prontuário completo		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
Sítio cirúrgico demarcado		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não se aplica
Consentimento e avaliação anestésica		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
Consentimento cirúrgico		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
Consentimento transfusional		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não se aplica
Banho		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
Tricotomia		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Local	<input checked="" type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Não se aplica		
Jejum		
<input checked="" type="checkbox"/> Sim	Horas <u>09:00</u>	<input type="checkbox"/> Não
Exames		
<input type="checkbox"/> Laboratorial	<input checked="" type="checkbox"/> Imagem	<input type="checkbox"/> Biópsia
<input type="checkbox"/> Outro		
Retirado próteses e adórtios		
<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Tipo de precaução		
<input checked="" type="checkbox"/> Padrão	<input type="checkbox"/> Contato	<input type="checkbox"/> Gotícula
<input type="checkbox"/> Reverso	<input type="checkbox"/> Aerossol	
Confirmação sobre o paciente <input checked="" type="checkbox"/> Identificação do paciente <input checked="" type="checkbox"/> Local da cirurgia a ser realizada <input checked="" type="checkbox"/> Procedimento a ser realizado <input checked="" type="checkbox"/> Sítio cirúrgico demarcado <input type="checkbox"/> Termo de Consentimento assinado Lateralidade: <input type="checkbox"/> Direita <input type="checkbox"/> Esquerda <input type="checkbox"/> Bilateral <input checked="" type="checkbox"/> Não se aplica Montagem da sala operatória, de acordo com o procedimento programado: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Revisão dos equipamentos de anestesia: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Materiais de vias aéreas disponíveis e funcionantes <input checked="" type="checkbox"/> Aringoscópio e lâmina <input checked="" type="checkbox"/> Máscara de O2 <input checked="" type="checkbox"/> Fio guia <input checked="" type="checkbox"/> Ambu <input checked="" type="checkbox"/> Aspirador <input checked="" type="checkbox"/> Vácuo <input checked="" type="checkbox"/> Cânula endotraqueal <input checked="" type="checkbox"/> Oxímetro de pulso no paciente e em funcionamento <input type="checkbox"/> Bougie Há risco de perda sanguínea maior que 500ml ou mais de 7ml/kg em crianças? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Reserva sanguínea? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Acesso venoso adequado e pérvio? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <u>MSE</u> Tipo de acesso venoso <input checked="" type="checkbox"/> AVP <input type="checkbox"/> AVC Alergia medicamentosa <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não. Se sim, qual(is) medicamento(s)? Em caso de alergia, retirar o medicamento da sala.		

1. IDENTIFICAÇÃO	
Nome/Nome Social: Iradielson Lourenco Dos Santos	CNS: 70620205982196 Prontuário: 0819037
Idade: 34 anos 4	Data Nascimento: 1985-11-26 00:00:00.0 Sexo: Masculino Unidade/Leito: 403E
Nome da Mãe: MARIA SÔNIA LOURENCO DOS SANTOS	Local de Nascimento: Modalidade Assistencial: Atenção à Urgência / Emergência
Especialidade: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Convênio: SUS
Local de Atendimento: No próprio	Procedência: Demanda Espontânea
Data/Hora Internação: 02/04/2020 16:19	Data/Hora Alta: 13/04/2020 09:22
Responsável Internação: Dr. Marco Freire Vieira	Caráter Internação: URGÊNCIA
Responsável Alta: RAFAEL DA COSTA RODRIGUES	Permanência: 11 dias
	CNS: 708702100863197
	CNS:
2. DIAGNÓSTICOS	
Motivos da Internação	
pedestre traumatizado em colisão com um veículo a pedal - acidente de trânsito (V01.1), indicador de presença na admissão: sim, estado de resolução: resolvido	
fratura da diáfise do fêmur (S72.3), indicador de presença na admissão: sim, estado de resolução: resolvido	
pedestre traumatizado em colisão com um veículo a pedal - acidente de trânsito (V01.1), indicador de presença na admissão: sim, estado de resolução: resolvido	
fratura da diáfise do fêmur (S72.3), indicador de presença na admissão: sim, estado de resolução: resolvido	
Diagnósticos secundários	
Pedestre traumatizado em colisão com um veículo a pedal - acidente de trânsito (V01.1), indicador de Presença na Admissão: Sim, Estado de Resolução: Resolvido	
Pedestre traumatizado em colisão com um veículo a pedal - acidente de trânsito (V01.1), indicador de Presença na Admissão: Sim, Estado de Resolução: Resolvido	
3. EVOLUÇÃO	
#FRATURA SEGMENTAR DE FÊMUR DIREITO E PATELA DIREITA	
>História da admissão	
Paciente vítima de acidente de moto no dia 02/04/2020, com fratura exposta da patela e fêmur direito.	
>Evolução Médica Diária	
Paciente submetido a desbridamento + fixação externa por fratura exposta da diáfise do fêmur e da patela direita no dia 02/04/2020 por Dr. Leonardo Passos e Dr. Marco Freire, procedimento realizado sem intercorrências. Submetido a retirada de fixador externo com osteossíntese definitiva de diáfise de fêmur + condilo lateral + patela direita, procedimento realizado por Dr. Glauber Barbosa e Dr. Pablo Barreto, sem intercorrências no dia 10/04/2020. Paciente evolui com queixa de dor moderada na última noite. Nega outras queixas. Enfermagem nega intercorrências.	
Exame Físico: BEG, HIDRATADO, EUPNEICO, CONSCIENTE, ORIENTADO	
VC: RCR, BNF 2T, SEM SOPROS	
AR: MV+ AHT, SEM RA	
ABD: FLÁCIDO, INDOLOR, RHA +, SEM VISCEROMEGALIAS	
EXT: neurovascular preservado, sensibilidade mantida, Sem déficit.	
F.O. com discríta secreção sanguinolenta, ainda em uso de dreno, em bom estado, sem sinais flogísticos.	
>CONDUTA:	
- ANTIBIOTICO + ANALGESIA SISTEMÁTICA	
- PROFILAXIA PARA TVP	
- CARGA ZERO MID	
- RETIRO DRENO	
- ALTA COM RECETA E ORIENTAÇÕES APÓS CURATIVO	
- RETORNAR EM DUAS SEMANAS PARA REAVALIAÇÃO	
4. PLANO PÓS-ALTA	

Dr. Rafael Rodrigues
FPM-SE 02514

13/04/2020, 09:22 h
O Serviço de Saúde prestado por esta Instituição é gratuito, vinculado ao Sistema Único de Saúde (SUS).
Dr. RAFAEL DA COSTA RODRIGUES CRM 6514-SE

Motivo da Alta

Alta médica

Recomendações da Alta

Encaminhamento ao ambulatório do hospital
Afastamento laboral por 90 dias
Alta supervisionada por dr wagner lucena
Carga zero membro operado
Curativo diário em posto de saúde
Fazer uso de medicações prescritas
Retorno dia 24 de abril às 8 h no pronto socorro para reavaliação
Retorno no pronto socorro se houver intercorrência

6. ESTADO DO PACIENTE NA ALTA

ALTÁ MELHORADO (12)

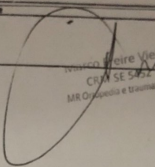
Rafael Rodrigues
Dr. Rafael da Costa
CRM 8514-SE

13/04/2020, 09:22 h

Dr. RAFAEL DA COSTA RODRIGUES CRM 8514-SE

O Serviço de Saúde prestado por esta Instituição é gratuito, vinculado ao Sistema Único de Saúde (SUS).

SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR			
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO			
10-ESTABELECIMENTO SOLICITANTE Hospital Unio Montevideo Jose Batista de Carvalho Daltro			24-CNES 6666343
11-PRONOME DE INTERNAÇÃO	12-PRONOME DE INTERNAÇÃO	13-PRONOME DE INTERNAÇÃO	14-PRONOME DE INTERNAÇÃO
15-NOME DO PACIENTE IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS			
16-CARTÃO NACIONAL SUS 760308881309	17-DATA NASC. 26/11/1985	18-SEXO M	19-ESTADO CIVIL Solteiro
20-NOME DA MÃE MARIA SONIA LOURENCO DOS SANTOS	21-RESPONSÁVEL	22-RACE/COR Pardo	23-1-Ende 15-1-Ende
13-ENDEREÇO (RUA, Nº, Bairro) RUA GEREMIAS FILHO 98/CASA - CENTRO			14-TELEFONE DE CONTATO 79 89045471
15-MUNICÍPIO TORRES BARRETO	16-IBGE 2807402	17-UF RS	18-CEP 41000000
LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
19-PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS PRATICA EXPOSITIVA DE FASELA E PÉDULO DIREITO			
20-CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO TRATAMENTO CIRÚRGICO			
21-PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) RADIOGRAFIA E EXAME FÍSICO			
22-DIAGNÓSTICO PRINCIPAL FRATURA DA DIFERENÇA DO FÊMUR			
23-CID 10 PRINCIPAL S72.3	24-CID 10 SECUNDÁRIO V81	25-CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
26-DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO TRATAMENTO CIRÚRGICO EM POLIESTRUTURA TENDÃO	27-LEITO CLÍNICA	28-CARACTER DE INTERNAÇÃO URGÊNCIA	29-NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE DR. MARCO FREIRE VIEIRA
30-COD. DO PROCEDIMENTO 41500613	31-CNS	32-ASSINATURA E CARIMBO	33-SÉRIE
34-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)			
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
35-ACIDENTE DE TRÂNSITO	36-CHPU DA SEGURADORA	37-Nº DO BILHETE	38-SÉRIE
39-ACIDENTE DE TRABALHO	40-EMPRESA	41-CBOR	
42-CID 10 PRINCIPAL	43-DESCRIÇÃO DA NATUREZA DA LESÃO DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL		
44-CID 10 SECUNDÁRIO	45- () LEVE	46- () GRAVE	47- () GRAVÍSSIMA
48-VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA	49- () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO ASSURADO		
AUTORIZAÇÃO			
50-NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	51-NOME DO PROFISSIONAL PARCEIRO CONTROLE AVALIAÇÃO/AUDITORIA	52-PRATICA DE AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (A8)	
53-DT. AUT.	54-DT. AUT.		
55-CNS	56-CNS		
57-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	58-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)		

Sistema SUS Unico de Saude Ministério da Saude		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde			
1. NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		A - CNES	
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LAGARTO		8568343	
2. NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		B - CNES	
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LAGARTO		8568343	
Assinatura e Carimbo do Profissional Solicitante			
<div style="text-align: center;">  Wilson de Almeida Vieira CRM SE 5.721 MR Cirurgião e Traumatologista </div>			

Nome IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS		Nome Social		Prontuário 81903/7
Nome Mãe MARIA SONIA LOURENCO DOS SANTOS		Sexo Masculino	Estado Civil Solteiro	Dt Nascimento 26/11/1985
Nome Pai JOSE LOURENCO DOS SANTOS		Data cadastro 02/04/2020	Data recadastro	Pront. Família
RG 1567903	CPF 028.699.155-19	Cartão SUS 705202059821969		
Nome Anterior	Cidade de nascimento TOBIAS BARRETO	UF SE		
Grau Instrução Ignorado	Nacionalidade BRASILEIRO			
Profissão	Código da profissão	Cor Parda	Fone ou Recado 79-98045471	
Logradouro RUA GEREMIAS FILHO	Posto de Referência :			
Número 99	Complemento CASA	Bairro CENTRO	UF SE	CEP 49300-000
Identificador ROSECLEIDE F S TORQUATO				
Área Cadastradora CENTRO CUSTO 1				
Observação				
Declaro para todos os fins de direito e sob as penas da lei que as informações cadastrais contidas no boletim de identificação são verídicas.				
Legado <i>Genilda Rosa dos Santos</i> () () () (X) Paciente Pai Mãe Representante Legal				
Hospital Univ Monsenhor Joao Batista Boletim de Identificação de Paciente				

AIPR_BOLETIM_IDEN 02/04/20 16:03 Página: 1/1

Registro de Classificação de Risco									
Protocolo de Manchester									
Identificação do Paciente									
Nome:	IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS				Chegada:	02/04/2020 15.55.38			
Sexo:	MASCULINO				Idade:	34			
Transporte:	MEIOS PRÓPRIOS				Data de Nascimento:	26/11/1985			
Classificação de Risco									
Queixa Principal:	dor em MID após colisão moto x moto - fratura exposta. lesão lacerante em supercílio D. nega alergia medicamentosa e comorbidades								
Fluxograma:	PROBLEMAS EM EXTREMIDADES				Discriminador: fratura exposta				
Parâmetros:	Glicemia Capilar		Escala de Coma de Glasgow:						
	Pulso	126	Ritmo:		REGULAR		Sat O2 (%):		99
	Temperatura Timpânica		Escala de Dor:		7		PA		121x87
Prioridade Clínica:	EMERGENTE VERMELHA 0 minutos	MUITO URGENTE LARANJA Até 10 minutos	URGENTE AMARELA Até 60 minutos	POUCO VERDE Até 120 minutos	NÃO URGENTE AZUL Até 240 minutos	BRANCO			
Fluxo Interno:	ortopedia								
Classificador:	BRUNA MOREIRA CAMAROTTI DA				COREN / CRM:	277035 SE		Hora de Início CR:	Hora de Fim CR:
Reclassificação									
Queixa Principal:									
Fluxograma:					Discriminado				
Parâmetros:	Glicemia Capilar		Escala de Coma de Glasgow:						
	Pulso		Ritmo:				Sat O2 (%):		
	Temperatura Timpânica		Escala de Dor:				PA		
Prioridade Clínica:	EMERGENTE VERMELHA 0 minutos	MUITO URGENTE LARANJA Até 10 minutos	URGENTE AMARELA Até 60 minutos	POUCO VERDE Até 120 minutos	NÃO URGENTE AZUL Até 240 minutos	BRANCO			
Fluxo Interno:									
Classificador:					COREN / CRM:			Hora de Início CR:	Hora de Fim CR:

SECRETARIA DE
ESTADO DA SAÚDE

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
SÃO VICENTE DE PAULO
AV. JOÃO ALVES FILHO, 654 - Tel. (79) 3541-4841
CEP: 49.300-000 - TOBIAS BARRETO/SE



RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIA

Unidade de Origem: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO SÃO VICENTE DE PAULO (UPA TOBIAS BARRETO)

Unidade para Referência: Pronto Atendimento Dr. Marcos

Endereço da Unidade de Referência:

ESTAMOS ENCAMINHANDO O SEGUINTE PACIENTE, CUJO PROBLEMA DE SAÚDE NECESSITA DE UM TIPO DE ATENDIMENTO QUE ESTA UNIDADE NÃO OFERECE:

Nome: Traciadilson L. dos Santos

Sexo:

Nascido (a) em:

Prontuário:

MOTIVO DA CONSULTA / IMPRESSÕES DIAGNÓSTICAS OU PROBLEMAS IDENTIFICADOS:

Paciente vítima de Acidente
motor com queda a seguir
de fratura de fêmur
com fratura exposta
de fêmur osso; no RX;
- RA = (30 x 80 cm)
- ACV = BRNR 2
- RX = Exp. = ABD. NDI.

ESTUDOS A QUE FOI SUBMETIDO O PACIENTE, SEUS RESULTADOS E CONDIÇÃO ADOTADA (RESUMO DOS PRINCIPAIS ACHADOS DO EXAME CLÍNICO E DOS EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS ANTES DA SOLICITAÇÃO DO ENCAMINHAMENTO):

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO:

Pr. e conduta
do ortopedista

Data do Encaminhamento:

17, 04, 2020

Hélio Costa
Médico
CRM 2519

Carimbo e Assinatura do(a) Médico(a)

Hospital Univ Monsenhor Joao Batista de Carvalho Daltro		02/04/2020 16:	
Boletim de Identificação / Internação		AINR_BOLETIM_I	
Identificação do Paciente			
Paciente: 130895	Prontuário: 0081903/7		
Nome: LEADIELSON LOURENCO DOS SANTOS			
Nome Mãe: MARIA SONIA LOURENCO DOS SANTOS			
Endereço: RUA GEREMIAS FILHO		Cartão SUS: 70620205982196	
Número: 99	Complemento: CASA	Telefone:	
Bairro: CENTRO			
Cidade: TOBIAS BARRETO	UF: SE	Cep: 49.300-000	
Data Nasc.: 26/11/1985	Idade: 34	Sexo: Masculi	Cor: Parda Est. Civil: Solteiro
Profissão:			
Naturalidade: TOBIAS BARRETO	UF Nascimento: SE		
Nacionalidade: BRASILEIRO			
Identificação do Responsável			
Nome:			
Endereço:			
Cidade:	UF:	CEP:	Fone:
Dados de Internação			
Data Intern: 02/04/2020			
Procedência: Demanda Espontânea		Local Atendimento: No próprio estabelecimento	
Modalidade Assistencial: Atenção à Urgência / Emergência			
CID Principal: S72.3 FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR			
CID Secundário: Y01.1 PEDESTRE TRAUMATIZADO EM COLISÃO COM UM VEÍCULO A PEDAL -			
Procedimento: 415030013 TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO			
Clinica:	Dif. Classe: N		Acompanhante: N
Andar: 1	Ala: 1	Quarto:	Leito: Convênio: 1/1 SUS - INTERNAÇÃO
Unidade: CLINICA CIRURGICA		Acomodação:	
Especialidade: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
Carater de Internação: URGENCIA			
Tabela: TABELA UNIFICADA		Perm. SUS: 0 Dia(s)	
Nro. Atendimento:			
Equipe Médica			
Equipe:		MARCO FREIRE VIEIRA	
CRM:	5452 SE	CPF: 35136886102	
Chefe da Equipe		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA : AGHUHRL	
CRM:	123456 SE	64059155063	
Funcionário que efetuou a Internação			
Nome: JAMILE DOS SANTOS SANTANA			
C. Ponto: 300 7508485			
Observação			

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID: FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Folha 1/2

Data da Internação: 02/04/2020

Validade: de 02/04/2020 23:24 h. a 03/04/2020 11:00 h.

DIETA

1. Branda

Aprazamento

CUIDADOS

2. Curativo grande, de 24/24 horas

3. Repouso no leito, contínuo

Aprazamento

I= T= contínuo

MEDICAMENTOS

POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
4. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas, obs.: SE NAUSEAS OU EMESE	SN
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS>160 E/OU PAD>100	A CRITÉRIO MÉDICO
6. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	ACM
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	same same
8. ENOXAPARINA 40MG/0,4ML(MPP) 40 mg	Administrar 40 mg, SC, de 24/24 horas,	same same
9. GLICOSE 25% 10 ML (MPP) 250 mg/mL	Administrar 4 AMP, IV, a critério médico, obs.: Se HGT <60	A CRITÉRIO MÉDICO
10. INSULINA REGULAR HUMANA - 10 ML (MPP) 100 UI/mL	Administrar 2 UI, SC, a critério médico, obs.: SE HGT conforme esquema: 151-200 = 2U / 201-250 = 4U / 251-300 = 6U / 301-350 = 8U / 351-350 = 8U / 351-400 = 10U / Se>401 = 12U e comunicar	A CRITÉRIO MÉDICO
11. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 40 mg, IV, de 24/24 horas,	ACM
12. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	same same
13. CEFAZOLINA 1 g	Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas,	same same

H+
Hospital Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Data de Nascimento: 26/11/1985

Leito: 403E

Identificação

Walter Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

081903/7

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA
CID: FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Folha: 2/2

Data da internação: 02/04/2020

Validade: de 02/04/2020 23:24 h. a 03/04/2020 11:00 h.

POSOLOGIA	MEDICAMENTOS	DOSAGEM	APRAZAMENTO
14. GENTAMICINA SULFATO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML 40 mg/mL		Administrar 80 mg, IV, de 8/8 horas,	98 gph
15. Fisioterapia respiratória	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS		

02/04/2020 23:25h

Dr. MARCO FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e traumatologia

Assinado em:
2020/04/03 11:21:17

H+
Hospital Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Identificação

Data de Nascimento: 26/11/1985

Leito: 403E

081903/7

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Folha 1/2

Data da Internação: 02/04/2020

Validade: de 03/04/2020 11:00 h. a 04/04/2020 11:00 h.

DIETA		Aprazamento
1.	Branda	SND

CUIDADOS		Aprazamento
2.	Curativo grande, de 24/24 horas	Nenhuma
3.	Repouso no leito, contínuo	

MEDICAMENTOS		
POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
4. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas, obs.: SE NAUSEAS OU EMESE	SN
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1-CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS>160 E/OU PAD>100	A CRITÉRIO MÉDICO
6. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	II - 14/04/2020 08:00
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	
8. ENOXAPARINA 40MG/0,4ML(MPP) 40 mg	Administrar 40 mg, SC, de 24/24 horas,	A CRITÉRIO MÉDICO
9. GLICOSE 25% 10 ML (MPP) 250 mg/mL	Administrar 4 AMP, IV, a critério médico, obs.: Se HGT <60	
10. INSULINA REGULAR HUMANA - 10 ML (MPP) 100 UI/mL	Administrar 2 UI, SC, a critério médico, obs.: SE HGT conforme esquema: 151-200 = 2U / 201-250 = 4U / 251-300 = 6U / 301-350 = 8U / 351-350 = 8U / 351-400 = 10U / Se>401 = 12U e comunicar	A CRITÉRIO MÉDICO
11. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 40 mg, IV, de 24/24 horas,	14/04/2020 08:00
12. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	
13. CEFAZOLINA 1 g	Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas,	

H+
Hospital Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Data de Nascimento: 26/11/1985

Leito: 403E

Identificação

Ines de Jesus Carvalho
CORENSE 53946 TE

Adriana Nunes
CORENSE 53946 TE

081903/7

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Data da Internação: 02/04/2020

Folha 2/2

Validade: de 03/04/2020 11:00 h. a 04/04/2020 11:00 h.

POSOLOGIA		MEDICAMENTOS	APRAZAMENTO
14.	GENTAMICINA SULFATO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML 40 mg/mL	Administrar 80 mg, IV, de 8/8 horas,	
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS			
15.	Fisioterapia respiratória		

03/04/2020, 10:03h

Dr. RAFAEL RODRIGUES
Médico
CRM: 24657
Dr. RAFAEL DA COSTA RODRIGUES CRM: 24657

Lidiane Assis dos Santos
COREN-SG 429738-EDUF

H+
Hospital Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Data de Nascimento: 26/11/1985

Leito: 403E

Identificação

081903/7

MPRM_IMP_PRCR 03/04/2020 10:03:46 N 89650

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

Folha 1/1

MOVIMENTAÇÕES DA PRESCRIÇÃO

Validade de 03/04/2020 11:00 h. a 04/04/2020 11:00 h.

POSOLOGIA		MEDICAMENTOS	APRAZAMENTO
Incluir		DOSAGEM	
	CEFALOTINA 1.000 mg	Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: Administração: EV: Direta de 3-5min; Intermitente 30min IM: Administrar em áreas de grande massa muscular.	14/20 20 96
Excluir	CEFAZOLINA 1 g	Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas,	Excluído

03/04/2020, 12:34h.

Dr. RAFAEL DA COSTA RODRIGUES CRM: 24657

Lidiane Assis dos Santos
COREN: 45429738-SP

Adriana Nunes Góis
COREN: 45429738-SP

H+
Hospital Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO MÉDICA

Identificação
IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Leito: 403E

081903/7

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID: FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Data da Internação: 02/04/2020

Folha 1/2

Validade de 04/04/2020 11:00 h. a 05/04/2020 11:00 h

DIETA

1. Branda

Apazamento

CUIDADOS

2. Curativo grande, de 24/24 horas

3. Repouso no leito, contínuo

Apazamento

I= T=

MEDICAMENTOS

POSOLOGIA	DOSAGEM	APAZAMENTO
4. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas, obs.: SE NAUSEAS OU EMESE	SW
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS>160 E/OU PAD>100	A CRITÉRIO MÉDICO
6. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	500 500
7. DÍPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	100 200 200 08
8. ENOXAPARINA 40MG/0,4ML(MPP) 40 mg	Administrar 40 mg, SC, de 24/24 horas,	200
9. GLICOSE 25% 10 ML (MPP) 250 mg/mL	Administrar 4 AMP, IV, a critério médico, obs.: Se HGT <60	A CRITÉRIO MÉDICO
10. INSULINA REGULAR HUMANA - 10 ML (MPP) 100 UI/mL	Administrar 2 UI, SC, a critério médico, obs.: SE HGT conforme esquema: 151-200 = 2U / 201-250 = 4U / 251-300 = 6U / 301-350 = 8U / 351-350 = 8U / 351-400 = 10U / Se>401 = 12U e comunicar	A CRITÉRIO MÉDICO
11. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 40 mg, IV, de 24/24 horas,	ACD
12. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	100 0/10 0/10

H+
Hospital Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Data de Nascimento: 26/11/1985

Leito: 403E

Identificação

Artes de José Gonçalves
COREN-SE 585706/PE

Camila Pires Pinheiro de Andrade
Enfermeira - Saúde Mental
COREN-SE 180000

081903/7

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID: FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Data da Informação: 02/04/2020

Folha 2/2

Validade: de 04/04/2020 11:00 h. a 05/04/2020 11:00 h.

MEDICAMENTOS		
POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
13. GENTAMICINA SULFATO, 40-MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML 40 mg/mL	Administrar 80 mg, IV, de 8/8 horas,	18h 24h 08
14. CEFALOTINA 1.000 mg	Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: Administração: EV: Direta de 3-5min; Intermitente 30min IM: Administrar em áreas de grande massa muscular.	14h 24h 06

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	
15. Fisioterapia respiratória	

04/04/2020, 07:52h

Dr. RAFAEL DA COSTA RODRIGUES CRM: 24657

Dr. RAFAEL RODRIGUES Médico CRM: 24657

Camila Regina de Almeida Entend. em Saúde Mental COREN-SP 189906

Artes de Jesus Carvalho CRM: 549746 TE

H+
Hospital Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Identificação

Data de Nascimento: 26/11/1985

Leito: 403E

081903/7

MPRM_IMP_PRCR

04/04/2020 07:52:25

N 89789

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID: FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Data da Internação: 02/04/2020

Folha 1/2

Valores de 05/04/2020 11:00 h. a 05/04/2020 11:00 h.

DIETA

1. Branda

Aprazamento

SN

CUIDADOS

2. Curativo grande, de 24/24 horas

3. Repouso no leito, contínuo

Aprazamento

I= T=

MEDICAMENTOS

POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
4. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas, obs.: SE NAUSEAS OU EMESE	SN
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS>160 E/OU PAD>100	A CRITÉRIO MÉDICO
6. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	500 24 06
7. DAPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	18 24 06
8. ENOXAPARINA 40MG/0,4ML(MPP) 40 mg	Administrar 40 mg, SC, de 24/24 horas,	2000
9. GLICOSE 25% 10 ML (MPP) 250 mg/mL	Administrar 4 AMP, IV, a critério médico, obs.: Se HGT <60	A CRITÉRIO MÉDICO
10. INSULINA REGULAR HUMANA - 10 ML (MPP) 100 UI/mL	Administrar 2 UI, SC, a critério médico, obs.: SE HGT conforme esquema: 151-200 = 2U / 201-250 = 4U / 251-300 = 6U / 301-350 = 8U / 351-350 = 8U / 351-400 = 10U / Se>401 = 12U e comunicar	A CRITÉRIO MÉDICO
11. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 40 mg, IV, de 24/24 horas,	18 24 06
12. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	18 24 06

H+
Hospital Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Data de Nascimento: 26/11/1985

Leito: 403E

Identificação

081903/7

PRESCRIÇÃO

Unidade: 1 - CLINICA CIRURGICA

02 - FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Folha 2/2

Data da Internação: 02/04/2020

Validade: de 05/04/2020 11:00 h a 06/04/2020 11:00 h

POSOLOGIA

13. GENTAMICINA SULFATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML 40 mg/mL
14. CEFALOTINA 1.000 mg

MEDICAMENTOS

DOSAGEM

Administrar 80 mg, IV, de 8/8 horas,

Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: Administração: EV: Duração de 3-5min; Intermitente 30min IM: Administrar em áreas de grande massa muscular.

APRAZAMENTO

18/04/2020
7 22

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

15. Fisioterapia respiratória

05/04/2020 06:04h

Dr. RAFAEL RODRIGUES CRM: 24657

RAFAEL RODRIGUES
CRM: 24657

VPSE

Edi. 4235 05 Sete

H+
Hospital Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

identificação

Data de Nascimento: 26/11/1985

Leito: 403E

081903/7

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID: FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Data da Internação: 02/04/2020

Folha 1/2

Validade: de 06/04/2020 11:00 h. a 07/04/2020 11:00 h.

DIETA

Aprazamento

1. Branda

CUIDADOS

Aprazamento

2. Curativo grande, de 24/24 horas

3. Repouso no leito, contínuo

I= T=

MEDICAMENTOS

POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
4. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas, obs.: SE NAUSEAS OU EMESE	SW
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS>160 E/OU PAD>100	A CRITÉRIO MÉDICO
6. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	500 ml 24h
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	500 mg 6h
8. ENOXAPARINA 40MG/0,4ML(MPP) 40 mg	Administrar 40 mg, SC, de 24/24 horas,	40 mg 24h
9. GLICOSE 25% 10 ML (MPP) 250 mg/mL	Administrar 4 AMP, IV, a critério médico, obs.: Se HGT <60	A CRITÉRIO MÉDICO
10. INSULINA REGULAR HUMANA - 10 ML (MPP) 100 UI/mL	Administrar 2 UI, SC, a critério médico, obs.: SE HGT conforme esquema: 151-200 = 2U / 201-250 = 4U / 251-300 = 6U / 301-350 = 8U / 351-350 = 8U / 351-400 = 10U / Se>401 = 12U e comunicar	A CRITÉRIO MÉDICO
11. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 40 mg, IV, de 24/24 horas,	40 mg 24h
12. TRAMADOL INJETAVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	50 mg 8h

H+
HospitalUniversitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Data de Nascimento: 26/11/1985

Leito: 403E

Identificação

Marco Freire Vieira

CRM 5452

MR Ortopedia e traumatologia

Camila Pereira de Almeida
Enf. COREIA 123456

Adriana Gomes
COORDENADORA DE ENFERMAGEM

081903/7

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID: FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Folha 2/2

Data da Internação: 02/04/2020

Validade: de 06/04/2020 11:00 h. a 07/04/2020 11:00 h.

POSOLOGIA

MEDICAMENTOS

DOSAGEM

APREZAMENTO

13. GENTAMICINA SULFATO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML 40 mg/mL

Administrar 80 mg, IV, de 8/8 horas.

14. CEFALOTINA 1.000 mg

Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: Administração: EV: Direta de 3-5min; Intermitente 30min IM: Administrar em áreas de grande massa muscular.

Handwritten signatures and dates:
24/08/12
22/06

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

15. Fisioterapia respiratória

Handwritten signature: Camila Paz Santos da Andrade
Enfermeira Saúde Mental
COREN-SE 189906

Dr. MARCO FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

Antonio Carlos da Silva
COREN - SE 1.306.610 TE
Mat. 3070 105 HCL

06/04/2020, 07:40h.

Handwritten signature: Marco Freire Vieira
CRM SE 5452
MR Ortopedia e traumatologia

H+
Hospital Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Identificação

Data de Nascimento: 26/11/1985

Leito: 403E

081903/7

MPRM_IMP_PRCR

06/04/2020 07:40:05

N: 90022

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID: FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Data de Internação: 02/04/2020

Folha 1/2

Validade: de 07/04/2020 11:00 h a 09/04/2020 11:00 h

DIETA

Aprazamento

1. Branda

S/D

CUIDADOS

Aprazamento

2. Curativo grande, de 24/24 horas

3. Repouso no leito, contínuo

I= T=

MEDICAMENTOS

POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
4. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas, obs.: SE NAUSEAS OU EMESE	S/D
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS > 160 E/OU PAD > 100	A CRITÉRIO MÉDICO
6. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	S/D
7. DÍPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	S/D
8. ENOXAPARINA 40MG/0,4ML(MPP) 40 mg	Administrar 40 mg, SC, de 24/24 horas,	S/D
9. GLICOSE 25% 10 ML (MPP) 250 mg/mL	Administrar 4 AMP, IV, a critério médico, obs.: Se HGT < 80	A CRITÉRIO MÉDICO
10. INSULINA REGULAR HUMANA - 10 ML (MPP) 100 UI/mL	Administrar 2 UI, SC, a critério médico, obs.: SE HGT conforme esquema: 151-200 = 2U / 201-250 = 4U / 251-300 = 6U / 301-350 = 8U / 351-350 = 8U / 351-400 = 10U / Se > 401 = 12U e comunicar	A CRITÉRIO MÉDICO
11. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 40 mg, IV, de 24/24 horas,	S/D
12. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	S/D

H+
Hospital Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Identificação

Data de Nascimento: 26/11/1985

Leito: 403E

081903/7

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID: FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Data de Internação: 02/04/2020

Folha 2/2

Validade: de 07/04/2020 11:00 h a 08/04/2020 11:00 h

MEDICAMENTOS

POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
13. GENTAMICINA SULFATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML 40 mg/ml	Administrar 80 mg, IV, de 8/8 horas.	18 24 30
14. CEFALOTINA 1.000 mg	Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: Administração: EV: Direta de 3-5min; Intermitente 30min IM: Administrar em áreas de grande massa muscular.	14 28 36

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

15. Fisioterapia respiratória

DR. RAFAEL RODRIGUES
Médico
CRM-RO: 24657

Lidiane Assis dos Santos
CRM-RO: 42973-6/7

Dr. RAFAEL DA COSTA RODRIGUES CRM: 24657

07/04/2020, 08:34h

Antonio Carlos da Silva
COREN - SE 1.306.610 TE
Mat. 3070 105 HUL


Hospital Universitário
Legato
PRESCRIÇÃO

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Identificação

Data de Nascimento: 26/11/1985

Leito: 403E

081903/7

MPRM_1M2_PRC2

07/04/2020 08:34:19

N. 99161

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLÍNICA CIRÚRGICA

CID : FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Folha 1/2

Data da Internação: 02/04/2020

Validade: de 08/04/2020 11:00 h. a 09/04/2020 11:00 h.

DIETA	Aprazamento
1. Branda	Sxw

CUIDADOS	Aprazamento
2. Curativo grande, de 24/24 horas	
3. Repouso no leito, contínuo	I= M _T = Contínuo

MEDICAMENTOS		
POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
4. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas, obs.: SE NAUSEAS OU EMESE	
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS>160 E/OU PAD>100	Sxw
6. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	ACU
7. DAPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	500mg 500mg
8. ENOXAPARINA 40MG/0,4ML(MPP) 40 mg	Administrar 40 mg, SC, de 24/24 horas,	20mg 20mg 9
9. GLICOSE 25% 10 ML (MPP) 250 mg/mL	Administrar 4 AMP, IV, a critério médico, obs.: Se HGT <60	20mg 20mg
10. INSULINA REGULAR HUMANA - 10 ML (MPP) 100 UI/mL	Administrar 2 UI, SC, a critério médico, obs.: SE HGT conforme esquema: 151-200 = 2U / 201-250 = 4U / 251-300 = 6U / 301-350 = 8U / 351-350 = 8U / 351-400 = 10U / Se>401 = 12U e comunicar	A CRITÉRIO MÉDICO ACU
11. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 40 mg, IV, de 24/24 horas,	ACU
12. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	20mg 20mg 9

H+
Hospital Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Identificação

Data de Nascimento: 26/11/1985

Leito: 403E

MPRM_IMP_PRCR

08/04/2020 08:12:28

N 90303

081903/7

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID : FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Data da Internação: 02/04/2020

Folha 2/2

Validade: de 08/04/2020 11:00 h. a 09/04/2020 11:00 h.

MEDICAMENTOS		
POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
13. GENTAMICINA SULFATO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML 40 mg/mL	Administrar 80 mg, IV, de 8/8 horas,	
14. CEFALOTINA 1.000 mg	Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: Administração: EV: Direta de 3-5min; Intermitente 30min IM: Administrar em áreas de grande massa muscular.	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

15. Fisioterapia respiratória

Dr. RAFAEL DA COSTA RODRIGUES CRM: 6514-SE

08/04/2020 08:12h.

Jamily Santos Araújo
Enfermeira
COREN-SE 476848

H+
Hospital Universitário
Legado
PRESCRIÇÃO

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Identificação

Data de Nascimento: 26/11/1985

Leito: 403E

081903/7

MPRM_IMP_PRCR

08/04/2020 08:12:28

N: 90303

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID: FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Data da Internação: 02/04/2020

Folha 1/2

Validade: de 09/04/2020 11:00 h. a 10/04/2020 11:00 h.

DIETA	Aprazamento
1. Branda obs.: ZERO A PARTIR DE 23:30	SND

CUIDADOS	Aprazamento
2. Curativo grande, de 24/24 horas	M
3. Repouso no leito, contínuo	I= T=

MEDICAMENTOS		
POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
4. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas, obs.: SE NAUSEAS OU EMESE	SND
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS>160 E/OU PAD>100	A CRITÉRIO MÉDICO
6. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX.	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	II-
7. DAPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	10/04/20 08 10
8. GLICOSE 25% 10 ML (MPP) 250 mg/mL	Administrar 4 AMP, IV, a critério médico, obs.: Se HGT <60	A CRITÉRIO MÉDICO
9. INSULINA REGULAR HUMANA - 10 ML (MPP) 100 UI/mL	Administrar 2 UI, SC, a critério médico, obs.: SE HGT conforme esquema: 151-200 = 2U / 201-250 = 4U / 251-300 = 6U / 301-350 = 8U / 351-350 = 8U / 351-400 = 10U / Se>401 = 12U e comunicar	A CRITÉRIO MÉDICO
10. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 40 mg, IV, de 24/24 horas,	06
11. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	10/04/20 06
12. GENTAMICINA SULFATO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML 40 mg/mL	Administrar 80 mg, IV, de 8/8 horas,	10/04/20 06

H+
Hospital Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Data de Nascimento: 26/11/1985

Leito: 403E

Identificação

Assinatura do Médico
Assinatura do Enfermeiro

081903/7

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID - FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Data da Internação: 02/04/2020

Folha 2/2

Validade: de 09/04/2020 11:00 h a 10/04/2020 11:00 h.

MEDICAMENTOS		
POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
13. CEFALOTINA 1.000 mg	Administrar 1.000 mg. IV, de 8/8 horas, obs.: Administração: EV: Direta de 3-5min; Intermitente 30min IM: Administrar em áreas de grande massa muscular.	<i>[Assinatura]</i>

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	
14. Fisioterapia respiratória	

09/04/2020 08:31h.	<p><i>Dr. Rafael Rodrigues</i> <i>Medico</i> <i>CRM-SE: 6514</i></p> <p>Dr. RAFAEL DA COSTA RODRIGUES CRM: 6514-SE</p> <p><i>Lidiane Sales dos Santos</i> <i>CRM-SE: 429738-6NF</i></p>
--------------------	--

H+
Hospital Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Data de Nascimento: 26/11/1985

Leito: 403E

Identificação

081903/7

MPPM_IMP_PRECR

06/04/2020 08:31:49

N 80471

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID: FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Data da Internação: 02/04/2020

Folha 1/2

Validade: de 10/04/2020 12:11 h a 11/04/2020 11:00 h

DIETA

1. Branda

Aprazamento

SVD

CUIDADOS

2. Curativo grande, de 24/24 horas

3. Repouso no leito, contínuo

Aprazamento

M

MEDICAMENTOS

POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
4. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas, obs.: SE NAUSEAS OU EMESE	SOS
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS > 160 E/OU PAD > 100	A CRITÉRIO MÉDICO ACM
6. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	500 ml de 24 06 12
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	500 mg de 24 06 12
8. GLICOSE 25% 10 ML (MPP) 250 mg/mL	Administrar 4 AMP, IV, a critério médico, obs.: Se HGT < 60	A CRITÉRIO MÉDICO ACM
9. INSULINA REGULAR HUMANA - 10 ML (MPP) 100 UI/mL	Administrar 2 UI, SC, a critério médico, obs.: SE HGT conforme esquema: 151-200 = 2U / 201-250 = 4U / 251-300 = 6U / 301-350 = 8U / 351-350 = 8U / 351-400 = 10U / Se > 401 = 12U e comunicar	A CRITÉRIO MÉDICO ACM
10. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 40 mg, IV, de 24/24 horas,	06
11. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	10 mg de 24 06 12
12. GENTAMICINA SULFATO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML 40 mg/mL	Administrar 80 mg, IV, de 8/8 horas,	80 mg de 24 06 12



Hospital Universitário
Lagarto

PRESCRIÇÃO

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Data de Nascimento: 26/11/1985

Leito: 403E

Identificação

Marcio Freire Vieira

CRM-SE 5452

MK Ortopedia e Traumatologia

081903/7

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID: FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Data da Internação: 02/04/2020

Folha 2/2

Validade: de 10/04/2020 12:11 h. a 11/04/2020 11:00 h.

MEDICAMENTOS

POSOLOGIA	DOSAGEM	APBAZAMENTO
13. CEFALOTINA 1.000 mg	Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: Administração: EV: Direta de 3-5min; Intermitente 30min IM: Administrar em áreas de grande massa muscular.	24 08
14. ENOXAPARINA 40MG/0,4ML(MPP) 40 mg	Administrar 40 mg, SC, de 24/24 horas,	30

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS

15. Fisioterapia respiratória

Dr. MARCO FREIRE VIEIRA CRM: 5452 SE

10/04/2020, 12:12h.

Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

H+
Hospital Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Data de Nascimento: 26/11/1985

Leito: 403E

Identificação

081903/7

MPRM_IMP_PRCR

10/04/2020, 12:12:11

N 90632

PREScrição

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID: FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Data da Internação: 02/04/2020

Folha 1/2

Validade de 11/04/2020 11:00 h a 12/04/2020 11:00 h

DIETA

Aprazamento

1. Branda

SND

CUIDADOS

Aprazamento

2. Curativo grande, de 24/24 horas

M

3. Repouso no leito, contínuo

I= T=

MEDICAMENTOS

POSOLOGIA	DOSAGEM	APRAZAMENTO
4. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas, obs.: SE NAUSEAS OU EMESE	SND
5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg	Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS>160 E/OU PAD>100	A CRITÉRIO MÉDICO
6. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX	Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,	II - 24/24
7. DIPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,	A CRITÉRIO MÉDICO
8. GLICOSE 25% 10 ML (MPP) 250 mg/mL	Administrar 4 AMP, IV, a critério médico, obs.: Se HGT <60	A CRITÉRIO MÉDICO
9. INSULINA REGULAR HUMANA - 10 ML (MPP) 100 UI/mL	Administrar 2 UI, SC, a critério médico, obs.: SE HGT conforme esquema: 151-200 = 2U / 201-250 = 4U / 251-300 = 6U / 301-350 = 8U / 351-350 = 8U / 351-400 = 10U / Se>401 = 12U e comunicar	A CRITÉRIO MÉDICO
10. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg	Administrar 40 mg, IV, de 24/24 horas,	24/24
11. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL	Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,	24/24
12. GENTAMICINA SULFATO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML 40 mg/mL	Administrar 80 mg, IV, de 8/8 horas,	24/24

H+
HospitalUniversitário
Lagarto
PREScrição

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Data de Nascimento: 26/11/1985

Leito: 403E

Identificação

Dr. Rafael Rodrigues
Médico
CRM-SE-6514

João de Deus Corvelho
CORENSE 543746 TE

081903/7

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA
CID: FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Data da Internação: 02/04/2020

Folha 2/2

Validade: de 11/04/2020 11:00 h. a 12/04/2020 11:00 h.

POSOLOGIA	MEDICAMENTOS	APRAZAMENTO
13. CEFALOTINA 1.000 mg	Administrar 1.000 mg, IV, de 8/8 horas, obs.: Administração: EV: Direta de 3-5min; Intermitente 30min IM: Administrar em áreas de grande massa muscular.	16 24 08 20 09
14. ENOXAPARINA 40MG/0,4ML(MPP) 40 mg	Administrar 40 mg, SC, de 24/24 horas,	

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS
15. Fisioterapia respiratória

11/04/2020 08 27h. Dr. RAFAEL DA COSTA RODRIGUES CRM: 6514-SE

Dr. Rafael Rodrigues
Médico
CRM-SE: 6514

Lidiane Assis dos Santos
CRM-SE: 429738-4307

Luís Carlos Cordeiro
CRM-SE: 549746 TE

H+
Hospital Universitário
Lagarto
PRESCRIÇÃO

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Identificação

Data de Nascimento: 26/11/1985

Leito: 403E

081903/7

PRESCRIÇÃO

Unidade: 11 - CLINICA CIRURGICA

CID: FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

Folha 1/2

Data de Internação: 02/04/2020

Validade: de 12/04/2020 11:00 h a 13/04/2020 11:00 h

DIETA

1. Branda

Aprezamento

CUIDADOS

2. Curativo grande, de 24/24 horas

3. Repouso no leito, contínuo

Aprezamento

I= T=

MEDICAMENTOS

POSOLOGIA

DOSAGEM

APRAZAMENTO

4. BROMOPRIDA INJETÁVEL (2ML) 5 mg/mL

Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas, obs.: SE NAUSEAS OU EMESE

5. CAPTOPRIL 25 MG 25 mg

Administrar 1 CMP, VO, a critério médico, obs.: SE PAS > 160 E/OU PAD > 100

6. CLORETO DE SÓDIO 0.9% 500 ML PARA INFUSÃO BOLSA FLEX

Administrar 1.000 mL, IV, de 24/24 horas,

7. DAPIRONA INJETÁVEL 500MG/ML 2 ML 500 mg/mL

Administrar 1 AMP, IV, de 6/6 horas,

8. GLICOSE 25% 10 ML (MPP) 250 mg/mL

Administrar 4 AMP, IV, a critério médico, obs.: Se HGT < 80

9. INSULINA REGULAR HUMANA - 10 ML (MPP) 100 UI/mL

Administrar 2 UI, SC, a critério médico, obs.: SE HGT conforme esquema: 151-200 = 2U / 201-250 = 4U / 251-300 = 6U / 301-350 = 8U / 351-350 = 8U / 351-400 = 10U / Se > 401 = 12U e comunicar

10. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 mg

Administrar 40 mg, IV, de 24/24 horas,

11. TRAMADOL INJETÁVEL MG/ML 2 ML 50 mg/mL

Administrar 1 AMP, IV, de 8/8 horas,

12. GENTAMICINA SULFATO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML 40 mg/mL

Administrar 80 mg, IV, de 8/8 horas,



Hospital Universitário
Lagoinha

PRESCRIÇÃO

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Data de Nascimento: 26/11/1985



Leito: 403E


Identificação

Dr. Rafael Rodrigues
Médico
CRM-SE 6594



Ass. Camilla de P. Reis
CRM-SE - 158.167.21

081903/7

1/1		Evolução	
Dados do Paciente			
Referência:	04/04/2020	Leito:	403E
Especialidade/Agenda:	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Unidade:	CLINICA CIRURGICA
Data Criação:	05/04/2020 06:03	Atendimento:	144825
Data Confirmação:	05/04/2020 06:04	Nome do Responsável:	RAFAEL DA COSTA RODRIGUES
		CRM:	24657
Evolução:			
#FRATURA EXPOSTA DE FÊMUR E PATELA DIREITA			
>História da admissão Paciente vítima de acidente de moto no dia 02/04/2020, com Fratura exposta da patela e fêmur direito.			
>Evolução Médica Diária Paciente submetido a desbridamento + fixação externa por fratura exposta da diáfise do fêmur e da patela direita no dia 02/04/2020 por Dr. Leonardo Passos e MR Marco Freire, procedimento realizado sem intercorrências. Paciente evolui com queixa de dor leve em MID. Nega outras queixas no momento. FO com secreção sanguinolenta, sem sinais de infecção. Segue aos cuidados da enfermagem, aguardando programação cirúrgica para síntese definitiva.			
>Exame Físico: BEG, HIDRATADO, EUPNEICO, CONSCIENTE, ORIENTADO AVC: RCR, ENF 2T, SEM SOPROS AR: MV, AHT, SEM RA ABD: FLÁCIDO, INDOLORE, RHA -, SEM VISCEROMEGALIAS EXT: em uso de fixadores externos transarticular em MID: neurovascular preservado; sensibilidade mantida FO com secreção sanguinolenta, sem sinais de infecção.			
>CONDUTA - PRESCRIÇÃO COM ANTIBIOTICOTERAPIA - ANALGESIA SISTEMÁTICA - OBSERVAR PARTE E MOLES - CARGA ZERO MID			
Notas Adicionais:			
<div style="text-align: center;">  RAFAEL DA COSTA RODRIGUES CRM: 24657 VPSE </div>			
<div style="text-align: center;">  HOSPITAL UNIVERSITÁRIO Evolução </div>		Identificação Paciente: IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS Data de Nascimento: 26/11/1985 Prontuário: 81903/7	
05/04/2020 06:04			

1 / 1		Evolução	
Dados do Paciente			
Referência:	06/04/2020	Leito:	403E
Especialidade/Agenda:	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Unidade:	CLINICA CIRURGICA
Data Criação:	06/04/2020 07:40	Atendimento:	144825
Data Confirmação:	06/04/2020 07:42	Nome do Responsável:	MARCO FREIRE VIEIRA
		CRM:	5452 SE
Evolução:			
#FRATURA EXPOSTA DE FÊMUR E PATELA DIREITA			
<p>>História da admissão</p> <p>Paciente vítima de acidente de moto no dia 02/04/2020, com Fratura exposta da patela e fêmur direito.</p> <p>>Evolução Médica Diária</p> <p>Paciente submetido a desbridamento + fixação externa por fratura exposta da diáfise do fêmur e da patela direita no dia 02/04/2020 por Dr. Leonardo Passos e MR Marco Freire, procedimento realizado sem intercorrências.</p> <p>No momento em leito, hemodinamicamente estável, colaborativo, sem queixas, interage bem com examinador, apetite e sono preservados. Boa diurese e dejeções sem alterações. Nega outras queixas. Enfermagem nega intercorrências.</p> <p>>Exame Físico: BEG, HIDRATADO, EUPNEICO, CONSCIENTE, ORIENTADO</p> <p>AVC: RCR, BNF 2T, SEM SOPROS</p> <p>AR: MV+ AHT, SEM RA</p> <p>ABD: FLACIDO, INDOLOR, RHA +, SEM VISCEROMEGALIAS</p> <p>EXT: em uso de fixadores externos transarticular em MID; edema +/4+; impotência funcional do membro afetado; dor a mobilização; neurovascular preservado; força muscular grau 4; sensibilidade mantida.</p> <p>FO com discreta secreção sangüinolenta, sem sinais de infecção, em bom estado.</p> <p>>CONDUTA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - MANTENHO PRESCRIÇÃO - ANALGESIA SISTEMÁTICA - OBSERVAR PARTES MOLES - CARGA ZERO MID <p>Notas Adicionais:</p>			
 EVOLUÇÃO 06/04/2020 07:42		Identificação Paciente: IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS Data de Nascimento: 26/11/1985 Prontuário: 81903/7	

Marco Freire Vieira
CRM 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

1 / 1		Evolução	
Dados do Paciente			
Referência:	06/04/2020	Leito:	403E
Especialidade/Agenda:	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Unidade:	CLINICA CIRURGICA
Data Criação:	07/04/2020 08:32	Atendimento:	144825
Data Confirmação:	07/04/2020 08:32	Nome do Responsável:	RAFAEL DA COSTA RODRIGUES
		CRM:	24657
Evolução:			
#FRATURA EXPOSTA DE FÊMUR E PATELA DIREITA			
>História da admissão			
Paciente vítima de acidente de moto no dia 02/04/2020, com Fratura exposta da patela e fêmur direito.			
>Evolução Médica Diária			
Paciente submetido a desbridamento + fixação externa por fratura exposta da diáfise do fêmur e da patela direita no dia 02/04/2020 por Dr. Lebrardo Passos e MR Marco Freire, procedimento realizado sem intercorrências.			
No momento em leito, hemodinamicamente estável, colaborativo, sem queixas, interage bem com examinador, apetite e sono preservados. Boa diurese e dejeções sem alterações. Nega outras queixas. Enfermagem nega intercorrências.			
>Exame Físico: BEG, HIDRATADO, EUPNEICO, CONSCIENTE, ORIENTADO			
AVC: RCR, BNF 21, SEM SOPROS			
AR: MV+ AHT, SEM RA			
ABD: FLÁCIDO, INDOLOR, RHA +, SEM VISCEROMEGALIAS			
EXT: em uso de fixadores externos transarticular em MID; edema +/4+; impotência funcional do membro afetado; dor a mobilização; neurovascular preservado; força muscular grau 4; sensibilidade mantida.			
FO com discreta secreção sanguinolenta, sem sinais de infecção, em bom estado.			
>CONDUTA:			
- MANTENHO PRESCRIÇÃO			
- ANALGESIA SISTEMÁTICA			
- OBSERVAR PARTES MOLES			
- CARGA ZERO MID			
Notas Adicionais:			
		 VP 15E	
 Hospital Universitário Lig. 10 EVOLUÇÃO		Identificação Paciente: IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS Data de Nascimento: 26/11/1985 Prontuário: 81903/7	

1/1

Evolução

Dados do Paciente

Referência: 07/04/2020	Leito: 403E
Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 08/04/2020 08:11 Atendimento: 144825 Nome do Responsável: RAFAEL DA COSTA RODRIGUES
 Data Confirmação: 08/04/2020 08:12 CRM: 6514-SE

Evolução:

#FRATURA EXPOSTA DE FÊMUR E PATELA DIREITA

>História da admissão
 Paciente vítima de acidente de moto no dia 02/04/2020, com Fratura exposta da patela e fêmur direito.

>Evolução Médica Diária
 Paciente submetido a desbridamento + fixação externa por fratura exposta da diáfise do fêmur e da patela direita no dia 02/04/2020 por Dr. Leopoldo Passos e MR Marco Freire, procedimento realizado sem intercorrências.
 No momento em leito, hemodinamicamente estável, colaborativo, sem queixas, interage bem com examinador, apetite e sono preservados. Boa diurese e dejeções sem alterações. Nega outras queixas. Enfermagem nega intercorrências.

>Exame Físico: BEG, HIDRATADO, EUPNEICO, CONSCIENTE, ORIENTADO
 AVC: RCR, BNF 2T, SEM SOPROS
 AR: MV+ AHT, SEM RA
 ABD: FLÁCIDO, INDOLOR, RHA +, SEM VISCEROMEGALIAS
 EXT: em uso de fixadores externos transarticular em MID; edema +/4+; impotência funcional do membro afetado; dor a mobilização; neurovascular preservado; força muscular grau 4; sensibilidade mantida.
 FO com discreta secreção sanguinolenta, sem sinais de infecção, em bom estado.

>CONDUTA
 - MANTENHO PRESCRIÇÃO
 - ANALGESIA SISTEMÁTICA
 - OBSERVAR PARTES MOLES
 - CARGA ZERO MID



Notas Adicionais:


Dr. Rafael Rodrigues
 Médico
 CRM 6514

H+ Hospital Universitário
EVOLUÇÃO

04/2020 08:12



Identificação
 Paciente: IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS
 Data de Nascimento: 26/11/1985
 Prontuário: 81903/7

1/1		Evolução	
Dados do Paciente			
Referência:	04/04/2020	Leito:	403E
Especialidade/Agenda:	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Unidade:	CLINICA CIRURGICA
Data Criação:	05/04/2020 06:03	Atendimento:	144825
Data Confirmação:	05/04/2020 06:04	Nome do Responsável:	RAFAEL DA COSTA RODRIGUES
		CRM:	24657
Evolução:			
#FRATURA EXPOSTA DE FÊMUR E PATELA DIREITA			
>História da admissão Paciente vítima de acidente de moto no dia 02/04/2020, com Fratura exposta da patela e fêmur direito.			
>Evolução Médica Diária Paciente submetido a desbridamento + fixação externa por fratura exposta da diáfise do fêmur e da patela direita no dia 02/04/2020 por Dr. Leonardo Passos e MR Marco Freire, procedimento realizado sem intercorrências. Paciente evolui com queixa de dor leve em MID. Nega outras queixas no momento. FO com secreção sanguinolenta, sem sinais de infecção. Segue aos cuidados da enfermagem, aguardando programação cirúrgica para síntese definitiva.			
>Exame Físico: BEG, HIDRATADO, EUPNEICO, CONSCIENTE, ORIENTADO AVC: RCR, ENF 2T, SEM SOPROS AR: MV, AHT, SEM RA ABD: FLÁCIDO, INDOLORE, RHA, SEM VISCEROMEGALIAS EXT: em uso de fixadores externos transarticular em MID: neurovascular preservado; sensibilidade mantida FO com secreção sanguinolenta, sem sinais de infecção.			
>CONDUTA - PRESCRIÇÃO COM ANTIBIOTICOTERAPIA - ANALGESIA SISTEMÁTICA - OBSERVAR PARTE MOLES - CARGA ZERO MID			
Notas Adicionais:			
<div style="text-align: center;">  RAFAEL DA COSTA RODRIGUES CRM: 24657 VPSE </div>			
<div style="text-align: center;">  HOSPITAL UNIVERSITÁRIO Evolução </div>		Identificação Paciente: IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS Data de Nascimento: 26/11/1985 Prontuário: 81903/7	
05/04/2020 06:04			

1 / 1		Evolução	
Dados do Paciente			
Referência:	06/04/2020	Leito:	403E
Especialidade/Agenda:	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Unidade:	CLINICA CIRURGICA
Data Criação:	06/04/2020 07:40	Atendimento:	144825
Data Confirmação:	06/04/2020 07:42	Nome do Responsável:	MARCO FREIRE VIEIRA
		CRM:	5452 SE
Evolução:			
#FRATURA EXPOSTA DE FÊMUR E PATELA DIREITA			
>História da admissão			
Paciente vítima de acidente de moto no dia 02/04/2020, com Fratura exposta da patela e fêmur direito.			
>Evolução Médica Diária			
Paciente submetido a desbridamento + fixação externa por fratura exposta da diáfise do fêmur e da patela direita no dia 02/04/2020 por Dr. Leonardo Passos e MR Marco Freire, procedimento realizado sem intercorrências.			
No momento em leito, hemodinamicamente estável, colaborativo, sem queixas, interage bem com examinador, apetite e sono preservados. Boa diurese e dejeções sem alterações. Nega outras queixas. Enfermagem nega intercorrências.			
>Exame Físico: BEG, HIDRATADO, EUPNEICO, CONSCIENTE, ORIENTADO			
AVC: RCR, BNF 2T, SEM SOPROS			
AR: MV+ AHT, SEM RA			
ABD: FLÁCIDO, INDOLOR, RHA +, SEM VISCEROMEGALIAS			
EXT: em uso de fixadores externos transarticular em MID; edema +/4+; impotência funcional do membro afetado; dor a mobilização; neurovascular preservado; força muscular grau 4; sensibilidade mantida.			
FO com discreta secreção sangüinolenta, sem sinais de infecção, em bom estado.			
>CONDUTA:			
- MANTENHO PRESCRIÇÃO			
- ANALGESIA SISTEMÁTICA			
- OBSERVAR PARTES MOLES			
- CARGA ZERO MID			
Notas Adicionais:			
 EVOLUÇÃO		Identificação Paciente: IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS Data de Nascimento: 26/11/1985 Prontuário: 81903/7	

Marco Freire Vieira
CRM 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

06/04/2020 07:42

1 / 1		Evolução	
Dados do Paciente			
Referência:	06/04/2020	Leito:	403E
Especialidade/Agenda:	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Unidade:	CLINICA CIRURGICA
Data Criação:	07/04/2020 08:32	Atendimento:	144825
Data Confirmação:	07/04/2020 08:32	Nome do Responsável:	RAFAEL DA COSTA RODRIGUES
		CRM:	24657
Evolução:			
#FRATURA EXPOSTA DE FÊMUR E PATELA DIREITA			
>História da admissão			
Paciente vítima de acidente de moto no dia 02/04/2020, com Fratura exposta da patela e fêmur direito.			
>Evolução Médica Diária			
Paciente submetido a desbridamento + fixação externa por fratura exposta da diáfise do fêmur e da patela direita no dia 02/04/2020 por Dr. Leônardo Passos e MR Marco Freire, procedimento realizado sem intercorrências.			
No momento em leito, hemodinamicamente estável, colaborativo, sem queixas, interage bem com examinador, apetite e sono preservados. Boa diurese e dejeções sem alterações. Nega outras queixas. Enfermagem nega intercorrências.			
>Exame Físico: BEG, HIDRATADO, EUPNEICO, CONSCIENTE, ORIENTADO			
AVC: RCR, BNF 21, SEM SOPROS			
AR: MV+ AHT, SEM RA			
ABD: FLÁCIDO, INDOLOR, RHA +, SEM VISCEROMEGALIAS			
EXT: em uso de fixadores externos transarticular em MID; edema +/4+; impotência funcional do membro afetado; dor a mobilização; neurovascular preservado; força muscular grau 4; sensibilidade mantida.			
FO com discreta secreção sanguinolenta, sem sinais de infecção, em bom estado.			
>CONDUTA:			
- MANTENHO PRESCRIÇÃO			
- ANALGESIA SISTEMÁTICA			
- OBSERVAR PARTES MOLES			
- CARGA ZERO MID			
Notas Adicionais:			
		 VP 15E	
 Hospital Universitário Lig. 10 EVOLUÇÃO		Identificação Paciente: IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS Data de Nascimento: 26/11/1985 Prontuário: 81903/7	

1/1

Evolução

Dados do Paciente

Referência: 07/04/2020	Leito: 403E
Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 08/04/2020 08:11 Atendimento: 144825 Nome do Responsável: RAFAEL DA COSTA RODRIGUES
 Data Confirmação: 08/04/2020 08:12 CRM: 6514-SE

Evolução:

#FRATURA EXPOSTA DE FÊMUR E PATELA DIREITA

>História da admissão
 Paciente vítima de acidente de moto no dia 02/04/2020, com Fratura exposta da patela e fêmur direito.

>Evolução Médica Diária
 Paciente submetido a desbridamento + fixação externa por fratura exposta da diáfise do fêmur e da patela direita no dia 02/04/2020 por Dr. Leopoldo Passos e MR Marco Freire, procedimento realizado sem intercorrências.
 No momento em leito, hemodinamicamente estável, colaborativo, sem queixas, interage bem com examinador, apetite e sono preservados. Boa diurese e dejeções sem alterações. Nega outras queixas. Enfermagem nega intercorrências.

>Exame Físico: BEG, HIDRATADO, EUPNEICO, CONSCIENTE, ORIENTADO
 AVC: RCR, BNF 2T, SEM SOPROS
 AR: MV+ AHT, SEM RA
 ABD: FLÁCIDO, INDOLOR, RHA +, SEM VISCEROMEGALIAS
 EXT: em uso de fixadores externos transarticular em MID; edema +/4+; impotência funcional do membro afetado; dor a mobilização; neurovascular preservado; força muscular grau 4; sensibilidade mantida.
 FO com discreta secreção sanguinolenta, sem sinais de infecção, em bom estado.

>CONDUTA
 - MANTENHO PRESCRIÇÃO
 - ANALGESIA SISTEMÁTICA
 - OBSERVAR PARTES MOLES
 - CARGA ZERO MID

Notas Adicionais:



Dr. Rafael Rodrigues
 Médico
 CRM 6514

H+ Hospital Universitário
 EVOLUÇÃO

04/2020 08:12

Identificação
 Paciente: IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS
 Data de Nascimento: 26/11/1985
 Prontuário: 81903/7

Evolução			
Dados do Paciente			
Nome	10543620	Idade	40M
Especialidade	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Unidade	CLINICA CIRURGICA
Data Criação	19/04/2020 09:39	Assinatura	140820
Data Continuação	19/04/2020 09:30	Nome do Responsável	APARECIDO DE SOUSA MUNHOZ DA
Evolução			
#FRATURA EXPOSTA DE FÊMUR E PATELA DIREITA			
<p>» História da admissão</p> <p>Paciente chega de urgência de modo no de emergência com fratura exposta de patela e fêmur direito</p> <p>» Evolução Médica Externa</p> <p>Paciente submetido a desbridamento e fixação externa por fratura exposta da diáfise do fêmur e da patela direita no dia 02/04/2020 por Dr. Leonardo Farias e MR Mano Faria; procedimento realizado sem complicações.</p> <p>No momento em alto, hemodinamicamente estável, colaborativo, sem queixas, manejo bem com alimentação, apetite e sono preservados. Boa higiene e higiene sem alterações, fezes e urina normais. Evoluções negativas intercorrentes. Aguarda procedimento cirúrgico para amarrar.</p> <p>» Exame Físico: B.O. HIGIATADO, EUPNEICO, C/CONSCIENTE, ORIENTADO</p> <p>AVC: RCH, BHT 21, SEM SOPROS</p> <p>AMI: MV, APT, SEM RA</p> <p>ABD: FLACIDO, INDOLOR, RHA, SEM VISCEROMEGALIAS</p> <p>EXT: em uso de fixadores externos ortopédicos em MO, edema cirúrgico, integridade funcional do membro atingido, dor a mobilização; neurovascular preservado; força muscular grau II; sensibilidade mantida.</p> <p>FO com drenagem serosa sanguinolenta, sem sinais de infecção, em bom estado.</p> <p>» CONDIÇÃO:</p> <p>- DIETA ZERO A PARTIR DAS 20:30</p> <p>- ANALGESIA SISTEMÁTICA</p> <p>- OBSERVAR PARTES MOLES</p> <p>- CARGA ZERO MO</p> <p>- SUSPENDO ENCAPAMENTO</p> <p>- CIRURGIA PROGRAMADA PARA AMANHÃ</p>			
Notas Adicionais			
<p>Dr. Mano Faria 19/04/2020</p>			
<p>Hospital Universitário Unidade EVOLUÇÃO</p>		<p>Identificação</p> <p>Paciente: WAGLESON COURRADO DOS SANTOS</p> <p>Data de Nascimento: 26/11/1985</p> <p>Portador: 919097</p>	

7 / 1		Evolução	
Dados do Paciente			
Referência:	10/04/2020	Leito:	403E
Especialidade/Agenda:	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Unidade:	CLINICA CIRURGICA
Data Criação:	11/04/2020 08:24	Atendimento:	144825
Data Confirmação:	11/04/2020 08:26	Nome do Responsável:	RAFHAEL DA COSTA RODRIGUES
		CRM:	6514-SE
Evolução:			
#FRATURA SEGMENTAR DE FÊMUR DIREITO E PATELA DIREITA			
>História da admissão			
Paciente vítima de acidente de moto no dia 02/04/2020, com Fratura exposta da patela e fêmur direito.			
>Evolução Médica Diária			
Paciente submetido a desbridamento + fixação externa por fratura exposta da diáfise do fêmur e da patela direita no dia 02/04/2020 por Dr. Leonardo Passos e MR Marco Freire, procedimento realizado sem intercorrências. Submetido a retirada do fixador externo com osteossíntese definitiva de diáfise de fêmur + condilo lateral + patela direita, procedimento realizado por Dr. Glauber Barbosa e Dr. Pablo Barreto, sem intercorrências no dia 10/04/2020. Paciente evolui com queixa de dor moderada na última noite. Nega outras queixas. Enfermagem nega intercorrências.			
>Exame Físico: BEG, HIDRATADO, EUPNEICO, CONSCIENTE, ORIENTADO			
AVC: RCR, BNF 2T, SEM SOPROS			
AR: MV + AHT, SEM RA			
ABD: FLÁCIDO, INDOLOR, RHA +, SEM VISCEROMEGALIAS			
EXT: neurovascular preservado; sensibilidade mantida. Sem déficit.			
F.O. com secreção sangüinolenta, em bom estado, sem sinais flogísticos.			
>CONDUTA:			
- ANTIBIOTICO + ANALGESIA SISTEMÁTICA			
- PROFILAXIA PARA TVP			
- CARGA ZERO MID			
Notas Adicionais:			
 Dr. Rafael Rodrigues Médico CRM-SE 6514			
 Hospital Universitário Lagarto EVOLUÇÃO		Identificação Paciente: IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS Data de Nascimento: 26/11/1985 Prontuário: 81903/7	
10/4/2020 08:26			

Evolução

Dados do Paciente

Referência: 12/04/2020 Leito: 403E
Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 12/04/2020 09:36 Atendimento: 144825 Nome do Responsável: RAFAEL DA COSTA RODRIGUES

Data Confirmação: 12/04/2020 09:41 CRM: 6514-SE

Evolução:

#FRATURA SEGMENTAR DE FÊMUR DIREITO E PATELA DIREITA

>História da admissão

Paciente vítima de acidente de moto no dia 02/04/2020, com Fratura exposta da patela e fêmur direito.

>Evolução Médica Diária

Paciente submetido a desbridamento + fixação externa por fratura exposta da diáfise do fêmur e da patela direita no dia 02/04/2020 por Dr. Lechardo Passos e MR Marco Freire, procedimento realizado sem intercorrências. Submetido a retirada de fixador externo com osteossíntese definitiva da diáfise de fêmur + condilo lateral + patela direita, procedimento realizado por Dr. Glauber Barbosa e Dr. Pablo Barreto, sem intercorrências no dia 10/04/2020. Paciente evolui com queixa de dor moderada na última noite. Nega outras queixas. Enfermagem nega intercorrências.

>Exame Físico: BEG, HIDRATADO, EUPNEICO, CONSCIENTE, ORIENTADO

AVC: RCR, BNF 21, SEM SOPROS

AR: MV+ AHT, SEM RA

ABD: FLÁCIDO, INDOLOR, RHA +, SEM VISCEROMEGALIAS

EXT: neurovascular preservado; sensibilidade mantida. Sem déficit.

F.O. com secreção sanguinolenta, ainda em uso de dreno, em bom estado, sem sinais flogísticos.

>CONDUTA:

- ANTIBIÓTICO + ANALGESIA SISTEMÁTICA
- PROFILAXIA PARA TVP
- CARGA ZERO MD
- RETIRAR SONDA VESICAL DE DEMORA

Notas Adicionais:

Dr. Rafael Rodrigues
Médico
CRM 556014

Hospital Universitário
Lagoa
EVOLUÇÃO

12/04/2020 09:42

Identificação

Paciente: IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Data de Nascimento: 26/11/1985

Prontuário: 81903/7

1 / 1

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 13/04/2020	Prontuário: 81903/7	Leito: 403E
Paciente: IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS	Nome Social:	
Data de Nascimento: 26/11/1985	Nº do Cartão SUS: 706202059821969	
Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Unidade: CLINICA CIRURGICA	

Data Criação: 13/04/2020 09:13 Atendimento: 144825 Nome do Responsável: RAFAEL DA COSTA RODRIGUES

Data Confirmação: 13/04/2020 09:16 MEDICINA

Evolução:

#FRATURA SEGMENTAR DE FÊMUR DIREITO E PATELA DIREITA

>História da admissão
Paciente vítima de acidente de moto no dia 02/04/2020, com Fratura exposta da patela e fêmur direito.

>Evolução Médica Diária
Paciente submetido a desbridamento + fixação externa por fratura exposta da diáfise do fêmur e da patela direita no dia 02/04/2020 por Dr. Leonardo Passos e MR Marco Freire, procedimento realizado sem intercorrências. Submetido a retirada de fixador externo com osteossíntese definitiva de diáfise de fêmur + condilo lateral + patela direita, procedimento realizado por Dr. Glauber Barbosa e Dr. Pablo Barreto, sem intercorrências no dia 10/04/2020. Paciente evolui com queixa de dor moderada na última noite. Nega outras queixas. Enfermagem nega intercorrências.

>Exame Físico: BEG, HIDRATADO, EUPNEICO, CONSCIENTE, ORIENTADO
AVC: RCR, BNF 2T, SEM SOPROS
AR: MV+ AHT, SEM RA
ABD: FLÁCIDO, INDOLOR, RHA +, SEM VISCEROMEGALIAS
EXT: neurovascular preservado, sensibilidade mantida. Sem déficit.
F.O. com discreta secreção sanguinolenta, ainda em uso de dreno, em bom estado, sem sinais flogísticos.

>CONDUTA:
- ANTIBIOTICO + ANALGESIA SISTEMÁTICA
- PROFILAXIA PARA TVP
- CARGA ZERO MID
- RETIRO DRENO
- ALTA COM RECEITA E ORIENTAÇÕES, APÓS CURATIVO
- RETORNAR EM DUAS SEMANAS PARA REAVALIAÇÃO

Notas Adicionais:

Dr. Rafael Rodrigues
(Rafael Rodrigues)
CRM 514

H+ Hospital Universitário
Lugar
Evolução - MEDICINA

27/04/2020 15:59

1 / 1

Evolução

Dados do Paciente

Referência: 13/04/2020

Leito: 403E

Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 13/04/2020 09:13

Atendimento: 144825

Nome do Responsável: RAFAEL DA COSTA RODRIGUES

Data Confirmação: 13/04/2020 09:16

CRM: 6514-SE

Evolução:

#FRATURA SEGMENTAR DE FÊMUR DIREITO E PATELA DIREITA

>História da admissão

Paciente vítima de acidente de moto no dia 02/04/2020, com Fratura exposta da patela e fêmur direito.

>Evolução Médica Diária

Paciente submetido a desbridamento + fixação externa por fratura exposta da diáfise do fêmur e da patela direita no dia 02/04/2020 por Dr. Leonardo Passos e MR Marco Freire, procedimento realizado sem intercorrências. Submetido a retirada do fixador externo com osteossíntese definitiva de diáfise de fêmur + condilo lateral + patela direita, procedimento realizado por Dr. Glauber Barbosa e Dr. Pablo Barreto, sem intercorrências no dia 10/04/2020. Paciente evolui com queixa de dor moderada na última noite. Nega outras queixas. Enfermagem nega intercorrências.

>Exame Físico: BEG, HIDRATADO, EUPNEICO, CONSCIENTE, ORIENTADO

AVC: RCR, BNF 2T, SEM SÓPROS

AR: MV+ ART, SEM RA

ABD: FLACIDO, INDOLOR, RHA +, SEM VISCEROMEGALIAS

EXT: neurovascular preservado; sensibilidade mantida. Sem déficit.

F.O. com discreta secreção sanguinolenta, ainda em uso de dreno, em bom estado, sem sinais flogísticos.

>CONDUTA:

- ANTIBIOTICO + ANALGESIA SISTEMÁTICA

- PROFILAXIA PARA TVP

- CARGA ZERO MID

- RETIRO DRENO

- ALTA COM RECEITA E ORIENTAÇÕES, APÓS CURATIVO

- RETORNAR EM DUAS SEMANAS PARA REAVALIAÇÃO

Notas Adicionais:

Dr. Rafael Rodrigues
Médico
CRM: 6514

H+
Hospital Universitário
Ligarito
EVOLUÇÃO

13/04/2020 09:16

Identificação

Paciente: IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Data de Nascimento: 26/11/1985

Prontuário: 81903/7

Nasc.: 26/11/1985 Sexo: Masculino
Apelido: XN-L

Nº amostra: 79332
paciente: 819037

Origem:
Médico:

Nasc.:

Apelido: XN-L

XN-L lab1

Referência:

Homem

Mulher

	referência:
Hemácias	2.48 - [10 ⁶ /uL]
Hemoglobina	7.6 - [g/dL]
Hematócrito	22.8 - [%]
VCM	91.9 [fL] (80.0 - 100.0)
HCM	30.6 [pG] (27.0 - 33.0)
CHCM	33.3 [g/dL] (32.0 - 36.0)
RDW-SD	45.0 [fL] (37.0 - 54.0)
RDW-CV	13.7 [%] (11.0 - 14.0)
PLAQUETAS	418 [10 ³ /uL] (140 - 400)
VPM	10.2 [fL] (9.0 - 13.0)

(4.3 - 6.0)
(13,6 - 17.8)
(41.0 - 54.0)

(3.9 - 5.3)
(12.0 - 16.0)
(36.0 - 48.0)

Dist. de Leucócitos

Dist. de Hemacias^{SSC}

Dist. de hemácias

Dist. de Plaquetas

WBC IP Message

RBC IP Message

PLT IP Message

Thrombocytosis

Assura Leite do
(CRM 111.357)
Médica

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem o qual a interpretação do resultado é apenas relativa

CNPJ: 15.126.437/0031-69

00-20 10/04/2020 17:43

1/1

H+ Hospital Universitário
Lages

UNIDADE DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM
Responsável Técnico: Erico de Pinho Menezes CRM3501 SE
UNIDADE DE ANALISES CLINICAS

Paciente: **CRADIELSON LOURENÇO DOS SANTOS**
Data de Nascimento: 26/11/1985
Identificação: 1567903
Emissão do laudo: 10/04/2020
Dr(a) MARCO FREIRE VIEIRA

Origem: Internação
Prontuário: 0081903/7
Convênio: SUS
Cartão SUS: 706202059821969

Página 1

Solicitação: 79332

Material SANGUE
UREIA: 36 mg/dL
Método: Enzimático UV
Valores de Referência: Adulto/Homem: 18 a 35 mg/dL
Adulto/Mulher: 15 a 43 mg/dL

Recebimento material: 10/04/20 17:50 Liberado em: 10/04/20 18:51

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
AQUILES SALES CRAVEIRO SARMENTO - CRM : 07363

Solicitação: 79332

CREATININA: 0,9 mg/dL
Método: Cinético
Valores de Referência:
Homem: 0,70 a 1,30 mg/dL
Mulher: 0,60 a 1,10 mg/dL

Recebimento material: 10/04/20 17:50 Liberado em: 10/04/20 18:51

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
AQUILES SALES CRAVEIRO SARMENTO - CRM : 07363

Solicitação: 79332

Material SANGUE
VELOCIDADE DE RESSUSCITAÇÃO (VMS):
Valores de Referência: 0 a 20 mm3
Método: Westergren
Obs.:
130 mm3 na primeira hora

Recebimento material: 10/04/20 17:50 Liberado em: 10/04/20 18:51

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
AQUILES SALES CRAVEIRO SARMENTO - CRM : 07363

Solicitação: 79332

Material SANGUE
PROTEINA C REATIVA: 48 mg/L
Valores de Referência: Reagente: maior ou = 6,0 mg/L
São reagente: menor que 6,0 mg/L

Recebimento material: 10/04/20 17:50 Liberado em: 10/04/20 18:51

Aquiles S. C. Sarmento
Biomédico
CRM: 07363

"Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem o qual a interpretação do resultado é apenas relativa."

CNPJ: 15.126.437/0031-69 - Telefone (55) null - Telefax null - Caixa Postal null
email: null - homepage: null

1 / 1

Evolução - MEDICINA

Dados do Paciente

Referência: 13/04/2020	Prontuário: 81903/7	Leito: 403E
Paciente: IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS	Nome Social:	
Data de Nascimento: 26/11/1985	Nº do Cartão SUS: 706202059821969	
Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Unidade: CLINICA CIRURGICA	

Data Criação: 13/04/2020 09:13 Atendimento: 144825 Nome do Responsável: RAFAEL DA COSTA RODRIGUES

Data Confirmação: 13/04/2020 09:16 MEDICINA

Evolução:

#FRATURA SEGMENTAR DE FÊMUR DIREITO E PATELA DIREITA

>História da admissão
Paciente vítima de acidente de moto no dia 02/04/2020, com Fratura exposta da patela e fêmur direito.

>Evolução Médica Diária
Paciente submetido a desbridamento + fixação externa por fratura exposta da diáfise do fêmur e da patela direita no dia 02/04/2020 por Dr. Leonardo Passos e MR Marco Freire, procedimento realizado sem intercorrências. Submetido a retirada de fixador externo com osteossíntese definitiva de diáfise de fêmur + condilo lateral + patela direita, procedimento realizado por Dr. Glauber Barbosa e Dr. Pablo Barreto, sem intercorrências no dia 10/04/2020. Paciente evolui com queixa de dor moderada na última noite. Nega outras queixas. Enfermagem nega intercorrências.

>Exame Físico: BEG, HIDRATADO, EUPNEICO, CONSCIENTE, ORIENTADO
AVC: RCR, BNF 2T, SEM SOPROS
AR: MV+ AHT, SEM RA
ABD: FLÁCIDO, INDOLOR, RHA +, SEM VISCEROMEGALIAS
EXT: neurovascular preservado, sensibilidade mantida. Sem déficit.
F.O. com discreta secreção sanguinolenta, ainda em uso de dreno, em bom estado, sem sinais flogísticos.

>CONDUTA:
- ANTIBIOTICO + ANALGESIA SISTEMÁTICA
- PROFILAXIA PARA TVP
- CARGA ZERO MID
- RETIRO DRENO
- ALTA COM RECEITA E ORIENTAÇÕES, APÓS CURATIVO
- RETORNAR EM DUAS SEMANAS PARA REAVALIAÇÃO

Notas Adicionais:

Dr. Rafael Rodrigues
(Rafael Rodrigues)
CRM 514

H+ Hospital Universitário
Evolução - MEDICINA

27/04/2020 15:59

1 / 1

Evolução**Dados do Paciente**

Referência: 13/04/2020 Leito: 403E
Especialidade/Agenda: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Unidade: CLINICA CIRURGICA

Data Criação: 13/04/2020 09:13 Atendimento: 144825 Nome do Responsável: RAFAEL DA COSTA RODRIGUES
Data Confirmação: 13/04/2020 09:16 CRM: 6514-SE

Evolução:**#FRATURA SEGMENTAR DE FÊMUR DIREITO E PATELA DIREITA****>História da admissão**

Paciente vítima de acidente de moto no dia 02/04/2020, com Fratura exposta da patela e fêmur direito.

>Evolução Médica Diária

Paciente submetido a desbridamento + fixação externa por fratura exposta da diáfise do fêmur e da patela direita no dia 02/04/2020 por Dr. Leonardo Passos e MR Marco Freire, procedimento realizado sem intercorrências. Submetido a retirada do fixador externo com osteossíntese definitiva de diáfise de fêmur + condilo lateral + patela direita, procedimento realizado por Dr. Glauber Barbosa e Dr. Pablo Barreto, sem intercorrências no dia 10/04/2020. Paciente evolui com queixa de dor moderada na última noite. Nega outras queixas. Enfermagem nega intercorrências.

>Exame Físico: BEG, HIDRATADO, EUPNEICO, CONSCIENTE, ORIENTADO

AVC: RCR, BNF 2T, SEM SÓPROS

AR: MV+ ART, SEM RA

ABD: FLÁCIDO, INDOLOR, RHA +, SEM VISCEROMEGALIAS

EXT: neurovascular preservado; sensibilidade mantida. Sem déficit.

F.O. com discreta secreção sanguinolenta, ainda em uso de dreno, em bom estado, sem sinais flogísticos.

>CONDUTA:

- ANTIBIOTICO + ANALGESIA SISTEMÁTICA

- PROFILAXIA PARA TVP

- CARGA ZERO MID

- RETIRO DRENO

- ALTA COM RECEITA E ORIENTAÇÕES, APÓS CURATIVO

RETORNAR EM DUAS SEMANAS PARA REAVALIAÇÃO

Notas Adicionais:

Dr. Rafael Rodrigues
Médico
CRM: 6514

H+
Hospital **Universitário**
Lagoa
EVOLUÇÃO

13/04/2020 09:16

Identificação

Paciente: IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Data de Nascimento: 26/11/1985

Prontuário: 81903/7

Nasc.: 26/11/1985 Sexo: Masculino
Apelido: XN-L

Nº amostra: 79332
paciente: 819037

Origem: CENTRO CIRURGICO
Médico:

Nasc.: 26/11/1985 Sexo: Masculino
Apelido: XN-L

Referência:

Homem

Mulher

	Referência:
Hemácias	2.48 - [10 ⁶ /uL]
Hemoglobina	7.6 - [g/dL]
Hematócrito	22.8 - [%]
VCM	91.9 [fL] (80.0 - 100.0)
HCM	30.6 [pG] (27.0 - 33.0)
CHCM	33.3 [g/dL] (32.0 - 36.0)
RDW-SD	45.0 [fL] (37.0 - 54.0)
RDW-CV	13.7 [%] (11.0 - 14.0)
PLAQUETAS	418 [10 ³ /uL] (140 - 400)
VPM	10.2 [fL] (9.0 - 13.0)

(4.3 - 6.0)
(13,6 - 17.8)
(41.0 - 54.0)

$$\begin{aligned} &(3.9 - 5.3) \\ &(12.0 - 16.0) \\ &(36.0 - 48.0) \end{aligned}$$

Dist. de Leucócitos

DIST. de Hemacias ^{SSC}

Dist. de Hemacia

Dist. de Plaquetas

WBC IP Message

RBC IP Message

PLT IP Message

Thrombocytosis

Inviata Lette del
 (RUBRICA)
 Inviata Lette del

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem o qual a interpretação do resultado é apenas relativa

CNPJ: 15.126.437/0031-69

00-20 10/04/2020 17:43

1/1

H+ Hospital Universitário
Lages

UNIDADE DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM
Responsável Técnico: Erico de Pinho Menezes CRM3501 SE
UNIDADE DE ANALISES CLINICAS

Paciente: **CRADIELSON LOURENÇO DOS SANTOS**
Data de Nascimento: 26/11/1985
Identificação: 1567903
Emissão do Laudo: 10/04/2020
Dr(a) MARCO FREIRE VIEIRA

Origem: Internação
Prontuário: 0081903/7
Convênio: SUS
Cartão SUS: 706202059821969

Página 1

Solicitação: 79332

Material SANGUE
URRUA: **36** mg/dL
Método: Enzimático UV
Valores de Referência: Adulto/Homem: 18 a 55 mg/dL
Adulto/Mulher: 15 a 43 mg/dL

Recebimento material: 10/04/20 17:50 Liberado em: 10/04/20 18:51

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
AQUILES SALES CRAVEIRO SARMENTO - CRM : 07363

Solicitação: 79332

CREATININA: **0,9** mg/dL
Método: Cinético
Valores de Referência:
Homem: 0,70 a 1,30 mg/dL
Mulher: 0,60 a 1,10 mg/dL

Recebimento material: 10/04/20 17:50 Liberado em: 10/04/20 18:51

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
AQUILES SALES CRAVEIRO SARMENTO - CRM : 07363

Solicitação: 79332

Material SANGUE
VELOCIDADE DE RESSUSCITAÇÃO (VMS):
Valores de Referência: 0 a 20 mm3
Método: Westergren
Obs.:
130 mm3 na primeira hora

Recebimento material: 10/04/20 17:50 Liberado em: 10/04/20 18:51

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
AQUILES SALES CRAVEIRO SARMENTO - CRM : 07363

Solicitação: 79332

Material SANGUE
PROTEINA C REATIVA: REAGENTE **48** mg/L
Valores de Referência: Reagente: maior ou = 6,0 mg/L
São reagente: menor que 6,0 mg/L

Recebimento material: 10/04/20 17:50 Liberado em: 10/04/20 18:51

Aquiles S. C. Sarmento
Biomédico
CRM: 07363

"Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem o qual a interpretação do resultado é apenas relativa."

CNPJ: 15.126.437/0031-69 - Telefone (55) null - Telefax null - Caixa Postal null
email: null - homepage: null

Digitizada com CamScanner

H+ Hospital Universitário Lagarto		Ministério da Educação		FICHA DE ATO CIRÚRGICO	
PACIENTE: IRADIELSON LOURENÇO DOS SANTOS		IDADE: 34 anos		DATA: 10/04/2020	
REGISTRO: 819037		LEITO:			
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO		FRATURA DIAFISÁRIO DO FÊMUR DIREITO			
CIRURGIA REALIZADA		RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + OSTEOSÍNTESE DE FÊMUR + OSTEOSÍNTESE DE CONDÍLO LATERAL DO FÊMUR +			
CIRURGIÃO (A)		DR. GLAUBER BARBOSA			
AUXILIAR		DR. PABLO BARRETO, DR. MARCO FREIRE VIEIRA E DR. RAFAEL RODRIGUES			
ANESTESISTA		DR. ANDREA			
ANESTESIA		RAQUIANESTESIA + SEDAÇÃO			
INSTRUMENTADOR (A)		RICARDO			
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO		O MESMO			
TIPO DE CIRURGIA					
(X) CIRURGIA LIMPA					
() CIRURGIA CONTAMINADA					
		() CIRURGIA POTENCIALMENTE CONTAMINADA			
		() CIRURGIA INFECTADA			
INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO		() SIM (X) NÃO			
TOPOLOGIA DA INFECÇÃO		() OUTRAS			
() VIAS AÉREAS SUPERIORES		() URINÁRIA		() CARDIOVASCULAR () CUTÂNEA	
() PULMONAR		() GASTROINTESTINAL		() SNC () OSTEOMUSCULAR	
DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO					
<ol style="list-style-type: none"> 1. PACIENTE EM POSIÇÃO DORSAL HORIZONTAL SOB RAQUIANESTESIA + SEDAÇÃO 2. RETIRADA DE FIXADORES EXTERNOS TRANSARTICULAR EM MID 3. ANTISÉPSIS + ASSEPSIA DO MEMBRO INFERIOR DIREITO 4. COLOCAÇÃO DE CAMPOS CIRÚRGICOS ESTERÉIS 5. INCISÃO LATERAL EM COXA (D), INCISÃO DA FASCIA LATA, DIVULSAO DO VASTO LATERAL 6. VISUALIZAÇÃO DA FRATURA E OBSERVAÇÃO DE PERDA ÓSSEA IMPORTANTE 7. REDUÇÃO CRUENTA DO FOCO DE FRATURA 8. FIXAÇÃO DA FRATURA COM PLACA DCP LARGA 14 FUROS E PARAFUSOS CORTICAIS 9. RETIRA DE ENXERTO DA CRISTA ILÍACA DIREITA 10. COLOCAÇÃO DE ENXERTO ÓSSEO EM FALHA ÓSSEA DO FÊMUR DIREITO 11. CONFIRMAÇÃO COM RADIOSCÓPIA 12. LIMPEZA COM SORO FISIOLÓGICO 13. SUTURA POR PLANOS 14. INCISÃO EM "Z" EM JOELHO DIREITO 15. DISSECÇÃO POR PLANO 16. REDUÇÃO DA FRATURA DE FORMA CRUENTA COM PERDA ÓSSEA IMPORTANTE POR COMINUIÇÃO DE PATELA 17. PASSAGEM DE FIO ACIFLEX EM FORMA DE AMARRILHA CIRCULAR 18. LIMPEZA COM SORO FISIOLÓGICO 19. OBSERVADA FRATURA EM CONDÍLO LATERAL DO FÊMUR DIREITO 20. REALIZADA REDUÇÃO E FIXAÇÃO DO FRAGMENTO CONDILAR COM 2 PARAFUSOS ESPONJOSOS COM ARRUELAS 21. CONFIRMAÇÃO COM RADIOSCÓPIA 22. SUTURA POR PLANOS 23. CURATIVO ESTÉRIL 24. FIM DO PROCEDIMENTO 					

Marco Freire Vieira
CRM-SE 5452
MR Ortopedia e Traumatologia

Hospital Regional de Lagarto
Avenida Brasília S/N - Lagarto/SE
Tel (79) 3632-1501



FICHA DE SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA (SRPA)

Nome: Traciellen Gonçalves dos Santos
Data de Nascimento: 25/11/85 Leito:
Pós-Operatório
Admissão na SRPA às 12:00 hs
Data: 10/11/2009
Procedimento cirúrgico realizado: Tro. da glând. p.
da bexiga por via da fêmur e retal
Tipo de anestesia: Respiratória

Em uso de:		
SNG	<input type="checkbox"/> SVD	Drenos: <input type="checkbox"/>
Traqueostomia	<input type="checkbox"/>	
Suplementação de O ₂ :		
Cateter Venoso Central	<input type="checkbox"/>	litros/min
Periférico	<input checked="" type="checkbox"/>	

	ÍNDICE DE AIDRET E KROJLIK				
	0	30	60	90	120
Minutos	0				
Respiração	2				
Circulação	2				
Saturação	2				
Atividade Muscular	1				
Consciência	2				
IAK	7				

Atividade Muscular	Movimenta ps quatro membros	2
	Movimenta 2 membros	1
Respiração	É incapaz de mover os membros voluntariamente ou sob comando	0
	É capaz de respirar profundamente ou de tossir livremente	2
Circulação	Apresenta dispnéia ou limitação da respiração	1
	Tem apnéia	0
	PA em 20% do nível pré-anestésico	2
	PA em 20-40% do nível anestésico	1
	PA em 50% do nível pré-anestésico	0
	Está lúcido e orientado no tempo e espaço	2
Consciência	Desperta, se solicitado	1
	Muito responde	0
Saturação de O2	É capaz de manter saturação de O2 maior que 92% respirando em ar ambiente	2
	Necessita de O2 para manter saturação maior que 92% respirando em ar ambiente	1
	Apresenta saturação de O2 menor que 90%	0

Destino do paciente: () Clínica Cirúrgica () UTI () Outro: _____

Assinatura e Carimbo do Anestesiista (a): _____

	0	15	30	45	60	90	120	150	180
Temp	35.6	35.6							
Pulso	67	62							
Resp	12	13							
SatO2	98	98							
PA	11	10							

33. Aplicar Escala de Bromage nos pacientes que foram submetidas a anestésias regionais (Raqui-anestesia ou Anestesia Peridural) para estabelecer os critérios de alta da SRPA somado aos critérios da Escala de Aldrete e Kroulik.

Escala de Bromage	
0	Sem bloqueio motor
1	Pode flexionar o joelho e mover o pé, mas não levanta a perna
2	Pode mover apenas o pé
3	Não pode mover o pé ou o joelho
Tempo	15 30 45 60 90
Valor	

Intercorrências Anestésico-Cirúrgica/Evolução Médica:

Prescrições Médica para SRPA:

transição $sp^2 + pA + tCG$

Termo de Consentimento Esclarecido para Anestesia

Nome do paciente: André Luis Lourenço de Santos
Data de Nascimento: 26/11/1975

Data: _____
Hora: _____

Autorizo a realização do procedimento anestésico abaixo no procedimento proposto:

HORA:

proposta: _____ e me fiz cliente da técnica
ou possível técnica alternativa se o anesthesiologista que
realizar meu procedimento julgar necessária:

ento ciência que o anestesiológista que realizou consulta pré-anestésica (ou avaliação pré-anestésica) não será, necessariamente, o mesmo a realizar a anestesia para o procedimento proposto

declaro que fui previamente e adequadamente informado(a) sobre o procedimento anestésico a que serei submetido, quanto às indicações, riscos, potenciais complicações e/ou efeitos adversos e colaterais, bem como, sobre possíveis alternativas anestésicas. Na ocasião de aplicação deste termo, tive a oportunidade de esclarecer todos os pontos e dúvidas existentes, que foram respondidas satisfatoriamente. Entendo que a medicina não é uma ciência exata e que não há a garantia absoluta sobre os resultados a serem obtidos.

utorizo, ainda, a realização de outros procedimentos, exames, tratamentos e/ou cirurgias incluindo a transfusão de sangue e hemoderivados, em situações imprevistas que possam ocorrer e necessitem de cuidados diferentes dos atualmente propostos.

Declaro que por ocasião deste consentimento, respondi ao médico anestesiolista sobre todas as informações contidas no questionário de avaliação pré-anestésica, que possam trazer prejuízos ao procedimento anestésico a qual serei submetido(a) no Hospital Universitário de Lagarto (HUL).

sco/observação Inerente ao paciente em questão:

ve ser preenchido pelo paciente em momento futuro após análise e reflexão:

afirmo que recebi explicações, li, compreendi e concordo com os itens acima referidos e que me foi dada a oportunidade para anular quaisquer espaços em branco, parágrafos ou palavras com as quais não concordasse.

Paciente	k) Responsável	
Nome:	Solange Jane dos Santos	
Idade:	10.04.2020	
Assinatura:		
u de parentesco:	Esposa	
Assinatura:		
Hora da Assinatura:	06:30	
RG:	1.821.465.E	
Assinatura:	Solange Jane dos Santos	
Hora da Assinatura:	06:30	

Testemunhas: _____

e ser preenchido pelo médico:

Declaro que expus(ei) ao próprio paciente e/ou responsável todo o procedimento anestésico a que o(a) paciente acima referido(a) estará sujeito(a), sobre indicação, benefícios, riscos e alternativas, tendo respondido às perguntas formuladas pelo(s) mesmo(s). De acordo com o meu entendimento, o (a) paciente e/ou responsável está ciente e capaz de compreender a natureza e o significado da intervenção proposta e, portanto, não há possibilidade de obter o consentimento por parte de terceiros.

_____ CRM: _____

1

Hospital Universitário Lagarto

XN-L Lab1
02/04/2020 20:28:22 WB

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS Nasc.: 26/11/1985 Sexo: Masculino
Nº amostra: 77872 Origem: CENTRO CIRURGICO Médico: Apellido: XN-L
ID paciente: 819037

		Referência:		Homem	Mulher
Hemácias	3.69 [10 ⁶ /uL]			(4.3 - 6.0)	(3.9 - 5.3)
Hemoglobina	11.4 [g/dL]			(13.6 - 17.8)	(12.0 - 16.0)
Hematócrito	32.9 [%]			(41.0 - 54.0)	(36.0 - 48.0)
VCM	89.2 [fL]	(80.0 - 100.0)			
HCM	30.9 [pg]	(27.0 - 33.0)			
CHCM	34.7 [g/dL]	(32.0 - 36.0)			
RDW-SD	39.0 [fL]	(37.0 - 54.0)			
RDW-CV	11.8 [%]	(11.0 - 14.0)			
PLAQUETAS	136 [10 ³ /uL]	(140 - 400)			
VPM	11.2 [fL]	(9.0 - 13.0)			
Lcócitos					
NEUTRO	10.86 [10 ³ /uL]	(3.60 - 11.00)			
LINFO.	8.76+ [10 ³ /uL]	(1800 - 6600)			
MONO	1.32 [10 ³ /uL]	(1100 - 4400)			
EOSINO	0.71+ [10 ³ /uL]	(150 - 1000)			
BASO	0.01 [10 ³ /uL]	(50 - 400)			
IG	0.03 [10 ³ /uL]	(0 - 200)			
NEUTRO	80.6+ [%]	(36.0 - 66.0)			
LINFO.	12.2 - [%]	(22.0 - 44.0)			
MONO	6.5 [%]	(3.0 - 10.0)			
EOSINO	0.1 [%]	(1.0 - 4.0)			
BASO	0.3 [%]	(0.0 - 1.0)			
IG	0.3 [%]				

Dist. de Leucócitos

Dist. de Hemácias

Dist. de Plaquetas

WBC IP Message

RBC IP Message

PLT IP Message
Thrombocytopenia

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem o qual a interpretação do resultado é apenas relativa

CNPJ: 15.126.437/0031-69

00-20 02/04/2020 20:28

1/1

Hospital Universitário Lagarto

09/04/2020 17:44:27 W

IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS

Nº amostra: 79210 Origem: CENTRO CIRURGICO Nasc.: 26/11/1985 Sexo: Masculino

ID paciente: 819037 Médico: Apellido: XN-L

		Referência:	Homem	Mulher
Hemácias	3.00	[10 ⁶ /uL]	(4.3 - 6.0)	(3.9 - 5.3)
Hemoglobina	9.3	[g/dL]	(13.6 - 17.8)	(12.0 - 16.0)
Hematócrito	27.6	[%]	(41.0 - 54.0)	(36.0 - 48.0)
VCM	92.0	[fL]	(80.0 - 100.0)	
HCM	31.0	[pg]	(27.0 - 33.0)	
CHCM	33.7	[g/dL]	(32.0 - 36.0)	
RDW-SD	44.3	[fL]	(37.0 - 54.0)	
RDW-CV	13.6	[%]	(11.0 - 14.0)	
PLAQUETAS	387	[10 ³ /uL]	(140 - 400)	
PL	10.1	[fL]	(9.0 - 13.0)	
Leucócitos	10.42	[10 ³ /uL]	(3.60 - 11.00)	
NEUTRO	6.46	[10 ³ /uL]	(1800 - 6600)	
LINFO.	2.35	[10 ³ /uL]	(1100 - 4400)	
MONO	1.12	[10 ³ /uL]	(150 - 1000)	
EOSINO	0.27	[10 ³ /uL]	(50 - 400)	
BASO	0.05	[10 ³ /uL]	(0 - 200)	
IG	0.17	[10 ³ /uL]		
NEUTRO	62.0	[%]	(36.0 - 66.0)	
LINFO.	22.6	[%]	(22.0 - 44.0)	
MONO	10.7	[%]	(3.0 - 10.0)	
EOSINO	2.6	[%]	(1.0 - 4.0)	
BASO	0.5	[%]	(0.0 - 1.0)	
IG	1.6	[%]		

Dist. de Leucócitos

Dist. de Hemácias

Dist. de Plaquetas

WBC IP Message

RBC IP Message

PLT IP Message

Assinado [Assinatura]

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem o qual a interpretação do resultado é apenas relativa

CNPJ: 15.126.437/0031-69

00-20 09/04/2020 17:44 1/1

H+ Hospital Universitário Lagarto

UNIDADE DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
Responsável Técnico: Erico de Pinho Menezes CRM3501 SE
UNIDADE DE ANÁLISES CLÍNICAS

Paciente: IRADIELSON LOURENÇO DOS SANTOS
Data de Nascimento: 26/11/1985
Nro Identidade: 1567903
Emissão do Laudo: 09/04/2020
Dr(a) RICARDO DANTAS FUNSECA JUNIOR

Origem: Internação
Prontuário: 0081903/7
Convênio: SUS
Cartão SUS: 706202059821969

Página 1

COAGULOGRAMA (SANGUE) Solicitação: 79210

COAGULOGRAMA
TEMPO DE SANGRAMENTO (TS): 1,00 min.
TEMPO DE COAGULAÇÃO (TC): 6,00 min.
TEMPO DE PROTROMBINA (TP): 14,0 seg.
ATIVIDADE (AP): 74 %
INR: 1,43
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA): 17,1 seg.
PLAQUETAS: 387000 /mm3

Valores de Referência: 1 a 4 min.
Valores de Referência: 4 a 10 min.
Valores de Referência: 11 a 13 seg.
Valores de Referência: 70 a 100%
Valores de Referência: Até 1,20
Valores de referência: 28 a 43 seg.
Valores de Referência: 150 a 450/mm3

Recebimento material: 09/04/20 17:45 Liberado em: 09/04/20 18:21

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
JUSSARA LEITE DO NASCIMENTO - CRBM : 8874 SE

Material SANGUE
UREIA: 28 mg/dL
Método: Enzimático UV
Valores de Referência: Adulto/Homem: 18 a 35 mg/dL
Adulto/Mulher: 15 a 43 mg/dL

Recebimento material: 09/04/20 17:45 Liberado em: 09/04/20 18:21

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
JUSSARA LEITE DO NASCIMENTO - CRBM : 8874 SE

SATININA: 1,2 mg/dL
Método: Cinético

Valores de Referência:
Homem: 0,70 a 1,30 mg/dL
Mulher: 0,60 a 1,10 mg/dL

Recebimento material: 09/04/20 17:45 Liberado em: 09/04/20 18:22

Exames conferidos e liberados digitalmente por:
JUSSARA LEITE DO NASCIMENTO - CRBM : 8874 SE

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com o quadro clínico do paciente, sem o qual a interpretação do resultado é apenas relativa.

CNPJ: 15.126.437/0031-69 - Telefone (55) null - Telefax null - Caixa Postal null
email: null - homepage: null

EBSERH Ministério da Educação
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA (SAEP)

PRE-OPERATÓRIO

Paciente: Tradielson Lourenço da Silva Data: 09/04/2014 Enfermaria/Leito: 403E Hora: _____

Nº: 20.11.1980 Idade: 34 Em uso de pulseira de identificação: ☒ SIM ☐ NÃO

Cirurgia proposta: RETORNA CESSA FEMORAL PELA O Cirurgião: _____

Signais Vitais: PA: 156 x 100 mmHg T: 36,2 °C FR: 17 rpm FC: 95 bpm SaO₂: 96 % Peso: _____

SINDROME GERAL

Orientado: ☒ Desorientado ☐ Ansioso ☒ Calmo ☐ Agitado ☒ Auspício ☐ Dispneico ☐ Diabético ☐ Hipertenso ☐ Cardiopata

Unidade visual: ☒ Presente ☐ Diminuída ☐ Ausente ☒ Acuidade auditiva ☒ Presente ☐ Diminuída ☐ Ausente ☐ Outros: _____

Medicações que faz uso: NEGA Alergias: ☒ NÃO ☐ SIM Qual? _____

Tetradro: Prótese Dentária: _____ Adornos: _____ Óculos: _____ Lente de contato: _____

Jejum: início 08:30 Banho: ☒ SIM ☐ NÃO Tricotomia: ☐ SIM ☒ NÃO Enteroclisma: ☐ SIM ☒ NÃO

Acesso Venoso: ☒ Periférico MSB Jelco nº: 20 ☐ Central _____ Cateter duplo lúmen ☐ Cateter triplo lúmen ☐

Dispositivos em uso: ☐ SNG ☐ GTT ☐ TOT nº _____ ☐ TQT nº _____ ☐ SVD nº _____ Outros: _____

Exames: ☒ Hemograma Completo ☒ Coagulograma ☒ Raio X ☒ ECG ☐ Glicemia: _____ Uréia: 26 Creatinina: 1,2 Outros: _____

Reservas: Cont. de Hemácia ☒ nº de bolsas: 02 Plasma ☐ nº de bolsas: _____ Plaquetas ☐ nº de bolsas: _____ Vaga de UTI: ☐ SIM ☐ NÃO Leito: _____ ☐ NÃO

DOCUMENTAÇÕES/AÇÕES NECESSÁRIAS AO ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE AO CENTRO CIRÚRGICO

☒ FAE/BOLETIM DE INTERNAÇÃO ☐ TERMO DE CONSENTIMENTO ANESTÉSICO ASSINADO? ☐ SIM ☐ NÃO

☒ PRESCRIÇÃO MÉDICA E DE ENFERMAGEM ☐ TERMO DE CONSENTIMENTO CIRÚRGICO ASSINADO? ☐ SIM ☐ NÃO

☒ MARCAÇÕES DE ENFERMAGEM ☐ DEMARCAÇÃO DE LATERALIDADE? ☐ SIM ☐ NÃO

☒ EXAMES PRE-OPERATÓRIOS (DESCRITOS ACIMA) ☐ PENDÊNCIAS? ☐ NÃO ☒ SIM Qual? TERMO DE CONSENTIMENTO

Assinaturas de Enfermagem: Carla B. da Silva Ass./Carimbo do Enfermeiro: _____

Ass./Carimbo do Enfermeiro responsável pelo encaminhamento ao C.C.: Carla B. da Silva Horário: 08:00

TRANS-OPERATÓRIO

Entrada na Sala Operatória: Sala: _____ Hora: _____

Anestesiologista: _____ Tipo da anestesia: _____

Anestesia: Início: _____ Término: _____

Antibiotico profilaxia: _____

Cirurgia realizada: _____ Cirurgião: _____

Procedimento cirúrgico: Início: _____ Término: _____ Instrumentador: _____ Circulante: _____

Classificação do procedimento cirúrgico: Pequeno porte ☐ Médio porte ☐ Grande porte ☐

Limpa ☐ Potencialmente contaminada ☐ Contaminada ☐ Infectada ☐

Posição cirúrgica: Dorsal ☐ Ventral ☐ Litotômica ☐ Lateral: ☐ D ☐ E ☐ Outras: _____

Localização: _____

Legenda: ☒ Eletrodo ☒ Punção arterial ☒ Placa de bisturi elétrico ☒ Restrições ☒ Punção venosa ☒ Sítio cirúrgico

Dispositivos em uso: ☐ Cateter nasal de O₂ _____ U/min ☐ Guedel nº _____ ☐ Dreno de Sucção Local: _____ ☐ Dreno de Penrose nº _____ Local: _____ ☐ Dreno de Tórax nº _____ Local: _____ ☐ Sonda de Foley nº _____ ☐ Manta térmica ☐ Intensificador de imagem ☐ Outros: _____

Hemocomponentes: ☐ Conc. Hemácias nº de bolsas _____ ☐ Plasma nº de bolsas _____ ☐ Plaquetas nº de bolsas _____ ☐ Outros: _____

Amostra de anatomopatológico: ☐ Sim ☐ Não

Tipo da peça: _____ nº de peças: _____

CONTAGEM DE COMPRESSAS: Nº ENTREGUE: _____ Nº RECOLHIDAS: _____

CONTAGEM DE INSTRUMENTAL: Nº ENTREGUE: _____ Nº RECOLHIDOS: _____



TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA CIRURGIA GERAL E ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS

O presente Termo de Consentimento tem o objetivo de informar ao paciente e/ou responsável, quanto aos principais aspectos (benefícios, riscos, complicações) relacionados ao procedimento cirúrgico ao qual será submetido, complementando as informações prestadas pelo seu médico e pela equipe de profissionais e prestadores de serviços do Hospital Universitário de Lagarto.

DIAGNÓSTICO:

PROCEDIMENTO PROPOSTO:

COMPLICAÇÕES POSSÍVEIS DO PROCEDIMENTO

1. Risco de hemorragia com necessidade de transfusão;
2. Infecção;
3. Insuficiência respiratória com necessidade de ventilação mecânica pós-operatória;
4. Óbito;
5. Outras complicações inerentes ao procedimento:

Dados do Paciente:

Nome do paciente:	Data nascimento:
Guilherme Laurino dos Santos	26/11/1985
Nome da mãe:	
CPF:	

Identificação do Responsável: (No caso de pacientes menores de idade, incapacitado do discernimento ou que, conforme a evolução do quadro clínico, vier a ficar incapacitado)

Nome do responsável:
Guilherme Rosa dos Santos
CPF: 000.038.888-19

Eu, acima identificado, na condição de paciente do Hospital, ou de responsável legal, estando no pleno gozo de minhas faculdades mentais, declaro para fins legais que:

1. Fui informado que as avaliações e exames realizados revelaram alterações e/ou diagnósticos referentes ao meu estado de saúde, com indicação de realização do procedimento cirúrgico descrito acima.

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
Lagarto

EBSERH
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO FEDERAL

FOLHA DE CONSUMO - MÉDICO - CIRÚRGICO

Nome: Ingredy Lourenço dos Santos DU: 261111985
Adm Sala Nº: 04 Hora: 08:33 PA: 133x93 FC: 86 SPO2: 100%
Ato Anestésico: Hora: 08:41 Início Ato Cirúrgico: 09:30 Tipo Anestesia: Ragm
Fim Ato Cirúrgico: 10:05 PA: 116x74 FC: 80 SPO2: 99%
Garrote: Hora Início: Fim: OBS:
A SRPA: 12.20 Especialidade: Ortopedia

Descrição	Unid	Qtde	Descrição	Unid	Qtde
Psicotrópicos			Antibióticos		
Dimorf 0,2MG/ml (1 ml)	Amp		Cefalotina 1 gr Keflin	Amp	
Dimorf 1mg/ml (2 ml)	Amp		Cefazolina 1 gr Kefazol	Amp	11
Dimorf 10mg/ml (1 ml)	Amp		Ceftriaxona 1 gr Rocefim	Amp	
Midazolam 5mg/ml (3 ml)	Amp		Metronidazol 500 mg (Flagyl)	Amp	
Midazolam 1mg/ml (5 ml)	Amp		Ciprofloxacino 400 mg	Amp	
Diazepam 10 mg	Amp		Amicacina 100 mg	Amp	
Clonidina 150 mcg/ml (1 ml)	Amp		Clorafenicol 1 gr	Amp	
Clor. Naloxona 0,4 mg/ml (1 ml)	Amp		Gentamicina 80 mg	Amp	11
Niliperido (Citral + Pantam + Droperidol)	Amp		Clindamicina 150mg/ml	Amp	
Clorda Fantamila 75.5mg (10 ml)	Amp		Medicações		
Clor de Fantamila 75.5mg (2 ml)	Amp		Adrenalina	Amp	
Propofol 10mg/ml 20 ml	Fr amp		Água Destilada 10 ml	Amp	
Propofol 10mg/ml Seringa 2ml (2%)	Seringa		Decadron 4mg	Amp	
Cetamina (Clor. De Dextrocloramina) 50mg/ml	Fr amp		Clexane 20 mg	Amp	
Dolosal (Clor. de Hidetina 50mg/ml (2 ml)	Amp		Clexane de 40 mg	Amp	
Etomidato 2 mg/ml (10 ml)	Amp		Antak 150 mg (Ranitidina)	Amp	
Clor. De Remifentilina 2 mg	Fr amp		Ondasentrona 4mg/ml 2 ml	Amp	
Flumazenil 0,1mg/ml (5 ml)	Amp		Atropina (solução) 1 ml	Amp	
Quetlicin (Clor. De Suxametônio 100mg)	Fr amp		Buscopam Composto	Amp	
Precedex (Clor. De Dexmedetomidina 100mg/ml)	Fr amp		Dipirona 1 gr	Amp	
Clor. De Tramadol 100mg/2ml	Amp		Cedilanide 0,4 mg	Amp	
Bes de Cisatracurio 2mg/ml (2 ml)	Amp		Efortil 0,01 gr	Amp	
Brom de Rancurônio 50mg/ml (10 ml)	Fr amp		Fernegan 50 mg Prometazina	Amp	
	Amp		Glicose 25 %	Amp	
Anestésicos			Hioscina / Buscp Simples	Amp	
Clor. De Bupivacaína 5mg/ml 20 ml 5/V	Fr amp		Glicose 50%	Amp	
Clor. De Bupivacaína + Glicose 5 mg/ml	Amp		Hidantal 250 mg	Amp	
Neocaina 0,50% (Bup + Epinefrina) 20 ml	Fr amp		Kanakiom / Vit K	Amp	
Novabupl (Isobartica) 4 ml	Amp		Lasix 20 mg	Amp	
Novabupl (Clor. De Levobupivacaína 20 ml)	Amp		Bromoprida	Amp	
Clor de Lidocaina 2% s/vaso 20 ml	Fr amp		Neostigmina	Amp	
Clor. Lidocaina + Epinefrina 20 ml	Fr amp		Profenid IV	Amp	
Clor. Lidocaina + Epinefrina 1,9% 20ml	Fr amp		Soluocortef 100 mg	Amp	
Clor. De Lidocaina 2% - 20ml	Fr amp		Soluocortef 500 mg	Amp	
Sevofurano	Frasco		Omeprazol 50 mg	Amp	
Isotfurano	Frasco		Transamin 0,5 mg	Amp	
			Sulfadiazina Prata gr	Amp	
			colagenase	Gram	
			Xilocaína Geleia	Gram	
				Tubo	

Assinatura do Profissional: Flávia 520967



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
HOSPITAL MONSENHOR JOÃO BATISTA
DE CARVALHO DALTRO - HUL

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

CHECK LIST DE CIRURGIA SEGURA

Identificação do Paciente		09:00 SVD.
Nome <u>Guadalupe Loureiro dos Santos</u>	Prontuário <u>81903/7</u>	
Data de Nascimento <u>26/11/1985</u>	RG <u>156803</u>	Data <u>10.04.2020</u>
Admissão no Centro Cirúrgico		Antes da Indução Anestésica - Check in
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Confirmação sobre o paciente
Prontuário completo		<input checked="" type="checkbox"/> Identificação do paciente
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input checked="" type="checkbox"/> Local da cirurgia a ser realizada
Sítio cirúrgico demarcado		<input checked="" type="checkbox"/> Procedimento a ser realizado
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não se aplica		<input checked="" type="checkbox"/> Sítio cirúrgico demarcado
Consentimento e avaliação anestésica		<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Consentimento assinado
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Lateralidade: <input checked="" type="checkbox"/> Direita <input type="checkbox"/> Esquerda <input type="checkbox"/> Bilateral <input type="checkbox"/> Não se aplica
Consentimento cirúrgico		Montagem da sala operatória, de acordo com o procedimento programado: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Revisão dos equipamentos de anestesia: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Consentimento transfusional		Materials de vias aéreas disponíveis e funcionantes
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não se aplica		<input checked="" type="checkbox"/> Laringoscópio e lâmina <input type="checkbox"/> Máscara de O2
Banho		<input checked="" type="checkbox"/> Fio guia <input type="checkbox"/> Ambu <input type="checkbox"/> Aspirador
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Vácuo <input type="checkbox"/> Cânula endotraqueal <input type="checkbox"/> Oxímetro de pulso no paciente e em funcionamento <input type="checkbox"/> Bougie
Tricotomia		Há risco de perda sanguínea maior que 500ml ou mais de 7ml/kg em crianças?
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Local <input checked="" type="checkbox"/> Não		<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Não se aplica		Reserva sanguínea? <u>2 bolsa de CH.</u>
Jejum		<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <u>23h</u>		Exames
Exames		<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input checked="" type="checkbox"/> Laboratorial <input type="checkbox"/> Imagem <input type="checkbox"/> Biópsia		Acesso venoso adequado e pérvio?
<input type="checkbox"/> Outro <u>ECG</u>		<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Retirado próteses e adornos		Tipo de acesso venoso
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input checked="" type="checkbox"/> AVP <input type="checkbox"/> AVC
Tipo de precaução		Alergia medicamentosa
<input checked="" type="checkbox"/> Padrão <input type="checkbox"/> Contato <input type="checkbox"/> Gotícula		<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não. Se sim, qual(is) medicamento(s)?
<input type="checkbox"/> Reverso <input type="checkbox"/> Aerossol		
Em caso de alergia, retirar o medicamento da sala.		

H+ Hospital Universitário Lagarto **EBSERH**

CONTROLE DE RASTREABILIDADE

PACIENTE: Rodulmo Lacerda dos Santos DATA: 10/04/2020
 CIRURGIÃO: Cláudio + Fábio PRONTUÁRIO: D. Nº 26.111.1985
 PROCEDIMENTO: Fratura de fêmur e patela D. CIRCULANTE/COREN: Elvina 550967

EBSERH	MATERIAL ESTERILIZADO	MAINTEST
Descrição do material: <u>curta globo</u> Total de peças: <u>04</u> Data: <u>10/04/20</u> Validade: <u>15/04/20</u> Responsável (Ass. e COREN): <u>[assinatura]</u>		
Descrição do material: <u>Lap</u> Total de peças: <u>08</u> Data de Processamento: <u>08/04/20</u> Validade: <u>15/04/20</u> Responsável (Ass. e COREN): <u>[assinatura]</u>		
Descrição do material: <u>Curta de Grande</u> Total de peças: <u>02</u> Data de Processamento: <u>08/04/20</u> Validade: <u>15/04/20</u> Responsável (Ass. e COREN): <u>[assinatura]</u>		
Descrição do material: <u>Catapêdia Peg Auto</u> Total de peças: <u>02</u> Data de Processamento: <u>08/04/20</u> Validade: <u>15/04/20</u> Responsável (Ass. e COREN): <u>[assinatura]</u>		
Descrição do material: <u>Curta de Grande</u> Total de peças: <u>04</u> Data de Processamento: <u>08/04/20</u> Validade: <u>15/04/20</u> Responsável (Ass. e COREN): <u>[assinatura]</u>		
Descrição do material: <u>Curta de Grande</u> Total de peças: <u>04</u> Data de Processamento: <u>08/04/20</u> Validade: <u>15/04/20</u> Responsável (Ass. e COREN): <u>[assinatura]</u>		

PRÉ-OPERATÓRIO

Ass./Carlimbo do Enfermeiro responsável pelo encaminhamento ao C.C:

Digitizada com CamScanner

FICHA DE SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA (SRPA)

Nome: André Luiz de Almeida

Data de Nascimento: 26/11/95 Leito: 10

Pós-Operatório

Admissão na SRPA às 15 hs

Data: 02/02/20

Procedimento cirúrgico realizado: Exatoma amniótico

Tipo de anestesia: raqui + gabc

Em uso de:

SNG ☐ SVD ☐ Drenos: ☐

Traqueostomia ☐

Suplementação de O2: ☐

Cateter Venoso Central ☐ Periférico ☐ litros/min

ÍNDICE DE ALBERT E KROULIK				
Minutos	0	30	60	90
Respiração	2	2	2	2
Circulação	2	2	2	2
Saturação	2	2	2	2
Atividade Muscular	1	1	1	1
Consciência	2	2	2	2
IAK	2	2	2	2

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

Dr. Marcelo Costa

SINAIS VITAIS										
	0	15	30	45	60	90	120	150	180	
Temp										
Pulso										
Resp										
SatO2										
PA										

Aplicar Escala de Bromage nos pacientes que foram submetidas a anestésias regionais (Raqui-anestesia ou Anestesia Peridural) para estabelecer os critérios de alta da SRPA somado aos critérios da Escala de Aldrete e Kroulik.

Escala de Bromage	
0	Sem bloqueio motor
1	Pode flexionar o joelho e mover o pé, mas não levanta a perna
2	Pode mover apenas o pé
3	Não pode mover o pé ou o joelho
Tempo	15 30 45 60 90
Valor	

Intercorrências Anestésico- Cirúrgica/Evolução Médica:

Prescrições Médica para SRPA:

Destino do paciente: Clínica Cirúrgica () UTI () Outro:

Assinatura e Carimbo do Anestesta (a):

Data: 03/04/2020 Hora: 10:00

PACIENTE: IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS		DATA: 02/04/2020
REGISTRO: 81903/7	IDADE: 34 a	LEITO:
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA EXPOSTA DO FÊMUR E PATELA DIREITA		
CIRURGIA REALIZADA: REDUÇÃO INCRUENTA + FIXAÇÃO EXTERNA		
CIRURGIÃO (A):	DR. LEONARDO PASSOS	
AUXILIAR:	DR. MARCO FREIRE VIEIRA	
ANESTESISTA:	DR. MARCO ANTONIO	
ANESTESIA:	RAQUIANESTESIA	
INSTRUMENTADOR (A):	---	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O MESMO		
TIPO DE CIRURGIA		
<input checked="" type="checkbox"/> CIRURGIA LIMPA		
<input type="checkbox"/> CIRURGIA CONTAMINADA		
<input type="checkbox"/> CIRURGIA POTENCIALMENTE CONTAMINADA		
<input type="checkbox"/> CIRURGIA INFECTADA		
INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO		
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		
TOPOLOGIA DA INFECÇÃO		
<input type="checkbox"/> VIAS AERÉAS		
<input type="checkbox"/> URINÁRIA		
<input type="checkbox"/> CARDIOVASCULAR		
<input type="checkbox"/> CUTÂNEA		
<input type="checkbox"/> PULMONAR		
<input type="checkbox"/> GASTROINTESTINAL		
<input type="checkbox"/> SNC		
<input type="checkbox"/> OSTEOMUSCULAR		
DESCRICÃO DO ATO CIRÚRGICO		
1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL HORIZONTAL SOB RAQUIANESTESIA		
2. ANTISSEPSE + ASSEPSIA		
3. MONTAGEM DE CAMPOS CIRÚRGICOS ESTERIS		
4. LAVAGEM ABUNDANTE DE FERIMENTOS COM SORO FISIOLÓGICO		
5. MONTAGEM DE FIXADOR EXTERNO SOB REGIÃO LATERO-LATERAL DE COXA DIREITA		
6. MONTAGEM DE FIXADOR EXTERNO SOB REGIÃO ANTERO-LATERAL DE PERNÁ DIREITA		
7. CONEXÃO TRAVANDO A ARTICULAÇÃO DO JOELHO DIREITO		
8. REVISÃO SOB RADIOSCOPIA		
9. LIMPEZA COM SORO FISIOLÓGICO		
10. CURATIVO ESTÉRIL		
11. FIM DO PROCEDIMENTO		

Marco Freire Vieira
CRM/SE 5452
MR Ortopedia e traumatologia

Hospital Regional de Lagarto
Avenida Brasília S/N - Lagarto/SE
Tel (79) 3632-1501



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

14/07/2020

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

</br>{Via Movimentação em Lote nº 202000289}

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

23/07/2020

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

DESPACHO Defiro os benefícios da gratuidade judiciária, pleiteados na inicial, o que o faço com supedâneo no art. 5º, LXXIV da CF e art. 4º da Lei nº 1.060/50. Considerando que a parte requerente dispensa a audiência de conciliação, cite-se o réu, para, querendo, oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, nos termos do art. 344, NCPC. Em havendo apenas contestação, se levantadas preliminares (art. 337, NCPC), manifeste-se a parte autora em 15 (quinze) dias, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, NCPC). Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, NCPC). Cumpra-se.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário do Estado de Sergipe
2ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto

Nº Processo 202085501232 - Número Único: 0002457-06.2020.8.25.0075

Autor: Iradielson Lourenço dos Santos

Réu: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

DESPACHO

1. **Defiro os benefícios da gratuidade judiciária**, pleiteados na inicial, o que o faço com supedâneo no art. 5º, LXXIV da CF e art. 4º da Lei nº 1.060/50.
2. Considerando que a parte requerente dispensa a audiência de conciliação, cite-se o réu, para, querendo, oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, nos termos do art. 344, NCPC.
 1. Em havendo apenas contestação, se levantadas preliminares (art. 337, NCPC), manifeste-se a parte autora em 15 (quinze) dias, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, NCPC).
 2. Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, NCPC).
 3. Cumpra-se.



Documento assinado eletronicamente por **ANA MARIA ANDRADE FREIMAN BARROZO, Juiz(a) de 2ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto**, em 23/07/2020, às 20:24:59, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2020001326898-13**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

27/07/2020

MOVIMENTO:

Citação Eletrônica

DESCRIÇÃO:

Citação Eletrônica enviada à Empresa Privada - SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.
Defiro os benefícios da gratuidade judiciária, pleiteados na inicial, o que o faço com supedâneo no art. 5º, LXXIV da CF e art. 4º da Lei nº 1.060/50. Considerando que a parte requerente dispensa a audiência de conciliação, cite-se o réu, para, querendo, oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de revelia, nos termos do art. 344, NCPC. Em havendo apenas contestação, se levantadas preliminares (art. 337, NCPC), manifeste-se a parte autora em 15 (quinze) dias, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, NCPC). Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, NCPC). Cumpra-se.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

04/08/2020

MOVIMENTO:

Outras Informações

DESCRIÇÃO:

Citação Eletrônica do(a) Empresa Privada - SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A. considerada em 04/08/2020, mediante consulta processual realizada por seu representante legal, referente ao movimento de Intimação, do dia 27/07/2020, às 11:38:22.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

10/08/2020

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Petição Avulsa do Advogado/Procurador/Defensor/Promotor KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ (2592-SE) ao processo eletrônico. Protocolizado sob nº 20200810120301804 às 12:03 em 10/08/2020.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO/SE

Processo: 202085501232

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

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

C O N T E S T A Ç Ã O

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

BREVE SÍNTESE DA DEMANDA

Alega a parte Autora em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico na data de **02/04/2020**, restando permanentemente inválida.

Destaca-se que a parte apenas procedeu com o registro na Delegacia de Polícia na data **13/07/2020**.

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

PRELIMINARMENTE

DA TEMPESTIVIDADE

A Ré apresenta a presente contestação em consonância com regra prevista no art. 218, § 4º do CPC/2015¹, prestigiando os princípios da celeridade, economia processual e boa-fé, pugnando desde já pelo recebimento da mesma.

DO DESINTERESSE NA REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR DE CONCILIAÇÃO

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

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

Desse modo, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação, e, visando dirimir as dúvidas existentes sobre a invalidez do autor, requer, se Vossa Excelência assim entender, a antecipação da prova pericial nos termos do art. 381, do CPC/2015².

DA FALTA DE INTERESSE DE AGIR

AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Ab initio, cumpre esclarecer que em nenhum momento a parte autora requereu o pagamento, através da via administrativa, intentando imediatamente na via judicante.

A atitude de ingressar com ação antes de tentar solucionar a questão pela via administrativa, que é mais célere, acarreta aglomeração de processos, como se observa com frequência em nosso Judiciário.

Vejamos o entendimento do Tribunal de Justiça de Pernambuco:

“APELAÇÃO CÍVEL. PROCESSUAL CIVIL. DPVAT. PRELIMINAR REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO ACOLHIDA.

AUSÊNCIA DE CONDIÇÃO DA AÇÃO. INTERESSE DE AGIR. RECURSO PROVIDO.

- A ausência do prévio requerimento administrativo, requerendo a cobertura securitária do DPVAT, configura

ausência de interesse de agir, a ausência de prévio requerimento administrativo.

- Extinção do feito sem resolução do mérito, art. 485, IV, do CPC.

- Em razão do reconhecimento do direito à gratuidade de justiça, cumpre esclarecer que a exigibilidade do

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

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

montante relativo aos honorários advocatícios fica suspensa (art. 98, § 3º, do CPC/2015).

- Recurso de apelação provido.

(Apelação 507283-70007826-52.2012.8.17.0990, Rel. Itabira de Brito Filho, 3ª Câmara Cível, julgado em 19/07/2018, DJE 21/08/2018)”

Resta incontestável a necessidade de requerer o pagamento administrativo antes de ingressar com ação no Judiciário, consoante a jurisprudência consolidada no Superior Tribunal de Justiça³.

Cumpra salientar que recentemente o Supremo Tribunal Federal chegou à conclusão de que a ausência de requerimento em sede administrativa nas ações que versam sobre o Seguro Obrigatório DPVAT é motivo para extinção do processo por falta de interesse de agir⁴.

Destaca-se que as sociedades seguradoras não têm o menor propósito de eximir-se de sua obrigação quando comprovado que é realmente devida a indenização pleiteada, eis que pagar sinistro regularmente coberto é da inerência das suas atividades.

Vale ressaltar que as vítimas de acidentes de trânsito **em todo o Brasil, podem solicitar o seguro DPVAT gratuitamente nas agências próprias dos Correios**⁵. Frisa-se que se trata de um procedimento simples e com dispensa do auxílio de terceiros.

Essas ações promovidas pela Seguradora Líder dos consórcios DPVAT visam facilitar o recebimento na via administrativa dando acesso célere e efetivo aos acidentados, como também tem como objetivos principais evitar a lide e a necessidade de manifestação judiciária sobre o tema.

Em arrimo à tese aqui exposta, é amplamente sabido que o interesse jurídico manifesta-se na existência da lide. A função jurisdicional se exercerá sempre com referência a uma lide que a parte interessada deduz do Estado, pedindo uma solução. A existência da lide, do litígio, obviamente está intimamente ligada à pretensão resistida, que determina o surgimento do conflito, que é uma das condições da ação.

Diante disso, impõe-se a extinção do processo sem julgamento do mérito, pois a existência do litígio constitui condição lógica do processo, cabendo ser evidenciado que o cidadão não deve e nem pode, a seu livre arbítrio e prazer, acionar a prestação jurisdicional do Estado em conflitos que certamente poderiam ser resolvidos de forma consensual e sem a interferência estatal.

DO MÉRITO

DA VALIDADE DO REGISTRO DE OCORRÊNCIA

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

Há de ser considerado que o boletim de ocorrência policial anexo aos autos, somente foi registrado apenas em 13/07/2020 após 3 MESES da data do alegado acidente noticiado.

³SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA. 3ª Turma. AgRg no REsp 936574/SP. Julgamento: 02/08/2011. “**AGRAVO REGIMENTAL. RECURSO ESPECIAL. SEGURO. DPVAT. REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PRÉVIO. REQUISITO ESSENCIAL PARA CONFIGURAÇÃO DO INTERESSE DE AGIR.**”

⁴SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL. Plenário. RE 631.240/MG. Julgamento: 10/11/2014. “**RECURSO EXTRAORDINÁRIO. REPERCUSSÃO GERAL. PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO E INTERESSE EM AGIR.**”

⁵<https://www.dpvatsegurodotransito.com.br/pontos-de-atendimento-autorizados.aspx>

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

Em análise ao presente feito, verifica-se com estranheza que não foi apresentado Boletim de Ocorrência da data do sinistro supostamente ocorrido em 02/04/2020, não podendo ser considerado o registro de ocorrência policial apresentado como prova cabal do acidente noticiado nesta demanda.

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

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

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

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

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

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

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

Com efeito, a parte Autora deixou de juntar aos autos o Laudo do Instituto Médico Legal, furtando-se de provar o percentual de invalidez e o grau de redução funcional do membro supostamente afetado, em inobservância ao art. 373, I, CPC⁶.

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

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

DA APLICABILIDADE DA SÚMULA 474 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Com advento da Medida Provisória nº 451/08, convertida na Lei nº 11.945/2009, estabeleceu-se percentuais indenizatórios aos danos corporais, subdividindo-os em totais e parciais, de modo que se impõe a graduação da lesão para fins indenizatórios.

⁶“APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. AUSÊNCIA DE PROVA DA INVALIDEZ PERMANENTE. LAUDO INDIRETO DO IML. INSUFICIÊNCIA. ÔNUS DA PROVA DO AUTOR. IMPROCEDÊNCIA DO PEDIDO. MANUTENÇÃO DA SENTENÇA. 1 - O pagamento de indenização com base no seguro obrigatório se restringe às hipóteses de morte da vítima ou de invalidez permanente, ainda que parcial, além da possibilidade de reembolso por despesas médicas que se fizerem necessárias em razão do acidente. 2 - **Não se desincumbindo o Autor do ônus de comprovar a invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico, conforme exigem os artigos 5º da Lei 6.194/74 e 333, I, do Código de Processo Civil, deve ser julgado improcedente o pleito indenizatório.**” (TJ-MG - AC: 10342120045667001 MG, Relator: José Marcos Vieira, Data de Julgamento: 13/03/2014, Câmaras Cíveis / 16ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 24/03/2014)

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

A referida inovação legal trouxe a figura da invalidez parcial incompleta. Portanto, para dirimir o percentual indenizável no caso concreto, é imprescindível a realização de prova pericial, ocasião em que se verificará se a lesão suportada pela parte autora é parcial incompleta, apontando sua respectiva repercussão geral⁷.

No mesmo sentido, o Superior Tribunal de Justiça editou a Súmula 474 pacificando o entendimento que no caso de invalidez a indenização do Seguro Obrigatório DPVAT deverá ser paga em conformidade com o grau da invalidez da vítima⁸.

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

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

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

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

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

Sendo assim, na hipótese de condenação da seguradora, o valor indenizatório deverá ser apontado após a realização de perícia médica, constatando a extensão da lesão do autor, observando-se o método de cálculo apresentado.

DA IMPOSSIBILIDADE DA INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA

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

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

Neste sentido é o recente entendimento firmado pelos Tribunais pátrios⁹, ratificando o descabimento da inversão do ônus da prova com base na aplicação do Código de Defesa do Consumidor.

⁷RECURSO CÍVEL. SEGURO DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO. i) EM CASO DE INVALIDEZ PARCIAL, O PAGAMENTO DO SEGURO DPVAT DEVE, POR IGUAL, OBSERVAR A RESPECTIVA PROPORCIONALIDADE. É VÁLIDA A UTILIZAÇÃO DE TABELA PARA REDUÇÃO PROPORCIONAL DA INDENIZAÇÃO A SER PAGA POR SEGURO DPVAT, EM SITUAÇÕES DE INVALIDEZ PARCIAL, AINDA QUE O ACIDENTE TENHA OCORRIDO ANTES DA LEI N.º 11.945/09. ii) INDENIZAÇÃO INDEVIDA. HIPÓTESE EM QUE A PARTE AUTORA NÃO FAZ JUS À COMPLEMENTAÇÃO DA INDENIZAÇÃO, POIS NÃO HOUE A DEMONSTRAÇÃO DE QUE A LESÃO SOFRIDA TENHA SIDO DE MAIOR GRAVIDADE DO QUE A INDENIZADA ADMINISTRATIVAMENTE. iii) APLICAÇÃO DA SÚMULA 474 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA. A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. iv) RECURSO CONHECIDO E PROVIDO. SENTENÇA REFORMADA.

⁸**Súmula 474 | Superior Tribunal de Justiça** “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

⁹“PROCESSO CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. PRELIMINAR DE FALTA DE INTERESSE DE AGIR NÃO APRECIADA PELO JUÍZO A QUO. IMPOSSIBILIDADE DE APRECIÇÃO PELA INSTÂNCIA REVISORA. **INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA, COM BASE NO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR.**

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020

www.joaobarbosaadvass.com.br

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

DOS JUROS DE MORA E DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Em relação aos juros de mora, o Colendo Superior Tribunal de justiça editou a Súmula nº 426 pacificando a incidência dos juros a partir da citação¹⁰.

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca a forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação¹¹

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

DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

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

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

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

CONCLUSÃO

Requer a Ré o acolhimento das preliminares suscitadas.

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

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

Em caso de eventual condenação, pugna a Ré, pela aplicação da tabela de quantificação da extensão da invalidez permanente, conforme preconiza a Sumula 474 do STJ.

INAPLICABILIDADE DO DIPLOMA LEGAL CONSUMERISTA ÀS RELAÇÕES DE SEGURO OBRIGATÓRIO. Agravo de Instrumento interposto de decisão que em ação de cobrança do seguro obrigatório DPVAT deferiu a inversão do ônus da prova. 1. Preliminar de ausência de interesse de agir não enfrentada pelo juízo a quo impede o exame pela instância revisora, sob pena de supressão de instância. 2. A contratação compulsória do seguro obrigatório DPVAT afasta a natureza consumerista da relação jurídica entre seguradora e segurado, e impossibilita a decretação da inversão do ônus da prova com base no artigo 6º, VIII, da Lei nº 8078/90. 3. Recurso a que se dá provimento, com base no artigo 557 § 1º-A do Código de Processo Civil, para afastar a inversão do ônus da prova decorrente da aplicação do Código de Defesa do Consumidor.” (TJ-RJ - AI: 00612946320148190000 RJ 0061294-63.2014.8.19.0000, Relator: DES. FERNANDO FOCH DE LEMOS ARIGONY DA SILVA, Data de Julgamento: 12/01/2015, TERCEIRA CAMARA CIVEL, Data de Publicação: 16/01/2015).

¹⁰“SÚMULA N. 426: Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação.”

¹¹art. 1º. (...)

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

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

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

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

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

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

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

TOBIAS BARRETO, 10 de agosto de 2020.

KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ
2592 - OAB/SE

QUESITOS DA RÉ

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

TABELA DE GRADAÇÃO

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

SUBSTABELECIMENTO

JOÃO ALVES BARBOSA FILHO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/SE 780-A, **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/ RJ sob o nº 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/ RJ sob o nº 140.522; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/ RJ sob o n.º 152.629 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa da advogada KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ, inscrito na 2592 - OAB/SE, com escritório na RUA PACATUBA, N.º 254, SALA 210, CENTRO. ARACAJU/SE, os poderes que lhes foram conferidos por **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **IRADIELSON LOURENO DOS SANTOS**, em curso perante a **2ª VARA CÍVEL** da comarca de **TOBIAS BARRETO**, nos autos do Processo nº 00024570620208250075.

Rio de Janeiro, 10 de agosto de 2020.



JOÃO ALVES BARBOSA FILHO - OAB/SE 780-A

FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO/SE

Processo: 202085501232

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

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

CONTESTAÇÃO

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

BREVE SÍNTESE DA DEMANDA

Alega a parte Autora em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico na data de **02/04/2020**, restando permanentemente inválida.

Destaca-se que a parte apenas procedeu com o registro na Delegacia de Polícia na data **13/07/2020**.

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

PRELIMINARMENTE

DA TEMPESTIVIDADE

A Ré apresenta a presente contestação em consonância com regra prevista no art. 218, § 4º do CPC/2015¹, prestigiando os princípios da celeridade, economia processual e boa-fé, pugnando desde já pelo recebimento da mesma.

DO DESINTERESSE NA REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR DE CONCILIAÇÃO

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

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

Desse modo, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação, e, visando dirimir as dúvidas existentes sobre a invalidez do autor, requer, se Vossa Excelência assim entender, a antecipação da prova pericial nos termos do art. 381, do CPC/2015².

DA FALTA DE INTERESSE DE AGIR

AUSÊNCIA DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Ab initio, cumpre esclarecer que em nenhum momento a parte autora requereu o pagamento, através da via administrativa, intentando imediatamente na via judicante.

A atitude de ingressar com ação antes de tentar solucionar a questão pela via administrativa, que é mais célere, acarreta aglomeração de processos, como se observa com frequência em nosso Judiciário.

Vejamos o entendimento do Tribunal de Justiça de Pernambuco:

“APELAÇÃO CÍVEL. PROCESSUAL CIVIL. DPVAT. PRELIMINAR REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO ACOLHIDA.

AUSÊNCIA DE CONDIÇÃO DA AÇÃO. INTERESSE DE AGIR. RECURSO PROVIDO.

- A ausência do prévio requerimento administrativo, requerendo a cobertura securitária do DPVAT, configura

ausência de interesse de agir, a ausência de prévio requerimento administrativo.

- Extinção do feito sem resolução do mérito, art. 485, IV, do CPC.

- Em razão do reconhecimento do direito à gratuidade de justiça, cumpre esclarecer que a exigibilidade do

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

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

montante relativo aos honorários advocatícios fica suspensa (art. 98, § 3º, do CPC/2015).

- Recurso de apelação provido.

(Apelação 507283-70007826-52.2012.8.17.0990, Rel. Itabira de Brito Filho, 3ª Câmara Cível, julgado em 19/07/2018, DJE 21/08/2018)”

Resta incontestável a necessidade de requerer o pagamento administrativo antes de ingressar com ação no Judiciário, consoante a jurisprudência consolidada no Superior Tribunal de Justiça³.

Cumpra salientar que recentemente o Supremo Tribunal Federal chegou à conclusão de que a ausência de requerimento em sede administrativa nas ações que versam sobre o Seguro Obrigatório DPVAT é motivo para extinção do processo por falta de interesse de agir⁴.

Destaca-se que as sociedades seguradoras não têm o menor propósito de eximir-se de sua obrigação quando comprovado que é realmente devida a indenização pleiteada, eis que pagar sinistro regularmente coberto é da inerência das suas atividades.

Vale ressaltar que as vítimas de acidentes de trânsito **em todo o Brasil, podem solicitar o seguro DPVAT gratuitamente nas agências próprias dos Correios**⁵. Frisa-se que se trata de um procedimento simples e com dispensa do auxílio de terceiros.

Essas ações promovidas pela Seguradora Líder dos consórcios DPVAT visam facilitar o recebimento na via administrativa dando acesso célere e efetivo aos acidentados, como também tem como objetivos principais evitar a lide e a necessidade de manifestação judiciária sobre o tema.

Em arrimo à tese aqui exposta, é amplamente sabido que o interesse jurídico manifesta-se na existência da lide. A função jurisdicional se exercerá sempre com referência a uma lide que a parte interessada deduz do Estado, pedindo uma solução. A existência da lide, do litígio, obviamente está intimamente ligada à pretensão resistida, que determina o surgimento do conflito, que é uma das condições da ação.

Diante disso, impõe-se a extinção do processo sem julgamento do mérito, pois a existência do litígio constitui condição lógica do processo, cabendo ser evidenciado que o cidadão não deve e nem pode, a seu livre arbítrio e prazer, acionar a prestação jurisdicional do Estado em conflitos que certamente poderiam ser resolvidos de forma consensual e sem a interferência estatal.

DO MÉRITO

DA VALIDADE DO REGISTRO DE OCORRÊNCIA

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

Há de ser considerado que o boletim de ocorrência policial anexo aos autos, somente foi registrado apenas em 13/07/2020 após 3 MESES da data do alegado acidente noticiado.

³SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA. 3ª Turma. AgRg no REsp 936574/SP. Julgamento: 02/08/2011. “**AGRAVO REGIMENTAL. RECURSO ESPECIAL. SEGURO. DPVAT. REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PRÉVIO. REQUISITO ESSENCIAL PARA CONFIGURAÇÃO DO INTERESSE DE AGIR.**”

⁴SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL. Plenário. RE 631.240/MG. Julgamento: 10/11/2014. “**RECURSO EXTRAORDINÁRIO. REPERCUSSÃO GERAL. PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO E INTERESSE EM AGIR.**”

⁵<https://www.dpvatsegurodotransito.com.br/pontos-de-atendimento-autorizados.aspx>

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

Em análise ao presente feito, verifica-se com estranheza que não foi apresentado Boletim de Ocorrência da data do sinistro supostamente ocorrido em 02/04/2020, não podendo ser considerado o registro de ocorrência policial apresentado como prova cabal do acidente noticiado nesta demanda.

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

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

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

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

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

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

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

Com efeito, a parte Autora deixou de juntar aos autos o Laudo do Instituto Médico Legal, furtando-se de provar o percentual de invalidez e o grau de redução funcional do membro supostamente afetado, em inobservância ao art. 373, I, CPC⁶.

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

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

DA APLICABILIDADE DA SÚMULA 474 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Com advento da Medida Provisória nº 451/08, convertida na Lei nº 11.945/2009, estabeleceu-se percentuais indenizatórios aos danos corporais, subdividindo-os em totais e parciais, de modo que se impõe a graduação da lesão para fins indenizatórios.

⁶“APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. AUSÊNCIA DE PROVA DA INVALIDEZ PERMANENTE. LAUDO INDIRETO DO IML. INSUFICIÊNCIA. ÔNUS DA PROVA DO AUTOR. IMPROCEDÊNCIA DO PEDIDO. MANUTENÇÃO DA SENTENÇA. 1 - O pagamento de indenização com base no seguro obrigatório se restringe às hipóteses de morte da vítima ou de invalidez permanente, ainda que parcial, além da possibilidade de reembolso por despesas médicas que se fizerem necessárias em razão do acidente. 2 - **Não se desincumbindo o Autor do ônus de comprovar a invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico, conforme exigem os artigos 5º da Lei 6.194/74 e 333, I, do Código de Processo Civil, deve ser julgado improcedente o pleito indenizatório.**” (TJ-MG - AC: 10342120045667001 MG, Relator: José Marcos Vieira, Data de Julgamento: 13/03/2014, Câmaras Cíveis / 16ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 24/03/2014)

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

A referida inovação legal trouxe a figura da invalidez parcial incompleta. Portanto, para dirimir o percentual indenizável no caso concreto, é imprescindível a realização de prova pericial, ocasião em que se verificará se a lesão suportada pela parte autora é parcial incompleta, apontando sua respectiva repercussão geral⁷.

No mesmo sentido, o Superior Tribunal de Justiça editou a Súmula 474 pacificando o entendimento que no caso de invalidez a indenização do Seguro Obrigatório DPVAT deverá ser paga em conformidade com o grau da invalidez da vítima⁸.

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

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

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

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

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

Sendo assim, na hipótese de condenação da seguradora, o valor indenizatório deverá ser apontado após a realização de perícia médica, constatando a extensão da lesão do autor, observando-se o método de cálculo apresentado.

DA IMPOSSIBILIDADE DA INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA

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

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

Neste sentido é o recente entendimento firmado pelos Tribunais pátrios⁹, ratificando o descabimento da inversão do ônus da prova com base na aplicação do Código de Defesa do Consumidor.

⁷RECURSO CÍVEL. SEGURO DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO. i) EM CASO DE INVALIDEZ PARCIAL, O PAGAMENTO DO SEGURO DPVAT DEVE, POR IGUAL, OBSERVAR A RESPECTIVA PROPORCIONALIDADE. É VÁLIDA A UTILIZAÇÃO DE TABELA PARA REDUÇÃO PROPORCIONAL DA INDENIZAÇÃO A SER PAGA POR SEGURO DPVAT, EM SITUAÇÕES DE INVALIDEZ PARCIAL, AINDA QUE O ACIDENTE TENHA OCORRIDO ANTES DA LEI N.º 11.945/09. ii) INDENIZAÇÃO INDEVIDA. HIPÓTESE EM QUE A PARTE AUTORA NÃO FAZ JUS À COMPLEMENTAÇÃO DA INDENIZAÇÃO, POIS NÃO HOUE A DEMONSTRAÇÃO DE QUE A LESÃO SOFRIDA TENHA SIDO DE MAIOR GRAVIDADE DO QUE A INDENIZADA ADMINISTRATIVAMENTE. iii) APLICAÇÃO DA SÚMULA 474 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA. A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. iv) RECURSO CONHECIDO E PROVIDO. SENTENÇA REFORMADA.

⁸**Súmula 474 | Superior Tribunal de Justiça** “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

⁹“PROCESSO CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. PRELIMINAR DE FALTA DE INTERESSE DE AGIR NÃO APRECIADA PELO JUÍZO A QUO. IMPOSSIBILIDADE DE APRECIÇÃO PELA INSTÂNCIA REVISORA. **INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA, COM BASE NO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR.**

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020

www.joaobarbosaadvass.com.br

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

DOS JUROS DE MORA E DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Em relação aos juros de mora, o Colendo Superior Tribunal de justiça editou a Súmula nº 426 pacificando a incidência dos juros a partir da citação¹⁰.

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca a forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação¹¹

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

DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

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

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

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

CONCLUSÃO

Requer a Ré o acolhimento das preliminares suscitadas.

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

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

Em caso de eventual condenação, pugna a Ré, pela aplicação da tabela de quantificação da extensão da invalidez permanente, conforme preconiza a Súmula 474 do STJ.

INAPLICABILIDADE DO DIPLOMA LEGAL CONSUMERISTA ÀS RELAÇÕES DE SEGURO OBRIGATÓRIO. Agravo de Instrumento interposto de decisão que em ação de cobrança do seguro obrigatório DPVAT deferiu a inversão do ônus da prova. 1. Preliminar de ausência de interesse de agir não enfrentada pelo juízo a quo impede o exame pela instância revisora, sob pena de supressão de instância. 2. A contratação compulsória do seguro obrigatório DPVAT afasta a natureza consumerista da relação jurídica entre seguradora e segurado, e impossibilita a decretação da inversão do ônus da prova com base no artigo 6º, VIII, da Lei nº 8078/90. 3. Recurso a que se dá provimento, com base no artigo 557 § 1º-A do Código de Processo Civil, para afastar a inversão do ônus da prova decorrente da aplicação do Código de Defesa do Consumidor.” (TJ-RJ - AI: 00612946320148190000 RJ 0061294-63.2014.8.19.0000, Relator: DES. FERNANDO FOCH DE LEMOS ARIGONY DA SILVA, Data de Julgamento: 12/01/2015, TERCEIRA CAMARA CIVEL, Data de Publicação: 16/01/2015).

¹⁰“SÚMULA N. 426: Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação.”

¹¹art. 1º. (...)

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

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

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

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

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

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

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

TOBIAS BARRETO, 10 de agosto de 2020.

KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ
2592 - OAB/SE

QUESITOS DA RÉ

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

TABELA DE GRADAÇÃO

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

SUBSTABELECIMENTO

JOÃO ALVES BARBOSA FILHO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/SE 780-A, **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/ RJ sob o nº 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/ RJ sob o nº 140.522; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/ RJ sob o n.º 152.629 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa da advogada KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ, inscrito na 2592 - OAB/SE, com escritório na RUA PACATUBA, N.º 254, SALA 210, CENTRO. ARACAJU/SE, os poderes que lhes foram conferidos por **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **IRADIELSON LOURENO DOS SANTOS**, em curso perante a **2ª VARA CÍVEL** da comarca de **TOBIAS BARRETO**, nos autos do Processo nº 00024570620208250075.

Rio de Janeiro, 10 de agosto de 2020.



JOÃO ALVES BARBOSA FILHO - OAB/SE 780-A

FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

12/08/2020

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico a tempestividade da contestação retro.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

12/08/2020

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

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

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

12/08/2020

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Réplica à Contestação realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: DANILO SANTOS SANTANA - 8119}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 2ª
VARA CÍVEL E CRIMINAL DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO/SE**

Processo nº 202085501232

IRADIELSON LOURENÇO DOS SANTOS, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, por meio de seus advogados, vem à presença de Vossa Excelência, oferecer **RÉPLICA À CONTESTAÇÃO DA EMPRESA DEMANDADA**, conforme abaixo se infere:

DA RÉPLICA

O réu, ao apresentar sua contestação, alegou a preliminar de falta de interesse de agir, todavia, temos que a preliminar suscitada não merece ser acolhida, pois, conforme provas documentais (fls. 12/100) ficaram comprovadas a ocorrência do acidente, lesão física e do nexo de causalidade entre ambas, sendo devida à indenização pleiteada neste juízo, e por consequência, o autor está amparado no princípio da inafastabilidade da jurisdição (art. 5º, inciso XXXV, da Constituição Federal de 1988), bem como no princípio da primazia da decisão de mérito (art. 4º, CPC/2015), portanto, NÃO HÁ QUE SE FALAR EM FALTA DE INTERESSE DE AGIR.

No mais, considerando a juntada do registro da ocorrência policial e documento imprescindível para comprovação da ocorrência do acidente e do nexo de causalidade, temos que há farta documentação da entrada no hospital e procedimento médico por conta do acidente (fls. 12/100), sobretudo, com a informação de acidente de trânsito/automobilístico.

Dessa forma devem as preliminares ser rejeitadas. No mais rechaça *in totum* os demais argumentos, devendo Vossa Excelência determinar a realização de exame pericial, conforme já pleiteado pela empresa ré em sua contestação, na forma da súmula 474 do STJ, a fim de que seja observado pelo perito o grau da lesão sofrida pela requerente, e por consequência, com base no laudo médico este juízo condene a empresa requerida a reparar os danos sofridos pelo autor, sem prejuízo de condenar a seguradora ao final desta lide a pagar as custas processuais e honorários advocatícios.

Pede deferimento.

Tobias Barreto/SE, 12 de agosto de 2020.

Danilo Santos Santana
OAB/SE 8.119



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

25/08/2020

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

</br>{Via Movimentação em Lote nº 202000369}

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

12/11/2020

MOVIMENTO:

Decisão

DESCRIÇÃO:

Ante o expedito, declaro saneado o feito e, por conseguinte, determino a Secretaria que proceda com a marcação de perícia ortopédica, na modalidade seguro DPVAT do SCPV. Advirta-se ao perito nomeado que o laudo deverá ser entregue no prazo de 20 (vinte) dias, podendo ainda ser o mesmo encaminhado para o e-mail desta Comarca (tobias2vcc@tjse.jus.br). Caso não haja tal modalidade de especialidade médica, deverá ser designada perícia na modalidade clínica médica ou clínico geral. Outrossim, tendo em vista o Convênio firmado entre a parte Requerida e o TJ/SE, fixo os honorários periciais no valor de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), a serem pagos pela parte Requerida, nos termos do convênio firmado. Intimem-se as partes acerca da data da perícia, bem como para, no prazo de 15 (quinze) dias, indicarem assistentes técnicos e formularem quesitos, caso entendam necessário. Após a realização da perícia, intime-se a parte Requerida para que efetue o pagamento dos honorários periciais, o qual deverá ser depositado em juízo, no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do referido convênio. Advirtam-se a cada uma das partes, ainda, que deverão adiantar a remuneração do assistente técnico que houver indicado, consoante art. 95 do CPC. Juntado o laudo pericial, certifiquem-se as partes, podendo os assistentes técnicos oferecer seus pareceres, no prazo de 15 (quinze) dias, conforme o art. 477, § 1º do NCPC. Em sendo juntado o laudo pericial e, após manifestação das partes, poderá a Secretaria proceder com a liberação dos honorários periciais em favor do perito subscritor do laudo acostado. Intimem-se. Cumpra-se, devendo de tudo certificar.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário do Estado de Sergipe
2ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto

Nº Processo 202085501232 - Número Único: 0002457-06.2020.8.25.0075

Autor: Iradielson Lourenço dos Santos

Réu: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

Movimento: Decisão >> Saneamento

Vistos.

Iradielson Lourenço dos Santos, já identificado nos autos, por intermédio de procurador legalmente habilitado, ajuizou AÇÃO DE COBRANÇA em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT S.A., também qualificada, alegando, em suma, que sofreu acidente de trânsito em 02/04/2020 não tendo recebido nenhum valor em razão do aludido acidente.

Em razão do exposto, ajuizou a presente ação, requerendo, portanto, o recebimento de valor referente ao seguro obrigatório, devido em razão de acidente de trânsito.

Com a inicial, juntou documentos de fls. 09/100.

Devidamente citada, a demandada apresentou sua contestação e documentos às fls. 107/126, suscitando, preliminarmente, a falta de interesse de agir ante a ausência de requerimento administrativo por parte do autor. No mérito, asseverou, não restar provado nos autos que as lesões sofridas pelo autor foram decorrentes do acidente de trânsito narrado, alegando a inexistência de provas capazes de demonstrar a ocorrência do acidente. Ao final, pleiteou a improcedência do pedido autoral, na hipótese de não ser acolhida a preliminar.

Réplica à contestação apresentada às fls. 130/131.

Eis a história relevante dos autos.

Passo a decidir.

Não é caso de se avançar na instrução sem promover a interlocutória de saneamento, já que há questão preliminar pendente, qual seja a falta de interesse processual.

No que concerne a preliminar de falta de interesse de agir, em razão de não existência de requerimento administrativo por parte da autora.

Na hipótese, como a parte ré refutou a questão meritória, infere-se que há pretensão resistida, ocorrendo, assim, lide, encontrando-se, pois, presente o interesse processual. Ademais, em obediência ao princípio do acesso à justiça, insculpido no art. 5º, XXXV da CRFB/88, não poderá o Poder Judiciário deixar de apreciar lesão ou ameaça a direito.

Rejeito, portanto, a preliminar suscitada.

Ante o expendido, **declaro saneado o feito** e, por conseguinte, determino a Secretaria que proceda com a marcação de perícia ortopédica, na modalidade “seguro DPVAT” do SCPV. Advirta-se ao perito nomeado que o laudo deverá ser entregue no prazo de 20 (vinte) dias, podendo ainda ser o mesmo encaminhado para o e-mail desta Comarca (tobias2vcc@tjse.jus.br).

Caso não haja tal modalidade de especialidade médica, deverá ser designada perícia na modalidade clínica médica ou clínico geral.

Outrossim, tendo em vista o Convênio firmado entre a parte Requerida e o TJ/SE, fixo os honorários periciais no valor de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), a serem pagos pela parte Requerida, nos termos do convênio firmado.

1. Intimem-se as partes acerca da data da perícia, bem como para, no prazo de 15 (quinze) dias, indicarem assistentes técnicos e formularem quesitos, caso entendam necessário.
- 2.
3. Após a realização da perícia, intime-se a parte Requerida para que efetue o pagamento dos honorários periciais, o qual deverá ser depositado em juízo, no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do referido convênio.
- 4.

1. Advirtam-se a cada uma das partes, ainda, que deverão adiantar a remuneração do assistente técnico que houver indicado, consoante art. 95 do CPC.

2.

5. Juntado o laudo pericial, certifiquem-se as partes, podendo os assistentes técnicos oferecer seus pareceres, no prazo de 15 (quinze) dias, conforme o art. 477, § 1º do NCP.

Em sendo juntado o laudo pericial e, após manifestação das partes, poderá a Secretaria proceder com a liberação dos honorários periciais em favor do perito subscritor do laudo acostado.

- 1.
2. Intimem-se.
- 3.

Cumpra-se, devendo de tudo certificar.



Documento assinado eletronicamente por **ANA MARIA ANDRADE FREIMAN BARROZO, Juiz(a) de 2ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto**, em 12/11/2020, às 19:13:51, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2020002191212-45**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

14/11/2020

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Aguardando a apresentação de quesitos pelas partes.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

19/11/2020

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Indicação de Quesitos realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ - 2592}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO/SE

Processo: 202085501232

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **IRADIELSON LOURENO DOS SANTOS**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., em cumprimento ao despacho proferido por este Juízo, apresentar os seus quesitos.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

TOBIAS BARRETO, 18 de novembro de 2020.

JOÃO BARBOSA
OAB/SE 780-A

KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ
2592 - OAB/SE



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

20/11/2020

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Transação realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ - 2592}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO/SE

Processo: 202085501232

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **IRADIELSON LOURENO DOS SANTOS**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., em cumprimento ao despacho proferido por este Juízo, apresentar os seus quesitos.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

TOBIAS BARRETO, 18 de novembro de 2020.

JOÃO BARBOSA
OAB/SE 780-A

KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ
2592 - OAB/SE



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

23/11/2020

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que restou frustrada a marcação da presente perícia, tendo em vista indisponibilidade de datas no SCPV para marcação desta.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

27/11/2020

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: DANILO SANTOS SANTANA - 8119}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 2ª
VARA CÍVEL E CRIMINAL DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO/SE**

Processo nº 202085501232

IRADIELSON LOURENO DOS SANTOS, qualificado nos autos, por seu advogado que esta subscreve, vem à presença de Vossa Excelência, se manifestar nos seguintes termos:

A parte autora informa que não possui interesse na indicação de assistente técnico, como também está satisfeito com os quesitos já apresentados pela empresa ré.

Pede Deferimento.

Tobias Barreto/SE, 27 de novembro de 2020.

Danilo Santos Santana
OAB/SE 8119



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

10/12/2020

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que restou frustrada a marcação da presente perícia, tendo em vista indisponibilidade de datas no SCPV para marcação desta.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

08/01/2021

MOVIMENTO:

Outras Informações

DESCRIÇÃO:

Perícia agendada para o dia 09/02/2021 de 07:00 às 10:00 hs para o Perito Leandro Koiti Tomiyoshi - DPVAT.
Endereço: Avenida Tancredo Neves, s/n Fórum Gumersindo Bessa - Setor de Perícias, Capucho, Aracaju-SE.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

08/01/2021

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

Intimar as partes acerca da Perícia agendada para o dia 09/02/2021 de 07:00 às 10:00 hs para o Perito Leandro Koiti Tomiyoshi - DPVAT. Endereço: Avenida Tancredo Neves, s/n Fórum Gumersindo Bessa - Setor de Perícias, Capucho, Aracaju-SE.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

08/01/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Expedi mandado sob nº 202185500031

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

08/01/2021

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 202185500031 do tipo Intimação Parte do Processo Cumprimento de Despacho/Ato Ordinatório Cota Promotorial [TM1406,MD1826]

 {Destinatário(a): Iradielson Lourenço dos Santos}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
2ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto
Av. José Davi dos Santos, S/N
Bairro - Santa Rita Cidade - Tobias Barreto
Cep - 49300-000 Telefone - (79)3541-5900

Normal



202185500031

PROCESSO: 202085501232 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0002457-06.2020.8.25.0075
NATUREZA: Procedimento Comum Cível
REQUERENTE: Iradielson Lourenço dos Santos
REQUERIDO: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

MANDADO DE INTIMAÇÃO

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito do(a) 2ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto da Comarca de Tobias Barreto, Estado de Sergipe,,

MANDA o Oficial de Justiça designado que, em cumprimento ao presente, INTIME a parte abaixo identificada, para cumprir o/a despacho/decisão/cota promotorial exarada nos autos, na forma da finalidade adiante.

Prazo:

Finalidade: Intimar as partes acerca da Perícia agendada para o dia 09/02/2021 de 07:00 às 10:00 hs para o Perito Leandro Koiti Tomiyoshi - DPVAT. Endereço: Avenida Tancredo Neves, s/n Fórum Gumersindo Bessa - Setor de Perícias, Capucho, Aracaju-SE.

Qualificação da parte a ser intimada:

Nome : Iradielson Lourenço dos Santos
Residência : RUA ACESIO DOS SANTOS CARDOSO, , 1454
Bairro : SANTOS DUMONT
Cidade : TOBIAS BARRETO - SE - SE

[TM1406, MD1826]



Documento assinado eletronicamente por **MARCIO WILLAMS CHAGAS BEZERRA**, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 2ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto, em 08/01/2021, às 10:04:16, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2021000011284-11**.

Recebi o mandado 202185500031 em ____/____/____



Iradielson Lourenço dos Santos



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

25/01/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 202185500031 do tipo Intimação Parte do Processo Cumprimento de Despacho/Ato Ordinatório Cota Promotorial [TM1406,MD1826] - Certidão do Oficial de Justiça

 {Destinatário(a): Iradielson Lourenço dos Santos}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
2ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto
Av. José Davi dos Santos, S/N
Bairro - Santa Rita Cidade - Tobias Barreto
Cep - 49300-000 Telefone - (79)3541-5900

Normal



202185500031

PROCESSO: 202085501232 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0002457-06.2020.8.25.0075
NATUREZA: Procedimento Comum Cível
REQUERENTE: Iradielson Lourenço dos Santos
REQUERIDO: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

MANDADO DE INTIMAÇÃO

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito do(a) 2ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto da Comarca de Tobias Barreto, Estado de Sergipe,,

MANDA o Oficial de Justiça designado que, em cumprimento ao presente, INTIME a parte abaixo identificada, para cumprir o/a despacho/decisão/cota promotorial exarada nos autos, na forma da finalidade adiante.

Prazo:

Finalidade: Intimar as partes acerca da Perícia agendada para o dia 09/02/2021 de 07:00 às 10:00 hs para o Perito Leandro Koiti Tomiyoshi - DPVAT. Endereço: Avenida Tancredo Neves, s/n Fórum Gumersindo Bessa - Setor de Perícias, Capucho, Aracaju-SE.

Qualificação da parte a ser intimada:

Nome : Iradielson Lourenço dos Santos
Residência : RUA ACESIO DOS SANTOS CARDOSO, , 1454
Bairro : SANTOS DUMONT
Cidade : TOBIAS BARRETO - SE - SE

[TM1406, MD1826]



Documento assinado eletronicamente por **MARCIO WILLAMS CHAGAS BEZERRA**, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 2ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto, em 08/01/2021, às 10:04:16, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2021000011284-11**.

Recebi o mandado 202185500031 em ____/____/____



Iradielson Lourenço dos Santos



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE

PROCESSO: 202085501232 (Eletrônico)
NATUREZA: Cível
NÚMERO ÚNICO: 0002457-06.2020.8.25.0075
MANDADO: 202185500031
DATA DE CUMPRIMENTO: 22/01/2021 16:45

DESTINATÁRIO: Iradielson Lourenço dos Santos
ENDEREÇO: RUA ACESIO DOS SANTOS CARDOSO nº 1454. BAIRRO: SANTOS DUMONT. TOBIAS BARRETO/ SE. CEP: 49300-000
TIPO DE MANDADO: Intimação Parte do Processo Cumprimento de Despacho/Ato Ordinatório Cota Promotorial
DATA DE AUDIÊNCIA:

CERTIDÃO

INTIMADA, APÓS O CIENTE, ACEITANDO A CONTRAFÉ

[TC1406, MD47]



Documento assinado eletronicamente por **ANDERSON ALBERTO RODRIGUES, Oficial de Justiça**, em 25/01/2021, às 10:05:19, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2021000122061-43**.



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
2ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto
Av. José Davi dos Santos, S/N
Bairro - Santa Rita Cidade - Tobias Barreto
Cep - 49300-000 Telefone - (79)3541-5900

Normal



202185500031

PROCESSO: 202085501232 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0002457-06.2020.8.25.0075
NATUREZA: Procedimento Comum Cível
REQUERENTE: Iradielson Lourenço dos Santos
REQUERIDO: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

MANDADO DE INTIMAÇÃO

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito do(a) 2ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto da Comarca de Tobias Barreto, Estado de Sergipe,,

MANDA o Oficial de Justiça designado que, em cumprimento ao presente, INTIME a parte abaixo identificada, para cumprir o/a despacho/decisão/cota promotorial exarada nos autos, na forma da finalidade adiante.

Prazo:

Finalidade: Intimar as partes acerca da Perícia agendada para o dia 09/02/2021 de 07:00 às 10:00 hs para o Perito Leandro Koiti Tomiyoshi - DPVAT. Endereço: Avenida Tancredo Neves, s/n Fórum Gumersindo Bessa - Setor de Perícias, Capucho, Aracaju-SE.

Qualificação da parte a ser intimada:

Nome : Iradielson Lourenço dos Santos
Residência : RUA ACESIO DOS SANTOS CARDOSO, , 1454
Bairro : SANTOS DUMONT
Cidade : TOBIAS BARRETO - SE - SE

[TM1406, MD1826]



Documento assinado eletronicamente por **MARCIO WILLAMS CHAGAS BEZERRA**, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 2ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto, em 08/01/2021, às 10:04:16, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2021000011284-11**.

Recebi o mandado 202185500031 em 22 / 01 / 2021



Iradielson Lourenço dos Santos

Iradielson Lourenço dos Santos



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

22/02/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Aguardando o laudo pericial.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

23/03/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Aguardando o laudo pericial.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

31/03/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Perícia da especialidade Ortopedia (Somente DPVAT) concluída por Leandro Koiti Tomiyoshi - DPVAT. LAUDO E SOLICITAÇÃO LIBERAÇÃO ALVARÁ {Movimento Realizado pelo do Módulo de Perícia}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

LAUDO MÉDICO PERICIAL

A perícia médica não tem por fim o julgamento de causa, mas sim o fornecimento de provas objetivas para que isso seja bem executado pelo magistrado.

PREÂMBULO

Em resposta a intimação do(a) Excelentíssimo(a) Sr(a). Doutor(a) Juiz(a) de Direito, para realização de exame no Sr. **IRADIELSON LOURENÇO DOS SANTOS**, brasileiro, maior, portador do RG nº 1.567.903 SSP/SE e CPF nº 028.699.155-19, residente e domiciliado na Rua João Jeremias Filho, nº 99, Centro, Tobias Barreto, **Sergipe** no processo **202085501232**.

Perícia realizada no horário aprazado, estando o periciando sem assistente técnico das partes.

HISTÓRICO

Os dados abaixo relacionados representam uma síntese de todo o histórico médico de sinais e sintomas, antecedentes, e fatos de interesse para esta perícia, baseado em relato espontâneo do periciando ou interrogação e constatação pelo exame do perito.

São as seguintes, as declarações do requerente: foi vítima de acidente de trânsito em 02 de abril de 2020 no município de Tobias Barreto conforme Boletim de Ocorrência 00050763/2020. Atendido no Hospital Universitário de Lagarto com diagnóstico de fratura exposta do fêmur e patela direitos; realizado tratamento cirúrgico conforme documentação médica presente nos autos.

Refere realização de sessões de fisioterapia no pós-operatório e estar em acompanhamento com médico assistente com programação para retirada do material de síntese sem data definida.

EXAME FÍSICO

Geral:

Periciando em bom estado geral, bem trajado, consciente, normocorado, hidratado, eupneico, orientado no tempo e no espaço com o pensamento com forma curso e conteúdo normal, a memória está presente e preservada, o humor igualmente presente adequado às situações propostas. Não observamos a presença de delírios ou alucinações. As características físicas exibidas são compatíveis com o sexo, tipo étnico e idade.

Exame físico direcionado:

Inspeção

Geral

Marcha com claudicação moderada, deambulando sem auxílio. Refere necessidade do auxílio para caminhar longas distâncias. Relação normal dos segmentos corporais. Trofismo muscular, simetria, forma e volume articular globalmente preservado. Ausência de tumorações.

Membros Inferiores

Inclinação e nivelamento pélvicos normais. Arqueamento tibial, silhueta do pé, arco plantar longitudinal e angulação do retro pé dentro dos padrões da normalidade.

Na coxa direita em face lateral, apresenta cicatriz cirúrgica irregular com 30 centímetros de extensão.

Na face anterior do joelho direito, apresenta cicatriz cirúrgica incisa em Z em bom estado com 7 x 7 x 7 centímetros de extensão.

Apoio mono podal em membro inferior direito possível mas refere dor e limitação aos esforços físicos (refere não conseguir correr ou praticar atividade física).

Palpação

Membros Inferiores

Temperatura e textura cutânea dentro da normalidade; eminências ósseas, ventres musculares e tendões palpáveis com ausência de crepitação, sinais flogísticos ou sinais de ruptura; tumorações ausentes.

Grau de mobilidade

Membros Inferiores

No membro inferior direito apresenta limitação leve da flexão do quadril e intensa da flexão do joelho.

Exame neurológico

Membros Inferiores

Exame de sensibilidade: Sem sinais aparentes de deficit de sensibilidade referentes às raízes do plexo lombo sacro e cauda equina; e ao nervo safeno (L4), fibular superficial e profundo (L5) e sural (S1).

Força muscular: sem sinais aparentes de deficit.

Exame vascular:

Membros Inferiores

Pulsos femoral, poplíteo, tibial posterior e do dorso do pé presentes, simétricos e de boa amplitude.

Sem edema ou sinais de estase venosa nos membros.

EXAMES SUBSIDIÁRIOS

Os exames aqui apresentados são os julgados de relevância para o caso, devidamente respaldados por seus executores, podendo ter sido solicitados por outro profissional da área ou por este perito.

Radiografia do fêmur direito (02/07/2020): osteossíntese com placa e parafusos da fratura diafisária.

Radiografia do joelho direito (02/07/2020): osteossíntese com dois parafusos do côndilo lateral e banda de cerclagem na patela.

Radiografia do fêmur direito (06/01/2021): osteossíntese com placa e parafusos da fratura diafisária com sinais de consolidação.

Radiografia do joelho direito (06/01/2021): osteossíntese com dois parafusos do côndilo lateral e banda de cerclagem na patela com sinais de consolidação.

DISCUSSÃO / CONCLUSÃO

O texto abaixo versará sobre o caso em questão, levando em conta os dados obtidos pela história clínica, exames subsidiários, e dados relevantes dos autos do periciando, acrescido da impressão e argumentação técnica do perito.

A conclusão aqui obtida foi fruto de um minucioso estudo do caso, acrescido da experiência e conhecimento do perito, baseado na boa prática e literatura médica vigente.

Avaliadas as sequelas ortopédicas presentes no autor, decorrentes do acidente de trânsito sofrido, temos a ocorrência de **fratura exposta da diáfise do fêmur (CID-10: S72.3), fratura da extremidade distal do fêmur (CID-10: S72.4) e fratura da patela (CID-10: S82.0).**

A quantificação da taxa de incapacidade da lesão ortopédica foi realizada no estado clínico em que o paciente se encontra atualmente e no presente caso, conforme descrito no exame físico e constante nos autos, temos pela tabela SUSEP para fins de DPVAT: incapacidade parcial incompleta - perda funcional de um dos membros inferiores (70%) de grau médio (50%).

RESPOSTAS AOS QUESITOS:

Da Requerida:

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

Resposta: Há nexo. Permanente.

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

Resposta: Fácil constatação pelo exame físico.

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

Resposta: Não é possível afirmar com base nos documentos.

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

Resposta: Vide “Histórico” e “Discussão / Conclusão”.

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

Resposta: Prejudicado.

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

Resposta: Vide “Discussão / Conclusão”.

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

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

Resposta: Vide “Discussão / Conclusão”.

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

Resposta: Veja o inteiro teor do Laudo.

Leandro Koiti Tomiyoshi

CRM-SE 3.730 TEOT 11.607

Membro da Sociedade Brasileira Ortopedia e Traumatologia

BIBLIOGRAFIA

ALCÂNTARA, H. R. **Perícia Médica Judicial**. 2ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2006.

BARROS FILHO, T. E. P. **Exame físico em ortopedia**. São Paulo: Sarvier, 2001.

BUCHOLZ, R. W & HECKMAN, J. D. **Rockwood e Green: fraturas em adultos**. V. 1-2, 8ª ed. Barueri, São Paulo: Manole, 2016.

CANALE, S. T. **Cirurgia Ortopédica de Campbell**. Revisão Científica Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia (SBOT). Nascimento, F. G (trad.) v.III. 10ª ed. Barueri, São Paulo: Manole, 2007.

CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA. Resolução CFM nº 1246/88 de 08 de janeiro de 1988.

CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL. Lei nº 5869 de 11 de janeiro de 1973.

CÓDIGO DE PROCESSO PENAL. Lei nº 2848 de 07 de dezembro de 1940.

PAGANI, M, et al. **Perícia Médica Judicial**. São Paulo: nVersos, 2013

THOMPSON, J. C. **Atlas de anatomia ortopédica de Netter**. Terezinha Oppido (trad.). Porto Alegre: Artmed, 2004.

HEBERT, S & XAVIER R. et al. **Ortopedia e Traumatologia: princípios e prática**. 3ª ed. Porto Alegre: Artmed, 2003.

Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe

PROCESSO: 202085501232

Ao Sr. Dr. Juiz de Direito,

Solicito que intime o requerido para estar fazendo o depósito do honorário pericial no valor R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) na realização da perícia médica e confecção do laudo. Logo após seja liberado o alvará.

CPF: 289.850.158-18. A ser liberado na conta abaixo:

Nome	Leandro Koiti Tomiyoshi		
Banco: Brasil	Conta Corrente	Nº da Agência: 1603-9	Nº da Conta: 33507-0

Atenciosamente,

Leandro Koiti Tomiyoshi
CRM 3730
Médico Perito

Aracaju, 31 de março de 2021.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

08/04/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que diante da juntada do laudo pericial em 31/03/2021, procederei a intimação da parte requerida para efetuar o pagamento, conforme determinado no despacho do dia 12/11/2021.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

08/04/2021

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

Intime-se a parte Requerida para que efetue o pagamento dos honorários periciais, o qual deverá ser depositado em juízo, no prazo de 15 (quinze) dias, nos termos do referido convênio.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

08/04/2021

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

Intimem-se as partes acerca da juntada do laudo pericial, em 31/03/2021, podendo os assistentes técnicos oferecer seus pareceres, no prazo de 15 (quinze) dias, conforme o art. 477, § 1º do NCPC.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

13/04/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ - 2592}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO/SE

Processo: 202085501232

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, empresas seguradoras previamente qualificadas nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada, por seus advogados que esta subscreve, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **IRADIELSON LOURENO DOS SANTOS**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem mui respeitosamente, à presença de V. Ex.ª, em cumprimento ao referido despacho de fls., expor para ao final requerer o que se segue:

Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico, resultando em invalidez permanente. Assim, supostamente na posse de todos os documentos pleiteia em esfera judicial indenização referente à INVALIDEZ PERMANENTE.

Em que pese o caráter social do Seguro Obrigatório DPVAT, o beneficiário legal da indenização tem que, necessariamente, preencher os requisitos legais para recebimento do referido seguro.

Após a análise da documentação fornecida pelo beneficiário legal da indenização é de suma importância, a fim de concluir se o sinistro é indenizável ou não.

Neste sentido, o sinistro foi cancelado administrativamente, tendo em vista que a parte não cumpriu as exigências da Lei que regula a matéria.

Noutro giro, após a nomeação de perito as partes apresentaram quesitos para que fosse verificado qual o grau de comprometimento da Invalidez apurada.

Trecho do laudo produzido:

A quantificação da taxa de incapacidade da lesão ortopédica foi realizada no estado clínico em que o paciente se encontra atualmente e no presente caso, conforme descrito no exame físico e constante nos autos, temos pela tabela SUSEP para fins de DPVAT: incapacidade parcial incompleta - perda funcional de um dos membros inferiores (70%) de grau médio (50%).

No entanto, o próprio perito em seu laudo deixa claro que este é o percentual atual, mas pode reduzir, visto que a vítima ainda se encontra em acompanhamento médico:

Refere realização de sessões de fisioterapia no pós-operatório e estar em acompanhamento com médico assistente com programação para retirada do material de síntese sem data definida.

Portanto, restou comprovado pelo perito que não há como se utilizar o percentual indicado no laudo para fins de condenação da seguradora.

Em verdade, deveria o perito graduar somente se houvesse como indicar um percentual de caráter permanente que é o que se espera, já que a vítima será indenizada com base no percentual de invalidez permanente que for indicado.

Contudo, no caso em tela não pode ser colhido o grau de repercussão apontado (50%), visto que não é definitivo, sendo certo eventual pagamento poderia ensejar o enriquecimento ilícito, se verificado que após a plena consolidação da lesão, o percentual for inferior ao agora apurado.

Diante disso, impõe-se que sejam julgados improcedentes os pedidos da inicial.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

TOBIAS BARRETO, 13 de abril de 2021.

KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ
2592 - OAB/SE



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

14/04/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: DANILO SANTOS SANTANA - 8119}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 2ª
VARA CÍVEL E CRIMINAL DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO/SE**

Processo nº: 202085501232

IRADIELSON LOURENÇO DOS SANTOS, já devidamente qualificado nos autos, por meio de seu advogado, vem à presença de Vossa Excelência, se manifestar nos seguintes termos:

Considerando a manifestação da empresa ré, a parte autora esclarece que em nenhum momento o perito judicial informou em seu relatório a possibilidade de reduzir a sequela com tratamento fisioterapêutico ou a impossibilidade de mensurar o grau da lesão naquele momento.

Assim, deve ser rejeitada a manifestação da empresa ré, **haja vista meramente protelatória**, julgando totalmente procedente a presente lide.

No mais, caso não seja este o entendimento de Vossa Excelência, seja o perito intimado para sanar eventual dúvida deste juízo.

Pede deferimento.

Tobias Barreto/SE, 14 de abril de 2021.

Danilo Santos Santana
OAB/SE 8.119



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

04/05/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Depósito Judicial nº 210420043000216 do BANESE referente a Pagamento do Débito, ocorrido em 30/04/2021, realizado por SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA.

{Movimento automático gerado pelo Sistema de Gestão de Depósito Judicial}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

Informações do depósito da conta judicial: 24288044450 - Parcela: 1

Banco - BANESE

CPF/CNPJ do depositante	09.248.608/0001-04
Nome do depositante	SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA
ID da guia	1648548
Origem	Interligação
Data do depósito	30/04/2021
Forma de recolhimento	DINHEIRO
Valor do depósito	250,00



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

04/05/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ - 2592}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO/SE

Processo: 202085501232

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **IRADIELSON LOURENO DOS SANTOS**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer que seja determinada a juntada do **RECIBO DE PAGAMENTO** em anexo, com fito de **comprovar o pagamento dos honorários do perito nomeado pelo Juízo**.

Termo em que,
Pede Juntada.

TOBIAS BARRETO, 4 de maio de 2021.

JOÃO BARBOSA
OAB/SE 780-A

KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ
2592 - OAB/SE



Guia - Ficha de Compensação

			N° DA CONTA JUDICIAL 0	
N° DA PARCELA		DATA DO DEPÓSITO 29/04/2021	AGÊNCIA (PREF / DV) 0	TIPO DE JUSTIÇA ESTADUAL
DATA DA GUIA 29/04/2021	N° DA GUIA 016485481	N° DO PROCESSO 00024570620208250075		
UF/COMARCA SE	ORGÃO/VARA Vara Cível	DEPOSITANTE RÉU	VALOR DO DEPÓSITO (R\$) 250,00	
NOME DO RÉU/IMPETRADO SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A		TIPO DE PESSOA Jurídica	CPF / CNPJ 09248608000104	
NOME DO AUTOR / IMPETRANTE IRADIELSON LOURENCO DOS SANTOS		TIPO DE PESSOA FÍSICA	CPF / CNPJ 02869915519	
AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA 110CE59123E0332				
CÓDIGO DE BARRAS 04791.59097 00001.601640 85481.047554 3 86160000025000				

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
GUIA DE DEPÓSITO JUDICIAL VIA BOLETO DE COBRANÇA

A guia de depósito poderá ser paga em toda rede bancária utilizando-se o boleto bancário abaixo

Processo nº.....: 202085501232

CEDENTE: BANCO DO ESTADO DE SERGIPE

Nome do cliente SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA	Data de Vencimento 10/05/2021	Valor Cobrado R\$ 250,00
Agência / Código do Cedente 015/909000016	Nosso Número 01648548-1	Autenticação Mecânica

 **Banese** **047-7** **04791.59097 00001.601640 85481.047554 3 86160000025000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESE					Vencimento 10/05/2021
Beneficiário BANCO DO ESTADO DE SERGIPE					Agência/Cod Beneficiário 015/909000016
Data do Documento 20/04/2021	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento 20/04/2021	Nosso Número 01648548-1
Uso Banco	Carteira CS	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 250,00
Instruções - Documento referente a DEPOSITO JUDICIAL; - Não cobrar Multas juros ou qualquer tipo de encargo; - Não receber após o vencimento.					(-) Desconto/abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA Cpf/Cnpj: 09.248.608/0001-04

SACADOR/AVALISTA

Autenticação mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO





Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

28/06/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ - 2592}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO/SE

Processo: 202085501232

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **IRADIELSON LOURENO DOS SANTOS**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem, mui respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer o prosseguimento do feito .

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

TOBIAS BARRETO, 25 de junho de 2021.

KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ
2592 - OAB/SE



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

09/07/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Diante do teor das petições juntadas em 13/04/2021 e 14/04/2021, faço os autos conclusos.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

13/07/2021

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

</br>{Via Movimentação em Lote nº 202100228}

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

29/07/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Ao Sr. Dr. Juiz de Direito, Solicito a liberação do alvará no valor R\$ 250,00 já depositado nos autos conforme comprovante judicial contido na data 04/05/2021, referente ao honorário médico na realização da perícia médica e confecção do laudo.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não

Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe

PROCESSO: 202085501232

Ao Sr. Dr. Juiz de Direito,

Solicito a liberação do alvará no valor R\$ 250,00 já depositado nos autos conforme comprovante judicial contido na data 04/05/2021, referente ao honorário médico na realização da perícia médica e confecção do laudo.

CPF: 289.850.158-18. A ser liberado na conta abaixo:

Nome	Leandro Koiti Tomiyoshi		
Banco: Brasil	Conta Corrente	Nº da Agência: 1603-9	Nº da Conta: 33507-0

Atenciosamente,

Leandro Koiti Tomiyoshi
CRM 3730
Médico Perito

Aracaju, 29 de julho de 2021.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

15/09/2021

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

Perlustrando os autos, verifico que o perito nomeado se manifestou à fl.19, requerendo a expedição de alvará liberatório de seus honorários periciais, uma vez que foi acostado o laudo pericial, as partes não o impugnaram, nem solicitaram informações complementares, bem como o montante atinente aos honorários já foi depositado judicialmente, vide documento de fls. 182/183. Desta feita, defiro o petitório do perito nomeado, ao tempo em que determino a expedição de ALVARÁ da quantia depositada em favor de Leandro Koiti Tomiyoshi, Perito Judicial Médico, com os acréscimos legais. Após a expedição do alvará, intime-se o perito para retirá-lo. No mais, intemem-se as partes, via DJ-e, para no prazo de 10 (dez) dias, apresentarem manifestação acerca da necessidade de produção de provas, especificando-as fundamentadamente. Após o decurso do aludido prazo, com ou sem manifestação, certifique-se e volvam conclusos para julgamento antecipado do mérito.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário do Estado de Sergipe
2ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto

Nº Processo 202085501232 - Número Único: 0002457-06.2020.8.25.0075

Autor: Iradielson Lourenço dos Santos

Réu: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Perlustrando os autos, verifico que o perito nomeado se manifestou à fl.19, requerendo a expedição de alvará liberatório de seus honorários periciais, uma vez que foi acostado o laudo pericial, as partes não o impugnaram, nem solicitaram informações complementares, bem como o montante atinente aos honorários já foi depositado judicialmente, vide documento de fls. 182/183.

Desta feita, **defiro** o petitório do perito nomeado, ao tempo em que determino a expedição de **ALVARÁ** da quantia depositada em favor de Leandro Koiti Tomiyoshi, Perito Judicial Médico, com os acréscimos legais.

Após a expedição do alvará, intime-se o perito para retirá-lo.

No mais, intinem-se as partes, via DJ-e, para no prazo de 10 (dez) dias, apresentarem manifestação acerca da necessidade de produção de provas, especificando-as fundamentadamente.

Após o decurso do aludido prazo, com ou sem manifestação, certifique-se e volvam conclusos para julgamento antecipado do mérito.



Documento assinado eletronicamente por ANA MARIA ANDRADE FREIMAN BARROZO, Juiz(a) de 2ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto, em 15/09/2021, às 09:40:48, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2021001922102-95**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

20/09/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que nesta data fora confeccionado o alvará (n. 202185500433) para o perito. Aguarde-se conferência e assinatura.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

22/09/2021

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Alvará Judicial nº 202185500433 emitido para o Banco BANESE:
-Saque-LEANDRO KOITI TOMIYOSHI

{Movimento automático gerado pelo Sistema de Gestão de Depósito Judicial}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

PODER JUDICIARIO
TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE SERGIPE
ALVARA ELETRONICO DE VALOR N 202185500433

Comarca
Tobias Barreto

Vara
2ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto

Número do Processo
202085501232

Autor
Iradrielson Lourenço dos Santos

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

CPF/CNPJ Autor
2869915519

CPF/CNPJ Réu
9248608000104

Data de Expedição
21/09/2021

Data de Validade
19/12/2021

TOTAL DE PAGAMENTO(S) INFORMADO(S) NO MANDADO: 001

Número da Solicitação.: 0001

Tipo Qualificador.....: Valor Total

Valor do Beneficiário.: R\$ 252,51

Base de cálculo.....: Com acréscimo

Finalidade.....: Saque Ag

Calculado em.....: 20/09/2021

Tipo Beneficiário.....: FISICA

CPF/CNPJ Beneficiário.: 28985015818

Beneficiário.....: LEANDRO KOITI TOMIYOSHI

Conta(s) Judicial(is) .: 24288044450



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

23/09/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ - 2592}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO/SE

Processo: 202085501232

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **IRADIELSON LOURENO DOS SANTOS**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., em cumprimento ao despacho de fls., informar que não possui outras provas a produzir.

Entretanto, ratifica os termos de sua manifestação ao laudo, que destacou a impossibilidade de acolhimento do percentual de invalidez indicado no laudo produzido, visto que ainda não se esgotaram os tratamentos disponíveis capazes de amenizar a lesão da vítima.

Ressalta-se, que o próprio perito foi claro ao indicar que a vítima admitiu que ainda haverá retirada de material de síntese, o que pode claramente caracteriza que o percentual apontado não reflete o grau da invalidez permanente, quiçá porque ainda haverá mais sessões de fisioterapia a fim de minimizar as disfunções que hoje se apresentam:

Refere realização de sessões de fisioterapia no pós-operatório e estar em acompanhamento com médico assistente com programação para retirada do material de síntese sem data definida.

Dessa forma, carece ao autor comprovação do grau permanente de invalidez experimentada em razão do acidente, devendo ser julgados improcedentes os pedidos da inicial.

]Nestes Termos,
Pede Deferimento,

TOBIAS BARRETO, 22 de setembro de 2021.

KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ
2592 - OAB/SE



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

23/09/2021

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

Intime-se o perito LEANDRO KOITI TOMIYOSHI para tomar ciência de que o alvará n. 202185500433 fora expedido, estando disponível para saque.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

04/10/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Aguardando manifestação do perito.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

11/11/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Aguardando manifestação do perito.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

14/12/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Alvará Judicial nº 202185500433 expedido dia 22/09/2021 às 10:39:32 emitido para o Banco BANESE foi cumprido em favor de:
-Saque-LEANDRO KOITI TOMIYOSHI

{Movimento automático gerado pelo Sistema de Gestão de Depósito Judicial}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

Informações do cumprimento do alvará - 202185500433

Banco - BANESE

Comprovante de resgate da ordem - 289319

Comprovante de Resgate Justiça Estadual

Processo : 202085501232
Número do Alvará : 202185500433
Número da Solicitação : 289319
Data do Alvará : 20/09/2021
Beneficiário : LEANDRO KOITI TOMIYOSHI
CPF/CNPJ : 289.850.158-18
Agência da Conta : 24
Conta Resgatada : 288044450

DADOS DO RESGATE
Valor do Capital : R\$ 252,51
Valor dos Rendimentos: R\$ 2,83
Valor Bruto Resgate : R\$ 255,34
Valor do IR : R\$ 0,00
Valor Líquido Resgate: R\$ 255,34
DADOS DO CRÉDITO
Finalidade : Saque
Levantador : LEANDRO KOITI TOMIYOSHI
CPF/CNPJ : 289.850.158-18
INFORMAÇÕES ADICIONAIS
=====
Agência : 54
Número do Posto : 0
Data : 14/12/2021
NSU : S000315



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

15/12/2021

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

Intimem-se as partes, via DJ-e, para no prazo de 10 (dez) dias, apresentarem manifestação acerca da necessidade de produção de provas, especificando-as fundamentadamente.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

11/01/2022

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ - 2592}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO/SE

Processo: 202085501232

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **IRADIELSON LOURENO DOS SANTOS**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem, mui respeitosamente, à presença de V. Exa., informar para ao final requerer o que segue:

Considerando que o perito que avaliou a vítima apontou ainda a necessidade do material de síntese e após as sessões de fisioterapia que ainda irá se submeter, se fará necessário nova avaliação médica a fim de apurar de fato o grau de invalidez permanente, visto que somente após estes procedimentos poderá se dizer que a lesão estará definitivamente consolidada.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

TOBIAS BARRETO, 22 de dezembro de 2021.

JOÃO BARBOSA
OAB/SE 780-A

KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ
2592 - OAB/SE



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

25/01/2022

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: DANILO SANTOS SANTANA - 8119}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 2ª
VARA CÍVEL E CRIMINAL DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO/SE**

Processo nº: 202085501232

IRADIELSON LOURENO DOS SANTOS, já devidamente qualificado nos autos, vem à presença de Vossa Excelência, se manifestar nos seguintes termos:

A parte autora **REITERA** a sua manifestação de fl. 177.

Pede deferimento.

Tobias Barreto/SE, 25 de janeiro de 2022.

Danilo Santos Santana

OAB/SE 8.119



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

11/02/2022

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que, diante das petições retro, faço conclusão destes autos.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

15/02/2022

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

</br>{Via Movimentação em Lote nº 202200047}

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202085501232

DATA:

04/05/2022

MOVIMENTO:

Julgamento

DESCRIÇÃO:

Ex Positis, JULGO PROCEDENTE o pleito autoral, condenando a ré ao pagamento de R\$ 4.725,00 (quatro mil, setecentos e vinte e cinco reais) a ser corrigido pelo INPC a contar de 02 de abril de 2020 e juros de mora de 1,0% a contar da citação em 04 de agosto de 2020, tudo nos termos do art. 487, I do NCPC c/c art. 373 do NCPC. Diante da sucumbência, condeno o réu ao pagamento das custas processuais e dos honorários de advogado no valor de 20% sobre o valor da condenação art. 85, § 2º NCPC, em favor do causídico da autora. Nada havendo, com o trânsito em julgado, arquivem-se. Publique-se. Registre-se. Intimem-se.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário do Estado de Sergipe
2ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto

Nº Processo 202085501232 - Número Único: 0002457-06.2020.8.25.0075
Autor: Iradielson Lourenço dos Santos
Réu: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

Movimento: Julgamento >> Com Resolução do Mérito >> Procedência

I- RELATÓRIO

Vistos, etc.

Trata-se de **Ação de Cobrança de Seguro DPVAT** interposta por **Iradielson Lourenço dos Santos** em face de **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, através da qual a parte autora visa **receber o valor do seguro obrigatório**– DPVAT –, decorrente do acidente de trânsito sofrido e invalidez suportada, por evento ocorrido em 02/04/2020, observado o grau de sua invalidez.

Tece considerações sobre as lesões sofridas, afirmando que teve múltiplas fraturas em sua perna direita, bem como no fêmur direito, com fratura exposta e quebrou o joelho em vários lugares, fazendo-se necessários intervenção cirúrgica e tratamento de recuperação por tempo indeterminado.

Em razão do exposto, ajuizou a presente ação, pugnando pela condenação da parte requerida ao pagamento da importância, referente ao grau de invalidez suportado, acrescido com correção monetária e juros legais.

Com a inicial, juntou documentos de fls. 09/100.

Devidamente citada, a parte Requerida apresentou contestação e documentos às fls. 107/126, arguindo como preliminar, a falta de interesse de agir da parte autora, ante a ausência de requerimento administrativo. No mérito, alega a não juntada de laudo do IML qualificando a lesão, razão pela qual torna impossibilitado a quantificação da lesão sofrida, requerendo ao final a improcedência da ação.

Réplica à contestação apresentada às fls. 130/131.



Decisão saneadora proferida às fls. 134/136, rejeitando a preliminar arguida, bem como determinado a realização de exame pericial.

Laudo pericial juntado às fls. 163/169.

Manifestação da parte Requerida às fls. 174/175 e da parte autora à fl. 177.

É o relato.

II- FUNDAMENTAÇÃO

Estando o feito apto para julgamento, passo a análise do mérito.

Tratam os autos de Ação de Cobrança de Seguro, por meio da qual pretende a parte autora receber o valor complementar referente ao Seguro DPVAT, que entende lhe ser devido em razão de acidente automobilístico, cujo evento lhe acarretou invalidez parcial incompleta.

No caso em análise, eventual direito da parte autora ao pagamento complementar de DPVAT, estará limitado ao valor de até R\$ 13.500,00, observada a gradação da invalidez alegada nos autos, nos termos da lei de regência.

Feitas tais considerações, tem-se que o nexo de causalidade entre as lesões então sofridas pela parte autora e o acidente automobilístico está provado pelos documentos anexados à exordial, os quais não apontam qualquer indício de vício ou inidoneidade material/formal à data da realização.

Não tenho dúvidas que as lesões e/ou sequelas outrora suportadas pela parte autora são decorrentes do acidente de trânsito divulgado nos autos.

Assim, vejamos o direito pretendido para recebimento do seguro obrigatório.

Por certo, a indenização prevista na legislação do DPVAT para a hipótese de invalidez permanente não confere à vítima, por si só e em todas as situações, o pagamento da indenização no valor máximo.

Primeiro, é preciso que a vítima do acidente de trânsito demonstre que dito evento causou-lhe invalidez permanente. Em segundo plano, é necessário verificar o grau desta invalidez permanente.

Não é sem razão que nos casos de invalidez permanente a legislação confere uma gradação do valor indenizatório, deixando claro que o pagamento será de **até R\$ 13.500,00** (treze mil e quinhentos), no tocante aos acidentes posteriores à vigência da Lei 11.482/2007.

O quantum a ser recebido pelo segurado deve corresponder ao grau de sua limitação/invalidez, sob pena de afronta aos princípios da razoabilidade e proporcionalidade.

Ressalto que na medicina, não raro, não é possível tabelar sequelas na forma simplista pretendida pela parte requerida.

Assim, é indubitosa a possibilidade de graduação, conforme o caso exposto a julgamento.

AGRAVO REGIMENTAL EM APELAÇÃO – AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT– VALOR DA INDENIZAÇÃO E GRAU DA LESÃO – VALORAÇÃO DA EXTENSÃO DA PERDA E COMPROMETIMENTO DO MEMBRO – PRINCÍPIO DA PROPORCIONALIDADE – REITERAÇÃO DOS ARGUMENTOS – RECURSO IMPROVIDO.. TJ-MS - Agravo Regimental : AGR 08137097120148120001 MS 0813709-71.2014.8.12.0001 – PUBLICADO EM 16/02/16.

Ao julgador caberá utilizar-se da prova pericial para delimitar-se presente a invalidez permanente e o grau de invalidez permanente, fixando o valor da indenização nos moldes da legislação, identificando o grau de invalidez permanente da situação demonstrada no caso concreto.

A perícia médica, realizada nestes autos, apurou que o requerente, em razão da ocorrência do acidente, **sofreu o acidente relatado na inicial, restando em fratura exposta da diáfise do fêmur(CID 10: S 72.3), fratura da extremidade distal do fêmur (CID 10: S72.4) e fratura da patela (CID 10: S82.0), que causa invalidez parcial incompleta- perda funcional de um dos membros inferiores(70%), de grau médio(50%) restando uma INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL INCOMPLETA DE 50%.**

Ressalte-se que, apesar de o juiz não estar adstrito ao disposto literalmente na perícia, art. 436 do CPC, para que sejam afastadas as conclusões do laudo técnico é necessário que se apresentem outros elementos, seguros e coesos, a justificarem sua descaracterização, por se tratar de pronunciamento de pessoa especializada, imparcial e detentora de conhecimentos próprios, sem os quais o deslinde do feito não seria possível.

In casu, inexistente qualquer motivo fático ou jurídico para se desprezar as assertivas contidas naquela peça processual. Ademais, não merece prosperar os argumentos da parte Requerida apresentados às fls. 174 /175, no sentido de se aguardar o fim do tratamento do autor para realização de novo laudo pericial, eis que o constante nos autos aduz de forma conclusiva se tratar de invalidez **permanente**.

Para se chegar ao valor da indenização, deve-se utilizar o enquadramento previsto no artigo 3º, II, § 1º, I e II da Lei nº 6.194/74, com a redação dada pela lei nº 11.945/09.

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

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

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

Em sendo INVALIDEZ PARCIAL PERMANENTE INCOMPLETA, com perda funcional de um dos membros inferiores (70%), sendo tal perda de repercussão média (50%), conforme constatado em laudo pericial, juntado aos presentes autos, o autor está inserido nos incisos I e II, do § 1º do art. 3º da Lei do DPVAT.

Portanto, R\$ 13.500,00 X 70% X 50% representa a quantia de R\$ 4.725,00.

No que toca a correção monetária da verba indenizatória, o Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe tem decidido que o termo inicial deve ser a data do sinistro, in casu, 02/04/2020, utilizando-se, para tanto, o INPC, como se vê do julgado abaixo transcrito:

Apelação Cível - Ação de Cobrança de Seguro DPVAT -Preliminar de falta de interesse de agir já examinada por ocasião do despacho saneador - Preclusão da matéria - Documentos acostados aos autos que demonstram o envolvimento do Autor no acidente do qual lhe restaram seqüelas graves - Função mastigatória comprometida de forma permanente - Indenização devida - Valor da indenização que não foi contestado pela Seguradora/Recorrente - Termo inicial da correção monetária - Data do evento danoso-Precedentes do STJ -- Recurso conhecido e improvido. (APELAÇÃO CÍVEL Nº 2317 /2013, 1ª Vara Cível de Socorro, Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, DESA. MARIA APARECIDA SANTOS GAMA DA SILVA, RELATOR, Julgado em 23/04 /2013). Sem grifos no original.

Por outro lado, os juros de mora, estes na base de 1% (um por cento) ao mês, devem ser calculados a partir da data da citação da seguradora/demandada, consoante preceito insculpido na Súmula, nº 426 do STJ, que diz: “Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação.”

III- DISPOSITIVO

Ex Positis, **JULGO PROCEDENTE** o pleito autoral, condenando a ré ao pagamento de R\$ 4.725,00(quatro mil, setecentos e vinte e cincoreais) a ser corrigido pelo INPC a contar de 02de abrilde 2020e juros de mora de 1,0% a contar da citação em 04de agosto de 2020, tudo nos termos do art. 487, I do NCPC c/c art. 373 do NCPC.

Diante da sucumbência, condeno o réu ao pagamento das custas processuais e dos honorários de advogado no valor de 20% sobre o valor da condenação– art. 85, § 2º NCPC, em favor do causídico da autora.

Nada havendo, com o trânsito em julgado, arquivem-se.

Publique-se. Registre-se. Intimem-se.



Assinado eletronicamente por RAPHAEL FERREIRA ROCHA SANTANA, em 04/05/2022 às 21:55:56, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006. Conferência e acesso ao(s) anexo(s) deste documento em www.tjse.jus.br/autenticador. Número de Consulta: 2022000934974-43. fl: 6/6

Documento assinado eletronicamente por **RAPHAEL FERREIRA ROCHA SANTANA, Juiz(a) de 2ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto**, em **04/05/2022**, às **21:55:56**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



O acesso aos **documentos anexados** bem como à conferência de **autenticidade do documento** estão disponíveis no endereço www.tjse.jus.br/autenticador, mediante preenchimento do número de consulta pública **2022000934974-43**.