



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 202152000144	Distribuição: 29/01/2021
Número Único: 0000604-51.2021.8.25.0034	Competência: 1ª Vara Cível de Itabaiana
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO PROCESSUAL CIVIL E DO TRABALHO - Partes e Procuradores - Assistência Judiciária Gratuita
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

Dados das Partes

Requerente: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES
Endereço: RESIDENCIAL NA RUA PEDRO TAVARES DE JESUS
Complemento:
Bairro: ZONA RURAL
Cidade: ITABAIANA - Estado: SE - CEP: 49500000
Advogado(a): KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ 2592
Advogado(a): RICARDO HENRIQUE NOGUEIRA DE OLIVEIRA 4668
Requerido: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.
Endereço: RUA SENADOR DANTAS
Complemento: 5º ANDAR
Bairro: CENTRO
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031205



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

29/01/2021

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 202152000144, referente ao protocolo nº 20210129122402171, do dia 29/01/2021, às 12h24min, denominado Procedimento Comum, de Assistência Judiciária Gratuita, Invalidez.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim

AO JUÍZO DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA COMARCA ITABAIANA, ESTADO DE SERGIPE.

JEFERSON JUNIOR LIMA MARQUES OLIVEIRA, brasileiro, maior, capaz, portador do RG nº 4.038.501-9 SSP/SE e CPF nº 110.004.475-29, com endereço residencial na Rua Pedro Tavares de Jesus, S/N, Zona Rural Itabaiana/SE, CEP 49.500-000 e sem endereço eletrônico, por conduto de seu advogado que abaixo subscreve, com todo o respeito, consubstanciado na Lei 6.194/74, vem à presença de V. Exa. propor:

AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT

Em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, sediada na Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20031-205 pelos fatos e fundamentos adiante elencados:

DA GRATUIDADE

O Requerente, com espeque no art. 99 do Código de Processo Civil¹, declara ser pobre na forma da lei, não possuindo recursos para pagar as despesas processuais e os honorários advocatícios, sem prejuízo próprio ou de sua família, diante disso com fulcro no Art. 98, § 1º e incisos, do NCPC.

DA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO

Em consonância com o art. 319, VII, do novo Código de Processo Civil, que traz a necessidade da parte solicitar ou não audiência de conciliação, o Autor informa que não possui interesse na designação de audiência conciliatória.

SINOPSE FÁTICA

Em virtude do acidente automobilístico/motociclístico ocorrido com o Autor ele figura como beneficiária do DPVAT, pois o requerente sofreu fratura distal do rádio e lesão do metacarpo, havendo agravamento das lesões durante o tratamento e redução significativa do membro, incapacitando-o de realizar suas atividades habituais (inválido), conforme laudo médico em anexo.

Preenchidos todos os requisitos e cumpridas todas as exigências, confiou que iria receber a indenização do seguro em seu teto ante as limitações permanentes, contudo, no dia 08/02/2020 a requerida creditou em sua conta o valor de R\$ 1.687,50 (mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), conforme documento anexo.

Cabe ressaltar que o processo de indenização teve regulação

¹ Art. 99. O pedido de gratuidade da justiça pode ser formulado na petição inicial, na contestação, na petição para ingresso de terceiro no processo ou em recurso.

Avenida Deputado José Conde Sobral, nº 407, centro, Itaporanga D'Ajuda, Estado de Sergipe, CEP 49.120-000.

Cel: (79) 99874-9293 - email: advogadosoliveira@gmail.com

normal e recebeu o número do processo administrativo n.º **3200/ 031611.**

Todos os documentos exigidos de forma administrativa foram apresentados, inclusive relatório do SAMU.

Entretanto, a requerida só realizou o pagamento de R\$1.687,50 (mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), conforme documento anexo, em que pese o autor tenha direito ao valor de 100 por cento da indenização.

Ora Excelência, a documentação médica corresponde à data do acidente, atendendo assim as formalidades, bem como a requerente enviou toda a documentação necessária a seguradora, e mesmo assim a ré só restituiu uma pequena parte do que era devido ao autor. Um Absurdo!

Ademais, a vasta documentação apresentada é capaz de comprovar o nexo causal entre o acidente e as lesões, e mesmo assim a requerida não pagou em sua totalidade os gastos que o requerente teve.

Notadamente, fica transparente que a requerida se recusa a reconhecer o direito do requerente.

A Seguradora, por sua vez, passou a exigir documentos sem qualquer embasamento jurídico, apenas para dificultar o pagamento, e consequentemente uma futura desistência da vítima.

Entretanto, todos os documentos pertinentes ao presente caso

foram devidamente apresentados.

Neste sentido, sendo a lesão do autor invalidez permanente parcial completa em razão de trauma de alta energia, sofreu fratura distal do rádio e lesão do metacarpo, havendo agravamento das lesões durante o tratamento e redução significativa do membro, vem recorrer a esse Juízo para ver legitimado o direito de receber valor de indenização e que enquadra-se na perda anatômica ou funcional em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela (100% - cem por cento), correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura, qual seja, R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

DOS FUNDAMENTOS

O DPVAT é um seguro de responsabilidade civil pago obrigatoriamente por todos os proprietários de veículos terrestres. Como o próprio nome diz, ele cobre Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, isto é, garante indenizações às vítimas de acidentes de trânsito.

Os artigos 3º e 5º da lei nº 6.194/74, estabeleceu regras para o pagamento do Seguro Pessoal Obrigatório DPVAT, que será cabível quando ocorrerem danos pessoais causados por veículos automotores terrestres. Os danos cobertos compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares. Vejamos:

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

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

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

"**Art. 5º** - A indenização será paga mediante a simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado."

(grifamos)

Ademais, a responsabilidade de indenização do seguro DPVAT configura direito fundamental porque, de um lado corresponde ao princípio do solidarismo (artigo 3º, inciso I da Constituição Federal) e de outro, porque a referida indenização corresponde a direito individual homogêneo, o que o eleva à categoria constitucional (artigo 127 da CF).

Logo, **a graduação do valor da indenização do seguro ofende o princípio da vedação ao retrocesso**, pois, de acordo com a doutrina, se o ordenamento jurídico atingir determinado avanço em direitos fundamentais, não se torna compatível com a Constituição, por ato legislativo ou decisão judicial, do patamar atingido até então, tampouco a diminuição do direito já estabelecido.

Por tudo isso, o que se almeja é a condenação da requerida ao pagamento do valor R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) referente à invalidez permanente ocasionada pelo trauma de alta energia, sofreu fatura distal do rádio e lesão do metacarpo, havendo agravamento das lesões durante o tratamento e redução significativa do membro, em decorrência de acidente de trânsito já exaustivamente demonstrado.

Diante dos argumentos jurídicos está mais do que provado o direito à reparação do dano.

DA INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA

Entende-se que a relação existente entre segurado e seguradora é estritamente uma relação de consumo, portanto, regulada pelo Código de Defesa do Consumidor, devendo ser observada a inversão do ônus da prova.

Isto significa que, como o autor não possui condições econômico-financeiras de fazer provas do seu direito, é entregue a seguradora o dever de fazer prova em contrário ao alegado.

Ocorre que, a própria seguradora foi quem deu causa aos prejuízos em relação ao direito do segurado, quando negou o pagamento integral do seguro sem motivação consistente, ensejando a via judicial indenizatória como única alternativa para o requerente. Vejamos:

AGRAVO DE INSTRUMENTO. PROCESSUAL CIVIL. AÇÃO DE INDENIZAÇÃO. COMPLEMENTAÇÃO DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) – CDC. APLICABILIDADE. **INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA**. POSSIBILIDADE. – PERÍCIA. REQUERIMENTO DO AUTOR. HONORÁRIA. INTERLOCUTÓRIO COM DETERMINAÇÃO PARA A SEGURADORA PAGAR A PERÍCIA. IMPOSSIBILIDADE. INTELIGÊNCIA DO ART. 33, DO CPC. AUTOR BENEFICIÁRIO DA JUSTIÇA GRATUITA. ART. 3º, V, DA LEI N. 1.060/50. RECOLHIMENTO AO FINAL. – DECISÃO REFORMADA. RECURSO PARCIALMENTE PROVIDO. – Embora não seja típica relação securitária, é aplicável o Diploma Consumerista aos seguros obrigatórios, notadamente porque as partes se enquadram nos conceitos de fornecedor e consumidor (arts. 2º e 3º do CDC). Possível, ademais, a inversão do nos da prova, mormente quando ausente qualquer impugnação específica quanto ao preenchimento de seus requisitos. – “Na linha da jurisprudência da Corte, a inversão do ônus da prova, deferida nos termos do art. 6º, VIII, do Código de Defesa do Consumidor, não significa transferir para a parte ré o ônus do pagamento dos honorários do perito, embora deva arcar com as conseqüências de sua não-produção”. (ST). Recurso especial n. 651.632/BA, Terceira Turma. Rel. Min. CARLOS ALBERTO MENEZES DIREITO, j. em 27.03.2007). (TJSC, Agravo de Instrumento n. 2010.052254-5, de Blumenau, rel. Des. Henry Petry Junior, j. 04-08-2011).

Tendo em vista que seguradora e segurado, enquadram-se no conceito de fornecedor e consumidor dos artigos 2º e 3º, do Código de Defesa do Consumidor é legítima a inversão do ônus da prova, visto que o autor é a parte mais frágil desta relação processual.

Ademais, frente à complexidade da realização da prova pericial, o requerente é hipossuficiente em relação à seguradora, no que diz respeito à comprovação de seu direito.

Neste sentido, evitando-se maiores prejuízos, requer-se pela inversão do ônus da prova, para que a seguradora arque com o pagamento dos honorários periciais.

DOS PEDIDOS

Ante o exposto e com fulcro na documentação apresentada, dada a forma pacífica e uniforme com que tal tema vem sendo tratado pelos Tribunais, requer:

a) os benefícios da assistência judiciária gratuita, por não ter condições de arcar com o pagamento de custas processuais e honorários advocatícios;

b) a inversão do ônus da prova por se tratar de relação de consumo, atribuindo o ônus da prova à Requerida, conforme previsão art. 373, § 1º do Código de Processo Civil², e, ainda, em atenção às peculiaridades da causa submetida a julgamento;

c) a citação da Requerida, com os benefícios do §2º do art. 212 do CPC, para, querendo, apresentar contestação, sob pena de confissão e revelia, confissão ficta da matéria de fato e julgamento antecipado da lide, **DISPENSANDO-SE A AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO NOS TERMOS PREVISTOS NA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL A ESPÉCIE**, seguindo-se à fase de Instrução e julgamento;

d) **a procedência da ação, para condenar a REQUERIDA ao pagamento da indenização do seguro DPVAT no valor de 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**, correspondente a 100% da cobertura pela invalidez permanente do requerente, devidamente corrigido monetariamente desde a data do sinistro (22.01.2020) e acrescido de juros de mora de 1% ao mês a contar da citação, devendo ser deduzidos os valores pagos na via administrativa;

² Art. 373, § 1º do CPC: Nos casos previstos em lei ou diante de peculiaridades da causa relacionadas à impossibilidade ou à excessiva dificuldade de cumprir o encargo nos termos do caput ou à maior facilidade de obtenção da prova do fato contrário, poderá o juiz atribuir o ônus da prova de modo diverso, desde que o faça por decisão fundamentada, caso em que deverá dar à parte a oportunidade de se desincumbir do ônus que lhe foi atribuído.

Avenida Deputado José Conde Sobral, nº 407, centro, Itaporanga D'Ajuda, Estado de Sergipe, CEP 49.120-000.

Cel: (79) 99874-9293 - email: advogadosoliveira@gmail.com

e) que a requerida seja condenada em custas processuais e honorários advocatícios, este último em patamar de 20% do valor da causa, e demais cominações legais.

Para a prova dos fatos alegados, além do conhecimento dos documentos que acompanham a presente ação, requer e protesta pela produção de todos os meios de prova admitidos em direito, sob pena de confissão, em especial a perícia, vistorias, juntada de documentos e oitiva de testemunhas a serem oportunamente elencadas e depoimento pessoal do preposto da ré, pleiteando desde já a **DESIGNAÇÃO DE PERÍCIA MÉDICA**, por meio do expert competente, para auferir a incapacidade da autora, oportunidade em que serão apresentados os quesitos, sem exclusão de nenhum outro meio que se fizer necessário ao deslinde da demanda.

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

Nestes Termos,
Espera Deferimento.

Itabaiana/SE, 28 de janeiro de 2021.

Ricardo Henrique N. de Oliveira

OAB/ SE 4.668

PROCURAÇÃO

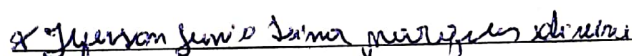
Outorgante: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA, brasileiro, maior, capaz, portador do RG sob o nº 4.038.501-9, SSP/SE, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 110.004.475-29, residente e domiciliado na rua Pedro Tavares de Jesus, S/N, zona rural, Cep 49.500-000, Itabaiana-SE.

OUTORGADOS: RICARDO HENRIQUE NOGUEIRA DE OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, advogado, OAB/SE 4.668 e GUSTAVO LUCAS NOGUEIRA DE OLIVEIRA, OAB/SE nº 4.642, brasileiro, casado, advogado, ambos com endereço profissional na Travessa Renato Bispo de Lima, nº 1342, Marianga, Itabaiana, Estado de Sergipe, CEP 49.500-000.

O outorgante acima identificado nomeia e constitui seus bastantes procuradores supra indicados, a quem conferem os mais amplos e ilimitados poderes, inclusive os inerentes à cláusula **AD JUDITIA** e **EXTRA JUDITIA** para, promover a defesa dos seus direitos e interesses, na forma do art. 38 do Código de Processo Civil, os da parte final inclusive, podendo os outorgados em nome do referido outorgante, conjunta ou isoladamente, promover ações, contestar, variar, interpor recursos, acompanhar em qualquer grau de jurisdição, receber citação e intimação, propor as competentes ações contra terceiros, e destes defendê-lo nas contrárias, na condição de autor, réu, assistente ou oponente, **COM COMPETÊNCIA EXPRESSA PARA** acordar, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir e renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, firmar compromissos e prestar declarações, inclusive as primeiras e as últimas, concordar ou discordar de propostas formuladas em audiências ou fora dela, podendo ainda, requerer instaurações de Inquéritos Policiais, substabelecer este mandato a outrem, com ou sem reserva de poderes, efetuar levantamentos de qualquer natureza, **INCLUSIVE RECEBER DINHEIRO MEDIANTE**

EXPEDIÇÃO DE ALVARÁS JUDICIAIS, representar o outorgante em repartições, órgãos e autarquias públicas Federais, Estaduais ou Municipais, podendo inclusive patrocinar a defesa em contencioso administrativo, em qualquer instância, fazer a representação junto a empresas privadas, ratificar atos praticados em nome da outorgante, prestar declaração de pobreza na forma do artigo primeiro da Lei nº 7.115/83 e em consonância com o art. 99 do NCPC, e tudo mais que se fizer necessário ao fiel cumprimento deste mandato, admitindo-se todos os atos praticados como bom, firme e valioso, especialmente para mover **Ação de Indenização por Seguro DPVAT.**

Itabaiana/SE, 27 de outubro de 2020.


Outorgante

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. CARLOS MENDES



Jefferson Junior Lima Marques Oliveira

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Indústria Gráfica Brasileira

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.038.501-9

DATA DE EXPEDIÇÃO 08/03/2018

NOME

JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA

FILIAÇÃO

MARIA JOSE LIMA MARQUES

GINALDO DE LIMA OLIVEIRA

NATURALIDADE

ITABAIANA-SE

DATA DE NASCIMENTO

07/05/2001

DOC ORIGEM

CT. NASCIMENTO NR 52201 LV 5B-A3 FL 34

CART DIST COM ITABAIANA/SE

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 30/08/83

DIRETOR DO INSTITUTO DE REGISTRO E T

Rio de Janeiro, 22 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200031611

Vítima: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA

Data do Acidente: 12/07/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: EMERSON JOSE DE ALMEIDA

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

DENATRAN

CONTRAN

US DETRAN 009245/523 Nº 015356477698
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COD RENAVAM RNTTC EXERCÍCIO
1 01034257908 2019

JEFFERSON JUNIO L N OLIVEIRA

CPF/CNPJ PLACA
110.004.475-29 QKQ1049

PLACA ANT/UF CHASSI
1 110.004.475-29 QKQ1049

ESPECIE TIPO COMBUSTIVEL
1 QKQ1049/SE 9C2HH0210FR012534

RENAVAM MARCA/MODELO
01034257908 HONDA/POP100

HONDA/POP100 CATEGORIA ANO FAB ANO MOD
2/8CV/90C PARTIC 2014 2015

COTA UNICA VENC. COTA UNICA
1 2/8CV/90C 1ª 2ª 3ª

PREMIO TARIFARIO (R\$) IOF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
1 2/8CV/90C 4,00 40,05

SER. RESERVAÇÕES FINEANCIAS

OBSERVAÇÕES
FBI 25

UF/RG: 180251/012534

LOCAL DATA
11/10/2019

LINHA/AVIA-GE

ASNEZINHO 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 015356477698 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 EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
1 110.004.475-29 2019 11/10/2019

RENAVAM CPF / CNPJ PLACA
01034257908 110.004.475-29 QKQ1049

HONDA/POP100 MARCA / MODELO
ANO FAB CAT. TARE Nº CHASSI
2014 09 9C2HH0210FR012534

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 SEGURO (R\$)
4,15 0,32 84,58

COTA UNICA PAGAMENTO PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO
X 03/10/2019

* P A G O *

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.246.608/0001-04

1102-INT



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA ESPECIAL DE ATENDIMENTO À GRUPOS VULNERÁVEIS-
ITABAIANA - ITABAIANA - SE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 137032/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 27/12/2019 16:33 Data/Hora Fim: 27/12/2019 16:51
Delegado de Polícia: Josefa Valéria Nascimento Andrade

573005

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia Especial de Atendimento À Grupos Vulneráveis- Itabaiana
Data/Hora do Fato: 12/07/2019 03:40

Local do Fato

Município: Itabaiana (SE)
Logradouro: A Rural

Bairro: Povoado Lagoa Do

CEP: 49.511-899

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1103: OUTROS FATOS ATÍPICOS	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: GINALDO DE LIMA OLIVEIRA (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SE - Itabaiana Sexo: Masculino Nasc: 18/12/1979
Estado Civil: União Estável
Nome da Mãe: TEREZINHA TRINDADE DE LIMA Nome do Pai: GILSON DA SILVA OLIVEIRA

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 001.490.145-54
RG - Carteira de Identidade: 1526663

Endereço

Município: Itabaiana - SE
Logradouro: RUA PEDRO TAVARES DE JESUS
Bairro: QUEIMADAS
Telefone: (79) 99818-9068 (Celular)

Nº: 102
CEP: 49.500-000

Nome Civil: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SE - Itabaiana Sexo: Masculino Nasc: 07/05/2001
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: Maria José Lima Marques Nome do Pai: Ginaldo de Lima Oliveira

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 4.038.501-9

Endereço

Município: Itabaiana - SE
Logradouro: RUA PEDRO TAVARES DE JESUS
Bairro: QUEIMADAS
Telefone: (79) 99913-0037 (Celular)

Nº: 102
CEP: 49.500-000

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)



Delegado de Polícia Civil: Josefa Valéria Nascimento Andrade
Impresso por: Marisa da Silva Santos
Data de Impressão: 27/12/2019 16:52
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA ESPECIAL DE ATENDIMENTO À GRUPOS VULNERÁVEIS-
ITABAIANA - ITABAIANA - SE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 137032/2019

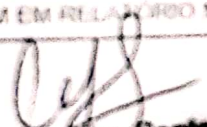
Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 110.004.475-29	Placa QKQ1049
Renavam 01034257908	Número do Motor HB02E1F012534
Número do Chassi 9C2HB0210FR012534	Ano/Modelo Fabricação 2015/2014
Cor BRANCA	UF Veículo Sergipe
Município Veículo Itabaiana	Marca/Modelo HONDA/POP100
Modelo HONDA/POP100	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 11/10/2019	Situação do Veículo NADA CONSTA

Nome Envolvido	Envolvimentos
Jeferson Junio Lima Marques Oliveira	Proprietário

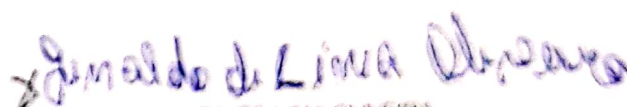
RELATO/HISTÓRICO

QUE NO DIA E LOCAL ACIMA MENCIONADOS ESTAVA CONDUZINDO A MOTO (PLACA QKQ1049, DE PROPRIEDADE DE JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA), QUE O FILHO DO DECLARANTE, JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA ESTAVA NA GARUPA DA MOTO, QUE UM CARRO VEIO NA CONTRA-MÃO E ATINGIU A MOTO QUE O COMUNICANTE CONDUZIA, QUE O CONDUTOR DO CARRO EVADIU-SE DO LOCAL E O COMUNICANTE NÃO TEM INFORMAÇÃO SOBRE QUEM SEJA, QUE O JEFERSON FICOU LESIONADO E FOI ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (ARACAJU/SE) APRESENTANDO LESÕES, QUE AS LESÕES CONSTAM EM RELATÓRIO MÉDICO, ESSE B.O. FOI CONFECCIONADO PARA FINS DE SEGURO DPVAT.

ASSINATURAS


Marisa da Silva Santos
Agente de Polícia
Matrícula: 167304
Polícia Civil de Sergipe

Marisa da Silva Santos
Representante pelo Declarante

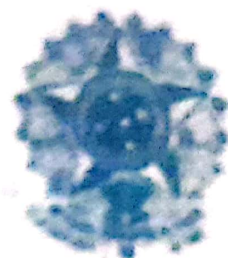

GERALDO DE LIMA OLIVEIRA
Conveniente

Declaração de que o declarante não é o responsável pelo veículo, nem o proprietário, nem o responsável pelo seguro DPVAT, nem o responsável pelo seguro de vida, nem o responsável pelo seguro de acidentes pessoais, nem o responsável pelo seguro de saúde, nem o responsável pelo seguro de invalidez, nem o responsável pelo seguro de morte, nem o responsável pelo seguro de qualquer outro tipo de seguro.



**Ministério da Fazenda
Receita Federal**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



**Número
110.004.475-29**

**Nome
JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA**

**Nascimento
07/05/2001**

Rio de Janeiro, 08 de Fevereiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200031611

Vítima: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA

Data do Acidente: 12/07/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: EMERSON JOSE DE ALMEIDA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos
25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: **JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA**

Valor: **R\$ 1.687,50**

Banco: **104**

Agência: **000000561**

Conta: **00000156918-2**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:

www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,



RG 2241

4

MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

No. DO BE: 19744
CNS:

DATA: 12/07/2019
SETOR: 06-SUTURA

HORA: 05:32 USUARIO: ELMENEZES

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA
IDADE.....: 18 ANOS NASC: 07/05/2001
ENDERECO.....: RUA PEDRO TAVARES DE JESUS
COMPLEMENTO....: BAIRRO: QUEIMADAS
MUNICIPIO.....: ITABAIANA UF: SE
NOME PAI/MAE...: GINALDO DE LIMA OLIVEIRA /MARIA JOSE LIMA MARQUES
RESPONSAVEL....: O PAI
PROCEDENCIA....: ITABAIANA
ATENDIMENTO....: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

DOC....: 40385019
SEXO...: MASCULINO
NUMERO: 102
CEP....: 49500-000
TEL....: 7999818906
8

TRAUMA: NAO

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

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

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

Paciente vítima de acidente motociclistico (moto + carro) há 2 horas. Traçado pelo SAM em protocolo. Apresenta síncope e/ou vômitos. Não apresenta ferimentos. Ao exame: ABCD sem alterações. Fratura exposta no MSE, fratura em pé esquerdo e HUE.

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO: Politrauma

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

① Gramox 100mg + 100mg 8FO, 8h, EV

② Rx de Tórax AP

③ Avaliação da Ortopedia

DATA DA SAIDA: / /

HORA DA SAIDA: :

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

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

[] FAMILIA [] IML [] ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

REALIZADO EM 12/07/19
AS 06:20 HORAS

TÉCNICO EM RADIOLOGIA

1 do punho e MM e Ref
 2 do n' e MM e obliqu

Edz Carlos Lopes
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 CRM 1191

12/07/19 - Paciente Operado:

Articulação exposta e não estável e estirada

na região

lesão vascular

po resto da cirurgia:

Jado Ferreira Alves
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM - SE 2400807 10/04

1) hiet e zero

2) versões: pinça deitado 500 ml (EV) 8/30

3) up + gel + 2g + vol AD (EV) 8/30

4) sal 5.000 vi — (IM) 8/30 —> Jovens

/250 vi

RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE:

DATA DA ENTRADA:

DATA DA SAÍDA:

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

INTERNAMENTO:

PS ()

ENFERMARIA ()

UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente vitígio de acidente automobilístico - carro, trazi do ao posto pelo SAIAU em patentes fratura exposta MTE + desmunto pé I.

Fratura exposta radio distal + lesão flexões campo 3a I.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

LHC + desmunto + fixação

EXAMES COMPLEMENTARES:

Rx torax PA e pé I

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Antonio Francisco Coelho	880
Dr. João Fereira Alves	2488
Dr. Roldão da L B Neto	3216

CONDIÇÕES DE ALTA:

MELHORADO (x)

TRANSFERIDO ()

ÓBITO ()

ARACAJU, 16 de Setembro de 2019

Marco Aurelio Faganha
Clínica Médica
CRM-SE 1614

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

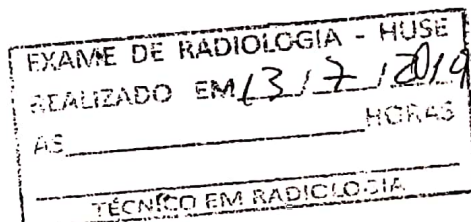
Reg. Definitivo....: 2241
Numero do CNS.....: 0000000000000000
Nome.....: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA
Documento.....: 40385019 Tipo :
Data de Nascimento: 7/05/2001 Idade: 18 anos
Sexo.....: MASCULINO
Responsavel.....: GINALDO DE LIMA OLIVEIRA
Nome da Mae.....: MARIA JOSE LIMA MARQUES
Endereco.....: RUA PEDRO TAVARES DE JESUS 102
Bairro.....: QUEIMADAS Cep.: 49500-000
Telefone.....: 79998189068
Município.....: 2802908 - - SE
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 19744
Clinica.....: 918 - CENTRO CIRURGICO SRPA
Leito.....: 999.0046
Data da Internacao: 12/07/2019
Hora da Internacao: 07:48
Medico Solicitante: 903.657.985-68 - JOAO FERREIRA ALVES
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
Diagnostico.....: NAO INFORMADO
Identif. Operador.: JOSEANESANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

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



24 - DESCRICAO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

20 - DIAGNOSTICO INICIAL

21 - CID 10 PRINCIPAL

PROCEDIMENTO REALIZADO



SECRETÁRIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SERGIPE
SERVIÇO DE ORTOPÉDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÕES DIÁRIAS

DATA:

13/07/2019

° DIH

NOME:

DIAGNÓSTICO:

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	
2º. Gelco Salinizado	
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1 g IV 6/6hs	-
4º. S. Fisiológico 1000 cc 24hs	-
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD IV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs SOS	-
6º. Nausebron 8mg IV 08/08hs SOS	-
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO / Omeprazol 40mg IV ou VO às 6hs	15:00
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% IV ou VO 8/8hs SOS	
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% IV 12/12hs SOS	
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	
11º. Luftal 40 gts VO de 8/8 hs SOS	20
12º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 2 x dia	
13º. Dextro 6/6hs se Diabético	
14º Insulina Regular SC, após o dextro. 201 - 250: 02UI 251 - 300: 04UI 301 - 350: 06UI 351 - 400: 08UI > ou = 401: 10UI	
15º. Curativos Diários 1 x dia SF 0,9% + Gazes	
16º SSVV 6/6hs	
17º Óleo Mineral, 20 Ml VO se não apresentar dejeções	
18º	
19º	
20º	
21º	
22º	

VOLUÇÃO:

SOP EL

Dr. Antônio Franco Cabral
Ortopedia e Traumatologia
CRM 820



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SERGIPE
SERVIÇO DE ORTOPÉDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÕES DIÁRIAS

DATA:

14/07/2019

° DIH

NOME:

DIAGNÓSTICO:

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	
2º. Gelco Salinizado	
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1g IV 6/6hs	08 F 16 Y 24 F
4º. S. Fisiológico 1000 cc 24hs	
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD IV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs SOS	
6º. Nauseidron 8mg IV 08/08hs SOS	
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO / Omeprazol 40mg IV ou VO às 6hs	13/40 06
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% IV ou VO 8/8hs SOS	
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% IV 12/12hs SOS	
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	
11º. Luftal 40 gts VO de 8/8 hs SOS	
12º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 2 x dia	26
13º. Dextro 6/6hs se Diabético	
14º Insulina Regular SC, após o dextro. 201 - 250: 02UI 251 - 300: 04UI 301 - 350: 06UI 351 - 400: 08UI > ou = 401: 10UI	
15º. Curativos Diários 1 x dia SF 0,9% + Gazes	M
16º SSVV 6/6hs	
17º Óleo Mineral, 20 MI, VO se não apresentar dejeções	SOS
18º	
19º	
20º	
21º	
22º	

EVOLUÇÃO:

Dr. Antônio Franco Cabral
Ortopedia / Traumatologia
CRM-880

DIÁRIAS

DATA: 15 / 07 / 2019.

04º DIH

NOME: Jeferson Junio Lima Marques Oliveira 18 anos - A 8.1

DIAGNÓSTICO(S): Fratura Exposta Rádio Distal + Lesão Flexores Carpo à E

EVOLUÇÃO MÉDICA: (fixado) Paciente dinâmico em um curativo

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	
2º. Gelco Salinizado	
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1 g EV 6/6hs	
4º. Gentamicina 240mg + SF 0,9% 200 ml EV 1x dia	
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD EV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs	
6º. Nausebron 8mg EV 08/08hs SOS	
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO 12/12hs / Omeprazol 40mg EV ou VO às 6hs	
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% EV ou VO 8/8hs SOS	
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% EV 12/12hs SOS	
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	
11º. Glicose 25% 04amp. EV se Glicemia < ou = 80mg/dl SOS	
12º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 2 x dia SUSP	
13º. Dextro 6/6hs SUSP	
14º Insulina Regular SC, após o dextro. 201 - 250: 02UI 251 - 300: 04UI 301 - 350: 06UI 351 - 400: 08UI > ou = 401: 10UI	
15º. Curativos Diários 1 x dia (x) SF 0,9% + Gazes	
16º SSVV 6/6hs	
17º Curativo Plavil 1ap EV e 1ap EV Senão a vomo	
18º ou dipirona 1ap EV e 1ap EV se não a vomo	
19º SSVV curativos curativos de pele	
20º	

Dr. Raimundo Cezar S. Santos
Enfermeiro
COREN 73522

Simone de Jesus da Silva
Enfermeira
COREN 374.919

Médico

SECRETÁRIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SERGIPE
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÕES DIÁRIAS

DATA: **16 / 07 / 2019.**

05º DIH

NOME: **Jeferson Junio Lima Marques Oliveira 18anos - A 8.1**

DIAGNÓSTICO(S): **Fratura Exposta Rádio Distal + Lesão Flexores Carpo à E**

EVOLUÇÃO MÉDICA: _____

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre <i>P16/07/19</i>	<i>SUP</i>
2º. Gelco Salinizado	<i>✓</i>
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1 g EV 6/6hs	<i>✓</i>
4º. Gentamicina 240mg + SF 0,9% 200 ml EV 1x dia	<i>✓</i>
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD EV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs	<i>✓</i>
6º. Nausebron 8mg EV 08/08hs SOS	<i>✓</i>
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO 12/12hs / Omeprazol 40mg EV ou VO às 6hs	<i>✓</i>
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% EV ou VO 8/8hs	<i>SOS</i>
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% EV 12/12hs SOS	<i>✓</i>
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	
11º. Glicose 25% 04amp. EV se Glicemia < ou = 80mg/dl SOS	
12º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 2 x dia SUSP	
13º. Dextro 6/6hs SUSP	
14º Insulina Regular SC, após o dextro. 201 – 250: 02UI 251 – 300: 04UI > ou = 401: 10UI	
15º. Curativos Diários 1 x dia	(x') SF 0,9% + Gazes
16º SSVV 6/6hs	
17º	
18º	
19º	
20º	

Antônio Franco Cabral
 Ortopedia - Traumatologia
 CRM 8888

Médico



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE
ESTADO DA SAÚDE



PRESCRIÇÃO MÉDICA

ORTOPEDIA

Paciente:	Jeferson Junio L Marques Oliveira	REGISTRO:	2241	LEITO:	A81	DATA:	17/07/2019
<i>Prescrição e Dieta</i>							
1	DIETA LIVRE <i>SN</i> <i>Doente</i> <i>17-07-19</i>						
2	SF0,9% 500ML EV A CADA 8H						
3	KEFAZOL 1G V A CADA 8H						
4	DIPIRONA 2ML + 8ML AD IV 6/6H						
5	TRAMAL 50MG + 100ML SF0,9% EV A CADA 12H (SN)						
6	PROFENID 100MG EV A CADA 12H (SN)						
7	RANITIDINA 10MG IV 2X AO DIA						
8	CLEXANE 40MG SC 1 X AO DIA						
9	PLASIL 2ML + 8ML AD IV S/N						
10	CURATIVO						
11	CUIDADOS E CONTROLES GERAIS						
12	AVALIACAO DA CIRURGIA DA MAO						
***** Dr Thiago Nascimento CRM 3702							

EVOLUCAO DO DIA

Paciente internado 12.07.19 fratura radio distal + lesão flexores punho (E). Em uso de fixador externo

Exame laboratoriais 13.07.19 Hb 14,4 mg/dl / Ht 41,4% - coagulograma normal.

Aguardando programação cirurgica.

***** Dr Thiago Nascimento
CRM 3702

18/07/19
Fam. de Jeferson
Dr. Thiago Nascimento
Enfermeira
COLENTE 13.08.19

DATA: 18 / 07 / 2019.

07º DIH

NOME: Jeferson Junio Lima Marques Oliveira 18 anos - A 8.1

DIAGNÓSTICO(S): Fratura Exposta Rádio Distal + Lesão Flexores Carpo à E

EVOLUÇÃO MÉDICA: _____

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	SND
2º. Gelco Salinizado	
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1 g EV 6/6hs	12 18 24 06
4º. Gentamicina 240mg + SF 0,9% 200 ml EV 1x dia	12 20 18 24 06
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD EV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs	12 18 24 06
6º. Nausebron 8mg EV 08/08hs SOS	SOS
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO 12/12hs / Omeprazol 40mg EV ou VO às 6hs	06
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% EV ou VO 8/8hs	12 18 24 06
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% EV 12/12hs SOS	SOS
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	SOS
11º. Glicose 25% 04amp. EV se Glicemia < ou = 80mg/dl SOS	SOS
12º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 2 x dia SUSP	20
13º. Dextro 6/6hs SUSP	
14º Insulina Regular SC, após o dextro: 201 - 250: 02UI 251 - 300: 04UI 301 - 350: 06UI 351 - 400: 08UI > ou = 401: 10UI	
15º. Curativos Diários - 1x dia: (x) SF 0,9% + Gazes	
16º SSVV 6/6hs	
17º	
18º	
19º	
20º	

Dr. Raimundo Luiz S. Santos
Enfermeiro
COREN/SE 73514
18/07/19

Luciene E. dos Santos
Enfermeira
COREN/SE 13.2088

Antonio Franco Cabral
Ortopedia e Traumatologia
CRM 880

Médico



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SERGIPE
SERVIÇO DE ORTOPÉDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÕES DIÁRIAS

12

DATA: 15/01/2019

° DIH

NOME:

DIAGNÓSTICO:

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	SuO
2º. Gelco Salinizado	
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1 g IV 6/6hs	18 24 06
4º. S. Fisiológico 1000 cc 24hs	
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD IV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs SOS	
6º. Nauseudron 8mg IV 08/08hs SOS	
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO / Omeprazol 40mg IV ou VO às 6hs	06
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% IV ou VO 8/8hs SOS	
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% IV 12/12hs SOS	
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	
11º. Luftal 40 gts VO de 8/8 hs SOS	
12º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 2 x dia	20
13º. Dextro 6/6hs se Diabético	
14º Insulina Regular SC, após o dextro. 201 – 250: 02UI 251 – 300: 04UI 301 – 350: 06UI 351 – 400: 08UI > ou = 401: 10UI	
15º. Curativos Diários 1 x dia SF 0,9% + Gazes	
16º SSVV 6/6hs	
17º Óleo Mineral, 20 MI, VO se não apresentar dejeções	18 24 06
18º	
19º	
20º	
21º	
22º	

EVOLUÇÃO:

Dr. Alexandre Prático Cabral
Ortopedia/Traumatologia
CRM 980

Dr. Alexandre Prático Cabral
Ortopedia/Traumatologia
CRM 980

HUSE

HOSPITAL URGÊNCIA DE SERGIPE

PRESCRIÇÃO MÉDICA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE:

DATA:

DIAGNÓSTICO:

00. DIETA:	
01.	
04. DAPIRONA 2,0 ML + AD 8,0 ML IV DE 6/6H	SUSPENSO ()
05. PROFENID 100MG + SF 100 ML. IV, 12/12 HS	SUSPENSO ()
06. TRAMAL 100MG + SF 0,9% - 100 ML IV DE 8/8 HS	SUSPENSO ()
07. CAPTOPRIL - 25 MG VO SE PA > 160X110 MMHG	
08. PLASIL 2,0 ML + AD 8,0 ML EV 8/8 S/N	
09. CURATIVO DIÁRIO E SOS	
10. LUFTAL 40 GTS VO 8/8 H	SUSPENSO ()
11. ZOFRAN 8MG + 100ML DE SF IV 8/8H	SOS ()
12. S.V 6/6H / CUIDADOS GERAIS / DEAMBULAR	
13. ANTAK + 18AD IV 8/8H OU OMEPRAZOL 40 IV DIA	
14. NBZ COM SF 5ML + ATROVENT GTS 6/6H	SUSPENSO ()
15. GLICEMIA 6/6H E ESQUEMA DE INSULINA RABAIXO	SUSPENSO ()
< 200-0U, 201-250-2U, 251-300-4U, 301-350-6U, >350-8U	SUSPENSO ()

DR HAMILCAR TORRES APOLÔNIO CRM 1652

Paciente:
Diagnóstico:

Jeffermann Junior L. M. Oliveira
(Pós-operatório)
PRESCRIÇÃO

Data: 12/07/19

- ① Venoclise: Ringier 100ml (tv) 6/6h
- ② Dipiridamol 02 + 08ml AD (tv) 6/6h
- ③ Tramadol 100mg + 500ml (tv) 8/8h
- ④ Ceftriaxona 1g + 200ml AD (tv) 8/8h
- ⑤ Paracetamol 240mg + 250ml (tv) 24/24h
- ⑥ Buscopan 10mg + 08ml AD (tv) 8/8h
- ⑦ Ranitidina 50mg + 200ml (tv) 12/12h
- ⑧ Diet + ond leve
- ⑨ Sinais vitais e curativos semis
- ⑩ Paciente em equipe de enfermagem

Idoso, retraindo a vida,
medica e Traumatologia
UNIV. SE 2400 5007 1000

Jeffermann Junior
Car 54465

Hora	PA	Diurese	Glicemias	Temp. Axilar	Assinatura do Técnico e Observações

Ag. 50

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
HOSPITAL DE URGENCIA DE SERGIPE - HUSE
COMISSAO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CCIH)

SOLICITAÇÃO DE ANTIMICROBIANOS PARA TRATAMENTO – Formulário B

PACIENTE: Yuberlan Silva dos Santos IDADE: 33 SEXO: M
SETOR: V7 LEITO: _____ PESO: _____ TRANSFERIDO PARA: _____

JUSTIFICATIVA (formulários sem justificativa não serão aceitos pela Farmácia)

INFECÇÃO: ☒ COMUNITÁRIA ☐ HOSPITALAR
DIAGNÓSTICO: AAT
OU
TOPOGRAFIA: ☐ RESPIRATÓRIA ☐ PELE E PARTES MOLES
☐ URINÁRIA ☐ CORRENTE SANGÜÍNEA
☒ ABDOMINAL ☐ OUTRO

USO PRÉVIO DE ANTIMICROBIANO: ☐ SIM ☐ NÃO

GRUPO-III ANTIMICROBIANOS DE USO AUDITADO (Marque o ATM e duração do uso)

	DIAS	DOSES ESPECIAIS E PEDIATRIA
<input type="checkbox"/> AZITROMICINA 500mg EV 1X AO DIA	<input type="checkbox"/> 5d _____ dias	_____
<input type="checkbox"/> CEFTRIAXONA 1g EV 12/12h	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d _____ dias	_____
<input type="checkbox"/> CEFTRIAXONA 2g EV 12/12h (MENINGITE)	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d _____ dias	_____
<input checked="" type="checkbox"/> CIPROFLOXACINA 400mg EV 12/12h	<input type="checkbox"/> 7d <input checked="" type="checkbox"/> 10d _____ dias	_____
<input type="checkbox"/> CLINDAMICINA 600mg EV 6/6h	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d _____ dias	_____
<input type="checkbox"/> AMPI/SULBACTAM 3g EV 6/6h	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d _____ dias	_____
<input type="checkbox"/> AMICACINA 500mg EV 12/12h	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d _____ dias	_____
<input type="checkbox"/> CEFEPIMA 2g EV 12/12h	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d _____ dias	_____
<input type="checkbox"/> CEFEPIMA 2g EV 8/8h	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d _____ dias	_____
<input type="checkbox"/> IMIPENEM 500mg EV 6/6h	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d _____ dias	_____
<input type="checkbox"/> MEROPENEM 1g EV 8/8h	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d _____ dias	_____
<input type="checkbox"/> VANCOMICINA 1g EV 12/12h	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d _____ dias	_____
<input type="checkbox"/> TEICOPLANINA 400MG EV AO DIA	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d _____ dias	_____
<input type="checkbox"/> FLUCONAZOL 200mg EV 12/12h	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d _____ dias	_____
<input type="checkbox"/> ANFOTERICINA B 50mg EV AO DIA	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d _____ dias	_____
<input type="checkbox"/> OUTRO: _____	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d _____ dias	_____

GRUPO IV ANTIMICROBIANOS DE USO RESTRITO (liberação de uso após avaliação da Infectologia)

ANTIMICROBIANO	DOSE	VIA	POSOLOGIA	DIAS
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO SOLICITANTE:

Ana Carolina C. Moura
Médica Residente
Cirurgia Geral - HUSE
CRM-SE 5621

DATA: 9/11/17

PROTOCOLO DE ENTREGA DA SOLICITAÇÃO DE ATM (destacar e grampear no prontuário)
PARECER DO INFECTOLOGISTA

☐ LIBERADO POR _____ DIAS

☐ MODIFICADO/NAO-LIBERADO POR:

☐ TEMPO DE USO INADEQUADO
☐ DOSE INCORRETA
☐ ESPECTRO INADEQUADO
☐ ASSOCIAÇÃO INADEQUADA

Data:

Assinatura/Carimbo

PACIENTE:	DOSE	VIA	POSOLOGIA	DIAS
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

350

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
HOSPITAL DE URGENCIA DE SERGIPE - HUSE
COMISSAO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CCIH)**

PARECER DO INFECTOLOGISTA

() LIBERADO POR _____ DIAS

() TEMPO DE USO INADEQUADO

Data:

() MODIFICADO/NAO-LIBERADO POR:

() DOSE INCORRETA

() ESPECTRO INADEQUADO

() ASSOCIAÇÃO INADEQUADA

Assinatura/Carimbo

PARA USO DA FARMÁCIA

10.07 11.07 12

ATM 1	D0 400	D1 400 2	D2 2x 400	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10
NOME cipm 400	D11	D12	D13	D14	D15	D16	D17	D18	D19	D20	D21
DATA DE INICIO 10.07.19											

ATM 2	D0	D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10
NOME	D11	D12	D13	D14	D15	D16	D17	D18	D19	D20	D21
DATA DE INICIO											

ATM 3	D0	D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10
NOME	D11	D12	D13	D14	D15	D16	D17	D18	D19	D20	D21
DATA DE INICIO											

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA E CARIMBO



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM



Nome do Paciente:	Jeferson Junior L. Marques Oliveira		Idade:		Sexo:	
Unidade de Produção:		Leito:	A-8-1		Nº do Prontuário:	

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
17/07/19	13:30h	Paciente acordado no leito, calmo, consciente, orientado, e uso de gelcos hidroalcoólicos, fixados externamente, suplexos, agelh e coqueira de gelcos
	14h	Paciente acordado no leito, calmo, consciente, orientado, e uso de gelcos hidroalcoólicos, fixados externamente, suplexos, agelh e coqueira de gelcos
	16h	Não admette a medicação Keppal 1g IV e falta na administração
	18h	Admette medicação de pirogona IV Paciente acordado
	20:00	Administrado medicamento de horário conforme prescrição médica. Pst. Ans. Enf. Santa Bárbara Emler, uso de gelcos
	20:30	Paciente acordado no leito, calmo, consciente, orientado, e uso de gelcos hidroalcoólicos, fixados externamente, suplexos, agelh e coqueira de gelcos
	21:00	Paciente acordado no leito, calmo, consciente, orientado, e uso de gelcos hidroalcoólicos, fixados externamente, suplexos, agelh e coqueira de gelcos
	22:00	Paciente acordado no leito, calmo, consciente, orientado, e uso de gelcos hidroalcoólicos, fixados externamente, suplexos, agelh e coqueira de gelcos
	01:00	Paciente acordado no leito, calmo, consciente, orientado, e uso de gelcos hidroalcoólicos, fixados externamente, suplexos, agelh e coqueira de gelcos
	05:00	Administrado medicamento de horário conforme prescrição médica. Pst. Ans. Enf. Santa Bárbara Emler, uso de gelcos
	08:00	Paciente acordado no leito, calmo, consciente, orientado, e uso de gelcos hidroalcoólicos, fixados externamente, suplexos, agelh e coqueira de gelcos
	12:00	Paciente acordado no leito, calmo, consciente, orientado, e uso de gelcos hidroalcoólicos, fixados externamente, suplexos, agelh e coqueira de gelcos
	14:00	Administrado medicamento de horário
	18:00	Administrado medicamento de horário

Anderson Batista Conceição
COREN 32-TE

José Custódio Souza Santos
COREN 288808 - TÊC
COREN 419256 - AUX

Nome do Paciente: Jefferson Junior Lima Oliveira Idade: 18 anos Sexo: M
Unidade de Produção: Leito: Nº do Prontuário: 2241

12/07/19 **Admissão**

* fratura exposta rádio distal e ulna da mão esquerda (fratura e entorse tipo III)

* lesões múltiplas tendões dos flexores dos dedos e flexores do carpo.

História de ferimento envolvido em avulsão articular.

Lesão tipo III no antepé e pé.

Lesão exposta de mão distal (rádio-ulna e ulna) e estalado na joint. Extremidade volar com lesões múltiplas nos flexores dos dedos e flexores do carpo por um longo tempo.

Apresenta um limbo necrosado e um limbo sobre o tendão de Aquiles do pé direito desvitalizado, com a ferida na região e fixada com os fios de Kirsch 2.0 mm e fixado externamente com pontos e pontos. Ainda tem um ferimento no tendão de Aquiles e no crânio com um hematoma.

Situ no joelho do antepé e do pé direito. Anteriormente um apêndice e de trás seje no antepé e no pé direito.

Apresenta um limbo no crânio de morte.

João Ferreira Alves
Ortopedia e Traumatologia
CRM de SP 8007 11/07

12/07/19 Paciente admitido do CC. Fract exp. de radio Late. Causa: uso de DVP + cinto. Segue os cuidados.

Fabiana Cardoso
CRM de SP 33254

15/12/19

PV: Enfermeiro

20/12/19

Realizou-se VLS, com o objetivo de avaliar a BCG, e a partir
das análises, analisar o perfil, com o objetivo de avaliar
de um modo geral, a situação e a situação, segundo
a situação da empresa.

Dr. Raimundo Carlos S. Santos
Enfermeiro
COREN 73522

18/12/19

PV: Enfermeiro

20/12/19

Realizou-se VLS, com o objetivo de avaliar a BCG, e a partir
das análises, analisar o perfil, com o objetivo de avaliar
de um modo geral, a situação e a situação, segundo
a situação da empresa.

Dr. Raimundo Carlos S. Santos
Enfermeiro
COREN 73522

Dr. Raimundo Carlos S. Santos
Enfermeiro
COREN 73522

HUSE

BOLETIM DE ANESTESIA



Sociedade Brasileira de Anestesiologia

PACIENTE:

Jefferson Júnio Lima Marques

REGISTRO:

UNIDADE:

MÉDICO:

LEITO:

CIRURGIA PROGRAMADA

Tratamento cirurgico fratura

CIRURGIA REALIZADA

exposto pulso (E)

DATA

12/08/2019

ANESTESIOLOGISTA

Dra Lilian Malle

TÉCNICA ANESTÉSICA

Bloqueio pleio paracelular

MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA

CIRURGIÃO

Dr Hildebrando

AJUDIAIR

Dr Joca

ASA

HORA DE INÍCIO

9:30

HORA DE TÉRMINO

11:45

ACESSO VENOSO

gavete 9:40 (F) 11:00

POSIÇÃO

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

AGENTES

URATÓRIOS

FLUIDOS

CEG

OUTROS

MONITORIZAÇÃO

PA NÃO INVASIVA

X

PVC

PA INVASIVA

TEMPERATURA

ELETROCARDIOGRAFIA

X

DIURESE

OXIMETRIA

X

VENTILAÇÃO

CAPNOGRAFIA

PAM

Paciente vítima de acidente de moto.
 Apresentando fratura exposta do pulso
 (lesão vascular e nervosa). Realiza Bloqueio
 Suprascavicular quando por via s/
 antebraço
 Xylo cl vaso 1.5%
 Demolax
 Nalpendol
 Clonidina
 Diprivan
 Naloxedina
 Tramadol

 40ml
 2ml
 2ml
 450
 2ml
 2ml
 100ml

Nome: Liliana 8:30 (2p)
 Realizado no trauma
 1ª Dose em: horas
 2ª Dose em: 11:00 horas (1p)
 3ª Dose em: horas

Lilian Malle Sales
 Médica Anestesiologista
 CRM/SE: 3199

PACIENTE: Werson Junior L. Marques Oliveira Nº PRONTUÁRIO: 1210719
CIRURGIÃO: Dr. Alexandre L. F. F. TIPO DE ANESTESIA: bloquia de plex
CIRURGIÃO: Tratamento de ferida INSTRUMENTADOR: Laura
ENFERMEIRO: Vanessa ANESTESISTA: Dr. Lício
Nº DE SALA: 06
Nº DO KIT: 11
GELADO: 0
KIT FIOS: 0

MEDICAMENTOS COMUNS	QTD UTILIZ	QTD REPOSTA	QTD UTILIZ	QTD REPOSTA
ÁGUA DESTILADA				
AMINOFILINA				
ATROPINA				
BICARBONATO DE SÓDIO				
BROMOPRIDA (DIGESAN)				
CEFALOTINA (KEFLIN)				
CEFAZOLINA (KEFAZOL)				
CETOPROFENO (PROFENID)				
CLONIDINA				
DEXAMETASONA (DECADRON)				
DIPIRONA				
EPINEFRINA (ADRENALINA)				
ETILEFRINA (EPORIL)				
GENTAMICINA (GARAMICINA)				
GLUCONATO DE CÁLCIO				
INSULINA P/A 5ML				
HIDROCORTISONA DE 100 MG				
METOCLOPRAMIDA (PLASIL)				
NEDOSTIGMINE (PROSTIGMINE)				
NOREPINEFRINA				
OMEPRAZOL				
ONDASETRONA (NALISEDRON)				
RANITINA (ANTAX)				
SUXAMETÔNIO 100 MG (QUILUCON)				
TERBUTALINA (BRICANYL)				
SOROS	QTD UTILIZ	QTD REPOSTA		
SORO FISIOLÓGICO 100ML				
SORO FISIOLÓGICO 250ML				
SORO FISIOLÓGICO 500ML				
SORO GLUCOFISIOLÓGICO				
SORO GLUCOSADO				
SORO RINGER LACTATO				
CONTROLADOS	QTD UTILIZ	QTD REPOSTA		
DEXTROETAMINA (KETALAR)				
JDATO				
FENTANIL + DROPERIDOL (NEPERIDOL)				
FENTANIL 2ML				
FENTANIL 10ML				
MIDAZOLAM 5MG (DORMANID)				
MIDAZOLAM 15MG (DORMANID)				
MORFINA 0,2MG (DIMORF)				
MORFINA 10 MG (DIMORF)				
MORFINA 2 MG (DIMORF)				
PARACETAMOL (BEXTRA)				
PROPOFOL				
REMIFENTANIL (ULTIVA)				
SEVOFLURANO				
TRAMADOL (TRAMAL)				
ANESTÉSICOS	QTD UTILIZ	QTD REPOSTA		
BUPIVACAÍNA 0,5% C/V				
BUPIVACAÍNA 0,5% S/V				
BUPIVACAÍNA + GLUCOSE (MEDICINA PESADA)				
CISATRACURIO				
LIDOCAÍNA / XILOCAÍNA 1% C/V				
LIDOCAÍNA / XILOCAÍNA 1% S/V				
REPOSTO POR FARMÁCIA				
LIDOCAÍNA / XILOCAÍNA 2% C/V				
LIDOCAÍNA / XILOCAÍNA 2% S/V				
LIDOCAÍNA / XILOCAÍNA SPRAY				
PANCURÔNIO				
RODURÔNIO				
ROPIVACAÍNA				
MATERIAIS E SANEANTES	QTD UTILIZ	QTD REPOSTA		
ÁGUA OXIGENADA				
AGULHA 13X045				
AGULHA 35X7				
AGULHA 30X8				
AGULHA 40X12				
AGULHA PERIDURAL				
AGULHA RAQUE 22				
AGULHA RAQUE 25				
AGULHA RAQUE 26				
AGULHA RAQUE 27				
ÁLCOOL 70%				
ALGODÃO ORTOPÉDICO				
ATAD. CREPOM				
ATAD. GESSADA 10CM				
ATAD. GESSADA 15CM				
ATAD. GESSADA 20CM				
CAPA P/ MICROSCÓPIO				
CAPA P/ VÍDEO				
CATETER DE OXIGÊNIO Nº				
CATETER P/ SUBCLÁVIA (INTRACATH)				
CATETER TIPO ÓCULOS				
CLOREXIDINA ALCOOLICA				
CLOREXIDINA AQUOSA				
CLOREXIDINA DERMOMANTE				
COLETOR DE URINA				
ELETRODOS				
EQUIPO BOMBA				
EQUIPO DE SANGUE				
EQUIPO MACROGOTAS				
ESCOVA PVP				
ESPARADRAPO				
EXTENSOR				
FILTRO BARREIRA				
GASE ALGODADA				
GASE SIMPLES				
GELCO Nº				
LÂMINA DE BISTURI Nº				
LÂMINA DE BISTURI Nº 15				
LÂMINA DE BISTURI Nº 21				
LÂMINA DE BISTURI Nº 24				
LÁTEX				
LUVAS ESTER Nº 7				
LUVAS ESTER Nº 7,5				
LUVAS ESTER Nº 8				
MICROPOR				
PVP DERMOMANTE				
PVP TÓPICO				
SERINGA 1 ML				
SERINGA 3 ML				
SERINGA 5 ML				
SERINGA 10 ML				
SERINGA 20 ML				
SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº				
SONDA DE URETRAL Nº				
SONDA NASOÁSTRICA Nº				
TORNHEIRINHA 3 VIAS				
TUBO ARRAFADO Nº				
TUBO ENDOTRAQUEAL Nº				
FIOS	QTD UTILIZ	QTD REPOSTA		
ALGODÃO C/A Nº				
ALGODÃO S/A Nº				
FIO DE AÇO (ACIFLEX) Nº				
MONONYLON (NYLON) Nº 3-0 210				
POLIESTER (ETHWON)				
POLILACTINA (VICRYL) Nº				
POLIPROPILENO (PROLENE) Nº				
EQUIPAMENTOS	QTD UTILIZ	QTD REPOSTA		
BISTURI ELÉTRICO				
CARRO DE ANESTESIA				
DEFRIGERADOR				
MICROSCÓPIO				
MONITOR CARDÍACO				
NEGATOSCÓPIO				
OXÍMETRO DE PULSO				
GASTROTERAPIA	UTILIZ	REPOSTA		
AR COMPRIMIDO				
NITRÓGENIO				
OXIGÊNIO				
PROTÓTIPO DE AZÔNIO				
OUTROS	UTILIZ	REPOSTA		

HUSE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

REGISTRO DE ENFERMAGEM NO TRANS-OPERATÓRIO



REGISTRO: 2241

NOME (a/abreviações):

DATA: 12/07/19 INÍCIO (Entrada/sola) 09:30 TÉRMINO (Saida/sola) 11:54

ALERGIA: —

CIRURGIÃO: Dr. Aldebarreto + Dr. João Ferreira

1º AUXILIAR:

ANESTESISTA: Dr. Lilia

2º AUXILIAR:

INSTRUMENTADOR: Liana

CIRCULANTE: K. Angélica 912264

CIRURGIA PROGRAMADA:

LATERALIDADE

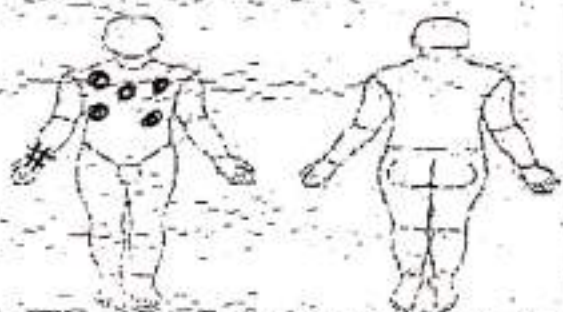
CIRURGIA REALIZADA: Fratura de porta de punho E

☐ DIRETA ☐ ESQUERDANÍVEL DE CONSCIÊNCIA: ☒ ACORDADO ☐ SONOLENTO ☐ TORPOROSO ☐ COMATOSOTÉCNICA ANESTÉSICA: ☐ GERAL VENOSA ☐ GERAL INALATÓRIA ☐ GERAL COMBINADA ☐ GERAL BALANCEADA ☐ RAQUIANES ☐ PERIDURAL C/ CATETER ☐ PERIDURAL S/ CATETER ☐ SEDAÇÃO ☒ BLOQUEIO DE PLEXO ☐ LOCALTOT: ☐ ARAMADO ☐ COMUMMÁSCARA LARÍNGEA ☐ TRAQUEÓSTOMO ☐ GUEDEL ☐ SNG ☐ SNEDISPOSITIVOS: SVD ☐ SILICONE ☐ LÁTEX ☐ SUÇÃO ☐ D. TÓRAX ☐ D. PIZZER ☐ D. KHER ☐ D. BLAKE ☐ D. PPCVC: ☐ DL ☐ TL ☐ AVP ☐ CATETER FOGARTYASSEPSIA: ☒ PVP TÓPICO ☐ PVP ALCOÓLICA ☐ PVP DEGERMANTE ☐ CLOREXIDINA ALCOÓLICA ☐ CLOREXIDINA DEGERMANTE ☐ CLOREXIDINA AQUOSA

EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS

☐ BOMBA DE INFUSÃO ☐ DESFIBRILADOR ☐ MONITOR CEREBRAL (BIS) ☒ INTENSIFICADOR DE IMAGEM ☐ MANTA TÉRMICA ☐ MICROSC ☐ FIBROSCÓPIO ☒ MONITOR CARDÍACO ☒ PA NÃO INVASIVA ☐ PA INVASIVA ☒ OXÍMETRO ☐ CAPNÓGRAFO ☐ FOCO AUXILIAR ☐ FONTE DE LUZ ☐ BRONCOSCÓPIO ☐ VIDEO LAPAROSCÓPIO ☐ OUTROS
POSICÃO: ☒ DORSAL ☐ VENTRAL ☐ LATERAL DIRETO ☐ LATERAL ESQUERDO ☐ CANVETE ☐ TRENDLENBURG ☐ LITOTOMIA

COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS

☐ CABEÇA ☐ MSD ☐ MSE ☐ MD ☐ MEBISTURI ELÉTRICO: ☐ BIPOLAR ☐ MONOPOLAR

PLACA DE BISTURI



CONTAGEM DE COMPRESSAS

ENTREGUE

RECOLHIDA

LOCAL:

• ELETRODOS

CONTAGEM DE INSTRUMENTAL

✚ INCISÃO CIRÚRGICA

ENTREGUE

RECOLHIDA

SINAIS VITAIS

	SpO2 (%)	FC (BPM)	FC (BPM)	PA (mmHg)	PAI (mmHg)	TEMP (°C)	FR (RPM)	GLIC
PRÉ-OPERATÓRIO	98%	77		106x56			14	
INTRA-OPERATÓRIO								
PÓS-OPERATÓRIO	98%	61		130x60			13	

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM



ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

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

ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA

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

ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA DE OPERAÇÃO

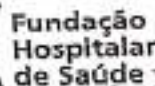
		SIM	NÃO	NA
13	Contagem de instrumentais, compressas e agulhas estão corretas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Biópsia identificada com: Nome completo, data de nascimento, nº do prontuário, cirurgião e data do procedimento. Nº de amostras _____	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

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HORA	REGISTRO	ASSINATURA
08:00	Paciente deu entrada na SO acompanhado da equipe médica para tratamento cirúrgico de emergência, dorido, orientado, consiente verbalmente respondendo aos chamados cirúrgicos, em AVP em MSD em uso de medicação, hidratado, afebril, lipídeos, monofosfatos	
08:30	deu início ao ato anestésico	
09:00	deu início ao ato cirúrgico	
10:00	Termino do ato cirúrgico	
	pt bem sem nenhuma intercorrência	
11:00	pt transferido para SRPA	

Marla Anjolina da Silva
Téc. de Enfermagem
Curso: 10/104

ENCAMINHADO PARA: _____



FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: Jefferson Lima W. Oliveira
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fret exposto punção
CIRURGIA REALIZADA: LMC + Desbridamento + Fixação
CIRURGIÃO: Hildebrando + João Pereira
AUXILIARES:
ANESTESIA: Bloq plexo ANESTESISTA: Dra. Lillian Walto
DIAGNÓSTICO POS-OPERATÓRIO:

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

TOPOLOGIA DA INFECCÃO:

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

DESCRICAÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. Paciente em VPM sob bloq plexus
2. Antineoplasia e assepsia
3. Levantamento constante de FCT para
4. de reperfusão isolar em punho cot ST
5. Redução da protensão sob aires di rete
6. e fixação com fios K
7. Controle redi escipico retrofotografia
- Revisão de hemogramas
- Exame por plexos + avulsivo

Obs: Verificadas letras: mirrosa e voçular

DATA: 1207/39

Dr. Hildebrando L. B. Neto
Ortopedista
CRM 5716 7509 12833

Assinatura do Cirurgião

Rio de Janeiro, 04 de Março de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200031611

Vítima: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA

Data do Acidente: 12/07/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: EMERSON JOSE DE ALMEIDA

Assunto: REANÁLISE DO PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA


Após revisão da Análise Médica Documental ou perícia em 03/03/2020, verificou-se que a lesão permanente apresentada já foi adequadamente indenizada, nos termos da Lei nº 6.194, de 1974, não tendo sido identificado agravamento da invalidez permanente da vítima, ou nova lesão permanente decorrente do mesmo acidente de trânsito.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para você

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0026773/20

Número do Sinistro: 3200031611

Vítima: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEI

CPF: 110.004.475-29

CPF de: Próprio

Data do acidente: 12/07/2019

Titular do CPF: JEFERSON JUNIO LIMA
MARQUES OLIVEIRA

Seguradora: GENTE SEGURADORA S/A

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Documentação médico-hospitalar

Outros

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 28/02/2020
Nome: EMERSON JOSE DE ALMEIDA
CPF: 016.475.665-50

EMERSON JOSE DE ALMEIDA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 28/02/2020
Nome: LEIDIANE ALMEIDA NASCIMENTO
CPF: 008.313.345-33

LEIDIANE ALMEIDA NASCIMENTO

SOLICITAÇÃO DE PEDIDO DE PERÍCIA ATRAVÉS DA
SEGURADORA LÍDER, CONFORME CIRCULAR 099/2011.

À SEGURADORA LÍDER:

VÍTIMA: JEFFERSON JUNIO MARQUES OLIVEIRA

TELEFONES: (79) 9992.9033 SINISTRO: 3220 033633
CPF: 330.004.475-29

Obs.: Pedido de Perícia através da Seguradora Líder, conforme Circular 009/2011.

Anexos:

I – BAM:

(☒) Sim () Não

II – Prontuário Médico:

(☒) Sim () Não

III – Declaração de Internação e Alta:

(☒) Sim () Não

IV – Certidão do Corpo de Bombeiros:

() Sim (☒) Não

Informo a essa respeitada Empresa que sofri acidente de trânsito e adquiri debilidade permanente em decorrência do acidente. No entanto, já encaminhei todos os documentos que possuo referente ao meu tratamento, motivo pelo qual, solicito a perícia médica de V. S^a.

Esclareço que sou pessoa humilde e necessito da indenização.

Caso não seja realizada perícia, entrarei com reclamação junto a SUSEP e com Ação Judicial.

Sendo assim, conto com a colaboração desse órgão.

Jefferson Junio Lima Marques Oliveira

Assinatura

Data: 18/02/2020



Dr. Adelino Carvalho Neto
CREMESE 161
ORTOPEDISTA - TRAUMATOLOGISTA

RELATÓRIO SEGURO PERICIAL
(SOLICITAÇÃO SEGURO D.P.V.A.T)

Decorrente de acidente de trânsito em 12/07/2019

JEFERSON JUNIO MARQUES OLIVEIRA, devido a trauma de alta energia, sofreu fratura distal do rádio e lesão do metacarpo. CID10-S52.5 + S62.3

Tratado na clínica ortopédica por via cirúrgica e fisioterapia

Houve agravamento das lesões durante o tratamento já concluído com prejuízo a integridade física do paciente

Das sequelas:- Redução significativa com fraturas cominutivas e fortes dores, devido à gravidade das fraturas ocasionando perda de força, impossibilitando suas atividades laborativas.

Aracaju, 10 de fevereiro de 2020

Adelino Carvalho Neto – Médico Perito

Adelino Carvalho Neto
Dr. Adelino Carvalho Neto
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SE 161 TEOT 1364

BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Releio para sempre pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica Nº 019.131.458



ENERGISA SERGIPE-DISTRIB. ENERGIA SA
Rua Min Apolonio Sales, 81 - Inacio Barbosa
Aracaju / SE - CEP 49040-150
CNPJ 13.817.462/0001-63 - Ins.Cat. 276.767.436

DADOS DO CLIENTE

GINALDO DE LIMA OLIVEIRA
RUA PEDRO TAVARES DE JESUS S/N CASA
ITABAIANA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

3/590436-2

REFERÊNCIA

DEZ/2019

APRESENTAÇÃO

05/12/2019

CONSUMO

141

VENCIMENTO

12/12/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 149,41

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

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

Pagador: GINALDO DE LIMA OLIVEIRA CNPJ/CPF: 001.490.145-54

RUA PEDRO TAVARES DE JESUS S/N CASA - AREA RURAL - ITABAIANA / SE - CEP 00000-000

Nosso-Número

30878930004383556

Nr Documento

000590436201912

Data Vencimento

12/12/2019

Valor do Documento

R\$ 149,41

Valor Pago

BENEFICIÁRIO: ENERGISA SERGIPE-DISTRIB. ENERGIA SA

13.017.462/0001-63

RUA MIN APOLONIO SALES, 00081 - - INACIO BARBOSA - ARACAJU / SE - CEP 49040-150

Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/178003-4

49502-252

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS

UMA NOVA IDENTIFICAÇÃO "DR. CARLOS MENEZES"



POLEGAR DIREITO



Assinatura do Titular

卷之四

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

DATA DE
EXPEDIÇÃO

NOME

1481124

2ª Via

28/03/2008

FILIAÇÃO

MARIA JOSE LIMA MARQUES

RECINTADO MARQUES LUIZ
TEREZINHA LIMA MARQUES

DATA DE NASCIMENTO

NATURALIDADE

03/06/1981

ITABAIANA-SE

DOC ORIGEM

CERTIDAO DE NASCIMENTO NR. 12369 LV A15 FL. 117V

PARTE DIST COM DE ITABAIANA-SE

PIS / PASEP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.118 DE 29/08/83

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

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

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

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

A Circular SUSEP¹ nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de profissão e renda, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF².

¹ SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP, ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DOS MERCADOS DE SEGURO, PREVIDÊNCIA PRIVADA ABERTA, CAPITALIZAÇÃO E RESSEGURO. ² CONSELHO DE CONTROLE DE ATIVIDADES FINANCEIRAS - COAF, ÓRGÃO INTEGRANTE DA ESTRUTURA DO MINISTÉRIO DA FAZENDA, TEM POR FINALIDADE DISCIPLINAR, APLICAR PENAS ADMINISTRATIVAS, RECEBER, EXAMINAR E IDENTIFICAR AS OCORRÊNCIAS SUSPEITAS DE ATIVIDADES ILÍCITAS PREVISTAS NA LEI Nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu OMERSON JOSÉ DE ALMEIDA

inscrito (a) no CPF/CNPJ 016.475.665 / 50, na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário

JEFFERSON JUNIOR LIMA MARQUES OLIVEIRA inscrito (a) no CPF sob o Nº 110.004.475 29

do sinistro de DPVAT cobertura INVALIDEZ da Vítima JEFFERSON JUNIOR LIMA MARQUES OLIVEIRA

inscrito (a) no CPF sob o Nº 110.004.475 / 29, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios:

☒ Recuso informar

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

Endereço: <u>Rua: SENHORAS SANTANA</u>	Número: <u>26</u>	Complemento: _____
Bairro: <u>CENTRO</u>	Cidade: <u>Campo do Brito</u>	Estado: <u>SE</u>
E-mail: _____	CEP: <u>44500-000</u>	Tel.(DDD): <u>(99) 9992-9735</u>

Local e Data: Campo do Brito - SE 08 de Janeiro 2020

Omerson José de Almeida
Assinatura do Declarante



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

29/01/2021

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

10/02/2021

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

Defiro os benefícios da gratuidade judiciária, ante as disposições do art. 5º, inciso LXXIV da CF/88. Processe-se o feito em segredo de justiça, nos moldes como determina o art. 189 do CPC. Justifico a não designação de audiência de conciliação, nos moldes previstos no art. 334 do novo CPC, haja vista que a parte autora expressamente optou por sua não realização. Cite(m)-se o(s) réu(s), pessoalmente, a fim de responder(em), querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, aos termos da presente demanda, sob pena de, não sendo contestada a ação, presumirem-se verdadeiros os fatos articulados na peça exordial. Havendo apresentação de contestação, com caracterização de qualquer das hipóteses previstas nos artigos 343, 350, 351 e 437 do novo Código de Processo Civil, intime-se a parte autora, por seu advogado/defensor, para, querendo, em 15 (quinze) dias, se manifestar. Decorrido o prazo, intem-se as partes, por seus advogados, através do DJE, para, em 5 (cinco) dias, dizerem do interesse na realização de outros tipos de prova, especificando-os em caso positivo, cientificando-os que o silêncio importará no julgamento antecipado do mérito. Itabaiana, Sergipe, 10 de fevereiro de 2021.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário do Estado de Sergipe
1ª Vara Cível de Itabaiana

Nº Processo 202152000144 - Número Único: 0000604-51.2021.8.25.0034
Autor: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES
Réu: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

Movimento: Despacho >> Concessão >> Assistência Judiciária Gratuita

Defiro os benefícios da gratuidade judiciária, ante as disposições do art. 5º, inciso LXXIV da CF/88.

Processe-se o feito em segredo de justiça, nos moldes como determina o art. 189 do CPC.

Justifico a não designação de audiência de conciliação, nos moldes previstos no art. 334 do novo CPC, haja vista que a parte autora expressamente optou por sua não realização.

Cite(m)-se o(s) réu(s), pessoalmente, a fim de responder(em), querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, aos termos da presente demanda, sob pena de, não sendo contestada a ação, presumirem-se verdadeiros os fatos articulados na peça exordial.

Havendo apresentação de contestação, com caracterização de qualquer das hipóteses previstas nos artigos 343, 350, 351 e 437 do novo Código de Processo Civil, intime-se a parte autora, por seu advogado/defensor, para, querendo, em 15 (quinze) dias, se manifestar.

Decorrido o prazo, intuem-se as partes, por seus advogados, através do DJE, para, em 5 (cinco) dias, dizerem do interesse na realização de outros tipos de prova, especificando-os em caso positivo, cientificando-os que o silêncio importará no julgamento antecipado do mérito.

Itabaiana, Sergipe, 10 de fevereiro de 2021.



Documento assinado eletronicamente por **HERVAL MÁRCIO SILVEIRA VIEIRA**, Juiz(a) de 1ª Vara Cível de Itabaiana, em 10/02/2021, às 18:31:51, 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 **2021000267632-84**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

12/02/2021

MOVIMENTO:

Citação Eletrônica

DESCRIÇÃO:

Citação Eletrônica enviada à Empresa Privada - SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.
Cite(m)-se o(s) réu(s), pessoalmente, a fim de responder(em), querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, aos termos da presente demanda, sob pena de, não sendo contestada a ação, presumirem-se verdadeiros os fatos articulados na peça exordial.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

18/02/2021

MOVIMENTO:

Outras Informações

DESCRIÇÃO:

Citação Eletrônica do(a) Empresa Privada - SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A. considerada em 18/02/2021, mediante consulta processual realizada por seu representante legal, referente ao movimento de Intimação, do dia 12/02/2021, às 05:59:48.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

26/02/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Petição Avulsa do Advogado/Procurador/Defensor/Promotor KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ (2592-SE) ao processo eletrônico. Protocolizado sob nº 20210225172405096 às 17:24 em 25/02/2021.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE ITABAIANA/SE

Processo: 202152000144

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 **JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES**, 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 **12/07/2019**, restando permanentemente inválida.

Destaca-se que a parte apenas procedeu com o registro na Delegacia de Polícia na data **27/12/2019**.

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

Deste modo, a Ré procedeu com o pagamento da verba indenitária na monta de **R\$ 1.687,50 (um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, valor este correspondente ao percentual da invalidez parcial e permanente apresentada pela parte Autora em sede administrativa.

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

DAS INTIMAÇÕES

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, inscrita sob o nº 2595/SE, e-mail: kchrystian@hotmail.com, telefone: 79 9 9988 5315, sob pena de nulidade das mesmas.

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.

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 27/12/2019 após 5 MESES da data do alegado acidente noticiado.

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

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;

Em análise ao presente feito, verifica-se com estranheza que não foi apresentado Boletim de Ocorrência da data do sinistro supostamente ocorrido em 12/07/2019, 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, CPC³.

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

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

DO PAGAMENTO REALIZADO NA ESFERA ADMINISTRATIVA

É incontroverso na presente demanda que a parte Autora recebeu efetivamente na esfera administrativa o pagamento da indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT, referente ao sinistro em tela na monta de **R\$ 1.687,50 (um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, após a regulação do sinistro.

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

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA: 04/02/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00561

CONTA: 000000156918-2

Nr. da Autenticação BB2351278C63CD7A

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

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

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

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

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

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

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

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

Desta forma, a Ré efetuou o pagamento da importância legalmente estabelecida, no caso em apreço, referente a monta de R\$ 1.687,50 (um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), o qual foi aceito pela beneficiária legal.

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

DA PROVA PERICIAL PARTICULAR – PROVA UNILATERAL

Conforme se verifica nos autos, o laudo particular colacionado pela parte autora, na página 49, não fornece todos os detalhes acerca da lesão sofridas pela mesma, informações estas extremamente necessárias para o deslindem da demanda.

Não restam dúvidas que a apuração do grau de invalidez da vítima seria mais especificada, se fosse realizada pelo IML ou por peritos judiciais, por se tratarem de profissionais que possuem experiência a capacitação para realização de tais perícias.

Corroborando com esse entendimento, temos os seguintes julgados:

“RECURSO DE APELAÇÃO CÍVEL – SEGURO DPVAT – AUSÊNCIA DE LAUDO OFICIAL – RELATÓRIO PRODUZIDO POR MÉDICO PARTICULAR – DOCUMENTO UNILATERAL – SENTENÇA ANULADA – RECURSO PROVIDO.

Se a petição inicial foi instruída com laudo técnico firmado por médico particular, é imperiosa a cassação da sentença para que os autos retornem ao Juízo de origem e seja produzida nova prova, uma vez que a perícia oficial é o único meio capaz de comprovar a existência da alegada invalidez permanente. (Ap 35998/2013, DESA. MARIA HELENA GARGAGLIONE PÓVOAS, SEGUNDA CÂMARA CÍVEL, TJ MT. Julgado em 12/02/2014, Publicado no DJE 21/02/2014).”

“AÇÃO DE COBRANÇA – DIFERENÇA ENTRE A INDENIZAÇÃO PAGA E AQUELA EFETIVAMENTE DEVIDA – INCAPACIDADE PARCIAL – GRAU – PROVA PERICIAL MÉDICA

1 - De acordo com o enunciado da Súmula nº 474 do C. Superior de Justiça, “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez;” 2 - Para apuração do grau de incapacidade e, conseqüentemente, do valor da indenização, imprescindível a realização de perícia médica, sendo que apenas a juntada de laudo médico particular não supre tal necessidade. Sentença que deve ser anulada para que seja determinada a realização de perícia médica. RECURSO PROVIDO. Sentença anulada. (TJ-SP, Relator: Maria Lúcia Pizzotti, data de julgamento: 10/06/2015, 30ª Câmara Cível de Direito Privado).”

Desta forma, a utilização da prova pericial particular não deve ser levada em consideração por V. Exa., uma vez que a parte ré não esteve presente, através de seu assistente técnico no momento da referida avaliação, sendo certo que a utilização da mesma caracterizaria o cerceamento de defesa, devendo a demanda ser julgada improcedente, com base nas fundamentações expostas.

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 pátrios⁴, ratificando o descabimento da inversão do ônus da prova com base na aplicação do Código de Defesa do Consumidor.

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

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 citação⁵.

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 ação⁶.

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

DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

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

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

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

CONCLUSÃO

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

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

⁴“PROCESSO CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. PRELIMINAR DE FALTA DE INTERESSE DE AGIR NÃO APRECIADA PELO JUÍZO A QUO. IMPOSSIBILIDADE DE APRECIAÇÃO PELA INSTÂNCIA REVISORA. **INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA, COM BASE NO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR. INAPLICABILIDADE DO DIPLOMA LEGAL CONSUMERISTA ÀS RELAÇÕES DE SEGURO OBRIGATÓRIO.** Agravo de Instrumento interposto de decisão que em ação de cobrança do seguro obrigatório DPVAT deferiu a inversão do ônus da prova. 1. Preliminar de ausência de interesse de agir não enfrentada pelo juízo a quo impede o exame pela instância revisora, sob pena de supressão de instância. 2. **A contratação compulsória do seguro obrigatório DPVAT afasta a natureza consumerista da relação jurídica entre seguradora e segurado, e impossibilita a decretação da inversão do ônus da prova com base no artigo 6º,VIII, da Lei nº 8078/90.** 3. Recurso a que se dá provimento, com base no artigo 557 § 1º-A do Código de Processo Civil, para afastar a inversão do ônus da prova decorrente da aplicação do Código de Defesa do Consumidor.”(TJ-RJ - AI: 00612946320148190000 RJ 0061294-63.2014.8.19.0000, Relator: DES. FERNANDO FOCH DE LEMOS ARIGONY DA SILVA, Data de Julgamento: 12/01/2015, TERCEIRA CAMARA CIVEL, Data de Publicação: 16/01/2015).

⁵“SÚMULA N. 426: Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação.”

⁶ art.

1º

(...)

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

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

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

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

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,

ITABAIANA, 23 de fevereiro de 2021.

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					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	R\$ 6.750,00	R\$ 5.062,50	R\$ 3.375,00	R\$ 1.687,50	R\$ 675,00
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho					
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo					
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral					
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	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 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 **JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES**, em curso perante a **1ª VARA CÍVEL** da comarca de **ITABAIANA**, nos autos do Processo nº 00006045120218250034.

Rio de Janeiro, 23 de fevereiro de 2021.



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

ENTRE UMA SEDE DO BA-FILIAL, CHAMANDO A SEDE POR EM OUTRA UF?

33.3.0028479-6

Tigres, Northville

Sociedade anônima

Deputy Commissioner

Normal

128 An. Bot. Botanicum

00-2018/017153-4

26/01/2018 - 10:52:13

JUCERJA

Ultima Argomentazione:

00001131501-18/12/2017

DOI: 10.1002/for

SEGURO LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

Órgão	Calculado	Pago
Juiza	570,00	570,00
DRF	21,00	21,00

Balance(s): 102595004

Week: ECCC2023-0730-4332-8033-7CC99410A904



REQUERIMIENTO



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

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

requer a v. sa o deferimento do seguinte ato:

[illegible]

Representante legal da empresa

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



00-2018/017153-4

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

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

NRE: 133.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003119059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD59743867A48220CF0K4956AFAD5E5CF8FFD5CF68740F233K496AFDA8DE1FD8

Para validar o documento acesse <http://www.tuceria.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>. Informe o nº de protocolo. Pág. 2/12



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

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

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

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

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

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

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

5. ORDEM DO DIA: deliberar sobre:

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

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

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

Página 1 de 3

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

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

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: CO-2018/017193-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149055 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD69743867A48220CFDE4356AFAD58CF8FFD5CF68740F233X496A7DA80K17R6

Para validar o documento acesse <http://www.jucex.ja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pág. 3/13



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

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

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

CR *Luci*

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

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

NIRE: 333.0028478-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICADO DE ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FDS974386FA48220CFD84856AFAD5ECF8F740F233E496AFDA80E1F88

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

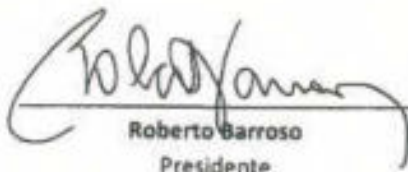
Pag. 4/13

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

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

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

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017


Roberto Barroso
Presidente


Isabella Maria Azevedo da Cunha
Secretária

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

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

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

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

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4856AFAD858CF8FFD5CF68740F233E496AFDA80X1F88

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 5/13



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

LIVRO DE ATAS DE REUNIÃO DA DIRETORIA EXECUTIVA

TERMO DE POSSE

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

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017


JOSE ISMAR ALVES TORRES

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

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

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

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00053149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFEE4836AFADE5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1F88

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 8/13



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

LIVRO DE ATAS DE REUNIÃO DA DIRETORIA EXECUTIVA

TERMO DE POSSE

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

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017


HÉLIO BITTON RODRIGUES

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

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

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149039 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6376386FA8220CFDE4B56AFAD5ECF8FFDDCF88740F233E496AFDA30X1FBS

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 10/15



12/10

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



4996507

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

ESTATUTO SOCIAL

CAPÍTULO I - DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO

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

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

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

Artigo 4º – A Companhia terá prazo indeterminado de duração.

CAPÍTULO II - CAPITAL SOCIAL E AÇÕES

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

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

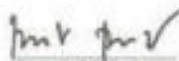
Artigo 6º – Respeitadas as disposições legais aplicáveis, a Companhia poderá efetuar resgate total ou parcial de ações de qualquer espécie ou classe ou adquiri-las para mantê-las em Tesouraria, pelo valor patrimonial da ação do último balanço auditado, cabendo ao Conselho de Administração fixar as demais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

CAPÍTULO III – ASSEMBLEIA GERAL

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

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

Página 1 de 10


Bernardo R. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9ADC86883B2947C81B477D79BCBA11812475AE8208296B235403C7645C895
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



4896508

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

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

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

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

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

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

Parágrafo Sexto - Somente será aprovada a modificação do objeto social da Companhia com a aprovação de 2/3 (dois terços) das ações ordinárias.

CAPÍTULO IV - ADMINISTRAÇÃO DA COMPANHIA

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

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

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

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

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

Bernardo F. S. Benveniste
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11B12475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

12



4996509

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

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

CAPÍTULO V - CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 3 de 10

Bernardo A.S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/08/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

13/4

convocada.



4996510

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

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

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

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

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

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

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

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

Bernardo F. S. Benveniste
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7845C895
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

13/4

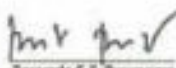


4996511

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

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

Página 5 de 10


Bernardo K. L. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF8A0C86883B2947C81B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

15/4

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



4996512

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

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

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

CAPÍTULO VI - COMITÊ DE AUDITORIA

ARTIGO 17 – A Companhia terá um Comitê de Auditoria.

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

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

CAPÍTULO VI – DIRETORIA EXECUTIVA

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

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

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

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

Bernardo F. S. Barwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9ADC88883B2947C61B477D79BCBA11812475AE92082968235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

16/7

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



4996513

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

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

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

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

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

Página 7 de 10

Bernardo F. S. Barwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C81B477D79BCBA11812475AE9208295B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

12/3



4896514

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

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

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

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

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

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

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

a) dois Diretores;

b) qualquer Diretor em conjunto com um procurador;

c) dois procuradores com poderes especiais.

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

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

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

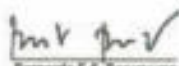
Parágrafo Segundo – O prazo de mandato contido nas procurações outorgadas pela Companhia não poderá exceder o prazo de mandato da Diretoria Executiva, exceto para as procurações judiciais, que terão o prazo correspondente à duração da respectiva ação judicial ou, se inaplicável, prazo indeterminado.

CAPÍTULO VIII - CONSELHO FISCAL

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

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

Página 8 de 10


Bernardo F.S. Berwanger
Secretário Geral

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



4996515

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

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

CAPÍTULO IX – EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E LUCROS

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

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

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

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

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

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

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

CAPÍTULO X - LIQUIDAÇÃO

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

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

Página 9 de 10


Benedito F. S. Derwinger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE92082968235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

de março de 1967.

13/1/17



4996516

XI – DISPOSIÇÕES GERAIS

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

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

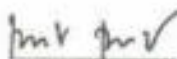
ARTIGO 31 - A Companhia assegurará a seus administradores, dirigentes e conselheiros fiscais, presentes e passados, nos casos em que não houver incompatibilidade com os interesses da Companhia e na forma definida pela Diretoria Executiva a defesa em processos judiciais e administrativos contra eles instaurados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

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

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

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

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020183578185 - 27/09/2018
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 48F9A0C86883B2947C81B477D79BCBA11812475AE92082968235403C7645C696
Arquivamento: 00002958803 - 11/10/2016


Fernando F. S. Berwanger
Secretário Geral

PROCURAÇÃO

Rio de Janeiro, 05 de fevereiro de 2018.

17º Ofício de Notas
DA CAPITAL

Tablete Carlos Alberto Fleury Oliveira
Rua do Carmo, 63 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - Tel: 2137-0025

AD028590
088674

Reconheço por AUTENTICAÇÃO as firmas de: HELIO BITTON SOBRINHO e
JOSE ISMAR ALVES TORRES (080000524453)

Rio de Janeiro, 08 de fevereiro de 2018.

Em testemunho _____ da verdade.

Conf. por: _____
Servente: _____
T.F. FUELOS
Total

CARTÓRIO 17º OFÍCIO DE NOTAS RJ
Paula Cristina A. D. Gaspar
1 3.9% Escrevente
1 12345 67890 série 05077 ME
Aut. 20.5 3ª Lei 6.880/04

Paula Cristina A. D. Gaspar - Aut.

p. 87

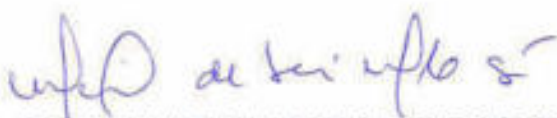
Consulte em <https://wms3.tir1.jus.br/sitepublico>

SUBSTABELECIMENTO

Na qualidade de procurador das Seguradoras: **AIG SEGUROS BRASIL S/A**; **ALFA PREVIDÊNCIA E VIDA S/A**; **ALFA SEGURADORA S/A**; **ALIANÇA DO BRASIL SEGUROS S/A**; **AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS**; **ANGELUS SEGUROS S/A**; **ARGO SEGUROS BRASIL S/A**; **ARUANA SEGUROS S.A.**; **ASSURANT SEGURADORA S.A**; **ATLÂNTICA CIA DE SEGUROS**; **AUSTRAL SEGURADORA S/A**; **AXA CORPORATE SOLUTIONS SEGUROS S.A**; **AXA SEGUROS S/A**; **AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**; **BANESTES SEGUROS S/A**; **BMG SEGUROS S/A**; **BRADERCO AUTO/RE COMPANHIA DE SEGUROS**; **BRASIL VEÍCULOS CIA. DE SEGUROS**; **BTG PACTUAL VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **CAIXA SEGURADORA S/A**; **CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **CARDIF DO BRASIL SEGUROS E GARANTIAS S/A**; **CARDIF DO BRASIL VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **CENTAURIO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **CESCEBRASIL SEGUROS DE GARANTIAS E CRÉDITOS S/A**; **CHUBB SEGUROS BRASIL S/A**; **CIA DE SEGUROS ALIANÇA DA BAHIA**; **CIA DE SEGUROS ALIANÇA DO BRASIL**; **CIA DE SEGUROS PREVIDÊNCIA DO SUL**; **CIA EXCELSIOR DE SEGUROS**; **COMPREV SEGURADORA S/A**; **COMPREV VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **DAYPREV VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **ESSOR SEGUROS S/A**; **FAIRFAX BRASIL SEGUROS CORPORATIVOS S/A**; **FATOR SEGURADORA S/A**; **GAZIN SEGUROS S.A.**; **GENERALI BRASIL SEGUROS S/A**; **GENTE SEGURADORA S/A**; **ICATU SEGUROS S/A**; **INVESTPREV SEGURADORA S/A**; **INVESTPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A**; **ITAÚ SEGUROS DE AUTO E RESIDÊNCIA S/A**; **J. MALUCELLI SEGURADORA S/A**; **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**; **MAPFRE VIDA S/A**; **MBM SEGURADORA S/A**; **MG SEGUROS VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **MITSUMI SUMITOMO SEGUROS S/A**; **MONGERAL AEGON SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A**; **OMINT SEGUROS S/A**; **PAN SEGUROS S/A**; **PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS**; **PORTO SEGURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **POTENCIAL SEGURADORA S/A**; **PREVIMAX PREVIDÊNCIA PRIVADA E SEGURADORA S/A**; **PREVIMIL VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **RIO GRANDE SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A**; **SABEMI SEGURADORA S/A**; **SAFRA SEGUROS GERAIS S/A**; **SAFRA VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**; **SANCOR SEGUROS DO BRASIL S/A**; **SINAF PREVIDENCIAL CIA. DE SEGUROS**; **SOMPO SEGUROS S/A**; **STARR INTERNATIONAL BRASIL SEGURADORA S.A.**; **SUHA SEGUROS S/A**; **SWISS RE CORPORATE SOLUTIONS BRASIL S/A**; **TOKIO MARINE SEGURADORA S/A**; **TRAVELERS SEGUROS BRASIL S/A**; **UNIÃO SEGURADORA S/A – VIDA E PREVIDÊNCIA**; **USEBENS SEGUROS S/A**; **VANGUARDA CIA DE SEGUROS GERAIS**; **XL SEGUROS BRASIL S/A**; **ZURICH SANTANDER BRASIL SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A**; doravante denominada Outorgante, conforme instrumento de mandato nº 1007/2017.

anexo, substabeleço, com reserva de iguais, nas pessoas dos **Drs. CARLOS EDUARDO DE SOUZA CABRAL**, brasileiro, casado, OAB/RJ 189.997; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, OAB/RJ 152.629; **JOÃO ALVES BARBOSA FILHO**, brasileiro, casado, OAB/RJ 134.307; **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, casado, OAB/RJ 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, OAB/RJ 140.522; **RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO MENEZES**, brasileira, casada, OAB/RJ 185.681; **TODOS INTEGRANTES DA SOCIEDADE DE ADVOGADOS DENOMINADA JOÃO BARBOSA ADVOGADOS ASSOCIADOS**, inscrita na OAB/RJ sob o nº 32.203/2005, com escritório situado na Rua São José, número 90, oitavo andar, CEP: 20010-901 Tel.: (21) 3265-5600, os poderes que me foram conferidos para a plena defesa dos interesses da Outorgante nas ações que têm por objeto o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT, ficando, desde já, **VEDADO receber, dar quitação e levantar o crédito proveniente de alvarás de pagamento, em nome de qualquer pessoa física**, devendo todo e qualquer levantamento, judicial ou em Instituições Financeiras, ser liberado mediante Documento de Ordem de Crédito (DOC) ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), onde a OUTORGANTE figure, em conjunto ou isoladamente, como beneficiária do crédito, devendo a remessa dos recursos, em qualquer caso, ser feita através de depósito bancário, com identificação do depositante, no Banco do Brasil, Agência 1912-7, Conta nº 644000-2, em nome de **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S/A**, CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, nos estritos ditames da Portaria SUSEP nº 34, de 02/08/2016.

Rio de Janeiro, 25 de setembro de 2018.



MARISTELLA DE FARIAS MELO SANTOS

OAB/RJ 135.132



BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

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

DATA DA TRANSFERENCIA: 04/02/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 1.687,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00561

CONTA: 000000156918-2

Nr. da Autenticação BB2351278C63CD7A

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200031611 **Cidade:** Itabaiana **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA **Data do acidente:** 12/07/2019 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 30/01/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DISTAL DE RÁDIO ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO. ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DE PUNHO ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DE PUNHO ESQUERDO.

**Documentos
complementares:**

Observações: PÁG 16/19_CIRURGIA

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um dos punhos	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3200031611 **Cidade:** Itabaiana **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA **Data do acidente:** 12/07/2019 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 30/01/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DISTAL DE RÁDIO ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO. ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTOS DE PUNHO ESQUERDO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

**Nome do documento
faltante:**

**Apontamento do Laudo
do IML:**

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL MODERADO DE PUNHO ESQUERDO.

**Documentos
complementares:**

Observações: PÁG 16/19_CIRURGIA

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um dos punhos	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)

Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

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

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

A recusa em fornecer as informações de profissão e renda, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF².

¹ SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS – SUSEP, ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DOS MERCADOS DE SEGURO, PREVIDÊNCIA PRIVADA ABERTA, CAPITALIZAÇÃO E RESEGURO. ² CONSELHO DE CONTROLE DE ATIVIDADES FINANCEIRAS – COAF, ÓRGÃO INTEGRANTE DA ESTRUTURA DO MINISTÉRIO DA FAZENDA, TEM POR FINALIDADE DISCIPLINAR, APLICAR PENAS ADMINISTRATIVAS, RECEBER, EXAMINAR E IDENTIFICAR AS OCORRÊNCIAS SUSPEITAS DE ATIVIDADES ILÍCITAS PREVISTAS NA LEI Nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu EMERIAN JOSÉ DE ALMEIDA

inscrito (a) no CPF/CNPJ 016.475.665-50 na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário

JEFFERSON JUNIOR LIMA MARQUES OLIVEIRA inscrito (a) no CPF sob o Nº 110.004.475-29

do sinistro de DPVAT cobertura INVALIDAÇÃO da vítima JEFFERSON JUNIOR LIMA MARQUES OLIVEIRA

inscrito (a) no CPF sob o Nº 110.004.475-29, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

Declaro Profissão: _____ Renda: _____ e apresento os documentos comprobatórios:

☒ Recuso informar

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

Endereço: <u>RUA SENHORA SANTANA</u>	Número: <u>26</u>	Complemento: _____
Bairro: <u>CENTRO</u>	Cidade: <u>CAMPOLÃO DO PRITO</u>	Estado: <u>SC</u>
E-mail: _____	CEP: <u>49500-000</u>	Tel (DDD): <u>(49) 9992-9733</u>

Local e Data:

CAMPOLÃO DO PRITO - SC 08 de Janeiro 2020

Emerian José de Almeida
Assinatura do Declarante

8/10/19 4

RG 2241

MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

Nº. DO BE: 19744
CNS:

DATA: 12/07/2019
SETOR: 06-SUTURA

HORA: 05:32

USUARIO: ELMENEZES

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA DOC...: 40385019
IDADE.....: 18 ANOS NASC: 07/05/2001 SEXO...: MASCULINO
ENDERECO.....: RUA PEDRO TAVARES DE JESUS NUMERO: 102
COMPLEMENTO...: BAIRRO: QUEIMADAS
MUNICIPIO.....: ITABAIANA UF: SE CEP...: 49500-000
NOME PAI/MAE...: GINALDO DE LIMA OLIVEIRA /MARIA JOSE LIMA MARQUES
RESPONSAVEL...: O PAI TEL...: 7999818906
PROCEDENCIA...: ITABAIANA 8
ATENDIMENTO...: ACIDENTE MOTOICLISTICO (MOTOS)
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

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

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

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

Paciente vítima de acidente motociclistico (moto + carro) há 2 horas. Foi levado pelo socorro em protocolo. Apresenta síncope e/ou vômitos. Não apresenta hematomas. Ao exame: ABCD sem alterações. Tratado em HSE, ferida em investigação de HIE.

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO: Politrauma

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

- ① Gramox 100mg + 100mg 850,9%, EV
② Rx de Tórax AP
③ Avaliação de Ortopedia

DATA DA SAIDA: / /

HORA DA SAIDA: :

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

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

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

[] FAMILIA [] IML [] ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

em tempo:

Realização de cirurgia

REALIZADO EM 12/07/19
AS 06:20 HORAS

TÉCNICO EM RADIOLOGIA



RELATÓRIO MÉDICO

Fundação
Hospitalar
de Saúde

NOME DO PACIENTE:

DATA DA ENTRADA:

DATA DA SAÍDA:

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

INTERNAMENTO:

PS (✓)

ENFERMARIA ()

UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente vítima de acidente auto-carro, trazi do
coito pelo SAAD em patrulha
Furtiva exposta MSE + desmunto pé I.

Gravidade exposta radio distal + lesão flexores
exposto pé I.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

LAC + desmunto + fixação

EXAMES COMPLEMENTARES:

Pe dorres PI e pé I

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Antonio Francisco Góes	580
Dr. João Farias Alves	2488
Dr. Rildesmar da LB Neto	3216

CONDIÇÕES DE ALTA:

MELHORADO (✓)

TRANSFERIDO ()

ÓBITO ()

ARACAJU, 16 de Setembro de 2019

Marco Aurélio Fagundes
Clínica Médica
CRM-SE 1614

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

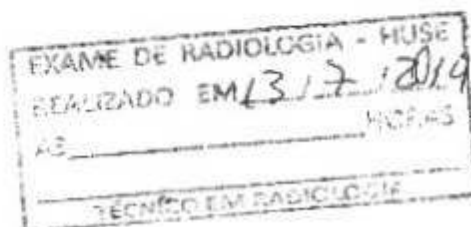
Reg. Definitivo...: 2241
Numero do CNS.....: 0000000000000000
Nome.....: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA
Documento.....: 40385019 Tipo :
Data de Nascimento: 7/05/2001 Idade: 18 anos
Sexo.....: MASCULINO
Responsavel.....: GINALDO DE LIMA OLIVEIRA
Nome da Mae.....: MARIA JOSE LIMA MARQUES
Endereco.....: RUA PEDRO TAVARES DE JESUS 102
Bairro.....: QUEIMADAS Cep.: 49500-000
Telefone.....: 79998189068
Município.....: 2802908 - - SE
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 19744
Clinica.....: 918 - CENTRO CIRURGICO SRPA
Leito.....: 999.0046
Data da Internacao: 12/07/2019
Hora da Internacao: 07:48
Medico Solicitante: 903.657.985-68 - JOAO FERREIRA ALVES
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
Diagnostico.....: NAO INFORMADO
Identif. Operador.: JOSEANESANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

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






24 - DES... AO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

20 - DIAGNOSTICO INICIAL

21 - CID 10 PRINCIPAL

PROCEDIMENTO REALIZADO

<div>HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE</div> <div>FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE - FHS</div> <div>Fundação Hospitalar de Saúde</div>			
FORMULÁRIO DE ALTO CUSTO			
NOME:	Deiferson Junior L.M. Oliveira	Nº PRONTUÁRIO 2247	
SETOR E LEITO DO HOSPITAL	Pavão 300m	DATA DO PROCEDIMENTO 12/07/19	
DIAGNÓSTICO	fratura exposta não deslocada	CID	<input checked="" type="checkbox"/>
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD NECESSÁRIA	UTILIZADO
	fios de Kirschner 2.0 mm	03	03
<div></div>			
<div>João Ferreira Alves Ortopedia e Traumatologia CRM-SE 2408 SBOF 10/04/14</div>			
<div>SOLICITADO POR:DISPENSADO POR:RECEBIDO POR:</div>			



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SERGIPE
SERVIÇO DE ORTOPÉDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÕES DIÁRIAS

DATA:

13.07.2019

° DIH

NOME:

DIAGNÓSTICO:

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	
2º. Gelco Salinizado	
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1 g IV 6/6hs	-
4º. S. Fisiológico 1000 cc 24hs	-
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD IV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs SOS	-
6º. Nauseadron 8mg IV 08/08hs SOS	-
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO / Omeprazol 40mg IV ou VO às 6hs	15:00
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% IV ou VO 8/8hs SOS	
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% IV 12/12hs SOS	
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	
11º. Luftal 40 gts VO de 8/8 hs SOS	
12º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 2 x dia	20
13º. Dextro 6/6hs se Diabético	
14º Insulina Regular SC, após o dextro. 201 - 250: 02UI 251 - 300: 04UI 301 - 350: 06UI 351 - 400: 08UI > ou = 401: 10UI	
15º. Curativos Diários 1 x dia SF 0,9% + Gazes	
16º SSVV 6/6hs	
17º Óleo Mineral, 20 ml VO se não apresentar dejeções	
18º	
19º	
20º	
21º	
22º	

VOLUÇÃO:

SE EL

Dr. Antônio Franco Cabral
Ortopedia e Traumatologia
CRM 8551



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SERGIPE
SERVIÇO DE ORTOPÉDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÕES DIÁRIAS

DATA:

14/07/2019

° DIH

NOME:

Jefferson Soares Filho, Paulo

DIAGNÓSTICO:

fratura exposta de

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	
2º. Gelco Salinizado	
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1 g IV 6/6hs	08 F 10 Y 24 F
4º. S. Fisiológico 1000 cc 24hs	
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD IV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs SOS	
6º. Nauseidron 8mg IV 08/08hs SOS	
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO / Omeprazol 40mg IV ou VO às 6hs	1340 06
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% IV ou VO 8/8hs SOS	
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% IV 12/12hs SOS	
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	
11º. Luftal 40 gts VO de 8/8 hs SOS	
12º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 2 x dia	20
13º. Dextro 6/6hs se Diabético	
14º Insulina Regular SC, após o dextro. 201 – 250: 02UI 251 – 300: 04UI 301 – 350: 06UI 351 – 400: 08UI > ou = 401: 10UI	
15º. Curativos Diários 1 x dia SF 0,9% + Gazes	M
16º SSVV 6/6hs	
17º Óleo Mineral 20 MI, VO se não apresentar dejeções	SOS
18º	
19º	
20º	
21º	
22º	

EVOLUÇÃO:

sem dor

Dr. Antônio Franco Cabral
Ortopedia / Traumatologia
CRM-880

DIÁRIAS

DATA: 15 / 07 / 2019.

04º DIH

NOME: Jeferson Junio Lima Marques Oliveira 18 anos - A 8.1

DIAGNÓSTICO(S): Fratura Exposta Rádio Distal + Lesão Flexores Carpo à E

EVOLUÇÃO MÉDICA: (fixado) Paciente dinâmico e sem umbral de dor

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	
2º. Gelco Salinizado	
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1 g EV 6/6hs	12 18 24 06
4º. Gentamicina 240mg + SF 0,9% 200 ml EV 1x dia	12 18 24 06
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD EV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs	12 18 24 06
6º. Nauseidon 8mg EV 08/08hs SOS	
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO 12/12hs / Omeprazol 40mg EV ou VO às 6hs	06 08
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% EV ou VO 8/8hs SOS	
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% EV 12/12hs SOS	
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	
11º. Glicose 25% 04amp. EV se Glicemia < ou = 80mg/dl SOS	
12º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 2 x dia SUSP	
13º. Dextro 6/6hs SUSP	
14º Insulina Regular SC, após o dextro. 201 - 250: 02UI 251 - 300: 04UI 301 - 350: 06UI 351 - 400: 08UI > ou = 401: 10UI	
15º. Curativos Diários 1 x dia (x) SF 0,9% + Gazes	
16º SSVV 6/6hs	
17º Pincuro Plavil 1ap EV e 18h Sena no almoço	
18º ou dipirona 1ap EV e 18h no almoço	
19º Squele analgesico controlado de pain	
20º	

Dr. Raimundo Cezar S. Santos
Enfermeiro
COREN 73522

Simone dos Santos da Silva
Enfermeira
COREN 374.919

Médico



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SERGIPE
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÕES DIÁRIAS

DATA: 16 / 07 / 2019.

05º DIH

NOME: Jeferson Junio Lima Marques Oliveira 18 anos – A 8.1

DIAGNÓSTICO(S): Fratura Exposta Rádio Distal + Lesão Flexores Carpo à E

EVOLUÇÃO MÉDICA:

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	
2º. Gelco Salinizado	
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1 g EV 6/6hs	
4º. Gentamicina 240mg + SF 0,9% 200 ml EV 1x dia	
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD EV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs	
6º. Nausebron 8mg EV 08/08hs SOS	
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO 12/12hs / Omeprazol 40mg EV ou VO às 6hs	
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% EV ou VO 8/8hs	
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% EV 12/12hs SOS	
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	
11º. Glicose 25% 04amp. EV se Glicemia < ou = 80mg/dl SOS	
12º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 2 x dia SUSP	
13º. Dextro 6/6hs SUSP	
14º Insulina Regular SC, após o dextro. 201 – 250: 02UI 251 – 300: 04UI 301 – 350: 06UI 351 – 400: 08UI > ou = 401: 10UI	
15º. Curativos Diários 1 x dia (x ') SF 0,9% + Gazes	
16º SSVV 6/6hs	
17º	
18º	
19º	
20º	

Antônio Franco Cabral
Ortopedia e Traumatologia
CRM 878
Médico



ORTOPEDIA

Luciene E. dos Santos
Enfermeira
CONCREME 12.000

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SERGIPE
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÕES DIÁRIAS

DATA: 18 / 07 / 2019.

07º DIH

NOME: Jeferson Junio Lima Marques Oliveira 18 anos - A 8.1

DIAGNÓSTICO(S): Fratura Exposta Rádio Distal + Lesão Flexores Carpo à E

EVOLUÇÃO MÉDICA:

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	SND
2º. Gelco Salinizado	
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1 g EV 6/6hs	12 18 24 06
4º. Gentamicina 240mg + SF 0,9% 200 ml EV 1x dia	12 20 18 24 06
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD EV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs	12 18 24 06
6º. Nauseidron 8mg EV 08/08hs SOS	SOS
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO 12/12hs / Omeprazol 40mg EV ou VO às 6hs	06
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% EV ou VO 8/8hs	12 18 24 06
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% EV 12/12hs SOS	SOS
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	SOS
11º. Glicose 25% 04amp. EV se Glicemia < ou = 80mg/dl SOS	SOS
12º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 2 x dia SUSP	20
13º. Dextro 6/6hs SUSP	
14º Insulina Regular SC, após o dextro. 201 - 250: 02UI 251 - 300: 04UI 301 - 350: 06UI 351 - 400: 08UI > ou = 401: 10UI	
15º. Curativos Diários 1 x dia (x) SF 0,9% + Gazes	
16º SSVV 6/6hs	
17º	
18º	
19º	
20º	

Luciene E. dos Santos
Enfermeira
COREN/SE 13.2002

Antonio Franco Cabral
Ortopedia / Traumatologia
CRM 680

Médico



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SERGIPE
SERVIÇO DE ORTOPÉDIA E TRAUMATOLOGIA
PRESCRIÇÕES DIÁRIAS

1

DATA:

15/01/2019

° DIH

NOME:

Alfonso Pina

DIAGNÓSTICO:

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	SND
2º. Gelco Salinizado	
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1 g IV 6/6hs	18 24 06
4º. S. Fisiológico 1000 cc 24hs	
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD IV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs SOS	
6º. Nauseidron 8mg IV 08/08hs SOS	
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO / Omeprazol 40mg IV ou VO às 6hs	06
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% IV ou VO 8/8hs SOS	
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% IV 12/12hs SOS	
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	
11º. Luftal 40 gts VO de 8/8 hs SOS	
12º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 2 x dia	20
13º. Dextro 6/6hs se Diabético	
14º Insulina Regular SC, após o dextro. 201 – 250: 02UI 251 – 300: 04UI 301 – 350: 06UI 351 – 400: 08UI > ou = 401: 10UI	
15º. Curativos Diários 1 x dia SF 0,9% + Gazes	
16º SSVV 6/6hs	
17º Óleo Mineral , 20 MI, VO se não apresentar dejeções	05
18º	
19º	
20º	
21º	
22º	

EVOLUÇÃO:

Dr. Antonio Carlos Cabral
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1000

HUSE

HOSPITAL URGÊNCIA DE SERGIPE

PRESCRIÇÃO MÉDICA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE:

DATA:

DIAGNÓSTICO:

00. DIETA:	
01.	
04. DIPIRONA 2,0 ML + AD 8,0 ML IV DE 6/6H	SUSPENSO ()
05. PROFENID 100MG + SF 100 ML, IV, 12/12 HS	SUSPENSO ()
06. TRAMAL 100MG + SF 0,9% - 100 ML IV DE 8/8 HS	SUSPENSO ()
07. CAPTOPRIL - 25 MG VO SE PA > 160X110 MMHG	
08. PLASIL 2,0 ML + AD 8,0 ML EV 8/8 S/N	
09. CURATIVO DIÁRIO E SOS	
10. LUFTAL 40 GTS VO 8/8 H	SUSPENSO ()
11. ZOFRAN 8MG + 100ML DE SF IV 8/8H	SOS ()
12. S.V 6/6H / CUIDADOS GERAIS / DEAMBULAR	
13. ANTAK + 18AD IV 8/8H OU OMEPRAZOL 40 IV DIA	
14. NBZ COM SF 5ML+ ATROVENT GTS 6/6H	SUSPENSO ()
15. GLICEMIA 6/6H E ESQUEMA DE INSULINA ABAIXO	SUSPENSO ()
< 200-0U, 201-250-2U, 251-300-4U, 301-350-6U, >350-8U	SUSPENSO ()

DR HAMILCAR TORRES APOLÔNIO CRM 1652

Ag. 50

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
HOSPITAL DE URGENCIA DE SERGIPE - HUSE
COMISSAO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CCIH)**

SOLICITAÇÃO DE ANTIMICROBIANOS PARA TRATAMENTO – Formulário B

PACIENTE: Yuberlan Silva dos Santos IDADE: 33 SEXO: M
SETOR: V LEITO: _____ PESO: _____ TRANSFERIDO PARA: _____

JUSTIFICATIVA (formulários sem justificativa não serão aceitos pela Farmácia)

INFECÇÃO: ☒ COMUNITÁRIA ☐ HOSPITALAR
DIAGNÓSTICO: A A I
USO PRÉVIO DE ANTIMICROBIANO: ☐ SIM ☐ NÃO
TOPOGRAFIA: ☐ RESPIRATÓRIA ☐ PELE E PARTES MOLES
☐ URINÁRIA ☐ CORRENTE SANGÜÍNEA
☒ ABDOMINAL ☐ OUTRO

GRUPO-III ANTIMICROBIANOS DE USO AUDITADO (Marque o ATM e duração do uso)

		DIAS	DOSES ESPECIAIS E PEDIATRIA
<input type="checkbox"/> AZITROMICINA 500mg EV 1X AO DIA	<input type="checkbox"/> 5d	_____ dias	_____
<input type="checkbox"/> CEFTRIAXONA 1g EV 12/12h	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d	_____ dias	_____
<input type="checkbox"/> CEFTRIAXONA 2g EV 12/12h (MENINGITE)	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d	_____ dias	_____
<input checked="" type="checkbox"/> CIPROFLOXACINA 400mg EV 12/12h	<input type="checkbox"/> 7d <input checked="" type="checkbox"/> 10d	_____ dias	_____
<input type="checkbox"/> CLINDAMICINA 600mg EV 6/8h	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d	_____ dias	_____
<input type="checkbox"/> AMPI/SULBACTAM 3g EV 6/8h	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d	_____ dias	_____
<input type="checkbox"/> AMICACINA 500mg EV 12/12h	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d	_____ dias	_____
<input type="checkbox"/> CEFEPIMA 2g EV 12/12h	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d	_____ dias	_____
<input type="checkbox"/> CEFEPIMA 2g EV 8/8h	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d	_____ dias	_____
<input type="checkbox"/> IMIPENEM 500mg EV 6/8h	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d	_____ dias	_____
<input type="checkbox"/> MEROPENEM 1g EV 8/8h	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d	_____ dias	_____
<input type="checkbox"/> VANCOMICINA 1g EV 12/12h	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d	_____ dias	_____
<input type="checkbox"/> TEICOPLANINA 400MG EV AO DIA	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d	_____ dias	_____
<input type="checkbox"/> FLUCONAZOL 200mg EV 12/12h	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d	_____ dias	_____
<input type="checkbox"/> ANFOTERICINA B 50mg EV AO DIA	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d	_____ dias	_____
<input type="checkbox"/> OUTRO: _____	<input type="checkbox"/> 7d <input type="checkbox"/> 10d	_____ dias	_____

GRUPO IV ANTIMICROBIANOS DE USO RESTRITO (liberação de uso após avaliação da Infectologia)

ANTIMICROBIANO	DOSE	VIA	POSOLOGIA	DIAS
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO SOLICITANTE: Ana Carolina C. Moura
Médica Residente
Cirurgia Geral - HUSE
CRMSE 5621

DATA: 9/11/17

**PROTOCOLO DE ENTREGA DA SOLICITAÇÃO DE ATM (destacar e grampear no prontuário)
PARECER DO INFECTOLOGISTA**

☐ LIBERADO POR _____ DIAS ☐ TEMPO DE USO INADEQUADO Data: _____
☐ MODIFICADO/NAO-LIBERADO POR: ☐ DOSE INCORRETA
☐ ESPECTRO INADEQUADO Assinatura/Carimbo: _____
☐ ASSOCIAÇÃO INADEQUADA

PACIENTE: _____			SETOR/LEITO _____	
ANTIMICROBIANO	DOSE	VIA	POSOLOGIA	DIAS
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM



Fundação
Hospitalar
de Saúde

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
17 08 19	13:30h	Paciente tratado no leito com compressas frias e uso de gelco hidrolizado, pirados externos, suportes, agitação em companhia da família.
	14h	Paciente sob rede de algas aderida aos apêndices. Tral Song TV.
	16h	Não aderido à medicação Kepponol 1g IV e falta na administração.
	18h	Aderido à medicação depuradora IV. Pite aceter du tra Anderson Batista Conceição COREN-SE 32-TE
	20:00	Administrado um disco de horário conforme prescrição médica. Pte. As. Euf Santa Barbara Bully sua sogra.
	20:30	Paciente bem, no leito, tranquilo, sem dor, paralisia do quadril, consciente, orientada para pessoas e situações, com 1 litro de S.O.B. em 150. Medicação não administrada devido ao paciente estar dormindo.
	21:00	Paciente com R.P. um USD, acordou após o sono, administrando medicamento de acordo com prescrição médica. T.E. Gaudin.
	21:30	Paciente (J.V.) dorme novamente.
	00:00	Administradas as medicações de 1 hora mais 2 minutos por engano. Fui gerado H 90030/S.
	02:00	Paciente no leito acordado, consciente, orientado, eupneico, acianótico, amictérico, com extremidades aquecidas e perfundidas. Tem uso de: p.v.p. em antebraço 2.
	14:00	administrado medicamentos diários.
	18h	administrado medicamentos diários. Priscilla

Nome do Paciente:

Unidade de Produção:

Leito:

Idade: 18 Anos

Sexo:

Nº do Prontuário: 2241

12/01/19

Admissal

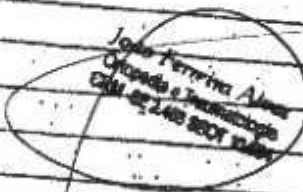
* fraturas expostas rádio distal e ulna distal
da ulna e espumas (castos e anten tipo III)
* lesões multifocais nos dedos e flexores do carpo.

História de ferimento evoluindo em
devido ao acidente.


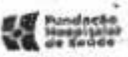
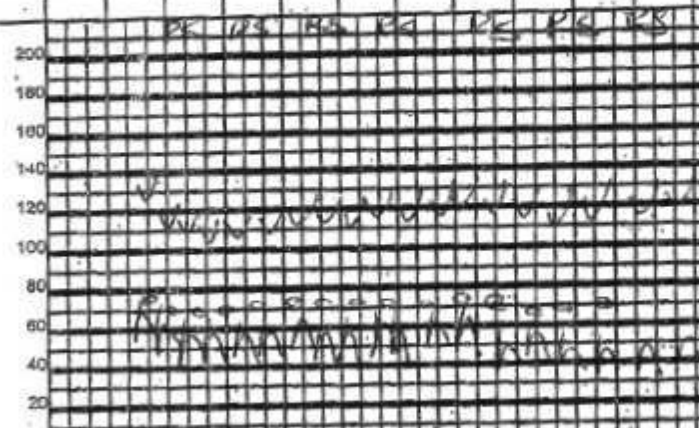
Apresenta fratura exposta de rádio distal e ulna distal
e anten tipo III e castos. Extremidade
na mão flexores dos dedos e flexores do carpo
e dedos.

Apresenta fratura exposta de rádio distal e ulna distal
e anten tipo III e castos. Extremidade
na mão flexores dos dedos e flexores do carpo
e dedos.

Apresenta fratura exposta de rádio distal e ulna distal
e anten tipo III e castos. Extremidade
na mão flexores dos dedos e flexores do carpo
e dedos.



12/01/19 Paciente admitido do CC. Fratura exposta de rádio distal e ulna distal. Tratado com uso de AVE + Curativo. Segue em observação.

HUSE		BOLETIM DE ANESTESIA		 																															
PACIENTE: <u>Jefferson Junior Lima Marques</u>			REGISTRO:																																
UNIDADE:		MÉDICO:		LEITO:																															
CIRURGIA PROGRAMADA: <u>Tratamento cirurgico fratura</u>			CIRURGIA REALIZADA: <u>exorte pulso (E)</u>		DATA: <u>12/04/2019</u>																														
ANESTESIOLOGISTA: <u>Dra Lilian Malle</u>			TÉCNICA ANESTÉSICA: <u>Bloqueio pleio paracelular</u>		MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA:																														
CIRURGIÃO: <u>Dr Helderbarato</u>			AUXILIAR: <u>Dr Joss</u>		ASA:																														
HORA DE INÍCIO: <u>9:30</u>	HORA DE TÉRMINO: <u>11:45</u>	ACESSO VENOSO: <u>gavete 9:40 (F)=11:00</u>		POSIÇÃO:																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>15</th> <th>30</th> <th>45</th> <th>15</th> <th>30</th> <th>45</th> <th>15</th> <th>30</th> <th>45</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AGENTES INALATÓRIOS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FLUIDOS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							15	30	45	15	30	45	15	30	45	AGENTES INALATÓRIOS										FLUIDOS									
	15	30	45	15	30	45	15	30	45																										
AGENTES INALATÓRIOS																																			
FLUIDOS																																			
																																			
CEC OUTROS																																			
MONITORIZAÇÃO																																			
PA NÃO INVASIVA	<input checked="" type="checkbox"/>	PVC																																	
PA INVASIVA		TEMPERATURA																																	
ELETROCARDIOGRAFIA	<input checked="" type="checkbox"/>	DIURESE																																	
OXIMETRIA	<input checked="" type="checkbox"/>	VENTILAÇÃO																																	
CAPNOGRAFIA		PAM																																	
<p>Paciente vítima de acidente de moto.</p> <p>Apresentando fratura exposta do pulso</p> <p>(lesão vascular e nervosa). Realizo Bloqueio</p> <p>Suprclavicular quando por via s/</p> <p>intercomunicos</p> <p>Xylo cl 0,2% 1,5% 40cl</p> <p>Dilomina 2cl</p> <p>Rilpendol 2cl</p> <p>Clonidine 150</p> <p>Diprion 2cl</p> <p>Flavodol 2cl</p> <p>Tramadol 10cl</p>																																			
NOME: <u>Liliana 8:30 (2p)</u>			realizada no trauma																																
1ª Dose em: horas																																			
2ª Dose em: 11:00 horas (1p)																																			
3ª Dose em: horas																																			

HUSE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

REGISTRO DE ENFERMAGEM NO TRANS-OPERATÓRIO



NOME (s/abreviações):

REGISTRO: 2241

DATA: 12/07/19

INÍCIO
(Entrada/sala) 09:30TÉRMINO
(Saída/sala) 11:59

ALERGIA: —

CIRURGIÃO: Dr. Silvestre + Dr. João Ferreira

1º AUXILIAR:

ANESTESISTA: Dra. Jilvia

2º AUXILIAR:

INSTRUMENTADOR: Jovana

CIRCULANTE: R. Angélica G. Z. da

CIRURGIA PROGRAMADA:

LATERALIDADE

CIRURGIA REALIZADA: Fratura exposta de punho E

☐ DIREITA ☐ ESQUERDA

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:

☒ A CORDA DO☐ SONOLENTO☐ TORPOROSO☐ COMATOSO

TÉCNICA ANESTÉSICA:

☐ GERAL
VENOSA☐ GERAL
INALATÓRIA☐ GERAL
COMBINADA☐ GERAL
BALANCEADA☐ RAQUANA☐ PERIDURAL C/
CATETER☐ PERIDURAL S/
CATETER☐ SEDAÇÃO☒ BLOQUEIO DE
PLEXO☐ LOCATOT ☐ ARAMADO
☐ COMUM

Nº

☐ MÁSCARA
LARÍNGEA☐ TRAQUEOSTOMO☐ GUEDEL ☐ SNG☐ SNI

DISPOSITIVOS: SVD

☐ SILICONE
☐ LÁTEX☐ SUÇÃO☐ D. TÓRAX☐ D. PZZER☐ D. KHER☐ D. BLAKE☐ D. PECVC ☐ DL
☐ TL☐ AVP☐ CATETER
FOGARTY

ASSEPSIA:

☒ PVP
TÓPICO☐ PVP
ALCOÓLICA☐ PVP
DEGERMANTE☐ CLOREXIDINA
ALCOÓLICA☐ CLOREXIDINA
DEGERMANTE☐ CLOREXIDINA
AQUOSA

EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS

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

POSIÇÃO:

☒ DORSAL☐ VENTRAL☐ LATERAL
DIREITO☐ LATERAL
ESQUERDO☐ CANIVETE☐ TRENDLENBURG☐ LITOTOMIA

COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS

☐ CABEÇA☐ MSD☐ MSE☐ MID☐ ME

BISTURI ELÉTRICO:

☐ BIPOLAR☐ MONOPOLAR

PLACA DE BISTURI



CONTAGEM DE COMPRESSAS

ENTREGUE

RECOLHIDA

LOCAL:

• ELETRODOS

CONTAGEM DE INSTRUMENTAL

✚ INCISÃO CIRÚRGICA

ENTREGUE

RECOLHIDA

SINAIS VITAIS

	SpO2 (%)	FC (BPM)	FC (BPM)	PA (mmHg)	PAI (mmHg)	TEMP (°C)	FR (RPM)	GLIC
PRÉ-OPERATÓRIO	98%	77		106 x 56			14	
INTRA-OPERATÓRIO								
PÓS-OPERATÓRIO	98%	65		130 x 60			13	

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: Jefferson Lima M. Oliveira
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Frot exposta punho e
CIRURGIA REALIZADA: LMC + Desbridamento + Fixação
CIRURGIÃO: Hildebrando + Joo Pereira
AUXILIARES:
ANESTESIA: Bloq plexo ANESTESISTA: Dra. Lilian Uelth
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:

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

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

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

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. Paciente em DTK sob Bloq-plexo
 2. Antissepsia e asepsia
 3. Lavagem escurfina de FCT por
 4. de irrigação água em punho cot ST
 5. Redução da fratura sob vires dire
 6. e fixação com pias K
 7. Com frise radiográfica rotiofotica
- Revisão de hemostasia
Fechamento por planos + curativo

Obs.: Verificadas lesões: nervosa e vascular

DATA: 14/07/19

Dr. Hildebrando L. B. Neto
Ortopedista
CRM 5218 75012833

Assinatura do Cirurgião



Dr. Adelino Carvalho Neto
CREMSE 161
ORTOPEDISTA - TRAUMATOLOGISTA

RELATÓRIO SEGURO PERICIAL
(SOLICITAÇÃO SEGURO D.P.V.A.T)

Decorrente de acidente de trânsito em 12/07/2019

JEFERSON JUNIO MARQUES OLIVEIRA, devido a trauma de alta energia, sofreu fratura distal do rádio e lesão do metacarpo. CID10-S52.5 + S62.3

Tratado na clínica ortopédica por via cirúrgica e fisioterápica

Houve agravamento das lesões durante o tratamento já concluído com prejuízo a integridade física do paciente

Das sequelas:- Redução significativa com fraturas cominutivas e fortes dores, devido à gravidade das fraturas ocasionando perda de força, impossibilitando suas atividades laborativas.

Aracaju, 10 de fevereiro de 2020

Adelino Carvalho Neto – Médico Perito

Adelino Carvalho Neto
Dr. Adelino Carvalho Neto
Ortopedia e Traumatologia
CREMSE 161 TECT 1364

Procuração

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante abaixo qualificado confere ao outorgado, também qualificado, os poderes abaixo transcritos:

1. Outorgante JEFFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA
portador(a) do documento de identidade nº 4.038.501-9, expedido por SSP/SE, em
08.03.2018 inscrito no CPF sob o nº 130.004.475-29, residente na
RUA: PEDRO TAVARES DE JESUS, nº SIN
complemento _____, Bairro CENTRO, cidade
ITABAIANA, Estado SE.

2. Outorgado EMERSON JOSE DE ALMEIDA
portador(a) do documento de identidade nº 1401677738, expedido por SSP/SE, em
02.02.05, inscrito no CPF sob o nº 016.475.665-50, residente na
RUA: SENHORA SAITANA, nº 26
complemento _____, Bairro CENTRO, cidade
CAMBÉ DO PITO, Estado SE.

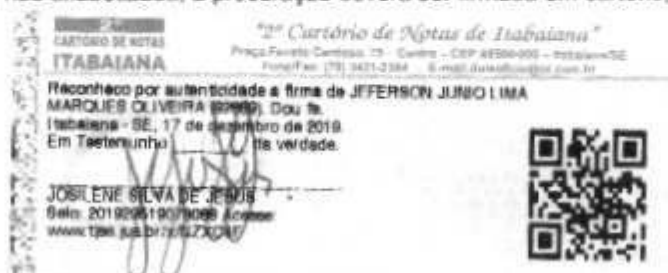
Amplios poderes para praticar todos os atos administrativos e judiciais que se fizerem necessários na movimentação e conclusão dos processos novos e complementares do Seguro Obrigatório - DPVAT, e especialmente para preenchimento e assinatura do FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO.

ITABAIANA - SE 17 de DEZEMBRO de 2019.

Outorgante X Jefferson Junio Lima Marques Oliveira

(VEJA ORIENTAÇÃO SOBRE AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS OU RECONHECIMENTO DE FIRMAS NO WWW.COSESPSEGUROS.COM.BR)

Tratando-se de pessoa não alfabetizada, a procuração deverá ser firmada em cartório, obrigatoriamente.



RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0026773/20

Número do Sinistro: 3200031611

Vítima: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEI

CPF: 110.004.475-29

CPF de: Próprio

Data do acidente: 12/07/2019

Titular do CPF: JEFERSON JUNIO LIMA
MARQUES OLIVEIRA

Seguradora: GENTE SEGURADORA S/A

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Documentação médico-hospitalar

Outros

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 28/02/2020
Nome: EMERSON JOSE DE ALMEIDA
CPF: 016.475.665-50

EMERSON JOSE DE ALMEIDA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 28/02/2020
Nome: LEIDIANE ALMEIDA NASCIMENTO
CPF: 008.313.345-33

LEIDIANE ALMEIDA NASCIMENTO

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0026773/20

Número do Sinistro: 3200031611

Vítima: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEI

CPF: 110.004.475-29

Seguradora: GENTE SEGURADORA S/A

Data do acidente: 12/07/2019

Titular do CPF: JEFERSON JUNIO LIMA
MARQUES OLIVEIRA

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS APRESENTADOS

JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA : 110.004.475-29

Autorização de pagamento

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 28/01/2020
Nome: EMERSON JOSE DE ALMEIDA
CPF: 016.475.665-50

EMERSON JOSE DE ALMEIDA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 28/01/2020
Nome: LEIDIANE ALMEIDA NASCIMENTO
CPF: 008.313.345-33

LEIDIANE ALMEIDA NASCIMENTO

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0026773/20

Vítima: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEI

CPF: 110.004.475-29

Seguradora: GENTE SEGURADORA S/A

Data do acidente: 12/07/2019

Titular do CPF: JEFERSON JUNIO LIMA
MARQUES OLIVEIRA

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT

EMERSON JOSE DE ALMEIDA : 016.475.665-50

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA : 110.004.475-29

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194/74.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 20/01/2020
Nome: EMERSON JOSE DE ALMEIDA
CPF: 016.475.665-50

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 20/01/2020
Nome: LEIDIANE ALMEIDA NASCIMENTO
CPF: 008.313.345-33

EMERSON JOSE DE ALMEIDA

LEIDIANE ALMEIDA NASCIMENTO

Rio de Janeiro, 08 de Fevereiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200031611

Vítima: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA

Data do Acidente: 12/07/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: EMERSON JOSE DE ALMEIDA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos
25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: **JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA**

Valor: **R\$ 1.687,50**

Banco: **104**

Agência: **000000561**

Conta: **00000156918-2**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:

www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,





GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA ESPECIAL DE ATENDIMENTO A GRUPOS VULNERÁVEIS-
ITABAIANA - ITABAIANA - SE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 137032/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 27/12/2019 16:33 Data/Hora Fim: 27/12/2019 16:51
Delegado de Polícia: Josefa Valéria Nascimento Andrade

573005

DADOS DA OCORRÊNCIA

Ato: Delegacia Especial de Atendimento A Grupos Vulneráveis- Itabaiana
Data/Hora do Fato: 12/07/2019 03:40

Local do Fato

Município: Itabaiana (SE)
Logradouro: A Rural

Bairro: Povoado Lagoa Do
CEP: 49.511-899

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Moto(s) Empregado(s)
1103: OUTROS FATOS ATÍPICOS	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: GINALDO DE LIMA OLIVEIRA (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SE - Itabaiana Sexo: Masculino Nasc: 18/12/1979
Estado Civil: União Estável
Nome da Mãe: TEREZINHA TRINDADE DE LIMA Nome do Pai: GILSON DA SILVA OLIVEIRA

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 001.490.145-54
RG - Carteira de Identidade: 1526663

Endereço

Município: Itabaiana - SE Nº 102
Logradouro: RUA PEDRO TAVARES DE JESUS CEP: 49.500-000
Bairro: QUEIMADAS
Telefone: (79) 99818-9068 (Celular)

Nome Civil: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SE - Itabaiana Sexo: Masculino Nasc: 07/05/2001
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: Maria José Lima Marques Nome do Pai: Ginaldo de Lima Oliveira

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 4.038.501-9

Endereço

Município: Itabaiana - SE Nº 102
Logradouro: RUA PEDRO TAVARES DE JESUS CEP: 49.500-000
Bairro: QUEIMADAS
Telefone: (79) 99913-0037 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)



Delegada de Polícia Civil: Josefa Valéria Nascimento Andrade
Impresso por: Marisa da Silva Santos
Data de Impressão: 27/12/2019 16:52
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA ESPECIAL DE ATENDIMENTO A GRUPOS VULNERÁVEIS-
ITABAIANA - ITABAIANA - SE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA


Nº: 137032/2019

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 110.004.475-29	Placa QKQ1049
Renavam 01034257908	Número do Motor HB02E1F012534
Número do Chassi 9C2HB03710FR012534	Ano/Modelo Fabricação 2015/2014
Cor BRANCA	UF Veículo Sergipe
Município Veículo Itabaiana	Marca/Modelo HONDA/POP100
Modelo HONDA/POP100	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 11/10/2019	Situação do Veículo NADA CONSTA
Nome Envolvido	Envolvimentos
Jeferson Junio Lima Marques Oliveira	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

QUE NO DIA E LOCAL ACIMA MENCIONADOS ESTAVA CONDUZINDO A MOTO (PLACA QKQ1049, DE PROPRIEDADE DE JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA), QUE O FILHO DO DECLARANTE, JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA ESTAVA NA GARUPA DA MOTO, QUE UM CARRO VEIO NA CONTRAMÃO E ATINGIU A MOTO QUE O COMUNICANTE CONDUZIA, QUE O CONDUTOR DO CARRO EVADIU-SE DO LOCAL E O COMUNICANTE NÃO TEM INFORMAÇÃO SOBRE QUEM SEJA, QUE O JEFERSON FICOU LESIONADO E FOI ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (ARACAJU/SE) APRESENTANDO LESÕES, QUE AS LESÕES CONSTAM EM RELATÓRIO MÉDICO, ESSE B.O FOI CONFECCIONADO PARA FINS DE SEGURO DPVAT.

ASSINATURAS


Marisa da Silva Santos
Agente de Polícia
Matrícula: 167304
Polícia Civil de Sergipe

Marisa da Silva Santos
Responsável pelo Atendimento


GINALDO DE LIMA OLIVEIRA
(Comunicante)

Declara sob as penas da lei que o conteúdo deste boletim de ocorrência é verdadeiro e que não possui nenhuma intenção de obter vantagem ilícita, sob pena de responder criminalmente por crime de falsificação de documento público, nos termos do artigo 297 do Código Penal Brasileiro.



Delegado de Polícia Civil Jussara Maria Nascimento Andrade
Impresso por: Marisa da Silva Santos
Data de Impressão: 22/12/2019 16:50
Protocolo nº: Não depositado

Página 2 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

26/02/2021

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

Intimar a parte autora, por seu advogado/defensor, para, querendo, em 15 (quinze) dias, se manifestar sobre a contestação.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

19/03/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: RICARDO HENRIQUE NOGUEIRA DE OLIVEIRA - 4668}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

EXMO (A) SR (A) DR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 1º VARA CÍVEL DA COMARCA DE ITABAIANA (SE).

Processo nº **202152000144**

JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES, já devidamente qualificado nos autos do processo epigrafado, vem por seu advogado devidamente constituído, diante da contestação ofertada pelo Requerido, apresentar, tempestivamente **RÉPLICA** em obediência ao comando judicial, nos seguintes termos:

DO MÉRITO

Em que pese o esforço incomensurável da Requerida, sua defesa não merece ser acolhida, posto, de um lado, não guarda qualquer relação com o conjunto probatório juntado pelo Autor, e, de outro, não traz quaisquer elementos materiais que demonstrassem a veracidade de suas alegações.

A seguradora sustenta em sua defesa que o boletim de ocorrência policial acostado aos autos trata-se de mera certidão, como também alega que o mesmo foi registrado apenas em 27/12/2019, após 5 MESES da data do alegado acidente noticiado.

Excelência, a seguradora não traz qualquer fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito autoral, pelo contrário, se contradiz em suas alegações. EXPLICO, por um lado afirma que **o B.O é uma mera certidão, documento produzido unilateralmente, a conveniência do autor, não tendo validade alguma para a presente lide, por outro lado, aduz que não foi apresentado Boletim de Ocorrência da data do sinistro supostamente ocorrido em 12/07/2019, não podendo ser considerado o registro de ocorrência policial**

apresentado como prova cabal do acidente noticiado nesta demanda.

Como se observa, em sua defesa a requerida não se convence acerca do documento - Boletim de Ocorrência - pois afirma ser documento essencial, em seguida aduz ser mera certidão que não tem validade alguma para a presente lide.

A verdade Excelência é que a requerida tenta induzir esse Douto Juízo erro, alegando fatos que não afastam o direito do demandante, tentando a todo custo se eximir da obrigação de indenizar o requerente.

Destarte, Excelência, o fato do Boletim de Ocorrência ter sido feito após 4 meses do acidente, **não afasta por si só, o direito do autor de receber o seguro, senão vejamos o que diz os Tribunais Superiores:**

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA DPVAT - BOLETIM DE OCORRÊNCIA - DATA POSTERIOR - IRRELEVÂNCIA - ELEMENTOS PROBATÓRIOS - SUFICIENTES - NEXO DE CAUSALIDADE - COMPROVADO - RECURSO NÃO PROVIDO. - A elaboração de Boletim de Ocorrência em data posterior ao acidente, não afasta, por si só, o direito de a parte receber o seguro, se o sinistro, o dano e o nexo de causalidade puderem ser constatados por outros meios de prova - A vedação ao comportamento contraditório, venire contra factum proprium, visa à proteção legal de um ato praticado anteriormente, cuja origem se deu baseada na aplicação dos princípios da confiança e da boa-fé objetiva - Se a seguradora entende pela ausência dos critérios necessários para a concessão da indenização do DPVAT, como alegado em suas razões recursais, não deveria ter concedido tal ressarcimento através da via administrativa. Tal ato torna incabível a rediscussão acerca do nexo de causalidade na seara judicial. (TJ-MG - AC: 10000191621978001 MG, Relator: Amorim Siqueira, Data de Julgamento: 05/05/2020, Data de Publicação: 07/05/2020)

EMENTA: APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO DPVAT. BOLETIM DE OCORRÊNCIA. DATA POSTERIOR. NEXO CAUSAL. HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS. VALOR DA CAUSA. 1. O Boletim de Ocorrência com data posterior ao acidente deve ser considerado válido para a comprovação do acidente

quando restar demonstrado pelos demais documentos acostados aos autos, inclusive perícia médica realizada por profissional designado pelo juízo, atestando o nexo de causalidade. 2. Os honorários advocatícios devem ser fixados à luz dos critérios estabelecidos pela norma processual civil vigente para, num juízo de proporcionalidade, remunerar adequadamente o serviço prestado, em vista da atuação do procurador da parte autora, nos termos do artigo 85, § 2º, do Código de Ritos. 3. Com relação, a fixação de honorários em percentual incidente sobre o valor da causa, sabe-se que este é aplicado aos casos em que não seja possível mensurar o valor da condenação ou o proveito econômico obtido. APELAÇÃO CÍVEL CONHECIDA E DESPROVIDA. (TJ-GO - Apelação Cível nº 04394533720188090051, Relator: Des(a). JAIRO FERREIRA JUNIOR, Data de Julgamento: 19/05/2020, 6ª Câmara Cível, Data de Publicação: DJ de 19/05/2020)

No bojo da sua peça aduz que não houve juntada de Laudo do IML, entretanto, em momento algum em sede administrativo tal fato foi abordado pela Seguradora, tendo em vista a juntada de documento de ausência de laudo do IML pelo autor.

Nesse desiderato, o cerne da questão, ou seja, a controvérsia vem a ser as sequelas sofridas pelo autor e sua relação com o acidente, devidamente demonstradas pelos documentos e fotos colacionados.

O autor sofreu um acidente de trânsito com trauma de alta energia, sofrendo fatura distal do rádio e lesão do metacarpo, havendo agravamento das lesões durante o tratamento e redução significativa do membro, e mesmo assim a requerida só realizou o pagamento de R\$1.687,50 (mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), em que pese o autor tenha direito ao valor de 100 por cento da indenização.

Por essa senda, se faz necessária a realização de perícia judicial, através dos peritos conveniados, a fim de avaliar a sequela após o acidente, prova de suma relevância, capaz de aprovar a alegação de existência ou não de incapacidade.

Sendo assim, desde já pugna pela designação de perícia judicial, através do expert, para que análise as sequelas do autor em decorrência do acidente.



Os fatos narrados, configuram a procedência da ação. Neste sentido, dispõe o Artigo 5.º, caput, da Lei 6.194/74:

Artigo 5.º - A indenização será paga mediante a simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Por seu lado, o parágrafo 5.º do mesmo artigo, alterado pela Lei 8.441/92, dispõe que além do Registro da Ocorrência Policial:

§ 5º O instituto médico legal da “jurisdição” do acidente também quantificará as lesões físicas ou psíquicas permanentes para fins de seguro previsto nesta lei, em laudo complementar, no prazo médio de noventa dias do evento, de acordo com os percentuais da tabela das condições gerais de seguro de acidente suplementada, nas restrições e omissões desta, pela tabela de acidentes do trabalho e da classificação internacional das doenças.

Portanto, para o pagamento da indenização, são necessários os documentos elencados no Art. 5.º da lei retro, que são: **Registro da Ocorrência no Órgão Policial competente, prova da qualidade de beneficiário e Laudo das Lesões da lavra do IML, quando houver. Nada mais.**

Em sendo assim, estando presentes os requisitos ensejadores do pagamento da indenização, requer a procedência total do feito, no importe do teto das indenizações.

DOS PEDIDOS

Sem delongas, uma vez que as recomendações elencadas na peça de enceto já são suficientes para corroborar o direito do autor, **REITERA EM TODOS OS TERMOS A INICIAL**, pugnando-se pelo não acolhimento da preliminar, e no mérito a **PROCEDÊNCIA** total do feito. **Em tempo, requer a designação de perícia médica por expert conveniado ao Tribunal a ser realizada por médico ortopedista, para análise das sequelas decorrentes do acidente descrito na exordial.**

**NESTES TERMOS,
ESPERA DEFERIMENTO.**

Itabaiana (SE), 19 de março de 2021.

Dr. RICARDO HENRIQUE NOGUEIRA DE OLIVEIRA
OAB/SE 4.668



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

22/03/2021

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

Intimar as partes, por seus advogados, através do DJE, para, em 5 (cinco) dias, dizerem do interesse na realização de outros tipos de prova, especificando-os em caso positivo, cientificando-os que o silêncio importará no julgamento antecipado do mérito.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

26/03/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: RICARDO HENRIQUE NOGUEIRA DE OLIVEIRA - 4668}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

EXCELENTÍSSIMO JUIZO DE DIREITO DA 1º VARA CIVIL DA COMARCA DE ITABAIANA, ESTADO DE SERGIPE.

Processo nº202152000144

JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES, já qualificado nos autos do processo em epígrafe, vem respeitosamente à presença de vossa Excelência, através de seus procuradores, informar que não tem interesse em produção de prova testemunhal em instrução processual, pois para o deslinde do feito ao nosso entender existe farta prova documental as quais confirmam as alegações autorais.

Por oportuno, REQUER que seja DESIGNADA A PERÍCIA MÉDICA necessária, por meio de expert competente, para auferir a incapacidade do autor no intuito de se chegar ao valor da indenização devida pela Demandada, oportunidade em que serão apresentados os quesitos.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Itabaiana/SE, 26 de março de 2021.

RICARDO HENRIQUE N. DE OLIVEIRA
Advogado OAB-SE 4668



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

26/03/2021

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 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE ITABAIANA/SE

Processo: 202152000144

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 **JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., em cumprimento ao despacho de fls. manifestar-se nos seguintes moldes:

A parte autora alega ser vítima de acidente de trânsito, encontrando-se supostamente inválido, razão pela qual, ajuizou a presente demanda com o fito de compelir a Ré ao pagamento do Seguro Obrigatório DPVAT no valor que entende devido.

Ocorre que a parte autora não juntou aos autos laudo pericial elaborado pelo Instituto Médico Legal com a devida graduação das supostas lesões sofridas, conforme exige a Lei 11.945/09 e Súmula 474, STJ.

Assim sendo, ante a ausência de graduação da alegada invalidez, questão controversa que ensejou a presente lide, requer a Ré **que o Juízo nomeie Perito Médico do IML ou outro órgão público, para a realização da perícia na parte autora, a fim de atestar a invalidez alegada, bem como quantificar a lesão de acordo com a Lei 11.945/09, e Súmula 474, STJ.**

Tendo em vista se tratar de prova constitutiva do direito autoral, em caso de impossibilidade da produção do referido laudo pericial pelo IML, deve o exame ser custeado pela parte autora por força do artigo 373, I do Código de Processo Civil.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

ITABAIANA, 25 de março de 2021.

KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ
2592 - OAB/SE



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

27/03/2021

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

16/04/2021

MOVIMENTO:

Decisão

DESCRIÇÃO:

(...)Fixo honorários periciais no valor de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), o que faço com fulcro no disposto no art. 3º, §1º da Resolução nº 35/2006, to TJ/SE, com as modificações efetivadas através do Ato nº 44/2018. Intimem-se as partes para, querendo, em 05 (cinco) dias, indicarem assistentes técnicos e formularem quesitos, cientificando-os da data, horário e local da realização do exame. Transcorrido o prazo, com ou sem manifestação, remetam-se os autos à Gerência de Perícia do TJSE. Enviado o Laudo Pericial a este juízo, intimem-se as partes, através de seus patronos, por publicação no DJE, para que se manifestem em 05 (cinco) dias. Decorridos os prazos, devidamente certificado nos autos, volvam conclusos. Itabaiana, Sergipe, 16 de abril de 2021.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário do Estado de Sergipe
1ª Vara Cível de Itabaiana

Nº Processo 202152000144 - Número Único: 0000604-51.2021.8.25.0034
Autor: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES
Réu: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

Movimento: Decisão >> Saneamento

Defiro o pedido de produção de prova pericial formulado pelas partes e determino que a Secretaria apraze dia para que a prova pericial judicial seja realizada por médico com especialidade em Ortopedia - Seguro DPVAT, no Sistema de Controle Processual, na forma do art. 6º da Resolução nº 35/2006, do TJ/SE, para a elaboração de laudo pericial e verificação do quadro clínico em que se encontra a parte autora, intimando-se as partes para ciência da data da perícia, ficando desde já consignadas as seguintes perguntas do Juízo:

- 1 – A parte autora já foi submetida aos tratamentos médicos capazes de minimizar o dano? É acometida de invalidez permanente?
- 2 – Em caso de invalidez permanente, esta é decorrente do acidente narrado pela parte autora na petição inicial ou oriunda de circunstância anterior?
- 3 – Restando constatada a invalidez permanente, esta se caracteriza como TOTAL ou PARCIAL?
- 4- Em sendo comprovada a invalidez permanente parcial, é completa ou incompleta? Qual o grau apresentado?
- 5 – Considerando-se o grau de invalidez permanente identificado, qual o correto valor da indenização do seguro DPVAT, segundo a tabela aplicável à espécie?
- 6 – Considerações gerais:

Fixo honorários periciais no valor de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), o que faço com fulcro no disposto no art. 3º, §1º da Resolução nº 35/2006, to TJ/SE, com as modificações efetivadas através do Ato nº 44/2018.

Intimem-se as partes para, querendo, em 05 (cinco) dias, indicarem assistentes técnicos e formularem quesitos, cientificando-os da data, horário e local da realização do exame.

Transcorrido o prazo, com ou sem manifestação, remetam-se os autos à Gerência de Perícia do TJSE.

Enviado o Laudo Pericial a este juízo, intimem-se as partes, através de seus patronos, por publicação no DJE, para que se manifestem em 05 (cinco) dias.

Decorridos os prazos, devidamente certificado nos autos, volvam conclusos.

Itabaiana, Sergipe, 16 de abril de 2021.



Documento assinado eletronicamente por **HERVAL MÁRCIO SILVEIRA VIEIRA, Juiz(a) de 1ª Vara Cível de Itabaiana, em 16/04/2021, às 15:04:20**, 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 **2021000771595-67**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

20/04/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Aguarde-se a disponibilidade de datas para agendamento de perícia em Ortopedia - Seguro DPVAT.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

27/04/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: RICARDO HENRIQUE NOGUEIRA DE OLIVEIRA - 4668}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

EXCELENTÍSSIMO JUIZO DE DIREITO DA 1º VARA CÍVEL DA COMARCA DE ITABAIANA, ESTADO DE SERGIPE.

Processo nº202152000144

JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES, já qualificado nos autos do processo em epígrafe, vem, respeitosamente à presença de vossa Excelência, através de seus procuradores, em atendimento ao despacho datado de 19/04/2021 às 15:04:20, apresentar quesitos, a fim de que sejam observados e respondidos pelo Sr. Perito:

1. Já prestou serviços para a Seguradora Líder? Continua prestando serviços para a mesma? Realizou a avaliação médica a fim de pagamento do pedido administrativo da parte autora?
2. Houve lesão à integridade física da parte autora em virtude do acidente de trânsito. Quais as lesões remanescentes na mesma após o acidente?
3. Queira o Sr. Perito esclarecer se as lesões são de caráter temporário ou definitivo?
4. Houve perda da força, mobilidade, flexibilidade ou outra limitação em virtude da lesão sofrida no acidente? Favor especificar as mesmas.
5. Das lesões identificadas, quais foram às consequências traumáticas e funcionais dos órgãos/membros afetados.
6. De acordo com a tabela anexa da Lei 11.945/2009, qual o

Avenida Deputado José Conde Sobral, nº 407, centro, Itaporanga D'Ajuda, Estado de Sergipe, CEP 49.120-000.
Cel: (79) 99874-9293 - email: advogadosoliveira@gmail.com

Página 1 de 3

percentual da perda funcional da parte autora em face da
(s) lesão (es) ocasionada (s) em decorrência do sinistro?

**Nestes termos,
Pede deferimento.**

Itabaiana/SE, 27 de abril de 2021.

**Dr. RICARDO HENRIQUE N. DE OLIVEIRA
Advogado OAB-SE 4668**



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

04/05/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que na data de hoje foi realizada uma nova tentativa de marcação da perícia mas não foi possível em virtude da falta de disponibilidade de data.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

18/05/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que na data de hoje foi realizada uma nova tentativa de marcação da perícia mas não foi possível em virtude da falta de disponibilidade de data.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

19/05/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Depósito Judicial nº 210511105653591 do BANESE referente a Pagamento do Débito, ocorrido em 18/05/2021, 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: 2288115251 - 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	1679236
Origem	Interligação
Data do depósito	18/05/2021
Forma de recolhimento	DINHEIRO
Valor do depósito	250,00



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

24/05/2021

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 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE ITABAIANA/SE

Processo: 202152000144

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 **JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES**, 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.

ITABAIANA, 20 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 17/05/2021	AGÊNCIA (PREF / DV) 0	TIPO DE JUSTIÇA ESTADUAL
DATA DA GUIA 17/05/2021	N° DA GUIA 016792368	N° DO PROCESSO 00006045120218250034		
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 JEFFERSON JUNIO LIMA MARQUES OLIVEIRA		TIPO DE PESSOA FÍSICA	CPF / CNPJ 11000447529	
AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA 3E0D3F6470A01155				
CÓDIGO DE BARRAS 04791.59097 00001.601673 92368.047285 1 86370000025000				

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.....: 202152000144

CEDENTE: BANCO DO ESTADO DE SERGIPE

Nome do cliente SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA	Data de Vencimento 31/05/2021	Valor Cobrado R\$ 250,00
Agência / Código do Cedente 015/909000016	Nosso Número 01679236-8	Autenticação Mecânica

 **Banese** **047-7** **04791.59097 00001.601673 92368.047285 1 86370000025000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESE					Vencimento 31/05/2021
Beneficiário BANCO DO ESTADO DE SERGIPE					Agência/Cod Beneficiário 015/909000016
Data do Documento 11/05/2021	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento 11/05/2021	Nosso Número 01679236-8
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**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

01/06/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que na data de hoje foi realizada uma nova tentativa de marcação da perícia mas não foi possível em virtude da falta de disponibilidade de data.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

27/07/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que na data de hoje foi realizada uma nova tentativa de marcação da perícia mas não foi possível em virtude da falta de disponibilidade de data.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

10/08/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que na data de hoje foi realizada uma nova tentativa de marcação da perícia mas não foi possível em virtude da falta de disponibilidade de data.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

01/09/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que na data de hoje foi realizada uma nova tentativa de marcação da perícia mas não foi possível em virtude da falta de disponibilidade de data.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

03/09/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que na data de hoje foi realizada uma nova tentativa de marcação da perícia mas não foi possível em virtude da falta de disponibilidade de data.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

01/10/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que na data de hoje foi realizada uma nova tentativa de marcação da perícia mas não foi possível em virtude da falta de disponibilidade de data.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

01/10/2021

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

Oficiar o setor de perícias solicitando informações acerca da disponibilidade de data para a realização da perícia neste processo.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

01/10/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que expedi ofício.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

01/10/2021

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 202152004209 do tipo OFÍCIO LIVRE (assinante escrivão - com a imagem da assinatura)
[TM3505,MD2028]

 {Destinatário(a): Gerência de Perícia}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
1ª Vara Cível de Itabaiana
Av. Dr. Luiz Magalhães S/N
Bairro - Centro Cidade - Itabaiana
Cep - 49503256 Telefone - (79)3432-8400

Normal



202152004209

PROCESSO: 202152000144 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0000604-51.2021.8.25.0034
NATUREZA: Procedimento Comum Cível
REQUERENTE: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES
REQUERIDO: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

Sr(a). Coordenador(a),

Cumprimentando-o(a) cordialmente, de ordem da MM. Juíza de Direito, Taiane Danusa Gusmão Barroso Sande, solicito a Vossa Senhoria informações acerca da disponibilidade de data para a realização da perícia no processo 202152000144, especialidade Ortopedia - Seguro DPVAT, tendo em vista que desde 04/2021 o processo está paraliado aguardando a citada disponibilidade.

Atenciosamente,

Destinatário

Nome: Gerência de Perícia
Endereço: Av. Pres. Tancredo Neves, S/N
Bairro: Capucho
Cidade: Aracaju - SE
CEP: 49081901

[TM3505, MD2028]



Documento assinado eletronicamente por **LARA CHAVELLI LIMA ALVES COSTA**, **Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 1ª Vara Cível de Itabaiana**, em **01/10/2021, às 12:44:46**, 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 **2021002073368-92**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

01/10/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de recibo de envio de ofício.
 Juntada de Outros Documentos
Juntada de recibo de envio de ofício.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário Malote Digital

Impresso em: 01/10/2021 às 12:46

RECIBO DE DOCUMENTO ENVIADO E NÃO LIDO**Código de rastreabilidade:** 82620211691988**Documento:** 202152004209.pdf**Remetente:** 1ª Vara Cível de Itabaiana (Tamires Santos Rezende de Jesus)**Destinatário:** Coordenadoria de Perícias Judiciais (TJSE)**Data de Envio:** 01/10/2021 12:46:30**Assunto:** Ofício referente ao processo 202152000144.**Imprimir**



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

07/10/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de resposta do setor de perícias.
 Juntada de Outros Documentos
Juntada de resposta do setor de perícias.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
PODER JUDICIÁRIO

MALOTE DIGITAL

Tipo de documento: Administrativo

Código de rastreabilidade: 82620211695256

Nome original: OFÍCIO PROCESSO 202152000144 DPVAT ASSINADO.pdf

Data: 06/10/2021 12:42:43

Remetente:

EDVÂNIA SILVA TRAVASSOS

Coordenadoria de Perícias Judiciais

TJSE

Prioridade: Normal.

Motivo de envio: Para conhecimento.

Assunto:



Estado de Sergipe
Tribunal de Justiça
Coordenadoria de Perícias

Ofício n.º 467/2021

Aracaju, 06 de outubro de 2021.

Ilustríssima Senhora

Lara Chavelli Lima Alves Costa

Escrivã do Cartório da Comarca de Itabaiana/SE

Em atenção ao ofício 202152004209, acerca do quanto demandando no processo 202152000144, informamos que não dispomos, atualmente, de vagas para Ortopedia (Somente DPVAT).

Sugerimos consulta ao CREMESE, devendo tudo estar em conformidade com o Convênio nº 21/2018 - Termo de Convênio de Cooperação Institucional que entre si celebram o Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe e a Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S/A, cujo valor de honorários periciais é de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), o qual, em breve síntese, determina ser da responsabilidade da empresa em tela, o pagamento dos honorários periciais, independentemente ao resultado da perícia, situação que gera economia a este Egrégio Tribunal de Justiça.

Atenciosamente,

Assinatura manuscrita em tinta azul de Thyago Avelino Santana dos Santos.

Thyago Avelino Santana dos Santos
Coordenador de Perícias Judiciais



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

09/11/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Aguardando data da realização da perícia.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

31/01/2022

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Aguardando laudo pericial.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

09/03/2022

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

Intimar as partes da perícia agendada para o dia 06/04/2022, das 07hs as 10hs, por ordem de chegada, no FÓRUM GUMERCINDO BESSA (coordenadoria de pericias). O periciando deverá levar os seguintes documentos: prontuário médico, cópia do boletim de ocorrência, exames médicos e comprovante de vacinação para covid.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

09/03/2022

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que deixei de expedir mandado para o requerente pois não há no processo endereço detalhado do mesmo com número da residência ou especificação do povoado em que reside.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

28/04/2022

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Aguardando laudo pericial

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

10/06/2022

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

Oficiar o setor de perícias solicitando informações quanto à conclusão do laudo pericial.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

10/06/2022

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que expedi ofício.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

10/06/2022

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 202252003363 do tipo OFÍCIO LIVRE (assinante escrivão) [TM3500,MD2028]

{Destinatário(a): Gerência de Perícia}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
1ª Vara Cível de Itabaiana
Av. Dr. Luiz Magalhães S/N
Bairro - Centro Cidade - Itabaiana
Cep - 49503256 Telefone - (79)3432-8400

Normal



202252003363

PROCESSO: 202152000144 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0000604-51.2021.8.25.0034
NATUREZA: Procedimento Comum Cível
REQUERENTE: JEFERSON JUNIO LIMA MARQUES
REQUERIDO: SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

Sr(a). Coordenador(a),

Cumprimentando-o(a) cordialmente, de ordem do MM. Juiz de Direito, Herval Marcio Silveira Vieira, solicito a Vossa Senhoria informações acerca do laudo pericial do processo 202152000144, tendo em vista que a perícia foi marcada para o dia 06/04/2022 e até a presente data não foi juntado o laudo pericial.

Atenciosamente,

Destinatário

Nome: Gerência de Perícia

Endereço: Av. Pres. Tancredo Neves, S/N

Bairro: Capucho

Cidade: Aracaju - SE

CEP: 49081901

[TM3500, MD2028]

Advertência: Portaria Normativa nº 5/2022 - somente serão permitidos o ingresso e a permanência aos Fóruns e demais prédios e espaços do Poder Judiciário do Estado de Sergipe mediante apresentação de **COMPROVANTE DE VACINAÇÃO COMPLETA** (2 doses ou dose única) do imunizante contra a **COVID-19**.

É dever de todos proteger crianças e adolescentes contra a violência infantil - Disque 100 (Direitos Humanos Nacional) ou Disque 181 (Polícia Civil). A Denúncia é anônima. A ligação é gratuita.



Documento assinado eletronicamente por **LARA CHAVELLI LIMA ALVES COSTA, Escrivão /Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 1ª Vara Cível de Itabaiana, em 10/06/2022, às 11:31:01**, 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 **2022001264173-79**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

14/06/2022

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de recibo de envio de ofício.
 Juntada de Outros Documentos
Juntada de recibo de envio de ofício.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário Malote Digital

Impresso em: 14/06/2022 às 11:14

RECIBO DE DOCUMENTO ENVIADO E NÃO LIDO**Código de rastreabilidade:** 82620221864769**Documento:** 202252003363.pdf**Remetente:** 1ª Vara Cível de Itabaiana (Tamires Santos Rezende de Jesus)**Destinatário:** Coordenadoria de Perícias Judiciais (TJSE)**Data de Envio:** 14/06/2022 11:14:17**Assunto:** Ofício processo 202152000144**Imprimir**



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

22/06/2022

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

juntada de ofício.
 Juntada de Ofício

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Estado de Sergipe
Tribunal de Justiça
Coordenadoria de Perícias

Ofício n.º /2022

Aracaju/Se, 20 de junho de 2022

Excelentíssimo(a) Senhor(a)

Juiz(a) de Direito da 1ª Vara Cível de Itabaiana/Se

Em atenção ao ofício 202252003363, acerca do quanto demandando no processo 202152000144, não foi localizado registro de comparecimento ao exame pericial, via Mutirão DPVAT.

Respeitosamente,

Assinatura manuscrita em tinta azul de Thiago Avelino Santana dos Santos.

Thiago Avelino Santana dos Santos
Coordenador de Perícias Judiciais



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE ITABAIANA DA COMARCA DE ITABAIANA
Av. Dr. Luiz Magalhães, Bairro Centro, Itabaiana/SE, CEP 49500000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202152000144

DATA:

27/06/2022

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

Intimar as partes para se manifestarem, no prazo 05 dias, sobre o ofício juntado em 22/06/2022.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim