



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU

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

Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 202140600177

Distribuição: 12/02/2021

Número Único: 0007340-87.2021.8.25.0001

Competência: Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito

Classe: Procedimento Comum

Fase: PARA SENTENÇA

Situação: Andamento

Processo Principal: *****

Processo Origem: *****

Assuntos

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

Dados das Partes

Requerente: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Endereço: Rua Vinte e Um de Abril

Complemento:

Bairro: Dezoito do Forte

Cidade: Aracaju - Estado: SE - CEP: 49072760

Advogado(a): SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS 11468

Requerido: SEGURADORA LIDER

Endereço: Rua Senador Dantas

Complemento: 15º Andar

Bairro: Centro

Cidade: Rio de Janeiro - Estado: RJ - CEP: 20031205

Advogado(a): KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ 2592



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

12/02/2021

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 202140600177, referente ao protocolo nº 20210211211205898, do dia 11/02/2021, às 21h12min, denominado Procedimento Comum, de Assistência Judiciária Gratuita, Acidente de Trânsito, Invalidez, Ato Ilícito.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE
DIREITO DA VARA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO E DELITOS DE
ARACAJU/SE.**

ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS, brasileiro, maior, capaz, portador do RG nº 3.274.324-6 SSP/SE, CPF nº 651.676.195-72, residente e domiciliado na Rua Vinte e um de abril, nº 193, Bairro Dezoito do forte, CEP: 49072760, Aracaju/SE, vem através de sua advogada e procuradora *in fine*, (procuração anexa), respeitosamente a presença de Vossa Excelência, para propor:

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

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

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

1. O Requerente opta pela **NÃO** realização de audiência conciliatória (artigo. 319, inciso VII do novo CPC).

II - DOS FATOS

2. O Requerente sofreu o acidente de trânsito em 05/08/2019 quando trafegava com sua motocicleta de placa NVI 9344, no sentido leste/oeste, nas proximidades do HUSE, quando uma caçamba que estava na sua frente parou em uma faixa de pedestres, momento em que o Autor colidiu no fundo da caçamba e em decorrência do acidente sofreu fratura exposta na perna direita e lesões pelo corpo. Em seguida foi encaminhado para o Hospital

de Urgência de Sergipe – HUSE para atendimento médico, conforme B.O em anexo.

3. Chegando no HUSE foi diagnosticado com fratura exposta no MID (membro inferior direito) – tíbia, com escoriações no joelho direito e o 5º dedo da mão direita, tendo ficado internado, submetido a alguns procedimentos cirúrgicos no MID, tendo em vista posterior infecção e recebido os tratamentos necessários para se estabilizar, conforme prontuário e relatórios médicos em anexo.

4. Na mesma linha, vale destacar que o Requerente depois do acidente de trânsito que sofreu passou por alguns tratamentos médicos, fisioterapêuticos e cirúrgicos, mas ainda assim, ficou com graves seqüelas em MID (membro inferior direito), tendo em vista o encurtamento do referido membro e a colocação de placas e parafusos para fixação do osso fraturado, conforme verifica-se nos documentos médicos juntado aos autos, o que resultou na **perda funcional em grau intenso do membro inferior direito.**

5. Na mesma linha, conforme podemos observar no relatório médico emitido pelo Dr. Renato Teixeira, CRM 1450 – Ortopedia e Traumatologia, o Requerente depois do acidente de trânsito que sofreu passou por inúmeros tratamentos médicos e cirurgias, mas ainda assim, ficou com as seguintes seqüelas, tais como: sequela permanente com encurtamento do MID; defeito permanente cicatricial por perda de 1/3 proximal de perna direita; com redução de extensão do pé direito e redução de flexão do joelho direito, tendo resultado na **perda funcional em grau intenso do membro inferior direito.**

6. Apesar do Requerente ter juntado toda a documentação comprovando a severa lesão do MID, a Requerida deferiu o pagamento da indenização no valor de apenas de R\$ 2.362,50 (dois mil, trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), conforme se vê no documento DPVAT, aqui colacionada, no entanto, esta deveria ter pago ao Autor o valor de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais).

7. Em virtude da indenização deferida a menor, não restou a Requerente outro meio que não fosse valer-se do Judiciário para resguardar os seus direitos.

III - DO DIREITO

8. O seguro DPVAT - danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, instituído pela da Lei 6.194/74, estabelece no art. 3º, alínea II, quais são os danos coberto por ele, que vão de morte a invalidez permanente e/ou parcial, bem como o reembolso com despesas médicas.

"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**;*

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."

Grifos nossos

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

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

(...)

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

(grifos nosso)

10. Como podemosvê, o Requerente está coberto pela lei e o seu direito a receber o seguro é cristalino, ciente disso o Autor seguiu todos os procedimentos necessários para obter o seguro, juntando toda a documentação necessária, documentos aqui também colacionados, comprovando o acidente de trânsito e os danos sofridos, porém, apesar da Requerida ter reconhecido o acidente, efetuou o pagamento da indenização em valor inferior ao que o Autor faria *jus*.

11. Conforme podemos comprovar junto as provas aqui colacionadas, os laudos, relatórios e exames médicos, mostram que os problemas de saúde do Requerente, ocorrido após a acidente de trânsito, deixou como sequelas a perda funcional em grau intenso do MID, devendo a Requerida ser condenada a pagar a diferença da indenização paga a menor no valor de R\$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), uma vez que o valor que o Requerente faz *jus* a receber é maior que aquele pago, conforme podemos confirmar na tabela anexada pela Lei nº 11.945, de 2009, que estabelece valores para cada membro lesionado.

ANEXO

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

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

| Danos Corporais Totais Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico | Percentual da Perda |
|---|---------------------------|
| 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 | |
| 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 esfíncteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica | 100 |
| 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 | |
| Danos Corporais Segmentares (Parciais) Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores | Percentuais das Perdas |

| | |
|--|------------------------|
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos | 70 |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores | |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés | 50 |
| Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo Polegar | |
| Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo | 25 |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da Mão | 10 |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé | |
| Danos Corporais Segmentares (Parciais) | Percentuais das Perdas |
| Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais | |
| Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho | 50 |
| Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral | 25 |
| Perda integral (retirada cirúrgica) do baço | 10 |

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

IV - DA MULTA PELO NÃO PAGAMENTO DO SEGURO **SEGUINDO A RESOLUÇÃO RESOLUÇÃO CNSP N° 14/95**

13- A resolução CNPS nº 14/95 elaborada pela SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP e o CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS - CNSP, criaram algumas penalidades para as segurados que não cumprissem as normas que regulam o contrato de seguro.

14. Tal resolução trás a seguinte redação em seu artigo 10, II:

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

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

Grifamos

15. Como vemos a resolução previu o pagamento de multa quando a seguradora não fizer o pagamento da indenização em 15 dias após a apresentação da documentação legal, isso para que o acidentado possa usar deste dinheiro em sua recuperação e esse prazo foi prorrogado para 30 dias, pelo 5º, § 1º da Lei 6.194/74.

16. O Requerente, quando fez o pedido de forma administrativa, juntou toda a documentação exigida em lei, embora tenha sido deferido o seu pedido, a Requerida pagou a indenização a menor e fora do prazo, já que a Requerente fez o pedido em 08/10/2019 e só recebeu a indenização em 13/11/2019, conforme documento intitulado “trâmite do processo administrativo” em anexo.

17. Como vemos os documentos juntados aos autos, eram suficiente para comprovar o acidente de trânsito sofrido e as sequelas deixadas por ele e ainda assim houve uma demora fora do comum até o deferimento do seu pedido de indenização, já que basta comprovar o acidente e as sequelas deixadas por ele para ter direito a receber a indenização, como determina o artigo 5º da Lei 6.194/74, abaixo transcrito.

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

Grifamos

V- DO DANO MORAL

18. Embora o Requerente tenha conseguido o deferimento do pagamento da indenização, a quantia que foi paga, foi menor que a devida, pois, conforme documentos em anexo a Requerida pagou a quantia de apenas R\$ 2.362,50 (dois mil, trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos). No entanto, o Autor em virtude do acidente de transitou sofreu **dano funcional permanente do MID**, devendo, portanto, receber a indenização no valor de R\$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), ou seja, a diferença da quantia devida ao Requerente é bem significativa como podemos ver acima.

19. Portanto, a conduta praticada pela Requerida de não pagar o valor devido ao Requerente, prejudicou muito o Autor e sua família, que ficaram sem acesso a uma renda que os ajudariam no custeio de seu tratamento médico, até porque, o Requerente em decorrência do acidente acabou tornando-se deficiente físico, necessitando de dinheiro para arcar com os inúmeros gastos que teve depois do acidente. O novo Código Civil nos seus artigos 186, 187 e 927, abaixo transcritos, são bem claros acerca da responsabilidade de quem comete ato ilícito que viola direito e causa dano a outrem.

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

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

(...)

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

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

20. O Requerente, em virtude de ter recebido um valor menor que aquele garantido por lei ficou muito frustrado, pois, além de ter sido vítima do acidente, sofreu e sofre com as seqüelas deixadas pelo acidente, que a limitou permanentemente, o deixando inclusive deficiente físico e mesmo depois de ter juntando todas as provas necessárias não conseguiu receber a quantia que lhe era devida.

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

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

(...)

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

Grifamos

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

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

22. Vale ressaltar que, ao não possibilitar que o Requerente tivesse acesso ao valor devido referente a indenização, houve agressão a esse direito e prejuízo direto a pessoa que foi privada dele, além de impedir que o Autor pudesse usar o dinheiro da indenização no seu tratamento médico, inclusive, é



SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS

Advocacia e Consultoria Jurídica

esse o entendimento mais recente nos nossos tribunais para deferir o dano moral como vemos no julgado abaixo transscrito:

"EMENTA APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA -
SEGURO DPVAT - DECISÃO QUE JULGOU
PARCIALMENTE PROCEDENTE A AÇÃO -
IRRESIGNAÇÃO - RETIFICAÇÃO DE ERRO MATERIAL
CONSTANTE NO DECISUM OBJURGADO - MÉRITO -
AUSÊNCIA DE PAGAMENTO DO SEGURO -
EXISTÊNCIA DE DANOS FÍSICOS AO AUTOR
DECORRENTES DO ACIDENTE SOFRIDO -
CANCELAMENTO DO SINISTRO PELA SEGURADORA
- CONSTRANGIMENTO - IMPOSSIBILIDADE DE
UTILIZAÇÃO DO VALOR DO SEGURO NO
TRATAMENTO MÉDICO A QUE FORA SUBMETIDO O
DEMANDANTE - OCORRÊNCIA DE DANO MORAL -
MANUTENÇÃO DO ÔNUS SUCUMBENCIAL -
MAJORAÇÃO DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS -
RECURSO CONHECIDO E PARCIALMENTE PROVIDO."

ACÓRDÃO: 2019541, RECURSO: Apelação Cível.
PROCESSO: 201800734169 Relator: OSÓRIO DE ARAÚJO
RAMOS FILHO, APELANTE:SEGURADORA LIDER DOS
CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT S/A, APELADO:
SANDRO SANTOS RIBEIRO. (Grifamos)

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

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

VI - DOS PEDIDOS

Diante do acima exposto, a Autora requer a Vossa Excelência:

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

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

c) Que seja a Requerida condenada a pagar ao Requerente a diferença da indenização devida, em virtude do acidente de trânsito narrado acima, no valor de R\$ R\$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), respeitando os valores fixados no art. 3º, alínea II, da Lei 6.194/74 e na improvável hipótese de Vossa Excelência entender que a limitação do Requerente não são aquelas apontadas, que seja a Requerida condenada a pagar ao Requerente indenização no percentual corresponde ao danos causados em seus membros lesionados aferido por qualquer meio de prova produzida nos autos, observando a súmula 474 do STJ e os parâmetros estabelecidos em lei, acrescido de atualização monetária e juros à taxa legal, computada a partir do evento danoso (Súmula 54 STJ) e artigo 5º, § 7º da Lei 6.194/74;

d) Que seja a Requerida condenada a restituir ao Requerente os gastos que teve com consultas, remédios, tratamento e outras despesas médicas realizadas para o tratamento de seus problemas de saúde que advieram do acidente de trânsito narrado acima, no valor de R\$ 130,00 (cento e trinta reais), conforme recibo em anexo.

e) Que seja reconhecido o direito da Requerente de receber a multa prevista na resolução CNPS nº 14/95, artigo 10, II, em virtude da indenização não ter sido paga em 15 dias ou, em 30 dias com base no artigo 5º, § 1º da Lei 6.194/74, no valor de R\$6.000,00 (seis mil reais);

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



SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS

Advocacia e Consultoria Jurídica

g) Requer a condenação em custas processuais, honorários advocatícios e sucumbenciais, sendo estes no montante de 20% sobre o valor da condenação, consoante o artigo 85 do CPC, ressalvando o valor de 1 (um) salário mínimo vigente a época do julgamento da presente demanda, na hipótese do valor da condenação ser irrisório, ou que seja arbitrado um montante que Vossa Excelência entender pertinente ao trabalho dessa Patrona, haja vista tratar-se de verba alimentar;

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

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

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

O valor da causa é R\$ 23.217,50 (vinte e três mil, duzentos e dezessete reais e cinquenta centavos)

Nestes Termos,
Pede Deferimento.
Aracaju, 11 de fevereiro de 2021.

SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS
OAB/SE 11.468



SRS

SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS

Advocacia e consultoria jurídica

PROCURAÇÃO

Outorgante: *Alexandre Alves dos Santos, brasileiro, maior, casado, RG n° 32743946/SE/PF n° 651.676.195-72, residente e domiciliado na Rua Trinta e um de abril, nº 193, bairro Depósito do Forte, CEP: 49.072-760, Aracaju/SE*

Outorgados: SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/SE nº11.468, email: sandrely_direito@hotmail.com e ELTON SOARES DIAS, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/SE sob o nº10.289, email: eltonsdadv@gmail.com, com endereço profissional na rua Urquiza Leal, nº88, bairro Salgado Filho, Aracaju/SE.

Poderes: por este instrumento particular de procuração, constituo como procurador o outorgado, concedendo-lhes os poderes da cláusula "ad judicia" e "ad judicia et extra", para o foro em geral, e especialmente para propor AÇÃO CÍVEL em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A., podendo portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

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

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

Aracaju/SE 11 de fevereiro 2021

Alexandre Alves dos Santos

Outorgante

SRS

SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS

Advocacia e consultoria jurídica

DECLARAÇÃO

Declaro sob as penas da Lei, que sou pessoa pobre na forma da Lei 1.060/50, não tendo condições de pagar as custas e eventuais despesas do presente processo sem prejuízo do meu sustento próprio e de minha família.

Aracaju /SE, 11 de fevereiro de 2021.

Alexandru dos Santos

SORO
CRED

afinz



CID ARACAJU ZONA NORTE SE
ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS
R VINTE E UM DE ABRIL 193 CASA
D FORTE
49072-760 ARACAJU SE

Página 01/01

Data de Vencimento

20/01/2021

Pagamento Mínimo R\$

41,98

Data prevista para o fechamento da próxima fatura: 09/02/2021

Mensagem Importante

Vai de app! Com o app você pode consultar a fatura do seu cartão, ver o melhor dia de compra e ter controle dos seus gastos, conferir seu limite em tempo real e pagar suas contas de consumo. Baixe o app no seu celular.

Número do Cartão

Límite de Crédito Total R\$

Límite de Saque R\$

Límite Disponível em
08/01/2021

**** * 4166

1.000,00

200,00

607,91

Data Histórico de Lançamentos

Cidade

US\$

Cotação do
Dólar

R\$

ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Cartão **** * 4166

13/12 LB.S.JARDINS SE 01/03
03/01 REDE PRESIDENTE MATRIZ
02/01 OXE PIZZA BAR DELIVERY
06/01 VIVAN COMERCIO
07/01 BOM TRIGO
07/01 DAO ALVES

07/01 ANUIDADE DIFERENCIAD
01/12

Total para ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

56,07

30,00

96,80

40,00

13,10

25,00

18,99

Total da fatura em Real

279,96

279,96

Resumo das Despesas

Saldo Anterior

(-) Pagamento / Créditos

(+) Despesas Locais R\$

(+) Despesas no exterior em R\$

(=) Total da Fatura R\$

Taxas Mensais

Parcelamento Fatura
Compras Parceladas
com Juros

Taxa ac.
Mês (%) Ano (%)

12,99% 332,99%

Rotativo

18,99% 705,61%

Saque à Vista

15,90% 487,49%

* Sobre as operações de crédito incidirão o I
e IOF Adicional (0,38%), de acordo com a
Válido para o vencimento desta fatura

Central de Atendimento ao Cliente

Consultas, informações e serviços transacionais

4090 1730 - Capitais e Regiões Metropolitanas

Atendimento 24 horas por dia, 7 dias por semana

SAC - Serviço de Atendimento ao Consumidor

0800 773 66 60 - Segunda a sexta das 8h às 12h

sábados das 8h às 12h

Ouvidoria Afinz

0800 772 06 02 - Segunda a sexta das 10h às 18h

Sorocred

XV de Novembro, 45 - Centro, Sorocaba - SP 18010-000

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

PIS **COMPROVANTE DE CADASTRAMENTO**

Inscrito
1.246.61566.62.5

VIA DO TRABALHADOR

Nome do trabalhador
ALEXANDRO ALVES DOS SANTOS

Nome da mãe
MARIZA ALVES DOS SANTOS

| | | | | |
|----------------------------------|---|----------------|----------|--|
| Data de nascimento 06/05/1972 | Carteira de Trabalho Número 0609789 | Série 00033 | UF PE | Código banco/agência 1.04...0.059...0 |
|----------------------------------|---|----------------|----------|--|

Endereço da agência
RUA JOAO PESSOA 357

CGC/CEI
133436692/0002-80

Data do cadastramento
20/03/1992



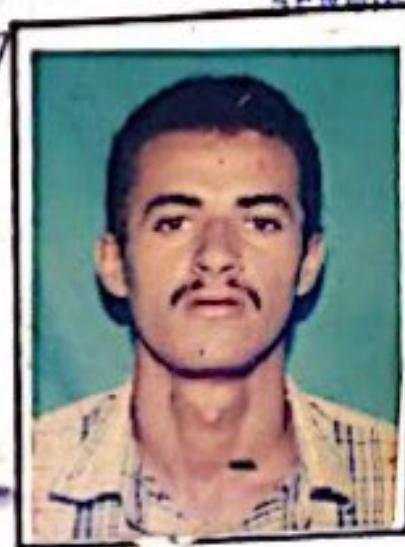
MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número

097.89

Série .. 00035-BA

REGIONAL DO
TRABALHO
NACIONAL



Alexandro Alves dos Santos

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Name

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Loc. Nasc.

Efiliação

Doc. n°

Data 2

Date: 06.05.11 f.5

ESTRANGEIROS

Chess

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. nº:

Expo 2000

Estado

Obs.

Data Emissão

7DR

Antônio Alves dos Santos

Chefe Subst. SIRPI

Mat. 107 - Aprendendo do Funcionário

CONTRATO DE TRABALHO
Empregado
32.805.954 / 0001-68

.... CONDOMÍNIO. EDIFÍCIO. SKORPIOS

CGC/MF
Rua
Município
Esp. do estabelecimento.

Rua Jovem Aves 628
Salgado Filho CEP 40220-330 N°

Anan. SE Est.



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA ESPECIAL DE DELITOS DE TRÂNSITO - ARACAJU - SE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 103338/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 02/10/2019 09:49 Data/Hora Fim: 02/10/2019 10:07

Delegado de Polícia: Daniela Ramos Lima Barreto

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia Especial de Delitos de Trânsito

Data/Hora do Fato: 05/08/2019 14:30

Local do Fato

Município: Aracaju (SE)

Bairro: Capucho

Logradouro: Avenida Presidente Tancredo Neves

CEP: 49.000-000

Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS (VÍTIMA , COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SE - Aquidabã Sexo: Masculino Nasc: 06/05/1973

Profissão: Porteiro

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: MARIZA ALVES DOS SANTOS

Nome do Pai: ELIAS VIEIRA DOS SANTOS

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 651.676.195-72

RG - Carteira de Identidade: 32743246

Endereço

Município: Aracaju - SE

Nº: 193

Logradouro: RUA VINTE E UM DE ABRIL

Complemento: CASA

Bairro: DEZOITO DO FORTE

CEP: 49.072-760

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo VeículoSubgrupo Motocicleta/MotonetaCPF/CNPJ do Proprietário 651.676.195-72Placa NVI9344Renavam 00328234745Número do Motor KC16E7B557789Número do Chassi 9C2KC1670BR557789Ano/Modelo Fabricação 2011/2011Cor PRETAUF Veículo SergipeMunicípio Veículo AracajuMarca/Modelo HONDA/CG 150 FAN ESIModelo HONDA/CG 150 FAN ESIVeículo Adulterado? NãoQuantidade 1 UnidadeSituação Envolvido, Meio EmpregadoÚltima Atualização Denatran 30/08/2019Situação do Veículo NADA CONSTANome EnvolvidoEnvolvimentos

ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Proprietário

Delegado de Polícia Civil: Daniela Ramos Lima Barreto

Página 1 de 2

Impresso por: Laércio Figueiredo de Souza

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

Data de Impressão: 02/10/2019 10:07

Protocolo nº: Não disponível





GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA ESPECIAL DE DELITOS DE TRÂNSITO - ARACAJU - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 103338/2019

RELATO/HISTÓRICO

Relata que no dia, local e horário informados, transitava conduzindo sua motocicleta de placa NVI9344, no sentido Leste/Oeste, quando nas proximidades do HUSE, uma caçamba que ia a sua frente parou em uma faixa de pedestres, e o noticiante não conseguiu parar a tempo, colidindo no fundo da caçamba. Que com a colisão, o noticiante sofreu fratura exposta na perna direita, e lesões pelo corpo.

ASSINATURAS

Laércio Figueiredo de Souza
Agente de Polícia
Matrícula 640918
Responsável pelo Atendimento

ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS
(Vítima / Comunicante)

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

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 27 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190567621

Vítima: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Data do Acidente: 05/08/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

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

| | |
|------------------|--------------|
| Multa: | R\$ 0,00 |
| Juros: | R\$ 0,00 |
| Total creditado: | R\$ 2.362,50 |

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 47

Agência: 54

Conta: 000001008132-0

Tipo: CONTA CORRENTE

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.

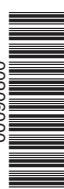
Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorno ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura 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,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





A COMPANHIA SEGURO DPVAT PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS SALA DE IMPRENSA TRABALHE CONOSCO CONTATO

Seguro DPVAT Acompanhe o Processo de Indenização

Nesta página você pode realizar consultas sobre o andamento dos pedidos de indenização do Seguro DPVAT para acidentes de trânsito ocorridos somente até o dia 31 de dezembro de 2020.

[Nova Consulta](#)

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

SINISTRO 3190567621 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO FREITAS CORRETORA E SEGUROS EIRELI

BENEFICIÁRIO ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 65167619572

Posição em 10-02-2021 17:48:27

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) (<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo>)

| Data do Pagamento | Valor da Indenização | Juros e Correção | Valor Total |
|-------------------|----------------------|------------------|--------------|
| 22/10/2019 | R\$ 2.362,50 | R\$ 0,00 | R\$ 2.362,50 |

| | | |
|------------|---|--|
| 08/10/2019 | ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT |  (https://apiconsultadossie.seguradoralider.com.br/api/file/download/dyYGnI8qVYpLmyID+jC5PA==) api_key=12t9uuAAws703F__uHieB+WPSoUi0DdWDXazFDsfZRfE= |
|------------|---|--|

Baixe o App Seguro DPVAT, da Seguradora Líder



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?>



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

ACESSIBILIDADE



 ([/Pages/Acessibilidade.aspx](#)) ([/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx](#))



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



COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

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

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

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

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

ACOMPANHE O PROCESSO

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

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

(<https://http://www.dpdvparatodos.com.br/>)
%C3%ADder-
dpvat)

Serviços

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

- RX + ORTOP. -

3

MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

No. DO BE: 32122
CNS:DATA: 05/08/2019 HORA: 15:00 USUARIO: CMSLEITE
SETOR: 06-SUTURA

| | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| NOME : ALESSANDRO ALVES DOS SANTOS | | | IDENTIFICACAO DO PACIENTE |
| IDADE..... | 46 ANOS | NASC: 06/05/1973 | DOC....: |
| ENDERECO.... | RUA 20 DE ABRIL | | SEXO...: MASCULIN |
| COMPLEMENTO.... | 704209286552489 | BAIRRO: 18 DO FORTE | NUMERO: 193 |
| MUNICIPIO.... | ARACAJU | UF: SE | CEP....: |
| NOME PAI/MAE...: | | /MARIZA ALVES DOS SANTOS | |
| RESPONSAVEL.... | TRAZIDO PELO SAMU - FILHO - ALEX | | |
| PROCEDENCIA.... | 18 DO FORTE | TEL....: | 79987397 |
| ATENDIMENTO.... | COLISAO CARRO X MOTO | | |
| CASO POLICIAL.: NAO | PLANO DE SAUDE....: NAO | TRAUMA: NAO | |
| ACID. TRABALHO: NAO | VEIO DE AMBULANCIA: SIM | | |

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

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

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /

Pintte bocejos pelo S2 deu, em paciente, clube de bo
comida. Vic dura horas, um semanal qd. Poco expe. bradicardia
toracica. AR: MUF & EPA. Pulso fino, com pausas de falar espata
em MD. Abdomen hidatocite. Glengos 15, pulpa rosto
S2 dura de vez em quando, com reporta fadiga. Nao consegue
ou claras.

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

CID:

PRESCRICAO

| HORARIO DA MEDICACAO

(1) Rx 100ml EV

(2) Diprospan nasal + ABT 5ml

(3) Profewal 100mg IM

(4) Rx 100ml EV

DATA DA SAIDA: / /

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

HORA DA SAIDA: :
[] DESISTENCIA

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

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

Dr. Gustavo Torres Xavier
Med. Geral
CRM SE 5252

Dr. Silvio Lopes de Paula
Cirurgião Geral

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA DO COUTRIBUTO DO MEDICO

| | |
|----------------------------|-------|
| EXAME DE RADIOLOGIA - HUSE | |
| REALIZADO EM 05/08/19 | |
| AS | HORAS |
| 15:38 | |

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

RELATÓRIO MÉDICO

O (a) paciente

foi atendido (a), nesta unidade dia _____/_____/_____

tendo sido submetido(a), () a tratamento cirúrgico () conservador.

de _____

CID: 512

ARACAJU 03,06,10

Dr. Antônio Franco Cunha
Ortopedista Traumatologista
CRM 830

RELATÓRIO MÉDICO

Centro de Saúde

NOME DO PACIENTE:

Alex Sandro Alves dos Santos
DATA DA ENTRADA: 05/05/2019 / 05/09/2019
DATA DA SAÍDA: 28/08/2019 / 19/09/2019

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

INTERNAMENTO:

PS ()

ENFERMARIA ()

UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente vítima de acidente automóvel trágico ocorrido pelo SAMU em fronteiros, apresentando queimaduras exposta em 10% de superfície em 1º grau, 20% de 2º grau e 70% de 3º grau. Fx exposto em 1/3 da perna direita com extensão ao joelho. Realizado procedimento de fixação com enxerto de pele e remoção de tecido ósseo debridamento cirúrgico em Aliciares (infecção na pele e rebolordece de pele fixada externa) e rebolordece de pele fixada externa. Foi encaminhado para hospital de referência em Aracaju e retornou em 05/09/2019 para evolução com exofticose óssea, por osteosíntese e extirpação de malha de enxerto por rotura de refilho de ferro com afiação.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Fixação extensa de fibra D
Ressecção de pele extensa e debridamento da cicatriz cirúrgica.
Rotura de refilho e fixação de pele

EXAMES COMPLEMENTARES:

RX perna D / mand D / joelho D / Tórax

EKG

Parâmetros

MÉDICOS ASSISTENTES:

D- Marthe Braga / Dr. Sérgio Gonçalves
D- Felipe Souza Freitas / Dr. Jefferson Celino
D- Flávia Lúcia Andrade
D- Rodrigo Oliveira
D- Deusvaldo Alves
D- Antônio Reis

CONDIÇÕES DE ALTA: MELHORADO (X)

TRANSFERIDO ()

ÓBITO ()

EVAÇÃO ()

ARACAJU, 04 de julho de 2020

Jue Souza P. Barreto
MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

de de de fozz coSerTine offeR.
Cinque seu interessos. Guelen
set estetionante e fece alte hor-
ritalh

Ane Dze

Ana L. Ribeiro
Cr. 65-53
Analista de Processos
SAIG-HUSE

o Luiz Roberto Ribeiro
CPF: 1384788
Analista de Pro-
cessos

- RX + ORTOP. -

MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

NO. DO BE: 32122

DATA: 05/08/2019 HORA: 15:00 USUARIO: CMSLEITE
CNS: SETOR: 06-SUTURA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : ALESSANDRO ALVES DOS SANTOS
 IDADE.....: 46 ANOS NASC: 06/05/1973
 ENDERECO....: RUA 20 DE ABRIL
 COMPLEMENTO...: 704209286552489 BAIRRO: 18 DO FORTE
 MUNICIPIO....: ARACAJU UF: SE CEP....:
 NOME PAI/MAE...:
 /MARIZA ALVES DOS SANTOS
 RESPONSAVEL...: TRAZIDO PELO SAMU - FILHO - ALEX TEL....: 7998739
 PROCEDENCIA...: 18 DO FORTE
 ATENDIMENTO...: COLISAO CARRO X MOTO
 CASO POLICIAL.: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: NAO
 ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

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

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

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /

Entregue pelo S2 em, em paciente, clínico ligeiramente. Vic dura horas, com sensação de pressão abdominal, AR: MUF & BPI. Perto das, com perda de fôlego e perda de MUD. Dolor ligeiro à palpitação. Gengiva 15, pulpa intacta. S2 duro de vez em quando, com perda de fôlego. Nao comorbilidades ou alergias.

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

| HORARIO DA MEDICAC

- 1) Rx torax EV
 2) Faringe oral + Abd Sintex
- 3) Profund 100mg IM
- 4) Rx nos dentes (2 incisivas), Rx fome dentes (2 incisivas) Rx tórax

Dr. Geraldo Torres Xavier
 Dr. Geraldo Xavier
 CRM/SE 6222

DATA DA SAIDA:

HORA DA SAIDA:

DATA: [] 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. PA

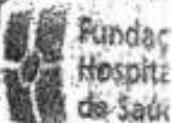
Dr. Silvio Lopes de Paula
 Clínico Geral

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA DO CORRIMBO DO MEDICO

| | |
|----------------------------|-------|
| EXAME DE RADIOLOGIA - HUSE | |
| REALIZADO EM 05/08/19 | |
| AS | HORAS |
| 15:28 | |

15:57h. paciente com queimadura exposta de
HUSE tórax direito. Previsor falso e 2º de grau.
 HOSPITAL DE URGENCIA DE SERGIPE
 ZOL EV. Centro Cirurgico



FICHA DE ATENDIMENTO

ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - SISTEMA DE MANCHESTER
 CME DO PACIENTE (Sem abreviações):

| | | |
|---------------------|--------------|-----------|
| ADE: | ETNIA: | REGISTRO: |
| DATA DE NASCIMENTO: | NOME DA MÃE: | DATA: |
| | | HORA: |

SITUAÇÃO / QUEIXA:

UXOGRAMA:
 DISCRIMINADOR:
 ERGIAS (MEDICAMENTOS E ALIMENTOS):

| VERMELHO | AMARAL | AMARELO | VERDE | AZUL |
|-----------|---------------|---------|---------------|-------------|
| | MUITO URGENTE | URGENTE | POUCO URGENTE | NAO URGENTE |
| 0 MIN | 10 MIN | 60 MIN | 120 MIN | 240 MIN |
| SERVAÇÃO: | | | | |

STINO / ENCAMINHAMENTO:

| | | |
|--|--------|---|
| F.: | COREN: | ASSINATURA: |
| ORDENADOR: | | |
| CLASSIFICAÇÃO PARA A PRIORIDADE: DISCRIMINADOR às ____ h ____ min. | | DATA: ____ / ____ / ____ ENF.: _____ COREN: _____ |

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

LOCADA PULSEIRA? (S/N)

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

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo...: 3620
Numero do CNS....: 0000000000000000
Nome.....: ALESSANDRO ALVES DOS SANTOS
Documento.....: Tipo :
Data de Nascimento: 6/05/1973 Idade: 46 anos
Sexo.....: MASCULINO
Responsavel.....:
Nome da Mae.....: MARIZA ALVES DOS SANTOS
Endereco.....: RUA 20 DE ABRIL 193 704209286552489
Bairro.....: 18 DO FORTE Cep.: 00000-000
Telefone.....: 7998739732
Municipio.....: 2800308 - SE
Nacionalidade....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 32122
Clinica.....: 918 - CENTRO CIRURGICO SRPA
Leito.....: 999.0314
Data da Internacao: 05/08/2019
Hora da Internacao: 16:06
Medico Solicitante: 004.230.565-90 - MARTHA REBECA BARRETO SILVA
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
Diagnostico.....: NAO INFORMADO
Identif. Operador:: JOSEANESANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

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

EXAME DE RADIOLOGIA - HUS
REALIZADO EM 20/08/20
AS 11:15 HORA
TÉCNICO EM RADIOLOGIA

Neufer
28 01-20



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

DATA: 28 / 08/ 2019

° DIH

NOME: Alessandro Alves da Costa

DIAGNÓSTICO: Fratura

| | Medicamentos (Princípio ativo + Concentração) | Horários de Administração |
|------|---|------------------------------------|
| 1º. | Dieta Livre | |
| 2º. | Gelco Salinizado | |
| 3º. | Ketorolac 1 g EV 8/8hs ou Ketorolac 1 g IV 6/6hs SUSP | — |
| 4º. | | |
| 5º. | Dipirona 2ml + 8 ml AD IV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs SOS | |
| 6º. | Nauseodron 8mg IV 08/08hs SOS | |
| 7º. | Antak 50mg EV ou 150mg VO / Omeprazol 40mg IV ou VO às 6hs | 6 |
| 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 > ou = 401: 10UI | 301 – 350: 06UI 351 – 400: 08UI |
| 15º. | Curativos Diários 1 x dia SF 0,9% + Gazes | m |
| 16º | SSVV 6/6hs | |
| 17º | Óleo Mineral ,ou Lactulona 20 ML, VO se não presentar dejeções | |
| 18º | 1 grm 400 IV 12/12H | 8 20 |
| 19º | Cloridr de 600 IV 6/10 H | 1 2 18 2 |
| 20º | | |
| 21º | Atta Hospital | |
| 22º | | |

EVOLUÇÃO:

Luciana E. dos Santos,
Enfermeira
ADMIRAL MARINA

Dr. Sérgio Cavalcanti
CRM 1822

Nome do Paciente:

Alexandro Alves de Souza

Idade: 46

Unidade de Produção:

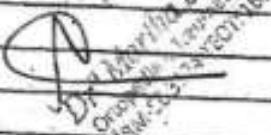
Leito:

Nº do Prontuário:

05/08/19

Paciente vítima de colisão entre caminhões, cursando c/ fraturado crânio da 1^a fase à Crustálio III B. Sintomas de perfuração em extremidades diânterale para, sequeira de urina no joelho, febre alta, sensibilidades respiratórias das brancas, ruborização e篡音 de céle de dorres óticas pedidas, tolerando manobras intensivas para o rebordo.

Cot. tride prescrita.


Assinatura: [Signature]
Data: [Date]

06/08/19

Admissão

21:00

Paciente admitido na ala-B leito 24/III da UAC, lesão óptica apurada, verbalizando uso de óculos, com fratura exposta de tibial fixador e curativo. Relata que foi para praia mas conseguiu "deslizar" esportivamente para que tenta fazer no banho e "palda" ou caso não consiga, passar a seguir aos cuidados da equipe — Edna P.

07/08/19

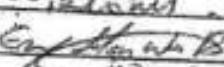
S. Social

Frente administrativa com ~~orientação~~ de Atividade de Unidade


Assinatura: [Signature]
Data: [Date]

13/08

Vida no leito com ventilação assistida, Sigeal 11, +AVP, uso condensado de óxido.


Assinatura: [Signature]
Data: [Date]

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

Página 11

X/3 Rete retorna da cirurgia com instabilidade exposta na artéria tibial. Segundo o cirurgião Dr. K. *explantado* *Cir 2006*

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

Nome do Paciente: Alessandro Alves Santos

Unidade de Produção:

Idade:

Leito:

Nº do Prontuário:

1918

Paciente operado de fístula comunicante da bexiga superior da bexiga com o recto de fistula do pântano. Trocach fixador externo retido e não aberto colocar no pântano.

40

Pode ser de leito, convalescente, em uso de R.P. + laxante
ou com cintilador. Ento, todos indicados. Ex: de Malpighi.

G. G. Cuddeback

Dr. Marfusio Andrade
Ortopedia e Traumatologia
C.R.M.C.P.

卷之三

ULTRASONOGRAFIA

Digitized by srujanika@gmail.com

Date 6/08/19

~~time~~: 16:00 h

Médico:

ISG was changing

Pris valme i têxtils: Gran
Pun direito med. 14,5 x 5,6
espessos em perçamino.
Pun espesso de 14,6 x 7,0 e
perçamino de 2,0cm.
Brixo nigr., negre bidos e
sendo em un interior.

~~Observations~~

MEDICA

Page SE 4309



1º Tempor - Controle
de dores.

OK
R/



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: Alessandro J. dos Sáu^os

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fict. exposto fibrio I.

CIRURGIA REALIZADA: Fixação esterrea

CIRURGIÃO: Dr. Martinho Barreto

AUXILIARES: Dr. Hertz Tavares

ANESTESIA: Raquel ANESTESISTA Dr. Rosalia

DIAGNÓSTICO PÓS- OPERATÓRIO:

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

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? () SIM () NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

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

DESCRICAÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. Paciente em decúbito dorsal.
2. Antes de exaurir da perna e si.
3. Colocação de campo esteril.
4. Redução de fratura de fibrio c/ pinos estabilizadores c/ fio de ferro externo temporariamente.
5. Sutura de ferimento e aproximação das bordas dos feridos.
6. Curativos.

DATA: 05/08/19

Assinatura do Cirurgião



ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

SIM NÃO NA

Dados pessoais confirmados com o paciente+equipe+prontuário+pulseira

Procedimento/sítio cirúrgico confirmado com paciente+equipe+prontuário+exames

Termo de consentimento assinado

Checado funcionamento do equipamento anestésico

Alergias conhecidas:

Via aérea difícil e/ou risco de broncoaspiração

Se SIM, os materiais devem estar disponíveis em sala

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

ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA

SIM NÃO NA

Todos os membros da equipe se apresentam informando nome e função

Equipe confirma nome do paciente, local da cirurgia e procedimento

Imagens essenciais disponíveis na sala operatória

Antibioticoprofilaxia administrada nos últimos 60min.

Materiais e implantes no prazo de validade

ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA DE OPERAÇÃO

SIM NÃO NA

Contagem de instrumentais, compressas e agulhas estão corretas

Biópsia identificada com: Nome completo, data de nascimento, nº do prontuário, cirurgião e data do procedimento. Nº de amostras _____

Identificados problemas com equipamentos durante o procedimento

Recomendações especiais para o pós operatório

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

REGISTRO

ASSINATURA

Pacote admitido na SO 09 acorda
 io consciente orientado agitado
 reagindo queixa de algas em
 uso de acetato etônico periférico
 em mmss apresentando gradação
 extinta do m/l os cuidados de
 P/ Masta para submeter a Hf's
 cirúrgicas
 Fácele encaminhado a SRPH. - Jiro. 10

REGISTRO DE ENFERMAGEM NO TRANS-OPERATÓRIO



| | | | | | | | |
|---|--|--|---|---|---|-----------------------------------|--|
| NOME (s/abreviações): <i>Alexandre Alves dos Srs</i> | | REGISTRO: <i>3620</i> | | | | | |
| DATA: <i>05/08/19</i> | INÍCIO (Entrada/sala) | H | TERMINO (Saída/sala) | H | ALERGIA: | | |
| CIRURGÃO: <i>Dr. Marta</i> | | | | | 1º AUXILIAR: | | |
| ANESTESISTA: <i>Dr. Rocelip</i> | | | | | 2º AUXILIAR: | | |
| INSTRUMENTADOR: <i>Raphaela</i> | | | | | CIRCULANTE <i>Joséilton</i> | | |
| CIRURGIA PROGRAMADA | | | | | | | |
| CIRURGIA REALIZADA: <i>Res. cirúrgico da Fratura incomplete</i> <input type="checkbox"/> DIREITA <input type="checkbox"/> ESQUERDO | | | | | | | |
| NÍVEL DE CONSCIENCIA: <input checked="" type="checkbox"/> ACORDADO <input type="checkbox"/> SONOLENTO <input type="checkbox"/> TORPOROSO <input type="checkbox"/> COMATOSO | | | | | | | |
| TÉCNICA ANESTÉSICA: <input type="checkbox"/> GERAL <input type="checkbox"/> GERAL VENOSA <input type="checkbox"/> INALATÓRIA <input type="checkbox"/> GERAL COMBINADA <input type="checkbox"/> GERAL BALANCEADA <input checked="" type="checkbox"/> BRAQUIAL <input type="checkbox"/> PERIDURAL C/ CATETER <input type="checkbox"/> PERIDURAL S/ CATETER <input type="checkbox"/> SEDAÇÃO <input type="checkbox"/> BLOQUEIO DE PLEXO <input type="checkbox"/> I.V. | | | | | | | |
| TOT | <input type="checkbox"/> ARAMADO <input type="checkbox"/> COMUM | Nº _____ | <input type="checkbox"/> MÁSCARA LARINGEA | <input type="checkbox"/> TRAQUEÓSTOMO | <input type="checkbox"/> GUEDEL <input type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> | | |
| DISPOSITIVOS: SVD <input type="checkbox"/> SILICONE <input type="checkbox"/> SUÇÃO <input type="checkbox"/> D. TÓRAX <input type="checkbox"/> D. RIZZER <input type="checkbox"/> D. KHER <input type="checkbox"/> D. BLAKE <input type="checkbox"/> CVC <input type="checkbox"/> DL <input type="checkbox"/> AVP <input type="checkbox"/> CATETER FOGARTY | | | | | | | |
| ASSEPSIA: <input checked="" type="checkbox"/> PVPI TÓPICO <input type="checkbox"/> PVPI ALCOÓLICA <input checked="" type="checkbox"/> PVPI DEGERMANTE <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOÓLICA <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA DEGERMANTE <input type="checkbox"/> CLOFACIMA AC | | | | | | | |
| EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> BOMBA DE INFUSÃO | <input type="checkbox"/> DESFIBRILADOR | <input type="checkbox"/> MONITOR CEREBRAL (BIS) | <input type="checkbox"/> INTENSIFICADOR DE IMAGEM | <input checked="" type="checkbox"/> MANTA TÉRMICA | <input type="checkbox"/> MK | | |
| <input type="checkbox"/> FIBROSCÓPIO | <input checked="" type="checkbox"/> MONITOR CARDÍACO | <input checked="" type="checkbox"/> PA NÃO INVASIVA | <input type="checkbox"/> PA INVASIVA | <input checked="" type="checkbox"/> OXÍMETRO | <input type="checkbox"/> CAPNOGRAFIA | | |
| <input type="checkbox"/> FOCO AUXILIAR | <input type="checkbox"/> FONTE DE LUZ | <input type="checkbox"/> BRONCOSÓPIO | <input type="checkbox"/> VIDEOLAPAROSCÓPIO | <input type="checkbox"/> OUTROS _____ | | | |
| POSIÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> DORSAL <input type="checkbox"/> VENTRAL <input type="checkbox"/> LATERAL DIREITO <input type="checkbox"/> LATERAL ESQUERDO <input type="checkbox"/> CANIVETE <input type="checkbox"/> TRENDLEMBURG <input type="checkbox"/> LITOTR | | | | | | | |
| COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS | | BISTURI ELÉTRICO: <input type="checkbox"/> BIPOLAR <input type="checkbox"/> MONOPOLAR | | CONTAGEM DE COMPRESSES | | | |
| | | <input type="checkbox"/> CABEÇA <input type="checkbox"/> MSD <input type="checkbox"/> MSE <input type="checkbox"/> MID <input type="checkbox"/> ME | | PLACA DE BISTURI | | ENTREGUE <i>25</i> REC: <i>21</i> | |
| | | LOCAL: • ELETRODOS | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> INCISÃO CIRÚRGICA | | | | ENTREGUE REC: | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

SINAIS VITAIS

| | SpO2 (%) | FC (BPM) | FC (BPM) | PA (mmHg) | PAI (mmHg) | TEMP (°C) | FR (RPM) |
|------------------|----------|----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|
| PRÉ-OPERATÓRIO | | | | | | | |
| INTRA-OPERATÓRIO | | | | | | | |
| PÓS-OPERATÓRIO | | | | | | | |



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: Alessandro Alves dos Santos

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura exposta comumbeira da perna com área de necrose

CIRURGIA REALIZADA: Desbridamento cruento + rotura de rebites cerâmicos + fixador interno fratura

CIRURGIÃO: Dr. Daniel

AUXILIARES: De Marlene

ANESTESIA: Roqui + Adelcione ANESTESISTA: Lúcio

DIAGNÓSTICO PÓS- OPERATÓRIO: O nenhuma

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

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? () SIM () NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

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

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. Realizado em debrideamento, feita retirada de tecido morto e tecido cicatrizal.
2. Feito desbridamento e atraçângulo + abertura de campo cirúrgico
3. Colocado de fixador externo (rebitos cerâmicos + teflon) + fixador intertrufante
4. Desbridamento cruento + rotura de rebites + desbriga de tecido morto e tecido cicatrizal
5. Curativo ocluvivo
- 6.
- 7.

DATA: 11/08/2011

Assinatura do Cirurgião
Dr. Mário Góes
Ortopedia e Traumatologia
COM ARQ

REGISTRO DE ENFERMAGEM NO TRANS-OPERATÓRIO

NOME (s/abreviações): *Alvim da Silva dos Santos* DATA: 14/0

| | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|------------------|--------|--------------|--------|------------|--------|----------|------|
| HORA Entrada/saída | 07:20H | HORA Saida/saída | 11:10H | HORA Incisão | 08:30H | HORA saída | 08:00H | ALERGIA: | nada |
|--------------------|--------|------------------|--------|--------------|--------|------------|--------|----------|------|

| | | | |
|------------|----------------|--------------|-----------|
| CIRURGIÃO: | DR. MONTICELLO | 1º AUXILIAR: | DR. DRALU |
|------------|----------------|--------------|-----------|

| | | | |
|--------------|------------|--------------|--|
| ANESTESISTA: | DR. SCHICK | 2º AUXILIAR: | |
|--------------|------------|--------------|--|

| | | | |
|-----------------|--------------|-------------|------------|
| INSTRUMENTADOR: | DR. DA SILVA | CIRCULANTE: | <i>Jay</i> |
|-----------------|--------------|-------------|------------|

| | | | |
|----------------------|--|----------------|--|
| CIRURGIA PROGRAMADA: | | LATERALIZAÇÃO: | |
|----------------------|--|----------------|--|

| | | | |
|---------------------|--|---------|----------|
| CIRURGIA REALIZADA: | <i>Intervenção cirúrgica na farinxe + farínxia</i> | DIREITA | ESQUERDA |
|---------------------|--|---------|----------|

| | | | | |
|-----------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: | <input checked="" type="checkbox"/> ACORDADO | <input type="checkbox"/> SONOLENTO | <input type="checkbox"/> TORPÓROSO | <input type="checkbox"/> COMATOSO |
|-----------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|

| | | | | | |
|---------------------|---|---|---|--|--|
| TÉCNICA ANESTÉSICA: | <input type="checkbox"/> GERAL VENOSA | <input type="checkbox"/> GERAL INALATÓRIA | <input type="checkbox"/> GERAL COMBINADA | <input type="checkbox"/> GERAL BALANCEADA | <input checked="" type="checkbox"/> R. |
| | <input type="checkbox"/> PERIDURAL C/ CATETER | <input type="checkbox"/> PERIDURAL S/ CATETER | <input checked="" type="checkbox"/> SEDAÇÃO | <input type="checkbox"/> BLOQUEIO DE PLEXO | |

| | | | | | | |
|-----|----------------------------------|----------|---|---------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| TOT | <input type="checkbox"/> ARAMADO | Nº _____ | <input type="checkbox"/> MÁSCARA LARINGEA | <input type="checkbox"/> TRAQUEÓSTOMO | <input type="checkbox"/> GUEDEL | <input type="checkbox"/> SNG |
| | <input type="checkbox"/> COMUM | | | | | |

| | | | | | | |
|-------------------|---|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| DISPOSITIVOS: SVD | <input type="checkbox"/> SILICONE | <input type="checkbox"/> SUÇÃO | <input type="checkbox"/> D. TÓRAX | <input type="checkbox"/> D. PIZZER | <input type="checkbox"/> D. KHER | <input type="checkbox"/> D. BLAKE |
| | <input checked="" type="checkbox"/> LÁTEX | | | | | |

| | | | | | | |
|-----|-----------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|--|--|
| CVC | <input type="checkbox"/> DL | <input checked="" type="checkbox"/> AVP | <input type="checkbox"/> CATETER | <input type="checkbox"/> FOGARTY | | |
| | <input type="checkbox"/> TL | | | | | |

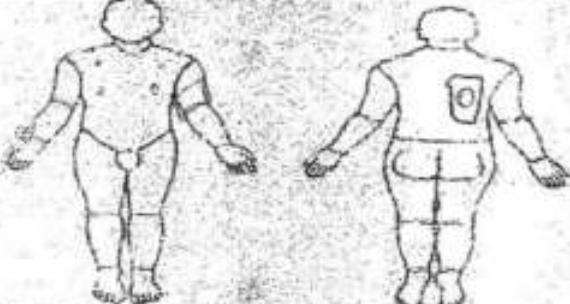
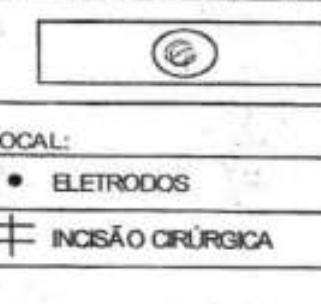
| | | | | | | |
|-----------|--------------------------------------|--|---|--|--|-----------------------------|
| ASSEPSIA: | <input type="checkbox"/> PVPI TOPOCO | <input type="checkbox"/> PVI ALCOÓLICA | <input checked="" type="checkbox"/> PVPI DEGERMANTE | <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOÓLICA | <input checked="" type="checkbox"/> CLOREXIDINA DEGERMANTE | <input type="checkbox"/> C. |
|-----------|--------------------------------------|--|---|--|--|-----------------------------|

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> BOMBA DE INFUSÃO | <input type="checkbox"/> DESFIBRILADOR | <input type="checkbox"/> MONITOR CEREBRAL (BIS) | <input checked="" type="checkbox"/> INTENSIFICADOR DE IMAGEM | <input type="checkbox"/> MANTA TÉRMICA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> FIBROSCÓPIO | <input type="checkbox"/> MONITOR CARDIACO | <input type="checkbox"/> PA NÃO INVASIVA | <input type="checkbox"/> PA INVASIVA | <input type="checkbox"/> OXÍMETRO | <input type="checkbox"/> CAPNÓGRAFO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> FOCO AUXILIAR | <input type="checkbox"/> FONTE DE LUZ | <input type="checkbox"/> BRONCOSCÓPIO | <input type="checkbox"/> VIDEOLAPAROSCÓPIO | <input type="checkbox"/> OUTROS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | | |
|----------|--|----------------------------------|--|---|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| POSIÇÃO: | <input checked="" type="checkbox"/> DORSAL | <input type="checkbox"/> VENTRAL | <input type="checkbox"/> LATERAL DIREITO | <input type="checkbox"/> LATERAL ESQUERDO | <input type="checkbox"/> CANIVETE | <input type="checkbox"/> TRENDLEMBURG | <input type="checkbox"/> |
|----------|--|----------------------------------|--|---|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|

| | | | |
|-------------------------------|-------------------|---|------------------------------------|
| COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS | BISTURI ELÉTRICO: | <input checked="" type="checkbox"/> BIPOLAR | <input type="checkbox"/> MONOPOLAR |
|-------------------------------|-------------------|---|------------------------------------|

| | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> CABEÇA | <input type="checkbox"/> MSD | <input type="checkbox"/> MSE | <input type="checkbox"/> MD | <input type="checkbox"/> ME | PLACA DE BISTURI | CONTAGEM DE COMP. |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------|-------------------|

| | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------|
|  |  | <input type="checkbox"/> | ENTREGUE |
| | | | 50 |
| | | | |
| LOCAL: | | | CONTAGEM DE INSTR. |
| • ELETRODOS | | | |
| INCISÃO CIRÚRGICA | | | ENTREGUE |

| SINAIS VITais | | | | | | | |
|------------------|----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|----------|
| | SpO2 (%) | FC (BPM) | PA (mmHg) | PAI (mmHg) | TEMP (°C) | FR (RPM) | GLICEMIA |
| PRÉ-OPERATÓRIO | 94 | 92 | 165 x 100 | | | 18 | |
| INTRA-OPERATÓRIO | 100 | 74 | 99 x 45 | | | 14 | |
| PÓS-OPERATÓRIO | 100 | 73 | 126 x 78 | | | 10 | |

REGISTRO DE ENFERMAGEM NO TRANS-OPERATÓRIO

NOME (s/abreviações): *Alvarenga Guterl diaz Smitam* DATA: *19/0*

| | | | | | | | | | |
|--------------------|---------------|------------------|---------------|--------------|---------------|------------|---------------|----------|-------------|
| HORA Entrada/saída | <i>07:20h</i> | HORA Saída/saída | <i>11:10h</i> | HORA Incisão | <i>08:30h</i> | HORA saída | <i>08:00h</i> | ALERGIA: | <i>None</i> |
|--------------------|---------------|------------------|---------------|--------------|---------------|------------|---------------|----------|-------------|

CIRURGÃO: *DR. DANTONIO* 1º AUXILIAR: *DR. DANTONIO*ANESTESISTA: *DR. S. TUCK* 2º AUXILIAR:INSTRUMENTADOR: *DR. DANTONIO* CIRCULANTE: *J. J. J.*

CIRURGIA PROGRAMADA: LATERALIZADA

CIRURGIA REALIZADA: *do miembro superior na fara - via abr + furação* DIREITA ESQUERDANÍVEL DE CONSCIÊNCIA: ACORDADO SONOLENTO TORPOROSO COMATOSO

| | | | | |
|---|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> GERAL VENOSA | <input type="checkbox"/> GERAL INALATÓRIA | <input type="checkbox"/> GERAL COMBINADA | <input type="checkbox"/> GERAL BALANCIADA | <input checked="" type="checkbox"/> R/ |
| <input type="checkbox"/> PERIDURAL C/ CATETER | <input type="checkbox"/> PERIDURAL S/ CATETER | <input checked="" type="checkbox"/> SEDAÇÃO | <input type="checkbox"/> BLOQUEIO DE PLEXO | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | |
|--|----------|---|---------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| TOT <input type="checkbox"/> ARAMADO <input type="checkbox"/> COMUM | Nº _____ | <input type="checkbox"/> MÁSCARA LARINGEA | <input type="checkbox"/> TRAQUEÓSTOMO | <input type="checkbox"/> GUEDEL | <input type="checkbox"/> SNG |
|--|----------|---|---------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|

| | | | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| DISPOSITIVOS: SVD <input type="checkbox"/> SILICONE <input checked="" type="checkbox"/> LÁTEX | <input type="checkbox"/> SUÇÃO | <input type="checkbox"/> D. TÓRAX | <input type="checkbox"/> D. PIZZER | <input type="checkbox"/> D. KHER | <input type="checkbox"/> D. BLAKE |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|

| | | | | | |
|--|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| CVC <input type="checkbox"/> DL <input type="checkbox"/> TL | <input checked="" type="checkbox"/> AVP | <input type="checkbox"/> CATETER FOGARTY | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|--------------------------|
| ASSEPSIA: <input type="checkbox"/> PVP TÓPICO | <input type="checkbox"/> PVP ALCOÓLICA | <input checked="" type="checkbox"/> PVP DEGERMANTE | <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOÓLICA | <input checked="" type="checkbox"/> CLOREXIDINA DEGERMANTE | <input type="checkbox"/> |
|--|---|---|---|---|--------------------------|

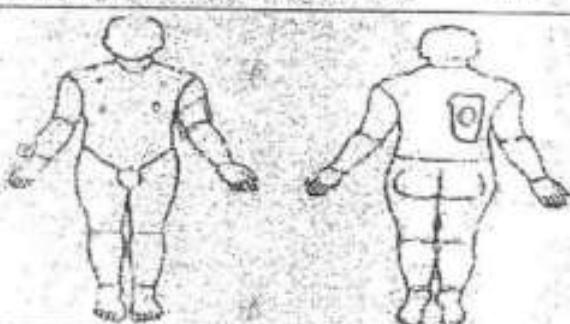
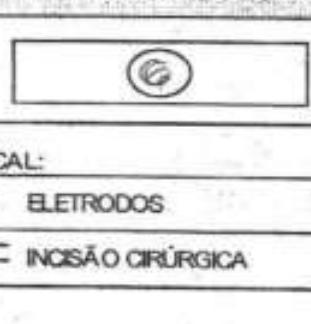
EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BOMBA DE INFUSÃO | <input type="checkbox"/> DESFIBRILADOR | <input type="checkbox"/> MONITOR CEREBRAL (BIS) | <input checked="" type="checkbox"/> INTENSIFICADOR DE IMAGEM | <input type="checkbox"/> MANTA TÉRMICA | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> FIBROSCÓPIO | <input checked="" type="checkbox"/> MONITOR CARDIACO | <input checked="" type="checkbox"/> PA NÃO INVASIVA | <input type="checkbox"/> PA INVASIVA | <input checked="" type="checkbox"/> OXÍMETRO | <input type="checkbox"/> CAPNÓGRAFO |
| <input type="checkbox"/> FOCO AUXILIAR | <input type="checkbox"/> FONTE DE LUZ | <input type="checkbox"/> BRONCOSCÓPIO | <input type="checkbox"/> VIDEOLAPAROSCÓPIO | <input type="checkbox"/> OUTROS | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | |
|--|----------------------------------|---|---|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| POSIÇÃO: <input type="checkbox"/> DORSAL | <input type="checkbox"/> VENTRAL | <input type="checkbox"/> LATERAL DIRETO | <input type="checkbox"/> LATERAL ESQUERDO | <input type="checkbox"/> CANIVETE | <input type="checkbox"/> TRENDLEMBURG | <input type="checkbox"/> |
|--|----------------------------------|---|---|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|

| | |
|-------------------------------|--|
| COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS | BISTURI ELÉTRICO: <input checked="" type="checkbox"/> BIPOLAR <input type="checkbox"/> MONOPOLAR |
|-------------------------------|--|

| | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> CABEÇA | <input type="checkbox"/> MSD | <input type="checkbox"/> MSE | <input type="checkbox"/> IMD | <input type="checkbox"/> ME | PLACA DE BISTURI | CONTAGEM DE COM |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------|-----------------|

| | | | |
|--|--|---|--------------------|
|  |  | <input checked="" type="checkbox"/> LOCAL: • ELETRODOS <input checked="" type="checkbox"/> INCISÃO CIRÚRGICA | ENTREGUE |
| | | | 50 |
| | | | CONTAGEM DE INSTRU |
| | | | ENTREGUE |

SINAIS VITais

| | SpO2 (%) | FC (BPM) | PA (mmHg) | PAI (mmHg) | TEMP (°C) | FR (RPM) | GLICEMIA |
|--------------------|----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|----------|
| PRÉ-OPERATÓRIO | 94 | 92 | 165 x 100 | | | 18 | |
| INTRA-OPERATÓRIO | 100 | 74 | 99 x 45 | | | 14 | |
| p. POST-OPERATÓRIO | 100 | 73 | 126 x 78 | | | 10 | |

MS/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE
No. DO BE: 48118 DATA: 05/09/2019 HORA: 19:11 USUARIO: WSANTOS
CNS: SETOR: 05-ORTOPEDIA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS
 IDADE.: 46 ANOS NASC: 06/05/1973
 ENDERECO.: RUA 20 DE ABRIL
 COMPLEMENTO .: 704209286552489 BAIRRO: 18 DO FORTE
 MUNICIPIO.: ARACAJU UF: SE CEP...: 490
 NOME PAI/MAE.: ELIAS VIEIRA DOS SANTOS /MARIZA ALVES DOS SANTO
 RESPONSAVEL .: MARICELIA PEREIRA-ESPOSA TEL...: 79-
 PROCEDENCIA .: ARACAJU - CAPITAL 533
 ATENDIMENTO .: REVISAO
 CASO POLICIAL.: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: NAO
 ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

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

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

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

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MED

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

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE): *25. Ambulancia Transf. Unidade de Saude*
OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS | | FAMILIA | | ANAT

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

~~ASSINATURA E CARIMBO DO MEDIC~~

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo...: 5420
Numero do CNS....: 0000000000000000
Nome.....: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS
Documento.....: 32743246 Tipo :
Data de Nascimento: 6/05/1973 Idade: 46 anos
Sexo.....: MASCULINO
Responsavel.....: ELIAS VIEIRA DOS SANTOS
Nome da Mae.....: MARIZA ALVES DOS SANTOS
Endereco.....: RUA 20 DE ABRIL 193 704209286552489
Bairro.....: 18 DO FORTE Cep.: 49000-000
Telefone.....: 7999766533
Municipio.....: 2800308 - - SE
Nacionalidade....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 48118
Clinica.....: 930 - PS VERDE CLINICA MASC.
Leito.....: 930.0005
Data da Internacao: 06/09/2019
Hora da Internacao: 14:38
Medico Solicitante: 116.335.815-00 - ANTONIO FRANCO CABRAL
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
Diagnostico.....: NAO INFORMADO
Identif. Operador.: JOSEANESANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

Proc. Realizado:

Dt.Hr Saída:

Especialidade:

Tipo de Saída:

CID Principal:

CID Secundario:

Principal:

Secundario:

Outro:

Alta hospitalar 19/09/2019



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



DATA: 19 / 09 / 2019.

14 ° DIH

NOME: Alexsandro Alves dos Santos 46anos - A 8.2

DIAGNÓSTICO (S): Fratura Exposta Tibia D + HAS + Retalho

EVOLUÇÃO MÉDICA: _____

| Medicamentos (Princípio ativo + Concentração) | Horários de Administração |
|---|------------------------------------|
| 1º. Dieta Livre p/ HAS | |
| 2º. Gelco Salinizado | |
| 3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1 g EV 6/6hs SUSP | |
| 4º. Gentamicina 240mg + SF 0,9% 200 ml EV 1x dia SUSP | |
| 5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD EV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs | |
| 6º. Nauseodron 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 | |
| 13º. Dextro 6/6hs SUSP | |
| 14º Insulina Regular SC, após o dextro. 201 – 250: 02UI 251 – 300: 04UI > ou = 401: 10UI | 301 – 350: 06UI 351 – 400: 08UI |
| 15º. Curativos Diários 1 x dia | (x) SF 0,9% + Gazes |
| 16º SSVV 6/6hs | |
| 17º Cipro 400mg EV 12/12hs | |
| 18º Clindamicina 600mg EV 6/6hs | |
| 19º Losartana 50mg VO 1 x dia | |
| 20º | |
| 21º | |
| 22º | |

Dr. Antônio Freitas Cabral
Ortopedista Traumatologista
CRM 1293

Daniel Bispo de Andrade Filho
Fraturas-Traumatologista-Ortopedista
CRM 1293

Dr. Daniel Bispo CRM 1293

EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

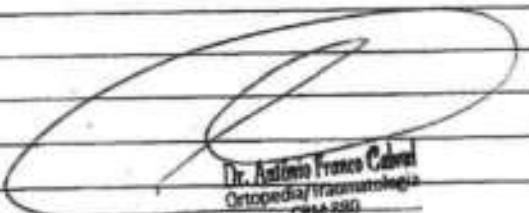
PRONTO SOCORRO ADULTO

C

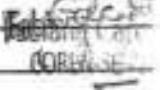
Pá:

Nome do Paciente: *Flávia Souza de Oliveira* Idade: *26* Sex: *F*

Unidade de Produção: *Pronto Socorro* Leito: *10* N° do Prontuário:

| DATA | HORA | HISTÓRICO |
|------|------|---|
| | | <i>Oscilação Retais / Interv. p/ Vídeo</i> |
| | | <i>Exames: b. r. e. m. infarto /</i> |
| | | <i>Trat. /</i> |
| | |  |

14/09/19 Paciente admitido da urg. Lote: Cupunha. Trat. de t.
En uso de AUF + Fimadol; Seus ossos caídos da ex.

16/09/19 Psicologia (Manha) 
Realizo atendimento inicial. Registro feito na Fundação do Psicólogo, anexado nesse prontuário.

17/09/19 O.R. Gesso: 
Realizado o exame. Considero melhora, BEM, cap.
além disso, melhora global, reposo e uso de
dispositivo de apoio ao membro.

18/09/19 Enfermeira:
A: 20h Paciente operou no corpo opõe se levantar,
ao balanço, colocada paciente no leito com
PA: 100x70 mmHg opõe deitar no leito. Pm
melhor. Oriento p/ ficar sentado em fa
autô de levantar.



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE – HUSe



PA:

ANOTACÕES DE ENFERMAGEM

Nome do Paciente: Leopoldo Alves dos Santos

Idade: Sexo: M U.P: _____ Matrícula: _____

06/09/2011 15:00 M. listo, admitido na U.P.R., monitorado
orientado, reabilitador, em uso de A.R.
halinizado, seu quadro clínico m-
mante, segue um observado - Choc. int.

16:00 Eliminado medicamento de rotina off
monit. - Choc. int.

16:30-17:00 Sintomas bem a dista apertada, puxões
inspiratórios normais seguidos e curtos - Choc. int.

20:00 Paciente foi medicado - Gorotti

22:00 Paciente foi medicado - Choc. int.

23:00 Paciente foi medicado - Choc. int.

00:00 Paciente foi medicado - Choc. int.

01:00 Paciente foi medicado - Gorotti

8h Feti colho sarsavuti e orientado
temer barba no ceto feito de
puxões de arco apertado -
fch Fito curativo liso UFB p-
le de foleador expelido p-
pulso respiratório foi medicado
de tratar. -

10h Feti que supõe-se foi m-
cado de tratar. - Choc. int.

11h Feti que supõe-se foi m-
cado de tratar. - Choc. int.

12h Feti que supõe-se foi m-
cado de tratar. - Choc. int.

13h Feti liso apertado foi medido
de tratar. - Choc. int.

14h Feti que supõe-se foi m-
cado de tratar. - Choc. int.

15h Feti que supõe-se foi m-
cado de tratar. - Choc. int.

16h Feti que supõe-se foi m-
cado de tratar. - Choc. int.

17h Feti que supõe-se foi m-
cado de tratar. - Choc. int.

18h Feti que supõe-se foi m-
cado de tratar. - Choc. int.

19h Feti que supõe-se foi m-
cado de tratar. - Choc. int.

20h Feti que supõe-se foi m-
cado de tratar. - Choc. int.

21h Feti que supõe-se foi m-
cado de tratar. - Choc. int.

22h Feti que supõe-se foi m-
cado de tratar. - Choc. int.

23h Feti que supõe-se foi m-
cado de tratar. - Choc. int.



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM



| | | | |
|------------------------------------|--|--------|-------------------|
| Nome do Paciente: <u>Alexandro</u> | | Idade: | Sexo: |
| Unidade de Produção: . | | Leito: | Nº do Prontuário: |

| DATA | HORA | ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM |
|-------|------|--|
| 09/09 | 20h | Paciente encontra-se no leito ac do, em uso de acesso venoso periférico duelígeno, adm. medicina do dia 09h Adm. medicina do dia 10h Sint. desf. medicina do dia 10:20 H. anestesiada (edrecoa) 09h Paciente dormindo no momento 16h Adm. medicina do dia 10h 09h Paciente no leito sentado, respira, em uso de psp no leito sem queixa, então orienta-se no dito qd. para fins procedente cirurgia. Paciente qd. novo brason + exame dos pds + qd. qnd paciente orienta qd. qd. publica e os cuidados da enfermagem 09h Paciente no leito tranquilo 10h Encaminhada Unidade de Reabilitação para diuturno qd. paciente segue ac dado da enfermagem e agendando el do CC para gabinete procedimento 10:45 13:45 Antec.Padil Reservada médica (chamada) 10/09 13:45 Encaminhado Paciente consciente para CC. Para Procedimento. 15:00 Referência qd. cirurgia por suspeita facto por falta de encep. Gedgdo acom no leito. 16h Gedgdo acomodado no MZD com sto. g/ eletrônico com monitorização 17h Colocou-se colchão conforme preceit que nos fundos qd. de enfermagem |
| | | <i>Cláudia S. TIC do Enfermeiro CORENSE</i> |

| HORA | ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM |
|-------|---|
| 19:00 | Paciente no leito calmo, orientado, com olhos edemaciados, ruborizado. Sem queixas ou reatores, faz uso de AVP hidrocloridado, em compressa de familiars. Exercícios respiratórios, segue as orientações da enfermagem. |
| 20:00 | Administrada medicamentação e prescrições. |
| 21:00 | Paciente acorda diário de sono e respiração. |
| 22:00 | Paciente segue sem alterações. |
| 23:00 | Administrado enemas e enxagos bucais. Segue sem alterações. |
| 24: | Administradas 605 fuscobacterianas de clor. iodoformado. Oligoniacas. |
| 25: | Adm. med. de Roráia, p.c. Segue as orientações da enfermagem. |
| 26: | Ar-148 uniao 270 Tumor. no abd. m. 99 cm + em crescimento. amarelo e cheiro desagradável. |
| 27: | Fazem punções para drenagem, entferram material. Seta de 10% da gg. Este é seu curso. pernas. |
| 28: | Pct no leito, calmo, consciente, orientado, mentolipigando, supina, apreensiva, agitação, sentando diante do médico. Indicação de Roráia EPH, suspeita de celiadão. |
| 29: | Realizada Trea de creatina, segue orientado. |
| 30: | Pct num intromissão até o momento. |
| 31: | Pct os dentes os se sonolento fe- |



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM



| | | | |
|----------------------|-----------------|--------|-------------------|
| Nome do Paciente: | Alexandro Alves | Idade: | |
| Unidade de Produção: | | Leito: | Nº do Prontuário: |

| DATA | HORA | ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM |
|-----------------|-------|--|
| 11 09 -19 | 19:45 | Entrou paciente em sus, colmo, consciente, com sintomas de vertigem, apreensão, orientado + administrado medicamento de horário. Triage: 00 - 649-2 |
| | 15:45 | Paciente laca. |
| | 16:45 | Paciente sem queixas ao momento. Triage: 00 - 64 |
| | 18:00 | Oferecido e jantado, administração de medicamentos de horário. |
| | 20:00 | Paciente no leito, encontra-se calmo, verbalizando uso de sonoterapia, referiu queixas, em companhia de amigos; o mesmo foi medicado. |
| | 22:00 | Siguiu plantão sem intranças. |
| | 24:00 | Paciente foi medicado. |
| | | Cynthiade Enferm: CORENSE |
| 12 | 06:00 | Administrado medicamento de horário. |
| | 08:30 | Paciente no leito, com despeço, sentindo dor de estômago no teto sem queixa, alterações de humor. paciente orientado de horário, paciente volta a dormir. paciente guarda higiene em casa do Pato + despejo em VD + cuidados preventivos contra as complicações da doença. cuidados de enfermagem. |
| | 10:00 | Paciente no banho, banhado. |
| | 12:00 | Administrado medicamento de horário. paciente é dada orientação seguindo os cuidados da doença. |
| | 14:00 | Ptto no leito, colmo, consciente. Orientado, expresso, com AVP administrado medicamentos de horário. instalado sonoterapia. |

| ATA | HORA | ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM |
|-----|-------------------------------------|---|
| 12 | 18h | administrado medicação de horário voo — Sáude |
| 9 | 10h | Paciente encontra-se no leito acorda em uso de auto-sustentação com perda rápida adm. medicina de lucário — |
| 21h | Peritrix & Lanche — | — ALG |
| 22h | Adm. medicinas do Início | — Nite |
| 23h | Adm. medicinas do Encerramento | — C/ALG |
| 00h | Peritrix foi medicada — | — |
| 04h | Paciente administrado no momento de | — |
| 06h | Adm. medicinas do Encerramento | — Nite |
| 3 | 7:30 | Pcti calmo, consciente, orientado, verbalizando esperar, afetuosa, estabilizada, encaminhada para o CE para procedimento — matrícula 71617986 |
| 09 | | |
| 19 | | |



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome do Paciente: Alexandrio Almeida dos Santos Idade: 46 anos Sexo: masculino

Unidade de Produção: ISRA
Leito: 02
Nº do Prontuário: 5420

8h Paciente encontra-se na sala de ex-
ame consciente, em estado de alerta e
muito periférico com náuseas e dor.
medicação de sucozino.

9h30 Alimentado copo da manhã - 100g
em realizada evacuação do intestino -
infusão direta - 100g

10h Beberu caldo - 100g

10h15 Paciente é examinado para díagnostico
10h45 Paciente admitido neste refei-
tio procedente da UPE, habilitado
espiral, consciente, fixador.
externo em mTb, AVP dia-
~~manhã~~ - 100g

12h00 medicas de novôcio. 100g

16h00 seu queixas. m

18h00 medicado de novôcio m

Não teve clindamicina. 100g

20h Paciente: calmo e satisfeito.
uso de cálculo hidroturado, sem
panfleto de famílias. Admitido
nistroga medicado de novôcio
100g (jilze) - 100g

21h cálculo brilho - 100g

24h Administrado medicado de
novôcio. 100g (jilze)

(3h) Sigue demindo. 100g (jilze)

16h Administrado medicado de
novôcio. 100g (jilze)

07h Pacote acordado, calmo, con-
ciente, em companhia de
familiares, faz uso de
aceito venoso periférico

8h cálculo dieta oferecida;
adm. med. prescrita de
preparado pselomônio 100g

10h realizado banho + enxoti-
vo. pselomônio 100g



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

| | | | |
|----------------------|--------------------------------|-------------------|--|
| Nome do Paciente: | Alessandro Silveira dos Santos | Idade: | |
| Unidade de Produção: | Lelito: | Nº do Prontuário: | |

| DATA | HORA | EVOLUÇÃO |
|------|--|----------|
| | 15/09/19 | |
| 10h | Paete refere algio, adm tramal 50g prescrita. fez música 10/09 | |
| 12h | fez dieta oferecida, elindamycin + dipheroma selamezia 18/09 | |
| 1500 | estado bombe - valsip 37. 1600 colocado nova punção pleo em m8E, medicado de novo valsip 370E | |
| 18h | Parece que pulmões clabutins de concentrações diferentes, suposo talvez em combinação de um tipo de ATP. Dose TE - M medidas milímetros no momento | |
| 19h | admitido medico 21 DPOV - T-106,7 PA - 124x8 Jesu Chileno | |
| 20h | Arreia no momento | |
| 21h | fez exames de sangue, apertado fazendo sua glicose | |
| 22h | Paciente encontrou os lab, enlou, com sintomas, respondendo as solicitações verbais nos de gatos solitários, evitava os banhos + passar os uros no momento não referiu quebras | |
| 23h | pediu a café da manhã, administrado medicamento | |
| | Tomou banho no banho | |

| HORA | EVOLUÇÃO |
|--------|--|
| 9:30 | Realizado novo de exames |
| 14:00h | Abordado, aconselhado, informado, com- eciente (espontâneo), orientado e em uso de Anfetamina + fixador intravenoso |
| 15:00h | Acertar a banheira. |
| 18:00h | Acumulado alto, sente náuseas-medicamentos de dor (Salicâmico 600 mg + dipirona 01 capsulas cada 1h). Acertar banheira. |
| 19:00h | Acumulado alto. Otimizar medicamentos de dor (Salicâmico 600 mg + dipirona 01 capsula cada 1h). Acertar banheira. |
| 20:00h | Acumulado alto. Otimizar medicamentos de dor (Salicâmico 600 mg + dipirona 01 capsula cada 1h). Acertar banheira. |
| 21:00h | Acumulado alto. Otimizar medicamentos de dor (Salicâmico 600 mg + dipirona 01 capsula cada 1h). Acertar banheira. |
| 22:00h | Acumulado alto. Otimizar medicamentos de dor (Salicâmico 600 mg + dipirona 01 capsula cada 1h). Acertar banheira. |
| 07:00 | Paciente no leito cabine muito inabalável e sem gatos a vista. Nove medicamentos feito dia - 01 |
| 08:00 | Paciente inabalável e feito dia |
| 09:00 | Paciente curvado sobre a cama tronco |
| 10:00 | Acertar banheira op. 01 do dia |
| 12:00 | Paciente inabalável e feito dia |
| 13:00h | No leito, aconselhado, idms, remédios orien- tados, diureticados, em uso de Anfetamina laxante + fixador extravaginal. Fez quejume |
| 14:00h | Administrando medicamentos horários/pela- nomina. Olor primido vitonal + quejume |
| 15:00h | Sentir-se exausto |
| 18:00h | Administrando medicamentos horários/pela- nomina + fez ameaça de suicídio. Olhos vermelhos. Acertar banheira |



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM



Nome do Paciente:

Vergínia Alves dos Santos

Idade: 46a

Sexo:

Unidade de Produção:

Leito: 8-2

Nº do Prontuário:

| DATA | HORA | EVOLUÇÃO |
|------|-------|--|
| 17 | 20h | Doença na boca, com dor abd. alta com febre de 38,5°C. |
| 18 | 24h | Admitida viajante de + 24h de viagem. |
| 19 | 24h | Saiu da cama e fala. |
| | 24h | Admitida paciente com: |
| | 03h | Alentado quando no voo. |
| | 06h | Administrada medicação. |
| | 18:00 | Paciente calmo e orientado inicia o procedimento. |
| | 07:00 | Aceita dr. sifil e realizar Higiene. |
| | 08:00 | Realizada exatas. |
| | 10:00 | Scrifa laudo. |
| | 12:00 | Scrifa alusão. |
| 18 | 13:00 | Paciente consciente orientado p/ suspensão uso uso de cinto de segurança + fixador extensor velho e novo. |
| | 18:00 | Administrada medicação conforme prescrição. |
| | 20:00 | Administrada medicação conforme prescrição. |
| | 20:00 | Sente dor abdominal. |
| | 20:00 | Recomendação ao paciente uso de cinto de segurança, bebida, orientações nutricionais, verbalizando, como é administrado em uso de m. m ap de jônior. |
| | 20:00 | Sua queixas. |
| | 22h | Medicamentos. |

HORA

EVOLUCAO

4h Medicado conforme prescrição
Sem referir queixas nos me-
morfismos — Aux. Marca
ad. paciente dorme no momento:

6h Medicado / Sem alterações clí-
nicas * 100%

atmos. Puedo oírlos o oírlos cantar o
pero no sé si alucino.

et se Aesop's fable is malignant language
also Realized antisocial

www.english-test.net

1900 ~~at the lower Pachio Phoutzso dr~~

10:25 PM - Dr. S. M. G. at the Hospital in P. C.
concerning the families found at
Hospital & dispensaries.

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE
FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: ALVIM SANTOS ALVES DOS S^{IN}

DIAG. PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura exposta ossos + artic.

CIRURGIA REALIZADA: REPARAÇÃO DO GASTROGRAMA M^{OL}

CIRURGIÃO: DR ARTEMIO ROCHA

AUXILIARES: MR3 RODRIGO ALENCAR/ MR2 WALBER SOUZA

ANESTESIA: Náuseas + sonol.

ANESTESISTA: MDR CELLE

DIAG. PÓS: O MESMO

() CIRURGIA LIMPA () CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA

() CIRURGIA CONTAMINADA () CIR. INFECTADA

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? () SIM () NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

() VIAS AÉREAS SUP. () PULMONAR () URINÁRIA () SNC () TGI

() CUTÂNEO () AP. CARDIO-VASCULAR () PLEURA () OUTROS

DESCRICAÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1- PACIENTE EM D₀2 SOB ANESTESIA

2- ANTISSEPSIA + ASSEPSIA + COLOCAÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS + COTTON

3- ACESSO MEDIAL N° 1^ª IZQ

4- DISSECÇÃO POR PLANOS

5- DESCIMENTO DA CINTA M^{OL} DO GASTROGRAMA

6- LIMPEZA A SURGICAL COM SPO₂.

7- SEPARADO M^{OL} E F^{OR}ADA

8- SUTURA P^{ER}APENAS

9- CLOSURA

10- S^{AL}IDA

11-

12-

DATA: 13/09/19

Dr. Artemio Rocha Melo
Ortopedia CRM: 2232
Av. Gonçalo Piado Rohrberg
nº 460 - São José - Aracaju/SE
Tel.: 3205-5550

Assinatura do Cirurgião

REGISTRO DE ENFERMAGEM NO TRANS-OPERATÓRIO

NOME (s/abreviações): *Alexandre Silveira dos Santos*

DATA: 13/09

| HORA Entrada/sala: | HORA Saída/sala: | HORA Incisão: | HORA refla: | ALERGIA: |
|-----------------------|---------------------|------------------|----------------|----------|
| 09:00 | 10:08 | 09:40H | | N |

| | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| CIRURGIÃO: <i>Dr. Antonia</i> | 1º AUXILIAR: <i>Dr. Rodrigo</i> |
|-------------------------------|---------------------------------|

| | |
|-------------------------------------|--------------|
| ANESTESISTA: <i>Dr. a. Pizzelle</i> | 2º AUXILIAR: |
|-------------------------------------|--------------|

| | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| INSTRUMENTADOR: <i>Silvana</i> | CIRCULANTE: <i>Angélica</i> |
|--------------------------------|-----------------------------|

CIRURGIA PROGRAMADA: LATERALIZADACIRURGIA REALIZADA: *Ressecção de rebordo muscular MID* DIREITA ESQUERDA

| | | | | |
|-----------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| NÍVEL DE CONSCIENCIA: | <input checked="" type="checkbox"/> ACORDADO | <input type="checkbox"/> SONOLENTO | <input type="checkbox"/> TORPOROSO | <input type="checkbox"/> COMATOSO |
|-----------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|

| | | | | |
|---------------------|---|---|---|--|
| TÉCNICA ANESTÉSICA: | <input type="checkbox"/> GERAL | <input type="checkbox"/> GERAL | <input type="checkbox"/> GERAL | <input type="checkbox"/> GERAL |
| | VENOSA | INHALATÓRIA | COMBINADA | BALANCEADA |
| | <input type="checkbox"/> PERIDURAL C/ CATETER | <input type="checkbox"/> PERIDURAL S/ CATETER | <input checked="" type="checkbox"/> SEDAÇÃO | <input type="checkbox"/> BLOQUEIO DE PLEXO |
| | | | | |

| | | | | | |
|-----|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| TOT | <input type="checkbox"/> ARAMADO | <input type="checkbox"/> MÁSCARA | <input type="checkbox"/> TRAQUEÓSTOMO | <input type="checkbox"/> GUEDEL | <input type="checkbox"/> SNG |
| | <input type="checkbox"/> COMUM | LARINGEA | | | |

| | | | | | | |
|-------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| DISPOSITIVOS: SVD | <input type="checkbox"/> SILICONE | <input type="checkbox"/> SUÇÃO | <input type="checkbox"/> D. TÓRAX | <input type="checkbox"/> D. PIZZER | <input type="checkbox"/> D. KHER | <input type="checkbox"/> D. BLAKE |
| | <input type="checkbox"/> LÁTEX | | | | | |

| | | | | | | |
|-----|-----------------------------|------------------------------|----------------------------------|--|--|--|
| CVC | <input type="checkbox"/> DL | <input type="checkbox"/> AVP | <input type="checkbox"/> CATETER | | | |
| | <input type="checkbox"/> TL | | FOGARTY | | | |

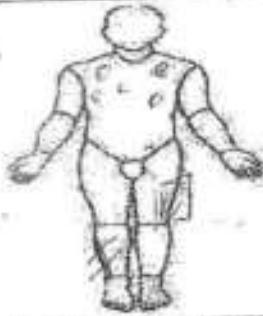
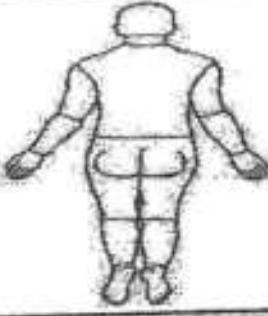
| | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|
| ASSEPSIA: <input type="checkbox"/> PVI TÓPICO | <input type="checkbox"/> PVI ALCOÓLICA | <input checked="" type="checkbox"/> PVI DEGERMANTE | <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOÓLICA | <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA DEGERMANTE | |
|--|---|---|---|--|--|

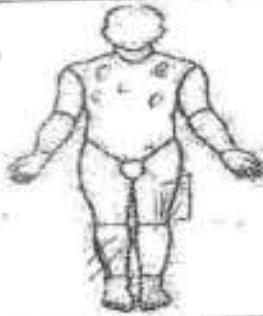
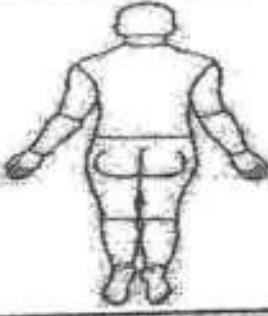
EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS

| | | | | | |
|---|--|---|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BOMBA DE INFUSÃO | <input type="checkbox"/> DESFIBRILADOR | <input type="checkbox"/> MONITOR CEREBRAL (BIS) | <input type="checkbox"/> INTENSIFICADOR DE IMAGEM | <input type="checkbox"/> MANTA TÉRMICA | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> FIBROSCÓPIO | <input checked="" type="checkbox"/> MONITOR CARDÍACO | <input type="checkbox"/> PA NÃO INVASIVA | <input type="checkbox"/> PA INVASIVA | <input checked="" type="checkbox"/> OXÍMETRO | <input type="checkbox"/> CAPNÓGRAFO |
| <input type="checkbox"/> FOCO AUXILIAR | <input checked="" type="checkbox"/> FONTE DE LUZ | <input type="checkbox"/> BRONCOSCÓPIO | <input type="checkbox"/> VIDEOLAPAROSCÓPIO | <input type="checkbox"/> OUTROS | |

| | | | | | | |
|---|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| POSIÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> DORSAL | <input type="checkbox"/> VENTRAL | <input type="checkbox"/> LATERAL | <input type="checkbox"/> LATERAL | <input type="checkbox"/> CANIVETE | <input type="checkbox"/> TRENDLEMBURG | <input type="checkbox"/> |
|---|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|

| | | | |
|---------------------------------|---|------------------------------|------------------------------|
| COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS | BISTURI ELÉTRICO: <input type="checkbox"/> BIPOAR <input checked="" type="checkbox"/> MONOPOLAR | PLACA DE BISTURI | CONTAGEM DE COMP |
| <input type="checkbox"/> CABEÇA | <input type="checkbox"/> MSD | <input type="checkbox"/> MSE | <input type="checkbox"/> MID |

| | | |
|---|--|---|
|   | LOCAL: • ELETRODOS ± INCISÃO CIRÚRGICA | <input type="checkbox"/> ENTREGUE |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> CONTAGEM DE INSTR |

| | |
|---|--|
|   | <input checked="" type="checkbox"/> ENTREGUE |
| | |

| | |
|---------------|--|
| SINAIS VITais | |
|---------------|--|

| | SpO2 (%) | FC (BPM) | PA (mmHg) | PAI (mmHg) | TEMP (°C) | FR (RPM) | GLICEMI |
|------------------|----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|---------|
| PRES-OPERATÓRIO | 96% | 59 | 114x70 | | | 13 | |
| INTRA-OPERATÓRIO | 98% | 64 | 115x71 | | | 11 | |
| PÓS-OPERATÓRIO | 99% | 67 | 115x71 | | | 12 | |



CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

| | SIM | NÃO | NA |
|--|-----|-----|----|
| tos pessoais confirmados com o paciente+equipe+prontuário+pulseira | + | | |
| cedimento/sítio cirúrgico confirmado com paciente+equipe+prontuário+exames | + | | |
| mo de consentimento assinado | + | | |
| cado funcionamento do equipamento anestésico | + | | |
| gias conhecidas: | + | | |
| aérea difícil e/ou risco de broncoaspiração | | | |
| IM, os materiais devem estar disponíveis em sala | | | + |
| iado risco de perda sanguínea > 500ml (7ml/kg em crianças) | | | |
| IM, paciente deve ter 2 AVP calibrosos punctionados ou CVC e fluido previsto em sala | + | | |

ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA

| | SIM | NÃO | NA |
|---|-----|-----|----|
| os os membros da equipe se apresentam informando nome e função | + | | |
| pe confirma nome do paciente, local da cirurgia e procedimento | + | | |
| gens essenciais disponíveis na sala operatória | + | | |
| biotícoprofilaxia administrada nos últimos 60min. | + | | |
| ariais e implantes no prazo de validade | | | |
| ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA DE OPERAÇÃO | | | |
| tagem de instrumentais, compressas e agulhas estão corretas | + | | |
| sia identificada com: Nome completo, data de nascimento, nº do prontuário, gão e data do procedimento. Nº de amostras | + | | |
| ificados problemas com equipamentos durante o procedimento | + | | |
| omendações especiais para o pós operatório | + | | |

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

REGISTRO

ASSINATUR

| | |
|--|--------|
| nte deles entrado na SOR componharia da | Amelia |
| un médico para Procedimento cirúrgico de in- | + |
| de, exortar, orientar, consciente, verbalizando, re- | Amelia |
| lendo aos demais cirurgiões em AVP prestando pa- | + |
| ssos em MSE com gelo 18. afilió. sepeiro | + |
| metadon, memotax, Dex, fáscias de curva de pressão | Amelia |
| realizado o ato operatório + assepsia com o | + |
| bra oficina | Amelia |
| realizado oto cirurgia | + |
| urado do cirurgio | + |
| comunho o SRD | Amelia |

PARA:

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA
EPIDEMIOLÓGICA -
DATASUS

MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

No. DO BE: 58416
CNS:

DATA: 26/09/2019 HORA: 12:17 USUARIO: CALIMA
SETOR: 05-ORTOPEDIA

Faturado

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS
IDADE: 46 ANOS NASC: 06/05/1973
ENDERECO: RUA 20 DE ABRIL
COMPLEMENTO: 704209286552489 BAIRRO: 18 DO FORTE
MUNICIPIO: ARACAJU UF: SE CEP...: 49000-000
NOME PAI/MAE: ELIAS VIEIRA DOS SANTOS /MARIZA ALVES DOS SANTOS
RESPONSAVEL: MARICELIA PEREIRA-ESPOSA TEL...: 7999766533
PROCEDENCIA: 18 DO FORTE
ATENDIMENTO: TRAUMA
CASO POLICIAL: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

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

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

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /

5 dh d' p - - p d ft on pn ⑧ ft 1/ F6.

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

Vn y/ orb + int
ft. Fo r atrau, sente d' sev ex pubto
sentiu fogo. M. s/br

DIAGNOSTICO:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

l f 4, s/ m nbl
DPA

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

Dr. Lúcio Henrique
Ortopedia e Traumatologia
Cada: 56.8730

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):
OBITO: [] ATE 48HS [] APÓS 48HS [] FAMILIA [] IML [] ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

FICHA DE ATENDIMENTO

NOME DO PACIENTE (Sem abreviações):

REGISTRO:

IDADE:

ETNIA:

DATA:

DATA DE NASCIMENTO

NOME DA MÃE:

HORA:

SITUAÇÃO / QUEIXA:

FLUXOGRAMA:

DISCRIMINADOR:

ALERGIAS (MEDICAMENTOS E ALIMENTOS):

| VERMELHO | CARNE | AMARELO | VERDE | AZUL |
|----------|---------------|---------|---------------|-------------|
| | MUITO URGENTE | URGENTE | POUCO URGENTE | NÃO URGENTE |
| 0 MIN | 10 MIN | 60 MIN | 120 MIN | 240 MIN |

OBSERVAÇÃO:

DESTINO / ENCAMINHAMENTO:

ENF.:

COREN:

ASSINATURA:

COORDENADOR:

DATA:

HORA:

RECLASSIFICAÇÃO PARA A PRIORIDADE:

ENF.:

COREN:

DISCRIMINADOR
às ____ h ____ min.

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

COLOCADA PULSEIRA? (S/N)

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

MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

VIGILANCIA ENFERMIEROGICA
HUSE
INVESTIGADO

No. DO BE: 98766
CNS:

DATA: 18/12/2019 HORA: 16:03 USUARIO:
SETOR: 05-ORTOPEDIA

DATA: 18/12/2019

SETOR: 05-ORTOPEDIA

| IDENTIFICACAO DO PACIENTE | | | |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------------|
| NOME | ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS | DOC...: | 32743246 |
| IDADE.....: | 46 ANOS NASC: 06/05/1973 | SEXO...: | MASCULINO |
| ENDERECO.....: | RUA 21 DE ABRIL | NUMERO: | 193 |
| COMPLEMENTO....: | 200258803940007 | BAIRRO: | 18 DO FORTE |
| MUNICIPIO....: | ARACAJU | UF: SE | CEP...: 49000-000 |
| NOME PAI/MAE...: | ELIAS VIEIRA DOS SANTOS | /MARIZ ALVES DOS SANTOS | |
| RESPONSAVEL...: | ESPOSA MARICELIA | TEL...: | 79/9976653 |
| PROCEDENCIA....: | ARACAJU - CAPITAL | | 3 |
| ATENDIMENTO....: | TRAUMA | | |
| CASO POLICIAL.: NAO | PLANO DE SAUDE....: NAO | TRAUMA: NAO | |
| ACID. TRABALHO: NAO | VEIO DE AMBULANCIA: NAO | | |

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

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

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

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
EXAME DE TUBERCULOSE - HUSE

REALIZADO EM 18/12/19
AS 16:20 HORAS

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

TECNICO DE LABORATORIO



FICHA DE ATENDIMENTO

COLHIMENTO COM CLASSE DE RISCO - SISTEMA DE MANCHES

NOME DO PACIENTE (Sem abreviações):

REGISTRO:

IDADE:

ETNIA:

DATA: ____ / ____ / ____

DATA DE NASCIMENTO

NOME DA MÃE:

HORA: ____ : ____

SITUAÇÃO / QUEIXA:

FLUXOGRAMA:

DISCRIMINADOR:

ALERGIAS (MEDICAMENTOS E ALIMENTOS):

| PERÍODO | LARANJA | AMARELO | VERDE | VERMELHO |
|---------|---------------|---------|---------------|-------------|
| | MUITO URGENTE | URGENTE | POUCO URGENTE | NÃO URGENTE |
| 0 MIN | 10 MIN | 60 MIN | 120 MIN | 240 MIN |

DESTINO / ENCAMINHAMENTO:

| | | |
|--|--------------------------|------------------------|
| ENF. | COREN: | ASSINATURA: |
| COORDENADOR: | | |
| RECLASSIFICAÇÃO PARA A PRIORIDADE: DISCRIMINADOR às ____ h ____ min. | DATA: ____ / ____ / ____ | HORA: ____ h COREN: |

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

COLOCADA PULSEIRA? (S/N)

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



RELATÓRIO ESPECIALIZADO

Avaliação de perda funcional e Invalidez permanente, pós tratamento das vítimas de acidente do trânsito.

Número do sinistro

Nome do paciente: **ALEXANDRO AGRES. DE SOUZA**

Data de nascimento:

05/06/1973

Data do início do tratamento / Acidente

05/08/2019 a 28/08/2019 1º internação

28/08/2019 a 19/09/2019 2º internação

1 - Diagnóstico / Causas básicas:

Verifica-se que o paciente é homem, branco, de 46 anos, com antecedentes de hipertensão arterial, diabetes melito e hipercolesterolemia. O paciente é casado, com filhos e reside no bairro Vila Olímpia, São Paulo, SP. O paciente é atendido na Unidade de Pronto Atendimento da Vila Olímpia, São Paulo, SP.

2 - Data / Tratamento Realizado:

05/08/2019 / 28/08/2019

Paciente foi admitido a Internato Clínico devido a lesões de natureza contusiva e fratura de fixação externa da fíbula direita em 1/3 proximal ao tubo Delt. Colocado no Cinto Circular. Sua evolução é boa.

28/08/2019 / 19/09/2019

Paciente no dia operatório, seguindo protocolo cirúrgico com uso de pinos metálicos, com fixação externa, por fios, Técnica Circular.

3 - Data / Exames Complementares / Resultados: **Se realizou Rx antiga. 1/3 distal da fíbula.**

05/08/2019

Rx de fíbula direita com 1/3 distal da fíbula com 1/3 proximal de fíbula.

15/09/2021

Data

**Renato Teixeira CRM 1450
Ortopedia - Traumatologia**

Assinatura e Carimbo

4 - Hospitais / Serviços / Prestou atendimento:

05/08/2015 1º Atendimento no Hospital São Paulo.

2º Atendimento Hocel.

05/09/2015 3º Atendimento Internação no Hocel

5 - Descrição das perdas funcional / Invalidez permanente / Pós-tratamento realizados:

- Motivo no Exame Físico
- Sintomas permanentes de Enxaquecimento ao MTS.
- Dolor permanente. Cicatrização do osso. Causa de dor permanente a dor lenta.
- Perda de força muscular de humor se tornar cada vez
- Perda de sensibilidade a dor e dor de dor.
- Perda da função motor a função visual.
- Verifica dor de cabeça, caso que fazem os segmentos concavos em perito

• Perda de Segunda permanente

1º 06/09/2020. A dor é cicatrizada no osso e permanece ao MTS.

1º 15/09/2020 • Dor permanente de humor e debilita função permanente em MTS

6 - Alta definitiva do tratamento:

7 - Data do Exame do Paciente

8 - Segue Exame Anexo

9 - Médico responsável pela avaliação após análise da documentação do primeiro atendimento médico / Internação hospitalar / Histórico do paciente / Exame Fisico / Exames Complementares:

| | | | | |
|----------------|---------------------------------------|-----------|------|-------------------------------|
| Nome do Médico | Renato Teixeira | Nº do CRM | 1450 | Fone: (079) 3211-5368 |
| Endereço | Rua Itaporanga, Bairro Getulio Vargas | Número | 598 | Cidade Aracaju Estado Sergipe |

Atenção: As sequelas das lesões sofridas só poderam ser determinadas após decorridos 60, 90, 180... 1 ano ou mais tempo da alta definitiva

15/09/2020 Renato Teixeira CRM 1450
Ortopedia e Traumatologia

Data

Assinatura e Carimbo

2

Consultório de Ortopedia e Traumatologia Dr. Renato Teixeira.

Rua Itaporanga, 598 - CEP: 49055-330, Aracaju - SE, Telefones: (079) 3211-5368 / 9817-5139 / 8848-2270

RECIBO

N°

VALOR

130,00 =

Recebi (emos) de

ALEXANDRO ALVES DOS SANTOS

a quantia de

CENTO E TRINTA REAIS

Correspondente a

CONSULTA MEDICA ORTOPEDICA

e para clareza firmo (amos) o presente.

AMACAU

Renato Teixeira CRM 1450
Ortopedia e Traumatologia

10 de SETEMBRO de 2020

Assinatura

p. 73

Nome

CONSULTORIO ORTOPEDICO 651-676295-72
CPF/RG 3274 324-6



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

12/02/2021

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

25/02/2021

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

Por se presumirem verdadeiras as alegações de hipossuficiência deduzidas por pessoa natural, bem como por não verificar nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, defiro o pedido de justiça gratuita, nos termos do artigo 99, § 2º, do Código de Processo Civil. A petição inicial encontra-se de conformidade com o artigo 319 do CPC. Não é caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição. Assim, encaminhem-se os autos ao CEJUSC para designação de audiência de conciliação ou de mediação, intimando a parte autora, na pessoa de seu advogado, via DJe, para nela comparecer. Cite-se e intime-sea parte ré para comparecer à aludida audiência, ficando ciente que, em caso de desinteresse na autocomposição, deverá informar a este Juízo em até 10 (dez) dias antes da realização do ato, sendo obrigatória a manifestação de todos os litisconsortes (art. 334, §§ 5º e 6º, CPC). Havendo a anuência quanto à realização da audiência, mas não chegando as partes ao acordo, o prazo para resposta, que será de 15 (quinze) dias, iniciar-se-á no dia seguinte à audiência (art. 335, caput e inciso I, do CPC). Na hipótese de não haver audiência por desinteresse das partes ou por não ser admitida a autocomposição (art. 334, § 4º do CPC), o prazo para resposta terá como termo inicial o dia do protocolo do pedido de cancelamento da audiência de conciliação/mediação ou nos termos do art. 231 do CPC (art. 335 do CPC). Observem as partes que a ausência injustificada à audiência de conciliação/mediação, será considerada ato atentatório à dignidade da justiça cabendo aplicação de multa de até 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa a ser revertida em favor da União ou do Estado (art. 334, §8º, do CPC). Ficam as partes advertidas de que o comparecimento para a audiência de conciliação acompanhadas de advogados é obrigatório (art. 334, §9º, do CPC) e que poderão constituir representante com poderes para negociar e transigir, desde que por meio de procuração específica (art. 334, §10, do CPC). Intimem-se as partes e patronos, observando a escrivania o disposto no art.334, caput e § 3º, do CPC, que determina a citação da parte requerida com pelo menos 20 dias de antecedência da audiência designada, bem como que a intimação da parte autora deverá ser realizada na pessoa de seu advogado. Remetam-se os autos à Central/Núcleo de Conciliação (CEJUSC) para as providências visando realização dos atos ordenados. Aracaju/SE, 24 de fevereiro de 2021.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



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

Nº Processo 202140600177 - Número Único: 0007340-87.2021.8.25.0001

Autor: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Réu: SEGURADORA LIDER

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Cláusula.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Aracaju/SE, 24 de fevereiro de 2021.



Documento assinado eletronicamente por **RÔMULO DANTAS BRANDÃO, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, em 25/02/2021, às 12:32:10**, 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 **2021000370771-81**.





Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

26/02/2021

MOVIMENTO:

Remessa

DESCRIÇÃO:

LOCALIZAÇÃO:

CEJUSC - Aracaju (sede)

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

26/02/2021

MOVIMENTO:

Recebimento

DESCRIÇÃO:

LOCALIZAÇÃO:

CEJUSC - Aracaju (sede)

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

18/03/2021

MOVIMENTO:

Audiência

DESCRIÇÃO:

 Audiência de Conciliação/Mediação - Art 334 do CPC designada para o dia 07/06/2021, às 09h:30min, a ser realizada no(a) Fórum Gumersindo Bessa, na sala de audiências do CEJUSC PROCESSUAL: FGB - Pauta Conciliação/Mediação Presencial-8/2021.

LOCALIZAÇÃO:

CEJUSC - Aracaju (sede)

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

18/03/2021

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

Considera(m)-se intimada(s) da Audiência de Conciliação a(s) parte(s) requerente(s) por meio de seu(s) patrono(s), via DJE, em conformidade com o art. 334, § 3º do novo CPC. Não obstante a audiência ter sido marcada na modalidade presencial, esta poderá ocorrer de forma mista em caso de impossibilidade de comparecimento por medida de prevenção ao contágio pelo novo Coronavírus(COVID 19). Nesse caso, deverá ser providenciada a instalação do aplicativo ZOOM Cloud Meetings em seu smartphone, tablet ou computador, uma vez que será a plataforma utilizada sendo o link de acesso: <https://us02web.zoom.us/my/sala8cejusc.aju> para a videoconferência. Deverá ainda, juntar manifestação, caso haja interesse na realização da audiência por videoconferência, com antecedência mínima de 48 horas da data da audiência, informando o número do processo.

LOCALIZAÇÃO:

CEJUSC - Aracaju (sede)

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

18/03/2021

MOVIMENTO:

Citação Eletrônica

DESCRIÇÃO:

Citação Eletrônica enviada à Empresa Privada - SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.</br>Audiência de Conciliação/Mediação - Art 334 do CPC designada para o dia 07/06/2021, às 09h:30min, a ser realizada no(a) Fórum Gumersindo Bessa, na sala de audiências do CEJUSC PROCESSUAL: FGB - Pauta Conciliação/Mediação Presencial-8/2021.Não obstante a audiência ter sido marcada na modalidade presencial, esta poderá ocorrer de forma mista em caso de impossibilidade de comparecimento por medida de prevenção ao contágio pelo novo Coronavírus(COVID 19). Nesse caso, deverá ser providenciada a instalação do aplicativo ZOOM Cloud Meetings em seu smartphone, tablet ou computador, uma vez que será a plataforma utilizada sendo o link de acesso: <https://us02web.zoom.us/my/sala8cejusc.aju> para a videoconferência.Deverá ainda, juntar manifestação, caso haja interesse na realização da audiência por videoconferência, com antecedência mínima de 48 horas da data da audiência, informando o número do processo.

LOCALIZAÇÃO:

CEJUSC - Aracaju (sede)

PUBLICAÇÃO:

Sim



SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS

Advocacia e Consultoria Jurídica

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE
DIREITO DA VARA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO E DELITOS DE
ARACAJU/SE.**

ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS, brasileiro, maior, capaz, portador do RG nº 3.274.324-6 SSP/SE, CPF nº 651.676.195-72, residente e domiciliado na Rua Vinte e um de abril, nº 193, Bairro Dezoito do forte, CEP: 49072760, Aracaju/SE, vem através de sua advogada e procuradora *in fine*, (procuração anexa), respeitosamente a presença de Vossa Excelência, para propor:

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

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

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

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

II - DOS FATOS

2. O Requerente sofreu o acidente de trânsito em 05/08/2019 quando trafegava com sua motocicleta de placa NVI 9344, no sentido leste/oeste, nas proximidades do HUSE, quando uma caçamba que estava na sua frente parou em uma faixa de pedestres, momento em que o Autor colidiu no fundo da caçamba e em decorrência do acidente sofreu fratura exposta na perna direita e lesões pelo corpo. Em seguida foi encaminhado para o Hospital

de Urgência de Sergipe – HUSE para atendimento médico, conforme B.O em anexo.

3. Chegando no HUSE foi diagnosticado com fratura exposta no MID (membro inferior direito) – tíbia, com escoriações no joelho direito e o 5º dedo da mão direita, tendo ficado internado, submetido a alguns procedimentos cirúrgicos no MID, tendo em vista posterior infecção e recebido os tratamentos necessários para se estabilizar, conforme prontuário e relatórios médicos em anexo.

4. Na mesma linha, vale destacar que o Requerente depois do acidente de trânsito que sofreu passou por alguns tratamentos médicos, fisioterapêuticos e cirúrgicos, mas ainda assim, ficou com graves seqüelas em MID (membro inferior direito), tendo em vista o encurtamento do referido membro e a colocação de placas e parafusos para fixação do osso fraturado, conforme verifica-se nos documentos médicos juntado aos autos, o que resultou na **perda funcional em grau intenso do membro inferior direito.**

5. Na mesma linha, conforme podemos observar no relatório médico emitido pelo Dr. Renato Teixeira, CRM 1450 – Ortopedia e Traumatologia, o Requerente depois do acidente de trânsito que sofreu passou por inúmeros tratamentos médicos e cirurgias, mas ainda assim, ficou com as seguintes seqüelas, tais como: sequela permanente com encurtamento do MID; defeito permanente cicatricial por perda de 1/3 proximal de perna direita; com redução de extensão do pé direito e redução de flexão do joelho direito, tendo resultado na **perda funcional em grau intenso do membro inferior direito.**

6. Apesar do Requerente ter juntado toda a documentação comprovando a severa lesão do MID, a Requerida deferiu o pagamento da indenização no valor de apenas de R\$ 2.362,50 (dois mil, trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), conforme se vê no documento DPVAT, aqui colacionada, no entanto, esta deveria ter pago ao Autor o valor de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais).

7. Em virtude da indenização deferida a menor, não restou a Requerente outro meio que não fosse valer-se do Judiciário para resguardar os seus direitos.

III - DO DIREITO

8. O seguro DPVAT - danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, instituído pela da Lei 6.194/74, estabelece no art. 3º, alínea II, quais são os danos coberto por ele, que vão de morte a invalidez permanente e/ou parcial, bem como o reembolso com despesas médicas.

"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**;*

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."

Grifos nossos

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

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

(...)

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

(grifos nosso)

10. Como podemosvê, o Requerente está coberto pela lei e o seu direito a receber o seguro é cristalino, ciente disso o Autor seguiu todos os procedimentos necessários para obter o seguro, juntando toda a documentação necessária, documentos aqui também colacionados, comprovando o acidente de trânsito e os danos sofridos, porém, apesar da Requerida ter reconhecido o acidente, efetuou o pagamento da indenização em valor inferior ao que o Autor faria *jus*.

11. Conforme podemos comprovar junto as provas aqui colacionadas, os laudos, relatórios e exames médicos, mostram que os problemas de saúde do Requerente, ocorrido após a acidente de trânsito, deixou como sequelas a perda funcional em grau intenso do MID, devendo a Requerida ser condenada a pagar a diferença da indenização paga a menor no valor de R\$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), uma vez que o valor que o Requerente faz *jus* a receber é maior que aquele pago, conforme podemos confirmar na tabela anexada pela Lei nº 11.945, de 2009, que estabelece valores para cada membro lesionado.

ANEXO

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

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

| Danos Corporais Totais Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico | Percentual da Perda |
|---|---------------------------|
| 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 | |
| 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 esfíncteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica | 100 |
| 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 | |
| Danos Corporais Segmentares (Parciais) Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores | Percentuais das Perdas |

| | |
|--|------------------------|
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos | 70 |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores | 50 |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés | 50 |
| Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo Polegar | 25 |
| Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo | 25 |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da Mão | 10 |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé | 10 |
| Danos Corporais Segmentares (Parciais) Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais | Percentuais das Perdas |
| Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho | 50 |
| Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral | 25 |
| Perda integral (retirada cirúrgica) do baço | 10 |

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

IV - DA MULTA PELO NÃO PAGAMENTO DO SEGURO SEGUINDO A RESOLUÇÃO RESOLUÇÃO CNSP N° 14/95

13- A resolução CNPS nº 14/95 elaborada pela SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP e o CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS - CNSP, criaram algumas penalidades para as segurados que não cumprissem as normas que regulam o contrato de seguro.

14. Tal resolução trás a seguinte redação em seu artigo 10, II:

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

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

Grifamos

15. Como vemos a resolução previu o pagamento de multa quando a seguradora não fizer o pagamento da indenização em 15 dias após a apresentação da documentação legal, isso para que o acidentado possa usar deste dinheiro em sua recuperação e esse prazo foi prorrogado para 30 dias, pelo 5º, § 1º da Lei 6.194/74.

16. O Requerente, quando fez o pedido de forma administrativa, juntou toda a documentação exigida em lei, embora tenha sido deferido o seu pedido, a Requerida pagou a indenização a menor e fora do prazo, já que a Requerente fez o pedido em 08/10/2019 e só recebeu a indenização em 13/11/2019, conforme documento intitulado “trâmite do processo administrativo” em anexo.

17. Como vemos os documentos juntados aos autos, eram suficiente para comprovar o acidente de trânsito sofrido e as sequelas deixadas por ele e ainda assim houve uma demora fora do comum até o deferimento do seu pedido de indenização, já que basta comprovar o acidente e as sequelas deixadas por ele para ter direito a receber a indenização, como determina o artigo 5º da Lei 6.194/74, abaixo transcrito.

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

Grifamos

V- DO DANO MORAL

18. Embora o Requerente tenha conseguido o deferimento do pagamento da indenização, a quantia que foi paga, foi menor que a devida, pois, conforme documentos em anexo a Requerida pagou a quantia de apenas R\$ 2.362,50 (dois mil, trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos). No entanto, o Autor em virtude do acidente de transitou sofreu **dano funcional permanente do MID**, devendo, portanto, receber a indenização no valor de R\$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), ou seja, a diferença da quantia devida ao Requerente é bem significativa como podemos ver acima.

19. Portanto, a conduta praticada pela Requerida de não pagar o valor devido ao Requerente, prejudicou muito o Autor e sua família, que ficaram sem acesso a uma renda que os ajudariam no custeio de seu tratamento médico, até porque, o Requerente em decorrência do acidente acabou tornando-se deficiente físico, necessitando de dinheiro para arcar com os inúmeros gastos que teve depois do acidente. O novo Código Civil nos seus artigos 186, 187 e 927, abaixo transcritos, são bem claros acerca da responsabilidade de quem comete ato ilícito que viola direito e causa dano a outrem.

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

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

(...)

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

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

20. O Requerente, em virtude de ter recebido um valor menor que aquele garantido por lei ficou muito frustrado, pois, além de ter sido vítima do acidente, sofreu e sofre com as seqüelas deixadas pelo acidente, que a limitou permanentemente, o deixando inclusive deficiente físico e mesmo depois de ter juntando todas as provas necessárias não conseguiu receber a quantia que lhe era devida.

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

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

(...)

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

Grifamos

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

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

22. Vale ressaltar que, ao não possibilitar que o Requerente tivesse acesso ao valor devido referente a indenização, houve agressão a esse direito e prejuízo direto a pessoa que foi privada dele, além de impedir que o Autor pudesse usar o dinheiro da indenização no seu tratamento médico, inclusive, é



SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS

Advocacia e Consultoria Jurídica

esse o entendimento mais recente nos nossos tribunais para deferir o dano moral como vemos no julgado abaixo transscrito:

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

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

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

VI - DOS PEDIDOS

Diante do acima exposto, a Autora requer a Vossa Excelência:

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

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

c) Que seja a Requerida condenada a pagar ao Requerente a diferença da indenização devida, em virtude do acidente de trânsito narrado acima, no valor de R\$ R\$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), respeitando os valores fixados no art. 3º, alínea II, da Lei 6.194/74 e na improvável hipótese de Vossa Excelência entender que a limitação do Requerente não são aquelas apontadas, que seja a Requerida condenada a pagar ao Requerente indenização no percentual corresponde ao danos causados em seus membros lesionados aferido por qualquer meio de prova produzida nos autos, observando a súmula 474 do STJ e os parâmetros estabelecidos em lei, acrescido de atualização monetária e juros à taxa legal, computada a partir do evento danoso (Súmula 54 STJ) e artigo 5º, § 7º da Lei 6.194/74;

d) Que seja a Requerida condenada a restituir ao Requerente os gastos que teve com consultas, remédios, tratamento e outras despesas médicas realizadas para o tratamento de seus problemas de saúde que advieram do acidente de trânsito narrado acima, no valor de R\$ 130,00 (cento e trinta reais), conforme recibo em anexo.

e) Que seja reconhecido o direito da Requerente de receber a multa prevista na resolução CNPS nº 14/95, artigo 10, II, em virtude da indenização não ter sido paga em 15 dias ou, em 30 dias com base no artigo 5º, § 1º da Lei 6.194/74, no valor de R\$6.000,00 (seis mil reais);

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



SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS

Advocacia e Consultoria Jurídica

g) Requer a condenação em custas processuais, honorários advocatícios e sucumbenciais, sendo estes no montante de 20% sobre o valor da condenação, consoante o artigo 85 do CPC, ressalvando o valor de 1 (um) salário mínimo vigente a época do julgamento da presente demanda, na hipótese do valor da condenação ser irrisório, ou que seja arbitrado um montante que Vossa Excelência entender pertinente ao trabalho dessa Patrona, haja vista tratar-se de verba alimentar;

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

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

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

O valor da causa é R\$ 23.217,50 (vinte e três mil, duzentos e dezessete reais e cinquenta centavos)

Nestes Termos,
Pede Deferimento.
Aracaju, 11 de fevereiro de 2021.

SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS
OAB/SE 11.468



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

Nº Processo 202140600177 - Número Único: 0007340-87.2021.8.25.0001

Autor: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Réu: SEGURADORA LIDER

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Cls.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Aracaju/SE, 24 de fevereiro de 2021.



Documento assinado eletronicamente por **RÔMULO DANTAS BRANDÃO, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, em 25/02/2021, às 12:32:10**, 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 **2021000370771-81**.





**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

19/03/2021

MOVIMENTO:

Outras Informações

DESCRIÇÃO:

Citação Eletrônica do(a) Empresa Privada - SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A. considerada em 19/03/2021, mediante consulta processual realizada por seu representante legal, referente ao movimento de Intimação, do dia 18/03/2021, às 10:44:16.

LOCALIZAÇÃO:

CEJUSC - Aracaju (sede)

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

05/04/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Petição Avulsa do Advogado/Procurador/Defensor/Promotor KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ (2592-SE) ao processo eletrônico. Protocolizado sob nº 20210331160104371 às 16:01 em 31/03/2021.

LOCALIZAÇÃO:

CEJUSC - Aracaju (sede)

PUBLICAÇÃO:

Não



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DO VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO DA COMARCA DE ARACAJU/SE

Processo: 202140600177

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 **ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, apresentar

CONTESTAÇÃO

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

BREVE SÍNTESE DA DEMANDA

Alega a parte Autora em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico na data de **05/08/2019**, restando permanentemente inválida.

Destaca-se que a parte apenas procedeu com o registro na Delegacia de Polícia na data **02/10/2019**.

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 descharacteriza o pleito de indenização integral por seguro obrigatório DPVAT.

Deste modo, a Ré procedeu com o pagamento da verba indenitária na monta de **R\$ 2.362,50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois 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 expresso 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

DO PAGAMENTO REALIZADO NA ESFERA ADMINISTRATIVA

É incontrovertido 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\$ 2.362,50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**, após a regulação do sinistro.

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

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

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;

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: 22/10/2019
NUMERO DO DOCUMENTO:
VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

BANCO: 047
AGÊNCIA: 00054
CONTA: 000001008132-0

Nr. da Autenticação 449CB2384B156931

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 desconstituir-a através da propositura da correspondente ação anulatória, discorrendo os fatos e fundamentos jurídicos para inquinar a quitação outorgada de próprio punho pela parte beneficiária, por suposto vínculo 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 ressalvar 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\$ 2.362,50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), o qual foi aceito pela beneficiária legal.

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

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.

DA IMPOSSIBILIDADE DO JULGAMENTO ANTECIPADO DA LIDE

Inicialmente, cumpre ressaltar que o julgamento antecipado da lide trata-se de uma mera faculdade do magistrado e não uma obrigação.

Além disso, o julgamento antecipado da lide pressupõe a existência de questões de direito ou também de mérito quando existirem provas suficientes, pressupostos estes ausentes no caso em tela, em face da produção de prova pericial, imprescindível para o deslinde da presente demanda⁴.

Neste raciocínio, o julgamento antecipado da lide violaria o princípio constitucional da ampla defesa e do contraditório, em razão da necessidade de prova pericial a comprovar a invalidez alegada na inicial a ensejar o pagamento da indenização pretendida.

DO PAGAMENTO PROPORCIONAL À LESÃO

SINISTRO OCORRIDO APÓS A MEDIDA PROVISÓRIA 451/2008

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

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

Deste modo, diante do acidente narrado na exordial ocorrido em 05/08/2019, houve pagamento administrativo no valor de R\$ 2.362,50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos) de acordo com a lesão apresentada pela vítima.

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)

⁴"COBRANÇA - SEGURO DPVAT - JULGAMENTO ANTECIPADO DA LIDE - CERCEAMENTO DE DEFESA CONFIGURADO ALEGAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE SENTENÇA ANULADA - Tendo em vista o escalonamento dos valores da indenização para a hipótese de invalidez permanente, previsto pelo artigo 3º, inciso II da Lei nº 6.194/74, inafastável afigura-se a necessidade de realização da perícia médica, a fim de ser apurada a extensão dos danos sofridos pelo demandante e, por consequência, possibilitar o arbitramento da indenização devida - Anula-se a r. sentença, de ofício, para prosseguimento do feito." (TJ-SP - APL: 00075644620128260281 SP 0007564-46.2012.8.26.0281, Relator: José Malerbi, Data de Julgamento: 30/06/2014, 35ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 30/06/2014)

A referida inovação legal trouxe a figura da invalidez parcial incompleta. Portanto, para dirimir o percentual indenizável no caso concreto, é imprescindível a realização de prova pericial, ocasião em que se verificará se a lesão suportada pela parte autora é parcial incompleta, apontando sua respectiva repercussão geral⁵.

No mesmo sentido, o Superior Tribunal de justiça editou a Súmula 474 pacificando o entendimento que no caso de invalidez a indenização do Seguro Obrigatório DPVAT deverá ser paga em conformidade com o grau da invalidez da vítima⁶.

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

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

- **Identifica-se o tipo de dano corporal segmentar na Tabela, aplicando-se o respectivo percentual de perda; e**
- **Sobre o valor encontrado, aplica-se os percentuais de acordo com o grau de repercussão: intensa – 75%; média – 50%; leve – 25%; e sequela residual – 10%.**

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

Sendo assim, na hipótese de condenação da seguradora, o valor indenizatório deverá ser apontado após a realização de perícia médica, constatando a extensão da lesão, observando-se o método de cálculo apresentado em seguida abatido o valor pago na seara administrativa na monta de **R\$ 2.362,50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**.

DA AUSÊNCIA DE NEXO DE CAUSALIDADE

ENTRE O SINISTRO NOTICIADO E AS SUPOSTAS DESPESAS COM MEDICAMENTOS

Imperioso ressaltar, que, restou-se fragilizada comprovação do nexo de causalidade entre as despesas médicas, isso porque não há que se falar em efetiva despesa, necessária por tratamento médico.

Conforme se observa no recibo de página 72, o autor busca reembolso por consulta medico com fito de elaborar laudo para subsidiar a sua ação (pág. 71/72), o que não se mostra cabível para fins de reembolso pelo Seguro DPVAT.

Além disso, não há qualquer encaminhamento ao médico em questão, para que se pudesse afirmar ser necessária a consulta em questão, não havendo como afirmar que têm indicação médica para o tipo de lesão acometida pela vítima.

⁵ APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT – INVALIDEZ DE CARÁTER PARCIAL – LESÃO NO MEMBRO SUPERIOR DIREITO - DEBILIDADE PERMANENTE COMPROVADA EM LAUDO PERICIAL - APLICAÇÃO DA LEI VIGENTE À ÉPOCA DO SINISTRO - FIXAÇÃO DO QUANTUM INDENIZATÓRIO DE ACORDO COM O GRAU DA INVALIDEZ -. PROPORCIONALIDADE – INTELIGÊNCIA DA SÚMULA 474 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA - UTILIZAÇÃO DA LEI Nº 6.194/74 COMO PARÂMETRO DE FIXAÇÃO DA INDENIZAÇÃO DE FORMA JUSTA E EQUÂNIME – MATÉRIA DECIDIDA EM ÂMBITO DE RECURSO REPETITIVO – APLICAÇÃO DO ART. 557, CAPUT DO CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL - NEGATIVA DE SEGUIMENTO DO RECURSO. (TJPB - APELAÇÃO CÍVEL N.º 0000346-88.2012.815.0081 - DATA JULGAMENTO 15/04/2015)

⁶ Súmula 474 | Superior Tribunal de Justiça “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

Desta forma, não há razoabilidade no pagamento de despesas com consulta que excede o que foi prescrito como adequado ao tratamento pelo profissional⁷.

Com efeito, a alínea "b", art. 5º, da lei n.º 6.194/74, nesta parte não alterada pela lei n.º 8.441/92, exige a prova das despesas efetuadas para que haja indenização no caso de danos pessoais, conforme a seguir:

"b) Prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente – no caso de danos pessoais"

Assim, analisando detidamente os documentos carreados aos autos, não se pode afirmar a existência do nexo causal entre o sinistro noticiado e as supostas despesas⁸, face à ausência de prescrição médica específica e qualquer elemento razoável que permita o pagamento da indenização ora pleiteada.

Por inexistir comprovação do nexo de causalidade, requer que os pedidos sejam julgados improcedentes consubstanciados no artigo 487, I do CPC.

DO TETO INDENIZATÓRIO – DESPESAS MÉDICAS E SUPLEMENTARES – DAMS

Cumpre esclarecer que a Lei nº 6.194/74, regulamentadora do seguro obrigatório DPVAT, condiciona o pagamento da indenização securitária a comprovação das despesas médicas suplementares pelas vítimas de acidentes.

Como se observa da citada alínea "c" do art. 3º da Lei n.º 6.194/74, a Lei prevê apenas o teto máximo para pagamento da indenização, mas não fixa valores a serem resarcidos.

Regulamentando a matéria, fora editada a Medida Provisória 340/06 com posterior conversão na Lei 11.482/07, a qual estabeleceu o valor do teto indenizatório para DAMS até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais).

⁷"ACORDAM os integrantes da Egrégia 2ª Turma Recursal Mista da Comarca da Capital conhecer do recurso por ser tempestivo e, à unanimidade de votos, dar-lhe provimento, nos termos do fundamentado voto oral da Relatora a seguir transscrito. [...]. Um tratamento fisioterapêutico, complementar que é, deve ser prescrito, indicado por médico, e não há essa indicação nos autos, especialmente para se ter a certeza que a terapia realmente enfrentou problema decorrente do acidente. Os próprios recibos são extremamente lacônicos porque não dizem nem mesmo a área ou membro tratado, apenas que o serviço foi prestado referente a um acidente automobilístico ocorrido em abril de 2011. Não há certeza sequer quanto à sequela do acidente, pois os documentos que trazem essa informação são todos resultados de declaração do próprio autor. Caso identificada a lesão de extreme de dúvida, ainda restaria saber se realmente foi ela a tratada pelos serviços de fisioterapia pagos pelo autor, pois os recibos não identificam. Apenas dizem que houve pagamento de serviço de fisioterapia relativa ao acidente. Nada obsta que o autor se apresenta a um profissional, apresente lesão e diga que foi consequência de um acidente, transferindo o respectivo profissional essa informação para o recibo. Por fim, ponto crucial é a falta de comprovação de indicação médica para a submissão do promovente à terapia em questão. Realmente assiste razão ao recorrente, não há nenhuma prova de nexo de causalidade entre a despesa e o acidente informados. Isto posto, voto pelo provimento do RI e reforma da sentença para que o pedido seja julgado improcedente..." (TJPB, 2ª Turma Recursal Mista da Comarca da Capital, Recurso Inominado: 3003837-44.2014.815.2001 – 1º Juizado Especial Cível da Capital – Recorrente: BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS)

⁸"AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO DE RESPONSABILIDADE CIVIL - DPVAT. REEMBOLSO DE DESPESAS MÉDICAS (DAMS). AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DO NEXO DE CAUSALIDADE ENTRE O SINISTRO E DE PARTE DAS DESPESAS APRESENTADAS. Referiu o autor ter suportado despesas médicas superiores a R\$ 2.700,00 em decorrência de acidente de trânsito, ocorrido em 19-08-2012, razão pela qual pretende o reembolso a título de DPVAT-DAMS. O recorrente postulou o acréscimo de valores à indenização conferida aos gastos com a realização de terapia psicológica. Ausente o nexo de causalidade entre o sinistro e a despesa com o tratamento psicológico a que o autor foi submetido, pela ausência de prescrição específica nos autos, decorrentes exclusivamente do acidente, não há fundamento para a procedência do pedido feito pelo autor a este título." SENTENÇA MANTIDA. RECURSO IMPROVIDO. (Recurso Cível Nº 71004895686, Segunda Turma Recursal Cível, Turmas Recursais, Relator: Vivian Cristina Angonese Spengler, Julgado em 13/08/2014)

Desta forma, interpretando segundo regra comezinha de hermenêutica onde aduz que “*A lei não contém frase ou palavra inútil, supérflua ou sem efeito*” conclui-se que a expressão “até” delimita o valor da indenização neste teto, não havendo possibilidade de estendê-lo.

DA UTILIZAÇÃO DA TABELA REFERENCIAL

Outro aspecto não menos importante, o artigo 7, § 2º, da referida Lei determina que o CNSP “estabelecerá normas para atender ao pagamento das indenizações previstas neste artigo, bem como a forma de sua distribuição pelas seguradoras participantes do Consórcio”.

Em sentido mais amplo, o artigo 12 da mesma Lei prevê que “o Conselho Nacional de Seguros Privados expedirá normas disciplinadoras e tarifas que atendam ao disposto nesta lei”.

Resta clara, portanto, a intenção do legislador em dar competência ao CNSP para regulamentar as formas de pagamentos das indenizações cobertas pelo seguro obrigatório constituído. De outro lado, não há conflito entre a Resolução questionada e a Lei n. 6.194/74, que apenas efetua o tabelamento dos preços dos serviços prestados como referência para as indenizações.

Assim, a utilização da tabela referencial de procedimentos e custos médico-hospitalares, divulgada pelo Convênio DPVAT, não foi estipulada pelas Seguradoras como um “limite de cobertura” inferior ao estabelecido através de Resoluções expedidas pelo Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP, conforme comumente é propalado.

A aludida tabela representa tão somente uma parametrização das despesas a que estão sujeitas as vítimas de acidentes, efetuada com vistas à uniformização dos custos médico-hospitalares e ao atendimento dos critérios de razoabilidade e proporcionalidade que devem nortear a aferição e cálculo do valor da indenização.

Ressalte-se que no âmbito de seguro de saúde privado, a utilização das tabelas de preços para os serviços é comum a averbação de valores que excedam os do mercado, evitando-se o superfaturamento dos serviços.

Seguindo tais lineamentos, não se vislumbra motivação para deixar de observar as normas disciplinadoras expedidas pelo citado Órgão para o pagamento buscado na presente ação de cobrança.

Sendo assim, considerando a ausência de documentos nos autos que justifiquem o pagamento da complementação do reembolso efetuado administrativamente, requer a improcedência do pedido, fundamentado no artigo 487, I do NCPC.

DO LAUDO MÉDICO PARTICULAR – PROVA UNILATERAL

Conforme se verifica nos autos, o laudo particular colacionado pela parte autora, nas páginas 71/72, 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 e 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.

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

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 INDINIZAÇÃO 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, consequentemente, 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 FALTA DE CARACTERIZAÇÃO DO DANO MORAL

No instituto da responsabilidade civil, a obrigação de indenizar está diretamente vinculada à comprovação real do dano, como regra mínima de convivência, o que não se verifica no caso em concreto.

Em que pese à parte autora alegar que faria ainda *jus* ao recebimento de indenização por danos morais, não há nos autos qualquer prova de que a parte autora ter sido acometida de abalo capaz de justificar a formulação do pedido de danos morais, o que dificulta até mesmo a formulação da defesa.

Nesse passo, à guisa de ilustração, faz-se remissão à lição do mestre CAIO MÁRIO DA SILVA PEREIRA, sobre o dano hipotético⁹.

Ainda que ilícito houvesse nem assim poderia a parte autora pretender indenizações, pela evidência de que suas consequências, no caso, não tiveram magnitude suficiente para caracterizar tecnicamente dano moral, conforme os precedentes pátrios¹⁰.

De fato, sentimentos como descontentamento, aborrecimento e inconformismo não podem ser confundidos com o dano moral.

⁹ "É claro, então, que se a ação se fundar em mero dano hipotético, não cabe reparação" (*in Responsabilidade Civil, Forense, 5ª ed., página 42*).

¹⁰ "AÇÃO DE COBRANÇA CUMULADA COM INDENIZAÇÃO POR DANOS MORAIS. SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT. ACIDENTE DE TRÂNSITO. REEMBOLSO DE DESPESAS MÉDICO - HOSPITALARES. COMPLEMENTAÇÃO. DESPESAS EFETIVAMENTE COMPROVADAS. PAGAMENTO A MENOR. **DANOS MORAIS NÃO CONFIGURADOS**. SENTENÇA CONFIRMADA. RECURSOS IMPROVIDOS. Cuida-se de ação de cobrança do seguro obrigatório DPVAT cumulada com indenização por danos morais em face de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A, por conta de acidente automobilístico. (...) **Outrossim, não merece guarida o pedido autoral de reparação por danos extrapatrimoniais por conta do não pagamento integral do crédito. Isso porque, embora não se negue os aborrecimentos que a situação possa ter gerado, não logrou êxito o demandante comprovar que tenha sofrido qualquer ofensa à dignidade da pessoa humana, fato que ensejaria a indenização pretendida. Sentença confirmada por seus próprios fundamentos. Recurso improvido.**" (TJ-RS - Recurso Cível: 71004775029 RS , Relator: Carlos Francisco Gross, Data de Julgamento: 25/02/2014, Quarta Turma Recursal Cível, Data de Publicação: Diário da Justiça do dia 26/02/2014)

Entendimento contrário ao aqui defendido implicaria inferir que, doravante, o vencido sempre terá de indenizar ao outro litigante um “dano moral” que o mesmo sofrera à conta do simples “transtorno” de haver utilizado a via judicial com vistas à satisfação do seu direito! Enfim, o dano moral seria uma consequência “direta” do inadimplemento da dívida e da propositura de uma ação judicial tencionando cobrá-la!

A Ré não praticou ofensa de qualquer gravidade e repercussão capaz de caracterizar o dano moral, que não basta ser alegado; precisa ser provado e comprovado.

Desta forma, a parte autora não faz jus a dano moral, conforme acima exposto.

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 citação¹¹.

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 ação¹²

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.

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 pátrios¹³, 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 HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

¹¹“SÚMULA N. 426: Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação.”

¹²art. ^{1º} (...)
§2º Nos demais casos, o cálculo far-se-á a partir do ajuizamento da ação.

¹³“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).

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 da indenização, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação.

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

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

Na remota hipótese de condenação, pugna-se para que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação válida, a correção monetária na forma da fundamentação da peça de bloqueio e horários 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 Excelênciia 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.

Requer a Ré que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, Grupo 810/812, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, exclusivamente, em nome da patrona **KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ**, inscrita sob o **nº 2592 - OAB/SE**, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,
ARACAJU, 25 de março 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 graduação (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.

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; **JOSELAINÉ 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 nº 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 e SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS**, em curso perante a **VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO VADT** da comarca de ARACAJU, nos autos do Processo nº 00073408720218250001.

Rio de Janeiro, 25 de março de 2021.



JOÃO ALVES BARBOSA FILHO - OAB/SE 780-A

FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINÉ MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819



NIRE (DA SIE) DA SIE (DA FILIAL QUANDO A SIE FOR EM OUTRA UF)

333.0028479-6

00-2018/017153-4

26/01/2018 - 10:52:13

JUCERJA

Último Arquivamento:

00003131303 - 18/12/2017

NIRE: 333.0028479-6

| Órgão | Calendado | Pago |
|-------|-----------|--------|
| Junta | 570,00 | 570,00 |
| DREI | 21,00 | 21,00 |

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

Boleto(s): 102595004

Hash: ECCC32023-0730-4331-0033-7CC9945D9D8



Tipo Jurídico:

Sociedade anônima

Ponto Empresarial:

Normal

REQUERIMENTO

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:

| Código do Ato | Código Evento | Qtd. | Descrição do ato / Descrição do evento |
|---------------|---------------|------|---|
| 017 | 999 | 1 | Ata de Reunião do Conselho de Administração / Ata de Reunião do Conselho de Administração |
| | XXX | | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |

Representante legal da empresa

| | | |
|-------|----------------------|------------|
| Local | Nome: | |
| | Assinatura: | |
| Data | Telefone de contato: | |
| | 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

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

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 26/01/2018 sob o NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD69743862A48220CFUKE4956APADE5E5CFSFPD5CF68740F233E496AFDA8DE1FDE

p. 111 a validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pág. 2/13



SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO
DO SEGURO DPVAT S.A.

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

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

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

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

3. PRESENÇA: Presentes os conselheiros titulares: Roberto Barroso, Celso Damadi, Jabis de Mendonça Alexandre, Rosana Techima Salsano, Ivan Luiz Gontijo Júnior, Alfredo Lalia Neto, Marcelo Goldman, Bernardo Dieckmann, João Gilberto Possiede, Nicolás Jesus Di Salvo, Paulo de Oliveira Medeiros, João Carlos Cardoso Botelho, Fernando Rodrigues Azevedo e Paulo Augusto Freitas de Souza, conforme assinaturas constantes do Livro de Presença de Conselheiros da Companhia. Presentes, ainda, os conselheiros suplentes Leonardo F. Semenovitch, Sidney Aparecido Pariz, Anderson Fernandes Peixoto e Mauricio 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.

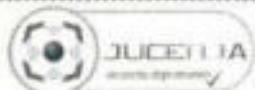
4. MESA: Presidente: Roberto Barroso; Secretária: Isabella Maria Azevedo da Cunha.

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 TÔRRRES**, brasileiro, casado, securitário, inscrito no CPF/MF sob o nº 186.088.769-49 e titular da carteira de identidade nº 2.237.060, expedido pela SSP-DF, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretor Presidente da Companhia; (b) **HELIO BITTON RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, titular do documento de identidade nº 07.395.050-3, expedido pelo DETRAN-RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 990.536.407-20, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretor sem designação específica da

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



Companhia; e (c) CRISTIANE FERREIRA DA SILVA, brasileira, solteira, securitária, titular do documento de identidade nº 16.482.014-0, expedido pela SSP-SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 060.179.048-09, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretora sem designação específica. A posse dos diretores ora eleitos dar-se-á mediante assinatura do respectivo termo no livro de atas da Diretoria Executiva da Companhia, permanecendo nos respectivos cargos até a investidura dos seus sucessores. Os Diretores ora eleitos aceitaram e declararam, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer o comércio ou a administração de sociedade mercantis em virtude de condenação criminal, tampouco estão impedidos, por lei especial, ou condenados por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, não estando incorso 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, ratificar as funções específicas perante à SUSEP atribuídas aos membros da Diretoria Executiva, conforme segue. Deixa-se de atribuir as funções de que tratam os itens 1.2.1.5, 1.2.1.6, e 1.2.1.7, da Carta Circular nº 1/2016/Susep-Cgrat, tendo em vista inexistirem as referidas atividades na Companhia:

| N | MEMBRO | RCA | MANDATO | FUNÇÃO ESPECÍFICAS PERANTE À SUSEP |
|---|-----------------------------|------------|------------|---|
| 1 | José Ismar Alves Tórres | 14.12.2017 | 13.12.2018 | Diretor Presidente |
| 2 | Hello 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) |
| 5 | Andrea Louise Ruano Ribeiro | 15.02.2017 | 14.02.2018 | Diretor responsável pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de contabilidade (executiva ou operacional) 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

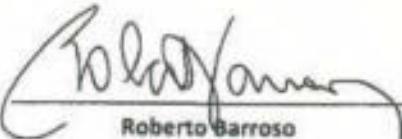


7. ENCERRAMENTO, LAVRATURA, APROVAÇÃO E ASSINATURA DA ATA: Nada mais a ser tratado, foi encerrada a reunião e lavrada a presente ata em forma de sumário dos fatos ocorridos e que, após lida e achada correta, foi aprovada e assinada por todos os conselheiros presentes.

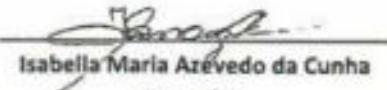
8. ASSINATURAS: A presente ata foi assinada por: Roberto Barroso – Presidente (ass.), Isabella Maria Azevedo da Cunha – Secretária (ass.), Celso Damadi, Jabis de Mendonça Alexandre (ass.), Rosana Techima Salsano (ass.), Ivan Luiz Gontijo Junior (ass.), Alfredo Lalia Neto (ass.), Marcelo Goldman (ass.),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

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

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017



Roberto Barroso
Presidente



Isabella Maria Azevedo da Cunha
Secretária

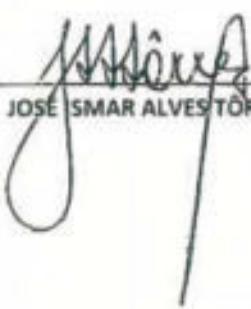
**SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO
DO SEGURO DPVAT S.A.
NIRE nº. 33.3.0028479-6
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04**

LIVRO DE ATAS DE REUNIÃO DA DIRETORIA EXECUTIVA

TERMO DE POSSE

JOSÉ ISMAR ALVES TÓRRES, brasileiro, casado, segurário, inscrita 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 Lider 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 TÓRRES

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: GD-2818/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018
CERTIFICO O ARQUITVAMONTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00053149059 e demais constantes do termo de autenticação.



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: 00-2018/817153-4 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: FD69743867FA48220CFDE4E56AF0AE5ECFBFFDDCT88740F233E495AFDAA3E1FBE

p. 116 para validar o documento acesse <http://www.jucesp.jus.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 10/15



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



4996607

"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

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS 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: 4BF9A0C86883B2947C51B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C895
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

Bernardo F.S. Berwanger
Secretário Geral



4996508

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 constituidos, 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, ¼ (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 Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 2 de 10

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
NIRE: 33300284796

Protocolo: 0020163575185 - 27/08/2016
CERTIFICADO DE DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF8ADC88883B2947C618477D79BCBA11812475AEC9208296B235403C7545C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

Bernardo F.S. Berwanger
Secretário Geral



4996609

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 substitui-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 & 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

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS 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: 48F9A0C86683B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7845C695

Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

Bernardo F. S. Bernwanger
Secretário Geral



4996510

convocada.

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 Assembleias 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 Acta 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

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LÍDER 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: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE92082968235403C7645C895

Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

Bernardo F. S. Benvenuto
Secretário Geral



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 Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016

Página 5 de 10

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURO 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: 4BF8ADC86883B2947C81B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695

Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

Bernardo R. S. Bernardo
Secretário Geral



4996512

15/4

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

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 Acta 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

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

Nire: 33300284795

Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016

CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.

Autenticação: 4BF9A0C88883B2947C61B477D79BCBA11B12475AE92082968235403C7645C695

Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

Bernardo F.S. Berwanger
Secretário Geral



4896513

10/1

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

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 encriturar 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

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: 4BF9ADC86883B2847C61B477D79BCBA11812475AE9208295B235403C7645C695

Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

Bernardo F.S. Bernardo
Secretário Geral



4996514

- 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 alcada; 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

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS 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: #BF9ADC8888382947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

Bernardo F.S. Berwanger
Secretário Geral



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:

- o acréscimo das importâncias resultantes da reversão, no exercício, de reservas para contingências, anteriormente formadas;
- o decréscimo das importâncias destinadas, no exercício, à constituição da reserva legal e de reservas para contingências;
- 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

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: 4BFBADCB688B3B2947C61B477D79BCBA11812475AE9206296B235403C7845C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016

Bernardo F.S. Berwanger
Secretário Geral



4996516

de março de 1967.

10/11

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: 0020163575185 - 27/09/2016

CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.

Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA118T2475AE9208296B235403C7B45C696

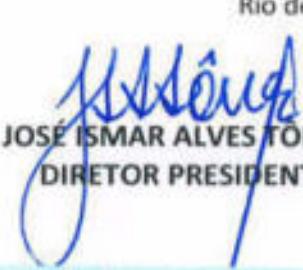
Arquivamento: 00002958803 - 11/10/2016

Bernardo F. S. Bernwanger
Secretário Geral

PROCURAÇÃO

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

Rio de Janeiro, 05 de fevereiro de 2018.


JOSÉ ISMAR ALVES TORRES
DIRETOR PRESIDENTE


HÉLIO BITTON RODRIGUES
DIRETOR

17º Ofício de Notas
DA CARTÓRIA
Tabellão: Carlos Alberto Fiuza Oliveira - ADE52B690
Rua da Carioca, 65 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - Tel: 2137-0003 - 088674
Reconheço por AUTENTICO(D) que as firmas das HELIO BITTON RODRIGUES e
JOSE ISMAR ALVES TORRES (DX0000/524953)
Rio de Janeiro, 05 de fevereiro de 2018. Conf. por:
Paula Cristina A. D. Gaspar - Adv.
Em testemunha _____ de verdade.
Paula Cristina A. D. Gaspar - Adv.
Total
p. 128

CARTÓRIO 17º OFÍCIO DE NOTAS RJ
Paula Cristina A. D. Gaspar
1 - 3.º Escrevente
1 - 12795-480462 sobre 09077 ME
Ass. 20 5.º La 8.380/04

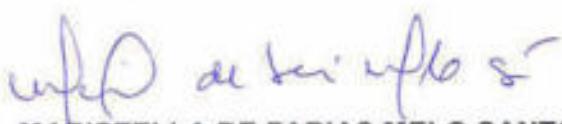
SUBSTABELECIMENTO

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 CORPORARTE SOLUTIONS SEGUROS S.A, AXA SEGUROS S/A; AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS; BANESTES SEGUROS S/A; BMG SEGUROS S/A; BRADESCO 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; CENTAURO 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; MITSUI 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; POTTENCIAL 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.; SUHAI 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 mandado.**



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 FARIA 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: 22/10/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

BANCO: 047

AGÊNCIA: 00054

CONTA: 00001008132-0

Nr. da Autenticação 449CB2384B156931

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190567621 **Cidade:** Aracaju **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS **Data do acidente:** 05/08/2019 **Seguradora:** Investprev Seguradora S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 08/10/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DE TÍBIA DIREITA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (OSTEOSSÍNTESE). PGS 5,14 ALTA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DOS MOVIMENTOS DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

Nome do documento faltante:

Apontamento do Laudo do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEFICIT FUNCIONAL LEVE DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.

Documentos complementares:

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

| DANOS CORPORAIS COMPROVADOS | Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74) | Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74) | % Apurado | Indenização pelo dano |
|---|--|--|---------------|-----------------------|
| Perda funcional completa de um dos membros inferiores | 70 % | Em grau leve - 25 % | 17,5% | R\$ 2.362,50 |
| | | Total | 17,5 % | R\$ 2.362,50 |



RELATÓRIO MÉDICO

Fundação
Hospitalar
de São Luís

NOME DO PACIENTE: Alex Souza Alves dos Santos

DATA DA ENTRADA: 05/08/2019

DATA DA SAÍDA: 25/08/2019

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

INTERNAMENTO: PS () ENFERMARIA () UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente vítima de acidente de carro, com suspeita de fratura exposta em MJD. O paciente foi encaminhado em fechado e 5º dia de MJD, com suspeita de fratura exposta. Foi realizada de fixação exposta da fibula, sem infecção. Evoluiu bem até que ele recessse no local de fixador, foi realizada desbridamento cirúrgico rotativo de rebordo cutâneo de margem da prótese exposta supra patela e fixado interfragmentariamente fixador externo. Evoluiu bem e teve alta hospitalar.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Fixado externo de fibula

Troca de fixador externo + drenagem de ferida com infecção + fixador interfragmentário

EXAMES COMPLEMENTARES:

Ex mnd B / Pneu D / Tórex

EEG
Lipoproteína

MÉDICOS ASSISTENTES:

Maithé Barreto
Felix Júnior Lopes
Sérgio Corrêa Gomide
Jônathal Colucci
Márcio Andrade

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

ARACAJU, 05 de setembro de 2019

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

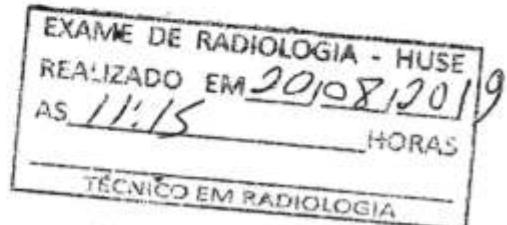
Reg. Definitivo....: 3620
Numero do CNS....: 0000000000000000
Nome.....: ALESSANDRO ALVES DOS SANTOS
Documento.....: Tipo :
Data de Nascimento: 6/05/1973 Idade: 46 anos
Sexo.....: MASCULINO
Responsavel.....:
Nome da Mae.....: MARIZA ALVES DOS SANTOS
Endereco.....: RUA 20 DE ABRIL 193 704209286552489
Bairro.....: 18 DO FORTE Cep.: 00000-000
Telefone.....: 7998739732
Municipio.....: 2800308 - SE
Nacionalidade....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 32122
Clinica.....: 918 - CENTRO CIRURGICO SRPA
Leito.....: 999.0314
Data da Internacao: 05/08/2019
Hora da Internacao: 16:06
Medico Solicitante: 004.230.565-90 - MARTHA REBECA BARRETO SILVA
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
Diagnostico.....: NAO INFORMADO
Identif. Operador: JOSEANESANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

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



RX + ORTOP.

3

MS/DATASUS

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

No. DO BE: 32122
CNS:DATA: 05/08/2019 HORA: 15:00 USUARIO: CMSLEITE
SETOR: 06-SUTURA

NOME : IDENTIFICACAO DO PACIENTE
 IDADE.....: 46 ANOS NASC: 06/05/1973 DOC....:
 ENDERECO....: RUA 20 DE ABRIL SEXO...: MASCULIN
 COMPLEMENTO....: 704209286552489 BAIRRO: 18 DO FORTE NUMERO: 193
 MUNICIPIO....: ARACAJU UF: SE CEP...:
 NOME PAI/MAE...:
 RESPONSAVEL....: TRAZIDO PELO SAMU - FILHO - ALEX /MARIZA ALVES DOS SANTOS
 PROCEDENCIA....: 18 DO FORTE TEL...: 79987397
 ATENDIMENTO....: COLISAO CARRO X MOTO
 CASO POLICIAL.: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO
 ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM TRAUMA: NAO

PA: [X mmHg] PULSO: [] TEMP.: [] PESO: []
 EXAMES COMPLEMENTARES: [] RAIOS X [] SANGUE [] URINA [] TC
 [] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /

Painel bateu de pele no S2 lev, em paciente, cabiso de 30
 minutos. Vic dura 5 dias, com sensação de pressão expulsiva
 torácica. A2-MUF si ep. Pulso fino, com frequência forte e forte
 em MD. Abdomen firme, com sensação de fadiga extrema.
 ANOTACOES DA ENFERMAGEM:
 S2 dura de 10 a 15 dias, com sensação de pressão expulsiva
 em MD, com sensação de fadiga. Nao consegue dormir
 ou alergias.

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

(1) Rx 1000ml EV

(2) Dianox oral + ABD 8ml

(3) Profenol 100mg IM

(4) Rx 1000ml EV

DATA DA SAIDA: / /

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

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

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

[] FAMILIA [] IML [] ANAT. PATO

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA DR. GUILHERME DO MEDICO

Dr. Sérgio Lopes de Paula
Clínico Geral

| | |
|----------------------------|-------|
| EXAME DE RADIOLOGIA - HUSE | |
| REALIZADO EM 05/08/19 | |
| AS | HORAS |
| 15:00 | |

FICHA DE ATENDIMENTO

ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - SISTEMA DE MANCHESTER

NOME DO PACIENTE (Sem abreviações):

REGISTRO:

IDADE: _____ ETNIA: _____

DATA: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ NOME DA MÃE: _____

HORA: _____

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

SITUAÇÃO / QUEIXA:

LUXOGRAMA:

DISCRIMINADOR:

ALÉRGIAS (MEDICAMENTOS E ALIMENTOS):

| VERMELHO | CARANJA | AMARELO | BRANCO | AZUL |
|----------|---------------|---------|---------------|-------------|
| | MUITO URGENTE | URGENTE | POUCO URGENTE | NÃO URGENTE |
| 0 MIN | 10 MIN | 60 MIN | 120 MIN | 240 MIN |

OBSERVAÇÃO:

DESTINO / ENCAMINHAMENTO:

| | | |
|--|--------|---|
| NF: | COREN: | ASSINATURA: |
| ORDENADOR: | | DATA: ___ / ___ / ___ HORA: ___ : ___ h |
| ECLASSEIFICAÇÃO PARA A PRIORIDADE: DISCRIMINADOR às ___ h ___ min. | ENF.: | COREN: |

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

COLOCADA PULSEIRA? (S/N)

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

1º Tempore - Controle
de dores.

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: Alessandro J. dos Sáu^os

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fract. exposto fibris l.

CIRURGIA REALIZADA: Fixações esteras

CIRURGIÃO: Dr. Martinho Barreto

AUXILIARES: Dr. Hertz Tavares

ANESTESIA: Raquel. ANESTESISTA Dr. Rosália

DIAGNÓSTICO PÓS- OPERATÓRIO:

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

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? () SIM () NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

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

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. Posicione o paciente em decúbito dorsal
2. Antissepsis exauritiva da pele e SF
3. Colocação de campo esteril
4. Redução de fratura do fibris c/ pinça
5. Estabilização c/ fixador externo temporariamente
6. Sutura de ferimentos e aproximação das bordas, das feridas.
7. Curativos

DATA: 05/08/19

CRITICAS
CIRURGIÃO
02/08/2010
P. M. S. TAVARES

Assinatura do Cirurgião



GOVERNO DE SERGIPE

Secretaria de Estado da Saúde

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

BLOCO CIRÚRGICO

CONSUMO DE SALA

Fundação
Hospitalar
do Sul

| | | | | | | |
|-------------|-----------------------------|--------------------|----------|-------------|---------------|---------------|
| PACIENTE: | Alexsander Alves dos Santos | Nº PRONTUÁRIO: | 36.20 | DATA: | 05-08-19 | PSICOBLOC/ Nº |
| CIRURGIÃO: | Dra. Martha Barreto | TIPO DE ANESTESIA: | Raqui | CIRCULANTE: | José Willians | |
| CIRURGIA: | Rad. Cirúrgico de Frot | INSTRUMENTADOR: | Rafaela. | Nº DE SALA: | 09 | GELADO: |
| ENFERMEIRO: | Weslley | ANESTESISTA: | Raqui | Nº DO KIT: | | KIT FIOS: |

| MEDICAMENTOS COMUNS | QTD UTILIZ | QTD REPORSA | LIDOCAINA / XILOCAÍNA 2% C/V | SERINGA 5 ML | 02. |
|---|------------|-------------|----------------------------------|----------------------------|--------------|
| ÁGUA DESTILADA | | | LIDOCAINA / XILOCAÍNA 2% S/V | 01 und. | 02 |
| AMINOFILINA | | | XILOCAÍNA / XILOCAÍNA SPRAY | SERINGA 20 ML | |
| ATROPINA | | | PANCURÔNIO | SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº | |
| BICARBONATO DE SÓDIO | | | RONCURÔNIO | SONDA DE URETRAL Nº | |
| BROMOPRIDA (DIGESAN) | | | ROPIVACAÍNA | SONDA NASOGASTRICA Nº | |
| CEFALOTINA (KEFLIN) | | | MATERIAIS E SANEANTES | | |
| CEFAZOLINA (KEPAZOL) | | | AGUA OXIGENADA | TORNEIRINHA 3 VIAS | |
| CETOPROFENO (PROFENID) | | | AGULHA 13X,045 | TUBO ARAMADO Nº | |
| CLONIDINA | | | AGULHA 25X7 | TUBO ENDOTRAQUEAL Nº | |
| DEXAMETASONA (DECADRON) | | | AGULHA 30X8 | ALGODÃO C/A Nº | |
| DIPIRONA | | | AGULHA 40X12 | ALGODÃO S/A Nº | |
| EPINERINA (ADRENALINA) | | | AGULHA PERIDURAL | FIO DE AÇO (ACIFLEX) Nº | |
| ETILEFRINA (EFORTIL) | | | AGULHA RAQUI 22 | MONONYLON (NYLON) Nº | |
| GENTAMICINA (GARAMICINA) | | | AGULHA RAQUI 25 | POLIESTER (ETHIBOND) | |
| GLICONATO DE CÁLCIO | | | AGULHA RAQUI 26 | POLIGLACTINA (VICRYL) Nº | |
| HEPARINA F/A 5ML | | | AGULHA RAQUI 27 | POLIPROPILENO (PROLENE) Nº | |
| HIDROCORTIZONA DE 100 MG | | | ÁLCOOL 70% | 100.0ml | EQUIPAMENTOS |
| METOCLOPRAMIDA (PLASIL) | | | ALGODÃO ORTOPÉDICO | BISTURI ELÉTRICO | |
| NEOSTIGMINE (PROSTIGMINE) | | | ATAD. CREPOM | CARRO DE ANESTESIA | |
| NOREpinefrina | | | ATAD. GESSADA 10CM | DESFIBRILADOR | |
| OIMEPRAZOL | | | ATAD. GESSADA 15CM | 05 und. | MICROSCÓPIO |
| OINDASETRONA(NAUSEDRON) | | | ATAD. GESSADA 20CM | MONITOR CARDÍACO | |
| RANITINA (ANTAK) | | | CAPA P/ MICROSCÓPIO | NEGATOSCÓPIO | |
| SUXAMETÔNIO 100 MG (QUEUCIN) | | | CAPA P/ VÍDEO | OXÍMETRO DE PULSO | |
| TERBUTALINA (BRICANYL) | | | CATETER DE OXIGÉNIO Nº | GASOTERAPIA | |
| SOROS | QTD UTILIZ | QTD REPORSA | CATETER P/ SUBCLÁVIA (INTRACATH) | AR COMPRESSO | |
| SORO FISIOLÓGICO 100ML | | | CATETER TIPO ÓCULOS | NITROGÊNIO | |
| SORO FISIOLÓGICO 250ML | | | CLOREXIDINA ALCOOLICA | OXIGÊNIO | |
| SORO FISIOLÓGICO 500ML | 01 und | | CLOREXIDINA AQUOSA | PROTÓXITO DE AZÔMIO | |
| SORO GLICOFISIOLÓGICO | | | CLOREXIDINA DERGEMANTE | OUTROS | |
| SORO GLICOSADO | | | COLETOR DE URINA | Fixador externo | |
| SORO RINGER LACTATO | | | ELETRODOS | 0.5 und | |
| CONTROLADOS | QTD UTILIZ | QTD REPORSA | EQUIPO BOMBA | | |
| DEXTROCATAMINA (KETALAR) | | | EQUIPO DE SANGUE | | |
| ETOMIDATO | | | EQUIPO MACROGOTAS | | |
| FENTANIL + DROPERIDOL (NILPERIDOL) | | | ESCOVA PVPI | | |
| FENTANIL 2ML | | | ESPARADRAPO | 30 cm | |
| FENTANIL 10ML | | | EXTENSOR | | |
| MIDAZOLAM 5MG(DORMANID) | | | FILTRO BARREIRA | | |
| MIDAZOLAM 15MG(DORMANID) | | | GASE ALGODOADA | | |
| MORFINA 0,2MG (DIMORF) | | | GASE SIMPLES | 200 ml | |
| MORFINA 10 MG (DIMORF) | | | GELCO Nº | | |
| MORFINA 2 MG (DIMORF) | | | LÂMINA DE BISTURI Nº | | |
| PARECOCIBA (BEXTRA) | | | LÂMINA DE BISTURI Nº 15 | | |
| PROPOFOL | | | LÂMINA DE BISTURI Nº 21 | | |
| REMIFETANILA (ULTIVA) | | | LÂMINA DE BISTURI Nº 24 | | |
| SEVOFLURANO | | | LÁTEX | 01 und | |
| TRAMADOL (TRAMAL) | | | LUVAS ESTER Nº 7 | 01 und | |
| ANESTÉSICOS | QTD UTILIZ | QTD REPORSA | LUVAS ESTER Nº 7,5 | | |
| BUPIVACAÍNA 0,5% C/V | | | LUVAS ESTER Nº 8 | | |
| BUPIVACAÍNA 0,5% S/V | | | MICROPORE | | |
| BUPIVACAÍNA + GLICOSE (NEOCAÍNA RESADA) | 01 und | | PVP DEGERMANTE | 100 ml | |
| CISATRACURIO | | | PVP TÓPICO | | |
| XILOCAÍNA / XILOCAÍNA 1% C/V | | | SERINGA 1 ML | | |
| XILOCAÍNA / XILOCAÍNA 1% S/V | | | SERINGA 3 ML | 01 und. | |
| REPORSO POR(FARMÁCIA) | | | | | |

HUSE

BOLETIM DE ANESTESIA

Fundação
Hospitalar
de Saúde

PACIENTE:

Alessandro Alves dos Gontos / 46 anos

REGISTRO:

3620

UNIDADE:

MÉDICO:

LEITO:

CIRURGIA PROGRAMADA

Controle de dores + Fixador externo de tibia (D)

DATA

05/08/2019

ANESTESIOLOGISTA

Dr. Guilherme Sá Pires

TÉCNICA ANESTÉSICA

Raau + Sedas

MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTESICA

CIRURGIÃO

Dr. Martha Barreto

+ Dr. Hertz Tavares (R3)

AUXILIAR

ASA

(I)

HORA DE INÍCIO

16:30/17:00

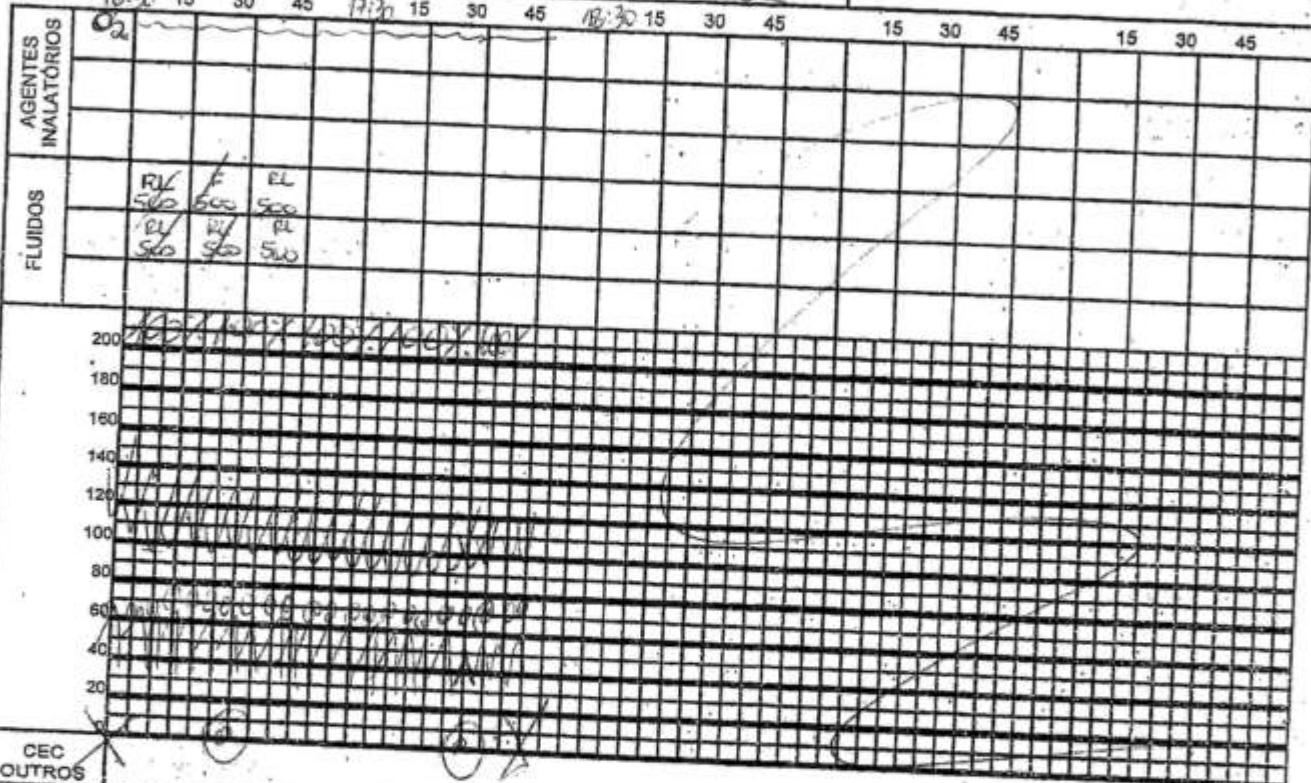
HORA DE TÉRMINO

18:00/18:15

ACESSO VENOSO

Perfuso em MSO e MSE

POSIÇÃO



| MONITORIZAÇÃO | MONITORIZAÇÃO | | CONDICIONAMENTO ALIMENTAR/FLUIDOS |
|--------------------|-----------------|-------------|-----------------------------------|
| | PA NAO INVASIVA | PA INVASIVA | |
| | X | PVC | |
| | | TEMPERATURA | |
| ELETROCARDIOGRAFIA | X | DIURESE | |
| OXIMETRIA | X | VENTILAÇÃO | |
| CAPNOGRAFIA | | PAM | |

| | | |
|---|-------------------|------------------------------------|
| 1) Neuracain peranal 95%: 15mg (04) | DOSE: | ANTIBIOTICO: |
| 2) Timor: 80mcg (04) | NAME: | Ketorol 2g |
| 3) Decadron: 10mg (01) | 1ª. Dose as: | 16:55 horas |
| 4) Nuscedion: 80mg (04) | 2ª. Dose as: | horas |
| 5) Tramcam: 10g (04) | 3ª. Dose as: | horas |
| 6) Nitrendidol: 0,5ml (01) | | |
| 7) Diprivena: 10g (04) | | |
| 8) Elintrop (04) | | |
| 9) Ropivacaína: 50mg (04) | | |
| Técnico Anestesista: Luisa Lúcia Osteopatia: Silvana, fisioterapeuta, massoterapeuta, im. ca: 19266, licenciada em Fisioterapia, atua no interior sul da Bahia | OBSTETRICAS: | Neoplasias e doenças mobilidade |
| | ENCAMINHADO PARA: | CLÍNICO - UNIBADE |

Rocélia Santana

Anestesiologia

nora ben

REGISTRO DE ENFERMAGEM NO TRANS-OPERATÓRIO

NOME (s/abreviações): *Alexandre Alves dos Sks*REGISTRO: *3620*

| | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|---|-------------------------|---|----------|
| DATA: <i>05/08/19</i> | INÍCIO (Entrada/sala) | H | TERMINO (Saída/sala) | H | ALERGIA: |
|-----------------------|--------------------------|---|-------------------------|---|----------|

| | |
|-----------------------------|--------------|
| CIRURGIÃO: <i>Dr. Manta</i> | 1º AUXILIAR: |
|-----------------------------|--------------|

| | |
|---------------------------------|--------------|
| ANESTESISTA: <i>Dr. Rocelio</i> | 2º AUXILIAR: |
|---------------------------------|--------------|

| | |
|---------------------------------|------------------------------|
| INSTRUMENTADOR: <i>Raphaela</i> | CIRCULANTE: <i>Joséilton</i> |
|---------------------------------|------------------------------|

| | |
|----------------------|--------------|
| CIRURGIA PROGRAMADA: | LATERALIDADE |
|----------------------|--------------|

| | |
|---|--|
| CIRURGIA REALIZADA: <i>Red. cirúrgico da Fratura m/ce/p/med</i> | <input type="checkbox"/> DIREITA <input type="checkbox"/> ESQUERDA |
|---|--|

| |
|--|
| NÍVEL DE CONSCIENCIA: <input checked="" type="checkbox"/> ACORDADO <input type="checkbox"/> SONOLENTO <input type="checkbox"/> TORPOROSO <input type="checkbox"/> COMATOSO |
|--|

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> GERAL VENOSA <input type="checkbox"/> GERAL INALATÓRIA <input type="checkbox"/> GERAL COMBINADA <input type="checkbox"/> GERAL BALANCEADA <input checked="" type="checkbox"/> RAQUIANES |
|--|

| |
|---|
| TÉCNICA ANESTÉSICA: <input type="checkbox"/> PERIDURAL C/ CATETER <input type="checkbox"/> PERIDURAL S/ CATETER <input type="checkbox"/> SEDAÇÃO <input type="checkbox"/> BLOQUEO DE PLEXO <input type="checkbox"/> LOCAL |
|---|

| |
|--|
| TOT <input type="checkbox"/> ARAMADO <input type="checkbox"/> COMUM N° _____ <input type="checkbox"/> MÁSCARA LARINGEA <input type="checkbox"/> TRAQUEÓSTOMO <input type="checkbox"/> GUEDEL <input type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> SNE |
|--|

| |
|--|
| DISPOSITIVOS: SVD <input type="checkbox"/> SILICONE <input type="checkbox"/> SUÇÃO <input type="checkbox"/> D. TÓRAX <input type="checkbox"/> D. PIZZER <input type="checkbox"/> D. KHER <input type="checkbox"/> D. BLAKE <input type="checkbox"/> D. PEN |
|--|

| |
|---|
| CVC <input type="checkbox"/> DL <input type="checkbox"/> AVP <input type="checkbox"/> CATETER FOGARTY |
|---|

| |
|--|
| ASSEPSIA: <input checked="" type="checkbox"/> PVPI TÓPICO <input type="checkbox"/> PVPI ALCOÓLICA <input checked="" type="checkbox"/> PVPI DEGERMANTE <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOÓLICA <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA DEGERMANTE <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA AQUOSA |
|--|

EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> BOMBA DE INFUSÃO <input type="checkbox"/> DESFIBRILADOR <input type="checkbox"/> MONITOR CEREBRAL (BIS) <input type="checkbox"/> INTENSIFICADOR DE IMAGEM <input checked="" type="checkbox"/> MANTA TÉRMICA <input type="checkbox"/> MICROSC |
|---|

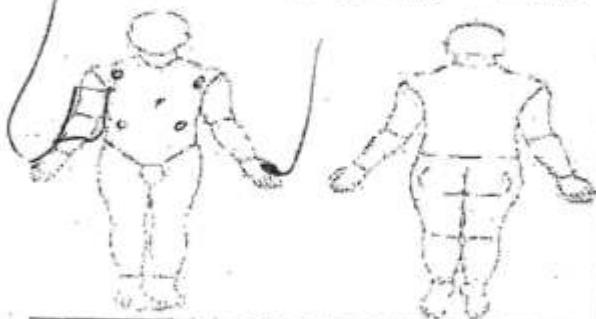
| |
|--|
| <input type="checkbox"/> FIBROSCÓPIO <input checked="" type="checkbox"/> MONITOR CARDIACO <input checked="" type="checkbox"/> PA NÃO INVASIVA <input type="checkbox"/> PA INVASIVA <input checked="" type="checkbox"/> OXÍMETRO <input type="checkbox"/> CAPNÓGRAFO <input type="checkbox"/> |
|--|

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> FOCO AUXILIAR <input type="checkbox"/> FONTE DE LUZ <input type="checkbox"/> BRONCOSCÓPIO <input type="checkbox"/> VIDEOLAPAROSCÓPIO <input type="checkbox"/> OUTROS |
|---|

| |
|--|
| POSIÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> DORSAL <input type="checkbox"/> VENTRAL <input type="checkbox"/> LATERAL DIREITO <input type="checkbox"/> LATERAL ESQUERDO <input type="checkbox"/> CANIVETE <input type="checkbox"/> TRENDLEMBURG <input type="checkbox"/> LITOTOMIA |
|--|

COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CABEÇA <input type="checkbox"/> MSD <input type="checkbox"/> MSE <input type="checkbox"/> MID <input type="checkbox"/> MIE | BISTURI ELÉTRICO: <input type="checkbox"/> BIPOLAR <input type="checkbox"/> MONOPOLAR |
|---|---|



| | |
|------------------|------------------------|
| PLACA DE BISTURI | CONTAGEM DE COMPRESSAS |
|------------------|------------------------|

| | |
|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> LOCAL: | ENTREGUE <input type="checkbox"/> RECOLHIDO <input type="checkbox"/> |
| • ELETRODOS | CONTAGEM DE INSTRUMENTAL |
| INCISÃO CIRÚRGICA | ENTREGUE <input type="checkbox"/> RECOLHIDO <input type="checkbox"/> |

SINAIS VITAIS

| | SpO2 (%) | FC (BPM) | FC (BPM) | PA (mmHg) | PAI (mmHg) | TEMP (°C) | FR (RPM) | GLIC |
|------------------|----------|----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|------|
| PRÉ-OPERATÓRIO | | | | | | | | |
| INTRA-OPERATÓRIO | | | | | | | | |
| PÓS-OPERATÓRIO | | | | | | | | |



ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

SIM NÃO NA

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

ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA

SIM NÃO NA

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

ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA DE OPERAÇÃO

SIM NÃO NA

| | | | |
|----|---|--|--|
| 13 | Contagem de instrumentais, compressas e agulhas estão corretas | | |
| 14 | Biópsia identificada com: Nome completo, data de nascimento, nº do prontuário, cirurgião e data do procedimento. N° de amostras _____ | | |
| 15 | Identificados problemas com equipamentos durante o procedimento | | |
| 16 | Recomendações especiais para o pós operatório | | |

ANOTACÕES DE ENFERMAGEM

| HORA | REGISTRO | ASSINATURA |
|------|--|------------|
| | <p>Pacote admitido na SR 09 acordo cão consciente orientado agitado repleto queixa de dor em uso de acinoss arredos periférico em MNSS apresentando fratura exposta do M12 aos enquadados. P/ Masta para submeter a H. curvios _____</p> <p>Pacote encaminhado a SRPA - Fiechon</p> | |



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

8

DATA: 28 / 08/ 2019

° DIH

NOME: Alexandro Alves dos Santos

DIAGNÓSTICO: Fr. Humerida

| | Medicamentos (Princípio ativo + Concentração) | Horários de Administração |
|------|---|------------------------------------|
| 1º. | Dieta Livre | |
| 2º. | Gelco Salinizado | |
| 3º. | Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Ketum 1 g IV 6/6hs | SUSP |
| 4º. | | |
| 5º. | Dipirona 2ml + 8 ml AD IV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs SOS | |
| 6º. | Nausedron 8mg IV 08/08hs | SOS |
| 7º. | Antak 50mg EV ou 150mg VO / Omeprazol 40mg IV ou VO às 6hs | 6 |
| 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 > ou = 401: 10UI | 301 – 350: 06UI 351 – 400: 08UI |
| 15º. | Curativos Diários 1 x dia SF 0,9% + Gazes | m |
| 16º | SSVV 6/6hs | |
| 17º | Óleo Mineral ,ou Lactulona 20 MI, VO se não presentar dejeções | |
| 18º | 1 grm 400 IV 12/12H | 8 20 |
| 19º | 1 grm de 600 IV 6/16H | 1 2 18 24 0 |
| 20º | | |
| 21º | Atta Haptocry | |
| 22º | | |

EVOLUÇÃO:

Luciana E. dos Santos
Enfermeira
RANEM/SE 18.888

Dr. Sérgio Cavalcanti
CRM 1822

Nome do Paciente:

Unidade de Produção:

Alexandro Alves de Paula

Idade: 46a

Pági
Sexo

Leito:

Nº do Prontuário:

Data:

05/08/19

Paciente vítima de colisão motociclistas, durante cursando c/ moto exposta ao ar do bairro São Cristóvão III B. Deve ter sofrido de perfuração extremidade da ferida no joelho, tendo sido realizada ressecção das bordas. Paciente submetido à cirurgia de controle de drenos artificiais, permanecendo na unidade internada para o seu tempo.

Cod.: Lide prescrição.

(Signature)
Márcia Bento
05/08/1999

08/08/19

Admissão

Às 10:00 paciente admitido na ala B leito 24, proveniente da UPA, suspeito, apesar, verbalizando; uso de AVP, com fratura exposta de tíbia D, com fixador e curativo. Relata que foi passado água, pois não conseguia "diurese espontânea". Orientado para que tente fazer no banheiro, "palda ou caso não consiga, passarei nova". Sigue aos cuidados da equipe. — Equipe Patrícia Z.

19/08/19

Social

Frete administrado com ~~1000~~ Orientado

SMV: *[Signature]* ANTO: *[Signature]*
Data: 19/08/1999

13/08

Retirado na hora convencional, em ótimo estado. Sinais de fratura m + AVP, com condensado da ferida. *Equipe: M. B. 13/08/1999*

Nome do Paciente: Alessandro A dos Santos

Unidade de Produção:

Idade:

Pági

Leito:

Sexo:

Nº do Prontuário:

1918

Paciente operado de fratura cominuta da tíbia superior da tibia direita com suspeita de perna de pau. Troca de fixação externa rebuscada e não acha-se colocar fixação no perna.

20/02/19

Pedi que no lado contrário estabilizou em uso de AP + fixador ORS, agora em cintilâto ORS, tendo indicado Rx de Malaquita estabilizada.

*G. Andrade
CRM-SE*

*Dr. Marques Andrade
Ortopedista Traumatologista
CRM-SE*

HISTO

ULTRASONOGRAFIA

EXAME(S) REALIZADO(S)

Data: 01/08/19

Hora/Fox: 16:00h

Médico:

ISG Miss Chiuso

Mus coluna: i) textos: cervical
Rim direito mede 14,5 x 9,6 cm
espessura do parênquima de 1,5 cm.
Rim esquerdo de 14,6 x 7,0 cm
parênquima de 2,0 cm.
Bexiga nula, não hidroco
sondo em um fundo.

J. Oliveira Pinto

MÉDICA

CRM-SE 4309



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: Alessandro Alves dos Santos

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura exposta com�utre de peito com area de necrose + fratura

CIRURGIA REALIZADA: Desbridamento cirúrgico + rotacão de rotâlhos centrais + fixação metálica profunda

CIRURGIÃO: Dr. Daniel

AUXILIARES: De Maulez

ANESTESIA: Regi + sedacor ANESTESISTA: Eric

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O nenhuma

() CIRURGIA LIMPA () CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA

(x) CIRURGIA CONTAMINADA () CIR. INFECTADA

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? (x) SIM () NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

() VIAS AÉREAS SUP. () PULMONAR () URINÁRIA () SNC () TGI

(x) CUTÂNEO () AP. CARDIO-VASCULAR () PLEURA () OUTROS

DESCRICAÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. Preencheu seu desbridamento, fez remoção de tecido de fixador externo tissue cellular.
2. Fazendo desbridamento e autodesbridamento + colocação de campo celofan.
3. Colocação de fixador estéril intrapleural (seu celular + b-plateau) + fixação intertriquíntica.
4. Desbridamento cirúrgico + rotacão de rotâlhos + desbridamento de peito exposto após palete + colocação de cinto de fixação
5. Cinturão osteovídeo
- 6.
- 7.

DATA: 11/08 /2014

Assinatura do Cirurgião
Dr. Marlucio Antunes
Ortopedia e Traumatologia
CRM RN

| | | | | |
|--|----------------------|----------------------|--------------------------|----------|
| HUSE | | BOLETIM DE ANESTESIA | | |
| PACIENTE: | Alissonha A dos Sfes | | REGISTRO: | |
| UNIDADE: | MÉDICO: | | LEITO: | |
| CIRURGIA PROGRAMADA | | CIRURGIA REALIZADA | DATA | |
| ANESTESIOLOGISTA | Dr Erick | TÉCNICA ANESTÉSICA | 19/8/19 | |
| CIRURGIÃO | Dr Marlucis | Auxiliar | MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTESICA | |
| HORA DE INÍCIO | HORA DE TÉRMINO | ACESSO VENOSO | POSIÇÃO | ASA |
| 8:00 | 11:00 | IV | SAG | I |
| AGENTES INALATÓRIOS | O ₂ | 15 30 45 | 15 30 45 | 15 30 45 |
| | Flutosa + mao | 15 30 45 | 15 30 45 | 15 30 45 |
| FLUIDOS | 200 | 180 | 160 | 140 |
| | 120 | 100 | 80 | 60 |
| | | | | |
| CEC | 224 | | | |
| OUTROS | | | | |
| MONITORIZAÇÃO | PA NAO INVASIVA | X | PVC | |
| | PA INVASIVA | X | TEMPERATURA | |
| | ELETROCARDIOGRAFIA | X | DIURESE | |
| | OXIMETRIA | X | VENTILAÇÃO | |
| | CAPNOGRAFIA | | PAM | |
| | TIPOS DE ANESTESIAS | | | |
| 1) Balan. h hhh 12,0g 2) maf 50g 3) fadil 20g 4) midazol 30g 5) pentox 50g 6) celofan 2 7) cl pnm 2 8) diclofenac 1 9) celapofen 10g 10) enderflor 8g | | | | |
| TIPOS DE MEDICAMENTOS 1. Dose as: horas 2. Dose as: horas 3. Dose as: horas | | | | |
| ENCAMINHAMENTO PARA UNIDADE | | | | |
| ERICK DE ARAUJO CORTEZ Anestesiologista CRM 5756 CPF 259.074.788-01 | | | | |

REGISTRO DE ENFERMAGEM NO TRANS-OPERATÓRIO



NOME (s/abreviações): *Almoço dia de ver dia 5 mês* DATA: 19-08-19

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| HORA Entrada/sala 07:20H | HORA Saída/sala 11:10H | HORA incisão 08:30H | HORA rafia 08:00H | ALERGIA: <i>não</i> |
|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|

| | |
|------------------------------|--------------------------------|
| CIRURGIAO: DR. Manoel | 1º AUXILIAR: DR. Daniel |
|------------------------------|--------------------------------|

| | |
|-------------------------------|--------------|
| ANESTESISTA: DR. Erick | 2º AUXILIAR: |
|-------------------------------|--------------|

| | |
|------------------------------|------------------------|
| INSTRUMENTADOR: Paulo | CIRCULANTE <i>João</i> |
|------------------------------|------------------------|

| | |
|----------------------|--------------|
| CIRURGIA PROGRAMADA: | LATERALIDADE |
|----------------------|--------------|

| | |
|---|---|
| CIRURGIA REALIZADA: <i>desmame no cirúrgico e no saca via che + fagri</i> | <input checked="" type="checkbox"/> DIREITA <input type="checkbox"/> ESQUERDA |
|---|---|

| |
|--|
| NÍVEL DE CONSCIENCIA: <input checked="" type="checkbox"/> ACORDADO <input type="checkbox"/> SONOLENTO <input type="checkbox"/> TORPOROSO <input type="checkbox"/> COMATOSO |
|--|

| |
|--|
| TÉCNICA ANESTÉSICA: <input type="checkbox"/> GERAL <input type="checkbox"/> GERAL VENOSA <input type="checkbox"/> INHALATÓRIA <input type="checkbox"/> GERAL COMBINADA <input type="checkbox"/> GERAL BALANCEADA <input checked="" type="checkbox"/> RAQUIANES |
|--|

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> PERIDURAL C/ CATETER <input type="checkbox"/> PERIDURAL S/ CATETER <input checked="" type="checkbox"/> SEDAÇÃO <input type="checkbox"/> BLOQUEIO DE PLEXO <input type="checkbox"/> LOCAL |
|---|

| |
|--|
| TOT <input type="checkbox"/> ARAMADO <input type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/> MÁSCARA LARINGEIA <input type="checkbox"/> TRAQUEÓSTOMO <input type="checkbox"/> GUEDEL <input type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> SNE |
|--|

| |
|--|
| DISPOSITIVOS: SVD <input type="checkbox"/> SILICONE <input type="checkbox"/> SUÇÃO <input type="checkbox"/> D. TÓRAX <input type="checkbox"/> D. PIZZER <input type="checkbox"/> D. KHER <input type="checkbox"/> D. BLAKE <input type="checkbox"/> D. PEN |
|--|

| |
|---|
| CVC <input type="checkbox"/> DL <input type="checkbox"/> AVP <input type="checkbox"/> CATETER FOGARTY |
|---|

| |
|--|
| ASSEPSIA: <input type="checkbox"/> PVPI TÓPICO <input type="checkbox"/> PVPI ALCOÓLICA <input checked="" type="checkbox"/> PVPI DEGERMANTE <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOÓLICA <input checked="" type="checkbox"/> CLOREXIDINA DEGERMANTE <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA AQUOSA |
|--|

| |
|--|
| EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS <input type="checkbox"/> BOMBA DE INFUSÃO <input type="checkbox"/> DESFIBRILADOR <input type="checkbox"/> MONITOR CEREBRAL (BIS) <input checked="" type="checkbox"/> INTENSIFICADOR DE IMAGEM <input type="checkbox"/> MANTA TÉRMICA <input type="checkbox"/> MICROSCOPIO |
|--|

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> FIBROSCÓPIO <input type="checkbox"/> MONITOR CARDIACO <input checked="" type="checkbox"/> PA NÃO INVASIVA <input type="checkbox"/> PA INVASIVA <input type="checkbox"/> OXIMETRO <input type="checkbox"/> CAPNÓGRAFO |
|---|

| |
|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> FOCO AUXILIAR <input type="checkbox"/> FONTE DE LUZ <input type="checkbox"/> BRONCOSCÓPIO <input type="checkbox"/> VIDEOLAPAROSCÓPIO <input type="checkbox"/> OUTROS |
|--|

| |
|--|
| POSIÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> DORSAL <input type="checkbox"/> VENTRAL <input type="checkbox"/> LATERAL DIREITO <input type="checkbox"/> LATERAL ESQUERDO <input type="checkbox"/> CANIVETE <input type="checkbox"/> TRENDLE EMBURG <input type="checkbox"/> LITOTOMIA |
|--|

| | | | |
|--|--|------------------|------------------------|
| COXINS DE CONPORTO UTILIZADOS <input type="checkbox"/> CABEÇA <input type="checkbox"/> MSD <input type="checkbox"/> MSE <input type="checkbox"/> MID <input type="checkbox"/> ME | BISTURI ELÉTRICO: <input checked="" type="checkbox"/> BIPOLAR <input type="checkbox"/> MONOPOLAR | PLACA DE BISTURI | CONTAGEM DE COMPRESSAS |
|--|--|------------------|------------------------|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | ENTREGUE <i>50</i> RECOLHIDO <i>50</i> |
|--|--|--|--|

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| LOCAL: • ELETRODOS | CONTAGEM DE INSTRUMENTAL |
|-----------------------|--------------------------|

| | | |
|-------------------|----------|-----------|
| INCISÃO CIRÚRGICA | ENTREGUE | RECOLHIDO |
|-------------------|----------|-----------|

| | |
|---------------|--|
| SINAIS VITais | |
|---------------|--|

| | | | | | | | | |
|----------------|--------------------|--------------------|----------------------------|------------|-----------|----------|----------|------------|
| PRÉ-OPERATÓRIO | SpO2 (%) 97 | FC (BPM) 92 | PA (mmHg) 165 x 100 | PAI (mmHg) | TEMP (°C) | FR (RPM) | GLICEMIA | LPP (mmHg) |
|----------------|--------------------|--------------------|----------------------------|------------|-----------|----------|----------|------------|

| | | | | | | | | |
|------------------|------------|-----------|----------------|--|--|-----------|--|-----------|
| INTRA-OPERATÓRIO | 100 | 74 | 99 x 45 | | | 18 | | 17 |
|------------------|------------|-----------|----------------|--|--|-----------|--|-----------|

| | | | | | | | | |
|----------------|------------|-----------|-----------------|--|--|-----------|--|--|
| POS-OPERATÓRIO | 100 | 73 | 126 x 78 | | | 10 | | |
|----------------|------------|-----------|-----------------|--|--|-----------|--|--|



ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

SIM NÃO NA

1 Dados pessoais confirmados com o paciente+equipe+prontuário+pulseira ✓

2 Procedimento/sítio cirúrgico confirmado com paciente+equipe+prontuário+exames ✓

3 Termo de consentimento assinado ✓

4 Checado funcionamento do equipamento anestésico ✓

5 Alergias conhecidas: _____

6 Via aérea difícil e/ou risco de broncoaspiração

Se SIM, os materiais devem estar disponíveis em sala

7 Avaliado risco de perda sanguínea > 500ml (7ml/kg em crianças)

Se SIM, paciente deve ter 2 AVP calibrosos punctionados ou CVC e fluido previsto em sala ✓

ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA

SIM NÃO NA

8 Todos os membros da equipe se apresentam informando nome e função ✓

9 Equipe confirma nome do paciente, local da cirurgia e procedimento ✓

10 Imagens essenciais disponíveis na sala operatória ✓

11 Antibioticoprofilaxia administrada nos últimos 60min. ✓

12 Materiais e implantes no prazo de validade ✓

ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA DE OPERAÇÃO

SIM NÃO NA

13 Contagem de instrumentais, compressas e agulhas estão corretas ✓

14 Biópsia identificada com: Nome completo, data de nascimento, nº do prontuário, cirurgião e data do procedimento. Nº de amostras _____

15 Identificados problemas com equipamentos durante o procedimento ✓

16 Recomendações especiais para o pós operatório ✓

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

| ORA | REGISTRO | ASSINATURA |
|------------------|--|------------|
| 28 | Paciente no ORTO ITD em 50% calmo, acostumado à máscara, eupneico, com respiração lenta e profunda, com frequência menor em MID (12-14 min). Boas circulações e 20 mic. Ureteral de 4 mm para tubo metálico a ser inserido no interior cirúrgico: uso de cinto de cintura da equipe me dice. | |
| 30 | Paciente em ORTO ITD a 50% e posicionado | |
| 1000 | Preparo da mesa quirúrgica por Dr. Fernandes com ressecção de mureto do Próstata me diz | |
| 1000 | Paciente em ORTO operatório posicionado para procedimento | |
| 1000 | Colocação de máscara pulmonar e curarinho em região laringea | |
| p. 148 | Intubação feita pelo Dr. PP em uso de espuma ampolha | |
| ICAMINHADO PARA: | curarinho em região laringea - jato de muro - TEC. 1024 | |



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



RELATÓRIO MÉDICO

O (a) paciente Helônio Alves de L.

foi atendido (a), nesta unidade dia 11/11/11

tendo sido submetido(a), () a tratamento cirúrgico () conservador)

de Helônio Alves de L.

CID: S713

ARACAJU 11,08,11

Dr. Antônio Franco Cabral
Ortopedia/Traumatologia
CRM 850



RELATÓRIO

O (a) paciente Alessandro Alvar dos Santos
foi atendido (a), neste unidade dia 05/05/19

tendo sido submetido (a) tratamento cirúrgico () conservador de _____

~~Fix~~ Plato 51 Fox Art

REPOUSO P-28 120 dias

CIP 582

ARACAJU, 28, 08, 19

Alvaro
DR. SÉRGIO CIVILC M. DE MELO
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - 1822 TEOT - 6348

SKORPIO'S



GOVERNO DO SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE.

Fundação
Hospitalar
de Saúde

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (HUSE)
RECEITUÁRIO

PACIENTE:

Alejandro Alves dos Santos

Relatório médico

Relato que o paciente
impostado. este é hospitalizado
em previsão de alta para
tratamento de fratura de
osso da perna.

CIP: 582

R Hertz
Hertz Tavares
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SE 4226

DATA 8/1/19

MÉDICO (Assinatura e Carimbo).



RELATÓRIO ESPECIALIZADO

Avaliação de perda funcional e Invalidez permanente, pós tratamento das vítimas de acidente do trânsito.

Número do sinistro

Nome do paciente: Alexandre Aguiar dos Santos.

Data de nascimento: 05/06/1973

Data do inicio do tratamento / Acidente 05/08/2019 a 28/08/2019 - Motociclista

28/08/2019 a 19/09/2019 - evolução

1 - Diagnóstico / Causas básicas:

Verifica-se contusão no Hombro.

Acidente de colisão entre motox e carro, Rua Antônio Ricarte, São Paulo. Causa e Mídia: na Rua D. Antônio Ricarte, São Paulo. Sobreveio lesão para o Hombro, causada por impacto direto da motox contra o hombro. O diagnóstico se faz através de exames de imagem: RX de tórax e braço com preenchimento de artrose. O resultado da RX mostra lesão óssea com fratura cominutiva de 1/3 proximal da clavícula. Coluna no Cinto Pélvico. Sóh articulação glenohumeral.

2 - Data / Tratamento Realizado:

05/08/2019 / 28/08/2019.

Medidas adotadas: Atenção médica devido ao fato de existir lesões ósseas e articulares, foi realizada fixação externa e fixação interna de 1/3 proximal da clavícula. Coluna no Cinto Pélvico. Sóh articulação glenohumeral.

28/08/2019 / 19/09/2019

Período de recuperação: Segundo o paciente, o tempo de recuperação é de 6 meses, ou seja, 180 dias. Porém, Tendo em vista que

3 - Data / Exames Complementares / Resultados: Se lesionou Glenótiça, 1/3 proximal da clavícula.

05/08/2019

radiografia de Rota 02011 Entra GPTZ 02/03 proximal de clav. D.

15/09/2021

_____ / _____ / _____

Data

Renato Teixeira CRM 1450
Ortopedista - Traumatologista

Assinatura e Carimbo

4 - Hospitais / Serviços / Prestou atendimento:

05/08/2019 1E ANSWERS TO FOUR QUESTIONS

Z. H. Wm. H. Hall.

05/09/2015 3^o Measure introm in Hse

5 - Descrição das perdas funcional / Invalidez permanente / Pós-tratamento realizados:

- ⇒ NOTA CU EXAMEN FRICO
 - ⇒ Spreuca paracelui ex exercitio ex MDC.
 - ⇒ DE RITIS ROMANIS. CICERO ET AL. IN ARDE. CUIUS PRAESENTIA
A DANT SANCTA.
 - ⇒ PREMIUM TULI PROUT FONDOARE ET HOMINIS SE VENIRE. CUI PRAESENTIA
 - ⇒ PREMIUM TULI ROMANI MATER ET CETERI ET PRAESENTIA.
 - ⇒ PREMIUM TULI ROMANI MATER ET FILII SE VENIRE. ET
 - ⇒ VESTALI TULI. ET TABERNAS. CUIUS TULI PRAESENTIA SIGILLATORI
ET PRAESENTIA

• Provoce i su Segul Peronete

06/02/2020. Agradecemos a base
e a organização da missão.

15/09/2020 • Danilo per ora parte
manzze di fiori e felicità
felicemente emmig

9 - Médico responsável pela avaliação após análise da documentação do primeiro atendimento médico / Internação hospitalar / Histórico do paciente / Exame Físico / Exames Complementares:

| | | | | | |
|----------------|---------------------------------------|-----------|-------------|--------|------------------------|
| Nome do Médico | Renato Teixeira | Nº do CRM | 1450 | Fone: | (079) 3211-5368 |
| Endereço | Rua Itaporanga, Bairro Getulio Vargas | Número | 598 | Cidade | Aracaju |

Atenção: As sequelas das lesões sofridas só poderam ser determinadas após decorridos 60, 90, 180... 1 ano ou mais tempo da alta definitiva

15.09.2020

Renato Teixeira CRM 1450
Ortopedia / ~~100%~~ Patologia

Data

Assinatura e Carimbo

2

Consultório de Ortopedia e Traumatologia Dr. Renato Teixeira.

Rua Itaporanga, 598 - CEP: 49055-330, Aracaju - SE, Telefones: (079) 3211-5368 / 9817-5139 / 8848-2270



| | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|---|------------------------------|
| REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL | | MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA | |
| DETTRAN - SE | | CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VÉHICULO | |
| VIA | PLACA N° 00265-2747 | NOME | PERÍODO DE EXERCÍCIO 2019 |
| 7 | MESQUERO ALVES J C SANTOS | PLACA | H V I 9 3 9 4 |
| 9 | RESIDENCIAL VILA MARIA | EXPIRAÇÃO | 05/2020 |
| 9 | SUSPENSÃO TRASEIRA | COMBUSTÍVEL | ALCOOL/GÁS |
| 8 | RESISTÊNCIA | ANO/FAB. | 2011 |
| 6 | RESISTÊNCIA | ANO/MOD. | 2011 |
| 9 | 651.675,15 | CATEGORIA | ONDE PREDOMINANTE |
| 0 | PLACA ANT/NOV H V I 9 3 9 4/2019 | PLATEAU | PRAIA |
| 0 | ESPECIFICO | VENG. COTA UNICA | VEHICULOS |
| 0 | PLACADURA/ELETRO | VENG. COTA UNICA | 1º CARROZINHA |
| 0 | TOOLBOX 169 FIN FSI | PARCELAMENTO/COTAS | 2º MOTORINHA |
| 0 | EX/VY/09/2019 | PARCELAMENTO/COTAS | 3º MOTORINHA |
| 1 | COTA UNICA | PREMIO TOTAL (R\$) | DATA DE PAGAMENTO |
| P | | 100.000,00 | |
| V | PLACA LPVA | DATA DE PAGAMENTO | |
| A | RESISTÊNCIA | DATA DE PAGAMENTO | |
| PRÉMIO TOTAL (R\$) 100.000,00 | | OBSEVAÇÕES | |
| SER. REGISTRO: H V I 9 3 9 4 | | LOCAL | |
| NOTA: PLACAS 78557/89 | | DATA | 30/08/2019 |

| | |
|---|--|
| SEGURADO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE (OU POR SUA CARGA, A PESSOAS, TRANSPORTADAS OU NÃO) - 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 922 1204 | |
| SE N° 015356253510 BILHETE DE SEGURO DPVAT | |
| EXPEDIÇÃO <input type="text"/> DATA EMISSÃO <input type="text"/> <small>2011</small> <small>10/10/2011</small> | |
| PLACA <input type="text"/> N.º <input type="text"/> <small>NY 17344</small> | |
| MARCA / MODELO <input type="text"/> <small>HONDA/CB 150 FAN</small> | |
| ANO FAB. <input type="text"/> ANO MODELO <input type="text"/> <small>2011</small> <small>2011</small> | |
| CHASSI <input type="text"/> <small>902KC16706R357769</small> | |
| PRÉMIO TARIFÁRIO | |
| PREÇO (R\$) <input type="text"/> <small>36,04</small> | PAGAMENTO <input type="checkbox"/> DEPÓSITO (R\$) <input type="text"/> <small>4,00</small> |
| CUSTO DO SEGURO (R\$) <input type="text"/> <small>36,04</small> | CUSTO DO SEGURO (R\$) <input type="text"/> <small>0,03</small> |
| COTA ÚNICA <input type="checkbox"/> PAGAMENTO <input type="checkbox"/> PARCELADO <input type="checkbox"/> <small>36,04</small> | COTA ÚNICA <input type="checkbox"/> PAGAMENTO <input type="checkbox"/> PARCELADO <input type="checkbox"/> <small>0,03</small> |
| SEGURADORA LÍDER - DPVAT <small>CNPJ 09.244.803/0001-64</small> | |

FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE REANÁLISE - DPVAT

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): Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04 / Das 8h às 20h
 SAC (para dúvidas e reclamações): 0800 022 8189 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06
 Canal de Denúncia: 0800 591 2563 | Ouvidoria: 0800 021 91 35

Número do pedido DPVAT:

Data da solicitação:

DD/MM/AA

Nome do beneficiário:

CPF do beneficiário:

651.676.195-72

Nome do solicitante:

CPF do solicitante:

651.676.195-72

DADOS PARA CONTATO

Tel. Celular: (079) 99628-0766

Tel. Comercial: () -

Tel. Residencial: () -

E-mail:

INFORME A COBERTURA DO SEU PEDIDO

DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)

INVALIDEZ PERMANENTE

MORTE

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO

DISCORDO DA NEGATIVA

DISCORDO DO VALOR RECEBIDO

DISCORDO DA EXIGÊNCIA DE DOCUMENTOS

ESTÁ APRESENTANDO UM NOVO DOCUMENTO PARA COMPLEMENTAR O PEDIDO DE REANÁLISE?

NÃO

SIM, informe qual(is) documento(s) estão sendo entregues:

- Novos documentos médicos
- Laudo do IML
- Boletim de Ocorrência
- Notas fiscais complementares
- Outros: _____

(DESCREVER)

NO CAMPO ABAIXO, SE DESEJAR, DESCREVA A JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Apresento todo documentação médica levante, onde Mostro a GRANDEZA DA FINTURA, e todo procedimento feito, nos Requerimento de INDENIZAÇÃO AGA VELA SEGURADORA LÍDER, que no meu caso foi muito pouco devido a este grande que tive nos Acidentes.

Local e Data

Assinatura do solicitante ou de quem assina o pedido (a rogo)

IMPORTANTE:

Depois de preencher todos os dados, imprima o formulário, assine e entregue no mesmo ponto de atendimento em que deu entrada inicialmente no seu pedido do Seguro DPVAT.

Observação sobre beneficiário/vítima não alfabetizado:

O não alfabetizado deverá escolher pessoa de sua confiança, alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o formulário, a seu pedido (a seu rogo).

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0344792/19

Número do Sinistro: 3190567621

Vítima: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

CPF: 651.676.195-72

CPF de: Próprio

Data do acidente: 05/08/2019

Titular do CPF: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Seguradora: Investprev Seguradora S/A

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Documentação médica-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: 16/09/2020
Nome: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS
CPF: 651.676.195-72

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 16/09/2020
Nome: CARLOS KLEBER SILVEIRA SANTOS
CPF: 949.200.525-53

ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

CARLOS KLEBER SILVEIRA SANTOS

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 07 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190567621

Vítima: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Data do Acidente: 05/08/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

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

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 27 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190567621

Vítima: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Data do Acidente: 05/08/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

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

| | |
|------------------|--------------|
| Multa: | R\$ 0,00 |
| Juros: | R\$ 0,00 |
| Total creditado: | R\$ 2.362,50 |

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 47

Agência: 54

Conta: 000001008132-0

Tipo: CONTA CORRENTE

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, retorno 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,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 27 de Julho de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190567621 **Vítima: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS**

Data do Acidente: 05/08/2019 **Cobertura: INVALIDEZ**

Assunto: REANÁLISE DO PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Após revisão da Análise Médica Documental ou perícia em 24/07/2020, 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

Carta nº 15977901

PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1 - Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) INVALIDEZ PERMANENTE MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASI: 3 - CPF da vítima: 651.676.195-72 4 - Nome completo da vítima: Alexandre Alves dos Santos

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

| | | | |
|--|--|--|---|
| 5 - Nome completo: <input type="text"/> Alexandre Alves dos Santos | 6 - CPF: <input type="text"/> 651.676.195-72 | | |
| 7 - Profissão: <input type="text"/> Revisor | 8 - Endereço: <input type="text"/> Rua Vinte e Um de Abril | 9 - Número: <input type="text"/> 193 | 10 - Complemento: <input type="text"/> CASA |
| 11 - Bairro: <input type="text"/> 18 de Setembro | 12 - Cidade: <input type="text"/> Aracaju | 13 - Estado: <input type="text"/> Sergipe | 14 - CEP: <input type="text"/> 49072 |
| 15 - E-mail: <input type="text"/> | | 16 - Tel.(DDD): <input type="text"/> (79) 99628-0766 | |

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

| | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> RECUSO INFORMAR | <input type="checkbox"/> R\$1.00 A R\$1.000,00 | <input type="checkbox"/> R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00 |
| <input type="checkbox"/> SEM RENDA | <input type="checkbox"/> R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 | <input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$5.000,00 |

21 - DADOS BANCÁRIOS: BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção): | <input checked="" type="checkbox"/> CONTA CORRENTE (Todos os bancos): |
| <input type="checkbox"/> Bradesco (237) <input type="checkbox"/> Itaú (341) | Nome do BANCO: <input type="text"/> BANESTE |
| <input type="checkbox"/> Banco do Brasil (001) <input type="checkbox"/> Caixa Econômica Federal (104) | |

AGÊNCIA: CONTA: AGENCIA: 054 CONTA: 01008132 D
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Lider a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IMI - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que fui impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IMI) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que [assinalar uma das opções]:

- Não há IMI que atende a região do acidente ou da minha residência; ou
- O IMI que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- O IMI que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Feliz motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Lider para verificação da existência e quantificação de lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discordo do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: Solteiro Casado (no Civil) Divorciado Separado Judicialmente Viúvo 24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): Sim Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima Sim Não teve filhos? Sim Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: Sim Não 30 - Vítima deixou Sim Não nasceu (verbação)? Sim Não 31 - Vítima teve irmãos? Sim Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Sim Não Falecidos: Sim Não 33 - Vítima deixou pais/vivos? Sim Não

Estou ciente de que a Seguradora Lider pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição. Estou ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34 - 35 - Nome legível de quem assina o rogo/a pedido:

36 - CPF legível de quem assina o rogo/a pedido:

37 - (*) Assinatura de quem assina o rogo/a pedido:

40 - Local e Data: Aracaju/SE 02/10/2019

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante):

43 - Assinatura do Procurador (se houver):

INVALIDEZ PERMANENTE **MORTE** **NAO APLICAVEL**

p. 161 Assinatura do Representante Legal (se houver)



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA ESPECIAL DE DELITOS DE TRÂNSITO - ARACAJU - SE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 103338/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 02/10/2019 09:49 Data/Hora Fim: 02/10/2019 10:07

Delegado de Polícia: Daniela Ramos Lima Barreto

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia Especial de Delitos de Trânsito

Data/Hora do Fato: 05/08/2019 14:30

Local do Fato

Município: Aracaju (SE)

Bairro: Capucho

Logradouro: Avenida Presidente Tancredo Neves

CEP: 49.000-000

Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS (VÍTIMA , COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SE - Aquidabã Sexo: Masculino Nasc: 06/05/1973

Profissão: Porteiro

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: MARIZA ALVES DOS SANTOS

Nome do Pai: ELIAS VIEIRA DOS SANTOS

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 651.676.195-72

RG - Carteira de Identidade: 32743246

Endereço

Município: Aracaju - SE

Nº. 193

Logradouro: RUA VINTE E UM DE ABRIL

Complemento: CASA

Bairro: DEZOITO DO FORTE

CEP: 49.072-760

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

| Grupo | Veículo | Subgrupo | Motocicleta/Motoneta |
|-----------------------------|----------------------|-----------------------|---------------------------|
| CPF/CNPJ do Proprietário | 651.676.195-72 | Placa | NVI9344 |
| Renavam | 00328234745 | Número do Motor | KC16E7B557789 |
| Número do Chassi | 9C2KC1670BR557789 | Ano/Modelo Fabricação | 2011/2011 |
| Cor | Preta | UF Veículo | Sergipe |
| Município Veículo | Aracaju | Marca/Modelo | HONDA/CG 150 FAN ESI |
| Modelo | HONDA/CG 150 FAN ESI | Veículo Adulterado? | Não |
| Quantidade | 1 Unidade | Situação | Envolvido, Meio Empregado |
| Última Atualização Denatran | 30/08/2019 | Situação do Veículo | NADA CONSTA |

| Nome Envolvido | Envolvimentos |
|-----------------------------|---------------|
| ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS | Proprietário |

Delegado de Polícia Civil: Daniela Ramos Lima Barreto

Página 1 de 2

Impresso por: Laércio Figueiredo de Souza

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



Data de Impressão: 02/10/2019 10:07

Protocolo nº: Não disponível



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA ESPECIAL DE DELITOS DE TRÂNSITO - ARACAJU - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 103338/2019

RELATO/HISTÓRICO

Relata que no dia, local e horário informados, transitava conduzindo sua motocicleta de placa NVI9344, no sentido Leste/Oeste, quando nas proximidades do HUSE, uma caçamba que ia a sua frente parou em uma faixa de pedestres, e o noticiante não conseguiu parar a tempo, colidindo no fundo da caçamba. Que com a colisão, o noticiante sofreu fratura exposta na perna direita, e lesões pelo corpo.

ASSINATURAS


Laércio Figueiredo de Souza

Agente de Polícia

Matrícula 640918

Responsável pelo Atendimento

ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

(Vítima / Comunicante)

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



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

05/05/2021

MOVIMENTO:

Outras Informações

DESCRIÇÃO:

Audiência de Conciliação/Mediação - Art 334 do CPC do dia 07/06/2021 às 09:30h cancelada. Motivo: As partes expressam desinteresse na sessão de conciliação assim sendo, procedemos ao cancelamento da audiencia designada, encaminhando os autos de retorno à Vara de Origem

LOCALIZAÇÃO:

CEJUSC - Aracaju (sede)

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

05/05/2021

MOVIMENTO:

Remessa

DESCRIÇÃO:

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

05/05/2021

MOVIMENTO:

Recebimento

DESCRIÇÃO:

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

07/05/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Contestação tempestiva, movimento do dia 05/04/2021.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

07/05/2021

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

Ao requerente para, em 15 dias, manifestar-se acerca da contestação retro.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

04/06/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS - 11468}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS

Advocacia e consultoria jurídica

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO
DA VARA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO E DELITOS DE ARACAJU/SE.**

Processo nº 202140600177

ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS, devidamente qualificado nos autos identificada em epígrafe, que move em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, também já qualificada, vem, por conduto de sua advogada subscritora, ante a presença de Vossa Excelência, com fundamento no art. 350 e 351 do Código de Processo Civil, apresentar sua manifestação à contestação.

01. Ao contrário do alegado pela Ré, não há que se falar em quitação da indenização só porque foi efetuada um pagamento na esfera administrativa, pois, a partir do momento em que o valor pago ao Requerente foi bem menor que o devido, o Autor tem plenos direitos de requerer junto ao judiciário a diferença do valor recebido a menor.

02. Com relação a alegação de ausência do laudo do IML quantificando a lesão, bem como de que documentos produzidos por médicos particulares não devem servir prova, disso, podemos notar que a Ré traz argumentos frágeis, desejando a juntada de documento que a lei não estabelece sua obrigatoriedade, já que o artigo 5º da Lei 6.194/74 é bem claro quando diz que, o pagamento da indenização será feito, por simples prova do acidente e dos danos decorrente.

03. Nesse sentido, é notória das provas presentes nos autos, que o Requerente cumpriu com todas as determinações legais, inclusive, juntou laudos, exames e prontuário médico emitidos por profissionais de saúde gabaritado e credenciado para isso, no qual atestaram os problemas de saúde do mesmo, conclui-se assim que as provas trazidas aos autos são suficientes para comprovar o acidente e as sequelas deixadas por ele. Vejamos o referido artigo:

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

Avenida Augusto Maynard, nº 596, Bairro São José, Aracaju/SE

Fone: (79) 98113-1643

E-mail: sandrely_direito@hotmail.com

04. Quanto a alegação do pagamento proporcional a lesão, o Requerente na Exordial também informou que os valores a serem pagos devem sim levar em consideração o descrito na tabela determinada pela Lei nº 11.945/2009, assim como o informado na S. 474 do STJ e justamente por isso, observou-se que a quantia paga ao Autor foi menor do que o valor que o mesmo faz jus.

05. No tocante a alegação do Requerido, inerente a ausência de nexo de causalidade entre as sequelas deixadas pelo acidente de trânsito e as despesas médicas, tal alegação não tem fundamento, uma vez que o Requerente trouxe aos autos as notas fiscais e recibos demonstrando todos os gastos médicos que teve com remédios e outros tratamentos foi em decorrência das sequelas provocadas pelo acidente de trânsito.

06. Ademais, a Requerida novamente tenta induzir esse julgador ao erro, ao falar sobre a impossibilidade de pagamento de danos morais, o ato ilícito praticado pela ré ao negar o pedido de pagamento de indenização, causou sérios transtornos ao Requerente, que ficou sem uma verba que o ajudaria a pagar as despesas médicas, tanto é que o Autor para conseguir arcar com tais despesas, que inclusive foi bem cara, conforme podemos observar nos documentos anexados ao presente processo, precisou pegar dinheiro emprestado com terceiros para custear o próprio tratamento, já que na época do acidente continuava desempregado e tudo isso lhe trouxe muita vergonha e sérios transtornos, que ultrapassaram o simples aborrecimento.

07. A SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP e o CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS - CNSP criaram a resolução CNPS nº 14/95, que em seu artigo 10, II, determinou o pagamento de multa, caso a indenização não seja paga em 15 dias, isso para que o acidentado possa usar deste dinheiro em sua recuperação, logo a indenização seria imprescindível para que o Requerente pudesse tratar dos problemas de saúde e como não recebeu o valor devido, ficou mais difícil fazer o seu tratamento de saúde, por conta do ato ilícito da Requerida o ator passou por sérios transtornos.

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

(...)

II – multa no valor de R\$ 6.000,00 (seis mil reais), nos casos do não pagamento de indenização do seguro DPVAT, no prazo de



SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS

Advocacia e consultoria jurídica

15 (quinze) dias, a contar da apresentação da documentação legalmente exigível.

Grifamos

08. Vale ressaltar que, ao não possibilitar que o Requerente tivesse acesso ao valor devido da indenização, houve agressão a esse direito e prejuízo direto a pessoa que foi privada dele, além de impedir que este pudesse usar o dinheiro da indenização no seu tratamento médico, inclusive, é esse o entendimento mais recente nos nossos tribunais para deferir o dano moral como vemos no julgado abaixo transcrito:

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

09. Diante de tudo que foi exposto e mostrado na Inicial através da documentação juntada, fica claro que a Requerida, não pagou o valor devido ao Requerente, uma vez que deveria ter pago valor bem maior relativo a indenização do seguro DPVAT, sendo assim, a Ré cometeu um ato ilícito o que causou danos ao Autor que devem ser reparados, portanto, deve a Requerida pagar ao Requerente a diferença da indenização do seguro, a diferença das despesas médicas e a indenização pelo danos morais.

10. Requer ainda, em virtude do princípio da celeridade e da economia processual, que a presente demanda seja julgada antecipadamente, nos

Avenida Augusto Maynard, nº 596, Bairro São José, Aracaju/SE

Fone: (79) 98113-1643

E-mail: sandrely_direito@hotmail.com



SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS

Advocacia e consultoria jurídica

moldes previsto pelo Art. 355, inciso I do Código de Processo Civil, uma vez que foram juntadas aos autos várias comprovando as sequelas deixadas pelo acidente de transito sofrido pelo Requerente.

Dos Requerimentos

Diante do exposto, requer mais uma vez, pela procedência dos pedidos formulados na peça de inicio, por ser de inteira justiça.

J, aos autos

NESTES TERMOS,

PEDE DEFERIMENTO

Aracaju, 04 de junho de 2021.

SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS

OAB/SE 11.468



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

07/06/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Replica à contestação tempestiva, movimento do dia 04/06/2021.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

07/06/2021

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

08/06/2021

MOVIMENTO:

Decisão

DESCRIÇÃO:

Trata-se de AÇÃO DE COBRANÇA proposta por ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS por intermédio de advogado constituído, contra SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A, ambos devidamente qualificados nos autos. Aduziu, em síntese, o não recebimento integral do valor que lhe é devido a título de seguro obrigatório. Regularmente citada, a requerida apresentou contestação. DA PROVA PERICIAL Observo a necessidade de produção de prova pericial na especialização ORTOPEDIA. Assim, considerando que a parte autora é beneficiária da gratuidade judiciária, proceda, a Secretaria, à marcação de exame pericial junto ao SCP, na especialidade indicada, sendo que, em atendimento ao Convênio nº 14/2018, firmado entre o Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe e a Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S/A, arbitro honorários do perito em R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), a teor do que determina a cláusula segunda do mencionado convênio. Intimem-se as partes acerca da data da perícia, bem como para, no prazo de 15 (quinze) dias, indicarem assistentes técnicos e formularem quesitos, nos termos do art. 465, §1º, do CPC. Apresento, nesta oportunidade, os seguintes quesitos:
a) O dano averiguado guarda relação/compatibilidade com as declarações do periciando? É dizer, as sequelas podem ser oriundas de acidente automobilístico? b) A vítima é acometida de invalidez permanente? c) Restando constatada a invalidez permanente, esta se caracteriza como TOTAL ou PARCIAL? d) Em sendo apontada a invalidez permanente PARCIAL, é completa ou incompleta? e) Qual o grau apresentado (intenso, médio, leve)? f) Qual membro, órgão ou região do corpo sofreu as lesões apontadas? Juntado o laudo pericial, cientifiquem-se as partes, ressaltando a possibilidade dos assistentes técnicos oferecerem seus pareceres, no prazo de 15 (quinze) dias, conforme o art. 477, § 1º, do CPC. Outrossim, com a apresentação do laudo pericial, intime-se a Seguradora Líder para que, em 15 (quinze) dias, efetue o pagamento dos honorários periciais, consoante cláusula 3.2.2 do Convênio nº 14/2018. Com o depósito, intime-se o perito a fim de que retire o Alvará Judicial. Após, volvam os autos conclusos.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



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

Nº Processo 202140600177 - Número Único: 0007340-87.2021.8.25.0001

Autor: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Réu: SEGURADORA LIDER

Movimento: Decisão >> Saneamento

Cls.

Trata-se de **AÇÃO DE COBRANÇA** proposta por **ALEXSANDRO ALVES DOSSANTOS** por intermédio de advogado constituído, contra **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, ambos devidamente qualificados nos autos.

Aduziu, em síntese, o não recebimento integral do valor que lhe é devido a título de seguro obrigatório.

Regularmente citada, a requerida apresentou contestação.

DA PROVA PERICIAL

Observo a necessidade de produção de prova pericial – na especialização **O RTOPIEDIA**. Assim, *considerando que a parte autora é beneficiária da gratuidade judiciária, proceda, a Secretaria, à marcação de exame pericial junto ao SCP*, na especialidade indicada, sendo que, em atendimento ao **Convênio nº 14/2018**, firmado entre o Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe e a Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S/A, arbitro honorários do perito em **R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais)**, a teor do que determina a cláusula segunda do mencionado convênio.

Intimem-se as partes acerca da data da perícia, bem como para, no prazo de 15 (quinze) dias, indicarem assistentes técnicos e formularem quesitos, nos termos do art. 465, §1º, do CPC.

Apresento, nesta oportunidade, os seguintes quesitos:

- a) *O dano averiguado guarda relação/compatibilidade com as declarações do periciando? É dizer, as sequelas podem ser oriundas de acidente automobilístico?*
- b) *A vítima é acometida de invalidez permanente?*
- c) *Restando constatada a invalidez permanente, esta se caracteriza como TOTAL ou PARCIAL?*
- d) *Em sendo apontada a invalidez permanente PARCIAL, é completa ou incompleta?*
- e) *Qual o grau apresentado (intenso, médio, leve)?*

f) Qual membro, órgão ou região do corpo sofreu as lesões apontadas?

Juntado o laudo pericial, cientifiquem-se as partes, ressaltando a possibilidade dos assistentes técnicos oferecerem seus pareceres, no prazo de 15 (quinze) dias, conforme o art. 477, § 1º, do CPC.

Outrossim, com a apresentação do laudo pericial, intime-se a Seguradora Líder para que, em 15 (quinze) dias, efetue o pagamento dos honorários periciais, consoante **cláusula 3.2.2 do Convênio nº 14/2018**. Com o depósito, intime-se o perito a fim de que retire o Alvará Judicial.

Após, volvam os autos conclusos.

Aracaju/SE, 7 de junho de 2021.



Documento assinado eletronicamente por **RÔMULO DANTAS BRANDÃO, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em **08/06/2021**, às **06:21:44**, 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 **2021001141917-15**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

15/07/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Depósito Judicial nº 210628034702450 do BANESE referente a Honorários periciais, ocorrido em 14/07/2021, 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: 34289482148 - 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 | 1733344 |
| Origem | Interligação |
| Data do depósito | 14/07/2021 |
| Forma de recolhimento | DINHEIRO |
| Valor do depósito | 250,00 |



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

16/07/2021

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 DO VADT DA COMARCA DE ARACAJU/SE

Processo: 202140600177

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 **ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer que seja determinada a juntada do **RECIBO DE PAGAMENTO** em anexo, com fito de **comprovar o pagamento dos honorários do perito nomeado pelo Juízo**.

Termo em que,
Pede Juntada.

ARACAJU, 16 de julho de 2021.

JOÃO BARBOSA
OAB/SE 780-A

KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ
2592 - OAB/SE

Guia - Ficha de Compensação

| | | | | |
|--|-------------------------|--|----------------------------|-----------------------------------|
| Nº DA PARCELA | | DATA DO DEPÓSITO 13/07/2021 | AGÊNCIA (PREF / DV) 0 | Nº DA CONTA JUDICIAL 0 |
| DATA DA GUIA 13/07/2021 | Nº DA GUIA 017333448 | Nº DO PROCESSO 0007340-87.2021.825.0001 | | TIPO DE JUSTIÇA ESTADUAL |
| UF/COMARCA SE | | ORGÃO/VARA Vara de Trânsito | 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 ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS | | | TIPO DE PESSOA FISÍCA | CPF / CNPJ 65167619572 |
| AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA 24711B383B5CE1EF | | | | |
| CÓDIGO DE BARRAS 04791.59097 00001.601731 33448.047986 4 8685000025000 | | | | |

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.....: 202140600177

CEDENTE: BANCO DO ESTADO DE SERGIPE

| | | |
|--|----------------------------------|-----------------------------|
| Nome do cliente SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA | Data de Vencimento 18/07/2021 | Valor Cobrado R\$ 250,00 |
| Agência / Código do Cedente 015/909000016 | Nosso Número 01733344-8 | Autenticação Mecânica |

 **Banese | 047-7 | 04791.59097 00001.601731 33448.047986 4 86850000025000**

| | | | | | |
|---|-----------------------|---------------------|------------|-------------------------------------|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESE | | | | | Vencimento 18/07/2021 |
| Beneficiário BANCO DO ESTADO DE SERGIPE | | | | | Agência/Cod Beneficiário 015/909000016 |
| Data do Documento 28/06/2021 | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento 28/06/2021 | Nosso Número 01733344-8 |
| 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**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

27/07/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Aguardando disponibilidade de data para marcar perícia.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

16/09/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que, nesta data, consultando o sistema de marcação de perícia, verifiquei que não existem datas disponíveis para agendamento de perícia na especialidade ORTOPEDIA(DPVAT). Sendo assim, os autos aguardarão liberação do sistema.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

03/11/2021

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que ao tentar agendar a perícia médica na modalidade Ortopedia-Somente DPVAT no dia de hoje não foi localizada data disponível para o agendamento.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

03/11/2021

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

Em face da certidão retro, aguarde-se na Secretaria a liberação de datas para o agendamento da perícia determinada na decisão de 08/06/2021.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

05/11/2021

MOVIMENTO:

Remessa

DESCRIÇÃO:

Para designação de Conciliação na forma de Mutirão DPVAT, conforme consta do SEI 0021919-49.2021.8.25.8825.
{Via Movimentação em Lote nº 202100169}

LOCALIZAÇÃO:

CEJUSC - Aracaju (sede)

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

05/11/2021

MOVIMENTO:

Recebimento

DESCRIÇÃO:

LOCALIZAÇÃO:

CEJUSC - Aracaju (sede)

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

05/11/2021

MOVIMENTO:

Audiência

DESCRIÇÃO:

Considera-se intimado(a) via DJE, o (a) patrono(a) da parte, para participar do mutirão DPVAT que ocorrerá no dia 01/12/2021 às 08h:00min, no SETOR DE PERICIAS DO FÓRUM GUMERSINDO BESSA-ARACAJU/SE. No sentido de promover a conciliação como medida de solução de conflitos, através do diálogo, sendo uma excelente oportunidade para o encerramento do litígio de forma satisfatória, as partes devem comparecer à audiência de conciliação com o espírito aberto ao diálogo.
 Audiência de Conciliação/Mediação designada para o dia 01/12/2021, às 08h:00min, a ser realizada no(a) Fórum Gumersindo Bessa, na sala de audiências do CEJUSC
PROCESSUAL: MUTIRÃO DPVAT DIA 01/12- PAUTA 2.

LOCALIZAÇÃO:

CEJUSC - Aracaju (sede)

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

05/11/2021

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 202140603480 do tipo Intimação Teor do Despacho [TM1704,MD1862]

{Destinatário(a): ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS}

LOCALIZAÇÃO:

CEJUSC - Aracaju (sede)

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de
Aracaju

Bairro - Cidade -
Cep - Telefone -

Normal



202140603480

PROCESSO: 202140600177 (Eletrônico)

NÚMERO ÚNICO: 0007340-87.2021.8.25.0001

NATUREZA: Procedimento Comum Cível

REQUERENTE: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

REQUERIDO: SEGURADORA LIDER

MANDADO DE INTIMAÇÃO

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito do(a) Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de Aracaju da Comarca de Aracaju, Estado de Sergipe,,

MANDA o Oficial de Justiça designado que, em cumprimento ao presente, proceda à intimação da pessoa infra qualificado(a) para o cumprimento da finalidade abaixo descrita e/ou sobre o teor do despacho/sentença prolatado(a) no processo acima mencionado, conforme cópia em anexo ou nos seguintes termos: Considera-se intimado(a) o (a) requerente, para participar do **Mutirão DPVAT que ocorrerá no dia 01 /12/2021 às 08h:00min, no SETOR DE PERICIAS DO FÓRUM GUMERSINDO BESSA- Av. Tancredo Neves, S/N-Capucho-Aracaju/SE**. No sentido de promover a conciliação como medida de solução de conflitos, através do diálogo, sendo uma excelente oportunidade para o encerramento do litígio de forma satisfatória, a parte deve comparecer à audiência de conciliação com o espírito aberto ao diálogo. **Na ocasião deverá comparecer com 30 minutos de antecedência trazendo para perícia o Prontuário médico, cópia do boletim de ocorrência, exames médicos relacionados com o acidente, além do comprovante de vacina contra a Covid.**

Qualificação do Destinatário do Ato Judicial:

Nome: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Residência: Rua Vinte e Um de Abril, , 193

Bairro:Dezoito do Forte

Cidade:Aracaju - SE

[TM1704, MD1862]



Documento assinado eletronicamente por IVONETE DOS SANTOS DE ALMEIDA, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de Aracaju, em 05/11/2021, às 16:50:55, 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 **2021002347262-35**.

Recebi o mandado 202140603480 em _____/_____/_____



ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

10/11/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 202140603480 do tipo Intimação Teor do Despacho [TM1704,MD1862] - Certidão do Oficial de Justiça

 {Destinatário(a): ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS}

LOCALIZAÇÃO:

CEJUSC - Aracaju (sede)

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de
Aracaju

Bairro - Cidade -
Cep - Telefone -

Normal



202140603480

PROCESSO: 202140600177 (Eletrônico)

NÚMERO ÚNICO: 0007340-87.2021.8.25.0001

NATUREZA: Procedimento Comum Cível

REQUERENTE: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

REQUERIDO: SEGURADORA LIDER

MANDADO DE INTIMAÇÃO

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito do(a) Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de Aracaju da Comarca de Aracaju, Estado de Sergipe,,

MANDA o Oficial de Justiça designado que, em cumprimento ao presente, proceda à intimação da pessoa infra qualificado(a) para o cumprimento da finalidade abaixo descrita e/ou sobre o teor do despacho/sentença prolatado(a) no processo acima mencionado, conforme cópia em anexo ou nos seguintes termos: Considera-se intimado(a) o (a) requerente, para participar do **Mutirão DPVAT que ocorrerá no dia 01 /12/2021 às 08h:00min, no SETOR DE PERICIAS DO FÓRUM GUMERSINDO BESSA- Av. Tancredo Neves, S/N-Capucho-Aracaju/SE**. No sentido de promover a conciliação como medida de solução de conflitos, através do diálogo, sendo uma excelente oportunidade para o encerramento do litígio de forma satisfatória, a parte deve comparecer à audiência de conciliação com o espírito aberto ao diálogo. **Na ocasião deverá comparecer com 30 minutos de antecedência trazendo para perícia o Prontuário médico, cópia do boletim de ocorrência, exames médicos relacionados com o acidente, além do comprovante de vacina contra a Covid.**

Qualificação do Destinatário do Ato Judicial:

Nome: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Residência: Rua Vinte e Um de Abril, , 193

Bairro:Dezoito do Forte

Cidade:Aracaju - SE

[TM1704, MD1862]



Documento assinado eletronicamente por IVONETE DOS SANTOS DE ALMEIDA, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de Aracaju, em 05/11/2021, às 16:50:55, 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 **2021002347262-35**.

Recebi o mandado 202140603480 em _____/_____/_____



ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE

PROCESSO: 202140600177 (Eletrônico)
NATUREZA: Cível
NÚMERO ÚNICO: 0007340-87.2021.8.25.0001
MANDADO: 202140603480
DATA DE CUMPRIMENTO: 10/11/2021 00:00

DESTINATÁRIO: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS
ENDEREÇO: Rua Vinte e Um de Abril nº 193. BAIRRO: Dezolito do Forte. Aracaju/ SE.
CEP: 49072-760
TIPO DE MANDADO: Intimação Teor do Despacho
DATA DE AUDIÊNCIA:

C E R T I D Ã O

INTIMADA, APÓS O CIENTE, ACEITANDO A CONTRAFÉ

Certifico que, em cumprimento ao mandado em epígrafe, e com base na Portaria 33/2020 combinado com a 57/2021. GPI do TJ.Se. venho informar que Sr. ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS foi devidamente intimado por meio do aplicativo de mensagem WhatsApp número 79 99874-1241, confirmando o seu recebimento no dia 10/11/2021. O referido é verdade e dou Fé.

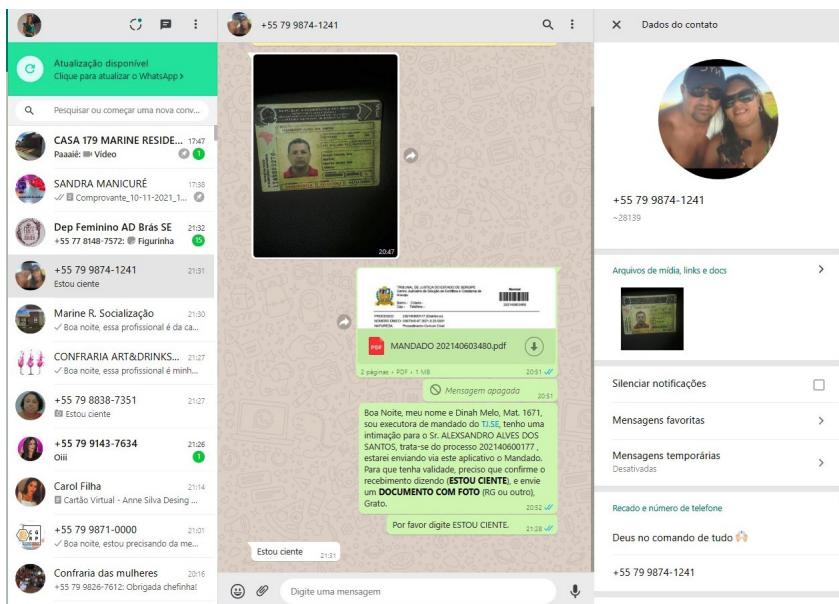
[TC1704, MD47]



Documento assinado eletronicamente por **DINAH MELO DA SILVA SANTOS, Oficial de Justiça, em 10/11/2021, às 21:50:50**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2021002390402-35**.



Nome do Arquivo:

CIENTE DE ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS - INTIMAO 202140603480.jpg



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

01/12/2021

MOVIMENTO:

Audiência

DESCRIÇÃO:

Aberta a audiência, com as formalidades de estilo e iniciados os trabalhos, não foi realizado o acordo, haja vista a não apresentação de propostas pelas partes.

LOCALIZAÇÃO:

CEJUSC - Aracaju (sede)

PUBLICAÇÃO:

Não

Termo de Audiência

DADOS DO PROCESSO / COMPARECIMENTO

Processo nº. **202040600177**

Horário Previsto: **08h00min**

Conciliador/Mediador: Gutemberg Antonio Ribeiro Silveira – Matrícula 6425

ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS REQUERENTE Presente

SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS ADVOGADO(A) **OAB:11468/SE** Presente

SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO REQUERIDO(A) P.J.
SEGURO DPVAT S.A.

KELLY CHRYSTIAN SILVA MENÉNDEZ ADVOGADO(A) **OAB: 2592/SE** Presente

TERMO DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO/MEDIAÇÃO

Ao 01º dia do mês de Dezembro de 2021, com início às 09h50min e término às 10h:05min, na sala de audiência do setor de perícias do Fórum Gumerindo Bessa – CEJUSC, onde presente se achava 0(a)CONCILIADOR(a) GUTEMBERG ANTONIO RIBEIRO SILVEIRA que este subscreve, declara aberta a audiência, e, apregoadas as partes e respectivos advogados, ao(s) pregão(ões) responderam: as partes acima referidas como presentes.

Aberta a audiência, com as formalidades de estilo e iniciados os trabalhos, não foi realizado o acordo, haja vista a não apresentação de propostas pelas partes.

Nesta oportunidade, realizei a juntada de laudo médico pericial realizado neste mutirão.

Dada a palavra aos advogados das partes foi dito que: Requerem prazo para manifestação acerca do laudo. Pede deferimento.

Nada mais havendo a tratar, foi encerrado o presente termo, que, depois de lido e achado conforme, vai devidamente assinado por todos os presentes, sendo os autos enviados ao Cartório da Vara de origem.

Gutemberg Antonio Ribeiro Silveira

Conciliador

Requerente:.....

Advogado da Requerente:.....

Advogada da Requerida:.....



**PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE**
CEJUSC - CENTRO JUDICIÁRIO DE SOLUÇÃO DE CONFLITOS E CIDADANIA
FÓRUM GUMERSINDO BESSA – ARACAJU/SE

Avenida Presidente Tancredo Neves, S/N - Bairro Capucho - Aracaju/SE - CEP: 49.087-610 - Tel.: (79) 3226-3552
Horário de funcionamento: das 7h às 13h - Endereço eletrônico: <http://www.tjse.jus.br>

DADOS DO PROCESSO / COMPARECIMENTO

| | | |
|---|--------------|-----------------------------------|
| Processo nº. 202040600177 | | Horário Previsto: 08h00min |
| Conciliador/Mediador: Gutemberg Antonio Ribeiro Silveira – Matrícula 6425 | | |
| ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS | REQUERENTE | Presente |
| SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS | ADVOGADO(A) | OAB: 11468/SE Presente |
| SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A. | REQUERIDO(A) | P.J. |
| KELLY CHRYSTIAN SILVA MENÉNDEZ | ADVOGADO(A) | OAB: 2592/SE Presente |

TERMO DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO/MEDIAÇÃO

Ao 01º dia do mês de Dezembro de 2021, com início às 09h50min e término às 10h:05min, na sala de audiencia do setor de perícias do Fórum Gumersindo Bessa - CEJUSC, onde presente se achava **0(a)CONCILIADOR(a) GUTEMBERG ANTONIO RIBEIRO SILVEIRA** que este subscreve, declara aberta a audiência, e, apregoadas as partes e respectivos advogados, ao(s) pregão(ões) responderam: **as partes acima referidas como presentes.**

Aberta a audiência, com as formalidades de estilo e iniciados os trabalhos, não foi realizado o acordo, haja vista a não apresentação de propostas pelas partes.

Nesta oportunidade, realizei a juntada de laudo médico pericial realizado neste mutirão.

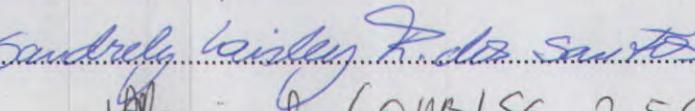
Dada a palavra aos advogados das partes foi dito que: Requerem prazo para manifestação acerca do laudo. Pede deferimento.

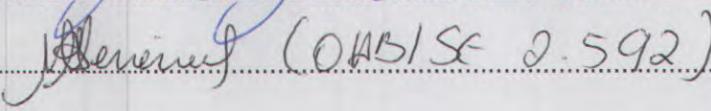
Nada mais havendo a tratar, foi encerrado o presente termo, que, depois de lido e achado conforme, vai devidamente assinado por todos os presentes, sendo os autos enviados ao Cartório da Vara de origem.

Gutemberg Antônio Ribeiro Silveira

Conciliador

Requerente: .....

Advogado da Requerente: .....

Advogada da Requerida: .....

Nos termos do § 1º do artigo 1º do Código de Ética de Conciliadores e Mediadores Judiciais, o conciliador/mediador tem o dever de manter sigilo sobre todas as informações obtidas na sessão, salvo autorização expressa das partes, violação à ordem pública ou às leis vigentes, não podendo ser testemunha do caso, nem atuar como advogado dos envolvidos em qualquer hipótese.

Em razão da natureza do procedimento realizado neste ato, sobretudo em atenção aos princípios que regem a conciliação e a mediação, **em especial o princípio da confidencialidade (art. 166 do CPC e arts. 30 e 31 da Lei 13.140/2015)**, os presentes comprometem-se a não dar publicidade aos temas e discussões abordados nesta audiência.

60
Ade 2022 20600577

AVALIAÇÃO MÉDICA PARA FINS DE VERIFICAÇÃO DO GRAU DE INVALIDEZ PERMANENTE

[Art. 31º da Lei 11.945 de 4/8/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974]

Informações da Vítima

Nome completo:

CPF: 657.676.195-72

Endereço completo:

Rua Barão do Rio Brilhante, 2
Bairro Vila União, 19 - 18º Andar - Fortaleza - Ceará

Informações do acidente

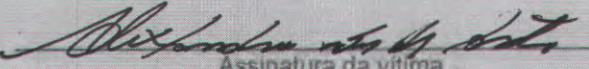
Local: Bracatu

Data do Acidente: 05/08/2019

Concordância com a realização da avaliação médica

Declaro que as informações da vítima e do acidente, acima indicadas, são verdadeiras e que compareci, por livre e espontânea vontade, para realização da avaliação médica para fins de verificação do grau de invalidez permanente em razão do processo judicial nº _____, para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que tramita na _____ Vara Cível ou JEC da Comarca de _____.

Local, data.


Assinatura da vítima

Avaliação Médica

I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

Sim Não Prejudicado

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.

Pacient em seguimento de tratamento de fratura exposta
osso per ① no segmento dombelito l ② omero refratário

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) qual (quais) região(es) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s):

b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

III) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

Sim Não

Se SIM, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s).

IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

- a) disfunções apenas temporárias
- b) dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequela).

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as lesões físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da Vítima.

V) Em virtude da evolução das lesões e/ou do tratamento, faz-se necessária exame complementar?

- Sim, em que prazo:
- Não

Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta alternativa ao item V, favor NÃO preencher os demais campos abaixo destacados.

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009, favor preencher a quantificação da(s) lesão(es) permanente(s) que não seja(m) mais suscetível(s) a tratamento como fator geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(es) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(ies) acometido(s) e, caso segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

- a) Total
(Dano anatômico ou funcional permanente que compromete a integra do patrimônio físico e/ou mental da Vítima).
- b) Parcial
(Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da Vítima). Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:

b.1 Parcial Completo (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da Vítima).

b.2 Parcial Incompleto (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima).

b.2.1) Informar o grau de incapacidade definitiva da Vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correspondendo o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

| Segmento Anatômico | Marque aquela que corresponde: | | | |
|--------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| 1ª Lesão | <input type="checkbox"/> 10% Residual | <input type="checkbox"/> 25% Leve | <input type="checkbox"/> 50% Média | <input type="checkbox"/> 75% Intensa |
| 2ª Lesão | <input type="checkbox"/> 10% Residual | <input type="checkbox"/> 25% Leve | <input type="checkbox"/> 50% Média | <input type="checkbox"/> 75% Intensa |
| 3ª Lesão | <input type="checkbox"/> 10% Residual | <input type="checkbox"/> 25% Leve | <input type="checkbox"/> 50% Média | <input type="checkbox"/> 75% Intensa |
| 4ª Lesão | <input type="checkbox"/> 10% Residual | <input type="checkbox"/> 25% Leve | <input type="checkbox"/> 50% Média | <input type="checkbox"/> 75% Intensa |

Observação: Havendo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados.

Local e data da realização do exame médico:

Assinatura do médico - CRM

Demographic

01.01.2021

Dr. Leonard K. Tomiyoshi
Orthopaedic traumatologist
CRUISE 3730 TEOT 16

BU 133-3730 TECT / 13

Digitized by Google

Dr. Alejandro M. Rodrigues
Plantonista de Terapia Intensiva
CRM-SE 3996

ANEXO – Artigo 3º da Lei nº. 6.194 de 19 de dezembro de 1974

| Percepción de la probabilidad de que se produzca | Porcentaje de respuestas |
|---|--------------------------|
| Probabilidad muy alta | 10% |
| Probabilidad alta | 10% |
| Probabilidad media | 50% |
| Probabilidad baja | 30% |
| Probabilidad muy baja | 10% |
| Percepción de la probabilidad de que se produzca | |
| Probabilidad muy alta | 10% |
| Probabilidad alta | 10% |
| Probabilidad media | 50% |
| Probabilidad baja | 30% |
| Probabilidad muy baja | 10% |

Digitized by srujanika@gmail.com

...the first time, I think, that we've had a real discussion about the future of the Internet. The Internet has been around for 20 years, and it's been growing exponentially. It's now a global network that connects billions of people and millions of devices. But as it continues to grow, there are some challenges that we need to address. One challenge is how to ensure that the Internet remains open and accessible to everyone, regardless of their location or socio-economic status. Another challenge is how to protect the privacy and security of users' data. And finally, there's the issue of how to regulate the Internet in a way that promotes innovation and competition while also protecting consumers and creators. These are complex issues that require careful consideration and collaboration between governments, industry, and civil society. I believe that by working together, we can find solutions that will help to ensure a bright future for the Internet.

100% Many large parts of the country have been affected by flooding.

本章主要讨论了如何通过分析和设计，将一个复杂的系统分解为若干个相对独立的子系统，从而简化系统的分析和设计。

ANEXO – Artigo 3º. da Lei no. 6.194 de 19 de dezembro de 1974

| Danos Corporais Totais Repercussão na Inteira do Patrimônio Físico | Percentual da Perda |
|---|------------------------|
| 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 | |
| Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral | 100% |
| 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 esfíncteriano; (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 | |
| Danos Corporais Segmentares (Parciais) Repercussão em Partes de Membros (superiores e inferiores) | Percentual da Perda |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos | 70% |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores | |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés | 50% |
| Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar | |
| Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo | 25% |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão | |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé | 10% |
| Danos Corporais Segmentares (Parciais) Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais | Percentual da Perda |
| Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou de fonação (mudez completa) ou 50% da visão de um olho | 50% |
| Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral | 25% |
| Perda integral (estrada cirúrgica) do baco | 10% |

Lei nº 11.945, de 06 de junho de 2009 - Alterações introduzidas à Lei nº 6.194/74

Art. 31. Os arts. 3º e 5º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passam a vigorar com as seguintes alterações:

"Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º 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:

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

I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e

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

"Art. 5º

§ 5º O Instituto Médico Legal da jurisdição do acidente ou da residência da vítima deverá fornecer, no prazo de até 90 (noventa) dias, laudo à vítima com a verificação da existência e quantificação das lesões permanentes, totais ou parciais.

Art. 32. A Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passa a vigorar acrescida da tabela anexa a esta Lei.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

01/12/2021

MOVIMENTO:

Conciliação

DESCRIÇÃO:

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

06/12/2021

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

...Juntado o laudo pericial, cientifiquem-se as partes, ressaltando a possibilidade dos assistentes técnicos oferecerem seus pareceres, no prazo de 15 (quinze) dias, conforme o art.477, § 1º, do CPC....

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

13/12/2021

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS - 11468}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Advocacia e consultoria jurídica

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO
DA VARA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO E DELITOS DE
ARACAJU/SE**

Processo n°202140600177

ALEXANDRO ALVES DOS SANTOS, já qualificada no processo em epígrafe, vem, respeitosamente, por conduto de sua advogada, perante Vossa Excelência expor e requerer o que segue:

01. Em resposta ao ato ordinatório e tendo em vista a juntada do laudo nos autos, foi informado pelo perito que não foi possível executar a perícia, ou seja, esta ficou prejudicada, haja vista que o Requerente ainda estava finalizando o tratamento da fratura exposta na perna direita.

02. Diante disso, se faz necessário que seja marcada nova perícia ortopédica para reanálise do quadro clínico do Requerente.

J. autos;

Nestes termos,

Pedi deferimento.

Aracaju/SE, 13 de dezembro de 2021.

SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS

OAB/SE 11.468



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

15/02/2022

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

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

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DO VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO VADT DA COMARCA DE ARACAJU/SE

Processo: 202140600177

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

A Lei que regula a indenização pleiteada pela parte Autoral é a Lei n.^o 6.194/74, a qual determina que deve existir nexo de causalidade e efeito entre a invalidez e o acidente noticiado.

Em que pese à parte autora ter juntado aos autos documentos médicos e uma comunicação policial unilateral, não há elementos capazes de comprovar **que a lesão apresentada seja em decorrência do acidente de trânsito**.

O próprio laudo é claro ao apontar que a análise do nexo restou prejudicada:

| Avaliação Médica | | |
|---|------------------------------|---|
| I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre? | | |
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | <input checked="" type="checkbox"/> Prejudicado |
| <p><i>Pauta em segredo de justiça de fato expõe o que pen. (1) no segund. Ambelto l. Só me refutou</i></p> <p><i>Só processar em caso de incerteza afirmativa</i></p> | | |

O ilustre perito na confecção do laudo de fls. atestou que inexiste nexo causal entre o acidente e a suposta invalidez da vítima, não podendo de forma alguma o i. julgador ficar indiferente a esta situação.

Como é de sabença não só é necessário, mas obrigatória, a comprovação do nexo entre a ocorrência do dano e o fato gerador do mesmo.

Portanto, como não há nexo de causalidade entre a invalidez e o suposto acidente noticiado, conforme consta da perícia judicial, confia no alto grau de competência de Vossa Excelência, sendo certo que a presente demanda deverá ser julgada totalmente improcedente, com fundamento no artigo 487, inciso I, da Lei Processual Civil.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

ARACAJU, 16 de dezembro de 2021.

JOÃO BARBOSA
OAB/SE 780-A

KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ
2592 - OAB/SE



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

22/02/2022

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Manifestação tempestiva do requerente e intempestaiva da requerida acerca do laudo pericial.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

22/02/2022

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Expedi alvará 202240600110, aguardando conferência.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

22/02/2022

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

25/02/2022

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Alvará Judicial nº 202240600110 emitido para o Banco BANESE:
-Crédito em conta-LEANDRO KOITI TOMIYOSHI

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

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não

PODER JUDICIARIO

TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE SERGIPE

ALVARA ELETRONICO DE VALOR N 202240600110

Comarca

Aracaju

Número do Processo

202140600177

Autor

ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

CPF/CNPJ Autor

65167619572

Data de Expedição

25/02/2022

Vara

Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito

Réu

SEGURADORA LIDER

CPF/CNPJ Réu

0

Data de Validade

23/05/2022

TOTAL DE PAGAMENTO(S) INFORMADO(S) NO MANDADO: 001

Número da Solicitação.: 0001

Valor do Beneficiário.: R\$ 257,43

Finalidade.....: Crédito Conta Outro
Banco

Conta Destino.....: 33507

Agência destino.....: 1603

Tipo Beneficiário.....: FISICA

CPF/CNPJ Beneficiário.: 28985015818

Tipo Qualificador.....: Valor Total

Base de cálculo.....: Com acréscimo

Calculado em.....: 22/02/2022

Dígito Verificador....: 0

Banco Destino.....: 1-BANCO DO BRASIL

Beneficiário.....: LEANDRO KOITI TOMIYOSHI

CPF/CNPJ do Titular...: 28985015818

Conta(s) Judicial(is)..: 34289482148



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

04/03/2022

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Alvará Judicial nº 202240600110 expedido dia 25/02/2022 às 11:53:33 emitido para o Banco BANESE foi cumprido em favor de:
-Crédito em conta-LEANDRO KOITI TOMIYOSHI

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

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não

Informações do cumprimento do alvará - 202240600110

Banco - BANESE

Comprovante de resgate da ordem - 314809

| |
|---|
| Comprovante de Resgate Justiça Estadual |
| ----- |
| Processo : 202140600177 |
| Número do Alvará : 202240600110 |
| Número da Solicitação : 314809 |
| Data do Alvará : 22/02/2022 |
| Beneficiário : LEANDRO KOITI TOMIYOSHI |
| CPF/CNPJ : 289.850.158-18 |
| Agência da Conta : 34 |
| Conta Resgatada : 289482148 |
| ----- |
| DADOS DO RESGATE |
| Valor do Capital : R\$ 257,43 |
| Valor dos Rendimentos: R\$ 0,13 |
| Valor Bruto Resgate : R\$ 257,56 |
| Valor do IR : R\$ 0,00 |
| Valor Líquido Resgate: R\$ 257,56 |
| DADOS DO CRÉDITO |
| Finalidade : Crédito em conta |
| Levantador : LEANDRO KOITI TOMIYOSHI |
| CPF/CNPJ : 289.850.158-18 |
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS |
| ----- |
| Agência : 990 |
| Número do Posto : 0 |
| Data : 25/02/2022 |
| NSU : 002C5C |



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

20/04/2022

MOVIMENTO:

Decisão

DESCRIÇÃO:

Tendo em vista ter a perícia designada por este juízo restado prejudicada pela refratura do membro objeto da indenização em testilha, defiro o pedido formulado à fl. 216. Com efeito, determino a designação de nova PERÍCIA ORTOPÉDICA, nos exatos termos do despacho saneador de fls. 177/178. Deve o perito responsável pelo exame responder, ainda, ao seguinte quesito adicional: A refratura do membro afetado guarda nexo de causalidade com o acidente de trânsito em análise? Poderia ter o acidente interferido na força óssea a ponto de enfraquecer-lo e causar nova fratura? No mais, cumpram-se as determinações constantes no despacho saneador.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



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

Nº Processo 202140600177 - Número Único: 0007340-87.2021.8.25.0001

Autor: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Réu: SEGURADORA LIDER

Movimento: Decisão >> Outras Decisões

Cls.

Tendo em vista ter a perícia designada por este juízo restado prejudicada pela refratura do membro objeto da indenização em testilha, defiro o pedido formulado à fl. 216.

Com efeito, determino a designação de nova PERÍCIA ORTOPÉDICA, nos exatos termos do despacho saneador de fls. 177/178.

Deve o perito responsável pelo exame responder, ainda, ao seguinte quesito adicional:

A refratura do membro afetado guarda nexo de causalidade com o acidente de trânsito em análise? Poderia ter o acidente interferido na força óssea a ponto de enfraquecer-lo e causar nova fratura?

No mais, cumpram-se as determinações constantes no despacho saneador.

Aracaju/SE, 18 de abril de 2022.



Documento assinado eletronicamente por **RÔMULO DANTAS BRANDÃO, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em 20/04/2022, às 08:56:56, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



O acesso aos **documentos anexados** bem como à conferência de **autenticidade do documento** estão disponíveis no endereço www.tjse.jus.br/autenticador, mediante preenchimento do número de consulta pública **2022000814150-62**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

02/05/2022

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Aguardando disponibilidade de data, para marcação de perícia.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

19/06/2022

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Aguarda designação de mutirão de Perícias DPVAT pela Coordenadoria de Perícias.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

25/08/2022

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Aguarda mutirão de Perícias DPVAT.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

30/09/2022

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

Intimem-se as partes da realização da perícia (mutirão DPVAT), a ser realizada em 25/11/2022. Em tempo, importante destacar que o horário das perícias ocorrerá das 07h às 10h, por ordem de chegada, na Coordenadoria de Perícias Judiciais, localizada no Fórum Gumersindo Bessa (2º piso) - Av. Pres. Tancredo Neves, s/n - Capucho, Aracaju - SE. São documentos necessários para que o(a) periciando(a) leve no dia do mutirão: Prontuário médico; Cópia do Boletim de ocorrência; Exames médicos. Vale ressaltar que a entrada no local das perícias somente será possível mediante a apresentação do comprovante de vacinação para o COVID19 conforme normativo em vigor deste Tribunal.</br>{Via Movimentação em Lote nº 202200161}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

30/09/2022

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Expedi mandado 202240605100

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

06/10/2022

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 202240605100 do tipo Mandado de Intimação - Mutirão de Perícias
[TM4302,MD158]

 {Destinatário(a): ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Fórum Gumersindo Bessa, Av. Tancredo Neves, S/N
Bairro - Capucho Cidade - Aracaju
Cep - 49081901 Telefone - 3226-3508

Normal(Justiça Gratuita)



202240605100

PROCESSO: 202140600177 (Eletrônico)

NÚMERO ÚNICO: 0007340-87.2021.8.25.0001

NATUREZA: Procedimento Comum Cível

REQUERENTE: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

REQUERIDO: SEGURADORA LIDER

MANDADO DE INTIMAÇÃO - MUTIRÃO DE PERÍCIA DPVAT

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito do(a) Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito da Comarca de Aracaju, Estado de Sergipe,,

MANDA o Oficial de Justiça designado que, em cumprimento ao presente, intime a parte abaixo identificada para comparecimento à perícia indica, na data e local designados.

Data da perícia: 25/11/2022

Local: Fórum Gumersindo Bessa, 2º piso - Coordenadoria de Perícias Judiciais - Av. Pres. Tancredo Neves, s/n - Capucho, Aracaju - SE

Especialidade: Ortopedia

Observação:

Advertências:

1) O periciando deve apresentar todos os documentos necessários à realização da perícia, tais como: **Prontuário médico, cópia do boletim de ocorrência e exames médicos pertinentes.**

2) O atendimento ocorrerá por **ordem de chegada**, das 07h às 10h.

3) A entrada no local das perícias somente será possível mediante a **apresentação do comprovante de vacinação para o COVID19**, conforme normativo em vigor deste Tribunal.

Qualificação da parte a ser intimada:

Nome: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Residência: Rua Vinte e Um de Abril, , 193

Bairro: Dezoito do Forte

Cidade: Aracaju - SE - SE

[TM4302, MD158]

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 **JOANA D ARC BRUNO CORREIA, Escrivão /Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, em 06/10/2022, às 12:29:59**, 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 **2022002246251-76**.

Recebi o mandado 202240605100 em _____/_____/_____



ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

07/10/2022

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 202240605100 do tipo Mandado de Intimação - Mutirão de Perícias [TM4302,MD158] - Certidão do Oficial de Justiça

 {Destinatário(a): ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Fórum Gumersindo Bessa, Av. Tancredo Neves, S/N
Bairro - Capucho Cidade - Aracaju
Cep - 49081901 Telefone - 3226-3508

Normal(Justiça Gratuita)



202240605100

PROCESSO: 202140600177 (Eletrônico)

NÚMERO ÚNICO: 0007340-87.2021.8.25.0001

NATUREZA: Procedimento Comum Cível

REQUERENTE: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

REQUERIDO: SEGURADORA LIDER

MANDADO DE INTIMAÇÃO - MUTIRÃO DE PERÍCIA DPVAT

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito do(a) Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito da Comarca de Aracaju, Estado de Sergipe,,

MANDA o Oficial de Justiça designado que, em cumprimento ao presente, intime a parte abaixo identificada para comparecimento à perícia indica, na data e local designados.

Data da perícia: 25/11/2022

Local: Fórum Gumersindo Bessa, 2º piso - Coordenadoria de Perícias Judiciais - Av. Pres. Tancredo Neves, s/n - Capucho, Aracaju - SE

Especialidade: Ortopedia

Observação:

Advertências:

1) O periciando deve apresentar todos os documentos necessários à realização da perícia, tais como: **Prontuário médico, cópia do boletim de ocorrência e exames médicos pertinentes.**

2) O atendimento ocorrerá por **ordem de chegada**, das 07h às 10h.

3) A entrada no local das perícias somente será possível mediante a **apresentação do comprovante de vacinação para o COVID19**, conforme normativo em vigor deste Tribunal.

Qualificação da parte a ser intimada:

Nome: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Residência: Rua Vinte e Um de Abril, , 193

Bairro: Dezoito do Forte

Cidade: Aracaju - SE - SE

[TM4302, MD158]

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 **JOANA D ARC BRUNO CORREIA, Escrivão /Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, em 06/10/2022, às 12:29:59**, 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 **2022002246251-76**.

Recebi o mandado 202240605100 em _____/_____/_____



ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE

PROCESSO: 202140600177 (Eletrônico)
NATUREZA: Cível
NÚMERO ÚNICO: 0007340-87.2021.8.25.0001
MANDADO: 202240605100
DATA DE CUMPRIMENTO: 07/10/2022 11:10

DESTINATÁRIO: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS
ENDEREÇO: Rua Vinte e Um de Abril nº 193. BAIRRO: Dezolito do Forte. Aracaju/ SE.
CEP: 49072-760
TIPO DE MANDADO: Mandado de Intimação - Mutirão de Perícias
DATA DE AUDIÊNCIA:

C E R T I D Ã O

INTIMADA, APÓS O CIENTE, ACEITANDO A CONTRAFÉ

[TC1704, MD47]



Documento assinado eletronicamente por **LUIZ JOSÉ PEREIRA MENDONÇA, Oficial de Justiça, em 07/10/2022, às 13:56:48**, 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 **2022002259628-68**.



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Fórum Gumersindo Bessa, Av. Tancredo Neves, S/N
Bairro - Capucho Cidade - Aracaju
Cep - 49081901 Telefone - 3226-3508

Normal(Justiça Gratuita)



202240605100

PROCESSO: 202140600177 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0007340-87.2021.8.25.0001
NATUREZA: Procedimento Comum Civil
REQUERENTE: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS
REQUERIDO: SEGURADORA LIDER

MANDADO DE INTIMAÇÃO - MUTIRÃO DE PERÍCIA DPVAT

O(A) Exmo(a). Juiz(a). de Direito do(a) Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito da Comarca de Aracaju, Estado de Sergipe.,

MANDA o Oficial de Justiça designado que, em cumprimento ao presente, intime a parte abaixo identificada para comparecimento à perícia indica, na data e local designados.

Data da perícia: 25/11/2022

Local: Fórum Gumersindo Bessa, 2º piso - Coordenadoria de Perícias Judiciais - Av. Pres. Tancredo Neves, s/n - Capucho, Aracaju - SE

Especialidade: Ortopedia

Observação:

Advertências:

1) O periciando deve apresentar todos os documentos necessários à realização da perícia, tais como: Prontuário médico, cópia do boletim de ocorrência e exames médicos pertinentes.

2) O atendimento ocorrerá por ordem de chegada, das 07h às 10h.

3) A entrada no local das perícias somente será possível mediante a apresentação do comprovante de vacinação para o COVID19, conforme normativo em vigor deste Tribunal.

Qualificação da parte a ser intimada:

Nome: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Residência: Rua Vinte e Um de Abril, , 193

Bairro: Dezoito do Forte

Cidade: Aracaju - SE - SE

[TM4302, MD158]

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 (Policia Civil). A Denúncia é anônima. A ligação é gratuita.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

14/10/2022

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Aguardando (mutirão DPVAT).

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

23/11/2022

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Indicação de Quesitos realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS - 11468}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS

Advocacia e consultoria jurídica

EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DE ARACAJU/SE.

Processo n° 202140600177

ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS, devidamente qualificado nos autos identificada em epígrafe, que move em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, também já qualificada, vem, por conduto de sua advogada subscritora, ante a presença de Vossa Excelência, apresentar os quesitos para serem respondidos pelo perito.

- 1) As seqüelas deixadas pelo acidente de trânsito sofrido pelo Requerente, lhe trouxeram alguma limitação?
- 2) As sequelas deixadas pelo acidente de trânsito sofrido pelo Requerente provocaram lesões em seu membro inferior direito? Qual grau de limitação?
- 3) As sequelas deixadas pelo acidente de trânsito sofrido pelo Requerente, está restrita apenas a uma parte do corpo ou repercute em outras partes do corpo? Se a resposta for positiva, em quais?
- 4) Caso as sequelas deixadas pelo acidente de trânsito sofrido pelo Requerente repercute em outros locais do corpo, quais os graus de limitações?
- 5) As sequelas deixadas pelo acidente de trânsito sofrido pelo Requerente, causa alguma limitação no seu dia a dia, tais como: andar, pular, agachar-se, correr e etc?
- 6) As seqüelas deixadas pelo acidente de trânsito sofrido pelo Requerente, são permanentes ou transitórias?
- 7) As seqüelas deixadas pelo acidente de trânsito sofrido pelo Requerente, estão entre os danos indenizáveis estabelecido pela Lei no 6.194, de 19 de dezembro de 1974?

**J. aos autos
NESTES TERMOS,
PEDE DEFERIMENTO**
Aracaju/SE, 23 de novembro de 2022.

SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS (OAB/SE 11.468)



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

12/12/2022

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Documento recebido por meio de malote. Laudo pericial.
 Juntada de Outros Documentos

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
PODER JUDICIÁRIO

MALOTE DIGITAL

Tipo de documento: Administrativo

Código de rastreabilidade: 82620221976534

Nome original: 202140600177.pdf

Data: 07/12/2022 12:31:32

Remetente:

Ledilson Teodoro dos Santos
Coordenadoria de Perícias Judiciais
TJSE

Prioridade: Normal.

Motivo de envio: Para conhecimento.

Assunto: Laudo Pericial - Processo 202140600177

AVALIAÇÃO MÉDICA
PARA FINS DE VERIFICAÇÃO DO GRAU DE INVALIDEZ PERMANENTE
[Art. 31º da Lei 11.945 de 4/6/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974]

Informações da Vítima

Nome completo:

CPF:

Endereço completo:

Informações do acidente

Local:

Data do Acidente:

Concordância com a realização da avaliação médica

Declaro que as informações da vítima e do acidente, acima indicadas, são verdadeiras e que compareci, por livre e espontânea vontade, para realização da avaliação médica para fins de verificação do grau de invalidez permanente em razão do processo judicial nº _____, para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que tramita na _____ Vara Cível ou JEC da Comarca de _____ - (____).

Local, data.


Assinatura da vítima

Avaliação Médica

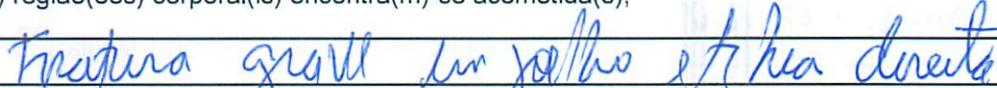
I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

Sim Não Prejudicado

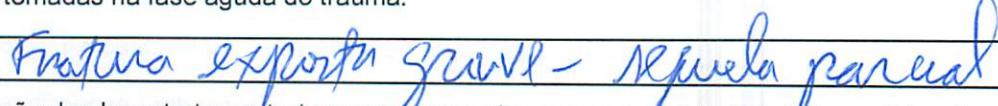
Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s);



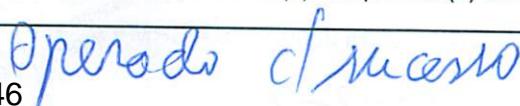
b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.



III) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

Sim Não

Se SIM, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):



IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

- a) disfunções apenas temporárias
b) dano anatômico e/ou funcional definitivo (sequelas)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da Vítima.

Dano parcial de fogo em perna D

V) Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar?

- Sim, em que prazo:
 Não

Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa ao item V, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

- a) Total

(Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da Vítima).

- b) Parcial

(Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da Vítima). Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:

- b.1 Parcial Completo (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da Vítima).

- b.2 Parcial Incompleto (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da Vítima).

b.2.1) Informar o grau da incapacidade definitiva da Vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido.

Segmento Anatômico

Marque aqui o percentual

1ª Lesão *Dano parcial de membro inferior* 10% Residual 25% Leve 50% Média 75% Intensa

2ª Lesão *Dano parcial de membro inferior* 10% Residual 25% Leve 50% Média 75% Intensa

3ª Lesão 10% Residual 25% Leve 50% Média 75% Intensa

4ª Lesão 10% Residual 25% Leve 50% Média 75% Intensa

Observação: Havendo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados:

ANEXO – Artigo 3º. da Lei no. 6.194 de 19 de dezembro de 1974

| Danos Corporais Totais Repercussão na Integra do Patrimônio Físico | Percentual da Perda |
|---|---------------------|
| Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores | 100% |
| 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 esfíncteriano; (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 | |
| Danos Corporais Segmentares (Parciais) Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores | Percentual da Perda |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos | 70% |
| Pérdida anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores | |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés | 50% |
| Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar | 25% |
| Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo | |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão | 10% |
| Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé | |
| Danos Corporais Segmentares (Parciais) Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais | Percentual da Perda |
| Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou 50 da visão de um olho | 50% |
| Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral | 25% |
| Perda integral (retirada cirúrgica) do baço | 10% |

Lei nº 11.945, de 04 de junho de 2009 – Artigos relacionados à Perícia Médica

Art. 31. Os arts. 3º e 5º da Lei no 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passam a vigorar com as seguintes alterações:

"Art. 3º. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º 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:

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

I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e

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

"Art. 5º

§ 5º O Instituto Médico Legal da jurisdição do acidente ou da residência da vítima deverá fornecer, no prazo de até 90 (noventa) dias, laudo à vítima com a verificação da existência e quantificação das lesões permanentes, totais ou parciais.

Art. 32. A Lei no 6.194, de 19 de dezembro de 1974, passa a vigorar acrescida da tabela anexa a esta Lei.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

12/12/2022

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

...Juntado o laudo pericial, cientifiquem-se as partes, ressaltando a possibilidade dos assistentes técnicos oferecerem seus pareceres, no prazo de 15 (quinze) dias, conforme o art.477, § 1º, do CPC...

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

15/12/2022

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

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

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU/SE

Processo: 202140600177

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

DO LAUDO PERICIAL

Trata-se de caso em que o Autor alega ser vítima de acidente automobilístico, resultando em invalidez permanente.

Houve pagamento administrativo realizado na monta de R\$ 2.362,50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

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: 22/10/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

BANCO: 047
 AGÊNCIA: 00054
 CONTA: 000001008132-0

Nr. da Autenticação 449CB2384B156931

Nesse sentido, foi nomeado perito por esse d. juízo, e posteriormente as partes intimadas a apresentaram quesitos, a fim de se verificar qual o grau da suposta Invalidez da parte autora, tendo sido produzido o laudo acostado.

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

- 1) Identifica-se o tipo de dano corporal segmentar na Tabela, aplicando-se o respectivo percentual de perda;
- 2) Sobre o valor encontrado, aplica-se os percentuais de acordo com o grau de repercussão: intensa – 75%; média – 50%; leve – 25%; e sequela residual – 10%.

Ocorre que, não se mostra crível que com os avanços da medicina, os tratamentos realizados na parte autora serviram para agravar a doença e não oportunizaram uma melhora ou, no mínimo, a manutenção da lesão apurada na esfera administrativa.

Cumpre observar, que em sede administrativa foi apurada invalidez correspondente a 25% do membro, contudo, o laudo ora produzido traz uma conclusão que reconheceu uma invalidez de 50%, mesmo inexistindo qualquer prova desse agravamento.

Deve ser considerada a grande divergência nas conclusões, dado que naturalmente haveria a estagnação da invalidez ou até mesmo a melhora, mas jamais o agravamento.

A indicação da lesão mais abrangente a partir da mera avaliação visual não se mostra suficiente, posto que não corroborada pela documentação acostada.

É certo que o julgador não está adstrito à conclusão contida no laudo pericial, mas a simples leitura do mesmo demonstra que a r. Perito não buscou comprovar o suposto agravamento da lesão, somente limitando-se a responder os quesitos apresentados de maneira simplista e sem qualquer fundamentação.

Os documentos não comprovam o agravamento da lesão bem como a necessidade de novos tratamentos ou procedimentos médicos que indicariam que a lesão não estava estabilizada, cabendo o acolhimento do laudo administrativo acostado e o pagamento efetuado, impondo-se a improcedência da demanda.

Portanto, como não há nexo de causalidade entre a invalidez e o suposto acidente noticiado, confia no alto grau de competência de Vossa Excelência, sendo certo que a presente demanda deverá ser julgada totalmente improcedente, com fundamento no artigo 487, inciso I, da Lei Processual Civil.

DA NECESSÁRIA INTIMAÇÃO DO PERITO

Conforme se observa no despacho publicado dia 25/04/2022, o juízo determinou a realização de nova perícia e solicitou que perito respondesse o questionamento abaixo, o que não ocorreu:

Clá.

Tendo em vista ter a perícia designada por este juízo restado prejudicada pela refratura do membro objeto da indenização em testilha, defiro o pedido formulado à fl. 216.

Com efeito, determino a designação de nova PERÍCIA ORTOPÉDICA, nos exatos termos do despacho saneador de fls. 177/178.

Deve o perito responsável pelo exame responder, ainda, ao seguinte quesito adicional:

A refratura do membro afetado guarda nexo de causalidade com o acidente de trânsito em análise? Poderia ter o acidente interferido na força óssea a ponto de enfraquecer-lo e causar nova fratura?

Ora, o perito não respondeu o questionamento do juízo, a fim de esclarecer fato essencial ao deslinde da ação, e nem sequer percebeu que a documentação médica apontava para a ocorrência de refratura, ou seja, o que na ótica do perito anterior indicava a ausência de relação da nova lesão com a invalidez.

Dessa forma, requer seja o ilustre expert intimado a informar:

- Se a refratura do membro afetado guarda nexo de causalidade com o acidente;
- Se o acidente poderia interferir na força óssea a ponto de enfraquecê-lo e causa a nova fratura.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,
ARACAJU, 13 de dezembro de 2022.

JOÃO BARBOSA
OAB/SE 780-A

KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ
2592 - OAB/SE



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

16/12/2022

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

...Outrossim, com a apresentação do laudo pericial, intime-se a Seguradora Líder paraque, em 15 (quinze) dias, efetue o pagamento dos honorários periciais, consoante cláusula 3.2.2 do Convênio nº 14/2018. Com o depósito, intime-se o perito a fim de que retire o Alvará Judicial....

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

21/12/2022

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Depósito Judicial nº 221213035704108 do BANSE referente a Pagamento do Débito, ocorrido em 20/12/2022, realizado por SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA em favor de ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS.

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

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

Informações do depósito da conta judicial: 34289783962 - 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 | 2233433 |
| Origem | Interligação |
| Data do depósito | 20/12/2022 |
| Forma de recolhimento | DINHEIRO |
| Valor do depósito | 250,00 |



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

09/01/2023

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS - 11468}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS

Advocacia e consultoria jurídica

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA VARA
DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DE ARACAJU/SE**

Processo nº: 202140600177

ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS, devidamente qualificado nos autos identificada em epígrafe, que move em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, também já qualificada, vem, por conduto de seu advogado subscritor, ante a presença de Vossa Excelência, apresentar sua manifestação acerca do laudo pericial, nos seguintes termos.

1. Confirmou o Perito as informações contidas na Inicial de que os problemas de saúde do Requerente foram causados pelo acidente de trânsito sofrido, motivo pelo qual, ratifica os pedidos da Exordial, devendo a presente demanda ser julgada totalmente procedente em todos os seus termos.

2. No entanto, não podemos concordar com o enquadramento dos problemas de saúde feito pelo Perito, pois, conforme vemos nos demais documentos anexados aos autos, a sequela deixada pelo acidente de trânsito foi de perda parcial em grau intenso do membro inferior direito - MID e não em grau médio como informado pelo Perito, tanto é que o próprio perito informa por várias vezes que a lesão foi grave, o que demonstra sua contradição quanto ao grau da sequela. Sendo assim, o laudo pericial esta diminuindo o valor da indenização, portanto, neste quesito, não devendo prosperar.

3. Diante do exposto, não podemos apoiar totalmente a conclusão do laudo pericial, devendo a indenização ser paga observando toda a documentação médica anexada aos autos, uma vez que foi elaborada mais próxima a data do acidente e demonstra que o periciado teve perda parcial em grau intenso do membro inferior direito, uma vez que houve FRATURA GRAVE DO JOELHO E TÍBIA DIREITA, ou seja, do MID, resultando em dano funcional intenso e permanente, tudo, conforme documentos presentes nos autos.

J. aos autos.

PEDE DEFERIMENTO

Aracaju, 09 de janeiro de 2023.

SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS
OAB/SE Nº 11.468



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

16/01/2023

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 VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE ARACAJU/SE

Processo: 202140600177

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 **ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer que seja determinada a juntada do **RECIBO DE PAGAMENTO** em anexo, com fito de **comprovar o pagamento dos honorários do perito nomeado pelo Juízo**.

Termo em que,
Pede Juntada.

ARACAJU, 21 de dezembro de 2022.

JOÃO BARBOSA
OAB/SE 780-A

KELLY CHRYSTIAN SILVA MENENDEZ
2592 - OAB/SE

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.....: 202140600177**

CEDENTE: BANCO DO ESTADO DE SERGIPE

| | | |
|--|----------------------------------|-----------------------------|
| Nome do cliente SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA | Data de Vencimento 02/01/2023 | Valor Cobrado R\$ 250,00 |
| Agência / Código do Cedente 015/909000016 | Nosso Número 02233433-3 | Autenticação Mecânica |

**Banese 047-7****04791.59097 00001.602234 34333.047750 1 92180000025000**

| | | | | | |
|--|-----------------|--------------|------------|-------------------------------------|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESE | | | | | Vencimento 02/01/2023 |
| Beneficiário BANCO DO ESTADO DE SERGIPE | | | | | Agência/Cod Beneficiário 015/909000016 |
| Data do Documento 13/12/2022 | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento 13/12/2022 | Nosso Número 02233433-3 |
| Uso Banco | Carteira CS | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento R\$ 250,00 |
| Instruções - Documento referente à GUIA DE DEPOSITO JUDICIAL; - Não cobrar multas, juros ou qualquer tipo de encargo; - Não receber após o vencimento. | | | | | (-) Desconto/abatimento |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) 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

| | | | | |
|--|-------------------|--------------------------|--|--------------------------------|
| | | | | Nº DA CONTA JUDICIAL |
| | | | | 0 |
| Nº DA PARCELA | | DATA DO DEPÓSITO | | AGÊNCIA (PREF / DV) |
| | | 19/12/2022 | | 0 |
| DATA DA GUIA | Nº DA GUIA | Nº DO PROCESSO | | TIPO DE JUSTIÇA |
| 19/12/2022 | 022334333 | 0007340-87.2021.825.0001 | | ESTADUAL |
| UF/COMARCA | | ORGÃO/VARA | | DEPOSITANTE |
| SE/Aracaju | | Vara de Trânsito | | RÉU |
| NOME DO RÉU/IMPETRADO | | TIPO DE PESSOA | | VALOR DO DEPÓSITO (R\$) |
| SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A | | Jurídica | | 250,00 |
| NOME DO AUTOR / IMPETRANTE | | TIPO DE PESSOA | | CPF / CNPJ |
| ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS | | FÍSICA | | 09248608000104 |
| AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA | | | | CPF / CNPJ |
| DBEDE171CD650EFF | | | | 65167619572 |
| CÓDIGO DE BARRAS | | | | |
| 04791.59097 00001.602234 34333.047750 1 92180000025000 | | | | |



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

30/01/2023

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Expedi alvará 202340600057, aguardando conferência.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

30/01/2023

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Manifestações das partes, acerca do laudo pericial, tempestivas.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

30/01/2023

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

15/02/2023

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

A causa se encontra madura para julgamento do(s) pedido(s) com resolução do mérito, não havendo a necessidade da produção de outras provas. Aguarde-se pelo prazo do art. 357, §1º, do CPC, aqui tomado por aproximação de fundamentos, eventuais manifestações das partes, prestigiando-se, assim, o princípio da não surpresa. Expeça-se ALVARÁ LIBERATÓRIO dos honorários periciais, co urgência. Intimem-se.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



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

Nº Processo 202140600177 - Número Único: 0007340-87.2021.8.25.0001

Autor: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Réu: SEGURADORA LIDER

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Cls.

A causa se encontra madura para julgamento do(s) pedido(s) com resolução do mérito, não havendo a necessidade da produção de outras provas.

Aguarde-se pelo prazo do art. 357, §1º, do CPC, aqui tomado por aproximação de fundamentos, eventuais manifestações das partes, prestigiando-se, assim, o princípio da não surpresa.

Expeça-se *ALVARÁ LIBERATÓRIO* dos honorários periciais, co urgência.

Intimem-se.

Aracaju/SE, 13 de fevereiro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **RÔMULO DANTAS BRANDÃO, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, em 15/02/2023, às 10:46:54**, 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 **2023000311255-82**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

17/02/2023

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Alvará já expedido, movimento do dia 30/01/2023.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

17/02/2023

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Aguardando decurso de prazo: ...Aguarde-se pelo prazo do art. 357, §1º, do CPC...

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

17/02/2023

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Alvará Judicial nº 202340600057 emitido para o Banco BANESE:
-Crédito em conta-ANDREY SORRILHA

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

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

PODER JUDICIARIO
TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE SERGIPE
ALVARA ELETRONICO DE VALOR N 202340600057

Comarca
[Aracaju](#)

Vara
[Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito](#)

Número do Processo
[202140600177](#)

Autor
[ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS](#)

Réu
[SEGURADORA LIDER](#)

CPF/CNPJ Autor
[65167619572](#)

CPF/CNPJ Réu
[0](#)

Data de Expedição
[03/02/2023](#)

Data de Validade
[30/04/2023](#)

TOTAL DE PAGAMENTO(S) INFORMADO(S) NO MANDADO:001

| | | |
|---------------------------|---|--|
| Número da Solicitação...: | 0001 | Tipo Qualificador...: Valor Total |
| Valor do Beneficiário...: | R\$ 252,23 | Base de cálculo....: Com acréscimo |
| Finalidade.....: | Crédito Conta Outro Banco | Calculado em.....: 30/01/2023 |
| Conta Destino.....: | 3125 | Dígito verificador.: 8 |
| Agência Destino.....: | 9690 | Banco Destino.....: 341-BANCO ITAU |
| Tipo Beneficiário.....: | FISICA | |
| CPF/CNPJ Beneficiário...: | 25734816892 | Beneficiário.....: ANDREY SORRILHA |

| | |
|--------------------------|-----------------------------|
| CPF/CNPJ do Titular....: | 25734816892 |
| Conta Judicial.....: | 34289783962 |



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

01/03/2023

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Alvará Judicial nº 202340600057 expedido dia 17/02/2023 às 16:23:10 emitido para o Banco BANESE foi cumprido em favor de:
-Crédito em conta-ANDREY SORRILHA

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

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

Informações do cumprimento do alvará - 202340600057

Banco - BANESE

Comprovante de resgate da ordem - 386045

| |
|---|
| Comprovante de Resgate Justiça Estadual |
| ----- |
| Processo : 202140600177 |
| Número do Alvará : 202340600057 |
| Número da Solicitação : 386045 |
| Data do Alvará : 30/01/2023 |
| Beneficiário : ANDREY SORRILHA |
| CPF/CNPJ : 257.348.168-92 |
| Agência da Conta : 34 |
| Conta Resgatada : 289783962 |
| ----- |
| DADOS DO RESGATE |
| Valor do Capital : R\$ 252,23 |
| Valor dos Rendimentos: R\$ 1,32 |
| Valor Bruto Resgate : R\$ 253,55 |
| Valor do IR : R\$ 0,00 |
| Valor Líquido Resgate: R\$ 253,55 |
| DADOS DO CRÉDITO |
| Finalidade : Crédito em conta |
| Levantador : ANDREY SORRILHA |
| CPF/CNPJ : 257.348.168-92 |
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS |
| ----- |
| Agência : 990 |
| Número do Posto : 0 |
| Data : 22/02/2023 |
| NSU : 000AYO |



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

13/03/2023

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que transcorreu o prazo do art. 357, §1º, do CPC, sem manifestação.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

13/03/2023

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

04/04/2023

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

O processo não comporta julgamento no estado em que se encontra, motivo pelo qual chamo o feito à ordem para tornar sem efeito o despacho de fl. 268. Compulsando os autos, verifiquei que a primeira perícia designada por este juízo restou prejudicada por ter o autor refraturado o membro/osso que seria periciado e, na data, estava em processo de recuperação. Assim, nova perícia foi designada e, com o fito de saber se a nova fratura decorreu do acidente em análise, este juízo apresentou o seguinte quesito complementar: A refratura do membro afetado guarda nexo de causalidade com o acidente de trânsito em análise? Poderia ter o acidente interferido na força óssea a ponto de enfraquecer-lo e causar nova fratura? O quesito, não obstante, não foi respondido pelo expert que realizou a segunda perícia, restando, assim, este juízo impossibilidade de saber se a lesão avaliada decorreu do acidente em análise. Com efeito, e visando solucionar o problema apresentada, intimem-se os peritos Andrey Sorrilha e Wanderlania Diniz para, em 10 (dez) dias, responderem o quesito apontado ou indicarem a possibilidade de fazê-lo. Inertes os peritos, oficie-se a Coordenadoria de perícias para que o faça, indicando a necessidade de realização de nova perícia, se for o caso. Ademais, deverá a parte autora cooperar com o judiciário e, em 05 (cinco) dias, prestar informações acerca da refratura, indicando a sua causa e apresentando os documentos médicos referentes ao seu tratamento.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



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

Nº Processo 202140600177 - Número Único: 0007340-87.2021.8.25.0001

Autor: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Réu: SEGURADORA LIDER

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Cls.,

O processo não comporta julgamento no estado em que se encontra, motivo pelo qual chamo o feito à ordem para tornar sem efeito o despacho de fl. 268.

Compulsando os autos, verifiquei que a primeira perícia designada por este juízo restou prejudicada por ter o autor "refraturado" o membro/osso que seria periciado e, na data, estava em processo de recuperação.

Assim, nova perícia foi designada e, com o fito de saber se a nova fratura decorreu do acidente em análise, este juízo apresentou o seguinte quesito complementar:

A refratura do membro afetado guarda nexo de causalidade com o acidente de trânsito em análise? Poderia ter o acidente interferido na força óssea a ponto de enfraquecer-lo e causar nova fratura?

O quesito, não obstante, não foi respondido pelo expert que realizou a segunda perícia, restando, assim, este juízo impossibilidade de saber se a lesão avaliada decorreu do acidente em análise.

Com efeito, e visando solucionar o problema apresentada, intimem-se os peritos Andrey Sorrilha e Wanderlania Diniz para, em 10 (dez) dias, responderem o quesito apontado ou indicarem a possibilidade de fazê-lo.

Inertes os peritos, oficie-se a Coordenadoria de perícias para que o faça, indicando a necessidade de realização de nova perícia, se for o caso.

Ademais, deverá a parte autora cooperar com o judiciário e, em 05 (cinco) dias, prestar informações acerca da "refratura", indicando a sua causa e apresentando os documentos médicos referentes ao seu tratamento.

Aracaju/SE, 22 de março de 2023.



Assinado eletronicamente por RÔMULO DANTAS BRANDÃO, em 04/04/2023 às 11:32:27, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.
Esta comunicação judicial não possui anexos eletrônicos. A conferência de autenticidade do documento está disponível no endereço www.tjse.jus.br/autenticador, mediante preenchimento do número de consulta pública 2023000723911-93. Fl: 2/2



Documento assinado eletronicamente por **RÔMULO DANTAS BRANDÃO, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, em 04/04/2023, às 11:32:27**, 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 **2023000723911-93**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

12/04/2023

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Expedi ofício 202340601837

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

17/04/2023

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 202340601837 do tipo (Compacto) - OFÍCIO DE (assinante escrivão)
[TM4316,MD206]

 {Destinatário(a): Gerência de Perícia}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Assinado eletronicamente por JOANA D ARC BRUNO CORREIA, em 17/04/2023 às 22:47:21, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006. Esta comunicação judicial possui 2 anexos eletrônicos que estão disponíveis para consulta juntamente com a conferência de autenticidade do documento no endereço www.tjse.jus.br/autenticador, mediante preenchimento do número de consulta pública 2023000830328-62. Fl: 1/1

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE - Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito -
TELEFONE: 3226-3508 - **ENDEREÇO:** Fórum Gumersindo Bessa, Av. Tancredo Neves, S/N - **PROCESSO:** 202140600177 - **NÚMERO ÚNICO:** 0007340-87.2021.8.25.0001 - **NATUREZA:** Procedimento Comum Cível - **DOCUMENTO:** 202340601837 - **PRIORIDADE:** Normal - [TM4316, MD206] - **REQUERENTE:** ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS - **REQUERIDO:** SEGURADORA LIDER

Prezado(a) Senhor(a),

Através do presente, () DETERMINO ou () SOLICITO que seja cumprida a finalidade abaixo transcrita:

Finalidade: De ordem do MM Juiz:... intimem-se os peritos Andrey Sorrilha e Wanderlania Diniz para, em 10 (dez) dias, responderem o quesito apontado ou indicarem a possibilidade de fazê-lo....

Na resposta ao presente, favor mencionar o número deste processo.

Atenciosamente,

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

[TM4316, MD206]

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 **JOANA D ARC BRUNO CORREIA, Escrivão /Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, em 17/04/2023, às 22:47:21**, 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 **2023000830328-62**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

24/04/2023

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Enviei ofício 202340601837.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

23/06/2023

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Recibo de leitura de malote.
 Juntada de Outros Documentos

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário Malote Digital

Impresso em: 23/06/2023 às 12:07

RECIBO DE ENVIO

Documento: 202140600177.pdf

Código de rastreabilidade: 82620232048903

Remetente: Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito

JOALBO RAMOS FERNANDES

Data de Envio: 24/04/2023 08:56:49

Assunto: Referente ao processo 202140600177 segue ofício.

| Destinatários | Data Leitura | Lido Por |
|--|---------------------|-------------------------|
| Coordenadoria de Perícias Judiciais (TJSE) | 03/05/2023 11:54:51 | EDVÂNIA SILVA TRAVASSOS |

Imprimir



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

19/07/2023

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

Junte-se os autos o comprovante de leitura do malote digital referente ao Mandado de número 202340601837.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

08/08/2023

MOVIMENTO:

Intimação Eletrônica

DESCRIÇÃO:

Intimação Eletrônica enviada à Perito Externo - ANDREY SORRILHA...Com efeito, e visando solucionar o problema apresentada, intimem-se os peritos Andrey Sorrilha e Wanderlania Diniz para, em 10 (dez) dias, responderem o quesito apontado ou indicarem a possibilidade de fazê-lo... Intimação enviada ao Perito Externo.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

08/08/2023

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que o comprovante de leitura do malote digital, referente ao Mandado de número 202340601837, já foi juntado, movimento do dia 23/06/2023.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

08/08/2023

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada realizada por ANDREY SORRILHA. Esclarecimento do perito

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE

PROCESSO: **202140600177**

Ao EXMO. Sr. Juiz de Direito,

O periciado participou do mutirão é apresentado um formulário padrão da seguradora com quesitos para conclusão da perícia médica e conciliação no ato. Nesses casos não cabem esclarecimentos.

Retifico os termos descritos no formulário.

Atenciosamente,

Andrey Sorrilha
CRM 3797
Médico Perito

Aracaju, 08 de agosto de 2023.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

08/08/2023

MOVIMENTO:

Confirmada a Intimação Eletrônica

DESCRIÇÃO:

Intimação Eletrônica do(a) Perito Externo - ANDREY SORRILHA considerada em 08/08/2023, mediante consulta processual realizada por seu representante legal, referente ao movimento de Intimação, do dia 08/08/2023, às 10:39:33.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

09/08/2023

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

23/08/2023

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

Considerando a informação constante da fl. 290, imprescindível, para o julgamento do mérito, saber se a agravação da incapacidade do autor e a refratura óssea sofrida advém do acidente em análise. Assim, intime-se a parte autora para, 05 (cinco) dias, informar se sofreu outro acidente após o sinistro narrado na exordial, bem como se esse originou a refratura óssea por ele sofrida. Negativa a resposta do autor, designe-se nova perícia, isolada se necessário, para que o quesito elaborado à fl. 278 seja respondido. Após a resposta positiva do autor, ou a a juntada de novo laudo pericial, certifique-se e volvam conclusos.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



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

Nº Processo 202140600177 - Número Único: 0007340-87.2021.8.25.0001

Autor: ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS

Réu: SEGURADORA LIDER

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Cls.,

Considerando a informação constante da fl. 290, imprescindível, para o julgamento do mérito, saber se a agravação da incapacidade do autor e a refratura óssea sofrida advém do acidente em análise.

Assim, intime-se a parte autora para, 05 (cinco) dias, informar se sofreu outro acidente após o sinistro narrado na exordial, bem como se esse originou a refratura óssea por ele sofrida.

Negativa a resposta do autor, designe-se nova perícia, isolada se necessário, para que o quesito elaborado à fl. 278 seja respondido.

Após a resposta positiva do autor, ou a a juntada de novo laudo pericial, certifique-se e volvam conclusos.

Aracaju/SE, 22 de agosto de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **RÔMULO DANTAS BRANDÃO, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em **23/08/2023, às 10:49:48**, 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 **2023007475346-30**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

24/08/2023

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Aguardando decurso de prazo.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

24/08/2023

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS - 11468}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS

Advocacia e consultoria jurídica

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA VARA
DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DE ARACAJU/SE**

Processo nº: 202140600177

ALEXSANDRO ALVES DOS SANTOS, devidamente qualificado nos autos identificada em epígrafe, que move em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, também já qualificada, vem, por conduto de seu advogado subscritor, ante a presença de Vossa Excelência e em resposta ao despacho presente nos autos, informar que o Requerente NÃO sofreu outro acidente de trânsito após o sinistro narrado na Exordial. Quanto à refratura, esta se deu sozinha, quando o Autor ainda estava em recuperação do acidente de trânsito inerente a essa demanda, já que foi uma lesão de grau intenso no seu membro inferior direito. Sendo assim, a refratura aconteceu porque o osso ainda não tinha se consolidado, mas no momento já foram feitos todos os tratamentos necessários e ainda assim o Requerente ficou com perda parcial em grau intenso no seu MID, razão pela qual se faz necessário que seja marcada nova perícia.

**J. aos autos.
PEDE DEFERIMENTO**
Aracaju, 24 de agosto de 2023.

SANDRELY LISLEY RODRIGUES DOS SANTOS
OAB/SE Nº 11.468



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

202140600177

DATA:

24/08/2023

MOVIMENTO:

Disponibilização no diário de justiça eletrônico

DESCRIÇÃO:

Foi disponibilizado no Diário de Justiça Eletrônico, no dia 24/08/2023, o movimento registrado no dia 23/08/2023, às 10:49:58 : Despacho >> Mero Expediente

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não