



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL DE SÃO CRISTÓVÃO DA COMARCA DE SÃO CRISTÓVÃO**  
**Av. Marechal Random, Bairro Rosa Elze, São Cristóvão/SE, CEP 49100000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Dados do Processo**

Processo: 201983500643

Número Único: 0001179-10.2019.8.25.0073

Classe: Procedimento do Juizado Especial Cível

Situação: Andamento

Processo Origem: \*\*\*\*\*

Distribuição: 17/04/2019

Competência: Juizado Especial Cível e Criminal de São Cristóvão

Fase: CONCILIAÇÃO

Processo Principal: \*\*\*\*\*

**Assuntos**

- DIREITO CIVIL - Obrigações - Espécies de Contratos - Seguro
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

**Dados das Partes**

Autor: JONATHAN MARCELO BARROSO DOS SANTOS

Endereço: RUA F

Complemento: LOT JARDIM LORETO, CONJ. EDUARDO GOMES

Bairro: ROSA ELZE

Cidade: SAO CRISTOVAO - Estado: SE - CEP: 49100000

Advogado(a): JHONS CARLOS SOUZA NETO 1803/SE

Réu: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO

Endereço: RUA: SENADOR DANTAS

Complemento: 5º ANDAR

Bairro: CENTRO

Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20010000



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

**JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL DE SÃO CRISTÓVÃO DA COMARCA DE SÃO CRISTÓVÃO**

Av. Marechal Random, Bairro Rosa Elze, São Cristóvão/SE, CEP 49100000

Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**Processos Apenasdos:**

--

**Processos Dependentes:**

--



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL DE SÃO CRISTÓVÃO DA COMARCA DE SÃO CRISTÓVÃO**  
**Av. Marechal Random, Bairro Rosa Elze, São Cristóvão/SE, CEP 49100000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

201983500643

**DATA:**

17/04/2019

**MOVIMENTO:**

Distribuição

**DESCRIÇÃO:**

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201983500643, referente ao protocolo nº 20190417145804138, do dia 17/04/2019, às 14h58min, denominado Procedimento do Juizado Especial Cível, de Seguro, Invalidez.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR JUIZ DE DIREITO DO 1º JUIZADO ESPECIAL  
CÍVEL DA COMARCA DE SÃO CRISTÓVÃO - ESTADO DE SERGIPE**

**JHONATHAN MARCELO BARROSO DOS SANTOS**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob nº 037.685.505-32, residente e domiciliado na Rua F, nº 42, Loteamento Jardim Loreto, Rosa Elze, São Cristóvão/SE, vem à presença de Vossa Excelência, vem à presença de Vossa Excelência, por seu advogado, proporem, com fulcro na Lei nº 6.194/74 e Decreto-Lei nº 73/66,

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT**

em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGUROS DPVAT S/A**, pessoa jurídica de direito privado, por seu representante legal, empresa com sede na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º Andar, Centro – Rio de Janeiro/RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.248.608/0001-04, pelos fatos e fundamentos que passa a expor:

**PRELIMINARMENTE**

**DA JUSTIÇA GRATUITA**

De início, requer que seja concedido os benefícios da **Justiça Gratuita** nos termos da Lei nº 1.060/50 e da Lei nº 7.115/83, por não possuir meios capazes de suportar as despesas de um processo judicial, sem prejuízo próprio ou da família, para que assim não veja vencida a satisfação de seus direitos.

## **DOS FATOS**

De início expõe que buscou seus direitos na esfera administrativa junto a SHISLEY CORRETORA DPVAT/SE em 17 de novembro de 2018, porém não obteve os resultados esperados. Daí bater às portas do Judiciário para ver valer o seu direito.

Trata-se de pedido de seguro devido em face de acidente ocorrido em primeiro de maio de 2017.

Relata o autor que pilotava sua motocicleta pela Rodovia Zezinho da Everest, que do acesso ao Povoado Arame I, na Zona Rural do Município de São Cristóvão/SE. No dia chovia muito e, ao tentar desviar de um buraco, perdeu o equilíbrio e foi arremessado em cima de uma cerca, tendo danos materiais e lesões por todo o corpo, apresentando fratura no rádio direito e escoriações.

A motocicleta que o autor conduzia é uma CG FAN 125, ano 2017, preta, CHASSI 9C2JC4110FR103616. Foi registrado boletim de ocorrência nº 2017/06591.0-001881, para fins de acionar o seguro DPVAT.

Todos os documentos que provam a existência do ocorrido, bem como passagem do autor pelo hospital, onde foi atendido e passou por cirurgia, estão em anexo, com detalhes minuciosos acerca de cada procedimento.

Como já narrado, em decorrência do acidente, ocorreu a **FRATURA DE RÁDIO DIREITO QUE FICOU**

# IMOBILIZADO COM TELA GESSADA E TRATAMENTO CIRURGICO COM PLACA E PARAFUSOS.

## DA LEGITIMIDADE PASSIVA

Inicialmente, cumpre esclarecer que a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT foi criada com a única finalidade de atuar como administradora do Seguro Obrigatório DPVAT.

Desta forma, é de fácil visualizar que os pagamentos de indenizações oriundas do Seguro Obrigatório DPVAT serão, impreterivelmente, pagos pela SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT.

Diante de tal fato, seria devido o pagamento do prêmio segurado, na forma do artigo 3º, inciso II, da Lei nº 6.194-74, o qual fora negado sem que houvesse um motivo ou justificativa.

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:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

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

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

Conforme documentação probatória, o nexo de causalidade entre o fato ocorrido (acidente) e o dano dele decorrente são inequívocos FAZENDO JUS AOS AUTORES AO RECEBIMENTO DO SEGURO OBRIGATÓRIO nos termos do artigo 5º da Lei nº 6.194-74.

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

## DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS

Diante do sinistro sofrido pelo autor certo é que uma indenização ajudaria em suas necessidades, que nesse momento se faz tão necessária, que é **para isso que serve o seguro: amenizar a dor.**

A indenização do seguro obrigatório DPVAT está condicionada à simples prova acidente e dano decorrente, segundo o art. 5º da Lei nº6.194/74:

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

Portanto, o autor faz jus a ter seu seguro tabelado na forma prevista no inciso I, §1º, art. 3º da Lei do Seguro DPVAT, como demonstrado acima, ou seja, faz jus a receber o valor de R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais), acrescentado de correção monetária e juros de mora a contar da citação.

## DOS PEDIDOS

Ante o exposto passa a requerer:

- a) A citação da demandada, na pessoa de seus representantes legais, para, querendo, responder a presente ação, sob pena de revelia;
- b) A procedência da ação, determinando a parte demandada ao pagamento da importância de R\$ 2.700,00

(dois mil e setecentos reais), haja vista a perda do ente querido, acrescentado de correção monetária e juros de mora a contar da citação.

c) Seja concedido o benefício de assistência jurídica gratuita ao autor, tendo em vista que não possui condições econômicas para arcar com as custas processuais, sem prejuízo de seu próprio sustento e sua família;

d) Provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, especificamente, pericial, documental e depoimento pessoal do Promovente;

e) A condenação da parte ré nas custas processuais e pagamento de honorários sucumbências arbitrados por Vossa Excelência, onde aponta o percentual de 20% (vinte por cento).

Dá à causa o valor de R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais).

Termos em que pede deferimento.

Aracaju – SE, 27 de março de 2019.

**Jhons Carlos Souza Neto**  
OAB/SE 1.803

**André Aragão Souza**

OAB/SE 11.663



## PROCURAÇÃO PARTICULAR

<b>OUTORGANTE(S):</b>			
NOME: JHONATHAN MARCOS BARRETO DA SILVA		Qualificação: Advogado	
Data de Nasc:	/ /	Estado Civil:	Profissão:
Endereço:		Email:	
RUA F, nº 42, Lote. Jardim Leste - Rio Branco			
Cidade: São Luís	RG:	Fone: 98845-6742	
CTPS nº:	CPF nº: 037.685.505-32	PIS nº:	

### OUTORGADO(S):

JHONS CARLOS SOUZA NETO, casado, advogado inscrito na OAB/SE, sob o nº 1.803; MATHEUS GOUVEIA OLIVEIRA DE SOUZA, casado, advogado inscrito nos quadros da OAB/SE sob o nº 6.204; Todos com endereço profissional na Av. Rio Branco, nº. 186, Edifício Oviêdo Teixeira, Sala 518, Centro de Aracaju/SE, fone 3211-7144.

### PODERES CONFERIDOS:

Todos em direito permitidos, inclusive os contidos na cláusula "**ADJUDICIA ET EXTRA**", em qualquer instância, Juízo ou Tribunal e mais, os contidos no art. 105 do Código de Processo Civil, os da Parte final Inclusive, como também, quaisquer outros por mais especiais que sejam, assim como, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, inclusive, levantar/receber alvarás judiciais, RPV, receber quaisquer valores inerentes à causa judicial patrocinada pelo Outorgado; firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica; concordar ou discordar de propostas formuladas em audiência ou fora dela, podendo ainda, requerer instaurações de Inquéritos Policiais, efetuar levantamentos de qualquer natureza, representar o(s) outorgante(s) em repartições, órgãos e autarquias públicas, em empresas privadas, ratificar atos praticados em nome do(s) outorgante(s) e tudo mais que se fizer mister pela lei, podendo agir em conjunto ou separadamente e especialmente para AÇÃO DE COBRANÇA prosseguindo até seus trâmites derradeiros.

### DOS HONORÁRIOS:

Obriga-se o (a) Constituinte, a pagar aos advogados constituídos, como remuneração pré-estabelecida dos serviços especificados neste instrumento, honorários **contratuais de 25% (vinte e cincopor cento)** do proveito econômico, acrescido de 5% (concopor cento) em caso de recurso e/ou execução, **independentemente dos honorários de sucumbência** que porventura venha a ser fixado em juízo.

Em caso de revogação do mandato conferido ou composição amigável feita por qualquer das partes litigantes, ou impondade, ou desistência da ação ou ainda na revogação do mandato, desistência referida, e qualquer outra infração ao presente contrato, reputar-se á este vencido e exigível imediatamente o total dos honorários contratados, acrescidos de multa de 10% cobrados em Execução, na forma do art. 784 do CPC e o art. 24 e seus §§ da Lei nº 8.906/94.

Aracaju (SE), 21 de 03 de 2019.

  
Assinatura

### TESTEMUNHAS:



**GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA**  
**SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA CIVIL**

**POLÍCIA ON-LINE**



**06ª DELEGACIA METROPOLITANA**

RUA 15 A, CONJUNTO EDUARDO GOMES FONE:(0) 3257-9550

**RPO - Registro Policial de Ocorrência 2017/06591.0-001881**

**DELEGACIA RESPONSÁVEL**

Nome: 06ª DELEGACIA METROPOLITANA

Endereço: RUA 15 A, CONJUNTO EDUARDO GOMES FONE:(0) 3257-9550

**FATO**

Data e Hora do Fato: 01/05/2017 - 17:30 até 01/05/2017 - 18:00

Endereço: BR Número: Complemento: Próximo da Fábrica de Rações CEP: 49110-000

Bairro: POVOADO ARAME I Cidade: SAO CRISTOVAO - SE Circunscrição: 06ª DELEGACIA METROPOLITANA

Tipo de local: VEICULO Meio Empregado: OUTRO

**VÍTIMA-NOTICIANTE**

Nome: JONATHAN MARCELO BARROSO DOS SANTOS

Nome do pai: Nome da mãe: JICELMA BARROSO DOS SANTOS

Pessoa: Física CPF/CGC: 037.685.505-32 RG: 337739042 UF: SE Órgão expedidor:

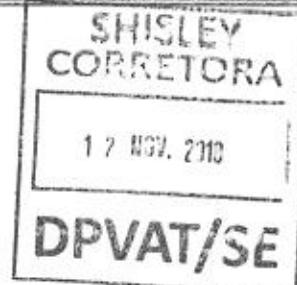
Naturalidade: ARACAJU Data de nascimento: 23/01/1994 Sexo: Masculino Cor da cutis:

Profissão: MECÂNICO Estado civil: Solteiro Grau de instrução:

Endereço: RUA P Número: 42 Complemento: JARDIM LORETO

CEP: 49.100-000 Bairro: ROSA ELZE Cidade: SAO CRISTOVAO UF: SE

Proximidades: Telefone: 8845-6742



**PERÍCIAS E ATENDIMENTO HOSPITALAR**

Perícia: IML Guia de Exame

Descrição: Lesão Corporal - JONATHAN MARCELO BARROSO DOS SANTOS

**HISTÓRICO**

O NOTICIANTE relata que transitava em uma motocicleta na BR que dá acesso ao povoado Arame I no município retro. Que chovia no momento e ao tentar desviar de um buraco perdeu o equilíbrio e foi arremessado em cima de uma cerca, trazendo danos materiais e lesões no corpo. Que foi apresentada uma fratura de rádio direito e escoriações. Todavia a motocicleta que o NOTICIANTE conduzia era uma moto CG FAN 125, ano 2014, preta, CHASSI 9C2JC4110FR103616. Registra o presente BO para fins de DPVT.

Data e hora da comunicação: 26/09/2017 às 15:06

Última Alteração: 26/09/2017 às 15:07

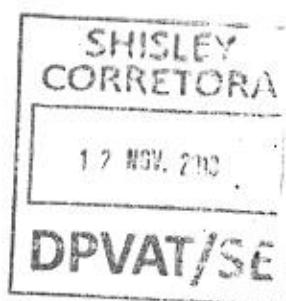
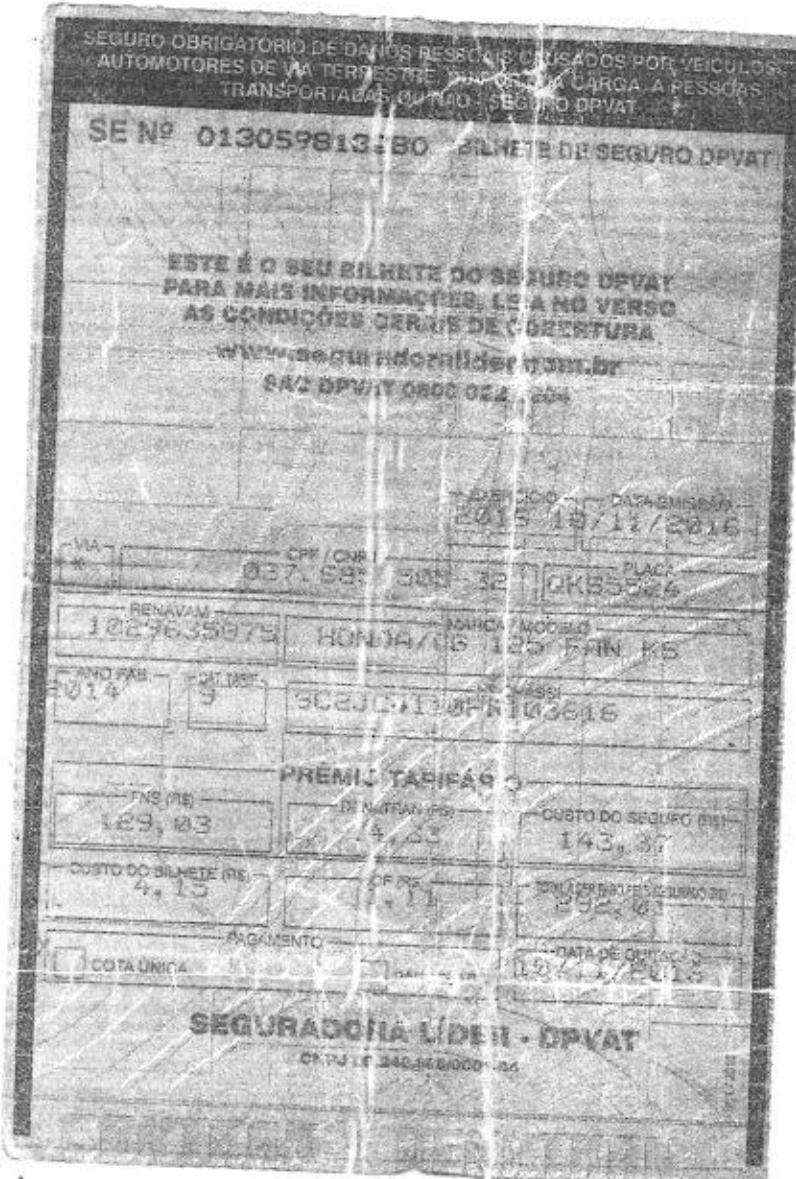
OBS.: As informações noticiadas pelo declarante/vítima são de sua inteira responsabilidade, cabendo, inclusive, a responsabilização penal daquele que faltar com a verdade no fornecimento das informações, nos termos do artigo 340 do Código Penal Brasileiro: Art. 340 - Provocar a ação de autoridade, comunicando-lhe a ocorrência de crime ou de contravenção que sabe não se ter verificado; Pena - detenção, de um a seis meses, ou multa.

*Jonathan Marcelo Barroso dos Santos*  
**JONATHAN MARCELO BARROSO DOS SANTOS**  
 Responsável pela comunicação

*Libânia Moreira Gama Santana*  
**Libânia Moreira Gama Santana**  
 Responsável pelo preenchimento







SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

SE N° 0130598132B0 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT

PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO

AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)

SAC DPVAT 0800 022 1204

PERÍODO DE EMISSÃO

2015-10/11/2016

PLACA

CPF/CNPJ

237.585.505-32

PLACA

OKSS5524

RENAVAM

1023135525

MARCA / MODELO

HONDA / ST 1000 PAN KR

ANO

2014

DATA DA PLACA

19

Nº CHASSI

9C9P4X108F1143616

PRÉMIO TARIFÁRIO

129,42

VALOR DA COBERTURA

124,22

CUSTO DO SEGURO

1431,37

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

0800 022 1204

# Termo de Situação do Veículo

MOTOPOP LTDA.

AV. JOÃO RIBEIRO, 506 - INDUSTRIAL  
ARACAJU/SE - CEP: 49065/00  
Inscr.C.N.P.J. Nº 16.467.847/0001-10  
Inscr.Est. Nº 27.071.222-4  
Fone: (79) 21075050 Fax: (79) 21075051

## DADOS DO VEÍCULO

Modelo: CG 125 FAN KS Fabr/Mod: 2014 / 2015  
Chassi: 9C2JC4110FR103616 Cor: PRETA  
Renavan: 002844  
Km: 0 Tipo: Veículo 0 Km  
NF/Série: 053758 / 2 Fatura: 05/09/2015  
Cliente: JONATHAN MARCELO BARROSO DOS SANTOS  
Fone: (79) 98972608 Venc. da Garantia: //

## Tributos Incidentes

Val. Trib. Aprox.: R\$ 1.697,28 Federal e Estadual: R\$ 1.156,00 Fonte: IBPT Chave: 5oi7eW

## Situação de Regularidade (Informar débitos e restrições do veículo)

### RESTRIÇÕES DO VEÍCULO

BLOQUEIO DE FURTO:

RESTRIÇÃO TRIBUTÁRIA:

RESTRIÇÃO FINANCEIRA:

RESTRIÇÃO ADMINISTRATIVA:

RESTRIÇÃO JUDICIÁRIA:

RESTRIÇÃO DE GUINCHO:

RESTRIÇÃO FIDUCIÁRIA:

### INSPEÇÕES

INSPEÇÃO VEICULAR:

### DÉBITOS DO VEÍCULO

I.P.V.A.:	R\$ 0,00	D.P.V.A.T.:	R\$ 0,00	LICENCIAMENTO:	R\$ 0,00	MULTAS:	R\$ 0,00
-----------	----------	-------------	----------	----------------	----------	---------	----------

Declaro estar ciente sobre os tributos incididos sobre a comercialização do veículo acima citado, bem como da regularidade do seu licenciamento, que comprovam a inexistência de multas, taxas, débitos de impostos ou quaisquer fatos conhecidos que limitem ou impeçam a circulação do veículo.

Igualmente me foi esclarecido sobre a não existência de registros conhecidos de furto ou de registro de gravame (alienação fiduciária) e ainda recebi o alerta de que as informações fornecidas sobre a regularidade desse veículo poderão ser obtidas e confirmadas nos sítios eletrônicos das autoridades policiais, de trânsito e fazendárias das unidades da Federação onde o veículo está registrado.

A presente declaração tem como finalidade o cumprimento quanto ao disposto na Lei 13.111/15.

De acordo,

Nome do comprador legível e completo

Assinatura do comprador

33773904 / 037.685.505-32

R.G. / C.P.F.

Data



**HOSPITAL URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE/HPM****FICHA DE ATO CIRÚRGICO**

PACIENTE: Jonathan Chircelo / 22050 / 266  
 DIAGNÓSTICO PRÉ - OPERATORIO: FX do Ombro

CIRURGIA REALIZADA: Crft 1.

CIRURGÃO: Dra. Artemis

AUXILIARES: Dra. Francis / Dr. Morgan

ANESTESIA: Oxógeno ANESTESISTA: Dr.

DIAGNÓSTICO PÓS - OPERATORIO:

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

INFACÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? ( ) SIM  NÃO

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

**DESCRICAÇÃO DO ATO CIRÚRGICO**

- 1) Paciente em UDH, 208 / Hesitação.  
 2) Antissepsia, Assepsia e Colocação de Esmos.  
 3) Evacuação de Gástrica.  
 4) Acesso, Vizir de Henry, Dissecção por fundo,  
 visualizado e evidenciado o foco da fratura,  
 redução da fratura e fixação com 1 placa em T3X5  
 furos com 3 parafusos proximais e 4 distais, sob visão  
 direta e fluoroscópica.
- 5) Retirada serrate e revisada hemostasia.
- 6) Limpeza de ferida operatória
  - 7) Sutura por planos
  - 8) Curativo + tule + fita
  - 9) ASRYA

DATA: 12/05/17

Dr. Rodrigo Alencar Santos  
 M.R. Ortopedia e Traumatologia  
 CRM/SE 5592

Assinatura do Cirurgião

# Registro de Enfermagem no Trans-Operatório

NOME <i>Jonathan Maicelo Barreto dos Santos</i>		PRONTUÁRIO
RECEBIDO NA S.O. POR <i>Plaubel</i>		DATA <i>12/05/17</i> SALA <i>15</i>
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA <i>ACORDADO</i>	SONOLENTO <i>X</i>	AGITADO <i></i>
CIRCULANTE <i>TENSÃO</i>	PROCEDÊNCIA <i>SRRP</i>	COMATOSO <i></i>
ENTRADA S.O. <i>08:00 h</i>	INÍCIO DA ANESTESIA <i>08:10 h</i>	INÍCIO DA CIRURGIA <i>08:35</i>
SAÍDA DA S.O. <i></i>	FIM DA ANESTESIA <i></i>	FIM DA CIRURGIA <i></i>
CIRURGIÃO <i></i>	1º AUXILIAR <i>KD - Fábio</i>	2º AUXILIAR <i>KD - Wagner</i>
ANESTESISTA <i>KD</i>		( ) DIREITA ( ) ESQUERDA ( ) NA
INSTRUMENTADOR <i></i>	LATERALIDADE <i></i>	
CIRURGIA PROPOSTA		
CIRURGIA REALIZADA		

## TÉCNICA ANESTÉSICA

GERAL VENOSA	GERAL INHALATÓRIA	GERAL COMBINADA	GERAL BALANCEADA	RAQUIANESTESIA
PERIDURAL C/ CATETER	PERIDURAL S/ CATETER	SEDAÇÃO	BLOQUEIO DO PLEXO	LOC
TUBO ENDOTRAQUEAL ( ) ORAL ( ) NASAL	Nº:	TUBO ARAMADO Nº:		MÁSCARA LARINGE

## ASSEPSIA

PVPI TÓPICO	PVPI ALCOÓLICO	PVPI DERGEMANTE	CLOREXID. ALCOÓLICA	CLOREXID. DEGERMANTE	CLOREXID. AQUOS
-------------	----------------	-----------------	---------------------	----------------------	-----------------

## EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS

BOMBA DE INFUSÃO	DESFIBRILADOR	MONITOR CEREBRAL (BIS)	INTENSIFICADOR DE IMAGEM	MANTA TÉRMICA	MICROSCÓPIO
FIBROSCÓPIO	MONITOR CARDIACO	PA (NÃO INVASIVA)	PA (INVASIVA)	OXÍMETRO	CAPNÓGRAFO
FOCO AUXILIAR	FONTE DE LUZ	VIDEOLAPAROSCÓPIO	BRÓNCOscÓPIO		OUTROS

## COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS

CABECA	MSD	MSE	MIE	MID
--------	-----	-----	-----	-----

## BISTURI ELÉTRICO

### BIPOLAR

### MÓNOPOLAR

#### PLACA BISTURI

LOCAL	MIE	COMpressAS GRÂNDIES ENTREGUE DEVOL
ELETRODOS		101-231
INCISÃO CIRÚRGICA		241
AMP	D	PEQUENAS
AVC	D	ENTREGUE DEVOL

GASOMETRIA: SIM ( ) NÃO ( )

## POSIÇÃO DO PACIENTE

DORSAL	VENTRAL	LAT. ESQ	LAT. DIR	CAÑIVETE	TRENDELEMBURG	LITOTO
--------	---------	----------	----------	----------	---------------	--------

ELABORADO PELOS ACADÉMICOS DE ENFERMAGEM DO 7º PERÍODO DA FACULDADE ESTÁCIO/FASE (2014/01 E 02) ORIENTA PELAS PROFESSORAS LUCIANA LÔBO E SILVIA SANDES.

SONDAS - DRENOS - CÂNULAS									
SNG	Nº:	SNE	Nº:	FOGARTY	Nº:	TRAQUEÓSTOMO	Nº:	GUEDEL	Nº:
DRENOS	SUCCÃO	Nº			TÓRAX	Nº		PENROSE	Nº
	ABDOMINAL	Nº			PIZZER	Nº		KHER	Nº
	BLAKE	Nº			OUTROS				
PASSAGEM DA SONDA FOLLEY			SEM RESTRIÇÃO		COM RESTRIÇÃO		VIAS	Nº:	
FOLLEY	Nº:	FOLLEY SILICONE	Nº			SONDA NELATON (URETRAL)	Nº:		
PASSADA POR						ANÁTOMO PATOLÓGICO	Nº PECAS		
						SINAIS VITAIS			
FC (BPM)		65				77			
SpO2 (%)		98%				99%			
EPCO2 (mmHg)									
PA (mmHg)		120 x 70 mmHg				166 x 112 mmHg			
PAI (mmHg)									
FR (RPM)		13				93			
TEMP. (°C)									

### ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA	REGISTRO	ASSINATURA
08.00	paciente admitido em sala e desembalado exa- minado. Arterias epigástrica e cutânea magna ex- plicadas e blefaras. Em uso de gesso hí- drofílico em MSO e etecuacol em MSS e MS. Anestesia locorregional com lidocaina. Ox. normofágico. Ligeiro de pálpebras por lidocaina. Anestesiologista: Dr. José de Oliveira e Costa da sala MS.	
08.10	O paciente está feto sentos realizada artroplastia do MSO e hidrofílico de maneira SF a 0,91% e apical a 70%.	
08.30	O paciente encontra-se em MSO após artroplastia e lidocaina e remoção do campo cirúrgico.	
08.35	Ensaio iniciado.	
09.15	Pele desidratada agitada durante o uso de elec- trodo shagendo a desidratação e comum e sólido. Anestesiologista: Dr. José de Oliveira e Costa realizada cultura clínica e cirúrgica. Fita cortada h/MSO.	
09.45	Uso de hidrofílico de MSO.	
10.00	ensaio finalizado.	
10.01	Pele hidratada h/MSO. Imagens obtidas e expostas em uso de cateteres que foram hidratados com Água e fita cortada h/MSO.	

ENCAMINADO PARA:

NOME DO PACIENTE: Jonathan Marcelo Barros dos Santos  
DATA DA ENTRADA: 08/03/2018  
DATA DA SAÍDA: 10/03/2018

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 deu entrada no HUFSF para procedimento cirúrgico de retirada de material de síntese do antebraço direito devido a infecção.  
Evolveu bem no pós-operatório.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Acirma

EXAMES COMPLEMENTARES:

Radiografias

Exames laboratoriais

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr Emmanuel Leima - CRM 4810

Dra Fernanda Pinto Garcia - Médica

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

ARACAJU, 7 de agosto de 2018

1.0

Dra. Silvana T. da G.S. Montanha  
Pediatra  
CRM 1532

MS/DATASUS

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

No. DO BE: 1690412

DATA: 08/03/2018 HORA: 14:01 USUARIO: ESBSANTOS

CNS:

SETOR: 05-ORTOPEDIA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JONATHAN MARCELO BARROSO DOS SANTOS DOC...: 33773904  
IDADE...: 24 ANOS NASC: 23/01/1994 SEXO...: MASCULINO  
ENDERECO...: RUA F LOT JARDIM LORETO NUMERO: 42  
COMPLEMENTO...: 706105805953830 BAIRRO: ROSA ELZE  
MUNICIPIO...: SAO CRISTOVAO UF: SE CEP...:  
NOME PAI/MAE...: /JICELMA BARROSO DOS SANTOS  
RESPONSAVEL...: MAE TEL...: 79/8845-67  
PROCEDENCIA...: SAO CRISTOVAO 42  
ATENDIMENTO...: CIRURGIAS ORTOPEDICAS  
TASO POLICIAL.: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: NAO  
CID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

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

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

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESRICAO

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. PATH.

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

FICHA DE INTERNACAO  
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo.: 152986  
Numero do CNS.: 0000000000000000  
Nome.: JONATHAN MARCELO BARROSO DOS SANTOS  
Documento.: 33773904 Tipo :  
Data de Nascimento: 23/01/1994 Idade: 24 anos  
Sexo.: MASCULINO  
Responsavel.:  
Nome da Mae.: JICELMA BARROSO DOS SANTOS  
Endereco.: RUA F LOT JARDIM LORETO C. EDUARDO G 706105805953830  
Bairro.: ROSA ELZE Cep.: 49100-000  
Telefone.: 88456742  
Municipio.: 2806701 - SE  
Nacionalidade.: BRASILEIRO  
Naturalidade.: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada.: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 1690412  
Clinica.: 918 - CENTRO CIRURGICO SRPA  
Leito.: 999.0160  
Data da Internacao: 08/03/2018  
Hora da Internacao: 14:04  
Medico Solicitante: 008.157.205-05 - DIEGO PROTASIO DE VASCONCELOS  
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO  
Diagnostico.: NAO INFORMADO  
Identif. Operador.: ESBSANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

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

*02-03-18*

Evolução Clínica Multidisciplinar  
HOSPITAL DE URGENCIA DE SERGIPE - HUSE

Nome do Paciente: Bráulio Moreira Barbosa de Souza

Página nº 1

Unidade de Produção:

Idade:

Sexo:

Leito:

Nº do Prontuário:

0/03

SOT

Pointe d'oreille; foliculite  
foie et signes d'  
liver fonctionnant bien. Dolor.  
peel cutanée; temps de perfusion et température  
élevée.

-CD (alt.)

Recul du tableau

ATB P/ cor.

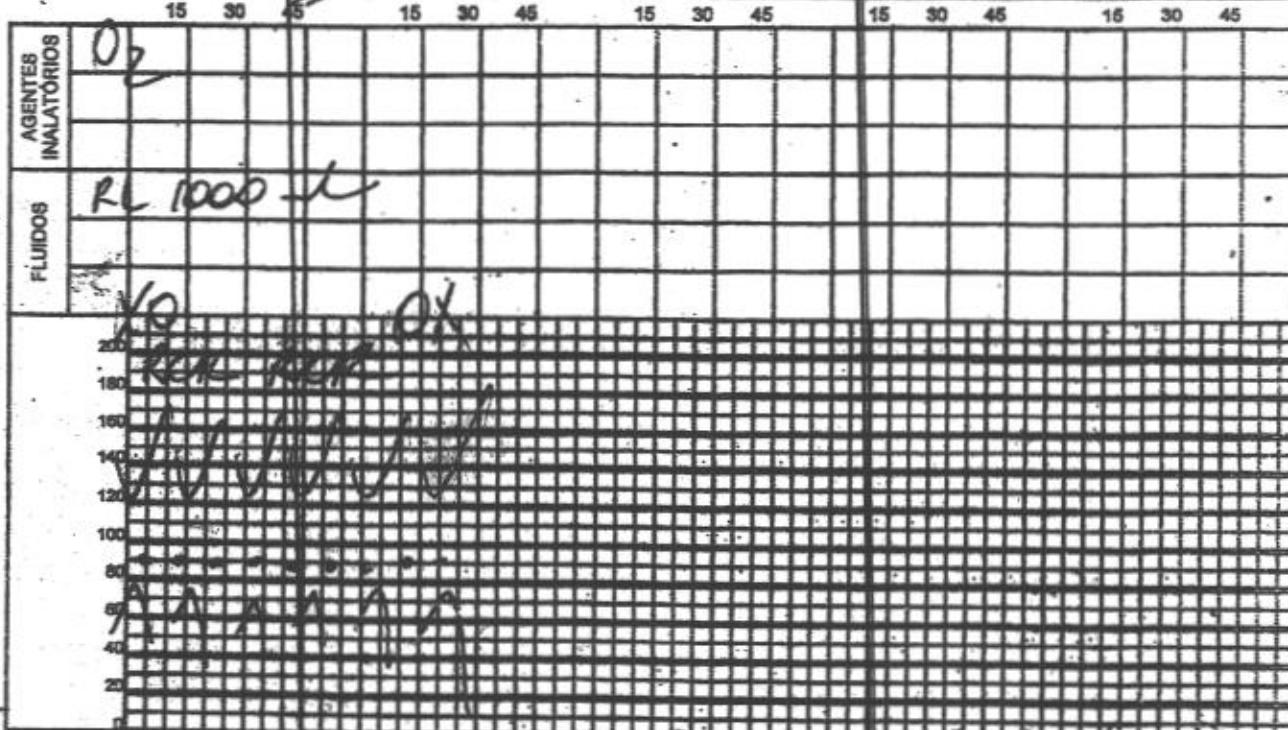
Dr. Domingos Lima  
Médico  
n° 4810

HUSE

## BOLETIM DE ANESTESIA

Fundação  
Hospitalar  
do Sudoeste

PACIENTE:	Jonathan Marcelo Barroso		REGISTRO:	122986			
UNIDADE:	C.C.	MÉDICO:	Ortopedia	LEITO:			
CIRURGIA PROGRAMADA	Ressecção de mialia de sinete		CIRURGIA REALIZADA	DATA			
ANESTESIOLOGISTA	Wol - H		TÉCNICA ANESTÉSICA	09/03/18			
CIRURGÃO			MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA				
HORA DE INÍCIO	14:15	HORA DE TÉRMINO	15:25	ACESSO VENOSO	MSE	POSIÇÃO	
AGENTES INALATÓRIOS	0 <sub>b</sub>	15 30 45	15 30 45	15 30 45	15 30 45	15 30 45	ASA



CEC OUTROS Tefum >8h, neg alegrias e cons lindad

MONITORIZAÇÃO	MONITORIZAÇÃO			
	PA NAO INVASIVA	PVC	TEMPERATURA	DIURESE
PA INVASIVA				
ELETROCARDIOGRAFIA	X			
OXIMETRIA	X			
CAPNOGRAFIA				

Dorzine 100 mg  
Getafina 75 mg  
Moxitol 200 + 100 mg  
Cetacelivis 75 mg  
Benzina 40 mg  
Bipirina 10 mg  
Nalgesicron 8 mg  
Ketocaina 2% clivag 500 mg  
ABD 20 ml  
Costa salva

NAME:  
 1. Dose: 85 horas  
 2. Dose: 85 horas  
 3. Dose: 85 horas

EXCELENTE TURMA X UNIDADE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE  
FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: Janytha Morelo Endres dos Santos

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:

CIRURGIA REALIZADA:

CIRURGIÃO:

AUXILIARES:

ANESTESIA: ANESTESISTA

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:

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

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? ( ) SIM ( ) NAO

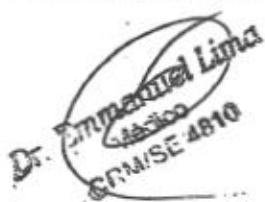
TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

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

DESCRICAÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. Desidrato severo.
2. Aspirar + Aspirato do mso. Dr. Alayres - Sedotri.
3. Colangi de fundo.
4. Gonatoneurto B. Rigo (D).
5. Atrofia lata (cintil) liga.
6. Dissecção por flecos.
7. Vascularização arterial do pecten + Sutura.
8. Limpeza S. F.O. g. A. Admante.
9. Afetando os bronqui + período de histerose.
10. Sutura por flecos.
11. Cavitatio galactica + tamponamento.
12. A. S.R.P.

DATA: 0103 / 18



Assinatura do Cirurgião

PACIENTE: Jonathan Mincio Barreto dos Santos  
CIRURGÃO: Dr. Diego Professio  
CIRURGIA: RMP  
ENFERMEIRO: Janaína  
Nº PRONTUÁRIO: 091318  
TIPO DE ANESTESIA: Bloco 100% Rely  
INSTRUMENTADOR: Gutierrez  
Nº PRONTUÁRIO: 152986  
ANESTESISTA: Nogueira  
CIRCULANTE: Cicilom

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS CONSUMO DE SALA

MEDICAMENTOS COMUNS	FORMA	QUANT.	ETOMIDATO	AMP	LUVAS ESTER 07 7,5 8 8,5	UND	
ANTAK	AMP		FENTANIL 2ML	AMP	MICROPORE	CM	
ADRENALINA	AMP		FENTANIL 10ML	AMP	PVPI DETERMANTE	ML	
ATROPINA	AMP		KETALAR (DEXTROCEtamina)	FR	PVPI TÓPICO	ML	
ÁGUA DESTILADA	AMP	2	ISOFLURANO	FR	SERINGAS ML	UND	
AMINOFILINA	AMP		PROPOFOL	FR	SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº	UND	
BICARBONATO DE SÓDIO	AMP		UMIDIFICADORES	FR	SONDA DE ALÍVIO Nº	UND	
CLORETO DE POTÁSSIO	AMP		ESMERON	FR	SONDA NASOGÁSTRICA Nº	UND	
COLÍRIO	GTS		PAVULON	AMP	SONDA NEURON Nº	UND	
CEDILANIDE	AMP		TRACRIUM	AMP	SONDA DE FOLEY Nº	UND	
CUNDAMICINA	AMP		MARCÁINA 0,5% C/V	FR	TRAQUEÓSTOMO Nº	UND	
CIPROFLOXACINO	UND		MARCÁINA 0,5%-5/V	FR	TORNEIRINHA 3 VIAS	UND	
DECADRON	AMP		NEOCAÍNA PESADA	FR	TUBO ABANADO Nº	UND	
DIPRORINA	AMP		XILOCAÍNA 1% C/V	FR	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	UND	
EFORTIL	AMP		XILOCAÍNA 1% S/V	FR	FILTRO BARREIRA	UND	
EFEDRINA	AMP		XILOCAÍNA 2% C/V	FR	FRAS	FORM	
FERNEGAN	AMP		XILOCAÍNA 2% S/V	FR	ACIFLEX Nº	UND	
FLAGYL	UND		XILOCAÍNA GELÉIA	TB	AUDIÓGIO C/AG Nº	UND	
GARAMICINA	AMP		XILOCAÍNA SPRAY	DOS	AUDIÓGIO S/AG Nº	UND	
GUOSE	AMP		ABRASIVAS		CAT GUT CROMADO S/AG Nº	UND	
GLUCONATO DE CÁLCIO	AMP		ÁGUA OXIGENADA	ML	CAT GUT CROMADO C/AG Nº	UND	
HEPARINA	UND		AGULHA DE RAQUE Nº	UND	CAT GUT SIMPLES S/AG Nº	UND	
HIDROCORTIZONA	FR		AGULHA DESCARTÁVEL Nº	UND	CAT GUT SIMPLES C/AG Nº	UND	
HIPOGLÓS	TB		ÁLCOOL 70%	ML	FITA CARDIÁCA Nº	UND	
HISOGEL	UND		AUDIÓGIO ORTOPÉDICO	UND	MONONYLON Nº 20	UND	
KEFLIN	FR		ATAD. CREPOM	UND	PROLENE Nº	UND	
LASIX	AMP		ATAD. GESSADA	UND	VICRYL 2-0	UND	
MANITOL 20%	UND		CAPA P/ MICROSCÓPIO	UND	MONOFILAMENTO	FORM	
POMADA SULFA	TB		CATETER DE OXIGÊNIO Nº	UND	BISTURI ELÉTRICO	USO	
POMADA COLAGENASE	TB		CERA P/ OSSO	UND	CAPINÓGRAFO	USO	
POMADA OFTÁLMICA	TB		CLOREXIDINA	ML	CARRIO DE ANESTESIA	USO	
PLASIL	AMP		COLETOR DE URINA	UND	DESPIBILADOR	USO	
REVIVAN	AMP		COMPRESSA GR	UND	45	FURADEIRA	USO
ROCEFIM	FR		COMPRESSA PQ	UND	FOCO CIRÚRGICO	USO	
SORO RINGER LACTATO	UND		COTONETE	UND	INTENSIFICADOR ( ) RX ( )	USO	
SORO FISIOLÓGICO	UND		DRENO DE KHER Nº	UND	MONITOR CARDIÁCO	USO	
SORO GLICOFISIOLÓGICO	UND		DRENO DE PENROSE Nº	UND	MICROSCÓPIO	USO	
SORO GLICOSADO	UND		DRENO DE SUCÇÃO Nº	UND	NEFROSCÓPIO	USO	
TRASAMIN	AMP		DRENO DE TÓRAX Nº	UND	OXÍMETRO DE PULSO	USO	
PROFENID	AMP		ELETRODOS	UND	PSILOMETRO	FORM	
CONTROLADOS	AMP	QSD	EQUIPO	UND	105	AR COMPRISSIDO	
REMIFETANILA (ULTIVA)	FR		EQUIPO DE SANGUE	UND		NITROGÊNIO	
FENTANIL + DROPERIDOL	AMP		ESCALPE Nº	UND		OXIGÊNIO	
FLUMAZENIL	AMP		ESCOVA DESCARTÁVEL	UND		PROTÓXITO DE AZÔMIO	
DIAZEPAM	AMP		ESPARADRAPO	CM		OXÍTICO	FORM
DIMORF 0,2MG (MORFINA)	AMP		ESTENSOR	UND			
DIMORF 2MG (MORFINA)	AMP		ÉTER	ML			
DIMORF 10MG (MORFINA)	AMP		FORMOL 10%	ML			
DOLANTINA (PETIDINA)	AMP		GASE ALGODOADA	UND			
DORMANID 5MG (MIDAZOLAM)	AMP		GASE SIMPLES	UND	X		
DORMANID 15MG (MIDAZOLAM)	AMP		GASE VASELINADA	UND			
NARCAN (NALOKONA)	AMP		GELCO Nº	UND			
NILPERIDOL (FENTANILA DROPERIDOL)	AMP		LÂMINA DE BISTURI Nº 15,23	UND	3		
TRAMAL (TRAMADOL)	AMP		LÁTEX	UND			



**GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA**  
**DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL**

**POLÍCIA-ON-LINE**

**DADOS DA GUIA DE EXAME**

**Nº Referente ao BO:**

2017/06591.0-001881

**Natureza:**

**Encaminhar laudo para:**

06ª DELEGACIA METROPOLITANA

**Tipo de laudo**

Lesão Corporal

**Responsável pela solicitação:**

Libania Moreira Gama Santana - 06ª DELEGACIA METROPOLITANA

**Data do fato:**

01/05/2017 - 17:30 até 01/05/2017 - 18:00

**Local do fato:**

BR, , Próximo da Fábrica de Rações, Povoado Arame I, São Cristovão - SE

**Descrição do fato:**

O NOTICIANTE relata que transitava em uma motocicleta na BR que dá acesso ao povoado Arame I no município retro. Que chovia no momento e ao tentar desviar de um buraco perdeu o equilíbrio e foi arremessado em cima de uma cerca, tendo danos materiais e lesões no corpo. Que foi apresentado uma fratura de rádio direito e escoriações. Todavia a motocicleta que o NOTICIANTE conduzia era uma moto CG FAN 125, ano 2014, preta, CHASSI 9C2JC4110FR103616. Registra o presente BO para fins de DPVT.

**IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA**

**Nome completo:**

JONATHAN MARCELO BARROSO DOS SANTOS

**Filiação:**

/ JICELMA BARROSO DOS SANTOS

**Registro Geral:**

337739042

**Estado Civil:**

Solteiro

**Data de Nascimento:**

23/01/1994

**Naturalidade:**

ARACAJU

**Profissão:**

MECÂNICO

**Sexo:**

Masculino

**Descrição física:**

**Endereço completo:**

RUA F, 42, JARDIM LORETO, ROSA ELZE, SAO CRISTOVÃO

**Registro de porta:**

Ao escrevente: \_\_\_\_\_

Livro: \_\_\_\_\_ fls. \_\_\_\_\_

Em: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Entrou às: \_\_\_\_\_ horas de \_\_\_\_\_

Dia: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Arquive-se: \_\_\_\_\_

Em: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Bel Jec dos Santos Ferreira*  
 Delegado de Polícia Civil de 1ª Classe

carimbo



Sem Contra-indicações



CNPJ:13136155/0001-00  
SOUZA JUNIOR CIA&LTDA  
BANESE  
014  
3  
102945-9

MEDICAMENTO	QNT	VLR TOTAL
Tylex 500mg+30mg 24comp	1cx	60,24
Dipirona 1g 10comp	1cx	17,63
Vimovo 500+20mg	1cx	33,47

Data 29/10/2018

Nome ; Jonathan Marcelo barroso dossantos

13136155/0001-00

SOUZA JUNIOR CIA LTDA

R. Laranjeiras, nº 115  
Centro - CEP: 49.010-000

Aracaju SE

*shis mane*



Sem Contra-Indicações

CNPJ:13136155/0001-00

SOUZA JUNIOR CIA&LTDA

BANESE

014

3

102945-9

SHISLEY  
CORRETORA

12 NOV. 2018

DPVAT/SE

MEDICAMENTO	QNT	VLR TOTAL
Rifaldin 300mg	5cx	17,23

Data: 29/10/2018

Nome ; Jonathan Marcelo barroso dossantos

13.136.155/0001-00

SOUZA JÚNIOR E CIA LTDA

R. Laranjeiras, nº 115

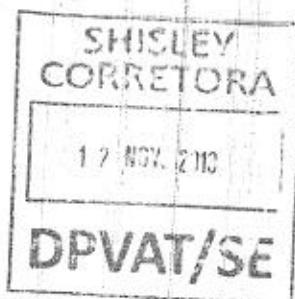
Centro - CEP: 49.010-000

Aracaju SE

*Jus mane*



Sem Contra-indicações



CNPJ:13136155/0001-00  
SOUZA JUNIOR CIA&LTDA  
BANESE  
014  
3  
102945-9

MEDICAMENTO	QNT	VLR TOTAL
Ciprofloxacino 500mg 28comp	3cx	45,27
Clindamicin 300mg 16comp	4cx	154,88

Data 29/10/2018

Nome ; Jonathan Marcelo barroso dossantos

13136155/0001-00

SOUZA JUNIOR E CIA LTDA

R. Laranjeiras, nº 115  
Centro - CEP: 49.010-000  
Aracaju SE

Luis mare



Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

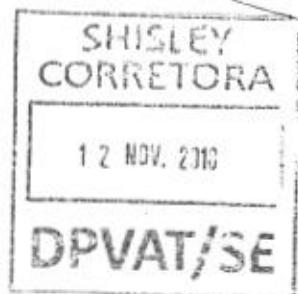
GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (HUSE)  
RECEITUÁRIO

PACIENTE: Jairton Marcelo Barbosa dos Santos

J. G. Polivisus 500mg 1. x. 28697.  
2. vez 1 com 1/112 munes =  
14069

H. Chlorsulfone 200mg 1. x. 60697.  
2. vez 1 com 6/6h =  
14069



Dr. Eximiano Pinto  
09/03/15

MÉDICO (Assinatura e Carimbo)

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (HUSE)  
RECEITUÁRIO

PACIENTE: Jonathan Moreira Barros dos Santos

8 Tabletes 500 + 300mg 1x  
-> Oral 1 compr 6/6h ~ 60g  
intensa.

11. Dapiviro 13 h x  
? -> Oral 1 compr 6/6h

13. Viverse 500 + 200g 1x  
-> Oral 1 compr 1x/dia

SHICLEY	CORRETORA
12 REN. 2013	09/03/12
DPVAT/SÉ	

DATA  
*[Assinatura]*

MÉDICO (Assinatura e Carimbo)

SHISLEY  
CORRETORA

12 NOV. 2010

DPVAT/SE

RECEITUÁRIO

## AMBULATÓRIO DE RETORNO DO HUSE

DPVAT/SE

PACIENTE:

Jonathan Nacelio B. Soárez

R

Ciprofloxacin 500 - 02cs  
tomam um compr 12/1us

4. Rifaldin 300mg : 05cs

tomam um compr 12/1us

Artemio Roberto Melo  
Ortopedia Geral  
Cirurgião Dr. Joellho  
CRM-SE-1232

01, 0205/12

DATA

11/11

MÉDICO (Assinatura e Carimbo)



## RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Jonathan marcelo Banoso dos Santos  
DATA DA ENTRADA: 01/05/17 ( ) 11/05/17  
DATA DA SAÍDA: 01/05/17 ( ) 13/05/17

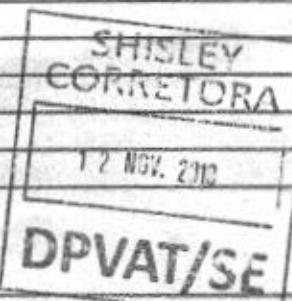
INTERNAMENTO: PS ( ) ENFERMARIA ( ) UTI ( )

### HISTÓRICO CLÍNICO:

01/05/17 = Vítima de queda de moto apresentando fratura de rádio direito que foi imobilizada com talega.  
11/05/17 = Retorno ao hospital para tratamento cirúrgico em 12/05/17 = osteosíntese com placa + parafusos, sem intervenção. Alta em 13/05/17 sem ocorrências.

### HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Descrito acima



### EXAMES COMPLEMENTARES:

Radiografia

### MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Nodrigo Alencar Santos CRM 5592

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

ARACAJU, 27 de setembro de 2017

*Tra. Wanderlania Diniz*  
Análise de Prontuários SAMEMUSE  
CRMUSE 3506 - CPF: 004.503.525-36

*Wanderlania Diniz*  
MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

MS/DATASUS

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

NO. DO BE: 1526228

DATA: 01/05/2017 HORA: 18:28 USUARIO: CMSLEITE

CNS:

SETOR: 06-SUTURA

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JONATHAN MARCELO BARROSO DOS SANTOS  
 IDADE.....: 23 ANOS NASC: 23/01/1994  
 ENDERECO....: RUA F JARDIM LORETO  
 COMPLEMENTO...: 706105805953830 BAIRRO: ROSA ELZE  
 MUNICIPIO....: SAO CRISTOVAO  
 NOME PAI/MAE...:  
 RESPONSAVEL...: A MAE  
 PROCEDENCIA...: ROSA ELZE  
 ATENDIMENTO...: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)  
 CASO POLICIAL.: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: SIM  
 ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

DOC...: 33773904  
 SEXO...: MASCULINO  
 NUMERO: 42  
 UF: SE CEP...:  
 /JICELMA BARROSO DOS SANTOS  
 TEL...: 32573327

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: \_\_\_\_\_

*Pende de urin  
S/ pende de urin*

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

*Fracas PMS D. 10/05/2017. ECG 15*

DIAGNOSTICO:

CID:

## PRESCRICAO

## HORARIO DA MEDICACAO

*C And de Ostede  
SLG de C gerul*

*Dr. Roberto Borges  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 3653*

*TC + Antibiotico ① 2P*

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

*Jicelma Barroso*  
ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

*- Tela grande com pluma ①*

*- ECG 10.5.10. TM X 18.001*

MS/DATASUS

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

No. DO BE: 1531620

DATA: 11/05/2017 HORA: 10:17 USUARIO: JOSEANESANTOS

CNS:

SETOR: 05-ORTOPEDIA

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JONATHAN MARCELO BARROSO DOS SANTOS DOC...: 33773904  
 IDADE....: 23 ANOS NASC: 23/01/1994 SEXO...: MASCULINO  
 ENDERECO....: RUA F LOT JARDIM LORETO C. EDUARDO GOMES NUMERO:  
 COMPLEMENTO....: 706105805953830 BAIRRO: ROSA ELZE  
 MUNICIPIO....: SAO CRISTOVAO UF: SE CEP...: 49100-000  
 NOME PAI/MAE...:  
 RESPONSAVEL....: A MAE /JICELMA BARROSO DOS SANTOS  
 PROCEDENCIA....: CONJ. EDUARDO GOMES TEL...: 88456742  
 ATENDIMENTO....: CIRURGIAS ORTOPEDICAS  
 CASO POLICIAL.: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: NAO  
 ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

PA: [ 138 80 mmHg ] PULSO: [ ] TEMP.: [ 36,1 ] PESO: [ ]

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

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /

Paciente admitido por fratura rádio D para  
 realizar proc. cirúrgico. Normotensão, afibril, alegando  
 ANOTACOES DA ENFERMAGEM: \_\_\_\_\_

Paciente admitido neste setor plenamente consciente  
 e alerta. Nenhuma medicamentosa.

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRIÇÃO

HORARIO DA PRESCRICAO

Dipropone 2ml + 18ml SS @ sos  
 Dieta zero - partir das 00h

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

Jucelma Barroso dos Santos

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

CRM: 4963

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

FICHA DE INTERNACAO  
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 152986  
Numero do CNS....: 0000000000000000  
Nome.....: JONATHAN MARCELO BARROSO DOS SANTOS  
Documento.....: 33773904                  Tipo :  
Data de Nascimento: 23/01/1994                  Idade: 23 anos  
Sexo.....: MASCULINO  
Responsavel.....:  
Nome da Mae.....: JICELMA BARROSO DOS SANTOS  
Endereco.....: RUA F LOT JARDIM LORETO C.EDUARDO G 706105805953830  
Bairro.....: ROSA ELZE                  Cep.: 49100-000  
Telefone.....: 88456742  
Municipio.....: 2806701 - - SE  
Nacionalidade.....: BRASILEIRO  
Especialidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada..: 4 - EMERGENCIA                  No. do BE: 1531620  
Clinica.....: 550 - HPM-CIRURGIAS ORTOPEDICAS  
Leito.....: 999.0132  
Data da Internacao: 11/05/2017  
Hora da Internacao: 10:21  
Medico Solicitante: 999.045.605-44 - LUIZ ANTONIO MITIDIERI JUNIOR  
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO  
Diagnostico.....: NAO INFORMADO  
Identif. Operador.: JOSEANESANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

Prc. Realizado:  
Dt. Mr Saída:  
Especialidade:  
Tipo de Saída:  
C'D Principal:  
D Secundario:  
Principal:  
Secundario:  
Outro:

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

DATA: 12/05/2017.

° DIH

NOME: Jonathan Marcelo Bazzocco Santos

DIAGNÓSTICO (S): Frx no Pé diô (D)

	Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre		S.N.D.
2º. Gelco Salinizado		manter
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1 g EV 6/6hs		16 2x 05 10
4º. Gentamicina 240mg + SF 0,9% 200 ml EV 1x dia SUSP	(SUSPENSÃO)	susp
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD EV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs		18 2x 05 12
6º. Nauseodron 8mg EV 08/08hs SOS		sos.
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO / Omeprazol 40mg EV ou VO às 6hs		
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% EV ou VO 8/8hs SOS		20:00 sos.
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% EV 12/12hs SOS		sos.
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	(SUSPENSÃO)	sos.
11º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 2 x dia	(SUSPENSÃO)	susp.
12º. Dextro 6/6hs		-
13º Insulina Regular SC, após o dextro.		
201 - 250: 02UI	301 - 350: 06UI	
251 - 300: 04UI	351 - 400: 08UI	
> ou = 401: 10UI		
14º Curativos Diários, 1 x dia		m/sos.
( x ) SF 0,9% + Gazes Seca	( ) SF 0,9% + Gazes Algodoadas	
15º SSVV + Cuidados		18 2x 05 12
16º		
17º		
18º		
19º		

Daniel M. Alencar Santos  
CRM-SE 278.596

Dr. Rodrigo Alencar Santos  
MR. Ortopedia e Traumatologia  
CRM/SE 5592

Médica

Dr. Rodrigo Alencar Santos  
MR. Ortopedia e Traumatologia  
CRM/SE 5592



HOSPITAL URGÊNCIA DE SERGIPE ANEXO HPM  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL URGÊNCIA DE SERGIPE ANEXO HPM

Fundação Hospitalar  
de Saúde

NOME: Soufyan Marcelo Brizzozo So

LEITO

DATA: 12/05/17

HORA:

Evolução médica

#501#

Chegou à vítima a Agente de Moto, com ferida aberta no antebraço direito, com sangramento intenso. Foi feita lavagem e desinfecção da ferida conforme descrito no ato médico.

CD: (1) Solutio Box de Cefoxitil 250mg

Dr. Rodrigo Alencar Santos  
MR. Ortopedia e Traumatologia  
CRMSE 5592

12/05/17 Pela Enfermeira  
POJ PAEI ferida aberta no antebraço direito, consciente, respon-  
sivo, eupneico, hemocromônico, em uso  
de ABD suave. Exame físico + tópico e  
MSD.

13/05/17

#501#)

Agente estável, com dor le-  
ve no antebraço direito, sem febre  
FO: Límpio, com acesso ao  
angulo, com sinais  
fisiológicos.

CD: Acta C/ Recetor Até

Dr. Rodrigo Alencar Santos

13-08-17 Lote P02, no lote nem guilos no momento  
33:30hs BEG, LOTE, apesar, espécie, nomeclatura  
Sar d'ito Hypatia, é tipo Reticular com  
Presença Marca, frustula, reticulo.

**CORPO CLÍNICO  
PRONTOCLÍNICA ORTOPÉDICA**

Dr. Alisson Luis Lima Rodrigues  
(CRM 3189)  
Ortopedia Geral / Cirurgia do Quadril

Dr. Antônio Franco Cabral  
(CRM 880)  
Ortopedia Geral / Traumatologia / Cirurgia

Dr. Artêmio Rocha Melo  
(CRM 2232)  
Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho

Dr. Daniel Bispo de Andrade  
(CRM 1295)  
Medicina Desportiva/Ortopedias Fraturas

Dr. Denis Cabral Duarte  
(CRM 4168)  
Ortopedia Geral / Cirurgia do Ombro e Cotovelo

Dr. João Bourbon Albuquerque II  
(CRM 4224)  
Ortopedia Geral/Traumatologia/Cirurgia  
do Joelho

Dr. Kleber César Siqueira Santana  
(CRM 2213)  
Ortopedia Geral / Ortopedia Pediátrica

Dr. Kieberton César Siqueira Santana  
(CRM 2481)  
Ortopedia Geral/Alongamento e Reconstrução  
Ossea

Dr. Lélio dos Anjos Bourbon  
(CRM 713)  
Ortopedia /Traumatologia/Cirurgia do Joelho

Dr. Leonardo Guedes de Oliveira  
(CRM 2091)  
Ortopedia Geral/Alongamento e Reconstrução  
Ossea

Dr. Luciano Oliveira Júnior  
(CRM 3191)  
Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho

Dr. Marlucio Andrade  
(CRM 804)  
Ortopedia Geral / Cirurgia do Tornozelo e Pé

Dr. Marcos Masayuki Ishii  
(CRM 2776)  
Ortopedia Geral/ Cirurgia da Coluna  
Clínica e Dor

Dr. Márcio Moura Rocha  
(CRM 3592)  
Traumatologia / Cirurgia do Joelho, Tornozelo  
e Pé

Dr. Masayuki Ishii  
(CRM 1276)  
Ortopedia Geral/Cirurgia do Joelho/Video  
Artroscopia /Acupuntura

Dr. Max Franco de Carvalho  
(CRM 2430)  
Ortopedia / Traumatologia / Cirurgia Coluna

Dr. Michael Silveira Santiago  
(CRM 2598)  
Ortopedia Geral / Cirurgia do Quadril

Dr. Paulo Cândido de Lima Júnior  
(CRM 3726)  
Ortopedia Geral / Cirurgia da Coluna

Dr. Sérgio Cabral de Melo  
(CRM 3385)  
Ortopedia Geral / Cirurgia do Ombro e Cotovelo

Dr. Sílvio Maurício Mendonça Cardoso  
(CRM 1277)  
Ortopedia Geral / Medicina Desportiva  
Cirurgia do Joelho/ Video Artroscopia

Dr. Walter Gomes Pinheiro Júnior  
(CRM 3036)  
Cirurgia da Mão e Membros Superiores

*Relatório Médico*



**PRONTOCLÍNICA  
ORTOPÉDICA**

O paciente Jonathan Manoel  
Barroso dos Santos apresentou  
dor intenso e rigidez após atromie-  
tate de rádio D, não havendo  
funcional permanente do MSD de  
20%. Faz mossa-se apertado  
por tempo indeterminado.

C10 M069 + S522  
25/20/16

Dr. Artêmio Rocha Melo  
Ortopedia / Traumatologia  
Cirurgia do Joelho  
CRM - 2232

Av. Gonçalo Prado Rollemborg, 460 - Tel.: (79) 3205-6550 / 99612-5418  
CNPJ: 15.213.001/0001-54 - CEP: 49015-230 - Aracaju/SE  
[www.prontoclinicaortopedica.com.br](http://www.prontoclinicaortopedica.com.br) | [prontoclinicaortopedica@gmail.com](mailto:prontoclinicaortopedica@gmail.com)



Ricardo Reda

Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

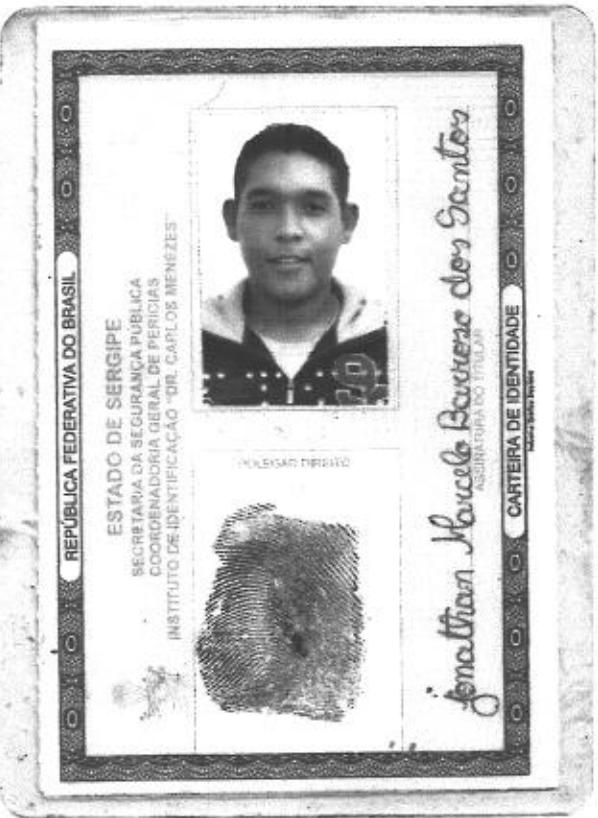
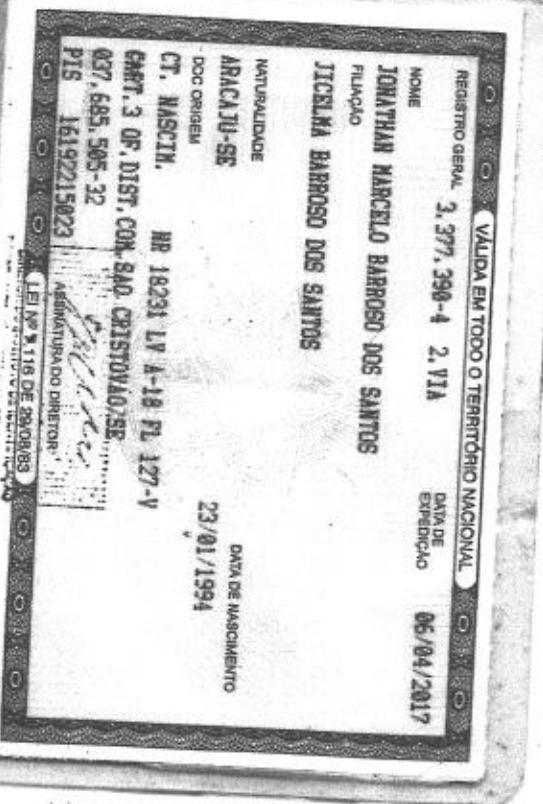
## AMBULATÓRIO DE RETORNO DO HUSE

### RECEITUÁRIO

PACIENTE:

O paciente Jonathan  
Marcelo Bezerra dos Sáus  
apresenta dor, edema, r  
rigidez gos osteomieliti  
co na diq d. Dura mês e  
afastando de suas atividades  
laborais por 180 dias  
c20 MB6 + 559  
a 240810

MÉDICO (Assinatura e carimbo)





**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL DE SÃO CRISTÓVÃO DA COMARCA DE SÃO CRISTÓVÃO**  
**Av. Marechal Random, Bairro Rosa Elze, São Cristóvão/SE, CEP 49100000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

201983500643

**DATA:**

17/04/2019

**MOVIMENTO:**

Audiência

**DESCRIÇÃO:**

Audiência de Conciliação designada para o dia 09/05/2019 às 09:20 h.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL DE SÃO CRISTÓVÃO DA COMARCA DE SÃO CRISTÓVÃO**  
**Av. Marechal Random, Bairro Rosa Elze, São Cristóvão/SE, CEP 49100000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

201983500643

**DATA:**

22/04/2019

**MOVIMENTO:**

Expedição de Documento

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de número 201983501759 do tipo Citação Reclamação do JEC Audiência de Conciliação [TM920,MD1805]

{Destinatário(a): DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE  
Juizado Especial Cível e Criminal de São Cristóvão  
FÓRUM PROFESSOR GONÇALO ROLLEMBERG LEITE,  
UFS  
Bairro - ROSA ELZE Cidade - SAO CRISTÓVÃO  
Cep - 49100000 Telefone - 3261.9450

Normal(Justiça Gratuita)



201983501759

PROCESSO: 201983500643 (Eletrônico)

NÚMERO ÚNICO: 0001179-10.2019.8.25.0073

NATUREZA: Procedimento do Juizado Especial Cível

AUTOR: JONATHAN MARCELO BARROSO DOS SANTOS

RÉU: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO

## CARTA DE CITAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Através da presente, fica Vossa Senhoria **CITADO(A)**, por todo o conteúdo da petição inicial/termo de reclamação, de cópia em anexo parte integrante desta, para comparecer a **Audiência de Conciliação**, ficando de logo advertido(a) de que em não havendo acordo, de imediato, poderá ser realizada audiência de Instrução e Julgamento (art. 27, da Lei 9.099/95), onde deverá apresentar defesa oral ou escrita e todas as provas que tiver, inclusive testemunhas, no máximo de 03 (três), independente de nova intimação.

**Data e hora da audiência:** 09/05/2019 às 09:20:00, **Local do comparecimento:** FÓRUM PROFESSOR GONÇALO ROLLEMBERG LEITE Cidade Universitária Professor José Aloísio Campos Av. Marechal Rondon s/nº - Rosa Elze - São Cristóvão/SE

**Observação:** Sendo indubioso o interesse público na justa e rápida resolução dos conflitos, as partes devem comparecer à audiência de conciliação com espírito aberto ao diálogo e, na medida do possível, com uma proposta de acordo. (art. 17, I da Resolução 13/2015).

### ADVERTÊNCIAS:

1º) Deverá comparecer acompanhado(a) de advogado, se o valor da causa for superior a 20 (vinte) salários mínimos e que, não comparecendo a qualquer uma das audiências, reputar-se-ão verdadeiras as alegações da parte autora, dando-se de logo o julgamento do pedido.

2º) Em se tratando de relação de consumo, poderá ser invertido o ônus da prova.

3º) Após o trânsito em julgado da sentença, as partes disporão de 180 (cento e oitenta) dias para retirarem dos autos documentos originais, findo o qual o processo será eliminado.

Atenciosamente,

### Ilmº (a) Sr(a)

Nome : DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO  
Residência : RUA: SENADOR DANTAS, 5º ANDAR, 74  
Bairro : CENTRO  
Cep : 20010000  
Cidade : RIO DE JANEIRO - RJ

[TM920, MD1805]

Documento assinado eletronicamente por **Thânia Zanira Nunes de Queiroz, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Juizado Especial Cível e Criminal de São Cristóvão, em 22/04/2019, às 10:44:48**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.





A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000958762-03**.