



**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	Distribuição: 17/04/2019
Número Único: 0001179-10.2019.8.25.0073	Competência: Juizado Especial Cível e Criminal de São Cristóvão
Classe: Procedimento do Juizado Especial Cível	Fase: CONCILIAÇÃO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

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 Apensados:

--

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 GRATUÍTA

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

OUTORGANTE(S):		
NOME: <u>JHONATAN MARCO BARROSO DOS SANTOS</u>		Qualificação: <u>MAI E CAPAZ</u>
Data de Nasc: <u>/ /</u>	Estado Civil:	Profissão:
Endereço: <u>RUA F, N° 42, LOT. JARDIM LINDO - RUA FHE</u>		Email:
Cidade: <u>SÃO MATEUS</u>	RG:	Fone: <u>98845-6742</u>
CTPS n°:	CPF n°: <u>037.685.505-32</u>	PIS n°:

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 cinco por cento)** do proveito econômico, acrescido de 5% (cinco por 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 impontualidade, 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.

Jhonatan Marcelo Barroso dos Santos
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: 49100-000

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

Tipo de local: VEICULO Meio Empregado: OUTRO

VITIMA-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:

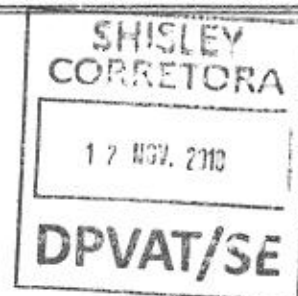
Naturalidade: ARACAJU Data de nascimento: 23/01/1994 Sexo: Masculino Cor da cútis:

Profissão: MECÂNICO Estado civil: Solteiro Grau de instrução:

Endereço: RUA F Número: 42 Complemento: JARDIM LORETO

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

Proximidades: Telefone: 8845-8742



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 Aramei no município retiro. 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.

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
Responsável pela comunicação

Libania Moreira Gama Santana
Responsável pelo preenchimento

CAI YA Lotter

1a VIA

Faturas em atraso	
Ago/18	95,27



SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE PARA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS COMO SEGURO DPVAT

SE Nº 013059813180 BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

www.segura.com.br

SAT DPVAT 0800 024 204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2015 10/11/2016

VEICULO DATA EMISSÃO
2015 10/11/2016

RENAVAM 1029635075 MARCA/MODELO HONDA/CG 125 FAN K5

ANO FAB 2014 PLACA OKB5524

PREMIO TARIFARIO

FNS (R\$) 129,03

CUSTO DO SEGURO (R\$) 143,37

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15

DATA DE CANCELAMENTO 10/11/2016

SEGURADORA LIDER - DPVAT

CPNJ 07.240.168/0001-06

**SHISLEY
CORRETORA**

17 NOV. 2016

DPVAT/SE

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

SE Nº 013059813280 - BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2016 10/11/2016

VER CPF/CNPJ PLACA
277.685.501-32 DK55224

RENAVAM MARCA / MODELO
1089635079 HONDA / GS 125 FPM KS

ANO REGISTRO DATA REGISTRO Nº DE PASSA
2014 09 9024216-8 102616

PREMIO TARIFARIO

PREMIO 129,03 DESCONTOS 14,37 CUSTO DO SEGURO 143,37

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IPI (R\$) 11,11 TAXA DE REGISTRO DO SEGURO 200,00

PREMIO TOTAL 143,37 DATA DE VIGÊNCIA 10/11/2016

SEGURODORA LIDER - DPVAT

CNPJ 08.248.006/0001-04

Termo de Situação do Veículo

MOTOPOP LTDA.

AV. JOÃO RIBEIRO, 506 - INDUSTRIAL
ARACAJU/SE - CEP: 49065-000
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 / 2014
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 situação de regularidade e regularidade 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 deste 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

HUSE		BOLETIM DE ANESTESIA		 	
PACIENTE: Jonathan Marcelo Barros Saiz			REGISTRO:		
UNIDADE:	MÉDICO: Dr. Francis	LEITO:			
CIRURGIA PROGRAMADA: VC - Fratura Nda		CIRURGIA REALIZADA: Y		DATA: 10/05/17	
ANESTESIOLOGISTA: Bruno Lopes		TÉCNICA ANESTÉSICA: BPR + Sedação		MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA:	
CIRURGIÃO: Dr. Francis	AUXILIAR:	ASA: I			
HORA DE INÍCIO: 8:30	HORA DE TÉRMINO: 9:50	ACESSO VENOSO: MSE jdo 206	POSICÃO: ODH		

	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45
AGENTES INALATÓRIOS															
FLUIDOS															
PC 500															
EL 500															
200															
180															
160															
140															
120															
100															
80															
60															
40															
20															
0															

CEC OUTROS		MONITORIZAÇÃO		CONDIÇÃO DE ALTA PARA CRPA	
MONITORIZAÇÃO	PA NÃO INVASIVA	X	PVC	BCL, LOYE	
	PA INVASIVA		TEMPERATURA		
	ELETRCARDIOGRAFIA	X	DIURESE	FC = 63 S/2 = PC/1	
	OXIMETRIA	X	VENTILAÇÃO	TA = 130 x 75	
	CAPNOGRAFIA		PAM		
AGENTES ANESTÉSICOS		DOSE		AGENTES DE PROFILAXIA	
Novobup: 0,375% 20mg 4L				NOME: Cefotaxima	
Xila IV 100 20mg				1ª Dose as: 8h horas 8:30	
Fentanyl 100mg 20				2ª Dose as: horas	
Midazolam 10mg				3ª Dose as: horas	
Alguone 50mg					
Propofol 50mg					
Ceftriaxona 1g					
Dexamet					
Cefazolin 100mg					
Dexamet 10mg					
Novobup 1g					
				OBSERVAÇÕES:	
				BPR via intubação + Arck	
				M teste com...	
				ENCAMINHADO PARA () UTI (X) UNIDADE	

HOSPITAL URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE/HPM

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: Jonathan (Miguel) AZEVEDO
DIAGNÓSTICO PRÉ - OPERATORIO: FX DO RADIO
CIRURGIA REALIZADA: GRAFI
CIRURGIÃO: Dr. Antonio
AUXILIARES: Dr. Francis / Dr. SORGANA
ANESTESIA: BLOQUEIO 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

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

- 1) Paciente em WH, sob anestesia
- 2) ANTISSEPSE, ASSEPSIA E COLOCADO DE CAMPOS
- 3) LAVAGEM E GAZOTECAMENTO
- 4) ACESSO VOM DE HENRY, DISSECCAO POR CAMPOS
VISUALIZACAO E CURETIZACAO DO SOCO DA FRATURA,
redução da fratura e fixação com 1 placa em T 3x5
• furos com 3 parafusos proximais e 4 distais, sob visão
direta e fluoroscópica.
- 5) Retirada garrote e revisão hemostasia.
- 6) Limpeza da ferida operatória
- 7) Sutura por planos
- 8) Curativo + tela + tipia
- 9) ASRYA

DATA: 12/05/17

Dr. Rodrigo Alencar Santos
MR. Ortopedia e Traumatologia
CRMSE 5502

Assinatura do Cirurgião

Registro de Enfermagem no Trans-Operatório

NOME	Jonathan Marcelo Barbosa dos Santos			PRONTUÁRIO	
RECEBIDO NA S.O. POR	Peguyel			DATA	12/05/17
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	ACORDADO	SONOLENTO	AGITADO	COMATOSO	
CIRCULANTE	Tabela		PROCEDÊNCIA	SRP	
ENTRADA S.O.	08:00 h	INÍCIO DA ANESTESIA	08:10 h	INÍCIO DA CIRURGIA	08:35
SAÍDA DA S.O.		FIM DA ANESTESIA		FIM DA CIRURGIA	
CIRURGIÃO		1ª AUXILIAR	Dr. Frazee		
ANESTESISTA	Dr.	2ª AUXILIAR	Dr. Morgana		
INSTRUMENTADOR			LATERALIDADE	() DIREITA () ESQUERDA () NA	
CIRURGIA PROPOSTA					
CIRURGIA REALIZADA					

TÉCNICA ANESTÉSICA

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

ASSEPSIA

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

EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS

BOMBA DE INFUSÃO	DEFIBRILADOR	MONITOR CEREBRAL (BIS)	INTENSIFICADOR DE IMAGEM	MANTA TÉRMICA	MICROSCÓPIO
FIBROSCÓPIO	MONITOR CARDÍACO	PA (NÃO INVASIVA)	PA (INVASIVA)	OXÍMETRO	CAPNÓGRAFO
FOCO AUXILIAR	FONTE DE LUZ	VIDEOLAPAROSCÓPIO	BRONCOSCÓPIO	OUTRO:	

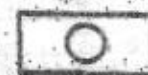
COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS

CABEÇA	MSD	MSE	MIE	MID
--------	-----	-----	-----	-----

BISTURI ELÉTRICO

BIPOLAR	MONOPOLAR
---------	-----------

PLACA BISTURI



LOCAL: MIE

ELETRODOS

INCISÃO CIRÚRGICA

AVP D E

AVC D E

GASOMETRIA: SIM () NÃO ()

COMPRESSAS

GRANDES

ENTREGUE DEVOL

10/2/3

9+1

PEQUENAS

ENTREGUE DEVOL

POSICÃO DO PACIENTE

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

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

SONDAS - DRENOS - CÂNULAS										
SNG	Nº:	SNE	Nº:	FOGARTY	Nº:	TRAQUEOSTOMO	Nº:	GUDEL	Nº:	
DRENOS		SUCÇÃO	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					ANATOMO PATOLÓGICO			Nº PEÇAS		
Amibial SINAIS VITAIS Sauda										
FC (BPM)		65				47				
SpO2 (%)		98%				99%				
EPCO2 (mmHg)										
PA (mmHg)		120 x 70 mmHg				166 x 112 mmHg				
PAI (mmHg)										
FR (RPM)		13				23				
TEMP. (°C)										

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA	REGISTRO	ASSINATURA
08:00	Acidente ocorrido em sala e desmbrando os us- eiras abertas e fechadas. Uma co- nhecimento e blestas. Em um de 100 hi- drolado em USF e e/ou outros em 1 USF e 4.11.1. História de trabalho e conhecimento	
08:10	Quando chegaram de alar por 100 ambulatório. Placa de leitura de 100 e 100 da sala USF.	
08:34	Quando chegou est. tipo 100 relatório de 100 e 100. 100 e 100 de 100 e 100. e 100 e 100.	
08:35	Quando chegou em 100 e 100 e 100 e 100 e 100 e 100 e 100 e 100.	
09:15	Quando chegou em 100 e 100 e 100 e 100 e 100 e 100 e 100 e 100.	
09:45	Quando chegou em 100 e 100 e 100 e 100 e 100 e 100 e 100 e 100.	
10:01	Quando chegou em 100 e 100 e 100 e 100 e 100 e 100 e 100 e 100.	

ENCAMINADO PARA:



SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE

RELATÓRIO MÉDICO

Fundação
Hospitalar
de Saúde

NOME DO PACIENTE: Jonathan Marcelo Barroso 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 (x) ENFERMARIA (x) UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

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

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Aa'ma

EXAMES COMPLEMENTARES:

Radiografias
Exames laboratoriais

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Emmanuel Lima - CRM 4810
Dra. Fernanda Pinto Garcia - Médica.

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

ARACAJU, 7 de agosto de 2018

Dr. Salma T. de C.S. Bastião
Pediatra
CRM 1532

1. 0

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
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

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

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

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

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

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE): _____

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

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

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
Município.....: 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 Saida:
Especialidade:
Tipo de Saida:
CID Principal:
CID Secundario:
Principal:
Secundario:
Outro:

[Handwritten signature]
08-03-18

10/03

807

Parents of American, & international
PO of act signature
Under Secretary, Minister of the Interior
Act Secretary, Temp de Refers & Temp de Refers
Secretary

-CD (Act)

Resid. Am. Refers
Act B P/Coro.

Dr. [Signature]
4810

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: Jantha Marcelo E. dos Santos

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:

CIRURGIA REALIZADA:

CIRURGIÃO:

AUXILIARES:

ANESTESIA:

ANESTESISTA

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:

() 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

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

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. Deslito Dorso,
2. Anestesia + Antibiótico de ms @. Após Preparação + Sedação
3. Colocação de Curios
4. Conteúdo B. Lago (D)
5. Aberto Lado Direito, P. 1 a
6. Dissecção por planos
7. Vinculização + Retirada do material de Enferm
8. Limpas S.F.O. 91. Adm. bote
9. Retirada do bote + perna de bote
10. Limpas por planos
11. Curios + bote + bote
12. A. SRPA

DATA: 9/03/18

Dr. Emmanuel Lima
CRM/SE 4810

Assinatura do Cirurgião

-PACIENTE:

CIRURGIÃO:

CIRURGIA:

ENFERMEIRO:

TIPO DE ANESTESIA:

INSTRUMENTADOR:

DATA:

ANESTESISTA

De PRONTUÁRIO

CIRCULANTE:

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS CONSUMO DE SALA

MEDICAMENTOS COMUNS	FORMA	ETIMOLÓGICO	AMP	UNMS ESTER Nº7 7.5 8 8.5	UND
ANTAK	AMP	FENTANIL 2ML	AMP	MICROPORE	CM
ADRENAUINA	AMP	FENTANIL 10ML	AMP	PVP DEGERMANTE	ML
ATROPINA	AMP	KETALAR (DEKTOCETAMINA)	FR	PVP TÓPICO	ML
ÁGUA DESTILADA	AMP	ISOFLURANO	FR	SERINGS ML	UND
AMINOFILINA	AMP	PROPOFOL	FR	SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº	UND
BICARBONATO DE SÓDIO	AMP	AMORFOS	FORM	SONDA DE ALÍVIO Nº	UND
CLORETO DE POTÁSSIO	AMP	ESMERON	FR	SONDA NASOGÁSTRICA Nº	UND
COLÍRIO	GTS	PAVULON	AMP	SONDA NELATON Nº	UND
CEDILANIDE	AMP	TRACRIUM	AMP	SONDA DE FOLEY Nº	UND
CLINDAMICINA	AMP	MARCAÍNA 0.5% C/V	FR	TRAQUEOSTOMIA Nº	UND
CIPROFLOXACINO	UND	MARCAÍNA 0.5% S/V	FR	TORNEIRINHA 3 VIAS	UND
DECADRON	AMP	NEOCAÍNA PESADA	FR	TUBO ARAMADO Nº	UND
DIPIRONA	AMP	XILOCAÍNA 1% C/V	FR	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	UND
EFORTIL	AMP	XILOCAÍNA 1% S/V	FR	FILTRO BARRERA	UND
EFEDRINA	AMP	XILOCAÍNA 2% C/V	FR	2	FORM
FERNEXAN	AMP	XILOCAÍNA 2% S/V	FR	ACIFLEX Nº	UND
FLASEYL	UND	XILOCAÍNA GELÉIA	TB	ALGODÃO C/AG Nº	UND
GARAMICINA	AMP	XILOCAÍNA SPRAY	DOS	ALGODÃO S/AG Nº	UND
GLUCOSE	AMP	ÁGUA OXIGENADA	ML	CAT GUT CROMADO S/AG Nº	UND
GLUCONATO DE CÁLCIO	AMP	AGULHA DE RAQUE Nº	UND	CAT GUT CROMADO C/AG Nº	UND
HEPARINA	UND	AGULHA DESCARTÁVEL Nº	UND	CAT GUT SIMPLES S/AG Nº	UND
HIDROCORTIZONA	FR	ÁLCOOL 70%	UND	CAT GUT SIMPLES C/AG Nº	UND
HIPOGLÓS	TB	ALGODÃO ORTOPÉDICO	UND	FTD CARDACA Nº	UND
HISOGEL	UND	ATAD. CREPOM	UND	MONORYLON Nº 2.0	UND
KERLIN	FR	ATAD. GESSADA	UND	PROLENE Nº	UND
LASIX	AMP	CAPA P/ MICROSCÓPIO	UND	VICRYL 2.0	UND
MANITOL 20%	UND	CATETER DE OXIGÊNIO Nº	UND	2.0	FORM
POMADA SULFA	TB	CERA P/ OSSEO	UND	BISTURI ELÉTRICO	USO
POMADA COLAGENASE	TB	CLOREXIDINA	ML	CAPINÓGRAFO	USO
POMADA OFTÁLMICA	TB	COLETOR DE URINA	UND	CARRO DE ANESTESIA	USO
PLASIL	AMP	COMPRESSA GR	UND	DESFRIBILADOR	USC
REVIVAN	AMP	COMPRESSA PQ	UND	FURADERA	USO
ROCEFIM	FR	COTONETE	UND	FOCO CIRÚRGICO	USC
SORO RINGER LACTATO	UND	DRENO DE KIER Nº	UND	INTENSIFICADOR () RX ()	USO
SORO FISIOLÓGICO	UND	DRENO DE PENROSE Nº	UND	MONITOR CARDÍACO	USO
SORO GLICOFISIOLÓGICO	UND	DRENO DE SUÇÃO Nº	UND	MICROSCÓPIO	USO
SORO GLICOSADO	UND	DRENO DE TÓRAX Nº	UND	NEGATOSCÓPIO	USC
TRASAMIN	AMP	ELETRODOS	UND	OXÍMETRO DE PULSO	USO
PROFENID	AMP	EQUIPO	UND	2.0	FORM
CONTROLADOS	FORM	EQUIPO DE SANGUE	UND	AR COMPRIMIDO	
REMIFETANILA (ULTIVA)	FR	ESCALPE Nº	UND	NITROGÊNIO	
FENTANIL + DROPERIDOL	AMP	ESCONA DESCARTÁVEL	UND	OXIGÊNIO	
FLUMAZENIL	AMP	ESPARADRAPO	CM	PROTÓTIPO DE AZÔNIO	
DIAZEPAM	AMP	ESTENSOR	UND	2.0	FORM
DIMORF 0.2MG (MORFINA)	AMP	ÉTER	ML		
DIMORF 2MG (MORFINA)	AMP	FORMOL 10%	ML		
DIMORF 10MG (MORFINA)	AMP	GASE ALGODOADA	UND		
DOLANTINA (PETIDINA)	AMP	GASE SIMPLES	UND		
DORMANID 5MG (MIDAZOLAM)	AMP	GASE VASELINADA	UND		
DORMANID 15MG (MIDAZOLAM)	AMP	GELCO Nº	UND		
MARCAN (NALOXONA)	AMP	LÂMINA DE BISTURI Nº	UND		
NILPERIDOL (FENTANILA DROPERIDOL)	AMP	LÁTEX	UND		
TRAMAL (TRAMADOL)	AMP		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, SAO CRISTOVAO - 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. Toda 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 CRISTOVAO

Registro de porta:

Ao escrevente: _____

Livro: _____ fls. _____

Em: ____/____/____ Nº: _____

Entrou às: _____ horas de _____

Dia: ____/____/____

Arquive-se

Em: ____/____/____

Det. Joel dos Santos Ferreira
 Delegado de Polícia Civil de 1ª Classe

carimbo



Sem Contra-indicações

SHISLEY
CORRETORA

12 NOV. 2018

DPVAT/SE

CNPJ:13136155/0001-00
SOUZA JUNIOR CIA<DA

BANESE

014

3

102945-9

MEDICAMENTO	QNT	VLR TOTAL
Tylen 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

13.136.155/0001-00

SOUZA JUNIOR E CIA LTDA

R. L. dos Santos, nº 115

Centro - CEP: 49.010-000

Aracaju SE

Susmano



Sem Contra-indicações

SHISLEY
CORRETORA

12 NOV. 2018

DPVAT/SE

CNPJ:13136155/0001-00

SOUZA JUNIOR CIA<DA

BANESE

014

3

102945-9

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

João Manoel



Sem Contra-indicações



CNPJ:13136155/0001-00
SOUZA JUNIOR CIA<DA
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

Ins mau



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



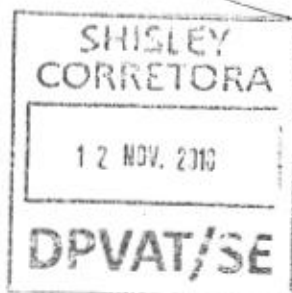
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (HUSE)
RECEITUÁRIO

PACIENTE:

Jonathan Marcelo Barbosa dos Santos

*V. Giflopirus 500mg 1. x. 28 comp. -
Is Qual 1 comp 11/12 meses -
14 dias*

*H. Clonidine 300mg 1. x. 60 comp. -
Is Qual 1 comp 6/6h -
14 dias*



Dr. Emmanuel
09/03/15
1 1 5
SOMENTE 4811

MÉDICO (Assinatura e Carimbo)



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (HUSE)

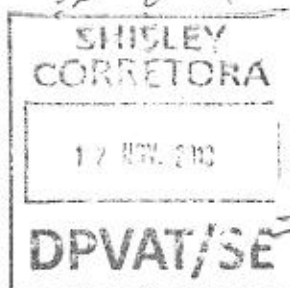
RECEITUÁRIO

PACIENTE: Arthur Marcelo Barros dos Santos

8 Tylenol 500 + 30mg 1-4
2 Oral 1 comp 6/6h no dor
intensa.

11. Dipirona 1g 1-4
2 Oral 1 comp 6/6h

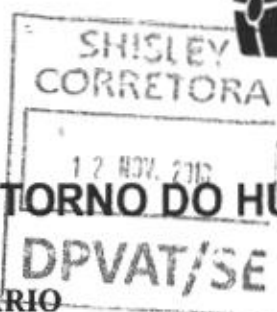
13. Vovera 500 + 20mg 1-4
2 Oral 1 comp 1x/dia



09/03/12



MÉDICO (Assinatura e Carimbo)



AMBULATÓRIO DE RETORNO DO HUSE

RECEITUÁRIO

PACIENTE:

Jonathan Marcelo B. Souza

R Ciprofloxacino 500 - 02us
toman um comp 12/12us

4. Rifaldin 300mg : 05us
toman um comp 12/12

Atílio Rocha Melo
Otorrinolaringologista
Cirurgião de Orelha, Nariz e Garganta
CRM-SE 12232

12.02.05/17

DATA 1/1

MÉDICO (Assinatura e Carimbo)

RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Jonotham Marcelo Banero 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:

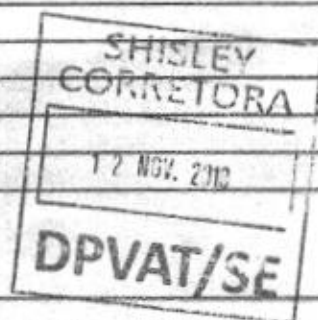
01/05/17 = vítima de queda de moto apresen-
tando fratura de rádio distal que foi
imobilizada com tala gessada.
11/05/17 = retorna ao HU para tratamento
cirúrgico, em 12/05/17 = osteossíntese com
placa + parafusos, sem intercorrência. Alta
em 13/05/17 sob orientações.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Descrito acima

EXAMES COMPLEMENTARES:

radiografia



MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Rodrigo Alencar Santos CRM 5592

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

ARACAJU, 27 de Setembro de 2017

Dr. Wanderlândia Diniz
análise de Prontuário SAMENUSE
CRMSE 3506 - CPR: 004.503.525-36

Wanderlândia Traulha Diniz
MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

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.

MS/DATASUS

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

No. DO BE: 1526228
CNS:DATA: 01/05/2017
SETOR: 06-SUTURA

HORA: 18:28

USUARIO: CMSLEITE

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 UF: SE CEP....:
NOME PAI/MAE...: /JICELMA BARROSO DOS SANTOS
RESPONSAVEL....: A MAE TEL....: 32573327
PROCEDENCIA....: ROSA ELZE
ATENDIMENTO....: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: SIM
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

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

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

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /

ANOTAÇÕES 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

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

MS/DATASUS

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

No. DO BE: 1531620
CNS:DATA: 11/05/2017 HORA: 10:17 USUARIO: JOSEANESANTOS
SETOR: 05-ORTOPEDIA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JONATHAN MARCELO BARROSO DOS SANTOS DOC...: 33773904
IDADE.....: 23 ANOS NASC: 23/01/1994 SEXO...: MASCULINO
ENDEREÇO.....: 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...: /JICELMA BARROSO DOS SANTOS
RESPONSAVEL...: A MAE TEL...: 88456742
PROCEDENCIA...: CONJ. EDUARDO GOMES
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. Normotenso, afilil, alegando
dor em região da fratura

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM

Paciente admitido neste setor p/ emergência. O mesmo nega
trauma e alega medicação.

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRIÇÃO

HORARIO DA PRESCRIÇÃO

Dipirone 2ml + 18ml 11 @ sos
Dieta zero a partir das 00h

DATA DA SAIDA: / /

HORA DA SAIDA: :

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

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNAÇÃO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

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

Jicelma Barroso dos Santos
ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

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
Município.....: 2806701 - - SE
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: 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

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

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

DATA: 12,05,2017.

____° DIH

NOME:

Jonathan Marcelo Dantas Santos

DIAGNÓSTICO (S):

Fx do Rádio (D)

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	S.O.
2º. Gelco Salinizado	manter
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1 g EV 6/6hs	18 24 06 12
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 24 06 12
6º. Nauseidron 8mg EV 08/08hs SOS	SOS.
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO / Omeprazol 40mg EV ou VO às 6hs	20:00 SOS.
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% EV ou VO 8/8hs SOS	18 SOS.
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% EV 12/12hs SOS	18 SOS.
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	18 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 24 06 12
16º	
17º	
18º	
19º	

Daniel M. Almeida
 Médico
 CORE: 278.206

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

Médica

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

NOME	DATA	HORA	LEITO	EVOLUÇÃO MÉDICA
Jonathan Marcelo Bazzano	12/05/19			<p>#501#</p> <p>Paciente vítima de Acidente de moto, com trauma contuso e fratura do rádio D, há 10 dias. Realizou cirurgia sem sucesso. Paciente conforme descrito com alto risco.</p> <p>CD: 1) Exatidão de controle (2) VPC.</p>
	12/05/17			<p>Pelo Enfermeiro</p> <p>POI RAEI fratura de rádio D, consciente, responsivo, eupneico, normotensivo, em uso de AVD. Fonte: consultivo + teste e MSD.</p>
	13/05/17			<p>#501#</p> <p>Paciente estável, com dor leve em art. Círculo, sem febre. FO: Língua, sem alterações de angustia, sem sinais flogísticos.</p>

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

Ministério da Saúde
Secretaria de Saúde
COREN-SE 130199

CD: Alta C/Receita Atualizada

Dr. Rodrigo Alencar Santos

13-08-17 Est Pol, no luto sem quilo no momento
11:10hs BEG, LOTE, afilado, expmto, normalismo
Sd d Alb Hospitalar, entrga Reintegro com
Puerperio Múica, Gustabo, Ruteiro.

Indicador

100078

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 4165)
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 Óssea

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

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

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

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

Dr. Marcos Masayuki Ishi
(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 Ishi
(CRM 1276)
Ortopedia Geral/Cirurgia do Joelho/Video Artroscoopia/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. Sylvio Maurício Mendonça Cardoso
(CRM 1277)
Ortopedia Geral / Medicina Desportiva Cirurgia do Joelho/ Video Artroscoopia

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

Relatório Médico



PRONTOCLÍNICA
ORTOPÉDICA

O paciente Jonathan Marcelo
Bueno dos Santos apresenta
dor e rigidez após artroscopia
do joelho D. Há incapacidade
funcional permanente do MSD de
20%. Deve manter-se afastado
por tempo indeterminado.

C10 n069 + S522

25/10/16

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

Av. Gonçalo Prado Rollemberg, 460 - Tel.: (79) 3205-6550 / 99612-5418

CNPJ: 15.213.001/0001-54 - CEP: 49015-230 - Aracaju/SE

www.prontoclinicaortopedica.com.br | prontoclinicaortopedica@gmail.com



Relatório Médico



AMBULATÓRIO DE RETORNO DO HUSE

RECEITUÁRIO

PACIENTE:

O paciente Jonathan
Marcelo Bezerra dos Santos
apresenta dor, edema,
rigidez após osteomielite
do nádeg D. Dica manter
afortecido de suas atividades
laborais por 780 dias
C10 MB6 +552

R 240810

MÉDICO (Assinatura e carimbo)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.377.396-4 2.ª VIA

NOME JONATHAN MARCELO BARROSO DOS SANTOS

FILIAÇÃO JICELMA BARROSO DOS SANTOS

NATURALIDADE ARACAJU-SE

DOC ORIGEM CT. NASCIM.

NR 18231 LV A-18 PL 127-V

CMET. 3 OF. DIST. COM. SMO. CRISTOVÃO/SE

037.685.505-32

PTS 16192215023

ASSINATURA DO DETENTOR

DATA DE NASCIMENTO 23/01/1994

LE Nº 3.116 DE 28/09/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DE CAPTOS MENORES

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Jonathan Marcelo Barroso dos Santos

INEXSAD TIRADO




SHISLEY
CORRETORA

12 NOV. 2010

DPVAT/SE



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 indubitoso 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, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019000958762-03**.