



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

Dados do Processo

Processo: 201940600482	Distribuição: 04/04/2019
Número Único: 0012374-14.2019.8.25.0001	Competência: Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

Dados das Partes

Requerente: LUAN EUTÍMIO FONTES DE ANDRADE
Endereço: RUA BENJAMIN FONTES
Complemento: apto 101, Ed. Carmel, Cd. Pacífico Norte
Bairro: LUZIA
Cidade: ARACAJU - Estado: SE - CEP: 49045110
Advogado(a): LUAN GODINHO MAYNARD 7270/SE
Requerido: 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**

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

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

201940600482

DATA:

04/04/2019

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Processo gerado a partir da redistribuição do processo 201911300353 da(o) 13ª Vara Cível de Aracaju.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

Dados do Processo

Processo: 201911300353	Distribuição: 07/03/2019
Número Único: 0012374-14.2019.8.25.0001	Competência: 13ª Vara Cível de Aracaju
Classe: Procedimento Comum	Fase: REDISTRIBUIDO
Situação: Julgado	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

Dados das Partes

Requerente: LUAN EUTÍMIO FONTES DE ANDRADE
Endereço: RUA BENJAMIN FONTES
Complemento: apto 101, Ed. Carmel, Cd. Pacífico Norte
Bairro: LUZIA
Cidade: ARACAJU - Estado: SE - CEP: 49045110
Advogado(a): LUAN GODINHO MAYNARD 7270/SE
Requerido: 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**

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

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

DATA:

07/03/2019

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201911300353, referente ao protocolo nº 20190307124302750, do dia 07/03/2019, às 12h43min, denominado Procedimento Comum, de Invalidez.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA
COMARCA DE ARACAJU/SE

Luan Eutímio Fontes de Andrade, brasileiro, solteiro, estudante, portador do RG de nº 326466739 SSP/SE, inscrito no CPF de nº 059.421.675-32, residente e domiciliado à Rua Benjamin Fontes, nº 151 - Cond. Pacífico Norte, edf. Carmel - Ap. 101, Luzia - Aracaju/SE, CEP: 49.045-110, vem por meio de seu advogado, já devidamente constituído, conforme procuração em anexo, perante Vossa Excelência, ingressar com:

Ação de Cobrança de Seguro DPVAT

Em desfavor da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO S.A.**, CNPJ 09.248.608/0001-04, situada na Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP.: 20031-205, pelos motivos de fato e de direito a seguir expostos.

DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA

A Constituição da República, em seu art. 5º, inciso LXXIV, garante aos cidadãos a prestação de assistência jurídica integral àqueles que comprovarem a insuficiência de recursos. Conformando a referida garantia, a Lei nº 1.060/50, que estabelece normas para a concessão da assistência judiciária aos legalmente necessitados, recepcionadas por todas as Constituições que lhe sucederam, traz como requisito para concessão do direito à gratuidade judiciária (art. 4º, § 1º) a mera afirmação, na própria petição inicial, de que a parte não está em condições para pagar as custas do processo e os honorários advocatícios.

Também tratando sobre assistência judiciária, a Lei nº 7.115/83, que dispõe sobre a prova documental nos casos



que indica, em seu primeiro artigo, estabelece a presunção - juris tantum - de veracidade da declaração de necessidade dos benefícios da gratuidade judiciária.

Assim, requeremos a concessão do benefício de Justiça Gratuita.

DOS FATOS E DO DIREITO

O requerente foi vítima de acidente automobilístico na data de 22 de dezembro de 2016, conforme boletim de ocorrência de acidente de trânsito anexo, na cidade de Aracaju/SE.

Na ocasião o condutor sofreu fratura exposta da perna esquerda, fratura exposta do tornozelo esquerdo, sendo submetido a limpeza + desbridamento + redução e fixação das fraturas no mesmo dia do acidente, ficando afastado de suas atividades por mais de 120 dias, conforme relatório médico emitido por Dr. Júlio Torres, CRM-SE 4044, emitido em 23/12/2016.

O requerente postulou administrativamente o recebimento do DPVAT por invalidez permanente, entretanto, o pagamento, até o presente momento, não fora realizado, estando o processo parado desde 10.11.2017, conforme relatório do processo em anexo.

Outrossim, o art. 5º da Lei nº 6.194/74 determina que o pagamento da indenização deve ocorrer mediante simples prova do acidente e do dano ocorrido, o que não ocorreu, já que o requerente até hoje não recebeu seu direito legalmente garantido.

Ressalte-se Excelência que, conforme o próprio site da seguradora ré, a mesma define invalidez da seguinte maneira: "*Considera-se invalidez a perda ou redução da funcionalidade de um membro ou órgão após o acidente de trânsito. A característica permanente vem quando a recuperação ou reabilitação da área afetada é dada como inviável ao fim do tratamento médico, no momento da alta definitiva*".¹

O art. 3º da Lei nº 6.194/74 assim entende:

Art. 3o. Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2o desta Lei compreendem as indenizações por morte, por

¹ <https://www.seguradoralider.com.br/Blog/Paginas/Postagem.aspx?IdPostagem=2897>



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:

a) (revogada);

b) (revogada);

c) (revogada);

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.

Tendo em vista que o autor não recebeu pelas vias administrativas o que lhe é garantido legalmente, ou seja, o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), é tempestiva a alternativa em socorrer ao Poder Judiciário para exigir da reclamada a devida indenização pelas sequelas ocasionadas pelo acidente.

DO RESSARCIMENTO QUANTO AS DESPESAS MÉDICAS-HOSPITALAR

Faz-se necessário o ressarcimento quanto as despesas médico-hospitalar decorrente do acidente automobilístico acima descrito, no valor de R\$ 1.690,21 (mil seiscentos e noventa reais e vinte e um centavos). Nesse sentido, passamos a quantificar:

Despesa	Valor
Robot foot	R\$ 133,00
Par de Muleta	R\$ 100,00
Revisões do procedimento cirúrgico NF 13/2017	R\$ 500,00
Medicamentos	R\$ 957,21
Total	R\$ 1.690,21



DOS PEDIDOS

Diante o exposto requer:

- a) A concessão dos benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos da Lei 1.060/50, visto que o requerente não possui condições financeiras para arcar com as custas processuais sem prejuízo de seu sustento e de sua família, conforme faz prova declaração de pobreza anexa;
- b) A citação da requerida para, se quiser, responder aos termos da presente sob pena de revelia,
- c) A condenação da requerida ao pagamento da indenização do Seguro DPVAT no valor de R\$13.500,00 (Treze Mil e Quinhentos Reais), na forma das Leis nº 11.482/07 e nº 6.194/74;
- d) A condenação da requerida ao pagamento no valor de R\$ 1.690,21 (mil seiscentos e noventa reais e vinte e um centavos), referente a ressarcimento dos gastos médico hospitalar.
- e) A condenação da requerida ao pagamento de juros, correção monetária no que couber, a partir da data do acidente;
- f) Que a requerida seja condenada ao pagamento das custas processuais e dos honorários de sucumbência, estes no percentual de 20%;

Protesta por provar por todos os meios de prova admitido no direito.

Dar-se o valor da cause de R\$ 15.190,21 (quinze mil cento e noventa reais e vinte e um centavos)

Termos em que, Pede deferimento

Aracaju/SE, 07 de março de 2019

Luan Godinho Maynard

OAB/SE 7270

ENTRADA COM PEDIDO ADMINISTRATIVO

Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL**, sem rasuras, para correta análise do seu pedido de indenização. Dados incompletos ou incorretos impedem o banco de creditar o pagamento.

A conta informada precisa ser de titularidade do **BENEFICIÁRIO** ou do **REPRESENTANTE LEGAL** e deve estar regularizada, ativa, desbloqueada e sem impedimento para o crédito de indenização/reembolso.

É obrigatório Representante Legal para:

Beneficiário entre 0 a 15 anos (pai, mãe, tutor) ou o Incapaz com curador. O formulário deverá ser preenchido com os dados do Representante Legal (Pai, Mãe, Tutor ou Curador). Apenas o Representante Legal precisará assinar o formulário (no campo 2 - "Assinatura do Representante Legal").

Beneficiário entre 16 e 17 anos - Necessário que o Beneficiário seja assistido por seu "Representante Legal" (Pai, Mãe, Tutor). O formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário. Necessário que o formulário seja assinado pelo menor de idade (no campo 1 "Assinatura do Beneficiário") e seu Representante Legal (campo 2 "Assinatura do Representante legal").

Número do Sinistro ou ASL

CPF da Vítima

059 421 67532

Nome completo da vítima

Ruane Brito Fontes de Andrade

DADOS DO RECEBEDOR DA INDENIZAÇÃO: BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo Ruane Brito Fontes de Andrade		CPF titular da conta 059 421 67532	Profissão Munhequeiro
Endereço Rua Benjamin Fontes		Número 151	Complemento
Bairro Buzios	Cidade Aracaju	Estado SE	CEP 49045-110
Email simoneasfontes@gmail.com			Telefone (DDD) (R) 99976-7107.

Declaro, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder - DPVAT, residir no endereço acima. Segue, em anexo, cópia do comprovante de residência do endereço informado.

FAIXA DE RENDA MENSAL E DADOS BANCÁRIOS

<input type="checkbox"/> RECUSO INFORMAR <input type="checkbox"/> R\$ 3.001,00 ATÉ R\$ 5.000,00		<input type="checkbox"/> SEM RENDA <input type="checkbox"/> R\$ 5.001,00 ATÉ R\$ 7.000,00		<input type="checkbox"/> ATÉ R\$ 1.000,00 <input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 10.000,00		<input checked="" type="checkbox"/> R\$ 1.001,00 ATÉ R\$ 3.000,00	
<input type="checkbox"/> CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção) <input type="checkbox"/> BRADESCO (237) <input type="checkbox"/> BANCO DO BRASIL (001) <input type="checkbox"/> ITAÚ (341) <input type="checkbox"/> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104)				<input type="checkbox"/> CONTA CORRENTE (todos os bancos)			
BANCO Nome Banco - Banco do Estado de Sergipe		NRO 047		BANCO Nome Banco - Banco do Estado de Sergipe		NRO 047	
AGÊNCIA NRO 015		D/V 		AGÊNCIA NRO 015		D/V 	
CONTA NRO 01/084767		D/V 		CONTA NRO 01/084767		D/V 	
(Informar dígito se existir)				(Informar dígito se existir)		(Informar dígito se existir)	

Declaro que os dados bancários são de minha titularidade e, comprovada a cobertura securitária para o sinistro, autorizo a Seguradora Líder a efetuar o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, mediante o crédito na referida agência e conta. Após efetivado o crédito, reconheço e dou plena quitação do valor indenizado.

Aracaju, de outubro de 2017.

Local e Data

Ruane Brito Fontes de Andrade

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

NOME DA VÍTIMA Ruan Gutierrez Fontes de Andrade

DOCUMENTOS ENCAMINHADOS

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Autorização de Pagamento | <input type="checkbox"/> Declaração de Herdeiros |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cópia do extrato bancário/cartão do banco | <input checked="" type="checkbox"/> Documentos de Veículos - DUT ou CRLV |
| <input type="checkbox"/> Aviso de Alta Médica | <input checked="" type="checkbox"/> Identidade/ RG da Vítima |
| <input checked="" type="checkbox"/> Boletim de Ocorrência (BOAT) | <input type="checkbox"/> Identidade/ RG do Beneficiário |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Casamento (atualizada) | <input type="checkbox"/> Identidade / RG do Procurador |
| <input type="checkbox"/> Declaração Prevenção Lavagem de Dinheiro | <input type="checkbox"/> Inscrição do Beneficiário na Previdência |
| <input type="checkbox"/> Declaração de Propriedade do Veículo | <input type="checkbox"/> Laudo do IML |
| <input type="checkbox"/> Declaração de Cônjuge | <input type="checkbox"/> Declaração de Ausência do IML |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Óbito da Vítima | <input type="checkbox"/> Laudo dos Exames Realizados |
| <input type="checkbox"/> Laudo de Necropsia | <input checked="" type="checkbox"/> Notas Fiscais (DAMS) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Comprovante de Residência do Beneficiário | <input type="checkbox"/> Procuração Original |
| <input type="checkbox"/> Comprovante de Renda do Procurador | <input checked="" type="checkbox"/> Prova do 1º Atendimento Médico |
| <input type="checkbox"/> Comprovante de Residência do Procurador | <input checked="" type="checkbox"/> Receituário Médico |
| <input checked="" type="checkbox"/> CPF da Vítima | <input checked="" type="checkbox"/> Relatório Médico |
| <input type="checkbox"/> CPF do Beneficiário | <input type="checkbox"/> Inquérito Policial |
| <input type="checkbox"/> CPF do Procurador | <input checked="" type="checkbox"/> Declaração do SAMU/ Bombeiro |

OUTROS DOCUMENTOS ENCAMINHADOS / OBSERVAÇÕES:

SINCOR SE - Sindicato dos Carreiros
das Cidades de Lapa e Botelho
CNPJ 06.940.111/0001-00
V. 1000 - 1000 - 1000 - 1000
09/10/17

SINCOR SE - Rua Joao Pessoa nº 320 Edif. Cidade Aracaju 6º andar sala 619 tel: (79) 3211-1588
Horário: SEX à SEX das 09:00 às 11:30hs e 12:30 às 17:00hs
POSTO DETRAN (SEDE) - SETOR COAT - Av. Pres. Tancredo Neves s/n - Jabotiana Tel: (79) 3226-2055/ 3226-2164
Horário: SEG à SEX das 07:00 às 13:00 hs

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



DETRAN-SE

GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
COMPANHIA DE POLICIAMENTO DE TRÂNSITO



Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

BOAT 1041 / 0 Procedência SAAT/CPTRAN Ano 2016 Protocolo 510034063

Data do acidente 22/12/2016 - Quinta feira Hora 14:10

Local do acidente

Rua, Avenida, Rodovia
Rua Padre Nestor Sampaio
Entre

Com
Rua Aldjebran Garcia Moreno
Trecho KM / E

Município
Aracaju

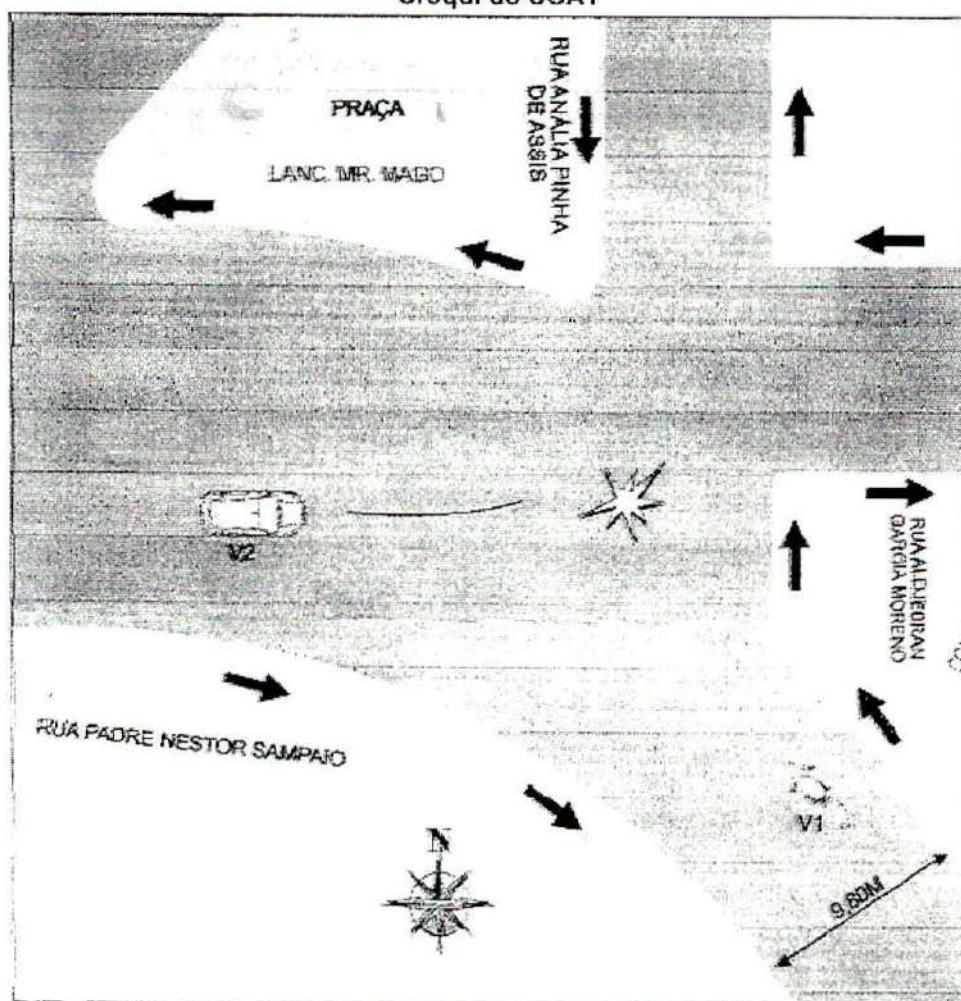
UF
SE

Dados do acidente

Tipo de acidente Abalroamento transversal
Pavimento Asfalto
Sinalização Inexistente
Traçado Cruzamento
Estado da Pista Seco

Classificação Danos Mat. com Vitimas
Tempo Claro
Luminosidade Dia
Tipo do Local Comercial

Croqui do COAT



COAT ORIGINAL - 09/10/17
Glaukka Suiane G. Bezerra
RG 3145326-5 SP/SE
Coordenadora - COAT DETRAN-SE

Glaukka Suiane G. Bezerra

Glaukka Suiane Gomes Bezerra
CHEFE DO COAT

Data 10/03/2017, Hora 09:34:31

Av. Tancredo Neves, S/N Ponto Novo, PABX: (079) 3226-2055, FAX (079) 3226-2042
CEP: 49.097-510, ARACAJU/SE, C.G.C.: 01.560.397/0001-50

Nº BOAT 1041



DETRAN-SE

GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
COMPANHIA DE POLICIAMENTO DE TRÂNSITO



Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

Agentes

Primeiro Agente CABO Carlos RONALD de Jesus Santos

Segundo Agente SOLDADO ROGER Gomes Carvalho

Terceiro Agente

Descrição dos fatos

Segundo levantamento feito no local do acidente, declaração do condutor do V2 e de uma testemunha arrolada no local, informamos que: V1 e o V2 transitavam pela Rua Padre Nestor Sampaio, pista que mede 9,80 m de largura, V1 no sentido Leste/Oeste, enquanto o V2 no sentido Oeste/Leste, quando o V2 ao efetuar manobra de conversão à esquerda abalroou-se transversalmente com o V1. Após o impacto os veículos foram estacionados mais adiante para desobstrução da pista.

Obs.: O condutor do V1 foi conduzido ao hospital por uma equipe do SAMU, ficando seu veículo sob a responsabilidade da Sra. Catiurcia Feitosa Almeida, CPF nº 011.002.635-78 (amiga do condutor).

Danos a terceiros

VEÍCULO 1

Placa NVJ2050 **UF** SE **Marca/Modelo** HONDA/CB 300R

Cor AMARELA

Categoria Particular

Tipo Veículo Motocicleta

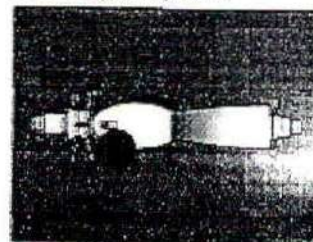
Espécie de veículo Passageiro

Ano de fabricação 2010

Nº ocupantes 1 **Nº Feridos** 1 **Nº Mortos** 0

Destino do veículo Liberado no local

Ponto de impacto



Danos do veículo

Veículo parcialmente danificado.

Dados do proprietário

Nome LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE

Logradouro RUA BENJAMIN FONTES

Bairro LUZIA

Cidade ARACAJU

Complemento

CD, PACIFIC NORTE; AP 101 ; EDF. CARMEL.

Sexo Masculino

Número 151

Estado SE

INTERESSADO: Luan Eutímio Fontes de Andrade
 Glaukita Suiane G. Bezerra
 31648255-50915
 Rua - COAT DE TRÂNSITO

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Data 10/03/2017, Hora 09:34:31

[Handwritten signature: Glaukita Suiane G. Bezerra]

Glaukita Suiane Gomes Bezerra
CHEFE DO COAT

Av. Tancredo Neves, S/N Ponto Novo, PABX: (079) 3226-2055, FAX (079) 3226-2042
 CEP: 49 097-510, ARACAJU/SE, C.G.C.: 01.560.397/0001-50

510 Post 1044



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
COMPANHIA DE POLICIAMENTO DE TRÂNSITO



Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

Dados do condutor

Nome LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE Sexo Masculino Idade 24
Logradouro RUA BENJAMIN FONTES Número 151
Bairro LUZIA Cidade ARACAJU Estado SE
Complemento
CD PACIFIC NORTE; EDF CARMEL; AP 101.

Informações adicionais do condutor

Condições presumíveis do condutor Não registrado
Reação do condutor Hospitalizado
Teste do bafômetro Não informado
Nº de série do bafômetro
Leitura do bafômetro
Nº do auto de constatação de embriaguez
Destino do condutor Liberado no Local
Artigo/Lei
Cinto/Capacete Não registrado

Informações sobre a carteira nacional de habilitação

Habilitado
Condição da habilitação HABILITADO Validade 19/10/2020
Número CNH 5711686948 Categoria AB
Data da primeira habilitação 19/02/2013 CNH apreendida Não
Motivo da apreensão

Nome Vítima LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE Sexo Masculino
Data de nascimento 01/12/1992 Idade 24
Logradouro RUA BENJAMIN FONTES Número 151
Bairro LUZIA Cidade ARACAJU Estado SE
Complemento
CD. PACIFIC NORTE; AP 101 ; EDF. CARMEL.

Dados adicionais da vítima

Tipo da vítima Motociclista Cinto/capacete Não registrado
Morte no local Não

CONFERE O ORIGINAL 09/10/17
Glaukia Suiane G. Bezerra
RG 3164826-6 SSP/SE
Coordenadora - COAT DETRAN-SE

Glaukia Suiane G. Bezerra

Glaukia Suiane Gomes Bezerra
CHEFE DO COAT

Data 10/03/2017, Hora 09:34:31

Av. Tancredo Neves, S/N Ponto Novo, PABX: (079) 3226-2055, FAX (079) 3226-2042
CEP: 49.097-510, ARACAJU/SE, C.G.C.: 01.560.397/0001-50



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
COMPANHIA DE POLICIAMENTO DE TRÂNSITO

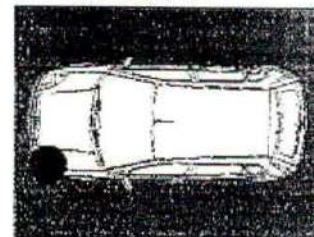


DETRAN-SE

Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

VEÍCULO 2

Placa IAM2041 UF SE Marca/Modelo FORD/FIESTA SEDAN1.6FLEX Ponto de impacto
Cor PRATA
Categoria Particular Tipo Veículo Automóvel
Espécie de veículo Passageiro
Ano de fabricação 2010
Nº ocupantes 2 Nº Feridos 0 Nº Mortos 0
Destino do veículo Liberado no local



Danos do veículo

Frente lado direito parcialmente danificada.

Dados do proprietário

Nome GILDETE FONTES HEROLD Sexo Feminino
Logradouro ROD NOS NAUFRAGOS Número 8750
Bairro MOSQUEIRO Cidade ARACAJU Estado SE
Complemento
CD. MORADA DO RIO ROBALO, CASA 1643.

Dados do condutor

Nome GILDETE FONTES HEROLD Sexo Feminino Idade 50
Logradouro ROD NOS NAUFRAGOS Número 8750
Bairro MOSQUEIRO Cidade ARACAJU Estado SE
Complemento
CD. MORADA DO RIO ROBALO, CASA 1643.

Informações adicionais do condutor

Condições presumíveis do condutor Aparência normal
Reação do condutor Permaneceu no local
Teste do bafômetro Sim
Nº de série do bafômetro 03142
Leitura do bafômetro 0
Nº do auto de constatação de embriaguez
Destino do condutor Liberado no Local
Artigo/Lei
Cinto/Capacete Não registrado

CONFERE O ORIGINAL 08/10/14
Glaukya Suiane G. Bezerra
RG 3154826-6 SSP/SE
Coordenadora - COAT DETRAN-SE

Informações sobre a carteira nacional de habilitação

Habilitado
Condição da habilitação HABILITADO
Número CNH 1520320305
Data da primeira habilitação 31/10/1991
Validade 13/02/2017
Categoria AB
CNH apreendida Não

Data 10/03/2017, Hora 09:34:31

Glaukya Suiane G. Bezerra
Glaukya Suiane Gomes Bezerra
CHEFE DO COAT

Av. Tancredo Neves, S/N Ponto Novo, PABX: (079) 3226-2055, FAX (079) 3226-2042
CEP: 49.097-510, ARACAJU/SE, C.G.C.: 01.560.397/0001-50

RELATÓRIO MÉDICO E IML

RELATÓRIO 0077 / 2017 REFERENTE À OCORRÊNCIA

NÚMERO: 1612220255 / ESUS - SAMU

O SAMU 192 SERGIPE foi acionado às 13h34min do dia 22 de Dezembro de 2016, para atendimento de vítima identificada como Luan Eutímio Fontes de Andrade, com relato de colisão moto x carro, na Rua Nestor Sampaio – Bairro Ponto Novo – próximo ao Colégio Purificação, no município de Aracaju.

A equipe do Corpo de Bombeiro - COBOM, removeu a vítima para Hospital São Lucas no município de Aracaju, onde deixou o paciente aos cuidados da equipe.

Aracaju, 19 de Janeiro de 2017



Tiemi S. M. Oki Fontes
Coordenadora Médica
SAMU 192 - Sergipe
CRM 4553

Tiemi Sayuri Menezes Oki Fontes

Coordenadora Médica

SAMU 192 SERGIPE

LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE

RELATÓRIO MÉDICO

O paciente acima foi vítima de queda de moto no dia 22/12/2016 sofrendo fratura exposta da perna esquerda + fratura exposta do tornozelo esquerdo. Foi submetido a limpeza + desbridamento + redução e fixação das fraturas no dia 22/12/2016. Necessita manter-se afastado das suas atividades por 120 dias a partir desta data.

CID: S82
Z98.8

23/12/2016

DR. JÚLIO AUGUSTO DO PRADO TORRES
CRM-SE 4044


Júlio do Prado Torres
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Joelho
CRM-SE 4044 TEOT 14290

EVOLUÇÃO

Nº Atend: 5690666

Paciente: LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE

Clinica: CIRURGICA

Médico Internação: RODRIGO ROCHA SANTIAGO

Médico Assistente:

Data: 09/10/2017 08:42

Dt. Nascimento - Idade: 01/12/1992 - 24 anos

Leito: Urgencia

CID: Traumatismos múltiplos não especificados

-- 22/12/2016 16:14 --

Paciente vítima de queda de moto

Dor no Membro inferior

EFO:

Sangramento presente

Ferimento sobre tornozelo e sobre dialise da perna

Rx: fratura exposta da perna e do tornozelo

Cd: Cefazolina 2g EV agora

Jejum

Internação de urgencia para procedimento cirurgico ortopedico

JULIO AUGUSTO DO PRADO TORRES - CRM 4044

JULIO AUGUSTO DO PRADO TORRES
CRM 4044
ASSINADO ELETRONICAMENTE

-- 22/12/2016 15:55 --

CIRURGIA GERAL

Rx: fratura MIE

Cd: Alta da Cirurgia

RODRIGO ROCHA SANTIAGO - CRM 2790

RODRIGO ROCHA SANTIAGO - CRM 2790
ASSINADO ELETRONICAMENTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA (Urgência)

Nº Atendimento: 5690666

Nº Prescrição: 490528

Data Impressão: 09/10/2017 Qtd. Impressão: 4

Data/Hora Prescrição: 22/12/2016 14:56:22

Paciente: LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE


Dt. Nascimento - Idade: 01/12/1992 - 24 anos

Clínica: CIRURGICA

Médico: RODRIGO ROCHA SANTIAGO - CRM/SE 2790 CID: T07

Ord	Item	Dias	Horário
1	Kefazol 1g Frasco Ampola (cefazolina) Ev/ Im - Risco De Flebite - 2g agora - Intra Venosa - 8/8 h - soro fisiológico 0,9% 100ml OBS: Medicamento solicitado: fratura exposta	-	
2	Profenid 100mg Frasco Ampola (cetoprofeno) Ev - Intra Venosa - soro fisiológico 0,9% 100ml - 20 MINUTOS OBS:	-	Agora
3	Novalgina 500mg/ml Ampola 2 Ml (dipirona Sodica) Ev/ Im Risco De Flebite - Intra Venosa - Água destilada 18ml OBS:	-	Agora

Responsável Prescrição



JULIO AUGUSTO DO PRADO TORRES
CRM 4044
ASSINADO ELETRONICAMENTE

Av. Cel Stanley Silveira, 33-Bairro São José - Cep: 49.015-400 Tel: 2107.1000



EVOLUÇÃO

Nº Atend: 5690666

Paciente: LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE

Clínica: CIRURGICA

Médico Internação: RODRIGO ROCHA SANTIAGO

Médico Assistente:

Data: 09/10/2017 08:42

Dt. Nascimento - Idade: 01/12/1992 - 24 anos

Leito: Urgencia

CID: Traumatismos múltiplos não especificados

-- 22/12/2016 15:01 --

CIRURGIA GERAL

Colisão moto-carro há 1 hora.

Refere dor em MIE.

Nega perda de consciência ou vômitos.

Ao exame. LOTE, corado, eupneico, cervical livre. Deformidade em MIE com imobilização cobrindo.

Cd- Analgesia

Sol Rx

Sol Av. Ortopedia

RODRIGO ROCHA SANTIAGO - CRM 2790

RODRIGO ROCHA SANTIAGO - CRM 2790
LUIZ CARLOS DE FARIAS - CRM 2790



EVOLUÇÃO

Nº Atend: 5690723

Paciente: LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE

Clínica: CIRURGICA

Médico Internação: JULIO AUGUSTO DO PRADO TORRES

Médico Assistente: JULIO AUGUSTO DO PRADO TORRES

Data: 09/10/2017 08:42

Dt. Nascimento - Idade: 01/12/1992 - 24 anos

Leito: 205

CID: S82.2

-- 22/12/2016 23:05 --

AVALIAÇÃO DO ESPECIALISTA:

Paciente admitido neste setor proveniente do CC geral em POI de Fratura de Tibia esquerda. Trazido de maca por equipe de enfermagem e em companhia de familiares. Consciente, orientado, abertura ocular espontânea, interação satisfatoriamente com o examinador, pupilas isocóricas. Acianótico, anidético, hipocrado. Hemodinamicamente estável- PA:130X70 mmHg FC: 87bpm. Padrão respiratório confortável em ar ambiente - FR:20rpm Sat:97%, tórax simétrico, com boa expansibilidade. AP: MV+, sem RA. Abdomen flácido, RHA + normoativos em toda extensão. Apresenta escoriações em MMSS. Em uso de CVP(DI:22/12) em MSD fluído SRL gravitacionalmente, curativo de incisão cirúrgica em MIE limpo e seco externamente. Orientado quanto aos protocolos institucionais e risco de queda. Segue assistido pela equipe de enfermagem.

LUANA OLIVEIRA ASSUNCAO - COREN 386002

LUANA OLIVEIRA ASSUNCAO - COREN 386002
ASSINADO ELETRONICAMENTE

-- 22/12/2016 17:41 --

AVALIAÇÃO DO ESPECIALISTA:

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA: paciente 24 anos, com diagnóstico de Fratura da diáfise da tibia. Não realizada coleta de dados para a Reconciliação Medicamentosa, pois informou o paciente que não faz uso de medicamentos em domicílio.

SERVIÇO DE FARMACOVIGILÂNCIA: paciente relata alergia a CECLOR e "Sulfam", porém esta última medicação não foi identificada. Foi realizado a entrega da carteira de alergia.

MARINA SANTOS DE SANTANA SILVA - CRF 1325

MARINA SANTOS DE SANTANA SILVA
CRF 1325
ASSINADO ELETRONICAMENTE



LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRA
Atend: 5898723 Pront: 138562
Int: 22/12/2018 LEITO: UTARUM-01
R: Rua: Cad. 171893
Médico: JULIO AUGUSTO DO PRADO TORRES
Nasc: 01/12/1992 Clíp: CIRURGICA
Data de Nascimento: 22/12/2018 18:42
Com: UNIMED

OUVER ETIQUETA
Data de Nascimento: _____

DATA: 22/12/18
IDADE: 23a SEXO: ☐ F ☒ M PESO: 60kg ALTURA: 1.70m ASA: 1

ALERGIAS: _____

Sulfas

CHECK LIST ANESTESIA

☒ Avaliação Pré-Anestésica ☒ Termo de Consentimento ☒ Equipamentos/Farmacos ☒ Avaliação Pré-Indução

DIAGNÓSTICO

fratura fêmur + fratura tornozelo + lesão ligamentar tornozelo Hto cirurgia

PROCEDIMENTO REALIZADO

Local do Procedimento: ☒ C. Cirúrgico - Sala 06 ☐ C. Ambulatorial - Sala _____ ☐ Fértil ☒ Urgência ☐ Emergência

30722132 + 30722126 + 30722112
IV III III

EQUIPE CIRÚRGICA

A. Cirurgião: Dr. Julio Torres
Auxiliares: Dr. Joo Bonfatti
Instrument: Glendon

B. Cirurgião: _____
Auxiliares: _____
Instrument: _____

POSICIONAMENTO OPERATÓRIO

☒ DSH ☐ DLE ☐ Lateral ☐ DCH ☐ CVH ☐ DLD ☐ Cefalocrânio ☐ Cefalocaudal ☐ Uso de cortis: ☐ Sim ☒ Não ☐ Proteção Ocular: ☐ Sim ☒ Não ☐ Oclusão com Espandido ☐ Gel Ocular

DESCRIÇÃO DA ANESTESIA

1. pele antebraço bl antebraço
2. pele antebraço bl antebraço
3. pele antebraço bl antebraço
4. pele antebraço bl antebraço
5. pele antebraço bl antebraço
6. pele antebraço bl antebraço
7. pele antebraço bl antebraço
8. pele antebraço bl antebraço
9. pele antebraço bl antebraço
10. pele antebraço bl antebraço
11. pele antebraço bl antebraço
12. pele antebraço bl antebraço
13. pele antebraço bl antebraço
14. pele antebraço bl antebraço
15. pele antebraço bl antebraço
16. pele antebraço bl antebraço
17. pele antebraço bl antebraço
18. pele antebraço bl antebraço
19. pele antebraço bl antebraço
20. pele antebraço bl antebraço
21. pele antebraço bl antebraço
22. pele antebraço bl antebraço
23. pele antebraço bl antebraço
24. pele antebraço bl antebraço
25. pele antebraço bl antebraço
26. pele antebraço bl antebraço
27. pele antebraço bl antebraço
28. pele antebraço bl antebraço
29. pele antebraço bl antebraço
30. pele antebraço bl antebraço
31. pele antebraço bl antebraço
32. pele antebraço bl antebraço
33. pele antebraço bl antebraço
34. pele antebraço bl antebraço
35. pele antebraço bl antebraço
36. pele antebraço bl antebraço
37. pele antebraço bl antebraço
38. pele antebraço bl antebraço
39. pele antebraço bl antebraço
40. pele antebraço bl antebraço
41. pele antebraço bl antebraço
42. pele antebraço bl antebraço
43. pele antebraço bl antebraço
44. pele antebraço bl antebraço
45. pele antebraço bl antebraço
46. pele antebraço bl antebraço
47. pele antebraço bl antebraço
48. pele antebraço bl antebraço
49. pele antebraço bl antebraço
50. pele antebraço bl antebraço
51. pele antebraço bl antebraço
52. pele antebraço bl antebraço
53. pele antebraço bl antebraço
54. pele antebraço bl antebraço
55. pele antebraço bl antebraço
56. pele antebraço bl antebraço
57. pele antebraço bl antebraço
58. pele antebraço bl antebraço
59. pele antebraço bl antebraço
60. pele antebraço bl antebraço
61. pele antebraço bl antebraço
62. pele antebraço bl antebraço
63. pele antebraço bl antebraço
64. pele antebraço bl antebraço
65. pele antebraço bl antebraço
66. pele antebraço bl antebraço
67. pele antebraço bl antebraço
68. pele antebraço bl antebraço
69. pele antebraço bl antebraço
70. pele antebraço bl antebraço
71. pele antebraço bl antebraço
72. pele antebraço bl antebraço
73. pele antebraço bl antebraço
74. pele antebraço bl antebraço
75. pele antebraço bl antebraço
76. pele antebraço bl antebraço
77. pele antebraço bl antebraço
78. pele antebraço bl antebraço
79. pele antebraço bl antebraço
80. pele antebraço bl antebraço
81. pele antebraço bl antebraço
82. pele antebraço bl antebraço
83. pele antebraço bl antebraço
84. pele antebraço bl antebraço
85. pele antebraço bl antebraço
86. pele antebraço bl antebraço
87. pele antebraço bl antebraço
88. pele antebraço bl antebraço
89. pele antebraço bl antebraço
90. pele antebraço bl antebraço
91. pele antebraço bl antebraço
92. pele antebraço bl antebraço
93. pele antebraço bl antebraço
94. pele antebraço bl antebraço
95. pele antebraço bl antebraço
96. pele antebraço bl antebraço
97. pele antebraço bl antebraço
98. pele antebraço bl antebraço
99. pele antebraço bl antebraço
100. pele antebraço bl antebraço

TÉCNICA ANESTÉSICA
☐ Assintômica Clínica ☐ Local ☐ Sedação ☐ Geral ☐ Venosa ☐ Inalatória Vol (ml) _____
☒ Regional: ☒ Subaracnóide ☐ Epidural ☐ Bloqueio de Plexo _____
☐ Interscalérico ☐ Axilar ☐ Outros _____
☐ Cateter ☐ Estimulador de Nervos ☐ Ultrassom

TÉCNICA VENTILATÓRIA
☒ Vent. Espontânea ☐ Vent. Controlada ☐ Cateter O2 ☐ Másc. Facial ☐ Másc. Laríngea Tipo e Nº _____
☐ Intubação ☐ Oro ☐ Naso ☐ Tubo Nº _____
☐ Simples ☐ Arizado

ANALGESIA PROPOSTA
☐ Via Oral ☒ Intravenosa ☐ Espinal ☐ PCA Venoso ☐ PCA Epidural

RECURSOS	Quant.
Eletrodo ECO	05
Cateter Tipo Oculor	01
Filtro de Via Aérea	
Sonda Asp. Traqueal Nº	
Másc. Técnica	01
Visão Gel Ocular (g)	
Sonda Gástrica Nº	
Fórmula Nº	
Seringa Perfusora	
Perfutor	
Eletrodo BIS	
Lidocaina Spray	
Lidocaina Gel 10g	
Heparina (ml)	
Transdutor PA	
Xg Punção Arterial	
Cat. Duplo Lúmen Nº	
Equipe Bomba Infusão	
Agulha Curvada 21	
Início Anestesia	13:40h
Início Cirurgia	18h
Fim Cirurgia	20:40h
Fim Anestesia	20:45

ENCAMINHAMENTO

☒ Acordado ☐ Sedado ☐ Intubado ☒ RPA ☐ UTI

Anestesiologista: **Dr. Renato Angelo de Faria**
Médico Anestesiologista
CRM - SE 4395

2º Anestesiologista (Auxiliar ou Substituto): _____

BOLETIM ANESTÉSICO

Farmacos	Dose	17:40h	18:40h	19:40h	20:40h
Oxigênio					
Ar - N ₂ O					
Neostigmina 0,5% 5ml					
Atropina 1mg 2mg					
Atropina 0,5					
Zolopam					
Propofol					
Furosemida					
PR 5 L					
Demerol					

Reposição	Volêmica	17:40h	18:40h	19:40h	20:40h
500					
ETCO ₂					
T ₁₀					
SIS					

01 AMI
01 AMI
01 AMI
01 AMI
01 AMI

MONITORIZAÇÃO

☒ ECG ☐ SIS

☒ SpO₂ ☐ PA

☒ PAM ☐ VPP

☐ ETCO₂ ☐ SVO₂

☐ T₁₀ ☐

☐ O₂ ☐

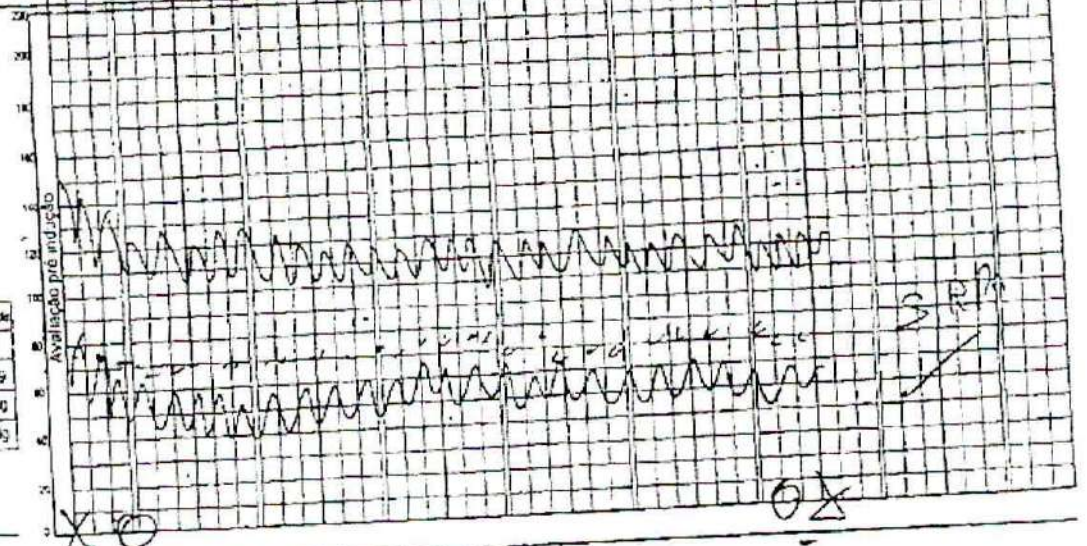
☐ T₁₀ ☐

Parâmetro	Símbolo	Unidade
Frequência Cardíaca	•	bpm
PA Sistólica	V	mmHg
PA Diastólica	A	mmHg
PAM	*	mmHg

RITMO CARDÍACO

☒ Sinusal

☐



REPOSIÇÃO VOLEMICA			EXAMES INTRA OPERATÓRIOS		
Crystaloides	Coloides	Hemoderivados	17:40h	18:40h	19:40h
			Hb / Ht		
			Na / K		
			Ca / Mg		
			pH / PaCO ₂		
			Bac / BE		
			PaO ₂ / SaO ₂		
			Lact / SVO ₂		
			Glicose		

EVOLUÇÃO

Nº Atend: 5690666

Paciente: LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE

Clinica: CIRURGICA

Médico Internação: RODRIGO ROCHA SANTIAGO

Médico Assistente:

Data: 09/10/2017 08:42

Dt. Nascimento - Idade: 01/12/1992 - 24 anos

Leito: Urgencia

CID: Traumatismos múltiplos não especificados

-- 22/12/2016 16:14 --

Paciente vítima de queda de moto

Dor no Membro inferior

EFO:

Sangramento presente

Ferimento sobre tornozelo e sobre dialise da perna

Rx: fratura exposta da perna e do tornozelo

Cd: Cefazolina 2g EV agora

Jejum

Internação de urgencia para procedimento cirurgico ortopedico

JULIO AUGUSTO DO PRADO TORRES - CRM 4044

JULIO AUGUSTO DO PRADO TORRES
CRM 4044
ASSINADO ELETRONICAMENTE

-- 22/12/2016 15:55 --

CIRURGIA GERAL

Rx: fratura MIE

Cd: Alta da Cirurgia

RODRIGO ROCHA SANTIAGO - CRM 2790

RODRIGO ROCHA SANTIAGO - CRM 2790
ASSINADO ELETRONICAMENTE

BOLETIM ANESTÉSICO

Farmacos	Dose	16:40h	17:40h	18:40h	19:40h	20:40h	21:40h	22:40h	23:40h	24:40h
Oxigênio										
Ar - N ₂ O										
Neuraxial	0,5% 0,5% 0,5%									
Propofol	0,2 mg/kg									
Atorvastatina	0,1 mg/kg									
Zolopid	0,1 mg/kg									
Dilator	0,1 mg/kg									
Eufedrina	0,1 mg/kg									
Pr. 5.12										
Demerol										

Reposição Volêmica	Finger Lactate	16:40h	17:40h	18:40h	19:40h	20:40h	21:40h	22:40h	23:40h	24:40h
500ml										
ETCO ₂										
T ^o C										
SIS										

DIAM
DIAM
DIAM
DIAM
DIAM

MONITORIZAÇÃO

☒ ECG ☐ SIS

☒ SpO₂ ☐ PA

☒ PAM ☐ VPP

☐ ETCO₂ ☐ SVO₂

☐ T^oC ☐

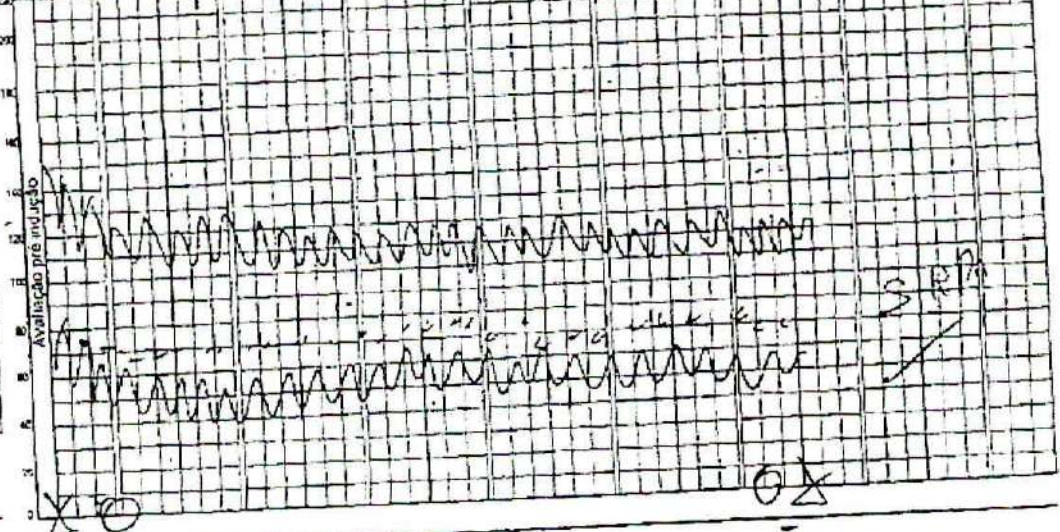
☐ Demerol ☐

☐ T^oM ☐

Parâmetro	Símbolo	Unidade
Frequência Cardíaca	•	bpm
PA Sistólica	V	mmHg
PA Diastólica	A	mmHg
PAM	*	mmHg

RITMO CARDÍACO

☒ Sinusal



REPOSIÇÃO VOLEMICA			EXAMES INTRA OPERATÓRIOS		
Crustaloides	Coloides	Hemoderivados	hora		
			Hb / ml		
			Na / K		
			Ca / Mg		
			pH / PaCO ₂		
			Bic / BE		
			PaO ₂ / SaO ₂		
			Lact / SVO ₂		
			Glucose		

BOLETIM ANESTÉSICO

Farmacos	Dose	17:40h	18:40h	19:40h	20:40h
Oxigênio					
N ₂ O					
Propofol	0,5g				
Midazolam	0,2g				
Etomidato	0,1g				
Pipecuronio	0,1g				
Fentanyl	0,1g				
PPS Liq.					
Normando					

01 AMI
01 AMI
01 AMI
01 AMI

Reposição Volêmica	Ringer Lactam	300	300
SpO2		100	100
ETCO2		40	40
T _{re}			
SIS			

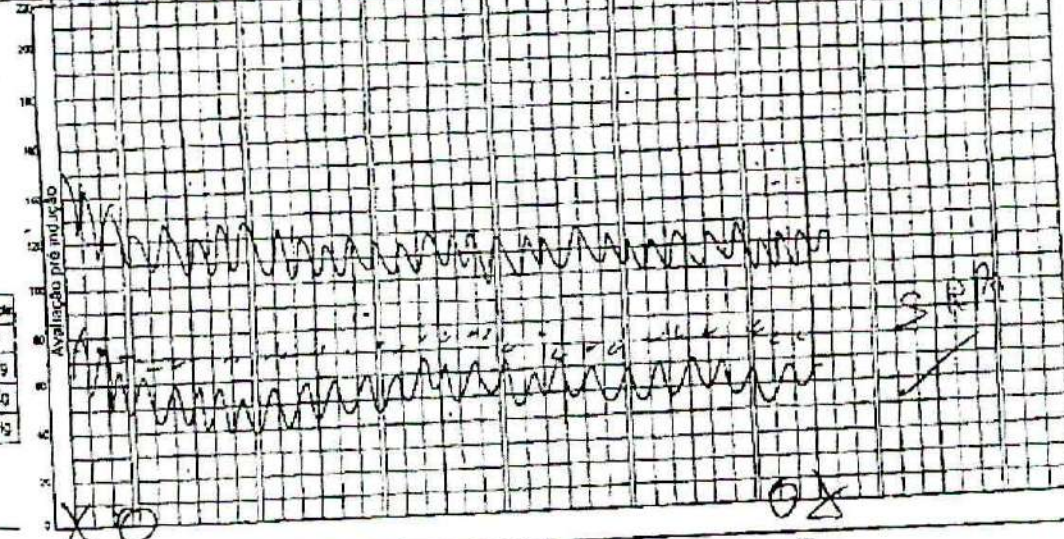
MONITORIZAÇÃO

☒ ECG ☐ SIS
☒ SpO2 ☐ PA
☒ PAM ☐ VPP
☐ ETCO2 ☐ SVO2
☐ T_{re} ☐
☐ Deurese ☐
☐ TNA ☐

Parâmetro	Símbolo	Unidade
Frequência Cardíaca	•	bpm
PA Sistólica	V	mmHg
PA Diastólica	A	mmHg
PAM	M	mmHg

RITMO CARDÍACO

☒ Sinusal
☐



REPOSIÇÃO VOLÊMICA			EXAMES INTRA OPERATÓRIOS		
Crustaloides	Coloides	Hemoderivados	hora		
			Hb / ml		
			Na / K		
			Ca / Mg		
			pH / PaCO2		
			Bic / BE		
			PaO2 / SaO2		
			Lact / SvO2		
			Glucose		



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS
INSTITUTO MÉDICO LEGAL "DR. AUGUSTO LEITE"

LAUDO DO EXAME DE LESÕES CORPORAIS

quinta-feira, 6 de julho de 2017

Nº Laudo
5545/2017

Dados Da Vítima

Nome da Vítima		Nascimento	Idade	Naturalidade
LUAN EUTÍMIO FONTES DE ANDRADE		01/12/1992	25	ARACAJU
Estado Civil	Sexo	Cor	Profissão	UF
SOLTEIRO	MASCULINO	PARDA	MENSAGEIRO	SE
Instrução	Nome da Mãe		Nome do Pai	
SUPERIO	SIMONE ANGELICA S. FONTES		EUTÍMIO TAVARES DE ANDRADE JUNIOR	
INCOMPLETO				
Endereço	Bairro	Município		
R. BENJAMIN FONTES, 151	LUZIA	ARACAJU/SE.		
Nome da Autoridade	Função	Unidade		
BELª DANIELA R. LIMA BARRETO	BELª DANIELA R. LIMA BARRETO	DEDT		

1º Perito Relator	Cremeset/Crose	2º Perito Relator	Cremeset/Crose
DR. VICTOR VASCONCELOS BARROS	3296		MASC/Nº DO LAUDO 5545/2017

Local da Perícia	Tipo	Causa
Sala do IML		

Histórico/Descrição

Histórico

Relata o periciando que fora vítima de acidente de trânsito do tipo colisão entre a motocicleta que pilotava e um veículo de passeio, fato ocorrido às 13h00 do dia 22/12/2016, nesta capital. Socorrido pelos COBOM e encaminhado ao Hospital São Lucas onde foi atendido e diagnosticado fratura em perna e tornozelo esquerdos.

Descrição

Ao exame apresenta quatro cicatrizes cirúrgicas incisais, de morfologia linear, medindo 5,0 cm cada, localizadas em terço distal da perna esquerda (02) e calcâneo esquerdo (02). Trouxe cópia de prontuário médico do Hospital São Lucas, onde consta que o periciando fora vítima de queda de motocicleta em 22/12/2016, sofrendo fratura da perna esquerda e fratura do tornozelo esquerdo, ambas expostas. Foi submetido a redução e fixação das fraturas no mesmo dia. Recebeu alta para segmento ambulatorial. Trouxe película de raio X que evidencia controle pós-operatório de fixação de fratura em terço distal da tíbia e maléolo lateral com placas e parafusos metálicos.

Comentário Médico/Conclusão/Questitos Respostas
Comentário Médico - Forense

Existe compatibilidade entre os achados e a ação contundente. As lesões não resultaram em perigo de vida, porém se faz necessário afastá-lo de suas ocupações habituais por período superior a 30 dias. Resultaram, entretanto em

24 07 17

Carlos Roberto Ribeiro de Almeida
Licenciado de Polícia Intensiva

dano funcional permanente e parcial incompleto de repercussão média, comprometendo a mobilidade do tornozelo esquerdo.

Conclusão

Em face do exposto concluímos que do acidente, resultou para o periciando um dano permanente e parcial incompleto de repercussão média, comprometendo a função motora do tornozelo esquerdo.

Assinado digitalmente
Digitalizado

Exame realizado às 12h35 do dia 06/07/2017.

Quesitos/Respostas:

1º) Houve ofensa a integridade ou a saúde do paciente?

Sim.

2º) Qual o instrumento ou meio que produziu a ofensa?

Contundente.

3º) A ofensa foi produzida com emprego de veneno, fogo, explosivo, asfixia, tortura ou por meio insidioso ou cruel, ou que podia resultar perigo comum?

Sem elementos.

4º) Da ofensa resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta (30) dias?

Sim.

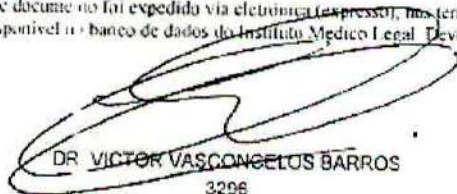
5º) Da ofensa resultou perigo de vida?

Não.

6º) Da ofensa resultou incapacidade incurável perda ou inutilização de membro, sentido ou função ou deformidade permanente?

Sim, dano funcional permanente e parcial incompleto de repercussão média, comprometendo a mobilidade do tornozelo esquerdo.

Este documento foi expedido via eletrônica (e-pressão), nos termos da legislação vigente. Confira com o original em arquivo digital, disponível no banco de dados do Instituto Médico Legal. Devera conter o carimbo da unidade policial responsável pela impressão.


DR. VICTOR VASCONCELOS BARROS
3296

MASC/Nº DO LAUDO 5546/2017

27 07 17


Carlos Rodrigo Ribeiro de Almeida
Escrivão de Polícia Judiciária

Nº do protocolo: **33766820190121214500**

2019/0056900

Data de atendimento: **21/01/2019**

Hora de atendimento: **15:16:34**

Nome do beneficiário: **LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE**

Nº da carteira: **0108050290750001**

Idade: **26 anos / 1 mês**

CRM SOLICITANTE: 4044

PROCEDIMENTO SOLICITADO: 30710022/308710030

EXAMES REALIZADOS: SOLCITAÇÃO + JUSTIFICATIVA

TEL: 79 99976-7107

EU _____ AUTORIZO SR(A) _____ PORTADOR DO CPF Nº _____
_____ PEGAR GUIA DE PROCEDIMENTO MÉDICO NA UNIMED/SE.

OBS: 1 - A liberação da guia poderá ocorrer em até (7) dias úteis. Após esse prazo fazer a retirada de segunda à sexta-feira das 07h às 11h e das 14h às 16:30h apresentando um documento de identificação.

OBS: 2 - Após autorização do procedimento, o cliente ficará responsável em agendar a realização com o médico assistente.

HORÁRIO DE ATENDIMENTO: 07H às 16:30H (SEGUNDA À SEXTA)

Cristiane Silva Gomes
(Assinatura e carimbo)

Assinatura do cliente



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS

33766-8

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - D

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

8 - Validade da Carteira

9-A

10 - Nome

LUAN ELTÍMIO FORTES DE ANDRADE

11 - Cartão Nacional

Dados do Contratado/Operadora

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

JULIO FORTES

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

410414/CRM/SE

Dados do Hospital/Local Solicitante e da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

22 - Caráter do Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Previsão de uso de OPM

28 - Indicação Clínica

Paciente com Acidente de Pêlo e Pêlosos m
Solicitado Retirado

29 - CID 10 Principal

30 - CID 10 (2)

31 - CID 10 (3)

32 - CID 10 (4)

33 - Indicação de Acido

Procedimentos de Remedição Solicitados

34 - Tabela

35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

36 - Descrição

01- 30710022

Retirada de pêloso (50%)

PARAFUSO

02- 30710030

Retirada de pêlo

03- 30710030

04- 30710030

05- 30710030

06- 30710030

07- 30710030

08- 30710030

09- 30710030



LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE

Relatório Médico

Paciente vítima de acidente automobilístico no dia 22/12/2016, sofrendo fratura do exposta c
titia e tornozelo esquerdos . Foi submetido a fixação de fratura no mesmo dia.

Necessitou permanecer afastado das suas atividades por 180 (cento e oitenta) dias após a
cirurgia.

O paciente deverá apresentar limitação parcial para corrida e esportes radicais.

CID: S82.6 Z98.8

19/01/2019

Dr. Júlio Augusto do Prado Torres
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Joelho
CRM/SE 4044 - TEOT 14290

DR. JÚLIO AUGUSTO DO PRADO TORRES
CRM-SE: 4044

LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE



RELATORIO MEDICO

O paciente acima foi submetido a fixação de fratura exposta da tíbia esquerda em Dezembro de 2016. Ultimamente vem apresentando dor por atrito com o material de síntese e indico procedimento de retirada do material de síntese. Esse procedimento será de caráter eletivo e deverá ser agendado conforme disponibilidade do paciente e da agenda médica.

15/08/2018

Dr. Júlio Augusto do Prado Torres
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Joelho
CRM/SE 4044 - TEOT 14290

DR. JÚLIO AUGUSTO DO PRADO TORRES
CRM-SE: 4044

Av. Stanley Silveira, 33 - São José - Tel: (79)2107-1000 - Aracaju /SE
www.saolucas-se.com.br



DADOS DO VEÍCULO



Governo de Sergipe
Secretaria de Estado da Segurança Pública
Departamento Estadual de Trânsito DETRAN/SE
20/02/2018 16:27

Consulta Dados de Veículo

Identificação do veículo

Renavam 00269567887

Proprietário

Atual	LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE	Anterior	JULIO FLAVIO V. FERREIRA
-------	--------------------------------	----------	--------------------------

Dados do veículo

Placa atual	NVJ2050	Placa Anterior	0019650
Município	ARACAJU	Espécie	PASSAGEIRO
Tipo	MOTOCICLO	Combustível	GASOLINA
Data aquisição	04/02/2015	Marca/Modelo	HONDA/CB 300R
Ano de fabricação	2010	Ano modelo	2011
Capacidade	2	Potência	0
Categoria	PARTICULAR	Cor predominante	AMARELA
Número do Lacre	3860116		

Situação do veículo

Exercício do último licenciamento pago	2017	Restrições de roubo e furto	NAO POSSUI ROUBO/FURTO
Observações			

Restrições

O veículo não possui nenhum tipo de restrição

Descrição dos débitos

Taxa	Cota Única	1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela
LICENCIAMENTO	R\$ 121,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SEGURO	R\$ 185,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IPVA	R\$ 114,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Total a pagar	R\$ 421,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Multas

Auto: G 895091

Detalhes do auto

Local	AV. HERÁCLITO ROLLEMBERG X R.	Data	15/04/2016	Hora	15:42
Município	ARACAJU	Velocidade aferida	75 km/h	Velocidade permitida	60 km/h
Pontos deste auto	4	Órgão autuador	SMTT AJU	Competência	SMTT AJU

Datas de referência

Cadastramento	20/06/2016	Conferência	20/06/2016	Atualização	20/06/2016
Expedição NAIT	28/04/2016	Notificação NAIT		Cancelamento	
Notificação NAP		Expedição NAP	20/06/2016	Pagamento/Baixa	14/12/2016
Suspensão		Reativação		Defesa prévia	
Transferência de pontos	20/06/2016	Contestação			

Infração

Descrição	Situação	Valor
(7455) TRANSITAR EM VELOC. SUP. A MAX. PERMITIDA ATE 20% P/LOCAL.	PAGO	R\$ 85,12
	Total a pagar	R\$ 0,00

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO ATPV
AUTORIZO O DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO-DETRAN, TRANSFERIR O REGISTRO DESTE VEÍCULO, PARA:

VALORES _____

NOVO DO COMPRADOR: _____

RG _____ CPF/CNPJ _____

ENDEREÇO: _____

LOCAL E DATA: _____

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)

- a) O vendedor tem a obrigação legal de comunicar a venda do veículo ao DETRAN no prazo máximo de 30 dias, sob pena de ter que se responsabilizar solidariamente pelas penalidades impostas e suas reincidências até a data da comunicação (Lei Federal nº 9.503 - Art. 154 - Código de Trânsito Brasileiro - CTB).
- b) O adquirente terá prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da data de aquisição para providenciar a transferência do veículo para o seu nome, sob pena de incorrer em infração de trânsito (Art. 230 do CTB).
- c) É obrigatório o reconhecimento de firmas do adquirente e do vendedor, exclusivamente na modalidade por AUTENTICIDADE.

DE ACORDO:

ASSINATURA DO COMPRADOR

RECONHECIMENTO DE FIRMA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)
CONFORME ART. 269 C.P.C.

5º Serviço Notarial e Registral AMINTAS GARCEZ

Rua Laranjeiras, 47 - Centro - CEP 49.010-000 - Aracaju/Ser

Certifico que esta cópia confere com o original apresentado. Dou fé.
Aracaju/SE, 15 de Maio de 2017.

Seu TJE: 201729509174648

Acesso: www.tje.jus.br/x/QYP2DQ



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - SE

Nº 010863271135
CS: 39287406641

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

VIA 1 COR. RENAVAM 00269567887 RUTIC 00000000000

NOME/ENDEREÇO
LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE
BENJAMIN FONTES, 151. CARMEL
AP 101. LUZIA
49045110 ARACAJU-SE

CPF/CNPJ 059.421.675-32 PLACA NVJ2050

NOME ANTERIOR
JULIO FLAVIO V. FERREIRA

PLACA ANTIGA NVJ2050/SE C/VASSI 9C2NC4310BR017728

ESPÉCIE TIPO PAS/MOTOCICLETA/ COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/CB 300R ANO FAB 2010 ANO MOD 2011

CAP/POT/CIL 2FOCV/291CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE AMARELA

OBSERVAÇÕES

SEM RESTRICOES

ARACAJU-SE

DATA 04/03/2015

LOCAIS DE EMISSÃO
SECRETARIA DE TRÂNSITO
DETRAN - SE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - SE 000003860114 Nº 013444153952
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAL 00269567887 R.N.T.R.C. 000000000000 EXERCÍCIO 2017

NOME
LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE

CPF/CNPJ 059.421.675-32 PLACA NVJ2050

PLACA ANT/UF NVJ2050/SE CHASSI 9C2NC4310BR017728

ESPÉCIE TIPO PAS/MOTOCICLETA COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/CE 300R ANO FAB 2010 ANO MOD 2011

CAP/POT/CIL 2P0CV/291CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE AMARELA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1ª VENC./COTAS 2ª 3ª

FAIXA LPVA. PARCELAMENTO/COTAS

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
SEGURO PAGO REF. AO EXERCÍCIO 2017

OBSERVAÇÕES

DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO
SEM RESTRICÇÕES

LOCAL ARACAJU-SE DATA 21/08/2017

DIRETOR-PRESIDENTE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR V
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A P
TRANSPORTADAS OU NÃO. SEGURO DPVAT

SE Nº 013444153952 BILHETE DE SEGURO

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 2017 DATA 21/08/2017

VIA CPF/CNPJ 059.421.675-32 PLACA NVJ2050

RENAVAL 269567887 MARCA/MODELO HONDA/CE 300R

ANO FAB 2010 CAT. TAR 9 Nº CHASSI 9C2NC4310BR017728

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 81.29 DENATRAN (R\$) 9.03 CUSTO DO SEG 90.3

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4.15 IOF (R\$) 0.70 TOTAL A SER PAGO PELO 185.5

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUIT 17/08/2017

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR SSP 32646739 SE

CPF 059.421.675-32 DATA NASCIMENTO 01/12/1992

FILHO DE EUTIMIO TAVARES DE ANDRADE JUNIOR SIMONE ANGELICA SILVA FONTES DE ANDRADE

PERMISSÃO ACC. CAT. TAR. A.B.

VALIDADE 19/10/2020

IFREC8870 05/11/685948

VALOR 19/02/2013

SEM OBSERVAÇÃO

DATA DE EMISSÃO 19/02/2016

LOCAL ARACAJU, SE

72015968700
SE017320533

Assinatura do Portador

Assinatura do Emissor

0960898821

0960898821

DESPESAS MÉDICO HOSPITALAR

ESTAB. MUN. DE SAÚDE - TOA
RUA S. ESTRELA, 100
CEP: 13.630-000 - SÃO LUCAS
FONE: (13) 3314-1111 FAX: (13) 3314-1112
E-MAIL: saolucas@saolucas-se.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
NFC-e não permite aproveitamento de crédito ICMS

Código de identificação	Valor	Qt	Total
000500 - BOTA IMOBIL. FASHION - LUNGA M PRETA	140,00	1	140,00

QTD TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL	R\$ 140,00
DESCONTO	R\$ 7,00
SUB. TOTAL	R\$ 133,00
FORMA DE PAGAMENTO	Valor
Dinheiro	R\$ 133,00

Consulte Pela Chave de Acesso Em
<http://www.nfce.se.gov.br/porta1>
1732 8890 5700 0180 6500 1000 0070 8010 0001 1798
Emissão Normal



TIPO: MCDR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 7080 Série: 0001
Emissão: 23/12/2016 17:15:06

Protocolo de Autorização:

Operador: 11-JOSIANE / Vendedor: 17-DAIANE

***** observação *****
Linha NFC-e Versão: 3.0.0.9

45 São Lucas
Cidade de Deus

Luiz Antônio Fortes de Andrade

Soluzip

Robot Foot

14,00

cas: Continuo

23/12/16

Dr. João Roberto de Paula Torres
Ortopedia Traumatologia
Cirurgia de Mão
CRM/SE 40342-1/001 14290



ODUGLAS MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 32.889.057/0001-80
IE: 270931104 / Fone: 7922140240
RUA ARAJA, 208
BAIRRO: CENTRO
ARACAJU/SE

DAIPE NFCE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
NFCE não permite aproveitamento de crédito ICMS

Código	Descrição	Valor	Qt	Total
000645	MULETA CANADENSE FIGA PRETA	52,50 X	2UN =	105,00

QTD TOTAL DE ITENS		2
VALOR TOTAL	R\$	105,00
DESCONTO	R\$	5,00
SUB-TOTAL	R\$	100,00
FORMA DE PAGAMENTO		valor
CARTAO	R\$	100,00

Consulte Pela Chave de Acesso em
<http://www.nfce.se.gov.br/portal>
2816 1732 8390 5700 0180 6500 1001 0010 6149 0001 1809
Emissão Normal



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFCE nº 7081 Série: 0001
Emissão: 23/12/2016 11:21:05

Protocolo de Autenticação

Operador: 11-JOSIANE / Vendedor: 17-DAIANE

45 São Lucas
ARACAJU

Luana Antunes Fontes de Andrade

Soluto

PAR DE MULETAS

uso contínuo

190: Fratura de perna (C) + tornozelo (C)

CD: 582

798.3

23/12/16

Dr. João Augusto de Prado Torres
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SE 10427
RFO 14290





Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFAZ
Diretoria de Administração Tributária
Praça General Valadão, Nº 341 - Centro - CEP 49.010-520 - Aracaju-SE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
06/01/2017 17:27

Período de Competência
1/2017

Município de Prestação do Serviço
Aracaju - SE

Reg. Especial Tributação
Nenhum

Natureza da Operação
Tributação no município de Aracaju

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

TORRES CENTRO MÉDICO LTDA EPP

Inscrição Municipal
561073

Fone/Fax
(79)3214-4830

Simples Nacional Não
Incentivador Cultural Não

CPF/CNPJ

02.293.786/0001-08

E-mail

torrescentromedico@hotmail.com

Endereço

Avenida Gonçalo Prado Roldenberg, 211 CENTRO DE SAUDE PROF J A BARRETO SALA 508 Bairro São José CEP 49015-

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

SIMONE ANGELICA SILVA FONTES

Inscrição Municipal

Fone/Fax

(79)99976-7107

E-mail

simoneasfontes@gmail.com

CPF/CNPJ

266.934.885-87

Endereço

Rua Benjamin Fontes, 151 COND PACIFICO NORTE EDF CARMEL APT. 101 Bairro Luzia CEP 49045-110 Aracaju - SE

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AS REVISÕES DO PROCEDIMENTO CIRURGICO REALIZADA NO SR. LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALORES					
Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	
500,00	0,00	0,00	500,00	5,00	
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	
25,00	0,00	0,00	500,00	500,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					



Letra Entinap Santa de Andrade

R/

① Ty/R 30mg
✓

02/03

Usa: Oral, 01cp, 8/01, por 10 dias.

28/12/10

Dr. Júlio Augusto do Prado Torres
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Joelho
CRM/SE 4044 RCDT 14290

Luiz Antônio Fontes de Andrade

PK

① Clonazepam 500mg ————— 38-P

Uso: Oral, 1 comp. 6/6h, por 07 dias.

20/12/16

Dr. Júlio Augusto do Prado Torres
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Joelho
CRM/SE 4044 TEOT 14290

São Lucas

LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE

1- CELEBRA 200 MG ----- 01 CX
USO: ORAL, 01 COMPRIMIDO, 12/12H, POR 7 DIAS.

2- NOVALGINA 1G ----- 01 CX
USO: ORAL, 01 COMPRIMIDO, 6/6H, POR 7 DIAS.


3- TYLENOL 750MG ----- 01 CX
USO: ORAL, 01 COMPRIMIDO, 6/6H, POR 7 DIAS.

4- PANTOZOL 40MG ----- 01 CX
USO: ORAL, 01 COMPRIMIDO/DIA, CEDO

23/12/2016


DR. JÚLIO AUGUSTO DO PRADO TORRES
CRM-SE: 4044

Dr. João Augusto do Prado Torres
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Joelho
CRM/SE 4044 / TEOT 14290

 São Lucas

LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE

1- CEFALOXINA 500MG-----01 CX
USO: ORAL, 01 COMPRIMIDO, 3 GEL. POR 7 DIAS.

 São Lucas

LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE

1- TYLEX 50 MG-----01 CX
USO: ORAL, 01 COMPRIMIDO, 3 BIL. POR 7 DIAS.

RECEITA Nº 123456789
Data: 12/03/2016
Médico: Dr. Luan Eutímio Fontes de Andrade
Farmácia: Farmácia São Lucas

13/03/2016

Luiz Eutímio Fontes de Andrade

Rx

① Cefalexima 500mg ————— 33xP

Uso: Oral, a/c, 6/6h, por 07 dias.

Luiz Eutímio Fontes de Andrade

Rx

① Tylenol 30mg
✓ 2

Uso: Oral, a/c, 6/6h, por 10 dias.

FAVOR DE EMITIR
EMPRESA: VASCONCELOS LTDA
CNPJ: 06.426.536/0001-11
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.426.536/0001-11
CUPOM FISCAL
Nº: 00000000000000000000
DATA: 03/01/2017 11:00:47
VALOR TOTAL: R\$ 53,40
VALOR DESCONTO: R\$ -11,75
VALOR A PAGAR: R\$ 41,65

EMPRESA: VASCONCELOS LTDA
CNPJ: 06.426.536/0001-11
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.426.536/0001-11
CUPOM FISCAL
Nº: 00000000000000000000
DATA: 03/01/2017 11:00:47
VALOR TOTAL: R\$ 53,40
VALOR DESCONTO: R\$ -11,75
VALOR A PAGAR: R\$ 41,65

EMPRESA: VASCONCELOS LTDA
CNPJ: 06.426.536/0001-11
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.426.536/0001-11
CUPOM FISCAL
Nº: 00000000000000000000
DATA: 03/01/2017 11:00:47
VALOR TOTAL: R\$ 53,40
VALOR DESCONTO: R\$ -11,75
VALOR A PAGAR: R\$ 41,65

DANFE NFC - e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
Nº: 00000000000000000000
DATA: 03/01/2017 11:00:47
VALOR TOTAL: R\$ 53,40
VALOR DESCONTO: R\$ -11,75
VALOR A PAGAR: R\$ 41,65

EMPRESA: VASCONCELOS LTDA
CNPJ: 06.426.536/0001-11
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.426.536/0001-11
CUPOM FISCAL
Nº: 00000000000000000000
DATA: 03/01/2017 11:00:47
VALOR TOTAL: R\$ 53,40
VALOR DESCONTO: R\$ -11,75
VALOR A PAGAR: R\$ 41,65

EMPRESA: VASCONCELOS LTDA
CNPJ: 06.426.536/0001-11
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.426.536/0001-11
CUPOM FISCAL
Nº: 00000000000000000000
DATA: 03/01/2017 11:00:47
VALOR TOTAL: R\$ 53,40
VALOR DESCONTO: R\$ -11,75
VALOR A PAGAR: R\$ 41,65

DANFE NFC - e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
Nº: 00000000000000000000
DATA: 03/01/2017 11:00:47
VALOR TOTAL: R\$ 53,40
VALOR DESCONTO: R\$ -11,75
VALOR A PAGAR: R\$ 41,65

EMPRESA: VASCONCELOS LTDA
CNPJ: 06.426.536/0001-11
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.426.536/0001-11
CUPOM FISCAL
Nº: 00000000000000000000
DATA: 03/01/2017 11:00:47
VALOR TOTAL: R\$ 53,40
VALOR DESCONTO: R\$ -11,75
VALOR A PAGAR: R\$ 41,65

EMPRESA: VASCONCELOS LTDA
CNPJ: 06.426.536/0001-11
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.426.536/0001-11
CUPOM FISCAL
Nº: 00000000000000000000
DATA: 03/01/2017 11:00:47
VALOR TOTAL: R\$ 53,40
VALOR DESCONTO: R\$ -11,75
VALOR A PAGAR: R\$ 41,65

DANFE NFC - e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS
Nº: 00000000000000000000
DATA: 03/01/2017 11:00:47
VALOR TOTAL: R\$ 53,40
VALOR DESCONTO: R\$ -11,75
VALOR A PAGAR: R\$ 41,65

EMPRESA: VASCONCELOS LTDA
CNPJ: 06.426.536/0001-11
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.426.536/0001-11
CUPOM FISCAL
Nº: 00000000000000000000
DATA: 03/01/2017 11:00:47
VALOR TOTAL: R\$ 53,40
VALOR DESCONTO: R\$ -11,75
VALOR A PAGAR: R\$ 41,65



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
Impresso em 30/12/2016 às 10:54:09



Dados Gerais

Chave de Acesso

2816 1206 6262 5309 0983 6500 4000 0062 7410 0025
0250

Modelo

65 - Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

Número

6274

Versão

XML

3.10

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	4	6274	30/12/2016 10:51:09-03:00		150,60

Emitente

CNPJ

06.626.253/0909-83

Nome / Razão Social

EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S.A.

Inscrição Estadual

271523654

UF

SE

Destinatário

CPF

266.934.885-87

Nome / Razão Social

SIMONE ANGELICA SILVA FONTES

Inscrição Estadual

UF

SE

Destino da operação

1 - Operação Interna

Consumidor final

1 - Consumidor final

Presença do Comprador

1 - Operação presencial

Emissão

Processo

0 - com aplicativo do Contribuinte

Versão do Processo

SwedaNFCe2,9,9,0...

Tipo de Emissão

1 - Normal

Finalidade

1 - Normal

Natureza da Operação

VENDA

Tipo da Operação

1 - Saída

Forma de Pagamento

Q - À vista

Digest Value da NF-e

kc2B9/+P91r8/tzD8inH2zH+/1Y=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e

Autorização de Uso (Cód.: 110100)

Protocolo

328160056880835

Data / Hora

30/12/2016 às 10:51:14-03:00

Dados do Emitente

Nome / Razão Social

EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S.A.

Nome Fantasia

FARMACIAS PAGUE MENOS

CNPJ

06.626.253/0909-83

Endereço

AV GONCALO ROLEMBERG LEITE, 2178 LOJA 1

Bairro / Distrito

PEREIRA LOBO

CEP

49052-225

Município

2800308 - ARACAJU

Telefone

3179-4556

UF

SE

País

1056 - BRASIL

Inscrição Estadual

271523654

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

Inscrição Municipal

Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS

A TYLEX 30MG-CP/38 P/A2 1,0000 LAL 79,49

Código do Produto 416770	Código NCM 30034040	
Código EX da TIPI	CFOP 5405	Outras Despesas Acessórias
Valor do Desconto 17,49	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial 7896212425583	Unidade Comercial UN	Quantidade Comercial 1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável UN	Quantidade Tributável 1,0000

Valor unitário de comercialização 79,4900000000	Valor unitário de tributação 79,4900000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra 1	Valor Aproximado dos Tributos

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria 0 - Nacional	Tributação do ICMS 60 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	Valor da BC do ICMS ST retido 0,00
Valor do ICMS ST retido 0,00		

PIS

CST
08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

COFINS

CST
08 - Operação Sem Incidência da Contribuição

Informações adicionais do produto

Descrição
De: 79,49 Por: 62,00

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Valor do ICMS Desonerado 0,00	Base de Cálculo ICMS ST 0,00
Valor ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 191,59	Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da NFe	Valor Total dos Descontos

MAXSAUDE COM. MATERIAL HOSPITALAR
AV. DR. EDEZIO VIEIRA DE MELO, 304, 49052240,
SUISSA, Aracaju, SE
Tel (79)3211-0943, maxsaude@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE: 1

Entrada: 2

Salica: 1

Nº 0002125

Folha: 1 de 1

Controle de Fisco



CHAVE DE ACESSO DA NFE CONSULTA NO SITE WWW.NFE-FAZENDA.GOV.BR
28170107549012000119550010000021251909728933

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

271121785

CNPJ

07549012000119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DANFE

WWW.NFE-FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

328170000594367 18/01/2017 15:48:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOVE/RAZÃO SOCIAL

LUAN EUTIMIO DE ANDRADE

ENDEREÇO

RUA MAYE BELL TAILOR COND. PAC. NORTE, 151

BARRIO/DISTRITO

LUZIA

MUNICÍPIO

ARACAJU

FOX/FAX

UF

SE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF

05942167532

CEP

49045030

DATA DE EMISSÃO

18/01/2017

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

18/01/2017

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

15:48:07

FATURA

002125-11

18/01/2017

46.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0.00

VALOR DO ICMS

0.00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUB

0.00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0.00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

46.00

VALOR DO FRETE

0.00

VALOR DO SEGURO

0.00

DESCONTO

0.00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0.00

VALOR DO IPI

0.00

VALOR TOTAL DA NOTA

46.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

3 - Sem frete

CÓDIGO RNTC

PLACA DO CARRO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0.00

ESPÉCIE

MARCA

Numero

0

PESO BRUTO

0.00

PESO LÍQUIDO

0.00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QTD	REF	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
509	8061461-VM	FAIXA ELASTICA EXERCICIO MERCUR VERM. 2M LT:347629 VAL:17/06/2017	40082100	0102	5102	UND	1,00	46,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VAL. ATRIB. TRIBUTOS R\$ 10,78 (23,43%) FONTE: IDPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE: Cenut - Centro Especializado de Nutrição Ltda.		Nº 000045920
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1



CENUT
CENTRO ESPECIALIZADO DE NUTRIÇÃO
Cenut - Centro Especializado de Nutrição Ltda.
Rua Edson Ribeiro, 126
Salgado Filho Cep: 49020-370
Aracaju/SE
Tel: (79)32462717

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000045920
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
28.1791.05.893.097/0001-22-55-001.001.045.920-162.576.967-4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

INTERVENÇÃO DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

Nº 328170000051392

Data: 03/01/2017 14:47

CNPJ

05.893.097/0001-22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
271085010

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DOUST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO/FIEL/CLIENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SIMONE ANOELICA SILVA FONTES

CNPJ/CPF

266.934.885-87

DATA DE EMISSÃO

03/01/2017

RUA BENJAMIN FONTES 151

BARRIO/DISTRITO

LUZIA

CEP

49045-110

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

03/01/2017

COND. PACÍFICO NORTE EDF CARMEL APTO 101

MUNICÍPIO

Aracaju

UF

SE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA DUPLICATA (Número - Vencimento - Valor)

2388149 03/02/2017 - R\$ 96,50

CALCULO DO IMPUESTO

BASE DE CÁLCULO

VALOR ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

108,61

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

12,11

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

96,50

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE

0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

1

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUME

ESPECIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	QDOP	UND	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VLIC TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
23804	7350300285047 - OPSITE POST-OP 15,5CMX8,5CM (56000712) Lote: 1446 (Qtd.: 3.000 Fab.: 30/11/2014 Val.: 30/11/2019) 7350300290562 - OPSITE POST-OP 9,5 X 8,5 CM (56000709) Lote: 1521 (Qtd.: 1.000 Fab.: 30/05/2015 Val.: 30/05/2020) 7350300283610 - OPSITE POST-OP TRANSP. 6,5 X 5CM (56000709) Lote: 201517 (Qtd.: 10.000 Fab.: 30/04/2015 Val.: 28/04/2020)	33051090	260	5405	UN	3,00	15,1503	45,45	4,95				
23806		33051020	260	5405	UN	1,00	10,4600	10,46	1,46				
23801		33051020	260	5405	UN	10,00	5,2700	52,70	5,70				

VALOR DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DO CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012): R\$ 36,36 FONTE: IBPT Pedido: 87799 Vend: FLAVIO CHAVES PEIXOTO
BALCÃO

RESERVADO NO FISCO

p. 56

DOCUMENTAÇÃO

O PESSOAL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.26A.673-9 2.VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 14/02/2013

NOVE

LUIZ EUTÍMIO FONTES DE ANDRADE

FILIAÇÃO

ESTÊNIO TAVARES DE ANDRADE JÚNIOR

SIMONE ANGÉLICA SILVA FONTES DE ANDRADE

NATURALIDADE

ARACATU-SE

DATA DE NASCIMENTO

01/12/1992

DOC ORIGEM

CT. NASCIM. NR 83234 LV A183 FL 174V

CPE

CART. 7 OF. 2 DIST. COM. ARACATU/SE

PIS/PASEP 659.421.675-32

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "DR. CARLOS MENEZES"





ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Nº da Conta: 0311059522
Mês de Referência: 09/2017
Período: 02/08/2017 a 01/09/2017
Data de emissão: 04/09/2017

www.vivo.com.br/meuvivo

Fale conosco: Central de Atendimento
15486 ou www.vivo.com.br/faleconosco

Telefonia Brasil S.A.
Av. Francisco Porto, 688
CEP: 49023-120 - Aracaju - SE
I.E.: 27.106.814-0
CNPJ Matr.: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0025-39

LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE
R BENJAMIN FONTES, 131
LUZIA
49045-110 ARACAJU - SE

Vencimento
17/09/2017

Total a Pagar - R\$
61,96

Já conhece o Meu Vivo? Com ele você pode acompanhar seu consumo de internet, visualizar a 2ª via de conta, conferir pacotes, promoções e muito mais. Baixe agora o aplicativo gratuitamente ou acesse vivo.com.br/meuvivo. É rápido, fácil e prático!

Seus Números Vivo
79-99606-0410

Caso você tenha mais linhas, consulte o detalhamento da sua conta.

Aguarde informações referentes ao Vivo
Valoriza

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor R\$ Plano/Pacote	Incluído Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
Serviços Contratados						
VIVO MÓVEL						
VIVO CONTROLE 1GB - 25 MIN	1	1	35,96	-	-	35,96
Serviço Telefonia Brasil	1	-	35,96	-	-	-
VIVO INTERNET REDES SOCIAIS	1	1	11,96	-	-	11,96
PQT AVULSO INTERNET 200MB FAT	2	1	6,96	-	-	13,96
Subtotal						61,96
TOTAL A PAGAR						61,96

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

App Meu Vivo. É o jeito mais prático de acessar a sua conta detalhada, 2ª via de conta, consumo de internet e muito mais! Baixe agora em vivo.com.br/app e navegue sem consumir seu pacote de dados

Até emissão desta conta constava(m) débitos de contas anteriores. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.



Nome do Cliente
LUAN EUTIMIO FONTES DE ANDRADE

Vencimento

17/09/2017

Total a Pagar - R\$

61,96

Cód. Débito Automático: 0311059522-4

Nº da Conta: 0311059522

Mês Referência: 09/2017

846400000002

619600420019

103110595222

091701709171

Autenticação Mecânica





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

NOME	Luan Eutimio Fontes de Andrade						
NACIONALIDADE	Brasileira	ESTADO CIVIL	Solteiro	PROFISSÃO	Estudante		
ENDEREÇO	Rua Benjamin Fontes, 151 - Cond. Pacifico Norte - Edf. Carmel - Ap. 101						
E-mail	simoneasfontes@gmail.com						
BAIRRO	Luzia	CIDADE	Aracaju	UF	SE	CEP	49.045-110
RG	326466739 SSP/SE		CPF	059.421.675-32		TELEFONE	

OUTORGADO: LUAN GODINHO MAYNARD, brasileiro, casado, inscrito na OAB/SE sob nº 7270, com escritório na Av. Pedro Paes de Azevedo, 488, Sala 2 - Salgado Filho - CEP: 49020-450, Aracaju/SE.

PODERES

a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula ad-judicia e et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias, seguindo uma e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe(s), ainda, **poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, sacar alvará, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.**

FINALIDADE

Para o fim especial de ingressar com ação de obrigação de fazer, em face do DPVAT, perante juízo de PRIMEIRO E SEGUNDO GRAU.

Aracaju, 19 de DEZEMBRO de 2018

Luan Eutimio Fontes de Andrade

OUTORGANTE



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

DATA:

07/03/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

DATA:

07/03/2019

MOVIMENTO:

Julgamento

DESCRIÇÃO:

Processo 201911300353 Vistos, etc. Trata-se de AÇÃO DE COBRANÇA SEGURO DPVAT, decorrente de acidente ocorrido em 22/12/16. EIS OS FATOS. Conforme breve relato, a pretensão autoral visa o pagamento de seguro DPVAT oriundo de acidente de trânsito, ocorrido nesta capital. Nesses termos, tem-se que a competência para o processamento de feitos afetos a supracitada matéria foi recentemente alterado pela Lei Complementar Estadual nº 274/2016, no Anexo III, item 16, que assim dispôs: 16) compete à Vara de Acidentes e de Delitos de Trânsito processar e julgar as causas cíveis e as causas cíveis de menor complexidade definidos na Lei dos Juizados Especiais, que envolvam danos materiais e morais decorrentes de acidentes de trânsito, isolados ou cumulativamente, bem como ações que envolvam contratos de seguro referente a veículos terrestres, e ainda seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não, excetuadas as de competência das varas da infância e da juventude, fazenda pública, execução fiscal, falência e recuperação judicial, acidente de trabalho, do Juizado da Fazenda Pública e de qualquer outra vara especializada; e processar e julgar as infrações penais previstas na legislação de trânsito, ressalvada a competência de outra Vara em crimes conexos e do procedimento criminal de Juizado Especial, e cumprir as cartas precatórias de sua competência civil e criminal. Portanto, de acordo com supracitada disposição da lei, este juízo não mais possui competência para processar o feito em questão, já que o direito que se pretende ver cumprido é seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, cuja competência é agora afeta à Vara de Acidentes e de Delitos de Trânsito, conforme fundamentado acima. Destaco ainda que o presente feito teve sua distribuição em 07/03/2019, após vigência da GP1 199/2016, cuja vigência é a contar de 09/01/17. Art. 1º A modificação da competência material do 6º Juizado Especial Cível, 14ª Vara Cível e 4ª e 6ª Varas Criminais, todos da Comarca de Aracaju, fica implementada com a vigência e as regras desta Portaria Normativa, nos termos da Lei Complementar Estadual nº 274, de 18 de novembro de 2016. Parágrafo único. O 6º Juizado Especial Cível da Comarca de Aracaju passa a se denominar Vara de Acidentes e de Delitos de Trânsito (Vara de Trânsito).... Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, produzindo seus efeitos a partir do dia 09 de janeiro de 2017. Em razão disso, tem-se que o presente juízo é incompetente para o processamento deste feito em razão da matéria. A competência é pressuposto processual. Recorde-se que, em se tratando de incompetência absoluta, esta é inderrogável e pode ser conhecida de ofício a qualquer tempo. Dispensável a intimação do art. 10 NCCP, porque não sanável o vício e apenas estamos corrigindo o juízo competente para processamento do feito nessa capital, não havendo decisão de mérito. Assim, sem maiores delongas, declino da competência e determino a remessa dos autos ao SETOR DE DISTRIBUIÇÃO DO FGB para envio do feito a VARA DE ACIDENTES E DE DELITOS DE TRÂNSITO desta Capital, para processo e julgamento da causa. Intimem-se partes de todo o teor. Cumpra-se. Aracaju, 07/03/19.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário do Estado de Sergipe
13ª Vara Cível de Aracaju

Nº Processo 201911300353 - Número Único: 0012374-14.2019.8.25.0001

Autor: LUAN EUTÍMIO FONTES DE ANDRADE

Réu: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO

Movimento: Julgamento >> Sem Resolução de Mérito >> Extinção >> ausência de pressupostos processuais

Processo 201911300353

Vistos, etc.

Trata-se de **AÇÃO DE COBRANÇA SEGURO DPVAT**, decorrente de acidente ocorrido em 22/12/16.

EIS OS FATOS.

Conforme breve relato, a pretensão autoral visa o **pagamento de seguro DPVAT oriundo de acidente de trânsito, ocorrido nesta capital.**

Nesses termos, tem-se que a competência para o processamento de feitos afetos a supracitada matéria foi recentemente alterado pela Lei Complementar Estadual nº 274/2016, no Anexo III, item 16, que assim dispôs:

*“ 16) compete à **Vara de Acidentes e de Delitos de Trânsito** processar e julgar as causas cíveis e as causas cíveis de menor complexidade definidos na Lei dos Juizados Especiais, que envolvam danos materiais e morais decorrentes de acidentes de*

*trânsito, isolados ou cumulativamente, bem como ações que envolvam contratos de seguro referente a veículos terrestres, e **ainda seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não**, excetuadas as de competência das varas da infância e da juventude, fazenda pública, execução fiscal, falência e recuperação judicial, acidente de trabalho, do Juizado da Fazenda Pública e de qualquer outra vara especializada; e processar e julgar as infrações penais previstas na legislação de trânsito, ressalvada a competência de outra Vara em crimes conexos e do procedimento criminal de Juizado Especial, e cumprir as cartas precatórias de sua competência civil e criminal.”*

Portanto, de acordo com supracitada disposição da lei, este juízo não mais possui competência para processar o feito em questão, já que o direito que se pretende ver cumprido é **seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, cuja competência é agora afeta à Vara de Acidentes e de Delitos de Trânsito, conforme fundamentado acima.**

Destaco ainda que o presente feito teve sua **distribuição em 07/03/2019**, após vigência da **GP1 199/2016**, cuja vigência é a contar de 09/01/17.

Art. 1º A modificação da competência material do 6º Juizado Especial Cível, 14ª Vara Cível e 4ª e 6ª Varas Criminais, todos da Comarca de Aracaju, fica implementada com a vigência e as regras desta Portaria Normativa, nos termos da Lei Complementar Estadual nº 274, de 18 de novembro de 2016.

Parágrafo único. O 6º Juizado Especial Cível da Comarca de Aracaju passa a se denominar Vara de Acidentes e de Delitos de Trânsito (Vara de Trânsito).

...

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, produzindo seus efeitos a partir do dia 09 de janeiro de 2017.

Em razão disso, tem-se que o presente juízo é incompetente para o processamento deste feito em razão da matéria.

A competência é pressuposto processual.

Recorde-se que, em se tratando de incompetência absoluta, esta é inderrogável e pode ser conhecida de ofício a qualquer tempo.

Dispensável a intimação do art. 10 NCPC, porque não sanável o vício e apenas estamos corrigindo o juízo competente para processamento do feito nessa capital, não havendo decisão de mérito.

Assim, sem maiores delongas, **declino da competência e determino a remessa dos autos ao SETOR DE DISTRIBUIÇÃO DO FGB para envio do feito a VARA DE ACIDENTES E DE DELITOS DE TRÂNSITO desta Capital, para processo e julgamento da causa.**

Intimem-se partes de todo o teor.

Cumpra-se.

Aracaju, 07/03/19.

Documento assinado eletronicamente por **Maria Angelica Garcia Moreno Franco, Juiz(a) de 13ª Vara Cível de Aracaju**, em 07/03/2019, às 12:50:34, 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 **2019000533884-27**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

DATA:

02/04/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

para regularização

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

DATA:

02/04/2019

MOVIMENTO:

Decisão

DESCRIÇÃO:

Para fins de regularização do SCPV

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário do Estado de Sergipe
13ª Vara Cível de Aracaju

Nº Processo 201911300353 - Número Único: 0012374-14.2019.8.25.0001

Autor: LUAN EUTÍMIO FONTES DE ANDRADE

Réu: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO

Movimento: Decisão >> Declaração >> Incompetência

Para fins de regularização do SCPV



Documento assinado eletronicamente por **Maria Angelica Garcia Moreno Franco, Juiz(a) de 13ª Vara Cível de Aracaju**, em 02/04/2019, às 11:21:06, 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 **2019000781364-15**.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

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

DATA:

04/04/2019

MOVIMENTO:

Remessa

DESCRIÇÃO:

SETOR DE DISTRIBUIÇÃO DO FGB para envio do feito a VARA DE ACIDENTES E DE DELITOS DE TRÂNSITO desta Capital, para processo e julgamento da causa. Intimem-se partes de todo o teor. Cumpra-se. Aracaju, 07/03/19.

LOCALIZAÇÃO:

Distribuidor do Gumersindo Bessa (Aracaju)

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

DATA:

04/04/2019

MOVIMENTO:

Outras Informações

DESCRIÇÃO:

Processo registrado no(a) Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, sob o nº 201940600482

LOCALIZAÇÃO:

Distribuidor do Gumersindo Bessa (Aracaju)

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

201940600482

DATA:

05/04/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

201940600482

DATA:

10/04/2019

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

Cls. Por se presumirem verdadeiras as alegações de hipossuficiência deduzidas por pessoa natural, bem como por não verificar nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, defiro o pedido de justiça gratuita, nos termos do artigo 99, § 2º, do Código de Processo Civil. A petição inicial encontra-se em conformidade com o artigo 319 do CPC, não é caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição. DETERMINO que a Secretaria providencie data para realização da audiência preliminar de conciliação diretamente no Sistema de Controle Processual. Ressalto que não se faz mas necessária a remessa dos autos, uma vez que ocorrerá migração do Sistema do Centro Judiciário de Soluções de Conflitos e Cidadania (CEJUSC) para o Sistema de Controle Processual (SCP), devendo a Secretaria providenciar a data de realização da audiência diretamente na pauta do CEJUSC.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



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

Nº Processo 201940600482 - Número Único: 0012374-14.2019.8.25.0001

Autor: LUAN EUTÍMIO FONTES DE ANDRADE

Réu: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Cls.

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

A petição inicial encontra-se em conformidade com o artigo 319 do CPC, não é caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição. **DETERMINO que a Secretaria providencie data para realização da audiência preliminar de conciliação** diretamente no Sistema de Controle Processual. Ressalto que não se faz mas necessária a remessa dos autos, uma vez que ocorrerá migração do Sistema do Centro Judiciário de Soluções de Conflitos e Cidadania (CEJUSC) para o Sistema de Controle Processual (SCP), devendo a Secretaria providenciar a data de realização da audiência diretamente na pauta do CEJUSC.

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

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

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

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

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

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

Aracaju/SE, 10 de abril de 2019.



Documento assinado eletronicamente por **DANIELA DE ALMEIDA BAYMA VALDIVIA, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em 10/04/2019, às **10:46:57**, 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 **2019000868349-14**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

201940600482

DATA:

15/04/2019

MOVIMENTO:

Audiência

DESCRIÇÃO:

Audiência de Conciliação/Mediação - Art 334 do CPC designada para o dia 22/05/2019, às 10h:45min, a ser realizada no(a) Fórum Gumersindo Bessa, na sala de audiências do CEJUSC PROCESSUAL: [PR FGB] Pauta Conciliação PROCESSUAL 06.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

201940600482

DATA:

15/04/2019

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

Considera-se intimado(a) a parte autora através de seu patrono, via DJE, em conformidade com o art. 334, § 3º do novo CPC, da audiência a ser realizada.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

201940600482

DATA:

15/04/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que confeccionei a carta de citação e intimação/AR de nº 201940601964.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

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

PROCESSO:

201940600482

DATA:

15/04/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201940601964 do tipo (NCPC) - Mandado Citação e Intimação - Procedimento Comum - audiência [TM4145,MD150]

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

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Fórum Gumersindo Bessa, Av. Tancredo Neves, S/N
Bairro - Capucho Cidade - Aracaju
Cep - 49080-901 Telefone - 3226-3508

Normal



201940601964

PROCESSO: 201940600482 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0012374-14.2019.8.25.0001
NATUREZA: Procedimento Comum
REQUERENTE: LUAN EUTÍMIO FONTES DE ANDRADE
REQUERIDO: DPVAT SUPERVISAO ANALISE DE SINISTRO

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Através da presente, fica Vossa Senhoria **CITADO(A)** para a audiência de Conciliação ou de Mediação na forma do Art. 334, para a finalidade abaixo transcrita.

Finalidade: Comparecer a este Juízo para audiência de Conciliação ou de Mediação, de acordo com Arts. 334 e 344 do CPC. Não havendo autocomposição, o prazo para a contestação, 15 (quinze) dias, será contado na forma do Art. 335 do CPC. Fica advertido(a) que deverá comparecer a referida audiência acompanhado(a) de advogado(a) ou defensor(a) público(a).

Despacho: Cls. Por se presumirem verdadeiras as alegações de hipossuficiência deduzidas por pessoa natural, bem como por não verificar nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, defiro o pedido de justiça gratuita, nos termos do artigo 99, § 2º, do Código de Processo Civil. A petição inicial encontra-se em conformidade com o artigo 319 do CPC, não é caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição. DETERMINO que a Secretaria providencie data para realização da audiência preliminar de conciliação diretamente no Sistema de Controle Processual. Ressalto que não se faz mas necessária a remessa dos autos, uma vez que ocorrera migração do Sistema do Centro Judiciário de Soluções de Conflitos e Cidadania (CEJUSC) para o Sistema de Controle Processual (SCP), devendo a Secretaria providenciar a data de realização da audiência diretamente na pauta do CEJUSC.

Data e horário da audiência: 22/05/2019 às 10:45:00, **Local:** Fórum Gumersindo Bessa, na sala de audiências do CEJUSC PROCESSUAL: [PR FGB] Pauta Conciliação PROCESSUAL 06.

Advertência: O não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado.

Qualificação da parte ré:

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

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 - RJ

[TM4145, MD150]



Documento assinado eletronicamente por **Joana Darc Bruno Correia, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em **15/04/2019, às 10:04:56**, 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 **2019000909325-11**.