



**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: 201940600663	Distribuição: 03/05/2019
Número Único: 0022717-69.2019.8.25.0001	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
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Indenização por Dano Moral - Ato Ilícito

Dados das Partes

Requerente: DANILO ÂNGELO DE LIRA
Endereço: Rua Urbano Neto
Complemento:
Bairro: Coroa do Meio
Cidade: Aracaju - Estado: SE - CEP: 49035190
Advogado(a): ELTON SOARES DIAS 10289/SE
Requerido: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT
Endereço: RUA SENADOR DANTAS
Complemento: 5º ANDAR
Bairro: CENTRO
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031201



**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:

201940600663

DATA:

03/05/2019

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201940600663, referente ao protocolo nº 20190503101201235, do dia 03/05/2019, às 10h12min, denominado Procedimento Comum, de Invalidez, Ato Ilícito.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim

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

DANILO ANGELO DE LIRA, brasileiro, solteiro, desempregado, portador do RG nº 1457098687 SSP/BA, CPF nº 034.792.085-33, residente e domiciliado na Rua Urbano Neto, nº 1311, bairro Coroa do Meio, Aracaju/SE, CEP- 49035-190, vem através de seu advogado e procurador *in fine*, (procuração anexa), com escritório profissional na Rua Urquiza Leal, nº 88/98, Bairro Salgado Filho, Aracaju/SE, local onde recebe notificações e intimações, vem, respeitosamente a presença de Vossa Excelência, para propor

AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DO SEGURO DPVAT C/C
PEDIDO DE DANO MORAL

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

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

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

I - DOS FATOS

02. O Requerente sofreu um acidente de trânsito quando pilotava uma motocicleta Honda/CG 150 Titan MIX, placa IAN 2916/SE quando transitava na Avenida Airton Teles, um veículo não identificado avançou a preferencial no cruzamento com a Rua Armindo Guaraná e atingiu a motocicleta que era pilotada pelo Requerente, com o impacto o Requerente foi ao solo, sofrendo desligamento do joelho direito e sofreu escoriações pelo corpo, após o acidente foi socorrido pela SAMU e levado para a UPA NESTOR PIVA, relato obtido pelo B.O em anexo, o fato do acidente de trânsito é incontroverso, uma vez que a Requerida já reconheceu o acidente e determinou o pagamento de indenização, mas, em valor menor a que o Requerente faz *jus*.

03. Conforme podemos ver nos documentos aqui colacionados, como os prontuários e relatórios médicos, as sequelas deixadas pelo acidente de trânsito sofrido pelo autor são graves, tendo inclusive sido reconhecido em parte pela Requerida, que não pagou a indenização no percentual devido.

04. Os problemas decorrentes do acidente de trânsito também foram identificados no relatório do doutor Masayuki Ishi - Ortopedista - CRM -1276, que fez um histórico acerca do acidente sofrido pelo autor e identificou as seguintes sequelas, dor no final da flexão do joelho, presença de material metálico, hipertrofia no lexo direito e dificuldade para correr, sequelas que deixaram o Requerente com perda funcional do membro inferior direito de 50%.

05. Apesar do Requerente ter juntado toda a documentação comprovando as graves lesões no seu membro inferior direito, a Requerida deferiu o pagamento da indenização no percentual de apenas 12,5% do valor máximo da indenização, que é R\$13.500,00 (treze mil quinhentos reais) e, ou seja, determinou o pagamento de apenas R\$1.687,50 (mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), conforme se vê no resultado de consulta, aqui colacionada, quando deveria ter pago o valor de R\$4.725,00 (quatro mil setecentos e vinte e cinco reais), valor estipulado para esse tipo de lesão seguindo a tabela anexada a Lei 6.194/74 que estabelece valores para cada membro lesionado.

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

II - DO DIREITO

07. O seguro DPVAT - danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, instituído pela Lei 6.194/74, é um procedimento simples, para fazer sua solicitação e pleitear o seguro basta apenas, comprovar o acidente de trânsito e os danos sofridos em decorrência do mesmo, além disso, sequer é preciso comprovar a culpa dos envolvidos, entendimento do artigo 5º da Lei 6.194/74, abaixo transcrito.

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

Grifamos

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

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

(...)

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

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

10. Conforme podemos comprovar junto as provas aqui colacionadas, os laudos, relatórios e exames médicos, mostram que os problemas de saúde do Requerente, ocorrido após a acidente de trânsito, deixou como sequelas **dor no final da flexão do joelho, presença de material metálico, hipertrofia no lexo direito e dificuldade para correr, sequelas que deixaram o Requerente com perda funcional do membro inferior direito de 50%**, devendo a Requerida ser condenada a pagar a diferença da indenização paga a menor no valor de R\$3.037,50 (três mil e trinta e sete reais e cinquenta centavos), os valores das indenizações podem ser confirmados na tabela anexada pela Lei nº 11.945, de 2009, que estabelece valores para cada parte do corpo lesionada.

ANEXO

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

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

Danos Corporais Totais	Percentual
Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico	da Perda
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	100
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior	
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral	
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental	

alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre	
deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d)	
comprometimento de função vital ou autonômica	
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	
Danos Corporais Segmentares (Parciais) Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores	Percentuais das Perdas
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo Polegar Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	25
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da Mão	10
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	
Danos Corporais Segmentares (Parciais) Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais	Percentuais das Perdas
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10

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

11. A resolução CNPS n° 14/95 elaborada pela SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP e o CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS - CNSP, criaram algumas penalidade para as segurados que não cumprissem as normas que regulam o contrato de seguro, tal resolução trás a seguinte redação em seu artigo 10, II:

Art. 10 – Sem prejuízo de outras penalidades previstas na legislação específica, serão aplicadas às sociedades seguradoras que infringirem disposições da Lei n° 6.194, de 19.12.74, e Lei n° 8.441, de 13.07.92, e das respectivas normas regulamentares, as seguintes penalidades:

(...)

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

Grifamos

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

13. O Requerente, quando fez o pedido de forma administrativa, juntou toda a documentação exigida em lei, embora tenha sido deferido o seu pedido, a Requerida pagou a indenização a menor e fora do prazo, já que o Requerente fez o pedido em 31/07/2018 e só recebeu a indenização em 15/10/2018.

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

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

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

Grifamos

O DANO MORAL

15. Embora o Requerente tenha conseguido o deferimento do pagamento da indenização, a quantia que foi paga, foi menor que a devida, pois, conforme podemos ver nos documentos anexados aos autos, o Autor ficou com as seguintes sequelas dor no final da flexão do joelho, presença de material metálico, hipertrofia no lexo direito e dificuldade para correr, sequelas que deixaram o Requerente com perda funcional do membro inferior direito de 50%, o que lhe dar direito ao pagamento da indenização em valor bem acima do valor recebido, portanto, a diferença da quantia devida ao Requerente é bem significativa.

16. Ademais, a conduta praticada pela Requerida de não pagar o valor devido ao Requerente, prejudicou muito o Autor e sua família, que ficaram sem acesso a uma renda que os ajudariam no custeio de seu

tratamento médico, o novo Código Civil nos seus artigos 186, 187 e 927, abaixo transcritos, são bem claros acerca da responsabilidade de quem comete ato ilícito que viola direito e causa dano a outrem.

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

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

(...)

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

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

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

18. Além do que, o correto pagamento da indenização daria ao Requerente e a sua família, melhores condições para passar por esse momento difícil, amenizando suas preocupações com as contas referentes ao seu tratamento de saúde, já que os mesmos são pessoas de baixa renda, inclusive, entendemos ser essa a função da indenização, já que os valores estabelecidos na lei não são altos, servindo tal indenização apenas para o custeio do tratamento de saúde e ajuda na recuperação do acidentado, tanto é que a SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS – SUSEP e o CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS – CNSP criaram a resolução CNPS nº

14/95, que em seu artigo 10, II, determinou o pagamento de multa, caso a indenização não seja paga em 15 dias, isso para que o acidentado possa usar deste dinheiro em sua recuperação, esse prazo foi prorrogado para 30 dias, pelo 5º, § 1º da Lei 6.194/74, mais não foi retirado o seu caráter de urgência.

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

(...)

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

Grifamos

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

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

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

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

Grifamos

20. Vale ressaltar que, ao não possibilitar que o autor tivesse acesso a um direito estabelecido em lei, houve agressão a esse direito e prejuízo direto a pessoa que foi privada dele.

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

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

III - DOS PEDIDOS

Diante do acima exposto, o Autor requer a Vossa Excelência:

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

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

c) Que seja a Requerida condenada a pagar ao Requerente a diferença da indenização devida, em virtude do acidente de trânsito narrado acima, no valor de R\$3.037,50 (três mil e trinta e sete reais e cinquenta centavos), referente a perda funcional do membro inferior direito de 50%, respeitando os valores fixados no art. 3º, alínea II, da Lei 6.194/74 e na improvável hipótese de Vossa Excelência entender que a limitação do Requerente não é aquela apontada, que seja a Requerida condenada a pagar ao Requerente indenização no percentual corresponde ao danos causados aferido por qualquer meio de prova produzida nos autos, observando a súmula 474 do STJ e os parâmetros estabelecidos em lei, acrescido de atualização monetária e juros à taxa legal, computada a partir do evento danoso (Súmula 54 STJ) e artigo 5º, § 7º da Lei 6.194/74;

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

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

f) Requer a condenação em custas processuais, honorários advocatícios e sucumbenciais, sendo estes no montante de 20% sobre o valor da condenação, consoante o artigo 85 do CPC.

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

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

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

O valor da causa é R\$ 19.037,50 (dezenove mil e trinta e sete reais e cinquenta centavos).

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Aracaju, 02 de Maio de 2019.

ELTON SOARES DIAS
OAB/SE 10.289

PROCURAÇÃO

Outorgante: DANILO ANGELO DE LIRA, RG: 1457098687, CPF: 034.792.085-33, brasileiro, divorciado, autônomo, residente e domiciliada à Rua Urbano Neto, 1311, Coroa do Meio, Aracaju/SE, CEP:49035-190.

Outorgado(a): ELTON SOARES DIAS, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/SE sob o nº10.289 com endereço na Travessa Guaporé, nº889, bairro Siqueira Campos, Aracaju/SE.

Poderes: por este instrumento particular de procuração, constituo como procurador o outorgado, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad judicium et extra*, para o foro em geral, e especialmente para: **PROPOR AÇÃO CÍVEL** em face


Siquinadora Widen,
podendo portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

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

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

Aracaju, 18 / 02 / 20 19

Daniilo Angelo de Lira
DANILO ANGELO DE LIRA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO		
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1161562867	NOME DANILO ANGELO DE LIRA	DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA 1457098687 SSP BA
		CPF 034.792.085-33
		DATA NASCIMENTO 04/01/1988
		FILIAÇÃO MARIA JOSE ANGELO DE LIRA
		PERMISSÃO <input checked="" type="checkbox"/>
Nº REGISTRO 04234777920	VALIDADE 01/09/2020	Vº HABILITAÇÃO 19/11/2007
PROIBIDO PLASIFICAR 1161562867	OBSERVAÇÕES EXERCE ATIV. REMUNERADA	
	ASSINATURA DO PORTADOR DANILO ANGELO DE LIRA	
	LOCAL ARACAJU SE	DATA DE EMISSÃO 09/09/2015
	ASSINATURA DO EMISSOR Edjard Simão da Mota Neto DIRETOR - PRESIDENTE	
	DETRAN-SE (SERGIPE)	

SP-SE
CORRETORA

2 - JUL. 2019

DETRAN-SE

TA NA CARA QUE É MAIS TRANQUILITO

Pagar seu IPVA com Banese Card é muito mais tranquilo. Você consegue programar melhor as outras contas do início do ano e não fica sem dinheiro no bolso. Pagar seu IPVA, além das demais taxas veiculares, e fique sossegado o ano inteiro.

Através do site detran.se.gov.br

Banese



Banese
Card



DANILO ANGELO DE LIRA
RUA URBANO NETO, 1311, 1311B,
COROA DO MEIO
49035-190 ARACAJU (SE)



7010192433000071000000787910110219



USO DO CORREIO:			Cabe	Remetido ao serviço postal em:
<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Inf. escrita por terceiros	Assinatura	
<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Não Procurado	<input type="checkbox"/> CEP inválido		
<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não existe o V° indicado			
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço inexistente			

SEAC - Sergipe Administradora de Cartões e Serviços Ltda.
Rua Gutenberg Chagas, 222 - Inácio Barbosa
Cep: 49040-780 - Aracaju - SE

PARCELE O IPVA EM ATÉ 10X COM SEU BANESE CARD.

Através do site detran.se.gov.br

Banese Card
@baneseccard
baneseccard.com.br

00002102

TRABALHADOR

Este é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para quem se alia a qualquer emprego ou atividade remunerada.

Ela deverão ser registradas em todos os órgãos do Ministério do Trabalho, empregadores, instituições de ensino e de treinamento dos seus direitos de trabalho. Tem, como para o empregador, a responsabilidade de manter atualizada a documentação e denunciar Benefícios Previdenciários, garantidos, ainda, sua habilitação em qualquer emprego e ao Fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e seu estado de conservação representam a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Esta sua inscric o, o seu dever proteger a sua carteira, pois ela   o registro da sua vida profissional e a garantia da preserva o e validade dos seus direitos como trabalhador e cidadão. Utiliz la para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identifica o.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
PAT. - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

ESTA CARTEIRA CONT M 50 PÁGINAS NUMERADAS

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

REGISTRO

160.17213.21-1

NÚMEROS

9935426

S CULA

001-0

UF

BA

Dem o Angelo De Lira

ASSINATURA DO T TULAR

POLEGAR DIREITA

2000-0000000000000000

[illegible]

CONTRATO DE TRABALHO		CONTRATO DE TRABALHO	
Empresa: RODOART TRANSPORTE E LOGISTICA LT	CNPJ: 16590145000120	CNPJ: 13.379.649/0003-79	Empregador: VIAÇÃO HALLEY LTDA
End: R. JOAO AVILA NETO, 60	CEP: 49041120 Cidade: Aracaju SE	Endereço: RUA ELIZEU SANTOS, 204 - ANEXO A - 18 DO FORTE	Município: Aracaju UF: SE
Esp. do estabelecimento: Transporte rodoviário de car	Cargo: MOTORISTA L CBO 782310	Cargo: MANOBREIRO - 5141-10	Data de Admissão: 06/05/2016
Data admissão: 11/12/2015	Registro nº: Folha: 100074	Matrícula: 001821	Remuneração Especificada: 1.015,65 Hum Mil e
Remuneração especificada: 1.000,00	Um Mil Reais	Quinze Reais e Sessenta e Cinco Centavos	
<p>Madana Lécio</p> <p>RODOART TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA</p> <p>16.590.145/0002-00</p>		<p>VIAÇÃO HALLEY LTDA</p> <p><i>Benny Anderson de A. Gomes</i></p> <p>Ass. do Empregador</p>	
<p>11/12/2015</p> <p><i>Madana Lécio</i></p> <p>16.590.145/0002-00</p>		<p>06/05/2016</p> <p><i>Benny Anderson de A. Gomes</i></p> <p>Ass. do Empregador</p>	

Vide pág. 44.

CONTRATO DE TRABALHO		CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR	EMPREGADOR	EMPREGADOR	EMPREGADOR
CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO	MUNICÍPIO	MUNICÍPIO
EST. DO ESTABELECIMENTO	EST. DO ESTABELECIMENTO	EST. DO ESTABELECIMENTO	EST. DO ESTABELECIMENTO
CARGO	CARGO	CARGO	CARGO
CBO	CBO	CBO	CBO
DATA DE ADMISSÃO	DATA DE ADMISSÃO	DATA DE ADMISSÃO	DATA DE ADMISSÃO
FOLHA	FOLHA	FOLHA	FOLHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA
ASS. DO EMPREGADOR	ASS. DO EMPREGADOR	ASS. DO EMPREGADOR	ASS. DO EMPREGADOR
ASS. DO EMPREGADOR	ASS. DO EMPREGADOR	ASS. DO EMPREGADOR	ASS. DO EMPREGADOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - SE 000007391706 012447902990
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

VIA COD. RENAVAM RNTRC EXERCÍCIO
1 00182510859 000000000000 2015

NOME
DANILO ANGELO DE LIRA

CPF/CNPJ PLACA
034.792.085-33 IAN2916

PLACA ANT./UF CHASSI
IAN2916/SE 9C2KC16109R040830

ESPÉCIE TIPO COMBUSTÍVEL
PAS/MOTOCICLETA ALCO/GASOL

MARCA/MODELO ANO FAB. ANO MOD.
HONDA/CG150 TITAN MIX KS 2009 2009

CAP/POT/CIL CATEGORIA COR PREDOMINANTE
2P/14CV/149CC PARTIC CINZA

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

FAIXA LPVA PARCELAMENTO/COTAS

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
***** * PAGO * *****

OBSERVAÇÕES
DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATÓRIO
NÃO VÁLIDO PARA TRANSFERÊNCIA
SEM RESTRICÇÕES

DATA
04/05/2016

EDUARDO SILEIRO DA MOTA NETO
DIRETOR PRESIDENTE

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

SE Nº 012447902990 BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

www.dpvatsegurodotransito.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2015 04/05/2016

VIA CPF / CNPJ PLACA
034.792.085-33 IAN2916

RENAVAM MARCA / MODELO
00182510859 HONDA/CG150 TITAN MIX K

ANO FAB. CAT. TARIF. Nº CHASSI
2009 09 9C2KC16109R040830

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAN (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)
129,03 14,33 143,37

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)
4,15 1,11 292,01

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO
☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO 01/02/2016
* P A G O *

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04
www.seguradoralider.com.br

007-2015

SHISLEY
CORRETORA

29 JUL 2018

DPVAT/SE

SHISLEY
CORRETORA

10 JUL 2018

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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 002974/2018-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 12/04/2018 10:45 Data/Hora Fim: 12/04/2018 10:46
Delegado de Polícia: Daniela Ramos Lima Barreto

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia Especial de Delitos de Trânsito

Data/Hora do Fato: 26/04/2016 15:45

Local do Fato

Município: Aracaju (SE)

Logradouro: Avenida Deputado Aírton Téles

Bairro: Santo Antonio

CEP: 49.065-270

Ponto de Referência: CRUZAMENTO COM A RUA ARMINDO GUARANÁ

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303 - Caput - Veículo da LEI DOS CRIMES DE TRÂNSITO - CTB)	

ENVOLVIDO(S)

Nome: DANILO ANGELO DE LIRA (COMUNICANTE, VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: SP - São Paulo

Sexo: Masculino

Nasc: 04/01/1988

Profissão: Motorista

Escolaridade: Ensino Médio Completo

Estado Civil: Divorciado(a)

Raça/Cor: Parda

Nome da Mãe: Maria José Angelo de Lira

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 1457098687

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 034.792.085-33

Endereço

Município: Aracaju - SE

Logradouro: R Urbano Neto

Nº: 1311

Complemento: CASA

Bairro: Coroa do Meio

CEP: 49.035-190

Telefone: (79) 99854-0644 (Celular)

Nome: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Aracaju - SE

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
Placa IAN2916	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Nome Envolvido	Envolvimentos



Delegado de Polícia Civil: Daniela Ramos Lima Barreto
Impresso por: Roberval Rodrigues Bernardino
Data de Impressão: 12/04/2018 10:47
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia

BOLETIM DE OCORRÊNCIA


Nº: 002974/2018-A01

Nome Envolvido	Envolvimentos
Daniilo Angelo de Lira	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

Relata a vítima que conduzia a motocicleta HONDA/CG 150 TITAN MIX KS, COR CINZA, ANO/MODELO 2009/2009, PLACA IAN 2916/SE, CHASSI 9C2KC16109R040830, LICENCIADA EM NOME DE DANILO ANGELO DE LIRA, pelo local, dia e horário acima mencionados, quando chegou no cruzamento com a Rua Armindo Guaraná, um veículo não identificado avançou a preferencial e atingiu a motocicleta que estava na Av. Ayrton Teles; Que com o impacto a vítima caiu e sofreu desligamento do joelho direito e sofreu escoriações pelo corpo; Que foi atendido pelo SAMU e levado para a UPA NESTOR PIVA.

ASSINATURAS


Roberval Rodrigues Bernardino
Responsável pelo Atendimento


Daniilo Angelo de Lira
(Vítima / Comunicante)

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



RELATÓRIO 01066 / 2017 REFERENTE À OCORRÊNCIA

NÚMERO: 1604260231 / ESUS – SAMU

O **SAMU 192 SERGIPE** foi acionado às **15h49min** do dia **26 de Abril de 2016**, para atendimento de vítima identificada como **Danilo Ângelo de Lira**, com relato de **colisão moto x carro**, na Avenida Ailton Teles com Rua Armindo Guaraná, no município de Aracaju.

A equipe da **Unidade de Suporte Básico – Aracaju**, removeu a vítima para **Unidade de Pronto Atendimento Nestor Piva** no município de Aracaju, onde deixou o paciente aos cuidados da equipe.

Aracaju, 27 de Julho de 2017



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

Tiemi Sayuri Menezes Oki Fontes

Coordenadora Médica

SAMU 192 SERGIPE

SHISLEY
CORRETORAEmpresa: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ARACAJU
CNPJ: 11.718.406/0001-20

Recurso: PRONTO ATENDIMENTO - NESTOR PIVA

29 JUL 2019

CONTA
137939Data de Atendimento
26/04/2016 16:55:00

DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: Danilo Angelo de Lira

DATA NASCIMENTO: 04/01/1988

IDADE REAL: 28 ANO(S)

RG: 1457098687

PRONTUARIO: 24540

ENDEREÇO: D

Nº: 126

SEXO: MASCULINO

CNS:

BAIRRO: Santos Dumont

MUNICÍPIO: Aracaju

COMPLEMENTO:

ESTADO CIVIL: Solteiro(a)

PROFISSÃO:

ESTADO: SE

NOME DA MÃE: Maria Jose Angelo de Lira

NOME DO PAI:

INFERE COM O ORIGIN.

TELEFONE RES: (79) 3245-7387

TELEFONE CEL:

DATA 02/07/16

PAÍS DE ORIGEM:

PARENTESCO:

NATURALIDADE: J. P. P.

RESPONSÁVEL: Danilo Angelo de Lira

TIPO DE ATENDIMENTO: CONSULTA

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

PROCEDÊNCIA: OUTROS SERVICOS

ESPECIALIDADE: CIRURGIAO GERAL

INFORMAÇÃO DO CONVÊNIO

CONVENIO: SUS / SUS

MATRÍCULA:

VALIDADE:

EMPRESA SHISLEY
CORRETORA

CARENCIA:

SENHA:

PREENCHIMENTO PELO PROFISSIONAL - ENFERMAGEM

QUEIXA PRINCIPAL E DURAÇÃO:

07 APR 2019

Tº:

GLI:

FC:

PA:

FR:

SATO2:

ALERGIA: () NÃO () SIM QUAL?

MEDICAÇÃO EM USO:

DPVAT/SE

ALT:

PESO:

CINT:

QUAD:

IMC:

RCE:

MCA:

RCQ:

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: () VERMELHO () AMARELO () VERDE () AZUL

ANTECEDENTES CLÍNICOS:

() DM

() HAS

() GESTANTE

() OUTROS: QUAL?

TRAZIDO DE LO SAMU em protocolo

ENFERMEIRO/HORA

PREENCHIMENTO PELO PROFISSIONAL

HDA:

Máximo de queda de muito após
colisão c/ auto.Nega perda de consciência ou
orinto. Queixando-se de dor
em coxa esquerda e joelho

EXAME FÍSICO:

Glasgow 15 - em exame em
coxa direita

CID:



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

SHISLEY
CORRETORA

03 ABR. 2019

DPVAT/SE

RELATÓRIO MÉDICO

Jaime Augusto de Lima foi atendido
na Unidade Nestor Piva
em 26.04.16, vítima de
Acidente de Trabalho. Após
história e procedimento
físico foi dado alta com
curse em seu domicílio -
CID T07
04/05/16

Esdras Fagundes Ferreira
Cirurgia Geral
CRM 2203

Dr. Esdras Fagundes Ferreira

Coordenador dos Médicos Ortopedistas e Cirurgiões da REUE

Unidade de Pronto Atendimento Municipal DR. Nestor Piva
Av. Maranhão S/N. Bairro: 18 do Forte Telefone: 3212 - 0411

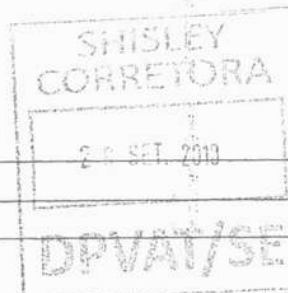
25/09/2017 11:57:10

ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
7273625	DANILO ANGELO DE LIRA	M	04/01/1988	29
RG	CPF	Carteira Profissional		Estado Civil
1457098687 SSP SE	3479208533			2-SOLTEIRO
Endereço				
R B 215 SANTOS DUMONT ARACAJU-SE CEP:49000000				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
9914612966	991612966	MARIA JOSE ANGELO DE LIRA		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
800535-RECEPCAO PRINCIPAL - HGS ARACAJU			
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento
25/09/2017	11:52		
Médico Atendente			Clinica
1516655 MARCIO DE FARIAS ALVES			4-CIRURGICA
Médico Acompanhante			Tipo Atendimento
1516655 MARCIO DE FARIAS ALVES			8 DAYCLINIC INTERNACAO
Avaliação médica			



DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano VIACAO HALLEY LTDA	
800-HAPVIDA ARACAJU	2-PLANO EMPRESA ENFERMARIA -	COLETIVO
Carteira	Validade	
28373000118008018		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito	
CENTRO CIRURGICO - HGS ARACAJU	CC-004 SALA CIRURGICA 02	01	
N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
1763229	99996666	C36774133	INTERNACAO
1763229	30733073	C36774133	RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DO LIGAMENTO
1763229	30733022	C36774283	CRUZADO ANTERIOR OU POSTERIOR #
			SINOECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL

2 Danilo Angelo de Lira

CHECKLIST CIRURGIA SEGUNDA

Pagina 1 de 2

25/09/2017 20:18

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HGS ARA

 Paciente: **DANILO ANGELO DE LIRA**

 Dt. Nasc.: **04/01/1988**

 Atendimento: **45782004**

 Prontuário: **7273625**

 Convênio: **HAPVIDA ARACAJU**

 Posto: **CENTRO CIRURGICO - HGS ARACA**

 Leito: **CC-004/1**

 Profissional(is): **LUANA LEITE BOMEM, ENFERMEIRO(A), COREN 174921 [1]** Nº: **14673396** 25/09/2017 às 14:51
MARIA FABIANA SANTOS, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 770238 [2]
DADOS DA ADMISSÃO

Data Da Cirurgia	25/09/2017	[1]
Hora Da Cirurgia	16:00	[1]
Cirurgia	RECONSTRUÇÃO DE LIGAMENTO	[1]
Equipe Cirúrgica	DR. MARCIO	[1]

ANTES DE ENCAMINHAR AO CC

Sector De Admissão Do Paciente	INTERNAMENTO	[1]
Identidade Do Paciente	Sim.	[1]
Autorização Do Paciente	Sim.	[1]
Avaliação Pré-Anestésica	Sim.	[1]
Informação De Lateralidade Pelo MA	Não.	[1]
Confirmação De Vaga Em Uti	Não.	[1]
Exames Complementares	Sim.	[1]
Exames Radiológicos	Sim.	[1]
Retirada De Adornos/Próteses E Guarda Adequada	Sim.	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Cirurgia	Sim.	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Anestesia	Sim.	[1]
Confirmação De Reserva De Sangue	Não.	[1]
Tricotomia Até 2 Horas Antes	Sim.	[1]

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Confirmar Identidade Do Paciente	SIM.	[2]
Prontuário Ativo	SIM.	[2]
Opme Checado	SIM.	[2]
Checagem Completa Dos Equipamentos	SIM.	[2]
Alergias Do Paciente São Conhecidas	Não.	[2]
Checagem Completa Das Medicções Anestésicas	SIM.	[2]
Confirmação De Reserva E Disponibilidade De Sangue Se Risco De Perda Sanguínea (> 500 ml/Adulto - 7 ml/Kg Criança)	Não se aplica.	[2]
Via Aérea Difícil / Risco De Aspição	Não.	[2]
Confirmação De Vaga Em Uti	Não se aplica.	[2]

ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA

Membros da Equipe Cirúrgica	SIM.	[2]
Lateralidade Do Procedimento	Direita.	[2]
Paciente Certo	SIM.	[2]

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HGS ARA

25/09/2017 21:

Paciente: **DANILO ANGELO DE LIRA** Dt. Nasc.: **04/01/1988** Atendimento: **45782004** Prontuário: **7273625**
 Convênio: **HAPVIDA ARACAJU** Posto: **CENTRO CIRURGICO - HGS ARAÇA** Leito: **CC-004/1**

Profissional(is): **MARIA FABIANA SANTOS, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 770238 [1]** Nº: **14685599** 25/09/2017 às **20:32**

PRÉ-OPERATÓRIO			
Tipo De Cirurgia	Eletiva.		[1]
Data Da Cirurgia	25/09/2017		[1]
Procedimento Cirúrgico Proposto	RECONSTRUCAO DO LCA+SINOVECTOMIA		[1]
Pulseira De Identificação	MSE.		[1]
Responsável Pelo Recebimento	GARDENIA		[1]
Data Recebimento Do Paciente Na Unidade	25/09/2017		[1]
Avaliação Pré-Anestésica	SIM.		[1]
Avaliação Pré-Anestésica			
Medicação Em Uso	PACT NEGA		[1]
Orientações Ao Paciente	Cirurgia.		[1]
Avaliação Das Condições Emocionais	TRANQUILA.		[1]
Cirurgias Anteriores	SIM		[1]
Reserva de Hemoderivados	Não.		[1]
SINAIS VITAIS			
T	37 °C		[1]
Pulso	69 bpm		[1]
PA	125X81MMHG		[1]
FC	82 bpm		[1]
MEDICAMENTOS			
Alergias Medicamentosas	PACT NEGA		[1]
OUTROS DADOS E SINAIS			
Sat O2	98 %		[1]
DATA/HORA DA COLETA DOS DADOS			
Data	25/09/2017		[1]
Hora	18:40		[1]
INTRA-OPERATÓRIO			
Responsável Pelo Recebimento	FABIANA		[1]
Hora	19:00		[1]
Sala	02		[1]
Condições Da Pele ao Início da cirurgia	CORADA		[1]
Início Da Anestesia	19:30		[1]
p. 30 Término Da Anestesia	20:40		[1]
Início Da Cirurgia	20:55		

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Página 2 de 2

25/09/2017 21:22

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HGS ARA

Paciente: DANILO ANGELO DE LIRA

Dt. Nasc.: 04/01/1988

Atendimento: 45782004

Prontuário: 7273625

Convênio: HAPVIDA ARACAJU

Posto: CENTRO CIRURGICO - HGS ARACA Leito: CC-004/1

Instrumentador	WILLIAN	[1]
Circulante	FABIANA	[1]
Posição do paciente durante o ato operatório	DORSAL.	[1]
Membro Ou Lado A Ser Operado	MID	[1]
Quantidade De Compressas Utilizadas No Início	10 UD	[1]
Quantidade De Compressas Utilizadas No Término	10 UD	[1]
Medicações/hora	KEFAZOL, DIPIRONA, DECADRON, NAUSEDRON, FROFENID, MIDAZOLAN, FENTANIL, OMEPRAZOL.ADM POR DR:TIAGO M.	[1]
Material	SIM	[1]
Fornecedor	ORTOPLAN	[1]
Data Da Esterilização	24/09/0017	[1]
Condições Da Pele Ao Término Da Cirurgia	INTEGRA E CORADA	[1]
Grau De Contaminação	LIMPA.	[1]
Encaminhamento Do Paciente	SRPA.	[1]
Encaminhamento Do Paciente		[1]
Horário De Saída Da S.O	20:50	

OBSERVAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS

Observação

PACIENTE ADMITIDO NO CC NA SALA Nº02, PROCEDENTE DO INTERNAMENTO, CALMO, CONSCIENTE, ORIENTADO, DEAMBULANDO, RESPONDENDO AS SOLICITAÇÕES VERBAIS. PARA SUBMETER-SE A UMA INTERVENÇÃO CIRÚRGICA. AOS CUIDADOS DO DR: MARCIO. REALIZADO O AVP EM MSE COM GELCO Nº20. 19:30- REALIZADO ANESTESIA RAQUI COM AGULHA Nº26 COM SUCESSO POR DR: TIAGO M. REALIZADO A ASSEPSIA NO LOCAL CIRÚRGICO. 19:55- INÍCIO DO ATO CIRÚRGICO, PACIENTE REAGINDO BEM AO PROCEDIMENTO. 20:30 - AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO SEM INTERCORRÊNCIAS. 20:40- TÉRMINO DA ANESTESIA, TRANS-OPERATÓRIO SEM INTERCORRÊNCIAS, PACIENTE ENCAMINHADO PARA SRPA, SONOLENTE SOBRE EFEITO ANESTÉSICO EM USO DE SOROTERAPIA EM MSE+CURATIVO EM MIE+DRENO DE SUÇÃO Nº3.2. SEGUIE COM PRONTUÁRIO COMPLETO+EXAMES ANEXOS. AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Marcelo F. de S. Santos
Aux. Enfermagem
COREN-SE 770238

Intercorrências	PROCEDIMENTO SEM INTERCORRÊNCIAS.	[1]
Eletrodos	SIM	[1]
Incisão Cirúrgica	MID	[1]
Dreno	SIM	[1]
Placa De Bisturi	NSA	[1]
Punção Venosa	MSE	[1]
Coxim	NSA	[1]

134°C-5.3mins/121°C-16mins



STEAM



REF



TST



LOT 030788

SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICO

Nome: Adriano Augusto de Lencastre
Leito: 1

Pós-operatório

Admissão na SRPA As 25 hs Data: 25/09/17

1 Recebido Pós-cirurgia: Pré-anest. Cir. 100% (D)

2 Tipo de Anestesia: Propofol + N₂O

3 Têm uso de: 4. Monitorização: Monitor + PAM

SNG OXIMETRO
SV MONITOR
DRENOS VENTILADOR
TRAQUEOSTOMIA CAPNÓGRAFO

O2 dts/min PAM

5. Hidratação Venosa: Central 6. Incisão Cirúrgica

Periférica Úmida

SINAIS VITAIS

Hora	0	15	30	45	60	90	120	150	180
F									
P									
T									
AT									
PA									

Data: 25/09/17 Alta Assinada

hora: 21:13 Encaminhado Para:

EVOLUÇÃO ENFERMAGEM

MINUTOS	0	30	60	120	180
RESPIRAÇÃO					
CIRCULAÇÃO					
SAT.					
ATIV. MUSC					
CONSCIÊNCIA					
LA.K					

AValiação DO INDECE ALDRETE KROULIK

RESPIRAÇÃO: 2- Apoio respirar profundo ou tossir

1- Dispneia ou respiração limitada

0- Apnéia

CIRCULAÇÃO: 2- PA mais ou menos 20 valor Pré-Anestésico

1- PA mais ou menos 25 à 50 valor Pré-Anestésico

0- PA mais ou menos 50 valor Pré-Anestésico

SAT O2 2->92% O2 Consc: 2- Desperto totalmente
1-> 90% C/O2 1- Desperto ao Chamar
0-> 90% CO2 0- Não responde a estímulos auditivos

ATIVIDADE: 2- Apto a mover 4 Extremidades

MUSCULAR 1- Apto a mover 2 Extremidades

0 - Apto a mover 0 Extremidades

PRONT. CONTENDO:

Rx: ECG:

TOMO: OUTROS:

RNM: PERTENCES:

MAMOGRAFIA:

USG:

EX.LAB:

ECG:

Alta: Domicílio

Unidade de Destino:

Ass. Enfª / Aux. Enf.

21.00 paciente admitido e
SAPA em 10 min de agitação
devido a dor no local da
incisão da drenagem
devido a dor no local da
incisão da drenagem
devido a dor no local da
incisão da drenagem
devido a dor no local da
incisão da drenagem

Ass. Enf. G. da Cruz
Aux. de Enfermagem
COREN 000000

1 - Registro Atual
 2 - Nº Guia Principal
 30134857

3 - Nº Guia Principal
 30134857

4 - Data de Autenticação

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Data de Emissão da Guia
 25/09/2017

DADOS DO BENEFICIÁRIO

8 - Número da Carteira
 28373000118008018

9 - Plano
 PLANO EMPRESA ENFERMARIA

10 - Validade da Carteira

11 - Nome
 DANILLO ANGELO DE LIMA

12 - Número do Cartão Nacional de Saúde

DADOS DO CONTRATADO SOLICITANTE

13 - Código na Operadora CNPJ/CNPJ
 12361267000517

14 - Nome do Contratado
 ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HGS ARACAJU

15 - Código CNES
 6167187

16 - Nome do Profissional Solicitante
 MARCIO DE FARIAS ALVES / Fone: (079)99968-6362

17 - Conselho Profissional
 CRM

18 - Número no Conselho
 3407

19 - UF
 SE

20 - Código CBO S

DADOS DA SOLICITAÇÃO/PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

21 - Data/Hora da Solicitação
 25/09/2017 18:31

22 - Caracter da Solicitação
 U E - Eletiva U - Urgência/Emergência

23 - CID 10

24 - Indicação Clínica

25 - Tabela
 1 02 26 - Código do Procedimento
 32040067 27 - Descrição
 RAIOX JOELHO: A.P. - LATERAL

28 - Cód. Solic.
 1

29 - Cód. Autor.

DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE

30 - Código na Operadora CNPJ/CNPJ

31 - Nome do Contratado

32 - T. Log.

33 - 34 - 35 - Legatário - Número - Complemento

36 - Município

37 - UF

38 - Cód. IBGE

39 - CEP

40 - Código CNES

41 - Nome do Profissional Executante/Complementar
 MARCIO DE FARIAS ALVES / Fone: (079)99968-6362

42 - Conselho Profissional
 CRM

43 - Número no Conselho
 3407

44 - UF
 SE

45 - Código CBO S

46 - Grau de Participação

DADOS DO ATENDIMENTO

48 - Tipo do Atendimento 02 - Pequena Cirurgia 03 - Terapias 04 - Consulta 05 - Exame 06 - Atendimento Domiciliar
 07 - SADI Interno 08 - Quiroscopia 09 - Radioterapia 10 - TRS - Terapias Rontgen Substitua

47 - Indicação de Atendimento
 0 - Acidente ou Doença relacionado ao trabalho
 1 - Trajeto 2 - Outros

48 - Tipo de Sala 1 - Retorno 2 - Retorno SADI 3 - Referência
 4 - Internação 5 - Alta 6 - Óbito

CONSULTA REFERENCIAL

49 - Tipo de Doença
 A - Aguda C - Crônica
 A - Anos M - Meses D - Dias

50 - Tempo de Doença
 A - Anos M - Meses D - Dias

PROCEDIMENTOS E EXAMES REALIZADOS

51 - Data 52 - Hora Inicial 53 - Hora Final 54 - Tab 55 - Código do Procedimento 56 - Cód. 57 - Cód. 58 - Via 59 - Tec 60 - %Red / Acréscimo 61 - Valor Unitário - R\$ 62 - Valor Total - R\$

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

64 - Observação

65 - Total Procedimentos - R\$

66 - Total Taxas e Aluguéis - R\$

67 - Total Medicamentos - R\$

68 - Total Diárias - R\$

69 - Total Gastos Máximo - R\$

70 - Total Geral da Guia - R\$

66 - Data e Assinatura do Solicitante
 25/09/2017

67 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização

68 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Representante

69 - Data e Assinatura do Prestador

70 - Data e Assinatura do Prestador

Tela 7233CONF-POSICAO DO USUARIO Você possui 1 hora de mensagem

Usuário: 28373000418008 Nome do Usuário: DANILLO ANGELO DE LIMA CPF: 327920353 NÚ GAB: Nascimento: 04/01/1988 Idade: 29 Dias: 180 Validador: HERICA AQUINO BARRET

81163836 Correspondência: CPF De: Ocas: Use a Tecla F9 para Consultar Usuários: Duplo Clique no código do usuário, pesquisa titular do contrato

Endereço: EUSEU SANTOS - DEZORIO DO TORRE - S Nº: 204 Cidade: ARACAU UF: SE CEP: 45072230

Tipo de Endereço: Rede / Plano Pai Grau Parentesco Mãe: MARIA JOSE ANGELO DE LIMA CCO: 33921100001

1 RESIDENCIAL [IP] MOSSO PLANO / REDE MOSSO PLANO Comp Empresa: DI Admissão Ade. Emp. Matrícula Aux.

Fone: Empresa 7932119900 VIACAO HALLEY LTDA Reg. Srv. Acomodação: 08/09/2016 06/2011 DI Ref Car: SX Car. Alasid

Plano: 5254 AMBUL+HOSP.SIPARTO DI Cancel: Emis Cart: Validade Cart: Opc. Odonto: Adesão-Tempo: 08/09/2013 06/ Mensal: VI. Odonto: Dias Carência: 78.89 00 1.501

Situação: CANCELADO 09/08/2017 16/06/2018 Tipo Odontologia: Filial 013 ARACAU Ref Car Odontol: Dados de Ficha: 08/09/2016 06/2011 00 1.501

Carteira Odontol? Cod Usuário Emp: Parceira Empresa Odontologia: Registro Natural: Cuidado: 08/09/2016 06/2011 00 1.501

Existe Demandat[mao] Plano Odontológico: Registro Natural: Cuidado: 08/09/2016 06/2011 00 1.501

Código Condiçone: 160638211480004 Unidade: 1 Empresa: 28373-VIACAO HALLEY LTDA

Módulos	%C	Dependentes	Carência	Emis Cart
7 BASICO INDIVIDUAL				
11 M4-MEUSOCARDIOLOGIA				
12 M6-EXAMES/PROC ESPECIAIS				
13 M8-INFECTOCONTAGIOSAS				
14 M7-PRE-EXISTENCIACRONICAS				
15 M9-QUIMIO/RADIOTERAPIA				



TECIANE SOUZA 26/09/2017 02:55
01/08/2017

Tem outro plano ativo no nome dele ?

NATHALY 26/09/2017 02:56
3479208533 ESSE É O CPF DO USUARIO

VEJA COM O CPF

TECIANE SOUZA 26/09/2017 02:56
Não tem

Por esse cpf não



XGEN

Tem outro plano ativo no nome dele?

MATHALY 26/09/2017 02:56
347920853 ESSE É O CPF DO USUARIO

VEJA COMO O CPF

TECIANE SOUZA 26/03/2017 02:56
NÃO LEM

Por esse cpi não

XCFEN

EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Página 1 de 1

25/09/2017 18:33

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HGS ARA

Paciente: DANILO ANGELO DE LIRA

Dt. Nasc.: 04/01/1988

Atendimento: 45782004

Prontuário: 7273625

Convênio: HAPVIDA ARACAJU

Posto: CENTRO CIRURGICO - HGS ARACA Leito: CC-004/1

Profissional(is): MARCIO DE FARIAS ALVES, MÉDICO, CRM 3497 [1]

Nº: 4682025 25/09/2017 às 18:32

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

PACIENTE SUBMETIDO A VIDEOARTROSCOPIA DE JOELHO direito
PARA RECONSTRUÇÃO DO LCA E MENISCO MEDIAL. ATO SEM
INTERCORRENCIAS

[1]

Marcio de Farias Alves
CRM 3497
25/09/2017 18:32

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Paciente: DANILO ANGELO DE LIRA	Dt Nasc.: 04/01/1988	Atendimento: 45782004	Pr. Anuário: 7273625
Convenio: HAPVIDA ARACAJU	Nº Prescrição: 14545320	25/09/2017 às 18:28	
Posto: CENTRO CIRURGICO - HGS ARACAJU	Leito: CC-004/1	Peso: 85.00 kg	
1. DIETAGERAL-ADULTO / PARA A IDADE 3/3h ORAL			
2. Hidratação Venosa Fase Única		Vol. Total: 500 ml	7.00 gts/min
SORO FISIOLÓGICO 0.9% 20.83 ml/Kcal/dia		500 ml	
3. CEFAZOLINA SODICA (1.00g) (D1/I1)		1 FRAP(C/1GR)	8/8h EV
Agua Destilada		10 ml	
4. PROFENID IV (100.00mg)		1 FRAP(C/100MG)	8/8h EV
Soro Fisiológico 0.9%		100 ml	
5. DIFIKONA (500.00mg/ml)		2 ML (AMPL C/500MG/6h)	EV
Agua Destilada		18 ml	
6. TRAMAL (50.00mg/ml)		2 ML (AMPL C/100MG/8h)	EV
Soro Fisiológico 0.9%		100 ml	
7. PLAMET (5.00mg/ml)		2 ML (AMPL C/10MG/8h)	EV
Agua Destilada		18 ml	
8. SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO		SN	
9. CURATIVO MEDIO+SF+GAZE ACOLCHOADA		SN	
10. PUNÇÃO C/ JELCO		SN	
11. SINAIS VITAIS			
12. GELO 15 MINUTOS A CADA 4 HORAS			
13. RETIRADA DE DRENO DE PORTOVAC		SN	
14. CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOA			
15. COMPRESSÃO COM ETER		SN	

RP1541

MARCIO DE FARIAS ALVES 25/09/2017 18:30

10.1.34.203

Marcio de Farias Alves
 CRN 155 3407 1501 13574

PACIENTE									
Nome do Paciente: DANILLO ANGELO DE LIRA									
Codigo Paciente: 28873000018008									
Plano: Individual () Empresa (X) Qual Empresa ? VIACAO HALLEY LTDA									
Filial Prestador ARACAJU Empresa Custo Operacional ? Sim () Nao (X)									
Prestador Solicitante: ULTRA SOM SER MED LTDA - ARACAJU Telefone: 7940023633									
Medico Solicitante: MARCIO DE FARIAS ALVES Telefone:									
PROCEDIMENTO AUTORIZADO									
Codigo AMB/CBHPM: 30733073 Senha: C36774133 Tipo Liberacao Procedimento: NORMAL									
Cirurgia ou procedimento: RECONSTRUCAO, RETENCONAMENTO OU REFORCO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR OI									
Urgencia () Eletivo (X)									
Exames apresentados para justificar a autorizacao do procedimento:									
INFORMACOES ADICIONAIS									
Dt Autorizacao		Dt Parecer Auditor		Dt Parecer Especialista		Dt Liberacao CNHAP		Dt Internacao	
17/05/2017		17/05/2017		02/06/2017		02/06/2017		25/09/2017	
Autorizador		Auditor		Especialista		Operador CNHAP			
ERICAAB		CINDYV		JMARCEL2		ELIABED			
Dt Informacao Paciente				Qdt Dias		Situacao			
25/09/2017				17		LIBERADO			
MATERIAL AUTORIZADO									
USUARIO COM COBERTURA OPMEs									
Codigo	Descricao	Tipo	Fornecedor	Qtd	VL DOU	VL Fornec	VL CNHAP	Tx Comautoriz	Lib
598347901	PONTEIRA DE RADIO FREQUENCIA	ME	PRESTADOR			1,219.20			NAO
59870378	KIT ARTROSCOPIA C/LIGAMENTO	ME	FORNECEDOR	1			1,590.00	35.00	SIM NR
Exames apresentados para justificar a autorizacao do material:									
OBSERVACAO									

PRÉ-NOTA

Nº KIT: 4321307

4321307

Atendimento: 45782004 **Prontuário:** 7273625 **DANILO ANGELO DE LIRA**

Cirurgia Prog.: 90708133 **ARTROSCOPIA EM JOELHO, TORNOZELO, COTOVELO** **Cirurgia Realizada:**

Sala Cirúrgica: SALA CIRURGICA 01 - CO **Sector Emitente:** FARMACIA SATELITE - HGS ARACAJU

Equipe Médica: CIRURGIAO **Dr.º**

PRIMEIRO AUXILIO CIRURGICO

SEGUNDO AUXILIO CIRURGICO

TERCEIRO AUXILIO CIRURGICO

ANESTESISTA

CIRCULANTE

INSTRUMENTADORA

Código	Especificação	Quantidade	Usado	Código	Especificação	Quantidade	Usado
30970	SONDA ASP TRAQUEAL 14 - 1 UD	1	1	30970	SONDA ASP TRAQUEAL 14 - 1 UD	1	1
31135	SONDA ENDOT.DISC.7,0 CIBALAO - 1 UD	1	1	31135	SONDA ENDOT.DISC.7,0 CIBALAO - 1 UD	1	1
31143	SONDA ENDOT.DISC.5 CIBALAO - 1 UD	1	1	31143	SONDA ENDOT.DISC.5 CIBALAO - 1 UD	1	1
31151	SONDA ENDOT.DISC.8,0 CIBALAO - 1 UD	1	1	31151	SONDA ENDOT.DISC.8,0 CIBALAO - 1 UD	1	1
50881	TORNEIRA 03 VIAS - 1 UD	1	1	50881	TORNEIRA 03 VIAS - 1 UD	1	1
147256	TRANSOFIX - 1 UD	1	1	147256	TRANSOFIX - 1 UD	1	1
32727	ADRENALINA AMPL 1 ML (EPINEFRINA AMP)	1	1	32727	ADRENALINA AMPL 1 ML (EPINEFRINA AMP)	1	1
34290	AGUA DESTILADA 10 ML AMPL 10 ML (AGUA BIDESE)	1	1	34290	AGUA DESTILADA 10 ML AMPL 10 ML (AGUA BIDESE)	1	1
133985	AGUA DESTILADA 20ML AMPL 20 ML	1	1	133985	AGUA DESTILADA 20ML AMPL 20 ML	1	1
39144	ANTAK AMPL 2 ML (RANITIDINA 50MG AMP)	1	1	39144	ANTAK AMPL 2 ML (RANITIDINA 50MG AMP)	1	1
149750	ARAMIM AMPL 1 UD (METARAMINOL AMPL)	1	1	149750	ARAMIM AMPL 1 UD (METARAMINOL AMPL)	1	1
35181	ATROPINA 0,25 MG AMPL 1 ML (ATROPINA AMP)	1	1	35181	ATROPINA 0,25 MG AMPL 1 ML (ATROPINA AMP)	1	1
36084	BUSCOPAN COMPOSTO AMPL 5 ML (BUTILESCOPOL)	1	1	36084	BUSCOPAN COMPOSTO AMPL 5 ML (BUTILESCOPOL)	1	1
139799	CLONIDIN 150MG AMPL 1 UD (CLONIDINA 150MG A)	1	1	139799	CLONIDIN 150MG AMPL 1 UD (CLONIDINA 150MG A)	1	1
36811	DECADRON 4 MG FR 2,5 ML AMPL 2,5 ML (DEXAME)	1	1	36811	DECADRON 4 MG FR 2,5 ML AMPL 2,5 ML (DEXAME)	1	1
124102	DIMORF 0,2MG/ML (1ML) AMPL 1 ML (MORFINA 0,2M)	1	1	124102	DIMORF 0,2MG/ML (1ML) AMPL 1 ML (MORFINA 0,2M)	1	1
38008	DIPIRONA 1 G AMPL 2 ML (DIPIRONA AMP)	2	2	38008	DIPIRONA 1 G AMPL 2 ML (DIPIRONA AMP)	2	2
48542	DIPRIVAN 20ML AMPL 20 ML (PROPOFOL 20ML AMP)	1	1	48542	DIPRIVAN 20ML AMPL 20 ML (PROPOFOL 20ML AMP)	1	1
40037	DORMONID 15 MG AMPL 3 ML (MIDAZOLAM 15MG)	1	1	40037	DORMONID 15 MG AMPL 3 ML (MIDAZOLAM 15MG)	1	1
126122	DRAMIN 86 DL IV AMPL 10 ML (DIMENIDRATO + PIRI)	1	1	126122	DRAMIN 86 DL IV AMPL 10 ML (DIMENIDRATO + PIRI)	1	1
40142	EFORTIL AMPL 1 UD (ETILEFRINA AMP)	1	1	40142	EFORTIL AMPL 1 UD (ETILEFRINA AMP)	1	1
40479	FENTANIL 10ML FRAP 10 ML (FENTANILA 10 ML)	1	1	40479	FENTANIL 10ML FRAP 10 ML (FENTANILA 10 ML)	1	1
139923	FENTANIL 2ML AMPL 2 ML (FENTANILA 2 ML)	1	1	139923	FENTANIL 2ML AMPL 2 ML (FENTANILA 2 ML)	1	1
145419	FENTANIL 5ML AMPL 5 ML (FENTANILA 5 ML)	1	1	145419	FENTANIL 5ML AMPL 5 ML (FENTANILA 5 ML)	1	1
48585	GLUCOSE 25% AMPL 10 ML (GLUCOSE 25% AMP)	1	1	48585	GLUCOSE 25% AMPL 10 ML (GLUCOSE 25% AMP)	1	1
41327	HYPNOMIDATE 20MG/10ML AMPL 10 ML (ETOMIDAT)	1	1	41327	HYPNOMIDATE 20MG/10ML AMPL 10 ML (ETOMIDAT)	1	1
41521	INOVAL - 2 ML (DROPERIDOL + FENTANILA)	1	1	41521	INOVAL - 2 ML (DROPERIDOL + FENTANILA)	1	1
42013	KEFAZOL 1 GR FRAP 1 UD (CEFAZOLINA 1G FR.AMP.)	2	2	42013	KEFAZOL 1 GR FRAP 1 UD (CEFAZOLINA 1G FR.AMP.)	2	2
46019	LOSEC 40 MG FRAP 1 UD (OMEPRAZOL 40MG FR.AM)	1	1	46019	LOSEC 40 MG FRAP 1 UD (OMEPRAZOL 40MG FR.AM)	1	1
48194	MARCAINA PESADA 0,5% AMPL 1 UD (BUPIVACAINA)	1	1	48194	MARCAINA PESADA 0,5% AMPL 1 UD (BUPIVACAINA)	1	1
50571	NORADRENALINA (LEVOPHED) AMPL 4 ML (NORADE)	1	1	50571	NORADRENALINA (LEVOPHED) AMPL 4 ML (NORADE)	1	1
134164	NOVABUPI 0,5% FRAP 1 UD (LEVOBUPIVACAINA)	1	1	134164	NOVABUPI 0,5% FRAP 1 UD (LEVOBUPIVACAINA)	1	1
134165	NOVABUPI 0,5% FRAP 1 UD (LEVOBUPIVACAINA)	1	1	134165	NOVABUPI 0,5% FRAP 1 UD (LEVOBUPIVACAINA)	1	1
41564	PLAMET 10MG AMPL 2 ML (BROMOPRIDA AMP)	1	1	41564	PLAMET 10MG AMPL 2 ML (BROMOPRIDA AMP)	1	1
49681	PLASIL AMPL 2 ML (METOCLOPRAMIDA AMP)	1	1	49681	PLASIL AMPL 2 ML (METOCLOPRAMIDA AMP)	1	1
59609	PROFENID 100MG IV FRAP 1 UD (CETOPROFENO 100)	1	1	59609	PROFENID 100MG IV FRAP 1 UD (CETOPROFENO 100)	1	1
43060	PROSTIGMINE AMPL 1 ML (NEOSTIGMINA AMP)	1	1	43060	PROSTIGMINE AMPL 1 ML (NEOSTIGMINA AMP)	1	1
43150	QUELUM 100MG FRAP 1 UD (SUXAMETONIO 100MG)	1	1	43150	QUELUM 100MG FRAP 1 UD (SUXAMETONIO 100MG)	1	1
43290	RINGER CILACTATO 500ML TUBO 500 ML (RINGER LA)	2	2	43290	RINGER CILACTATO 500ML TUBO 500 ML (RINGER LA)	2	2
36439	SOLU-CORTEF 100MG FRAP 1 UD (HIDROCORTISON)	1	1	36439	SOLU-CORTEF 100MG FRAP 1 UD (HIDROCORTISON)	1	1
36447	SOLU-CORTEF 500 MG FRAP 1 UD (HIDROCORTISON)	1	1	36447	SOLU-CORTEF 500 MG FRAP 1 UD (HIDROCORTISON)	1	1
43788	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000 ML TUBO 1000 ML	12	12	43788	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000 ML TUBO 1000 ML	12	12
43796	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML TUBO 250 ML (CLO)	2	2	43796	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML TUBO 250 ML (CLO)	2	2
43800	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML TUBO 500 ML (SOR)	2	2	43800	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML TUBO 500 ML (SOR)	2	2
43826	SORO GUCOFISIOLÓGICO 1:1 500ML TUBO 500 ML (G)	1	1	43826	SORO GUCOFISIOLÓGICO 1:1 500ML TUBO 500 ML (G)	1	1
48860	SORO GUCOSADO 5% 250ML TUBO 250 ML (GLUCOS)	1	1	48860	SORO GUCOSADO 5% 250ML TUBO 250 ML (GLUCOS)	1	1
48844	SORO GUCOSADO 5% 500ML TUBO 500 ML (GLUCOS)	1	1	48844	SORO GUCOSADO 5% 500ML TUBO 500 ML (GLUCOS)	1	1
83941	SUFENTA 2ML AMPL 1 UD (SUFENTANILA 2ML AMP)	1	1	83941	SUFENTA 2ML AMPL 1 UD (SUFENTANILA 2ML AMP)	1	1
39586	TRAMAL 100MG AMPL 2 ML (TRAMADOL 100MG AM)	1	1	39586	TRAMAL 100MG AMPL 2 ML (TRAMADOL 100MG AM)	1	1
80012	TRANSAMIN AMPL 5 ML (ACIDO TRANEXAMICO AM)	1	1	80012	TRANSAMIN AMPL 5 ML (ACIDO TRANEXAMICO AM)	1	1
45233	XYLOCAINA CIAD 2% FRAP 20 ML (UDOCAINA COM)	1	1	45233	XYLOCAINA CIAD 2% FRAP 20 ML (UDOCAINA COM)	1	1
45250	XYLOCAINA SIAD 2% CILACTIL AMPL 20 ML (UDOCAIN)	1	1	45250	XYLOCAINA SIAD 2% CILACTIL AMPL 20 ML (UDOCAIN)	1	1
34738	ZOFRAN 8 MG AMPL 4 ML (ONDANSETRONA 8MG A)	1	1	34738	ZOFRAN 8 MG AMPL 4 ML (ONDANSETRONA 8MG A)	1	1

25/09/2017

Pág. 1 de 2

30/09/2017

30/09/2017

30/09/2017

30/09/2017

Wipon nº3.0 = 02

Etihond nº5.0 = 02

Memo de Suqio nº3.2 = 04

4321307

PRÉ-NOTA

Nº KIT: 4321307

Atendimento:	45782004	Prontuário:	7273625	DANILO ANGELO DE LIRA	HAPVIDA ARACA
Cirurgia Prog.:	30708133	ARTROSCOPIA EM JOELHO, TORNOZELO, COTOVELO			Cirurgia Realizada:
Sala Cirúrgica:	SALA CIRÚRGICA 01 - CC			Setor Emissor:	FARMACIA SATELITE - HGS ARACAJU
Equipe Médica:	CIRURGIAO				
	PRIMEIRO AUXILIO CIRURGICO				
	SEGUNDO AUXILIO CIRURGICO				
	TERCEIRO AUXILIO CIRURGICO				
	ANESTESISTA				
	CIRCULANTE				
	INSTRUMENTADORA				

Código	Especificação	Quantidade	Unidade	Usado	Código	Especificação	Quantidade	Unidade	Usado
	Gasos / Aparelhos								
26	APARELHO DA VIDEO	1	Unidade	20/12/17					
21	AR COMPRIMIDO		Fim:						
21	ARTROSCOPIA		Fim:						
1	ASPIRADOR ULTRASONICO		Fim:						
6	ASPIRADOR	1	Unidade	20/12/17					
23	SALAO AORTICO		Fim:						
3	BISTURI ELÉTRICO BIPOLAR		Fim:						
13	BISTURI ELÉTRICO		Fim:						
11	BOMBA DE INFUSAO		Fim:						
17	CAPNOGRAFO		Fim:						
17	COLCHAO TERMICO		Fim:						
17	DESFIBRADOR / CARDIOVISOR		Fim:						
14	D.OXIDO DE CARBONO		Fim:						
1	INTENSIFICADOR DE IMAGEM		Fim:						
3	MARCA PASSO EXTERNO		Fim:						
26	MICROSCOPIO CIRURGICO		Fim:						
9	MONITOR DE DEBITO CARDIACO	1	Unidade	20/12/17					
4	MONITOR PRESSAO INTRACRANIANA		Fim:						
15	MONITORIZACAO	1	Unidade	20/12/17					
20	OXIGENIO	1	Unidade	20/12/17					
22	OXIMETRO DE PULSO	1	Unidade	20/12/17					
76	PROTÓXIDO DE AZETO		Fim:						
9	SERRA ELÉTRICA		Fim:						
25	STIMUPLEX		Fim:						
18	TAXA DE SALA	1	Unidade	20/12/17					
4	TREPANO		Fim:						

Atuaram 10cm = 04x
daux de smorch = 2cm
mulher tubular 50g

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HGS ARA

25/09/2017 18:37

Paciente: DANILO ANGELO DE LIRA

Dt. Nasc.: 04/01/1988

Atendimento: 45782004

Prontuário: 7273625

Convênio: HAPVIDA ARACAJU

Posto: CENTRO CIRURGICO - HGS ARACA Letto: CC-004/1

Profissional(is): MARCIO DE FARIAS ALVES, MÉDICO, CRM 340711

Nº: 14682138 25/09/2017 às 18:35

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Clínico

S835

[1]

Diagnóstico Cirúrgico

S835

[1]

DADOS DA CIRURGIA

Data Da Cirurgia

25/09/2017

[1]

Hora Da Cirurgia

18:55

[1]

Cirurgia

reconstrução do lca + reparo de menisco

[1]

Cirurgião

marcio de farias

[1]

1ª Auxiliar

thiago jorge

[1]

Anestesista

tiago machado

[1]

Descrição Cirúrgica

1. PCTE DDH SOB RAQUI REALIZADA ASSEPSIA RIGOROSA E CAMPOS ESTÉREIS + RETIRADA DE ENXERTO SEMITENDINEO E GRACIL
2. REALIZADO PORTAIS ARTROSCÓPICOS (ANTERIORES + REALIZADO DEBRIDAMENTO COM LAMINA SHAVER+ TUNEIS FEMORAL E TIBIAL
PASSAGEM DE ENXERTO + FIXAÇÃO COM PARAFUSOS DE INTERFERENCIA METALICOS
3. FECHAMENTO POR PLANOS
4 CURATIVO

[1]

[Handwritten signature and stamp]
MARCIO DE FARIAS ALVES
CRM 340711
25/09/2017 18:37

ATENDIMENTO US-782004



HGS

Hospital Gabriel Soares

MATERIAL CONSIGNADO

NOME: Daniel Augusto de Lima DATA: 25/09/17
 CIRURGIA: Videos Proscopio + LCA
 MÉDICO: Dr. Márcio Farias
 INSTRUMENTADOR: Wilson
 REGIÃO: Jornal D
 FORNECEDOR: Ortopia-us

QUANTIDADE	DISCRICÃO DO MATERIAL
01	Grupo Uvis
01	camisas de Shaver partes Moles
02	Parafuso tubular



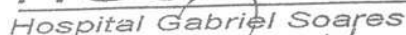
Ass. Médico:

Ass. do Enfermeiro(a): Márcio Farias

Ass. do Circulante:

Maria Fátima Santos Cruz
 Aux. Enfermagem
 COREN-SE 770238

Rafael Márcio Farias
 Enfermeiro
 COREN/SE 2335-427



5° interramento

N° registro

Anestes. 3:

Dr. Diego M. Guerrero
Médico Anestesiólogo

Data: 03/09/14

Nome: Thiago Miguel de Almeida Data: 08/07/2023
Idade: 25

Enf. _____ Quarto _____ Leito _____ Sexo _____ Cor _____ Idade _____

Cirurgião: Mário Faria Auxiliares: Thiago Silva

Diag.Pré-op: LUS CEST pour le D.C.

Diag. Pós-op: 10 - x R. Anz-2 71 10/10/2011

Op. Proposta: Monitoreo CCA (verbo 0) + inspección por el

Op. Proposta: _____
Op. Realizada: _____

Op. Realizada: _____ Hora _____ Resultado 1-2-3-4-5-6

Prémedicação: _____
 Início Anest. 19:30 Início Op. 19:55 Altura Anest. _____ Risco Operatório 1-2-3-4 Estado Físico 1-2-3-4-5-6-7

Inicio Anest.		Inicio Opa		Alta Anest.		Alta Opa		Inicio Anest.		Inicio Opa		Alta Anest.		Alta Opa	
15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15
15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15

02

do plano

ANOTAÇÕES

Agente Anestésico medicação usada SAT. 24/01/2019

Técnica Regimenario, # 100

Aparelho _____ Indução 9 Posição Int Local Punção L2/3 Líquido R. tirado _____

Técnica _____ Posição após MS Posição Operatório MS Resultado: B - R - M

Duração da Operação _____ Duração da Anestesia _____ Consciência LOTX

Condução no final da Operação _____

Observações:

p. 44

Anestesista

CARTA DE AUTORIZAÇÃO DE OPME

AUTORIZAÇÃO DE MATERIAL

PACIENTE: DANILO ANGELO DE LIRA

CÓDIGO: 28373000118008

FILIAL DO PRESTADOR: 013 - ARACAJU

PROCEDIMENTO: 30733073 RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DO LIGAMENTO CRUZAD

PRESTADOR: ULTRA SOM SER MED LTDA - ARACAJU

MÉDICO: MARCIO DE FARIAS ALVES

ORÇAMENTO

PRODUTO	QTDE	CÓDIGO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
KIT ARTROSCOPIA C/ LIGAMENTO	1	99870370	1,590.00	1,590.00

VALOR AUTORIZADO: 1,590.00

FORNECEDOR: ORTOMAN COM DE IMPLANTES ORTOFEDICOS LTDA

ENTREGA DA NOTA FISCAL ATÉ 24 HORAS APÓS A REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO.

NO ATO DA ENTREGA DO(S) PRODUTO(S) ACIMA, APRESENTAR UMA CÓPIA DESTA DOCUMENTO.

R_OPME_CARTA 23641487

HOSPITAL



ORTOPLAN SERGIPE LTDA. - EPP

Av Rio Branco, 186 - Ed. Oviedo Teixeira - Sala 817

Telefax: (79) 3222-0250 / 3222-0383 - CEP 49010-030 Aracaju - SE

PACIENTE: Donato Augusto de Lira

Nº DAAIH: _____

PRONTUÁRIO Nº

45182004DATA DA CIRURGIA: 25/09/17

CONVÊNIO:

HopvidaCIRURGIÃO: Dr. Marcio Farias

PROCEDIMENTO:

Video Artroscopia de CADNº - **016521**

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS UTILIZADOS

	MATERIAL	REF.	QUANT.	MATERIAL	REF.	QUANT.
Peq. Fragmentos	Arruela p/ Parafuso 3,5			Haste Bloqueada <input type="checkbox"/> Femur <input type="checkbox"/> Tibia <input type="checkbox"/> Umero		
	Placa em T 3,5			Parafuso para Haste Bloqueada		
	Placa A/ C Estreita Peq. Fragtos 3,5			Parafuso Tampão		
	Placa 1/3 Tubular Peq. Fragtos 3,5			Haste <input type="checkbox"/> Ender <input type="checkbox"/> Mini Ten <input type="checkbox"/> Ten		
	Placa em Trevo 3,5			Fixador ()		
	Placa de Reconstrução 3,5			Fixador Linear (Antebraço)		
Grandes Fragmentos	Arruela p/ Parafuso <input type="checkbox"/> 4,5 <input type="checkbox"/> 6,5			Fixador Linear (Úmero)		
	Placa A/ C Estreita 4,5			Fixador Linear (Mão e Pé)		
	Placa Lote: 058338 Código: 0042050-730			Fixador Linear (Femur/Tibia)		
	Parafuso de Interferência TI Ø7 x 30 mm			Fixador Linear (Fêmur)		
	PR			Fixador Linear (Tíbia)		
	Fabric.: 30/08/2015 Val.: Indeterminada			Fixador Linear TP Preston (Tíbia)		
Fra. Colo	Registro ANVISA Nº: 80083650032			Fixador Linear TP Preston (Úmero)		
	Material: Titânio			Fixador Linear TP Preston (Fêmur)		
	Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP			Fixador Articulado (TP Colles)		
	CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro / SP			Fixador Ilizarov		
	Tel: (19) 3639-1400 - info@sartori.ind.br			Lâmina de Cartilagem		01
				Lâmina de Osso		
Quadril	Placa Tubo Richards <input type="checkbox"/> 95° <input type="checkbox"/> 135°			Equipo p/ Bomba Infusão		
	Parafuso Deslizante			Equip. Multivias		01
	Parafuso Lote: 053746 Código: 0042050-825			Ponteira de Radiofrequência (Ablator)		
	Parafuso de Interferência TI Ø8 x 25 mm			Parafuso Transverso		
	PR			Parafuso de Interferência		02
	Fabric.: 24/04/2015 Val.: Indeterminada			Agrafe		
Joelho	Registro ANVISA Nº: 80083650032			Âncora Femural (Endoboton)		
	Material: Titânio			Âncora		
	Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP			Cânula		
	CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro / SP			Fio de Kirschner		
	Tel: (19) 3639-1400 - info@sartori.ind.br			Fio de Steinmann		
				Fio de Cerclagem		
Steri Drape	Inserto do Acetábulo			Grampo de Blount		
	Cabeça Intercarr			Placa Bloqueada 3,5 ()		
	Haste			Placa Bloqueada 4,5 ()		
	Centralizador			Placa Titânio () ()		
	Restritor de Cime			Placa Pedus		
	Componente Ferr					
Cimento Ortopédico	Inserto Tibial					
	Base Tibial					
	Componente Pate					
Kit Cimentação						

ODHON EQUIPAMENTOS LTDA - EPP
Rua Nossa Senhora Auxiliadora, 638
Planalto Páris - CEP: 13562-381
Fone: (16) 3306-8861



Lt. 171 Val. 04/20

Lâmina para Shaver-Linha Ortho - ODHON
Registro ANVISA: 80514600014
Modelo: CM 4,5mm - Compatível EP1
Cod. 230801050101 Fab. 05/2017 Val. 04/20
Resp. Téc. Rogério P. Leal
CREA 6062786822
Fixe esta etiqueta no relatório do Paciente

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

PARAFUSO CORTICA

PARAFUSO CORTICA

PARAFUSO ESPONJOSO

PARAFUSO CORTICA

PARAFUSO MALEOLA

PARAFUSO

FABRICANTE:

INCOMEPE INDUSTRIA DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA
C.N.P.J.: 57.212.878/0001-41 INDUSTRIA BRASILEIRA
RUA UN N. 35 ESO. MARTINIANO LEWIS LEITE N. 38 COM. TRADE HILL
BAIRRO BARRO BRANCO CEP: 06705-118 COTIA-SP SAC: (011) 4615-4666
RESP. TEC.: LUCIANA BORRI CRF-SP: 51139

NOME TECNICO: EQUIPOS
NOME COMERCIAL: IRRIGADORES
INCOMEPE - IRRIGOPLASS

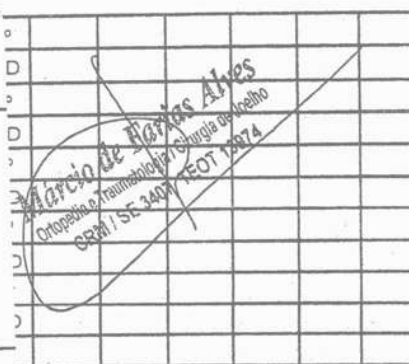
MODELO: IRRIGOPLASS 4 VIAS

CLASSE: II QTD.: 1 PC
MATERIA PRIMA: POLIMEROS
FABRICADO EM: 12/01/17
ESTERILIZADO POR: OXIDO DE ETILENO
REGISTRO ANVISA: 10395270060

4 vias



ESTERILIZADO EM: 01/2017
VALIDADE ATE: 01/2022
PRODUTO ESTERIL DE USO UNICO
PROIBIDO REPROCESSAR
Lote: 048851



ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HGS ARA

25/09/2017 20:18

Paciente: DANILO ANGELO DE LIRA

Dt. Nasc.: 04/01/1988

Atendimento: 45782004

Prontuário: 7273625

Convênio: HAPVIDA ARACAJU

Posto: CENTRO CIRURGICO - HGS ARACA

Leito: CC-004/1

Sítio Cirúrgico Identificado	SIM.	[2]
ANTECIPAÇÃO DE EVENTOS CRÍTICOS		
Há Material/Instrumental Específico Para O Procedimento A Ser Realizado	SIM.	[2]
Checagem Completa Dos Equipamentos e Funcionamento	SIM.	[2]
Antibiótico profilaxia Realizada Nos Últimos 60 Minutos	SIM.	[2]
Checou materiais e medicamentos necessários a anestesia a ser aplicada	SIM.	[2]
Esterilização Do Material Confirmada E Validada	SIM.	[2]
AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO		
Orientação De Posicionamento De Membros	SIM.	[2]
Todos Os Registros Relativos Ao Procedimento Devidamente Realizados	SIM.	[2]
Realização Da Contagem E Conferência De Materiais, Instrumentais, Compressas E/Ou Agulhas De Sutura	Sim. INICIO=10 COMPRESSAS. TÉRMINO=10 COMPRESSAS, CONTADAS E CONFERIDAS, JUNTAMENTE COM O INSTRUMENTADOR WILLIAN.	[2]
Identificação E Acondicionamento Correto Do Material A Ser Encaminhado Para A Análise Laboratorial E/Ou Anatomia Patológica	Não se aplica.	[2]
Preenchimento De Guias E/Ou Relatórios Pelo Médico Cirurgião	SIM.	[2]
Manter Cabeceira Do Leito Elevado 30 A 45 Graus	Não.	[2]
Orientação De Cuidados Com Drenos E Sondas	Não se aplica SIM	[2]

Maria Patrícia Santos Cruz
Aux. Enfermagem
COREN/SE 770238

Rafael Marcatti Jardim
Enfermeiro
COREN/SE 235.427

Dr. Tingo M. Maciel
Médico Anestesiologista
CRM 583414

Marcio de Freitas Alves
Enfermeiro
COREN/SE 340
RECOT 13974

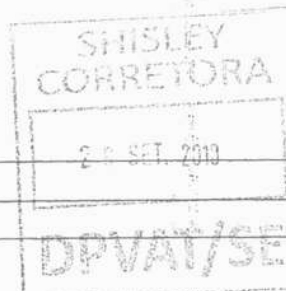
25/09/2017 11:57:10

ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
7273625	DANILO ANGELO DE LIRA	M	04/01/1988	29
RG	CPF	Carteira Profissional		Estado Civil
1457098687 SSP SE	3479208533			2-SOLTEIRO
Endereço				
R B 215 SANTOS DUMONT ARACAJU-SE CEP:49000000				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
9914612966	991612966	MARIA JOSE ANGELO DE LIRA		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
800535-RECEPCAO PRINCIPAL - HGS ARACAJU			
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento
25/09/2017	11:52		
Médico Atendente			Clinica
1516655 MARCIO DE FARIAS ALVES			4-CIRURGICA
Médico Acompanhante			Tipo Atendimento
1516655 MARCIO DE FARIAS ALVES			8 DAYCLINIC INTERNACAO
Avaliação médica			



DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano VIACAO HALLEY LTDA	
800-HAPVIDA ARACAJU	2-PLANO EMPRESA ENFERMARIA -	COLETIVO
Carteira	Validade	
28373000118008018		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito	
CENTRO CIRURGICO - HGS ARACAJU	CC-004 SALA CIRURGICA 02	01	
N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
1763229	99996666	C36774133	INTERNACAO
1763229	30733073	C36774133	RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DO LIGAMENTO
1763229	30733022	C36774283	CRUZADO ANTERIOR OU POSTERIOR #
			SINOECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL

2 Danilo Angelo de Lira

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HGS ARA

25/09/2017 20:18

 Paciente: **DANILO ANGELO DE LIRA**

Dt. Nasc.: 04/01/1988

Atendimento: 45782004

Prontuário: 7273625

 Convênio: **HAPVIDA ARACAJU**

 Posto: **CENTRO CIRURGICO - HGS ARACA**

 Leito: **CC-004/1**

 Profissional(is): **LUANA LEITE BOMEM, ENFERMEIRO(A), COREN 174921 [1]** Nº: 14673396 25/09/2017 às 14:51
MARIA FABIANA SANTOS, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 770238 [2]
DADOS DA ADMISSÃO

Data Da Cirurgia	25/09/2017	[1]
Hora Da Cirurgia	16:00	[1]
Cirurgia	RECONSTRUÇÃO DE LIGAMENTO	[1]
Equipe Cirúrgica	DR. MARCIO	[1]

ANTES DE ENCAMINHAR AO CC

Sector De Admissão Do Paciente	INTERNAMENTO	[1]
Identidade Do Paciente	Sim.	[1]
Autorização Do Paciente	Sim.	[1]
Avaliação Pré-Anestésica	Sim.	[1]
Informação De Lateralidade Pelo MA	Não.	[1]
Confirmação De Vaga Em Uti	Não.	[1]
Exames Complementares	Sim.	[1]
Exames Radiológicos	Sim.	[1]
Retirada De Adornos/Próteses E Guarda Adequada	Sim.	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Cirurgia	Sim.	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Anestesia	Sim.	[1]
Confirmação De Reserva De Sangue	Não.	[1]
Tricotomia Até 2 Horas Antes	Sim.	[1]

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Confirmar Identidade Do Paciente	SIM.	[2]
Prontuário Ativo	SIM.	[2]
Opme Checado	SIM.	[2]
Checagem Completa Dos Equipamentos	SIM.	[2]
Alergias Do Paciente São Conhecidas	Não.	[2]
Checagem Completa Das Medicções Anestésicas	SIM.	[2]
Confirmação De Reserva E Disponibilidade De Sangue Se Risco De Perda Sanguínea (> 500 ml/Adulto - 7 ml/Kg Criança)	Não se aplica.	[2]
Via Aérea Difícil / Risco De Aspição	Não.	[2]
Confirmação De Vaga Em Uti	Não se aplica.	[2]

ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA

Membros da Equipe Cirúrgica	SIM.	[2]
Lateralidade Do Procedimento	Direita.	[2]
Paciente Certo	SIM.	[2]

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HGS ARA

25/09/2017 21:

Paciente: **DANILO ANGELO DE LIRA** Dt. Nasc.: **04/01/1988** Atendimento: **45782004** Prontuário: **7273625**
 Convênio: **HAPVIDA ARACAJU** Posto: **CENTRO CIRURGICO - HGS ARAÇA** Leito: **CC-004/1**

Profissional(is): **MARIA FABIANA SANTOS, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 770238 [1]** Nº: **14685599** 25/09/2017 às **20:32**

PRÉ-OPERATÓRIO

Tipo De Cirurgia	Eletiva.	[1]
Data Da Cirurgia	25/09/2017	[1]
Procedimento Cirúrgico Proposto	RECONSTRUCAO DO LCA+SINOVECTOMIA	[1]
Pulseira De Identificação	MSE.	[1]
Responsável Pelo Recebimento	GARDENIA	[1]
Data Recebimento Do Paciente Na Unidade	25/09/2017	[1]
Avaliação Pré-Anestésica	SIM.	[1]
Avaliação Pré-Anestésica		[1]
Medicação Em Uso	PACT NEGA	[1]
Orientações Ao Paciente	Cirurgia.	[1]
Avaliação Das Condições Emocionais	TRANQUILA.	[1]
Cirurgias Anteriores	SIM	[1]
Reserva de Hemoderivados	Não.	[1]

SINAIS VITAIS

T	37 °C	[1]
Pulso	69 bpm	[1]
PA	125X81MMHG	[1]
FC	82 bpm	[1]

MEDICAMENTOS

Alergias Medicamentosas	PACT NEGA	[1]
-------------------------	-----------	-----

OUTROS DADOS E SINAIS

Sat O2	98 %	[1]
--------	------	-----

DATA/HORA DA COLETA DOS DADOS

Data	25/09/2017	[1]
Hora	18:40	[1]

INTRA-OPERATÓRIO

Responsável Pelo Recebimento	FABIANA	[1]
Hora	19:00	[1]
Sala	02	[1]
Condições Da Pele ao Início da cirurgia	CORADA	[1]
Início Da Anestesia	19:30	[1]
p. 50 Término Da Anestesia	20:40	[1]
Início Da Cirurgia	20:55	[1]

FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Página 2 de 2

25/09/2017 21:22

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HGS ARA

Paciente: DANILO ANGELO DE LIRA

Dt. Nasc.: 04/01/1988

Atendimento: 45782004

Prontuário: 7273625

Convênio: HAPVIDA ARACAJU

Posto: CENTRO CIRURGICO - HGS ARACA Leito: CC-004/1

Instrumentador	WILLIAN	[1]
Circulante	FABIANA	[1]
Posição do paciente durante o ato operatório	DORSAL.	[1]
Membro Ou Lado A Ser Operado	MID	[1]
Quantidade De Compressas Utilizadas No Início	10 UD	[1]
Quantidade De Compressas Utilizadas No Término	10 UD	[1]
Medicações/hora	KEFAZOL, DIPIRONA, DECADRON, NAUSEDRON, FROFENID, MIDAZOLAN, FENTANIL, OMEPRAZOL.ADM POR DR:TIAGO M.	[1]
Material	SIM	[1]
Fornecedor	ORTOPLAN	[1]
Data Da Esterilização	24/09/0017	[1]
Condições Da Pele Ao Término Da Cirurgia	INTEGRA E CORADA	[1]
Grau De Contaminação	LIMPA.	[1]
Encaminhamento Do Paciente	SRPA.	[1]
Encaminhamento Do Paciente		[1]
Horário De Saída Da S.O	20:50	

OBSERVAÇÕES/INTERCORRÊNCIAS

Observação	PACIENTE ADMITIDO NO CC NA SALA Nº02, PROCEDENTE DO INTERNAMENTO, CALMO, CONSCIENTE, ORIENTADO, DEAMBULANDO, RESPONDENDO AS SOLICITAÇÕES VERBAIS. PARA SUBMETER-SE A UMA INTERVENÇÃO CIRÚRGICA. AOS CUIDADOS DO DR: MARCIO. REALIZADO O AVP EM MSE COM GELCO Nº20. 19:30- REALIZADO ANESTESIA RAQUI COM AGULHA Nº26 COM SUCESSO POR DR: TIAGO M. REALIZADO A ASSEPSIA NO LOCAL CIRÚRGICO. 19:55- INÍCIO DO ATO CIRÚRGICO, PACIENTE REAGINDO BEM AO PROCEDIMENTO. 20:30 - AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO SEM INTERCORRÊNCIAS. 20:40- TÉRMINO DA ANESTESIA, TRANS-OPERATÓRIO SEM INTERCORRÊNCIAS, PACIENTE ENCAMINHADO PARA SRPA, SONOLENTE SOBRE EFEITO ANESTÉSICO EM USO DE SOROTERAPIA EM MSE+CURATIVO EM MIE+DRENO DE SUÇÃO Nº3.2. SEGUE COM PRONTUÁRIO COMPLETO+EXAMES ANEXOS. AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.	[1]
Intercorrências	PROCEDIMENTO SEM INTERCORRÊNCIAS.	[1]
Eletrodos	SIM	[1]
Incisão Cirúrgica	MID	[1]
Dreno	SIM	[1]
Placa De Bisturi	NSA	[1]
Punção Venosa	MSE	[1]
Coxim	NSA	[1]

Marcelo F. de S. Santos
Aux. Enfermagem
COREN-SE 770238

134°C-5.3mins/121°C-15mins



STEAM



LOT 030788

SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICO

Nome: Adriano Augusto de Lencastre

Pós-operatório

Admissão na SRPA As 17 hs Data: 25/09/17

1 Recebido Pós-cirurgia: Pré-anest. Cir. 100% (D)

2 Tipo de Anestesia: Propofol + N₂O

3 Têm uso de: 4. Monitorização: Pré-anest. Cir. 100% (D)

SNG OXIMETRO
SV MONITOR
DRENOS VENTILADOR
TRAQUEOSTOMIA CAPNÓGRAFO

O2 dts/min PAM

5. Hidratação Venosa: Central 6. Incisão Cirúrgica

Periférica Úmida

SINAIS VITAIS

Hora	0	15	30	45	60	90	120	150	180
F									
P									
T									
TA									
PA									

Data: 25/09/17 Alta Assinada

hora: 21:13 Encaminhado Para:

Ass. Enf^a / Aux. Enf.

EVOLUÇÃO ENFERMAGEM

MINUTOS	0	30	60	120	180
RESPIRAÇÃO					
CIRCULAÇÃO					
SAT.					
ATIV. MUSC					
CONSCIÊNCIA					
LA.K					

AValiação DO INDECE ALDRETE KROULIK

RESPIRAÇÃO: 2- Apoio respirar profundo ou tossir
1- Dispneia ou respiração limitada
0- Apnéia

CIRCULAÇÃO: 2- PA mais ou menos 20 valor Pré-Anestésico
1- PA mais ou menos 25 à 50 valor Pré-Anestésico
0- PA mais ou menos 50 valor Pré-Anestésico

SAT O2 2->92% O2 Consc: 2- Desperto totalmente
1-> 90% C/O2 1- Desperto ao Chamar
0-> 90% CO2 0- Não responde a estímulos auditivos

ATIVIDADE: 2- Apto a mover 4 Extremidades
MUSCULAR 1- Apto a mover 2 Extremidades
0 - Apto a mover 0 Extremidades

PRONT. CONTENDO:

Rx: EGO:

TOMO: OUTROS:

RNM: PERTENCES:

MAMOGRAFIA:

USG:

EX.LAB:

ECG:

Alta: Domicílio

Unidade de Destino:

Ass. Enf^a / Aux. Enf.

1 - Foto do Atendente
2 - Número da Carteira
28373000118008018

3 - Nº Guia Principal
30134857
Prioridade Médica

4 - Data de Autenticação

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Data de Emissão da Guia
25/09/2017

8 - Nome do Beneficiário
PLANO EMPRESA ENFERMARIA

9 - Validação da Carteira

10 - Nome
DANILLO ANGELO DE LIMA

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

DADOS DO CONTRATADO SOLICITANTE

12 - Código na Operadora CNPJ/CNPJ
12361267000517

13 - Nome do Contratado
ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HGS ARACAJU

14 - Conselho Profissional
CRM

15 - Número no Conselho
3407

16 - UF
SE

17 - Código CBO S
6167107

18 - Nome do Profissional Solicitante
MARCIO DE FARIAS ALVES / Fone: (079)99968-6362

19 - Data e Hora da Solicitação
25/09/2017 18:31

20 - Tipo de Solicitação
U - Urgência/Emergência

DADOS DA SOLICITAÇÃO/PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

21 - Descrição
25 - Tabela 02 - Código do Procedimento
32040067

22 - Nome do Contratado
RAIOX JOELHO: A.P. - LATERAL

23 - CID 10

24 - Indicação Clínica

25 - Conselho Profissional
CRM

26 - Número no Conselho
3407

27 - UF
SE

28 - Código CBO S
6167107

29 - Nome do Profissional Solicitante
MARCIO DE FARIAS ALVES / Fone: (079)99968-6362

30 - Data e Hora da Solicitação
25/09/2017 18:31

DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE

31 - Código na Operadora CNPJ/CNPJ

32 - Nome do Contratado

33 - T. Log.

34 - Conselho Profissional
CRM

35 - Número no Conselho
3407

36 - UF
SE

37 - Código CBO S
6167107

38 - Nome do Profissional Solicitante
MARCIO DE FARIAS ALVES / Fone: (079)99968-6362

39 - Data e Hora da Solicitação
25/09/2017 18:31

40 - Tipo de Solicitação
U - Urgência/Emergência

DADOS DO ATENDIMENTO

41 - Tipo do Atendimento
01 - Pequena Cirurgia 02 - Pequena Cirurgia 03 - Terapias 04 - Consulta 05 - Exame 06 - Atendimento Domiciliar 07 - SADT Interno 08 - Radioterapia 09 - Radioterapia 10 - TRS - Terapias Rontgen Substitua

42 - Nome do Profissional Executante/Complementar
MARCIO DE FARIAS ALVES / Fone: (079)99968-6362

43 - Conselho Profissional
CRM

44 - Número no Conselho
3407

45 - UF
SE

46 - Código CBO S
6167107

47 - Nome do Profissional Solicitante
MARCIO DE FARIAS ALVES / Fone: (079)99968-6362

48 - Data e Hora da Solicitação
25/09/2017 18:31

49 - Tipo de Solicitação
U - Urgência/Emergência

CONSULTA REFERENCIAL

50 - Tipo de Doença
A - Aguda C - Crônica

51 - Tempo de Doença
A - Anos M - Meses D - Dias

52 - Hora Inicial

53 - Hora Final

54 - Tab

55 - Código do Procedimento

56 - Cód. Via

57 - Cód. Via

58 - Cód. Via

59 - Cód. Via

PROCEDIMENTOS E EXAMES REALIZADOS

60 - Hora Inicial

61 - Hora Final

62 - Tab

63 - Código do Procedimento

64 - Cód. Via

65 - Cód. Via

66 - Cód. Via

67 - Cód. Via

68 - Cód. Via

69 - Cód. Via

63 - Data e Assinatura do Procedimento em Série

64 - Observação

65 - Total Procedimentos - R\$

66 - Total Taxas e Aluguéis - R\$

67 - Total Medicamentos - R\$

68 - Total Diagnóstico - R\$

69 - Total Gastos Médicos - R\$

70 - Total Geral da Guia - R\$

71 - Data e Assinatura do Procedimento

72 - Data e Assinatura do Procedimento

73 - Data e Assinatura do Procedimento

65 - Data e Assinatura do Procedimento

66 - Data e Assinatura do Procedimento

67 - Data e Assinatura do Procedimento

68 - Data e Assinatura do Procedimento

69 - Data e Assinatura do Procedimento

70 - Data e Assinatura do Procedimento

71 - Data e Assinatura do Procedimento

72 - Data e Assinatura do Procedimento

73 - Data e Assinatura do Procedimento

74 - Data e Assinatura do Procedimento

75 - Data e Assinatura do Procedimento

7233CONFUSICAO DO USUARIO Você possui 1 hora mensagem

Usuário: 28373000418008 Nome do Usuário: DANILLO ANGELO DE LIMA CPF: 327920353 Nº GAB: Nascimento: 04/01/1988 Idade: 29 Dias: 180 Vendador: HERICA AQUINO BARRET

81163836 Correspondência: CPF De: Ocas: Use a Tecla F9 para Consultar Usuários: Duplo Clique no código do usuário, pesquisa titular do contrato

Imagens

Endereço: EUSEU SANTOS - DEZORIO DO TORRE - S Nº: 204 Cidade: ARACAU UF: SE CEP: 45072230

Tipo de Endereço: Rede / Plano Pai Grau Parentesco Mãe: MARIA JOSE ANGELO DE LIMA CCO: 33921100001

1 RESIDENCIAL [IP] MOSSO PLANO / REDE MOSSO PLANO Comp Empresa: DI Admissão Ade. Emp. Matrícula Aux. 08/06/2016 06/2011

Fone: Empresa: 7932119900 VIACAO HALLEY LTDA Reg. Srv: Acomodação: 08/09/2013 08/09/2013 DI Ref Car: SX Car: Atasid

Plano: 5264 AMBUL+HOSP.SIPARTO DI Cancel: Emis Cart: Validade Cart: Opc: Odonto: Adesão-Tempo: 01/08/2017 16/06/2018 01/08/2018 78.89 00 1.501

Situação: CANCELADO Carteira Odontol?Cod Usuário Emp: Parceira Empresa Odontologia: Tipo Odontologia Filial: Ref Car: Odontol: 013 ARACAU

Existe Demandat?mao: Plano Odontológico: Registro Natural: 160638211480004 Unidade: Empresa: 28373-VIACAO HALLEY LTDA

Código Condiçone: 160638211480004

Módulos	%C	Dependentes	Carência	Emis Cart
2 BASICO INDIVIDUA				
11 M4-MEUSOCARDIOLOGIA				
12 M6-EXAMES/PROC ESPECIAIS				
13 M8-INFECTOCONTAGIOSAS				
14 M7-PRE-EXISTENCIACRONICAS				
15 M9-QUIMIO/RADIOTERAPIA				



TECIANE SOUZA 26/09/2017 02:55
01/08/2017

Tem outro plano ativo no nome dele ?

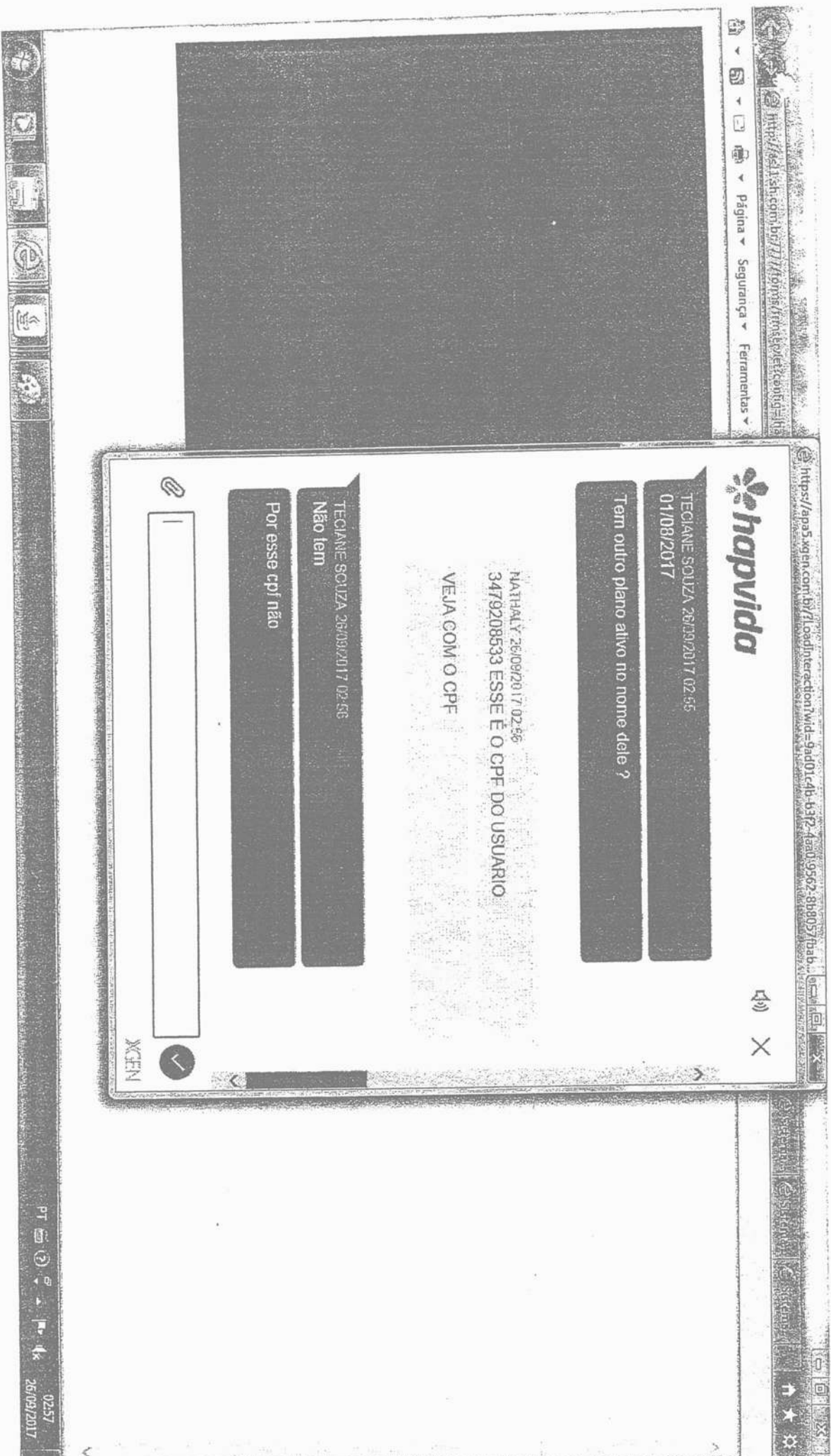
NATHALY 26/09/2017 02:56
3479208533 ESSE É O CPF DO USUARIO
VEJA COM O CPF

TECIANE SOUZA 26/09/2017 02:56
Não tem

Por esse cpf não



XGEN



EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Página 1 de 1

25/09/2017 18:33

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HGS ARA

Paciente: DANILO ANGELO DE LIRA

Dt. Nasc.: 04/01/1988

Atendimento: 45782004

Prontuário: 7273625

Convênio: HAPVIDA ARACAJU

Posto: CENTRO CIRURGICO - HGS ARACA Leito: CC-004/1

Profissional(is): MARCIO DE FARIAS ALVES, MÉDICO, CRM 3497 [1]

Nº: 4682025 25/09/2017 às 18:32

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

PACIENTE SUBMETIDO A VIDEOARTROSCOPIA DE JOELHO direito
PARA RECONSTRUÇÃO DO LCA E MENISCO MEDIAL. ATO SEM
INTERCORRENCIAS

[1]

Marcio de Farias Alves
CRM 3497
25/09/2017 18:32

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Paciente: DANILO ANGELO DE LIRA	Dt Nasc.: 04/01/1988	Atendimento: 45782004	Pr. Anuário: 7273625
Convenio: HAPVIDA ARACAJU	Nº Prescrição: 14545320	25/09/2017 às 18:28	
Posto: CENTRO CIRURGICO - HGS ARACAJU	Leito: CC-004/1	Peso: 85.00 kg	
1. DIETAGERAL-ADULTO / PARA A IDADE 3/3h ORAL			
2. Hidratação Venosa Fase Única		Vol. Total: 500 ml	7.00 gts/min
SORO FISIOLÓGICO 0.9% 20.83 ml/Kcal/dia		500 ml	
3. CEFAZOLINA SODICA (1.00g) (D1/1)		1 FRAP(C/1GR)	8/8h EV
Agua Destilada		10 ml	
4. PROFENID IV (100.00mg)		1 FRAP(C/100MG)	8/8h EV
Soro Fisiológico 0.9%		100 ml	
5. DIFIKONA (500.00mg/ml)		2 ML (AMPL C/500MG/6h)	EV
Agua Destilada		18 ml	
6. TRAMAL (50.00mg/ml)		2 ML (AMPL C/100MG/8h)	EV
Soro Fisiológico 0.9%		100 ml	
7. PLAMET (5.00mg/ml)		2 ML (AMPL C/10MG/8h)	EV
Agua Destilada		18 ml	
8. SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO		SN	
9. CURATIVO MEDIO+SF+GAZE ACOLCHOADA		SN	
10. PUNÇÃO C/ JELCO		SN	
11. SINAIS VITAIS			
12. GELO 15 MINUTOS A CADA 4 HORAS			
13. RETIRADA DE DRENO DE PORTOVAC		SN	
14. CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOA			
15. COMPRESSÃO COM ÉTER		SN	

RP1541

MARCIO DE FARIAS ALVES 25/09/2017 18:30

10.1.34.203

Marcio de Farias Alves
 CRN 155 3407 1501 13574

PACIENTE										
Nome do Paciente: DANILLO ANGELO DE LIRA										
Codigo Paciente: 26873000118008										
Plano: Individual () Empresa (X) Qual Empresa ? VIACAO HALLEY LTDA										
Filial Prestador ARACAJU Empresa Custo Operacional ? Sim () Nao (X)										
Prestador Solicitante: ULTRA SOM SER MED LTDA - ARACAJU Telefone: 7940023633										
Medico Solicitante: MARCIO DE FARIAS ALVES Telefone:										
PROCEDIMENTO AUTORIZADO										
Codigo AMB/CBHPM: 30733073 Senha: C36774133 Tipo Liberacao Procedimento: NORMAL										
Cirurgia ou procedimento: RECONSTRUCAO, RETENCAO OU REFORCO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR OI										
Urgencia () Eletivo (X)										
Exames apresentados para justificar a autorizacao do procedimento:										
INFORMACOES ADICIONAIS										
Dt Autorizacao		Dt Parecer Auditor		Dt Parecer Especialista		Dt Liberacao CNHAP		Dt Internacao		
17/05/2017		17/05/2017		02/06/2017		02/06/2017		25/09/2017		
Autorizador		Auditor		Especialista		Operador CNHAP				
ERICAAB		CINDYV		JMARCEL2		ELIABED				
Dt Informacao Paciente				Qdt Dias		Situacao				
25/09/2017				17		LIBERADO				
MATERIAL AUTORIZADO										
USUARIO COM COBERTURA OPMEs										
Codigo	Descricao	Tip	Fornecedor	Qtd	VL DOU	VL Fornec	VL CNHAP	Tx Com	autoriz	Lib
598347901	PONTEIRA DE RADIO FREQUENCIA	ME	PRESTADOR			1,219.20			NAO	
59870378	KIT ARTROSCOPIA C/LIGAMENTO	ME	FORNECEDOR	1			1,590.00	35.00	SIM	NR
Exames apresentados para justificar a autorizacao do material:										
OBSERVACAO										

Renato
OK
20/5
Smores
507330
31256
CONSIGNADO
ENLAP

4321307

PRÉ-NOTA

Nº KIT: 4321307

Atendimento:	45782004	Prontuário:	7273625	DANILO ANGELO DE LIRA	HAPVIDA ARACA
Cirurgia Prog.:	90708133	ARTROSCOPIA EM JOELHO, TORNOZELO, COTOVELO	Cirurgia Realizada:		
Sala Cirúrgica:	SALA CIRURGICA 01 - CO	Sector Emitente:	FARMACIA SATELITE - HGS ARACAJU		
Equipe Médica:	CIRURGIAO				
	PRIMEIRO AUXILIO CIRURGICO				
	SEGUNDO AUXILIO CIRURGICO				
	TERCEIRO AUXILIO CIRURGICO				
	ANESTESISTA				
	CIRCULANTE				
	INSTRUMENTADORA				

Código	Especificação	Quantidade	Usado	Código	Especificação	Quantidade	Usado
30970	SONDA ASP TRAQUEAL 14 - 1 UD	1	1	30970	SONDA ASP TRAQUEAL 14 - 1 UD	1	1
31135	SONDA ENDOT.DESC.7,0 CIBALAO - 1 UD	1	1	31135	SONDA ENDOT.DESC.7,0 CIBALAO - 1 UD	1	1
31143	SONDA ENDOT.DESC.5 CIBALAO - 1 UD	1	1	31143	SONDA ENDOT.DESC.5 CIBALAO - 1 UD	1	1
31151	SONDA ENDOT.DESC.8,0 CIBALAO - 1 UD	1	1	31151	SONDA ENDOT.DESC.8,0 CIBALAO - 1 UD	1	1
50881	TORNEIRA 03 VIAS - 1 UD	1	1	50881	TORNEIRA 03 VIAS - 1 UD	1	1
147256	TRANSOFIX - 1 UD	1	1	147256	TRANSOFIX - 1 UD	1	1
Medicamentos				Medicamentos			
32727	ADRENALINA AMPL 1 ML (EPINEFRINA AMP)	1	1	32727	ADRENALINA AMPL 1 ML (EPINEFRINA AMP)	1	1
34290	AGUA DESTILADA 10 ML AMPL 10 ML (AGUA BIDESE)	1	1	34290	AGUA DESTILADA 10 ML AMPL 10 ML (AGUA BIDESE)	1	1
133985	AGUA DESTILADA 20ML AMPL 20 ML	1	1	133985	AGUA DESTILADA 20ML AMPL 20 ML	1	1
39144	ANTAK AMPL 2 ML (RANITIDINA 50MG AMP)	1	1	39144	ANTAK AMPL 2 ML (RANITIDINA 50MG AMP)	1	1
149750	ARAMIM AMPL 1 UD (METARAMINOL AMPL)	1	1	149750	ARAMIM AMPL 1 UD (METARAMINOL AMPL)	1	1
35181	ATROPINA 0,25 MG AMPL 1 ML (ATROPINA AMP)	1	1	35181	ATROPINA 0,25 MG AMPL 1 ML (ATROPINA AMP)	1	1
36084	BUSCOPAN COMPOSTO AMPL 5 ML (BUTILESCOPOL)	1	1	36084	BUSCOPAN COMPOSTO AMPL 5 ML (BUTILESCOPOL)	1	1
139799	CLONIDIN 150MG AMPL 1 UD (CLONIDINA 150MG A)	1	1	139799	CLONIDIN 150MG AMPL 1 UD (CLONIDINA 150MG A)	1	1
36811	DECADRON 4 MG FR 2,5 ML AMPL 2,5 ML (DEXAME)	1	1	36811	DECADRON 4 MG FR 2,5 ML AMPL 2,5 ML (DEXAME)	1	1
124102	DIMORF 0,2MG/ML (1ML) AMPL 1 ML (MORFINA 0,2M)	1	1	124102	DIMORF 0,2MG/ML (1ML) AMPL 1 ML (MORFINA 0,2M)	1	1
38008	DIPIRONA 1 G AMPL 2 ML (DIPIRONA AMP)	2	2	38008	DIPIRONA 1 G AMPL 2 ML (DIPIRONA AMP)	2	2
48542	DIPRIVAN 20ML AMPL 20 ML (PROPOFOL 20ML AMP)	1	1	48542	DIPRIVAN 20ML AMPL 20 ML (PROPOFOL 20ML AMP)	1	1
40037	DORMONID 15 MG AMPL 3 ML (MIDAZOLAM 15MG)	1	1	40037	DORMONID 15 MG AMPL 3 ML (MIDAZOLAM 15MG)	1	1
126122	DRAMIN 86 DL IV AMPL 10 ML (DIMENIDRATO + PIRI)	1	1	126122	DRAMIN 86 DL IV AMPL 10 ML (DIMENIDRATO + PIRI)	1	1
40142	EFORTIL AMPL 1 UD (ETILEFRINA AMP)	1	1	40142	EFORTIL AMPL 1 UD (ETILEFRINA AMP)	1	1
40479	FENTANIL 10ML FRAP 10 ML (FENTANILA 10 ML)	1	1	40479	FENTANIL 10ML FRAP 10 ML (FENTANILA 10 ML)	1	1
139923	FENTANIL 2ML AMPL 2 ML (FENTANILA 2 ML)	1	1	139923	FENTANIL 2ML AMPL 2 ML (FENTANILA 2 ML)	1	1
145419	FENTANIL 5ML AMPL 5 ML (FENTANILA 5 ML)	1	1	145419	FENTANIL 5ML AMPL 5 ML (FENTANILA 5 ML)	1	1
48585	GLUCOSE 25% AMPL 10 ML (GLUCOSE 25% AMP)	1	1	48585	GLUCOSE 25% AMPL 10 ML (GLUCOSE 25% AMP)	1	1
41327	HYPNOMIDATE 20MG/10ML AMPL 10 ML (ETOMIDAT)	1	1	41327	HYPNOMIDATE 20MG/10ML AMPL 10 ML (ETOMIDAT)	1	1
41521	INOVAL - 2 ML (DROPERIDOL + FENTANILA)	1	1	41521	INOVAL - 2 ML (DROPERIDOL + FENTANILA)	1	1
42013	KEFAZOL 1 GR FRAP 1 UD (CEFAZOLINA 1G FR.AMP.)	2	2	42013	KEFAZOL 1 GR FRAP 1 UD (CEFAZOLINA 1G FR.AMP.)	2	2
46019	LOSEC 40 MG FRAP 1 UD (OMEPRAZOL 40MG FR.AM)	1	1	46019	LOSEC 40 MG FRAP 1 UD (OMEPRAZOL 40MG FR.AM)	1	1
48194	MARCAINA PESADA 0,5% AMPL 1 UD (BUPIVACAINA)	1	1	48194	MARCAINA PESADA 0,5% AMPL 1 UD (BUPIVACAINA)	1	1
50571	NORADRENALINA (LEVOPHED) AMPL 4 ML (NORADE)	1	1	50571	NORADRENALINA (LEVOPHED) AMPL 4 ML (NORADE)	1	1
134164	NOVABUPI 0,5% FRAP 1 UD (LEVOBUPIVACAINA)	1	1	134164	NOVABUPI 0,5% FRAP 1 UD (LEVOBUPIVACAINA)	1	1
134165	NOVABUPI 0,5% FRAP 1 UD (LEVOBUPIVACAINA)	1	1	134165	NOVABUPI 0,5% FRAP 1 UD (LEVOBUPIVACAINA)	1	1
41564	PLAMET 10MG AMPL 2 ML (BROMOPRIDA AMP)	1	1	41564	PLAMET 10MG AMPL 2 ML (BROMOPRIDA AMP)	1	1
49681	PLASIL AMPL 2 ML (METOCLOPRAMIDA AMP)	1	1	49681	PLASIL AMPL 2 ML (METOCLOPRAMIDA AMP)	1	1
59609	PROFENID 100MG IV FRAP 1 UD (CETOPROFENO 100)	1	1	59609	PROFENID 100MG IV FRAP 1 UD (CETOPROFENO 100)	1	1
43060	PROSTIGMINE AMPL 1 ML (NEOSTIGMINA AMP)	1	1	43060	PROSTIGMINE AMPL 1 ML (NEOSTIGMINA AMP)	1	1
43150	QUELUCIN 100MG FRAP 1 UD (SUXAMETONIO 100MG)	1	1	43150	QUELUCIN 100MG FRAP 1 UD (SUXAMETONIO 100MG)	1	1
43290	RINGER CILACTATO 500ML TUBO 500 ML (RINGER LA)	2	2	43290	RINGER CILACTATO 500ML TUBO 500 ML (RINGER LA)	2	2
36439	SOLU-CORTEF 100MG FRAP 1 UD (HIDROCORTISON)	1	1	36439	SOLU-CORTEF 100MG FRAP 1 UD (HIDROCORTISON)	1	1
36447	SOLU-CORTEF 500 MG FRAP 1 UD (HIDROCORTISON)	1	1	36447	SOLU-CORTEF 500 MG FRAP 1 UD (HIDROCORTISON)	1	1
43788	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000 ML TUBO 1000 ML	12	12	43788	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000 ML TUBO 1000 ML	12	12
43796	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML TUBO 250 ML (CLO)	2	2	43796	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML TUBO 250 ML (CLO)	2	2
43800	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML TUBO 500 ML (SOR)	2	2	43800	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML TUBO 500 ML (SOR)	2	2
43826	SORO GUCOFISIOLÓGICO 1:1 500ML TUBO 500 ML (G)	1	1	43826	SORO GUCOFISIOLÓGICO 1:1 500ML TUBO 500 ML (G)	1	1
48860	SORO GUCOSADO 5% 250ML TUBO 250 ML (GLUCOS)	1	1	48860	SORO GUCOSADO 5% 250ML TUBO 250 ML (GLUCOS)	1	1
48844	SORO GUCOSADO 5% 500ML TUBO 500 ML (GLUCOS)	1	1	48844	SORO GUCOSADO 5% 500ML TUBO 500 ML (GLUCOS)	1	1
83941	SUFENTA 2ML AMPL 1 UD (SUFENTANILA 2ML AMP)	1	1	83941	SUFENTA 2ML AMPL 1 UD (SUFENTANILA 2ML AMP)	1	1
39586	TRAMAL 100MG AMPL 2 ML (TRAMADOL 100MG AM)	1	1	39586	TRAMAL 100MG AMPL 2 ML (TRAMADOL 100MG AM)	1	1
80012	TRANSAMIN AMPL 5 ML (ACIDO TRANEXAMICO AM)	1	1	80012	TRANSAMIN AMPL 5 ML (ACIDO TRANEXAMICO AM)	1	1
45233	XYLOCAINA CIAD 2% FRAP 20 ML (UDOCAINA COM)	1	1	45233	XYLOCAINA CIAD 2% FRAP 20 ML (UDOCAINA COM)	1	1
45250	XYLOCAINA SIAD 2% C/TERIL AMPL 20 ML (UDOCAIN)	1	1	45250	XYLOCAINA SIAD 2% C/TERIL AMPL 20 ML (UDOCAIN)	1	1
34738	ZOFAN 8 MG AMPL 4 ML (ONDANSETRONA 8MG A)	1	1	34738	ZOFAN 8 MG AMPL 4 ML (ONDANSETRONA 8MG A)	1	1

30/09/2017
30/09/2017
19:30
19:55
20:30
20:40

Wipon n°3.0 = 02
Etilihond n°5.0 = 02
Memo de Succi n°3.2 = 04

4321307

PRÉ-NOTA

Nº KIT: 4321307

Atendimento:	45782004	Prontuário:	7273625	DANILO ANGELO DE LIRA	HAPVIDA ARACA
Cirurgia Prog.:	30708133	ARTROSCOPIA EM JOELHO, TORNOZELO, COTOVELO			Cirurgia Realizada:
Sala Cirúrgica:	SALA CIRÚRGICA 01 - CC			Setor Emissor:	FARMACIA SATELITE - HGS ARACAJU
Equipe Médica:	CIRURGIAO				
	PRIMEIRO AUXILIO CIRURGICO				
	SEGUNDO AUXILIO CIRURGICO				
	TERCEIRO AUXILIO CIRURGICO				
	ANESTESISTA				
	CIRCULANTE				
	INSTRUMENTADORA				

Código	Especificação	Quantidade	Unidade	Usado	Código	Especificação	Quantidade	Unidade	Usado
	Gasos / Aparelhos								
26	APARELHO DA VIDEO	1	Unidade	20/12/17					
21	AR COMPRIMIDO		Fim:						
21	ARTROSCOPIA		Fim:						
1	ASPIRADOR ULTRASONICO		Fim:						
6	ASPIRADOR	1	Unidade	20/12/17					
23	SALAO AORTICO		Fim:						
3	BISTURI ELÉTRICO BIPOLAR		Fim:						
13	BISTURI ELÉTRICO		Fim:						
11	BOMBA DE INFUSAO		Fim:						
17	CAPNOGRAFO		Fim:						
17	COLCHAO TERMICO		Fim:						
17	DESFIBRADOR / CARDIOVISOR		Fim:						
14	DIOXIDO DE CARBONO		Fim:						
1	INTENSIFICADOR DE IMAGEM		Fim:						
3	MARCA PASSO EXTERNO		Fim:						
26	MICROSCOPIO CIRURGICO		Fim:						
9	MONITOR DE DEBITO CARDIACO	1	Unidade	20/12/17					
4	MONITOR PRESSAO INTRACRANIANA		Fim:						
15	MONITORIZACAO	1	Unidade	20/12/17					
20	OXIGENIO	1	Unidade	20/12/17					
22	OXIMETRO DE PULSO	1	Unidade	20/12/17					
76	PROTÓXIDO DE AZETO		Fim:						
9	SERRA ELÉTRICA		Fim:						
25	STIMULEX		Fim:						
18	TAXA DE SALA	1	Unidade	20/12/17					
4	TREPANO		Fim:						

Atuaram 10cm = 04x
 de 10cm de Smorch = 2cm
 mulhas tubular 50g,

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HGS ARA

25/09/2017 18:37

Paciente: DANILO ANGELO DE LIRA

Dt. Nasc.: 04/01/1988

Atendimento: 45782004

Prontuário: 7273625

Convênio: HAPVIDA ARACAJU

Posto: CENTRO CIRURGICO - HGS ARACA Letto: CC-004/1

Profissional(is): MARCIO DE FARIAS ALVES, MÉDICO, CRM 340711

Nº: 14682138 25/09/2017 às 18:35

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Clínico

S835

[1]

Diagnóstico Cirúrgico

S835

[1]

DADOS DA CIRURGIA

Data Da Cirurgia

25/09/2017

[1]

Hora Da Cirurgia

18:55

[1]

Cirurgia

reconstrução do lca + reparo de menisco

[1]

Cirurgião

marcio de farias

[1]

1ª Auxiliar

thiago jorge

[1]

Anestesista

tiago machado

[1]

Descrição Cirúrgica

1. PCTE DDH SOB RAQUI REALIZADA ASSEPSIA RIGOROSA E CAMPOS ESTÉREIS + RETIRADA DE ENXERTO SEMITENDINEO E GRACIL
2. REALIZADO PORTAIS ARTROSCÓPICOS (ANTERIORES + REALIZADO DEBRIDAMENTO COM LAMINA SHAVER+ TUNEIS FEMORAL E TIBIAL
PASSAGEM DE ENXERTO + FIXAÇÃO COM PARAFUSOS DE INTERFERENCIA METALICOS
3. FECHAMENTO POR PLANOS
4 CURATIVO

[1]

(Handwritten signature and stamp)
MARCIO DE FARIAS ALVES
CRM 340711
25/09/2017 18:37



MATERIAL CONSIGNADO

NOME: Daniela Augusto de Lima DATA: 25/09/17

CIRURGIA: Video Introscoپی + LCA

MÉDICO: Dr. Márcio Feres

INSTRUMENTADOR: William

REGIÃO: JOLLINO

FORNECEDOR: Criptau-sr

QUANTIDADE	DISCRICÃO DO MATERIAL
01	EQUIPO LIVRO
01	Seminário de Shaver por lesões
02	Painel de referência

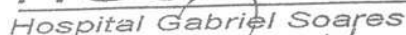
[Circular stamp from the University of Cambridge Library Services, dated 09/07/2018]

Ass. Médico:

Ass. do Enfermeiro(a): Marcatti, Rafael
 Rafael Marcatti
 Enfermeiro
 235.427

Ass. do Circulante:

Maria Fabiana Santos Cruz
Aux. Enfermagem
COREN-SE 770238



5° interramento

N° registro

Anestes. 3:

Dr. Diego M. Guerrero
Médico Anestesiólogo

Data: 03/09/14

Nome: Vanessa Miguero de Almeida Data: 08/07/2023
Idade: 25

Enf. Quarto Leito Sexo Cor Idade

Cirurgião: Mário Faria Auxiliares: Thiago Silva

Diag. Pré-op: 1 mus cœl p. 12 0/0 0

Diag. Pós-op:

Op. Proposta: Propono LCA 10x16 (1) + invisione per il

Op. Realizada: _____ *a partir* _____

Op. Realizada: _____ Hora: _____ Resultado 1-2-3-4-5-6

Início Anest. 19:30 Início Op. 19:55 Altura Anest. _____ Risco Operatório 1-2-3-4 Estado Físico 1-2-3-4-5-6-7

Inicio Anest.	15	30	45	20	15	30	45	24	15	30	45	15	30	45	15
---------------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

02

do plano

ANOTAÇÕES

Agente Anestésico Melaine Mason DPT, FRCRPA, CRNA

Técnica Regimenario, # 100

Aparelho _____ Indução 9 Posição INT Local Punção LV Líquido R. tirado _____

Técnica _____ Posição após 1/2 Posição Operatório 1/2 Resultado: B - R - M

Duração da Operação _____ Duração da Anestesia _____ Co-isciência WOK

Condução no final da Operação _____

Observações:

Anestesista

ST. JOHN M. C.

CARTA DE AUTORIZAÇÃO DE OPME

AUTORIZAÇÃO DE MATERIAL

PACIENTE: DANILO ANGELO DE LIRA

CÓDIGO: 28373000118008

FILIAL DO PRESTADOR: 013 - ARACAJU

PROCEDIMENTO: 30733073 RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DO LIGAMENTO CRUZAD

PRESTADOR: ULTRA SOM SER MED LTDA - ARACAJU

MÉDICO: MARCIO DE FARIAS ALVES

ORÇAMENTO

PRODUTO	QTDE	CÓDIGO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
KIT ARTROSCOPIA C/ LIGAMENTO	1	99870370	1,590.00	1,590.00

VALOR AUTORIZADO: 1,590.00

FORNECEDOR: ORTOMAN COM DE IMPLANTES ORTOFEDICOS LTDA

ENTREGA DA NOTA FISCAL ATÉ 24 HORAS APÓS A REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO.

NO ATO DA ENTREGA DO(S) PRODUTO(S) ACIMA, APRESENTAR UMA CÓPIA DESTA DOCUMENTO.

R_OPME_CARTA 23641487

HOSPITAL



ORTOPLAN SERGIPE LTDA. - EPP

Av Rio Branco, 186 - Ed. Oviedo Teixeira - Sala 817

Telefax: (79) 3222-0250 / 3222-0383 - CEP 49010-030 Aracaju - SE

PACIENTE: Donato Augusto de Lira

Nº DAAIH: _____

PRONTUÁRIO Nº

45182004DATA DA CIRURGIA: 25/09/17CONVÊNIO: HopvidaCIRURGIÃO: Dr. Marcio FariasPROCEDIMENTO: Video Artroscopia de CADNº - **016521**

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS UTILIZADOS

	MATERIAL	REF.	QUANT.	MATERIAL	REF.	QUANT.
Peq. Fragmentos	Arruela p/ Parafuso 3,5			Haste Bloqueada <input type="checkbox"/> Femur <input type="checkbox"/> Tibia <input type="checkbox"/> Umero		
	Placa em T 3,5			Parafuso para Haste Bloqueada		
	Placa A/ C Estreita Peq. Fragtos 3,5			Parafuso Tampão		
	Placa 1/3 Tubular Peq. Fragtos 3,5			Haste <input type="checkbox"/> Ender <input type="checkbox"/> Mini Ten <input type="checkbox"/> Ten		
	Placa em Trevo 3,5			Fixador ()		
	Placa de Reconstrução 3,5			Fixador Linear (Antebraço)		
Grandes Fragmentos	Arruela p/ Parafuso <input type="checkbox"/> 4,5 <input type="checkbox"/> 6,5			Fixador Linear (Úmero)		
	Placa A/ C Estreita 4,5			Fixador Linear (Mão e Pé)		
	Placa Lote: 058338 Código: 0042050-730			Fixador Linear (Femur/Tibia)		
	Parafuso de Interferência TI Ø7 x 30 mm			Fixador Linear (Fêmur)		
	PR			Fixador Linear (Tibia)		
	Fabric.: 30/08/2015 Val.: Indeterminada			Fixador Linear TP Preston (Tibia)		
Fra. Colo	Registro ANVISA Nº: 80083650032			Fixador Linear TP Preston (Úmero)		
	Material: Titânio			Fixador Linear TP Preston (Fêmur)		
	Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP			Fixador Articulado (TP Colles)		
	CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro / SP			Fixador Ilizarov		
	Tel: (19) 3639-1400 - info@sartori.ind.br			Lâmina de Cartilagem		01
				Lâmina de Osso		
Quadril	Placa Tubo Richards <input type="checkbox"/> 95° <input type="checkbox"/> 135°			Equipo p/ Bomba Infusão		
	Parafuso Deslizante			Equip. Multivias		01
	Parafuso Lote: 053746 Código: 0042050-825			Ponteira de Radiofrequência (Ablator)		
	Parafuso de Interferência TI Ø8 x 25 mm			Parafuso Transverso		
	PR			Parafuso de Interferência		02
	Fabric.: 24/04/2015 Val.: Indeterminada			Agrafe		
Joelho	Registro ANVISA Nº: 80083650032			Âncora Femural (Endoboton)		
	Material: Titânio			Âncora		
	Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP			Cânula		
	CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro / SP			Fio de Kirschner		
	Tel: (19) 3639-1400 - info@sartori.ind.br			Fio de Steinmann		
				Fio de Cerclagem		
Steri Drape	Inserto do Acetábulo			Grampo de Blount		
	Cabeça Intercarr			Placa Bloqueada 3,5 ()		
	Haste			Placa Bloqueada 4,5 ()		
	Centralizador			Placa Titânio () ()		
	Restritor de Cime			Placa Pedus		
	Componente Ferr					

ODHON EQUIPAMENTOS LTDA - EPP
Rua Nossa Senhora Auxiliadora, 638
Planalto Páris - CEP: 13562-381
Fone: (16) 3306-8861



Lt. 171 Val. 04/20

Lâmina para Shaver-Linha Ortho - ODHON
Registro ANVISA: 80514600014
Modelo: CM 4,5mm - Compatível EP1
Cod. 230601050101 Fab. 05/2017 Val. 04/20
Resp. Téc. Rogério P. Leal
CREA 6062786822
Fixe esta etiqueta no relatório do Paciente

ESPECIFICAÇÃO DE PARAFUSOS

PARAFUSO CORTICA

PARAFUSO CORTICA

PARAFUSO ESPONJOSO

PARAFUSO CORTICA

PARAFUSO MALEOLA

PARAFUSO

FABRICANTE:

INCOMEPE INDUSTRIA DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA
C.N.P.J.: 57.212.878/0001-41 INDUSTRIA BRASILEIRA
RUA UN N. 35 ESO. MARTINIANO LEWIS LEITE N. 38 COM. TRADE HILL
BAIRRO BARRO BRANCO CEP: 06705-118 COTIA-SP SAC: (011) 4615-4666
RESP. TEC.: LUCIANA BORRI CRF-SP: 51139

NOME TECNICO: EQUIPOS
NOME COMERCIAL: IRRIGADORES
INCOMEPE - IRRIGOPLASS

MODELO: IRRIGOPLASS 4 VIAS

CLASSE: II QTD.: 1 PC
MATERIA PRIMA: POLIMEROS
FABRICADO EM: 12/01/17
ESTERILIZADO POR: OXIDO DE ETILENO
REGISTRO ANVISA: 10395270060

4 vias



ESTERILIZADO EM: 01/2017
VALIDADE ATE: 01/2022
PRODUTO ESTERIL DE USO UNICO
PROIBIDO REPROCESSAR
Lote: 048851



ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HGS ARA

25/09/2017 20:18

Paciente: DANILO ANGELO DE LIRA

Dt. Nasc.: 04/01/1988

Atendimento: 45782004

Prontuário: 7273625

Convênio: HAPVIDA ARACAJU

Posto: CENTRO CIRURGICO - HGS ARACA

Leito: CC-004/1

Sítio Cirúrgico Identificado	SIM.	[2]
ANTECIPAÇÃO DE EVENTOS CRÍTICOS		
Há Material/Instrumental Específico Para O Procedimento A Ser Realizado	SIM.	[2]
Checkagem Completa Dos Equipamentos e Funcionamento	SIM.	[2]
Antibiótico profilaxia Realizada Nos Últimos 60 Minutos	SIM.	[2]
Checkou materiais e medicamentos necessários a anestesia a ser aplicada	SIM.	[2]
Esterilização Do Material Confirmada E Validada	SIM.	[2]
AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO		
Orientação De Posicionamento De Membros	SIM.	[2]
Todos Os Registros Relativos Ao Procedimento Devidamente Realizados	SIM.	[2]
Realização Da Contagem E Conferência De Materiais, Instrumentais, Compressas E/Ou Agulhas De Sutura	Sim. INICIO=10 COMPRESSAS. TÉRMINO=10 COMPRESSAS, CONTADAS E CONFERIDAS, JUNTAMENTE COM O INSTRUMENTADOR WILLIAN.	[2]
Identificação E Acondicionamento Correto Do Material A Ser Encaminhado Para A Análise Laboratorial E/Ou Anatomia Patológica	Não se aplica.	[2]
Preenchimento De Guias E/Ou Relatórios Pelo Médico Cirurgião	SIM.	[2]
Manter Cabeceira Do Leito Elevado 30 A 45 Graus	Não.	[2]
Orientação De Cuidados Com Drenos E Sondas	Não se aplica SIM	[2]

Maria Patrícia Santos Cruz
Aux. Enfermagem
COREN/SE 770238

Rafael Marcatti Jardim
Enfermeiro
COREN/SE 235.427

Dr. Tingo M. Maciel
Médico Anestesiologista
CRM 583414

Marcio de Freitas Alves
Enfermeiro
COREN/SE 340
RECOT 13974

CORPO CLÍNICO
PRONTOCLÍNICA ORTOPÉDICA

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

Dr. Antônio Franco Cabral
(CRM 886)
Ortopedia Geral / Traumatologia / Cirurgia

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

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

Dr. Denis Cabral Duarte
(CRM 4163)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Ombro e Cotovelo

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

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

Dr. Kleberton César Siqueira Santana
(CRM 2481)
Ortopedia Geral / Alongamento e Reconstrução Óssea

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

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

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

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

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

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

Dr. Masayuki Ishi
(CRM 1276)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho / Vídeo Artroscopia / Acupuntura

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

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

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

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

Dr. Sylvio Mauricio Mendonça Cardoso
(CRM 1277)
Ortopedia Geral / Medicina Desportiva Cirurgia do Joelho / Vídeo Artroscopia

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



Relatório Médico



PRONTOCLÍNICA
ORTOPÉDICA

SR. Danilo Ângelo de Lira,
30 anos de idade, sofreu acidente
motociclistas em 26/04/2016. So-
corrido pelo SAMU e conduzido
ao H. Nestor Piva, foram diagnos-
ticados:

- (a) Ferimento corto contuso na
face posterior D. do tornozelo D 591.0
- (b) Contusão do joelho S80.0.

Após 2 meses, começou a sentir
dor e instabilidade do joelho D e
após realização do RTHM, ficou curs-
tada lesão do ligamento cruzado

CORPO CLÍNICO
PRONTOCLÍNICA ORTOPÉDICA

- Dr. Aljsson Luis Lima Rodrigues
(CRM 3189)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Quadril
- Dr. Antônio Franco Cabral
(CRM 880)
Ortopedia Geral / Traumatologia / Cirurgia
- Dr. Artêmio Rocha Melo
(CRM 2232)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho
- Dr. Daniel Bispo de Andrade
(CRM 1295)
Medicina Desportiva / Ortopedias Fraturas
- Dr. Denis Cabral Duarte
(CRM 4163)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Ombro e Cotovelo
- Dr. João Bourbon Albuquerque II
(CRM 4224)
Ortopedia Geral / Traumatologia / Cirurgia do Joelho
- Dr. Kleber César Siqueira Santana
(CRM 2213)
Ortopedia Geral / Ortopedia Pediátrica
- Dr. Kleberton César Siqueira Santana
(CRM 2481)
Ortopedia Geral / Alongamento e Reconstrução Ossea
- Dr. Lécio dos Anjos Bourbon
(CRM 713)
Ortopedia / Traumatologia / Cirurgia do Joelho
- Dr. Leonardo Guedes de Oliveira
(CRM 2091)
Ortopedia Geral / Alongamento e Reconstrução Ossea
- Dr. Luciano Oliveira Júnior
(CRM 3191)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho
- Dr. Marlúcio Andrade
(CRM 804)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Tornozelo e Pé
- Dr. Marcos Masayuki Ishi
(CRM 2776)
Ortopedia Geral / Cirurgia da Coluna Clínica e Dor
- Dr. Márcio Moura Rocha
(CRM 3592)
Traumatologia / Cirurgia do Joelho, Tornozelo e Pé
- Dr. Masayuki Ishi
(CRM 1276)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Joelho / Vídeo Artrosopia / Acupuntura
- Dr. Max Franco de Carvalho
(CRM 2430)
Ortopedia / Traumatologia / Cirurgia Coluna
- Dr. Michael Silveira Santiago
(CRM 2598)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Quadril
- Dr. Paulo Cândido de Lima Júnior
(CRM 3726)
Ortopedia Geral / Cirurgia da Coluna
- Dr. Sérgio Cabral de Melo
(CRM 3385)
Ortopedia Geral / Cirurgia do Ombro e Cotovelo
- Dr. Sylvio Maurício Mendonça Cardoso
(CRM 1277)
Ortopedia Geral / Medicina Desportiva Cirurgia do Joelho / Vídeo Artrosopia
- Dr. Walter Gomes Pinheiro Júnior
(CRM 3036)
Cirurgia da Mão e Membros Superiores

anterior CID S83.5

M65-4.

Em 25/9/2017, conseguiu sub-
meter-se a tratamento cirúrgico
para correção do rotura de LCA, e
realizar 25 sessões de fisioterapia.

Apesar do bom tratamento, ficou
com sequelas abaixo assinaladas:

- Dor no final do flexão do joelho.
- Presença de material metálico.
- Hipotrofia do LCA Direito.
- Dificuldade para correr.

Perda funcional do MJD 50%
Aracaju, 3/abril/2018.

Dr. Masayuki Ishi
Médico Ortopedista
CRM 1276



SINISTRO 3180348298 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DANILO ANGELO DE LIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SHISLEY NUNES CORRETORA DE SEGUROS DE VIDA LTDA

BENEFICIÁRIO DANILO ANGELO DE LIRA

CPF/CNPJ: 03479208533

Posição em 22-02-2019 11:07:57

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
15/10/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



**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:

201940600663

DATA:

03/05/2019

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:

201940600663

DATA:

08/05/2019

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 e, embora a parte autora indique na peça desinteresse, mesmo assim, nos termos do disposto no art. 334, §4º, I, do CPC, DETERMINO que a Secretaria providencie data para realização da audiência preliminar de conciliação diretamente no Sistema de Controle Processual. Ressalto que não se faz mais 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 201940600663 - Número Único: 0022717-69.2019.8.25.0001

Autor: **DANILO ÂNGELO DE LIRA**

Réu: **SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT**

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 e, embora a parte autora indique na peça desinteresse, mesmo assim, nos termos do disposto no art. 334, §4º, I, do CPC, **DETERMINO que a Secretaria providencie data para realização da audiência preliminar de conciliação** diretamente no Sistema de Controle Processual. Ressalto que não se faz mais 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, caput § 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, 8 de maio de 2019.



Documento assinado eletronicamente por **Vânia Ferreira de Barros, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, em 08/05/2019, às 16:39:05**, 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 **2019001130145-85**.



**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:

201940600663

DATA:

09/05/2019

MOVIMENTO:

Audiência

DESCRIÇÃO:

Audiência de Conciliação/Mediação - Art 334 do CPC designada para o dia 10/06/2019, às 07h:15min, a ser realizada no(a) Fórum Gumersindo Bessa, na sala de audiências do CEJUSC PROCESSUAL: [PR FGB] Pauta Conciliação PROCESSUAL 03.

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:

201940600663

DATA:

09/05/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que confeccionei a carta de citação e intimação/AR de nº 201940602405.

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:

201940600663

DATA:

09/05/2019

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:

201940600663

DATA:

09/05/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201940602405 do tipo (NCPC) - Mandado Citação e Intimação - Procedimento Comum - audiência [TM4145,MD150]

{Destinatário(a): SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT}

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



201940602405

PROCESSO: 201940600663 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0022717-69.2019.8.25.0001
NATUREZA: Procedimento Comum
REQUERENTE: DANILO ÂNGELO DE LIRA
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

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 e, embora a parte autora indique na peça desinteresse, mesmo assim, nos termos do disposto no art. 334, §4º, I, do CPC, DETERMINO que a Secretaria providencie data para realização da audiência preliminar de conciliação diretamente no Sistema de Controle Processual. Ressalto que não se faz mais 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....

Data e horário da audiência: 10/06/2019 às 07:15:00, **Local:** Fórum Gumersindo Bessa, na sala de audiências do CEJUSC PROCESSUAL: [PR FGB] Pauta Conciliação PROCESSUAL 03.

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: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT
Residência: RUA SENADOR DANTAS, 5º ANDAR, Nº 74
Bairro: CENTRO
CEP: 20031205
Cidade: RIO DE JANEIRO - RJ - RJ

Ilmº (a) Sr(a)

Nome: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT
Residência: RUA SENADOR DANTAS, 5º ANDAR, Nº 74
Bairro: CENTRO
CEP: 20031205
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 **09/05/2019, às 11:33:29**, 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 **2019001137637-23**.