



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**UMBAÚBA DA COMARCA DE UMBAÚBA**  
**Rua Des. José Nolasco de Carvalho, Bairro Centro, Umbaúba/SE, CEP 49260000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Dados do Processo**

Processo: 201987001083	Distribuição: 23/05/2019
Número Único: 0001053-48.2019.8.25.0076	Competência: Umbaúba
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

**Assuntos**

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

**Dados das Partes**

Requerente: BRASILIENCO DA SILVA MARQUES  
Endereço: RUA EUGENIO DOS SANTOS  
Complemento:  
Bairro: CENTRO  
Cidade: UMBAUBA - Estado: SE - CEP: 49260000  
Advogado(a): CINTHIA MAIANNA GONÇALVES NEVES LIMA 35078/BA  
Requerido: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT  
Endereço: Rua Senador Dantas  
Complemento: (5º Andar)  
Bairro: Centro  
Cidade: Rio de Janeiro - Estado: RJ - CEP: 20031203



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**UMBAÚBA DA COMARCA DE UMBAÚBA**  
**Rua Des. José Nolasco de Carvalho, Bairro Centro, Umbaúba/SE, CEP 49260000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Processos Apensados:**

--

**Processos Dependentes:**

--



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

UMBAÚBA DA COMARCA DE UMBAÚBA  
Rua Des. José Nolasco de Carvalho, Bairro Centro, Umbaúba/SE, CEP 49260000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201987001083

**DATA:**

23/05/2019

**MOVIMENTO:**

Distribuição

**DESCRIÇÃO:**

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201987001083, referente ao protocolo nº 20190523102701469, do dia 23/05/2019, às 10h27min, denominado Procedimento Comum, de Invalidez.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



AO JUÍZO DE DIREITO DA COMARCA DE UMBAÚBA/SE.

**BRASILIENCO DA SILVA MARQUES**, brasileiro, maior, capaz, aposentado, inscrito no **CPF: nº 020.063.818-14**, portador do **RG: nº 6600808 SSP/SE**, residente e domiciliado à Rua Eugênio dos Santos, A, nº 117, centro, Umbaúba/SE, CEP: 49.260-000 endereço eletrônico inexistente, por seu procurador, que esta subscreve, com endereço profissional constante do rodapé desta, vem à presença de Vossa Excelência propor a presente

### **AÇÃO DE COBRANÇA**

Em face de SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO NACIONAL DPVAT, pessoa jurídica de direito privado, com endereço na Rua Senador Dantas, nº 74, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20031-204, face os fatos e fundamentos a seguir expostos:

### **DOS FATOS**

Ocorre que, o Requerente foi atropelado por um veículo no dia 12/07/2017 quando estava atravessando com sua bicicleta, à Rua Benjamin Constant, na cidade de Umbaúba/Se. Em virtude do atropelamento, o autor foi arremessado ao chão e devido a forte pancada, e fraturou o joelho, tendo sido encaminhado ao Hospital de Urgência de Sergipe – HUSE, onde foi submetido à procedimentos hospitalares pertinentes.

Ocorre que no aludido acidente, restou, o autor, com fratura da patela, o que causou-lhe diminuição da flexão do joelho direito, como também a força e equilíbrio que lhe prejudica no desenvolvimento de suas atividades corriqueiras,



fatos devidamente comprovados pelos relatórios e atestados médicos e demais documentos anexos.

Destarte, o autor mesmo após se submeter a várias sessões de fisioterapia, restou com as lesões descritas nos relatórios médicos anexos, as quais são permanentes e irreversíveis, o incapacitando em relação ao membro descrito.

Diante de tal fato, seria devido o pagamento do prêmio segurado, na forma do Art. 3º da Lei nº 6.194/74, c/c paragrafo 1º, inciso II da mesma Lei e mesmo artigo, o que foi negado administrativamente alegando que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente.

## **PRELIMINARMENTE**

### **PRIORIDADE DO IDOSO**

**Requer preferência processual, com fulcro na Lei 10.741/03 Estatuto do Idoso, vislumbrando o Art 71 que aduz:** “É assegurada prioridade na tramitação dos processos e procedimentos e na execução dos atos e diligências judiciais em que figure como parte ou interveniente pessoa com idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos, em qualquer instância”.

### **DA GRATUIDADE JUDICIARIA**

**Requer a concessão da gratuidade judiciária** por ser pobre na forma da lei não podendo arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo da própria manutenção, consoante prevê o art. 98 e seguintes do CPC.

## **DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS**

Como se vê, ao agir na forma acima descrita, a seguradora, procede ao arrepio da legislação que regula a matéria, qual seja Lei 6.194/74 com suas alterações que dispõe em seu art. 3º:

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

permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) **para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento)** para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais

Conforme documentação probatória, o nexo de causalidade entre o fato ocorrido (acidente) e o dano dele decorrente são inequívocos, fazendo jus o Autor ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que assim dispõe:

**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.

Assim, tem-se evidenciado:

- A) O acidente ocorreu no dia 12/07/2017 na cidade de Umbaúba/Se, município onde reside o atropelado. Insta salientar que, o número do Boletim de Ocorrência é 2018/06600.0-000293. Segue anexo.**
- B) Em virtude do acidente, ocasionou fratura da patela, por isso, o requerente restou com impossibilidade da flexão do joelho direito, como também a perda da força e equilíbrio, comprometendo definitivamente a mobilidade do joelho do requerente, fatos estes, fartamente comprovados nos autos.**
- C) O requerente faz jus à indenização prevista na lei do Seguro Obrigatório - DPVAT, conforme tabela, no valor de R\$ 3.375,00 reais, com fulcro no Art 3º, paragrafo 1º, inciso II da Lei 6.194/74, o que lhe fora negado pelo requerido nos autos do SINISTRO Nº: 3180182160.**

É evidente a obrigação da requerida em indenizar o autor, eis que comprovado o fato gerador (atropelamento), bem como fornecidos todos os documentos necessários, e exigidos, não havendo razão plausível para a negativa do pagamento da indenização devida.

Resta claro, pois o direito do autor em receber o valor da indenização que lhe cabe na integralidade.

## DOS PEDIDOS

Assim requer:

- a. A citação da requerida para conhecimento da presente ação, assim para comparecer em audiência de conciliação em data a ser apazada por esse douto Juízo, sob pena de revelia e incidência de seus efeitos;
- b. **Seja o presente feito instruído e após julgado procedente, condenando a requerida no pagamento de indenização no valor R\$ 3.375,00 (três mil e trezentos e setenta e cinco reais) como determina a Lei 6.194/74, atualizados desde a data da liquidação;**
- c. Seja concedida a gratuidade judicial para efeitos recursais, eis que o requerente se amolda aos termos estabelecidos no art. 98 e seguintes do NCPC;
- d. Pretende provar suas alegações por todos os meios de prova em direito admitidos, mormente a documental que acosta à presente, assim como depoimento pessoal do representante da requerida, o de logo requer.
- e. O presente feito se encontra instruído à suficiência conforme farta documentação apostada, inclusive laudos e relatórios médicos. Acaso Vossa Excelência entenda necessária realização de prova de exame pericial, o que não se quer crer, desde logo requer.

Dar-se-á presente causa o valor de R\$ 3.375,00 (três mil e trezentos e setenta e cinco reais).

Eis os termos em que, respeitosamente, espera deferimento.

Umbaúba/SE, 15 de março de 2019.

Diogo dos Santos Lima  
OAB/SE 12.013

Cinthia Maianna G N Lima  
OAB/BA 35.078



## PROCURAÇÃO PARTICULAR

**OUTORGANTE:**

BRASILEIRO DA SILVA MARQUES, brasileiro, divorciado, aposentado, inscrito no RG. 660.080 SSP/SE e CPF. 020.063.814-14, Rua Eugênio Santos, n.º 117.

**OUTORGADA:**


**CINTHIA MAIANNA GONÇALVES NEVES**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/BA sob o n.º 35.078, **DIOGO DOS SANTOS LIMA**, OAB/SE 12013, com escritório na Rua Pedro Faustino, n.º 02, sala 04, Centro, CEP: 49.260-000, Umbaúba/SE.

Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) subfirmado(a) nomeia seu procurador a OUTORGADA, conferindo-lhes todos os poderes em direito admitidos, na forma das cláusulas abaixo:

**PODERES GERAIS E JUDICIAIS:** O(a) outorgante confere à outorgada os poderes contidos na cláusula, "AD JUDITIA ET EXTRA", para foro em geral em qualquer juízo, instância ou tribunal, propor ação, ou apresentar defesa, acompanhando-a até final decisão, recorrer, acompanhando-as, e, praticando todos os demais atos judiciais que se fizerem necessários, podendo ainda, assistir, firmar compromissos e acordos judiciais e extrajudiciais, substabelecer os presentes poderes, no todo ou em parte, podendo formalizar acordos. **Pode ainda, a outorgada, nos termos do art. 105 do CPC., receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica,**

**PODERES ESPECÍFICOS E ADMINISTRATIVOS:** Pode ainda a outorgada Renunciar excedentes pecuniários, por motivação dos Juizados Especiais ou RPVs, requerer e receber documentos de quaisquer instituições privadas ou públicas, autarquias, ratificar posicionamentos processuais e administrativos, requerer perícias, contratar peritos, renunciar excedentes pecuniários em razão de acordos e/ou em razão de alçada, requerer e receber documentos em nome do outorgante, perante instituições públicas, privadas, bancárias, autarquias, representando-o em especial perante o INSS, DETRAN, BANCO DO BRASIL, BRADESCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL e BANCO DO NORDESTE, em relação à finalidade do presente mandato, podendo ainda reter os honorários advocatícios contratados, praticando, enfim, todos os atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

Umbaúba / SE, 15 de março de 2019.

<p>Polegar Direito do(a) Outorgante</p> 	Testemunhas:
	<p>NOME: <u>Monize Mota Silveira</u> CPF: <u>068.517785-80</u></p>
	<p>NOME: <u>Josefa Costa Santo de Jesus</u> CPF: <u>939.488675-34</u></p>

PROCEDIMENTO DE CONTROLE ADMINISTRATIVO. PROCURAÇÃO OUTORGADA POR ANALFABETO. DESNECESSIDADE DE INSTRUMENTO PÚBLICO. PEDIDO PROCEDENTE. 1. Não se mostra razoável exigir que a procuração outorgada por pessoa analfabeta para atuação de advogado junto à Justiça do Trabalho seja somente por instrumento público, se a legislação (art. 595 do Código Civil) prevê forma menos onerosa e que deve ser aplicada analogicamente ao caso em discussão. 2. Procedimento de Controle Administrativo julgado procedente para recomendar ao Tribunal Regional do Trabalho da 20ª Região que adote providências no sentido de reformar a primeira parte do art. 76 do Provimento 05/2004, de modo a excluir a exigência de que a procuração outorgada por analfabeto o seja somente por instrumento público. Conselho Nacional de Justiça PROCEDIMENTO DE CONTROLE ADMINISTRATIVO 0001464-74.2009.2.00.0000 (200910000014641).





NÃO ASSINOU P/MOTIVO DE SAÚDE

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Instituto Civil do Registro Civil

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

660.080

2.VIA

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

03/03/2017

NOME

BRASILÊNCIO DA SILVA MARQUES

FILIAÇÃO

EROTILDES DA SILVA MARQUES

NATURALIDADE

ESTANCIA-SE

DATA DE NASCIMENTO

03/03/1944

DOC ORIGEM

CT. NASCIN. NR 28349 LV A 44 FL 26V

CART 3 OF DIST COM ESTANCIA/SE

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

DIRETOR DO INSTITUTO DE REGISTRO CIVIL



Ministério da Fazenda  
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número

020.063.818-14

Nome

BRASILÊNCIO DA SILVA MARQUES

Nascimento

03/03/1944

# DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Brasiliense da Silva Marques,  
portador (a) do RG nº 660.080, expedido em \_\_\_\_\_,  
pelo(a) SSP/SE, inscrito(a) no CPF nº 020.063.814-14

DECLARO para os devidos fins de comprovação de residência, sob as penas da  
Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que sou residente e domiciliado no(a)  
Rua Eugênio Santo RA, nº 117

\_\_\_\_\_ conforme cópia de comprovante anexo.

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção  
penal prevista no art. 299 do Código Penal, *in verbis*:

**“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”**

Umbaúba, 15 de março de 2019.



\_\_\_\_\_  
**DECLARANTE**

# DECLARAÇÃO DE POBREZA

BRASILINCO DA SILVA MARQUES, brasileiro, divorciado, aposentado, RG 660.080, SSP/~~XX~~, CPF nº 020.063.818-14, residente e domiciliada atualmente na Rua Eugênio Santos R A,117 **DECLARA**, para fins de comprovação que é pobre, nos termos da Lei n.º 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, com as alterações introduzidas pela Lei n.º 7881/89, e, 98 e seguintes do CPC.

Umbaúba, Se, em 15 de março de 2019.



Declarante





Companhia Sul Sergipana de Eletricidade  
Rua Capitão Salomão, 314-Centro Estância/SE  
CEP: 49200-000 CNPJ: 13.255.658.0001-96  
www.sulgipe.com.br

0800-284-9909

FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA

UC / DV

63220 / 1

MARIA LEDA CARDOSO DOS SANTOS

EUGÊNIO DOS SANTOS R A, 117,  
CENTRO - Umbaúba/SE - 49.260-000

Medidor: 950545360 - M

Mês de Referência	Consumo kWh	Vencimento	Valor R\$
12/2018	35	09/01/2019	27,54

#### DADOS CADASTRAIS

Tipo: Convencional  
P.J./CPF: 154 910 565-53  
Grupo/Subgrupo: B - B1 Ligação Monofásico  
Uso: RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL  
Tensão de Fornecimento (V): 127  
Níveis adequados de Tensão (V): 117 a 133  
NÍVEL DAS TENSÕES DE FORNECIMENTO CONFORME  
EXIGIDO DO MÓDULO 8 DO PRODIST  
CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 063220

#### DADOS DE FATURAMENTO

Emissão: 19/12/2018  
Mês/Ano Faturamento: 12/2018  
Leitura atual (19/12/2018): 2161  
Leitura anterior (21/11/2018): 2126  
Próxima leitura: 23/01/2019  
Consumo Medido (kWh): 35  
Consumo Diário (kWh): 1,25  
Dias de Consumo: 28  
Ocorrência do Mês: Lido  
Média kWh últimos 12 meses: 49

#### HISTÓRICO DE CONSUMO - kWh

Mês/Ano	Consumo	Obs	Pagamento	Valor R\$
12/2018	35	Lido	Em aberto	27,54
11/2018	46	Lido	03/12/18	
10/2018	49	Lido	01/11/18	
09/2018	48	Lido	02/10/18	
08/2018	44	Lido	04/09/18	
07/2018	46	Lido	26/07/18	
06/2018	49	Lido	26/07/18	
05/2018	46	Lido	30/05/18	
04/2018	50	Lido	30/04/18	
03/2018	48	Lido	03/04/18	
02/2018	49	Lido	01/03/18	
01/2018	56	Lido	20/03/18	
12/2017	52	Lido	04/01/18	

#### IDENTIFICAÇÃO

Nota Fiscal / Série:  
12 034 7200 003943 60 00 881 219 / B  
Local de Entrega: 1

#### COMPOSIÇÃO DA FATURA - R\$

(Art 31, resolução 166/2005 - ANEEL)  
Energia: 34,20% 8,17  
Distribuição: 26,30% 6,28  
Transmissão: 7,30% 1,74  
Encargos Setoriais: 7,40% 1,77  
Tributos: 24,80% 5,12  
Outros: 3,65  
TOTAL: 27,54

#### ITENS FATURADOS

Descrição	Qtde.	Vi. Unit.	Valor(R\$)
CONSUMO	35	0,84349 =	22,52
IC BAND AMARELA	11	0,01000 =	0,11
			0,22
FINIS			1,04

#### REAVISO DE FATURA VENCIDA

Obrigações de terceiros

- Prefeitura Municipal 3,65

**TOTAL A PAGAR R\$ 27,54**

IBUTOS	Base de cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor(R\$)
Incluídos	ICMS	0,00	ISENTO 0,00
do valor	PIS/PASEP	23,89	0,94 0,22
total)	COFINS	23,89	4,34 1,04

#### DADOS TÉCNICOS

Inst. transformadora: 1120159  
Número do medidor: 950545360  
Fator de multiplicação: 1,000  
Tipo de ligação: Monofásico

#### INDICADORES DE CONTINUIDADE

Conjunto ARAUA	Referência 10/2018	MENSAL	TRIMESTRAL	ANUAL
USD 18,23		META DIC 5,91	11,82	23,64
consumidor tem o direito de solicitar a distribuidora a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo		APUR DIC 0,00	0,00	0,00
consumidor tem direito de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos		META FIC 3,42	6,85	13,70
unidade consumidora, para apuração mensal, tri e anual		APUR FIC 0,00	0,00	0,00
		META DMIC 3,46		
		APUR DMIC 0,00		

RESERVADO AO FISCO ECCA 044D 9A97 AC13 C1C5 3F4A BB14 0D60

Res Aneel 2395/18 Band Patamar 2, vigência 01/06/2018



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

RECEBUE



**DELEGACIA DE POLÍCIA DE UMBÁUBA**

RODOVIA BR 101 CEP 49260000, CENTRO FONE:( ) 3546-1393

**RPO - Registro Policial de Ocorrência 2018/06600.0-000293**

**DELEGACIA RESPONSÁVEL**

Nome: DELEGACIA DE POLÍCIA DE UMBÁUBA

Endereço: RODOVIA BR 101 CEP 49260000, CENTRO FONE:( ) 3546-1393

**FATO**

Data e Hora do Fato: 12/07/2017 - 09:00 até 12/07/2017 - 09:00

Endereço: AVENIDA BENJAMIN CONSTANT Número: Complemento: NAS PROXIMIDADES DO CORREIO CEP: 49260-000

Bairro: CENTRO Cidade: UMBÁUBA - SE Circunscrição: DELEGACIA DE POLÍCIA DE UMBÁUBA

Tipo de local: OUTROS Meio Empregado: OUTRO

**VÍTIMA-NOTICIANTE**

Nome: BRASILIENCO DA SILVA MARQUES

Nome do pai: Nome da mãe: EROTILDES DA SILVA MARQUES

Pessoa: Física CPF/CGC: 020.063.818-14 RG: 6600808 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: ESTANCIA Data de nascimento: 03/03/1944 Sexo: Masculino Cor da cútis: Negra

Profissão: APOSENTADO Estado civil: Convivente Grau de instrução: Não Alfabetizado

Endereço: RUA EUGENIO DOS SANTOS, RUA A Número: 117 Complemento:

CEP: 49.260-000 Bairro: CENTRO Cidade: UMBÁUBA UF: SE

Proximidades: Telefone:

**HISTÓRICO**

Relata o noticiante que estava atravessando a rua, nas proximidades da agência dos correios, nesta cidade, quando foi atropelado por um veículo de cor escura (não lembra a marca nem modelo); Que o noticiante foi arremessado no chão e devido a forte pancada, fraturou o joelho; Que o motor do veículo parou para ver o que havia acontecido, mas não prestou nenhum tipo de socorro; Que o noticiante não sabe quem era o condutor do veículo; Que o noticiante foi socorrido pela ambulância do hospital desta cidade e levado para o HUSE; Sem mais, dá ciência.

Data e hora da comunicação: 16/04/2018 às 09:06

Última Alteração: 16/04/2018 às

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

*Brasilienco da Silva Marques*  
BRASILIENCO DA SILVA MARQUES  
Responsável pela comunicação

*Antonio Manoel Barreto Costa Bomfim*  
Antonio Manoel Barreto Costa Bomfim  
Responsável pelo preenchimento





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

RECEBUE

**DELEGACIA DE POLÍCIA DE UMBÁUBA**

RODOVIA BR 101 CEP 49260000, CENTRO FONE:( ) 3546-1393

**RPO - Registro Policial de Ocorrência 2018/06600.0-000293****DELEGACIA RESPONSÁVEL**

Nome: DELEGACIA DE POLÍCIA DE UMBÁUBA

Endereço: RODOVIA BR 101 CEP 49260000, CENTRO FONE:( ) 3546-1393

**FATO**

Data e Hora do Fato: 12/07/2017 - 09:00 até 12/07/2017 - 09:00

Endereço: AVENIDA BENJAMIN CONSTANT Número: Complemento: NAS PROXIMIDADES DO CORREIO CEP: 49260-000

Bairro: CENTRO Cidade: UMBÁUBA - SE Circunscrição: DELEGACIA DE POLÍCIA DE UMBÁUBA

Tipo de local: OUTROS Meio Empregado: OUTRO

**VÍTIMA-NOTICIANTE**

Nome: BRASILIENCO DA SILVA MARQUES

Nome do pai: Nome da mãe: EROTILDES DA SILVA MARQUES

Pessoa: Física CPF/CGC: 020.063.818-14 RG: 6600808 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: ESTANCIA Data de nascimento: 03/03/1944 Sexo: Masculino Cor da cútis: Negra

Profissão: APOSENTADO Estado civil: Convivente Grau de instrução: Não Alfabetizado

Endereço: RUA EUGENIO DOS SANTOS, RUA A Número: 117 Complemento:

CEP: 49.260-000 Bairro: CENTRO Cidade: UMBÁUBA UF: SE

Proximidades: Telefone:

**HISTÓRICO**

Relata o noticiante que estava atravessando a rua, nas proximidades da agência dos correios, nesta cidade, quando foi atropelado por um veículo de cor escura (não lembra a marca nem modelo); Que o noticiante foi arremessado no chão e devido a forte pancada, fraturou o joelho; Que o motor do veículo parou para ver o que havia acontecido, mas não prestou nenhum tipo de socorro; Que o noticiante não sabe quem era o condutor do veículo; Que o noticiante foi socorrido pela ambulância do hospital desta cidade e levado para o HUSE; Sem mais, dá ciência.

Data e hora da comunicação: 16/04/2018 às 09:06

Última Alteração: 16/04/2018 às

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

*Brasilienco da Silva Marques*  
BRASILIENCO DA SILVA MARQUES  
Responsável pela comunicação

*Antonio Manoel Barreto Costa Bomfim*  
Antonio Manoel Barreto Costa Bomfim  
Responsável pelo preenchimento



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE – HUSE  
PRONTO SOCORRO ADULTO

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o

Sr(a) Francisco de L. M. Borges

atendido(a) neste serviço, necessita afastar-se de suas atividades por

10 dia(s).

CID: S820

Aracaju 12 de 07 de 12

ATENCIOSAMENTE,



Dr. Antônio Franco Cabral  
Ortopedia/Traumatologia  
CRM 880



*Dr. Adelino Carvalho Neto*

CREMESE 161  
ORTOPEDISTA - TRAUMATOLOGISTA

## RELATÓRIO MÉDICO PERICIAL.

( SOLICITAÇÃO SEGURO D.P.V.A.T.)

Decorrente de acidente de transito em 12/07/2017

BRASILIENCO DA SILVA MARQUES sofreu decorrente de trauma de alta energia fratura cominutiva da patela direita CID10- S82.0 Fratura grave que deixará sequelas permanentes independente do método de tratamento utilizado.

Houve agravamento das lesões durante o tratamento já concluído com prejuízo para a integridade física do paciente.

Das sequelas:- Redução da mobilidade do joelho grau máximo por aderências musculares do quadriceps , artrose femuro patelar derrames periódicos do joelho devido a uma sinovite crônica postraumatica, atrofia muscular do membro inferior direito com perda de força .

Paciente já de alta e com lesões residuais definitivas que provocam uma incapacidade física permanente.

Aracaju, 06 de março 2019

Adelino Carvalho Neto - Medico perito

Rio de Janeiro, 23 de Abril de 2018

Aos Cuidados de: **BRASILINCO DA SILVA MARQUES**

Nº Sinistro: **3180182160**

Vítima: **BRASILINCO DA SILVA MARQUES**

Data do Acidente: **12/07/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador: **VAGNER LINO DOS SANTOS**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o número de sinistro **3180182160**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

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

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,  
p. 17

Seguradora Líder-DPVAT



Rio de Janeiro, 09 de Maio de 2018

Aos Cuidados de: **BRASILINCO DA SILVA MARQUES**

Nº Sinistro: **3180182160**

Vítima: **BRASILINCO DA SILVA MARQUES**

Data do Acidente: **12/07/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador **VAGNER LINO DOS SANTOS**

Assunto: **NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180182160**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **12/07/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Urgência / Emergência

Data: 12/07/17  
Hora: 10 h 05

Cartão do SUS \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ Outros Sem Dano  
Paciente: Brasilianre da Silva Marques  
Data de Nascimento: 03/05/1944 Idade: 73 (A) \_\_\_\_\_ (M) \_\_\_\_\_ Sexo: (M) (M) (F) \_\_\_\_\_  
Endereço: Rua Eugênio Santos Nº 125  
Cidade: Umbaúba Estado: SE  
Filiação: \_\_\_\_\_ Responsável: O Mismo

**ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM E EXAME FÍSICO:**

Paciente sofreu trauma com o cinto de segurança - carro. Consciente; orientado.  
Saturação 97%. FC: 96 bpm. Refere dor em M.I.D.

PA = 130 x 90 mmHg

Nega alergia medicamentosa

EF  
11/07/20

**DIAGNÓSTICO:**

**PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO:**

**DESTINO:**

Alta

Interno

Transferido

Óbito

Hora de Atendimento: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

p. 19- Brasilianre da Silva Marques  
Assinatura do Paciente

Assinatura do Profissional



**FORMULÁRIO PARA REFERÊNCIA HOSPITALAR**

UNIDADE DE ORIGEM: <i>UM Umbaúba</i>	
RESPONSÁVEL PELO CONTATO:	FUNÇÃO:
HOSPITAL DE DESTINO: <i>HUSE</i>	FUNÇÃO:
PROFISSIONAL CONTACTADO:	
DATA: <i>12/07/17</i>	HORÁRIO:

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

NOME: <i>Dr. Roberto de Jesus Moraes</i>		
DATA NASC. <i>03/05/1974</i>	SEXO: ( <input checked="" type="checkbox"/> ) MASC. ( ) FEM.	ESTADO CIVIL:
PROFISSÃO:		
ENDEREÇO: <i>Umbaúba</i>		
RESPONSÁVEL:		

**DADOS CLÍNICOS / HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS**

*Doença crônica de origem auto-imune  
Depoimento de estresse e depressão de moderada intensidade  
BEG, com uso de, COTC, e outros medicamentos.*

**EXAMES REALIZADOS (informar resultados ou anexar cópias)**

**TRATAMENTOS REALIZADOS ( descrição, drogas e doses e/ou anexar cópias de evolução/prescrição**

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA: <i>Atenção especializada</i>
CONDIÇÃO DO TRANSLADO ( ) AMBULÂNCIA COM ENFERMAGEM ( ) AMBULÂNCIA COM MÉDICO

SOLICITANTE

OBSERVAÇÕES

  
Dr. Luiz Eduardo da S. Bezerra  
Médico  
CRM/SE 5515





## RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Brosilêncio de Silve Martins  
DATA DA ENTRADA: 12/07/2017  
DATA DA SAÍDA: 02/08/2017

INTERNAMENTO: PS ( ) ENFERMARIA ( ) UTI ( )

### HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente internado de atopelamento quer do quadro de síndroma pulmonar - de de-  
nomine seu joelho e coxa D. O dx ons  
nao poter de petela D. Indicado pre-  
tratamento cirurgico. Paciente de 50 anos  
colocado tale parede. Submetido a  
tratamento cirurgico sem intercorrências.  
Evoluiu bem e teve alta hospitalar.

### HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Tratamento cirurgico de petela de  
petela.

### EXAMES COMPLEMENTARES:

Rx bacip / coxa D / joelho D / perne D.  
ECG  
Ecocardiograma  
Laboratório: duran

### MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Orlando Fleury  
Dr. Jol Francisca Chirip  
Dr. Thiago Moreira Leal  
Dr. Victor Lima  
Dr. Rafael Gonçalves  
Dr. Antonio Cabral  
Dr. Rodrigo Alencar

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

ARACAJU, 21 de maio de 2018

Ana Luiza Pinheiro Barreto  
Especialista em UTI  
CPF 138 478 555-53 CRM 789

Andre Luiz P. B.  
MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO





HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

FICHA DE INTERNACAO  
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 156191  
Numero do CNS.....: 0000000000000000  
Nome.....: BRASILIENCIO DA SILVA MARQUES  
Documento.....: 660080                      Tipo :  
Data de Nascimento: 3/03/1944                      Idade: 73 anos  
Sexo.....: MASCULINO  
Responsavel.....:  
Nome da Mae.....: EROTILDES DA SILVA MARQUES  
Endereco.....: RUA EUGENIO DOS SANTOS 705306482214290  
Bairro.....:                      Cep.: 00000-000  
Telefone.....: 9849.0361  
Município.....: 2807600 - - SE  
Nacionalidade.....: BRASILEIRO  
Naturalidade.....: SERGIPE

LAUDO ENVIADO  
PS Internamento  
20/07/2017  
Setor de Faturamento HUSE-SFPPA

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA                      No. do BE: 1561810  
Clinica.....: 945 - PS VERDE TRAUMA II  
Leito.....: 999.0001  
Data da Internacao: 12/07/2017  
Hora da Internacao: 21:43  
Medico Solicitante: 388.866.345-87 - ORLANDO FERREIRA ALVES  
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO  
Diagnostico.....: NAO INFORMADO  
Identif. Operador.: TESANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

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

laudo enviado 02.08.17

gc. 28.02.17.

313-6



HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

FICHA DE INTERNACAO  
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 156191  
Numero do CNS.....: 0000000000000000  
Nome.....: BRASILIENCIO DA SILVA MARQUES  
Documento.....: 660080                      Tipo :  
Data de Nascimento: 3/03/1944                      Idade: 73 anos  
Sexo.....: MASCULINO  
Responsavel.....:  
Nome da Mae.....: EROTILDES DA SILVA MARQUES  
Endereco.....: RUA EUGENIO DOS SANTOS (705306482214290)  
Bairro.....:                      Cep.: 00000-000  
Telefone.....: 9849.0361  
Município.....: 2807600 - - SE  
Nacionalidade.....: BRASILEIRO  
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA                      No. do BE: 1561810  
Clínica.....: 900 - ALA/A  
Leito.....: 999.0002  
Data da Internacao: 12/07/2017  
Hora da Internacao: 21:43  
Medico Solicitante: 388.866.345-87 - ORLANDO FERREIRA ALVES  
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO  
Diagnostico.....: NAO INFORMADO  
Identif. Operador.: TESANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

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

bauda enviado  
20/07/17 pl FAE

bauda enviado 02.08.17  
g.c. 28.07.17.

EXAME DE RADIOLOGIA - TMOSE  
REALIZADO EM 25/7/17  
AS \_\_\_\_\_ HORAS  
TÉCNICO DE RADIOLOGIA



Nome do Paciente: Brasília Silva Marques Página nº  
Unidade de Produção: A Idade: 73a Sexo: M  
Leito: 5.2 Nº do Prontuário: 156191

DATA	HORA	HISTÓRICO
23/07/17		Admissão - Procedimento da V.T. - a LOTE, SSV estares, dieto liberado, dejeões presentes, sem intercor rências. Msc. Esp. Jesus A. Nicola Enfermeiro COREN/SE 104.653
24/07/17		Pela enfermeira: Paciente idoso, BEG, no leito consciente orientado eupneico verbalizando em uso de AVP em MSE, Tala em MID, diurese (+), dejeões (+). Sem queixas. Marta M. Bertozzi Enfermeira COREN-SE 223.170
25/07/17		Pela Enfermeira Paciente no leito, com Gê, eufórico, responde às pro- postas verbais, SSV estares, dieto liberado, diurese (+), dejeões presentes, sem intercorrências. MIO e AVP em MSE, segue em observação pela equipe de enfermagem. Dr. Raimundo Cesar S. Santos Enfermeiro COREN-SE 104.653
26/07/17		Paciente calmo, corado, SSV estares, acerto dieto, diurese (+), dejeões presentes, sem intercorrências. Msc. Esp. Jesus A. Nicola Enfermeiro COREN/SE 104.653
27/07/17		Pela enfermeira: Paciente no leito idoso, BEG, consciente orientado eupneico, em uso de AVP em MSE, Tala em MID, diurese (+) e de- jeões (+). Sem queixas. Marta M. Bertozzi Enfermeira COREN-SE 223.170



Nome do Paciente: Brasileiro J. S. Mendes Idade:            Sexo:             
Unidade de Produção:            Leito:            Nº do Prontuário:           

DATA HORA

28/07/17

# Paciente Operado

HIN Fratura de patela

Cir: 1. Aprox. fratura de patela  
Eqnf. 1. Lr. Paciente e Lr. Nervo

(1) 1. Vent

Dr. Paulo M. de C. Salom  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 4.451 - TEOT 42.509

28/07/17 ENF:

Pcte no leito, WTB, Eupneico, Spont.  
Em POI. Ferimento longo. Aguarda elab. de  
2337

29/07/17 - Paciente calmo, cooperado, WTB, SSN  
estável; aceto, cl. etc. de p. etc.  
presente, em intern. etc.  
no período.

Msc. Esp. Jesuís H. Nicola  
Enfermeiro  
COREN/SE 104.653

30/07/17 Pela enfermeira:

Paciente no leito, idoso, consciente, orientado, eupneico em  
de AUP em MSD curativo em MID diurese + e dejeções +. Após  
taxe hiperglicemia; referiu dor e insônia.

Msc. Esp. Jesuís H. Nicola  
Enfermeira  
COREN/SE 226.170

31/07/17 Deu bem queiroz

Paciente no leito, WTB, WTB, eupneico  
AUP em MSD + curativo em MID. Eupneico  
presente.

ALEX J. F. MATOS  
ENFERMEIRO  
COREN: 94746

01/08/17 Paciente no leito acordando consciente e orientado.



# 

NOME <u>Brasiliencio da Silva Marques</u>				PRONTUÁRIO <u>156191</u>	
RECEBIDO NA S.O. POR <u>Dr Paulo</u>				DATA <u>28 07 17</u>	SALA <u>03</u>
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA		ACORDADO <input checked="" type="checkbox"/>	SONOLENTO <input type="checkbox"/>	AGITADO <input type="checkbox"/>	COMATOSO <input type="checkbox"/>
CIRCULANTE <u>Barbara e Andreia</u>		PROCEDÊNCIA			
ENTRADA S.O.	<u>13:45</u> h	INÍCIO DA ANESTESIA	<u>14:40</u> h	INÍCIO DA CIRURGIA	<u>14:40</u> h
SAÍDA DA S.O.	<u>15:10</u> h	FIM DA ANESTESIA	<u>15:00</u> h	FIM DA CIRURGIA	<u>15:00</u> h
CIRURGIÃO	<u>Dr Paulo</u>		1º AUXILIAR	<u>Saulo</u>	
ANESTESISTA	<u>Rafael</u>		2º AUXILIAR	<u>11</u>	
INSTRUMENTADOR <u>Luciano</u>			LATERALIDADE	( ) DIREITA ( ) ESQUERDA <input checked="" type="checkbox"/> NA	
CIRURGIA PROPOSTA <u>Exsecção Anterior de MTP</u>					
CIRURGIA REALIZADA <u>11</u>					

### TÉCNICA ANESTÉSICA

GERAL VENOSA	GERAL INALATÓRIA	GERAL COMBINADA	GERAL BALANCEADA	RAQUIANESTESIA <input checked="" type="checkbox"/>
PERIDURAL C/ CATETER	PERIDURAL S/ CATETER	SEDAÇÃO	BLOQUEIO DO PLEXO	LOCAL
TUBO ENDOTRAQUEAL ( ) ORAL ( ) NASAL	Nº:	TUBO ARAMADO	Nº:	MÁSCARA LARINGEA

### ASSEPSIA

PVPI TÓPICO	PVPI ALCOÓLICO	PVPI DERGEMANTE	<input checked="" type="checkbox"/> CLOREXID. ALCOÓLICA	CLOREXID. DEGERMANTE	CLOREXID. AQUOSA
-------------	----------------	-----------------	---	----------------------	------------------

### EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS

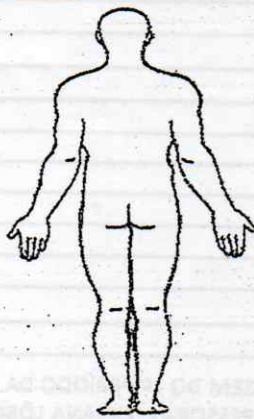
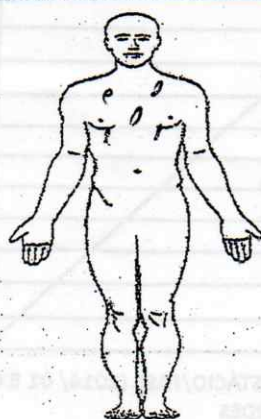
BOMBA DE INFUSÃO	DEFIBRILADOR	MONITOR CEREBRAL (BIS)	INTENSIFICADOR DE IMAGEM	MANTA TÉRMICA	MICROSCÓPIO
FIBROSCÓPIO	<input checked="" type="checkbox"/> MONITOR CARDÍACO	<input checked="" type="checkbox"/> PA (NÃO INVASIVA)	<input checked="" type="checkbox"/> PA (INVASIVA)	<input checked="" type="checkbox"/>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

### COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS

<input checked="" type="checkbox"/> CABEÇA	<input checked="" type="checkbox"/> MSD	<input checked="" type="checkbox"/> MSE	<input checked="" type="checkbox"/> MIE	<input checked="" type="checkbox"/> MID
--	---	---	---	---

### BISTURI ELÉTRICO

<input checked="" type="checkbox"/> BIPOLAR	<input checked="" type="checkbox"/> MONOPOLAR
---	---




PLACA BISTURI			COMPRESSAS	
			GRANDES	
			ENTREGUE	DEVOLVIDA
LOCAL <u>Antebraço</u> • ELETRODOS ‡ INCISÃO CIRÚRGICA <input checked="" type="checkbox"/> AVP <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E <input checked="" type="checkbox"/> AVC <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E			PEQUENAS	
			ENTREGUE	DEVOLVIDA
GASOMETRIA: SIM ( ) NÃO <input checked="" type="checkbox"/>				







35

<b>HUSE</b>		<b>BOLETIM DE ANESTESIA</b>			
PACIENTE: <u>Brasiliencio Silva Marques</u>			REGISTRO:		
UNIDADE: <u>C.C.</u>	MÉDICO: <u>Sexo M, 73 anos</u>		LEITO:		
CIRURGIA PROGRAMADA <u>T.C. Fratura de patela direita</u>			CIRURGIA REALIZADA <u>T.C. de fratura de patela (D)</u>		DATA <u>28/07/17</u>
ANESTESIOLOGISTA <u>Dr. Rafael</u>		TÉCNICA ANESTÉSICA		MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA	
CIRURGIÃO <u>Dr. Paulo</u>		AUXILIAR <u>Dr. Paulo</u>		ASA <u>P2</u>	
HORA DE INÍCIO <u>14:00</u>	HORA DE TÉRMINO <u>15:00</u>	ACESSO VENOSO <u>Venóclava priv. e uso</u>		POSICÃO <u>DDM</u>	

	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45
AGENTES INALATÓRIOS	<u>O2 XXXXX XXXXX XXXXX XXXXX</u> <u>(2L/min)</u>														
FLUIDOS	<u>RLC</u> <u>500 ml</u>														
CEC OUTROS	<u>SpO2 % = 96-98-98-100-100-98</u>														

MONITORIZAÇÃO			CONDIÇÃO DE ALTA PARA SRPA	
PA NAO INVASIVA	<input checked="" type="checkbox"/>	PVC	<u>Estável / Eupneico</u> <u>Ausado / sem qixases</u> <u>Monitorização</u> <u>Alta do SRPA (17:00h)</u>	
PA INVASIVA		TEMPERATURA		
ELETRCARDIOGRAFIA	<input checked="" type="checkbox"/>	DIURESE		
OXIMETRIA	<input checked="" type="checkbox"/>	VENTILAÇÃO		
CAPNOGRAFIA		PAM		

AGENTES ANESTÉSICOS	DOSE	ANTIBIÓTICO PROFILAXIA
Exames lab (26/07/17) OK = pronto		NOME: <u>Cefazolina 0.1g</u>
Ecolocardiograma (27/07/17) = VE e função sistólica preservada. alt. do relaxamento do VE = 62%		(Seguir prescrição)
Cecame (Hb/dic) = Suspeito. alt. dose a 18 horas		1ª Dose as: <u>14:20</u> horas
ECG (20/07/17) = sinusal. 72b		2ª Dose as: <u>          </u> horas
PRE-ANESTESIA (antídoto/antisséptico e asséptico / campo cirúrgico / punção venosa / pneumologia)		3ª Dose as: <u>          </u> horas
OBSERVAÇÕES: <u>(R) RABP / HAS / DM / Nega SCL / Nega</u>		





GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

baixo envio  
02.08.17.



36

## HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

### FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: Frederico da Silva Moraes  
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura de pé direito  
CIRURGIA REALIZADA: Tratamento cirúrgico da fratura de pé direito  
CIRURGIÃO: Dr. Paulo Roberto de Almeida  
AUXILIARES: R. V. S.  
ANESTESIA: ANESTESISTA  
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:

( ) CIRURGIA LIMPA ( ) CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA  
( ) CIRURGIA CONTAMINADA ( ) CIR. INFECTADA  
INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? ( ) SIM ( ) NÃO

#### TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

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

### DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. (1) Anestesia + cloroformo + álcool
2. (2) Anestesia + pé direito
3. (3) Limpeza cirúrgica
4. (4) Reparo cirúrgico de pé direito
5. (5) Anestesia
6. (6) Anestesia
7. (7) Curativo

DATA: 18/07/17

Dr. Paulo Roberto de Almeida  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 4.451 - TEOT 12.509

Assinatura do Cirurgião



RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS  
CONSUMO DO HJAF/HUSE

PACIENTE: Brasiliencio da Silva Marques RG 156191 DATA: 28/07/16  
CIRURGIÃO: Drº Paulo Salete / Saulo / (Inta) Leucene  
CIRURGIA: Fixação Interna M.D

ANESTESIOLOGISTA:

Rafael

ANESTESIA:

Raquel

CIRCULANTE:

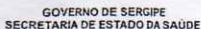
Andréa / Bando

ANTAK	AMP	POMADA SULFA	TB
ADRENALINA	AMP	POMADA COLAGENASE	TB
ATROPINA	AMP	POMADA OFTÁLMICA	TB
ÁGUA DESTILADA	AMP	PLASIL	AMP
MINOFILINA	AMP	REVIVAN	AMP
BICARBONATO DE SÓDIO	AMP	ROCEFIM	FR
CLORETO DE POTÁSSIO	AMP	SORO RINGER LACTATO	UND
CLORETO DE SÓDIO	AMP	SORO FISIOLÓGICO	UND
COLÍRIO	GTS	SORO GLICOFISIOLÓGICO	UND
CEDILANIDE	AMP	SORO GLICOSADO	UND
CLINDAMICINA	AMP	TRASAMIN	AMP
CIPROFLOXACINO	UND	TRAMAL	AMP
DECADRON	AMP	PROFENID	AMP
DIPIRONA	AMP	<u>Xefozell 18</u>	<u>FR 0</u>
DIAZEPAN	AMP		
DIMORF	AMP	ANESTESICOS	
DOLANTINA	AMP	ESMERON	FR
DORMONID	AMP	ETOMIDATO	AMP
EFORTIL	AMP	FENTANIL	FR
EDRINA	AMP	ISOFLURANO	ML
FERNEGAN	AMP	PROPOFOL	AMP
FLAGYL	UND	PAVULON	AMP
GARAMICINA	AMP	QUELICIN	FR
GLICOSE	AMP	KETALAR	FR
GLUCONATO DE CÁLCIO	AMP	TRACRIUM	AMP
HEPARINA	UND	MARCAÍNA 0,5% C/V	FR
HIDROCORTIZONA	FR	MARCAÍNA 0,5% S/V	FR
HIPOGLÓS	TB	NEOCAÍNA PESADA	FR
HISOCAL	UND	XILOCAÍNA 1% S/V	FR
KEFLIN	FR	XILOCAÍNA 1% C/V	FR
LASIX	AMP	XILOCAÍNA 2% S/V	FR
MANITOL 20%	UND	XILOCAÍNA 2% C/V	FR
NARCAN	AMP	XILOCAÍNA GELÉIA	TB
NILPERIDOL	AMP	XILOCAÍNA SPRAY	DOS
ÁGUA OXIGENADA	ML	SERINGAS ML <u>03/05/10/20</u>	UND
AGULHA DE RAQUE Nº <u>25</u>	UND	<u>01</u>	<u>05</u>



ÁGUA OXIGENADA	ML		SERINGAS ML	03/05/30/20	UND	0
ÁLCOOL 70%	ML	100	SONDA DE ALÍVIO Nº		UND	
ALGODÃO ORTOPÉDICO	UND		SONDA NASOGÁSTRICA Nº		UND	
ATAD. CREPOM	UND	02	SONDA NELATON Nº		UND	
ATAD. GESSADA	UND		SONDA DE FOLLEY Nº		UND	
BARRA DE ERICK	UND		TRAQUEÓSTOMO Nº		UND	
BOLSA DE COLOSTOMIA	UND		TORNEIRINHA 3 VIAS		UND	
CAPA P/ MICROSCÓPIO	UND		TUBO ARAMADO Nº		UND	
CATETER FORGATY Nº	UND		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº		UND	
CATETER. DE OXIGENIO Nº	UND		FILTRO DE BARREIRA		UND	
CERA P/ OSSO	UND		FIOS			
CIMENTO ORTOPÉDICO	UND		ACIFLEX Nº		UND	
CLOREXIDINA	ML		ALGODÃO C/AG Nº		UND	
COLETOR DE URINA	UND		ALGODÃO S/AG Nº		UND	
COMPRESSAS GR	UND	15	CAT GUT CROMADO S/AG Nº		UND	
COMPRESSAS PQ	UND		CAT GUT SIMPLES C/AG Nº		UND	
COTONETE	UND		CAT. GUT CROMADO C/AG Nº		UND	
DRENO DE KHER Nº	UND		CAT. GUT SIMPLES S/AG Nº		UND	
DRENO DE PENROSE Nº	UND		FITA CARDÍACA Nº		UND	
DRENO DE SUÇÃO Nº	UND		MONONYLON Nº	0 1111111	UND	07
DRENO DE TORAX Nº	UND		MONONYLON Nº		UND	
ELETRODOS	UND	05	PROLENE Nº		UND	
EQUIPO	UND		VICRYL Nº		UND	
EQUIPO DE SANGUE	UND				UND	
ESCALPE Nº	UND					
ESCOVA DESCART.	UND	05	EQUIPAMENTOS		USO	
ESPARADRAPO	CM	30	BISTURI ELETRICO		USO	2
ESTENSOR	UND		CAPINÓGRAFO		USO	
ÉTER	ML		CARRO DE ANESTESIA		USO	
FORMOL 10%	ML		DESFRIJLADOR		USO	
GASE ALGODOADA	UND		FURADEIRA		USO	2
GASE SIMPLES	UND	50	FOCO CIRÚRGICO		USO	2
GASE VASELINADA	UND		INTENSIFICADOR (2)	RX (	USO	2
GELCO Nº	UND		MONITOR CARDÍACO		USO	2
GEOFOAN	UND		MICROSCÓPIO		USO	
INTRA-CATH Nº	UND		NEGATOSCÓPIO		USO	
LÂMINA DE BISTURI Nº	UND	02	OXIMETRO DE PULSO		USO	2
LATÉX	UND	01				
LUVAS ESTER Nº	UND	06	GASOTERAPIA			
LUVAS PROCED	UND	08	AR COMPRIMIDO		USO	
MICROPORE	CM		NITROGÊNIO		USO	
PVPI DEGERMANTE	ML	30	OXIGÊNIO	34m	USO	2
PVPI PÍPICO	ML	30	PROTOXITO DE AZONIO		USO	
			VÁCUO		USO	2





Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

## RECEITUÁRIO

PACIENTE:

DATA / . /

**MÉDICO (Assinatura e Carimbo)**

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (HUSE)

RECEITUÁRIO

PACIENTE:

Brombeiro 20/12/12

Plano

Apresento em 500 - 30  
em 016 / 100  
12.12

Dr. Antonio Franco Cabral  
Ortopedia/Traumatologia  
CRM 680

DATA

01/01/12

MEDICO (Assinatura e Carimbo)



Paciente: Basilíneo da Silva Jereque

Médico: Fisioterapeuta - Jéssica Costa

O paciente acima citado, com diagnóstico de pós-operatório de joelho, dor no joelho.

Realizo tratamento fisioterapêutico desde setembro de 2017, com boa evolução, encontra-se com diminuição de dor, edema e diminuição da amplitude de movimento.

O mesmo não está apto para realizar atividades que demandem esforço físico.

Umbaúba, 16 de abril de 2018

Jéssica Costa de O. Feltoso  
Fisioterapeuta  
CREFITO 7/201101-7





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.248.608/0001-04 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 10/12/2007
NOME EMPRESARIAL SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 65.12-0-00 - Sociedade seguradora de seguros não vida		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 65.11-1-01 - Sociedade seguradora de seguros vida		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada		
LOGRADOURO R SENADOR DANTAS	NÚMERO 74	COMPLEMENTO 5,6,9,14 E 15 ANDA RES
CEP 20.031-205	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO
UF RJ		
ENDEREÇO ELETRÔNICO CITACAO.INTIMACAO@SEGURADORALIDER.COM.BR		TELEFONE (21) 3861-4600
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/12/2007
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

UMBAÚBA DA COMARCA DE UMBAÚBA  
Rua Des. José Nolasco de Carvalho, Bairro Centro, Umbaúba/SE, CEP 49260000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201987001083

**DATA:**

23/05/2019

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

{Via Movimentação em Lote nº 201900256}

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não





**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**UMBAÚBA DA COMARCA DE UMBAÚBA**  
Rua Des. José Nolasco de Carvalho, Bairro Centro, Umbaúba/SE, CEP 49260000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201987001083

**DATA:**

16/06/2019

**MOVIMENTO:**

Despacho

**DESCRIÇÃO:**

A petição inicial encontra-se em conformidade com o artigo 319 do NCPC. Nos termos do art. 3341, do Novo Código de Processo Civil, designo audiência de conciliação para o dia 22/07/2019, às 09:15horas, no Fórum local. Intimem-se os autores, na pessoa do seu advogado (art. 334, §3º, NCPC). Cite-se o réu para comparecer a audiência designada, salientando de que, caso não tenha interesse na autocomposição, deverá informar a este Juízo, por petição, até 10 (dez) dias antes da audiência (art. 334, §5º, segunda parte, NCPC). Ressaltem-se ao autor e réu que o não comparecimento injustificado 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 (art. 334, §8º, NCPC). Advirta-se o réu que poderá oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, contados da data da audiência de conciliação, se não houver acordo ou do protocolo da petição de pedido de cancelamento da audiência por desinteresse na autocomposição (art. 335, NCPC), sob pena de revelia, nos termos do art. 344, NCPC. Em caso de manifestação do réu, pelo não interesse na autocomposição, cancele-se a audiência, tendo em vista que na exordial a parte autora já informou o desinteresse. Em havendo apenas contestação, se levantadas preliminares (art. 337, NCPC), manifeste-se a parte autora em 15 (quinze) dias, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, NCPC). Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, NCPC). Cumpra-se. 1Art. 334. Se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, devendo ser citado o réu com pelo menos 20 (vinte) dias de antecedência.

Designo o dia 22/07/2019 às 09h:15min para que seja realizada audiência Conciliação.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe  
Umbaúba**

Nº Processo 201987001083 - Número Único: 0001053-48.2019.8.25.0076

Autor: BRASILINCO DA SILVA MARQUES

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

A petição inicial encontra-se em conformidade com o artigo 319 do NCPC.

Nos termos do art. 334<sup>1</sup>, do Novo Código de Processo Civil, **designo audiência de conciliação para o dia 22/07/2019, às 09:15horas**, no Fórum local.

Intimem-se os autores, na pessoa do seu advogado (art. 334, §3º, NCPC).

Cite-se o réu para comparecer a audiência designada, salientando de que, caso não tenha interesse na autocomposição, deverá informar a este Juízo, por petição, até 10 (dez) dias antes da audiência (art. 334, §5º, segunda parte, NCPC).

Ressaltem-se ao autor e réu que o não comparecimento injustificado 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 (art. 334, §8º, NCPC).

Adverta-se o réu que poderá oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, contados da data da audiência de conciliação, se não houver acordo ou do protocolo da petição de pedido de cancelamento da audiência por desinteresse na autocomposição (art. 335, NCPC), sob pena de revelia, nos termos do art. 344, NCPC.

**Em caso de manifestação do réu, pelo não interesse na autocomposição, cancele-se a audiência, tendo em vista que na exordial a parte autora já informou o desinteresse.**

Em havendo apenas contestação, se levantadas preliminares (art. 337, NCPC), manifeste-se a parte autora em 15 (quinze) dias, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, NCPC).

Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, NCPC).

Cumpra-se.

<sup>1</sup>Art. 334. Se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, devendo ser citado o réu com pelo menos 20 (vinte) dias de antecedência.





Documento assinado eletronicamente por **ALINE REIS FONSECA SOARES, Juiz(a)** de Umbaúba, em 16/06/2019, às 21:19:48, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.

---



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001506402-10**.

---



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

UMBAÚBA DA COMARCA DE UMBAÚBA  
Rua Des. José Nolasco de Carvalho, Bairro Centro, Umbaúba/SE, CEP 49260000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201987001083

**DATA:**

18/06/2019

**MOVIMENTO:**

Expedição de Documento

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de número 201987004945 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  
Umbaúba  
Rua Des. José Nolasco de Carvalho, S/N  
Bairro - Centro Cidade - Umbaúba  
Cep - 49260000 Telefone - 3546-9000

Normal



201987004945

PROCESSO: 201987001083 (Eletrônico)  
NÚMERO ÚNICO: 0001053-48.2019.8.25.0076  
NATUREZA: Procedimento Comum  
REQUERENTE: BRASILIENCO DA SILVA MARQUES  
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:** ?A petição inicial encontra-se em conformidade com o artigo 319 do NCPC. Nos termos do art. 334, do Novo Código de Processo Civil, designo audiência de conciliação para o dia 22/07/2019, às 09:15 horas, no Fórum local. ?Intimem-se os autores, na pessoa do seu advogado (art. 334, §3º, NCPC). Cite-se o réu para comparecer a audiência designada, salientando de que, caso não tenha interesse na autocomposição, deverá informar a este Juízo, por petição, até 10 (dez) dias antes da audiência (art. 334, §5º, segunda parte, NCPC). Ressaltem-se ao autor e réu que o não comparecimento injustificado 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 (art. 334, §8º, NCPC). Advirta-se o réu que poderá oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, contados da data da audiência de conciliação, se não houver acordo ou do protocolo da petição de pedido de cancelamento da audiência por desinteresse na autocomposição (art. 335, NCPC), sob pena de revelia, nos termos do art. 344, NCPC. Em caso de manifestação do réu, pelo não interesse na autocomposição, cancele-se a audiência, tendo em vista que na exordial a parte autora já informou o desinteresse. ?Em havendo apenas contestação, se levantadas preliminares (art. 337, NCPC), manifeste-se a parte autora em 15 (quinze) dias, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, NCPC). Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, NCPC). Cumpra-se. ? 1Art. 334. Se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, devendo ser citado o réu com pelo menos 20 (vinte) dias de antecedência.

Designo o dia 22/07/2019 às 09h:15min para que seja realizada audiência Conciliação.

**Data e horário da audiência:** 22/07/2019 às 09:15:00, **Local:** Fórum de Umbaúba/SE, Rua Rua Des. José Nolasco de Carvalho, s/nº.

**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), 74

**Bairro:** Centro

**CEP:** 20031203

**Cidade:** Rio de Janeiro - RJ - RJ

Ilmº (a) Sr(a)

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

**Residência:** Rua Senador Dantas, (5º Andar), 74

**Bairro:** Centro

**CEP:** 20031203

**Cidade:** Rio de Janeiro - RJ - RJ

[TM4145, MD150]



Documento assinado eletronicamente por **Rosy Mirtes Menezes Varjão, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Umbaúba**, em 18/06/2019, às 09:45:47, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2019001521785-25**.





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

UMBAÚBA DA COMARCA DE UMBAÚBA  
Rua Des. José Nolasco de Carvalho, Bairro Centro, Umbaúba/SE, CEP 49260000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

201987001083

**DATA:**

28/06/2019

**MOVIMENTO:**

Juntada

**DESCRIÇÃO:**

Juntada de Renúncia realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: CINTHIA MAIANNA GONÇALVES NEVES LIMA - 35078}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não

Excelentíssimo Senhor Doutor Juiz de Direito da Comarca de Umbaúba - Sergipe.

*Processo: 201987001083.*

CINTHIA MAIANNA GONÇALVES NEVES LIMA, procuradora constituída por BRASILENÇO DA SILVA MARQUES, também já qualificado nos autos do processo em epígrafe, vem perante Vossa Excelência RENUNCIAR AO MANDATO OUTORGADO por motivos de foro íntimo, devendo o processo continuar sendo patrocinado pelos remanescentes advogados constituídos na procuração outorgada, nos termos do art. 112, § 2º, do CPC.

Nestes termos.

E. deferimento.

Umbaúba/SE, 28 de junho de 2019.

CINTHIA MAIANNA GONÇALVES NEVES LIMA

OAB/BA: 35.078