



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CIVIL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 201988001133	Distribuição: 18/07/2019
Número Único: 0005527-34.2019.8.25.0053	Competência: 1ª Vara Cível de Socorro
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO PROCESSUAL CIVIL E DO TRABALHO - Partes e Procuradores - Assistência Judiciária Gratuita
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Indenização por Dano Moral - Ato Ilícito

Dados das Partes

Requerente: JÂNIO PASSOS DE OLIVEIRA
Endereço: Rua A-25,
Complemento:
Bairro: Conjunto Marcos Freire II
Cidade: NOSSA SENHORA DO SOCORRO - Estado: SE - CEP: 49160000
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: 20031205



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988001133

DATA:

18/07/2019

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201988001133, referente ao protocolo nº 20190716200605955, do dia 16/07/2019, às 20h06min, denominado Procedimento Comum, de Assistência Judiciária Gratuita, Invalidez, Ato Ilícito.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO
DA ___ VARA CÍVEL DE NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE**

JÂNIO PASSOS DE OLIVEIRA, brasileiro, solteiro, motorista, portador do RG nº 877229 SSP/SE, CPF nº 014.194.448-08, residente e domiciliado na Rua A 25, nº 17, Bairro Centro, Nossa Senhora do Socorro/SE, CEP nº 49.160-000, vem, através de seu advogado e procurador *in fine* (procuração anexa), com escritório profissional na Travessa Guaporé, nº 889, Bairro América, Aracaju/SE, local onde recebe notificações e intimações, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, para propor:

**AÇÃO DE COBRANÇA 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 transitava com sua motocicleta CB 450 de cor verde, placa HZK 9993, CHASSI 9C2PC1411HR00034 a caminho de sua residência, quando um veículo de marca Corsa Sedan não identificado, tocou no pneu dianteiro de sua moto, levando o mesmo ao solo, em virtude da queda teve uma fatura no braço esquerdo, tendo sido levado por sua filha para o Hospital de Urgência de Sergipe - HUSE, relato obtido através do B.O. aqui colacionado.

03. Em virtude do acidente, o Requerente deu entrada no HUSE, com fratura membro superior esquerdo, onde foram realizados exames, em virtude dos sérios problemas de saúde precisou passar por um procedimento cirúrgico no Hospital de Cirurgia como vemos na documentação em anexo.

04. O autor, buscando se recuperar ao máximo dos danos sofridos no acidente de trânsito narrado, fez tratamento com o Dr. Renato Teixeira, CRM 1450, ortopedia e traumatologia que emitiu relatório médico datado de 01/04/2019, em anexo, que além de descrever a trajetória do paciente desde o acidente, informa que apesar do Requerente ter passado por tratamentos, o acidente lhe deixou com sequelas definitivas, classificada como perda funcional e mobilidade do membro superior esquerdo.

05. Apesar do Requerente ter juntado toda a documentação comprovando a perda funcional e permanente do seu membro superior esquerdo, a Requerida até o momento não pagou de forma administrativa o seu pedido de indenização, conforme se vê no resultado de consulta aqui colacionada, inclusive, vem interrompendo de forma arbitrária o prazo para análise do pedido de indenização, não dando andamento ao processo administrativo, deixando assim o Requerente sem o pagamento da indenização.

06. Em virtude do não pagamento da indenização devida, 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 a solicitação do 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, conforme 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.”

Grifamos

08. O seguro DPVAT, também estabelece, no art. 3º, alínea II, quais são os danos cobertos por ele, que vão de morte a invalidez permanente e/ou parcial, ao reembolso com despesas médicas.

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

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

(Grifos nossos)

09. Já o artigo 7º da Lei 6.194/74 (abaixo transcrito), 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. 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)

10. Como podemos visualizar, o Requerente está coberto pela lei e o seu direito a receber o seguro é cristalino. Ciente disso, o autor seguiu todos os procedimentos necessários para obter a indenização, juntando toda a documentação necessária, documentos aqui também colacionados, comprovando o acidente de trânsito e os danos sofridos, porém, a Requerida até o momento não fez o pagamento da indenização ao qual faz *jus* o Requerente.

11. Em virtude do não pagamento da indenização pela Requerida, através da esfera administrativa, vem o Requerente perante Vossa Excelência, requerer a condenação da mesma no pagamento de indenização estabelecida no art. 3º, alínea II da Lei 6.194/74, no valor de **R\$9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais)**, seguindo os parâmetros determinados na tabela anexada pela Lei nº 11.945, de 2009, que estabelece valores para cada membro lesionado, sendo que a lesão do Requerente foi classificada como **perda funcional do membro superior esquerdo**. Vejamos abaixo a tabela:

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

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

(grifos nossos)

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)	Percentuais das Perdas
Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores	70
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	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo Polegar	25
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	
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

12. Quanto ao reembolso com os gastos de seu tratamento de saúde, tal direito também esta garantido no art. 3º, alínea III da Lei 6.194/74, onde, o citado artigo diz que o valor máximo para o reembolso é de até R\$2.700,00 (dois mil e setecentos reais), o que lhe garante assim, o reembolso das despesas que teve com seu tratamento, aqui comprovadas através das notas fiscais em anexo.

III - DA MULTA PELO NÃO PAGAMENTO DO SEGURO SEGUNDO A RESOLUÇÃO CNSP Nº 14/95

13. A resolução CNPS nº 14/95 elaborada pela SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP e o CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS - CNSP, criaram algumas penalidade para as seguradoras que não cumprissem as normas que regulam o contrato de seguro. Tal resolução traz 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 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

14. Como vemos, a resolução prevê o pagamento de multa quando a seguradora não fizer o pagamento da indenização em 15 dias após a apresentação da documentação legal. Esse prazo foi alargado para 30 dias pela Lei nº 11.482, de 2007, que alterou a redação do artigo 5º, § 1º da Lei 6.194/74.

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

§ 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: (Redação dada pela Lei nº 11.482, de 2007)”

15. O Requerente, quando fez o pedido de forma administrativa, juntou toda a documentação exigida em lei, ainda assim, não teve resposta do seu pedido de indenização, o Requerente não pode ser prejudicado por problemas técnicos enfrentados pela Requerida, que já teve tempo suficiente para corrigi-los e não o fez, bem como, teve tempo hábil para fazer a análise do pedido do Requerente, mas interrompe o prazo de forma arbitrária, diante disso, o Requerente precisou procurar o Poder Judiciário para resguardar seu direito.

16. Ressalte-se que os documentos juntados aos autos são os mesmos juntados pelo Autor quando procurou a esfera administrativa, sendo estes suficientes para comprovar o acidente de trânsito sofrido e as sequelas deixadas por ele. No entanto, o seu pedido de indenização foi negado, mesmo bastando apenas 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.

IV - DO DANO MORAL

17. O Requerente, através de ato praticado pela Requerida, ainda não recebeu o seu pedido de indenização, em virtude do acidente de trânsito sofrido, embora o benefício esteja disciplinado em lei própria e o Requerente tenha preenchido os requisitos para ter acesso a indenização.

18. Tal ato praticado pela Requerida prejudicou muito o Requerente 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."

19. O Requerente, em virtude de não ter recebido a indenização Requerida ficou muito frustrado, além de ter sido vítima do acidente, sofreu e sofre com as sequelas deixadas pelo acidente, que o limitou permanentemente, ainda assim, não teve acesso a indenização, mesmo juntando todas as provas necessárias para o seu provimento. Essa negativa deixou o Requerente abalado, com a sensação que as leis no país não são cumpridas e se sentiu abandonado, sentimento que repercutiu no seu íntimo.

20. Além do que, a indenização daria melhores condições e ele e sua família, 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. Tal indenização serve 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, (já citado acima) determinou o pagamento de multa, caso a indenização não seja paga em 15 dias após a apresentação da documentação legal. Esse prazo foi alargado para 30 dias pela Lei nº 11.482, de 2007, que alterou a redação do artigo 5º, § 1º da Lei 6.194/74, mas não tirou o caráter de urgência do pagamento da indenização, isso para que o acidentado possa usar deste dinheiro em sua recuperação.

21. Vale ressaltar que, ao não possibilitar que o Autor tenha acesso ao valor devido da 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 nos nossos tribunais 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

22. 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 consequências dos acontecimentos, assim como as condições econômicas da Requerida.

23. Frise-se que valor menor não irá 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 porte econômico da Requerida e não lhe trará nenhuma dificuldade econômica.

V - 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 indenização devida, em virtude das sequelas oriundas do acidente de trânsito narrado acima, no valor de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais), respeitando os valores fixados e estabelecidos na tabela anexada ao art. 3º da Lei nº 6.194/74 e, na improvável hipótese de Vossa Excelência entender que a limitação do Autor não é aquela apontada, que seja a Requerida condenada a pagar ao Requerente indenização no percentual correspondente ao dano causado em seu membro lesionado aferido por qualquer meio de prova produzida nos autos, observando a súmula 474 do STJ e os parâmetros legais, acrescido de atualização monetária e juros à taxa legal, computada a partir do evento danoso (Súmula 54 STJ) e art. 5º, § 7º da Lei 6.194/74;

d) Que seja a requerida condenada a restituir ao Requerente os gastos que teve com consultas, remédios, tratamento e outras despesas médicas realizadas para o tratamento de seus problemas de saúde que advieram do acidente de trânsito narrado acima no valor de R\$661,84 (seiscentos e sessenta e um reais e oitenta e quatro centavos);

e) Caso seja reconhecido o direito do Requerente de receber a indenização pelo acidente de trânsito sofrido, requer que a Requerida seja condenada a pagar ao Requerente a multa prevista na resolução CNPS nº 14/95, artigo 10, II, em virtude da indenização não ter sido paga em 15 dias, ou 30 dias seguindo o prazo estipulado pela Lei nº 11.482, de 2007, que alterou a redação do artigo 5º, § 1º da Lei 6.194/74, no valor de R\$6.000,00 (seis mil reais);

f) Que seja julgada procedente a demanda para condenar a Requerida no pagamento ao Requerente de indenização por danos morais a ser arbitrado por este juízo, porém, em valor não inferior a R\$10.000,00 (dez mil reais), considerando-se as consequências dos acontecimentos, assim como as condições econômicas da Requerida, acrescido de atualização monetária e juros à taxa legal computada a partir do evento danoso (Súmula 54 STJ);

g) 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.



ELTON SOARES DIAS
ADVOGADO

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\$ 26.111,84 (vinte e seis mil cento e onze reais e oitenta e quatro centavos).

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Aracaju, 16 de julho de 2019.

**ELTON SOARES DIAS
OAB/SE 10.289**

PROCURAÇÃO

Outorgante: JANIO PASSOS DE OLIVEIRA, solteiro, motorista, RG: 877229 SSP/SE, CPF: 014.194.448-08, residente e domiciliado à Rua A Vinte e Cinco, nº17, Bairro Centro, Nossa Senhora do Socorro/SE, CEP: 49160-000.

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 Seguradora LIDER, 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, 16/ junho 2019


JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

SE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1478824784

PROIBIDO PLASTIFICAR
1478824784

NOME
JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSORAL
877229 SSP SE

CPF
014.194.448-08

DATA NASCIMENTO
23/10/1960

FILIAÇÃO
JOSE VALTER DE OLIVEIRA
MARIA GILDA DE OLIVEIRA

PERMISSÃO
ACC CAT. HAB.
AD

PP REGISTRO
02554680509

VALIDADE
18/07/2022

P. HABILITAÇÃO
27/03/1981

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO;

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
ARACAJU, SE

DATA DE EMISSÃO
20/07/2017

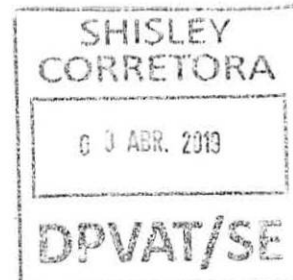
LUIZ DE AZEVEDO COSTA NETO
DIRETOR - PRESIDENTE

30638340434
SE019546416

ASSINATURA DO EMISSOR

SERGIPE


DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO



SERVILOC SERV.COM. E LOCAÇÃO DE VEICULOS		CC: MATRIZ		Folha Mensal	
CNPJ: 09.069.122/0001-09		Mensalista		Junho de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila	
5	JANIO PASSOS DE OLIVEIRA	782305	1	1	
MOTORISTA		Admissão:		01/08/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1 998	HORAS NORMAIS I.N.S.S.	220,00 8,00	1.240,00	99,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.240,00	99,20	
			Valor Líquido ➡	1.140,80	
Salário Base		Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.240,00		1.240,00	1.240,00	99,20	1.140,80
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.	
Assinatura do Funcionário	Data
_____	____/____/____




Administradora do Seguro DPVAT



Seguro DPVAT - Proteção para todos

O Seguro DPVAT (Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua Carga e Pessoas Transportadas ou Nao, foi criado em 1974, para amparar as vítimas de acidentes com veículos em todo o território nacional, não importando de quem seja a culpa. Como se vê, trata-se de um seguro eminentemente social.

saiba +
www.seguradoralider.com.br



Seguradora LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

BRASIL

Correios
R\$01,95

11 24 14 33 31

0487A

400 MAR 17/04

JANIO PASSOS DE OLIVEIRA
RUA A VINTE E CINCO, 17
CENTRO
CEP 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO - SE

DEVOLUÇÃO

Seguradora Líder - DPVAT
CAIXA POSTAL 40.970
CEP: 20.270-971
www.seguradoralider.com.br

Para uso dos correios

☐ Mudou-se
☐ Desconhecido
☐ Resusado
☐ Ausente
☐ Não procurado

Data ____/____/____

☐ Endereço inexistente
☐ Não existe o nº indicado
☐ Falecido

Responsável pela informação

☐ Morador
☐ Síndico
☐ Porteiro

Entregador _____

Entre em contato conosco
SAC DPVAT 0800 022 12 04
www.seguradoralider.com.br



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

POLÍCIA ON-LINE



DELEGACIA PLANTONISTA DE ESTÂNCIA

(DELEGACIA DE REGISTRO)

RUA EXPEDICIONÁRIO JOÃO FERREIRA DA SILVA, CENTRO FONE: (79) 3530-3200

Boletim de Ocorrência 2018/06523.0-004928

DELEGACIA RESPONSÁVEL

Nome: 05ª DELEGACIA METROPOLITANA

Endereço: RUA 24, CONJUNTO JOAO ALVES FILHO FONE: (79) 3254-1538

FATO

Natureza: LEI 9.503/97 - LESAO CORPORAL CULPOSA NA DIRECAO DO VEICULO

Data e Hora do Fato: 23/06/2018 - 00:00 até 23/06/2018 - 00:00

Endereço: NA RUA DO SÃO BRAS Número: Complemento: CONJ. MARCOS FREIRE II CEP: 49160-000

Bairro: CONJUNTO MARCOS FREIRE II Cidade: NOSSA SENHORA DO SOCORRO - SE Circunscrição: 05ª DELEGACIA METROPOLITANA

Tipo de local: OUTROS Melo Empregado: NENHUM

VÍTIMA-NOTICIANTE

Nome: JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

Nome do pai: JOSÉ VALTER DE OLIVEIRA Nome da mãe: MARIA GILDA DE OLIVEIRA

Pessoa: Física CPF/CGC: 014.194.448-08 RG: 8772290 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

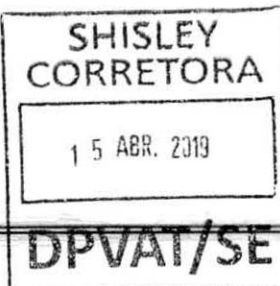
Naturalidade: MALHADOR Data de nascimento: 23/10/1960 Sexo: Masculino Cor da cutis: Branca

Profissão: Motorista Estado civil: Solteiro Grau de instrução: 1º Grau Incompleto

Endereço: RUA A 25, Número: 17 Complemento: Conjunto Marcos Freire II

CEP: 49.160-000 Bairro: Cidade: NOSSA SENHORA DO SOCORRO UF: SE

Proximidades: Telefone: 999265081



PERÍCIAS E ATENDIMENTO HOSPITALAR

Perícia: IML Guia de Exame

Descrição: lesão corporais - JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

HISTÓRICO

relata o declarante que estava indo para sua residência com sua moto CB 450 de cor verde de placa HZK 9993 DE CHASSI 9C2PC1411HR00034, quando um veículo de marca corsa sedan não deu para ver a placa e topou no pneu dianteiro e o declarante caiu como sua moto e teve fatura no braço esquerdo e sua filha para o hospital huse, o condutor do outro veículo não deu assistência ao declarante e foi embora, e sua moto quebrou o farol e pisca e quiton. pelo exposto solicita das autoridades competentes as devidas providências que o caso requer

Data e hora da comunicação: 10/09/2018 às 08:12

Última Alteração: 11/04/2019 às 16:05.

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.

JANIO PASSOS DE OLIVEIRA
Responsável pela comunicação

Marcelo Pais dos Santos
Delegado(a) de Polícia
Responsável pelo registro

Celia Martins
Responsável pelo preenchimento

Ronilson Leite
Escritório de Polícia Judiciária

RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Jamir Passos de Oliveira
DATA DA ENTRADA: 23/06/2018
DATA DA SAÍDA: 23/06/2018

Obs.: Dados obtidos mediante análise do prontuário, sem ter contato profissional com o paciente, isto é, a responsabilidade do atendimento cabe aos médicos que o assistiram.

INTERNAMENTO: PS () ENFERMARIA () UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

Relato para fins Periciais que, Jamir Passos de Oliveira, deu entrada no HUSE, apresentando trauma contuso em mão (E) após queda com moto estacionada. O ortopedista após radiografia, evidenciou fratura 1/3 distal rádio (E). Realizado redução incruenta + imobilização. Alta e encaminhado ao ambulatório.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

EXAMES COMPLEMENTARES:

Rx mão (E), Ap e oblíqua; Rx punho (E), AP e perfil;

MÉDICOS ASSISTENTES:

Drº Washington Batista - CRM - 4290
Drº Fabrício Pesses Fuminagali - CRM - 4071



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

ARACAJU, 26 de 02 de 2018

Drª Lígia Braga de Almeida

Análise de Prontuário/SAME/HUSE

CRM 2349

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA
HOSPITAL GOVERNADOR JOÃO ALVES FILHO

MS/DATASUS

HOSPITAL GOVERNADOR JOÃO ALVES FILHO

No. DO BE: 1744555
CNS:

DATA: 23/06/2018 HORA: 01:54 USUARIO: WSANTOS
SETOR: 05-ORTOPEDIA

Fatores de Risco
PS - Adulto

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JANIO PASSOS DE OLIVEIRA DOC...: 877229
IDADE.....: 57 ANOS NASC: 23/10/1960 SEXO...: MASCULINO
ENDERECO.....: RUA A-025/CONJ.MARCOS FREIRE 02 NUMERO: 017
COMPLEMENTO...: 708102109245440 BAIRRO: TAICOCA
MUNICIPIO.....: NOSSA SENHORA DO SOCORRO UF: SE CEP...: 49160-300
NOME PAI/MAE...: JOSE VALTER DE OLIVEIRA /MARIA GILDA DE OLIVEIRA
RESPONSAVEL...: SIRLENE-FILHA TEL...: 79-99926.3
PROCEDENCIA...: NOSSA SENHORA DO SOCORRO 081
ATENDIMENTO...: QUEDA
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

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

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

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /

*Trauma contuso a mão @ após cair
e mão estirada*

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

SHISLEY
CORRETORA

01 ABR 2019

DIAGNOSTICO:

Fratura 1/2 clivado radiol

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

*Rx mão @ - Al e oblique
Rx punho @ - Al e perfil
Reducao manual + 1 no gesso*

DATA DA SAIDA: / /
ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA
[X] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

HORA DA SAIDA: :
[] DESISTENCIA

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

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

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

REALIZADO EM 23/06/18
AS 02:52 HORAS

TÉCNICO EM RADIOLOGIA

Dr. Flávio Passos Figueiredo
CRM - SE 40710 e CRM - SE 40711
Membro Titular do SBOT

/DATASUS

HOSPITAL REGIONAL JOSE FRANCO SOBRINHO

No. DO BE: 676543
INS:

DATA: 11/07/2018 HORA: 04:50 USUARIO: MMRSANTOS
SETOR: 01-ACOLHIMENTO

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JANIO PASSOS DE OLIVEIRA DOC....: 877,229
IDADE.....: 57 ANOS NASC: 23/10/1960 SEXO...: MASCULINO
ENDERECO.....: RUA A-25 NUMERO: 17
COMPLEMENTO...: 10673523001001 BAIRRO: CONJ M F II
MUNICIPIO.....: NOSSA SENHORA DO SOCORRO UF: SE CEP....: 49160-000
NOME PAI/MAE...: JOSE VALTER DE OLIVEIRA /MARIA GILDA DE OLIVEIRA
RESPONSAVEL...: O PROPRIO TEL....:
PROCEDENCIA...: CONJ MARCOS FREIRE II
ATENDIMENTO...: NAO INFORMADOS
CASO POLICIAL...: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

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

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

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ____/____/____

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

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

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

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

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: Sr. João Pessoa de Oliveira LEITO: 22-06-14
H.D.: FX RADIO D16-62 (E) DATA: 11/07/18

- 1-Dieta livre
- 2-Soro Glicofisiológico 500 ml EV em 6 horas
- 3-Cefazolina 1g EV de 8/8 horas
- 4-Cetoprofeno 100mg + 100ml SF0,9% EV de 12/12 horas
- 5-Dipirona 01 ampola, diluída EV 6/6 horas
- 6-Tramal 100mg + 100ml SF0,9% EV de 8/8 horas (SOS)
- 7-Altas às 19:00 horas, "com acompanhante".
- 8-Sinais Vitais + Cuidados Gerais

Nalbedron 8mg - 1am
para dor 8h/12h
Dr. José Carlos Simões Barata
Anestesiologista
CRM-SE 0254

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

24.07
Roberta D. P. de Santana
Enfermeira
COREN-SE 527268

HORA	PA	P	T	FR
18:00	150x106		35,4°C	



HOSPITAL REGIONAL JOSÉ FRANCO



PRESCRIÇÃO MÉDICA

p. 27

Nome:

JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

Enfermaria:

11/07/18

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Paciente estável no pós-operatório imediato, cirurgia realizada sem
intercorrências conforme ato cirúrgico.

CD: 1- A SRPA

2- Alta após recuperação anestésica conforme prescrição.

3- Orientações gerais com receita e atestado médico.

Em tempo -> Paciente Belita fez fev.
para este mesmo ponto em 1987

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

Nome:

Enfermaria

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome: Amirio Parro
 Enfermaria: 1

DATA	HORA	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM
	05:00	Paciente admitido nesse setor para realizar-se a cirurgia ortopédica (cirurgia diagnóstica). História do resumo clínico: encontra-se consciente, de nível supine, normo-rod, responsivo, desambulando, sem queixas até o momento. Nega alergia medicamentosa e co. morbididades. Reflexo de preterro (orientado rotativo). Reflexo ingesto hídrico as 05:30. Segue sob os cuidados da enfermagem.
	05:30	Realizada punção venosa em USD, Qles m: 18. Segue aguardando cirurgia. <u>Edilson</u>
	07:00	Pcte no leito supine co. ci - PORENIX 397.03. <u>04</u> anotação de bil ao toque extremida- <u>07</u> desliquecidas perfundidas em <u>18</u> uso de AVP, sse nega alergia medicamentosa.
	09:00	Pcte no leito sem queixas a relatar no momento. <u>08</u>
	12:00	Pcte tranquilo no leito
	12:15	Pcte examinado ao cc, por <u>09</u> tendo mantido a amplitude de <u>10</u> a <u>11</u> a <u>12</u> a <u>13</u> a <u>14</u> a <u>15</u> a <u>16</u> a <u>17</u> a <u>18</u> a <u>19</u> a <u>20</u> a <u>21</u> a <u>22</u> a <u>23</u> a <u>24</u> a <u>25</u> a <u>26</u> a <u>27</u> a <u>28</u> a <u>29</u> a <u>30</u> a <u>31</u> a <u>32</u> a <u>33</u> a <u>34</u> a <u>35</u> a <u>36</u> a <u>37</u> a <u>38</u> a <u>39</u> a <u>40</u> a <u>41</u> a <u>42</u> a <u>43</u> a <u>44</u> a <u>45</u> a <u>46</u> a <u>47</u> a <u>48</u> a <u>49</u> a <u>50</u> a <u>51</u> a <u>52</u> a <u>53</u> a <u>54</u> a <u>55</u> a <u>56</u> a <u>57</u> a <u>58</u> a <u>59</u> a <u>60</u> a <u>61</u> a <u>62</u> a <u>63</u> a <u>64</u> a <u>65</u> a <u>66</u> a <u>67</u> a <u>68</u> a <u>69</u> a <u>70</u> a <u>71</u> a <u>72</u> a <u>73</u> a <u>74</u> a <u>75</u> a <u>76</u> a <u>77</u> a <u>78</u> a <u>79</u> a <u>80</u> a <u>81</u> a <u>82</u> a <u>83</u> a <u>84</u> a <u>85</u> a <u>86</u> a <u>87</u> a <u>88</u> a <u>89</u> a <u>90</u> a <u>91</u> a <u>92</u> a <u>93</u> a <u>94</u> a <u>95</u> a <u>96</u> a <u>97</u> a <u>98</u> a <u>99</u> a <u>100</u> a <u>101</u> a <u>102</u> a <u>103</u> a <u>104</u> a <u>105</u> a <u>106</u> a <u>107</u> a <u>108</u> a <u>109</u> a <u>110</u> a <u>111</u> a <u>112</u> a <u>113</u> a <u>114</u> a <u>115</u> a <u>116</u> a <u>117</u> a <u>118</u> a <u>119</u> a <u>120</u> a <u>121</u> a <u>122</u> a <u>123</u> a <u>124</u> a <u>125</u> a <u>126</u> a <u>127</u> a <u>128</u> a <u>129</u> a <u>130</u> a <u>131</u> a <u>132</u> a <u>133</u> a <u>134</u> a <u>135</u> a <u>136</u> a <u>137</u> a <u>138</u> a <u>139</u> a <u>140</u> a <u>141</u> a <u>142</u> a <u>143</u> a <u>144</u> a <u>145</u> a <u>146</u> a <u>147</u> a <u>148</u> a <u>149</u> a <u>150</u> a <u>151</u> a <u>152</u> a <u>153</u> a <u>154</u> a <u>155</u> a <u>156</u> a <u>157</u> a <u>158</u> a <u>159</u> a <u>160</u> a <u>161</u> a <u>162</u> a <u>163</u> a <u>164</u> a <u>165</u> a <u>166</u> a <u>167</u> a <u>168</u> a <u>169</u> a <u>170</u> a <u>171</u> a <u>172</u> a <u>173</u> a <u>174</u> a <u>175</u> a <u>176</u> a <u>177</u> a <u>178</u> a <u>179</u> a <u>180</u> a <u>181</u> a <u>182</u> a <u>183</u> a <u>184</u> a <u>185</u> a <u>186</u> a <u>187</u> a <u>188</u> a <u>189</u> a <u>190</u> a <u>191</u> a <u>192</u> a <u>193</u> a <u>194</u> a <u>195</u> a <u>196</u> a <u>197</u> a <u>198</u> a <u>199</u> a <u>200</u> a <u>201</u> a <u>202</u> a <u>203</u> a <u>204</u> a <u>205</u> a <u>206</u> a <u>207</u> a <u>208</u> a <u>209</u> a <u>210</u> a <u>211</u> a <u>212</u> a <u>213</u> a <u>214</u> a <u>215</u> a <u>216</u> a <u>217</u> a <u>218</u> a <u>219</u> a <u>220</u> a <u>221</u> a <u>222</u> a <u>223</u> a <u>224</u> a <u>225</u> a <u>226</u> a <u>227</u> a <u>228</u> a <u>229</u> a <u>230</u> a <u>231</u> a <u>232</u> a <u>233</u> a <u>234</u> a <u>235</u> a <u>236</u> a <u>237</u> a <u>238</u> a <u>239</u> a <u>240</u> a <u>241</u> a <u>242</u> a <u>243</u> a <u>244</u> a <u>245</u> a <u>246</u> a <u>247</u> a <u>248</u> a <u>249</u> a <u>250</u> a <u>251</u> a <u>252</u> a <u>253</u> a <u>254</u> a <u>255</u> a <u>256</u> a <u>257</u> a <u>258</u> a <u>259</u> a <u>260</u> a <u>261</u> a <u>262</u> a <u>263</u> a <u>264</u> a <u>265</u> a <u>266</u> a <u>267</u> a <u>268</u> a <u>269</u> a <u>270</u> a <u>271</u> a <u>272</u> a <u>273</u> a <u>274</u> a <u>275</u> a <u>276</u> a <u>277</u> a <u>278</u> a <u>279</u> a <u>280</u> a <u>281</u> a <u>282</u> a <u>283</u> a <u>284</u> a <u>285</u> a <u>286</u> a <u>287</u> a <u>288</u> a <u>289</u> a <u>290</u> a <u>291</u> a <u>292</u> a <u>293</u> a <u>294</u> a <u>295</u> a <u>296</u> a <u>297</u> a <u>298</u> a <u>299</u> a <u>300</u> a <u>301</u> a <u>302</u> a <u>303</u> a <u>304</u> a <u>305</u> a <u>306</u> a <u>307</u> a <u>308</u> a <u>309</u> a <u>310</u> a <u>311</u> a <u>312</u> a <u>313</u> a <u>314</u> a <u>315</u> a <u>316</u> a <u>317</u> a <u>318</u> a <u>319</u> a <u>320</u> a <u>321</u> a <u>322</u> a <u>323</u> a <u>324</u> a <u>325</u> a <u>326</u> a <u>327</u> a <u>328</u> a <u>329</u> a <u>330</u> a <u>331</u> a <u>332</u> a <u>333</u> a <u>334</u> a <u>335</u> a <u>336</u> a <u>337</u> a <u>338</u> a <u>339</u> a <u>340</u> a <u>341</u> a <u>342</u> a <u>343</u> a <u>344</u> a <u>345</u> a <u>346</u> a <u>347</u> a <u>348</u> a <u>349</u> a <u>350</u> a <u>351</u> a <u>352</u> a <u>353</u> a <u>354</u> a <u>355</u> a <u>356</u> a <u>357</u> a <u>358</u> a <u>359</u> a <u>360</u> a <u>361</u> a <u>362</u> a <u>363</u> a <u>364</u> a <u>365</u> a <u>366</u> a <u>367</u> a <u>368</u> a <u>369</u> a <u>370</u> a <u>371</u> a <u>372</u> a <u>373</u> a <u>374</u> a <u>375</u> a <u>376</u> a <u>377</u> a <u>378</u> a <u>379</u> a <u>380</u> a <u>381</u> a <u>382</u> a <u>383</u> a <u>384</u> a <u>385</u> a <u>386</u> a <u>387</u> a <u>388</u> a <u>389</u> a <u>390</u> a <u>391</u> a <u>392</u> a <u>393</u> a <u>394</u> a <u>395</u> a <u>396</u> a <u>397</u> a <u>398</u> a <u>399</u> a <u>400</u> a <u>401</u> a <u>402</u> a <u>403</u> a <u>404</u> a <u>405</u> a <u>406</u> a <u>407</u> a <u>408</u> a <u>409</u> a <u>410</u> a <u>411</u> a <u>412</u> a <u>413</u> a <u>414</u> a <u>415</u> a <u>416</u> a <u>417</u> a <u>418</u> a <u>419</u> a <u>420</u> a <u>421</u> a <u>422</u> a <u>423</u> a <u>424</u> a <u>425</u> a <u>426</u> a <u>427</u> a <u>428</u> a <u>429</u> a <u>430</u> a <u>431</u> a <u>432</u> a <u>433</u> a <u>434</u> a <u>435</u> a <u>436</u> a <u>437</u> a <u>438</u> a <u>439</u> a <u>440</u> a <u>441</u> a <u>442</u> a <u>443</u> a <u>444</u> a <u>445</u> a <u>446</u> a <u>447</u> a <u>448</u> a <u>449</u> a <u>450</u> a <u>451</u> a <u>452</u> a <u>453</u> a <u>454</u> a <u>455</u> a <u>456</u> a <u>457</u> a <u>458</u> a <u>459</u> a <u>460</u> a <u>461</u> a <u>462</u> a <u>463</u> a <u>464</u> a <u>465</u> a <u>466</u> a <u>467</u> a <u>468</u> a <u>469</u> a <u>470</u> a <u>471</u> a <u>472</u> a <u>473</u> a <u>474</u> a <u>475</u> a <u>476</u> a <u>477</u> a <u>478</u> a <u>479</u> a <u>480</u> a <u>481</u> a <u>482</u> a <u>483</u> a <u>484</u> a <u>485</u> a <u>486</u> a <u>487</u> a <u>488</u> a <u>489</u> a <u>490</u> a <u>491</u> a <u>492</u> a <u>493</u> a <u>494</u> a <u>495</u> a <u>496</u> a <u>497</u> a <u>498</u> a <u>499</u> a <u>500</u> a <u>501</u> a <u>502</u> a <u>503</u> a <u>504</u> a <u>505</u> a <u>506</u> a <u>507</u> a <u>508</u> a <u>509</u> a <u>510</u> a <u>511</u> a <u>512</u> a <u>513</u> a <u>514</u> a <u>515</u> a <u>516</u> a <u>517</u> a <u>518</u> a <u>519</u> a <u>520</u> a <u>521</u> a <u>522</u> a <u>523</u> a <u>524</u> a <u>525</u> a <u>526</u> a <u>527</u> a <u>528</u> a <u>529</u> a <u>530</u> a <u>531</u> a <u>532</u> a <u>533</u> a <u>534</u> a <u>535</u> a <u>536</u> a <u>537</u> a <u>538</u> a <u>539</u> a <u>540</u> a <u>541</u> a <u>542</u> a <u>543</u> a <u>544</u> a <u>545</u> a <u>546</u> a <u>547</u> a <u>548</u> a <u>549</u> a <u>550</u> a <u>551</u> a <u>552</u> a <u>553</u> a <u>554</u> a <u>555</u> a <u>556</u> a <u>557</u> a <u>558</u> a <u>559</u> a <u>560</u> a <u>561</u> a <u>562</u> a <u>563</u> a <u>564</u> a <u>565</u> a <u>566</u> a <u>567</u> a <u>568</u> a <u>569</u> a <u>570</u> a <u>571</u> a <u>572</u> a <u>573</u> a <u>574</u> a <u>575</u> a <u>576</u> a <u>577</u> a <u>578</u> a <u>579</u> a <u>580</u> a <u>581</u> a <u>582</u> a <u>583</u> a <u>584</u> a <u>585</u> a <u>586</u> a <u>587</u> a <u>588</u> a <u>589</u> a <u>590</u> a <u>591</u> a <u>592</u> a <u>593</u> a <u>594</u> a <u>595</u> a <u>596</u> a <u>597</u> a <u>598</u> a <u>599</u> a <u>600</u> a <u>601</u> a <u>602</u> a <u>603</u> a <u>604</u> a <u>605</u> a <u>606</u> a <u>607</u> a <u>608</u> a <u>609</u> a <u>610</u> a <u>611</u> a <u>612</u> a <u>613</u> a <u>614</u> a <u>615</u> a <u>616</u> a <u>617</u> a <u>618</u> a <u>619</u> a <u>620</u> a <u>621</u> a <u>622</u> a <u>623</u> a <u>624</u> a <u>625</u> a <u>626</u> a <u>627</u> a <u>628</u> a <u>629</u> a <u>630</u> a <u>631</u> a <u>632</u> a <u>633</u> a <u>634</u> a <u>635</u> a <u>636</u> a <u>637</u> a <u>638</u> a <u>639</u> a <u>640</u> a <u>641</u> a <u>642</u> a <u>643</u> a <u>644</u> a <u>645</u> a <u>646</u> a <u>647</u> a <u>648</u> a <u>649</u> a <u>650</u> a <u>651</u> a <u>652</u> a <u>653</u> a <u>654</u> a <u>655</u> a <u>656</u> a <u>657</u> a <u>658</u> a <u>659</u> a <u>660</u> a <u>661</u> a <u>662</u> a <u>663</u> a <u>664</u> a <u>665</u> a <u>666</u> a <u>667</u> a <u>668</u> a <u>669</u> a <u>670</u> a <u>671</u> a <u>672</u> a <u>673</u> a <u>674</u> a <u>675</u> a <u>676</u> a <u>677</u> a <u>678</u> a <u>679</u> a <u>680</u> a <u>681</u> a <u>682</u> a <u>683</u> a <u>684</u> a <u>685</u> a <u>686</u> a <u>687</u> a <u>688</u> a <u>689</u> a <u>690</u> a <u>691</u> a <u>692</u> a <u>693</u> a <u>694</u> a <u>695</u> a <u>696</u> a <u>697</u> a <u>698</u> a <u>699</u> a <u>700</u> a <u>701</u> a <u>702</u> a <u>703</u> a <u>704</u> a <u>705</u> a <u>706</u> a <u>707</u> a <u>708</u> a <u>709</u> a <u>710</u> a <u>711</u> a <u>712</u> a <u>713</u> a <u>714</u> a <u>715</u> a <u>716</u> a <u>717</u> a <u>718</u> a <u>719</u> a <u>720</u> a <u>721</u> a <u>722</u> a <u>723</u> a <u>724</u> a <u>725</u> a <u>726</u> a <u>727</u> a <u>728</u> a <u>729</u> a <u>730</u> a <u>731</u> a <u>732</u> a <u>733</u> a <u>734</u> a <u>735</u> a <u>736</u> a <u>737</u> a <u>738</u> a <u>739</u> a <u>740</u> a <u>741</u> a <u>742</u> a <u>743</u> a <u>744</u> a <u>745</u> a <u>746</u> a <u>747</u> a <u>748</u> a <u>749</u> a <u>750</u> a <u>751</u> a <u>752</u> a <u>753</u> a <u>754</u> a <u>755</u> a <u>756</u> a <u>757</u> a <u>758</u> a <u>759</u> a <u>760</u> a <u>761</u> a <u>762</u> a <u>763</u> a <u>764</u> a <u>765</u> a <u>766</u> a <u>767</u> a <u>768</u> a <u>769</u> a <u>770</u> a <u>771</u> a <u>772</u> a <u>773</u> a <u>774</u> a <u>775</u> a <u>776</u> a <u>777</u> a <u>778</u> a <u>779</u> a <u>780</u> a <u>781</u> a <u>782</u> a <u>783</u> a <u>784</u> a <u>785</u> a <u>786</u> a <u>787</u> a <u>788</u> a <u>789</u> a <u>790</u> a <u>791</u> a <u>792</u> a <u>793</u> a <u>794</u> a <u>795</u> a <u>796</u> a <u>797</u> a <u>798</u> a <u>799</u> a <u>800</u> a <u>801</u> a <u>802</u> a <u>803</u> a <u>804</u> a <u>805</u> a <u>806</u> a <u>807</u> a <u>808</u> a <u>809</u> a <u>810</u> a <u>811</u> a <u>812</u> a <u>813</u> a <u>814</u> a <u>815</u> a <u>816</u> a <u>817</u> a <u>818</u> a <u>819</u> a <u>820</u> a <u>821</u> a <u>822</u> a <u>823</u> a <u>824</u> a <u>825</u> a <u>826</u> a <u>827</u> a <u>828</u> a <u>829</u> a <u>830</u> a <u>831</u> a <u>832</u> a <u>833</u> a <u>834</u> a <u>835</u> a <u>836</u> a <u>837</u> a <u>838</u> a <u>839</u> a <u>840</u> a <u>841</u> a <u>842</u> a <u>843</u> a <u>844</u> a <u>845</u> a <u>846</u> a <u>847</u> a <u>848</u> a <u>849</u> a <u>850</u> a <u>851</u> a <u>852</u> a <u>853</u> a <u>854</u> a <u>855</u> a <u>856</u> a <u>857</u> a <u>858</u> a <u>859</u> a <u>860</u> a <u>861</u> a <u>862</u> a <u>863</u> a <u>864</u> a <u>865</u> a <u>866</u> a <u>867</u> a <u>868</u> a <u>869</u> a <u>870</u> a <u>871</u> a <u>872</u> a <u>873</u> a <u>874</u> a <u>875</u> a <u>876</u> a <u>877</u> a <u>878</u> a <u>879</u> a <u>880</u> a <u>881</u> a <u>882</u> a <u>883</u> a <u>884</u> a <u>885</u> a <u>886</u> a <u>887</u> a <u>888</u> a <u>889</u> a <u>890</u> a <u>891</u> a <u>892</u> a <u>893</u> a <u>894</u> a <u>895</u> a <u>896</u> a <u>897</u> a <u>898</u> a <u>899</u> a <u>900</u> a <u>901</u> a <u>902</u> a <u>903</u> a <u>904</u> a <u>905</u> a <u>906</u> a <u>907</u> a <u>908</u> a <u>909</u> a <u>910</u> a <u>911</u> a <u>912</u> a <u>913</u> a <u>914</u> a <u>915</u> a <u>916</u> a <u>917</u> a <u>918</u> a <u>919</u> a <u>920</u> a <u>921</u> a <u>922</u> a <u>923</u> a <u>924</u> a <u>925</u> a <u>926</u> a <u>927</u> a <u>928</u> a <u>929</u> a <u>930</u> a <u>931</u> a <u>932</u> a <u>933</u> a <u>934</u> a <u>935</u> a <u>936</u> a <u>937</u> a <u>938</u> a <u>939</u> a <u>940</u> a <u>941</u> a <u>942</u> a <u>943</u> a <u>944</u> a <u>945</u> a <u>946</u> a <u>947</u> a <u>948</u> a <u>949</u> a <u>950</u> a <u>951</u> a <u>952</u> a <u>953</u> a <u>954</u> a <u>955</u> a <u>956</u> a <u>957</u> a <u>958</u> a <u>959</u> a <u>960</u> a <u>961</u> a <u>962</u> a <u>963</u> a <u>964</u> a <u>965</u> a <u>966</u> a <u>967</u> a <u>968</u> a <u>969</u> a <u>970</u> a <u>971</u> a <u>972</u> a <u>973</u> a <u>974</u> a <u>975</u> a <u>976</u> a <u>977</u> a <u>978</u> a <u>979</u> a <u>980</u> a <u>981</u> a <u>982</u> a <u>983</u> a <u>984</u> a <u>985</u> a <u>986</u> a <u>987</u> a <u>988</u> a <u>989</u> a <u>990</u> a <u>991</u> a <u>992</u> a <u>993</u> a <u>994</u> a <u>995</u> a <u>996</u> a <u>997</u> a <u>998</u> a <u>999</u> a <u>1000</u> a <u>1001</u> a <u>1002</u> a <u>1003</u> a <u>1004</u> a <u>1005</u> a <u>1006</u> a <u>1007</u> a <u>1008</u> a <u>1009</u> a <u>1010</u> a <u>1011</u> a <u>1012</u> a <u>1013</u> a <u>1014</u> a <u>1015</u> a <u>1016</u> a <u>1017</u> a <u>1018</u> a <u>1019</u> a <u>1020</u> a <u>1021</u> a <u>1022</u> a <u>1023</u> a <u>1024</u> a <u>1025</u> a <u>1026</u> a <u>1027</u> a <u>1028</u> a <u>1029</u> a <u>1030</u> a <u>1031</u> a <u>1032</u> a <u>1033</u> a <u>1034</u> a <u>1035</u> a <u>1036</u> a <u>1037</u> a <u>1038</u> a <u>1039</u> a <u>1040</u> a <u>1041</u> a <u>1042</u> a <u>1043</u> a <u>1044</u> a <u>1045</u> a <u>1046</u> a <u>1047</u> a <u>1048</u> a <u>1049</u> a <u>1050</u> a <u>1051</u> a <u>1052</u> a <u>1053</u> a <u>1054</u> a <u>1055</u> a <u>1056</u> a <u>1057</u> a <u>1058</u> a <u>1059</u> a <u>1060</u> a <u>1061</u> a <u>1062</u> a <u>1063</u> a <u>1064</u> a <u>1065</u> a <u>1066</u> a <u>1067</u> a <u>1068</u> a <u>1069</u> a <u>1070</u> a <u>1071</u> a <u>1072</u> a <u>1073</u> a <u>1074</u> a <u>1075</u> a <u>1076</u> a <u>1077</u> a <u>1078</u> a <u>1079</u> a <u>1080</u> a <u>1081</u> a <u>1082</u> a <u>1083</u> a <u>1084</u> a <u>1085</u> a <u>1086</u> a <u>1087</u> a <u>1088</u> a <u>1089</u> a <u>1090</u> a <u>1091</u> a <u>1092</u> a <u>1093</u> a <u>1094</u> a <u>1095</u> a <u>1096</u> a <u>1097</u> a <u>1098</u> a <u>1099</u> a <u>1100</u> a <u>1101</u> a <u>1102</u> a <u>1103</u> a <u>1104</u> a <u>1105</u> a <u>1106</u> a <u>1107</u> a <u>1108</u> a <u>1109</u> a <u>1110</u> a <u>1111</u> a <u>1112</u> a <u>1113</u> a <u>1114</u> a <u>1115</u> a <u>1116</u> a <u>1117</u> a <u>1118</u> a <u>1119</u> a <u>1120</u> a <u>1121</u> a <u>1122</u> a <u>1123</u> a <u>1124</u> a <u>1125</u> a <u>1126</u> a <u>1127</u> a <u>1128</u> a <u>1129</u> a <u>1130</u> a <u>1131</u> a <u>1132</u> a <u>1133</u> a <u>1134</u> a <u>1135</u> a <u>1136</u> a <u>1137</u> a <u>1138</u> a <u>1139</u> a <u>1140</u> a <u>1141</u> a <u>1142</u> a <u>1143</u> a <u>1144</u> a <u>1145</u> a <u>1146</u> a <u>1147</u> a <u>1148</u> a <u>1149</u> a <u>1150</u> a <u>1151</u> a <u>1152</u> a <u>1153</u> a <u>1154</u> a <u>1155</u> a <u>1156</u> a <u>1157</u> a <u>1158</u> a

Nome:

Jamir Passos de Oliveira

Enfermaria:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM
11/07		e deambulando, encaminhados à sala de cirurgia
18	13:00	Paciente admitido na sala de cirurgia, casista orientado, eugreico, atetalizando, deambulando em uso de sapatilha em MSE — Tec Ana 56442
	13:15	Realizado anestesia plexo pela anestesiista Dr. Delfora e foi monitorizado com sinais vitais P.A 137X91 P-82 ST 96%. — Tec Ana 56443
	13:25	Início da limpeza local do MSE pelo residente da ortopedia Dr. Rodrigo — Tec Ana 56442
	13:35	Início do procedimento cirúrgico, fixação externa de fratura de Rádio distal (E), realizado por Dr. Walter + Dr. Rodrigo + Ensinante Tarciana Emili — Tec Ana 56443
	13:50	Segue o procedimento sem intercorrência com sinais vitais P.A 130X89 P-74 ST 92%. — Tec Ana 56442
	14:05	Realizado RX capote conduta médica — Tec Ana 56442
	14:25	Termina do procedimento sem intercorrência com sinais vitais P.A 125X93 P-64 ST 98%. — Tec Ana 56442

Lote Número: V8774069 Fabricação: 04/2018 Validade: 03 Anos Código: 258 Quantidade: 01 PC
 Nome Técnico: Sistema de Fixação Externa
 Nome Comercial: Fixador Externo
 Modelo Comercial: FIXADOR EXTERNO ARTICULADO - R.U. 1008
 Número de Registro ANVISA: 80046530009 Mat.Fabric.: INOX E ALUM.
 Implantec Materiais Médicos & Hospitalares Ltda.
 Estr. Dúlio Beltrami, 8585 - Valinhos/SP CEP: 13278-078
 Resp.Técnico: Agmar A. Bispo CREA-SP: 5063950858
 Armazenamento, Manuseio, Advertências e Esterilização
 Ver Instrução de Uso em www.implantec-ortopedia.com.br
FABRIC. RECOMENDA USO UNICO-ESTERIL-ETO
 Produto Médico Não-Invasivo - Classe 1



Lote Número: V11087978 Fabricação: 04/2018 Validade: 03 Anos Código: 2.338 Quantidade: 03 PCS
 Nome Técnico: PINO IMPLANTAVEL
 Nome Comercial: PINO DE SCHANZ
 Modelo Comercial: PINO DE SCHANZ ESTERIL DIAM. 2,5 X 100 MM
 Número de Registro ANVISA: 80046530010 Mat.Fabric.: ASTM F138
 Implantec Materiais Médicos & Hospitalares Ltda.
 Estr. Dúlio Beltrami, 8585 - Valinhos/SP CEP: 13278-078
 Resp.Técnico: Agmar A. Bispo CREA-SP: 5063950858
 Armazenamento, Manuseio, Advertências e Esterilização
 Ver Instrução de Uso em www.implantec-ortopedia.com.br
PROIBIDO REPROCESSAR - ESTERIL - ETO
 Produto Médico Invasivo - Classe 3



Lote Número: V11089793 Fabricação: 04/2018 Validade: 03 Anos Código: 2.339 Quantidade: 03 PCS
 Nome Técnico: PINO IMPLANTAVEL
 Nome Comercial: PINO DE SCHANZ
 Modelo Comercial: PINO DE SCHANZ ESTERIL DIAM. 3,0 X 100 MM
 Número de Registro ANVISA: 80046530010 Mat.Fabric.: ASTM F138
 Implantec Materiais Médicos & Hospitalares Ltda.
 Estr. Dúlio Beltrami, 8585 - Valinhos/SP CEP: 13278-078
 Resp.Técnico: Agmar A. Bispo CREA-SP: 5063950858
 Armazenamento, Manuseio, Advertências e Esterilização
 Ver Instrução de Uso em www.implantec-ortopedia.com.br
PROIBIDO REPROCESSAR - ESTERIL - ETO
 Produto Médico Invasivo - Classe 3





Nome:

Enfermaria:

Jamio Passos de Oliveira

DATA	HORA	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM
11/07/18	14:40	Paciente encaminhado a SRPA, calma, consciente, orientado, eufórico, atrelado, de maca, em uso de sonotragia. Tie Rna 56412
	14:43	Paciente admitido na SRPA, acordado, Calmo, instalações monitor sendo sucessivas PA = 130 x 91 + P = 65 mmHg + SpO2 = 97%, em uso de soro por ar P. Segue sob cuidados da equipe de enfermagem. flilp 322606
	15:15	Paciente apresentando a intercorrência - Cur. flilp 322606
	15:24	Paciente encaminhado ao alojamento, acordado sendo PA = 136 x 95 - Hg + P = 61 mmHg - SpO2 = 97% em uso de soro por ar P. - Cur. flilp 322606
	15:30	Paciente refazenda da C.C. acordado, calma, consciente, atrelado, em uso de soro. Terapia periférica + MSE infusões com fixador, em curios flilp 322606
	16:00	Paciente apresenta emers flilp 322606
	16:07	Administrado mausebron EV SOS conforme prescrição. flilp 322606
	16:40	Paciente refere melhora da náusea flilp 322606
	17:00	Paciente com queixa de algia em membro operado, antecipo de dor EV de honária flilp 322606
	18:00	Queixa persiste flilp 322606
		Paciente persiste com queixa de algia e local operado, administrado tram EV SOS flilp 322606
	18:30	Segue em observação flilp 322606
	19:00	Alto hospitalar conforme prescrição flilp 322606
	19:30	Paciente sai do alto hospitalar em companhia de familiares e monitor e orientado.

Infermaria

[illegible]

Laudo de Ecg

Unidade: Huse - Hospital de Urgência de Sergipe - Aracaju - SE

Hora Chegada: 10:38

Hora Saida: 11:47

Paciente: JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

idade: 57

Médico: Dr. Jorge Morant

Data Exame: 04/07/2018

Registro do Traçado: 01

Ritmo: Sinusal

Frequência Cardíaca: 60 bpm

SÂQRS:

Conclusão: Eletrocardiograma normal



Dr. Jorge Morant
Cardiologia – CRM 19016

Salvador/Bahia, 4 Julho 2018

Assinatura Eletrônica

HOSPITAL DE URGENCIA DE SERGIPE

EQUIPAMENTO 2

Pág Diagrama

Id Amost 103

RRTT R48 T3

Tipo Am Patient

SEQ# 1754 IDOP Admin

Nome Pac JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

DN 23/10/1960 Sex Masc

Corrida 4/7/2018 11:45

Id Pac AMB

DT/HR Coleta

Test CBC

Dr.

Obs 1

Modo Fechado Param

Anotação

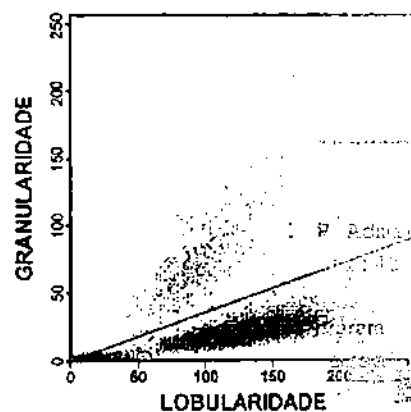
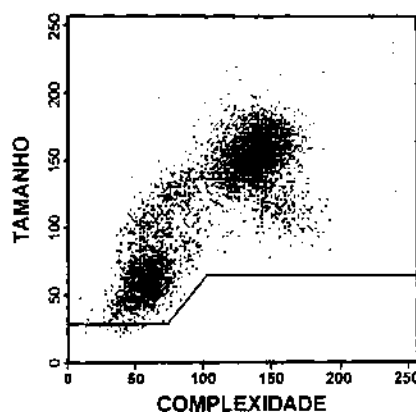
Obs 2

Limites Masc Universal (2)

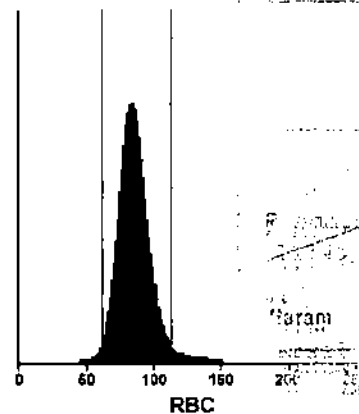
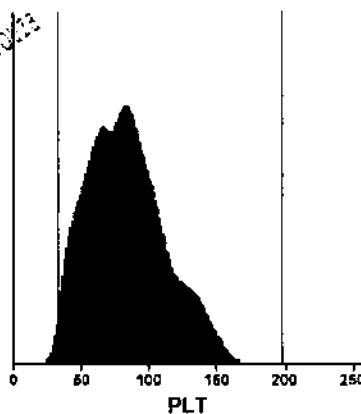
WBC 7.52 10e3/uL
NEU 4.72 62.8 %
LYM 1.93 25.7 %
MONO .427 5.68 %
EOS .333 4.43 %
BASO .107 1.42 %

RBC 5.05 10e6/uL
HGB 15.1 g/dL
HCT 45.2 %
MCV 89.6 fL
MCH 29.9 pg
MCHC 33.3 g/dL
RDW 11.9 %

PLT 222. 10e3/uL
MPV 7.31 fL



Handwritten signature and stamp: "Dr. Janio S. F. de Souza" and "CRM - 0900".



IM. REF			
WBC	3.70-10.1	RBC	4.06-5.58
NEU	1.83-6.96	HGB	12.9-15.9
LYM	9-2.99	HCT	37.7-53.7
MONO	0.240-0.790	MCV	81.1-96.0
EOS	0.030-0.440	MCH	27.0-31.2
BASO	0.00-0.080	MCHC	31.8-35.4
		RDW	11.5-14.5
		PLT	155-366
		MPV	6.90-10.6

INTERPRETAÇÃO

-----LEUC-----HEM-----PLT-----

ANORMAL. DEF. POR USUÁRIO :
Basofilia

HUSE-HOSPITAL DE URGENCIA DE SERGIPE

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
AV.TANCREDO NEVES, S/N, BAIRRO CAPUCHO
TEL.: (079) 3216-2600

Validado

Nome: JANIO PASSOS DE, OLIVEIRA

Sexo: Desconhe.

ID do doente: AMB

Data nascimento: 23.10.1960

ID da amostra: 116

Data/hora da colheita:

Localização:

Médico:

nsalo	Resultado	Unidades	Alertas	Intervalo	Data da conclusão	Hora da conclusão
reaC	0.92	mg/dL	CNTL	0.50 - 1.30	04.07.2018	12:32
gli	83	mg/dL	CNTL	70 - 99	04.07.2018	12:28
í-C	4.4	mmol/L		3.5 - 5.1	04.07.2018	12:27
la-C	139	mmol/L		136 - 145	04.07.2018	12:27
Jrea	30	mg/dL		15 - 56	04.07.2018	12:32

Fim do registo da amostra

Antônia  Biomedica
CRBM 2797



LAB HUSE

Relatório de amostras

04-07-2018 04:27:42

1 / 1

s/n: 518-0000528

ver. 2.0.0.166

Medida	Interpolado	Razão	INR	Observações
--------	-------------	-------	-----	-------------

AMB JANIO PASSOS DE

DG-APTTsynth

28.0 s

IND r

FI

DG-PT 1

13.9 s

104.2 %

0.96 r

0.96 INR

(B) FI

Antônio Francisco dos Santos Xavier
Biotecnologia
CRBM 2797

* Amostra identificada manualmente (-ID)

(A) Produto identificado manualmente

(B) Curva de calibração editada manualmente

(P) Produto caducado

(Q) Revisto sem nenhuma política de qualidade

(C) Erro de CV

(D) Duplicado

(R) Repetição

(I) Há incidências

(V) Resultado fora do intervalo de normalidade

(#) Técnica não validada

CN Cancelada

PE Pendente

PR Em curso

FI Finalizada

RV Revista

EX Exportada

HOSPITAL Reg. N. Sra. Socorro CIDADE: _____ COORDENADOR: _____

MÉDICO Walter Linhares e Rodrigo Alencar Santos CRM 5592

NOME PACIENTE Junio Passos de Oliveira PRONTUÁRIO 676543

DATA NASCIMENTO PACIENTE 23/10/1960 NOME DA MÃE PACIENTE _____

DATA INTERNAÇÃO _____ DATA CIRURGIA _____ DATA DA ALTA _____

PROCEDIMENTO REALIZADO Fratura do rádio distal E C6DIGO PROCEDIMENTO _____

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS UTILIZADOS

	DESCRIÇÃO	REF	QTD	DESCRIÇÃO	REF	QTD
PEQ. FRAGMENTOS	PLACA 1/3 TUBO RETA 3.5MM			FIXADOR EXTERNO LINEAR		
	PLACA COMPRESSÃO DINÂMICA RETA 3.5MM			FIXADOR EXTERNO PUNHO		
	PLACA RECONSTRUÇÃO BACIA RETA 3.5MM			MINI FIXADOR EXTERNO		
	PLACA EM T 3.5MM			FIXADOR EXTERNO CIRCULAR		
	PLACA EM T OBLÍQUA 3.5MM			FIXADOR WAGNER (ALONGAMENTO)		
	PLACA TREVO 3.5MM			FIXADOR EXTERNO PLATAFORMA		
	PLACA SEMITUBULAR 3.5MM			PINO SCHANZ		
	PLACA CALCANEÓ DIREITA			FIO STEINMAN ROSQUEADO		
	PLACA CALCANEÓ ESQUERDA			CIMENTO COM ANTIBIÓTICO		
GRANDES FRAGMENTOS	ARRUELA LISA 3.5/4.0MM			CIMENTO SEM ANTIBIÓTICO		
	PLACA COMPRESSÃO DINÂMICA LARGA 4.5MM			SERRA DE GIGLI		
	PLACA COMPRESSÃO DINÂMICA ESTREITA 4.5MM			ENDOPROTESE		
	PLACA RECONSTRUÇÃO 4.5MM			PROTESE DE QUDRIL		
	PLACA EM T 4.5MM			PROTESE TOTAL OU PARCIAL DE OMBRO		
	PLACA PLATEAU TIBIAL (MALEAVAL) 4.5MM			PROTESE TOTAL OU PARCIAL JOELHO		
	PLACA CONDÍLEA 4.5MM			PROTESE DE ARTROPLASTIA COTOVELO		
	PLACA EM L 4.5MM			SISTEMA COLUNA PARCIAL OU TOTAL		
	PLACA TREVO 4.5MM			KIT CIMENTAÇÃO		
	PLACA COBRA 4.5MM			ENXERTO OSSEO SINTÉTICO 5 GRAMAS		
	PLACA SEMITUBULAR 4.5MM			ENXERTO OSSEO SINTÉTICO 10 GRAMAS		
	PLACA PONTE 4.5MM			FIO CERCILAGEM		
	PLACA CALÇO 4.5MM			PLACA ENDOBOTTON		
	ARRUELA 4.5MM			LAMINA SHAVER		
	ARRUELA 6.5MM			CANULA ARTROSCOPIA		
DHS / DCS	PLACA DHS 135°			DRENO SUÇÃO		
	PLACA DCS 95°			FIO STEINMAN		
	PARAFUSO DESLIZANTE ROSCA CURTA			FIO KIRSCHNER		
MINI FRAGMENTOS	PARAFUSO DESLIZANTE ROSCA LONGA			PLACA BUCO MAXILO		
	PLACA EM T 2.7MM			SUBSTITUTO SINTÉTICO - DURAMATER		
	PLACA SEMITUBULAR 2.7MM			ASPIRADOR COM FILTRO		
	MINI PLACA EM L 1.5MM			ÂNCORA		
	MINI PLACA EM T 1.5MM			MINI ÂNCORA AGULHADA		
	MINI PLACA EM L 2.0MM			ÂNCORA COM FIO ACOPLADO		
	MINI PLACA EM T 2.0MM			HASTE		
	PLACA VOLAR RADIO DISTAL			FIXADOR MODULAR ALONGAMENTO		
	PLACA BLOQUEADA UMERÓ			FIXADOR RADIO TRANSPARENTE		
	PLACA ARTROSE MM			FIXADOR MODULAR COTOVELO		
	PLACA BLOQUEADA 3.5MM			FIXADOR TRILHO PARA ALONGAMENTO		
	PLACA SPIDER			FIXADOR PEDIÁTRICO		

ESPECIFICAÇÕES PARAFUSOS

Lote Número:	Fabricação:	Validade:	Código:	Quantidade:	Lote Número:	Fabricação:	Validade:	Código:	Quantidade:
V8774069	04/2018	03 Anos	258	01 PC	V11089793	04/2018	03 Anos	2.339	03 PC
Nome Técnico: Sistema de Fixação Externa					Nome Técnico: PINO IMPLANTÁVEL				
Nome Comercial: Fixador Externo					Nome Comercial: PINO DE SCHANZ				
Modelo Comercial: FIXADOR EXTERNO ARTICULADO - R.U. 1008					Modelo Comercial: PINO DE SCHANZ ESTÉRIL DIAM. 3,0 X 100 MM				
Numero de Registro ANVISA: 80046530009 Mat.Fabric.: NOX E ALUM.					Numero de Registro ANVISA: 80046530010 Mat.Fabric.: ASTM F138				
Implantec Materials Medicos & Hospitalares Ltda.					Implantec Materials Medicos & Hospitalares Ltda.				
Estr. Dulio Beltrami, 8585 - Valinhos/SP CEP: 13278-078					Estr. Dulio Beltrami, 8585 - Valinhos/SP CEP: 13278-078				
Resp. Técnico: Agmar A. Bispo CREA-SP: 506395088					Resp. Técnico: Agmar A. Bispo CREA-SP: 506395088				
Armazenamento, Manuseio, Advertências e Esterilização					Armazenamento, Manuseio, Advertências e Esterilização				
Ver Instrução de Uso em www.implantec-ortopedia.com.br					Ver Instrução de Uso em www.implantec-ortopedia.com.br				
FABRIC. RECOMENDA USO ÚNICO-ESTÉRIL-ETO					PROIBIDO REPROCESSAR - ESTÉRIL - E				
Produto Médico Não-Invasivo - Classe 1					Produto Médico Invasivo - Classe				
ESFONJOSO 4.0MM	QTD				MINI				
PARAFUSO	Nº				PARAFUSO				
ESFONJOSO 6.5MM	QTD				INTERFERC. MM				
PARAFUSO	Nº				PARAFUSO DISTAL				
MALEOLAR 4.5MM	QTD				/ PROX. MM				

MATERIAL FORA DA LISTA

DESCRIÇÃO	QTD	DESCRIÇÃO	QTD

CIRURGIANTE Dr. Junio de Oliveira

INSTRUMENTADOR(A) _____

Nome do paciente: _____

Endereço: _____

Cidade: _____

Estado: _____

CPF: _____

Data de nascimento: _____

Sexo: _____

Profissão: _____

Assinatura do médico: _____

Assinatura do paciente: _____

Assinatura do enfermeiro: _____

Assinatura do fisioterapeuta: _____

Assinatura do nutricionista: _____

Assinatura do psicólogo: _____

Assinatura do fonoaudiólogo: _____

Assinatura do dentista: _____

Assinatura do farmacêutico: _____

Assinatura do assistente social: _____

Assinatura do educador físico: _____

Assinatura do terapeuta ocupacional: _____

Assinatura do agente comunitário de saúde: _____

Assinatura do agente de saúde: _____

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SERGIPE
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL JOSÉ FRANCO SOBRINHO

SOLICITAÇÃO DE ANTIMICROBIANOS PARA TRATAMENTO

PACIENTE:

Júlio Passos de O. 57 ANOS

SETOR/LEITO:

C-02

PESO:

?

DATA:

11/9/18

FOCO:

() RESPIRATÓRIA

() PELE E PARTES MOLES

() URINÁRIA

() CORRENTE SANGUÍNEA

() ABDOMINAL

() SNC

() DST

() FARINGOAMIGDALITE ESTREPTOCÓCICA

(X) PROFILAXIA CIRÚRGICA

(Descrição do exame de orofaringe)

() ERISPELA

() PROFILAXIA DE FEBRE REUMÁTICA E ERISPELA

(Descrição da lesão)

(Anexar prescrição do médico ambulatorial)

Uso prévio de Antibióticos () sim qual?

NÃO

ANTIBIÓTICO PRESCRITO:

1

CEFAZOLINA

DOSE:

1G

POR () 7 DIAS / () 10 DIAS

8/8Hg

2

DOSE:

POR () 7 DIAS / () 10 DIAS

3

DOSE:

POR () 7 DIAS / () 10 DIAS

Dr. Rodrigo Alencar Souto
Méd. Ortopedia e Traumatologia
CRM/S 5592

Assinatura e carimbo do Médico Solicitante.

PARECER DO INFECTOLOGISTA

() LIBERADO POR _____ DIAS

Data: ____/____/____

ACICLOVIR 200MG (CP)/ 250MG (INJETÁVEL)
 AMOXICILINA 500 MG - 8/8H - 7 A 10 DIAS
 AMOXICILINA 250MG/5ML - 20-50 MG/KG/DIA 8/8H (DOSE MÁXIMA 3G/DIA)
 AMOXICILINA 500MG/ML+CLAVULANATO DE POTASSIO 12,5MG/ML 20-50 MG/KG/DIA 8/8H (DOSE MÁXIMA 3G/DIA)
 AMPICILINA 1GR (INJETÁVEL)- 4-6H DE 7-10 DIAS
 AMPICILINA 2G+SULBACTAM 1G - 50-200MG/KG/DIA EV 4/4H OU 6/6H (DOSE MÁXIMA 12G/DIA)
 AZITROMICINA 500 MG - 24/24H 3-5 DIAS *DST: 1G DOSE ÚNICA(CANCRO(H.DUCREU)/URETRITE/CERVICITE/CLAMÍDIA)
 AMICACINA 250/2ML - 15MG/KG DOSE ÚNICA DIÁRIA (DOSE MÁXIMA 1,5G) EV/IM
 ANFOTERICINA 50 MG - 0,5 -1MG/KG/DIA (DOSE MÁXIMA 30MG/DIA)
 CEFALOXINA 500 MG - 250-1000MG 6/6H (DOSE MÁXIMA: 4G/DIA)
 CIPROFLOXACINO 400/500MG - 12/12H *DST - DOSE ÚNICA: 500MG
 CLINDAMICINA 300 MG - 600MG 6/6H OU 8/8H
 CEFTRIAXONA 1G - 1-2G EV 12/12H *DST - 500 MG/IM DOSE ÚNICA
 CEFEPIME 1G - 1-2G 8/8H OU 12/12H
 FLUCONAZOL 150MG (CP) 2MG/ML (INJET) - 150-300 MG - 1X/DIA
 GENTAMICINA 40MG/ML - 5MG/KG/DIA (DOSE MÁXIMA: 240 MG)
 IMIPENEM 500 MG - 250-1000MG 6/6H OU 8/8H (DOSE MÁXIMA 4G/DIA)
 METRONIDAZOL 500 MG - 6/6H OU 8/8H
 MEROPENEM 1-2 G EV- 8/8H
 NORFLOXACINO 400MG (COMP) 12/12 H
 OXACILINA 500 MG - 2G - 4/4H OU 6/6H / PED: 100MG/KG/DIA
 POLIMIXINA B 500.000UI - 15.000-25.000UI 8/8H OU 12/12H
 P. BENZATINA 1.200.000UI
 SULFADIAZINA 500 MG - 2-4G/DIA 3-6X/DIA
 SULFAMETOXAZOL 400MG/TRIMETROPINA 80 MG - 10-20MG/KG (TMP) A CADA 6-12H
 VANCOMICINA 500 MG - 30-60MG/KG/DIA A CADA 8-12H
 RESTRITO P/ PROFILAXIA OBSTÉTRICA- CEFALOTINA 1G/ CEFAZOLINA 1G

ATB: _____

ATB: _____

ATB: _____

MÊS:		TURNO		
DIA		M	T	N
	D0			
	D1			
	D2			
	D3			
	D4			
	D5			
	D6			
	D7			
	D8			
	D9			
	D10			

MÊS:		TURNO		
DIA		M	T	N
	D0			
	D1			
	D2			
	D3			
	D4			
	D5			
	D6			
	D7			
	D8			
	D9			
	D10			

MÊS:		TURNO		
DIA		M	T	N
	D0			
	D1			
	D2			
	D3			
	D4			
	D5			
	D6			
	D7			
	D8			
	D9			
	D10			

HOSPITAL REGIONAL JOSÉ FRANCO SOBRINHO

TERMO DE RESPONSABILIDADE (AUTORIZAÇÃO DE CIRURGIA)

Eu, Jonio Passos de Oliveira, RG 877.229
autorizo a cirurgia de Físt. Bólia Distal.

Estou ciente que a cirurgia, independentemente de todos os cuidados a serem tomados, experiência profissional e técnica adequada a ser utilizada, sempre envolvem riscos e podem levar a complicações conhecidas e outras imprevisíveis, mas que tudo será feito para impedir o seu aparecimento.

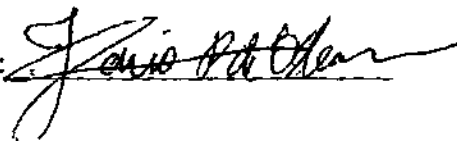
Estou ciente, ainda, de que podem ocorrer complicações durante o procedimento cirúrgico, e que estas intercorrências podem exigir providências imediatas, a critério do(a) médico(a), para assegurar minha integridade física e saúde. Assim, autorizo as medidas que forem necessárias, indicadas pelo(a) médico(o), incluindo eventual remoção de urgência, internação em unidade de terapia intensiva, remoções para outras instituições com recursos que meu caso exigir.

Da mesma forma, fui informado(a) que existem complicações associadas à anestesia proposta para minha cirurgia, como reações alérgicas, pouco ou muito graves, aos anestésicos e demais medicamentos a serem utilizados.

Tenho conhecimento que durante o procedimento cirúrgico ou no período de pós operatório, podem aparecer situações inusitadas que requeirâm procedimentos adicionais e não previstos na presente data e descritos neste informe, que poderão ser indicados visando o sucesso do tratamento.

Igualmente sou sabedor(a) de que apesar da capacidade técnica e dos esforços de meu(minha) médico(a), não existe garantia ou segurança ABSOLUTA no resultado desta cirurgia, com relação à cura da minha doença.

Assinatura:



Nossa Senhora do Socorro/SE, 11/07/18

NATURAL

EST. CIVIL

FICHA DE ANESTESIA

Fundação
Hospitalar
de Saúde

NOME:

Jamil Passos de Oliveira

Nº PRONTUÁRIO:

CONVÊNIO:

BHS

DATA

11.07.2018

SEXO

COR

P2

IDADE

PESO

NATURAL

EST. CIVIL

SANGUE

SETOR MÉDICO

AMBULATÓRIO

APTº

E. FÍSICO(ASA)

DIAG PRE-OP

Fratura de rádio distal e esqueno

CIRURGIA PROPOSTA

DIAG POS-OP

CIRURDIA REALIZADA

ortu da fratura com fixação interna

PRÉ-ANESTÉSICO

HORA

EFEITO

CIRURGIÃO

1º AUXILIAR

2º AUXILIAR

INSTRUMENTADOR

AGENTE HDA

13:15

14:15h

INDUÇÃO

MANUTENÇÃO

RECUPERAÇÃO

SAPHEL
CURTIDO Dr.Gonçalo
alta - (assinatura)

ANOTAÇÕES

CARDIOSCOPIO
OXÍMETRO
CAPNÓGRAFO

LÍQUIDOS

SPO2

160

140

120

100

80

60

40

20

DROGAS / MATERIAL

CONC.

QUANT

ANESTESIA

Bloqueio de plexo + fentanyl

Sem-Reinalação

Aberto

Semi-fechado

Circulo

Vai e Vem

S/C Absorção

Orotraqueal - Nasotraqueal - Sonda

Respiração: Espont. - Auxil. - Contra - Mec - Ma

Entub.

S/C Lesão

Aparelho

Posição

Local Punção

Simples

C/Cateter

Liquor

Pos. Após

Pos. Op.

Duração da Op.

Duração da Anest.

Cond. Final

Resultado:

B.R. M.

Reflexos:

Acordado

Soleto - Adormecido

Líquidos:

Sangue

Dr. Deora de Jesus Costa Vêras

Anestesiologista

(assinatura)

ANESTESISTA

INTERCORRÊNCIA

ASS. MÉDICO

Recebemos de DIBRON Comercio de Artigos Ortopedicos Eireli - EPP de produtos constantes na Nota Fiscal nº 000033818		NFe N° 000033818 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

DIBRON DIBRON Comercio de Artigos Ortopedicos Eireli - EPP Rua Thomas Pileggi - 421 - Republica 14030-010 - Ribeirão Preto - SP - Fone/Fax: 16 3234 0226	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica Saida: 1 Entrada: 0 N° 000033818 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco Chave de Acesso 3518 0855 1216 0200 0189 5500 1000 0338 1819 1641 3200 Consulta de autenticidade do portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora Protocolo de Autorização 135180545758075 - 14/08/2018 - 09:40:29 CNPJ 55.121.602/0001-99
--	---	--

Natureza de Operação Venda a Prazo.		Inscrição Estadual 582216883113	Inscrição Estadual Sub-Tributária	Data de Emissão 14/08/2018
Destinatário / Remetente Nome/Razão Social Fundo Estadual de Saude		CNPJ/CPF 04.384.829/0001-86	Data de Saída/Entrada 14/08/2018	Hora Saída/Entrada 09:31:00
Endereço Praça General Valadao, 032 - Aracaju	Bairro/Centro Centro	CEP 49010-460	UF SE	Inscrição Estadual

Fatura											
Nº da fatura	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº de duplicata	Vencimento	Valor
001	13/08/2018	661,84									

Cálculo dos Impostos											
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Acres. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos						
0,00	0,00	0,00	0,00	146,92	661,84						
Valor do Frete	Valor de Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor	Valor do IPI	Valor Total da Nota						
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	661,84						

Transportador / Volumes Transportados											
Razão Social	Fratura por Conte	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF						
	0-Remetente(CIF)										
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual							
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido						

Dados dos Produtos															
Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NOMSH	CST	CDSOSH	CPOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitario	Vlr. Descontor	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	Alíq. %	Vlr. Acres. dos Trib.
2470	Fixador Externo de Punho - Cod. SUS 07.02.03.041-4 LOTE V0774069	80211020	040		6108	PC	1,0000	493,7800	0,00	493,78	0,00	0,00	0,00	0,00	109,62
3286	Pino Schanz 2.5 X 100MM - Cod. SUS 07.02.03.080-5 LOTE V09748978	90211020	040		6108	PC	3,0000	28,0100	0,00	84,03	0,00	0,00	0,00	0,00	18,65
3287	Pino Schanz 3.0 X 100MM - Cod. SUS 07.02.03.080-5 LOTE V11089793	90211020	040		6108	PC	3,0000	28,0100	0,00	84,03	0,00	0,00	0,00	0,00	18,65
Pac Janio Passos da Oliveira - Pront 576543 Cir 11/07/2018 - Med Dr Walter Pinheiro															

Dados Adicionais	
Informações Complementares CONTRATO: 27/2016 - PREGAO: 79/2016 - HOSPITAL REGIONAL N. SRA. DO SOCORRO, Banco do Brasil AG 6504-8 C/C 4368-0 *Nota fiscal emitida nos termos do ajuste SINIEF 11/2014. Isenção de ICMS conforme Convenio 01/99 prorrogado pelo Convenio 49/17 e Aliquota 0% de PIS e Cofins conforme art. 28 inciso XV da LEI 10.865/2004* Trib Aprox. R\$ 27,80 Fed - R\$ 119,14 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresoma F3L1P3	Informações Adicionais do Fisco

em 24.08.18 por Sr. Benício José Santana Junior
 Eng. de Controle de Qualidade do 11/07/18
 em 24.08.18 em conformidade com
 o material fornecido
 e o serviço foi executado

Benício José Santana Junior
 Coordenador Administrativo
 Hosp. Regional de Nossa Srª do Socorro

Centro Cirúrgico HRJFS
Formulário de Rastreabilidade do Processo de Esterilização

Paciente: _____ Atendimento: _____

Procedimento Cirúrgico: _____

Sala Operatória: _____ Circulante de Sala: _____ Enfermeiro: _____

Etiquetas

Integradores Químicos



CERTIFICADO
INTEGRADOR
TIPO 5
ISO 11140-1

DATA / FECHA _____
 AUTOCLAVE / AUTOCLAVE _____
 CARGA / CARGA _____
 OPERADOR / OPERADOR _____
 CICLO Nº / CICLO Nº _____

STEAM

CBS-2

C-1545/TBA260735
 2016-07
 221-07



C-1/S/CS/TIRA
 INTEGRADOR
 TIPO 5
 IS-22540-1

TESTE LOMITE / IMPRESSIONE
DATA / FECHA
AUTOCLAVE / AUTOCLAVE
CARGA / CARGA
OPERADOR / OPERADOR
CICLO / CICLO

STEAM

C-1/S/C5/T18A260716
 2016-07
 2021-07



CODIGO:
C-US/CE/TI/A
INTEGRADOR
TIPO 5
ISO 11140-1

MATERIAL / MATERIAL _____
DATA / FECHA _____
AUTOCLAVE / AUTOCLAVE _____
CARGA / CARGA _____
OPERADOR / OPERADOR _____
CICLO Nº / CICLO Nº _____

STEAM



REF ID: A6260716
2014-07
2021-07

Orbiteria

MS/DATASUS

HOSPITAL REGIONAL JOSE FRANCO SOBRINHO

No. DO BE: 693529
CNS:

DATA: 12/09/2018 HORA: 05:23 USUARIO: VLSROSA
SETOR: 01-ACOLHIMENTO

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JANIO PASSOS DE OLIVEIRA DOC...: 877,229
IDADE.....: 57 ANOS NASC: 23/10/1960 SEXO...: MASCULINO
ENDERECO.....: RUA A-25 NUMERO: 17
COMPLEMENTO...: 106735230010001 BAIRRO: CONJ M F II
MUNICIPIO.....: NOSSA SENHORA DO SOCORRO UF: SE CEP...: 49160-000
NOME PAI/MAE...: JOSE VALTER DE OLIVEIRA /MARIA GILDA DE OLIVEIRA
RESPONSAVEL...: O PROPRIO TEL...: 9926-5081
PROCEDENCIA...: CONJ MARCOS FREIRE II
ATENDIMENTO...: NAO INFORMADOS
CASO POLICIAL.: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIC DE AMBULANCIA: NAO

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

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

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ____/____/____

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

DATA DA SAIDA: ____/____/____

HORA DA SAIDA: ____

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA
[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNAÇÃO NO PRÓPRIO HOSPITAL (SETOR): _____

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE): _____

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

SINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

Horário:

1. Queixa/Motivo que levou a procurar o Pronto Socorro: **Busca Espontânea () - Encaminhamento ()**

2. Tipo de documento MSB.

Agudo ()

Crónico ()

Cardiopatias (2)

HAS (K)

Alergias (No Transt. Mental)

Outros

4. Dados Vitais

P.A. 136

14

Pulso

Temperatura

Freq. Resp.

Glicemia

(x)imetriá

5. Risco: AZUL

VERDE =

AMARELO 71

LARANJA (1)

Enfermeiro (Assinatura e Carimbo):

Amanda Bortugno

II- ATENDIMENTO MEDICO

1. História Clínica

2. HD:

3. Terapêutica:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

III. ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

PRESCRIÇÃO MÉDICA

H.D:

LEITO:

DATA:

(1) Rich Love
(2) Alta Hood, also Foxing!

Dr. Walter Gomes Pinheiro Almeida
CRM-3036
GPE-212.330.228-57

[illegible]

PRESCRIÇÃO MÉDICA

[illegible]

Nome:

Enfermaria:

INACIO PASSOS DE OLIVEIRA

EVOLUÇÃO CLÍNICA

12/09/18

ORTOPEDIA

Dr. Dr. ESTIVAL, REALIZADO
RELAÇÃO DO MATERIAL DE
SINTOMAS.

CD: Aft. Torção com
PECELA E ORTOS

Dr. Walter Gomes Pinheiro Junior
CRM 3036
CPR 210.000.23-07

Nome:

Enfermaria:

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome:

Josio Passos de Oliveira

Enfermaria:

F04

DATA	HORA	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM
		12.09.18
05:40		Paciente admitido na clínica cirúrgica procedente de sua residência, viaambulando, verbalizado, em via familiar. Trouxe exames de lob e fco e Rolo X.
05:50		Mega HAS, DM e alergia medicamentosa. Realizado Rolo X pré-operatório, orientado quanto ao preparo do ato cirúrgico. Tei. Daniel 467780 - Entregue xutório. Tei. Daniel 467780
06:00		Realizado punção com gelo 18. Tei. Daniel 467780
7:30		Paciente tranquila, consciente, orientado respondendo as solicitações verbais em uso de oxigênio nasais encaminhado ao E.C.
07:35		Paciente admitido na SRPA, consciente, orientado, verbalizando, deambulando, em uso de gelo hidratado, sem queixas no momento. Atendidos sinais vitais P.A 125x88 FC 63 ST: 98%. Tei Ana 56442
07:45		Realizado Retiro do material de sutura por Dr. Rodrigo na SRPA e realizado curativo pelo mesmo. Tei Ana 56442
08:05		Paciente encaminhado a Enfermaria, calma, consciente, deambulando, orientado, em uso A.V.P. Tei Ana 56442
9:15		Paciente retornou do E.C. tranquilo eupneico, orientado de alta hospitalar

Name:

Enfermaria:

[illegible]



ENCAMINHAMENTO

HOSPITAL DE REGIONAL SOCORRO



ENCAMINHO O PACIENTE: Janio Paves de Oliveira

DIAGNÓSTICO: Rms de fx de radio distal e
fixador externo de Colles

ORIENTAÇÕES:

- PRORCURAR RECEPÇÃO DO HOSPITAL DE SOCORRO, NO DIA 12/09/18 AS 6:30 HORAS PARA INTERNAÇÃO PARA CIRURGIA DA MÃO.
- LEVAR TODOS OS EXAMES REALIZADOS (RADIOGRATIAS, EXAMES DE SANGUE E ELETROCARDIOGRAMA E OUTROS CASO SOLICITADOS)
- CIRURGIA AGENDADA PARA O DIA 12/09/18 AS 7 H.
- JEJUM APOS 24 HORAS DO DIA 11/09/18.

ATENÇÃO: O NÃO COMPARECIMENTO DO PACIENTE NO DIA E HORA DESCRITO ITEM 1º DAS ORIENTAÇÕES, IMPLICARA DESISTÊNCIA NA REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO E CONSEQUENTE DISPONIBILIZAÇÃO DA VAGA PARA O PRÓXIMO PACIENTES EM LISTA DE ESPERA.

30/08/18

Dra. Fernanda P. Garcia
Médica Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM/SE 5858

MÉDICO



N Controle: 3733595/2018

Laudo de Ecg

Unidade: Huse - Hospital de Urgência de Sergipe - Aracaju - SE

Hora Chegada: 11:15

Hora Saída: 11:19

Paciente: JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

Idade: 57

Médico: Dr. José Carlos Loiola Dantas

Data Exame: 07/09/2018

Registro do Traçado: 02

Ritmo: Sinusal

Frequência Cardíaca: 65 bpm

SÂQRS: 10°

Conclusão: Eletrocardiograma normal

Dr. José Carlos Loiola Dantas

Cardiologista – CRM 5555

Assinatura Eletrônica

Salvador/Bahia, 7 Setembro 2018

ECG de Repouso

Exame: 18268

Nome: JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

FC 64 bpm

Reg.Clin.: ORTO

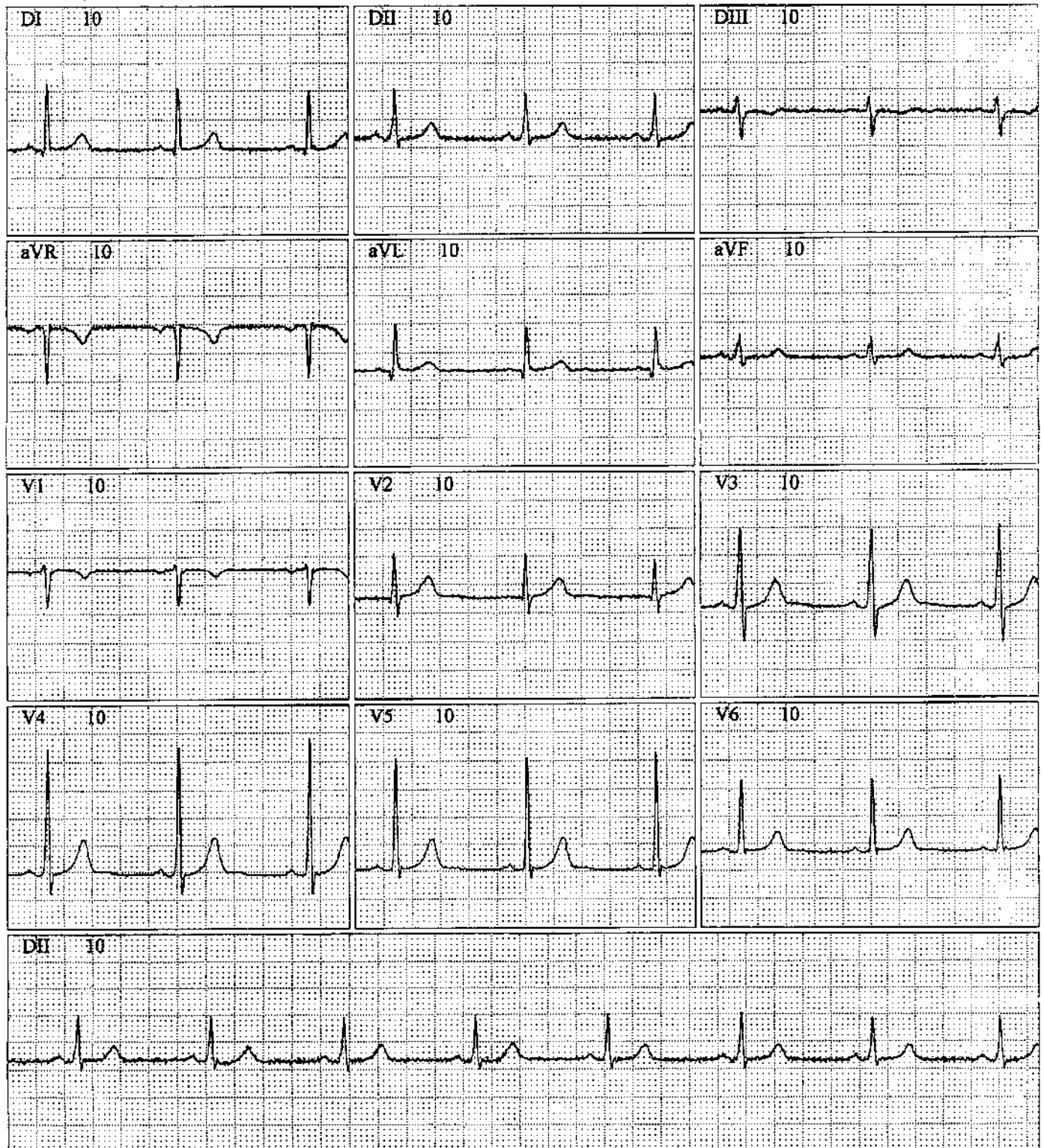
07.09.2018

Filtros: 60Hz

Data: 07/09/2018

Nasc.: 23/10/1960

Vel.: 25 mm/s



PRÉ - OPERATÓRIO

g Diagrama
 Amost No ID
 me Pac JANIO PASSOS DE OLIVEIRA
 Pac AMB

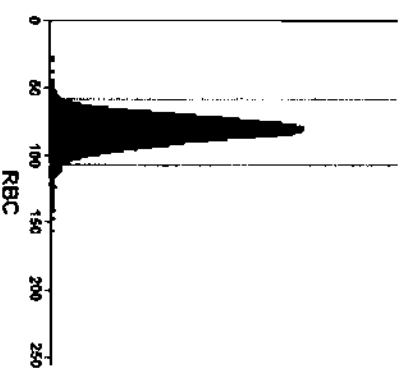
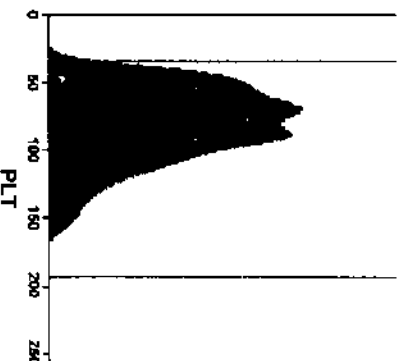
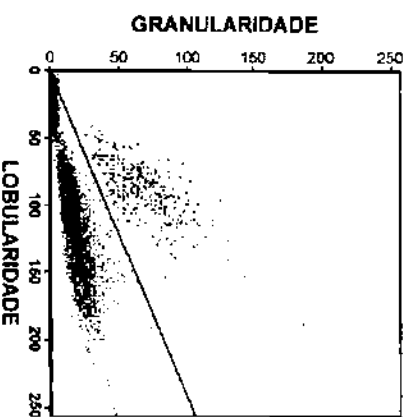
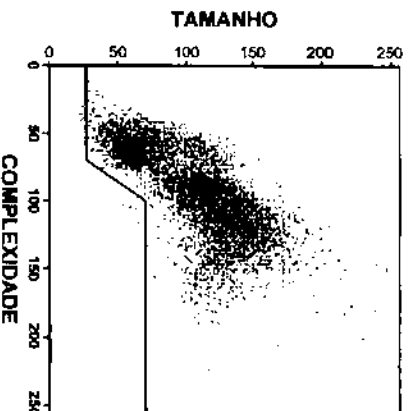
otação

SUSPEIT

FBC 7.38 10e3/uL
 -EU 3.96 53.6 % BAND
 YM 2.46 33.3 %
 MONO .471 6.39 %
 OS .360 4.74 %
 ASO .143 1.93 %

-BC 4.99 10e6/uL
 -GB 14.4 g/dL
 CT 43.0 %
 -CV 86.1 fL
 -CH 28.8 pg
 -CHC 33.4 g/dL
 -DW 11.5 %

LT 244. 10e3/uL
 -PV 6.95 fL



IM. REF			
WBC 3.70-10.1		RBC 4.06-5.88	PLT 155-386.
HEU 1.63-4.96	39.3-73.7 %	HGB 12.9-16.8	MPV 6.90-10.8
YM 1.09-2.99	18.0-48.3 %	HCT 37.7-53.7	
MONO 2.40-7.90	4.40-12.7 %	MCV 81.1-98.0	
OS .030-.440	.800-7.30 %	MCH 27.0-31.2	
ASO 0.00-.080	0.00-1.70 %	MCHC 31.8-36.4	
		RDW 11.5-14.5	

INTERPRETAÇÃO

LEUC

HEM

PLT

POPULAÇÕES ANORMAIS SUSPEITAS:

Basofilia

ANORMAL DEF. POR USUÁRIO:

Basofilia

Dr. Bruno Costa
 Biomédico
 CRBM-2559

HUSE-HOSPITAL DE URGENCIA DE SERGIPE

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

AV. TANCREDO NEVES, S/N, BAIRRO CAPUCHO

TEL.: (079) 3216-2600

Validado

Nome: JANIO PASSOS DE, OLIVEIRA

Sexo: Masculino

ID do doente: AMB.

Data nascimento: 23.10.1960

ID da amostra: 31

Data/hora da colheita:

Localização:

Médico:

Ensaio	Resultado	Unidades	Alertas	Intervalo	Data da conclusão Hora da conclusão
Chol	254	mg/dL	CNTL, HIGH	0 - 199	07.09.2018 11:53
Gluc	83	mg/dL	CNTL	70 - 99	07.09.2018 11:48
LDL	109	mg/dL	CNTL		07.09.2018 11:54
LP TOTAIS	1093	mg/dL	CNTL		07.09.2018 11:53
Trig	555	mg/dL	CNTL, HIGH	0 - 149	07.09.2018 11:49
HDL	34	mg/dL	CNTL, LOW	40 - 60	07.09.2018 11:54

Fim do registo da amostra

Dr. Bruno Costa
Biotécnico
CRM - 2559

Impresso em: 07.09.2018
11:54:15AM

ARCHITECT

Página: 1 de 1



LAB HUSE

Relatório de amostras

07-09-2018 04:01:29

1 / 1

s/n: 518-0000528

ver. 2.0 0.166

	Medida	Interpolado	Razão	INR	Observações
* JanioPassosdeOliveira					
DG-APTTsynth	IND s		IND r		(I) CN
DG-PT	13.4 s	110.8 %	0.93 r	0.92 INR	(B) FI

Jr. Bruna dos
Biomédico
CRBM - 2559

* Amostra identificada manualmente (-ID)	(Q) Revisto sem nenhuma política de qualidade	(I) Há incidências	CN Cancelada	FI Finalizada
(A) Produto identificado manualmente	(C) Erro de CV	(!) Resultado fora do intervalo de normalidade	PE Pendente	RV Revista
(B) Curva de calibração editada manualmente	(D) Duplicado	(#) Técnica não validada	PR Em curso	EX Exportada
(P) Produto caducado	(R) Repetição			



HOSPITAL REGIONAL NOSSA SENHORA DO SOCORRO

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: Imacio Gomes de Oliveira
DIAGNÓSTICO PRÉ - OPERATÓRIO: Ex. RENO DO DÍGITO
CIRURGIA REALIZADA: RM
CIRURGIÃO: Dr. Walter
AUXILIARES: Dr. Guedes
ANESTESIA: LALA ANESTESISTA: Dr. Walter
DIAGNÓSTICO POS - OPERATÓRIO: O mesmo.
☒ CIRURGIA LIMPA () CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA
() CIRURGIA CONTAMINADA () CIR. INFECTADA
INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? () SIM ☒ NÃO
() VIAS AÉREAS SUP. () PULMONAR () URINÁRIA () SNC () TGI
() CUTÂNEO () AP. CARDIO - VASCULAR () OUTROS

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

- 1) Paciente em DDH
- 2) Antissepsia e Assépsia
- 3) Colocação de Gessos Esteris
- 4) Anestesia local
- 5) Retirada do Intest. de Cho.
- 6) Curativo Oclusivo
- 7) Aferir

DATA:

12/9/18

Cirurgião

Dr. Walter Gomes Pinheiro Júnior
CRM 3036
CPF: 015.557.28-57



RELATÓRIO ESPECIALIZADO

Avaliação de perda funcional e Invalidez permanente, pós tratamento das vítimas de acidente do trânsito.

Número do sinistro

R.P.O. 2018/06523.0.004928

Nome do paciente:

JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

Data de nascimento:

23/10/1960

Data do início do tratamento / Acidente

23/06/2018

1 - Diagnóstico / Causas básicas:

Paciente vítima de queda de moto, com fraturas, escoriações pelo corpo, contusão múltipla, lesão por o Hérnia de disco lombar, fratura de Supracondilo humeral, fratura de rádio e ulna. O diagnóstico de fratura de C6/C7, lesão de disco de C6/C7.

2 - Data / Tratamento Realizado:

23.06.2018

Paciente foi submetido a tratamento conservador de fratura de C6/C7, fratura de rádio e ulna. Com uso de TALA GUAZEM MSE, CHATO 5526.

3 - Data / Exames Complementares / Resultados:

23.06.2018.

RX DO PUNTO E APRESENTAM FRATURA DE C6/C7
INTRODUZIDA



01/04/2019.

Data

Renato Teixeira CRM 1450
Ortopedia - Traumatologia

Assinatura e Carimbo

4 - Hospitais / Serviços / Prestou atendimento:

23.06.2018. 1º ATENDIMENTO no HUSP.

5 - Descrição das perdas funcional / Invalidez permanente / Pós-tratamento realizados:

- Perda total da força permanente de flexão em punho direito devido ao encurtamento do APL e subluxação crônica da articulação rádio-ulnária distal
- Perda total da força parcial de flexão de punho direito e supinação com a mão esquerda.
- Perda total da força parcial de flexão de punho esquerdo em MSE
- Perda total de flexão total, em punho esquerdo, perda parcial de flexão e abdução de punho em MSE

6 - Alta definitiva do tratamento: 1 02/2019.

7 - Data do Exame do Paciente 1 01/04/2019.

8 - Segue Exame Anexo

9 - Médico responsável pela avaliação após análise da documentação do primeiro atendimento médico / Internação hospitalar / Histórico do paciente / Exame Físico / Exames Complementares:

Nome do Médico Renato Teixeira		Nº do CRM 1450	Fone: (079) 3211-5368
Endereço Rua Itaporanga, Bairro Getulio Vargas	Número 598	Cidade Aracaju	Estado Sergipe

Atenção: As sequelas das lesões sofridas só poderam ser determinadas após decorridos 60, 90, 180... 1 ano ou mais tempo da alta definitiva

01/04/2019.

Data

Renato Teixeira CRM 1450
Ortopedia - Traumatologia

Assinatura e Carimbo

2

Consultório de Ortopedia e Traumatologia Dr. Renato Teixeira.

Rua Itaporanga, 598 - CEP: 49055-330, Aracaju - SE, Telefones: (079) 3211-5368 / 9817-5139 / 8848-2270

Recebemos de DIBRON Comercio de Artigos Ortopedicos Eireli - EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado		NFe N° 0000033818 Série 001	
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

 DIBRON DIBRON Comercio de Artigos Ortopedicos Eireli - EPP Rua Thomaz Pileggi - 421 - Republica 14030-010 - Ribeirao Preto - SP - Fone/Fax: 16 3234 0226	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N° 0000033818 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco  Chave de Acesso 3518 0855 1216 0200 0199 5500 1000 0338 1819 1641 3200 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora Protocolo de Autorização 135180545758075 - 14/08/2018 - 09:40:29 CNPJ 55.121.602/0001-99
---	--	---

Destinatário / Remetente	
Nome/Razão Social Fundo Estadual de Saude Endereço Praça General Valadao, 032 - Município Aracaju	CNPJ/CPF 04.384.829/0001-96 Data de Emissão 14/08/2018 Data Saída/Entrada 14/08/2018 Hora Saída/Entrada 09:31:00


Fatura											
N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor
001	13/09/2018	661,84									

Cálculo dos Impostos											
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs	Valor do ICMS Subs	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos						
0,00	0,00	0,00	0,00	146,92	661,84						
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Total da Nota						
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	661,84						

Transportador / Volumes Transportados											
Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF						
	0-Remetente(CIF)										
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual							
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido						

Dados dos Produtos														
Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitario	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	Aliq. % ICMS IPI	Vlr Aprox. dos Trib.
2470	Fixador Externo de Punho - Cod. SUS: 07.02.03.041-4 LOTE V8774069	90211020	040	6108	PC	1,0000	493,7800	0,00	493,78	0,00	0,00	0,00	0,00	109,52
3286	Pino Schanz 2.5 X 100MM - Cod. SUS: 07.02.03.080-5 LOTE V09748978	90211020	040	6108	PC	3,0000	28,0100	0,00	84,03	0,00	0,00	0,00	0,00	18,55
3287	Pino Schanz 3.0 X 100MM - Cod. SUS: 07.02.03.080-5 LOTE V11089793 Pac Janio Passos de Oliveira - Pront 676543 Cir 11/07/2018 - Méd Dr Walter Pinheiro	90211020	040	6108	PC	3,0000	28,0100	0,00	84,03	0,00	0,00	0,00	0,00	18,55

Dados Adicionais	
Informações Complementares CONTRATO: 27/2016 - PREGAO: 79/2016 - HOSPITAL REGIONAL N. SRA. DO SOCORRO, Banco do Brasil AG 6504-8 C/C 4368-0 *Nota fiscal emitida nos termos do ajuste SINIEF 11/2014. Isenção de ICMS conforme Convenio 01/99 prorrogado pelo Convenio 49/17 e Aliquota 0% de PIS e Cofins conforme art. 28 inciso XV da LEI 10.865/2004* Trib Aprox. R\$ 27.80 Fed - R\$ 119,14 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome F3L1P3	Informações Adicionais do Fisco

em 21.08.18, RECEBI, junto a
 PMS, que foi recebido de 11/07/18
 11/07/18, em conformidade com
 o material foi fornecido
 e o serviço foi executado

 Benício José Santana Junior
 Coordenador Administrativo
 Hosp. Regional de Nossa Srª do Socorro



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 12 de Abril de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190261085

Vítima: JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

Data do Acidente: 23/06/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE

Comunicamos que o pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado e está em análise e o prazo regulamentar de 30 dias foi interrompido para apuração de dados e informações adicionais. Assim que todas as informações forem finalizadas, o prazo voltará a seguir normalmente.

Por favor, aguarde contato e continue acompanhando o seu pedido de indenização através dos canais oficiais da Seguradora Líder DPVAT.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

SINISTRO 3190261085 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SHISLEY

NUNES CORRETORA DE SEGUROS DE VIDA LTDA

BENEFICIÁRIO JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 01419444808

Posição em 10-05-2019 14:38:11

Seus documentos estão em fase de digitalização e depois serão analisados pela equipe técnica da seguradora. O prazo regulamentar para análise do seu processo é de até 30 dias, desde que não haja necessidade de documentos ou informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

SINISTRO 3190261078 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

COBERTURA DAMS

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SHISLEY

NUNES CORRETORA DE SEGUROS DE VIDA LTDA

BENEFICIÁRIO JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 01419444808

Posição em 10-05-2019 14:46:28

Seu pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder DPVAT. O prazo regulamentar de 30 dias foi interrompido para verificarmos informações adicionais, conforme carta enviada para seu endereço. Esse é um procedimento de rotina, previsto na legislação (Resolução CNSP 332/2015). Nosso objetivo é garantir o correto pagamento da indenização e, assim que tivermos finalizado todas as verificações necessárias, o prazo regulamentar voltará a seguir normalmente. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

SINISTRO 3190261078 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

COBERTURA DAMS

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SHISLEY NUNES

CORRETORA DE SEGUROS DE VIDA LTDA

BENEFICIÁRIO JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 01419444808

Posição em 27-05-2019 09:57:18

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/05/2019	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00

SINISTRO 3190261085 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SHISLEY NUNES

CORRETORA DE SEGUROS DE VIDA LTDA

BENEFICIÁRIO JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 01419444808

Posição em 27-05-2019 09:58:26

Seus documentos estão em fase de digitalização e depois serão analisados pela equipe técnica da seguradora. O prazo regulamentar para análise do seu processo é de até 30 dias, desde que não haja necessidade de documentos ou informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

Rio de Janeiro, 15 de Abril de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190261078

Vítima: JANIO PASSOS DE OLIVEIRA

Data do Acidente: 23/06/2018

Cobertura: DAMS

Assunto: **INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE**

Comunicamos que o pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado e está em análise e o prazo regulamentar de 30 dias foi interrompido para apuração de dados e informações adicionais. Assim que todas as informações forem finalizadas, o prazo voltará a seguir normalmente.

Por favor, aguarde contato e continue acompanhando o seu pedido de indenização através dos canais oficiais da Seguradora Líder DPVAT.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

De: SHISLEY NUNES <SHISLEYCORRETORA@hotmail.com>

Enviada em: sábado, 20 de abril de 2019 10:50

Para: Atendimento - SIS DPVAT <atendimento.sisdpmat@seguradoralider.com.br>; Consultas DPVAT <consultas.dpmat@seguradoralider.com.br>

Cc: Ana Cristina Pina <ana.pina@seguradoralider.com.br>

Assunto: SINISTRO 3190261085 ASL - 0116995/19, JANIO PASSOS DE OLIVEIRA - INVALIDEZ

PREZADOS SENHORES,
ESTAMOS TENTANDO LANÇAR O REFERIDO PROCESSO DESDE O DIA 15.04 EM DIGIPONTA QUE CHEGA A CONCLUIR, MAS NO SISDPVAT, INFORMA QUE AINDA ESTÁ EM DIGITALIZAÇÃO/INDEXAÇÃO, E NO HISTÓRICO (Processo em análise com interrupção de prazo (AF), NESTE CASO NÃO PODENDO ATRIBUIR PERDA DE PRAZO, JÁ QUE O SISTEMA NÃO PERMITE O LANÇAMENTO.

ATT,
SHISLEY.

CONFIDENCIALIDADE

Esta mensagem é confidencial; seu conteúdo não constitui um compromisso da Seguradora Líder, exceto se fornecido em conjunto com um acordo por escrito entre as partes. Qualquer divulgação ou uso não autorizado, total ou parcial, é proibido. Caso você não seja um dos destinatários desta mensagem, favor notificar ao remetente imediatamente.

CONFIDENTIALITY

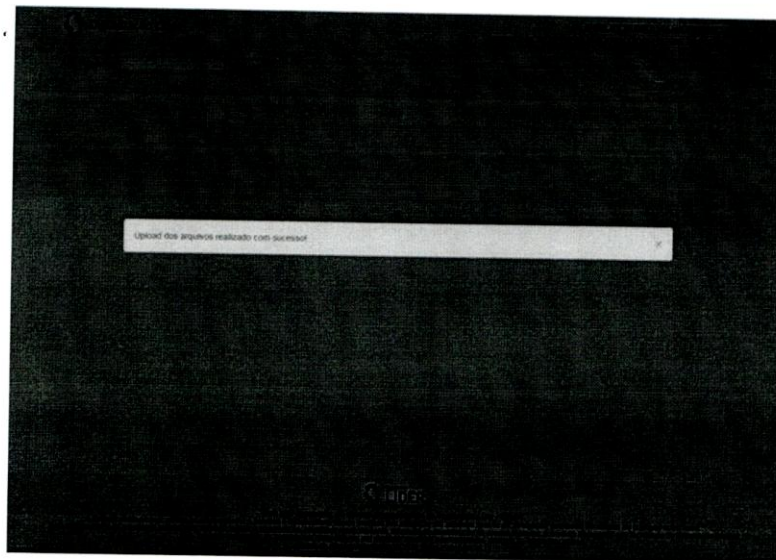
This message is confidential; its contents do not constitute a commitment by Seguradora Líder except where provided for in a written agreement between you and Seguradora Líder. Any unauthorized disclosure, use or dissemination, either whole or partial, is prohibited. If you are not the intended recipient of the message, please notify the sender immediately.

CONFIDENCIALIDADE

Esta mensagem é confidencial; seu conteúdo não constitui um compromisso da Seguradora Líder, exceto se fornecido em conjunto com um acordo por escrito entre as partes. Qualquer divulgação ou uso não autorizado, total ou parcial, é proibido. Caso você não seja um dos destinatários desta mensagem, favor notificar ao remetente imediatamente.

CONFIDENTIALITY

This message is confidential; its contents do not constitute a commitment by Seguradora Líder except where provided for in a written agreement between you and Seguradora Líder. Any unauthorized disclosure, use or dissemination, either whole or partial, is prohibited. If you are not the intended recipient of the message, please notify the sender immediately.



De: Atendimento - SIS DPVAT <atendimento.sisdpmat@seguradoralider.com.br>
Enviado: sexta-feira, 26 de abril de 2019 12:59
Para: 'SHISLEY NUNES'
Cc: Ana Cristina Pina; Consultas DPVAT
Assunto: RES: SINISTRO 3190261085 ASL - 0116995/19, JANIO PASSOS DE OLIVEIRA - INVALIDEZ

Prezados, boa tarde.

Solicitamos refazer a guarda do documento no digiponta.
Caso apresente erro, nos encaminhe o print de tela com a mensagem apresentada.

Att,

Atendimento SISDPVAT Sinistros

atendimento.sisdpmat@seguradoralider.com.br
Tel. 55 21 3861-4600 | Ramal 4322



www.seguradoralider.com.br
Rua da Assembléia, 100 - 22º andar
Centro - Rio de Janeiro - RJ CEP 20011-904

Leia nossa **News** e nosso **Blog**. Siga a Seguradora Líder nas redes sociais.
Facebook | **Twitter** | **LinkedIn** | **Instagram** | **Youtube**

RES: SINISTRO 3190261085 ASL - 0116995/19, JANIO PASSOS DE OLIVEIRA -
INVALIDEZ SD28992

Atendimento - SIS DPVAT <atendimento.sisdpmat@seguradoralider.com.br>

Seg, 29/04/2019 15:55

Para: 'SHISLEY NUNES' <shisleycorretora@hotmail.com>

Cc: Ana Cristina Pina <ana.pina@seguradoralider.com.br>; Consultas DPVAT <consultas.dpmat@seguradoralider.com.br>

Prezado (a),

O problema foi encaminhado para nossa área de TI.

Favor aguardar nosso retorno.

Att,

Atendimento SISDPVAT Sinistros

atendimento.sisdpmat@seguradoralider.com.br

Tel. 55 21 3861-4600 | Ramal 4322



www.seguradoralider.com.br

Rua da Assembléia, 100 - 22º andar

Centro - Rio de Janeiro - RJ CEP 20011-904

Leia nossa [News](#) e nosso [Blog](#). Siga a Seguradora Líder nas redes sociais.

[Facebook](#) | [Twitter](#) | [LinkedIn](#) | [Instagram](#) | [Youtube](#)

-

De: SHISLEY NUNES <shisleycorretora@hotmail.com>

Enviada em: segunda-feira, 29 de abril de 2019 12:49

Para: Atendimento - SIS DPVAT <atendimento.sisdpmat@seguradoralider.com.br>

Cc: Ana Cristina Pina <ana.pina@seguradoralider.com.br>; Consultas DPVAT

<consultas.dpmat@seguradoralider.com.br>

Assunto: RE: SINISTRO 3190261085 ASL - 0116995/19, JANIO PASSOS DE OLIVEIRA - INVALIDEZ

Prezados, ainda com o mesmo problema. Ele conclui com sucesso no digiponta, mas no status do SISDPVAT, mantém com digitalização/indexação. Por favor verificar o erro sistêmico para darmos andamento no processo.



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988001133

DATA:

18/07/2019

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

Concluso

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988001133

DATA:

18/07/2019

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

DESPACHO Processo nº: 201988001133 R.H. Nos termos do artigo 98, caput do Código de Processo Civil, DEFIRO o pedido de benefício da gratuidade da Justiça, formulado pela parte autora. Frise-se que a concessão da gratuidade afasta, tão somente, o adiantamento das custas processuais, o que não exime da responsabilidade pelo pagamento das verbas de sucumbência, que ficará sob condição suspensiva, com assento no artigo 98, §§ 2º e 3º, do Código de Processo Civil. Designo com base nos artigos 3º, §2º do CPC, audiência de conciliação para o dia 27 de agosto de 2019, às 11:40 horas, a ser realizada no CEJUSC Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania localizado no 1º andar deste Fórum Des. Artur Oscar de Oliveira Déda/ Nossa Senhora do Socorro. CITE(M)-SE o(s) réu(s) para comparecer em audiência, com procurador devidamente constituído, e com antecedência mínima de 20 (vinte) dias da assentada, nos termos do artigo 334, §9º, do Código de Processo civil. Frise-se que o desinteresse na autocomposição deve ser apresentado expressamente, por meio de petição, com 10 (dez) dias de antecedência da data de audiência (artigo 334, §5º, do CPC), e, neste caso, o prazo para oferecer contestação se inicia nos moldes do artigo 335, II do CPC. INTIME-SE a parte autora para audiência por meio de seu advogado, com assento no 334, §3º, do CPC. Por fim, ADVIRTO que o não comparecimento injustificado da parte autora ou do réu à audiência designada é considerado ato atentatório a dignidade da justiça, com a aplicação da sanção prevista no artigo 334, §8º, do CPC. Nossa Senhora do Socorro(SE), 18 de julho de 2019.

 Designo o dia 27/08/2019 às 11h:40min para que seja realizada audiência Conciliação.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe
1ª Vara Cível de Socorro**

Nº Processo 201988001133 - Número Único: 0005527-34.2019.8.25.0053

Autor: JÂNIO PASSOS DE OLIVEIRA

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Concessão >> Assistência Judiciária Gratuita

DESPACHO

Processo nº: 201988001133

R.H.

Nos termos do **artigo 98, caput do Código de Processo Civil, DEFIRO o pedido de benefício da gratuidade da Justiça, formulado pela parte autora**. Frise-se que a concessão da gratuidade afasta, tão somente, o adiantamento das custas processuais, o que não exime da responsabilidade pelo pagamento das verbas de sucumbência, que ficará sob condição suspensiva, com assento no **artigo 98, §§ 2º e 3º, do Código de Processo Civil**.

Designo com base nos **artigos 3º, §2º do CPC, audiência de conciliação para o dia 27 de agosto de 2019, às 11:40 horas, a ser realizada no CEJUSC – Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania localizado no 1º andar deste Fórum Des. Artur Oscar de Oliveira Déda/ Nossa Senhora do Socorro**.

CITE(M)-SE o(s) réu(s) para comparecer em audiência, com procurador devidamente constituído, e com antecedência mínima de 20 (vinte) dias da assentada, nos termos do **artigo 334, §9º, do Código de Processo civil**. Frise-se que o desinteresse na autocomposição deve ser apresentado expressamente, por meio de petição, com 10 (dez) dias de antecedência da data de audiência (**artigo 334, §5º, do CPC**), e, neste caso, o prazo para oferecer contestação se inicia nos moldes do **artigo 335, II do CPC**.

INTIME-SE a parte autora para audiência por meio de seu advogado, com assento no **334, §3º, do CPC**.

Por fim, **ADVIRTO** que o não comparecimento injustificado da parte autora ou do réu à audiência designada é considerado ato atentatório a dignidade da justiça, com a aplicação da sanção prevista no **artigo 334, §8º, do CPC**.

Nossa Senhora do Socorro(SE), 18de julho de 2019.



Documento assinado eletronicamente por **Eneida Lupinacci Costa, Juiz(a) de 1ª Vara Cível de Socorro, em 18/07/2019, às 14:30:22**, 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 **2019001782821-46**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988001133

DATA:

24/07/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Elaborado AR 201988003535.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988001133

DATA:

24/07/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Parte autora intimada para audiência por meio de seu advogado, com assento no 334, §3º, do CPC.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988001133

DATA:

24/07/2019

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 201988003535 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
1ª Vara Cível de Socorro
R. Manoel Passos, Fórum Arthur Oscar de O. Deda
Bairro - Centro Cidade - N. Sra. do Socorro
Cep - 49160000 Telefone - (79)3279-3400

Normal(Justiça Gratuita)



201988003535

PROCESSO: 201988001133 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0005527-34.2019.8.25.0053
NATUREZA: Procedimento Comum
REQUERENTE: JÂNIO PASSOS DE OLIVEIRA
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: DESPACHO Processo nº: 201988001133 R.H. Nos termos do artigo 98, caput do Código de Processo Civil, DEFIRO o pedido de benefício da gratuidade da Justiça, formulado pela parte autora. Frise-se que a concessão da gratuidade afasta, tão somente, o adiantamento das custas processuais, o que não exime da responsabilidade pelo pagamento das verbas de sucumbência, que ficará sob condição suspensiva, com assento no artigo 98, §§ 2º e 3º, do Código de Processo Civil. Designo com base nos artigos 3º, §2º do CPC, audiência de conciliação para o dia 27 de agosto de 2019, às 11:40 horas, a ser realizada no CEJUSC Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania localizado no 1º andar deste Fórum Des. Artur Oscar de Oliveira Déda/ Nossa Senhora do Socorro. CITE(M)-SE o(s) réu(s) para comparecer em audiência, com procurador devidamente constituído, e com antecedência mínima de 20 (vinte) dias da assentada, nos termos do artigo 334, §9º, do Código de Processo civil. Frise-se que o desinteresse na autocomposição deve ser apresentado expressamente, por meio de petição, com 10 (dez) dias de antecedência da data de audiência (artigo 334, §5º, do CPC), e, neste caso, o prazo para oferecer contestação se inicia nos moldes do artigo 335, II do CPC. INTIME-SE a parte autora para audiência por meio de seu advogado, com assento no 334, §3º, do CPC. Por fim, ADVIRTO que o não comparecimento injustificado da parte autora ou do réu à audiência designada é considerado ato atentatório a dignidade da justiça, com a aplicação da sanção prevista no artigo 334, §8º, do CPC. Nossa Senhora do Socorro(SE), 18 de julho de 2019.

Designo o dia 27/08/2019 às 11h:40min para que seja realizada audiência Conciliação.

Data e horário da audiência: 27/08/2019 às 11:40:00, **Local:** a ser realizada no CEJUSC Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania localizado no 1º andar deste Fórum Des. Artur Oscar de Oliveira Déda/ Nossa Senhora do Socorro.

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 **REINALDO CARVALHO GIL**, **Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 1ª Vara Cível de Socorro**, em **24/07/2019**, às **08:54:31**, 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 **2019001830064-42**.



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

1ª VARA CÍVEL DE SOCORRO DA COMARCA DE N. SRA. DO SOCORRO
Rua Dr. Manoel dos Passos, Bairro Centro, N. Sra. Do Socorro/SE, CEP 49160000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

201988001133

DATA:

24/07/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Deferido o pedido de gratuidade em despacho do dia 18/07/2019 14:30:23 .

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não