



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

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

**Dados do Processo**

Processo: 201940601345	Distribuição: 28/08/2019
Número Único: 0044613-71.2019.8.25.0001	Competência: Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

**Assuntos**

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Indenização por Dano Moral - Ato Ilícito

**Dados das Partes**

Requerente: PATRICIA FELIS DA SILVA NASCIMENTO  
Endereço: RUA TAUBATE  
Complemento:  
Bairro: ZONA DE EXPANSAO (MOSQUEIRO)  
Cidade: ARACAJU - Estado: SE - CEP: 49008000  
Advogado: 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**

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

**Processos Apensados:**

--

**Processos Dependentes:**

--



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

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

**PROCESSO:**

201940601345

**DATA:**

28/08/2019

**MOVIMENTO:**

Distribuição

**DESCRIÇÃO:**

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201940601345, referente ao protocolo nº 20190827190806140, do dia 27/08/2019, às 19h08min, denominado Procedimento Comum, de Invalidez, Ato Ilícito.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim

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

**PATRICIA FELIS DA SILVA NASCIMENTO**, brasileira, casada, auxiliar de serviços gerais, portadora do RG nº 30670840, CPF nº 024.357.235-20 residente e domiciliada na Rua Silvina Leite, sem numero, bairro Mosqueiro, Aracaju/SE, CEP- 49008-000, vem através de seu advogado e procurador *in fine*, (procuração anexa), com escritório profissional na Rua Urquiza Leal, nº 88/98, Bairro Salgado Filho, Aracaju/SE, local onde recebe notificações e intimações, vem, respeitosamente a presença de Vossa Excelência, para propor

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

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

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

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



## **I - DOS FATOS**

02. A Requerente sofreu um acidente de trânsito quando retornava ao trabalho, um veículo não identificado cruzou na frente da veiculo onde ela estava ocasionando uma colisão, em virtude do acidente, a autora sofreu fratura exposta no fêmur, sendo atendida pelo SAMU e encaminhada para o Hospital de Urgência de Sergipe - HUSE, relato obtido através do B.O em anexo.

03. Em virtude do acidente, a Requerente deu entrada no Hospital de Urgência de Sergipe - HUSE, a Requerente precisou passar por um procedimento cirúrgico, como comprova a documentação em anexo, apesar do bom procedimento médico ficaram sequelas irreversíveis.

04. Conforme podemos ver no relatório médico em anexo, os problemas de saúde da Requerente são gravíssimos, e a incapacitaram definitivamente, conforme atestado pelo doutor Masayuki Ishi - Ortopedista e Traumatologista CRM 1276, que emitiu relatório médico 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 como, encurtamento de 2 cm do membro, claudicação, limitação da flexão do joelho direito arco do movimento e necessidade de muleta para subir em ônibus, problemas que deixaram como sequelas, perda funcional de membro inferior direito de 70%.

05. Entretanto, apesar da Requerente ter juntado toda a documentação comprovando o acidente de trânsito e os problemas de saúde decorrentes, a Requerida procedeu com pagamento da indenização em valor menor do que aquele que faz *jus* a Requerente, conforme verifica-se no parágrafo abaixo.

06. Conforme se vê no resultado da consulta do sinistro acima mencionado, **a Requerida pagou pelo dano permanente parcial do membro inferior direito da autora, o valor de R\$2.531,25 (dois mil quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos), quando deveria ter pagado o valor de R\$6.615,00 (seis mil seiscientos e quinze reais).**

07. Assim, em virtude da indenização devida a Requerente ter sido paga em valor inferior ao que de fato faz *jus*, não lhe restou outro meio que não fosse valer-se do Poder Judiciário para resguardar os seus direitos.

## **II - DO DIREITO**

08. 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

09. 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)

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

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

(...)

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

(Grifos nossos)

11. Como pode ver, a Requerente esta coberto pela lei e o seu direito a receber o seguro é cristalino, ciente disso, seguiu todos os procedimentos para obter o seguro, juntando toda a documentação necessária, documentos aqui também colacionados, comprovando o acidente de trânsito e os danos sofridos, inclusive solicitando reanálise médica do seu pedido de indenização, porém apesar da Requerida ter reconhecido o acidente, não efetuou o pagamento da indenização no valor que a Autora faria *jus*, pagando a indenização a menor.

12. Conforme pode ser comprovado junto às provas aqui colacionadas, nos laudos, nos relatórios, nas fichas médicas e nos exames, o acidente de trânsito, deixou a Requerente com sequela funcional permanente e parcial na função do membro inferior direito, devendo assim a Requerida, ser condenada a pagar a diferença da indenização no valor de R\$4.083,75 (quatro mil e oitenta e três reais e setenta e cinco centavos), conforme podemos confirmar na tabela anexada pela Lei nº 11.945, de 2009, que estabelece valores para cada membro lesionado.

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
Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores	das Perdas
<b>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos</b>	70
<b>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores</b>	
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

### II-III - O DANO MORAL

13. A Requerente, através de ato praticado pela Requerida, recebeu a indenização a menor do que deveria, mesmo tendo sido juntado no processo administrativo, relatório médico especializado, ou seja, estando a Requerente em conformidade com a lei específica do benefício e preenchido os requisitos para ter acesso a indenização em valor superior àquele pago.

14. Ademais, a conduta praticada pela Requerida de não pagar o supracitado valor devido a Requerente, além de prejudicá-la, prejudicou também a sua família, que ficaram sem acesso a uma renda que os ajudariam no custeio de seu tratamento médico necessário para diminuir todas as sequelas decorrentes do acidente. Diante disso, o Código Civil de 2002, em especial 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."*

15. A Requerente, em virtude de não ter recebido o valor exato da indenização que é previsto e garantida por lei, ficou muito frustrado, pois, além de ter sido vítima, sofreu e sofre com as sequelas deixadas pelo acidente, que o limitou permanentemente, mesmo depois de ter juntando todas as provas necessárias não conseguiu receber a quantia que lhe era devida.

16. Além do que, o pagamento da indenização em valor correto daria a Requerente e a sua família, melhores condições, amenizando suas preocupações com as contas referentes ao seu tratamento de saúde, já que o mesmo é pessoa de baixa renda, inclusive, entendemos ser essa a função da indenização, já que os valores estabelecidos na lei não são altos, servindo tal indenização apenas para o custeio do tratamento de saúde e ajuda na recuperação do acidentado, tanto é que a SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS – SUSEP e o CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS – CNSP criaram a resolução CNPS nº 14/95, que em seu artigo 10, II, determinou o pagamento de multa, caso a indenização não seja paga em 15 dias, isso para que o acidentado possa usar deste dinheiro em sua recuperação, esse prazo foi prorrogado para 30 dias, pelo 5º, § 1º da Lei 6.194/74, mais não foi retirado o seu caráter de urgência:

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

(...)

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

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

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

(Grifamos)

17. Vale ressaltar que ao não possibilitar que a Requerente tivesse acesso ao valor devido da indenização, houve agressão ao seu direito e prejuízo direto a pessoa que foi privada dele, além de impedir que o dinheiro da indenização fosse usado no seu tratamento médico, inclusive, esse é o entendimento mais recente do Tribunal de Justiça de Sergipe – TJSE para deferir o dano moral, conforme pode ser visto 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)

18. Diante do exposto, requer que a Requerida seja condenada a pagar a 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.

19. 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.

20. Por fim, é importante ressaltar que o pedido de indenização por danos morais não tem como base o mero inadimplemento da obrigação de pagar a indenização ou seu pagamento a menor, más, em virtude dos transtornos causados, pelo não pagamento ou do pagamento a menor, já que retira do acidentado uma verba que pode ajudá-lo no seu tratamento e ajudar no seu sustento e de sua família.

### **III - DOS PEDIDOS**

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

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



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

c) Que seja a Requerida condenada a pagar a Requerente a diferença da indenização devida, em virtude do acidente de trânsito narrado acima, no valor de R\$4.083,75 (quatro mil e oitenta e três reais e setenta e cinco centavos), em virtude do dano permanente e parcial da função do membro inferior direito, respeitando os valores fixados no art. 3º, alínea II, da Lei no 6.194/74, e na improvável hipótese de Vossa Excelência entender que as limitações não são aquelas apontadas, 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 estabelecidos em lei, acrescido de atualização monetária e juros à taxa legal, computada a partir do evento danoso (Súmula 54 STJ) e artigo 5º, § 7º da Lei 6.194/74;

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

e) 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 às custas e despesas processuais sem prejuízo do sustento próprio.

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

O valor da causa é R\$14.083,75 (quatorze mil e oitenta e três reais e setenta e cinco centavos).

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Aracaju/SE, 27 de agosto de 2019.

**ELTON SOARES DIAS**

**OAB/SE 10.289**

## PROCURAÇÃO

**Outorgante:** PATRICIA FELIS DA SILVA NASCIMENTO, RG 3067064-0, CPF 024357235-20, casada, serviços gerais, residente e domiciliada a rua Silvina Leite,S/N, Mosqueiro, Aracaju/Se, CEP: 49008-000.

**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

Siqueira da Liden,  
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, 17/ outubro 2018

Patricia Felis da Silva Nascimento  
Patrícia Felis da Silva Nascimento

# TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a concessão da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

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

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e mantê-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

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

ESTA CARTEIRA CONTEM 50 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

## CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

200.07318.28-0

NÚMERO

7524343

SÉRIE

001-0

UF

SE

*Patricio Felix da Silva*

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO





02

## QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

14/03/1984  
NASCIMENTO

NOME: PATRICIA FELIS DA SILVA

LOC. DE NASC.: ARACAJU - SE

FILIAÇÃO: GENESIO FELIS DA SILVA  
MARIA BARBOSA FELIS DA SILVA

DOC. APRESENTADO: R.G. 30670640 SSP SE

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 048 DE 1 DE MARÇO DE 1963

RG: 30670640

LOCAL DA EMISSÃO: DRT/SE  
EMISSION: 08/11/2005

ASSINATURA DO EMISSOR

## ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

Emissão

PARA

DATA DE NASC. DE  
DOCUMENTO

MOTIVO

NOME: Patricia Felis da Silva  
Nascimento  
DOCUMENTO: 064-0

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

LEGENDA  
1 - CASAMENTO 2 - DIVÓRCIO 3 - RECONHECIMENTO DE AUTONOMIA 4 - DATA DE NASCIMENTO  
5 - SUPLENIR 6 - APROVAÇÃO 7 - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

06

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

C/CAT/CTH

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

EST. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

DATA DE ADMISSÃO

REGISTRO Nº

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA

DATA DE SAÍDA

COM DISPENSA CD Nº

RGT Nº DA CONTA

Classe A Serviços Ltda.

CNPJ: 04.788.851/0001-00

RUA RIACHÃO, 299 - GETULIO VARGAS

CEP: 49.055-600 - ARACAJU - SE

Serenate

13 de Novembro de 2018

R\$ 724,00 (Setecentos e

quarenta e quatro reais)

Classe A Serviços Ltda.

Diego Vieira Lima  
Sócio Administrador

31 de Maio de 2019

Classe A Serviços Ltda.

Glenda dos Santos Silva  
Supervisora do Setor Pessoal

INOVE COMUNICACAO E SERVICOS LTDA - ME

CNPJ: 06.136.629/0001-40

END. R ELIZETE ARAGAO CABRAL, 468 PAVMOTOSUP:R /SE

Esp. do Est: Locação de mão-de-obra temporária

CARGO: AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

CBO: 514225

ADMISSÃO: 21/06/2017

Registro nº 466 fls

Ficha 466

Piso Salarial

0

SALÁRIO: R\$ 951,43 (NOVECIENTOS E

CINQUENTA E UM REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS)

DATA DE ADMISSÃO

REGISTRO Nº

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA

DATA DE SAÍDA

COM DISPENSA CD Nº

RGT Nº DA CONTA

INOVE SERVICOS LTDA

Pedro Soares dos Santos Junior  
Sócio-Administrador



## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CATEGORIA

ENDERECO

MUNICIPIO

ESTADO ESTABELECIMENTO

CARGO

DATA DE ADMISSAO

REGISTRO N

RECONHECIMENTO ESPECIAL

DATA DE SAIDA

COM. DISPENSA CD N

FGTS N DA CONTA

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CATEGORIA

ENDERECO

MUNICIPIO

ESTADO ESTABELECIMENTO

CARGO

DATA DE ADMISSAO

REGISTRO N

RECONHECIMENTO ESPECIAL

DATA DE SAIDA

COM. DISPENSA CD N

FGTS N DA CONTA

# DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica.: Nº 007.279.359



ENERGISA SERGIPE-DISTRIB.ENERGIA SA  
Rua Min Apolonio Sales, 81 - Inacio Barbosa  
Aracaju / SE - CEP 49040-150  
CNPJ 13.017.462/0001-63 Insc.Est. 270.767.436

DADOS DO CLIENTE
PATRICIA FELIS DA SILVA RUA SILVINA LEITE 000 ARACAJU

## CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

**3/786026-5**

REFERÊNCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
<b>SET/2018</b>	<b>28/09/2018</b>	<b>127</b>	<b>05/10/2018</b>	<b>R\$ 102,91</b>

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)



DESTAQUE AQUI

PATRICIA FELIS DA SILVA

Roteiro: 18-001-401-0490

CONTA PAGA - Data de Pagamento: 09/10/2018

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	MATRÍCULA
05/10/2018	R\$ 102,91	786026-2018- 09-6





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



**DELEGACIA ESP. DE DELITOS DE TRÂNSITO**

RUA RUA LARANJEIRAS - ATÉ 1022/1023, CENTRO FONE: (79)3198-1120

**RPO - Registro Policial de Ocorrência 2015/06515.0-000964**

**DELEGACIA RESPONSÁVEL**

Nome: DELEGACIA ESP. DE DELITOS DE TRÂNSITO

Endereço: RUA RUA LARANJEIRAS - ATÉ 1022/1023, CENTRO FONE: (79)3198-1120

**FATO**

Data e Hora do Fato: 28/08/2014 - 17:30 até 28/08/2014 - 18:00

Endereço: RODOVIA DOS NAUFRAGOS Número: Complemento: NAS PROX. DO SÍTIO TERÊNCIO CEP: 49000-000

Bairro: Areia Branca Cidade: ARACAJU - SE Circunscrição: DELEGACIA ESP. DE DELITOS DE TRÂNSITO

Tipo de local: VIA PÚBLICA Meio Empregado: OUTRO

**VÍTIMA-NOTICIANTE**

Nome: JAIRO HORA DO NASCIMENTO

Nome do pai: JOSÉ JOAQUIM DO NASCIMENTO Nome da mãe: JOSEFINA HORA DO NASCIMENTO

Pessoa: Física CPF/CGC: 000.619.535-04 RG: 15029484 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: ARACAJU Data de nascimento: 06/06/1980 Sexo: Masculino Cor da cútis: Parda

Profissão: PORTEIRO Estado civil: Casado Grau de instrução: 1º Grau Incompleto

Endereço: RUA SILVINA LEITE Número: S/N Complemento: LOTEAMENTO ZENZA

CEP: 49.000-000 Bairro: AREIA BRANCA Cidade: ARACAJU UF: SE

Proximidades: Telefone: 9934-1694/8815-0296

**VÍTIMA**

Nome: PATRICIA FELIS DA SILVA NASCIMENTO

Nome do pai: GENESIO FELIS DA SILVA Nome da mãe: MARIA BARBOSA FELIS DA SILVA

Pessoa: CPF/CGC: RG: 30670640 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: ARACAJU Data de nascimento: 14/03/1984 Sexo: Feminino Cor da cútis: Parda

Profissão: SERVIÇOS GERAIS Estado civil: Casado Grau de instrução: 2º Grau Completo

Endereço: RUA SILVINA LEITE Número: S/N Complemento:

CEP: 49.000-000 Bairro: AREIA BRANCA Cidade: ARACAJU UF: SE

Proximidades: Telefone: 9934-1694/9950-8156

**PERÍCIAS E ATENDIMENTO HOSPITALAR**

Perícia: IML Guia de Exame

Descrição: L CORPORAL - JAIRO HORA DO NASCIMENTO

Perícia: IML Guia de Exame

Descrição: L CORPORAL - PATRICIA FELIS DA SILVA NASCIMENTO

**HISTÓRICO**

A vítima noticiante disse que no dia hora e local acima citados, conduzia a motocicleta PLACA NVL-6356, (LICENCIADA EM NOME DE JAIRO HORA DO NASCIMENTO) CHASSI 9C2KDD0540CR537650, HONDA/NXR150 BROS ESD, ANO/MODELO 2012, COR PRETA, e na garupa da motocicleta se encontrava a sra. PATRICIA FELIS DA SILVA NASCIMENTO, a qual retornava do local de trabalho, na sua ocasião uma colisão, com o impacto a vítima noticiante perdeu o controle de direção e caiu na via, sofrendo fratura no joelho direito, fratura no braço esquerdo e escoriações em todo o corpo, a vítima Patricia também perdeu o equilíbrio e também caiu na via, sofrendo fratura exposta no fêmur, as vítimas sendo atendidas e encaminhadas através do SAMU para o Hospital de Urgência de Sergipe, a vítima noticiante sendo submetido a intervenção cirúrgica no Hospital de Urgência de Sergipe e no Hospital Cirurgia e a vítima Patricia também foi a intervenção cirúrgica nos dois Hospitais citados acima. Informando que a motocicleta sofreu danos materiais diversos

Data e hora da comunicação: 23/04/2015 às 09:53

JAIRO HORA DO NASCIMENTO  
Responsável pela comunicação

Marta Regina Sobral de Andrade  
Responsável pelo preenchimento



Última Alteração: 23/04/2015 às 10:11.

## RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Patyua Felix da Silva Nascimento  
DATA DA ENTRADA: 03/10/2014  
DATA DA SAÍDA: 08/10/2014

INTERNAMENTO: PS (X) ENFERMARIA ( ) UTI ( )

### HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente deu entrada no HSE com infecção  
em sítio cirúrgico de fratura exposta do  
fêmur com acometimento articular.  
Permaneceu internada e recebeu antibiótico terapia.

### HISTÓRICO CIRÚRGICO:

### EXAMES COMPLEMENTARES:

Hemograma  
Sódio, Potássio, Uréia, Creatinina  
RX da coxa, joelho e perna direita.

### MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. João F.B.C. Araújo - CRM 2801  
Dr. João Ferreira Alves - CRM 2486

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

ARACAJU, 4 de fevereiro de 2015

Leona - CRM 1532  
MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

Obs.: Dados obtidos mediante análise do prontuário.

Dra. Saima T. de C.S. Montalvão  
Pediatria  
CRM 1532

06/10/14  
ODVIANE ODONTO

OP (Oreina)

MS/DATASUS HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

No. DO BE: 1066715 DATA: 03/10/2014 HORA: 08:57 USUARIO: LBSANTOS  
CNS: 200073182800003 SETOR: 06-SUTURA

DIG 100

IDENTIFICACAO DO PACIENTE  
NOME : PATRICIA FELIS DA SILVA NASCIMENTO DOC.:  
IDADE: 30 ANOS NASC: 14/03/1984 SEXO: FEMININO  
ENDERECO: RUA SILVINA LEITE NUMERO: 00000  
COMPLEMENTO: BAIRRO: MOSQUEIRO  
MUNICIPIO: ARACAJU UF: SE CEP: 99999-999  
NOME PAI/MAE: GENISIO FELIS DA SILVA /MARIA BARBOSA FELIS DA SILVA  
RESPONSAVEL: GENISIO FELIS DA SILVA TEL: 7999428156  
PROCEDENCIA: ARACAJU - CAPITAL  
ATENDIMENTO: INFECCAO  
CASO POLICIAL: NAO PLANO DE SAUDE: NAO TRAUMA: NAO  
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

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

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

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

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS:  
*for m e fixo e sem febre*

ANOTACOES DA ENFERMAGEM: *for febre*

DIAGNOSTICO: *for. pneumonia* CID:

PRESCRICAO HORARIO DA MEDICACAO  
*RX 1x 10x 1x 1x AP- Pen*  
*RX 1x 10x 1x 1x AP- Pen*  
*RX 1x 10x 1x 1x AP- Pen*

DATA 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

*Ana Paula Felis da Silva*  
ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

João Ferreira Alves  
Oncologista e Traumatologista  
CRM 152.185-5/RS 10/04

LAUDO CLINICAL

06/10/14

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

FICHA DE INTERNACAO  
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Rég. Definitivo....: 102118  
Numero do CNS.....: 200073182800003  
Nome.....: PATRICIA FELIS DA SILVA NASCIMENTO  
Documento.....: Tipo :  
Data de Nascimento: 14/03/1984 Idade: 30 anos  
Sexo.....: FEMININO  
Responsavel.....: GENISIO FELIS DA SILVA  
Nome da Mae.....: MARIA BARBOSA FELIS DA SILVA  
Endereco.....: RJA SILVINA LEITE 00000  
Bairro.....: MOSQUEIRO Cep.: 99999-999  
Telefone.....: 7999428156  
Município.....: 2800308 - - SE  
Nacionalidade.....: BRASILEIRO  
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 1066715  
Clinica.....: 940 - PS VERDE TRAUMA FEM.  
Leito.....: 940.0008  
Data da Internacao: 04/10/2014  
Hora da Internacao: 04:17  
Medico Solicitante: 903.657.985-68 - JOAO FERREIRA ALVES  
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO  
Diagnostico.....: NAO INFORMADO  
Identif. Operador.: TSANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

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





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

Fundação Hospital de Saúde

DATA: 08/10/2014

NOME:

PATRICIA FELS GLORIANO

º DIH

IDADE: 30

DIAGNOSTICO:

PO RFR em CTE

EVOLUÇÃO:

DJ Cão / Evidencia de Baixa / Plom e Ru

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)		Horários de Administração
1º. Dieta <b>Hiper calórica</b>		
2º. Sol. Fisiológica 0,9% <b>SOS</b> ml ev <b>8/8</b> hs		
3º. Kefazol 1g EV 8/8hs ou Keflin 1g EV 6/6hs		
4º. Gentamicina 240mg + 100ml sf 0,9% ev 1x ao dia		
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD EV 6/6hs		
6º. Plasil 2:18 ad ev 8-8hs	SOS	
7º. Omeprazol 40mg EV às 6hs		
8º. Tramal 100mg ou 50mg + 100 ml SF 0,9% EV 6-6hs		
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% EV 12/12hs		
10º. Captopril 25mg SL se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg <b>SOS</b>		
11º. Clexane <b>80</b> mg SC dia ou Heparina 5000UI SC 1 x dia		
12º. SSVV + Cuidados		
13º. Curativos Diários 1 x dia		
( X ) SF 0,9% + Gazes Seca		
14º. Losartana 50mg vo manha		( ) SF 0,9% + Gazes Algodoadas
15. Carvedilol 3,125 vo 12-12hs		
16. Cipro 400 ev de 12-12hs	sem efeito	
17. Clindamicina 600 mg: ev 6-6hs	sem efeito	
18. nebulização 4x ao dia SF 0,9% 5ml + ATROVENT 20gts	<b>Sm</b>	
19. FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATORIA		
20. INSULINA REGULAR:		
201-250: 2U 251-300: 4U 301-350: 6U 351-400: 8U		
MAIOR QUE 401U: 10 U		
FAZER GLICEMIA CAPILAR DE 6-6HS NO DIABETICO		
21. COLOCAR PLACA DE HIDROCOLOIDE SACRAL E MEDIDAS ANTI ESCARA		
22. Luftal 40 gotas vo 6-6hs		
23. lactulona 20 ml vo 6-6hs		

21. COLOCAR PLACA DE HIDROCOLOIDE SACRAL E MEDIDAS ANTI ESCARA

22. Luftal 40 gotas vo 6-6hs

23. lactulona 20 ml vo 6-6hs

Antônio Carlos  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM 2801

DR JOAO F.B. CARAUJO CRM 2801 TEOT 2801 ORTOPEDIA - CLINICA DO HUSE





# EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE  
PRONTO SOCORRO ADULTO

Nome do Paciente:

Patricia Fels da Silva Nascimento

Unidade de Produção:

Leito:

Idade:

34

Página

Sexo: F

Nº do Prontuário:

DATA

HORA

## HISTÓRICO

23/10/14

Paciente encaminhada de emergência (C.A. de 34 anos) com  
dor abdominal e febre. Em exame físico, apresenta dor no  
abdome em 3/4 superiores. No exame de urina, apresenta  
leucócitos e hemácias. Exame de sangue apresenta  
leucocitose com predominância de neutrófilos. Exame de fezes  
apresenta presença de sangue e muco. Paciente em uso de  
anticoncepcional oral. Refere dor abdominal há alguns dias.  
Antecedentes: hipertensão arterial, diabetes mellitus, asma.  
Tratamento: analgésicos, antibióticos, hidratação.

Obs: 1) monitorização dos sinais vitais e  
do quadro clínico.

Valdir Pinheiro Campos  
Médico  
CRM 2267/SE



ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Nome do Paciente: Patricia Felix da Silva Nascimento

Idade:

Sexo:

U.P:

Verde Trauma

Matrícula:

DATA	HORA	EVOLUCAO	TEMP	PULSO	RESP	PRESSÃO ARTERIAL	GLIC
04/09/14	07hs	Paciente orientada, consciente verbalizando em uso de bolo terapia, NP em MSE, afébril e melhora em companhia de familiar. Tee. fixando di					
	08hs	Administrada medicação prescrita de horário. Tee. fixando di					
	10hs	Administrada medicação prescrita de horário. Tee. fixando di					
	12h	Paciente recuperou-se de diarreia. Depressão por a mesma após mais que no momento não apresenta dor. Foi orientada qto a importância do uso da medicação.					
	14 de	Segue sob dieta sem alterações Tee inf. Eufor					
	1600	Administrada medicação prescrita de horário. Tee. fixando di					
	1800	Administrada medicação prescrita de horário. Paciente calma orientada, refere muita algia na região dos lábios. Tee. fixando di					
04/10	2000	Acute no luto, calma, com controle, supressão de náuseas, melhora hipotensão. Uso de sup com analgesia. Acompanhamento com medicação.					
14							
	2100	Almoço					
	2200	Calma medicada. Pch: 67.108 PA: 140x80 mmHg Tax: 36.3°C					
		Presente náuseas, vômitos, melhora					
	24h	Administrada medicação do horário, segue sem queixas. Paracetamol					



ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Nome do Paciente: Petieia Felix de Sales  
Idade: 30 Sexo: F U.P.: Verde Trauma Matrícula:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	TEMP	PULSO	RESP	PRESSÃO ARTERIAL	GLIC
06/10/14	8h	Paciente no leito calma orientada verbalizando com acesso venoso perdido mas realizado outro acesso com sucesso, segue sem queixas, aos cuidados de enfermeira - Tere. Shirley					
	10h	Administração de medicação com fome preservada - Tere. Shirley					
	12h	Realização de medicação e fome preservada - Tere. Shirley					
	12:30	Feito curativo para ferida preservada - Tere. Shirley					
	20h	Paciente encontra-se no leito em decúbito dorsal acordada calma, consciente, verbaliza em uso de sintomático sem queixas no momento.					
	22h	hanche aritua - 2					
	24h	Feito medicação - 1					
	06/10/14	Feito medicação e afeto diminuído - 4	36°	97	19	110x75	
07/10	8h	Paciente acordada, calma orientada					
	10h	adminst. medicação de horário					
	12h	adminst. medicação de horário após PA 120x70 mmHg					
07/10	14:00	Paciente no leito, desacompanhada o mundo portátil em MS E. No momento sem queixas. Medicada com fome preservada. Tere. Shirley					

## Declaração

Declaramos que a paciente **PATRICIA FELIS DA SILVA NASCIMENTO** deu entrada nesta Unidade Hospitalar em **23/10/2014**, recebendo alta médica em **29/10/2014**.

Aracaju/SE, 09 de dezembro de 2014.



Dr. Edney Freire Cactano

Diretor Clínico

CRM/SE 795



PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01  
FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA  
ESPELHO DA AIH

O.E.: M280030801

ESFERA: PRIVADO

APRESENTAÇÃO: 12 / 2014

PAG.: 1

DATA: 28/11/2014

Num AIH: 261410072183-9

Situação: SEM ERRO

Tipo: 01-INICIAL

Apresentação: 12/2014

Data Autorização: 23 / 10 / 2014

Especialidade: 01 - CIRURGICO

Orgão Emissor: M280030801

CRC:

Enfermaria: A

Leito: 4

Doc autorizador: 170221217190002

Doc med resp: 190065103540004

Doc diretor clínico: 190065103540004

Doc médico solic: 102380227620003

CNES: 0002283 - FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA

CNS: 20007318280000-3

Paciente: PATRICIA FELIS DA SILVA

Prontuário: 851368

Data Nasc.: 14 / 03 / 1984 Sexo: FEMININO

Nacionalidade: 010 - BRASIL

Tipo Doc.: IGNORADO

Doc:

Responsável pac.: PATRICIA FELIS DA SILVA

Nome da Mãe: MARIA BARBOSA FELIS DA SILVA

Endereço: RUA DO CEMITERIO 76 Bairro: MOSQUEIRO

Raça/Cor: 99-SEM INFORMACAO Etnia: 0000-NAO SE APLICA

Município: 280030 - ARACAJU

UF: SE CEP: 49035-140

Telefone: (79)0210-87312 Muda Proc.7: SIM

Procedimento solicitado: 04.08.05.051-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

Procedimento principal: 04.08.05.058-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CONDILOS DO FEMUR

Diag. principal: S724-FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO FEMUR

Complementar:

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Data internação: 23 / 10 / 2014

Data saída: 29 / 10 / 2014

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

Liberação SISAIH01:

[ Causas Externas (Acidente ou Violência) ]

AIH Anterior:

AIH Posterior:

CNPJ do Empregador:

CNAER:-

CBOR: -

Vínculo Previdência:

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Linha	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Acurar	Valor	Qtd	Cmp	Descrição
1	0408050586	107995389860004	225270(1)	0002283	0002283	1	10/2014		TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA
2	0408050586	101039843510002	225151(6)	3359948	3359948	1	10/2014		TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA
3	0702030643			02681701000169	02681701000169	2	10/2014		PARAFUSO CANULADO 7,0 MM
4	0702030680			02681701000169	02681701000169	1	10/2014		PLACA CONDILEA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)

DADOS DE OPM

Linha	Nota Fiscal	CNPJ Fornecedor	Lote	Série	Reg. ANVISA	CNPJ Fabricante
3	000020971	02.681.701/0001-69				
4	000020971	02.681.701/0001-69				

Número de Nascidos

Número de Saídas

Nº Pré-Natal:

Vivos:

Mortos:

Altas:

Transf.:

Óbitos:

"De acordo com a Portaria SASMS Nº 92 de 22 de agosto de 1995 publicada no diário Oficial da União; Poder Executivo, Brasília, DF, 24.08.1995. Seção I, p. 12986, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário do paciente"

ASSINATURA E CARIMBO  
DIRETOR DO HOSPITAL



**Aracaju**  
Unidade de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU  
UNICO DE SAÚDE

**NUCCAR**

**SASUE**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº DO ATENDIMENTO:

~~851476~~ **851368**

Nº DO LAUDO:

Nº DO LAUDO SUPLEMENTAR:

Nº DO CARTÃO SUS OU CPF:  
200073182800003/

DADOS DO ATENDIMENTO DA UNIDADE DE SAÚDE

UNIDADE DE ORIGEM

FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA

CÓDIGO DA UNIDADE

CNPJ

13.016.332.0001-06

UNIDADE DE DESTINO

FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA

CÓDIGO DA UNIDADE

CNPJ

13.016.332.0001-06

DADOS DO PACIENTE

NOME DO(A) PACIENTE

PATRICIA FELIS DA SILVA

NOME DA MÃE

MARIA BARBOSA FELIS DA SILVA

NATURALIDADE(CIDADE/UF)

ARACAJU

ENDEREÇO(RUA,Nº,BAIRRO)

RUA DO CEMITÉRIO, N 76, Mosqueiro

DATA DO NASCIMENTO  
14/03/1984

SEXO  
FEMININO

DOC. DE IDENTIDADE(ORGÃO EMISSOR)

SSP/SE

**200073182800003**

MUNICÍPIO ONDE RESIDE

ARACAJU / SE

CEP

49039090

DADOS DA INTERNAÇÃO

DATA

HORÁRIO

CARÁTER

TIPO LEITO

LEITO

ENFERMARIA

C.P.F. DIRETOR CLÍNICO

**23.10.14**

**08:15**

**urg**

**05**

**mulher**

6.949.550.553-4

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

*Infarto do miocárdio*

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

*Ataque de angina*

PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS

*ECG*

DIAGNÓSTICO INICIAL(Suspeita Diagnóstica)

*Infarto*

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

*Reabilitação*

CID 10(do diagnóstico final)

*I20*

DIAGNÓSTICO FINAL(Responsabilidade do Médico que acompanha o paciente)

*I20*

DATA DA EMISSÃO DO LAUDO

**23.10.14**

CPF DO MÉDICO QUE SOLICITA O PROCEDIMENTO

**064.773.15134**

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

**0408050519**

Médico que Solicita

Internação(Assinatura e Carimbo)

CLÍNICAS

☐ 1-CIRÚRGICA

☐ 2-OBSTÉTRICA

☐ 3-CLÍNICA MÉDICA

☐ 4-CUIDADOS PROLONGADOS

☐ 5-PSIQUIÁTRICA

☐ 6-TSOPNEUMO

☐ 7-PEDIÁTRICA

☐ 8-REABILITAÇÃO

SIS/PRÉ-NATAL

Nº DE CADASTRO DA

GESTANTE

Nº DO CÓDIGO DO

PROCEDIMENTO

Assumo inteira responsabilidade pela  
veracidade das informações e dados apostos  
neste laudo, sob pena das sanções legais

RESPONSABILIDADE DO NUCCAR

PROBLEMA

☐ SIM

☒ NÃO

TIPO

SITUAÇÃO DO LAUDO

☐ APROVADO

☐ REJEITADO

☐ MUDAR O CÓDIGO DE

PROCEDIMENTO PARA:

MÉDICO SUPERVISOR(ASSINATURA E CARIMBO)

MÉDICO AUTORIZADOR(ASSINATURA E CARIMBO)

CPF/MÉDICO AUTORIZADOR

F.B.H.C- FUNDACAO DE BENEFICENCIA HOSPITAL DE CIRURGIA  
 AV.DESEMBARGADOR MAYNARD,174 UF:SE CEP:49075-170  
 FICHA DE ADMISSÃO HOSPITALAR ATT: (bruna.gracielly)

-----  
 ATENDIMENTO

ACOMODACAO:Enfermaria  
 DIREITO A ACOMPANHANTE? Sim  
 DATA: 23/10/2014 08:15:21  
 TIPO: Urgência  
 CONVENIO: SUS INTERNO  
 PROFISSIONAL:2430-MAX FRANCO DE CARVALHO

LEITO: 44031-0000

-----  
 PACIENTE

CARTÃO SUS:200073182800003

ATENDIMENTO:851368  
 NOME: PATRICIA FELIS DA SILVA  
 ENDereco: RUA DO CEMITERIO , N 76 Nº: 0  
 BAIRRO: Mosqueiro UF:SE CEP:49039090  
 CIDADE: Aracaju CPF  
 FONE: R.G:  
 DATA NASC.:14/03/1984 IDADE:30 SEXO:Feminino  
 EST.CIVIL :Solteiro PROFISSÃO  
 NOME DO PAI:  
 NOME DA MAE:MARIA BARBPSA FELIS DA SILVA

-----  
 RESPONSÁVEL:

NOME DO RESPONSÁVEL:

ENDERECO:

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

-----  
 DADOS COMPLEMENTARES:

CID: S72.0-Fratura do colo do fêmur  
 ORIGEM: Aracaju  
 DIAS INTERNAMENTO:7  
 PROC.SUS: 040805081-0 TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO  
 AIH.:

2

## PRE-FATURAMENTO

Pedido: 041111

Emitente....: ONTOPLAN SERGIPE LTDA - EPP

Endereço....: AV.ATO GRANDE-EDF.OVIEDO TEIXEIRA -S.813

Fone.....: 3222-0550/3222-0383

186, CENTRO, ARACAJU - SE, 49010-030

CNPJ/CPF: 02.681.701/0001-69

Ins.Est.: 27.097.585-3

Destinatário: ( 37) FUNDACAO DE BENEFICIENCIA H. DE

Endereço....: AV. DESENHADOR MAYNARD, 174

Cidade.....: ARACAJU

CNPJ/CPF: 13.016.332/0001-06

Bairro...: CIRURGIA

Fone....: (079) 212 -7312/211 -8817

Ins.Est.: ISENTO

CEP.....: 49055-170

UF.....: SE

Data Emissão: 24.11.2014

Faturas.....: 004111100 / CONTRA-APRESENTACAO / 709,21

Código	Descrição	Cf	St	Und	Qtd	Valor Unitario	Desc.	Valor Total	ICMS	IPI	Valor IPI
07.02.03.064-3	111 PARAFUSO CANULADO 7.0MM	(80006480000)	A	040	UND	2,000		90,2900			
	PARAFUSO CANULADO 6,5 90MM - 30 ROS TRAUMEDICA	(1,000)									180,58
Lote(s): 108013-	1,000 Val.INDETERMIN /										
	PARAFUSO CANULADO 6,5 100MM - 30 ROS TRAUMEDICA	(1,000)									
Lote(s): 0013/11-	1,000 Val.INDETERMIN /										
07.02.03.088-0	111 PLACA CONDILEA 4.5 + PARAFUSO	(08064800000)	B	040	KIT	1,000		528,6300			
	PF CORT 4,5X32MM IOL (1,000)										528,63
Lote(s): 443614-	1,000 Val.INDETERMIN /										
	PF CORT 4,5X36MM IOL (3,000)										
Lote(s): 623114-	3,000 Val.INDETERMIN /										
	PL CONDILAR S/ LAM. 12F IOL (10) (1,000)										
Lote(s): 1703/12-	1,000 Val.INDETERMIN /										

Hospital: FUNDACAO DE BENEFICIENCIA H. DE CIRURGIA

Médico...: JOSE ROBERTO LIMA

Paciente: PATRICIA FELIX DA SILVA

AIH/Conv: 281.410.072.183-9 / SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE

Dt. Cirurgia: 27.10.2014

Procedimento: 0408050586

Prontuario...: 851368

040/ISENTO DE ICMS CF ART. 8 INCISO IV DEC 17.037/97

Base ICMS:	0,00	Valor ICMS:	0,00	Base ICMS Subst:	0,00	Valor ICMS Subst:	0,00	Valor Produtos:	709,21
VL. Frete:	0,00	VL. Seguro:	0,00	Outras Despesas:	0,00	Valor Total IPI:	0,00	Valor Pre-Nota:	709,21

Vendedor.....: IVO LEAL

Pedido.....: 041111

Pedido Cliente:

Ordem e Pagina: 00 1/1

A/9021.10.20

B/9021.19.20

Declaro que recebi os produtos constantes deste documento.

Data do Recebimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Responsavel pelo recebimento \_\_\_\_\_

Nome: Rafaelis Felix de Silva  
Unidade: \_\_\_\_\_  
Convênio: \_\_\_\_\_

Data: 1 / 1 / 1 Idade: 1 Letto: AA  
Matrícula: 851 365

[illegible]

## Registro de Enfermagem

Hora	Registro de Enfermagem
1940	Paciente admitido neste setor procedente da residência de George de Constança Orientado por pleuro e medicação nos rins e nos pulmões e laboratório
26/9	Paciente de sexo masculino, 45 anos, sem diabetes
27/9	Paciente com longa história de hipertensão
28/9	Paciente em repouso no leito sem queixas
29/9	Paciente obeso sem diabetes
30/9	Paciente com hipertensão
1/10	Paciente com hipertensão
2/10	Paciente com hipertensão
3/10	Paciente com hipertensão
4/10	Paciente com hipertensão
5/10	Paciente com hipertensão
6/10	Paciente com hipertensão
7/10	Paciente com hipertensão
8/10	Paciente com hipertensão
9/10	Paciente com hipertensão
10/10	Paciente com hipertensão
11/10	Paciente com hipertensão
12/10	Paciente com hipertensão
13/10	Paciente com hipertensão
14/10	Paciente com hipertensão
15/10	Paciente com hipertensão
16/10	Paciente com hipertensão
17/10	Paciente com hipertensão
18/10	Paciente com hipertensão
19/10	Paciente com hipertensão
20/10	Paciente com hipertensão
21/10	Paciente com hipertensão
22/10	Paciente com hipertensão
23/10	Paciente com hipertensão
24/10	Paciente com hipertensão
25/10	Paciente com hipertensão
26/10	Paciente com hipertensão
27/10	Paciente com hipertensão
28/10	Paciente com hipertensão
29/10	Paciente com hipertensão
30/10	Paciente com hipertensão
31/10	Paciente com hipertensão
1/11	Paciente com hipertensão
2/11	Paciente com hipertensão
3/11	Paciente com hipertensão
4/11	Paciente com hipertensão
5/11	Paciente com hipertensão
6/11	Paciente com hipertensão
7/11	Paciente com hipertensão
8/11	Paciente com hipertensão
9/11	Paciente com hipertensão
10/11	Paciente com hipertensão
11/11	Paciente com hipertensão
12/11	Paciente com hipertensão
13/11	Paciente com hipertensão
14/11	Paciente com hipertensão
15/11	Paciente com hipertensão
16/11	Paciente com hipertensão
17/11	Paciente com hipertensão
18/11	Paciente com hipertensão
19/11	Paciente com hipertensão
20/11	Paciente com hipertensão
21/11	Paciente com hipertensão
22/11	Paciente com hipertensão
23/11	Paciente com hipertensão
24/11	Paciente com hipertensão
25/11	Paciente com hipertensão
26/11	Paciente com hipertensão
27/11	Paciente com hipertensão
28/11	Paciente com hipertensão
29/11	Paciente com hipertensão
30/11	Paciente com hipertensão
1/12	Paciente com hipertensão
2/12	Paciente com hipertensão
3/12	Paciente com hipertensão
4/12	Paciente com hipertensão
5/12	Paciente com hipertensão
6/12	Paciente com hipertensão
7/12	Paciente com hipertensão
8/12	Paciente com hipertensão
9/12	Paciente com hipertensão
10/12	Paciente com hipertensão
11/12	Paciente com hipertensão
12/12	Paciente com hipertensão
13/12	Paciente com hipertensão
14/12	Paciente com hipertensão
15/12	Paciente com hipertensão
16/12	Paciente com hipertensão
17/12	Paciente com hipertensão
18/12	Paciente com hipertensão
19/12	Paciente com hipertensão
20/12	Paciente com hipertensão
21/12	Paciente com hipertensão
22/12	Paciente com hipertensão
23/12	Paciente com hipertensão
24/12	Paciente com hipertensão
25/12	Paciente com hipertensão
26/12	Paciente com hipertensão
27/12	Paciente com hipertensão
28/12	Paciente com hipertensão
29/12	Paciente com hipertensão
30/12	Paciente com hipertensão
31/12	Paciente com hipertensão



Hospital de Clínicas "Dr. Augusto Leite"  
Registro diário de Enfermagem

Nome: Fabíola Felix da Silva  
Unidade: 515  
Convênio: 515

Data: 24/10/94 Idade: 70 Sexo: \_\_\_\_\_  
Matrícula: \_\_\_\_\_

[illegible]

23/10/14 Registro de Enfermagem

Paciente admitida nesta unidade hospitalar  
procedente de sua residência em companhia  
de familiares, queixada e consciente para  
submeter-se a tratamento cirúrgico dos  
cuidados do Serviço de ortopedia  
Realizado Rx + ECG + laboratório  
Encaminhada para cirurgia - Genivaldo

[illegible]

Deixe celebrados. Guilherme, P. 18700.  
este no leito acordado de volta, repi-  
meica em uso de gelo, em caso de fe-  
milia, sem queixas, no momento.  
de diminuição medicadas de honra.

3800 = 120 x 80 = 9600  
 diminuição de medicamentos de honorários honorários 64365  
 etc. segue sem alteração  
 diminuição de medicamentos de honorários honorários  
 autônomo 64365

1. Port. Port Port, de Port - de Port  
 2. Port. Port Port, de Port - de Port  
 3. Port. Port Port, de Port - de Port  
 4. Port. Port Port, de Port - de Port  
 5. Port. Port Port, de Port - de Port  
 6. Port. Port Port, de Port - de Port  
 7. Port. Port Port, de Port - de Port  
 8. Port. Port Port, de Port - de Port  
 9. Port. Port Port, de Port - de Port  
 10. Port. Port Port, de Port - de Port

(\*) Respirador M. único co. Ar Comprimido



# SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA - SAEP

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Pancip Velis de Silva Idade: 30 Sexo: ☒ M ☐ F Data do procedimento cirúrgico: 24/10/14 Procedência: Marcado  
 Leito: 857368

## TRANS-OPERATÓRIO (Admissão no Centro Cirúrgico)

Confirmar a solicitação: Reserva de Sangue: ☐ SIM ☒ NÃO ☐ Volume:            Vaga de UTI: ☐ SIM ☒ NÃO  
 Preparo: ☐ Jejum a partir - HORARIO:            e DATA:            ☐ Função venosa periférica  
 Retirado prótese e adorno: ☐ Prótese dentária ☐ Lente de contato ☐ Jóias ☐ Grampos ☐ OUTROS:             
 Alergia conhecida: ☐ SIM ☒ NÃO ☐ QUAL (S):             
 Hábito de vida: Tabagista: ☐ SIM ☒ NÃO ☐ TEMPO:            Etílica: ☐ SIM ☒ NÃO ☐ TEMPO:             
 Ponto de entrada cirúrgico: ☐ SIM ☒ NÃO ☐ QUAL (S):             
 Doenças atuais: ☐ DIAS ☐ ICC ☐ IAM ☐ AVC ☐ DM ☐ NEO ☐ DPOC ☐ HNC ☐ OUTROS:             
 Fatores de medicação: ☐ SIM ☒ NÃO ☐ QUAL (S):           

## DISPOSITIVOS EM USO

☐ CATETER Q2 ☐ JUMI ☐ JABACARA Q2 - FIO2:            % ☐ JUMI/TOT - Medos:            e FIO2:            % ☐ JUMI/TOT - Medos:            e FIO2:            % ☐ MANEAPASSO  
☐ CATETER VENOSO CENTRAL ☐ DISSECÇÃO VENOSA ☐ Sonda vesical ☐ Sonda gástrica/enteral ☐ OSTOMIA  
☐ FRASE DESCARTAVEL ☐ JUMI ☐ JABACARA Q2 ☐ JUMI/TOT - Medos:            e FIO2:            % ☐ JUMI/TOT - Medos:            e FIO2:            % ☐ MANEAPASSO  
☐ AUDITIVO ☐ CATETER VENOSO CENTRAL ☐ DISSECÇÃO VENOSA ☐ Sonda vesical ☐ Sonda gástrica/enteral ☐ OSTOMIA  
☐ CATETER VENOSO CENTRAL ☐ DISSECÇÃO VENOSA ☐ Sonda vesical ☐ Sonda gástrica/enteral ☐ OSTOMIA

## REGISTRO DE ENFERMAGEM (Estado clínico do paciente)

HORÁRIO:            h.  
☐ Anestesia ☐ Agitado ☐ Coma ☐ Consciente ☐ Desorientado ☐ Medo ☐ Orientado ☐ Sedado ☐ Sonolento  
 SINAIS VITAIS / FR:            rpm SpO2:            % Pulso:            bpm PANI:            /            mmHg Temp:             
 DOR: ☐ SIM ☒ NÃO Intensidade 0-10:            Localização:           

ASSINATURA:           

## INTRA-OPERATÓRIO (Admissão na Sala Operatória - SO)

### EQUIPE CIRÚRGICA

Cirurgião: Dr. Roberto L. P.  
 Instrumentador: Kelbert M. Chaves  
 Anestesiologista: Jo. A. Balucip  
 Circulante: Marcip

### SERVIÇO DE APOIO

Hemotransfusão em SO: ☐ SIM ☒ NÃO  
☐ 1º Inflator: Volume:            Hora:             
☐ 2º Inflator: Volume:            Hora:             
☐ 3º Inflator: Volume:            Hora:             
 Anestesia inalatória: ☐ SIM ☒ NÃO  
☐ Pós-cirúrgica:           

### PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Proposta:            Realizado:             
 Horário (procedimento cirúrgico) - Início:            h e Término:            h  
 Monitorização: ☒ ECG ☒ Oximetria ☐ PANI ☐ Pressão invasiva  
 Técnicas Anestésicas: ☐ Geral venosa ☐ Geral inalatória  
☐ Geral combinada ☐ Peridural com cateter ☐ Peridural sem cateter  
☐ Raqui-anestesia ☐ Bloqueio ☐ Sedação ☐ Local  
 Posição Cirúrgica: ☐ Dorsal ☐ Ventral ☐ Ginecológica ☐ Lateral D. ☐ Lateral E.  
☐ Outras:             
 Local da placa dispersiva:             
 Incisão Cirúrgica - local:             
 Curativo - Tipo e local:           

## REGISTRO DE ENFERMAGEM (Ocorrências e Intervenções)

HORÁRIO DE ENTRADA NA SO:            h. HORÁRIO DE ENCAMINHAMENTO PARA A SRPA:            h.  
Paciente Recebido p/ procedimento Cirúrgico em SO sendo  
monitorado PA e sinais vitais e encaminhado p/ sala SRPA em  
depois de 15 minutos de observação

Marcia Santos Costa  
 TCC 08/2014  
 NISE 454851

ASSINATURA:

**RELATÓRIO 0653 / 2014 REFERENTE À OCORRÊNCIA**

**NÚMERO: 1408280359 SR – SAMU**

O **SAMU 192 SERGIPE** foi acionado às **17h55min** do dia **28 de Agosto de 2014**, para atendimento de vítima identificada como **Patrícia Nascimento**, com relato de **colisão carro x moto**, no município de Aracaju.

A equipe da **Unidade de Suporte Básico** – do município de Aracaju removeu a vítima para a **Hospital de Urgências de Sergipe - HUSE**, onde deixou a vítima aos cuidados da equipe.

Aracaju, 12 de Novembro de 2014.

  
**Joselito Monteiro Carvalho**  
**Gerente de Regulação Médica**  
**SAMU 192 SERGIPE**

Rio de Janeiro, 04 de Maio de 2017

Carta nº: 10920759

A/C: PATRICIA FELIS DA SILVA NASCIMENTO

Sinistro: 3150817188 ASL-0809082/15  
Vítima: PATRICIA FELIS DA SILVA NASCIMENTO  
Data Acidente: 28/08/2014  
Natureza: INVALIDEZ  
Procurador:

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: **PATRICIA FELIS DA SILVA NASCIMENTO**

Valor: **R\$ 843,75**

Banco: **047**

Agência: **00000035**

Conta: **000001037318-0**

Tipo: **CONTA CORRENTE**

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 =	R\$	843,75
--	-----	--------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**





Rio de Janeiro, 24 de Outubro de 2015

Carta nº: 8058246

A/C: PATRICIA FELIS DA SILVA NASCIMENTO

Sinistro: 3150817188  
Vítima: PATRICIA FELIS DA SILVA NASCIMENTO  
Data Acidente: 28/08/2014  
Natureza: INVALIDEZ  
Procurador:

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: **PATRICIA FELIS DA SILVA NASCIMENTO**

Valor: **R\$ 1.687,50**

Banco: **047**

Agência: **00000035**

Conta: **000001037318-0**

Tipo: **CONTA CORRENTE**

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 =	R\$	1.687,50
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



Rio de Janeiro, 25 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: **PATRICIA FELIS DA SILVA NASCIMENTO**

Nº Sinistro: **3150817188**

Vitima: **PATRICIA FELIS DA SILVA NASCIMENTO**

Data do Acidente: **28/08/2014**

Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: REANÁLISE DE PROCESSO - CONDUTA MANTIDA**

**Senhor(a),**

Em atendimento à sua solicitação, foi feita a reanálise médica do seu pedido de indenização por invalidez permanente, cadastrado sob o **número de sinistro 3150817188**.

Como a documentação apresentada não indica a existência de novas lesões permanentes ou de agravamento daquelas já indenizadas em decorrência do acidente sofrido, o seu pedido de reanálise foi encerrado e o valor indenizado mantido, conforme legislação vigente.

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

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**





**Lactise**  
consultas e exames

## Relatório Médico

Of. Sra. Patrícia Felis da Silva  
nascimento, 32 anos, viúva, no  
grupo de uma motocicleta.  
Quando colidiu com um carro  
e foi lançada ao solo.  
Em consequência do acidente  
sofreu fratura exposta da fíbula  
distal - S 72.4 e fratura da tíbia.  
no HUSE, onde se realizou  
a limpeza e instalação do  
fixador externo. Ficou 21 dias  
internado.  
Evoluiu para alta 15 dias

Obs. Este receituário não vale como recibo de honorários médicos.

Rua Bahia, 975 - B. Siqueira Campos - Aracaju/SE  
www.lactise.com.br Fone: (79) 3253-7200

MARQUE LOGO SEU PRÓXIMO ATENDIMENTO, TRABALHAMOS POR ORDEM DE PAGAMENTO.



**Lactise**  
consultas e exames

Opós, e internado novamente  
p/ retirada do fixador e tra-  
tamento cirúrgico.

Dois meses após internou-se  
no H. de Cirurgia p/ fixação  
C/ placa + parafusos.

Apesar de todas as cuidados,  
ficaram sequelas definitivas  
abaixo relacionadas:

(a) Encurtamento de 2 cm do  
membro

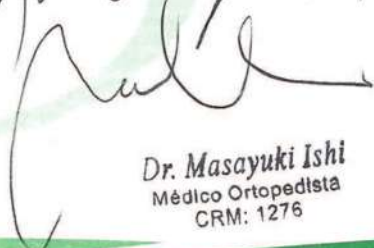
Obs. Este receituário não vale como recibo de honorários médicos.  
Rua Bahia, 975 - B. Siqueira Campos - Aracaju/SE  
www.lactise.com.br Fone: (79) 3253-7200

MARQUE LOGO SEU PRÓXIMO ATENDIMENTO, TRABALHAMOS POR ORDEM DE PAGAMENTO.



**Lactise**  
consultas e exames

- (b) Claudicações.
- (c) Limitação de flexão de joelho
- (d) - Arco de movimento de joelho em  $100^\circ$ .
- (e) Necessidade de muleto p/ subir em ônibus.
- Perda funcional de joelho inferior a  $70\%$ .

Aracaju 19/03/2016  


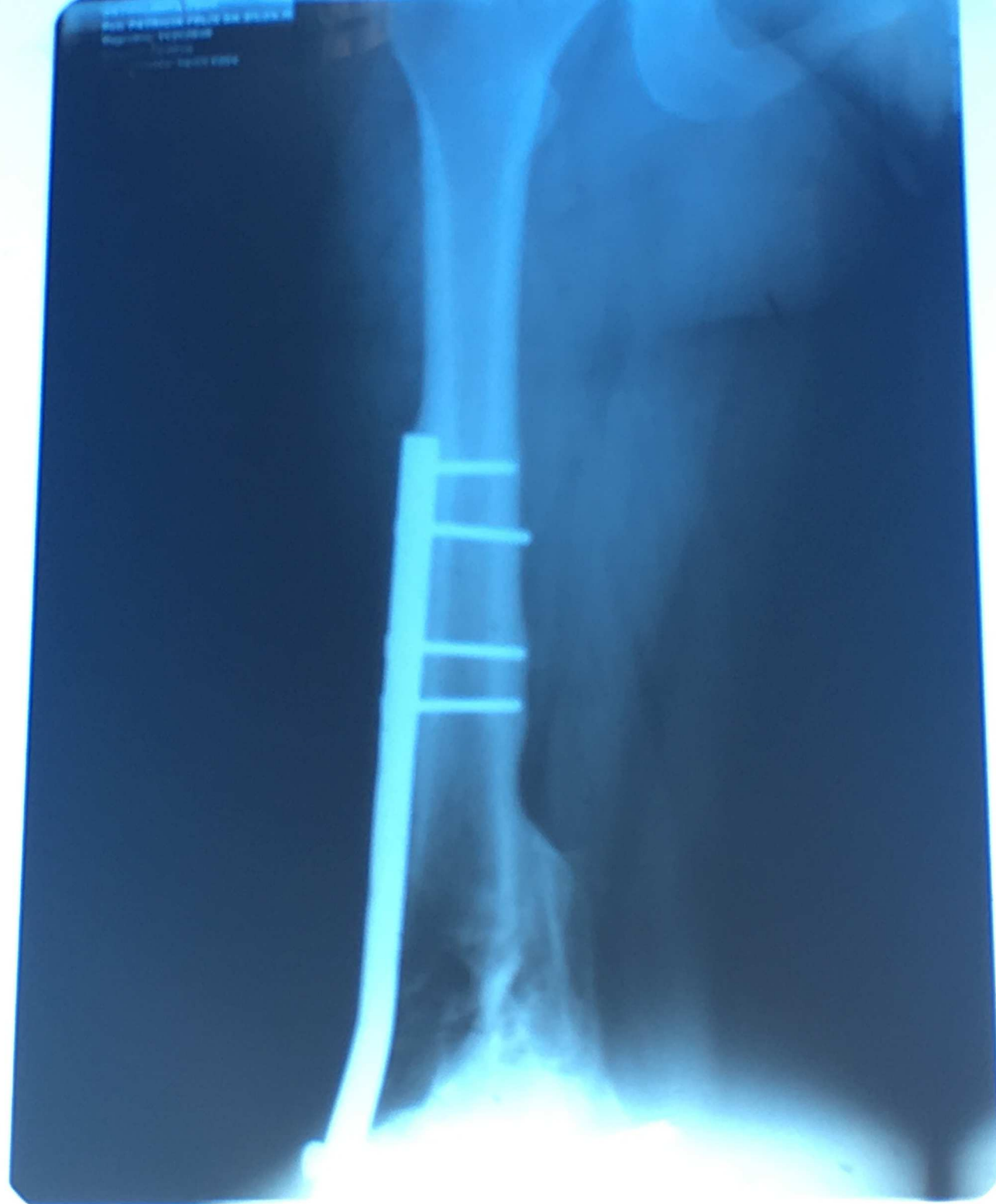
Dr. Masayuki Ishi  
Médico Ortopedista  
CRM: 1276

Obs. Este receituário não vale como recibo de honorários médicos.  
Rua Bahia, 975 - B. Siqueira Campos - Aracaju/SE  
[www.lactise.com.br](http://www.lactise.com.br) Fone: (79) 3253-7200

MARQUE LOGO SEU PRÓXIMO ATENDIMENTO, TRABALHAMOS POR ORDEM DE PAGAMENTO.



ORTOCLINICA C&T  
Pch PATRICIA FELIS DA SILVA R  
Registro 21352848  
14.03.1984



ORTOCLINICA CDT  
Pct: PATRICIA FELIS DA SILVA N  
11352840  
0010  
14/03/2004



ORTODONTICA CLÍNICA  
Peti PATRICIA FELIS DA SILVA NA  
Registro: 31352848





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

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

**PROCESSO:**

201940601345

**DATA:**

29/08/2019

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

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

**PROCESSO:**

201940601345

**DATA:**

29/08/2019

**MOVIMENTO:**

Decisão

**DESCRIÇÃO:**

Cls. Por se presumirem verdadeiras as alegações de hipossuficiência deduzidas por pessoa natural, bem como por não verificar nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, defiro o pedido de justiça gratuita, nos termos do artigo 99, § 2º, do Código de Processo Civil. A petição inicial encontra-se em conformidade com o artigo 319 do CPC, não é caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição e, embora a parte autora indique na peça desinteresse, mesmo assim, nos termos do disposto no art. 334, §4º, I, do CPC, DETERMINO que a Secretaria providencie data para realização da audiência preliminar de conciliação diretamente no Sistema de Controle Processual. Ressalto que não se faz mais necessária a remessa dos autos, uma vez que ocorrerá migração do Sistema do Centro Judiciário de Soluções de Conflitos e Cidadania (CEJUSC) para o Sistema de Controle Processual (SCP), devendo a Secretaria providenciar a data de realização da audiência diretamente na pauta do CEJUSC. Cite-se e intime-se a ré para comparecer à aludida audiência, ficando cientes que, em caso de desinteresse na autocomposição, deverão informar a este Juízo em até 10 (dez) dias antes da realização do ato, sendo obrigatória a manifestação de todos os litisconsortes (art. 334, §§ 5º e 6º, CPC).

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



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

Nº Processo 201940601345 - Número Único: 0044613-71.2019.8.25.0001

Autor: PATRICIA FELIS DA SILVA NASCIMENTO

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Decisão >> Outras Decisões

Cls.

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

A petição inicial encontra-se em conformidade com o artigo 319 do CPC, não é caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição e, embora a parte autora indique na peça desinteresse, mesmo assim, nos termos do disposto no art. 334, §4º, I, do CPC, **DETERMINO que a Secretaria providencie data para realização da audiência preliminar de conciliação** diretamente no Sistema de Controle Processual. Ressalto que não se faz mais necessária a remessa dos autos, uma vez que ocorrerá migração do Sistema do Centro Judiciário de Soluções de Conflitos e Cidadania (CEJUSC) para o Sistema de Controle Processual (SCP), devendo a Secretaria providenciar a data de realização da audiência diretamente na pauta do CEJUSC.

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

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

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

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

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

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

Aracaju/SE, 29 de agosto de 2019.



Documento assinado eletronicamente por **PAULO HENRIQUE VAZ FIDALGO, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito, em 29/08/2019, às 12:10:27,** conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2019002199498-85**.

---





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

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

**PROCESSO:**

201940601345

**DATA:**

18/09/2019

**MOVIMENTO:**

Audiência

**DESCRIÇÃO:**

<br/> Audiência de Conciliação/Mediação - Art 334 do CPC designada para o dia 18/10/2019, às 12h:15min, a ser realizada no(a) Fórum Gumersindo Bessa, na sala de audiências do CEJUSC PROCESSUAL: [PR FGB] Pauta Conciliação PROCESSUAL 02.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

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

**PROCESSO:**

201940601345

**DATA:**

18/09/2019

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

CERTIFICO e dou fé que incluí este processo na pauta de audiências de conciliação do CEJUSC do dia 18/10/2019, no horário das 12:15h, bem como confeccionei o(a) carta de citação. CERTIFICO ainda que a parte requerente será intimada da audiência através do(a) respectivo(a) advogado(a) quando da publicação da sua data e horário no DJE.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

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

**PROCESSO:**

201940601345

**DATA:**

18/09/2019

**MOVIMENTO:**

Expedição de Documento

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de número 201940604794 do tipo (NCPC) - Mandado Citação e Intimação - Procedimento Comum - audiência [TM4145,MD150] <br/><br/> {Destinatário(a): SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



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

Normal(Justiça Gratuita)



201940604794

PROCESSO: 201940601345 (Eletrônico)  
NÚMERO ÚNICO: 0044613-71.2019.8.25.0001  
NATUREZA: Procedimento Comum  
REQUERENTE: PATRICIA FELIS DA SILVA NASCIMENTO  
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:** CIs. Por se presumirem verdadeiras as alegações de hipossuficiência deduzidas por pessoa natural, bem como por não verificar nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, defiro o pedido de justiça gratuita, nos termos do artigo 99, § 2º, do Código de Processo Civil. A petição inicial encontra-se em conformidade com o artigo 319 do CPC, não é caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição e, embora a parte autora indique na peça desinteresse, mesmo assim, nos termos do disposto no art. 334, §4º, I, do CPC, DETERMINO que a Secretaria providencie data para realização da audiência preliminar de conciliação diretamente no Sistema de Controle Processual. Ressalto que não se faz mais necessária a remessa dos autos, uma vez que ocorrerá migração do Sistema do Centro Judiciário de Soluções de Conflitos e Cidadania (CEJUSC) para o Sistema de Controle Processual (SCP), devendo a Secretaria providenciar a data de realização da audiência diretamente na pauta do CEJUSC. Cite-se e intime-se a ré para comparecer à aludida audiência, ficando cientes que, em caso de desinteresse na autocomposição, deverão informar a este Juízo em até 10 (dez) dias antes da realização do ato, sendo obrigatória a manifestação de todos os litisconsortes (art. 334, §§ 5º e 6º, CPC).

**Data e horário da audiência:** 18/10/2019 às 12:15:00, **Local:** Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania da Comarca de Aracaju (Cejusc), localizado no 2º Piso do Fórum Gumersindo Bessa, situado à Av. Pres. Tancredo Neves, S/N, Capucho - Aracaju, CEP: 49080-901.

**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





Documento assinado eletronicamente por **Joana Darc Bruno Correia, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em **18/09/2019, às 13:12:47**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2019002393804-54**.