



**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: 201940601337	Distribuição: 26/08/2019
Número Único: 0044199-73.2019.8.25.0001	Competência: Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

**Assuntos**

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

**Dados das Partes**

Requerente: CLAUDIO LEMOS DE OLIVEIRA  
Endereço: TRAVESSA BASILIO PERALVA  
Complemento:  
Bairro: DEZOITO DO FORTE  
Cidade: ARACAJU - Estado: SE - CEP: 49072060  
Advogado: EDNALDO VIEIRA DE SANTANA 8421/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:**

201940601337

**DATA:**

26/08/2019

**MOVIMENTO:**

Distribuição

**DESCRIÇÃO:**

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201940601337, referente ao protocolo nº 20190826113402316, do dia 26/08/2019, às 11h34min, denominado Procedimento Comum, de Invalidez.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUÍZ(A) DE DIREITO DA  
VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DE ARACAJU/SE

**CLÁUDIO LEMOS DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado, autônomo, inscrito no RG nº 1.105.606 SSP/SP, CPF nº 693.803.765-53, residente e domiciliado na Rua Basílio Peralva, nº 78, Bairro 18 do forte, CEP 49072-730, Cidade de Aracaju, estado de Sergipe, por seus advogados in fine assinados conforme procuração anexada, com endereço profissional na Rua Manoel Ramalho Feitosa, nº 122, nesta urbe, para fins do art. 106, I, do Novo Código de Processo Civil, com fulcro na Lei 8.441/92 que deu nova redação à Lei Federal 6.194/74 e nos demais dispositivos legais que regem a matéria, vem, mui respeitosamente a V.Exa., propor a presente:

### **AÇÃO DE COBRANÇA SECURITÁRIA – DPVAT**

Contra a **SEGURADORA LÍDER**, pessoa jurídica de direito privado inscrito no CNPJ nº 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, nº 74, Centro, CEP 20031-205, Cidade do Rio de Janeiro/RJ, pelos fundamentos de fato e de direitos a seguir aduzidos:

### **DO REQUERIMENTO DA JUSTIÇA GRATUITA**

Pleiteia o demandante os benefícios da “JUSTIÇA GRATUITA”, assegurada pela Lei 1.060/50, tendo em vista não poder arcar com as despesas processuais, perfazendo-se, as mesmas, em obstáculo ao direito de ação.





## DOS FATOS

A parte Autora foi vítima de acidente de trânsito no dia 28/02/2017, por volta das 18h30min, na Avenida General Euclides Figueiredo, quando conduzia a motocicleta HONDA/CG 125 FAN KS, PLACA OEK 9048/SE, licenciada em nome da Sra. Paula Virgínia de Jesus Santos. Relata que no dia e hora citados, quando nas proximidades de uma loja de rações na Avenida supracitada, perdeu o controle da motocicleta e caiu na pista de rolamento, com a queda o Requerente teve diversas fraturas na perna esquerda e lesões pelo corpo.

O Requerente foi socorrido pela SAMU(ocorrência número 1702280328), sendo conduzido devido à gravidade dos ferimentos para o Hospital de Urgência de Sergipe (HUSE), onde ficou internado e passou por intervenção cirúrgica.

O autor postulou administrativamente o recebimento do DPVAT por invalidez permanente sob o sinistro nº 3170667611, entretanto o sinistro foi negado pela Reclamada sob a alegação de que o autor ainda estaria em tratamento, não foi oferecido ao reclamante acesso aos critérios utilizados que geraram a negativa de concessão do seguro, o que se demonstra, claramente, cerceamento de direitos.

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

## DO DIREITO

Sendo a parte requerente vítima de acidente de veículo ciclomotor, atrai a aplicação da Lei nº 6.194/74 (Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não); conforme o artigo 3º, alínea “b” da aludida lei.

*“Art. 3º. Os danos pessoais coberto pelo seguro estabelecido no art. 2 compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que seguem, por pessoa vitimada:*

*(...)*



*Amorim & Santana*  
*Advogados*

---

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

Portanto, diante do que se encontra na letra da lei, bem como em sua tabela, a parte requerente perfaz o direito de receber o valor, que se refere a RESPECTIVA DEBILIDADE PERMANENTE que sofrera, haja vista que a legislação competente prevê um percentual para tanto.

Ocorre que, tentando a parte autora ingressar por via administrativa, para receber o seguro que lhe é de direito, recebeu como resposta ao seu sinistro a negativa sob a alegação de que o autor estaria em tratamento.

Nenhum valor foi pago ao Requerente, no mínimo, um total desrespeito com a legislação vigente, haja vista que não existe critério legal adotado pelas seguradoras, muito menos que a requerida tenha competência para criar um fracionamento do percentual estabelecido por debilidade, sendo um absurdo realizar o pagamento parcial fracionado ou nem realizar o pagamento do referido seguro ao beneficiário, como é o caso aqui em tela.

Pois bem, então, faz jus a parte autora o recebimento do valor estabelecido, conforme toda documentação trazida, com fundamento na legislação competente.

Caso este julgador entenda que seja necessária a graduação do percentual referente à sequela da parte autora, requer, desde então, que seja encaminhado OFÍCIO para a PERÍCIA JUDICIAL DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE, com a finalidade de aprazar a aludida perícia, se atentando aos questionamentos que seguem anexos à presente peça de ingresso.

Os documentos anexados nesta exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, fazendo jus a parte autora ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que dispõe:

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

Logo, percebe-se que, ingressa com a presente ação, a parte autora, a fim de receber o valor correspondente ao valor total, que estão



preestabelecidos na Lei nº. 6.194/74 e legislações posteriores, sendo subtraído o valor que porventura tenha sido recebido na esfera administrativa.

Portanto, diante dos fatos aqui narrados, bem como pela legislação apresentada pelo vasto entendimento jurisprudencial que existe nos tribunais superiores, requer que a parte ré seja condenada ao pagamento/complementação da indenização pelo seguro DPVAT, por ser do mais límpido direito da parte autora.

### **DO DANO MORAL**

De início deve ser explicado que ato ilícito é aquele praticado em desacordo com a norma jurídica destinada a proteger interesses alheios, violando direito subjetivo individual, causando prejuízo a outrem e criando o dever de reparar tal lesão. Sendo assim, cumpre a transcrição do Art. 186 do Código Civil, vejamos:

*"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."*

O art. 186 do novo Código Civil define o que é ato ilícito, entretanto podemos observar que não disciplina o dever de indenizar, ou seja, a responsabilidade civil, matéria tratada no art. 927 do mesmo diploma legal, vejamos:

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

Desta forma, em virtude de até a presente data a Ré não ter pago o valor do seguro, resta claro e evidente o ato ilícito praticado, apesar das inúmeras tentativas e enviar todos os documentos necessários, onde não foi logrado êxito, o que não restou outra alternativa ao autor senão procurar a proteção do Poder Judiciário e ver o seu direito amparado pela proteção da tutela jurisdicional, o que é da mais PURA, CRISTALINA E SALUTAR JUSTIÇA.

### **DO REQUERIMENTO**



*Amorim & Santana*  
*Advogados*

---

Diante de todos os fatos aqui esposados, bem como legislação descrita e documentos juntados, REQUER à Vossa Excelência o seguinte:

1) Que seja designada AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO ou MEDIAÇÃO, conforme previsto no art. 334 do NCPC;

2) A citação da requerida, pelos Correios, nos termos do artigo 247 do Novo Código de Processo Civil, para, querendo, apresentar resposta ao presente, no prazo e forma legais, sob pena de lhe serem imputados os efeitos da revelia;

3) A PROCEDÊNCIA da presente demanda, com a condenação da requerida ao pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT, por invalidez no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), nos moldes da lei em vigor, com juros de 1% a.m. contados desde a data do acidente, conforme Súmula 54 do STJ e atualizados à data da efetiva liquidação, com fulcro no artigo 3º, alínea “b”, da Lei 6.194/74,

4) A condenação da Requerida pelos danos morais causados ao autor, devido ao não pagamento da indenização, no importe de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais);

4) Requer, ainda, a condenação da requerida nas custas, despesas processuais e honorários advocatícios, no importe de 20%;

5) Requer os benefícios da Assistência Judiciária Gratuita, consoante Lei 1060/50 e posteriores alterações, por ser o Autor pessoa pobre na acepção jurídica.

6) Requer ainda o Requerente a inversão do ônus da prova, nos termos do art. 6º, inciso VIII do Código de Defesa do Consumidor, por ser parte hipossuficiente desta relação. Outrossim, pugna pela produção de todas as provas em direito admitidas, na amplitude dos artigos 369 e seguintes do NCPC, em especial as provas: documental, pericial, testemunhal e depoimento pessoal da parte ré.

Dá-se a causa o valor de R\$ 18.500,00 (dezoito mil e quinhentos reais).

Nestes termos,

Pede deferimento.



*Amorim & Santana*  
*Advogados*

---

**Nossa Senhora da Glória/SE, 26 de agosto 2019**

---

**EDNALDO VIEIRA DE SANTANA**

**OAB/SE 8421**







*Amorim & Santana*  
*Advogados*

**PROCURAÇÃO - "AD JUDICIA ET EXTRA"**

**OUTORGANTE:** CLAUDIO LEMOS DE OLIVEIRA,  
BRASILEIRO, CASADO, AUTÔNOMO, portador da Cédula de RG nº  
L.105.606, inscrito no CPF nº 693.803.765-53, residente e domiciliado  
no(a) RUA BASILIO PERALVA, nº 78, bairro 18 DO FORTE  
CEP 99072-730 cidade ARACAJU, UF  
SERGIPE, constituo e nomeio como bastante procurador:

**OUTORGADO:** Bel. IURE ANTÔNIO BARROS DE AMORIM, brasileiro, casado, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, sob o nº 9162 e CPF 012.217.565-40, Bel. EDNALDO VIEIRA DE SANTANA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, sob o nº 8421 e CPF 556.634.195-00, ambos com escritório profissional e endereço na Rua Manoel Ramalho Feitosa nº 122, Bairro Centro, CEP. 49.680-000, na Cidade de Nossa Senhora da Glória no Estado de Sergipe, onde receberá intimações.

**PODERES:** Nos termos do art. 105 do Código de Processo Civil, os contidos na qualquer juízo, instância ou Tribunal, defender os interesses do outorgante, até decisão final, usando dos recursos legais, especialmente para PROPOR AÇÃO, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, 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, dando tudo por bom, firme e valioso. A presente procuração outorga ainda aos advogados acima descritos, os poderes para, em nome do outorgante, receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pleitear justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme o Art. 105 do Código de Processo Civil.

**DOS HONORÁRIOS:** Obriga-se, por sua parte, o (a) constituinte a pagar os advogados constituídos como remuneração pré-estabelecida dos serviços especificados neste instrumento procuratório os honorários no percentual de 30% sobre o valor bruto da condenação ou sobre todas as verbas recebidas decorrentes do processo, ficando o advogado autorizado a fazer a retenção dos honorários contratados no momento em que receber o valor da condenação ou do acordo por ventura pactuado. Fica estabelecido ainda que os honorários de sucumbência pertencerão aos advogados, em conformidade com que dispõe o art. 22 da Lei 8906/94 e o art. 35, §1º, do Código de Ética e Disciplina da OAB.

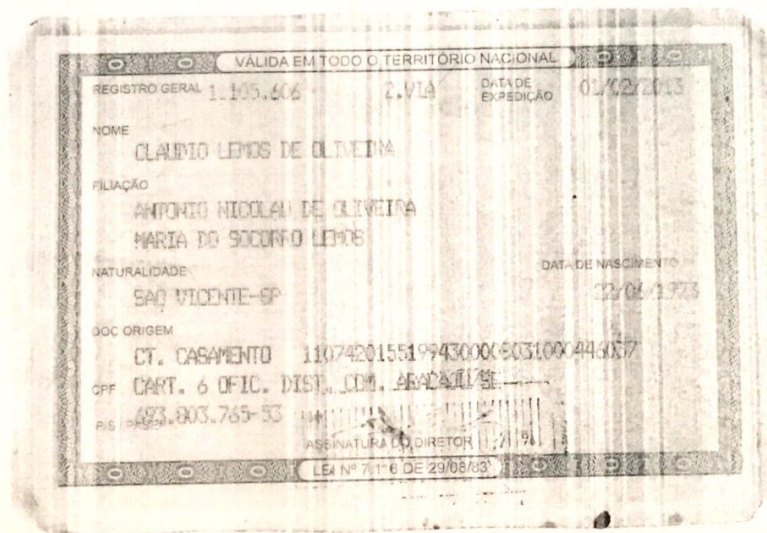
**FINALIDADE:** Ação Judicial

Nossa Senhora da Glória/SE, 26 de agosto de 2019

Claudio Lemos de Oliveira  
**OUTORGANTE**

Rua Manoel Ramalho Feitosa, nº 122, Centro, CEP 49680-000  
Nossa Senhora da Glória- Sergipe  
Contato: (79)99957-7072/(79)99191-7200  
E-mail: iureamorim@hotmail.com/ednaldovieira2012@bol.com.br







INSS - Instituto Nacional do Seguro Social

Caso deseje apresentar alguma reclamação, sugestão, elogio ou denúncia, conte com a Ouvidoria-Geral.  
Ligue 135 ou encaminhe e-mail através do Fale Conosco, localizado no PrevNet ([www.previdencia.gov.br](http://www.previdencia.gov.br))



**PREVIDÊNCIA SOCIAL**

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL



005179



CLAUDIO LEMOS DE OLIVEIRA  
TRAVESSA BASILIO PERALVA 78  
DEZOITO DO FORTE  
ARACAJU - SE  
49072.060



5013196987403120000000921830190218

REMETENTE

009339

INSS  
AG DA P SOCIAL ARACAJU - SIQUEIRA CAMPOS  
RUA FLORIANOPOLIS, 349  
SIQUEIRA CAMPOS  
ARACAJU - SE  
49075.250

☐ MUDOU-SE

☐ RECUSADO

☐ INFORMAÇÃO ESCRITA PELO  
PORTEIRO/SÍNDICO

☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE

☐ NÃO PROCURADO

☐ OUTROS

☐ NÃO EXISTE O NÚMERO  
INDICADO

☐ AUSENTE

☐ DESCONHECIDO

☐ FALECIDO

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM: ...../...../.....

EM: ...../...../.....

RESPONSÁVEL

VISTO

Impresso pela Dataprev

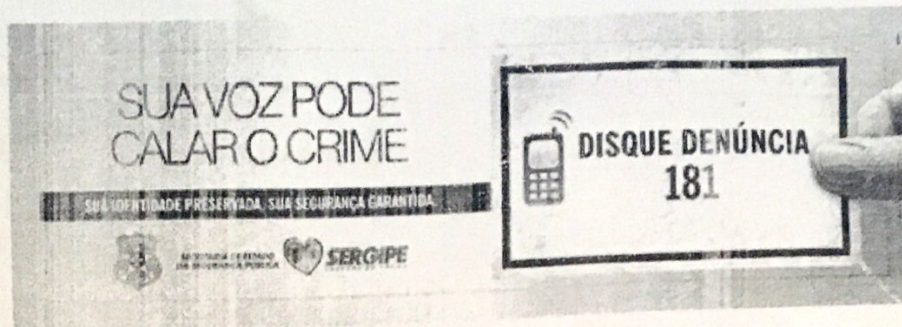
FORM. ATU20X





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

POLÍCIA ON-LINE



**DELEGACIA ESP. DE DELITOS DE TRÂNSITO**  
AVENIDA AUGUSTO MAYNARD 552, SÃO JOSE FONE: (79) 3211-7552  
**RPO - Registro Policial de Ocorrência 2017/06515.0-000865**

**DELEGACIA RESPONSÁVEL**

Nome: DELEGACIA ESP. DE DELITOS DE TRÂNSITO  
Endereço: AVENIDA AUGUSTO MAYNARD 552, SÃO JOSE FONE: (79) 3211-7552

**FATO**

Data e Hora do Fato: 28/02/2017 - 18:30 até 28/02/2017 - 18:30  
Endereço: AVENIDA GENERAL EUCLIDES FIGUEIREDO Número: Complemento: Próximo a Loja de Ração CEP: 49067-000  
Bairro: INDUSTRIAL Cidade: ARACAJU - SE Circunscrição: DELEGACIA ESP. DE DELITOS DE TRÂNSITO  
Tipo de local: VIA PÚBLICA Meio Empregado: OUTRO

**NOTICIANTE**

Nome: CRISTIANE DOS SANTOS  
Nome do pai: CIRILO MIGUEL DOS SANTOS Nome da mãe: MARIANA CARDOSO DOS ANJOS  
Pessoa: Física CPF/CGC: 966.936.575-91 RG: 14747898 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE  
Naturalidade: SÃO PAULO Data de nascimento: 24/07/1978 Sexo: Feminino Cor da cutis: Parda  
Profissão: PROMOTORA DE VENDAS Estado civil: Casado Grau de instrução: 2º Grau Completo  
Endereço: TRAVESSA BASÍLIO PERALVA Número: 78 Complemento:  
CEP: Bairro: 18 DO FORTE Cidade: ARACAJU UF: SE  
Proximidades: Telefone: 79 99964 3937

**VÍTIMA**

Nome: CLAUDIO LEMOS DE OLIVEIRA  
Nome do pai: ANTONIO NICOLAU DE OLIVEIRA Nome da mãe: MARIA DO SOCORRO LEMOS  
Pessoa: Física CPF/CGC: 693.803.765-53 RG: 1105606 UF: SP Órgão expedidor:  
Naturalidade: Data de nascimento: 22/06/1973 Sexo: Masculino Cor da cutis: Branca  
Profissão: AUTÔNOMO Estado civil: Casado Grau de instrução: Não informado  
Endereço: TRAVESSA BASÍLIO PERALVA Número: 78 Complemento:  
CEP: Bairro: 18 do Forte Cidade: ARACAJU UF: SE  
Proximidades: Telefone: 79 99964 3937

**PERÍCIAS E ATENDIMENTO HOSPITALAR**

Perícia: IML Guia de Exame  
Descrição: LESÃO CORPORAL. - CLAUDIO LEMOS DE OLIVEIRA

**HISTÓRICO**

RELATA A NOTICIANTE QUE NO DIA, LOCAL E HORAS ACIMA CITADOS, SEU ESPOSO, O SR. CLAUDIO LEMOS DE OLIVEIRA, CONDUZIA O VEÍCULO MARCA/MODELO: HONDA/CG 125 FAN KS, PLACA: OEK 9048/SE, CHASSI Nº 9C2JC4110BR792071, LICENCIADO EM NOME DO SR. PAULA VIRGINIA DE JESUS SANTOS, PELA AV. GENERAL EUCLIDES FIGUEIREDO, SENTIDO NORTE/SUL, QUANDO NAS PROXIMIDADES DA LOJA DE RAÇÕES, PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA E CAÍRAM NA PISTA DE ROLAMENTO. COM A QUEDA O CONDUTOR DA MOTO TEVE FRATURAS DIVERSAS NA PERNA ESQUERDA E LESÕES PELO CORPO. INFORMA A NOTICIANTE QUE TRANSEUNTES AÇIONARAM O SERVIÇO DE URGÊNCIA MÉDICA (SAMU), SENDO ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL DO ESTADO (HUSE), ONDE PASSOU POR INTERVENÇÃO CIRÚRGICA.

Data e hora da comunicação: 03/04/2017 às 10:41

Última Alteração: 03/04/2017 às 10:48.

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.



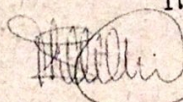
**RELATÓRIO 0360 / 2017 REFERENTE À OCORRÊNCIA**

**NÚMERO: 1702280328 / ESUS – SAMU**

O **SAMU 192 SERGIPE** foi acionado às **18h53min** do dia **28 de Fevereiro de 2017**, para atendimento de vítima identificada como **Cláudio Lemos de Oliveira**, com relato de **acidente motociclístico**, na Avenida Gen. Euclides Figueiredo – Bairro Porto Dantas, no município de Aracaju.

A equipe da **Unidade de Suporte Avançado – Aracaju**, removeu a vítima para **Hospital de Urgência de Sergipe – HUSE** no município de Aracaju, onde deixou o paciente aos cuidados da equipe.

Aracaju, 09 de Março de 2017

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

**Tiemi Sayuri Menezes Oki Fontes**

**Coordenadora Médica**

**SAMU 192 SERGIPE**



MS/DATASUS

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

neuro  
ortopedieNo. DO BE: 1496418  
CNS:DATA: 28/02/2017 HORA: 19:54 USUARIO: CSSOUZA  
SETOR: 06-SUTURA

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : CLAUDIO LEMOS DE OLIVEIRA DOC...:  
 IDADE.....: 43 ANOS NASC: 00/00/0000 SEXO...: MASCULINO  
 ENDEREÇO.....: COMPLEMENTO.....: BAIRRO: PORTO DANTAS NUMERO:  
 MUNICIPIO.....: ARACAJU UF: SE CEP...:  
 NOME PAI/MAE...: RESPONSÁVEL...: TRAZIDO PELO SAMU/ TEL...:  
 PROCEDENCIA...: SAMU - SOCORRIDO PELO SAMU  
 ATENDIMENTO...: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)  
 USO 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: vítima de colisão moto - moto. Trazido pelo SAMU em protocolo. História de queda de consciência. A Carlzados A. vis aoito físico. C/ collar cervical, B ventilando bem, C. normal, D. reflexos de, E. NSE mobilizado, com relato de trauma exposto em coxa e perno e pulso tibial. Posturas fofonol.

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM:  
 de trauma exposto em coxa e perno e pulso tibial. Posturas fofonol.

DIAGNOSTICO: El trauma

CID:

PRESCRIÇÃO

HORARIO DA MEDICACAO

1- SFO, 9% 1000ml, IV, aberto  
 2- RAO - X tórax AP, pulm AP, coxa e AP e perf, joelho e AP e perf, perno e AP e perf, pé e tornozelo AP e oblique.

DATA DA SAÍDA: / /

HORA HUSEIDA:

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

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PS

REGISTRO: 14484

Data: 28/02/17

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS

[ ] FAMILIA [ ] PATOL

Técnico: Marcelo Silva

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

LIMITE DE INDICACAO - NAO

REALIZADO EM 28/2/17

AS HORAS

TÉCNICO EM RADIOLOGIA

Dr. Angus Fernando  
 MR CLINICO VASCULAR  
 47237-SCA

Politrare no ajuda de custo.  
So ex. Auto primario, alcoolizado,  
isento, e aduado.

7 Coe esp. w/ Su: N and

- LIBERANDO O AMBIENTE PARA A RE-VEGETAÇÃO.

CHARGE 30.00

22  
The 11th June 1892 to the 11th June 1892

Ms. A. S. O.

10. P. L. O.  
 ① Dha 200  
 ② SF 0.87 1500 EV 24.1 - ~~24.1~~ 500  
 ③ Kefazal 0.25 EV 2 ~~24.1~~ 500  
 ④ 0.44 EV 6101 2.89 - ~~24.1~~ 500  
 ⑤ 1003 EV 1008 1.49 24.12  
 ⑥ P. L. O.

**Agenor Villar Neto**  
Clr. Mdo. Ortopedia  
CRM 3352



Alérgico  
Dil. renal  
c 5472

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

FICHA DE INTERNACAO  
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 149092  
 Numero do CNS.....: 0000000000000000  
 Nome.....: CLAUDIO LEMOS DE OLIVEIRA  
 Documento.....: Tipo :  
 Data de Nascimento: 1/01/1974 Idade: 43 anos  
 Sexo.....: MASCULINO  
 Responsavel.....:  
 Nome da Mae.....:  
 endereço.....:  
 Bairro.....: PORTO DANTAS Cep.: 00000-000  
 Telefone.....:  
 Municipio.....: 2800308 - - SE  
 Nacionalidade.....: BRASILEIRO  
 Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 1496418  
 Clinica.....: 918 - CENTRO CIRURGICO SRPA  
 Leito.....: 999.0366  
 Data da Internacao: 28/02/2017  
 Hora da Internacao: 22:42  
 Medico Solicitante: 003.725.465-01 - HILDEBRANDO LUBAMBO DE BRITTO NETO  
 Proced. Solicitado: NAO INFORMADO  
 Diagnostico.....: NAO INFORMADO  
 Identif. Operador.: BMGSANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

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

**EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA**

DATA: 02/03/17

NOME: Luciano Leão de Oliveira

GÊNERO: \_\_\_\_\_

IDADE: \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICOS: Fratura exp. da perna / 10 FF.

	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO
1	Dieta LIVRE	SND
2	SFO, 9% 500ML EV 12/12h	SND
3	Keflin 1g, IV, 6h/6h OU Kefazol 1g, IV, 8h/8h	18/24 08/12
4	Ranitidina, 02 mL + 18 mL AD, IV, 12h/12h OU Omeprazol 40mg, IV, às 6:00	06
5	Dipirone, 02 mL + 08 mL AD, IV, 6h/6h — <b>ALERGICO</b>	
6	Profenid, 01 ampola IV + 100mL SFO, 9%, 12h/12h — <b>ALERGICO</b>	
7	Tramal 100mg + 250 mL SFO, 9, IV, 8h/8h SOS	SOS 18 08/12
8	Clexane 40mg SC, 1x/dia OU Heparina 5.000U SC, 2x/dia	24
9	Bromoprida, 02 mL + 18 mL AD, IV, 8h/8h, se náuseas ou vômitos SOS	SOS
10	Glicemia capilar, 6h/6h, se diabético	SOS
11	Insulina regular, conforme glicemia:	
12	<200 = Ø      251 – 300 = 4U      351 – 400 = 8U	
13	201 – 250 = 2U      301 – 350 = 6U      > 400 = 10U	
14	Glicose 25%, 40mL, IV, se glicemia < 70	SOS
15	Captopril 25mg, VO, se PAS > 180mmHg ou PAD > 110mmHg SOS	SOS
16	CCGG + SSVV 6h/6h	Retina
17	CURATIVO DIÁRIO 1X/DIA	M.
18		
19		
20	<u>Leit. 20ml</u>	
21		
22	<u>(1) Agende Oliveira de Oliveira</u>	
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		

Fabiana Luísa  
Coordenadora  
02/03/17





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

L 19

Data: 01/03/2017

° DIH

NOME:

DIAGNÓSTICO(S):

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)		Horários de Administração
1º. Dieta Livre		S.O.
2º. Gelco Salinizado		2ml/vo.
3º. S. Paracetamol 1000 mg 24h		12h/24h
4º. Kefazol 1gr IV de 8/8hs ou keflin 1gr IV de 6/6hs		12h/24h
5º. Captopril 25mg VO se TA > 150 mmHg		S.O.S
6º. Dipirona 2ml + 8 ml AD IV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs	SOS	S.O.S. Alergia
7º. Nauseidron 8mg IV 08/08hs	SOS	S.O.S
8º. Omeprazol 40mg IV 1x ao dia ou VO às 6hs		12h/24h
9º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% IV ou VO 8/8hs	SOS	S.O.S. dor
10º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% IV 12/12hs	SOS	12h/24h S.O.S. Suspendido
11º. Clexane 40mg SC 1X ao dia ou Liqueimine 5000 UI de 12 em 12hs		20h.
12º. Glicose 25% 4 AMP IV se GC <= 80		S.O.S
13º. Dextro 6/6hs, SE DIABÉTICO		-
14º. Insulina Regular SC, após o dextro. 201 - 250: 02UI 251 - 300: 04UI > ou = 401: 10UI	301 - 350: 06UI 351 - 400: 08UI	
15º. Curativos Diários 1 x dia		
16º. SSVV + Cuidados		12h, 18h, 24h, 06h
17º. Óleo mineral 10 ml VO antes das refeições até a 1ª dejeção		06h
18º. Concentrado de hemácia 10ml, EV		12h/24h
19º. Prometazina, 0,1 ampole, IM		12h/24h
20º. Hidrocortisona 500mg, EV		12h/24h
21º. Adrenalina 0,4 ml, subcutâneo		12h/24h

Dr. Ingrid Lopes  
Médica  
CRM: 5383

Grasiele Santos  
Enfermeira  
CCREN-SE 393.067

So L. H.  
18h-05h - componente relativo a  
aos procedimentos de eletrocardiograma  
Paciente

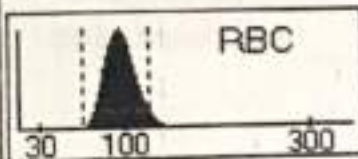
Dr. Antonio Franco Cabral  
CRM 1820  
Ortopedia Traumatologia

19

# Impressão do relatório

Validado

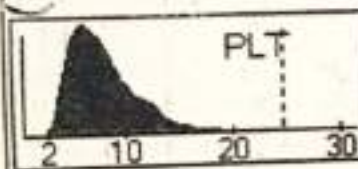
Data do relatório final 01/03/2017 11:41:54	ID da Amostra AUTO_SID10000099	Data da Coleta
Tipo HUSE	Departamento UPC L19	Médico
Comentários		Primeiro Nome OLIVEIRA
ID do Paciente AUTO_PID34971	Nome do Paciente CLAUDIO LEMOS DE	Gênero Masculino
Data de Nascimento	Idade	
Comentários		
Operador HUSE		



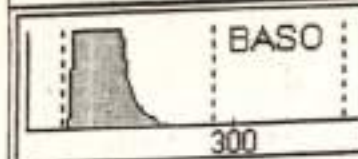
RBC	3.72	$10^6/\text{mm}^3$	3.80	6.50
HGB	11.2	g/dL	11.5	17.0
HCT	35.5	%	37.0	54.0
VCM	95	$\mu\text{m}^3$	80	100
HCM	30.0	pg	27.0	32.0
CHCM	31.5	g/dL	32.0	36.0
RDWcv	12.1	%	11.0	18.0

**Sinalizadores e Alarmes**

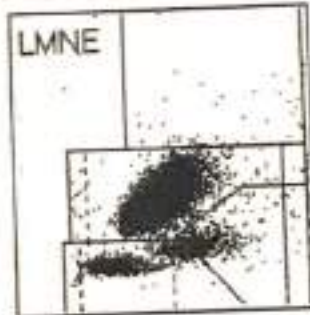
Notas  
RBC do ensaio 01/03/2017 11:41:53  
WBC do ensaio 01/03/2017 11:41:53  
PLT do ensaio 01/03/2017 11:41:53  
DIFF do ensaio 01/03/2017 11:41:53



PLT	243	$10^3/\text{mm}^3$	150	500
VPM	8.2	$\mu\text{m}^3$	6.0	11.0
PCT	0.199	%	0.150	0.500
PDW	13.5	%	11.0	18.0



WBC	10.0	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	4.0	10.0			
	%	#	<	%	Faixa	#	>
NEU	77.0	7.69	n	0.0	99.9	2.00	7.50
LIN	16.0	1.60		0.0	99.9	1.00	4.00
MON	6.0	0.60		0.0	99.9	0.20	1.00
EOS	0.9	0.09		0.0	99.9	0.00	0.50
BAS	0.1	0.01		0.0	99.9	0.00	0.20
ALY	2.1	0.21		0.0	2.5	0.00	0.25
LIC	0.7	0.07		0.0	3.0	0.00	0.30



## Exame Microscópico

	+	++	+++		%	#			
Anisocitose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neutrófilos			Metamielócitos		
Hipocromia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Faixas			Mielócitos		
Policromia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Linfócitos			Promielócitos		
Poiquilocitose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Monócitos			Blasto		
Microcitose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eosinófilos			ATY LYM		
Macrocitose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Basófilos			Outro		
Aglomerados de PLA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Total(100%)		
							Eritroblastos		

Christiane G. da S. Carvalho  
Biomédica  
CRM 873



Patient Report Header  
Patient Report Subtitle

Code: 010317M18  
Name: CLAUDIO L DE OLIVEIRA  
birth d:

Location: UPC  
Reg id: 1/3/2017 11:48:10  
Comm:

				Normal Range
TP-M	TEMPO DE PROTROMBINA	13,0	seg	1/3/2017 11:56:30CONTROLE= 14,0 seg
INRM	INR	1,09		1/3/2017 11:56:30ate 1,20
ATM	Atividade	86,2	%	1/3/2017 11:56:3070 - 100
TTPA	TTPA (PACIENTE)	27,4	seg	1/3/2017 12:03:02,6 a 35,0 segundos
RATIO	RELACAO	0,86		1/3/2017 12:03:30ate 1,29

Patient Report Footer

Cristiane E. da  
Brom  
CRB



Paciente: Claudio Lemos de Oliveira  
Diagnóstico: Fratura de fêmur E (exposta)

Data: 28/02/17

PRESCRIÇÃO

1	Dieta livre, VO, assim que bem acordado.				
2	SFO, 9%, 500 ml EV, 12/12h	10/11	1	1	
3	Keflex, 1g, EV, 8/8h ou Keflin, 1g, EV, 6/6h	06	12	18	24
4	Antal, 2-18 ml AD, EV, 12/12h	04	16		
5	Dipirona, 2-8 ml AD, EV, 6/6h (SUSPENSO)				
6	Ibuprofeno, 1amp + 100 ml SF, EV, 12/12h	08	20		
7	Tremel, 1amp + 100 ml SF, EV, 8/8h	04	12	20	
8	Vibramopride, 2-18 ml AD, EV, 8/8 h ou				
9	maísea ou amig (SOS)				SOS
10	Captopril, 15 mg, VO, se PA > 160/100 mmHg (SOS)				
11	SVA se necessário				
12	CCGG + SSVV, 6/6h				
13	Solicite RX pós-operatório				
14	Solicite CM				
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
Hora	PA	Diurese	Glicemias	Temp. Axilar	Assinatura do Técnico e Observações





DATA	HORA	EVOLUÇÃO
02/03/12	19h	Paciente no leito, calmo, consciente, orientado, eufórico em uso de venoclise em bom funcionamento.
02/03/12	24h	Apresentado o lanche. Recebido o medicamento administrado de acordo com a prescrição.
03/03/12	06h	Paciente apresentando o momento de administração de medicamentos de acordo com a prescrição.
03/03/12	14h	Paciente no leito, calmo, consciente, orientado, eufórico, com AUP hidratação, segue no momento atualizado.
03/03/12	16h	Paciente quis dizer de dar um local, curio, que administrado medicamento conforme prescrição médica.
03/03/12	18h	administrado medicamento de acordo com a prescrição.
03/03/12	20:00	Paciente a administração, almoço, orientado, com fome.
03/03/12	24:00	medicamento administrado de acordo com a prescrição.
03/03/12	02:00	medicamento administrado de acordo com a prescrição.
03/03/12	06:00	medicamento administrado de acordo com a prescrição.



**HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE**

**FICHA DE ATO CIRÚRGICO**

PACIENTE: Cláudio Lemos de Oliveira  
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura de fêmur E, exposta  
CIRURGIA REALIZADA: Tissot externo + LMC  
CIRURGIÃO: Dr. Thiago Jorge  
AUXILIARES: Dr. Marcos Tereza  
ANESTESIA: Razionalmedular ANESTESISTA  
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: o mesmo

( ) CIRURGIA LIMPA ( ) CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA  
( ) CIRURGIA CONTAMINADA ( ) CIR. INFECTADA

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? ( ) SIM ( ) NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

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

**DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO**

- ① Paciente em DDH, sob efeito de anestesia
- ② Antissepsia, assepsia e colocação de campos estéril
- ③ Tereza
- ④ LMC
- ⑤ Realizado fixador externo em fêmur E.
- ⑥ Limpeza das lesões
- ⑦ Sutura de pele em coxa, joelho, perna e pé, este último com extensa lesão de pele.
- ⑧ Curativo
- ⑨ A SRPA

DATA: 28/02/17

Dr. Márcio de Farias Alves  
Cirurgião e Radiologista / Cirurgia de Juntos  
CRM / SE 3401 / 15074

Assinatura do Cirurgião



21/10/2015



HOSPITAL Huza CIDADE Joazeiro COORDENADOR Enfª Silveira

MÉDICO Drº Giovanni Farias CRM \_\_\_\_\_

NOME PACIENTE Edson Leão de Oliveira PRONTUÁRIO 145052

DATA NASCIMENTO PACIENTE 01/02/74 NOME DA MÃE PACIENTE \_\_\_\_\_

DATA INTERNAÇÃO 28/02/17 DATA CIRURGIA 28/02/17 DATA DA ALTA \_\_\_\_\_

PROCEDIMENTO REALIZADO Fratura Exposta CÓDIGO PROCEDIMENTO \_\_\_\_\_

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS UTILIZADOS

	DESCRIÇÃO	REF	QTD	DESCRIÇÃO	REF	QTD
PEQ. FRAGMENTOS	PLACA 1/3 TUBO RETA 3.5MM			FIXADOR EXTERNO LINEAR	<u>400 mm 02</u>	
	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		
	ARRUELA LISA 3.5-4.0MM			CIMENTO SEM ANTIBIÓTICO		
GRANDES FRAGMENTOS	PLACA COMPRESSÃO DINÂMICA LARGA 4.5MM			SERRA DE GIGLI		
	PLACA COMPRESSÃO DINÂMICA ESTREITA 4.5MM			ENDOPROTESE		
	PLACA RECONSTRUÇÃO 4.5MM			PROTESE DE QUADRIL		
	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 COLLUNA 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		
DHS / DCS	PLACA PONTE 4.5MM			FIO CERCLAGEM		
	PLACA CALÇÓ 4.5MM			PLACA ENDOBUTTON		
	ARRUELA 4.5MM			LAMINA SHAVER		
	ARRUELA 6.5MM			CANULA ARTRUSCOPIA		
	PLACA DHS 135º			DRENO SUÇÃO		
	PLACA DCS 95º			FIO STEINMAN		
	PARAFUSO DESLIZANTE ROSCA CURTA			FIO KIRSCHNER		
	PARAFUSO DESLIZANTE ROSCA LONGA			PLACA BUCO MAXILO		
	PLACA EM T 2.7MM			SUBSTITUTO SINTÉTICO - DURAMATER		
	PLACA SEMITUBULAR 2.7MM			ASPIRADOR COM FILTRO		
MINI FRAGMENTOS	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 RÁDIO DISTAL			FIXADOR MODULAR ALONGAMENTO		
	PLACA BLOQUEADA UMERO			FIXADOR RÁDIO TRANSPARENTE		
	PLACA ARTROSE MM			FIXADOR MODULAR COTOVELO		
	PLACA BLOQUEADA 3.5MM			FIXADOR TRILHO PARA ALONGAMENTO		
	PLACA SPIDER			FIXADOR PEDIÁTRICO		

ESPECIFICAÇÕES PARAFUSOS

PARAFUSO CORTICAL MM	Nº					PARAFUSO TITÂNIO CORTICAL MM					
PARAFUSO CORTICAL MM	QTD					PARAFUSO TITÂNIO CORTICAL MM					
PARAFUSO CANULADO 3.5MM	Nº					PARAFUSO HEBERT 2.0MM					
PARAFUSO CANULADO 4.5MM	QTD					PARAFUSO HEBERT 2.7MM					
PARAFUSO CANULADO 7.0MM	Nº					PARAFUSO BLOQUEADO MM					
PARAFUSO ESPONJOSO 4.0MM	QTD					PARAFUSO BUCO MM					
PARAFUSO ESPONJOSO 6.5MM	Nº					PARAFUSO INTERFERC. MM					
PARAFUSO MALEOLAR 4.5MM	QTD					PARAFUSO DISTAL / PROX. MM					

MATERIAL FORA DA LISTA

DESCRIÇÃO	QTD	DESCRIÇÃO	QTD

CIRCULANTE Geane

INSTRUMENTADOR(A) \_\_\_\_\_

*Drº Roberto de Fátima Alves*  
Cirurgião Especialista em Ortopedia e Traumatologia  
CRM 36.347 / 1997



Scanned with CamScanner





## RASTREABILIDADE DE INTEGRADORES QUÍMICOS


NOME: <u>Claudio Leones de Oliveira</u>		
REGISTRO: <u>248082</u>	DATA: <u>28/02/13</u>	SALA: <u>02</u>
CIRURGIÃO: <u>Dr.º Marcos Dr.º Thiago</u>		
CIRURGIA: <u>Tret= cirurgias de rotina de fomen e fixação</u>		
ENFERMEIRO: <u>Andrezza</u>	CIRCULANTE: <u>glene</u>	
<b>INTEGRADORES QUÍMICOS</b>		

CODEGO C-45/CS/TIRA INTEGRADOR TIPO S ISO 11140-1	MATERIAL / MATERIAL DATA / FECHA AUTOCLAVE / AUTOCLAVE CARGA / CARGA OPERADOR / OPERADOR CICLO Nº / CICLO Nº

Contribuição dos acadêmicos do 7º período de Enfermagem - Universidade Federal de Sergipe 2014.1.  
Orientação da Profª. Enfª. Espª. Luciana Lobo



UPC luto 19  
 wau 28102  
 PC 28102

 <b>SUS</b>	Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITAR</b>
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <b>HUSE - HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE GOV. JOÃO ALVES FILHO</b>			2 - CNES <b>2   8   1   6   2   1   0</b>
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE <b>HUSE - HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE GOV. JOÃO ALVES FILHO</b>			4 - CNES <b>2   8   1   6   2   1   0</b>
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE <b>CLAUDIO LEMOS DE OLIVEIRA</b>			6 - Nº DE PRONTUÁRIO <b>149092</b>
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>			8 - DATA DE NASCIMENTO <b>22 06 1973</b> <del>01 / 01 / 1974</del>
9 - SEXO Masc. <input checked="" type="checkbox"/> 1    Fem. <input type="checkbox"/> 3			11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>
10 - NOME DO PAI OU RESPONSÁVEL <b>Maria Socorro Lemos de Oliveira</b>			12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) <b>PORTO DANTAS Quarenta e Sete Barão Reralva nº 78 18 do forte</b>
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA <b>ARACAJU</b>			14 - COD. IBGE MUNICÍPIO <b>2800308</b>
15 - UF <b>SE</b>			16 - CEP <b>4   9   0   9   5   0   0   0</b>
<b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b>			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL      21 - CID 10 PRINCIPAL      22 - CID 10 SECUNDÁRIO      23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			
<b>PROCEDIMENTO REALIZADO</b>			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO			25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>
26 - CLÍNICA	27 - CARACTER DA INTERNAÇÃO	28 - DOCUMENTO ( ) CNS    ( ) CPF	29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE			31 - DATA DA SOLICITAÇÃO    32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)
<b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)</b>			
33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO	36 - CNPJ DA SEGURADORA <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>		37 - Nº DO BILHETE    38 - SÉRIE
34 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO	39 - CNPJ EMPRESA <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>		40 - CNAE DA EMPRESA    41 - CBO
35 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO	42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA ( ) EMPREGADO    ( ) EMPREGADOR    ( ) AUTÔNOMO    ( ) DESEMPREGADO    ( ) APOSENTADO    ( ) NÃO SEGURADO		
<b>AUTORIZAÇÃO</b>			
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR    49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO INTERNA HOSPITALAR
45 - DOCUMENTO ( ) CNS    ( ) CPF			46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO    48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>



SUS

Sistema  
União de  
Saúde

Ministério  
da  
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE  
INTERNAÇÃO HOSPITAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

HUSE - HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE GOV. JOÃO ALVES FILHO

2 8 1 6 2 1 0

HUSE - HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE GOV. JOÃO ALVES FILHO

2 8 1 6 2 1 0

Identificação do Paciente

CLAUDIO LEMOS DE OLIVEIRA

148802

DATA DO EXAME

22/06/1978

148802

11- NOME DO MARCA RESPONSÁVEL

Maria Socorro Lemos de Oliveira

12- ENDEREÇO DO MARCA RESPONSÁVEL

Av. Paulo Rualvo nº 78, 14 de Porto

13- CIDADE DO MARCA RESPONSÁVEL

1800308

5 1 4 9 0 9 5 0 0 0

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

14- PRINCIPAL DOENÇA E SINTOMAS CLÍNICOS

15- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

16- PRINCIPAL RESULTADO DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DOS EXAMES REALIZADOS)

20- DIAGNÓSTICO INICIAL

21- CID-10 PRINCIPAL

22- CID-10 SECUNDÁRIO

23- CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO REALIZADO

24- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26- CLÍNICA

27- CARACTER DA INTERNAÇÃO

28- DOCUMENTO

29- Nº DOCUMENTO (CNS/CPP) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

30- NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

31- DATA DA SOLICITAÇÃO

32- ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33- ACIDENTE DE TRÂNSITO

36- CNPJ DA SEGURADORA

37- Nº DO BILHETE

38- SÉRIE

34- ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

39- CNPJ EMPRESA

40- CNAS DA EMPRESA

41- CNU

35- ACIDENTE DE TRABALHO TRAUMATO

42- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

43- EMPREGADO

44- EMPREGADOR

45- AUTÔNOMO

46- DESEMPREGADO

47- PRESENTADO

48- NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

49- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50- CID-10 ORGÃO EMISSOR

51- Nº DA AUTORIZAÇÃO INTERNA HOSPITALAR

52- DOCUMENTO

53- Nº DOCUMENTO (CNS/CPP) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

54- CIDADE

55- DATA DA AUTORIZAÇÃO

56- ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)



RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS  
CONSUMO DO HJAF/HUSE

PACIENTE: Blaudis Jansen de Oliveira RG 14 8082 DATA: 28/02/17  
CIRURGIÃO: Dr. Marcus Farias  
CIRURGIA: Tort. cirúrgico de fratura de fêmur com fixação externa  
ANESTESIOLOGISTA: ANESTESIA: Rogue CIRCULANTE: flora

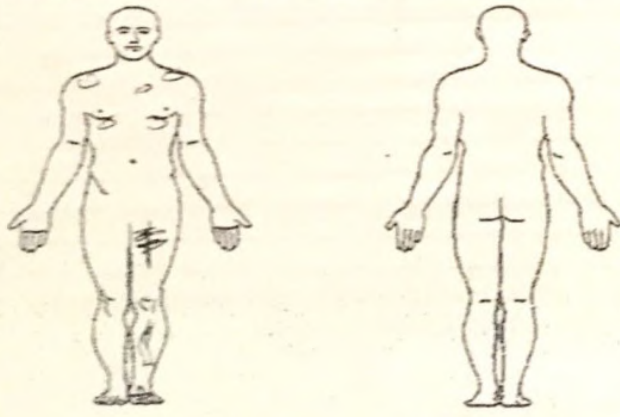
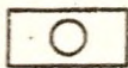
ANTAK	AMP	POMADA SULFA	TB	
ADRENALINA	AMP	POMADA COLAGENASE	TB	02
ATROPINA	AMP	POMADA OFTÁLMICA	TB	
ÁGUA DESTILADA	AMP	PLASIL	AMP	
AMINOFILINA	AMP	REVIVAN	AMP	
BICARBONATO DE SÓDIO	AMP	ROCEFIM	FR	
CLORETO DE POTÁSSIO	AMP	SORO RINGER LACTATO	UND	1
CLORETO DE SÓDIO	AMP	SORO FISIOLÓGICO	UND	1 1
COLÍRIO	GTS	SORO GLICOFISIOLÓGICO	UND	
CEDILANIDE	AMP	SORO GLICOSADO	UND	
CLINDAMICINA	AMP	TRASAMIN	AMP	
CIPROFLOXACINO	UND	TRAMAL	AMP	
DECADRON	AMP	PROFENID	AMP	
DIPIRONA	AMP			
DIAZEPAM	AMP			
DIMORF	AMP	1	ANESTESICOS	
DOLANTINA	AMP	ESMERON	FR	
DORMONID	AMP	ETOMIDATO	AMP	
EFORTIL	AMP	FENTANIL	FR	1
EFEDRINA	AMP	ISOFLURANO	ML	
FERNEGAN	AMP	PROPOFOL	AMP	
FLAGYL	UND	PAVULON	AMP	
GARAMICINA	AMP	QUELICIN	FR	
GLICOSE	AMP	KETALAR	FR	
GLUCONATO DE CÁLCIO	AMP	TRACRIUM	AMP	
HEPARINA	UND	MARCAÍNA 0,5% C/V	FR	
HIDROCORTIZONA	FR	MARCAÍNA 0,5% S/V	FR	
HIPOGLÓS	TB	NEOCAÍNA PESADA	FR	1 1
HISOCEL	UND	XILOCAÍNA 1% S/V	FR	
KEFLIN	FR	XILOCAÍNA 1% C/V	FR	
LASIX	AMP	XILOCAÍNA 2% S/V	FR	
MANITOL 20%	UND	XILOCAÍNA 2% C/V	FR	
NARCAN	AMP	XILOCAÍNA GELÉIA	TB	
NILPERIDOL	AMP	XILOCAÍNA SPRAY	DOS	



MATERIAIS		QUANT	MATERIAIS		QUANT
ÁGUA OXIGENADA	ML		SERINGAS ML	UND	1
AGULHA DE RAQUE Nº 26	UND	11	SERRA DE GIGLE	UND	
AGULHA DESCARTÁVEL Nº	UND	1	SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº	UND	
ÁLCOOL 70%	ML	300	SONDA DE ALÍVIO Nº	UND	
ALGODÃO ORTOPÉDICO	UND		SONDA NASOGÁSTRICA Nº	UND	
ATAD. CREPOM	UND	10	SONDA NELATON Nº	UND	
ATAD. GESSADA	UND		SONDA DE FOLLEY Nº	UND	
BARRA DE ERICK	UND		TRAQUEÓSTOMO Nº	UND	
BOLSA DE COLOSTOMIA	UND		TORNEIRINHA 3 VIAS	UND	
CAPA P/ MICROSCÓPIO	UND		TUBO ARAMADO Nº	UND	
CATETER FORGATY Nº	UND		TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	UND	
CATETER. DE OXIGENIO Nº	UND		FILTRO DE BARREIRA	UNID	
CERA P/ OSSO	UND		FIOS		
CIMENTO ORTOPÉDICO	UND		ACIFLEX Nº	UND	
CLOREXIDINA	ML		ALGODÃO C/AG Nº	UND	
COLETOR DE URINA	UND		ALGODÃO S/AG Nº	UND	
COMPRESSAS GR	UND	1	CAT GUT CROMADO S/AG Nº	UND	
COMPRESSAS PQ	UND		CAT GUT SIMPLES C/AG Nº	UND	
COTONETE	UND		CAT. GUT CROMADO C/AG Nº	UND	
DRENO DE KHER Nº	UND		CAT. GUT SIMPLES S/AG Nº	UND	
DRENO DE PENROSE Nº	UND		FITA CARDÍACA Nº	UND	
DRENO DE SUCÇÃO Nº	UND		MONONYLON Nº 2.0	UND	10
DRENO DE TORAX Nº	UND		MONONYLON Nº	UND	
ELETRODOS	UND	0.5	PROLENE Nº	UND	
EQUIPO	UND		VICRYL Nº	UND	
EQUIPO DE SANGUE	UND				
ESCALPE Nº	UND		EQUIPAMENTOS	USO	
ESCOVA DESCART.	UND	1	BISTURI ELETRICO	USO	
ESPARADRAPO	CM	80	CAPINÓGRAFO	USO	
ESTENSOR	UND		CARRO DE ANESTESIA	USO	
ÉTER	ML		DESFIBILADOR	USO	
FORMOL 10%	ML		FURADEIRA	USO	2
GASE ALGODOADA	UND	1	FOCO CIRÚRGICO	USO	2
GASE SIMPLES	UND	1	INTENSIFICADOR ( )	USO	2
GASE VASELINADA	UND		MONITOR CARDÍACO	USO	2
GELCO Nº	UND		MICROSCÓPIO	USO	
GEOFOAN	UND		NEGATOSCÓPIO	USO	
INTRA-CATH Nº	UND		OXIMETRO DE PULSO	USO	2
LÂMINA DE BISTURI Nº 24	UND	1			
LATÉX	UND		GASOTERAPIA		
LUVAS ESTER Nº 7 7.5 8 8.5	UND	1	AR COMPRIMIDO	USO	
LUVAS PROCED	UND	20	NITROGÊNIO	USO	
MICROPORE	CM		OXIGÊNIO	USO	
PVPI DEGERMANTE	ML	300	PROTOXITO DE AZONIO	USO	
PVPI TÓPICO	ML	300	VÁCUO	USO	



# Registro de Enfermagem no Trans-Operatório

NOME	Claudio Joao de Oliveira			PRONTUÁRIO	249099		
RECEBIDO NA S.O. POR				DATA	28/09/17	SALA	02
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	ACORDADO	SONOLENTO	AGITADO	COMATOSO			
CIRCULANTE	Leone		PROCEDÊNCIA				
ENTRADA S.O.	22:40h	INÍCIO DA ANESTESIA	22:50h	INÍCIO DA CIRURGIA	23:30h		
SAÍDA DA S.O.	01:20h	FIM DA ANESTESIA	01:15h	FIM DA CIRURGIA	01:30h		
CIRURGIÃO	Dr. = Jairo Faria		1º AUXILIAR	Dr. = Thiago Figue			
ANESTESISTA	Dr. = Renato		2º AUXILIAR	Dr. = Renato			
INSTRUMENTADOR	Regina		LATERALIDADE	( ) DIREITA ( ) ESQUERDA ( ) NA			
CIRURGIA PROPOSTA							
CIRURGIA REALIZADA	Not: cirurgia de retirada de fêmur com fixação externa						
TÉCNICA ANESTÉSICA							
GERAL VENOSA	GERAL INALATÓRIA	GERAL COMBINADA	GERAL BALANCEADA	<input checked="" type="checkbox"/> RAQUIANESTESIA			
PERIDURAL C/ CATETER	PERIDURAL S/ CATETER	SEDAÇÃO	BLOQUEIO DO PLEXO	LOCAL			
TUBO ENDOTRAQUEAL ( ) ORAL ( ) NASAL	Nº:	TUBO ARAMADO	Nº:	MÁSCARA LARÍNGEA			
ASSEPSIA							
<input checked="" type="checkbox"/> PVPI TÓPICO	<input checked="" type="checkbox"/> PVPI ALCOÓLICO	<input checked="" type="checkbox"/> PVPI DEREGMANTE	CLOREXID. ALCOÓLICA	CLOREXID. DEGERMANTE	CLOREXID. AQUOSA		
EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS							
BOMBA DE INFUSÃO	DESFIBRILADOR	MONITOR CEREBRAL (BIS)	INTENSIFICADOR DE IMAGEM	MANTA TÉRMICA	MICROSCÓPIO		
FIBROSCÓPIO	<input checked="" type="checkbox"/> MONITOR CARDÍACO	<input checked="" type="checkbox"/> PA (NÃO INVASIVA)	<input checked="" type="checkbox"/> PA (INVASIVA)	<input checked="" type="checkbox"/> OXÍMETRO	<input checked="" type="checkbox"/> CAPNÓGRAFO	PIC	
FOCO AUXILIAR	FONTE DE LUZ	VIDEOLAPAROSCÓPIO	BRONCOSCÓPIO	OUTROS			
COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS				BISTURI ELÉTRICO			
CABEÇA	MSD	MSE	MIE	MID	BIPOLAR	MONOPOLAR	
				PLACA BISTURI		COMPRESSAS	
						GRANDES	
						ENTREGUE	DEVOLVIDA
				LOCAL	ELETRODOS		PEQUENAS
#	INCISÃO CIRÚRGICA		ENTREGUE	DEVOLVIDA			
AVP	(D)	E					
AVC	(D)	E					
GASOMETRIA: SIM ( ) NÃO ( )							
POSICÃO DO PACIENTE							
<input checked="" type="checkbox"/> DORSAL	VENTRAL	LAT. ESQ.	LAT. DIR.	CANIVETE	TRENDELEMBURG	LITOTOMIA	

ELABORADO PELOS ACADÊMICOS DE ENFERMAGEM DO 7º PERÍODO DA FACULDADE ESTÁCIO/FASE (2014/ 01 E 02) ORIENTADO PELAS PROFESSORAS LUCIANA LÔBO E SILVIA SANDES



SONDAS - DRENOS - CÂNULAS											
SNG	Nº:	SNE	Nº:	FOGARTY	Nº:	TRAQUEÓSTOMO	Nº:	GUEDEL	Nº:		
DRENOS	SUCÇÃO		Nº	TÓRAX		Nº	PENROSE		Nº		
	ABDOMINAL		Nº	PIZZER		Nº	KHER		Nº		
	BLAKE		Nº	OUTROS							
PASSAGEM DA SONDA FOLLEY				SEM RESTRIÇÃO				COM RESTRIÇÃO			
FOLLEY	Nº:	FOLLEY SILICONE		Nº	SONDA NELATON (URETRAL)				Nº:		
PASSADA POR					ANATOMO PATOLÓGICO				Nº PEÇAS		
SINAIS VITAIS											
FC (BPM)				58							
SpO2 (%)				98%							
EPCO2 (mmHg)				98X52							
PA (mmHg)											
PAI (mmHg)											
FR (RPM)											
TEMP (°C)											
ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM											
HORA	REGISTRO								ASSINATURA		
22:40	Admitido na SGI para pulmão de transplante. Os pulmões de Dr. = novo. São condizentes com o tipo de colapso de pulmão, com consciência, estado, eufórico, melhora em uso de oxigênio M5D e glicose MTE. Portador de prótese de RX.								Regen		
22:50	Início da instilação com soro n.º 6 por Dr. = Regem.										
23:30	Início do procedimento.										
01:10	Fim do procedimento.										
01:15	Fim do procedimento.										
01:20	Recomendação para SRPA, com lento até a anestesia, sup. n.º 1, melhora com uso de oxigênio M5D, eufórico e melhora MTE. Portador de prótese de RX.								Regem		
ENCAMINADO PARA: SRPA											Regem

ELABORADO PELOS ACADÊMICOS DE ENFERMAGEM DO 7º PERÍODO DA FACULDADE ESTÁCIO/FASE (2014/ 01 E 02) ORIENTADO PELAS PROFESSORAS LUCIANA LÔBO E SILVIA SANDES



RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Cláudio Leão de Jesus  
DATA DA ENTRADA: 29/02/2017  
DATA DA SAÍDA: 23/03/2017

7135/2017  
147C  
2208/17

INTERNAÇÃO: PS ( ) ENFERMARIA ( ) UTI ( )

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente deu entrada na planta física, vítima de colisão motor-veículo com objeto de metal de ocorrência registrada pelo SEMU em trânsito de mobilização, apresentando trauma exposto de fêmur exposto. Foi avaliada pelo radiologista que detectou o fratura não deslocada da tíbia e fêmur, pela ortopedia realizada para a redução da fratura de fêmur exposto na data da admissão, e a redução da fratura de tíbia exposta na data da alta. Foi realizada a amputação da extremidade distal da perna esquerda, com preservação da articulação do joelho, realizada no dia 18/03/2017, com tratamento adequado de ferida e colocação de curativo. Evoluindo com complicações em relação ao tratamento da ferida.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

29/02/2017: Fixação externa da fratura de fêmur exposto, com limpeza cirúrgica.  
18/03/2017: Tratamento cirúrgico de fratura de tíbia exposta.

EXAMES COMPLEMENTARES:

Rx de tórax AP, Rx de coxa esquerda (AP e perfil).  
Rx de perna esquerda (AP e perfil).  
Rx de pelve.  
Tomografia de crânio, nariz.  
Tomografia de coluna cervical, nariz.

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Hélio de Faria Alves (Ortopedia e Traumatologia)  
Dr. Antônio Farias Sobral (Ortopedia e Traumatologia)  
Dr. Erickson M. M. Rocha (Traumatologia)  
Dr. Paulo Salsete (Ortopedia e Traumatologia)  
Dr. Sérgio Cavalcanti M. de Melo (Ortopedia e Traumatologia)

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

ARACAJU, 24 de julho de 2017

MARCELO AUGUSTO P. FREITAS  
Médico  
2017-2-22

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.



STATUS

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

O. DO BE: 1496418  
NS:

DATA: 28/02/2017 HORA: 19:54  
SETOR: 06-SUTURA

USUARIO: DESO

**FAE LANÇADA**

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: CLAUDIO LEMOS DE OLIVEIRA  
IDADE: 43 ANOS NASC: 03/00/0000

JURGICO  
IDO ENVIADO  
2/2/17  
SEXO: MASCULINO  
NUMERO:

ENDERECO: BAIRO: PORTO DANTAS  
COMPLEMENTO: UF: SE

MUNICIPIO: ARACAJU

NOME PAI/MAE:

RESPONSAVEL: TRAZIDO PELO SAMU

PROCEDENCIA: SAMU - SOCORRIDO PELO SAMU

ATENDIMENTO: ACIDENTE MOTOCICLISTICO MOTOS

SO POLICIAL: NAO PLANO DE SAUDE: NAO

ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

TRAUMA: NAO

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

EXAMES COMPLEMENTARES: [ ] RAIO X [ ] SANGUE [ ] URINA  
[ ] LIQUOR [ ] ECG [ ] ULTRASSON

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

DADOS CLINICOS: *vítima M. Cebola moto - moto Trazido pelo SAMU em protocolo. História de fenda de consciência. Atravessou a via aérea por via C/ Colar cervical, B ventilando bem; C. normal. M. e estável D. Glasgow 14. E. MSE mobilizável, com relato*

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM:

*de profundo s/ponto em coto e a ferida e pulso + b.a.l. Postura fofa*

DIAGNOSTICO: *Politrauma*

CID:

PRESCRIÇÃO

HORARIO DA MEDICACAO

1- S/O, 9% 1000ml, IV, aberto  
2- Rax -x 1500x AP, Rax AP, Coto e AP e perfil  
doelho e AP e perfil, Pernos e AP e perfil, R. e tomografia  
Al e oblique

DATA DA SAIDA:

ALTA: [ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO

[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

3- Avaliacao do neurotrauma  
4- Avaliacao do ortopedico

ASSINATURA E CARIMBO DO

Dr. Argus Fernando  
MR Cirurgião Vascular  
4723/314

REALIZADO EM 28/02/17  
HORAS

TÉCNICO: RADIOLOGIA

Pto Hca

Politrans no arduo de modo.  
So ex. Auro primitus, alougo,  
islands, et dicitur.

VCo anno sui: Noup  
VCo aut aut sui: Noup

et - OBSERVAT NOUN NOUN  
- LIBERUS AT LIBERUS OBSERVAT  
DE OBSERVAT

(m)

et  
The 1/2 flos pignora de flos  
E  
no. A. S. O.

- ① The 200
- ② SF 287 1500 EV 24/11/2005
- ③ Kfz 026 EV 24/11/2005
- ④ Kfz 026 EV 24/11/2005
- ⑤ Kfz 1002 EV 24/11/2005
- ⑥ Kfz 1002 EV 24/11/2005

Agenor Villar Neto  
Cir. Mdo/Ortopedia  
CRM 3352



Nome do Paciente: Claudio Lemos de Oliveira

Idade:

Sexo:

Data de Produção:

Leito:

Nº do Prontuário:

DATA

HORA

HISTÓRICO

5/02/17

# 50 T #

Paciente com fratura exposta de fêmur E após acidente de moto hoje. Realizada cirurgia com fôrme descrito em ato cirúrgico.

Cond: ① VPM

② Solicito RX pós-operatório

③ Solicito CH

04/03/17

# Intercorrelações:

13:00h

Paciente no leito, apresentando edema periorbital lateral

ao exame: AR: M.V.P. em A.H.T, com crepitos bilaterais em bases pulmonares, sem alterações laringeas.

Sat: 98% em ar ambiente

HD: reações alérgicas.

CD: 1) Hidrocodona, prometazina, cetonalina.

Dr.ª Ligrid Tatiana Lopes  
Médica  
CRM: 5383

15/02/17

→ 15/02/17 com TC de crânio e de coluna cervical

• No exame físico, 15/02/17, 15/02/17, 15/02/17, 15/02/17  
(5/12/17) 15/02/17 15/02/17 15/02/17 15/02/17  
15/02/17 15/02/17 15/02/17 15/02/17 15/02/17  
15/02/17 15/02/17 15/02/17 15/02/17 15/02/17

(11/02/17)

21/02/17 03:00h



07.03.17

Serviço Social (Tard)

Paciente recém admitido na ala (B), procedente da UPE, vítima de acidente de motocicleta, emergente no ferido, orientado, com nível de consciência (expon) a qual foi devidamente orientado quanto à dinâmica hospitalar e de acompanhamento.

Alguém  
M. da Silva

7  
3  
17

Pela Enfermagem:  
Pac. admitido às 16:30', proveniente da UPE, consciente, orientado, em fase terapêutica de fixação em MMII (ferido).  
Aguarda segundo tempo.

08/03/17 ENEF:

Pdo. Estale, LOTE Emprego, Afetiv. Agor da presença de cirurgia.

Officiário  
233321

09/03/17 Paciente LOTE: Utilizando curativo: dila e sono montado. Eliminação presente. Com uso de AP flutuante + curativo; segue com cuidados de corpo.

Fabiana Cardoso Sc  
Enfermeira  
COREN-BA 3321

10  
3  
17

Pela Enfermagem:  
Pac. sem uso de hemoterapia, sem intercorrências. Exponção afetiva, normal.

M. da Silva  
CONTE

11/03/17

Paciente LOTE: Utilizando curativo dila e sono montado, Eliminação presente. Com uso de AP flutuante + curativo; segue com cuidados de corpo.

Fabiana Cardoso Sc  
Enfermeira  
COREN-BA 3321

12  
3  
17

Pela Enfermagem:  
Sem queixas durante o período.  
consciente, orientado, exposto, afetivo.

M. da Silva  
CONTE

13  
3  
17

Pela Enfermagem:  
Pac. sem queixas no período. Consciente, orientado, exposto.

M. da Silva  
CONTE

14  
3  
17

Pela Enfermagem:  
Pac. consciente, orientado, exposto.  
Diurese presente e clara.

M. da Silva  
CONTE



Nome do Paciente: Claudio Jenes Oliveira Idade:            Sexo:             
 Unidade de Produção: Ala B Leito: B24 N° do Prontuário:           

15 03 17 Pact. sem intercorrências clínicas. Exame  
 com sintomas, agudo. Segue em  
 observação.

16 03 17 Pela enfermagem.  
 Pact. aguardando procedimento  
 cirúrgico, orientado, em repouso.

8/05/17 Paciente estável, C/ Fígado ext.  
 em fêmur (E), No momento sem  
 queixas, e febre.

- 1 Solicito Exames (Hemg + Coag + Ur/Ar)
- 2 AS Demais Manobras

17 03 17 Pela Enfermagem.  
 Pact. aguardando pela cirurgia. Orientado,  
 em repouso. Segue em observação.



Nome do Paciente: Cláudio Carvalho Idade: 42 Sexo: M  
Unidade de Produção:  Leito:  Nº do Prontuário:

DATA	HORA	HISTÓRICO
18/03/17		<p>Adm. HUSE</p> <p><i>[Handwritten signature]</i></p> <p><i>[Large circular stamp]</i></p>
18/03/17		<p>Paciente do Loto, Beto, 40 anos, com</p> <p>doença cardíaca pré-existente. Estável e</p> <p>sem Rx. P/ Fígado. — x — Enfeite</p>
19/03/17		<p>Paciente LOTE: rimbrizado - compressão - dista e em moni-</p> <p>do - Gel mtracos presente. Com uso de ACP punte + cardi v.</p> <p>Segue em cuidados da Equipe</p>
20/3	16h	<p>Paciente em BCG, hoje, está, verbalizando no leito, calma,</p> <p>suprindo, hidratando, colorido, uso de Duro MDE, tendo que</p> <p>teria MDE, AVPHSH. Sem queixas no momento. Dieta acissa. Depois 2</p> <p>exames físicos. Segue a/c. Enfeite</p>
21/03	14h	<p>Paciente mantendo ansioso pela suspensão</p> <p>da alta. Enfeite, afável. Segue em</p> <p>observação. — x — Enfeite</p>

Dr. Antonio Franco Cabral  
CRM 550  
Ortopedia Traumatologia

Felipe  
Cardoso Sc. da  
Enfermeira  
COREN-BA 332540

Enfª Manuella Silva Leite  
Enfermeira  
COREN/SE 238-171



DATA	NOTA	CONCEITO	DESCRIÇÃO
22/03/17			Participante de curso de extensão em saúde pública, curso de extensão em saúde pública, curso de extensão em saúde pública
22/03/17			Participante de curso de extensão em saúde pública, curso de extensão em saúde pública, curso de extensão em saúde pública
22/03/17			Participante de curso de extensão em saúde pública, curso de extensão em saúde pública, curso de extensão em saúde pública

HOSPITAL ESTADUAL JOAO ALVES FILHO  
 RUA BASTILIO PERALVA S/Nº 708606573943580

FICHA DE INTERNAÇÃO  
 IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Reg. Definitivo...: 149091  
 Nome.....: CLAUDIO LEMOS DE OLIVEIRA  
 Documento.....: 1105606 Tipo: 1  
 Data de Nascimento: 22/06/1973 Data: 43 anos  
 Sexo.....: MASCULINO  
 Responsavel.....: ANTONIO NICOLAI DE OLIVEIRA  
 Nome da Mae.....: MARIA DO SOCORRO LEMOS  
 Endereco.....: RUA BASTILIO PERALVA S/Nº 708606573943580  
 Bairro.....: DEZOITO DO FORTE Cep.: 99999-999  
 Telefone.....: 000000099643937  
 Municipio.....: 2800308 SE  
 Nacionalidade.....: BRASILEIRO  
 Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNAÇÃO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 1496408  
 Clínica.....: 918 - CENTRO CIRURGICO SRPA  
 Leito.....: 999.0366  
 Data da Internacao: 28/02/2017  
 Hora da Internacao: 22:42  
 Medico Solicitante: 003.725.465-31 - HILDEBRANDO LURAMBO DE BRITTO NETO  
 Proced. Solicitado: NAO INFORMADO  
 Diagnostico.....: NAO INFORMADO  
 Identif. Operador.: BMGSANTOS

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



DATA: 23 / 03 / 2017.

24 ° DIH

NOME: Cláudio Lemos de Oliveira - B 2.1

DIAGNÓSTICO(S): Fratura Exposta Diáfise Fêmur E

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	
2º. Gelco Salinizado	
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1 g EV 6/6hs	18 24 06 12
4º. Gentamicina 240mg + SF 0,9% 200 ml EV 1x dia SUSP	
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD EV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs	18 24 06 12
6º. Nauseidron 8mg EV 12/12hs SOS	
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO / Omeprazol 40mg EV ou VO às 6hs	06
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% EV ou VO 8/8hs SOS	
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% EV 12/12hs SOS	
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	
11º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 2 x dia	20
12º. Dextro 6/6hs SUSP	
13º Insulina Regular SC, após o dextro. 201 – 250: 02UI 251 – 300: 04UI 301 – 350: 06UI 351 – 400: 08UI > ou = 401: 10UI	
14º Curativos Diários 1 x dia	
( x ) SF 0,9% + Gazes Seca	( ) SF 0,9% + Gazes Algodoadas
15º SSVV + Cuidados	
16º	
17º	
18º	
19º	

*[Handwritten signatures and notes]*

Dr. Cláudio Lemos de Oliveira  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM 880

Médico



**Scanned with CamScanner**



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: Claudio Lemos

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura de fêmur (E)

CIRURGIA REALIZADA: Fixação

CIRURGIÃO: Dr. Paulo

AUXILIARES:

ANESTESIA: RA ANESTESISTA

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:

( ) CIRURGIA LIMPA (X) CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA

( ) CIRURGIA CONTAMINADA ( ) CIR. INFECTADA

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? ( ) SIM ( ) NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

( ) VIAS AÉREAS SUP. ( ) PULMONAR ( ) URINÁRIA ( ) SNC ( ) TGI

( ) CUTÂNEO ( ) AP. CARDIO-VASCULAR ( ) PLEURA ( ) OUTROS

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. Exatidão
2. Exatidão
3. Exatidão
4. Exatidão
5. Exatidão
6. Exatidão
7. Exatidão

DATA: 18/03/2017

AUDO ENVIADO  
18/03/2017  
Fernando Chaves

Dr. Antonio Franco Cabral  
CRM 10000  
Ortopedia Traumatologia

Assinatura do Cirurgião



EXPEDIDO  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_



INSTITUTO MÉDICO LEGAL  
**LAUDO PERICIAL**  
**Lesões Corporais**  
*Claudio Lemos de Oliveira*

*Laudo nº7135/2017*

ESTE CONFERE COM O ORIGINAL

Em 27/09/2017

*[Handwritten signature]*





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



LAUDO DO EXAME DE LESÕES CORPORAIS

terça-feira, 22 de agosto de 2017

Nº Laudo  
7135/2017

Dados Da Vitima

Nome da Vitima	Nascimento	Idade	Naturalidade
CLAUDIO LEMOS DE OLIVEIRA	22/06/1973	44	SÃO VICENTE
Estado Civil	Sexo	Cor	Profissão
CASADO	MASCULINO	BRANCA	AUTÔNOMO
Instrução	Nome da Mãe	Nome do Pai	UF
2º Grau Completo	MARIA DO SOCORRO LEMOS	ANTONIO NICOLAU DE OLIVEIRA	SP
Endereço	Bairro	Município	
TRAV. BASILIO PERALVA,78	18 DO FORTE	ARACAJU/SE.	
Nome da Autoridade	Função	Unidade	
DANIELA RAMOS LIMA BARRETO	DANIELA RAMOS LIMA BARRETO	DEDT	
1º Perito Relator	Cremese\Croese	2º Perito Relator	Cremese\Croese
DR. JOSÉ RAIMUNDO DE MELO	0770		LAUDO Nº 7135/2017
Local da Pericia	Tipo	Causa	
Sala do IML			

Historico/Descrição

Historico

Informa ter sido vitima de queda de motocicleta, fato ocorrido por volta das 18h30 do dia 28 de fevereiro de 2017, na Avenida Euclides de Figueiredo, Bairro Industrial, nesta capital.

Descrição

Comparece para a realização do exame deambulando com auxilio, marcha claudicante, bem orientado no tempo e espaço. Exibe cicatrizes hipocrômicas, eutroficas lineares, localizadas em coxa esquerda e cicatriz hipercromica, eutrofica ovalar em dorso e concavidade do pé esquerdo. Manobra semiológica com redução de movimentos articulares em joelho e tornozelo esquerdo. Apresentou copia do relatório emitido em 24 de julho de 2017 pelo medico CREMESE - 880 do HUSE, onde consta: Vitima de colisão moto x moto, sem relato de perda da consciência, apresentando fratura exposta de femur esquerdo. Foi submetido a tratamento cirurgico de correção de fratura do femur esquerdo e sutura da lesão no pé esquerdo, permanecendo naquela unidade hospitalar no periodo de 28 de fevereiro a 23 de março de 2017.

Comentario Medico\Conclusão\Quesitos Respostas  
Comentario Médico - Forense

Existe compatibilidade entre os achados e ação de meio contundente. As lesões não resultaram em perigo de vida, entretanto, se faz necessário afasta-lo de suas ocupações habituais por periodo superior a 30 dias e atualmente com dano funcional temporário enquanto se restabelecendo. Necessita exame complementar

ESTE CONFERE COM O ORIGINAL

Em 27/08/2017

*[Assinatura]*

Dr. José Raimundo de Melo  
Perito Médico Legista 1ª Classe  
CREMESE - 0770



após seis meses para avaliação funcional.

**Conclusão**

- 1) - Houve ofensa à integridade física da vítima.
- 2) - Lesões produzidas por ação contusa.
- 3) - Solicito exame complementar após 180 dias para avaliação funcional.
- 4) - Exame realizado as 14h32 do dia 22/08/2017.

**Quesitos/respostas:**

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

Sim.

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

Contundente

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

Não

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

Sim.


5º) Da ofensa resultou perigo de vida?

Não.

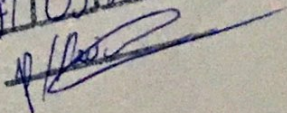
6º) Da ofensa resultou incapacidade incurável perda ou inutilização de membro, sentido ou função ou deformidade permanente?

Depende da evolução do processo mórbido.

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

  
Médico Legista 1ª Classe  
DR. JOSÉ SAVIO DE MELO  
CRMES 0770

LAUDO Nº 7135/2017

ESTE CONFERE COM O ORIGINAL  
Em 27/09/2017  






---

Rio de Janeiro, 16 de Janeiro de 2018

Aos Cuidados de: **CLAUDIO LEMOS DE OLIVEIRA**

Nº Sinistro: **3170667611**

Vítima: **CLAUDIO LEMOS DE OLIVEIRA**

Data do Acidente: **28/02/2017**

Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - VÍTIMA EM TRATAMENTO**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização cadastrado sob o **número de sinistro 3170667611**, verificamos que, até o presente momento, não foram apresentados documentos que comprovem o término do tratamento e a existência de invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi encerrado.

Para prosseguimento da análise, será necessário apresentar documentação médica que comprove o término do tratamento e a existência de sequelas permanentes.

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**

Carta nº 12240380





**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:**

201940601337

**DATA:**

28/08/2019

**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:**

201940601337

**DATA:**

25/09/2019

**MOVIMENTO:**

Despacho

**DESCRIÇÃO:**

Por se presumirem verdadeiras as alegações de hipossuficiência deduzidas por pessoa natural, bem como por não verificar nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, defiro o pedido de justiça gratuita, nos termos do artigo 99, § 2º, do Código de Processo Civil. A petição inicial encontra-se em conformidade com o artigo 319 do CPC, não é caso de improcedência liminar do(s) pedido(s) e o direito que baseia a pretensão não veda a autocomposição. DETERMINO que a Secretaria providencie data para realização da audiência preliminar de conciliação diretamente no Sistema de Controle Processual. Ressalto que não se faz mais necessária a remessa dos autos, uma vez que ocorrera migração do Sistema do Centro Judiciário de Soluções de Conflitos e Cidadania (CEJUSC) para o Sistema de Controle Processual (SCP), devendo a Secretaria providenciar a data de realização da audiência diretamente na pauta do CEJUSC. Cite-se e intime-se a ré para comparecer à aludida audiência, ficando cientes que, em caso de desinteresse na autocomposição, deverão informar a este Juízo em até 10 (dez) dias antes da realização do ato, sendo obrigatória a manifestação de todos os litisconsortes (art. 334, §§ 5º e 6º, CPC). Em havendo a anuência quanto à realização da audiência, mas não chegando as partes ao acordo, o prazo para resposta, que será de 15 (quinze) dias, iniciar-se-á no dia seguinte à audiência (art. 335, caput e 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 e § 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.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim





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

Nº Processo 201940601337 - Número Único: 0044199-73.2019.8.25.0001

Autor: CLAUDIO LEMOS DE OLIVEIRA

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Cls.

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

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

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

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

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

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

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

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

Aracaju/SE, 12 de setembro de 2019.



Documento assinado eletronicamente por **Rômulo Dantas Brandão, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em 25/09/2019, às 09:41:33, 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 **2019002452500-63**.

---





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:**

201940601337

**DATA:**

27/09/2019

**MOVIMENTO:**

Remessa

**DESCRIÇÃO:**

**LOCALIZAÇÃO:**

Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de Aracaju

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

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

**PROCESSO:**

201940601337

**DATA:**

27/09/2019

**MOVIMENTO:**

Recebimento

**DESCRIÇÃO:**

**LOCALIZAÇÃO:**

Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de Aracaju

**PUBLICAÇÃO:**

Não





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

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

**PROCESSO:**

201940601337

**DATA:**

02/10/2019

**MOVIMENTO:**

Audiência

**DESCRIÇÃO:**

<br/> Audiência de Conciliação/Mediação - Art 334 do CPC designada para o dia 14/11/2019, às 08h:45min, a ser realizada no(a) Fórum Gumersindo Bessa, na sala de audiências do CEJUSC PROCESSUAL: FGB - Pauta Conciliação/Mediação PROCESSUAL 03.

**LOCALIZAÇÃO:**

Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de Aracaju

**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:**

201940601337

**DATA:**

02/10/2019

**MOVIMENTO:**

Ato Ordinatório

**DESCRIÇÃO:**

Em conformidade com o artigo 334, § 3º, CPC, considera-se intimada a parte autora, para a audiência designada, através de seu patrono, via DJE.

**LOCALIZAÇÃO:**

Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de Aracaju

**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:**

201940601337

**DATA:**

02/10/2019

**MOVIMENTO:**

Expedição de Documento

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de número 201940605067 do tipo (NCPC) - Mandado Citação e Intimação - Procedimento Comum - audiência [TM4145,MD150] <br/><br/> {Destinatário(a): SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT}

**LOCALIZAÇÃO:**

Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de Aracaju

**PUBLICAÇÃO:**

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE  
Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de  
Aracaju  
Av. Pres. Tancredo Neves, S/N  
Bairro - Capucho Cidade - Aracaju  
Cep - 49080-901 Telefone - 3226-3552/3711

Normal(Justiça Gratuita)



201940605067

PROCESSO: 201940601337 (Eletrônico)  
NÚMERO ÚNICO: 0044199-73.2019.8.25.0001  
NATUREZA: Procedimento Comum Cível  
REQUERENTE: CLAUDIO LEMOS 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:** 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:** 14/11/2019 às 08:45:00, **Local:** Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania, Fórum Gumersindo Bessa, Aracaju, SE. PAUTA 3

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

#### Qualificação da parte ré:

**Nome:** SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT  
**Residência:** Rua Senador Dantas, (5º Andar), 74  
**Bairro:** Centro  
**CEP:** 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), 74  
**Bairro:** Centro  
**CEP:** 20031205  
**Cidade:** Rio de Janeiro - RJ - RJ

[TM4145, MD150]



Documento assinado eletronicamente por **Ivone de Santos de Almeida, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania de Aracaju**, em 02/10/2019, às 11:17:40, 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 **2019002521807-61**.

---