



**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: 201940601860	Distribuição: 03/12/2019
Número Único: 0067369-74.2019.8.25.0001	Competência: Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

PARTE IDOSA

Assuntos

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

Dados das Partes

Requerente: JOÃO CORREIA DANTAS
Endereço: AVENIDA MARIETA LEITE
Complemento:
Bairro: GRAGERU
Cidade: ARACAJU - Estado: SE - CEP: 49027190
Advogado: DIEGO TRINDADE SANTOS 7426/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:

201940601860

DATA:

03/12/2019

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 201940601860, referente ao protocolo nº 20191202152503866, do dia 02/12/2019, às 15h25min, denominado Procedimento Comum, de Invalidez.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DA
VARA CÍVEL DA COMARCA DE ARACAJU/SE

JOÃO CORREIA DANTAS, brasileiro, aposentado, casado, inscrito no RG 193245 SSP/SE e portador do CPF 068.040.715-49, residente e domiciliado na Rua Canal, nº 49, Bairro Santa Maria, Aracaju/SE, CEP 49.000-00, vem, muito respeitosamente, através de seu bastante procurador e advogado que a esta subscreve, conforme procuração anexa, à presença de Vossa Excelência, propor a presente:

AÇÃO DE MAJORAÇÃO DE INDEIZAÇÃO SECURITÁRIA,

em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO S. A., CNPJ 09.248.608/0001-04, situada na Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP.: 20031-205, pelos fatos e substratos jurídicos abaixo expendidos.

I - DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

O Requerente pleiteia os benefícios da Justiça Gratuita assegurado pela Constituição Federal, artigo 5º, inciso LXXIV, e Lei Federal nº 1.060/50, alterada pela Lei nº 7.510/86, bem como artigo 98 do CPC, por ser pessoa carente nos termos da lei, não podendo arcar com as custas e as despesas processuais sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

II - TRAMITAÇÃO PREFERENCIAL DO FEITO

O Demandante faz jus a tramitação preferencial do feito, uma vez que, consoante documentos pessoais do Autor anexados à Inicial, este conta hoje com **66 anos de idade**, fazendo, por isso, jus ao benefício da prioridade na tramitação de procedimentos judiciais, nos termos do art. 1.048 do Código de Processo Civil, bem como do art. 71 do Estatuto do Idoso.

III – DOS FATOS

O Reclamante foi vítima de um acidente de trânsito no dia 04 de junho de 2017, ficando inválido para o labor, conforme reconheceu a Justiça Federal em ação de concessão de aposentadoria. Nos autos do processo 0504171-11.2019.4.05.8500T, o Juízo, embasado por diversos laudos, concluiu que o Autor tem luxação acromio clavicular direita e surdez parcial, ambas decorrentes do acidente de trânsito, as quais provocou a invalidez do Requerente.

Destarte, conforme documentação acostada aos autos, quando o Acionante solicitou o DPVAT, protocolo 3180334150 recebeu apenas R\$ 650,75, o que não condiz com a gravidade das lesões adquiridas no sinistro, ante a invalidez constatada. Desta forma, não vislumbrou outra alternativa senão ajuizar a presente demanda.

IV – MÉRITO

In casu, a fixação do valor da indenização em apenas R\$ 650,75 é totalmente desproporcional as lesões adquiridas com o sinistro. Frise-se, o Autor permanece com luxação acromio clavicular direita e surdez parcial, ambas decorrentes do acidente narrado.

É de gizar que o Seguro DPVAT tem a finalidade de amparar as vítimas de acidentes de trânsito no território nacional, não importando de quem seja a culpa dos acidentes, sendo útil em vários tipos de sinistro. Contudo, atualmente, percebe-se que a seguradora tem minorado cada vez mais o valor das indenizações, com o propósito de enriquecer ilicitamente, lucrando cada vez mais, tudo em detrimento das vítimas assistidas.

Destarte, o STJ se posicionou sobre assunto, mediante a Súmula 474, enunciando que “a indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez”. No caso em apreço, a Justiça Federal reconheceu que o Autor se tornou inválido, concedendo a aposentadoria.

Ato contínuo, o artigo 3º da Lei 6.194/74 garante uma indenização de até R\$ 13.500,00 em caso de invalidez permanente. Ora, no caso em apreço, o valor máximo deve ser aplicado, em razão das diversas sequelas do acidente automobilístico.

VII – DOS PEDIDOS

Ante o exposto, requer a citação do Requerido para apresentar contestação, protestando pela produção de provas em direito admitidos, como também, pugna para que:



- a) seja julgada procedente a ação, com a majoração da indenização para o valor máximo estabelecido em Lei (R\$ 13.500,00), devidamente corrigidos monetariamente, desde a data do fato;
- b) concessão dos benefícios da justiça gratuita;
- c) sejam fixados honorários advocatícios de sucumbência no importe de 20%.

O valor da causa é de R\$ 13.500,00.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Aracaju/SE, 02 de dezembro de 2019.

DIEGO TRINDADE SANTOS

Advogado OAB/SE 7.426

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

OUTORGANTE João Correia Dantas, brasileiro portador do RG: 193.245, CPF: 063.040.775-146, residente e domiciliado na Rua Canal, nº 48, Santa Maria, Aracaju/SE.

OUTORGADO: DIEGO TRINDADE SANTOS, brasileiro, solteiro, advogado registrado nos quadros da OAB/SE sob o nº 7426, CPF: 03356002554, com endereço profissional à Rua Américo Curvelo, nº 489, Bairro Salgado Filho, Aracaju/SE, CEP: 49020-470, Aracaju/SE. Contato: (79) 3021-1875/998472514

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o subfirmado nomeia seu procurador o OUTORGADO, conferindo-lhes todos os poderes em direito admitidos, inclusive os contidos na cláusula, “AD JUDITIA ET EXTRA”, bem para foro em geral em qualquer juízo, instância ou tribunal, promover quaisquer ações, podendo propor contra quem de direito as ações competentes, defendê-la nas contrárias seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, praticando todos os demais atos judiciais que se fizerem necessários, tais como transigir, assistir, firmar compromissos e acordos, receber e dar quitação de alvarás, , receber e dar quitação de requisições de pequeno valor (RPVS), ceder e transferir, variar de ações, requerer e prestar primeiras declarações, alegar, recorrer de despachos e sentenças, substabelecer esta no todo ou em parte a quem lhe convier, praticando, enfim, todos os atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato e **pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica.**

Aracaju (SE), 22 de abril de 2019.


OUTORGANTE

MARQUE SEUS EXAMES
E CONSULTAS CONOSCO

☎ 2105 2600

HOSPITAL PRIMAVERA

- Av. Min. Geraldo Barreto Sobral, 2277
Jardins | Aracaju-SE
- HOSPITAL GERAL
- CIRURGIA
- UTI
- URGÊNCIA
- CENTRO DE IMAGEM E SADT (EXAMES)
- CONSULTÓRIOS MÉDICOS
- CENTRO DE ONCOLOGIA

CLÍNICA PRIMAVERA DIAGNOSE

- Pça da Bandeira, 8 (Av. Barão de Maracá)
São José | Aracaju-SE
- Av. Gonçalo P. Rollemberg, 340
São José | Aracaju-SE
- Rua Campos, 671 | São José | Aracaju-SE

POLICLIN

- R. Bahia, 823 | Siqueira Campos | Aracaju-SE
- Av. Dr. Tarcísio Daniel, 128 | Augusto Franco
Aracaju-SE
- Av. Ivo de Carvalho, 258 | Itabaiana-SE

NOSSOS EXAMES

- Angiografia 3D
- Bioimpedância
- Diágnose da Próstata
- Broncoscopia
- Cateterismo Cardíaco
- Citologia/Colposcopia
- Colonoscopia
- Densitometria óssea
- Duplex Scan Vascular
- Ecocardiograma
 - Eco de Stress
 - Eco Transesofágico
 - Eco Farmacológico
- Eletroencefalograma
- Eletrocardiograma
- Endoscopia digestiva alta
- Espirometria
- Estudo Urodinâmico
- Exames Audiológicos:
 - Endosc. ORL / Teste de prótese
 - Veng / Bera / OEA
 - Audiometria/Impedanciometria
- Holter
- Laboratório
- Mamografia Digital
- M.A.P.A.
- Punção da Tireóide e da Mama
- Raio-X Digital (algumas unidades)
- Ressonância Magnética
- Retossigmoidoscopia
- Teste Ergométrico
- Tomografia Computadorizada
- Ultra-Sonografia
- Urofluxometria

* Alguns exames acima não estão disponíveis em todas as unidades. Esta relação poderá sofrer alteração sem aviso prévio.

www.redeprimavera.com.br

faleconosco@redeprimavera.com.br

João Correia Santos

Paciente apresentando brônquios
mistos de grau leve e
curvatura direita e neuromeninx
mod de grau moderado
em curvatura esquerda.
Encaminhado para uso de

AASI

2/4/19

27

**REDE
PRIMAVERA
SAÚDE**
MEDICINA HOSPITALAR
DIAGNÓSTICA • LABORATORIAL

**HOSPITAL
PRIMAVERA**

**CLÍNICA PRIMAVERA
DIAGNOSE**

Policlin

Ramon dos Santos Prado
OTORRINOLARINGOLOGISTA

MARQUE SEUS EXAMES
E CONSULTAS CONOSCO

☎ 2105 2600

HOSPITAL PRIMAVERA

• Av. Min. Geraldo Barreto Sobral, 2277
Jardins | Aracaju-SE

- HOSPITAL GERAL
- CIRURGIA
- UTI
- URGÊNCIA
- CENTRO DE IMAGEM E SADI (EXAMES)
- CONSULTÓRIOS MÉDICOS
- CENTRO DE ONCOLOGIA

CLÍNICA PRIMAVERA DIAGNOSE

• Pça da Bandeira, 8 (Av. Barão de Marim)
São José | Aracaju-SE

• Av. Gonçalo P. Rollemberg, 340
São José | Aracaju-SE

• Rua Campos, 671 | São José | Aracaju-SE

POLICLIN

• R. Bahia, 823 | Siqueira Campos | Aracaju-SE

• Av. Dr. Tarcísio Daniel, 128 | Augusto Franco
Aracaju-SE

• Av. Ivo de Carvalho, 258 | Itabaiana-SE

NOSSOS EXAMES

- Angiografia 3D
- Bioimpedância
- Biópsia da Próstata
- Broncoscopia
- Cateterismo Cardíaco
- Citologia/Colposcopia
- Colonoscopia
- Densitometria óssea
- Duplex Scan Vascular
- Ecocardiograma
 - Eco de Stress
 - Eco Transesofágico
 - Eco Farmacológico
- Eletroencefalograma
- Eletrocardiograma
- Endoscopia digestiva alta
- Espirometria
- Estudo Urodinâmico
- Exames Audiológicos:
 - Endosc. ORL / Teste de prótese
 - Veng / Bera / DEA
 - Audiometria/Impedanciometria
- Holter
- Laboratório
- Mamografia Digital
- M.A.P.A.
- Punção da Tireóide e da Mama
- Raio-X Digital (algumas unidades)
- Ressonância Magnética
- Retossigmoidoscopia
- Teste Ergométrico
- Tomografia Computadorizada
- Ultra-Sonografia
- Urofluxometria

• Alguns exames acima não estão disponíveis em todas as unidades.
Esta relação poderá sofrer alteração sem aviso prévio.

www.redeprimavera.com.br

faleconosco@redeprimavera.com.br

João Correia Pautas

Paciente apresenta bisunismo
neuronossociol de grau moderado
em ouvido esquerdo e
nista de grau leve em
ouvido direito.

C.O.: H90

2/4/19

[Handwritten signature]
Ramon dos Santos Prado
OTORRINOLARINGOLOGISTA
CRM 38.330

**REDE
PRIMAVERA
SAÚDE**
MÉDICA HOSPITALAR
DIAGNÓSTICA • LABORATORIAL

**HOSPITAL
PRIMAVERA**

**CLÍNICA PRIMAVERA
DIAGNOSE**

Policlin

MARQUE SEUS EXAMES
E CONSULTAS CONOSCO

☎ 2105 2600

HOSPITAL PRIMAVERA

- Av. Min. Geraldo Barreto Sobral, 2277
Jardins | Aracaju-SE
- HOSPITAL GERAL
- CIRURGIA
- UTI
- URGÊNCIA
- CENTRO DE IMAGEM E SADT (EXAMES)
- CONSULTÓRIOS MÉDICOS
- CENTRO DE ONCOLOGIA

CLÍNICA PRIMAVERA DIAGNOSE

- Pça da Bandeira, 8 (Av. Barão de Marim)
São José | Aracaju-SE
- Av. Gonzalo P. Rollemberg, 340
São José | Aracaju-SE
- Rua Campos, 671 | São José | Aracaju-SE

POLICLIN

- R. Bahia, 823 | Siqueira Campos | Aracaju-SE
- Av. Dr. Tarcísio Daniel, 128 | Augusto Franco
Aracaju-SE
- Av. Ivo de Carvalho, 258 | Itabaiana-SE

NOSSOS EXAMES

- Angiografia 3D
- Bioimpedância
- Biópsia de Próstata
- Broncoscopia
- Cateterismo Cardíaco
- Citologia/Colposcopia
- Colonoscopia
- Densitometria óssea
- Duplex Scan Vascular
- Ecocardiograma
 - Eco de Stress
 - Eco Transesofágico
 - Eco Farmacológico
- Eletroencefalograma
- Eletrocardiograma
- Endoscopia digestiva alta
- Espirometria
- Estudo Urodinâmico
- Exames Audiológicos:
 - Endosc. ORL / Teste de prótese
 - Veng / Bera / OEA
 - Audiometria/Impedanciometria
- Holter
- Laboratório
- Mamografia Digital
- M.A.P.A.
- Punção da Tireóide e da Mama
- Raio-X Digital (algumas unidades)
- Ressonância Magnética
- Retossigmoidoscopia
- Teste Ergométrico
- Tomografia Computadorizada
- Ultra-Sonografia
- Urofluxometria

* Alguns exames acima não estão disponíveis em todas as unidades.
Esta relação poderá sofrer alteração sem aviso prévio.

www.redeprimavera.com.br

faleconosco@redeprimavera.com.br

João Correia Dantas

Paciente apresenta bruxismo
mistó de grau x leve em
arquivo bucal e neuromuscular
mod de grau moderado
em arquivo exposto.
Encaminhado para uso de

AAS1

2/4/19



**REDE
PRIMAVERA
SAÚDE**
MEDICINA HOSPITALAR
DIAGNÓSTICA • LABORATORIAL



**HOSPITAL
PRIMAVERA**



**CLÍNICA PRIMAVERA
DIAGNÓSTICO**



Policlin

Ramon dos Santos Prado
OTORRINOLARINGOLOGISTA

 2105 2600

Av. Min. Geraldo Barreto Sobral, 2277
Jardins | Aracaju-SE

- ☑ Pça da Bandeira, 8 (Av. Barão de Maruim)
São José | Aracaju-SE

- Av. Gonzalo P. Rollemberg, 340
São José / Aracaju-SE

- © Rua Campos, 671 | São José | Aracaju-SE

© R. Bahia, 823 | Sinaia Campos | Aracaju-SE

- ☎ Av. Dr. Tarcísio Daniel, 128 | Augusto Franco
Aracaju-SE

- Av. Im de Carvalho, 258 | Itabalana-SE

- Angiografia 3D
- Bioimpedância
- Biópsia da Próstata
- Broncoscopia
- Cateterismo Cardíaco
- Citologia/Colposcopia
- Colonoscopia
- Densitometria óssea
- Duplex Scan Vascular
- Ecocardiograma
 - Eco de Stress
 - Eco Transesofágico
 - Eco Farmacológico
- Eletroencefalograma
- Eletrocardiograma
- Endoscopia digestiva alta
- Espirometria
- Estudo Urodinâmico
- Exames Audiológicos:
 - Endosc. ORL / Teste de prótese
 - Venz / Bera / OEA
- Audiometria/Impedanciometria
- Holter
- Laboratório
- Mamografia Digital
- M.A.P.A.
- Punção da Tireóide e da Mama
- Raio-X Digital (algumas unidades)
- Ressonância Magnética
- Retossigmoidoscopia
- Teste Ergométrico
- Tomografia Computadorizada
- Ultra-Sonografia
- Urofluxometria

* Alguns exames acima não estão disponíveis em todas as unidades.

 www.redeprimavera.com.br

faleconoscp@redeprimavera.com.br

Just write down

Index No-10

photo of a man in a hat and coat

June 4 - 1151454-1/1147/1151-0; ozone

1. signals de profa lucrare a autorului (3)

22-05-843-1/792

for you sister we understand

Polonius

John F. Proctor, Esq.

more 180 dies

Dr. Carlos Tadeu N. Alves
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM 330 - FORT 8778

84, 64/19



MARQUE SEUS EXAMES
E CONSULTAS CONOSCO

☎ 2105 2600

HOSPITAL PRIMAVERA

- Av. Min. Geraldo Barreto Sobral, 2277
Jardins | Aracaju-SE
- HOSPITAL GERAL
- CIRURGIA
- UTI
- URGÊNCIA
- CENTRO DE IMAGEM E SADT (EXAMES)
- CONSULTÓRIOS MÉDICOS
- CENTRO DE ONCOLOGIA

CLÍNICA PRIMAVERA DIAGNOSE

- Pça da Bandeira, 8 (Av. Barão de Mauim)
São José | Aracaju-SE
- Av. Gonçalo P. Rollemberg, 340
São José | Aracaju-SE
- Rua Campos, 671 | São José | Aracaju-SE

POLICLIN

- R. Bahia, 823 | Siqueira Campos | Aracaju-SE
- Av. Dr. Tarcísio Daniel, 120 | Augusto Franco
Aracaju-SE
- Av. Ivo de Carvalho, 258 | Itabaiana-SE

NOSSOS EXAMES

- Angiografia 3D
- Bioimpedância
- Biópsia da Próstata
- Broncoscopia
- Cateterismo Cardíaco
- Citologia/Colposcopia
- Colonoscopia
- Densitometria óssea
- Duplex Scan Vascular
- Ecocardiograma
 - Eco de Stress
 - Eco Transesofágico
 - Eco Farmacológico
- Eletroencefalograma
- Eletrocardiograma
- Endoscopia digestiva alta
- Espirometria
- Estudo Urodinâmico
- Exames Audiológicos:
 - Endosc. ORL / Teste de prótese
 - Veng / Bera / OEA
 - Audiometria/Impedanciometria
- Holter
- Laboratório
- Mamografia Digital
- M.A.P.A.
- Punção da Tireóide e da Mama
- Raio-X Digital (algumas unidades)
- Ressonância Magnética
- Retossigmoidoscopia
- Teste Ergométrico
- Tomografia Computadorizada
- Ultra-Sonografia
- Urofluxometria

Alguns exames acima não estão disponíveis em todas as unidades.
Esta relação poderá sofrer alteração sem aviso prévio

www.redeprimavera.com.br

faleconosco@redeprimavera.com.br

João Pereira Neto,

Atestado Cardiológico:

- 1) Hipertensão Arterial pulmonar
- 2) T. respiratória (leve)
- 3) Ecocardiograma (leve)
- 4) Apto para o trabalho

Dr., 29.04.19

Dr. Wilson Siqueira de Oliveira
Clínica de Cardiologia
CREMESP 441 / CPF 030432105-15



  2105 2600

• CENTRO DE ONCOLOGIA

☎ Rua Campos, 671 | São José | Aracaju-SE

Ⓢ Av. Ivo de Carvalho, 258 | Itabaiuna-SE

✉ faleconosco@redeprimavera.com.br

JOAN L. DUNN

Am - Mic 27 3000 0000

from 6) as a whole 1-60 days

AKF 44 125 and 20 014

for all α and β such that $\alpha + \beta = 1$.

Dr. Richard Nathan M. Alamo
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIE
RUMAH SAKIT KEMEN



**REDE
PRIMAVERA
SAÚDE**
MEDICINA HOSPITALAR
DIAGNÓSTICA • LABORATORIAL

HOSPITAL
PRIMAVERA

CLÍNICA PRIMAVERA

Policlin

MARQUE SEUS EXAMES
E CONSULTAS CONOSCO

☎ 2105 2600

HOSPITAL PRIMAVERA

Av. Min. Geraldo Barreto Sobral, 2277
Jardins | Aracaju-SE

- HOSPITAL GERAL
- CIRURGIA
- UTI
- URGÊNCIA
- CENTRO DE IMAGEM E SADI (EXAMES)
- CONSULTÓRIOS MÉDICOS
- CENTRO DE ONCOLOGIA

CLÍNICA PRIMAVERA DIAGNOSE

Pça da Bandeira, 8 (Av. Barão de Marim)
São José | Aracaju-SE

Av. Gonçalo P. Rollemberg, 340
São José | Aracaju-SE

Rua Campos, 671 | São José | Aracaju-SE

POLICLIN

R. Bahia, 823 | Siqueira Campos | Aracaju-SE

Av. Dr. Tarcísio Daniel, 128 | Augusto Franco
Aracaju-SE

Av. Ivo de Carvalho, 258 | Itabaiana-SE

NOSSOS EXAMES

- Angiografia 3D
- Bioimpedância
- Biópsia da Próstata
- Broncoscopia
- Cateterismo Cardíaco
- Citologia/Colposcopia
- Colonoscopia
- Densitometria óssea
- Duplex Scan Vascular
- Ecocardiograma
 - Eco de Stress
 - Eco Transesofágico
 - Eco Farmacológico
- Eletroencefalograma
- Eletrocardiograma
- Endoscopia digestiva alta
- Espirometria
- Estudo Urodinâmico
- Exames Audiológicos:
 - Endosc. ORL / Teste de prótese
 - Veng / Bera / OEA
- Audiometria/Impedanciometria
- Holter
- Laboratório
- Mamografia Digital
- M.A.P.A.
- Punção da Tireóide e da Mama
- Raio-X Digital (algumas unidades)
- Ressonância Magnética
- Retossigmoidoscopia
- Teste Ergométrico
- Tomografia Computadorizada
- Ultra-Sonografia
- Urofluxometria

Alguns exames acima não estão disponíveis em todas as unidades.

Esta relação poderá sofrer alteração sem aviso prévio

www.redeprimavera.com.br

faleconosco@redeprimavera.com.br

João Carlos Alves

14/04/2010

Moto e o passei para o col

Junho e 15/04/2010/14/04/2010; com

1 sigla de prótese de 15/04/2010

15/04/2010/14/04/2010

15/04/2010/14/04/2010

15/04/2010/14/04/2010

15/04/2010/14/04/2010

15/04/2010/14/04/2010

Dr. Carlos Tadeu N. Alves
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CRM 2830 - RQE 878

**REDE
PRIMAVERA
SAÚDE**
MEDICINA HOSPITALAR
DIAGNÓSTICA - LABORATORIAL

**HOSPITAL
PRIMAVERA**

**CLÍNICA PRIMAVERA
DIAGNOSE**

Policlin

 (79) 2105 2600

* CENTRO DE ONCOLOGIA

© Rua Campos, 671 | São José | Aracaju-SE

© Av. Ivo de Carvalho, 250 | Itabaiana-SE

 faleconosco@redeprimavera.com.br

to L 55

Dr. Carlos Tadeu N. Alves
CRM 28.30 FORT 8778
Instituto Traumatológico

REDE PRIMAVERA ASSIST. MÉDICA HOSP. LTDA.

REDE PRIMAVERA - ASSISTENCIA MEDICA HOSPITALAR LTDA - 13.356.779/0003-96

Rua Bahia, nº 823 -Siqueira Campos CEP:49075-000 Aracaju-Sergipe Fone: (79) 2105-5600

WinAudio (#WAUD1118116)

Avaliação Audiológica

Emissão: 02/04/2019

Funcionário/Paciente: JOAO CORREIA DANTAS

Data do Exame: 02/04/2019

Idade: 65 anos e 9 mes(es) Sexo: Masculino

Tipo Consulta: Particular

Audiômetro: AD 229 (Última Aferição: 28/01/2019)

Imitanciômetro: AUDIOTEST 425

Documento: RG: 193245 SSP/SE

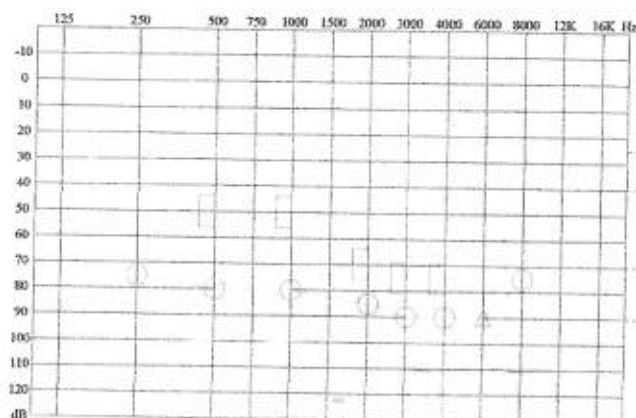
Profissional que solicitou o exame: Dr Ramon dos Santos Prado

MEATOSCOPIA

Orelha Direita	NORMAL - NORMAL
Orelha Esquerda	NORMAL - NORMAL

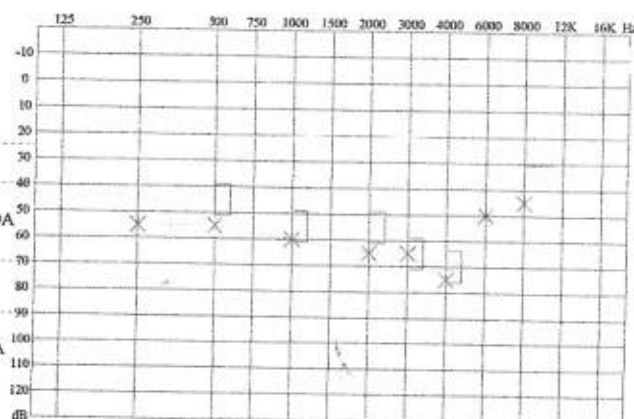
AUDIOMETRIA TONAL

ORELHA DIREITA



LRF: 80 dB
LAF:

ORELHA ESQUERDA



LRF: 60 dB
LAF:

Média de frequências da Via Aérea

	Média de 500,1000,2000 Hz	Média de 3000,4000,6000 Hz
OD	80 dB	90 dB
OE	60 dB	65 dB

Índice Percentual de Reconhecimento de Fala

	Intensid	Monossil	Dissil
Pal. Faladas	100 dB	25	25
OD	100 dB	84 %	96 %
OE	100 dB	88 %	96 %

Mascaramento (em dB)

Mascaramento (cm dB)					
	VA		VO		LOGO
	Min	Max	Min	Max	Quant
OD	85	90	65	90	
OE			60	85	

PARECER AUDIOLÓGICO

Audiometria Tonal, Vocal e Imitanciometria nesta data:
O.D.: Perda auditiva mista de grau severo;
O.E.: Perda auditiva neurossensorial de grau moderado;
Logoaudiometria compatível com os achados audiológicos em A.O.
Curva timpanométrica tipo As com ausência de reflexos Ipsi e Contra em A.O.

Rafael Oliveira Gois
Fonoaudiólogo
CRFa 4 - 10954

CRFa: 10954-81 Rafael Oliveira Gois



HOSPITAL DE CLÍNICAS "DR. AUGUSTO LEITE"
RELATÓRIO DO ATO CIRÚRGICO

UNIDADE:

PACIENTE:

MATRÍCULA:

IDADE:

CONVÊNIO:

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:

CIRURGIA REALIZADA:

CIRURGIÃO:

AUXILIAR:

AUXILIAR:

ANESTESIOLOGISTA:

AUXILIAR:

ANESTESIA UTILIZADA:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:

EQUIPAMENTOS

☐ B. E. / BIPOLAR

☐ SERRA ELÉTRICA

☐ FONTE DE LUZ / FIBRA ÓTICA

☐ TRÉPANO ELÉTRICO

☐ MICROSCÓPIO CIRÚRGICO

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO:

1. MARCA - DADA

2. COLUNA COM

3. REPARO DO KIRCHNER

4. SUTURA FEMORAL

5. SUTURA

6. FIM DO PROCEDIMENTO

23/08/18

DATA

HCAL

ASSINATURA DO CIRURGIÃO

Dr. Antonio E. Lara Aze
Ortopedia - Traumatologia
R. 22 - TEOT 6824

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Yas Conrado Santos Procedência: do Buro Matrícula: 1047374
Idade: 65 Sexo: M (☐ F) Data de admissão: 20/08/18 Leito: 05

TRANS-OPERATÓRIO (Admissão no Centro Cirúrgico)

- Confirmar a solicitação: Reserva de Sangue (☐ SIM (☐ NÃO) Volume: _____ Vaga na UTI (☐ SIM (☐ NÃO)
- Preparo: (☐ Jejum a partir - HORÁRIO: _____ e DATA: _____/_____/_____) (☐ Punção venosa periférica)
- Retirar a prótese e adornos: (☐ Prótese dentária (☐ Lente de contato (☐ Jóias (☐ Grampos (☐ Outros: _____)
- Alergia conhecida: (☐ SIM (☐ NÃO (☐ QUAL (IS): _____
- Habito de vida: Tabagista: (☐ SIM (☐ NÃO (☐ TEMPO: _____ / Etílica: (☐ SIM (☐ NÃO (☐ TEMPO: _____
- Passado cirúrgico: (☐ SIM (☐ NÃO (☐ QUAL (IS): _____
- Doenças atuais: (☐ HAS (☐ ICC (☐ IAM (☐ AVC (☐ DM (☐ NEO (☐ DPOC (☐ IRC (☐ ITU (☐ NÃO.
- Faz uso de medicamento: (☐ SIM (☐ NÃO (☐ QUAL (IS): _____

REGISTRO DE ENFERMAGEM (Estado clínico do paciente)

HORARIO: _____ : _____ h.



ASSINATURA: _____

INTRA-OPERATÓRIO (Admissão na Sala Operatória - SO)

EQUIPE CIRÚRGICA

- Cirurgião: Dr. Antonio Louro
- Instrumentador: Marcelo
- Anestesiologista: Dr. Adriano
- Circulante: Cristiane

SERVIÇO DE APOIO

- Hemotransfusão com SO (☐ SIM (☐ NÃO)
- (☐ 1ª Infusão: Volume: _____ Horas: _____
- (☐ 2ª Infusão: Volume: _____ Horas: _____
- (☐ 3ª Infusão: Volume: _____ Horas: _____
- Anatomopatológico: (☐ SIM (☐ NÃO)
- (☐ Peça cirúrgica: _____

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

- Proposto: _____ Realizado: _____
- Horário - Início: _____ : _____ h e Término: _____ : _____ h.
- Monitoração: ☒ ECG ☒ Oximetria ☒ PANI (☐ Pressão invasiva: _____
- Técnicas Anestésicas: _____
- (☐ Geral venosa (☐ Geral intravenosa
- (☐ Geral combinada (☐ Peridural com cateter Peridural sem cateter
- (☐ Raquianestesia (☐ Bloqueio ☒ Sedação (☐ Local
- Posição Cirúrgica: _____
- ☒ Dorsal (☐ Ventral (☐ Ginecológica (☐ Lateral D (☐ Lateral E
- (☐ Outras _____
- Local da placa dispersiva: _____
- Incisão Cirúrgica - local: _____
- Curativo - Tipo e local: Nomeado

REGISTRO DE ENFERMAGEM (Ocorrências e Intervenções)

HORÁRIO DE ENTRADA NA SO: _____ : _____ h. HORÁRIO DE ENCAMINHAMENTO PARA SRPA: _____ : _____ h.

Paciente adm no SO para procedimento de retirada de tecido na espinha com auxílio de sedos, realizado procedimento paciente encaminhado para SRPA em uso fentoril + glom fraxona e sedos após o procedimento. PA 106x56 mmHg, FC 80 bpm, SpO2 99%.

ASSINATURA: Cristiane Marques dos Santos
Téc. Enfermagem
COREN 601.011.409

POS-OPERATORIO IMEDIATO (Admissão na Sala de Recuperação Pós Anestésica - SRPA)

DISPOSITIVOS EM USO

() CATETER O2: ____ L/MIN () MASCARA O2 - FIO2: ____ % () VMI/TOT - Modo: ____ e FIO2: ____ % () VMI/TQT - Modo: ____ e FIO2: ____ % () MARCAPASSO
 () CATETER VENOSO PERIFÉRICO ____ () CATETER VENOSO CENTRAL ____ () CATETER PERITONEAL ____ () Sonda Vesical ____ () Sonda Gástrica/Enteral ____ () OSTOMIA
 () FRALDA ____ () DRENO SUCÇÃO: ____ () DRENO PENROSE: ____ () DRENO TORÁCICO: ____ () DRENO TORÁCICO

REGISTRO DE ENFERMAGEM (Estado clínico do paciente na Admissão da SRPA)

SINAIS VITAIS

0	FR: ____ rpm	SpO2: ____ %	FC: ____ bpm	PANI: ____ / ____ mmHg	Temp.: ____ °C	DOR: ____
30	FR: ____ rpm	SpO2: ____ %	FC: ____ bpm	PANI: ____ / ____ mmHg	Temp.: ____ °C	DOR: ____
60	FR: ____ rpm	SpO2: ____ %	FC: ____ bpm	PANI: ____ / ____ mmHg	Temp.: ____ °C	DOR: ____
90	FR: ____ rpm	SpO2: ____ %	FC: ____ bpm	PANI: ____ / ____ mmHg	Temp.: ____ °C	DOR: ____
120	FR: ____ rpm	SpO2: ____ %	FC: ____ bpm	PANI: ____ / ____ mmHg	Temp.: ____ °C	DOR: ____
150	FR: ____ rpm	SpO2: ____ %	FC: ____ bpm	PANI: ____ / ____ mmHg	Temp.: ____ °C	DOR: ____

HORARIO: 13:40 h. Paciente admitida na SRPA vindo de sala onde realizou ato cirúrgico em efeito de anestesia.

ASSINATURA: Cândida Virginia Melo Santos
 COREN - SE 868834

REGISTRO DE ENFERMAGEM (Estado clínico do paciente na Alta da SRPA)

HORARIO: ____ : ____ h. Paciente saiu de SRPA para sua unidade de origem

DESTINO/UNIDADE: ____

ASSINATURA: Cândida Virginia Melo Santos
 COREN - SE 868834

MENSURAÇÃO DO ÍNDICE DE ALDRET E KROLIK - IAK

IAK - paciente adulto (valor mínimo para Alta - 08 pontos)

		Valor	0	30	60	90	120
Atividade Motora	Capaz de mover os 04 membros	02					
	Capaz de mover os 02 membros	01					
	Incapaz de mover os membros	0					
Respiração	Respira profundamente ou tosse livremente	02					
	Dispneia ou limitação de respiração	01					
	Apnéia	0					
Circulação	PA 20% do nível pré anestésico	02					
	PA 20 - 49% do nível pré anestésico	01					
	PA 50% do nível pré anestésico	0					
Consciência	Lúcido, orientado no tempo e no espaço	02					
	Desperta se solicitado	01					
	Não responde	0					
Saturação	Maior que 92% respirando em ar ambiente	02					
	Maior que 90% com oxigênio suplementar	01					
	Menor que 90% com oxigênio suplementar	0					
IAK	TOTAL						

HORARIO DE ALTA - SRPA: 12:00 h.

ASSINATURA: ANESTESIOLOGISTA/CRM: [Assinatura]

ASSINATURA: ENFERMEIRO(A)/COREN: [Assinatura]

LEGENDA:

DOR (0-2 leve) / (3-7 moderada) / (8-10 intensa)

PACIENTE: <u>João Carlos Dantas</u>					MATRÍCULA:	
IDADE:	SERVIÇO:	APTO:	QUARTO:	ENFERM.	LEITO:	CONVÊNIO:

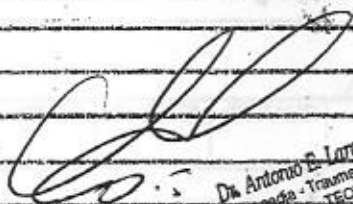
EVOLUÇÃO

DATA E HORA	EVOLUÇÃO
10/08/18	<p><u>Admissão</u></p> <p>- Por operatório de fratura de clavícula Dual</p> <p>- Tempo: 1ano e 3 meses</p> <p>- Complicações: Dor e sangramento constante por repetido trauma local após pós-operatório</p> <p>- E hipertensão</p> <p>ED: ① Internos pl. enqui</p> <p>② Rax X</p> <p><u>Fraço Freire</u> CRM-5398 Residente.</p>
21/08/18	<p>Serviço Social: Realizada visita social, paciente no momento de visita encontra-se bem, mas ver belizon que o ocupante tem saído por se resolver pendências particulares. Prestado orientações relativas as normas e rotinas hospitalares. No momento, recebe a visita no ambulatório hospitalar, cabendo orientar a seguir conforme necessidade. Agradei procedimentos de higiene.</p> <p><u>Cláudia Andrade</u> Assistente Social RESS 1875E 2100</p>
27/03/19	<p>Rax Rax Rax, R e</p> <p>Dr. Gilson Teixeira Ortopedia/Traumatologia CRM-SE 4003</p>

23/08

P.D. INUMADO TANT. SUNDAY RESIDUAL
710 KINCHEN RIBBO M.L.

P



Dr. Antonio S. Lara Arce
Ortopedia - Traumatologia
CRM 2835 - TEOT 6824

23/08

R X
A.

23/08/08

Elbuto

24/03/03

A 118

Dr. Gilson Teixeira
Ortopedia/Traumatologia
CRM-SE 4003

Dr. Gilson Teixeira
Ortopedia/Traumatologia
CRM-SE 4003

No.: João Carlos Dantas
 Idade: 65
 Diagnósticos:
 Códigos:
 M () T () N () DATA: 22/08/18
 AP: GCS:
 VA: Sedação:
 Ventilação Mecânica: Modo:
 FIO₂: PEEP:
 Mont. Vent: Cest:
 PROTOCOLO DE MOBILIZAÇÃO PRECOCE: () NÍVEL 1 / () NÍVEL 2 / () NÍVEL 3 / () NÍVEL 4
 Reavaliação: Paciente recusou a fisioterapia

Matrícula:
 Leito: D5
CIRURGIA
 FC: FR: PA: T:
 RASS: IMS: MRC: NC:
 DVA: SpO₂:
 PC: TI: VC: Fluxo:
 PS: I:E: FR: Sens:
 Res: IRRS: PaO₂/FIO₂:
 PROTOCOLO DE MOBILIZAÇÃO PRECOCE: () NÍVEL 1 / () NÍVEL 2 / () NÍVEL 3 / () NÍVEL 4
 Reavaliação:

CONDUÇÃO: () FISIOTERAPIA MOTORA () FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA
 DESMAME: () S / () D / () P - Horas: () 2 / () 4 / () 6 - FALHOU POR?:
 () THB () EENM () MRA () TRE VNI (tipo): Tempo:
 () TEP () Ex. Resp () Transporte () TMR () Monit () Intub Outras:
 () RPPI () Posic () Cuff / () MAN () RCP () Extub
 Motora: () Passiva () Ativo-assistida () Ativo () Resistido
 () SL () Sc/ MMIL pend () SP () ORT () S/L () ME () DEA
 Secreção: () P () M () S () F () E () MU () S () MS () MP () Am () Esv () Ros
 OBS: Red: Joice Dayane da Silva
Prof. Msc. Thiago Abner (preceptor)
Izabelle Pontes
CREFITO 155786-F
 Fisioterapeuta/CREFITO


CONDUÇÃO: () FISIOTERAPIA MOTORA () FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA
 DESMAME: () S / () D / () P - Horas: () 2 / () 4 / () 6 - FALHOU POR?:
 () THB () EENM () MRA () TRE VNI (tipo): Tempo:
 () TEP () Ex. Resp () Transporte () TMR () Monit () Intub Outras:
 () RPPI () Posic () Cuff / () MAN () RCP () Extub
 Motora: () Passiva () Ativo-assistida () Ativo () Resistido
 () SL () Sc/ MMIL pend () SP () ORT () S/L () ME () DEA
 Secreção: () P () M () S () F () E () MU () S () MS () MP () Am () Esv () Ros
 OBS:
 Fisioterapeuta/CREFITO

EXAMES REALIZADOS
 EXAME HORA RESULTADOS
 GASO: pH: PaO₂: PCO₂: HCO₃: BE:
 GASO: pH: PaO₂: PCO₂: HCO₃: BE:
 RAIO X: OUTROS:
 DEMAIS ATENDIMENTOS NO TURNO:
 CONDUTAS: FISIOTERAPIA () MOTORA () RESPIRATÓRIA
 DEMAIS ATENDIMENTOS NO TURNO:
 CONDUTAS: FISIOTERAPIA () MOTORA () RESPIRATÓRIA
 Fisioterapeuta/CREFITO

EXAMES REALIZADOS
 EXAME HORA RESULTADOS
 GASO: pH: PaO₂: PCO₂: HCO₃: BE:
 GASO: pH: PaO₂: PCO₂: HCO₃: BE:
 RAIO X: OUTROS:
 DEMAIS ATENDIMENTOS NO TURNO:
 CONDUTAS: FISIOTERAPIA () MOTORA () RESPIRATÓRIA
 DEMAIS ATENDIMENTOS NO TURNO:
 CONDUTAS: FISIOTERAPIA () MOTORA () RESPIRATÓRIA
 Fisioterapeuta/CREFITO

DATA: 23 / 08 / 18

PACIENTE: João Guedes Santos.				MATRÍCULA: 1047379		CONVÊNIO: SUS	
IDADE: 65a		SEXO: M	COR: B	ENF:	QUARTO:	LEITO:	APTO:
CIRURGIÃO: Dr. Antônio Lora				ANESTESISTA: Dr. Antônio P. Silva			
1º AUXILIAR:				2º AUXILIAR:			
DIAGNOSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura de clavícula D. com desloc.							
DIAGNOSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O bem.							
CIRURGIA PROPOSTA: Retirada de material de sutura							
CIRURGIA REALIZADA: A mesma						CÓDIGO CIRURGICO	
PRE-MEDICAÇÃO: —						HORA:	RESULTADO: 1-2-3-4-5-6
INÍCIO DA ANESTESIA 11:00		INÍCIO DA OPERAÇÃO 11:00		ALT DA ANESTESIA		RISCO OPERATÓRIO 1-2-3-4	ESTADO FÍSICO 1-2-3-4-5-6-7

<input type="checkbox"/> MONITOR ECG <input type="checkbox"/> OXÍMETRO PULSO <input type="checkbox"/> CAPNÓGRATO <input type="checkbox"/> PAM NÃO INVASIVA <input type="checkbox"/> VENTILADOR	
FLUIDOS: 	DROGAS Gentamicin 1.00g Propofol 50mg
ANOTAÇÕES:	AGENTES ANESTÉSICOS: Propofol 50mg; Propofol 50mg
TÉCNICA: A. Gued. EV. Plc em ventriculo esquerdo	TÉCNICA: Gued. EV.
INDUÇÃO: EV	POSIÇÃO: a
POSIÇÃO APOS: a	POSIÇÃO OPERATÓRIA: a
DURAÇÃO DA OPERAÇÃO: 15 min	DURAÇÃO DA ANESTESIA: 15 min
PÓS-OPERATÓRIO: <input type="checkbox"/> UTI <input checked="" type="checkbox"/> SRPA	DESTINO DA SRPA: <input checked="" type="checkbox"/> LEITO <input type="checkbox"/> ALTA HOSPITALAR
OBSERVAÇÕES:	CONDIÇÕES: Acordado, orientado, a SRPA
ASSINATURA DO ANESTESISTA:	CRM 5319



(/)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados e o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180334150 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOAO CORREIA DANTAS

COBERTURA DAMS

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO JOAO CORREIA DANTAS

CPF/CNPJ: 06804071549

Posição em 18-11-2019 10:46:09

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
27/08/2018	R\$ 650,75	R\$ 0,00	R\$ 650,75

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
31/07/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Dxp8ZcIE8fAR8ckEjVltIapi_key=QQnlz67zcRTIHfCuBYpn4Mze0DDcR1LBzcBEuCctFFk=)
31/07/2018	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/kQsFAsNECK4Ff3xTuPiveapi_key=QQnlz67zcRTIHfCuBYpn4Mze0DDcR1LBzcBEuCctFFk=)

O.E.: M280030801

ESFERA: PRIVADO

APRESENTAÇÃO: 09/2018

Data Autorização: 20/08/2018

Num AIH: 281810015497-0

Situação: APURADA

Tipo: 01-INICIAL

Apresentação: 09/2018

Especialidade: 01 - CIRURGICO

Orgão Emissor: M280030801

CRC:

Doc autorizador: 190136126980000

Doc med resp: 206790614650009

Doc diretor clínico: 206790614650009

Doc médico solic: 980016282474154

CNS: 70820965320384-1

CNES: 0002283 - FUNDAÇÃO DE BENEFICÊNCIA HOSPITAL DE CIRURGIA

Prontuário: 1047374

Paciente: JOAO CORREIA DANTAS

Data Nasc.: 11/07/1953 Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: 010 - BRASIL

Tipo Doc.: Identidade

Doc: 193245

Responsável pac.: JOAO DANIEL DE ANDRADE DANTAS

Nome da Mãe: JOSEFA CORREIA SANTANA

Endereço: RUA CANAL DE SANTA MARIA 48 Bairro: SANTA MARIA

Raça/Cor: 03-PARDA Etnia: 0000-NAO SE APLICA

Município: 280030 - ARACAJU

UF: SE CEP: 49044-060

Telefone: (79)9883-50980

Muda Proc.: NÃO

Procedimento solicitado: 04.08.01.015-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA

Procedimento principal: 04.08.01.015-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA

Diag. principal: S420-FRATURA DA CLAVICULA

Diag. secundário:

Causa Óbito:

Modalidade: HOSPITALAR

Complementar:

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Data internação: 20/08/2018

Data saída: 24/08/2018

Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO

AIH Anterior:

AIH Posterior:

Liberação SISAIH01:

[Causas Externas (Acidente ou Violência)]

CNPJ do Empregador:

CNAER: -

Vínculo Previdência:

CBOR: -

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Linha	Procedimento	Documento	CBO	CNPJ/CNPJ	Apurar Valor p/	Qtde	Crmp	Descrição
1	0408010150	980016000832757	225270(1)	0002283	0002283	1	08/2018	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA
2	0408010150	207272893940003	225151(6)	3359948	3359948	1	08/2018	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA
3	0302050019	980016286434181	223635	0002283	0002283	1	08/2018	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM
4	0302040021	980016286434181	223605	0002283	0002283	1	08/2018	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE

VALORES DA PRÉVIA

VALORES DA PRÉVIA	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional				TOTAL
	Direto		Direto		Rateado		
	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
03.02.04-ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA	4,67						4,67
03.02.05-ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS	6,35						6,35
04.08.01-CINTURA ESCAPULAR	275,52			30,95	72,23		378,70
Total Geral:	286,54			30,95	72,23		389,72

CID SECUNDÁRIO

Cid	Característica	Descrição
W039	PREEXISTENTE	OUTR. QUEDAS MESMO NIVEL COL. OU EMP. POR OUT. PESS. - LOCAL NAO ESPECIFICADO

Número de Nascidos

Número de Saídas

Nº Pré-Natal:

Vivos: Mortos: Altas: Transf.: Óbitos:

ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITAL

"De acordo com a Portaria SAS/MS 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"

Dr. Camilla Soares Tavares
Audióloga Médica CRM - 4955

19/09/117

LAVADO PREENCHIDO

Eletro

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

ATENDIMENTO

ACOMODACAO:Enfermaria
 DIREITO A ACOMPANHANTE? Não
 DATA: 20/08/2018 20:42:10 LEITO: ORT BUCO D05 - Ortopedia I
 TIPO: Urgência
 CONVENIO: SUS INTERNO
 PROFISSIONAL:4451-PAULO MÁRCIO DE CARVALHO SALOTTI

PACIENTE

CARTÃO SUS:708209653203841

ATENDIMENTO:1047374

NOME: JOAO CORREIA DANTAS N°: 48
 ENDERECO: Canal De Santa Maria UF:SE CEP:49044080
 BAIRRO: Santa Maria CPF 06804071549
 CIDADE: Aracaju R.G: 193245
 FONE: /988350980 /99903-5543 IDADE:65 SEXO:Masculino
 DATA NASC.:11/07/1953 PROFISSÃO AUTONOMO
 EST.CIVIL :Divorciado
 NOME DO PAI:JOAO GUIMARAES DANTAS
 NOME DA MAE:JOSEFA CORREIA SANTANA

RESPONSÁVEL:

NOME DO RESPONSÁVEL:JOAO DANIEL DE ANDRADE DANTAS - FILHO
 ENDERECO:
 BAIRRO: CIDADE: UF:

DADOS COMPLEMENTARES:

CID: S42.0-Fratura da clavícula
 ORIGEM: Aracaju
 DIAS INTERNAMENTO:2
 PROC.SUS: 040801015-0 Tratamento Cirurgico De Fratura Da Clavícula
 AIH.:

Lindiane Silva Santos
 Secm. Clínica/FBHC
 (Mat. 89440) - 97240
 (Mat. 89440)

Rx Pré e Pós
 Carine dos Santos Souza
 Matr. 97240
 Secretária Clínica / FBHC
 Doe. Sig
 Atta 24-08-18

João Carlos Dumas
 IDADE: 65 LEITO: D5 REGISTRO: 104754 UNIDADE: Orto I

1-BIOTIPO: ☐ Caquético ☒ Eutrófico ☐ Obeso
 2-COMPANHIA: ☐ Desacompanhado ☒ Familiar ☐ Profissional
 3-LOCOMOÇÃO: ☒ Deambula ☐ Deambula com auxílio ☐ Acamado ☐ Impossibilitado
 4-CONSCIÊNCIA: ☐ Alerta ☒ Verbal ☐ Doloroso
 5-ORIENTAÇÃO: ☒ Orientado ☐ Desorientado ☐ Confuso ☐ Inacessível
 6-LESÃO POR PRESSÃO: ☐ Sim ☒ Não
 7-NUTRIÇÃO: ☒ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Zero
 8-INGESTÃO: ☐ Aumentada ☒ Normal ☐ Diminuída ☐ Anorético
 9-EVACUAÇÃO: ☐ Sólida ☐ Pastosa ☐ Líquida ☐ Zero
 10-DIURESE: Ausente: _____ horas ☒ Presente: _____ vezes
 Alterações nas fezes: ☐ Dor ☐ Ardor ☐ Dificuldade
 Alterações na urina: ☐ Dor ☐ Ardor ☐ Dificuldade

07:00 às 13:00 h
 07:00 Pulso no 110 bpm, eutímico, orientado em uso de gelco hidratado, sem queixa no momento, segue desacompanhado de enfermagem, 07:30 Pulso 110 bpm, eutímico, orientado em uso de gelco hidratado, sem queixa no momento, segue desacompanhado de enfermagem, 08:00 Pulso 110 bpm, eutímico, orientado em uso de gelco hidratado, sem queixa no momento, segue desacompanhado de enfermagem, 09:00 Pulso 110 bpm, eutímico, orientado em uso de gelco hidratado, sem queixa no momento, segue desacompanhado de enfermagem, 10:00 Pulso 110 bpm, eutímico, orientado em uso de gelco hidratado, sem queixa no momento, segue desacompanhado de enfermagem, 11:00 Pulso 110 bpm, eutímico, orientado em uso de gelco hidratado, sem queixa no momento, segue desacompanhado de enfermagem, 12:00 Pulso 110 bpm, eutímico, orientado em uso de gelco hidratado, sem queixa no momento, segue desacompanhado de enfermagem.

Assinatura e identificação
 CORENSE - 591767 - IEC

1-BIOTIPO: ☐ Caquético ☒ Eutrófico ☐ Obeso
 2-COMPANHIA: ☐ Desacompanhado ☒ Familiar ☐ Profissional
 3-LOCOMOÇÃO: ☒ Deambula ☐ Deambula com auxílio ☐ Acamado ☐ Impossibilitado
 4-CONSCIÊNCIA: ☐ Alerta ☒ Verbal ☐ Doloroso
 5-ORIENTAÇÃO: ☒ Orientado ☐ Desorientado ☐ Confuso ☐ Inacessível
 6-LESÃO POR PRESSÃO: ☐ Sim ☒ Não
 7-NUTRIÇÃO: ☒ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Zero
 8-INGESTÃO: ☐ Aumentada ☒ Normal ☐ Diminuída ☐ Anorético
 9-EVACUAÇÃO: ☐ Sólida ☒ Pastosa ☐ Líquida ☐ Zero
 10-DIURESE: Ausente: _____ horas ☒ Presente: _____ vezes
 Alterações nas fezes: ☐ Dor ☐ Ardor ☐ Dificuldade
 Alterações na urina: ☐ Dor ☐ Ardor ☐ Dificuldade

13:00 Realizado acitua, colírio histórico, avaliado dispositivo em uso e seu estado em geral, paciente em uso de AVP, sonificado + m-o, segue sem queixas no momento.
14:00 Segue mantendo o quadro sem intercorrências no momento.
15:00 Acitua o lanche oferecido.
16:00 Realizado perfusão com sucesso, usado gelco 22 + setona + espa, radiação com em, segue sem anormalidades no momento.
18:00 Administrado medicação de horário, segue mantendo o quadro clínico e em observação.

Assinatura e identificação
 CORENSE - 591767 - IEC

Yago Correia J. M. S. M.
IDADE: 62 LEITO: 0005 REGISTRO: 1047374 UNIDADE: 001 Buro 1

1-BIOTIPO: ☐ Caquético ☒ Eutrófico ☐ Obeso
2-COMPANHIA: ☐ Desacompanhado ☒ Familiar ☐ Profissional
3-LOCOMOÇÃO: ☐ Deambula ☐ Deambula com auxílio ☐ Acamado ☐ Impossibilitado
4-CONSCIÊNCIA: ☐ Alerta ☒ Verbal ☐ Doloroso
5-ORIENTAÇÃO: ☒ Orientado ☐ Desorientado ☐ Confuso ☐ Inacessível
6- LESÃO POR PRESSÃO: ☐ Sim ☒ Não
7-NUTRIÇÃO: ☒ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Zero
8-INGESTÃO: ☐ Aumentada ☒ Normal ☐ Diminuída ☐ Anoréxico
9-EVACUAÇÃO: ☐ Sólida ☐ Pastosa ☐ Líquida ☐ Zero
10-DIURESE: Ausente: _____ horas ☒ Presente: _____ vezes
Alterações nas fezes: _____
Alterações na urina: _____

21:30 hrs - Paciente admitido nesta unidade ortopédica, encaminhado de maca, calma e febril, acianótico, faz uso de AUP, heparinizado.
24 hrs - Udm. medicações de horário Keftin 1g IV + profenol 10mg IV.
Paciente segue tranquilo.
5 hrs - Udm. medicações de horário omeprazol 40mg IV + cefalotina 1g IV.
Paciente segue sob cuidados da equipe de enfermagem.

Assinatura e identificação
S. M. S. M.

1-BIOTIPO: ☐ Caquético ☐ Eutrófico ☐ Obeso
2-COMPANHIA: ☐ Desacompanhado ☐ Familiar ☐ Profissional
3-LOCOMOÇÃO: ☐ Deambula ☐ Deambula com auxílio ☐ Acamado ☐ Impossibilitado
4-CONSCIÊNCIA: ☐ Alerta ☐ Verbal ☐ Doloroso
5-ORIENTAÇÃO: ☐ Orientado ☐ Desorientado ☐ Confuso ☐ Inacessível
6- LESÃO POR PRESSÃO: ☐ Sim ☐ Não
7-NUTRIÇÃO: ☐ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Zero
8-INGESTÃO: ☐ Aumentada ☐ Normal ☐ Diminuída ☐ Anoréxico
9-EVACUAÇÃO: ☐ Sólida ☐ Pastosa ☐ Líquida ☐ Zero
10-DIURESE: Ausente: _____ horas ☐ Presente: _____ vezes
Alterações nas fezes: _____
Alterações na urina: _____

Assinatura e identificação

DATA: 20/01/2014

19:00 às 07:00 h

1-BIOTIPO: ☐ Caquético ☒ Eutrófico ☐ Obeso

2-COMPANHIA: ☐ Desacompanhado ☒ Familiar ☐ Profissional

3-LOCOMOÇÃO: ☒ Deambula ☐ Deambula com auxílio ☐ Acamado ☐ Impossibilitado

4-CONSCIÊNCIA: ☒ Alerta ☐ Verbal ☐ Doloroso

5-ORIENTAÇÃO: ☒ Orientado ☐ Desorientado ☐ Confuso ☐ Inacessível

6- LESÃO POR PRESSÃO: ☐ Sim ☐ Não

7-NUTRIÇÃO: ☒ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Zero

8-INGESTÃO: ☐ Aumentada ☒ Normal ☐ Diminuída ☐ Anoréxico

9-EVACUAÇÃO: ☐ Sólida ☒ Pastosa ☐ Líquida ☐ Zero

Alterações nas fezes:

10-DIURESE: Ausente: _____ horas ☐ Presente: _____ vezes

☐ Dor ☐ Ardor ☐ Dificuldade

Alterações na urina:

20:50 Presente em repouso regulado no leito
 21:50 por um crânio preso no M5 e C1 pelo 2h
 21:50 por um crânio preso no M5 e C1 pelo 2h

Assinatura e identificação

Assinatura e identificação

HORÁRIOS	08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06	HORÁRIOS	08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
Temperatura													Glicemia												
Pressão Arterial													Escala de Dor												
F. Cardíaca																									
F. Respiratória																									

	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
I-Aspiração (1) TOT (2) TQT (3) Orofaringe (4) Nasal																								
I-Troca de Fralda																								
I-Higiene (1) Oral (2) Ocular (3) Intima																								
I-Banho (1) Leito (2) Cadeira de banho (3) Banheiro																								
I-Curativo Operatório:																								
I-Curativo de Lesão por Pressão:																								
I-Mudança de Decúbito:																								
I-Elevação de cabeça																								

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

NOME:

João Correia Dantas

IDADE:

65

LEITO:

05

REGISTRO:

1047374

UNIDADE:

Ortopedia I

DATA: 08.08.18

 1-BIOTIPO: ☐ Caquético ☒ Eutrófico ☐ Obeso

 2-COMPANHIA: ☐ Desacompanhado ☒ Familiar ☐ Profissional

 3-LOCOMOÇÃO: ☒ Deambula ☐ Deambula com auxílio ☐ Acamado ☐ Impossibilitado

 4-CONSCIÊNCIA: ☐ Alerta ☒ Verbal ☐ Doloroso

 5-ORIENTAÇÃO: ☒ Orientado ☐ Desorientado ☐ Confuso ☐ Inacessível

 6-LESÃO POR PRESSÃO: ☐ Sim ☒ Não

 7-NUTRIÇÃO: ☒ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Zero

vezes

 8-INGESTÃO: ☐ Aumentada ☒ Normal ☐ Diminuída ☐ Anoréxico

 9-EVACUAÇÃO: ☐ Sólida ☐ Pastosa ☐ Líquida ☐ Zero

vezes

Alterações nas fezes:

 10-DIURESE: Ausente: horas ☒ Presente: vezes

☐ Dor ☐ Ardor ☐ Dificuldade

Alterações na urina:

07:00- Paciente no leito, sem queimaduras até o momento, em uso de AVP no NSD hidrolizado, calmo, eupneico, afébril, acianótico, em companhia de familiar.

08:00- Aceitou o café da manhã, oferecido pela nutrição.

09:00- Realizado banho de aspersão + estética do leito + limpeza do curativo.

10:00- Levantou sozinho de horários, conforme prescrição médica.

11:00- Aceitou o lanche, oferecido pela nutrição.

12:00- Adm. Refeição IV, de horário IV e profilaxia IV de horários, conforme prescrição médica.

13:00- Aceitou o almoço, oferecido pela nutrição.

14:00- Paciente segue bem sob cuidados da equipe de enfermagem.

Assinatura e identificação

Enfermagem

DATA: 08.08.18

 1-BIOTIPO: ☐ Caquético ☒ Eutrófico ☐ Obeso

 2-COMPANHIA: ☐ Desacompanhado ☒ Familiar ☐ Profissional

 3-LOCOMOÇÃO: ☒ Deambula ☐ Deambula com auxílio ☐ Acamado ☐ Impossibilitado

 4-CONSCIÊNCIA: ☐ Alerta ☒ Verbal ☐ Doloroso

 5-ORIENTAÇÃO: ☒ Orientado ☐ Desorientado ☐ Confuso ☐ Inacessível

 6-LESÃO POR PRESSÃO: ☐ Sim ☒ Não

 7-NUTRIÇÃO: ☒ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Zero

vezes

 8-INGESTÃO: ☐ Aumentada ☒ Normal ☐ Diminuída ☐ Anoréxico

 9-EVACUAÇÃO: ☐ Sólida ☒ Pastosa ☐ Líquida ☐ Zero

vezes

Alterações nas fezes:

 10-DIURESE: Ausente: horas ☒ Presente: vezes

☐ Dor ☐ Ardor ☐ Dificuldade

Alterações na urina:

13:00 Realizado visita, colhido histórico, avaliado dispositivo em uso e seu estado em geral, paciente em uso AVP simplificado e em uso de NSD, segue sem queimaduras até o momento.

14:00 Segue mantido o quadro sem intercorrência no momento.

15:00 Aceitou o lanche oferecido.

16:00 Segue conversando com familiares sentado no leito.

18:00 Afébril, administrado medicações de horários: Refeição IV + dipirona + antibiótico, segue mantido o quadro clínico e em observação.

Assinatura e identificação

Enfermagem

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

NOME:

João Correia Dantas

IDADE:

65

LEITO:

05

REGISTRO:

1047374

UNIDADE:

Ortopedia I

DATA: 08.08.18

 1-BIOTIPO: ☐ Caquético ☒ Eutrófico ☐ Obeso

 2-COMPANHIA: ☐ Desacompanhado ☒ Familiar ☐ Profissional

 3-LOCOMOÇÃO: ☒ Deambula ☐ Deambula com auxílio ☐ Acamado ☐ Impossibilitado

 4-CONSCIÊNCIA: ☐ Alerta ☒ Verbal ☐ Doloroso

 5-ORIENTAÇÃO: ☒ Orientado ☐ Desorientado ☐ Confuso ☐ Inacessível

 6-LESÃO POR PRESSÃO: ☐ Sim ☒ Não

 7-NUTRIÇÃO: ☒ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Zero

vezes

 8-INGESTÃO: ☐ Aumentada ☒ Normal ☐ Diminuída ☐ Anoréxico

 9-EVACUAÇÃO: ☐ Sólida ☐ Pastosa ☐ Líquida ☐ Zero

vezes

Alterações nas fezes:

 10-DIURESE: Ausente: horas ☒ Presente: vezes

Alterações na urina:

07:00- Paciente no leito, sem queimaduras até o momento, em uso de AVP no NSD hidrolizado, calmo, eupneico, afébril, acianótico, em companhia de familiar.

08:00- Aceitou o café da manhã, oferecido pela nutrição.

09:00- Realizado banho de aspersão + estética do leito + limpeza do curativo.

10:00- Levantou sozinho de horários, conforme prescrição médica.

11:00- Aceitou o lanche, oferecido pela nutrição.

12:00- Adm. Refeição IV, de horário IV e profilaxia IV de horários, conforme prescrição médica.

13:00- Aceitou o almoço, oferecido pela nutrição.

14:00- Paciente segue bem sob cuidados da equipe de enfermagem.

Assinatura e identificação

Enfermagem

DATA: 08.08.18

 1-BIOTIPO: ☐ Caquético ☒ Eutrófico ☐ Obeso

 2-COMPANHIA: ☐ Desacompanhado ☒ Familiar ☐ Profissional

 3-LOCOMOÇÃO: ☒ Deambula ☐ Deambula com auxílio ☐ Acamado ☐ Impossibilitado

 4-CONSCIÊNCIA: ☐ Alerta ☒ Verbal ☐ Doloroso

 5-ORIENTAÇÃO: ☒ Orientado ☐ Desorientado ☐ Confuso ☐ Inacessível

 6-LESÃO POR PRESSÃO: ☐ Sim ☒ Não

 7-NUTRIÇÃO: ☒ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Zero

vezes

 8-INGESTÃO: ☐ Aumentada ☒ Normal ☐ Diminuída ☐ Anoréxico

 9-EVACUAÇÃO: ☐ Sólida ☒ Pastosa ☐ Líquida ☐ Zero

vezes

Alterações nas fezes:

 10-DIURESE: Ausente: horas ☒ Presente: vezes

Alterações na urina:

13:00 Realizado visita, colhido histórico, avaliado dispositivos em uso e seu estado em geral, paciente em uso AVP simplificado e em uso de NSD, segue sem queimaduras até o momento.

14:00 Segue mantido o quadro sem intercorrências no momento.

15:00 Aceitou o lanche oferecido.

16:00 Segue conversando com familiares sentado no leito.

18:00 Afébril, administrado medicações de horários: Refeição IV + dipirona + antibiótico, segue mantido o quadro clínico e em observação.

Assinatura e identificação

Enfermagem

1-BIOTIPO: ☐ Caquético ☒ Eutrófico ☐ Obeso

2-COMPANHIA: ☒ Desacompanhado ☐ Familiar ☐ Profissional

3-LOCOMOÇÃO: ☒ Deambula ☐ Deambula com auxílio ☐ Acamado ☐ Impossibilitado

4-CONSCIÊNCIA: ☒ Alerta ☒ Verbal ☐ Doloroso

5-ORIENTAÇÃO: ☒ Orientado ☐ Desorientado ☐ Confuso ☐ Inacessível

6-LESÃO POR PRESSÃO: ☐ Sim ☒ Não

7-NUTRIÇÃO: ☒ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Zero

8-INGESTÃO: ☐ Aumentada ☒ Normal ☐ Diminuída ☐ Anorético

9-EVACUAÇÃO: ☐ Sólida ☐ Pastosa ☐ Líquida ☐ Zero

Alterações nas fezes:

10-DIURESE: Ausente: _____ horas ☐ Presente: _____ vezes

☐ Dor ☐ Ardor ☐ Dificuldade

Alterações na urina:

19:30h - Paciente encontra-se no leito calmo, eupneico, afebril, acianótico, faz uso de ACP, heparinizado.

21h5 - Adm. medicação de horário Keftin 1g I.V. + dipirona 1g + profenid 100mg I.V.

Paciente segue de dieta 0.

06:00 - Administrado medicamento de horário clonitazepina 1g. dipirona.

Paciente encaminhado ao CC.

HORÁRIOS	08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06	HORÁRIOS	08	10	12	14	16	18	20	22	24	02	04	06
Temperatura							36,5						Glicemia												
Pressão Arterial	130/80						90/60						Escala de Dor												
F. Cardíaca							79																		
F. Respiratória							16																		

	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06
1-Aspiração (1) TOT (2) TQT (3) Orofaringe (4) Nasal																								
2-Troca de Fralda																								
3-Higiene (1) Oral (2) Ocular (3) Intima			123																					
4-Banho (1) Leito (2) Cadeira de banho (3) Banheiro			3																					
5-Curativo Operatório:																								
6-Curativo de Lesão por Pressão:																								
7-Mudança de Decúbito:			8																					
8-Elevação de cabeça			7																					

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

NOME:

João Conceição Pontes

IDADE:

65

LEITO:

D5

REGISTRO:

1047374

UNIDADE:

Utopedia J

 1-BIOTIPO: ☐ Caquético ☒ Eutrófico ☐ Obeso

 2-COMPANHIA: ☐ Desacompanhado ☐ Familiar ☐ Profissional

 3-LOCOMOÇÃO: ☐ Deambula ☐ Deambula com auxílio ☐ Acamado ☐ Impossibilitado

 4-CONSCIÊNCIA: ☐ Alerta ☐ Verbal ☐ Doloroso

 5-ORIENTAÇÃO: ☐ Orientado ☐ Desorientado ☐ Confuso ☐ Inacessível

 6- LESÃO POR PRESSÃO: ☐ Sim ☐ Não

 7-NUTRIÇÃO: ☐ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Zero

vezes

 8-INGESTÃO: ☐ Aumentada ☐ Normal ☐ Diminuída ☐ Anoréxico

 9-EVACUAÇÃO: ☐ Sólida ☐ Pastosa ☐ Líquida ☐ Zero

vezes

Alterações nas fezes:

 10-DIURESE: Ausente: _____ horas ☐ Presente: _____ vezes

☐ Dor ☐ Ardor ☐ Dificuldade

Alterações na urina:

Assinatura e identificação

 1-BIOTIPO: ☐ Caquético ☒ Eutrófico ☐ Obeso

 2-COMPANHIA: ☐ Desacompanhado ☒ Familiar ☐ Profissional

 3-LOCOMOÇÃO: ☒ Deambula ☐ Deambula com auxílio ☐ Acamado ☒ Impossibilitado

 4-CONSCIÊNCIA: ☐ Alerta ☒ Verbal ☐ Doloroso

 5-ORIENTAÇÃO: ☒ Orientado ☐ Desorientado ☐ Confuso ☐ Inacessível

 6- LESÃO POR PRESSÃO: ☐ Sim ☒ Não

 7-NUTRIÇÃO: ☒ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ Zero

vezes

 8-INGESTÃO: ☐ Aumentada ☒ Normal ☐ Diminuída ☐ Anoréxico

 9-EVACUAÇÃO: ☐ Sólida ☒ Pastosa ☐ Líquida ☐ Zero

vezes

Alterações nas fezes:

 10-DIURESE: Ausente: _____ horas ☒ Presente: _____ vezes

☐ Dor ☐ Ardor ☐ Dificuldade

Alterações na urina:

14:00 Paciente retornou do C.C., realizado Rx, solicitado dieta, veio em
uso de SRT por MVP + curativo Oclatório no NISD segue em observação.

15:00 Aceitou blande oferecido, administrado medicação de horário
Tramadol 100 mg.

16:00 Aperto SSW, PA: 160x110, P: 103 segue mantendo o quadro sem
mudanças no momento.

18:00 Administrado medicação de horário segue mantendo o qua-
dro clínico e em observação.

Assinatura e identificação

Regane dos Santos

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

NOME:

Goa e Correia Dantas

IDADE:

65

LEITO:

10-05

REGISTRO:

1047374

UNIDADE:

Ortopedia I

DATA: 07/08/2018 07:00 às 19:00 h	1-BIOTIPO: <input type="checkbox"/> Caquético <input checked="" type="checkbox"/> Eutrófico <input type="checkbox"/> Obeso	2-COMPANHIA: <input type="checkbox"/> Desacompanhado <input checked="" type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Profissional	3-LOCOMOÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Deambula <input type="checkbox"/> Deambula com auxílio <input type="checkbox"/> Acamado <input type="checkbox"/> Impossibilitado
	4-CONSCIÊNCIA: <input checked="" type="checkbox"/> Alerta <input type="checkbox"/> Verbal <input type="checkbox"/> Doloroso	5-ORIENTAÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Orientado <input type="checkbox"/> Desorientado <input type="checkbox"/> Confuso <input type="checkbox"/> Inacessível	6- LESÃO POR PRESSÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
	7-NUTRIÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Enteral <input type="checkbox"/> Parenteral <input type="checkbox"/> Zero	8-INGESTÃO: <input type="checkbox"/> Aumentada <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Diminuída <input type="checkbox"/> Anoréxico	
	9-EVACUAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sólida <input type="checkbox"/> Pastosa <input type="checkbox"/> Líquida <input type="checkbox"/> Zero	Alterações nas fezes:	
	10-DIURESE: Ausente: _____ horas <input checked="" type="checkbox"/> Presente: 2 vezes	Alterações na urina:	

4:30 PM no leito, acordado, calmo, consciente, orientado, eufórico,afe-
bril, acimótico, amictérico, verbalizando. Em uso de gesso hidroclizado
8:00 Aceitou dejeção oferecida pelo S.M.B.
9:00 Realizado banho de aspersão + evolutivo em ombro D.
incisão limpa
10:00 Administrado profenid 100mg E.V de horário
10:20 PM saiu de alta hospitalar em companhia de familiar, levando
do receita médica + orientações

Pênitência e Sanção

Auxiliar de Enfermagem

CORENSE 595494

DATA: 13:00 às 19:00 h	1-BIOTIPO: <input type="checkbox"/> Caquético <input type="checkbox"/> Eutrófico <input type="checkbox"/> Obeso	2-COMPANHIA: <input type="checkbox"/> Desacompanhado <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Profissional	3-LOCOMOÇÃO: <input type="checkbox"/> Deambula <input type="checkbox"/> Deambula com auxílio <input type="checkbox"/> Acamado <input type="checkbox"/> Impossibilitado
	4-CONSCIÊNCIA: <input type="checkbox"/> Alerta <input type="checkbox"/> Verbal <input type="checkbox"/> Doloroso	5-ORIENTAÇÃO: <input type="checkbox"/> Orientado <input type="checkbox"/> Desorientado <input type="checkbox"/> Confuso <input type="checkbox"/> Inacessível	6- LESÃO POR PRESSÃO: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	7-NUTRIÇÃO: <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Enteral <input type="checkbox"/> Parenteral <input type="checkbox"/> Zero	8-INGESTÃO: <input type="checkbox"/> Aumentada <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Diminuída <input type="checkbox"/> Anoréxico	
	9-EVACUAÇÃO: <input type="checkbox"/> Sólida <input type="checkbox"/> Pastosa <input type="checkbox"/> Líquida <input type="checkbox"/> Zero	Alterações nas fezes:	
	10-DIURESE: Ausente: _____ horas <input type="checkbox"/> Presente: _____ vezes	Alterações na urina:	

assinatura e identificação

**PODER JUDICIÁRIO**

INFORMACÕES SOBRE ESTE DOCUMENTO NUM. 37			Imprimir
Nr. do Processo	0504171-11.2019.4.05.8500T	Autor	JOÃO CORREIA DANTAS EQUIPE DE ATENDIMENTO DE DEMANDAS JUDICIAIS - EADJ/INSS e outros
Data da Inclusão	30/10/2019 13:55:59	Réu	
Última alteração	Juliana Guimarães de Carvalho - Técnico Judiciário às 23/10/2019 11:37:42		
Juiz(a) que validou	FERNANDO ESCRIVANI STEFANIU		

VOTO

JOÃO CORREIA DANTAS recorreu contra sentença que restabeleceu seu auxílio-doença, pretendendo a reforma da decisão recorrida, a fim de que lhe seja concedida a aposentadoria por invalidez.

A sentença deve ser reformada e concedida aposentadoria por invalidez.

O INSS, a seu turno, insurge-se contra a DCB estabelecida na sentença, argumentando que a mesma seria contrária ao laudo.

Em relação ao requisito da incapacidade laborativa, o laudo pericial (anexo(s) n.º 24) concluiu que a parte autora é portadora de luxação acromio clavicular direita, surdez parcial, lombalgia e hérnia inguinal.

Embora o(a) auxiliar técnico(a) não tenha afirmado de modo categórico o caráter total e permanente da incapacidade, não é crível que uma pessoa contando a idade que tem a parte autora (66 anos - anexo n.º 02), com pouca instrução, motorista de caminhote e que ese encontra incapacitado e afastado de suas atividades laborativas desde 05/06/2017, consiga aprender outra profissão e obtenha colocação no mercado de trabalho, com as limitações físicas que comprovadamente possui.

Considerando que o juiz não está adstrito ao laudo pericial, pois ele é mais um elemento utilizado na composição da decisão e na formação do seu convencimento, deve-se registrar que a única conclusão possível é aquela que reconhece a total incapacidade *pessoal* da autora para o trabalho, levando-se especialmente em conta aquilo que ordinariamente se observa no meio social em que vive a parte demandante e as características do mercado de trabalho sergipano.

Quanto aos requisitos da qualidade de segurado e cumprimento da carência, tais pontos não foram controvertidos pela autarquia no âmbito do processo administrativo, tampouco foi este o motivo do indeferimento na via extrajudicial, além do que outro benefício por incapacidade já fora deferido antes, encontrando-se cancelado, conforme consta no anexo n.º 14.

Como não houve discussão sobre a renda mensal de benefício (RMB) neste processo, ela deverá ser calculada pelo INSS no momento da implantação da prestação em seus sistemas informatizados, com base nas informações disponíveis no CNIS, sendo que ela não será coberta pelos efeitos da coisa julgada material a ser formada nesta demanda, e poderá ser discutida na via administrativa através de requerimento de revisão, por iniciativa da parte autora, bem como poderá ser objeto de nova ação judicial de revisão, em caso de negativa do pedido administrativo.

Quanto à data de início do benefício (DIB), ela deve ser fixada na da cessação do último benefício por incapacidade fruído pela parte autora e cessado indevidamente (DCB), pois o estado de incapacidade lhe é contemporâneo, segundo as conclusões do laudo e os demais elementos de prova que constam nos autos (atestado/relatório médico do anexo n.º 13).

Diante da concessão da aposentadoria por invalidez, restam prejudicados os argumentos do INSS em sua peça recursal.

Amparado em tais fundamentos, **voto por:**

- a) conhecer e negar provimento ao recurso do INSS;**
- b) conhecer e prover o recurso, reformar a sentença recorrida e:**

b.1) de ofício, proclamar a prescrição das parcelas do benefício vencidas há mais de cinco anos do ajuizamento da ação;

b.2) nos termos do art. 4º da Lei n.º 10.259/2001, antecipar os efeitos da tutela de mérito e cominar ao réu a obrigação de implantar o benefício descrito no RESUMO DO BENEFÍCIO DEFERIDO abaixo, no prazo de 15 (quinze) dias, como data de início do benefício (DIB) e data de início de pagamento (DIP) ali especificadas;

c) acolher o pedido formulado na inicial, confirmar a antecipação de tutela acima deferida, e condenar o réu a implantar, de modo definitivo, o benefício devido à parte autora; e

d) julgar procedente a demanda.

A autarquia fica intimada a comprovar nos autos, no prazo de 15 (quinze) dias, o cumprimento do preceito cominatório estabelecido no item b.1, sob pena de multa diária de R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), a incidir a partir do 16º (décimo sexto) dia da sua intimação e até que se comprove o adimplemento da obrigação de fazer.

Condeno o réu ao pagamento das parcelas devidas do benefício desde a DIB até o dia anterior à DIP, descontados eventuais valores comprovadamente (por documentos) pagos no mesmo período decorrente de outra prestação previdenciária não acumulável; acrescidas de correção monetária, incidente desde o vencimento de cada uma delas, e juros de mora desde a citação; sendo que a correção monetária e os juros de mora devem respeitar as seguintes diretrizes [STF, RE n.º 870.947/SE – RG (repercussão geral): a) a correção monetária deverá ser calculada de acordo com o vencimento das parcelas originalmente devidas, utilizando-se como índice o IPCA-E; e b) os juros de mora serão devidos desde a citação, a observar o seguinte: i) até junho/2009, regramento previsto para os juros de mora no Manual de Orientação de Procedimentos para os Cálculos na Justiça Federal para a classe da ação; ii) de julho/2009 e até junho/2012, 0,5% (meio por cento) ao mês de juros de mora (art. 1º-F da Lei n.º 9.494/97, alterada pela Lei n.º 11.960/2009); e iii) a partir de julho/2012, taxa de juros aplicada às cadernetas de poupança (art. 1º-F da Lei n.º 9.494/97, alterada pela Lei n.º 11.960/2009 e Lei n.º 12.703/2012); valores a serem estabelecidos no juízo de origem, após o trânsito em julgado desta decisão.

Como os valores da RMI será calculado pelo INSS no momento da implantação do benefício e dos atrasados após o trânsito em julgado da decisão definitiva, com base na RMI estabelecida pelo INSS, eles não serão cobertos pela coisa julgada material a ser

formada neste processo e poderão ser discutidos na via administrativa através de requerimento de revisão, por iniciativa do autor, bem como poderão ser objeto de nova ação judicial de revisão, em caso de negativa do pedido administrativo.

Condeno a autarquia ao pagamento dos honorários do(s) perito(s) que atuou(uaram) no feito, valor a ser incluído na requisição de pequeno valor a ser expedida após o trânsito em julgado desta decisão.

Fica facultado à autarquia submeter a parte autora a novas perícias, a fim de constatar a cessação da incapacidade ou a sua reabilitação, porém não antes de expedido o certificado de capacidade previsto no art. 47, inciso I, alínea "a", da Lei n.º 8.213/91, sob pena das cominações legais aplicáveis à espécie em caso de cessação indevida do benefício, contrária ao aqui estabelecido.

Sem custas ou honorários advocatícios quanto ao recurso, pois a sucumbente foi a parte recorrida, não a parte recorrente (art. 55º da Lei n.º 9.099/95 e art. 1º da Lei n.º 10.259/2001).

Com relação ao recurso do INSS (recorrente vencido), sem custas, posto que isento (art. 4º da Lei n.º 9.289/96).

Condeno o INSS (recorrente vencido) ao pagamento de honorários advocatícios de 10% (dez por cento) do valor das parcelas atrasadas do benefício a serem pagas via RPV, nos termos do art. 55 da Lei n.º 9.099/95 e art. 1º da Lei n.º 10.259/2001.

É como voto.

RESUMO DO BENEFÍCIO DEFERIDO

BENEFÍCIO/ESPÉCIE	APOSENTADORIA POR INVALIDEZ (CÓDIGO N.º B-32 NO INSS)
SEGURADO(A)	JOÃO CORREIA DANTAS
CPF	068.040.715-49
RMI	A SER CALCULADA PELO INSS QUANDO DA IMPLANTAÇÃO DO BENEFÍCIO, SUJEITA A REVISÃO POR INICIATIVA DO SEGURADO, RESPEITADO O PRAZO DECADENCIAL PARA REVISÃO DO BENEFÍCIO, PREVISTO EM LEI.
DIB	18/04/2019
DIP	30/140/2019
VALOR A SER PAGO VIA RPV/PRECATÓRIO	A SER CALCULADO PELO SETOR DE CÁLCULOS DO JUÍZO DE ORIGEM, APÓS A COMPROVAÇÃO DA IMPLANTAÇÃO DO BENEFÍCIO, SUJEITO A COBRANÇA DE DIFERENÇAS DECORRENTES DE REVISÃO POR INICIATIVA DO SEGURADO, RESPEITADO O PRAZO

DECADENCIAL PARA REVISÃO DO BENEFÍCIO, PREVISTO EM LEI.

ACÓRDÃO

A Turma Recursal dos Juizados Especiais Federais de Sergipe **DEU PROVIMENTO AO RECURSO DO AUTOR E NEGOU PROVIMENTO AO RECURSO DO INSS**, nos termos do voto acima transcrito. Composição da sessão e quórum da votação conforme certidão de julgamento.

Visualizado/Impresso em 18 de Novembro de 2019 as 09:40:15



**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:

201940601860

DATA:

03/12/2019

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:

201940601860

DATA:

03/12/2019

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

Considerando o dever da parte, de seus procuradores e de todos aqueles que de qualquer forma participam do processo de declinar, no primeiro momento que lhes couber falar nos autos, o endereço residencial ou profissional onde receberão intimações atualizando essa informação sempre que ocorrer qualquer modificação temporária ou definitiva, forte no art. 77, V, do CPC, intime-se parte autora, por seu advogado, para, no prazo de 15 (quinze) dias, **TRAZER AOS AUTOS COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO**, sob pena de indeferimento da petição inicial, com fundamento no art. 321 do CPC.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



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

Nº Processo 201940601860 - Número Único: 0067369-74.2019.8.25.0001

Autor: JOÃO CORREIA DANTAS

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Cls.

*1. Considerando o dever da parte, de seus procuradores e de todos aqueles que de qualquer forma participam do processo de declinar, no primeiro momento que lhes couber falar nos autos, o endereço residencial ou profissional onde receberão intimações atualizando essa informação sempre que ocorrer qualquer modificação temporária ou definitiva, forte no art. 77, V, do CPC, intime-se parte autora, por seu advogado, para, no prazo de 15 (quinze) dias, **TRAZER AOS AUTOS COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO**, sob pena de indeferimento da petição inicial, com fundamento no art. 321 do CPC.*

2- Transcorrido o prazo, certifique-se e volvam-me conclusos para análise da competência deste juízo.

Aracaju/SE, 3 de dezembro de 2019.



Documento assinado eletronicamente por **PEDRO RODRIGUES NETO, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em 03/12/2019, às 11:12:32, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019003089553-55**.



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:

201940601860

DATA:

04/12/2019

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Aguarda decurso de prazo.

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:

201940601860

DATA:

10/12/2019

MOVIMENTO:

Juntada

DESCRIÇÃO:

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: DIEGO TRINDADE SANTOS - 7426}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DA VARA DE ACIDENTES E
DELITOS DE TRÂNSITO DE ARACAJU/SERGIPE**

Processo nº: 201940601860

JOÃO CORREIA DANTAS, devidamente qualificado no processo em epígrafe, vem por seu advogado, proceder com a juntada do comprovante de residência atualizado.

Nestes termos;

Pede e espera deferimento

Aracaju/SE, 10 de dezembro de 2019

DIEGO TRINDADE SANTOS

OAB/SE 7426

JOAO CORREIA DANTAS
RUA CANAL, 0048 - SANTA MARIA
ARACAJU/SE CEP: 49000000 (AG: 1)

Ligação: MONOFÁSICO
Clas/Sbc: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Roteiro: 1 - 1 - 121 - 2740 Referência: Dez / 2019
Medidor: E5016667101 Emissão: 04/12/2019

energisa

ENERGISA SERGIPE-DISTRIB ENERGIA SA
Rua Min Apolônio Sales, 81 - Inácio Barbosa
Aracaju/SE - CEP 49040-150
CNPJ 13.017.462/0001-63 Insc Est 270.767.436
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 019.104.305
Cód. para Déb. Automático: 00009293994

Atendimento ao Cliente ENERGISA **08000 79 0196** Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Dez / 2019	04/12/2019	03/01/2020	068.040.715-49 Insc Est:

UC (Unidade Consumidora): **3/929399-4**

Canal de contato

A Energisa convida você e sua família para o NATAL ILUMINADO 2019. Serão 1,5 milhão de pontos de luz decorando as praças Fausto Cardoso, Almirante Barroso e Olímpio Campos, no centro de Aracaju. Espetáculos artísticos com show pirotécnico, túnel musical, carrossel, trem do Papai Noel e muito mais. De 28/11 a 08/01/19.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
04/11/19	2828	04/12/19	2829	1

Demonstrativo								
CCI	Descrição	Quantidade - Total	Valor Base Calc - Alíq. Icms(R\$)			Base Calc - Pst(R\$)		
			Tributos Total(R\$)	ICMS(R\$)	ICMS	Pst/Colms(R\$)	(0,7519%)	(3,4631%)
0801	Custo de Disponibilidade		18,82	0,00	0	0,00	0,12	0,57
0801	Adic. B. Vermelha		1,13	0,00	0	0,00	0,01	0,04
0801	Adic. B. Amarela		0,05	0,00	0	0,00	0,00	0,00
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS								
0804	JUROS DE MORA 11/2019		0,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 11/2019		0,35	0,00	0	0,00	0,00	0,00

18,16

CCI	Código de Classificação do Item	TOTAL	18,16	0,00	0,00	17,80	0,13	0,31
Taxa s/ Tributos:		0,530720						

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
11/12/2019	R\$ 18,16

Histórico de Consumo (KWh)											
0	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Dez/18	Jan/19	Fev/19	Mar/19	Abr/19	Maio/19	Jun/19	Jul/19	Ago/19	Sep/19	Out/19	Nov/19

RESERVADO AO FISCO
479c.ec96.bbb8.d0ca.3a4f.bba8.8435.9509.

Indicadores de Qualidade				Composição do Consumo		
Índice de Qualidade	Apresentado	Limite de Tensão (V)		Discriminação	Valor (R\$)	%
DIG TRIMESTRAL	5,07	0,00	NOMINAL	Serviços de Dist. da Energisa SE	6,99	38,53
DIG ANUAL	20,30			Compra de Energia	0,61	3,36
FIC TRIMESTRAL	3,17	0,00	CONTRATADA	Serviço de Transmissão	1,24	6,83
FIC ANUAL	8,35		LIMITE INFERIOR	Encargos Setoriais	1,10	6,08
FIG TRIMESTRAL	12,70		LIMITE SUPERIOR	Impostos Diretos e Encargos	0,00	0,00
FIG ANUAL	2,08			Outros Serviços		
DIG	12,22			Total	18,16	100,00

Valor do EUSD (Ref. 10/2019) R\$ 9,54



**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:

201940601860

DATA:

17/12/2019

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:

201940601860

DATA:

18/12/2019

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

A petição inicial encontra-se de 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 nos termos do disposto no art. 334, §4º, I, do CPC, encaminhem-se os autos ao CEJUSC para designação de audiência de conciliação ou de mediação, citando a parte requerida para nela comparecer, intimando-se o primeiro, na pessoa de seu advogado, via DJe, para a mesma finalidade. 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 201940601860 - Número Único: 0067369-74.2019.8.25.0001

Autor: JOÃO CORREIA DANTAS

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 de 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 nos termos do disposto no art. 334, §4º, I, do CPC, encaminhem-se os autos aoCEJUSC para designação de audiência de conciliação ou de mediação, citando a parte requerida para nela comparecer, intimando-se o primeiro, na pessoa de seu advogado, via DJe, para a mesma finalidade.

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, 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.

Remetam-se os autos à Central/Núcleo de Conciliação (CEJUSC) para as providências visando realização dos atos ordenados.

Aracaju/SE, 18 de dezembro de 2019.



Documento assinado eletronicamente por **PEDRO RODRIGUES NETO, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em 18/12/2019, às 23:02:46, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento do número de consulta pública **2019003254605-08**.



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:

201940601860

DATA:

07/01/2020

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:

201940601860

DATA:

07/01/2020

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:

201940601860

DATA:

13/01/2020

MOVIMENTO:

Audiência

DESCRIÇÃO:

 Audiência de Conciliação/Mediação - Art 334 do CPC designada para o dia 18/03/2020, às 12h:45min, a ser realizada no(a) Fórum Gumersindo Bessa, na sala de audiências do CEJUSC PROCESSUAL: FGB - Pauta Conciliação/Mediação PROCESSUAL 02.

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:

201940601860

DATA:

13/01/2020

MOVIMENTO:

Ato Ordinatório

DESCRIÇÃO:

A(s) parte(s) requerente(s)/exequente(s) considera(m)-se intimada(s) da audiência a ser realizada, através de seu(sua)(s) advogado(a)(s), via Diário da Justiça Eletrônico, em conformidade com o art. 334, § 3º, do CPC.

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:

201940601860

DATA:

13/01/2020

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico que confeccionei Carta de Citação e Intimação nº. 202040600154 à requerida.

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:

201940601860

DATA:

13/01/2020

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 202040600154 do tipo (NCPC) - Mandado Citação e Intimação - Procedimento Comum - audiência [TM4145,MD150]

 {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

Bairro - Cidade -
Cep - Telefone -

Normal(Justiça Gratuita)



202040600154

PROCESSO: 201940601860 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0067369-74.2019.8.25.0001
NATUREZA: Procedimento Comum Cível
REQUERENTE: JOÃO CORREIA DANTAS
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Através da presente, fica Vossa Senhoria **CITADO(A)** para a audiência de Conciliação ou de Mediação na forma do Art. 334, para a finalidade abaixo transcrita.

Finalidade: Comparecer a este Juízo para audiência de Conciliação ou de Mediação, de acordo com Arts. 334 e 344 do CPC. Não havendo autocomposição, o prazo para a contestação, 15 (quinze) dias, será contado na forma do Art. 335 do CPC. Fica advertido(a) que deverá comparecer a referida audiência acompanhado(a) de advogado(a) ou defensor(a) público(a).

Despacho: A petição inicial encontra-se de 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 nos termos do disposto no art. 334, §4º, I, do CPC, encaminhem-se os autos ao CEJUSC para designação de audiência de conciliação ou de mediação, citando a parte requerida para nela comparecer, intimando-se o primeiro, na pessoa de seu advogado, via DJe, para a mesma finalidade. 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: 18/03/2020 às 12:45:00, **Local:** Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania (Cejusc) - FÓRUM GUMERSINDO BESSA - Avenida Presidente Tancredo Neves, S/N, Bairro Capucho, Aracaju/SE, CEP: 49.080-901 - PAUTA DE AUDIÊNCIAS 2.

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 **IVONETE DOS SANTOS DE ALMEIDA**,
**Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Centro Judiciário de Solução
de Conflitos e Cidadania de Aracaju**, em 13/01/2020, às 12:29:24, conforme art. 1º, III, "b",
da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico
www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos, mediante preenchimento
do número de consulta pública **2020000052101-86**.