



**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: 202040600342	Distribuição: 02/03/2020
Número Único: 0010372-37.2020.8.25.0001	Competência: Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO PROCESSUAL CIVIL E DO TRABALHO - Partes e Procuradores - Assistência Judiciária Gratuita
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez

Dados das Partes

Requerente: JENILSON NASCIMENTO SANTOS
Endereço: RUA L4
Complemento:
Bairro: PIABETA
Cidade: NOSSA SENHORA DO SOCORRO - Estado: SE - CEP: 49160000
Requerente: Advogado(a): EDNALDO BEZERRA DA SILVA JUNIOR 11154/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: 20010000



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:

202040600342

DATA:

02/03/2020

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 202040600342, referente ao protocolo nº 20200302101701398, do dia 02/03/2020, às 10h17min, denominado Procedimento Comum, de Assistência Judiciária Gratuita, Invalidez.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



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

JENILSON NASCIMENTO SANTOS, brasileiro, solteiro, pintor, portador do RG nº 2.216.720-5, inscrito no CPF nº 031.471.235-61, residente e domiciliado na Rua L4, 26, Bairro Piabeta, Nossa Senhora Do Socorro/SE, CEP 49160-000, por seu procurador signatário, vem respeitosamente perante Vossa Excelência, propor a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA

em face da **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de Direito Privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, N.º 74, 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20.031-205, pelos motivos de fato e de direito que passa a expor:

I. DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA:

A parte autora é hipossuficiente, labora como gari, é pessoa humilde, assim, não dispõe de condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem que com isso incorra em prejuízo ao seu sustento e ao de sua família.

Dessa forma, faz-se necessário conceder e desde já se requer, a concessão do benefício da GRATUIDADE DA JUSTIÇA, com base no que vaticina a Lei nº 1.060/50, art. 98 e seguintes do NCPC, uma vez que o indeferimento de tal benefício impedirá a parte demandante de ter acesso à justiça.

II. DOS FATOS:

A parte autora no dia 05 de Outubro de 2019, conforme consta no registro de ocorrência policial, sofreu acidente de trânsito na **Avenida Presidente Tancredo Neves, Aracaju/SE**, sentido Leste/Oeste, pela faixa da direita, quando outra motocicleta não identificada que vinha pela esquerda fez uma manobra para à direita deixando assim sua perna presa ao cano da moto e sofrendo várias fraturas expostas, após o acidente o outro condutor se evadiu do local afim de não ser identificado. Do evento resultou lesões no demandante consideravelmente graves que necessitam de perícia médica para análise da gravidade, tendo a principal sido uma fratura em sua perna esquerda.

Posteriormente ao fato, o requerente foi encaminhado para atendimento médico, tudo em virtude da gravidade dos ferimentos.

Portanto, possuindo direito assegurado em Lei, o segurado buscou amparo através de pedido de indenização junto à SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT. Juntamente com os documentos pertinentes, legalmente previstos e que são costumeiramente solicitados pela ré, requerendo administrativamente a quantia a que faz jus em decorrência do Seguro Obrigatório



(DPVAT/INVALIDEZ), o requerente teve seu pedido cadastrado conforme o **protocolo de entrega de documentos em anexo**.

Certo do recebimento da indenização em conformidade com a gravidade de sua invalidez, a parte autora aguardou resposta da ré, tamanha fora a surpresa desta quando informada pela seguradora que **seu pedido de indenização foi pago em valor menor a qual realmente teria direito em razão da gravidade da sua seqüela**, sendo então necessário a realização de perícia para tal constatação.

Ou seja, todos os documentos médicos levam ao entendimento de que foram consideráveis as perdas funcionais e dificuldades físicas remanescentes, porém, a parte ré nega, sumariamente, a análise dos mesmos, adotando entendimento diverso do claramente previsto na legislação que trata do tema.

Dessa forma, resta claro que fora buscado através de procedimento administrativo solucionar a questão e receber a indenização correta, porém, tudo foi em vão, não havendo outra forma do demandante alcançar o seu direito a não ser com a intervenção judicial, através da quantificação do valor devido e consequente condenação da ré ao pagamento deste.

III. DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS:

Tem-se que a parte autora ajuizou a presente ação fundada no direito assegurado pela Lei nº LEI Nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, prevendo esta a indenização por danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre.

O seguro DPVAT, comumente conhecido como seguro obrigatório, cumpre importante função social, dando um amparo mínimo às pessoas vítimas de acidente de trânsito. Foram os riscos existentes no trânsito que obrigaram o legislador a estabelecer uma espécie de seguro.

A Lei 6.194/1974 instituiu no sistema jurídico brasileiro o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre – DPVAT. Posteriormente, a Lei 8.441/1992 veio ampliar a indenização, com o intuito de torná-la mais compatível com o fim ao qual se destina.

Importante citar trecho encontrado no próprio site da demandada in verbis:

O Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, mais conhecido como Seguro DPVAT, existe desde 1974. É um seguro de caráter social que indeniza vítimas de acidentes de trânsito, sem apuração de culpa, seja motorista, passageiro ou pedestre. O DPVAT oferece coberturas para três naturezas de danos: morte, invalidez permanente e reembolso de despesas médicas e hospitalares (DAMS).

A atual responsável pela administração do Seguro DPVAT é a Seguradora Líder-DPVAT, que tem o objetivo de assegurar à população, em todo o território nacional, o acesso aos benefícios do Seguro DPVAT.

O pagamento da indenização é feito em conta corrente ou poupança da vítima ou de seus beneficiários, em até 30 dias após a apresentação da documentação necessária. O valor da indenização é de R\$ 13.500 no caso de morte e de até R\$ 13.500 nos casos de invalidez permanente, variando conforme o grau da invalidez, e de até R\$ 2.700 em reembolso de despesas médicas e hospitalares comprovadas. O prazo para solicitar a indenização por Morte é de até 3 anos contados da data do óbito. Para despesas médicas (DAMS): a contagem do prazo prescricional se inicia a partir da data do acidente. No caso de indenização por Invalidez Permanente este prazo é de 3 anos a contar da ciência da Invalidez Permanente pela vítima.



Os recursos do Seguro DPVAT são financiados pelos proprietários de veículos, por meio de pagamento anual. Do total arrecadado, 45% são repassados ao Ministério da Saúde (SUS), para custeio do atendimento médico-hospitalar às vítimas de acidentes de trânsito em todo país. 5% são repassados ao Ministério das Cidades (DENATRAN), para aplicação exclusiva em programas destinados à prevenção de acidentes de trânsito. Os demais 50% são voltados para o pagamento das indenizações e reservas.

Sendo assim Excelência, fazem jus ao recebimento de indenização coberto pelo seguro DPVAT, todas as vítimas de acidente de trânsito que se enquadrem nas hipóteses previstas no art. 3º da Lei 6.194/74.

Cite-se o art. 3º do referido diploma legal in verbis:

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

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

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

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

Em consonância com a Lei e enquadrando-se no caso em tela, importante se faz mencionar, Jurisprudência do Egrégio Tribunal de Justiça deste Estado, deixando evidente e indiscutível o direito ao qual pleiteia a demandante:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. INVALIDEZ PERMANENTE. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO DEVIDA. GRADUAÇÃO DA INVALIDEZ. 1. Demonstrada a ocorrência do acidente e da invalidez permanente da parte autora, nos termos do art. 5º, caput, da Lei nº 6.194/74, é devida a indenização securitária. 2. Graduação da invalidez. Mostra-se necessária a graduação da invalidez para fins de cobrança do seguro obrigatório DPVAT. Questão pacificada em razão do julgamento do REsp 1.246.432, submetido ao regime dos Recursos Repetitivos (art. 543-C do Código de Processo Civil) e Súmula 474 do STJ. 3. Complementação de indenização devida, considerando o grau de invalidez apurado na perícia judicial e o pagamento administrativo realizado. 4. Correção monetária incidente a partir do pagamento administrativo. Sentença reformada, no ponto. 5. Distribuição da sucumbência mantida, considerado o decaimento das partes. APELAÇÃO PARCIALMENTE PROVIDA. (Apelação Cível Nº 70069102705, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Isabel Dias Almeida, Julgado em 29/06/2016). (grifou-se).

APELAÇÃO. SEGUROS. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). INDENIZAÇÃO PAGA NA VIA ADMINISTRATIVA. COMPLEMENTAÇÃO DEVIDA. Presente prova de que a extensão das lesões é superior ao constatado na perícia administrativa, imperiosa se faz a complementação da indenização securitária decorrente do seguro obrigatório DPVAT. Precedentes. APELO DESPROVIDO. UNÂNIME. (Apelação Cível Nº 70067253906, Sexta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Rinez da Trindade, Julgado em 07/04/2016). (grifou-se).



APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. INVALIDEZ PERMANENTE. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO DEVIDA. GRADUAÇÃO DA INVALIDEZ. 1. Demonstrada a ocorrência do acidente e da invalidez permanente da parte autora, nos termos do art. 5º, caput, da Lei nº 6.194/74, é devida a indenização securitária. 2. Graduação da invalidez. Mostra-se necessária a graduação da invalidez para fins de cobrança do seguro obrigatório DPVAT. Questão pacificada em razão do julgamento do REsp 1.246.432, submetido ao regime dos Recursos Repetitivos (art. 543-C do Código de Processo Civil) e Súmula 474 do STJ. 3. Complementação de indenização devida, considerando o grau de invalidez apurado na perícia e o pagamento administrativo realizado. 4. Descabida correção do valor da indenização do seguro DPVAT. RECURSO PARCIALMENTE PROVIDO, EM DECISÃO MONOCRÁTICA. (Apelação Cível Nº 70066950957, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Isabel Dias Almeida, Julgado em 10/02/2016) (grifou-se).

Dessa forma, comprovado o acidente de trânsito, restando o demandante com lesões que lhe causaram invalidez parcial permanente, é incontestável o direito do mesmo ao recebimento de indenização correspondente ao grau de sua invalidez, conforme entendimento do Respeitável Superior Tribunal de Justiça in verbis:

Súmula 474

“A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

Para tanto, conforme tabela abaixo, faz-se necessário o correto enquadramento da invalidez acometida pela parte autora, procedimento este a ser alcançado através de perícia médica a ser designada por Vossa Excelência.

Ante o exposto, em consonância com o previsto na lei 6.194/74, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que seja condenada a parte ré ao pagamento de indenização do seguro DPVAT à parte autora, montante este a ser quantificado através da avaliação dos documentos médicos juntados aos autos e realização de eventual perícia médica. Ainda, com valor corrigido pelo IGP-M a contar da data do sinistro.

3.2 DA POSSIBILIDADE DO PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO NO CASO DE PAGAMENTO ATRASADO DO PRÊMIO

A negativa de pagamento por parte da ré, não encontra nenhum amparo legal, é aplicada em desacordo com a legislação que trata do assunto, bem como, vai de encontro a entendimento já sumulado pelo Egrégio Superior Tribunal de Justiça, ainda, contraria farta jurisprudência que trata do tema.

Cite-se os dispositivos da lei 6.194/74 e que claramente dão amparo à pretensão autoral:

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.



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

Ainda, cite-se SUMULA 257 DO STJ:

A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) não é motivo para a recusa do pagamento da indenização.

Ademais, cite-se entendimento do R. Tribunal de Justiça deste Estado:

RECURSO INOMINADO. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO DPVAT. PAGAMENTO ATRASADO DO PRÊMIO QUE NÃO IMPORTA EXCLUSÃO AUTOMÁTICA DA COBERTURA. SÚMULA N. 257 DO STJ. NEXO CAUSAL ENTRE O DANO E DESPESAS COMPROVADO. CORREÇÃO MONETÁRIA COM PREVISÃO NA SÚMULA N. 14 DAS TURMAS RECURSAIS. SENTENÇA QUE DETERMINOU CORREÇÃO MONETÁRIA A PARTIR DO INDEFERIMENTO ADMINISTRATIVO, O QUE, NA HIPÓTESE, EQUIVALE À DATA DO PAGAMENTO PARCIAL. RECURSO DESPROVIDO. (Recurso Cível Nº 71007740095, Quarta Turma Recursal Cível, Turmas Recursais, Relator: Luis Antonio Behrendorf Gomes da Silva, Julgado em 19/09/2018).

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. INVALIDEZ PERMANENTE. PAGAMENTO DO PRÊMIO. DESNECESSIDADE. SÚMULA 257 DO STJ. DESPESAS MÉDICAS. COMPROVAÇÃO. 1. Não é necessária a comprovação do pagamento do prêmio para a cobrança do seguro DPVAT. Inteligência da Súmula n. 257 do STJ. 2. Despesas médicas. O artigo 3º, III, da Lei n.º 6.194/74 estabelece que é devido o reembolso das despesas devidamente comprovadas. Comprovado o nexo causal entre o acidente narrado e os gastos médicos efetuados em quantia superior, deve ser determinado o ressarcimento. APELO DESPROVIDO. (Apelação Cível Nº 70078649712, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Isabel Dias Almeida, Julgado em 26/09/2018) (grifei).

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. INVALIDEZ PERMANENTE. PAGAMENTO DO PRÊMIO. DESNECESSIDADE. SÚMULA 257 DO STJ. CORREÇÃO MONETÁRIA. DATA DO SINISTRO. 1. Não é necessária a comprovação do pagamento do prêmio para a cobrança do seguro DPVAT. Inteligência da Súmula n. 257 do STJ. 2. Correção monetária. Incidência desde a data do sinistro. Súmula n. 580 do STJ. APELAÇÃO DESPROVIDA. (Apelação Cível Nº 70078447521, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Isabel Dias Almeida, Julgado em 26/09/2018) (grifei).

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. SÚMULA 257 DO STJ. FALTA DE PAGAMENTO DO PRÊMIO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIAS TERRESTRES (DPVAT). RECUSA DO PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO DESCABIDA. Trata-se de ação de cobrança, relativa à indenização do seguro obrigatório previsto na Lei nº 6.194/74 (DPVAT), convertida na Lei nº 11.945/2009, julgada procedente na origem. A matéria trazida em grau recursal diz respeito tão somente a alegação de inaplicabilidade da Súmula 257 do STJ. O egrégio STJ, já consolidou o



entendimento através da Súmula 257 do egrégio STJ, de que a falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) não é motivo para a recusa do pagamento da indenização. Sentença mantida com a condenação da seguradora ao pagamento de indenização. APELAÇÃO DESPROVIDA (Apelação Cível Nº 70078371598, Sexta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Newton Carpes da Silva, Julgado em 30/08/2018). (grifei).

Ante todo o exposto, em consonância com o previsto na lei 6.194/74, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que seja condenada a parte ré ao pagamento de indenização do seguro DPVAT à parte autora, independentemente do momento em que o prêmio do seguro foi quitado.

IV. DOS PEDIDOS:

ANTE O EXPOSTO, evidenciados o interesse e a legitimidade da parte autora para o ajuizamento da presente ação, bem assim a possibilidade jurídica do pedido e preenchidos todos os requisitos da petição Inicial, previstos no artigo 319 do Código de Processo Civil, REQUER:

4.1. Nos termos da Lei 1.060/50 e Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, considerando que a parte autora não dispõe dos recursos para custear o processo, sem prejuízo do seu sustento ou de sua família, os benefícios da assistência judiciária gratuita;

4.2. Seja recebida a presente, cadastrada e conforme Art. 246 inc. I do Código de Processo Civil, determine-se a citação da demandada no endereço já citado no preâmbulo desta Ação, através de carta AR/MP na pessoa de seu representante legal, para vir responder, querendo, no prazo legal, a presente ação, sob pena de revelia, quando, então ao final, deverão ser julgados procedentes os pedidos;

4.2.1. Conforme previsão no Art. 319 VII do Código de Processo Civil, a parte autora desde já manifesta que não possui interesse na realização de audiência de conciliação;

4.3. Se digne Vossa Excelência em nomear perito, conforme art. 465 do Código de Processo Civil, a fim de que em conjunto com os documentos carreados aos autos, se quantifique o real valor devido à autora a título de indenização DPVAT;

4.4. Devidamente processado o feito, com o respeito ao devido processo legal, seja a presente ação julgada PROCEDENTE para:

4.4.1. Que se declare devido à parte autora o pagamento da indenização do seguro DPVAT – Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre, com valor a ser quantificado após **realização de perícia médica.**

4.4.2. Condenar a demandada ao pagamento de indenização referente ao seguro DPVAT - INVALIDEZ, com valor a ser quantificado após realização de perícia técnica.

4.4.3. Condenar a demandada ao pagamento do reembolso de despesas médicas e hospitalares no valor de R\$ 180,00 (cento e oitenta reais), conforme nota fiscal em anexo.

4.4.4. Condenar a ré ao pagamento de custas judiciais e honorários advocatícios a serem arbitrados por Vossa Excelência;

5. Requer ainda, a produção de todos os meios de prova admitidos em lei, especialmente prova pericial, documental e outras que se fizerem necessárias no decorrer da instrução processual.



Dá-se a causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil quinhentos reais).

Termos em que,
pede deferimento.

Aracaju/SE 02 de março de 2020

Ednaldo Bezerra da Silva Júnior
OAB/SE 11.154



PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de mandato por mim abaixo assinado:

OUTORGANTE: JENILSON NASCIMENTO SANTOS, brasileiro, solteiro, gari, portador do RG nº 2.206.720-5, inscrito no CPF 031.471.235-61, residente e domiciliado na Rua L4, nº 26, bairro Piabeta, Nossa Senhora do Socorro/SE, CEP 49160-000, Constituo e nomeio-os bastantes procuradores:

OUTORGADA: EDNALDO BEZERRA DA SILVA JÚNIOR, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito nos quadros da OAB/SE 11.154 e **JOÃO MARCELO DE CAMPOS LIMA ROBERTINA**, brasileiro, advogado, inscrito nos quadros da OAB/PI 13.646, com endereço profissional na Av Augusto Maynard, 554, Sala 101; Pavimento 02, São Jose, Aracaju, SE, CEP 49015380.

OBJETO: representar o Outorgante, promovendo a defesa dos seus direitos e interesses, podendo, para tanto, propor quaisquer ações, medidas incidentais, acompanhar os processos administrativos e/ou judiciais em qualquer Juízo, Instância, Tribunal, ou Repartição Pública.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula *ad juditia et extra*, para o foro em geral, incluindo **AÇÕES INDENIZATÓRIAS**, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, bem como em **SEGURADORAS**, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual podendo subestabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga os advogados acima descritos, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do artigo 105 da Lei nº: 13.105/2015.

Aracaju/SE, 04 de fevereiro de 2020.

(OUTORGANTE)

BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.
Documento não é segunda via do conta.
Banco para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica Nº 018.010.183

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

DADOS DO CLIENTE			CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR	
RENATA PEREIRA DOS SANTOS RUA L QUATRO 0 NOSSA SENHORA DO SOCORRO			3/915440-2	
REFERENCIA	APRESENTAÇÃO	CONSUMO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
OUT/2019	23/10/2019	89	16/11/2019	R\$ 54,93

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
00190.00009 03087.893008 03679.382170 7 80750000005493				
Pagador: RENATA PEREIRA DOS SANTOS CNPJ/CPF: 044.140.455-33				
RUA L QUATRO 0 - PIABETA - NOSSA SENHORA DO SOCORRO / SE - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
30878930003679382	000915440201910	16/11/2019	R\$ 54,93	
BENEFICIÁRIO:ENERGISA SERGIPE-DISTRIB.ENERGIA SA				13.017.462/0001-63
RUA MIN APOLONIO SALES, 00081 - - INACIO BARBOSA - ARACAJU / SE - CEP 49040-150				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/178003-4				



RENATA PEREIRA DOS SANTOS
RUA L QUATRO 0
NOSSA SENHORA DO SOCORRO

3/915440-2

OUT/2019 23/10/2019 89 16/11/2019 R\$ 54,93

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
00190.00009 03087.893008 03679.382170 7 80750000005493				
Pagador: RENATA PEREIRA DOS SANTOS CNPJ/CPF: 044.140.455-33				
RUA L QUATRO 0 - PIABETA - NOSSA SENHORA DO SOCORRO / SE - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
30878930003679382	000915440201910	16/11/2019	R\$ 54,93	
BENEFICIÁRIO:ENERGISA SERGIPE-DISTRIB.ENERGIA SA				13.017.462/0001-63
RUA MIN APOLONIO SALES, 00081 - - INACIO BARBOSA - ARACAJU / SE - CEP 49040-150				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/178003-4				



TRABALHADOR

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

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

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

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

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

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PTS/PASEP

200.05539.83-2

NÚMERO

4721109

SÉRIE

001-0

UF

SE

Paulson Vasconcelos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

DELEGADO DIRETIVO



NOME JENILSON NASCIMENTO SANTOS

LOC. DE NASC: ARACAJU - SE

FILIAÇÃO: JIVANILSON SANTOS

MARIA SELMA NASCIMENTO SANTOS

DOC. APRESENTADO: R.G. 22067205 SSP SE

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 9.049, DE 10 DE MAIO DE 1995.

RG: 22067205

LOCAL DA EMISSÃO: DRT/SE

EMIÇÃO: 10/01/2005

Isauro dos Cordeiros Pereira

ASSINATURA DO TITULAR

17/11/1986
NASCIMENTO

BRASILEIRO

QUALIFICAÇÃO CIVIL

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE

PARA

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E COBRANÇA DO SERVIÇO

A. EMISSÃO: C. INSCRIÇÃO: E. RECONHECIMENTO DE INTERVENIÊNCIA: G. DATA DE NASCIMENTO: B. SE FURTO: D. ADOÇÃO: F. ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

06 CONTRATO DE TRABALHO

34.405.597 / 0002 - 57

EMPREGADOR
TORRE EMPREENDIMENTOS RURAIS
E CONSTRUÇÃO LTDA.

CGC/INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rue João Avila Neto, n.º 188
Distrito Industrial - CEP 49040-000

EMPREGADO
CARGO
Aposente de 40 anos

ESP. DO ESTAB. DE TRABALHO
CARGO Nº 35290

DATA DE ADMISSÃO 28 de agosto de 2006

RECEBIM. Nº 3602

RELAÇÃO DE SERVIÇOS
a Engenheiro (a) Civil

DATA DE SAÍDA 09 de abril de 2006

EMPREGADOR
Torre Empreendimentos Rurais e Constr. Ltda.
Artur de Brito, 100
Bairro: Fátima

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTRA

07 CONTRATO DE TRABALHO

01 030 942/0001-85

EMPREGADOR
CAVO SERVICOS E SANEAMENTO
S/A.

CGC/INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Antonio Ribeiro Pina, N.º 225
Jardim Lidia - CEP 05862-150

EMPREGADO
CARGO
Vendedor

ESP. DO ESTAB. DE TRABALHO
CARGO Nº

DATA DE ADMISSÃO 01 de abril de 2006

RECEBIM. Nº

RELAÇÃO DE SERVIÇOS
a Vendedor (a)

DATA DE SAÍDA 13 de julho de 2006

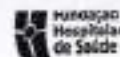
EMPREGADOR
CAVO SERVICOS E SANEAMENTO S/A.

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTRA



RELATÓRIO MÉDICO



NOME DO PACIENTE:

Nilson Nóbrega Santos

DATA DA ENTRADA:

03/10/19

DATA DA SAÍDA:

16/10/2023

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

INTERNAMENTO:

PS ()

ENFERMARIA ()

UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente encaminhado de outra unidade com
história de trauma recente de Tórax. Vítima de acidente
de trânsito com completa exposição do T12.
Fragor de fraturas costais.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Tratamento cirúrgico de fraturas de Membros inferiores
(Tórax)

EXAMES COMPLEMENTARES:

RX de pco. APC Perfil

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr. Thiago F. Nóbrega
Dr. Guilherme F. Santos
Dr. Vinícius S. Silva

CONDIÇÕES DE ALTA:

MELHORADO (X)

TRANSFERIDO ()

ÓBITO ()

ARACAJU,

23 de

10

de

2023

Dr. Nilson Eron
Clínica Médica
CRM- 3618

Nilson dos Santos Eron

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

WS/DATASUS : HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

No. DO BE: 62934 DATA: 05/10/2019 HORA: 21:40 USUARIO: WSANTOS
CNS: SETOR: 06-~~ORTOPEDIA~~ ORTOPEDIA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JENILSON NASCIMENTO SANTOS DOC...: 2206720-5
IDADE.....: 32 ANOS NASC: 17/11/1986 SEXO...: MASCULINO
ENDereco.....: RUA L-04 NUMERO: 026
COMPLEMENTO...: 703401702843500 BAIRRO: PIABETA
MUNICIPIO.....: NOSSA SENHORA DO SOCORRO UF: SE CEP...: 49160-000
NOME PAI/MAE...: JIVANILSON SANTOS /MARIA SELMA NASCIMENTO SANTOS
RESPONSAVEL...: RENATA-ESPOSA TEL...: 79-99809.2
PROCEDENCIA...: HOSPITAL HAPVIDA 033
ATENDIMENTO...: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

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

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

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

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: __/__/__

Pete encaminhado de outra unidade com relato de fr exposto de tibia Gustilo II.

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

Reford 2g EV, qda.

SAT 5000 Ue IM 22/10

Reparar E. A.P.

Dra. Gluizana Feitosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM - SE 4828
RCD 16749

DATA DA SAIDA: / /

HORA DA SAIDA: :

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

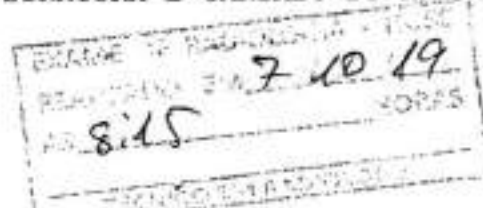
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

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

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO



HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 7100
Numero do CNS.....: 0000000000000000
Nome.....: JENILSON NASCIMENTO SANTOS
Documento.....: 2206720-5 Tipo :
Data de Nascimento: 17/11/1986 Idade: 32 anos
Sexo.....: MASCULINO
Responsavel.....: JIVANILSON SANTOS
Nome da Mae.....: MARIA SELMA NASCIMENTO SANTOS
Endereco.....: RUA L-04 026 (703401702843500) S.O.S.
Bairro.....: PIABETA Cep.: 49160-000
Telefone.....: 79-99809.2033
Município.....: 2804805 - - SE
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 62934
Clinica.....: 918 - CENTRO CIRURGICO SRPA
Leito.....: 999.0251
Data da Internacao: 05/10/2019
Hora da Internacao: 22:34
Medico Solicitante: 014.776.893-46 - THIAGO MOREIRA LEAL
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
Diagnostico.....: NAO INFORMADO
Identif. Operador.: TSANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

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

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

DATA: 18 / 10 / 2019.

14 °DIH

NOME: Jenilson Nascimento Santos 32anos - A 3.1

DIAGNÓSTICO (S): Fratura Exposta Tibia E

EVOLUÇÃO MÉDICA:

PACIENTE ESTÁVEL E SEM QUEIXAS
FOZ LIMPA SEM SECREÇÕES OU FLOGOSE
DEBIL SEM DOR EXCESSIVA 50ml
VO 6/6h

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	SN
2º. Gelco Salinizado	SN
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1g EV 6/6hs	12 18 24 06
4º. Gentamicina 240mg + SF 0,9% 200 ml EV 1x dia SUSP	12 18 24 06
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD EV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs	12 18 24 06
6º. Nauseidron 8mg EV 08/08hs SOS	
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO 12/12hs / Omeprazol 40mg EV ou VO às 6hs	06
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% EV ou VO 8/8hs	14 20 06
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% EV 12/12hs	
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg SOS	
11º. Glicose 25% 04amp. EV se Glicemia < ou = 80mg/dl SOS	
12º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 12/12hs	20
13º. Dextro 6/6hs SUSP	

14º Insulina Regular SC, após o dextro.

201 - 250: 02UI

251 - 300: 04UI

301 - 350: 06UI

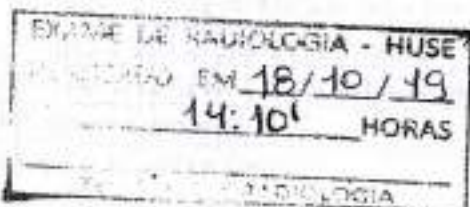
351 - 400: 08UI

> ou = 401: 10UI

15º. Curativos Diários 1 x dia

(x) SF 0,9% + Gazes

16º SSVV 6/6h	
17º	
18º	
19º	
20º	
21º	
22º	



Dr. Rodrigo Alemeir Santos
MR. Ortopedia e Traumatologia
CRMSE 5592

Médico

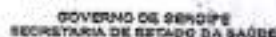
Nome do Paciente: Junilson Nascimento Santos Idade: Sexo:
Unidade de Produção: Leito: A 3, 1 Nº do Prontuário:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
14/10/19		<p>Nutrição Clínica</p> <p>Paciente estável, orientado, afeto e normotenso em últimas aferições. Refere alívio bem a dieta VO. Há alguns ajustes - os pedidos. Dúvida e dúvida persiste. O there. Mantida co. segue com acompanhamento nutricional.</p> <p>Marcelo Nascimento CRNS: 3134</p>
16/10/19		<p>Pós Operatório</p> <p>Paciente apresenta-se estável, com sinais vitais dentro da normalidade. Refere alívio bem a dieta VO. Há alguns ajustes - os pedidos. Dúvida e dúvida persiste. O there. Mantida co. segue com acompanhamento nutricional.</p> <p>Marcelo Nascimento CRNS: 3134</p>
17/10/19		<p>Pós Operatório</p> <p>Paciente apresenta-se estável, com sinais vitais dentro da normalidade. Refere alívio bem a dieta VO. Há alguns ajustes - os pedidos. Dúvida e dúvida persiste. O there. Mantida co. segue com acompanhamento nutricional.</p> <p>Marcelo Nascimento CRNS: 3134</p>
18/10/19		<p>Pós Operatório</p> <p>Paciente apresenta-se estável, com sinais vitais dentro da normalidade. Refere alívio bem a dieta VO. Há alguns ajustes - os pedidos. Dúvida e dúvida persiste. O there. Mantida co. segue com acompanhamento nutricional.</p> <p>Marcelo Nascimento CRNS: 3134</p>
19/10/19		<p>Pós Operatório</p> <p>Paciente apresenta-se estável, com sinais vitais dentro da normalidade. Refere alívio bem a dieta VO. Há alguns ajustes - os pedidos. Dúvida e dúvida persiste. O there. Mantida co. segue com acompanhamento nutricional.</p> <p>Marcelo Nascimento CRNS: 3134</p>
20/10/19		<p>Pós Operatório</p> <p>Paciente apresenta-se estável, com sinais vitais dentro da normalidade. Refere alívio bem a dieta VO. Há alguns ajustes - os pedidos. Dúvida e dúvida persiste. O there. Mantida co. segue com acompanhamento nutricional.</p> <p>Marcelo Nascimento CRNS: 3134</p>

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Nome do Paciente: Genilben Nascimento S703 Idade: 57 Sexo: M
Data de Produção: 15/10/2019 Leito: A3-1 Nº do Prontuário: 5703

ATA	HORA	EVOLUÇÃO
5	07h	Paciente no leito, calma, consciente, eupneico.
19		Em uso de AVP hidralizado + fixadores no MTE.
8/12h		Acetando dieta ofertada. Realizada curativo.
8/12h		Administrada medicação conforme prescrição.
15/10/2019	07h	Paciente consciente, orientado, em companhia de familiar, apneico ao toque, com uso de AVP + fixadores em MTE.
19		Conforme prescrição médica, realizada medicação dentro do horário e das atividades da enfermagem.
15/10/2019	08h	Paciente no leito, calma, orientado, eupneico, afebril, mucosas úmidas, extremidades perfundidas e aquecidas em uso de AVP hidralizado, fixador externo em MTE, segue aos cuidados da enfermagem.
15/10/2019	09h	Administrada medicação de acordo com prescrição médica, segue dormindo.
15/10/2019	06h	Paciente no leito, calma, orientado, eupneico, afebril, mucosas úmidas, extremidades perfundidas e aquecidas em uso de AVP hidralizado, fixador externo em MTE, segue aos cuidados da enfermagem.



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM



Fundação
Hospitalar
de Saúde

denilson nascimento santa

32

24

SRPA

02

0015

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
16.10.19	16:30	Paciente proveniente da sala cirúrgica para a SLPA de maca por funeção, em uso de AUP em portecapia, segue com NIE e enfazado segue em uso de dreno de bacia segue instalada monitorização cardíaca e as cuidados da equipe de enfermagem
	19h	No sono, trocamos, no segundo, eixo, e o aguardando logo em entermento (Cine)
	20h	curativo cirúrgico em NIE e dreno sucção; encaminhado para
	21:30	entermentaria. ————
	22:00	Part. retornar do centro cirúrgico, em companhia de familiares ————
	24:00	Admission tests médicos conforme parecer médico ————
	06:00	Part. retornar do Hospital ————
17	07:00	Tramite a alta, curativo cirúrgico, NIE, e uso de AUP, curativo cirúrgico por ordem de enfermeira com dreno de sucção, encaminhado para familiar ————
	08:00	Admission tests cirúrgicos conforme parecer médico ————
	10:00	Part. retornar do Hospital ————
	12:00	Part. retornar do Hospital ————
	13h	Parte em seu leito, acordado, faz uso de AUP, em companhia de familiares
	14h	adm. tramol via B.V. ————
	15h	recebe dieta oferecida ————
		felizmente 18/10/19

UNIDAD

MEDICO

CIRURGIA PROGRAMADA

CIRURGIA REALIZADA

DATA

ANESTHESIOLOGIST

TÉCNICA ANESTÉSICA

MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA

CIRURGIÃO

AUDIENCE

WORLDWIDE

ACESSO VENOSO

Posição

AGENCIAS
NACIONALES

PLUMS

CEC
UTROS

MONITORIZAÇÃO

PA NAO INVASIVA

PA INVASIVA

ELETROCARDIOGRAFIA

OXIMETRIA

CAPNOGRAFIA

3

PVC

TEMPERATURA

CILURSE

VENTILAÇÃO

PAM

X

NOME

1. Dose at

no

2. Does not






hr

3. Does any

1

REGISTRO DE ENFERMAGEM NO TRANS - OPERATÓRIO

NOME: Yenilson Nascimento PRONTUÁRIO: 7100
 DATA: 16/10/19 HORÁRIO: 00:40 SALA: 01

CHEGOU AO CENTRO CIRÚRGICO		EQUIPE MULTIDISCIPLINAR		HORÁRIO																																	
<input checked="" type="checkbox"/> CONSCIENTE <input type="checkbox"/> INCONSCIENTE <input type="checkbox"/> ORIENTADO <input type="checkbox"/> DESORIENTADO <input type="checkbox"/> DEAMBULANDO <input checked="" type="checkbox"/> SEM MACA		CIRURGIÃO: <u>Dr. G. Guiliana</u> AUX 1: <u>Dr. Fernando</u> AUX 2: <u>Dr. Regina</u> CIRCULANTE: <u>Dr. Regina</u> INSTRUMENTADOS: <u>Regina</u> ENFERMEIRO: <u>Regina</u> ANESTESISTA: <u>Dr. G. Guiliana</u>		ENTRADA NA SALA: <u>00:00</u> INÍCIO DA ANESTESIA: <u>00:15</u> INÍCIO DA CIRURGIA: <u>00:40</u> TÉRMINO DA CIRURGIA: <u>01:15</u> TÉRMINO DA ANESTESIA: <u>01:15</u> SAÍDA DA SALA: <u>01:15</u>																																	
PROCEDÊNCIA DO PACIENTE: <u>V. Trauma P. 5</u>																																					
CIRURGIA PROPOSTA: <u>T. 30 em região de Frac. Exp. da Perna</u>																																					
CIRURGIA REALIZADA: <u>a. prop. de Frac. Exp. da Perna</u>																																					
TECNICA ANESTÉSICA <input type="checkbox"/> GERAL VENOSA <input type="checkbox"/> GERAL INALATORIA <input type="checkbox"/> GERAL COMBINADA <input checked="" type="checkbox"/> RAQUIANESTESIA <input type="checkbox"/> PERIDURAL C/CATETER <input type="checkbox"/> PERIDURAL S/CATETER <input type="checkbox"/> SEDACÃO <input type="checkbox"/> BLOQUEIO DO PLEXO <input type="checkbox"/> LOCAL ASSEPSIA <input checked="" type="checkbox"/> RVPI TOPICO <input type="checkbox"/> PVPI ALCOOLICO <input type="checkbox"/> CLOREX. ALCOOLICA <input type="checkbox"/> CLOREX. DEGERMANTE <input type="checkbox"/> CLOREX. AQUOSA SUPOORTE VENTILATORIO TUBO ENDOTRAQUEAL <input type="checkbox"/> ORAL <input type="checkbox"/> NASAL TUBO AMARADO <input type="checkbox"/> SIM Nº: <u> </u> MASCARA LARINGEIA <input type="checkbox"/> SIM		POSICÃO DO PACIENTE <input checked="" type="checkbox"/> DORSAL <input type="checkbox"/> VENTRAL <input type="checkbox"/> LAT. ESQ. <input type="checkbox"/> LAT. DIR. <input type="checkbox"/> CANIVETE <input type="checkbox"/> LITOTOMIA <input type="checkbox"/> TRENDLEMBURG <input type="checkbox"/> TRENDLEMBURG REVERSA BISTURI ELÉTRICO <input type="checkbox"/> BIPOLAR <input type="checkbox"/> UNIPOLAR <input type="checkbox"/> ULTRASSÔNICO <input type="checkbox"/> ARGÔNIO PLACA DE BISTURI LOCAL: <u> </u> COMPRESSAS GRANDES ENTREGUES: <u>10</u> DEVOLVIDAS: <u> </u> COMPRESSAS PEQUENAS ENTREGUES: <u> </u> DEVOLVIDAS: <u> </u> CONTAGEM DE INSTRUMENTAL ENTREGUES: <u> </u> DEVOLVIDAS: <u> </u> GASOMETRIA ARTERIAL <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		EQUIPAMENTOS, ACESSÓRIOS E DISPOSITIVOS UTILIZADOS <input type="checkbox"/> BOMBA DE INFUSÃO <input type="checkbox"/> DESFIBRILADOR <input type="checkbox"/> MONITOR CEREBRAL <input type="checkbox"/> INTENSIFICADOR DE IMAGEM <input type="checkbox"/> MANTA TÉRMICA <input type="checkbox"/> MICROSCÓPIO <input type="checkbox"/> FIBROSCÓPIO <input checked="" type="checkbox"/> MONITOR MULTIPARAMETROS <input checked="" type="checkbox"/> LPA NÃO INVASIVA <input type="checkbox"/> PA INVASIVA <input checked="" type="checkbox"/> OXÍMETRO <input type="checkbox"/> CAPNOGRAFO <input type="checkbox"/> PIC <input checked="" type="checkbox"/> FOCO AUXILIAR <input type="checkbox"/> FONTE DE LUZ <input type="checkbox"/> BRONCOSCOPIO <input checked="" type="checkbox"/> CARRO DE ANESTESIA <input type="checkbox"/> GARROTE PNEUMÁTICO <input type="checkbox"/> CARDIOSCOPIO <input type="checkbox"/> TERMOMETRO <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> ACESSO VENOSO PERIFÉRICO <input type="checkbox"/> ACESSO VENOSO CENTRAL <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E																																	
COXINS DE CONFORTO 		PLACA DE BISTURI, ELETRODOS E LOCAL DE INCISÃO  LEGENDA PLACA DE BISTURI:  LOCAL: <u> </u> ELETRODOS:  INCISÃO: 		SONDAS <input type="checkbox"/> SNG Nº: <u> </u> <input type="checkbox"/> SNE Nº: <u> </u> <input type="checkbox"/> FOGARTY Nº: <u> </u> <input type="checkbox"/> SOND. FOLLEY Nº: <u> </u> <input type="checkbox"/> C/RESTRIÇÃO <input type="checkbox"/> S/RESTRIÇÃO <input type="checkbox"/> FOLLEY SILICONE Nº: <u> </u> <input type="checkbox"/> SONTA NELATON Nº: <u> </u> PASSADA POR: <u> </u> ASPIRAÇÃO Nº: <u> </u>																																	
DRENOS E CÂNULAS <input type="checkbox"/> SUCCÃO Nº: <u> </u> <input type="checkbox"/> ABDOMINAL Nº: <u> </u> <input type="checkbox"/> BLAKE Nº: <u> </u> <input type="checkbox"/> TÓRAX Nº: <u> </u> <input type="checkbox"/> PIZZER Nº: <u> </u> <input type="checkbox"/> PENROSE Nº: <u> </u> <input type="checkbox"/> KHER Nº: <u> </u> <input type="checkbox"/> TRAQUEOSTOMO Nº: <u> </u> <input type="checkbox"/> GUEDEL Nº: <u> </u> <input type="checkbox"/> TOT Nº: <u> </u>		DIURESE DESPREZADA EM SALA <table border="1"> <thead> <tr> <th>HORA</th> <th>VOLUME</th> <th>ASPECTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> ANATOMO PATOLÓGICO NOME DA PEÇA: <u> </u> Nº DA PEÇA: <u> </u> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		HORA	VOLUME	ASPECTO										<table border="1"> <thead> <tr> <th>SANGUE E REMODELADO</th> <th>QUANT.</th> <th>DATA</th> <th>HORÁRIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CONCENTRADO DE HEMÁCIAS</td> <td> </td> <td> </td> <td>1º INÍCIO: <u> </u> 2º INÍCIO: <u> </u> TÉRMINO: <u> </u> OUTRAS: <u> </u></td> </tr> <tr> <td>PLASMA</td> <td> </td> <td> </td> <td>1º INÍCIO: <u> </u> 2º INÍCIO: <u> </u> TÉRMINO: <u> </u> OUTRAS: <u> </u></td> </tr> <tr> <td>PLAQUETAS</td> <td> </td> <td> </td> <td>1º INÍCIO: <u> </u> 2º INÍCIO: <u> </u> TÉRMINO: <u> </u> OUTRAS: <u> </u></td> </tr> <tr> <td>OUTROS</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> Nº DA BOLSA: <u> </u>		SANGUE E REMODELADO	QUANT.	DATA	HORÁRIO	CONCENTRADO DE HEMÁCIAS			1º INÍCIO: <u> </u> 2º INÍCIO: <u> </u> TÉRMINO: <u> </u> OUTRAS: <u> </u>	PLASMA			1º INÍCIO: <u> </u> 2º INÍCIO: <u> </u> TÉRMINO: <u> </u> OUTRAS: <u> </u>	PLAQUETAS			1º INÍCIO: <u> </u> 2º INÍCIO: <u> </u> TÉRMINO: <u> </u> OUTRAS: <u> </u>	OUTROS			
HORA	VOLUME	ASPECTO																																			
SANGUE E REMODELADO	QUANT.	DATA	HORÁRIO																																		
CONCENTRADO DE HEMÁCIAS			1º INÍCIO: <u> </u> 2º INÍCIO: <u> </u> TÉRMINO: <u> </u> OUTRAS: <u> </u>																																		
PLASMA			1º INÍCIO: <u> </u> 2º INÍCIO: <u> </u> TÉRMINO: <u> </u> OUTRAS: <u> </u>																																		
PLAQUETAS			1º INÍCIO: <u> </u> 2º INÍCIO: <u> </u> TÉRMINO: <u> </u> OUTRAS: <u> </u>																																		
OUTROS																																					
SINAIS VITAIS <u>Termo 01:15</u> FC (BPM) <u>62</u> SpO2 (mmHg) <u>98%</u> <u>99%</u> EPO2 (mmHg) <u> </u> PA (mmHg) <u>128 X 81</u> <u>111 X 64</u> PAI (mmHg) <u> </u> FR (RPM) <u> </u> TEMP. (°C) <u> </u> LPP (LOCAL)? <u> </u>																																					



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



Fundação
Hospitalar
de Saúde

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: Yeuil Don Nascimento Santos

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fistula oros faringea (E)

CIRURGIA REALIZADA: RuFi no Fato no Tiro

CIRURGIÃO: Uirso F. Nascimento

AUXILIARES:

ANESTESIA: ANESTESISTA

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:

☒ CIRURGIA LIMPA ☐ CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA

☐ CIRURGIA CONTAMINADA ☐ CIR. INFECTADA

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? ☐ SIM ☐ NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

☐ VIAS AÉREAS SUP. ☐ PULMONAR ☐ URINÁRIA ☐ SNC ☐ TGI

☐ CUTÂNEO ☐ AP. CARDIO-VASCULAR ☐ PLEURA ☐ OUTROS

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. Paciente em OAH sob sedação
 2. Anestesia + oxigênio + GFC + GFC
 3. Relatório de fistula oros faringea
 4. Via aérea + sedação da fistula
 5. fistula com placa fcl + placa costal
 6. + GFC
 7. Heita + dano
- curto

DATA: 16/10/19

Assinatura do Cirurgião

REGISTRO DE ENFERMAGEM NO TRANS - OPERATÓRIO

NOME:

DATA: 16/10/19

HORÁRIO: 13:40

PRONTUÁRIO:

SALA: 01

CHEGOU AO CENTRO CIRÚRGICO

- ☒ CONSCIENTE
☐ INCONSCIENTE
☐ ORIENTADO
☐ DESORIENTADO
☐ DEAMBULANDO
☒ EM MACA

EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

CIRURGIÃO: Thiago NTO
 AUX 1:
 AUX 2:
 CIRCULANTE: Adriana
 INSTRUMENTADOR: Lúcia
 ENFERMEIRO: Rendi
 ANESTESISTA: Marilisa

HORÁRIO

ENTRADA NA SALA: 13:40
 INÍCIO DA ANESTESIA: 14:10
 INÍCIO DA CIRURGIA: 14:45
 TÉRMINO DA CIRURGIA: 16:00
 TÉRMINO DA ANESTESIA: 16:00
 SAÍDA DA SALA: 16:15

PROCEDÊNCIA DO PACIENTE:

CIRURGIA PROPOSTA:

CIRURGIA REALIZADA:

99C de fratura de fêmur esquerda.

TECNICA ANESTESICA

- ☐ GERAL VENOSA
☐ GERAL INALATORIA
☐ GERAL COMBINADA
☒ RAQUIANESTESIA
☐ PERIDURAL C/CATETER
☐ PERIDURAL S/CATETER
☒ SEDACAO
☐ BLOQUEIO DO PLEXO
☐ LOCAL

ASSEPSIA

- ☒ PVPI TOPICO + alcool 70%
☐ PVPI ALCOLICO
☐ CLOREX. ALCOLICA
☐ CLOREX. DEGERMANTE
☐ CLOREX. AGUOSA
☒ SUPORTE VENTILATORIO
☐ TUBO ENDOTRAQUEAL
☐ ORAL ☐ NASAL
☐ TUBO AMARADO
☐ SIM ☐ N°
☐ MASCARA LARINGEA
☐ SIM

POSICAO DO PACIENTE

- ☒ DORSAL ☐ VENTRAL
☐ LAT. ESQ ☐ LAT. DIR
☐ CANIVETE ☐ LITOTOMIA
☐ TRENDELEMBURG
☐ TRENDELEMBURG REVERSA

BISTURI ELETRICO

- ☐ BIPOLAR ☐ UNIPOLAR ☒ ARGONIO
☐ ULTRASSONICO
 PLACA DE BISTURI
 LOCAL:

COMPRESSAS GRANDES

- ENTREGUES:
 DEVOLVIDAS:

COMPRESSAS PEQUENAS

- ENTREGUES:
 DEVOLVIDAS:

CONTAGEM DE INSTRUMENTAL

- ENTREGUES:
 DEVOLVIDAS:

GASOMETRIA ARTERIAL

- ☐ SIM ☐ NAO

PLACA DE BISTURI, ELETRODOS E LOCAL DE INCISAO



LEGENDA

PLACA DE BISTURI

LOCAL

ELETRODOS

INCISAO

EQUIPAMENTOS, ACESSÓRIOS E DISPOSITIVOS UTILIZADOS

- ☐ BOMBA DE INFUSAO
☐ DESFIBRILADOR
☐ MONITOR CEREBRAL
☒ INTENSIFICADOR DE IMAGEM
☐ MANTA TERMICA
☐ MICROSCÓPIO
☐ FIBROSCÓPIO
☐ MONITOR MULTIPARAMETROS
☒ PA NÃO INVASIVA
☐ PA INVASIVA
☒ OXÍMETRO
☐ CAPNOGRAFO
☐ PIC
☐ FOCO AUXILIAR
☒ FONTE DE LUZ
☐ BRONCOSCÓPIO
☐ CARRO DE ANESTESIA
☐ GARROTE PNEUMÁTICO
☒ CARDIOSCÓPIO
☐ TERMOMETRO
☐ OUTROS
☐ ACESSO VENOSO PERIFÉRICO
☐ ACESSO VENOSO CENTRAL
☐ ID ☐ E

SONDAS

- ☐ SNG N°
☐ SNE N°
☐ FOGARTY N°
☐ SOND. FOLLEY N°
☐ C/RESTRIÇÃO ☐ S/RESTRIÇÃO
☐ FOLLEY SILICONE N°
☐ Sonda NELATON N°
 PASSADA POR:
 ASPIRAÇÃO N°

DRENOS E CÂNULAS

- ☐ SUCCÃO N°
☐ ABDOMINAL N°
☐ BLAKE N°
☐ TÓRAX N°
☐ PIZZER N°
☐ FENROSE N°
☐ KHER N°
☐ TRAQUEOSTOMO N°
☐ GUEDEL N°
☐ TOT N°

DIURESE DESPREZADA EM SALA

HORA	VOLUME	ASPECTO

ANATOMO PATOLÓGICO

NOME DA
 PEÇA:
 N° DA
 PEÇA:
☐ SIM ☐ NAO

SANGUE E HEMODERIVADO CONCENTRADO DE HEMÁCIAS

QUANT. DATA HORARIO

PLASMA

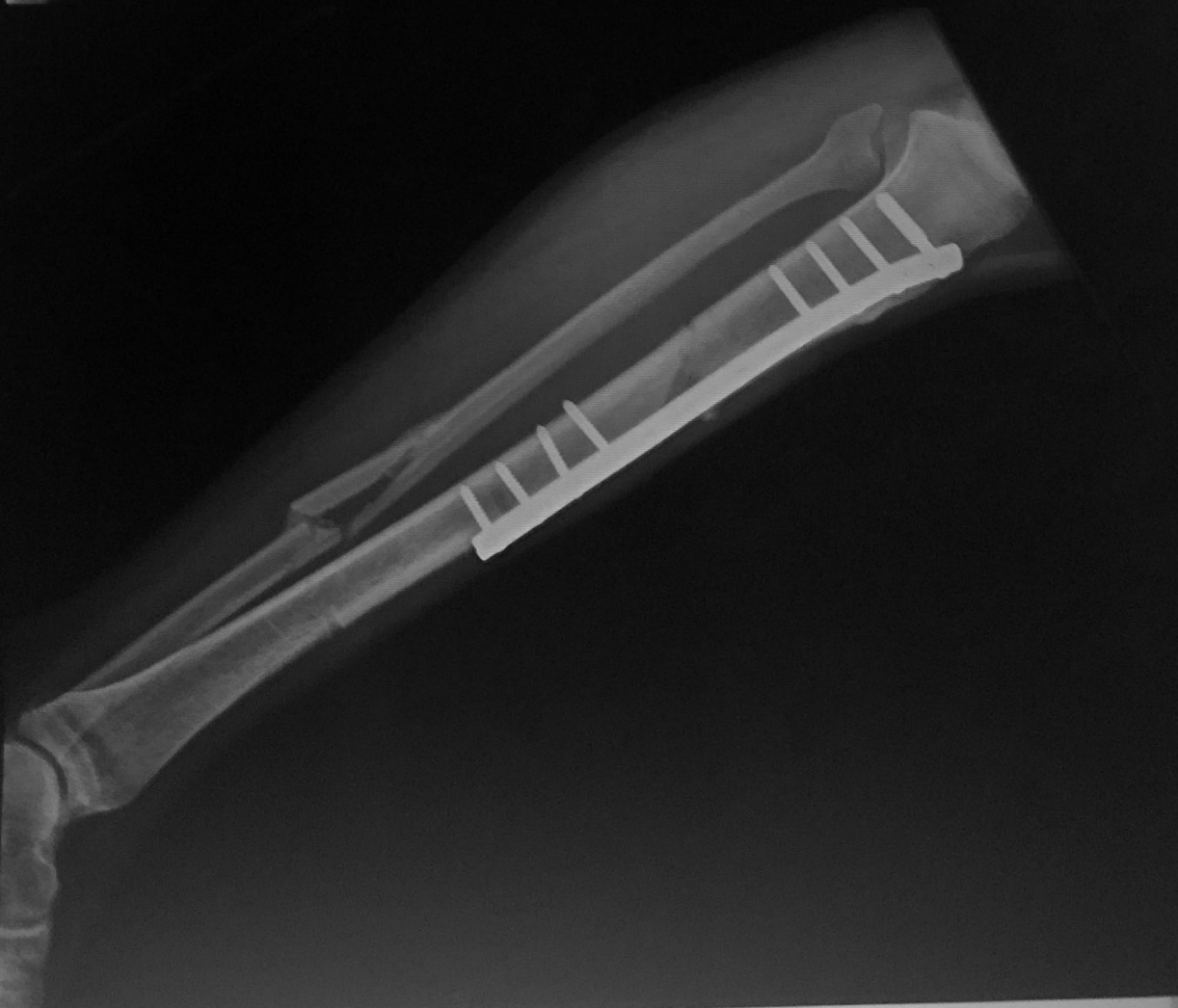
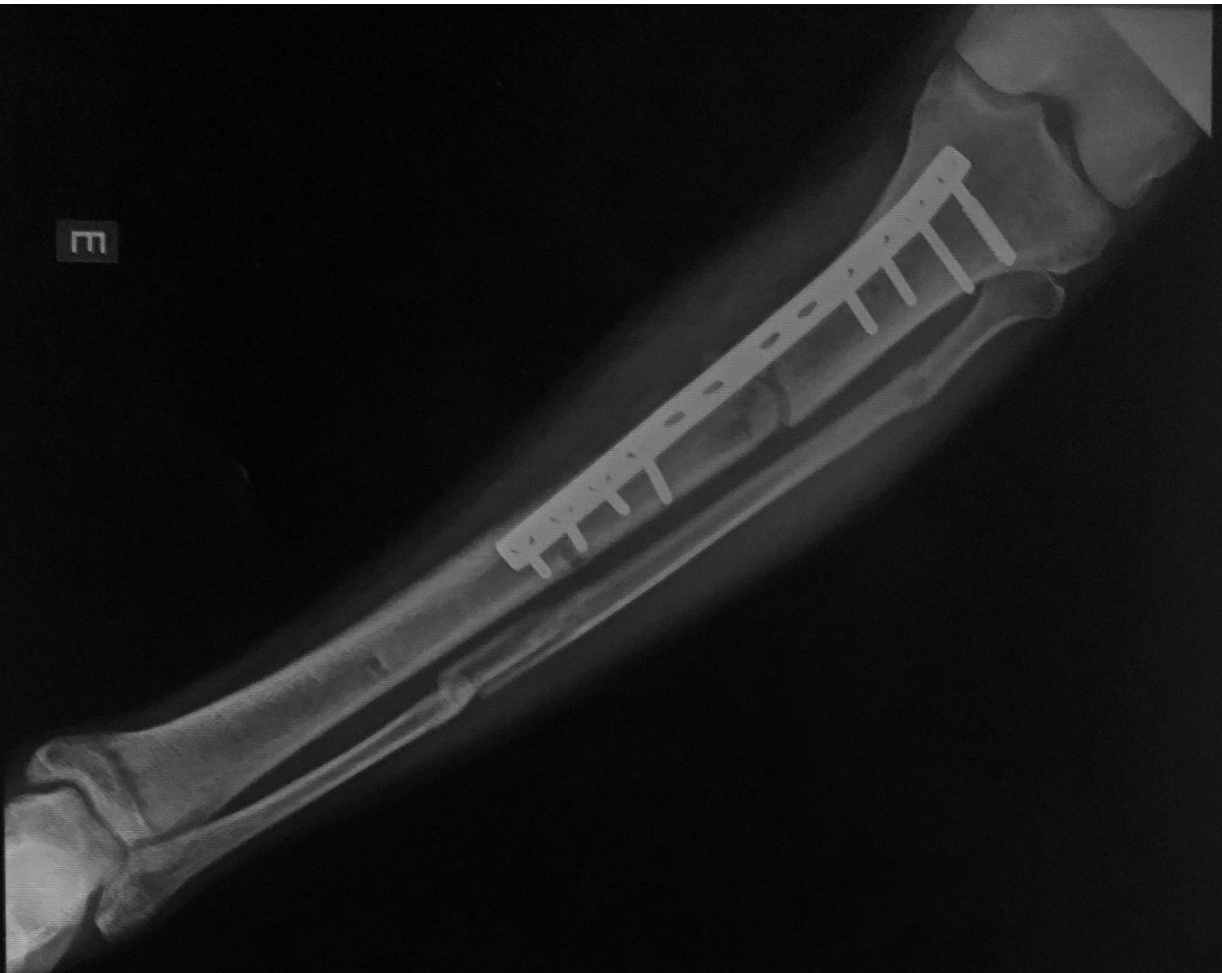
PLAQUETAS

OUTROS

N° DA BOLSA

FC (BPM)	74	70	57
SpO2 (mmHg)	100%	99%	99%
EPaCO2 (mmHg)	13.3 x 9.0	12.4 x 7.3	11.3 x 6.0
PA (mmHg)	17	15	14
PAI (mmHg)			
FR (RPM)			
TEMP. (°C)			
LPP (LOCAL)			

Elaborado pelos integrantes da Liga Acadêmica em Unidade de Centro Cirúrgico (LAUCC) do Centro Universitário Estácio de Sergipe no período de 2019.2 orientado pelos Professores(a): Silvia Sandes e Alexandre Vasconcelos



E

34.0 %

Perna

34.0 %



JENILSON NASCIMENTO SANTOS

NASC: 17-1 Masculino

ID:



AGFA
Medicare

RX IMAGEM - ARACAJU - SE

DATA : 30-12-2019

RELATÓRIO REFERENTE À OCORRÊNCIA

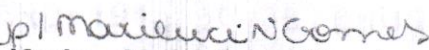
NÚMERO: 1910050736 / ESUS – SAMU

e – DOC 020000.27310/2019-1

O **SAMU 192 SERGIPE** foi acionado às **16h42min** do dia **05 de Outubro de 2019**, para atendimento de vítima identificada como **Jenilson Nascimento Santos**, com relato de queda de moto, no município de Aracaju.

A equipe da **Unidade de Suporte Básico – Aracaju** realizou atendimento no local, e em seguida removeu para o **Hospital Gabriel Soares** município de Aracaju, onde deixou o paciente aos cuidados da equipe.

Aracaju, 24 de Outubro de 2019


Karina Andrade de Mendonça

Coordenadora Médica

SAMU 192 SERGIPE


Mariluci Nascimento Gomes
Coordenadora Administrativa
SAMU 192 Sergipe



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA ESPECIAL DE DELITOS DE TRÂNSITO - ARACAJU - SE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 119156/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 12/11/2019 09:21

Data/Hora Fim: 12/11/2019 09:53

Delegado de Polícia: Daniela Ramos Lima Barreto

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia Especial de Delitos de Trânsito

Data/Hora do Fato: 05/10/2019 16:42

Local do Fato

Município: Aracaju (SE)

Logradouro: Avenida Presidente Tancredo Neves

Bairro: Capucho

Nº: 101

CEP: 49.080-160

Ponto de Referência: EM FRENTE AO HUSE

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: MARIA SELMA NASCIMENTO SANTOS (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: SE - Aracaju

Sexo: Feminino

Nasc: 10/06/1966

Profissão: Do Lar

Escolaridade: Ensino Fundamental Incompleto

Estado Civil: Casado(a)

Nome da Mãe: Maria Lucia Santos

Nome do Pai: Alcelino Batista Nascimento

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 974.740.615-20

RG - Carteira de Identidade: 657.042

Endereço

Município: Nossa Senhora do Socorro - SE

Logradouro: RUA L4

Nº: 26

Bairro: PIABETA

CEP: 49.160-000

Telefone: (79) 98873-9866 (Celular)

Nome Civil: JENILSON NASCIMENTO SANTOS (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: SE - Aracaju

Sexo: Masculino

Nasc: 17/11/1986

Profissão: Gari

Escolaridade: Ensino Fundamental Completo

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Maria Selm. Nascimento Santos

Nome do Pai: Jivanilson Santos

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 031.471.235-61

RG - Carteira de Identidade: 2.206.720-5

Endereço

Município: Nossa Senhora do Socorro - SE

Logradouro: RUA L4

Nº: 26

Bairro: PIABETA

CEP: 49.160-000



Delegado de Polícia Civil: Daniela Ramos Lima Barreto
Impresso por: Roberval Rodrigues Bernardino
Data de Impressão: 12/11/2019 09:54
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA ESPECIAL DE DELITOS DE TRÂNSITO - ARACAJU - SE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 119156/2019

Telefone: (79) 98873-9866 (Celular)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Aracaju - SE

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 031.471.235-61	Placa NVH5482
Renavam 00288811020	Número do Motor F2MA005656
Número do Chassi 95VFU2M8ABM005761	Ano/Modelo Fabricação 2011/2010
Cor VERMELHA	UF Veículo Sergipe
Município Veículo Nossa Senhora do Socorro	Marca/Modelo DAFRA/ZIG
Modelo DAFRA/ZIG	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido, Meio Empregado
Última Atualização Denatran 17/12/2018	Situação do Veículo NADA CONSTA

Nome Envolvido

Envolvimentos

Jenilson Nascimento Santos

Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

Relata a comunicante que seu filho JEDNILSON NASCIMENTO SANTOS, conduzia sua motocicleta acima mencionada, pelo local, dia e horário acima citados, sentido Leste/Oeste, pela faixa da direita quando outra motocicleta não identificada que vinha pela esquerda fez uma manobra para à direita e a perna esquerda do filho da comunicante bateu no cano da motocicleta e sofreu fratura exposta na perna em três lugares; Que após provocar o acidente o condutor da motocicleta fugiu para não ser identificado; Que a vítima foi atendida pelo SAMU e levada para o Hospital Gabriel Soares; Que a vítima não tem interesse em representar criminalmente contra o condutor da motocicleta causador do acidente.

ASSINATURAS

Roberval Rodrigues Bernardino

Agente de Polícia

Matrícula 549411

Responsável pelo Atendimento

Maria Selma Nascimento Santos

(Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

Roberval Rodrigues Bernardino
Agente de Polícia
Matrícula: 549.411 SSP/SE



Delegado de Polícia Civil: Daniela Ramos Lima Barreto
Impresso por: Roberval Rodrigues Bernardino
Data de Impressão: 12/11/2019 09:54
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



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:

202040600342

DATA:

02/03/2020

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:

202040600342

DATA:

10/03/2020

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 202040600342 - Número Único: 0010372-37.2020.8.25.0001

Autor: JENILSON NASCIMENTO SANTOS

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 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**).

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, caput § 3º, do CPC**, que determina a citação da parte requerida com pelo menos 20 dias de antecedência da audiência designada, bem como que a intimação da parte autora deverá ser realizada na pessoa de seu advogado.

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

Aracaju/SE, 2 de março de 2020.



Documento assinado eletronicamente por **RÔMULO DANTAS BRANDÃO, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em 10/03/2020, às 09:53:33, 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, mediante preenchimento do número de consulta pública **2020000542594-09**.



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:

202040600342

DATA:

10/03/2020

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:

202040600342

DATA:

10/03/2020

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:

202040600342

DATA:

13/03/2020

MOVIMENTO:

Audiência

DESCRIÇÃO:

 Audiência de Conciliação/Mediação - Art 334 do CPC designada para o dia 07/05/2020, às 07h:15min, a ser realizada no(a) Fórum Gumersindo Bessa, na sala de audiências do CEJUSC PROCESSUAL: FGB - Pauta Conciliação/Mediação PROCESSUAL 01.

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:

202040600342

DATA:

13/03/2020

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:

202040600342

DATA:

13/03/2020

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 202040601405 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)



202040601405

PROCESSO: 202040600342 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0010372-37.2020.8.25.0001
NATUREZA: Procedimento Comum Cível
REQUERENTE: JENILSON NASCIMENTO SANTOS
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: 07/05/2020 às 07:15:00, **Local:** Fórum Gumersindo Bessa, na sala de audiências do CEJUSC PROCESSUAL: FGB - Pauta Conciliação/Mediação PROCESSUAL 01.

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: 20010000
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: 20010000
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 13/03/2020, às 13:02:37, 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 **2020000587393-80**.