



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

UMBAÚBA DA COMARCA DE UMBAÚBA
Rua Des. José Nolasco de Carvalho, Bairro Centro, Umbaúba/SE, CEP 49260000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Dados do Processo

Processo: 202087000767	Distribuição: 13/05/2020
Número Único: 0000762-14.2020.8.25.0076	Competência: Umbaúba
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

Assuntos

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Indenização por Dano Moral - Acidente de Trânsito

Dados das Partes

Requerente: ERIVALDO DA SILVA
Endereço: POVOADO PAU AMARELO, TV III
Complemento: TEL 79 99648-4793
Bairro: ZONA RURAL
Cidade: UMBAUBA - Estado: SE - CEP: 49260000
Requerente: Advogado(a): DIOGO DOS SANTOS LIMA 12013/SE
Requerido: DPVAT SEGUROS E CONSÓRCIOS
Endereço: RUA SENADOR DANTAS
Complemento: 5º ANDAR
Bairro: CENTRO
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20010000



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

UMBAÚBA DA COMARCA DE UMBAÚBA
Rua Des. José Nolasco de Carvalho, Bairro Centro, Umbaúba/SE, CEP 49260000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

Processos Apensados:

--

Processos Dependentes:

--



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

UMBAÚBA DA COMARCA DE UMBAÚBA
Rua Des. José Nolasco de Carvalho, Bairro Centro, Umbaúba/SE, CEP 49260000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202087000767

DATA:

13/05/2020

MOVIMENTO:

Distribuição

DESCRIÇÃO:

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 202087000767, referente ao protocolo nº 20200513170203942, do dia 13/05/2020, às 17h02min, denominado Procedimento Comum, de Acidente de Trânsito.

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Erivaldo da Silva,
brasileiro(a), maior, capaz,
portador(a) da identidade de nº
3.141.903-6 SSP/SE, inscrito(a) no CPF sob nº 041.675.085-
08, residente e domiciliado(a)
Per. Piqui Amorela, nº 131, Centro,
Umbaúba/Sergipe.

OUTORGADO: VERENALDO BATISTA SILVEIRA, brasileiro,
solteiro, Advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil sob o nº
7135, seccional de Sergipe, com endereço profissional na Av Benjamin
Constant, nº 505, B Centro, Umbaúba - Sergipe, CEP 49.260.970.

Pelo instrumento particular de procuração, a sub-firmado nomeia e constitui seu bastante
procurador o Advogado Verenaldo Batista Silveira, OAB/SE nº 7135, para atuar em
conjunto ou separadamente, conferindo-lhe todos os poderes em direito permitidos,
inclusive os contidos na cláusula *Ad iudicia et Ad extra*, bem como os enumerados na parte
final do art. 105, do Código de Processo Civil, para o foro em geral, em qualquer juízo,
instância ou tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes,
defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras até o final da decisão, usando dos
recursos legais e acompanhando-a, praticando todos os demais atos judiciais que se fizerem
necessários:

Cláusula primeira: o outorgante concede os poderes específicos para o outorgado para
praticar os seguintes atos, específicos: transigir, firmar compromissos e acordos, receber e
dar quitação, variar de ações, requerer e prestar primeiras e últimas declarações como
herdeiro e inventariante, prestando compromisso em inventários e arrolamentos, concordar
com partilhas, alegar, recorrer de despachos e sentenças, firmar compromisso, **assinar
declaração de hipossuficiência econômica.**

Cláusula segunda: pode também o outorgado substabelecer esta, no todo ou em parte, a
quem lhe convier, representar o outorgante em todas as Repartições Públicas Municipais,
Estaduais, Federais e Autarquias, Institutos de Aposentadorias e Pensões,
praticando, enfim, todos os atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

Umbaúba - Sergipe, ____ de ____ de 20__

Erivaldo da Silva

outorgante

**DOUTO JUÍZO DE DIREITO DA VARA CÍVEL DA COMARCA DE
UMBAÚBA ESTADO DE SERGIPE**

ERIVALDO DA SILVA, brasileiro (a), solteiro (a), maior, capaz, lavrador (a), portador do RG: 3.141.403-6 expedida pela SSP/SE e inscrito no CPF: 041.675.085-08, residente e domiciliado No Pov. Pau Amarelo, nº 131, área rural da cidade de Umbaúba/SE, CEP: 49.260-000, com endereço eletrônico: inexistente, por seu procurador **Diogo dos Santos Lima**, inscrito na OAB/SE sob o nº 12013, que esta subscreve, com endereço profissional constante do rodapé desta, onde roga receber notificações e intimações atinentes ao feito, de acordo artigo 106, I do CPC, conforme procuração em anexo, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência, propor:

AÇÃO DE COBRANÇA

Em face de **SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO NACIONAL DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, com endereço na Rua Senador Dantas, nº 74, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20031-204, face os fatos e fundamentos a seguir expostos:

DA JUSTIÇA GRATUITA

Declara o requerente, ser pobre no sentido jurídico do termo, pelo que, com fulcro no artigo 98 do Código de Processo Civil, postula os benefícios da gratuidade de

justiça, em possível recurso, haja vista não reunir condições de arcar com custas processuais sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família, bem como lhe sejam dispensadas custas e eventuais honorários de sucumbência.

1 - DOS FATOS

Ocorre que, o Requerente foi vítima de acidente motociclistico em 26/05/2017, quando estava como passageiro da moto Pop 110 de placa QKY 0989, cor vermelha, conduzida pelo proprietário Sr. José Domingos de Jesus Santos.

Insta salientar, sentindo fortes dores, precisou ser encaminhado ao hospital, onde deveria ter os cuidados prestados.

Logo, foi encaminhado ao Hospital de Urgência de Sergipe – HUSE, com auxilio de amigos, para submeter-se aos procedimentos hospitalares adequados, tais como: Radiografias, limpeza das escoriações etc.

Insta salientar que, por motivo do acidente, ocasionou fratura da tíbia distal, por isso, a alternativa foi submeter-se a um procedimento cirúrgico: osteosíntese da tíbia distal.

Em virtude disso, causou-lhe dificuldade de locomoção por ter o membro inferior direito comprometido, como também a força e equilíbrio do segurado no desenvolvimento de suas atividades corriqueiras, fatos estes, devidamente comprovados no teor dos relatórios e atestados dos profissionais da saúde e demais documentos que junta em anexo.

Destarte, após praticamente três anos do acidente, o autor ainda precisa se submeter há mais um procedimento cirúrgico, estando com sequelas permanentes em virtude do acidente.

Além do mais, Excelência, ainda precisará se submeter a várias sessões de fisioterapia, pois as sequelas do membro são permanentes e irreversíveis, o incapacitando em relação àquele membro.

Diante de tal fato, seria devido o pagamento do prêmio segurado por invalidez, na forma do Art. 3º, I, da Lei nº 6.194/74, o que foi concedido

administrativamente apenas o valor de R\$ 2.362,50 (dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), restando ainda, o valor de R\$ 11.137,50 (onze mil e cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos);

Vale ressaltar, Magistrado(a), que a concessão do valor supracitado foi não corresponde ao valor integral suscitado pelo requerente, uma vez que na própria justificativa da ré apresentou como invalidez.

Sendo assim, a condenação da Ré, ora, **SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO NACIONAL DPVAT**, na obrigação de indenização pelos danos causados, é medida de lidima justiça.

2 - DO DIREITO

Como se vê, ao agir na forma acima descrita, a seguradora, procede ao arrepio da legislação que regula a matéria, qual seja Lei 6.194/74 com suas alterações que dispõe em seu art. 3º:

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

II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais

Conforme documentação probatória, o nexo de causalidade entre o fato ocorrido (acidente) e o dano dele decorrente são inequívocos, fazendo jus o Autor ao

recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que assim dispõe:

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

Assim, tem-se evidenciado:

- A) O acidente ocorreu no dia 26/05/2017. Insta salientar que foi registrado sob o número do Boletim de Ocorrência é 2018/06600.0-000483. Segue anexo.
O primeiro contato para adquirir o direito do autor foi via administrativa, mas sem êxito, conforme SINISTRO Nº: 3180360537.
- B) Em virtude do acidente, ocasionou fratura da tíbia, por isso, o requerente submeteu-se ao procedimento cirúrgico: osteossíntese da tíbia. Por isso, causou-lhe impossibilidade na movimentação da perna direito, como também a força e equilíbrio do segurado, comprometendo definitivamente a mobilidade da perna do requerente, fatos estes, devidamente comprovados em relatório em anexo.
- C) Sendo assim, o requerente se detém do direito total ao comprometimento de seu joelho, conforme tabela, sendo R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), com fulcro no Art 3º, paragrafo 1º, inciso II da Lei 6.194/74.

É evidente a obrigação da requerida em indenizar o autor, eis que comprovado o fato gerador (acidente motociclistico), bem como fornecidos todos os documentos necessários, e exigidos, não havendo razão plausível para a negativa parcial do pagamento da indenização devida.

Resta claro, pois o direito do autor em receber o valor da indenização que lhe cabe na integralidade.

3 - DOS PEDIDOS

Diante do exposto, com fulcro nos fatos e fundamentos elencados acima, requer:

- a) A concedida à gratuidade da justiça, nos moldes dos artigos 98 e 99 do CPC/2015;
- b) Seja deferida a inversão do ônus da prova com base no artigo 6º, VIII do Código de Defesa do Consumidor;
- c) Seja determinada a citação do requerido SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO NACIONAL DPVAT, na pessoa do seu representante legal, a fim de que, no prazo e na forma da lei, apresente a defesa que lhe é facultada, sob pena de revelia e confissão quanto à matéria fática;
- d) Seja o presente feito instruído e após julgado procedente, condenando a requerida no pagamento de indenização no valor R\$ 11.137,50 (onze mil e cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos), totalizando o restante devedor, como determina a Lei 6.194/74, atualizados desde a data da liquidação;
- e) Seja determinada a designação de audiência de conciliação ou mediação, com fulcro no art. 319, VII, do NCPC;
- f) O presente feito se encontra instruído à suficiência conforme farta documentação apostada, inclusive laudos e relatórios médicos. Acaso Vossa Excelência entenda necessária realização de prova de exame pericial, o que não se quer crer, desde logo requer.

Protesta provar o alegado pelo depoimento pessoal das partes bem como a oitiva de testemunhas, protestando desde já pelos demais meios de provas admitidos em direito.

Dar-se-á presente causa o valor de R\$ 11.137,50 (onze mil e cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos);

Nestes Termos,

Pede e aguarda deferimento.

Estância/SE, 13 de maio de 2020.

Diogo dos Santos Lima

OAB/SE 12.013



Companhia Sul Sergipana de Eletricidade
Rua Capitão Salomão, 314-Centro Estância/SE
CEP: 49200-000 CNPJ: 13.255.658/0001-96
www.sulgipe.com.br

0800-284-9909

FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA

UC / DV

148554 / 7

GERLANDIA DOS SANTOS

rua 151, POV
PV PAU AMARELO - Umbaúba/SE - 49.260-000

medidor: 485040 - M

Mês de Referência	Consumo kWh	Vencimento	Valor R\$
03/2019	130	27/03/2019	90,69

DADOS CADASTRAIS

Tarifa Condição
CNPJ: 323.103.146/02
Grupo/subgrupo: B - B1 Ligação Monofásico
TSEE criada pela lei nº 10.438 de 26/04/2002
Tensão de Fornecimento (V): 127
Tensão de Tensão (V): 117 a 123
VITRES DAS ITENS DE FORTALECIMENTO
CÓDIGO DO MÓDULO DO PRODUTO

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 148554

DADOS DE FATURAMENTO

Emissão: 12/03/2019
Mês/Ano Faturamento: 03/2019
Leitura atual: (12/03/2019) 10911
Leitura anterior: (07/02/2019) 10781
Consumo leitura: 130 kWh
Consumo Médio (kWh): 13
Consumo Total (kWh): 3,83
Cobrança Consumo: 3,83
Quota de Consumo: 100
Média kWh últimos 12 meses: 92

IDENTIFICAÇÃO

Nome Fornecedor: Sone
12.021.3208.0056878 01.223.611/B
Local de Entrega:

COMPOSIÇÃO DA FATURA

(Art 31, resolução nº 1007/2005 - ANEEL)
Energia: 34,30% 26,64
Distribuição: 26,30% 22,03
Transmissão: 7,30% 6,11
Encargos Setoriais: 7,40% 6,20
Tributos: 24,80% 20,77
Outros: 6,94
TOTAL: 90,69

HISTÓRICO DE CONSUMO - kWh

Mês/Ano	Consumo kWh	Valor R\$
03/2019	130	90,69
02/2019	118	77,84
01/2019	130	77,84
12/2018	98	77,84
11/2018	68	77,84
10/2018	43	77,84
09/2018	91	77,84
08/2018	91	77,84
07/2018	125	77,84
06/2018	72	77,84
05/2018	90	77,84
04/2018	97	77,84
03/2018	94	77,84

LIENS FATURADOS

Descrição	Qtde.	Valor (R\$)
CONSUMO	30 x 0,21033	6,31
CONSUMO	70 x 0,37430	26,20
CONSUMO	30 x 0,56145	16,94
ICMS		1,10
IS		0,77
Outros		3,50

LIENS DE CANCELAMENTO

JUROS E CORREÇÃO	0,80
MULTA / ATRASO PAGTO	1,68

Cobranças de terceiros

0,00

TOTAL A PAGAR R\$ 90,69

Descrição	Valor (R\$)
CONSUMO	119,89
Outros	0,91
Outros	84,75

INDICADORES DE CONTINUIDADE

Conjunto ARAUA	Referência 01/2019	MENSAL	TRIMESTRAL	ANUAL
01/2019	28,01	11,30	32,61	45,22
02/2019	28,01	0,00	0,00	0,00
03/2019	28,01	0,00	0,00	0,00
04/2019	28,01	0,00	0,00	0,00
05/2019	28,01	0,00	0,00	0,00
06/2019	28,01	0,00	0,00	0,00
07/2019	28,01	0,00	0,00	0,00
08/2019	28,01	0,00	0,00	0,00
09/2019	28,01	0,00	0,00	0,00
10/2019	28,01	0,00	0,00	0,00
11/2019	28,01	0,00	0,00	0,00
12/2019	28,01	0,00	0,00	0,00

RESERVA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

RECEITA DE CONTINGÊNCIA: 19,89 R\$

MENSAGEM

A cada mês de consumo, a tarifa de energia elétrica é calculada com base na tarifa aprovada pela ANEEL, considerando o valor de consumo e o valor de tarifa.

Receituário Médico

CONSULTAS

Clinica Geral
Ginecologia
Obstetrícia
(Pré Natal)
Endocrinologia
Otorrinolaringologia
Cardiologia
Urologia
Odontologia
Ortodontia
Nutricionista
Ortopedia
Fonoaudiólogo
Pediatria

EXAMES

Laboratório
Exame de Lâmina
(Citologia e Colposcopia Oncótica)
RX Odontológico
Eletrocardiograma
Audiometria
Videolaringoscopia

Erivaldo do Silveira
Relatório Médico

Paciente vítima de acidente automobilístico, apresentou fratura em perna direita, tratada cirurgicamente à época. No momento com dor em topografia de peroneo proeminente, indicação de nova cirurgia para retirada de material de Sinter para melhor do quadro. Apresenta também dor lombar de forte intensidade + alterações degenerativas no RX, em tratamento conservador. Sugiro afastamento das atividades laborais por tempo indeterminado (até a resolução do cirurgião).

CID: S82.3
T93.2

14/08/19

Dr. Rodrigo O. Passos
Ortopedista e Traumatologista
CRM/SE 4808 - TEOT 1652
99965-5160
99602-5160

RUA ANICETO LIMA, 164 - UMBAÚBA/SE - FONE (79) 99965-5160
clinicaprosaudeumbauba@hotmail.com

RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Erivaldo da Silva

DATA DA ENTRADA: 26/06/2017

DATA DA SAÍDA: 28/06/2017

INTERNAMENTO: PS (☒) ENFERMARIA (☒) UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente vítima de acidente motociclístico, deu entrada no HUSC, leito, eupneico, hemodinamicamente estável, apresentando fratura da tíbia distal. Foi suturado no Hospital de origem.

Realizou radiografias, foi medicado e internado, sendo avaliado pelo cirurgião geral e ortopedista.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

EXAMES COMPLEMENTARES:

Radiografias

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dr Valfredo Tavares - CRM 5254

Dr Marcos Kroeger - CRM 1993

Dr Agenor Vilar Neto - CRM 3352

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

ARACAJU, 13 de Novembro de 2017

[Assinatura]

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO/SAME/HUSE

Dra. Selma T. da C.S. Montalvão
Pediatria
CRM 1532

Erivaldo da Silva

ORTOPEDIA

Rx

LAUDO ENVIAO
PS Internamento
2017
Setor de Faturamento HUSE-SFSA

2

MS/DATASUS

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

No. DO BE: 1554084

DATA: 26/06/2017

HORA: 01:22

USUARIO: WBS

CNS:

SETOR: 06-SUTURA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : ~~EDVALDO~~ DA SILVA **ERIVALDO DA SILVA** DOC....: 3140403-6
IDADE.....: 32 ANOS NASC: 05/07/1984 SEXO...: MASCULINO
ENDereco.....: POV.PAU AMARELO NUMERO: 31
COMPLEMENTO...: 706002352880940 BAIRRO: ZOAN RURAL
MUNICIPIO.....: UBAUBA UF: SE CEP...: -
NOME PAI/MAE...: RAIMUNDO LINO DA SILVA /MARIA AUGUSTA DO CARMO
RESPONSAVEL...: LUZIENE RIBEIRO DE ARAUJO-ESPOSA/SAMU TEL....: 79-99823.3
PROCEDENCIA...: UBAUBA 384
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: []

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

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

DADOS CLINICOS: *Queda de moto 15h + 1 hora, Trauma pelo SAMU, com
morte. Exame físico: A= vias aéreas livres, B= ventilando bem
febre. Boa expulsa bilio-biliosa. C= pulso 115, febre 38,5, normotensa.
do D=CA=15 pontos E= dor + edema em perna D + antebraço D*
DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

Nega alergia a medicamentos. R. B.

DIAGNOSTICO: *politraumatismo*

CID: *J07*

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

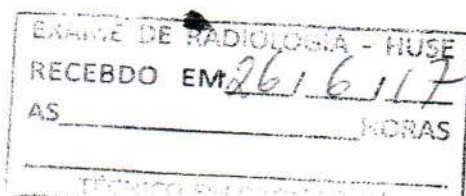
*1. Colar cervical
2. RL - 200ml de 42/42
3. SAT 5000 UE - 01 - 1:45
4. Kejelin 1g de 12 em 12
5. Profenid venoso 0,5g + sal 500mg de 12 em 12
6. Dimpina 20mg de 12 em 12
7. Soluto analgésico de 12 em 12*

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

Jauzilemi Ribeiro de Azevedo
ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO



Orto

De retorno à queda de moto.
quando a/ flama da Fila Dental.
De a/ está em perigo de + 1 em
situado no top da origem. Sem
fargamento no momento.

CD: Interito
A9B
Ry alto de can fonal.

Agenor Villar Neto
Cir. Maxillofacial
CRM 26552

± PCA Cir. Gen ± 26/06/17 : 05:40L

Paciente vítima de queda de moto e fratura de M.D, 20min. no hospital

Aox: (A) Vm. Aox. Perim. se com cervical (Rotina para perim.)

(D) MWA 21RA, PR 18 rpm; Tôm. Est. in

(C) S/CHOW

(D) EECST, pup. I. ocular toron

(E) ☒

± RX Tôm.; se evanca a de
fractura, praxia ou toron

RX cervical; se evanca a de
fractura

± ALTA m. C. Gen.

Aox. curam. na O. repom.

Dr. Valfredo Tavares
Medico
CRM 5224

EXAMES

Selinto radiopropis

- 1) crânio ap. e perfil
- 2) coluna cervical perfil
- 3) torax ap.
- 4) perim. @ 2p.
- 5) pe. @ 2p.
- 6) antebraço @ 2p.

MARCOS K 0086
CRM 1993
CFT-HUSE

± PCA Cirurgia Gen ± 05:17L 26/06/17

NÃO RESPONDEU AO CHAMADO E NÃO ENCONT. NA VERDE TRUA

Dr. Valfredo Tavares
Medico
CRM

HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

LAUDO ENVIADO
PS Internamento
01/07/2017
Sala de Exames

Reg. Definitivo....: 155355
Numero do CNS.....: 0000000000000000
Nome.....: ERIVALDO DA SILVA
Documento.....: 3141403-6 Tipo :
Data de Nascimento: 5/07/1984 Idade: 32 anos
Sexo.....: MASCULINO
Responsavel.....: RAIMUNDO LINO DA SILVA
Nome da Mae.....: MARIA AUGUSTA DO CARMO
Endereco.....: POV.PAU AMARELO 131 706002352880940
Bairro.....: ZOAN RURAL Cep.: 00000-000
Telefone.....: 79-99823.3384
Município.....: 2807600 - - SE
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 1554084
Clinica.....: 945 - PS VERDE TRAUMA II
Leito.....: 999.0045
Data da Internacao: 26/06/2017
Hora da Internacao: 21:45
Medico Solicitante: 815.360.115-68 - AGENOR VILLAR NETO
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
Diagnostico.....: NAO INFORMADO
Identif. Operador.: BMGSANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

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



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Fundação
Hospitalar
de Saúde

4

(X)

PRONTO SOCORRO ADULTO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HUSE

Nome: Edmundo da Silva Idade: _____ Data: _____

DATA	HORA	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
26/06/17		① Dita	
		② SF 0,9% 1500ml EV 2x/dia	
		③ Kyofol 0,1% EV 6/6h 2:30pm	
		④ Dpura 0,1% EV 6/6h 2:30pm	
		⑤ Rofenol 100mg EV + 100ml SC 0,9% 12/12h	
		⑥ Parol 10mg EV 2:30pm 8/8h S/N	
		⑦ Cloxone 400mg SC 1x/d	
		⑧ SSN: 100mg	

~~Agenciar Villar Neto~~
Cir. Mão/Ortopedia
CRM 3352

EVOLUÇÃO/PRESCRIÇÃO MÉDICA DATA 27/06/17

NOME: ERIVALDO DA SILVA

ALA: VERDE TRUAMA 1 LEITO: CORREDOR GÊNERO: MASCULINO IDADE: 32

DIAGNÓSTICOS: FRATURA DE TIBIA DISTAL D

EVOLUÇÃO MÉDICA: *pt. anilh. med
S/L Men L P/B*

	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO
1	Dieta Livre	
2	SF0,9% 100ML EV P/ 24HS	
3	Keflin 1g, IV, 6h/6h OU Kefazol 1g, IV, 8h/8h D1	
4	Ranitidina, 02 mL + 18 mL AD, IV, 12h/12h OU Omeprazol 40mg, IV, às 6:00	
5	Dipirona, 02 mL + 08 mL AD, IV, 6h/6h	
6	Profenid, 01 ampola IV + 100mL SF0,9%, 12h/12h	
7	Tramal 100mg + 250 ml SF0,9, IV, 8h/8h SOS	
8	Clexane 40mg SC, 1x/dia OU Heparina 5.000UI SC, 2x/dia	
9	Bromoprida, 02 mL + 18 mL AD, IV, 8h/8h, se náuseas ou vômitos SOS	
10	Glicemia capilar, 6h/6h, se diabético	
11	Insulina regular, conforme glicemia:	
12	<200 = Ø 251 – 300 = 4U 351 – 400 = 8U	
13	201 – 250 = 2U 301 – 350 = 6U > 400 = 10U	
14	Glicose 25%, 40ml, IV, se glicemia < 70	
15	Captopril 25mg, VO, se PAS > 180mmHg ou PAD > 110mmHg SOS	
16	CCGG + SSVV 6h/6h	24 06 12 18
17	Gentamicina 240mg , EV, 1x/dia SUSP	
18	CURATIVO DIARIO 1X/DIA	
19		
20		
21		
22		
23		

*Dr. Francis Lima de Vasconcelos
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SE 3911*

EVOLUÇÃO/PRESCRIÇÃO MÉDICA DATA 28/06/17

NOME: ERIVALDO DA SILVA

ALA: VERDE TRUAMA 1 LEITO: CORREDOR GÊNERO: MASCULINO IDADE: 32

DIAGNÓSTICOS: FRATURA DE TIBIA DISTAL D

EVOLUÇÃO MÉDICA: *Paciente evoluindo bem, sem febre, sem dor, sem náuseas ou vômitos. Id = Mantido*

	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO
1	Dieta Livre	SND
2	SF0,9% 100ML EV P/ 24HS	500 500
3	Keflin 1g, IV, 6h/6h OU Kefazol 1g, IV, 8h/8h D2	20 04 12
4	Ranitidina, 02 mL + 18 mL AD, IV, 12h/12h OU Omeprazol 40mg, IV, às 6:00	06 (29106)
5	Dipirona, 02 mL + 08 mL AD, IV, 6h/6h	18 24 06 12
6	Profenid, 01 ampola IV + 100mL SF0,9%, 12h/12h	14 02
7	Tramal 100mg + 250 ml SF0,9, IV, 8h/8h SOS	SOS
8	Clexane 40mg SC, 1x/dia OU Heparina 5.000UI SC, 2x/dia	16
9	Bromoprida, 02 mL + 18 mL AD, IV, 8h/8h, se náuseas ou vômitos SOS	SOS SOS
10	Glicemia capilar, 6h/6h, se diabético	
11	Insulina regular, conforme glicemia:	
12	<200 = Ø 251 – 300 = 4U 351 – 400 = 8U	
13	201 – 250 = 2U 301 – 350 = 6U > 400 = 10U	
14	Glicose 25%, 40ml, IV, se glicemia < 70	
15	Captopril 25mg, VO, se PAS > 180mmHg ou PAD > 110mmHg SOS	SOS
16	CCGG + SSVV 6h/6h	
17	Gentamicina 240mg, EV, 1x/dia SUSP	M
18	CURATIVO DIARIO 1X/DIA	
19		
20		
21		
22		
23		

Dr. Washington Batista
Ortopedia e Traumatologia
CRM - 4290

Danielle Vitorino Silva
Enfermeira
COREN 223627 - SE

SINISTRO 3180360537 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ERIVALDO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA

LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO ERIVALDO DA SILVA

CPF/CNPJ: 04167508508

Posição em 24-04-2019 09:48:41

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
08/01/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

Rio de Janeiro, 10 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: **ERIVALDO DA SILVA**
Nº Sinistro: **3180360537**
Vitima: **ERIVALDO DA SILVA**
Data do Acidente: **26/06/2017**
Cobertura: **INVALIDEZ**

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o **número 3180360537**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Autorização de pagamento não conclusivo
- Boletim de ocorrência autenticado

A documentação deve ser entregue na **SEGURADORA LIDER DPVAT - REGULAÇÃO**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13217098

PACIENTE : ERIVALDO DA SILVA

DATA: 08.08.2017

IDADE: 33 anos

CONVÊNIO : Particular

LAUDO DE RAIO X

PERNA DIREITA

Controle cirúrgico osteossíntese da tíbia distal

André Daltro de Oliveira
CRM- 3584

PACIENTE: ERIVALDO DA SILVA

DATA: 07.08.2018

IDADE: 34 Anos

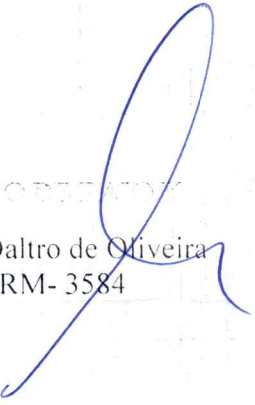
CONVÊNIO: Particular

MÉDICO: Dr^a Lesvia Martinez Cuadra

LAUDO DE RAIOS X

PERNA DIREITA

Controle cirúrgico.
Osteossíntese da tíbia.



André Daltro de Oliveira
CRM- 3584



Data: 20/07/2017

Hora: 15:52

Atendimento 1047494
Nome ERIVALDO DA SILVA
Tp. Atend Externo
Endereço POV CAMPINHOS UMBAUBA -SE

Data 20/07/2017 10:27:00
Convênio Tabela I
Med. Sol:
Dt. Nasc: 05/07/1984

PERNA**Resultado:**

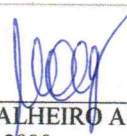
Direita

Tala gessada.

Placa e parafusos (4) para tratamento de fratura oblíqua no terço distal diafisário tibial. Eixo ósseo regular.

Segmento proximal tibial e fibular não visibilizado totalmente na incidência obtida.

Fratura irregular/em espiral na porção proximal diafisária fibular.



Dr. MARCIA CAVALHEIRO ALVES
CRM-2880

ASSOCIACAO BENEFICENCIA AMPARO DE MARIA Data: 17/05/2017
*** Ordem de Serviço ***

Hora: 07:43

N.Prot.: 55905
Cliente: 33230 - ERIVALDO DA SILVA
RG: 31414036
CPF: 04167508508
Endereço: Povoado Pau Amarelo, 131 - Centro, Umbaúba/SE
Fone :
Celular: : (79) 99932-4517
Sexo : Masculino
Conv. : 1 - PARTICULAR
Solic. : NAO ESPECIFICADO - 2

Atend : Aline791
Nome Da Mãe: MARIA AUGUSTA DO CARMO
Idade : 32 Ano(S)
Dt.Nasc. 05/07/1984
Data : 17/05/2017 07:42

Codigo	Cod	Procedimento	Observação	Pend	Data Entrega
CCusto - Raio-X					
40802052P	LSACRA	COLUNA LOMBO-SACRA -2 INCIDENCIAS		Nao	19/05/2017

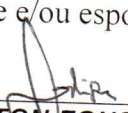
Total Geral 1
item

DECLARO QUE TENHO CIÊNCIA DA NECESSIDADE DO PREPARO PARA EXAMES E:
☐ DISPENSÁVEL ☐ REALIZADO ☐ NÃO REALIZADO

Corpos vertebrais, pedículos e apófises apresentam estruturas e densidade de aspecto normal.

Espaços articulares conservados.

Não se evidencia sinal de espondilolise e/ou espondilolistese.


Dr. ZENILTON FONSECA RODRIGUES
CRM - SE 1090

!-----!-----!
 ! HOSPITAL SAO JOSE !Data: 05/07/2017 !
 ! ADMINISTRACAO DOS PACIENTES !Hora: 07:56 !
 ! !Pagina: 01 !
 !-----!-----!

PACIENTE

PRONT....: 132970 ATEND....: 1044576
 DATA....: 05/07/2017 HORA....: 07:52
 PACIENTE: ERIVALDO DA SILVA
 RSP.INT.: GICELDA SANTOS DE FRANCA MATOS
 RG.....: 31414036 SSP/SE CPF.....: 04167508508
 SEXO....: Masculino E.CIVIL.: SOLTEIRO
 N.CAD....: 1403237
 NASC....: 05/07/1984 IDADE....: 33
 FILIACAO: RAIMUNDO LINO DA SILVA
 MARIA AUGUSTA DO CARMO
 NATURAL: CARIRA-SE NACIONAL: Brasileiro(a)
 PROF....: LAVRADOR
 ENDERECO: POV CAMPINHOS , 1
 BAIRRO: Centro
 CIDADE: Umbaúba UF: Sergipe
 FONE....: 79998009499

INTERNACAO

CONVENIO: TABELA I
 Matrícula 000
 GUIA(S/N):
 CLINICA: Cirurgica
 MEDICO.: JOSE RENATO TEIXEIRA DE CASTRO
 LEITO...: APTO TIPO A- 110A
 CID.: S822-Fratura da diáfise da tibia

RESPONSAVEL

NOME....: NIVALDA DO CARMO
 PARENTESCO.: IRMA
 EST.CIV.: SOLTEIRO
 NATURAL.: CARIRA-SE
 NACIONAL.: Brasileiro(a)
 CPF.....: RG.....: 36952982 SSP/SE
 PROF.....:
 FONE....: (79) 9800-9499

El Termino conlido
 !-----!-----!

! Av.Joao Ribeiro,846 Santo Antonio Aracaju -SE !
 ! tel. :2105-1000 !
 !-----!-----!

□
 □C:00

JEDCA!-----!
 ! Hospital Sao Jose !Data: 05/07/2017 !
 ! TERMO DE RESPONSABILIDADE !Hora: 07:55 !
 ! !Pagina: 01 !
 !-----!

Paciente: ERIVALDO DA SILVA
 End: POV CAMPINHOS Tel: 79998009499
 Natural: CARIRA-SE Est.Civil: SOLTEIRO
 Profissao: LAVRADOR Nasc.: 05/07/1984
 Responsavel: NIVALDA DO CARMO
 RG Resp.: 36952982 CPF Resp.
 Parentesco: IRMA Tel Resp. (79) 9800-9499
 End.Resp. POV CAMPINHOS
 Leito: 110A
 Medico: JOSE RENATO TEIXEIRA DE CASTRO
 Convenio: TABELA I Matricula: 000
 Validade: Guia

Termo de Responsabilidade

!O acima qualificado, responsavel pelo presente instrumento, assume e declara reconhecer, como livre expressao de sua vontade as clausulas e condições abaixo descritas:- Ser direta e solidariamente responsavel pelo paciente por toda e qualquer despesa ou obrigacao de qualquer natureza em decorrencia do internamento realizado neste Hospital (art. 904, e §§. Do Codigo Civil);

- Que a sobredita responsabilidade perdurara por todo o periodo de internacao e ate a alta medica, sendo de carater irrenunciavel e irretratavel;
- Que a sobredita responsabilidade subsiste, ainda que exista convenio e/ou cobertura por plano de saude, em relacao aos aspectos não amparados, desde que comprovado o seu uso (por exemplo, diarias com acompanhantes, ar-condicionado, material consignado - orteses, proteSES ou sinteses - anestesistas e instrumentadores);
- Que os medicos responsaveis pelo tratamento e internacao sao de livre escolha do paciente ou seu responsavel, nao havendo vinculacao entre os honorarios medicos e a conta de serviços hospitalares;
- Estar ciente de que o ato medico e de competencia e responsabilidade restrita ao profissional medico, nao havendo interferencia/responsabilidade nessa conduta por parte da Direcao do Hospital;
- Ter ciencia do Regulamento Interno do Hospital, obrigando-se a cumpri-lo estritamente;
- Que o Hospital Sao Jose nao possui qualquer responsabilidade por valores, objetos, ou quaisquer pertences, seja do paciente, seja do responsavel, ou de visitantes e acompanhantes deixados em suas dependencias;
- Ser inviabilizada a alteracao de internacao para o Sistema Unico de Saude (SUS) no curso da mesma, ou entre convenios e/ou planos de saude que acarretem prejuizo ao Hospital;
- Ser de logo autorizada a emissao de Nota Fiscal correspondente a prestacao do servico hospitalar, apos a aprovacao das despesas;
- Que, em havendo recusa na aprovacao, sendo a despesa determinada pelo medico assistente do paciente, estara liberado o Hospital a proceder a emissao da Nota Fiscal correspondente;
- Que a Nota Fiscal emitida, de acordo com quaisquer das circunstancias acima, e reconhecida como liquida, certa e exigivel, constituindo-se como titulo executivo extrajudicial;
- Que caso a permanencia do paciente no Hospital Sao Jose, em Convenio Particular, se protraia no tempo, as despesas parciais oriundas da prestacao dos servicos hospitalares serao apresentadas a cada 02 (dois) dias,e deverao ser quitadas imediatamente, ocasião em que, o Hospital Sao Jose apresentara a conta parcial dos serviços prestados ate aquele momento, no qual estarao especificados o valor parcial dos serviços prestados, o vencimento e os encargos financeiros em caso de inadimplencia;
- Que o nao pagamento da conta hospitalar ou parcial, sendo Convenio Particular, apos tres dias do seu vencimento, implicara na incidencia de multa de 2% (dois por cento) acrescida de correção monetaria, de acordo

- com o INPC ou outro índice que o substitua, além de honorários advocatícios e despesas efetuadas para a cobrança;
- Que a conta hospitalar faz parte integrante do presente Termo como se nele estivesse transcrito;
 - Poderá o Hospital São José, para a cobrança do seu crédito, ainda que parcial, fazer inscrever o nome do RESPONSÁVEL em bancos de dados cadastrais, ou valer-se de firma especializada, sendo que neste caso o RESPONSÁVEL inadimplente responderá, também, por honorários a esta devidos;
 - Atuar como fiel depositário (art. 1265 e SS., do Código Civil), por todo o período de internação, dos objetos que guarnecem o apartamento, constantes de relação anexa, integrante da presente, segundo valor ali indicado, sob as penas da lei (art. 1287, do Código Civil);
 - Estar ciente de que, na qualidade de responsável pelo paciente, deverá comunicar, por escrito a Direção do Hospital, qualquer queixa/reclamação, oriunda de insatisfação pela prestação da assistência, sendo facultado, a "alta a pedido" ou "transferência para outra instituição", mediante autorização prévia do médico assistente e assinatura de Termo de Responsabilidade;
 - A diária hospitalar encerrar-se às 12:00 horas de cada dia. Após este horário será cobrada nova diária, automaticamente;
 - Fica eleito o foro da Comarca de Aracaju, Estado de Sergipe, para dirimir todas e quaisquer dúvidas oriundas do presente instrumento de prestação de serviços, que por ventura venham a ser suscitadas;
- E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento particular, em duas vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, para que produza seus efeitos jurídicos e legais.
- Para tanto, firma-se o presente:

PACIENTE.....: _____ RESPONSÁVEL: J. Nivaldo do Carmo
 TESTEMUNHA: _____ TESTEMUNHA: _____

! !
 ! !
 ! !
 ! !

□
 UC:U@



HOSPITAL SÃO JOSÉ AVALIAÇÃO DE RISCO

FATORES DE RISCO

Queda - Assinalar todos os itens de risco identificados. Considerar existência de risco quando assinalado X em um ou mais itens.
Sinalizar prontuário e iniciar protocolo para prevenção de queda

- ☐ Idade < 5 anos OU ≥ 65
- ☐ Psico-cognitivo: declínio cognitivo, depressão, ansiedade
- ☐ Com déficit sensitivo (visão, tato, audição)
- ☐ Condições de saúde/doenças crônicas

☐ Funcionalidade

- ☐ Equilíbrio corporal: marcha alterada
- ☐ Uso de medicamentos

- ☐ Queda anterior no último ano.
- ☐ Obesidade severa

IDENTIFICAÇÃO

RISCO DE QUEDA

- ☐ Alto Risco
- ☒ Baixo Risco

RECOMENDAÇÕES

- Manter grades do leito elevadas
- Orientar o acompanhante para que o paciente não saia do leito/poltrona sem auxílio
- Adequar horários das medicações que possam provocar sonolência, tontura ou vertigem
- Deixar a campainha/telefone próximo ao paciente
- Em caso de hipotensão postural, orientar o paciente a levantar-se progressivamente e pedir ajuda para sair do leito
- Restringir o paciente no leito em situações de extrema necessidade (atentar para proteção do punho se restrição)
- Realizar proteção lateral do leito, caso necessário
- Risco/Alto Risco de queda em: ____/____/____ h
- ☐ Queda em: ____/____/____ h
- ☐ Notificação do Evento Adverso Grave em: ____/____/____ h

- ☐ Acesso venoso periférico
- ☐ Idade ≥ 65
- ☐ Múltiplas punções periféricas
- ☐ Fragilidade capilar
- ☐ Insuficiência vascular
- ☐ Obesidade
- ☐ Dificuldade de imobilização do cateter do membro
- ☐ Infusão EV > 10ml/h
- ☐ Drogas com pH < 6 ou > 8
- ☐ Inserção de CV/P em situação de emergência
- ☐ Infusão de solução hipertônica (> 375 mOsm/L)
- ☐ Infusão de KCl (> 20 mEq/h ou 200 mEq/24h)
- ☐ Punção periférica anterior no mesmo local < 72h

RISCO DE FLEBITE

- ☐ Sim
- ☒ Não
- ☐ Flebite presente na admissão

- Manter vigilância do membro cateterizado e anotar aspecto
- Utilizar fixação, cobertura e procedimento padronizado de manutenção do cateter
- Adequar diluições dos medicamentos
- Se flebite presente estabelecer cuidado local (compressas frias inicialmente e após quentes) junto ao médico e notificar como evento adverso ao paciente
- ☐ Escala avaliação visual: ____
- ☐ Flebite em: ____/____/____
- ☐ Notificação do evento adverso em: ____/____/____

- ☐ Idade > 64 anos
- ☐ Mobilidade física prejudicada
- ☐ Incontinência fecal e oral
- ☐ Pós-operatório de alta complexidade
- ☐ Prejuízo na percepção sensorial
- ☐ Doenças crônicas degenerativas
- ☐ Baixo peso, desnutrição
- ☐ Hipotensão arterial
- ☐ Edema generalizado

RISCO DE UP

- ☐ Sim
- ☒ Não
- ☐ UP presente na admissão

- Sem risco (> 19 pontos)
- Risco baixo (15 a 18 pontos – reavaliar a cada 05 dias)
- Cronograma de mudança de decúbito;
- Otimização da mobilização;
- Proteção do calcanhar;
- Manejo da umidade, nutrição, fricção e cisalhamento, bem como uso de superfícies de redistribuição de pressão.
- Risco moderado (13 a 14 pontos – reavaliar a cada 04 dias).
- Mudança de decúbito com posicionamento a 30°.
- Risco alto (10 a 12 pontos – reavaliar a cada 03 dias).
- Mudança de decúbito frequente;
- Utilização de coxins de espuma para facilitar a lateralização a 30°
- Risco muito alto (≤ 9 pontos – reavaliar diariamente).
- Utilização de superfícies de apoio dinâmico com pequena perda de ar, se possível;
- Manejo da dor.

ESCALA DE BRADEN

- | Percepção sensorial | Umidade | Atividade |
|---------------------------|------------------------------|---------------------------|
| 1. Completamente limitada | 1. Pele constantemente úmida | 1. Acamado |
| 2. Muito limitada | 2. Pele muito úmida | 2. Restrito à cadeira |
| 3. Ligeiramente limitada | 3. Pele ocasionalmente úmida | 3. Caminha ocasionalmente |
| 4. Nenhuma limitação | 4. Pele raramente úmida | 4. Caminha frequentemente |

- | Mobilidade | Nutrição | Fricção e Cisalhamento |
|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Completamente imobilizado | 1. Muito pobre | 1. Problema |
| 2. Muito limitada | 2. Provavelmente inadequado | 2. Potencial p/problema |
| 3. Ligeiramente limitada | 3. Adequado | 3. Nenhum problema |
| 4. Nenhuma limitação | 4. Excelente | 4. Nenhum problema aparente |

PONTUAÇÃO DA ESCALA DE BRADEN: 18 pontos

- ☐ Sem risco (> 19 pontos)
- ☐ Risco baixo (15 a 18 pontos – reavaliar a cada 05 dias)
- ☐ Risco moderado (13 a 14 pontos – reavaliar a cada 04 dias).
- ☐ Risco alto (10 a 12 pontos – reavaliar a cada 03 dias).
- ☐ Risco muito alto (≤ 9 pontos – reavaliar diariamente).

- ☐ UP em: ____/____/____
- ☐ Notificação do evento adverso em: ____/____/____

Enfermeiro Silvia Almeida da Silva

Data: 6/7/15

APLICAÇÃO DAS AVALIAÇÕES

- Urgência Clínica: pacientes em observação por mais de 12h ou pacientes encaminhados ao internamento
- Urgência Médica: pacientes em observação por mais de 12h
- SHRAD: pacientes em observação por mais de 12h ou pacientes internados
- Unidades de Internação: pacientes internados, com reavaliação a cada 72h
- UTI: pacientes internados, com reavaliação a cada 24h
- CC: todos os pacientes submetidos a anestesia/sedação



HOSPITAL SÃO JOSÉ
AVALIAÇÃO DE RISCO

Paciente: Erivaldo da Silva

Controle: _____ Sexo: _____ Idade: _____ Data Nasc.: ____/____/____ Unidade: 10 Leito: 1104

Diagnóstico Médico: _____

Alergias: _____

ANOTAÇÕES DO ENFERMEIRO

Alimentado supineo respirando espontaneamente em ar ambiente
te abdome depressível, MM e edema
M.D com eutroico tempo, sem sinais r.p. em Enfer Silva
nude 104102

Enfermeiro: Silva Almeida 104102

Data: 6/7/14

IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS

RISCO DE QUEDA (alto risco) –
adesivo amarelo

RISCO DE FLEBITE – adesivo
azul

RISCO DE UP – adesivo
verde



HOSPITAL SÃO JOSÉ
COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM
SAE - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM
CLÍNICA MÉDICA
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM



NOME: <u>Orivaldo da Silva</u> Idade: _____		Prontuário: _____		Data: <u>05/07/17</u>	
Diagnóstico: <u>fratura de diáfise</u>		Dia de Internação: <u>1</u>		Enfermaria: _____	
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS		Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Masc. () Fem.		Leito: <u>110A</u>	
Cateter Periférico: <u>X</u>	Local: <u>MS</u>	PA: _____	mmHg	P: _____	bpm
Cateter Central: _____	Local: _____	T: _____	°C	R: _____	mrpm
Cateter Vesical: _____	Local: _____	SNG ()	SOG ()	SNE ()	SOE ()
HISTÓRIA PREGRESSA: _____		Glicemia capilar- _____		mg/Dl	
QUEIXA PRINCIPAL: _____					
Alergias: _____					
Medicação em uso: <u>em prontuário</u>					
SISTEMA NEUROLÓGICO			SISTEMA GASTROINTESTINAL		
<input checked="" type="checkbox"/> Consciente <input checked="" type="checkbox"/> Orientado () Desorientado			() SNG/ SOG () SNE/ SOE () GTT () NPT		
() Sedado () Torporoso () Comatoso () Agitado			() Êmese () Diarreia () Melena () Constipação () Colostomia		
<input checked="" type="checkbox"/> Reage a estímulos () Não reage a estímulos			() Ileostomia		
PUPILAS			Ruídos Hidroaéreos: <input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO		
() Mióticas () Midriáticas <input checked="" type="checkbox"/> Fotorreagentes			REGULAÇÃO CARDIOVASCULAR		
() Não reagentes <input checked="" type="checkbox"/> Isocóricas () Anisocóricas			<input checked="" type="checkbox"/> Normotenso () Hipertenso () Hipotenso () Choque		
REGULAÇÃO VENTILATÓRIA			() Pulso <input checked="" type="checkbox"/> Rítmico () Aritímico () Filiforme () Cheio		
Hipotérmico T - _____ °C Subfebril T - _____ °C			<input checked="" type="checkbox"/> Normotenso () Hipertenso () Hipotenso () Choque		
Afebril T - _____ °C Febril T - _____ °C			<input checked="" type="checkbox"/> Normocardico () Taquicardico () Bradicardico		
OXIGENOTERAPIA			REGULAÇÃO ABDOMINAL		
<input checked="" type="checkbox"/> Eupneico () Bradipneico () Taquipneico			<input checked="" type="checkbox"/> Plano () Flácido () Globoso () Distendido () Dor a palpação		
() Dispneico Oxigenoterapia: () sim <input checked="" type="checkbox"/> não			GÊNITA		
() Masc. Venturi () Masc. Hudson () Cateter Oxig.			ACADIA		
PELE			() Dermatite <input checked="" type="checkbox"/> Processo infeccioso () Outros		
Cianótica ()	Anictérica <input checked="" type="checkbox"/>	Normocorada <input checked="" type="checkbox"/>	SISTEMA URINÁRIO / DIURESE		
Acianótica <input checked="" type="checkbox"/>	Ictérica ()	Hipocorada ()	() Fralda () SVA () SVD <input checked="" type="checkbox"/> Espontânea		
ULCERA POR COMPRESSÃO () SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO			() Hematúria () Polaciúria () Oligúria () Anúria		
GRAUS: () I () II () III () IV			() Disúria () Colúria () Piúria		
DIAGNÓSTICO			INTERVENÇÃO DIÁRIA DE ENFERMAGEM		
() Risco de infecção FR.			Promover mudança de decúbito		
() Risco de Integridade de pele prejudicada CD.			Aferir e registrar SSVV		
() Padrão respiratório ineficaz (DPOC) CD.			Observar nível de consciência		
() Desobstrução Ineficaz das Vias CD.			Realizar Higiene Oral e Nasal		
<input checked="" type="checkbox"/> Mobilidade física prejudicada CD.			Medir e Anotar diurese		
() Perfusão Tissular Ineficaz (AVC) CD.			Registrar eliminações intestinais		
() Distúrbio do padrão do sono FR.			Observar e anotar sinais flogísticos		
() Débito Cardíaco Diminuído (ICC) CD.			Trocar equipo a cada 96 horas		
() Proteção Ineficaz FR.			Trocar cateter a cada 72 horas		
() Déficit no autocuidado para banho/higiene CD.			Manter decúbito a _____		
() Perfusão Tissular Cerebral e Renal ineficaz CD.			Controlar o gotejamento do soro		
() Risco de Constipação intestinal CD.			Estimular a deambulação		
() Nutrição Desequilibrada FR.			Pesar o paciente		
() Eliminação Vesical alterada CD.			Verificar permeabilidade da SNG/SNE		
() Eliminação Intestinal Alterada CD.			Realizar curativo LPP		
() Dor CD <input checked="" type="checkbox"/> Dor aguda					
() Distúrbio do padrão do sono CD					
() Hipotermia relacionada a Agentes farmacológicos FR					



() Hipertermia relacionada a infecção
() Desobstrução ineficaz das vias CD
() Mucosa Oral Prejudicada CD
() Troca de gases prejudicada (DPOC
FR: FATOR RELACIONADO
CD: CARACTERISTICA DEFINIDORA

Escala de Braden

Paciente enc. ao C.C., se submeterá a cirurgia de fratura de tíbia.

Serviço de Enfermagem - Registro Diário de Enfermagem - Internamento

Nome: Enivaldo da Silva	Atend: 1044546	Leito: 110A	Data: 5 / 7 / 17
--------------------------------	-----------------------	--------------------	-------------------------

[illegible]

Registro de Sinais Vitais

Hora	T (°C)	R (Mov. / Min.)	P (Mov. / Min.)	PA (mm / HG)	Assinatura
12:00	36.7			120 + 70	Fobio
13:58			74	12 x 8	Edmundo
18:00	36.2		80	12 x 8	Edmundo
:					

Registro de Enfermagem

Hora	Registro de Enfermagem
8:00	Paciente admitido neste setor procedente do internamento e submetido a tratamento cirúrgico com Dr. Renato, com o diagnóstico de fratura de tíbia. Segue em obs. da equipe multiprofissional Enge. Selo nº 104182
10:00	Paciente submetido à cirurgia.
12:00	Paciente submetido a cuidados cirúrgicos, com anest. aguardando a cirurgia, em observ. Médica PA 130 x 70, temp. 36,7°C. 16 Feb 2016
13:00	Paciente encontra-se no leito calmo, consciente, orientado, verbalizando, eufórico, afebril segue aguardando a cirurgia.
13:55	Paciente encaminhado ao E.C. Selo nº 104182
15:00	Paciente admitido no S.O. 1º e 2º de enfermagem de enfermeira em companhia de um - ATO CIRÚRGICO com anest. em observ. e eufórico, orientado, eufórico, consciente, instalada oxi- <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>1º Aux. Dr. Renato</p> <p>2º Aux. Dr. Carlos</p> <p>3º Aux. Dr. Carlos</p> <p>Anestesiista Dr. Carlos</p> <p>Anestesia Dr. Carlos</p> <p>Cirurgião Dr. Renato</p> </div> <div> <p>Dr. Renato</p> <p>Dr. Carlos</p> <p>Dr. Carlos</p> <p>Dr. Carlos</p> <p>Dr. Carlos</p> <p>Dr. Renato</p> </div> </div>
17:11	Paciente submetido a cirurgia de fratura de tíbia e/ou fíbula com anest. aguardando a cirurgia. Selo nº 104182

Serviço de Enfermagem - Registro Diário de Enfermagem - Internamento

Nome: <i>Emigdio da Silva</i>	Atend:	Leito:	Data: <i>26/07/17</i>
-------------------------------	--------	--------	-----------------------

Gasoterapia

Equipamentos

Oxigênio

Bomba Soro

Bomba Dieta

Oxímetro

I	T	I	T	I	T	I	T	I	T
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Registro de Sinais Vitais

Hora	T (°C)	R (Mov. / Min.)	P (Mov. / Min.)	PA (mm / HG)	Assinatura
12:00	36,2	.		130 x 50	<i>[Signature]</i>

1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24

Hora	Registro de Enfermagem
------	------------------------

04:00 Miraflores con Cofre de Perote, oricel fudo
: coesio de te, uniditudo en odo
: do Vento de Perote, en un, a dritif
: apud. en compendit do
: km. 100. con 15 min 12 elevada
: m. 1000. con g. 1000. 100 m. 1000
: 1000.

0730 *Prunella serotina* & *Sturnus vulgaris*

08 30 Jambalaya porcelosa o bueiro eio
leito o mudo crivado, coeiras

05:00	Atualizado + mais de 500 registros por dia
:	Com 5000 registros de 05-07

10 82 Acetone 1 0 10000 0 000000

1135 realized exam o/c Rx see list

12-00 Administração de Medicamentos do Hospital
Coordenador: [illegible] de 01/3 05-07

12:20 Patients waiting 2 diets

1240. *Pinus* *res. lutea*, *alno*, *olive* *toro*



HOSPITAL SÃO JOSÉ
COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM
SAE - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM
CLÍNICA MÉDICA
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM



NOME: <u>Evaraldo da Silva</u> Idade: <u>23</u>		Prontuário: <u>3044576</u> Data: <u>6/7/17</u>	
Diagnóstico: <u>SB de P. de F. de T. de</u>		Dia de Internação: <u>6/7</u> Enfermaria: <u>130 A</u>	
CONTROLE DE CATETERES E SONDAS		Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Masc. () Fem.	
Cateter Periférico:	Local:	PA: mmHg	P: bpm SpO2: %
Cateter Central:	Local:	T: °C R: mrpm	Peso: Kg
Cateter Vesical:	Local:	SNG () SOG () SNE ()	SOE () GTT ()
HISTÓRIA PREGRESSA:		Glicemia capilar- mg/Dl	
QUEIXA PRINCIPAL:			
Alergias:			
Medicação em uso:			
SISTEMA NEUROLÓGICO		SISTEMA GASTROINTESTINAL	
() Consciente () Orientado () Desorientado		() SNG/ SOG () SNE/ SOE () GTT () NPT	
() Sedado () Torporoso () Comatoso () Agitado		() Êmese () Diarreia () Melena () Constipação () Colostomia	
() Reage a estímulos () Não reage a estímulos		() Ileostomia	
PUPILAS		Ruídos Hidroaéreos: () SIM () NÃO	
() Mióticas () Midriáticas () Fotorreagentes		SISTEMA CARDIOVASCULAR	
() Não reagentes () Isocóricas () Anisocóricas		() Normotensão () Hipertensão () Hipotensão () Choque	
REGULAÇÃO TÉRMICA		() Pulso () Rítmico () Aritímico () Filiforme () Cheio	
Hipotérmico T - °C Subfebril T - °C		() Normotensão () Hipertensão () Hipotensão () Choque	
Afebril T - °C Febril T - °C		() Normocárdico () Taquicárdico () Bradicárdico	
Oxigenação		REGULAÇÃO ABDOMINAL	
() Eupnéico () Bradipnéico () Taquipnéico		() Plano () Flácido () Globoso () Distendido () Dor a palpação	
() Dispnéico Oxigenoterapia: () sim () não		SISTEMA AGILIDADE	
() Masc. Venturi () Masc. Hudson () Cateter Oxig.		() Dermatite () Processo infeccioso () Outros	
PELE		SISTEMA URINÁRIO/DIURESE	
Cianótica () Anictérica () Normocorada ()	Acianótica () Ictérica () Hipocorada ()	() Fraída () SVA () SVD () Espontânea	
ULCERA POR COMPRESSÃO () SIM () NÃO		() Hematúria () Polaciúria () Oligúria () Anúria	
GRAUS: () I () II () III () IV		() Disúria () Colúria () Piúria	
DIAGNÓSTICO		SISTEMA DIÁRIO DE ENFERMAGEM	
<input checked="" type="checkbox"/> Risco de infecção FR.		Promover mudança de decúbito	
() Risco de Integridade de pele prejudicada CD.		Aferir e registrar SSVV	
() Padrão respiratório ineficaz (DPOC) CD.		Observar nível de consciência	
() Desobstrução Ineficaz das Vias CD.		Realizar Higiene Oral e Nasal	
<input checked="" type="checkbox"/> Mobilidade física prejudicada CD.		Medir e Anotar diurese	
() Perfusão Tissular Ineficaz (AVC) CD.		Registrar eliminações intestinais	
() Distúrbio do padrão do sono FR.		Observar e anotar sinais flogísticos	
() Débito Cardíaco Diminuído (ICC) CD.		Trocar equipo a cada 96 horas	
() Proteção Ineficaz FR.		Trocar cateter a cada 72 horas	
<input checked="" type="checkbox"/> Déficit no autocuidado para banho/higiene CD.		Manter decúbito a	
() Perfusão Tissular Cerebral e Renal ineficaz CD.		Controlar o gotejamento do soro	
() Risco de Constipação intestinal CD.		Estimular a deambulação	
() Nutrição Desequilibrada FR.		Pesar o paciente	
() Eliminação Vesical alterada CD.		Verificar permeabilidade da SNG/SNE	
() Eliminação Intestinal Alterada CD.		Realizar curativo LPP	
() Dor CD () Dor aguda		Manter MTD elevado	
() Distúrbio do padrão do sono CD		Obs sangramento	
() Hipotermia relacionada a Agentes farmacológicos FR		Obs sinais TVP	



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

POLÍCIA ON-LINE

**DELEGACIA DE POLÍCIA DE UMBAÚBA**

RODOVIA BR 101 CEP 49260000, CENTRO FONE:(0) 3546-1393

RPO - Registro Policial de Ocorrência 2018/06600.0-000483**DELEGACIA RESPONSÁVEL**

Nome: DELEGACIA DE POLÍCIA DE UMBAÚBA

Endereço: RODOVIA BR 101 CEP 49260000, CENTRO FONE:(0) 3546-1393

FATO

Data e Hora do Fato: 26/06/2017 - 01:00 até 26/06/2017 - 01:00

Endereço: Número: Complemento: Próximo as lojas de veda de banco de carro CEP: 49260-000

Bairro: BR-101 Cidade: UMBAUBA - SE Circunscrição: DELEGACIA DE POLÍCIA DE UMBAÚBA

Tipo de local: VIA PUBLICA Meio Empregado: NENHUM

VÍTIMA-NOTICIANTE

Nome: ERIVALDO DA SILVA

Nome do pai: RAIMUNDO LINO DA SILVA Nome da mãe: MARIA AUGUSTA DO CARMO

Pessoa: Física CPF/CGC: 041.675.085-08 RG: 31414036 UF: SE Órgão expedidor: SSP-SE

Naturalidade: CARIRA Data de nascimento: 05/07/1984 Sexo: Masculino Cor da cútis: Negra

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

Endereço: POVOADO DE PAU AMARELO Número: 131 Complemento:

CEP: 49.260-000 Bairro: Cidade: UMBAUBA UF: SE

Proximidades: MERCEARIA SANIZA Telefone: (79) 99823-3384

HISTÓRICO

O noticiante informa que no dia 26 de junho de 2017, aproximadamente 01h transitava como passageiro da moto Honda Pop 1101 de Placa QKY0989, cor vermelha, conduzida pelo proprietário Jose Domingos de Jesus Santos, RG 1278409 SSP SE; Que, por sofrer de Parada Cardíaca, passou mal e pediu para que o condutor parasse a moto; Que quando o condutor estava indo para o acostamento parar a moto ele caiu da moto e não lembra de mais nada; Que quando acordou já estava no hospital; Que, pelo que contaram, José Domingos e outro rapaz, que ele não conhecia, pegou ele, colocou no carro do rapaz e levaram para o hospital público de Aracaju, João Alves; Que nos dias que o noticiante ficou o hospital não houve despesa extra. Que depois que saiu de lá gastou com remédios, laudos e radiografias em torno de R\$ 5000,00, e mais R\$ 5000,00 com a cirurgia realizada no dia 05 de julho de 2017, pelo médico Jose Renato Teixeira de Castro no Hospital São José; Que o referido médico se recusou a dar o recibo ao paciente, alegando que, caso fornecesse o recibo, pagaria R\$ 2300,00 de imposto. O noticiante solicita o B.O. com a finalidade de acionar o seguro DPVAT.

Data e hora da comunicação: 20/06/2018 às 09:13

, Ultima Alteração: 20/06/2018 às 09:13.

OBS.: As informações noticiadas pelo declarante/vítima são de sua inteira responsabilidade, cabendo, inclusive, a responsabilização penal daquele que faltar com a verdade no fornecimento das informações, nos termos do artigo 340 do Código Penal Brasileiro: Art. 340 - Provocar a ação de autoridade, comunicando-lhe a ocorrência de crime ou de contravenção que sabe não se ter verificado: Pena - detenção, de um a seis meses, ou multa.

Erivaldo da Silva
ERIVALDO DA SILVA
Responsável pela comunicação

Thays Borges Freitas
Thays Borges Freitas
Responsável pelo preenchimento



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

UMBAÚBA DA COMARCA DE UMBAÚBA
Rua Des. José Nolasco de Carvalho, Bairro Centro, Umbaúba/SE, CEP 49260000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202087000767

DATA:

14/05/2020

MOVIMENTO:

Conclusão

DESCRIÇÃO:

</br>{Via Movimentação em Lote nº 202000224}

LOCALIZAÇÃO:

Juiz

PUBLICAÇÃO:

Não



**Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe**

UMBAÚBA DA COMARCA DE UMBAÚBA
Rua Des. José Nolasco de Carvalho, Bairro Centro, Umbaúba/SE, CEP 49260000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202087000767

DATA:

24/05/2020

MOVIMENTO:

Despacho

DESCRIÇÃO:

R. hojeO feito tramita pelo Rito Comum. Inobstante, a necessidade de distanciamento social por força da pandemia mundial envolvendo o coronavírus tem reiteradamente suspenso a prática de atos presenciais, nos termos das Resoluções nº 313/2020, 314/2020, 318/2020 e Portaria nº 61/2020 do CNJ, da Portaria Conjunta 16/2020 GP1 Normativa, Portarias nºs. 31/2020 e nº 34/2020 do TJSE, sendo medida que importa maior celeridade no feito a determinação de citação para fins de contestação, podendo haver, na peça de defesa, a formulação escrita de proposta de acordo, ou mesmo o contato direto entre patronos, para fins de tratativas conciliatórias no feito. Desta forma:I - Cite-seo réu para integrar a relação jurídico-processual (art. 238, do NCPC) e oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias úteis (arts. 219 e 335, ambos do NCPC), sob pena de revelia e presunção de veracidade das alegações de fato aduzidas pelo autor (art. 344, do NCPC), cujo termo inicial será a data prevista no artigo 231 do NCPC, de acordo com o modo como foi feita a citação (art. 335, III, do NCPC).Havendo a possibilidade de acordo, oportunizo que a parte requerida entre em contato direto com o patrono da parte autora, via ligação telefônica (1), ou, preferindo, formule sua proposta escrita (2) juntamente aos termos da contestação(1) No primeiro caso, o patrono da requerida deverá fornecer seu telefone para contato, preferencialmente com a ferramenta whatsapp, oportunidade na qual poderá formular sua proposta diretamente ao advogado da autora. Assim, sendo fornecido número para contato, intime-se a parte autora, por seu advogado, para uma tentativa de acordo e, em sendo obtido, informar nos autos seus termos para convalidação junto à parte requerida e homologação ulterior.(2) No segundo caso, formule a parte requerida sua proposta escrita juntamente aos termos da contestação, de forma destacada, no início da peça de defesa para fins de melhor identificação pela autora.Observe-se que em ambos os casos o lapso contestatório não resta suspenso ou interrompido.Advirta-se a parte requerida de que deverá acostar aos autos o procedimento administrativo que deu lastro ao eventual pagamento da indenização securitária, observando-se se neste há documentos referentes a data da entrada do pedido administrativo pela autora, o valor e a data em que foram realizados depósitos de valores em favor desta bem como os percentuais de enquadramento na tabela da SUSEP e de perda utilizados como parâmetros para o pagamento.II - Em havendo apenas contestação, se levantadas preliminares (art. 337, NCPC), manifeste-se a parte autora em 15 (quinze) dias, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, NCPC).III - Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, NCPC).Juntada a peça de defesa, cumpra-se os demais termos do despacho inaugural.Intime-se a autora, na pessoa de seu(a) advogado(a) (art. 334, §3º, NCPC).Após, conclusos para saneamento ou sentença. OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:É bastante provável que as Audiências Virtuais não se encerrarão com o retorno das atividades forenses, sendo uma ferramenta valiosa à disposição do Poder Judiciário na

p. 41

contenção do covid-19 e que deverão ainda perdurar por vários meses em nossas rotinas. Assim, a fim de minimizar o contato físico entre todos os agentes envolvidos nos atos de Audiências, intimem-se ainda as partes para informarem, no prazo de até 48 (quarenta e oito) horas, se possuem meios necessários para a realização da assentada de forma virtual através da plataforma do CNJ Cisco Webex (www.cnj.jus.br/plataforma-videoconferencia-nacional/), cujo manual encontra-se em anexo, salientando que a ausência de manifestação será presumida como falta de interesse. Caso haja intimação pessoal da parte, ou via aplicativo, deve o oficial de justiça proceder com a certificação no mandado acerca de tal possibilidade da parte. Nos feitos em que as partes se manifestarem favoravelmente, volvam conclusos para organização da pauta, havendo a possibilidade de haver a antecipação do ato para data mais próxima. Sem manifestação ou não mostrando interesse, aguarde-se a realização da assentada da forma em que já fora ajustada. No mais, observem ainda as partes e procuradores o teor do seguinte comando: I Dada a necessidade da prática de atos de forma o mais virtualizada possível neste momento de distanciamento social (covid-19), atendendo à finalidade das Resoluções de nº 313/2020, 314/2020, 318/2020, Portaria nº 61/2020 do CNJ, da Portaria Conjunta 16/2020 GP1 Normativa, Portarias nºs. 31/2020 e nº 34/2020 do TJSE, restam as partes e procuradores do feito intimadas eletronicamente a fim de: I.1 Em existindo, informarem em até 05 (cinco) dias, o e-mail, número de telefone celular (preferencialmente com acesso ao whatsapp, telegram ou messenger) e CPF das partes, inclusive, da parte contrária, em tendo ciência; I.2 não havendo número de telefone próprio, informar, se possível, números telefônicos de até 03 (três) parentes ou pessoas próximas, identificando-as devidamente por nome e apelido, que possam eventualmente receber mensagens para transmissão de informações à parte, não sendo, neste caso, consideradas intimadas as partes, caso deixem de comparecer ou praticar o ato correspondente;

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Sim



Poder Judiciário do Estado de Sergipe
Umbaúba

Nº Processo 202087000767 - Número Único: 0000762-14.2020.8.25.0076

Autor: ERIVALDO DA SILVA

Réu: DPVAT SEGUROS E CONSÓRCIOS

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

R. hoje

O feito tramita pelo **Rito Comum**. Inobstante, a necessidade de distanciamento social por força da pandemia mundial envolvendo o coronavírus tem reiteradamente suspenso a prática de atos presenciais, nos termos das Resoluções nº 313/2020, 314/2020, 318/2020 e Portaria nº 61/2020 do CNJ, da Portaria Conjunta 16/2020 GP1 Normativa, Portarias nºs. 31/2020 e nº 34/2020 do TJSE, sendo medida que importa maior celeridade no feito a determinação de citação para fins de contestação, podendo haver, na peça de defesa, a formulação escrita de proposta de acordo, ou mesmo o contato direto entre patronos, para fins de tratativas conciliatórias no feito. Desta forma:

I - **Cite-se** réu para integrar a relação jurídico-processual (art. 238, do NCPC) e oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias úteis (arts. 219 e 335, ambos do NCPC), sob pena de revelia e presunção de veracidade das alegações de fato aduzidas pelo autor (art. 344, do NCPC), cujo termo inicial será a data prevista no artigo 231 do NCPC, de acordo com o modo como foi feita a citação (art. 335, III, do NCPC).

Havendo a possibilidade de acordo, oportunizo que a parte requerida entre em contato direto com o patrono da parte autora, **via ligação telefônica (1)**, ou, preferindo, formule sua **proposta escrita (2)** juntamente aos termos da contestação

(1) No primeiro caso, o patrono da requerida deverá fornecer seu telefone para contato, preferencialmente com a ferramenta whatsapp, oportunidade na qual poderá formular sua proposta diretamente ao advogado da autora. Assim, sendo fornecido número para contato, intime-se a parte autora, por seu advogado, para uma tentativa de acordo e, em sendo obtido, informar nos autos seus termos para convalidação junto à parte requerida e homologação ulterior.

(2) No segundo caso, formule a parte requerida sua proposta escrita juntamente aos termos da contestação, de forma destacada, no início da peça de defesa para fins de melhor identificação pela autora.

Observe-se que em ambos os casos o lapso contestatório não resta suspenso ou interrompido.

Advirta-se a parte requerida de que **deverá acostar aos autos o procedimento administrativo** que deu lastro ao eventual pagamento da indenização securitária, observando-se se neste há documentos referentes a data da entrada do pedido administrativo pela autora, o valor e a data em que foram realizados depósitos de valores em favor desta bem como os percentuais de enquadramento na tabela da SUSEP e de perda utilizados como parâmetros para o pagamento.

II - Em havendo apenas contestação, se levantadas preliminares (art. 337, NCPC), manifeste-se a parte autora em 15 (quinze) dias, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, NCPC).

III - Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, NCPC).

Juntada a peça de defesa, cumpra-se os demais termos do despacho inaugural.

Intime-se a autora, na pessoa de seu(a) advogado(a) (art. 334, §3º, NCPC).

Após, conclusos para saneamento ou sentença.

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

É bastante provável que as **Audiências Virtuais** não se encerrarão com o retorno das atividades forenses, sendo uma ferramenta valiosa à disposição do Poder Judiciário na contenção do covid-19 e que deverão ainda perdurar por vários meses em nossas rotinas.

Assim, a fim de minimizar o contato físico entre todos os agentes envolvidos nos atos de Audiências, **intimem-se ainda as partes para informarem, no prazo de até 48 (quarenta e oito) horas, se possuem meios necessários para a realização da assentada de forma virtual através da plataforma do CNJ Cisco Webex (www.cnj.jus.br/plataforma-videoconfencia-nacional/), cujo manual encontra-se em anexo, salientando que a ausência de manifestação será presumida como falta de interesse.**Caso haja intimação pessoal da parte, ou via aplicativo, deve o oficial de justiça proceder com a certificação no mandado acerca de tal possibilidade da parte.

Nos feitos em que as partes se manifestarem favoravelmente, volvam conclusos para organização da pauta, havendo a possibilidade de haver a antecipação do ato para data mais próxima.

Sem manifestação ou não mostrando interesse, aguarde-se a realização da assentada da forma em que já fora ajustada.

No mais, observem ainda as partes e procuradores o teor do seguinte comando:

I – Dada a necessidade da prática de atos de forma o mais virtualizada possível neste momento de distanciamento social (covid-19), atendendo à finalidade das Resoluções de nsº 313/2020, 314/2020, 318/2020, Portaria nº 61/2020 do CNJ, da Portaria Conjunta 16/2020 GP1 Normativa, Portarias nºs. 31/2020 e nº 34/2020 do TJSE, restam as partes e procuradores do feito intimadas eletronicamente a fim de:

I.1 – Em existindo, informarem em até 05 (cinco) dias, o e-mail, número de telefone celular (preferencialmente com acesso ao whatsapp, telegram ou messenger) e CPF das partes, inclusive, da parte contrária, em tendo ciência;

I.2 – não havendo número de telefone próprio, informar, se possível, números telefônicos de até 03 (três) parentes ou pessoas próximas, identificando-as devidamente por nome e apelido, que possam eventualmente receber mensagens para transmissão de informações à parte, não sendo, neste caso, consideradas intimadas as partes, caso deixem de comparecer ou praticar o ato correspondente;



Documento assinado eletronicamente por **KARYNA TORRES GOUVÉIA MARROQUIM ABDALA, Juiz(a) de Umbaúba**, em 24/05/2020, às 15:38:51, 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 **2020000957937-53**.

MANUAL PRÁTICO DA COMARCA DE UMBAÚBA **SISTEMA CISCO WEBEX MEETINGS***

O **Cisco Webex Meetings** é uma ferramenta de reuniões por meio de videoconferência (Portaria nº 61/2020 e Resolução nº 214/2020 do CNJ) e o acesso poderá ser feito pelo computador/notebook ou pelo celular.

USO VIA APARELHOS COMPUTADORES/NOTEBOOKS

Recomendam-se os navegadores FireFox ou Google Chrome

1) **Você receberá uma mensagem através do aplicativo *WhatsApp* ou um e-mail com um “link” para clicar e acessar a sala para participar da audiência;**

2) **Clique em “Entrar na reunião”;**

No computador, você receberá um e-mail semelhante a este:



Por WhatsApp, será recebida uma mensagem semelhante a esta:



Aparecerá no computador a seguinte imagem:

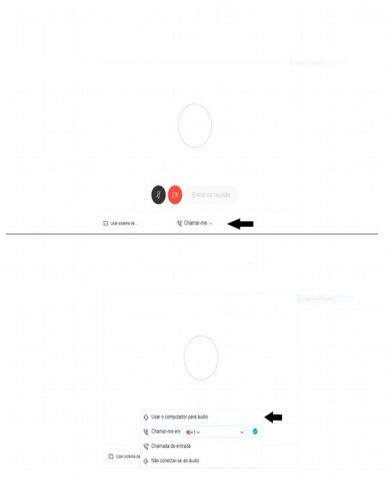


Clicando sobre o link mencionado acima, será aberta uma nova tela para preenchimento de dados.

3) **Coloque seu nome completo e seu e-mail e clicar em “Próximo”.**

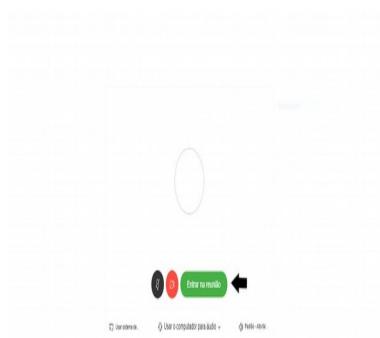
Observação **importante**: Caso não possua e-mail, preencha cnj@cnj.jus.br (o site do CNJ assim orienta). Primeira seta: seu nome

completo; Segunda seta: e-mail.



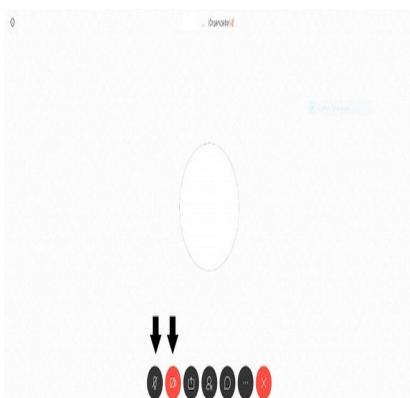
4) Na tela seguinte, clique sobre “**Chamar-me**”, e selecione “**Usar o computador para áudio**”.

Feito o ajuste, aparecerá a opção para “**Entrar na reunião**”.



5) Clicando no botão “Entrar na reunião” você pode ser direcionado para uma “**Sala de Espera**” similar à tela ao lado indicada. **Aguarde, então ser liberado.** Isso ocorrerá automaticamente. Basta esperar.

OBS: Dificilmente você irá esperar, haja vista o comprometimento do responsável pela audiência de ingressar na reunião com antecedência.



6) Admitido na sala de reunião, não deixe de **clicar para habilitar sua câmera e microfone** nos controles conforme indicado, senão você não será ouvido nem visto:

USO VIA APARELHOS CELULARES (SMARTPHONES)

Segue os links para Download/instalação dos aplicativos no iOS e Android:

* iOS (iPhone): <https://apps.apple.com/br/app/cisco-webex-meetings/id298844386>

* Android: https://play.google.com/store/apps/details?id=com.cisco.webex.meetings&hl=pt_BR

É imprescindível o Download do aplicativo antes da utilização.

1) **Acesse seu aplicativo de mensagens ou caixa de e-mails**, conforme orientado. Você terá recebido uma mensagem similar a esta:



Dependendo do modelo do seu smartphone, pode ser que se abra uma tela como esta abaixo, questionando se você deseja abrir o aplicativo no “Webex Meet”.

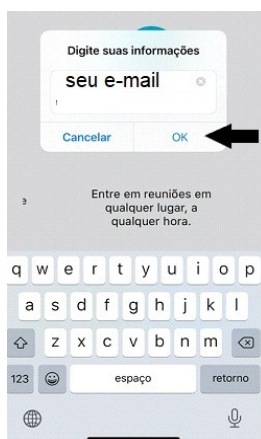


2) **Clique em **Abrir****. Caso não apareça essa pergunta, clique apenas em **“Entrar através do aplicativo instalado”**



Serão feitas perguntas de segurança.

3) **Clique em **“Aceito”****:



4) Na tela seguinte, **você deverá preencher seu nome, onde se lê “Nome de exibição”, e seu endereço de e-mail logo abaixo.**

Caso não possua endereço de e-mail, basta preencher cnj@cnj.jus.br. Importante: caso o endereço não seja preenchido corretamente, não aparecerá a opção para ingressar na sala virtual.

5) Ao terminar de preencher, **clique em “OK”**.



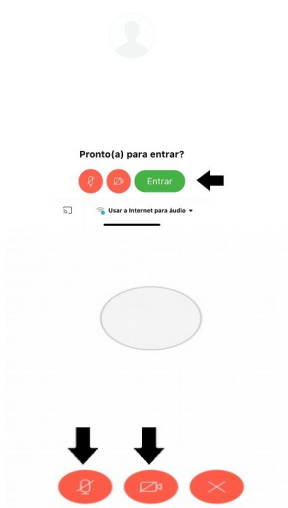
Surgirão em seguida pedidos de autorização para o uso de microfone e câmera.

6) **Clique em “OK”**.



7) Em seguida, **clique duas vezes em “Próximo”, nas duas telas que surgirão.**

8) Concluídas as etapas, **basta clicar em “Entrar”**.



9) Uma vez dentro da sala virtual, não se esqueça de **clicar sobre os controles de sua câmera e microfone**, para liberá-los e ser visto

e ouvido:

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- Ao ingressar na sala de videoconferência pelo celular, **utilize o aparelho na horizontal**, para que assim a tela seja dividida em grades com a imagem de todos os participantes.
- Recomenda-se o uso de fones de ouvido com microfone embutido, como esses fones de ouvido que habitualmente acompanham *smartphones* e *tablets*.
- **Use vestimentas adequadas para a audiência**, pois, mesmo sendo em um ambiente virtual, é preciso que seja depositado ao ato o mesmo respeito necessário às audiências realizadas no Fórum.
- Estimulando-se a mediação entre as partes, as Audiências de Conciliação não serão gravadas, podendo haver a necessidade desta em momentos específicos, previamente avisados às partes e seus patronos.
- Todos os requerimentos deverão ser dirigidos por escrito ao feito para a apreciação do Juízo.

* Este Manual é uma miniversão própria do material mais completo encontrado no site <https://www.cnj.jus.br/plataforma-videoconferencia-nacional/manual-para-partes-e-testemunhas-sobre-o-uso-da-videoconferencia/>



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

UMBAÚBA DA COMARCA DE UMBAÚBA
Rua Des. José Nolasco de Carvalho, Bairro Centro, Umbaúba/SE, CEP 49260000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202087000767

DATA:

25/05/2020

MOVIMENTO:

Certidão

DESCRIÇÃO:

Certifico a expedição do mandado 2020/3302

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



Poder Judiciário
Do Estado de Sergipe

UMBAÚBA DA COMARCA DE UMBAÚBA
Rua Des. José Nolasco de Carvalho, Bairro Centro, Umbaúba/SE, CEP 49260000
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

PROCESSO:

202087000767

DATA:

25/05/2020

MOVIMENTO:

Expedição de Documento

DESCRIÇÃO:

Mandado de número 202087003302 do tipo CARTA CITAÇÃO PROCEDIMENTO COMUM SEM AUDIÊNCIA
[TM4205,MD2372]

 {Destinatário(a): DPVAT SEGUROS E CONSÓRCIOS}

LOCALIZAÇÃO:

Secretaria

PUBLICAÇÃO:

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE
Umbaúba
Rua Des. José Nolasco de Carvalho, S/N
Bairro - Centro Cidade - Umbaúba
Cep - 49260000 Telefone - 3546-9000

Normal



202087003302

PROCESSO: 202087000767 (Eletrônico)
NÚMERO ÚNICO: 0000762-14.2020.8.25.0076
NATUREZA: Procedimento Comum Cível
REQUERENTE: ERIVALDO DA SILVA
REQUERIDO: DPVAT SEGUROS E CONSÓRCIOS

CARTA DE CITAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Através da presente, fica Vossa Senhoria **CITADO(A)**, por todo o conteúdo da petição inicial, de cópia em anexo, parte integrante desta, para, querendo: 1) Integrar a relação processual, nos termos do art. 238 e seguintes do CPC; 2) Apresentar contestação no prazo de 15 (quinze) dias, conforme determinado no art. 335 e seguintes do CPC, sob pena de revelia, além de presumidas como verdadeiras as alegações de fato apresentadas pela parte autora (art. 344 do CPC);

Finalidade: Responder em 15 (quinze) dias.

Despacho: R. hoje O feito tramita pelo Rito Comum. Inobstante, a necessidade de distanciamento social por força da pandemia mundial envolvendo o coronavírus tem reiteradamente suspenso a prática de atos presenciais, nos termos das Resoluções nº 313/2020, 314/2020, 318/2020 e Portaria nº 61/2020 do CNJ, da Portaria Conjunta 16/2020 GP1 Normativa, Portarias nºs. 31/2020 e nº 34/2020 do TJSE, sendo medida que importa maior celeridade no feito a determinação de citação para fins de contestação, podendo haver, na peça de defesa, a formulação escrita de proposta de acordo, ou mesmo o contato direto entre patronos, para fins de tratativas conciliatórias no feito. Desta forma: I - Cite-se o réu para integrar a relação jurídico-processual (art. 238, do NCPC) e oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias úteis (arts. 219 e 335, ambos do NCPC), sob pena de revelia e presunção de veracidade das alegações de fato aduzidas pelo autor (art. 344, do NCPC), cujo termo inicial será a data prevista no artigo 231 do NCPC, de acordo com o modo como foi feita a citação (art. 335, III, do NCPC). Havendo a possibilidade de acordo, oportunizo que a parte requerida entre em contato direto com o patrono da parte autora, via ligação telefônica (1), ou, preferindo, formule sua proposta escrita (2) juntamente aos termos da contestação (1) No primeiro caso, o patrono da requerida deverá fornecer seu telefone para contato, preferencialmente com a ferramenta whatsapp, oportunidade na qual poderá formular sua proposta diretamente ao advogado da autora. Assim, sendo fornecido número para contato, intime-se a parte autora, por seu advogado, para uma tentativa de acordo e, em sendo obtido, informar nos autos seus termos para convalidação junto à parte requerida e homologação ulterior. (2) No segundo caso, formule a parte requerida sua proposta escrita juntamente aos termos da contestação, de forma destacada, no início da peça de defesa para fins de melhor identificação pela autora. Observe-se que em ambos os casos o lapso contestatório não resta suspenso ou interrompido. Advirta-se a parte requerida de que deverá acatar aos autos o procedimento administrativo que deu lastro ao eventual pagamento da indenização securitária, observando-se se neste há documentos referentes a data da entrada do pedido administrativo pela autora, o valor e a data em que foram realizados depósitos de valores em favor desta bem como os percentuais de enquadramento na tabela da SUSEP e de perda utilizados como parâmetros para o pagamento. II - Em havendo apenas contestação, se levantadas preliminares (art. 337, NCPC), manifeste-se a parte autora em 15 (quinze) dias, inclusive acerca de eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, NCPC). III - Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, NCPC). Juntada a peça de defesa, cumpra-se os demais termos do despacho inaugural. Intime-se a autora, na pessoa de seu(a) advogado(a) (art. 334, §3º, NCPC). Após, conclusos para saneamento ou sentença. **OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:** É bastante provável que as Audiências Virtuais não se encerrarão com o retorno das atividades forenses, sendo uma ferramenta valiosa à disposição do Poder Judiciário na contenção do covid-19 e que deverão ainda perdurar por vários meses em nossas rotinas. Assim, a fim de minimizar o contato físico

entre todos os agentes envolvidos nos atos de Audiências, intinem-se ainda as partes para informarem, no prazo de até 48 (quarenta e oito) horas, se possuem meios necessários para a realização da assentada de forma virtual através da plataforma do CNJ Cisco Webex (www.cnj.jus.br/plataforma-videoconferencia-nacional/), cujo manual encontra-se em anexo, salientando que a ausência de manifestação será presumida como falta de interesse. Caso haja intimação pessoal da parte, ou via aplicativo, deve o oficial de justiça proceder com a certificação no mandado acerca de tal possibilidade da parte. Nos feitos em que as partes se manifestarem favoravelmente, volvam conclusos para organização da pauta, havendo a possibilidade de haver a antecipação do ato para data mais próxima. Sem manifestação ou não mostrando interesse, aguarde-se a realização da assentada da forma em que já fora ajustada. No mais, observem ainda as partes e procuradores o teor do seguinte comando: I Dada a necessidade da prática de atos de forma o mais virtualizada possível neste momento de distanciamento social (covid-19), atendendo à finalidade das Resoluções de nsº 313/2020, 314/2020, 318/2020, Portaria nº 61/2020 do CNJ, da Portaria Conjunta 16/2020 GP1 Normativa, Portarias nºs. 31/2020 e nº 34/2020 do TJSE, restam as partes e procuradores do feito intimadas eletronicamente a fim de: I.1 Em existindo, informarem em até 05 (cinco) dias, o e-mail, número de telefone celular (preferencialmente com acesso ao whatsapp, telegram ou messenger) e CPF das partes, inclusive, da parte contrária, em tendo ciência; I.2 não havendo número de telefone próprio, informar, se possível, números telefônicos de até 03 (três) parentes ou pessoas próximas, identificando-as devidamente por nome e apelido, que possam eventualmente receber mensagens para transmissão de informações à parte, não sendo, neste caso, consideradas intimadas as partes, caso deixem de comparecer ou praticar o ato correspondente;

Atenciosamente,

Ilmº (a) Sr(a)

Nome : DPVAT SEGUROS E CONSÓRCIOS
Residência : RUA SENADOR DANTAS , 5º ANDAR , 74
Bairro : CENTRO
Cep : 20010000
Cidade : RIO DE JANEIRO - RJ - RJ

[TM4205, MD2372]



Documento assinado eletronicamente por **ROSY MIRTES MENEZES VARJAO**, **Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de Umbaúba**, em 25/05/2020, às 15:46:37, 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 **2020000961149-43**.