



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO**  
**Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Dados do Processo**

Processo: 202085001006	Distribuição: 28/05/2020
Número Único: 0001877-73.2020.8.25.0075	Competência: 1ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

**Assuntos**

- DIREITO ADMINISTRATIVO E OUTRAS MATÉRIAS DE DIREITO PÚBLICO - Responsabilidade da Administração -  
Indenização por Dano Moral - Acidente de Trânsito

**Dados das Partes**

Requerente: RAMON RODRIGUES RIBEIRO DA CRUZ  
Endereço: RUA JOAQUIM SERAFIM DE MENEZES  
Complemento: SANTA RITA  
Bairro: SANTA RITA  
Cidade: TOBIAS BARRETO - Estado: SE - CEP: 49300000  
Requerente: Advogado(a): KEITIANE BARBOSA SANTOS 12043/SE  
Requerido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
Endereço: RUA SENADOR DANTAS  
Complemento: 5º ANDAR  
Bairro: CENTRO  
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031205



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO**  
**Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Processos Apensados:**

--

**Processos Dependentes:**

--



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO  
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202085001006

**DATA:**

28/05/2020

**MOVIMENTO:**

Distribuição

**DESCRIÇÃO:**

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 202085001006, referente ao protocolo nº 20200528232305551, do dia 28/05/2020, às 23h23min, denominado Procedimento Comum, de Acidente de Trânsito.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA CÍVEL DA  
COMARCA DE TOBIAS BARRETO/SE

### **Procedimento Comum**

**RAMON RODRIGUES RIBEIRO DA CRUZ**, brasileiro, maior, capaz, solteiro, portador do RG nº 134625897-0 e do CPF nº 036.056.605-76, NIT 129.526.817-65, residente e domiciliado na Rua Joaquim Serafim de Menezes, 128, Santa Rita, Tobias Barreto/SE, CEP 49.300-000, vem, respeitosamente, à presença de V.Exa., por intermédio de sua advogada in fine assinado, conforme procuração em anexo, com endereço para receber intimações e notificações à Travessa Olegário de Matos, 107, Bairro Santa Rita, Tobias Barreto/SE, com fulcro no artigo 3º, II, da Lei 6.194/74 e demais disposições aplicáveis à matéria, propor a presente:

### **AÇÃO DE COBRANÇA DE DPVAT NEGADO**

Em desfavor de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, companhia de seguros participante do Consorcio de



(79) 99874-5412



@keitianeadv



keitiane.adv@gmail.com

Seguradoras que operam o seguro de danos pessoais causados por veículo de via terrestre, localizada na Rua Senador Dantas, nº 74 – 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro – RJ, pelos motivos de fato e de direito a seguir aduzidos:

### **1. DA JUSTIÇA GRATUITA:**

Inicialmente, requer ao ilustre juízo lhe conceda os benefícios da Justiça Gratuita, por ser pessoa em situação que não lhe permite demandar pela justiça convencional, custear as despesas da causa sem prejuízo do próprio sustento e da família, nos termos do art. 98, e seguintes do CPC. Para tanto junta cópia da CTPS sem vínculo de emprego, bem como Cadastro Único atualizado, com renda per capita de R\$ 200,00 (duzentos reais), conforme anexo.

### **2. DAS RAZÕES FÁTICAS:**

O Requerente sofreu um acidente de trânsito no dia 23/11/2019, por volta das 18:30, quando em frente ao Colégio Municipal João da Costa Pinto Dantas Júnior, no Povoado Lagoa Redonda, município de Itapicuru/BA, que, ao frear a moto bruscamente derrapou e



(79) 99874-5412



@keitianeadv



keitiane.adv@gmail.com

caiu, quando dirigia sua motocicleta HONDA POP 100 97cc, cor vermelha, ano 2018/2019, RENAVAM 01167200109, CHASSI 9C2JB0100R115530, categoria particular, município de Tobias Barreto/SE.

Em decorrência do acidente o Requerente teve **FRATURA DO QUINTO META CARPO (DEDO MIDINHO DA MÃO)**, e foi encaminhado pelo atendimento no HOSPITAL MUNICIPAL RIBEIRO CRUZ, no povoado Lagoa Redonda, cidade de Itapicuru/BA, onde o requerente/paciente foi prontamente atendimento pela equipe de saúde, onde, de pronto, constatou-se a fratura.

Em 04/12/2019 o requerente foi encaminhado para o Hospital Regional José Franco Sobrinho, para o setor de ortopedia e neste mesmo dia foi realizada a cirurgia pelo médico Dr. Walter Pinheiro, CRM 3036 e Dr. Bruno F. Ribas, CRM 6298, com retorno para o dia 12/12/2019, conforme prontuários e relatórios em anexo.

Devido a gravidade da fratura e do procedimento cirúrgico, o requerente recebeu um atestado médico de 60 (sessenta) dias.

**Em 16/04/2020 o Requerente deu entrada no pedido (nº 3200148696) de liberação do seguro DPVAT para INVALIDEZ. Entretanto, não foi disponibilizado o seguro de invalidez.**

**Assim, como é notório, o Seguro Obrigatório tem por finalidade dar proteção financeira às vítimas de acidentes de trânsito, seja condutor, passageiro ou pedestre, compreendendo indenização por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar.**



(79) 99874-5412



@keitianeadv



keitiane.adv@gmail.com

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 fora negado.

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, o pedido indenizatório, 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 da 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.

Ademais, a requerida não oportunizou ao demandante a realização de perícia, negando sem qualquer avaliação por perito especializado.

### 3. DA LEGITIMIDADE PASSIVA:

Inicialmente, cumpre esclarecer que a SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT foi criada com a única finalidade de atuar como administradora do Seguro Obrigatório DPVAT.



A Resolução CNSP de n.º 154 determinou a constituição de uma Seguradora especializada para administrar os Consórcios do Seguro DPVAT – anteriormente conhecido como “Convênio do Seguro Obrigatório DPVAT”.

Ademais, tem-se que a Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT detém autorização da SUSEP - SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS, para operar no que tange ao Seguro Obrigatório DPVAT, conforme Portaria n.º 2797/07, destaque-se para o art. 5º, §3º, da referida Resolução: “CAPÍTULO IV DOS CONSÓRCIOS Art. 5º.

Para operar no seguro DPVAT, as sociedades seguradoras deverão aderir, simultaneamente, aos dois Consórcios específicos, um englobando as categorias 1, 2, 9 e 10 e o outro, as categorias 3 e 4. (...). § 3º. Cada um dos consórcios TERÁ COMO ENTIDADE LÍDER UMA SEGURADORA ESPECIALIZADA em seguro DPVAT, podendo a mesma seguradora ser a entidade líder dos dois consórcios previstos no caput deste artigo.”

Não obstante, tem-se que no art. 8º da mesma Resolução, encontra-se o principal motivo, da SUBSTITUIÇÃO ora pleiteada, senão vejamos: “§ 8º. OS PAGAMENTOS DE INDENIZAÇÕES serão realizados pelos consórcios, REPRESENTADOS POR SEUS RESPECTIVOS LÍDERES.”

**Desta forma, é de fácil visualizar que os pagamentos de indenizações oriundas do Seguro Obrigatório DPVAT serão, impreterivelmente, pagos pela SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE**



**SEGURO DPVAT, LOGO, É PARTE LEGÍTIMA PARA FIGURAR NO POLO PASSIVO DA PRESENTE DEMANDA.**

#### **4. DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS:**

O Seguro DPVAT foi criado no ano de 1974 pela Lei Federal nº 6.194/74, modificada pelas Leis 8.441/92, 11.482/07 e 11.945/09, que determina que todos os veículos automotores, paguem anualmente uma taxa que garante, na ocorrência de acidentes, o recebimento de indenização tanto no caso de ferimento quanto no caso de morte.

Em conformidade com o art. 3º da lei nº. 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, vejamos o que nos diz este artigo com sua alínea:

Diante do que será exposto não restará dúvida do direito da Requerente de receber a indenização do seguro obrigatório DPVAT, uma vez que o valor a ser recebido pela Requerente em caso de invalidez permanente é de 60% (sessenta por cento), vez que ocorreu debilidade permanente na função da mão com deformidade permanente, vez que a Requerente está incapaz para trabalhar com o membro lesionado. MÃO DIREITA = FRATURA DA BASE DO QUINTO METACARPO.

Existe jurisprudência que entende que a deformidade permanente de membro enquadra-se no conceito preconizado pelo § 1º, inciso, II, do art. 3º, da Lei nº 6.194/74.

APELAÇÃO CÍVEL - ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO - SEGURO DPVAT - ASSIMETRIA FACIAL LEVE - DEFORMIDADE PERMANENTE - INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL INCOMPLETA DE LEVE REPERCUSSÃO - CONDENAÇÃO DA SEGURADORA AO PAGAMENTO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT - FIXAÇÃO PROPORCIONAL DA INDENIZAÇÃO AO PATAMAR DE 50% (CINQUENTA POR CENTO) - § 1º, INCISO II, DO ART. 3º DA LEI 6.194/74 - RECURSO PROVIDO PARCIALMENTE - DECISÃO UNÂNIME.DPVATDPVAT§ 1º||3º6.1941. A deformidade permanente proveniente de acidente automobilístico, de qualquer natureza, é indenizável; desde que, haja a comprovação do sinistro e dele tenha originado as sequelas no acidentado.2. O conceito preconizado pelo § 1º, inciso II, do art. 3º da Lei 6.194/74, redação alterada pela Lei 11.482/07, garante a vítima de acidente automobilístico, quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta a indenização proporcional de 50% (cinquenta por cento) para as repercussões de natureza média, sobre o valor integral da indenização por morte ou invalidez permanente (R\$ 13.500,00).§ 1º||3º6.19411.4823. A finalidade precípua do seguro DPVAT é estabelecer a garantia de uma indenização que atenda às necessidades repentinas e prementes do acidentado, que no caso em tela, teve como consequência e em decorrência do sinistro, deformidade permanente no membro inferior direito.DPVAT4. Recurso provido em parte. Decisão Unânime. (1202431020098170001 PE 0120243-10.2009.8.17.0001, Relator: Agenor Ferreira de Lima Filho, Data de Julgamento: 14/12/2011, 5ª Câmara Cível, Data de Publicação: 235). (Grifos nossos).

O seguro obrigatório DPVAT, instituído pela [lei 6.194/74](#), com coberturas para morte, invalidez permanente e reembolso de despesas médicas, independentemente de análise subjetiva da responsabilidade civil, vem sendo objeto de extrema judicialização nos últimos anos. Atualmente, a seguradora líder, responsável pela administração do mencionado seguro.

**A título de complementação, 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.**

Uma rápida leitura do teor da súmula acima, dissociada de outros elementos interpretativos, pode levar à compreensão de que, dentro das três coberturas indicadas para essa espécie de seguro, e independentemente de pagamento do prêmio, deve haver a cobertura.

O DPVAT, diante de seu caráter social, deve ter sua cobertura, independentemente de pagamento do prêmio ou de análise subjetiva da responsabilidade civil. **O seguro DPVAT não está vinculado à teoria da culpa e, sim, à do risco.**

O julgador deve conhecer em detalhes o precedente antes de aplicá-lo, levando em consideração uma série de elementos que individualizam a força vinculante a ele atribuída, com base no suporte fático posto e nos fundamentos utilizados.

Justamente na adequação aos casos concretos se concentra outra técnica de aplicação dos precedentes, qual seja, o ***distinguishing***, de modo que a observação caso a caso, especificamente, verifica se o precedente se aplicará, observando o efetivo suporte fático e o fundamento, assim como a decisão paradigma.

**O requerente tem, portanto, direito à indenização do Seguro DPVAT.**



(79) 99874-5412



@keitianeadv



keitiane.adv@gmail.com

De fato, diferentemente das outras espécies de seguro, o DPVAT é dotado de relevante função social e assistencialista, pois prima pela integridade física e pela vida das vítimas, seja de um motorista, passageiro ou um pedestre, não levando sequer em consideração a culpa ou mesmo a identificação do veículo causador do dano, oferecendo cobertura a todos os indivíduos que estiverem em território nacional e se envolvam em acidentes ocasionados por veículos automotores de via terrestre.

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 atenção ao 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,**



(79) 99874-5412



@keitianeadv



keitiane.adv@gmail.com



**com montante 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.**

Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer  
**dedo do pé** ou da **mão** (exceto dedo polegar).

R\$ 135,00

R\$ 337,50

R\$ 675,00

R\$ 1.012,50

R\$ 1.350,00

## **5. DOS PEDIDOS:**

- 5.1 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:
- 5.2 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;
- 5.3 Seja recebida a presente, determine-se a citação da demandada no endereço já citado no preâmbulo desta Ação, através de carta AR, 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;



(79) 99874-5412



@keitianeadv



keitiane.adv@gmail.com

- 5.4 **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;**
- 5.5 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, de forma não onerosa, tendo em vista a hipossuficiência da parte autora devidamente comprovada;
- 5.6 **Devidamente processado o feito, com o respeito ao devido processo legal, seja a presente ação julgada PROCEDENTE para:**
- 5.7 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.
- 5.8 **Condenar a demandada ao pagamento de indenização referente ao seguro DPVAT - INVALIDEZ, com valor a ser quantificado após realização de perícia técnica.**
- 5.9 Condenar a ré ao pagamento de custas judiciais e honorários advocatícios em 20% arbitrados por Vossa Excelência;
- 5.10 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.
- 5.11 Dá se a causa o valor de R\$ 1.350,00 (um mil trezentos e cinquenta reais).



KEITIANE BARBOSA  
ADVOCADA

*Termos em que,  
pede deferimento.*

**KEITIANE BARBOSA SANTOS**

OAB/SE 12043



(79) 99874-5412



@keitianeadv



keitiane.adv@gmail.com



## PROCURAÇÃO JUDICIAL/ADMINISTRATIVA

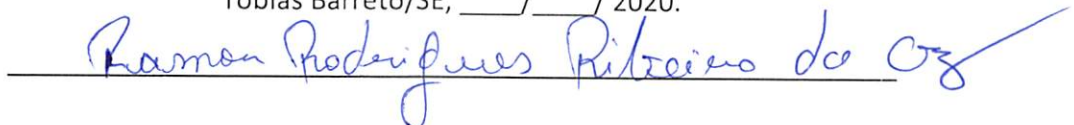
OUTORGANTE: RAMON RODRIGUES RIBEIRO DA CRUZ, brasileiro, solteiro, vigilante, portador do RG n.º 134.625.897-0 SSP-BA, CPF n.º 036.056.605-76, NIT 129.523.817-65, residente e domiciliado na Rua Joaquim Serafim de Menezes, 128, Santa Rita, Tobias Barreto/SE, CEP 49.300-000

OUTORGADA: KEITIANE BARBOSA SANTOS, advogada, inscrita na OAB/SE 12.043 e OAB/BA 64.630, com endereço profissional na Avenida José Davi dos Santos, s/n, Santa Rita, Tobias Barreto/SE, CEP 49.300-000, endereço eletrônico: keitiane.adv@gmail.com, telefone nº (79) 99874-5412.

PODERES GERAIS: Por este instrumento particular de mandato, constituo a patrona acima qualificado e, concedendo-lhe, poderes para o foro em geral com as cláusulas AD JUDICIA ET EXTRA, podendo agir em qualquer juízo, instância ou Tribunal, bem como perante às repartições públicas federais, estaduais e municipais, tendo poderes para propor contra quem de direito as ações competentes e defender o outorgante nas demandas em que for réu, seguindo-as até final decisão, interpondo os recursos administrativos e legais, conforme prévia conversação.

PODERES ESPECÍFICOS: De igual modo, concedo a advogada constituída, poderes especiais para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, levantar e sacar alvarás, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, retirar autos de cartórios judiciais e de repartições públicas, inclusive substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, em conformidade com o artigo 105 do Novo Código de Processo Civil (NCPC) e Código de 2015.

Tobias Barreto/SE, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020.



Outorgante

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

SE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1746929012

RAMON RODRIGUES RIBEIRO DA CRUZ

CPF: 1346258970

DATA NASCIMENTO: 20/08/1987

CPF: 036.056.605-76

PLACAO: ANTONIO JOAO RIBEIRO DA CRUZ

MARIA IMPERATRIZ RODRIGUES BARRETO

DATA EMISSÃO: 08/08/2011

VALIDADE: 21/10/2023

05270805395

SEM OBSERVAÇÃO

Ramon Rodrigues R. da Cruz

ASSINATURA DO PORTADOR

DATA DE EMISSÃO: 23/10/2018

18457846616

SE020833660

LOCAL: TOBIAS BARRETO, SE

ASSINATURA DO EMISOR

LOURENÇO Cândido Costa Chagas de Melo

SECRETARIA DE TRANSPORTES

SEGIPE

1746929012

**faleconosco@segura...** 22 de abr


para mim ^



De faleconosco@seguradoralider.com.br

Para rootsdie@gmail.com

Data 22 de abr de 2020 19:43

 O domínio seguradoralider.com.br não criptografou esta mensagem.[Ver detalhes de segurança](#)

Sr Ramon, boa noite!

Localizei o Sinistro 3200148696, cobertura INVALIDEZ, verifico que o seu processo foi cancelado tendo em vista que não se justifica a cobertura pleiteada, face ser a vítima proprietária do veículo, para o qual a situação de pagamento do Seguro DPVAT se caracteriza como irregular.

VENCIMENTO: 28/06/2019

SINISTRO: 23/11/2019

Não identificamos o pagamento do seguro dpvat, referente ao ano do acidente

Em caso de dúvidas entre em contato com a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h:

4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões).

Atenciosamente, Camila.



## FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

### I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 044385485-32 1.10 Data da Entrevista: 22/01/2020

RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 300,00

### II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: BAIRRO SANTA RITA

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: JOAQUIM SERAFIM DE MENEZES

1.15 - Número: 128

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 49.300-000

1.20 - Referência para Localização: PROXIMO AO FORUM

### III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

#### RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: RAMON RODRIGUES RIBEIRO DA CRUZ

4.03 - NIS: 12952381765

4.06 - Data de Nascimento: 20/08/1967

Cad. Único Tobias Barreto 22/01/2020  
Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar (RF)

[Assinatura]  
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.  
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)





Gerado por: ANDRE SILVA SANTOS

## CERTIDÃO

### Boletim de Ocorrência

**Número:** 2ªCRPN ITAPIC-BO-20-00219

**Data:** 15/04/2020 às 15:17h

**Unidade:** 2ª COORPIN - ITAPICURU

**Delegado:** 204099231 - ANDRE SILVA SANTOS

### Objetos Envolvidos

VEI-20-16764 - Veículo: UMA MOTOCICLETA EM NOME DO COMUNICANTE., Espécie: MOTOCICLETA, Placa: QME0375, Modelo: Honda POP 100 97cc, Cor: Vermelho, Ano: 2018/2019, RENAVAL: 01167200109, Chassi: 9C2JB0100R115530, Categoria: Particular, Município: TOBIAS BARRETO Sergipe

Outros

### Pessoa Relacionada com o Objeto

RAMON RODRIGUES RIBEIRO DA CRUZ, Carteira de Identidade: 13462589-70 SSP/BA, Sexo Masculino, Mãe: MARIA IMPERATRIZ RODRIGUES BARRETO, Nacionalidade: Brasileira

### Tipo de Relacionamento

Proprietário

**Ocorrência aditada em 15/04/2020 às 15:57h , por ANDRE SILVA SANTOS.**

Responsável: \_\_\_\_\_

ANDRE SILVA SANTOS

**Código de autenticidade da certidão: 99cea23c-3597-4901-adc7-506d0b384b7e**

**Para verificar a autenticidade desta certidão**

**acesse :<https://www.delegaciadigital.ssp.ba.gov.br/>**



Gerado por: ANDRE SILVA SANTOS

## CERTIDÃO

### Boletim de Ocorrência

**Número:** 2ªCRPN ITAPIC-BO-20-00219

**Data:** 15/04/2020 às 15:17h

**Unidade:** 2ª COORPIN - ITAPICURU

**Delegado:** 204099231 - ANDRE SILVA SANTOS

### Responsável Pelo Registro

**Unidade:** 2ª COORPIN - ITAPICURU

**Servidor:** 005216685 - DARLAN NUNES DA SILVA

### Dados do Fato

**Tipo:** Não delituoso

**Classificação:** Acidente de Veículo

**Data:** 23/11/2019 às 18:30h

#### Histórico:

NOTICIA O COMUNICANTE QUE, NA DATA E HORA SUPRA, CONDUZIA SUA MOTOCICLETA, SENTIDO A CIDADE DE TOBIAS BARRETO/SE, QUANDO EM FRENTE A ESCOLA MUNICIPAL JOÃO DA COSTA PINTO DANTAS, NA LAGOA REDONDA, NESTE MUNICÍPIO, APÓS O COMUNICANTE/CONDUTOR, FREAM BRUSCAMENTE A REFERIDA MOTOCICLETA, QUE DERRAPOU E CAIU; QUE APÓS A QUEDA, O COMUNICANTE SOFREU UMA FRATURA DO QUINTA META CARPO(DEDO MINDINHO), SENDO SOCORRIDO POR SUA ESPOSA, CONHECIDA COMO "AMANDA SANTOS BARBOSA", E LEVADO PARA O HOSPITAL RIBEIRO CRUZ, NESTE MUNICÍPIO, CONFORME PRONTUÁRIO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA. NADA MAIS A CONSIGNAR.

**Endereço Principal:** THOMAZ FEBRONIO DA ROCHA - LAGOA REDONDA, Itapicuru, BA - BR

### Pessoas Envolvidas

#### Pessoa Física

#### Envolvimento

RAMON RODRIGUES RIBEIRO DA CRUZ, Carteira de Identidade: 13462589-70 SSP/BA, Sexo Masculino, Mãe: MARIA IMPERATRIZ RODRIGUES BARRETO, Nacionalidade: Brasileira, Nascido em: 20/08/1987, Civil, Cutis: Parda, Heterossexual, Endereco: JOAQUIM SERAFIM DE MENEZES, Nº 128, CASA, CENTRO, TOBIAS BARRETO, SE - BR, Telefone Comercial: (75)3462-4017, E-mail: rootsdie@hotmail.com

RAMON RODRIGUES RIBEIRO DA CRUZ, Carteira de Identidade: 13462589-70 SSP/BA, Sexo Masculino, Mãe: MARIA IMPERATRIZ RODRIGUES BARRETO, Nacionalidade: Brasileira, Nascido em: 20/08/1987, Civil, Cutis: Parda, Heterossexual, Endereco: JOAQUIM SERAFIM DE MENEZES, Nº 128, CASA, CENTRO, TOBIAS BARRETO, SE - BR, Telefone Comercial: (75)3462-4017, E-mail: rootsdie@hotmail.com

Vítima (Fato Não Delituoso)

### Objetos Envolvidos

#### Descrição

#### Envolvimento





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPICURU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL RIBEIRO CRUZ  
CNPJ: 13.647.557/0001-60



THOMAZ FERBÔNIO DA ROCHA - DISTRITO DE LAGOA REDONDA / ITAPICURU-BAHIA

E-mail: hmrcitapicuru@hotmail.com

Contatos: 75-3462-4002 ou 75-99707-6488

### PRONTUÁRIO URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

NOME: Ramon Rodrigues Ribeiro da Rocha CONTATO: 99,99867-7828

END.: Rua: Vital Bruno, 12 REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO/UF: Itapicuru BA Doc.: RG: 13258990 SSP/BA

DN: 20/08/1987 IDADE: 32 TIPO DE PROCEDIMENTO: \_\_\_\_\_

DATA: 23/11/19 Hora: 19:17 CNS: \_\_\_\_\_

ASS. DO PAC. OU RESPONSÁVEL: Aminda Santes Barbrasa

T: 36 °C FR: 20 IRpm FC: 80 P: \_\_\_\_\_ Bpm PA: 120 X 70 mmHg HGT: \_\_\_\_\_ SPO2: 98 PESO: \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO: \_\_\_\_\_

HISTÓRICO: \_\_\_\_\_

*Ramon*

*Problema de Perceção*

### PRESCRIÇÃO MÉDICA

*o Talc Gelo*

*medicamento*

*Ata*

Genival Barro  
Médico Emergência  
CRM - 1323-SE / 21078-BA

DATA	HORA	EVOLUÇÃO ENFERMAGEM
23/11/15	19:30	Paciente comparece a unidade no leito da esposa referindo queda de sono a + 15 minutos, afasia - se consciente, sem tórax em tempo e apnoia, eupneico, apnéico (queixando-se de algo na mão esquerda, edema de joelho esquerdo e edema de joelho (+ + 14 +) no 5º quadrante da perna. Nega alergia medicamentosa. E.T. Ryan que estava utilizando o aparelho no momento da queda.

talita Alves  
CORENBA 501360

MS/DATASUS

HOSPITAL REGIONAL JOSE FRANCO SOBRINHO

No. DO BE: 817054  
CNS:DATA: 04/12/2019 HORA: 07:17 USUARIO: KESBISPO  
SETOR: 10-ORTOPEDIA

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : RAMON RODRIGUES RIBEIRO DA CRUZ DOC...: 1346258970  
IDADE.....: 32 ANOS NASC: 20/08/1987 SEXO...: MASCULINO  
ENDERECO.....: RUA JOAQUIM SEFAIM DE MENEZES NUMERO: 128  
COMPLEMENTO...: 898004278710935 BAIRRO: TOBIAS BARRETO  
MUNICIPIO.....: TOBIAS BARRETO UF: SE CEP...: 49300-000  
NOME PAI/MAE...: ANTONIO JOAO RIBEIRO DA CRUZ /MARIA IMPERATRIZ RODRIGUES BA  
RESPONSAVEL...: O PROPRIO TEL...: 98677828  
PROCEDENCIA...: TOBIAS BARRETO  
ATENDIMENTO...: FRATURA  
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: NAO  
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

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

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

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

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



# I. AVALIAÇÃO DE RISCO / ATENDIMENTO DO ENFERMEIRO

1. Queixa / Motivo que levou a procurar o Pronto Socorro: ( ) Busca espontânea ( ) Encaminhamento

2. Cronologia / Início dos Sintomas: \_\_\_\_\_

3. História Pregressa: ( ) CARDIACO ( ) RENAL ( ) HAS ( ) DM ( ) TRANS. MENTAL ( ) ALERGIAS

Outros: \_\_\_\_\_

4. CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: \_\_\_\_\_

HORA: \_\_\_\_\_

4. RECLASSIFICAÇÃO: \_\_\_\_\_

HORA: \_\_\_\_\_

P.A.: \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_

F.C.: \_\_\_\_\_ bpm

P.A.: \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_

F.C.: \_\_\_\_\_ bpm

TAX: \_\_\_\_\_ °C

F.R.: \_\_\_\_\_ irpm

TAX: \_\_\_\_\_ °C

F.R.: \_\_\_\_\_ irpm

HGT: \_\_\_\_\_ mg/dL

SatO2: \_\_\_\_\_ %

HGT: \_\_\_\_\_ mg/dL

SatO2: \_\_\_\_\_ %

RISCO: ( ) AZUL ( ) Verde ( ) AMARELO ( ) VERMELHO

RISCO: ( ) AZUL ( ) Verde ( ) AMARELO ( ) VERMELHO

Enfermeiro (Assinatura e Carimbo): \_\_\_\_\_

Enfermeiro (Assinatura e Carimbo): \_\_\_\_\_

## II. ATENDIMENTO MÉDICO

1. História Clínica:

2.HD: \_\_\_\_\_

3. Terapêutica:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

APRAZAMENTO

## III. ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

## IV. TRIAGEM MÉDICA

- ☐ Sem queixas ou sintomas potencialmente Graves.
  - ☐ Sem alteração na ausculta cardíaca ou pulmonar.
  - ☐ Paciente com perfil da atenção Primária.
- Conforme classificação de risco e as condições observadas acima, encaminhado a UBS.

Médico: \_\_\_\_\_

**SECRETÁRIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SERGIPE**  
**SERVIÇO DE CIRURGIA DA MÃO HOSPITAL SOCORRO**  
**PRESCRIÇÕES DIÁRIAS**

DATA: 04/12 / 2019

NOME: Bruno F. Ribeiro no CNR

DIAGNÓSTICO(S): fratura no 5º mte

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	SND
2º. Gelco Salinizado	em uso
3º. Keflin 1g EV 6/6hs ou Kefazol 1g EV 8/8hs	19:50 01:50 07:50 13:50
4º. Dipirona 2ml + 8 ml AD EV 6/6hs	<del>18:24</del> 06 12
5º. Profenid 100 mg + 100 ml SF 0,9 % EV 12/12hs.	15:40 03:40
6º. Omeprazol 40mg vo T x dia.	06
7º. Nauseidron 1 amp Ev de 8/8 hs S/N	SOS
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% EV 8/8hs <b>LENTO</b>	1ª receita
9º. Membro superior elevado e observação rigorosa da perfusão distal	atenção
10º. Sinais vitais e cuidados gerais de 4 em 4 horas	20 24 04 08 12
11º. Alta após as <u>18</u> horas com receita e acompanhante	Ciente
	Katia Melos de Alcantara
	Enfermeira
	CORENISE 405.309

**EVOLUÇÃO MÉDICA:**

Submetido a tratamento cirúrgico no fratura no 5º mte

1º) Purgativo

Op: Stone pl / SRP + Anes em no via

Dr. Bruno F. Ribeiro  
 Cap. Méd - CRM-SE 6298  
 Idt: 010115987-9 MD



JOSE FRANCO SOBRINHO



## EVOLUÇÃO MÉDICA

Amo 1980 Evolução Médica 13310 m Cmr

**BE:**

Leito:

DATA/HORA	Evolução
06/12/19	A Sinais de no monitoramento constante na pressão e T° mtc o) Intercomunicados
	Cri segue p   sinais + sinais ao fim do dia
	Dr. Bruno F. Ribas Cap. Méd - CRM-SE 6298 Id: 0101159870 MD





NOME:

**BE:**

Setor:

Leito:

[illegible]





ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

BE:

Leito:

Rodrigues Ribeiro do Cruz

Evolução

- 07:40 Paciente admitido no P.E. para realizar procedimento cirúrgico de B. Nivalter Aguiar. Monitorizado em S.O. com PA = 147x96 mmHg, FC = 68 bpm, SpO<sub>2</sub> = 98%. Realizado AUP MSE e IPiles 20 e 21. Falado SRPA 500ml. Fez o bar, segue aguardando conduta médica.
- 12:55 Paciente encaminhado para sala operatória.
- 13:00 Paciente admitido em S.O. para procedimento cirúrgico. Calmo, consciente, orientado, monitorizado PA = 114x75, FC = 85, SpO<sub>2</sub> = 98%.
- 13:05 Realizado sedação por 10mg fentanyl.
- 13:15 Início do procedimento cirúrgico.
- 13:25 Término do procedimento cirúrgico, encaminhado para SRPA, consciente, orientado.
- 04 13:30 Admitida na SRPA, dormindo, em uma de monitorização por AUP em MSE e tela gerada em 12/19.
- MSE, monitorizada PA = 126x74 mmHg, FC = 83 bpm, SpO<sub>2</sub> = 97%. Segue em observação.
- 04 15:20 Encaminhada a enfermagem, com, consciente, orientado sem queixas, PA = 124x70 mmHg, FC = 85 bpm, SpO<sub>2</sub> = 97%. Segue anexa ao prontuário solicitação de RX, negativa, atestado, relatório de alta, formulário de OPME.
- 15:40 Paciente admitido, neste setor momento conjunto, procedimento do CC, pós procedimento cirúrgico, apresenta-se calmo, consciente, orientado, realizando, eufórico, acurático, anictérico sem queixas no momento, nega comorbidade e alergia. Solicita dieta livre, no S.O. Digo queixando de algia regional da cirurgia. Com uso de AUP hidrolizoprotetor no ocular e tela gerada. Segue em observação e as cuidados de equipe.
- 15:40 Administrado medicação horário.
- 16: Aceitou no almoço.
- 16:30 Aferido PA = 120x80, segue observação.

Gilda de Carvalho Santos  
COREN-SE 594.107 - AE

Graciene Teixeira dos Santos Costa  
COREN - SE 664671 - AE

Graciene Teixeira dos Santos Costa  
COREN - SE 664671 - AE

Graciene Teixeira dos Santos Costa  
COREN - SE 664671 - AE

Maria Crisiany da C. Santos  
COREN-SE 40169 - TE

Maria Crisiany da C. Santos  
COREN-SE 40169 - TE

COREN/SE 465.089

Maria Ingrid da S. Barbosa  
COREN-SE 665862

Maria Ingrid da S. Barbosa  
AE 665862 COREN-SE





Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

# HOSPITAL REGIONAL DE NOSSA

JOSÉ FRANCO SOBRINHO DO SOCORRO

NOME:

Setor:

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

DATA/HORA

Evolução

Leito

17h

Paciente em leito, tranqüilo, repouso da dor em 155, segue em observação.

18h

Administrado medicação de horário.

18:20h

Alimentação dieta.

18:40h

Paciente saiu de leito hospitalar.

Handwritten signature and stamp:   
AE 668862 COREN-SE   
Márcia Helena de S. Barbosa   
AE 668862 COREN-SE

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SERGIPE  
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL JOSÉ FRANCO SOBRINHO

BE 817054

C2

SOLICITAÇÃO DE ANTIMICROBIANOS PARA TRATAMENTO

PACIENTE: Amoú Rômulo Rômulo m Cruz IDADE: \_\_\_\_\_

SETOR/LEITO: \_\_\_\_\_ PESO: \_\_\_\_\_

DATA: 04 / 12 / 19

FOCO:

- |                                                          |                                                                   |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RESPIRATÓRIA                    | <input type="checkbox"/> PELE E PARTES MOLES                      |
| <input type="checkbox"/> URINÁRIA                        | <input type="checkbox"/> CORRENTE SANGUÍNEA                       |
| <input type="checkbox"/> ABDOMINAL                       | <input type="checkbox"/> SNC                                      |
| <input type="checkbox"/> DST                             | <input type="checkbox"/> FARINGOAMIGADALITE ESTREPTOCÓCICA        |
| <input checked="" type="checkbox"/> PROFILAXIA CIRÚRGICA | (Descrição do exame de orofaringe)                                |
| <input type="checkbox"/> ERISPELA                        | <input type="checkbox"/> PROFILAXIA DE FEBRE REUMÁTICA E ERISPELA |
| (Descrição da lesão)                                     | (Anexar prescrição do médico ambulatorial)                        |

Uso prévio de Antibióticos ( ) sim qual? \_\_\_\_\_

ANTIBIÓTICO PRESCRITO:

- 1 ceftriaxona DOSE: 1g - 6/6h  
POR ( ) 7 DIAS / ( ) 10 DIAS
- 2 \_\_\_\_\_ DOSE: \_\_\_\_\_  
POR ( ) 7 DIAS / ( ) 10 DIAS
- 3 \_\_\_\_\_ DOSE: \_\_\_\_\_  
POR ( ) 7 DIAS / ( ) 10 DIAS

Dr. Bruno F. Ribas  
Cap. Méd - CRM-SE 6298  
Id: 010115987-9 MD

Assinatura e carimbo do Médico Solicitante:



# **PARECER DO INFECTOLOGISTA**

( ) LIBERADO POR \_\_\_\_\_ DIAS

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ACICLOVIR 200MG (CP)/ 250MG (INJETÁVEL)  
 AMOXICILINA 500 MG - 8/8H - 7 A 10 DIAS  
 AMOXICILINA 250MG/5ML - 20-50 MG/KG/DIA 8/8H (DOSE MÁXIMA 3G/DIA)  
 AMOXICILINA 500MG/ML+CLAVULANATO DE POTASSIO 12,5MG/ML 20-50 MG/KG/DIA 8/8H (DOSE MÁXIMA 3G/DIA)  
 AMPICILINA 1GR (INJETÁVEL)- 4-6H DE 7-10 DIAS  
 AMPICILINA 2G+SULBACTAM 1G - 50-200MG/KG/DIA EV 4/4H OU 6/6H (DOSE MÁXIMA 12G/DIA)  
 AZITROMICINA 500 MG - 24/24H 3-5 DIAS \*DST: 1G DOSE ÚNICA (CANCRO(H.DUCREUI)/URETRITE/CERVICITE/CLAMÍDIA)  
 AMICACINA 250/2ML - 15MG/KG DOSE ÚNICA DIÁRIA ( DOSE MÁXIMA 1,5G ) EV/IM  
 ANFOTERICINA 50 MG - 0,5 -1MG/KG/DIA (DOSE MÁXIMA 30MG/DIA)  
 CEFALEXINA 500 MG - 250-1000MG 6/6H (DOSE MÁXIMA: 4G/DIA)  
 CIPROFLOXACINO 400/500MG - 12/12H \*DST - DOSE ÚNICA: 500MG  
 CLINDAMICINA 300 MG - 600MG 6/6H OU 8/8H  
 CEFTRIAXONA 1G - 1-2G EV 12/12H \*DST - 500 MG/IM DOSE ÚNICA  
 CEFEPIME 1G - 1-2G 8/8H OU 12/12H  
 FLUCONAZOL 150MG (CP) 2MG/ML (INJET) - 150-300 MG - 1X/DIA  
 GENTAMICINA 40MG/ML - 5MG/KG/DIA (DOSE MÁXIMA: 240 MG)  
 MIPENEM 500 MG - 250-1000MG 6/6H OU 8/8H ( DOSE MÁXIMA 4G/DIA)  
 METRONIDAZOL 500 MG - 6/6H OU 8/8H  
 MEROPENEM 1-2 G EV- 8/8H  
 NORFLOXACINO 400MG (COMP) 12/12 H  
 OXACILINA 500 MG - 2G - 4/4H OU 6/6H / PED: 100MG/KG/DIA  
 POLIMIXINA B 500.000UI - 15.000-25.000UI 8/8H OU 12/12H  
 BENZATINA 1.200.000UI  
 ULFADIAZINA 500 MG - 2-4G/DIA 3-6X/DIA  
 ULFAMETOXAZOL 400MG/TRIMETROPINA 80 MG - 10-20MG/KG (TMP) A CADA 6-12H  
 ANCOMICINA 500 MG - 30-60MG/KG/DIA A CADA 8-12H  
 ESTRITO P/ PROFILAXIA OBSTÉTRICA- CEFALOTINA 1G/ CEFAZOLINA 1G

ATB: \_\_\_\_\_

ATB: \_\_\_\_\_

A	TURNO			
	M	T	N	
D0				
D1				
D2				
D3				
D4				
D5				
D6				
D7				
D8				
D9				
D10				

MÊS:		TURNO			
DIA		M	T	N	
D0					
D1					
D2					
D3					
D4					
D5					
D6					
D7					
D8					
D9					
D10					

MÊS:		TURNO			
DIA		M	T	N	
D0					
D1					
D2					
D3					
D4					
D5					
D6					
D7					
D8					
D9					
D10					

Centro Cirúrgico - HRJPS  
Formulário de Rastreabilidade do Processo de Esterilização

Paciente: Ramon Rodrigues da Cruz Atendimento: 817054  
Procedimento Cirúrgico: \_\_\_\_\_  
Sala Operatória: \_\_\_\_\_ Circulante de Sala: Graciele Enfermeiro: \_\_\_\_\_  
Dr. Walter Etiquetas 04/12/19 Integradores Químicos

Tempo

1140-1  
121  
134

12

12

1140-1  
121  
134

121 / K 22

ISO 1140-1  
121  
134

121

121

121

121

121

121

121

121

121

121

121

121

121

121

121

121

121

121

121

121

FORMULÁRIO DE ALTO CUSTO

Dr. Walter

NOME:	Ramon Rodrigues da Cruz	Nº PRONTUÁRIO	817054				
SETOR E LEITO DO HOSPITAL	C.C.	DATA DO PROCEDIMENTO	04/12/19				
DIAGNÓSTICO		CID					
CODIGO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO	QTD NECESSÁRIA					
	FCD de Kirschner 1,5	01					
<p>OBSERVAÇÕES E JUSTIFICATIVAS:</p> <p>Dr. F. Ribes Cap. 14 - CRM-SE 6958 ID: 01015587-9</p>							

CPF: 218.308.228-57

Dr. F. Ribes  
CRM 3036

SOLICITADO POR:

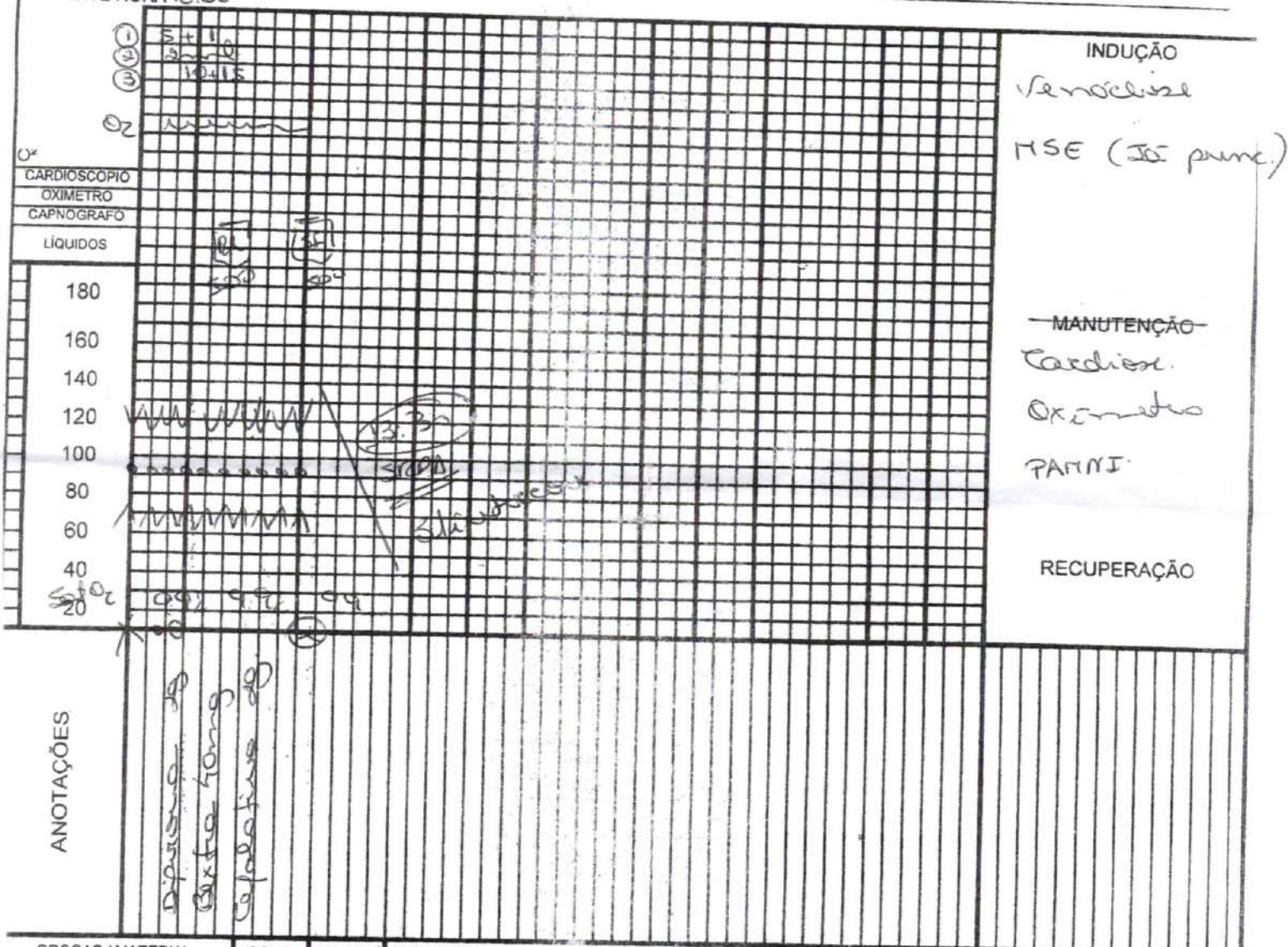
DISPENSADO POR:

RECEBIDO POR:





NOME: Ramon Rodrigues da Cruz N° PRONTUÁRIO: \_\_\_\_\_  
 CONVÊNIO: SUS DATA 04/12/19 SEXO M COR P IDADE \_\_\_\_\_ PÊSO \_\_\_\_\_  
 NATURAL \_\_\_\_\_ EST. CIVIL \_\_\_\_\_ SANGUE \_\_\_\_\_  
 SETOR MÉDICO Oftalmologia AMBULATÓRIO \_\_\_\_\_ APT° \_\_\_\_\_ E. FÍSICO(ASA) II (leptos dissecide)  
 DIAG PRE-OP \_\_\_\_\_  
 CIRURGIA PROPOSTA Tb cirúrg de 1<sup>o</sup> 5<sup>o</sup> MTC (D)  
 DIAG POS-OP \_\_\_\_\_  
 CIRURDIA REALIZADA A mesma  
 PRÉ-ANESTÉSICO \_\_\_\_\_  
 CIRURGIÃO Dr. Walter Pinheiro HORA \_\_\_\_\_ EFEITO \_\_\_\_\_  
 2° AUXILIAR \_\_\_\_\_ 1° AUXILIAR Dr. Bruno  
 AGENTE HORA 12:30 INSTRUMENTADOR Leis



DROGAS / MATERIAL	CONC.	QUANT	ANESTESIA
1) Hidroclorom	0.1%	6mg	Sem-Reinatação - Aberto - Semi-fechado - Circuito - Vai e Vem - S/C Absorção CO <sub>2</sub>
2) Insal		2mg	
3) Atamiva		25mg	Orotraqueal - Nasotraqueal - Sonda
			Respiração: Espont. - Auxil. - Contra - Mec. - Manual
			Entub.: S/C Lesão Aparelho
			Posição Local Punção Simples C/Cateter Líquor
			Pos. Após Pos. Op. Duração da Op. Duração da Anest.
			Cond. Final Resultado: B.R. M. Reflexos: Acordado - Sono - Adormecido
			Líquidos: Sangue: Anestesiologista

Blq. ulnar (pelo cirúrgico)

Alessandra Hora Melo  
Anestesiologista  
CRM 4002



# FICHA DO ATO CIRÚRGICO

Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

CIRURGIA PROPOSTA \_\_\_\_\_

CIRURGIA REALIZADA \_\_\_\_\_

CIRURGIÃO \_\_\_\_\_

2º AUXILIAR \_\_\_\_\_

1º AUXILIAR \_\_\_\_\_

ANESTESISTA \_\_\_\_\_

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

INTERCORRÊNCIA

ASS. MÉDICO



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



# HOSPITAL REGIONAL NOSSA SENHORA DO SOCORRO

## FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: Leandro Roberto dos Santos  
 DIAGNÓSTICO PRÉ - OPERATÓRIO: fratura no 5º metacarpo (1)  
 CIRURGIA REALIZADA: DD e fratura no 5º metacarpo (2)  
 CIRURGIÃO: Dr. Wagner Pinheiro  
 AUXILIARES: 22 Bruno Pinheiro  
 ANESTESIA: Traqueal ANESTESISTA: Dr. Anderson  
 DIAGNÓSTICO PÓS - OPERATÓRIO: 1) none  
☒ CIRURGIA LIMPA ☐ CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA  
☐ CIRURGIA CONTAMINADA ☐ CIR. INFECTADA  
 INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? ☐ SIM ☒ NÃO  
☐ VIAS AÉREAS SUP. ☐ PULMONAR ☐ URINÁRIA ☐ SNC ☐ TGI  
☐ CUTÂNEO ☐ AP. CARDIO - VASCULAR ☐ OUTROS

## DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

- ① Paciente em posição decúbito supino com membros superiores traquealizados
- ② Antes, Antebraço e cabeça no campo estéril
- ③ Realização de uma incisão no fratura do metacarpo
- ④ fratura de 1 fcl 1,5 cm aproximadamente
- ⑤ Conteúdo gasoso removido / fratura curada
- ⑥ Curação e drenagem
- ⑦ Drenagem e curativo

CPF: 218.308.228-97  
 CRM 3036  
 Dr. ...

Dr. Bruno F. Ribas  
 Cap. Méd. CRM-SE 6298  
 Idt: 010115087-9 MD





ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: Ramon Rodrigues Ribeiro de Cruz

BE:

Setor:

Leito:

DATA/HORA	Evolução
12/12/19 07:40	Paciente admitido no CC para realizar procedimento cirúrgico de B. Vialtes Aguiar SSV-PA: 147x96 mmHg, P: 68 bpm, SpO <sub>2</sub> : 90%. Realizado AVP MSE e fixado no eixo torácico SRPA 500ml. Segue em observação com cuidados médicos.
12:55	Paciente encaminhado para sala operatória.
13:00	Paciente admitido em SO para procedimento cirúrgico, calmo, consciente, orientado, monitorizado PA = 114x75, FC = 85, SpO <sub>2</sub> = 98%.
13:05	Realizado sedação por 10mg fentanyl.
13:15	Início do procedimento.
13:25	Termino do procedimento, paciente encaminhado para SRPA, consciente, orientado.
04 13:30	Admitida na SRPA, dormindo, em uso de monitorização por AVP em MSE e Tabela gerada em MSE, monitorizada PA = 126x74 mmHg, P: 83 bpm, SpO <sub>2</sub> = 97%. Segue em observação.
12/19 04 15:20	Encaminhada a enfermagem, bem, consciente, orientado, sem queixas, PA = 124x70 mmHg, P: 85 bpm, SpO <sub>2</sub> = 97%. Segue anexa ao prontuário solicitação de Rx, registo, atestado, relatório de alta, formulário de OPME.
15:40	Paciente admitido, neste setor Alojamento Conjunto, próximo ao CC, pós-procedimento cirúrgico, apresenta-se calmo, consciente, orientado, verbalizando, eufórico, apnéico, anictérico sem queixas no momento, nega comorbidade e alergia. Solicito deste livro no SNO. Digo queixando de algia em região da cirurgia. Em uso de AVP hidrolizado + curativo oclusivo em tela gerada. Segue em observação e os cuidados da equipe.
15:40h	Administrado medicação de horário.
16h	Acitou no leito e repousado.
16:30h	Aperido PA = 120x80, segue em observação.





HOSPITAL REGIONAL DE NOSSA SENHORA DO SOCORRO  
JOSÉ FRANCO SOBRINHO



### ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: Ramon Rodrigues Ribeiro do Amaral BE: \_\_\_\_\_

Setor: A**IBE:**

Leito: 702

DATA/HORA	Evolução
17h	Paciente em leito, tranquilo, refere melhora da dor em MSB, segue em observação.
18h	Administrada medicação de horário.
18:20h	Alimentação dietética oferecida.
18:40h	Paciente saiu de alta hospitalar desmoldando.

NOME:

Felipe Romão Ribeiro da Cruz

## RELATÓRIO DE ALTA

DIAGNÓSTICO:

fratura na 5ª met (D)

PROCEDIMENTO:

fratura metacarpo cuneiforme na 5ª met (D)

DATA DA INTERNAÇÃO:

04 / 12 / 19

DATA DO PROCEDIMENTO:

04 / 12 / 19

DATA DA ALTA:

04 / 12 / 19

### ORIENTAÇÕES:

- Repouso em casa e manter MMSS elevados

- **NÃO** retirar tala ou curativo

- Retorno no HUSE com Dr.

Walter Pinheiro

no dia

12 / 12 / 19

Dr. Bruno F. Ribeiro  
Cap. Méd. - CRM-SE 6298  
Idr: 010215987-9 MD







GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE SAÚDE

# ENCAMINHAMENTO

## HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE



Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

ENCAMINHO O PACIENTE:

ARMAN A. A. D.

DIAGNÓSTICO:

Tx - S - M.T.

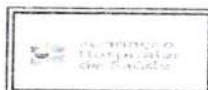
ORIENTAÇÕES:

- PRORCUCAR RECEPÇÃO DO HOSPITAL DA SOCORRO, NO DIA 01/12/19 AS 06 HORAS PARA INTERNAÇÃO PARA CIRURGIA DA MÃO.
- LEVAR TODOS OS EXAMES REALIZADOS (RADIOGRÁFIAS, EXAMES DE SANGUE E ELETROCARDIOGRAMA E OUTROS CASO SOLICITADOS)
- CIRURGIA AGENDADA PARA O DIA 01/12/19 AS 7 H.
- JEJUM APOS 23 HORAS DO DIA 03/12/19.

**TENÇÃO:** O NÃO COMPARECIMENTO DO PACIENTE NO DIA E HORA ESCRITO ITEM 1º DAS ORIENTAÇÕES, IMPLICARA DESISTÊNCIA NA REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO E CONSEQUENTE ISPONIBILIZAÇÃO DA VAGA PARA O PRÓXIMO PACIENTES EM LISTA DE SPERA.

Walter Pereira  
Médico de Urgência e Emergência  
CRM/SE 11111

MÉDICO



HOSPITAL REGIONAL DE NOSSA SENHORA DO SOCORRO  
JOSÉ FRANCO SOBRINHO



ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins, que o Senhor(a): Amor Romano Lino

ms Cmr, com RG: \_\_\_\_\_, foi atendido(a)

nesta unidade e necessita se ausentar de suas atividades pelo período de 60

(sessenta) dias, a partir desta data 04/12/19.

CID10: S62.3 [autorizado pelo(a) paciente]

ASS: \_\_\_\_\_

Dr. Bruno F. Ribas  
Cap. Méd - CRM-SE 6298  
Idt: 010115987-9 MD

Assinatura do Médico

Rua A 13, S/N - Conjunto Marcos Freire II, Nossa Senhora do Socorro - SE

CEP: 49160-000, TEL: (79) 3279-2700



NOME:

Ramonn Rodrigues R. da Cruz**R<sub>x</sub>**

ALGINAC 1000 \_\_\_\_\_ 01 caixa

USO: Oral, 1 comprimido de 8h/8h por 05 dias.

DIPIRONA 500mg \_\_\_\_\_ 01 caixa

Uso: Oral, 1 comprimido de 6/6h.

CEFALEXINA 500mg \_\_\_\_\_ 28 comp.

Uso: Oral, 1 comprimido de 6/6h por 7 dias.

04 / 12 / 19  
Dr. Bruno F. Ribas  
Cap. Méd - CRM-SE 6298  
Id: 010115987-9 MD

Sr.

Rx

para Rotameal  
Cirurgico no HUSE.  
(Hospital Officina Dental)  
CID - 562.2

08/12/19

Genival Barros  
Médico Emergencista  
CRM - 1323-SE / 21978-BA

VOLTANDO A CONSULTA, QUEIRA TRAZER ESTA RECEITA  
VACINAR É PRECISO





RELATÓRIO

Sr.

R<sub>x</sub>

O Sr. Raimundo Rodri-  
gues Ribeiro da Cruz,  
da entrada, nos  
nos fez a sua  
23/12/19 - 194, por causa  
de fratura do mto  
do, vítima de aci-  
dente no trânsito,  
sendo examinado

Vol. 49

VOLTANDO A CONSULTA, QUEIRA TRAZER ESTA RECEITA

CRM - 1 VACINAR É PRECISO

2

R



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br). Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 16 de Abril de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200148696  
Vítima: RAMON RODRIGUES RIBEIRO DA CRUZ  
Data do Acidente: 23/11/2019  
Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT  
Senhor(a), RAMON RODRIGUES RIBEIRO DA CRUZ

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.  
Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.  
Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT  
Estamos aqui para Você



Entre em contato conosco  
**SAC DPVAT 0800 022 12 04**  
**www.seguradoralider.com.br**

**DEVOLUÇÃO**

Seguradora Líder . DPVAT

CAIXA POSTAL 40.970

CEP: 20011-905

www.seguradoralider.com.br

**Para uso dos correios**

- |                                        |                                                   |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mudou-se      | <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente    |
| <input type="checkbox"/> Desconhecido  | <input type="checkbox"/> Não existe o nº indicado |
| <input type="checkbox"/> Recusado      | <input type="checkbox"/> Falecido                 |
| <input type="checkbox"/> Ausente       |                                                   |
| <input type="checkbox"/> Não procurado | Data ____/____/____                               |

**Responsável pela informação**

- ☐ Morador  
☐ Síndico  
☐ Porteiro

Entregador

RAMON RODRIGUES RIBEIRO DA CRUZ  
RUA JOAQUIM SERAFIM DE MENEZES, 128 CASA  
CENTRO  
CEP 49300000 - TOBIAS BARRETO - SE

Administradora do Seguro DPVAT

**LÍDER**  
Seguradora



Correios  
R\$ 02,05  
27 04 20 - 14-22  
BRASIL



**Seguro DPVAT - Proteção para todos**

O Seguro DPVAT (Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua Carga a Pessoas Transportadas ou Não) foi criado em 1974, para amparar as vítimas de acidentes com veículos em todo o território nacional, não importando de quem seja a culpa. Como se vê, trata-se de um seguro eminentemente social.

sai ba +

www.seguradoralider.com.br



Seguradora  
**LÍDER**  
Administradora do Seguro DPVAT



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO  
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202085001006

**DATA:**

29/05/2020

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não





**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO**  
**Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

202085001006

**DATA:**

30/05/2020

**MOVIMENTO:**

Despacho

**DESCRIÇÃO:**

Não encontrando elementos que infirmem a declaração de hipossuficiência apresentada pela parte autora, defiro os benefícios da gratuidade judiciária, na forma do art. 98 do Código de Processo Civil. Ademais, da análise da petição inicial, observa-se, ao menos em primeira análise, que se encontram preenchidos os requisitos previstos no art. 319 do Código de Processo Civil, pelo que resta autorizado o seu recebimento e o regular processamento do feito. Desta feita, considerando a impossibilidade atual de realização de audiências presenciais, a teor da Portaria Normativa nº 46/2020-GP1, deixo, por ora, de designar sessão conciliatória, em atendimento aos princípios da duração razoável do processo e da economia processual, sem prejuízo de, a qualquer tempo, as partes manifestarem eventual interesse na autocomposição. Assim, cite-se a parte ré para apresentar resposta em quinze dias, sob pena de revelia (arts. 335, III e 344, CPC). Apresentada contestação com arguição de questões prévias, bem como se deduzidos fatos impeditivos, extintivos ou modificativos do direito autoral ou juntados novos documentos, intime-se a parte autora para sobre eles se manifestar em quinze dias (arts. 350 e 437, CPC). Se com a réplica forem juntados novos documentos, ouça-se a parte ré em quinze dias. Se proposta reconvenção, intime-se a parte autora/reconvinda para apresentar resposta em quinze dias (art. 343, §1º, CPC) e, caso ofertada esta com arguição de questões prévias, se deduzidos fatos impeditivos, extintivos ou modificativos do direito autoral ou juntados novos documentos, intime-se, em seguida, a parte reconvinte para se manifestar em igual prazo. Do mesmo modo, se com a réplica forem trazidos novos expedientes, promova-se a intimação da parte autora/reconvinda para sobre eles dizer em quinze dias. Tudo cumprido, certifique-se nos autos e proceda-se à conclusão.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe**  
**1ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto**

Nº Processo 202085001006 - Número Único: 0001877-73.2020.8.25.0075

Autor: RAMON RODRIGUES RIBEIRO DA CRUZ

Réu: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

Processo 202085001006 EL

**DESPACHO**

Não encontrando elementos que infirmem a declaração de hipossuficiência apresentada pela parte autora, defiro os benefícios da gratuidade judiciária, na forma do art. 98 do Código de Processo Civil.

Ademais, da análise da petição inicial, observa-se, ao menos em primeira análise, que se encontram preenchidos os requisitos previstos no art. 319 do Código de Processo Civil, pelo que resta autorizado o seu recebimento e o regular processamento do feito.

Desta feita, considerando a impossibilidade atual de realização de audiências presenciais, a teor da Portaria Normativa nº 46/2020-GP1, deixo, por ora, de designar sessão conciliatória, em atendimento aos princípios da duração razoável do processo e da economia processual, sem prejuízo de, a qualquer tempo, as partes manifestarem eventual interesse na autocomposição.

Assim, cite-se a parte ré para apresentar resposta em quinze dias, sob pena de revelia (arts. 335, III e 344, CPC).

Apresentada contestação com arguição de questões prévias, bem como se deduzidos fatos impeditivos, extintivos ou modificativos do direito autoral ou juntados novos documentos, intime-se a parte autora para sobre eles se manifestar em quinze dias (arts. 350 e 437, CPC). Se com a réplica forem juntados novos documentos, ouça-se a parte ré em quinze dias.

Se proposta reconvenção, intime-se a parte autora/reconvinda para apresentar resposta em quinze dias (art. 343, §1º, CPC) e, caso ofertada esta com arguição de questões prévias, se deduzidos fatos impeditivos, extintivos ou modificativos do direito autoral ou juntados novos documentos, intime-se, em seguida, a parte reconvinte para se manifestar em igual prazo. Do mesmo modo, se com a réplica forem trazidos novos expedientes, promova-se a intimação da parte autora/reconvinda para sobre eles dizer em quinze dias.

Tudo cumprido, certifique-se nos autos e proceda-se à conclusão.





Documento assinado eletronicamente por **CAMILO CHIANCA DE OLIVEIRA AZEVEDO, Juiz(a) de 1ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto**, em **30/05/2020**, às **15:30:14**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.

---



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2020000999239-88**.

---



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO  
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202085001006

**DATA:**

01/06/2020

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

Certifico que expedi o Mandado nº 202085002801.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO**  
**Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

202085001006

**DATA:**

01/06/2020

**MOVIMENTO:**

Expedição de Documento

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de número 202085002801 do tipo CARTA CITAÇÃO PROCEDIMENTO COMUM SEM AUDIÊNCIA [TM4205,MD2372] <br/><br/> {Destinatário(a): SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE  
1ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto  
Avenida José Davi dos Santos, S/N  
Bairro - Santa Rita Cidade - Tobias Barreto  
Cep - 49300-000 Telefone - (79)3541-5900

Normal(Justiça Gratuita)



202085002801

PROCESSO: 202085001006 (Eletrônico)  
NÚMERO ÚNICO: 0001877-73.2020.8.25.0075  
NATUREZA: Procedimento Comum Cível  
REQUERENTE: RAMON RODRIGUES RIBEIRO DA CRUZ  
REQUERIDO: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

### 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:** Não encontrando elementos que infirmem a declaração de hipossuficiência apresentada pela parte autora, defiro os benefícios da gratuidade judiciária, na forma do art. 98 do Código de Processo Civil. Ademais, da análise da petição inicial, observa-se, ao menos em primeira análise, que se encontram preenchidos os requisitos previstos no art. 319 do Código de Processo Civil, pelo que resta autorizado o seu recebimento e o regular processamento do feito. Desta feita, considerando a impossibilidade atual de realização de audiências presenciais, a teor da Portaria Normativa nº 46/2020-GP1, deixo, por ora, de designar sessão conciliatória, em atendimento aos princípios da duração razoável do processo e da economia processual, sem prejuízo de, a qualquer tempo, as partes manifestarem eventual interesse na autocomposição. Assim, cite-se a parte ré para apresentar resposta em quinze dias, sob pena de revelia (arts. 335, III e 344, CPC). Apresentada contestação com arguição de questões prévias, bem como se deduzidos fatos impeditivos, extintivos ou modificativos do direito autoral ou juntados novos documentos, intime-se a parte autora para sobre eles se manifestar em quinze dias (arts. 350 e 437, CPC). Se com a réplica forem juntados novos documentos, ouça-se a parte ré em quinze dias. Se proposta reconvenção, intime-se a parte autora/reconvinda para apresentar resposta em quinze dias (art. 343, §1º, CPC) e, caso ofertada esta com arguição de questões prévias, se deduzidos fatos impeditivos, extintivos ou modificativos do direito autoral ou juntados novos documentos, intime-se, em seguida, a parte reconvincente para se manifestar em igual prazo. Do mesmo modo, se com a réplica forem trazidos novos expedientes, promova-se a intimação da parte autora/reconvinda para sobre eles dizer em quinze dias. Tudo cumprido, certifique-se nos autos e proceda-se à conclusão.

Atenciosamente,

Ilmo (a) Sr(a)

**Nome** : SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A  
**Residência** : RUA SENADOR DANTAS, 5º ANDAR, 74  
**Bairro** : CENTRO  
**Cep** : 20031205  
**Cidade** : RIO DE JANEIRO - RJ - RJ

[TM4205, MD2372]





Documento assinado eletronicamente por **JAMILLE DE ALMEIDA ANDRADE**,  
**Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 1ª Vara Cível e Criminal de**  
**Tobias Barreto**, em 01/06/2020, às 10:51:48, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico  
[www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento  
do número de consulta pública **2020001003309-75**.



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO  
Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202085001006

**DATA:**

01/06/2020

**MOVIMENTO:**

Juntada

**DESCRIÇÃO:**

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: KEITIANE BARBOSA SANTOS - 12043}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não

**EXCELENTÍSSIMA SENHORA DOUTORA JUÍZA DE DIREITO DA PRIMEIRA  
VARA CÍVEL DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO/SE**

**Processo Nº 202085001006**

**RAMON RODRIGUES RIBEIRO DA CRUZ**, já conhecido nos autos, através de sua advogada, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência requerer que o processo seja retirado de segredo de justiça, já que não há mínima necessidade que isto ocorra, apenas tal ato prejudica o regular andamento do processo, tornando assim o processo mais demorado.

Termos em que pede deferimento.

Tobias Barreto/SE, 01/06/2020.



**KEITIANE BARBOSA SANTOS**

OAB/SE 12.043

OAB/BA 64.630





**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO**  
**Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

202085001006

**DATA:**

02/06/2020

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

Em razão da juntada da petição retro, faço estes autos conclusos.

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE TOBIAS BARRETO DA COMARCA DE TOBIAS BARRETO**  
**Av. José Davi dos Santos, Bairro Centro, Tobias Barreto/SE, CEP 49300000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

202085001006

**DATA:**

08/06/2020

**MOVIMENTO:**

Despacho

**DESCRIÇÃO:**

Defiro o requerimento retro para levantar o segredo de Justiça. Aguarde-se, ademais, o prazo de resposta.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe**  
**1ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto**

---

Nº Processo 202085001006 - Número Único: 0001877-73.2020.8.25.0075  
Autor: RAMON RODRIGUES RIBEIRO DA CRUZ  
Réu: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

---

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

JW

**DESPACHO**

Defiro o requerimento *retro* para levantar o segredo de Justiça.

Aguarde-se, ademais, o prazo de resposta.



Documento assinado eletronicamente por **CAMILO CHIANCA DE OLIVEIRA AZEVEDO, Juiz(a) de 1ª Vara Cível e Criminal de Tobias Barreto**, em 08/06/2020, às 20:53:37, 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](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2020001054522-01**.