



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

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

**Dados do Processo**

Processo: 202040600715	Distribuição: 03/07/2020
Número Único: 0026935-09.2020.8.25.0001	Competência: Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

**Assuntos**

- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Seguro Obrigatório - Invalidez
- DIREITO CIVIL - Responsabilidade Civil - Indenização por Dano Moral - Ato Ilícito

**Dados das Partes**

Requerente: JAILTON FRANCISCO DOS SANTOS  
Endereço: RUA MARUIM  
Complemento:  
Bairro: CIRURGIA  
Cidade: ARACAJU - Estado: SE - CEP: 49055440  
Requerente: Advogado(a): ELTON SOARES DIAS 10289/SE  
Requerido: SEGURADORA LÍDER  
Endereço: RUA SENADOR DANTAS - 5º ANDAR  
Complemento: PRÉDIO  
Bairro: CENTRO  
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20031201



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

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

**Processos Apensados:**

--

**Processos Dependentes:**

--



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

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

**PROCESSO:**

202040600715

**DATA:**

03/07/2020

**MOVIMENTO:**

Distribuição

**DESCRIÇÃO:**

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 202040600715, referente ao protocolo nº 20200702170604045, do dia 02/07/2020, às 17h06min, denominado Procedimento Comum, de Invalidez, Ato Ilícito.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO  
DA VARA DE ACIDENTE E DELITOS DE TRÂNSITO DE ARACAJU/SE.**

**JAILTON FRANCISCO DOS SANTOS**, brasileiro, solteiro, motorista, RG-3.128.773-5 SSP/SE, CPF 020.437.275-59, residente e domiciliado à Rua Maruim, nº 2161, Bairro Cirurgia, Aracaju/SE, CEP: 49055-440, vem através de seu advogado e procurador *in fine*, (procuração anexa), com escritório profissional na Travessa Guiaporé, nº 889, bairro América, Aracaju/SE, CEP nº 49080-270, local onde recebe notificações e intimações, vem, respeitosamente a presença de Vossa Excelência, para propor

**AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DO SEGURO DPVAT C/C**  
**PEDIDO DE DANO MORAL**

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita com CNPJ nº 09248608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20.031-201, pelos fatos que a seguir expõe:

**QUANTO À AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO (ARTIGO 319,  
INCISO VII DO NOVO CPC)**

01. A Requerente opta pela não realização de audiência conciliatória (artigo. 319, inciso VII do novo CPC).



## I - DOS FATOS

02. O Requerente sofreu um acidente de trânsito quando transitava de motocicleta, quando um veículo foi fazer uma conversão e acabou colidindo com o mesmo, em virtude da colisão foi lançado ao solo sofrendo com fratura na perna e clavícula esquerda, além de escoriações pelo corpo, relato obtido através do B.O em anexo.

03. O fato do acidente é incontroverso, pois a Requerida reconheceu o acidente e procedeu o pagamento da indenização em virtude das sequelas deixadas por ele, porém em valor inferior ao que deveria ter pago ao Requerente.

04. O Requerente, passou por diversos procedimentos médicos afim de conseguir se recuperar dos problemas causados pelo acidente de trânsito sofrido como podemos verificar pelos relatórios médicos e prontuários médicos aqui anexados.

05. Como pode ser visto no corpo probatório anexado a esta Exordial, o fato do acidente de trânsito está cabalmente provado, assim como as sequelas deixadas por ele, entretanto, a Requerida pagou a indenização em valor menor do que deveria, **mesmo tendo sido juntado no processo administrativo relatório médico do especialista em Ortopedia e Traumatologia, Dr. Renato Teixeira, CRM 1450, que nos informa que o acidente deixou sequelas permanentes classificadas como perda parcial da flexão e debilidade física do membro inferior e superior esquerdo.**

06. Conforme se vê no resultado da consulta do sinistro acima mencionado, a Requerida pagou indenização no valor de **R\$ 2.531,25 (dois mil quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos)**, quando deveria ter pago o valor de **R\$9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais)** levando em consideração a perda parcial permanente do membro inferior

esquerdo e mais **R\$9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais)** levando em consideração a perda parcial permanente do membro superior esquerdo, seguindo a orientação dos relatórios médicos.

07. Assim, em virtude da indenização devida ao Requerente ter sido paga em valor inferior ao que de fato faz *jus*, não lhe restou outro meio que não fosse valer-se do Poder Judiciário para resguardar os seus direitos.

## **II - DO DIREITO**

08. O seguro DPVAT - danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, instituído pela Lei 6.194/74, é um procedimento simples, para fazer a solicitação do seguro, basta apenas, comprovar o acidente de trânsito e os danos sofridos em decorrência do mesmo. Além disso, sequer é preciso comprovar a culpa dos envolvidos, conforme o artigo 5º da Lei 6.194/74, abaixo transcrito.

*“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.”*  
Grifamos

09. O seguro DPVAT, também estabelece, no art. 3º, alínea II, quais são os danos cobertos por ele, que vão de morte a invalidez permanente e/ou parcial, ao reembolso com despesas médicas.

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

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

*(Grifos nossos)*

10. Já os artigos 3º e 7º da Lei 6.194/74 (abaixo transcritos), estabelecem as regras para o pagamento de seguro e não faz distinção entre os envolvidos no acidente, referindo-se tão somente à pessoa vitimada, o que estende seu alcance a qualquer um que tenha sofrido um acidente de trânsito:

*"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*

*(...)*

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

*(Grifos nossos)*

11. Como pode ver, o Requerente esta coberto pela lei e o seu direito a receber o seguro é cristalino, ciente disso, seguiu todos os procedimentos para obter o seguro, juntando toda a documentação necessária, documentos aqui também colacionados, comprovando o acidente de trânsito e os danos sofridos, inclusive solicitando reanálise médica do seu pedido de indenização, porém apesar da Requerida ter reconhecido o acidente, não efetuou o pagamento da indenização no valor que o Autor faria *jus*, pagando a indenização a menor.

12. Conforme pode ser comprovado junto às provas aqui colacionadas, nos laudos, nos relatórios, nas fichas médicas e nos exames, o acidente de trânsito, deixou a Requerente com sequela funcional permanente e parcial das funções do **membro superior e inferior esquerdo**, devendo assim a Requerida, ser condenada a pagar a diferença da indenização no valor de

R\$16.368,75 (dezesesseis mil e trezentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos), conforme podemos confirmar na tabela anexada pela Lei nº 11.945, de 2009, que estabelece valores para cada membro lesionado.

ANEXO

(Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).

(Produção de efeitos).

(art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974)

<i>Danos Corporais Totais</i> <i>Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico</i>	<i>Percentual da Perda</i>
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores</i>	100
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés</i>	
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior</i>	
<i>Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral</i>	
<i>Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental</i>	
<i>alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre</i>	
<i>deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d)</i>	
<i>comprometimento de função vital ou autonômica</i>	
<i>Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital</i>	
<i>Danos Corporais Segmentares (Parciais)</i> <i>Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores</i>	<i>Percentuais das Perdas</i>
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos</i>	70
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores</i>	
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés</i>	50
<i>Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo Polegar</i>	25
<i>Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo</i>	
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da Mão</i>	10
<i>Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé</i>	
<i>Danos Corporais Segmentares (Parciais)</i> <i>Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais</i>	<i>Percentuais das Perdas</i>
<i>Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação</i>	50

<i>(mudez completa) ou da visão de um olho</i>	
<i>Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral</i>	25
<i>Perda integral (retirada cirúrgica) do baço</i>	10

### **II-III - O DANO MORAL**

13. O Requerente, através de ato praticado pela Requerida, recebeu a indenização a menor do que deveria, mesmo tendo sido juntado no processo administrativo, relatório médico especializado, ou seja, estando o Requerente em conformidade com a lei específica do benefício e preenchido os requisitos para ter acesso a indenização em valor superior àquele pago.

14. Ademais, a conduta praticada pela Requerida de não pagar o supracitado valor devido ao Requerente, além de prejudicá-lo, prejudicou também a sua família, que ficaram sem acesso a uma renda que os ajudariam no custeio de seu tratamento médico necessário para diminuir todas as sequelas decorrentes do acidente. Diante disso, o Código Civil de 2002, em especial nos seus artigos 186, 187 e 927, abaixo transcritos, são bem claros acerca da responsabilidade de quem comete ato ilícito que viola direito e causa dano a outrem.

*“Art. 186. Aquele que, por ação ou omissão voluntária, negligência ou imprudência, violar direito e causar dano a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito.*

*Art. 187. Também comete ato ilícito o titular de um direito que, ao exercê-lo, excede manifestamente os limites impostos pelo seu fim econômico ou social, pela boa-fé ou pelos bons costumes.*

*(...)*

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

*Parágrafo único. Haverá obrigação de reparar o dano, independentemente de culpa, nos casos especificados em lei, ou quando a atividade normalmente desenvolvida pelo autor do dano implicar, por sua natureza, risco para os direitos de outrem.”*

15. O Requerente, em virtude de não ter recebido o valor exato da indenização que é previsto e garantida por lei, ficou muito frustrado, pois, além de ter sido vítima, sofreu e sofre com as sequelas deixadas pelo acidente, que o limitou permanentemente, mesmo depois de ter juntando todas as provas necessárias não conseguiu receber a quantia que lhe era devida.

16. Além do que, o pagamento da indenização em valor correto daria ao Requerente e a sua família, melhores condições, amenizando suas preocupações com as contas referentes ao seu tratamento de saúde, já que o mesmo é pessoa de baixa renda, inclusive, entendemos ser essa a função da indenização, já que os valores estabelecidos na lei não são altos, servindo tal indenização apenas para o custeio do tratamento de saúde e ajuda na recuperação do acidentado, tanto é que a SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS – SUSEP e o CONSELHO NACIONAL DE SEGUROS PRIVADOS – CNSP criaram a resolução CNPS nº 14/95, que em seu artigo 10, II, determinou o pagamento de multa, caso a indenização não seja paga em 15 dias, isso para que o acidentado possa usar deste dinheiro em sua recuperação, esse prazo foi prorrogado para 30 dias, pelo 5º, § 1º da Lei 6.194/74, mais não foi retirado o seu caráter de urgência:

*Art. 10 – Sem prejuízo de outras penalidades previstas na legislação específica, serão aplicadas às sociedades seguradoras que infringirem disposições da Lei nº 6.194, de 19.12.74, e Lei nº 8.441, de 13.07.92, e das respectivas normas regulamentares, as seguintes penalidades:*  
(...)

*II – multa no valor de R\$ 6.000,00 (seis mil reais), nos casos do não pagamento de indenização do seguro DPVAT, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da apresentação da documentação legalmente exigível.*

*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.*

*§ 1o A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30 (trinta) dias da entrega dos seguintes documentos:*  
(Grifamos)

17. Vale ressaltar que ao não possibilitar que o Requerente tivesse acesso ao valor devido da indenização, houve agressão ao seu direito e prejuízo direto a pessoa que foi privada dele, além de impedir que o dinheiro da indenização fosse usado no seu tratamento médico, inclusive, esse é o entendimento mais recente do Tribunal de Justiça de Sergipe – TJSE para deferir o dano moral, conforme pode ser visto no julgado abaixo transcrito:

*"EMENTA APELAÇÃO CÍVEL – AÇÃO DE COBRANÇA – SEGURO DPVAT – DECISÃO QUE JULGOU PARCIALMENTE PROCEDENTE A AÇÃO – IRRESIGNAÇÃO – RETIFICAÇÃO DE ERRO MATERIAL CONSTANTE NO DECISUM OBJURGADO – MÉRITO – AUSÊNCIA DE PAGAMENTO DO SEGURO – EXISTÊNCIA DE DANOS FÍSICOS AO AUTOR DECORRENTES DO ACIDENTE SOFRIDO – CANCELAMENTO DO SINISTRO PELA SEGURADORA – CONSTRANGIMENTO – IMPOSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DO VALOR DO SEGURO NO TRATAMENTO MÉDICO A QUE FORA SUBMETIDO O DEMANDANTE – OCORRÊNCIA DE DANO MORAL – MANUTENÇÃO DO ÔNUS SUCUMBENCIAL – MAJORAÇÃO DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS – RECURSO CONHECIDO E PARCIALMENTE PROVIDO."* ACÓRDÃO: 2019541, RECURSO: *Apelação Cível*. PROCESSO: 201800734169 Relator: OSÓRIO DE ARAÚJO RAMOS FILHO, APELANTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT S/A, APELADO: SANDRO SANTOS RIBEIRO."  
(Grifamos)

18. Diante do exposto, requer que a Requerida seja condenada a pagar ao Requerente indenização por danos morais em valor a ser arbitrado por este juízo, porém, em valor não inferior a R\$10.000,00 (dez mil reais), considerando-se as consequências dos acontecimentos, assim como as condições econômicas da Requerida.

19. Frise-se que, valor menor não irá reparar a ofensa moral sofrida, muito menos vai dissuadir a Ré de tomar as cautelas necessárias, para evitar que cometa novamente atos ilícitos, além de que, o valor é compatível com porte econômico da Requerida e não lhe trará nenhuma dificuldade econômica.



20. Por fim, é importante ressaltar que o pedido de indenização por danos morais não tem como base o mero inadimplemento da obrigação de pagar a indenização ou seu pagamento a menor, más, em virtude dos transtornos causados, pelo não pagamento ou do pagamento a menor, já que retira do acidentado uma verba que pode ajudá-lo no seu tratamento e ajudar no seu sustento e de sua família.

### **III - DOS PEDIDOS**

Diante do acima exposto, o Autor requer a Vossa Excelência:

a) a citação VIA POSTAL da Requerida, no endereço indicado na qualificação, para responder aos termos da presente ação, sob os efeitos da revelia e pena de confissão sobre a matéria fática, com as cominações legais;

b) Que seja a presente demanda julgada antecipadamente, nos moldes previsto pelo Art. 355, inciso I do Código de Processo Civil.

c) Que seja a Requerida condenada a pagar ao Requerente a diferença da indenização devida, em virtude do acidente de trânsito narrado acima, no valor de R\$16.368,75 (dezesseis mil e trezentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos), em virtude do dano permanente e parcial da função do membro superior e inferior esquerdo, respeitando os valores fixados no art. 3º, alínea II, da Lei no 6.194/74, e na improvável hipótese de Vossa Excelência entender que as limitações não são aquelas apontadas, que seja a Requerida condenada a pagar ao Requerente indenização no percentual correspondente ao dano causado em seu membro lesionado aferido por qualquer meio de prova produzida nos autos, observando a súmula 474 do STJ e os parâmetros estabelecidos em lei, acrescido de atualização monetária e juros à taxa legal, computada a partir do evento danoso (Súmula 54 STJ) e artigo 5º, § 7º da Lei 6.194/74;



d) Que seja julgada procedente a demanda para condenar a Requerida em danos morais no montante estimado em R\$10.000,00 (dez mil reais), considerando-se as consequências dos acontecimentos, acrescido de atualização monetária e juros à taxa legal computada a partir do evento danoso (Súmula 54 STJ).

e) Requer a condenação em custas processuais, honorários advocatícios e sucumbenciais, sendo estes no montante de 20% sobre o valor da condenação, consoante o artigo 85 do CPC.

**REQUER a inversão do ônus probatório, conforme prevê o Código de Defesa do Consumidor**, no entanto, protesta provar o alegado por todos os meios de prova admitidos em direito, especialmente pela produção de prova documental, testemunhal (cujo rol declinará oportunamente), depoimentos pessoais, sob pena de confissão, valendo-se o Requerente também das demais provas que se fizerem necessárias no decorrer da instrução processual.

Requer, ainda, a gratuidade judiciária, por ser pessoa de baixa renda, não tendo condições de arcar com as custas e despesas processuais sem prejuízo do sustento próprio.

O Requerente vem informar que não tem interesse na realização de audiência de conciliação, dispensando sua realização desde já.

O valor da causa é R\$26.368,75 (vinte e seis mil e trezentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos).

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Aracaju/SE, 02 de julho de 2020.

**ELTON SOARES DIAS**

**OAB/SE 10.289**

## PROCURAÇÃO

**Outorgante:** JAILTON FRANCISCO DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, motorista, RG-3.128.773-5 SSP/SE, CPF – 020.437.275-59, residente e domiciliado à Rua Maruim, nº 2161, Bairro Cirurgia, Aracaju/SE, CEP: 49055-440.

**Outorgado(a):** ELTON SOARES DIAS, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/SE sob o nº10.289 com endereço na Travessa Guaporé, nº889, bairro Siqueira Campos, Aracaju/SE.

**Poderes:** por este instrumento particular de procuração, constituo como procurador o outorgado, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad judicium et extra*, para o foro em geral, e especialmente para: **PROPOR** **AÇÃO** **CÍVEL** em face

Sequedora hider, podendo portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

**Poderes Específicos:** A presente procuração outorga ao Advogado acima descrito, os poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromisso, pedir justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, receber dinheiro ou valores ou bens, passar recibos e dar quitação, requerer adjudicação de bens, oferecer plano de partilha de bens, receber partilha de bens, assinar e receber formais de partilha e alvarás, enfim, representar os interesses e direito do Outorgante,

Os poderes acima outorgados poderão ser substabelecidos com ou sem reserva de iguais poderes.

Aracaju, 81 04 20 20

Jailton Francisco dos Santos  
JAILTON FRANCISCO DOS SANTOS

TOF TUR VIAGENS E TURISMO LTDA-FILIAL  
AV SANTOS DUMONT, 1807  
01/10/2019 à 31/10/2019 UNICO

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
01.004.995/0002-02

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Cessão Sessão FI  
000058 JAILTON FRANCISCO DOS SANTOS MOTORISTA

Código	Descrição	Valor	Debitos
001	Salário Base	1.151,00	
422	Ajudas de Custo/ TRANSPORTE	100,00	
018	Noturno 20%	230,20	
407	Hora Extra s/ Adicionais 50%	113,01	
408	Hora Extra s/ Adicionais 100%	100,45	
420	Repouso Remunerado	41,05	
405	Adiantamento		575,50
403	INSS Folha		130,85
Total de Débitos			706,35
Total de Vencimentos		1.125,68	
Valor Líquido		1.125,68	

\* LOUVAI AO SENHOR, LOUVAI AO SENHOR, PORQUE ELE É BOM, PORQUE A  
SUA MISERICORDIA DURA PARA SEMPRE" (Salmo 105/1)

07/11/2019 JAILTON FRANCISCO DOS SANTOS

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
ASSINADO DO FUNCIONÁRIO

DATA

1.151,00 Salário Base 1.635,74 Sub Total INSS 1.635,74 Base Calc FGTS 130,85 de Mês 1.125,68 Base Calc INSS 0,00 706,35



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL		11/04/2011
REGISTRO GERAL	3.128.773-5	2.VIA
DATA DE EXPEDIÇÃO		
NOME	JAILTON FRANCISCO DOS SANTOS	
FILIAÇÃO	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS SILVANIA MARIA DOS SANTOS	
NATURALIDADE	PRIMA-SE	
DATA DE NASCIMENTO	15/03/1987	
DOC ORIGEM	CT. NASCIM. NR. 17939 LV A20 FL 88	
CPI	CART.3 OF. DIST.COM.PRIMA/SE	
CPF	020.437.275-59	
ASSINATURA DO DIRETOR		
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83		





SEDE: Rua Campo do Brito, 331, 13 de Julho, Aracaju-SE, 49020-380  
CNPJ: 13.018.171/0001-90 - INSC. EST. 27.051.036-2

FATURA MENSAL \*

\*\*\* ANEXO AVISO DE CORTE \*\*\*

Matrícula

015608.6

Nome do Cliente		CPF	
JOSE FRANCISCO DOS SANTOS		***.***.***-**	
Endereço			
RUA MARUIM, 2161, ARACAJU, 49055-440			
Grupo/Setor/Roteiro/Leiturista	Data da Leitura	Hidrómetro	Classificação / Economias
077005/00340	31/12/2019	A17C056577	RES: 1
Leit. Anterior		252	
Leit. Atual		271	
Consumo Faturado (m3)		19	
Média de consumo (m3)		13	
Ocorrência da Leitura			
Data da Leit. Anterior		29/11/19	
Dias de Consumo		32	
Média diária (m3)		0,4	
Previsão para Próx. Leit.		30/01/20	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Código do Responsável		5994710	
		HISTÓRICO DE CONSUMO	
		REF. (m3)	
		12/19 00013	
		11/19 00012	
		10/19 00012	
		09/19 00015	
		08/19 00013	
		07/19 00013	
		PREVISÃO DE TRIBUTOS (R\$)	
		COFINS: 15,78 PASEP: 3,43	

Serviços	Valor
AGUA	113,70
ESGOTO	90,96
080 MULTA P/IMPONTUALIDADE	0101 12/2019 2,30
091 JUROS DE MORA	0101 11/2019 0,73

Mês Referência:	01/2020	VENCIMENTO:	08/01/2020	TOTAL A PAGAR R\$	207,69
-----------------	---------	-------------	------------	-------------------	--------

FELIZ NATAL E UM PROSPERO 2020!!!

A falta de pagamento dessa fatura 30 (trinta) dias após seu vencimento implicará na interrupção do fornecimento de serviços - art 91, Decreto Lei nº 27.565/2010.

CANALIS DE ATENDIMENTO: 0800 079 0195 - SAC: 4020-0195  
AGÊNCIA VIRTUAL: [www.deso-se.com.br/agenciavirtual](http://www.deso-se.com.br/agenciavirtual)

Qualidade da Água Distribuída (Decreto Federal nº 5.440/2005 - Art.5º inciso I)

Parâmetro	Turbidez	Cor	Cloro	Fluor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	245	60	245		245	
Nº de Amostras Analisadas	262	262	262		262	262
Nº Mínimo de Amostras em Conformidade com Portaria 2.914/2011	242	238	261		262	262

(Significado dos Parâmetros de Controle: Vide Verso)

Favor Autenticar no Verso



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



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Nº: 001530/2020-A01

**DADOS DO REGISTRO**

Data/Hora Início do Registro: 06/01/2020 10:33 Data/Hora Fim: 06/01/2020 10:33  
Delegado de Polícia: Daniela Ramos Lima Barreto

**DADOS DA OCORRÊNCIA**

Afeto: Delegacia Especial de Delitos de Trânsito  
Data/Hora do Fato: 28/12/2019 17:30

**Local do Fato**

Município: Aracaju (SE)  
Logradouro: Rua Acre

Bairro: Ponto Novo

CEP: 49.000-000

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR (ART. 303 CAPUT DA LEI DOS CRIMES DE TRÂNSITO - CTB )	Veículo

**ENVOLVIDO(S)**

**Nome Civil: LUCIENE SOUZA ADRADE (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR )**

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Idade: 25  
Estado Civil: Sem Informação

**Endereço**

Município: Aracaju - SE

**Nome Civil: JAILTON FRANCISCO DOS SANTOS (VÍTIMA )**

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SE - Própria Sexo: Masculino Nasc: 15/03/1987  
Profissão: Motorista  
Estado Civil: Solteiro(a)  
Nome da Mãe: SILVANIA MARIA DOS SANTOS Nome do Pai: JOSE FRANCISCO DOS SANTOS

**Documento(s)**

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 020.437.275-59  
RG - Carteira de Identidade: 31287735

**Endereço**

Município: Aracaju - SE  
Logradouro: TRAVESSA CAMPO DO BRITO Nº: 156  
Complemento: CASA  
Bairro: AMERICA CEP: 49.080-120  
Telefone: (79) 98836-2666 (Celular)

**Nome Civil: JÉSSICA DA CRUZ SANTOS (COMUNICANTE )**

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SE - Aracaju Sexo: Masculino Nasc: 27/08/1991  
Profissão: Manicure e Pedicure  
Estado Civil: Solteiro(a)  
Nome da Mãe: Maria Gildete Santos Nome do Pai: José Wellington da Cruz Santos

**Documento(s)**

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 045.178.955-56



Delegado de Polícia Civil: Daniela Ramos Lima Barreto  
Impresso por: Raimundo Renato Valença Junior  
Data de Impressão: 06/01/2020 10:34  
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 3

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 001530/2020-A01

RG - Carteira de Identidade: 3353162-5

**Endereço**

Município: Aracaju - SE

Logradouro: Travessa Campo do Brito

Bairro: América

Telefone: (79) 99988-2615 (Celular) (79) 98836-2666 (Celular)

Nº: 156

CEP: 49.000-000

**OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)**

<b>Grupo Veículo</b>	<b>Subgrupo</b> Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhão
<b>CPF/CNPJ do Proprietário</b> 032.476.587-85	<b>Placa</b> QKP4716
<b>Renavam</b> 01031228770	<b>Número do Motor</b> V243529
<b>Número do Chassi</b> 9BRB29BT6F2063253	<b>Ano/Modelo Fabricação</b> 2015/2014
<b>Cor</b> CINZA	<b>UF Veículo</b> Sergipe
<b>Município Veículo</b> Aracaju	<b>Marca/Modelo</b> TOYOTA/ETIOS SD XS
<b>Modelo</b> TOYOTA/ETIOS SD XS	<b>Veículo Adulterado?</b> Não
<b>Quantidade</b> 1 Unidade	<b>Situação</b> Meio Empregado
<b>Última Atualização Denatran</b> 18/12/2014	<b>Situação do Veículo</b> ALIENACAO FIDUCIARIA
<b>Nome Envolvido</b>	<b>Envolvimentos</b>
Luciene Souza Andrade	Possuidor

<b>Grupo Veículo</b>	<b>Subgrupo</b> Motocicleta/Motoneta
<b>CPF/CNPJ do Proprietário</b> 409.331.485-34	<b>Placa</b> HZW8303
<b>Renavam</b> 00802059120	<b>Número do Motor</b> MD34E-3104738
<b>Número do Chassi</b> 9C2MD34003R104738	<b>Ano/Modelo Fabricação</b> 2003/2003
<b>Cor</b> AZUL	<b>UF Veículo</b> Sergipe
<b>Município Veículo</b> Aracaju	<b>Marca/Modelo</b> HONDA/XR 250 TORNADO
<b>Modelo</b> HONDA/XR 250 TORNADO	<b>Veículo Adulterado?</b> Não
<b>Quantidade</b> 1 Unidade	<b>Situação</b> Meio Empregado
<b>Última Atualização Denatran</b> 15/03/2013	<b>Situação do Veículo</b> NADA CONSTA
<b>Nome Envolvido</b>	<b>Envolvimentos</b>
JAILTON FRANCISCO DOS SANTOS	Depositário

**RELATO/HISTÓRICO**

Relata a comunicante que seu esposo conduzia a motocicleta citada pela via citada, sentido sul/norte, e quando chegou no cruzamento com a rua Dom Pedro I, o outro veículo citado, conduzido por Luciene, que vinha no sentido contrário, foi realizar uma conversão à esquerda e acabou colidindo com a motocicleta conduzida pela vítima, com a colisão a vítima sofreu fratura na perna esquerda, clavícula esquerda, além de escoriações, informa também que houve danos materiais na motocicleta, a conferir em orçamento. A motocicleta está licenciada em nome de José Roberto dos Santos. A comunicante informa que a vítima não deseja processar criminalmente a autora do fato.





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



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Nº: 001530/2020-A01

**ASSINATURAS**

*Raimundo Renato Valença Junior*  
Agente de Polícia Judiciária  
Mat. 13688103

Raimundo Renato Valença Junior  
Agente de Polícia  
Matrícula 13688103  
Responsável pelo Atendimento

JAILTON FRANCISCO DOS SANTOS  
(Vítima)

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

NOME DO PACIENTE: JAILTON FRANCISCO DOS SANTOS  
DATA DA ENTRADA: 28/12/2019 SE-102688  
DATA DA SAÍDA: 14/01/2020

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

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

HISTÓRICO CLÍNICO:

Atendido no AUSE-PS/Interno, vítima de colisão motorista + carro em uso de veículo tipo moto pelo SNU em protocolo SNU relato de lesões em membros superiores injetões de oxalato.  
ID - Fratura da ulna e rádio direito E + fratura da ulna e rádio esquerdo E -

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

Em 10/01/2020 foi realizada a cirurgia para redução de fratura da ulna e rádio direito + com colocação de placa metálica (de placa de 10 furos) e fixação com parafusos de metal imediato.

EXAMES COMPLEMENTARES:

Rx Lombar  
Rx abdome e  
Rx joelho e punho E  
ECG

MÉDICOS ASSISTENTES:

Edsonilton B. Santos - Cir. Geral - CRM-SE 5954  
Antônio Franco Gabriel - Ortopedia - CRM-SE 880  
Sergio, Gonçalves M. de Melo - Ortopedia - CRM-SE  
Márcia Regina Ribeiro - Anestesiologia - CRM-SE

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

ARACAJU, 28 de primeiro de 2020  
Marco Aurelio Facanha  
MÉDICO  
CRM - 1814





ORTODONCIA

Paciente vítima de acidente de  
tráfego operando o veículo  
com lesões e fratura (E)  
com: ① Keflin 2g iv  
② Do CC

  
Dr. Victor Viana  
Médico CRM SE 5405

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

FICHA DE INTERNACAO  
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 11598  
Numero do CNS.....: 0000000000000000  
Nome.....: JAILTON FRANCISCO DOS SANTOS  
Documento.....: 04997555209      Tipo :  
Data de Nascimento: 15/03/1987      Idade: 32 anos  
Sexo.....: MASCULINO  
Responsavel.....: JOSE FRANCISCO DOS SANTOS  
Nome da Mae.....: SILVANIA MARIA DOS SANTOS  
Endereco.....: TRAV.CAMPO DO BRITO 156 703206631683596  
Bairro.....: AMERICA      Cep.: 49000-000  
Telefone.....: 79-99988.2615  
Município.....: 2800308 - - SE  
Nacionalidade.....: BRASILEIRO  
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA      No. do BE: 102688  
Clinica.....: 918 - CENTRO CIRURGICO SRPA  
Leito.....: 999.0261  
Data da Internacao: 28/12/2019  
Hora da Internacao: 20:24  
Medico Solicitante: 003.725.465-01 - HILDEBRANDO LUBAMBO DE BRITTO NETO  
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO  
Diagnostico.....: NAO INFORMADO  
Identif. Operador.: TSANTOS

INFORMACOES DE SAIDA

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





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



DATA: **14 / 01 / 2020.**

**18 ° DIH**

NOME: **Jailton Francisco dos Santos 32anos – A 3.2**

DIAGNÓSTICO (S): **Fratura Luxação Bi Maleolar TNZ E + Fratura Clavícula E**

EVOLUÇÃO MÉDICA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Medicamentos (Princípio ativo + Concentração)	Horários de Administração
1º. Dieta Livre	
2º. Gelco Salinizado	SND
3º. Kefazol 1 g EV 8/8hs ou Keflin 1 g EV 6/6hs	16 20 08
4º. Gentamicina 240mg + SF 0,9% 200 ml EV 1x dia SUSP	
5º. Dipirona 2ml + 8 ml AD EV ou Paracetamol 40gts VO 6/6hs	12 18 20 06
6º. Nauseudron 8mg EV 08/08hs <b>SOS</b>	
7º. Antak 50mg EV ou 150mg VO 12/12hs / Omeprazol 40mg EV ou VO às 6hs	06
8º. Tramal 100mg + 100 ml SF 0,9% EV ou VO 8/8hs <b>SOS</b>	
9º. Profenid 100mg + 100ml SF 0,9% EV 12/12hs <b>SOS</b>	
10º. Captopril 25mg VO 8/8hs se PAS > 180 mmHg e PAD > 110 mmHg <b>SOS</b>	
11º. Glicose 25% 04amp. EV se Glicemia < ou = 80mg/dl <b>SOS</b>	
12º. Clexane 40mg SC 1 x dia ou Heparina 5000UI SC 2 x dia	20
13º. Dextro 6/6hs SUSP	
14º Insulina Regular SC, após o dextro. 201 – 250: 02UI 251 – 300: 04UI 301 – 350: 06UI 351 – 400: 08UI > ou = 401: 10UI	
15º. Curativos Diários 1 x dia ( x ) SF 0,9% + Gazes	
16º SSVV 6/6hs	
17º <del>GIRURGIA PROGRAMADA DIA 14/01/20 ÀS 07HS</del>	
18º	
19º	
20º	

Antônio Franco Cabral  
Ortopedia / Traumatologia  
CRM 680  
Médico



# EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE

Nome do Paciente: João da Silva Francisco de Sá Idade:            Sexo:             
Unidade de Produção:            Leito:            Nº do Prontuário:           

HISTÓRICO	
28/12/19	
Pt c/ febre baixa Exps to	
de fezejo E	
POI c/ sintomas	
Em Exams p/ Controle Data	
15h	Pela enfermagem
02/1/2020	pode admitido vpc consciente orientado verb ligado por fratura exposta de tornozelo E foto: RX controle ag. conduta

Dr. Anderson Lima Rodrigues  
CRM 3189  
CPF: 963.992.875-63



**Página**

Idade:

**Sexo:**

Leito:

Nº do Prontuário:

Dr. *Macarratis Andrius*  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 804  
BOE 841





## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM



Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

Nome do Paciente:	Maurício Francisco dos Reis		Idade:		Sexo:	
Unidade de Produção:	3RPA	Leito:		Nº do Prontuário:		

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
28	07:00	Paciente admitido na SRPA em PCT de extrema calma, consciente, orientado no verbalizando, acionando, cheirando com uso de lavagem terapêutica por RVP, curio- sidade em HTE com febre externa 36,1°C administrada medicação CPN 03h
29	06:06	Paciente encaminhado à UPC —
29	07:15	Suave adormecido na UPC, sendo doente eufórico, bem, consciente, acordado, verbalizando, respondendo ade- quadamente, sem sinais de desconforto, segue
29	03h	Pac. s/ anomalias clínicas
29	06h	Administrado med de horário A de Gilma 33016
29	08h	Pte no leito, calma, consciente, orientado, ver- balizando, eufórico, afilil, mega alergia, dis- túrbio, acitando dieta oferecida, AVP com perfusão fixador externo em HTE, segue aos cuidados — Mariana 716179AE —
29	09h	Realizado Traça de evolução, apresenta sangui- nário, segue aos cuidados — Mariana 716179AE —
29	10h	Bom no leito e estável no leito — Mariana 716179AE —
29	12h	Adm. medicação de Horário CPN — Mariana 716179AE —
29	14h	Adm. medicação de Horário CPN — Mariana 716179AE —
29	16h	Pte sem intercorrências até o momento — Mariana 716179AE —
29	18h	Pte no leito acordado e calmo. Administração medicação CPN. No momento s/ anomalias clí- cas. Tec Podro 524746
29	20h	Paciente consciente, orientado, eufórico, PA 130x70 queixas, Mega alergia, PA 130x70 enc. pl RX I — Kethine 487006A



24	Medicados - Kefuine 407006 Hg	150
24	Medicados - Kefuine	
03	Seu queixos. <del>20000</del> Kefuine 207006	
06	Medicados - Seguir cuidados - Kefuine	
30 12 19	08R Paciente no leito, calma, consciente, orientada, mobilizando, supinica, afébril, mega-alergia, duração sup. hidrolisado, fixador em HES, suturada de to ofendida, segue aos cuidados - mariana 71617906	
9R	Realizada troca de curativo em fixador externo - mariana 71617906	
12R	Adm. medicação de horário epr, sem interrupção até o momento - mariana 71617906	
14h	Paciente no leito, calma, consciente, orientada, supinica, com AP hidrolisado administrado medicação de horário - Dário	
16h	administrado medicação de horário - Dário	
18h	administrado medicação de horário - Dário	
30 12 19	2000 Paciente deitado no leito sem decúbito dorsal, acordado, consciente, orientado, em uso de A.V.P., sem queixas, administrado medicação de horário - Tec 10 23 36 88	
2000	Administrado medicação de horário - Tec 10	
02R	Administrado medicação de horário - Tec 10	
06R	Administrado medicação de horário - Tec 10	
31 12 19	07R Paciente no leito acordado, supino, orientado em uso de pils no leito sem queixas. Sente o dorso ofendido. orientado a se responsabilizar de família e aos cuidados de enfermagem - Dário	
08R	Paciente gestora. Regime alimentar + restrição de líquidos curativo em HES e cuidados gerais - Dário	
10R	Paciente no leito, trocas - Dário	
12R	Administrado medicação de horário. Paciente acordado	







ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

DATA	HORA	EVOLUÇÃO	TEMP	PULSO	RESP	PRESSÃO ARTERIAL	GLICEMIA
01/02/2020	12h	paciente acordado, consciente de horas, parat. certa a dieta oferecida. pl. em os cuidados da enfermagem. sem					
	13h	Paciente sem grande queixa, sem intercorrência					
	14h	Administrado medicamentos conforme prescrição, segue em observação					
	15h	Administrado medicamento conforme prescrição, segue em observação					
	16h	Administrado medicamento conforme prescrição, segue em observação					
	17h	Paciente acordado, consciente, verbalizando em uso de paracetamol por A.D. Administrado medicamentos de horário.					
	18h	Administrado medicamentos prescritos.					
	19h	Administrado medicamentos de horário.					
	20h	Administrado medicamentos de horário.					
	21h	Paciente no leito, em companhia de familiar colado, desperto, consciente, orientado, em uso de A.D., com boa terapia + curativo em feridas em UFE.					
	08h	Paciente acordado					
	09h	Administrado medicamento + curativo					
	10h	Administrado medicamento de horário					
	11h	Administrado medicamento de horário					
	12h	Paciente no leito no leito sem queixa, segue os cuidados da enfermagem					
	13h	Paciente acordado					
	14h	Administrado medicamento de horário (parat. + dipirona + aspirina + Ritalin + Ariten de 100mg)					





GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

# EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM



Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

Nome do Paciente: <u>Jaílton Francisco dos Santos</u>	Idade:	Sexo:
Unidade de Produção:	Leito: <u>3.2</u>	Nº do Prontuário:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
02/01	19h	as 7h - Paciente no leito calmo, consciente, orientado, anictérico, pupílicos; afébril, em tegu, em uso de ocus superficiais + fixador em MSE, segue aos cuidados de enfermagem. Cdm. medicação de horário durante período, conforme prescrição médica. Segue aos cuidados de enfermagem.
03/01	07:00	Paciente no leito, calmo, anictérico, orientado, em uso de ACP. Ferimentos autolíticos em MSE, ACPA autolíticos em MSE. Remoção de curativo local.
	08:00	Am. curativo de ferimento.
	09:00	Administração conforme prescrição médica.
	12:00	Am. curativo de ferimento.
	13:30h	PTE e cateter no leito, calmo, em uso de gelco hidrolizado, oxigênio, água e capcha de gelco. Adm. de medicação de horário.
03/01	16h	Paciente no leito.
03/01	20h	Paciente calmo no leito em uso de cateter hidrolizado, oca, panhodo de família. Administração de medicação. 01 (for).
	21	Acuteu, lanche.
	24	Administrada medicação.
	03h	Segue dormindo.
	06h	Administrada medicação.

Marta Maria  
Enfermeira - SE  
1253092N - SE

Anderson Batista da Conceição  
COREN-SE 120992/TE



DATA	HORA	EVOLUÇÃO
04/05	07h às 16h	Paciente no leito, calma, consciente, anictico, eufórico, afibril em Toque, verbaliza, acomodado em uso de AVP hidralizado. Realizado curativo de MSE, segue mantendo quadro, cdm. medicação de horário durante período, conforme prescrição segue período sem quebras. Mantém quadro clínico.
	18h	Quemostros medicação de acordo. Segue com cuidados da equipe multidisciplinar. Balanço 4h
04/05	20:00h	Paciente encontra-se no leito, calma, consciente, orientado, verbalizando, afibril, eufórico, em uso de AVP + citrato e fixador externo em MSE, sem intercorrências no momento. Administradas medicações de horário, conforme prescrição.
	22:00h	Operado clomex.
	24:00h	Realizados novos curativos nas feridas com gel no 2º. Administradas medicações de horário, conforme prescrição. Paciente acordado, sem quebras no momento.
	03:00h	Paciente dorme no momento. ET: Vítimas T-37°C, P-93, legim, P.A-145x97 mmHg.
		Administração de Inibidores de Bomba de Prótons. Sem quebras no momento.
05/05	07h	Paciente encontra-se no leito, em decúbito dorsal, consciente e orientado, verbalizando, em uso de AVP em MSE, sem quebras. Aos SSIV PA=120x80 mmHg, FC=98 BPM, T=34,8°C. Segue aos cuidados de enfermagem. Est. Kelly Bruna Pio Dama.

Alexandro Santos Oliveira  
Enfermeiro  
COREN/SE 585.053



DATA	HORA	EVOLUÇÃO
06/01/20	14:00	Paciente no leito, consciente, orientado, verbalizando, eufórico, acinético, anictérico. Em uso de p.r.p. em MSE. Fixador em MIE.
	16h	Administrado medicação de horário.
	18h	Paciente aceitou dieta oferecida. Administrado medicação de horário. — Rosângela
06		24h Paciente no leito, consciente, verbalizando, eufórico, acinético, anictérico. Em uso de p.r.p. em MSE. Fixador em MIE.
07		24h Paciente no leito, consciente, verbalizando, eufórico, acinético, anictérico. Em uso de p.r.p. em MSE. Fixador em MIE.
07	07:00	Paciente no leito, consciente, verbalizando, eufórico, acinético, anictérico. Em uso de p.r.p. em MSE. Fixador em MIE.
07	08:00	Paciente no leito, consciente, verbalizando, eufórico, acinético, anictérico. Em uso de p.r.p. em MSE. Fixador em MIE.
07	09:00	Paciente no leito, consciente, verbalizando, eufórico, acinético, anictérico. Em uso de p.r.p. em MSE. Fixador em MIE.
07	12:00	Paciente no leito, consciente, verbalizando, eufórico, acinético, anictérico. Em uso de p.r.p. em MSE. Fixador em MIE.
07	13h	Paciente em seu leito, acordado, calmo, consciente, faz uso de acesso venoso periférico, em companhia de familiares.
07	15h	Paciente recebeu lanche.
07	16h	Paciente recebeu refeição rep. EV.
07	18h	Paciente sem alterações, adm. dispensa de horário rep. EV. — A. L. M. — 18:00
07	19h	Paciente no leito, calmo, consciente, verbalizando, em companhia de familiares + orientado no tempo em espaço + eufórico, acinético, anictérico. Em uso de p.r.p. em MSE. Fixador em MIE.





GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

# EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM



Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

Nome do Paciente:	Gailton Francisco dos Santos		Idade:		Sexo:	
Unidade de Produção:		Leito:		Nº do Prontuário:		

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
04/02	08h	Adm. medicamentosa de acordo com prescrição de Dorivaldo com 32950
	10h	Realizado curativo M.E. local com presença de exacerbação usada coligação de fralda. Limpeza do ferimento extenso
	13h	Adm. medicamentosa de acordo com prescrição médica — — — — — com 32950
	14h	Seguindo sem febre no momento
	16h	Adm. medicamentosa de acordo com prescrição de Dorivaldo — — — — — com 32950
	18h	Adm. dipirona 500mg segue em observação de febre
	19h	No leito durante orientações e curativo. Lúbil, acústico, gástrico. Responde às respirações. Verbos calmo, integridade dos membros e queda. Balança 45kg
	20h	Realizado medicamentoso de acordo com prescrição da equipe multidisciplinar — — — — — Balança 45kg
06	07:00	Tranquilo no leito, corado, anafórico, normotensão, sem vômito, febre, exames laboratoriais em M.E. Normais
07		Realizado curativo de acordo com prescrição médica — — — — —
08	08:00	Adm. medicamentosa de acordo com prescrição médica — — — — —
09	09:00	Realizado curativo extenso conforme prescrição médica — — — — —
	12:00	Adm. medicamentosa de acordo com prescrição médica — — — — —





GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

# EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM



Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

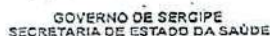
Nome do Paciente:	Juilton Francisco dos Santos	Idade:	32	Sexo:	M
Unidade de Produção:	Ala A	Leito:	3-2	Nº do Prontuário:	

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
07/01		em MSE + fratura em Cartilagem E.
20	20h	Administração Clorazepato 40mg.
	21h	Alimentação dieta líquida. Ausculta cardíaca 490000
	24h	Alimentação líquida + administração de Digoxina 1g IV + K <sup>+</sup> 1g IV de 12h em diante. Sem maiores alterações no momento.
08/01	03h	PA-140x90mmHg Tax-36g/c P-84bpm A-20rpm
20	06h	Doença no momento. Ausculta cardíaca 490000
08	07:00	Medicação / Sem queixas / Hme
08	07:00	Paciente no leito, calmo, consciente, sem queixas, em uso de AVP, fisioterapia respiratória, sem alterações.
20	08:00	Paciente em repouso, sem queixas.
	09:30	Paciente em repouso, sem queixas.
	12:00	Paciente em repouso, sem queixas.
	13h	As 13h - Paciente no leito calmo, consciente, orientado, anictérico, normotérmico, afébril e regular. Paciente medicado de acordo com o horário durante período conforme prescrição médica, sem queixas.
07/01	19:40h	Encontra-se deitado confortável, calmo, consciente, orientado no tempo e espaço. Acompanhamento de seu filho, em uso de AVP em MSE, sem queixas. Verificados SSVV: PA-120x70 mmHg (máximo) FC=77bpm (normocárdico) FR=20 (eupnéico), t°=37,1°C (afebril).









# EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM



Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

Re

Nº do Prontuário:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
10/01/2020	10h	Paciente adm. no SRPA Acordado Verb. consciente, orientado, afeto suprimido, um ol. miotópico e curativo em região cingica segue em observação. ———— KF Oliveira
		Paciente p/ho p/ queixas e relatar em ep do fim. ———— KF Oliveira
	11:50h	Paciente admitido neste setor Ala A. 3.2, acordado, consciente, orientado, afeto suprimido, um ol. miotópico + curativo em MTE, segue paciente sem queixas e sem intercorrências no momento. KF Oliveira
	13:30h	Paciente acordado no leito, c/ho, e em de olhos hidratados, engula, afeto e capela de fim de vida. ————
	18h	Paciente acordado c/ho ———— Anderson Batista da Conceição COREN-S-120992-TE
10/01/2020	19:00	Paciente encontra-se no leito, c/ho, acordado, consciente, orientado, verbalizando em voz de Alto em MSE, queixando-se de algia em insolação arcuária. Os SSV PA=110x10mmHg, FC=80 BPM, T=35.8°C. Segue observação de enfermagem. ————
11/01/2020	04h	Paciente encontra-se no leito em decúbito dorsal consciente, orientado verbalizando em voz de Alto em MSE, queixando-se de algia em insolação arcuária. Os SSV PA=110x10mmHg, FC=80 BPM, T=35.8°C. Segue observação de enfermagem. ———— Est. Kelly Brunapio Decimo



08h Realizado curativo em incisão cirúrgica e lavado em MFE, incisão limpa e seca, leito apresentando fibrina, pontos de necrose, sangramento e tecidos de granulação utilizado SFO 9%, gases este-  
rila, papaína a 10% e AGE.

Est. Kelly Brunapio De Almeida

Alexandro Santos Oliveira  
Enfermeiro  
COREN/SE 585.063

12:00 Paciente em repouso, em decúbito dorsal, com membros superiores e inferiores em extensão, com membros inferiores em flexão.

16:00 Paciente em repouso, em decúbito dorsal, com membros superiores e inferiores em extensão.

18:00 Paciente em repouso, em decúbito dorsal, com membros superiores e inferiores em extensão.

19h Paciente acordado, calma, com nível de consciência adequado, em decúbito dorsal, com membros superiores e inferiores em extensão, com uso de gases este-  
rila, papaína a 10% e AGE.

20h Paciente acordado, calma, com nível de consciência adequado, em decúbito dorsal, com membros superiores e inferiores em extensão.

22h Paciente acordado, calma, com nível de consciência adequado, em decúbito dorsal, com membros superiores e inferiores em extensão.

24h Paciente acordado, calma, com nível de consciência adequado, em decúbito dorsal, com membros superiores e inferiores em extensão.

03h Paciente acordado, calma, com nível de consciência adequado, em decúbito dorsal, com membros superiores e inferiores em extensão.

06h Paciente acordado, calma, com nível de consciência adequado, em decúbito dorsal, com membros superiores e inferiores em extensão.

12/02/2006 08h Paciente encontra-se em leito em decúbito dorsal, consciente e orientado verbalizando, em uso de AVP em MFE, sem queixas, PS SSV PA=120x80mmHg, FC=96BPM, T=35,5°C. Segue aos cuidados de enfermagem. Est. Kelly Brunapio De Almeida

Alexandro Santos Oliveira  
Enfermeiro  
COREN/SE 585.063





## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM



Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

Nº do Prontuário:

[illegible]









GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

## HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

### FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: *João Luiz Francisco dos Santos*

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: *Frot. linfocitos Enxerto + NZ E*

CIRURGIA REALIZADA: *Fim Enxerto p/ Controle Dor*

CIRURGIÃO: *Alisson Rodrigues / Victor Viana*

AUXILIARES:

ANESTESIA: ANESTESISTA

DIAGNÓSTICO PÓS- OPERATÓRIO:

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

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? ( ) SIM ( ) NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

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

#### DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. *1) Ret em DDH no 6º quadrante. Anestesia + Anticoagulante*
2. *2) Colocação Curpa Enxerto*
3. *3) Dete do 1º ponto*
4. *4) Colocação do 2º ponto Enxerto + Anestesia + Anticoagulante*
5. *5) p/ Controle de Dor.*
6. *6) Sutura + Curpa local*

*A RPA em BE 6*

*28/12/18*

Dr. Alisson Luiz Lima Rodrigues  
CRM 3189  
CPF: 963.992.875-53

Dr. Alisson Luiz Lima Rodrigues  
CRM 3189  
CPF: 963.992.875-53

DATA: */ /*

Assinatura do Cirurgião



# HUSE

## BOLETIM DE ANESTESIA



Fundação Hospitalar de Saúde

PACIENTE:

JAILTON FRANCISCO DOS SANTOS

REGISTRO:

UNIDADE:

CC SALA 01

MÉDICO:

32 ANOS

LEITO:

CIRURGIA PROGRAMADA

TTO EMUÑOIRO FANNA EXPOSTA RUDELO E

CIRURGIA REALIZADA

DATA

28/12/19

ANESTESIOLOGISTA

Rômulo Prado

TÉCNICA ANESTÉSICA

RAQUIANESTESIA

MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTESICA

CIRURGIÃO

Alison

AUXILIAR

ASA

3E

HORA DE INÍCIO

21:00

HORA DE TÉRMINO

22:00

ACESSO VENOSO

POSICÃO

SUPINA

AGENTES INALATÓRIOS	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45
FLUIDOS	RL			RL			SL								
	500			500			500								
SPO2	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99
200															
180															
160															
140															
120															
100															
80															
60															
40															
20															
0															
CEC															
OUTROS															

### MONITORIZAÇÃO

CONDIÇÃO DE ALTA PARA CRPA

MONITORIZAÇÃO

PA NÃO INVASIVA

X

PVC

PA INVASIVA

TEMPERATURA

ELETRCARDIOGRAFIA

X

DIURESE

OXIMETRIA

X

VENTILAÇÃO

CAPNOGRAFIA

PAM

### AGENTES ANESTÉSICOS

DOSE

ANTIBIÓTICO PROFILAXIA

MONITORIZADO CONTÍNUA - VENTILAR

BUPROPIONA

15mg

PIGMA - ANESTESIA SUBARACNOIDEA COM

MOFASINA

10mg

PRELIMINAR SENTADO, TÉCNICA ASSEPTICA

DETENÇÃO

5mg

PUNÇÃO UMBILICA, MEDIANA, A NIVEL DE L3-

DIPINDOLA

2g

L4 COM AGUA QUINCKE Nº 276 - LÍQUIDA

PROPOFOL

84mg

LIMPID, AUSÊNCIA DE SANGUE OU

LETROPIRENO

100mg

PARÊNTESIS - INJEÇÃO BUPROPIONA

1ª. Dose as:

horas

2ª. Dose as:

horas

3ª. Dose as:

horas

DESAR + MORFINA INTRATECAL - NÍVEL

OBSERVAÇÃO

DO BLOQUEIO EM T10 APÓS 4 MIN

SEM INEQUÍVOCAS - ENVIADO A

SIRPA

ENCAMINHADO PARA

UNIT

UNIDADE

Rômulo Prado

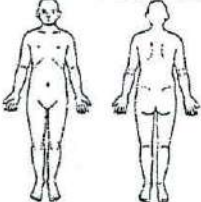
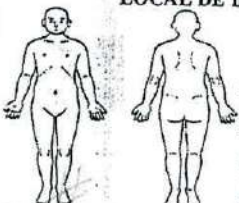



Médico Anestesiologista

CRM 4362



## REGISTRO DE ENFERMAGEM NO TRANS - OPERATÓRIO

NOME: William Romário do S. S. PRONTUÁRIO: 11598DATA: 27/12/19 HORÁRIO: 20:45 SALA: 01

CHEGOU AO CENTRO CIRÚRGICO		EQUIPE MULTIDISCIPLINAR		HORÁRIO																																					
<input type="checkbox"/> CONSCIENTE <input type="checkbox"/> INCONSCIENTE <input type="checkbox"/> ORIENTADO <input type="checkbox"/> DESORIENTADO <input type="checkbox"/> DEAMBULANDO <input type="checkbox"/> EM MACA		CIRURGIÃO: <u>D. Romário</u> AUX 1: <u>D. Romário</u> AUX 2: <u>D. Romário</u> CIRCULANTE: <u>D. Romário</u> INSTRUMENTADOR: <u>D. Romário</u> ENFERMEIRO: <u>D. Romário</u> ANESTESISTA: <u>D. Romário</u>		ENTRADA NA SALA: <u>20:45</u> INÍCIO DA ANESTESIA: <u>21:00</u> INÍCIO DA CIRURGIA: <u>21:15</u> TÉRMINO DA CIRURGIA: <u>21:30</u> TÉRMINO DA ANESTESIA: <u>21:45</u> SAÍDA DA SALA: <u>22:00</u>																																					
PROCEDÊNCIA DO PACIENTE: <u>Atendimento de urgência de trauma de torax (E)</u>																																									
CIRURGIA PROPOSTA: <u>Atendimento de urgência de trauma de torax (E)</u>																																									
CIRURGIA REALIZADA: <u>Atendimento de urgência de trauma de torax (E)</u>																																									
<b>TECNICA ANESTESICA</b> <input type="checkbox"/> GERAL VENOSA <input type="checkbox"/> GERAL INALATORIA <input type="checkbox"/> GERAL COMBINADA <input checked="" type="checkbox"/> RAQUIANESTESIA <input type="checkbox"/> PERIDURAL C/CATETER <input type="checkbox"/> PERIDURAL S/CATETER <input type="checkbox"/> SEDAÇÃO <input type="checkbox"/> BLOQUEIO DO PLEXO <input type="checkbox"/> LOCAL <b>ASPEPSIA</b> <input type="checkbox"/> PVPI TOPICO <input type="checkbox"/> PVPI ALCCÓLICO <input checked="" type="checkbox"/> CLOREX. ALCCOLICA <input type="checkbox"/> CLOREX. DEGERMANTE <input type="checkbox"/> CLOREX. AQUOSA <b>SUORTE VENTILATORIO</b> TUBO ENDOTRAQUEAL <input type="checkbox"/> ORAL <input type="checkbox"/> NASAL TUBO AMARADO <input type="checkbox"/> SIM Nº: <u>      </u> MASCARA LARINGEIA <input type="checkbox"/> SIM		<b>POSIÇÃO DO PACIENTE</b> <input type="checkbox"/> DORSAL <input type="checkbox"/> VENTRAL <input type="checkbox"/> LAT. ESQ <input type="checkbox"/> LAT. DIR <input type="checkbox"/> CANIVETE <input type="checkbox"/> LITOTOMIA <input type="checkbox"/> TRENDELEMBURG <input type="checkbox"/> TRENDELEMBURG REVERSA <b>BISTURI ELETRICO</b> <input type="checkbox"/> BIPOLAR <input type="checkbox"/> UNIPOLAR <input type="checkbox"/> ULTRASSÔNICO <input type="checkbox"/> ARGÔNIO PLACA DE BISTURI LOCAL: <u>      </u> <b>COMPRESSAS GRANDES</b> ENTREGUES: <u>1000</u> DEVOLVIDAS: <u>1000</u> <b>COMPRESSAS PEQUENAS</b> ENTREGUES: <u>      </u> DEVOLVIDAS: <u>      </u> <b>CONTAGEM DE INSTRUMENTAL</b> ENTREGUES: <u>      </u> DEVOLVIDAS: <u>      </u> <b>GASOMETRIA ARTERIAL</b> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		<b>EQUIPAMENTOS, ACESSÓRIOS E DISPOSITIVOS UTILIZADOS</b> <input type="checkbox"/> BOMBA DE INFUSAO <input type="checkbox"/> DESFIBRILADOR <input type="checkbox"/> MONITOR CEREBRAL <input type="checkbox"/> INTENSIFICADOR DE IMAGEM <input type="checkbox"/> MANTA TERMICA <input type="checkbox"/> MICROSCÓPIO <input type="checkbox"/> FIBROSCÓPIO <input checked="" type="checkbox"/> MONITOR MULTIPARAMETROS <input type="checkbox"/> PA NÃO INVASIVA <input type="checkbox"/> PA INVASIVA <input type="checkbox"/> OXÍMETRO <input type="checkbox"/> CAPNOGRAFO <input type="checkbox"/> PIC <input type="checkbox"/> FOCO AUXILIAR <input checked="" type="checkbox"/> FONTE DE LUZ <input type="checkbox"/> BRONCOSCOPIO <input type="checkbox"/> CARRO DE ANESTESIA <input type="checkbox"/> GARROTE PNEUMATICO <input type="checkbox"/> CARDIOSCOPIO <input type="checkbox"/> TERMOMETRO <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> ACESSO VENOSO PERIFÉRICO <input type="checkbox"/> ACESSO VENOSO CENTRAL <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E																																					
<b>COXINS DE CONFORTO</b> 		<b>PLACA DE BISTURI, ELETRODOS E LOCAL DE INCISÃO</b>  <b>LEGENDA</b> PLACA DE BISTURI  LOCAL: <u>      </u> ELETRODOS  INCISÃO 		<b>SONDAS</b> <input type="checkbox"/> SNG Nº: <u>      </u> <input type="checkbox"/> SNE Nº: <u>      </u> <input type="checkbox"/> FOGARTY Nº: <u>      </u> <input type="checkbox"/> SOND. FOLLEY Nº: <u>      </u> <input type="checkbox"/> C/RESTRIÇÃO <input type="checkbox"/> S/RESTRIÇÃO <input type="checkbox"/> FOLLEY SILICONE Nº: <u>      </u> <input type="checkbox"/> Sonda NELATON Nº: <u>      </u> PASSADA POR: <u>      </u> ASPIRAÇÃO Nº: <u>      </u>																																					
<b>DRENOS E CÂNULAS</b> <input type="checkbox"/> SUCCÃO Nº: <u>      </u> <input type="checkbox"/> ABDOMINAL Nº: <u>      </u> <input type="checkbox"/> BLAKE Nº: <u>      </u> <input type="checkbox"/> TÓRAX Nº: <u>      </u> <input type="checkbox"/> PIZZER Nº: <u>      </u> <input type="checkbox"/> PENROSE Nº: <u>      </u> <input type="checkbox"/> KHER Nº: <u>      </u> <input type="checkbox"/> TRAQUEOSTOMO Nº: <u>      </u> <input type="checkbox"/> GUEDEL Nº: <u>      </u> <input type="checkbox"/> TOT Nº: <u>      </u>		<b>DIURESE DESPREZADA EM SALA</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>HORA</th> <th>VOLUME</th> <th>ASPECTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>      </td> <td>      </td> <td>      </td> </tr> <tr> <td>      </td> <td>      </td> <td>      </td> </tr> <tr> <td>      </td> <td>      </td> <td>      </td> </tr> </tbody> </table> <b>ANATOMO PATOLÓGICO</b> NOME DA PEÇA: <u>      </u> Nº DA PEÇA: <u>      </u> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		HORA	VOLUME	ASPECTO										<table border="1"> <thead> <tr> <th>SANGUE E REMODERIVADO</th> <th>QUANT.</th> <th>DATA</th> <th>HORÁRIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CONCENTRADO DE HEMÁCIAS</td> <td>      </td> <td>      </td> <td>1º INÍCIO: <u>      </u> TÉRMINO: <u>      </u> 2º INÍCIO: <u>      </u> TÉRMINO: <u>      </u> OUTRAS: <u>      </u></td> </tr> <tr> <td>PLASMA</td> <td>      </td> <td>      </td> <td>1º INÍCIO: <u>      </u> TÉRMINO: <u>      </u> 2º INÍCIO: <u>      </u> TÉRMINO: <u>      </u> OUTRAS: <u>      </u></td> </tr> <tr> <td>PLAQUETAS</td> <td>      </td> <td>      </td> <td>1º INÍCIO: <u>      </u> TÉRMINO: <u>      </u> 2º INÍCIO: <u>      </u> TÉRMINO: <u>      </u> OUTRAS: <u>      </u></td> </tr> <tr> <td>OUTROS</td> <td>      </td> <td>      </td> <td>      </td> </tr> <tr> <td colspan="4">Nº DA BOLSA: <u>      </u></td> </tr> </tbody> </table>		SANGUE E REMODERIVADO	QUANT.	DATA	HORÁRIO	CONCENTRADO DE HEMÁCIAS			1º INÍCIO: <u>      </u> TÉRMINO: <u>      </u> 2º INÍCIO: <u>      </u> TÉRMINO: <u>      </u> OUTRAS: <u>      </u>	PLASMA			1º INÍCIO: <u>      </u> TÉRMINO: <u>      </u> 2º INÍCIO: <u>      </u> TÉRMINO: <u>      </u> OUTRAS: <u>      </u>	PLAQUETAS			1º INÍCIO: <u>      </u> TÉRMINO: <u>      </u> 2º INÍCIO: <u>      </u> TÉRMINO: <u>      </u> OUTRAS: <u>      </u>	OUTROS				Nº DA BOLSA: <u>      </u>			
HORA	VOLUME	ASPECTO																																							
SANGUE E REMODERIVADO	QUANT.	DATA	HORÁRIO																																						
CONCENTRADO DE HEMÁCIAS			1º INÍCIO: <u>      </u> TÉRMINO: <u>      </u> 2º INÍCIO: <u>      </u> TÉRMINO: <u>      </u> OUTRAS: <u>      </u>																																						
PLASMA			1º INÍCIO: <u>      </u> TÉRMINO: <u>      </u> 2º INÍCIO: <u>      </u> TÉRMINO: <u>      </u> OUTRAS: <u>      </u>																																						
PLAQUETAS			1º INÍCIO: <u>      </u> TÉRMINO: <u>      </u> 2º INÍCIO: <u>      </u> TÉRMINO: <u>      </u> OUTRAS: <u>      </u>																																						
OUTROS																																									
Nº DA BOLSA: <u>      </u>																																									
<b>SINAIS VITAIS</b> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>FC (BPM)</td> <td><u>97</u></td> <td><u>108</u></td> <td><u>105</u></td> </tr> <tr> <td>SpO2 (mmHg)</td> <td><u>100%</u></td> <td><u>99%</u></td> <td><u>100%</u></td> </tr> <tr> <td>EPCO2 (mmHg)</td> <td><u>193 X 69</u></td> <td><u>118 X 30</u></td> <td><u>126 X 30</u></td> </tr> <tr> <td>PA (mmHg)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PAI (mmHg)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FR (RPM)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TEMP. (°C)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>LPP (LOCAL)?</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						FC (BPM)	<u>97</u>	<u>108</u>	<u>105</u>	SpO2 (mmHg)	<u>100%</u>	<u>99%</u>	<u>100%</u>	EPCO2 (mmHg)	<u>193 X 69</u>	<u>118 X 30</u>	<u>126 X 30</u>	PA (mmHg)				PAI (mmHg)				FR (RPM)				TEMP. (°C)				LPP (LOCAL)?							
FC (BPM)	<u>97</u>	<u>108</u>	<u>105</u>																																						
SpO2 (mmHg)	<u>100%</u>	<u>99%</u>	<u>100%</u>																																						
EPCO2 (mmHg)	<u>193 X 69</u>	<u>118 X 30</u>	<u>126 X 30</u>																																						
PA (mmHg)																																									
PAI (mmHg)																																									
FR (RPM)																																									
TEMP. (°C)																																									
LPP (LOCAL)?																																									

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



## CHEKLIST DE CIRURGIA SEGURA

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA				
1.	Dados pessoais confirmados com o paciente + equipe + prontuário + pulseira	SIM	NÃO	NA
2.	Procedimento/sítio cirúrgico confirmado com o paciente + equipe + prontuário + exames	SIM	NÃO	NA
3.	Termo de consentimento assinado	SIM	NÃO	NA
4.	Checado funcionamento do equipamento anestésico	SIM	NÃO	NA
5.	Alergias conhecidas:	SIM	NÃO	NA
6.	Via aérea difícil e/ou risco de broncoaspiração? Se SIM, os materiais devem estar disponível em sala	SIM	NÃO	NA
7.	Avaliado risco de perda sanguínea >500ml (7ml/kg em crianças) Se SIM, paciente deve ter 2 AVP calibrosos puncionados ou CVC fluído previsto em sala	SIM	NÃO	NA
ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA				
8.	Todos os membros da equipe se apresentam informando nome e função	SIM	NÃO	NA
9.	Equipe confirma nome do paciente, local da cirurgia e procedimento	SIM	NÃO	NA
10.	Imagens essenciais disponíveis na sala operatória	SIM	NÃO	NA
11.	Antibioticoprofilaxia administrada nos últimos 60min.	SIM	NÃO	NA
12.	Materiais e implantes no prazo de validade	SIM	NÃO	NA
ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA DE OPERAÇÃO				
13.	Todos os membros da equipe confirmam o procedimento realizado	SIM	NÃO	NA
14.	Contagem de instrumentais, compressas e agulhas estão corretas	SIM	NÃO	NA
15.	Biópsia identificada com: Nome completo do paciente, data de nascimento, nº do prontuário, nome do cirurgião e data e do procedimento. Nº de amostras:	SIM	NÃO	NA
16.	Identificados problemas com equipamentos durante o procedimento	SIM	NÃO	NA
17.	Recomendações especiais para o pós operatório	SIM	NÃO	NA
ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM				
HORA	REGISTRO	ASSINATURA		
20:50h	Paciente admitido em sala de cirurgia.			
21:00h	Realizado o pré-anestésico.			
21:10h	Realizado o consentimento.			
21:20h	Realizado o pré-anestésico.			
21:30h	Realizado o pré-anestésico.			
21:40h	Realizado o pré-anestésico.			
21:50h	Realizado o pré-anestésico.			
22:00h	Realizado o pré-anestésico.			
22:10h	Realizado o pré-anestésico.			
22:20h	Realizado o pré-anestésico.			
22:30h	Realizado o pré-anestésico.			
22:40h	Realizado o pré-anestésico.			
22:50h	Realizado o pré-anestésico.			
23:00h	Realizado o pré-anestésico.			
23:10h	Realizado o pré-anestésico.			
23:20h	Realizado o pré-anestésico.			
23:30h	Realizado o pré-anestésico.			
23:40h	Realizado o pré-anestésico.			
23:50h	Realizado o pré-anestésico.			
24:00h	Realizado o pré-anestésico.			
24:10h	Realizado o pré-anestésico.			
24:20h	Realizado o pré-anestésico.			
24:30h	Realizado o pré-anestésico.			
24:40h	Realizado o pré-anestésico.			
24:50h	Realizado o pré-anestésico.			
25:00h	Realizado o pré-anestésico.			
25:10h	Realizado o pré-anestésico.			
25:20h	Realizado o pré-anestésico.			
25:30h	Realizado o pré-anestésico.			
25:40h	Realizado o pré-anestésico.			
25:50h	Realizado o pré-anestésico.			
26:00h	Realizado o pré-anestésico.			
26:10h	Realizado o pré-anestésico.			
26:20h	Realizado o pré-anestésico.			
26:30h	Realizado o pré-anestésico.			
26:40h	Realizado o pré-anestésico.			
26:50h	Realizado o pré-anestésico.			
27:00h	Realizado o pré-anestésico.			
27:10h	Realizado o pré-anestésico.			
27:20h	Realizado o pré-anestésico.			
27:30h	Realizado o pré-anestésico.			
27:40h	Realizado o pré-anestésico.			
27:50h	Realizado o pré-anestésico.			
28:00h	Realizado o pré-anestésico.			
28:10h	Realizado o pré-anestésico.			
28:20h	Realizado o pré-anestésico.			
28:30h	Realizado o pré-anestésico.			
28:40h	Realizado o pré-anestésico.			
28:50h	Realizado o pré-anestésico.			
29:00h	Realizado o pré-anestésico.			
29:10h	Realizado o pré-anestésico.			
29:20h	Realizado o pré-anestésico.			
29:30h	Realizado o pré-anestésico.			
29:40h	Realizado o pré-anestésico.			
29:50h	Realizado o pré-anestésico.			
30:00h	Realizado o pré-anestésico.			
30:10h	Realizado o pré-anestésico.			
30:20h	Realizado o pré-anestésico.			
30:30h	Realizado o pré-anestésico.			
30:40h	Realizado o pré-anestésico.			
30:50h	Realizado o pré-anestésico.			
31:00h	Realizado o pré-anestésico.			
31:10h	Realizado o pré-anestésico.			
31:20h	Realizado o pré-anestésico.			
31:30h	Realizado o pré-anestésico.			
31:40h	Realizado o pré-anestésico.			
31:50h	Realizado o pré-anestésico.			
32:00h	Realizado o pré-anestésico.			
32:10h	Realizado o pré-anestésico.			
32:20h	Realizado o pré-anestésico.			
32:30h	Realizado o pré-anestésico.			
32:40h	Realizado o pré-anestésico.			
32:50h	Realizado o pré-anestésico.			
33:00h	Realizado o pré-anestésico.			
33:10h	Realizado o pré-anestésico.			
33:20h	Realizado o pré-anestésico.			
33:30h	Realizado o pré-anestésico.			
33:40h	Realizado o pré-anestésico.			
33:50h	Realizado o pré-anestésico.			
34:00h	Realizado o pré-anestésico.			
34:10h	Realizado o pré-anestésico.			
34:20h	Realizado o pré-anestésico.			
34:30h	Realizado o pré-anestésico.			
34:40h	Realizado o pré-anestésico.			
34:50h	Realizado o pré-anestésico.			
35:00h	Realizado o pré-anestésico.			
35:10h	Realizado o pré-anestésico.			
35:20h	Realizado o pré-anestésico.			
35:30h	Realizado o pré-anestésico.			
35:40h	Realizado o pré-anestésico.			
35:50h	Realizado o pré-anestésico.			
36:00h	Realizado o pré-anestésico.			
36:10h	Realizado o pré-anestésico.			
36:20h	Realizado o pré-anestésico.			
36:30h	Realizado o pré-anestésico.			
36:40h	Realizado o pré-anestésico.			
36:50h	Realizado o pré-anestésico.			
37:00h	Realizado o pré-anestésico.			
37:10h	Realizado o pré-anestésico.			
37:20h	Realizado o pré-anestésico.			
37:30h	Realizado o pré-anestésico.			
37:40h	Realizado o pré-anestésico.			
37:50h	Realizado o pré-anestésico.			
38:00h	Realizado o pré-anestésico.			
38:10h	Realizado o pré-anestésico.			
38:20h	Realizado o pré-anestésico.			
38:30h	Realizado o pré-anestésico.			
38:40h	Realizado o pré-anestésico.			
38:50h	Realizado o pré-anestésico.			
39:00h	Realizado o pré-anestésico.			
39:10h	Realizado o pré-anestésico.			
39:20h	Realizado o pré-anestésico.			
39:30h	Realizado o pré-anestésico.			
39:40h	Realizado o pré-anestésico.			
39:50h	Realizado o pré-anestésico.			
40:00h	Realizado o pré-anestésico.			
40:10h	Realizado o pré-anestésico.			
40:20h	Realizado o pré-anestésico.			
40:30h	Realizado o pré-anestésico.			
40:40h	Realizado o pré-anestésico.			
40:50h	Realizado o pré-anestésico.			
41:00h	Realizado o pré-anestésico.			
41:10h	Realizado o pré-anestésico.			
41:20h	Realizado o pré-anestésico.			
41:30h	Realizado o pré-anestésico.			
41:40h	Realizado o pré-anestésico.			
41:50h	Realizado o pré-anestésico.			
42:00h	Realizado o pré-anestésico.			
42:10h	Realizado o pré-anestésico.			
42:20h	Realizado o pré-anestésico.			
42:30h	Realizado o pré-anestésico.			
42:40h	Realizado o pré-anestésico.			
42:50h	Realizado o pré-anestésico.			
43:00h	Realizado o pré-anestésico.			
43:10h	Realizado o pré-anestésico.			
43:20h	Realizado o pré-anestésico.			
43:30h	Realizado o pré-anestésico.			
43:40h	Realizado o pré-anestésico.			
43:50h	Realizado o pré-anestésico.			
44:00h	Realizado o pré-anestésico.			
44:10h	Realizado o pré-anestésico.			
44:20h	Realizado o pré-anestésico.			
44:30h	Realizado o pré-anestésico.			
44:40h	Realizado o pré-anestésico.			
44:50h	Realizado o pré-anestésico.			
45:00h	Realizado o pré-anestésico.			
45:10h	Realizado o pré-anestésico.			
45:20h	Realizado o pré-anestésico.			
45:30h	Realizado o pré-anestésico.			
45:40h	Realizado o pré-anestésico.			
45:50h	Realizado o pré-anestésico.			
46:00h	Realizado o pré-anestésico.			
46:10h	Realizado o pré-anestésico.			
46:20h	Realizado o pré-anestésico.			
46:30h	Realizado o pré-anestésico.			
46:40h	Realizado o pré-anestésico.			
46:50h	Realizado o pré-anestésico.			
47:00h	Realizado o pré-anestésico.			
47:10h	Realizado o pré-anestésico.			
47:20h	Realizado o pré-anestésico.			
47:30h	Realizado o pré-anestésico.			
47:40h	Realizado o pré-anestésico.			
47:50h	Realizado o pré-anestésico.			
48:00h	Realizado o pré-anestésico.			
48:10h	Realizado o pré-anestésico.			
48:20h	Realizado o pré-anestésico.			
48:30h	Realizado o pré-anestésico.			
48:40h	Realizado o pré-anestésico.			
48:50h	Realizado o pré-anestésico.			
49:00h	Realizado o pré-anestésico.			
49:10h	Realizado o pré-anestésico.			
49:20h	Realizado o pré-anestésico.			
49:30h	Realizado o pré-anestésico.			
49:40h	Realizado o pré-anestésico.			
49:50h	Realizado o pré-anestésico.			
50:00h	Realizado o pré-anestésico.			
50:10h	Realizado o pré-anestésico.			
50:20h	Realizado o pré-anestésico.			
50:30h	Realizado o pré-anestésico.			
50:40h	Realizado o pré-anestésico.			
50:50h	Realizado o pré-anestésico.			
51:00h	Realizado o pré-anestésico.			
51:10h	Realizado o pré-anestésico.			
51:20h	Realizado o pré-anestésico.			
51:30h	Realizado o pré-anestésico.			
51:40h	Realizado o pré-anestésico.			
51:50h	Realizado o pré-anestésico.			
52:00h	Realizado o pré-anestésico.			
52:10h	Realizado o pré-anestésico.			
52:20h	Realizado o pré-anestésico.			
52:30h	Realizado o pré-anestésico.			
52:40h	Realizado o pré-anestésico.			
52:50h	Realizado o pré-anestésico.			
53:00h	Realizado o pré-anestésico.			
53:10h	Realizado o pré-anestésico.			
53:20h	Realizado o pré-anestésico.			
53:30h	Realizado o pré-anestésico.			
53:40h	Realizado o pré-anestésico.			
53:50h	Realizado o pré-anestésico.			
54:00h	Realizado o pré-anestésico.			
54:10h	Realizado o pré-anestésico.			
54:20h	Realizado o pré-anestésico.			
54:30h	Realizado o pré-anestésico.			
54:40h	Realizado o pré-anestésico.			
54:50h	Realizado o pré-anestésico.			
55:00h	Realizado o pré-anestésico.			
55:10h	Realizado o pré-anestésico.			
55:20h	Realizado o pré-anestésico.			
55:30h	Realizado o pré-anestésico.			
55:40h	Realizado o pré-anestésico.			
55:50h	Realizado o pré-anestésico.			
56:00h	Realizado o pré-anestésico.			
56:10h	Realizado o pré-anestésico.			
56:20h	Realizado o pré-anestésico.			
56:30h	Realizado o pré-anestésico.			
56:40h	Realizado o pré-anestésico.			
56:50h	Realizado o pré-anestésico.			
57:00h	Realizado o pré-anestésico.			
57:10h	Realizado o pré-anestésico.			
57:20h	Realizado o pré-anestésico.			
57:30h	Realizado o pré-anestésico.			
57:40h	Realizado o pré-anestésico.			
57:50h	Realizado o pré-anestésico.			
58:00h	Realizado o pré-anestésico.			
58:10h	Realizado o pré-anestésico.			
58:20h	Realizado o pré-anestésico.			
58:30h	Realizado o pré-anestésico.			
58:40h	Realizado o pré-anestésico.			
58:50h	Realizado o pré-anestésico.			
59:00h	Realizado o pré-anestésico.			
59:10h	Realizado o pré-anestésico.			
59:20h	Realizado o pré-anestésico.			
59:30h	Realizado o pré-anestésico.			
59:40h	Realizado o pré-anestésico.			
59:50h	Realizado o pré-anestésico.			
60:00h	Realizado o pré-anestésico.			

ENCAMINHADO PARA:

SAPA





GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



Fundação  
Hospitalar  
de Saúde

## HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE

### FICHA DE ATO CIRÚRGICO

PACIENTE: Jailton Francisco dos Santos

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: fratura luxação de tornozelo L

CIRURGIA REALIZADA: Tto cirúrgico de fratura luxação de tornozelo L

CIRURGIÃO: Dr. Maelucas

AUXILIARES: Just Jany

ANESTESIA: Raqui + sedação ANESTESISTA

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: o mesmo

( ) CIRURGIA LIMPA ( ) CIR. POTENCIALMENTE CONTAMINADA

(X) CIRURGIA CONTAMINADA ( ) CIR. INFECTADA

INFECÇÃO PRESENTE À ADMISSÃO? ( ) SIM ( ) NÃO

TOPOLOGIA DA INFECÇÃO:

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

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

#### DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. Paciente em decúbito dorsal. Fecho ultracurto de FE no tornozelo L
2. Anestesia e antissépsis + colocação de campo cirúrgico
3. Fecho curvo no antepé distal do membro medial porção de 1/3 prox. e fixação parietal
4. de fratura do metacarpo médio. em perfuração simples 45mm (3.5)
5. incisão vertical na porção de 1/3 distal da fíbula porção de placa 1/3 de
6. comprimento de 10 furos e abocados de OG porção de 1/3 distal. em fixação de 2 furos
7. fechamento por placas  
curvas oclusas.

DATA: 10/01/2020

Maelucas  
Assinatura do Cirurgião  
Dr. Maelucas Andrade  
Proposta 8-000  
CRM 804  
RQE 641



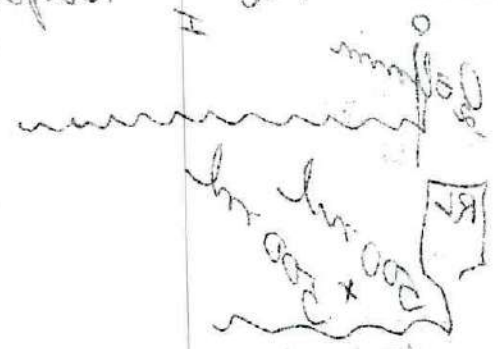


11508 atna ak aumant mltin

ase

to venging is future threat  
Maria Gila 2002 Kila  
St. Martin  
8:00 4:45  
I  
Foraging

the forest there are + change



xxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxx

⊙

⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙

x  
x  
x

afopaf  
poe  
8m


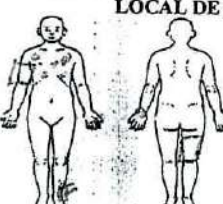



0  
1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100

afopaf



## REGISTRO DE ENFERMAGEM NO TRANS - OPERATÓRIO

NOME: Yultem Francisco dos Santos PRONTUÁRIO: 11598DATA: 10/01/2020 HORÁRIO: \_\_\_\_\_SALA: 01

CHEGOU AO CENTRO CIRÚRGICO		EQUIPE MULTIDISCIPLINAR		HORÁRIO																																	
<input checked="" type="checkbox"/> CONSCIENTE <input type="checkbox"/> INCONSCIENTE <input type="checkbox"/> ORIENTADO <input type="checkbox"/> DESORIENTADO <input type="checkbox"/> DEAMBULANDO <input checked="" type="checkbox"/> EM MACA		CIRURGIÃO: <u>Dr. Marcilio</u> AUX 1: _____ AUX 2: _____ CIRCULANTE: <u>Yeny</u> INSTRUMENTADOR: <u>Yeny</u> ENFERMEIRO: <u>Fraque</u> ANESTESISTA: <u>Dr. Cleo</u>		ENTRADA NA SALA: <u>07:30</u> INÍCIO DA ANESTESIA: <u>08:00</u> INÍCIO DA CIRURGIA: <u>08:30</u> TÉRMINO DA CIRURGIA: <u>09:45</u> TÉRMINO DA ANESTESIA: _____ SAÍDA DA SALA: <u>09:50</u>																																	
PROCEDÊNCIA DO PACIENTE: _____																																					
CIRURGIA PROPOSTA: _____																																					
CIRURGIA REALIZADA: <u>Tratamento cirúrgico de hérnia e enxaqueca de tornozelo</u>																																					
<b>TECNICA ANESTESICA</b> <input type="checkbox"/> GERAL VENOSA <input type="checkbox"/> GERAL INALATORIA <input type="checkbox"/> GERAL COMBINADA <input type="checkbox"/> RAQUIANESTESIA <input type="checkbox"/> PERIDURAL C/CATETER <input type="checkbox"/> PERIDURAL S/CATETER <input type="checkbox"/> SEDAÇÃO <input type="checkbox"/> BLOQUEIO DO PLEXO <input type="checkbox"/> LOCAL <b>ASSEPSIA</b> <input checked="" type="checkbox"/> PVPI TOPICO <input type="checkbox"/> PVPI ALCCÓLICO <input type="checkbox"/> CLOREX. ALCCOLICA <input checked="" type="checkbox"/> CLOREX. DEGERMANTE <u>PVP</u> <input type="checkbox"/> CLOREX. AQUOSA <b>SUORTE VENTILATORIO</b> TUBO ENDOTRAQUEAL <input type="checkbox"/> ORAL <input type="checkbox"/> NASAL TUBO AMARADO <input type="checkbox"/> SIM Nº: _____ MASCARA LARINGEIA <input type="checkbox"/> SIM		<b>POSICÃO DO PACIENTE</b> <input checked="" type="checkbox"/> DORSAL <input type="checkbox"/> VENTRAL <input type="checkbox"/> LAT. ESQ <input type="checkbox"/> LAT. DIR <input type="checkbox"/> CANIVETE <input type="checkbox"/> LITOTOMIA <input type="checkbox"/> TRENDELEMBURG <input type="checkbox"/> TRENDELEMBURG REVERSA <b>BISTURI ELETRICO</b> <input type="checkbox"/> BIPOLAR <input checked="" type="checkbox"/> UNIPOLAR <input type="checkbox"/> ULTRASSÔNICO <input type="checkbox"/> ARGÔNIO PLACA DE BISTURI LOCAL: <u>maca de dorso</u> <b>COMPRESSAS GRANDES</b> ENTREGUES: <u>1111</u> DEVOLVIDAS: _____ <b>COMPRESSAS PEQUENAS</b> ENTREGUES: _____ DEVOLVIDAS: _____ <b>CONTAGEM DE INSTRUMENTAL</b> ENTREGUES: _____ DEVOLVIDAS: _____ <b>GASOMETRIA ARTERIAL</b> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		<b>EQUIPAMENTOS, ACESSÓRIOS E DISPOSITIVOS UTILIZADOS</b> <input type="checkbox"/> BOMBA DE INFUSAO <input type="checkbox"/> DESFIBRILADOR <input type="checkbox"/> MONITOR CEREBRAL <input checked="" type="checkbox"/> INTENSIFICADOR DE IMAGEM <input type="checkbox"/> MANTA TERMICA <input type="checkbox"/> MICROSCÓPIO <input type="checkbox"/> FIBROSCÓPIO <input checked="" type="checkbox"/> MONITOR MULTIPARAMETROS <input checked="" type="checkbox"/> PA NÃO INVASIVA <input type="checkbox"/> PA INVASIVA <input checked="" type="checkbox"/> OXÍMETRO <input type="checkbox"/> CAPNOGRAFO <input type="checkbox"/> PIC <input checked="" type="checkbox"/> FOCO AUXILIAR <input type="checkbox"/> FONTE DE LUZ <input type="checkbox"/> BRONCOSCÓPIO <input checked="" type="checkbox"/> CARRO DE ANESTESIA <input type="checkbox"/> GARROTE PNEUMATICO <input checked="" type="checkbox"/> CARDIOSCÓPIO <input type="checkbox"/> TERMOMETRO <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> ACESSO VENOSO PERIFÉRICO <input type="checkbox"/> ACESSO VENOSO CENTRAL <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E																																	
<b>COXINS DE CONFORTO</b> 		<b>PLACA DE BISTURI, ELETRODOS E LOCAL DE INCISÃO</b>  <b>LEGENDA</b> PLACA DE BISTURI  LOCAL: <u>maca de dorso</u> ELETRODOS  INCISÃO 		<b>SONDAS</b> <input type="checkbox"/> SNG Nº _____ <input type="checkbox"/> SNE Nº _____ <input type="checkbox"/> FOGARTY Nº _____ <input type="checkbox"/> SOND. FOLLEY Nº _____ <input type="checkbox"/> C/RESTRIÇÃO <input type="checkbox"/> S/RESTRIÇÃO <input type="checkbox"/> FOLLEY SILICONE Nº _____ <input type="checkbox"/> Sonda NELATON Nº _____ PASSADA POR: _____ ASPIRAÇÃO Nº _____																																	
<b>DRENOS E CÂNULAS</b> <input type="checkbox"/> SUCÇÃO Nº _____ <input type="checkbox"/> ABDOMINAL Nº _____ <input type="checkbox"/> BLAKE Nº _____ <input type="checkbox"/> TÓRAX Nº _____ <input type="checkbox"/> PIZZER Nº _____ <input type="checkbox"/> PENROSE Nº _____ <input type="checkbox"/> KHER Nº _____ <input type="checkbox"/> TRAQUEOSTOMO Nº _____ <input type="checkbox"/> GUEDEL Nº _____ <input type="checkbox"/> TOT Nº _____		<b>DIURESE DESPREZADA EM SALA</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>HORA</th> <th>VOLUME</th> <th>ASPECTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <b>ANATOMO PATOLÓGICO</b> NOME DA PEÇA: _____ Nº DA PEÇA: _____ ( ) SIM ( ) NÃO		HORA	VOLUME	ASPECTO										<table border="1"> <thead> <tr> <th>SANGUE E HEMODERIVADO</th> <th>QUANT.</th> <th>DATA</th> <th>HORÁRIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CONCENTRADO DE HEMÁCIAS</td> <td> </td> <td> </td> <td>1º INÍCIO: _____ 2º INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____ OUTRAS: _____</td> </tr> <tr> <td>PLASMA</td> <td> </td> <td> </td> <td>1º INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____ 2º INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____ OUTRAS: _____</td> </tr> <tr> <td>PLAQUETAS</td> <td> </td> <td> </td> <td>1º INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____ 2º INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____ OUTRAS: _____</td> </tr> <tr> <td>OUTROS</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> Nº DA BOLSA: _____		SANGUE E HEMODERIVADO	QUANT.	DATA	HORÁRIO	CONCENTRADO DE HEMÁCIAS			1º INÍCIO: _____ 2º INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____ OUTRAS: _____	PLASMA			1º INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____ 2º INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____ OUTRAS: _____	PLAQUETAS			1º INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____ 2º INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____ OUTRAS: _____	OUTROS			
HORA	VOLUME	ASPECTO																																			
SANGUE E HEMODERIVADO	QUANT.	DATA	HORÁRIO																																		
CONCENTRADO DE HEMÁCIAS			1º INÍCIO: _____ 2º INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____ OUTRAS: _____																																		
PLASMA			1º INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____ 2º INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____ OUTRAS: _____																																		
PLAQUETAS			1º INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____ 2º INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____ OUTRAS: _____																																		
OUTROS																																					
<b>SINAIS VITAIS</b>																																					
FC (BPM)	<u>95</u>	<u>83</u>	<u>90</u>																																		
SpO2 (mmHg)	<u>96</u>	<u>99</u>	<u>99</u>																																		
EPCO2 (mmHg)																																					
PA (mmHg)	<u>150 x 110</u>	<u>143 x 83</u>	<u>156 x 87</u>																																		
PAI (mmHg)																																					
FR (RPM)																																					
TEMP. (°C)																																					
LPP (LOCAL)?																																					



## CHECKLIST DE CIRURGIA SEGURA

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA				
1.	Dados pessoais confirmados com o paciente + equipe + prontuário + pulseira	SIM	NÃO	NA
2.	Procedimento/sítio cirúrgico confirmado com o paciente + equipe + prontuário + exames	SIM	NÃO	NA
3.	Termo de consentimento assinado	SIM	NÃO	NA
4.	Checado funcionamento do equipamento anestésico	SIM	NÃO	NA
5.	Alergias conhecidas:	SIM	NÃO	NA
6.	Via aérea difícil e/ou risco de broncoaspiração? Se SIM, os materiais devem estar disponível em sala	SIM	NÃO	NA
7.	Avaliado risco de perda sanguínea >500ml (7ml/kg em crianças) Se SIM, paciente deve ter 2 AVP calibrosos puncionados ou CVC fluído previsto em sala	SIM	NÃO	NA
ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA				
8.	Todos os membros da equipe se apresentam informando nome e função	SIM	NÃO	NA
9.	Equipe confirma nome do paciente, local da cirurgia e procedimento	SIM	NÃO	NA
10.	Imagens essenciais disponíveis na sala operatória	SIM	NÃO	NA
11.	Antibioticoprofilaxia administrada nos últimos 60min.	SIM	NÃO	NA
12.	Materiais e implantes no prazo de validade	SIM	NÃO	NA
ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA DE OPERAÇÃO				
13.	Todos os membros da equipe confirmam o procedimento realizado	SIM	NÃO	NA
14.	Contagem de instrumentais, compressas e agulhas estão corretas	SIM	NÃO	NA
15.	Biópsia identificada com: Nome completo do paciente, data de nascimento, nº do prontuário, nome do cirurgião e data e do procedimento. Nº de amostras:	SIM	NÃO	NA
16.	Identificados problemas com equipamentos durante o procedimento	SIM	NÃO	NA
17.	Recomendações especiais para o pós operatório	SIM	NÃO	NA
ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM				
HORA	REGISTRO	ASSINATURA		
07:30	Paciente adormecido em 50 I calmo, acionando mictúrio, sup-nico verbalizando, consciente, oxim em uso de dip hidrolizado, sonda urinária em 1/3 da uretra para muhmet - a distal m. não com auto dos cuidados da equipe médica			
07:40	Paciente posicionado em mesa operatória e monitorizado			
08:00	Realizado anestesia raqui por DR. C. L. C. com bloco na porção de nível L2 e agulha raqui 26 com sucesso			
08:30	Início do procedimento			
09:10	Paciente em trans-operatório sendo atendido em procedimento cirúrgico			
09:45	Realizado sutura e curativo em região ci			
09:50	Paciente em camareta por SRPA em uso de dip com monitorização curativo em região cirúrgica sem quebras			
ENCAMINHADO PARA:				







4 - Hospitais / Serviços / Prestou atendimento:

28.12.2019 1º ATENDIMENTO Hospital de Ortopedia  
de Sergipe

5 - Descrição das perdas funcional / Invalidez permanente / Pós-tratamento realizados:

- Paciente teve perda parcial moderada do arco de movimento de flexão/ extensão do joelho
- Paciente teve perda parcial de força do MIE
- Paciente teve perda parcial de força medial do MIE/PIR
- Paciente teve alteração do MIE, por fatores consideráveis
- Verossimilhança de Colúmbia

Considerações

- Paciente teve sofrimento físico e emocional em consequência + perda parcial de força em MIE + alteração física

6 - Alta definitiva do tratamento: / 03/2020. DO MIE

7 - Data do Exame do Paciente / 16/03/2020

8 - Segue Exame Anexo

9 - Médico responsável pela avaliação após análise da documentação do primeiro atendimento médico / Internação hospitalar / Histórico do paciente / Exame Físico / Exames Complementares:

Nome do Médico Renato Teixeira		Nº do CRM 1450	Fone: (079) 3211-5368
Endereço Rua Itaporanga, Bairro Getulio Vargas	Número 598	Cidade Aracaju	Estado Sergipe

Atenção: As sequelas das lesões sofridas só poderam ser determinadas após decorridos 60, 90, 180... 1 ano ou mais tempo da alta definitiva

16/03/2020

Data

Renato Teixeira CRM 1450  
Ortopedia - Traumatologia

Assinatura e Carimbo

## SINISTRO 3200159053 - Resultado de consulta por beneficiário

---

**VÍTIMA** JAILTON FRANCISCO DOS SANTOS

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** FREITAS

CORRETORA E SEGUROS EIRELI

**BENEFICIÁRIO** JAILTON FRANCISCO DOS SANTOS

**CPF/CNPJ:** 02043727559

### **Posição em 07-05-2020 10:13:57**

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
06/05/2020	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

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

**PROCESSO:**

202040600715

**DATA:**

03/07/2020

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

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

**PROCESSO:**

202040600715

**DATA:**

07/07/2020

**MOVIMENTO:**

Decisão

**DESCRIÇÃO:**

Por isso, consciente de que o processo civil será ordenado, disciplinado e interpretado conforme os valores e as normas fundamentais firmados na CF e verificando, de outra banda, que a causa não traz discussão acerca de direito indisponível, determino o prosseguimento do feito com as seguintes diligências: 1. Cite-se para resposta, no prazo de 15 (quinze) dias, tomando por aproximação o art. 355, caput, do CPC. 1.1 Sendo infrutífera a citação, intime-se a parte autora para se manifestar, apresentando endereço da parte ré no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de extinção. 1.2 Em não havendo manifestação, intime-se pessoalmente a parte autora para, em 5 (cinco) dias, informar o endereço da parte requerida sob pena de extinção do feito sem resolução do mérito, conforme o art. 485, III e §1º, do CPC. 2. Após a apresentação da defesa, manifeste-se a parte autora, em 15 (quinze) dias, acerca da contestação, inclusive sobre eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, CPC). 3. Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, CPC). 4. As partes deverão informar, a Autorano prazo de 05 (cinco) dias e a Ré no prazo de resposta, os respectivos endereços eletrônicos e telefones, possibilitando a realização da audiência de conciliação e/ou a audiência de instrução e julgamento em ambientes virtuais, se esses atos processuais se fizerem necessários. Por se presumirem verdadeiras as alegações de hipossuficiência deduzidas por pessoa natural, bem como por não verificar nos autos elementos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, defiro o pedido de justiça gratuita, nos termos do artigo 99, §2º, do Código de Processo Civil.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim





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

Nº Processo 202040600715 - Número Único: 0026935-09.2020.8.25.0001

Autor: JAILTON FRANCISCO DOS SANTOS

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Decisão >> Outras Decisões

Cls.

O Tribunal de Justiça exarou, no processo SEI n. 0006122-67.2020.8.25.8825, recomendação acerca do prosseguimento dos feitos nas respectivas unidades, “*dispensando-se, desde já, a realização da audiência preliminar conciliatória*” no rito comum, tendo em vista a pandemia COVID-19.

A corregedoria recomendou, excepcionalmente, a devolução, pelo CEJUSC – Centro judiciário de solução de conflitos e cidadania, de todos os processos encaminhados pelas unidades jurisdicionais, ressalvados os procedimentos das Vara de Família, oportunizando a dispensa da realização da audiência preliminar conciliatória, “*a fim de que os magistrados imprimam andamento regular ao processo, com possibilidade de realizar a conciliação a posteriori*”.

A Turma Recursal do Estado de Sergipe, por sua vez, editou o Enunciado 21, com a seguinte redação:

*ENUNCIADO 21. Durante a vigência do decreto oficial de emergência pública em face da pandemia mundial COVID-19, observando o Princípio da Celeridade e a Garantia da Razoável Duração do Processo, resguardados o direito à ampla defesa e ao contraditório, **poderá ser dispensada a sessão inaugural de conciliação no âmbito dos Juizados Especiais Cíveis, promovendo-se a citação, para fins de contestação e prosseguimento normal do processo, cabendo, a qualquer tempo, a realização da sessão de conciliação, seja a requerimento das partes, dos advogados, da Defensoria Pública, ou designada de ofício pelo magistrado.***

Pois bem.

As medidas apresentadas buscam, mesmo ante a excepcionalidade do momento em que vivemos, imprimir celeridade aos feitos, entregando a prestação jurisdicional a contento, apesar de todos os percalços surgidos com a pandemia (fechamento dos estabelecimentos, imposição de isolamento social etc).

Ora, é reclamo da sociedade e princípio plasmado na Constituição Federal (art. 5º, LXXVIII) a *razoável duração do processo*, devendo o Estado assegurar meios que garantam a celeridade de sua tramitação. Não seria proporcional, a fim de

prestigiar o rito, preterir tal princípio constitucional. Em outras palavras, o procedimento deve servir como expressão dos princípios, e não como obstáculo para a efetivação destes.

A situação que se apresenta no Brasil e no mundo é excepcionalíssima, trazendo severas consequências em todos os matizes da vida: econômico, social, político etc. O Judiciário, assim, busca minimizar tais efeitos, impulsionando os feitos apesar de todos os obstáculos, a fim de a contento entregar a prestação jurisdicional pois *“justiça tardia nada mais é do que injustiça institucionalizada”*.

A ***manutenção do feito “suspensão”*** até o retorno pleno das atividades judiciais (eis que, mesmo com a continuidade dos serviços em teletrabalho, inviável a realização de audiências e de tantos outros atos processuais), a pretexto da realização da sessão de conciliação (no rito sumariíssimo) ou audiência preliminar de conciliação (no rito comum), ***discrepa, a mais não poder, da Carta Federal e, ainda, dos princípios norteadores do moderno sistema processual***, dentre eles a Celeridade e a Garantia da Razoável Duração do Processo.

Não se está fazendo aqui *“tábula rasa”* das disposições que prestigiam a realização da audiência perante o conciliador/mediador, nova tônica da processualística brasileira. Em verdade, reconhece-se a máxima importância da realização de tal forma de solução de conflito, prestigiando o consenso entre as partes com o auxílio de profissional qualificado.

No entanto, o que se propõe no momento atual não é desprestigiar a realização da audiência de conciliação, mas postergar a realização desta assentada, caso seja necessária no feito. É medida, inclusive, de economia processual pois, a depender do desenrolar do processo, o feito poderá ser julgado sem a necessidade de realização da audiência (nos casos, por exemplo, de revelia, reconhecimento jurídico do pedido ou de ausência de impugnação específica), concedendo, já agora, o necessário impulso oficial ao feito.

Por isso, consciente de que o processo civil será ordenado, disciplinado e interpretado conforme os valores e as normas fundamentais firmados na CF e verificando, de outra banda, que a causa não traz discussão acerca de direito indisponível, determino o prosseguimento do feito com as seguintes diligências:

1. Cite-se para resposta, no prazo de 15 (quinze) dias, tomando por aproximação o art. 355, *caput*, do CPC.

1.1 Sendo infrutífera a citação, intime-se a parte autora para se manifestar, apresentando endereço da parte ré no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de extinção.

1.2 Em não havendo manifestação, intime-se pessoalmente a parte autora para, em 5 (cinco) dias, informar o endereço da parte requerida sob pena de extinção do feito sem resolução do mérito, conforme o art. 485, III e §1º, do CPC.

2. Após a apresentação da defesa, manifeste-se a parte autora, em 15 (quinze) dias, acerca da contestação, inclusive sobre eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, CPC).



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

4. As partes deverão informar, a Autorano prazo de 05 (cinco) dias e a Ré no prazo de resposta, os respectivos endereços eletrônicos e telefones, possibilitando a realização da audiência de conciliação e/ou a audiência de instrução e julgamento em ambientes virtuais, se esses atos processuais se fizerem necessários.

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

Aracaju/SE, 6 de julho de 2020.



Documento assinado eletronicamente por **RÔMULO DANTAS BRANDÃO, Juiz(a) de Vara de Acidentes e Delitos de Trânsito**, em 07/07/2020, às 14:56:07, 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 **2020001222413-83**.

---



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

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

**PROCESSO:**

202040600715

**DATA:**

15/07/2020

**MOVIMENTO:**

Citação Eletrônica

**DESCRIÇÃO:**

Citação Eletrônica enviada à Empresa Privada - SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.<br>[...]Por isso, consciente de que o processo civil será ordenado, disciplinado e interpretado conforme os valores e as normas fundamentais firmados na CF e verificando, de outra banda, que a causa não traz discussão acerca de direito indisponível, determino o prosseguimento do feito com as seguintes diligências: 1. Cite-se para resposta, no prazo de 15 (quinze) dias, tomando por aproximação o art. 355, caput, do CPC. 1.1 Sendo infrutífera a citação, intime-se a parte autora para se manifestar, apresentando endereço da parte ré no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de extinção. 1.2 Em não havendo manifestação, intime-se pessoalmente a parte autora para, em 5 (cinco) dias, informar o endereço da parte requerida sob pena de extinção do feito sem resolução do mérito, conforme o art. 485, III e §1º, do CPC. 2. Após a apresentação da defesa, manifeste-se a parte autora, em 15 (quinze) dias, acerca da contestação, inclusive sobre eventual alegação de fato impeditivo, modificativo ou extintivo de seu direito, bem como sobre os documentos apresentados (art. 341 e art. 437, CPC). 3. Se houver juntada de novos documentos com a réplica, vista à parte requerida por 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, CPC). 4. As partes deverão informar, a Autorano prazo de 05 (cinco) dias e a Ré no prazo de resposta, os respectivos endereços eletrônicos e telefones, possibilitando a realização da audiência de conciliação e/ou a audiência de instrução e julgamento em ambientes virtuais, se esses atos processuais se fizerem necessários.[...]

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim





**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

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

**PROCESSO:**

202040600715

**DATA:**

15/07/2020

**MOVIMENTO:**

Outras Informações

**DESCRIÇÃO:**

Citação Eletrônica do(a) Empresa Privada - SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A. considerada em 15/07/2020, mediante consulta processual realizada por seu representante legal, referente ao movimento de Intimação, do dia 15/07/2020, às 04:26:32.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não