



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA DA COMARCA DE N. SRA. DA GLÓRIA**  
Rua Floriano Peixoto, Bairro Centro, N. Sra. Da Glória/SE, CEP 49680000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**Dados do Processo**

Processo: 202077200059	Distribuição: 17/01/2020
Número Único: 0000149-78.2020.8.25.0048	Competência: 2ª Vara Cível e Criminal de Nossa Senhora da Glória
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: MARIA IVANILDE SANTOS  
Endereço: RUA 15 DE AGOSTO  
Complemento:  
Bairro: BRASILIA  
Cidade: NOSSA SENHORA DA GLORIA - Estado: SE - CEP: 49680000  
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**

**2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA DA COMARCA DE N. SRA. DA GLÓRIA**  
**Rua Floriano Peixoto, Bairro Centro, N. Sra. Da Glória/SE, CEP 49680000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Processos Apensados:**

--

**Processos Dependentes:**

--



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA DA COMARCA DE N. SRA. DA GLÓRIA  
Rua Floriano Peixoto, Bairro Centro, N. Sra. Da Glória/SE, CEP 49680000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202077200059

**DATA:**

17/01/2020

**MOVIMENTO:**

Distribuição

**DESCRIÇÃO:**

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 202077200059, referente ao protocolo nº 20200116164403113, do dia 16/01/2020, às 16h44min, denominado Procedimento Comum, de Invalidez, Ato Ilícito.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO  
DA \_\_\_\_ VARA CÍVEL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA/SE.**

**MARIA IVANILDE SANTOS**, solteira, Aux. de Serviços Gerais, RG nº 902746 SSP/SE, CPF nº 417.552.605-63, residente e domiciliado à Rua Quinze de Agosto, nº 18, Bairro Centro, Nossa Senhora da Glória/SE, CEP 49680-000. Vem através do seu advogado e procurador *in fine*, (procuração anexa), com escritório profissional na Travessa Guaporé, nº 889, bairro América, Aracaju/SE, 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 DPVATS/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. A Requerente conduzia a sua motocicleta HONDA BIZ de placa policial IAC-7443, e ao se aproximar da sua residência tentou frear o veículo, mas em virtude de uma piçarra no calçamento derrapou vindo a cair, após o acidente, a Requerente necessitou ser conduzida ao Hospital da Cidade de Nossa Senhora da Glória/SE, recebeu atendimento e foi conduzida ao Hospital de Itabaiana/SE, lá foi submetida a cirurgia no tornozelo esquerdo, vindo a ser colocado seis parafusos e duas placas de platina, Relato obtido pelo 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 pelo acidente, porém em valor inferior ao que deveria ter pago a Requerente.

04. O Requerente, passou por diversos procedimentos médicos afim de conseguir se recuperar dos problemas causados pelo acidente de transito 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, Doutor Renato Teixeira - CRM - 1450, atestando que o acidente deixou na Requerente danos permanentes que causaram a perda da função e debilidade física do membro inferior esquerdo.**

06. Como pode ser visto nos prontuários médicos, em especial os Relatórios Médicos Especializados, o acidente causou na Requerente sequelas permanentes, porém, a Requerida pagou a indenização em valor a menor do que deveria ter pago.

07. Conforme se vê no resultado da consulta do sinistro acima mencionado, a **Requerida pagou a indenização no valor de R\$ 1.687,50 (um mil, seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), quando deveria ter pago o valor de R\$9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais) referente a perda parcial permanente do membro inferior esquerdo.**

08. Assim, em virtude da indenização devida a 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**

### **II-I DO DEVER DE INDENIZAR DA REQUERIDA**

09. O seguro DPVAT, é o seguro responsável pelo pagamento da indenização aos que tiveram danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, instituído pela Lei 6.194/74, é um procedimento simples, e que para fazer a solicitação e pleitear o 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, entendimento do artigo 5º da Lei 6.194/74, abaixo transcrito.

*“Art . 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simplesprova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.”*  
(Grifamos)

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 podemos ver a Requerente esta coberta 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, apesar da Requerida ter reconhecido o acidente, não efetuou o pagamento da indenização no valor que a Autora faria *jus*, ou seja, pagando 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 sequelas funcionais permanentes, devendo assim a Requerida, ser condenada a pagar a diferença da indenização paga a menor no valor de R\$7.762,50 (sete mil, setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), referente aos danos causados em seu membro inferior esquerdo, o valor está de acordo com a 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>Percentual</i>
<i>Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico</i>	<i>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>
<b><i>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos</i></b>	<b>70</b>
<b><i>Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores</i></b>	
<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 (mudez completa) ou da visão de um olho</i>	50
<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-II - O DANO MORAL

13. A 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 a 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 a Requerente, além de prejudicá-la, 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. A Requerente, em virtude de não ter recebido o valor exato da indenização que é prevista e garantida por lei, ficou muito frustrada, 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 daria a Requerente e a sua família, melhores condições, amenizando suas preocupações com as contas referentes ao seu tratamento de saúde, já que os mesmos são pessoas 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 a 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 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 a 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. Mais uma vez, é importante frisar que, a indenização por danos morais não está sendo pedida em virtude do não pagamento do prêmio, mas pelas consequências do não pagamento do mesmo e/ou pagamento a menor da indenização, que deixou a Requerente desamparado, sem uma verba importante para custear o seu tratamento médico.**

20. 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.

### **III - DOS PEDIDOS**

Diante do acima exposto, a Autora 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 a Requerente a diferença da indenização paga a menor, em virtude do acidente de trânsito narrado acima, no valor de R\$7.762,50 (sete mil, setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), referente aos danos causados em seu membro 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 a limitação não é aquela apontada, que seja a Requerida condenada a pagar a 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 sucumbência, 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 a 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 às custas e despesas processuais sem prejuízo do sustento próprio.

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

O valor da causa é R\$17.762,50 (dezesete mil, setecentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Aracaju/SE, 16 de janeiro de 2020.

**ELTON SOARES DIAS**

**OAB/SE 10.289**

## PROCURAÇÃO

**Outorgante** MARIA IVANILDE SANTOS, solteira, Aux. de Serviços Gerais, RG: 902746 SSP/SE, CPF: 417552605-63, residente e domiciliado à Rua Quinze de agosto, 18, Bairro Centro, Nossa Senhora da Glória/SE, CEP 49680-000.

**Outorgado(a):** ELTON SOARES DIAS, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/SE sob o nº 10.289 com endereço na Travessa Guaporé, nº 889, 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 Seguradora Líder, 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, 27/ Agosto 2019

Maria Ivanilde Santos  
MARIA IVANILDE SANTOS



REGISTRO GERAL 902.746 2.ª VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 09/11/2016

NOME MARIA IVANILDE SANTOS

FILIAÇÃO JOSE ALFREDO GOMES SANTOS

LINHA DE TUBOS DOS SANTOS

NATURALIDADE LARANJEIRAS-SE

DOC ORIGEM CT. NASCIM. NR 23361 LV AMO FL. 47

CEM. OF. COM LARANJEIRAS/SE 417.552.605-63

DATA DE NASCIMENTO 17/01/1968



ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DE CARLOS MENDES

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Maria Ivani de Santos




# BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica Nº 015917.249



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

## DADOS DO CLIENTE

MARIA IVANILDE SANTOS  
RUA QUINZE DE AGOSTO 000  
NOSSA SENHORA DA GLORIA

## CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

3/888556-8

## REFERÊNCIA

AGO/2019

## APRESENTAÇÃO

09/08/2019

## CONSUMO

124

## VENCIMENTO

16/08/2019

## TOTAL A PAGAR

R\$ 112,29

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 03087.893008 02268.422173 4 79830000011229

Pagador: MARIA IVANILDE SANTOS CNPJ/CPF: 417.552.605-63

RUA QUINZE DE AGOSTO 000 - CENTRO - NOSSA SENHORA DA GLORIA / SE - CEP 00000-000

Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
30878930002268422	000888556201908	16/08/2019	R\$ 112,29	

BENEFICIÁRIO: ENERGISA SERGIPE-DISTRIB. ENERGIA SA

13.017.462/0001-63

RUA MIN APOLONIO SALES, 00081 - - INACIO BARBOSA - ARACAJU / SE - CEP 49040-150

Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/178003-4







# PREFEITURA MUNICIPAL DE N SRA DA GLORIA

PRACA FILEMON BEZERRA LEMOS 120  
CENTRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE N SRA  
CGC: 13113626000156  
TEL: 079 34111713

Processo nº

048464 MARIA IVANILDE SANTOS

Data

31/9

Agência/Conta: 3303 037000020596

Ref

07/2019

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
001 005	VENCIMENTO BASICO INSS	30 8	998,00	79,84
Totais			998,00	79,84
Total líquido a Receber :			918,16	
Salário-Bruto 998,00		Base INSS 998,00	Base IRRF 998,00	

Margem Consignável: R\$ 299,40

Margem Disponível: R\$ 299,40

Mensagem

Aquele que cri em mim nunca estará sozinho.  
Jesus Cristo

Data

Assinatura do Funcionário



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA REGIONAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA AISP - NOSSA  
SENHORA DA GLÓRIA - SE

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 055254/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 24/05/2019 10:01 Data/Hora Fim: 24/05/2019 10:14  
Delegado de Polícia: Samuel Souza de Brito Oliveira

DADOS DA Ocorrência

Afeto: Delegacia Regional de Nossa Senhora da Glória Aisp  
Data/Hora do Fato: 08/03/2019 17:30

Local do Fato

Município: Nossa Senhora da Glória (SE)  
Logradouro: Rua 15 de agosto

Bairro: Centro  
Nº: 18  
CEP: 49.680-000

Tipo do Local: Residência

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1617: Acidentes diversos - trauma	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: MARIA IVANILDE SANTOS (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SE - Laranjeiras Sexo: Feminino Nasc: 17/01/1968  
Profissão: Encarregado de Serviços Gerais Escolaridade: Ensino Médio Completo  
Estado Civil: Solteiro(a)  
Nome da Mãe: Lenilde Teles dos Santos Nome do Pai: Jose Alfredo Gomes Santos

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 417.552.605-63

Endereço

Município: Nossa Senhora da Glória - SE  
Logradouro: Rua 15 de agosto  
Bairro: Centro  
Telefone: (79) 9984-5884 (Celular)

Nº: 18  
CEP: 49.680-000



OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

Relata a noticiante que em 08 de março, por volta das 17:30 conduzia sua motocicleta Honda Biz, placa IAC-7443, Chassi 9C2IA04207R056406, quando nas proximidades de sua casa localizada na Rua 15 de agosto, em Nossa Senhora da Glória, tentou frear mas havia umas piçarras no calçamento, se desequilibrou, caiu ao chão e precisou ser encaminhada, em princípio, ao Hospital de Glória e em seguida foi levada ao Hospital de Itabaiana onde precisou operar o tornozelo esquerdo que havia quebrado, na operação foi colocado seis parafusos e duas placas de platina e ficou internada por três dias em decorrência do acidente. Registra o fato para acionamento do seguro DPVAT

*Bel. André Luiz Bastos Nery*  
Delegado de Polícia Civil



Delegado de Polícia Civil: Samuel Souza de Brito Oliveira  
Impresso por: André Luiz Bastos Nery  
Data de Impressão: 24/05/2019 10:14  
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA REGIONAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA AISP - NOSSA  
SENHORA DA GLÓRIA - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 055254/2019

ASSINATURAS

Escrivão de Polícia Civil

André Luiz Bastos Nery  
Responsável pelo Atendimento

+ Maria Ivanilde Santos

Maria Ivanilde Santos  
(Comunicante)

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

Bel. André Luiz Bastos Nery  
Escrivão de Polícia Civil



Delegado de Polícia Civil: Samuel Souza de Brito Oliveira  
Impresso por: André Luiz Bastos Nery  
Data de Impressão: 24/05/2019 10:14  
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

Nega alergias

MS/DATASUS HOSPITAL REGIONAL DE NOSSA SENHORA DA GLORIA

No. DO BE: 406814 DATA: 08/03/2019 HORA: 17:41 USUARIO: LMBSILVA  
CNS: 898002755052084 SETOR: 04-SALA DE PROCEDIMENTOS

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : MARIA IVANILDE SANTOS DOC....:  
IDADE.....: 51 ANOS NASC: 17/01/1968 SEXO...: FEMININO  
ENDERECO.....: RUA 15 DE AGOSTO NUMERO: 18  
COMPLEMENTO...: CASA BAIRRO: BRASILIA  
MUNICIPIO.....: NOSSA SENHORA DA GLORIA UF: SE CEP....: 4968 -  
NOME PAI/MAE...: JOSE ALFREDO GOMES SANTOS /LENILDE TELES DOS SANTOS  
RESPONSAVEL...: O PROPRIO TEL....:  
PROCEDENCIA...: NOSSA SENHORA DA GLORIA-SE  
ATENDIMENTO...: ACIDENTE MOTOCICLISTICO (MOTOS)  
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: NAO  
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

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

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

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

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Mojo, nega entrar queixas. Refere ser alergica a Benzotol-  
ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO: Torçao pé E (Fratura?) CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

1) Coto proleno 01 amp IM  
2) Dipirona 01 amp IM  
3) Solu Rx do pé E  
Ls Rx do pé E: Fratura em região distal da fibula

Edilson Vieira de Azevedo  
COREN-SE  
594101-AE

DATA DA SAIDA: / / HORA DA SAIDA: :  
ALTA: [ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO [ ] EVASAO [ ] DESISTENCIA  
[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO  
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):  
OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS [ ] FAMILIA [ ] IML [ ] ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

Dr. Sydney Correia Leão

CRM-SE 4403  
Clínica Geral/Patologia

HD - Fratura /; Lençola E  
Encaminho a paciente ao pronto socorro. - 1TA Dr. Roca



## RELATORIO DE TRANSFERENCIA

Clínica: GERAL TURNO:NOME: MARIA IVANILZE SANTOSMATRICULA: 406814 DATA: 08-03-2019CIDADE: N. S. DA GLÓRIA

## RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIA

UNIDADE DE ORIGEM

**HOSPITAL REGIONAL GOV. JOÃO ALVES FILHO - N. S. DA GLÓRIA/SE**

UNIDADE PARA REFERÊNCIA

ENDEREÇO DA UNIDADE DE REFERÊNCIA

ESTAMOS ENCAMINHANDO O PACIENTE

SEXO

NASCIDO EM

MATRÍCULA

CUJO PROBLEMA DE SAÚDE NECESSITA DE UM TIPO DE ATENDIMENTO QUE ESTA UNIDADE NÃO OFERECE.

MOTIVO DA CONSULTA / IMPRESSÕES DIAGNÓSTICAS OU PROBLEMAS IDENTIFICADOS

ESTUDOS A QUE FOI SUBMETIDO O PACIENTE, SEUS RESULTADOS E CONDUTA ADOTADA (RESUMO DOS PRINCIPAIS ACHADOS DO ECLÍNICO E DOS EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS ANTES DA SOLICITAÇÃO DO ENCAMINHAMENTO)

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

DATA DO ENCAMINHAMENTO

08.03.19

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO



MS/DATASUS

HOSPITAL REG DR PEDRO GARCIA MORENO

No. DO BE: 631181 DATA: 08/03/2019 HORA: 23:00 USUARIO: RSANTOS  
CNS: 898002755052084 SETOR: 04-ORTOPEDIA

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : MARIA IVANILDE SANTOS DOC...: 902746  
IDADE.....: 51 ANOS NASC: 17/01/1968 SEXO...: FEMININO  
ENDERECO.....: AV LESTA NUMERO: 50  
COMPLEMENTO...: CASA BAIRRO:  
MUNICIPIO.....: NOSSA SENHORA DA GLORIA UF: SE CEP...: 49680-000  
NOME PAI/MAE...: JOSE ALFREDO GOMES SANTOS /LENILDE TELES DOS SANTOS  
RESPONSAVEL...: O PROPRIO TEL...: 079998376  
PROCEDENCIA...: NSA SRA DA GLORIA - SE 16  
ATENDIMENTO...: OUTROS  
CASO POLICIAL.: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: NAO  
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

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

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

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

DADOS CLINICOS:

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

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:

Fr do TNZ

C2 Pale B.C

Indica cirurgia.

Dr. Ricardo Fonseca  
Ortopedia Traumatologia  
CRM 11245

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

DATA DA SAIDA: / / HORA DA SAIDA: :  
ALTA: [ ] DECISAO MEDICA [ ] A PEDIDO [ ] EVASAO [ ] DESISTENCIA  
[ ] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO  
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):  
OBITO: [ ] ATE 48HS [ ] APOS 48HS [ ] FAMILIA [ ] IML [ ] ANAT. PATO

Assinatura do Paciente/Responsável

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

Dr. Ricardo Fonseca  
Ortopedia Traumatologia  
CRM 11245

## RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIA

UNIDADE DE ORIGEM

HOSPITAL REGIONAL GOV. JOÃO ALVES FILHO - N. Srª DA GLÓRIA/SE

UNIDADE PARA REFERÊNCIA

ENDEREÇO DA UNIDADE DE REFERÊNCIA

Requerido de ITA  
Ortop. e S. Ricardo

ESTAMOS ENCAMINHANDO O PACIENTE

Maria Ivonilde Santos

SEXO

NASCIDO EM

MATRÍCULA

CUJO PROBLEMA DE SAÚDE NECESSITA DE UM TIPO DE ATENDIMENTO QUE ESTA UNIDADE NÃO OFERECE.

MOTIVO DA CONSULTA / IMPRESSÕES DIAGNÓSTICAS OU PROBLEMAS IDENTIFICADOS

Pet com trauma em tornozelo e.

ESTUDOS A QUE FOI SUBMETIDO O PACIENTE, SEUS RESULTADOS E CONDUITA ADOTADA (RESUMO DOS PRINCIPAIS ACHADOS DO CLÍNICO E DOS EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS ANTES DA SOLICITAÇÃO DO ENCAMINHAMENTO)

Rx com fratura de fêmur e.

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

DATA DO ENCAMINHAMENTO

08.03.19

  
Dr. Bruna Caroline Monteiro  
Médica  
CRM-SE 5680

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO



O.E.: M280290001

ESFERA: PRIVADO

APRESENTAÇÃO

Num AIH : 281910152821-0 Situação : SEM ERRO Tipo : 01-INICIAL Apresentação : 05

Especialidade : 01 - CIRURGICO Orgão Emissor : M280290001 CRC:

Doc autorizador : 708005893323025 Doc med resp : 980016294313705 Doc diretor clínico : 9800162783537

CNES : 2477661 - HOSPITAL DR PEDRO GARCIA MORENO FILHO

Paciente : MARIA IVANILDE SANTOS

Data Nasc. : 17 / 01 / 1968 Sexo : FEMININO

Nacionalidade : 010 - BRASIL

Tipo Doc. :

Responsável pac. : JOSE ALFREDO GOMES SANTOS

Nome da Mãe : LEN

Endereço : AVENIDA LESTA 50 Bairro: CENTRO

Raça/Cor: 99-SEM INFORMACAO Etnia: 0000-NAO SE APLI

Município : 280450 - NOSSA SENHORA DA GLORIA/UF : SE CEP : 49680-000

Procedimento solicitado : 04.08.05.021-7 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO

Procedimento principal : 04.08.05.021-7 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO

Diag. principal : S930-LUXACAO DA ARTICULACAO DO TORNOZELO

Complementar :

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Data internação : 19 / 03 / 2019 Data saída : 21 / 03 / 2019 Mot saída : 12 - ALTA MELHORADO

Liberação SISAIH01 :

AIH Anterior :

[ Causas Externas (Acidente ou Violência) ]

CNPJ do Empregador : . . . / . . .

CNAER: -

Vínculo Previdência :

CBOR: -

#### PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Linha	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/	Qtde	Cmpt	Descrição
1	0408050217	980016000832767	225270(1)	2477661	2477661	1	03/2019	REDUC
2	0702030830			55121602000199	2477661	1	03/2019	PLACA
3	0301010170	980016000832767	225125	2477661	2477661	2	03/2019	CONSUI
4	0204060109			2477661	2477661	3	03/2019	RADIOG

#### DADOS DE OPM

Linha	Nota Fiscal	CNPJ Fornecedor	Lote	Série	Req. ANVISA
2	0000039668	55.121.602/0001-99	056419		

#### SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO

Linha Serviço Classif. Descrição

#### CID SECUNDÁRIO

Cid	Característica	Descrição
W199	PREEXISTENTE	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO

Número de Nascidos

Número de Saídas

Nº Pré-Natal:

Vivos : Mortos : Altas : Transf.: Óbitos :

"De acordo com a Portaria SAS/MS Nº 92 de 22 de agosto de 1995 publicada no diário Oficial da União; Poder Executivo, Brasília, DF, 24.08.1995. Seção I, p. 12986, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário do paciente"

912 de internamento

26

01



SUS

Sistema  
Único de  
Saúde

Ministério  
da Saúde

# LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

## Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HRP

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HRP

## Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

MARIO IVANILDO DOS SANTOS

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

40050011111130557

8 - DATA DE NASCIMENTO

12.01.68

9 - SEXO

MASC. ☒ 1

11 - NOME DA MÃE

Benilde Teles dos Santos

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

Dr. Alfredo Gomes Santos

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Av. Manoel Pestre, 50

17 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Nossa Senhora da Glória

18 - CÓD. IBGE M

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

21 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

FRANCO BILIBROAL  
BD.

22 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

TRAT. GERAL

23 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

RA. TORNOZELO DP/1

24 - DIAGNÓSTICO INICIAL

TRAT. TORNOZELO

25 - CID 10 PRINCIPAL

S -

26 - CID 10 SEC

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

ASSIST. CIRURGICA / Fixação

30 - CLÍNICA

Ortopedia

31 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

Urgente

32 - DOCUMENTO

( ) CNS ( ) CPF

33 - Nº DOCUMENTO

78914

34 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE / ASSISTENTE

35 - DATA DA SOLICITAÇÃO

190349

36 - ASSIN

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES)

37 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO

38 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

39 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

40 - CNPJ DA SEGURADORA

43 - CNPJ DA EMPRESA

46 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

( ) EMPREGADO

( ) EMPREGADOR

( ) AUTÔNOMO

( ) DESEMPREGADO

## AUTORIZAÇÃO

47 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

48 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

49 - DOCUMENTO

( ) CNS ( ) CPF

50 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

1 7

52 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Assinatura Barreto

**PRONTUÁRIO DE CLÍNICA CIRÚRGICA, MÉDICA E PEDIÁTRICA**

Data. Internamento

Data. Saída

19/03/19

21/03/19

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

Cartão SUS: 700,500,111,130,1

NOME DO PACIENTE: Maria Ivanilde

DATA DO NASC. 17/01/68 SEXO: ( ) Masc.

NOME DA MÃE: Benilde Teles dos

NOME DO RESPONSÁVEL: Jose Afonso Gon

LOG: ( ) RUA(081) ( ) AVA(008) ( ) TVA(100) ( ) PRAÇA(065) ( ) CONJ.(020) ( ) PC

LOGRADOURO: Beata

BAIRRO:  CEP: 44680000 TEL: 4

TIPO DOC: 01 - PIS/PASEP ( ) 02 - IDENT.( ) 03 - REGISTRO( ) 04 - CPF( ) 05 - IG:

Nº. DOCUMENTO: 902.746

**IDENTIFICAÇÃO DE INTERNAÇÃO**

PROCED. SOLIC. 0408080497 CID PRINC

ESPECIALIDADES: ( ) 01 CIRURGIA ( ) 03 CLÍ. MÉDICA ( ) 0

CARATER DE INTERNAÇÃO: ( ) 01 ELET. ( ) 02 URG.

MOTIVOS DE SAÍDA: ( ) 41 ÓBITO ( ) 12 ALTA M. ( ) 14 ALTA PEDIDO ( ) 16 EV

PROF. SOLICIT.: Antonio E. Larc

ANEST.:

PROCED. REALIZADO	QUANT.	PROCEDIMENTO
CONS. AVAL. PCTE. INTERN.	<u>01</u>	0301010170
EXAME PRÉ TRANSF.		0212010034
TRANSF. UNID. DE SANGUE		0306020149
ACOMPANHANTE (IDOSO)		0802010040
ACOMPANHANTE (CRIANÇA)		0802010024
EXAME PATOLÓGICO		0203020030
Radiografia ( <u>Torax</u> )	<u>03</u>	
Radiografia ( )		
Radiografia ( )		
Tomografia ( )		
Tomografia ( )		
ECG		
USG ( )		



**EVOLUÇÃO  
MÉDICA**

HOSPITAL DR PEDRO GARCIA MORENO FILHO

UNIDADE HOSPITALAR: Hospital Dr. Pedro Garcia Moreno Filho

SETOR:

PACIENTE: MARIA IUDNILZE SANTOS

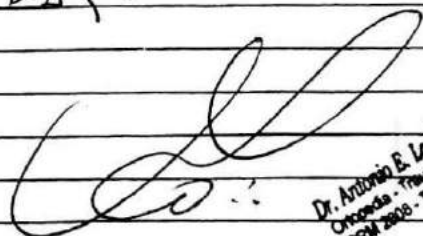
IDADE:

SEXO:

DATA

HISTÓRICO

19/03 P.O. INIMADO TRAT.  
FRANCO BILHARDO DA TO  
BOM.



Dr. Antonio B. Lara Azeiteiro  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM 2808 - TEOT 6824

20/03/15

1º OPO RATI FRANCO BILHARDO  
T.N.2 BOM, PLIE REFERE DO  
CIRURSIU, BOM PERFUTAN,  
ADUAS PREPARA, PERMANE  
LITID. ALIS HOSPITALIA A

Dr. Antonio B. Lara Azeiteiro  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM 2808 - TEOT 6824

21/03/15

2º OPO BILHARDO

FRANCO BILHARDO

FRANCO BILHARDO

FRANCO BILHARDO

FRANCO BILHARDO



UNIDADE HOSPITALAR

Hospital Dr. Pedro Garcia Moreno Filho

SETOR

PACIENTE

IDADE

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
19/03/19	11:40	Paciente encaminhado. 8/11
19/03/19	14:00	Feito a medicação de base (mal), conforme prescrição.
	16:00	Administrada medicação de conforme prescrição de dipirona, 125mg.
	20h	Paciente no leito calma, reponde, orientado, consciente em via da família e de AVP em USE com glicemia, acetando dieta normal, diurese ++, febre no local da cirurgia, a SSVV. Adm. medicação conforme prescrição.
	22h	Adm. medicação de dipirona 125mg, conforme prescrição.
	23h	Adm. medicação de dipirona 125mg, conforme prescrição.
20/03/19	02h	Adm. medicação de base conforme prescrição.
20/03/19	04:00	Furosemida 40mg IV, conforme prescrição.
20/03/19	06:00	Paciente sem náuseas, sucos bucais, diurese ++, febre no local da cirurgia. KOLUUI. <small>Roberto da Cruz Passos Nascimento COREN 645786-AEI</small>
	8h	Adm. de Tetraciclina, IV, de acordo com prescrição médica.
	9h	Paciente no leito, bem, calma, de acordo com uso de SSVV, USE com glicemia normal, acetando dieta normal, diurese ++, febre no local da cirurgia. Adm. SSVV.

UNIDADE HOSPITALAR

Hospital Dr. Pedro Garcia Moreno Filho

SETOR

C. Lu

PACIENTE

M<sup>re</sup> Ivanilde Santos

IDADE

SEXO

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
19/03/2019	08h	Pte admitido neste setor procedente de sua residência em Combuca de Jamelini. Jovem curja de 19 anos, mobilidade global eq: DO. Queixa do Dr. Autuano sobre a HA. Dps x 08h curja medicamentos. Este em jejum desde as 24h.
19/03/2019	08:46	Paciente encaminhada ao Centro Cirúrgico em maca e aos cuidados da equipe de enfermagem.
19/03/2019	08:50	Paciente dá entrada na C.C. procedente da clínica cirúrgica, em maca, consciente, orientada, para submeter-se a TO cirúrgica de fratura de maléola das esqueléticas de Dr. Paulo. Posicionada em sala (2) monitorizada. Realizado punção venosa em mão esquerda, utilizado gelco no 1. instalado SRL (pure) 500ml + 21gt/p.
	09:10	Tem início o ato anestésico aos cuidados de Dra. Ludmilla, sob roqui, sem intercorrências. Realizado oxigenação e antispasmo da MIE com SFO, 9/1 e e para degermante. x x x
	09:20	Início do ato cirúrgico, pte sob efeito anestésico, monitorizada, em respiração espontânea, AVP operante em MSE, MMSS cortados. Às 09:40 transcorrendo o ato cirúrgico com paciente estável em monitorização contínua, sem intercorrências até o momento.
	10:05	Término do ato cirúrgico, fixação cirúrgica realizada com placa 1/3 tubular 05 furos, parafuso cortical nº 16(02), nº 18(02), nº 40(01) e 1 parafuso esponja nº 45. Pte conduzida à SRPA aos cuidados da equipe, sem queixas. fe sel.

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

UNIDADE HOSPITALAR:

Hospital Dr. Pedro Garcia Moreno Filho

SETOR

**PACIENTE:**

H<sup>c</sup> hemlock Sinter

IDADE:

DATA	HORA	EVOLUÇÃO
20/03/89	9:30	Relevo do linfático em H.E. e linf. pouco desenvolvidos. Sangue palelo com 50.5% + agnato. A
	10h	Adm. de Cefalosporina + dipiridamol. paciente. Juc. (P) 43 24 65. —
	11h	Adm. de profenid IV, de sangue sem presença medula. Juc. (P)
	16h	Adm. de medicação: Cefalosporina + dipiridamol.
	18:10	Paciente apresentando manifestação na guacha clínica. Juc. (P) 43 24 65.
	20h	Paciente em leito calmo, se- gundo orientado, em uso de AVP e USE, fluindo, soroteste rápido negativo, dieta, diurese pouca, abdome flácido sem edema no pé e cepa aguda. SSVV.
	22h	Adm. medicação - cefalosporina por via periférica.
	23:00	Adm. de medicação: Cefalosporina + dipiridamol. Paciente em leito calmo, em uso de AVP e USE, fluindo, soroteste rápido negativo, dieta, diurese pouca, abdome flácido sem edema no pé e cepa aguda. SSVV.
	04h	Administrado Cefalosporina e dipiridamol. paciente. Juc. (P) 43 24 65.
	9h	Paciente foi de alta hospitalar por baixa portadora, com o diagnóstico de toxicidade. Juc. (P) 43 24 65.



**HOSPITAL DR PEDRO GARCIA MORENO FILHO**

Nome do Paciente:	DAVID IVANILAS SANTOS	Diag	F
Cirurgia realizada:	PROLAPX CERVICAL	Cirurgião:	DR.
Auxiliares:		Anestesiologista	DR.
Anestesia:		Diag. Pós-operatório:	FUSOAS 3/4

## DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

- 1 ANTERIOR - POSTERIOR
- 2 CORONAL / MV CAMPOS
- 3 INCISAL MEDIAL TORMOZOS
- 4 REDUCION FRANKS TBI
- 5 FIDUCIAL OF PARAPETS
- 6 INCISAL LATERAL TORMOZOS
- 7 REDUCION FRANKS MEDIAL
- 8 FIDUCIAL OF PLANT I PARS
- 9 SUNO FOR PLANTS OF PARS  
FERREIRA
- 10 CORONAL
- 11 FM DO CHUQUEIRO

Dr. Antonio E. Lara Arce  
Oncopédia - Traumatología  
CRM 2008 - TEST 0329

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

Assinatura do cirurgião:

[illegible][illegible]

Assinatura da Enfermagem (por extenso)

Assinatura da Enfermeira

*Cy*

Célia Cardoso de Jesus Costa

Auxiliar de Enf. - 1033000

GOREN-SF - 1033000

1 caixa 45 esponjas  
placa 1/3 tubular 05 furos

unidade  
36 → 2  
38 → 2  
40 → 3

## Medicação e Material Médico - C

Nome

*Maria Inamilde Santos*

Descrição	Und	Qtde
Adrenalina Sol. Molesimal	Amp.	
Água bidestilada 10ml	Amp.	
Água Oxigenada	Fr.	
Amicacina 100mg	Amp.	
Amicacina 250mg	Amp.	
Aminofilina	Amp.	
Ampicilina 1gr	Amp.	
Ampicilina 500mg	Amp.	
Amplietil	Amp.	
Atropina (sulfato) 1ml	Amp.	
Bicarbonato de Sódio 8.4%	Amp.	
Buscopam 5ml	Amp.	
Catilan (diclofenaco)	Amp.	
Cedilanide 0.4mg	Amp.	
Cisatracúrio	Amp.	
Clexane 20mg	Amp.	
Clexane 40mg	Amp.	
Clindamicina	Amp.	
Clonidin	Amp.	
Clorafenicol 1gr	Amp.	
Cloreto Potássio 19.1%	Amp.	
Cloreto de Sódio 20%	Amp.	
Decadron 4mg	Amp.	
Diazepam (valium) 10mg	Amp.	
Dimorf 1mg	Amp.	
Dimorf 0.2mg	Amp.	
Dimorf 10mg (morfina)	Amp.	
Diprivan	Amp.	
Dolantina	Amp.	
Dormonid 15mg	Amp.	
Dormonid 5mg	Amp.	
Efortil 0.01gr	Amp.	
Esmerom	Amp.	
Etonidato	Amp.	
Fenergan 50mg	Amp.	
Fentanil 2ml 10ml	Amp.	
Flumazenil 0.1mg	Amp.	
Garamicina 10mg	Amp.	
Garamicina 20mg	Amp.	
Garamicina 40mg	Amp.	
Garamicina 80mg	Amp.	
Gardenal 200ml	Amp.	
Glicose 25%	Amp.	
Glicose 50%	Amp.	

Descrição
Gluconato de Cálcio
Heparina 5000 UI/ml
Hidantal 250mg
Insulina
Kanakion
Kefazol
Keflin
Ketalar 50mg - 10ml
Lasix 20mg
Marcaina 0.5% c/v - 2
Marcaina Pesada 4ml
Megapen 5.000.000 U
Metronidazol 500mg
Nauseadron
Neomicina pomada
Nibium
Nilperidol
Novalgina (dipirona)
Omeprazol
Pancuron
Pavulon
Plasil
Profenid
Propofol
Prostigmine 0.5mg
Quelicin 100mg
Quelicin 500mg
Ranitidina
Remifentanil 2mg
Ringer Lactato 500ml
Rocefin 1mg
Rocefin 500mg
Sevoflurano
Solu-cortef 500mg
Solu-cortef 100mg
Soro Fisiológico 0.9%
Soro Glicosado 5%
Sulfato de Magnésio 50%
Tramal 100 mg
Xilocaina 1% c/v
Xilocaina 1% s/v
Xilocaina 2% c/v
Xilocaina 2% s/v
Xilocaina Geléia

Assinatura da Enfermeira (por extenso)

*Célia*  
Ass.  
CONFERMADO

*CIPRO 400mg*

# FICHA DE ANESTESIA

NOME Maria Ivam dos Santos  
 CONVÊNIO SUS DATA 19/03/19 SEXO F COR   
 NATURAL  EST. CIVIL   
 SETOR MEDICO  AMBULATÓRIO   
 DIAG PRE-OP   
 CIRURGIA PROPOSTA   
 DIAG POS-OP   
 CIRURDIA REALIZADA fratura tornozelo (E)  
 PRÉ-ANESTÉSICO Teram > 8h HC  
 CIRURGIÃO Antonio Lara 1º AUXILIAR   
 2º AUXILIAR  INSTRUMENT   
 AGENTE HORA

O<sub>2</sub>

CARDIOSCÓPIO	98 - 99 - 98 - 99
OXÍMETRO	98 - 99 - 98 - 99
CAPNOGRAFO	
LIQUIDOS	OK OK

ANOTAÇÕES

por unguem 5mg  
 decodron 10mg  
 Rinsidina 50mg  
 Profe - d 100 -  
 aspirinas 3g  
 frotagem de 10mg  
 cetaroluna 3g  
 Rinsidina  
 Neocaina 15mg  
 psada  
 nuro 10 -  
 semp

DROGAS / MATERIAL	CONC.	QUANT	ANESTESIA
			Sem-Reinalação - Aberto - Semi-fechado
			Orototraqueal - Nasotraqueal - Sonda
			Entub.
			Posição Local Punção
			Pos. Após Pos. Op
			Cond. Final Resultado B.R. M.
			Líquidos: Sangue

FICHA DO ATO CIRURGICO

# CLINCOR

Rua Manoel Francisco de Lima, 58 - Centro / N Sra Da Glória  
3411 1845/99922 1845

## ECG de Repouso

### Dados do Paciente

Nome: MARIA IVANILDE SANTOS  
Data de Nascimento: 17/01/1968

Reg. Clínico:  
Sexo: Feminino

### Dados do Exame

Exame: 4070  
Convênio: PARTICULAR  
Responsável: Dr. Yuri Lobão Silva  
CRM: 2683

Data: 11/03/2011  
Hora: 07:44  
Solicitante:  
CRM:

### Laudos

**RITMO:** Sinusal

**FC:** 68 bpm

**SÂQRS:** + 45 graus

**INTERVALO PR:** 0,16 s

### CONCLUSÃO

- Eletrocardiograma normal.

Dr. Yuri Lobão Silva  
CRM: 2683



CLINCOR

ECG de Repouso

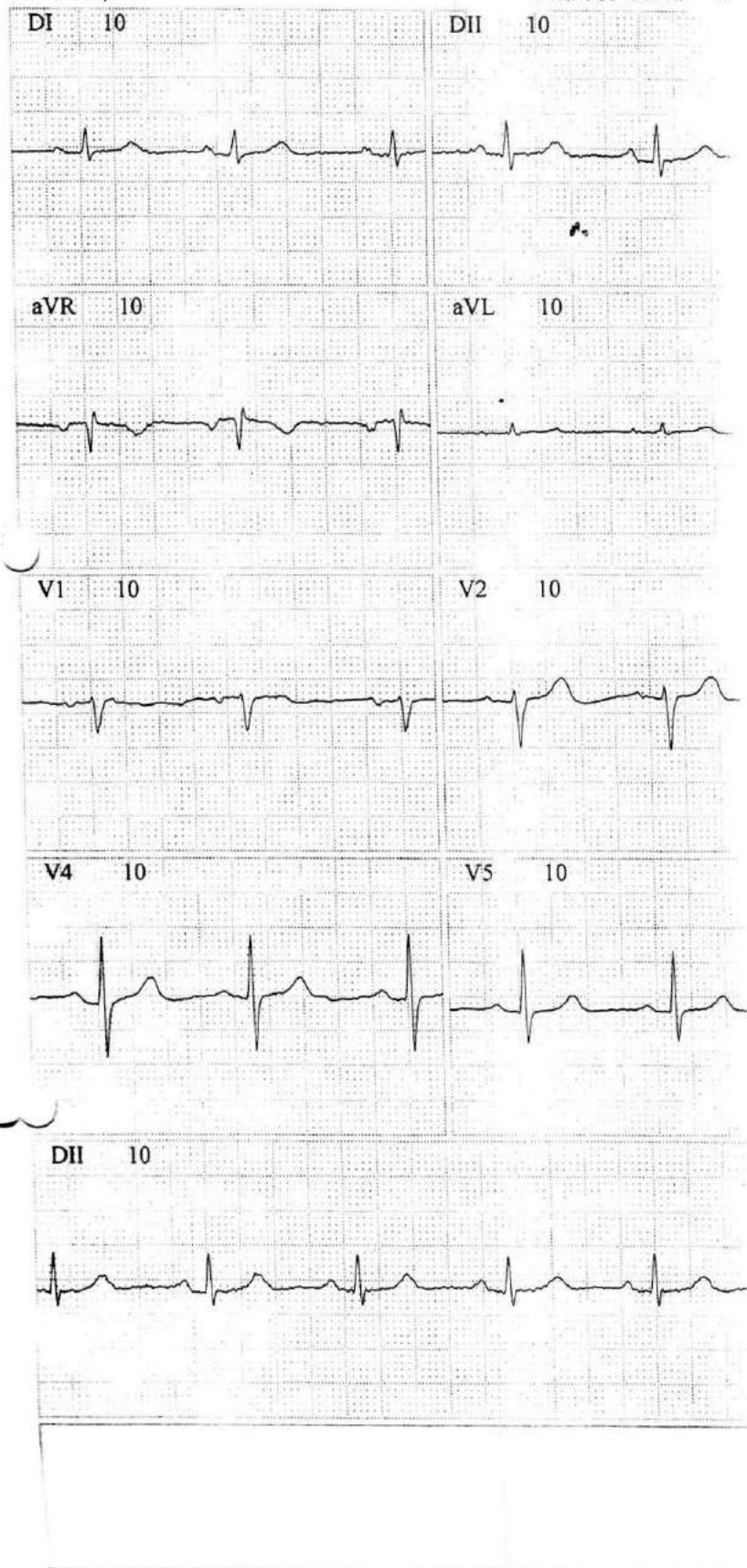
Reg. Clín.:

Exame: 4070

Nome: MARIA IVANILDE SANTOS

FC 68 bpm

Filtros: 60Hz M



## CLÍNICA E LABORATÓRIO

CLÍNICO GERAL \* GINECOLOGIA/OBSTE  
\* PSICOPEDAGOGIA\* FONAUDIOLOGIA  
HOLTER \* ECG - ELETRO  
TOXICOLÓGICO

Paciente..... **MARIA IVANILDE DOS SANTOS**  
Dr(a)..... **RICARDO FONSECA**  
Data da Entrada.... **11/03/2019**

Pedido... 0100  
50A 9M 5D  
Convênio.. SU

## Hemograma Completo

Data de Coleta..... 11/03/2019 07:17

Material biológico: Sangue Total/EDTA

Método: Au

## ERITROGRAMA

		Valores R
Hemácias.....	4.26 milhões/mm <sup>3</sup>	4,0 a 5,3 mil
Hemoglobina.....	12,8 g%	12,0 a 16
Hematócrito.....	38,1 %	37,0 a 47
Volume corpuscular médio (VCM).....	89,4 fL	80,0 a 100
Hemoglobina corp. média (HCM).....	30,0 pg	26,0 a 32
Conc. hemog. corp. média (CHCM).....	33,6 %	31,0 a 36
RDW.....	14,4 %	Até 15

PLAQUETAS..... 276.000 /mm<sup>3</sup> 150.000 a 450.000

## Hemograma Completo



Dr. Alysson Lincoln do N. Vieira  
Biomédico - CRBM - 4960

## CLÍNICA E LABORATÓRIO

CLÍNICO GERAL \* GINECOLOGIA/OBSTE  
\* PSICOPEDAGOGIA\* FONAUDIOLOGIA  
HOLTER \* ECG - ELETRO  
TOXICOLÓGICO

Paciente..... **MARIA IVANILDE DOS SANTOS**  
Dr(a)..... **RICARDO FONSECA**  
Data da Entrada.... **11/03/2019**

Pedido... 010  
50A 9M 5D  
Convênio.. S

Leucócitos.....	8.170	/mm3	3.500 a 10.000
	%	/mm3	%
Blastos.....	0	0	0
Promielócitos.....	0	0	0
Mielócitos.....	0	0	0
Metamielócitos.....	0	0	0 a 1
Bastonetes.....	0	0	3 a 5
Segmentados.....	57	4.657	54 a 67
Eosinófilos.....	3	245	2 a 5
Monócitos.....	7	572	3 a 8
Basófilos.....	0	0	0 a 1
Linfócitos.....	33	2.696	20 a 35



Dr. Alysson Lincoln do N. Vieira  
Biomédico - CRBM - 4960

CLÍNICA E LABORATÓRIO

CLÍNICO GERAL \* GINECOLOGIA/OBSTETRICIA  
\* PSICOPEDAGOGIA \* FONAUDIOLOGIA  
HOLTER \* ECG - ELETROCARDIOGRAMA  
TOXICOLÓGICO

Paciente..... **MARIA IVANILDE DOS SANTOS**  
Dr(a)..... **RICARDO FONSECA**  
Data da Entrada.... **11/03/2019**

Pedido... 010  
50A 9M 5D  
Convênio.. S

Data de Coleta..... **11/03/2019 07:17**

Material biológico: Soro

**Glicose**

Resultado..... **89,0 mg/dL**

**Uréia**

Data de Coleta..... **11/03/2019 07:17**

Material biológico: Soro

Resultado..... **29,0 mg/dL**



Dr. Alysson Lincoln do N. Vieira  
Biomédico - CRBM - 4960

CLÍNICA E LABORATÓRIO

CLÍNICO GERAL \* GINECOLOGIA/OBSTETRICIA  
\* PSICOPEDAGOGIA \* FONAUDIOLOGIA  
HOLTER \* ECG - ELETROCARDIOGRAMA  
TOXICOLÓGICO

Paciente..... **MARIA IVANILDE DOS SANTOS**  
Dr(a)..... **RICARDO FONSECA**  
Data da Entrada.... **11/03/2019**

Pedido... 010  
50A 9M 5D  
Convênio.. S

Data de Coleta..... **11/03/2019 07:17**

Material biológico: Soro

**Creatinina**

Resultado..... **1,0 mg/dL**

**TS - Tempo de Sangramento**

Data de Coleta..... **11/03/2019 07:16**

Material biológico: S. Total

Resultado..... **1 minuto (s) 0 segundo (s)**



Dr. Alysson Lincoln do N. Vieira  
Biomédico - CRBM - 4960



# CLÍNICA E LABORATÓRIO

CLÍNICO GERAL \* GINECOLOGIA/OBSTETRICIA  
\* PSICOPEDAGOGIA \* FONAUDILOGIA  
HOLTER \* ECG - ELETROCARDIOGRAMA  
TOXICOLÓGICA

Paciente..... **MARIA IVANILDE DOS SANTOS**  
Dr(a)..... **RICARDO FONSECA**  
Data da Entrada.... **11/03/2019**

Pedido... **01**  
**50A 9M 5D**  
Convênio.. **1**

## TC - Tempo de Coagulação

Data de Coleta..... **11/03/2019 07:17**  
Material biológico: **Sangue Total s/ Anticoagulante**

Resultado..... **8** minuto (s) **0** segundo (s)

## TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA

Data de Coleta..... **11/03/2019 07:17**  
Material biológico: **Sangue Total / Citrato**

Tempo de Protombina - TP..... **14,5** segundos  
Atividade de Protrombina..... **100,00** %  
RNI..... **1,00**

R<sup>2</sup>



Dr. Alysson Lincoln do N. Vieira  
Biomédico - CRBM - 4960

# CLÍNICA E LABORATÓRIO

CLÍNICO GERAL \* GINECOLOGIA/OBSTETRICIA  
\* PSICOPEDAGOGIA \* FONAUDILOGIA  
HOLTER \* ECG - ELETROCARDIOGRAMA  
TOXICOLÓGICA

Paciente..... **MARIA IVANILDE DOS SANTOS**  
Dr(a)..... **RICARDO FONSECA**  
Data da Entrada.... **11/03/2019**

Pedido... **01**  
**50A 9M 5D**  
Convênio.. **5**

## TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA

Data de Coleta..... **11/03/2019 07:17**  
Material biológico: **Sangue Total / Citrato**

Tempo de Tromboplastina Parcial-TTPA..... **29** segundos

Idade Inter  
2 meses :  
5 meses :  
Criança a part



Dr. Alysson Lincoln do N. Vieira  
Biomédico - CRBM - 4960

HOSPITAL REG DR PEDRO GARCIA M  
=====

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

No. Registro.: 25103

Numero do CNS: 0000000000000000

Nome.....: MARIA IVANILDE SANTOS

Documento.....: 902746                      Tipo:

Nascimento...: 17/01/1968

Estado Civil.:

Idade.....: 51 - ANOS                      Cor:

Sexo.....: FEMININO

Responsavel...: JOSE ALFREDO GOMES SANTOS

Nome da Mae...: LENILDE TELES DOS SANTOS

Endereco.....: AV LESTA, 50 CASA CEP: 49680.000

Telefone.....: 079998376116

Bairro.....:

Municipio.....: 2804508 - NOSSA SENHORA DA GLORIA - ?

Nacionalidade: BRASILEIRO

Naturalidade.: SERGIPE

Cadastramento: 19/03/2019

HOSPITAL REG DR PEDRO GARCIA M  
=====

FICHA DE INTERNACAO  
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 25103  
Numero do CNS.....: 0000000000000000  
Nome.....: MARIA IVANILDE SANTOS  
Documento.....: 902746                      Tipo :  
Data de Nascimento: 17/01/1968              Idade: 51  
Sexo.....: FEMININO  
Responsavel.....: JOSE ALFREDO GOMES SANTOS  
Nome da Mae.....: LENILDE TELES DOS SANTOS  
Endereco.....: AV LESTA 50 CASA  
Bairro.....:                                      Cep.: 490  
Telefone.....: 079998376116  
Município.....: 2804508 - - SE  
Nacionalidade.....: BRASILEIRO  
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA              No. do BE  
Clinica.....: 760 - ENF "J" ADULTO - CLINICA  
Leito.....: 999.0879  
Data da Internacao: 19/03/2019  
Hora da Internacao: 07:14  
Medico Solicitante: 789.410.595-34 - ANTONIO ESTE  
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO  
Diagnostico.....: NAO INFORMADO  
Identif. Operador.: APSCARVALHO

INFORMACOES DE SAIDA

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

O ABAIXO ASSINADO DECLARA QUE,



## RELATÓRIO ESPECIALIZADO

Avaliação de perda funcional e Invalidez permanente, pós tratamento das vítimas de acidente do trânsito.

Número do sinistro

Nome do paciente: *MARIO MARINHO SOARES*

Data de nascimento: *17/01/1968*

Data do início do tratamento / Acidente *08/03/2019*

### 1 - Diagnóstico / Causas básicas:

*Acidente de trânsito de queda de moto, com lesões: Contusão múltipla, fratura do fêmur, fratura do úmero, fratura do rádio e ulna, fratura do pé. O paciente foi encaminhado para o Hospital Regional de Itaboraí onde recebeu tratamento cirúrgico. Após estabilização foi encaminhado para o Hospital Regional de Itaboraí onde recebeu tratamento cirúrgico. Foi realizada a amputação e fixação da fíbula; por fratura com lesão da fíbula.*

### 2 - Data / Tratamento Realizado:

*19/03/2019 / 27.03.2019.*

*Acidente de trânsito: queda de moto com lesões: Contusão múltipla, fratura do fêmur, fratura do úmero, fratura do rádio e ulna, fratura do pé. O paciente foi encaminhado para o Hospital Regional de Itaboraí onde recebeu tratamento cirúrgico. Foi realizada a amputação e fixação da fíbula; por fratura com lesão da fíbula.*

### 3 - Data / Exames Complementares / Resultados:

*08/03/2019.*

*Rx da mão e do pé, fêmur, úmero e fíbula e*

*30/07/2019.*

Data

Renato Teixeira CRM 1450  
Ortopedia - Traumatologia

Assinatura e Carimbo

4 - Hospitais / Serviços / Prestou atendimento:

08/03/2015 - 1º ATENDIMENTO HOSPITALAR REGIONAL DE  
ARACAJU - SE

2º ATENDIMENTO HOSPITALAR REGIONAL DE  
ARACAJU - SE

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

- Paciente teve sequelas permanentes de não poder a função de sustentação de peso no MIE
- Paciente teve sequelas permanentes de não poder mais trabalhar no MIE
- Paciente teve perda parcial da função do MIE, com dor, inchaço, coarctação e limitação de movimento de flexão e extensão
- Paciente teve sequelas permanentes de não poder mais trabalhar no MIE
- Paciente teve perda parcial da função de sustentação de peso no MIE

6 - Alta definitiva do tratamento:

1. 06/03/15. Paciente teve perda parcial de

7 - Data do Exame do Paciente

1. 30/07/2019. Exame físico e exames complementares

8 - Segue Exame Anexo

Conclusão:  
Paciente teve perda parcial de função e sequelas permanentes de não poder mais trabalhar no MIE

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

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

30/07/2019

Renato Teixeira CRM 1450  
Ortopedia - Traumatologia

Data

Assinatura e Carimbo

**Rio de Janeiro, 25 de Julho de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190417454**

**Vítima: MARIA IVANILDE SANTOS**

**Data do Acidente: 08/03/2019**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), MARIA IVANILDE SANTOS**

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%	
Graduação: Em grau médio 50%	
% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%	
Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 =	R\$ 1.687,50

Recebedor: **MARIA IVANILDE SANTOS**

Valor: **R\$ 1.687,50**

Banco: **104**

Agência: **000000059**

Conta: **00000656373-6**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: [www.seguradoralider.com.br/recomeco](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você





Rio de Janeiro, 02 de Agosto de 2019

Aos Cuidados de: **MARIA IVANILDE SANTOS**

Nº Sinistro: **3190417454**  
**MARIA IVANILDE SANTOS**

Data do Acidente: **08/03/2019**

Cobertura: **INVALIDEZ**

**Assunto: REANÁLISE DE PROCESSO - CONDUTA MANTIDA**

**Senhor(a),**

Em atendimento à sua solicitação, foi feita a reanálise médica do seu pedido de indenização por invalidez permanente, cadastrado sob o **número de sinistro 3190417454**.

Como a documentação apresentada não indica a existência de novas lesões permanentes ou de agravamento daquelas já indenizadas em decorrência do acidente sofrido, o seu pedido de reanálise foi encerrado e o valor indenizado mantido, conforme legislação vigente.

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

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Carta nº 14651622

## SINISTRO 3190417454 - Resultado de consulta por beneficiário

---

**VÍTIMA** MARIA IVANILDE SANTOS

**COBERTURA** Invalidez

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

CORRETORA E SEGUROS EIRELI

**BENEFICIÁRIO** MARIA IVANILDE SANTOS

**CPF/CNPJ:** 41755260563

### Posição em 04-09-2019 11:31:17

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
18/07/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA DA COMARCA DE N. SRA. DA GLÓRIA**  
**Rua Floriano Peixoto, Bairro Centro, N. Sra. Da Glória/SE, CEP 49680000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**PROCESSO:**

202077200059

**DATA:**

20/01/2020

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

</br>{Via Movimentação em Lote nº 202000020}

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA DA COMARCA DE N. SRA. DA GLÓRIA**  
Rua Floriano Peixoto, Bairro Centro, N. Sra. Da Glória/SE, CEP 49680000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202077200059

**DATA:**

21/01/2020

**MOVIMENTO:**

Despacho

**DESCRIÇÃO:**

INTIME-SE o requerente, por seu causídico, via DJe, para, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, juntar aos autos relação e comprovantes de receitas e despesas, a fim de comprovar a insuficiência financeira, sob pena de indeferimento da justiça gratuita pleiteada. Expirado, com ou sem manifestação, certifique-se e volvam os autos à conclusão.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe**  
**2ª Vara Cível e Criminal de Nossa Senhora da Glória**

Nº Processo 202077200059 - Número Único: 0000149-78.2020.8.25.0048

Autor: MARIA IVANILDE SANTOS

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

RH

A assistência jurídica integral e gratuita é assegurada àqueles que comprovarem a insuficiência de recursos (art. 5º, LXXIV, CRFB/88).

Desta forma, INTIME-SE o requerente, por seu causídico, via DJe, para, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, juntar aos autos relação e comprovantes de receitas e despesas, a fim de comprovar a insuficiência financeira, sob pena de indeferimento da justiça gratuita pleiteada.

Expirado, com ou sem manifestação, certifique-se e volvam os autos à conclusão.



Documento assinado eletronicamente por **HOLMES ANDERSON JUNIOR, Juiz(a) de 2ª Vara Cível e Criminal de Nossa Senhora da Glória, em 21/01/2020, às 10:49:16**, 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 **2020000118517-50**.



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA DA COMARCA DE N. SRA. DA GLÓRIA**  
Rua Floriano Peixoto, Bairro Centro, N. Sra. Da Glória/SE, CEP 49680000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202077200059

**DATA:**

22/01/2020

**MOVIMENTO:**

Juntada

**DESCRIÇÃO:**

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: ELTON SOARES DIAS - 10289}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não





ELTON SOARES DIAS  
ADVOGADO

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA  
2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA/SE.**

**Processo nº: 202077200059**

**MARIA IVANILDE SANTOS**, devidamente qualificado nos autos identificada em epígrafe, que move em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A** também já qualificada, vem, por conduto de seu advogado subscritor, ante a presença de Vossa Excelência, após tomar ciência do despacho datado 21/01/2020, expor e requerer o que segue:

A Requerente anexou junto com a Inicial um documento intitulado “[04 COMPROVANTE DE RENDIMENTO.pdf](#)” onde comprova que o Autora trabalha na prefeitura de Nossa Senhora de Gloria/SE e recebe salário no valor do mínimo legal, ou seja, abaixo de 40% da teto da previdência, motivo pelo qual reitera seu pedido de justiça gratuita.

**J. aos autos.**

**NESTES TERMOS,**

**PEDE DEFERIMENTO**

Aracaju, 22 de janeiro de 2020.

**ELTON SOARES DIAS  
OAB/SE nº 10.289**



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA DA COMARCA DE N. SRA. DA GLÓRIA**  
Rua Floriano Peixoto, Bairro Centro, N. Sra. Da Glória/SE, CEP 49680000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202077200059

**DATA:**

17/02/2020

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

Diante da manifestação da parte exequente, volvo os autos conclusos.

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA DA COMARCA DE N. SRA. DA GLÓRIA**  
Rua Floriano Peixoto, Bairro Centro, N. Sra. Da Glória/SE, CEP 49680000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202077200059

**DATA:**

19/02/2020

**MOVIMENTO:**

Despacho

**DESCRIÇÃO:**

Assim, considerando que o artigo 5º, inciso LXXIV, da Constituição da República de 1988 exige prova da insuficiência de recursos para a concessão do benefício da assistência jurídica integral e gratuita, e tendo em vista que foi dada a oportunidade para o autor comprovar o direito ao referido benefício, não tendo sido satisfeito tal comando, INDEFIRO a gratuidade judiciária ora vindicada. Intime-se a parte requerente, por seu causídico, via DJe, para, no prazo de 15 (quinze) dias, proceder ao recolhimento das custas processuais, sob pena de cancelamento da distribuição (art. 290, do CPC). Expirado, com ou sem manifestação, certifique-se e volvam os autos à conclusão. Cumpra-se.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe**  
**2ª Vara Cível e Criminal de Nossa Senhora da Glória**

Nº Processo 202077200059 - Número Único: 0000149-78.2020.8.25.0048

Autor: MARIA IVANILDE SANTOS

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

**Vistos etc.**

A Constituição Federal, recepcionando a Lei 1.060/50, no atendimento aos anseios da sociedade carente, propiciou o acesso gratuito ao Judiciário àqueles que não possuem capacidade financeira para suportar o pagamento das custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo da própria subsistência.

Nesse contexto, caberá ao Juiz avaliar a pertinência das alegações da parte autora e deferir ou não o pedido de assistência judiciária gratuita, implicando a simples declaração de pobreza, tão somente, a simples presunção "*juris tantum*", suscetível de ser ilidida mediante prova em contrário.

Nessa linha, segue a decisão do Egrégio Superior Tribunal de Justiça:

AGRAVO REGIMENTAL EM RECURSO ESPECIAL - **BENEFÍCIO DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA - PRESUNÇÃO JURIS TANTUM** - DECISÃO MONOCRÁTICA NEGANDO SEGUIMENTO AO RECURSO ESPECIAL. INSURGÊNCIA RECURSAL DO RÉU. 1. A jurisprudência do STJ é pacífica no sentido de que a declaração de pobreza, para fins de obtenção da assistência judiciária gratuita, gera presunção '*juris tantum*' (relativa) de necessidade do benefício. Assim, é possível ao julgador indeferir tal pedido, ao verificar, com base nos elementos dos autos, não ser o requerente do benefício dele necessitado. 2. No caso em tela, o Tribunal de origem, com fulcro no acervo fático probatório colacionado aos autos, afastou a presunção de que o postulante não teria condições para arcar com as despesas processuais. Rever tal conclusão ensejaria, necessariamente, o revolvimento da matéria fática, o que não se admite em sede de recurso especial, nos termos da Súmula 7/STJ. 3. Agravo regimental desprovido. (STJ - AgRg no REsp: 1284445 SP 2011/0227437-1, Relator: Ministro MARCO BUZZI, Data de Julgamento: 27/03/2014, T4 - QUARTA TURMA, Data de Publicação: DJe 03/04/2014)

Assim, considerando que o artigo 5º, inciso LXXIV, da Constituição da República de 1988 exige prova da insuficiência de recursos para a concessão do benefício da assistência jurídica integral e gratuita, e tendo em vista que foi dada a oportunidade para o autor comprovar o direito ao referido benefício, não tendo sido satisfeito tal comando, **INDEFIRO a gratuidade judiciária ora vindicada.**

**Intime-se** a parte requerente, por seu causídico, via DJe, para, no prazo de 15 (quinze) dias, **proceder ao recolhimento das custas processuais**, sob pena de cancelamento da distribuição (art. 290, do CPC).

Expirado, com ou sem manifestação, **certifique-se** **volvamos** autos à conclusão.

Cumpra-se.



Documento assinado eletronicamente por **JOSÉ MARCELO BARRETO PIMENTA**, Juiz(a) de 2ª Vara Cível e Criminal de Nossa Senhora da Glória, em 19/02/2020, às 18:59:03, 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 **2020000398310-97**.



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA DA COMARCA DE N. SRA. DA GLÓRIA**  
Rua Floriano Peixoto, Bairro Centro, N. Sra. Da Glória/SE, CEP 49680000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202077200059

**DATA:**

20/02/2020

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

Aguardando o transcurso do prazo do prazo.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não





**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA DA COMARCA DE N. SRA. DA GLÓRIA**  
Rua Floriano Peixoto, Bairro Centro, N. Sra. Da Glória/SE, CEP 49680000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202077200059

**DATA:**

19/03/2020

**MOVIMENTO:**

Juntada

**DESCRIÇÃO:**

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: ELTON SOARES DIAS - 10289}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



ELTON SOARES DIAS  
ADVOGADO

EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA  
2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA/SE.

Processo nº: 202077200059

MARIA IVANILDE SANTOS, devidamente qualificado nos autos identificada em epígrafe, que move em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A** também já qualificada, vem, por conduto de seu advogado subscritor, ante a presença de Vossa Excelência, após tomar ciência do despacho datado 19/02/2020, expor e requerer o que segue:

A Requerente anexou junto com a Inicial um documento intitulado “[04 COMPROVANTE DE RENDIMENTO.pdf](#)” onde comprova que o Autora trabalha na prefeitura de Nossa Senhora de Gloria/SE e recebe salário no valor do mínimo legal, ou seja, abaixo de 40% da teto da previdência, motivo pelo qual reitera seu pedido de justiça gratuita, motivo pelo qual, requer mais uma vez pela reconsideração do despacho, uma vez que comprovado o estado de miserabilidades da autora pelo documento anexado com a Inicial.

PREFEITURA MUNICIPAL DE N SRA DA GLORIA		PREFEITURA MUNICIPAL DE N SRA DA GLORIA		
PRACA FILEMON BEZERRA LEMOS 120		CUC: 13113626000156		
CENTRO		TEL: 079 34111713		
Nome: MARIA IVANILDE SANTOS		Data: 07/2019		
Número: 048464		Agência/Conta: 3303 077000070196		
Código	Descrição	Referência	Preventos	Descontos
001	VENCIMENTO BASICO	30	998,00	
005	INSS	8		79,84
Total			998,00	79,84
Total líquido a Receber :			918,16	
Margem Contábil: R\$ 298,48		Margem Disponível: R\$ 298,48		



ELTON SOARES DIAS  
ADVOGADO

**J. aos autos.**

**NESTES TERMOS,**

**PEDE DEFERIMENTO**

Aracaju, 19 de março de 2020.

ELTON SOARES DIAS  
**OAB/SE nº 10.289**



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA DA COMARCA DE N. SRA. DA GLÓRIA**  
Rua Floriano Peixoto, Bairro Centro, N. Sra. Da Glória/SE, CEP 49680000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202077200059

**DATA:**

23/03/2020

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

</br>{Via Movimentação em Lote nº 202000092}

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA DA COMARCA DE N. SRA. DA GLÓRIA**  
Rua Floriano Peixoto, Bairro Centro, N. Sra. Da Glória/SE, CEP 49680000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202077200059

**DATA:**

24/03/2020

**MOVIMENTO:**

Despacho

**DESCRIÇÃO:**

Cite-se o requerido para, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar resposta à exordial, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos articulados pelo autor, nos termos do art. 344 do CPC. Caso haja levantamento de preliminares ao mérito, arroladas pelo art. 337 do CPC (nos termos do art. 351 do CPC), e/ou exceções substanciais defesas de mérito indiretas: fatos extintivos, modificativos ou impeditivos (nos termos do art. 350 do NPC) - intime-se a parte autoral para replicar, no prazo de 15 (quinze) dias a contestação. Após, voltem conclusos os autos.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe**  
**2ª Vara Cível e Criminal de Nossa Senhora da Glória**

Nº Processo 202077200059 - Número Único: 0000149-78.2020.8.25.0048

Autor: MARIA IVANILDE SANTOS

Réu: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

RH.

Defiro a gratuidade judiciária pedida, nos termos dos arts. 5º, LXXIV da CF e art. 4º da Lei 1.060/50.

A experiência tem demonstrado a inutilidade da audiência conciliação versada no art. 334, caput, do Código de Processo Civil, em ações ajuizadas em face da Seguradora Líder, fica, portanto, dispensada a realização da audiência de conciliação, sem prejuízo de sua posterior designação, a pedido das partes.

Cite-se o requerido para, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar resposta à exordial, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos articulados pelo autor, nos termos do art. 344 do CPC.

Caso haja levantamento de preliminares ao mérito, arroladas pelo art. 337 do CPC (nos termos do art. 351 do CPC), e/ou exceções substanciais – defesas de mérito indiretas: fatos extintivos, modificativos ou impeditivos (nos termos do art. 350 do NPC) - intime-se a parte autoral para replicar, no prazo de 15 (quinze) dias a contestação.

Após, voltem conclusos os autos.



Documento assinado eletronicamente por **HENRIQUE GASPAR MELLO DE MENDONCA, Juiz(a) de 2ª Vara Cível e Criminal de Nossa Senhora da Glória**, em **24/03/2020, às 11:27:56**, 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 **2020000645619-75**.





**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA DA COMARCA DE N. SRA. DA GLÓRIA**  
Rua Floriano Peixoto, Bairro Centro, N. Sra. Da Glória/SE, CEP 49680000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202077200059

**DATA:**

06/04/2020

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

Expedimos Carta Precatória 1364/2020, via malote digital, para a Comarca do Rio de Janeiro/RJ.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA DA COMARCA DE N. SRA. DA GLÓRIA**  
Rua Floriano Peixoto, Bairro Centro, N. Sra. Da Glória/SE, CEP 49680000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202077200059

**DATA:**

07/04/2020

**MOVIMENTO:**

Expedição de Documento

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de número 202077201364 do tipo Precatória - Citação Geral - Outros Procedimentos [TM1936,MD1952]  
<br/><br/> {Destinatário(a): JUÍZO DE DIREITO DA COMARCA DO RIO DE JANEIRO}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE  
2ª Vara Cível e Criminal de Nossa Senhora da Glória  
Avenida Manoel Elício da Mota, s/nº  
Bairro - Brasília Cidade - Nossa Senhora da Glória  
Cep - 49680-000 Telefone - (79)3411-4100

Normal(Justiça Gratuita)



202077201364

PROCESSO: 202077200059 (Eletrônico)  
NÚMERO ÚNICO: 0000149-78.2020.8.25.0048  
NATUREZA: Procedimento Comum Cível  
REQUERENTE: MARIA IVANILDE SANTOS  
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

### CARTA PRECATÓRIA

DEPRECANTE: Juízo de Direito do(a) 2ª Vara Cível e Criminal de Nossa Senhora da Glória, Estado de Sergipe.

DEPRECADO : JUÍZO DE DIREITO DA COMARCA DO RIO DE JANEIRO

**Depreca** ao(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) de Direito do Juízo acima identificado, para que proceda à **CITAÇÃO** da parte ré, abaixo qualificada, por todo conteúdo da petição inicial, cuja cópia segue em anexo, como parte integrante desta deprecada, para, no prazo abaixo transcrito, advertindo-a de que, não havendo resposta, presumir-se-ão como verdadeiros os fatos articulados pela parte autora.

**Prazo para reposta** : 15(quinze) dias. dias.

**Despacho:** Cite-se o requerido para, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar resposta à exordial, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos articulados pelo autor, nos termos do art. 344 do CPC. Caso haja levantamento de preliminares ao mérito, arroladas pelo art. 337 do CPC (nos termos do art. 351 do CPC), e/ou exceções substanciais defesas de mérito indiretas: fatos extintivos, modificativos ou impeditivos (nos termos do art. 350 do NPC) - intime-se a parte autoral para replicar, no prazo de 15 (quinze) dias a contestação. Após, voltem conclusos os autos.

#### Qualificação da parte requerida:

**Nome:** SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT  
**Residência:** RUA SENADOR DANTAS, 5º ANDAR, 74  
**Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** RIO DE JANEIRO - RJ - RJ

[TM1936, MD1952]



Documento assinado eletronicamente por **JOSÉ MARCELO BARRETO PIMENTA**, Magistrado(a) de 2ª Vara Cível e Criminal de Nossa Senhora da Glória, em 07/04/2020, às 17:38:22, 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 **2020000730598-25**.

---



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA DA COMARCA DE N. SRA. DA GLÓRIA  
Rua Floriano Peixoto, Bairro Centro, N. Sra. Da Glória/SE, CEP 49680000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202077200059

**DATA:**

03/06/2020

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

Aguardamos o retorno da carta precatória devidamente cumprida.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA DA COMARCA DE N. SRA. DA GLÓRIA  
Rua Floriano Peixoto, Bairro Centro, N. Sra. Da Glória/SE, CEP 49680000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202077200059

**DATA:**

22/06/2020

**MOVIMENTO:**

Outras Informações

**DESCRIÇÃO:**

Cancelamento do Mandado/Carta de nr.202077201364 de Precatória - Citação Geral - Outros Procedimentos  
[Movimento gerado nos processos em que se presume a não devolução das cartas pelo ECT, conforme determinação da CGJ.]

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA DA COMARCA DE N. SRA. DA GLÓRIA**  
Rua Floriano Peixoto, Bairro Centro, N. Sra. Da Glória/SE, CEP 49680000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202077200059

**DATA:**

07/07/2020

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

CERTIFICO que expedi carta de citação nº202077202057, referente despacho retro, em face do cancelamento da carta precatória.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

2ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA DA COMARCA DE N. SRA. DA GLÓRIA  
Rua Floriano Peixoto, Bairro Centro, N. Sra. Da Glória/SE, CEP 49680000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202077200059

**DATA:**

08/07/2020

**MOVIMENTO:**

Expedição de Documento

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de número 202077202057 do tipo CARTA CITAÇÃO PROCEDIMENTO COMUM SEM AUDIÊNCIA  
[TM4205,MD2372] <br/><br/> {Destinatário(a): SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE  
2ª Vara Cível e Criminal de Nossa Senhora da Glória  
Avenida Manoel Elício da Mota, s/nº  
Bairro - Brasília Cidade - Nossa Senhora da Glória  
Cep - 49680-000 Telefone - (79)3411-4100

Normal(Justiça Gratuita)



202077202057

PROCESSO: 202077200059 (Eletrônico)  
NÚMERO ÚNICO: 0000149-78.2020.8.25.0048  
NATUREZA: Procedimento Comum Cível  
REQUERENTE: MARIA IVANILDE SANTOS  
REQUERIDO: SEG LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT

### CARTA DE CITAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

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

**Finalidade:** Responder em 15 (quinze) dias.

**Despacho:** Cite-se o requerido para, querendo, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar resposta à exordial, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos articulados pelo autor, nos termos do art. 344 do CPC. Caso haja levantamento de preliminares ao mérito, arroladas pelo art. 337 do CPC (nos termos do art. 351 do CPC), e/ou exceções substanciais defesas de mérito indiretas: fatos extintivos, modificativos ou impeditivos (nos termos do art. 350 do NPC) - intime-se a parte autoral para replicar, no prazo de 15 (quinze) dias a contestação. Após, voltem conclusos os autos.

Atenciosamente,

Ilmº (a) Sr(a)

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

[TM4205, MD2372]



Documento assinado eletronicamente por **ANA KARINA MENESES E SOUSA**, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 2ª Vara Cível e Criminal de Nossa Senhora da Glória, em 08/07/2020, às 12:31:40, 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 **2020001229126-49**.

---