

BANCO DO BRASIL S.A.

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Doc - Transferencia para conta em outro banco

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

BANCO: 001

AGÊNCIA: 1234

CONTA: 12345

DATA DA TRANSFERENCIA:

20/08/2021

NUMERO DO DOCUMENTO:

321020452501

VALOR TOTAL:

112,11

TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NISELMA FERREIRA SANTOS

BANCO: 104

AGÊNCIA: 01500

CONTA: 000797055866

Número da Autenticação

3C1C7FD98E9CDE86

PARECER DE DAMS**DADOS DO SINISTRO****Número:** 3210204525**Data do acidente:** 15/07/2020**Vítima:** Niselma Ferreira Santos**Atendimento:** HOSPITAL**Cidade:** Aracaju**UF:** SE**Análise:** Primeira Análise**Seguradora:** MBM SEGURADORA S/A**Data:** 17/08/2021 11:13:26**DADOS DO PARECER****Diagnóstico:** FRAT DE COSTELAS ESTERNO E COLUNA TORACICA FRAT DOS OSSOS DO TORAX PARTE NE -**Internação:** Não**Tratamento:** CIRURGICO**Tratamento Odontológico:** Não

Grupo	Código	Descrição	Pleiteado	Avaliado
Farmácias			72,57	72,57
Farmácias			23,85	23,85
Farmácias			15,69	15,69
Total da Análise Atual			112,11	112,11

Indicadores: Valores avaliados conforme parâmetros objetivos de aferição e praticados no âmbito do sistema de saúde**Observações:** AS NOTAS ILEGÍVEIS NÃO PUDERAM SER AVALIADAS, EM FUNÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE VERIFICAÇÃO DO SEU CONTEÚDO.

Informações administrativas	Pleito anterior	Avaliação anterior	Pago anterior	Pleito atual	Avaliação atual	Valor à pagar
Beneficiário: Niselma Ferreira Santos Relacionamento: Vítima	0,00	0,00	0,00	112,11	112,11	112,11
Total da Análise Atual	0,00	0,00	0,00	112,11	112,11	112,11

TOTAL PLEITEADO: 112,11**TOTAL AVALIADO:** 112,11**TOTAL PAGO + À PAGAR:** 112,11

INFORMAÇÕES ANÁLISE MÉDICA

RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0157521/21

Vítima: Niselma Ferreira Santos

CPF: 965.657.305-63

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

Data do acidente: 15/07/2020

CPF de: Próprio

Titular do CPF: Niselma Ferreira Santos

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovantes de despesas médicas
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
Outros

Niselma Ferreira Santos : 965.657.305-63

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da apresentação da documentação completa. Para informações sobre o Seguro DPVAT e consulta do andamento de processos de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue para Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8H às 20H: 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato, 24H por dia, com o SAC: 0800 022 8189.

O reembolso de despesas médico-hospitalares é de até R\$2.700,00. Esse valor varia conforme o total de despesas comprovadas, tomando por base os limites definidos pelas tabelas autorizadas pela Superintendência de Seguros Privados – SUSEP.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.



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

Rio de Janeiro, 27 de Agosto de 2021

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3210204525

Vítima: Niselma Ferreira Santos

Data do Acidente: 15/07/2020

Cobertura: DAMS

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), NISELMA FERREIRA SANTOS

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

Recebedor: Niselma Ferreira Santos

Valor: R\$ 112,11

Banco: 104

Agência: 000001500

Conta: 000797055866-7

Tipo: CONTA POUPANÇA

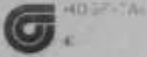
AS NOTAS ILEGÍVEIS NÃO PUDERAM SER AVALIADAS, EM FUNÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE VERIFICAÇÃO DO SEU CONTEÚDO.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





ULTRA SOM SERV MED SA - HGS

R ITABAIANA, 690 - SAO JOSE
49015-511 ARACAJU - SE

RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: CARLA CAROLINA CARDOSO
TEIXEIRA

CRM: 5017 UF: SE

R ITABAIANA 690 SAO JOSE 49015110 Tel.

Cidade: ARACAJU UF: SE

1ª Via retenção da Farmácia ou Droga
2ª Via orientação ao Paciente

Dra. Carla Caroline Cardoso Teixeira
Médica
CRM / SE: 5017

CARIMBO OU ASSINATURA DO MEDICO

Paciente: NISELMA FERREIRA SANTOS

Endereço: E4 118 BUGIO ARACAJU SE 49000000 Tel. 998438551

Prescrição: MEDICAMENTOS

1. TANDRILAX ----- 01CX
USO ORAL: 1 COMPRIMIDO DE 8/8H POR 3 DIAS
2. DAPIRONA 1G ----- 01CX
USO ORAL: 1 COMPRIMIDO DE 6/8H SE DOR
3. TRAMAL 50MG ----- 01CX
USO ORAL: 1 CP DE 8/8H SE DOR FORTE E PERSISTENTE
4. PANTOPRAZOL 40MG ----- 01CX
USO ORAL: 1 COMPRIMIDO EM JEJUM PELA MANHÃ

Data : 19/08/2020

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome:	_____
Ident:	Orgão Emissor: _____
End:	_____
Cidade:	UF: _____
Telefone:	_____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Assinatura do Farmacêutico: _____
Data: ____/____/____



Nisélua Fereira Santos

Paco _____ 011x
616L

11 12 20

Dr. J. G. ...
Odontólogo
C.R.O. 11111



GOVERNAMENTO DE SERGIPE
SECRETARIA DE SAÚDE



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (HUSE)

RECEITUÁRIO

PACIENTE: M. Ana Carolina S. S.

R
① ~~Paracetamol 500mg~~ (400mg) 01 p.
Ord. 1cp 6/6h. p. dor

② ~~Paracetamol 500mg~~ 01cp.
Ord. 1cp 12/12h. no dor
de 5 hrs

DATA 16/07/2020
11

MÉDICO (Assinatura e Carimbo)

(11)

Como já havia falado na
carta que enviei, tive muitas
despesas porém muitas não tem
como evidenciar-las, pois não ti-
nhomos conhecimento que temos
total direito ao seguro por conta
disso as pessoas que estavam cuidan-
do das vítimas não tiveram o
cuidado de guardar as notas, tive
muito gosto com aplicativo de taxa 99
mais as mensagens expiraram de-
vido o tempo.

Com um peso inconsciente que
analise com cuidado e atenção
pois preciso do talor porque meu
tratamento e o da minha filha foi
interrumpido devido a falta de recur-
sos.

Obrigada,

Ass: Nilsetna F. Santos

13/08/21

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLÍCIA
NÃO RECONSTITUIR



Niseldina Ferreira Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTERA DE IDENTIDADE

2008
BA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

21.725.711-99

DATA DE EXPEDIÇÃO

10-02-2015

NOME

NISELMA FERREIRA SANTOS

RELACÃO

NAILTON DOS SANTOS

MARIA FERREIRA SANTOS

NATURALIDADE

ARACAJU SE

DATA DE NASCIMENTO

10-02-1979

DOC ORDEM

C.NAS. CM ARACAJU SE DS
7º OFÍCIO LV 118 FL 270 RT 17463

CPF

Francilda W. de Oliveira fante

ASSINATURA DO(A) DETENTOR(A)

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS DA SILVA & CIA

0020

www.hapvida.com.br

Verificar WebFatura boleto boleto_xi?pkid=essao=3424110900201981676125pFuCacta=5pPessoa=



COMPETÊNCIA (MÊS) FORTALEZEA 08/2020-08/2020 3 20/10/2020

COMPETÊNCIA (MÊS) FORTALEZEA 08/2020-08/2020 3 20/10/2020

HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA
R. Marquês Orico, 400 - Centro
CEP: 60140-061 - Fortaleza - Ceará
www.hapvida.com.br SAC: 0800.280.833

Obs: Fatura gerada via internet

DATA DE EMISSÃO DO BOLETO, 23/07/2020, SEU CONTRATO POSSUI 0 DIAS DE ATRASO CUMULATIVO. CONFORME ART. 13, PARÁGRAFO ÚNICO, II, DA LEI Nº 9.782/99, O CONTRATO SERÁ CANCELADO SE ATINGIR 60 DIAS DE ATRASOS, CONSECUTIVOS OU NÃO, CUMULATIVAMENTE NOS ÚLTIMOS 12 MESES. LIGUE PARA O SAC 0800.280.833 E SAIBA COMO PAGAR AS FATURAS EM ATRASO, NÃO DEIXE SEU PLANO SER CANCELADO. DISCRIMINAÇÃO DA FATURA

Valor Plano Saúde	(-) Desconto	(+) Valor de Odontologia	(+) Tarifa de Cobrança	(+) Valor Fator Moderador	(+) Outros	(-) Total da Fatura
327,34	,00	15,78	,00	,00	,00	327,34

Código	Tipo de Assistência	Beneficiário	Nome Plano	Mês Aniversário	Valor Mens. Ajusta Anual	Observação
533623-00-0	ODONTOLÓGICA	ISELMA FERREIRA SANTOS	472185143 ODONTO PREMIUM NACID	JUL	R\$ 15,78	
999803-00-0	MÉDICA	ISELMA FERREIRA SANTOS	NP AHO DN GH ENF JM 085 - 4842	JUL	R\$ 327,34	

ISELMA FERREIRA SANTOS - CÓDIGO:30101.895503
CPF: 30101.895503-00/7070 - Data Desc: 31/08/2020



NICELMA FERREIRA SANTOS

Solícito: TC tórax sem contraste

Justificativa: PD toracostomia com drenagem pleural esquerda

Teve trauma em 15/07/20

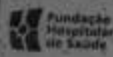
Dr. Fernando A. A. Coelho
Cirurgião Geral
CRM: 10000
24058-0014

DR FERNANDO A. A. COELHO

ARACAJU, 23 DE Outubro DE 2020

Call Center: 4002 3633 - Call Center (Recife): 4002 2870 - Call Center (interior): 0300 313 3633
Call Center (+ Odonto): 4002 2722 - Call Center (+ Odonto - interior): 0300 313 9094

/hapvida.saude @hapvidesaude www.hapvida.com.br



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE BERGIPE - HUBE
PRONTO SOCORRO ADULTO

SOLICITAÇÃO DE EXAMES IMAGENS

NOME: NISELMA FERREIRA SANTOS REG: _____
IDADE: _____ SEXO: _____ SETOR: _____ LEITO: _____

QUADRO CLÍNICO:
HEMOTÓRAX

Exame:
Rx TÓRAX (PA + PERFIL)
(FAZER APÓS 1 SEMANA)

ORA: _____
M: 18/08/20

PAULO PUGES MOURA
Georgiano Torrico
CM 4095
MÉDICO (Assinatura e Carimbo)



Respirom

Box

Mouche / tards / moite

ULTRA BOM SERV MED SA - RRR
R PARATAMA, 890 - SAO JOSE
49015-511 ARACAJU - SE

RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ENTEDEDO

Nome Completo: CARLA CAROLINA CARDOSO
TEIXEIRA

CRM: 5017

UF: SE

R: ITABAIANA 600 SAO JOSE 49015110 Tel:

Cidade: ARACAJU

UF: SE

1ª Via retenção da Farmácia ou Droguaria
2ª Via Orientação ao Paciente

Dr. Carla Caroline Cardoso Teixeira
Médico
CRM / SE: 5017

CARIMBO OU ASSINATURA DO MEDICO

Paciente: NISELMA FERREIRA SANTOS

Endereço: E4 118 BUGIO ARACAJU SE 49000000 Tel: 998438551

Prescrição: MEDICAMENTOS

1. TANDRILAX ----- 01CX
USO ORAL, 1 COMPRIMIDO DE 8/8H POR 3 DIAS
2. DAPIRONA 1G ----- 01CX
USO ORAL, 1 COMPRIMIDO DE 6/6H SE DOR
3. TRAMAL 50MG ----- 01CX
USO ORAL, 1 CP DE 8/8H SE DOR FORTE E PERSISTENTE
4. PANTOPRAZOL 40MG ----- 01CX
USO ORAL, 1 COMPRIMIDO EM JEJUM PELA MANHÃ

Data: 19/06/2020

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

UF: Orgão Emissor:

UF:

Nome:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR



Assinatura do Farmacêutico Data: / /

Artemisa Tenório

Artemisa Tenório

Dr. Alejandro M. Rodrigues
Medicina Urgência
CRM-SE 3996

Call Center: 4002 3633 - Call Center (Recife): 4002 2870 - Call Center (interior):
Call Center (+ Odonto): 4002 2722 - Call Center (+ Odonto - interior): 0300

 /hapvida.saude  @hapvidasaude www.hapvida.com.br



Nisélua Ferreira Santos

Paco _____ 011x
616L

11 12 20



Call Center: 4002 3633 - Call Center (Recife): 4002 2870 - Call Center (Interior): 0300 313 3633
Call Center (+ Odonto): 4002 2722 - Call Center (+ Odonto - Interior): 0300 313 9094

f/hapvida.saude @hapvidasaude www.hapvida.com.br



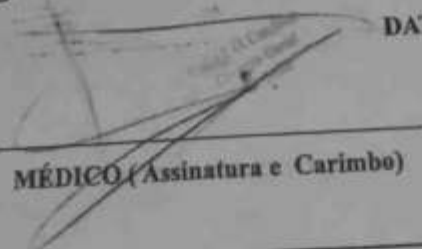
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (HUSE)
RECEITUÁRIO

PACIENTE: M. L. da Silva

1) ~~Paracetamol 500mg~~ (400mg) ~~01 p.~~
Ord. 1q 6/dia, no dor

2) ~~Propofol 100mg~~ 01 p.
Ord. 1q 12/12h, no dor
de 05 hrs

DATA 16/07/2020
1 1



MÉDICO (Assinatura e Carimbo)



Miselene Ferrone Santos

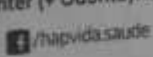
1) Tc de Breve seu contrato
e seu sedoças

Just: TCE há 3 meses


Dra. Joênia Vieira Santos
Neurologia
CRM: 53889/SE

29.09.2020

Call Center: 4002 3633 - Call Center (Recife): 4002 2870 - Call Center (interior): 0300 313 3633
Call Center (+ Odonto): 4002 2722 - Call Center (+ Odonto - interior): 0300 313 9094



/hapvida.saude



@hapvidasaude

www.hapvida.com.br



hapvida
Diagnóstica

HAPVIDA DIAGNÓSTICO
TOMOGRAFIA - HGS

Pag 1 de 1
Data 04/11/2020

Paciente.: 10445979 NISELMA FERREIRA SANTOS Nascimento.: 10/02/1979 Sexo: F
Nº Pedido: 39259130 RG.: 2172571199 SSP SE CPF.: 96565730563
Convênio.: HAPVIDA ARACAJU Matrícula.: 30101895503000015
Solicitante: Dr(a) ANA CAROLINA CLAUDI

Exame: TC TORAX Dt Realização: 04/11/20 18:06 Dt Liberação: 04/11/20 19:58

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX

TÉCNICA:

Exame realizado em tomógrafo multidetectores, com cortes axiais finos e posterior reconstrução multiplanar para análise, sem a administração de contraste endovenoso iodado.

RELATÓRIO:

Exame realizado em caráter de urgência.

Fraturas antigas em provável processo de consolidação no aspecto anterolateral do terceiro e quarto arcos costais à esquerda, bem como no aspecto lateral do 5º ao 8º e posterolateral do 9º ao 11º deste lado, destacando-se desalinhamento com cavalgamento ósseo no aspecto lateral do 6º ao 8º e posterolateral do 8º ao 10º, associada espessamento pleural subjacente aos sítios de fratura, determinando inclusive atelectasias restritivas / consolidações laminares no lobo pulmonar inferior esquerdo, com alterações parenquimatosas locais.

Restante do parênquima pulmonar com atenuação preservada.

Não se observa derrame pleural.

Ausência de linfonodomegalias mediastinais.

Traqueia e brônquios fontes párvios, de calibre preservado.

Estruturas vasculares mediastinais com calibre e trajeto normais.

Área cardíaca habitual.

Adrenais anatômicas.

CONCLUSÃO:

Fraturas antigas em provável processo de consolidação no aspecto anterolateral do terceiro e quarto arcos costais à esquerda, bem como no aspecto lateral do 5º ao 8º e posterolateral do 9º ao 11º deste lado, destacando-se desalinhamento com cavalgamento ósseo no aspecto lateral do 6º ao 8º e posterolateral do 8º ao 10º, associada espessamento pleural subjacente aos sítios de fratura, determinando inclusive atelectasias restritivas / consolidações laminares no lobo pulmonar inferior esquerdo, com alterações parenquimatosas locais.

ALVARO LUIZ ALMEIDA PINTO - CRM 174500-SP
TÍTULO DE ESPECIALISTA EM RADIOLOGIA E
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Aracaju, 23 de abril de 2023

Bom dia!

Quero através desta carta relatar algumas coisas as quais não tenho como evidenciar, como por exemplo as corridas de táxi do Uber para o hospital Gabriel Soares e para as clínicas da hospitalidade que foram muitas pois estava em tratamento e não podia andar de ônibus, porém, quando cessei o aplicativo as corridas não constavam. inclusive quero declarar que fiz o consênio as pressas após o acidente para meu tratamento mais, infelizmente foi interrompido e bloqueado o plano por falta de pagamento.

As receitas e notas fiscais dos remédios não guardei todas, pois estava impossibilitada de pensar em alguma coisa porque as dores eram terríveis e também eu não tinha conhecimento que tenho direito ao seguro.

O médico passou fisioterapia para eu fazer em casa com um aparelho para os pulmões retornar ao normal (tamanho), pois está comprometido, em menor que o outro mais, não pude realizar a fisioterapia porque não pude comprar o aparelho.

Desde já agradeço a atenção,
Atenciosamente,

Nirselma Ferreira Santos



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO
COMPANHIA DE POLICIAMENTO DE TRANSITO



DETRAN-SE

Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

BOAT 385 / 0 Procedência SAAT/CPTRAN Ano 2020 Protocolo 510064850

Data do acidente 15/07/2020 - Quarta-feira Hora 14:30

Local do acidente

Rua, Avenida, Rodovia
RUA ALAGOAS

Com
RUA NEOPOLIS
Trecho KM / E

Município
ARACAJU

UF
SE

Dados do acidente

Tipo de acidente Atalhoamento transversal

Classificação Danos Mat. com Vítimas

Pavimento Asfalto

Tempo Claro

Sinalização Existente

Luminosidade Dia

Traçado Cruzamento

Tipo do Local Comercial

Estado da Pista Seco

Croqui do COAT



Glaucia Suane G. Bezerra
Coordenadora / COAT
RUA 3, 164-513-A, JDFPSE
DETRAN/SE

Glaucia Suane G. Bezerra
Glaucia Suane Gomes Bezerra
CHEFE DO COAT

Data 04/03/2021, Hora 09:55:32

Av. Tancredo Neves, Sítio Ponto Novo, PAEX (079) 3226-2055, FAX (079) 3226-2042
CEP 49.097-810, ARACAJU/SE, C.G.C. 01.960.397/0001-50
www.detrans.se.gov.br

Nº Boat: 385



DETRAN-SE

GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
COMPANHIA DE POLÍCIAMENTO DE TRÂNSITO



Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

Agentes

Primeiro Agente CABO MAURO CESAR MENEGASSI

Segundo Agente SGT. M. MARQUES

Tercero Agente

Descrição dos fatos

SEGUNDO LEVANTAMENTO FEITO NO LOCAL DO ACIDENTE E DECLARAÇÕES DOS CONDUTORES ENVOLVIDOS, PODEMOS INFORMAR QUE O V-1 TRANSITAVA NA RUA ALAGOAS, PISTA QUE MEDE 11,00M DE LARGURA, NO SENTIDO LESTE-OESTE, NO CENTRO DA VIA, QUANDO AO CRUZAR COM A RUA NEOPOLIS, COM UM AVANÇO DE 5,70M, VEIO A ABALROAR-SE TRANSVERSALMENTE COM O V-2, QUE TRANSITAVA POR ESTA ÚLTIMA PISTA, CITADA, QUE MEDE 12,30M DE LARGURA, NO SENTIDO NORTE-SUL, NO CENTRO DA VIA, E QUE OBTVE UM AVANÇO DE 5,40M. APÓS O IMPACTO OS VEÍCULOS VIERAM A DESLOCAR-SE 23,00 O V-1 FICANDO NO CENTRO DA VIA, AFASTADO DA GUIA DA DIREITA 3,50M E O V-2 DESLOCOU-SE 8,80M E CHOCOU-SE COM ANILHAS DE CONCRETO EXISTENTES NA CALÇADA FICANDO AFASTADO DA GUIA DA DIREITA 9,00M. OBS. FORAM HOSPITALIZADAS PELO SAMU QUATRO PASSAGEIRAS DO V-2

Danos a terceiros

VEÍCULO 1

Placa	LKY6179	UF	SE	Marca/Modelo	MBENZ/OF1418 NEOBUS SPEC	Ponto de impacto
Cor	BRANCA					
Categoria	Aluguel	Tipo Veículo		Ônibus		
Espécie de veículo	Passageiro					
Ano de fabricação	2009					
Nº ocupantes	4	Nº Feridos	0	Nº Mortos	0	
Destino do veículo	Liberado no local					

Danos do veículo

FRENTE PARCIALMENTE DANIFICADA.

Dados do proprietário

Nome VIAÇÃO PROGRESSO LTDA
Logradouro AV. MAL CANDIDO M DA SILVA ROND
Bairro JABUTIANA Cidade ARACAJU
Complemento
958 JABUTIANA PREDIO

Sexo
Número 958
Estado SE

Glaukka Silvana G. Bezerra
Coordenadora / COAT
RG 3.764.826-6 SSP/SE
DETRAN/SE

Glaukka Silvana G. Bezerra
Glaukka Silvana Gomes Bezerra
CHEFE DO COAT

Data 04/03/2021, Hora 09:55:32

Av. Tancredo Neves, S/N Ponto Novo, PABX (079) 3226-2055, FAX (079) 3226-2042
CEP: 49.097-510, ARACAJU/SE C.G.C. 01.560.397/0001-50



DETRAN-SE

Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

Dados do condutor

Nome: CEZAR SANTOS CUNHA
Logradouro: RUA EVANGELINA DA PAIXÃO
Bairro: OLARIA
Complemento: _____
Sexo: Masculinidade 32
Número: 225
Estado: SE
Cidade: ARACAJU

Informações adicionais do condutor

Condições presumíveis do condutor: Aparência normal
Reação do condutor: Permaneceu no local
Teste do bafômetro: Sim
Nº de série do bafômetro: 03146
Leitura do bafômetro: 0
Nº do auto de constatação de embriaguez: _____
Destino do condutor: Liberado no Local
Artigo/Lei: _____
Cintur/Capacete: Não registrado

Informações sobre a carteira nacional de habilitação

Habilitado: _____
Condição de habilitação: HABILITADO
Número CNH: 04144550307
Data da primeira habilitação: 18/07/2007
Validade: 11/01/2021
Categoria: AD
CNH apreendida: Não

Motivo da apreensão: _____

VEÍCULO 2

Placa: DOG8198 UF: SP Marca/Modelo: GM/ASTRA HB 4P ELEGANCI Ponto de impacto: _____
Cor: PRATA
Categoria: Particular Tipo Veículo: Automóvel
Espécie de veículo: Passageiro
Ano de fabricação: 2004
Nº ocupantes: 5 Nº Feridos: 4 Nº Mortos: 0
Destino do veículo: Liberado no local



Danos do veículo

LATERAL ESQUERDA PARCIALMENTE DANIFICADA.

Glaukka Suane G. Bezerra
Coordenadora / COAT
RG 3.164.826-4 SSP/SE
DETRAN/SE

Glaukka Suane G. Bezerra
Glaukka Suane Gomes Bezerra
CHEFE DO COAT

Data: 04/03/2021, Hora: 09:55:32

Av. Tancredo Neves, S/N Ponto Novo, PABX: (079) 3226-2055, FAX: (079) 3226-2042
CEP: 49 097-510, ARACAJU/SE, C.G.C.: 01.560.397/0001-50

Nº Boat: 385

www.detrans.se.gov.br



GÓVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO
COMPANHIA DE POLICIAMENTO DE TRANSITO



DETRAN-SE

Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

Dados do proprietário

Nome FABIO JOSE DOS SANTOS

Logradouro

Bairro

Complemento

Cidade

Sexo Masculino

Número

Estado

Dados do condutor

Nome JOSÉ AUGUSTO DE VASCONCELOS

Logradouro RUA JOÃO DO SACRAMENTO

Bairro LUZIA

Complemento

Cidade ARACAJU

Sexo Masculinidade 72

Número 421

Estado SE

Informações adicionais do condutor

Condições presumíveis do condutor Aparência normal

Reação do condutor Permaneceu no local

Teste do bafômetro Sim

Nº de série do bafômetro 03146

Leitura do bafômetro 0

Nº do auto de constatação de embriaguez

Destino do condutor Liberado no Local

Artigo/Lei

Cinto/Capacete Não registrado

Informações sobre a carteira nacional de habilitação

Habilitado

Condição da habilitação HABILITADO

Número CNH 01499329170

Data da primeira habilitação 27/08/1977

Motivo da apreensão

Validade 18/12/2020

Categoria B

CNH apreendida Não

Nome Vitima NICELMA FERREIRA SANTOS

Data de nascimento 10/02/1979

Logradouro

Bairro

Complemento

Cidade

Sexo Feminino

Idade 41

Número

Estado

Glaukúia Sílvia G. Bezerra
Coordenadora / COAT
RG 3.168.826-E SSP/SE
DETRAN/SE

Glaukúia Sílvia G. Bezerra
Glaukúia Sílvia Gomes Bezerra
CHEFE DO COAT

Data 04/03/2021, Hora 09:55:32

Av Tancredo Neves, S/N Ponto Novo, PABX: (079) 3226-2055, FAX: (079) 3226-2042

CEP: 49.097-510, ARACAJU/SE, C.G.C.: 01.560.397/0001-50

www.detrans-se.gov.br



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO
COMPANHIA DE POLICIAMENTO DE TRANSITO



DETRAN-SE

Boletim de Ocorrência de Acidentes de Trânsito

Dados adicionais da vítima

Tipo da vítima: Passageiro
Morte no local: Não
Cinto/capacete: Não registrado

Nome Vítima: MARIA FERREIRA SANTOS
Sexo: Feminino
Data de nascimento: _____
Idade: _____
Logradouro: _____
Número: _____
Bairro: _____
Cidade: _____
Estado: _____
Complemento: _____

Dados adicionais da vítima

Tipo da vítima: Passageiro
Morte no local: Não
Cinto/capacete: Não registrado

Nome Vítima: NADJA FERREIRA SANTOS
Sexo: Feminino
Data de nascimento: _____
Idade: _____
Logradouro: _____
Número: _____
Bairro: _____
Cidade: _____
Estado: _____
Complemento: _____

Dados adicionais da vítima

Tipo da vítima: Passageiro
Morte no local: Não
Cinto/capacete: Não registrado

Nome Vítima: LAISA FERREIRA SANTOS
Sexo: Feminino
Data de nascimento: _____
Idade: _____
Logradouro: _____
Número: _____
Bairro: _____
Cidade: _____
Estado: _____
Complemento: _____

Dados adicionais da vítima

Tipo da vítima: Passageiro
Morte no local: Não
Cinto/capacete: Não registrado

Glaukita Suane G. Bezerra
Coordenadora / COAT
RG 1.164.826-6 SUP/SE
DETRAN/SE

Glaukita Suane G. Bezerra
Glaukita Suane Gomes Bezerra
CHEFE DO COAT

Data: 04/03/2021, Hora: 09:55:33

Av. Tancredo Neves, S/N Porto Novo, PABX: (079) 3226-2055 FAX: (079) 3226-2042
CEP: 49.097-510, ARACAJU/SE, C.G.C.: 01.560.357/0001-50

Boat 385

www.detrans.se.gov.br

COAT. 385/30

COAT. 385/30

RUA ALAGOAS
COM RUA NEOPOLIS
CEZAR SANTOS CUNHA

RUA ALAGOAS
C/ RUA NEOPOLIS
JOSE AUGUSTO

Cezar Santos Cunha

Jose Augusto de Souza

SGT. M. MARQUES

SGT. M. MARQUES

1154930

1154930

CB. MENEZES

CB. MENEZES

1160774
Cezar Santos Cunha

1160774
Jose Augusto de Souza

CONFERE COM O ORIGINAL 04/02/2005
Jandson dos Santos Silva
Consultor Técnico - COAT
DETRAN/SE



DESCRIÇÃO DE FATO Nº 385/20

CONDUTOR PASSAGEIRO TESTEMUNHA OUTROS

Nome: Jairo Juvêncio de Albuquerque C.P.F. 08540028575
Endereço: Rua Manoel de Araújo nº 111 Tel.: 71 34485412
Bairro: Vila Nova Cidade: ARAUÁ Estado: SE
Local de Trabalho: APOSENTADO - ESTAD Tel.:

Descrição de Fato:
No início os meus trabalhos com o veículo
na pista de trânsito em ORIBEL, a frente
sua condições de destino, para ser em-
tudo foi acidente. O DISTRITO de 88me.
LKY-6179. Sua ruínas muito
a ocorrência.

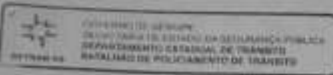
-SE, 15 de julho de 2020
Jair Juvêncio de Albuquerque
ASSINATURA DO DECLARANTE

AGENTE DE TRÂNSITO
GRAD: [assinatura] Nº: 903598
ASSINATURA

AGENTE DE TRÂNSITO
GRAD: _____ Nº: _____
ASSINATURA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO SETOR

CONFERE COM O ORIGINAL 01/06/2025
Jandson dos Santos Silva
Consultor Técnico - COAT
DETRAN/SE



DESCRIÇÃO DE FATO

Nº 385/20

CONDUTOR PASSAGEIRO TESTEMUNHA OUTROS

Nome: Líziar Santos Cunha C.P.F. 030-664-10816
Endereço: Rua Cavaleiros da Paixão Tel. 98875-7584
Bairro: Veneza I Cidade: Aracaju Estado: SE
Local de Trabalho: Viagem Progresso Tel. 3226-2916

Descrição de Fato:

Estava vindo sentido Centro bairro na rua de Alagoas quando um veículo particular quando o mesmo cruzou a rua de Neópolis com Alagoas e sem respeitando a preferência que é a rua de Alagoas causando a colisão do ônibus com o veículo.

É sim que na rua de neópolis existe uma lombada e em sinalização com placa de Pare mesmo assim o mesmo invadiu a preferência que era minha

Aracaju - SE, 15 de Junho de 2020

Líziar Santos Cunha
ASSINATURA DO DECLARANTE

AGENTE DE TRÂNSITO

GRAD: 63 Nº: 203598
[Assinatura]
ASSINATURA

AGENTE DE TRÂNSITO

GRAD: _____ Nº: _____

ASSINATURA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO SETOR

CONFERE COM O ORIGINAL DO PROCESSO
Jandson dos Santos Silva
Consultor Técnico - COAT
DETRAN/SE



COMPANHIA DE ENGENHARIA E ARQUITETURA
Janderson dos Santos Silva
Consultor Técnico - COAT
DETRAN/SE



CONFERE COM O ORIGINAL (M/25/10/09)
Jandson dos Santos Silva
Consultor Técnico - COAT
DETRAN/SE



CONFERE COM O ORIGINAL
Jandson dos Santos Silva
Consultor Técnico - COAT
DETRAN/SE



COMPRE COM O ORIGINAL 02/03/2023
Janderson dos Santos Silva
Consultor Técnico - COAT
DETRAN/SE



ENTRE COM ORIGINAL 25/25/2020
Jandson dos Santos Silva
Consultor Técnico - COAT
DETRAN/SE



CONFEM COM ORIGINAL 20/02/2010
Jantson dos Santos Silva
Consultor Técnico - COAT
GE TRAN/SE

RELATÓRIO REFERENTE A OCORRÊNCIA

NÚMERO 2007150631/ ESUS - SAMU

e - DOC 020000.18697/2021-6

O SAMU 192 SERGIPE foi acionado às 13h41min do dia 15 julho de 2020, para atendimento de vítima identificada como, Niselma Ferreira Santos com relato de colisão carro x ônibus no município de Aracaju.

A equipe do Unidade de Suporte Básico - São Cristovão removeu a vítima do local do acidente para o Hospital de Urgência de Sergipe, Gov. João Alves Filho no município de Aracaju, onde deixou o paciente aos cuidados da equipe médica.

192

Aracaju, 22 de fevereiro de 2021

Dra. Tácia Lorena R. Ferreira
Coordenação Médica - SAMU
CRS 1306 / SE

Tácia Lorena R. Ferreira

Coordenação Médica

SAMU 192 SERGIPE

RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: MARCELO FERREIRA SILVA
DATA DA ENTRADA: 12/02/2021
DATA DA SAÍDA: 20/02/2021

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

INTERNAMENTO: PS () ENFERMARIA () UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:
paciente com história conhecida de hipertensão arterial sistólica e diastólica em uso de medicação com nível adequado de controle de pressão arterial. Foi admitido em emergência com quadro de dor torácica súbita de início em repouso, com início súbito, de início súbito, e sem alterações clínicas para com a sua história.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:
sem história cirúrgica

EXAMES COMPLEMENTARES:
sem exames de imagem e laboratoriais de urgência realizados

MÉDICOS ASSISTENTES:
Dr. Marcelo Ferreira Silva

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

ARACAJU, 11 de FEVREIRO de 2021

Dr. Silvio R. V. Almeida
SARLA/HUSE
CRM 2510

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - RUSE
USUARIO: VDM SANTOS

NO. DO BS: 171752 DATA: 04/08/2020 HORA: 18:12
SETOR: 06-SUTURA
IDENTIFICACAO DO PACIENTE
NOME: NISELMA FERREIRA SANTOS
IDADE: 41 ANOS NASC: 10/02/1979
ENDEREÇO: RUA E 04 BAIRRO: BUGI UF: SE
COMPLEMENTO: /MARIA FERREIRA SANTOS
MUNICIPIO: ARACAJU
NOME PAI/MAE: NAILTON DOS SANTOS
RESPONSÁVEL: O PROPRIO
PROCEDENCIA: ARACAJU - CAPITAL
ATENDIMENTO: ACIDENTE AUTOMOBILISTICO
CASO POLICIAL: NAO PLANO DE SAUDE: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

DOC.:
SEXO: FEMININO
NUMERO: 118
CEP: 49000-000
TEL: 7988745409

TRAUMA: 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
DATA PRIMEIROS SINTOMAS:

DADOS CLINICOS:
Acidente motor de colisão com carro f. branco 70 dias. Queixa de dor e hematomas E.

ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM:
Queixa de trauma de menor extensão e volume durante a

DIAGNOSTICO: CID: HORARIO DA MEDICACAO

PRESCRICAO
*Rx de Trauma AP, perfil
Devido avarias de ar. toracica*

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/RESPONSÁVEL
EXAME DE RADIOLOGIA - RUSE
REALIZADO EM 04/08/2020
AS 18:44 HORAS
ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO
*Dr. Diego
George Berto de Castro, CRM
encontra-se em licença médica
-to no dia 04/08/2020.*
Pedro Vinícius da Silva Cordeiro
COREN-SE 546708 - 71

HOSPITAL DE URGENCIAS DE SERGIPE - HUSE

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo...: 20494
Numero do CNS.....: 00000000000000000000 *700 401 438 04-1843*
Nome.....: NISELMA FERREIRA SANTOS
Documento.....: Tipo :
Data de Nascimento: 10/02/1979 Idade: 41 anos
Sexo.....: FEMININO
Responsavel.....: NAILTON DOS SANTOS
Nome da Mae.....: MARIA FERREIRA SANTOS
Endereco.....: RUA E 04 118
Bairro.....: BUGI Cep.: 49000-000
Telefone.....: 7988745409
Município.....: 2800308 - - SE
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: SERGIPE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 171752
Clinica.....: 940 - PS VERDE TRAUMA I
Leito.....: 999.0119
Data da Internacao: 05/08/2020
Hora da Internacao: 21:06
Medico Solicitante: 235.435.665-04 - MARCELO BARRETO BARBOSA
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
Diagnostico.....: NAO INFORMADO
Identif. Operador.: AAOLIVEIRA

INFORMACOES DE SAIDA

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

Alto Hospitalar 08.08.20
Mayara
05.01.21



HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE
PRONTO SOCORRO



PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO
CIRURGIA TORÁCICA

Data: 04/08/20 Nome: Nisidene S. Santos

Prescrição	Horário
1. Dieta Livre	
2. Acesso venoso salinizado	
3. SFO, 9% 500ml IV 8/8h	500 / 500 / 500
4. Cefalosina 1g IV 6/6h	24 / 06 / 18
5. Dipirona 1g IV 6/6h	04 / 06 / 20
6. Tramal 100 mg IV 8/8h	
7. Morfina 2mg SC 6/6h SN	
8. Ranitidina 01amp IV 12/12h -	
9. Plasil 01amp IV 8/8h SN	
10. Captopril 25mg VO se PA > 160 x 100mmHg	
11. Cuidados com dreno:	Atenção
- Curativo diário	
- Trocar selo d'água (500ml) 1x/dia e SN	
- Anotar o débito do dreno diariamente	04/08-23:00 ANOTAR AQUI → 600 ml +
12. Nebulização SF 0,9% 5ml 4x/dia	
Berotec 7gts (até às 23h)	
Atrovent 30gts	
13. Fisioterapia Respiratória 2x/dia	
14. O2 úmido sob máscara de venturi 5L	
15. Manter medicações usuais do paciente	
16. Sinais vitais 6/6h	
17. Manter as medicações de uso diário e domiciliar	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	

Evolução: Paciente agitado
em prurido
a dor forte
sem interferir
na hidr. - 1000ml
Levomepromidina

Condição: -

PRESCRIÇÃO MÉDICA

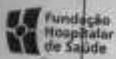
NOME: Márcia Ferreira Sênior
 NOME DA MÃE: Marcia Ferreira Sênior
 MEDICO: _____ TELEFONE: _____

IDENTIDADE: 471752 D.N. 10.02.1977
 Nº FRONT: _____
 ESQUEMA CICLO: _____

DATA	PRESCRIÇÃO	OBSERVAÇÕES
10/10/78	(1) Difen. 400 mg. 4x/dia	SNO
	(2) Soro fisiológico 2% 500ml. 4x/dia	
	(3) Gentamicina 10 mg. 2x/dia	18 24 06 12
	(4) Difenidramina 10 mg. 4x/dia	18 24 06 12
	(5) Amoxicilina 500 mg. 3x/dia	20 04 12
	(6) Paracetamol 500 mg. 4x/dia	
	(7) Flut. 0,1 mg + 18 mg. 4x/dia (SNO)	SIN
	(8) Curatela 4x/dia	
	- Soro fisiológico 2% 500ml. 4x/dia	
	- Amoxicilina 500 mg. 3x/dia	
	(9) Difenidramina 10 mg. 4x/dia	
	(10) Paracetamol 500 mg. 4x/dia	
	(11) Flut. 0,1 mg + 18 mg. 4x/dia	
	(12) Soro fisiológico 2% 500ml. 4x/dia	
	(13) Difenidramina 10 mg. 4x/dia	
	(14) Paracetamol 500 mg. 4x/dia	

10-4
 10-4
 10-4

[Handwritten signature]
 200.000 Caixa de Papel
 100.000 Caixa de Papel
 100.000 Caixa de Papel



EVOLUÇÃO CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE
PRONTO SOCORRO ADULTO

Página nº 1

Nome do Paciente: Mirlene Ferreira Santos Idade: 41a. Sexo: Fem
Unidade de Produção: Clínica Leito: 5102 Nº do Prontuário: 171752

DATA: 05/08/20 HORA: 17h HISTÓRICO

Clínica Toxicológica #
Paciente vítima de acidente automobilístico com X carro, no dia da admissão, com diagnóstico de fratura esternal e de fratura de costela esquerda, submetida a RX de tórax e de abdômen, com fratura de costela esquerda e de fratura de costela direita. Durante o exame físico, constatou-se hemipareses superiores bilaterais, após realização de exame físico, constatou-se em sede de agudo. História de alcoolismo crônico. Em exame físico, hígado e baço aumentados. Exame de urina: MV reduzido em HTA negativa. Sem pontos admissionais. Puro no exame: Dureza normal, no momento 200 ml, acima dos níveis de 24, de 600 ml, com 200 ml, em urina. Condutos: 1) Exame RX de tórax
2) Exame laboratorial
3) Avaliação de estado de consciência

[Handwritten signature and stamp]

DATA: 06/08/20 HORA: 17h HISTÓRICO

Clínica Toxicológica #
Paciente vítima de acidente automobilístico com X carro, no dia da admissão, com diagnóstico de fratura esternal e de fratura de costela esquerda, submetida a RX de tórax e de abdômen, com fratura de costela esquerda e de fratura de costela direita. Durante o exame físico, constatou-se hemipareses superiores bilaterais, após realização de exame físico, constatou-se em sede de agudo. História de alcoolismo crônico. Em exame físico, hígado e baço aumentados. Exame de urina: MV reduzido em HTA negativa. Sem pontos admissionais. Puro no exame: Dureza normal, no momento 200 ml, acima dos níveis de 24, de 600 ml, com 200 ml, em urina. Condutos: 1) Exame RX de tórax, acima de fratura de costela
2) Exame laboratorial, com análise de urina
3) Avaliação de estado de consciência

[Handwritten signature and stamp]

Autorização de pagamento

Informações Cadastrais

CPF: 965.657.305-63

Nome: Niselma Ferreira Santos

Data de Nascimento: 10/02/1979

Renda Mensal: Sem Renda

Dados Bancários

Titular da Conta: Niselma Ferreira Santos

Tipo de Conta: Conta Poupança

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agencia: 1500-

Conta: 00797055866-7

Autorizo a Seguradora Lider a fazer o pagamento para fins de indenização na conta descrita acima.