

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO			
	JOAQUIM CUNHA ALHO		
	DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF 12479888 SSP AC		
	CPF 745.679.062-78	DATA NASCIMENTO 09/04/1976	
	FUNÇÃO ANTONIO PANTOJA ALHO		
	ALMIRYNDIA CUNHA		
VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS 1217967118	Nº REGISTRO 06273892601	VALIDADE 21/01/2019	PROROGAÇÃO 30/12/2014
PROIBIDO PLASTIFICAR 1217967118	OBSERVAÇÕES 		
	JOAQUIM CUNHA ALHO		
	LOCAL RIO BRANCO - ACRE	DATA EMISSÃO 11/01/2016	
	Assinatura do Titular  Celso Sotelo de Azevedo, Junior Diretor Geral DETRAN / AC		
	ASSINATURA DO ENTREGADOR DETRAN - AC (ACRE)		

Ap
26
16

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE : **Joaquim Cunha Alho**, brasileiro, casado, autônomo, portador da Carteira de Identidade nº 12479888/SSPAC, inscrito no CPF sob o nº 745.679.002-78, nascido em Porto Velho - RO, filho de Antônio Pantoja Alho e Almerinda Cunha, com domicílio na Rua Madeireira, nº 274, Bairro Calafate.

OUTORGADOS : **Antonio Lucas Barbosa Jaccoud**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/AC nº 5174, RG nº 1173489-2 SSP/AC, CPF nº 020.983.822-19, com endereço profissional na Rua Cruzeiro do Sul, nº16, Quadra 19, Casa nº 02 Bairro Xavier Maia, Rio Branco - Acre, CEP: 69.903-042, e-mail: antoniojaccoud@gmail.com.

PODERES : Por este instrumento particular de procuração, constituo meu bastante procurador o outorgado, concedendo-lhe os poderes da cláusula *ad judicia et extra*, para o foro em geral, 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 especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 da Lei 13.105/2015.**

Rio Branco/Acre, 16 de janeiro de 2019.


OUTORGANTE

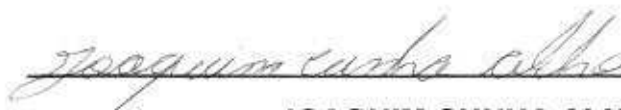
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE: JOAQUIM CUNHA ALHO, brasileiro, casado, autônomo, portador da Carteira de Identidade nº 12479888/SSPAC, inscrito no CPF sob o nº 745.679.002-78, nascido em Porto Velho - RO, filho de Antônio Pantoja Alho e Almerinda Cunha, com domicílio na Rua Madeireira, nº 274, Bairro Calafate, vem

DECLARAR, sob as penas da lei e para que produza os legais efeitos, que sua situação econômica não permite pagar as custas e despesas processuais, bem como honorários advocatícios, sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família, razão porque necessita dos benefícios da **ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA**, nos termos das normas legais preconizadas no artigo 5º, LXXIV, da Constituição Federal de 1988 c/c as disposições do artigo 1º, da Lei nº 7.115/86, de 29 de agosto de 1983, e com as alterações produzidas pelos artigos 98 ao 102 da Lei nº 13.105/15.

Por ser expressão da verdade, assina a presente declaração para os devidos fins e efeitos de direitos.

Rio Branco – Acre, 16 de janeiro de 2019.



JOAQUIM CUNHA ALHO

DETRAN
ACRE

Povo do Acre

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

01 NÚMERO BAT

5285

NÚMERO FOLHA

02 RUA, AVENIDA, CRUZAMENTO, RODOVIA, KM, TRECHO DE RODOVIA

Rua ALVORADA N° 126

03 MUNICÍPIO

Rio Branco AC

04 PRÓXIMO CRUZAMENTO, PONTE, PASSAGEM DE NÍVEL, ETC...

em frente a DE NORTE

05 HORA DA OCORRÊNCIA

12:59

07 ZONA RURAL / URBANA

☒ URBANA

08 DATA

19/11/18

09 DIA DA SEMANA

SEXTA-FEIRA

10 NATUREZA DO ACIDENTE

ATROPELAMENTO ☐ 1

COLISÃO ☒ 2

TOMBAMENTO OU CAPOTAGEM ☐ 5

CHOQUE COM OBJETO FIXO ☐ 7

OUTRA (ESPECIFICAR) ☐ 9

11 TIPO DE PAVIMENTO

ASFALTO ☒ 1

CONCRETO ☐ 3

PARALELEPÍEDO ☐ 5

CASCALHO ☐ 7

TERRA ☐ 9

AREIA ☐ 2

12 CONDIÇÕES DA VIA

SECA ☒ 1

MOLHADO ☐ 3

OLEOSA ☐ 5

ENLAMEADA ☐ 7

DANIFICADA ☐ 9

OBRAS ☐ 2

13 CONDIÇÕES DO TEMPO

BOM ☒ 1

CHUVA ☐ 3

NEBLINA ☐ 5

GAROA ☐ 7

14 N° DE VEÍCULO

03

15 N° DE VÍTIMAS

03

SEM VÍTIMAS ☐ COM VÍTIMAS ☒

16 NOME CONDUTOR

ELTONILDO APARECIDO PASCHAL ROHAS

19 ENDEREÇO

Av. LEARA N° 3637 Bairro: 7° Rec. Tel: 999 33 7228

20 1ª HABILITAÇÃO

311011978

21 CATEGORIA

C

22 PRONTUÁRIO

01206074049

23 UF

AC

24 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☒ NÃO ☐ 3

25 USAVA CINTO

SIM ☒ NÃO ☐ 3

26 USAVA CAPACE

SIM ☐ NÃO ☒

27 MARCA

Hyundai/HB20

28 ESPÉCIE

PASSEIRO

29 PLACA

PFX9868

30 MUNICÍPIO

Belo Horizonte

31 UF

MG

32 NOME DO PROPRIETÁRIO

UNIDAS SA

33 ENDEREÇO

u

34 CHASSIS

9BHB6SIDBHP783347

35 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐ NÃO ☒

36 AVARIAS

SEMPRE FRONTAL

38 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

Centro - BAIXO

40 AÇÃO DO CONDUTOR

PERMANECER NO LOCAL

PONTOS

37 CARRO

X

39 MOTO

X

41 EXAME ALCOÓLICO REALIZA

SIM ☐ NÃO ☒

BAF

42 NOME CONDUTOR

HONILIO OLIVEIRA NUNES

43 SEXO

M ☒ F ☐ 3

44 NASCIMENTO

11/03/96

45 ENDEREÇO

Av. PLACIDO DE CASTRO N° 220, B. Aeroporto velho 322805

46 1ª HABILITAÇÃO

1510712014

47 CATEGORIA

AB

48 PRONTUÁRIO

06120252393

49 UF

AC

50 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☒ NÃO ☐ 3

51 USAVA CINTO

SIM ☒ NÃO ☐ 3

52 USAVA CAPACE

SIM ☐ NÃO ☒

53 MARCA

Honda Goldwing

54 ESPÉCIE

PASSEIRO

55 PLACA

MX73792

56 MUNICÍPIO

Rio Branco AC

57 UF

AC

58 NOME DO PROPRIETÁRIO

A-R OLIVEIRA

59 ENDEREÇO

u

60 CHASSIS

9C2K11680 DR802649

61 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐ NÃO ☒

62 AVARIAS

Setor Dianteiro, Setor Lateral Esquerda

64 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

Baixo - Centro

66 AÇÃO DO CONDUTOR

Condutor pelo SPMU Ao Pronto Socorro.

PONTOS

63 CARRO

X

65 MOTO

X

67 EXAME ALCOÓLICO REALIZA

SIM ☐ NÃO ☒

BAF

68 NOME

Mathus

69 SEXO

M ☐ F ☒ 3

70 NASCIMENTO

71 ENDEREÇO

Matheus Mendes da Silva

CONFERE COM O ORIGINAL

72 IDENTIDADE N°

06/12/18

73 ÓRGÃO EMISSOR

74 UF

75 NOME

Coordenadoria de Engenharia de Trânsito

69 SEXO

M ☐ F ☒ 3

77 NASCIMENTO

78 ENDEREÇO

DETRAN/AC

79 IDENTIDADE N°

80 ÓRGÃO EMISSOR

81 UF

VEÍCULO / CONDUTOR V-02

VEÍCULO / CONDUTOR V-01

TESTEMUNHAS

VÍTIMAS	82 NOME	83 SEXO			84 NASCIMENTO	
	85 ENDEREÇO	86 FERIMENTOS LEVES GRAVES FATAIS			87 VIA JAVÁ NO VEÍCULO Nº	
Nº	89 CONDIÇÃO DA VÍTIMA	90 CONDUZIDA PARA			91 NOME	
	CONDUTOR ☒ 1 PASSAG ☐ 3 PEDESTRE ☐ 5	92 SEXO			93 NASCIMENTO	
Nº	94 ENDEREÇO	95 FERIMENTOS LEVES GRAVES FATAIS			96 VIA JAVÁ NO VEÍCULO Nº	
	98 CONDIÇÃO DA VÍTIMA	99 CONDUZIDA PARA			97 USAVA CINTA	
	CONDUTOR ☒ 1 PASSAG ☐ 3 PEDESTRE ☐ 5					

100 DIAGRAMA DO ACIDENTE

Matheus Mendes da Silva
Coordenadoria de Engenharia de Trânsito
DETRAN / AC

CONFERE COM O ORIGINAL

EM: 06.132.118

101 OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

102 MOTORISTA V-01	103 MOTORISTA V-02	104 AGENTE AUTORIDADE DE TRÂNSITO DMACI BPTAN
105 NOME Eduardo A. D. R. NUNES	106 NOME HON I O. NUNES	107 NOME ARG Carmelita - 412
108 ASSINATURA <i>[Signature]</i>	109 ASSINATURA <i>[Signature]</i>	110 ASSINATURA <i>[Signature]</i>
111 LOCAL Rio Branco AC	112 DATA 09/11/11	

documento é cópia do original

DETRAN
ACRE

Povo do Acre

SENA E DE TODA ACRE

Departamento Estadual de Trânsito

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

01 NÚMERO BAT

5286

NÚMERO FOLHA

02 RUA, AVENIDA, CRUZAMENTO, RODOVIA, KM, TRECHO DE RODOVIA

Rua ALVARES N- 126

03 MUNICÍPIO

Rio Branco AC

04 UF

05 PRÓXIMO CRUZAMENTO, PONTE, PASSAGEM DE NÍVEL, ETC...

em frente a Bionorte

06 HORA DA OCORRÊNCIA

12:59

07 ZONA RURAL / URBANA

URBANA

08 DATA

10/11/18

09 DIA DA SEMANA

SEXTA FEIRA

10 NATUREZA DO ACIDENTE

ATROPELAMENTO

☐ 1

COLISÃO

☒ 3

TOMBAMENTO OU CAPOTAGEM

☐ 5

CHOQUE COM OBJETO FIXO

☐ 7

OUTRA (ESPECIFICAR)

☐ 9

11 TIPO DE PAVIMENTO

ASFALTO

☒ 1

CONCRETO

☐ 3

PARALELEPÍEDO

☐ 5

CASCALHO

☐ 7

TERRA

☐ 9

AREIA

☐ 2

12 CONDIÇÕES DA VIA

SECA

☒ 1

MOLHADO

☐ 3

OLEOSA

☐ 5

ENLAMEADA

☐ 7

DANIFICADA

☐ 9

OBRAS

☐ 2

13 CONDIÇÕES DO TEMPO

BOM

☒ 1

CHUVA

☐ 3

NEBLINA

☐ 5

GAROA

☐ 7

14 Nº DE VEÍCULOS

03

15 Nº DE VÍTIMAS

03

SEM VÍTIMAS ☐

COM VÍTIMAS ☒

16 NOME CONDUTOR

JOAQUIM CUNHA ALHO

17 SEXO

M ☒ 1 F ☐ 3

18 NASCIMENTO

10/09/77

19 ENDEREÇO

Rua MADEIRA N: 274, CALAFATE TEL: 92029826

20 1ª HABILITAÇÃO

30/12/2014

21 CATEGORIA

A

22 PRONTUÁRIO

06272992600

23 UF

AC

24 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

25 USAVA CINTO

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

26 USAVA CAPACETE

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

27 MARCA

FUJICA 6125 FAN

28 ESPÉCIE

PASSAGEIRO

29 PLACA

VTX 5641

30 MUNICÍPIO

Rio Branco AC

32 NOME DO PROPRIETÁRIO

CONDUTOR

33 ENDEREÇO

34 CHASSIS

GC2JC4110ER404249

35 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐

NÃO ☐

36 AVARIAS

Setor frontal Setor lateral direito

38 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

Centro-Bairro (na frente do V-9)

40 AÇÃO DO CONDUTOR

Contatado pelo SAMU ao pronto socorro

37 CARRO



39 MOTO



41 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

SIM ☐ NÃO ☒

BAF

42 NOME CONDUTOR

45 ENDEREÇO

46 1ª HABILITAÇÃO

47 CATEGORIA

48 PRONTUÁRIO

49 UF

50 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

51 USAVA CINTO

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

52 USAVA CAPACETE

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

53 MARCA

54 ESPÉCIE

55 PLACA

56 MUNICÍPIO

58 NOME DO PROPRIETÁRIO

59 ENDEREÇO

60 CHASSIS

61 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐

NÃO ☐

62 AVARIAS

64 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

66 AÇÃO DO CONDUTOR

63 CARRO



65 MOTO



67 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

SIM ☐ NÃO ☐

BAF

68 NOME

Matheus Mendes da Silva

69 SEXO

M ☐ 1 F ☐ 3

70 NASCIMENTO

71 ENDEREÇO

Coordenadoria de Engenharia de Trânsito

72 IDENTIDADE Nº

73 ÓRGÃO EMISSOR

74 UF

75 NOME

DETRAN / AC

69 SEXO

M ☐ 1 F ☐ 3

77 NASCIMENTO

78 ENDEREÇO

79 IDENTIDADE Nº

80 ÓRGÃO EMISSOR

81 UF

CONFERE COM O ORIGINAL

EM: 06/12/18

TESTEMUNHAS

VÍTIMAS	82 NOME Arlana dos Santos	83 SEXO M ☐ F ☒	84 NASCIMENTO 21/02/2014
	85 ENDEREÇO RUA WANDERLEY 274 CALAFATE	86 FERIMENTOS LEVES ☐ GRAVES ☐ FATAIS ☐	87 VIAJAVIA NO VEÍCULO Nº ☐
	89 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUTOR ☐ 1 PASSAG ☒ 3 PEDESTRE ☐ 5	90 CONDUZIDA PARA O PRATO SÓCORA UM FE C/M. ADA. LEVES	88 USAVA CINTO SIM ☐ NÃO ☒
	91 NOME	92 SEXO M ☐ F ☐	93 NASCIMENTO
	94 ENDEREÇO	95 FERIMENTOS LEVES ☐ GRAVES ☐ FATAIS ☐	96 VIAJAVIA NO VEÍCULO Nº ☐
	98 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUTOR ☐ 1 PASSAG ☐ 3 PEDESTRE ☐ 5	99 CONDUZIDA PARA	97 USAVA CINTO SIM ☐ NÃO ☐

100 DIAGRAMA DO ACIDENTE

Matheus Mendes da Silva
Coordenador de Engenharia de Trânsito
DETRAN/AC

CONFERE COM O ORIGINAL
EM: 06/12/18

101 OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTINUAÇÃO DO BRT Nº 5285.

ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

102 MOTORISTA 0-03	103 MOTORISTA	104 AGENTE AUTORIDADE DE TRÂNSITO PMAC BPTRYN
105 NOME JOAQUIM CUNHA ALTO	106 NOME	107 NOME / RG CBUT BRCA - 4128
108 ASSINATURA	109 ASSINATURA	110 ASSINATURA UT BRCA
111 LOCAL RIO BRANCO, AC	112 DATA 09/11/18	



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍCIA CIVIL
DIVISÃO DE INVESTIGAÇÕES CRIMINAIS - DIC
DELEGACIA DE HOMICÍDIOS E PROTEÇÃO À PESSOA - DHPP
Endereço: EPAMINONDAS JACOME, 2184, CERÂMICA FONE 3223-0933

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE EXAME DE CORPO DE DELITO

Rio Branco/AC, 10/12/2018.

Do: Delegado da DIC
Para: Diretor do Instituto Médico Legal- IML
Ref.: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM LESÃO.

Senhor Diretor:

Requisito a V. S^a, para fins que seja examinado o indivíduo a seguir qualificado,
JOAQUIM CUNHA ALHO, brasileiro, natural de Porto Velho/RO, nascido em 09//04/1976 , RG 12479888 SSP/AC, CPF: 745.679.002-78, filho de Antônio Pantoja Alho e Almerinda Cunha , devendo responder aos quesitos abaixo apontados:

1. Há ofensa a integridade física ou a saúde?
2. Em que consiste? Descrever
3. Em face dos elementos obtidos no exame, pode-se dizer que a lesão é de natureza leve, grave ou gravíssima?
4. Se houve lesão, qual ação ou instrumento que provocou lesão?
5. Há como se presumir sinais físicos no examinado de que ele utilizou seus membros em lutar corporal?
6. Outras considerações, a critério do senhor perito.

LAUDO A SER ENTREGUE À VÍTIMA

Atenciosamente,

Sergio Lopes de Souza
Delegado de Polícia Civil



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE INVESTIGAÇÃO CRIMINAL – DIC
Endereço: Av. Epaminondas Jacome – Cerâmica – 69.905-076 – Fone: (68) 3223-0933

OCORRÊNCIA OFFLINE N.º 7960/2017 – Registrado em 29/06/2018 ÀS 13h14MIN.

FATO COMUNICADO

Data/Hora do Fato: 09/11/2018 às 12h59min.

**ACIDENTE DE TRÂNSITO
LOCAL**

Município: RIO BRANCO
Logradouro: RUA ALVORADA
Bairro:
Referência: EM FRENTE A BIONORTE

Estado: AC
Nº 129 CEP:
Tp de Local: VIA PÚBLICA

ENVOLVIMENTO: COMUNICANTE

OZANA DOS SANTOS SILVA, DO SEXO FEMININO, BRASILEIRO, CASADA, CABELEIREIRA, RG: 1090434-4 SSP/AC, CPF: 789.979.762-49, NASCIDO EM 20/07/1975, NATURAL DE MAMBORE/PR, FILIAÇÃO: ACETILDES FAGUNDES SILVA e TEREZA MARCELINO DOS SANTOS, ENDEREÇO: RUA MADEIREIRA, 274, CALAFATE, RIO BRANCO/AC. **Tel(s): (68) 9. 9202982/92029826.**

ENVOLVIMENTO: VÍTIMA

JOAQUIM CUNHA ALHO, DO SEXO MASCULINO, BRASILEIRO, CASADO, CABELEIREIRO, RG: 12479888 SSP/AC, CPF: 745.679.002-78, NASCIDO EM 09/04/1976, NATURAL DE PORTO VELHO/RO, FILIAÇÃO: ANTONIO PANTOJA ALHO e ALMERINDA CUNHA, ENDEREÇO: RUA MADEIREIRA, 274, CALAFATE, RIO BRANCO/AC. **Tel(s): (68) 9. 9202982/92029826.**

ENVOLVIMENTO: AUTOR(A APURAR).
THONI OLIVEIRA NUNES.

HISTÓRICO DE OCORRÊNCIA:

A comunicante informa que na data, local e horas supramencionados seu esposo foi vítima de acidente de trânsito. Disse que o mesmo conduzia o veículo de PLACA NXT 5641, HONDA CG 125 FAN, quando outra moto de PLACA PZX 9868, HONDA CG 150 FAN ESDI, conduzido pelo nacional THONI OLIVEIRA NUNES, veio colidir em sua moto. Disse ainda que segundo populares THONI para evitar colidir com outro veículo, acabou batendo de frente com a vítima, que estava parada no sinal, aguardando sua vez. Acrescentou que o autor trabalha para empresa BIODENT, LOCALIZADA NA RUA CORONEL ALEXANDRINO, 494, BOSQUE. A vítima sofreu escoriações pelo corpo, fraturou o fêmur – lado esquerdo, mão esquerda e face, tendo perdido alguns dentes. A vítima foi socorrida pelo SAMU. Ato contínuo, foi encaminhado para o Pronto Socorro de Rio Branco. Após atendimento médico e realização de exames, foi submetido a duas cirurgias, tudo conforme documentos em anexo.

Sergio Lopes de Souza
Delegado de Polícia Civil

Valcyr
Valcyr do Nascimento Correia
Agente de Polícia Civil
Mat. 92258112

COMUNICANTE



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE INVESTIGAÇÃO CRIMINAL – DIC
Endereço: Av. Epaminondas Jacome – Cerâmica – 69.905-076 – Fone: (68) 3223-0933

OCORRÊNCIA OFFLINE N.º 7960/2017 – Registrado em 29/06/2018 ÀS 13h14MIN.

FATO COMUNICADO

Data/Hora do Fato: 09/11/2018 às 12h59min.

**ACIDENTE DE TRÂNSITO
LOCAL**

Município: RIO BRANCO
Logradouro: RUA ALVORADA
Bairro:
Referência: EM FRENTE A BIONORTE

Estado: AC
Nº 129 CEP:
Tp de Local: VIA PÚBLICA

ENVOLVIMENTO: COMUNICANTE

OZANA DOS SANTOS SILVA, DO SEXO FEMININO, BRASILEIRO, CASADA, CABELEIREIRA, RG: 1090434-4 SSP/AC, CPF: 789.979.762-49, NASCIDO EM 20/07/1975, NATURAL DE MAMBORE/PR, FILIAÇÃO: ACETILDES FAGUNDES SILVA e TEREZA MARCELINO DOS SANTOS, ENDEREÇO: RUA MADEIREIRA, 274, CALAFATE, RIO BRANCO/AC. **Tel(s): (68) 9. 9202982/92029826.**

ENVOLVIMENTO: VÍTIMA

JOAQUIM CUNHA ALHO, DO SEXO MASCULINO, BRASILEIRO, CASADO, CABELEIREIRO, RG: 12479888 SSP/AC, CPF: 745.679.002-78, NASCIDO EM 09/04/1976, NATURAL DE PORTO VELHO/RO, FILIAÇÃO: ANTONIO PANTOJA ALHO e ALMERINDA CUNHA, ENDEREÇO: RUA MADEIREIRA, 274, CALAFATE, RIO BRANCO/AC. **Tel(s): (68) 9. 9202982/92029826.**

ENVOLVIMENTO: AUTOR(A APURAR).
THONI OLIVEIRA NUNES.

HISTÓRICO DE OCORRÊNCIA:

A comunicante informa que na data, local e horas supramencionados seu esposo foi vítima de acidente de trânsito. Disse que o mesmo conduzia o veículo de PLACA NXT 5641, HONDA CG 125 FAN, quando outra moto de PLACA PZX 9868, HONDA CG 150 FAN ESDI, conduzido pelo nacional THONI OLIVEIRA NUNES, veio colidir em sua moto. Disse ainda que segundo populares THONI para evitar colidir com outro veículo, acabou batendo de frente com a vítima, que estava parada no sinal, aguardando sua vez. Acrescentou que o autor trabalha para empresa BIODENT, LOCALIZADA NA RUA CORONEL ALEXANDRINO, 494, BOSQUE. A vítima sofreu escoriações pelo corpo, fraturou o fêmur – lado esquerdo, mão esquerda e face, tendo perdido alguns dentes. A vítima foi socorrida pelo SAMU. Ato contínuo, foi encaminhado para o Pronto Socorro de Rio Branco. Após atendimento médico e realização de exames, foi submetido a duas cirurgias, tudo conforme documentos em anexo.

Sergio Lopes de Souza
Delegado de Polícia Civil

Valcir do Nascimento Correia
Agente de Polícia Civil
Mat. 92258112

COMUNICANTE



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO MÉDICO LEGAL

Protocolo Nº: 02.1427.12.18

Página 1 de 1

LAUDO DE EXAME DE CORPO DE DELITO (LESÃO CORPORAL)

Aos 11 de dezembro de 2018, nesta cidade de Rio Branco, pelas 08h30min, no Instituto Médico-Legal do Estado do Acre, presente o Dr. Alexandre Baroni Oliveira, perito médico-legista, abaixo-assinado, cumprindo determinação do Diretor do Instituto Médico-Legal, Alexandre Baroni Oliveira, de acordo com o disposto nos artigos 159 e 178 do Código de Processo Penal, para realizarem o exame pericial em **JOAQUIM CUNHA ALHO**, a fim de ser atendido à Guia de Exame de Corpo de Delito S/N, de 10/12/2018 assinado pela Dr.(a) Sérgio Lopes de Souza do(a) Delegacia de Polícia Civil - DHPP, de descrevendo, com verdade e com todas as circunstância, o que encontrar, descobrir e observar, bem assim, para responder aos seguintes quesitos: 1º - Houve ofensa à integridade corporal ou à saúde do(a) periciando(a)? 2º - Qual instrumento ou meio que a produziu? 3º - A ofensa foi produzida com emprego de veneno, fogo, explosivo, tortura ou outro meio insidioso ou cruel? 4º - Resultou perigo de vida, incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 (trinta) dias, debilidade permanente de membro, sentido ou função, ou aceleração de parto? (resposta especificada); 5º - Resultou incapacidade permanente para o trabalho, ou enfermidade incurável, ou perda ou inutilização de membro, sentido ou função, ou deformidade permanente, ou aborto? (resposta especificada). Em consequência, passou o perito a fazer os exames e as investigações que julgou necessárias, findo os quais declarou o seguinte: Exame pericial realizado em **JOAQUIM CUNHA ALHO**, sexo masculino, nascido(a) em 09/04/1976, natural de Porto Velho/RO, profissão cabeleireiro, RG nº 478.042 SSP/RO, filho(a) de Antônio Pantoja Alho e de Almerinda Cunha, residente no(a) Rua Madeireira, nº 274, Bairro Calafate na cidade de Rio Branco/Acre.

HISTÓRICO:

Relata o periciando ter sido de um acidente de trânsito no dia 09/11/2018, por volta das 12h40min. Foi atendido no HUERB.

DESCRIÇÃO:

Ao exame físico constatou o perito a presença de imobilização gessada no membro superior esquerdo. Ausência de elementos dentários superiores. Cicatrizes cirúrgicas na coxa esquerda. Deambulando com auxílio de muletas.

DISCUSSÃO/CONCLUSÃO:

Consta na documentação médica que o paciente deu entrada na emergência do HUERB, ÀS 13h23min, do dia 06/11/2018, vítima de acidente de trânsito. Foram diagnosticadas fraturas da face, (Le Fort I), fratura 5º metacarpo esquerdo e fratura diafisária do fêmur esquerdo. Submetido à cirurgia ortopédica no fêmur esquerdo e cirurgia bucomaxilo facial. Alta hospitalar dia 19/11/2018.

RESPOSTAS AOS QUESITOS:

Findo o exame pericial, passou o perito a responder aos quesitos de lei:

Ao 1º: **Sim.**

Ao 2º: **Ação Contundente;**

Ao 3º: **Prejudicado;** Ao 4º: **Sim, incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 (trinta) dias;** Ao 5º: **Exame complementar em 30 dias.**

Nada mais havendo, lido e achado conforme, foi encerrado o presente relatório que vai devidamente assinado pelo médico legista.

Auom
Dr. Alexandre Baroni Oliveira
Perito Médico-Legista
CRM/AC-1140

Conferido e digitado por: xxxxxxxxx



IML/AC

telefones: (68) 3223-8553 / 3224-1350 / 3224-3412 / 3244-1300
tônio da Rocha Viana, nº. 1248, Rio Branco/AC – CEP: 69918-308



Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

HISTÓRIA CLÍNICA DO PACIENTE

Queixa Principal: _____

História da Doença Atual: _____

História da Doença Anterior: _____

Exame Físico: _____

Diagnóstico Provisório: _____

Diagnóstico Definitivo: _____

Motivo da Cobrança: _____

11-ALTA CURA
12-ALTA MELHORADA
13-ALTA INALTERADA
14-ALTA PEDIDO
15-ALTA INTERNADO P/ DIAGNÓSTICO
16-ALTA ADMINISTRATIVA
17-ALTA POR INDISCIPLINA
18-ALTA POR EVASÃO
19-ALTA P/COMPL. EM REGIME AMBULATORIAL
21-PERMANÊNCIA POR CARACT. PROP. DA DOENÇA
22-PERMANÊNCIA POR INTERCORRÊNCIA
23-PERMANÊNCIA POR MOTIVO SOCIAL
24-POR DOENÇA CRÔNICA
25-PERMANÊNCIA POR IMPOS. DE CONIV. SOC. FAMILIAR
31-TRANSFERÊNCIA P/ FISIOLÓGICA
32-TRANSFERÊNCIA P/ PSIQUIATRIA
33-TRANSFERÊNCIA P/ CLÍNICA MÉDICA
34-TRANSFERÊNCIA P/ CLÍNICA CIRÚRGICA
35-TRANSFERÊNCIA P/ CLÍNICA OBSTÉTRICA
36-TRANSFERÊNCIA P/ BERÇÁRIO
37-TRANSFERÊNCIA P/ CLÍNICA PEDIÁTRICA
38-TRANSFERÊNCIA P/ ISOLAMENTO
39-TRANSFERÊNCIA P/ OUTROS
41-ÓBITO COM NECROPSIA ATÉ 24 HS. DA INTERNAÇÃO
42-ÓBITO COM NECROPSIA ATÉ 48 HS. DA INTERNAÇÃO
43-ÓBITO COM NECROPSIA APÓS 48 HS. DA INTERNAÇÃO
44-ÓBITO DA PARTURIENTE C/ NECROPSIA C/ PERM. REC. NASC.

51-ÓBITO S/NECROPSIA ATÉ 24 HS DA INTERN.
52-ÓBITO S/NECROPSIA ATÉ 48 HS DA INTERN.
53-ÓBITO S/NECROPSIA APÓS 48 HS DA INTERN.
54-ÓBITO DA PARTURIENTE S/NECROPSIA C/PERMAM. DO RECÉM-NASCIDO
61-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM POLIOTR. C/MENOS DE 24 HS DA PRIMEIRA CIRURGIA
62-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM POLIOTR. DE 24 À 48 HS APÓS A PRIMEIRA CIRURGIA
63-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM POLIOTR. DE 48 À 72 HS APÓS A PRIMEIRA CIRURGIA
64-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM POLIOTR. ACIM DE 72 HS APÓS A PRIMEIRA CIRURGIA
65-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM CIRURGIA DE EMERGÊNCIA COM MENOS DE 24 HS
66-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM CIRURGIA DE EMERGÊNCIA 24 HS À 48 HS APÓS A PRIMEIRA CIRURGIA
67-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM CIRURGIA DE EMERGÊNCIA 48 HS À 72 HS APÓS A PRIMEIRA CIRURGIA
68-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM CIRURGIA DE EMERGÊNCIA ACIMA DE 72 HS APÓS A PRIMEIRA CIRURGIA
69-ALTA DA PARTURIENTE P/OPERAÇÃO C/PERMAN. DO RECÉM-NASCIDO
71-ALTA DA PARTURIENTE C/PERMANÊNCIA C/RECÉM NASCIDO

HUERB

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

AV. NAÇÕES UNIDAS A, 700, BOSQUE - RIO BRANCO/AC

FONE: 3223-3080

* TESTES COM NOVOS VALORES DE REFERENCIA *

Paciente: JOAQUIM CUNHA ALHO

ID paciente:

ID amost: 58

Data nascimento:

Idade: 0 Ano

Cód barra: 2014157

Tipo de amostra: Soro

Sexo: Masc

Data da coleta: 12/11/2018

Depart.: CCB

Hora da coleta:

Diagn.:

Médico:

Comentário:

Química	Resultado	Unidade	MARC	Interv. ref.
GLI	132	mg/dL	ALTO	60 - 100
URE	32	mg/dL		10 - 50
CRE	0.9	mg/dL		0.7 - 1.2

Data/Hora solicitação: 12/11/2018

Data/Hora teste: 12/11/2018

Data/Hora impr.: 12/11/2018 16:48:40

Testador:

Revisor:

Resultado somente para esta amostra

Eliana S. Ferreira Saraiva
Blomédica
CRBM 778/PA

Página 1 de 1

HUERB PATOLOGIA CLINICA

AV. NACOES UNIDAS, 700, - BOSQUE - RIO BRANCO - CEP. 69908620 - Tel.: 223-3080
CGC - 04.034.526/0002-24

Paciente...: JOAQUIM CUNHA ALHO (EME)

Requisicao: 18.PC.2.014157

Num. do BE: 02595978

Idade...: 42A

Requis.: 12/11/2018

US. Origem.: HUERB/PS C MB

Solicitante: NAO CONSTA

Cons. Regional:

S or.....: EMERG. CIRURGICA E TRAUMA
HEMOGRAMA COMPLETO

ERITROGRAMA

Hemacias (em milhoes).....	3,07	mm3
Hemoglobina.....	9,52	g/dL
Hematocrito.....	26,00	%
VCM.....	84,70	fL
HCM.....	27,80	pg
CHCM.....	32,80	g/dL

VR: H: 4,5 a 5 M: 4 a 5 milhoes/mm3
VR: H: 13 a 18 M: 12 a 16 g/dL
VR: H: 42 a 52 M: 37 a 48 %
VR: 78 a 90 fL
VR: 26 a 34 pg
VR: 31 a 36 g/dL

LEUCOGRAMA

Leucometria Global.....	15.100	/mm3
Basofilos.....	0	%
Valor Absoluto.....	0	mm3
Eosinofilos.....	2	%
Valor Absoluto.....	102	mm3
Mielocitos.....	0	%
Valor Absoluto.....	0	mm3
Metamielocitos.....	0	%
Valor Absoluto.....	0	%
Ba es.....	7	%
Valor Absoluto.....	1.057	mm3
Segmentados.....	75	%
Valor Absoluto.....	11.325	mm3
Linfocitos.....	12	%
Valor Absoluto.....	1.812	mm3
Monocitos.....	4	%
Valor Absoluto.....	604	mm3
Blastos.....	0	%
Valor Absoluto.....	0	mm3
Observacao.....	Hipocromia	

VR: 5.000 a 10.000 /mm3
VR: 0 a 1 %
VR: 2 a 4 %
VR: 0 %
VR: 0 a 1 %
VR: 0 a 5 %
VR: 54 a 64 %
VR: 21 a 35 %
VR: 4 a 8 %
VR: 0 %

OS VALORES DE REFERENCIA AQUI CITADOS
SAO PARA PACIENTES ADULTOS.

Liberado por: LUIS EDGARDO RIVEROS AGUILAR-CRBM 248-PA 12/11/18 as 16:35 Coleta: 12/11/18 as 15:09-1a. Via Impressa: 12/11/18

COAGULOGRAMA

Amostra: Sangue

Tempo de Sangramento.....	2 MINUTOS
Tempo de Coagulacao.....	5 MINUTOS
Contagem de Plaquetas.....	185.000 /mm3

VR: 1 - 5 minutos
VR: 2 - 10 minutos
VR: 150 a 400.000 /mm3

Liberado por: LUIS EDGARDO RIVEROS AGUILAR-CRBM 248-PA 12/11/18 as 16:35 Coleta: 12/11/18 as 15:09-1a. Via Impressa: 12/11/18

Alexandre Passos da Silva
Farmaceutico - Sincronico
CRP/AC 008

HUERB PATOLOGIA CLINICA

AV. NACOES UNIDAS, 700, - BOSQUE - RIO BRANCO - CEP.69908620 - Tel.: 223-3080
CGC - 04.034.526/0002-24

Paciente...: JOAQUIM CUNHA ALHO (EME)
Requisicao: 18.PC.1.041036
Num. do BE: 02595978

Idade...: 42A
Requis.: 14/11/2018

US. Origem.: HUERB/PS CAB
Solicitante: NAO CONSTA

Cons. Regional:

Sr.: EMERG. CIRURGICA E TRAUMA
HEMOGRAMA COMPLETO

ERITROGRAMA

Hemacias (em milhoes):... 3,98 mm3
Hemoglobina:..... 11,30 g/dL
Hematocrito:..... 33,00 %
VCM:..... 84,10 fL
HCM:..... 28,30 pg
CHCM:..... 33,60 g/dL

VR: H:4,5 a 6 M:4 a 5 milhoes/mm3
VR: H:13 a 18 M:12 a 16 g/dL
VR: H:42 a 52 M:37 a 48 %
VR: 78 a 98 fL
VR: 26 a 34 pg
VR: 31 a 36 g/dL

LEUCOGRAMA

Leucometria Global:..... 13.100 /mm3
Basofilos:..... 0 %
Valor Absoluto:..... 0 mm3
Eosinofilos:..... 8 %
Valor Absoluto:..... 1.048 mm3
Mielocitos:..... 0 %
Valor Absoluto:..... 0 mm3
Metamielocitos:..... 0 %
Valor Absoluto:..... 0 %
Bas: s:..... 2 %
Valor Absoluto:..... 262 mm3
Segmentados:..... 75 %
Valor Absoluto:..... 9.825 mm3
Linfocitos:..... 10 %
Valor Absoluto:..... 1.310 mm3
Monocitos:..... 5 %
Valor Absoluto:..... 655 mm3
Blastos:..... 0 %
Valor Absoluto:..... 0 mm3
Observacao:.....

VR: 5.000 a 10.000 /mm3
VR: 0 a 1 %
VR: 2 a 4 %
VR: 0 %
VR: 0 a 1 %
VR: 0 a 5 %
VR: 54 a 64 %
VR: 21 a 35 %
VR: 4 a 8 %
VR: 0 %

OS VALORES DE REFERENCIA AQUI CITADOS
SAO PARA PACIENTES ADULTOS.

Liberado por: LUIS EDGARDO RIVEROS AGUILAR-CREM 248-PA 14/11/18 as 17:06 Coleta: 14/11/18 as 15:46-1a. Via Impressa: 14/11/18

CONTAGEM DE PLAQUETAS

Amostra: Sangue Total

Resultado:..... 244.000 /mm3

VR: 150 a 400.000 / mm3

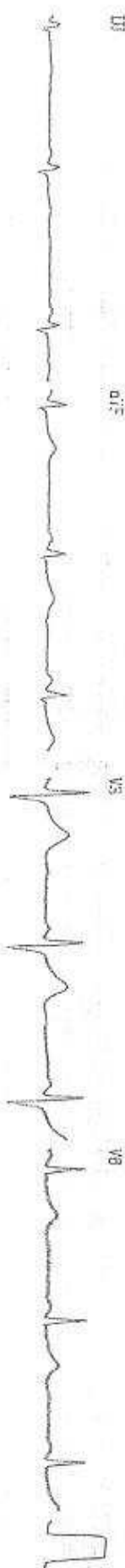
Liberado por: LUIS EDGARDO RIVEROS AGUILAR-CREM 248-PA 14/11/18 as 17:06 Coleta: 14/11/18 as 15:46-1a. Via Impressa: 14/11/18

Edgardo Riveros
Biomédico
CPBM - 4 N° 248

CONFORME ORIGINAL
CÓPIA
SAME / HUERB



II



III



aVL



aVF

CONFORME ORIGINAL

CÓPIA

SAME / HUEB

18/15



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO - HUEB

SAÚDE / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

NOME: Yoaquina Cunha Filho

IDADE: 42 ANOS

09/11/2018

17:16:55

RELATÓRIO ABDOMINAL

Fígado:

Normal

Vesícula Biliar:

Normal

Pâncreas:

Normal

Rins:

Normal

Aorta:

Normal

Baço:

Normal

Bexiga:

Normal

Conclusão:

Est. Líquido Livre em Abdome

Dr. Neme Vega Vasquez
Médico
CRM AC 1345

HUERB PATOLOGIA CLINICA

AV. NACOES UNIDAS, 700, - BOSQUE - RIO BRANCO - CEP. 69908620 - Tel.: 223-3080
CGC - 04.034.526/0002-24

Paciente.: JOAQUIM CUNHA ALHO (EME)
Requisicao: 18.PC.1.017173
Num. do BE: 02595978

Idade.: 42A
Requis.: 09/11/2018

US. Origem.: HUERB/PS
Solicitante: PROFISSIONAL NAO INFORMADO

Cons. Regional:

S or.....: EMERG. CIRURGICA E TRAUMA
HEMOGRAMA COMPLETO

ERITROGRAMA

Hemacias (em milhoes): 4,05 mm3
Hemoglobina: 11,60 g/dL
Hematocrito: 34,00 %
VCM: 84,10 fL
NCM: 28,60 pg
CHCM: 33,90 g/dL

VR: H:4,5 a 6 M:4 a 5 milhoes/mm3
VR: H:13 a 18 M:12 a 16 g/dL
VR: H:42 a 52 M:37 a 48 %
VR: 78 a 98 fL
VR: 26 a 34 pg
VR: 31 a 36 g/dL

LEUCOGRAMA

Leucometria Global: 14.300 /mm3
Basofilos: 0 %
Valor Absoluto: 0 mm3
Eosinofilos: 0 %
Valor Absoluto: 0 mm3
Mielocitos: 0 %
Valor Absoluto: 0 mm3
Metamielocitos: 0 %
Valor Absoluto: 0 %
B. es: 23 %
Valor Absoluto: 3.289 mm3
Segmentados: 61 %
Valor Absoluto: 8.723 mm3
Linfocitos: 9 %
Valor Absoluto: 1.287 mm3
Monocitos: 7 %
Valor Absoluto: 1.001 mm3
Blastos: 0 %
Valor Absoluto: 0 mm3
Observacao:

VR: 5.000 a 10.000 /mm3
VR: 0 a 1 %
VR: 2 a 4 %
VR: 0 %
VR: 0 a 1 %
VR: 0 a 5 %
VR: 54 a 64 %
VR: 21 a 35 %
VR: 4 a 8 %
VR: 0 %

OS VALORES DE REFERENCIA AQUI CITADOS
SAO PARA PACIENTES ADULTOS.

Liberado por: FABIOLA B FARTOLINO-CRBM-4 N° 250 09/11/18 as 23:24 Coleta: 09/11/18 as 22:56-1a. Via Impressa: 09/11/18

CONTAGEM DE PLAQUETAS

Amostra: Sangue Total

Resultado: 190.000 /mm3

VR: 150 a 400.000 / mm3

Gleice E. R. Moraes
Gleice E. R. Moraes
Biomedica
CRBM-4 nº 934/PA

Liberado por: FABIOLA B FARTOLINO-CRBM-4 N° 250 09/11/18 as 23:26 Coleta: 09/11/18 as 22:56-1a. Via Impressa: 09/11/18



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERE

SAME / HUERE
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



FICHA DE ANESTESIA

Paciente: Joapina Cunha ALHO Idade: 42 Sexo: M Cor: morena Registro / BE: 200

Sector proc: ☐ PSA ☐ PSI ☐ CCA ☐ CCB ☐ CMA ☐ CMB ☐ CC ☐ UTI

Altura: 1,58 Peso: 56,3 PA (mmHg): 110/70 P (bpm): 80 FR (irpm): 12 Tax (°C): 36 Sat O₂ (%): 98 Grupo Sgneo: A Fator Rh: +

Hm: 398 Ht: 1,58 Hb: 11,3 Leuco: 15,6 Glicose: 110 Uréia: 12 Creatinina: 0,7 BT / BD / BI: 12/4/0 TGO: 1,2

Diagnóstico Pré-Operatório: 12/4/0

Ap. Resp: ☐ Asma ☐ Bronquite MV: + brônquios Complacência: OK

ACV: 12/4/0 ECG: normal Alergias: nenhuma

Ap. Digestivo/Dentes: sem problemas Pescoço: normal Peças Dent: sem

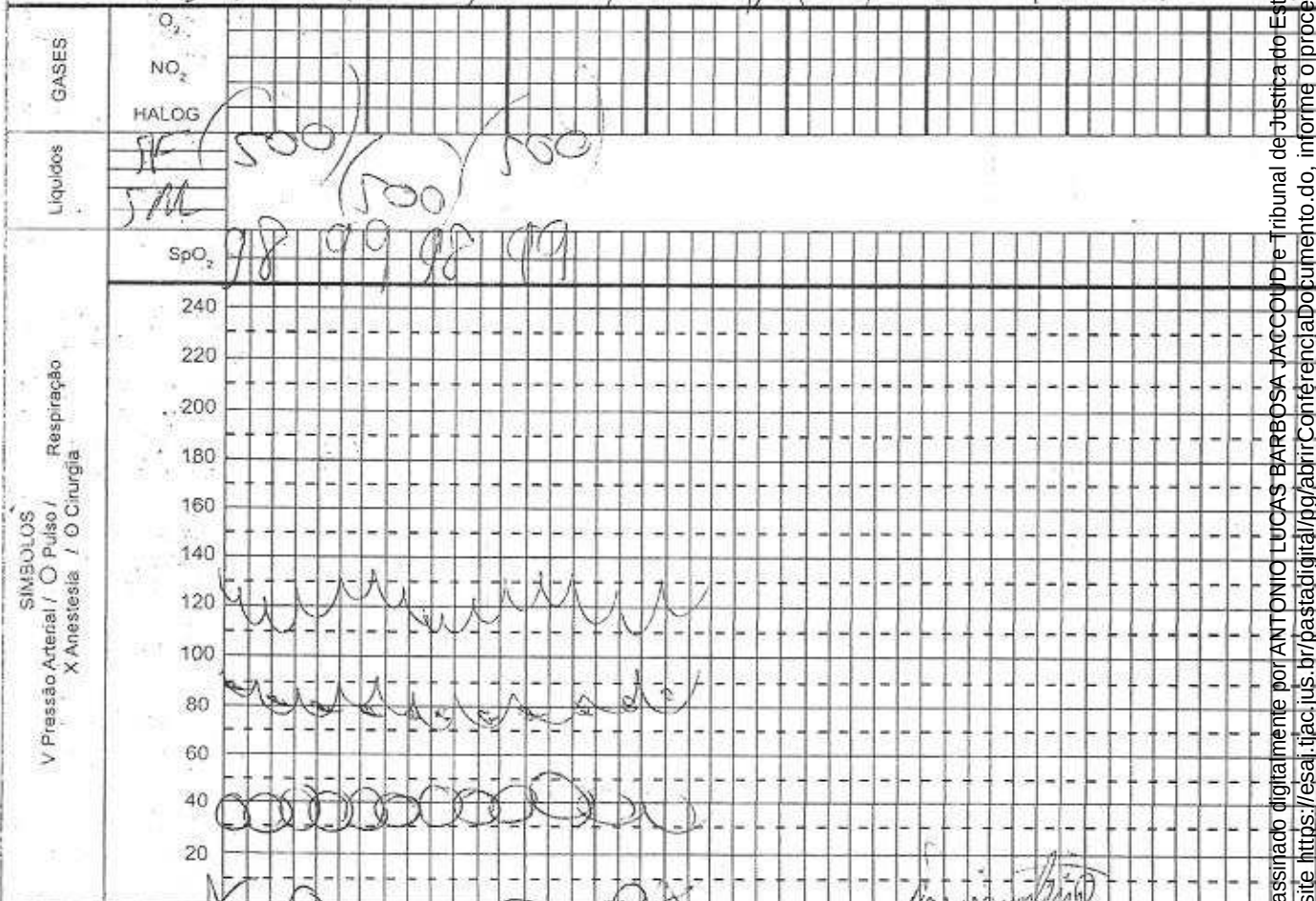
Ap. Urinário: sem problemas Drogas em Uso: nenhuma

Estado Mental: avaliado

Anestésias Anteriores: sem ASA: ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ Risco: baixo

Medicação Pré-anestésica: GH 500 10h 10h30 11h30 12h Hora: 12h30 Efeito: 12h30

HORA: GH 500 10h 10h30 11h30 12h 12h30



1º Bupivacaína 0,5% + 100 mg Técnica: bloco Monitorização: ECG + SpO₂

2º Midazolam 3 mg Cirurgia: 12-15 min Ap. Resp: 12-15 min

3º Bupivacaína 0,5% + 100 mg Anestesiologista: Dr. Vitorino Ap. CV: 12-15 min

4º Propofol 1 mg Anestesiologista (assinatura/CRM e carimbo): Gláucio Bastos Mesquita

5º Propofol 1 mg CRM/MAC 1238 CRM/RO 500

6º Propofol 1 mg TEA PRA 17.928 RQE: 40

7º Propofol 1 mg

8º Propofol 1 mg

9º Propofol 1 mg

10º Propofol 1 mg

SAME / HUERB
CÓPIA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO ACRE
Departamento de Assistência Médico Hospitalar
Unidade: _____

RELATORIO
DE CIRURGIA

NOME DO PACIENTE: Joaquim Lourenço Filho

IDADE: _____ OBSERVAÇÃO: _____

DIAGNÓSTICO: Fratura de fêmur (L)

CIRURGIA PROPOSTA: Osteossíntese Fêmur (L) - HVT

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: Amputado

CIRURGIA REALIZADA: Amputação

DATA: 17/11/2019

CIRURGIÃO: Dr. Carlos Roberto de Aguiar

1º AUXILIAR: Dr. Rodrigo de Aguiar

2º AUXILIAR: _____

INSTRUMENTADOR(A): Roberto de Aguiar

ANESTESISTA: Dr. Mauro Zetter

ANESTESIA: Haloperidol / Propofol

ACIDENTE DURANTE O ATO CIRÚRGICO () SIM (☒) NÃO

DESCRIÇÃO: _____

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO () SIM (☒) NÃO

DIAGNÓSTICO PATOLÓGICO: _____

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE IMEDIATAMENTE APÓS O ATO CIRÚRGICO

(☒) ENFERMARIA () CT () RESIDÊNCIA () ÓBITO

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Dr. Prof. Dr. Carlos Roberto de Aguiar
Assistência, amputação e coaptação

- (3) Acervo, lateral da mão (E), distais, por, etc.
- (4) Fraturas do carpo manilha, etc.
- (5) Radios curvatura e colocados de 11mm, etc.
- (6) Bloques proximais e distais da mão
- (7) Linhas de T.O. e linha, etc.
- (8) Linhas de T.O.

SANEAMENTO
CONFORME ORIGINAL

Mão: Fraturas da manilha, etc.

Dr. Vinícius de Macedo Magalhães
Ortopedia e Traumatologia
CRM IAC 1241



Governo do Estado do Acre

Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE

Hospital de Urgência e Emergência (de Rio Branco - HUERG)

CENTRO CIRÚRGICO

HORA DE CHEGADA _____ SALA I DATA 17.11.18

NOME DO PACIENTE Joaquim Cunha Alho ID 42 anos

PROCEDÊNCIA: EMERGÊNCIA () AMBULATÓRIO () OUTROS ()

ANESTÉSIA: GERAL () RACUE/ANESTESIA () LOCAL () OUTROS ()

INÍCIO DA ANESTESIA 09:00 TÉRMINO DA ANESTESIA _____

PROCEDIMENTO REALIZADO Estreptococose de pericárdio

INÍCIO DA CIRURGIA 09:20 TÉRMINO DA CIRURGIA 11:40

CIRURGIÃO Dr. Rodrigo Minuano AUXILIAR(ES) Dr. Vinícius Magalhães

ANESTESISTA Dr. Gláucio INSTRUMENTADOR Elizabeth

CIRCULANTE Edilma + Ana Farias ENF Maria José

MEDICAÇÕES E MATERIAIS UTILIZADOS

MEDICAMENTO	MATERIAL	MATERIAL
PIVACAÍNA PESADA 0,5% I	AGULHA DESC Nº <u>40x12F</u>	FIO VICRYL
PIVACAÍNA S/ VASO	ALCOOL 70% <u>100 ml</u>	FIO ALGODÃO
PIVACAÍNA C/ VASO	ALGODÃO ORTOPÉDICO	FIO PROLENE
LAGENASE	AGULHA P/ RAQUE <u>25 F</u>	FORMOL
LAGENASE POMADA	AGULHA PERIDURAL	FURADEIRA
PMINID	ASPIRADOR <u>36 F</u>	GAZES <u>360</u>
RONA	ATADURA GESSADA	GELFOAM
ZEPAN	ATADURA DE CREPON <u>15 Cm III</u>	GORRO
UENTE	ABOCATH Nº	INTRACATH Nº
PAMINA	BISTURI ELÉTRICO I	KIT DRENO DE TÓRAX Nº
INEFRINA	BOLSA COLETORA DE URINA	LUVA CIRÚRGICA 7,0 III
NTANIL	BOLSA P/ COLOSTOMIA	LUVA CIRÚRGICA 7,5 III
ROSEMIDA	BORRACHA P/ ASPIRAÇÃO IIII	LUVA CIRÚRGICA 8,0 III
PROCORTIZONA	COLETOR UNIVERSAL	LUVA CIRÚRGICA 8,5 III
FLIN	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS I	LUVA P/ PROCEDIMENTO III
TALAR	CERA ÓSSEA	LÂMINA DE BISTURI <u>24 F</u>
IOCAÍNA	CHUMAÇO	MALHA TUBULAR
IOCAÍNA GEL	C TRAQUEOSTOMIA Nº	MÁSCARA
ANITOL	C ENDOTRAQUEAL Nº	MULTIVIA
TRONIDAZOL	COMPRESSA CIRÚRGICA <u>10</u>	PANO P/ PACOTE (ÓBITO)
ORFINA	DRENO DE PENROSE Nº	POVIDINE DEGERMANTE
VULON	ELETRODOS IIIII	POVIDINE TINTURA
OPOFOL	EQUIPO P/ SORO I	POVIDINE TÓPICO
ASIL	ESCOVA P/ DEGERMAÇÃO III	PROPE
OSTIGMINE	ESPARADRAPO	SCALP Nº
FADIAZINA DE P.	ESPARADRAPO MICROPOREN	SWAB
SORO FISIOLÓGICO 0,9% II	FAIXA DE SMARCH	SERINGA DE 1 ML
SORO GLICOSADO 5%	FIXADOR EXTERNO	SERINGA DE 3 ML
SORO RINGER LACTATO II	FRALDA I	SERINGA DE 5ML
OPENTAL	FILTRO BACTERIOLÓGICO	SERINGA DE 10 ML II
AMAL	FITA CARDÍACA	SERINGA DE 20 ML III
ATIL	FIO DE KIRSCHNER	SONDA NASOGÁSTRICA
OLUVEN 6%	FIO MONONYLON <u>20 F</u>	SONDA P/ ASPIRAÇÃO
	FIO SUTUPACK	SONDA RETAL
	FIO CATGUT C	SONDA URETRAL
	FIO CATGUT S	SONDA DE FOLEY
		TELA DE MALEX

SINAIS VITAIS:

HORÁRIO: 09:00	HORÁRIO: 9:30	HORÁRIO: 10:00
PA: 101 x 64 mmHg	PA: 114 x 64 mmHg	PA: 106 x 70 mmHg
FC: 81 bpm	FC: 90 bpm	FC: 60 bpm
SPO2: 99%	SPO2: 100%	SPO2: 99%

HORÁRIO: 10:30	HORÁRIO: 11:10	HORÁRIO:
PA: 114 x 65 mmHg	PA: 114 x 68 mmHg	PA:
FC: 81 bpm	FC: 86 bpm	FC:
SPO2: 97%	SPO2: 100%	SPO2:

HORÁRIO:	HORÁRIO:	HORÁRIO:
PA:	PA:	PA:
FC:	FC:	FC:
SPO2:	SPO2:	SPO2:

HORÁRIO:	HORÁRIO:	HORÁRIO:
PA:	PA:	PA:
FC:	FC:	FC:
SPO2:	SPO2:	SPO2:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

03 parafusos n. 02. 52156144.

03 Artes 101361.

SAÍDA HUERTO
CONFORME ORIGINAL

original e impresso em: 19/11/2019 às 11:49:30

GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO ACRE - SESACRE



HUERB
HUEB
HUEB

REGISTRO: PACIENTE: IDADE: CLÍNICA: LEITO:

JOAQUIM CUNHA ALHO

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

156

EVOLUÇÃO		PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
D/DT: 09/11/18	FRATURA DE FEMUR DIFISARIA ESQUERDO	1. DIETA VO LIVRE 2. SF 0.9% 500ML EV CADA 12/12 HRS 3. DIFIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6/H 4. TRAMAL 100MG + 100ML SF 0.9% EV 8/8H 5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 H 6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA 7. CUIDADOS GERAIS 8. SINAIS VITAIS 9. CURATIVO DIARIO 10. CEFAZOLINA 1GR EV CADA 8/8 H 11. GENTAMICINA 240 MG+ SF 500ML IV 1X DIA 12. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA, na falta de dextane fazer HEPARINA SODICA 5000UI DILUIR EM 1ml DE SF 0.9% EV CADA 12/12 HORAS APOS 18:00 HRS ALTA COM INDICAÇÕES		19/11/2018 às 13:00h Sem de alta médica Huerb, Medica LTC, em planta com acompanhamento familiar
FRATURA DIAFISARIA DE 5 MTC ESQUERDO	CD TRACAO TRANSESQUELETICA + MOBILIZACAO EM MAO.			
PACIENTE EM REG SE ENCONTRA EM ACOMPANHAMENTO PELA BUCOMAXILO POR FRATURA EM OSSOS DA FACE.	PACIENTE ACORDADO LUCIDO ORIENTADO REFERE DOR EM COXA ESQUERDA E MAO ESQUERDA AO EXAME: COXA COM EDEMA 1+/4 PULSO E NEUROLOGICO PRESERVADO			
ALTA ORIENTADA PELO DR MAGALHAES NAO PISSAR ANTIBIOTICOTERAPIA CURATIVO ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL	VISITADOR: DR ISSE			

CONFORME ORIGINAL
COPIA
HUEB

COPIA
HUEB

COPIA
HUEB

GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO ACRE - SESACRE

HUERB

REGISTRO PACIENTE JOAQUIM CUNHA ALHO

IDADE

42

CLINICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

156

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

DIUT: 09/11/18

FRATURA DE FEMUR DIFISARIA

ESQUERDO

FRATURA DIFISARIA DE 5 MTC

ESQUERDO

CD: TRACAO TRANSEQUELETICA

IMOBILIZACAO EM MAO.

PACIENTE EM REG SE ENCONTRA EM

ACOMPANHAMENTO

SUCOMAXILO

POR FRATURA EM OSSOS DA FACE.

PACIENTE ACORDADO

ORIENTADO

REFERE DOR EM COXA ESQUERDA E

AO EXAME: COXA COM EDEMA 2+/4

PULSO E NEUROLOGICO

PRESERVADO

PACIENTE NO CENTRO CIRURGICO

VISITADOR: DR FRANCISLEI

1. DIETA VO LIVRE APOS PROCEDIMENTO.

2. SF 0.9% 500ML EV CADA 12/12 HRS

3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6H

4. TRAMAL 100MG + 100ML SF 0.9% EV 8/8H

5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 H

6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA

7. CUIDADOS GERAIS

8. SINAIS VITAIS

9. CURATIVO DIARIO

10. CEFAZOLINA 1GR EV CADA 8/8 H

11. GENTAMICINA 240 MG+ SF 500ML IV 1X DIA

12. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA, na falta de clexane fazer

HEPARINA SODICA 5000UI DILUIR EM 1ml DE SF 0.9% EV CADA

12/12 HORAS APOS 18:00 HRS

SND 500

12/11/18

12/11/18

12/11/18

12/11/18

12/11/18

12/11/18

12/11/18

12/11/18

12/11/18

12/11/18

12/11/18

12/11/18

12/11/18

12/11/18

18/11/18 às 12:15 hrs
pela guarda e orientado
na ligação encontrando
no RHE com SF +
gelo dorsal, muleta
presente, não havia
+ uma perna
PA: 140 x 80 mmHg
TE: 66/40/60

18/11/18 às 17:30 hrs
pela guarda e orientado,
não houve queixas
no período da
tarde. PA: 130/80 mmHg
TGI: com gases
as 17:30 hrs ele chegou
com alguns pontos
de dor. A dor foi
tratada com analgésico
e ele se manteve
calmo.

CONFORME ORIGINAL
COPIA
HUEB

Dr. Marcelo Siqueira Jr.
Médico
CRM/AC 2217



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO ACRE - SESACRE

Original e impresso em 11/11/2019 às 12:14:00

1180

PACIENTE

JOAQUIM CUNHA ALHO

IDADE

42

CLÍNICA

CMCB - CLÍNICA MÉDICA CIRÚRGICA - B

LEITO

156

HUERB

Unidade de Saúde
Divisão de Saúde

EVOLUÇÃO		PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
DI/DT: 09/11/18 FRATURA DE FEMUR DIFISARIA ESQUERDO FRATURA DIFISARIA DE 5 MTC ESQUERDO CD-TRACAO TRANESQUELETICA + IMOBILIZACAO EM MAO. PACIENTE EM REG SE ENCONTRA EM ACOMPANHAMENTO PELA SUCOMAXILO POR FRATURA EM OSSOS DA FACE. PACIENTE ACORDADO LUCIDO ORIENTADO REFERE DOR EM COXA ESQUERDA E MAO ESQUERDA AO EXAME: COXA COM EDEMA 2+/4 PULSO E NEUROLOGICO PRESERVADO PACIENTE NO CENTRO CIRURGICO VISITADOR: DR FRANCISLEI		1. DIETA VO LIVRE APOS PROCEDIMENTO SND 2. SF 0,9% 500ML EV CADA 12/12 HRS 500 0,9% 3. DIFIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6/H 500 0,9% 4. TRAMAL 100MG + 100ML SF 0,9% EV 8/8H 5N 5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 H. 5N 6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA 7. CUIDADOS GERAIS 8. SINAIS VITAIS 9. CURATIVO DIARIO 10. CEFAZOLINA 1GR EV CADA 8/8 H 12 20 24 11. GENTAMICINA 240 MG+ SF 500ML IV 1X DIA 56 24 12. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA, na falta de clexane fazer HEPARINA SODICA 5000UI DILUIR EM 1ml DE SF 0,9% EV CADA 12/12 HORAS APOS 18:00 HRS 56		13 11/2018 57 30 de janeiro de 2019 60 05 de fevereiro de 2019 61 05 de fevereiro de 2019 62 05 de fevereiro de 2019

CONFORME ORIGINAL
SAME / HUERB
CÓPIA

Alc. & Dipylon - requires de.



Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Novo Acre
Grande planície, alta produtividade.

Unidade: _____

NOME: Georgina Cunha Silva IDADE: _____ REGISTRO: _____ ENFERMARIA: _____ LEITO 156

DATA	EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	
13/11/13	NOX 4114 Juv. (F) ST. INTERCOURT	1) Espira Juv. 4 2) 2x sobralão 8/8h 3) 1x 16 sobralão 8/8h 4) 1x 16 sobralão 8/8h 5) 1x 16 sobralão 8/8h 6) 1x 16 sobralão 8/8h 7) 1x 16 sobralão 8/8h 8) 1x 16 sobralão 8/8h 9) 1x 16 sobralão 8/8h 10) 1x 16 sobralão 8/8h 11) 1x 16 sobralão 8/8h 12) 1x 16 sobralão 8/8h 13) 1x 16 sobralão 8/8h 14) 1x 16 sobralão 8/8h 15) 1x 16 sobralão 8/8h 16) 1x 16 sobralão 8/8h 17) 1x 16 sobralão 8/8h 18) 1x 16 sobralão 8/8h 19) 1x 16 sobralão 8/8h 20) 1x 16 sobralão 8/8h 21) 1x 16 sobralão 8/8h 22) 1x 16 sobralão 8/8h 23) 1x 16 sobralão 8/8h 24) 1x 16 sobralão 8/8h 25) 1x 16 sobralão 8/8h 26) 1x 16 sobralão 8/8h 27) 1x 16 sobralão 8/8h 28) 1x 16 sobralão 8/8h 29) 1x 16 sobralão 8/8h 30) 1x 16 sobralão 8/8h 31) 1x 16 sobralão 8/8h 32) 1x 16 sobralão 8/8h 33) 1x 16 sobralão 8/8h 34) 1x 16 sobralão 8/8h 35) 1x 16 sobralão 8/8h 36) 1x 16 sobralão 8/8h 37) 1x 16 sobralão 8/8h 38) 1x 16 sobralão 8/8h 39) 1x 16 sobralão 8/8h 40) 1x 16 sobralão 8/8h 41) 1x 16 sobralão 8/8h 42) 1x 16 sobralão 8/8h 43) 1x 16 sobralão 8/8h 44) 1x 16 sobralão 8/8h 45) 1x 16 sobralão 8/8h 46) 1x 16 sobralão 8/8h 47) 1x 16 sobralão 8/8h 48) 1x 16 sobralão 8/8h 49) 1x 16 sobralão 8/8h 50) 1x 16 sobralão 8/8h 51) 1x 16 sobralão 8/8h 52) 1x 16 sobralão 8/8h 53) 1x 16 sobralão 8/8h 54) 1x 16 sobralão 8/8h 55) 1x 16 sobralão 8/8h 56) 1x 16 sobralão 8/8h 57) 1x 16 sobralão 8/8h 58) 1x 16 sobralão 8/8h 59) 1x 16 sobralão 8/8h 60) 1x 16 sobralão 8/8h 61) 1x 16 sobralão 8/8h 62) 1x 16 sobralão 8/8h 63) 1x 16 sobralão 8/8h 64) 1x 16 sobralão 8/8h 65) 1x 16 sobralão 8/8h 66) 1x 16 sobralão 8/8h 67) 1x 16 sobralão 8/8h 68) 1x 16 sobralão 8/8h 69) 1x 16 sobralão 8/8h 70) 1x 16 sobralão 8/8h 71) 1x 16 sobralão 8/8h 72) 1x 16 sobralão 8/8h 73) 1x 16 sobralão 8/8h 74) 1x 16 sobralão 8/8h 75) 1x 16 sobralão 8/8h 76) 1x 16 sobralão 8/8h 77) 1x 16 sobralão 8/8h 78) 1x 16 sobralão 8/8h 79) 1x 16 sobralão 8/8h 80) 1x 16 sobralão 8/8h 81) 1x 16 sobralão 8/8h 82) 1x 16 sobralão 8/8h 83) 1x 16 sobralão 8/8h 84) 1x 16 sobralão 8/8h 85) 1x 16 sobralão 8/8h 86) 1x 16 sobralão 8/8h 87) 1x 16 sobralão 8/8h 88) 1x 16 sobralão 8/8h 89) 1x 16 sobralão 8/8h 90) 1x 16 sobralão 8/8h 91) 1x 16 sobralão 8/8h 92) 1x 16 sobralão 8/8h 93) 1x 16 sobralão 8/8h 94) 1x 16 sobralão 8/8h 95) 1x 16 sobralão 8/8h 96) 1x 16 sobralão 8/8h 97) 1x 16 sobralão 8/8h 98) 1x 16 sobralão 8/8h 99) 1x 16 sobralão 8/8h 100) 1x 16 sobralão 8/8h			

fls. 35

Novo Acre

Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Unidade:

ANEXO I

SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde				2 - CNES	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE				3 - CNES	
2 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE				4 - CNES	
Identificação do Paciente				5 - Nº DO PRONTUÁRIO	
3 - NOME DO PACIENTE				6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
4 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)				7 - DATA DE NASCIMENTO	
5 - NOME DA MÃE				8 - SEXO	
6 - NOME DO RESPONSÁVEL				9 - RACIA	
7 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)				10 - TELEFONE DE CONTATO	
8 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				11 - TELEFONE DE CONTATO	
9 - CID 10 DE MÚLTIPLO				12 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
10 - CID 10 DE MÚLTIPLO				13 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
11 - CID 10 DE MÚLTIPLO				14 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
12 - CID 10 DE MÚLTIPLO				15 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
13 - CID 10 DE MÚLTIPLO				16 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
14 - CID 10 DE MÚLTIPLO				17 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
15 - CID 10 DE MÚLTIPLO				18 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
16 - CID 10 DE MÚLTIPLO				19 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
17 - CID 10 DE MÚLTIPLO				20 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
18 - CID 10 DE MÚLTIPLO				21 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
19 - CID 10 DE MÚLTIPLO				22 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
20 - CID 10 DE MÚLTIPLO				23 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
21 - CID 10 DE MÚLTIPLO				24 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
22 - CID 10 DE MÚLTIPLO				25 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
23 - CID 10 DE MÚLTIPLO				26 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
24 - CID 10 DE MÚLTIPLO				27 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
25 - CID 10 DE MÚLTIPLO				28 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
26 - CID 10 DE MÚLTIPLO				29 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
27 - CID 10 DE MÚLTIPLO				30 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
28 - CID 10 DE MÚLTIPLO				31 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
29 - CID 10 DE MÚLTIPLO				32 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
30 - CID 10 DE MÚLTIPLO				33 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
31 - CID 10 DE MÚLTIPLO				34 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
32 - CID 10 DE MÚLTIPLO				35 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
33 - CID 10 DE MÚLTIPLO				36 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
34 - CID 10 DE MÚLTIPLO				37 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
35 - CID 10 DE MÚLTIPLO				38 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
36 - CID 10 DE MÚLTIPLO				39 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
37 - CID 10 DE MÚLTIPLO				40 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
38 - CID 10 DE MÚLTIPLO				41 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
39 - CID 10 DE MÚLTIPLO				42 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
40 - CID 10 DE MÚLTIPLO				43 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
41 - CID 10 DE MÚLTIPLO				44 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
42 - CID 10 DE MÚLTIPLO				45 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
43 - CID 10 DE MÚLTIPLO				46 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
44 - CID 10 DE MÚLTIPLO				47 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
45 - CID 10 DE MÚLTIPLO				48 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
46 - CID 10 DE MÚLTIPLO				49 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
47 - CID 10 DE MÚLTIPLO				50 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
48 - CID 10 DE MÚLTIPLO				51 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
49 - CID 10 DE MÚLTIPLO				52 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
50 - CID 10 DE MÚLTIPLO				53 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
51 - CID 10 DE MÚLTIPLO				54 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
52 - CID 10 DE MÚLTIPLO				55 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
53 - CID 10 DE MÚLTIPLO				56 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
54 - CID 10 DE MÚLTIPLO				57 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
55 - CID 10 DE MÚLTIPLO				58 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
56 - CID 10 DE MÚLTIPLO				59 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
57 - CID 10 DE MÚLTIPLO				60 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
58 - CID 10 DE MÚLTIPLO				61 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
59 - CID 10 DE MÚLTIPLO				62 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
60 - CID 10 DE MÚLTIPLO				63 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
61 - CID 10 DE MÚLTIPLO				64 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
62 - CID 10 DE MÚLTIPLO				65 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
63 - CID 10 DE MÚLTIPLO				66 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
64 - CID 10 DE MÚLTIPLO				67 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
65 - CID 10 DE MÚLTIPLO				68 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
66 - CID 10 DE MÚLTIPLO				69 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
67 - CID 10 DE MÚLTIPLO				70 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
68 - CID 10 DE MÚLTIPLO				71 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
69 - CID 10 DE MÚLTIPLO				72 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
70 - CID 10 DE MÚLTIPLO				73 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
71 - CID 10 DE MÚLTIPLO				74 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
72 - CID 10 DE MÚLTIPLO				75 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
73 - CID 10 DE MÚLTIPLO				76 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
74 - CID 10 DE MÚLTIPLO				77 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
75 - CID 10 DE MÚLTIPLO				78 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
76 - CID 10 DE MÚLTIPLO				79 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
77 - CID 10 DE MÚLTIPLO				80 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
78 - CID 10 DE MÚLTIPLO				81 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
79 - CID 10 DE MÚLTIPLO				82 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
80 - CID 10 DE MÚLTIPLO				83 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
81 - CID 10 DE MÚLTIPLO				84 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
82 - CID 10 DE MÚLTIPLO				85 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
83 - CID 10 DE MÚLTIPLO				86 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
84 - CID 10 DE MÚLTIPLO				87 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
85 - CID 10 DE MÚLTIPLO				88 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
86 - CID 10 DE MÚLTIPLO				89 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
87 - CID 10 DE MÚLTIPLO				90 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
88 - CID 10 DE MÚLTIPLO				91 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
89 - CID 10 DE MÚLTIPLO				92 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
90 - CID 10 DE MÚLTIPLO				93 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
91 - CID 10 DE MÚLTIPLO				94 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
92 - CID 10 DE MÚLTIPLO				95 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
93 - CID 10 DE MÚLTIPLO				96 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
94 - CID 10 DE MÚLTIPLO				97 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
95 - CID 10 DE MÚLTIPLO				98 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
96 - CID 10 DE MÚLTIPLO				99 - CID 10 DE MÚLTIPLO	
97 - CID 10 DE MÚLTIPLO				100 - CID 10 DE MÚLTIPLO	

HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE COM ALTA

Reg. Definitivo....: 93740
 Numero do CNS.....: 898050060602823
 Nome.....: JOAQUIM CUNHA ALHO
 Documento.....: NT Tipo :
 Data de Nascimento: 9/04/1976 Idade: 42 anos
 Sexo.....: MASCULINO
 Responsavel.....: ANTONIO PANTOJA ALHO
 me da Mae.....: ALMERINDA CUNHA
 Endereco.....: RUA MADEIREIRA 274
 Bairro.....: CALAFATE Cep.: 00000-000
 Telefone.....: 992029827
 Municipio.....: 1200401 - - AC
 Nacionalidade.....: BRASILEIRO
 Naturalidade.....: ACRE

DADOS DA ULTIMA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 2595978
 Clinica.....: 009 - EMERG. TRAUMATICA ADULTO
 Leito.....: 999.0016
 Data da Internacao: 09/11/2018
 Hora da Internacao: 13:00
 Medico Solicitante: 024.064.361-52 - NATALI MENDES
 Proced. Solicitado: 04.08.05.051-9
 Diagnostico.....: S72.3
 Identif. Operador..: DE PAULA

-INFORMACOES DE SAIDA

Proc.Realizado: 0408050519 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEM
 .Hr Saida: 19/11/2018 13:00
 Especialidade:
 Tipo de Saida: Alta
 CID Principal: S723 FRATURA DA DIAFISE DO FEM
 CID Secundario:
 Principal:
 Secundario:
 Outro:

22 (2)

Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

HISTÓRIA CLÍNICA DO PACIENTE

Queixa Principal: _____

História da Doença Atual: _____

LESIONES DE AC DO MANDIBULAR

História da Doença Anterior: _____

SAME / HUEB

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

Exame Físico: _____

FRATURA DE LG FRONT II (BUCS)

Diagnóstico Provisório: _____

FX DE FÊMUR DE AFD SARDO

Diagnóstico Definitivo: _____

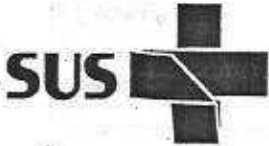
3C

Motivo da Cobrança: _____

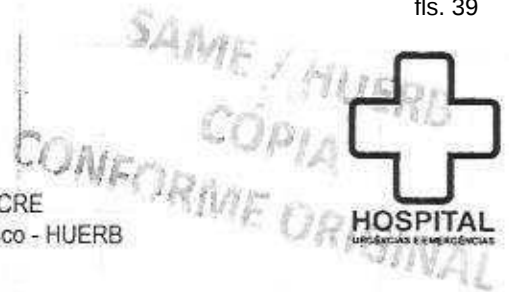
0 mesmo

11-ALTA-GURA
12-ALTA MELHORADA
13-ALTA INALTERADA
14-ALTA PEDIDO
15-ALTA INTERNADO P/ DIAGNÓSTICO
16-ALTA ADMINISTRATIVA
17-ALTA POR INDISCIPLINA
18-ALTA POR EVASÃO
19-ALTA P/COMPL. EM REGIME AMBULATORIAL
21-PERMANÊNCIA POR CARACT. PROP. DA DOENÇA
22-PERMANÊNCIA POR INTERCORRÊNCIA
23-PERMANÊNCIA POR MOTIVO SOCIAL
24-POR DOENÇA CRÔNICA
25-PERMANÊNCIA POR IMPOS. DE CONV. SOC. FAMILIAR
31-TRANSFERÊNCIA P/ FISIOLÓGIA
32-TRANSFERÊNCIA P/ PSIQUIATRIA
33-TRANSFERÊNCIA P/ CLÍNICA MÉDICA
34-TRANSFERÊNCIA P/ CLÍNICA CIRÚRGICA
35-TRANSFERÊNCIA P/ CLÍNICA OBSTÉTRICA
36-TRANSFERÊNCIA P/ BERÇÁRIO
37-TRANSFERÊNCIA P/ CLÍNICA PEDIÁTRICA
38-TRANSFERÊNCIA P/ ISOLAMENTO
39-TRANSFERÊNCIA P/ OUTROS
41-ÓBITO COM NECROPSIA ATÉ 24 HS. DA INTERNAÇÃO
42-ÓBITO COM NECROPSIA ATÉ 48 HS. DA INTERNAÇÃO
43-ÓBITO COM NECROPSIA APÓS 48 HS. DA INTERNAÇÃO
44-ÓBITO DA PARTURIENTE C/ NECROPSIA C/ PERM. REC. NASC.

51-ÓBITO S/NECROPSIA ATÉ 24 HS DA INTERN.
52-ÓBITO S/NECROPSIA ATÉ 48 HS DA INTERN.
53-ÓBITO S/NECROPSIA APÓS 48 HS DA INTERN.
54-ÓBITO DA PARTURIENTE S/NECROPSIA C/PERMAN. DO RECÉM-NASCIDO
61-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM POLIOTR. C/MENOS DE 24 HS DA PRIMEIRA CIRURGIA
62-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM POLIOTR. DE 24 À 48 HS APÓS A PRIMEIRA CIRURGIA
63-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM POLIOTR. DE 48 À 72 HS APÓS A PRIMEIRA CIRURGIA
64-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM POLIOTR. ACIM DE 72 HS APÓS A PRIMEIRA CIRURGIA
65-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM CIRURGIA DE EMERGÊNCIA COM MENOS DE 24 HS
66-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM CIRURGIA DE EMERGÊNCIA 24 HS À 48 HS APÓS A PRIMEIRA CIRURGIA
67-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM CIRURGIA DE EMERGÊNCIA 48 HS À 72 HS APÓS A PRIMEIRA CIRURGIA
68-ALTA P/ REOPERAÇÃO EM CIRURGIA DE EMERGÊNCIA ACIMA DE 72 HS APÓS A PRIMEIRA CIRURGIA
69-ALTA DA PARTURIENTE P/OPERAÇÃO C/PERMAN. DO RECÉM-NASCIDO
71-ALTA DA PARTURIENTE C/PERMANÊNCIA C/RECÉM NASCIDO



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB



FICHA DE ANESTESIA

2018/11/10

Paciente: Joaquim Cunha Idade 42 Sexo M Cor Registro / BE

Sector proc: ☐ PSA ☐ PSI ☐ CCA ☐ CCB ☐ CMA ☐ CMB ☐ CC ☐ UTI

Altura Peso PA (mmHg) P (bpm) FR (irpm) Tax (°C) Sat O₂ (%) Grupo Sgneo: Fator Rh

Hm Ht. Hb Leuco Glicose Uréia Creatinina BT / BD / BI TGO / TGP

Diagnóstico Pré-Operatório: Fratura maxila facial / Policanturo

Ap. Resp: ☐ Asma ☐ Bronquite MV: (+) Complacência:

ACV: PCR ECG: RS Alegrias: não

Ap. Digestivo/Dentes sem Pescoço Peças Dent.

Ap. Urinário: sem Drogas em Uso:

Estado Mental: luc

Anestesias Anteriores: ASA: ☐ 1 ☒ 2 ☐ 3 ☐ Risco

Medicação Pré-anestésica: não Hora: Efeito:

HORA: 15 16 17 18

GASES	O ₂				NO ₂				HALOG			
	15	16	17	18	15	16	17	18	15	16	17	18
Líquidos												

(SF 100%) (RL 500)

SpO₂ 90 - 94 - 94 - 90 - 90 - 90 -

SÍMBOLOS
V Pressão Arterial / O Pulso / Respiração
X Anestesia / O Cirurgia

240	220	200	180	160	140	120	100	80	60	40	20

1º Clonidina 130mg Técnica: Amesquita Guard Monitorização: PA/PAN/Sat/O₂

2º Sedativo 100mg Cirurgia: Amesquita Guard Ap. Resp.: PA/PAN/Sat/O₂

3º Atropina Cirurgião/Auxiliar: Amesquita Guard Ap. CV: PA/PAN/Sat/O₂

4º Isopropil OBS: 10 min

5º 2x 10mg Anestesiologista (assinatura/CRM e carimbo):

6º 2x 10mg

7º 2x 10mg

8º 2x 10mg

9º 2x 10mg

10º 2x 10mg

OBS.:

CONFORME ORIGINAL

SIMPLES / HUELLA

CÓPIA

ESCALA DE ALDRET E KROULIK MODIFICADA		PONTUAÇÃO
ATIVIDADE	Movimento voluntário de todas as extremidades	2
	Movimento voluntário de duas extremidades	1
	Incapaz de se mover	0
RESPIRAÇÃO	Respira profundamente e tosse	2
	Dispneia, hipoventilação	1
	Apnéia	0
CIRCULAÇÃO	PA $\pm$ 20% do nível pré-anestésico	2
	PA $\pm$ 20% a 50% do nível pré-anestésico	1
	PA $\pm$ 50% do nível pré-anestésico	0
CONSCIÊNCIA	Totalmente desperto	2
	Desperta quando chamado	1
	Não Responde	0
SATURAÇÃO DE O ₂	Capaz de manter Stt O ₂ > 92%, respirando ar ambiente	2
	Necessita suplemento de O ₂ para manter Sat O ₂ > 90%	1
	Sat O ₂ < 90% mesmo com O ₂ suplementar	0

PONTUAÇÃO DO PCTE 8, ANTES DE RECEBER ALTA DA RPA.

CLASSIFICAÇÃO ASA	
ASA I	Paciente sadio normal.
ASA II	Paciente com doença sistêmica leve.
ASA III	Paciente com doença sistêmica severa.
ASA IV	Paciente com doença sistêmica severa que é constante e ameaça a vida.
ASA V	Paciente moribundo que não espera sobreviver sem a cirurgia.
ASA VI	Paciente com morte cerebral declarada cujos órgãos são sendo removidos para fim de doação.

	0 min	15 min	30 min	45 min	60 min	90 min	120 min	150 min	180 min	240 min	300 min	360 min	420 min
Atividade													
FR													
PA													
Consciência													
Sat O ₂													
Escala A-K (TOTAL)													

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO ACRE Departamento de Assistência Médico Hospitalar Unidade: _____		RELATORIO DE CIRÚRGIA	
NOME DO PACIENTE: <u>João Paulo Lima Alves</u>			
IDADE: <u>42</u>		OBSERVAÇÃO: _____	
DIAGNÓSTICO: <u>Proctorectomia e fecho T</u>			
CIRURGIA PROPOSTA: <u>Redução e fecho do procto</u>			
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: <u>0 - 0 - 0</u>			
CIRURGIA REALIZADA: <u>FIR das proctoides</u>			DATA: _____
CIRURGIÃO: <u>Dr. Pedro Arantes</u> Cirurgia e Proctologia Belo Horizonte, Minas Gerais CRM-AC 759		1º AUXILIAR: _____	
2º AUXILIAR: _____		INSTRUMENTADOR (A): _____	
ANESTESISTA: _____		ANESTESIA: _____	
ACIDENTE DURANTE O ATO CIRÚRGICO () SIM (X) NÃO			
DESCRIÇÃO: _____			
BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO () SIM (X) NÃO			
DIAGNÓSTICO PATOLÓGICO: _____			
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE IMEDIATAMENTE APÓS O ATO CIRÚRGICO			
(X) ENFERMARIA () CT () RESIDÊNCIA () ÓBITO			
DESCRIÇÃO CIRÚRGICA			
<u>1. Paciente em DDT + anestesia nasotracheal</u> <u>2. Abordagem + Antissepsia + Montagem</u>			

- 3- 2- Região el metéoro local Lido
 2P. el metéoro P: 100.000
 4- Área Local Vert. 10/07
 5- RIR 20.1 prouturo el 04, 10/07
 6- Síntese el 10/07 3-0
 7- Pac. extubado e encaminhado ao
 SARA

CONFORME ORIGINAL
 SAME / HUERB

Dr. Pedro Arantes
 Cirurgião e Traumatologista
 Rua 1000, 1000, 1000, 1000
 CRD-AC-759

SAME / HUELA
COPIA
CONFORME ORIGINAL

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO ACRE Departamento de Assistência Médico Hospitalar Unidade: _____		RELATORIO DE CIRURGIA	
NOME DO PACIENTE: <u>JOAQUIM CONNHA ALMO</u>			
IDADE: <u>42</u>		OBSERVAÇÃO: _____	
DIAGNÓSTICO: <u>FRATURA DESFEITA DE FÊMUR</u>			
CIRURGIA PROPOSTA: <u>TRAÇA TRANSVERSAL E FIDA</u>			
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: <u>0 mgsm</u>			
CIRURGIA REALIZADA: <u>A MESMA</u>			DATA: <u>09/11/2019</u>
CIRURGIÃO: <u>ANTONIO ISBE</u>		1º AUXILIAR: <u>ITARO</u>	
2º AUXILIAR: _____		INSTRUMENTADOR (A): _____	
ANESTESISTA: _____		ANESTESIA: <u>LOCAL</u>	
ACIDENTE DURANTE O ATO CIRÚRGICO () SIM (☒) NÃO			
DESCRIÇÃO: _____			
BIOPSIA DE CONGELAÇÃO () SIM (☒) NÃO			
DIAGNÓSTICO PATOLÓGICO: _____			
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE IMEDIATAMENTE APÓS O ATO CIRÚRGICO			
(☒) ENFERMARIA () CT () RESIDÊNCIA () ÓBITO			
DESCRIÇÃO CIRÚRGICA			
① PT EM DAH SOB ANESTESIA LOCAL			
② LAVAGEM + ANTISEPSIA + CANCELADO FIDEL			
③ PASSAGEM DE FK DE LATERAL PARA MEDIAL			
PA 12 624 ⑤			

(b) confecção DE TACAS + SUTURA EM JOELHO (c)
(d) CURATIVOS ESSENTIAL.

SAIME / FILIADO
CONFORME COPIA
ORIGINAL

DR. Danilo Maia
Médico Especialista em Ortopedia e Traumatologia
CRM 10.000



Governo do Estado do Acre

Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE

Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

CENTRO CIRÚRGICO

HORA DE CHEGADA _____ SALA 02 DATA 10/11/18
NOME DO PACIENTE Joaquim Cunha Filho ID 42
PROCEDÊNCIA: EMERGÊNCIA ☒ AMBULATORIO () OUTROS ()
ANESTESIA: GERAL ☒ RAQUEANESTESIA () LOCAL () OUTROS ()
INÍCIO DA ANESTESIA 15h20 TÉRMINO DA ANESTESIA _____
PROCEDIMENTO REALIZADO Redução e fixação c/ploco
INÍCIO DA CIRÚRGIA 15h45 TÉRMINO DA CIRÚRGIA 17h30
CIRURGIÃO Dr. Leonardo e Dr. Pedro AUXILIAR(ES) _____
ANESTESISTA Dr. Rony INSTRUMENTADOR Fabio
CIRCULANTE Dora ENF Maria

MEDICAÇÕES E MATERIAIS UTILIZADOS

MEDICAMENTO	MATERIAL	MATERIAL
BUPIVACAÍNA PESADA 0,5%	AGULHA DESC Nº <u>40/12 = 17</u>	FIO VICRYL (3-0) <u>1</u>
BUPIVACAÍNA S/ VASO	ALCOOL 70% <u>250</u>	FIO ALGODÃO
BUPIVACAÍNA C/ VASO	ALGODÃO ORTOPÉDICO	FIO PROLENE
COLAGENASE	AGULHA P/ RAQUE	FORMOL
COLAGENASE POMADA	AGULHA PERIDURAL	FURADEIRA ☒
DORMINID	ASPIRADOR ☒	GAZES <u>180</u>
DIPIRONA	ATADURA GESSADA	GELFOAM
DIAZEPAN	ATADURA DE CREPON	GORRO <u>15</u>
DILUENTE	ABOCATH Nº <u>14</u>	INTRACATH Nº
DOPAMINA	BISTURI ELÉTRICO	KIT DRENO DE TÓRAX Nº
EPINEFRINA	BOLSA COLETORA DE URINA	LUVA CIRÚRGICA 7,0 ☒
FENTANIL	BOLSA P/ COLOSTOMIA	LUVA CIRÚRGICA 7,5 ☒
FUROSEMIDA	BORRACHA P/ ASPIRAÇÃO ☒	LUVA CIRÚRGICA 8,0 ☒
HIDROCORTIZONA	COLETOR UNIVERSAL	LUVA CIRÚRGICA 8,5
KEFLIN	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ☒	LUVA P/ PROCEDIMENTO <u>08</u>
KETALAR	CERA ÓSSEA	LÂMINA DE BISTURI <u>24/17</u>
LIDOCAÍNA - <u>20 ml</u>	CHUMAÇO	MALHA TUBULAR
LIDOCAÍNA GEL - <u>30 gr</u>	C TRAQUEOSTOMIA Nº	MÁSCARA <u>15</u>
MANITOL	C ENDOTRAQUEAL Nº (7) ☒	MULTIVIA
METRONIDAZOL	COMPRESSA CIRÚRGICA <u>30</u>	PANO P/ PACOTE (ÓBITO)
MORFINA	DRENO DE PENROSE Nº	POVIDINE DEGERMANTE <u>15 = 20</u>
PAVULON	ELETRODOS <u>5</u>	POVIDINE TINTURA
PROPOFOL	EQUIPO P/ SORO	POVIDINE TÓPICO
PLASIL	ESCOVA P/ DEGERMAÇÃO <u>1</u>	PROPÉ <u>30</u>
PROSTIGMINE	ESPARADRAPO <u>1 carvão</u>	SCALP Nº
SUFADIAZINA DE P.	ESPARADRAPO MICROPOREN	SWAB
SORO FISIOLÓGICO 0,9% ☒	FAIXA DE SMARCH	SERINGA DE 1 ML
SORO GLICOSADO 5%	FIXADOR EXTERNO	SERINGA DE 3 ML
SORO RINGER LACTATO ☒	FRALDA ☒	SERINGA DE 5 ML ☒
TIOPENTAL	FILTRO BACTERIOLÓGICO ☒	SERINGA DE 10 ML ☒
TRAMAL	FITA CARDÍACA	SERINGA DE 20 ML ☒
TILATIL	FIO DE KIRSCHNER	SONDA NASOGÁSTRICA
VOLUVEN 6%	FIO MONONYLON (2-0) <u>1 (01)</u>	SONDA P/ ASPIRAÇÃO <u>20</u>
	FIO SUTUPACK	SONDA RETAL
	FIO CATGUT C	SONDA URETRAL
	FIO CATGUT S	SONDA DE FOLEY
		TELA DE MALEX

SAME / HUERB

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

SINAIS VITAIS:

HORÁRIO: 15h40	HORÁRIO: 16h10	HORÁRIO: 16h45
PA: 101/81	PA: 92/48	PA: 86/47
FC: 76	FC: 81	FC: 77
SPO2: 100%	SPO2: 100%	SPO2: 100%

HORÁRIO: 17h30	HORÁRIO:	HORÁRIO:
PA: 97/50	PA:	PA:
FC: 76	FC:	FC:
SPO2: 100%	SPO2:	SPO2:

HORÁRIO:	HORÁRIO:	HORÁRIO:
PA:	PA:	PA:
FC:	FC:	FC:
SPO2:	SPO2:	SPO2:

HORÁRIO:	HORÁRIO:	HORÁRIO:
PA:	PA:	PA:
FC:	FC:	FC:
SPO2:	SPO2:	SPO2:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:



Governo do Estado do Acre

Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE

Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

CENTRO CIRÚRGICO

HORA DE CHEGADA _____ SALA Pré-operatório DATA 11/11/18
 NOME DO PACIENTE Josefa Maria Pereira Vitor ID 42
 PROCEDÊNCIA: EMERGÊNCIA () AMBULATÓRIO () OUTROS ()
 ANESTESIA: GERAL () RAQUEANESTESIA () LOCAL ☒ OUTROS ()
 INÍCIO DA ANESTESIA 21:30 TÉRMINO DA ANESTESIA _____
 PROCEDIMENTO REALIZADO fratura transquelética de fêmur F
 INÍCIO DA CIRÚRGIA 21:35 TÉRMINO DA CIRÚRGIA 22:10
 CIRURGIÃO Dr. Antônio Amorim AUXILIAR(ES) Dr. Helder
 ANESTESISTA _____ INSTRUMENTADOR Deividson
 CIRCULANTE M^{te} Fabiana ENF Paceli

MEDICAÇÕES E MATERIAIS UTILIZADOS

MEDICAMENTO	MATERIAL	MATERIAL
PIVACAÍNA PESADA 0,5%	AGULHA DESC Nº <u>40X12-1</u>	FIO VICRYL
PIVACAÍNA S/ VASO	ÁLCOOL 70% <u>150 ml</u>	FIO ALGODÃO
PIVACAÍNA C/ VASO	ALGODÃO ORTOPÉDICO	FIO PROLENE
LAGENASE	AGULHA P/ RAQUE	FORMOL
LAGENASE POMADA	AGULHA PERIDURAL	FURADEIRA
ORMINID	ASPIRADOR	GAZES <u>400 DN</u>
ONA	ATADURA GESSADA	GELFOAM
AZEPAN	ATADURA DE CREPON <u>15 cm</u>	GORRO <u>1</u>
LUENTE	ABOCATH Nº	INTRACATH Nº
OPAMINA	BISTURI ELÉTRICO	K T DRENO DE TÓRAX Nº
INEFRINA	BOLSA COLETORA DE URINA	LUVA CIRÚRGICA 7,0
NTANIL	BOLSA P/ COLOSTOMIA	LUVA CIRÚRGICA 7,5
ROSEMIDA	BORRACHA P/ ASPIRAÇÃO	LUVA CIRÚRGICA 8,0
DROCORTIZONA	COLETOR UNIVERSAL	LUVA CIRÚRGICA 8,5
FLIN	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS	LUVA P/ PROCEDIMENTO <u>6</u>
ETALAR	CERA ÓSSEA	LÂMINA DE BISTURI <u>24-1</u>
DOCAÍNA	CHUMAÇO	MALHA TUBULAR
DOCAÍNA GEL	C TRAQUEOSTOMIA Nº	MÁSCARA <u>1</u>
ANITOL	C ENDOTRAQUEAL Nº	MULTIVIA
ETRONIDAZOL	COMPRESSA CIRÚRGICA <u>1</u>	PANO P/ PACOTE (ÓBITO)
ORFINA	DRENO DE PENROSE Nº	POVIDINE DEGERMANTE
WULON	ELETRODOS	POVIDINE TINTURA
ROPOFOL	EQUIPO P/ SORO	POVIDINE TÓPICO
JASIL	ESCOVA P/ DEGERMAÇÃO	PROPE
ROSTIGMINE	ESPARADRAPO <u>1</u>	SCALP Nº
JFADIAZINA DE P.	ESPARADRAPO MICROPOREN	SWAB
DRO FISIOLÓGICO 0,9%	FAIXA DE SMARCH	SERINGA DE 1 ML
DRO GLICOSADO 5%	FIXADOR EXTERNO	SERINGA DE 3 ML
DRO RINGER LACTATO	FRALDA	SERINGA DE 5ML
OPENTAL	FILTRO BACTERIOLÓGICO	SERINGA DE 10 ML
RAMAL	FITA CARDÍACA	SERINGA DE 20 ML
LATIL	FIO DE KIRSCHNER	SONDA NASOGÁSTRICA
OLUVEN 6%	FIO MONONYLON	SONDA P/ ASPIRAÇÃO
	FIO SUTUPACK	SONDA RETAL
	FIO CATGUT C	SONDA URETRAL
	FIO CATGUT S	SONDA DE FOLEY
		TELA DE MALEX

SINAIS VITAIS:

HORÁRIO:	HORÁRIO:	HORÁRIO:
PA:	PA:	PA:
FC:	FC:	FC:
SPO2:	SPO2:	SPO2:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

As 07:15 presente no
nubato para o CC, em
supremo, oporid. para
3a. procedimento
PA: 100x10m. Jane
PA: 100x10m. Jane
07:15 no
admitido no
evidencia, a
para o
evidencia

Jane
PA: 100x10m. Jane
07:15 no
admitido no
evidencia, a
para o
evidencia

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

REGISTRO	PACIENTE	IDADE	CLÍNICA	CMCB - CLÍNICA MÉDICA CIRÚRGICA - B	156
JOAQUIM CUNHA ALHO	42				
EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM		
D/DOT: 09/11/18 FRATURA DE FEMUR DIFISARIA ESQUERDO FRATURA DIFISARIA DE 5 MTC ESQUERDO CD. TRACAO TRANSEQUELETICA + IMOBILIZACAO EM MMO. PACIENTE EM REG SE ENCONTRA EM ACOMPANHAMENTO PELA SUCOMAXILO POR FRATURA EM OSSUS DA FACE. PACIENTE ACORDADO LUCIDO ORIENTADO REFERE DOR EM COXA ESQUERDA E MAO ESQUERDA AO EXAME: COXA COM EDEMA 2+/4 PULSO E NEUROLOGICO PRESERVADO CIRURGIA PREAGENDADA PARA O DIA 23/11/2018 NO HC COM DR RONEIDO MATERIAL HIM VISITADOR: DR RONEIDO	1. DIETA VO LIVRE 2. SF 0,9% 500ML EV CADA 8/8H 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 8/8H 4. TRAMAL 100MG + 100ML SF 0,9% EV 8/8H 5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 H 6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA 7. CUIDADOS GERAIS 8. SINAIS VITAIS 9. CURATIVO DIARIO 10. CEFAZOLINA 1GR EV CADA 8/8 H 11. GENTAMICINA 240 MG + SF 500ML IV 1X DIA 12. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA, na falta de clexane fazer HEPARINA SODICA 5000UI DILUIR EM 1ml DE SF 9% EV CADA 12/12 HORAS 13. FERULA COM TRACAO DE 8KG		8h - Realizado banho de higiene com oxigenio Troca do Kampo de curacao os curativos os de curacao 13h - Realizado banho de higiene Troca do Kampo de curacao os curativos os de curacao 16h - Realizado banho de higiene Troca do Kampo de curacao os curativos os de curacao 19h - Realizado banho de higiene Troca do Kampo de curacao os curativos os de curacao 22h - Realizado banho de higiene Troca do Kampo de curacao os curativos os de curacao		

Outros Pacientes -
 Dele ele deu
 Bem, pelava do
 fumaça de cigarro
 e de - cigarro
 e de - cigarro
 e de - cigarro

COPIA
 ORIGINAL
 SAME / HUERTO

HULEKB[illegible]

ganga, Karmathegui ada uido da da er
fichado.
CORREIO 433056
Fax: 36.5.4rendia Xegui ad

[illegible]

SAINT-HUBERT
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

[illegible]

Allegio a Dipione

Novo Acre

© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 395–401



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE

UNIDADE: 11525

NAME: Goodman Cynthia Albro

IDADE: 42 B.E.:

OBSERVAÇÃO C 5

LEITO: 156

[illegible]

COPIA
SAMF / MUEB



CONFORME ORIGINAL
Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE



UNIDADE: 83 LEITO: 156

NOME: Agapini CIDADE: Albion B.E.: 92 OBSERVAÇÃO: Doc. de avaliação

DATA	EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
40/10/18	P.B. M.I. 17:30	7 dias de uso de...	3:00	
40/10/18	P.B. M.I. de ac...	Doc. de avaliação		
	de 1000 de 24 horas	1.500 de 1000-11		
	Amolante de 1000	2.500 de 1000-11		
	CTO de 1000	3.500 de 1000-11		
	1000	4.500 de 1000-11		
	1000	5.500 de 1000-11		
	1000	6.500 de 1000-11		
	1000	7.500 de 1000-11		
	1000	8.500 de 1000-11		
	1000	9.500 de 1000-11		
	1000	10.500 de 1000-11		
	1000	11.500 de 1000-11		
	1000	12.500 de 1000-11		
	1000	13.500 de 1000-11		
	1000	14.500 de 1000-11		
	1000	15.500 de 1000-11		
	1000	16.500 de 1000-11		
	1000	17.500 de 1000-11		
	1000	18.500 de 1000-11		
	1000	19.500 de 1000-11		
	1000	20.500 de 1000-11		
	1000	21.500 de 1000-11		
	1000	22.500 de 1000-11		
	1000	23.500 de 1000-11		
	1000	24.500 de 1000-11		
	1000	25.500 de 1000-11		
	1000	26.500 de 1000-11		
	1000	27.500 de 1000-11		
	1000	28.500 de 1000-11		
	1000	29.500 de 1000-11		
	1000	30.500 de 1000-11		
	1000	31.500 de 1000-11		
	1000	32.500 de 1000-11		
	1000	33.500 de 1000-11		
	1000	34.500 de 1000-11		
	1000	35.500 de 1000-11		
	1000	36.500 de 1000-11		
	1000	37.500 de 1000-11		
	1000	38.500 de 1000-11		
	1000	39.500 de 1000-11		
	1000	40.500 de 1000-11		
	1000	41.500 de 1000-11		
	1000	42.500 de 1000-11		
	1000	43.500 de 1000-11		
	1000	44.500 de 1000-11		
	1000	45.500 de 1000-11		
	1000	46.500 de 1000-11		
	1000	47.500 de 1000-11		
	1000	48.500 de 1000-11		
	1000	49.500 de 1000-11		
	1000	50.500 de 1000-11		
	1000	51.500 de 1000-11		
	1000	52.500 de 1000-11		
	1000	53.500 de 1000-11		
	1000	54.500 de 1000-11		
	1000	55.500 de 1000-11		
	1000	56.500 de 1000-11		
	1000	57.500 de 1000-11		
	1000	58.500 de 1000-11		
	1000	59.500 de 1000-11		
	1000	60.500 de 1000-11		
	1000	61.500 de 1000-11		
	1000	62.500 de 1000-11		
	1000	63.500 de 1000-11		
	1000	64.500 de 1000-11		
	1000	65.500 de 1000-11		
	1000	66.500 de 1000-11		
	1000	67.500 de 1000-11		
	1000	68.500 de 1000-11		
	1000	69.500 de 1000-11		
	1000	70.500 de 1000-11		
	1000	71.500 de 1000-11		
	1000	72.500 de 1000-11		
	1000	73.500 de 1000-11		
	1000	74.500 de 1000-11		
	1000	75.500 de 1000-11		
	1000	76.500 de 1000-11		
	1000	77.500 de 1000-11		
	1000	78.500 de 1000-11		
	1000	79.500 de 1000-11		
	1000	80.500 de 1000-11		
	1000	81.500 de 1000-11		
	1000	82.500 de 1000-11		
	1000	83.500 de 1000-11		
	1000	84.500 de 1000-11		
	1000	85.500 de 1000-11		
	1000	86.500 de 1000-11		
	1000	87.500 de 1000-11		
	1000	88.500 de 1000-11		
	1000	89.500 de 1000-11		
	1000	90.500 de 1000-11		
	1000	91.500 de 1000-11		
	1000	92.500 de 1000-11		
	1000	93.500 de 1000-11		
	1000	94.500 de 1000-11		
	1000	95.500 de 1000-11		
	1000	96.500 de 1000-11		
	1000	97.500 de 1000-11		
	1000	98.500 de 1000-11		
	1000	99.500 de 1000-11		
	1000	100.500 de 1000-11		

Dr. Pedro Aguiar
CRO-AC 1739

Dr. Pedro Aguiar
CRO-AC 1739

en commun l'habitation à
diverses époques. Les
accidents surviennent
souvent à l'occasion
des pluies. P.A. 97 x 50 m. Hg
add. P.A. 97 x 50 m. Hg
SP02 100 % FC. 706 pm.

Mr. J. J. Jones
Baltimore
COPEN: 77205

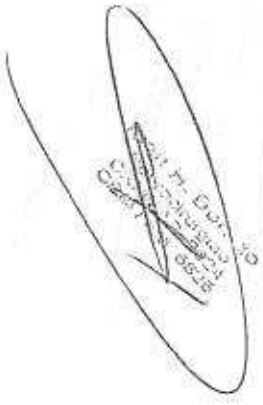
UNIFORM ORIGINAL
COPY / HUEB

GOVERNO DO ESTADO DE ACRE
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGENCIA E EMERGENCIA DE RIO BRANCO
NEUROCIRURGIA

NOME: Jacouin Alho IDADE: SETOR: ENF:

EVOLUÇÃO NEUROCIRURGIA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	APRAZAMENTO	ANOTAÇÕES DA ENFERMAGEM
DATA: <u>30/03/17</u> <u>ECG 15</u> <u>7 S/A.</u> <u>Alho da MR</u>	1. Dieta <u>pro</u> 2. <u>3F 0,9% soro</u> @ <u>6/6h</u> 3. Dipirona 1g EV 6/6h 4. Omeprazol 40mg dil EV 1x/dia cedo 5. Tramadol 100mg+ SG a 5% 100ml EV 8/8h em 40' S/N 6. Plasil 2ml dil EV 8/8hs SOS 7. Cabeceira a 30° 8. SSVV 6/6hs <u>ROTINA</u> <u>3. A/C da BNF</u>	<u>06</u> <u>ALERGIA</u>	<u>Ida Alho Paciente em</u> <u>leito físico, orientada</u> <u>comunicativo e cala-</u> <u>berativo, eufórico em</u> <u>o ambiente. Portando</u> <u>AP em HSE com 80,9%</u> <u>em eufria, HIE com</u> <u>fixação externa, dis-</u> <u>tracção transvaginal</u> <u>Apresenta 6 episódios</u> <u>de diurese de cor e</u> <u>de características de</u> <u>epistaxio de evacua-</u> <u>ção em dieta glic</u> <u>Medicação conforme</u> <u>prescrição médica.</u> <u>Alho encaminhado ao</u> <u>setor cirúrgico, com</u> <u>um pedido de especial</u> <u>3AN. PA: 140x100mmHg. Pa</u> <u>64bpm, SPO2: 98%. A. Sat</u> <u>em física Exipim</u>

CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



Gelucio
Gelucio S. B. Vieira
Enfermeira
COREN-AC - 288.283

COPRA



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE

Novo Acre
Governo petista para impressionar



NAME: Looney TRADE: 42 B.E.: ...

OBSERVAÇÃO

LEITO:

[illegible]

Dr. Claudiana L. Vieira
Neurologista / Neurocirurgia
CRM 13795-23 - Bosque
Rua Carneiro N.º 23 - 4037
Fone: 3223.4037

22/2019 às 17:24, sob o número 07015667220198010001.

fls. 61
nielo, orientale, AOP

fls. 61
rico, orientado, AOP
H, apresenta edema
reial, velata dos

 $m \in \mathbb{E}$, rappresenta x

2200 Medicine, and

$\therefore \text{ball to be captured} = 97\%$
 $\therefore \text{ball to be captured} = 97\% \times 84$

2nd. Milwaukee, 1993-95.

COPIA ORIGINAL



SAME / HUERB
CÓPIA

Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE

Novo Acre
Governo do Estado do Acre



UNIDADE:

NOME: JOAO CUNHA ALHO

IDADE:

B.E.:

OBSERVAÇÃO

LEITO:

DATA	EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
09/11/18	Prontidão 16/11/18	1) S.R.L. Suspendido 18/03/18	18:00:40	As 27:00h avaliada
	De Parar -	2) Antibiotico 14/03/18	14:30:00	De 12:00h
	Ad Cataploro	3) Tratament 100mg 18/03		De 12:00h
		4) 8/18 HAS 011 100ml S.F. 18/03		De 12:00h
	OKORE DPT	5) De 24h HAS 011 100ml S.F. 18/03		De 12:00h
	FX S: MTC - O Pedagog INQUENET	6) Filtril 40mg 18/03		De 12:00h
	T GESSO/TACA	7) Filtril 40mg 18/03		De 12:00h
	EX DIAFRAGMA DE FEMUR	8) Filtril 40mg 18/03		De 12:00h
	9) LUTACAO Transcopia	C. C. G.		De 12:00h
	De Taca.	C. C. G.		De 12:00h
	A CIMA LOSTA B, Pnos			De 12:00h
	De DA NICE			De 12:00h
	BACO MAXIMO			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
	DR. Paulo Roberto Vieira			De 12:00h
</				

19/11/2018

SISREG III - Servidor de Produção

Código 265357748

alter

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE:

Unidade Solicitante:
HOSPITAL GERAL DE CLÍNICAS DE RIO BRANCO
Município Regulador:
CENTRAL ESTADUAL - AC
Data Desejada:

CNES:
2001578
Unidade Desejada:
HOSPITAL GERAL DE CLÍNICAS DE RIO BRANCO

CNES:
2001578

DADOS DO PACIENTE:

CNS
700300956376136
Nome do Paciente
JOAQUIM CUNHA ALHO
Sexo:
MASCULINO
Data de Nascimento:
09/04/1976 (42 anos)
Nome da Mãe:
ALMERINDA CUNHA
Tipo Logradouro:
RUA
Número:
274
País de Residência:
BRASIL
Telefone(s):
(68) 99946-0605 ([Exibir Lista Detalhada](#))
Nome do Responsável:
Não Informado

Nome Social/Apelido:

Raça:
PARDA
Tipo Sanguíneo:

Naturalidade:
PORTO VELHO - RO
Logradouro:
MADEIREIRA
Bairro:
CALAFATE
Município de Residência:
RIO BRANCO

Complemento:
CEP:
69914362
UF:
AC

DADOS DO MÉDICO SOLICITANTE:

CPF do Médico Solicitante:
037823/6838
Diagnóstico Inicial - CID:
CID INEXISTENTE - 000
Classificação de Risco
ANAR - urgência, atendimento o mais rápido possível.
Caráter
11 - Urgência
Clínica:
ESPEC - CIRURGICO - ORTOPIEDIA/TRAUMATOLOGIA
Procedimento Solicitado:
TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAJMATIZADO

Nome do Médico Solicitante:
QUIRINO DE OLIVEIRA BARBOSA

Status da Solicitação:
PENDENTE

LAU - FICHA DE IDENTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:
FRATURA MÚLTIPLAS DA FACE + TCE + FRATURA DE FÊMUR
Principais Resultados de Provas Diagnósticas:
EXAME FÍSICO + ANAMNESE
Condições que Justificam a Internação:
DEU ENTRADA DIA 09/11 ESTA INTERNADO NA CCB BE: 2595978
Natureza da lesão

Clínica Complementar:
Nenhuma
Código:
0415030013

DADOS DO OPERADOR:

Situação:
PENDENTE
Motivo de Impedimento do Regulador

Operador Solicitante:
SOL.HUIERB-INGRID

Assinatura e Carimbo do Médico Solicitante (examinador)

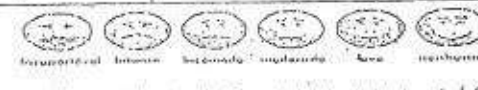
CRM

Data
19.11.2018 - 18:54:30

Data da Extração dos Dados: 19/11/2018 18:54:30

Nova Solicitação Imprimir

CONFORME ORIGINAL
CÓPIA
SAIME / HUIERB

		CLASSIFICAÇÃO DE RISCO PROTOCOLO DE MANCHESTER		CLÍNICO ODONTO PEO	CLASSIFICAÇÃO VERMELHO
ALERGIAS MED.:					
NOME DO PACIENTE		IDADE		COMORBIDADES:	
QUEIXA PRINCIPAL:		DOR SANGRAMENTO MIE			
FLUXOGRAMA:		FRATURA EXP. / HEMORRAGIA ATIVA			
DISCRIMINADOR:		TIPO DE DOR			
PARÂMETROS		PA: 140 X 40 mmHg		Temp.: °C	Sat. O2: %
ESCALA DE DOR				Pulso: bpm	
GLICEMIA:		mg/dL		Glasgow: Alterado () Não alterado ()	
CLASSIFICADOR (carimbo e assinatura)		HORÁRIO DA CR: 14.00		DESISTÊNCIA EVASÃO	
RECLASSIFICAÇÃO		Assinatura:		HORÁRIO:	

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM DA SALA DE MEDICAÇÃO

As _____ horas, administrado medicação conforme prescrição médica:

- ☐ Medicação Via Oral - VO, com _____ ml de água potável;
- ☐ Medicação Intramuscular - IM, local: _____;
- ☐ Medicação Endovenosa - EV, puncionado em () MSE () MSD, local: _____ com () Jelco nº: _____ () Scip nº: _____;
- ☐ Medicação sublingual;
- ☐ Medicação subcutânea, local: _____;
- ☐ NBZ: _____;

Anotações/Intercorrências:

Assinatura/COREN:

ADMISSÃO NA OBSERVAÇÃO/EMERGÊNCIA

As _____ h. Paciente admitido nesta CET procedente de _____ na pública, conduzido pelo GRU em maca com manobra rígida e cefaleia cervical, epistaxe, fratura exposta MIE, sangramento, PA=140x90 mmHg, FC=120bpm, SpO2=95% Daniel Gustavo Enfermeiro CORENAC - 150416 em tempo, vítima de acidente.

SAME / HUERE
 CÓPIA
 CONFORME ORIGINAL

PACIENTE APRESENTA SANGRAMENTO NASAL/BUCA. ⊕ F.C.L.
ARG. UNTO e LABIO SUP.

AO PR. CL. OBSERVA-SX IMOBILIDADE MAXILA.

H.2. Partida LA ROST II. ⊕ MANDIBULA.

AGORA MARCO C.C. (MAT. SINTESA). ACATADO P. 17:30 HRS

Dr. Carlos Marques Jr.
Ortopedia e Traumatologia
Bucco-Maxilo-Facial
CRM-AC 15077

17:25h Rubor FAST sem sig. leve em corado
TC de Tórax com apenas sinais de contusão
pulmonar bilateralmente:

cd: sem indicação de cirurgia de urgência no momento

APRESENTA SANGRAMENTO NASAL ⊕ IMOBILIDADE MAXILA (DESCONSISTENTE)

Clavagem AGORA P/ VÍDEO DIA 10/11/18 CL DR. PRIMO ANTAS

6:10h 1ª consulta das 24:30 HRS

Dr. Quirino de O. Barbosa
Ortopedia e Traumatologia
Bucco-Maxilo-Facial
CRM-AC 15077

Ortopedia:

Fx Fechado de Fêmur + SPTC ⊕
+ Pivimento / Ecorroto em joelho.

cd: Dureza Zero

Aguarda liberação da NCR

AS 24:10

ORTOPEDIA

Dr. Carlos Marques Jr.
Ortopedia e Traumatologia
CRM-AC 15077

Após contato com
a NEUROLOGIA na CLINICA

FEITO TRAÇA TRANS ESQUELETO

1 Sel em (URGENTE)
A SALA DO TRAUMA

NEUROLIA APÓS SITO
NCR
e
SOLTO

Dr. João Maria Vieira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-AC 15077

CONFORME ORIGINAL

CÓPIA

Novo Acre

Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Unidade:

ANEXO I

SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			
Identificação do Estabelecimento de Saúde				2 - CNES			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE				3 - CNES			
5 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE				6 - CNES			
Identificação do Paciente				7 - N° DO PRONTUÁRIO			
1 - NOME DO PACIENTE				8 - DATA DE NASCIMENTO			
2 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)				9 - SEXO			
11 - NOME DA MÃE				10 - RAÇA/COR			
12 - NOME DO RESPONSÁVEL				13 - TELEFONE DE CONTATO			
14 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)				14 - TELEFONE DE CONTATO			
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				17 - CDD. CIDADE MUNICÍPIO			
16 - CDD. CIDADE MUNICÍPIO				18 - UF			
19 - CEP				19 - CEP			
20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS				JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS				20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS			
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO				21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO			
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE EXAMES DIAGNÓSTICOS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)				22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE EXAMES DIAGNÓSTICOS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)			
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL				24 - CID 10 PRINCIPAL			
24 - CID 10 PRINCIPAL				25 - CID 10 SECUNDÁRIO			
25 - CID 10 SECUNDÁRIO				26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			
26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS				26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			
PROCEDIMENTO SOLICITADO				27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO			
27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO				28 - N° DOCUMENTO (CNS/CPP) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE			
28 - N° DOCUMENTO (CNS/CPP) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE				29 - DATA DA SOLICITAÇÃO			
29 - DATA DA SOLICITAÇÃO				30 - ASSINATURA			
30 - ASSINATURA				31 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
31 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				32 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)				33 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
33 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				34 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
34 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				35 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
35 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				36 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
36 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				37 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
37 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				38 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
38 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				39 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
39 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				40 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
40 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				41 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
41 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				42 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
42 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				43 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
43 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				44 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
44 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				45 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
45 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				46 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
46 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				47 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
47 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				48 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
48 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				49 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
49 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				50 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
50 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				51 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
51 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				52 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
52 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				53 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
53 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				54 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
54 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				55 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
55 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				56 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
56 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				57 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
57 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				58 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
58 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				59 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
59 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				60 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
60 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				61 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
61 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				62 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
62 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				63 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
63 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				64 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
64 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				65 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
65 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				66 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
66 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				67 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
67 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				68 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
68 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				69 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
69 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				70 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
70 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				71 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
71 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				72 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
72 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				73 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
73 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				74 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
74 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				75 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
75 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				76 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
76 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				77 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
77 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				78 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
78 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				79 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
79 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				80 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
80 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				81 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
81 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				82 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
82 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				83 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
83 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				84 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
84 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				85 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
85 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				86 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
86 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				87 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
87 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				88 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
88 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				89 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
89 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				90 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
90 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				91 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
91 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				92 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
92 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				93 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
93 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				94 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
94 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				95 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
95 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				96 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
96 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				97 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
97 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				98 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
98 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				99 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			
99 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO				100 - N° DO REGISTRO DO CONSELHO			

HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO
=====

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 93740
 Numero do CNS.....: 898050060602823
 Nome.....: JOAQUIM CUNHA ALHO
 Documento.....: NT Tipo :
 Data de Nascimento: 9/04/1976 Idade: 42 anos
 Sexo.....: MASCULINO
 Responsavel.....: ANTONIO PANTOJA ALHO
 me da Mae.....: ALMERINDA CUNHA
 Endereco.....: RUA MADEIREIRA 274
 Bairro.....: CALAFATE Cep.: 00000-000
 Telefone.....: 992029827
 Municipio.....: 1200401 - - AC
 Nacionalidade.....: BRASILEIRO
 Naturalidade.....: ACRE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 2595978
 Clinica.....: 009 - EMERG. TRAUMATICA ADULTO
 Leito.....: 999.0016
 Data da Internacao: 09/11/2018
 Hora da Internacao: 14:00
 Medico Solicitante: 024.064.361-52 - NATALI MENDES
 Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
 Diagnostico.....: NAO INFORMADO
 Identif. Operador.: DE PAULA

INFORMACOES DE SAIDA

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

2/11

CONFORME ORIGINAL
 SAME / NUPED
 COPIA

...AVALIAÇÃO NÃO ESTRUTURADA

Vítima 1	Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA Data/Hora: 09/11/2018 13:22 Avaliação: PACIENTE 2 VTR NO LOCAL, PACIENTE COM HISTÓRIA DE DESMAIO, CONFUSO, REFERINDO DOR EM MMS E COM DEFORMIDADE EM BRAÇO DIREITO (RAIO E ULTRA), COM PA 90/60, FC 123, SpO2 99%.
Vítima 1	Profissional: MARIA DELCÍDIA DE SOUZA DA CUNHA Data/Hora: 09/11/2018 13:19 Avaliação: PACIENTE LOTE DEFORMIDADE NO FEMUR ESQUERDO, SANGRAMENTO NASAL, GLASGOW DE 15.
Vítima 1	Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA Data/Hora: 09/11/2018 12:48 Avaliação: ACIDENTE DE CARRO COM MOTO COM DUAS VÍTIMAS AO SOLO, BEM MACHUCADAS, S/C SOLICITANTE.

AVALIAÇÃO ESTRUTURADA

DECISÃO TÉCNICA

Vítima 1	Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA Data/Hora: 09/11/2018 13:22 Situacao: F Destino: ENCAMINHAR A UNIDADE DE EMERGENCIA
	Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA Data/Hora: 09/11/2018 13:22 Situacao: F Destino: HOSPITAL DE URGENCIA E EMERGENCIA DE RBO - HUERE
	Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA Data/Hora: 09/11/2018 13:22 Situacao: F Intervenção:
	Observação:
Vítima 1	Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA Data/Hora: 09/11/2018 13:22 Situacao: F Destino: ENVIO DE VEICULO
	Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA Data/Hora: 09/11/2018 13:22 Situacao: F Destino: LOCAL DA OCORRÊNCIA
	Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA Data/Hora: 09/11/2018 13:22 Situacao: F Intervenção:
	Observação:

CONCLUSÃO

MOVIMENTAÇÃO DE VEÍCULO

SEQ 1	Veículo: USB 08 RBO Data/Hora Envio Equipe: 09/11/2018 12:49 Dt/Hr: Saída Base: 09/11/2018 12:49 Dt/Hr: Saída Local: 09/11/2018 13:18 Dt/Hr: Saída Destino: 09/11/2018 13:21 Dt/Hr: Chegada Local: 09/11/2018 12:53 Dt/Hr: Chegada Destino: 09/11/2018 13:21 Dt/Hr: Chegada Base: 09/11/2018 13:22
SEQ 2	Veículo: USB 08 RBO Data/Hora Envio Equipe: 09/11/2018 12:57 Dt/Hr: Saída Base: 09/11/2018 12:57 Dt/Hr: Saída Local: 09/11/2018 13:18 Dt/Hr: Saída Destino: 09/11/2018 13:21 Dt/Hr: Chegada Local: 09/11/2018 13:01 Dt/Hr: Chegada Destino: 09/11/2018 13:21 Dt/Hr: Chegada Base: 09/11/2018 13:22

MOVIMENTAÇÃO INTERNA DA OCORRÊNCIA

Elaborado pelo Profissional	Data / Hora	Origem	Destino
PRICILA DE OLIVEIRA LOPES	09/11/2018 12:46		PRICILA DE OLIVEIRA LOPES
PRICILA DE OLIVEIRA LOPES	09/11/2018 12:47	PRICILA DE OLIVEIRA LOPES	EM FILA
DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	09/11/2018 12:48	DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	EM FILA
DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	09/11/2018 13:01	DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	EM FILA
MARIA DELCÍDIA DE SOUZA DA CUNHA	09/11/2018 13:19	MARIA DELCÍDIA DE SOUZA DA CUNHA	EM FILA
DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	09/11/2018 13:20	DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA
DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	09/11/2018 13:23	DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	EM FILA
DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	09/11/2018 13:25	DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	EM FILA

<http://192.168.0.90/esussamu/Monitoramento/ficha-ocorrencia.asp>

SAMU 192		FICHA DE REGULAÇÃO - SAMU 192	Data Emissão: 05/12/2018 Hora emissão: 15:53 Operador:
Nº da Ocorrência: 1811090039	Qtd. Vítimas: 1	DATA Início: 05/11/2018 12:46 DATA Término: 05/11/2018 13:25	Classificação de Risco: AMARELO(RISCO MÉDIO) Tipo Ocorr.: CAUSAS EXTERNAS Motivo Ocorr.: ACIDENTE MOTOCICLETA

DADOS DA OCORRÊNCIA

Nome Solitante:
End.: R RUA ALVORADA
Bairro: **** SELECIONE ****
Cidade: RIO BRANCO
CEP:
Ponto de Referência: EM FRENTE A BOMORTE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Ligação: ATENDIMENTOS
Telefone do Solitante: (68) 992299629
Outros:

Origem da Ligação: VIA PÚBLICA

VÍTIMAS

Vítima	Nome: Parente LUAGUIM CUNHA ALHO	Idade: 42 ANOS	Sexo: MASCULINO
1	Classificação: ADULTO	CNS:	Documento:
	Endereço: R		



