

SINISTRO 3180556443 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEICAO****COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO**

Comprev Vida e Previdência S/A-Filial Rio Branco-AC

BENEFICIÁRIO RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEICAO**CPF/CNPJ:** 90186869215**Posição em 19-04-2019 16:20:32**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
29/01/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEICAO

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
 10219250 SSP AC

CPF **DATA NASCIMENTO**
 901.868.692-15 25/01/1987

FILIAÇÃO
ALDENOR DA CONCEICAO
LUCIA DE FATIMA
RODRIGUES

PERMISSÃO **ACC** **CAT. HAB.**
 [] [] **AB**

Nº REGISTRO **VALIDADE** **1ª HABILITAÇÃO**
04875627906 **30/10/2019** **03/02/2010**

OBSERVAÇÕES

Raimundo Rodrigues da Conceicao
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL **DATA EMISSÃO**
RIO BRANCO - ACRE **31/10/2014**

Sawana Leite de Sá P. Carvalho
 Diretora Geral
 Detran / AC
 ASSINATURA DO EMISSOR 38665683257
 AC405808020

DETRAN - AC (ACRE)

VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
964071644

PROIBIDO PLASTIFICAR
964071644

PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA ET EXTRA AD NEGOTIA"

OUTORGANTE: **RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEIÇÃO**, brasileiro, divorciado, portador do RG n. 10219250 SSP/AC, CPF n. 901.868.692-15, residente e domiciliado na Rua Sucupira Rodrigues, 105, bairro Floresta Sul, Rio Branco-Acre, não possui e-mail.

OUTORGADOS: FAÍMA JINKINS GOMES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/AC sob o nº 3.021, com endereço profissional no rodapé, onde recebe intimações.

FINALIDADE: Por este instrumento de procuração e na melhor forma de direito, confere amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, outorgar procurações à terceiros e nomear prepostos, podendo agir em Juízo ou fora dele, sendo o presente instrumento de mandato, oneroso e contratual, podendo sua procuradora usar dos poderes contidos na cláusula "ad judicia et extra & ad negocia", bem como os poderes especiais dispostos no artigo 105 da Lei 13.105/2015, quais sejam: reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação e firmar compromisso bem como agir administrativamente perante aos órgãos públicos competentes para o bom desempenho desse mandato, inclusive de requerer certidões negativas ou positivas nas fazendas federais, estaduais e municipais, bem como informações sobre sua situação no SPC, SERASA, CADIN, CDL, Prefeitura Municipal de Rio Branco, SEFAZ, Receita Federal do Brasil, Cartórios em geral, delegacias de polícia, administração pública direta e indireta, podendo substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, dando tudo por bom, firme e valioso.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARO que sua situação econômica não permite pagar à custa do processo, tampouco honorários advocatícios sem prejuízo do sustento próprio ou de sua família, razão porque necessita dos benefícios da ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA.

DOS HONORÁRIOS CONTRATADOS

O Outorgante assume ainda o compromisso contratual de pagar aos outorgados, o valor de 30%(trinta por cento) sobre o proveito econômico que obtiver com a demanda judicial, inclusive quantias decorrentes de sucumbência, se houver.

Rio Branco – AC, 16 de abril de 2019.


RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEIÇÃO



INFORMAÇÕES DO DÉBITO

CLIENTE: RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEICAO
CNPJ/CPF: 901.868.692-15
PRODUTO: VIVO MÓVEL
CONTRATO: 0225057784

Olá,

Temos uma grande oportunidade, especialmente esse mês, para você regularizar sua(s) conta(s) Vivo Móvel pendente(s). Hoje, sua dívida é de R\$ 78,57. Veja nossa proposta:

**35% DE DESCONTO PARA PAGAMENTO À VISTA DO SEU DÉBITO! PAGUE APENAS
R\$ 51,07**

Não perca tempo e aproveite! Você pode realizar o pagamento em qualquer agência bancária, lotérica ou através de internet utilizando os dados abaixo.

OFERTA VÁLIDA ATÉ 07/12/2018

Em caso de dúvidas, ligue:

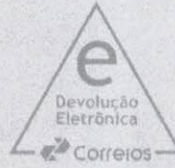
0800 774 1515

Horário de atendimento de Segunda-feira a Sábado das 08:00 às 22:00, exceto feriados nacionais.

A Vivo, ou qualquer empresa que atue em seu nome, não recebe, em hipótese alguma, pagamentos por intermédio de depósitos em contas correntes. Todos os pagamentos de serviços da Vivo deverão ser efetuados por boleto bancário, com código de barras.

Caso o pagamento já tenha sido efetuado, por favor, desconsiderar esta mensagem.

A negociação ou quitação do(s) débito(s) acima deve ser efetuada diretamente com a empresa credora. A Serasa Experian é responsável apenas pela emissão e operacionalização desta carta.



SQ: 896.304.384 26/11/2018 221570

DESTINATÁRIO



CTCE CUIABA MT PL6
RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEICAO
R SUCUPIRA, 105
FLORESTA SUL - R BRANCO
69912-485 AC



721309963964548000022157030261118



2018112289630438427

PARA USO DO CORREIO

<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Não procurado
<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Ausente
<input type="checkbox"/> Não existe o número indicado	<input type="checkbox"/> Falecido
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Informação escrita pelo porteiro/síndico
<input type="checkbox"/> Recusado	
Reintegrado ao serviço postal em	Visto do Responsável



AUTO-ATENDIMENTO - PAE SNC BOSQUE
DATA: 17/04/2019
TERMINAL: 22785041
HORA: 14:25:09
CONTROLE: 227850410202

AGENCIA: 0534 - RIO BRANCO
CONTA : 013.00122249-5
CLIENTE: RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEICAO

SALDO PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDOS DE POUPANCA POR DATA LIMITE
DEPOSITOS REALIZADOS A PARTIR DE 04/05/2012
SEM AS MOVIMENTACOES DO DIA

DATA	VALOR
01/04	8,35C
04/04	2,€7C
14/04	4,44C
16/04	40,00C

RESUMO EM 16/04 55,47

RESUMO DO DIA 55,47C
SALDO COM LIMITE 55,47C
SALDO TOTAL 55,47C

"Pense antes de imprimir, conserve o meio ambiente! Consulte o saldo em tela!"

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA: 0800-726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474
www.caixa.gov.br

"Papel termossensível. A vida útil dos dados impressos é de 07 anos, mas é preciso tomar alguns cuidados: não exponha o papel à luz do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor, umidade excessiva; evite também o contato direto com materiais plásticos, óleos ou produtos químicos.

**Serviço de Atendimento ao Consumidor
(SAC CAIXA)**

www.caixa.gov.br

0800 726 0101
(informações, reclamações,
sugestões e elogios)

0800 726 2492
(para pessoas com
deficiência auditiva)

Ouvidoria
0800 725 7474
(denúncias e reclamações
não solucionadas)



05/10/2018

"Papel termossensível. A vida útil dos dados impressos é de 07 anos, mas é preciso tomar alguns cuidados: não exponha o papel à luz do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor, umidade excessiva; evite também o contato direto com materiais plásticos, óleos ou produtos químicos.

**Serviço de Atendimento ao Consumidor
(SAC CAIXA)**

www.caixa.gov.br

0800 726 0101
(informações, reclamações,
sugestões e elogios)

0800 726 2492
(para pessoas com
deficiência auditiva)

Ouvidoria
0800 725 7474
(denúncias e reclamações
não solucionadas)



05/10/2018



ESTADO DO ACRE
 SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL – SEPC
 1ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL – DRPC
 ENDEREÇO: RUA HENRIQUE DIAS, nº 146 – BAIRRO BOSQUE – CEP 69900-571
 RIO BRANCO – AC
 TELEFONE: (68) 3226-4226

**B.O.
 OFF-LINE**

OCORRÊNCIA Nº02/2018

Registro: 02/01/2018 12:45:46

**FATO COMUNICADO: Lesão corporal na direção de veículo automotor
 fato 22/12/2017 AS 21:53**

DAT./HORA do

LOCAL: Rua Hugo Carneiro com Bartolomeu Dias
 Município: RIO BRANCO Estado: AC
 Logradouro: CEP: 69900-000
 BAIRRO: Bosque
 Tipo de Local: Via pública
 REFERENCIA: Próximo ao Infograf



VÍTIMA: RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEIÇÃO (30)

NACIONALIDADE: BRASILEIRA/ NATURALIDADE: RIO BRANCO-AC, ESTADO CIVIL: CASADO, DATA DE NASCIMENTO: 25/01/1987, RG 1021925-0 SSP/AC, FILIAÇÃO: ALDENOR DA CONCEIÇÃO e LUCIA DE FATIMA RODRIGUES, RESIDENTE E DOMICILIADO RUA TRAVESSA SUCUPIRA, Nº105, Bairro FLORESTA SUL.

COMUNICANTE: ANTONIO JOSE RODRIGUES DA CONCEIÇÃO (33)

NACIONALIDADE: BRASILEIRA/ NATURALIDADE: TARAUAÇA-AC, ESTADO CIVIL: CASADO, DATA DE NASCIMENTO: 02/10/1984, RG 445920 SSP/AC, FILIAÇÃO: ALDENOR DA CONCEIÇÃO e LUCIA DE FATIMA RODRIGUES, RESIDENTE E DOMICILIADO RUA DR. SERGIO BRUNO, Q-2 C -03 Nº, Bairro PORTAL DA AMAZONIA/ CONJUNTO JEQUITIBÁ.

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA:

O COMUNICANTE INFORMA QUE, A VITIMA SE ENVOLVEU EM UM ACIDENTE DE TRÂNSITO NO LOCAL SUPRACITADO, QUANDO CONDUZIA UMA MOTOCICLETA **MARCA/ MODELO HONDA CG 150 START DE COR PRETA E PLACA QLV-0052**, MOMENTO EM QU UM VEICULO (NÃO IDENTIFICADO) LHE ATINGIU, LHE DERRUBANDO, ONDE TERIA SOFRIDO ESCORIAÇÕES E FRATURA. EXPOSTA NA PERNA. O CONUTOR DO VEÍCULO TERIA SE EVADIDO DO LOCAL, TOMANDO RUMO IGNORANDO. DIANTE DOS FATOS SOLICITA AS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

OBS.: A PRESENTE OCORRÊNCIA FOI REGISTRADA FORA DO SISTEMA S NESP EM DECORRÊNCIA DA INOPERÂNCIA DO MESMO NO HORÁRIO DA SUA LAVRATURA. ESTE BOLETIM É VÁLIDO PARA TODOS OS FINS LEGAIS E SERÁ DEVIDAMENTE INSERIDO NO SINESP APÓS REESTABELECIMENTO DE SUAS OPERAÇÕES.

LEONARDO A.A. SANTA BARBARA
 DELEGADO DE POLÍCIA CIVIL

Everaldo dos Santos Arujo
 EVERALDO DOS SANTOS ARUJO
 AGENTE DE POLÍCIA CIVIL

Antonio José Rodrigues da Conceição
 ANTONIO JOSE RODRIGUES DA CONCEIÇÃO

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 23/04/2019 às 14:39, sob o número 07043554420198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0704355-44.2019.8.01.0001 e código 215A45B.



Declaração de Acidente de Trânsito Nº 274/2018

**COMUNICAMOS A V. Sª QUE NESTA DATA COMPARECEU O CONDUTOR ABAIXO IDENTIFICADO
DECLARANDO QUE SE ENVOLVEU EM ACIDENTE DE TRÂNSITO.**

1. LOCAL/DATA DO ACIDENTE

DATA: 22/12/2017 HORA: 21:54
 LOGRADOURO: RUA HUGO CARNEIRO
 BAIRRO: BOSQUE CIDADE: RIO BRANCO UF: AC
 REFERÊNCIA: PRÓXIMO A CEDIAC

2. IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO

PLACA: QLV0052 MARCA: HONDA MODELO: CG150 START ESPÉCIE: PAS/MOTOCICLO
 RENAVAL: 01043950700 CHASSI: 9C2KC1670FR500885 COR: PRETA UF: AC
 PROPRIETÁRIO: RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEIÇÃO CPF/CNPJ: 901.868.692-15
 ENDEREÇO: R FRANCISCO ADEMAR Nº 116 BAIRRO: VITÓRIA CIDADE: RIO BRANCO

3. DADOS DA VÍTIMA

CONDUTOR PASSAGEIRO CICLISTA PEDESTRE
 NOME: RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEIÇÃO ESTAD. CIVIL: CASADO
 SEXO: MASC NASCIMENTO: 25/01/1987 PROFISSÃO: ELETRICISTA PREDIAL/ MEC. DE REFRIGERAÇÃO
 CPF: 901.868.692-15 RG: 10219250 ORG.: SSP/AC
 NATURALIDADE: TARAUACÁ NACIONALIDADE: BRASILEIRO
 GRAU DE INSTRUÇÃO: ENSINO MÉDIO INCOMPLETO
 REGISTRO DA CNH: 04875627906 CATEGORIA: AB VALIDADE: 30/10/2019 UF: AC
 ENDEREÇO: RUA FRANCISCO ADEMAR N 116 BAIRRO: VITÓRIA CIDADE: RIO BRANCO

4. NARRATIVA DO ACIDENTE CONFORME DECLARAÇÃO DO CONDUTOR

Informo que compareceu a este Batalhão de Trânsito, Sr RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEIÇÃO, ele nos informou que no dia, local e horário supracitados o mesmo trafegava em sua motocicleta quando foi surpreendido por um automóvel que transitava em sentido contrário e executou uma conversão, interceptando sua trajetória não sendo possível evitar a colisão, momento este em que a vítima caiu juntamente com sua motocicleta e o condutor do outro veículo se evadiu do local, não sendo possível identificá-lo, que o mesmo foi socorrido por populares que acionaram o atendimento do SAMU, que o conduziu ao PS conforme BE n 2517506.

Raimundo Rodrigues da Conceição

Assinatura

19 2018

5. COMUNICAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO POLICIAL

NOME: B ANDRADE RG: 3491
 POSTO/GRAD: SGT MATRÍCULA: 9121480-1 OPM: BPTRAN
 DATA: 15/01/2018 HORA: 09:20
 ASSINATURA:

**A OMISSÃO OU INSERÇÃO DE INFORMAÇÕES FALSAS CONSTITUI CRIME.
 ENQUADRAMENTO LEGAL – ART. 297 E 299 DO CÓDIGO PENAL.
 AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO DECLARANTE.**

SAMU
192

FICHA DE REGULAÇÃO - SAMU 192

Data Emissão: 28/08/2018
Hora emissão: 10:13
Operador:

Nº da Ocorrência 1712220097	Otd. Vítimas 1	Dt/Hr Início: 22/12/2017 21:51 Dt/Hr Término: 22/12/2017 23:03	Classificação de Risco: VERDE(BAIXO RISCO) Tipo Ocorr.: CAUSAS EXTERNAS Motivo Ocorr.: COLISÃO CARRO X MOTO
---------------------------------------	--------------------------	---	---

DADOS DA OCORRÊNCIA

Nome Solicitante: ALEX
End.: R HUGO CARNEIRO
Bairro: BOSQUE
Cidade: RIO BRANCO
CEP:
Ponto de Referência: ATRAS DO PRONTO SOCORRO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Ligação: ATENDIMENTOS
Telefone do Solicitante: (68) 999506748
Queixa:

Origem da Ligação: VIA PÚBLICA

VÍTIMAS

Vítima 1	Nome: RAIMUNDO RODRIGUES CONCEIÇÃO	Idade: 30 ANO(s)	Sexo: MASCULINO
	Classificação:	CNS:	Documento:
	Endereço:		

AVALIAÇÃO NÃO ESTRUTURADA

Vítima 1	Profissional: ANTONIO SILVA DE CASTRO	Data/Hora: 22/12/2017 22:12
	Avaliação: SAMU REFERE: HOMEM COM FRATURA EXPOSTA EM TIBIA DIREITA, ESTAVEL HEMODINAMICAMENTE.	

Vítima 1	Profissional: RONDSON FREITAS DO VALE	Data/Hora: 22/12/2017 21:53
	Avaliação: CARRO X MOTO, LOTE, APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA NA PERNA	

AVALIAÇÃO ESTRUTURADA

DECISÃO TÉCNICA

Vítima 1	Profissional: ANTONIO SILVA DE CASTRO	Data/Hora: 22/12/2017 22:13	Situação: F
	Decisão: ENCAMINHAR A UNIDADE DE EMERGENCIA		
	Profissional: ANTONIO SILVA DE CASTRO	Data/Hora: 22/12/2017 22:13	Situação: F
	Destino: HOSPITAL DE URGENCIA E EMERGENCIA DE RIO - HUURB		
	Profissional: ANTONIO SILVA DE CASTRO	Data/Hora: 22/12/2017 22:13	Situação: F
	Interocorrência:		
Observação:			

Vítima	Profissional: ANTONIO SILVA DE CASTRO	Data/Hora: 22/12/2017 22:12	Situação: F
--------	---------------------------------------	-----------------------------	-------------

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 23/04/2019 às 14:39, sob o número 07043554420198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0704355-44.2019.8.01.0001 e código 215A45B.

1	Decisão: ENVIO DE VEÍCULO		
	Profissional: ANTONIO SILVA DE CASTRO	Data/Hora: 22/12/2017 22:12	fls. 26 Situação: F
	Destino: LOCAL DA OCORRÊNCIA		
	Profissional: ANTONIO SILVA DE CASTRO	Data/Hora: 22/12/2017 22:12	Situação: F
	Intocorrência:		
Observação:			

CONCLUSÃO

MOVIMENTAÇÃO DE VEÍCULO

SEQ 1	Veículo: USB 06 RBO	Data/Hora Envio Equipe: 22/12/2017 21:54
	Dt./Hr. Saida Base: 22/12/2017 21:54	Dt./Hr. Chegada Local: 22/12/2017 22:03
	Dt./Hr. Saida Local: 22/12/2017 22:12	Dt./Hr. Chegada Destino: 22/12/2017 22: 2
	Dt./Hr. Saida Destino: 22/12/2017 22:22	Dt./Hr. Chegada Base: 22/12/2017 22:55

MOVIMENTAÇÃO INTERNA DA OCORRÊNCIA

Efetado pelo Profissional	Data / Hora	Origem	Destino
THALITA DE LIMA RAMOS	22/12/2017 21:51		THALITA DE LIMA RAMOS
THALITA DE LIMA RAMOS	22/12/2017 21:52	THALITA DE LIMA RAMOS	EM FILA
RONDSOY FREITAS DO VALE	22/12/2017 21:53	RONDSOY FREITAS DO VALE	EM FILA
ANTONIO SILVA DE CASTRO	22/12/2017 22:13	ANTONIO SILVA DE CASTRO	EM FILA
RONDSOY FREITAS DO VALE	22/12/2017 22:32	RONDSOY FREITAS DO VALE	EM FILA



RECEITUÁRIO

PACIENTE: _____

LAURA

Atato que o Sr. Raimundo Rodrigues da Conceição sofreu acidente de trânsito no dia 22/12/17 apresentando fraturas expostas dos ossos da perna direita, sendo submetido a tratamentos cirúrgicos com haste interna medular. Evolui com cicatriz on lesão traumática. Sem cicatriz com cicatriz infrapatelar sem e cicatriz pontos firmes do P.P. E.O.T. Limitação funcional joelho direito, hipertrofia do quadríceps (D) e redução da força muscular do membro. Portanto é portador de sequelas definitivas no M.I.D.

DATA 22/11/18

Dr. L. Silveiro C.
Médico Ortopedista
CRM 483-AC

ASSINATURA DO MÉDICO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO ACRE – CNPJ: 04.039.178.0001/05
RUA ALVORADA, Nº 54 BOSQUE – RIO BRANCO – ACRE
CEP: 69.909-380 – FONE: 3223-4608

225804630

HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo...: 87366
 Numero do CNS...: 700902930083391
 Nome.....: RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEICAO
 Documento.....: NAO TROUXE Tipo :
 Data de Nascimento: 25/01/1987 Idade: 30 anos
 Sexo.....: MASCULINO
 Responsavel.....: ALDENOR DA CONCEICAO
 Nome da Mae.....: LUCIA DE FATIMA RODRIGUES
 Endereco.....: RUA SUCUPIRA 105 VEIO NO SAMU
 Bairro.....: FLORESTA Cep.: 69900-000
 Telefone.....: 9999-7598 IRMAO
 Municipio.....: 1200401 - - AC
 Nacionalidade.....: BRASILEIRO
 Naturalidade.....: ACRE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 2517506
 Clinica.....: 009 - EMERG. TRAUMATICA ADULTO
 Leito.....: 999.0012
 Data da Internacao: 22/12/2017
 Hora da Internacao: 23:00
 Medico Solicitante: 295.844.693-04 - CLAUDIANA LIMA VIEIRA
 Proced. Solicitado: 04.08.05.058-6
 Diagnostico.....: S72.4
 Identif. Operador.: DE PAULA

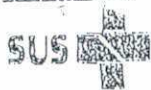
INFORMACOES DE SAIDA

Proc.Realizado:
 Dt.Hr Saida: 14/08/2011 08:00
 Especialidade:
 Tipo de Saida:
 CID Principal:
 CID Secundario:
 Principal:
 Secundario:
 Outro:

12181 0000 525 - 4

SAME / HUERB
 CÓPIA
 CONFORME ORIGINAL

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 23/04/2019 às 14:39, sob o número 07043554420198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0704355-44.2019.8.01.0001 e código 215A460.



Sistema Único de Saúde / Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

10 - RAÇA/COR

10.1 - ETNIA

11 - NOME DA MÃE

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

17 - COD. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Dor + deformidade no punho @

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Cirurgia

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

Exame físico + Rx

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

Rx Espinal dos ombros punho @ deformado

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO () CNS () CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CEBOR

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APÓSENTADO () NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO () CNS () CPF

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

SAME / HUERB CÓPIA CONFORME ORIGINAL

Dr. Danilo

Assinatura e carimbo do profissional autorizador com CPF: 737.571.5 e número do prontuário

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FÁBIA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 23/04/2019 às 14:39, sob o número 07043554420198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.us.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0704355-44.2019.8.01.0001 e código 215-A460.

MS/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2517506 DATA: 22/12/2017 HORA: 22:26 USUARIO: MARCIA DE LIMA
CNS: 700902930083391 SETOR: 04-EMERG. CIRURGICA E TRAUMA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEICAO DOC...: NAO TROUXE
IDADE.....: 30 ANOS NASC: 25/01/1987 SEXO...: MASCULINO
ENDERECO.....: RUA SUCUPIRA NUMERO: 105
COMPLEMENTO...: VEIO NO SAMU BAIRRO: FLORESTA
MUNICIPIO.....: RIO BRANCO UF: AC CEP...: 69900-000
NOME PAI/MAE...: ALDENOR DA CONCEICAO /LUCIA DE FATIMA RODRIGUES
RESPONSAVEL...: IRMAO FRANCISCOM RODRIGUES TEL...: 9999-7598
PROCEDENCIA...: FLORESTA IRMAO
ATENDIMENTO...: ACIDENTE DE MOTO
CASO POLICIAL.: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: SIM
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA [62 X 79] mmHg] PULSO [] TEMP. [] PESO [] FC [102] SPO2 [98]

EXAM. COMPL. [] RAO X [] SANGUE [] URINA [] TC [] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA []

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

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

OBS. ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [VERDE] [AMARELO] [VERMELHO] [AZUL]

ESCALA DA DOR: [SEM DOR] [LEVE] [MODERADA] [INTENSA]

DIAGNOSTICO:

CID:

Neuroe PRESCRICAO | HORARIO DA MEDICACAO

Colapso moto. ext. do membro e
Vultoso e dolor. Bts. e focos
dor mto e ext. do mto
Pouca liberdade de movimento

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 [] IMPL [] ANAT. PATO

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

Sol. Rx membro ext. do mto e
mto d

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Cláudia
Rua Manoel Damasceno, 230
Bairro: Santa Rosa - Rio Branco

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 23/04/2019 às 14:39, sob o número 0704355-44.20198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0704355-44.2019.8.01.0001 e código 215A460.

A 22:22h admitido na unidade (Sed/PSU), Transportado
em maca, notes, marca de colisão
moto x carro, com hemorragia e MIA,
pulsos e membros superiores, edema de
membros inf, e com o 50 e 100 x
e após a torção, 77

José Adailton C. Pereira
Enfermeiro
CORENAC 85.030

22/12/17 ORTOPEDIA 23h10

Pcte vítima de acidente de moto, com fr. ex. fr. perna Dir.

- ① Dietz zero
- ② SF 0,8% 1000 - e IV - 500 + 500
- ③ Cefotina 2g IV - ~~23:50~~
- ④ Digicoma 2g IV - ~~23:50~~

⑤ Aguardar chamada no centro cirúrgico
Obs. traumz.

23:24hs - Admitido na sala de obs do
trauma para aguardar R.C. aos cuidados da ort
relat. a falha elipse de lino com 436 37

Dr. Marcelo Pimenta
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1791 - AC

00:36 Comunicado p/ centro Cirúrgico a pedido da
ortopedia. De [assinatura]

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFIRMADO ORIGINAL



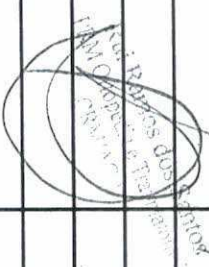
Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE

Novo Acre
Governo paranaense para o desenvolvimento



UNIDADE: HUERB
 NOME: Rodrigues Convidado R.O.E.: _____ OBSERVAÇÃO: _____ LEITO: 152

DATA	EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
23/12/17	Exame de sangue para D	(C) Diete livre		há 02:15h da manhã -
	duplo. cintura +	(B) SPO 97. SDO 108/88/60		50ml de soro fisiológico a ele.
	fixação com	(D) quimioterapia 200mg	16	Muro de elevação
	fixador externo	100mg 500,97. 200mg		acordado o plano de
		(A) Duplo exame + SPO 61/64/101		Trabalho realizado por
		(B) Tumor 200mg 1200mg		PA, 108/88/60mmHg
		(C) Tumor 100mg		SPO 98/91/Pe 88
		(D) SPO 97. 1000mg		Ep m. Maria José Monteiro
		Trabalho 100mg		Enfermeira
		1000mg		COREN
		500,97. 1000mg		



SAME / HUERB
 CÓPIA ORIGINAL
 CONFORME ORIGINAL

Rosângela Mat
 Tcn. Enfermeira
 COREN-AC 412-453

REGISTRO

PACIENTE

RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEIÇÃO

IDADE

30

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

152

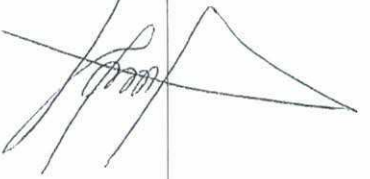
EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

DT/DI: 22/12/2017 FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA PACIENTE COM DOR DE LEVE A MODERADA INTENSIDADE NEUROLÓGICO SENSITIVO PRESERVADO AGUARDANDO CONDUITA-	1. DIETA VO LIVRE. 2. SF 0,9% 500ML IV 12/12/H 3. DÍPIRONA 1GR FV DIII LINDO 6/6/H 4. TRAMAL 100MG + 100ML SF0,9% EV 8/8/H S/N 5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 DILUIDO S/N 6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA 7. CURATIVO 1X/DIA 8. CUIDADOS GERAIS 9. CEFALOTINA 1G IV DE 6/6H 10. GENTAMICINA 240 MG + SF 250 ML EV 1X AO DIA. 12. DEXAMETASONA 1 AMPOLA EV 12/12HRS. 13. CLEXANE 40MG SC 1 X DIA	<p style="text-align: right;">500 500 20 16 23 04 04 04</p>	<p style="text-align: center; color: blue; font-weight: bold;">SAME / HUERB CÓPIA ORIGINAL CONFORME ORIGINAL</p> <p style="text-align: right;">Atendo o pedido por e-mail com envio de prescrição e planejamento de cuidados com auxílio de enfermeiros e fisioterapeutas e também de enfermeiros com S.O.S. para o atendimento de urgências no Ambulatório de Emergência e Atendimento de Urgência em Pronto Socorro. Sem inferências. Mantendo em repouso. O paciente não reclama queixas nem em membros, me- dicada com...</p> <p style="text-align: right;">Marina M. S. S. Enfermeira Tec. de Enfermagem COREN/AC 325181</p> <p style="text-align: right;">Secretaria Regional de Saúde Tec. de Enfermagem COREN/AC 375.416</p>
---	---	--	--





SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO ACRE - SESACRE

REGISTRO **35** PACIENTE **RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEIÇÃO** IDADE **30** CLÍNICA **CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B** LETTO **152**

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
<p>DT/DI: 22/12/2017</p> <p>FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA</p> <p>paciente queixas de dor de leve intensidade: fazendo uso de medicação antitrombotica</p>	<p>1. DIETA VO LIVRE.</p> <p>2. SF 0,9% 500ML IV 12/12/H <i>500 + 500</i></p> <p>3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6/H <i>10 15 22 04</i></p> <p>4. TRAMMAL 100MG + 100ML SF0,9% EV 8/8H S/N</p> <p>5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 DILUIDO S/N</p> <p>6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA <i>06</i></p> <p>7. CURATIVO 1X/DIA <i>09</i></p> <p>8. CUIDADOS GERAIS</p> <p>9. CEFALOTINA 1G IV DE 6/6H <i>10 16 22 04</i></p> <p>10. GENTAMICINA 240 MG + SF 250 ML EV 1X AO DIA. <i>16</i></p> <p>12. DEXAMETASONA 1 AMPOLA EV 12/12HRS. <i>16 04</i></p> <p>13. CLEXANE 40MG SC 1 X DIA <i>16</i></p>		<p>7:00 visita: paciente apresenta melhorias suas feridas de fratura bem como o tratamento da mesma. + tratamento com SF 0,9% a cada 12 horas</p> <p><i>RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEIÇÃO</i> T65 Enfermeiro COREN: 508787/AC</p>

SOME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Atuzio Junior
Médico
CRM-2067



REGISTRO

PACIENTE

RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEIÇÃO

IDADE

30

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

152

HUERB
Hospital de Referência
Emergência de Referência

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
<p>DT/DI: 22/12/2017</p> <p>FRATURA EXPOSTA DE OSSOS DA PERNA DIREITA</p> <p>PACIENTE COM FERIDA LIMP A SECA NEUROLOGICO E SENSITIVO PRESERVADO AGUARDANDO CONDUITA.</p> <p>23/12/17 às 12:05</p> <p>Alto com Aguardo de 10 dias para realimentação com prometi</p>	<p>1. DIETA VO LIVRE.</p> <p>2. SF 0,9% 500ML IV 12/12/H</p> <p>3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6/H</p> <p>4. TRAMAL 100MG + 100ML SF0,9% EV 8/8H S/N</p> <p>5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 DILUIDO S/N</p> <p>6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA</p> <p>7. CURATIVO 1X/DIA</p> <p>8. CUIDADOS GERAIS</p> <p>9. CEFALOTINA 1G IV DE 6/6H</p> <p>10. GENTAMICINA 240 MG + SF 250 ML EV 1X AO DIA.</p> <p>12. DEXAMETASONA 1 AMPOLA EV 12/12HRS.</p> <p>13. CLEXANE 40MG SC 1 X DIA</p>	<p>500 5/0</p> <p>20 2/2 2/2 2/2</p> <p>24</p> <p>20 2/2 2/2 2/2</p> <p>26 2/2 2/2 2/2</p> <p>26 2/2 2/2 2/2</p>	<p>8:00h tomar banho de aspersão lavado lençol de cama + trocê para quilatada. Ser lavado e curativo no lit. usado. SF 0,9% usado.</p> <p>17:00h cliente expuser o braço, vomitou e sentiu dor no momento, dir para prescrever</p> <p>Rosângela Mattos Tec. Enfermagem COREN-AC 412.451</p>


SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Aluizio Junior
PRM Clínica e Traumatologia
CRM - 2061

Aluizio Junior
Médico
CRM-2061

<p>NOME: RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEIÇÃO</p> <p>DT: 22/12/2017</p> <p>FRATURA EXPOSTA OSSOS DA PERNA DIREITA</p> <p>Paciente com dor de leve a moderada INTENSIDADE, NEUROLÓGICO E SENSITIVO PRESERVADO AGUARDANDO CONDUITA</p>	<p>LEITO: 152</p> <p>IDADE: 30</p> <p>1) DIETA VO LIVRE - S N 3</p> <p>2) SFO, 9% 500ML IV DE 12/12H 500 + 500</p> <p>3) DIPIRONA 1G IV DE 6/6 H 16: 22: 4</p> <p>4) OMEPRAZOL 40MG IV 1 X DIA 4</p> <p>5) TRAMAL 100MG + 100ML SFO, 9% IV 8/8 S/N</p> <p>6) PLASIL 10MG IV DE 8/8H S/N</p> <p>7) CEFALOTINA 1G IV DF 6/6H 16: 16: 22: 4</p> <p>8) CLEXANE 40MG SC 1 X DIA 16</p> <p>9) FISIOTERAPIA NO LETTO <i>ausente</i></p>	<p>26.12.17</p> <p>Ab. 13.30h - Alta hospitalar após avaliação e com os parâmetros de retorno. Entende-se com 598/15 x - 4</p>
<p>SAME / HUERB</p> <p>CÓPIA</p> <p>CONFORME ORIGINAL</p>		

Aluizio Júnior
 CRM - 2061
 ORTM Ortopedia e Traumatologia





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 _____ DATA _____
 NOME DO PACIENTE RAIMUNDO RODRIGUES DA SILVA ID 30.00
 PROCEDÊNCIA: EMERGÊNCIA () AMBULATÓRIO () OUTROS ()
 ANESTESIA: GERAL () RAQUEANESTESIA () LOCAL () OUTROS ()
 INÍCIO DA ANESTESIA _____ TÉRMINO DA ANESTESIA _____
 PROCEDIMENTO REALIZADO bc + fixador
 INÍCIO DA CIRURGIA 07:20 TÉRMINO DA CIRURGIA 02:00
 CIRURGIÃO Rº Wladimir AUXILIAR(ES) _____
 ANESTESISTA Rº Ruy INSTRUMENTADOR nyzari
 CIRCULANTE Carla Mendes C. Medeiros ENF maria

MEDICAÇÕES E MATERIAIS UTILIZADOS

MEDICAMENTO	MATERIAL	MATERIAL
BUPIVACAÍNA PESADA 0,5%	AGULHA DESC Nº	FIO VICRYL
BUPIVACAÍNA S/ VASO	ÁLCOOL 70% <input checked="" type="checkbox"/>	FIO ALGODÃO
BUPIVACAÍNA C/ VASO	ALGODÃO ORTOPÉDICO	FIO PROLENE
COLAGENASE	AGULHA P/ RAQUE <input checked="" type="checkbox"/>	FORMOL
COLAGENASE POMADA	AGULHA PERIDURAL	FURADEIRA
DORMINID	ASPIRADOR	GAZES <input checked="" type="checkbox"/>
DIPIRONA	ATADURA GESSADA	GELFOAM
DIAZEPAN	ATADURA DE CREPON <input checked="" type="checkbox"/>	GORRO
DILUENTE	ABOCATH Nº	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
KETALAR	CERA ÓSSEA	LÂMINA DE BISTURI <input checked="" type="checkbox"/>
LIDOCAÍNA	CHUMAÇO	MALHA TUBULAR
LIDOCAÍNA GEL	C TRAQUEOSTOMIA Nº	MÁSCARA
MANITOL	C ENDOTRAQUEAL Nº	MULTIVIA
METRONIDAZOL	COMPRESSA CIRÚRGICA <input checked="" type="checkbox"/>	PANO P/ PACOTE (ÓBITO)
MORFINA	DRENO DE PENROSE Nº	POVIDINE DEGERMANTE <input checked="" type="checkbox"/>
PAVULON	ELETRODOS <input checked="" type="checkbox"/>	POVIDINE TINTURA
PROPOFOL	EQUIPO P/ SORO	POVIDINE TÓPICO
PLASIL	ESCOVA P/ DEGERMAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/>	PRCPÉ
PROSTIGMINE	ESPARADRAPO	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 <input checked="" type="checkbox"/>	FRALDA <input checked="" type="checkbox"/>	SERINGA DE 5 ML <input checked="" type="checkbox"/>
TIOPENTAL	FILTRO BACTERIOLÓGICO	SERINGA DE 10 ML <input checked="" type="checkbox"/>
TRAMAL	FITA CARDÍACA	SERINGA DE 20 ML
TILATIL	FIO DE KIRSCHNER	SONDA NASOGÁSTRICA
VOLUVEN 6%	FIO MONONYLON <input checked="" type="checkbox"/>	SONDA P/ ASPIRAÇÃO
	FIO SUTUPACK	SONDA RETAL
	FIO CATGUT C	SONDA URETRAL
	FIO CATGUT S	SONDA DE FOLEY
		TELA DE MALEX

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 23/04/2019 às 14:39, sob o número 07043554420198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tj-ac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0704355-44.2019.8.01.0001 e código 215A465.

SINAIS VITAIS:

HORÁRIO: 01:15	HORÁRIO: 00:45	HORÁRIO: 02:00:44
PA: 141 / 93	PA: 141 / 65	PA: 105 / 70
FC: 95 bpm	FC: 85	FC: 85 bpm
SPO2: 97.1	SPO2: 97.1	SPO2: 98.1

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

SAME / HUERB
 CÓPIA
 CONFORME ORIGINAL

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO ACRE

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Departamento de Assistência Médica - Hospitalar

UNIDADE: *HUERB*

Nome do Paciente: *Romário Rodrigues do concórd*

Idade: *30A* Observação:

Diagnóstico pré-operatório: *fx exposto do osso p/ no 0*

Cirurgia proposta: *lenq peg cirurgia + fx cob com fixador ext*

Diagnóstico definitivo: *O mesmo*

Cirurgia realizada: *A mesma*

Data

23/10

Cirurgião: *Dr Donnell Piorco*

1º Auxiliar: *Dr Rezi Rous*

2º Auxiliar

Instrumentadora

Anestesiata: *Dr Rony*

Anestesia: *Rogus em tórax*

Acidentes 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 DA CIRURGIA

- 1) Paciente DDA sob Anestesia
- 2) Ampio + Antiampio + colocação de campo estéril
- 3) Ampliação do lenq no p/ no 0
- 4) lenq cirurgia com SF 097. exostose remite
- 5) Redução + fixação com fixador externo
- 6) Sutura da pele + controle rodopiço + aferido

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Data

Assinatura do Cirurgião

CRM



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



2017/12/23 FICHA DE ANESTESIA

Nome: Paulo mundo Rodrigues da Silva Idade: 30 Sexo: M Cor: Registro / DE:

Processo: PSA PSI CCA CCB CMA CMD CC UTI

Peso	PA (mmHg)	P (lpm)	FR (irpm)	Tax (°C)	Sal O ₂ (%)	Grupo Sgneo:	Fator Rh
Ht	Hb	Leuco	Glicose	Uréia	Creatinina	BT / BD / BI	TGO / TGP

Histórico Pré-Operatório: Fratura perna direita

Doenças: Asma Brônquite MV: Complacência:

ECG: RS Alegrias: 250

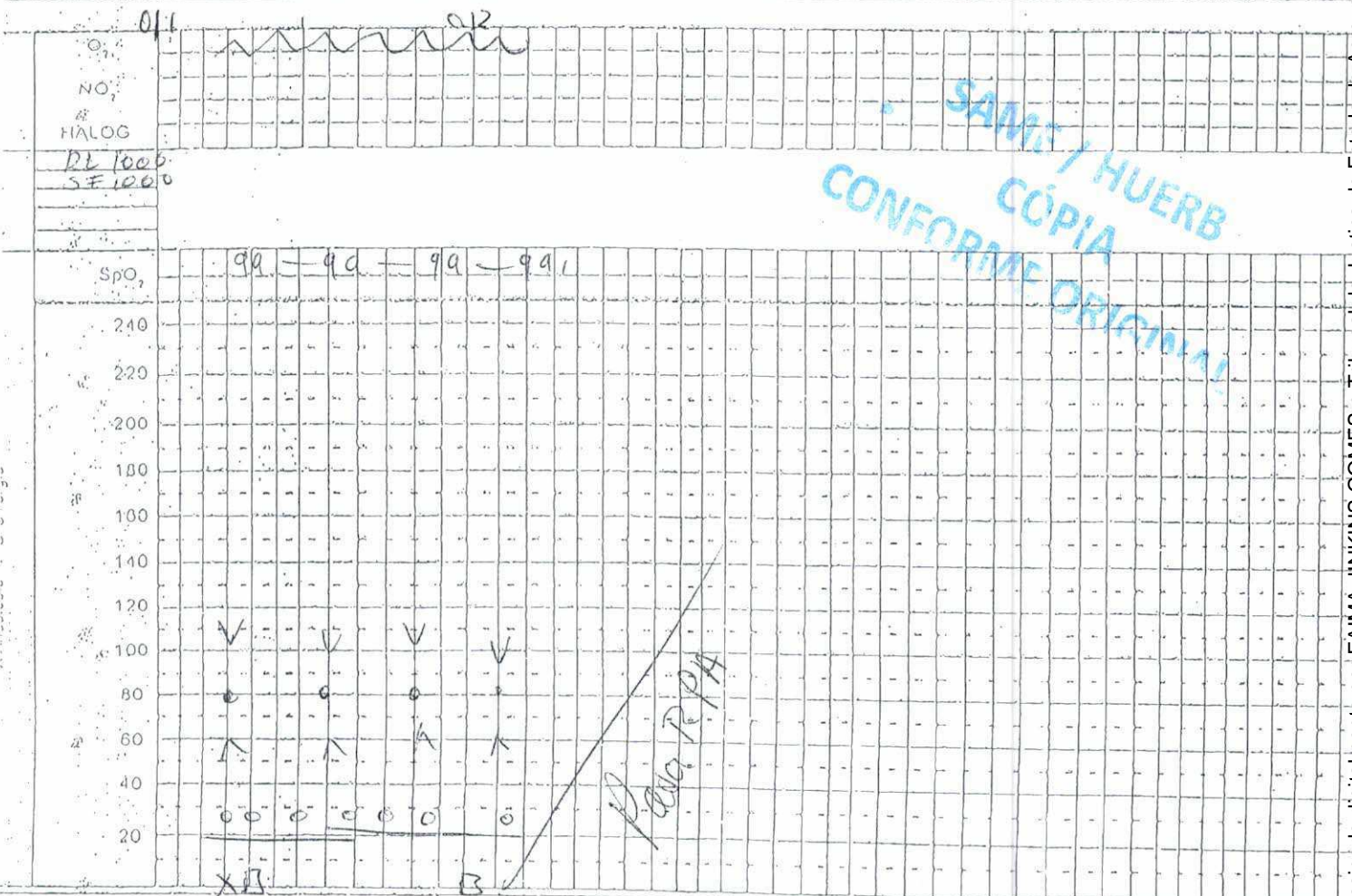
Prótese/Dentes: Pescoço: Pernas/Dent.:

Inálto: Drogas em Uso:

Mental: ok

Lesões Anteriores: ASA: 1 2 3 Risco:

Intubação Pré-anestésica: Hora: Efeito:



DROGAS ADMINISTRADAS: Bupivacaína 0.5% 20mg
Cefalotina 2g + Dipirona 2g + Flexan 20mg
+ Rali 1ml 50mg
+ Meftal de pranch

Técnica: Região anestésica

Cirurgia: Fixador Externo

Cirurgião/Auxiliar: André / Rui

OBS.:

Monitorização: PC/PA/ECG/SatO₂

Ap. Resp.: M (A)

Ap. CV:

Assinatura e Carimbo: Dr. Rony Batista CRM/AC 2001

Anestesiologista (assinatura/CRM e carimbo):

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 23/04/2019 às 14:39, sob o número 07043554420198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0704355-44.2019.8.01.0001 e código 215A469.

OBS:

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-anseslético	2
	PA \pm 20% a 50% do nível pré-anseslético	1
	PA \pm 50% do nível pré-anseslético	0
CONSCIÊNCIA	Totalmente desperto	2
	Desperta quando chamado	1
	Não Responde	0
SATURAÇÃO DE O ₂	Capaz de manter Sat 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

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 risco de vida.
ASA V	Paciente moribundo que não espera sobreviver sem a cirurgia.
ASA VI	Paciente com morte cerebral declarada cujas órgãos estão sendo removidos para fins de doação.

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

	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)													

HUERB
 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 700, BOSQUE - RIO BRANCO/AC

FONE: 3223-3080

* TESTES COM NOVOS VALORES DE REFERENCIA *

Paciente: RAIMUNDO RODRIGUES

ID paciente:

ID amost: 4

Data nascimento:

Idade:

Cód barra: 2018132

Tipo de amostra: Soro

Sexo:

Data da coleta: 24/12/2017

Depart.: CCB

Hora da coleta:

Diagn.:

Médico:

Comentário:

Química	Resultado	Unidade	MARC	Interv. ref.
GLI	101	mg/dL		
URE	34	mg/dL		
CRE	1.2	mg/dL		

Data/Hora solicitação: 24/12/2017

Data/Hora teste: 24/12/2017

Data/Hora Impr.: 24/12/2017 08:35:12

Testador:

Revisor:

Resultado somente para esta amostra

Página 1 de 1

SAME / HUERB
 CÓPIA
 CONFORME ORIGINAL

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 23/04/2019 às 14:39, sob o número 07043554420198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0704355-44.2019.8.01.0001 e código 215A469.

HUERB PATOLOGIA CLINICA

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

Paciente.: RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEICAO (EME)
Requisicao: 17.PC.2.018132
Num. do BE: 02517506

Idade.: 30A
Requis.: 24/12/2017

US. Origem.: HUERB/PS^{CCB}
Solicitante: NAO CONSTA

Cons. Regional:

Setor.....: EMERG. CIRURGICA E TRAUMA
HEMOGRAMA COMPLETO

ERITROGRAMA

Hemacias (em milhoes):...	5,01	mm3	VR: H:4,5 a 6 M:4 a 5 milhoes/mm3
Hemoglobina:.....	12,50	g/dL	VR: H:13 a 18 M:12 a 16 g/dL
Hematocrito:.....	40,00	%	VR: H:42 a 52 M:37 a 48 %
VCM:.....	78,70	fl	VR: 78 a 98 fl
HCM:.....	24,90	pg	VR: 26 a 34 pg
CHCM:.....	31,70	g/dL	VR: 31 a 36 g/dL

LEUCOGRAMA

Leucometria Global:.....	13.800	/mm3	VR: 5.000 a 10.000 /mm3
Basofilos:.....	0	%	VR: 0 a 1 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Eosinofilos:.....	0	%	VR: 2 a 4 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Mielocitos:.....	0	%	VR: 0 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Metamielocitos:.....	0	%	VR: 0 a 1 %
Valor Absoluto:.....	0	%	
Bastoes:.....	0	%	VR: 0 a 5 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Segmentados:.....	91	%	VR: 54 a 64 %
Valor Absoluto:.....	12.558	mm3	
Linfocitos:.....	8	%	VR: 21 a 35 %
Valor Absoluto:.....	1.104	mm3	
Monocitos:.....	1	%	VR: 4 a 8 %
Valor Absoluto:.....	138	mm3	
Blastos:.....	0	%	VR: 0 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Observacao:.....			

JAMILE / HUERB
CÓPIA

CONFIRME ORIGINAL

OS VALORES DE REFERENCIA AQUI CITADOS
SAO PARA PACIENTES ADULTOS.

Silvana Coelho Paiva
Biotecnica
CRBM - 658 / PA

Liberado por: SILVANA COELHO PAIVA - CRBM 658/PA 24/12/17 as 09:00 Coleta: 24/12/17 as 06:09-1a. Via Impressa: 24/12/17

COAGULOGRAMA

Amostra: Sangue

Tempo de Sangramento:....	1 MINUTO E 30 SEGUNDOS	VR: 1 - 5 minutos
Tempo de Coagulacao:.....	6 MINUTOS 30 SEGUNDOS	VR: 2 - 10 minutos
Contagem de Plaquetas:...	198.000 /mm3	VR: 150 a 400.000 /mm3

Silvana Coelho Paiva
Biotecnica
CRBM - 658 / PA

Liberado por: SILVANA COELHO PAIVA - CRBM 658/PA 24/12/17 as 09:02 Coleta: 24/12/17 as 06:09-1a. Via Impressa: 24/12/17

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justica do Estado do Acre, protocolado em 23/04/2019 às 14:39, sob o número 07043554420198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.us.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0704355-44.2019.8.01.0001 e código 215A469.



Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

HISTÓRIA CLÍNICA DO PACIENTE

Queixa Principal: Dor no perno

História da Doença Atual: Acidente motocicleta com fratura no perno

SAME / HUEB

História da Doença Anterior:

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

Exame Físico: Dor + deformidade no perno com fratura exposta

Diagnóstico Provisório: fx ossa do perno deoproxa

Diagnóstico Definitivo: fx ossa do perno deoproxa

Motivo da Cobrança: Emergência

- 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 CONV. SOC. FAMILIAR
- 31-TRANSFERÊNCIA P/ FISILOGIA
- 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

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMÁ JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 28/04/2019 às 14:39, sob o número 07043554420198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0704355-44.2019.8.01.0001 e código 215A46D.

HOSPITAL DE URGENCIA E EMERGENCIA DE RIO BRANCO – HUERB

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE

RESIDENCIA MEDICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

LAUDO ORTOPEDICO

O paciente RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEIÇÃO, brasileiro, acriano, vítima de acidente de trânsito, deu entrada nesta unidade no dia 22/12/2017, com diagnóstico de fratura diafisária exposta da perna direita, realizado procedimento cirúrgico no dia do ingresso para contenção de danos, com fixação externa, no momento aguardando novo procedimento cirúrgico ainda sem data prevista para realização.

Desde já agradeço.



Atulzio Junior
 CRM Ortopedia e Traumatologia
 CRM - 2064

RIO BRANCO 26/12/2017





FICHA DE INTERNACAO

Prontuário: **87074** - 2 Entrada: 15/01/2018 Hora: 1726 Apto/Leito: 104 A
Paciente: **RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEICAO**

Reg. Geral: 10219250 Orgão Emissor: SSP AC Data Expedição: 03/02/2010
CPF: 90186869215 Raca/Cor: Parda Cartão SUS: 700902930083391 Sexo: M
Dt. Nasc.: 25/01/1987 Est. Civil: CASADO(A) Natur.: TARAUACA AC Idade: 30 Anos
Conjuge:

Nacionalidade.: BRASIL End.: TRAVESSA FRANCISCO ADEMAR Nro: 116
Bairro.: CHICO MENDES CEP: 69900970 Cidade: Rio Branco Estado: AC

Fone: 68 999856327 Cel.: Fone Contato: 68 999628603 RAIMUNDO R. DA CONCEICAO
Local de Trabalho: Profissão: ELETRICISTA PREDIAL
PAULDENOR DA CONCEICAO MAE: LUCIA DE FATIMA RODRIGUES

Resp.: FRANCISCO RODRIGUES DA CONCEICAO End.:
Nro.: Cidade: UF:
Fone Res.: - Fone Com.: -

Uivo da Internação: Clínica Cirúrgica Trouxe RX: S Exame: S 09 JUL 2018
Convênio: SUS Plano: ENFERMARIA Senha:
Nro Carteira: Validade: Sispre:
Nro Guia:

Médico (a): FRANCISLEI LIMA DE FREITAS



Observação: FICHA DE REF EM REGULACAO AIH EM ANEXO SOLICITACAO 225931764

Atendente: Jeane Alves

TERMO PARA INTERNACAO E TRATAMENTO

Autorizo a internação de RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEICAO neste hospital bem como os tratamentos clínicos e/ou cirúrgicos que se fizerem necessários.

Francisco Rodrigues da Conceicao
FRANCISCO RODRIGUES DA CONCEICAO

Rio Branco - AC, 15 de janeiro de 2018

AVISO

cos de guarda de objetos pessoais ou bens de o, informamos que é de inteira ão tendo o Hospital nenhuma endências desse nosocômio.

Rodrigues da Conceicao
RODRIGUES DA CONCEICAO

HST
15/01/18
Int. Ortop. Tibia
M. Brown
SUS
017A-00882T

CONTROLE ESTERILIZACAO HSJ

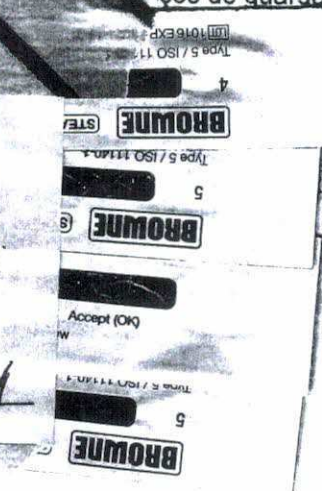
Data de utilização: 15/01/18 Vencimento: 30/01/18

Antidade: 01 Ciclo: 01 Lote: 01

Queda de Cirurgia: Ortopedia Tibia

Responsável: Fec. Vencelade Coren: 306421

Observações:



RELATORIO DE ENFERMAGEM NA ADMISSAO

15.01.18 as 18:01- Pouco de todo resto unido de
de tórax, lucido, com ruído, sem gurgulhos, o compa-
rto do per. parietal, mobilizado a dor e a tosse
de espasmo, temperatura 37,5°C: PA: 120x80 FC 87 bpm
SPO2: 98%. Inga se DM e HAS

Marcelo Coelho Rodrigues
Enfermeiro
COREN-AC 505.771

16/01/2018 às 8:20 hs deu entrada em S.O. para submeter-
se a procedimento cirúrgico: r.c.f. de tibia @, aos cuida-
dos do Dr. Francisley, auxiliado pelo Dr. Cortezas,
instrumentado pelo Rosemildo + Alex. Veio em ma-
ca, acordado, lúcido, orientado, comunicativo, sup-
nico, afebril, com AVP em MSE com H.V. em curso.

às 13:30 hs foi realizado anestesia raque + sedação,
pelo Dr. Alexson. Às 13:50 hs início do procedimento.
SPO2: 97%, F.C: 56 bpm, P.A: 147 x 83 mmHg. Ligado O2: 6l/m
em máscara de Hudson. Ligado bisturi elétrico
monopolar, sendo posicionado placa dispersiva com
gel em região escapular @. Às 13:55 hs técnico entra
com oco cirúrgico para raio-x. Foram abertos
três pacotes de compressas estéril para conter sangra-
mento. Às 14:25 hs término do procedimento. SPO2: 90%,
F.C: 57 bpm, P.A: 134 x 86 mmHg. Desligado O2. Às 14:30 hs
foi encaminhado para SAPA em coma do setor, sonolento
responsivo a (estímulos) estímulos verbais, supnico, a-
febril, normocorado, com curativo oclusivo em MT.

Vanilise de Souza
Técnicas de Enfermagem
COREN-AC: 720.80



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 23/04/2019 às 14:39, sob o número 07043554420198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.us.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0704355-44.2019.8.01.0001 e código 215A46D.



Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HUESB

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HSS.

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Roberto Rodrigues da Conceição

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

70090293008339125011982

8 - DATA DE NASCIMENTO

Masc.

Fem.

3

9 - SEXO

10 - RAÇA/COR

10.1 - ETNIA

11 - NOME DA MÃE

Lucia de Fatima Rodrigues

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

DDD

14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

DDD

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

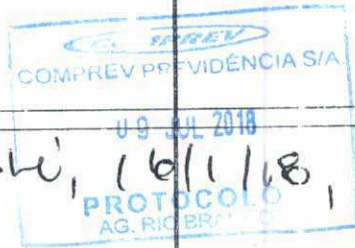
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente com cirurgião Agendo para dia 16/11/18 com o Prounski HSS.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Cirurgia HSS, Dr. Prounski, 16/11/18, Margem! HSM DE TIBIA



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

Recurso que pis e exame fêmur fx de ossas do perna

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Osteomielite

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

A. Luiz

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO 24/11/18

35 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL DO CONSELHO

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CVAE DA EMPRESA

44 - CBOR

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

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

() CNS

() CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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



HOSPITAL SANTA JULIANA

CONTROLE DE SAÍDA DE MATERIAL

Nº Prontuário: 87074-2 Convênio: Sus Data: 16/03/2018 Apt/Leito: 304 A Sala: 05
 Paciente: Raimundo Rodrigues da Conceição Circulante: completo
 Cirurgia: T.C.F. de Tília @ Cirurg.: Dr. Francisco Aux.: Dr. Contreiras Instrum.: Rosemilda + Al
 Anestesiata: Dr. Nelson / Neu Tipo Anestesia: raqui + sed Hora Entrada S. O.: 13:20 Hora Saída S. O.: A: 13:30 1:13-50 T: 14:25

Material	Quant.	Medicamentos	Quant.	Taxas	Quant.
ABOCATH nº		ABD 1000 ML		AR COMPRIMIDO	
AGULHA nº 40 x 12	1	ABD 10 ML		ASPIRADOR	
AGULHA RAQUI nº 27	1	ABD 500 ML		BEÇO AQUECIDO	
ALGODÃO ORTOPÉDICO cm		ADRENALINA		BILIBERÇO	
ATADURA CREPE cm 27 35 est.	1	ÁGUA OXIGENADA		BIST. BIPOLAR	
A. LURA GESSADA cm		ÁLCOOL A 70%	100 ml	BIST. MONOPOLAR	sim
BOLSA COLOSTOMIA		ATRACUR		CAPNÓGRAFO	
BURETA		ATROPINA		CAF	
CATETER NASAL		CIPROFLOXACINA		ENCUBADORA	
CATETER PI/PERIDURAL		DECADRON 2 MG		MON. CARDIACO	sim
CA OSSEA		DECADRON 4 MG	1	NITROGÊNIO	
COLETOR SISTEMA FECHADO		DIAZEPAN		OXIDO NITROSO	
COLETOR UNIVERSAL		DIPIRONA	L	OXIGÊNIO	sim
COMPRESSA pct.	1	DOLANTINA		OXIMETRO	sim
COTTONOIDE		DORMONID	1	R.P.A	sim
DRENO PENROSE nº		EFEDRINA		RAIO - X	sim
DRENO ORTO VAC nº		EFORTIL		RESPIRADOR	
ELETRODOS nº	1	ETOMIDATO		VIDEO	
EQUIPO MACRO		FENTANIL		furadeira	sim
EQUIPO MICRO		GENTAMICINA 80 GM			
FIO ALGODÃO nº		GLICINA			
FIO CAT GUT CROMADO nº		HALOTANO			
FIO CAT GUT SIMPLES nº		HEMACEL			
FIO ETHIBOND nº		HIDROCORTIZONA 500MG			
FIO NYLON nº 3	L	INOVAL			
FIO PROLENE nº		ISOFLURANO			
FIO VICRIL nº 2	1	KEFLIN 1GR			
F. MOLÁ 10%		KETALAR			
GAZE pacote	1	MANITOL			
GLUTARON		MARCAINA PESADA 0,5%			
INTRACATH		METRONIDAZOL			
L. A. BISTURI nº 24	1	NARCAN			
L. TE INTRA-OCULAR nº		NAROPIM			
LINHO nº		NAUSEDRON 2ml	L		
LUVA ESTÉRIL nº 8,0	4	NEOCAINA ISOBARICA 0,5%	1		
LUVA PROCEDIMENTO pares	4	OCITOCINA			
MALHA TUBULAR		OXACILINA 500MG			
METILCELULOSE		PAVULON			
MICROPORE		PLASIL			
POVIDINE DEGERMANTE		PROPOFOL			
POVIDINE TINTURA		PROSTIGMINE			
POVIDINE TOPICO		QUELICIM			
SERINGA 10 ML		ROCEFIM			
SERINGA 20 ML	1	SOLUÇÃO SALINA			
SERINGA 3 ML		SORO FISIOLÓGICO 125 ML			
SERINGA 5 ML		SORO FISIOLÓGICO 250 ML			
SERINGA INSULINA		SORO FISIOLÓGICO 500 ML	1		prelavax
SONDA ASPIRAÇÃO nº		SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML			
SONDA FOLLEY nº		SORO GLICOSADO 500 ML			
SONDA NASOGÁSTRICA nº		SORO RINGER 500 ML	1		
TELA DE MARLEX		TAGAMET			
TUBO ENDOTRAQUEAL nº		THIOPENTAL 1GR			
luva est. nº 7,5	L	TILATIL	L		
luva est. nº 8,5	1	XILOCAINA 2% C/V			
olex. alcoolica 80ml		XILOCAINA 2% S/V			
olex. decel mont 120ml		XILOCAINA GEL			
esparadrapo	1	dimerol 0,2mg	1		
		cefazotina	L		

COMISSÃO DE PREVIDÊNCIA SA
 09 JUL 2018
 PROTOCOLO
 AS 10 BR

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 23/04/2019 às 14:39, sob o número 0704355420198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tj-ac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0704355-44.2019.8.01.0001 e código 215A470.



HOSPITAL SANTA JULIANA

OBRAS SOCIAIS - DIOCESE DE RIO BRANCO

CNPJ: 00.529.443/0003-36

Rua Alvorada, 806. Bairro Bosque – CEP: 69.900-631
Rio Branco-AC – Tel.: (68) 3212-4700 – Fax: (68) 3224-9129

RELATORIO DE CIRURGIAS			
NOME: <i>Raimundo Rodrigues de Conceição</i>		PRONTUÁRIO:	
IDADE:	SEXO:	PESO:	DATA: <i>16/01/2018</i>
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: <i>FRATURA DE TÍBIA</i>			
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: <i>10cm</i>			
CIRURGIAS REALIZADAS:		<i>TRATAMENTO CIRÚRGICO FRATURA DE TÍBIA</i>	
FATOR DE RISCO DE INFECÇÃO: <input type="checkbox"/> LIMPA <input type="checkbox"/> POTENCIALMENTE CONTAMINADA <input type="checkbox"/> CONTAMINADA <input type="checkbox"/> INFECTADA			
TIPO DE CIRURGIA <i>ortopedica</i>		ANESTESISTA <i>Raquel Moreira</i>	
EQUIPE CIRURGICA:			
CIRURGIÃO: <i>Francisco</i>		1º AUXILIAR: <i>L. COELHO</i>	
2º AUXILIAR: _____		ANESTESISTA: _____	
CIRCULANTE: _____		DURAÇÃO: _____	
Hora Início: _____		Horá Término: _____	
PATOLOGIA CIRÚRGICA (Alterações Anatômicas, Funcionais, Estruturais, Etc)			

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 23/04/2019 às 14:39, sob o número 07043554420198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0704355-44.2019.8.01.0001 e código 215A470.

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO
(Campo, Acesso, Exploração Tática, Técnica, Fechamento)

- 01-PACEINTE EM DDH SOB RAQUEANESTESIA
- 02-ASSEPSIA, ANTISSEPSIA E COLOCAÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS
- 03-INCISÃO ANTERIOR TRANSPATELAR
- 04-DISSECÇÃO POR PLANOS
- 05-CONFECCIONADO PONTO DE ENTRADA COM FRESA TRIANGULAR EM TIBIA PROXIMAL SOB RADIOSCOPIA
- 06-REDUÇÃO INDIRETA DA FRATURA DIAFISARIA
- 07-PROGREDIDO FIO GUI ATE TIBIA DISTAL
- 08-FRESADO CANAL MEDULAR
- 9-FIXADA COM HIM Nº 100m X 390 mm
- 10-VERIFICADA REDUÇÃO E POSICIONAMENTO DA HASTE
- 11-BLOQUEADA HIM COM DOIS PARAFUSOS PROXIMAIS E DOIS DISTAIS
- 12-LIMPEZA DO CAMPO OPERATÓRIO COM SF0,9% ABUNDANTE
- 13-SUTURA POR PLANOS + CURATIVO ESTERIL



ACIDENTES E INCIDENTES:

MATERIAL DE SUTURA - DRENOS

MEDICAÇÕES:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ABD 500 ml _____ | <input type="checkbox"/> Glicose 50% inj. _____ | <input type="checkbox"/> SF 1000 ml _____ |
| <input type="checkbox"/> ABD 1000 ML _____ | <input type="checkbox"/> Kolagenase pomada _____ | <input type="checkbox"/> Telebrix _____ |
| <input type="checkbox"/> Adrenalina 1 mg/1ml _____ | <input type="checkbox"/> Neomicina pomada 5mg _____ | <input type="checkbox"/> Xilocaína gel _____ |
| <input type="checkbox"/> Bupivacaína 0,5% s/v _____ | <input type="checkbox"/> Ropivacaína 200mg _____ | <input type="checkbox"/> Xilocaína s/v _____ |
| <input type="checkbox"/> Glicose 25% inj _____ | <input type="checkbox"/> SF 500 ml _____ | <input type="checkbox"/> Xilocaína c/v _____ |
| <input type="checkbox"/> Sorbitol 1000ml _____ | <input type="checkbox"/> Ioversol _____ | <input type="checkbox"/> Outros: _____ |


MATERIAL ENVIADO A EXAME ANÁTOMO-PATOLÓGICO

Francisley L. Freitas
Ortopedia
CRM/AC - 751

CIRURGIÃO – CRM-AC

AUXILIAR CRM-AC

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 23/04/2019 às 14:39, sob o número 07043554420198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0704355-44.2019.8.01.0001 e código 215A470.



HOSPITAL SANTA JULIANA
 OBRAS SOCIAIS DA DIOCESE DE RIO BRANCO
 CNPJ. 00.529.443/0003-36
 Rua Alvorada, nº 806 - Bosque - Cep: 69.901-330 - Rio Branco - Acre
 Fone: (68) 3212-4700 / Fax: 3224-9129
 www.hsj.org.br

SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA
FICHA DE ANESTESIA

Nº PRONTUARIO

DATA
16.08.18

NOME
Wimmo rodrigues

Apt./Enf.
Conv.

IDADE
30/07

SEXO
MASC

COR
PBO

ALTURA
-

PESO
79kg

GRUPO SANG.
-

PA
140x90mm

PULSO
90bpm


TEMP
-

RESP
16mm

HORA
13h30

1400 1500h


GASES
O2 6L/min



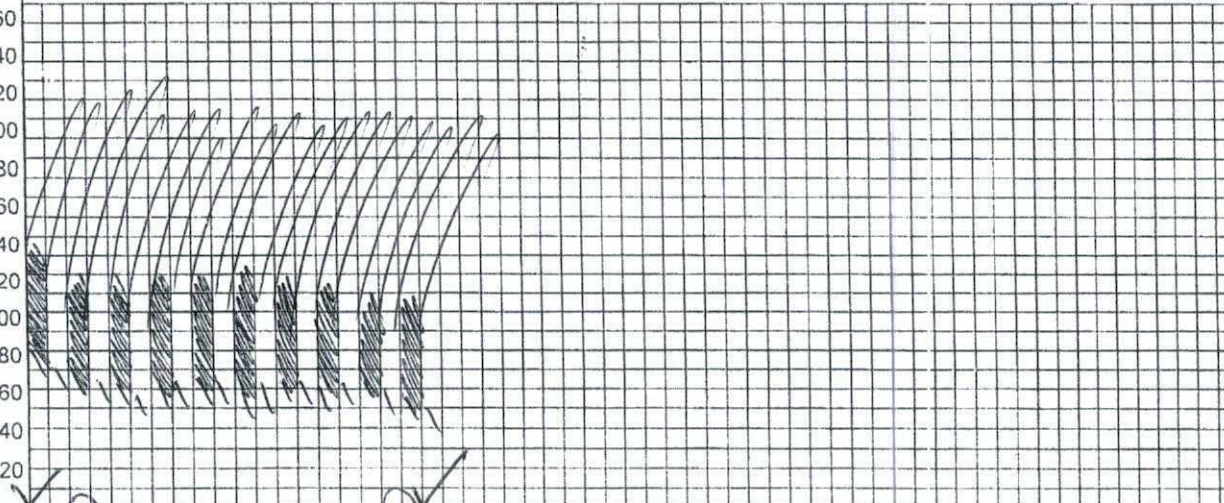
ECG

SÃO (%) 98 100 100 100 100 100

C.O₂ exp



CÓDIGO
P Anterli O Pulso O - Respiração
X Anestesia O Operação



Respiração

Esontânea Assistida Controlada

Oximetria

	SIM	NAO		SIM	NAO
Cardioscópio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Analizador de gases	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Oxímetro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T. O. F	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pani	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estetoscópio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Capnógrafo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	P. A. I.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

OUTROS:
C/Alga
Sivomahedon

TÉCNICA RAS

CIRURGIA Gint. Tiroi -> TTD Curgio

CIRURGIÕES Genedri + Conteus

RAQUIANESTESIA: SW

Bloqueios

X - monitorização + revisão de venoclise venoclise VMXIE


1 - antissepsia + assepsia;

2 - punção subaracnóidea mediana paramediana em L3-4 com agulha 27 G Quincke, descartável, saída de liquor claro turvo, aparentemente normotenso hipotenso hipertenso, ausência presença de parestesia, 1 tentativa + injeção de 16 mg de bupivacaina

hiperbárica 0,5% isobárica 0,5% + morfina 40 mg.

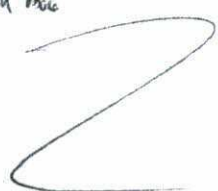
3 - ~~3~~ Cefazolina 2g IV; Dipirona 2g IV; Tenoxicam 40mg IV; Ondansetrona 4 mg IV; Oxitocina 20 UI no sorro; Dexametasona 10 mg IV; outros:

4 medrol 5mg



Anestesia

RAM, nicotico, antgon me



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 23/04/2019 às 14:39, sob o número 07043554420198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0704355-44.2019.8.01.0001 e código 215A470.



HOSPITAL SANTA JULIANA

OBRAS SOCIAIS DA DIOCESE DE RIO BRANCO
 CNPJ: 00.529.443/0003-36
 Rua Alvorada, nº 806 - Bosque - Cep: 69.901-380 - Rio Branco - Acre
 Fone: (68) 3212-4700 / Fax: 3224-9129
 www.hsj.org.br

Serviço de Anestesiologia Avaliação Pré-Anestésica

Nome do Paciente:

DATA:

RG:

doença principal

Idade:

Sexo: F/M

Profis.:

cirurgia:

anest. proposta:

DADOS IMPORTANTES DA ANAMNESE E/OU EXAME FÍSICO

CIRURGIAS / ANESTESIAS PRÉVIAS / COMPLICAÇÕES / ALERGIAS:

Exame Físico

peso: alt.: PA: P: hidratado/desidr.
 corado/desc.-eupnêico/dispn/taquip.-cianótico/aciân -lotérico/anict.
 ausculta:

Anotar de preferência exames com < 01 ano
 Exames Subsidiários - DATA: / /

dentadura/prótese (inf/sup) (móvel/fixa) -

dentes:

Abertura de boca normal/

pescoço normal/curvo/ -

flexão/extensão do pescoço:

normal/limitada

Hb= Ht= Clc= Cr= Ur=

Na+= K+= TC= TS=

Plaq.=

Coagul normal alter TT= TP= TTPA=

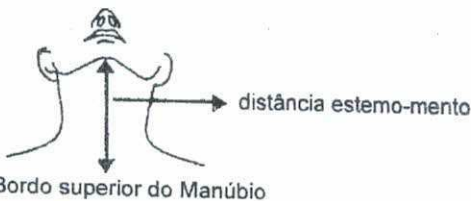
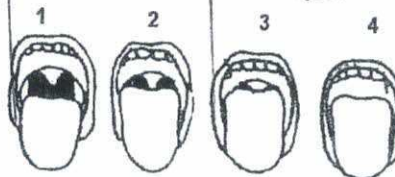
RX tórax (/ /)=

ECG (/ /)=

MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA: SIM NÃO MEDICAÇÃO DOSE:

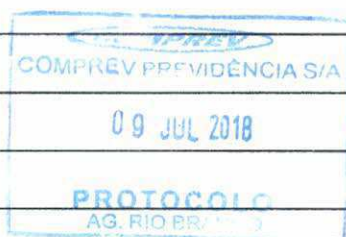
Observações:

Teste de Mallampati



Relatório de Enfermagem da RPA
(Recuperação Pós Anestésico)

16.05.18. Às 14:35 hrs. Paciente deu entrada na SRPA após procedimentos cirúrgicos, consciente, normoventilado, normotérmico e eutrófico. MV em máscara com bom fluxo. Monitorizado com oximetria de pulso SpO_2 100%, FC 56 bpm, PA 146 x 107 mmHg. Às 14:55 hrs. Paciente permanece na SRPA com SpO_2 99%, FC 52 bpm, PA 137 x 100 mmHg. Às 15:10 hrs. Paciente estável e liberado pelo Dr. Ney da SRPA e encaminhado ao leito em maca. Tec. Enf. Alene com Ren 787.328 de _____



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 23/04/2019 às 14:39, sob o número 07043554420198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0704355-44.2019.8.01.0001 e código 215A472.



OBRAS SOCIAIS DA DIOCESE DE RIO BRANCO

HOSPITAL SANTA JULIANA

Fone: 0xx68-3212-4700 / fax: 0xx68-3224-9129

CNPJ.: 00.529.443/0003-36

SALA DE RECUPERAÇÃO ANESTÉSICA (Pontuação)

Paciente: RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEIÇÃO
 N° Apt°: 104 A
 Data: 16.03.18
 Cirurgia: FRATURA TIBIA ☺
 Início: 13:50
 Término: 14:25

Pontuação Final:
 Cirurgião: DR. FRANCISLEY
 Enfermeiro (o) ROSEANE
 Anestesista: DR. ARLOSSON / DR. NUNY
 Tipo de Anestesia: RÁPIDO + SED.

Item de Avaliação	pontuação	Na Admissão	1h	2h	3h
Respiração:					
Capacidade de respirar profundamente e tossi	2				
- Esforço respiratório limitado	1				
- Nenhum esforço espontâneo	0	2	2		
Circulação: Pressão arterial sistólica:					
->80% do nível pré-anestésico	2				
-50 à 80% do nível pré-anestésico	1	2	2		
-<50% do nível pré-anestésico	0				
Nível de Consciência					
- Responde verbalmente a questões (orientado tempo e espaço)	2				
- Acorda quando chamado pelo nome	1	1	2		
-Não responde o comando	0				
Coloração:					
-Coloração e aparência normais da pele	2				
-coloração da pele alterada pálida, escura, manchada, icterico	1				
-cianose evidente:	0	2	2		
Atividade muscular:					
- Capacidade de movimentar todas extremidades:	2				
-Capacidade de movimentar-se duas extremidades	1				
-Incapacidade em controlar qualquer extremidade	0	2	2		
Total		9	10		

COMPREV PREVIDÊNCIA SA
 09 JUL 2018
 PROTOCOLO
 AG. RIO BRANCO

* Necessário para que receba alta acima de 7 pontos.
 *Horário de liberação.
 *Assinatura do Enfermeiro: Silmara Silva de Fial
 *Assinatura do Médico Anestesiologista: Nuny AM 1931
 COREN AC 454.830

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 23/04/2019 às 14:39, sob o número 07043554420198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0704355-44.2019.8.01.0001 e código 215A472.

<p>NOME: RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEIÇÃO</p>	<p>IDADE: 30</p>	<p>194</p>
<p>DT: 22/12/2017</p>	<p>1) DIETA ZERO A PARTIR DA 00:00</p>	<p>15.01.18 - Dias 14, 15, 16 e 17 - houve limite orientado com medicação suprida. Potente A VP em MSE com HV em curso Aceitou a dieta oferecida. Diurno e executivo presente medicado c.p.m. Segue em dieta zero aguardando procedimento cirúrgico. P.A. 130x50 mmHg. T.c. Média com 85,7291</p>
<p>DATA DA CIRURGIAS:</p>	<p>2) SFO, 9% 500ML IV DE 12/12H 3) DIPIRONA 1G IV DE 6/6 H 4) TRAMAL100MG +100ML SFO, 9% IV 8/8 S/N 5) OMEPRAZOL 40MG IV 1 X DIA 6) PLASIL 10MG IV DE 8/8H S/N 7) CURATIVO DIARIO</p>	<p>22/12/18 - Atuação 22/01/18 22/04/18 08</p>
<p>16/01/2018</p>	<p>08</p>	<p>691996</p>
<p>DATA DA INTERNAÇÃO:</p>	<p>15/01/2018</p>	<p>691996</p>
<p>MEDICO RESPONSAVEL:</p>	<p>DR FRANCISLEI</p>	<p>691996</p>
<p>HOSPITAL:</p>	<p>SANTA JULIANA</p>	<p>691996</p>
<p>MATERIAL:</p>	<p>HIM DE TIBIA DIREITA</p>	<p>691996</p>

Aluiz Junior
 CRM 2061



poliçia para realização de vasso, Tel
003.242.849



HOSPITAL SANTA JULIANA

CONVÊNIO: SUS

fls. 62

PACIENTE: 87074 - 2

RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEICAO

LEITO: 104

DATA: 16/01/2018

HORA: 08:00

NRO PRESCRICAO 208261

NRO REQ. FARM: 1189882

PRESCRIÇÃO MÉDICA		QTD	VIA	FREQUENCIA	HORARIO
01	DIETA LIVRE	UN	1		
02	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 500 ML (SISTEMA FECHADO)	FRAS	1	EV	6 X 6
03	DIPIRONA 1 G/2 ML INJ. C/2 ML (NOVALGINA)	AMP	1	EV	6 X 6
	SERINGA C/AG 10 ML	UN	1	EV	6 X 6
	AGUA DESTILADA 10 ML	AMP	1	EV	6 X 6
04	TRAMADOL 100 MG/2 ML INJ (TRAMAL)	AMP	1	EV	8 X 8
	SERINGA C/AG 3 ML	UN	1	EV	8 X 8
	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML (SISTEMA FECHADO)	FRAS	1	EV	8 X 8
	SERINGA C/AG 20 ML	UN	1	EV	8 X 8
	AGUA DESTILADA 10 ML	AMP	2	EV	8 X 8
06	SORO RINGER C/LACTATO 500 ML (SISTEMA FECHADO)	FRAS	1	EV	12 X 12
07	ONDASETRONA 4 MG/2 ML INJ. C/ 2 ML (NAUSEDRON)	AMP	1	EV	8 X 8
	SERINGA C/AG 20 ML	UN	1	EV	8 X 8
	AGUA DESTILADA 10 ML	AMP	2	EV	8 X 8
08	CEFALOTINA 1 G INJ (KEFLIN)	FA	1	EV	6 X 6
	SERINGA C/AG 20 ML	UN	1	EV	6 X 6
	AGUA DESTILADA 10 ML	AMP	2	EV	6 X 6
09	CURATIVO	UN	1		

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A
09 JUL 2018
PROTOCOLO
AG. RIO BR.

EVOLUÇÃO

POI de 11cm de tibia

Francislei L. Freitas
Ortopedia
CRM/AC - 751

17/01/2018
11/12

Francislei L. Freitas
Ortopedia
CRM/AC - 751

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 23/04/2019 às 14:39, sob o número 07043554420198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.us.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0704355-44.2019.8.01.0001 e código 215A472.

2.01.18 as 15:30. Ponto utorno do ee em mo ca, medi-
to comunicativo, sem queixa, realizado auto g
com dedo de apunçar, acompanhado por parentes
sem furo de SSVU: PA: 134 x 84 mmHg, FC: 87 bpm, Márcia Costa Rodrigues
COREN/AC 505.771

2.05.18. Das 15:20. as 19:00. Ordeu no leito
alma comunicativo orientado eupneico. Fomecer
psicologias ausentes. Foi medicada CPM. Sem
veio no Período. SSVU. P.A: 120 x 80 x 36. JC SPO2 99%
C: 88 bpm. Tec. Nelys R. 3363429 mhg.

- Das 19:00 as 07:00hs Paciente evoluindo em repouso no leito
- 2021, afébril, eupneico, normotenso, aceitou dieta, du-
8 rede presente, avaliação ausente, sem politerapia
- m curso em MSE, sem queixas, med. CPM. P.A: 110 x 80
mhg. Janeice Pereira Dutra
Téc. Enfermagem
COREN/AC: 803.009

7.05.18 - Realizado curativo na região do Joelho e
antozelo. Medicais utilizados: 60 unidades de gaseol
02 de licuda nº 7.5.02 SP, de loome. 01 Abadere 20cm
Baudou. 10pm. 20 ml de alcool 70%. 05 cm de esparad
0. Ferida limpa e seca. Tec. Algeria 740815

7/10/18 - Pt. recebe alta hospitalar. Entregue exames. Segue
de a saída acompanhado por tec. de enfermagem em
cadeira de rodas. Rafael Nobre Machado
Enfermeiro
COREN-AC 519.190



HUERB PATOLOGIA CLINICA

AV. NACOES UNIDAS, 700. - BOSQUE - RIO BRANCO - CEP.69908620 - Tel : 223-3680
CGC - 04.034.526/0002-24

B
152

Paciente.: RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEICAO (EME)
Requisicao: 17.PC.2.018132
Num. do BE: 02517506

Idade.: 30A
Requis.: 24/12/17

US. Origem.: HUERB/PS^{COB}
Solicitante: NAO CONSTA

Cons. Regional:

Metor.....: EMERG. CIRURGICA E TRAUMA
HEMOGRAMA COMPLETO

ERITROGRAMA

Hemácias (em milhões):	5,01	mm3	VR: H:4,5 a 6 M:4 a 5 milhões/mm3
Hemoglobina:	12,50	g/dL	VR: H:13 a 18 M:12 a 16 g/dL
Hematócrito:	40,00	%	VR: H:42 a 52 M:35 a 48 %
Hemácias jovens:	78,70	f1	VR: 78 a 98 f1
Hemácias imaturas:	24,90	pg	VR: 26 a 34 pg
Hemácias reticuladas:	31,70	g/dL	VR: 31 a 36 g/dL

LEUCOGRAMA

Leucócitos Globais:	13.800	/mm3	VR: 5.000 a 10.000 /mm3
Neutrófilos:	0	%	VR: 0 a 1 %
Linfócitos Absolutos:	0	mm3	VR: 2 a 4 %
Monócitos:	0	%	VR: 0 %
Eosinófilos:	0	mm3	VR: 0 a 1 %
Basófilos:	0	%	VR: 0 a 5 %
Plaquetas:	91	%	VR: 54 a 64 %
Hemácias:	12.558	mm3	VR: 21 a 35 %
Plaquetas Absolutas:	1.104	mm3	VR: 4 a 8 %
Plaquetas:	138	mm3	VR: 0 %
Plaquetas Absolutas:	0	mm3	
Plaquetas:	0	mm3	

OS VALORES DE REFERENCIA AQUI CITADOS
SAO PARA PACIENTES ADULTOS.



Silvana Coelho Paiva
Biotecnica
CRBM - 658 / PA

Coletado por: SILVANA COELHO PAIVA - CRBM 658/PA 24/12/17 as 09:00 Coleta: 24/12/17 as 06 09-18 Via Impressa: 24/12/17

COAGULOGRAMA

Amostra: Sangue

Tempo de Sangramento:	1 MINUTO E 30 SEGUNDOS	VR: 1 - 5 minutos
Tempo de Coagulação:	6 MINUTOS 30 SEGUNDOS	VR: 2 - 10 minutos
Quantidade de Plaquetas:	198.000 /mm3	VR: 150 a 400.000 /mm3

Silvana Coelho Paiva
Biotecnica
CRBM - 658 / PA

Coletado por: SILVANA COELHO PAIVA - CRBM 658/PA 24/12/17 as 09:02 Coleta: 24/12/17 as 06 09-18 Via Impressa: 24/12/17

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 23/04/2019 às 14:39, sob o número 07043554420198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0704355-44.2019.8.01.0001 e código 215A476.