
BARROS CLAROS & ADVOGADOS ASSOCIADOS

PROCURAÇÃO AD JUDICIAL ET EXTRA

LEONARDO DA SILVA PEREIRA, brasileiro, solteiro, inscrito no RG sob o nº 10512837 SSP/AC, CPF/MF nº 951.137.112-68, residente e domiciliado nesta cidade, à Travessa Raimundo Gomes, nº 36, Bairro Irineu Serra, CEP: 69909-710, constitui **GEORGE CARLOS BARROS CLAROS**, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na OAB/AC, sob o nº 2.018, **GABRIEL BRAGA DE OLIVEIRA CLAROS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB, sob o nº 4.387 e **RAFAEL MESSIAS DINIZ ALBUQUERQUE**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/AC, sob o nº 4.298, ambos com escritório profissional situado na Avenida Nações Unidas, nº 1.416, sala 01, Bairro Bosque, CEP 69.907-600, a quem confere amplos poderes para atuação no fórum em geral, inclusive com a cláusula **AD JUDICIA ET EXTRA** em qualquer juízo, para em qualquer tribunal, estando o mandatário autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações, ou defendê-las nas adversas, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, também, poderes especiais, para requerer, confessar, transigir, desistir, firmar compromissos, **receber**, dar quitações, agindo separado ou conjuntamente, podendo substabelecer no presente mandato, com ou sem reservas de poderes.

Rio Branco - AC, 18 de setembro de 2018.

Leonardo da Silva Pereira

LEONARDO DA SILVA PEREIRA

BARROS CLAROS & ADVOGADOS ASSOCIADOS

DECLARAÇÃO DE GRATUIDADE

LEONARDO DA SILVA PEREIRA, brasileiro, solteiro, inscrito no RG sob o nº 10512837 SSP/AC, CPF/MF nº 951.137.112-68, residente e domiciliado nesta cidade, à Travessa Raimundo Gomes, nº 36, Bairro Irineu Serra, CEP: 69909-710, **DECLARA**, sob as penas da lei, que não possui condições financeiras para pagar as custas processuais, taxas judiciárias, bem como honorários advocatícios, sem prejuízo de seu sustento próprio e de sua família.

Em razão disso, e com base no art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal de 1988, e nos arts. 4º e ss., da Lei 1.060/1950, requer pelo Benefício da Justiça Gratuita.

Rio Branco - AC, 11 de setembro de 2018.



LEONARDO DA SILVA PEREIRA

ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RAIMUNDO HERMÍNIO DE MELO



Polegar Direito



Leonardo da Silva pereira.

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Indústria Gráfica Brasileira

REGISTRO
GERAL

1051283-7

NOME

LEONARDO DA SILVA PEREIRA

FILIAÇÃO

FRANCISCO CABRAL PEREIRA

ALCIRENE NASCIMENTO DA SILVA

NATURALIDADE

TARAUACÁ - AC

DOC. ORIGEM

CERTO NASC 32897 FLS 18 LIV A-55

01 OF TARAUACÁ-AC

CPF

951.137.112-68

2 VIA

SANDRO ROBERTO CUNHA RODRIGUES
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃODATA DE
EXPEDIÇÃO

08/05/2019

DATA DE NASCIMENTO

26/12/1991

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P 80



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 2ª REGIONAL - RIO BRANCO - AC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 026467/2018

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro 05/09/2018 11 01 Data/Hora Fim 05/09/2018 11 36
Origem Polícia Judiciária
Delegado de Polícia José Anibal Tinóco Filho

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto Delegacia de Polícia da 2ª Regional

Data/Hora do Fato 17/07/2018 11 15

Local do Fato

Município Rio Branco (AC)

Bairro Amapá

Logradouro VIA VERDE

Complemento APÓS O BALNEÁRIO AGUAS CLARAS

Tipo do Local Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095 Auto lesão - Acidente de trânsito	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: LEONARDO DA SILVA PEREIRA (COMUNICANTE)

Nacionalidade Brasileira

Naturalidade AC - Tarauacá

Sexo Masculino

Nasc 26/12/1991

Profissão Auxiliar de Serviços Gerais

Estado Civil Solteiro(a)

Nome da Mãe Alcirene Nascimento da Silva

Nome do Pai Francisco Cabral Pereira

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade 10512837

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas 951 137 112-68

Endereço

Município Rio Branco - AC

Logradouro RUA RAIMUNDO GOMES

Nº 36

Bairro IRINEU SERRA

Telefone (68) 99992-7616 (Celular)

Razão Social: LIMPEBRAS ENGENHARIA AMBIENTAL (ENVOLVIDO)

Ramo de Atuação Prestadora de Serviços

Representante Valdimiro Marques da Silva

Endereço

Município Rio Branco - AC

Logradouro BR 364 KM 01

Nº 4887

Complemento LIMPEBRA

Bairro Santa Inês

Telefone (68) 3221-3905 (Comercial)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

Subgrupo Caminhão/Caminhão Trator

Placa QBO7159

Número do Chassi *****55113

Ano/Modelo Fabricação 2014/2014

Cor Branca



Delegado de Polícia Civil José Anibal Tinóco Filho
Impresso por Dário de Souza Matos
Data de Impressão 05/09/2018 11 36
Protocolo nº Não disponível

Página 1 de 2

PPE - Sistema de Procedimentos de Polícia

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

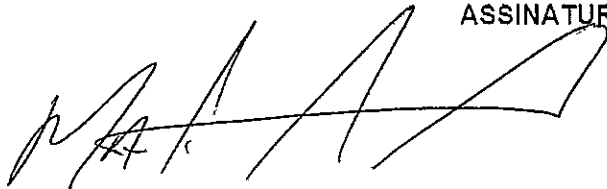
Nº: 026467/2018

UF Veículo Mato Grosso	Município Veículo Cuiabá
Marca/Modelo M BENZ/ATRON 1719	Modelo M BENZ/ATRON 1719
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido	
Nome Envolvido	Envolvimentos
LIMPEBRAS ENGENHARIA AMBIENTAL	Possuidor

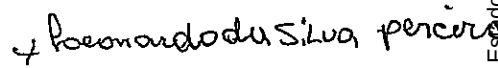
RELATO/HISTÓRICO

O comunicante/vítima veio a esta delegacia de Polícia Civil relatar que no dia hora e local supramencionados, estava trabalhando na coleta de lixo, instante em que o caminhão coletor perdeu a direção e veio a capotar. Disse que nesse momento estava no interior do veículo e foi arremessado para fora. Relatar ainda que foi socorrido por uma equipe do SAMU e encaminhado para o hospital de urgência e emergência de Rio Branco (Pronto socorro). Relata ainda em virtude do acidente sofreu fratura no fêmur e no ombro esquerdo, conforme laudo médico. Diante do ocorrido, deixa autoridades informadas.

ASSINATURAS

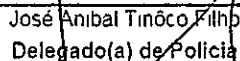


Dario de Souza Matos
Responsável pelo Atendimento



Leonardo da Silva Pereira
(Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(s) único(s) responsável(ais) pelas informações acima apresentadas e de que sou o(s) único(s) responsável(ais) por responder civil e criminalmente pela presente declaração e a origem conforme previsto nos artigos 332-Denúnciação Civil e 340-Comunicação Policial da Constituição da República Brasileira."



José Anibal Tinoco Filho
Delegado(a) de Polícia



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Rodoviária Federal
Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



PRF



Acidente nº 18041772B01

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 364

KM: 129,0 - Decrescente

Município: RIO BRANCO/AC

Data: 17/07/2018

Hora: 11:10

Policial responsável pelo atendimento: RICHELLY SILVA, matrícula 1999748

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal

Tipo de pavimento: Asfalto

Tipo de pista: Simples

Condição da pista: Seca

Estrutura viária: Reta

Localidade urbanizada: ☒

Acostamento: ☒

Canteiro central: ☒

Condição meteorológica: Céu Claro

Fase do dia: Pleno dia

NARRATIVA

No dia 17/07/2018, por volta das 11:10 horas, no km 129 da BR-364, em Rio Branco-AC, ocorreu um acidente de trânsito do tipo capotamento com vítimas (04 lesionados). O local do acidente estava parcialmente desfeito devido a necessidade de a equipe de socorro acessar o veículo que estava em meio à vegetação em um barranco. A Velocidade regulamentar para o local é de 60 km/h. A sinalização se encontrava em boas condições, o tempo era quente, com sol e poucas nuvens. Uma viatura da PM com 3 policiais (testemunhas do acidente) foram os primeiros a prestar socorro às vítimas, já que informaram que trafegavam logo atrás do veículo envolvido no acidente. As informações pessoais dos ocupantes do veículo (vítimas) foram fornecidas pelo gerente da empresa proprietária do veículo acidentado e que também as vítimas trabalham. O senhor Carlos Moreira da Silva (CPF 008.583.971-02) se identificou como sendo o gerente da empresa (LIMPEBRAS) e ficou responsável pelo veículo e pertences das vítimas. Não foi possível realizar o teste de etilômetro no motorista que foi levado ao hospital pelo SAMU e estava sob cuidados médicos. A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui e conforme levantamento, constatou-se que V1 trafegava na faixa de trânsito no sentido decrescente Rio Branco-AC/Porto Velho, quando, segundo informou o motorista, perdeu o controle do veículo devido a defeito mecânico, vindo a capotar para fora da pista de rolamento. Observações: O condutor prestou as informações quando a equipe policial foi ao pronto socorro, porém ainda se encontrava sob cuidados médicos.

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos.
1	Capotamento	



Documento assinado eletronicamente por RICHELLY SILVA, matrícula 1999748, Policial Rodoviário Federal, em 18/07/2018, às 08:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041772B01 e o número de controle 2598BC648B92E7772EBA9B0EAF0889



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 18041772B01



PRF

APOIO EXTERNO

Tipo de Órgão	Solicitação	Comparecimento
Corpo de bombeiros	17/07/2018 11:15	-
SAMU	18/07/2018 11:15	-

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO CRESCENTE



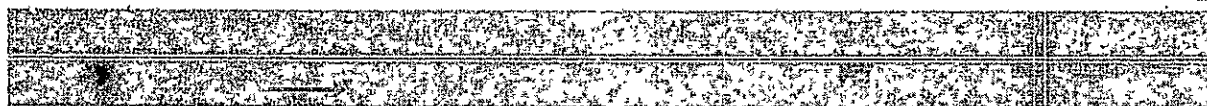
SENTIDO DECRESCENTE

AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Local parcialmente preservado



V1 CAPOTADO

BARRANCO/VEGETAÇÃO



RIO BRANCO

PORTO VELHO

IMPRESSÃO DIGITAL
CLAYTON ROBERTO
Téc. de Segurança do Trabalho
Tel: 3221-3905



Documento assinado eletronicamente por RICHELLY SILVA, matrícula 1999748, Policial Rodoviário Federal, em 18/07/2018, às 08:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041772B01 e o número de controle 2598BC648B92E7772EBA9B0EAF0889



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 18041772B01



PRF

V1



TRACIONADOR

QBO7159

Placa: QBO7159 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: M.BENZ/ATRON 1719/2014

Renavam: 01025264034

Chassi: 9BM693186EB965113

Tipo de Veículo: Caminhão

Espécie/categoria: Carga/Aluguel

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

Informações complementares da carga: lixo comum

PROPRIETÁRIO

Nome: VERDE TRANSPORTES LTDA

CPF/CNPJ: 01.751.730/0001-97

Endereço: AV MIGUEL SUTIL, 7034, CUIABA/MT

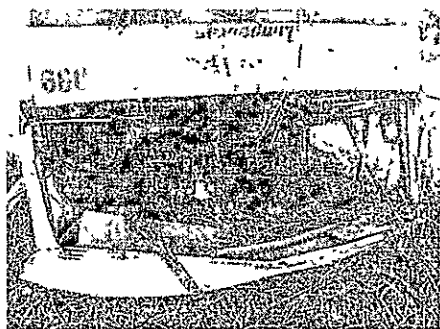
Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo: Outros

Tipo de receptor: Outro

Informações complementares: entregue ao responsável pela empresa o senhor carlos moreira da silva cpf 008.583.971-02



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
CLAYTON ROBERTO
TEC. DE SEGURANÇA DO TRABALHO
Tel: 3221-3905



Documento assinado eletronicamente por RICHELLY SILVA, matrícula 1999748, Policial Rodoviário Federal, em 18/07/2018, às 08:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041772B01 e o número de controle 2598BC648B92E7772EBA9B0EAF0889



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 18041772B01



PRF

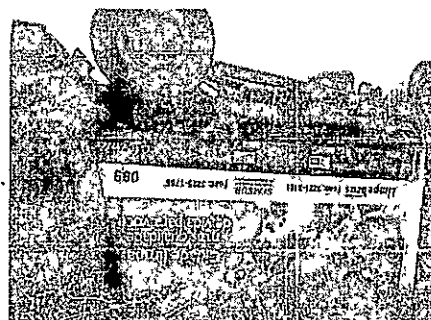
V1



TRACIONADOR



QB07159



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por RICHELLY SILVA, matrícula 1999748, Policial Rodoviário Federal, em 18/07/2018, às 08:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041772B01 e o número de controle 2598BC648B92E7772EBA9B0EAF0889

Assinatura
UNIVERSO ENGENHARIA AMBIENTAL LTDA
CLAYTON ROBERTO
TEC. DE SEGURANÇA DO TRABALHO
Tel: 3221-3905



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18041772B01

fls. 19



PRF

V1



CONDUCTOR

AGNALDO ALVES FEITOSA

Placa do veículo: QBD7159

Marca/modelo: M.BENZ/ATRON 1719

Envolvimento: Condutor

Nome: AGNALDO ALVES FEITOSA

CPF: 564.964.602-30

Data de nascimento: 21/04/1973

Estado civil: Não informado

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: Sim

Usava capacete: NÃO APLICÁVEL

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional Categoria: AD Data primeira habilitação: 19/02/1992

Nº Registro: 00337038776 UF: AC Data de vencimento da habilitação: 03/04/2023

Motorista Profissional: Não Observações CNH: A

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: RUA JOAO FLORENCO, 281 - NR. VANDELEI DANTAS, RIO BRANCO/AC

Telefone/email: 68 32213905/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo: Socorro médico

Tipo de receptor: SAMU

Informações complementares: levado ao pronto socorro

UNIDADE DE ENCAMINHAMENTO
CLAYTON ROBERTO
DELEGADO DE SEGURANÇA DO TRABALHO
Tel: 3221-3905



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por RICHELLY SILVA, matrícula 1399748, Polícia Rodoviária Federal em 18/07/2018, às 08:39, conferido horário oficial do Brasil com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 8º do Decreto Nº 3.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 18041772B01 e o número de controle 2598BC648B92E7772EBA9B0EAF0689



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18041772B01



PRF

V1



PASSEIRO

LEONARDO DA SILVA PEREIRA

Placa do veículo: QBO7159

Marca/modelo: M.BENZ/ATRON 1719

Envolvimento: Passageiro

Nome: LEONARDO DA SILVA PEREIRA

CPF: 951.137.112-68

Data de nascimento: 26/12/1991

Estado civil:

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: Não

Usava capacete: NÃO APLICÁVEL

Informações complementares: LEVADO AO PRONTO SOCORRO PELO SAMU

DADOS DE CONTATO

Endereço: SÃO FRANCISCO QD 05 CS 10, MONTANHES, RIO BRANCO/AC

Telefone/email: 68 32213905/NÃO INFORMADO



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por RICHELLY SILVA, matrícula 1999748, Policial Rodoviário Federal, em 18/07/2018, às 08:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041772B01 e o número de controle 2598BC648B92E7772EBA9B0EAF0889

Assinatura
VINÍCIUS ENGENHARIA AMBIENTAL
CLAYTON ROBERTO
Téc. DE SEGURANÇA DO TRABALHO
Tel: 3221-3905



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18041772B01



PRF

V1



PASSAGEIRO

FRANCISCO SILVA DOS SANTOS

Placa do veículo: QBO7159

Marca/modelo: M.BENZ/ATRON 1719

Envolvimento: Passageiro

Nome: FRANCISCO SILVA DOS SANTOS

CPF: 793.536.572-53

Data de nascimento: 20/01/1985

Estado civil:

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: Não

Usava capacete: NÃO APLICÁVEL

Informações complementares: foi levado ao pronto socorro pelo SAMU

DADOS DE CONTATO

Endereço: DA CASTANHEIRA, 64, SANTA INES, RIO BRANCO/AC

Telefone/email: 68 32213905/NÃO INFORMADO

Assinatura
EMPRESAS ENGENHARIA AMBIENTAL LTDA
CLAYTON ROBERTO
TEC. DE SEGURANÇA DO TRABALHO
Tel: 3221-3905



Documento assinado eletronicamente por RICHELLY SILVA, matrícula 1999748, Policial Rodoviário Federal, em 18/07/2018, às 08:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041772B01 e o número de controle 2598BC648B92E7772EBA9B0EAF0889



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18041772B01



PRF

V1



PASSEIRO

JOSE ANTONIO MOTA

Placa do veículo: QBO7159

Marca/modelo: M.BENZ/ATRON 1719

Envolvimento: Passageiro

Nome: JOSE ANTONIO MOTA

CPF: 623.954.162-15

Data de nascimento: 20/01/1973

Estado civil:

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Leves

Usava cinto de segurança: Não

Usava capacete: NÃO APLICÁVEL

Informações complementares: LEVADO AO PRONTO SOCORRO PELO SAMU

DADOS DE CONTATO

Endereço: DO DIVISOR, 55 - SAO FRANCISCO, ELDORADO, RIO BRANCO/AC

Telefone/email: 68 32213905/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por RICHELLY SILVA, matrícula 1999748, Policial Rodoviário Federal, em 18/07/2018, às 08:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041772B01 e o número de controle 2598BC648B92E7772EBA9B0EAF0889

IMPRESSOS ENGENHARIA AMBIENTAL LTDA
CLAYTON ROBERTO
TEC. DE SEGURANÇA DO TRABALHO
Tel: 3221-3905



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18041772B01



PRF



TESTEMUNHA

Sargento PM Claudio Costa

Placa do veículo:

Marca/modelo:

Envolvimento: Testemunha

Nome: Sargento PM Claudio Costa

CPF:

Data de nascimento:

Número de identificação/órgão expedidor: 0000/PMAC

Estado civil:

Sexo:

Estado físico:

Usava cinto de segurança:

Usava capacete:

Informações complementares: uma viatura da PMAC com os militares SGT PM Claudio Costa; CB PM T. Jesus e o SD PM Nogueira que foram testemunhas do acidente e prestaram os primeiros socorros.

DADOS DE CONTATO

Endereço: , segundo batalhão da PM, RIO BRANCO/AC

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por RICHELLY SILVA, matrícula 1999748, Policial Rodoviário Federal, em 18/07/2018, às 08:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV, do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041772B01 e o número de controle 2598BC648B92E7772EBA9B0EAF0889

IMPRESSÃO DIGITAL
CLAYTON ROBERTO
TEC. DE SEGURANÇA DO TRABALHO
Tel: 3221-3905

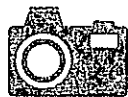


MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18041772B01



PRF



Imagens Complementares

Informações Gerais

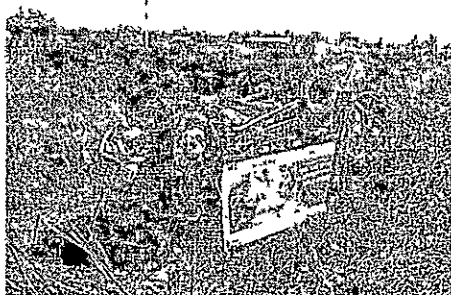


IMAGEM COMPLEMENTAR 01



IMAGEM COMPLEMENTAR 02



IMAGEM COMPLEMENTAR 03

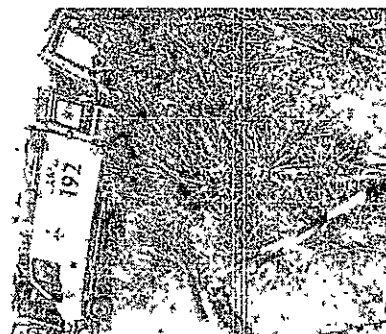


IMAGEM COMPLEMENTAR 04

V1 - Tracionador - M.BENZ/ATRON 1719 - QBO7159

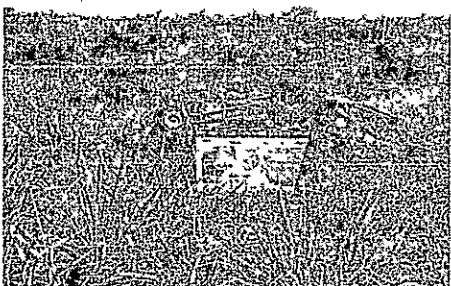


IMAGEM COMPLEMENTAR 01

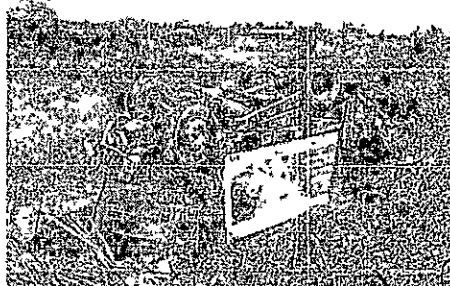


IMAGEM COMPLEMENTAR 02



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por RICHELLY SILVA, matrícula 1999748, Policial Rodoviário Federal, em 18/07/2018, às 08:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041772B01 e o número de controle 2598BC648B92E7772EBA9B0EAF0889

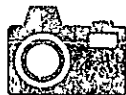


MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18041772B01



PRF



Imagens Complementares



Documento assinado eletronicamente por RICHELLY SILVA, matrícula 1999748, Policial Rodoviário Federal, em 18/07/2018, às 08:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18041772B01 e o número de controle 2598BC648B92E7772EBA9B0EAF0889

Assinatura
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
CLAYTON ROBERTO
TEC. DE SEGURANÇA DO TRABALHO
Tel: 3221-3905

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	Comunicação de Acidente de Trabalho	
	Número da CAT:2018.296.786-7/01	

Informações do Emitente

Emitente	1 - Empregador	Data Emissão	17/07/2018
Tipo de CVT	1 - Inicial	Comunicação Obito	
Relação	1 - Empregado	E-mail	LIMPEBRAS@LIMPEBRAS.COM.BR

Informações do Empregador

Razão Social/Nome	LIMPEBRAS ENGENHARIA AMBIENTAL LTDA.	CNAE	3811-1
Tipo Num. Doc.	1 - C.G.C./CNPJ 006098200007-30	Endereço	ROD BR-364 RIO BRANCO-PORTO VELHO 4887 KM 01.
CEP	69000-000	Estado	AC
Bairro	SANTA INES	Município	RIO BRANCO
Município	RIO BRANCO	Telefone	0054-32919000

Informações do Acidentado

Nome	LEONARDO DA SILVA PEREIRA	Data Nascimento	26/12/1991
Nome da Mãe	ALCIRENE NASCIMENTO DA SILVA	Sexo	Masc
Grau de Instrução	6 - Ensino médio completo	Remuneração	925,74
Estado Civil	Casado	Identidade	10512837 Di emissão: 09/02/2011 Org Exp: 01 UF: AC
CTPS	280162 Série 000004 Di emissão 09/02/2011 UF: AC	Endereço	R RAIMUNDO MELO
PIS-PASEP/NIT	1311826402-7	CEP	69214-64
Bairro	MONTANHES	Município	RIO BRANCO
Estado	AC	CBO	513205 - COLETOR DE LIXO DOMICILIAR
Telefone	0065-0099927616	Área	Urbana
Aposentado	Não		

Informações do Acidente

Data do Acidente	17/07/2018	Hora do Acidente	11:10
Horas Trabalhadas	04,00	Tipo	1 - Típico
Houve afastamento?	Sim	Reg. Policial	Não
Local do Acidente	3 - Área Pública	Esp. Local	BR 364 VIA VERDE
C.C. da Prestadora	CNPJ	UF do Acidente	AC
Município do Acidente	RIO BRANCO	Último dia trabalhado/Di Obito	17/07/2018
Parte do corpo	25.86.00.000 - PARTES MÚLTIPLAS - APLICA-SE QUANDO MAIS DE		
Agente Causador	30.36 - 3.900 - VI (CULCO), NIC		
M. Gerador	30.00.08.900 - IMPACTO SOFRIDO POR PESSOA, NIC		
Morte	Não	Data Obito	

Local e Data

Local e Data

Assinatura e carimbo do emitente

Assinatura e carimbo do emitente

Carlos Henrique S. Araújo
Técnico em Segurança de Trabalho
Reg. Nº MG0056253

Informações do Atestado Médico

Unidade	SESSACRE	Data Atend.	17/07/2018
Hora Atend.	11:30	Houve internação?	Sim
Devera o acidentado afastar-se durante o tratamento?	Sim - 030 dias		
Nat. Lesão	20.20.35.000 - FRATURA		
Ext. - 10	S24 - Fratura da extremidade distal do fêmur		
Observações	DR FELIPE HENRIQUE DE M. DUFRÁ	CRM	6000002106 - AC

Local e Data

Local e Data

Assinatura(º) e carimbo(º) do médico com CRM/UF

Cadastrada em 14/08/2018 às 14:54:22

* A apresentação do atestado médico original, com as informações de identificação do médico assistente, substitui o preenchimento deste campo.

A impressão desta CAT deverá ser apresentada juntamente com o(s) documento(s) original(is) referente ao Segurado, para requerer o benefício acidentário junto à Agência da Previdência Social.

SAMU 192	FICHA DE REGULAÇÃO - SAMU 192	Data Emissão: 08/08/2018 Hora emissão: 09:16 Operador:
---------------------	--------------------------------------	--

Nº da Ocorrência 1807170057	Qtd. Vítimas 1	Dt/Hr Início: 17/07/2018 11:13 Dt/Hr Término: 17/07/2018 12:28	Classificação de Risco: VERMELHO(RISCO ALTO) Tipo Ocorr.: CAUSAS EXTERNAS Motivo Ocorr.: CAPOTAMENTO
---------------------------------------	--------------------------	---	--

DADOS DA OCORRÊNCIA

Nome Solicitante: ANA PAULA
End.: R VIA VERDE
Bairro: **** SELECIONE ****
Cidade: RIO BRANCO
CEP:
Ponto de Referência: APOS A PONTE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Ligação: ATENDIMENTOS Telefone do Solicitante: (68) 999939290 Queixa: CAPOTAMENTO	Origem da Ligação: RODOVIA
---	----------------------------

VÍTIMAS

Empty space for victim details

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RAFAEL MESSIAS DINIZ ALBUQUERQUE e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 25/04/2019 às 10:04 , sob o número 07044507420198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 07044507420198010001 e código 21811104.

...Endereço:

Vítima 4	Nome: Paciente 4LEONARDO DA SILVA PEREIRA	Idade: 26 ANO(s)	Sexo: MASCULINO
	Classificação:	CNS:	Documento:
	Endereço:		

AVALIAÇÃO NÃO ESTRUTURADA

Vítima 1	Profissional: MARIA DELCIDIA DE SOUZA DA CUNHA	Data/Hora: 17/07/2018 12:25
	Avaliação: PACIENTE VITIMA XDE CAPOTAMENTO, DEFORMIDADE NO FEMUR ESQUERDO E BRAÇO ESQUERDO, LOTE, GLASGOW DE 15, PA 115/10, SAT%98 SE OXIGEN, ESCORIAÇÕES MULTIPLAS, ABDOMEN FLACIDO, EUPNEICO, NORMOCORADO, ESTAVEL FOI REALIZADO IMOBILIZAÇÃO, CESSO VENOSO, ADM 4 ML DE DIPIRONA IV. ENTREGUE NO PS EQUIPE DO TRAUMA	

Vítima 1	Profissional: MEDICO	Data/Hora: 17/07/2018 12:20
	Avaliação: PACIENTE VITIMA DE CAPOTAMENTO LOTE. REFERINDO LOMBALGIA E DOR EM TORAX POSTERIOR. PA 13X9 FC 80 SAT 95%	

Vítima 2	Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 17/07/2018 12:09
	Avaliação: EQUIPE INFORMA PCTE VITIMA DE CAPOTAMENTO REFERINDO DOR EM TORAX E EM OMBRO ESQUERDO LOTE PA 130/80 MMHG, FC 70 BPM, SP 98%	

Vítima 3	Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 17/07/2018 12:13
	Avaliação: EQUIPE INFORMA PCTE VITIMA DE CAPOTAMENTO COM TCE REFERINDO DOR EM QUADRIL DIREITO PA 150/100 MMHG, FC 78 BPM, SPO2 98%	

AVALIAÇÃO ESTRUTURADA

DECISÃO TÉCNICA

Vítima 1	Profissional: MEDICO	Data/Hora: 17/07/2018 12:26	Situação: F
	Decisão:		
	Profissional: MEDICO	Data/Hora: 17/07/2018 12:26	Situação: F
	Destino:		
	Profissional: MEDICO	Data/Hora: 17/07/2018 12:26	Situação: F
	Intercorrência:		
Vítima 1	Observação:		
	Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 17/07/2018 12:15	Situação: F
	Decisão: ENCAMINHAR A UNIDADE DE EMERGENCIA		
	Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 17/07/2018 12:15	Situação: F
	Destino: HOSPITAL DE URGENCIA E EMERGENCIA DE RBO - HUERB		
	Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 17/07/2018 12:15	Situação: F
Vítima 1	Intercorrência:		
	Observação:		
	Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 17/07/2018 12:14	Situação: F
	Decisão: ENVIO DE VEÍCULO		
	Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 17/07/2018 12:14	Situação: F
	Destino: LOCAL DA OCORRÊNCIA		
Vítima 1	Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 17/07/2018 12:14	Situação: F
	Intercorrência:		

Vítima 1	Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 17/07/2018 12:14	Situação: F
	Decisão: ENVIO DE VEÍCULO		
	Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 17/07/2018 12:14	Situação: F
	Destino: LOCAL DA OCORRÊNCIA		
	Profissional: JANINE DA SILVA LIMA DELILO	Data/Hora: 17/07/2018 12:14	Situação: F
	Intercorrência:		

Vítima 2	Profissional: MEDICO	Data/Hora: 17/07/2018 12:28	Situação: F
	Decisão: ENCAMINHAR A UNIDADE DE EMERGENCIA		
	Profissional: MEDICO	Data/Hora: 17/07/2018 12:28	Situação: F
	Destino: HOSPITAL DE URGENCIA E EMERGENCIA DE RBO - HUERB		
	Profissional: MEDICO	Data/Hora: 17/07/2018 12:28	Situação: F
	Intercorrência:		
Observação:			

Vítima 3	Profissional: MEDICO	Data/Hora: 17/07/2018 12:27	Situação: F
	Decisão: ENCAMINHAR A UNIDADE DE EMERGENCIA		
	Profissional: MEDICO	Data/Hora: 17/07/2018 12:27	Situação: F
	Destino: HOSPITAL DE URGENCIA E EMERGENCIA DE RBO - HUERB		
	Profissional: MEDICO	Data/Hora: 17/07/2018 12:27	Situação: F
	Intercorrência:		
Observação:			

Vítima 4	Profissional: MEDICO	Data/Hora: 17/07/2018 12:27	Situação: F
	Decisão: ENCAMINHAR A UNIDADE DE EMERGENCIA		
	Profissional: MEDICO	Data/Hora: 17/07/2018 12:27	Situação: F
	Destino: HOSPITAL DE URGENCIA E EMERGENCIA DE RBO - HUERB		
	Profissional: MEDICO	Data/Hora: 17/07/2018 12:27	Situação: F
	Intercorrência:		
	Observação:		

CONCLUSÃO

MOVIMENTAÇÃO DE VEÍCULO

SEQ 1	Veículo: USA 01 RB		Data/Hora Envio Equipe: 17/07/2018 11:17
	Dt./Hr. Saída Base: 17/07/2018 11:19		Dt./Hr. Chegada Local: 17/07/2018 11:33
	Dt./Hr. Saída Local: 17/07/2018 11:54		Dt./Hr. Chegada Destino: 17/07/2018 11:58
	Dt./Hr. Saída Destino: 17/07/2018 12:09		Dt./Hr. Chegada Base: 17/07/2018 12:17

SEQ 2	Veículo: USB 08 RBO		Data/Hora Envio Equipe: 17/07/2018 11:34
	Dt./Hr. Saída Base: 17/07/2018 11:34		Dt./Hr. Chegada Local: 17/07/2018 11:34
	Dt./Hr. Saída Local: 17/07/2018 11:46		Dt./Hr. Chegada Destino: 17/07/2018 11:49
	Dt./Hr. Saída Destino: 17/07/2018 12:02		Dt./Hr. Chegada Base: 17/07/2018 12:21

SEQ 3	Veículo: USB 03 RBO		Data/Hora Envio Equipe: 17/07/2018 11:34
	Dt./Hr. Saída Base: 17/07/2018 11:34		Dt./Hr. Chegada Local: 17/07/2018 11:35
	Dt./Hr. Saída Local: 17/07/2018 11:46		Dt./Hr. Chegada Destino: 17/07/2018 11:56
	Dt./Hr. Saída Destino: 17/07/2018 12:09		Dt./Hr. Chegada Base: 17/07/2018 12:28

MOVIMENTAÇÃO INTERNA DA OCORRÊNCIA

Efetado pelo Profissional	Data / Hora	Origem	Destino
LUANNY BEZERRA MOURA	17/07/2018 11:13		LUANNY BEZERRA MOURA
LUANNY BEZERRA MOURA	17/07/2018 11:14	LUANNY BEZERRA MOURA	EM FILA
LUANNY BEZERRA MOURA	17/07/2018 11:14	LUANNY BEZERRA MOURA	EM FILA
MEDICO	17/07/2018 11:17	MEDICO	EM FILA
MEDICO	17/07/2018 11:33	MEDICO	EM FILA

Efejuado pelo Profissional	Data / Hora	Origem	Destino	fls. 30
JANINE DA SILVA LIMA DELILO	17/07/2018 12:07		JANINE DA SILVA LIMA DELILO	
JANINE DA SILVA LIMA DELILO	17/07/2018 12:09		JANINE DA SILVA LIMA DELILO	
JANINE DA SILVA LIMA DELILO	17/07/2018 12:09	JANINE DA SILVA LIMA DELILO	EM FILA	
JANINE DA SILVA LIMA DELILO	17/07/2018 12:09	JANINE DA SILVA LIMA DELILO	EM FILA	
JANINE DA SILVA LIMA DELILO	17/07/2018 12:09	JANINE DA SILVA LIMA DELILO	EM FILA	
JANINE DA SILVA LIMA DELILO	17/07/2018 12:17	JANINE DA SILVA LIMA DELILO	EM FILA	
JANINE DA SILVA LIMA DELILO	17/07/2018 12:17	JANINE DA SILVA LIMA DELILO	EM FILA	
JANINE DA SILVA LIMA DELILO	17/07/2018 12:17	JANINE DA SILVA LIMA DELILO	EM FILA	
MEDICO	17/07/2018 12:20	MEDICO	EM FILA	
MEDICO	17/07/2018 12:20	MEDICO	EM FILA	
MEDICO	17/07/2018 12:20	MEDICO	EM FILA	
MARIA DELCIDIA DE SOUZA DA CUNHA	17/07/2018 12:21		MARIA DELCIDIA DE SOUZA DA CUNHA	
MARIA DELCIDIA DE SOUZA DA CUNHA	17/07/2018 12:25	MARIA DELCIDIA DE SOUZA DA CUNHA	EM FILA	
MARIA DELCIDIA DE SOUZA DA CUNHA	17/07/2018 12:25	MARIA DELCIDIA DE SOUZA DA CUNHA	EM FILA	
MARIA DELCIDIA DE SOUZA DA CUNHA	17/07/2018 12:25	MARIA DELCIDIA DE SOUZA DA CUNHA	EM FILA	
MARIA DELCIDIA DE SOUZA DA CUNHA	17/07/2018 12:25	MARIA DELCIDIA DE SOUZA DA CUNHA	EM FILA	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - MT Nº 013921268094
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 01 Cód. RENAVAM 01025264034 R.N.T.R.C. ***** EXERCÍCIO 2018

NOME
VERDE TRANSPORTES LTDA

CPF / CNPJ PLACA
01.751.730/0001-97 QBO7159

PLACA ANT. / UF CHASSI
QBO7159/MT 9BM693186EB965113

ESPECIE TIPO COMBUSTÍVEL
CAR/CAMINHAO/MEC OPER DIESEL

MARCA / MODELO ANO FAB. ANO MOD.
M.BENZ/ATRON 1719 2014 2014

CAP. / POT. / CIL. CATEGORIA COR PREDOMINANTE
30.00T/185CV ALUGUEL BRANCA

I P V A	COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC. / COTAS
	****	*****	1*****
	FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO / COTAS	2*****
	*****	*****	3*****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
PAGO EM 01/08/2018

OBSERVAÇÕES
ALF: BANCO SANTANDER S. A/ MOTOR: 9
24985U1113783/2 EIXO/16.00PBT/

LOCAL DATA
CUIABA/MT 08/08/2018

Augusto S. S. Cordeiro
Diretor de Veículos
Detran - MT

AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOA
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

MT Nº 013921268094 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2018 08/08/2018

VIA CPF / CNPJ PLACA
01 01.751.730/0001-97 QBO7159

RENAVAM MARCA / MODELO
01025264034 M.BENZ/ATRON 1719

ANO FAB. CAT. TARIF. Nº CHASSI
2014 10 9BM693186EB965113

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADOR

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO
☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO 01/08/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RAFAEL MESSIAS DINIZ ALBUQUERQUE. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0704450-74.2019.8.01.0001 e código 2161107.

CARTÓRIO JK

LIVRO: 6328-P

FOLHA: 090

PROT: 01532535

solenidade de estilo, receber domínio, direito, ação de posse, características, limites e confrontações, fazer responder por evicção de direito, pagar taxas, impostos, custas e emolumentos necessários; promover e efetuar os devidos registros, averbações, re-ratificações, aditivos; I-) Locar, sublocar, assinar contratos, distratos e aditivos contratuais de locação, ajustar preços, prazos, cláusulas e condições, receber alugueis, contratar e/ou despejar inquilinos, participar de reuniões e Assembleias de condomínio, votar e ser votado, eleger e ser eleito, nomear e/ou demitir síndicos, assinar livros e atas de Reuniões, deliberar sobre propostas apresentadas, concordar, discordar, transigir, recorrer, peticionar, prestar declarações e informações, pagar taxas e emolumentos, inclusive taxas extras, dar e aceitar recibos e quitações; anuir com bens em garantias hipotecárias, firmar acordos compromissos, fornecer confirmar e/ou re-ratificar dados, juntar apresentar, assinar e retirar documentos necessários, preencher e assinar fichas, formulários, cadastros, declarações, termos e requerimentos; se necessário, apresentar fiadores; pagar taxas, impostos custas e emolumentos necessários, representar a outorgante em quaisquer de suas filiais, agências e sucursais, em todo território nacional, sua extensão, no Exterior e onde mais for necessário, enfim, praticar os demais atos necessários aos fins deste mandato, inclusive subestabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reserva de poderes. **A presente procuração será válida por 5(cinco) anos a partir desta data.** O(s) nomes(s) e dados dos procuradores e os elementos relativos ao(s) objeto(s) do presente instrumento foi(ram) fornecido(s) e conferido(s) pelo outorgante, que por eles se responsabiliza(m), me foi dito ainda pelo outorgante que, age dentro dos limites das atribuições de seu Contrato Social, Alterações, Atas e Regimentos Internos, responsabilizando-se pelos atos praticados. Dispensadas as testemunhas nos termos da Lei nº 10.406 de 10/01/2002. Guia de custas nº 80321270, paga no valor de R\$ 47,70, referente a Tabela "F" Item IV, Decreto Lei 115/67 e Resolução nº 03 de 15.12.2016 – TJDF. E, de como assim o disse(ram), do que dou fé, me pediu(ram) e lhe(s) lavrei a presente, que feita, lida em voz alta ao(s) outorgante(s), achada conforme, outorgou(ram), aceitou(ram) e assina(m). Dou fé. Eu, SANDRA BENEDITA VAZ LARA, ESCRIVENTE NOTARIAL, a lavrei li, conferi os documentos e encerro colhendo a(s) assinatura(s). JOÃO HENRIQUE DA SILVA BARBOSA, Tabelião Substituto, a subscrevo. (a.a.), CAROLINA NEUMANN PINHEIRO. Nada mais. Traslada em seguida. Eu, a subscrevo, dou fé e assino em público e raso.

Selo: TJDF20170010817385XMAQ
Consulte o selo em www.tjdft.jus.br

EM TESTEMUNHO DA VERDADE

1.º OFÍCIO DE NOTAS
Sandra Benedita Vaz Lara
Escrivente
BRASILIA-DF



1º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO DE BRASÍLIA

(61) 3799-1515 • cartoriojk@cartoriojk.com.br

CRS Quadra 505 - Bloco C - LOTES 1, 2 e 3 - Brasília - DF - CEP 70350-530

www.cartoriojk.com.br | Tabelião: MC ARTHUR DI ANDRADE CAMARGO

3º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE CUIABÁ
Rua Barão de Melgaço, 3758 - Centro - CEP 74.005-300 - Fone: (65) 3052-0347
Tabela: Abadia de Barros Maciel, em os Santos

Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do original que me foi exibido. Dou fé.
BBZ09957
R\$ 2,94

JOILSON JOSE DE FRANCA-ESCREV.
Cuiabá, 23 de março de 2018
Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso. Cod. Serv. 67
Cod. Atos 5
<http://www.tjmt.jus.br/selos>

Selo de Controle Digital

HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo...: 83919
Numero do CNS.....: 898002956419333
Nome.....: LEONARDO DA SILVA PEREIRA
Documento.....: 10512837RG Tipo :
Data de Nascimento: 26/12/1991 Idade: 26 anos
Sexo.....: MASCULINO
Responsavel.....: FRANCISCO CABRAL PEREIRA
Nome da Mae.....: ALCIRENE NASCIMENTO DA SILVA
Endereco.....: CONJ.MONTANHES - QD 05 CASA 10 RUA SAO FCO
Bairro.....: TANCREDO NEVES Cep.: 69900-000
Telefone.....: 9982-8381
Município.....: 1200401 - - AC
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: ACRE

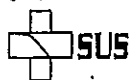
DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 2568501
Clinica.....: 008 - CLIN.MED.CIRURGICA BL "B"
Leito.....: 999.0113
Data da Internacao: 17/07/2018
Hora da Internacao: 12:15
Medico Solicitante: 875.452.412-15 - ALOYSIO IKARO MARTINS COELHO COSTA
Proced. Solicitado: 04.08.05.063-2
Diagnostico.....: S72.0
Identif. Operador.: ROSY

INFORMACOES DE SAIDA

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

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



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

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 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

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

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

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

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

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ/EMPRESA

42 - CNAE EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. ORGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RAFAEL MESSIAS DINIZ ALBUQUERQUE e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 25/04/2019 às 10:04, sob o número 07044507420198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0704450-74.2019.8.01.0001 e código 21611108.

Novo Acre

Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Unidade:

ANEXO I

SUS Sistema Único da Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE		2. CHES			
1.1. NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		3. CHES			
3. NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4. CHES			
5. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		6. N.º DO PRONTUÁRIO			
5.1. NOME DO PACIENTE		9. SEXO		10. RAÇA/COR	
5.2. CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		11. NOME DA MÃE		12. TELEFONE DE CONTATO	
13. NOME DO RESPONSÁVEL		14. TELEFONE DE CONTATO		15. ENDEREÇO (RUA, N.º, BAIRRO)	
16. MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		17. Cód. M.º MUNICÍPIO		18. UF	
20. PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS		JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO		21. CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO	
		22. PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		23. DIAGNÓSTICO CLÍNICO	
		24. CID - 10 PRINCIPAL		25. CID - 10 SECUNDÁRIO	
26. PROCEDIMENTO SOLICITADO		27. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		28. N.º DO DOCUMENTO	
29. CLÍNICA		30. CARÁTER DA INTERNAÇÃO		31. N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	
32. NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		33. DATA DA SOLICITAÇÃO		34. ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)	
35. PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)		36. CNPJ DA SEGURADORA		37. N.º DO DILHEITE	
38. CNPJ EMPRESA		39. CNAE DA EMPRESA		40. SÉRIE	
41. VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA		42. AUTÔNOMO		43. APOSENTADO	
44. NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		45. Cód. ÓRGÃO EMISSOR		46. N.º DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
47. DOCUMENTO		48. N.º DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		49. ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)	
50. DATA DA AUTORIZAÇÃO		51. ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)		52. ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)	

SANCOPIA
CONFIRME ORIGINAL

MS/DATASUS. HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2568501 DATA: 17/07/2018 HORA: 12:08 USUARIO: KHERLLY
CNS: 706005815324446 SETOR: 04-EMERG. CIRURGICA E TRAUMA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : LEONARDO DA SILVA PEREIRA DOC...: NT
 IDADE.....: 26 ANOS NASC: 26/12/1991 SEXO...: MASCULINO
 ENDERECO.....: TRAV. RAIMUNDO GOMES NUMERO:
 COMPLEMENTO...: BAIRRO: IRINEU SERRA
 MUNICIPIO.....: RIO BRANCO UF: AC CEP....: -
 NOME PAI/MAE...: FRANCISCO CABRAL PEREIRA /ALCIRENE NASCIMENTO DA SILVA
 RESPONSABIL...: VEIO NO SAMU TEL....: 9982-8381
 PROCEDENCIA...: VIA VERDE
 ATENDIMENTO...: ACIDENTE DE TRANSITO
 CASO POLICIAL.: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: SIM
 ACID. TRABALHO: SIM VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA [170/110] mmHg PULSO [] TEMP. [] PESO [] FC [90] SPO2 [90]

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

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

DADOS CLINICOS: Paciente c/ queixas de, DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

doq, historico de capotamento. Nega perda de consciencia e vomito.
 Refere dor em MSE e MIE. NA perna s/ dor cervical, MVF s/ R,
 abd macio, pelve estavel, Glasgow 15, pupila isocorica e
 reage a luz.
 OBS. ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [VERDE] [AMARELO] [VERMELHO] [AZUL]

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

DIAGNOSTICO: Trauma

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

① Dipirona 1g IV

② Paracetamol 1g IV

③ Cetorolaco 1g IV

Sol. 1% cervical, MSE e MIE.

④ Tramadol 50mg + SFAS 100mg IV

⑤ Monitorar sinais vitais e fazer 3ml q/4h

DATA DA SAIDA:

HORA DA SAIDA:

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIA [] IML [] ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E DO MEDICO

remanda Facincau Medeiros
 Médica Residente
 CRM/AC 2098

As 12:08h Paciente admitido na SET conduzido pelo SAMU
 em maca prancha rígida e collar cervical procedente
 de via pública vítima de capotamento, nega perda de
 consciencia e alergia medicamentosa, refere dor em
 MSE e MIE imobilizados e MIE imobilizados. Realizada me-



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

Novo Acre
Governo para todos

UNIDADE:

NOME: LEO MARINHO DA SILVA ALBUQUERQUE IDADE: 26 B.E.: OBSERVAÇÃO: LEITO: 163

DATA	EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
11/04/2019	# Fe. pub. 19/04/2019	1) Dor no braço	15:00h	1000h - Dor no
	+ Injeção de Analgésico	2) 300mg. Sildenafil 12/11/2018	15:00h	1000h - Dor no
	+ Fe. do 4º dia	3) Dor no braço 19/12/2018	15:00h	1000h - Dor no
	+ Injeção de 100mg	4) Dor no braço 19/12/2018	15:00h	1000h - Dor no
		5) Dor no braço 19/12/2018	15:00h	1000h - Dor no
		6) Dor no braço 19/12/2018	15:00h	1000h - Dor no
		7) Dor no braço 19/12/2018	15:00h	1000h - Dor no
		8) Dor no braço 19/12/2018	15:00h	1000h - Dor no
		9) Dor no braço 19/12/2018	15:00h	1000h - Dor no
		10) Dor no braço 19/12/2018	15:00h	1000h - Dor no
		11) Dor no braço 19/12/2018	15:00h	1000h - Dor no
		12) Dor no braço 19/12/2018	15:00h	1000h - Dor no
		13) Dor no braço 19/12/2018	15:00h	1000h - Dor no
		14) Dor no braço 19/12/2018	15:00h	1000h - Dor no
		15) Dor no braço 19/12/2018	15:00h	1000h - Dor no
		16) Dor no braço 19/12/2018	15:00h	1000h - Dor no
		17) Dor no braço 19/12/2018	15:00h	1000h - Dor no
		18) Dor no braço 19/12/2018	15:00h	1000h - Dor no
		19) Dor no braço 19/12/2018	15:00h	1000h - Dor no
		20) Dor no braço 19/12/2018	15:00h	1000h - Dor no

Aluizio Júnior
PRM Ortopedia CRM 2062

COPIA ORIGINAL
CONFORME ORIGINAL

6/1

HTIPD

LEITO

153

**SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL**

REGISTRO

LEONARDO DA SILVA PEREIRA

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

163

HUEB
Hofische Zingh
Bergstein der Kien

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
D/DT 17/07/18 FRATURA DA TUBEROSIDADE MAIOR DO UMEROS + LUXACAO GLENOUMERAL + FRATURA FEMUR DIAFISARIA ESQUERDO. CD REDUCCAO CRUENTA + FIXADOR EXTERNO DE FEMURE PACIENTE REFERE DOR DE MODERADA INTENSIDADE EM REGIAO DE OMBRO ESQUERDO, DOR EM PERDUA ESQUERDA. AO EXAME FISICO NEUROLÓGICO E PERFUSÃO PRESERVADOS. PASSADO CASO PARA DR VICK	1. DIETA VO LIVRE 2. SF 0,9% 500ML EV CADA 8/H 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6/H 4. TRAMAL 100MG + 100ML SF0,9% EV 8/8H SN 5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 H/SN 6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA 7. CUIDADOS GERAIS 8. SINAIS VITAIS 9. CURATIVO DIARIO 10. CEFAZOLINA 1GR EV CADA 8/H 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA Paulo Marcelino S. Jr. PRM Ortopedia e Traumatologia CRM/AC 2247	0600 4 5004 0600 18 18 28 24 04 18.5 15 12 27 SAME / HUERB CÓPIA CONFORME ORIGINAL	aos 10:25 17:00 18:14 segue estavel com TA: 140/90 mm Hg com diurese h adida medicação + di ofendida sem outra momento - Condição ex S: 06h Cliente exp veio afebril, com resposta. Se por os membros, diversos pontos. E: 18:00h

digitado e impresso em: 21/07/2018 às 12:08:51

HUEBER
Impresarios
Exportadores de los Estados Unidos

100

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO
 Cópia conforme original
 SAME / HUERB



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

fls. 42

REGISTRO

PACIENTE

LEONARDO DA SILVA PEREIRA

IDADE

26

CLÍNICA

CMCB - CLÍNICA MÉDICA CIRÚRGICA - B

LEITO

163

HUERB
Hospital de Referência
Emergência de Rio Branco

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RAFAEL MESSIAS DINIZ ALBUQUERQUE e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 25/04/2019 às 10:04, sob o número 070450-74.2019.8.01.0001 e código 210001000102474054704070

Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tj.ac.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 070450-74.2019.8.01.0001 e código 210001000102474054704070

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
D/DT 17/07/18 FRATURA DA TUBEROSIDADE MAIOR DO UMBRO + LUXAÇÃO GLENOUMERAL + FRATURA FEMUR DIAFISÁRIA ESQUERDO. CD REDUÇÃO CRUENTA + FIXADOR EXTERNO DE FEMUR E DOR LEVE INTENSIDADE EM REGIÃO DE OMBRO ESQUERDO, DOR EM PERDA ESQUERDA. PERFUSÃO MANTIDA. CASO FOI PASSADO PARA DR RODRIGO VICK E PARA DR RONEIDO QUE DEFINIRAM TRATAMENTO CONSERVADOR EM OMBRO. USAR TIPOIA AMERICANA.	1. DIETA VO LIVRE 2. SF 0,9% 500ML EV CADA 8/H 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6/H 4. TRAMAL 100MG + 100ML SF 0,9% EV 8/8/H 5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8/H 6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA 7. CUIDADOS GERAIS 8. SINAIS VITAIS 9. CURATIVO DIÁRIO 10. CEFAZOLINA 1GR EV CADA 8/8 H 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA	26	as 16:00 houve exame - de algias esteve em negios. Teste de e em fêmur de do 'arguendo nos ligado transt plaid, confere reversos me dica de 50% de inf. plaid - CO REN: 001.051.055 23-7-2018 8:15 - 13:15 quinta-feira Paciente em deitada 1360673

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

DR Italo Maia Meira
FPM Ortopedia Traumatologia
CRM/AC 1500



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

REGISTRO PACIENTE

LEONARDO DA SILVA PEREIRA

IDADE

26

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

163

HUERB
Bom dia, tudo bem?
Bom dia, tudo bem?

digitado e impresso em: 23/07/2018 às 13:46:57

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORARIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
DIDT 17/07/18 FRATURA DA TUBEROSIDADE MAIOR DO UMERO + LUXACAO GLENOUMERAL + FRATURA FEMUR DIAFISÁRIA ESQUERDO. CD REDUCCAO CRUENTA + FIXADOR EXTERNO DE FEMUR E DOR LEVE INTENSIDADE EM REGIAO DE OMBRO ESQUERDO, DOR EM PERDUA ESQUERDA. PERFUSAO MANTIDA. CASO FOI PASSADO PARA DR RODRIGO VICK E PARA DR RONEIDO QUE DEFINIRAM TRATAMETO CONSERVADOR.EM OMBRO. USAR TIPOIA AMERICANA.	1. DIETA VO LIVRE 2. SF 0,9% 500ML EV CADA 8/H 500 500 500 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6/H 50 50 50 4. TRAMAL 100MG + 100ML SF0,9% EV 8/8/H 50 50 50 5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 H 50 50 50 6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA 50 50 50 7. CUIDADOS GERAIS 50 50 50 8. SINAIS VITAIS 50 50 50 9. CURATIVO DIARIO 50 50 50 10. CEFAZOLINA 1GR EV CADA 8/8 H 50 50 50 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA 50 50 50 Paulo Marcelino S. Jr. PRM Ortopedia e Traumatologia CRM/AC 2247		Atenção por agredir por a grande enfermagem me responde Maria Marcelino S. Jr. Téc de Enfermagem COREN/AC - 525181 24-07-18 AS 16:00 Enfermagem e enfermagem lado lpm agarce com cuidados de enfermagem sem PA. 110x70mmHg Téc Pedro Caven 289955

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

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

IDADE

CLÍNICA

LEITO

HUEB

HUEB

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
D/DT 17/07/18 FRATURA DA TUBEROSIDADE MAIOR DO UMBRO + LUXACAO GLENOUMERAL + FRATURA FEMUR DIAFISARIA ESQUERDO. CD REDUCAO CRUENTA + FIXADOR EXTERNO DE FEMUR E DOR LEVE INTENSIDADE EM REGIAO DE OMBRO ESQUERDO, DOR EM PERDUA ESQUERDA. PERFUSAO MANTIDA. CASO FOI PASSADO PARA DR RODRIGO VICK E PARA DR RONEIDO QUE DEFINIRAM TRATAMETO CONSERVADOR. EM OMBRO. USAR TIPOIA AMERICANA.	1. DIETA VO LIVRE <u>SNV</u> . 2. SF 0,9% 500ML EV CADA 8/8H <u>500 500 500 500 500 500 500 500</u> 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6H <u>16 22 04</u> 4. TRANMAL 100MG + 100ML SF0,9% EV 8/8H SN <u>08</u> 5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 H SN <u>04</u> 6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA <u>04</u> 7. CUIDADOS GERAIS <u>Petina</u> 8. SINAIS VITAIS 9. CURATIVO DIARIO 10. CEFAZOLINA 1GR EV CADA 8/8 H <u>16 22 04</u> 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA <u>16 22</u> 12. Coptopirid 25mg 1/0 c/ 12/12H. <u>16 22</u> 13. Solução Petina 1/0. EV c/ 8/8 H. <u>500 500 500</u> Paulo Marcelino ZEMeritosa e Tratamento CRMAC 2217	 <	

NovoAcre



LEITO: 163

[illegible]



Novo Acre
Governio parcia, pouo emprendido.

NOME: LEONARDO DA SILVA REBEIRA IDADE: 26 B.E.: _____ OBSERVAÇÃO _____
LEITO: 363

[illegible]

UNIT D

LEITO

163

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

520

1. DIETA VO LIVRE 3ND
2. SRL 500ML EV CADA 8/H 500 500 500
3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/H 10 15 20 05
4. TRAMMAL 100MG + 100ML SFO 9% EV 8/H SN

5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 H SN
6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA 9

10. CEFZAZOLINA 1G

11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA 0/2

Parillo-Marcelino-S
ppm Ortopedia e Traumatologia
GRMAC-227

SAVE / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

10 04:00 introdução
 da minha vida
 10 05:00 convite
 de parte com 635718
 10 07:18 034 0018 PC
 10 08:00 034 0018 PC
 10 09:00 034 0018 PC
 10 10:00 034 0018 PC
 10 11:00 034 0018 PC
 10 12:00 034 0018 PC
 10 13:00 034 0018 PC
 10 14:00 034 0018 PC
 10 15:00 034 0018 PC
 10 16:00 034 0018 PC
 10 17:00 034 0018 PC
 10 18:00 034 0018 PC
 10 19:00 034 0018 PC
 10 20:00 034 0018 PC
 10 21:00 034 0018 PC
 10 22:00 034 0018 PC
 10 23:00 034 0018 PC
 10 24:00 034 0018 PC
 10 25:00 034 0018 PC
 10 26:00 034 0018 PC
 10 27:00 034 0018 PC
 10 28:00 034 0018 PC
 10 29:00 034 0018 PC
 10 30:00 034 0018 PC
 10 31:00 034 0018 PC
 10 32:00 034 0018 PC
 10 33:00 034 0018 PC
 10 34:00 034 0018 PC
 10 35:00 034 0018 PC
 10 36:00 034 0018 PC
 10 37:00 034 0018 PC
 10 38:00 034 0018 PC
 10 39:00 034 0018 PC
 10 40:00 034 0018 PC
 10 41:00 034 0018 PC
 10 42:00 034 0018 PC
 10 43:00 034 0018 PC
 10 44:00 034 0018 PC
 10 45:00 034 0018 PC
 10 46:00 034 0018 PC
 10 47:00 034 0018 PC
 10 48:00 034 0018 PC
 10 49:00 034 0018 PC
 10 50:00 034 0018 PC
 10 51:00 034 0018 PC
 10 52:00 034 0018 PC
 10 53:00 034 0018 PC
 10 54:00 034 0018 PC
 10 55:00 034 0018 PC
 10 56:00 034 0018 PC
 10 57:00 034 0018 PC
 10 58:00 034 0018 PC
 10 59:00 034 0018 PC
 10 60:00 034 0018 PC
 10 61:00 034 0018 PC
 10 62:00 034 0018 PC
 10 63:00 034 0018 PC
 10 64:00 034 0018 PC
 10 65:00 034 0018 PC
 10 66:00 034 0018 PC
 10 67:00 034 0018 PC
 10 68:00 034 0018 PC
 10 69:00 034 0018 PC
 10 70:00 034 0018 PC
 10 71:00 034 0018 PC
 10 72:00 034 0018 PC
 10 73:00 034 0018 PC
 10 74:00 034 0018 PC
 10 75:00 034 0018 PC
 10 76:00 034 0018 PC
 10 77:00 034 0018 PC
 10 78:00 034 0018 PC
 10 79:00 034 0018 PC
 10 80:00 034 0018 PC
 10 81:00 034 0018 PC
 10 82:00 034 0018 PC
 10 83:00 034 0018 PC
 10 84:00 034 0018 PC
 10 85:00 034 0018 PC
 10 86:00 034 0018 PC
 10 87:00 034 0018 PC
 10 88:00 034 0018 PC
 10 89:00 034 0018 PC
 10 90:00 034 0018 PC
 10 91:00 034 0018 PC
 10 92:00 034 0018 PC
 10 93:00 034 0018 PC
 10 94:00 034 0018 PC
 10 95:00 034 0018 PC
 10 96:00 034 0018 PC
 10 97:00 034 0018 PC
 10 98:00 034 0018 PC
 10 99:00 034 0018 PC
 10 100:00 034 0018 PC
 10 101:00 034 0018 PC
 10 102:00 034 0018 PC
 10 103:00 034 0018 PC
 10 104:00 034 0018 PC
 10 105:00 034 0018 PC
 10 106:00 034 0018 PC
 10 107:00 034 0018 PC
 10 108:00 034 0018 PC
 10 109:00 034 0018 PC
 10 110:00 034 0018 PC
 10 111:00 034 0018 PC
 10 112:00 034 0018 PC
 10 113:00 034 0018 PC
 10 114:00 034 0018 PC
 10 115:00 034 0018 PC
 10 116:00 034 0018 PC
 10 117:00 034 0018 PC
 10 118:00 034 0018 PC
 10 119:00 034 0018 PC
 10 120:00 034 0018 PC
 10 121:00 034 0018 PC
 10 122:00 034 0018 PC
 10 123:00 034 0018 PC
 10 124:00 034 0018 PC
 10 125:00 034 0018 PC
 10 126:00 034 0018 PC
 10 127:00 034 0018 PC
 10 128:00 034 0018 PC
 10 129:00 034 0018 PC
 10 130:00 034 0018 PC
 10 131:00 034 0018 PC
 10 132:00 034 0018 PC
 10 133:00 034 0018 PC
 10 134:00 034 0018 PC
 10 135:00 034 0018 PC
 10 136:00 034 0018 PC
 10 137:00 034 0018 PC
 10 138:00 034 0018 PC
 10 139:00 034 0018 PC
 10 140:00 034 0018 PC
 10 141:00 034 0018 PC
 10 142:00 034 0018 PC
 10 143:00 034 0018 PC
 10 144:00 034 0018 PC
 10 145:00 034 0018 PC
 10 146:00 034 0018 PC
 10 147:00 034 0018 PC
 10 148:00 034 0018 PC
 10 149:00 034 0018 PC
 10 150:00 034 0018 PC
 10 151:00 034 0018 PC
 10 152:00 034 0018 PC
 10 153:00 034 0018 PC
 10 154:00 034 0018 PC
 10 155:00 034 0018 PC
 10 156:00 034 0018 PC
 10 157:00 034 0018 PC
 10 158:00 034 0018 PC
 10 159:00 034 0018 PC
 10 160:00 034 0018 PC
 10 161:00 034 0018 PC
 10 162:00 034 0018 PC
 10 163:00 034 0018 PC
 10 164:00 034 0018 PC
 10 165:00 034 0018 PC
 10 166:00 034 0018 PC
 10 167:00 034 0018 PC
 10 168:00 034 0018 PC
 10 169:00 034 0018 PC
 10 170:00 034 0018 PC
 10 171:00 034 0018 PC
 10 172:00 034 0018 PC
 10 173:00 034 0018 PC
 10 174:00 034 0018 PC
 10 175:00 034 0018 PC
 10 176:00 034 0018 PC
 10 177:00 034 0018 PC
 10 178:00 034 0018 PC
 10 179

TEL: 388737170



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

fls. 48

REGISTRO

PACIENTE

LEONARDO DA SILVA PEREIRA

IDADE

26

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

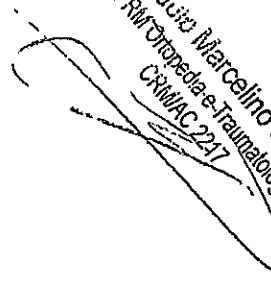
LEITO

163

HUERB
Hospital de Urgência
Emergência de Boa Vista

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
D/DT 17/07/18 FRATURA DA TUBEROSIDADE MAIOR DO UMERO + LUXACAO GLENOUMERAL + FRATURA FEMUR DIAFISÁRIA ESQUERDO. CD REDUÇAO CRUENTA + FIXADOR EXTERNO DE FEMURE DOR LEVE INTENSIDADE EM REGIAO DE OMBRO ESQUERDO, DOR EM PERDNA ESQUERDA. PERFUSAO MANTIDA. CASO FOI PASSADO PARA DR RODRIGO VICK E PARA DR RONEIDO QUE DEFINIRAM TRATAMETO CONSERVADOR EM OMBRO. USAR TIPOIA AMERICANA. DIA 02/07/18 NO HC DR RODRIGO MINUANO.	1. DIETA VO LIVRE S ND 2. SRL 500ML EV CADA 8/8H 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6H 4. TRAMAL 100MG + 100ML SF0,9% 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. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA 12. CAPTOPRIL 25MG VO CADA 12/12H Paulo Marcelino S Jr PRM Ortopedia e Traumatologia CRMAC 2217		admitido às 17:00h, segue estável com PA 130x80mmHg, calmo, hidratado, cooperativo, com medicação c/m diluição adequada sem queixa deste momento - Gerson Eoser 683314 At 18.00 recebeu a enfermeira do setor mobilização do membro 12 Te feito com 25995 At 27-07-18 As observações evoluções estão sem alterações, no período de medicação PR PA: 130x80mmHg segue com curativos adequados conforme TCE e de acordo com 25995

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

D/DT 17/07/18	1. DIETA VO LIVRE <i>SND</i>	
FRATURA DA TUBEROSIDADE MAIOR DO UMBRO + LUXACAO GLENOUMERAL + FRATURA FEMUR DIAFISARIA ESQUERDO.	2. SRL 500ML EV CADA 8/8H <i>500 500 500</i> 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6H <i>10 16 22 04</i> 4. TRAMAL 100MG + 100ML SFO 9% EV 8/8H SN	
CD REDUCCAO CRUENTA + FIXADOR EXTERNO DE FEMUR E	5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 H SN <i>04</i> 6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA	
DOR LEVE INTENSIDADE EM REGIAO DE OMBRO ESQUERDO, DOR EM PERDONA ESQUERDA.	7. CUIDADOS GERAIS 8. SINAIS VITAIS <i>estavel</i> 9. CURATIVO DIARIO	
PERFUSAO MANTIDA.	10. CEFAZOLINA 1GR EV CADA 8/8 H <i>12 22 04</i> 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA <i>16</i> 12. CAPTOPRIL 25MG VO CADA 12/12H <i>16 22</i>	
CASO FOI PASSADO PARA DR RODRIGO VICK E PARA DR RONEIDO QUE DEFINIRAM TRATAMETO CONSERVADOR EM OMBRO. USAR TIPOIA AMERICANA.		
DIA 02/07/18 NO HC DR RODRIGO MINUANO.		
	 Paulo Marcelino S. Jr. PRM Ortopedia e Traumatologia CRM/AC-2247	SAME / HUEB CÓPIA CONFORME ORIGINAL
		<i>Naõ o8:ho os 16:30 paciente emo ntre no 16:30 queimado, colmo, quem apoiar, pomea parte de dito, fuos de lenço + roupos pmares medicados C-F</i>

CONFIDENTIAL
SAME / HUEPB
COPIA
ORIGINAL



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

fls. 50

REGISTRO

PACIENTE

LEONARDO DA SILVA PEREIRA

IDADE

26

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

163

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

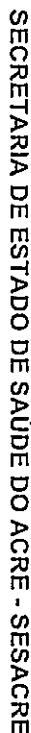
D/D/T 17/07/18	1. DIETA VO LIVRE SND		
FRATURA DA TUBEROSIDADE MAIOR DO UMEMO + LUXACAO GLENOUMERAL + FRATURA FEMUR DIAFISARIA ESQUERDO.	2. SRL 500ML EV CADA 8/8H 500 500 500		
CD REDUCCAO CRUENTA + FIXADOR EXTERNO DE FEMUR E	3. DIPRONA 1GR EV DILUIDO 6/6/H 10 16 22 24		
DOR LEVE INTENSIDADE EM REGIAO DE OMBRO ESQUERDO, DOR EM PERDUA ESQUERDA.	4. TRAMAL 100MG + 100ML SFO, 9% EV 8/8H (SND)		
PERFUSAO MANTIDA.	5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 H SND		
CASO FOI PASSADO PARA DR RODRIGO VICK E PARA DR RONEIDO QUE DEFINIRAM TRATAMENTO CONSERVADOR EM OMBRO. USAR TIPOIA AMERICANA.	6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA 04		
DIA 02/07/18 NO HC DR RODRIGO MINUANO.	7. CUIDADOS GERAIS		
	8. SINAIS VITAIS		
	9. CURATIVO DIARIO 10		
	10. CEFZOLINA 1GR EV CADA 8/8 H 12 20 24		
	11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA 16 20 24		
	12. CAPTOPRIL 25MG VO CADA 12/12H 16 20 24		
	Paulo Marcelino S. Jr PRM Otorrinolaringologista CRM 162.277		
	SAFAME / HUERB CÓPIA CONFORME ORIGINAL		
	Dois 10 de 17. Nota OAC estavel. com 14.130X mwhg decto, medicac + dieta elevada gradual eucotico diluue hoxe — Coluume eoen 6833 29/07/18 as 16:00h suficiente e eficiente preparado no acesso no desnudar em a dula e deccio CORRE 3		

Paulo Marcelino S. Jr
PRM-Ortopedia e Traumatologia
CRM 162.271

SANAR / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

DIA 10.07.18
PAC estavel. Bom HA. 130X80
mmHg. aleito, medicaçao
+ dieta adequada. glicemia
eucalipto diluida. pressão
colúme e bom 68/33/14#
23/07/18 as 10:00hs Pac
suficiente e feliz.
sem paralisia em
cabeça no período
despertar em período
e de de excitação
Dr. Cleber
Gama
CORREY 382787/AC

DVDT 17/07/18	
FRATURA DA TUBEROSIDADE MAIOR DO UMBRO + LUXACAO GLENOUMERAL + FRATURA FEMUR DIAFISARIA ESQUERDO.	
CD REDUCCAO CRUENTA + FIXADOR EXTERNO DE FEMURE	
DOR LEVE INTENSIDADE EM REGIAO DE OMBRO ESQUERDO, DOR EM PERDUA ESQUERDA. PERFUSAO MANTIDA.	
CASO FOI PASSADO PARA DR RODRIGO VICK E PARA DR RONEIDO QUE DEFINIRAM TRATAMENTO CONSERVADOR. EM OMBRO. USAR TIPOIA AMERICANA.	
DIA 02/07/18 NO HC DR RODRIGOLIMBANO.	
1. DIETA VO LIVRE	2. SRL 500ML EV CADA 8/8H
3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6/H	4. TRAMAL 100MG + 100ML SFO,9% EV 8/8H SN
5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 H SN	6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA
7. CUIDADOS GERAIS	8. SINAIIS VITAIS
9. CURATIVO DIARIO	10. CEFAZOLINA 1GR EV CADA 8/8 H
11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA	12. CAPTOPRIL 25MG VO CADA 12/12H
SAME / HUERP B	
CÓPIA	
CONFORME ORIGINAL	
8:00h às 17:00h	
paciente trouxe	
bambu com leite em	
auxilio, durante	
período de curar	
+ repouso absoluto	
na. Realizando curas	
falso no fixador	
M.T. e repouso absoluto	
foi realizado. Data	
operadora; diversos	
presents. PA =	
curando. Te: 100mg/kg ML	
ao 5:00 paciente	
atual, na a en	
bante por quei	
des.	
Dr. Italo Maia Teixeira	
PRM Ortopedia Traumatologia	
CRM/RAC 1330	



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

LEONARDO DA SILVA PEREIRA

IDADE

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

HUEB
Hospital de Emergência
Universitária de São Paulo

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
D/DT 17/07/18 FRATURA DA TUBEROSIDADE MAIOR DO UMBRO + LUXACAO GLENOUMERAL + FRATURA FEMUR DIAFISÁRIA ESQUERDO. CD REDUCCAO CRUENTA + FIXADOR EXTERNO DE FEMUR E DOR LEVE INTENSIDADE EM REGIAO DE OMBRO ESQUERDO, DOR EM PERDNA ESQUERDA. PERFUSAO MANTIDA. CASO FOI PASSADO PARA DR RODRIGO VICK E PARA DR RONEIDO QUE DEFINIRAM TRATAMETO CONSERVADOR EM OMBRO. USAR TIPOIA AMERICANA. DIA 02/07/18 NO HC DR RODRIGO MINUANO.	1. DIETA VO LIVRE <i>SNV</i> 2. SRL 500ML EV CADA 8/H <i>500 500 500</i> 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6/H <i>10 15 22 04</i> 4. TRAMAL 100MG + 100ML SFO 9% EV 8/8H SN 5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 8/8 H SN 6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA 7. CUIDADOS GERAIS 8. SINAIS VITAIS 9. CURATIVO DIARIO 10. CEFAZOLINA 1GR EV CADA 8/8 H 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA 12. CAPTOPRIL 25MG VO CADA 12/12H Paulo Marcelino S. Jr. PRM Ortopedia e Traumatologia CRIME 2247	SAME / HUERB Cópia CONFIRME ORIGINAL	às 08:1h 30h por enfermeira agarrado. em 08:1h por enfermeira como enfermeira, observando tomar banho de 08:1h a 09:1h curativo do membro + medicação de 09:1h a 10:1h + medicação de 10:1h a 11:1h + medicação de 11:1h a 12:1h + medicação de 12:1h a 13:1h + medicação de 13:1h a 14:1h + medicação de 14:1h a 15:1h + medicação de 15:1h a 16:1h + medicação de 16:1h a 17:1h + medicação de 17:1h a 18:1h + medicação de 18:1h a 19:1h + medicação de 19:1h a 20:1h + medicação de 20:1h a 21:1h + medicação de 21:1h a 22:1h + medicação de 22:1h a 23:1h + medicação de 23:1h a 24:1h + medicação de 24:1h a 25:1h + medicação de 25:1h a 26:1h + medicação de 26:1h a 27:1h + medicação de 27:1h a 28:1h + medicação de 28:1h a 29:1h + medicação de 29:1h a 30:1h + medicação de 30:1h a 31:1h + medicação de 31:1h a 32:1h + medicação de 32:1h a 33:1h + medicação de 33:1h a 34:1h + medicação de 34:1h a 35:1h + medicação de 35:1h a 36:1h + medicação de 36:1h a 37:1h + medicação de 37:1h a 38:1h + medicação de 38:1h a 39:1h + medicação de 39:1h a 40:1h + medicação de 40:1h a 41:1h + medicação de 41:1h a 42:1h + medicação de 42:1h a 43:1h + medicação de 43:1h a 44:1h + medicação de 44:1h a 45:1h + medicação de 45:1h a 46:1h + medicação de 46:1h a 47:1h + medicação de 47:1h a 48:1h + medicação de 48:1h a 49:1h + medicação de 49:1h a 50:1h + medicação de 50:1h a 51:1h + medicação de 51:1h a 52:1h + medicação de 52:1h a 53:1h + medicação de 53:1h a 54:1h + medicação de 54:1h a 55:1h + medicação de 55:1h a 56:1h + medicação de 56:1h a 57:1h + medicação de 57:1h a 58:1h + medicação de 58:1h a 59:1h + medicação de 59:1h a 60:1h + medicação de 60:1h a 61:1h + medicação de 61:1h a 62:1h + medicação de 62:1h a 63:1h + medicação de 63:1h a 64:1h + medicação de 64:1h a 65:1h + medicação de 65:1h a 66:1h + medicação de 66:1h a 67:1h + medicação de 67:1h a 68:1h + medicação de 68:1h a 69:1h + medicação de 69:1h a 70:1h + medicação de 70:1h a 71:1h + medicação de 71:1h a 72:1h + medicação de 72:1h a 73:1h + medicação de 73:1h a 74:1h + medicação de 74:1h a 75:1h + medicação de 75:1h a 76:1h + medicação de 76:1h a 77:1h + medicação de 77:1h a 78:1h + medicação de 78:1h a 79:1h + medicação de 79:1h a 80:1h + medicação de 80:1h a 81:1h + medicação de 81:1h a 82:1h + medicação de 82:1h a 83:1h + medicação de 83:1h a 84:1h + medicação de 84:1h a 85:1h + medicação de 85:1h a 86:1h + medicação de 86:1h a 87:1h + medicação de 87:1h a 88:1h + medicação de 88:1h a 89:1h + medicação de 89:1h a 90:1h + medicação de 90:1h a 91:1h + medicação de 91:1h a 92:1h + medicação de 92:1h a 93:1h + medicação de 93:1h a 94:1h + medicação de 94:1h a 95:1h + medicação de 95:1h a 96:1h + medicação de 96:1h a 97:1h + medicação de 97:1h a 98:1h + medicação de 98:1h a 99:1h + medicação de 99:1h a 100:1h + medicação de 100:1h a 101:1h + medicação de 101:1h a 102:1h + medicação de 102:1h a 103:1h + medicação de 103:1h a 104:1h + medicação de 104:1h a 105:1h + medicação de 105:1h a 106:1h + medicação de 106:1h a 107:1h + medicação de 107:1h a 108:1h + medicação de 108:1h a 109:1h + medicação de 109:1h a 110:1h + medicação de 110:1h a 111:1h + medicação de 111:1h a 112:1h + medicação de 112:1h a 113:1h + medicação de 113:1h a 114:1h + medicação de 114:1h a 115:1h + medicação de 115:1h a 116:1h + medicação de 116:1h a 117:1h + medicação de 117:1h a 118:1h + medicação de 118:1h a 119:1h + medicação de 119:1h a 120:1h + medicação de 120:1h a 121:1h + medicação de 121:1h a 122:1h + medicação de 122:1h a 123:1h + medicação de 123:1h a 124:1h + medicação de 124:1h a 125:1h + medicação de 125:1h a 126:1h + medicação de 126:1h a 127:1h + medicação de 127:1h a 128:1h + medicação de 128:1h a 129:1h + medicação de 129:1h a 130:1h + medicação de 130:1h a 131:1h + medicação de 131:1h a 132:1h + medicação de 132:1h a 133:1h + medicação de 133:1h a 134:1h + medicação de 134:1h a 135:1h + medicação de 135:1h a 136:1h + medicação de 136:1h a 137:1h + medicação de 137:1h a 138:1h + medicação de 138:1h a 139:1h + medicação de 139:1h a 140:1h + medicação de 140:1h a 141:1h + medicação de 141:1h a 142:1h + medicação de 142:1h a 143:1h + medicação de 143:1h a 144:1h + medicação de 144:1h a 145:1h + medicação de 145:1h a 146:1h + medicação de 146:1h a 147:1h + medicação de 147:1h a 148:1h + medicação de 148:1h a 149:1h + medicação de 149:1h a 150:1h + medicação de 150:1h a 151:1h + medicação de 151:1h a 152:1h + medicação de 152:1h a 153:1h + medicação de 153:1h a 154:1h + medicação de 154:1h a 155:1h + medicação de 155:1h a 156:1h + medicação de 156:1h a 157:1h + medicação de 157:1h a 158:1h + medicação de 158:1h a 159:1h + medicação de 159:1h a 160:1h + medicação de 160:1h a 161:1h + medicação de 161:1h a 162:1h + medicação de 162:1h a 163:1h + medicação de 163:1h a 164:1h + medicação



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 02 DATA 17/07/2018

NOME DO PACIENTE Leonardo da Silva Pereira ID 269

PROCEDÊNCIA: EMERGÊNCIA () AMBULATÓRIO () OUTROS ()

ANESTÉSIA: GERAL () RAQUEANESTESIA () LOCAL () OUTROS ()

INÍCIO DA ANESTESIA _____ TÉRMINO DA ANESTESIA _____

PROCEDIMENTO REALIZADO Redução de ombro @ + tração Exqueletica

INÍCIO DA CIRÚRGIA 17:15 TÉRMINO DA CIRÚRGIA 17:40

CIRURGIÃO Dr. Conlo AUXILIAR(ES) _____

ANESTESISTA Dr. Glaucio INSTRUMENTADOR Názeu

CIRCULANTE Camilla + Eliza ENF Audimile

MEDICAÇÕES E MATERIAIS UTILIZADOS

MEDICAMENTO	MATERIAL	MATERIAL
BUPIVACAÍNA PESADA 0,5%	AGULHA DESC Nº	FIO VICRYL
BUPIVACAÍNA S/ VASO	ALCOOL 70% <u>100ml</u>	FIO ALGODÃO
BUPIVACAÍNA C/ VASO	ALGODÃO ORTOPÉDICO	FIO PROLENE
COLAGENASE	AGULHA P/ RAQUE	FORMOL
COLAGENASE POMADA	AGULHA PERIDURAL	FURADEIRA
DORMINID	ASPIRADOR	GAZES
DIPIRONA	ATADURA GESSADA	GELFOAM
DIAZEPAN	ATADURA DE CREPON <u>10cm</u>	GORRÃO
DILUENTE	ABOCATH Nº	INTRACATH Nº
DOPAMINA	BISTURI ELÉTRICO	KIT DRENO DE TÓRAX Nº
EPINEFRINA	BOLSA COLETORA DE URINA	LUVA CIRÚRGICA 7,0 <u>-1</u>
FENTANIL	BOLSA P/ COLOSTOMIA	LUVA CIRÚRGICA 7,5 <u>-1</u>
FUROSEMIDA	BORRACHA P/ ASPIRAÇÃO	LUVA CIRÚRGICA 8,0
HIDROCORTIZONA	COLETOR UNIVERSAL	LUVA CIRÚRGICA 8,5
KEFLIN	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS	LUVA P/ PROCEDIMENTO <u>-1</u>
KETALAR	CERA ÓSSEA	LÂMINA DE BISTURI <u>241</u>
LIDOCAÍNA	CHUMAÇO	MALHA TUBULAR
LIDOCAÍNA GEL	C TRAQUEOSTOMIA Nº	MÁSCARA
MANITOL	C ENDOTRAQUEAL Nº	MULTIVIA
METRONIDAZOL	COMPRESSA CIRÚRGICA <u>1</u>	PANO P/ PACOTE (ÓBITO)
MORFINA	DRENO DE PENROSE Nº	POVIDINE DEGERMANTE <u>200ml</u>
PAVULON	ELETRODOS <u>-1</u>	POVIDINE TINTURA <u>150ml</u>
PROPOFOL	EQUIPO P/ SORO	POVIDINE TÓPICO
PLASIL	ESCOVA P/ DEGERMAÇÃO	PROPÉ
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	FRALDA <u>-1</u>	SERINGA DE 5 ML <u>-1</u>
TIOPENTAL	FILTRO BACTERIOLÓGICO	SERINGA DE 10 ML <u>-1</u>
TRAMAL	FITA CARDÍACA	SERINGA DE 20 ML <u>-1</u>
TILATIL	FIO DE KIRSCHNER	SONDA NASOGÁSTRICA
VOLUVEN 6%	FIO MONONYLON <u>L-6</u>	SONDA P/ ASPIRAÇÃO
	FIO SUTUPACK	SONDA RETAL
	FIO CATGUT C	SONDA URETRAL
	FIO CATGUT S	SONDA DE FOLEY
		TELA DE MALEX

CONFORME ORIGINAL
CÓPIA
HUERB

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por EL MESSIAS DA SILVA ALBUQUERQUE, Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 25/04/2019 às 10:04, sob o número 07044507420198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br, pasta digital por abrir Conferência Documento do, informe o processo 0704450-74/2019.8.01.0001 e código 21611109.

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO ACRE Departamento de Assistência Médico Hospitalar Unidade: <u>HUERB</u>		RELATORIO DE CIRÚRGIA	
NOME DO PACIENTE: <u>Leonardo DA SILVA PEREIRA</u>			
IDADE: <u>26</u>		OBSERVAÇÃO:	
DIAGNÓSTICO: <u>Fratura do tubérculo de Iliac do membro direito glenoumeral esquerdo + fratura do fêmur distal esquerdo.</u>			
CIRURGIA PROPOSTA: <u>Redução cirúrgica + fixação com agulhas.</u>			
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: <u>O mesmo</u>			
CIRURGIA REALIZADA: <u>O mesmo</u>			DATA: <u>17/07/2019</u>
CIRURGIÃO: <u>Dr. Carlos</u>		1º AUXILIAR: <u>Dr. Renato da Silva</u>	
2º AUXILIAR		INSTRUMENTADOR (A)	
ANESTESISTA:		ANESTESIA:	
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			
<u>O paciente foi DDH sob sedação.</u>			
<u>O fratura + artroscopia</u>			

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RAFAEL MESSIAS DINIZ ALBUQUERQUE e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 25/04/2019 às 10:04, sob o número 07044507420198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 07044507420198010001 e código 2161109.



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



FICHA DE ANESTESIA

Paciente: <u>Leonor da Silva Pereira</u>		Idade <u>26a</u>		Sexo <u>F</u>		Cor <u>Parda</u>		Registro / BE <u>256</u>	
Setor proc: ☐ PSA ☐ PSI ☐ CCA ☐ CCB ☐ CMA ☐ CMB ☐ CC ☐ UTI									
Altura	Peso	PA (mmHg)	P (bpm)	FR (l/rpm)	Tax (°C)	Sat O ₂ (%)	Grupo Sgneo:	Fator Rh	
Hm	Ht	Hb	Leuco	Glicose	Uréia	Creatinina	BT / BD / BI	TGO / TGP	
Diagnóstico Pré-Operatório: <u>Luxação unilateral</u>									
Ap. Resp: ☐ Asma ☐ Bronquite		MV: <u>Flutuação</u>		ECG: <u>normal</u>		Alegria: <u>repe</u>		Complacência: <u>X</u>	
Ap. Digestivo/Dentes				Pescoço		Peças Dent.			
Ap. Urinário: <u>1 - presença</u>				Drogas em Uso:					
Estado Mental: <u>200, 65</u>									
Anestésias Anteriores:				ASA: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐		Risco: <u>baixo</u>			
Medicação Pré-anestésica: <u>Ph 4, 18h/5</u>				Hora: <u>✓</u>		Efeito:			
HORA: <u>Ph 15</u>									

SÍMBOLOS V Pressão Arterial / ○ Pulso / X Anestesia / ◊ Cirurgia	Líquidos	GASES
		NO ₂ HALOG
		SAME / HUERO COPA CONFORME ORIGINAL

	DROGAS ADMINISTRADAS	Técnica:	Monitorização:
1º	Fentanil 50 + 50 mg	Cir. geral + anest. profunda	FE + SPO ₂ + PRF
2º	Fentanil 50 + 50 mg	Cirurgia	Ap. Resp. MD
3º	Propofol 500 + 50 mg	Cirurgião/Auxiliar	Ap. CV:
4º	Propofol 500 + 50 mg	Dr. Carlos + Anest. - RCB/BIH	
5º	Isolorana 600 mg	OBS.: S. +	
6º	Isolorana 600 mg		
7º	Isolorana 600 mg		
8º	Isolorana 600 mg		
9º	Isolorana 600 mg	Anestesiologista (assinatura/CRM e carimbo):	
10º	Isolorana 600 mg		

Esse documento é uma cópia digitalizada do original assinado digitalmente por RAFAEL MESSIAS DINIZ ALBUQUERQUE e o Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo, em 25/04/2019 às 10:04, sob o número 07044507420198010003. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjcas.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0704450-74.2019.8/01.0001 e código 2161169.

HUERB PATOLOGIA CLINICA

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

Paciente...: LEONARDO DA SILVA PEREIRA (EME)
Requisicao: 18.PC.2.008737
Num. do BE: 02568501

Idade...: 26A
Requis.: 28/07/2018

US. Origem.: HUERB/PS **CC3**
Solicitante: NAO CONSTA

Cons. Regional:

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

ERITROGRAMA

Hemacias (em milhoes):...	3,97	mm3	VR: H:4,5 a 6 M:4 a 5 milhoes/mm3
Hemoglobina:.....	11,90	g/dL	VR: H:13 a 18 M:12 a 16 g/dL
Hematocrito:.....	34,00	%	VR: H:42 a 52 M:37 a 48 %
VCM:.....	84,60	fL	VR: 78 a 98 fL
HCM:.....	30,00	pg	VR: 26 a 34 pg
CHCM:.....	35,35	g/dL	VR: 31 a 36 g/dL

LEUCOGRAMA

Leucometria Global:.....	11.300	/mm3	VR: 5.000 a 10.000 /mm3
Basofilos:.....	0	%	VR: 0 a 1 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Eosinofilos:.....	10	%	VR: 2 a 4 %
Valor Absoluto:.....	1.130	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:.....	60	%	VR: 54 a 64 %
Valor Absoluto:.....	6.780	mm3	
Linfocitos:.....	24	%	VR: 21 a 35 %
Valor Absoluto:.....	2.712	mm3	
Monocitos:.....	6	%	VR:
Valor Absoluto:.....	678	mm3	VR: 0 %
Blastos:.....	0	%	
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Observacao:.....	.		

OS VALORES DE REFERENCIA AQUI CITADOS
SAO PARA PACIENTES ADULTOS.

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Liberado por: FRANCISCO CARLOS DE ABREU MENEZES 29/07/18 as 10:03 Coleta: 29/07/18 as 06:48-1a. Via Impressa: 29/07/18

Ligeia Mendes
Epidemiologia
CRF 111111

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

FONE: 3223-3080

* TESTES COM NOVOS VALORES DE REFERENCIA *

Paciente: LEONARDO DA SILVA PEREIRA

ID paciente:

ID amost: 57

Data nascimento:

Idade:

Cód barra: 2008411

Tipo de amostra: Soro

Sexo:

Data da coleta: 24/07/2018

Depart.: CCB

Hora da coleta:

Diagn.:

Médico:

Comentário:

Química	Resultado	Unidade	MARC	Interv. ref.
GLI	96	mg/dL		
URE	49	mg/dL		
CRE	0.7	mg/dL		

Data/Hora solicitação: 24/07/2018

Data/Hora teste: 24/07/2018

Data/Hora Impr.: 24/07/2018 16:52:32

Testador:

Revisor:

Resultado somente para esta amostra

Página 1 de 1

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Luis Edgardo Riveros
Biomédico
CRBM - 4 N° 248

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

FONE: 3223-3080

* TESTES COM NOVOS VALORES DE REFERENCIA *

Paciente: LEONARDO DA SILVA PEREIRA

ID paciente:

ID amost: 6

Data nascimento:

Idade: 26 Ano

Cód barra: 2008737

Tipo de amostra: Soro

Sexo: Masc

Data da coleta: 29/07/2018

Depart.: CCB

Hora da coleta:

Diagn.:

Médico:

Comentário:

Química	Resultado	Unidade	MARC	Interv. ref.
URE	60	mg/dL	ALTO	10 - 50
CRE	0.7	mg/dL	BAIXO	0.7 - 1.2
Na	134	mmol/L	BAIXO	135 - 150
K	4.8	mmol/L	ALTO	3.9 - 4.6
CL	96	mmol/L		90 - 110

Data/Hora solicitação: 29/07/2018

Data/Hora teste: 29/07/2018

Data/Hora impr.: 29/07/2018 08:35:38

Testador:

Revisor:

Resultado somente para esta amostra

Página 1 de 1

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Francisco C. A. Menezes
Biomédico
CRM - 4 nº 780 - PA

**HUERB
PATOLOGIA CLINICA**

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

Paciente...: LEONARDO DA SILVA PEREIRA (EME)
Requisicao: 18.PC.2.008737
Num. do BE: 02568501

Idade...: 26A
Requis.: 28/07/2018

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

Cons. Regional:

Setor.....: EMERG. CIRURGICA E TRAUMA
COAGULOGRAMA

Amostra: Sangue

Tempo de Sangramento:.... 2 MINUTOS
Tempo de Coagulacao:..... 6 MINUTOS E 30 SEGUNDOS
Contagem de Plaquetas:... 584.000 /mm3

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

****TROMBOCITOSE****

Liberado por: FRANCISCO CARLOS DE ABREU MENEZES 29/07/18 as 10:05 Coleta: 29/07/18 as 06:48-1a. Via Impressa: 29/07/18

**SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL**

Ligia Mendes
E. O. Mendes



Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

HISTÓRIA CLÍNICA DO PACIENTE

Queixa Principal: Doi no olho e queimação (B)

História da Doença Atual: paciente iniciou a queimação e dor no olho (B) e ficou doente (B)

História da Doença Anterior:

Exame Físico: Doi + dispnoia

Diagnóstico Provisório:

Diagnóstico Definitivo: FX / HC do olho (B) + FX do

Motivo da Cobrança: 1

- 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/ 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.

- 51-ÓBITO S/NECROPSIA ATÉ 24 HS DA INTERNAÇÃO
- 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

SAÚDE / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Alcides Júnior
PRM. Cirurgia e Traumatologia
CRM - 2063



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde
Hospital das Clínicas do Acre
Residência Médica de Ortopedia e Traumatologia

LAUDO MÉDICO

NOME: Renato do Silo Sousa

O paciente supracitado apresenta fratura de bacia
Mediana esquerda a partir de 17, 04, 18
ou há 30 dias, tendo sido tratado com placas
na fratura

No momento, encontra-se estável para retornar
trabalho por 120 dias

CID: S724 / S429

Dr. Rodrigo M. C. R. Santos
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho Artroscopia

10, 08, 18

Médico

Rio Branco - AC



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

Novo Acre

ATESTADO MÉDICO

Atestado que o paciente Lauro de Souza
Silva Pereira

necessita de 15 dias

dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença

CID: S72.4 / Z54.0

Dr. Bruno 05/08/18

Dr. Vinícius de Macedo Magalhães
Ortopedia e Traumatologia
CRM/AC-1241

Assinatura do Médico com C.R.M.

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto-Lei nº 60.501 de 14/03/1967 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
FUNDAÇÃO HOSPITALAR ESTADUAL DO ACRE

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL
FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)			
NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE <i>HC</i>			CNS
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
NOME DO PACIENTE <i>Ricardo do Silveiro</i>			Nº DO PRONTUÁRIO
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		DATA DE NASCIMENTO / /	SEXO MASC. () FEM. ()
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	CÓD. IBGE MUNICÍPIO	UF	RAÇA COR
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL <i>Ministério</i>	CID 10
PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)			
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		
JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)			
DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO <i>Pouca # orelha + # braço</i>		CID 10 PRINCIPAL <i>S72.4 / 1 S42.2</i>	
OBSERVAÇÕES			
SOLICITAÇÃO			
NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE <i>Dr. Rodrigo Minerva C. R. Santos</i> Ortopedia e Traumatologia Cirurgia do Joelho Artroscopia		DATA DA SOLICITAÇÃO <i>10/10/18</i>	ASSINATURA DO PROFISSIONAL (Nº DE REGISTRO DO CONSELHO) <i>Dr. Rodrigo Minerva C. R. Santos</i> Ortopedia e Traumatologia Cirurgia do Joelho Artroscopia CRM 745 AC
CBO	Nº DOCUMENTO CNS DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		