

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

RODRIGO RIBEIRO DA SILVA brasileiro, Solteiro, autônomo, inscrito no CPF sob o nº434.977.32-97e no RG sob o nº239882SSP/AC, residente e domiciliado na Rua Do Areal, Nº783, Bairro: Areal, CEP:69906-083, Rio Branco- Acre, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui suas procuradoras as advogadas **Dra. Stela Maris Vieira Mendes**, brasileira, devidamente inscrita na OAB/AC sob o nº 2906 e **Danielle Lima da Silva**, brasileira, devidamente inscrita na OAB/AC sob o nº 5317, com endereço profissional na Rua Hugo Carneiro, n.º 543, sala 06, Cep:69900-565, na cidade de Rio Branco, Estado do Acre, a quem confere os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia et extra* para representar o outorgante em juízo ou fora dele, em qualquer foro, instância ou tribunal e em qualquer instituição pública ou privada, nas ações em que for autor, réu, assistente ou oponente ou de qualquer forma interessado, podendo propor e contestar ações, outorgando para tanto os poderes especiais para atuar em todo e qual quer tipo de processo, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir nos termos do CPC, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, receber alvarás e levantar valores depositados em seu nome, firmar compromisso e substabelecer com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel desempenho do presente mandato.

Rio Branco – Acre, 06 De Maio 2019.



DECLARAÇÃO

RODRIGO RIBEIRO DA SILVA brasileiro, Solteiro, autônomo, inscrito no CPF sob o nº434.977.32-97e no RG sob o nº239882SSP/AC, residente e domiciliado na Rua Do Areal, Nº783, Bairro: Areal, CEP:69906-083, Rio Branco- Acre. Para os devidos fins, que não possui condições financeiras de arcar com as despesas, honorários advocatícios e custas processuais sem prejuízo de seu sustento e de sua família, conforme previsão legal contida na lei 1.060/90.

Por ser expressão da verdade firma o presente na forma e termos da lei.

Rio Branco – Acre, 06 de Maio 2019.





		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO E ADMINISTRAÇÃO NACIONAL DE TRÂNSITO		
		AC		
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1480394823	NOME RODRIGO RIBEIRO DA SILVA		DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF 239882 SSP AC	
		CPF 434.977.302-97		DATA NASCIMENTO 04/06/1977
		FILIAÇÃO MARTA RIBEIRO DA SILVA		
	PERMISSÃO PROVISÓRIA		ACC PROVISÓRIA	CAT. HAR 32
	Nº REGISTRO 04131523284		VALIDADE 30/09/2023	1ª HABILITAÇÃO 06/06/2007
	OBSERVAÇÕES			
PROIBIDO PLASTIFICAR 1480394823				
	ASSINATURA DO PORTADOR			
	LOCAL RIO BRANCO, AC		DATA EMISSÃO 21/09/2017	
			98550561120 AC407746560	
		ASSINATURA DO EMISSOR		
		ACRE		

RECEITUÁRIO MÉDICO

PACIENTE: Lauro

Atento que o Sr. Rodrigo Ribeiro da Silva sofreu acidente de trânsito no dia 28/8/18 apresentando lesão traumática dos tendões extensores dos dedos do pé esquerdo, com instabilidade da articulação por fratura.

Evolui com exames de lesão traumática do 15 com lesão ligamentar anterior do tornozelo (E), hipotrofia da panturrilha (E), limitação funcional no flexão dorsal e plantar do tornozelo (E) e redução da força muscular do membro posterior e posterior de lesão deficiente no MIE e de alta médica.

DATA: 5/4/19

ASSINATURA DO PROFISSIONAL

Dr. José L. Silverio C.
Ortopedista
CRM 1433-AC



Diemerson Lima Gustachy Escrivente Autorizado
Selo: AG750780-66 Cód. Validação: 3A33-D170-55B6-24F7
Consulte a autenticidade do selo em: www.seloncre.com.br

Nairla de Souza
Escrivã
2º Trib. de Notas e Reg. Civil



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 027083/2018

DADOS DO REGISTRO

Data Hora Início do Registro: 12/09/2018 09:07 Data Hora Fim: 12/09/2018 09:19
Origem: Polícia Judiciária
Delegado de Polícia: José Aníbal Tinóco Filho

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Polícia da 2ª Regional
Data Hora do Fato: 28/08/2018 22:12

Local do Fato

Município: Rio Branco (AC)
Logradouro: Av. Amadeu Barbosa

Barro Areal

Tipo do Local: Via Pública

Natureza

1223 - Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)

Meio(s) Empregado(s)

Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: RODRIGO RIBEIRO DA SILVA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: AC - Rio Branco Sexo: Masculino Nasc: 04/06/1977
Profissão: Ferreiro
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: Maria Ribeiro da Silva

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 434.977.902-97

Endereço

Município: Rio Branco - AC
Logradouro: Rua do Areal
Barro Areal
Telefone: (68) 99930-5069 (Celular)

Nº 753

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

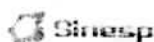
Município: Rio Branco - AC

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante informa que trafegava de bicicleta pela Avenida Amadeu Barbosa quando um veículo não identificado fez a rodagem e colidiu contra a vítima lhe atingindo pela lateral. Informa ainda, que ficou com escões nos tendões do pé esquerdo e passou por uma cirurgia. BO para fins de DPVAT.



Delegado de Polícia: José Aníbal Tinóco Filho
Impressão por: Flávia Meneses Lima
Data de Impressão: 12/09/2018 09:19
Protocolo nº: Não é possível

Página 1 de 2

PPE - Sistema de Procedimentos de Polícia

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº 027083 2018

ASSINATURAS

Priscila Meneses Gama
Resposta e de Ocorrência

Rodrigo Ribeiro da Silva
Delegado(a) de Polícia

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e corretas, sob pena de responder por crime de falsidade documental, nos termos do art. 299 do Código Penal Brasileiro, e de responder por crime de falsificação de documento público, nos termos do art. 304 do Código Penal Brasileiro.

José Anibal Tinoco Filho
Delegado(a) de Polícia

2º Tabelionato de Notas & 2º Registro Civil - Rio Branco/AC
Tabela Registradora Interina: Suelen Oliva Wariis Leite | Via Chico Mendes, 1437, Vila do DNER
CEP: 69.906-150. Telefone: (68) 3221-3932 - e-mail: segundocartaoz@igmail.com

AUTENTICAÇÃO. Confere com o Documento Original Apresentado. Dou Fé
Emol.: R\$ 2,89; F. Comp.: R\$0,17; F. Fim: R\$0,34; Total: R\$3,40
Rio Branco - AC, 02 de Janeiro de 2019.
Em Teste da Verdade

Dismerison Lima Gustachow - Escrevente Autorizado
RG 759.779-70 Cód. Validade: 9A65-DB39-6BF8-295B
Consulte a autenticidade do selo em: www.seloacre.com.br

2º Tab. de Notas e Reg. Civil
Nátia de Souza
Estagiária





Declaração de Acidente de Trânsito Nº 483/2018

**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: 28/08/2018 HORA: 23:30
LOGRADOURO: AV AMADEO BARBOSA
BAIRRO: AREIAL CIDADE: RIO BRANCO UF: AC
REFERÊNCIA: PROX A ROTATÓRIA – FRENTE A IGREJA NOVA UNÇÃO

2. IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO

PLACA: ----- MARCA: ----- MODELO: ----- ESPÉCIE: -----
RENAVAM: ----- CHASSI: ----- COR: ----- UF: -----
PROPRIETÁRIO: ----- CPF: -----
ENDEREÇO: ----- CIDADE: -----

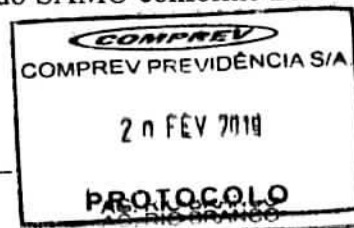
3. DADOS DA VÍTIMA

() CONDUTOR () PASSAGEIRO (X) CICLISTA () PEDESTRE
NOME: RODRIGO RIBEIRO DA SILVA ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
SEXO: MASCULINO NASCIMENTO: 04/06/1977 PROFISSÃO: FERREIRO
CPF: 434.977.302-97 RG: 239882 ORG.: SSP/AC
NATURALIDADE: RIO BRANCO NACIONALIDADE: BRASILEIRA
GRAU DE INSTRUÇÃO: FUNDAMENTAL COMPLETO
REGISTRO DA CNH: 04131523284 CATEGORIA: AB VALIDADE: 20/09/2022 UF: AC
ENDEREÇO: RUAL PRICIPAL DO AREIAL Nº763 CIDADE: RIO BRANCO

4. NARRATIVA DO ACIDENTE CONFORME DECLARAÇÃO DO CONDUTOR

Informo que compareceu a este Batalhão de Policiamento de Trânsito, Sr. RODRIGO RIBEIRO DA SILVA ele relata que no dia, local e horário supramencionados o mesmo estava em sua bicicleta sentido bairro/centro e um veículo de placa não identificada vinha sentido centro/bairro fez a rotatória vindo a colidir com o mesmo. A vítima informa que foi levado ao PS por uma unidade móvel do SAMU conforme BE Nº 2578532.

Rodrigo R. da Silva
DECLARANTE



NOME: PAULA XAVIER RG: 3873
POSTO/GRAD: CB/RM MATRÍCULA: 9294090-1 OPM: BPTRAN
DATA: 12/09/2018 HORA: 08:36
ASSINATURA: *Paula Xavier*

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.

Nº da Conta 0312958716
Mês de referência 01/2019
Período 21/12/2018 a 20/01/2019
Data de emissão 01/01/2019

RODRIGO RIBEIRO DA SILVA
R DO AREAL, 786
CS 786
AREAL
69906-083 R BRANCO - AC

www.vivo.com.br/meuvivo

Fale conosco: Central de Relacionamento
*8486 ou www.vivo.com.br/faleconosco

Telefonica Brasil S.A.
Travessa Campo do Rio Branco, 450 - Cmp 436
CEP 69905-022 - Rio Branco - AC
I.E.: 01.013.631/001-77
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0023-78

Vencimento
24/01/2019

Total a Pagar - R\$
98,25

Seus Números Vivo

Caso você tenha mais linhas, consulte o detalhamento da sua conta.

BOLETO DE PAGAMENTO À VISTA

O que está sendo cobrado

SALDO DOS VALORES EM ABERTO

Atualização dos Valores por Atraso

Total do Parcelamento

TOTAL DA ENTRADA

Valor R\$

131,00

131,00

131,00

98,25



Importante: O valor de entrada é aplicado sobre o valor do saldo atualizado

TOTAL

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

98,25

vivo

Nome do Cliente

RODRIGO RIBEIRO DA SILVA

Vencimento

24/01/2019

Total a Pagar - R\$

98,25

Cód. Débito Automático 0312958716-2

Nº da Conta 0312958716

Mês Referência 01/2019

846400000003

982500530018

303129587166

011901901246

Autenticação Mecânica

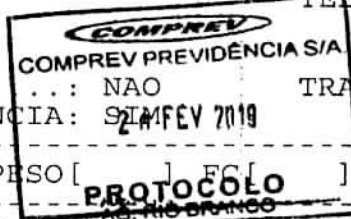


MS/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2578532 DATA: 28/08/2018 HORA: 23:07 USUARIO: COSMA
CNS: 707007825688637 SETOR: 04-EMERG. CIRURGICA E TRAUMA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : RODRIGO RIBEIRO DA SILVA DOC...: NT
IDADE.....: 41 ANOS NASC: 04/06/1977 SEXO...: MASCULINO
ENDERECO.....: RUA DO AREAL NUMERO: 763
COMPLEMENTO.....: BAIRRO: CORRENTE
MUNICIPIO.....: RIO BRANCO UF: AC CEP....: 69900-000
NOME PAI/MAE...: NAO DECLARDO /MARIA RIBEIRO DA SILVA
RESPONSAVEL...: FILHO - MARCOS RODRIGO TEL....: 999305069
PROCEDENCIA...: UPA-VIA VERDE
ATENDIMENTO...: ACIDENTE DE TRANSITO
CASO POLICIAL..: NAO PLANO DE SAUDE...: NAO TRAUMA: SIM
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM



PA[X mmHg] PULSO[] TEMP.[] PESO[] FC[] SPO2[]
EXAM.COMPL.[] RAO X[] SANGUE[] URINA[] TC[] LIQUOR[] ECG[] ULTRASSONOGRRAFIA
SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___
paciente com laceracao de tendao dos dedos da mao esquerda e sangramento no dorso da mao
OBS. ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [VERDE] [AMARELO] [VERMELHO] [AZUL]
ESCALA DA DOR: [SEM DOR] [LEVE] [MODERADA] [INTENSA]

DIAGNOSTICO: *tendao tendao extensora dos dedos da mao esquerda* CID: _____
PRESCRICAO | HORARIO DA MEDICACAO

1) SAL 500mg e 8/8h 500 500	ORSCERVACAO
2) Cefalotina 1g IV e 6/6h 01:27	DO TAPURM
3) Dapsona 1g IV e 6/6h 01:27	DO 06:30h
4) VACINA DT 0,5ml DT	DO 00:45

DATA DA SAIDA: *18/09/2018* HORA DA SAIDA: _____
ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA
[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR): *04-CLT-CCG*

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

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

Dr. Dietz Lew a partir das 02:00
224:55h paciente vindo do atepedição de cardiologia e levado para a BS de trauma para dar continuidade de seu tratamento Tec Emp Serv
rimo + Erase.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por STELA MARIS VIEIRA MENDES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 07/08/2019 às 12:42, sob o número 07098385520198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tj-ac.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0709838-55.2019.8.01.0001 e código 22CE3C4.

HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo...: 68959
Numero do CNS.....: 898001056582970
Nome.....: RODRIGO RIBEIRO DA SILVA
Documento.....: CONFIRMOU VERBAL Tipo :
Data de Nascimento: 4/06/1977 Idade: 41 anos
Sexo.....: MASCULINO
Responsavel.....: NAO DECLARDO
Nome da Mae.....: MARIA RIBEIRO DA SILVA
Endereco.....: RUA DO AREAL 00763
Bairro.....: CORRENTE Cep.: 99999-999
Telefone.....: 000000032323164
Município.....: 1200401 - - AC
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: ACRE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 2578532
Clinica.....: 008 - CLIN.MED.CIRURGICA BL "B"
Leito.....: 999.0032
Data da Internacao: 28/08/2018
Hora da Internacao: 23:30
Medico Solicitante: 862.743.252-04 - FATIMA COPARA HAMUDE
Proced. Solicitado: 04.08.05.046-2
Diagnostico.....: S92.9
Identif. Operador.: SERGIA

INFORMACOES DE SAIDA

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

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

MS/DATASUS UPA VERDE - 2 DISTRITO

No. DO BE: 1560344 DATA: 28/08/2018 HORA: 22:37 USUARIO: ISABEL
CNS: SETOR: 03-EMERGENCIA CLINICA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : RODRIGO RIBEIRO DA SILVA DOC....
IDADE.....: 41 ANOS NASC: 00/00/0000 SEXO...: MASCULINO
ENDERECO.....: RUA AREAL NUMERO: 763
COMPLEMENTO...: VEIO DE SAMU BAIRRO: AREAL
MUNICIPIO.....: RIO BRANCO UF: AC CEP....: -
NOME PAI/MAE...: NAO INFORMADO /MARIA RIBEIRO DA SILVA
RESPONSAVEL...: FILHO - MARCOS RODRIGUES TEL....: 99930-5555
PROCEDENCIA...: AREAL
ATENDIMENTO...: ACIDENTE DE BICICLETA
CASO POLICIAL...: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

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

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

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

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS:

IRE →

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:



DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

Rx Pe Esquerda
Diclofenaco 75mg (IM)
Titanico 0,5ml (IM)
Avaliação Ortopedra no HVB

21:00, Jane Lima
738 811

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. PAU

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO MEDICO

CRM-AC-772



Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Unidade:

ANEXO I

SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde				2 - CHES	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE				4 - CHES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE					
Identificação do Paciente				6 - N.º DO PRONTUÁRIO	
5 - NOME DO PACIENTE				68959	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)				8 - DATA DE NASCIMENTO	
				4/06/77	
9 - SEXO				10 - RAÇA/COR	
Masculino ☒ 1 Feminino ☐ 3					
11 - NOME DA MÃE				12 - TELEFONE DE CONTATO	
Mariana Ribeiro da Silva				N.º DO TELEFONE	
13 - NOME DO RESPONSÁVEL				14 - TELEFONE DE CONTATO	
				N.º DO TELEFONE	
15 - ENDEREÇO (RUA, N.º, BAIRRO)				16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	
Rua. do Areal 763 Corrente				Rio Branco	
17 - CDD, IBGE MUNICÍPIO				18 - UF	
AC				19 - CEP	
20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS				JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO	
Lesões Traumat. Extremidade 2. 3. 4.				de esmagamento.	
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO				22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
Tratamento cirúrgico				Ex. R. 1110 + 72.	
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL				24 - CID 10 PRINCIPAL	
Lesão T. Extremidade 2, 3, 4				25 - CID 10 SECUNDÁRIO	
26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS				PROCEDIMENTO SOLICITADO	
27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO				28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
T. 1110 + 72					
29 - CLÍNICA				30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	
31 - DOCUMENTO				32 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	
() CNS () CPF					
33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE				34 - DATA DA SOLICITAÇÃO	
				28/08/18	
35 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º 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 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA				40 - N.º DO BILHETE	
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURO				41 - SÉRIE	
42 - CNPJ DA SEGURADORA				43 - CNPJ EMPRESA	
				44 - CNPJ EMPRESA	
45 - CNPJ EMPRESA				46 - CNPJ EMPRESA	
47 - CDD, IBGE MUNICÍPIO				48 - N.º DO BILHETE	
AC					
49 - N.º DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR				50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	
() CNS () CPF				1/1	
51 - ASSINATURA E CARIMBO (N.º DO REGISTRO DO CONSELHO)				52 - N.º DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	



Novo Acre
Governo participa pelo empreendimento

141

CCB. LETTO: ~~Hol~~

DATA	EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
29-08-18	lesão tenácea extensora do dedos 4º e 5º dig bactas bacula	1) Difez Grel 2) SRL 500mg 3) 813H 300 500 500 4) O. p. 1002 1000 5) 116H 1016 6) 116H 1016 7) 116H 1016 8) 116H 1016 9) 116H 1016 10) 116H 1016 11) 116H 1016 12) 116H 1016 13) 116H 1016 14) 116H 1016 15) 116H 1016 16) 116H 1016 17) 116H 1016 18) 116H 1016 19) 116H 1016 20) 116H 1016 21) 116H 1016 22) 116H 1016 23) 116H 1016 24) 116H 1016 25) 116H 1016 26) 116H 1016 27) 116H 1016 28) 116H 1016 29) 116H 1016 30) 116H 1016 31) 116H 1016 32) 116H 1016 33) 116H 1016 34) 116H 1016 35) 116H 1016 36) 116H 1016 37) 116H 1016 38) 116H 1016 39) 116H 1016 40) 116H 1016 41) 116H 1016 42) 116H 1016 43) 116H 1016 44) 116H 1016 45) 116H 1016 46) 116H 1016 47) 116H 1016 48) 116H 1016 49) 116H 1016 50) 116H 1016 51) 116H 1016 52) 116H 1016 53) 116H 1016 54) 116H 1016 55) 116H 1016 56) 116H 1016 57) 116H 1016 58) 116H 1016 59) 116H 1016 60) 116H 1016 61) 116H 1016 62) 116H 1016 63) 116H 1016 64) 116H 1016 65) 116H 1016 66) 116H 1016 67) 116H 1016 68) 116H 1016 69) 116H 1016 70) 116H 1016 71) 116H 1016 72) 116H 1016 73) 116H 1016 74) 116H 1016 75) 116H 1016 76) 116H 1016 77) 116H 1016 78) 116H 1016 79) 116H 1016 80) 116H 1016 81) 116H 1016 82) 116H 1016 83) 116H 1016 84) 116H 1016 85) 116H 1016 86) 116H 1016 87) 116H 1016 88) 116H 1016 89) 116H 1016 90) 116H 1016 91) 116H 1016 92) 116H 1016 93) 116H 1016 94) 116H 1016 95) 116H 1016 96) 116H 1016 97) 116H 1016 98) 116H 1016 99) 116H 1016 100) 116H 1016 101) 116H 1016 102) 116H 1016 103) 116H 1016 104) 116H 1016 105) 116H 1016 106) 116H 1016 107) 116H 1016 108) 116H 1016 109) 116H 1016 110) 116H 1016 111) 116H 1016 112) 116H 1016 113) 116H 1016 114) 116H 1016 115) 116H 1016 116) 116H 1016 117) 116H 1016 118) 116H 1016 119) 116H 1016 120) 116H 1016 121) 116H 1016 122) 116H 1016 123) 116H 1016 124) 116H 1016 125) 116H 1016 126) 116H 1016 127) 116H 1016 128) 116H 1016 129) 116H 1016 130) 116H 1016 131) 116H 1016 132) 116H 1016 133) 116H 1016 134) 116H 1016 135) 116H 1016 136) 116H 1016 137) 116H 1016 138) 116H 1016 139) 116H 1016 140) 116H 1016 141) 116H 1016 142) 116H 1016 143) 116H 1016 144) 116H 1016 145) 116H 1016 146) 116H 1016 147) 116H 1016 148) 116H 1016 149) 116H 1016 150) 116H 1016 151) 116H 1016 152) 116H 1016 153) 116H 1016 154) 116H 1016 155) 116H 1016 156) 116H 1016 157) 116H 1016 158) 116H 1016 159) 116H 1016 160) 116H 1016 161) 116H 1016 162) 116H 1016 163) 116H 1016 164) 116H 1016 165) 116H 1016 166) 116H 1016 167) 116H 1016 168) 116H 1016 169) 116H 1016 170) 116H 1016 171) 116H 1016 172) 116H 1016 173) 116H 1016 174) 116H 1016 175) 116H 1016 176) 116H 1016 177) 116H 1016 178) 116H 1016 179) 116H 1016 180) 116H 1016 181) 116H 1016 182) 116H 1016 183) 116H 1016 184) 116H 1016 185) 116H 1016 186) 116H 1016 187) 116H 1016 188) 116H 1016 189) 116H 1016 190) 116H 1016 191) 116H 1016 192) 116H 1016 193) 116H 1016 194) 116H 1016 195) 116H 1016 196) 116H 1016 197) 116H 1016 198) 116H 1016 199) 116H 1016 200) 116H 1016 201) 116H 1016 202) 116H 1016 203) 116H 1016 204) 116H 1016 205) 116H 1016 206) 116H 1016 207) 116H 1016 208) 116H 1016 209) 116H 1016 210) 116H 1016 211) 116H 1016 212) 116H 1016 213) 116H 1016 214) 116H 1016 215) 116H 1016 216) 116H 1016 217) 116H 1016 218) 116H 1016 219) 116H 1016 220) 116H 1016 221) 116H 1016 222) 116H 1016 223) 116H 1016 224) 116H 1016 225) 116H 1016 226) 116H 1016 227) 116H 1016 228) 116H 1016 229) 116H 1016 230) 116H 1016 231) 116H 1016 232) 116H 1016 233) 116H 1016 234) 116H 1016 235) 116H 1016 236) 116H 1016 237) 116H 1016 238) 116H 1016 239) 116H 1016 240) 116H 1016 241) 116H 1016 242) 116H 1016 243) 116H 1016 244) 116H 1016 245) 116H 1016 246) 116H 1016 247) 116H 1016 248) 116H 1016 249) 116H 1016 250) 116H 1016 251) 116H 1016 252) 116H 1016 253) 116H 1016 254) 116H 1016 255) 116H 1016 256) 116H 1016 257) 116H 1016 258) 116H 1016 259) 116H 1016 260) 116H 1016 261) 116H 1016 262) 116H 1016 263) 116H 1016 264) 116H 1016 265) 116H 1016 266) 116H 1016 267) 116H 1016 268) 116H 1016 269) 116H 1016 270) 116H 1016 271) 116H 1016 272) 116H 1016 273) 116H 1016 274) 116H 1016 275) 116H 1016 276) 116H 1016 277) 116H 1016 278) 116H 1016 279) 116H 1016 280) 116H 1016 281) 116H 1016 282) 116H 1016 283) 116H 1016 284) 116H 1016 285) 116H 1016 286) 116H 1016 287) 116H 1016 288) 116H 1016 289) 116H 1016 290) 116H 1016 291) 116H 1016 292) 116H 1016 293) 116H 1016 294) 116H 1016 295) 116H 1016 296) 116H 1016 297) 116H 1016 298) 116H 1016 299) 116H 1016 300) 116H 1016 301) 116H 1016 302) 116H 1016 303) 116H 1016 304) 116H 1016 305) 116H 1016 306) 116H 1016 307) 116H 1016 308) 116H 1016 309) 116H 1016 310) 116H 1016 311) 116H 1016 312) 116H 1016 313) 116H 1016 314) 116H 1016 315) 116H 1016 316) 116H 1016 317) 116H 1016 318) 116H 1016 319) 116H 1016 320) 116H 1016 321) 116H 1016 322) 116H 1016 323) 116H 1016 324) 116H 1016 325) 116H 1016 326) 116H 1016 327) 116H 1016 328) 116H 1016 329) 116H 1016 330) 116H 1016 331) 116H 1016 332) 116H 1016 333) 116H 1016 334) 116H 1016 335) 116H 1016 336) 116H 1016 337) 116H 1016 338) 116H 1016 339) 116H 1016 340) 116H 1016 341) 116H 1016 342) 116H 1016 343) 116H 1016 344) 116H 1016 345) 116H 1016 346) 116H 1016 347) 116H 1016 348) 116H 1016 349) 116H 1016 350) 116H 1016 351) 116H 1016 352) 116H 1016 353) 116H 1016 354) 116H 1016 355) 116H 1016 356) 116H 1016 357) 116H 1016 358) 116H 1016 359) 116H 1016 360) 116H 1016 361) 116H 1016 362) 116H 1016 363) 116H 1016 364) 116H 1016 365) 116H 1016 366) 116H 1016 367) 116H 1016 368) 116H 1016 369) 116H 1016 370) 116H 1016 371) 116H 1016 372) 116H 1016 373) 116H 1016 374) 116H 1016 375) 116H 1016 376) 116H 1016 377) 116H 1016 378) 116H 1016 379) 116H 1016 380) 116H 1016 381) 116H 1016 382) 116H 1016 383) 116H 1016 384) 116H 1016 385) 116H 1016 386) 116H 1016 387) 116H 1016 388) 116H 1016 389) 116H 1016 390) 116H 1016 391) 116H 1016 392) 116H 1016 393) 116H 1016 394) 116H 1016 395) 116H 1016 396) 116H 1016 397) 116H 1016 398) 116H 1016 399) 116H 1016 400) 116H 1016 401) 116H 1016 402) 116H 1016 403) 116H 1016 404) 116H 1016 405) 116H 1016 406) 116H 1016 407) 116H 1016 408) 116H 1016 409) 116H 1016 410) 116H 1016 411) 116H 1016 412) 116H 1016 413) 116H 1016 414) 116H 1016 415) 116H 1016 416) 116H 1016 417) 116H 1016 418) 116H 1016 419) 116H 1016 420) 116H 1016 421) 116H 1016 422) 116H 1016 423) 116H 1016 424) 116H 1016 425) 116H 1016 426) 116H 1016 427) 116H 1016 428) 116H 1016 429) 116H 1016 430) 116H 1016 431) 116H 1016 432) 116H 1016 433) 116H 1016 434) 116H 1016 435) 116H 1016 436) 116H 1016 437) 116H 1016 438) 116H 1016 439) 116H 1016 440) 116H 1016 441) 116H 1016 442) 116H 1016 443) 116H 1016 444) 116H 1016 445) 116H 1016 446) 116H 1016 447) 116H 1016 448) 116H 1016 449) 116H 1016 450) 116H 1016 451) 116H 1016 452) 116H 1016 453) 116H 1016 454) 116H 1016 455) 116H 1016 456) 116H 1016 457) 116H 1016 458) 116H 1016 459) 116H 1016 460) 116H 1016 461) 116H 1016 462) 116H 1016 463) 116H 1016 464) 116H 1016 465) 116H 1016 466) 116H 1016 467) 116H 1016 468) 116H 1016 469) 116H 1016 470) 116H 1016 471) 116H 1016 472) 116H 1016 473) 116H 1016 474) 116H 1016 475) 116H 1016 476) 116H 1016 477) 116H 1016 478) 116H 1016 479) 116H 1016 480) 116H 1016 481) 116H 1016 482) 116H 1016 483) 116H 1016 484) 116H 1016 485) 116H 1016 486) 116H 1016 487) 116H 1016 488) 116H 1016 489) 116H 1016 490) 116H 1016 491) 116H 1016 492) 116H 1016 493) 116H 1016 494) 116H 1016 495) 116H 1016 496) 116H 1016 497) 116H 1016 498) 116H 1016 499) 116H 1016 500) 116H 1016 501) 116H 1016 502) 116H 1016 503) 116H 1016 504) 116H 1016 505) 116H 1016 506) 116H 1016 507) 116H 1016 508) 116H 1016 509) 116H 1016 510) 116H 1016 511) 116H 1016 512) 116H 1016 513) 116H 1016 514) 116H 1016 515) 116H 1016 516) 116H 1016 517) 116H 1016 518) 116H 1016 519) 116H 1016 520) 116H 1016 521) 116H 1016 522) 116H 1016 523) 116H 1016 524) 116H 1016 525) 116H 1016 526) 116H 1016 527) 116H 1016 528) 116H 1016 529) 116H 1016 530) 116H 1016 531) 116H 1016 532) 116H 1016 533) 116H 1016 534) 116H 1016 535) 116H 1016 536) 116H 1016 537) 116H 1016 538) 116H 1016 539) 116H 1016 540) 116H 1016 541) 116H 1016 542) 116H 1016 543) 116H 1016 544) 116H 1016 545) 116H 1016 546) 116H 1016 547) 116H 1016 548) 116H 1016 549) 116H 1016 550) 116H 1016 551) 116H 1016 552) 116H 1016 553) 116H 1016 554) 116H 1016 555) 116H 1016 556) 116H 1016 557) 116H 1016 558) 116H 1016 559) 116H 1016 560) 116H 1016 561) 116H 1016 562) 116H 1016 563) 116H 1016 564) 116H 1016 565) 116H 1016 566) 116H 1016 567) 116H 1016 568) 116H 1016 569) 116H 1016 570) 116H 1016 571) 116H 1016 572) 116H 1016 573) 116H 1016 574) 116H 1016 575) 116H 1016 576) 116H 1016 577) 116H 1016 578) 116H 1016 579) 116H 1016 580) 116H 1016 581) 116H 1016 582) 116H 1016 583) 116H 1016 584) 116H 1016 585) 116H 1016 586) 116H 1016 587) 116H 1016 588) 116H 1016 589) 116H 1016 590) 116H 1016 591) 116H 1016 592) 116H 1016 593) 116H 1016 594) 116H 1016 595) 116H 1016 596) 116H 1016 597) 116H 1016 598) 116H 1016 599) 116H 1016 600) 116H 1016 601) 116H 1016 602) 116H 1016 603) 116H 1016 604) 116H 1016 605) 116H 1016 606) 116H 1016 607) 116H 1016 608) 116H 1016 609) 116H 1016 610) 116H 1016 611) 116H 1016 612) 116H 1016 613) 116H 1016 614) 116H 1016 615) 116H 1016 616) 116H 1016 617) 116H 1016 618) 116H 1016 619) 116H 1016 620) 116H 1016 621) 116H 1016 622) 116H 1016 623) 116H 1016 624) 116H 1016 625) 116H 1016 626) 116H 1016 627) 116H 1016 628) 116H 1016 629) 116H 1016 630) 116H 1016 631) 116H 1016 632) 116H 1016 633) 116H 1016 634) 116H 1016 635) 116H 1016 636) 116H 1016 637) 116H 1016 638) 116H 1016 639) 116H 1016 640) 116H 1016 641) 116H 1016 642) 116H 1016 643) 116H 1016 644) 116H 1016 645) 116H 1016 646) 116H 1016 647) 116H 1016 648) 116H 1016 649) 116H 1016 650) 116H 1016 651) 116H 1016 652) 116H 1016 653) 116H 1016 654) 116H 1016 655) 116H 1016 656) 116H 1016 657) 116H 1016 658) 116H 1016 659) 116H 1016 660) 116H 1016 661) 116H 1016 662) 116H 1016 663) 116H 1016 664) 116H 1016 665) 116H 1016 666) 116H 1016 667) 116H 1016 668) 116H 1016 669) 116H 1016 670) 116H 1016 671) 116H 1016 672) 116H 1016 673) 116H 1016 674) 116H 1016 675) 116H 1016 676) 116H 1016 677) 116H 1016 678) 116H 1016 679) 116H 1016 680) 116H 1016 681) 116H 1016 682) 116H 1016 683) 116H 1016 684) 116H 1016 685) 116H 1016 686) 116H 1016 687) 116H 1016 688) 116H 1016 689) 116H 1016 690) 116H 1016 691) 116H 1016 692) 116H 1016 693) 116H 1016 694) 116H 1016 695) 116H 1016 696) 116H 1016 697) 116H 1016 698) 116H 1016 699) 116H 1016 700) 116H 1016 701) 116H 1016 702) 116H 1016 703) 116H 1016 704) 116H 1016 705) 116H 1016 706) 116H 1016 707) 116H 1016 708) 116H 1016 709) 116H 1016 710) 116H 1016 711) 116H 1016 712) 116H 1016 713) 116H 1016 714) 116H 1016 715) 116H 1016 716) 116H 1016 717) 116H 1016 718) 116H 1016 719) 116H 1016 720) 116H 1016 721) 116H 1016 722) 116H 1016 723) 116H 1016 724) 116H 1016 725) 116H 1016 726) 116H 1016 727) 116H 1016 728) 116H 1016 729) 116H 1016 730) 116H 1016 731) 116H 1016 732) 116H 1016 733) 116H 1016 734) 116H 1016 735) 116H 1016 736) 116H 1016 737) 116H 1016 738) 116H 1016 739) 116H 1016 740) 116H 1016 741) 116H 1016 742) 116H 1016 743) 116H 1016 744) 116H 1016 745) 116H 1016 746) 116H 1016 747) 116H 1016 748) 116H 1016 749) 116H 1016 750) 116H 1016 751) 116H 1016 752) 116H 1016 753) 116H 1016 754) 116H 1016 755) 116H 1016 756) 116H 1016 757) 116H 1016 758) 116H 1016 759) 116H 1016 760) 116H 1016 761) 116H 1016 762) 116H 1016 763) 116H 1016 764) 116H 1016 765) 116H 1016 766) 116H 1016 767) 116H 1016 768) 116H 1016 769) 116H 1016 770) 116H 1016 771) 116H 1016 772) 116H 1016 773) 116H 1016 774) 116H 1016 775		

Vania Cristina O. do Nascimento

COREN - AC 395.715

Carlos Roberto de Abreu e Silva

Governo do Estado do Acre

Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE

Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUEB

CENTRO CIRÚRGICO.

HORA DE CHEGADA 08:45 SALA 01 DATA 29/08/18NOME DO PACIENTE Rodrigo Ribeiro da Silva ID 414

PROCEDÊNCIA: EMERGÊNCIA () AMBULATÓRIO () OUTROS ()

ANESTÉSIA: GERAL () RAQUEANESTESIA ☒ LOCAL () OUTROS ()INÍCIO DA ANESTESIA 09:10 TÉRMINO DA ANESTESIA _____

PROCEDIMENTO REALIZADO _____

INÍCIO DA CIRÚRGIA 09:30 TÉRMINO DA CIRÚRGIA 10:15CIRURGIÃO Dr. Francieli AUXILIAR(ES) Dr. Leonardo de AlmeidaANESTESISTA Dr. George INSTRUMENTADOR YseliCIRCULANTE TC Nozari Ziron ENF Deineicki

MEDICAÇÕES E MATERIAIS UTILIZADOS

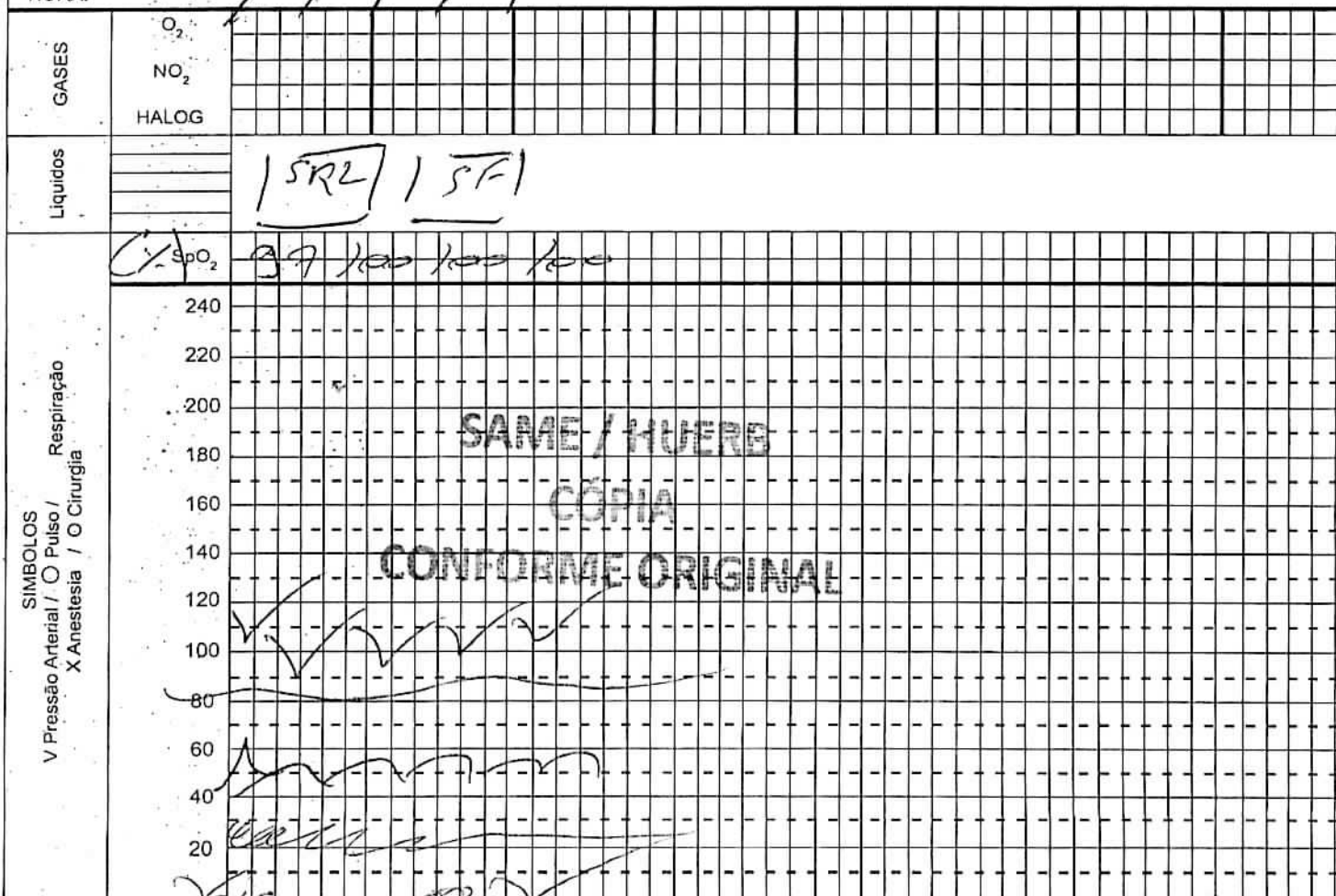
MEDICAMENTO	MATERIAL	MATERIAL
PIVACAÍNA PESADA 0,5% 1	AGULHA DESC Nº <u>40x12 1</u>	FIO VICRYL
PIVACAÍNA S/ VASO	ÁLCOOL 70% <u>200 ml</u>	FIO ALGODÃO
PIVACAÍNA C/ VASO	ALGODÃO ORTOPÉDICO <u>20 BT</u>	FIO PROLENE <u>4-0 - 17</u>
LAGENASE	AGULHA P/ RAQUE <u>27 1</u>	FORMOL
LAGENASE POMADA	AGULHA PERIDURAL	FURADEIRA
RMINID	ASPIRADOR	GAZES <u>200</u>
IRONA	ATADURA GESSADA <u>15 - 71</u>	GELFOAM
ZEPAN	ATADURA DE CREPON <u>15 17 1</u>	GORRO ☒
UENTE	ABOCATH Nº	INTRACATH Nº
PAMINA	BISTURI ELÉTRICO	KIT DRENO DE TÓRAX Nº
NEFRINA	BOLSA COLETORA DE URINA	LUVA CIRÚRGICA 7,0 ☒
VTANIL	BOLSA P/ COLOSTOMIA	LUVA CIRÚRGICA 7,5 ☒
ROSEMIDA	BORRACHA P/ ASPIRAÇÃO	LUVA CIRÚRGICA 8,0 ☒
OROCORTIZONA	COLETOR UNIVERSAL	LUVA CIRÚRGICA 8,5
FLIN	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS 1	LUVA P/ PROCEDIMENTO ☒
TALAR	CERA ÓSSEA	LÂMINA DE BISTURI <u>22-1</u>
IOCAÍNA	CHUMAÇO	MALHA TUBULAR <u>20 cm</u>
IOCAÍNA GEL	C TRAQUEOSTOMIA Nº	MÁSCARA ☒
NITOL	C ENDOTRAQUEAL Nº	MULTIVIA
TRONIDAZOL	COMPRESSA CIRÚRGICA <u>20</u>	PANO P/ PACOTE (ÓBITO)
ORFINA	DRENO DE PENROSE Nº	POVIDINE DEGERMANTE <u>300</u>
VULON	ELETRODOS <u>05</u>	POVIDINE TINTURA <u>200</u>
OPOFOL	EQUIPO P/ SORO 1	POVIDINE TÓPICO
ASIL	ESCOVA P/ DEGERMAÇÃO	PROPE ☒
OSTIGMINE	ESPARADRAPO <u>70 cm</u>	SCALP Nº
IFADIAZINA DE P.	ESPARADRAPO MICROPOROSO	SWAB
RO FISIOLÓGICO 0,9% ☒	FAIXA DE SMARCH	SERINGA DE 1 ML
RO GLICOSADO 5%	FIXADOR EXTERNO	SERINGA DE 3 ML
RO RINGER LACTATO ☒	FRALDA 1	SERINGA DE 5 ML 1
OPENTAL	FILTRO BACTERIOLÓGICO	SERINGA DE 10 ML 1
AMAL	FITA CARDÍACA	SERINGA DE 20 ML 1
ATIL	FIO DE KIRSCHNER	SONDA NASOGÁSTRICA
OLUVEN 6%	FIO MONONYLON <u>2-0 1</u>	SONDA P/ ASPIRAÇÃO
	FIO SUTUPACK	SONDA RETAL
	FIO CATGUT C	SONDA URETRAL
	FIO CATGUT S	SONDA DE FOLEY
		TELA DE MAELEX

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO ACRE Departamento de Assistência Médico Hospitalar Unidade: _____		RELATORIO DE CIRÚRGIA	
NOME DO PACIENTE: <u>RODRIGO ROBERTO DA SILVA</u>			
IDADE: _____		OBSERVAÇÃO: _____	
DIAGNÓSTICO: <u>Lesão Extensora do 2º, 3º, 4º PS</u> <u>ELIQUERNO</u>			
CIRURGIA PROPOSTA: <u>Tenotomia</u>			
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: <u>IDM</u>			
CIRURGIA REALIZADA: <u>A proposta</u>			DATA: <u>29/08/2019</u>
CIRURGIÃO: <u>Francisco</u>		1º AUXILIAR: <u>L. Coutinho</u>	
2º AUXILIAR: _____		INSTRUMENTADOR (A): _____	
ANESTESISTA: <u>George</u>		ANESTESIA: <u>Região anestesiada</u>	
ACIDENTE DURANTE O ATO CIRÚRGICO () SIM () NÃO			
DESCRIÇÃO: _____			
BIOPSIA DE CONGELAÇÃO () SIM () NÃO			
DIAGNÓSTICO PATOLÓGICO: _____			
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE IMEDIATAMENTE APÓS O ATO CIRÚRGICO			
(X) ENFERMARIA () CT () RESIDÊNCIA () ÓBITO			
DESCRIÇÃO CIRÚRGICA			
① <u>Realizar tenotomia + APOSIÇÃO DO TENDÃO</u>			
② <u>Ampliação do tendão em 2070</u>			

SAME / HUEB
 CÓPIA
 CONFORME ORIGINAL

FICHA DE ANESTESIA

Paciente:	Rodrigo Ribeiro Silva			Idade	Sexo	Cor	Registro / BE
Setor proc:	☐ PSA	☐ PSI	☐ CCA	☐ CCB	☐ CMA	☐ CMB	☐ CC
Altura	Peso	PA (mmHg)	P (bpm)	FR (irpm)	Tem (°C)	Sat O ₂ (%)	Grupo Sgneo:
Hm	HL	PLb	Leuco	Glicose	Ureia	Creatinina	Fator Rh
Diagnóstico Pré-Operatório:							
Ap. Resp:	☐ Asma	☐ Bronquite	MV:	Complacência:			
ACV:	ECG: Sinus			Alegrias:			
Ap. Digestivo/Dentes	Pescoço			Peças Dent.			
Ap. Urinário:	Drogas em Uso:						
Estado Mental:	20/20						
Anestésias Anteriores:	ASA: ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4			Risco			
Medicação Pré-anestésica:	Hora:			Efeito:			
HORA:							



1º DROGAS ADMINISTRADAS	Técnica:	Monitorização:
2º	Sedação + Riqui	+ O ₂ - efr
3º Desintoxicação	Cirurgia:	Ap. Resp.:
4º	Interação de	
5º	Cirurgião/Auxiliar:	Ap. CV:
6º	OBS.:	
7º		
8º		
9º	Anestesiologista (assinatura/CRM e carimbo):	
10º		

Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

HISTÓRIA CLÍNICA DO PACIENTE

Queixa Principal: DO1 PE ESTOLUHO

História da Doença Atual: HISTÓRIA DO TAPOMA COM PARIMENTO
CONTINUANDO NA PA OJA

História da Doença Anterior: _____

Exame Físico: TRINCA COM EXPOSICÃO TENDINEA

Diagnóstico Provisório: _____

Diagnóstico Definitivo: _____

Motivo da Cobrança: 12

Francieli J. Freitas
Ortopedia
CRM/AC - 751

- 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-TRANSFÊRENCIA P/ CLÍNICA CIRÚRGICA
35-TRANSFÊRENCIA P/ CLÍNICA OBSTÉTRICA
36-TRANSFÊRENCIA P/ BERÇÁRIO
37-TRANSFÊRENCIA 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 RECÊM-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 RECÊM-NASCIDO
71-ALTA DA PARTURIENTE C/PERMANÊNCIA C/RECÊM NASCIDO

SAME / HUBB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

digitado e impresso em: 30/08/2018 às 12:08:47

fls. 26



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

REGISTRO

PACIENTE

RODRIGO RIBEIRO DA SILVA

IDADE

41

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

171

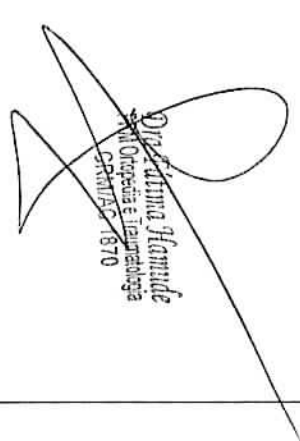
HUERB
Hospital de Urgência e Emergência

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

D/DT 28/08/18 29/08/18	1. DIETA VO LIVRE 2. SF 0,9% 500ML IV 12/12 HRS 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6/H 4. TRAMAL 100MG + 100ML SF0,9% EV 12/12 HR 5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 12/12 HR 6. OMEPRAZOL 40 MG EV 24/24 HRS 8. CUIDADOS GERAIS 9. CURATIVO DIARIO ALTA COM INDICAÇÕES	 Dra. Flávia Almeida Médica Ortopedia e Traumatologia CRM/AC 1870	À 12:08h. Paciente alta hospitalar, lúcido, orientado, comunicativo, bem spalhado. CD Carlos Roberto de Abreu e Silva Enfermeiro COREN - AC 395.715
LESAO DOS EXTENSORES 2 3 4 DEDO PE ESQUERDO			
CD: LIMPEZA CIRURGICA + TENORRAFIA + TALA GESSADA			
PACIENTE REFERE DOR LEVE EM PE ESQUERDO			
FERIDA OPERATORIA COM ESCASA SECRECAO SANGUINOLENTA			
ALTA COM INDICAÇÕES DO DR RONEIDO			
NAO PISAR CURATIVO DIARIO MANTER TALA ANTIBIOTICOTERAPIA			

SAÚDE HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

SAMU

192

FICHA DE REGULAÇÃO - SAMU 192

Data Emissão: 31/08/2018
 Hora emissão: 09:19
 Operador:

Nº da Ocorrência
1808280106

Qtd. Vítimas
1

DV/Hr Início: 28/08/2018 21:52
 DV/Hr Término: 28/08/2018 23:05

Classificação de Risco: VERDE(BAIXO RISCO)
 Tipo Ocorr.: CAUSAS EXTERNAS
 Motivo Ocorr.: COLISÃO CARRO X BICICLETA

DADOS DA OCORRÊNCIA

Nome Solicitante:

End.: R AV AMADEU BARBOSA

Bairro: AREAL

Cidade: RIO BRANCO

CEP:

Ponto de Referência: EM FRENTE A IGREJA / PROXIMO A ROTATORIA SENTIDO RECANTO DOS BURITIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Ligação: ATENDIMENTOS

Telefone do Solicitante: (63) 959071875

Queixa:

Origem da Ligação: VIA PÚBLICA



VÍTIMAS

Vítima 1	Nome: Paciente 1 rodrigo ribeiro da silva	Idade: 41 ANO(s)	Sexo: MASCULINO
	Classificação:	CNS	Documento:
	Endereço:		

AVALIAÇÃO NÃO ESTRUTURADA

Vítima 1	Profissional: GABRIELA CORDEIRO	Data/Hora: 28/08/2018 22:12
	Avaliação: COLISAO CARRO X BIKE LOTE UTILIZADO NELA PERDA DE CONSCIENCIA FCC EM DORSO DE PE ESQUERDO ESTAVEL	

AVALIAÇÃO ESTRUTURADA

DECISÃO TÉCNICA

Vítima 1	Profissional: GABRIELA CORDEIRO	Data/Hora: 28/08/2018 22:12	Situação: F
	Decisão:		
	Profissional: GABRIELA CORDEIRO	Data/Hora: 28/08/2018 22:12	Situação: F
	Destino: UPA 24 HORAS DO 2 DISTRITO		
	Profissional: GABRIELA CORDEIRO	Data/Hora: 28/08/2018 22:12	Situação: F
	Intercorrência:		
	Observação:		

Vítima 1	Profissional: GABRIELA CORDEIRO	Data/Hora: 28/08/2018 22:12	Situação: F
	Decisão: ENVIO DE VEICULO		
	Profissional: GABRIELA CORDEIRO	Data/Hora: 28/08/2018 22:12	Situação: F
	Destino: LOCAL DA OCORRÊNCIA		
	Profissional: GABRIELA CORDEIRO	Data/Hora: 28/08/2018 22:12	Situação: F

Rio de Janeiro, 10 de Maio de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190263913

Vítima: RODRIGO RIBEIRO DA SILVA

Data do Acidente: 28/08/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), RODRIGO RIBEIRO DA SILVA

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.531,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%	
Graduação: Em grau intenso 75%	
% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%	
Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 =	R\$ 2.531,25

Recebedor: **RODRIGO RIBEIRO DA SILVA**

Valor: **R\$ 2.531,25**

Banco: **104**

Agência: **000000534**

Conta: **000000138901-2**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

