



**AO JUÍZO DE DIREITO DO ____ JUIZADO ESPECIAL CÍVEL DA COMARCA
DE RIO BRANCO – ESTADO DO ACRE**

MARIA CLEICIANE COSTA DO NASCIMENTO, brasileira, solteira, diarista, portadora da cédula de identidade nº 1183782-9 SSP/AC, inscrito no CPF sob o nº 022.164082-71, residente e domiciliada na Travessa Pica-Pau, nº 116, Bairro: Geraldo Mesquita - Calafate, Rio Branco – Acre, CEP 69.907-710, Telefone (68)9.8419-4384 vem por seu Advogado ao final assinado, endereço profissional declinado no rodapé, à presença de Vossa Excelência, ajuizar a presente

AÇÃO DE COBRANÇA PELO PROCEDIMENTO COMUM

em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ: **09.248.608/0001-04**, endereço eletrônico coordenacao@seguradoralider.com.br, sediada na Rua Senador Dantas, N.º 74, 5º Andar, Centro, CEP 20.031-205, Rio de Janeiro – RJ, pelas razões e fatos a seguir expostos:

1. PRELIMINARMENTE

1.1. DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA

O requerente não possui condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do seu sustento e de sua família.

Mister salientar que o fato de constituir advogado particular não pressupõe capacidade financeira de arcar com as custas processuais, nos termos do §4º, Art. 99 do CPC/2015.

Nesse sentido, recente entendimento jurisprudencial do Egrégio Tribunal de Justiça do Estado do Acre:

PROCESSO CIVIL. AGRAVO DE INSTRUMENTO. ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA. DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA. PRESUNÇÃO DE VERACIDADE. PRECEDENTES. RECURSO PROVIDO. 1. O novo Código de Processo Civil consolidou o entendimento que presume como verdadeira a alegação de insuficiência deduzida por pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/2015). 2. O art. 98 do CPC confere o direito à gratuidade da justiça à pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios. 3. A declaração feita pela parte que visa ser contemplada com o benefício da assistência judiciária gratuita possui presunção juris tantum. 4. Agravo de instrumento provido. Relator (a): Luís Camolez; Comarca: Rio Branco; Número do Processo:1000785-14.2018.8.01.0000; Órgão julgador: Primeira Câmara Cível; Data do julgamento: 01/04/2019; Data de registro: 07/04/2019.

Por tais razões, pleiteiam-se os benefícios da Justiça Gratuita, assegurados pela Constituição Federal, artigo 5º, LXXIV e pela Lei 13.105/2015 (CPC), artigo 98 e seguintes.

2. DOS FATOS

Conforme depreende-se do boletim de acidente de trânsito em anexo, no dia 20 de setembro de 2019, a parte Autora, seguia na Avenida Nações Unidas, no sentido centro-bairro, quando foi surpreendida no cruzamento com a Rua Pernambuco, com brusca entrada de um veículo tipo Toyota Hilux, que adentrou a cruzamento cujo o semáforo encontrava-se fechado para sua direção. Ao efetuar tal manobra o Veículo Toyota Hilux veio a colidir frontalmente na motocicleta em que se encontrava a Autora, causando-lhe de imediato fraturas de tíbia e fíbula na perna direita.

Com o impacto a motocicleta em que a Autora estava, acabou por cair em cima de uma de suas pernas causando hematomas e ferimentos (fotos e ficha hospitalar em anexo), a mesma foi socorrida por terceiros que estavam trafegando pela mesma Avenida.

Do sinistro ocorrido, adveio fraturas de tibia e fibula na perna direita, tudo devidamente comprovado através dos laudos e prontuários médicos, deste modo, deste então a Autora vem sofrendo dor constante. Houve necessidade da Autora passar por cirurgia, pois o mesmo inspirava maiores cuidados, deste modo foi prontamente encaminhado para o setor de Emergência Traumática.

Após o sinistro, e a realização de diversos exames, tais como radiografias, constatando haver gravidade no quadro de saúde da Autora, houve a necessidade de intervenção cirúrgica. Em decorrência de recomendação médica, necessitou efetuar despesas referentes à medicação e tratamento. Consoante depreende-se dos prontuários médicos, e da gravidade da lesão sofrida pela Autora, existe possibilidade de perda parcial dos movimentos, porém, este quadro ainda não está definido, por necessidade de repouso da Autora, que há quase quinze (15) dias, encontra-se deitada, sem conseguir locomover-se e prover o sustento a sua família.

Assim, sendo, nos termos do **Art. 3º da Lei N.º 6.194/1974, inciso II**, o qual foi alterado pelo Art. 8º da Lei N.º 11.482/2007, resta demonstrado o direito da parte Autora de receber **R\$9.450,00 (nove quatrocentos e cinquenta reais)**, adicionados juros a partir da citação e correção monetária a contar da data do evento danoso.

3. DO JULGAMENTO ANTECIPADO DO MÉRITO

Pugna também a Autora pelo julgamento antecipado do mérito, por tratar-se de matéria exclusiva de direito, conforme entendimento

jurisprudencial emanado pelo nosso Egrégio Tribunal de Justiça do Estado do Acre. Vejamos (grifo nosso):

DIREITO PROCESSUAL CIVIL. RECURSO DE APELAÇÃO. AÇÃO DE INDENIZAÇÃO. SEGURO DPVAT. JULGAMENTO ANTECIPADO. CERCEAMENTO DE DEFESA. INOCORRÊNCIA. PROVA DOCUMENTAL. INVALIDEZ PERMANENTE. INEXISTÊNCIA. RECURSO DESPROVIDO. 1. **Embora as partes tenham a faculdade de indicar os meios de prova de que pretendem se valer no curso do processo, o órgão jurisdicional pode dispensar a produção de um determinado elemento probatório, se as provas já coligidas são suficientes para a formação do seu convencimento.** 2. O julgamento antecipado da demanda, sem oportunidade para a produção de prova pericial, não consubstancia cerceamento de defesa, se a prova documental ofertada pela parte autora é capaz de revelar, com absoluta firmeza, que ela não padece de invalidez permanente, condição absolutamente necessária para a obtenção da indenização securitária pleiteada. 3. Recurso de apelação conhecido e desprovido. Vistos, relatados e discutidos estes autos de Apelação n. 0701255-18.2018.8.01.0001, DECIDE a Segunda Câmara Cível do Tribunal de Justiça do Estado do Acre, à unanimidade, NEGAR PROVIMENTO AO APELO, nos termos do voto da Desembargadora Relatora e das mídias digitais arquivadas. (Relator (a): Regina Ferrari; Comarca: Rio Branco; Número do Processo:0701255-18.2018.8.01.0001; Órgão julgador: Segunda Câmara Cível; Data do julgamento: 02/04/2019; Data de registro: 09/04/2019)

Não há necessidade de realização de prova pericial *in casu*, tendo em vista a juntada de todos os prontuários e laudos médicos, tampouco há de se falar em cerceamento de defesa ante à desnecessidade de produção de prova pericial, haja vista os documentos anexados à esta exordial, fato este no qual se afirma basilarmente a pretensão da Autora.

4. DOS JUROS LEGAIS E CORREÇÃO MONETÁRIA

Conforme decisão emanada por nossa Corte Estadual de Justiça, o termo a quo da incidência da correção monetária nas demandas que tem como parte o Seguro Obrigatório DPVAT, deve ser a data do evento danoso. Vejamos a seguir (grifo nosso):

APELAÇÃO CÍVEL. SEGURO DPVAT. CORREÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL DE INCIDÊNCIA. EVENTO DANOSO. PRECEDENTES DO STJ. REPARAÇÃO POR DANO MORAL. EXIGÊNCIA DE DOCUMENTOS INDISPENSÁVEIS PARA A CONCESSÃO DA INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA. APELO DESPROVIDO. 1. O termo a quo da incidência da correção monetária nas indenizações do seguro DPVAT é a data do evento danoso. 2. A requisição de documentos que se revelam necessários ao pagamento da indenização securitária desprovida de elementos que evidenciem a má-fé da seguradora, não constitui em conduta abusiva hábil a ensejar o dever de reparo. 3. Apelo conhecido e desprovido. Vistos, relatados e discutidos estes autos de Apelação n. 0706409-51.2017.8.01.0001, DECIDE a Segunda Câmara Cível do Tribunal de Justiça do Estado do Acre, à unanimidade, CONHECER DO APELO E NEGAR-LHE PROVIMENTO, nos termos do voto da Desembargadora Relatora e das mídias digitais arquivadas. (Relator (a): Regina Ferrari; Comarca: Rio Branco; Número do Processo: 0706409-51.2017.8.01.0001; Órgão julgador: Segunda Câmara Cível; Data do julgamento: 19/03/2019; Data de registro: 21/03/2019)

Portanto, a correção monetária *in casu* deve levar em consideração o dia 12/11/2016, sendo esta a data do aludido sinistro. Tendo como base o valor da indenização prevista pela Lei N.º 6.194/1974 de **R\$9.450,00 (nove quatrocentos e cinquenta reais)**, adicionados de R\$ 177,41 (Cento e dezessete reais e quarenta e um centavos) referentes à atualização monetária, totaliza-se o montante de **R\$ 9.627,41 (nove mil, seiscentos e vinte e sete reais e quarenta e um centavos)**, conforme demonstrativo de cálculo anexo.

5. DO PEDIDO

Ex positis, requer a Vossa Excelência:

a) A concessão dos benefícios da Justiça Gratuita, nos termos do Art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal, bem como pelo Art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil);



b) A citação da requerida, na pessoa de seu representante legal, para querendo, oferecer Contestação, no prazo legal, nos termos do Art. 335 do Código de Processo Civil, sob pena de revelia;

c) A total procedência dos pedidos formulados na exordial, condenando a parte requerida ao pagamento de indenização pelo seguro, esta, no importe de **R\$ 9.627,41 (nove mil, seiscentos e vinte e sete reais e quarenta e um centavos)**, acrescendo juros desde a citação;

d) A condenação da requerida ao pagamento de custas e honorários advocatícios, estes à base de 20% (Vinte por cento) sob o valor da causa.

Protesta provar mediante todos os meios de prova em direito admitidos.

Dá-se à presente causa, o valor de **R\$ 9.627,41 (nove mil, seiscentos e vinte e sete reais e quarenta e um centavos)**.

Rio Branco – Acre, 27 de setembro de 2019.

Clefson Lima Andrade
Advogado – OAB/AC 4742

Antonio Átila S. Da Cruz
Advogado – OAB/AC 5348

Cleiber Mendes de Freitas
Estagiário de Direito



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

NOME:		MARIA CLEICIANE COSTA DO NASCIMENTO	
NACIONALIDADE:		BRASILEIRA	
ESTADO CIVIL:		SOLTEIRA	
PROFISSÃO:		DIARISTA	
CPF:	022.164.082-71	RG:	1183782-9 SSP/AC
ENDEREÇO:		TRAVESSA PICA PAU, Nº116, BAIRRO: GERALDO MESQUITA – CALAFATE – RIO BRANCO/ACRE	
E-MAIL:		Cleicianecosta346@gmail.com	
TELEFONE:		9.8419-4384	

OUTORGADOS: CLEFSON DAS CHAGAS LIMA ANDRADE, brasileiro, casado, advogado, OAB/AC n. 4.742, ANTONIO ÁTILA SILVA DA CRUZ, brasileiro, casado, OAB/AC n. 5348 e CLEIBER MENDES DE FREITAS, brasileiro, casado, assistente jurídico, CPF n. 568.921.791-34, com endereço profissional na Rua Barão do Rio Branco, nº 345, Centro, Feijó-AC, CEP: 69960-000 e na Avenida Nações Unidas, 525, 1º Andar, Sala 08, Bosque - CEP 69.900-721, Rio Branco - AC.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o **OUTORGANTE** confere ao **OUTORGADO** plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula “*ad judicia et extra*”, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo uma e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, levantar ou receber RPV e alvarás, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer está a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, além de poder realizar requerimentos administrativos e pesquisas diversas junto ao Instituto Nacional de Seguridade Social - INSS, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA: para os devidos fins de direito e sob as penas da lei e para que, produza os legais e jurídicos efeitos, declara que é hipossuficiente nos termos da lei, razão pela qual necessita dos benefícios da Justiça Gratuita, nos termos do art. 5º, LXXIV da CF e art. 98 e sgs. do NCPC

_____ - AC, ____/____/2019.

Maria Cleiciane Costa do Nascimento

OUTORGANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO ACRE

SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RAIMUNDO HERMINIO DE MELO



Pollegar Direito



Maria Cleiciane Costa do nascimento

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

1183782-9

DATA DE
EXPEDIÇÃO

23/10/2017

NOME

MARIA CLEICIANE COSTA DO NASCIMENTO

FILIAÇÃO

FRANCISCO SOUZA DO NASCIMENTO

MARIA JOSÉ FERREIRA DA COSTA

NATURALIDADE

CRUZEIRO DO SUL - AC

DATA DE NASCIMENTO

03/05/1994

DOC. ORIGEM

CERTD MASC 56550 FLS 300 LIV A-54

CRUZEIRO DO SUL-AC

CPF

022.164.082-71


SANDRO ROBERTO CUNHA RODRIGUES
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

2 VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P 80

DETRAN
ACRE



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

01 NÚMERO BAT fls. 10

11042

NÚMERO FOLHA

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

03 MUNICÍPIO

04 UF

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

06 HORA DA OCORRÊNCIA

07 ZONA RURAL / URBANA

08 DATA

09 DIA DA SEMANA

10 NATUREZA DO ACIDENTE

11 TIPO DE PAVIMENTO

12 CONDIÇÕES DA VIA

13 CONDIÇÕES DO TEMPO

14 N° DE VEÍCULOS

ATROPELAMENTO

☐ 1

ASFALTO

☒ 1

SECA

☒ 1

BOM

☒ 1

COLISÃO

☒ 3

CONCRETO

☐ 3

MOLHADO

☐ 3

CHUVA

☐ 3

TOMBAMENTO OU CAPOTAGEM

☐ 5

PARALELEPÍEDO

☐ 5

OLEOSA

☐ 5

NEBLINA

☐ 5

CHOQUE COM OBJETO FIXO

☐ 7

CASCALHO

☐ 7

ENLAMEADA

☐ 7

GAROA

☐ 7

OUTRA (ESPECIFICAR)

☐ 9

TERRA

☐ 9

DANIFICADA

☐ 9

☐ 9

AREIA

☐ 2

OBRAS

☐ 2

☐ 2

15 N° DE VÍTIMAS

02

SEM VÍTIMAS

COM VÍTIMAS

16 NOME CONDUTOR

17 SEXO

M ☒ 1 F ☐ 3

18 NASCIMENTO

10/3/1911

19 ENDEREÇO

20 1ª HABILITAÇÃO

21 CATEGORIA

22 PRONTUÁRIO

23 UF

24 EX. MÉDICO EM DIA

25 USAVA CINTO

26 USAVA CAPACETE

14/06/2016

AB

05731622369

AC

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

27 MARCA

28 ESPÉCIE

29 PLACA

30 MUNICÍPIO

31 UF

Honda/CG150 TITAN

paragueno

MZV 5784

Rio Branco

AC

32 NOME DO PROPRIETÁRIO

33 ENDEREÇO

34 CHASSIS

35 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐

NÃO ☐

36 AVARIAS

38 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

40 AÇÃO DO CONDUTOR

37 CARRO

39 MOTO

41 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

SIM ☐ NÃO ☐

BAF

42 NOME CONDUTOR

43 SEXO

M ☐ 1 F ☒ 3

44 NASCIMENTO

11/10/1941

45 ENDEREÇO

46 1ª HABILITAÇÃO

47 CATEGORIA

48 PRONTUÁRIO

49 UF

50 EX. MÉDICO EM DIA

51 USAVA CINTO

52 USAVA CAPACETE

11/09/2007

B

04189915936

AC

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

53 MARCA

54 ESPÉCIE

55 PLACA

56 MUNICÍPIO

57 UF

F/Toyota Hilux

Especial

MZV 9039

Rio Branco

AC

58 NOME DO PROPRIETÁRIO

59 ENDEREÇO

60 CHASSIS

61 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐

NÃO ☐

62 AVARIAS

64 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

66 AÇÃO DO CONDUTOR

63 CARRO

65 MOTO

67 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

SIM ☐ NÃO ☐

BAF

68 NOME

69 SEXO

M ☐ 1 F ☐ 3

70 NASCIMENTO

71 ENDEREÇO

72 IDENTIDADE N°

73 ÓRGÃO EMISSOR

74 UF

75 NOME

69 SEXO

M ☐ 1 F ☐ 3

77 NASCIMENTO

78 ENDEREÇO

79 IDENTIDADE N°

80 ÓRGÃO EMISSOR

81 UF

CONFERE COM O ORIGINAL
EM 20/10/19

100 D/AGRAMA DO ACIDENTE

CONFERE COM O ORIGINAL

EM: 20/09/19

[Handwritten signature]

SECRETARIA DE DEFESA CIVIL

115877-5

11/10/2019 às 14:07

A SILVA DA CRUZ e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 11/10/2019 às 14:07

ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

102 MOTORISTA V 1	103 MOTORISTA V 2	104 AGENTE AUTORIDADE DE TRÂNSITO BPTRAN
105 NOME Alexsandro S. da Silva	106 NOME Paulo André M. dos S. Souza	107 NOME / RG 4473 ACB Pocho
108 ASSINATURA Alexsandro S. da Silva	109 ASSINATURA	110 ASSINATURA Pocho
111 LOCAL Rio Branco - Acre		112 DATA 11/10/2008

Documento é cópia do original



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 1ª REGIONAL - RIO BRANCO - AC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 036094/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 20/09/2019 10:57 Data/Hora Fim: 20/09/2019 11:11
 Origem: Polícia Judiciária
 Delegado de Polícia: Leonardo Alves de Alvarenga Santa Barbara

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Polícia da 1ª Regional
 Data/Hora do Fato: 11/08/2019 12:00

Local do Fato

Município: Rio Branco (AC)
 Logradouro: Rua Pernanbuco com a Nações Unidas
 Complemento: Via Publica

Bairro: Bosque

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: MARIA CLEICIANE COSTA DO NASCIMENTO (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: AC - Cruzeiro do Sul Sexo: Feminino Nasc: 03/05/1994
 Estado Civil: Solteiro(a)
 Nome da Mãe: Maria Jose Ferreira da Costa Nome do Pai: Francisco Souza do Nascimento

Endereço

Município: Rio Branco - AC
 Logradouro: Travessa Pica Pau
 Complemento: casa
 Bairro: Calafate
 Telefone: (68) 98419-4384 (Celular)

Nome Civil: RAILÂNDIA NONATA DOS SANTOS SOUZA (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Nasc: 11/01/1984

Endereço

Município: Rio Branco - AC
 Logradouro: Rua Minas Gerais
 Telefone: (68) 3224-0995 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

CPF/CNPJ do Proprietário 078.606.842-68

Renavam 00904124029

Número do Chassi 8AJFZ29G976035279

Cor PRETA

Município Veículo Rio Branco

Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhão

Placa MZV9039

Número do Motor 1KD7217621

Ano/Modelo Fabricação 2007/2006

UF Veículo Acre

Marca/Modelo I/TOYOTA HILUX CD4X4 SRV



Delegado de Polícia Civil: Leonardo Alves de Alvarenga Santa Barbara
 Impresso por: Edson Carlos Batista Pereira
 Data de Impressão: 20/09/2019 11:12
 Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 1ª REGIONAL - RIO BRANCO - AC

BOLETIM DE Ocorrência

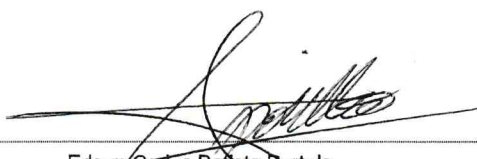
Nº: 036094/2019

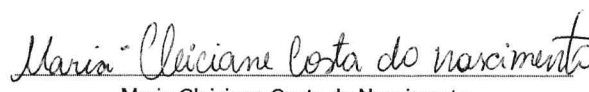
Modelo I/TOYOTA HILUX CD4X4 SRV	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 05/04/2016	Situação do Veículo NADA CONSTA
Nome Envolvido	Envolvimentos
Railândia Nonata dos Santos Souza	Proprietário
Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 015.796.312-82	Placa MZV5784
Renavam 00229503276	Número do Motor KC16E4A030947
Número do Chassi 9C2KC1640AR030947	Ano/Modelo Fabricação 2010/2010
Cor PRETA	UF Veículo Acre
Município Veículo Rio Branco	Marca/Modelo HONDA/CG150 TITAN MIX EX
Modelo HONDA/CG150 TITAN MIX EX	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 25/04/2017	Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO
Nome Envolvido	Envolvimentos
Maria Cleiciane Costa do Nascimento	Exibidor

RELATO/HISTÓRICO

A comunicante veio a esta delegacia de Polícia Civil registrar um Boletim de ocorrência, pois segundo ela estava na garupa de uma motocicleta se dirigindo sentido Bairro/centro, quando em dado momento ao passar pelo cruzamento da Avenida Nações Unidas com a A rua Pernambuco uma caminhonete Hilux dirigida por RAILÂNDIA furou o sinal vermelho vindo a colidir frontalmente e atingindo a motocicleta na qual a comunicante estava de carona. Com o acidente a comunicante se feriu fraturando a tíbia e fíbula, sendo socorrida pelo SAMU. diante de tal situação a comunicante pede providências cabíveis.

ASSINATURAS


 Edson Carlos Batista Portela
 Agente de Polícia
 Matrícula 92468861
 Responsável pelo Atendimento


 Maria Cleiciane Costa do Nascimento
 (Vítima)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

SAMU 192		FICHA DE REGULAÇÃO - SAMU 192		Data Emissão: 20/09/2019 Hora Emissão: 09:58 Operador:	
Nº da Ocorrência 1908110042	Qtd. Vítimas 1	Data Início: 11/08/2019 12:13 Data Término: 11/08/2019 12:41	Classificação de Risco: VERDE (BAIXO RISCO) Tipo Ocorr.: CAUSAS EXTERNAS Motivo Ocorr.: COLISÃO CARRO X MOTO		

DADOS DA OCORRÊNCIA

Nome Solicitante: BRUNO
End.: AV ANTONIO DA ROCHA VIANA
Bairro: BOSQUE
Cidade: RIO BRANCO
CEP:
Ponto de Referência: AO LADO DA LOJA GAZIN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Ligação: ATENDIMENTOS
Telefone do Solicitante: (68) 999016119
Queixa: CARRO X MOTO

Origem da Ligação: VIA PÚBLICA

VÍTIMAS

Vítima 1	Nome: MARIA GLEICIANE COSTA DO NASCIMENTO	Idade: 25 ANO(S)	Sexo: FEMININO
	Classificação:	CNS:	Documento:
	Endereço:		

AVALIAÇÃO NÃO ESTRUTURADA

Vítima 1	Profissional: LOURDES FERRAZ	Data/Hora: 11/08/2019 12:41
	Avaliação: VÍTIMA QUEDA DE MOTO/CONDUTORA NO LOCAL LOTE, REFERINDO DOR REGIÃO COSTA E TORAX ANTERIOR, APRESENTANDO ESCORIAÇÕES MS E FRATURA M.D.	

AVALIAÇÃO ESTRUTURADA

DECISÃO TÉCNICA

Vítima 1	Profissional: LOURDES FERRAZ	Data/Hora: 11/08/2019 12:41	Situação: F
	Decisão: ENVIO DE VEÍCULO		
	Profissional: LOURDES FERRAZ	Data/Hora: 11/08/2019 12:41	Situação: F
	Destino: HOSPITAL DE URGENCIA E EMERGENCIA DE RIO BRANCO		
	Profissional: LOURDES FERRAZ	Data/Hora: 11/08/2019 12:41	Situação: F
	Intercorrência:		Situação: F
	Observação:		

Vítima 1	Profissional: MEDICO	Data/Hora: 11/08/2019 12:19	Situação: F
	Decisão: ENVIO DE VEÍCULO		
	Profissional: MEDICO	Data/Hora: 11/08/2019 12:19	Situação: F
	Destino: LOCAL DA OCORRÊNCIA		
	Profissional: MEDICO	Data/Hora: 11/08/2019 12:19	Situação: F
	Intercorrência:		Situação: F
	Observação:		

CONCLUSÃO

MOVIMENTAÇÃO DE VEÍCULO

SEQ	Veículo: USH 06 RBO	Data/Hora Envio: Equipe: 11/08/2019 12:19
-----	---------------------	---

<http://172.16.244.201/esussamu/Monitoramento/ficha-ocorrencia...>

1	Dt./Hr. Saída Base: 11/08/2019 12:19	Dt./Hr. Chegada Local: 11/08/2019 12:23
	Dt./Hr. Saída Local: 11/08/2019 12:34	Dt./Hr. Chegada Destino: 11/08/2019 12:40
	Dt./Hr. Saída Destino: 11/08/2019 12:40	Dt./Hr. Chegada Base: 11/08/2019 12:41

MOVIMENTAÇÃO INTERNA DA OCORRÊNCIA

Efetuada pelo Profissional	Data / Hora	Origem	Destino
ANNY KAROLINE BARDALES SALES	11/08/2019 12:13		ANNY KAROLINE BARDALES SALES
ANNY KAROLINE BARDALES SALES	11/08/2019 12:14	ANNY KAROLINE BARDALES SALES	EM FILA
MEDICO	11/08/2019 12:19	MEDICO	EM FILA

2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100	2101	2102	2103	2104	2105	2106	2107	2108	2109	2110	2111	2112	2113	2114	2115	2116	2117	2118	2119	2120	2121	2122	2123	2124	2125	2126	2127	2128	2129	2130	2131	2132	2133	2134	2135	2136	2137	2138	2139	2140	2141	2142	2143	2144	2145	2146	2147	2148	2149	2150	2151	2152	2153	2154	2155	2156	2157	2158	2159	2160	2161	2162	2163	2164	2165	2166	2167	2168	2169	2170	2171	2172	2173	2174	2175	2176	2177	2178	2179	2180	2181	2182	2183	2184	2185	2186	2187	2188	2189	2190	2191	2192	2193	2194	2195	2196	2197	2198	2199	2200	2201	2202	2203	2204	2205	2206	2207	2208	2209	2210	2211	2212	2213	2214	2215	2216	2217	2218	2219	2220	2221	2222	2223	2224	2225	2226	2227	2228	2229	2230	2231	2232	2233	2234	2235	2236	2237	2238	2239	2240	2241	2242	2243	2244	2245	2246	2247	2248	2249	2250	2251	2252	2253	2254	2255	2256	2257	2258	2259	2260	2261	2262	2263	2264	2265	2266	2267	2268	2269	2270	2271	2272	2273	2274	2275	2276	2277	2278	2279	2280	2281	2282	2283	2284	2285	2286	2287	2288	2289	2290	2291	2292	2293	2294	2295	2296	2297	2298	2299	2300	2301	2302	2303	2304	2305	2306	2307	2308	2309	2310	2311	2312	2313	2314	2315	2316	2317	2318	2319	2320	2321	2322	2323	2324	2325	2326	2327	2328	2329	2330	2331	2332	2333	2334	2335	2336	2337	2338	2339	2340	2341	2342	2343	2344	2345	2346	2347	2348	2349	2350	2351	2352	2353	2354	2355	2356	2357	2358	2359	2360	2361	2362	2363	2364	2365	2366	2367	2368	2369	2370	2371	2372	2373	2374	2375	2376	2377	2378	2379	2380	2381	2382	2383	2384	2385	2386	2387	2388	2389	2390	2391	2392	2393	2394	2395	2396	2397	2398	2399	2400	2401	2402	2403	2404	2405	2406	2407	2408	2409	2410	2411	2412	2413	2414	2415	2416	2417	2418	2419	2420	2421	2422	2423	2424	2425	2426	2427	2428	2429	2430	2431	2432	2433	2434	2435	2436	2437	2438	2439	2440	2441	2442	2443	2444	2445	2446	2447	2448	2449	2450	2451	2452	2453	2454	2455	2456	2457	2458	2459	2460	2461	2462	2463	2464	2465	2466	2467	2468	2469	2470
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Reg. Definitivo....: 99619
Numero do CNS.....: 700001206699706
Nome.....: MARIA CLEICIANE COSTA DO NASCIMENTO
Documento.....: NT Tipo :
Data de Nascimento: 3/05/1994 Idade: 25 anos
Sexo.....: FEMININO
Responsavel.....: FRANCISCO SOUZA DO NASCIMENTO
Nome da Mae.....: MARIA JOSE FERREIRA DA COSTA
Endereco.....: RUA BUGANVILLE 20
Bairro.....: JARDIM PRIMAVERA Cep.: 69900-000
Telefone.....: 99996-5129
Município.....: 1200401 - AC
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: ACRE

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 2662610
 Clinica.....: 008 - CLIN.MED.CIRURGICA BL "B"
 Leito.....: 999.0113
 Data da Internacao: 11/08/2019
 Hora da Internacao: 13:20
 Medico Solicitante: 001.879.612-55 - VANESSA DE FRANCA DOMINGOS
 Proced. Solicitado: 04.08.05.050-0
 Diagnostico.....: S82.2
 Identif. Operador.: SERGIA

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

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

SUS 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

NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HUERB

2 - CNES

4 - CNES

20001578

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Maria Cleidiane Costa do Nascimento

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

03/05/1994

9 - SEXO

Masc. ☒ 1 Fem. ☒ 3

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

99619

10 - RAÇA/COR

10.1 - ETNIA

11 - NOME DA MÃE

Maria Cleidiane Costa do Nascimento

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

Francisca Souza do Nascimento

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua Beagmole nº 20 Jardim Primavera

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Rio Branco

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

1200401

18 - UF

AC

19 - CEP

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

vítima de acidente trânsito (carro & vilão)
apresentando fce de torn. fore medial TNE D
e frx e deformidade 1/2 inferior da perna.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

FRAT - amputado

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

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

Rp: FRAT - 1/2 INFECOR Tibial e fibular

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura tibial e fibular anterior MID

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

limpeza e curativo e fix. ext. torn

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

Dr. Silveira

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

11/8/19

35 - ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO DO CONSELHO

Jose L. Silveira
Medico ORT - AC

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. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

ALÉRGICAS MED.		CLASSIFICAÇÃO DE RISCO PROTOCOLO DE MANCHESTER		☐ CLÍNICO ☐ ODONTO ☐ PED		CLASSIFICAÇÃO	
NOME DO PACIENTE		15:20h. Realizada na obs. trauma				IDADE	
QUEIXA PRINCIPAL		em maua, orientada, comunicativa.				COMORBIDADES:	
FLUXOGRAMA		Perlando nup com MSE com SF 91.500 ml					
DISCRIMINADOR		em curso. Segue em observação ag. proceli-					
		mento pela ortopedia Gabriela Silva				Peso:	
		COREN/AC 433.819				Pulso: bpm	
PARÂMETROS		PA: X mmHg Temp.: °C Sat: % ESCALA DE DOR: () () () () () () 110 (18) (17) (16) (14) (10)				Glicemia: mg/dL	
						Glasgow: Alterado () Não alterado ()	
CLASSIFICADOR (carimbo e assinatura)		HORÁRIO DA CR:		☐ DESISTÊNCIA ☐ EVASÃO		HORÁRIO:	
		Tempo máximo: 3 minutos		Assinatura:			
RECLASSIFICAÇÃO							

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM DA SALA DE MEDICAÇÃO

Às _____ horas, administrado medicação conforme prescrição médica:

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

Anotações/Intercorrências:

Assinatura/COREN:

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Pela Cirurgia Geral - Dra. Mariana
AS: _____
Paciente refere melhora da dor, suprimiu a analgesia
Rx de tórax sem alterações FAST negativo
15:00h.

CD: Sem evolução da Cirurgia Geral no momento
- A ortopedia - fratura de tíbia e fíbula
ortopedi) vítima acidente Traffic (multa e multa)
10: Fmt. esse perdo @ exp. (1/3 distal)
10: SF 0,9% 500 ml ex 500
cefalotina 2gr ex
Dipirona 2ml ex 15
DT 0,5mg 1ml 15
Ao centro cirúrgico
Agende Vpn no c. cirúrgico

Dra. Mariana Franca
PRM Cirurgia Geral
CRM 2100-AC

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

GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

OME: 20 Exercício Extra do Aluno IDADE: 25

ENFERMARIA: 100 - LEITO 2405

DATA	EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
11/8/19	10: Transf. 08505 Deodor 1/2 FNE. B1 E	E. 1874 SF 0,9/1,500 ml B1 8/10/19 Leptotria 1gr B1 8/10/19 Delphinaria 2000 B1 8/10/19 Tobram 100 + SF 0,00 ml B1 8/10/19 omeprazol 40mg B1 10/10/19 Alaxand 40 mg SC 1x/12h Bimacain 0,000 Paino	8:00 12 10:16 10:16 12	16:30 - febre elevada, orientada, eupneia, 10:16, vítima de aci- dente de trânsito admitida no ce. P) procedimento ortopé- dico (Dr. Maria da Glória Vitor Enfermeira CORENAC: 339.922 As 19:30 h acidente - onco- munitário a divisão de enu- reca, acordada por de ferimentos externos. PA. 100 x 60 mm Hg SPU 100/60 F 67 80-60 mm Maria José Moreira Enfermeira COREN: 77206 As 20h. Admitida na cep. 19:30-20:00 Adm. Comunicativa acompanha de en-

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO
CONFORME CÓPIA ORIGINAL
SAME / HUERB

Jose L. Silverio
Medico Otorrinolaringologista
CRM 483 - AC

NOVO ACRE

LEITO

DATA	EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
11/8/19	10: FORT. 08308 DERMAT 1/2 INF. MIE	D. LIV SE 0.9/500 ml e 0.1/100 Uptilina 1gr em 0.6 ml Diluição 2ml em 0.6 ml Tubercul 1cc + 5.0 ml e 0.1/100 encapsulado 4ml em 10/100 Alexid 40 mg Se 1x/dia Vitamins e etc Lactob		12/08/18 AS ocorrência de alta hospitalar de Etiologia AS SORUM 200.577
12/08/19	Ata com reserfor, + encs minimamente, retorno a hospitalar.	Jose E. Silveiro C. Médico Ortopedista CRM 483 - AC		

Dr. Marcio Pimenta
Ortopedia e Traumatologia
CRM AC 1781

Estado do Acre

Secretaria de Estado de Saúde – SESACRE

Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco – HUERB

CENTRO CIRÚRGICO

HORA DE CHEGADA _____ SALA 01 DATA _____
 NOME DO PACIENTE Maura Cleiane Cortes ID 25
 PROCEDÊNCIA: EMERGÊNCIA () AMBULATÓRIO (X) OUTROS ()
 ANESTESIA: GERAL () RAQUEANESTESIA (X) LOCAL () OUTROS ()
 INÍCIO DA ANESTESIA 17h15 TÉRMINO DA ANESTESIA _____
 PROCEDIMENTO REALIZADO _____
 INÍCIO DA CIRURGIA 17h15 TÉRMINO DA CIRURGIA 18h02
 CIRURGIÃO Dr. Silveira AUXILIAR(ES) _____
 ANESTESISTA Dr. Maura INSTRUMENTADOR Edna
 CIRCULANTE Dr. Dora ENF Janne

MEDICAÇÕES E MATERIAIS UTILIZADOS

MEDICAMENTO	MATERIAL	MATERIAL
UPIVACAÍNA PESADA 0,5% ✓	AGULHA DESC Nº <u>30/8</u> ✓	FIO VICRYL
UPIVACAÍNA S/ VASO	ALCOOL 70% <u>200</u>	FIO ALGODÃO
UPIVACAÍNA C/ VASO	ALGODÃO ORTOPÉDICO	FIO PROLENE
OLAGENASE	AGULHA P/ RAQUE <u>27</u> ✓	FORMOL
OLAGENASE POMADA	AGULHA PERIDURAL	FURADEIRA ✓
ORMINID	ASPIRADOR	GAZES <u>100</u>
IPIRONA	ATADURA GESSADA	GELFOAM
IAZEPAN	ATADURA DE CREPON <u>20</u> ✓	GORRO <u>07</u>
ILUENTE	ABOCATH Nº	INTRACATH Nº
OPAMINA	BISTURI ELÉTRICO	KIT DRENO DE TÓRAX Nº
PINEFRINA	BOLSA COLETORA DE URINA	LUVA CIRÚRGICA 7,0
ENTANIL	BOLSA P/ COLOSTOMIA	LUVA CIRÚRGICA 7,5 <u>17</u>
UROSEMIDA	BORRACHA P/ ASPIRAÇÃO	LUVA CIRÚRGICA 8,0
IDROCORTIZONA	COLETOR UNIVERSAL	LUVA CIRÚRGICA 8,5
EFLIN	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ✓	LUVA P/ PROCEDIMENTO <u>06</u>
ETALAR	CERA ÓSSEA	LÂMINA DE BISTURI <u>24</u> ✓
DOCAÍNA	CHUMAÇO	MALHA TUBULAR
DOCAÍNA GEL	C TRAQUEOSTOMIA Nº	MÁSCARA <u>07</u>
ANITOL	C.ENDOTRAQUEAL Nº	MULTIVIA
ETRONIDAZOL	COMPRESSA CIRÚRGICA <u>20</u>	PANO P/ PACOTE (ÓBITO)
ORFINA	DRENO DE PENROSE Nº	POVIDINE DEGERMANTE <u>100</u>
AVULON	ELETRODOS ✓	POVIDINE TINTURA
ROPOFOL	EQUIPO P/ SORO <u>1</u>	POVIDINE TÓPICO
ASIL	ESCOVA P/ DEGERMAÇÃO <u>17</u>	PROPÉ <u>14</u>
ROSTIGMINE	ESPARADRAPO	SCALP Nº
JFADIAZINA DE P.	ESPARADRAPO MICROPOREN	SWAB
ORO FISIOLÓGICO 0,9% <u>17</u>	FAIXA DE SMARCH	SERINGA DE 1 ML
ORO GLICOSADO 5%	FIXADOR EXTERNO <u>300</u>	SERINGA DE 3 ML
ORO RINGER LACTATO <u>17</u>	FRALDA ✓	SERINGA DE 5ML <u>11</u>
OPENTAL	FILTRO BACTERIOLÓGICO	SERINGA DE 10 ML
RAMAL	FITA CARDÍACA	SERINGA DE 20 ML ✓
LATIL	FIO DE KIRSCHNER	SONDA NASOGÁSTRICA
OLUVEN 6%	FIO MONONYLON (3-0) ✓	SONDA P/ ASPIRAÇÃO
	FIO SUTUPACK	SONDA RETAL
	FIO CATGUT C	SONDA URETRAL
	FIO CATGUT S	SONDA DE FOLEY
		TELA DE MAELEX

SINAIS VITAIS:

HORÁRIO: 17/10	HORÁRIO: 1430	HORÁRIO: 1817
PA: 95/52	PA: 101/56	PA: 100/66
FC: 74	FC: 108	FC: 80
SPO2: 100%	SPO2: 100%	SPO2: 100%

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

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Lote: 100498 Código: F08 8 208
SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEA SARTORI - LINEFIX
TIBIA/FEMUR T 300 - ESTERIL

Fabric.: 21/08/2018 Val.: 08/2023
Registro ANVISA Nº: 80083650031

Material: ACO INOX/ALUMINIO

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.881.623/0001-00 - Rio Claro / SP
Tel: +55 19 3539-1910 - comercial@sartori.ind.br

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

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

RELATORIO DE CIRURGIA

NOME DO PACIENTE: M.^a ELICIANO COSTA DO NASCIMENTO

IDADE: 20 ANOS OBSERVAÇÃO: _____

DIAGNÓSTICO: FANTOMA OSSOS PERNA 1/3 inf. (E)
FEC FOR MEDIAL TOMO (E)

CIRURGIA PROPOSTA: limpeza + fixação FEC INZ (E)
FIX. EXTERNA PERNA

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: _____

CIRURGIA REALIZADA: _____ DATA: 11/8/19

CIRURGIÃO: DR. SUI VMO

1º AUXILIAR: _____

2º AUXILIAR: _____

INSTRUMENTADOR (A): _____

ANESTESISTA: DR. M. MIRA

ANESTESIA: RA 900

ACIDENTE DURANTE O ATO CIRÚRGICO () SIM () NÃO

DESCRIÇÃO: _____

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO () SIM () NÃO

DIAGNÓSTICO PATOLÓGICO: _____

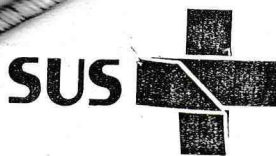
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE IMEDIATAMENTE APÓS O ATO CIRÚRGICO

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

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

- FEC FOR MEDIAL INZ (E) - limpeza, suture

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



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



FICHA DE ANESTESIA

Paciente: MARIA LIGIA		Costa Neto		Idade: 25	Sexo: F	Cor:	Registro / BE
Setor proc: ☐ PSA ☐ PSI ☐ CCA ☐ CCB ☐ CMA ☐ CMB ☐ CC ☐ UTI							
Altura	Peso: 60	PA (mmHg): 120/70	P (bpm): 96	FR (irpm): 12	Tax (°C)	Sat O ₂ (%): 98	Grupo Sgneo: A
Hm	Ht.	Hb	Leuco	Glicose	Uréia	Creatinina	Fator Rh
Diagnóstico Pré-Operatório: Fratura exposta TNC e (tibia e fibula)							
Ap. Resp: ☐ Asma ☐ Bronquite		MV: + / SBA					
ACV: S/A		ECG: RS		Complacência: +			
Ap. Digestivo/Dentes: sem		Alegrias: - NEGA					
Ap. Urinário: S/S		Pescoco: NORM		Peças Dent. -			
Estado Mental: LOTE		Drogas em Uso: NEGA					
Anestésias Anteriores: +		ASA: 1		Risco: E			
Medicação Pré-anestésica:		Hora: 17h		Efeito:			
HORA: 17:00							

SÍMBOLOS	GASES	Líquidos	Respiração
V Pressão Arterial / O Pulso / X Anestesia / O Cirurgia	O ₂ NO ₂ HALOG	SRL 500ml STAN 600 ml	SpO ₂ 100% 100% 100%
			240 220 200 180 160 140 120 100 80 60 40 20
			R-S - R-S - R-S
			VE

DROGAS ADMINISTRADAS		Técnica:	Monitorização:
1º Midazolam 12mg IV		Bloqueio Femoral + Sedação + Raqui- Cirurgia:	PR/SATO/ECG
2º Fentanil 150mcg IV		Cirurgia:	Ap. Resp.:
3º Bupivacaína CIVASD 0,25% 10		FX Tnz e (FXs KOR) - tria (E)	Ap. CV:
4º ml - Femoral		Cirurgião/Auxiliar:	
5º Ampicilina 1g IV		Silvino	
6º Gentamicina 240mg IV		OBS:	
7º Dexametazona 12mg IV	clindamicina 600mg e 1 - Vibe		
8º Dexametazona 1mg IV	Bloqueio de N. diafrá: bupivacaína, CIVASD 0,25%.		
9º Amphotericin 1mg IV	Anestesiologista (assinatura/CRM e carimbo):		
10º			

OBS.:

BLOQUEIO DO N. FEMORAL E: PDC em DDA, anestesia, punção de 40ml
Quincke 25G, elintromedicação, guiado por USG.

RAOVI: PDC BENTADA, anestesia, antitrombose, punção única mediana,
64-LS, agulha Quincke 27G, LCR, elintromedicação

BLOQUEIO DO N. GASTRO VIA POPLITEA: PDC em DDA, anestesia, agulha
Quincke 25G, elintromedicação; guiado por USG.

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

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

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

	0 min	15 min	30 min	45 min	60 min	90 min	120 min	150 min	180 min	240 min	300 min	360 min	420 min	480 min
Atividade						2								
FR						2								
PA						2								
Consciência						2								
Sat O ₂						2								
Escala A-K (TOTAL)						10								

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

4410V
SR PA



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

NOME:

M^{te} Cleaneane Corde Mesquita

IDADE:

25

ANOS

RELATÓRIO ABDOMINAL

Fígado:

Vesícula Biliar:

Pâncreas:

Rins:

Aorta:

Baço:

Bexiga:

Conclusão:

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

EXAME SEM AUTOGRAFIA

SONOGRÁFICA S AC 14004

Dr. J. R. Gomes Filho
Clínica Médica - Endoscopia
Ultrassom - CRM/AC - 213

Governo do Estado do Acre
 SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

HISTÓRIA CLÍNICA DO PACIENTE

Queixa Principal: _____

História da Doença Atual: VITIMA DE ACIDENTE TRÁFICO

História da Doença Anterior: _____

Exame Físico: _____

Diagnóstico Provisório: _____

Diagnóstico Definitivo: Fratura de tíbia e fêmur do membro inferior direito

Motivo da Cobrança: 12

SAME / HUEB
 CÓPIA
 CONFORME ORIGINAL

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

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

HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 99619
Numero do CNS.....: 700001206699706
Nome.....: MARIA CLEICIANE COSTA DO NASCIMENTO
Documento.....: NT Tipo :
Data de Nascimento: 3/05/1994 Idade: 25 anos
Sexo.....: FEMININO
Responsavel.....: FRANCISCO SOUZA DO NASCIMENTO
Nome da Mae.....: MARIA JOSE FERREIRA DA COSTA
Endereco.....: RUA BUGANVILE 20
Bairro.....: JARDIM PRIMAVERA Cep.: 69900-000
Telefone.....: 99996-5129
Município.....: 1200401 - - AC
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: ACRE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 2662610
Clinica.....: 008 - CLIN.MED.CIRURGICA BL "B"
Leito.....: 999.0113
Data da Internacao: 11/08/2019
Hora da Internacao: 13:20
Medico Solicitante: 001.879.612-55 - VANESSA DE FRANCA DOMINGOS
Proced. Solicitado: 04.08.05.050-0
Diagnostico.....: S82.2
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

SUS 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

NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HUERB

2 - CNES

4 - CNES

21011578

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Maria Leilani dos Santos Nascimento

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

02/03/1994

9 - SEXO

Masc. ☒ 1 Fem. ☒ 3

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

99619

10 - RAÇA/COR

10.1 - ETNIA

11 - NOME DA MÃE

Maria Cláudia Costa do Nascimento

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

Francisco Souza do Nascimento

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua Bagamote nº 20 Jardim Primavera

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Rio Branco

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

1200401

18 - UF

AC

19 - CEP

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

vitima de acidente trânsito (carro & moto)
apresentando fratura de tibia e fêmur medial TNE D
e fratura de deformidade 1/2 inferior da perna.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

TNT - amputado

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

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

Rx: TNT - 1/2 inferiores tibia e fêmur

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

fratura tibia e fêmur inferior MID

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

limpeza e encurtamento e fixação externa

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

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

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Dr. Silveira

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

11/18/14

35 - ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO DO CONSELHO

Jose Silveira
Medico ORtopedista
CRM 483 - AC

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. Órgão Emissor

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2662610 DATA: 11/08/2019 HORA: 12:53 USUARIO: ERICO
CNS: 700001206699706 SETOR: 04-EMERG. CIRURGICA E TRAUMA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE
NOME : MARIA CLEICIANE COSTA DO NASCIMENTO
IDADE : 25 ANOS NASC: 03/05/1994
ENDERECO : RUA BUGANVILLE
COMPLEMENTO :
MUNICIPIO : RIO BRANCO BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA
NOME PAI/MAE : FRANCISCO SOUZA DO NASCIMENTO UF: AC
RESPONSAVEL : CONDUZIDA PELO SAMU CEP : 69900-000
PROCEDENCIA : BOSQUE FERREIRA DA COSTA
ATENDIMENTO : ACIDENTE DE TRANSITO TEL : 99996-5120
CASO POLICIAL : NAO PLANO DE SAUDE : NAO
ACID. TRABALHO : NAO VEIO DE AMBULANCIA : SIM TRAUMA : NAO

PA [120 X 77 mmHg] PULSO [] TEMP. [] PESO [] SPO2 [99%]
EXAM. COMPL. [] RAO X [] SANGUE [] URINA [] TC [] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA []
SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS : [] SIM [] NAO

DADOS CLINICOS: Paciente fragilizada, com história de queda de moto. Negando de consciência, lucidez, orientação, sem hemorragias, sem fraturas, sem traumatismo. A dor é capricheada, com planos claros, sem vontade. OBS. ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [VERDE] [AMARELO] [VERMELHO] [AZUL]
ESCALA DA DOR: [SEM DOR] [LEVE] [MODERADA] [INTENSA]
DIAGNOSTICO: Paciente fragilizada, com história de queda de moto. Negando de consciência, lucidez, orientação, sem hemorragias, sem fraturas, sem traumatismo. A dor é capricheada, com planos claros, sem vontade.

PRESCRICAO CID: 12/58
1) Dipirona 1ml + 10 ml ADEV
2) Dolo 40mg EV
3) Normal 100mg, 100mg 50.9% EV
4) Soluente sonda nasotrigem
FAST

DATA DA SAIDA: / /
ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO
[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO [] DESISTENCIA
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):
TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):
OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIA [] IML [] ANAT. PATOL.

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL
Ass 12:53 h. Paciente deu entrada no trauma, de SAMU após colisão moto x carro. Paciente veio de moto, parando com dificuldade. Rta encontra-se levemente supinada, com dor na cabeça da cabeça. SSW PA: 120 X 77 mmHg, FC 93 bpm, SPO2 99%.

Gelcicles S. B. Vieira
Enfermeira
COREN - AC 388.293

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIO ATILA SILVA DA CRUZ e Tribunal de Justiça do Acre, protocolado em 11/10/2019 às 10:51, sob o número 0606053642019801007. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tj-ac.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0606053-64.2019.8.01.0070 e código 23BD3A7.

ALERGIAS MED:		CLASSIFICAÇÃO DE RISCO PROTOCOLO DE MANCHESTER		☐ CLÍNICO ☐ ODONTO ☐ PED		CLASSIFICAÇÃO	
NOME DO PACIENTE		15.20h. Realizada na obs. trauma				IDADE	
QUEIXA PRINCIPAL		em maua, orientada, comunicativa.				COMORBIDADES	
FLUXOGRAMA		Perlando nup com MSE com SF 0,9% 500 ml				Peso:	
DISCRIMINADOR		em curso. Segue em observação ag. procedi-				Pulso: bpm	
		mento pela ortopedia Gabriela Silva				Glicemia: mg/dL	
		COREN/AC 433.819				Glasgow: Alterado ()	
		Enfermeira				Não alterado ()	
PARÂMETROS		PA: X mmHg Temp: °C Sat: % ESCALA DE DOR 110 (15) 117 (14) 114 (10)					
CLASSIFICADOR (carimbo e assinatura)		HORÁRIO DA CR:		() DESISTÊNCIA		HORÁRIO:	
		Tempo máximo: 3 minutos		() EVASÃO			
RECLASSIFICAÇÃO				Assinatura:			

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM DA SALA DE MEDICAÇÃO

Às _____ horas, administrado medicação conforme prescrição médica:

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

Anotações/Intercorrências:

Assinatura: COREN:

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Pela Cirurgia Geral - Dra. Mariana
AS: _____
Paciente refere melhora da dor, suprimiu a analgesia
Rx de tórax sem alterações FAST negativo
3 4:00 h.

CO: Sem Complicação da Cirurgia Geral no momento
- A ortopedia - fratura de tíbia e fíbula
ortopedi) vítima acidentada Tórax (múltiplas fraturas)
10. Faltam osso peroneo exp. (1/3 distal)
10. SF 0,9% 500 ml et 50%
cefalotina 2gr et
Dipirona 200 et 15
DT 0,5mg 1m 15
Ao centro cirúrgico
Agende Vpn no C. CIRURGI

Dra. Mariana Franca
PRM Cirurgião Geral
CRM 2100-AC

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

OME: 3ª Eleição Costa do Nascimento

25

REGISTRO:

ENFERMARIA:

CEB

LEITO 408

DATA	EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
11/8/19	10: TAMB. OSSAS DEBILITADAS 1/2 PNE. M1E	D. Lima SE 0,9/1,500 ml de 8/10/19 Leptotriton 1gr de 9/16 às 6h Espirinona 2000 de 9/16 às 6h Tubex 100 + ST 100 ml de 9/16 às 6h omprimid 4000 de 10/16 às 6h Alxand 40 de 10/16 às 6h Mistura de 10/16 às 6h PAINO	8:30 12 10:16 10:16 12 16 16:30 16:30	16:30 - Faltou a visita, orientada, supleni- 10:16, vítima de aci- dente de trânsito, admitida no CC. P1 procedimento ortopé- dico (Faltou a visita, supleni- Enfermeira COREMAC-339.922

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Jose L. Silverio C.
Médico Otorrinolaringologista
CRM 483 - AC

100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro Enfermeira COREN: 77206
100x60 mm Hg	SPU 100/60	8:00-6:00 pm	Maria José Monteiro

Estado do Acre

Secretaria de Estado de Saúde – SESACRE

Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco – HUERB

CENTRO CIRÚRGICO

HORA DE CHEGADA _____ SALA 01 DATA _____
 NOME DO PACIENTE Marcia Cleiane Cortes ID 25
 PROCEDÊNCIA: EMERGÊNCIA () AMBULATÓRIO (X) OUTROS ()
 ANESTESIA: GERAL () RAQUEANESTESIA (X) LOCAL () OUTROS ()
 INÍCIO DA ANESTESIA 17h15 TÉRMINO DA ANESTESIA _____
 PROCEDIMENTO REALIZADO _____
 INÍCIO DA CIRURGIA 17h15 TÉRMINO DA CIRURGIA 18h02
 CIRURGIÃO Dr. Silveira AUXILIAR(ES) _____
 ANESTESISTA Dr. Moura INSTRUMENTADOR Edna
 CIRCULANTE Dr. Da ENF Paula

MEDICAÇÕES E MATERIAIS UTILIZADOS

MEDICAMENTO	MATERIAL	MATERIAL
UPIVACAÍNA PESADA 0,5% ✓	AGULHA DESC Nº <u>30/8</u> ✓	FIO VICRYL
UPIVACAÍNA S/ VASO	ALCOOL 70% <u>200</u>	FIO ALGODÃO
UPIVACAÍNA C/ VASO	ALGODÃO ORTOPÉDICO	FIO PROLENE
OLAGENASE	AGULHA P/ RAQUE <u>27</u> ✓	FORMOL
OLAGENASE POMADA	AGULHA PERIDURAL	FURADEIRA ✓
ORMINID	ASPIRADOR	GAZES <u>100</u>
IPIRONA	ATADURA GESSADA	GELFOAM
IAZEPAN	ATADURA DE CREPON <u>20</u> ✓	GORRO <u>07</u>
ILUENTE	ABOCATH Nº	INTRACATH Nº
OPAMINA	BISTURI ELÉTRICO	KIT DRENO DE TÓRAX Nº
PINEFRINA	BOLSA COLETORA DE URINA	LUVA CIRÚRGICA 7,0
ENTANIL	BOLSA P/ COLOSTOMIA	LUVA CIRÚRGICA 7,5 <u>17</u>
UROSEMIDA	BORRACHA P/ ASPIRAÇÃO	LUVA CIRÚRGICA 8,0
IDROCORTIZONA	COLETOR UNIVERSAL	LUVA CIRÚRGICA 8,5
EFLIN	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS ✓	LUVA P/ PROCEDIMENTO <u>06</u>
ETALAR	CERA ÓSSEA	LÂMINA DE BISTURI <u>24</u> ✓
DOCAÍNA	CHUMAÇO	MALHA TUBULAR
DOCAÍNA GEL	C TRAQUEOSTOMIA Nº	MÁSCARA <u>07</u>
ANITOL	C.ENDOTRAQUEAL Nº	MULTIVIA
ETRONIDAZOL	COMPRESSA CIRÚRGICA <u>20</u>	PANO P/ PACOTE (ÓBITO)
ORFINA	DRENO DE PENROSE Nº	POVIDINE DEGERMANTE <u>100</u>
AVULON	ELETRODOS ✓	POVIDINE TINTURA
ROPOFOL	EQUIPO P/ SORO <u>1</u>	POVIDINE TÓPICO
ASIL	ESCOVA P/ DEGERMAÇÃO <u>17</u>	PROPÉ <u>14</u>
ROSTIGMINE	ESPARADRAPO	SCALP Nº
JFADIAZINA DE P.	ESPARADRAPO MICROPOREN	SWAB
ORO FISIOLÓGICO 0,9% <u>17</u>	FAIXA DE SMARCH	SERINGA DE 1 ML
ORO GLICOSADO 5%	FIXADOR EXTERNO <u>300</u>	SERINGA DE 3 ML
ORO RINGER LACTATO <u>17</u>	FRALDA ✓	SERINGA DE 5ML <u>11</u>
OPENTAL	FILTRO BACTERIOLÓGICO	SERINGA DE 10 ML
RAMAL	FITA CARDÍACA	SERINGA DE 20 ML ✓
LATIL	FIO DE KIRSCHNER	SONDA NASOGÁSTRICA
OLUVEN 6%	FIO MONONYLON (3-0) ✓	SONDA P/ ASPIRAÇÃO
	FIO SUTUPACK	SONDA RETAL
	FIO CATGUT C	SONDA URETRAL
	FIO CATGUT S	SONDA DE FOLEY
		TELA DE MAELEX

SINAIS VITAIS:

HORÁRIO: 17/10	HORÁRIO: 14/30	HORÁRIO: 18/17
PA: 95/52	PA: 101/56	PA: 100/66
FC: 74	FC: 108	FC: 80
SPO2: 100%	SPO2: 100%	SPO2: 100%

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

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Lote: 100498 Código: F08 8 208
SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEA SARTORI - LINEFIX
TIBIA/FEMUR T 300 - ESTERIL

Fabric.: 21/08/2018 Val.: 08/2023
Registro ANVISA Nº: 80083650031

Material: ACO INOX/ALUMINIO

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.881.623/0001-00 - Rio Claro / SP
Tel: +55 19 3539-1910 - comercial@sartori.ind.br

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

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

RELATORIO DE CIRURGIA

NOME DO PACIENTE: M.^a Cleidiane Costa do Nascimento

IDADE: 20 Anos OBSERVAÇÃO:

DIAGNÓSTICO: FANTOMA OSSOS PERNA 1/3 inf. (E)
Fec. Para medial torn. (E)

CIRURGIA PROPOSTA: limpeza ferida fec infe (E)
F.V. 2.ª FEMUR PERNA

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: —

CIRURGIA REALIZADA: —

11/8/19

CIRURGIÃO: Dr. S. V. M.

1º AUXILIAR:

2º AUXILIAR

INSTRUMENTADOR(A)

ANESTESISTA: Dr. M. M. R.

ANESTESIA:

RA 900

ACIDENTE DURANTE O ATO CIRÚRGICO

() SIM

() NÃO

DESCRIÇÃO:

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO () SIM () NÃO

DIAGNÓSTICO PATOLÓGICO:

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE IMEDIATAMENTE APÓS O ATO CIRÚRGICO

() ENFERMARIA

() CT

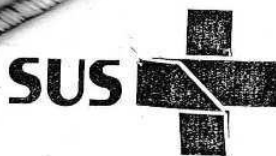
() RESIDÊNCIA

() ÓBITO

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

- fec. for medial NE (E) - limpeza, soro

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



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



11/08/19

FICHA DE ANESTESIA

Paciente: MARIA CLAUDIA COSTA NEB Idade: 25 Sexo: F Cor: Registro / BE:

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

Altura: 160 Peso: 60 PA (mmHg): 120/70 P (bpm): 96 FR (irpm): 12 Tax (°C): Sat O₂ (%): 98 Grupo Sgneo: Fator Rh:

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

Diagnóstico Pré-Operatório: FRATURA EXPOSTA TNR E (TNR E TNR)

Ap. Resp: ☐ Asma ☐ Bronquite MV: + SEA Complacência: +

ACV: SA/ATA ECG: RS Alegrias: NEGA

Ap. Digestivo/Dentes: SEM Pescoço: NORMAL Peças Dent.: -

Ap. Urinário: SEM Drogas em Uso: NEGA

Estado Mental: LOTE

Anestesias Anteriores: + ASA: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ Risco: C

Medicação Pré-anestésica: - Hora: 17h Efeito:

HORA: 17:00

GASES	O ₂	NO ₂	HALOG										
Líquidos	SpL	500ml											
	STO	600ml											
SÍMBOLOS V Pressão Arterial / O Pulso / X Anestesia / O Cirurgia	SpO ₂	100%	100%	100%									
	240												
	220												
	200												
	180												
	160												
	140												
	120												
	100												
	80												
	60												
	40												
	20												

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

DROGAS ADMINISTRADAS

- 1° MORFINA 10mg IV
- 2° FENTANIL 150mcg IV
- 3° SUPLENINA CIVASO 0,25% 10
- 4° ML - FEMORAL
- 5° ANALGÉSICO 10mg IV
- 6° GENTECINA 240mg IV
- 7° DIPLOIDA 10mg IV
- 8° DEXAMETASONA 10mg IV
- 9° ANALGÉSICO 10mg IV

Técnica: Bloqueio Femoral + Sedação + Rmq. 100%

Cirurgia: FX TNR E (FXA 100%) - TNR E

Cirurgião/Auxiliar: SILVIO

OBS: - VIRE

Monitorização: PA/SAT/O₂/ECG

Ap. Resp.: /

Ap. CV: /

Anestesiologista (assinatura/CRM e carimbo):

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIO ATILA SILVA DA CRUZ e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 11/10/2019 às 10:51, sob o número 06060536420198010070. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0606053-64.2019.8.01.0070 e código 23BD3A8.

OBS.:

BLOQUEIO DO N. PERMANENTE: PDC em DDA, anestesia, punção de artéria
 Queda de 25G, simulação, guiado por USG.

RAOVI: PDC AGUDA, anestesia, anestesia, punção única mediana,
 64-LS, artéria Queda de 27G, LCPD, simulação

BLOQUEIO DO N. GASTRO VIA POPLITEA: PDC em DDA, anestesia, artéria
 Queda de 25G, simulação; guiado por USG.

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

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

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

	0 min	15 min	30 min	45 min	60 min	90 min	120 min	150 min	180 min	240 min	300 min	360 min	420 min	480 min
Atividade						2								
FR						2								
PA						2								
Consciência						2								
Sat O ₂						2								
Escala A-K (TOTAL)						10								

SAME / HUEB
 CÓPIA
 CONFORME ORIGINAL

ATON
 SR PA

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIO ATILA SILVA DA CRUZ e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 11/10/2019 às 10:51, sob o número 06060536420198010070. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tj-ac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0606053-64.2019.8.01.0070 e código 23BD3A8.



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

NOME:

M^{te} Cleonice Corde Mesquita

IDADE:

25

ANOS

RELATÓRIO ABDOMINAL

Fígado:

Vesícula Biliar:

Pâncreas:

Rins:

Aorta:

Baço:

Bexiga:

Conclusão:

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

EXAME SEM AUTOGRAFIA

SONOGRÁFICA S AS 14:00h

Dr. J. R. Gomes Filho
Clínica Médica - Endoscopia
Ultrassom - CRM/AC - 213

Governo do Estado do Acre
 SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

HISTÓRIA CLÍNICA DO PACIENTE

Queixa Principal: _____

História da Doença Atual: VITIMA DE ACIDENTE TRÁFICO

História da Doença Anterior: _____

Exame Físico: _____

Diagnóstico Provisório: _____

Diagnóstico Definitivo: FRATURA TIBIOFIBULAR ORTO PEDINAR E

Motivo da Cobrança: PZ 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 CONV. SOC. FAMILIAR
- 31-TRANSFERÊNCIA P/ FISIOLÓGIA
- 32-TRANSFERÊNCIA P/ PSIQUIATRIA
- 33-TRANSFERÊNCIA P/ CLÍNICA MÉDICA
- 34-TRANSFERÊNCIA P/ CLÍNICA CIRÚRGICA
- 35-TRANSFERÊNCIA P/ CLÍNICA OBSTÉTRICA
- 36-TRANSFERÊNCIA P/ BERÇÁRIO
- 37-TRANSFERÊNCIA P/ CLÍNICA PEDIÁTRICA
- 38-TRANSFERÊNCIA P/ ISOLAMENTO
- 39-TRANSFERÊNCIA P/ OUTROS
- 41-ÓBITO COM NECROPSIA ATÉ 24 HS. DA INTERNAÇÃO
- 42-ÓBITO COM NECROPSIA ATÉ 48 HS. DA INTERNAÇÃO
- 43-ÓBITO COM NECROPSIA APÓS 48 HS. DA INTERNAÇÃO
- 44-ÓBITO DA PARTURIENTE C/ NECROPSIA C/ PERM. REC.

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

SAME / HUEB
 CÓPIA
 CONFORME ORIGINAL



Autos n. 0606053-64.2019.8.01.0070

C E R T I D ã O

Certifico e dou fé que, foi designado o dia **12/11/2019**, às **08:30h** para realização da audiência de conciliação neste Centro.

Rio Branco, 17 de outubro de 2019.

Marley Emmanuela Cavalcante de Albuquerque
Diretor(a) Secretaria

*Autos n.º 0606053-64.2019.8.01.0070***CERTIDÃO**

CERTIFICO e dou fé que, em cumprimento ao Provimento nº. 13/2016, da COGER, ato ordinatório I.5, abro vista a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT para citar da presente demanda e intimar da data designada para realização da audiência de conciliação, dia **12/11/2019 às 08:30h**. Senha ia4zpz.

Rio Branco-AC, 17 de outubro de 2019.

Marley Emmanuela Cavalcante de Albuquerque
Diretor(a) Secretaria



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO ACRE
Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania dos Juizados Especiais Cíveis de Rio Branco da Comarca de Rio Branco

Autos n.º 0606053-64.2019.8.01.0070
Classe Reclamação Pré-processual
Requerente Maria Cleiciane Costa do Nascimento
Requerido Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT S/A
Mandado n.º Número do Mandado << Informação indisponível >>

MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

(Procedimento Sumaríssimo, Lei n.º 9.099/95)

RECLAMADO **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT S/A**, CNPJ 09.248.608/0001-04, Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro, CEP 20031-205, Rio de Janeiro - RJ.

FINALIDADE **Citar** o reclamado acima para ciência da reclamação e **intimar** para comparecer à audiência de conciliação, marcada para o dia **12/11/2019**, às **08:30h**, na sala de audiências deste Juizado, no seguinte endereço: Av. Paulo Lemos de Moura Leite, 878 - Cidade da Justiça, Loteamento Portal da Amazônia - CEP 69915-777, Fone: ND, Rio Branco-AC - E-mail: cejusrb@tjac.jus.br.

ADVERTÊNCIA 1-Não comparecendo a parte reclamada à audiência de conciliação, serão considerados verdadeiros os fatos alegados pela parte reclamante, salvo se o contrário resultar da convicção do juiz (art. 20, da Lei n.º 9.099/95).
 2-O juiz, na forma do artigo 6.º, VIII, da Lei Federal n.º 8.078/90, poderá inverter o ônus da prova a favor da parte reclamante na audiência designada, quando, a seu critério, for verossímil a alegação ou quando for a parte hipossuficiente, segundo as regras ordinárias de experiência.

OBSERVAÇÃO **1)** Na audiência, a parte reclamada deverá apresentar os documentos que dispuser sobre os fatos relatados pelo reclamante. A parte deverá comparecer pessoalmente e, no caso de pessoa jurídica, por meio de preposto credenciado.
2) Em se tratando de processo eletrônico, a visualização das peças processuais, bem como as especificações da petição inicial, dos documentos que a acompanham e da decisão judicial que determinou a citação, poderá ocorrer mediante acesso ao sítio do Poder Judiciário na internet, com uso da **senha anexa**, no endereço <http://www.tjac.jus.br>, sendo considerada vista pessoal (artigo 9º, § 1º, da Lei Federal n. 11.419/2006) que desobriga a anexação (Provimento COMAG nº 3, de 4.10.2012).

Mandado expedido e subscrito por ordem do(a) Juíza de Direito Lilian Deise Braga Paiva, em conformidade com o disposto no artigo 250, inciso VI, do CPC/2015.

Rio Branco-AC, 17 de outubro de 2019.

Marley Emmanuela Cavalcante de Albuquerque
Diretor(a) Secretaria

Autos n.º 0606053-64.2019.8.01.0070
Ação Reclamação Pré-processual/PROC

CERTIDÃO DE REMESSA DA INTIMAÇÃO/CITAÇÃO
PARA O PORTAL ELETRÔNICO

CERTIFICA-SE que em 17/10/2019 o ato abaixo foi encaminhado para intimação/citação no portal eletrônico para Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT S/A.

Teor do ato: Ato Ordinatório - Vista - Virtual - Portal - Genérico.

Rio Branco-AC, 17 de outubro de 2019.

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico e dou fé que o ato abaixo, constante da relação nº 0123/2019, foi disponibilizado na página 47/49 do Diário da Justiça Eletrônico em 18/10/2019. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Advogado
Antonio Átila Silva da Cruz (OAB 5348/AC)

Teor do ato: "Conciliação Data: 12/11/2019 Hora 08:30 Local: SALA 01 do CEJUSC JEC localizado na Cidade da Jusiça Situação: Pendente"

Do que dou fé.
Rio Branco, 21 de outubro de 2019.

Escrivã(o) Judicial

**AO JUÍZO DO CENTRO JUDICIÁRIO DE SOLUÇÃO DE CONFLITOS E
CIDADANIA DOS JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS DA COMARCA DE RIO
BRANCO – ESTADO DO ACRE**

Processo n. 0606053-64.2019.8.01.0070

MARIA CLIEICIANE COSTA DO NASCIMENTO, já devidamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, por seu Advogado, **requerer a desistência do presente feito.**

Termos em que pede deferimento.

Rio Branco – Acre, 18 de outubro de 2019.

Clefson Lima Andrade
Advogado – OAB/AC 4742

Antonio Átila S. Da Cruz
Advogado – OAB/AC 5348

Cleiber Mendes de Freitas
Estagiário de Direito



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO ACRE
**Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania dos Juizados Especiais Cíveis de Rio
Branco da Comarca de Rio Branco**

Autos n.º 0606053-64.2019.8.01.0070
Classe Reclamação Pré-processual
Requerente Maria Cleiciane Costa do Nascimento
Requerido Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT S/A

Sentença

Homologo com fundamento nos arts. 2º, 5º e 6º, da Lei Federal nº 9.099/95 (LJE), e no art. 485, inciso VIII, do Código de Processo Civil (CPC), o pedido de **DESISTÊNCIA** formulado pela parte reclamante **Maria Cleiciane Costa do Nascimento** em desfavor a **Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT S/A**.

Dispenso a cobrança de custas em face da isenção legal (artigo 54, caput, da Lei 9.099/95).

Dispenso a intimação por ausência de prejuízo às partes.

Se houver audiência designada nos autos, proceda o cancelamento na pauta.

Arquivem-se, independente de trânsito em julgado.

Rio Branco-(AC), 21 de outubro de 2019.

Lilian Deise Braga Paiva
Juíza de Direito