

HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo...: 98210
 Numero do CNS...: 708504361817877
 Nome...: ELIEL DA SILVA ABREU
 Documento...: NT Tipo :
 Data de Nascimento: 22/04/1978 Idade: 41 anos
 Sexo...: MASCULINO
 Responsavel...: DOMINGOS BEZERRA DE ABREU
 Nome da Mae...: MARIA DAS DORES DA SILVA ABREU
 Endereco...: AC- 40 KM-11 RAMAL DA GARAPEIRA 323
 Bairro...: SANTA MARIA Cep.: 00000-000
 Telefone...: 9205-5503
 Municipio...: 1200401 - AC
 Nacionalidade...: BRASILEIRO
 Naturalidade...: ACRE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 2650039
 Clinica...: 008 - CLIN.MED.CIRURGICA BL "B"
 Leito...: 999.0175
 Data da Internacao: 21/06/2019
 Hora da Internacao: 16:00
 Medico Solicitante: 979.018.573-15 - MARCOS DANIEL XAVIER
 Proced. Solicitado: 03.03.13.001-6
 Diagnostico...: V29.9
 Identif. Operador.: MARIZETE

INFORMACOES DE SAIDA

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

300315537

121910033728-0

SAME / HUERS
 CÓPIA
 CONFORME ORIGINAL

RECEBUEMOS
2019.08.18
15:07



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

fls. 19

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

HUERB

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Elisaf da Silva Abreu

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

22/4/78

9 - SEXO

Masc. ☒

Fem. ☐

10 - RAÇA/COR

10.1 - ETNIA

11 - NOME DA MÃE

Maria das Dores da Silva Abreu

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

Domingos Bezerra

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rod. AC-40 KM 11 Ramal da Garapeira

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Rio Branco

17 - COD. IBGE MUNICÍPIO

--

18 - UF

AC

19 - CEP

69900000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

pt de la htem d' hua ch colera mto mto
otigado mto mto mto mto mto mto mto
adna d' mto mto mto mto mto mto mto

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

pt de la htem d' hua ch colera mto mto
otigado mto mto mto mto mto mto mto
adna d' mto mto mto mto mto mto mto

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

Colera mto mto

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

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

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DE SOLICITAÇÃO

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

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU DOENÇAS)

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CN/E DA EMPRESA

44 - CBOR

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. 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)

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

No. DO BE: 2650039 DATA: 21/06/2019 HORA: 15:02 USUARIO: ERICO
CNS: 708504361817877 SETOR: 04-EMERG. CIRURGICA E TRAUMA

NOME	: ELIEL DA SILVA ABREU	DOC...: NT
IDADE.....	41 ANOS NASC: 22/04/1978	SEXO...: MASCULINO
ENDERECO.....	AC- 40 KM-11 RAMAL DA GARAPEIRA	NUMERO: 323
COMPLEMENTO...	BAIRRO: SANTA MARIA	
MUNICIPIO.....	RIO BRANCO UF: AC	CEP...: -
NOME PAI/MAE...	DOMINGOS BEZERRA DE ABREU /MARIA DAS	DCRES DA SILVA ABREU
RESPONSAVEL...	CONDUZIDO PELO SAMU	TEL...: 9205-5503
PROCEDENCIA...	VIA CHICO MENDES	
ATENDIMENTO...	ACIDENTE DE TRANSITO	
CASO POLICIAL..	NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO	TRAUMA: SIM
ACID. TRABALHO:	NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM	

PA [30 X 40 mmHg] PULSO [45] TEMP. [] PESO [] FC [] SPO2 [100]

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

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: ☐ SIM ☐ NAO

DADOS CLINICOS: Paciente, trazido pelo DATA PRIMEIROS SINTOMAS:

SNAU, com histórico de acidente, durante a antropometria, com uma onde ao tentar antropometria outro membro, foi achado por estar, de uma isotido lateral com a outro membro, oporinde de que e quadro, resultando em trauma em membro inferior, esquerdo, e dorso, em região de cotovelo esquerdo. Ao exame físico Pacien

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

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

DIAGNOSTICO: membrão amniótico^E imobilizado CID: _____

PRESCRICAO	HORARIO E MEDICACAO
------------	---------------------

Riparona 1g (EV) ~~15~~
 - Tilotil 40mg (EV)
 - Raio-X de tórax AP/Prefil / Raio-X de Bacia
 Raio de todo membro inferior esquerdo.

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	[]	ANAT. PATOL

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL ASSINATURA DO MÉDICO

15:02 hs - Admitido na SET, Veio trazido pelo SAMU de moto, color vermelho e imobilizado por Eng. Com relato de acidente de moto x moto

16:30 hs. paciente admitido no enfermaria, para procedimento

Dr. [illegible] Eng. [illegible] COREN 73637

documento é cópia do original, acesse o original, confira o original, acesse o original

Dr. Marcos Daniel Xavier
Cirurgião Geral
CRM/AC - 1937

memo
 Mr. Tolson
 Mr. Boardman
 Mr. Nichols
 Mr. Belmont
 Mr. Ladd
 Mr. Clegg
 Mr. Glavin
 Mr. Harbo
 Mr. Rosen
 Mr. Tracy
 Mr. Egan
 Mr. Gurnea
 Mr. Hendon
 Mr. Pennington
 Mr. Quinn
 Mr. Nease
 Mr. Gandy

J. Edgar Hoover
 Director

RECORDED
 INDEXED
 FILED
 MAR 11 1964
 FBI - NEW YORK
 COREN 73637

ALERGIAS MED.:

CLASSIFIC.ÃO DE RISCO
PROTOCOL DE MANCHESTER() CLÍNICO
() ODONTO
() PED

CLASSIFICAÇÃO

NOME DO PACIENTE							IDADE		
QUEIXA PRINCIPAL							COMORBIDADES:		
FLUXOGRAMA									
DISCRIMINADOR							Peso:		
PARÂMETROS	PA:	X	mmHg	Temp.:	°C	Sat. O2:	%	Pulso:	bpm
	ESCALA DE DOR	 () 10 () 8-9 () 7 () 5-6 () 1-4 () 0						Glicemia:	mg/dL
								Glasgow:	Alterado () Não alterado ()
CLASSIFICADOR (carimbo e assinatura)				HORÁRIO DA CR: Tempo máximo: 3 minutos		() DESISTÊNCIA () EVASÃO Assinatura:		HORÁRIO:	
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 () Jelco nº: ____ () Scalp nº: ____
☐ Medicação sublingual;
☐ Medicação subcutânea, local: _____
☐ NBZ: _____

Anotações/Intercorrências:

SAME / HUERB
 CÓPIA
 CONFORME ORIGINAL

Assinatura/COREN:

ADMISSÃO NA OBSERVAÇÃO/EMERGÊNCIA

Às ____ horas: *15:55*

*Recebeu rituais de trans, referida de 20 mi e
 meq antes que os
 AR-MVORIN A ABO: 2000 Pdu 2000
 Pt de trans*

*Si Centro pla un gel
 ANAL ORTOP.*

*Dr. Abrisio J. 1150
 Cirurgião do Ap. 1150
 CRM-AC 2240 / T104 334*

Re Juan Espino Ar 1p

*Dr. J. Leonardo Coutinho
 Médico Ortopedista Traumatologista
 CRM-AC*

[illegible]



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

REGISTRO

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE 41

CLÍNICA

CMCB - CLÍNICA MÉDICA CIRÚRGICA - B

LEITO

HUERB

digitado e impresso em: 22/06/2019 às 12:29:12

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

D/DI: 21/6/19	1. DIETA VO LIVRE <i>SND</i>		
# F X FEMUR DIAFISARIO E -TRA7AO	2. SF 0,9% 50MM EV CADA 12/12 H <i>16.04</i>		
PACIENTE COM QUEIXA DE LEVE DOR EM COXA E NO MOMENTO, NEGA OUTRAS QUEIXAS	3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS <i>16.04</i>		
	6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N		
	7. CUIDADOS GERAIS <i>higiene</i>		
	8. TRAMAL 100MG + SF 100ML IV 8/8H S/N		
EF: MIE COM PERFUSAO NEUROLÓGICO PRESERVADOS	9. CURATIVO DIÁRIO <i>higiene</i>		
CD: SOL EXAMES PRE OP	10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N		
VISITADOR: DR FRANCISLEI	11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA		

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

*paciente apresenta
queixas, aceita
dieta e higiene
química, furo de
picas venais*

digitado e impresso em: 23/06/2019 às 12:05:24

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 18/12/2019 às 15:07 , sob o número 07171958620198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0717195-86.2019.8.01.0001 e código 24A9120.

HUEB
Huebner, H. (1911)
Huebner, H. (1911)

LEITO

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
D/D: 21/6/19 #PA FEMUR LIAFISAKIU E -TRAÇÃO PACIENTE COM QUEIXA DE LÍGULO EM COXA E NO MOMENTO, NEGA OUTRAS QUEIXAS EF: MIE COM PERFUSÃO NEUROLÓGICO PRESERVADOS CD: AGUARDO EXAMES PRE OP VISITADOR: DR FRANCISLEI	1. DIETA VO LIVRE S/N 2. SF 0.9% 500ML EV CADA 12/12 H 10/12 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS 10/12 4. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N 5. CUIDADOS GERAIS 6. TRAMAL 100MG + SF 100ML IV 8/8H S/N 7. CURATIVO DIÁRIO 8. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N 9. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA		1. 21/06/19 17:00h Paciente em repouso, sem dor, sem febre, sem alterações de consciência, sem alterações de estado geral. 100% de oxigênio.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA NINKINSKINIC para conferir o original, acesse o site https://esaj.jfsc.jus.br/pastadigital/pg/abrir-digitalizado_e_impresso.em?24/06/2019 às 10:57:20

HUERB
Huerfano

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
D/DT: 21/6/19 #7 X TEMUR UJAHISAKIO E -TRAZAO PACIENTE COM QUEIXA DE LEVE DOR EM COXA E NO MOMENTO, NEGA OUTRAS QUEIXAS EF: MIE COM PERFUSAO NEUROLÓGICO PRESERVADOS CD: AGUARDO RISCO CIRURGICO VISITADOR: DR ANTONIO ISSE	1. DIETA VO LIVRE <i>com</i> 2. SF 0.9% 500ML EV CADA 12/12 H <i>10</i> 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS <i>10</i> 6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N <i>10</i> 7. CUIDADOS GERAIS <i>✓</i> 8. TRAMAL 100MG +SF100ML IV 8/8H S/N <i>✓</i> 9. CURATIVO DIARIO <i>✓</i> 10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N <i>✓</i> 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA <i>10</i>  Dr. Antonio Isse Médico Assistente Clínica de Traumatologia UFMG - AC 226		<i>noto o estado de saúde do paciente em evolução, não há sinais de piora, o paciente continua com o mesmo quadro clínico, com o uso de medicação adequada, não há necessidade de alteração de medicação, não há necessidade de alteração de medicação, não há necessidade de alteração de medicação.</i>  Enfermeira UFMG - AC 226

RECEBUEMOS
18/12/2019 15:07
FAJMA JINKINS GOMES



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

REGISTRO

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE

41

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

157

HUERB

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

D/DI: 21/6/19	1. DIETA VO LIVRE 2. SF 0 9% 50MM FV/CADA 12/12 H 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS 6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N 7. CUIDADOS GERAIS 8. TRAMAL 100MG + SF100ML IV 8/8H S/N 9. CURATIVO DIARIO 10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA		
# X FEMUR DIAFISARIO E -TRA?AO			
PACIENTE COM QUEIXA DE LEVE DOR EM COXA E NO MOMENTO, NEGA OUTRAS QUEIXAS			
EF: MIE COM PERFUSAO + NEUROLÓGICO PRESERVADOS			
CD: AGUARDO RISCO CIRURGICO			
VISITADOR: DR ISSASE			

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



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

REGISTRO

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE

CLINICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEI10

HUEB

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
D/DI: 21/6/19 #FA FEMUR DIARISARIO E -TRA?AO PACIENTE COM QUEIXA DE LEVE DOR EM COXA E NO MOMENTO, NEGA OUTRAS QUEIXAS EF: MIE COM PERFUSAO + NEUROLÓGICO PRESERVADOS CD: AGUARDO AGENDAMENTO VISTADOR: DR FRANCISLEI	1. DIETA VO LIVRE <i>SMS</i> 2. SF 0.9% 500ML EV CADA 12/12 H <i>10:15</i> 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS <i>10:15</i> 6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N 7. CUIDADOS GERAIS 8. TRAMAL 100MG +SF 100ML IV 8/8H S/N 9. CURATIVO DIARIO 10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA. <i>16</i> Dr. Wesley Hoffmann S. da Silva CRM - Odontologia e Transmoleção CRM - AC 2296		<i>8:00 às 17:00h (Cuidado com o paciente no leito com auxílio de cuidador devido ao risco de queda) + banho pessoal realizado com auxílio do I.E. com uso de 0,5% + álcool 70% na limpeza.</i>



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

REGISTRO

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE

41

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

157

HUERB

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

DIVDT:21/6/19	1. DIETA VO LIVRE	SNP	
#EX FEMUR DIAFISSARIO E -TRA7AO	2. SF 0.9% 500ML EV CADA 12/12 H	AC 42	
PACIENTE COM QUEIXA DE LLEVE DOR EM COXA E NO MOMENTO, NEGA OUTRAS QUEIXAS	3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS	10/16	
EF: MIE COM PERFUSAO NEUROLÓGICO PRESERVADOS	6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N	✓	
CD: AGUARDO AGENDAMENTO	7. CUIDADOS GERAIS	✓	
VISITADOR: DR RONENIDO	8. TRAMAL 100MG +SF 100ML IV 8/8H S/N	✓	
	9. CURATIVO DIARIO	✓	
	10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N	✓	
	11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA	✓	

Dr. Wesley Hoffmann S. da Silva
CRM - AC 2296

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 18/12/2019 às 15:07 , sob o número 07171958620198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0717195-86.2019.8.01.0001 e código 24A9120.

1997

HUEB

157

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
D/D: 21/6/19 #X FEMUR DIAFISARIO E -TRAZAO PACIENTE COM QUILIXA DE LEVE DOR EM COXA E NO MOMENTO. NEGA OUTRAS QUEIXAS EF: MIE COM PERFUSAO NEUROLÓGICO PRESERVADOS CD. AGUARDO AGENDAMENTO VISITADOR: DR ISSASE	1. DIETA VO LIVRE <i>5ml</i> 2. SF 0,9% 500ML EV CADA 12/12 H <i>10-12</i> 3. DAPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS <i>10-12</i> 4. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N 5. CUIDADOS GERAIS <i>Revisar</i> 6. TRAMAL 100MG + SF 100ML IV 8/8H S/N 7. CURATIVO DIARIO <i>Revisar</i> 8. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N 9. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA. <i>16</i>		DAS 08:00HS DAS 18:00HS PA e hastes trocadas limpas. de perfusão trocadas limpas de camera e vasos Perito de curativo e medicações. com no local de de curativo. 705 804 22/06/19 20:30h PA: 12x32 mm TC: Curativo 29/06/19 ao 01/07/19 PA: 12x32 mm TC: Curativo

digitado e impresso em: 29/06/2019 às 10:57:18

fls. 38



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

REGISTRO

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE

41

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

157

HUERB
HUGO RIBEIRO
Médico - Cirurgião

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
D/DI: 21/6/19 #FX FEMUR DIAFISARIO E -TRAZAO PACIENTE COM QUEIXA DE LEME DOR EM COXA E NO MOMENTO, NEGA OUTRAS QUEIXAS EFA: MIE COM PERFUSAO NEUROLÓGICO PRESERVADOS CD: AGUARDANDO AGENDAMENTO VISITADOR: DR ISSASE	1. DIETA VO LIVRE 5/15 2. SF 0,9% 500ML EV CADA 12/12 H 10/21 3. DIFIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS 18/16 6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N 7. CUIDADOS GERAIS 8. TRAMMAL 100MG +SF 100ML IV 8/8H S/N 9. CURATIVO DIARIO 10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA. 16 Dr. Wesley Hoffmann, S. do Silva CRM - AC 2298 Ortopedia e Traumatologia		2.00 às 17.00. Cliente agradável, euphorico, calmo, comunicati vo, acomodado. Pele 3ade limpa, cor poral em leite. per femur. Data relata episódios Sem equinox — Feito curativo limpo — As curativos são feitos com 70% álcool e 30% água. Sem equinox — Feito curativo limpo — As curativos são feitos com 70% álcool e 30% água.

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



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

REGISTRO

PACIENTE

IDADE

CLÍNICA

LEITO

HUERB

ELIEL DA SILVA ABREU

41

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

157

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
DV/DT:21/6/19 #FX FEMUR DIAFISARIO E -TRA?AO PACIENTE COM QUEIXA DE LEVE DOR EM COXA E NO MOMENTO. NEGA OUTRAS QUEIXAS EF: MIE COM PERFUSAO NEUROLÓGICO PRESERVADOS CD. AGUARDANDO AGENDAMENTO VISITADOR: DR ISSASE	1. DIETA VO LIVRE 3/4/5 2. SF 0.9% 500ML EV CADA 12/12 H 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS 6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N 7. CUIDADOS GERAIS 8. TRAMAL 100MG +SF100ML IV 8/8H S/N 9. CURATIVO DIARIO 10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA. Dr Wesley Belfmann S. da Silva CRM - AC 2286		Dos 07h. às 19h: Paciente acordou sujeito a dor, desconforto lombar, dor no lado interno do quadril, dor ligado ao movimento e medicação SEM. Se fosse

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFERE ORIGINAL

Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

HISTÓRIA CLÍNICA DO PACIENTE

Queixa Principal: *queixa com dor de tornozelo e dor no pé direito*

História da Doença Atual: *queixa com dor de tornozelo e dor no pé direito*

História da Doença Anterior: *queixa com dor de tornozelo e dor no pé direito*

Exame Físico: *queixa com dor de tornozelo e dor no pé direito*

Diagnóstico Provisorio: _____

Diagnóstico Definitivo: _____

Motivo da Cobrança: *12*

- 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/ FISIOLÓGICA
- 32-TRANSFERÊNCIA P/ PSIQUIATRIA
- 33-TRANSFERÊNCIA P/ CLÍNICA MÉDICA
- 34-TRANSFERÊNCIA P/ CLÍNICA CIRÚRGICA
- 35-TRANSFERÊNCIA P/ CLÍNICA OBSTÉTRICA
- 36-TRANSFERÊNCIA P/ BERÇÁRIO
- 37-TRANSFERÊNCIA P/ CLÍNICA PEDIÁTRICA
- 38-TRANSFERÊNCIA P/ ISOLAMENTO
- 39-TRANSFERÊNCIA P/ OUTROS
- 41-ÓBITO COM NECROPSIA ATÉ 24 HS. DA INTERNAÇÃO
- 42-ÓBITO COM NECROPSIA ATÉ 48 HS. DA INTERNAÇÃO
- 43-ÓBITO COM NECROPSIA APÓS 48 HS. DA INTERNAÇÃO
- 44-ÓBITO DA PARTURIENTE C/ NECROPSIA C/ PERM. REC.

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

SAME / HUERO
CÓPIA
ORIGINAL

V. L. Lacerda / Interdis-
ciplinar / Ortopedia / Traumatologia
CRN 584 - AC

HUERB
PATOLOGIA CLINICAAV. NACOES UNIDAS, 700, - BOSQUE - RIO BRANCO - CEP.69908620 - Tel.: 223-3080
CGC - 04.034.526/0002-24Paciente...: ELIEL DA SILVA ABREU (EME)
Requisicao: 19.PC.1.011773
Num. do BE: 02650039Idade...: 41A
Requis.: 21/06/2019US. Origem.: HUERB/PS
Solicitante: JOSE LEONARDO CONTREIRAS ZURITA

Cons. Regional: 584

Setor.....: EMERG. CIRURGICA E TRAUMA
TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINA

Amostra: Plasma

Metodologia:.....	Quick		
Tempo de Protrombina:....	21,90	Segundo	VALOR NORMAL 13,0
Atividade Protrombina:...	43,90	%	VR: 100 %
INR:.....	1,97		

Liberado por: ALEXANDRE PASSOS DA SILVA-CRF RO/AC 41 22/06/19 as 08:36 Coleta: 21/06/19 as 22:10-1a Via Impressa: 22/06/19

Alexandre Passos da Silva
Farmaceutico - Biomedica
CRF 41.22.000SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

HUERB
PATOLOGIA CLINICAAV. NACOES UNIDAS, 700, - BOSQUE - RIO BRANCO - CEP.69908620 - Tel.: 323-3080
CGC - 04.034.526/0002-24Paciente.: ELIEL DA SILVA ABREU (EME)
Requisicao: 19.PC.2.102272
Num. do BE: 02650039Idade.: 41A
Requis.: 10/07/2019US. Origem.: HUERB/PS
Solicitante: NAO CONSTA

Cons. Regional:

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

Amostra: Sangue

Tempo de Sangramento: 3 MINUTOS

VR: 1 - 5 minutos

Tempo de Coagulacao: 5 MINUTOS

VR: 2 - 10 minutos

Contagem de Plaquetas: 463.000 /mm3

VR: 150 a 400.000 /mm3

Liberado por: FRANCISCO CARLOS DE ABREU MENEZES 10/07/19 as 16:53 Coleta: 10/07/19 as 15:25-1a. Via Impressa: 10/07/19

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINALFrancisco C. A. M.
Biomédico
CRM: 48750-DA

HUERB

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

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

FONE: 3223-3080

* TESTES COM NOVOS VALORES DE REFERENCIA *

Paciente: ELIEL DA SILVA ABREU

ID paciente:

ID amost: 5

Data nascimento:

Idade: 0 Ano

Cód barra: 1011773

Tipo de amostra: Soro

Sexo: Masc

Data da coleta: 22/06/2019

Depart.: CCB

Hora da coleta:

Diagn.:

Médico:

Comentário:

Química	Resultado	Unidade	MARC	Interv. ref.
GLI glicose	116	mg/dL	ALTO	60 - 100
URE uréia	45	mg/dL		10 - 50
CRE creatinina	1.1	mg/dL		0.7 - 1.2
ACI ácido úrico	4.6	mg/dL		2.5 - 6.0

Data/Hora solicitação: 22/06/2019

Data/Hora teste: 22/06/2019

Data/Hora impr.: 22/06/2019 08:32:08

Testador:

Revisor:

Resultado somente para esta amostra

Página 1 de 1

Eliana S. Ferreira Saraiva
Biomédica
CRBM 778/PA

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

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

FONE: 3223-3080

* TESTES COM NOVOS VALORES DE REFERENCIA *

Paciente: ELIEL DA SILVA ABREU

ID paciente:

ID amost: 50

Data nascimento:

Idade:

Cód barra: 1011859

Tipo de amostra: Soro

Sexo:

Data da coleta: 28/06/2019

Depart.: CCB

Hora da coleta:

Diagn.:

Médico:

Comentário:

Química	Resultado	Unidade	MARC	Interv. ref.
GLI	141	mg/dL		
URE	31	mg/dL		
CRE	1.1	mg/dL		

Data/Hora solicitação: 28/06/2019

Data/Hora teste: 28/06/2019

Data/Hora impr.: 28/06/2019 16:51:57

Testador:

Revisor:

Resultado somente para esta amostra

Página 1 de 1

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

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

FONE: 3223-3080

* TESTES COM NOVOS VALORES DE REFERENCIA *

Paciente: ELIEL DA SILVA ABREU

ID paciente:

ID amost:

6

Data nascimento:

Idade:

0 Ano

Cód barra: 2103416

Tipo de amostra:

Soro

Sexo: Masc

Data da coleta:

04/07/2019

Depart.: CCB

Hora da coleta:

Diagn.:

Médico:

Comentário:

Química	Resultado	Unidade	MARC	Interv. re
GLI	89	mg/dL		60 - 100
URE	38	mg/dL		10 - 50
CRE	0.8	mg/dL		0.7 - 1.2

Data/Hora solicitação: 04/07/2019

Data/Hora teste: 04/07/2019

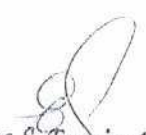
Data/Hora impr.: 04/07/2019 08:52:06

Testador:

Revisor:

Resultado somente para esta amostra

Página 1 de 1


Eliana S. Ferreira Saraiva
Biomédica
CRBM 778/PA

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFIRME ORIGINAL

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

FONE: 3223-3080

* TESTES COM NOVOS VALORES DE REFERENCIA *

Paciente: ELIEL DA SILVA ABREU

ID paciente:

ID amost:

79

Data nascimento:

Idade:

41 Ano

Cód barra: 2105306

Tipo de amostra:

Soro

Sexo: Masc

Data da coleta:

16/07/2019

Depart.: CCB

Hora da coleta:

Diagn.:

Médico:

Comentário:

Química	Resultado	Unidade	MARC	Interv. re
GLI	99	mg/dL		74 - 106
URE	45	mg/dL		10 - 50
CRE	1.0	mg/dL		0.7 - 1.2

Data/Hora solicitação: 16/07/2019

Data/Hora teste: 16/07/2019

Data/Hora impr.: 16/07/2019 17:20:05

Testador:

Revisor:

Resultado somente para esta amostra

Página 1 de 1


Eliana S. Pereira Sanitua
Biomédica
CREM 778/PA

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFIRME ORIGINAL

HUERB PATOLOGIA CLINICA

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

Paciente...: ELIEL DA SILVA ABREU (EME)
Requisicao: 19.PC.1.011773
Num. do BE: 02650039

Idade...: 41A
Requis.: 21/06/2019

U.C. Origem.: HUERB/PS
Solicitante: JOSE LEONARDO CONTREIRAS ZURITA

Cons. Regional: 584

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

ERITROGRAMA

Hemacias (em milhoes):...	3,71	mm3	VR: H:4,5 a 6 M:4 a 5 milhoes/mm3
Hemoglobina:.....	11,20	g/dL	VR: H:13 a 18 M:12 a 16 g/dL
Hematocrito:.....	32,00	%	VR: H:42 a 52 M:37 a 48 %
VCM:.....	85,60	fL	VR: 78 a 98 fL
HCM:.....	30,30	pg	VR: 26 a 34 pg
CHCM:.....	35,40	g/dL	VR: 31 a 36 g/dL

LEUCOGRAMA

Leucometria Global:.....	7.000	/mm3	VR: 5.000 a 10.000 /mm3
Basofilos:.....	0	%	VR: 0 a 1 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Eosinofilos:.....	0	%	VR: 2 a 4 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Mielocitos:.....	0	%	VR: 0 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Metamielocitos:.....	0	%	VR: 0 a 1 %
Valor Absoluto:.....	0	%	
Bastoes:.....	1	%	VR: 0 a 5 %
Valor Absoluto:.....	70	mm3	
Segmentados:.....	70	%	VR: 54 a 64 %
Valor Absoluto:.....	4.900	mm3	
Linfocitos:.....	20	%	VR: 21 a 35 %
Valor Absoluto:.....	1.400	mm3	
Monocitos:.....	9	%	VR: 4 a 8 %
Valor Absoluto:.....	630	mm3	
Plastos:.....	0	%	VR: 0 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Observacao:.....			

OS VALORES DE REFERENCIA AQUI CITADOS
SAO PARA PACIENTES ADULTOS.

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFIRME ORIGINAL

Alexandre Passos da Silva
Farmacôutico - Bioquímico
CRF RO/AC 095

Liberado por: ALEXANDRE PASSOS DA SILVA-CRF RO/AC 41 22/06/19 as 09:46 Coleta: 21/06/19 as 22:10-1a Via Impressa: 22/06/19

COAGULOGRAMA

Amostra: Sangue

Tempo de Sangramento:....	1 MINUTO 15 SEGUNDOS	VR: 1 - 5 minutos
Tempo de Coagulação:.....	6 MINUTOS 30 SEGUNDOS	VR: 2 - 10 minutos
Contagem de Plaquetas:...	185.000 /mm3	VR: 150 a 400.000 /mm3

Liberado por: ALEXANDRE PASSOS DA SILVA-CRF RO/AC 41 22/06/19 as 09:47 Coleta: 21/06/19 as 22:10-1a Via Impressa: 22/06/19

HUERB PATOLOGIA CLINICA

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

Paciente...: ELIEL DA SILVA ABREU (EME)
Requisicao: 19.PC.1.011859
Num. do BE: 02650039

Idade...: 41A
Requis.: 28/06/2019

Origem.: HUERB/PS
Solicitante: NAO CONSTA

Cons. Regional:

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

ERITROGRAMA

Hemacias (em milhoes):...	3,31	mm3	VR: H:4,5 a 6 M:4 a 5 milhoes/mm3
Hemoglobina:.....	9,01	g/dL	VR: H:13 a 18 M:12 a 16 g/dL
Hematocrito:.....	28,00	%	VR: H:42 a 52 M:37 a 48 %
VCM:.....	84,90	fL	VR: 78 a 98 fL
HCM:.....	27,30	pg	VR: 26 a 34 pg
CHCM:.....	32,10	g/dL	VR: 31 a 36 g/dL

LEUCOGRAMA

Leucometria Global:.....	9.100	/mm3	VR: 5.000 a 10.000 /mm3
Basofilos:.....	0	%	VR: 0 a 1 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Eosinofilos:.....	1	%	VR: 2 a 4 %
Valor Absoluto:.....	91	mm3	
Mielocitos:.....	0	%	VR: 0 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Metamielocitos:.....	0	%	VR: 0 a 1 %
Valor Absoluto:.....	0	%	
Bastoes:.....	0	%	VR: 0 a 5 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Segmentados:.....	80	%	VR: 54 a 64 %
Valor Absoluto:.....	7.280	mm3	
Linfocitos:.....	14	%	VR: 21 a 35 %
Valor Absoluto:.....	1.274	mm3	
Monocitos:.....	5	%	VR: 4 a 8 %
Valor Absoluto:.....	455	mm3	
Blastos:.....	0	%	VR: 0 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Observacao:.....			

OS VALORES DE REFERENCIA AQUI CITADOS
SAO PARA PACIENTES ADULTOS.

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFIRME ORIGINAL

Michele Jabra da Silva
Biomédica
CRMIPA 1545

Liberado por: MICHELE JABRA DA SILVA 28/06/19 as 17:53 Coleta: 28/06/19 as 16:10-1a. Via Impressa: 28/06/19

COAGULOGRAMA

Amostra: Sangue

Tempo de Sangramento:....	2 MIN E 30 SEG	VR: 1 - 5 minutos
Tempo de Coagulacao:.....	5 MIN E 30 SEG	VR: 2 - 10 minutos
Contagem de Plaquetas:...	318.000 /mm3	VR: 150 a 400.000 /mm3

Liberado por: MICHELE JABRA DA SILVA 28/06/19 as 17:54 Coleta: 28/06/19 as 16:10-1a. Via Impressa: 28/06/19

HUERB PATOLOGIA CLINICA

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

Paciente...: ELIEL DA SILVA ABREU (EME)
Requisicao: 19.PC.2.103416
Num. do BE: 02650039

Idade...: 41A
Requis.: 04/07/2019

Us Origem.: HUERB/PS *CIC B*
Solicitante: ANDRESSA DO NASCIMENTO MOREIRA

Cons. Regional: 2129

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

ERITROGRAMA

Hemacias (em milhoes):...	3,47	mm3	VR: H:4,5 a 6 M:4 a 5 milhoes/mm3
Hemoglobina:.....	9,55	g/dL	VR: H:13 a 18 M:12 a 16 g/dL
Hematocrito:.....	30,00	%	VR: H:42 a 52 M:37 a 48 %
VCM:.....	85,40	fL	VR: 78 a 98 fL
HCM:.....	27,50	pg	VR: 26 a 34 pg
CHCM:.....	32,30	g/dL	VR: 31 a 36 g/dL

LEUCOGRAMA

Leucometria Global:.....	10.300	/mm3	VR: 5.000 a 10.000 /mm3
Basofilos:.....	0	%	VR: 0 a 1 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Eosinofilos:.....	2	%	VR: 2 a 4 %
Valor Absoluto:.....	206	mm3	
Mielocitos:.....	0	%	VR: 0 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Metamielocitos:.....	0	%	VR: 0 a 1 %
Valor Absoluto:.....	0	%	
Bastões:.....	1	%	VR: 0 a 5 %
Valor Absoluto:.....	103	mm3	
Segmentados:.....	70	%	VR: 54 a 64 %
Valor Absoluto:.....	7.210	mm3	
Linfocitos:.....	20	%	VR: 21 a 35 %
Valor Absoluto:.....	2.060	mm3	
Monocitos:.....	7	%	VR: 4 a 8 %
Valor Absoluto:.....	721	mm3	
Blastos:.....	0	%	VR: 0 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Observacao:.....			

OS VALORES DE REFERENCIA AQUI CITADOS
SAO PARA PACIENTES ADULTOS.

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFIRME ORIGINAL

Jardeli Santos de Araujo
Biomédico
CRBM

Liberado por: JARDELI SANTOS DE ARAUJO 04/07/19 as 09:14 Coleta: 04/07/19 as 06:34-1a. Via Impressa: 04/07/19

CONTAGEM DE PLAQUETAS

Amostra: Sangue Total

Resultado:..... 518.000 > /mm3 VR: 150 a 400.000 / mm3

Liberado por: JARDELI SANTOS DE ARAUJO 04/07/19 as 09:13 Coleta: 04/07/19 as 06:34-1a. Via Impressa: 04/07/19

157

HUERB
PATOLOGIA CLINICA

AV. NACOES UNIDAS, 700, - BOSQUE - RIO BRANCO - CEP.69908620 - Tel.: 213-3080
CGC - 04.034.526/0002-24

Paciente...: ELIEL DA SILVA ABREU (EME)
Requisicao: 19.PC.2.102272
Num. do BE: 02650039

Idade...: 41A
Requis.: 10/07/2019

UO Origem.: HUERB/PS
Solicitante: NAO CONSTA

Cons. Regional:

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

ERITROGRAMA

Hemacias (em milhoes):... 3,84 mm3
Hemoglobina:..... 10,50 g/dL
Hematocrito:..... 32,00 %
VCM:..... 84,60 fL
HCM:..... 27,40 pg
CHCM:..... 32,40 g/dL

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

LEUCOGRAMA

Leucometria Global:..... 5.600 /mm3
Basofilos:..... 0 %
Valor Absoluto:..... 0 mm3
Eosinofilos:..... 3 %
Valor Absoluto:..... 168 mm3
Mielocitos:..... 0 %
Valor Absoluto:..... 0 mm3
Metamielocitos:..... 0 %
Valor Absoluto:..... 0 %
Bastoes:..... 2 %
Valor Absoluto:..... 112 mm3
Segmentados:..... 56 %
Valor Absoluto:..... 3.136 mm3
Linfocitos:..... 29 %
Valor Absoluto:..... 1.624 mm3
Monocitos:..... 10 %
Valor Absoluto:..... 560 mm3
Blastos:..... 0 %
Valor Absoluto:..... 0 mm3
Observacao:.....

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

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

OS VALORES DE REFERENCIA AQUI CITADOS
SAO PARA PACIENTES ADULTOS.

Liberado por: FRANCISCO CARLOS DE ABREU MENEZES 10/07/19 as 16:55 Coleta: 10/07/19 as 15:25-1a. Via Impressa: 10/07/19

Francisco C. A. M.
Biomédico
CRM - A nº 720 - PA

HUERB
PATOLOGIA CLINICA

AV. NACOES UNIDAS, 700, - BOSQUE - RIO BRANCO - CEP. 69908620 - Tel.: 323-3080
CGC - 04.034.526/0002-24

Paciente...: ELIEL DA SILVA ABREU (EME)
Requisicao: 19.PC.2.105306
Num. do BE: 02650039

Idade...: 41A
Requis.: 16/07/2019

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

Cons. Regional:

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

ERITROGRAMA

Hemácias (em milhões)...	3,88	mm3	VR: H: 4,5 a 6 M: 4 a 5 milhões/mm3
Hemoglobina:...	10,70	g/dL	VR: H: 13 a 18 M: 12 a 15 g/dL
Hematocrito:...	34,00	%	VR: H: 42 a 52 M: 37 a 43 %
VCM:...	86,60	fL	VR: 78 a 98 fL
HCM:...	27,60	pg	VR: 26 a 34 pg
CHCM:...	31,90	g/dL	VR: 31 a 36 g/dL

LEUCOGRAMA

Leucometria Global:...	4.800	/mm3	VR: 5.000 a 10.000 /mm3
Basófilos:...	0	%	VR: 0 a 1 %
Valor Absoluto:...	0	mm3	
Eosinófilos:...	8	%	VR: 2 a 4 %
Valor Absoluto:...	384	mm3	
Mielócitos:...	0	%	VR: 0 %
Valor Absoluto:...	0	mm3	
Metamielócitos:...	0	%	VR: 0 a 1 %
Valor Absoluto:...	0	%	
Bastões:...	0	%	VR: 0 a 5 %
Valor Absoluto:...	0	mm3	
Segmentados:...	62	%	VR: 54 a 64 %
Valor Absoluto:...	2.976	mm3	
Linfócitos:...	26	%	VR: 21 a 35 %
Valor Absoluto:...	1.248	mm3	
Monócitos:...	4	%	VR: 4 a 8 %
Valor Absoluto:...	192	mm3	
Blastos:...	0	%	
Valor Absoluto:...	0	mm3	
Observacao:...			

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

OS VALORES DE REFERENCIA AQUI CITADOS
SAO PARA PACIENTES ADULTOS.

Liberado por: ELIANA DA SILVA F SARAIVA - CRBM 778/PA 16/07/19 as 19:05 Coleta: 16/07/19 as 19:05-1a. Via Impressa: 16/07/19

COAGULOGRAMA

Amostra: Sangue

Tempo de Sangramento:...	01 minuto e 30 segundos	VR: 1 - 5 minutos
Tempo de Coagulação:...	04 minutos e 30 segundos	VR: 2 - 10 minutos
Contagem de Plaquetas:...	291.000 /mm3	VR: 150 a 400.000 /mm3

Liberado por: ELIANA DA SILVA F SARAIVA - CRBM 778/PA 16/07/19 as 19:06 Coleta: 16/07/19 as 19:05-1a. Via Impressa: 16/07/19

HUERB
PATOLOGIA CLINICA

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

Paciente...: ELIEL DA SILVA ABREU (EME)
Requisicao: 19.PC.2.105546
Num. do BE: 02650039

Idade...: 41A
Requis.: 24/07/2019

U^o Origem.: HUERB/PS
Solicitante: NAO CONSTA

Cons. Regional:

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

ERITROGRAMA

Hemácias (em milhões)....	4,35	mm ³	VR: H:4,5 a 6 M:4 a 5 milhões/mm ³
Hemoglobina:.....	12,30	g/dL	VR: H:13 a 18 M:12 a 15 g/dL
Hematócrito:.....	37,00	%	VR: H:42 a 52 M:37 a 41 %
VCM:.....	85,70	fL	VR: 78 a 98 fL
HCM:.....	28,20	pg	VR: 26 a 34 pg
CHCM:.....	33,00	g/dL	VR: 31 a 36 g/dL

LEUCOGRAMA

Leucometria Global:.....	5.300	/mm ³	VR: 5.000 a 10.000 /mm ³
Basófilos:.....	0	%	VR: 0 a 1 %
Valor Absoluto:.....	0	mm ³	
Eosinófilos:.....	2	%	VR: 2 a 4 %
Valor Absoluto:.....	106	mm ³	
Mielócitos:.....	0	%	VR: 0 %
Valor Absoluto:.....	0	mm ³	
Metamielócitos:.....	0	%	VR: 0 a 1 %
Valor Absoluto:.....	0	%	
Bastões:.....	0	%	VR: 0 a 5 %
Valor Absoluto:.....	0	mm ³	
Segmentados:.....	70	%	VR: 54 a 64 %
Valor Absoluto:.....	3.710	mm ³	
Linfócitos:.....	21	%	VR: 21 a 35 %
Valor Absoluto:.....	1.113	mm ³	
Monócitos:.....	7	%	VR: 4 a 8 %
Valor Absoluto:.....	371	mm ³	
Rastos:.....	0	%	VR: 0 %
Valor Absoluto:.....	0	mm ³	
Observacao:.....			

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Cleuda C. Queiroz
Farm - Bioquímica
CRF-AC - 053

OS VALORES DE REFERENCIA AQUI CITADOS
SAO PARA PACIENTES ADULTOS.

Liberado por: CLEUDA CAMPOS DE QUEIROZ 24/07/19 as 17:18 Coleta: 24/07/19 as 16:10-1a. Via Impressa: 24/07/19

COAGULOGRAMA

Amostra: Sangue

Tempo de Sangramento:....	02 MINUTOS 30 SEGUNDOS	VR: 1 - 5 minutos
Tempo de Coagulação:....	04 MINUTOS 30 SEGUNDOS	VR: 2 - 10 minutos
Contagem de Plaquetas:....	242.000 /mm ³	VR: 150 a 400.000 /mm ³

Liberado por: CLEUDA CAMPOS DE QUEIROZ 24/07/19 as 17:17 Coleta: 24/07/19 as 16:10-1a. Via Impressa: 24/07/19

HUERB PATOLOGIA CLINICA

AV. NACOES UNIDAS, 700, - BOSQUE - RIO BRANCO - CEP.69908620 - Tel.: 123-3080
CGC - 04.034.526/0002-24

Paciente...: ELIEL DA SILVA ABREU (EME)
Requisicao: 19.PC.1.013436
Num. do BE: 02650039

Idade...: 41A
Requis.: 26/07/2019

Us. Origem.: HUERB/PS *ccB*
Licitante: NAO CONSTA

Cons. Regional:

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

ERITROGRAMA

Hemacias (em milhoes)....	4,28	mm3	VR: H:4,5 a 6 M:4 a 5 milhoes/mm3
Hemoglobina:.....	12,00	g/dL	VR: H:13 a 18 M:12 a 16 g/dL
Hematocrito:.....	36,00	%	VR: H:42 a 52 M:37 a 48 %
VCM:.....	84,70	fL	VR: 78 a 98 fL
HCM:.....	28,00	pg	VR: 26 a 34 pg
CHCM:.....	33,00	g/dL	VR: 31 a 36 g/dL

LEUCOGRAMA

Leucocitria Global:.....	5.400	/mm3	VR: 5.000 a 10.000 /mm3
Basofilos:.....	0	%	VR: 0 a 1 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Eosinofilos:.....	3	%	VR: 2 a 4 %
Valor Absoluto:.....	162	mm3	
Mielocitos:.....	0	%	VR: 0 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Metamielocitos:.....	0	%	VR: 0 a 1 %
Valor Absoluto:.....	0	%	
Bastoes:.....	0	%	VR: 0 a 5 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Segmentados:.....	60	%	VR: 54 a 64 %
Valor Absoluto:.....	3.240	mm3	
Linfocitos:.....	31	%	VR: 21 a 35 %
Valor Absoluto:.....	1.674	mm3	
Monocitos:.....	6	%	VR: 4 a 8 %
Valor Absoluto:.....	324	mm3	
Blastos:.....	0	%	VR: 0 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Observacao:.....			

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

OS VALORES DE REFERENCIA AQUI CITADOS
SAO PARA PACIENTES ADULTOS.

Jardeli Santos de Araujo
Biomédico
CRM/2658

Liberado por: JARDELI SANTOS DE ARAUJO 26/07/19 as 09:46 Coleta: 26/07/19 as 08:40-1a. Via Impressa: 26/07/19

COAGULOGRAMA

Amostra: Sangue

Tempo de Sangramento:.....	02 MINUTOS	VR: 1 - 5 minutos
Tempo de Coagulação:.....	05 MINUTOS	VR: 2 - 10 minutos
Contagem de Plaquetas:.....	256.000	/mm3 VR: 150 a 400.000 /mm3

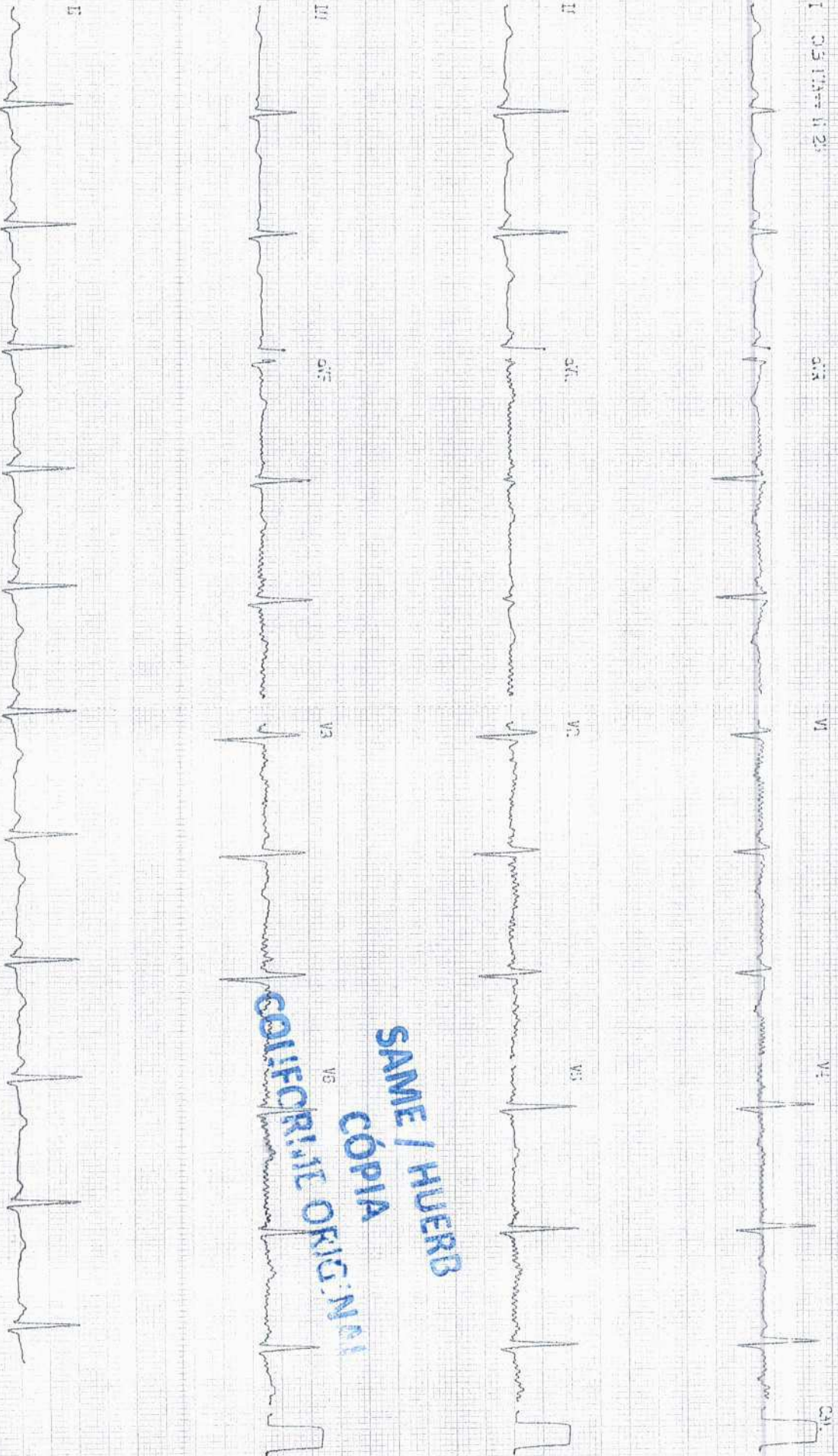
Liberado por: JARDELI SANTOS DE ARAUJO 26/07/19 as 09:46 Coleta: 26/07/19 as 08:40-1a. Via Impressa: 26/07/19

44 anos

Elieil da Silva Azeite

06/19

16:30h



SAME / HUERB
CÓPIA
COLIFC RIT ORIGINAL



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO

PEDIDO DE AVALIAÇÃO

DA CLÍNICA: Ortopedia LEITO Nº 157 À CLÍNICA Cardiologia

PACIENTE: Elied do Silva Oliveira

MOTIVO DA CONSULTA: RESUMO E DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

paciente com fratura de fêmur direito e hematomas
unilaterais
sem risco cirúrgico

NOME DO SOLICITANTE:

[Assinatura]

DATA 25.06.19 HORA:

RELATÓRIO DA CONSULTA:

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]

SAME / HUERB

CÓPIA

CONFIRME ORIGINAL

[Assinatura]
Eliedon Costa
CARDIOLOGISTA
CRM/AC 762

NOME DO MÉDICO:

DATA: / / HORA:

JVINOQUEIRA

J.V. NOGUEIRA IMP E EXP LTDA

000741

fls. 58

PEDIDO

Rua Isaura Parente, 671 - Sala 106 - Anexo ao Posto JC
CEP.: 69.900493 - Rio Branco - Acre
Email.: jvnogueira2017@gmail.com

68 - 3223-552 / 99.9985-3305

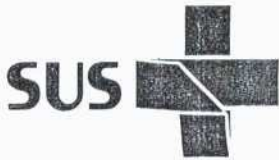
Hospital: H. Unib. Cidade: Rio Branco
Paciente: Elis de Souza Gomes Data Cirurgia: 29/04/2019
Médico Resp: Marcelo Pereira Gomes / Almeida Convênio: SUS
Prontuário: 2650039 Procedimento: Haste Femoral

QUANT.	DESCRIÇÃO	ITEM	LOTE	PREGÃO	V. UNIT.	V. TOTAL
01	Haste Bloqueada Femoral 11 x 380 mm.	82	XII	016	500,00	500,00
03	Parafusos Cirúrgico de Bloqueio 5,0 x 40, 45, 70.	86	XII	016	22,00	66,00
Assiste Eñller CRM/AC 1344 SAME / HUEB CÓPIA CONFIRME ORIGINAL						

Data: 29/04/2019

VALOR TOTAL R\$

R\$ 566,00



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



fls. 59

FICHA DE ANESTESIA

Paciente: <u>Roberto da Silva Almeida</u>		Idade: <u>44</u>	Sexo: <u>M</u>	Cor: <u></u>	Registro / BE: <u>2050038</u>					
Setor proc: ☐ PSA ☐ PSI ☐ CCA ☐ CCB ☐ CMA ☐ CME ☐ CC ☐ UTI										
Naturalidade	Peso	PA (mmHg)	P (bpm)	FR (irpm)	Tax (°C)	Sat O ₂ (%)	Grupo Sgneo:	Fator Rh		
Hm	Ht	Hb	Leuco	Glicose	Uréia	Creatinina	BT / BD / BI	TGO / TGP		
Diagnóstico Pré-Operatório: <u>Tx de Varizes</u> (E)										
Ap. Resp: ☐ Asma ☐ Bronquite		MV: <u>(+)</u>		Complacência: <u>(+)</u>						
ACV: <u>Re. P. 21.0.10.15.15</u>		ECG: <u>As! normal</u>		Alegrias: <u>maço</u>						
Ap. Digestivo/Dentes: <u></u>				Pescoço: <u>(normalidade +)</u>		Peças Dent.				
Ap. Urinário: <u></u>				Drogas em Uso: <u></u>						
Estado Mental: <u>Lúcido</u>										
Anestesias Anteriores: <u></u>				ASA: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐		Risco				
Medicação Pré-anestésica: <u></u>				Hora: <u></u>		Efeito: <u></u>				
HORA: <u>14:00h</u> <u>15:00h</u> <u>15:30h</u> <u>16:00h</u>										
GASES	O ₂									
	NO ₂									
	HALOG									
Líquidos	MSB	SE	SE	SE						
		SEN	SEN	SEN						
SÍMBOLOS V Pressão Arterial / O Pulso / Respiração X Anestesia / O Cirurgia	SpO ₂	99	99	99	99	98	98	98	98	98
	240									
	220									
	200									
	180									
	160									
	140									
	120									
	100									
	80									
60										
40										
20										
VE										
DROGAS ADMINISTRADAS		Técnica:		Monitorização:						
1º <u>Propofol 1.0mg/kg</u>		<u>Propofol + oxigênio</u>		<u>AN1 + SGO + Oximétrico</u>						
2º <u>Levomepromid 15mg, IV</u>		Cirurgia:		Ap. Resp.: <u>quase</u>						
3º <u>Morfin 0.1mg/kg, IV</u>		<u>Atenolol 1mg/kg</u> (E)		Ap. CV: <u></u>						
4º <u></u>		Cirurgião/Auxiliar:								
5º <u>Atropina 1mg, EV</u>		<u>Uda Jansen + equipe</u>								
6º <u>Atropina 1mg, EV</u>		OBS:								
7º <u>Amidopril 10mg, EV</u>		<u>Procedimento realizado sem intercorrências</u>								
8º <u></u>		Anestesiologista (assinatura/CRM e carimbo):								
9º <u>Midazolam 5mg, EV</u>										
10º <u></u>										

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFECIONE ORIGINAL

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 18/12/2019 às 15:07, sob o número 07171958620198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0717195-86.2019.8.01.0001 e código 24A9121.

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO ACRE Departamento de Assistência Médico Hospitalar Unidade: <u>PS</u>		RELATORIO DE CIRÚRGIA	
NOME DO PACIENTE: <u>Edel Brasil Brito</u>			
IDADE: <u>41</u>		OBSERVAÇÃO:	
DIAGNÓSTICO: <u>fratura femur esquerdo</u>			
CIRURGIA PROPOSTA: <u>TMACM TMAIS ESTABELECE TICA</u> <u>T MACM TIBIAL ESQUERDO</u>			
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: <u>Q TICA</u>			
CIRURGIA REALIZADA: <u>A TICA</u>			DATA:
CIRURGIÃO: <u>Dr J Paulo Contreiras</u>		1º AUXILIAR: <u>Dr Rafael</u>	
2º AUXILIAR:		INSTRUMENTADOR (A): <u>Elsa</u>	
ANESTESISTA:		ANESTESIA: <u>LOCAL</u>	
ACIDENTE DURANTE O ATO CIRÚRGICO () SIM ☒ NÃO			
DESCRIÇÃO:			
SAME / HUERB CÓPIA CONFORME ORIGINAL			
BIOPSIA DE CONGELAÇÃO () SIM () NÃO			
DIAGNÓSTICO PATOLÓGICO:			
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE IMEDIATAMENTE APÓS O ATO CIRÚRGICO () ENFERMARIA () CT () RESIDÊNCIA () ÓBITO			
DESCRIÇÃO CIRÚRGICA <u>POOH SOB ANESTESIA LOCAL</u> <u>ASSERPSIA A TICA ZONA CIRCULAR</u>			

- ASSÉPSIA ANTÍSSÉPSIS ZONA CIRCUNDA
- membro em feitor esquad.
- colocam de campo e feitor
- passejante B, 2 cm T. m. S. T. B. p. l. E. J. Q. U. R. A. D.
- colocam de ESTABO
- FEITURA DE BRAN
- PESO 08 KG.

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFIRME ORIGINAL

[Handwritten signature]

2A-96-19
R. B. M. - AC



Governo do Estado do Acre

Secretaria de Estado de Saúde – SESACRE

Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco – HUERB

CENTRO CIRÚRGICO

HORA DE CHEGADA 16:53 SALA Pequena DATA 31.06.2019

NOME DO PACIENTE Elieir da Silva Abreu ID 41

PROCEDÊNCIA: EMERGÊNCIA () AMBULATÓRIO () OUTROS ()

ANESTESIA: GERAL () RAQUEANESTESIA () LOCAL (X) OUTROS ()

INÍCIO DA ANESTESIA _____ TÉRMINO DA ANESTESIA _____

PROCEDIMENTO REALIZADO Fixador

INÍCIO DA CIRÚRGIA 16:55 TÉRMINO DA CIRÚRGIA 17:16 hs.

CIRURGIÃO Antônio AUXILIAR(ES) _____

ANESTESISTA _____ INSTRUMENTADOR Flávia

CIRCULANTE Olívia Angela Gomes ENF maria josi

MEDICAÇÕES E MATERIAIS UTILIZADOS

MEDICAMENTO	MATERIAL	MATERIAL
BUPIVACAÍNA PESADA 0,5%	AGULHA DESC Nº	FIO VICRYL
BUPIVACAÍNA SI/ VASO	ÁLCOOL 70% <u>40ml</u>	FIO ALGODÃO
BUPIVACAÍNA CI/ VASO	ALGODÃO ORTOPÉDICO	FIO PROLENE
COLAGENASE	AGULHA P/ RAQUE	FORMOL
COLAGENASE POMADA	AGULHA PERIDURAL	FURADEIRA
DORMINID	ASPIRADOR	GAZES <u>50x</u>
DIPIRONA	ATADURA GESSADA	GELFOAM
DIAZEPAN	ATADURA DE CREPON <u>15cm</u> ☒	GORRO
DILUENTE	ABOCATH Nº	INTRACATH Nº
DOPAMINA	BISTURI ELÉTRICO	KIT DRIENO DE TÓRAX Nº
EPINEFRINA	BOLSA COLETORA DE URINA	LUVA CIRÚRGICA 7,0
FENTANIL	BOLSA P/ COLOSTOMIA	LUVA CIRÚRGICA 7,5 ☒
FUROSEMIDA	BORRACHA P/ ASPIRAÇÃO	LUVA CIRÚRGICA 8,0
HIDROCORTIZONA	COLETOR UNIVERSAL	LUVA CIRÚRGICA 8,5
KEFLIN	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS	LUVA P/ PROCEDIMENTO ☒
KETALAR	CERA OSSEA	LÂMINA DE BISTURI <u>231</u>
LIDOCAÍNA	CHUMACO	MALHA TUBULAR
LIDOCAÍNA GEL	C TRACHEOSTOMIA Nº	MÁSCARA ☒
MANITOL	C ENDOTRAQUEAL Nº	MULTIVIA
METRONIDAZOL	COMPRESSA CIRÚRGICA <u>4</u>	PANO P/ PACOTE (ÓBITO)
MORFINA	DRENO DE PENROSE Nº	POVIDINE DEGERMANTE
PAVULON	ELETRODOS	POVIDINE TINTURA
PROPOFOL	EQUIPO P/ SORO	POVIDINE TÓPICO
PLASIL	ESCOVA P/ DEGERMAÇÃO	PROPE
PROSTIGMINE	ESPARADRAPO <u>50cm</u>	SCALP Nº
SUFADIAZINA DE P.	ESPARADRAPO MICROPOREN	SWAB
SORO FISIOLÓGICO 0,9%	FAIXA DE SMARCH	SERINGA DE 1 ML
SORO GLICOSADO 5%	FIXADOR EXTERNO	SERINGA DE 3 ML
SORO RINGER LACTATO	FRALDA <u>m1</u>	SERINGA DE 5ML
TIOPENTAL	FILTRO BACTERIOLÓGICO	SERINGA DE 10 ML
TRAMAL	FITA CARDÍACA	SERINGA DE 20 ML
TILATIL	FIO DE KIRSCHNER <u>3,21</u>	SONDA NASOGÁSTRICA
VOLUVEN 6%	FIO MONONYLON	SONDA P/ ASPIRAÇÃO
<u>SFO 9% Javen 1</u>	FIO SUTUPACK	SONDA RETAL
	FIO CATGUT C	SONDA URETRAL
	FIO CATGUT S	SONDA DE FOLEY
	<u>Chlorhexidine 5% — 80ml</u>	TELA DE MAELEX

SAME/HUERB
CÓPIA
CONFORT ORIGINAL

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 18/12/2019 às 15:07, sob o número 07171958620198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0717195-86.2019.8.01.0001 e código 24A9121.

SINAIS VITAIS:

HORÁRIO: 16:53	HORÁRIO: 17:16	HORÁRIO:
PA:	PA: 110 x 74 mmHg	PA:
FC: 71 bpm	FC: 63 bpm	FC:
SPO2: 97%	SPO2: 97%	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:

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

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

RELATORIO
 DE CIRÚRGIA

NOME DO PACIENTE:

EUREL DA SILVA ABRIL

DATA:

4/1/2019

OBSERVAÇÃO:

DIAGNÓSTICO:

FRATURA DIÁFISARIA FÊMUR ESQUERDA

CIRURGIA PROPOSTA:

POSSÍVEL/INTER FEMUR (E)

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO:

COM HASTE INTRA MEDULAR (11x300)

PARA O BLOQUEIO (70, 40, 45)

CIRURGIA REALIZADA:

A MESMA

DATA:

29/01/19

CIRURGIÃO:

ISSASSERUEB

1º AUXILIAR:

Dr. Hauer

2º AUXILIAR:

Dr. Auzio

INSTRUMENTADOR (A):

ANESTESISTA:

Dr. Rito

ANESTESIA:

RAVIAVENTE

ACIDENTE DURANTE O ATO CIRÚRGICO

() SIM

() NÃO

RELAÇÃO:

✓

USO DE CONGELAÇÃO

() SIM

() NÃO

DIAGNÓSTICO PATOLÓGICO:

SAME / HUERB
 CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

DESEMPENHAMENTO DO PACIENTE IMEDIATAMENTE APÓS O ATO CIRÚRGICO

ENFERMARIA

() CT

() RESIDÊNCIA

() ÓBITO

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1) Paciente em DR de LAUINSE
 sob
 2) ASSESSIA @ ANESTESIA @ 6600

DE CAMBIO ESTÁVEL

3) NUNCA LATERAL FOMEN PROPIA
 INSAÇÃO JUDICIAL E SUBSISTE O
 UGO REFOCUIA ARI PROPTA
 ABITA / A XILUO R. FINESS.

4) INSAÇÃO SEQUENCIAL E
 BLOCOS DA PARTE INMUNIZADA

5) INSAÇÃO E BLOCOS PROPTA
 E DISTINÇÃO DE BLOCOS CONTINUA

6) INSAÇÃO E BLOCOS

7) INSAÇÃO EXCLUSIVA DE BLOCOS
 DISTINÇÃO. EM ABUNDÂNCIA.

8) INSAÇÃO POR PLANOS

9) INSAÇÃO ESTÁVEL

10) INSAÇÃO E BLOCOS

11) INSAÇÃO E BLOCOS

PROPTA SAME / HUERB

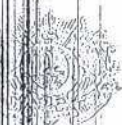
CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

10/11/19

10/11/19

10/11/19



Governo do Estado do Acre

Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE

Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERB

CENTRO CIRÚRGICO

HORA DE CHEGADA _____ SALA 02 DATA 29. 07. 2019
 NOME DO PACIENTE Elief da Silva Abreu ID 410
 PROCEDÊNCIA: EMERGÊNCIA () AMBULATORIO () OUTROS ()
 ANESTESIA GERAL () RAQUEANESTESIA () LOCAL () OUTROS ()
 INÍCIO DA ANESTESIA 14:00 TÉRMINO DA ANESTESIA 17
 PROCEDIMENTO REALIZADO Osteossíntese e Placa
 INÍCIO DA CIRÚRGIA _____ TÉRMINO DA CIRÚRGIA 16:30
 CIRURGIÃO Dr. Marcelo Pimenta + Luxima AUXILIAR(ES) Dr. Aluizio
 ANESTESISTA Dr. Pedro + Dra. Daniela INSTRUMENTADOR Eliza
 CIRCULANTE Edilma ENF Marcelo

MEDICAÇÕES E MATERIAIS UTILIZADOS

MEDICAMENTO	MATERIAL	MATERIAL
PIVACAÍNA PESADA 0,5%	AGULHA DESC Nº	FIO VICRYL
PIVACAÍNA SI/ VASO	ÁLCOOL 70% <u>200ml</u>	FIO ALGODÃO (2) 11
PIVACAÍNA CI/ VASO	ALGODÃO ORTOPÉDICO	FIO PROLENE
AGENASE	AGULHA PI/ RAQUE <u>Sim</u>	FORMOL
AGENASE POMADA	AGULHA PERIDURAL	FLURADEIRA
AMINIO	ASPIRADOR	GAZES 1
ARONA	ATADURA GESSADA	GELFOAM
MEPAN	ATADURA DE CREPON <u>15 cm L</u>	GORRO 1111
ENTE	ABOCATH Nº	INTRACATH Nº
AMINA	BISTURI ELÉTRICO	KI" DRENO DE TÓRAX 11
EFERINA	BOLSA COLETORA DE URINA	LUVA CIRÚRGICA 7,0
STANIL	BOLSA PI/ COLOSTOMIA	LUVA CIRÚRGICA 7,5 L
DOSEMIDA	BORRACHA PI/ ASPIRAÇÃO	LUVA CIRÚRGICA 8,0
OCORTIZONA	COLETOR UNIVERSAL	LUVA CIRÚRGICA 8,5
FIN	DATELUS TIPO ÓCULOS	LUVA PI/ PROCEDIMENTO
ALAR	CERA OSSEA	LÂMINA DE BISTURI 11
OCAINA	COPIA	MALHA TUBULAR
OCAINA GEL	C TRACHEOSTOMIA Nº	M/ SCARA 08
VIPOI	C TRACHEOSTOMIA Nº	MULTIVIA
TRONIDAZOL	COMPRESSA CIRÚRGICA 10	PANO PI/ PACOTE (OBI)
PRINA	DRENO DE PENROSENº	PCVIDINE DEGERMAN
ALON	ELETRODOS 5	POVIDINE TINTURA
PROFOL	EQUIPO PI/ SORO	POVIDINE TÓPICO
AGIL	ESCOVA PI/ DEGERMAÇÃO 4	PROPÉ 4 pares
OSTRIGMINE	ESPARADRAPO <u>Sim</u>	SCALP Nº
ADIAZINA DE P.	ESPARADRAPO MICROPOREN	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 5ML 1
OPENTAL	FILTRO BACTERIOLÓGICO	SERINGA DE 10 ML
AMAL	FITA CARDÍACA	SERINGA DE 20 ML 11
	FIO DE KIRSCHNER	SONDA NASOGÁSTRICA
VEN 6%	FIO MONONYLON 10 11	SONDA PI/ ASPIRAÇÃO
	FIO SUTUPACK	SONDA RETAL
	FIO CATGUT C	SONDA URETRAL
	FIO CATGUT S	SONDA DE FOLEY
	clorhexidine degumante 200ml	TELA DE MAELEX
	clorhexidine álcool 200 ml	

SINAIS VITAIS:

HORÁRIO: 14:00	HORÁRIO: 15:00	HORÁRIO: 16:00
PA: 90 x 54 mmHg	PA: 96 x 56 mmHg	PA: 83 x 55 mmHg
FC: 72 bpm	FC: 114 bpm	FC: 91 bpm
SPO2: 97%	SPO2: 98%	SPO2: 98%
HORÁRIO: 16:30	HORÁRIO: 17:00	HORÁRIO: 18:30
PA: 86 x 56 mmHg	PA: 99 x 58	PA: 87 x 52
FC: 86 bpm	FC:	FC: 80
SPO2: 98%	SPO2:	SPO2: 100%
HORÁRIO: 20:00	HORÁRIO: 20:00	HORÁRIO: 21:00
PA: 100 / 60	PA: 100 / 60	PA: 106 / 63
FC: 84 bpm	FC: 80	FC: 82
SPO2: 100%	SPO2: 100%	SPO2: 99%
HORÁRIO:	HORÁRIO:	HORÁRIO:
PA:	PA:	PA:
FC:	FC:	FC:
SPO2:	SPO2:	SPO2:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

SAME / HUERB
CÓPIA
INFORME ORIGINAL

31/07/19
Ata mediadora entre o Sr. JNOR
evento e não porer i ao ATE, conflitos
relato ao omb em 15 dias



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

REGISTRO

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE

41

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

157

HUERB

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

D/DI: 21/6/19 DC: 29/07/19	1. DIETA VO LIVRE DIETA ORAL AS 00:00 2. SF 0.9% 500ML EV CADA 12/12 H 3. DIFIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS 4. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N 5. CUIDADOS GERAIS 6. TRAMAL 100MG + SF 100ML IV 8/8H S/N 7. CURATIVO DIARIO 8. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N 9. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA. SUSPENSO 10. CURATIVO DIARIO		29/7/2019 - 22:40 PM 120x80mm H9 TE Acumulado 30-7-2019 08 5:20m - 10gunit de quimica ali quimico does - 10gunit de de 10gunit de 10gunit de 10gunit de 10gunit
#FX FEMUR DIAFISARIO E -TRAZAO TRANS ESQUELETICA, SEM SINAL DE INFECCO			
PACIENTE SEM QUEIXAS ALGICAS			
NEGA OUTRAS QUEIXAS			
EF: MIE COM ESCORIAÇÕES CICATRIZADAS, PERFUSAO NEUROLÓGICO PRESERVADOS			
CD: AGUARDAR AGENDAMENTO			
PACIENTE EM CENTRO CIRURGICO			

Andressa Moreira
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/AC 21729

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



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

REGISTRO

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE

41

CLÍNICA

CMCB - CLÍNICA MÉDICA CIRÚRGICA - B

LEITO

157

HUERB

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
----------	------------	---------	-------------------------

D/D: 21/6/19 #7 X FEMUR LINFÁTICO E -TRAZAO TRANS ESQUELETICA, SEM SINAL DE INFECCO PACIENTE SEM QUEIXAS ALGICAS NEGA OUTRAS QUEIXAS EF: MIE COM ESCORIAÇÕES CICATRIZADAS, PERFUSAO NEUROLÓGICO PRESERVADOS CD: AGUARDANDO AGENDAMENTO pre agendado para segunda-feira 29/07	1. DIETA VO LIVRE DIETA ORAL AS 00:00 2. SF 0.9% 500ML EV CADA 12/12 H 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS 6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N 7. CUIDADOS GERAIS 8. TRAMAL 100MG + SF 100ML IV 8/8H S/N 9. CURATIVO DIÁRIO 10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA. SUSPENSO 12. CURATIVO DIÁRIO		28-07-2019 Ao 14:20 h o paciente está estável em seu leito em boa aparência com 15.00 h de sono em repouso em relação a ele- vação da pressão de osso sendo em repouso. PA 99x58 mmHg SPO2 98% Fe. 37.0°C em 22°C ambiente em 22°C ambiente em 22°C ambiente em 22°C ambiente
--	---	--	---

SAMEI HUEB
CÓPIA
CONFORTIL ORIGINAL

Andressa Moreira
Enfermeira

Assinatura do Enfermeiro
Enfermeiro
Enfermeiro

REGISTRO PACIENTE ELIEL DA SILVA ABREU IDADE 41 CLÍNICA CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B LEITO 157

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
D/D: 21/6/19 AFETENDR DIATISARIO E -TRA7AO TRANS ESQUELETICA, SEM SINAL DE INFECC7O PACIENTE SEM QUEIXAS ALGICAS NEGA OUTRAS QUEIXAS EE: MIE COM ESCORIAS7ES CICATRIZADAS, PERFUSAO NEUROLÓGICO PRESERVADOS CD: AGUARDANDO AGENDAMENTO pre agendado para segunda-feira 29/07	1. DIETA VO LIVRE SMD 2. SF 0.9% 500ML EV CADA 12/12 H 10/122 3. DIFIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS 10/16 132/24 6. PLASIL 1CMG IV 8/8H S/N 7. CUIDADOS GERAIS ✓ 8. TRAMAL 100MG + SF 100ML IV 8/8H S/N 9. CURATIVO DIARIO ✓ 10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA 16 12. CURATIVO DIARIO ✓ Andressa Moreira FARMACIA TRAUIM CRM/AC 2137		

SAME / HUERB
CÓPIA
INFORME ORIGINAL

REGISTRO

ELIEL DA SILVA ABREU

41

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

157

HUEB
H. Hueb
H. Hueb
H. Hueb

1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 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, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 26

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

digitado e impresso em: 25/07/2019 às 14:47:11



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

HUERB

REGISTRO

PACIENTE

IDADE

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

ELIEL DA SILVA ABREU

41

157

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
DI/DT: 21/6/19 #FX FEMUR DIAFISARIO E -TRAZAO TRANS ESQUELETICA. SEM SINAL DE INFECCO PACIENTE SEM QUEIXAS ALGICAS NEGA OUTRAS QUEIXAS EF: MIE COM ESCORIAOES CICATRIZADAS. PERFUSAO NEUROLÓGICO PRESERVADOS CD: AGUARDANDO AGENDAMENTO.	1. DIETA VO LIVRE <i>SNP</i> 2. SF 0.9% 500ML EV CADA 12/12 H <i>10-22/07-04</i> 3. DAPIROMA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS <i>10-22/07-04</i> 6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N <i>Netiva</i> 7. CUIDADOS GERAIS <i>Netiva</i> 8. TRAMAL 100MG +SF100ML IV 8/8H S/N <i>Netiva</i> 9. CURATIVO DIARIO <i>Netiva</i> 10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N <i>Netiva</i> 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA <i>Netiva</i> 12. CURATIVO DIARIO <i>Netiva</i> <i>Netiva</i>		SAME / HUERB CÓPIA CONFIRMADA ORIGINAL

Andressa Moreira
SAO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/AC 12129



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

HUERB

REGISTRO

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE

41

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

157

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

DI/DI-21/8/19	1. DIETA VO LIVRE 2. SF 0 9% 500ML EV CADA 12/12 H 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS 6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N 7. CUIDADOS GERAIS 8. TRAMAL 100MG +SF100ML IV 8/8H S/N 9. CURATIVO DIARIO 10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA 12. CURATIVO DIARIO		
#FX FEMUR DIAFISARIO E -TRAZAO TRANS ESQUELETICA, SEM SINAL DE INFECCO			
PACIENTE SEM QUEIXAS ALGICAS			
NEGA OUTRAS QUEIXAS			
EF: MIE COM ESCORIAOES CICATRIZADAS, PERFUSAO NEUROLÓGICO PRESERVADOS			
CD: AGUARDANDO AGENDAMENTO			

Assinatura: *[Handwritten Signature]*
Endereço: *[Handwritten Address]*

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Do 04 de 18.000
curando o
mo de 10 curando
Tornado curando
moderado. 1000
fritado para 1000
200 1000000
118.982



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

REGISTRO

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE

41

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

157

HUERB

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

DIVDT:21/6/19	1. DIETA VO LIVRE <i>SND</i>		
#X FEMUR DIARISARIO E	2. SF 0.9% 500ML EV CADA 12/12 H		
-TRA7AO TRANS ESQUELETICA, SEM	3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS		
SINAL DE INFECC7O	6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N		
PACIENTE SEM QUEIXAS ALGICAS	7. CUIDADOS GERAIS <i>Rotina</i>		
NEGA OUTRAS QUEIXAS	8. TRAMAL 100MG +SF100ML IV 8/8H S/N		
EF: MIE COM ESCORIA72ES	9. CURATIVO DIARIO <i>Rotina</i>		
CICATRIZADAS, PERUSAO	10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N		
NEUROLGICO PRESERVADOS	11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA		
CD: AGUARDO AGENDAMENTO	12. CURATIVO DIARIO <i>Rotina</i>		

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



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

REGISTRO

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE

41

CLÍNICA

CMCB - CLÍNICA MÉDICA CIRÚRGICA - B

LEITO

157

HUERB

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

D/D: 21/6/19	1. DIETA VO LIVRE	
#-X FEMUR UNIFRARIU E	2. SF 0,9% 500ML EV CADA 12/12 H	
-TRAÇÃO TRANS ESQUELETICA, SEM	3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS	
SINAL DE INFECCÃO	6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N	
PACIENTE SEM QUEIXAS ALGICAS	7. CUIDADOS GERAIS	
NEGA OUTRAS QUEIXAS	8. TRAMAL 100MG + SF 100ML IV 8/8H S/N	
EF: MIE COM ESCORIAÇÕES	9. CURATIVO DIÁRIO	
CICATRIZADAS, PERFUSÃO	10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N	
NEUROLÓGICO PRESERVADOS	11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA	
CD: AGUARDANDO AGENDAMENTO	12. EVOLUTIVO DIÁRIO	

Handwritten notes in the right margin:
ad 10:00 paciente
examinado, em
ou ambulante, de
te duvida que
cuida 1 furores fi-
siologicos
deu, sem queixas
algumas de ec. Ed.
granuloso - leoni
005.051.055 -
16:00 paciente em
leito sem no
do da tarde, de
quais algumas de
al. granuloso - leoni
005.051.055 -

Stamp:
SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



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

REGISTRO

PACIENTE

IDADE

CLÍNICA

LEITO

HUERB

ELIEL DA SILVA ABREU

41

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

157

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
D/DT:21/6/19 M: A FEMUR DIATISARNO E TRAÇÃO TRANS ESQUELETICA, SEM SINAL DE INFECÇÃO PACIENTE SEM QUEIXAS ALGICAS NEGA OUTRAS QUEIXAS EF: MIE COM ESCORIAÇÕES CICATRIZADAS, PERUSAO NEUROLÓGICO PRESERVADOS CD: AGUARDANDO AGENDAMENTO	1. DIETA VO LIVRE 500 2. SF 0,9% 500ML EV CADA 12/12 H. 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS 6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N 7. CUIDADOS GERAIS 8. TRAMAL 100MG +SF 100ML IV 8/8H S/N 9. CURATIVO DIARIO 10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA 12. CURATIVO DIARIO 10/07/2019 08:00 21/07/2019 08:00	10/07/2019 08:00 21/07/2019 08:00	

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



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

REGISTRO

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE

41

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

157

HUERB

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

D/DI:21/6/19	1. DIETA VO LIVRE <i>SND</i>		
#EV: FEMUR D/ARISAPIC E	2. SF 0,9% 500ML EV CADA 12/12 H <i>10-22-11-21</i>		
-TRAZAO TRANS ESQUELETICA SEM	3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS <i>10-16-11-21</i>		
SINAL DE INFECCO	6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N		
PACIENTE SEM QUEIXAS ALGICAS	7. CUIDADOS GERAIS <i>Reducao</i>		
NEGA OUTRAS QUEIXAS	8. TRAMAL 100MG + SF 100ML IV 8/8H S/N		
EF: MIE COM ESCORIAOES	9. CURATIVO DIARIO <i>Reducao</i>		
PERFUSAO + NEUROLÓGICO	10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N		
PRESERVADOS	11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA. <i>Ac</i>		
CD: AGUARDAR AGENDAMENTO	12. CURATIVO DIARIO <i>Reducao</i>		
	13 NORIPURUM 1AMP + SF 100ML IV 3X POR SEMANA (QUARTA, SEXTA, SEGUNDA)		

Radialia Helena Souza
Médica
CRM 1531

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

16



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

REGISTRO

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE

41

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

157

HUERB

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
D/D: 21/6/19 # FX FEMUR DIAFISARIO E - TRAXAO TRANS ESQUELETICA, SEM SINAL DE INFECCO PACIENTE SEM QUEIXAS ALGICAS NEGA OUTRAS QUEIXAS EF: MIE COM ESCORIAOES PERFUSAO + NEUROLÓGICO PRESERVADOS CD: AGUARDANDO AGENDAMENTO	1. DIETA VO LIVRE <i>SND</i> 2. SF 0.9% 500ML EV CADA 12/12 H 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS 6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N 7. CUIDADOS GERAIS ✓ 8. TRAMAL 100MG + SF 100ML IV 8/8H S/N 9. CURATIVO DIARIO ✓ 10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA. <i>HE</i> 12. CURATIVO DIARIO ✓ 13. NORIPURUM 1AMP + SF 100ML IV 3X POR SEMANA (QUARTA, SEXTA, SEGUNDA) ✓		<i>Dos 10 as 19:00 h, o paciente evoluiu, está em dieta + medicação em diurese presente fúndos ciliados abundante sem queixa de dor na mto - Lo unier 6833/414</i> <i>Paciente em</i> <i>que com leite desnatado e a seguir, com</i> <i>apresenta no</i>

Andressa Moraes
CRM: 2129

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORTO ORIGINAL



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

REGISTRO

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE

41

CLÍNICA

CMCB - CLÍNICA MÉDICA CIRÚRGICA - B

LEITO

157

HUERB

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
DIVDT:21/6/19 #FX FEMUR DIFUSÁRIO E TRAZAO TRANS ESQUELETICA, SEM SINAL DE INEC?O PACIENTE SEM QUEIXAS ALGICAS NEGA OUTRAS QUEIXAS EF: MIE COM ESCORIA?ES PERFUSAO + NEUROLOGICO PRESERVADOS CD: AGUARDO AGENDAMENTO	1. DIETA VO LIVRE 3X/D 2. SF 0.9% 500ML EV CADA 12/12 HRS 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS 6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N 7. CUIDADOS GERAIS 8. TRAMAL 100MG +SF100ML IV 8/8H S/N 9. CURATIVO DIARIO 10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA. 12. CURATIVO DIARIO 13. NORIPURUM 1AMP + SF 100ML IV 3X POR SEMANA (QUARTA SEXTA, SEGUNDA 		18/07/19 as 15:00h paciente em estado de bem-estar, sem queixas relatadas, com sinais vitais estáveis, com boa evolução. em 28/07/19

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

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

REGISTRO

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE

CLINICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

HUEB
 11-20-21 11-20-21 11-20-21
 11-20-21 11-20-21 11-20-21

digitado e impresso em: 16/07/2019 às 11:05:30

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 18/12/2019 às 15:07 , sob o número 07171958620198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0717195-86.2019.8.01.0001 e código 24A9122

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
D/DT 21/6/13 #FX FEMUR DIAFISARIO E -TRA?AO TRANS ESQUELETICA, SEM SINAL DE INFEC?O PACIENTE SEM QUEIXAS ALGICAS NEGA OUTRAS QUEIXAS EF: MIE COM ESCORIA?ES PERFUSAO + NEUROLÓGICO PRESERVADOS CD: AGUARDANDO AGENDAMENTO	1. DIETA VO LIVRE <i>ENR</i> 2. SF 0,9% 500ML EV CAPA 12/12 H <i>16.22</i> 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS <i>16.16</i> 4. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N 5. CUIDADOS GERAIS <i>positiva</i> 6. TRAMAL 100MG + SF 100ML IV 8/8H S/N 7. CURATIVO DIARIO <i>positiva</i> 8. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N 9. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA. <i>16</i> 10. CURATIVO DIARIO <i>positiva</i> 11. NORIPURUM 1AMP + SF 100ML IV 3X POR SEMANA (QUARTA, SEXTA, SEGUNDA)		

REGISTRO

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

HUEB

digitado e impresso em: 15/07/2019 às 10:20:04

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 18/12/2019 às 15:07 , sob o número 07171958620198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0717195-86.2019.8.01.0001 e código 24A9122.

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
D/DT: 21/6/19 #7X FEMUR DIAPISARIO E -TRA7AO PACIENTE SEM QUEIXAS NEGA OUTRAS QUEIXAS EF: MIE COM ESCORIA??ES, PERFUSAO + NEUROLÓGICO PRESERVADOS CD: AGUARDO AGENDAMENTO	1. DIETA VO LIVRE <u>SND</u> 2. SF 0.9% 500ML EV CADA 12/12 H 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS 6. PLASIL 10MG IV 8/8H <u>S/N</u> 7. CUIDADOS GERAIS ✓ 8. TRAMAL 100MG + SF 100ML IV 8/8H <u>S/N</u> 9. CURATIVO DIARIO ✓ 10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS <u>S/N</u> 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA 12. CURATIVO DIARIO ✓ 13 NORIPURUM 1AMP + SF 100ML IV 3X POR SEMANA (QUARTA SEXTA, SEGUNDA	16/06/19 15/06/19 14/06/19 13/06/19 12/06/19 11/06/19 10/06/19 09/06/19 08/06/19 07/06/19 06/06/19 05/06/19 04/06/19 03/06/19 02/06/19 01/06/19 31/05/19 30/05/19 29/05/19 28/05/19 27/05/19 26/05/19 25/05/19 24/05/19 23/05/19 22/05/19 21/05/19 20/05/19 19/05/19 18/05/19 17/05/19 16/05/19 15/05/19 14/05/19 13/05/19 12/05/19 11/05/19 10/05/19 09/05/19 08/05/19 07/05/19 06/05/19 05/05/19 04/05/19 03/05/19 02/05/19 01/05/19 31/04/19 30/04/19 29/04/19 28/04/19 27/04/19 26/04/19 25/04/19 24/04/19 23/04/19 22/04/19 21/04/19 20/04/19 19/04/19 18/04/19 17/04/19 16/04/19 15/04/19 14/04/19 13/04/19 12/04/19 11/04/19 10/04/19 09/04/19 08/04/19 07/04/19 06/04/19 05/04/19 04/04/19 03/04/19 02/04/19 01/04/19 31/03/19 30/03/19 29/03/19 28/03/19 27/03/19 26/03/19 25/03/19 24/03/19 23/03/19 22/03/19 21/03/19 20/03/19 19/03/19 18/03/19 17/03/19 16/03/19 15/03/19 14/03/19 13/03/19 12/03/19 11/03/19 10/03/19 09/03/19 08/03/19 07/03/19 06/03/19 05/03/19 04/03/19 03/03/19 02/03/19 01/03/19 31/02/19 30/02/19 29/02/19 28/02/19 27/02/19 26/02/19 25/02/19 24/02/19 23/02/19 22/02/19 21/02/19 20/02/19 19/02/19 18/02/19 17/02/19 16/02/19 15/02/19 14/02/19 13/02/19 12/02/19 11/02/19 10/02/19 09/02/19 08/02/19 07/02/19 06/02/19 05/02/19 04/02/19 03/02/19 02/02/19 01/02/19 31/01/19 30/01/19 29/01/19 28/01/19 27/01/19 26/01/19 25/01/19 24/01/19 23/01/19 22/01/19 21/01/19 20/01/19 19/01/19 18/01/19 17/01/19 16/01/19 15/01/19 14/01/19 13/01/19 12/01/19 11/01/19 10/01/19 09/01/19 08/01/19 07/01/19 06/01/19 05/01/19 04/01/19 03/01/19 02/01/19 01/01/19 31/12/18 30/12/18 29/12/18 28/12/18 27/12/18 26/12/18 25/12/18 24/12/18 23/12/18 22/12/18 21/12/18 20/12/18 19/12/18 18/12/18 17/12/18 16/12/18 15/12/18 14/12/18 13/12/18 12/12/18 11/12/18 10/12/18 09/12/18 08/12/18 07/12/18 06/12/18 05/12/18 04/12/18 03/12/18 02/12/18 01/12/18 31/11/18 30/11/18 29/11/18 28/11/18 27/11/18 26/11/18 25/11/18 24/11/18 23/11/18 22/11/18 21/11/18 20/11/18 19/11/18 18/11/18 17/11/18 16/11/18 15/11/18 14/11/18 13/11/18 12/11/18 11/11/18 10/11/18 09/11/18 08/11/18 07/11/18 06/11/18 05/11/18 04/11/18 03/11/18 02/11/18 01/11/18 31/10/18 30/10/18 29/10/18 28/10/18 27/10/18 26/10/18 25/10/18 24/10/18 23/10/18 22/10/18 21/10/18 20/10/18 19/10/18 18/10/18 17/10/18 16/10/18 15/10/18 14/10/18 13/10/18 12/10/18 11/10/18 10/10/18 09/10/18 08/10/18 07/10/18 06/10/18 05/10/18 04/10/18 03/10/18 02/10/18 01/10/18 30/09/18 29/09/18 28/09/18 27/09/18 26/09/18 25/09/18 24/09/18 23/09/18 22/09/18 21/09/18 20/09/18 19/09/18 18/09/18 17/09/18 16/09/18 15/09/18 14/09/18 13/09/18 12/09/18 11/09/18 10/09/18 09/09/18 08/09/18 07/09/18 06/09/18 05/09/18 04/09/18 03/09/18 02/09/18 01/09/18 31/08/18 30/08/18 29/08/18 28/08/18 27/08/18 26/08/18 25/08/18 24/08/18 23/08/18 22/08/18 21/08/18 20/08/18 19/08/18 18/08/18 17/08/18 16/08/18 15/08/18 14/08/18 13/08/18 12/08/18 11/08/18 10/08/18 09/08/18 08/08/18 07/08/18 06/08/18 05/08/18 04/08/18 03/08/18 02/08/18 01/08/18 31/07/18 30/07/18 29/07/18 28/07/18 27/07/18 26/07/18 25/07/18 24/07/18 23/07/18 22/07/18 21/07/18 20/07/18 19/07/18 18/07/18 17/07/18 16/07/18 15/07/18 14/07/18 13/07/18 12/07/18 11/07/18 10/07/18 09/07/18 08/07/18 07/07/18 06/07/18 05/07/18 04/07/18 03/07/18 02/07/18 01/07/18 30/06/18 29/06/18 28/06/18 27/06/18 26/06/18 25/06/18 24/06/18 23/06/18 22/06/18 21/06/18 20/06/18 19/06/18 18/06/18 17/06/18 16/06/18 15/06/18 14/06/18 13/06/18 12/06/18 11/06/18 10/06/18 09/06/18 08/06/18 07/06/18 06/06/18 05/06/18 04/06/18 03/06/18 02/06/18 01/06/18 31/05/18 30/05/18 29/05/18 28/05/18 27/05/18 26/05/18 25/05/18 24/05/18 23/05/18 22/05/18 21/05/18 20/05/18 19/05/18 18/05/18 17/05/18 16/05/18 15/05/18 14/05/18 13/05/18 12/05/18 11/05/18 10/05/18 09/05/18 08/05/18 07/05/18 06/05/18 05/05/18 04/05/18 03/05/18 02/05/18 01/05/18 31/04/18 30/04/18 29/04/18 28/04/18 27/04/18 26/04/18 25/04/18 24/04/18 23/04/18 22/04/18 21/04/18 20/04/18 19/04/18 18/04/18 17/04/18 16/04/18 15/04/18 14/04/18 13/04/18 12/04/18 11/04/18 10/04/18 09/04/18 08/04/18 07/04/18 06/04/18 05/04/18 04/04/18 03/04/18 02/04/18 01/04/18 31/03/18 30/03/18 29/03/18 28/03/18 27/03/18 26/03/18 25/03/18 24/03/18 23/03/18 22/03/18 21/03/18 20/03/18 19/03/18 18/03/18 17/03/18 16/03/18 15/03/18 14/03/18 13/03/18 12/03/18 11/03/18 10/03/18 09/03/18 08/03/18 07/03/18 06/03/18 05/03/18 04/03/18 03/03/18 02/03/18 01/03/18 31/02/18 30/02/18 29/02/18 28/02/18 27/02/18 26/02/18 25/02/18 24/02/18 23/02/18 22/02/18 21/02/18 20/02/18 19/02/18 18/02/18 17/02/18 16/02/18 15/02/18 14/02/18 13/02/18 12/02/18 11/02/18 10/02/18 09/02/18 08/02/18 07/02/18 06/02/18 05/02/18 04/02/18 03/02/18 02/02/18 01/02/18 31/01/18 30/01/18 29/01/18 28/01/18 27/01/18 26/01/18 25/01/18 24/01/18 23/01/18 22/01/18 21/01/18 20/01/18 19/01/18 18/01/18 17/01/18 16/01/18 15/01/18 14/01/18 13/01/18 12/01/18 11/01/18 10/01/18 09/01/18 08/01/18 07/01/18 06/01/18 05/01/18 04/01/18 03/01/18 02/01/18 01/01/18 31/12/17 30/12/17 29/12/17 28/12/17 27/12/17 26/12/17 25/12/17 24/12/17 23/12/17 22/12/17 21/12/17 20/12/17 19/12/17 18/12/17 17/12/17 16/12/17 15/12/17 14/12/17 13/12/17 12/12/17 11/12/17 10/12/17 09/12/17 08/12/17 07/12/17 06/12/17 05/12/17 04/12/17 03/12/17 02/12/17 01/12/17 31/11/17 30/11/17 29/11/17 28/11/17 27/11/17 26/11/17 25/11/17 24/11/17 23/11/17 22/11/17 21/11/17 20/11/17 19/11/17 18/11/17 17/11/17 16/11/17 15/11/17 14/11/17 13/11/17 12/11/17 11/11/17 10/11/17 09/11/17 08/11/17 07/11/17 06/11/17 05/11/17 04/11/17 03/11/17 02/11/17 01/11/17 31/10/17 30/10/17 29/10/17 28/10/17 27/10/17 26/10/17 25/10/17 24/10/17 23/10/17 22/10/17 21/10/17 20/10/17 19/10/17 18/10/17 17/10/17 16/10/17 15/10/17 14/10/17 13/10/17 12/10/17 11/10/17 10/10/17 09/10/17 08/10/17 07/10/17 06/10/17 05/10/17 04/10/17 03/10/17 02/10/17 01/10/17 30/09/17 29/09/17 28/09/17 27/09/17 26/09/17 25/09/17 24/09/17 23/09/17 22/09/17 21/09/17 20/09/17 19/09/17 18/09/17 17/09/17 16/09/17 15/09/17 14/09/17 13/09/17 12/09/17 11/09/17 10/09/17 09/09/17 08/09/17 07/09/17 06/09/17 05/09/17 04/09/17 03/09/17 02/09/17 01/09/17 31/08/17 30/08/17 29/08/17 28/08/17 27/08/17 26/08/17 25/08/17 24/08/17 23/08/17 22/08/17 21/08/17 20/08/17 19/08/17 18/08/17 17/08/17 16/08/17 15/08/17 14/08/17 13/08/17 12/08/17 11/08/17 10/08/17 09/08/17 08/08/17 07/08/17 06/08/17 05/08/17 04/08/17 03/08/17 02/08/17 01/08/17 31/07/17 30/07/17 29/07/17 28/07/17 27/07/17 26/07/17 25/07/17 24/07/17 23/07/17 22/07/17 21/07/17 20/07/17 19/07/17 18/07/17 17/07/17 16/07/17 15/07/17 14/07/17 13/07/17 12/07/17 11/07/17 10/07/17 09/07/17 08/07/17 07/07/17 06/07/17 05/07/17 04/07/17 03/07/17 02/07/17 01/07/17 30/06/17 29/06/17 28/06/17 27/06/17 26/06/17 25/06/17 24/06/17 23/06/17 22/06/17 21/06/17 20/06/17 19/06/17 18/06/17 17/06/17 16/06/17 15/06/17 14/06/17 13/06/17 12/06/17 11/06/17 10/06/17 09/06/17 08/06/17 07/06/17 06/06/17 05/06/17 04/06/17 03/06/17 02/06/17 01/06/17 31/05/17 30/05/17 29/05/17 28/05/17 27/05/17 26/05/17 25/05/17 24/05/17 23/05/17 22/05/17 21/05/17 20/05/17 19/05/17 18/05/17 17/05/17 16/05/17 15/05/17 14/05/17 13/05/17 12/05/17 11/05/17 10/05/17 09/05/17 08/05/17 07/05/17 06/05/17 05/05/17 04/05/17 03/05/17 02/05/17 01/05/17 31/04/17 30/04/17 29/04/17 28/04/17 27/04/17 26/04/17 25/04/17 24/04/17 23/04/17 22/04/17 21/04/17 20/04/17 19/04/17 18/04/17 17/04/17 16/04/17 15/04/17 14/04/17 13/04/17 12/04/17 11/04/17 10/04/17 09/04/17 08/04/17 07/04/17 06/04/17 05/04/17 04/04/17 03/04/17 02/04/17 01/04/17 31/03/17 30/03/17 29/03/17 28/03/17 27/03/17 26/03/17 25/03/17 24/03/17 23/03/17 22/03/17 21/03/17 20/03/17 19/03/17 18/03/17 17/03/17 16/03/17 15/03/17 14/03/17 13/03/17 12/03/17 11/03/17 10/03/17 09/03/17 08/03/17 07/03/17 06/03/17 05/03/17 04/03/17 03/03/17 02/03/17 01/03/17 31/02/17 30/02/17 29/02/17 28/02/17 27/02/17 26/02/17 25/02/17 24/02/17 23/02/17 22/02/17 21/02/17 20/02/17 19/02/17 18/02/17 17/02/17 16/02/17 15/02/17 14/02/17 13/02/17 12/02/17 11/02/17 10/02/17 09/02/17 08/02/17 07/02/17 06/02/17 05/02/17 04/02/17 03/02/17 02/02/17 01/02/17 31/01/17 30/01/17 29/01/17 28/01/17 27/01/17 26/01/17 25/01/17 24/01/17 23/01/17 22/01/17 21/01/17 20/01/17 19/01/17 18/01/17 17/01/17 16/01/17 15/01/17 14/01/17 13/01/17 12/01/17 11/01/17 10/01/17 09/01/17 08/01/17 07/01/17 06/01/17 05/01/17 04/01/17 03/01/17 02/01/17 01/01/17 31/12/16 30/12/16 29/12/16 28/12/16 27/12/16 26/12/16 25/12/16 24/12/16 23/12/16 22/12/16 21/12/16 20/12/16 19/12/16 18/12/16 17/12/16 16/12/16 15/12/16 14/12/16 13/12/16 12/12/16 11/12/16 10/12/16 09/12/16 08/12/16 07/12/16 06/12/16 05/12/16 04/12/16 03/12/16 02/12/16 01/12/16 31/11/16 30/11/16 29/11/16 28/11/16 27/11/16 26/11/16 25/11/16 24/11/16 23/11/16 22/11/16 21/11/16 20/11/16 19/11/16 18/11/16 17/11/16 16/11/16 15/11/16 14/11/16 13/11/16 12/11/16 11/11/16 10/11/16 09/11/16 08/11/16 07/11/16 06/11/16 05/11/16 04/11/16 03/11/16 02/11/16 01/11/16 31/10/16 30/10/16 29/10/16 28/10/16 27/10/16 26/10/16 25/10/16 24/10/16 23/10/16 22/10/16 21/10/16 20/10/16 19/10/16 18/10/16 17/10/16 16/10/16 15/10/16 14/10/16 13/10/16 12/10/16 11/10/16 10/10/16 09/10/16 08/10/16 07/10/16 06/10/16 05/10/16 04/10/16 03/10/16 02/10/16 01/10/16 30/09/16 29/09/16 28/09/16 27/09/16 26/09/16 25/09/16 24/09/16 23/09/16 22/09/16 21/09/16 20/09/16 19/09/16 18/09/16 17/09/16 16/09/16 15/09/16 14/09/16 13/09/16 12/09/16 11/09/16 10/09/16 09/09/16 08/09/16 07/09/16 06/09/16 05/09/16 04/09/16 03/09/16 02/09/16 01/09/16 31/08/16 30/08/16 29/08/16 28/08/16 27/08/16 26/08/16 25/08/16 24/08/16 23/08/16 22/08/16 21/08/16 20/08/16 19/08/16 18/08/16 17/08/16 16/08/16 15/08/16 14/08/16 13/08/16 12/08/16 11/08/16 10/08/16 09/08/16 08/08/16 07/08/16 06/08/16 05/08/16 04/08/16 03/08/16 02/08/16 01/08/16 31/07/16 30/07/16 29/07/16 28/07/16 27/07/16 26/07/16 25/07/16 24/07/16 23/07/16 22/07/16 21/07/16 20/07/16 19/07/16 18/07/16 17/07/16 16/07/16 15/07/16 14/07/16 13/07/16 12/07/16 11/07/16 10/07/16 09/07/16 08/07/16 07/07/16 06/07/16 05/07/16 04/07/16 03/07/16 02/07/16 01/07/16 30/06/16 29/06/16 28/06/16 27/06/16 26/06/16 25/06/16 24/06/16 23/06/16 22/06/16 21/06/16 20/06/16 19/06/16 18/06/16 17/06/16 16/06/16 15/06/16 14/06/16 13/06/16 12/06/16 11/06/16 10/06/16 09/06/16 08/06/16 07/06/16 06/06/16 05/06/16 04/06/16 03/06/16 02/06/16 01/06/16 31/05/16 30/05/16 29/05/16 28/05/16 27/05/16 26/05/16 25/05/16 24/05/16 23/05/16 22/05/16 21/05/16 20/05/16 19/05/16 18/05/16 17/05/16 16/05/16 15/05/16 14/05/16 13/05/16 12/05/16 11/05/16 10/05/16 09/05/16 08/05/16 07/05/16 06/05/16 05/05/16 04/05/16 03/05/16 02/05/16 01/05/16 31/04/16 30/04/16 29/04/16 28/04/16 27/04/16 26/04/16 25/04/16 24/04/16 23/04/16 22/04/16 21/04/16 20/04/16 19/04/16 18/04/16 17/04/16 16/04/16 15/04/16 14/04/16 13/04/16 12/04/16 11/04/16 10/04/16 09/04/16 08/04/16 07/04/16 06/04/16 05/04/16 04/04/16 03/04/16 02/04/16 01/04/16 31/03/16 30/03/16 29/03/16 28/03/16 27/03/16 26/03/16 25/03/16 24/03/16 23/03/16 22/03/16 21/03/16 20/03/16 19/03/1	



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

REGISTRO PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE 41

CLÍNICA CMGB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO 157

HUERB

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
D/DI: 21/6/19 #FX FEMUR DIAPISARIO E -TRA?AO PACIENTE RELATA DISFAGIA ODINOFAGIA PACIENTE COM QUEIXA DE LEVE DOR EM NO MOVIMENTO, NEGA OUTRAS QUEIXAS EF: MME COM ESCORIA?ES PERFUSAO + NEUROLÓGICO PRESERVADOS CD: AGUARDANDO AGENDAMENTO	1. DIETA VO LIVRE S/N? 2. SF 0,9% 500ML EV CADA 12/12 H 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS 6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N 7. CUIDADOS GERAIS 8. TRAMAL 100MG + SF 100ML IV 8/8H S/N 9. CURATIVO DIARIO 10. TITUL 20 MG EV 12/12 HRS S/N 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA 12. CURATIVO DIARIO 13. NORIPURUM 1AMP + SF 100ML IV 3X POR SEMANA (QUARTA, SEXTA, SEGUNDA)		das 08:00h as 18:00h, pac. sente fome e de aspecto tranquilo de cama + vestes fofas. Exatidão + medicações segundo Med. De residência. 2006-04- ada - paciente consciente e orientado. Presença de dificuldade com passar no banheiro -

Andressa Moreira
CRM 2119

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



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

REGISTRO

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE

41

CLÍNICA

CMCB - CLÍNICA MÉDICA CIRÚRGICA - B

LEITO

157

HUERB

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

D/DT: 21/6/19	1. DIETA VO LIVRE <i>SND</i>		
#FX FEMUR DIAFISARIO E -TRA7AO	2. SF 0,200 500ML EV CADA 12H/12 H		
PACIENTE RELATA DISFAGIA ODINOFAGIA	3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS		
PACIENTE COM QUEIXA DE LEVE DOR EM NO MOMENTO. NEGA OUTRAS QUEIXAS	6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N		
	7. CUIDADOS GERAIS <i>Profina</i>		
	8. TRAMAL 100MG + SF 100ML IV 8/8H S/N		
EF: MIE COM ESCORIA7ES, PERFUSAO + NEUROLÓGICO PRESERVADOS	9. CURATIVO DIARIO <i>Profina</i>		
	10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N		
	11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA <i>HC</i>		
	12. CURATIVO DIARIO <i>Profina</i>		
CD: AGUARDO AGENDAMENTO	13 NORIPURUM 1AMP + SF 100ML IV 3X POR SEMANA (QUARTA, SEXTA, SEGUNDA)		

Andressa Moreira
RUE OMS 2129
21 JUN 2019

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Dias 0800 até 1800.
Tem. hoje 36,5°C
De aspiras trocadas
de cama + vestes
lavado + higienizado
Cauç não para de
ir ao banheiro
intermitente
com 705 604

digitalizado e impresso em: 12/01/2019 às 10:46:33

Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0717195-86.2019.8.01.0001 e código 24A9123.

LEITO

157

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

DI/DT: 21/6/19		
# Fx FEMUR DIAFISARIO E -TRA2AO		
PACIENTE RELATA DISFAGIA ODINOFAGIA		
PACIENTE COM QUEIXA DE LEVE DOR EM NO MOMENTO. NEGA OUTRAS QUEIXAS		
EF: MIE COM ESCORIA?TES, PERFUSAO + NEUROLÓGICO PRESERVADOS		
CD: AGUARDO AGENDAMENTO		
1. DIETA VO LIVRE ✓ 2. CT 0,0% 500ML EV CADA 12/12 H ✓ 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS ✓ 4. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N ✓ 5. CUIDADOS GERAIS ✓ 6. TRAMAL 100MG + SF 100ML IV 8/8H S/N ✓ 7. CURATIVO DIARIO ✓ 8. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N ✓ 9. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA. ✓ 10. CURATIVO DIARIO ✓ 11. NORPIURUM 1AMP + SF 100ML IV 3X POR SEMANA (QUARTA, SEXTA, SEGUNDA) ✓	12. CURATIVO DIARIO ✓ 13. NORPIURUM 1AMP + SF 100ML IV 3X POR SEMANA (QUARTA, SEXTA, SEGUNDA) ✓	14. CURATIVO DIARIO ✓ 15. NORPIURUM 1AMP + SF 100ML IV 3X POR SEMANA (QUARTA, SEXTA, SEGUNDA) ✓

CONFORME ORIGINAL
SAME / HUEB
CÓPIA

digitado e impresso em: 11/07/2019 às 11:01:07

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Acre, protocolado em 18/12/2019 às 15:07 , sob o número 07171958620198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0717195-86.2019.8.01.0001 e código 24A9123.

HURB

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
D/DT: 21/6/19 # FFX FEMUR DIAFISARIO E -TRA?AO PACIENTE RELATA DISFAGIA, ODINOFAGIA PACIENTE COM QUEIXA DE LEVE DOR EM NO MOMENTO. NEGA OUTRAS QUEIXAS EF: MIE COM ESCORIA??ES, PERFUSAO + NEUROLOGICO PRESERVADOS CD: AGUARDO AGENDAMENTO	1. DIETA VO LIVRE 5/4 ⁵ 2. SF 0.9% 500ML EV CADA 12/12 H 3. DIFIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS 6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N 7. CUIDADOS GERAIS 8. TRAMAL 100MG + SF 100ML IV 8/8H S/N 9. CURATIVO DIARIO 10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA 12. CURATIVO DIARIO 13. NORIPURUM 1AMP + SF 100ML IV 3X POR SEMANA (QUARTA, SEXTA, SEGUNDA)		Deso 07 em 19 horas apresentando euforizante euforizante, afeto bem humorado, sem ta dieta, alimenta cões fisiológicas e realizado com la, em cada ex 17-06-2019 5-06-2019 10-06-2019 11-06-2019 12-06-2019 13-06-2019 14-06-2019 15-06-2019 16-06-2019 17-06-2019 18-06-2019 19-06-2019 20-06-2019 21-06-2019 22-06-2019 23-06-2019 24-06-2019 25-06-2019 26-06-2019 27-06-2019 28-06-2019 29-06-2019 30-06-2019 01-07-2019 02-07-2019 03-07-2019 04-07-2019 05-07-2019 06-07-2019 07-07-2019 08-07-2019 09-07-2019 10-07-2019 11-07-2019 12-07-2019 13-07-2019 14-07-2019 15-07-2019 16-07-2019 17-07-2019 18-07-2019 19-07-2019 20-07-2019 21-07-2019 22-07-2019 23-07-2019 24-07-2019 25-07-2019 26-07-2019 27-07-2019 28-07-2019 29-07-2019 30-07-2019 31-07-2019 01-08-2019 02-08-2019 03-08-2019 04-08-2019 05-08-2019 06-08-2019 07-08-2019 08-08-2019 09-08-2019 10-08-2019 11-08-2019 12-08-2019 13-08-2019 14-08-2019 15-08-2019 16-08-2019 17-08-2019 18-08-2019 19-08-2019 20-08-2019 21-08-2019 22-08-2019 23-08-2019 24-08-2019 25-08-2019 26-08-2019 27-08-2019 28-08-2019 29-08-2019 30-08-2019 31-08-2019 01-09-2019 02-09-2019 03-09-2019 04-09-2019 05-09-2019 06-09-2019 07-09-2019 08-09-2019 09-09-2019 10-09-2019 11-09-2019 12-09-2019 13-09-2019 14-09-2019 15-09-2019 16-09-2019 17-09-2019 18-09-2019 19-09-2019 20-09-2019 21-09-2019 22-09-2019 23-09-2019 24-09-2019 25-09-2019 26-09-2019 27-09-2019 28-09-2019 29-09-2019 30-09-2019 01-10-2019 02-10-2019 03-10-2019 04-10-2019 05-10-2019 06-10-2019 07-10-2019 08-10-2019 09-10-2019 10-10-2019 11-10-2019 12-10-2019 13-10-2019 14-10-2019 15-10-2019 16-10-2019 17-10-2019 18-10-2019 19-10-2019 20-10-2019 21-10-2019 22-10-2019 23-10-2019 24-10-2019 25-10-2019 26-10-2019 27-10-2019 28-10-2019 29-10-2019 30-10-2019 31-10-2019 01-11-2019 02-11-2019 03-11-2019 04-11-2019 05-11-2019 06-11-2019 07-11-2019 08-11-2019 09-11-2019 10-11-2019 11-11-2019 12-11-2019 13-11-2019 14-11-2019 15-11-2019 16-11-2019 17-11-2019 18-11-2019 19-11-2019 20-11-2019 21-11-2019 22-11-2019 23-11-2019 24-11-2019 25-11-2019 26-11-2019 27-11-2019 28-11-2019 29-11-2019 30-11-2019 01-12-2019 02-12-2019 03-12-2019 04-12-2019 05-12-2019 06-12-2019 07-12-2019 08-12-2019 09-12-2019 10-12-2019 11-12-2019 12-12-2019 13-12-2019 14-12-2019 15-12-2019 16-12-2019 17-12-2019 18-12-2019 19-12-2019 20-12-2019 21-12-2019 22-12-2019 23-12-2019 24-12-2019 25-12-2019 26-12-2019 27-12-2019 28-12-2019 29-12-2019 30-12-2019 31-12-2019 01-01-2020 02-01-2020 03-01-2020 04-01-2020 05-01-2020 06-01-2020 07-01-2020 08-01-2020 09-01-2020 10-01-2020 11-01-2020 12-01-2020 13-01-2020 14-01-2020 15-01-2020 16-01-2020 17-01-2020 18-01-2020 19-01-2020 20-01-2020 21-01-2020 22-01-2020 23-01-2020 24-01-2020 25-01-2020 26-01-2020 27-01-2020 28-01-2020 29-01-2020 30-01-2020 31-01-2020

digitado e impresso em: 10/07/2019 às 09:23:00

REGISTRO

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

H U E R B

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

D/DT 21/6/19	1. DIETA VO LIVRE <i>SMP</i>	
#FX FEMUR DIAHSARIO E -TRA2AO	2. SF 0,5% 500ML EV CADA 12/12 H <i>10-12</i>	
PACIENTE RELATA DISFAGIA ODINOFAGIA	3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS <i>10-14</i>	
PACIENTE COM QUEIXA DE LEVE DOR EM NO MOMENTO. NEGA OUTRAS QUEIXAS	6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N	
EF: MIE COM ESCORIA27ES PERFUSAO + NEUROLOGICO PRESERVADOS	7. CUIDADOS GERAIS <i>Notura</i>	
CD: AGUARDO AGENDAMENTO	8. TRAMAL 100MG + SF 100ML IV 8/8H S/N	
	9. CURATIVO DIARIO <i>Notura</i>	
	10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N	
	11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA <i>16</i>	
	12. CURATIVO DIARIO <i>Notura</i>	
	13. NORIPURUM 1AMP + SF 100ML IV 3X POR SEMANA (QUARTA, SEXTA, SEGUNDA)	
SAME / HUEBB CÓPIA CONFORME ORIGINAL	16	De 08h as 16h paciente acama em cama, respira bem sem necessidade de oxigênio, não tem febre, não tem dor, não tem náusea, não tem vômito, não tem diarreia, não tem prisão de ventre, não tem câncer. 11-07-19

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

digitado e impresso em: 09/07/2019 às 09:35:46

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 18/12/2019 às 15:07 , sob o número 07171958620198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0717195-86.2019.8.01.0001 e código 24A9123

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

HUEB

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

D/DI: 21/6/19	#FX FEMUR DIAFISARIO E -TRA?AO PACIENTE RELATA DISFAGIA ODINOFLAGIA PACIENTE COM QUEIXA DE LEVE DOR EM NO MOMENTO. NEGA OUTRAS QUEIXAS EF: MIE COM ESCORIA?ES, PERFUSAO + NEUROLÓGICO PRESERVADOS CD: AGUARDO AGENDAMENTO	1. DIETA VO LIVRE ✓ 2. SF 0,9% 500ML EV PARA 12/12 H ✓ 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS ✓ 6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N ✓ 7. CUIDADOS GERAIS ✓ 8. TRAMAL 100MG +SF 100ML IV 8/8H S/N ✓ 9. CURATIVO DIÁRIO ✓ 10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N ✓ 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA. ✓ 12. CURATIVO DIÁRIO ✓ 13. NORPIURUM 1AMP + SF 100ML IV 3X POR SEMANA (QUARTA, SEXTA, SEGUNDA) ✓	1. DIETA VO LIVRE ✓ 2. SF 0,9% 500ML EV PARA 12/12 H ✓ 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS ✓ 6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N ✓ 7. CUIDADOS GERAIS ✓ 8. TRAMAL 100MG +SF 100ML IV 8/8H S/N ✓ 9. CURATIVO DIÁRIO ✓ 10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N ✓ 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA. ✓ 12. CURATIVO DIÁRIO ✓ 13. NORPIURUM 1AMP + SF 100ML IV 3X POR SEMANA (QUARTA, SEXTA, SEGUNDA) ✓
---------------	---	---	---



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

digitado e impresso em: 08/07/2019 às 11:27:38

REGISTRO

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE

41

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

157

HUERB

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
----------	------------	---------	-------------------------

DVDI:21/6/19	1. DIETA VO LIVRE <i>5ml</i> 2. SF 0,0% 500ML EV/CADA 12/12 H <i>100ml</i> 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS <i>100ml</i> 4. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N 5. CUIDADOS GERAIS 6. TRAMAL 100MG +SF 100ML IV 8/8H S/N 7. CURATIVO DIARIO 8. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N 9. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA 10. CURATIVO DIARIO		
#FX FEMUR DIAPISARIO E -TRA?AO PACIENTE RELATA DISFAGIA ODINO?AGIA PACIENTE COM QUEIXA DE LEVE DOR EM NO MOMENTO. NEGA OUTRAS QUEIXAS EF: MIE COM ESCORIA?ES, PERFUSAO + NEUROLOGICO PRESERVADOS CD: AGUARDANDO AGENDAMENTO			

18/12/2019

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



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

HUERB

LEITO

157

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

IDADE

41

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

REGISTRO

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

DI/DT: 21/6/19	1. DIETA VO LIVRE <i>SMD</i>		
#FX FEMUR DIARFARIO E	2. SF 0.9% 500ML EV CADA 12/12 H		
-TRA?AO	3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS		
PACIENTE	6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N		
RELATA	7. CUIDADOS GERAIS <i>✓</i>		
DISFAGIA	8. TRAMAL 100MG +SF 100ML IV 8/8H S/N		
ODINOFAGIA	9. CURATIVO DIARIO <i>✓</i>		
PACIENTE COM QUEIXA DE LEVE DOR	10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N		
EM NO MOMENTO. NEGA OUTRAS	11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA		
QUEIXAS	12. CURATIVO DIARIO <i>✓</i>		
EF: MIE COM ESCORIA?RES			
PERFUSAO + NEUROLÓGICO			
PRESERVADOS			
CD: AGUARDO AGENDAMENTO			

Fabíola Helena Souza
Médica
CRM - 1531

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFIRMAR ORIGINAL

desfitecibis al 15:00h
Paciente recebeu atende
médico e enfermeiro da
unidade de saúde de
Bom Jardim e recebeu
cuidados de enfermagem
e foi encaminhado para
unidade de saúde de
Bom Jardim.
Téc. de Enfermagem
COREN: 308787



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

digitado e impresso em: 04/07/2019 às 09:57:26



REGISTRO	PACIENTE	IDADE	CLÍNICA	LEITO
	ELIEL DA SILVA ABREU	41	CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B	157

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
DI/DT: 21/6/19 #FX FEMUR DIAFISARIO E -TRA?AO PACIENTE COM QUEIXA DE LEVE DOR EM NO MOMENTO. NEGA OUTRAS QUEIXAS EF: MIE COM ESCORIA?ES PERFUSAO + NEUROLOGICO PRESERVADOS CD: AGUARDO AGENDAMENTO	1. DIETA VO LIVRE <i>SAB</i> 2. SF 0.9% 500ML EV CADA 12/12 H <i>18.02</i> 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS <i>18.10.19</i> 6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N 7. CUIDADOS GERAIS <i>Peterson</i> 8. TRAMAL 100MG + SF 100ML IV 8/8H S/N <i>Peterson</i> 9. CURATIVO DIARIO <i>Peterson</i> 10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N <i>14</i> 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA <i>Peterson</i> 12. CURATIVO DIARIO <i>Peterson</i>		- OTICO. Cliente - 1019 sigp, cabine - comunicativo, su - quimico e feito em - 10/10 e 10/10 - 10/10. 10/10 - 10/10. 10/10 - 10/10.

03 JUL 2019
Andressa Moreira
Enfermeira
10/10/19

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

REGISTRO

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

HUEB

digitado e impresso em: 03/07/2019 às 10:03:10

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 18/12/2019 às 15:07 , sob o número 07171958620198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0717195-86.2019.8.01.0001 e código 2449123

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
DI/DT: 21/6/19 #FX FEMUR DIAFISARIO E -TRA7AO PACIENTE COM QUEIXA DE LEVE DOR EM NO MOMENTO. NEGA OUTRAS QUEIXAS EF: MIE COM PERFUSAO NEUROLÓGICO PRESERVADOS CD: AGUARDANDO AGENDAMENTO VISITADOR: DR FRANCISLEI	1. DIETA VO LIVRE SND 2. SF 0.9% 500ML FV CADA 12/12 H 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS 6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N 7. CUIDADOS GERAIS 8. TRAMAL 100MG +SF 100ML IV 8/8H S/N 9. CURATIVO DIARIO 10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA 12. ST		20/06/19 às 13:00h Paciente evoluiu satisfatoriamente com o tratamento em curso com o uso de analgésicos e anti-inflamatórios sem queixas de dor ou outros sintomas relacionados ao tratamento.



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

REGISTRO

PACIENTE

ELIEL DA SILVA ABREU

IDADE

41

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

157

HUERB

digitado e impresso em: 02/07/2019 às 10:36:32

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
D/DT: 21/6/19 #FX FEMUR DIAFISARIO E -TRAZAO PACIENTE COM QUEIXA DE LEVE DOR EM NO MOMENTO. NEGA OUTRAS QUEIXAS EF: MIE COM PERFUSAO + NEUROLÓGICO PRESERVADOS CD: AGUARDANDO AGENDAMENTO VISITADOR: DR. ISSASSE	1. DIETA VO LIVRE 2. SF 0,9% 500ML EV/CAADA 12/12 H 3. DAPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS 6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N 7. CUIDADOS GERAIS 8. TRAMAL 100MG +SF 100ML IV 8/8H S/N 9. CURATIVO DIARIO 10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA. 12. DIETIL 10MG EV 12/12 HRS S/N 13. DAPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS 14. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N 15. CUIDADOS GERAIS 16. TRAMAL 100MG +SF 100ML IV 8/8H S/N 17. CURATIVO DIARIO 18. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N 19. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA.		- 02:00 - Pac. em repouso, apneia, CO2 normal, saturação de O2 98% em ar ambiente, pele quente, mucosas úmidas, reflexos presentes, nível de consciência adequado, não apresenta sinais de desidratação, diurese adequada. 04:00 - Paciente acordou sem queixas, dormiu durante período.

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Andressa Moreira
Enfermeira
01 JUL 2019

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

digitado e impresso em: 01/07/2019 às 12:28:25

REGISTRO

PACIENTE

IDADE

41

CLÍNICA

CMCB - CLÍNICA MÉDICA CIRÚRGICA - B

LEITO

157

HUERB

ELIEL DA SILVA ABREU

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
D/DI: 21/6/19 #FX FEMUR DIAFISARIO E -TRA2AO PACIENTE COM QUEIXA DE LEVE DOR EM COXA E NO MOMENTO, NEGA OUTRAS QUEIXAS EF: MIE COM PERFUSAO + NEUROLÓGICO PRESERVADOS CD: AGUARDANDO AGENDAMENTO VISITADOR: DR ANTONIO	1. DIETA VO LIVRE <i>SND</i> 2. SF 0.9% 500ML EV CADA 12/12 H <i>10-14-18-22-24</i> 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6 HRS 6. PLASIL 10MG IV 8/8H S/N 7. CUIDADOS GERAIS <i>Netheia</i> 8. TRAMAL 100MG + SF 100ML IV 8/8H S/N 9. CURATIVO DIARIO <i>Netheia</i> 10. TITATIL 20 MG EV 12/12 HRS S/N 11. CLEXANE 40MG SC UMA VEZ AO DIA. <i>JK</i>		<i>Pac trouxe bandido no leito com auxilio troca da roupa da cama. Jejeus, Pac não refere queixas, aceita dieta oferecida frangos, frango cozido, arroz, feijão, macarrão.</i> <i>02/07/2019</i> <i>S: Oba, Pac dormiu bem no período noite dia de hoje frangos, frango cozido, arroz, feijão, macarrão.</i> <i>Marta L. S. da Silva</i> <i>Téc. Enfermagem</i> <i>COBEN 07304 AC</i>

Antônio da Silva
Paciente
01/07/2019

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 4 - Nome completo da vítima:

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: 6 - CPF: 7 - Profissão: 8 - Endereço: 9 - Número: 10 - Complemento: 11 - Bairro: 12 - Cidade: 13 - Estado: 14 - CEP: 15 - E-mail: 16 - Tel. (DDD):

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: ☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.001,00 ATÉ R\$5.000,00 ☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção) ☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos) Nome do BANCO: ☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341) ☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104) AGÊNCIA: 0534 013 CONTA: 00019514 3 AGÊNCIA: CONTA:

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

☐ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou ☒ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou ☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima: 25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: 28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro (vair nascer)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

impressão digital do beneficiário não alfabetizado

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2ª Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data,

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

Rio de Janeiro, 25 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190578646

Vítima: ELIEL DA SILVA ABREU

Data do Acidente: 21/06/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ELIEL DA SILVA ABREU

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros

inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: ELIEL DA SILVA ABREU

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 104

Agência: 000000534

Conta: 000000079517-3

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



DETRAN
ACRE

Novo Acre
Governo parceiro, povo empreendedor

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

BOLETIM DE ACIDENTE
DE TRÂNSITO

01 NÚMERO 157 101

0021141

NÚMERO FOLHA

02 RUA, AVENIDA, CRUZAMENTO, RODOVIA, KM, TRECHO DE RODOVIA
VIA CHICO MENDES

03 MUNICÍPIO
Rio Branco

04 UF
AC

05 PRÓXIMO CRUZAMENTO, PONTE, PASSAGEM DE NÍVEL, ETC...
PRÓX. AO AUTO POSTO ARENA 24H

06 HORA DA
OCORRÊNCIA
14:09

07 ZONA
RURAL / URBANA
☐ RURAL ☒ URBANA

08 DATA
12/10/2019

09 DIA DA SEMANA
SEXTA

10 NATUREZA DO ACIDENTE

ATROPELAMENTO ☐ 1

COLISÃO ☒ 3

TOMBAMENTO OU CAPOTAGEM ☐ 5

CHOQUE COM OBJETO FIXO ☐ 7

OUTRA (ESPECIFICAR) ☐ 9

11 TIPO DE PAVIMENTO

ASFALTO ☒ 1

CONCRETO ☐ 3

PARALELEPÍEDO ☐ 5

CASCALHO ☐ 7

TERRA ☐ 9

AREIA ☐ 2

12 CONDIÇÕES DA VIA

SECA ☒ 1

MOLHADO ☐ 3

OLEOSA ☐ 5

ENLAMEADA ☐ 7

DANIFICADA ☐ 9

OBRAS ☐ 2

13 CONDIÇÕES DO TEMPO

BOM ☒ 1

CHUVA ☐ 3

NEBLINA ☐ 5

GAROA ☐ 7

14 Nº DE VEÍCULOS

2

15 Nº DE VÍTIMAS

2

SEM VÍTIMAS ☐

COM VÍTIMAS ☒

17 SEXO

M

18 NASCIMENTO

22/04/78

ELIEL DA SILVA ABREU

19 ENDEREÇO

RUA LEBLON - 358 - IVETE VARGAS -

TEL 999317790

20 1ª HABILITAÇÃO

30/05/2007

21 CATEGORIA

AB

22 PRONTUÁRIO

04126363847

23 UF

AC

24 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

25 USAVA CINTO

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

26 USAVA CAPACETE

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

27 MARCA

HONDA / CG 160 TITAN

28 ESPÉCIE

PAS / MOTOC.

29 PLACA

QLU 6403

30 MUNICÍPIO

Rio Branco

31 UF

AC

32 NOME DO PROPRIETÁRIO

ELINALDO DA SILVA ABREU

33 ENDEREÇO

34 CHASSIS

9C2 KC2210 JR037028

35 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐

NÃO ☒

36 AVARIAS

SETOR FRONTAL E TRASEIRO E LATERAIS

38 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

BAIRRO / CENTRO

40 AÇÃO DO CONDUTOR

CONDUZ. AO PS PELO SAMU

PONTOS

37 CARRO



39 MOTO



41 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

SIM ☐ NÃO ☐

BAF.

42 NOME CONDUTOR

MARCOS DE SOUZA PEREIRA

43 SEXO

M

44 NASCIMENTO

10/10/1985

45 ENDEREÇO

RUA BAGUARI - 1580 - TAQUARI -

TEL 992275158

46 1ª HABILITAÇÃO

30/06/2009

47 CATEGORIA

AB

48 PRONTUÁRIO

04684255876

49 UF

AC

50 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

51 USAVA CINTO

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

52 USAVA CAPACETE

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

53 MARCA

DAFRA / SPEED 150

54 ESPÉCIE

PAS / MOTOCICLO

55 PLACA

MZR 0487

56 MUNICÍPIO

Rio Branco

57 UF

AC

58 NOME DO PROPRIETÁRIO

ALCIONE MELO DA COSTA

59 ENDEREÇO

60 CHASSIS

95VCA1H289MD33069

61 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐

NÃO ☒

62 AVARIAS

SETOR FRONTAL, LATERAIS, TANQUE

64 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

BAIRRO / CENTRO

66 AÇÃO DO CONDUTOR

CONDUZ. À UPA DO 2º DIST. POR MEIOS PRÓPRIOS.

PONTOS

63 CARRO



65 MOTO



67 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

SIM ☒ NÃO ☐

BAF.

68 NOME

69 SEXO

M ☐ 1 F ☐ 3

70 NASCIMENTO

71 ENDEREÇO

DETRAN/AC

72 IDENTIDADE Nº

73 ÓRGÃO EMISSOR

74 UF

75 NOME

08 OUT 2019

69 SEXO

M ☐ 1 F ☐ 3

77 NASCIMENTO

78 ENDEREÇO

As 08.56

79 IDENTIDADE Nº

80 ÓRGÃO EMISSOR

81 UF

CONFERE COM O ORIGINAL

EM: 08/10/19

VEÍCULO / CONDUTOR

VEÍCULO / CONDUTOR

TESTEMUNHAS

100 DIAGRAMA DO ACIDENTE

191 OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES INFORMO QUE AO CHEGARMOS AO LOCAL FOMOS INFORMADOS QUE O CONDUTOR DO V2 HAVIA SIDO CONDUZIDO À UPA DO 2º DIST. POR UMA PESSOA NÃO IDENTIFICADA E QUE ASSIM SENDO FOI PEDIDO PARA QUE A GUARNIÇÃO DO 3º SGT MESSIAS DO BPTRAN FOSSE À UPA PARA CONSTATAR O FATO NARRADO. QUE CHEGANDO À UPA A GU DO 3º SGT MESSIAS CONSEGUIU LOCALIZAR O CONDUTOR DO V2 SENDO DESDE JÁ REALIZADO O TESTE BAFOMETRICO COM O MESMO TENDO COMO RESULTADO 0,00 mg/L. QUE O CONDUTOR DO V2 LIMPARECEU AO LOCAL E NOS INFORMOU QUE DEVIDO À DEMORA DO SAMU PARA CHEGAR AO LOCAL RESOLVEU IR À UPA DO 2º DIST. COM AJUDA DE TERCEIROS, POIS ESTAVA COM MUITA DOR. QUE O V1, SEU CRLV DE EXERCÍCIO 2019 E CNH DO CONDUTOR V1 FORAM ENTREGUES PARA ELIAIDE ANDRADE DE ABREU DE CNH Nº 02869693453 QUE A PERÍCIA FOI REALIZADA PELA POLÍCIA TÉCNICA. (HISTÓRICO CONTINUA NO BAT Nº 0021142)

102 MOTORISTA V1	103 MOTORISTA V2	104 AGENTE AUTORIDADE DE TRÂNSITO
105 NOME ELIEL	106 NOME MARCOS	107 NOME / RG TONYS / 3941.0
108 ASSINATURA IMPOSSIBILITADO	109 ASSINATURA MARCOS DA SILVA PEREIRA	110 ASSINATURA TONYS DA SILVA
111 LOCAL RIO BRANCO - AC	112 DATA 21/06/19	

DETRAN
ACRE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

Novo Acre
 Governo parceiro, povo empreendedor

**BOLETIM DE ACIDENTE
DE TRÂNSITO**
01 NÚMERO **fls 103****0021142**

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
OCORRÊNCIA07 ZONA
RURAL / URBANA

08 DATA

09 DIA DA SEMANA

10 NATUREZA DO ACIDENTE

ATROPELAMENTO ☐ 1COLISÃO ☐ 3TOMBAMENTO OU CAPOTAGEM ☐ 5CHOQUE COM OBJETO FIXO ☐ 7OUTRA (ESPECIFICAR) ☐ 9

11 TIPO DE PAVIMENTO

ASFALTO ☐ 1CONCRETO ☐ 3PARALELEPÍEDO ☐ 5CASCALHO ☐ 7TERRA ☐ 9AREIA ☐ 2

12 CONDIÇÕES DA VIA

SECA ☐ 1MOLHADO ☐ 3OLEOSA ☐ 5ENLAMEADA ☐ 7DANIFICADA ☐ 9OBRAS ☐ 2

13 CONDIÇÕES DO TEMPO

BOM ☐ 1CHUVA ☐ 3NEBLINA ☐ 5GAROA ☐ 7

14 Nº DE VEÍCULOS

15 Nº DE VÍTIMAS

SEM VÍTIMAS ☐
COM VÍTIMAS ☐

17 SEXO

18 NASCIMENTO

19 ENDEREÇO

20 1ª HABILITAÇÃO

21 CATEGORIA

22 PRONTUÁRIO

23 UF

24 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

25 USAVA CINTO

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

26 USAVA CAPACETE

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

27 MARCA

28 ESPÉCIE

29 PLACA

30 MUNICÍPIO

31 UF

32 NOME DO PROPRIETÁRIO

33 ENDEREÇO

34 CHASSIS

35 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐NÃO ☐

36 AVARIAS

38 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

40 AÇÃO DO CONDUTOR

PONTOS

37 CARRO

39 MOTO

41 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

SIM ☐ NÃO ☐

BAF.

CONFERE COM O ORIGINAL

EM: 08/10/19

42 NOME CONDUTOR

43 SEXO

44 NASCIMENTO

45 ENDEREÇO

46 1ª HABILITAÇÃO

47 CATEGORIA

48 PRONTUÁRIO

49 UF

50 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

51 USAVA CINTO

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

52 USAVA CAPACETE

SIM ☐ 1 NÃO ☐ 3

53 MARCA

54 ESPÉCIE

55 PLACA

56 MUNICÍPIO

57 UF

58 NOME DO PROPRIETÁRIO

59 ENDEREÇO

60 CHASSIS

61 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐NÃO ☐

62 AVARIAS

64 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

66 AÇÃO DO CONDUTOR

PONTOS

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 Nº

73 ÓRGÃO EMISSOR

74 UF

75 NOME

69 SEXO

M ☐ 1 F ☐ 3

77 NASCIMENTO

78 ENDEREÇO

79 IDENTIDADE Nº

80 ÓRGÃO EMISSOR

81 UF

VEÍCULO / CONDUTOR

VEÍCULO / CONDUTOR

TESTEMUNHAS

Nº

Nº

fls. 104

VÍTIMAS	Nº	82 NOME	83 SEXO M ☐ F ☐	84 NASCIMENTO
		85 ENDEREÇO	86 FERIMENTOS LEVES ☐ GRAVES ☐ FATAIS ☐ 1 2 3	87 VIAJAVIA NO VEÍCULO Nº ☐
		88 USAVA CINTO SIM ☐ 1 NÃO ☐ 2		
		89 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUTOR ☐ 1 PASSAG. ☐ 3 PEDESTRE ☐ 5		
		90 CONDUZIDA PARA		
VÍTIMAS	Nº	91 NOME	92 SEXO M ☐ F ☐	93 NASCIMENTO
		94 ENDEREÇO	95 FERIMENTOS LEVES ☐ GRAVES ☐ FATAIS ☐ 1 2 3	96 VIAJAVIA NO VEÍCULO Nº ☐
		97 USAVA CINTO SIM ☐ 1 NÃO ☐ 2		
		98 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUTOR ☐ 1 PASSAG. ☐ 3 PEDESTRE ☐ 5		
		99 CONDUZIDA PARA		

100 DIAGRAMA DO ACIDENTE																											
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56
57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84
85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68
69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96
97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08
09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64
65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92
93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48
49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76
77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04
05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	6																							

101 OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES (CONTINUAÇÃO DO HISTÓRICO DO BAT Nº 0021141)

INFORMO AINDA QUE O CONDUTOR DO V1 FOI CONDUZIDO AO PS PELO SAMU COM SUSPEITA DE FRATURA NO FÊMUR E QUE DEVIDO AO SEU ESTADO CLÍNICO NÃO FOI POSSÍVEL REALIZAR O TESTE BAIOMÉTRICO COM O MESMO. QUE DE ACORDO COM POPULARES OS CONDUTORES TRANSITAVAM NO SENTIDO DO CENTRO QUANDO REPENTINAMENTE UM TOCOU NO OUTRO VINDO A OCORRER O ACIDENTE. QUE EM DECORRÊNCIA DO ACIDENTE UM POSTE DE ILUMINAÇÃO QUE FICA NO CANTEIRO CENTRAL FOI DANIFICADO.

ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

102 MOTORISTA	103 MOTORISTA	104 AGENTE AUTORIDADE DE TRÂNSITO
105 NOME	106 NOME	107 NOME / RG TONYS / 3941-0
108 ASSINATURA	109 ASSINATURA	110 ASSINATURA TONYS DA SILVA
111 LOCAL Rio Branco - AC		112 DATA 21/06/19



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 038566/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 09/10/2019 08:36 Data/Hora Fim: 09/10/2019 09:01
 Origem: Polícia Judiciária
 Delegado de Polícia: Jarlen Alexandre Martins Ridrigues

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Polícia da 2ª Regional
 Data/Hora do Fato: 21/06/2019 14:09

Local do Fato

Município: Rio Branco (AC)
 Logradouro: via chico mendes
 Complemento: próximo ao posto arena

Bairro: Comara
 Nº: 1000

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: ELIEL DA SILVA ABREU (VÍTIMA , COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: AC - Rio Branco Sexo: Masculino Nasc: 22/04/1978
 Profissão: Coordenador de Projetos de Construção Civil
 Estado Civil: Divorciado(a)
 Nome da Mãe: Maria das Dores da Silva Abreu

Endereço

Município: Rio Branco - AC Nº: 358
 Logradouro: RUA LEBLON
 Bairro: IVETE VARGAS
 Telefone: (68) 98401-8660 (Celular)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Rio Branco - AC

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo **Subgrupo** Motocicleta/Motoneta
Placa QLU6403 **Número do Chassi** 9C2KC2210JR037028
Veículo Adulterado? Não **Quantidade** 1 Unidade
Situação Envolvido

Nome Envolvido	Envolvimentos
Eliel da Silva Abreu	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

Delegado de Polícia Civil: Jarlen Alexandre Martins Ridrigues
 Impresso por: Daniel Dos Santos Passos
 Data de Impressão: 09/10/2019 09:02
 Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2



PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 038566/2019

O comunicante compareceu a esta 2ª regional, relatando que no dia e hora já informado, foi vítima de acidente de trânsito, quando conduzia a motocicleta honda cg titan 160, na via chico mendes e o condutor de outra motocicleta; DAFRA SPEED 150, fazia "ZIG-ZAG" na pista, vindo atingir o veículo do mesmo, ocasionando sua queda e fratura no seu FÊMUR esquerdo. A vítima foi conduzida pelo SAMA para o PS.

ASSINATURAS

Daniel Dos Santos Passos
Agente de Polícia
Matrícula 9080643-3
Responsável pelo Atendimento

Eliel da Silva Abreu
(Vítima / Comunicante)

"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-Denunciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

Jarlen Alexandre Martins Rodrigues

Delegado de Polícia
Matrícula 9139494-1

FICHA DE REGULAÇÃO - SAMU 192

Data Emissão: 21/06/2019
Hora Emissão: 13:00
Operador:

Nº da Ocorrência
1906210051

Cid. Vítimas
1

Data e Hora: 21/06/2019 13:00
Data e Hora: 21/06/2019 14:32

Localização de Residência: VERDE RUA DO RIO DO
Tipo Ocorrência: ACIDENTES, ATERRANÇAM
Motivo Ocorrência: COLISÃO OUTROS

DADOS DA OCORRÊNCIA

Nome Sobrenome: SENGIO
Endereço: R. VIA CHICO MENDES
Bairro: AREAL
Cidade: RIO BRANCO
CEP:
Ponto de Referência: EM FRENTE AO GIAMUR HOTEL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Ligação: ATILHAMENTO
Telefone do Solicitante: (68) 984125/67
Outros:

Origem da Ligação: VIA PÚBLICA

VÍTIMAS

Vítima	Nome	Idade	Sexo
1	FILIZ DA SILVA ABREU	41 ANOS	MASCULINO
	Classificação	CNPJ	Documento
	Endereço		

AValiação NÃO ESTRUTURADA

Vítima	Profissional	Data/Hora
1	ANTONIO SILVA DE CASTRO	21/06/2019 14:25
	Avaliação: PCT. LOTE G 15 COM POSSÍVEL FRATURA EM FÊMUR ESQUERDO E COLUNA NA T6-6C SPO2 98% FC 67	
1	ANTONIO SILVA DE CASTRO	21/06/2019 13:48
	Avaliação: SOLICITANTE INFORMA QUE HÁ DUAS VÍTIMAS ACORDADAS COM POSSÍVEL FRATURA EM MMII	

AValiação ESTRUTURADA

DECISÃO TÉCNICA

Vítima	Profissional	Data/Hora	Situação
1	ANTONIO SILVA DE CASTRO	21/06/2019 14:25	F
	Decisão: FIM DE VEÍCULO		
	Profissional: ANTONIO SILVA DE CASTRO	21/06/2019 14:25	F
	Destino: HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO		
	Profissional: ANTONIO SILVA DE CASTRO	21/06/2019 14:25	F
	Indicação:		
	Observação:		
1	ANTONIO SILVA DE CASTRO	21/06/2019 13:49	F
	Decisão: FIM DE VEÍCULO		
	Profissional: ANTONIO SILVA DE CASTRO	21/06/2019 13:49	F
	Destino: LOCAL DA OCORRÊNCIA		
	Profissional: ANTONIO SILVA DE CASTRO	21/06/2019 13:49	F
	Indicação:		
	Observação:		

CONCLUSÃO

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

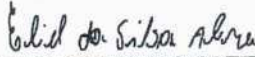
MOVIMENTAÇÃO DE VEÍCULO

SEQ 1	Veículo: USB 01 RHO	Data/Hr: Chegada Local: 21/06/2019 13:49
	Dt. Hr. Saída Base: 21/06/2019 13:49	Dt. Hr. Chegada Base: 21/06/2019 13:55
	Dt. Hr. Saída Local: 21/06/2019 14:24	Dt. Hr. Chegada Destino: 21/06/2019 14:29
	Dt. Hr. Saída Destino: 21/06/2019 14:29	Dt. Hr. Chegada Base: 21/06/2019 14:34

MOVIMENTAÇÃO INTERNA DA OCORRÊNCIA

Enviado pelo Profissional	Data / Hora	Origem	Destino
SILY MICHELANI NASCIMENTO	21/06/2019 13:46		SILY MICHELANI NASCIMENTO
SILY MICHELANI NASCIMENTO	21/06/2019 13:49	SILY MICHELANI NASCIMENTO	EM FOLHA
ANTONIO SILVA DE CASTRO	21/06/2019 13:49	ANTONIO SILVA DE CASTRO	EM FOLHA
ANTONIO SILVA DE CASTRO	21/06/2019 14:25	ANTONIO SILVA DE CASTRO	EM FOLHA

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FAIMA JINKINS GOMES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 18/12/2019 às 15:07, sob o número 07171958620198010001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0717195-86.2019.8.01.0001 e código 24A9125.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
 VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1417204571	NOME ELIEL DA SILVA ABREU	DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF 290447 SSP AC
		CPF 635.772.322-34
		DATA NASCIMENTO 22/04/1978
		FILIAÇÃO DOMINGOS BEZERRA DE ABREU MARIA DAS DORES DA SILVA ABREU
		PERMISSÃO AB
Nº REGISTRO 04126363847	VALIDADE 02/01/2022	1ª HABILITAÇÃO 30/05/2007
OBSERVAÇÕES		
 ASSINATURA DO PORTADOR		
LOCAL RIO BRANCO - ACRE	DATA EMISSÃO 04/01/2017	
 ASSINATURA DO EMISSOR		
ACRE		

FUNDHACRE
FUNDAÇÃO HOSPITAL DO ACRE

RECEITUÁRIO MÉDICO

Paciente

Larum

Atento que o Sr. ELIEL DA SILVA ARAÚJO
sofreu acidente de trânsito no dia
21/04/19 apresentando FRATURA DIÁFISÁ-
RIA DE FÊMUR (E) Acido Subcutâneo
a ERVAGIA ORTOPÉDICA para fixação
em haste intra medular.

Exatui com cicatriz cirúrgica
na face lateral crân (E) Com praxia, 12 cm
1/3 médio e outros paratiformes, aumento
de volume do olho (E), hipertrofia do olho (E)
limitação na flexão extensor do joelho (E)
e redução da força muscular do
membro.

portanto é portador de seqüela
deprimida na MIE 50% e de
alta médica.

DATA 12.12.19

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



energisa

Para contato
com a Energisa,
informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO

0416945-0

COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ACRE S.A.
Rua Valério Magalhães, 226 - Bosque - Rio Branco - AC
CNPJ: 04.055.033/0001-70 | Inscrição estadual: 01.004.141/001-96
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica / Série Única.

Nº da Nota Fiscal: **006411935**
A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MES	VERIFICAÇÃO	CONSUMO (KWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
NOVEMBRO/2019	09/12/2019	190	198,50

MARTA IZABEL DE SOUZA OLIVEIRA
TV CANOA (RURAL) 200 SANTA MARIA (RURAL)
CPF: 00001250405203
CEP: 69.909-710 - RIO BRANCO

DADOS DA LEITURA		DADOS DA LEITURA	
Atual:	3117	Atual:	29/11/2019
Anterior:	2927	Anterior:	28/10/2019
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	27/12/2019
Consumo Medido:	190	Emissão:	26/11/2019
Consumo Faturado:	190	Apresentação:	29/11/2019

Forma de Faturamento: **NORMAL** Código de Irregularidade: **FCAM** Dias de Consumo: **32**

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA				
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Tot. Média 12 meses
RESIDENCIAL	BI	BIF17213290	1.1.1.2	184

PERÍODO	CONSUMO (KWh)	DESCRIÇÃO DA CONTA	VALOR (R\$)
OUT/19	168	CONSUMO 190 A R\$ 0,897449 =	170,51
SET/19	258	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	7,26
AGO/19	174	FINANCIAMENTO PADRAO 15/36	9,97
JUL/19	163	MULTA POR ATRASO (2X)	8,17
JUN/19	167	JUROS DE MORA DE IMPORTE (2X)	2,59
MAI/19	147	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA -	0,27
ABR/19	202	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	7,12
MAR/19	163		
FEV/19	155		
JAN/19	222		
TARIFA SEM TRIBUTOS:			
0 A 190 - 0,636791			

RECEBEMOS

Os dados impressos neste comprovante podem durar até 5 anos, desde que o papel não seja exposto a fontes de luz, calor, umidade excessiva e não tenha contato com líquidos ou outros produtos químicos.

Atenção: o recibo de aposta original é o único comprovante que o habilita a receber eventuais prêmios de loterias. Confira os dados contidos no recibo de aposta. O prazo para receber o prêmio é 90 dias, a contar da data de sorteio do concurso. Fora sua segurança, somente adquira bilhetes em pontos de vendas autorizados pela Caixa.

ESTE RECIBO É UM TÍTULO AO PORTADOR. PARA TORNARLO PESSOAL E INTRANSFERIVEL PREENCHA: NOME, CPF, ENDEREÇO E ASSINATURA EM QUALQUER LUGAR EM BRANCO.

PELA INTER

20 OU NA OM

Loterias CAIXA

Recibo de aposta individual, não é permitido dividir o prêmio. SAC CAIXA: 0800 726 0101 (linhas abertas, 24 horas). reclamações e elogios: Deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Cidadão: 0800 726 0301. Ouvidor: 0800 725 1474 (reclamações e denúncias). Denúncias: 0800 512 6077. www.caixa.gov.br

RS
170,51
42,62
1,23
5,66
95,80

PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA ET EXTRA AD NEGOTIA"

UTORGANTE: **ELIEL DA SILVA ABREU**, brasileiro, divorciado, armador, portador do RG n. 290447 SSP/AC, CPF n. 635.772.322-34, residente e domiciliado na Tv. Canoa, n. 200, Ramal Santa Maria, rural, na cidade de Rio Branco-Acre, não possui e-mail.

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

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

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

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

DOS HONORÁRIOS CONTRATADOS

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

Rio Branco – AC, 13 de dezembro de 2019.

ELIEL DA SILVA ABREU



Av. Nações Unidas, nº 719, sala 05, bairro Bosque, na cidade de Rio Branco – Acre
Tel: 068 99987-2502 99228-6609
faimajinkins@gmail.com