



ABRAHIM MAMED

ADVOGADO
OAB/AC 5345

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Rodrigo Bernardo Mustafa Alves,
Brasileiro (a), profissão servidor público, Estado Civil casado,
inscrito (a) no CPF/MF sob o nº 685.544.862-34, RG nº 351499,
Órgão Emissor SSP, (UF) AC residente e domiciliado (a) na Rua
Estrada da Floresta, Nº 1.893,
Bairro Floresta Sul, CEP: 69.912-452,
Cidade Rio Branco UF AC, E-mail rodrigobmustafa@gmail.com.

OUTORGADO: ABRAHIM MAMED MUSTAFA NETO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/AC nº 5345, com endereço profissional situado na Rua Vitória, nº 394, apto 01, Bairro Conquista, CEP: 69.918-780, em Rio Branco – Acre.

PODERES: Por este instrumento outorgam-se os o poderes da cláusula *Ad Judicia et extra*, para o foro em geral, para representar ação do outorgante, acompanhando-o em todos os seus trâmites, interpondo recursos, se necessário for, em qualquer instância ou tribunal, repartição pública e órgão da administração pública, direta e indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade para estatal. Conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para confessar, requerer, desistir e praticar todos os atos jurídicos necessários, acordar, transigir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos ou acordos, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Rio Branco – Acre, 05 de abril de 2020.

Rodrigo Bernardo Mustafa Alves

OUTORGANTE



ABRAHIM MAMED
ADVOGADO
OAB/AC 5345

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

EU, Rodrigo Bernardo Mustafa Alves,
Brasileiro (a), profissão Servidor público, Estado Civil casado,
Escolaridade Ensino Superior completo inscrito (a) no CPF/MF sob o nº
685.544.862-34, RG nº 351499 Órgão Emissor SSP,
(UF) AC residente e domiciliado (a) na Estrada da Floresta,
Nº 1.893, Bairro Floresta Sul CEP:
69.912-452, Cidade Rio Branco UF AC,

DECLARO, nos termos da lei nº 13.105/2015, especialmente para obter o benefício da Assistência Judiciária Gratuita, nos termos dos art. 98 do CPC, bem como art. 5º, inciso LXXIV da CF/1988, que, no presente momento, não disponho de condições econômicas para pagar as custas e despesas judiciais, sem sacrifício do sustento próprio e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade pela declaração acima, inclusive sob as penas da lei, assino a presente para que produza seus efeitos legais.

Rio Branco – Acre, 05 de abril de 2020.

Rodrigo Bernardo Mustafa Alves

DECLARANTE

Rua Vitória, 394, apto 01, Conquista, Rio Branco – AC, CEP: 69.918-780

Telefone: (68) 9.9220-0403 / E-mail: abrahimmamedadv@gmail.com

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Polegar Direito

Rodrigo Bernardo Mustafa Alves
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL NOME 351499 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/02/2016

RODRIGO BERNARDO MUSTAFA ALVES

FILIAÇÃO BISMARCK ALVES DA SILVA

MARIA DAS GRAÇAS BERNARDO MUSTAFA
NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO 29/09/1980

RIO BRANCO - AC
DOC. ORIGEM

CERTID. NASC 17.920 FLS 297 LIV 15-A
2.º OF RIO BRANCO-AC
CPF 685.544.862-34

2 VIA

SANDRO ROBERTO CUNHA RODRIGUES
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR RODRIGO BERNARDO MUSTAFA ALVES

DATA DE NASCIMENTO 29/09/1980

NASCIMENTO 0036 7750 2488

UF 001 0532

MUNICÍPIO / UF RIO BRANCO / AC

DATA DE EMISSÃO 16/03/2016

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Rodrigo Bernardo Mustafa Alves
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

CPF - Cadastro de Pessoa Física

CPF - Comprovante de Inscrição

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 685.544.862-34

Nome RODRIGO BERNARDO MUSTAFA ALVES

Nascimento 29/09/1980

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE 541C.4B55.930B.1B6D

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela



Nº da Conta: 00001301119235
Mês de referência: 02/2020
Período: 21/01/2020 a 20/02/2020
Data de emissão: 21/02/2020

www.vivo.com.br/meuvivo
Fale conosco: Central de Relacionamento fls. 16
*8486 ou www.vivo.com.br/faleconosco
Telefônica Brasil S.A.
Travessa Campo do Rio Branco, 450
CEP: 69905-022 - Rio Branco - AC
I.E.: 101363100177
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0023-78

RODRIGO BERNARDO MUSTAFA ALVES
ESTRADA ESTRADA DA FLORESTA 1893
FLORESTA
69912-452 R BRANCO - AC

Vencimento
06/03/2020

Total a Pagar
R\$ 54,99

Aguarde informações
referentes ao Vivo Valoriza

Seus Números Vivo
68-99922-8705

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

Planos Anatel

116/POS/SMP - VIVO CTRL DIGITAL NOVO 4GB

O que está sendo cobrado de 21/01/2020 a 20/02/2020	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor R\$ Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
Serviços Contratados						
VIVO CTRL DIGITAL NOVO 4GB	1	1	54,99	-	-	54,99
VIVO CONTROLE SERV DIGITAL II	1	1	0,00	-	-	-
BÔNUS CONTA DIGITAL	1	1	0,00	500MB	-	0,00
PCT INTERNET CONTROLE 1GB 12M	1	1	0,00	1,00GB	-	0,00
Subtotal Serviços Contratados						54,99

TOTAL A PAGAR

54,99

MENSAGEM PARA VOCÊ

A conta detalhada está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitada impressa, de forma permanente ou não.
No app Meu Vivo além de ativar conta digital, você acompanha seu consumo de internet e solicita 2ª via de conta.
Você também pode ser atendido através do WhatsApp. É muito simples. Adicione o número 11 999 15 15 15 e fale com Vivo.

Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção ao crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.
ANATEL 1331 e 1332 para deficientes auditivos. Recurso de atendimento Vivo: ligue com o protocolo em mãos para 1058 e 142 para pessoas com deficiência de fala/audição.



Nome do Cliente

RODRIGO BERNARDO MUSTAFA ALVES

Vencimento

06/03/2020

Total a Pagar - R\$

54,99

Cód. Débito Automático 1301119235-8

Nº da Conta 00001301119235

Mês Referência 02/2020

846900000007

549900531001

013011192351

920025336073

Autenticação Mecânica



Identificação do Filiado

NIT: 190.05845.03-4

CPF: 685.544.862-34

Data de Nascimento: 29/09/1980

Nome: RODRIGO BERNARDO MUSTAFA ALVES

Nome da mãe: MARIA DAS GRACAS BERNADO MUSTAFA

Compet. Inicial: 12/2019

Compet. Final: 02/2020

Créditos do Benefício

NB: 6302358900

Espécie: 91 - AUXILIO-DOENCA POR ACIDENTE DE TRABALHO

APS: 24001030 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL RIO BRANCO - CENTRO

Data de Início do Benefício (DIB): 29/10/2019

Data de Cessação do Benefício (DCB): 31/03/2020

Data de Início do Pagamento (DIP): 29/10/2019

MR: R\$ 3.513,51

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
12/2019	01/12/2019 a 31/12/2019	R\$ 3.452,00	CMG - CARTAO MAGNETICO	Pago	08/01/2020	10/01/2020	Não	Sim

Banco: 237 - BRADESCO OP: 618780 - PA URBANO-RIO BRANCO-AC Ocorrência: Pagamento Efetivado

Data Cálculo: 07/12/2019 Origem: Geração de creditos mensais. Validade Início: 08/01/2020 Fim: 28/02/2020

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 3.451,05
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,95
316	SALDO DEVEDOR ARREDONDAMENTO DE CREDITOS	R\$ 1,66

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
01/2020	01/01/2020 a 31/01/2020	R\$ 3.514,00	CMG - CARTAO MAGNETICO	Pago	07/02/2020	12/02/2020	Não	Sim

Banco: 237 - BRADESCO OP: 618780 - PA URBANO-RIO BRANCO-AC Ocorrência: Pagamento Efetivado

Data Cálculo: 11/01/2020 Origem: Geração de creditos mensais. Validade Início: 07/02/2020 Fim: 31/03/2020

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 3.513,51
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,49

Identificação do Filiado

NIT: 190.05845.03-4

CPF: 685.544.862-34

Data de Nascimento: 29/09/1980

Nome: RODRIGO BERNARDO MUSTAFA ALVES

Nome da mãe: MARIA DAS GRACAS BERNADO MUSTAFA

Compet. Inicial: 12/2019

Compet. Final: 02/2020

316

SALDO DEVEDOR ARREDONDAMENTO DE CREDITOS

R\$ 2,15

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
02/2020	01/02/2020 a 29/02/2020	R\$ 3.514,00	CMG - CARTAO MAGNETICO	Pago	06/03/2020	12/03/2020	Não	Sim

Banco: 237 - BRADESCO OP: 618780 - PA URBANO-RIO BRANCO-AC Ocorrência: Pagamento Efetivado

Data Cálculo: 08/02/2020 Origem: Geração de créditos mensais. Validade Início: 06/03/2020 Fim: 30/04/2020

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 3.513,51
137	ADIANTAMENTO P/ARREDONDAMENTO DO CREDITO	R\$ 0,49
316	SALDO DEVEDOR ARREDONDAMENTO DE CREDITOS	R\$ 2,64



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 200323AVR1WG07

02 RUA, AVENIDA, CRUZAMENTO, RODOVIA, KM, TRECHO DE RODOVIA
R. MANETE CENTRO SOCIEDADARIO ACRE

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

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
ÁREA ☐ 2

12 CONDIÇÕES DA VIA
SECA ☒ 1
MOLHADO ☐ 3
OLEOSA ☐ 5
ENLAMEADA ☐ 7
DANIFICADA ☐ 9
OBRAS ☐ 2

13 CONDIÇÕES DO TEMPO
BOM ☒ 1
CHUVIA ☐ 3
NEBLINA ☐ 5
GAROA ☐ 7

14 Nº DE VEÍCULOS ☒ 2

15 Nº DE VÍTIMAS
SEM VÍTIMAS ☒
COM VÍTIMAS ☐

VEÍCULO / CONDUTOR VI

16 NOME CONDUTOR
SILVENS CORREIA DA SILVA

17 SEXO ☒ M ☐ F

18 NASCIMENTO
10/09/70

19 ENDEREÇO
EST. DAS MARIAS N: 5186 / ES. UPRIGASSARAO TEL: 9958-2255

20 1ª HABILITAÇÃO
25/10/9993

21 CATEGORIA
A E

22 PRONTUÁRIO
00830984986

23 UF
AC

24 EX. MÉDICO EM DIA ☒ SIM ☐ NÃO

25 USAVA CINTO ☒ SIM ☐ NÃO

26 USAVA CAPACETE ☒ SIM ☐ NÃO

27 MARCA
MMC/L200

28 ESPÉCIE
ESP

29 PLACA
MET 9031

30 MUNICÍPIO
Mundo Branco AC

31 UF
AC

32 NOME DO PROPRIETÁRIO
TACY GOMES DE SOUZA

33 ENDEREÇO

34 CHASSIS
93X11NR 7409C852764

35 COMPARECEU NO POSTO ☐ SIM ☒ NÃO

36 AVÁRIAS
SEM AVÁRIAS

37 CARRO ☒ X ☐ MOTO ☐

38 SENTIDO QUE TRAFEGAVA
NORTE/SUL

39 EXAME ALCOOLICO REALIZADO ☐ SIM ☒ NÃO

40 AÇÃO DO CONDUTOR
Mantendo no local

VEÍCULO / CONDUTOR VII

42 NOME CONDUTOR
RODRIGO BERNARDO MUSTAFA ALVES

43 SEXO ☒ M ☐ F

44 NASCIMENTO
12/01/80

45 ENDEREÇO
R. AROBORA N: 150 / ES. OUPACRE TEL: 9922-8705

46 1ª HABILITAÇÃO
16/03/2005

47 CATEGORIA
A C

48 PRONTUÁRIO
03551612220

49 UF
AC

50 EX. MÉDICO EM DIA ☒ SIM ☐ NÃO

51 USAVA CINTO ☒ SIM ☐ NÃO

52 USAVA CAPACETE ☒ SIM ☐ NÃO

53 MARCA
RAMA HA/LANGLER XT230

54 ESPÉCIE
POS

55 PLACA
QLY 0312

56 MUNICÍPIO
Mundo Branco AC

57 UF
AC

58 NOME DO PROPRIETÁRIO

59 ENDEREÇO

60 CHASSIS
9C6K G0210E 0066738

61 COMPARECEU NO POSTO ☐ SIM ☒ NÃO

62 AVÁRIAS
SEM AVÁRIAS

63 CARRO ☒ X ☐ MOTO ☐

64 SENTIDO QUE TRAFEGAVA
SUL/NORTE

65 EXAME ALCOOLICO REALIZADO ☐ SIM ☒ NÃO

66 AÇÃO DO CONDUTOR
Mantendo no local

TESTEMUNHAS

68 NOME
71 ENDEREÇO

69 SEXO ☒ M ☐ F

70 NASCIMENTO

72 IDENTIDADE Nº

73 ÓRGÃO EMISSOR

74 UF

75 NOME

76 SEXO ☐ M ☐ F

77 NASCIMENTO

78 ENDEREÇO

79 IDENTIDADE Nº

80 ÓRGÃO EMISSOR

81 UF

VÍTIMAS	
85 ENDEREÇO	86 FERIMENTOS LEVES ☐ 1 GRAVES ☒ 2 FATAIS ☐ 3
89 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUCTOR ☐ 1 PASSAG ☒ 3 PEDESTRE ☐ 5	90 CONDUZIDA PARA
91 NOME	92 SEXO M ☐ F ☐
94 ENDEREÇO	93 NASCIMENTO
98 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUCTOR ☐ 1 PASSAG ☐ 3 PEDESTRE ☐ 5	99 CONDUZIDA PARA
95 FERIMENTOS LEVES ☐ 1 GRAVES ☐ 2 FATAIS ☐ 3	96 VIAJANA NO VEICULO Nº ☐
97 USAMA CINTO SIM ☐ 1 NÃO ☐ 2	

100 DIAGRAMA DO ACIDENTE	

101 OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

EXISTE NO LOCAL A FOLHA DE RUA A 6600 DA SUBSTÂNCIA VOLANTE
COM A SCS PROFISSO DAOS CORREIOE PROFISSO DO Nº 000
630-14-2016, DESISTO O CORREIOE Nº 58.

102 MOTORISTA	
VI	
103 MOTORISTA	
VII	
104 AGENTE AUTORIDADE DE TRÂNSITO	
107 NOVA Aracelis Aracelis da Silva Ag. Trânsito - Matr. 0390619	
112 DATA	
19/05/16	

ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

105 NOME	
Schubert, DA SILVA	
106 ASSINATURA	
[Assinatura]	
108 LOCAL	
Cruzeiro Branco	
109 NOME	
Rodrigo, ALVES	
110 ASSINATURA	
[Assinatura]	
111 DATA	
19/05/16	



Nome: RODRIGO BERNARDO MUSTAFA ALVES
Idade: 35 A
Exame :RM JOELHO ESQUERDO
Atendimento: 36234

Data: 23/06/2016

TÉCNICA:

Exame realizado com imagens obtidas em T1 e DP, em aquisições multiplanares, sem a administração de contraste intravenoso.

RELATÓRIO:

Lesão osteocondral no terço inferior da faceta medial da tróclea, com fragmento osteocondral medindo 1,8 x 1,3 x 0,6 cm e lâmina líquida interposta entre o fragmento e osso subcondral de 0,2 cm. Associa-se edema da medula óssea subjacente.

Contusões ósseas no terço anterior do planalto tibial lateral e posterior do planalto tibial medial.

Fissura condral profunda na faceta medial da patela, sem alterações do osso subcondral.

Cisto sinovial/gangliônico em íntima relação com a cápsula posterior da articulação tibiofibular proximal, multiloculado, parcialmente caracterizado, medindo pelo menos 3,9 x 2,1 cm

Espessamento cicatricial das fibras proximais do ligamento colateral medial.

Moderado derrame articular com espessamento sinovial reacional.

Patela tópica.

Demais estruturas ósseas com morfologia e sinal medular conservados.

Demais superfícies condrais regulares, sem fissuras ou erosões evidentes.

Degeneração do corno posterior do menisco medial, sem roturas.

Menisco lateral com forma, contornos e sinal preservados, sem sinais de lesão.

Ligamentos cruzados e colateral lateral com continuidade, espessura e sinal conservados.

Tendões quadricipital e patelar sem particularidades.

Sinais de cisto de poplíteo roto, caracterizado por lâmina líquida interposta entre o subcutâneo e a fáscia periférica do gastrocnêmio medial.

IMPRESSÃO DIAGNOSTICA:

Lesão osteocondral instável no terço inferior da faceta medial da tróclea. Associa-se edema da medula óssea subjacente.

Contusões ósseas no terço anterior do planalto tibial lateral e posterior do planalto tibial medial.

Cisto sinovial/gangliônico em íntima relação com a cápsula posterior da articulação tibiofibular proximal, multiloculado, parcialmente caracterizado.

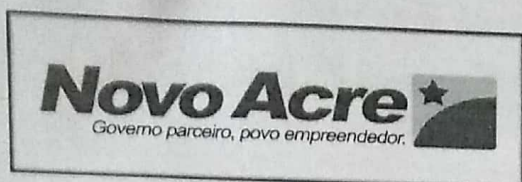
Fissura condral profunda na faceta medial da patela, sem alterações do osso subcondral.

Espessamento cicatricial das fibras proximais do ligamento colateral medial.

Moderado derrame articular com espessamento sinovial reacional.

Sinais de cisto de poplíteo roto, caracterizado por lâmina líquida interposta entre o subcutâneo e a fáscia periférica do gastrocnêmio medial.

DRA. MÁIRA SANTIAGO
CRM/AC 1502



Nome: RODRIGO BERNARDO MUSTAFA ALVES
 Idade: 37 A
 Exame :RM-JOELHO ESQUERDO
 Atendimento: 109786

Data: 07/12/2017

TÉCNICA:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

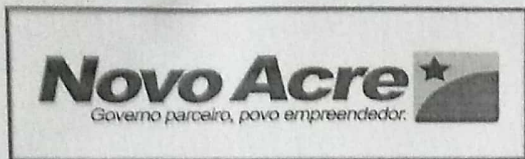
RELATÓRIO:

Leve espessamento crônico da porção proximal dos ligamentos colaterais, mais evidente do lateral.
 Discreta alteração degenerativa do ligamento cruzado anterior, sem roturas.
 Ligamento cruzado posterior íntegro.
 Discreta alteração degenerativa do corno posterior do menisco medial, sem roturas.
 Menisco lateral de morfologia e sinal habituais.
 Fissura condral que delamina até a camada profunda na faceta medial da patela, sem alterações subcondrais.
 Afilamento e irregularidades da cartilagem que reveste a faceta medial da tróclea, que pode estar relacionado a manipulação cirúrgica prévia, com irregularidades e pequenos cistos subcondrais.
 Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.
 Moderado edema da gordura infrapatelar lateral, por hipersolicitação do mecanismo extensor.
 Moderada tendinopatia e leve peritendinite do gastrocnêmio medial e semimembranoso, sem roturas.
 Discreta peritendinite da pata anserina.
 Pequeno derrame articular com leve sinovite e pequeno corpo livre condral junto a porção superior da gordura de Hoffa, de 0,6 cm.
 Cisto de Baker alongado e lobulado, com sinais de rotura parcial e pequeno extravasamento líquido nos planos mioadiposos da fossa poplíteia.
 Estrias fibrocicatríciais na gordura de Hoffa, por manipulação cirúrgica prévia.
 Demais estruturas ósseas, superfícies condrais e planos miotendíneos preservados.

IMPRESSÃO DIAGNOSTICA:

Leve espessamento crônico da porção proximal dos ligamentos colaterais, mais evidente do lateral.
 Discreta alteração degenerativa do ligamento cruzado anterior.
 Discreta alteração degenerativa do corno posterior do menisco medial.
 Condropatia patelar. Sinais de condroplastia na faceta medial da tróclea.
 Sinais de moderada hipersolicitação do mecanismo extensor.
 Moderada tendinopatia e leve peritendinite do gastrocnêmio medial e semimembranoso.
 Discreta peritendinite da pata anserina.
 Pequeno derrame articular com leve sinovite e pequeno corpo livre condral junto a porção superior da gordura de Hoffa.
 Cisto de Baker alongado e lobulado, com sinais de rotura parcial.

DRA. MÁIRA S. P. PARENTE
 MÉDICA RADIOLOGISTA
 CRM-AC 1502 RQE-AC 611
 MEMBRO TITULAR DO COLEGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA



Nome: RODRIGO BERNARDO MUSTAFA ALVES

Idade: 38 A

Exame :RM-JOELHO ESQUERDO

Atendimento: 168470

Data: 06/02/2019

TÉCNICA:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, STIR/T2 fat sat e DP.

RELATÓRIO:

Discreta ruptura horizontal na periferia da transição entre o corpo e o corno posterior do menisco medial, com extensão para a superfície externa desta região.

Discreto espessamento do ligamento colateral medial, mais evidente no seu terço proximal, de aspecto cicatricial.

Menisco lateral de aspecto discoide recobrimdo parcialmente o platô tibial correspondente, com intensidade de sinal preservada.

Ligamentos meniscocapsulares de aspecto habitual.

Estruturas tendíneas e ligamentares que compõem o canto posterolateral sem alterações evidentes.

Patela normoposicionada, segundo índice de Caton-Deschamps, sem inclinação significativa.

Alteração de sinal na cartilagem articular do terço médio da faceta medial da tróclea caracterizada por áreas de baixo sinal em todas as sequências e que acometem toda sua espessura condral, associada a foco de edema do osso subcondral.

Nota-se superfície condral nesta topografia sem desnivelamento significativo.

Observa-se também discreta alteração de sinal na cartilagem articular da faceta medial da patela, sem alterações subcondrais evidentes.

Tendões dos quadríceps e patelar sem alterações evidentes.

Alteração de sinal difusa no ligamento cruzado anterior, com áreas de discreto alto sinal nas ponderações em T2, mais evidentes no seu terço distal, onde observa-se discreto espessamento.

Ligamento cruzado posterior em topografia habitual, com orientação de suas fibras e intensidade de sinal preservadas.

Cisto de Baker medindo cerca de 1,1 x 0,8 cm no plano axial.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Derrame articular de pequeno volume.

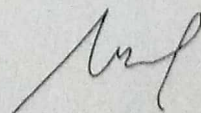
Nota-se derrame articular tibiofibular proximal de moderado volume associado a provável cisto sinovial, parcialmente visualizados no presente exame.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Sinais de ruptura horizontal no menisco medial.
- Alterações do ligamento colateral medial de aspecto cicatricial.
- Menisco lateral discoide parcial, sem evidências de lesões.
- Alterações na cartilagem articular da faceta medial da tróclea associadas a discreto foco de edema do osso subcortical/subcondral, que podem estar relacionados à manipulação cirúrgica prévia.
- Necessário correlação com antecedentes e tempo cirúrgicos.
- Condropatia patelar inicial, sem evidências de lesões condrais.
- Alterações no ligamento cruzado anterior, que podem estar relacionadas a degeneração e/ou lesão parcial.
- Necessário correlação clínica.
- Cisto de Baker.
- Derrame articular de pequeno volume.
- Derrame articular tibiofibular proximal de moderado volume associado a provável cisto sinovial, parcialmente visualizados no presente exame.

**DRA. MÁIRA S. P. PARENTE**

MÉDICA RADIOLOGISTA

CRM-AC 1502 RQE-AC 611

MEMBRO TITULAR DO COLÉGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA

LAUDO DE RADIOGRAFIA

Paciente: RODRIGO BERNARDO MUSTAFA ALVES
Médico (Solicitante): Dr.(a) RODRIGO MINUANO
Data: 06/02/2019 Sexo: Masculino
Convênio: SUS SESACRE

Ident. 168480

Idade: 38a, 4m, 8d

RX-JOELHO ESQUERDO CARGA

RELATÓRIO:

Discreta redução do espaço articular tibio-femural associada a osteofitose incipiente nos côndilos femurais.

Ausência de fratura, erosão ou destruição óssea.

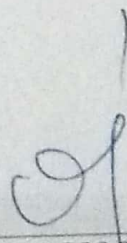
Patela com inserção alta.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

OS ACHADOS RADIOGRÁFICOS DESCRITOS REVELAM:

- SINAIS DE GONARTROSE GRAU 1.
- PATELAR COM INSERÇÃO ALTA.

RIO BRANCO – AC, 18 de fevereiro de 2019



DRº MARCOS PARENTE
MÉDICO RADIOLOGISTA
CRM-AC 1482 RQE-AC 572
MEMBRO TITULAR DO COLÉGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA



Novo Acre
Governo parceiro, povo empreendedor.

Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E SANEAMENTO

Unidade: _____

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES

De: HUEZIS

Para: Dr. Vitor

Nome do paciente: João Bernardo Mustafa Alencar

Hipótese diagnóstica: Lesão contusa do joelho

ANOTAÇÕES DE INTERESSE PARA O CASO:

Atender na veia
(No consultório)

Dr. Vinicius de Macedo Magalhães
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1241

DATA: 11/11/16

ASSINATURA



Ortopedia e Traumatologia Cirurgia do Joelho e Artroscopia



Dr. Rodrigo Minuano C. R. Santos
CRM 745-AC SBOT 8.406

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

PROGRAMA DE FORTALECIMENTO MEMBROS INFERIORES

1 - Bicicleta com banco elevado/ cuidado para não colocar o pé rodado externo ou interno no pedal.

2 - Fortalecimento de quadríceps com exercícios de cadeia fechada (leg press agachamento), não flexionar o joelho mais de 70 graus nos exercícios, cuidado não colocar os pés rodados no aparelho ou valgizar os joelhos ao realizar os movimentos.

3 - Fazer exercícios de cadeia aberta somente o final da extensão (mesa romana).

4 - Fortalecimento da panturrilha.

5 - Fortalecimento de abdutores.

6 - Fortalecimento de flexores do quadril, rotadores externos e glúteo médio.

7 - Alongamento da banda íleo tibial/ e isquiotibiais flexores do joelho.

8 - Não fazer esteira, subir escadas, ladeiras e ficar muito tempo sentada com joelhos flexionados.

9 - Ao dirigir colocar assento do veículo o mais distante possível dos pedais.

10 - Exercícios na água a vontade.

11 - Após diminuir os sintomas iniciar corrida leve no plano.

Rodrigo Minuano C. R. Santos
Ortopedia E traumatologia
Cirurgia do Joelho E Artroscopia
CRM 745-AC SBOT 8406

Assinatura do Médico com CRM

Dr. Rodrigo Minuano C. R. Santos
CRM 745-AC SBOT 8.406

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

Rio Branco Acre, 11, 11, 16



Ortopedia e Traumatologia Cirurgia do Joelho e Artroscopia



Dr. Rodrigo Minuano C. R. Santos
CRM 745-AC SBOT 8.406

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

RECEITUÁRIO MÉDICO

Do Quadril

Relato por Rodrigo Bernardo M. Dias
15 anos de dor no quadril devido
pósterior, recorrente, progressiva e
atrasada.

7/11/16

Rodrigo Minuano C. R. Santos
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho e Artroscopia
CRM 745 - AC SBOT 8406



A O A A

Ortopedia e Traumatologia Cirurgia do Joelho e Artroscopia



Dr. Rodrigo Minuano C. R. Santos
CRM 745-AC SBOT 8.406

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

RECEITUÁRIO MÉDICO

Rauo meduço

Vao milto:

① ALPRADOL 400mg — 2 doses

Taxos @ 1g de 12112 horas

[Handwritten signature]

Rodrigo Minuano C. R. Santos
Ortopedia E traumatologia
Cirurgia do Joelho E Artroscopia
CRM 745 - AC SBOT 8406



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

LAUDO MÉDICO

NOME: André Bernardo Augusto Alves

O paciente supracitado apresenta do de antebraço
do pulso a partir de 16/09/17

ou há 10 dias, tendo sido tratado com procedimento
cirúrgico no pulso

No momento, encontra-se melhor para atividades
laborais por 60 dias

Rodrigo Minuano C. R. Santos
Ortopedia E traumatologia
Cirurgia do Joelho E Artroscopia
CRM 745 - RAC 3507 8406

CID:

M 87.91.5832

26/09/17



RECEITUÁRIO MÉDICO

Paciente:

Rodrigo B. Montano Neto

Uma unitas:

① Difenaxa 500 mg — 60 gms

Tomas @ 1q de 6/6 h

② Nimulide 100 mg — 30 gms

Tomas @ 1q de 12/12 h

DATA:

15/09/11

Rodrigo Miranda C. R. Santos
Ortopedia e Traumatologia
CARIMBO
Borga do João E Artroscofia
CRM 745 - AC. SPOT ENUS

ASSINATURA



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

LAUDO MÉDICO

NOME: RODRIGO BELUANO MUSTAFA SALES

O paciente supracitado apresenta PO TUMOR DE OSTEOCONDROPLASTIA

NO TROCANTER (E) a partir de 10.10.17

ou há 6 SEMANAS, tendo sido tratado com OSIOTERAPIA
E FÍSICA ANTIDOLOR

No momento, encontra-se NO REPOSIÇÃO, SENDO

QUE POSSUE INCAPACIDADE PARCIAL DOMÍNIO
DO MEMBRO A NÍVEL DA ANCA PARA O TROCANTER (E)

CIP: S03.2 / M77.4

Dr. Rodrigo Miruano C. R. Santos
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho Artroscopia
CRM 745 AC TEP 8408

Médico



RECEITUÁRIO MÉDICO

Paciente: RODRIGO BEVIRATO MUSTAFA PAVO

Uso interno:

① CLINDAMICINA 300mg — 42gr

Taxon ② 1g de e/e haas

DATA: 30 / 10 / 11

Dr. Rodrigo Minuano C. R. Santos
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho Artroscopia
CRM 745-AD TEOT 8406

ASSINATURA

Paciente: André Ruocco

Uso miltos:

① Mobility — 90°/dir

Tumor @ 1°/dir 1x1 do

DATA: 20 / 10 / 14

CARIMBO
Dr. Rodrigo Miruano C. R. Santos
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho Artroscopia
CRM 745 ASSINATURA

2ª 4ª 6ª

MS / DATASUS
POLICLINICA TUC

SSAME 13.0.0.0

=====

* CARTAO DE INSCRICAO

=====

Paciente N. 00078131 CNS:70040344440984

RODRIGO BERNARDO MUSTAFA ALVES

Pront.
00

Data de Nascimento
29/09/1980

Cadastrado em 19/09/2017
Por : CLAUDINEY

=====

25-09-2017 8:00 fisioterapia



SISTEMA
FUNDHACRE

FUNDAÇÃO HOSPITAL ESTADUAL DO ACRE

RETORNO AMBULATORIAL

Médico

TOGAHO

Paciente

Retorno em: 8 dias Dias/CID:

Observações

Rodrigo Minuano C. R. Santos
Ortopedia E traumatologia
Cirurgia do Joelho E Artroscopia
CRM 745

ASSINATURA

DATA

05 / 08 / 12

**HOSPITAL DAS CLÍNICAS****COMPROVANTE DE CADASTRO**NOME DO PACIENTE: Rodrigo Bernardo MustafaESPECIALIDADE: ortopedia joelhoMUNICÍPIO: Rio BrancoDATA DE ENTRADA: 26/09/17ATENDENTE: Renan

OBS: O original do encaminhamento ficará retido nesta unidade. O paciente deverá trazer este comprovante ao comparecer nesta unidade para retirar o comprovante de marcação da consulta.

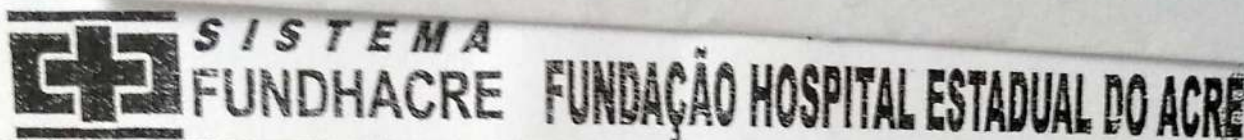
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho e Artroscopia

10/09/2017

ASSINATURA

DATA

10/09/17

**RETORNO AMBULATORIAL**

Médico

TOGAHO

Paciente

Retorno em: 4 semanas Dias/CID:

Observações

Rodrigo Minuano C. R. Santos
Ortopedia E traumatologia
Cirurgia do Joelho E Artroscopia

ASSINATURA

DATA

10 117

HOSPITAL
DAS CLÍNICAS

HOSPITAL DAS CLÍNICAS

COMPROVANTE DE CADASTRO

NOME DO PACIENTE: Rodrigo Bernardo Mustafa
shesESPECIALIDADE: Ortopedia JoelhoMUNICÍPIO: Rio BrancoDATA DE ENTRADA: 05 / 12 / 17ATENDENTE: Dimayma

OBS: O original do encaminhamento ficará retido nesta unidade. O paciente deverá trazer este comprovante ao comparecer nesta unidade para retirar o comprovante de marcação da consulta.

ASSINATURA

DATA 05/12/17

SISTEMA FUNDHACRE FUNDAÇÃO HOSPITAL ESTADUAL DO ACRE

RETORNO AMBULATORIAL

Médico

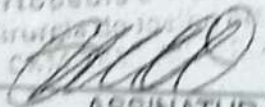
Teodoro

Paciente

Retorno em: 4 dias Dias/CID: _____

Observações

Dr. Rodrigo Miranda C. R. Santos
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Mão e Microcirurgia



ASSINATURA

DATA

05/12/12



HOSPITAL
DAS CLÍNICAS

HOSPITAL DAS CLÍNICAS

COMPROVANTE DE CADASTRO

NOME DO PACIENTE: Rodolfo Bernardo Mustoso
Alves

ESPECIALIDADE: Ortopedia Joelho / Minuano

MUNICÍPIO: Pão Branco

DATA DE ENTRADA: 30 / 10 / 17

ATENDENTE: Luiz

OBS: O original do encaminhamento ficará retido nesta unidade. O paciente deverá trazer este comprovante ao comparecer nesta unidade para retirar o comprovante de marcação da consulta.



**SISTEMA
FUNDHACRE**

FUNDAÇÃO HOSPITAL ESTADUAL DO ACRE

RETORNO AMBULATORIAL

Médico

TOCCHO

Paciente

Retorno em: 4 SEMANAS

Dias / CID: _____

Observações

Dr. Rodrigo Minuano C. R. Santos
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho Artroscopia
CRM ASSINATURA _____

DATA

30.10.17


HOSPITAL
DAS CLÍNICAS

HOSPITAL DAS CLÍNICAS
COMPROVANTE DE CADASTRO

NOME DO PACIENTE: Rodrigo Bernardo Mustafa Alves

ESPECIALIDADE: ORTOPEDIA - Joelho

MUNICÍPIO: Rio Branco

DATA DE ENTRADA: 08 / 05 / 18

ATENDENTE: Alce Martins

OBS: O original do encaminhamento ficará retido nesta unidade. O paciente deverá trazer este comprovante ao comparecer nesta unidade para retirar o comprovante de marcação da consulta.

Observações

Dr. Rodrigo Minuano L. R. Santos
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho Artroscopia
CRM 745 AC ECF 18406

ASSINATURA

DATA

08 / 05 / 18

SISTEMA FUNDHACRE FUNDAÇÃO HOSPITAL ESTADUAL DO ACRE

RETORNO AMBULATORIAL

Médico

Joelito

Paciente

Retorno em: *8 semanas* **Dias/CID:**

Observações

Dr. Rodrigo Minuano L. R. Santos

Ortopedia e Traumatologia

Cirurgia do Joelho Artroscopia

CRM 743 AC, RPP 8406

[Assinatura]
ASSINATURA

DATA

07.05.18


HOSPITAL DAS CLÍNICAS

COMPROVANTE DE CADASTRO

NOME DO PACIENTE: RODRIGO BERNARDO MUSTAFÁ A.

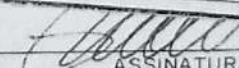
ESPECIALIDADE: R. MYNANO

MUNICÍPIO: ED

DATA DE ENTRADA: 27.8.18

ATENDENTE: facelero

OBS: O original do encaminhamento ficará retido nesta unidade. O paciente deverá trazer este comprovante ao comparecer nesta unidade para retirar o comprovante de marcação da consulta.


ASSINATURA

AL ESTADUAL DO ACRE

ORIAL

/ CID: _____

27.08.18

**SISTEMA
FUNDHACRE****FUNDAÇÃO HOSPITAL ESTADUAL DO ACRE****RETORNO AMBULATORIAL****Médico**

TOEUNO

Paciente**Retorno em:** 3 meses **Dias / CID:****Observações**

Dr. Rodrigo Minucio C. R. Santos
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho Anterior
CRM 745 - AC

ASSINATURA

DATA

22 08, 18

2ª 4ª 6ª

MS / DATASUS
POLICLINICA TUC

SSAME 13.0.0.0

*

CARTAO DE INSCRICAO

Paciente N. 00078131 CNS:70040344440984

RODRIGO BERNARDO MUSTAFA ALVES

Pront.

00

Data de Nascimento

29/09/1980

Cadastrado em 19/09/2017

Por : CLAUDINEY

25-09-2017 8:00

fisioterapia



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

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL
FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

It

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE

Nº DO PRONTUÁRIO

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

DATA DE NASCIMENTO

SEXO

MASC.() FEM.()

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

CÓD. IBGE MUNICÍPIO

UF

RAÇA COR

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

CID 10

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

CID

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

CID

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

CID

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

CID

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

CID

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTOS(S) SOLICITADO(S)

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

CID 10 PRINCIPAL

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO

ASSINATURA DO PROFISSIONAL (Nº DE REGISTRO DO CONSELHO)

CBO

Nº DOCUMENTO CNS DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

* FUNBESA
* UPA DO
TUCUMÃ
* UNINORTE
* POSTO
RONEY
MEIRELES
* FAMETA

**HOSPITAL DAS CLINICAS
CENTRAL DE AGENDAMENTO DE
CIRURGIA - CAC**

RODRIGO BERNARDO MUSTAFA (M)

Data de Nascimento: 15/05/1981

Idade: 36

No. RG:

No. Fundhacre: 282799

No. SUS: 700403444409843

Telefone: 3228-1340/9935-
8037/9909-5655

Data de Registro no CAC: 05/06/2017

Data de Solicitação da AIH: 05/06/2017

Médico: Rodrigo Minuano C. R. Santos

☐ 2 OSTEOCONDROPLASTIA NO TROCELIO

AIH datado :

Data da internação prev.:

Hora.:

*** SUJEITO AS ALTERAÇÕES**

Atendente: kamila

Endereço Hospital das Clínicas

**BR 364, Km 02 Estrada Dias Martins -
Distrito Industrial**