



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 036356/2018

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 29/11/2018 09:16 Data/Hora Fim: 29/11/2018 09:40
 Origem: Polícia Judiciária Data: 29/11/2018
 Delegado de Polícia: Leonardo Alves de Alvarenga Santa Barbara

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Polícia da 1ª Regional
 Data/Hora do Fato: 29/03/2018 19:44

Local do Fato

Município: Rio Branco (AC)
 Logradouro: AV GETULIO VARGAS

Ponto de Referência: PROXIMO A PONTE SOBRE O IGARAPÉ SÃO FRANCISCO
 Tipo do Local: Via Pública



Bairro: Raimundo Melo

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: BRENDON JACKSON PANTOJA PEREIRA (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira
 Estado Civil: Sem Informação

Sexo: Masculino Nasc: 19/04/1993

Endereço

Município: Rio Branco - AC
 Logradouro: RUA GUARANI
 Bairro: BOSQUE
 Telefone: (68) 99606-1510 (Celular)

Nº: 415

Nome Civil: JOÃO VITOR BENTES DA SILVA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira
 Profissão: Desempregado
 Estado Civil: Solteiro(a)

Naturalidade: AC - Rio Branco

Sexo: Masculino

Nasc: 12/01/1998

Nome da Mãe: Maria das Graças Bentes de Souza

Nome do Pai: João Ribeiro da Silva

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 13195247
 CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 047.891.442-32

Endereço

Município: Rio Branco - AC
 Logradouro: RUA BENJAMIN
 Bairro: VITORIA
 Telefone: (68) 99283-4537 (Celular)

Nº: 367

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhão

Placa MZY1273

Número do Chassi *****76377

Delegado de Polícia Civil: Leonardo Alves de Alvarenga Santa Barbara
 Impresso por: Denis Fernandes de Araújo
 Data de Impressão: 29/11/2018 09:40
 Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2



PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 036356/2018

Ano/Modelo Fabricação 2008/2008
 UF Veículo Acre
 Marca/Modelo FIAT/PALIO FIRE FLEX
 Veículo Adulterado? Não
 Situação Envolvido

Cor Prata
 Município Veículo Rio Branco
 Modelo FIAT/PALIO FIRE FLEX
 Quantidade 1 Unidade

Nome Envolvido	Envolvimentos
Brendo Jackson Pantoja Pereira	Proprietário

Grupo Veículo
 Placa NAC2524
 Ano/Modelo Fabricação 2012/2012
 UF Veículo Acre
 Marca/Modelo YAMAHA/FACTOR YBR125 ED
 Veículo Adulterado? Não
 Situação Envolvido

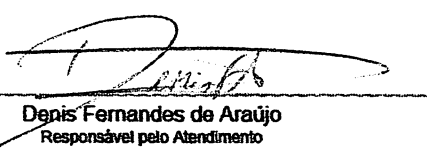
Subgrupo Motocicleta/Motoneta
 Número do Chassi *****58802
 Cor Roxa
 Município Veículo Rio Branco
 Modelo YAMAHA/FACTOR YBR125 ED
 Quantidade 1 Unidade

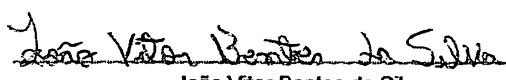
Nome Envolvido	Envolvimentos
João Vítor Bentes da Silva	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

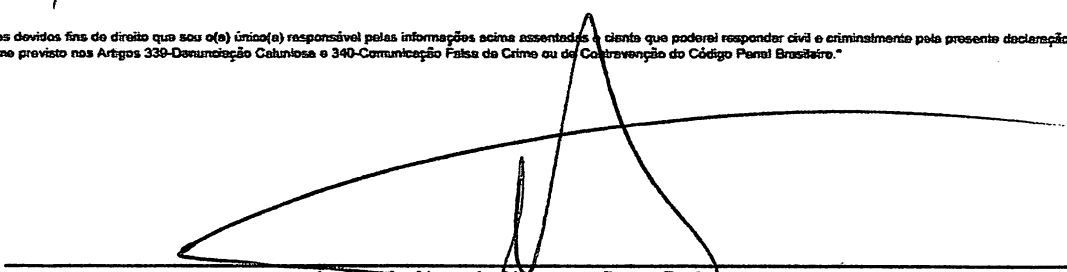
COMUNICANTE INFORMA QUE TRAFEGAVA EM SUA MOTO PLACA NAC-2524 PELA AVENIDA GETULIO VARGAS SENTIDO BAIRRO CENTRO QUANDO COLIDIU NO VEÍCULO PLACA MZY-1273 QUE ESTAVA DEVIDAMENTE ESTACIONADO DO LADO DIREITO DA VIA. QUE FOI CONDUZIDO PELO SAMU PARA O PRONTO SOCORRO ONDE FOI DETECTADO LESÕES. QUE REGISTRA ESTE BO PARA FINS DE DPVAT. BAT Nº 01767.

ASSINATURAS


 Denis Fernandes de Araújo
 Responsável pelo Atendimento


 João Vítor Bentes da Silva
 (Comunicante / Vítima)

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


 Leonardo Alves de Alvarenga Santa Barbara
 Delegado(a) de Polícia

100 DIAGRAMA DO ACIDENTE

■ **Karla Assaf de Silva** ■
CPF: 9984386228-87
Coordenadora de Engenharia de
Tráfego

CONFERE COM O ORIGINAL
EM 29/11/18

101 OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

GUARNIÇÃO ACIONADA VIA COSP. APERÍCIA FOI REALIZADA PELA POLÍCIA TÉCNICA. O VEÍCULO FOI ENTREGUE AO SR. GUSTAVO NEVES DA SILVA - CNH 04068692974 - AD/ACR. NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR O GRAU DAS LESÕES SOFRIDAS PELA CONDUTORA VEZ QUANDO ESSA GUARNIÇÃO CHEGOU AO LOCAL ELA JÁ HAVIA SIDO CONDUZIDA PELA SAMU.

ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

102 MOTORISTA V ₁	103 MOTORISTA V ₂	104 AGENTE AUTORIDADE DE TRÂNSITO CB PM
105 NOME BRUNO JACKSON P. PEREIRA	106 NOME JOÃO VITOR BENTES DA SILVA	107 NOME / RG RICARDO 39098
108 ASSINATURA Bruno J. S. P. Pereira	109 ASSINATURA	110 ASSINATURA

DESPACHO 2018 0329192409 75534

DETRAN
ACRE

Departamento Estadual de Trânsito

GOVERNO DO
Povo
do Acre
SERVIÇO DE TODO CORPOBOLETIM DE ACIDENTE
DE TRÂNSITO

01 NÚMERO BAT

01767

NÚMERO FOLHA

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

Av. Getúlio Vargas -

03 MUNICÍPIO

Rio Branco

04 UF

AC

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

PRÓX. A PONTE SOBRE O IGARAPÉ SÃO FRANCISCO

06 HORA DA OCORRÊNCIA

19:44

07 ZONA RURAL / URBANA

[X] URBANA

08 DATA

12/10/2018

09 DIA DA SEMANA

Quinta

10 NATUREZA DO ACIDENTE

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

11 TIPO DE PAVIMENTO

ASFALTO ☒ 1CONCRETO ☐ 3PARALELEPÍPEDO ☐ 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 N° DE VEÍCULOS

2

15 N° DE VÍTIMAS

SEM VÍTIMAS ☐COM VÍTIMAS ☒

16 NOME CONDUTOR

Brendo Jackson Pantoja Pereira - 996061510

17 SEXO

M ☒ 1 F ☐ 3

18 NASCIMENTO

11/10/1913

19 ENDEREÇO

RUA GUARANI 415 BOSQUE

20 1ª HABILITAÇÃO

05/10/2011

21 CATEGORIA

AB

22 PRONTUÁRIO

0532.0305300

23 UF

AC

24 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☒ NÃO ☐ 3

25 USAVA CINTO

SIM ☒ NÃO ☐ 3

26 USAVA CAPACETE

SIM ☒ NÃO ☐ 3

27 MARCA

FIAT PAINT FIEE FLEX PAS/AUTOMÓVEL

28 ESPÉCIE

PAS/AUTOMÓVEL

29 PLACA

MZY 1243

30 MUNICÍPIO

Rio Branco

31 UF

AC

32 NOME DO PROPRIETÁRIO

O MESMO

33 ENDEREÇO

34 CHASSIS

9B D171646851 76 377

36 AVARIAS

SINCRONIZADOR POSTERIOR DIREITO

38 SENTIDO QUE TRÁFEGAVA

ESTAVA DEVIDAMENTE ESTACIONADO.

40 AÇÃO DO CONDUTOR

PERMANECER NO LOCAL

35 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☒NÃO ☐

PONTOS

37 CARRO



39 MOTO



41 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

SIM ☐ NÃO ☒

42 NOME CONDUTOR

João Vitor Bentes da Silva - 992921661

43 SEXO

M ☒ 1 F ☐ 3

44 NASCIMENTO

11/2/1918

45 ENDEREÇO

RUA BENJAMIM 367 VITÓRIA

46 1ª HABILITAÇÃO

09/02/17

47 CATEGORIA

A

48 PRONTUÁRIO

06791682871

49 UF

AC

50 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☒ NÃO ☐ 3

51 USAVA CINTO

SIM ☒ NÃO ☐ 3

52 USAVA CAPACETE

SIM ☒ NÃO ☐ 3

53 MARCA

YAMAHA FACTOR YBR 125 PASSAGEIRO

54 ESPÉCIE

PASSAGEIRO

55 PLACA

NAC 2524

56 MUNICÍPIO

Rio Branco

57 UF

AC

58 NOME DO PROPRIETÁRIO

O MESMO

59 ENDEREÇO

60 CHASSIS

9C6KE1900C0058802

61 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐NÃO ☐

62 AVARIAS

SINCRONIZADOR FRONTAL / LAT. DIREITO

64 SENTIDO QUE TRÁFEGAVA

Bairrada - Centro

66 AÇÃO DO CONDUTOR

CONDUZINDO PELO SINAL

PONTOS

63 CARRO



65 MOTO



67 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

SIM ☐ NÃO ☒

68 NOME

Kliria Assaf da Silva

71 ENDEREÇO

CPF: 9984388228-67

75 NOME

Coordenadoria de Engenharia de Trânsito

72 IDENTIDADE Nº

EL 2011112

69 SEXO

M ☒ 1 F ☐ 3

70 NASCIMENTO

11/2/1918

73 ORGÃO EMISSOR

EL 2011112

77 NASCIMENTO

VEÍCULO / CONDUTOR

VEÍCULO / CONDUTOR

EMUNHAS

SAMU 192		FICHA DE REGULAÇÃO - SAMU 192		Data Emissão: 29/11/2018 Hora emissão: 10:06 Operador:
Nº da Ocorrência 1803290083	Qtd. Vítimas 1	Du/Hr Início: 29/03/2018 19:32 Du/Hr Término: 29/03/2018 20:45	Classificação de Risco: VERDE(BAIXO RISCO) Tipo Ocorr.: CAUSAS EXTERNAS Motivo Ocorr.: COLISÃO CARRO X MOTO	

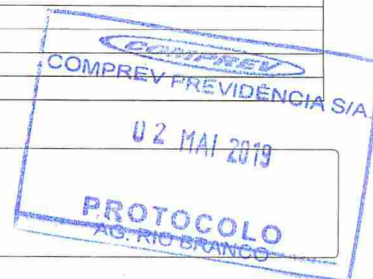
DADOS DA OCORRÊNCIA

Nome Solicitante: BRENDO
End.: R GETULIO VARGAS
Bairro: RAIMUNDO MELO
Cidade: RIO BRANCO
CEP:
Ponto de Referência: PROX. A PRAÇA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Ligação: ATENDIMENTOS
Telefone do Solicitante: (68) 956061510
Queixa:

Origem da Ligação: VIA PÚBLICA

**VÍTIMAS**

Vítima 1	Nome: JOAO VICTOR MENDES SILVA	Idade: 20 ANO(S)	Sexo: MASCULINO
	Classificação:	CNS	Documento:
	Endereço:		

AVALIAÇÃO NÃO ESTRUTURADA

Vítima 1	Profissional: PEDRO PASCOAL DUARTE PINHEIRO ZAMBO	Data/Hora: 29/03/2018 20:08
	Avaliação: EQUIPE INFORMANDO PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO, APRESENTANDO FRATURA EXPOSTA EM MIE SEM SANGRAMENTO ATIVO.	
Vítima 1	Profissional: GABRIELA CORDEIRO	Data/Hora: 29/03/2018 19:34
	Avaliação: ACIDENTE CARRO X MOTO 1 VITIMA	

AVALIAÇÃO ESTRUTURADA**DECISÃO TÉCNICA**

Vítima 1	Profissional: PEDRO PASCOAL DUARTE PINHEIRO ZAMBO	Data/Hora: 29/03/2018 20:09	Situação: F
	Decisão: ENCAMINHAR A UNIDADE DE EMERGENCIA		
	Profissional: PEDRO PASCOAL DUARTE PINHEIRO ZAMBO	Data/Hora: 29/03/2018 20:09	Situação: F
	Destino: HOSPITAL DE URGENCIA E EMERGENCIA DE RBO - HUERB		
	Profissional: PEDRO PASCOAL DUARTE PINHEIRO ZAMBO	Data/Hora: 29/03/2018 20:09	Situação: F
	Intercorrência:		
	Observação:		
Vítima 1	Profissional: PEDRO PASCOAL DUARTE PINHEIRO ZAMBO	Data/Hora: 29/03/2018 20:08	Situação: F
	Decisão: ENVIO DE VEÍCULO		
	Profissional: PEDRO PASCOAL DUARTE PINHEIRO ZAMBO	Data/Hora: 29/03/2018 20:08	Situação: F
	Destino: LOCAL DA OCORRÊNCIA		
	Profissional: PEDRO PASCOAL DUARTE PINHEIRO ZAMBO	Data/Hora: 29/03/2018 20:08	Situação: F
	Intercorrência:		
	Observação:		

CONCLUSÃO

MOVIMENTAÇÃO DE VEÍCULO

SEQ 1	Veículo: USB 06 RBO	Data/Hora Envio Equipe: 29/03/2018 19:37
	Dt./Hr. Saida Base: 29/03/2018 19:37	Dt./Hr. Chegada Local: 29/03/2018 19:43
	Dt./Hr. Saida Local: 29/03/2018 20:07	Dt./Hr. Chegada Destino: 29/03/2018 20:07
	Dt./Hr. Saida Destino: 29/03/2018 20:14	Dt./Hr. Chegada Base: 29/03/2018 20:20

MOVIMENTAÇÃO INTERNA DA OCORRÊNCIA

	Efetuação pelo Profissional	Data / Hora	Origem	Destino
	THALITA DE LIMA RAMOS	29/03/2018 19:32		THALITA DE LIMA RAMOS
	THALITA DE LIMA RAMOS	29/03/2018 19:33	THALITA DE LIMA RAMOS	EM FILA
	GABRIELA CORDEIRO	29/03/2018 19:42	GABRIELA CORDEIRO	EM FILA
	PEDRO PASCOAL DUARTE PINHEIRO ZAMBO	29/03/2018 20:09	PEDRO PASCOAL DUARTE PINHEIRO ZAMBO	EM FILA
	PEDRO PASCOAL DUARTE PINHEIRO ZAMBO	29/03/2018 20:10	PEDRO PASCOAL DUARTE PINHEIRO ZAMBO	EM FILA



Governo do Estado do Acre
Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito que a ocorrência de nº 1803290083, de 29/03/2018, às 119:32 horas, registrada pelo SAMU como: **COLISÃO CARROX MOTO**, com 01 vítima, refere-se ao paciente **PAULO VITOR BENTES DA SILVA, 20 anos**

Rio Branco, 29 de novembro de 2018.

Solange Maria de Sousa
Enfermeira. COREN/AC 51978



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

LAUDO MÉDICO

NOME: José Vitor Bentes do Alvo

O paciente supracitado apresenta lesão do tendão quadrado
do tendão flexor a partir de 29/03/18

ou há 1 ano, tendo sido tratado com procedimento
cirúrgico do reparo + reconstrução do tendão

No momento, encontra-se do boa mobilidade, com
boa amplitude de movimento para a
movimentação passiva

CIP: 7938

[Assinatura]
Médico

23/04/19

Rio Branco - AC

CC.BL.168

MS/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DC BE: 2539361 DATA: 29/03/2018 HORA: 20:14 USUARIO: TAMBORINI
CNS: 204.3701.02300006 SETOR: 04-EMERG. CIRURGICA E TRAUMA 17874

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : JOAO VITOR BENTES DA SILVA DOC.: NT Masculino
IDADE.....: 20 ANOS NASC: 12/01/1998 SEXO...: ~~FEMININO~~
ENDERECO.....: RUA BENJAMIN NUMERO: 367
COMPLEMENTO...: VEIO DE SAMU BAIRRO: VITORIA
MUNICIPIO.....: RIO BRANCO UF: AC CEP....: 69900-000
NOME FAI/MAE...: JOAO RIBEIRO DA SILVA /MARIA DAS GRACAS BENTES DE SOUZA
RESPONSAVEL...: O MESMO TEL....: 992-1661-
PROCELENCIA...: SAO FRANCISCO PAI
ATENDIMENTO...: ACIDENTE DE TRANSITO
CASO FOLICIAL...: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: SIM
ACID. TRABALHO: SIM NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA [128 X 62 mmHg] PULSO [62] TEMP. [] PESO []
EXAM. COMPL. [] RAIO X [] SANGUE [] URINA [] TC [] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA
SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: / /
Queixa de motocicleta, pega perda de consciência, fratura com
color de um col. U. a 5 dedos pequenos, supinados, AC RCR 2º grau, PPPI
SRA. late, Glasgow 15, reflexos preservados Abdo e tórax, membros e pelvis
por na joelho exp
OBS. ~~pega alergia a medicamentos~~
ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [VERDE] [AMARELO] [VERMELHO] [AZUL]
ESCALA DA DOR: [SEM DOR] [LEVE] [MODERADA] [INTENSA]

DIAGNOSTICO:

PRESCRICAO

CID:

HORARIO DA MEDICACAO

Silvestre 60 mg IV

Dipnove 2.0 - IV

DATA DA SAIDA: / / HORA DA SAIDA: :
ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA
[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

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

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

As 21:35 Paciente internado em Oxau de Rx de tórax, em
momento o mesmo Afz do Abdul, dor fraca. Na parte
superior do tórax. Apresenta fratura costal de tórax @.
co: Afte da Cirurgia. e encaminhado ao Pronto Socorro.

Henry Rangel
Medico
CRM 22.4134

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FRANCISCA NOGUEIRA MONTEIRO e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 22/08/2019 às 13:19, sob o número 07415816520198010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tj-ac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0710581-65.2019.8.01.0001 e código 230C3E9.

Às 20:54 paciente admitido no Setor SET procedente de uma pública. En-
 deçado pelo SPM em maca + prancha rígida + colar cervical + fixação
 M.E. potando AUP em M.E. + ematoma compressivo no joelho, úmido, ointento
 de espreço, não coagulado, vítima de colisão moto x carro. Refere dor no joelho
 E! Medicado e PM. encaminhado para exames radiográficos. SSVV: PA: 129/80
 62 mmHg, SpO2: 100%, FC: 62 bpm. de Enf. Regina

Daniel Gustavo
 Enfermeiro
 CORENAC - 150416

29/03/18 - Ortopedia (Data 29.03.18)
 Ruptura exposta de Tendão quadríceps (E).

- 1/ Dieta Zero.
- 2/ Sol Frio 9% 500ml EV C/12 horas. 500
- 3/ Dipirone 1gr. EV. ~~C/6/6 horas.~~
- 4/ Ufalotino 1gr EV ~~C/6/6 horas.~~
- 5/ Tramadol 100mg. } EV C/8/8 horas. 22
 Plaxil 10mg. }
 Sol. Frio 9% 100ml }
- 6/ S. A. T. 0,5 ml (IM) 22

7/ Manter na OGA, ob Trauma
 até surgir nota no Centro
 Cirúrgico.

[Signature]
 Felipe Henrique de M. Dutra
 CRM/AC 3106

SAME / HUERB
 CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

Às 22h. Admitido na OGA de Trauma, úmido.
 Orientado, comunicativo, sem marca. Aguardando sala
 e C. para procedimentos cirúrgico/ortopédico. - Carlos Roberto de Abreu e Silva
 Enfermeiro
 COREN - AC 395.715

Às 23:40h. Encaminhado para Centro Cirúrgico, úmido, orientado
 comunicativo. Às 23:45. Paciente admitido no CC p/ pro-
 cedimentos ortopédico. Enf. Maria da Silva Vergoza
 Enfermeira
 COREN - AC 339.922

[Signature]
 Carlos Roberto de Abreu e Silva
 Enfermeiro
 COREN - AC 395.715

245543109

e e R

HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo...: 17874
 Numero do CNS...: 204370102300006
 Nome...: JOAO VITOR BENTES DA SILVA
 Documento...: CN.4689 Tipo :
 Data de Nascimento: 12/01/1998 Idade: 20 anos
 Sexo...: FEMININO
 Responsavel...: JOAO RIBEIRO DA SILVA
 Nome da Mae...: MARIA DAS GRACAS BENTES DE SOU
 Endereco...: RUA BENJAMIN BAIRRO VITORIA 00367
 Bairro...: CENTRO Cep.: 99999-999
 Telefone...: 000000009921661
 Municipio...: 1200401 - - AC
 Nacionalidade...: BRASILEIRO
 Naturalidade...: ACRE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 2539361
 Clinica...: 008 - CLIN.MED.CIRURGICA BL "B"
 Leito...: 999.0044
 Data da Internacao: 29/03/2018
 Hora da Internacao: 20:20
 Medico Solicitante: 990.452.492-00 - FELIPE HENRIQUE DE MEDEIROS DUTRA
 Proced. Solicitado: 04.08.04.030-0
 Diagnostico...: S52.1
 Identif. Operador.: ROSY

INFORMACOES DE SAIDA

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

121810024303-0

SAME / HUEB
 CÓPIA
 CONFORME ORIGINAL

Procedimento Autorizado

- 1 -
- 2 -
- 3 -
- 4 -
- 5 -

DIAS DE U.T.I. Autorizados

Mês Inic. ()	Mês Ant. ()	Mês Alta. ()	Total ()
Acomp. Dias	(15)	(07)	

Serviços Profissionais

01 Tipo	CNPJ	Auto Profis.	Tipo Ato	Q. T. Ato	NT. Fiscal
02	980016288008643	0408040262		01	225270
03	201700585430009			01	225151
04	980016288008643	0801010170		03	225270
05	190526596870009	0401010015		05	243609
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Proced. Realizado

0408040262

AIH Posterior

AIH Anterior

Houve Infec. Hospitalar

Esp.

01

Data de Saída

12.04.2018

Diag. Princ.

5334

Diag. Secund.

✓ 234

Mot. Cobrança

72

Nº de Nascidos

Vivos

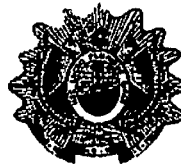
Mortos

Altas

Nº de Saídas

Transf.

Óbitos



SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL
Novo Acre
Governo partilha, povo prospera

fls. 17

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



UNIDADE: HUEB

NOME: DE VITÓRIA REYES DA SILVA

IDADE: 20

B.E.:

OBSERVAÇÃO

LEITO: 04

DATA	EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
20/03/2018	VALÓRIA EXPASTA QUADRICAPTA (E)	(1) DIETA DULCINAZ (2) SFO 9% 500ML 8/8H 560 (3) CEFOTRIVAX 1G (IV) 6/6H 14 (4) GENTOMICINA 240MG + 250ML 560	18 14	11:30 - Paciente iniciado, orientado, eupneico, encaminhado à CCB após proce- dimento terapêutico.
10:45	PCRE VITÓRIA DE TAMARA AURUBILUSILO	(5) DIPIDOLVA 1G (IV) 6/6H 14 (6) PLOXIL 400G (IV) 2/2H 560 (7) DEPARUTOD 10 100G (IV) 14/14	1622	P.A. 119x52mmHg; FC: 63bpm; SPO2: 99%.
560A 1 16:18	DEFICIT / COEFICIENTE 100% BOA PERFUSÃO 21ML	(8) CEFOTRIVAX 1G (IV) 6/6H 14 (9) CEFOTRIVAX 1G (IV) 6/6H 14	1622	Ente. Maria da Silva Verçosa Enfermeira COREN-AC 339.322
	SÍNDROME DE SILO. GEMPA- TIVIDADE, NERVO OK, MOTOR OK, SENSITIVO OK	(10) OBSERVAR PERFUSÃO 01500L (11) CUST 1G	10	14:20 Pct. deu m bom nesta unidade hoje. CCB, Proce- dimento CCB, info x Procedimento com pedido; portanto manter em ALO instalação com tela guardada.
	FEVER 30.4			
	POE UM LITRO DE AMÁLIA 0.1MIA E UM LITRO DE 0.1MIA.			
	CLIMA 6.5/10.4			
	(12) PO 100ML 100ML			

TESTES EM 13:15
CUST 1G 13:15

VIRE

Almida Nogueira Monteiro
Téc. de Enfermagem
CORENAC - 525.311

Parabéns do serviço de saúde
e familiar, nos melhores
momentos.

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

168

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
DI 29/03/2018 DESINSER?O TRAUMATICA DO TEND?O PATELAR ESQUERDA CD: LC - RAFIA E CURATIVO. BEG, COM DOR LEVE. PERFUS?O E NEURO PRESERVADO. AGUARDANDO PROCEDIMENTO DE RAFIA DO TEND?O. AGUARDA AGENDAMENTO COM DR ANTONIO	1. DIETA VO LIVRE. 2. DIPIRONA UMA AMP EV 66H 10 16 22 04 3. TRAMAL UMA AMP EV 12/12H SN 4. PLASIL UMA AMP EV SN 5. OMEPRAZOL UMA EV UMA AO DIA (20) 6. CUIDADO GERAIS = CURATIVO UMA VEZ AO DIA ROTINA 10 7. METRONODAZOL 500 MG EV 8/8 H D8 12 20 04 8. GENTAMICINA 240MG + SF 0.9% EV UMA VEZ AO DIA D8 16 9. CEFAZOLINA 1G EV 8/8H D8 12 20 04 F. J. S. Jr. F. J. S. Jr. Médico CRM 5004		17:00h (1) parte expulsa alívio obtido, ver nódores. Sem queixas momentâneas, bucal. fisiologia per ante a. 20/03/18 09:00 22:00 presente Tato, sem quei- sas alguns pre- sete. Georgina F. de Oliveira Técnica Enfermagem CORENAC 001.051.055

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

07/04/18 às 11:00h
reuniao afoniz
audace no novo
a cultura de hoje
vile

Clarice S. Cardoso
Rec. Exatemação
CORREIA 1887877/AC



Governo do Estado do Acre

Secretaria de Estado de Saúde – SESACRE

Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco – HUEB

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

CENTRO CIRÚRGICO

HORA DE CHEGADA 23:30 SALA 04 DATA 29/03/2018NOME DO PACIENTE João Jitor Beantes da Silva ID 20

PROCEDÊNCIA: EMERGÊNCIA (x) AMBULATÓRIO () OUTROS ()

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

INÍCIO DA ANESTESIA 23:45 TÉRMINO DA ANESTESIA _____

PROCEDIMENTO REALIZADO _____

INÍCIO DA CIRÚRGIA 23:50 TÉRMINO DA CIRÚRGIA 00:30CIRURGIÃO Dr. Masse AUXILIAR(ES) _____ANESTESISTA Dr. Rony INSTRUMENTADOR ElizorCIRCULANTE Fátima Amoroso + Tamires ENF Jeane

MEDICAÇÕES E MATERIAIS UTILIZADOS

MEDICAMENTO	MATERIAL	MATERIAL
BUPIVACAÍNA PESADA 0,5% 1	AGULHA DESC Nº <u>40 x 12</u> - 1	FIO VICRYL
BUPIVACAÍNA S/ VASO	ÁLCOOL 70% <u>100 ml</u>	FIO ALGODÃO
BUPIVACAÍNA C/ VASO	ALGODÃO ORTOPÉDICO	FIO PROLENE
COLAGENASE	AGULHA P/ RAQUE 1	FORMOL
COLAGENASE POMADA	AGULHA PERIDURAL	FURADEIRA
DORMINID	ASPIRADOR	GAZES <u>150 unid</u>
DIPIRONA	ATADURA GESSADA	GELFOAM
DIAZEPAN	ATADURA DE CREPON <u>15</u> - 1	GORRO 1111
DILUENTE 11	ABOCATH Nº	INTRACATH Nº
DOPAMINA	BISTURI ELÉTRICO	KIT DRENO DE TÓRAX Nº
EPINEFRINA	BOLSA COLETORA DE URINA	LUVA CIRÚRGICA 7,0 11
ETANIL	BOLSA P/ COLOSTOMIA	LUVA CIRÚRGICA 7,5 11
FUROSEMIDA	BORRACHA P/ ASPIRAÇÃO	LUVA CIRÚRGICA 8,0
HIDROCORTIZONA	COLETOR UNIVERSAL	LUVA CIRÚRGICA 8,5 11
KEFLIN <u>1g</u> - 11	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS 1	LUVA P/ PROCEDIMENTO 1111
KETALAR	CERA ÓSSEA	LÂMINA DE BISTURI <u>22</u> - 11
LIDOCAÍNA	CHUMAÇO	MALHA TUBULAR
LIDOCAÍNA GEL	C TRAQUEOSTOMIA Nº	MÁSCARA 11111
MANITOL	C ENDOTRAQUEAL Nº	MULTIVIA
METRONIDAZOL	COMPRESSA CIRÚRGICA <u>10</u> -	PANO P/ PACOTE (ÓBITO)
MORFINA 1	DRENO DE PENROSE Nº	POVIDINE DEGERMANTE <u>150 ml</u>
PAVULON	ELETRODOS 11	POVIDINE TINTURA <u>150 ml</u>
PROPOFOL	EQUIPO P/ SORO	POVIDINE TÓPICO
PLASIL	ESCOVA P/ DEGERMAÇÃO 11	PROPÉ 111111
PROSTIGMINE	ESPARADRAPO	SCALP Nº
SUFADIAZINA DE P.	ESPARADRAPO MICROPOREN 11	SWAB
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 11	FAIXA DE SMARCH	SERINGA DE 1 ML
SORO GLICOSADO 5%	FIXADOR EXTERNO	SERINGA DE 3 ML
SORO RINGER LACTATO 1	FRALDA 1	SERINGA DE 5ML
TIOPENTAL	FILTRO BACTERIOLÓGICO	SERINGA DE 10 ML 1
TRAMAL	FITA CARDÍACA	SERINGA DE 20 ML
TILATIL	FIO DE KIRSCHNER	SONDA NASOGÁSTRICA
VOLUVEN 6%	FIO MONONYLON <u>2-0</u> 111	SONDA P/ ASPIRAÇÃO
<u>S. Flauvion B B B</u>	FIO SUTUPACK	SONDA RETAL
	FIO CATGUT C	SONDA URETRAL
	FIO CATGUT S	SONDA DE FOLEY
		TELA DE MALEX

SINAIS VITAIS:

HORÁRIO: 23:45	HORÁRIO: 00:00	HORÁRIO: 00:30
PA: 119 x 52	PA: 119 x 52	PA: 119 x 52
FC: 60 bpm	FC: 60 bpm	FC: 61 bpm
SPO2: 94%	SPO2: 94%	SPO2: 94%

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 / HUEB8
CÓPIA
CONFIDENTIAL ORIGINAL

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO ACRE Departamento de Assistência Médico Hospitalar Unidade: <u>MURB</u>		RELATORIO DE CIRÚRGIA	
NOME DO PACIENTE: <u>JOÃO VITOR BEVIER DA SILVA</u>			
IDADE: <u>20</u>		OBSERVAÇÃO:	
DIAGNÓSTICO: <u>RUPÇÃO EXPLOSA QUADRILÉTERA (E) (DESINSEÇÃO)</u> <u>(FENDA MUITO SUJA)</u>			
CIRURGIA PROPOSTA: <u>DE LIMPEZA CÍRURGICA (+) DRENAGEM (+) CURETAGEM</u> <u>ESTOMA E DA IMPLANTAÇÃO DA GESSA DA</u>			
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: <u>0 MURB</u>			
CIRURGIA REALIZADA: <u>A MURB</u>			DATA: <u>30/03/18</u>
CIRURGIÃO: <u>ISSASSE EULIER</u>		1º AUXILIAR:	
2º AUXILIAR		INSTRUMENTADOR (A)	
ANESTESISTA: <u>DR MOREY</u>		ANESTESIA: <u>RAQUIDIANALGIA</u>	
ACIDENTE DURANTE O ATO CIRÚRGICO () SIM ☒ NÃO			
DESCRIÇÃO:			
BIOPSIA DE CONGELAÇÃO () SIM ☒ NÃO			
DIAGNÓSTICO PATOLÓGICO:			
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE IMEDIATAMENTE APÓS O ATO CIRÚRGICO			
☒ ENFERMARIA () CT () RESIDÊNCIA () ÓBITO			
DESCRIÇÃO CIRÚRGICA			
<u>(1) PENTE EM DEB SOB MQUINARIÇÃO</u> <u>(2) ASERÇÃO (+) ANTISSERÇÃO (+) CURETAGEM DE CAVAS E FENDAS</u>			

SAME / MURB
 Cópia
 CONFORME ORIGINAL

② ENTÃO A FEMEA SERÁ OBSERVADA DESNUSCADA
DO QUADRILHES NO POCO PROXIMO DA PORTA (E) E
GRANDE QUANTIDADE DE ANTES DO ASFALTO, ANTES E
DEPOIS.

- ④ LUPAS EM CONTRA LUMINAR DA FEMEA C/ 50.9% CM ABUNDANTE
- ⑤ MEMBRAS DA MOCOSA
- ⑥ RABO C/ MÚLTIPLAS 2-0 NA PERE
- ⑦ CUNHA C/ MÚLTIPLAS
- ⑧ IMATURIDADE C/ MÚLTIPLAS
- ⑨ A EXPLORANDO / ANTEROPLORANDO E SEGUIMENTO.

DO: 44

SANTA. REINA!

30/03/2018

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Isis de Eulher
CRM/AC 1344



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

SAME / HUERB
CÓPIA



FICHA DE ANESTESIA

2018/03/29

Paciente: João Victor Bentes Da Silva Idade: 20 Sexo: M Cor: Registro / BE:

Procedimentos: ☒ PSA ☐ PSI ☐ CCA ☐ CCB ☐ CMA ☐ CMB ☐ CC ☐ UTI

Peso: PA (mmHg): P (bpm): FR (irpm): Tax (°C): Sat O₂ (%): Grupo Sgneo: Fator Rh:

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

Local do Pê. Operatório: Feida exposta joelho esquerdo

Complacência:

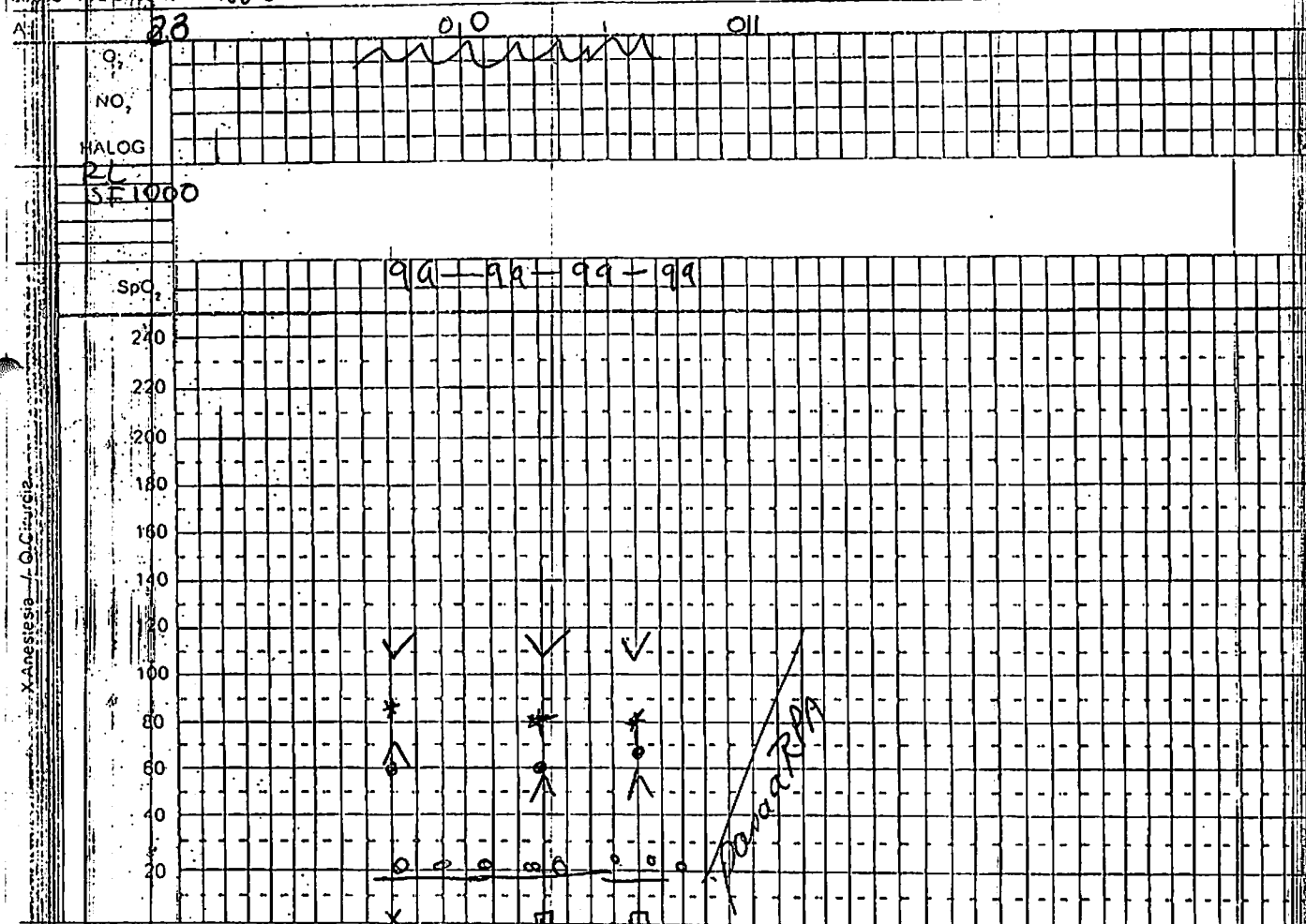
ECG: RS Alegrias: u06

Dentes: Peças Deni.:

Drogas em Uso:

ASA: ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ Risco:

Pre-anestésica: Não Hora: Efeito:



DROGAS ADMINISTRADAS

1) Propofol 1% 0.5%
100mg + 50mg

2) Cloralf 2% + 10mg
10mg + 10mg

3) Codeína 100mg EV

Técnica: Requieles

Cirurgia: Urgência Cirúrgica

Cirurgião/Auxiliar: D. Tassari

OBS:

Monitorização: PC/ECG/PA/SatO₂

Ap. Resp: MV(+)

Ap. CV:

Anestesiologista (assinatura/CRM e carimbo): D. Rony
CRM/AC 2001

Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0710581-65.2019.8.01.0001 e código 230C3E9.

OBS:

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

ESCALA DE ALDRET E KROULIK MODIFICADA		PONTUAÇÃO
ATIVIDADE	Movimento voluntário de todas as extremidades	2
	Movimento voluntário de duas extremidades	1
	Incapaz de se mover	0
RESPIRAÇÃO	Respira profundamente e tosse	2
	Dispnéia, hipoventilação	1
	Apnéia	0
CIRCULAÇÃO	PA $\pm$ 20% do nível pré-anestésico	2
	PA $\pm$ 20% a 50% do nível pré-anestésico	1
	PA $\pm$ 50% do nível pré-anestésico	0
CONSCIÊNCIA	Totalmente desperto	2
	Desperta quando chamado	1
	Não Responde	0
SATURAÇÃO DE O ₂	Capaz de manter SII O ₂ > 92%, respirando ar ambiente	2
	Necessita suplemento de O ₂ para manter SatO ₂ > 90%	1
	Sat O ₂ < 90% mesmo com O ₂ suplementar	0
PONTUAÇÃO DO PCTE 8, ANTES DE RECEBER ALTA DA RPA.		

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

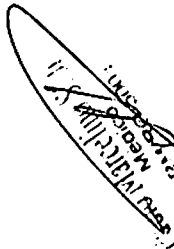
	0 min	15 min	30 min	45 min	60 min	90 min	120 min	150 min	180 min	240 min	300 min	360 min	420 min
Atividade													
FR													
PA													
Consciência													
Sat O ₂													
Escala A-K (TOTAL)													

Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Unidade: _____

ANEXO I

Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE 		2 - CNES 	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HUERB		4 - CNES 21001378	
Identificação do Paciente			
5 - NOME DO PACIENTE JOÃO VITOR BEUTER DA SILVA		6 - Nº DO PRONTUÁRIO 17874	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 9043701023000006120198		8 - DATA DE NASCIMENTO 12/01/98	
9 - SEXO Masc. ☒ Fm. ☐		10 - RAÇA/COR 	
11 - NOME DA MÃE Maria das Graças Beuter de Souza		12 - TELEFONE DE CONTATO 089999216161	
13 - NOME DO RESPONSÁVEL João Rubens de Silva		14 - TELEFONE DE CONTATO 	
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) Rua Benjamin, Bairro Vitória 367 São Francisco			
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Rio Branco		17 - CDD. IBGE MUNICÍPIO AC	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS RUPÇÃO EXANTEMATOSE AGUDA TUMOR PULMONAR			
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO SUPLENIMENTO			
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) ANOMALIAS (A) EXAME HILAR (A) LACRIMOGRAFIA			
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL LESÃO PULMONAR AGUDA (A)			
24 - CID 10 PRINCIPAL S.324			
25 - CID 10 SECUNDÁRIO V.235			
26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS 			
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO 		28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 0410810410202	
29 - CLÍNICA 	30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 	31 - DOCUMENTO () CNS () CPF	32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 041408838914
33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE Isaac Euller		34 - DATA DA SOLICITAÇÃO 30/03/18	
35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) Isaac Euller		36 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO 1344	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
37 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO 38 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO 39 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO		40 - CNPJ DA SEGURADORA 	
41 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO		42 - CNPJ EMPRESA 	
43 - CNAE DA EMPRESA 		44 - CBOR 	
AUTORIZAÇÃO			
45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 		46 - COD. ÓRGÃO EMISSOR 	
47 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 17103162038550001		48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR 	
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 		50 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) CPF: 731.571.877-68 Revisor de Prontuário	

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
DI 29/03/2018 RUPTURA. EXPOSTA DE QUADRICPS ESQUERDO (DESINSER??O) CD: LC + RAFIA E CURATIVO. BEG, COM DOR LEVE. PERFUSO E NEURO PRESERVADO, AGUARDANDO PROCEDIMENTO DE RAFIA DO TENDÃO.	1. DIETA VO LIVRE. 2. DIPIRONA UMA AMP EV 66H 3. TRAMAL UMA AMP EV 12/12H ^{SN} 500 500 4. PLASIL UMA AMP EV ^{SN} 5. OMEPRAZOL UMA EV UMA AO DIA 6. CUIDADO GERAIS = CURATIVO UMA VEZ AO DIA 7. METRONODAZOL 500 MG EV 8/8 H D4 8. GENTAMICINA 240MG + SF 0.9% EV UMA VEZ AO DIA D4 9. CEFAZOLINA 1G EV 8/8H D4 		8h Paciente Tomou Baixo no leito e Trocou de ventose e lençóis do paciente Téc Odete 16h Paciente vomitou funo Aveixas, orient Todo, Dinense Bre- sente, Aceito - Diet + Bore de ventos de br ganga BA 120x80 mHA Tec Odete 5.00h Paciente de mice bem, não refe e guixas no mo mento, dinense pro sente. BA: 110x60cm Téc. Basíngelo

CONFORME ORIGINAL
CÓPIA
SAMAE / HUEB

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
DI 29/03/2018 RUPTURA EXPOSTA DE QUADRICPS ESQUERDO (DESINSER???) CD: LC - RAFIA E CURATIVO. BEG, COM DOR LEVE. PERFUSO E NEURO PRESERVADO, AGUARDANDO PROCEDIMENTO DE RAFIA DO TENDÃO.	1. DIETA VO LIVRE. 2. DIPIRONA UMA AMP EV 6/6H 3. TRAMAL UMA AMP EV 12/12H 5N 4. PLASIL UMA AMP EV 5N 5. OMEPRAZOL UMA EV UMA AO DIA 6. CUIDADO GERAIS = CURATIVO UMA VEZ AO DIA 7. METRONODAZOL 500 MG EV 8/8 H D5 8. GENTAMICINA 240MG + SF 0.9% EV UMA VEZ AO DIA. D5 9. CEFAZOLINA 1G EV 8/8H D5 PAULO MARQUES CENTRO MEDICO 3004		aos 10 as 17:00 R. G. G. G. segue estável com BEG 100 x 80 mm Hg com diurese presente funções fisiológicas paciente tomou banho, logo evoluída de cama para medicação e. p. m - Cur com 683314 AC As 04hs. Paciente se que evoluiu em BEG dupinco, apêndice, eucit e normoconado, aceto dieta, funções fisiologi cas (+), medicado c. p. m, bem que nos no mto.

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
DI 29/03/2018 RUPTURA EXPOSTA DE QUADRÍCPS ESQUERDO (DESINSER?O) CD: LC - RAFIA E CURATIVO.	1. DIETA VO LIVRE. 2. DAPIRONA UMA AMP EV 6/6H <i>50 16/22 94</i> 3. TRAMAL UMA AMP EV 12/12H SAL 4. PLASIL UMA AMP EV SAL 5. OMEPRAZOL UMA EV UMA AO DIA <i>06</i> 6. CUIDADO GERAIS = CURATIVO UMA VEZ AO DIA <i>ROTINA 10</i> 7. METRONODAZOL 500 MG EV 8/8 H D6 <i>12 20 94</i> 8. GENTAMICINA 240MG + SF 0.9% EV UMA VEZ AO DIA. D6 <i>12</i> 9. CEFAZOLINA 1G EV 8/8H D6 <i>12 20 94</i>		- 07:00 - PAC. CON- duto 105g, sup. afivel economi- cativo, Sugiri- zado mede. com dei, leve co- um: 1280. S.O. AS OX COFFI PAC SEGA TRATAMENTO MEDICADO CLAY NAS PUL DOZ. ATÉ O MOMENTO SEM nenhuma intercorrência 155604

Paulo Napoleão S. Jr.
 Médico
 CRM 3004

CONFORME ORIGINAL
 Cópia
 SAME / HUEB

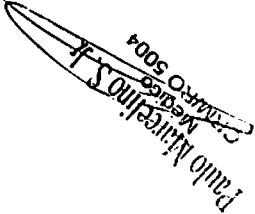


HUERB
Hospital de Urgência
Emergência do Estado do Acre

REGISTRO	PACIENTE	IDADE	CLÍNICA	LEITO
	JOAO VITOR BENTES DA SILVA	20	CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B	168

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
DI 29/03/2018 RUPTURA EXPOSTA DE QUADRICPS ESQUERDO (DESINSER??O) CD: LC + RAFIA E CURATIVO. BEG, COM DOR LEVE. PERFUS??O E NEURO PRESERVADO. AGUARDANDO PROCEDIMENTO DE RAFIA DO TEND??O. AGUARDA AGENDAMENTO	1. DIETA VO LIVRE. 2. DIPIRONA UMA AMP EV 6/6H 10 18 22 04 3. TRAMAL UMA AMP EV 12/12H SNL 4. PLASIL UMA AMP EV SNL 5. OMEPRAZOL UMA EV UMA AO DIA DE 6. CUIDADO GERAIS = CURATIVO UMA VEZ AO DIA 10 18 22 04 7. METRONODAZOL 500 MG EV 8/8 H D6 10 18 22 04 8. GENTAMICINA 240MG + SF 0.9% EV UMA VEZ AO DIA. D6 10 18 22 04 9. CEFAZOLINA 1G EV 8/8H D6 10 18 22 04 MARCILIO S.F. Médico 1005500		8h Paciente TO - 0 - 1 Baixo no leito e tra- cada ventres e len- çóis do paciente Tec 3 de Te 16h Paciente não refe- re queixas orientado com paciente Dinosa presente, Aceito - Die + procedi - e - tor de B - g - a - g - a PA 130x70 na Tec o de Te Al. 04:35h, embece- na de Comunicação inter. Ref. em. em. e. e. e. Tec. Em. / Ed. em. Ref. de. 5/15 -

SAME / HUERB
CÓPIA ORIGINAL
CONFORME ORIGINAL

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
DI 29/03/2018 DESINSER?O TRAUMATICA DO TEND?O PATELAR ESQUERDA CD: LC - RAFIA E CURATIVO. BEG, COM DOR LEVE. PERFUS?O E NEURO PRESERVADO, AGUARDANDO PROCEDIMENTO DE RAFIA DO TEND?O. AGUARDA AGENDAMENTO COM DR. ANTONIO	1. DIETA VO LIVRE. 2. DIPIRONA UMA AMP EV 6/6H 3. TRAMAL UMA AMP EV 12/12H ^{EN} 4. PLASIL UMA AMP EV ^{EN} 5. OMEPRAZOL UMA EV UMA AO DIA ⁽⁰⁴⁾ 6. CUIDADO GERAIS = CURATIVO UMA VEZ AO DIA 7. METRONODAZOL 500 MG EV 8/8 H D7 8. GENTAMICINA 240MG + SF 0.9% EV UMA VEZ AO DIA D7 9. CEFAZOLINA 1G EV 8/8H D7 		As 07:00 recebido Paciente estável, não apresenta alterações na dinâmica dos limes do curso Venoso, acidente com a dente Oferencia / fengem di- biologicas presente taman também no caso de lesão no Paiativo de lesão Maria Nogueira TEND?O 52513. CORENMG - 52513.

CONFORME ORIGINAL
CÓPIA
SAME / HUEB

EVOLUÇÃO		PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
DI 29/03/2018	DESINSER??O TRAUMATICA DO TEND??O PATELAR ESQUERDA CD: LC + RAFIA E CURATIVO. BEG, COM DOR LEVE. PERFUS??O E NEURO PRESERVADO, AGUARDANDO PROCEDIMENTO DE RAFIA DO TEND??O. AGUARDA AGENDAMENTO COM DR ANTONIO	1. DIETA VO LIVRE. 2. DIIPIRONA UMA AMP EV 6/6H 3. TRAMAL UMA AMP EV 12/12H 4. PLASIL UMA AMP EV 8/8H 5. OMEPRAZOL UMA EV UMA AO DIA 6. CUIDADO GERAIS = CURATIVO UMA VEZ AO DIA 7. METRONODAZOL 500 MG EV 8/8 H D3 8. GENTAMICINA 240MG + SF 0.9% EV UMA VEZ AO DIA. D9 9. CEFAZOLINA 1G EV 8/8H D9 <i>Dr. Paulo Henrique S. Jr. Médico CRM 3004</i>	10/16 22 04 12/20 04 12/20 04	Pac tomou banho de aspersão com auxílio + troca de roupa de cama 16:00hs, Pac não refere queixas no período, aceita dieta oferecida, funções fisiológicas com mais te Marior 500h. Chegada em mais. 08:30h, ver macerado. Se quisermos no momento, diuise presente. M. Rosendo

SAME / HUEB

CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
DI 29/03/2018 DESINSER??O TRAUMATICA DO TEND??O PATELAR ESQUERDA CD: LC - RAFIA E CURATIVO. BEG, COM DOR LEVE. PERFUS??O E NEURO PRESERVADO, AGUARDANDO PROCEDIMENTO DE RAFIA DO TEND??O. AGUARDA AGENDAMENTO COM DR ANTONIO 08.04.18 Do Serviço Social Consulta de Atendimento Especializado. Odeiza S. da Silva Assistente Social GRESS - 0308/AC Odeiza S. Silva.	João Vitor Bentes da Silva 1. DIETA VO LIVRE. 2. DIPIRONA UMA AMP EV 6/6H 3. TRAMAL UMA AMP EV 12/12H SN 4. PLASIL UMA AMP EV SN 5. OMEPRAZOL UMA EV UMA AO DIA 6. CUIDADO GERAIS = CURATIVO UMA VEZ AO DIA 7. METRONODAZOL 500 MG EV 8/8 H D10 8. GENTAMICINA 240MG + SF 0.9% EV UMA VEZ AO DIA. D10 9. CEFAZOLINA 1G EV 8/8H D10 10/16 2/204 12/2004 12/2004		168 7:00HS Paciente recebeu CO analgésico e respos uma tâmara bo rno protocolo para eufa de cama + Urolin. Cláudia S. Cardozo Fono 635218 COREN: 360.577/MG As 18:00 paciente recebeu supineico sem queixa, trocô do AVF, mais 10 minutos após alguns minutos retirou. Te fone 635218 As 07:10 HS PK Sulfatado de Metronidazol - 500mg

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Italo Maia Vieira
Médico
CRM/AC 1500

EVALUACIÓN	PRESCRIPCIÓN	HORARIO	NOTAS DE ENFERMERIA
DI 29/03/2018 RUPTURA EXPOSTA DE QUADRICEPS ESQUERDO (DESINSER???) CD: LC + RAFIA E CURATIVO. BEG. COM DOR LEVE A MODERADA PERFU?O E MEURO PRESERVADO FO COM DISCRETA SECRE??O SEROSANGUINOLENTA.	1. DIETA VO LIVRE. 2. DIPIRONA UMA AMP EV 6/6H 3. TRAMAL UMA AMP EV 12/12H SN 4. PLASIL UMA AMP EV SN 5. OMEPRAZOL UMA EV UMA AO DIA 6. CUIDADO GERAIS = CURATIVO UMA VEZ AO DIA 7. METRONODAZOL 500 MG EV 8/8 H D2 8. GENTAMICINA 240MG + SF 0.9% EV UMA VEZ AO DIA. 9. CEFAZOLINA 1G EV 8/8H D2	10/16-22/04 12/20/04 12/20/04	Dos 700hs as 18 horas cliente caminha com comunicativo e bem humorado. Apresenta febre de 38,5°C. Apresenta dor no local da lesão. Apresenta aspecto pouco hidratado. De secreções purulentas. Referido dor moderada para medicação prescrita. Aceita dieta oferecida. TE Veluna cl 631930 31/03/18 cl 1.000 Ref: médico ref ref: enfermeiro Dr. André Dr. Ricardo Cláudio Santos Dr. Henrique Dr. Henrique

SAFARI HUEB
CÓPIA ORIGINAL
CONFORME

italo Maia Vieira
Médico
CRM/AC 1500

Dos 700hs as 18 horas
cliente comparece ao
município e em meio
afetivo monarca do
deambulo, oientado
placando no belo-
curativo apresenta-
ção aspecto, pouco
quant. de secreções
baço e glandulas nos
do 5 f. 91. refere dor
moderada foi med.
com mex. digestiva,
presente. acidez
desto apericido
TE Veluna 26 3 1930
31 103 18 3 11.00hs
De J. m. Dr. mico cpl
m. g. m. p. m. m. m.
m. m. m. m. m. m. m.
m. m. m. m. m. m. m.
m. m. m. m. m. m. m.



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

digitado e impresso em: 09/04/2018 às 15:10:34

REGISTRO

PACIENTE

JOAO VITOR BENTES DA SILVA

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

168

HUERB

Região de Saúde
Hospital de Referência

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

DI 29/03/2018

DESINSER??O TRAUMATICA DO
TEND??O PATELAR ESQUERDA

CD: LC + RAFIA E CURATIVO.

BEG, COM DOR LEVE. PERFUS??O E
NEURO PRESERVADO, AGUARDANDO
PROCEDIMENTO DE RAFIA DO
TEND??O.

AGUARDA AGENDAMENTO COM DR
ANTONIO

1. DIETA VO LIVRE.

2. DAPIRONA UMA AMP EV 6/6H

3. TRAMAL UMA AMP EV 12/12H SN

4. PLASIL UMA AMP EV SN

5. OMEPRAZOL UMA EV UMA AO DIA

6. CUIDADO GERAIS = CURATIVO UMA VEZ AO DIA

7. METRONODAZOL 500 MG EV 8/8 H D11

8. GENTAMICINA 240MG + SF 0.9% EV UMA VEZ AO DIA. D11

9. CEFAZOLINA 1G EV 8/8H D11

DA 3. OS OBTOS AS 1400HS.

POC. LITE TOPPOU BAIIXO

DE ASPECTO TUAO.

VENOL DE CARRA + CESTO

FEITO MEDICINAS EVU.

+ CURATIVO. A E WIDENAR

705604

Book Clante empução

afetado, uso de compressa

Sem fissuras no mo

ingido, observe que

pele. e: Retenção

Paulo Marcelino S. Jr.

Médico

CRM 5004

SAME / HUERB

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

EVOLUÇÃO João Vitor Santos da Silva PRESCRIÇÃO HORÁRIO ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM 168

DI 29/03/2018	1. DIETA VO LIVRE.	
DESINSER??O TRAUMATICA DO TEND??O PATELAR ESQUERDA	2. DIFIRONA UMA AMP EV 6/6H <u>16 16 20 24</u>	
	3. TRAMAL UMA AMP EV 12/12H SN	
CD: LC - RAFIA E CURATIVO.	4. PLASIL UMA AMP EV SN	
BEG, COM DOR LEVE. PERFUS??O E NEURO PRESERVADO, AGUARDANDO PROCEDIMENTO DE RAFIA DO TEND??O.	5. OMEPRAZOL UMA EV UMA AO DIA <u>06 NIT</u>	
	6. CUIDADO GERAIS = CURATIVO UMA VEZ AO DIA <u>16</u>	
	7. METRONODAZOL 500 MG EV 8/8 H D12 <u>12 26 24</u>	
	8. GENTAMICINA 240MG + SF 0.9% EV UMA VEZ AO DIA D12 <u>16</u>	
AGUARDA AGENDAMENTO COM DR ANTONIO	9. CEFAZOLINA 1G EV 8/8H D12 <u>12 26 24</u>	

Paulo Marcelino S. Jr.
Médico
CRM 5004

Nas 08hs as 16hs por encontros, no letto. colno supelito e febre tomou banho de esponja com álcool de eucalipto + roupeo. 12hs de sono + roupeo. 16hs, foi realizado curativo, foi medido C.F.M.

As 06hs - paciente em ar ambiente, eupneico, responsivo, segue a queixas no perno do. Vb Jna

SAME / HUERS
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



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

digitado e impresso em: 12/04/2018 às 12:09:49

fls. 39



REGISTRO

PACIENTE

IDADE

CLÍNICA

LEITO

JOAO VITOR BENTES DA SILVA

20

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

168

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORARIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
----------	------------	---------	-------------------------

DI 29/03/2018

DESINSER??O TRAUMATICA DO
TEND??O PATELAR ESQUERDA

CD LC - RAFIA E CURATIVO.

BEG. COM DOR LEVE. PERFUS??O E
NEURO PRESERVADO, AGUARDANDO
PROCEDIMENTO DE RAFIA DO
TEND??O.

AGENDADO PARA DIA 19/04/18

1. DIETA VO LIVRE.

2. DIPIRONA UMA AMP EV 6/6H ~~10~~ 16 22 04

3. TRAMAL UMA AMP EV 12/12H SN

4. PLASIL UMA AMP EV SN

5. OMEPRAZOL UMA EV UMA AO DIA 06

6. CUIDADO GERAIS = CURATIVO UMA VEZ AO DIA ~~10~~

7. METRONIDAZOL 500 MG EV 8/8 H D14 ~~12~~ 20 04

8. GENTAMICINA 240MG + SF 0.9% EV UMA VEZ AO DIA. D14 ~~10~~

9. CEFAZOLINA 1G EV 8/8H D14 ~~12~~ 20 04

Paulo Marcelino S. Jr.
Médico
CRMRO 5004

ALTA
HOSPITALAR

8:00 - Cliente ap-
bril, expulso,
calmo, comuni-
cativo, repousa
em leito, troca
de roupa pri-
vativas, feito cur-
tis limpo, seco
sem odor. Acata
dieta. Sem queixas.

17:00 - Evolve sem
intercorrência, acata
dieta. Sem queixas.

Vânia Cristina O. do Nascimento
Enfermeira
CRMEN AC 000.437.605

Às 16.05h. Paciente de ~~16.05h~~
alta hospitalar, com orientações, recebe
e agendamento A. Enf. Alexandra

Tatiane de Jesus Benites
Enfermeira
COREN AC 183.302

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



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

digitado e impresso em: 11/04/2018 às 13:52:19

HUERB
Hospital de Urgência do Estado do Acre

REGISTRO	PACIENTE	IDADE	CLÍNICA	LEITO
JOAO VITOR BENTES DA SILVA	20	CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B	168	

EVOLUÇÃO		PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
DI 29/03/2018	DESINSER?O TRAUMATICA DO TEND?O PATELAR ESQUERDA	1. DIETA VO LIVRE. 2. DIIPIRONA UMA AMP EV 6/6H 3. TRAMAL UMA AMP EV 12/12H (SN) 4. PLASIL UMA AMP EV (SN) 5. OMEPRAZOL UMA EV UMA AO DIA 6. CUIDADO GERAIS = CURATIVO UMA VEZ AO DIA 7. METRONODAZOL 500 MG EV 8/8 H D13 8. GENTAMICINA 240MG + SF 0.9% EV UMA VEZ AO DIA D13 9. CEFAZOLINA 1G EV 8/8H D13		das 10 as 17:00 h FACI como, orientado cofeijado; comunitário Ainda aguardando o enfermagem tomou banho de aspersão lavado a toalha de cama dentro da quadrilha - medicamento diurno presente + fraldas fisiologica presente aguarda atendimento medico FACI com 12x70mm 4 g Ouvier Rosen 683344AC 12.14.2018 5:10 am presente em quadrilha, comunitário presente, comunitário FACI comunitário 0360073 12.04.18, às 16:05h - Paciente de alta ho- pitalar, com orientações, receita e agenda- mento de Eny Alessandra Costa

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Pag.: 001

HUERB PATOLOGIA CLINICA

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

Paciente.: JOAO VITOR BENTES DA SILVA (EME)
Requisicao: 18.PC.1.004810
Num. do BE: 02539361

Idade.: 20A
Requis.: 02/04/2018

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

Cons. Regional:

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

ERITROGRAMA

Hemacias (em milhoes):...	4,63	mm3	VR: H:4,5 a 6 M:4 a 5 milhoes/mm3
Hemoglobina:.....	13,30	g/dL	VR: H:13 a 18 M:12 a 16 g/dL
Hematocrito:.....	40,00	%	VR: H:42 a 52 M:37 a 48 %
VCN:.....	86,10	fL	VR: 78 a 98 fL
HCM:.....	28,80	pg	VR: 26 a 34 pg
CHCM:.....	33,50	g/dL	VR: 31 a 36 g/dL

LEUCOGRAMA

Leucometria Global:.....	9.400	/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:.....	0	%	VR: 0 a 5 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Segmentados:.....	76	%	VR: 54 a 64 %
Valor Absoluto:.....	7.144	mm3	
Linfocitos:.....	23	%	VR: 21 a 35 %
Valor Absoluto:.....	2.162	mm3	
Monocitos:.....	1	%	VR: 4 a 8 %
Valor Absoluto:.....	94	mm3	
Blastos:.....	0	%	VR: 0 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Observacao:.....			

OS VALORES DE REFERENCIA AQUI CITADOS
SAO PARA PACIENTES ADULTOS.

Liberado por: SILVANA COELHO PAIVA - CRBM 658/PA 02/04/18 as 09:34 Coleta: 02/04/18 as 08:28 Via Impressa: 02/04/18

COAGULOGRAMA

Amostra: Sangue

Tempo de Sangramento:...	02 MINUTOS E 15 SEGUNDOS	VR: 1 - 5 minutos
Tempo de Coagulacao:...	06 MINUTOS	VR: 2 - 10 minutos
Contagem de Plaquetas: ..	120.000 /mm3	VR: 150 a 400.000 /mm3

Liberado por: SILVANA COELHO PAIVA - CRBM 658/PA 02/04/18 as 09:34 Coleta: 02/04/18 as 08:28-1a. Via Impressa: 02/04/18

SAME / HUERB
 CÓPIA
 CONFIRME ORIGINAL

Silvana Coelho Paiva
 CRBM 658/PA
 02/04/18

Silvana Coelho Paiva
 CRBM 658/PA
 02/04/18

HUERB PATOLOGIA CLINICA

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

Paciente...: JOAO VITOR BENTES DA SILVA (EME)
Requisicao: 18.PC.1.004928
Num. do BE: 02539361

Idade...: 20A
Requis.: 01/04/2018

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

Cons. Regional:

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

ERITROGRAMA

Hemacias (em milhoes):...	4,06	mm3	VR: H:4,5 a 6 M:4 a 5 milhoes/mm3
Hemoglobina:.....	11,70	g/dL	VR: H:13 a 18 M:12 a 16 g/dL
Hematocrito:.....	35,00	%	VR: H:42 a 52 M:37 a 48 %
VCM:.....	85,70	fL	VR: 78 a 98 fL
HCM:.....	29,00	pg	VR: 26 a 34 pg
CHCM:.....	33,80	g/dL	VR: 31 a 36 g/dL

LEUCOGRAMA

Leucometria Global:.....	9.400	/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:.....	94	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:.....	48	%	VR: 54 a 64 %
Valor Absoluto:.....	4.512	mm3	
Linfocitos:.....	44	%	VR: 21 a 35 %
Valor Absoluto:.....	4.136	mm3	
Monocitos:.....	7	%	VR: 4 a 8 %
Valor Absoluto:.....	658	mm3	
Blastos:.....	0	%	VR: 0 %
Valor Absoluto:.....	0	mm3	
Observacao:.....			

OS VALORES DE REFERENCIA AQUI CITADOS
SAO PARA PACIENTES ADULTOS.

Liberado por: ROSEMEIRY MOREIRA DA SILVA RIVEROS 01/04/18 as 09:46 Coleta: 01/04/18 as 06:30-1a. Via Impressa: 01/04/18

CONTAGEM DE PLAQUETAS

Amostra: Sangue Total

Resultado:..... 94.900 < /mm3 VR: 150 a 400.000 / mm3

** TROMBOCITOPENIA **

Liberado por: ROSEMEIRY MOREIRA DA SILVA RIVEROS 01/04/18 as 09:46 Coleta: 01/04/18 as 06:30-1a. Via Impressa: 01/04/18

SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

Rosemeiry M. Riveros
Rosemeiry M. Riveros
Biomédica
CRBM - 4 Nº 759



Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

HISTÓRIA CLÍNICA DO PACIENTE

Queixa Principal:

Transtorno de ansiedade

História da Doença Atual:

Paciente vítima de trauma automobilístico
há cerca de 14 evoluindo com FCC em 10 dias

História da Doença Anterior:

Transtorno de ansiedade FCC exposto

Exame Físico:

Suave

Diagnóstico Provisório:

Transtorno de ansiedade Quântico

Diagnóstico Definitivo:

OMC

Motivo da Cobrança:

12

1

11-ALTA CURA
12-ALTA MELHORADA
13-ALTA INALTERADA
14-ALTA PEDIDO
15-ALTA INTERNADO P/ DIAGNÓSTICO
16-ALTA ADMINISTRATIVA
17-ALTA POR INDISCIPLINA
18-ALTA POR EVASÃO
19-ALTA P/COMPL. EM REGIME AMBULATORIAL
21-PERMANÊNCIA POR CARACT. PROP. DA DOENÇA
22-PERMANÊNCIA POR INTERCORRÊNCIA
23-PERMANÊNCIA POR MOTIVO SOCIAL
24-POR DOENÇA CRÔNICA
25-PERMANÊNCIA POR IMPOS. DE CONV. SOC. FAMILIAR
31-TRANSFERÊNCIA P/ 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. NASC.

51-ÓBITO S/NECROPSIA ATÉ 24 HS DA INTERN.
52-ÓBITO S/NECROPSIA ATÉ 48 HS DA INTERN.
53-ÓBITO S/NECROPSIA APÓS 48 HS DA INTERN.
54-ÓBITO DA PARTURIENTE S/NECROPSIA C/PERMAM. DO 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 / HUERS
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

AC

JOÃO VITOR BENTES DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
13195247 SSP AC

CPF
047.891.442-32

DATA NASCIMENTO
12/01/1998

FILIAÇÃO
JOÃO RIBEIRO DA SILVA
MARIA DAS GRACAS
BENTES DE SOUZA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB
A

Nº REGISTRO
06791682871

VALIDADE
18/10/2021

1ª HABILITAÇÃO
09/02/2017

OBSERVAÇÕES

JOÃO VITOR BENTES DA SILVA

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RIO BRANCO, AC

DATA EMISSÃO
26/03/2018

ASSINATURA DO EMISSOR
Pedro Luis Longo
Diretor Geral
Detran / AC

26665064596
AC408100974

ACRE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1561501930

PROIBIDO PLASTIFICAR
1561501930

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Polegar Direito

João Vitor Bentes Da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1319524-7
NOME
JOÃO VÍTOR BENTES DA SILVA

DATA DE EXPEDIÇÃO 08/09/2016

FILIAÇÃO
JOÃO RIBEIRO DA SILVA
MARIA DAS GRAÇAS BENTES DE SOUZA

NATURALIDADE
RIO BRANCO - AC
DOC. ORIGEM

DATA DE NASCIMENTO 12/01/1998

CERTD NASC 4689 FLS 218 LIV A-16
3 OF RIO BRANCO-AC
CPF 047.891.442-32

2 VIA

SANDRO ROBERTO CUNHA RODRIGUES
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DE TRANSPORTES		ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE SECRETARIA DE TRANSPORTES E TRÂNSITO	
DETTRAN - AC CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENÇA		Nº 014397529902 EXERCÍCIO 2018	
VIA 01	COD RENAVAM 00475486480	JOÃO VITOR REZENDES DA SILVA Nº do Lacre: AC000705381	
PLACA ANT / UF NAC2524 AC	OPF / CNPJ 047.891.442-32	PLACA NAC2524	CHASSI YC6KE1500C0058B02
ESPÉCIE TIPO PAS/MOTOCICLO/NAC	MARCA / MODELO YAMAHA/FACTOR YBR125 ED	COMBUSTIVEL GASOLINA	ANO FAB 2012
CAP / POT / OIL 2P/0124CV	CATEGORIA PARTICU	COR PREDOMINANTE ROXA	ANG MOD 2012
VENC COTA UNICA *PAG0*		VENC COTAS 1 ***** 2 ***** 3 *****	
Faixa de Reserva **PAGO COTA UNICA**	PREMIO TARIFARIO (R\$) R\$0.7	PREMIO TOTAL (R\$) R\$183.5	DATA DE PAGAMENTO 18/07/2018
SEM RESERVA DE DOMINIO * BENEFICIÁRIO *		OBSERVAÇÕES	
RIO BRANCO AC		LOCAL	
DATA 19/07/2018		DATA	

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS POR SOALHAS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, U POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT		AC Nº 014397529902 BILHETE DE SEGURO DPVAT	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA www.seguradoralider.com.br SAC DPVAT 0800 022 1204		RECIBO AC Nº 014397529902 19/07/2018	
RENAVAM 00475486480 MARCA / MODELO YAMAHA/FACTOR YBR125 ED Nº CHASSI YC6KE1500C0058B02 PLACA NAC2524 EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 19/07/2018		DE ASSINATURA	
PRÊMIO TARIFÁRIO FINS (R\$) R\$81.29 DESAVAL (R\$) R\$9.03 CUSTO DO SEGURO (R\$) R\$90.33 ANO FAB 2012 CAT TAB 9 CUSTO DO BILHETE (R\$) R\$4.18 JOF (R\$) R\$0.7 DATA DE QUITAÇÃO 18/07/2018		COD RENAVAM 00475486480	
[X] COTA ÚNICA [] PARCELADO PAGAMENTO		SEGUROADORA LÍDER - DPVAT CNPJ 09.248.108/0001-04	

COMPREV

COMPREV PREVIDÊNCIA

NAC2524 014397529902 2 MAI 2019 00475486480

COMPREV S/A
02 MAI 2019
PROTOCOLO
AG. RIO BRANCO

SEU CÓDIGO
0043179-6

Nº da Nota Fiscal 003931609

Para contato com a
Eletr. Bras. informe
este NÚMERO

Loterias CA
12 VIA
03640000000011 5572004500004
0000000000004300 17900031000005
004-0517/48763-8
CA
CA
CA

CONTA MÊS
18/03/2019
155
155,72

DADOS DA LEITURA
Consumo Medido 155
Consumo Faturado 155
Anterior 2951
3106
Cep: 69.915-232 - RIO BRANCO
CPF: 00033990387200
R. VITORIA 652 NOVA ESPERANCA
SEBASTIANA FRANCISCA NERI LIMA

Forma de Faturamento: NORMAL
Código de Irregularidade:
DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
Classe/Subclasse MONO
Ligação 7293213
Número Medidor 150
Código Fat. 1.1.1.1
Média 12 meses 150

HISTÓRICO KWh
Mês/ano consumo
FEB/19 124
JAN/19 137
DEZ/18 139
NOV/18 175
OUT/18 181
SET/18 185
AGO/18 153
JUL/18 150
JUN/18 136
MAI/18 135
TARIFA SEM TRIBUTOS:
Q H 1SE - 0,612800

FATURA COM COBRANÇA DIFERENÇA DA TARIFA-RESOLUÇÃO ANEEL 2497/18 C
ONFIRME DECISÃO JUDICIAL NO PROCESSO 1001413-57.2018.4.01.3000
Parabéns! Até o dia 07/03/2019, não constatamos faturas vencidas
nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO		F.27E.006A.4059.8037.E5D5.B304.53BD.0CB8	
COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$			
Distribuição:		35,95	
Energia		42,73	
Transmissão		1,12	
Energias:		15,20	
Tributos		37,19	
INDICADORES DE CONTINUIDADE			
Base de Cálculo:		132,19	
Alíquota ICMS:		25,00%	
Valor do ICMS:		33,04	
Valor do PIS:		0,74	
Valor do COFINS:		3,41	
IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$			
DCEM		DCEM	

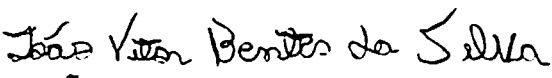
RESERVADO AO FISCO F27E.096A.4059.8037.E5D5.B304.53BD.0CB8									
TANGARA									
Período de apuração: 01/2019									
Limites									
9,24 18,49 36,93 4,83 9,66 19,32 4,99									
Realizado									
0,00									
Conjuntos									
TANGARA									
Período de apuração: 01/2019									
Limites									
9,24 18,49 36,93 4,83 9,66 19,32 4,99									
Realizado									
0,00									

**PROCURAÇÃO *AD JUDICIA ET EXTRA*
E DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS**

JOÃO VITOR BENTES DA SILVA, brasileiro, solteiro, desempregado, portador da cédula de identidade nº 13195247 SSP/AC, inscrito no CPF nº 047.891.442-32, residente e domiciliado na Rua Benjamim, n. 367, Bairro Vitória, CEP: 69.900-000, Rio Branco/AC, declarou não possuir endereço eletrônico, nomeia e constitui como sua procuradora **FRANCIANE NOGUEIRA MONTEIRO**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB sob o nº 3.769/AC, portadora do CPF nº 761.089.962-34, com escritório profissional situado nos endereços grafados ao rodapé desta, a quem outorga amplos poderes para o foro em geral, nos termos da cláusula *ad judicium*, para representá-lo na defesa de seus interesses em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito 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 representa-lo em Processo Administrativo para recebimento da indenização referente ao Seguro DPVAT na comarca de Rio Branco/AC, bem como em Ação Judicial com a mesma finalidade. Fica permitido o substabelecimento dessa a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

DECLARO, sob as penas da lei, que não disponho de condições financeiras que permitam custear o presente processo judicial, sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo desta forma juridicamente hipossuficiente, a teor do que dispõe os artigos 98 e seguintes do Código de Processo Civil.

Rio Branco/AC, 29 de junho de 2019.


JOÃO VITOR BENTES DA SILVA
Outorgante