

BANCO DO BRASIL

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 001 AGÊNCIA: 1769-8 CONTA: 000000611000-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 29/03/2019

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 3.375,00

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SIUNELIA ALVES DA SILVA

BANCO: 104

AGÊNCIA: 00534

CONTA: 000000139280-3

Nr. da Autenticação C9367DF60594A2E7

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190205050 **Cidade:** Rio Branco **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: SIUNELIA ALVES DA SILVA **Data do acidente:** 12/08/2018 **Seguradora:** Tokio Marine Seguradora S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 26/03/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DO ÚMERO ESQUERDO.
FRATURA DIAFISÁRIA DO RÁDIO E URNA À DIREITA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (ÚMERO-FIXADOR EXTERNO/RÁDIO E URNA-PLACAS E PARAFUSOS) E ALTA MÉDICA.
PAG. 6,7,8,9,11

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE AMBOS OS MEMBROS SUPERIORES

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL LEVE DE AMBOS OS MEMBROS SUPERIORES.

Documentos complementares:

Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros superiores	70 %	Em grau leve - 25 %	35%	R\$ 4.725,00
		Total	35 %	R\$ 4.725,00

MS/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

NO. DO BE: 2574743 DATA: 12/08/2018 HORA: 22:50 USUARIO: TAMBORINI
CNS: SETOR: 04-EMERG. CIRURGICA E TRAUMA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME : SILNELIA ALVES DA SILVA DOC.: NT
 IDADE: 27 ANOS NASC: 11/12/1990 SEXO.: FEMININO
 ENDERECO: VILA DO V NUMERO:
 COMPLEMENTO: VEIO DE SAMU BAIRRO:
 MUNICIPIO: RIO BRANCO UF: AC CEP...:
 NOME PAI/MAE: ND /MARIA ANTONIA ALVES DA SILVA
 RESPONSAVEL: A MESMA TEL...: NI
 PROCEDENCIA: VILA DO V
 ATENDIMENTO: ACIDENTE DE TRANSITO
 CASO POLICIAL: SIM PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: SIM
 ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA [128 x 82 mmHg] PULSO [153] TEMP. [] PESO [] FC [] SPO2 [100]

EXAM. COMPL. RAIOS X SANGUE URINA TC LIQUOR ECG ULTRASSONOGRAFIA

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

DADOS CLINICOS: Paciente paciente de laparoscopia, trocado pelo STMR e Ptrodo e Cláudia. Anamnese negativa para náuseas e vômitos. Relato perde de consciousness e vertigem. Ninguém outros gravis. A: VTA negativa e normal. B: MUSCULATURA: Nodular, firme e dolorosa. Pênis estriado. C: Glans peniano e prepucial com edema e eritema. D: Glans peniano e prepucial com edema e eritema. D: Glans peniano e prepucial com edema e eritema. D: Glans peniano e prepucial com edema e eritema. OBS. ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [VERDE] [AMARELO] [VERMELHO] [AZUL]

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

DIAGNOSTICO:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

AO
SAMEI
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL
25
25

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

18 MAR 2019

PROTOCOLO AG. RIO BRANCO

DATA DA SAÍDA:

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO

ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

HORA DA SAIDA: :

EVASAO

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE) :

TRANSFERENCIA (CIDADE DE SAÚDE):
OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS

THE VERS. ACROSS VERS. THE ANAT. PATCH.

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

22:50 Adm. da visita - doce sef co - Sociedade de Vias Públicas, longa
história de conflitos, seio polo somente nos conflitos, sobre cont. coj, prefeito
nigido, com uns 35 anos de ligado, com 1000000000, algodão, lona,
cimento, epiroco, com relato de fer. fe. fo. use de leito de aterro, aterro
de elas em exatos radiológicos, estal. afro. da entro. fachada e seu real-
izado A.P. no MTE com gelco 18, mctv. ——————
Ducivan da Silva Rêgo
Tec. em Enfermagem
COREN-AC 499032

HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

8
FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 91769
Numero do CNS.....: 702501361868534
Nome.....: SILNELIA ALVES DA SILVA
Documento.....: NT Tipo :
Data de Nascimento: 11/12/1990 Idade: 27 anos
Sexo.....: FEMININO
Responsavel.....: ND
Nome da Mae.....: MARIA ANTONIA ALVES DA SILVA
Endereco.....: VILA DO V 00000 VEIO DE SAMU
Bairro.....: CENTRO Cep.: 99999-999
Telefone.....: 000000000000000
Municipio.....: 1200807 - - AC
Nacionalidade....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: ACRE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 2574743
Clinica.....: 008 - CLIN.MED.CIRURGICA BL "B"
Leito.....: 999.0036
Data da Internacao: 12/08/2018
Hora da Internacao: 22:59
Medico Solicitante: 875.452.412-15 - ALOYSIO IKARO MARTINS COELHO COSTA
Proced. Solicitado: 04.15.03.001-3
Diagnostico.....: Y85.0
Identif. Operador.: ROSY

INFORMACOES DE SAIDA

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

R
SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



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

Novo Acre



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO ACRE - SESACRE

REGISTRO PACIENTE

SILNELIA ALVES DA SILVA

CLINICA
CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

四

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
<p>DT 12/08/2018</p> <p>FRATURA ESQUERDA FRATURA RADIO E URNA DIREITA CD: OSTEOSÍTESE PACIENTE COM EDEMA PALPEBRAL SONOLENTA FERIDA OPERATÓRIA COM ESCASA SECREÇÃO SANGUINOLENTA NEUROLOGICO NAO AVALLADO</p> <p>1. DIETA VO LIVRE 5/5/5 2. SF 0,9% 500ML EV CADA 12/12 H 500 500 3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6H 10/16 2/2 02/02 4. TRAMAL 100MG + 100ML SF 0,9% EV 12/12 HRS 18,06 5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 12/12 HRS 6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA 8. CUIDADOS GERAIS ↑ 9. SINAIS VITais ✕ 10. CURATIVO DIARIO ✕ 11. CEFAZOLINA 1 GR 6/6 HRS ✕ 12. GENTAMICINA 240 MG EV + SF 0,9% 250 ML EV 24/24 HRS ✕</p> <p>Dr. Fábio R. Hamula Pediatria e Traumatologia Cidade 1870</p> <p>Sh. Magalhaes do Banhado de corpo e as roupas de cera de cera</p> <p>same / HUERB CÓPIA ORIGINAL CONFORME</p> <p>ni 5/5 16h - acuitetar as defesas para frequentar prof.: 120x10 mm escr. 43660</p>			



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

RECENSIONES

PACIENTE

REGISTRO

PACIENTE

114

CUNCA

HUEKB

1

SUNELIA ALVES DA SILVA

27

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

160

EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
<p>DT 12/08/2018</p> <p>FRATURA EXPOSTA UMERO ESQUERDA FRATURA RADIO E URNA DIREITA CD: OSTEOSSÍTESE</p> <p>PACIENTE COM EDEMA PALPEBRAL MELHORA DO ESTADO MENTAL FERIDA OPERATÓRIA COM ESCASA SECREÇÃO SANGUINOLENTA</p> <p>RX CONTROLE OK</p> <p>ALTA ORIENTADA PELO DR MAGALHÃES</p> <p>CURATIVO DIÁRIO</p> <p>ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL</p>	<p>1. DIETA VO LIVRE</p> <p>2. SF 0,9% 500ML EV CADA 12/12 H</p> <p>3. DIPIRONA 1GR EV DILUIDO 6/6/H</p> <p>4. TRAMAL 100MG + 100ML SF 0,9% EV 12/12 HRS</p> <p>5. PLASIL 10MG EV DILUIDO 12/12 HRS</p> <p>6. OMEPRAZOL 40MG EV 1X/DIA</p> <p>8. CUIDADOS GERAIS</p> <p>9. SINAIS VITais</p> <p>10. CURATIVO DIARIO</p> <p>11. CEFAZOLINA 1 GR 8/8 HRS</p> <p>12. GENTAMICINA 240 MG EV + SF 0,9% 250 ML EV 24/24 HRS</p>	<p>09:52 h. Specbri</p> <p>Alte. Hospitalar</p> <p>Clínica, Quinta</p> <p>dominativa, acop-</p> <p>lhe, <u>Spinkha</u>, <u>CD</u></p>	<p>09:52 h. Specbri</p> <p>Alte. Hospitalar</p> <p>Clínica, Quinta</p> <p>dominativa, acop-</p> <p>lhe, <u>Spinkha</u>, <u>CD</u></p> <p>Chris Roberto de Abreu S. Enfermeiro COREN - AC 395.715</p>

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 01:50 SALA 04 DATA 13/08/2018

NOME DO PACIENTE Silvânia Alves da Silva ID 27000

PROCEDÊNCIA: EMERGÊNCIA (X) AMBULATÓRIO () OUTROS ()

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

INÍCIO DA ANESTESIA 02:15h TÉRMINO DA ANESTESIA

PROCEDIMENTO REALIZADO Ex. Extirpar úmecto + detornar intese antebraço's

INÍCIO DA CIRURGIA 03:36 TÉRMINO DA CIRURGIA 05:20

CIRURGÃO Dr. Vinícius AUXILIAR(ES) —

ANESTESISTA Dr. George INSTRUMENTADOR Vilas

CIRCULANTE Silvânia + Flávia Magela ENF. Rosilene

Elizabeth + Fabiana

ESPECIAIS E MATERIAIS UTILIZADOS

MEDICAMENTO	MATERIAL	MATERIAL
BUPIVACAÍNA PESADA 0,5%	AGULHA DESC N°	FIO VICRYL
BUPIVACAÍNA SI VASO	ÁLCOOL 70% 160ML	FIO ALGODÃO (20)
BUPIVACAÍNA C/ VASO	ALGODÃO ORTOPÉDICO	FIO PROLÉNE
COLAGENASE	AGULHA P/ RAQUE	FORMOL
COLAGENASE POMADA	AGULHA PERIDURAL	FURADEIRA
DORMINID	ASPIRADOR	GAZES 500
DIPIRONA	ATADURA GESSADA	GELFOAM
DIAZEPAN	ATADURA DE CREPON 75cmx17	GORRO
DILUENTE	ABOCATH N°	INTRACATH N°
DOPAMINA	BISTURI ELÉTRICO	KIT DRENO DE TÓRAX N°
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/ PROCEDIMENTOS
KETALAR	CURA OSSEIA	LÂMINA DE BISTURI 21/1
LIODOCAÍNA	CHUMPA	MALHA TUBULAR
LIODOCAÍNA GEL	CIRROQUEOSTOMA	MÁSCARA 1/1
MANITOL	CENDOTRAPEZIAL N° 17,5/1	MULTIVIA
METRONIDAZOL	COMPRIMESA CIRÚRGICA 10	PANO P/ PACOTE (ÓBITO)
MORFINA	DRENO DE PENROSE N°	POVIDINE DEGERMANTE
PAVULON	ELETRODOS	POVIDINE TINTURA
PROPOFOL	EQUIPO P/ SORO	PROPE
PLASIL	ESCOVA P/ DEGERMAÇÃO	SCALP N°
PROSTIGMINE	ESPARADRAPO 20cm	SWAB
SUFADIAZINA DE P.	ESPARADRAPO MICROPÓRE	SERINGA DE 1 ML
SORO FISIOLÓGICO 0,9%	FAIXA DE SMARCH	SERINGA DE 3 ML
SORO GLICOSADO 5%	FIXADOR EXTERNO (250)	SERINGA DE 5ML
SORO RINGER LACTATO	FRALDA	SERINGA DE 10 ML
TIOPENTAL	FILTRO BACTERIOLÓGICO	SERINGA DE 20 ML
TRAMAL	FITA CARDIÁCA	SONDA NASOGÁSTRICA
TILATIL	FIO DE KIRSCHNER 14/0 ET	SONDA P/ ASPIRAÇÃO
VOLUVEN 6%	FIO MONONYLON	SONDA RETAL
SFC 97.000	FIO SUTUPACK	SONDA URETRAL
	FIO CATGUT C	SONDA DE FOLEY
	FIO CATGUT S	TELA DE MAELEX
	Chondroline 0,2% - 100ml	

Chondroline 0,2% - 100ml

SINA 5 VITAIS:

HORÁRIO: 02:08:15hs
 PA: 70 x 65 mmHg
 FC: 100 bpm
 SPO2: 100%

HORÁRIO: 02:08:30
 PA: 115 x 70 mmHg
 FC: 97 bpm
 SPO2: 100%

HORÁRIO: 03:05
 PA: 110 x 61 mmHg
 FC: 94 bpm
 SPO2: 100%

HORÁRIO: 03:30
 PA: 93 x 69 mmHg
 FC: 63 bpm
 SPO2: 100%

HORÁRIO: 04:00
 PA: 114 x 65 mmHg
 FC: 85 bpm
 SPO2: 100%

HORÁRIO: 04:30
 PA: 101 x 52 mmHg
 FC: 78 bpm
 SPO2: 100%

HORÁRIO: 05:00
 PA: 131 x 75 mmHg
 FC: 73 bpm
 SPO2: 99%

HORÁRIO: 05:30
 PA: 124 x 69 mmHg
 FC: 81 bpm
 SPO2: 100%

HORÁRIO: 07:45h
 PA: 133 x 72 mmHg
 FC: 83 bpm
 SPO2: 97%

HORÁRIO:
 PA:
 FC:
 SPO2:

HORÁRIO:
 PA:
 FC:
 SPO2:

HORÁRIO:
 PA:
 FC:
 SPO2:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Lote: 092845 Código: F08 7 203
 SISTEMA DE FIXAÇÃO ÓSSEA BARTORI - LINEFOX TBAT
 250 - ESTERIL

Fabric.: 22/11/2017 Val.: 11/2022
 Registro ANVISA N°: 80083850031
 Material: Ago Inox / Alumínio

Luis Guilherme Bartori & Cia Ltda - EPP
 CNPJ: 04.861.823/0001-00 - Rio Claro / SP
 Tel: +55 19 3838-1910 - comercial@bartori.ind.br

Lote: 081920 Código: AF35 8 680
 PINO INTRAMEDULAR ÓSSEO - RXC X 45 X 200 XT

Fabric.: 08/11/2017 Val.: 11/2022
 Registro ANVISA N°: 80083650026
 Material: Ago Inox F138

Luis Guilherme Bartori & Cia Ltda - EPP
 CNPJ: 04.861.823/0001-00 - Rio Claro / SP
 Tel: +55 19 3838-1910 - comercial@bartori.ind.br

Fixador Externo 250

12 Placa DCP com 6 Furos
 06 Parafuso retílico P n° 16
 05 parafuso vertical n° 18

SAME / HUERB
 COPIA
 CONFORME ORIGINAL

NOME DO PACIENTE: Silvana N. da Silva
IDADE: OBSERVAÇÃO:

DIAGNÓSTICO: Fratura exposta úmero (L) - fratura
omópata (D)

CIRURGIA PROPOSTA LCP fix esterna úmero + osteossíntese
lateral omópata

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: Fratura

CIRURGIA REALIZADA: LCP DATA: 17/08/18

CIRURGIÃO: Dr. Vinícius J. Góes/1000 1º AUXILIAR:

2º AUXILIAR: INSTRUMENTADOR (A): Vinícius

ANESTESISTA: Dr. George ANESTESIA: Geral

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
2 lct d/l d/l sob anestesia
Dr. George, entomia e sangue

(7) Implicado, elo fridai braco (E) 1.774000
SP0,90 51

(8) Redondo irregular + franco estrecha fision
el final de 250 mm

(9) Acero acanalado redondo, diámetro de
plato 10,5 mm

(10) Redondo curvado + estrechamiento de placa de
6 mm 3.5 mm + diámetro 16-18 mm

(11) Acero de 10 mm, ancho de 100 mm
oco de radio

(12) Redondo curvado + estrechamiento de placa
DCP 6 mm 3.5 mm + diámetro 18-20 mm

(13) Redondo curvado 10 mm

(14) Cizalla de bronce + recta

(15) Curvado 180°.

Nbr. Caja de quinientos de larguras
16-18-20 mm completas

Dr. Valter de Macêdo Magalhães
Ortopedia e Traumatologia
CRM/DF 3041

SAMEI HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

maca 7 2574743



Novo Acre • 

Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTATO DE SAÚDE

Unidade:

ANEXO I



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



FICHA DE ANESTESIA

Paciente:	<i>Silvamellis Silvam</i>		Idade	Sexo	Cor	Registro / BE																																																																																												
Setor proc:	<input type="checkbox"/> PSA	<input type="checkbox"/> PSI	<input type="checkbox"/> CCA	<input type="checkbox"/> CCB	<input type="checkbox"/> CMA	<input type="checkbox"/> CMB	<input type="checkbox"/> CC	<input type="checkbox"/> UTI																																																																																										
Altura	Peso	PA (mmHg)	P (bpm)	FR (lpm)	Tax (°C)	Sat O ₂ (%)	Grupo Sgneo:	Fator Rh																																																																																										
Hm	<i>60</i>	<i>PA 110/70</i>	<i>Leu 10000</i>	<i>Glicose 100</i>	<i>Ureia</i>	<i>Creatinina</i>	<i>BT / BD / BI</i>	<i>TGO / TGP</i>																																																																																										
Diagnóstico Pré-Operatório:																																																																																																		
Ap. Resp:	<input type="checkbox"/> Asma	<input type="checkbox"/> Bronquite	MV:	<i>Fragedo: 5-7-5</i>			Complacência:																																																																																											
ACV:							Alegrias:																																																																																											
Ap. Digestivo/Dentes				<i>Pescoço</i>			Peças Dent.																																																																																											
Ap. Urinário:				<i>Drogas em Uso:</i>																																																																																														
Estado Mental:	<i>20/20</i>																																																																																																	
Anestesias Anteriores:	<i>2-15hs</i>			<i>03-10hs</i>			ASA:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	Risco																																																																																									
Medicação Pré-anestésica:				<i>04-10hs</i>			Efeitos:	<i>Fragedo</i>																																																																																										
HORA:																																																																																																		
GASES	<i>CO₂ NO₂</i>																																																																																																	
Líquidos	<i>500ml 1500ml 1500ml 1500ml</i>																																																																																																	
SÍMBOLOS																																																																																																		
V Pressão Arterial / O Puxo / X Anestesia / O Cirurgia																																																																																																		
<table border="1"> <tr> <td>1^o</td> <td>DROGAS ADMINISTRADAS</td> <td>Técnica:</td> <td colspan="3">Geral bolus cecos</td> <td>Monitorização:</td> <td colspan="2">Decfusão</td> </tr> <tr> <td>2^o</td> <td><i>Cefazolin 2gr</i></td> <td>Cirurgia:</td> <td colspan="3"><i>Abdominal Gaster - Vello submucoso</i></td> <td><i>ECG</i></td> <td colspan="2"><i>oxímetro</i></td> </tr> <tr> <td>3^o</td> <td><i>Metoclopramida 10mg</i></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>4^o</td> <td><i>gentamicina 0,5gr</i></td> <td>Cirurgião/Auxiliar:</td> <td colspan="3"><i>Engen - Cap. CV:</i></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>5^o</td> <td><i>Isotonic 60ml</i></td> <td></td> <td colspan="3"><i>Dr. VITÓRIO - Reguliz</i></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>6^o</td> <td><i>Paracetamol 10gr</i></td> <td>Obs.:</td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>7^o</td> <td><i>Lidocaina 2gr</i></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>8^o</td> <td><i>Metoclopramida 10mg</i></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>9^o</td> <td><i>Pipiracil 2gr</i></td> <td></td> <td colspan="3">Anestesiologista (assinatura/CRM e carimbo):</td> <td colspan="3"><i>Dr. George Alvaro</i></td> </tr> <tr> <td>10^o</td> <td><i>Musil 10gr</i></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td colspan="3"><i>En - 1633100</i></td> </tr> </table>									1 ^o	DROGAS ADMINISTRADAS	Técnica:	Geral bolus cecos			Monitorização:	Decfusão		2 ^o	<i>Cefazolin 2gr</i>	Cirurgia:	<i>Abdominal Gaster - Vello submucoso</i>			<i>ECG</i>	<i>oxímetro</i>		3 ^o	<i>Metoclopramida 10mg</i>								4 ^o	<i>gentamicina 0,5gr</i>	Cirurgião/Auxiliar:	<i>Engen - Cap. CV:</i>						5 ^o	<i>Isotonic 60ml</i>		<i>Dr. VITÓRIO - Reguliz</i>						6 ^o	<i>Paracetamol 10gr</i>	Obs.:							7 ^o	<i>Lidocaina 2gr</i>								8 ^o	<i>Metoclopramida 10mg</i>								9 ^o	<i>Pipiracil 2gr</i>		Anestesiologista (assinatura/CRM e carimbo):			<i>Dr. George Alvaro</i>			10 ^o	<i>Musil 10gr</i>					<i>En - 1633100</i>		
1 ^o	DROGAS ADMINISTRADAS	Técnica:	Geral bolus cecos			Monitorização:	Decfusão																																																																																											
2 ^o	<i>Cefazolin 2gr</i>	Cirurgia:	<i>Abdominal Gaster - Vello submucoso</i>			<i>ECG</i>	<i>oxímetro</i>																																																																																											
3 ^o	<i>Metoclopramida 10mg</i>																																																																																																	
4 ^o	<i>gentamicina 0,5gr</i>	Cirurgião/Auxiliar:	<i>Engen - Cap. CV:</i>																																																																																															
5 ^o	<i>Isotonic 60ml</i>		<i>Dr. VITÓRIO - Reguliz</i>																																																																																															
6 ^o	<i>Paracetamol 10gr</i>	Obs.:																																																																																																
7 ^o	<i>Lidocaina 2gr</i>																																																																																																	
8 ^o	<i>Metoclopramida 10mg</i>																																																																																																	
9 ^o	<i>Pipiracil 2gr</i>		Anestesiologista (assinatura/CRM e carimbo):			<i>Dr. George Alvaro</i>																																																																																												
10 ^o	<i>Musil 10gr</i>					<i>En - 1633100</i>																																																																																												



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

NOME: Silviano Myles da Silva

IDADE: 27 ANOS

RELATÓRIO ABDOMINAL

Figado: _____

Vesícula Biliar: _____

Pâncreas: _____

Rins: _____

Aorta: _____

Baço: _____

Bexiga: _____

Conclusão: _____

Dr. José Cláudio Pinto
Clínica Médica e Cirúrgica - Huerb
1982 - Sistematizada

MS/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

No. DO BE: 2603006 DATA: 21/12/2018 HORA: 11:43 USUARIO: OTERVAL
CNS: 702501361868534 SETOR: 06-SALA DE GESSO

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : SILNELIA ALVES DA SILVA
 IDADE... : 28 ANOS NASC: 11/12/1990
 ENDERECO... : RUA DA PERA
 COMPLEMENTO... :
 MUNICIPIO... : PORTO ACRE
 NOME PAI/MAE... : ND
 RESPONSAVEL... : A MESMA
 PROCEDENCIA... : VILA DO V
 ATENDIMENTO... : CONSULTA/PRESCRICAO
 CASO POLICIAL... : NAO
 ACID. TRABALHO: NAO
 PLANO DE SAUDE....: NAO
 VEIO DE AMBULANCIA: NAO

BAIRRO: VILA DO V
 UF: AC CEP...: 99999-999
 /MARIA ANTONIA ALVES DA SILVA
 TEL...: 99918-1480

DOC...:
 SEXO...: FEMININO
 NUMERO: 026

PA[mmHg] PULSO[] TEMP.[] PESO[] FC[] SPO2[]

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

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

DADOS CLINICOS: DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ___/___/___

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

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

DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

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

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIA [] IML [] ANAT. PATOL.

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO



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

LAUDO MÉDICO

NOME:

Flávia M. da Silva

O paciente supracitado apresenta

fratura exp. do fêm. PAF

11/08/07: eddo D a partir de 17/10/07
ou há _____, tendo sido tratado com anestesia
fixação interna, fixaç. exp. fêm.
No momento, encontra-se sem problema funcional
dor, vidro rotula, deficit sensorial
do nervo femoral (fem. femoral). Cond.
coxa de segredo, rotula de alguma d.
conservando seu perito funcionado.

CID: T 92.8

Dr. Vinícius de Mello Magalhães
Ortopedia e Traumatologia
CRM/AC 1241

552.2
567.3
254.0

Médico

01/08/07

Rio Branco - AC



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190205050 **Cidade:** Rio Branco **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: SIUNELIA ALVES DA SILVA **Data do acidente:** 12/08/2018 **Seguradora:** Tokio Marine Seguradora S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 26/03/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA DO ÚMERO ESQUERDO.
FRATURA DIAFISÁRIA DO RÁDIO E URNA À DIREITA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (OSTEOSSÍNTESE) E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE AMBOS OS MEMBROS SUPERIORES

Sequelas: Com sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DEBILIDADE FUNCIONAL LEVE DE AMBOS OS MEMBROS SUPERIORES.

Documentos complementares:

Observações:

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de ambos os membros superiores	100 %	Em grau leve - 25 %	25%	R\$ 3.375,00
		Total	25 %	R\$ 3.375,00



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 5ª REGIONAL - RIO BRANCO - AC

comprov
12103

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 032006/2018

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 23/10/2018 11:18 Data/Hora Fim: 23/10/2018 11:36
Origem: Polícia Judiciária
Delegado de Polícia: Pedro Paulo Silva Buzolin

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Polícia da 5ª Regional

Data/Hora do Fato: 12/08/2018 21:52

Local do Fato

Município: Rio Branco (AC)

Bairro: Rural

Logradouro: RODOVIA AC 10, KM 05

Tipo do Local: Área Rural

Natureza	Méio(s) Empregado(s)
1095 Auto lesão - Acidente de trânsito	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: FRANCIVALDO SOUZA DA SILVA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: AC - Rio Branco

Sexo: Masculino

Nasc: 01/12/1983

Profissão: Mecânico

Escolaridade: Ensino Fundamental Incompleto

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Maria Luiza Souza da Silva

Nome do Pai: Mário Ivo da Silva

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 1003189-8

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 531.119.902-49

Endereço

Município: Rio Branco - AC

Logradouro: RUA SANTA RITA

Nº 762

Bairro: BAHIA NOVA

Telefone: (66) 99928-1253 (Celular)



Nome Civil: SIUNELIA ALVES DA SILVA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: AC - Feijó

Sexo: Feminino

Nasc: 11/12/1990

Profissão: Empregada Doméstica

Escolaridade: Ensino Médio Completo

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Antonia Alves da Silva

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 1057050-4

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 001.320.652-40

Endereço

Município: Porto Acre - AC

Logradouro: RUA DA PERA

Nº: 26

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 032006/2018

Bairro: VILA DO V

Telefone: (68) 99018-1480 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
Placa GYZ6279	Número do Chassi *****06987
Ano/Modelo Fabricação 2001/2000	Cor Cinza
UF Veículo Acre	Município Veículo Rio Branco
Marca/Modelo I/PEUGEOT 206 SOLEIL	Modelo I/PEUGEOT 206 SOLEIL
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade

Situação: Envolvido

Nome Envolvido	Envolvidos
Francivaldo Souza da Silva	Proprietário

RELATO/HISTÓRICO

AS DUAS VÍTIMAS RELATARAM QUE TRAFEGAVAM NO ENDEREÇO SUPRACITADO, NO VEÍCULO ACIMA ESPECIFICADO, VINDO PARA RIO BRANCO, QUANDO O CONDUTOR FRANCIVALDO SOUZA DA SILVA PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO VINDO A CAPOTAR, POR CAUSA DE UMA LOMBADA NA VIA, SENDO QUE O CARRO CAIU NO BARRANCO NA LATERAL DA VIA, QUE A PERÍCIA COMPARECEU NO LOCAL, QUE AS VÍTIMAS FORAM CONDUZIDAS PELO SAMU E LEVADAS AO PRONTO SOCORRO, QUE FOI GERADO O BAT Nº 1139, QUE A VÍTIMA SILNÉLIA ALVES DA SILVA SOFRU FRATURA NOS BRAÇOS E ESCORIAÇÕES PELO CORPO, QUE A VÍTIMA FRANCIVALDO SOUZA DA SILVA TAMBÉM SOFRU FRATURA NO ROSTO(MAXILAR) E ESCORIAÇÕES PELO CORPO. BOLETIM PARA FINS DE SEGURO DPVAT.

ASSINATURAS

Adriana Lima Cordeiro
Responsável pelo Atendimento

Siunelia Alves da Silva
(Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de ofício que sou (sou) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e canto que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que se origem, conforme previsto nos Artigos 839-Denúncia Criminosas e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Ocorrência do Código Penal Brasileiro."

No. insp. Pedro Paulo Silva Buzolin
DPC - PORT 5º/18

Pedro Paulo Silva Buzolin
Delegado(a) de Polícia