

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO
CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

EDSON VIDEL DE MOURA

DOC. IDENTIDADE / ÓRGÃO EMISSOR / UF
222586 SSP AC

CPF
513.932.712-00

DATA NASCIMENTO
30/06/1974

FILIAÇÃO
JOSE VIDEL DE MOURA
JULIETA MARIA DE MOURA

PERMISSÃO
PERMISSÃO

ACE
ACE

CAE HAB.
A

Nº REGISTRO
02889118891

VALIDADE
25/02/2024

1ª EMISSÃO
28/05/2003

OBSERVAÇÕES

Edson Vidal de Moura

LOCAL
RIO BRANCO, AC

DATA EMISSÃO
26/02/2019

45608005847
AC408778495

ACRE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1757538449

PROIBIDO PLASTIFICAR
1757538449



Para contato
com a Energisa,
informe este número

SIGLA DO DÍGITO

0051722-4

fls. 22

ENERGISA - COMPANHIA DE UTILIDADE PÚBLICA DE ENERGIA S.A.
R. AMÉRICA 508 Q1 NOVA ESTACAO
CEP: 00007828-578504
R. AMÉRICA 508 Q1 NOVA ESTACAO - RIO BRANCO - AC

Nº da Nota Fiscal 008362392

JUNHO/2020 18/06/2020 174 152,13

JOSE VIDEL DE MOURA
R. AMERICA 508 Q1 NOVA ESTACAO
CPF: 00007828578504
CEP: 69.908-970 - RIO BRANCO

Consumo	268	10/06/2020
Constante de Multiplicação	94	13/05/2020
	1,000	10/07/2020
	174	09/06/2020
	174	10/06/2020
	FCAM	
	NORMAL	030
	28	

RESIDENCIAL	MONO	W5071428758	1.1.1.1	106
-------------	------	-------------	---------	-----

MAI/20	132	CONSUMO	174 A R\$ 0,826813 =	143,86
ABR/20	109	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)		5,94
MAR/20	134	CORRECAO MONETARIA IG 05/20-00		0,18
FEV/20	102	MULTA POR ATRASO 05/20-00		1,93
JAN/20	99	JUROS DE MORA DE IMPO 05/20-00		0,22
DEZ/19	85			
NOV/19	79			
OUT/19	110			
SET/19	133			
AGO/19	98			
TARIFA SEM TRIBUTOS:				
0 A 174 - 0,569840				

Pago Caixa
16.06.2020

RESERVADO AO FISCO 6E6C.CA08.FE82.9A46.D69C.E890.43AE.46ED

Imposto de Renda	41,61	Imposto de Renda	143,86
Imposto de Renda	44,00	Alíquota	25,00%
Imposto de Renda	2,60	Alíquota	35,96
Imposto de Renda	10,95	Alíquota	1,08%
Imposto de Renda	44,70	Alíquota	4,99%

Unidade	0,76	1,00	0,76
Unidade	9,24	18,49	36,99
Unidade	4,83	9,66	19,32
Unidade	4,99		
TANGARA	04/2020	41,18	

ROT: 8.001.08.03.002430 SEQ.: 00082



0051722-4

152,13

MES E ANO

VALOR

06/2020

18/06/2020

Nº da Nota Fiscal

008362392 FCAM

RECIBO DO ARRECADADOR

PAGADOR: JOSE VIDEL DE MOURA CPF: 00007828578504
R. AMERICA 508 Q1 NOVA ESTACAO CEP: 69.908-970

BENEFICIÁRIO: COMPANHIA DE UTILIDADE PÚBLICA DE ENERGIA S.A.
R. AMERICA 508 Q1 NOVA ESTACAO CEP: 69.908-970

Total a Pagar (R\$)

Procuração "Ad Judicia" - "Et Extra" - "Ad Negotia" + AJG



O advogado afirmando urgência pode atuar sem
Procuração obrigando-se a apresentá-la no
prazo de 15 dias prorrogável por igual período
Art. 5º § 1º EAOAB e art. 104 § 1º NCPC

EDSON VIDEL DE MOURA, brasileiro, união estável, serviços gerais, RG 222586 SSP/AC, CPF 513.932.712-00, residente e domiciliado (a) na Rua América nº 508, bairro Nova Estação, Rio Branco/AC CEP 69.908-970
Tel. (68) 9 9974-9773

Outorgados: Nomeia e constitui como sua bastante e fiel procuradora, a Advogada **Dr.ª katiúscia dos Santos GUIMARÃES, OAB/AC 3442** com Escritório Profissional à Rua Pernambuco 1131/B Bosque; Rio Branco/AC.

Poderes: Outorgando-lhes aos mais Amplos e Ilimitados Poderes Especiais inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato para o foro em geral bem como judicial e extrajudicial, conforme artigos 103; 105 e SS, 107 e SS CPC/15 e 654 CC, com **Poderes Especiais para Transigir, Negociar, Firmar Compromissos, fazer acordos, pagar, receber quaisquer bens e/ou valores, Levantar Alvarás Judiciais, precatórios e/ou RPV** em seu nome e/ou do outorgante para recebimento de quaisquer bens e/ou valores em qualquer instituição bancária oficial e/ou privada credenciada (Banco do Brasil/CEF/BASA/BRADESCO/SANTANDER), arrolar testemunhas, requerer perícias, indicar assistentes, declarar insuficiência econômica, Conciliar nos termos dos artigos 359; 693; 694; 696 e 448 CPC/15, podendo Substabelecer com ou sem Reservas, Renunciar, Desistir, Reconhecer a Procedência dos pedidos, receber Intimações, Receber e Dar Quitação, Requerer Falência, Habilitar Crédito, Solicitar Quaisquer Documentos e/ou Certidões, Ter Acesso a Documentos de Qualquer Natureza, Praticar Todos os Atos (**Ad Judicia, Et Extra e Ad Negotia**) perante todas as repartições Públicas Federais, Estaduais, Municipais, Órgãos da Administração Pública Direta/Indireta, Serviço Notarial, Registro de Imóveis, CONTRAN, DETRAN/AC; assinar Inventário em nome do (s) outorgante (s), praticar quaisquer atos perante Seguradoras, à Particulares e/ou Empresas Públicas ou Privadas. Usar todos os recursos legais para recorrer a quaisquer instâncias Judiciais e/ou Extrajudiciais tais como Administrativa, Fiscal e/ou Tribunais. Podendo Propor, Interpor, Defender, Reconvir, Assistir, Nomear, Intervir, Adjudicar, Penhorar, Dar em Garantia, Intervir como Terceiro, Atuar em Conjunto ou Separadamente Independente de Ordem ou Nomeação, Defender os Direitos e Interesses do (s) outorgante (s) atuando em qualquer Juízo ou Instância, contra quem de direito ou achar por bem; em quaisquer ações competentes, defendê-lo (s) nas contrárias, seguindo umas e/ou as outras, dando tudo por bom, certo e valioso, na (s) área (s) Administrativa/Cível/Criminal/Trabalhista. Especificamente nas Ações Pertinentes de:

Dentre outras que acharem por bem; desde já Requer os Benefícios da Assistência Judiciária Gratuita assinando nesse mesmo termo em Declaração de Hipossuficiência Econômica conforme art. 105 CPC/15, art. 5.º LXXIV CF, arts. 98 e 99 do CPC/15; pelo cenário apresentado pelas custas e/ou despesas comprometerem o sustento próprio e da família.

Rio Branco/AC, 03 de outubro de 2020.

EDSON VIDEL DE MOURA

CPF 513.932.712-00

(Outorgante)

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA AJG

CONTRATANTE: EDSON VIDEL DE MOURA, brasileiro, união estável, serviços gerais, RG 222586 SSP/AC, CPF 513.932.712-00, residente e domiciliado (a) na Rua América nº 508, bairro Nova Estação, Rio Branco/AC CEP 69.908-970 Tel. (68) 9 9974-9773

Que ao final assino; venho respeitosamente à presença de Vossa Excelência, expor e apresentar

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDA PARA FINS JUDICIAIS

Desejando obter os benefícios da "Assistência Judiciária Gratuita".

Declaro, sob as penalidades legais, que não possuo recursos suficientes para custearem quaisquer demandas, e que não estou em condições de pagar as custas do processo, os honorários de advogado e as demais e eventuais despesas sem prejuízo do sustento próprio e da minha família, pelo que; nos termos Constitucionais do [art. 5.º LXXIV da CF], e [artigos 90; 98 e SS e 99 do CPC/15 e ao Cenário Processual Apresentado; pretendo fazer "jus" aos benefícios da Gratuidade – AJG por estar passando por dificuldades financeiras momentâneas, que comprometem sobremaneira meu orçamento mensal e sustento da família.

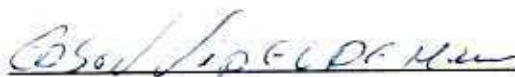
Por ser Expressão de verdade firmo o presente.

Art. 98 CPC. A pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar às custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei.

§ 1º A gratuidade da justiça compreende:

I - as taxas ou as custas judiciais;

Rio Branco/AC, 08 de outubro de 2020



EDSON VIDEL DE MOURA

CPF 513.932.712-00

Declarante

DETRAN
ACRE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

Novo Acre
Ouvindo o parceiro, para o empreendedor

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

01 NÚMERO DE FOLHA

002288

NÚMERO FOLHA

02 RUA, AVENIDA, CRUZAMENTO, RODOVIA, KM, TRECHO DE RODOVIA
R. Antônio da Rocha Viana, 2522

03 MUNICÍPIO

Rio Branco

04 UF

AC

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

Em frente ao Debrun

06 HORA DA OCORRÊNCIA

15:00

07 ZONA RURAL / URBANA

☒ URBANA

08 DATA

10/10/2020

09 DIA DA SEMANA

Segunda

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

PARALELEPÍPEDO ☐ 5

CASCALHO ☐ 7

TERRA ☐ 9

AREIA ☐ 2

12 CONDIÇÕES DA VIA

SECA ☐ 1

MOLHADO ☒ 3

OLEOSA ☐ 5

ENLAMEADA ☐ 7

DANIFICADA ☐ 9

OBRAS ☐ 2

13 CONDIÇÕES DO TEMPO

BOM ☐ 1

CHUVA ☒ 3

NEBLINA ☐ 5

GAROA ☐ 7

14 Nº DE VEÍCULOS

02

15 Nº DE VÍTIMAS

03

SEM VÍTIMAS ☐

COM VÍTIMAS ☒

17 SEXO

M

18 NASCIMENTO

20.12.66

19 ENDEREÇO

R. 1º de Agosto, 323 - Póvoas

20 1ª HABILITAÇÃO

05.12.1998

21 CATEGORIA

A

22 PRONTUÁRIO

63403105318

23 UF

AC

24 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

25 USAVA CINTO

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

26 USAVA CAPACETE

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

27 MARCA

Ford Fiesta

28 ESPÉCIE

Passeiro

29 PLACA

OVG-2774

30 MUNICÍPIO

Rio Branco

31 UF

AC

32 NOME DO PROPRIETÁRIO

Condutores

33 ENDEREÇO

34 CHASSIS

9B1ZF55A9E2072903

35 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐ NÃO ☒

36 AVARIAS

Só no traseiro

38 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

Estacionado

40 AÇÃO DO CONDUTOR

Compareceu ao local

37 CARRO



39 MOTO



41 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

SIM ☐ NÃO ☒

BAF

42 NOME CONDUTOR

Fabiano Vilela de Sousa

43 SEXO

M

44 NASCIMENTO

12/02/1994

45 ENDEREÇO

R. América, 503 - Nova Estrela

46 1ª HABILITAÇÃO

28.05.2003

47 CATEGORIA

A

48 PRONTUÁRIO

032894119701

49 UF

AC

50 EX. MÉDICO EM DIA

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

51 USAVA CINTO

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

52 USAVA CAPACETE

SIM ☒ 1 NÃO ☐ 3

53 MARCA

Samara XTZ 150 Diem

54 ESPÉCIE

Passeiro

55 PLACA

91V1903

56 MUNICÍPIO

Rio Branco

57 UF

AC

58 NOME DO PROPRIETÁRIO

Emerson Saldanha de Sousa

59 ENDEREÇO

60 CHASSIS

9C6D G2830H0051312

61 COMPARECEU NO POSTO

SIM ☐ NÃO ☒

62 AVARIAS

Só no traseiro

64 SENTIDO QUE TRAFEGAVA

Carro / traseiro

66 AÇÃO DO CONDUTOR

Indicado pelo BAF

63 CARRO



65 MOTO



67 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO

SIM ☐ NÃO ☒

BAF

68 NOME

69 SEXO

M ☐ 1 F ☒ 3

70 NASCIMENTO

71 ENDEREÇO

72 IDENTIDADE Nº

73 ÓRGÃO EMISSOR

74 UF

75 NOME

69 SEXO

M ☐ 1 F ☒ 3

77 NASCIMENTO

78 ENDEREÇO

79 IDENTIDADE Nº

80 ÓRGÃO EMISSOR

81 UF

TESTEMUNHAS

Nº

Nº

VÍTIMAS Nº	82 NOME <i>Edson Vidal de Moura</i>	83 SEXO M ☒ F ☐	84 NASCIMENTO <i>30/04/1979</i>
	85 ENDEREÇO <i>R. Almeida 508 - Nova Estrela</i>	86 FERIMENTOS LEVES ☐ GRAVES ☐ FATAIS ☐	87 VIAJAVIA NO VEÍCULO Nº <i>13</i>
	89 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUTOR ☒ 1 PASSAG ☐ 3 PEDESTRE ☐ 5	90 CONDUZIDA PARA <i>P.S.</i>	
	91 NOME	92 SEXO M ☐ F ☐	93 NASCIMENTO
	94 ENDEREÇO	95 FERIMENTOS LEVES ☐ GRAVES ☐ FATAIS ☐	96 VIAJAVIA NO VEÍCULO Nº ☐
98 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUTOR ☐ 1 PASSAG ☐ 3 PEDESTRE ☐ 5	99 CONDUZIDA PARA		
97 USAVA CINTO SIM ☐ 1 NÃO ☐ 2			

100 DIAGRAMA DO ACIDENTE

17 FEV 2020

Edson Vidal de Moura

101 OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Indicamos que o veículo estacionado 2. V2 colidiu contra o setor travessa do V2. (SAM) condutor do veículo V2 foi encaminhado para atendimento de emergência. CPF: 007.552.112-30. A Polícia Técnica compareceu ao local.

ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

102 MOTORISTA <i>V2</i>	103 MOTORISTA <i>V2</i>	104 AGENTE AUTORIDADE DE TRÂNSITO <i>Lucas DPTRAN</i>
105 NOME <i>Edson Vidal de Moura</i>	106 NOME <i>Edson Vidal de Moura</i>	107 NOME / RG <i>Lucas 9377417-2</i>
108 ASSINATURA <i>Edson Vidal de Moura</i>	109 ASSINATURA <i>Lucas</i>	110 ASSINATURA
111 LOCAL <i>Rio Branco - AC</i>		112 DATA <i>03/02/2020</i>

07

FIS. 1

Visto:



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 4ª REGIONAL - RIO BRANCO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00017118/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 23/07/2020 13:26:42 Data/Hora Fim: 23/07/2020 13:26:42

Delegado de Polícia: Pedro Henrique Resende Teixeira Campos

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade de Apuração: Delegacia de Polícia da 4ª Regional

Data/Hora do Fato: 03/02/2020 13:20

Local do Fato

Município: Rio Branco (AC)

Bairro: Vila Ivonete/Procom/Solar

Logradouro: ANTONIO DA ROCHA VIANA

Nº: 2511

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
20005: ACIDENTE COM LESÕES	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: EDSON VIDEL DE MOURA (COMUNICANTE, VÍTIMA)			
Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Masculino	Nasc: 30/04/1974	Idade: 46
Profissão: Auxiliar de Serviços Gerais			
Estado Civil: União Estável			
Nome da Mãe: Julieta Maria de Moura	Nome do Pai: José Videl de Moura		

Documento(s)

CPF: 513.932.712-00

Endereço

Município: Rio Branco - AC

Logradouro: RUA AMERICA

Nº: 508

Bairro: Nova Estação

Nome Civil: LUIZ DA SILVA DE SOUZA (CONDUTOR)	
Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Masculino

Endereço

Município: Rio Branco - AC

Logradouro: RUA 1º DE AGOSTO

Nº: 720

Bairro: Placas

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante veio a esta delegacia informar que na data acima mencionada, estava indo trabalhar na sua moto, e um carro estava estacionado no acostamento da ciclovia, e o comunicante colidiu na traseira do veículo, voou por cima do carro e ficou desacordado. Que quando acordou começou a ter convulsões. Que o SAMU conduziu o comunicante até o Pronto Socorro.



Impresso por: Regina Maria Vasconcelos Freitas
Data de Impressão: 23/07/2020 13:54:42

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 4ª REGIONAL - RIO BRANCO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00017118/2020

ASSINATURAS

Regina Maria Vasconcelos Freitas

Regina Maria Vasconcelos Freitas
Agente de Polícia
Matrícula 92470171
Responsável pelo Atendimento

Edson Vidal de Moura

Edson Vidal de Moura
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 daí origem, conforme previsto nos Artigos 339-Danuição Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."

SAMU 192		FICHA DE REGULAÇÃO - SAMU 192		Data Emissão: 17/02/2020 Hora emissão: 15:19 Operador:
Nº da Ocorrência 2002030042	Qtd. Vítimas 1	DtHr Inicio: 03/02/2020 12:38 DtHr Término: 03/02/2020 13:34	Classificação de Risco: VERDE(BAIXO RISCO) Tipo Ocorr: CAUSAS EXTERNAS Motivo Ocorr: COLISÃO CARRO X MOTO	

DADOS DA OCORRÊNCIA

Nome Solicitante:
End: R ANTONIO DA ROCHA VIANA
Bairro: **** SELECIONE ****
Cidade: RIO BRANCO
CEP:
Ponto de Referência: EM FRENTE A DETRAN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Ligação: ATENDIMENTOS
Telefone do Solicitante: (68) 999329092
Queixa: CARRO X MOTO II

Origem da Ligação: VIA PÚBLICA

VÍTIMAS

Vítima 1	Nome: EDSON FIDEL DE MOURA	Idade: 43 ANOS	Sexo: MASCULINO
	Classificação:	CNS:	Documento:
	Endereço:		

AVALIAÇÃO NÃO ESTRUTURADA

Vítima 1	Profissional: ANDRÉ LEONAM LOPES ISQUIERDO	Data/Hora: 03/02/2020 13:17
	Avaliação: EQUIPE NO LOCAL. PACIENTE VÍTIMA DE COLISÃO MOTO X CARRO COM HISTÓRICO DE DESMAIO EM SEQUEDA, PORÉM JÁ ACORDADO. SUSPEITA DE FRATURA DE PUNHO D E REFERE DOR EM ÁREA DE CLAVÍCULA D. ACORDADO, CONTACTUANDO, PA 110/70, FC 98 E SAT O2 95% EM AR AMBIENTE.	
Vítima 1	Profissional: DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	Data/Hora: 03/02/2020 12:41
	Avaliação: COLISÃO COM 1 VÍTIMA AO SOLO, ACORDADO E COM DIFICULDADE DE MOVER O MEMBRO INFERIOR.	

AVALIAÇÃO ESTRUTURADA**DECISÃO TÉCNICA**

Vítima 1	Profissional: SANDRA REGINA PRADO LOPES	Data/Hora: 03/02/2020 13:34	Situação: F
	Decisão: ENCAMINHAR A UNIDADE DE EMERGÊNCIA		
	Profissional: SANDRA REGINA PRADO LOPES	Data/Hora: 03/02/2020 13:34	Situação: F
	Destino: HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RBO - HUEB		
	Profissional: SANDRA REGINA PRADO LOPES	Data/Hora: 03/02/2020 13:34	Situação: F
	Intercorrência:		
	Observação:		
Vítima 1	Profissional: ANDRÉ LEONAM LOPES ISQUIERDO	Data/Hora: 03/02/2020 13:18	Situação: F
	Decisão: ENVIO DE VEÍCULO		
	Profissional: ANDRÉ LEONAM LOPES ISQUIERDO	Data/Hora: 03/02/2020 13:18	Situação: F
	Destino: LOCAL DA OCORRÊNCIA		
	Profissional: ANDRÉ LEONAM LOPES ISQUIERDO	Data/Hora: 03/02/2020 13:18	Situação: F
	Intercorrência: NÃO HOUVE INTERCORRÊNCIA		
	Observação:		

CONCLUSÃO

MOVIMENTAÇÃO DE VEÍCULO

SEQ 1	Veículo: USB 06 RBO	Data/Hora Envio Equipe: 03/02/2020 12:43
	Dt./Hr. Saída Base: 03/02/2020 12:44	Dt./Hr. Chegada Local: 03/02/2020 13:02
	Dt./Hr. Saída Local: 03/02/2020 13:29	Dt./Hr. Chegada Destino: 03/02/2020 13:33
	Dt./Hr. Saída Destino: 03/02/2020 13:33	Dt./Hr. Chegada Base: 03/02/2020 13:34

MOVIMENTAÇÃO INTERNA DA OCORRÊNCIA

	Realizado pelo Profissional	Data / Hora	Origem	Destino
	GEOVANE DOS SANTOS	03/02/2020 12:38		GEOVANE DOS SANTOS
	GEOVANE DOS SANTOS	03/02/2020 12:40	GEOVANE DOS SANTOS	EM FILA
	GEOVANE DOS SANTOS	03/02/2020 12:40	GEOVANE DOS SANTOS	EM FILA
	DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	03/02/2020 12:42	DULCICLEIA NASCIMENTO DE SOUZA	EM FILA
	SANDRA REGINA PRADO LOPES	03/02/2020 12:42	SANDRA REGINA PRADO LOPES	EM FILA
	ANDRÉ LEONAM LOPES ISQUERDO	03/02/2020 13:18	ANDRÉ LEONAM LOPES ISQUERDO	EM FILA

RECEITUÁRIO MÉDICOLAUDO

PACIENTE:

Atesto para os devidos fins que o Sr. EDSON VIDAL DE NOVAIS sofreu acidente de trânsito no dia 03/02/2022 apresentando FRACTURA DE CLAVÍCULA (D), FRACTURA RADIO DISTAL (D), FRACTURA-OLECRANON (E) e Lesão do Anel pélvico. Foi submetido a cirurgia ortopédica com osteossíntese com placa na clavícula (D), NO RADIO DISTAL (D), SINTESE PUBICA; BANDA DE TENSÃO NO OLECRANON E PARAFUSO SACROILIACO ESQUERDA. Evolui com limitação funcional ombro (D), punho (D), cotovelo (E) e região do Anel pélvico. Por tanto é portador de sequelas definitivas NO MSD em 75%, NO MSES em 50% e NA REGIÃO PÉLVICA 50%. e de alta médica.

DATA: 31/7/2022

José L. Silverio C.
Médico Ortopedista

CRM 462 AG
ASSINATURA DO PROFISSIONAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO ACRE – CNPJ: 04.039.178.0001/05
RUA ALVORADA, Nº 54 BOSQUE – RIO BRANCO – ACRE
CEP: 69.900-664 – FONE: 3223-4608

OK

20k.B

10346

No. DO BE: 2698865 DATA: 03/02/2020 HORA: 13:51 USUARIO: ERICO
CNS: 701106847905680 SETOR: 04-EMERG. CIRURGICA E TRAUMA

NOME	: EDSON VIDEL DE MOURA	DOC...: NT
IDADE.....	45 ANOS	SEXO...: MASCULINO
ENDERECO.....	RUA AMERICA	NUMERO: 508
COMPLEMENTO....		
MUNICIPIO.....	RIO BRANCO	BAIRRO: NOVA ESTACAO
NOME PAI/MAE...	JOSE VIDEL DE MOURA	UF: AC
RESPONSAVEL....	CONDUZIDO PELO SAMU	CEP...: 69900-000
PROCEDENCIA....	VILA IVONETE	/JULIETA MARIA DE MOURA
ATENDIMENTO....	ACIDENTE DE TRANSITO	TEL...: 3227.1011
CASO POLICIAL..:	NAO	CASA
ACID. TRABALHO:	NAO	TRAUMA: NAO
	PLANO DE SAUDE....: NAO	
	VEIO DE AMBULANCIA: SIM	

PA [127X 59 mmHg] PULSO [] TEMP. [] PESO [] FC [83] SPO2 [97X]

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

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: ☐ SIM ☐ NAO

DADOS CLINICOS: 26 DATA PRIMEIROS SINTOMAS: 26/05/2011

[illegible]

OBS. ENFERMAGEM: CLASSIF. RISCO: [VERDE] [AMARELO] [VERMELHO] [AZUL]
 ESCALA DA DOR: [SEM DOR] [LEVE] [MODERADA] [INTENSA]

ESCALA DA DOR: [SEM DOR] [LÉVE] [MODERADA] [INTENSA]
 paciente com dor abdominal (D) + cholelita (D)
 DIAGNOSTICO: + colangite (E), Shiga acid: 15/15

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

- (1) Diplopia 2ml (EV) — 14/10
- (2) Declotran 1mg (IM) — 14/10
- (3) FAST + TC crânio + Rx Torax + Echo + Pêlo
- (4) Avaliação da neuro + ortopedica

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. PATO

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

[illegible]

Lote: 021495 Código: F08 4 202
SISTEMA DE FIX. OSSEA
SARTORI - LINEFIX
FUNHO/ALUM. T 150 - ESTERIL
Fab.: 16/09/2019 Val.: 09/2024
Registro Anvisa Nº 80083650031
Material ACO INOX/ALUMINIO

Estado do Acre

Estado de Saúde - SESACRE

Clínica e Emergência de Rio Branco - HUERB

Lote: 052845 Código: F08 2 209
SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEA
SARTORI - LINEFIX FEMUR T
350 - ESTERIL
Fab.: 21/10/2019 Val.: 10/2024
Registro Anvisa Nº 80083650031
Material ACO INOX/ALUMINIO

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro/SP
Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro/SP
Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br

CENTRO CIRÚRGICO

DATA 03.02.2020
SALA 01
NOME DO PACIENTE Edson Vichel de Jesus 10 45 anos
PROCEDÊNCIA: EMERGÊNCIA ☒ AMBULATORIO ☐ OUTROS ☐
ANESTESIA GERAL ☒ RAQUEANESTESIA ☐ LOCAL ☐ OUTROS ☐
INÍCIO DA ANESTESIA 16:30 TÉRMINO DA ANESTESIA 17:24
PROCEDIMENTO REALIZADO Fixador de pontos e 350.
INÍCIO DA CIRÚRGIA 16:49 TÉRMINO DA CIRÚRGIA 17:20
CIRURGIÃO Dr. Marcelo P. menta AUXILIAR(ES) Dr. Robinson Wesley...
ANESTESISTA Dr. Virginia T. Bruma INSTRUMENTADOR Flávia
CIRCULANTE Elian gela ENF Flávia José

MEDICAÇÕES E MATERIAIS UTILIZADOS

MEDICAMENTO	MATERIAL	MATERIAL
BUPIVACAÍNA PESADA 0,5%	AGULHA DESC Nº	FIO VICRYL
BUPIVACAÍNA S/ VASO	ÁLCOOL 70% 100ml	FIO ALGODÃO
BUPIVACAÍNA C/ VASO	ALGODÃO ORTOPÉDICO	FIO PROLENE
COLAGENASE	AGULHA P/ RAQUE	FORMOL
COLAGENASE POMADA	AGULHA PERIDURAL	FURADEIRA Sim
DORMINID	ASPIRADOR Sim	GAZES 100
DIPIRONA	ATADURA GESSADA	GELFOAM
DIAZEPAN	ATADURA DE CREPON 15 cm ☒	GORRO
DILUENTE	ABOCATH Nº	INTRACATH Nº
DOPAMINA	BISTURI ELÉTRICO	KIT DRENO DE TÓRAX Nº
EPINEFRINA	BOLSA COLETORA DE URINA	LUVA CIRÚRGICA 7,0
FENTANIL	BOLSA P/ COLOSTOMIA	LUVA CIRÚRGICA 7,5
FUROSEMIDA	BORRACHA P/ ASPIRAÇÃO ☒	LUVA CIRÚRGICA 8,0
HIDROCORTIZONA	COLETOR UNIVERSAL	LUVA CIRÚRGICA 8,5
KEFLIN	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS	LUVA P/ PROCEDIMENTO 9,0
KETALAR	CERA OSSEA	LÂMINA DE BISTURI 93L
LIDOCAÍNA	CHUMAÇO	MALHA TUBULAR
LIDOCAÍNA GEL	C TRAQUEOSTOMIA Nº	MÁSCARA ☒
MANITOL	C ENDOTRAQUEAL Nº 8,0 ☒	MULTIVIA
METRONIDAZOL	COMPRESSA CIRÚRGICA 10	PANO P/ PACOTE (ÓBITO)
MORFINA	DRENO DE PENROSE Nº	POVIDINE DEGERMANTE
PAVULON	ELETRODOS ☒	POVIDINE TINTURA
PROPOFOL	EQUIPO P/ SORO	POVIDINE TÓPICO
PLASIL	ESCOVA P/ DEGERMAÇÃO ☒	PROPE 9
PROSTIGMINE	ESPARADRAPO 80 cm	SCALP Nº
SUFADIAZINA DE P.	ESPARADRAPO MICROPORÉN	SWAB
SORO FISIOLÓGICO 0,9%	FAIXA DE SMARCH	SERINGA DE 1 ML
SORO GLICOSADO 5%	FIXADOR EXTERNO 1	SERINGA DE 3 ML
SORO RINGER LACTATO 1	FRALDA 160	SERINGA DE 5 ML
TIOPENTAL	FILTRO BACTERIOLÓGICO 1	SERINGA DE 10 ML
TRAMAL	FITA CARDÍACA	SERINGA DE 20 ML
TILATIL	FIO DE KIRSCHNER	SONDA NASOGÁSTRICA
VOLUVEN 6%	FIO MONONYLON 3,0 ☒	SONDA P/ ASPIRAÇÃO
	FIO SUTUPACK	SONDA RETAL
	FIO CATGUT C	SONDA URETRAL
	FIO CATGUT S	SONDA DE FOLEY
		TELA DE MAELEX

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

RELATORIO
DE CIRURGIA

NOME DO PACIENTE:

Edson Vide

IDADE:

45

OBSERVAÇÃO:

DIAGNOSTICO:

fx rádio distal Ext. Dir + fx Olesano E
+ lesão Joel Pélvico

CIRURGIA PROPOSTA:

Fix externa rádio e bacia

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO:

O mesmo

CIRURGIA REALIZADA:

A proposta

DATA:

03/2/2020

CIRURGIÃO:

Dr Marcelo

1º AUXILIAR:

Dr Roberto

2º AUXILIAR:

Dr Wesley

INSTRUMENTADOR (A)

ANESTESISTA:

Dra Bruna / Dr. Virgínia

ANESTESIA:

Geral

ACIDENTE DURANTE O ATO CIRÚRGICO

() SIM

☒ NÃO

DESCRIÇÃO:

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO

() SIM

☒ NÃO

DIAGNÓSTICO PATOLÓGICO:

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE IMEDIATAMENTE APÓS O ATO CIRÚRGICO

☒ ENFERMARIA

() CT

() RESIDÊNCIA

() ÓBITO

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

① pte em DTH

② Assepsia + antissepsia + calos

Dr. Marcelo Pimenta
Ortopedia e Traumatologia
CRM 19.400 - AC

HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

FICHA DE INTERNACAO
IDENTIFICACAO DO PACIENTE

Reg. Definitivo....: 103463
Numero do CNS.....: 701106847905680
Nome.....: EDSON VIDEL DE MOURA
Documento.....: NT Tipo :
Data de Nascimento: 30/04/1974 Idade: 45 anos
Sexo.....: MASCULINO
Responsavel.....: JOSE VIDEL DE MOURA
Nome da Mae.....: JULIETA MARIA DE MOURA
Endereco.....: RUA AMERICA 508
Bairro.....: NOVA ESTACAO Cep.: 69900-000
Telefone.....: 3227.1011 CASA
Município.....: 1200401 - - AC
Nacionalidade.....: BRASILEIRO
Naturalidade.....: ACRE

DADOS DA INTERNACAO

Forma de Entrada...: 4 - EMERGENCIA No. do BE: 2698865
Clinica.....: 008 - CLIN.MED.CIRURGICA BL "B"
Leito.....: 999.0087
Data da Internacao: 03/02/2020
Hora da Internacao: 14:00
Medico Solicitante: 587.283.842-53 - RONDSON DO VALE
Proced. Solicitado: NAO INFORMADO
Diagnostico.....: NAO INFORMADO
Identif. Operador.: MARIZETE

INFORMACOES DE SAIDA

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

328131894



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2 - CNES

4 - CNES

HUERB

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

10 - RAÇA/COR

10.1 - ETNIA

11 - NOME DA MÃE

12 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

14 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

17 - CDD, IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Resistência física de elevação (E) + Ex (Lx) de punho (radial distal)
(D) a desfunção do nervo peroneo após acidente de moto hoje
com necessidade de tratamento cirúrgico
apresenta também Ex de clavicula esquerda (D)

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

tratamento cirúrgico

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

exame físico + Ex

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

Poltrauma

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

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

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

42 - CNAE EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CDD, ORGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

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

() CNS

() CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

OME: Clayton Vitor da Silva IDADE: _____ REGISTRO: _____ ENFERMARIA: _____
LETO 206

[illegible]

HUEB
HUBER
HUBER

Transit 11/11/11
Schneider
CHMAC 151 ROE 29

1.0 sec 01.55.30

HILFER

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

170

Das 07:00h as 19:00h, cliente
foi feito transplante celular
nao, aceita pois deu toques
cas de bem-estar e conforto
dentro do leito, por meio das
fidelidade e conforto, e a
melhor que a empresa oferece
em termos de atendimento; a
qual quer a melhor e a
melhor de todas as
qualidade de atendimento
que a empresa oferece.
A empresa oferece a
melhor qualidade de atendimento
em termos de atendimento e a
melhor de todas as
qualidade de atendimento
que a empresa oferece.

PACIENTE

EDSON VIDAL MOURA

IDADE

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

HUEB

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

DI: 03/02/20

FRATURA EXPOSTA DE RADIO DISTAL
DIRETO - FRATURA DE CLAVICULA
DIREITA + FRATURA DE CECRANO
ESQUEURDO + DISJUNÇÃO DE SINFISE
PUBICA

PRE AG PARA DIA 10 E 11
HC. DR FRANCIS E DR RONEIDO

BEG. COM DOR LEVE A MOD.

DR NELSON MARQUEZINE
CRM - 735/AC
MEDICO VISITADOR

1. DIETALIVRE 545

2. SRL 500ML IV 12/12H

3. DIPIRONA 1 GR EV DILUIDO 6/6/H

4. TRAMAL 100 MG + SF 0.9% 100 ML EV 8/8 HRS SN

5. PLASIL 10 MG EV B/B HRS S/N

6. SINAIS VITAIS 4/4H

7. CUIDADOS GERAIS

8. CEFALOTINA 1G IV 6/6H

9. CLEXANE 40 MG SC UMA VEZ *Mo*

10. CLONAZEPAM 0.5MG A NOITE

SAME / WUERB

COPIA

CONFIRM ORIGINAL

[illegible]



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO ACRE - SESACRE

REGISTRO	PACIENTE	IDADE	CLÍNICA	LEITO
EDSON VIDAL MOURA	EDSON VIDAL MOURA	45	CMCB - CLÍNICA MÉDICA CIRÚRGICA - B	206

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

DI: 03/02/2020

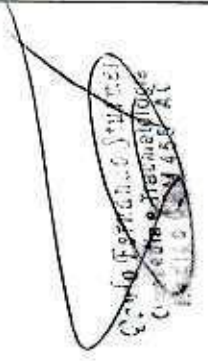
FRATURA EXPOSTA DE RADIO DISTAL DIREITO + FRATURA DE CLAVICULA DIREITA + FRATURA DE OLECRANO ESQUEURDO + DISLUNÇÃO DE SINFISE PUBICA

PRE AG PARA DIA 10 E 11 HC: DR FRANCIS E DR RONEIDO

3EG, COM DOR LEVE A MOD.

- 1. DIETA LIVRE 500
- 2. SRL 500ML IV 12/12H 10 22
- 3. DIPROMA 1 GR EV DILUIDO 6/6H 10 16 22 04
- 4. TRAMAL 100 MG + SF 0.9% 100 ML EV 8/8 HRS SN 10 16 22 04
- 5. PLASIL 10 MG EV 8/8 HRS SN 10 16 22 04
- 6. SINAS VITAIS 4/4H 10 14 18 22 04
- 7. CUIDADOS GERAIS ✓
- 8. CEFALOTINA 1G IV 6/6H 10 16 22 04
- 9. CLEXANE 40 MG SC UMA VEZ 16
- 10. CLONAZEPAM 0.5MG A NOITE 20

Dr. Francisco
Muelher
Mm 55 e clivica de
fratura publica
fratura cir 8a clavina



SAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

8.00h ao 17.00h na
clínica tiveram bem
hoje deite fraco
do furo do curio
+ sempre pulso
frio. Realizando
curativo no M.S.E
usando 500ml + CEG
para o curio + alcool
70%. no curativo
de 8a clavina
CG - 02 - 20
Dr. Francisco
Muelher
Mm 55 e clivica de
fratura publica
fratura cir 8a clavina
PA=500ml

REGISTRO

PACIENTE

EDSON VIDAL MOURA

IDADE

CLÍNICA

CMCB - CLINICA MEDICA CIRURGICA - B

LEITO

HUEB

[illegible]

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORÁRIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

DI 03/02/20

FRATURA EXPOSTA DE RADIO DISTAL
DIRETO + FRATURA DE CLAVICULA
DIREITA + FRATURA DE OLECRANO
ESQUEURDO + DISJUNÇÃO DE SINFISE
PUBICA

PRE AG PARA DIA 10 E 11
HC. DR FRANCIS E DR RONEIDO

BEG.COM DOR LEVE A MOD.

DR MARCELO PIMENTA
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - 17914/C
MEDICO VISITADOR

1. DIETA LIVRE S'N'ES

2. SRL 500ML IV 12/12H 10 2.2

3. DIPIRONA 1 GR EV DILUIDO 6/6M 10 16 22 04

4. TRAMAL 100 MG + SF 0.9% 100 ML EV B/8 HRS SN

5. PLASIL 10 MG EV 8/8 HRS S/N

6. SINAIS VITAIS 4/4H ✓

7. CUIDADOS GERAIS

8. CEFALOTINA 1G IV 6/5H *NO 16 2-2 06*

9 CLEAXANE 40 MG SC 1 VEA VEZ / 12

10. CIONAZEPAM D ENEC A NOITE

10. CLONAZEPAM 0,5MG A NOITE 20

Alte Kerkhofen

John

SAME / MUERO

CÓPIA

CONFORME ORIGINAL

[illegible]



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

fls. 44



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por KATIUJSCIA DOS SANTOS GUIMARAES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 13/10/2020 às 08:58, sob o número 08173-67.2020.8.01.0001 e código 2743477. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tj-ac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 08173-67.2020.8.01.0001 e código 2743477.

FICHA DE ANESTESIA

Paciente: EDSON VIEIRA Idade: 45 Sexo: M Cor: Registro / BE:

Sector proc.: ☐ PSA ☐ PSI ☐ CCA ☐ CCB ☐ CMA ☐ CMB ☐ CC ☐ UTI

Altura: 1,70 Peso: 70 PA (mmHg): 120/80 P (bpm): 70 FR (irpm): 12 Tax (°C): 36,5 Sat O₂ (%): 98 Grupo Sgneo: A Fator Rh: +

Hm: HL Hb: 15 Leuco: 10.000 Glicose: 100 Ureia: 20 Creatinina: 1,0 BT/BD/BI: TGO/TG:

Diagnóstico Pré-Operatório: FRATURA DE BACIA + FRATURA INTEROSTEAL

Ap Resp: ☐ Asma ☐ Bronquite MV: Complacência:

ACV: ECG: Alegrias: KLCA

Ap Digestivo/Dentes: Pescoço: KLCA Peças Dent.:

Ap Urinário: Drogas em Uso:

Estado Mental: KLCA

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

Medicação Pré-anestésica: Hora: 18:30 Efeito:

HORA: 18:30

GASES	O ₂	NO ₂	HALOG												
Líquidos	USF														
SÍMBOLOS V Pressão Arterial / O Pulso / Respição X Anestesia / O Cirurgia	SpO ₂	98	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
	PR	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120
	220														
	200														
	180														
	160														
	140														
	120														
	100														
	80														

1º DROGAS ADMINISTRADAS: Propofol 100mg Técnica: Dr. Marcos Vinícius Monitorização: KLCA

2º LAPIOVA 100mg Cirurgia: Dr. Marcos Vinícius Ap. Resp.: KLCA

3º ROPIVACAÍNE 80mg Cirurgião/Auxiliar: Dr. Marcos Vinícius Ap. CV: KLCA

4º ROPIVACAÍNE 80mg OBS: KLCA

5º ROPIVACAÍNE 80mg

6º ROPIVACAÍNE 80mg

7º ROPIVACAÍNE 80mg

8º ROPIVACAÍNE 80mg

9º Anestesiologista (assinatura/CRM e carimbo):

10º

JVNOGUEIRA

J.V. NOGUEIRA IMP E EXP LTDA

000958

PEDIDO

fls. 45

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

68 - 3223-552 / 99.9985-3305

Hospital: Humb. Cidade: Rio Branco.
Paciente: Edson Videll de Moura Data Cirurgia: 03/02/20.
Médico Resp. Marcelo / Robson / Nerley Convênio: SUS.
Prontuário: 2698865. Procedimento: Fixação Punho e Bacia

QUANT.	DESCRIÇÃO	ITEM	LOTE	PREGÃO	V. UNIT.	V. TOTAL
01	Fixador Externo 350mm.	84	XV	012	387,50	387,50
01	Fixador Externo punho - 200047357.	85	XV	012	150,00	150,00
SAME / INJERE CÓPIA CONFORME ORIGINAL Robson de Souza Ortopedia e Traumatologia CRM 1903 / RQE 764						

Data: 03/02/20.

VALOR TOTAL R\$

#537,50#

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por KATUUSCIA DOS SANTOS GUIMARAES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 13/10/2020 às 09:59, sob o número 07081736720208010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tj-ac.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0708173-67.2020.8.01.0001 e código 2743477.



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

NOME: Edison Videl de Paula

IDADE: 45 ANOS 03/02/2020 14:30

RELATÓRIO ABDOMINAL

Fígado: N

Vesícula Biliar: N

Pâncreas: N

Rins: N

Aorta: N

Baço: N

Bexiga: N

Sem líquido livre na cavidade abdominal, no momento da

Conclusão: sem

oide de 2cm

Edison Videl de Paula

SAMU / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

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

RISCO CARDIOLÓGICO DE ACORDO COM ACP (American College of Physicians)

NOME:

Edson Vidal de Azevedo

IDADE:

45 ANOS

- | | | | |
|---|--------------|---------|---------|
| • | HAS | () SIM | NÃO (X) |
| • | DIABETES | () SIM | NÃO (X) |
| • | ANGINA | () SIM | NÃO (X) |
| • | IAM PRÉVIO | () SIM | NÃO (X) |
| • | AVE | () SIM | NÃO (X) |
| • | EAP | () SIM | NÃO (X) |
| • | DAC FAMILIAR | (X) SIM | NÃO () |

EXAMES LABORATORIAIS: HB: 11.40 LEUCO: 9.500 UR: 43 CREA: 1. INR: 1. COAG: -

EXAME FÍSICO: AC: BCR 27NA SSA

AP: MDDA SRA

ECG: R2, 88 bpm AW

RAIO X TÓRAX: Sinais cardíacos normais

ECOCARDIOGRAMA: () SIM

(X) NÃO

AO:

AE:

VE:

SPTO:

FE: SAME / MUERB

Paciente assintomático da parte cardiológica

CONFORME ORIGINAL

RISCO CARDIOLÓGICO DE ACORDO ACP: () BAIXO () MODERADO () ALTO.

DR. RODRIGO GONÇALVES DE AZEVEDO
CARDIOLOGIA
CRM/AC:1574

RBR/AC, 09, 02, 2020

Dr. Rodrigo G. de Azevedo
Cardiologia
CRM/AC 1574

HUERB PATOLOGIA CLINICA

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

Paciente...: EDSON VIDEL DE MOURA (EME)
Requisicao: 20.PC.2.000106
Num. do BE: 02698865

Idade...: 45A
Requis.: 09/02/2020

US. Origem.: HUERB/PS
Solicitante: MARIA LUCIANA DE ASSIS SANTOS

Cons. Regional: 2258

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

ERITROGRAMA

Hemacias (em milhoes)...	3,90	mm3
Hemoglobina.....	11,40	g/dL
Hematocrito.....	32,00	%
VCM:.....	83,20	fL
HCM:.....	29,20	pg
CHCM:.....	35,10	g/dL

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

LEUCOGRAMA

Leucometria Global.....	9.500	/mm3
Basofilos:.....	0	%
Valor Absoluto:.....	0	mm3
Eosinofilos:.....	2	%
Valor Absoluto:.....	150	mm3
Mielocitos:.....	0	%
Valor Absoluto:.....	0	mm3
Metamielocitos:.....	0	%
Valor Absoluto:.....	0	%
Bastoes:.....	1	%
Valor Absoluto:.....	95	mm3
Segmentados:.....	70	%
Valor Absoluto:.....	6.650	mm3
Linfocitos:.....	21	%
Valor Absoluto:.....	1.995	mm3
Monocitos:.....	6	%
Valor Absoluto:.....	570	mm3
Blastos:.....	0	%
Valor Absoluto:.....	0	mm3
Observacao:.....		

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

OS VALORES DE REFERENCIA AQUI CITADOS
SAO PARA PACIENTES ADULTOS.

SAO / HUERB
COPIA
CONFORME ORIGINAL

Liberado por: ALEXANDRE PASSOS DA SILVA-CRF RO/AC 41 09/02/20 as 18:03 Coleta: 09/02/20 as 17:36-1a. Via Impressa: 09/02/20

CONTAGEM DE PLAQUETAS

Amostra: Sangue Total

Resultado:..... 235.000 /mm3

VR: 150 a 400.000 / mm3

Liberado por: ALEXANDRE PASSOS DA SILVA-CRF RO/AC 41 09/02/20 as 18:03 Coleta: 09/02/20 as 17:36-1a. Via Impressa: 09/02/20

HUERB

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

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

FONE: 3223-3080

* TESTES COM NOVOS VALORES DE REFERENCIA *

Paciente: EDSON VIDAL

ID paciente:

Data nascimento:

Cód barra: 2000106

Sexo: Masc

Depart.:

Diagn.:

Médico:

Comentário:

ID amost: 44

Idade: 0 Ano

Tipo de amostra: Soro

Data da coleta: 09/02/2020

Hora da coleta:

Química	Resultado	Unidade	MARC	Interv. ref.
URE	43	mg/dL		10 - 50
CRE	1.0	mg/dL		0.7 - 1.2

Data/Hora solicitação: 09/02/2020

Data/Hora teste: 09/02/2020

Data/Hora impr.: 09/02/2020 17:47:04

Testador:

Revisor:

Eliana S. Ferreira Saraiva
Biomédica
CRBM 778/PA

Resultado somente para esta amostra

Página 1 de 1

SAME / HUERB

COPIA

CONFORME ORIGINAL

**HUERB
PATOLOGIA CLINICA**AV. NACOES UNIDAS, 700, - BOSQUE - RIO BRANCO - CEP. 69908620 - Tel.: 223-3080
CGC - 04.034.526/0002-24Paciente.: EDSON VIDEL DE MOURA (EME)
Requisicao: 20.PC.2.000106
Num. do BE: 02698865Idade.: 45A
Requis.: 09/02/2020US. Origem.: HUERB/PS
Solicitante: MARIA LUCIANA DE ASSIS SANTOS

Cons. Regional: 2258

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

Amostra: Plasma

Metodologia: Quick	Quick		
Tempo de Protrombina: 13	Segundo		VALOR NORMAL 13,0
Atividade Protrombina: 100	%		VR: 100 %
INR: 1			

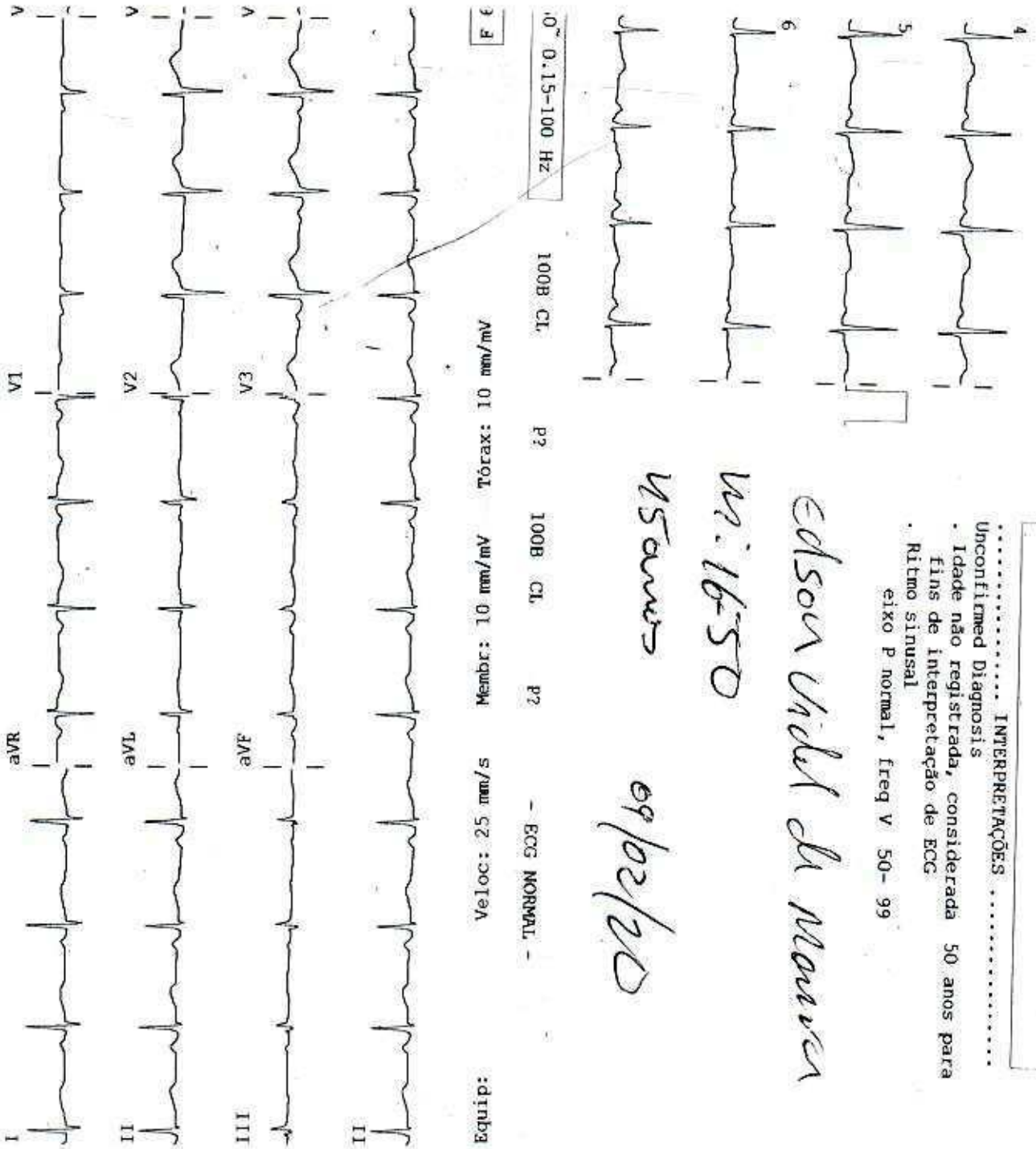
Liberado por: ELIANA DA SILVA F SARAIVA - CRBM 778/PA 09/02/20 as 18:28 Coleta: 09/02/20 as 17:36-1a. Via Impressa: 09/02/20

Assinado por: ELIANA DA SILVA F SARAIVA
Farmacêutica - Bioquímica
CRBM 778/PASAME / HUERB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

SAME / HUERB

COPIA

CONFIRMADO



Edson Vidal da Moura
nr. 16-50
USARIS 09/02/20

INTERPRETAÇÕES

Unconfirmed Diagnosis
Idade não registrada, considerada 50 anos para fins de interpretação de ECG
Ritmo sinusal
eixo P normal, freq V 50-99

PR	142	QTc	415	P	40
QRSD	76			QRS	43
				T	33

Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

HISTÓRIA CLÍNICA DO PACIENTE

Queixa Principal: Dor em punho D + dor no D + dor no D +
dores

História da Doença Atual: Fx de dor no D + fx no punho D +
fx no punho D + dor no D + dor no D + dor no D +

História da Doença Anterior: nenhuma

Exame Físico: nenhuma

Diagnóstico Provisório: nenhuma

Diagnóstico Definitivo: Politrauma

Motivo da Cobrança: 12

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

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

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

No. Registro.: 317444

Nome.....: EDSON VIDEL DE MOURA

Documento.....: 222586 Tipo: IDENTIDADE

Nascimento....: 30/04/1974

Estado Civil..:

Idade.....: 45 - ANOS Cor:

Sexo.....: MASCULINO

Responsavel...: O MESMO

Nome da Mae...: JULIETA MARIA DE MOURA

Endereco.....: RUA AMERICA, 00508 CEP: 99999.999

Telefone.....: 000000032271011

Bairro.....: NOVA ESTACAO

Municipio.....: 1200401 - RIO BRANCO - AC

Nacionalidade: BRASILEIRO

Naturalidade.: BAHIA

Cadastramento: 17/10/2012



Pré-consulta

Data 29/10/19

P 93,6 Kg

A 1,68 Cm

PA 120 180 mmHg

Paciente relata dor no coração
 não fuma, não DM, HAS
 Solicito: Teste ergométrico
 Eletro
 ECO

Dra. Janaina rei.
 Cardiologista
 CRM 9247

Data 29/10/19

Peso 92

Altura 1,68 Cm

PA 120 180 mmHg

medicação: Propranolol 40mg

Exames Normais
 Atua do Amb. Cardio

317, 44434
fls. 54

HOSPITAL DAS CLINICAS DO ACRE
=====

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

No. Registro.: 317444
Nome.....: EDSON VIDEL DE MOURA
Documento.....: 222586 Tipo: IDENTIDADE
Nascimento....: 30/04/1974
Estado Civil.:
Idade.....: 45 - ANOS Cor:
Sexo.....: MASCULINO
Responsavel...: O MESMO
Nome da Mae...: JULIETA MARIA DE MOURA
Endereco.....: RUA AMERICA, 00508 CEP: 99999.999
Telefone.....: 000000032271011
Bairro.....: NOVA ESTACAO
Município.....: 1200401 - RIO BRANCO - AC
Nacionalidade: BRASILEIRO
Naturalidade.: BAHIA
Cadastramento: 17/10/2012



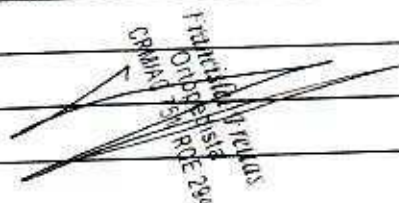


**HOSPITAL
DAS CLÍNICAS**

PRONTUÁRIO DE AMBULATÓRIO

Nome: Edson Vidal de Moura Nº Registro: 337444
 Data Nasc.: 30/04/74 Sexo: _____ Estado Civil: _____
 End: _____
 Naturalidade: _____ Profissão: _____
 Nome e Endereço do Responsável: _____

DATA	ANOTAÇÕES
25/05/2020	ORTOPEDIA: CR. Fratura cotovelo PO # cotovelo 610 (OC 05/05/2020) Cb Rx
29/06/2020	Francisco Freitas Ortopedia CRM/AC 174 RDE 294 Rp: ORT COFFIT
27/07/2020	Francisco Freitas Ortopedia CRM/AC 174 RDE 294 NÃO FEZ FISIOTERAPIA Rp: em consolidação FST



RELATÓRIO DE ALTA

NOME: EDSON VITALAO AMBULATÓRIO EM 15 DIASDr. RODRIGODT. 3/2/20DC. 18/02/20DIAGNÓSTICO LESÃO DE AVALDE VELA 7 Fx clavícula/ADRIOLIGOTR.CÓNDUTA: OSSEO SINTO

CUIDADOS GERAIS:

☒ COMPARECER AO AMBULATÓRIO, NA FUNDHACRE COM
RXs EM MÃOS BACIA AP/INT/OUTLET☒ FAZER CURATIVO DIARIAMENTE☒ USAR TALA () USAR GESSO ☒ USAR TIPOIA☒ NÃO PISAR☒ FAZER USO DAS MEDICAÇÕES CONFORME PRESCRIÇÃO☒ MOVIMENTAR ARTICULAÇÕES, EXCETO: punho 17☒ RETIRAR PONTOS EM 15 DIAS, SE FERIDA LIMPA E SECA☒ Toma XANERO

AGENDAMENTO

() PS - REGULAÇÃO DE LEITOS / FUNDHACRE

Rio Branco-AC: 13/2/20

Imprimir

Topo

9	Total de solicitações:
0	Solicitações com Falta:
9	Solicitações Pendentes:
0	Solicitações Confirmadas:
9	Vagas de Reserva Consumidas:
0	Vagas de Retorno Consumidas:
0	Vagas de 1ª Vez Consumidas:

33M667707

31
fs. 57

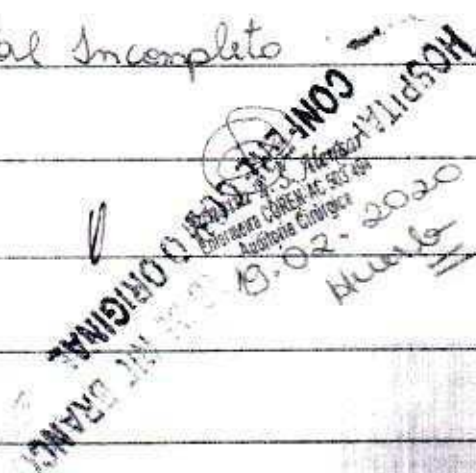
325934003

Cristian dos Santos
FUNDHACRE**FUNDHACRE**
FUNDAÇÃO HOSPITAL DO ACRE

Confer

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES - SIH

CNS: 701 406847905680

Nome: Edson Videl de MouraNúmero do Prontuário: 317444 Data: 10.02.2020 Hora: 07:52hsSeção: A Quarto: Leito: 26Data do Nascimento: 30/04/1974 Naturalidade: Paulo Afonso - BANacionalidade: Brasileiro Sexo: M Cor: Estado Civil: Solteiro PIS PASEP RG CPF CERT. NASC. 222586Profissão: Serviços Gerais Religião: EvangélicoEndereço Residencial: Rua América Nº 508Bairro: Nova Estação Cidade: Rio Branco Estado: AC Tel.: 68999749Endereço do Trabalho: Bairro: Cidade: Estado: Tel.: Filiação: José Videl de Moura / Julieta Moura de MouraNome do Cônjuge: Grau de Escolaridade: Ensino Fundamental IncompletoMédico Responsável: Nome do Responsável: Francislândia de FreitasIdade do RG do Responsável: 102.14631Endereço do Responsável: O mesmo

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por KATUUSCIA DOS SANTOS GUIMARAES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 13/10/2020 às 08:58, sob o número 07081736720208010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjac.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0708173-67.2020.8.01.0001 e código 2743478.

10.0220 07 10.0220 07 08.02.20 04.02.20
 10.0310 03 10.0310 04 08.03.20 04.03.20
 Nº REGISTRO: 317444
 DATA: 11/02/2020
 Nº DO LEITO: 26
 COD. DO PROCEDIMENTO: 701.1068 47905680
 FUNDACRE: ESTADUAL DE SAÚDE DE SALVADOR

NOME DO PACIENTE: Edison V. del do - Moura
 PROCEDIMENTO REALIZADO: Fr Osteossintese de Quadril
 TIPO DE ANESTESIA: Rápido + Sedação

TIPO	MEDICAMENTO / MAT. CIRURGICO	FORN.	CONS.	COD.	UNIT.	TIPO	MEDICAMENTO / MAT. CIRURGICO	FORN.	CONS.	COD.	UNIT.
amp.	Água Bi-Destilada 10ml		1			un.	Agulha Hipodérmica nº				
amp.	Atropina 0,5 mg					un.	AGULHA DE RAQUE Nº		1		
AMP.	ADRENALINA					un.	Algodão Ortopédico				
fr.	MARGAINE PESADA 0,5%					un.	Atadura de Crepe 20cm		1		
am.	DORMONID		1			un.	Atadura Gessada				
	LIDOCAINA 2 % BV					un.	Compressa 10 x 10		300		
	Fentanil		1			un.	Compressa 45 x 50		1		
	LIDOCAINA 2 % CV					un.	Dreno nº				
ml	merfina		1			un.	Lâminas de Bisturi nº		23		
fr.	PROPORFOL					un.	EQUIPO				
tb	Lidocaína Gel (Xylocaina)		1			Par.	Luvas de Borracha nº		7.0		
fr.	Tiopental (Thionembutal)					un.	CATETER INTRAVENOSO				
tn.	Suxametônio (Quelicin)					un.	Seringa 5ml				
amp.	Metoclopramida (Plasil)					un.	Seringa 10ml				
amp.	Neostigmine (Prostigmine)					un.	Seringa 20ml				
amp.	RONCURONIO					un.	Sonda Foley nº		16		
fr.	PROPORFOL					un.	FIO VICRYL Nº		1		
fr.	ATACURIO					un.	FIO POLIESTER Nº				
fr.	Ketalar					un.	CATEGUTE CROMADO nº				
amp.	Óctocina-Su (Syntocinon)					UN.	CATEGUTE SIMPLES Nº				
amp.	Metilergometrina (Metrergin)					UN.	MONONYLON Nº		0		
un.	NAUSEDRON					UN.	ALGODÃO Nº				
un.	SERVOFURANE					ML	ÁLCOOL 70%				
un.	ISOFURANEO					ML	SOLUÇÃO DEGERMANTE				
un.	SORO GLICOSADO					ML	SOLUÇÃO ÁLCOOLICA				
un.	SORO RINGER 500ml		1				Eletrodo				
un.	SORO FISIOLÓGICO 500ml		1				Cateter Nasal				

CIRURGIÃO: DR. Ronaldo
 CIRCULANTE: Fabi + Claudio
 ANESTESISTA: Arelisson
 INSTRUMENTADOR: Gessi
 ENFERMEIRO: Vaneuz
 HORA ENTRADA SO: 10.00
 HORA INÍCIO ANESTESIA: 10.00
 HORA SAÍDA SO: 11.00
 HORA FIM ANESTESIA: 11.00

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por KATIUSSCIA DOS SANTOS GUIMARAES e Tribunal de Justiça do Estado do Acre, protocolado em 13/10/2020 às 08:58, sob o número 070817367202008010001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tj-ac.gov.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0708173-67-2020-8.01.0001 e código 2743478.

HOSPITAL DE CLÍNICA E CIRURGIA
CONFIRMAÇÃO ORIGINAL

SISTEMA FUNDHACRE FICHA DE ANESTESIA

Unidade do Sistema	CC/HAC		
Data	10/02/2020	Def	A
Idade		Cor	
Grupo Sang.		Altura	
		Peso	80
		PA	
		Pulso	

MATRÍCULA: ☐ 317444

Data Nasc. 30/04/1974 Sexo: M ☒ F ☐

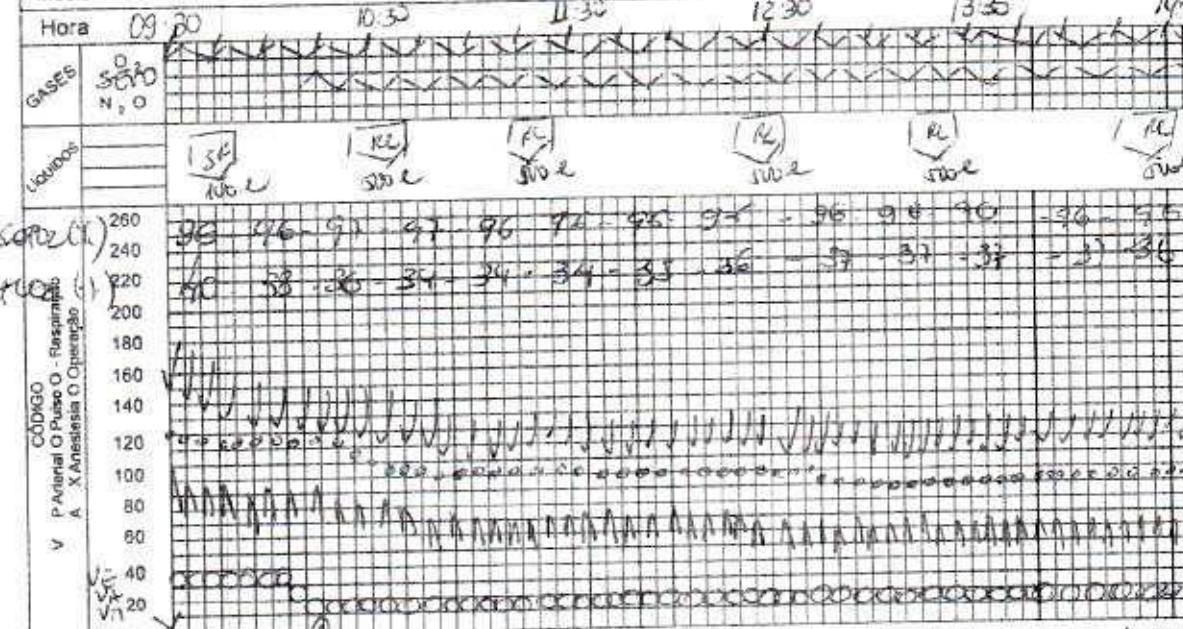
Nome: EDSON VEDAL DE NOVA

Temp.	Resp.	Hemácias	Leucóc.	HT	Hemog.
Glicemia	Uréia	Creat.	Bil. Dir.	Ind	Tgo
Ap. Resp.	Asma	Bronquite	Complacência	M. Ves	
Ap. Circ. Ecg	SENSEM			Alergia	NEG
Ap. Digestivo	Dentes	Pescoço	Peça Dent.		10
Estado Mental	LOTE	Drogas em Uso			
Aparelho Urinário					

Diagnóstico Pré Op. FX OMBRÃO, CLAVICULA, PUNHO

Anestesia Anteriores Asa II

Medic. Pré-Anest. Hora 09:30 Efeito



Símbolos

DROGAS ADMINISTRADAS

1°

2°

3°

4°

5°

6°

7°

8°

9°

10°

11°

12°

13°

14°

15°

TÉCNICA: ANESTESIA ORAL + SEDATIVO AZUL A (E) +

CIRURGIA: OSTEOTOMIA OMBRÃO (E) + SEDATIVO INTERESCALAR (E)

CIRURGIÕES: CLAVICULA + PUNHO (E) FRANCIS, RAFAEL, PUNHO (E)

MONITORAÇÃO: ECG TOX + PAV + CAP

OBS: EDT 8.00 e 1.00

SEDATIVO PRODUZIDO

Carimbo

Dra. Walédya Melo

Médica Anestesiologista

CRM 1923/AC

ANESTESIOLOGISTA

SISTEMA FUNDHACRE

FICHA DE ANESTESIA

Cont.

Unidade do Sistema CC/HC				MATRÍCULA ☐ 3 4 7 4 4 4			
Data 10/02/2020	Enf.	Leito		Data Nasc. 30/04/1974	Sexo: M ☐ F ☐		
Idade	Cor	Altura	Peso	Nome: EDSON VEDAL DE NOVA			
Grupo Sang.	PA	Pulso					
Temp.	Resp.	Hernácias	Leucóc.	HT	Hemog.		
Glicemia	Uréia	Creat.	Bil Dir	Ind.	Tgo	Tgp	
Ap. Resp.	Asma	Bronquite	Complacência		M. Ves		
Ap. Circ. Ecg				Alergia			
Ap. Digestivo Dentes				Pescoço	Peça Dent.		
Estado Mental				Drogas em Uso			
Aparelho Urinário							
Diagnóstico Pré Op.							
Anestesia Anteriores	Asa			Risco			
Medic. Pré-Anest.				Hora	Efeito		
Hora							
GASES							
Líquidos							
CÓDIGO							

Simbolos

DROGAS ADMINISTRADAS	
1°	
2°	
3°	
4°	
5°	
6°	
7°	
8°	
9°	
10°	
11°	
12°	
13°	
14°	
15°	

TÉCNICA: _____
 CIRURGIA: _____
 CIRURGIÕES: _____
 MONITORAÇÃO: _____
 OBS: _____

Carimbo

ANESTESIOLOGISTA

HOSPITAL DE CLINICA DE BRANCO

SISTEMA FUNDHACRE FICHA DE ANESTESIA

Unidade do Sistema			MATRÍCULA		
Data 11 / 02 / 2020	Enf.	Leito	Data Nasc. 30 / 04 / 74 Sexo: M ☒ F ☐		
Idade 45 anos	Cor PBO	Altura	Nome: Gerson Vitor de Menezes		
Grupo Sang.	PA 140x90mm	Pulso 92bpm			
Temp.	Resp.	Hemácias	Leucóc...	HT 32v.	Hemog. 10,4
Glicemia	Ureia	Creat.	Bil. Dir.	Ind.	Tgo
Ap. Resp. 14x12cm Asma	Bronquite		Complacência		M. Ves
Ap. Circ. Ecg 12x12			Alergia 12x12		
Ap. Digestivo Dentes	Pescoco 12x12 / 12x12		Peça Dent.		
Estado Mental 12x12	Drogas em Uso		Atig > cetabulol		
Aparelho Urinário 12x12					
Diagnóstico Pré Op.	Ent. 12x12 + 12x12				
Anestesia Anteriores	Gen. 12x12 / 12x12 / 12x12		Risco		12x12
Medic. Pré-Anest.	-		Hora	Efeito	
Hora 12x12	12x12		12x12		12x12
CASES	12x12		12x12		12x12
Líquidos	12x12		12x12		12x12
CÓDIGO	12x12		12x12		12x12
P Anterior O Pulso O - Respiração	12x12		12x12		12x12
A X Anestesia O Operação	12x12		12x12		12x12
V	12x12		12x12		12x12
260	12x12		12x12		12x12
240	12x12		12x12		12x12
220	12x12		12x12		12x12
200	12x12		12x12		12x12
180	12x12		12x12		12x12
160	12x12		12x12		12x12
140	12x12		12x12		12x12
120	12x12		12x12		12x12
100	12x12		12x12		12x12
80	12x12		12x12		12x12
60	12x12		12x12		12x12
40	12x12		12x12		12x12
20	12x12		12x12		12x12
Símbolos	12x12		12x12		12x12
DROGAS ADMINISTRADAS			TÉCNICA		
1. Morfina			12x12		
2. 12x12 + 12x12			CIRURGIA		
3. 12x12 12x12 12x12 12x12			CIRURGIÕES		
4. 12x12 12x12 12x12 12x12			MONITORAÇÃO		
5. 12x12 12x12 12x12 12x12			OBS:		
6. 12x12 12x12 12x12 12x12					
7. 12x12 12x12 12x12 12x12					
8. 12x12 12x12 12x12 12x12					
9. 12x12 12x12 12x12 12x12					
10. 12x12 12x12 12x12 12x12					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					



BRAGA & BRAGA. IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

TEL: (68) 3228-6057 / 3224-7283 / 9236-0438

TEL: (68) 3228-6057 / 3224-7283 / 9236-0458
Rua S de Maio N° 651 - Bairro Placas - CEP: 69.902-766 - Rio Branco - Acre

E-mail: braga2braga@gmail.com

Data: 10, 02, 2010

PEDIDO

03341

Hospital: HUERO

Cidade: RIO BRANCO

Paciente:

Data Cirurgia:

Médico Resp.

Convênio:

Prontuário:

Procedimiento:

QUANT.	DESCRIÇÃO	ITEM	LOTE	PREGÃO	V. UNIT.	V. TOTAL
01	Placa de parafusos 3,5x10mm	27	IV	012	3500	3500
01	Parafuso cortical 3,5x14mm	29	IV	012	15,00	15,00
03	Parafusos cortical 3,5x16mm	29	IV	012	15,00	45,00
03	Parafusos cortical 3,5x18mm	29	IV	012	15,00	45,00
01	Parafuso cortical 3,5x20mm	29	IV	012	15,00	15,00

(Handwritten signature)

Paulo Marcelino S. Jr.
Fisioterapeuta e Traumatólogo
CRM-AM 2042

HOSPITAL UNICAMP
CONFERE COM O ORIGINAL

TOTAL

470.00



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

2 - CNES

3 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

10 - RAÇA/COR

10.1 - ETNIA

11 - NOME DA MÃE

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

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

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

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

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

42 - CNAE EMPRESA

43 - CBOR

44 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURO

AUTORIZAÇÃO

45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

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

48 - DOCUMENTO

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

() CNS

() CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE RIO BRANCO
CONFERE COM O ORIGINAL



FUNDAÇÃO HOSPITAL
ESTADUAL DO ACRE

FUNDHACRE

NOTA DE SALA

CENTRO CIRÚRGICO

UTI

AMBULATÓRIO

Nº REGISTRO:

317444

DATA:

10.02.20

SALA: 06

COD. DO PROCEDIMENTO:

CARTÃO SUS

NOME DO PACIENTE Edson Videl de Moura

PROCEDIMENTO REALIZADO Osteossíntese Radio sistema + Olocamp + clavicular

TIPO DE ANESTESIA Bloqueio braço + geral

TIPO	MEDICAMENTO / MAT. CIRÚRGICO	FORN.	CONS.	COD.	UNIT.	TIPO	MEDICAMENTO / MAT. CIRÚRGICO	FORN.	CONS.	COD.	UNIT.
amp.	Água Bi-Destilada					un.	Agulha Hipodérmica nº				
amp.	Atropina 0,5 mg					un.	AGULHA DE RAQUE Nº				
AMP.	ADRENALINA					un.	Algodão Ortopédico				
fr.	MARCAINA PESADA 0,5%					un.	Atadura de Crepe 20cm				
amp.	DORMONID		1			un.	Atadura Gessada				
	LIDOCAINA 2 % S/V					un.	Compressa 10 x 10 gaze			306	
ml	Fentanil		1			un.	Compressa 45 x 50			24	
ml	LIDOCAINA 2 % C/V					un.	Dreno nº				
ml	Intral Ropi	1				un.	Lâmina de Bisturi nº 23				
fr.	PROPORFOL					un.	ESQUIVO Transamin				
td.	Lidocaina Gel (Xylocaina)					Par.	Luvas de Borracha nº 75			008,0 L 70L	
fr.	Tiopental (Thionembatal)					un.	CATETER INTRAVENOSO				
fr.	Suxametônio (Quelicin)					un.	Seringa 5ml			10	
amp.	Metoclopramida (Piasil)					un.	Seringa 10ml			10	
amp.	Neostigmina (Prostigmine)					un.	Seringa 20ml			10	
amp.	RONCURONIO					un.	Sonda nº 16 asp			02	
fr.	PROPORFOL		1			un.	Sonda Foley nº				
	ATRACURIO		1			un.	FIO VICRYL Nº 2-0				
fr.	DECADRON					un.	FIO POLIESTER Nº				
fr.	Ketalar					un.	CATEGUTE CROMADO Nº				
amp.	Ocitocina-5u (Syntocinon)					UN.	CATEGUTE SIMPLES Nº				
amp.	Metilergometrina (Metrergin)					UN.	MONONYLON Nº 2-0			1 30	
un.	NAUSEDRON					UN.	ALGODÃO Nº				
un.	SERVOPUNANE					ML	ÁLCOOL 70%			50ml	
un.	ISOFLURANO					ML	SOLUÇÃO DEGERMANTE			50ml	
un.	SORO FISIOLÓGICO Nº 14	1	15	1		ML	SOLUÇÃO ALCOOLICA			100ml	
un.	SORO RINGER 500ml						clindamicina			1	
un.	SORO FISIOLÓGICO 1000ml						Dipirona 2g			02	

QUIRÃO: Rafael

CIRCULANTE: elta

ANESTESISTA: Oxana

HORA ENTRADA SO

HORA SAÍDA SO

QUIRÃO: Francis

INSTRUMENTADOR: Elizabeth

ENFERMEIRO: Vaneida

HORA INÍCIO ANESTESIA

HORA FIM ANESTESIA

Paulo CR

HOSPITAL DA CÍRURGIA DE MÚLTIPLOS TRAUMATISMOS
UNIVERSIDADE

SISTEMA FUNDHACRE

RELATÓRIO DE CIRURGIA

- ☒ H. FUNDHACRE
☐ H. DO IDOSO
☐ POLICLÍNICA TUCUMÃ
☐ H. DA CRIANÇA
☐ C.I. DA MULHER
☐ H.M.M. MONTE
☐ CACON

Clinica Ortopedia
 Enfermaria A
 Leito 26

Data Nasc. 1/1/1960 Sexo ☒ M ☐ F
Edson Vidal de Moura

☐ CIRURGIA ELETIVA

Realizada em 10/02/2020

Hora de início: _____

Término: _____

Duração: _____

Cirurgia de

☐ Pequeno porte

☐ Médio porte

☐ Grande porte

EQUIPE CIRÚRGICA

Cirurgião Responsável (a)

Dr. Francis Karlim

CRM

1234567890

Equipe cirúrgica

Dr. Rafael Teixeira, Dr. Paulo Marcelino

Anestesiista(s) Dr.(s)

Dr. Valdir

Instrumentador(a)

Aurizete

Sala de cirurgia

06

DADOS SOBRE A CIRURGIA

Diagnóstico pré-operatório

Fratura de úlcera esquerda, Fratura

Relatório histopatológico

de clavícula direita e Fratura de

Achados per-operatórios

Úlcera distal (interrução) Direita.

Cirurgia realizada

Bando de tensão em úlcera esquerda
Intersosse com placa de reconstrução em clavícula
Intersosse em úlcera distal com placa, parafusos e FK 1/6mm úlcera direita

☒ Cirurgia curativa

☐ Doença residual microscópica

☐ Doença residual macroscópica

☐ Patologia benigna

Intercorrência

Descrição das intercorrências

Contaminação

☒ Cirurgia limpa

☐ Potencialmente contaminada

☐ Contaminada

☐ Cirurgia limpa

☐ Suja

ITENS

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA (via de acesso - achados - cirurgia realizada - material utilizado)

01 Paciente em tratamento cirúrgico sob bloqueio
regional, realizada abordagem
úlcera esquerda. Incisão
de úlcera esquerda, identificação
úlcera. Direção por
Fratura. Redução da fratura de úlcera
e intersosse com bando de tensão.

15.67

REGISTRO

PACIENTE **Edson Uziel de Moura**

IDADE

CLINICA

LEITO

EVOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

HORARIO

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

DIAGNOSTICO:

Fx clavicular ③
Fx húmero distal ①
Fx de clavícula ①
Fx Anel pectoral
(Exatex molar)

DATA DO TRAUMA

03/10/20

DATA DE INTERNAÇÃO:

09/10/20

DATA DA CIRURGIA:

10/10/20

MEDICO RESPONSÁVEL:

Francisco

MATERIAL:

- PNC 1.9 + FRC
- Placa de acrílico 3.5
- Placa 1.5 + bloqueio de 1.5 + velcro largo
- Placa 3.5 bloqueio + FRC + cerclagem

HOSPITAL:

HC

1 DIETA VO LIVRE, ZERO A PARTIR DE MEIA NOITE

2 SF 500ML IV 2X/DIA

3 DIFERONAL 16 IV 6/8H SIN

4 TRAMADOL 100MG + SF 100ML IV 8/8H

5 PLASIL 10MG IV 8/8H SIN

6 CAPTOPRIL 25MG VO SE PAS>140 OU PAD>100MMHG

7 CUIDADOS GERAIS

24
22

22

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE RIC BR
CONFERE COM O ORIGINAL

☐ CIRURGIA ELETIVA

Clinica _____

Enfermaria _____

Leito _____

MATRÍCULA

Data Nasc. ____/____/____

Sexo M ☐ F ☐

Nome _____

Data ____/____/____

Hora _____

Idade _____

Cirurgia de

☐ Pequeno porte

☐ Médio porte

☐ Grande porte

Procedimento cirúrgico proposto _____

Aspectos relevantes do exame físico _____

Sinais vitais: PA: _____ FC: _____ TAX: _____

Orientações _____

DATA ____/____/____

COREN

--	--	--	--	--	--

Carimbo

ASSINATURA

ENFERMARIA: ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ GERIATRIA ☐ UTI DATA ____/____/____ Hora _____

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: ☐ Lúcido ☐ Sonolento ☐ Consciente ☐ Torporoso ☐ Desorientado

JEJUM: ☐ Sim ☐ Não TRICOTOMIA: ☐ Sim ☐ Não

PROTESE: ☐ Sim ☐ Não USO DE PRÉ-ANESTESICO: ☐ Sim ☐ Não

PRONTUÁRIO COMPLETO: ☐ Sim ☐ Não

SINAIS VITAIS: PA _____ mm/Hg T. _____ °C P. _____ b.p.m R. _____ l.p.m

CBS: _____

DATA ____/____/____

COREN

--	--	--	--	--	--

Carimbo

ASSINATURA

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE PIRACARAÍ
CONFERE COM ORIGINAL

SISTEMA
FUNDHACRERELATÓRIO
DE CIRURGIA

- ☒ H. FUNDHACRE
☐ H. DO IDOSO*
☐ POLICLÍNICA TUCUMÃ
☐ H. DA CRIANÇA
☐ C.I. DA MULHER
☐ H.M.M. MONTE
☐ CACON

Clínica _____

Enfermaria _____

Leito _____

Data Nasc. ____/____/____ Sexo M ☐ F ☐

Edson Vidal de Moura

☒ CIRURGIA ELETIVA

Realizada em 11/02/2020 Hora do início: _____ Término: _____ Duração: _____

Cirurgia de ☐ Pequeno porte ☐ Médio porte ☒ Grande porte

EQUIPE CIRÚRGICA

Cirurgião Responsável (a) Dr. Roneirob

Equipe cirúrgica Dr. Roneirob / Dr. Afonso (R3)

Anestesista(s) Dr. (s) Dr. Alesson

Instrumentador(a) Jéssu

Sala de cirurgia 03

DADOS SOBRE A CIRÚRGICA

Diagnóstico pré-operatório Exame da sinfise púbica + sacro

Relatório histopatológico

Achados per-operatórios

Cirurgia realizada Osteotomia da sinfise púbica e sacral

☒ Cirurgia curativa☐ Doença residual microscópica☐ Doença residual macroscópica☐ Patologia benigna

Intercorrência

Descrição das intercorrências

Contaminação

☒ Cirurgia limpa☐ Potencialmente contaminada☐ Contaminada☐ Cirurgia limpa☐ Suja

ITENS	DESCRIÇÃO DA CIRURGIA (via de acesso - achados - cirurgia realizada - material utilizado)
1)	Paciente em DDH + raqueanestesia
2)	Acesso + osteotomia + colocação de placa
3)	Tratamento de Plannestiel + dissecção por planos até sinfise púbica + preparo do púbis para colocação de placas anterior / reconstrução de 6 furos com 4 pontos



☐ CIRURGIA ELETIVA

Clinica _____

Enfermaria _____

Leito _____

MATRÍCULA

☐ 317444

Data Nasc. 30/04/1974 Sexo M ☒ F ☐

Nome Edson Vidal de Moura

Data 11/02/2020

Hora 07:40

Idade 45a

Cirurgia de

☐ Pequeno porte

☐ Médio porte

☐ Grande porte

Procedimento cirúrgico proposto _____

Aspectos relevantes do exame físico _____

Sinais vitais: PA _____

FC _____

TAX _____

Orientações _____

DATA ____/____/____

COREN

Carimbo

ASSINATURA

ENFERMARIA: ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ GERIATRIA ☐ UTI DATA ____/____/____ Hora ____

NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: ☐ Lúcido ☐ Sonolento ☐ Consciente ☐ Torporoso ☐ Desorientado

JEJUM: ☐ Sim ☐ Não TRICOTOMIA: ☐ Sim ☐ Não

PROTESE: ☐ Sim ☐ Não USO DE PRÉ-ANESTÉSICO: ☐ Sim ☐ Não

PRONTUÁRIO COMPLETO: ☐ Sim ☐ Não

SINAIS VITAIS: PA _____ mm/Hg T. _____ °C P. _____ b.p.m R. _____ irpm

OBS: _____

DATA ____/____/____

COREN

Carimbo

ASSINATURA

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE RIB. BRANCO
CONFERE COM O ORIGINAL



HOSPITAL
DAS CLÍNICAS

PRESCRIÇÃO MÉDICA

- ☒ H. FUNDACRE
- ☐ H. DO IDOSO
- ☐ POLICLÍNICA TUCUMÁ
- ☐ H. DA CRIANÇA
- ☐ C. DA MULHER
- ☐ H. M. M. MONTEIRO
- ☐ CACON

Clinica Urologia
Enferm. / leito A
UTI - leito 26

MATRÍCULA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Data Nas: Edson Vidal de Moura Sexo: M ☒ F ☐

Nome: Edson Vidal de Moura

PRESCRIÇÃO PARA O DIA: 10.02.2020

Observações:

ITENS	DIETAS - HIDRATAÇÃO - MEDICAMENTOS	VIA	HORÁRIOS
01	- Dieta. V.O Zero coque		ENV
02	- das 00:00		14
03	- S. Glicose 500ml EV		10 16
04	- C/ 8/8 horas		10
05	- Dipirona 1gr EV C/ 6/6 horas		10 16
06	- Tubatil 20mg EV C/ 12/12 horas		10
07	- Tramadol 100mg 2 EV C/ 8/8 horas 18:30		19
08	- Plaxil 10mg		10 16
09	- 100ml SF 4%		10 16
10	- Gabapentina 1gr EV C/ 6/6 horas		10 16
11	- Umipronolol 40mg EV C/ 24/24 horas		10 16
12	- Coxibamil 25mg V.O C/ 12/12 horas		10 16
13	- Se PA > 139/99 mmHg		10 16
14	- Carotídeo arterial duplo		10 16
15	- Solicitar Hemograma completo		10 16
16	- Solicitar Vitais a/ 6/6 horas		10 16

Obs: Paciente politraumatizado com realização de 3 procedimentos cirúrgicos na dia de hoje. Solicitar Hemograma p/ acompanhamento cirúrgico. Foi agendado p/ dia 11/02/2020, com Dr. Ronaldo - Cirurgião de Bacia Profundezas de Simfise púbica.

Carimbar e rubricar após fazer a prescrição e suas alterações

Dr. Edson Vidal de Moura
CRM: 2217



PRESCRIÇÃO MÉDICA

fls. 72

	H. FUNDACRE
	H. DO IDOSO
	POLICLINICA TUCUMA
	H. DA CRIANÇA
	C. I DA MULHER
	H. M. M. MONTE R.
	CAÇON

Clinica _____
Enferm. / leito. 26
UTI - leito _____

MATRÍCULA

Date Naso

Sexo: M

Nome

EDSON VIANA DE MORAES

PRESCRIÇÃO PARA O DIA: 49 / 02 / 2011

Observações:

[illegible]

Carimbar e rubricar após fazer a prescrição e suas alterações.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME: ELSA VERA DE MENEZES

LEITO: 26

DATA: 12/02/20

A-26

DIETA LIVRE

RL 500ML EV DE 7/8 HORAS 14 22 06

CEFAZOLINA 1 GR EV DE 8/8 HORAS 14 22 06 NT

DIPIRONA 1 AMP EV 6/6/ HORAS 10 16 22 04

DEXAMETASONA 1 AMP DILUIDO PARA 50 ML DE AD EV LENTO 12/12 HORAS 10 22

TRAMAL 1 AMP+ PLASIL 1 AMP+ SG250ML EM 1HORA DE 12/12 HORAS SE DOR FORTE

TRAMAL 1 CP VO DE 8/8 HORAS SE NÃO HOUVER ITEM ACIMA

NAUSEDRON 1 AMP EV DE 8/8 HORAS S/N

OMEPRAZOL 1 AMP EV 1 X AO DIA 04

CLEXANE 40 MG SC 1 X AO DIA 22

CAPTOPRIL 25 MG VO SE PAD > 100 MM HG 04

~~DEPTO GLICEMIA~~ DE 4/4 HORAS INSULINA REGULAR SC CONFORME TABELA: mp

DEPTO GLICEMIA
120-150 2UI/ 151-200 4UI/ 201-250 6UI/ 251-300 8UI/ 301-350 10UI/ > 350 12 UI CHAMAR PLANTONISTA < 70 2 AMP EV EM BOLUS GLICOSE 25% CHAMAR PLANTONISTA mp

SINAIS VITAIS E CUIDADOS GERAIS

meto de 04
Reine SOMA vaso Atenção

EVOLUÇÃO MÉDICA: PO DE:

fx ultra ⑥, medico ⑦
devido ⑦ x sub pelo

~~RODRIGO MIRANDA C. DA SILVA CRM 745 VINÍCIUS MAGALHÃES CRM 1241 AC~~
~~PAULO FERNANDO STÜRMER CRM 455 AC~~

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE RY BRANCO
CONFERE COM O ORIGINAL



HOSPITAL
DAS CLÍNICAS

PRESCRIÇÃO MÉDICA

- ☐ H. FUNDHACRE
- ☐ H. DO IDOSO
- ☐ POLICLINICA TUCUMÁ
- ☐ H. DA CRIANÇA
- ☐ G. I DA MULHER
- ☐ H. M. M. MONTE R.
- ☐ CACON

Clínica A/26
Enferm. / leito
UTI - leito

MATRÍCULA

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Data Nas:

Sexo: M ☐ F ☐

Nome:

Edoardo Widel

PRESCRIÇÃO PARA O DIA:

13 a 20

Observações:

ITENS

DIETAS - HIDRATAÇÃO - MEDICAMENTOS

VIA

HORÁRIOS

13/02/2020

Det em REG. com dor leve,
edema + 140 perfus e neuropatia
periférica.
- fo linpas, rcos e m
plafere.

Alta com retorno em
15 dias + XAURO + ATB +
Rx. ONI CUNA

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE FORTALEZA

Carimbar e rubricar após fazer a prescrição e suas alterações

DIVISÃO DE CENTRO CIRÚRGICO

CENTRAL DE AGENDAMENTO DE CIRURGIA - CAC

AUTORIZAÇÃO PARA AGENDAMENTO CIRÚRGICO

CAMPO A SER PREENCHIDO PELO MÉDICO

PACIENTE:

EDSON VENTURA MOURA

DIAGNÓSTICO (DX)

FRATURAS: OMBRO, OMBRO (E) RATO
dextro D

PROCEDIMENTO

CIRURGICO PROPOSTO:

extremidade

NECESSIDADE DE
ANESTESIOLOGISTA?

SIM () NÃO ()

TEMPO ESTIMADO DE CIRURGIA (Horas)

DATA DA CIRURGIA

DATA DA INTERNAÇÃO

MATERIAL ESPECIAL SOLICITADO (INSTRUMENTAL, ÓRTESES E PRÓTESES)

Cx 3.5 Plaqueado + Placa "T" Valfex largo
+ Arvore + FR + cerclagem

SOLICITAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS

UTI (), PREVISÃO DE RECUPERAÇÃO PÓS OPERATÓRIA EM: DIAS

HEMODERIVADOS: () PFC () CH () PLAQUETAS () NÃO SERÁ NECESSÁRIO

OS: O PEDIDO DEVERÁ SER FORNECIDO AO PACIENTE EM DUAS VIAS NO MOMENTO DA ASSINATURA DESTA.

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO SOLICITANTE

DATA DA EMISSÃO DA AUTORIZAÇÃO: / /20

CAMPO A SER PREENCHIDO PELO CAC

NÚMERO DO CARTÃO SUS

NÚMERO DO CARTÃO HOSPITAL DAS
CLÍNICAS (FUNDHACRE)

PACIENTE RESIDE EM:

TELEFONES PARA CONTATO:

FIXO

CELULAR

RECADO

Falar com:

PACIENTE: () DIABÉTICO () HIPERTENSO () DEFICIENTE FÍSICO

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO:

RIO BRANCO-AC.

FOHA DE AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE

Nome: Adson Nides de Moura
Endereço: ---
Telefone: ---

Sexo ☒ M ☐ F Idade: 45 Cor: ---
Cidade: --- UF: ---
Profissão: ---

Cirurgia Proposta: La fixação de viduo dental D 4 - Fixação de dentes / disfonias sembre Púbia
Cirurgião: Dr. Francisco Rafael Hospital: --- Data: 09/02/2020

ANTECEDENTES PESSOAIS/ FAMILIARES:

Cirurgias/Anestesias Anteriores: 02 cirurgias menores
Intercorrências: ---
Hemotransfusão: ---
Antecedentes Familiares: ---
☐ Tabagismo Cigarros/Dia: --- Tempo: ---
☐ Etilismo Quantidade: --- Tempo: ---
☐ Uso de Tóxicos
Alergias: ---

INTERROGATÓRIO SINTOMATOLÓGICO:

(Marcar os sintomas/sinais positivos e detalhar abaixo)

SISTEMA CARDIOVASCULAR	☐ HAS	☐ Palpitação	☐ Edema MMII	☐ Dor precordial	☐ Marcapasso	☐ Varizes
SISTEMA RESPIRATÓRIO	☐ Dispneia	☐ Tosse	☐ Asma	☐ Cianose	☐ Hemoptise	☐ Apnéia sono
SISTEMA DIGESTIVO	☐ Dor epigástrica	☐ Gastrite	☐ Refluxo	☐ Hepatite	☐ Cirrose	
SISTEMA UROGENITAL	☐ Disúria	☐ Polúria	☐ Dor lombar	☐ DUM (Mulher)		
SISTEMA ENDÓCRINO	☐ Diabetes	☐ Doenças da tireoide				
SISTEMA HEMATOLÓGICO	☐ Anemia	☐ Sangramentos	☐ Transfusão sanguínea			
SISTEMA IMUNOLÓGICO	☐ Alergias	☐ Herpes				
SISTEMA LOCOMOTOR	☐ Fraq. muscular	☐ Dor articular	☐ Patol. coluna	☐ Déficit de locomoção		
SISTEMA NEUROLÓGICO	☐ Convulsão	☐ Desmaio	☐ Cefaleia	☐ Parestesias		

OBS:

Medicamentos em Uso: - Rosarteme 1g e 12h

EXAME FÍSICO

Estado físico: EG: W, E, G Peso: 93 kg Altura: 1,65 PA: 130x30 FC: ---
Avaliação via aérea: Mallampati II Mobilidade pescoço: preservada Dentes: --- Limitação ATM ☐
Distância esterno/mento: <12,5cm ☒ >12,5cm ☐
SCV: W, B, F, I, R, C, I, S, T, I, S Coluna vertebral: ---
SR: MV @ 1 mm PA
Outros: ---

RESULTADOS EXAMES LABORATORIAIS:

HT (%): 32,01 HB (g%): 14,40 Plaquetas (mm3): 230 mil TP: 100% AE: --- INR: 1,0
Ionograma (K): --- Na: --- Ca: --- HCO3: --- Outros: ---
Glicemia: --- Uréia: 43 Creatinina: 1,0
RX de Tórax: Ac normal
ECG: 09/02/2020: W, B, F, I, R, C, I, S, T, I, S TC: 8'30"
Risco cirúrgico: --- TS: 1'45"
Parecer Cardiológico: Boixo Risco CV (61%)
Outros exames: ---

CONDUTA

LIBERADO: SIM ☐ NÃO ☐ Observação: ---

ORIENTAÇÃO:

Jejum: 12 horas 22h
Medicação: ---
Cuidados: ---
Anestesia Proposta: ---

Data consulta: 09/02/2020

Hora: 19h

Assinatura médico/CRM/Carimbo:

1 DAS CLINICAS DE PPD
CONFIRME COM O ORIGINAL

Daniela Did
Médica Residente
Anestesiologia - CRM/AC 2298



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

RISCO CARDIOLÓGICO DE ACORDO COM ACP (American College of Physicians)

NOME: Edson Vidal de Sousa
IDADE: 45 ANOS

- HAS ☐ SIM ☒ NÃO
- DIABETES ☐ SIM ☒ NÃO
- ANGINA ☐ SIM ☒ NÃO
- IAM PRÉVIO ☐ SIM ☒ NÃO
- AVE ☐ SIM ☒ NÃO
- EAP ☐ SIM ☒ NÃO
- DAC FAMILIAR ☒ SIM ☐ NÃO

EXAMES LABORATORIAIS: HB: 11.40 LEUCO: 9300 UR: 4.3 CREA: 1 INR: 1 COAG: -

EXAME FÍSICO: AC: BORZINF SSA AP: MUVA SRA

ECG: R2, 88 bpm. ANO

RAIO X TÓRAX: sem cardiomegalia normal

ECOCARDIOGRAMA: ☐ SIM ☒ NÃO

AO: AE: VE: SPTO: FE:

Paciente assintomático da parte cardiológica

RISCO CARDIOLÓGICO DE ACORDO ACP: ☒ BAIXO ☐ MODERADO ☐ ALTO.

DR. RODRIGO GONÇALVES DE AZEVEDO
CARDIOLOGIA
CRM/AC:1574

RBR/AC, 09/02/2020

Dr. Rodrigo G. de Azevedo
Cardiologia
CRM/AC 1574

Equip: _____

Veloc: 25 mm/s

Membr: 10 mm/mV

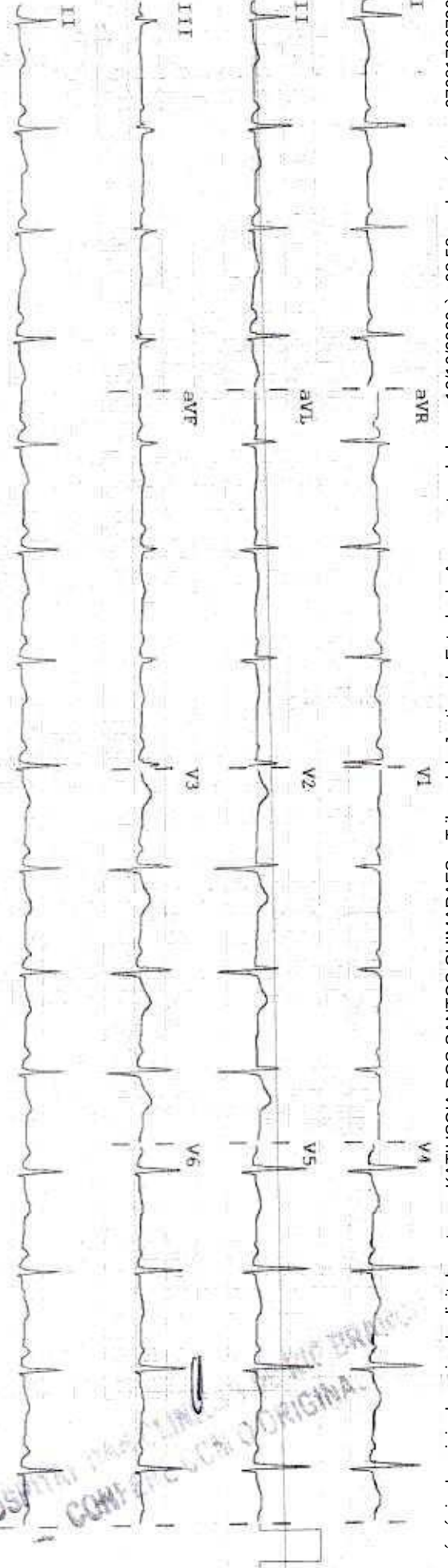
Torax: 10 mm/mV

F 60 ~ 0.15-100 Hz

100B CL

P2

1



09-Feb-20 4:50:32 PM

Freq	88	QT	343	--EIXO--
PR	142	QTc	415	P
QRSD	76			QRS
				T
				33

INTERPRETAÇÕES

Unconfirmed Diagnosis
Idade não registrada, considerada 50 anos para fins de interpretação de ECG
Ritmo sinusal
eixo p normal, freq V 50-99

edson vidal da Moura

ma 16-50

usa-705

09/02/20

HUERB PATOLOGIA CLINICA

AV. NACOES UNIDAS, 700, - BOSQUE - RIO BRANCO - CEP. 69908620 - Tel.: 223-3090
CGC - 04.034.526/0002-24

Paciente.: EDSON VIDEL DE MOURA (EME)
Equipacao: 20.PC.2.000106
Um. do BE: 02698865

Idade.: 45A
Requis.: 09/02/2020

S. Origem.: HUERB/PS
Solicitante: MARIA LUCIANA DE ASSIS SANTOS

Cons. Regional: 2258

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

ERITROGRAMA

Hemácias (em milhões).....
Hemoglobina:.....
Hematócrito:.....
Hm:.....
Hct:.....

3,90 mm3
11,40 g/dL
32,00 %
33,20 fL
29,20 pG
35,10 g/dL

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

LEUCOGRAMA

Leucocitometria Global:.....
Neutrófilos:.....
Valor Absoluto:.....
Linfócitos:.....
Valor Absoluto:.....
Monócitos:.....
Valor Absoluto:.....
Eosinófilos:.....
Valor Absoluto:.....
Basófilos:.....
Valor Absoluto:.....
Segmentados:.....
Valor Absoluto:.....
Infocitos:.....
Valor Absoluto:.....
Monocitos:.....
Valor Absoluto:.....
Observacao:.....

9,500 /mm3
0 %
0 mm3
2 %
190 mm3
0 %
0 mm3
0 %
0 %
0 %
1 %
95 mm3
70 %
6.650 mm3
21 %
1.995 mm3
6 %
570 mm3
0 %
0 mm3

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

OS VALORES DE REFERENCIA AQUI CITADOS
SAO PARA PACIENTES ADULTOS.

Liberado por: ALEXANDRE PASSOS DA SILVA-CRF RO/AC 41 09/02/20 as 18:03 Coleta: 09/02/20 as 17:36-1a. Via Impressa: 09/02/20

CONTAGEM DE PLAQUETAS

Amostra: Sangue Total

Resultado:..... 235.600 /mm3

VR: 150 a 400.000 / mm3

Liberado por: ALEXANDRE PASSOS DA SILVA-CRF RO/AC 41 09/02/20 as 18:03 Coleta: 09/02/20 as 17:36-1a. Via Impressa: 09/02/20

Alexandre Passos da Silva
Farmacêutico - Bioquímico
CRF RO/AC 41

HUERB
PATOLOGIA CLINICAAV. NACOES UNIDAS: 700, - BOSQUES - RIO BRANCO - CEP. 69908620 - Tel.: 223-3080
CGC - 04.034.526/0002-24Idade...: 45A
Requis.: 09/02/2020Paciente...: EDSON VIDEL DE MOURA (EME)
Requisicao: 20.PC.2.000106
Am. do BE: 026988653. Origem.: HUERB/PS
Solicitante: MARIA LUCIANA DE ASSIS SANTOS

Cons. Regional: 2258

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

Amostra: Plasma

Metodologia:
Tempo de Protrombina:
Atividade Protrombina:
Ri:Quick
13 Segundo
100 %
1VALOR NORMAL: 13,0
VR: 100 %

Elaborado por: ELIANA DA SILVA F SARAIVA - CRBM 778/PA 09/02/20 às 16:28 Coleta: 09/02/20 às 17:36-ls. Via Impressa: 09/02/20

Alexandre F. P. S. J. S. Silva
Farmacêutico - Biotecnológico
CRF 10095

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

* TESTES COM NOVOS VALORES DE REFERENCIA *

FONE: 3223-3080

Paciente: EDSON VIDAL

Do paciente:

ID amostr: 44

Data nascimento:

Idade: 0 Ano

Cód barra: 2000105

Tipo de amostra: Soro

Sexo: Masc

Data da coleta: 09/02/2020

Depart.:

Hora da coleta:

Plagn.:

Médico:

Comentário:

Química	Resultado	Unidade	MARC	Interv. ref.
U.E	43	mg/dL		10 - 50
CRE	1.0	mg/dL		0.7 - 1.2

Data/Hora solicitação: 09/02/2020

Data/Hora teste: 09/02/2020

Data/Hora Impr.: 09/02/2020 17:47:04

Testador:

Revisor:

Resultado somente para esta amostra

Página 1 de 1

Eliana S. Ferreira Saraiva
Biomedica
CRBM 7787PA

HOSPITAL DAS CLINICAS DO ACRE
PATOLOGIA CLINICA

BR 364 KM2 S/N. - DISTRITO INDUSTRIAL - RIO BRANCO - CEP. 69914-220 - Tel.: 0682264336

CGC - 63.602.940/0001-70

Paciente...: EDSON VIDAL DE MOURA A-26 (EXT)
Requisicao: 20.PC.1.001858
Identif...: 00000000Idade...: NINF
Requis.: 10/02/2020S. Origem.: FUNDHACRE PACIENTE INTERNADO
Solicitante: PROFISSIONAL NAO INFORMADO

Cons. Regional:

COAGULOGRAMA

Amostra: Sangue

Tempo de Sangramento:....
Tempo de Coagulação:.....
Número de Plaquetas:....
Tempo Protombina:.....1:45 minutos
8:20 minutos
230.000 /mm³
0.00 seg.VR1: 1 x 5 minutos
VR2: 2 x 10 minutos
VR3: 150 a 400.000 /mm³
VR4:

OS VALORES DE REFERENCIA AQUI CITADOS

SAO PARA PACIENTES ADULTOS.

Gerado por JOSILENY FERREIRA DE OLIVEIRA em 10/02/20 as 19:12 Coleta: 10/02/20 as 16:47 Impresso: 10/02/20