

SINISTRO 3190651841 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** VALMIR ALVES DOS SANTOS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Vida e

Previdência S/A-Filial Rio Branco-AC

BENEFICIÁRIO VALMIR ALVES DOS SANTOS**CPF/CNPJ:** 43512003249**Posição em 03-09-2020 14:42:02**

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

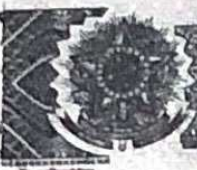
Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
09/12/2019	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25



PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

Através do presente instrumento particular de mandato Valmir Alves dos Santos, brasileiro, casado
Autônomo portador da cédula de identidade n.º 220719 SSP/AC, inscrito
 no CPF sob o nº 435.120.032-49 residente e domiciliado na Rua
Mário Maia, Nº 57, , Bairro: Paulista Fronteira
 CEP 69.954-480 na cidade de Rio Branco/AC, nomeia e constitui
 como seus procuradores e advogados, **DOUGLAS DIAS DO CARMO** OAB/RO
 10022 e **GUSTAVO MUNARIN CAPELASO** OAB/RO 10307, outorgando-lhe
 amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como
 para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo
 Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso,
 substabelecer com ou sem reservas de poderes, renunciar, desistir, reconhecer
 a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar
 todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e
 órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante
 particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais,
 podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

Valmir Alves dos Santos

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO			 AC
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1757588140	NOME VALMIR ALVES DO SANTOS		
		DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF 220719 SSP AC	
		CPF 435.120.032-49	DATA NASCIMENTO 15/05/1974
		FILIAÇÃO JOSE ANTONIO DOS SANTOS IRACIR FELIX DOS SANTOS	
		PERMISSÃO 	ACC 
	Nº REGISTRO 02263079864	VALIDADE 26/03/2024	1ª HABILITAÇÃO 22/03/2002
	OBSERVAÇÕES		
	 ASSINATURA DO PORTADOR		
PROIBIDO PLASTIFICAR 1757588140	LOCAL RIO BRANCO, AC	DATA EMISSÃO 27/03/2019	
	 Luiz Fernando Maia Diretor Geral ASSINATURA DO EMISSOR		
	65680019527 AC408829680		
 ACRE  DENATRAN CONTRAN			

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Valmir Alves dos Santos, brasileiro
inscrita no RG nº 220789 SSP/AC, CPF nº 435.826.032-49,
residente e domiciliada na rua Marino Maia, Nº 57,
Bairro: Isabelia Alcantara, na cidade de Rio Branco,
declaro que não posso suportar as despesas processuais decorrentes desta
demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois,
para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, previsto no artigo
98 do Código de Processo Civil c/c Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da
acepção.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que
estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no
artigo 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Rio Branco, 04 / 09 / 2020

Valmir Alves dos Santos

Pedir Filmagens.

EPC Trizila



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 035063/2019-A02

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 13/09/2019 15:39 Data/Hora Fim: 13/09/2019 15:39
Delegado de Polícia: Fabrício Leonard da Silva Sobrinho

DADOS DA OCORRÊNCIA

Ato: Delegacia de Polícia da 4ª Regional

Data/Hora do Fato: 04/09/2019 15:00

Local do Fato

Município: Rio Branco (AC)

Bairro: Conj. Esperança III

Logradouro: SUPERMERCADO ATACADÃO

Tipo do Local: Estabelecimento comercial

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1093: Acidente de trânsito sem vítima - Outros	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: VALMIR ALVES DOS SANTOS (VITIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: AC - Rio Branco

Sexo: Masculino

Nasc: 15/05/1974

Profissão: Autônomo

Estado Civil: Casado(a)

Nome da Mãe: Araci Felix

Endereço

Município: Rio Branco - AC

Logradouro: RUA MARIO MAIA

Nº: 57

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Rio Branco - AC

Nome Civil: PATRICIA LUCAS DE OLIVEIRA (VITIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: AC - Rio Branco

Sexo: Feminino

Nasc: 05/12/1989

Profissão: Autônomo

Estado Civil: Casado(a)

Nome da Mãe: Nires Lucas de Oliveira

Endereço

Município: Rio Branco - AC

Logradouro: rua mario maia

Nº: 57

Bairro: calafate

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante informou que na data e hora acima citada, adentrou as dependências do Supermercado Atacadão a fim de



Delegado de Polícia Civil Fabrício Leonard da Silva Sobrinho
Impresso por: Fernanda Moraes de Oliveira
Data de Impressão: 16/09/2019 09:25
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos

Pedir Filmagens.

ERC Trizila



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

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 035063/2019-A02

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora início do Registro: 13/09/2019 15:39 Data/Hora Fim: 13/09/2019 15:39
Delegado de Polícia: Fabrizio Leonard da Silva Sobreira

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Polícia da 4ª Regional
Data/Hora do Fato: 04/09/2019 15:00

Local do Fato

Município: Rio Branco (AC)
Logradouro: SUPERMERCADO ATACADÃO

Bairro: Conj. Esperança III

Tipo do Local: Estabelecimento comercial

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1093 - Acidente de trânsito sem vítima - Outros	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: VALMIR ALVES DOS SANTOS (VITIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: AC - Rio Branco Sexo: Masculino Nasc: 15/05/1974
Profissão: Autônomo
Estado Civil: Casado(a)
Nome da Mãe: Araci Felix

Endereço

Município: Rio Branco - AC
Logradouro: RUA MARIO MAIA Nº: 57

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Rio Branco - AC

Nome Civil: PATRICIA LUCAS DE OLIVEIRA (VITIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: AC - Rio Branco Sexo: Feminino Nasc: 05/12/1989
Profissão: Autônomo
Estado Civil: Casado(a)
Nome da Mãe: Nires Lucas de Oliveira

Endereço

Município: Rio Branco - AC
Logradouro: rua mario maia Nº: 57
Bairro: calafate

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

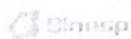
Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante informou que na data e hora acima citada adentrou as dependências do Supermercado Atacadão a fim de

Delegado de Polícia Civil Fabrizio Leonard da Silva Sobreira
Impresso por: Fernanda Moraes de Oliveira
Data de Impressão: 16/09/2019 09:25
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2



PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 035063/2019-A02

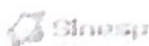
fazer compras de algumas mercadorias com sua esposa, que o mesmo se dirigiu ao setor de estacionamento de motocicletas momento em que o autor infrator conduzindo seu veículo Fiat Siena azul Veio a colidir com a moto do comunicante, que tal colisão causou algumas lesões e a fratura do braço direito do comunicante e escoriações na perna direita de suas esposa.

ASSINATURAS

Thiago Alves Rocha Silva
Agente de Polícia
Matricula 9447504
Responsável pelo Atendimento

Valmir Alves dos Santos
Valmir Alves dos Santos
(Vítima / Comunicante)

"Declare 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 del origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Delegado de Polícia Civil: Fabrício Leonard da Silva Sobreira
Impresso por: Fernanda Moraes de Oliveira
Data de Impressão: 16/09/2019 09:25
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

DETRAN ACRE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO		Novo Acre Governo partecipe, povo enriquece		BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO		01 NÚMERO BAT 0021460 NÚMERO FOLHA	
02 RUA, AVENIDA, CRUZAMENTO, RODOVIA, KM, TRECHO DE RODOVIA ESTACIONAMENTO DO SUPERMERCADO ATACADÃO				03 MUNICÍPIO RIO BRANCO		04 UF AC	
05 PRÓXIMO CRUZAMENTO, PONTE, PASSAGEM DE NÍVEL, ETC...				06 HORA DA OCORRÊNCIA 14:32		07 ZONA RURAL / URBANA ☒ URBANA	
08 DATA 10/10/2020				09 DIA DA SEMANA QUARTA			
10 NATUREZA DO ACIDENTE ATROPELAMENTO ☐ 1 COLISÃO ☒ 3 TOMBAMENTO OU CAPOTAGEM ☐ 5 CHOQUE COM OBJETO FIXO ☐ 7 OUTRA (ESPECIFICAR) ☐ 8		11 TIPO DE PAVIMENTO ASFALTO ☒ 1 CONCRETO ☐ 3 PARALELEPÍEDO ☐ 5 CASCALHO ☐ 7 TERRA ☐ 9 AREIA ☐ 2		12 CONDIÇÕES DA VIA SECA ☒ 1 MOLHADO ☐ 3 GELADA ☐ 5 ENLAMEADA ☐ 7 SANIFICADA ☐ 9 OBRAS ☐ 2		13 CONDIÇÕES DO TEMPO BOM ☒ 1 CHUVA ☐ 3 NEBLINA ☐ 5 GAROA ☐ 7	
14 Nº DE VEÍCULOS 02 (DOIS)		15 Nº DE VÍTIMAS 02 (DUAS) SEM VÍTIMAS ☐ COM VÍTIMAS ☒					
16 NOME DO CONDUTOR VALMIR ALVES DO SANTOS				17 SEXO MASC.		18 NASCIMENTO 15/05/74	
19 ENDEREÇO RUA MÁRIO MARI Nº 57 - CALAFATE				FONE: 9923-4070			
20 1ª HABILITAÇÃO 22/03/2002		21 CATEGORIA AB		22 PRONTUÁRIO 02263879864		23 UF AC	
24 EX. MÉDICO EM DIA SIM ☒ NÃO ☐		25 USAVA CINTO SIM ☒ NÃO ☐		26 USAVA CAPACETE SIM ☒ NÃO ☐			
27 MARCA HONDA/CG 125 FAN AS		28 ESPÉCIE PASSAGEIRO		29 PLACA MZU 3346		30 MUNICÍPIO RIO BRANCO	
31 UF AC		32 NOME DO PROPRIETÁRIO VALMIR ALVES DO SANTOS		33 ENDEREÇO			
34 CHASSIS 9C2JC41109R062903		35 COMPARECEU NO POSTO SIM ☐ NÃO ☐					
36 AVÁRIAS PEQUENA MANCHA		37 CARRO 		38 SENTIDO QUE TRAFEGAVA			
39 MOTO 		40 AÇÃO DO CONDUTOR LEVADO A UPA DA JOBRAZ PELO SAMU		41 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO SIM ☐ NÃO ☐ BAF:			
42 NOME CONDUTOR JEAN RICARDO PEREIRA DA SILVA		43 SEXO MASC.		44 NASCIMENTO 12/10/83			
45 ENDEREÇO AV. MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA Nº 1520 - UNIVERSITÁRIO				FONE: 99234-1462			
46 1ª HABILITAÇÃO 30/04/2013		47 CATEGORIA AB		48 PRONTUÁRIO 05771277035		49 UF AC	
50 EX. MÉDICO EM DIA SIM ☒ NÃO ☐		51 USAVA CINTO SIM ☒ NÃO ☐		52 USAVA CAPACETE SIM ☒ NÃO ☐			
53 MARCA FIAT		54 ESPÉCIE PASSAGEIRO		55 PLACA MZT 7351		56 MUNICÍPIO RIO BRANCO	
57 UF AC		58 NOME DO PROPRIETÁRIO JEAN RICARDO PEREIRA DA SILVA		59 ENDEREÇO			
60 CHASSIS 2AP17204LA 2086266		61 COMPARECEU NO POSTO SIM ☒ NÃO ☐					
62 AVÁRIAS SETOR DIAMANTINO (PARACHOCES)		63 CARRO 		64 SENTIDO QUE TRAFEGAVA			
65 MOTO 		66 AÇÃO DO CONDUTOR PERMANECER NO LOCAL.		67 EXAME ALCOÓLICO REALIZADO SIM ☐ NÃO ☐ BAF:			
68 NOME CONFERE COM O ORIGINAL		69 SEXO M ☐ F ☐		70 NASCIMENTO			
71 ENDEREÇO EM: 02/10/19		72 IDENTIDADE Nº		73 ÓRGÃO EMISSOR		74 UF	
75 NOME Arquimedes de Oliveira		76 SEXO M ☐ F ☐		77 NASCIMENTO			
78 ENDEREÇO CAU/BR 115877-5		79 IDENTIDADE Nº		80 ÓRGÃO EMISSOR		81 UF	

VÍTIMAS	82 NOME PATRICIA LUCAS DE OLIVEIRA	83 SEXO M ☐ F ☒	84 NASCIMENTO 10/11/2020
	85 ENDEREÇO RUA MARIO MARIA Nº 57 - CALAFATE	86 FERIMENTOS LEVES ☐ GRAVES ☐ FATAIS ☐	87 VIAJAVIA NO VEÍCULO Nº 1
	89 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUTOR ☐ 1 PASSAG. ☒ 3 PEDESTRE ☐ 5	90 CONDUZIDA PARA A UPA DA SOBRAL PELO SAMU	
	91 NOME VALMIR ALVES DO SANTOS	92 SEXO M ☒ F ☐	93 NASCIMENTO 11/05/1974
	94 ENDEREÇO RUA MARIO MARIA Nº 57 - CALAFATE	95 FERIMENTOS LEVES ☐ GRAVES ☐ FATAIS ☐	96 VIAJAVIA NO VEÍCULO Nº 1
	98 CONDIÇÃO DA VÍTIMA CONDUTOR ☐ 1 PASSAG. ☐ 3 PEDESTRE ☐ 5	99 CONDUZIDA PARA A UPA DA SOBRAL PELO SAMU	

100 DIAGRAMA DO ACIDENTE

CONFERE COM O ORIGINAL

EM: 02/10/19

[Assinatura]

VALMIR ALVES DO SANTOS
Arquiteto e Urbanista
CAHIER 15877-5
DETRANAC

101 OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

ACIONADOS VIA CIOSP PARA ATENDER COLISÃO ENTRE VEÍCULOS OCACIONANDO VÍTIMAS. FOI CONSTATADO A VERACIDADE DOS FATOS NO LOCAL. AS VÍTIMAS DO V1 FORAM CONDUZIDAS A UPA DA SOBRAL PARA ATENDIMENTO MÉDICO. O SENHOR WILSON DANTAS DE OLIVEIRA, CPF: 028.313.552-22, FICOU RESPONSÁVEL PELO V1, A MESMO IDENTIFICOU-SE COMO SOBRINHO DO PROPRIETÁRIO DA MOTO. CHEGADA AO LOCAL DA COLISÃO ÀS 15H00 E SAÍDA ÀS 17H00. POLÍCIA TÉCNICA COM PARQUEIRO AO LOCAL E REALIZOU OS PROCEDIMENTOS CABÍVEIS.

ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

102 MOTORISTA V1	103 MOTORISTA V2	104 AGENTE AUTORIDADE DE TRÂNSITO Pm 1/BPTRAN
105 NOME VALMIR ALVES DO SANTOS	106 NOME JEAN R. P. DA SILVA	107 NOME / RG RAPCHAN - 4262
108 ASSINATURA IMPOSSIBILITADO	109 ASSINATURA JEAN R. P. DA SILVA	110 ASSINATURA [Assinatura]
111 LOCAL RIO BRANCO - ACRE		112 DATA 09/10/19

SAME / HUEB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



Novo Acre
Governo parcerias, pelo desenvolvimento

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

UNIDADE: _____

UPA Bakaia da Sobral - Franco Silva
End. Estrada da Sobral SIN :
CNPJ: 04.034.526/0001-42

ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES

Para: Heerb
Nome do Paciente: Valmir Alves dos Santos
Nome Social: _____
Hipótese diagnóstica: Lesão de membro

ANOTAÇÕES DE INTERESSE PARA O CASO:

Atesto para os devidos fins: Em atendimento a
pedido de exame de corpo de delito
realizado pelo REX de
exame de corpo de delito

Soluto Acabado e concluído o
exame de

DATA: 04/09/19

ASSINATURA

M/DATASUS

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DA SOBRAL

NO. DO BR: 709728

DATA: 04/09/2019 HORA: 15:16
SETOR: 02-EMERGENCIA TRAUMATICA

USUARIO: MARIA SILVEIRA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: VALMIR ALVES DOS SANTOS DOC...: CSUS
 IDADE: 45 ANOS NASC: 15/05/1974 SEXO...: MASCULINO
 ENDEREÇO: RUA MARIO MAIA NUMERO: 257
 COMPLEMENTO: BAIRRO: CALAFATE
 MUNICIPIO: RIO BRANCO UF: AC CEP...:
 NOME PAI/MAE: JOSE ANTONIO DOS SANTOS /IRACIR FELIX DOS SANTOS
 RESPONSÁVEL: O PROPRIO TEL...: 92254882
 PROCEDÊNCIA: CALAFATE
 TENDIMENTO: ACIDENTE DE TRANSITO
 CASO POLICIAL: NAO PLANO DE SAUDE...: NAO TRAUMA: NAO
 CID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

TA: [] X [] mmHg [] PULSO: [] [] TEMP.: [] [] PESO: [] []

EXAMES COMPLEMENTARES: [] RAIOS X [] SANGUE [] URINA [] TC
 [] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA

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

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

queixo do lado esquerdo referiu algo em outro (3).
 não outro queixo

NOTAÇÕES DA ENFERMAGEM:

DIAGNOSTICO: *trauma?*

CID:

PRESCRIÇÃO

HORARIO DA MEDICACAO

1. Dor no queixo
2. Inchaço
3. Sangue no queixo

15:20

15:20

DATA DA SAIDA: / /

HORA DA SAIDA:

APTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA
 [] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNAÇÃO NO PRÓPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

ÓBITO: [] ATE 48HS [] APÓS 48HS [] FAMILIA [] IML [] ANAT. PATOL.

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

Valmir Alves dos Santos
Dr. Iracir Felix dos Santos

UPA FRANCO SILVA
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO
PROTOCOLO DE MANCHESTER

ALERGIAS MED.:



(X) CLÍNICO
() ODONTO
() PED

CLASSIFICAÇÃO

NOME DO PACIENTE			IDADE	
QUEIXA PRINCIPAL	Paciente relata acidente de trânsito elétrico, dor em ombro esquerdo.		COMORBIDADES:	
FLUXOGRAMA	Exatidão recente / acidente			
DISCRIMINADOR	Dor insidiosa		Peso:	
PARÂMETROS	PA:	X	mmHg	Temp.: °C
	ESCALA DE DOR		Sal. O2: %	Pulso: bpm
	 () 10 () 8-9 () 7 () 5-6 () 3-4 () 0		Glicemia: mg/dl	
			Glasgow: Alterado ()	
			Não alterado (X)	
CLASSIFICADOR (carimbo e assinatura)	HORÁRIO DA CR: 15:18		() DESISTÊNCIA	
	Tempo máximo: 3 minutos		() EVASÃO	
RECLASSIFICAÇÃO			Assinatura:	HORÁRIO

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM DA SALA DE MEDICAÇÃO

Às _____ horas, administrado medicação conforme prescrição médica:

- ☐ Medicação Via Oral -- VO, com _____ ml de água potável;
☐ Medicação Intramuscular -- IM, local: _____;
☐ Medicação Endovenosa -- EV, puncionado em () MSE () MSD, local: _____
 com () Jelco nº: _____ () Scalp nº: _____
☐ Medicação sublingual;
☐ Medicação subcutânea, local: _____
☐ NBZ: _____

Anotações/Intercorrências:

Assinatura/COREN:

ADMISSÃO NA OBSERVAÇÃO/EMERGÊNCIA

Às _____

Cart. SUS: 708.5063:15.84.1576

MS/DATASUS		HOSPITAL GERAL DE CLÍNICAS DE RIO BRANCO	
Nº DO BE:	2669276	DATA:	04/09/2013
HORA:	17:13	SETOR:	Sala de Exame
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
NOME:	Valmir Alves dos Santos		
NASCIMENTO:	15/05/1934	IDADE:	45
ENDEREÇO:	Rua Manoel Nova	SEXO (M)	Nº: 57
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	Arco Alcantara
MUNICÍPIO:	Alto Paranaíba	UF:	AC
RESPONSÁVEL:		TEL.:	999768778
PAI:		MÃE:	Francin Fielix dos Santos
MOTIVO DO ATENDIMENTO:	Acidente de Trânsito		
LOCAL DA OCORRÊNCIA:			
CASO POLICIAL: ()	PLANO DE SAÚDE: (X)	TRAUMA: ()	
ACID. TRABALHO: ()	VEIO DE AMBULÂNCIA: ()		
PA: (X mm HG)	PULSO: ()	TEMP.: ()	
EXAMES: () RAIO X () SANGUE () URINA () TC			
COMPLEMENTARES: () LIQUOR () EGG () ULTRASSONOGRAFIA			
DADOS CLÍNICOS:			
História de acidente de trânsito com o carro danado op. Frnt. um pouco maximo no momento da ocorrência			
DIAGNÓSTICO:	CID:		
PRESCRIÇÃO	HORÁRIO DA MEDICAÇÃO		
DATA DA SAÍDA: / /	HORA DA SAÍDA: :		
ALTA: () DECISÃO MÉDICA () A PEDIDO () A REVELIA () DESISTÊNCIA			
INTERNAÇÃO NO PRÓPRIO HOSPITAL (SETOR):			
TRANSFERÊNCIA (UNIDADE DE SAÚDE):			
ÓBITO:			
() ATÉ 48 HS () APÓS 48 HS () FAMÍLIA () IML () ANAT. PAT.			

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO



Dra. Beisabeth Sanchez Perez
MEDICA DA FAMILIA / CRM - AC 2140

Receituário

Nome: Valroir Alves Do Santos

Idade: _____ Peso: _____ Data: _____

Paciente acima supracitado sofreu acidente de moto no dia 4/09/2019. com diagnóstico de FRATURA úmero proximal (D). sendo submetido a tratamento conservador. Evoluindo com limitação funcional severa na abdução - flexão e rotação do ombro, e perda da força muscular. E por tanto portador de sequelas definitivas e de alta médica. (ombro (D) 75%)

Dra. Beisabeth Sanchez Perez
CRM - AC 2140

Rio Branco-Acre, 12 de Novembro de 20 19

Dra. Beisabeth Sanchez Perez
CRM - AC 2140





LAUDO MÉDICO

CNPJ: 33.897.077/0001-65
 B. S. PEREZ - ME
 Rua Minas Gerais 858 - B. Preventório
 CEP: 69.990-129
 RIO BRANCO
 AC

Para os devidos fins, atesto que o paciente Valmê Alves do Santos de 46 anos, sofreu acidente de trânsito, no dia 04/09/2019, com diagnóstico de fratura úmero proximal (D), subluxação no ombro (D) com aumento de volume ombro (D) e Região escapular (D), com perda da força do ombro (D) por osso, limitação funcional severa na flexão - extensão e abdução do ombro (90%). Foi submetido a tratamento conservador. De alta agora e/ou tanto portador de seqüela Definitiva

Ombro Direito 75%


 Dra. Beisabeth Sanchez Perez
 CRM-AC 2140

Rio Branco - ACRE 26 de 05 2020

Dra. Beisabeth Sanchez Perez

CRM 2140