

SUBSTABELECIMENTO

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, regularmente inscrita na OAB/PE 39.442, **SUBSTABELECE SEM RESERVA DE PODERES** a pessoa de **EWERSON VILAR DE LIMA**, brasileiro, casado, advogado regularmente inscrito na OAB/PE 28.570, e **RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA**, brasileira, casada, advogada, regularmente inscrita na OAB/PE 22.362, os poderes a mim conferidos através de Instrumento Particular de mandato anexo.

Recife/PE, ____/____/____.


RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS
OAB/PE 39.442



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

MARCONDES JOSE DA SILVA, brasileiro (a), solteiro (a), vendedor, inscrito (a) no RG de nº 3148.450 SDS/PE, CPF sob o nº 463.093.494-49, com endereço a Rua Henrique Dias, 69, AP. 103, Marcos Freire, Jaboatão dos Guararapes/PE. CEP: 54.360-130.

OUTORGADO:

RAQUEL MARIA MANGABEIRA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 39.442, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 365, Salas 09, Jardim Atlântico, Olinda-PE. CEP: 53140-080.

PO D E R E S

*Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judicia", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados.*

Recife/PE, 28 de Maio de 2019.


MARCONDES JOSE DA SILVA



DECLARAÇÃO DE POBREZA

MARCONDES JOSE DA SILVA, brasileiro (a), solteiro (a), vendedor, inscrito (a) no RG de nº 3148.450 SDS/PE, CPF sob o nº 463.093.494-49, com endereço a Rua Henrique Dias, 69, AP. 103, Marcos Freire, Jaboatão dos Guararapes/PE. CEP: 54.360-130.

De acordo com as Leis n.º 1.060/50 e 7.510/86, para o fim de obter a GRATUIDADE DE JUSTIÇA que não possui condições financeiras para arcar com o ônus das custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família. Declara conhecer que está sujeito às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, em sendo comprovada a falsidade das afirmações supra.

Recife, 28 de MAIO de 2019.


MARCONDES JOSE DA SILVA



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.148.450 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/07/2015

NOME << MARCONDES JOSE DA SILVA >>

FILIAÇÃO << PEDRO MANOEL DA SILVA >>
<< MARIA APARECIDA DA SILVA >>

NATURALIDADE PALMARES - PE DATA DE NASCIMENTO 25/09/1966

DOC. ORIGEM << 0756060155 1998 3 00003 041
0001281 95 PALMARES - PE >>

CPF 463.093.494-49

Assinatura de Polícia - Gerente IIIIB
Assinatura do Diretor

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

15155836R2707181138.6433110 F-67 58.627 - 3012

EXCLUSOR SEGUROS
09 JAN. 2019
SEGURO DPVAT

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

EC-9

Assinatura: JOSE DA SILVA

Foto e Impressão Digital



Hipercard

00044878



CTC RECIFE PE PL3

PC -07

MARCONDES JOSE DA SILVA
R HENRIQUE DIAS SN CJ MARCOS FREIRE
BL69 AP103 - MARCOS FREIRE
54360-130 JABOATAO DOS GU - PE



Postagem: 01/10/2018
Vencimento: 13/10/2018
Emissão: 29/09/2018
Fechamento próxima fatura: 08/11/2018

Resumo da fatura em R\$

Total da fatura anterior	171,56
Pagamento efetuado em 06/09/2018	- 171,56
Saldo financiado	0,00
Lançamentos atuais	211,19
Total desta fatura	211,19

Atenção: em caso de pagamento inferior ao valor total, o consumidor deve arcar com as taxas e encargos apontados nesta fatura, incidentes sobre a diferença entre o valor total e o valor pago.

Titular **MARCONDES JOSE DA SILVA**
Cartão **6062.XXXX.XXXX.8169**

Para que esperar a fatura impressa chegar em casa? Mude já para a Fatura Digital. Ligue: 3003-3030. É rapidinho!

vencimento	A) pagamento total	B) pagamento mínimo	C) parc.do saldo do cartão
13/10/2018	211,19	211,19	18 X 22,46

Veja outras opções na 2ª folha

B) Pagamento mínimo: optando por pagar quantia entre o valor constante nesta opção e o total da fatura, você estará financiando a diferença pelo crédito rotativo. Se você efetuar um pagamento inferior ao pagamento mínimo, você estará em atraso, incorrendo em juros, multa e mora.

Limites de crédito R\$

Limite total de crédito	390,00
Limite utilizado no mês	211,19
Retirada de recursos País(saque)	40,00

Lançamentos: compras e saques

MARCONDES JOSE S:LV (final 8169)

DATA	ESTABELECIMENTO	VALOREM:R\$
23/08	FARMA FREIRE JABOATAO DO	22,45
31/08	PADARIA E JABOATAO DO	12,50
04/09	PADARIA E JABOATAO DO	12,50
04/09	FARMACIA JABOATAO DO	11,00
05/09	POSTO MAM JABOATAO DO	19,99
07/09	POSTO CEM RECIFE	2,00
27/09	FARMACIA JABOATAO DO	
27/09	FARMACIA JABOATAO DO	

EXCELSIOR SEGUROS
09 JAN. 2018
SEGURO DPVAT

Compra presencial com o uso do cartão e senha.

Continuar



Banco Itaú S.A. 341-7 34191.75330 81243.722048 00173.090002 7 000
Número do Documento 00133812437/0088251
Nome do Pagador/CPF/CNPJ MARCONDES JOSE DA SILVA - 463.093.494-49
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ HIPERCARD BANCO MULTIPLO S.A - 03.012.230/0001-69
Endereço do Beneficiário AV RUI BARBOSA, 251, 1-A, GRAÇAS - RECIFE - PE

recibo do pagador
Nosso Número 175/33812437-2
Valor do documento R\$ 211,19
Vencimento 13/10/2018
Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.		341-7	34191.75330 81243.722048 00173.090002 7 000	
Local de Pagamento				
Pague sua fatura nas caixas da Rede Walmart Brasil, ou em qualquer banco, mesmo após o vencimento. Prefira pagar sempre até o dia do vencimento para não gerar encargos e/ou rescisão contratual. Em caso de atraso, os encargos serão cobrados na próxima fatura.				
Data de Vencimento 13/10/2018				
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ				
HIPERCARD BANCO MULTIPLO S.A - 03.012.230/0001-69 AV RUI BARBOSA, 251, 1-A, GRAÇAS - RECIFE - PE				
Agência / Código Beneficiário 2040/01730-9				
Data do Documento 13/10/2018	Número do Documento 00133812437/0088251	Espécie DOC FT	Axite N	Data do Processamento 29/09/2018
Nosso Número 175/33812437-2				
Uso do Banco	Carteira 175	Espécie R\$	Quantidade	Valor
(w) Valor do Documento R\$ 211,19				
Instruções de responsabilidade do beneficiário:				
Indique o valor que deseja pagar no campo "Valor Pago". Dê preferência ao pagamento total. Não sendo possível, você terá as seguintes opções: (I) pagar quantia a partir do valor constante em Pagamento Mínimo, financiando o restante pelo crédito rotativo; (II) optar por uma das opções de Parcelas Fixas, pagando o valor exato da parcela até a data do vencimento.				
(v) Descontos / Abatimentos				
(w) Juros / Multa				
(w) Valor Pago				
Nome do Pagador /CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP				
MARCONDES JOSE DA SILVA - 463.093.494-49 R HENRIQUE DIAS SN CJ MARCOS FREIRE - BL69 AP103 - MARCOS FREIRE - 54360-130 JABOATAO DOS GU - PE				
Sacador Avalista:				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



03/06/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



(1)



Buscar no site



A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para a entrega da documentação completa, em até 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190110633 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARCONDES JOSE DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO MARCONDES JOSE DA SILVA

CPF/CNPJ: 46309349449

Posição em 03-06-2019 15:46:43

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou.

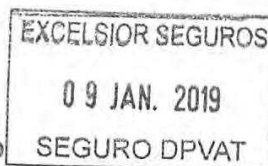
Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
21/02/2019	R\$ 1.012,50	R\$ 0,00	R\$ 1.012,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
01/03/2019	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/aS3p6S4NgtAldB8egHSa5g==api_key=XF9wMpOirHuH8H2cxGLf8UF8xt__26fMNKcngo13o5ls=
16/02/2019	Interrupção de Prazo	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/WYDNp4OFGHAHcc+uBmapi_key=XF9wMpOirHuH8H2cxGLf8UF8xt__26fMNKcngo13o5ls=
12/02/2019	Aviso de Sinistro	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/UjQkRtUmjA7SzlJ8G2J2wapi_key=XF9wMpOirHuH8H2cxGLf8UF8xt__26fMNKcngo13o5ls=



ASL-0009395/19



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 020ª CIRCUNSCRIÇÃO - JABOATÃO DOS GUARARAPES -
DP20ªCIRC DIM/6ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0110004140**Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **27/12/2018** às **09:57**Complementa o BO Número: **18E0110004135**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **9/10/2018** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **ESTRADA DA BATALHA 1 ATE 1001, 1 - Bairro: PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROX A AUTONUNES**

Local do Fato: **NAO INFORMADO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

MARCELO DA SILVA (AUTOR \ AGENTE)
MARCONDES JOSE DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): MARCELO DA SILVA

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

MARCONDES JOSE DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA APARECIDA DA SILVA Pai: PEDRO MANOLE DA SILVA Data de Nascimento: 25/9/1966 Naturalidade: PALMARES / PERNAMBUCO / BRASIL

MARCELO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARCELO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MARCELO DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**Placa: **NYR2187 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**Ano Fabricação/Modelo: **2010/2011**

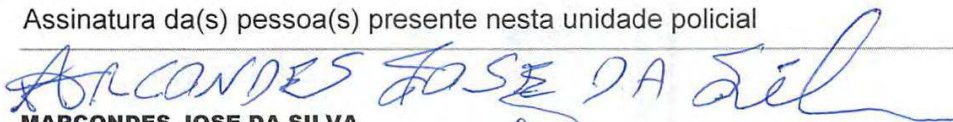
Complemento / Observação

ALEGA A VITIMA QUE ESTAVA NA GARUPA COM O SEU IRMAO PILOTANDO E O MESMO FOI MANOBRAR A MOTO ANDANDO PARA TRAS E PERDEU O CONTROLE E A MOTO CAIU EM CIMA DA VITIMA. FOI

27/12/2018 09:56

SOCORRIDO POR UM POPULAR E LEVADO AO HOSPITAL HAPIVIDA COM FRATURA EXPOSTA NO DEDO DO PE ESQUERDO.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial


MARCONDES JOSE DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ANTONIO ALBERTO BORGES BIVAR** - Matrícula: **221047-9**



27/12/2018 09:56





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 20ª CIRCUNSCRIÇÃO - JABOATÃO DOS GUARARAPES -
DP20ªCIRC DIM/6ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0110004135**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **27/12/2018** às **09:05**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **27/10/2018** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **ESTRADA DA BATALHA 1 ATE 1001, 01 - Bairro: PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROX A AUTONUNES**
Local do Fato: **NAO INFORMADO**



Polícia Civil de Pernambuco
Delegacia de Polícia da 20ª Circunscrição

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

MARCELO DA SILVA (AUTOR \ AGENTE)
MARCONDES JOSE DA SILVA (VITIMA)

Jaboatão 27 / 12 de 18

22104-9

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): MARCELO DA SILVA

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

MARCONDES JOSE DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA APARECIDA DA SILVA Pai: PEDRO MANOLE DA SILVA Data de Nascimento: 25/9/1966 Naturalidade: PALMARES / PERNAMBUCO / BRASIL

MARCELO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **MARCELO DA SILVA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **MARCELO DA SILVA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **NYR2187** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)
Ano Fabricação/Modelo: **2010/2011**

Complemento / Observação

ALEGA A VITIMA QUE ESTAVA NA GARUPA COM O SEU IRMAO PILOTANDO E O MESMO FOI MANOBRAR A MOTO ANDANDO PARA TRAS E PERDEU O CONTROLE E A MOTO CAIU EM CIMA DA VITIMA. FOI SOCORRIDO POR UM POPULAR E LEVADO AO HOSPITAL HAPIVIDA COM FRATURA EXPOSTA NO DEDO DO PE ESQUERDO.


27/12/2018 09:03

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

MARCONDES JOSE DA SILVA

MARCONDES JOSE DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ANTONIO ALBERTO BORGES BIVAR** - Matrícula: **221047-9**

 **Polícia Civil de Pernambuco**
Delegacia de Polícia da 20ª Circunscrição

Jaboatão 27 12 2018

[Signature]

221047-9

27/12/2018 09:03



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

Paciente: MARCONDES JOSE DA SILVA

Dt. Nasc.: 25/09/1966

Atendimento: 16473129

Prontuário: 5947159

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO EMERGENCIA - HE

Leito: 300216/4

Profissional(is): JOÃO MARCELO DE SOUZA CRM 17725 [1]

Nº: 10795847 09/10/2018 às 12:54

ANAMNESE

Queixa Principal

ENCAMINHADO DA UPA IMBIRIBEIRA PARA PROCEDIMENTO CIRURGICO DEVIDO FRAT. HÁLLUX E HÁ 2 HORAS ASPÓS QUEDA MOTO

[1]

EM USO DE CURATIVO LOCAL

Cd; RX

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial

99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>

EXCELSIOR SEGUROS

[1]

CID10

S924 FRAT DO HALUX

09 JAN. 2019

[1]

Alergias

Não

[1]

Medicação Em Uso

Não

[1]

Antecedentes Patológicos Familiar

Não

[1]

99

[1]

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral

ENCAMINHADO DA UPA IMBIRIBEIRA PARA PROCEDIMENTO CIRURGICO DEVIDO FRAT. HÁLLUX E HÁ 2 HORAS ASPÓS QUEDA MOTO

[1]

EM USO DE CURATIVO LOCAL

Cd; RX

Dispensar preenchimento de Sinais Vitais?

Sim

[1]

DIAGNÓSTICO

CID10

S924 FRAT DO HALUX

[1]

CID10

S924 FRAT DO HALUX

[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

[1]



ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA - HE

09/10/20

Paciente: MARCONDES JOSE DA SILVA Dt. Nasc.: 25/09/1966 Atendimento: 16474744 Prontuário: 5947159
Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO 2 1ANDAR - HE Leito: 115-P2/1

Profissional(is): LEONARDO PINHEIRO CARVALHO MEDICO CRM 17.884/11 Nº: 10802295 09/10/2018 às 23:05

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Clínico S924

Diagnóstico Cirúrgico S924

DADOS DA CIRURGIA

Data Da Cirurgia 09/10/2018

Hora Da Cirurgia 23:06

Cirurgia TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA EXPOSTA DO HÁLUX ESQUERDO

Cirurgião LEONARDO PINHEIRO

Anestesista ALEXANDRE REIS

Instrumentador VIVIANE

Descrição Cirúrgica
1) PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA LOCAL
2) ASSEPSIA, ANTI-SEPSIA, CAMPOS CIRURGICOS
3) LIMPEZA EXAUSTIVA DO FERIMENTOS EM HÁLUX DIREITO
4) DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITELIZADOS
5) FRATURA SEM DESVIO, SEM NECESSIDADE DE FIXAÇÃO
6) CURATIVO + IMOBILIZAÇÃO TIPO ADESIVO

Leonardo Pinheiro
TRAUMATO-ORTOPÉDIA
CIRURGIA DA MÃO
CRM 17.884/11 SDO 13.576



RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE: 09/10/2018	DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO: 09/10/2018
NOME COMPLETO DA VÍTIMA: MARCONDES JOSE DA SILVA	
LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE: Fratura luxação exposta do Alux Etrevido	
DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS): * Trat cirúrgico - Redução aberta + limpeza cirúrgica + Fixação interna PE Etrevido.	
ALTA MÉDICA? <input checked="" type="checkbox"/> SIM [] NÃO	
EXISTE ALGUM DEFEITO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? [] SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO CASO POSITIVO DESCREVER:	
COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE: [] A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO. <input checked="" type="checkbox"/> A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.	

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)

SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO
1º PE Etrevido ± 60%
* Refr de articular
* Refrnt funcional do PE e de
4º
5º

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE 06/02/19 A 06/02/19 E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

Dr. Ricardo P. Penna
CRM - 7142
Ortopedia/Traumatologia

Dr. Ricardo P. Penna
CRM - 7142
Ortopedia/Traumatologia



NOME:	MARCONDES JOSE DA SILVA
-------	-------------------------

LAUDO MÉDICO

PACIENTE FAZ ACOMPANHAMENTO DEVIDO FRATURA EXPOSTA HALUX
ESQUERDO OPERADO HÁ 1,5 MÊS. FERIDA BOM ASPECTO. ALTA MÉDICA.

CID 10: S92

Recife, 27 de novembro de 2018

Dr. CARLOS FREDERICO
Ortopedia e Traumatologia
CREMEPE 20.556

Dr. Carlos Frederico
CRM-PE: 20.556
T.E.O.: 15742
Ortopedia e Traumatologia

