



Rio de Janeiro, 07 de Fevereiro de 2018

Aos Cuidados de: FELIPE DOUGLAS JOSE DA SILVA
Nº Sinistro: 3180057691
Vítima: FELIPE DOUGLAS JOSE DA SILVA
Data do Acidente: 19/09/2017
Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número 3180057691), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em 19/09/2017. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi negado.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone 0800 022 12 04 (ligação gratuita) ou 0800 022 12 06 que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00169/00170 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 12361289



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: FELIPE DOUGLAS JOSÉ DA SILVA
brasileiro(a), estado civil SOLTEIRO, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 081.929.524-86 e portador da cédula de identidade
nº 21082242390 MAER IPE presidente e domiciliado(a) na
RUA TERCEIRO ACESSO PQ GUARAPAPES,
nº 180 bairro PRAZERES na JABOTICABA DOS GUARAPAPES cidade PE.
CEP 54.320-875 de PE.

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D, com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações, renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam, mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas, inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL: Pelo exercício do mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto, desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se, ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios celebrado em instrumento próprio.

Recife, 31 de Maiô de 2019.

Felipe Douglas José da Silva
Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

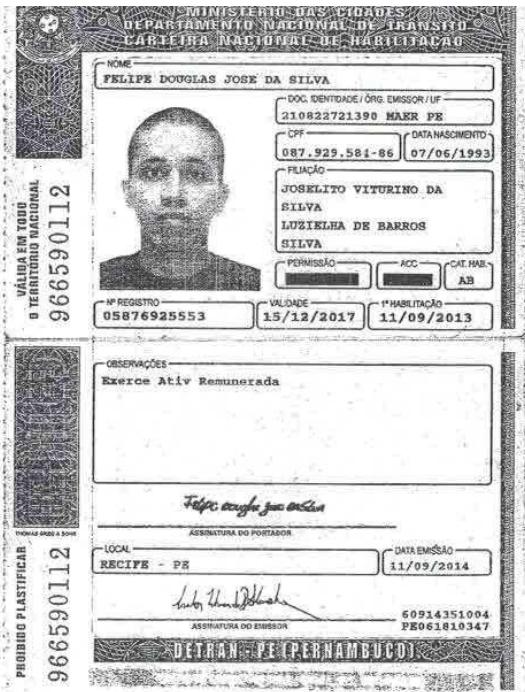
EU, FELIPE DOUGLAS JOSÉ DA SILVA,
brasileiro(a), estado civil SOLTEIRO,
profissão Inscrito no CPF/MF sob o
nº 087.929.584-86, e portador da cédula de
identidade nº 210.822.721.390 MAERIPE, residente e
domiciliado(a) RUA TERCEIRO ACESSO P&E GUARARAPES
nº 180, bairro PRAZERES,
CEP 54320-875, na cidade de
JABORAGÃO DOS GUARARAPES/PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita,
que não tenho condições de arcar com as custas e despesas
processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo
com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 31 de Maio, de 2019.

NOME: Felipe douglas josé da silva





18

My signatures

My signature

My signature



Assinado eletronicamente por: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS - 04/07/2019 16:31:06
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070416310621900000046673603>
Número do documento: 19070416310621900000046673603

Num. 47396177 - Pág. 3



**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO**

DELEGACIA DE POLÍCIA DA 019ª CIRCUNSCRIÇÃO - PRAZERES - DP19ªCIRC DIM/6ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0109006867

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **17/10/2017 às 17:30**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Doloso (Consumado) que aconteceu no dia **19/9/2017 às 19:40**

Fato ocorrido no endereço: **ESTRADA DA BATALHA 1 ATE 1001, 01** - Bairro: **PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**
 Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

ELEMENTO NÃO IDENTIFICADO (AUTOR \ AGENTE)
 POLIANA BEZERRA DE ARAUJO (OUTRO)
 FELIPE DOUGLAS JOSE DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): ELEMENTO NÃO IDENTIFICADO
 VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): POLIANA BEZERRA DE ARAUJO

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

FELIPE DOUGLAS JOSE DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **LUZIELHA DE BARROS SILVA**
 Pai: **JOSELITO VITURINO DA SILVA** Data de Nascimento: **7/6/1993** Naturalidade: **JABOATAO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **210822721390/MAER/PE (RG), 08792958486 (CPF), 966590112 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **2º GRAU COMPLETO** Profissão: **FUNCIONARIO PUBLICO FEDERAL**
 Exame pericial: (solicitado por esta unidade operacional): **IML PARA EXAME DE CORPO DELITO**
 Endereço Residencial: **BAIRRO DE JARDIM JORDAO (BAIRRO), 180, RUA 3º ACESSO PARQUE JABOTÃO DOS GUARARAPES - CEP: 55000-000 - Bairro: JARDIM JORDAO - JABOATAO DOS GUARARAPES/PERNAMBUCO/BRASIL**

ELEMENTO NÃO IDENTIFICADO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

POLIANA BEZERRA DE ARAUJO (não presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

MOTOCICLETA HONDA DE PLACA PEK-0314 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **POLIANA BEZERRA DE ARAUJO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **POLIANA BEZERRA DE ARAUJO**
 Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
 Quantidade: **01 (UNIDADE)**

Placa: **PEK0314** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Combustível: **GASOLINA**

Descrição: **MOTOCICLETA HONDA DE PLACA PEK-0314**



VEICULO DE PLACA E MARCA NÃO IDENTIFICADA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ELEMENTO NÃO IDENTIFICADO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **ELEMENTO NÃO IDENTIFICADO**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **01 (UNIDADE)**

Placa: **XXXXXXX (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)**

Combustível: **ALCO/GASOL**

Descrição: **VEICULO DE PLACA E MARCA NÃO IDENTIFICADA**

Complemento / Observação

INFORMA A VITIMA QUE VINHA PILOTANDO A MOTOCICLETA HONDA DE PLACA PEK-0314, NA ESTARDA DA BATALHA QUANDO FOI TRANCADO POR UM VEICULO DE PLACA E MARCA NÃO IDENTIFICADA, DIRIGIDO TAMBEM POR ELEMENTO NÃO IDENTIFICADO, ONDE O MESMO PERDEU O EQUILIBRIO VINDO A CAIR BATENDO NO MEIO FIO, APOS O ACIDENTE O AUTOR TOMOU RUMO IGNORADO, SENDO O MESMO SOCORRIDO POR UMA VIATURA DO CORPO DE BOMBEIRO RESGATE, SENDO LEVADO PARA O HOSPITAL DA AERONAUTICA PRONTUARIO Nº 45042, ATRAVES DESTA O MESMO SOLICITA PROVIDÊNCIAS POLICIAIS QUE O CASO REQUER.

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


FELIPE DOUGLAS JOSE DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ALBERTO DE ALBUQUERQUE MARANHAO** - Matrícula: **381188-3**

[Imprimir](#)



COMANDO DA AERONÁUTICA
HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE RECIFE
UNIDADE DE EMERGÊNCIA

PERÍCIA TRAUMATOLÓGICA

Os médicos abaixo assinados, cumprindo determinação do Sr. Diretor do Hospital de Aeronáutica de Recife, examinado às 21:00 horas do dia 19 de Augosto de 2017, a pessoa de Felipe Souza da Silva do sexo Masculino, de Posto/Graduação S1 do efetivo do (a) GAP, residente na Rua dos Sonhos nº 257 A Apt 000 Bairro Jardim Iordão Município Recife Estado PE, verificaram o que a seguir descrevem pelo que respondem aos quesitos oficiais.

*****HISTÓRICO*****

Queda de motocicleta há 30 minutos.
Estava em uso de capacete. Nega perda da consciência ou vômitos. Repercusso
esgotado.

***** DESCRIÇÃO DA LESÃO *****

- A: vias aéreas pélvicas. Sem colorido
- B: MV em ANT, SIRA
- C: Hemotrombocitopenia intensa.
RCR em 27, SNT SIS, FE: 95 bpm
- D: Glasgow 15, pupilas isocônicas e foto-reagentes
- E: escoriação + edema + equimose em molar direito.
escoriação em molédo medial direito.



13/12/17
Adriana Pimentel Azevedo
2º Tér. QC Com PSC
CRP:02/15/00206



16981

**COMANDO DA AERONÁUTICA
HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE RECIFE
UNIDADE DE EMERGÊNCIA**

PERÍCIA TRAUMATOLÓGICA

Os médicos abaixo assinados, cumprindo determinação do Sr. Diretor do Hospital de Aeronáutica de Recife, examinado às 21:00 horas do dia 19 de Agosto de 2017, a pessoa de Felipe Duvivier da Silva do sexo Masc., de Posto/Graduação SS1, de cor branca, de idade 24 anos, do efetivo do (a) GAP, residente na Rua dos Sonhos n° 257 A Apt caso Bairro Jardim Jondão Município Recife Estado PE, verificaram o que a seguir descrevem pelo que respondem aos quesitos oficiais.

***** HISTÓRICO *****

Queda de motocicleta há 30 minutos. Estava em uso de capacete. Nego perda da consciência ou vômitos. Fiquei apenas dor em M.I.D.

***** DESCRIÇÃO DA LESÃO *****

- A: vias aéreas púrias. Sem color cianótico
- B: MVS em AHT, SIRS
- C: Hemodinamicamente instável.
RR em 27, BPF sis, FE: 95 bpm
- D: Glasgow 15, pupilhos isocônicos e fotoreceptores
- E: exoração + edema + equimose em motélo lateral direito.
exoração em motélo medial direito.



Assinado eletronicamente por: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS - 04/07/2019 16:31:06
https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070416310621900000046673603
Número do documento: 19070416310621900000046673603

666.950

COMANDO DA AERONÁUTICA HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE RECIFE REQUISIÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES		DATA: 11/12/17 SEXO: M SARAM: 6469.71
NOME DO PACIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:	
Eduardo Douglas Júnior da Silva	RG: 73	
EXAMES	JUSTIFICATIVA	
1- Rx fígado perif.		
2- TAC AP		
3- DPOZ AP		
4- Rins (1) AP > perif.		
5- TAC (2) AP > perif.		
6- Rx (3) AP > perif.		
7-		
8-		
9-		
10-		
11-		

Assinatura/Carimbo:
Antônio César Filho
Ten. Mec. AER
CRM/PE-24767



Este documento é de propriedade do Hospital de Aeronáutica. Constitui-se ação com o disposto no artigo 1º, parágrafo único, da Lei nº 9.794, que a protege.
É vedada a sua reprodução sem a autorização da referida unidade.

13/12/17

Adriana Pimentel Azevedo
2º Tenente - PSC
CRP/PE-00206



Assinado eletronicamente por: ANA CRISTINA PEREIRA SANTOS - 04/07/2019 16:31:06
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070416310633300000046673605>
 Número do documento: 19070416310633300000046673605

Num. 47396179 - Pág. 1



COMANDO DA AERONÁUTICA

HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE RECIFE

SEÇÃO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

NOME: FELIPE DOUGLAS JOSE DA SILVA
IDENTIDADE: 210822721390
PONTUÁRIO:
MÉDICO:
ORIGEM: AMBULATÓRIO URGENTE

Nº.: 43042
COLETA: 21/09/2017
09:26
REQUISIÇÃO: 668432
SETOR: RAIOS X

RX PÉ DIREITO

TÉCNICA DE EXAME:

As imagens radiográficas foram obtidas empregando-se técnicas e incidências específicas

ANÁLISE:

Estrutura óssea de morfologia e contornos normais.
Superfícies e espaços articulares integros.
Ausência de sinais de fraturas.
Partes moles sem alterações apreciáveis.

wgam

Ten Cel R1 CÁSSIO
CRM 3181





COMANDO DA AERONÁUTICA
HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE RECIFE

SEÇÃO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

NOME: **FELIPE DOUGLAS JOSE DA SILVA**

Nº.: **45042**

IDENTIDADE: **210822721390**

COLETA: **21/09/2017**

PRONTUÁRIO:

09:26

MÉDICO:

REQUISIÇÃO: **668432**

ORIGEM: **AMBULATÓRIO URGENTE**

SETOR: **RAIOS X**

RX PÉ DIREITO

TÉCNICA DE EXAME :

As imagens radiográficas foram obtidas empregando-se técnicas e incidências específicas

ANÁLISE:

Estrutura óssea de morfologia e contornos normais.

Superfícies e espaços articulares íntegros.

Ausência de sinais de fraturas.

Partes moles sem alterações apreciáveis.

wgam

Ten Cel R1 CÁSSIO
CRM3181



16981

**COMANDO DA AERONÁUTICA
HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE RECIFE
UNIDADE DE EMERGÊNCIA**

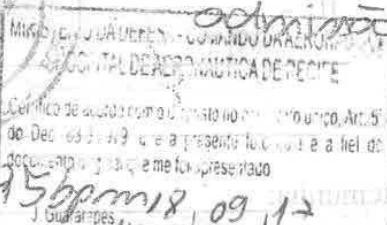
PERÍCIA TRAUMATOLÓGICA

Os médicos abaixo assinados, cumprindo determinação do Sr. Diretor do Hospital de Aeronáutica de Recife, examinado às 21:00 horas do dia 19 de agosto de 2017, a pessoa de Felipe Souza Gonçalves do Posto/Graduação SS1 de cor pardo e C.A.P. 100, residente na Rua dos Sonhos nº 257 A Apt 030 Bairro Jardim Jóquei Município Recife Estado PB, verificaram o que a seguir descrevem pelo que respondem aos quesitos oficiais.

***** HISTÓRICO *****
Queda de motocicleta há 30 minutos.
Estava em uso de capacete. Nego perda da consciência ou vômitos. Rejou apenas ciro em M.I.D.

***** DESCRIÇÃO DA LESÃO *****

- A: vias aéreas pélvias. Sem color cervical no abdômen
- B: MVO em AMT, SIRS
- C: Hemodinamicamente instável
RCR em 2+, BNP 515, FE: 95 bpm 18,09,12
- D: Glasgow 35, pupilas isocônicas e promediantes
- E: escoriação + edema + equimose em motéolo lateral direito.
escoriação em motéolo medial direito.





COMANDO DA AERONÁUTICA
HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE RECIFE

Não Classificado

BOLETIM DE ATENDIMENTO NA EMERGÊNCIA

I - IDENTIFICAÇÃO E ADMISSÃO

Paciente FELIPE DOUGLAS JOSE DA SILVA	Dt. Nasc. 07/06/1993	Idade 24	Sexo M	Cutis Parda	Prontuário 1-74912
Endereço SONHOS, DOS, nº CASA 257 A, JARDIM JORDAO, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE		Tel. 1 85531212	Tel. 2		
Convênio SARAM	Plano AMHC	Matrícula 6469191	Vínculo com o Titular TITULAR		
Titular FELIPE DOUGLAS JOSE DA SILVA		Posto/Grad. e Cat. Sd1 / Ativa	Unidade	Matrícula 6469191	
Data/Hora 19/08/2017 / 20:58	Acompanhante		Identidade		
Endereço SONHOS, DOS, nº, JARDIM JORDAO, JABOATAO DOS GUARARAPES		Tel. 1	Tel. 2		

II - PRÉ - CONSULTA

Estado Geral	<input type="checkbox"/> Aparentemente Bem	<input type="checkbox"/> PCR	<input type="checkbox"/> Deambulado
	<input type="checkbox"/> Chocado	<input type="checkbox"/> Comatoso	<input type="checkbox"/> Politrauma
Queixa Principal			
Sinais Vitais			
PA : / mmHg	P脉搏 : bpm	Temperatura : °C	Respiração : frpm

- - DIAGNÓSTICO

História Clínica	<p>PACIENTE APRESENTOU QUEDA DA MOTO HA 30 MINUTOS. PACIENTE TRAZIDO PELOS BOMBEIROS SEM COLAR CERVICAL E COM IMABILIZAÇÃO INADEQUADA NA PRANCHA RIGIDA (PACIENTE EM DECUBITO LATERAL) REFERE DOR EM MID ESTAVA EM USO DE CAPACETE NO LOCAL NEGA PERDA DA CONSCIENCIA OU VOMITOS NEGA ALERGIA, HAS OU DM</p>		
Exame Físico	<p>EGB, EUPNEICO, ACIANÓTICO, AFEBRIL, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO AR: MV + AHT S/RA ACV: RCR 2T BNF SS FC= 95 PA= 120 X 80 MMHG ABD: DEPRESSÍVEL, FLÁCIDO, INDOLOR, SEM VMG, SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL PELV: ESTAVEL SNC: ECG:15/ PUPILAS ISOCÓRICAS MID: ESCORIAÇÃO + EQUIMOSE + EDEMA EM MALEOLO LATERAL E ESCORIAÇÃO EM MALEOLO MEDIAL</p>		
Hipótese de Diagnóstico	<p>Motociclista traumatizado em um acidente de transporte sem colisão</p>		
	CID	V28	

IV - TRATAMENTO

apêutica Médica	<p>AO TRAUMA MONITORIZAÇÃO ACESSO PERIFÉRICO SF 0,9% 500ML, EV DIPIRONA -01 AMP + AD, EV CETOPROFENO 01 AMP + 100ML SF 0,9%, EV</p>		
SOLICITO RAIO X DO TRAUMA + MID	<p>19/08/2017 Realizado</p>		
V - ALTA	<p>18/08/2017 Médico Agendado</p>		

Data/Hora	Condições Gerais e Recomendações ao Paciente/Responsável
	<p>Raissa Rocha 2 Ten Med Aer CRM-PE 23 978</p>

Transferência para:	
Médico	

Carimbo e Assinatura

Leu noligo # paciente anamnese fisi no momento.
lo x de dor x, perdeu o colo cervical sem alterações
dor de tórax x com evidências de fraturas de costelas



~~+ continuação~~

Avolado pelo ten Antonio Cordeiro orientou
deslizar TAE de Tomozinho para melhor
condição do quadro.

TAE com prontidão notável de todos / ostrígos?

~~+ 01~~ ① solo betão

② monte sem corja

③ As amarratões da Ostríquia p/ regrimentos
do caso.

Raissa Rocha
2º Ten Med. Aer
CRM-PE 23.978

C. J. DA FERIA - SISTEMA DE ALARME DA
CENTRAL DE AERONÁUTICA DE RECIFE

Foi acionado o sistema de alarme, no dia 04/09/2019, An. 5º
caso 794, e a presente foi a 3ª vez que o
alarme é acionado e foi apresentado

Guarapés 18/09/17

Márcia Fagundes



COMANDO DA AERONÁUTICA
HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE RECIFE
UNIDADE DE EMERGÊNCIA

PERÍCIA TRAUMATOLÓGICA

Os médicos abaixo assinados, cumprindo determinação do Sr. Diretor do Hospital de Aeronáutica de Recife, examinado às 21:00 horas do dia 29 de Agosto de 2017, a pessoa de Felipe Souza da Silva do sexo fêmea, de Posto/Graduação S1 cor parda de idade 24 anos, do efetivo do (a) GAP, residente na Rua dos Sonhos n° 257 A Apt 003 Bairro Jardim Jardim Município Recife PE, Estado verificaram o que a seguir descrevem pelo que respondem aos quesitos oficiais.

***** HISTÓRICO *****
Queda de motocicleta há 30 minutos.
Estava em uso de capacete. Nenhum dano da consciência ou vômitos. Revisa apenas viu em M.D.

***** DESCRIÇÃO DA LESÃO *****

A: vias aéreas patias: sem color cervical no orofaringe

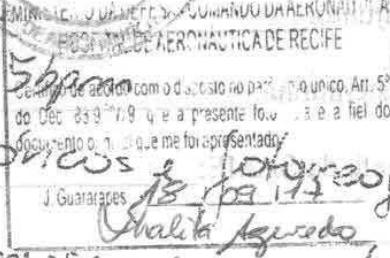
B: MVG em AHT, SIRA

C: Hemodinamicamente estável RCR em 2+, BNT 5/5, FE: 95% bnm

D: Glasgow 15, pupilas isocônicas e reagentes

E: escoriações + edema + equimose em moloédo lateral direito.

escoriação em moloédo medial direito.



Assinado de acordo com o disposto no parágrafo único, Art. 5º
do Decreto 839/1994 e a presente fio é a fiel do
que me foi apresentado
J. Guararapes 12/07/2019



666 950

COMANDO DA AERONÁUTICA HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE RECIFE REQUISIÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES			
NOME DO PACIENTE	DATA DE NASCIMENTO:	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:	DATA:
Fábio Henrique da Silva	19/09/1992	13	18/09/17
			SEXO: M
			SARAM: Negativo
			JUSTIFICATIVA
EXAMES			
1- Rx de urina			
2- Rx de sangue			
3- Rx de urina AP			
4- Rx de urina AP			
5- Rx de sangue			
6- Rx de sangue			
7- Rx de sangue			
8-			
9-			
10-			
11-			

