

## INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

**OUTORGANTE:** JAIDETE MARIA DA SILVA SOARES, brasileira, viúva, garçonete, alfabetizada, inscrita no CPF sob nº 936.048.744-91 e no RG sob nº 4.900.910 SDS/PE, residente e domiciliada na Rua Manoel José Pessoa, nº 77, Centro, Surubim/PE - CEP 55.750-000.

**OUTORGADOS:** RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, portadores respectivamente, da OAB/PE nº 22.362 e 28.570, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510, Paissandú, Recife/PE - CEP 50.070-160 - Fone (81) 3445-0715 / 9.8610-8166 / 9.9982-1579.

**PODERES:** Da cláusula "AD Judicia" representando os outorgantes perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e assinar **declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda estabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

**CONTRATO DE HONORÁRIOS:** Pelos serviços o ( a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de **30% ( trinta por cento)** sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retirado nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

Surubim, 12 de dezembro de 2019.

JAIDETE MARIA DA SILVA SOARES

**OUTORGANTE**

Jaidete Maria da Silva Soares





Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 05/02/2020 16:32:08  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020516320800600000056534316>  
Número do documento: 20020516320800600000056534316

Num. 57476681 - Pág. 2

AGUA		RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)																													
		CONSUMO DE AGUA																													
		6 M3 44,08																													
<p>OBS.: (I)COLIFORMES TOTais ASSENcIA 95% DAS AUTORIAS EXAMINADAS          (C)DOS PARANETROS COFIFORMES TOTais, ESCHEMICA COLI E CLORO          RESIDUAL SAO INDICADORES DAS CONDIcOES SANITARIAS DA AGUA          ASSOCIAcADAS AO ASPEcTO VISUAL DA AGUA</p> <p>(3)OS PARANETROS COR E TURBIDEZ SAO INDICADORES DAS CONDIcOES</p> <p>DESCRIcAO DOS SERVICOcS</p> <p>AGUA</p> <p>CONSUMO</p>																															
<p>MEDIA:</p> <table border="1"> <tr> <td>06</td> <td>Qualidade de Agua: www.compesa.com.br</td> <td>60</td> <td>99</td> </tr> <tr> <td>05</td> <td>E. (CLL)</td> <td>60</td> <td>99</td> </tr> <tr> <td>06</td> <td>CLORO RESIDUAL</td> <td>60</td> <td>99</td> </tr> <tr> <td>05</td> <td>COR APARENTE</td> <td>60</td> <td>99</td> </tr> <tr> <td>06</td> <td>TURBIDEZ</td> <td>60</td> <td>99</td> </tr> <tr> <td>07</td> <td>EXIG. P.RT. ANALISES ATENDIDA</td> <td>MS 2.914/11 REALIZ.</td> <td>A LEGIS</td> </tr> <tr> <td>06</td> <td>NUMERO DE AMOSTRAS</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>REFERENCIA CONSUMO</p> <p>HISTORICO DE CONSUMO</p> <p>LEIT ANT: 314 CONSUMO:6</p> <p>LEIT ANT: 324 TAXA MINIMA</p> <p>LEIT ANT: 324</p>				06	Qualidade de Agua: www.compesa.com.br	60	99	05	E. (CLL)	60	99	06	CLORO RESIDUAL	60	99	05	COR APARENTE	60	99	06	TURBIDEZ	60	99	07	EXIG. P.RT. ANALISES ATENDIDA	MS 2.914/11 REALIZ.	A LEGIS	06	NUMERO DE AMOSTRAS		
06	Qualidade de Agua: www.compesa.com.br	60	99																												
05	E. (CLL)	60	99																												
06	CLORO RESIDUAL	60	99																												
05	COR APARENTE	60	99																												
06	TURBIDEZ	60	99																												
07	EXIG. P.RT. ANALISES ATENDIDA	MS 2.914/11 REALIZ.	A LEGIS																												
06	NUMERO DE AMOSTRAS																														

**compeSA**



(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. O prazo final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.**

### SINISTRO 3190637766 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** JAIDETE MARIA DA SILVA SOARES

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

**BENEFICIÁRIO** JAIDETE MARIA DA SILVA SOARES

**CPF/CNPJ:** 93604874491

**Posição em 07-12-2019 10:07:18**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

#### Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
27/11/2019	INTERRUPÇÃO DO PRAZO DE ANÁLISE	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/__pv7d__gVVQVWAcUWnapi_key=ozStYa9oqQs6qBKi6Kh__yQLmQKSLPejlc19BSpzA1cl=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/__pv7d__gVVQVWAcUWnapi_key=ozStYa9oqQs6qBKi6Kh__yQLmQKSLPejlc19BSpzA1cl=</a> )
23/11/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/UOoqfHXbE9hQlSlrnq9rapi_key=ozStYa9oqQs6qBKi6Kh__yQLmQKSLPejlc19BSpzA1cl=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/UOoqfHXbE9hQlSlrnq9rapi_key=ozStYa9oqQs6qBKi6Kh__yQLmQKSLPejlc19BSpzA1cl=</a> )





GOVERNO DO ESTADO DA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA  
DELEGACIA DE QUEIMADAS

Rua José Braz de França, 70 - Centro - Queimadas - 58475-000 - (83)3392-2611

OCORRÊNCIA N° 000117/19

**CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL**

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os Registros de Ocorrências Policiais deste Órgão, encontrei a Ocorrência de N° 000117/19 registrada em 24/09/2019, que passo a transcrever na íntegra: Aos vinte e quatro dias do mês de setembro do ano de 2019, nesta cidade de Queimadas, estado da Paraíba no Cartório de Registro de Ocorrência da DELEGACIA DE QUEIMADAS, quando encontrava-se presente a Bela. JULIANA FERNANDA BRASIL BARBOSA BRUCE, Delegada de Polícia, comigo Escrivão do seu cargo, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 10:58 horas, compareceu a Sra. JAIDETE MARIA DA SILVA SOARES, com 43 anos de idade, filha de NÃO DECLARADO e MARIA JOSÉ DA SILVA, de nacionalidade BRASILEIRA, natural de BOM JARDIM - PE, Viúva, escolaridade Médio Completo, profissão GARÇONETE, portadora da Cédula de Identidade N° 4900910, expedido pela SSP-PB, com C.P.F. de N° 93604874491, residindo à rua MANOEL JOSÉ PESSOA, 77, bairro CENTRO, na cidade de SURUBIM - PE, celular 9 9605-7898.

**Declarou que:**

NO 16 DE JULHO DO CORRENTE ANO, POR VOLTA DAS 11:40, VIAJAVAM COM SEU IRMÃO EM UMA MOTOCICLETA HONDA MODELO NXR 160, DE PLACA: PCM-6446/PE, CHASSI: 9C2KD0810FR452791, DA CIDADE DE SURUBIM/PE PARA CAMPINA GRANDE/PB, ONDE NA OCASIÃO, NA ALTURA DO SÍTIO PEDRA DO SINO, NESTA CIDADE DE QUEIMADAS, NA BR 104, COLIDIARAM COM UM CACHORRO QUE ATRAVESSOU EM FRENTE À MOTOCICLETA, O QUE OCASIONOU A QUEDA DE AMBOS, E QUE A DECLARANTE FERIU O JOELHO, SENDO POSTERIORMENTE SOCORRIDAS POR PARTICULARES E LEVADA A UNIDADE HOSPITALAR DESTE MUNICÍPIO, NADA MAIS DECLAROU. Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. O referido é verdade e dou Fé.

Queimadas, Terça-feira, 24 de Setembro de 2019

Jaidete Maria da Silva Soares  
JAIDETE MARIA DA SILVA SOARES

Declarante

JOSÉ EUDES DE LIMA - AGENTE OPERACIONAL

Escrivão



Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 05/02/2020 16:32:08  
<https://pje.tje.pj.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020516320800600000056534316>  
Número do documento: 20020516320800600000056534316

Num. 57476681 - Pág. 5



GOVERNO DA PARAÍBA  
SECRETÁRIA DA SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL DE QUEIMADAS - Dr. Patrício Leal e Melo

FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES

FICHA Nº	DATA:
PACIENTE:	JAILSON MARCOS DA SILVA
ORIGEM:	QUEIMADAS
SOLICITANTE:	CLÍNICA:

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

Paciente c/  
queimadura de  
essa. Anos ACCIDENTE  
de motocicleta  
ambulância ORTOPÉDICA  
16/02/14

MEDICAÇÃO ADMINISTRADA

ENCAMINHAMENTO PARA:	
----------------------	--

ASSINATURA / CARIMBO MÉDICO	
--------------------------------	--



GOVERNO  
DA PARAÍBAHOSPITAL REGIONAL DE QUEIMADAS  
SECRETARIA DE SAÚDE

## EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

ATENDIMENTO URGÊNCIA  
CLASS. DE RISCO: LARANJA

RONT (B.E) Nº:1698407

HOSPITAL REGIONAL DE QUEIMADAS CNPJ: 08.778.268/0048-24  
SERVÉRINO BEZERRA CABRAL, S/N - CENTRO, QUEIMADAS - PB, CEP: 58475-000Data: 16/07/2019  
Nefém de Emergência (B.E) - Modelo 07  
Avenida: Germânia Miranda Agostinho  
Nascimento:14/12/1975

卷之三

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

DESTINO DO PACIENTE

- { Centro cirúrgico / { Ata hospitalar / { A revalla

الله رب العالمين

#### SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO CBO IDADE

16/07/2019

HCTG-Painel Administrativo

## EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

*Ornagua*

GOVERNO



DA PARÁ, BA

SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

## ATENDIMENTO URGÊNCIA

PRONT (B.E) Nº: 19455341 CLASS. DE RISCO: AMARELO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52

Av. Mai. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB CEP: 58432-800

Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07

PACIENTE: JAIDETE MARIA DA SILVA SOARES

Endereço: MANOEL JOSE PESSOA

Cidade: Surubim

None da Mãe: MARIA JOSE DA SILVA

Responsável: JESSICA

(Estado Civil): Solteiro(a)

Móvel: ACIDENTE DE MOTO MOTO X MOTO

OBS FACHA:

MECANISMOS DO TRAUMA  
LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)

1. Abraçado
2. Atropelado
3. Automóvel
4. Ciclístico
5. Explosão
6. Escorregue
7. Edema
8. Empurrando
9. Explosão subtérrea
10. Explosão nuclear
11. Encalço
12. Arma branca
13. Arma de fogo
14. Corte/crur
15. Corrente
16. Esfero-cerco
17. Fogo de artifício
18. Inalação
19. Fratura com fractura
20. Fratura com a bala
21. Hematoma
22. Ingestão de veneno
23. Lesão óssea
24. Lata de garrafa
25. Lixa/lixo
26. Machadaria
27. Incêndio torcendo o braço
28. Objeto Envenenado
29. Oferegião
30. Farinha
31. Fazenda
32. Forasteiro
33. Quimicamente
34. Rincengue
35. Sinal de desacordo
- 36.

## ALÉRGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

## EXAME FÍSICO

EXAMES SOLICITADOS:

EXAMES SOLICITADOS:  
(Laboratoriais  
(Isosomeric arterial  
(Tomografia Computadorizada  
(Ultrassonografia:  
b) Radiogramas:  
( )

Glasgow \_\_\_\_\_ PA \_\_\_\_\_ HGT: \_\_\_\_\_ SatO2: \_\_\_\_\_

## SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: *H. P. S.* às 15:30h dia 16/07/19

Especialista: \_\_\_\_\_ às : : Dia / /

MÉDICO SOLICITANTE  
PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1	<i>S. P. 1 300 c.c.</i>	
2	<i>P. 100 c.c. 100 c.c. 100 c.c.</i>	
3	<i>100 c.c. 100 c.c. 100 c.c.</i>	
4	<i>P. 100 c.c. 100 c.c. 100 c.c.</i>	
5		
6		

## ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

QUEIMADURA:  
Superfície corporal lesada = \_\_\_\_ % Grau ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau

DIGNOSTICO / CID:

*H. P. S. 16/07/19*





Secretaria Estadual de Saúde - SES  
II GERES - Gerência Regional de Saúde  
Hospital Regional de Limoeiro "José Fernandes Salsa"  
**RECEITUÁRIO**

Unidade de Saúde: Hospital Regional do Limoeiro "J. F. Salsa"  
Hospital Regional do Limoeiro "J. F. Salsa"

Nome:

Clinica:

Enfermaria:

Reg. Nº

DR. JOSÉ GOMES

APRESENTA PADA DIZIMOS  
PENSAR QUE O PACIENTE  
ESTÁ ENFERMO DE SOLIDEZ  
DE PULMÃO DE 5835  
INTERNAIS VIGIA: 5835  
1423,5, L1 VENIREM  
PROVA DO ALVÍCIA (ABDOMEN)  
APARECIDAS TÓTICAS VIBRANTES  
AVAROSAS TÓTICAS VIBRANTES  
AVAROSAS

21/08/13  
Roberto Victor Lapa  
Dopoppo - Traumatólogo  
CRM: 20942

Médico - CRM

Data

O primeiro cigarro é uma paixão para o vício  
Eleide Monteiro de Souza

## RECEITUÁRIO



Nome: Jardim Maria da Gloria Borges  
Endereço: Vila - Bom Jardim - PE

Declaro para os diretores finais  
que permanecemos com a paciente nra.  
Roberto Victor Lapa - Traumatólogo  
do Nro hospital, comunicando com  
placidez de movimento, da força muscular  
e da dor. Isso não melhora, nem  
mudando fluxos totais das posses, em  
delembre de rompimento de liga-  
mentos cruciais anteriores (não resolução  
de sangria). Diminui com auxílio  
de muletas, ainda não realiza distan-  
ça de passo total.

Entendo que em função da alta de  
mobilizar nra. paciente em ambulatório  
esta é a sua atitude. No entanto  
não posso negar que a paciente  
está com um quadro de instabilidade  
de mobilizar, ainda não realiza distan-  
ça de passo total.

Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 05/02/2020 16:32:08  
https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020516320800600000056534316  
Número do documento: 20020516320800600000056534316



Prontuário: 01770837

Pedido: 271126

Paciente: JAIDETE MARIA DA SILVA SOARES

Médico Solicitante: Dr.(a) RODRIGO VICTOR LAPENDA DE OLIVEIRA

Data do Atendimento: 31/07/2019

Convênio: PARTICULAR

### RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

**Dados clínicos:** História de trauma torcional, evoluindo com dor na região medial e estresse em valgo.

#### Técnicas de Exame:

A- Plano sagital, sequência T1.

B- Planos axial e sagital, sequência T2, com supressão de gordura.

C- Planos coronal e sagital, sequência DP, com supressão de gordura.

#### Os seguintes aspectos foram observados:

- Observamos extensa área de edema / contusão óssea, comprometendo o côndilo femoral medial e a tibia proximal difusamente.

- Meniscos com morfologia e intensidade de sinal preservadas.

- Indefinição do ligamento cruzado anterior, associado a horizontalização de suas fibras distais e hipersinal de limites imprecisos na fenda articular, indicando ruptura ligamentar completa e aguda.

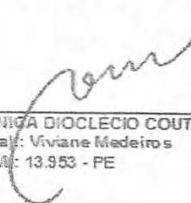
- Os ligamentos cruzado posterior, bem como os colaterais lateral e medial apresentam espessura, orientação e intensidade de sinal preservado.

- O tendão do quadríceps e o ligamento patelar apresentam aspecto preservado.

- A patela ocupa posição habitual em relação a fossa troclear. Observa-se discreto afilamento e alteração de sinal na cartilagem que reveste as facetas da patela e a fossa troclear, sem sinais de comprometimento do osso subcondral.

- Pequeno derrame articular coletado na bursa suprapatelar.

- Hipersinal de limites imprecisos nos ventres musculares da face posterior do joelho, associado a edema no tecido celular subcutâneo do compartimento posterior do joelho.

  
CLINICA DIOCLECIO COUTINHO  
Dr.(a): Viviane Medeiros  
CRM: 13.953 - PE

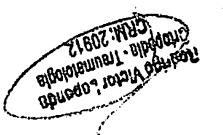
DISPOMOS EM NOSSOS SERVIÇOS A TECNOLOGIA EM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM 32 CANAIS.

RD ADR - KM 50 - BAIRRO NOVO - CARPINA-PE - CEP:55819-320 - FONE: (81) 3622.3500 - Fax (81) 3621.4988 - E-mail: [carpina@carpina.com.br](mailto:carpina@carpina.com.br)

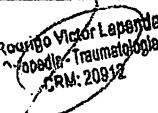


Assinado eletronicamente por: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA - 05/02/2020 16:32:08  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020516320800600000056534316>  
Número do documento: 20020516320800600000056534316

Num. 57476681 - Pág. 12

 <b>PETRÓPOLIS</b>	<b>I Gênes - Gerência Regional de Saúde</b> <b>Limoeiro - PE</b> <b>RECEITUÁRIO</b>		
<b>Hospital Regional de Limoeiro</b> <b>José Fernandes Salsa</b>			
Paciente: <i>Renata HADIA</i>			
Clinica:	Enfermaria:	Leito:	Registro n°:
<i>Abertura de Ordem          (depois pronto)          Hospital Araripe</i>			
<i>25/02/19</i>			
			
Data: _____ Médico - CRM			



Medico - CRM		
Data: 01/03/20		
 Renato Victor Lapenda Ortopedico / Traumatologo CRM: 20812		
<p>Tratamento para dor no joelho esquerdo devido a artrose degenerativa com lesão óssea na face medial da tíbia e na face lateral da femur.</p> <p>Indicação para cirurgia de troca total de joelho.</p> <p>Até quando: 06/03/2020</p>		
Paciente: <input checked="" type="checkbox"/> Internar <input type="checkbox"/> Letra: _____ Registo n.º: _____		
Paciente: <input checked="" type="checkbox"/> Internar <input type="checkbox"/> Letra: _____ Registo n.º: _____		
Hospital Regional de Limeira José Fernandes Sales		
<b>RECEITUARIO</b> Internar - _____ II Gerais - Gerência de Registros de Saúde		
<b>ADMISÃO</b> 		



Secretaria Estadual de Saúde - SES
II GERES - Gerência Regional de Saúde
Hospital Regional de Limoeiro "José Fernandes Salsa"
<b>RECEITUÁRIO</b>
Unidade de Saúde: Hospital Regional do Limoeiro "J. F. Salsa"
Cód.: HPI-4 DT-S-548

Nome:

Clinica:

Enfermaria:

Reg. Nº

**ANEXO P/INSS**

ATESTADO DE SAÚDE  
QUE O PACIENTE  
ESTA PORTADOR DA  
RATIBALIA VIZ 10: 5835;  
H23.5, LA1 VULVÍTIS  
PROD. DA AUVÍA VAG DE 514  
ATIVIDADES LIBERADAS  
AVALIAÇÃO TOTALEMENTE  
AUSCULTADA

21/08/19  
*Ronaldo Victor Lopes  
Ortopedia- Traumatologia  
CRM: 20912*

Data: / /  
o primeiro cigarro é uma passagem para o vício  
Eleide Monteiro de Souza

## RECEITUÁRIO



Nome: Saídele Maria da Silva Soárez  
Endereço: Nossa Senhora - Bom Jardim - PE

Declaro para os devidos fins  
presidenciais que a paciente rea-  
liza quadruplicata neste setor, tratan-  
do dor aguda, diminuição da am-  
plitude de movimento, da força musu-  
lar e edema local. Nas nalgas, no  
momento, flexão total do joelho, em  
decorrência de rompimento da liga-  
mento cruzado anterior (não realizou  
cirurgia). Deambula com auxílio  
de muletas, ainda não realiza desca-  
ço de peso total.  
Encontra-se impossibilitada de  
realizar suas atividades laborais.

Cód.: 5831, M.23.6

Médico

*1st Andar  
Fisioterapia*

*Bom Jardim, 16/08/19*