

Advocacia & Consultoria Jurídica

Gregório Costa Nunes
OAB RR 1753

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Ediné Maria Souza do Nascimento
nacionalidade brasileira, estado civil casada, profissão
Do lar, com RG sob o nº 540735-4, e inscrito no CPF sob o nº.
703.196.422-91, telefone nº (____) _____, residente e domiciliado
à Rua Gideão, nº.
62, bairro Novo Canaã, cidade Boa Vista - RR, Cep: 69.
316 - 785

OUTORGADO: **GREGÓRIO COSTA NUNES**, brasileiro, solteiro, advogado,
inscrito na OAB/RR nº1753, e **JOSÉ SANTANA FEITOSA GUIMARÃES**,
estagiário, inscrito na OAB/RR nº 551-E, ambos com endereço profissional na Avenida
Benjamin Constant, nº 750, bairro Centro, Boa Vista - RR.

PODERES: por este instrumento particular de procuração, constituo meu procurador o
outorgado, concedendo-lhe os poderes da cláusula *ad judicia et extra*, para o foro em
geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em
qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e
praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel
desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao advogado acima
descrito os poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido,
transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber alvará em
seu nome, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar
declaração de hipossuficiência econômica, conforme art.105 da Lei nº. 13.105, de 16 de
março de 2015.

Os poderes específicos acima outorgados poderão ser substabelecidos.

Boa Vista/RR, 30 de dezembro de 2018.

Ediné Maria Souza do Nascimento
OUTORGANTE

Avenida Benjamin Constant, nº 750, Centro, CEP: 69.301-020 - Boa Vista/RR
(95) 99155-9122/98103-2048
adv.gregorionunes@gmail.com

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Ediné Maria Souza do Nascimento, nacionalidade brasileira, estado civil casada, profissão do lar, com RG sob o nº 5407 35-4, e inscrito no CPF sob o nº 703.196.422-91, telefone nº (____) _____, residente e domiciliado à Rua Gidezu, nº 62, bairro Novo Canzê, cidade Boa Vista - RR, CEP: 69.316-785.

DECLARO para os devidos fins de direito e a quem possa interessar que sou hipossuficiente nos termos da lei, não tendo condições de arcar com eventuais custas e despesas processuais, necessitando do abrigo da Lei nº. 13.105, de 16 de março de 2015.

Por ser a mais lúdima expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Boa Vista/RR, 30 de dezembro de 2018.

Ediné Maria Souza do Nascimento
DECLARANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ODÍLIO CRUZ

 Polegar Direito



Ediné Maria Souza do Nascimento

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **540735-4** DATA DE EXPEDIÇÃO **18/12/2017**

NOME
EDINÉ MARIA SOUZA DO NASCIMENTO

FILIAÇÃO
JOSÉ FERREIRA DE SOUZA
LUIZA FERREIRA LIMA

NATURALIDADE
PRESIDENTE DUTRA - MA

DDCC ORIGEM
CERTD CAS 969 FLS 56 LIV 35
2º OF PRESIDENTE DUTRA - MA

DATA DE NASCIMENTO
24/08/1959

703.196.422-91
1ª VIA

AMADEU ROCHA TRIANI
Ponte Pontão-cópia de Polícia Civil
Diretor do RDC

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P1



		GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA POLÍCIA CIVIL DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR	
BOLETIM DE OCORRÊNCIA		Nº: 000830/2019	
DADOS DO REGISTRO			
Data/Hora Início do Registro: 11/01/2019 09:47		Data/Hora Fim: 11/01/2019 09:59	
Delegado de Polícia: Ronaldo Sciotti Pinto da Silva Filho			
DADOS DA OCORRÊNCIA			
Ato: Delegacia de Acidentes de Trânsito			
Data/Hora do Fato: 05/07/2018 08:30			
Local do Fato			
Município: Bonfim (RR)		Bairro: .	
Logradouro: BR 401		Nº: KM 56	
Tipo do Local: Área Rural			
Natureza		Meio(s) Empregado(s)	
1095: AUTO LESÃO - ACIDENTE DE TRÂNSITO		Veículo	
ENVOLVIDO(S)			
Nome Civil: EDINÉ MARIA SOUZA DO NASCIMENTO (COMUNICANTE)			
Nacionalidade: Brasileira		Naturalidade: MA - Presidente Dutra Sexo: Feminino	
Profissão: Do Lar		Nasc: 24/08/1959	
Nome da Mãe: Luiza Ferreira Lima			
Documento(s)			
RG - Carteira de Identidade: 540735-4			
CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 703.196.422-91			
Endereço			
Município: Boa Vista - RR		Nº: 62	
Logradouro: Rua Gedéao			
Bairro: Cambará			
Telefone: (95) 99122-3728 (Celular)			
OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)			
Grupo Veículo		Subgrupo Motocicleta/Motoneta	
CPF/CNPJ do Proprietário 14.431.324/0001-99		Placa NAP3775	
Renavam 01117473250		Número do Motor KC25E0H015731	
Número do Chassi 9C2KC2500HR015947		Ano/Modelo Fabricação 2017/2016	
Cor PRETA		UF Veículo Roraima	
Município Veículo Boa Vista		Marca/Modelo HONDA/CG 160 START	
Modelo HONDA/CG 160 START		Veículo Adulterado? Não	
Quantidade 1 Unidade		Situação Envolvido	
Última Atualização Denatran 15/05/2017		Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO	
Nome Envolvido		Envolvimentos	
Ediné Maria Souza do Nascimento		Possuidor	
Assinatura			
Delegado de Polícia Civil: Ronaldo Sciotti Pinto da Silva Filho			
Impresso por: Jefferson Inacio Araújo			
Data de Impressão: 06/11/2019 11:49			
Protocolo nº: Não disponível			
Página 1 de 2			
PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos			



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 000830/2019

RELATO/HISTÓRICO

A comunicante informa que trafegava pela BR 401, sentido Boa Vista, como garupa da motocicleta acima descrita, conduzida por seu marido, MANOEL JOSE DO NASCIMENTO (CNH 02755774675), quando o pneu traseiro furou, fazendo com que o condutor perdesse o controle. Que a comunicante caiu da motocicleta, sofrendo lesões corporais. Que registra **SOMENTE** para fins de seguro DPVAT. Era o relato.

ASSINATURAS

Enio Wallace Bessa Rocha

Agente de Polícia
Matrícula 42000632

Responsável pelo Atendimento

Ediné Maria Souza do Nascimento

(Comunicante)

*Declaro para os devidos fins de direito que sou(su) único(s) responsável(is) pelas informações acima escritas e ciente que poderei responder civil e subsidiariamente pela presente declaração que dei sob juramento, conforme previsto nos Artigos 339 Denúnciação Caluniosa e 340 Constituição Falsa de Crime ou de Contribuição do Código Penal Brasileiro.

BOA VISTA - RR
06/11/2019
ASSINATURA
JEFERSON INACIO ARAUJO
Agente de Polícia Civil
Mat. 040000908





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 31 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190405805

Vítima: EDINE MARIA SOUZA DO NASCIMENTO

Data do Acidente: 05/07/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JOSE SANTANA FEITOSA GUIMARAES

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), EDINE MARIA SOUZA DO NASCIMENTO

Informamos que não recebemos a documentação complementar solicitada necessária à análise do pedido do Seguro DPVAT.

Como o prazo de 180 (cento e oitenta) dias concedido para a entrega dos documentos terminou, o seu pedido foi cancelado.

Para a reabertura do pedido do Seguro DPVAT, retorne ao ponto de atendimento onde o seu processo foi iniciado para apresentar os documentos já solicitados.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00649/00650 - carta_16 - INVALIDEZ



Carta nº 15307179

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.trf.jus.br/projudi/> - Identificador: PJYSB SRLES 8W227 SK9KK

CARTÓRIO LOUREIRO
P.O. BOX 197 - 3636 - QUIT. P. 4 - RUA VISIT. MAR. - TEL. (45) 324-6097 - ATENDIMENTO: CARTÓRIOS LOUREIRO.COM.BR

DI. JUIZEL LOUREIRO
TABELADO E REGISTRADOR

AUT. Confere com o Documento Original Apresentado. Dou fé
VS. Testemunho _____ **da verdade.**
Boa Vista - RR - 18/07/2018

Thays Brito Netto Weber
Escriturante Autorizada
Cândido Loureiro

CARTÓRIO LOUREIRO

Selo: REC/FIR/1583451YGG@J50IMZW308
Empol.: 2.40, FUNDE/LJUR 0.24, FISC-0.12, FECON-0.12, ISS-0.12
Consulte seu selo: <https://cidadao.portalsel.org.br>

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE
AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO



1800976858 05/07/2018 08:04:39 FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA DIURNO 07-19 2

Paciente **EDINE MARIA SOUZA DO NASCIMENTO** Data Nascimento **24/08/1959** Idade **58 A 10 M 12 D** CNS **70319642291** CPF **70319642291** Prontuário

Tipo Doc **IDENTIDADE** Documento **791578** Órgão Emissor **SSP/MA** Data Emissão **17/06/1982** Sexo **F** Estado Civil **UNIAO** Raça/Cor **PARDA** Naturalidade **PRESIDENTE DUTRA BRASILEIRA** Nacionalidade **- MA** Contato **(95) 99129-1638**

Mãe **LUIZA FERREIRA LIMA** Endereço **SITO SAO LUCAS - SN - - BONFIM - RR** Ocupação **NÃO INFORMADA**

Class. de Risco **SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** N° da Carteira **Validade** Autorização **Sis Prenatal**

Motivo do Atendimento **ACIDENTE DE MOTO** Caráter do Atendimento **URGÊNCIA** Profissional do Atend. **Procedência** Temp. **Peso** Pressão

Setor **GRANDE TRAUMA** Tipo de Chegada **DEMANDA ESPONTANEA** Procedimento Sol. **Registrado por: DANIEL VIANA**

Queixa Principal **() Síndrome Febril () Sintomático Respiratório () Suspeita de Dengue**

Anamnese de Enfermagem

GSC **AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456** TOTAL

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - **8:10 h**)
Queixa de moto. Chegou por meios próprios.
Pct. algo desconforto no tempo e

Exame Físico **aprox. ECG = 15, movimento os de membros, abdome e membros, observou ocular espontânea,**

Hipótese Diagnóstica **viagem de longa distância**
AR = MVU bi BIRA / ACU: BRMF 3.5 28.

SADT - Exames Complementares **Adm: Aspirico. Pulso 100 batimentos por minuto.**
☒ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☒ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:

PRESCRIÇÃO **APRAZAMENTO** OBSERVAÇÃO

1) 100 mg EV Bico Feito.
2) Difenidramina 10 mg EV Bico Feito.
3) Paracetamol 1000 mg PO Não tem nequidose
4) Colar Cervical Não tem nequidose
5) Analgésico Não tem nequidose
6) Anticoagulante Não tem nequidose
7) Antibiótico Não tem nequidose
8) Antidoto Não tem nequidose
9) Soro Não tem nequidose
10) Soro Não tem nequidose
11) Soro Não tem nequidose
12) Soro Não tem nequidose
13) Soro Não tem nequidose
14) Soro Não tem nequidose
15) Soro Não tem nequidose
16) Soro Não tem nequidose
17) Soro Não tem nequidose
18) Soro Não tem nequidose
19) Soro Não tem nequidose
20) Soro Não tem nequidose
21) Soro Não tem nequidose
22) Soro Não tem nequidose
23) Soro Não tem nequidose
24) Soro Não tem nequidose
25) Soro Não tem nequidose
26) Soro Não tem nequidose
27) Soro Não tem nequidose
28) Soro Não tem nequidose
29) Soro Não tem nequidose
30) Soro Não tem nequidose
31) Soro Não tem nequidose
32) Soro Não tem nequidose
33) Soro Não tem nequidose
34) Soro Não tem nequidose
35) Soro Não tem nequidose
36) Soro Não tem nequidose
37) Soro Não tem nequidose
38) Soro Não tem nequidose
39) Soro Não tem nequidose
40) Soro Não tem nequidose
41) Soro Não tem nequidose
42) Soro Não tem nequidose
43) Soro Não tem nequidose
44) Soro Não tem nequidose
45) Soro Não tem nequidose
46) Soro Não tem nequidose
47) Soro Não tem nequidose
48) Soro Não tem nequidose
49) Soro Não tem nequidose
50) Soro Não tem nequidose
51) Soro Não tem nequidose
52) Soro Não tem nequidose
53) Soro Não tem nequidose
54) Soro Não tem nequidose
55) Soro Não tem nequidose
56) Soro Não tem nequidose
57) Soro Não tem nequidose
58) Soro Não tem nequidose
59) Soro Não tem nequidose
60) Soro Não tem nequidose
61) Soro Não tem nequidose
62) Soro Não tem nequidose
63) Soro Não tem nequidose
64) Soro Não tem nequidose
65) Soro Não tem nequidose
66) Soro Não tem nequidose
67) Soro Não tem nequidose
68) Soro Não tem nequidose
69) Soro Não tem nequidose
70) Soro Não tem nequidose
71) Soro Não tem nequidose
72) Soro Não tem nequidose
73) Soro Não tem nequidose
74) Soro Não tem nequidose
75) Soro Não tem nequidose
76) Soro Não tem nequidose
77) Soro Não tem nequidose
78) Soro Não tem nequidose
79) Soro Não tem nequidose
80) Soro Não tem nequidose
81) Soro Não tem nequidose
82) Soro Não tem nequidose
83) Soro Não tem nequidose
84) Soro Não tem nequidose
85) Soro Não tem nequidose
86) Soro Não tem nequidose
87) Soro Não tem nequidose
88) Soro Não tem nequidose
89) Soro Não tem nequidose
90) Soro Não tem nequidose
91) Soro Não tem nequidose
92) Soro Não tem nequidose
93) Soro Não tem nequidose
94) Soro Não tem nequidose
95) Soro Não tem nequidose
96) Soro Não tem nequidose
97) Soro Não tem nequidose
98) Soro Não tem nequidose
99) Soro Não tem nequidose
100) Soro Não tem nequidose

AB - 10:55 a paciente foi transportada para o bloco de cirurgia.

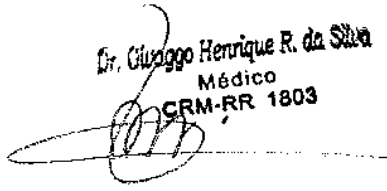
Condição **() Alta por Decisão Médica () Alta a Pedido () Alta a Revelia () Transferência para:**
PA: 100 x 40 mmHg
ECG = 14
Algo desconforto

Assinatura do Paciente ou Responsável **ECG = 14**
Assinatura do Médico **Dr. Cláudio Henrique R. da Silva**
Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: daniel.viana
Data Hora: 05/07/2018 08:05:05
Dr. Cláudio Henrique R. da Silva
Médico
CRM-RR 1803
Tramadol 100 mg
Algo desconforto

13:45 Sessão avaliação do
Cirurgião Bucomaxilo Facial e
Neurocirurgia.

Dr. Cláudio Henrique R. da Silva
Médico
CRM-RR 1803



BUP.

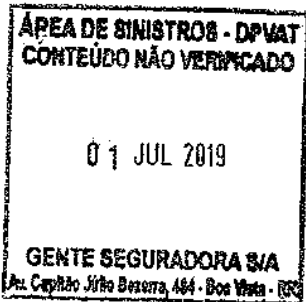
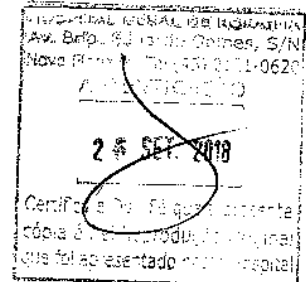
05/07/18.

12:45h.

Paciente edentado, com lesão de nível
de dentes anteriores significativas. fto causada
em nível inferior. no HCN.

Ata Sessão
Assistência clínica - Lúcia

Rodrigo da França Acioly
Cirurgião Buco Maxilo Facial
Ortodontista
CRO-RR 257

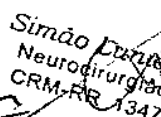


5/07/2018 Yamocanga

Paciente com TCE e lesão de nível inferior com sinais de
fratura de crânio e hemorragia intracraniana.

CC 15, capic @ Pterigite, movimento 4 segmentos

OD: Sem avaliação neurológica no momento

Simão 
Neurocirurgião
CRM-RR 1347

15:30h

mar 11 out 18



HOSPITAL MACRORREGIONAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA-MA



RELATÓRIO DE ATENDIMENTO HOSPITALAR

A paciente **Edine Maria Souza do Nascimento**, com prontuário de nº **197449**, deu entrada neste hospital em 03/10/2018, a pedido da interessada: informa que sofreu acidente de moto há 1 mês (SIC), paciente HAS + DM, apresentando trauma em face, dor e edema, dificuldade para deglutir. Foram realizados todos os exames admissionais que evidenciaram fratura de zigoma direito.

Foi encaminhado ao centro cirúrgico para realização de osteossíntese. Procedimento realizado por Dr. Magno Bacelar Jr, CRO 4184.

Recebeu alta em 05/10/2018, com orientação para acompanhamento ambulatorial.

CID-10: S 02.4

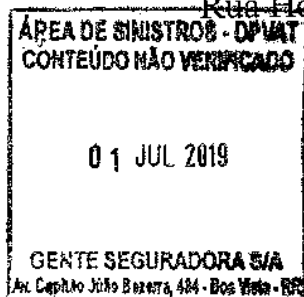
Presidente Dutra - MA, 08/10/2018.

Sérgio Augusto S. Moraes
Diretor Clínico
CRM - 9340
H.M.U.E.P.D.

Rua Honorato Gomes, S/N - Centro

Presidente Dutra-MA

CEP: 65760-000



GOVERNO DO
MARANHÃO

HOSPITAL MACROREGIONAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA - MA

Nº PRONT.
197449

GUIA DE ATENDIMENTO

10:30:30
03/10/2018

MÉDICO

DADOS DO PACIENTE

NOME EDINE MAARIA SOUZA DO NASCIMENTO

DN 24/08/1959 ID 59 SUS 705 0026 7328 6751

EST. CIVIL CASADO

PAI JOSE FERREIRA DE SOUZA

COR PARDA

SEXO F

MÃE LUIZA FERREIRA LIMA

FONE

ENDEREÇO TRAVESSA 04, Nº 530

BAIRRO VILA MILITAR

CIDADE PRESIDENTE DUTRA - MA

NATURALIDADE PRESIDENTE DUTRA - MA

RESP. *Martim da M. Pereira*

Ass. Recepcionista: *Geovane*

Nível de consciência: <i>consciente</i>	Escala de dor: <i>leve</i>
Doenças pré-existentes: <i>Diabético, Hipertensão</i>	Queixa: <i>Queixa de umoto na 1ª mola; dor na face</i>
Medicamentos em uso:	Alergias: <i>nr opa</i>
Obs.: <i>nr Boca</i>	
Peso aproximado:	PA: <i>130x70</i> FC: FR: TEMP.: SAT O2: HGT:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:	
☒ AZUL ☐ VERDE ☐ AMARELO ☐ VERMELHO	
ENFERMEIRO: <i>[assinatura]</i>	
CURATIVO ☐	MS ☐
SUTURA ☐	MI ☐
IMOBILIZAÇÃO:	PARACENTESE ABDOMINAL ☐
	TAMPONAMENTO NASAL ☐
	RETIRADA DE FIXADOR ☐
	RETIRADA DE FIO DE KIRSCHNER ☐

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

01 JUL 2019

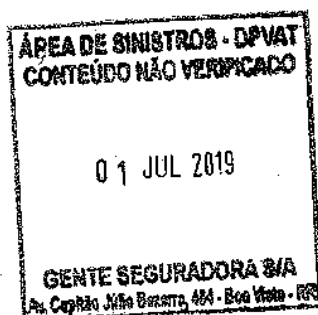
GENTE SEGURADORA S/A
Capitão João Bezerra, 404 - Boa Vista - Foz

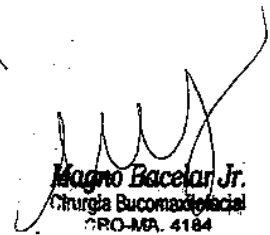
*HC2vd.a = Risco cirurgico
HAS + DM
AC=*
ECG = RS, DCRD, Limites Normais
LAB → glic = 226, g/dl
#Risco golda II / ASA II
*ABS: Sugiro controle de glicose
antes do procedimento*

[assinatura]
Leandro Barros Amancio
Cardiologia Clínica
Médico
MA 5209

Buco 03.10.18

Paciente avulsão apresenta TC com
fratura de zygoma.
Interessa em reparo por cirurgia




Magno Bacelar Jr.
Cirurgia Bucomaxilofacial
CRO-MA. 4184





Paciente: EDINE MARIA SOUZA DO NASCIMENTO
Sexo: FEM
Convênio: NEOCLINICA - PARTICULAR
Solicitante: Dr. GLAUSON TUQUARRE NASCIMENTO
Idade: 59 anos
Código: 149808.01
Data: 29/11/2018 13:31:00

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CRÂNIO-ENCEFÁLICA

TÉCNICA:

As imagens foram obtidas no plano axial utilizando-se técnica multislice, sem utilização de substância de contraste por via endovenosa.

ACHADOS:

Não há evidências de processo expansivo intraparenquimatoso, coleções líquidas extra-axiais, desvio das estruturas da linha média, isquemia aguda/subaguda, hematoma agudo intraparenquimatoso ou de apagamento das cisternas da base.

O sistema ventricular apresenta topografia, morfologia e dimensões normais.

Substâncias branca e cinzenta com coeficiente de atenuação normal aos raios-X.

Tronco cerebral e cerebelo de aspecto tomográfico habitual.

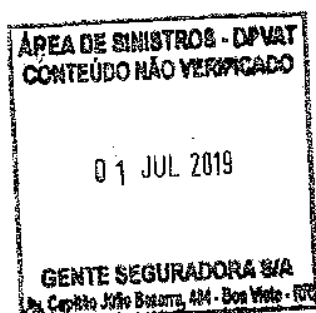
Placas de ateroma calcificada nas artérias carótidas internas.

Porções focalizadas dos seios paranasais e células das mastóides com transparência normal.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Doença ateromatosa nas artérias carótidas internas.

DR. PEDRO AUGUSTO PEDREIRA MARTINS JÚNIOR
CRM 2894





Pronto Socorro Francisco Elesbão

Governo do Estado

Pronto Atendimento Ailton Rocha

Secretaria do Estado de Saúde

Orientações para TCE:

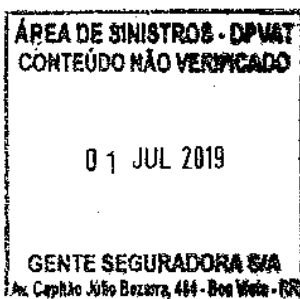
Até o momento não pudemos constatar, através dos exames realizados, qualquer evidência de que o TCE deste paciente tenha sido significativo para que ele permaneça em observação ou admitido neste hospital, portanto será **LIBERADO**. Entretanto, novos sintomas, sinais e complicações inesperadas podem ocorrer horas, dias, semanas ou até meses após o traumatismo. As primeiras 48 horas são as mais críticas. É aconselhável que este paciente permaneça em companhia de alguém confiável pelo menos durante este período. O paciente deve retornar ao hospital especializado imediatamente, se aparecerem sintomas ou sinais abaixo relacionados:

- Dor de cabeça
- Sonolência excessiva ou insônia.
- Irritabilidade, ansiedade ou labilidade emocional.
- Desmaio, fraqueza, diminuição da força nas pernas, metade do corpo ou formigamento, adormecimento no corpo.
- Dificuldade de falar ou entender, de memória, ou para se concentrar.
- Distúrbio de personalidade ou de comportamento.
- Confusão mental ou piora progressiva da consciência.
- Náuseas, vômitos, tonturas ou convulsão.
- Diminuição da audição, da visão ou intolerância à luz.
- Movimento estranho dos olhos, visão dupla.
- Alteração da respiração das batidas do coração, febre ($>37,8^{\circ}\text{C}$).
- Perda de líquido ou sangue pelo ouvido ou nariz.
- Tamanhos ou formas das pupilas dos olhos diferentes.
- Quadro depressivo ou de agressividade.
- Dor na nuca ou durante movimentos do pescoço.
- Dificuldades para realizar suas atividades domésticas ou no emprego.
- Pode continuar usando somente as medicações prescritas por seu MÉDICO, porém, não use sedativos ou remédios para dormir, xarope para tosse, ou outras que possam produzir sono ou bebidas alcoólicas, ao menos durante 48 horas. Durante o sono, peça para ser acordado frequentemente, para que se possa avaliar a presença das orientações acima.

MÉDICO
CREMERS 44843

Assinatura

Recebi o Original em 03/07/12



* Obs.: Este documento será feito em 2 vias, sendo retida a 2ª via na instituição.

GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL MACRORREGIONAL DE PRESIDENTE DUTRA



FOLHA DE SUMÁRIO DE ALTA HOSPITALAR

NOME: <u>Edine Maria Souza do Nascimento</u>				Nº DO PRONTUÁRIO	
Sexo: <u>F</u>	Cor	Idade	Estado Civil	Profissão	
Clínica <u>Buco</u>			Médico Assistente		
DIAGNÓSTICO					
Provisório					
Principal <u>Fratura de zygoma</u>					
Acessórios Complicações			"Causa Mortis"	Hispo-Patológico	
				APEA DE SINISTROS - DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO	
Sintomas e Sinais Principais					01 JUL 2019
<u>Dor, dificuldade para mastigar</u>					GENTE SEGURADORA S/A Av. Capitão João Batista, 444 - Boa Vista - BR

TRATAMENTO			
TIPO	TERAPÉUTICA	OPERAÇÃO	EFICÁCIA
☐ Nenhuma ☐ Médico ☒ Cirúrgico ☐ Médico Cirúrgico		Principal <u>osteossíntese</u> Acessórios	☒ Eficaz ☐ Ineficaz ☐ Prejudicial ☐ Não Avaliado
DURAÇÃO			
Data da Internação	Data da Alta	Data de Hospitalização	
<u>03.10.18</u>	<u>05.10.18</u>		

ALTA		
CONDIÇÕES	TIPO	OBITO
☒ Curado ☐ Melhorado ☐ Estacionado ☐ Outros*	☒ Decisão Médica ☐ A Pedido ☐ Por Indisciplina ☐ Para Tratamento Ambulatório ☐ Transferência p/ outro Hospital ☐ Vale só p/ Diagnóstico ☐ Outros*	☐ S/Tratamento ☐ Decurso Tra. Clínico ☐ Operatório ☐ Pós-Operatório (12hs) ☐ Pós-Operatório (24 hs) ☐ Pós-Operatório (1ª Semana) ☐ Pós-Operatório (Até 40 dias) ☐ Outros*
*ESPECIFICAR AQUI	*ESPECIFICAR AQUI	*ESPECIFICAR AQUI
<u>05.10.18</u>		
Data		
		<u>Magno Bacelar Jr.</u> Cirurgia Bucomaxilofacial CRO-MA: 4184 Ass. do Médico



ECOPEREZ

Ecocardiografia Transtorácica e Transesofágica/Ecocardiografia Fetal/ Ecografia Vascular

Laudo de Ecodopplercardiograma

Paciente : EDINÉ MARIA SOUZA DO NASCIMENTO Exame : 008875
Data de Nasc.: 24/08/1959 Sexo : Feminino Data : 13/08/2018
Idade : 58 Anos 11 Meses Matric. :
Convênio : CCDI Registro
Solicitado por Dr. Fernando Perez

Dados do Exame

Dados do Paciente:

Altura 155 cm
Peso 74,00 kg
Superfície Corporal 1,733 m²

Parâmetros Estruturais:

Aorta (Diâmetro da Raiz)	24 mm	(23 ± 02) mm. /SC: 14 (13 ± 01) mm/m ²
Átrio Esquerdo	30 mm	27 a 38 mm. /SC: 17 (15 a 23 mm/m ² - Normal)
Diâmetro Ventricular Direito	32 mm	
Diâmetro Diastólico Final do VE	43 mm	37,8 a 52,2 mm - Normal
Diâmetro Sistólico Final do VE	27 mm	21,6 a 34,8 mm - Normal
Espessura Diastólica do Septo	08 mm	06 a 09 mm - Normal
Espessura Diastólica da PPVE	08 mm	06 a 09 mm - Normal

Relações e Funções Ventriculares:

Volume do AE/ Superfície Corporal	26,7 ml/m ²	16 a 34 ml/m ² - Normal
VE(d) / Superfície Corporal	24,81 mm/m ²	24 a 32 mm/m ² - Normal
VE(d) / Altura	27,74 mm/m	25 a 32 mm/m - Normal
Volume Diastólico Final	83 ml	46 a 106 ml. /SC: 48 (29 a 61 ml/m ²)
Volume Sistólico Final	27 ml	14 a 42 ml. /SC: 16 (8 a 24 ml/m ²)
Fração de Ejeção (Simpson)	62 %	54 a 74 % - Normal
Fração de Ejeção (Teicholz)	67 %	
Percent Encurt Cavidade	37 %	27 a 45 %
Massa Ventricular Esquerda	106,03 g	67 a 162 g - Normal
Massa do VE / Superfície Corporal	61,19 g/m ²	43 a 95 g/m ² - Normal
Massa do VE / Altura	68,41 g/cm	41 a 99 g/cm - Normal
Espessura Rel. das Paredes do VE	0,37 cm	0,22 a 0,42 cm - Normal
Relação ERP e Massa VE i:	Normal	
Relação E/A	0,57	0,75 < E/A > 1,5 (E/e' Sep.: 15.16)
TD Mitral:	296,41 ms	200 ± 40 ms
Varição da Veia Cava Inferior (VCI)	90,91 %	> 50 %

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

01 JUL 2019

Página: 1

Medware Sistemas Médicos Ltda - Todos os Direitos Reservados - Fone : (0xx61) 3301 6575 - <http://www.medware.com.br>

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Batista, 434 - Boa Vista - RJ



ECOPEREZ

Ecocardiografia Transtorácica e Transesofágica/Ecocardiografia Fetal / Ecografia Vascular

EDINÉ MARIA SOUZA DO NASCIMENTO

Parâmetros Descritivos

EXAME REALIZADO EM APARELHO **G&E LOGIQ 6 PRO**, COM TRANSDUTORES **SETORIAL** (ECOCARDIOGRAFIA) E **CONVEXO** (ANÁLISE DA AORTA ABDOMINAL).

Paciente encontra-se em **Ritmo Sinusal e Regular** sendo o exame de realização técnica adequada.

A **Artéria Aorta** encontra-se **sem anormalidades** em via de saída do VE, seios aórticos e na junção sinotubular. A **Aorta Abdominal** exibe calibre adequado, com espessura preservada das paredes e **SEM** sinais de ateromatose.

Em análise volumétrica do **Átrio Esquerdo** constatamos **encontrar-se sem anormalidades**.

O **Ventrículo Esquerdo** exibe os parâmetros de função sistólica adequados e sua geometria encontra-se **sem anormalidades**.

O **Ventrículo Direito** (porção média - A4C) exibe os parâmetros de função sistólica e contratilidade **sem anormalidades**. (TAPSE*: 28 mm)

A **Valva Tricúspide** encontra-se **sem anormalidades**.

A **Valva Mitral** encontra-se **sem anormalidades**.

A **Valva Aórtica**, é **TRIVALVULADA**, tem folhetos finos, abertura e mobilidade adequadas. Foi mensurada a velocidade máxima da saída valvar: 1,2 m/s (Normal: < 2,6 m/s).

A **Valva Pulmonar** demonstra padrão displásico com fluxo turbulento. Foi medido o gradiente máximo VD-TP: 43,55 mmHg. Observamos, ainda, jato regurgitante, compatível com REFLUXO DISCRETO.

Observamos o **Índice de Colapsibilidade da Veia Cava Inferior (ICVCI)**, **sem anormalidades**

A **Função Diastólica** mostra-se **compatível com Disfunção Diastólica Grau I - Déficit de Relaxamento**.

* **TAPSE: Tricúspide anular plane systolic excursion** - Deslocamento do anel Tricúspide.

Dr. Fernando Perez
Cardiologista
CRM-RR 659 - RQE: 655

Dr. Fernando Perez
CRM-RR 659

Especialista em Cardiologia pela Sociedade Brasileira de Cardiologia - SBC/AMB/CFM - RQE 655
Especialista em Medicina Legal e Perícia Médica pela Associação Brasileira de Medicina Legal e Perícia Médica - ABMLP/AMBYGEM - RQE 172
Professor do Curso de Medicina da Universidade Federal de Pernambuco - UFRPE

Este é um exame complementar e, como tal, deverá ser analisado pelo médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.

Referências:

- 1) Recommendations for Cardiac Chamber Quantification by Echocardiography in Adults: An Update from the American Society of Echocardiography and the European Association of Cardiovascular Imaging - Journal of the American Society of Echocardiography (JASE). Volume 28, Issue 1, Pages A1-A26, 1-118 (January 2015). Parâmetros: AE, Área AE, VE(d) indexados, Septo, PPVE, Massa do VE, Massa do VE e relações, ERP, Ao, Vol do AE/SC, VE(d), Fração de Ejeção(SIMPSON).
- 2) EAE/ASE Echocardiographic Assessment of Valve Stenosis. JASE 2009; Volume 22, Issue 1.
- 3) Recommendations for Evaluation of the Severity of Native Valvular Regurgitation with Two-dimensional and Doppler Echocardiography - JASE 2003; 16:777-802.
- 4) ACC/AHA 2006 Guidelines for the Management of Patients With Valvular Heart Disease. JACC 2006; 48,3: e1-148.

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

01 JUL 2019

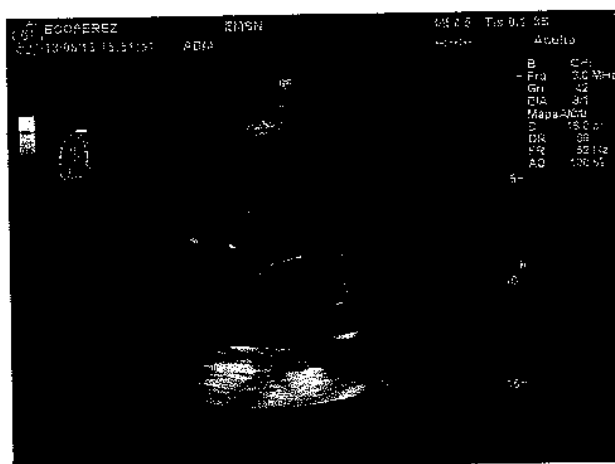
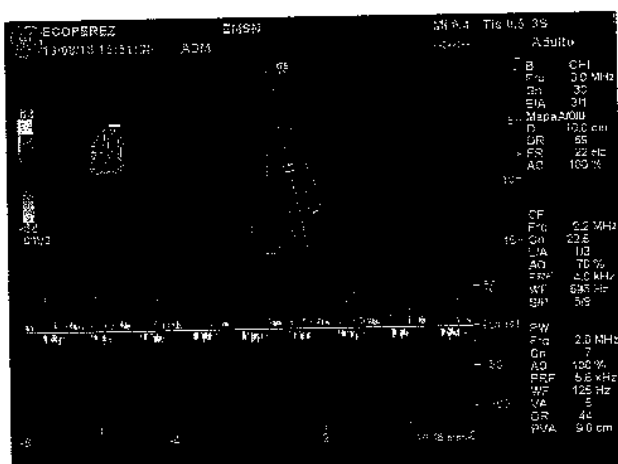
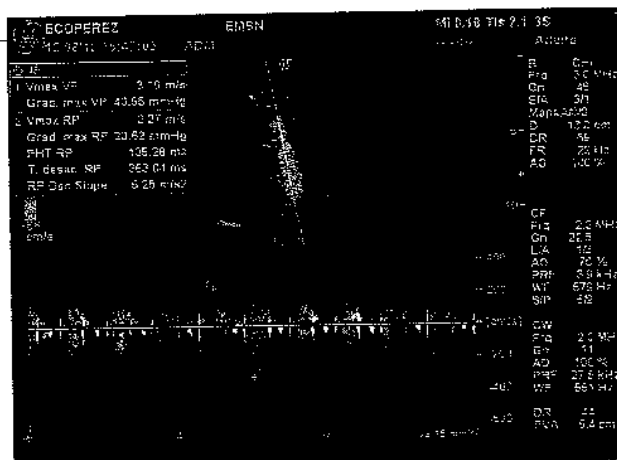
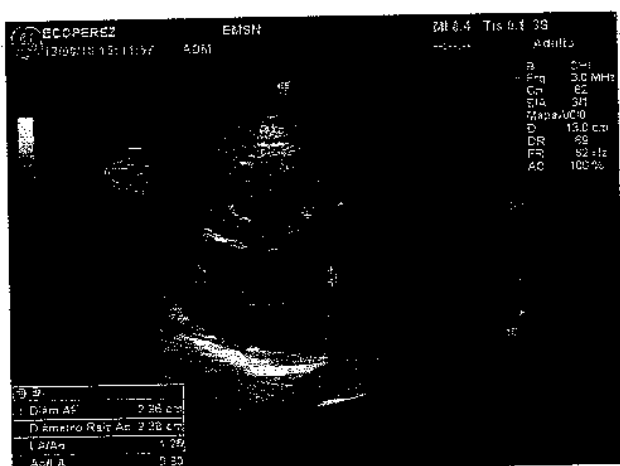
Página: 2

Medware Sistemas Médicos Ltda - Todos os Direitos Reservados - Fone : (0xx61) 3301 6575 - <http://www.medware.com.br>

GENTE SEGURADORA S/A
Capitão João Bezerra, 444 - Boa Vista - REC

Nome EMSN

Data 13/08/2018



ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

01 JUL 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Dória, 444 - Boa Vista - RJ

Dr. Fernando Perez
Cardiologista
CRM-RR 659 RQE 655

01 JUL 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Batista, 404 - Boa Vista - 690



NEOCLÍNICA

Qualidade para sua saúde

Eoliné Maria Luz Rosário

Solteiro:

DT. C. crânio

28
11
B

Dr. Carlos Augusto
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PI 2775 / TEOT 10644

Clínica Médica - Cardiologia - Procedimentos Cirúrgicos - Ginecologia - Gastroenterologia
Obstetrícia - Fonoaudiologia - Proctologia - Urologia - Ortopedia - Oftalmologia - Neurologia
Dermatologia - Otorrinolaringologia - Reumatologia

Rua Anísio de Abreu, 622 - Centro/Sul • Teresina-Piauí • Cep: 64.001-330
Fone/Fax: (86) 3131-6666 / 3221-6174 • www.neoclinica.net.br



Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJD34 3DW86 ST8M6 LFKCU



NEOCLÍNICA

Qualidade para sua saúde.

Paciente: EDINE MARIA SOUZA DO NASCIMENTO
Nascimento: 24/08/1959

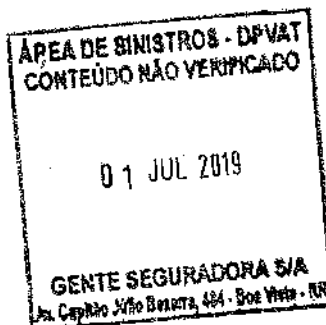
SOLICITO:

ENCAMINHO AO NEUROLOGISTA

Teresina, 03/12/2018

Dr. GLAUSON TUQUARRE NASCIMENTO
CRM 2775

Dr. Glauson Nascimento
Ortopedia / Traumatologia
CRM-PI 2775 / TISS 1383



Clínica Médica - Cardiologia - Procedimentos Cirúrgicos - Ginecologia - Gastroenterologia
Obstetrícia - Fonoaudiologia - Proctologia - Urologia - Ortopedia - Oftalmologia - Neurologia
Dermatologia - Otorrinolaringologia - Reumatologia

Rua Anísio de Abreu, 622 - Centro/Sul • Teresina-Piauí • Cep: 64.001-330
Fones: 3331-6174 / 3131-6666 • www.neoclinica.net.br



Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJD34 3DW86 ST8M6 LFKCU

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

TR.DANIEL JED ERINELSON

, EDINE M. SOUZA DO NASCIMENTO

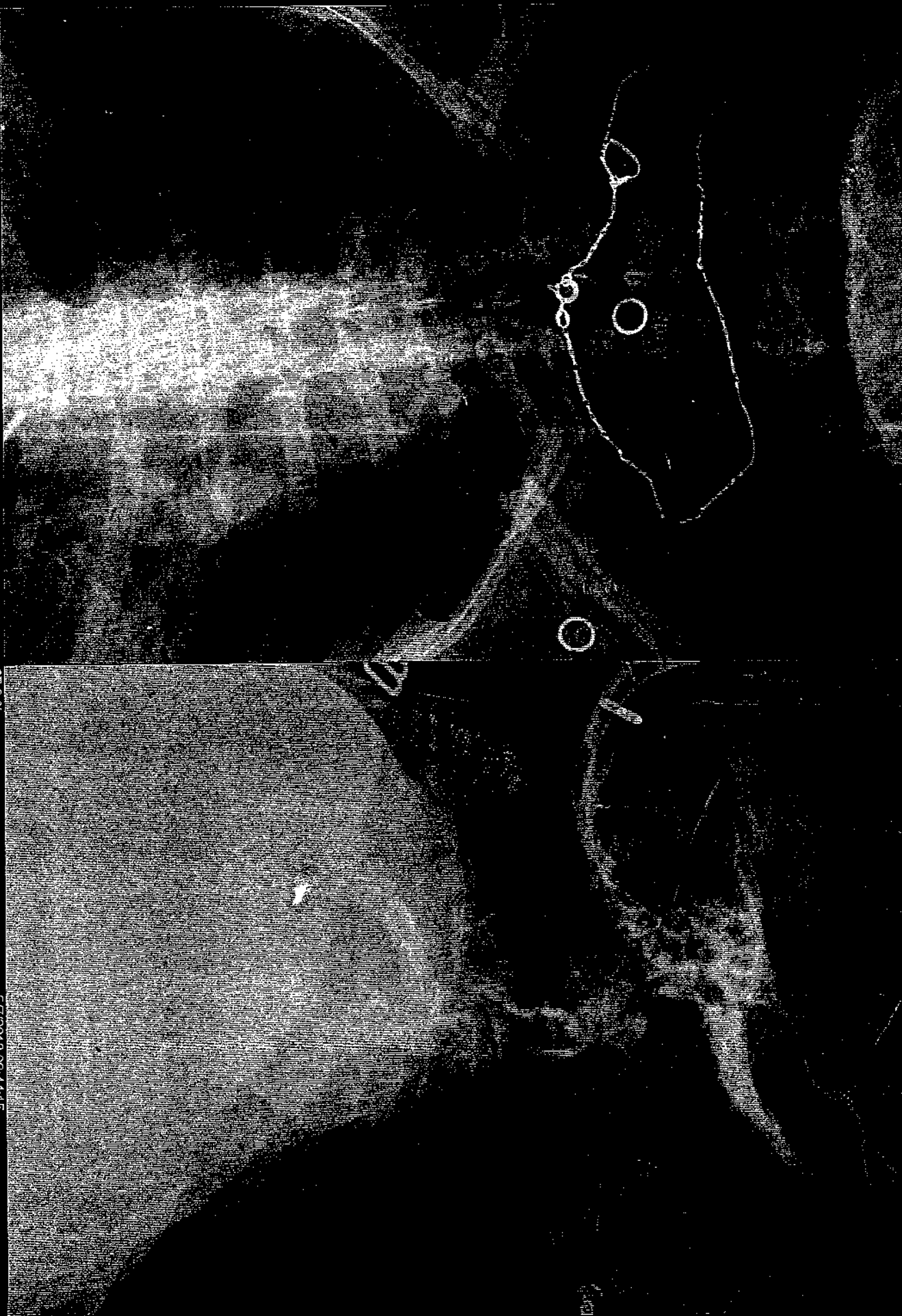
AREA VERM. G./T.

55,4 %

5/7/2018 09:44:15

67,0 %

5/7/2018 09:44:15



D

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.trr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJD34 3DW86 ST8M6 LFKCU



EDINE M. SOUZA DO NASCIMENTO

AREA VERM. G./T.

5/7/2018 09:44:15

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

TR.DANIEL /ED.ERINELSON

58.0 %



D

, EDINE M. SOUZA DO NASCIMENTO

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA

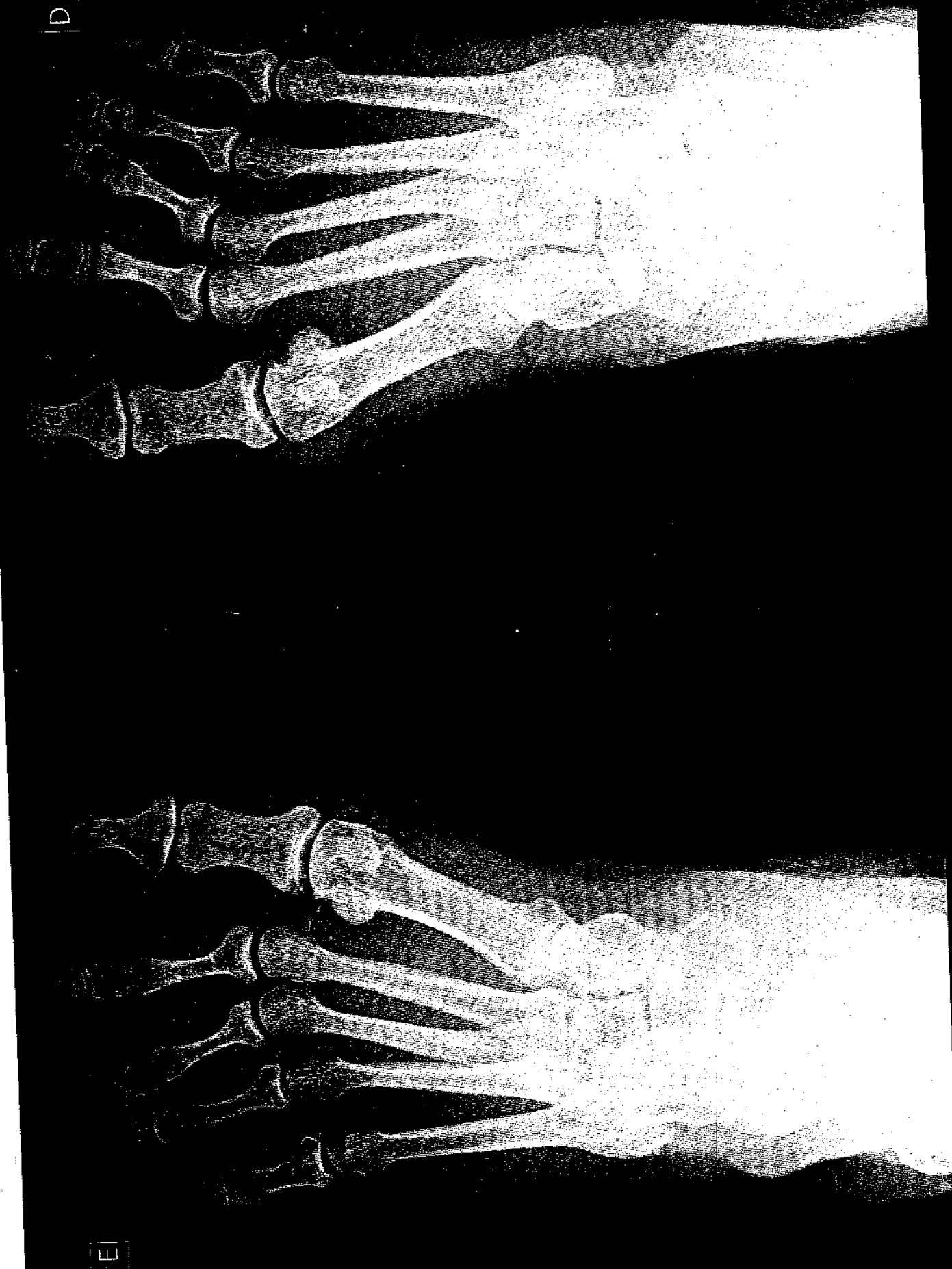
AREA VERM. G./T.

JR DANIEL /ED.ERINELSON

5/7/2018 09:44:15

62,7 %





EDNEI M SOUZA

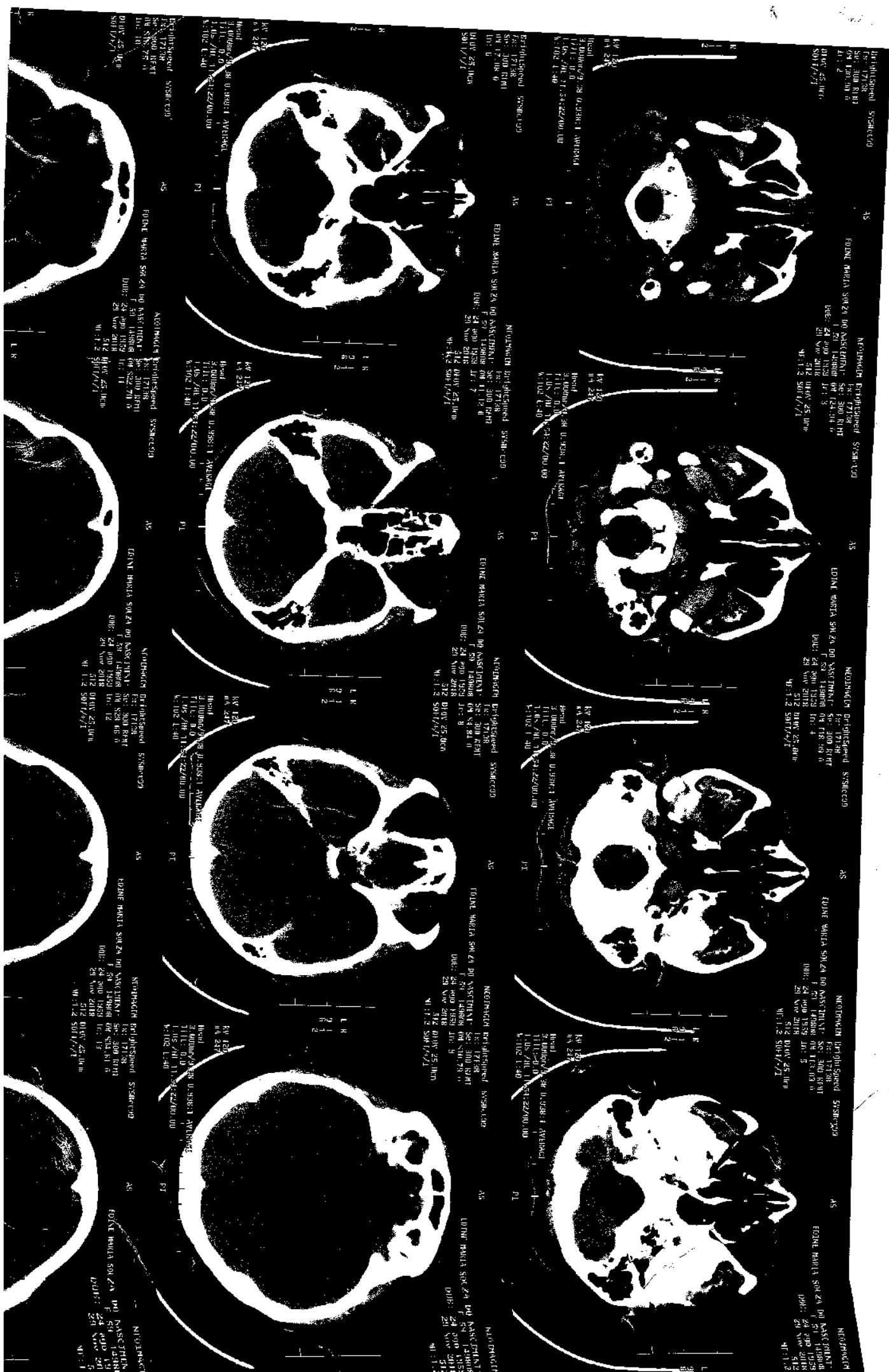
9435

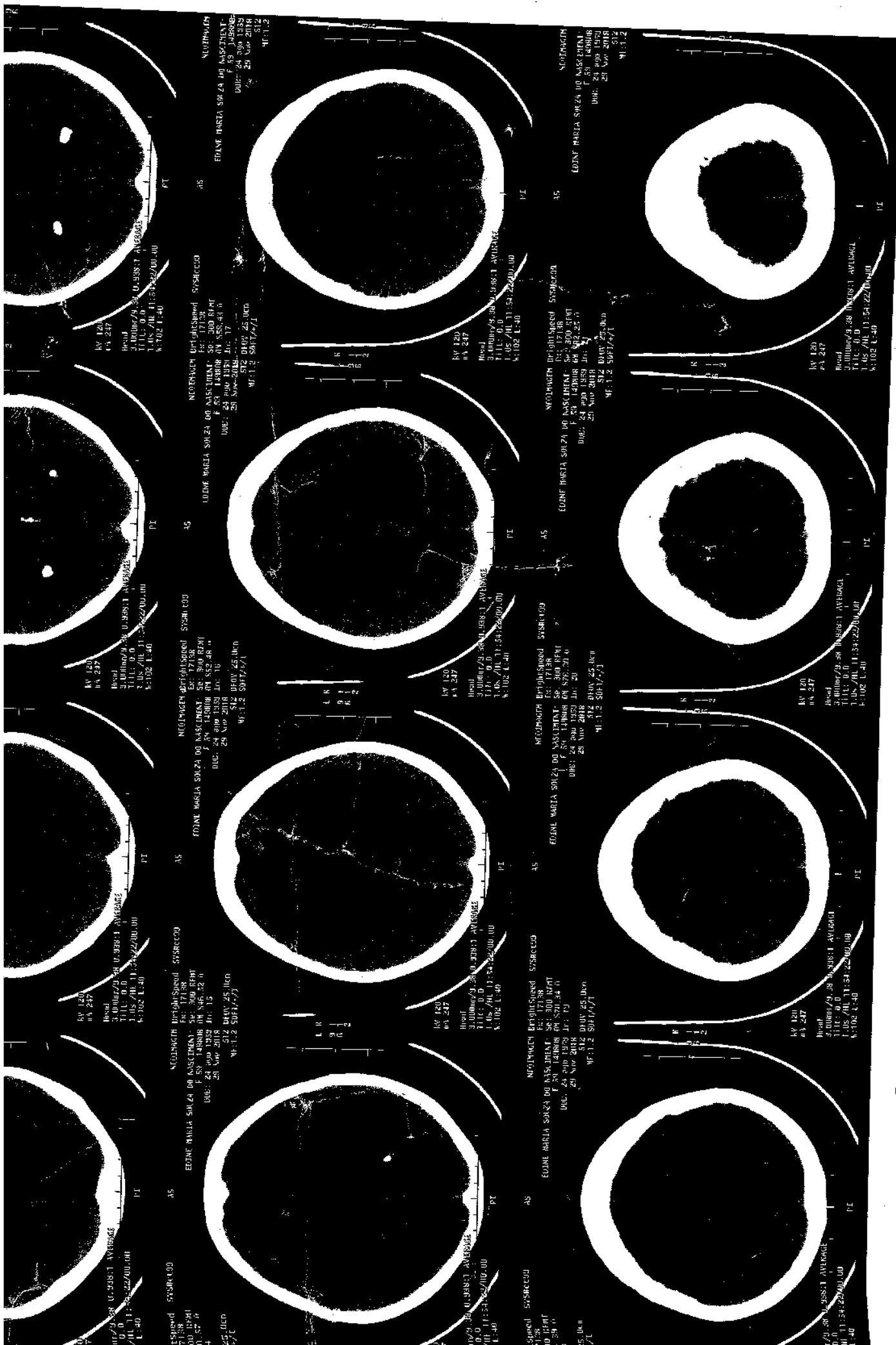
HOSPITAL CORONEL MOTA

16/08/2018

Vilson

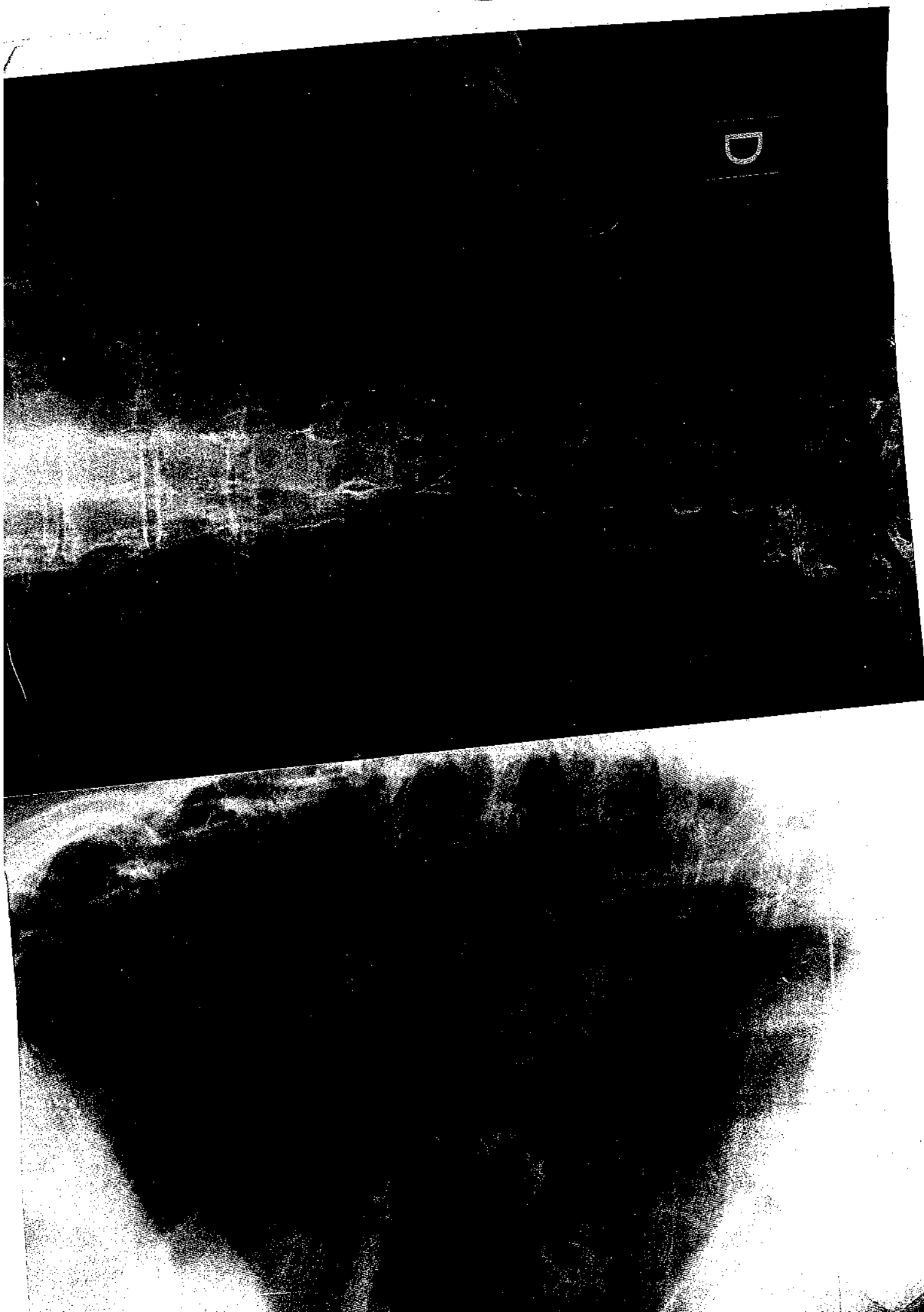
Tam. real





Rua Taumaturgo de Azevedo, 1875 - Centro Sul - www.neoclinica.net - Tel.: (86) 3131-1550







85,7 %

16/08/2018



90,6 %

9435

EDNEI M SOUZA

16/08/2018

Vilson

HOSPITAL CORONEL MOTA

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.trr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJD34 3DW86 ST8M6 LFKCU



108.0 %

Wilson

16/08/2018

HOSPITAL CORONEL MOTA

9435

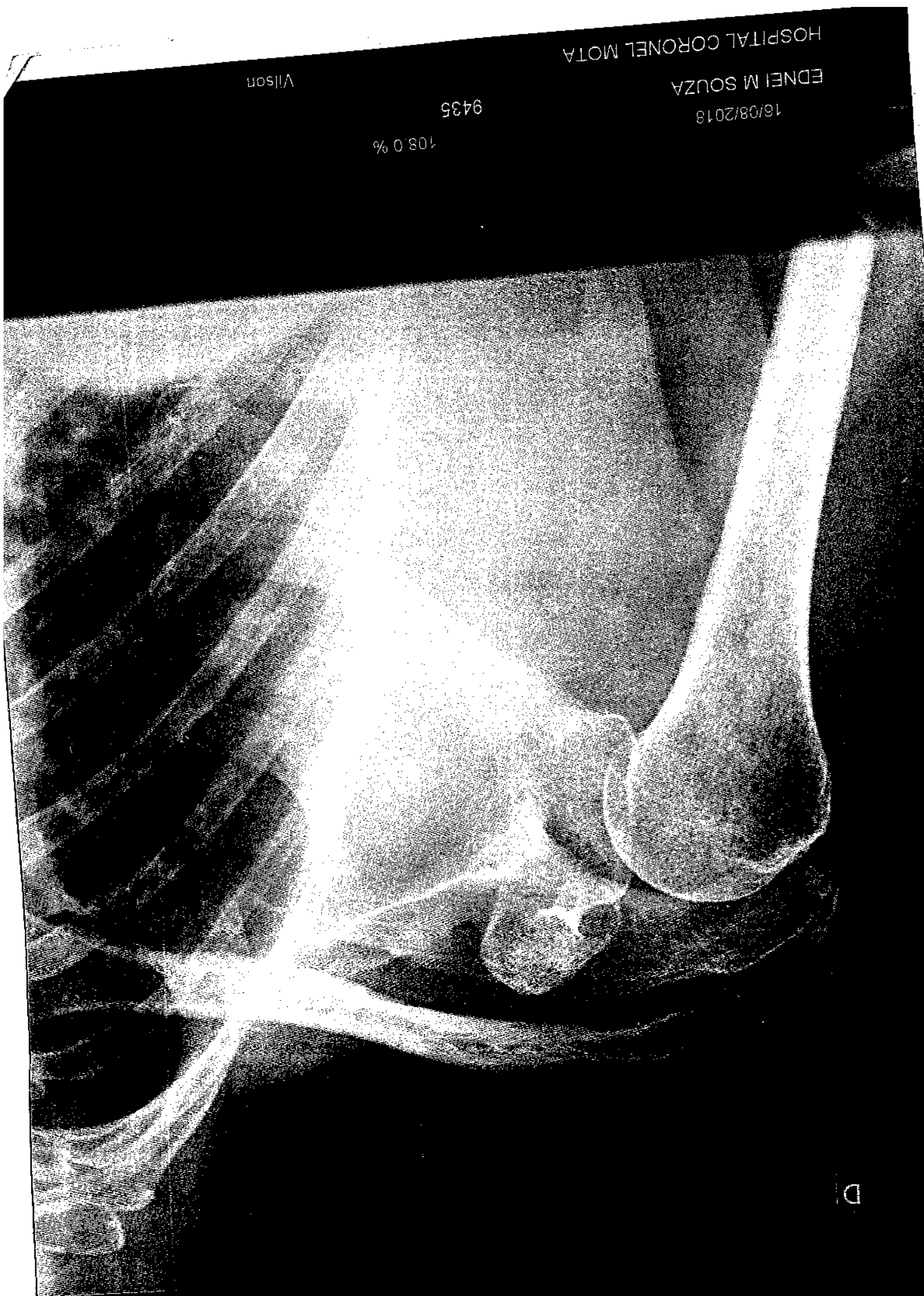
EDNEI M SOUZA





D





Wilson

9435

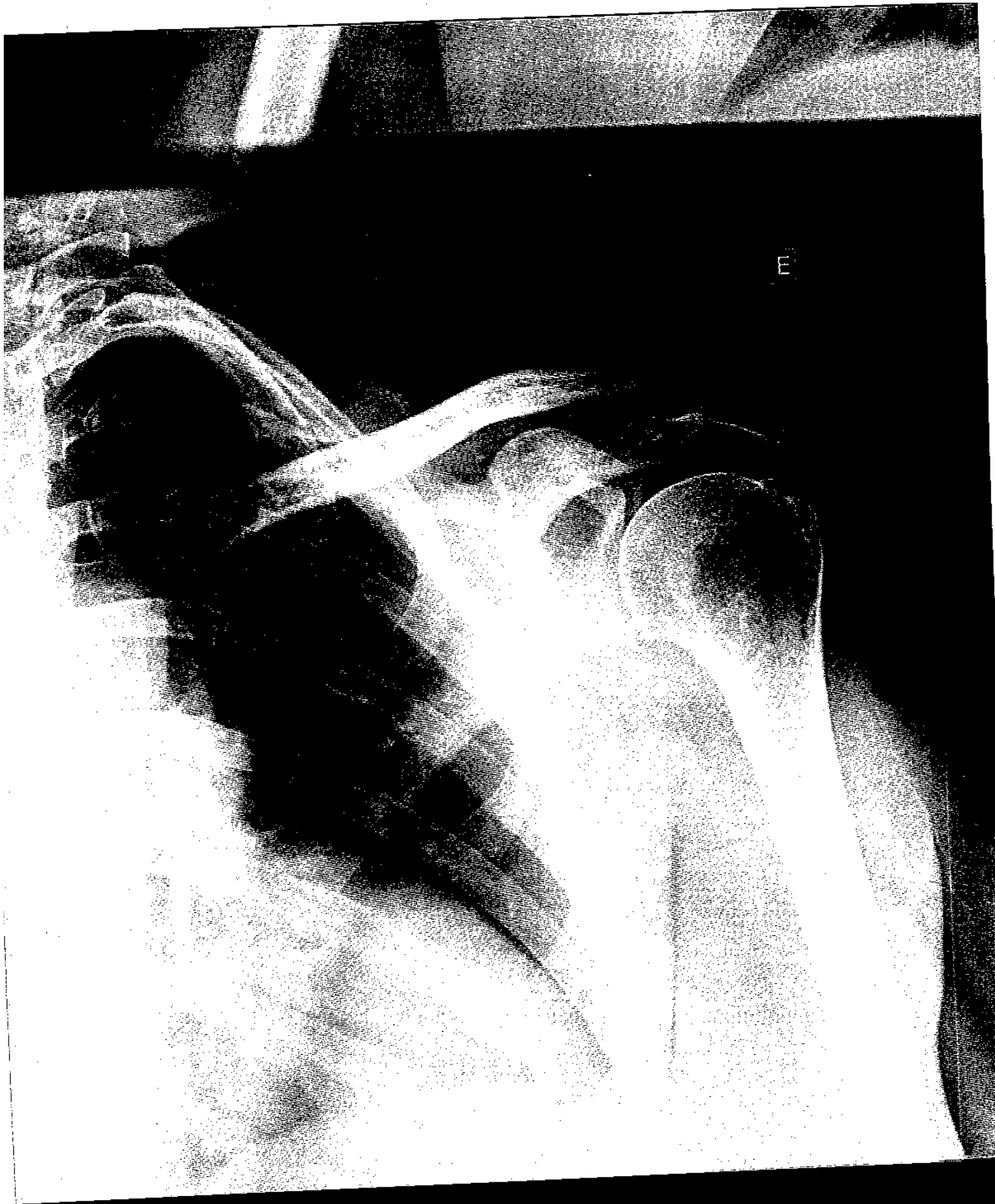
108.0 %

HOSPITAL CORONEL MOTA

EDNEI M SOUZA

18/08/2018





16/08/2018

92,6 %



D



EDNEI M SOUZA

9435

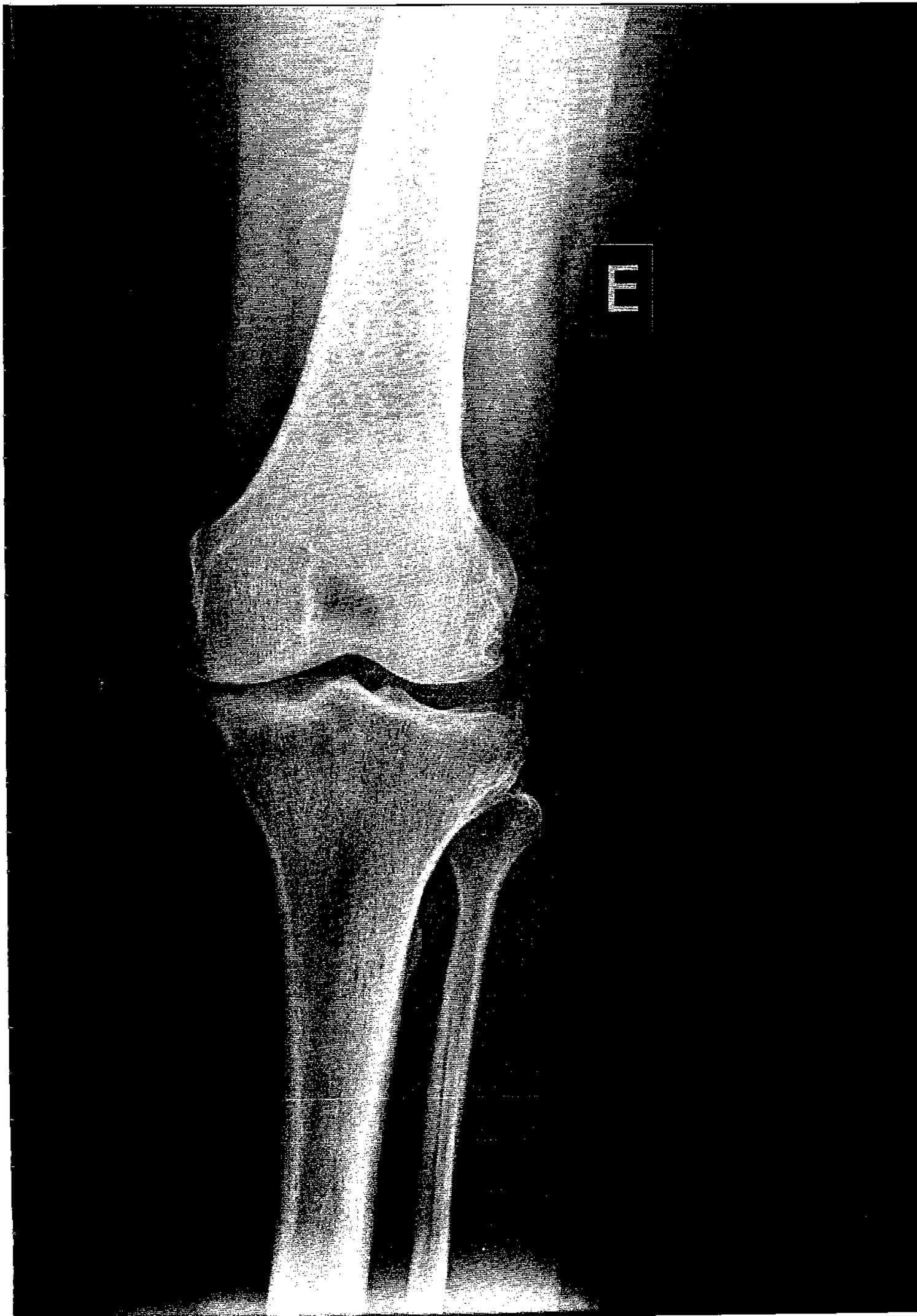
HOSPITAL CORONEL MOTA

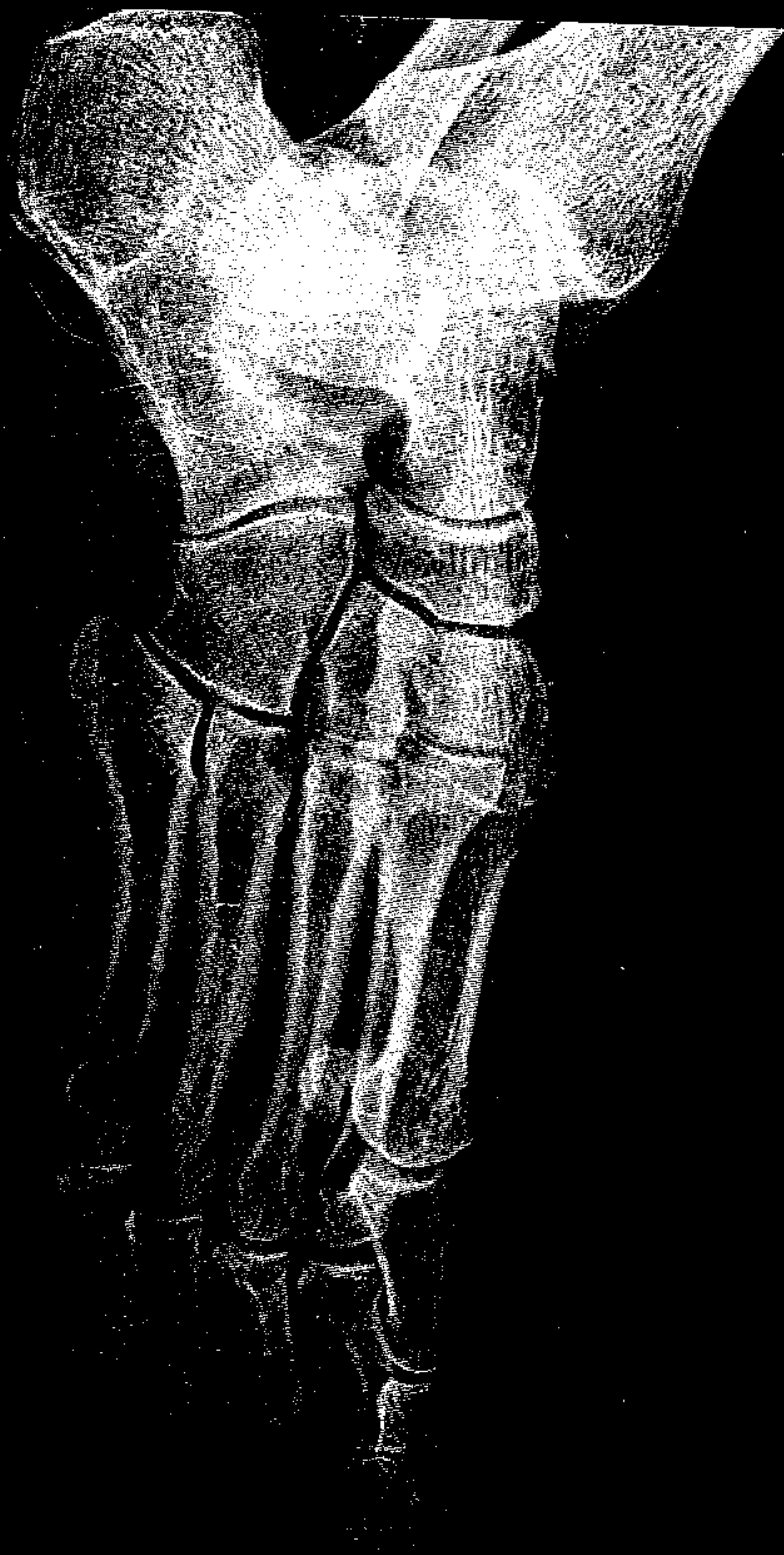
16/08/2018

Vilson

Tam. real



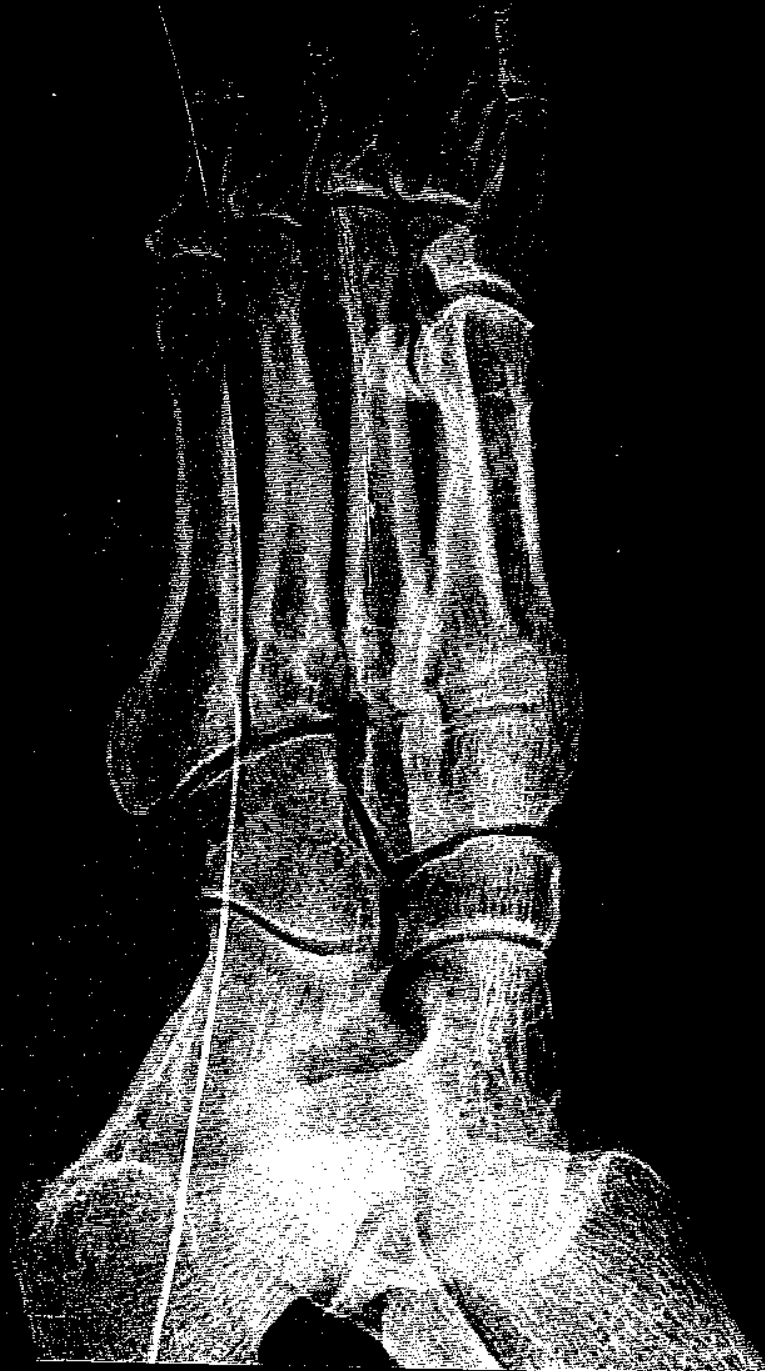




D



E



EDNEI M SOUZA

9435

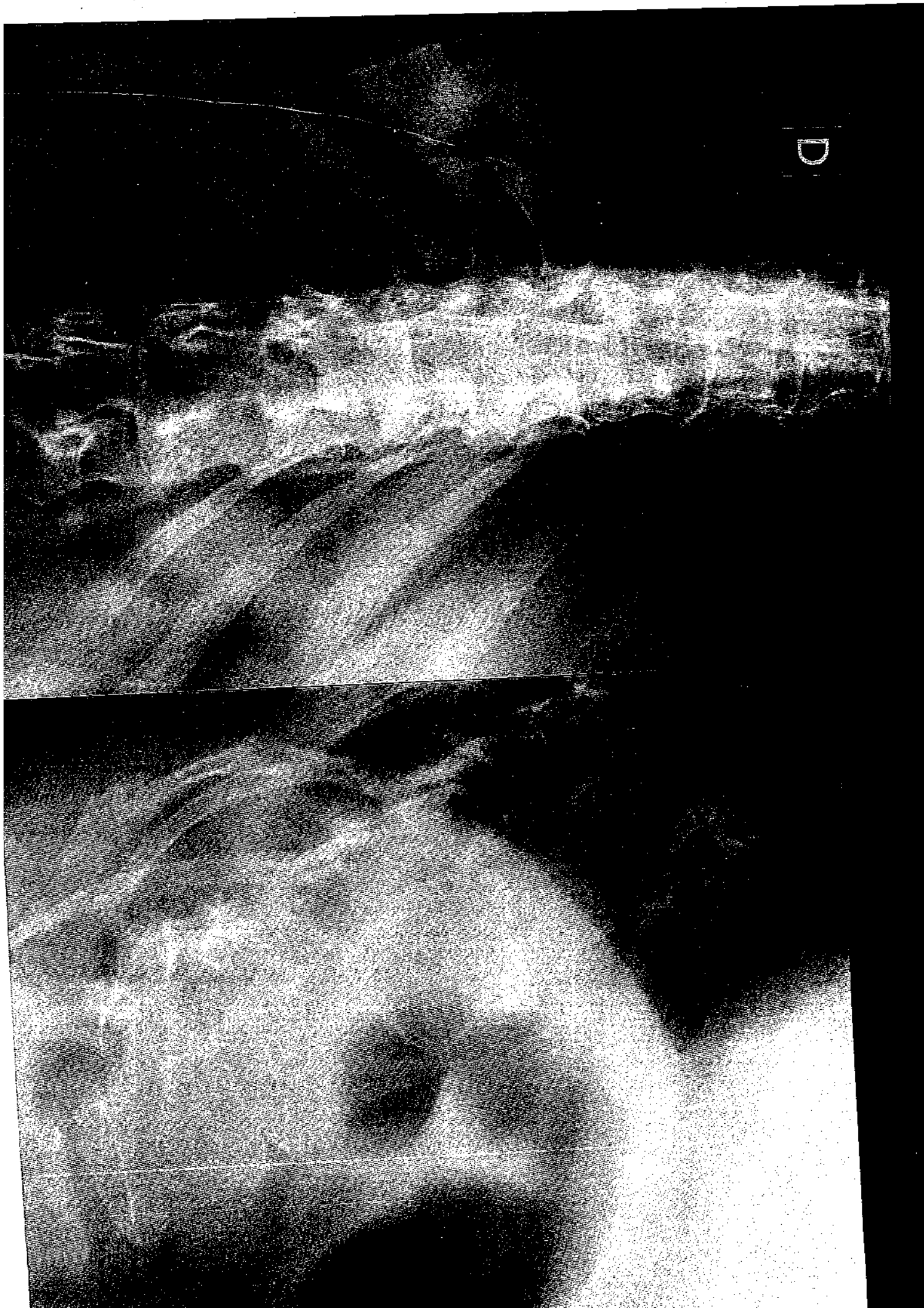
HOSPITAL CORONEL MOTA

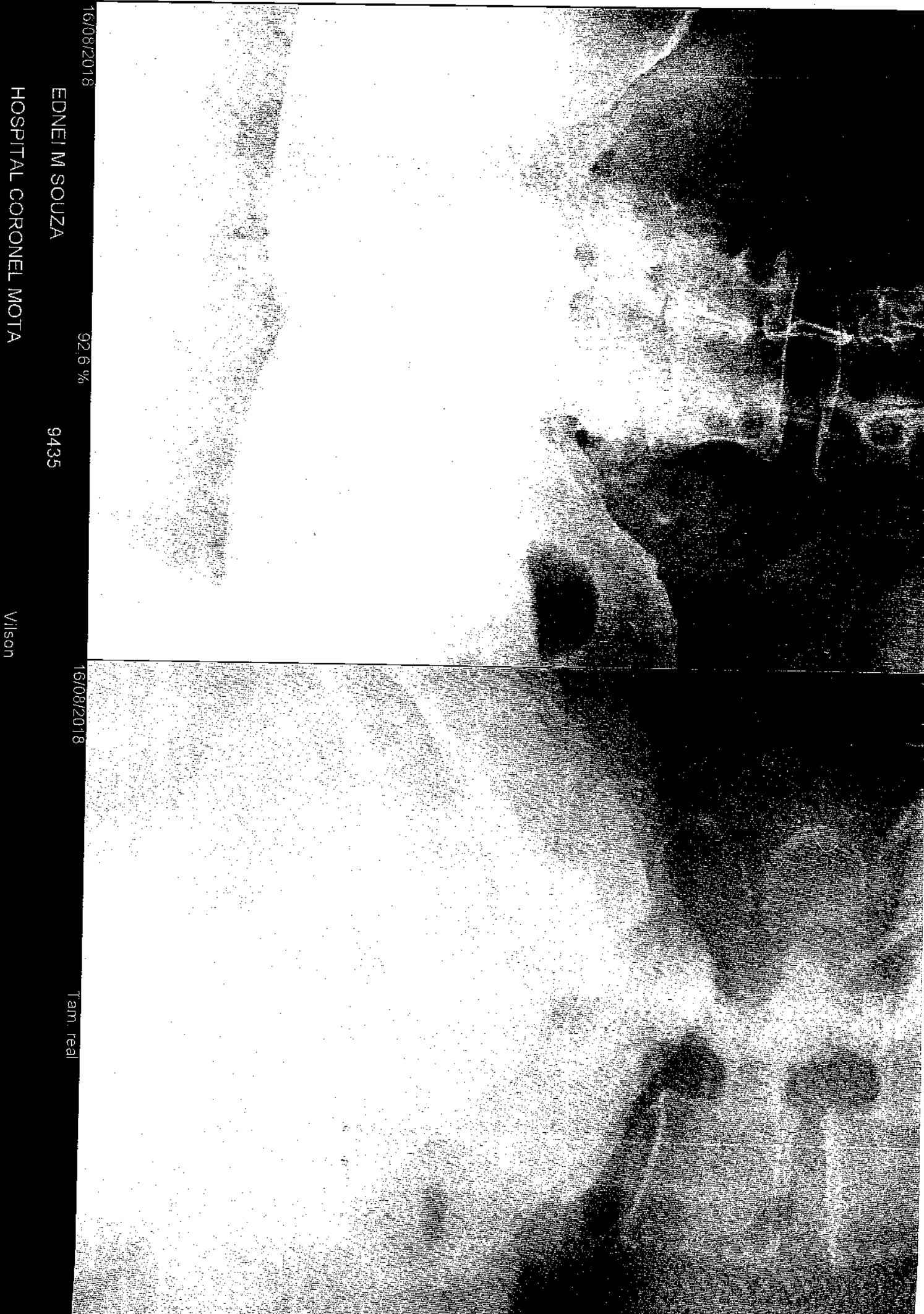
16/08/2018

Vilson

108.0 %







16/08/2018

92,6 %

EDNEI M SOUZA

9435

HOSPITAL CORONEL MOTA

Wilson

16/08/2018

Tam. real



D

16/08/2018

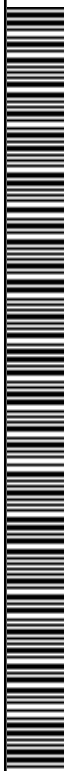
EDNEI M SOUZA

HOSPITAL CORONEL MOTA

Tam. real

9435

Vilson





16/08/2018

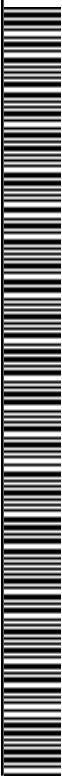
Tam. real



Clinica Radiológica Oliveira

Av. Ville Roy, 6529 - Centro, (Esq. com Araújo Filho)
69.301-000 Boa Vista-RR

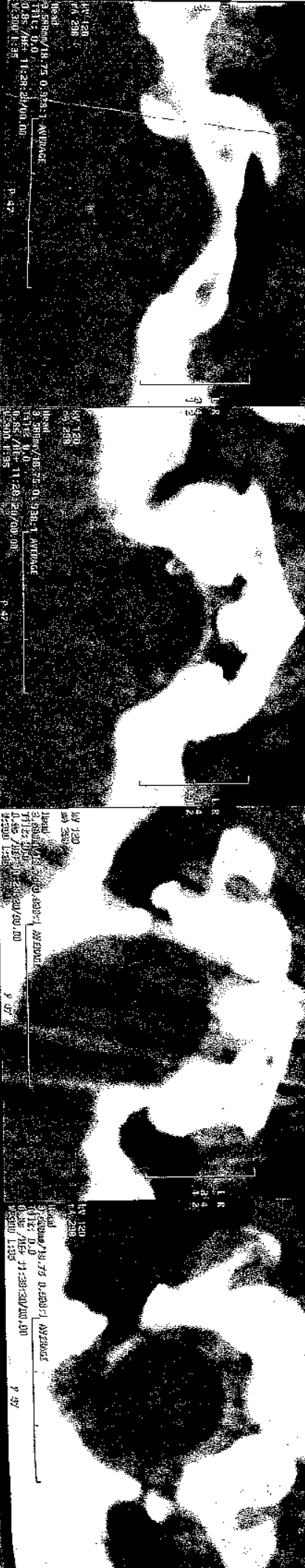
Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJJHY J3RNG 45KY9



CCR

CLINICA RADIOLOGICA OLIVEIRA

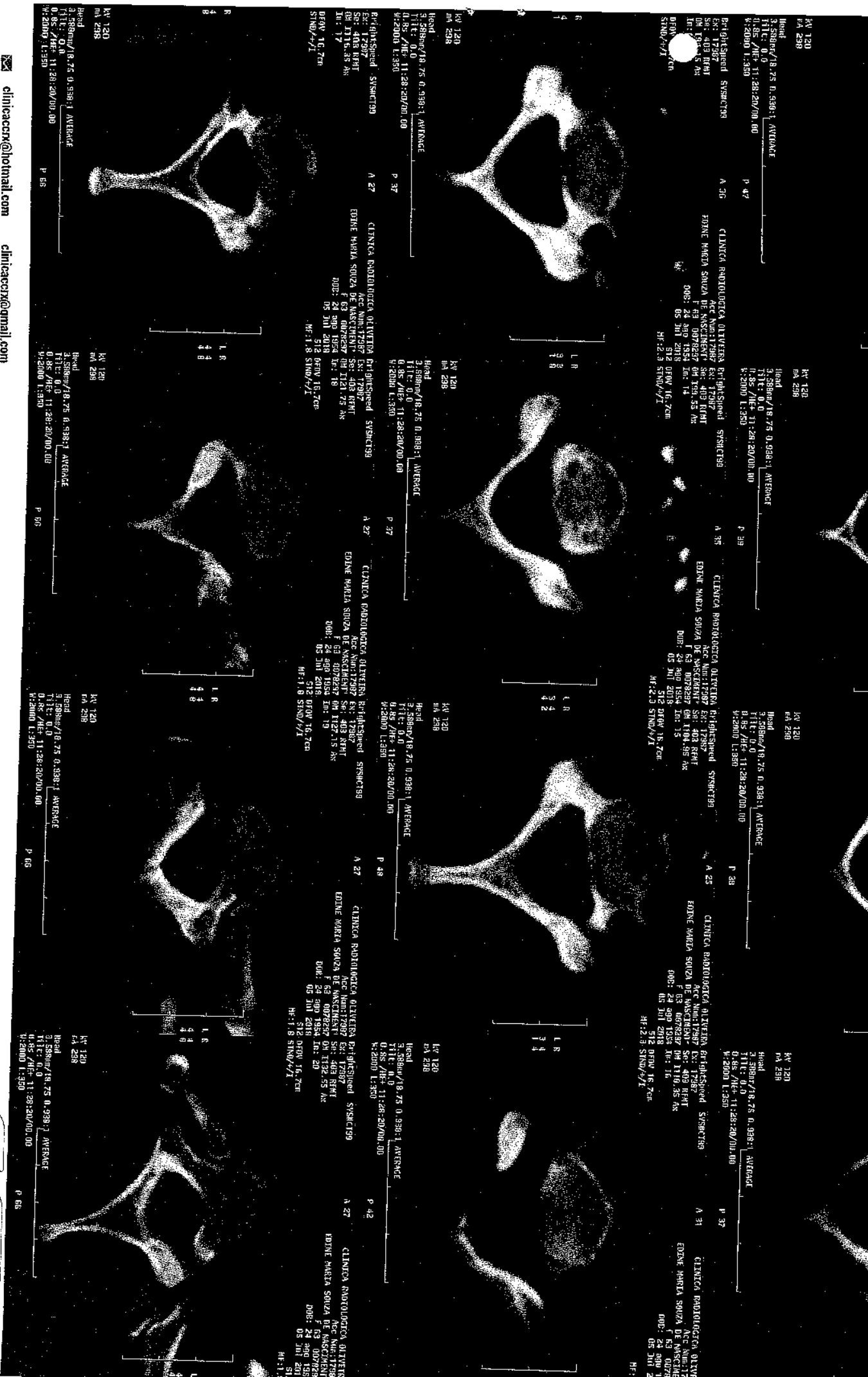
Exatidão Speed SYNERGIC 190 A 26 CLINICA RADIOLOGICA OLIVEIRA BRIGHTSpeed SYNERGIC 190 A 26
AC: NME:17297 ES: 403 RMT AC: NME:17297 ES: 403 RMT
F: 63 0078297 DM 160.35 AN F: 63 0078297 DM 160.35 AN
DOB: 24.09.1954 IN: 12
05.01.2018 DPOV: 16.7cm
MR: 2.3 SIMO/7.1



Exatidão Speed SYNERGIC 190 A 26 CLINICA RADIOLOGICA OLIVEIRA BRIGHTSpeed SYNERGIC 190 A 26
AC: NME:17297 ES: 403 RMT AC: NME:17297 ES: 403 RMT
F: 63 0078297 DM 160.35 AN F: 63 0078297 DM 160.35 AN
DOB: 24.09.1954 IN: 12
05.01.2018 DPOV: 16.7cm
MR: 2.3 SIMO/7.1



☒ cliniacacx@hotmail.com cliniacacx@gmail.com
☐ (95) 3224 - 7999 (95) 3224 - 0485 (95) 3623 - 1091 Fax
(95) 99122 - 2122 VIVO (95) 98119 - 0555 TIM



clinicacrx@hotmail.com clinicacrx@gmail.com

(95) 3224 - 7999 (95) 3224 - 0485 (95) 3623 - 1091 Fax
(95) 99122 - 2122 VIVO (95) 98119 - 0555 FIM



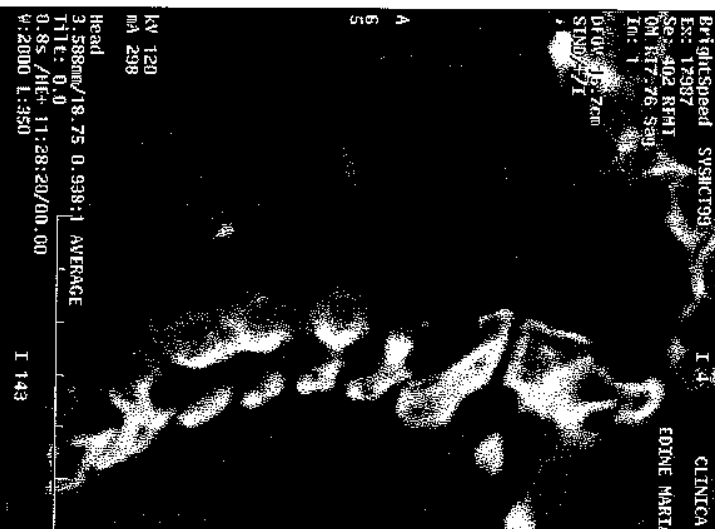
Clinica Radiológica Oliveira

Av. Ville Roy, 6529 - Centro, (Esq.com Araújo Filho)
69.301-000 Boa Vista-RR

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJYHY J3RNG 45KY9 UUBJD



CCX
CLÍNICA RADIOLÓGICA OLIVEIRA



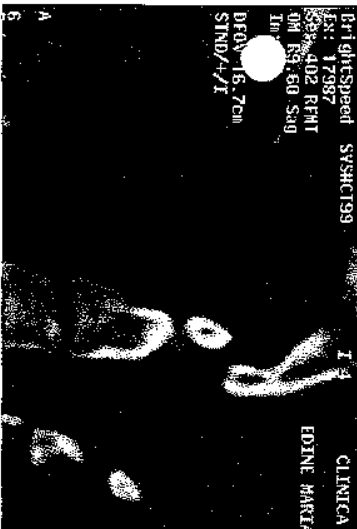
BrightSpeed
 Ex: 17987
 Se: 402 RTH1
 QM R17.76 Say
 Ton: 1
 DTOW: 15.7cm
 SIND: 71

CLINICA RADIOLÓGICA OLIVEIRA BrightSpeed
ABC NIM 17897 Exp: 17897
EDIVE MARIA SOUZA DE MASCARENHA SS: 102 RIGHT
F 63 0078297 005315 15-5396
DOB: 24 ago 1954 Age: 62
05 Jul 2018
512 DRW 186Z60
Mr. 1.2 STAND/471



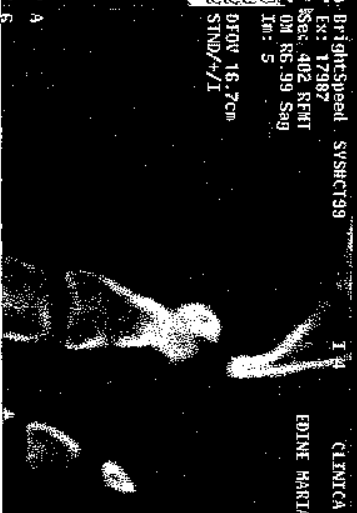
10106564 OLIVEIRA BrightSpeed S/SH/1390
 ACC Num: 17987 Exp: 17987
 0024 DE MASCHEM 360-402 FHT
 F 63 0178247 DM-R12-21 Seg
 D08: 24 ago 1354 Tr: 3
 05 Jul 2013
 512 DOW 16.7cm
 ME-1.2 STDW+/1

CLINICA RADIOLOGICA OLIVEIRA
ACC NOME: EDINE MARIA SOUZA DE NASCIMENTO
DOB: 24 ago 05 jul



Btl ghts/speed SVSHCI99
 LN: 17987
 392 402 RFMT
 04 89 60 5ag
 Lm
 DECV 15.7cm
 STND+/+I

CLINICA RADIOLOGICA OLIVEIRA, Brightspeed, SWSH0139
ACC NUM: 17487 EX: 17887
EDINE MARCIA SOUZA DE NASCIMENT SSOC 402 RHT
F 63 60782927 04 06- 99 Sag
DOB: 24 ago 1959 ID: 5
05 Jul 2018 512 OFOV 16.75cm
017-1102 STDND+I/I



IDOLÓCICA OLIVEIRA BrightSpeed SYS#C196
 AEC Num:17987 Ex: 17987
 UZA de NASCIMENTO - 158 - 402 RFAI
 F 63 00782927 04 84.38 Seg
 DOB: 24 ago 1956 In: 6
 05 Jul 2013 612 DFWD 16.7cm
 017122 STND-4/I

CLINICA RADIOLOGICA OLIVEIRA
ACC Niterói
EDINE MARIA SOUZA DE NASCIMENTO
F 63 007
DDE: 24 ago
05 Jul

Head
KV 120
mA 298
3.588mm/18.75 0.938:1 AVERAGE
T11C: 0.0
0.85 /HE+ 11:28:20/00.00
W:2000 L:350
I 143

Head
KV 120
mA 298
3.588mm/18.75 0.938:1 AVERAGE
T11C: 0.0
0.85 /HE+ 11:28:20/00.00
W:2000 L:350
I 143

Head
KV 120
mA 298
3.588mm/18.75 0.938:1 AVERAGE
T11C: 0.0
0.85 /HE+ 11:28:20/00.00
W:2000 L:350
I 143

BrightSpeed SYSCT99
EX: 17987
Spec:002 RPT
04 R:15:58g
In: 7
DIOV 16.7cm
STND+/I

CLINICA RADIOLOGICA OLIVEIRA
AEC NUM:17987 ES: 17987
EDINE MARIA SOUZA DE NASCIMENT
F 63 0078297 04 L:15:58g
DOB: 24 ago 1954 In: 8
05 Jul 2018
MF:1.23 STND+/I

CLINICA RADIOLOGICA OLIVEIRA
AEC NUM:17987 ES: 17987
EDINE MARIA SOUZA DE NASCIMENT
F 63 0078297 04 L:15:58g
DOB: 24 ago 1954 In: 9
05 Jul 2018
MF:1.23 STND+/I

CLINICA RADIOLOGICA OLIVEIRA
AEC NUM:17987 ES: 17987
EDINE MARIA SOUZA DE NASCIMENT
F 63 0078297 04 L:15:58g
DOB: 24 ago 1954
05 Jul 2018
MF:1.23

Head
KV 120
mA 298
3.588mm/18.75 0.938:1 AVERAGE
T11C: 0.0
0.85 /HE+ 11:28:20/00.00
W:2000 L:350
I 143

Head
KV 120
mA 298
3.588mm/18.75 0.938:1 AVERAGE
T11C: 0.0
0.85 /HE+ 11:28:20/00.00
W:2000 L:350
I 143

Head
KV 120
mA 298
3.588mm/18.75 0.938:1 AVERAGE
T11C: 0.0
0.85 /HE+ 11:28:20/00.00
W:2000 L:350
I 143

climicacrx@hotmail.com climicacrx@gmail.com
(95) 3224 - 7999 (95) 3224 - 0485 (95) 3623 - 1091 Fax
(95) 99122 - 2122 Vivo (95) 98119 - 0555 Tim

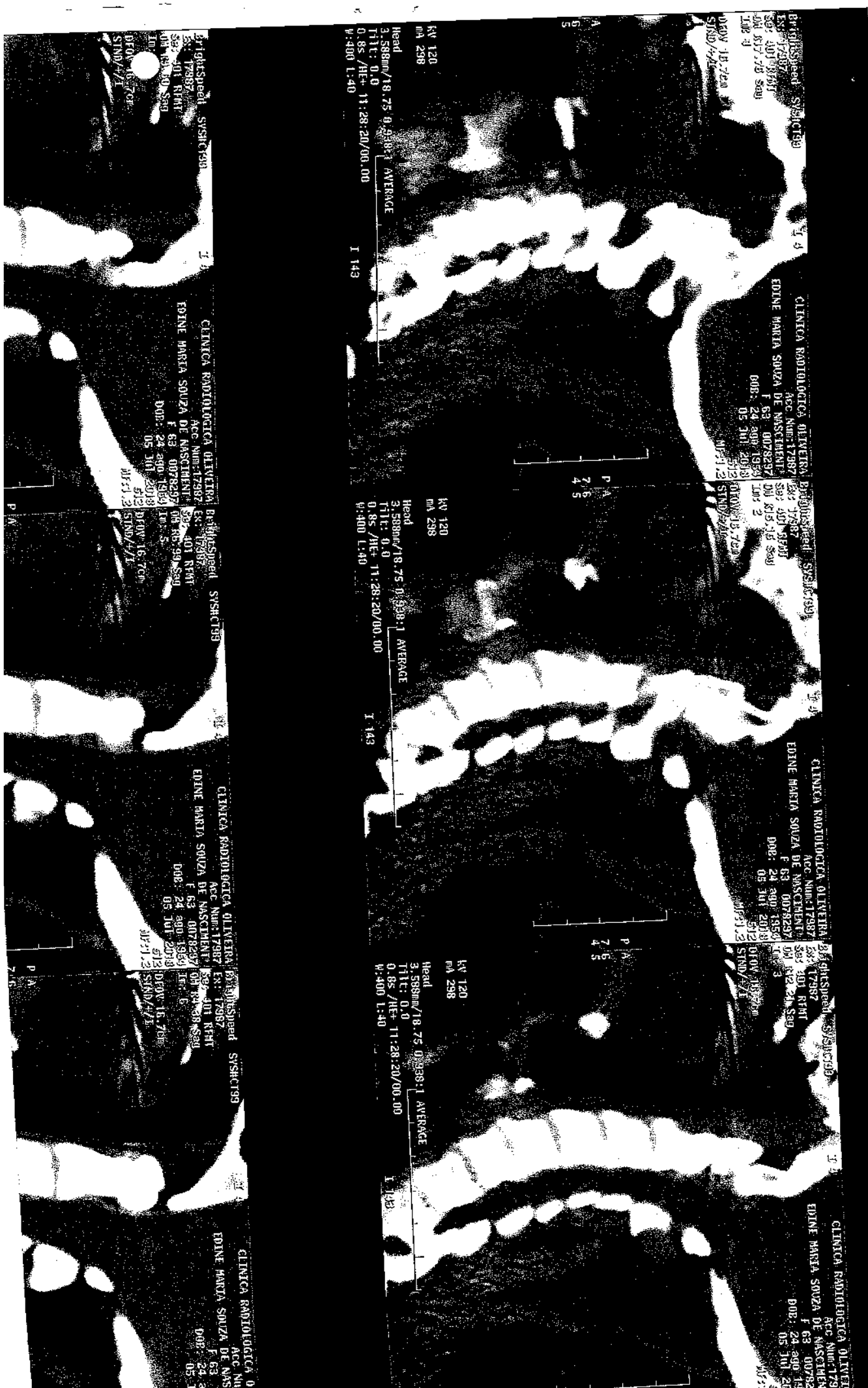
Clínica Radiológica Oliveira

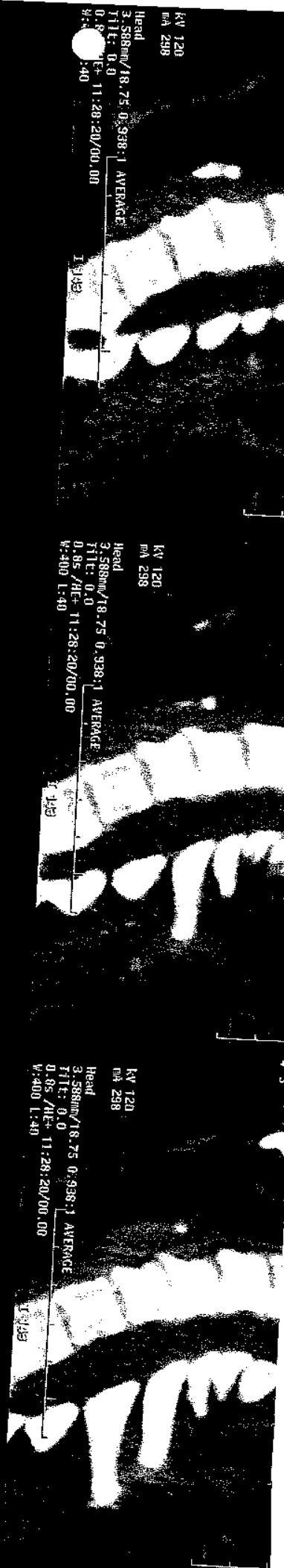
Av. Ville Roy, 6529 - Centro, (Esq.com Araújo Filho)
69.301-000 Boa Vista-RR

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.trr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJJHY J3RNG 45KY9 4CUBUN9



UCX
CLÍNICA RADIOLOGICA OLIVEIRA





☒ climacccx@hotmail.com climacccx@gmail.com
☐ (95) 3224 - 7999 (95) 3224 - 0485 (95) 3623 - 1091 Fax
(95) 99122 - 2122 Vivo (95) 98119 - 0555 Tim

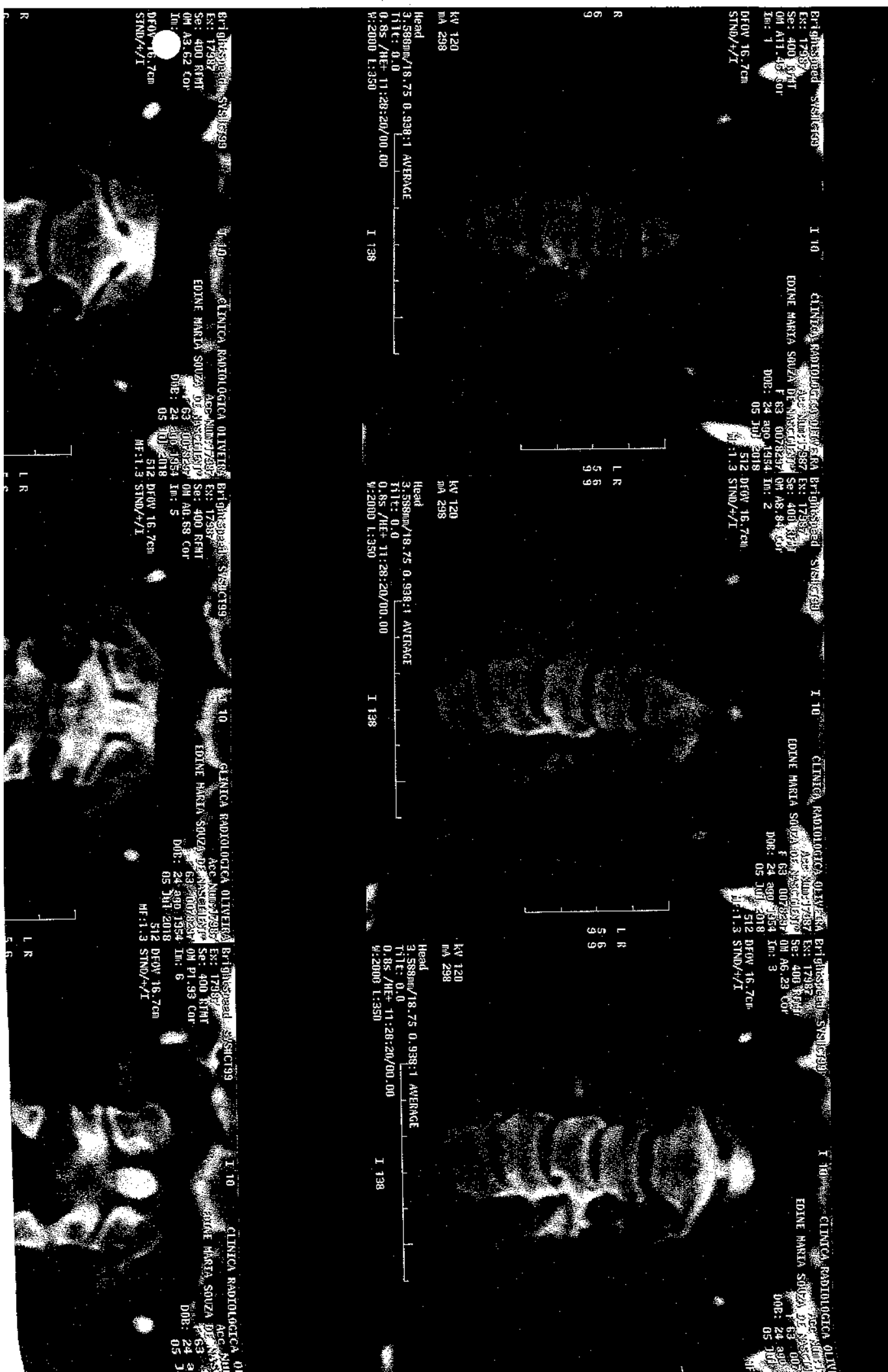
Clínica Radiológica Oliveira

Av. Ville Roy, 6529 - Centro, (Esp:com Araújo Filho)
69.301-000 Boa Vista-RR

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006
Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJYHY J3RNG 45KY9 UUBJD



CCRX
CLÍNICA RADIOLOGICA OLIVEIRA



KV 120
mA 298
Head
3.588mm/18.75 0.938:1 AVERAGE
Title: 0.0
0.85 /HE+ 11:28:20/00.00
W:2000 L:350
I 138

KV 120
mA 298
Head
3.588mm/18.75 0.938:1 AVERAGE
Title: 0.0
0.85 /HE+ 11:28:20/00.00
W:2000 L:350
I 138

KV 120
mA 298
Head
3.588mm/18.75 0.938:1 AVERAGE
Title: 0.0
0.85 /HE+ 11:28:20/00.00
W:2000 L:350
I 138

Brighthouse SYSTEMS
EX: 17987
Se: 400.670J
04 P4 54.507
In: 7
DFOV 16.7cm
SIND-4/1

CLINICA RADIOLOGICA OLIVEIRA BRUNSHED SYSTEMS
Acq Num:17987 EX: 17987
F 63 0078247 04 P7 15.507
DOB: 24 200 1954 In: 8
05 201 2018
512 DFOV 16.7cm
MF:1.3 SIND-4/1

CLINICA RADIOLOGICA OLIVEIRA BRUNSHED SYSTEMS
Acq Num:17987 EX: 17987
F 63 0078247 04 P9 75.507
DOB: 24 200 1954 In: 9
05 201 2018
512 DFOV 16.7cm
MF:1.3 SIND-4/1

CLINICA RADIOLOGICA OLIVEIRA
Acq Num:17987
F 63 0078247 05 201 2018
DOB: 24 200 1954
512
MF:1.3

K
5
6

L
R
5
6

L
R
5
6

L
5
6

KV 120
mA 298
Head
3.588mm/18.75 0.938:1 AVERAGE
Title: 0.0
0.85 /HE+ 11:28:20/00.00
W:2000 L:350
I 138

KV 120
mA 298
Head
3.588mm/18.75 0.938:1 AVERAGE
Title: 0.0
0.85 /HE+ 11:28:20/00.00
W:2000 L:350
I 138

KV 120
mA 298
Head
3.588mm/18.75 0.938:1 AVERAGE
Title: 0.0
0.85 /HE+ 11:28:20/00.00
W:2000 L:350
I 138

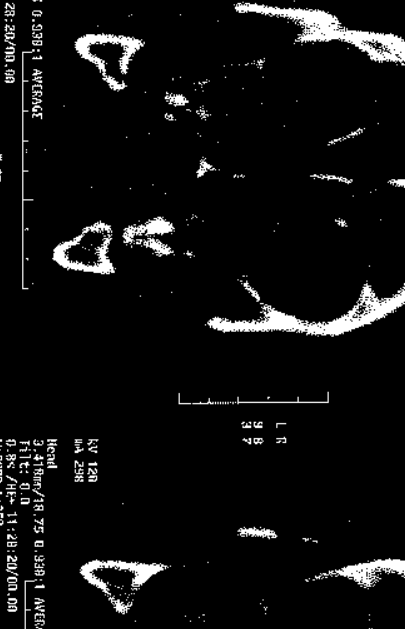
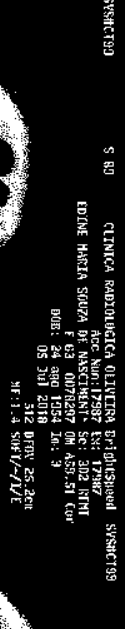
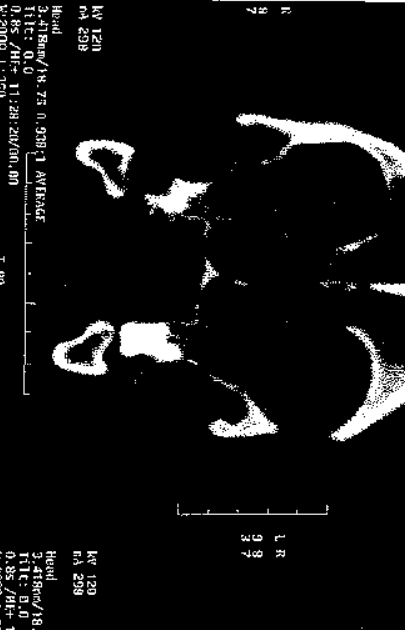
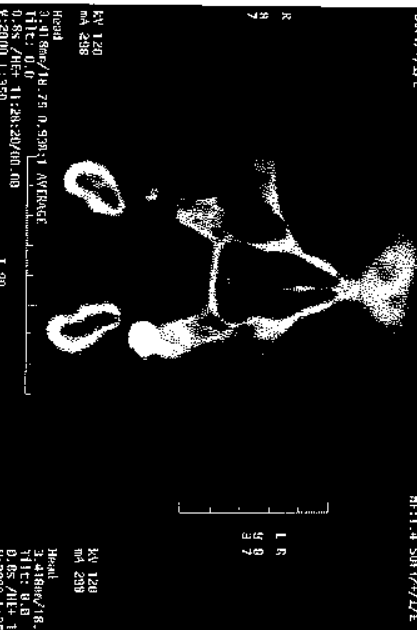
✉ clinicaocr@hotmail.com clinicaocr@gmail.com

☐ (95) 3224-7999 (95) 3224-0485 (95) 3623-1091 Fax
(95) 99122-2122 Vivo (95) 98119-0555 Tm

CCRY

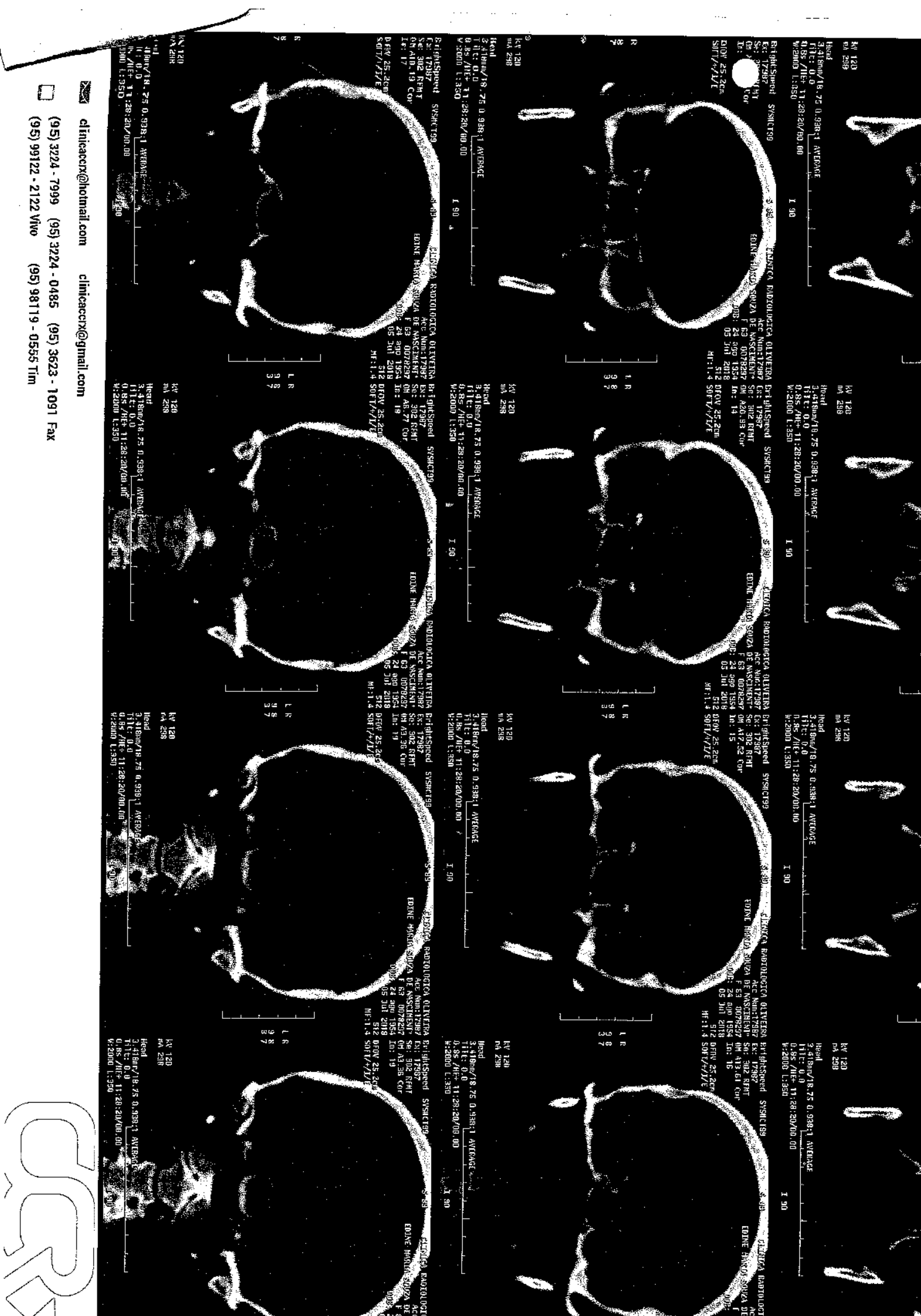
Clínica Radiológica Oliveira

Av. Ville Roy, 6529 - Centro, (Esg.com Araújo Filho)
69.301-000 Boa Vista-RR

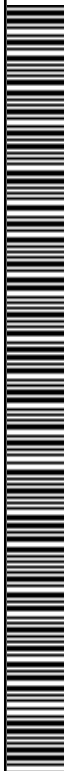


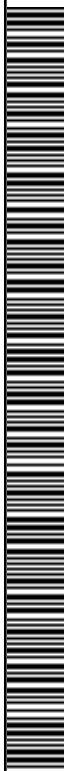
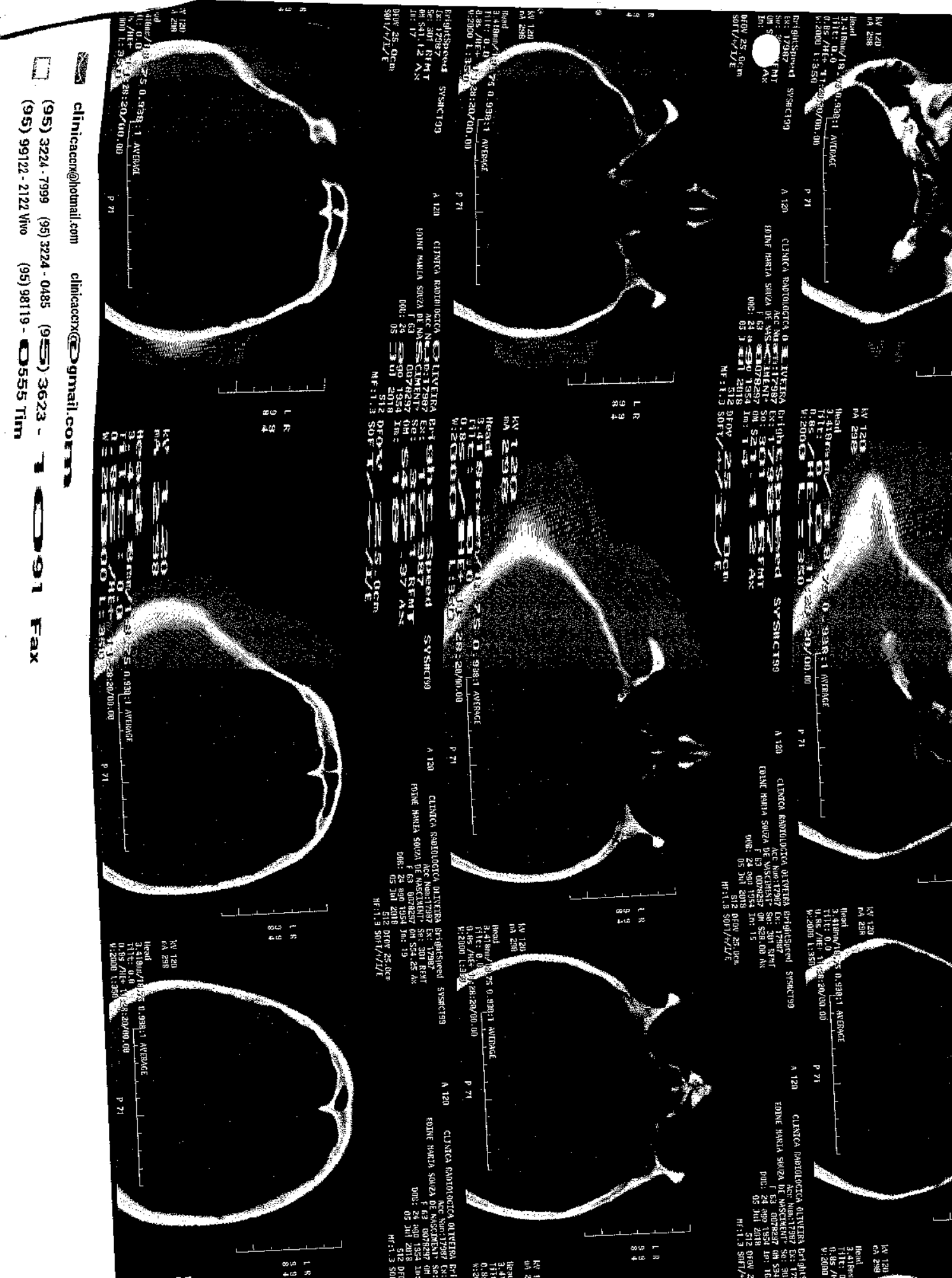
CLINICA RADIOLOGICA OLIVEIRA





clinicaccx@hotmail.com clinicaccx@gmail.com
(95) 3224 - 7999 (95) 3224 - 0485 (95) 3623 - 1091 Fax
(95) 99122 - 2122 Vivo (95) 98119 - 0555 Tim

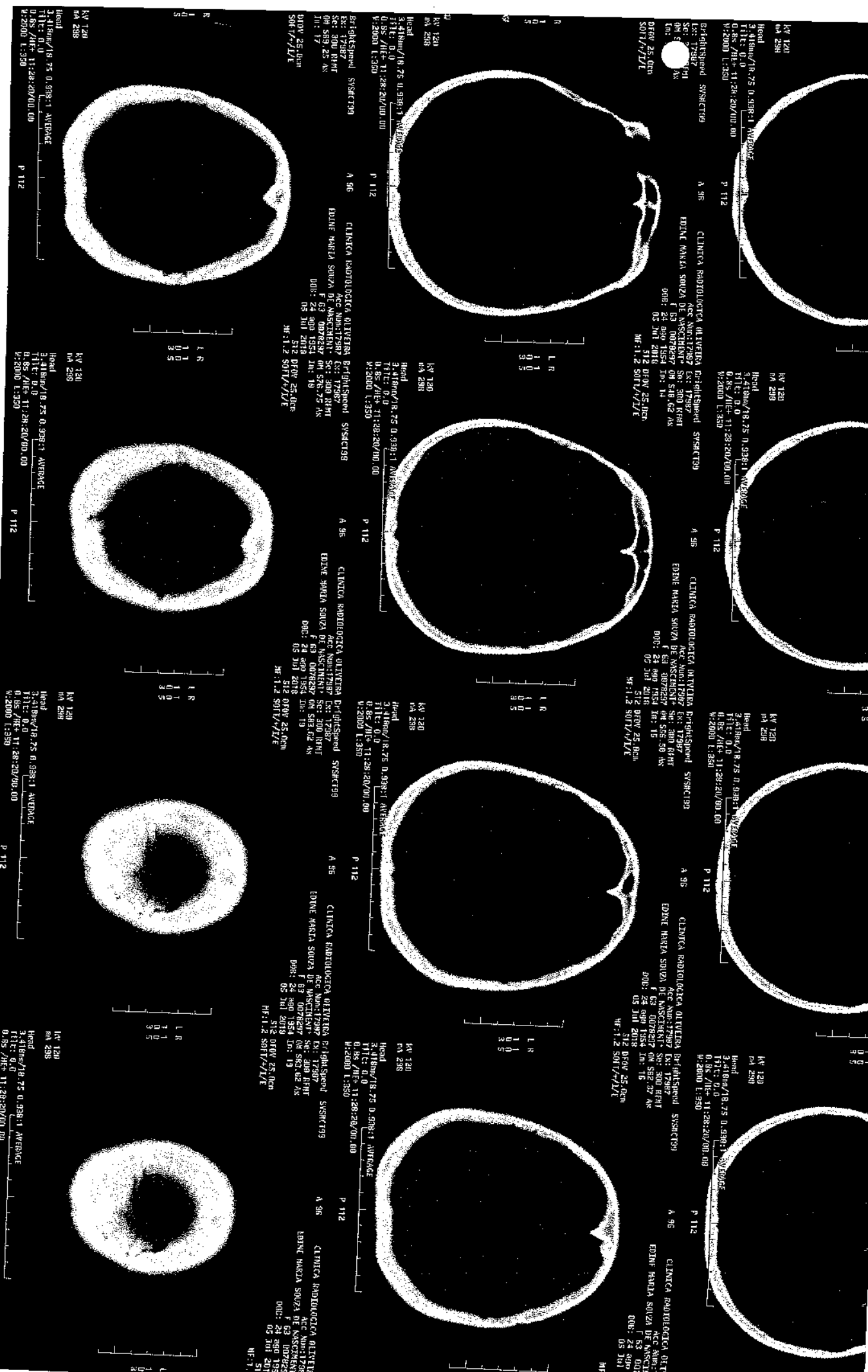


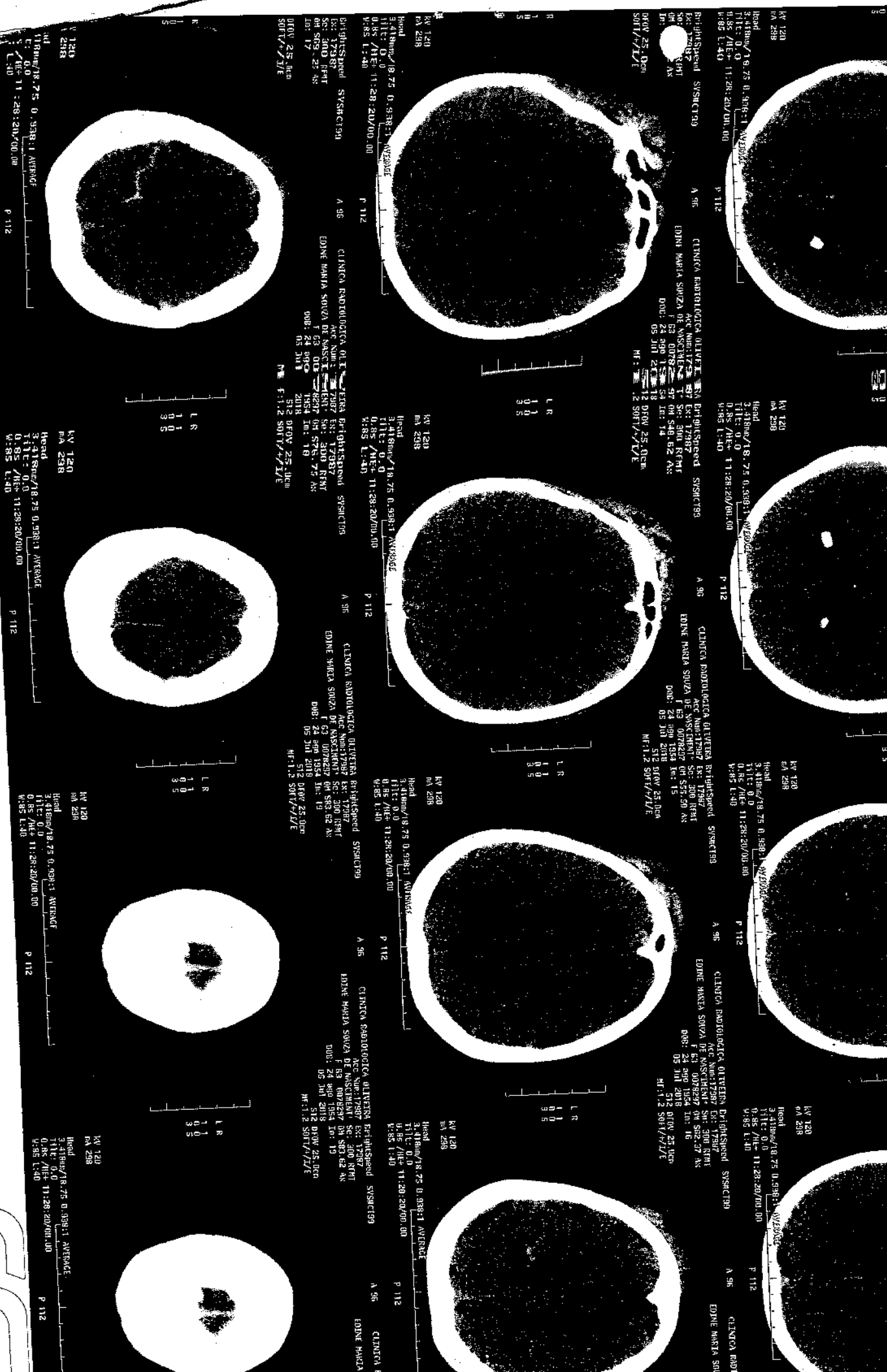




CCRV

climicacex@hotmail.com climicacex@gmail.com
(95) 3224-7999 (95) 3224-0485 (95) 3623-1091 Fax
(95) 99122-2122 VIVO (95) 98119-0555 TIM





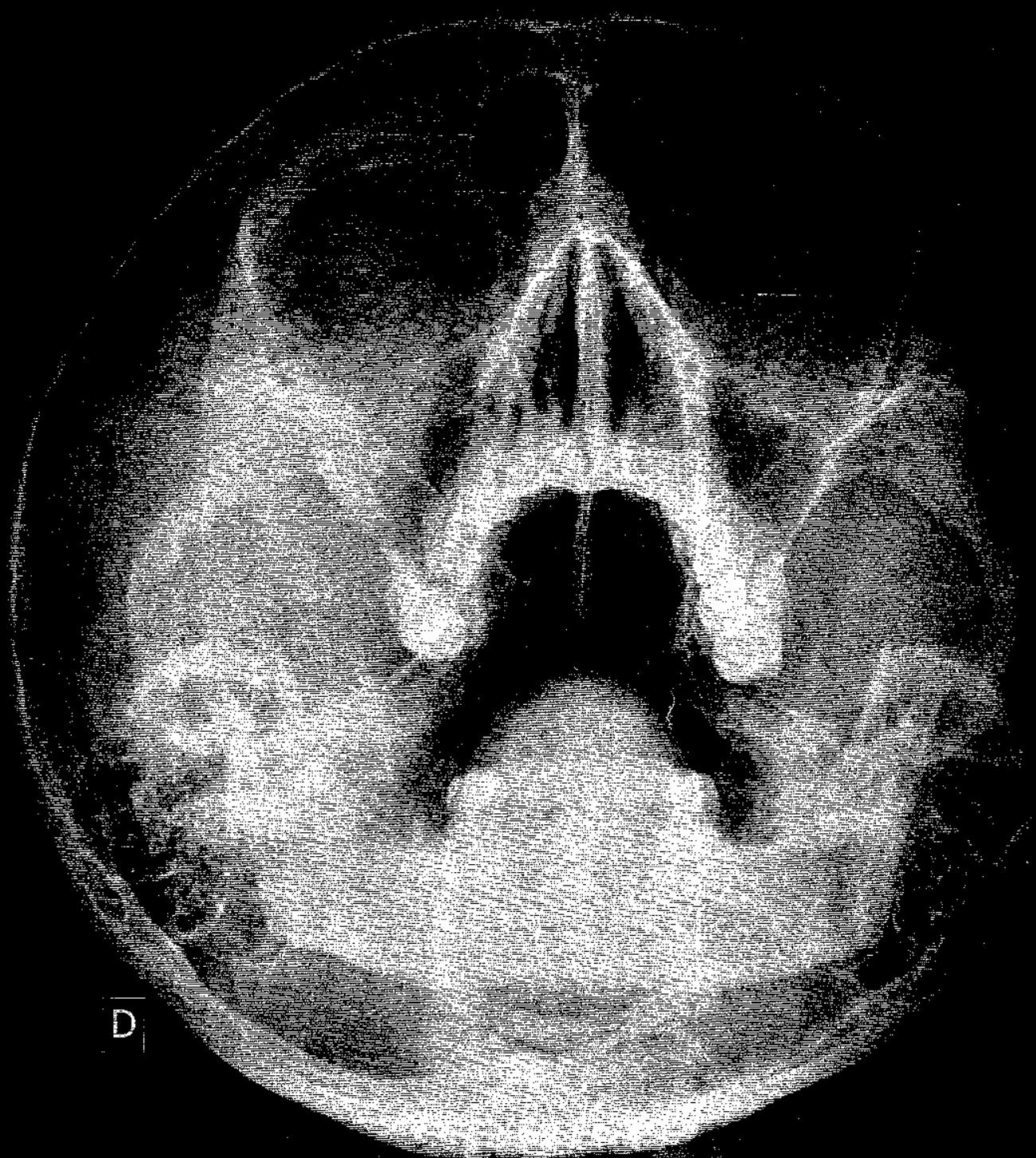
cliniacex@hotmail.com cliniacex@gmail.com
(95) 3224 - 7999 (95) 3224 - 0485 (95) 3623 - 1091 Fax
(95) 99122 - 2122 Vivo (95) 98119 - 555 Tim

D

16/08/2018

Tam. real





D

16/08/2018

EDNEI M SOUZA

HOSPITAL CORONEL MOTA

Tam. real

9435

Vilson



Clínica Radiológica Oliveira

Av. Ville Roy, 6529 - Centro, (Esq.com Araújo Filho),
69.301-000 Boa Vista-RR

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006



20

3D[®]
EX: 17037

Set 3
Volume 1
No cut

DEQV 24, 5 cm
SOFT/1

CLINICAL RADIOLOGICAL OLIVEIRA
ESTRADA MARIA SOUZA DE MESTRE
F 13 0078237

Log: H2O 24 1954
E: Jul 05 1913

1961

```

No VGI
KV 120
mA Mod.
Pct 0.50574E+18.00mm
I.2mm 0.938;170.62ap
Tilt: 0.0
14328:20
W 325 = 40

```

3D
Ex: 17967

Set 3
Volume Rendering
No cut

DEFOR 24, 5 cm
SOFT 1

CLINTON PRODUCER OLIVEIRA
EDINE MARIA SOUSA DE NASCIMENTO
F 03 60783347

Obj: 400 24 4950
Ex: 101 05 3015

SD: 17987

See: 3
Volume Rendering No cut

LEFOM 24.5 on
SOFIT.1

CLINICA RADIOLOGICA OLIVEIRA
EDINE MARIA SOUZA DE NASCIMENTO
F 07 00732293

Dec 24 1954
Ex-101

42.1
0
10
1
1
1

```

He_V01
KV 120
n04 Mod1.
Rot 0.50e/HE+13.5mm
1.2mm 0.9381,0.62e/p
T=0.0
41.20320
W = 36.4 = 40

```

30
EX: 17507

Set 3
Volume 100
Part 100
No. 100

6F0W 34.5 cm
SOFT, 1

CLINICA REPIULOTICA OLIVIERO
EDINE MARIA SOAREZ DE PASQUENTINO
F 15 007222

608: 1001
609: 1002
610: 1003
611: 1004
612: 1005
613: 1006
614: 1007
615: 1008
616: 1009
617: 1010
618: 1011
619: 1012
620: 1013
621: 1014
622: 1015
623: 1016
624: 1017
625: 1018
626: 1019
627: 1020
628: 1021
629: 1022
630: 1023
631: 1024
632: 1025
633: 1026
634: 1027
635: 1028
636: 1029
637: 1030
638: 1031
639: 1032
640: 1033
641: 1034
642: 1035
643: 1036
644: 1037
645: 1038
646: 1039
647: 1040
648: 1041
649: 1042
650: 1043
651: 1044
652: 1045
653: 1046
654: 1047
655: 1048
656: 1049
657: 1050
658: 1051
659: 1052
660: 1053
661: 1054
662: 1055
663: 1056
664: 1057
665: 1058
666: 1059
667: 1060
668: 1061
669: 1062
670: 1063
671: 1064
672: 1065
673: 1066
674: 1067
675: 1068
676: 1069
677: 1070
678: 1071
679: 1072
680: 1073
681: 1074
682: 1075
683: 1076
684: 1077
685: 1078
686: 1079
687: 1080
688: 1081
689: 1082
690: 1083
691: 1084
692: 1085
693: 1086
694: 1087
695: 1088
696: 1089
697: 1090
698: 1091
699: 1092
700: 1093
701: 1094
702: 1095
703: 1096
704: 1097
705: 1098
706: 1099
707: 1100
708: 1101
709: 1102
710: 1103
711: 1104
712: 1105
713: 1106
714: 1107
715: 1108
716: 1109
717: 1110
718: 1111
719: 1112
720: 1113
721: 1114
722: 1115
723: 1116
724: 1117
725: 1118
726: 1119
727: 1120
728: 1121
729: 1122
730: 1123
731: 1124
732: 1125
733: 1126
734: 1127
735: 1128
736: 1129
737: 1130
738: 1131
739: 1132
740: 1133
741: 1134
742: 1135
743: 1136
744: 1137
745: 1138
746: 1139
747: 1140
748: 1141
749: 1142
750: 1143
751: 1144
752: 1145
753: 1146
754: 1147
755: 1148
756: 1149
757: 1150
758: 1151
759: 1152
760: 1153
761: 1154
762: 1155
763: 1156
764: 1157
765: 1158
766: 1159
767: 1160
768: 1161
769: 1162
770: 1163
771: 1164
772: 1165
773: 1166
774: 1167
775: 1168
776: 1169
777: 1170
778: 1171
779: 1172
780: 1173
781: 1174
782: 1175
783: 1176
784: 1177
785: 1178
786: 1179
787: 1180
788: 1181
789: 1182
790: 1183
791: 1184
792: 1185
793: 1186
794: 1187
795: 1188
796: 1189
797: 1190
798: 1191
799: 1192
800: 1193
801: 1194
802: 1195
803: 1196
804: 1197
805: 1198
806: 1199
807: 1200
808: 1201
809: 1202
810: 1203
811: 1204
812: 1205
813: 1206
814: 1207
815: 1208
816: 1209
817: 1210
818: 1211
819: 1212
820: 1213
821: 1214
822: 1215
823: 1216
824: 1217
825: 1218
826: 1219
827: 1220
828: 1221
829: 1222
830: 1223
831: 1224
832: 1225
833: 1226
834: 1227
835: 1228
836: 1229
837: 1230
838: 1231
839: 1232
840: 1233
841: 1234
842: 1235
843: 1236
844: 1237
845: 1238
846: 1239
847: 1240
848: 1241
849: 1242
850: 1243
851: 1244
852: 1245
853: 1246
854: 1247
855: 1248
856: 1249
857: 1250
858: 1251
859: 1252
860: 1253
861: 1254
862: 1255
863: 1256
864: 1257
865: 1258
866: 1259
867: 1260
868: 1261
869: 1262
870: 1263
871: 1264
872: 1265
873: 1266
874: 1267
875: 1268
876: 1269
877: 1270
878: 1271
879: 1272
880: 1273
881: 1274
882: 1275
883: 1276
884: 1277
885: 1278
886: 1279
887: 1280
888: 1281
889: 1282
890: 1283
891: 1284
892: 1285
893: 1286
894: 1287
895: 1288
896: 1289
897: 1290
898: 1291
899: 1292
900: 1293
901: 1294
902: 1295
903: 1296
904: 1297
905: 1298
906: 1299
907: 1300
908: 1301
909: 1302
910: 1303
911: 1304
912: 1305
913: 1306
914: 1307
915: 1308
916: 1309
917: 1310
918: 1311
919: 1312
920: 1313
921: 1314
922: 1315
923: 1316
924: 1317
925: 1318
926: 1319
927: 1320
928: 1321
929: 1322
930: 1323
931: 1324
932: 1325
933: 1326
934: 1327
935: 1328
936: 1329
937: 1330
938: 1331
939: 1332
940: 1333
941: 1334
942: 1335
943: 1336
944: 1337
945: 1338
946: 1339
947: 1340
948: 1341
949: 1342
950: 1343
951: 1344
952: 1345
953: 1346
954: 1347
955: 1348
956: 1349
957: 1350
958: 1351
959: 1352
960: 1353
961: 1354
962: 1355
963: 1356
964: 1357
965: 1358
966: 1359
967: 1360
968: 1361
969: 1362
970: 1363
971: 1364
972: 1365
973: 1366
974: 1367
975: 1368
976: 1369
977: 1370
978: 1371
979: 1372
98

303/56
No VOI
KV 120
mA Mod.
Rot 0.80s/HE+ 18.80mm/rot
1.2mm 0.938:1/0.625p
Tilt: 0.0
11:28:20
W = 85 L = 40

303/77
No VOI
KV 120
mA Mod.
Rot 0.80s/HE+ 18.80mm/rot
1.2mm 0.938:1/0.625p
Tilt: 0.0
11:28:20
W = 85 L = 40

CLINICA RADIOLOGICA OLIVEIRA
EDINE MARIA SOUZA DE NASCIMENTO
F 63 0078297
DOB: Ago 24 1954
Ex: Jul 05 2018
3D
Ex: 17987
Set: 3
Volume Rendering Ho cut
DFOW 24.5 cm
SOFT/I

CLINICA RADIOLOGICA OLIVEIRA
EDINE MARIA SOUZA DE NASCIMENTO
F 63 0078297
DOB: Ago 24 1954
Ex: Jul 05 2018
3D
Ex: 17987
Set: 3
Volume Rendering Ho cut
DFOW 24.5 cm
SOFT/I

303/104
No VOI
KV 120
mA Mod.
Rot 0.80s/HE+ 18.80mm/rot
1.2mm 0.938:1/0.625p
Tilt: 0.0
11:28:20
W = 85 L = 40

303/124
No VOI
KV 120
mA Mod.
Rot 0.80s/HE+ 18.80mm/rot
1.2mm 0.938:1/0.625p
Tilt: 0.0
11:28:20
W = 85 L = 40