

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

UJO FARM BR
VASCINCELOS COMERCIO EIRELI
RUA AL 220, 324 SANTA ESMERALDA
ARAPIRACA AL Fone 82999151737
CNPJ 29 920 183 0001-45 IE 247564370

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Un	Vi	Unit	Vi Total
034401	FRAC DA DESC GERIATRICA MO	1	UN	X	12,90	12,90
034401	FRAC DA DESC GERIATRICA MO	1	UN	X	2,50	2,50
034401	FRAC DA DESC GERIATRICA MO	1	UN	X	2,00	2,00

TOTAL DE ITENS
TOTAL R\$ 17,40

Valor Pago
50,00
32,60

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

Consulte pela chave de acesso em
www.sszefz.al.gov.br/nfce/consulta
8300 0145 6500 1000 0135 0910
0137 1212

CONSUMIDOR
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFCE nº 13505 Série: 001 23/11/2019 14:45:38
Via Consumidor



ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012)
Imp. aprox R\$ 0,74 Federal e 3,13 Estadual e
0,60 Municipal
Fonte: ISENT
DOCUMENTO UNIFICADO POR ME OU EPP OPTANTE PELA
SIMPLIFICADO NACIONAL: NÃO GERA DIREITO A CREDITO
FISCAL DE IPTU
NF-E 20-0016639-90343fd2b4aef6cc8c732
MONTE O CONSUMIDOR
CONV: ALIBE TORRES
REC: 000001

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59





OURO FARMA BF
VASCONCELOS COMERCIO EIRELI

ROD AL 220 324, SANTA ESMERALDA,
ARAPIRACA, AL Fone 82999151737
CNPJ 29.920.183.0001-45 I.E 247564370

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

Código Descrição Qtde Un V Unit V Total

444531 SEAKALM 260MG CX 20 COMP 1 UN 21.56 = 21.56

QTD. TOTAL DE ITENS 21.56

VALOR TOTAL R\$ 5.57

DESCONTO R\$ 15.96

TOTAL A PAGAR R\$ Valor Pago

FORMA DE PAGAMENTO 15.96

Cartão de débito

Consulta pela chave de acesso em
www.setax.al.gov.br/nfca/consulta

2719 1229 9201 8300 0145 6500 1000 0139 691C
0141 7712

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFCe nº 13969 Série: 001 02/12/2019 15:05:38

Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 327190199883602

02/12/19 15:05:40



tributos Totais Incidentes (Lei Federal

2.741/2012)

trib aprox R\$: 2.15 Federal e 0.00 Estadual e

0.00 Municipal

Fonte: IBPT 003829

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO

SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO

FISCAL DE IPI;

MD-5:2bdbelbb9d3eb3d3fd2b4af6fcc8c732

*** VOCE ECONOMIZOU R\$ 5,57 ***

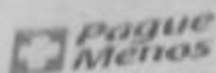
NOME:0

CONSUMIDOR

CONV:

VND.:THAYNARA

PED:000015561



CNPJ: 06.626.253/0550-53
EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S.A.
Rua Prof. Domingos Correia, 469 - Centro
ARAPIRACA-AL, CEP: 57300-010

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	UM	VL Item	VL Total
157570	DORFLEX ENV CPD/10	1	UN	5,28	5,28
	Desconto sobre item				-0,03
	Qtde. total de itens				1

Valor a Pagar R\$	5,25
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	7,00
Troco R\$	1,75

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta

2719 1106 6262 5305 5053 6500 6000 0581 4910 0003 6697

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº: 58149 Série: 6
30/11/2019 10:20:00

Protocolo de autorização:
327190198369393

Data de autorização:
30/11/2019 10:20:02

CLIENTE SEMPRE PAGUE MENOS

OLAEDINETE,

VOCE E UM CLIENTE SEMPRE.

NESSA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 0,03

SEU SALDO NO PROGRAMA DE FIDELIDADE SEMPRE PAGUE MENOS
DE JULHO A DEZEMBRO/2019 E DER\$ 161.54. ATINJAR\$
500.00 ATE31/12/2019 E SEJA UM CLIENTE OURO.

*ESSE VALOR E UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE COMPRAS,
EXCLUINDO MEDICAMENTOS E SERVICOS. LEMBRE-SE QUE SUAS
COMPRAS SAO CONTABILIZADAS EM ATE 15 DIAS. CONFIRA O
REGULAMENTO E SEUS BENEFICIOS EM PORTAL.PAGUEMENOS.COM.
BR/FIDELIDADE

CPF CLIENTE SEMPRE: 102.***.***-03

Operador: 83793

Vendedor: 83793

Trib aprox R\$: 0,71

Fonte: IBPT ca7gi3

Obrigado e Volte Sempre.

TO CALHA: 6890.0001
USURTO: VENDAS

DATA: 08/03/2020
 ENDEREÇO: JOE E IRMÃOS LTDA (LAP) - 11445-344/0001-76
 AV. DESEM RINALDO COSTA F. SILVA, 123, CENTRO, BUQUIM, SE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRÔNICA

QTD. TOTAL DE ITENS
VALOR TOTAL R\$
DESCONTO R\$
VALOR A PAGAR R\$
Cartão de Débito

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.nfce.se.gov.br/nfce/consulta

CONSUMER HAS IDENTIFIED

720190160305737

data de autorização: 14/12/19 16:47:06



ATACADAO S.A.
ROD AL 220, 359
ITAPOA - ARAPIRACA - AL - 34822700
CNPJ 75.315.333/0148-35 IE 242709826

02/12/2019 14:43:27

TRANSACAO 23312

DANFE NFC-e Documento Auxiliar Final
da Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final
Nao Permite aproveitamento de credito de ICMS

Item	Cod	Descricao	Qtde	Un	VirUnit	VirTot
------	-----	-----------	------	----	---------	--------

07997963	PERA P	0,328kgx	7,69	R\$/kg		2,52
----------	--------	----------	------	--------	--	------

kg	X					
valor FCP item 001			R\$ 0,03	(1,0000%)		

05606912	AMEIXA	0,194kgx	9,90	R\$/kg		1,92
----------	--------	----------	------	--------	--	------

kg	X					
01825917	MACA N	0,438kgx	4,99	R\$/kg		2,19

kg	X					
valor FCP item 003			R\$ 0,02	(1,0000%)		

54692994	AGUA M. SOLARA PET		1x	510ML		1,80
----------	--------------------	--	----	-------	--	------

3	UND	X		0,60		0,36
---	-----	---	--	------	--	------

desconto sobre item						
60855928	BISC RICHERSTER		1x	130G		2,58

2	UND	X		1,29		2,58
---	-----	---	--	------	--	------

14233726	BISC PILAR GUFS		1x	130G		2,30
----------	-----------------	--	----	------	--	------

2	UND	X		1,15		2,30
---	-----	---	--	------	--	------

57658931	BEB. LACTEA NESCAU		1x	200ML		4,17
----------	--------------------	--	----	-------	--	------

3	UND	X		1,39		4,17
---	-----	---	--	------	--	------

desconto sobre item						0,30
19092952	ALCOOL GEL ZULU		1x	500G		6,99

1	UND	X		6,99		6,99
---	-----	---	--	------	--	------

62946916	TOALHA UMED. LOCORICO		1x	100UND		6,99
----------	-----------------------	--	----	--------	--	------

1	UND	X		6,99		6,99
---	-----	---	--	------	--	------

54636962	BISC CLUB SOCIAL		1x	288G		4,59
----------	------------------	--	----	------	--	------

1	UND	X		4,59		4,59
---	-----	---	--	------	--	------

62734937	RF. IOG. DANONE		1x	170G		1,75
----------	-----------------	--	----	------	--	------

1	UND	X		1,75		1,75
---	-----	---	--	------	--	------

QTD. TOTAL DE ITENS						17
VALOR TOTAL R\$						37,14

FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						37,20

TROCO						0,06
-------	--	--	--	--	--	------

Informacao dos Tributos Totais e Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)

Vir. Aprox. Tributos: Federal R\$2,59 (6,97%)

Vir. Aprox. Tributos: Estadual R\$6,05 (16,29%)

Fonte: IBPT.

ATAKADO S A
R00 AL 220, 359
ITAPICÁ - ADAPIRACA - AL - 34822100
CNPJ 76.315.351/0148-35 IE 242709826

12/12/2019 14:57:37

TRANSACAO 29194

Imprimir NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
Não Permite o cancelamento do crédito do item

Item	Quantidade	Descrição	Unidade	Valor Unit.	Valor Total
37692101	1	PÃO DOCE BELLAVITA	1X900G	2,19	2,19
1	PCT	X			
34300976	1	BER LACTEA GLACI	1X900G	4,69	4,69
1	UND	X			
valor FCP item 002				R\$ 0,06 (1,0000%)	
54692994	1	ÁGUA M. SOLAR PET	1X510ML	0,48	0,48
1	UND	X			
01661910	3,99	BANANA 0,906kgx	3,99RS/kg		3,61
kg	X				
85624974	1	SUCO MARATHA TARTAR	1X200ML	2,64	2,64
1	UND	X			
12488999	1	LARANJA 1,55kgx	1,55RS/kg		3,09
kg	X				
1851914	9,49	PERA I 0,524kgx	9,49RS/kg		4,97
kg	X				
valor FCP item 007				R\$ 0,05 (1,0000%)	
01825917	5,79	MACA N 0,460kgx	5,79RS/kg		2,66
kg	X				
valor FCP item 008				R\$ 0,03 (1,0000%)	
56072998	1	QJO PRATO FAT. PRESID	1X150G	5,99	5,99
1	UND	X			
51989909	1	FRALINCHE FRIMESA FA	1X200G	3,29	3,29
1	PCT	X			
42284975	1	ABS LADYSOFT	1X8UND	1,16	1,16
1	UND	X			
57280920	1	RF COB BULMINAS	1X200G	2,49	2,49
1	UND	X			
62680994	2	SAB JOHNSONS	1X30G	1,09	2,18
2	UND	X			
65481971	1	PROT. DIARIO INTIMUS	1X80UND	10,90	10,90
1	UND	X			

QTD. TOTAL DE ITENS 17
VALOR TOTAL R\$ 50,33
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 50,33

Informacao dos Tributos Totais e Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)

Vlr. Aprox. Tributos: Federal R\$3,30 (6,56%)

Vlr. Aprox. Tributos: Estadual R\$3,55 (7,05%)

Fonte: IBPT

Valor total do FCP R\$ 0,15

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000241467 Série: 502

Emissão: 12/12/2019 14:57:37

Consulte a Chave de Acesso em <http://nfce.sefaz.al.gov.br/QRCode/consultarNFCe.jsp>

CHAVE DE ACESSO

27191275315333014835655020002414671048579179

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

ATACADAO S.A.
RUA AL 220, 359
ITAPORA - ARAPIRACA - AL - 34822700
CNPJ: 75.315.333/0148-35 IE: 242709826

09/12/2019 14:36:09

TRANSACAO: 17863

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final
Nao Permite aproveitamento de credito de ICMS

Item	Cod	Descricao	Qtde	Un	VlrUnit	VlrTot
------	-----	-----------	------	----	---------	--------

42561913		SALG. PIPPOS		1X75G		
1	UND	X		1,99		1,99

desconto sobre item 0,40

53603933		BISC. FUTURINHOS WAF.		1X35G		
5	UND	X		0,45		2,25

desconto sobre item 0,30

26851902		SACOLA INSTITUCIONAL		1X1UND		
1	UND	X		0,20		0,20

valor FCP item 003 R\$ 0,00 (1,0000%)

01825917		MACA N 0,462kgx	5,79	R\$/kg		
	kg	X				2,67

valor FCP item 004 R\$ 0,03 (1,0000%)

35927916		MARG. DELICIA C/SAL		1X250G		
1	UND	X		1,99		1,99

41633991		UVA RUBI		1X500G		
1	BDJ	X		6,99		6,99

08756858		MORTADELA SEARA		1X400G		
1	UND	X		3,99		3,99

47078953		QJO MUSS. FAT. PIRAC.		1X150G		
1	UND	X		6,19		6,19

QTD. TOTAL DE ITENS

25,57

VALOR TOTAL R\$

Valor Pago

FORMA DE PAGAMENTO

Cartão de Débito

25,57

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

QUITERIA DE ALMEIDA SANTOS - EIRELI
CNPJ: 11.820.833/0003-87 - IE: 247172090

ANTONIO CUSTODIO PORTO 230 CENTRO, SAO SEBASTIAO, ALAGOAS
CEP: 57275-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Electronica

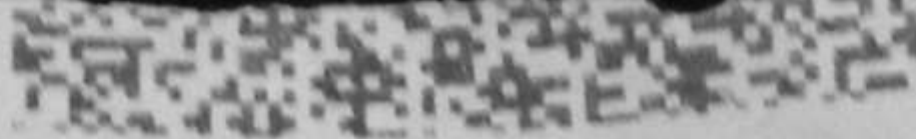
ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

CODIGO	DESCRICAO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
7891000255285	BISC RECH GARDIO 130G	1	UN	1,99	1,99
7891000051436	BISC PASSATEMPO LEITE 150G	1	UN	1,99	1,99
7622300992293	BISC CLUB SOCIAL INT TRAD 144G	1	UN	3,35	3,35
7896004814162	HASTES FLEX TOPZ ANTIGERME 75UND	1	UN	1,05	1,05
7501009224006	AP BARB GILLETTE ULTRAGRIP FEMININO	1	UN	8,59	8,59
7896075702009	UNHEX MERHEJE FOR MEN	1	UN	2,50	2,50

Qtde. total de itens

8
20 07



ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

OURO FARMA BR

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

NOME: 7231 JESSICA PACIENTE UE

DATA: 23/11/2019 20:04

PEDIDO Nº: 151181

TIPO VENDA: DINHEIRO

COD DESCRICAO

3784821 NEOSORO SOL N UN

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

VEND: MARIA TORRES TOTAL FEITO

[PEDIDO PARA ENTREGA] *****

DIA ENT.: 23/11/2019 HORA: 20:04

CONTATO: JESSICA PACIENTE

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

ASL-0019642/20
bianca.vieira
18/08/2020 16:49:59

JESSICA PACIENTE

SINATURA DO CLIENTE

ASL-0019642/20
18/08/2020 16:49:59
bianca.vieira

QUITERIA DE ALMEIDA SANTOS - EIRELI
CNPJ: 11.820.833/0003-87 IE: 247172090
ANTONIO CUSTODIO PORTO 230 CENTRO SAO SEBASTIAO, ALAGOAS
CEP: 57275-000
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CD	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
150006959	SAB LIQ LIFEBODY CREAM 250ML	1	UN	7,99	7,99
435122764	CR DENTAL ORAL B 4 EN 1 MENTA 70G	1	UN	2,60	2,60
172171666	LENCO KLEENEX KIDS 10UND	1	UN	1,89	1,89
0078924468	DES ROLLON DOVE ORIGINAL 50ML	1	UN	6,77	6,77
4260833176	ESC DENTAL ORAL B 1 2 3 MEDIA	1	UN	3,59	3,59
4260833176	ESC DENTAL ORAL B 1 2 3 MEDIA	1	UN	3,59	3,59

total de itens
valor total R\$
valor a pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
SINHEIRO

ASL-0019642/20
18/08/2020 16:49:59
bianca.vieira
26,43
26,43
VALOR PAGO R\$
26,43

ASL-0019642/20
18/08/2020 16:49:59
bianca.vieira

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta
2719 1111 8208 3300 0387 6510 7000 0066 0212 2896 4261
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e no 6602 Serie 107 23/11/2019 08:48:55
Protocolo de Autorizacao 327190193585700 23/11/2019 08:49:23
ASL-0019642/20
18/08/2020 16:49:59
bianca.vieira



Pedido de

Data: 27/11/2019

MAGAZINE NOSSA

Av. Getúlio Vargas, 100 - Marquês de Pombal

02.200.000-410

Aracaju - SE

Sequencia: 55577

LEISIANE

Nome

1 CLIENTE BALCAO

CPF / CNPJ

Fone

PRODUTOS

DOHLER TOALHA LAVABO BORDAR

Cod.	Qtd.	P Unit	Total
138003	2	5,99	11,98

Recebimento em Dinheiro

21,35

Troco 9,97

Troco 9,97

8 DIAS PARA TROCA COM A NOTA

*** DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL ***

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1919093505



PROIBIDO PLASTIFICAR
1919093505

NOME
EDILSON SANTANA VIEIRA



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA
32690088 SSP SE

CPF 038.786.685-03 DATA NASCIMENTO 17/10/1989

FILIAÇÃO
GILSON DA SILVA VIEIRA

JOSEFA EDILENE LISBOA
DE SANTANA VIEIRA

PERMISSÃO ACC CATHAB
AE

1º REGISTRO 04992492196 VALIDADE 28/06/2024 1º HABILITAÇÃO 23/07/2010

OBSERVAÇÕES
EAR: 1
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL ESTANCIA, SE DATA DE EMISSÃO 09/08/2019

Abner Melo Silva
DIRETOR PRESIDENTE
ASSINATURA DO EMISSOR

SERGIPE



CHAMA

CENTRO-HOSPITALAR MANOEL ANDRÉ LTDA

CNPJ - 04.710.210/000124 ROD. AL 220 - KM 02

Nº344 SEN. ARNON DE MELO 57304-260 -

ARAPIRACA/AL - FONE: 3521-4781

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o paciente **EDILSON SANTANA VIEIRA** deu entrada nesta unidade hospitalar no dia **01/12/2019** para tratamento **CIRURGICO** e o mesmo recebeu alta hospitalar no dia **14/12/2019** tal qual patologia abaixo descriminada.

CID: S 72.3

Dr. J. J. Costa
Ortopedia e Traumatologia
CRM-AL 7184

Arapiraca AL 13 de JANEIRO de 2020

C.N.P.J: 04.710.210/0001-24

**CHAMA - CENTRO HOSPITALAR
MANOEL ANDRÉ**

Rod. - AL 220 S/N - Km 2
Senador Arnon de Melo - CEP 57304-260
Arapiraca - Alagoas

RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 14/12/2019 07:43:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: EDILSON SANTANA VIEIRA

IDADE: 30 Anos

Data de Nascimento: 17/10/1989

RG: 32880088

PESO

SEXO: MASCULINO

ALTURA

PRESTADOR ASSISTENTE: JOSE ALBERTO DE OLIVEIRA FILHO

DATA DE ATENDIMENTO: 01/12/2019 14:03:48

ATENDIMENTO: 275035

TEMPO DE PERMANÊNCIA: 13 Dia(s)

CONVÊNIO: SUS - INTERNACAO

PLANO: PLANO UNICO

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

S723 - FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL:

S723 - FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

DIAGNÓSTICO DE ALTA:

S723 - FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR

EXAMES

DATA DO PEDIDO EXAMES

05/12/2019 HEMOGRAMA

04/12/2019 HEMOGRAMA

02/12/2019 HEMOGRAMA

02/12/2019 COAGULOGRAMA

INFECÇÕES

ANTIBIÓTICO

DATA INICIAL

DATA FINAL

METRONIDAZOL 5MG/ML C/ 100ML INJETAVEL

02/12/2019

02/12/2019

OXACILINA 500MG PO P/ DILUICAO INJETAVEL

02/12/2019

02/12/2019

CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL

04/12/2019

05/12/2019

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: ALTA COM PREVISAO DE RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO DE ALTA:

C.M.P.J: 04.710.210/0001-24

CHAMA - CENTRO HOSPITALAR
MANOEL ANDRÉ

Rua - AL 2306 S/N - Km 2

Senador Agostão da Silva - CEP: 67304-260

Ass. Médica - 145505

JOSE ALBERTO DE OLIVEIRA FILHO

CRM-7325

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO

Paciente: EDILSON SANTANA VIEIRA

Atendimento: 275035

Prontuário: 91192

Mãe: JOSEFA EDELENE LISBOA DE SANTANA VIEIRA

Sexo: MASCULINO

Idade: 30 Anos 2 Meses 27 Dias

Data de Nascimento: 17/10/1989

CNS: 706006822208945

DATA ATUAL: 13 DE DEZEMBRO DE 2019

BOLETIM OPERATÓRIO

INÍCIO:

FIM:

DURAÇÃO:

FRATURA EXPOSTA DE DIAFISE DO FEMUR DIREITO

DIAGNÓSTICO OPERATÓRIO

OPERAÇÃO REALIZADA

TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA FRATURA EXPOSTA DE DIAFISE DO FEMUR DIREITO COM H.T.M.

CIRURGIÃO: BRUNO LIBERATO DE SOUZA SILVA

1 AUXILIAR: THIAGO DE SOUZA COSTA

CRM:

2 AUXILIAR:

CRM:

INSTRUMENTADOR:

CRM:

ANESTESIA:

Anestesista: IGGOR MEDEIROS PIRAUÁ

INÍCIO:

FIM:

DURAÇÃO:

CRM:

DESCRIÇÃO OPERATÓRIA

- 1- PACIENTE EM MESA DE TRAÇÃO SOB ANESTESIA
- 2- ANTISSEPSIA + CAMPOS ESTÉREIS
- 3- INCISÃO LATERAL EM QUADRIL DIREITO
- 4- DIVULSÃO POR PLANOS + HEMOSTASIA
- 5- FEITO PONTO DE ENTRADA EM FOSSA PIRIFORME COM CONTROLE EM ARCO CIRÚRGICO
- 6- REDUÇÃO DA FRATURA COM CONTROLE EM ARCO C E PASSAGEM DO FIO GUIA
- 7- FRESAGEM DO PORTAL DE ENTRADA
- 8- FRESAGEM DO CANAL FEMORAL
- 9- PASSAGEM DE HASTE 10X400 MM
- 10- SOLTURA DA TRAÇÃO + CONTROLE DE REDUÇÃO EM ARCO C
- 11- REALIZADO BLOQUEIO PROXIMAL + DISTAIS
- 12- INSTALADO O TAMPÃO
- 13- LIMPEZA COM SF 0,9% + REVISÃO DE HEMOSTASIA
- 14- SUTURA POR PLANOS
- 15- CURATIVO ESTÉRIL
- 16- A RPA

C.M.P.J.: 04.710.210/0001-24

CHAMA - CENTRO HOSPITALAR
MANOEL ANDRÉ

R. Ed. - AL 226 S/N - Alm 2

Senador Azeiteiro - CEP: 67304-280

Arapiraca - Alagoas


Dr. Thiago Costa
Ortopedia e Traumatologia

THIAGO DE SOUZA COSTA - CRM:

Médico(a)



RAIO X

PACIENTE:

Edilson Santa-Vieira

MÉDICO:

Dr. Thiago Costa

EXAME:

Raio x Coxa D AP + Perfil

JUSTIFICATIVA:

DATA:

03 / 02 / 2020

13h

ASS. DO MÉDICO C/CRM.

Dr. Thiago Costa
Ortopedia e Traumatologia
CRM-AL 7104

ASL-0019642/20
bianca.vieira

18/08/2020 16:50:48

ASL-0019642/20
bianca.vieira

18/08/2020 16:50:48

ASL-0019642/20
bianca.vieira

18/08/2020 16:50:48

ASL-0019642/20
bianca.vieira

18/08/2020 16:50:48

ASL-0019642/20
bianca.vieira

18/08/2020 16:50:48

CAT - Comunicação de Acidente de Trabalho

Número da CAT: 2020.004076.6/01

Informações do Emitente

Emitente	Empregador	Data Emissão	08/01/2020
Tipo de CAT	INICIAL	Comunicação Óbito	
Filiação	Empregado	E-mail	

Informações do Empregador

Razão Social/Nome	JOEL ALMEIDA BATISTA FILHO 98807188520	CNAE	49362
Tipo/Núm. Doc.	CGC/CNPJ 29100502000176	Telefone	(79)99012508
CEP	49360000	Estado	SERGIPE
Bairro	JACOMILDES BARRETO		
Endereço	R R 221 CASA		
Município	BOQUIM		

Informações do Acidentado

Nome	EDILSON SANTANA VIEIRA		
Nome da Mãe	JOSEFA EDILENE LISBOA DE SANTANA VIEIRA		
Data de Nascimento	17/10/1989	Sexo	MASCULINO
Grau de Instrução	ATE O 5º ANO DO ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (ANTIGA 4ª SÉRIE) OU QUE SE TENHA ALFABETIZADO		
Estado Civil	SOLTEIRO(A)	Remuneração	1.600,00
CTPS	3510470 Série 20 Emissão: 18/06/2015	Identidade	32690088 ÓrgExp 1 Emissão: 01/02/2010 UF SE
PIS/PASEP/INTE	1600566755/7	CEP	49360000
Endereço	CONJUNTO JOSE JACOMILDES BARRETO	Bairro	JACOMILDES BARRETO
Estado	SERGIPE	Município	BOQUIM
Telefone	(79)9992-08369	CBO	782540 - MOTORISTA DE CAMINHÃO
Aposentadoria	NÃO	Área	URBANA

Informações do Acidente

Data do Acidente	22/11/2019	Hora do Acidente	03:30
Horas Trabalhadas	03:30	Tipo	TRFCA
Houve Intermittência?	SIM	Reg. Falta	SIM
Local do Acidente	3 - Em via pública		
Esp. Local	BR 101		
UF do Acidente	AL		
Município do Acidente	TEOTONIO VILELA	Último dia Trab. Di Óbito	22/11/2019
Parte do Corpo	757010000-PERNA (ENTRE O TORNOZELO E A PELVIS)		
Agente Causador	303075250-VEICULO RODOVIÁRIO MOTORIZADO		
Sit. Geradora	200008300-IMPACTO SOFRIDO POR PESSOA DE OBJETO QUE CAI		
Morte	NÃO	Data Óbito	

Local e Data

Assinatura e carimbo do emitente

Informações do Atestado Médico

Unidade	UE		
Data Atendimento	22/11/2019	Hora Atendimento	06:00
Houve Internação	SIM	Sera afastado?	SIM 180 dia(s)
Nat. Lesão	702035000-FRATURA		
CID - 10	S723 - Fratura da diáfise do fêmur		
Observações			
CRM	7104		

Local e Data

Assinatura (*) e carimbo (legível) do médico com CRM/UF

Cadastrada em 08/01/2020

A apresentação do atestado médico original, com as informações de identificação do médico assistente, substitui o preenchimento deste campo. Impressão desta CAT deverá ser apresentada juntamente com o(s) documento(s) original(is) referente ao segurado, para requerer o benefício previdenciário junto à Agência da Previdência Social.



COMPLEXO HOSPITALAR MANOEL
ANDRÉ LTDA

CNPJ - 04.710.210/000124 ROD AL 220 KM 02
Nº 344 SEN. ARNON DE MELO CEP 57304-260
FONE: 3521-4781 / 3521-4782



PA

RECEITUÁRIO

DADOS DO EMITENTE

MÉDICO: THIAGO DE SOUZA COSTA

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA FARMÁCIA

DADOS DO PACIENTE

NOME: EDILSON SANTANA VIEIRA

DATA NASC: 17/10/1989 IDADE: 30 Anos 1 Mês 26 Dias SEXO: MASCULINO

ENDEREÇO: AV JOSE MACHADO, 1320 Bairro: BOQUIM Cep: 49160000 Cidade: BOQUIM UF: SE

ORIENTAÇÕES GERAIS

USO ORAL

1- CEFALEXINA 500 MG-----28 CP
TOMAR 01 CP DE 6/6 HORAS POR 07 DIAS

2- NIMESULIDA 100 MG-----01 CX
TOMAR 01 CP DE 12/12 HORAS POR 05 DIAS

3- DÍPIRONA 500 MG-----01 CX
TOMAR 01 CP DE 6/6 HORAS SE DOR

LIMPEZA E CURATIVO DIÁRIOS COM ÁGUA E SABÃO
NÃO COLOCAR OLEO OU POMADA NO CURATIVO
RETIRAR OS PONTOS APÓS 3 SEMANAS NO POSTO DE SAÚDE
DEAMBULAR COM MULETAS COM APOIO NO MEMBRO OPERADO
MOBILIZAÇÃO ATIVA E PASSIVA MEMBRO OPERADO
NÃO PISAR COM MEMBRO OPERADO
TOMAR MEDICAÇÃO CONFORME A PRESCRIÇÃO ACIMA

RETORNO SEGUNDA FEIRA 13/01/20 ÀS 13 HORAS NO IOT - CHAMA
DR THIAGO COSTA

Dr. Thiago Costa
Ortopedia e Traumatologia
CRM-AL - 194

THIAGO DE SOUZA COSTA - CRM: Nº.
7104

Arapiraca - AL 13 DE DEZEMBRO DE 2019