



PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

Através do presente instrumento particular de mandato Kelly da Silva Santos, brasileira, solteira, Ser. Gerais, portador da cédula de identidade n.º 420125, inscrito no CPF sob o n.º 938.363.682-34, residente e domiciliado na Rua Tucano, Nº 277, Bairro: Conq. Amicuri, CEP 68.903-212 na cidade de Rio Branco/Ac, nomeia e constitui como seus procuradores e advogados, **DOUGLAS DIAS DO CARMO** OAB/RO 10022 e **GUSTAVO MUNARIN CAPELASO** OAB/RO 10307, outorgando-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer com ou sem reservas de poderes, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

Kelly da Silva Santos

REGISTRO GERAL 420129 VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 03/10/2008

NOME: KELLY DA SILVA SANTOS

FILIAÇÃO: FRANCISCO DE JESUS SANTOS

MATERNIDADE: EDNA SOUSA DA SILVA

NATURALIDADE: RIO BRANCO - AC

DATA DE NASCIMENTO: 02/03/1987

CERTIDÃO NASC 34181 FLS 93 LTV A-60

RIO BRANCO - AC

CPF: 938.363.682-34

2 VTA

6887 10534

LEIA: 7.19 DE 2008

CRUZES SANTOS, as demais autoridades competentes, para a emissão de documento de identificação.

P 50

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO ACRE

SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO HARMÔNICO HERMÍNIO DE MELO





Polgar Direito

Kelly da Silva Santos

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Eletrobras
Distribuição Acre

Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0081247-1

CONTRATANTE DE ELETRICIDADE DO ACRE S.A.
Rua Valério Magalhães 226 - Nogueira - Rio Branco - AC
CNPJ: 04.055.033/0001-70 | Ins. Estadual: 01.004.141/001-48
Nº de Fisco / Conta de Energia Elétrica: Sem Fisco

Nº de Nota Fiscal: 005296169

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi anulada pela Lei nº 10.430 de 26 de abril de 2000.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
AGOSTO/2019	28/08/2019	250	227,21

MARIA REGINA DE ARAUJO FILHA APAZA
R. TUCANO 277 CONJ. OURICURI
CPF: 00005227216215
CEP: 69.903-212 - RIO BRANCO

ROT: 2.001.02.14.004600

DADOS DA LEITURA		DADOS DA LEITURA	
Atual:	35079	Atual:	06/08/2019
Anterior:	34829	Anterior:	05/07/2019
Consumo de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	03/09/2019
Consumo Medido:	250	Emissão:	02/08/2019
Consumo Futuro (kWh):	250	Apresentação:	06/08/2019

Forma de Faturamento: NORMAL Código de Irregularidade: Dias de Contagem: 32

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA					
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código-Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	BT	8031936		1.1.1.2	250

HISTÓRICO SWH		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano consumo		CONSUMO	250 A R\$ 0,868734 = 217,18
JUL/19	324	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	9,25
JUN/19	166	BONUS ITAIPU	2,37
MAI/19	187	CORRECAO MONETARIA IG 06/19-00	0,10
ABR/19	242	MULTA POR ATRASO 06/19-00	2,82
MAR/19	210	JUROS DE MORA DE IMPO 06/19-00	0,23
FEV/19	322	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA -	3,13
JAN/19	204	ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA -	1,60
DEZ/18	273		
NOV/18	328		
OUT/18	305		

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 250 - 0,868734

MENSAGENS IMPORTANTES / RELEVANTES DE VENCIMENTO

Parabéns! Até o dia 02/08/2019, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO 7407.4580.956A.E21B.0FE1.1209.D6E3.AC49

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R\$	
Distribuição	57,82	Base de Cálculo	217,18
Energia	74,60	Alíquota ICMS	25,00%
Taxa de Uso	1,75	Valor do ICMS	54,29
Energia	20,04	Valor do PIS	1,54
Tributos	62,97	Valor do COFINS	7,14

INDICADORES DE CONTINUIDADE								
Índice	DIC			FIC			DMC	
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral
Índice	6,27	12,54	25,08	3,92	7,85	15,70	3,71	
Índice	0,07			1,00			0,07	

Período de Apuração: 06/2019

SAO FRANCISCO 61,64



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO E SEGURANÇA PÚBLICA - SESP
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL - SEPC
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DA 3ª REGIONAL - 3ª DPCR
Endereço: RUA RIO GRANDE DO SUL, S/Nº, AEROPORTO VELHO - 69903-420
Fone: 3225-6220 E-Mail: DRPC3.SEPC@GMAIL.COM

OFF-LINE

fls. 18

Kuya

OCORRÊNCIA OFF-LINE N.º 0801/2019 - 3ª DPCR

Registrado em 12 de março de 2019

FATO COMUNICADO
ACIDENTE DE TRANSITO

Data/Hora do Fato: dia 08/10/18. 12:50hs.
Delegada de Polícia: Karlesso Nespoli Rodrigues.

LOCAL

Município: Rio Branco/AC
Logradouro: Rua Farol
Bairro: Glória

Nº:

Tipo de Local: Via Pública



ENVOLVIMENTO:

COMUNICANTE:

Condutor 1:

Jander Borges de Matos (44), brasileiro, nascido em 29/07/1974, na cidade de Rio Branco/AC, RG:0223204/SSP/AC, CPF: 434.404.102-00, residente na Rua Ana Neri, nº 130, bairro João Eduardo I, Contato: (68) 9 9609-5584.

Garupa:

Kelly da Silva Santos (32), brasileira, nascida em 02/03/1987, na cidade de Rio Branco/AC, RG: 420.129/SSP/AC, CPF: 938.363.682-34, residente na Rua Tucano, nº: 277, Conj. Ouricuri, contato: (68)9 9913-5710.

Condutor 2:

Desconhecido.

VEÍCULO 1:

Motocicleta CG, FECTOR, YBR, 125K, PLACA NXR-6392, cor AZUL, ano 2012/2013. RENAVAN013192666900.

Veículo 2:

Ônibus.

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA:

O Comunicante informa que ao sair da Rua Rádio Farol foi colhido por ônibus, que não parou para socorrer-los, que o condutor só sofreu escoriações leves e que a garupa é que se machucou mais seriamente. Diante do exposto, pede providências.

Demóstenes dos Santos
Agente Inspetor Especial de Polícia Civil

Jander Borges de Matos
Comunicante/Condutora 1

SINISTRO 3190323183 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA KELLY DA SILVA SANTOS
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Vida e Previdência S/A-Filial Rio Branco-AC
BENEFICIÁRIO KELLY DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 93836368234

Posição em 03-09-2020 16:12:59

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
14/06/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO ACRE
Departamento de Assistência Médico Hospitalar
Unidade: MUOPB

RELATORIO
DE CIRURGIA

NOME DO PACIENTE: Kelly da Silva Santos

IDADE: 31a OBSERVAÇÃO: Gestação 21s

DIAGNÓSTICO: Paciente com fratura do condilo fibial SV
direito

CIRURGIA PROPOSTA: fixação externa provisória com fixador
transarticular em membro inferior (D)

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: O mesmo

CIRURGIA REALIZADA: A mesma

DATA
08/10/2020

CIRURGIÃO: Dr. Carlos Marques

1º AUXILIAR: Dr. Robson CR

2º AUXILIAR: n

INSTRUMENTADOR (A)
Forumilolo

ANESTESISTA: Dr. Pedro

ANESTESIA: raque

ACIDENTE DURANTE O ATO CIRÚRGICO ☐ SIM ☒ NÃO

DESCRIÇÃO:

BIOPSIA DE CONGELAÇÃO ☐ SIM ☒ NÃO

DIAGNÓSTICO PATOLÓGICO:

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE IMEDIATAMENTE APÓS O ATO CIRÚRGICO

☒ ENFERMARIA ☐ CT ☐ RESIDÊNCIA ☐ ÓBITO

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

1) Paciente em DDM + raque e anestesia
2) Anestesia + antiseptico + colocação de campos estéril

SAME / MUOPB
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO

PEDIDO DE AVALIAÇÃO

DA CLÍNICA: Ortopedia LEITO Nº 177 À CLÍNICA: Ortopedia

PACIENTE: Kelly da Silva Santos

MOTIVO DA CONSULTA: RESUMO E DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

Paciente apresentando fratura fechada em Tórax.
Proximidade crânio. A fratura está com 24 dias
nos de gestação.

Abundante fratura com fratura fechada de um
utilização de Placa e parafusos fixados de um
gem. - Redução de fratura com o tempo cirúrgico.
uso 1/2 80 minutos. Também necessitou a
utilização de gesso.

NOME DO SOLICITANTE: DATA: / / HORA:

RELATÓRIO DA CONSULTA:

Perguntas:
1- Pode usar radiografia / tomografia de imagem?
Tronco problema para o feto?
2- Pode usar gesso por 80 minutos?

Paulo Marcelino S. Jr.
PRM-Ortopedia e Traumatologia
CRM/AC 2217

15/10/18
SAME
COPIA
CONFORME ORIGINAL

NOME DO MÉDICO: DATA: / / HORA:



orig. fls. 22

MS/DATASUS

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DA SOBRAL

Nº. DO BE: 575572
CNS:

DATA: 08/10/2018 HORA: 12:51 USUARIO: CARLOS
SETOR: 02-EMERGENCIA TRAUMATICA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : KELLY DA SILVA SANTOS
IDADE.....: 31 ANOS NASC: 02/03/1987
ENDERECO.....: CON OURICURI
COMPLEMENTO.....: BAIRO: PLACAS
MUNICIPIO.....: RIO BRANCO UF: AC CEP....:
NOME PAI/MAE...: FRANCISCO DE JESUS SANTOS /EDNA SOUZA DA SILVA
RESPONSAVEL....: O PROPRIO DA SILVA
PROCEDENCIA....: PLACAS TEL....: 9929115
ATENDIMENTO....: ACIDENTE DE MOTO
CASO POLICIAL...: NAO PLANO DE SAUDE.....: NAO TRAUMA: NAO
ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: NAO

PA: [] X mmHg] PULSO: []] TEMP.: []] PESO: []]

EXAMES COMPLEMENTARES: [] RAO X [] SANGUE [] URINA [] TC
[] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

DADOS CLINICOS: Paciente ferido, com sinais de
haver caído de motocicleta - trauma e fratura
e m. f. d. DATA PRIMEIROS SINTOMAS: /

ANOTACOES DA ENFERMAGEM:



DIAGNOSTICO:

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICINA

(1) D. D. D. 2 e 3
(2) AVP c/ S.R.L. 500ml IV

13:00
6ª - Kaila
89.621

DATA DA SAIDA: / /

HORA DA SAIDA:

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] EVASAO [] DESISTENCIA
[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIA [] ANAT.

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

Dra. Cassia Hassel
Médica
CRM/AC 1979

MS/DATASUS HOSPITAL DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DE RIO BRANCO

13091

No. DO BE: 2588599 DATA: 08/10/2018 HORA: 15:10 USUARIO: EMERSON
 CNS: SETOR: 01-CONSULTORIO ADULTO

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME : KELLY DA SILVA SANTOS
 IDADE.....: 31 ANOS NASC: 02/03/1987
 ENDEREÇO.....: RUA ARGENTINA
 COMPLEMENTO....: BAIRRO: BAIXADA HABIRTASA
 MUNICIPIO.....: RIO BRANCO UF: AC CEP....: 69900-00
 NOME PAI/MAE...: /EDINA DE SOUZA DA SILVA
 RESPONSÁVEL...: A MESMA VEIO DE SAMU UPA SOBRAL TEL....:
 PROCEDENCIA...: UPA-SOBRAL
 ATENDIMENTO...: QUEDA DO MESMO NIVEL
 CASO POLICIAL...: NAO PLANO DE SAUDE....: NAO TRAUMA: SIM
 ACID. TRABALHO: NAO VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA[X mmHg] PULSO[] TEMP.[] PESO[] FC[] SPO2[]

EXAM.COMPL.[] RAIO X[] SANGUE[] URINA[] TC[] LIQUOR[] ECG[] ULTRASSONOGRAFIA[]

SUSPEITA DE VIOLENCIA OU MAUS TRATOS: [] SIM [] NAO

DADOS CLINICOS:

DATA PRIMEIROS SINTOMAS:

Paciente deu entrada no serviço provida pelo SAMU relatando que sofreu colisão moto x ônibus. No momento refere dor intensa em joelho D, limitando funcionalidade, equimose.

OBS. ENFERMAGEM CLASSIF. RISCO: [VERDE] [AMARELO] [VERMELHO] [AZUL]

ESCALA DA DOR: [SEM DOR] [LEVE] [MODERADA] [INTENSA]

DIAGNOSTICO:

PRESCRICAO

- AS: 1) Dieta (D) zero

2) Dipirona 0,5mg (D) + (A)

3) A fracionada

HORARIO DA MEDICACAO
 COMPREV PREVIDENCIA S/A

14 Mai 2018

PROTOCOLO
 AG-RIO BRANCO

DATA DA SAIDA:

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO
 INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

HORA DA SAIDA:

[] EVASAO [] DESISTENCIA

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS

[] FAMILIA [] IML [] ANAT. PA

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MEDICO

Paciente foi orientado sobre medicação e seus efeitos. Mesmo assim, refere que quer realizar exames de imagem.

Paciente: Kelly da Silva Santos

Governo do Estado do Acre

Secretaria de Estado de Saúde - SESACRE

Hospital de Urgência e Emergência de Rio Branco - HUERRB

CENTRO CIRÚRGICO

HORA DE CHEGADA

SALA

DATA

NOME DO PACIENTE

PROCEDÊNCIA: EMERGÊNCIA ()

AMBULATÓRIO ()

OUTROS ()

ANESTÉSIA: GERAL ()

RAQUEANESTESIA ()

LOCAL ()

OUTROS ()

INÍCIO DA ANESTESIA

TÉRMINO DA ANESTESIA

PROCEDIMENTO REALIZADO

INÍCIO DA CIRURGIA

TÉRMINO DA CIRURGIA

CIRURGIÃO

AUXILIAR(ES)

ANESTESISTA

INSTRUMENTADOR

CIRCULANTE

ENF

MEDICAÇÕES E MATERIAIS UTILIZADOS

MEDICAMENTO	MATERIAL	MATERIAL
BUPIVACAÍNA PESADA 0,5%	AGULHA DESC Nº 4177205	FIO VICRYL
BUPIVACAÍNA S/ VASO	ALCOOL 70%	FIO ALGODÃO
BUPIVACAÍNA C/ VASO	ALGODÃO ORTOPÉDICO	FIO PROLENE
COLAGENASE	AGULHA P/ RAQUE	FORMOL
COLAGENASE POMADA	AGULHA PERIDURAL	FURADEIRA
DORMINID	ASPIRADOR	GAZES 100
DIPIRONA	ATADURA GESSADA	GELFOAM
DIAZEPAN	ATADURA DE CREPON	GORRO
DILUENTE	ABOCATH Nº	INTRACATH Nº
DOPAMINA	BISTURI ELÉTRICO	KIT DRENO DE TÓRAX Nº
EPINEFRINA	BOLSA COLETORA DE URINA	LUVA CIRÚRGICA 7,0
FENTANIL	BOLSA P/ COLOSTOMIA	LUVA CIRÚRGICA 7,5
FUROSEMIDA	BORRACHA P/ ASPIRAÇÃO	LUVA CIRÚRGICA 8,0
HIDROCORTIZONA	COLETOR UNIVERSAL	LUVA CIRÚRGICA 8,5
KEFLIN	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS	LUVA P/ PROCEDIMENTO
KETALAR	CERA ÓSSEA	LAMINA DE BISTURI
LIDOCAÍNA	CHUMAÇO	MALHA TUBULAR
LIDOCAÍNA GEL	C TRAQUEOSTOMIA Nº	MÁSCARA
MANITOL	C ENDOTRAQUEAL Nº	MULTIVIA
METRONIDAZOL	COMPRESSA CIRÚRGICA	PANO P/ PACOTE (ÓBITO)
MORFINA	DRENO DE PENROSE Nº	POVIDINE DEGERMANTE
PAVULON	ELETRODOS	POVIDINE TINTURA
PROPOFOL	EQUIPO P/ SORO	POVIDINE TÓPICO
PLASIL	ESCOVA P/ DEGERMAÇÃO	PROPE
PROSTIGMINE	ESPARADRAPO	SCALP Nº
SUFADIAZINA DE P.	ESPARADRAPO MICROPOREN	SWAB
SORO FISIOLÓGICO 0,9%	FAIXA DE SMARCH	SERINGA DE 1 ML
SORO GLICOSADO 5%	FIXADOR EXTERNO	SERINGA DE 3 ML
SORO RINGER LACTATO	FRALDA	SERINGA DE 5 ML
TIOPENTAL	FILTRO BACTERIOLOGICO	SERINGA DE 10 ML
TRAMAL	FITA CARDÍACA	SERINGA DE 20 ML
TILATIL	FIO DE KIRSCHNER	SONDA NASOGÁSTRICA
VOLLEVEN 6%	FIO MONONYLON	SONDA P/ ASPIRAÇÃO
	FIO SUTUPACK	SONDA RETAL
	FIO CATGUT C	SONDA URETRAL
	FIO CATGUT E	SONDA DE FOLEY
		TELA DE MAELEX



Governo do Estado do Acre
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE



Unidade: _____

FOLHA DE ANAMNESE**1. IDENTIFICAÇÃO:**Nome: Kelly da Silva Santos nº de Registro: _____

Idade: _____ Sexo: _____ Cor: _____ Estado Civil: _____

Naturalidade: _____ Ocupação: _____

Data de internação: 1/1/2020 Pavilhão: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____2. - Q. P. Paciente Grávida, 1º Gêstimo (Fco 18 semanas)3. - H.D.A. apresentando fratura grave em tíbia proximal direita, sendo necessário a realização de procedimento cirúrgico sob uso de fluoroscopia e utilização de gesso em membro acometido. Sobre os questionamentos realizados pela colega ortopedista, respondendo:4. - H.P.P. 1) Pode-se utilizar radiografia?5. - H.S. → Sim, desde que seja realizada a proteção fetal com colte de chumbo em região abdominal.

7. - Ex. Físico

2) Se o procedimento cirúrgico é necessário para uma melhor reabilitação do paciente (urgência/emergência), é mandatória a realização do gesso no membro acometido, o mesmo poderá ser realizado tomando as medidas necessárias para a profilaxia pré e pós cirúrgica para TUP.

No momento do anamnese a paciente encontra-se em boas condições físicas.

8. - H. D. MF (+) BY (+) BOF, 146 bpm9. DATA E CONDIÇÕES DE ALTA 1/1/2020 () CURADO () MELHORA

() INALTERADO () PIORADO () APREDIDO () OBITO

10. DIAGNÓSTICO PRINCIPAL - CID M54.5

11. CAUSA MORTE _____

12. MÉDICO ASSISTENTE _____

CONFIRMAÇÃO ORIGINAL
MELHORIA/PIORADO/BOF/BOF
GNECON/OTR/OUTETRA
CRM/AC 025

Dr. Eduardo Alencar
Médico
CRM/AC - 1051
10/10/19



GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE RIO BRANCO

PEDIDO DE AVALIAÇÃO

DA CLÍNICA: Ortopedia LEITO Nº 89 À CLÍNICA G. Obstetria

PACIENTE: Kelly da Silva Santos

MOTIVO DA CONSULTA: RESUMO E DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

Paciente de 31 anos de idade com diagnóstico de
Fratura de plomêto Tibial direito, fechada
Utilizar procedimento cirúrgico e ortopédico.
Apresenta diagnóstico Obstétrico de Gestação de
4^o trimestre de gestação por USG.
Solicito avaliação e conduta, para liberação p/ procedimento cirúrgico ortopédico e quanto a vit.
coaguloso 36.7.10

NOME DO SOLICITANTE: Paulo Marcelino S. Jr. DATA: 09/10/18 HORA: 11:30

RELATÓRIO DA CONSULTA:

SAME / INVER
CÓPIA
CONFORME ORIGINAL

NOME DO MÉDICO: _____ DATA: ____/____/____ HORA: ____