

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

LEITO						CONVÊNIO		IDADE		REGISTRO		Estado da Paraíba Secretaria de Estado da Saúde		
SIA						CIRURGIÃO								
Anestesia						ANESTESISTA								
INSTRUMENTADORA						DATA		INÍCIO		FIM		HOSPITAL REGIONAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE CAMPINA GRANDE		
Qtd.		MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS				Bolsa Colostoma				Qtd.		FIOS		CÓDIGO
		Adrenalina amp.				Catel p/ Oxy					Catgut Cromado Sertix			
		Atropina amp..				Catet. de Urinar Sist. Fech.					Catgut Cromado Sertix			
		Diazepam amp.				Compressa Grande					Catgut Cromado Sertix			
		Dimore amp.				Compressa Pequena					Catgut Simples			
		Dolantina amp.				Cotonoide					Catgut Simples Sertix			
01		Efedrina				Dreno					Catgut Simples Sertix			
		Fenegan amp.				Dreno Kerr n°					Catgut Simples Sertix			
		Fentanil ml				Dreno Penrose n°					Cera p/ osso			
		Inoval ml				Dreno Pezzer n°					Ethibond			
01		Ketalar ml				Equipo de Macrogotas					Ethibond			
01		Mercaina peróxido % ml				Equipo de Microgotas					Ethibond			
		Nubahim amp.				Equipo de Sangue					Fio de Algodão Sertix			
		Pavulon amp.				Equipo de PVC					Fio de Algodão Sertix			
		Protigmine amp.				Esparadrapo Largo cm					Fio de Algodão Sutapak			
		Protoxido I / m				Furacin ml					Fio de Algodão Sutapak			
		Quelicin ml				Gase Pacote c/ 10 unidades					Fila Cardíaca			
		Rapifen amp.				H ₂ O ₂ ml				01	Mononylon (2.0)			
		Thionembutal ml				Intracath Adulto					Mononylon			
		Tracrump amp.				Intracath Infantil					Prolene Serfix			
Qtd.		MEDICAÇÕES				Lâmina de Bisturi n° 23					Prolene Serfix			
02		Água Destilada amp.				Lâmina de Bisturi n° 11					Prolene Serfix			
		Decadron amp.				Lâmina de Bisturi n° 15					Prolene Serfix			
		Dipirona amp.				Luvas 7.5					Vicryl Serfix			
		Flaxidol amp.				Luvas 8.0					Vicryl Serfix			
		Flebocortid amp.				Luvas 8.5					Vicryl Serfix			
02		Garamicina amp.				Oxigênio I / m								
		Glicose amp.				Polifix								
		Glucon de Cálcio amp.				PVPI Degermante ml								
		Haemacel ml.				PVPI Tópico ml				Qtd.	SOROS			
		Heparema ml.				Sabão Antisséptico					SG Normotérmico fr 500 ml			
		Kanakion amp..				Saco Coletor					SG Gelado fr 500 ml			
		Lasix amp.				Seringa Desc. 10 ml					SG Hipertérmico fr 500 ml			
		Metrodinazol.				Seringa Desc. 20 ml				02	Soro Ringer fr 500 ml			
		Plasil amp.				Seringa Desc. 5 ml				01	SG fr 500 ml			
		Prolamina				Sonda								
		Revivam amp.				Sonda Foley								
		Stuptanon amp.				Sonda Nasogástrica								
02		Cefalotina 1g				Sonda Uretral n°								
						Sterydrem ml								
						Tomeirinha								
Qtd.		MATERIAIS / SOLUÇÕES				Vaselina ml				Eng.º José Roberto Pengo CREA: 0600968786 SP				
02		Agulha desc. 25x7				Gelcon 18				COD. BARRAS				
		Agulha desc. 28x8				Latex				UNIQUE USE				
		Agulha desc. 3x4,5								Antes de usar, leia a bula. Read the label before use.				
01		Agulha p/ Raque n° 25				Alcool da Enfermagem				ESTÉRIL - STERILE				
		Alcool lodado ml				Ataduras de Crepon 20 cm				LOTE: 1066				
02		Ataduras de Gaseada cm				Azul Metileno amp.				EQUIPAMENTOS				
		Benzina ml								(X) Oxímetro de Pulso				
										() Serra				
										() Desfibrilador				
										(X) Foco Frontal				
										() Fonte de Luz				
										(X) Foco Auxiliar				
										() Eletrocautério				
										() Oxícapn				

Estado da Paraíba
Secretaria de Estado da Saúde

Secretaria de Estado da Saúde



**HOSPITAL REGIONAL DE URGÊNCIA E
EMERGÊNCIA DE CAMPINA GRANDE**

Qtd.	MODIFICAÇÕES ANESTÉSICAS	Bolsa Colostoma	Qtd.	FIOS	CÓDIGO
	Adrenalina amp.	01		Catgut Cromado Sertix	
	Atropina amp.			Catgut Cromado Sertix	
	Diazepan amp.	10		Catgut Cromado Sertix	
	Dimore amp.			Catgut Simples	
	Dolantina amp.			Catgut Simples Sertix	
01	Etranil <i>Efedrina</i>			Catgut Simples Sertix	
	Fenegam amp.			Catgut Simples Sertix	
	Fentanil ml			Cera p/ osso	
	Inoval ml			Ethibond	
	Ketalar ml	01		Ethibond	
01	Mercaína peróxido % ml <i>0,5%</i>			Ethibond	
	Nubahim amp.			Fio de Algodão Sertix	
	Pavulon amp.			Fio de Algodão Sertix	
	Protigmine amp.			Fio de Algodão Sutupak	
	Protoxido I / m			Fio de Algodão Sutupak	
	Quelicin ml	03		Fila Cardíaca	
	Rapifen amp.		01	Mononylon (<i>2.0</i>)	
	Thionembutal ml			Mononylon	
	Tracrium amp.			Prolene Serfix	
Qtd.	MEDICAÇÕES	01		Prolene Serfix	
02	Água Destilada amp.			Prolene Serfix	
	Decadron amp.			Prolene Serfix	
	Dipirona amp.	03		Vicryl Serfix	
	Flaxidól amp.	02		Vicryl Serfix	
	Flebocortid amp.	02		Vicryl Serfix	
02	Garamicina amp.				
	Glicose amp.	4L			
	Glucon de Cálcio amp.				
	Haemacel ml.	05			
	Heparema ml.				
	Kanakion amp.				
	Lasix amp.	04			
	Metrodinazol.	02			
	Plasil amp.		02		
	Prolamina	02	01		
	Revivam amp.				
	Stuptanon amp.				
02	Cefalotina 1g				
		01			
Qtd.	MATERIAIS / SOLUÇÕES				
02	Agulha desc. 25x7				
	Agulha desc. 28x8				
	Agulha desc. 3x4,5				
01	Agulha p/ Raque n° 25	01			
	Álcool da Enfermagem				
	Álcool Iodado ml	03			
02	Ataduras de Crepon 20 cm				
	Ataduras de Gaseada cm				
	Azul Metileno amp.				
	Benzina ml				

DESC.: FIXADOR FBM 800 - FÊMUR / TÍBIA
 FBM 800 FIXATOR - FÊMUR / TÍBIA
 REF.: 50051-00-000 MP: AÇO INOX/ALUMÍNIO/ST. STEEL/ALUM.
 FABR.: 11/2007 UN.: 01 KIT REG. ANVISA N.: 101.711.100-2
 VAL.: 11/2010 - E.T.O. LOTE: OFM097

Eng.º José Roberto Pengo
 CREA: 0600968786 SP

COD. BARRAS

 8983151502141

Antes de usar, leia a bula.
 Read the label before use.

ESTÉRIL - STERILE
 LOTE: 1066

EQUIPAMENTOS

(X) Oxímetro de Pulso (X) Foco Auxiliar
 () Serra () Eletrocautério
 () Desfibrilador () Oxícapnógrafo
 (X) Foco Frontal () Cardiomonitor
 () Fonte de Luz (X) Perfurador Elétrico
 ()

CIRCULANTE RESPONSÁVEL

Isidoro

DESC.: FIXADOR FBM 800 - FÊMUR / TÍBIA
FBM 800 FIXADOR - FÊMUR / TÍBIA
REF.: 50051-00-000 MP: AÇO INOX/ALUMÍNIO/ST. STEEL/ALUM.
FABR.: 11/2007 UN.: 01 KIT REG. ANVISA N.: 101.711.100-22
VAL.: 11/2010 - E.T.O. LOTE: OFM0977

Ing.º José Roberto Pengo RCA: 00004785 SP	Uso Único. Uniquely use	Antes de usar, leia a bula. Read the label before use	ESTÉRIL - STERILE Lote: 1068
--	----------------------------	--	--

REA. 0602980700 ST	Unique tag.	Read the label before use.	NOTE: 1000
COD. BARRAS	L MEDIDAS		

7 898315 502141

EQUIPAMENTOS

☒ Oxímetro de Pulso	☒ Foco Auxiliar
☐ Serra	☐ Eletrocautério
☐ Desfibrilador	☐ Oxícapnógrafo
☒ Foco Frontal	☐ Cardiomonitor
☐ Fonte de Luz	☒ Perfurador Elétrico
☐	

8006 - DE 2/2006 - SAMPEL S9 CM ACM SCM - B7E T341 25CM



GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE CAMPINA GRANDE

FICHA DE INTERNAÇÃO

Nome: Fabiano Pereira Braz N° do Prontuário: 92.126

End.: R. Projetada Bairro: —

CEP: — Cidade: Canoas do Rêgo PB Telefone: —

Data de Nascimento: 18 / 10 / 87 Data de Atendimento: 01 / 01 / 2008

Assinatura e Carimbo do Médico



CLIPSI

CLÍNICA, PRONTO SOCORRO INFANTIL
E HOSPITAL GERAL

Av. Mal. Floriano Peixoto, 62 - Centro - Rua Treze de Maio, 366 - Centro - Fone: (083) 341-3224
Caixa Postal, 225 - CEP: 58101-070 - Campina Grande - Paraíba

MÓD. 40

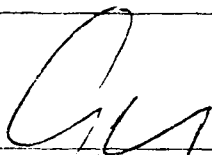
LAUDO MÉDICO

Nome: Fabiano Pereira Braz
Sexo: Masculino Idade: 20 Estado Civil: Solteiro
Cargo ou Função: _____
Local onde Trabalha: _____
Residência: Rua: projetada SIN Nº: _____ Bairro: 1000 Jans
Cidade: Campina Grande Fone: 35531823

INFORMAÇÃO DO SERVIÇO MÉDICO

Paciente vítima de acidente de trânsito há
aproximadamente 4 meses, tendo sido submetido
a primeiro atendimento no hospital público de
Campina Grande, admitido para tratamento cirúr-
gico de péra (E).

Em 01 de 10 de 2008


Médico - Chefe

Dr. Gaudêncio N. Borborema
Cód. 035.000.862.5
Médico Examinador

26



SUS Sistema Único de Saúde

ESTADO DA PARAÍBA - SECRETARIA DE SAÚDE
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ENTIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO

Código da Unidade: 0023671 CNPJ / CPF: 08.778.268/0001-60
Nome: HOSPITAL REGIONAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍS GONZAGA FERNANDES
End.: AV. FLORIANO PEIXOTO, 1045 - SÃO JOSÉ
Município: CAMPINA GRANDE Estado: PARAÍBA
PRONT: 0476672 TELEFONE: - DT. NASCIMENTO: 18/10/1987

NOME: FABIANO PEREIRA BRAZ SEXO: MASC. 21
PROFISSÃO: RUA PROJETADA DOCUMENTO: CENTRO
END.: CARRAPATEIRA BARRIO: -
MUNICÍPIO: 1 1 2008 ESTADO: CEP: 25-0410
DATA DO ATENDIMENTO: 19:49:58 Queixa(s): ACIDENTE DE MOTO
CÓDIGO DO MUNICÍPIO:

ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS:

*Paciente V.F. com
Acidente de moto*

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: TIPOS

RESULTADOS

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS

- 1 -
- 2 -
- 3 -
- 4 -
- 5 -

DIAGNÓSTICO / CID: *ICD 700.00*

CARACTERIZAÇÃO DO ATENDIMENTO:

NATUREZA DA CONSULTA

CONSULTA BÁSICA (PAB):

CONSULTA ESPECIALIZADA:

PROCEDIMENTO

TIPO DE ATENDIMENTO

- ☐ 01 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA
- ☐ 02 - PRIMEIRA CONSULTA
- ☐ 03 - CONSULTA SUBSEQUENTE
- ☐ 04 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE
- ☐ 05 - VACINAÇÃO DE ROTINA
- ☐ 06 - VACINAÇÃO DE BLOQUEIO (SURTO OU SITUAÇÕES PARTICULARES)
- ☐ 07 - VACINAÇÃO DE CAMPANHA
- ☐ 08 - PRIMEIRA CONSULTA ANUAL COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE
- ☐ 09 - CONSULTA SUBSEQUENTE COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE

MEDICAÇÃO

- ☐ 1 - PRESCRITA
- ☐ 2 - APLICADA

ENCAMINHAMENTO

- ☐ OBSERVAÇÃO
- ☐ RESIDÊNCIA
- ☐ INTERNAÇÃO
- ☐ OUTRO HOSPITAL
- ☐ ÓBITO
- ☐ OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS

CÓDIGO / PROCEDIMENTO:	ATIV. PROF.	TIPO DE ATEND.	GRUPO DE ATEND.	FAIXA ETÁ
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐

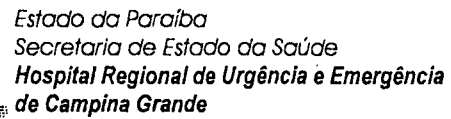
ASS. DO(S) PROFISSIONAL(AIS) ASSISTENTE(S) - CARIMBO

ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

OU POLEGAR DIREITO

Fabiano Pereira Braz
ASS. DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO - CARIMBO

27

**Folha de Tratamento e Evolução**

Paciente	Sobiano Pereira Braz	Alojamento	2	Leito	9	Convênio
----------	----------------------	------------	---	-------	---	----------

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
01	D. NO		
01	S. S 500		
1	S. F 500		
	Guarnição 80 02/13	02	
	CA 1000 1/11	02	
	GL		



Estado da Paraíba
Secretaria de Estado da Saúde
Hospital Regional de Urgência e Emergência
de Campina Grande

Diagnóstico

Folha de Tratamento e Evolução

Paciente) Fabiano Pereira Braz Alojamento) 2 Leito) 9 Convênio)

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
02/01	D 12		em 22
	Coloquiu 14 12/12	18 ^h 00	fucce
	juice 80 02 8	18 ^h 20	para do
	apertim 15 02 8	18 ^h 20	para
	Dinica 50		ay
	9.7		
3/1	D 12		em 22
	Coloquiu 14 12/12	12 ^h 00	1. 02
	juice 80 02 8	12 ^h 00	ay
	apertim 15 02 8	12 ^h 00	
	Dinica 50		
	6		

29



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO

Hospital Regional de Emergência e Trauma de Campina Grande Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Diagnóstico

Folha de Tratamento e Evolução

Paciente) Felipe Penna Alojamento) 2 Leito) 7 Convênio)

Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
10/07/08	1) D. L. L.		
	2) S. S. - 1000ml	5:00 400	
	3) Pipocur 2 - 2000ml	12 18 24 06	
	4) Anestesia 10 - 11	12 24	
	5) Voluven 1 - 1m	12 24	
	6) Cirurgia quarta		
	C/ Dr. G. do Freixo		

Flávia L. F. Borborema
CRM 3335
TEOT 6876

Flávia L. F. Borborema
CRM 3335
TEOT 6876

RRUECG
Nº 305.933.19
Data 10/07/08
Hora 16:40
Resposta 9/11/08

Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

2 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL REGIONAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

2 - CNES

2362856

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL REGIONAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DE CAMPINA GRANDE DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

4 - CNES

2362856

Identificação do Paciente

5 - nome do paciente

6 - n.º prontuário

7 - cartão nacional de saúde

8 - data nascimento

9 - sexo

10 - nome da mãe ou responsável

11 - telefone

12 - endereço (rua, n.º, bairro)

13 - município de residência

14 - cid IBGE

15 - uf

16 - CEP

Justificativa da Internação

17 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos

Paciente com dor
no membro superior
direito

18 - Condições que Justificam a Internação

Dor + edema + hematoma

19 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas (resultados de exames realizados)

Radiografia - Fratura

20 - Diagnóstico Inicial

21 - Cid - 10 Principal

22 - Cid - 10 Secundário

23 - Cid 10 Causas Associadas

Fratura do FEMUR

Procedimento Solicitado

24 - Descrição do Procedimento Solicitado

Red. Cir. Fratura FEMUR

25 - Código do Procedimento

26 - Clínica

27 - Car. Internação

28 - Documento

() CNS () CPF

29 - N.º Documento (CNS / CPF) do Profissional Solicitante

30 - Nome do Profissional Solicitante

31 - Data Solicitação

32 - Assinatura e Carimbo (N.º do registro no conselho)

[Assinatura]

Preencher em caso de Causa Externa (Acidentes ou Violências)

33 - () Acidente de Trânsito

36 - CNPJ da Seguradora

37 - Bilhete

38 - Série

34 - () Acidente Trabalho Típico

35 - () Acidente Trabalho Trajetos

39 - CNPJ da Empresa

40 - CNAE da Empresa

41 - CBOR

42 - Vínculo com a Previdência

() Empregado

() Empregador

() Autônomo

() Desempregado

() Aposentado

() Não Segurado

Autorização

43 - Nome Profissional

44 - Cód. Órgão Emissor

49 - N.º Autorização Internação Hospitalar

45 - Documento

() CNS () CPF

46 - N.º documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizado

47 - Data da Autorização

48 - Assinatura e Carimbo (N.º registro no Conselho)

ECG		HOSPITAL REGIONAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE CAMPINA GRANDE		ENFERMARIA		LEITO		N° PRONTUÁRIO	
HA DE ESTESIA		NOME <i>Tabiano Pereira Euz</i>		IDADE		SEXO		COR	
<i>09.08</i>		PRESSÃO ARTERIAL		PULSO		RESPIRAÇÃO		TEMPERATURA	
SANGÜÍNEO		HEMÁCIAS		HEMOGLOBINA		HEMATÓCRITO		GLICEMIA	
		URINA							
AS. RESPIRATÓRIO						ASMA		BRONQUITE	
AP. CIRCULATÓRIO						ELETROCARDIOGRAMA			
AP. DIGESTIVO		DENTES		PESCOÇO		AP. URINÁRIO			
ESTADO MENTAL		ATARÁXICOS		CORTICOIDES		ALERGIA		HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <i>Fratura Tibial</i>						ESTADO FÍSICO		RISCO	
ANESTESIAS ANTERIORES									
MÉDICA PRE-ANESTÉSICA		APLICADA		AS		EFEITO			

AGENTES ANESTÉSICOS		INDUÇÃO	
LÍQUIDOS		Satisf.: _____ Excit.: _____ Tosse: _____	
CÓDIGOS		Laringo esparmo: _____ Lenta: _____	
VP. ARTERIAL: O PULSO: O. RESPIRAÇÃO: AX. ANESTESIA - OPERAÇÃO		Náuseas: _____ Vômitos: _____	
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES		Outros: _____	
POSICÃO		MANUTENÇÃO	
AGENTES		ANESTESIA SATISF.: Sim _____ Não _____	
TÉCNICA		Não, por quê?: _____	
OPERAÇÃO		DESPERTAR	
CIRURGIÕES		Reflexos na SO: _____	
ANESTESISTAS		Obstr.: _____ CO ₂ : _____ Excit.: _____	
OBSERVAÇÕES		Náuseas: _____ Vômitos: _____	
ANOTAR, NO VERSO AS COMPLICAÇÕES PRÉ - OPERATÓRIAS E		Outros: _____	
		Com cânula	
		Paro o leito: Sim _____ Não _____	
		CONDIÇÕES:	
		CÂNULAS	
		PERDA SANGÜÍNEA	



C L E P S I

CLÍNICA DE VOTIVO DO CORPO INFANTIL
E HOSPITAL GERAL

Mód. 36

32
#

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE <u>Erliano Pereira Braz</u>		N.º Prontuário
DATA OPERAÇÃO <u>05/05/08</u>	ENF.	OUTO
OPERADOR <u>Geodolredo</u>	1.º AUXILIAR <u>Eldio</u>	
2.º AUXILIAR	3.º AUXILIAR	INSTRUMENTADOR
ANESTESIA <u>Antônio Vieira</u>		DEPT. DE ANESTESIA <u>Raquel Nestora</u>
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO <u>Sequela em vaso - perna E</u>		
TIPO DE OPERAÇÃO <u>Osteotomia de tibia</u>		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO <u>O membro</u>		
RELATÓRIO IMEDIATO DO PATOLOGISTA		
EXAME RADIOGRÁFICO NO ACTO <u>Rx para controle</u>		
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO <u>Não ocorreu</u>		
VIA DE JORNADA PATOLÓGICA E MÉDICA DO DOENTE		
ASPECTOS VISÍVEIS		
1. <u>Inspeção da amputação</u>		
2. <u>Inspeção da amputação</u>		
3. <u>Inspeção da amputação</u>		
4. <u>Inspeção da amputação</u>		
5. <u>Inspeção da amputação</u>		
6. <u>Inspeção da amputação</u>		
7. <u>Inspeção da amputação</u>		
8. <u>Inspeção da amputação</u>		

[Handwritten signature]
35.00/01/08

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS A TERCEIROS POR ACIDENTES DE TRÂNSITO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES
AUTORIDADES DE TRÂNSITO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES
TRANSPORTE NACIONAL - SEGURO DPVAT

CE Nº: 6787162948 BILHETE DE SEGURO DPVAT

NOME/END: REQU: FRANCISCO BRAZ
RUA DAS FLORES
***** CENTRO 00000
63.340-000 IPAUMIRIM
CE
12338079434 PLACA: BRR4685

BILHETE DE SEGURO DPVAT - VIA CONVÊNIO
CE Nº: 6787162948

EXERCÍCIO: DATA EMISSÃO: 2007 05/05/2007

NOME/ENDEREÇO: FRANCISCO BRAZ
RUA DAS FLORES
***** CENTRO 00000
63.340-000 IPAUMIRIM
CE
01 12338079434 PLACA: BRR4685
COD. RENAVAM: MARCA/MODELO: HONDA/CG 125 TITAN
ANO FAB: 1995 07
902JEP501SRT11379
PRÊMIO TARIFARIO (R\$): IOF (R\$): PRÊMIO TOTAL (R\$):

INTERIOR

LOTE/DOC: 80571/63

MOTOR: JC25EST11379