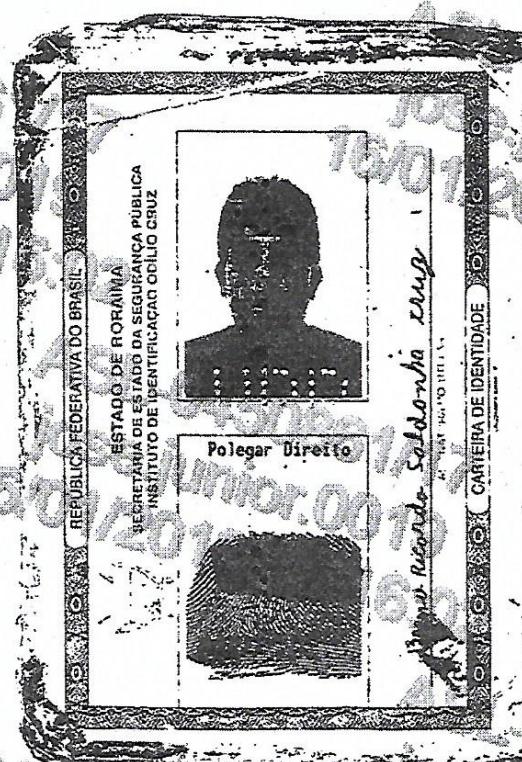
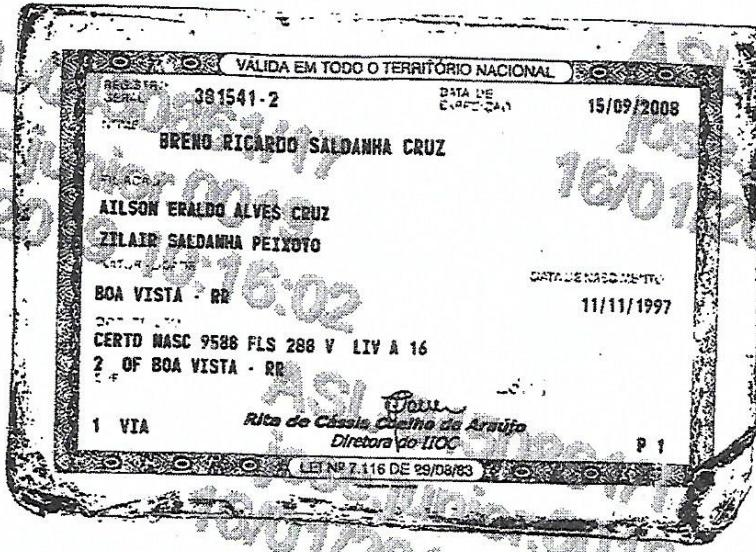


PROCURAÇÃO

Eu, Breno Ricardo Solteiro Cruz, brasileiro (a), Solteiro, Desempregado, portador (a) do RG nº 3815412, inscrito (a) no CPF sob o nº 55260713249, residente e domiciliado (a) na Rua Soldado Blasidete, nº 200, Bairro Centro Verde, Boa Vista-RR, CEP 69300 000, telefone nº (95) 934056564, por este instrumento particular de procuração, nomeia, o Advogado **WALLYSON BARBOSA MOURA**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB-RR, sob o número 1616, com escritório à Avenida Sabá Cunha, nº 1479, Jardim Caranã, CEP 69.313-725, Boa Vista, Roraima. fone: (95) 3625-7709 e 99153-7838, para Através do presente instrumento particular de mandato, O **OUTORGANTE** nomeia e constitui como seu procurador o **OUTORGADO**, concedendo-lhe amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelece no artigo 38 do Código de Processo Civil, e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitações, praticar todos os atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos prante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso, **com fim específico para propor ação judicial de cobrança de Seguro DPVAT em face da SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT.**

Boa Vista/RR, 11 de janeiro de 2018.

Breno Ricardo Solteiro Cruz
OUTORGANTE



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
552.607.132-49

Nome
BRENO RICARDO SALDANHA CRUZ

Nascimento
11/11/1997

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
6DDFA352.9F6F.9C68

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 13:13:21 do dia 16/01/2014 (hora e data de Brasília)
digito verificador: 00

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 NOV 2017
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão Julio Gazzola, 514 - Bento Ferreira - RR



Rio de Janeiro, 29 de Maio de 2018

Aos Cuidados de: BRENO RICARDO SALDANHA CRUZ

Nº Sinistro: 3170628361
Vítima: BRENO RICARDO SALDANHA CRUZ
Data do Acidente: 08/12/2014
Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização cadastrado sob o sinistro número **3170628361**.

Tendo em vista que a pendência não foi sanada no período de 180 dias, informamos que o seu pedido de indenização foi negado.

Caso deseje dar continuidade ao seu pedido de indenização, procure o ponto de atendimento onde o seu processo foi aberto para apresentar os documentos complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br ou ligue para o SAC DPVAT **0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Pag. 01563/01564 - carta_16 - INVALIDEZ



Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12882524

405/95



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 041646/2017-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 22/11/2017 08:58 Data/Hora Fim: 22/11/2017 08:59
Origem: Polícia Judiciária Data: 07/11/2017
Delegado de Polícia: Juraci Ribeiro da Rocha

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 08/12/2014 22:30

Local do Fato

Município: Bonfim
Logradouro: RR - 206 / KM 40
Complemento: Vila São Francisco
Ponto de Referência: Comunidade Indígena do Auto Arraia
Tipo do Local: Área Rural

| Natureza | Meio(s) Empregado(s) |
|---|----------------------|
| 1095: Auto lesão - Acidente de trânsito | Veículo |

ENVOLVIDO(S)

| | | | | |
|---|---------------------------|------------------------|-------------------------------------|------------------|
| Nome: BRENO RICARDO SALDANHA CRUZ (VÍTIMA , COMUNICANTE) | Nacionalidade: Brasileira | Naturalidade:Boa Vista | Sexo: Masculino | Nasc: 11/11/1997 |
| Profissão: Pecuarista | | | Escolaridade: Ensino Médio Completo | |

Estado Civil: Solteiro(a)

Raça/Cor: Parda

Nome da Mãe: Zilair Saldanha Feijoto

Documento(s)

RG - Carteira de Identidade: 081541-2
CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 522.607.132-49

Endereço

Município: Bonfim - RR
Logradouro: Rua Castro Alves
Bairro: Centro
Telefone: (95) 98405-6564 (Celular)

Complemento: Casa

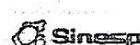
OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

| | |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| Grupo Veículo | Subgrupo: Motocicleta/Motoneta |
| Renavam: 0948161469 | Placa: NAZZ5280 |
| Número do Chassi: 9C6KG001080019137 | Ano/Modelo Fabricação: 2008/2007 |
| Cor VERMELHA | UF Veículo: Roraima |
| Município Veículo: Boa Vista | Marca/Modelo: YAMAHA/LANDER XTZ250 |
| Modelo: YAMAHA/LANDER XTZ250 | Veículo Adulterado? Não |
| Quantidade: 1 Unidade | Situação Envolvido: |

| | |
|-----------------------------|---------------|
| Nome Envolvido | Envolvimentos |
| Breno Ricardo Saldanha Cruz | Proprietário |

Delegado de Polícia Civil: Juraci Ribeiro da Rocha
Impresso por: Jefferson Inácio Araújo
Data de Impressão: 22/11/2017 08:59
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2



PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº: 041646/2017-A01

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante que não é habilitado, compareceu nesta Delegacia apresentando o ROP PM Nº 098683 SÉRIE J (ORIUNDO DO DESTACAMENTO DA POLÍCIA MILITAR DA VILA SÃO FRANCISCO), para informar que conforme hora, data e local descritos acima, quando trafegava conduzindo a motocicleta também já descrita acima, estando a mesma no Nome de DIEGO MESQUITA DOS SANTOS, CPF 013.127.122-95, onde veio a colidir em um cavalo. Que em decorrência da colisão caiu e sofreu lesões corporais (FRATUROU OS DOIS BRAÇOS). Que foi resgatado do local por populares, até o Hospital Geral de Roraima. QUE ESSE REGISTRO É PARA FINS DE SEGURO DPVAT. É o registro.

ASSINATURAS

Jefferson Inácio Araújo
Responsável pelo Aprendiz

Breno Ricardo Saldanha Cruz
(Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou eu (a) responsável pelas informações acima esclarecidas e ciente que poderé responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Destruir ou falsificar e 342-Comunicação Falsa de Crime ou da Contravenção do Código Penal Brasileiro."

22/01/2019

AGL-11

ASL-04500861/17

ASL-04500861/17
jose.junior.0019
16/01/2019 10:15:55

▷ Eurobras

0502117-0

13.10.2018 20:18

JULHO/2017 06/08/2017 560 262-34

IZETE SPES
R. CASTRO ALVES 245 CENTRO
CEP: 29000-000 Fone: 3222-1111

| | |
|-------|------------|
| 9914 | 20/07/2017 |
| 9354 | 21/06/2017 |
| 1,000 | 20/08/2017 |

| | | |
|-----|------------------|------------|
| 563 | ECAM | 20/07/2017 |
| 563 | Agence régionale | 20/07/2017 |

RESTFENGTAL RT 4457725 1 1 1 2 221

CONSUNO 560 A R\$ 0,429526 = 240,53

| MES-12 | 626 | COTIR. LIQUIDACAO PUBL. (COSIP) | 7,00 |
|--------|-----|---------------------------------|------|
| ABR-12 | 7 | CORRECAO MONETARIA DA 64/17-66 | 6,06 |
| JUN-12 | 7 | MULTA POR ATRASO DE I 64/17-66 | 1,26 |
| FEV-12 | 7 | JUROS DE MORA POR ATR 64/17-66 | 0,29 |

VALORES - DPAT

SET 16 161
22 NOV 23

Mes/Año Valor R\$ 06/2017 283,33

CASO HAJA COBRANÇA DE SERVIÇOS DE TERCERIOS EM SUA FATURA (LBV) P
CDERA SER CANCELADA EM NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO. // IBGE CENS
O AGROPECUÁRIO 2017: RECEBA BEM O RECENSEADOR DURANTE ENTREVISTA!
// TEL: 08002919120 // FAX: 08002919120 // PERÍODO DE VENCIMENTO: 3 A 31.12.2017

A466.CF24.AB41.4383.A2C1.921A,AB3B.75CE

| | |
|--------|--------|
| 80,16 | 240,53 |
| 100,66 | 17,00% |

| | |
|----------|-------|
| 61. B.C. | 40,39 |
| 51. B.C. | 1,89 |
| 51. B.C. | 8,86 |

+9 TO -12

7,00 €,00 0,00 2,00 2,00 0,00 0,00

89T-111 030.11 *6.155320

0502117-0 262,34

160 27/03/2017 06/03/2017

0000027777 ECAN
336233000002 1 62340975000 5 00000000502 5 11700717000 9

— 1 —

SEQ 00143 UC: OSC0117-0 DT.LEIT.: 26/07/2017 T.ENTR.. 07

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

Eu, Bruno Ricardo Soltane Cruz, brasileiro
(a), Soltane, Desempregado portador (a) do RG nº
3815 812, inscrito (a) no CPF sob o nº 55260713249, residente e
domiciliado (a) na Rua Seledos da Benedita, nº 200, Bairro
Cinturão Verde, Boa Vista-RR, CEP 69300 000, telefone
nº (95) 98405 6569, DECLARA não ter condições de arcar com
as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo
de meu próprio sustento e/ou de minha família, nos termos do art.
99 §3º da Lei nº 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na
acepção jurídica do termo.

Boa Vista/RR, 11 de Janeiro de 2018.

Bruno Ricardo Soltane Cruz.
DECLARANTE

Sistema SVE- CONSULTA LOCAL



Consulta de Veículos na Base Local

Consulta Local por Placa: NAZ5280

Situação: 1-EM CIRCULACAO

DADOS DO VEÍCULO

Placa: NAZ5280 Chassi: 9C6KG021080019137 Renavam: 00948161469 Remarcado(S/N): N
Município: 00301-BOA VISTA Marca/Mod: 010604-YAMAHA/LANDER XTZ250
Procedência: 1 - NACIONAL Tipo: 04-MOTOCICLETA Espécie: 01-PASSAGEIRO
Categoria: 01-PARTICULAR - Combustível: 02-GASOLINA Ano Mod/Fab: 2008 / 2007
Cor: 15-VERMELHA Cap Passag: 002 Potência: 000 Cilindradas: 0249
Carroceria: 999-NAO APLIC. Nº Motor: G355E-019073 Nº Câmbio:
Faixa Seguro: 09 Deficiente Físico: Selo Idoso:
Roubo Furto: N Data da Última Atualização: 06/02/2013 Taxi: NAO Ano Último Licenciamento: 2013
Observações: PROIB SAIR AMAZ OCID
Ind. Restrição: 9997 - SEM RESERVA DE DOMÍNIO

Número de autorização:

DADOS DO PROPRIETÁRIO

Nome: DIEGO MESQUITA DOS SANTOS CPF/CNPJ: 013.127.122-95
Endereço: RUA GENESIO ALCIMIRO LOPES Nº: 853 Bairro: DR SILVIO BOTELHO
Complemento: CASA Cidade: BOA VISTA Cep: 69314557
Data Aquisição 0km: 27/12/2007 Valor 0km: 14875,00
Data Transferência: 10/01/2013 Valor: 7000,00 Nº Doc. Aquisição:

PROPRIETÁRIO ANTERIOR

Nome: SERGIO CHARLES PEREIRA DA SILVA CPF/CNPJ: 586.885.792-53
Endereço Anterior: BOA VISTA UF: RR

DADOS DA DOCUMENTAÇÃO

Data CRV: 06/02/2013 Nº CRV: ***** Data CRLV: 15/04/2014 Nº CRLV: 009934287663

RESTRICOES

7-BENEFICIO TRIBUTARIO

Observações: PROIB SAIR AMAZ OCID Nº Restrição:
Data Limite Rest Tributária: // Doc. Restrição Tributária:

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
22 NOV 2017

A GENTE SEGURADORA SIA
A. Cep 61010-000 Boa Vista - RR



... Guia de Atendimento 02 ...

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



14C0345081 09/12/2014 00:24:55

FICHA DE ATENDIMENTO

TRAUMATOLOGIA

Paciente: BRENO RICARDO SALDANHA CRUZ Data Nascimento: 11/11/1997 Idade: 17 A 0 M 28 D CNS: 898003474711557 CPF: Prontuário: REGISTRO Documento: RG Emissor: Data Emissão: 13/11/1997 Sexo: M Estado Civil: SOLTEIRO(A) Raça/Cor: Parda Naturalidade: BOA VISTA - RR Contatos: (95) 8802-3568 Mãe: ZILAIR SALDANHA PEIXOTO País: AILSON ERALEDO ALVES CRUZ Endereço: RUA - VILA SÃO FRANCISCO --- BONFIM - RR

| Class. de Risco | Plano Convênio | Nº da Carteira | Validade | Autorização |
|-----------------------|------------------------------|------------------------|-------------|-------------|
| Motivo do Atendimento | SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE | | | |
| ACIDENTE DE MOTO | Caráter do Atendimento | Profissional do Atend. | Procedência | Temp. |
| Setor | URGÊNCIA | | | Peso: |
| GRANDE TRAUMA | Tipo de Chegada | Procedimento Sol. | | Registrado: |
| | DEMANDA ESPONTÂNEA | | | DIOGO.VI |

Queixa Principal: Síndrome Febril Sintomático Respiratório Suspeita de Infecção

Anamnese de Enfermagem: GSC TOTAL
AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - :)

11/12/2014 12:00:00

Exame Físico: ÁREA DE SINISTRO: UNIPARTIR CONTEÚDO: NÃO VERIFICADO

12 NOV 2011

Hipótese Diagnóstica: GENTE SEGURADORA: SIM

12 NOV 2011

SADT - Exames Complementares: Av. Carvalho, Belém - PA - 66011-000

RAIOS-X ULTRA-SÓN TC SANGUE URINA ECG OUTROS:

PREScrição: APRAZAMENTO: *Patologico*

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 12:00:00

11/12/2014 1

GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZÔNIA PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"

CAUTELA DA ORTOPEDIA

ASL-04500861/17
jose.junior.0019
21/01/2019 12:07:02
Tipo Cirurgia:

Catectomíse de Radio e Ulna Bilateral

Data: 10/12/2014 N° DO PRONTUÁRIO:

Faciente: Bruno Ricardo Saldanha Cruz Idade 17

Bloco: 6 Enfermaria 218 Leito: 32

Caixa: Membro Superior + Pkg. Fragmentos N°

Circulante: Frivelto Sala 03

Conferencia Expurgo CME:

Material Utilizado:

6 Parafusos 18 + Placas 6 Furos
6 Parafusos 20 + " " 7 furos
6 Parafuso 18
12 Parafusos 16 + Parafuso 14 Ump20 Esporfoso
9 Placas de 6 Furos

ÁREA DE SINISTRO
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

22 NOV 2017
GENTE SEGURADORA S/A
A. Capital Juiz de Fora 333-0000-00

MEMBRO DA SIS
CRN/RES 103
ATEN/OS/PR
Patrick Rabelo dos S
Médico Responsável
Patrick Rabelo dos S
1º ENQ/OS/PR
CRN/RES 103
MEMBRO DA SIS

1ª Via - PRONTUÁRIO DO PACIENTE

2ª Via - CME

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATORIO

Data: 21/01/2019 12:07:02
O.S. 12:003

Breno Ricardo S.

Craig 12:07:02

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: fratura de rotula e clavos 66

INDICAÇÃO TERAPÉUTICA: fixar clavos

O DE INTERVENÇÃO: o.s de rotula e clavos bôsteos

DES E ACIDENTES:

ESTÍMICO OPERATÓRIO:

MÉDICO OPERADOR: Patrício Rabelo

1º AUXILIAR: Patrício Rabelo

2º AUXILIAR: Patrício Rabelo

INSTRUMENTADORA:

3º AUXILIAR:

ANESTESIA:

ANESTESISTAS: Ano Paulo / Jose

ANESTÉSICO: Gol

NÍCIO:

FIM:

DURAÇÃO:

RELATÓRIO CIRÚRGICO

ÁREA DE SINDICATO - UH
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

Cidro em 30H sob anestesia

assos + fraturas de 3

clavos - rotula + clavos crural + fixação proximal

desfazendo; reag + abla + redução crural

fixação g/6 paraf - placa 30x6 mm + LME + osteosí

clavos + fixação prox

clavos - rotula + redução crural + fixação prox

interfogal 6 paraf - placa 30x6 mm + LME + osteosí

clavos + cal

Patrício Rabelo, Jose

1º TENDOSÍA
2019-01-22