

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: RICARDO DE SOUZA NASCIMENTO, brasileiro, solteiro, agricultor, alfabetizado, inscrito no CPF sob nº 160.160.674-58 e no RG sob nº 11.409.759 SDS/PE, residente e domiciliado no Sítio Chã do Arroz, nº 38, Zona Rural, Bom Jardim/PE - CEP 55.730-000.

OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, portadores respectivamente, da OAB/PE nº 22.362 e 28.570, ambos com endereço profissional na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 4318, sala 1510, Paissandú, Recife/PE - CEP 50.070-160 - Fone (81) 3445-0715 / 9.8610-8166 / 9.9982-1579.

PODERES: Da cláusula "AD Judicia" representando os outorgantes perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda estabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o (a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar ao **OUTORGADO** o percentual de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retirado nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

Bom Jardim, 25 de setembro de 2020.

RICARDO DE SOUZA NASCIMENTO

OUTORGANTE

x Ricardo de Souza nascimento



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

Nome: **Ricardo de Souza Nascimento**

Imagem: 

Relação: **Raimundo Francisco do Nascimento**
Mãe: **Souza da Silva**

Naturalidade: **Bom Jardim - PE**
Data Nascimento: **29/11/2000** Órgão Expedidor: **SDS/PE** Tipo Sang./Fator RH:

Observação:

Ricardo de Souza Nascimento
Assinatura do Identificado

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PROIBIDO PLASTIFICAR

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REGISTRO GERAL **11.409.759** DATA DE EXPEDIÇÃO **22/06/2020**

REGISTRO CIVIL
CN 21350 Liv A17 Fls 251 Bom Jardim - PE 02/01/2001

CPF **160.160.674-58** DFN

T. ELEITOR **97897010892** CTPS SÉRIE UF

NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. AORTERAR

CPRE CPIS

Pedro de Carvalho
Pedro Augusto Távares da Costa
Gerente do IIR/PE

08R35

Polegar Direito 

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50050-902
CNPJ 10.835.822/0001-08 | Ins. Est. 0005643-93 | www.celpe.com.br

MARLI SOUZA DA SILVA

CPF 058 771 854-46 NIS 16372279224

SITUAÇÃO: AVALIADA: 38

ZONA RURAL BOM JARDIM/BOM JARDIM R
BOM JARDIM PE
55730-000

BI RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMIÇÃO
112148699	UNICA	13/08/2020

APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
1 MBW/200	2002546840	42/229

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
30,00000000	0,00000003	0,00
35,00000000	0,00000002	0,00
30,00000000	0,00000002	0,00
38,00000000	0,00000002	0,00
		2,58

TOTAL: 154 FATHERS

2.50

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	A-JUSTE	CONSUMO (kWh)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
3150841627	CAT	14-05-2020	3.298,00	12-06-2020	3.364,00	28	1.00000		66,00

TÉCNICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			SIMPÓSIO DO CONSUMO		
PERÍODO	VALOR	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	Ger. exp. de Energia	R\$	100,00%
JAN 20 66	100,00				Tr. transmissão	R\$ 0,00	0,00%
MAR 20 81	100,00				Distribuição de Energia	R\$ 0,00	0,00%
ABR 20 86	100,00	ICMS	0,00	0,00	Perdas de Cálculo	R\$ 0,00	0,00%
MAR 20 75	100,00	PIS	0,00	0,00	Energia Setorial	R\$ 0,00	0,00%
FEV 20 72	100,00	COFINS	0,00	0,00	Tratados	R\$ 0,00	0,00%
JAN 20 67	100,00				Total	R\$ 0,00	0,00%
DEZ 19 78	100,00						
NOV 19 87	100,00						
OUT 15 73	100,00						
SET 19 63	100,00						
AGO 19 56	100,00						
JUL 19 37	100,00						
JUN 18 41	100,00						

TÍTULOS APLICADOS	
Consumo 1000 kWh R\$ 100,00	0,00000000
Consumo 1000 kWh superior a 30 até 100 kWh	0,00000000
Consumo 10 até 30 kWh	0,00000000
Consumo 10 kWh superior a 30 até 100 kWh	0,00000000

RELAÇÃO DO PIS/PIS	
86F8 86AD 67B5 C 066 25D2 C 194 0455 C 616	

[illegible]

EM ATÉ 15 DIAS, LÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE					
Vencido 16/03/2010	Diferencial	Valor	Vencido	Diferencial	Valor

Este documento NÃO substitui o visto de admissão anterior e NÃO contém dados de expedição judicial. Caso a suspensão do cumprimento de pena não seja definitiva, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99, RBM 44/2016. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão no registro de restrições de crédito (SCRSRA).

As condições gerais de funcionamento dos órgãos ANEEL, ANA, CIDE, ENEC, PROCEL, CEE e o serviço prestado em função de acordo com a legislação, para consulta, em todas as unidades de atendimento e no site www.celso.com.br

	COLÍMATO BOLÍGRAFOS	VALOR APROVADO R\$ 0,00	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)		
						LÂMPADA DE VARIACAO (V)	MÍNIMO	MÁXIMO
DIC		0,00	11,30	22,60	45,12	220	202	231
FIG		0,00	7,67	15,34	30,69			
DMC		0,00	1,19	0,00	0,00			

Limite DCM: 16,60

R\$0 - Valor do Encargio de Uso do Sistema de Distribuição = R\$0,20

Lundy CXC 16.60

EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 0,20

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
2759671018	06/2020	19/06/2020	

259

00190.00009 03217.475015 09089.880170 5 82810000000259			
PAGADOR CPF CNPJ ENDEREÇO		058.771.854-48	
MARLI SOUZA DA SILVA			
SI CHACARA DO ARROZ 3 8			
55730-000 BOM JARDIM FE			
NÚMERO DO DOCUMENTO	CPF DO DOCUMENTO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DO DOCUMENTO
32174750109069860	507282529	2759671018	19/06/2020 2.59
BENEFICIÁRIO			
COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO		CNPJ 10.835.932/0001-08	

Num. 68415721 - Pág. 3



(1)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRENSATRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados e o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200323643 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RICARDO DE SOUZA NASCIMENTO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO RICARDO DE SOUZA NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 16016067458

Posição em 19-09-2020 10:44:23

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
21/09/2020	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
11/09/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/YMkThgtBDOP7DmVxOMunECapi_key=X0pTBXPGKmYBwSV8NbD4Oscdc+QTvFwaHQ3VLO2sT__A=)

Chat





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 117ª CIRCUNSCRIÇÃO - BOM JARDIM - DP117ªCIRC DINTER1/16ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 20E0207000317

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 24/07/2020 às 14:36

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 22/5/2020 às 17:00

Fato ocorrido no endereço: **ZONA RURAL DE BOM JARDIM (ZONA RURAL), 01, SÍTIO CHA DO ARROZ DE BOM JARDIM-PE -**
Bairro: **ZONA RUAL DE BOM JARDIM - BOM JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência: **PROXIMO A ESCOLA**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
ALISSON MARCOS CRUZ DOS SANTOS (OUTRO)
RICARDO DE SOUZA NASCIMENTO (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **RICARDO DE SOUZA NASCIMENTO**



Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

RICARDO DE SOUZA NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARLI SOUZA DA SILVA** Pai: **RAIMUNDO FRANCISCO DO NASCIMENTO** Data de Nascimento: **29/11/2000** Naturalidade: **BOM JARDIM / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **11409759/SDS/PE (RG), 16016067458 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones Celulares: **- 95977005**

Motivo da Viagem: **OUTROS**

Endereço Residencial: **ZONA RURAL DE BOM JARDIM (ZONA RURAL), 01, SÍTIO CHA DO ARROZ DE BOM JARDIM-PE - CEP: 55730000 -**
Bairro: **ZONA RUAL DE BOM JARDIM - BOM JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO A ESCOLA**

ALISSON MARCOS CRUZ DOS SANTOS (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA SOLERIA DA CRUZ SILVA** Pai: **ROGERIO DIAS DOS SANTOS** Data de Nascimento: **13/9/1999** Naturalidade: **BOM JARDIM / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **10430565/SDS/PE (RG), 13888588430 (CPF)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Motivo da Viagem: **OUTROS**
Endereço Residencial: **ZONA RURAL DE BOM JARDIM (ZONA RURAL), 01, SÍTIO CHA DO ARROZ DE BOM JARDIM-PE - CEP: 55730000 -**
Bairro: **ZONA RUAL DE BOM JARDIM - BOM JARDIM/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO A ESCOLA**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Estado Civil: **DESCONHECIDO** Escolaridade: **DESCONHECIDO** Motivo da Viagem: **DESCONHECIDO**

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ALISSON MARCOS CRUZ DOS SANTOS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RICARDO DE SOUZA NASCIMENTO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/POP 110i** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **01 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PDL9496 (PERNAMBUCO/BOM JARDIM)** Renavam: **119227080** Chassi: **9C2JB0100KR117338**
Ano Fabricação/Modelo: **2019/2019** Combustível: **GASOL/BNV**
Descrição: **RENAVAN-1192270808.**

Complemento / Observação

RELATA A VITIMA, QUE NO DIA E HORA JÁ MENCIONADOS, CONDUZIA A MOTOCICLETA JÁ CARACTERIZADA, PELA ESTRADA DE TERRA PLANAGEM DO SÍTIO CHA DO ARROZ, NESTE MUNICÍPIO, QUANDO UMA OUTRA MOTO DE PLACA E CONDUTOR NÃO ANOTADOS, QUE TRAFEGAVA NO SENTIDO CONTRÁRIO, VEIO EM SUA DIREÇÃO, COLIDINDO LATERALMENTE NA MOTO QUE A VITIMA PILOTAVA, CAUSANDO SUA QUEDA AO SOLO, SOFRENDO LESOES E ESCORIAÇÕES E DANOS NA MOTO. ADUZ QUE FOI SOCORRIDO PELA EQUIPE DO SAMU LOCAL, PARA O HOSPITAL DE BOM JARDIM E DE LÁ REMOVIDO AO HOSPITAL GETULIO VARGAS, ONDE PASSOU POR INTERVENÇÃO CIRURGICA, CONFORME DOCUMENTAÇÃO MÉDICA HOSPITALAR APRESENTADA.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

RICARDO DE SOUZA NASCIMENTO
(VITIMA)

Ricardo de Souza Nascimento



B.O. registrado por: **MANOEL BEZERRA DA COSTA** - Matrícula: **3810240**





DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que Ricardo de Souza Nascimento, filho de Raimundo Francisco do Nascimento e Marli Souza da Silva. Sexo Masculino, 19 anos, (INDIVÍDUO NÃO POSSUI RG E CPF), residente no Sítio Chã do Arroz, Zona Rural, Bom Jardim – PE, foi atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência.

- 22/05/2020 às 17h39, ocorrência S 814147.
- Ocorrência em via pública, não relacionada ao trabalho. A vítima era o condutor do veículo, tendo colidido com outra motocicleta e fazia uso de capacete. Vítima não apresentava hálito alcoólico.
- No momento do atendimento apresentava vias aéreas livres, respiração normal, pulso presente e cheio, boa perfusão periférica, saturação de O₂ = 99% em ar ambiente, coloração da pele normal, estado neurológico normal (Escore de Glasgow = 15). Pressão Arterial = 120x90 mmHg e dor em membro inferior direito.

Paciente conforme registros foi vítima de acidente automobilístico (COLISÃO MOTO X MOTO).

Realizado PROTOCOLO DE TRAUMA E CONDUZIDO AO HOSPITAL MUNICIPAL DR. MIGUEL ARRAES DE ALENCAR, no município de Bom Jardim – PE. Posteriormente foi removido para o HOSPITAL GETÚLIO VARGAS.

Bom Jardim – PE, 10 de Julho de 2020.

Willames Batista da Silva
COREN-PE 499.974 ENF

Willames Batista da Silva
COREN-PE: 499.974 - ENF
Coordenador do SAMU Bom Jardim





PREFEITURA DO
BOM JARDIM

HOSPITAL MUNICIPAL DR. MIGUEL ARRAES DE ALENCAR
Secretaria Municipal de Saúde
SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO

Data 22-05-2020 Hora 18:26 Registro 688088 38
Nome Dicarlo de Souza Nascimento
Endereço Sítio Chão de Areia Referência
Bairro _____ Cidade BJ
Idade 19a Sexo M Cor _____ Profissão _____
Responsável Muri de Souza
Endereço Responsável O mesmo Fone: _____
Nascimento 29-11-2000 SUS: 204246129700001

DADOS DO ACIDENTADO OU AGRESSÃO

☐ ACIDENTE DE TRÂNSITO

VEÍCULO ☐ Automóvel ☐ Ônibus ☐ Moto ☐ Outro ☐ Ignorado
MODO ☐ Atropelamento ☐ Colisão ☐ Capotagem ☐ Outro ☐ Ignorado

☐ AGRESSÃO

POR ☐ Arma de Fogo ☐ Arma Branca ☐ Espancamento ☐ Outro ☐ Ignorado
MODO ☐ Assalto Briga ☐ Ação Policial ☐ Agressão Sexual ☐ Outro ☐ Ignorado

☐ ACIDENTE DE TRABALHO

ORIGEM ☐ Construção Civil ☐ Indústria ☐ Agricultura ☐ Comércio ☐ Outro ☐ Ignorado

☐ AUTO AGRESSÃO / SUICÍDIO

☐ Arma de Fogo ☐ Enforcamento ☐ Drogas ☐ Queda de Nível ☐ Outro ☐ Ignorado

☐ OUTROS TIPOS DE ACIDENTES

☐ Intoxicação Acidental ☐ Queda Acidental ☐ Afogamento ☐ Queimaduras ☐ Outro ☐ Ignorado

☐ LOCAL DE OCORRÊNCIA

☐ Via Pública ☐ Domicílio ☐ Ambiente de Trabalho ☐ Escola ☐ Outro ☐ Ignorado

QUEIXAS

Paciente vítima de acidente de trânsito - moto. Ht + 30min. Refo
reabilitação de membros, refa. incipiente. Relato oral.
em RMED

EXAME FÍSICO

PA 120x80 PESO _____ FCE 88 PULSO _____ TEMPERATURA _____

claccon = 15
EGB, membros, afbril, bafe,

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

Fratura com T12/T13 (tíbulas?) / TCE em.
sechada

PROCEDIMENTOS

CÓDIGO

① sel. Soma ④ Transf P/
② pipete Okamoto
③ Imobiliz. em mudo

MÉDICO RESPONSÁVEL

Dr. Rafaela D. Silva
MÉDICA
CRM-PB 11241





RICARDO DE SOUZA NASCIMENTO		01148614	204246129700
849269	MASCULINO	19a 5m 29d	CLINICA TRAUMATOLOGICA, CLTRAU



Relatório de Alta Hospitalar

ORTOPEDIA/ TRAUMATO

Diagnóstico:

FRATURA DIAFISÁRIA DE OSSOS DA PERNA DIREITA

Tratamento:

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISÁRIA DE TÍBIA DIREITA COM HASTE INTRAMEDULAR DE TIBIA BLOQUEADA DR LUIS MORAIS 27/5/20

OES:

ANALGESIA + ANTIBIOTICOTERAPIA + CARGA PRECOCE

+ Retorno Ambulatorial em 15 dias
DR Bruno Torban

Condições Clínicas (no momento da Alta)

MELHORADA

Dr. Bruno Torban
Médico
CRM-26817

DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA
23/05/2020	29/05/2020

Recife, 29 DE MAIO DE 2020

Dr. Bruno Torban
Médico
CRM-26817

BRUNO TORBAN - CRM: Nº.26817

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av. Gal. San Martin, S/N - Candeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3144-5600





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco

HOSPITAL
Getúlio Vargas



Paciente: RICARDO DE SOUZA NASCIMENTO

Prontuário: 01148614

Data de Nascimento: 29/11/2000

Idade: 19a 6m 19d

Sexo: MASCULINO

RELATÓRIO MÉDICO

O Paciente Supra-citado, foi atendido nesta data, com diagnostico de:

FRATURA DE OSSOS DA PERNA DIREITA CID 10 S82

Feito o Exame de RX PERNA DIREITA EM AP+ PERFIL, EVIDENCIANDO FRATURA DE OSSOS DA PERNA DIREITA

Observação:

PCTE COM HISTORIA DE QUEDA DE MOTO NO DIA 22/5/2020, REALIZOU TRATAMENTO DIAFISÁRIA DE TIBIA DIREITA COM HASTE INTRAMEDULAR DE TIBIA BLOQUEADA COM DR LUIS MORAIS 27/5/2020. EVOLUI BEM, AINDA SENTE DOR AO PISAR E FAZ USO DE MULETA. DEIXO QUESTOES TRABALHISTA PARA ANALISE DA PERICIA.

Dr. Bruno Torban
Médico
CRM-26817

Recife, 18 DE JUNHO DE 2020

BRUNO TORBAN - CRM: Nº.26817

HOSPITAL GETULIO VARGAS - HGV
Av Gal. San Martin, S/N - Cordeiro - Recife - PE - 50630-060
CNPJ - 10.572.048/0005-51
Fone - (81) 3184-5600





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
HOSPITAL
Getúlio Vargas



REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME: <i>Richard de Sousa Nascimento</i>					REGISTRO: <i>1148614</i>	
IDADE: <i>19</i>	SEXO:	CLÍNICA: <i>SOT</i>	Nº.	ENFERMARIA: LEITO	EMERGÊNCIA: LEITO	AMBULATÓRIO:

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO:

Pós OP

EXAME(S) REQUISITADO(S):

RX Peito o AP + Perfil

URGÊNCIA ☐	ROTINA ☐	ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO <i>Dr. Fábio Tobias</i> Médico CRM-26817
DATA:	HORA DA SOLICITAÇÃO:	

