

Ribeirão Preto, 20 de Janeiro de 2.011

À
Vertcon Clube de Seguros
A/C. departamento Sinistro Vida

Ref. Sinistro – Sr. Altair tardeli (DIT. 17/12/2010)

Prefeitura Municipal de ~~Mirassol~~ *Sertãozinho*

Segue abaixo relacionados os documentos em anexo para análise do sinistro junto à American Life.

Originais:

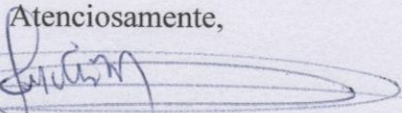
- 01) Boletim de Ocorrência de Acidente Pessoal;
- 02) Radiografia;
- 03) Notas fiscais em anexo receitas (REEMBOLSO DMH)

Cópias Autenticadas:

- 01) CNH do sinistrado;
- 02) Holerite/ extrato do estipulante mês 12/2010;
- 03) Comprovante de residência;
- 04) Atestado médico;
- 05) Laudo de tomografia;

Sem mais para o momento, desde já estou à disposição.

Atenciosamente,


Fabiano Carvalho

VERTCON ADM. CORRETORA SEGUROS LTDA.
Juveny Andrade 20/01/11



Fone: 3942.8685

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE PESSOAL

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO EMERGENCIAL

Sub-Estipulante:		SUB-GRUPO		CNPJ
Proponente/Titular		Data Nascimento		
ALTAIR TARDELLI		29/10/1964		
RG	Estado Civil	Sexo	MATRÍCULA / RE	CPF
17.785.378	SOLTEIRO	M		055627.928-00
Cônjuge			Natural de	
			PORTO FERREIRA-SP	
			Data Nascimento	

LOCAL E DATA DA OCORRÊNCIA. **TEATRO MUNICIPAL DE SERTÃOZINHO - 17/12/2010**

Descreva com letra legível como ocorreu o acidente, suas causas e conseqüências. **EU ALTAIR TARDELLI, NA DATA DE 17/12/2010 ENCONTRAVA-ME NO TEATRO COMO VOLUNTÁRIO E NÃO COMO FUNCIONÁRIO FAZENDO AFINAÇÃO DOS REFLETORES DE LUZ A QUAL IRIA OPERAR DURANTE O ESPETÁCULO DE DANÇA DA ACADEMIA NEW CENTER. PARA TAL REALIZAÇÃO DE AFINAÇÃO DOS REFLETORES É NECESSÁRIO SUBIR NA ESCADA, ESTA DO TEATRO É DE MADEIRA, ESTAVA APROXIMADAMENTE A QUATRO METROS DE ALTURA, QUANDO A ESCADA PENDEU PARA O LADO (CAINDO) PARA NÃO CAIR DE COSTAS, SALTEI E CAI NO PALCO EM PÉ, SENDO SOCORRIDO PELO RESGATE DO CORPO DE BOMBEIRO, NO HOSPITAL FICOU CONSTATADO FRATURA DOS OSSOS. TÍBIA DO PÉ ESQ. E FRATURA DO CALCÂNHO DO PÉ DIR.**

RELATÓRIO DO MÉDICO ASSISTENTE

Data e hora da primeira consulta e/ou Atendimento	Descrição das lesões e primeiros procedimentos médicos.
17/12/2010	Fratura calcâneo D e imobilização / Fratura tíbia distal E tala gessada + internação p/ programar tto cirúrgico
Foram as lesões causadas exclusivamente pelo acidente? Em caso negativo especifique.	sim
Em caso negativo quais foram as causas	
Encontrou V.sa. no acidentado alguma doença, mutilação ou redução funcional pré-existente ao Acidente? Qual?	não
Houve a necessidade de Afastamento de suas atividades profissionais? Quantos dias?	sim, por 1-3a 4 meses (previ 200)
O Acidentado teve alta? Em que data?	sim, 24/12/2010
Houve Invalidez? Total ou Parcial? De qual Órgão ou Membros?	Está em tratamento ainda
Qual o percentual de redução Funcional?	?

Nome do Médico Assistente	CRM
Manoel Rubens Porto Filho	78612
Endereço do Médico.	
Rua Sebastião Sampaio, 781	
LOCAL / DATA	Assinatura do Médico sob Cartão
Sertãozinho, 03/01/2011	 MÉDICO CRM-SP 78.612

LOCAL	Data	Assinatura do Acidentado
SERTÃOZINHO	10/01/2011	

OBS: - Em caso de Solicitação de reembolso, anexar recibos e notas fiscais originais

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
 DETRAN - SP
 NOME
ALTAIR TARDELLI
 DOC. IDENT. CAT. HAB.
17785378 SSP/SP AB
 NASCIMENTO VALIDADE
29/10/1964 25/11/2010
 CPF
055.627.928-00
 PERMISSÃO ACC



719717332

AUTENTICAÇÃO
 AUTENTICO a presente cópia reprográfica
 conforme ao original a mim apresentado. Dou fé.
 VALIDO SOMENTE COM O SELQ DE AUTENTICIDADE
 SERTÃOZINHO SP **05 JAN. 2011**
 Michete de Souza Gomes
 ESCRIVENTE AUTORIZADA
 Selos pagos por venda - Recebido por ato R\$ 2,10

Colégio Notarial
 do Brasil - SP
 Autenticação
 Estado de São Paulo
1130AA471095

TITULAR DE VEÍCULO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 TABELÃO DE NOTAS E PROTESTOS DE SERTÃOZINHO
 João Batista de Souza
 TITULAR DE VEÍCULO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 É PROC

FILIAÇÃO
ALDREDO TARDELLI
IZAURA SCHIAIRNATTO TARDELLI
 Nº DE REGISTRO EMISSÃO Nº HABILITAÇÃO
01078166582 25/11/2005 22/11/1996
 OBSERVAÇÕES
SERTÃOZINHO

ASSINATURA DO PORTADOR

 Del. Pol. Luis Carlos Uzelin
 ASSINATURA DO EXPEDIDOR

719717332

SP239761553

**Companhia Paulista
de Força e Luz**

Uma empresa do Grupo CPFL Energia



Rod. Campinas-Mogi Mirim, km 2,5, nº 1755
CP 7005 - CEP 13076-970 - Campinas - SP
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

**ALTAIR TARDELLI
R LAURINDO SCARANELLO, 493
JD JAMAICA
14164-145 SERTAOZINHO/SP**

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 201011000048107 série C
Data de Emissão 05/10/2010
Data de Apresentação: 08/10/2010
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310010522138

Lote Roteiro de Leitura
03 SETBU016-00000241 **Nº. Medidor** M85385 **Cliente** 702382574



Reservado ao Fisco
1217.AAA3.B880.5A60.6B38.7FA2.BF55.4262

PREZADO (A) CLIENTE

Para ter direito ou manter a tarifa social basta
cadastramento nos programas do Gov. Fed. e na CPFL

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

**ALTAIR TARDELLI
R LAURINDO SCARANELLO, 493
JD JAMAICA
14164-145 SERTAOZINHO/SP
CLASSIFICAÇÃO: B1 Residencial
Tensão Nominal: 127 V-Monofásico**

CPF 055.627.928-00

ATENDIMENTO CPFL

0800 0 10 10 10
www.cpfl.com.br

SEU CÓDIGO

18373780

CONTA MÊS

OUT/2010

VENCIMENTO

08/11/2010

TOTAL A PAGAR (R\$)

111,45

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	Medidor	Consumo
2010 OUT	249	32
SET	213	29
AGO	234	31
JUL	214	28
JUN	251	33
MAI	212	29
ABR	232	31
MAR	226	31
FEV	212	28
JAN	234	30
2009 DEZ	231	31
NOV	218	29
OUT	248	33

DATAS DAS LEITURAS

Atual	05/10/2010
Anterior	03/09/2010
Nº de dias	32
Próximo Mês	05/11/2010

LEITURAS

Atual	7731
Anterior	7482
Fat. Multip.	1
Consumo KWh	249
Nº. Medidor	M85385

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Descrição	Quantidade	Preço Médio	Valor (R\$)
Venda de Energia (kWh)	249	0,43859438	109,21

DESCRIÇÃO DA CONTA

Descrição	Quantidade	Tarifa/Preço	Valor (R\$)
Consumo Faturado [kWh]	249	0,30770000	76,62
PIS/PASEP			0,95
COFINS			4,34
ICMS			27,30
Juros de Mora AGO/2010			0,17
Multa por Atraso Pgto AGO/2010			2,06
Atualização Monetária AGO/2010			0,01
Total CPFL			111,45

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

Indicador	DEC	FEC	DIC	FIC	DMIC
SERTÃOZINHO	2,50	2,70	4,83	3,30	2,69
Padrão	0,35	0,40	1,35	1,00	1,35
Apurado					

AUTENTICAÇÃO
AUTENTICO a presente cópia reprográfica
conforme do original a mim apresentado. Dou fé.
VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE
SERTÃOZINHO SP 05 JAN 2011

**TABELETO DE NOTAS E
IMPRESSOS DE SERTÃOZINHO**
Rua Brás, nº 926 - Centro - Sertãozinho - SP

DEMONSTRATIVO: IMPOSTOS / COMPOSIÇÃO DA TARIFA

ICMS - Base de Cálculo R\$ 109,21	Energia	R\$	37,78
Aliquota 25,00 %	Transmissão	R\$	6,26
Valor ICMS R\$ 27,30	Distribuição	R\$	23,46
Valor COFINS R\$ 4,34	Encargos	R\$	9,12
Valor PIS R\$ 0,95			

DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS

Colégio Notarial do Brasil - SP
Autenticação
Estado de São Paulo
1130AA471093

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES

Valor (R\$)

TOTAL A PAGAR (R\$)

111,45

AVISO IMPORTANTE DE CONTAS VENCIDAS

PREFEITURA MUNIC SERTÃOZINHO

Matricula: 092073 ALTAIR TARDELLI

Contrato : 03 AUXILIAR DE CULTURA

Admissão : 02/05/1990 Deslig.: 00/00/0000

Regime : 03 Estatutário com Prev Municipal

Categoria: 01 Efetivo Hr: 40

Ultimo Afastamento 00/00/0000 até 00/00/0000

Parâmetro: 1025 Folha Pagto - Dez/2010

Folha : 01 Folha de Pagamento Mensal

Mês/Ano : 12/2010

Cod	Descricao	Qtde	Valor
0001	SALARIO BASE	30,00	1.090,78+
0004	HORA EXTRA 50%	55,02	687,92+
0009	HORA EXTRA 70%	4,75	67,31+
0024	ADIC. NOTURNO	1,98	3,54+
0035	ADIC T SERVICO	31,00	338,14+
0036	SEXTA PARTE	6,00	238,15+
0094	AUX ALIMENTACAO	0,00	250,00+
0170	SERTPREV	12,00	200,05-
0181	I R R F	7,50	54,50-
0241	UNIODONTO	17,00	17,00-
0246	SEGURO VERTCON	0,00	28,00-
0273	ASS MED EXEC S	0,00	128,47-
0286	ASSINSER	1,00	10,91-
0368	BV FINANC CFI	2,00	480,00-
0382	DESC VALECON	296,09	296,09-

2001	TOTAL VENCIM/TO	0,00	2.675,84+
2002	TOTAL DESCONTOS	0,00	1.215,02-
2003	TOTAL LIQUIDO	0,00	1.460,82

2010	SALARIO PADRAO	0,00	1.090,78
2101	BASE IRF SALAR	0,00	2.425,84
2116	B SERTPREV SAL	0,00	1.667,07
2119	B SERTPREV TOT	0,00	1.667,07
2123	BAS ESP CAL FER	0,00	1.667,07
2139	BAS CALC LP	0,00	1.667,07
2504	FUNC PROCESSADO	0,00	1,00
2009	SALARIO NOMINAL	0,00	1.090,78
2015	SERTPREV PREF	19,20	320,08
2018	1/12 AVOS TRAB	0,00	1,00
2051	CONTR SUPL PREF	11,50	191,71
2113	FAT CALC IR SAL	0,00	2.225,79
2122	BAS ESP CAL HR	0,00	1.667,07
2143	REM CALC ATUAR	0,00	1.667,07
2146	BS LIC ATIV POL	0,00	576,29
2615	SALARIO MENSAL	0,00	1.090,78
2635	DIAS UTEIS TRAB	30,00	30,00
2652	BS SERTPREV INT	0,00	1.667,07
2656	BS LIQ M CONSIG	0,00	1.401,61

45.371.820/0001-287
PREFEITURA MUNICIPAL
DE SERTÃOZINHO
Rua Araújo de Araújo nº 837
Centro - Cep. 14160-030
SERTÃOZINHO - SP



IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE SERTÃOZINHO
 Rua Epitácio Pessoa, 1741 - Centro - Cep: 14.160-180 - Sertãozinho - SP
 Fone: PABX (16) 3946-2855 - E-mail: stacasa.stz@3ax.com.br
 Reconhecida de Utilidade Pública Municipal: Lei n.º 581 - Estadual: Lei n.º 1708
 Federal: Decreto de 11 de novembro de 1991
 CNPJ: 71.326.292/0001-03 - Inscrição Estadual: Isenta

Nº 19537

Reg. 156233 Pront: 77503 B

ALTAIR TARDELLI

SERMED EXECUTIV

Leito: 217-1

Padrão: APARTAMENTO P Dt. Nasc. 29/10/1964 Sexo: Feminino

Idade: 46A01M25D Int: 17/12/2010 16:55 Hrs

Dr(a): MANOEL RUBENS PORTO FILHO

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente acima identificado deverá:

- Retornar ao Trabalho.
 Permanecer afastado no dia de hoje.
 Permanecer afastado no período de:

17.12.2012 por 4 período
 de 90 dias

C.I.D. S82.3 / S92.0

Sertãozinho, 24 de 12 de 2012.

Manoel
 Médico Responsável
 Cardiologista
 CRM 78612
 096.285.188-44

SCS 042

Manoel Batista Oliveira
 Manoel Batista Oliveira
 RG: 22.728.591/8
 DRHT - Mat. 4341-1

75.371.829/0001-28
 PREFEITURA MUNICIPAL
 DE SERTÃOZINHO
 Rua Aprígio de Araújo nº 837
 Centro - Cep. 14160-030
 SERTÃOZINHO - SP

Nossa Farmácia

NOSSA FARMACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEBASTIAO SAMPAIO 1074 CENTRO CEP:14160-600
FONE/FAX (16)3947-7600 SERTAOZINHO-SP

CNPJ: 05.540.411/0001-93

IE: 664.133.025.115

IM: 00116511-9

27/12/2010 15:08:58 CCF: 011590 CDD: 012327

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT(R\$) ST VL ITEM(R\$)

001 0000000502629 C/G-PARACETAMOL+CODEINA 30MG

1UN X 11,99 F1 11,99

002 0000000212361 G-EUR-CEFADROXIL 500MG C/8 EU

1UN X 27,21 F1 27,21

desconto -11,43 15,78

003 0000000505784 G-EUR-MELOXICAM 15MG C/1 AMP

3UN X 4,39 F1 13,17

desconto -1,98 11,19

004 0000000230753 G-MLT-ACECLOFENACO 100MG C/12

1UN X 20,45 F1 20,45

desconto -11,86 8,59

TOTAL R\$ 50,82

Dinheir 50,82

Reconheço a compra acima e autorizo o desconto

em minha folha de pagamento.

0.

7JKN7LL9 4AZ6BMAV THFSKSVV 7ITK5E19 42057990JAFI

BEMATECH MP-4000 TH F1 ECF-IF

VERSÃO: 01.00.01 ECF: 004 LJ: 0001

0000000000YRPOFO 27/12/2010 15:09:03

FAB: BE091010100011300898

BR

NOSSA FARMACIA ###
FONES: 3947-7600 / 3945-7120
Rua: Sebastiao Sampaio, 1074

CUPOM FISCAL NOSSA FARMACIA

11528549 Vend: FARRICIO 27/12/2010 16:06:20
Loja : 11

Receita : N10

Qtde Produto	Unit	Promo	Total	
1	G-EUR-CEFADROXIL 500MG C	27,21	15,78	15,78
1	C/G-PARACETAMOL+CODEINA	13,59	11,99	11,99
1	G-MLT-ACECLOFENACO 100MG	20,45	11,86	11,86
3	G-EUR-MELOXICAM 15MG C/1	4,39	3,73	11,19

[+] Dinheir : R\$ 50,82

[=] Subtotal: 74,42

[=] Desconto: 23,60

[=] Total: 50,82

Itens: 6

ORIGEM PELA PREFERENCIA

P/altair Tandelli

uro int.

① Proflam ————— 1x
seman 1 qd @ 12/12h

~~①~~ uro ext.

① Movatec 15mg - 3x
aplar 1 amp @ III
1x/dia, vda

ANS - nº 30.373-9
A-3

SERMED CENTRAL
Rua Epitácio Pessoa, 1625 - Centro
Fone: (16) 3946-9500 - Fax: (16) 3945-3490

SERMED SAÚDE
Rua Barão do Rio Branco, 799 - Centro
Fone: (16) 3942-3752

SERMED PEDIATRIA
Rua Washington Luis, 1668 - Centro
Fone: (16) 3946-8508 - 3945-1396

SERMED ORTOPIEDIA
Rua Sebastião Sampaio, 768 - Centro
Fone: (16) 3946-9500

SERMED PONTAL
Rua José Pedro Álvares
Fone: (16) 3653-9800

SERMED BRANQUEIRAS
Rua Rio Branco, 130
Fone: (16) 3952-2288

Dr. Altair Tandelli
Médico
CRM-SP 78.612
2010

P/Altair Tandelli

Mo int

① Dufadroxil 500mg - 1x
Tomar 1cp @ 12/12h.

② Tylenol 300mg - 1x
Tomar 1cp @
8/24h, vddr.

Dr. Manoel Rubens Porto Filho
MÉDICO
CRM-SP 78.612
01/12/2010

SERMED CENTRAL
Rua Epitácio Pessoa, 1625 - Centro
Fone: (16) 3946-9500 - Fax: (16) 3945-3490

SERMED PEDIATRIA
Rua Washington Luis, 1668 - Centro
Fone: (16) 3945-8608 - 3945-1396

SERMED PONTAL
Rua José Pedro Além, 138
Fone: (16) 3953-9900

SERMED SAÚDE
Rua Barão do Rio Branco, 799 - Centro
Fone: (16) 3942-3752

SERMED ORTOPEDIA
Rua Sebastião Sampaio, 768 - Centro
Fone: (16) 3946-9500

SERMED PITANGUEIRAS
Rua Rio Branco, 130
Fone: (16) 3952-2288

O Genérico da caixa azul

Nossa Farmácia

NOSSA FARMÁCIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP
RUA SEBASTIAO SAMPAIO, 1074 CENTRO
FONE/FAX: (16)3947-7600
CEP: 14160-600 SERTÃOZINHO-SP

CNPJ: 05.540.411/0001-93

TE: 654.133.025.115

IM: 00116511-9

03/01/2011 10:12:51 CCF: 107139 CUD: 113573

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT (RS) ST VL ITEM (RS)

001 0000000502629 C/G-PARACETAMOL+CODEINA 30MG

1 X 11,99 F1 11,99\$

002 0000000230753 G-MLT-ACECLOFENACO 100MG C/12

1 X 20,45 F1 20,45\$

desconto -8,59 ----- 11,86

TOTAL R\$ 23,85

Dinheir 23,85

Reconheço a compra acima e autorizo o desconto em minha folha de pagamento.

C. SCUB=1W8 C6QATF8K W6WKAP107 8BR68FM8 A6L4E26JM5UH

BEMATECH MP-3000 TH FI ECF-IF

VERSÃO: 01.01.01 ECF: 003 LJ: 0001

GGQQQQQQTTIYYURRYP 03/01/2011 10:12:55

FAB: BE070871200100002056

BR

10
110510

P/attain tardelli

no mt...

⊙ P roflam - 1x
Tomar 1 cp ⊙

12/12/11

Dr. Manoel Rubens Porto Filho
MÉDICO
CRM-SP 78.612

03/01/2010

Manoel

SERMED CENTRAL
Rua Epitácio Pessoa, 1625 - Centro
Fone: (16) 3946-9500 - Fax: (16) 3945-3490

SERMED PEDIATRIA
Rua Washington Luis, 1668 - Centro
Fone: (16) 3945-8608 - 3945-1396

SERMED PONTAL
Rua José Pedro Além, 138
Fone: (16) 3953-9900

SERMED SAÚDE
Rua Barão do Rio Branco, 799 - Centro
Fone: (16) 3942-3752

SERMED ORTOPEDIA
Rua Sebastião Sampaio, 768 - Centro
Fone: (16) 3946-9500

SERMED PITANGUEIRAS
Rua Rio Branco, 130
Fone: (16) 3952-2288

P/altair Tardelli

Oxylex 300mg - 1cx
TAMM 1cx @
B/Blu, no dor

Dr. Manoel Rubens Porto Filho
MÉDICO
CRM-SP 78.612

03/11/2011

Manoel

SERMED CENTRAL

Rua Epitácio Pessoa, 1625 - Centro
Fone: (16) 3946-9500 - Fax: (16) 3945-3490

SERMED PEDIATRIA

Rua Washington Luis, 1668 - Centro
Fone: (16) 3945-8608 - 3945-1396

SERMED PONTAL

Rua José Pedro Além, 138
Fone: (16) 3953-9900

SERMED SAÚDE

Rua Barão do Rio Branco, 799 - Centro
Fone: (16) 3942-3752

SERMED ORTOPEDIA

Rua Sebastião Sampaio, 768 - Centro
Fone: (16) 3946-9500

SERMED PITANGUEIRAS

Rua Rio Branco, 130
Fone: (16) 3952-2288

**Nossa
Farmácia**

NOSSA FARMÁCIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP
RUA SEBASTIAO SAMPAIO, 1074 CENTRO
FONE/FAX:(16)3947-7600
CEP 14160-600 SERTÃOZINHO-SP

CNPJ:05.540.411/0001-93

IE:634.133.025.115

IN:0071851-9

05/01/2011 10:05:22 CCF:107407 COD:113855

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	SI	VL ITEM (R\$)
001	000000	0222790	1	G	40,85	F1	40,85
desconto							23,69
TOTAL R\$							23,69

Reconheço a compra acima e autorizo o desconto em
minha folha de pagamento. _____ 1

532778

7KR9004 6EK5FL3P JKMLCKWK A6HJ4704 4BF0B8TLFTGJ
EMATECH MP-3000 TH FI ECF-IF

VERSÃO:01.01.01 ECF:003 LJ:0001

CG000000011E0IREQR 05/01/2011 10:05:25
FAB:BE070871200100002056 BR

Plattain Tardelli

Uroint

4 - cipro 500mg ou ^(1cx)
Amoxiclox 600mg - 3cp

Tomar 1cp @ 12/12h

Dr. Manoel Rabens Porto Filho
MÉDICO
CRM-SP 78.612

05/11/2011

Manoel

SERMED CENTRAL
Rua Epiácio Pessoa, 1625 - Centro
Fone: (16) 3946-9500 - Fax: (16) 3945-3490

SERMED PEDIATRIA
Rua Washington Luis, 1668 - Centro
Fone: (16) 3945-8608 - 3945-1396

SERMED PONTAL
Rua José Pedro Além, 138
Fone: (16) 3953-9900

SERMED SAÚDE
Rua Barão do Rio Branco, 799 - Centro
Fone: (16) 3942-3752

SERMED ORTOPEDIA
Rua Sebastião Sampaio, 768 - Centro
Fone: (16) 3946-9500

SERMED PITANGUEIRAS
Rua Rio Branco, 130
Fone: (16) 3952-2288



Nossa Farmácia

NOSSA FARMÁCIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP
RUA SEBASTIAO SAMPAIO, 1074 CENTRO
FONE/FAX: (16) 3947-7600
CEP 14160-600 SERTÃOZINHO-SP

CNPJ: 05.540.411/0001-93

IE: 634.133.025.115

PI: 00118511-9

07/01/2011 09:30:25 CCF: 107558 COD: T14022

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (RS)	ST	VL ITEM (RS)
001	000000211344	P-QUINOLOX 500MG C/14 BIDEAB					
		3 X 38,02		F1			114,066
desconto		-20,53					93,53
CTA	RS						93,53

Reconheço a compra acima e autorizo o desconto em minha folha de pagamento.

C.
@FT854FE 4475HJBW XNWP9U29 76P8E8FE 2A00D69QKAT0
BEMATECH MP-3000 TH FI ECF-IF
VERSÃO: 01.01.01 ECF: 003 LJ: 0001
CCQQQQQQQTIRQURPP 07/01/2011 09:30:29
FAB: BE070871200100002056

BR

101
110510

Altair Tardelli

Uro int.

Dapno em
Quinoflex 500mg — 42 caps
Tomar 1 cap @ 12/12hs
por 15 dias.

06/10/2011
Manoel
Dr. Manoel Rabens Porto Filho
MÉDICO
CRM-SP 78.612

SERMED CENTRAL
Rua Epitácio Pessoa, 1625 - Centro
Fone: (16) 3946-9500 - Fax: (16) 3945-3490

SERMED PEDIATRIA
Rua Washington Luis, 1668 - Centro
Fone: (16) 3945-8608 - 3945-1396

SERMED PONTAL
Rua José Pedro Além, 138
Fone: (16) 3953-9900

SERMED SAÚDE
Rua Barão do Rio Branco, 799 - Centro
Fone: (16) 3942-3752

SERMED ORTOPEDIA
Rua Sebastião Sampaio, 768 - Centro
Fone: (16) 3946-9500

SERMED PITANGUEIRAS
Rua Rio Branco, 130
Fone: (16) 3952-2288

NOSSA FARMACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP
RUA SEBASTIAO SAMPAIO 1074 CENTRO CEP: 14160-600
FONE/FAX:(016)3947-7600 SERTAOZINHO-SP

CNPJ:05.540.411/0001-93

IE:664.133.025.115

UF:SP

IM:00116511-9

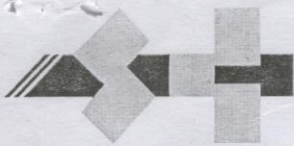
24/12/2010 08:58:09 CCF:058404 COO:062287

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.UN.	VL UNITARIO(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)
001	0000000501690	COMPADRE-PAPAGAI0				
	1 X 6,12	desconto				-0,61g
		F1				5,51g
002	0000000501364	SERINGA 5ML BD				
	3 X 1,00	F1				3,00g
003	0000000220595	C-ULTRACET 325MG C/10 JANSSEN				
	1 X 33,80	desconto				-5,07g
		F1				28,73g
004	0000000212361	G-EUR-CEFADROXIL 500MG C/8 EU				
	2 X 27,21	desconto				-21,77g
		F1				32,65g
005	0000000505784	G-EUR-MELOXICAM 15MG C/1 AMP				
	3 X 4,39	F1				13,17g
006	0000000230753	G-MLT-ACECLOFENACO 100MG C/12				
	1 X 20,45	desconto				-8,18g
		F1				12,27g
TOTAL R\$						95,33
Dinheir						95,33

Reconheço a compra acima e autorizo o desconto
em minha folha de pagamento. _____
0.

CGOFOELJ L9!IJPCP FBTPIXUQ CKODG7KJ G3SAFCBL9BIK
BEMATECH MP-25 FI ECF-IF
ECF:002 LJ:0001 VERSAO:01.01.02
FAB:BE0107SC72500105698 24/12/2010 08:58:29
000000000ERPTRYEE BR



Santa Casa
Símbolo de Qualidade

Irmandade de Misericórdia de Sertãozinho

Sertãozinho, 24 de 12 de 2010

RECEITUÁRIO

p/ Altair Tardelli

Uso int.:

- ① Cefamox 500mg ————— 14cp
tomar 2cp @ 12/12 em (7 dias)
- ② Profam ————— 1cx
tomar 1cp @ 12/12 em
- ③ Ultracet ————— 1cx
tomar 1cp @ 8/8 em, vdo.

Uso ext.:

- ① Movalte 15mg ————— 3amp
Aplicar 1amp (IM) 1x/dia,
vdo.

SCS012

Wladimir Rubens Porto Filho
Ortopedista
CRM 78612
CNPJ 09.295.288-00
24/12/2010
210170612

170510

SER IMAGEM

CENTRO DE DIAGNOSTICO

Rua Sebastião Sampaio, 765 - Sertãozinho - SP - Fone.: (16) 3946-8300

Paciente ALTAIR TARDELLI

Ident. 1129313

Médico Dr.(a) MANOEL RUBENS P. FILHO

Data 20/12/2010

Idade 46a, 1m, 21d

Convênio SERMED EXECUTIVO - INTERNADOS

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CALCÂNEO DIREITO

CLÍNICA: Fratura do calcâneo por queda.

TÉCNICA:

Exame realizado em aparelho espiral, sendo obtido cortes nos planos axial e coronal, conforme demonstram as linhas na radiografia computadorizada.

RELATÓRIO:

Fratura cominutiva do calcâneo com impactação e sem desvio significativo dos fragmentos, com extensão para a superfície articular.

Edema do tecido celular subcutâneo junto ao maleolo da fibula, entretante sem aparente comprometimento das fissuras ligamentares ou tendíneas.



ml

Dr. Mauro José Brandão da Costa
C.R.M. 61.484