



American Life Companhia de Seguros
 Av. Angélica, 2029 - Santa Cecília - São Paulo - SP - CEP 01227-200
 Fone: (11) 3258-0022 - Fax: (11) 3231-4446 - CNPJ 67.865.360/0001-27

**AVISO DE SINISTRO
 VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES
 PESSOAIS**

INFORMAÇÕES DO ESTIPULANTE

ESTIPULANTE/EMPREGADOR <i>Sindicato Servidores Públicos Municipais Santos</i>		APÓLICE Nº	
SEGURADO <i>Ari de Lima</i>	DATA DE NASCIMENTO <i>20/05/47</i>	PROFISSÃO <i>Motorista</i>	ESTADO CIVIL <i>casado</i>
SINISTRO DE <input checked="" type="checkbox"/> MORTE <input type="checkbox"/> INVALIDEZ <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL <input checked="" type="checkbox"/> NATURAL <input type="checkbox"/> DOENÇA <input type="checkbox"/> ACIDENTE	CAUSA	ULTIMO DIA TRABALHADO	ULTIMO SALÁRIO
ESTEVE AFASTADO DO TRABALHO NOS ÚLTIMOS 3 ANOS? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO - EM CASO AFIRMATIVO INFORME O PERÍODO E MOTIVO			
De ___/___/___ a ___/___/___	- Motivo :		
De ___/___/___ a ___/___/___	- Motivo :		
De ___/___/___ a ___/___/___	- Motivo :		
De ___/___/___ a ___/___/___	- Motivo :		
Estava aposentado? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Desde quando? - Motivo :	

BENEFICIÁRIOS

NOME	GRAU DE PARENTESCO	ENDEREÇO	IDADE

LOCAL E DATA

CARIMBO E ASSINATURA DO ESTIPULANTE/EMPREGADOR

INFORMAÇÕES DO SEGURADO

SEGURADO <i>Ari de Lima</i>	DATA DE NASCIMENTO <i>20/05/47</i>	PROFISSÃO <i>Motorista</i>	TELEFONE <i>37987655</i>
ENDEREÇO <i>Rua Geraldo Ferraz, 103</i>	CIDADE <i>Bertioga</i>	UF <i>SP</i>	
DATA DO ACIDENTE <i>24/01/09</i>	HORA <i>11:45</i>	LOCAL DO ACIDENTE <i>Hospital Municipal de Bertioga</i>	

DESCREVA COMO OCORREU O ACIDENTE, SUAS CAUSAS E CONSEQUÊNCIAS

TEVE INTERVENÇÃO POLICIAL? SIM NÃO

QUAL?

PESSOAS QUE PRESENCIARAM O ACIDENTE OU SOCORRERAM O SEGURADO

NOME	ENDEREÇO
NOME	ENDEREÇO

INFORMAÇÕES SOBRE O PRIMEIRO SOCORRO MÉDICO

DATA 1º SOCORRO	LOCALIDADE	ESTABELECIMENTO
ENDEREÇO	CIDADE	UF TELEFONE
NOME DO MÉDICO	CRM Nº	ENDEREÇO

INFORME OUTROS SEGUROS DE VIDA / ACIDENTES PESSOAIS EM VIGOR NESTA DATA

SEGURADORA	APÓLICE Nº	MORTE NATURAL	MORTE ACIDENTAL	INV. PERM. ACIDENTE	INV. PERM. DOENÇA	PROFISSIONAL

Nesta oportunidade, autorizo a American Life Companhia de Seguros, através de sua assessoria médica, a obter de todo e qualquer médico, instituições hospitalares e previdenciárias, que atenderam ao segurado, as informações sobre o seu estado de saúde. Os médicos e/ou instituições informantes ficam liberadas da obrigação de guardar sigilo profissional.

Santos, 11/03/09
 LOCAL E DATA

Armação Opacinda Paes de I.
 ASSINATURA DO SEGURADO E/OU RESPONSÁVEL

CÉDULA DE IDENTIDADE
NACIONALIDADE BRASILEIRA

NOME: **ARI DE LIMA**

FILIAÇÃO: **Joaquim Evarado de Lima
Pedrina Cordeiro de Lima
Miracatu, SP 20 Maio.1947**

NASCIDO A: **20 Maio.1947**

ASSINATURA DO PORTADOR: *Ari de Lima*

REGISTRAL DE BERTIOGA - SP
1811 - Bertioiga - SP

AUTENTICAÇÃO

Autentico a presente copia reprografica conforme apresentado do que dou

REGISTRO GERAL
8.699.786

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 25/10/99

Assinatura: *Ari de Lima*

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome: **ARI DE LIMA**

Nome de Inscrição: **728212568-68**

Data de Nascimento: **20/05/47**

AUTENTICAÇÃO
0126AA232672

Tabelionato de Bertioiga e Registro Civil
Manoel Luis Chacon Cardoso Tabelião Oficial
Av. Archleia, 1811 - Jd. Paulista - Bertioiga/SP - Fone/Fax: (13) 3317-1883 - www.catochocon.com.br

Autentico a presente copia reprografica extraida nesta Serventia a qual confere com a original, do que dou fé. Selo de Autenticidade AA232672

Em testemunho da verdade.
JUCILENE GONCALVES DE MENDONÇA - Escrevente - 5
Valor 2,00

Tabelionato de Bertioiga e Registro Civil
Manoel Luis Chacon Cardoso Tabelião Oficial
Av. Archleia, 1811 - Jd. Paulista - Bertioiga/SP - Fone/Fax: (13) 3317-1883 - www.catochocon.com.br

Autentico a presente copia reprografica extraida nesta Serventia a qual confere com a original, do que dou fé. Selo de Autenticidade AA232673

Em testemunho da verdade.
JUCILENE GONCALVES DE MENDONÇA - Escrevente - 5
Valor 2,00

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR: *Jucilene Gonçalves de Mendonça*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR: **ARI DE LIMA**

DATA DE NASCIMENTO: **20/05/47**

Nº INSCRIÇÃO: **1059279401-59**

ZONA: **272** SEÇÃO: **0193**

MUNICÍPIO / UF: **BERTIOGA SP**

DATA DE EMISSÃO: **18/09/86**

**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS
SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE SANTOS**

DEPARTAMENTO IPREV	CENTRO DE CUSTO 40.O.O.38.00	REGISTRO 17187.6
-----------------------	---------------------------------	---------------------

ARI DE LIMA
NOME DO FUNCIONÁRIO

MOTORISTA CARGO	NÍVEL SALARIAL N-F
--------------------	-----------------------

BANCO DO ESTADO DE SAO PAULO S/A LOCAL DE PAGAMENTO / BANCO	CONTA BANCÁRIA 0712010012316
--	---------------------------------

DATA DE PAGAMENTO 23/01/2009	COMPETÊNCIA JANEIRO/2009	SALÁRIO BASE / HORA 556,12
---------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

DEMONSTRATIVO VENCIMENTOS/DESCONTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	HORA / QTDE.	VALOR
001	PROVENTO OU VENCIMENTO DO CARGO	220,00 HS	556,12
002	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	16,00 %	88,98
016	GRATIF. POR 8 ANOS NO CARGO	1	34,07
089	P.C.C.S. - LEI COMPLEM. 162/95	62,59 %	348,08
306	CAPEP - CONTRIBUICAO P/PECULIO		9,20
348	S.S.P.M.S. - MENSALIDADE		22,24
355	DESC. - ADTO. SALARIAL		22,45
390	CAPEP - 3% S/PROV. - ASSIST. MED.	3,00 %	30,82

CONTRIBUIÇÃO FGTS 1.027,25	DESCONTOS 281,71	LÍQUIDO 745,54
-------------------------------	---------------------	-------------------

MENSAGEM

DECLARAÇÃO

Os abaixo assinados, declaram para os devidos fins e efeitos de direitos e sob as penas da lei, de livre e espontânea vontade e sem serem coagidos **Ari de Lima**, brasileiro, casado, portador do RG **8.699.786** e CPF **728212568-68**, faleceu no dia 24/01/2009, tendo como únicos herdeiros:

Maria Aparecida Paes de Lima, brasileira, casada, portadora do RG **16.589.489-1** e CPF **058180178-42** na qualidade de esposa.

Os que abaixo firmam chamam para si solidariamente a responsabilidade tanto na esfera administrativa como judiciária, por eventuais herdeiros que possam surgir como beneficiários do Seguro de Vida / ou Acidentes, pessoais deixado pela morte do segurado já mencionado.

Por ser expressão de verdade firmam a presente juntamente com três testemunhas abaixo qualificados.

Herdeiros

02 FEV 2009

Nome completo: ARISMAR PAES de LIMA
RG: 30.590.623-9
CPF: 383.966.988-05

ARISMAR PAES de LIMA
assinatura

Nome completo: Ariana Paes de Lima
RG: 27.293.234-x
CPF: 169603798-06

Ariana Paes de Lima
assinatura

Testemunhas

Nome completo: SARA JUSTINA ALVES BATISTA
RG: 24.818.957-8
CPF: 097779318-40

Sara Justina Alves Batista
assinatura

Nome completo: Roseli Paes
RG: 17.508.410-5
CPF: 055.210.118-46

SERVIÇO NOTARIAL

Roseli Paes
assinatura

Nome completo: Aparecida do Santo Paes
RG: 19481358-7
CPF: 062.258.158-99

SERVIÇO NOTARIAL

Aparecida do Santo Paes
assinatura

Tabelfionato de
"VALID
COM
AUT
Rua Mário

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E
TABELIÃO DE NOTAS DE BERTIOGA
COMARCA DE SANTOS - ESTADO DE SÃO PAULO



Manoel Luis Chacon Cardoso
Oficial e Tabelião

José Carlos André Pereira
Substituto

Mario Yamashiro
Substituto

Marcelo André Pereira
Substituto

CERTIDÃO DE ÓBITO

CERTIFICO que, às folhas 219-V do livro C nº 010 de Registro de Óbito, Termo nº 4.226, consta que no dia vinte e sete de janeiro de dois mil e nove, foi lavrado o assento de ARI DE LIMA.

Falecido no dia vinte e quatro de janeiro de dois mil e nove (24/01/2009), às onze horas e quarenta e cinco minutos, no Hospital Municipal de Bertioiga, em Bertioiga - SP, com sessenta e um anos de idade, casado, do sexo masculino, motorista, natural de Miracatu, Estado de São Paulo, nascido no dia vinte de maio de mil novecentos e quarenta e sete, residente na Rua Geraldo Ferraz, nº 103, Vila Itapanhaú, Bertioiga, Estado de São Paulo.

Filho de Joaquim Eduardo de Lima e de Pedrina Cordeiro de Lima (ambos falecidos).

O atestado de óbito foi firmado pelo Doutor Walter Riverin Bejarano, CRM 60.891, que deu como causa da morte: Causa Indeterminada.

O sepultamento foi realizado no cemitério Municipal de Bertioiga/SP.

Foi declarante Maria Aparecida Paes de Lima.

Observações: Era casado neste Cartório, com a Srª Maria Aparecida Paes de Lima, deixando 02 (dois) filhos de nomes: Ariana e Arismar. Era eleitor em Bertioiga/SP. Não deixa bens a inventariar e nem testamento.

O referido é verdade e dou fé.
Bertioiga, 27 de janeiro de 2009.

Jucilene Gonçalves de Mendonça
Escrevente Autorizada

1ª VIA
ISENTO DE EMOLUMENTOS
LEI 9534/97
Digitada por: Jucilene



Avenida Anchieta, 1811 - Jd. Paulista - CEP 11250-000 - Bertioiga - São Paulo
Tel./Fax: (13) 3317-1583 / 3317-1883 / 3317-1198 - e-mail: tabelionbertioiga@uol.com.br

Tabelionato de Bertioiga e Registro Civil
Manoel Luis Chacon Cardoso Tabelião e Oficial
Av. Anchieta, 1811 - Jd. Paulista - Bertioiga/SP - Fone/Fax: (13) 3317-1583 - www.cartoriochacon.com.br

Autentico a presente copia reprografa extraida desta Serventia a qual confere com a original, do que dou fé.

Selo de Autenticidade AA233436

Bertioiga, 02 de fevereiro de 2009

Em testemunho da verdade
JUCILENE GONÇALVES DE MENDONÇA - Escrevente -

Valor 2,00, Nr: 1628

0482M - AA
ACIONAL SEM EMENDAS E/OU RASURAS

004261



Jucilene Gonçalves de Mendonça
Escrevente Autorizada

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E
TABELIÃO DE NOTAS DE BERTIOGA
COMARCA DE SANTOS - ESTADO DE SÃO PAULO



Manoel Luis Chacon Cardoso
Oficial e Tabelião

José Carlos André Pereira
Substituto

Mário Yamashiro
Substituto

Marcelo André Pereira
Substituto

CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICO que, às folhas 021-F, do livro B nº 003 de Registro de Casamento, sob nº de ordem 332, foi lavrado o assento do matrimônio de ARI DE LIMA com MARIA APARECIDA PAES, contraído no dia vinte e oito de julho de mil novecentos e setenta e tres (28/07/1973), perante o MM. Juiz de casamento Riolando Lombardi, sob o regime Comunhão de Bens.

Ele, solteiro, motorista, natural de Miracatu, Estado de São Paulo, nascido no dia vinte de maio de mil novecentos e quarenta e sete (20/05/1947), filho de JOAQUIM EDUARDO DE LIMA e de PEDRINA CORDEIRO DE LIMA.

Ela, solteira, prendas domésticas, natural de Santos, Estado de São Paulo, nascida no dia vinte e nove de outubro de mil novecentos e quarenta e sete (29/10/1947), filha de BENEDITO PAES e de ANTONIA DE SENA LEZO.

A contraente passou a assinar MARIA APARECIDA PAES DE LIMA, e o contraente passou a assinar ARI DE LIMA, OU SEJA, O MESMO DE SOLTEIRO.

Foram apresentados os documentos a que se refere o artigo 180, I, II e IV, do Código Civil.

Observações: ANOTAÇÃO Nº 01: Que o contraente "ARI DE LIMA", faleceu em 24/01/2009, conforme assento lavrado neste Cartório, as fls 219vº, do Livro C-10, sob nº 4226. Bertioiga, 27 de Janeiro de 2009.

O referido é verdade e dou fé.
Bertioiga, 27 de janeiro de 2009.

Jucilene Gonçalves de Mendonça
Escrevente Autorizada

Oficial 23,70
Cart. Sev. 4,75
Total 28,45
Digitada por: Jucilene



Avenida Anchieta, 1811 - Jd. Paulista - CEP 11250-000 - Bertioiga - São Paulo
Tel./Fax: (13) 3317-1583 / 3317-1883 / 3317-1198 - e-mail: tabelionbertioiga@uol.com.br

Tabelionato de Bertioiga e Registro Civil
Manoel Luis Chacon Cardoso Tabelião e Oficial
Av. Anchieta, 1811 - Jd. Paulista - Bertioiga/SP - Fone/Fax: (13) 3317-1583 - www.gerontochacon.com.br

Autentico a presente copia reprodutida nesta Serventia a qual confere com a original, do que dou fé.!!!
Selo de Autenticidade AA233432*****
Bertioiga, 02 de fevereiro de 2009.

Em testemunho da verdade,
JUCILENE GONÇALVES DE MENDONÇA - Escrevente 5
Valor 2,00 Hr: 16:28

VALIDO SOMENTE COM O SELO DE

0482M - AA 004262
EM EMENDAS E/OU RASURAS

Jucilene Gonçalves de Mendonça
Escrevente Autorizada




DECLARAÇÃO

Eu **SARA JUSTINA ALVES BATISTA**, brasileira, casada, portadora do **RG 24818957-8** e **CPF 097779318-40**, venho através deste, declarar para os devidos fins que, **MARIA APARECIDA PAES DE LIMA**, reside a Rua Geraldo Ferraz, 103 / Bertioga / Cep 11250-000 Itapanhaú a cerca de seis anos.

Sem mais nada a declarar para o momento, agradecemos antecipadamente.

Atenciosamente.

Santos, 11 de Março de 2009.


SARA JUSTINA ALVES BATISTA
RG 24818957-8
CPF 097779318-40

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICHARDO GUMBLETON DAUNT

ESTADO DE SÃO PAULO
CARTÃO DE IDENTIDADE

400.20

Assinatura do Titular: *Maria Paes de Lima*

400.20



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 27.293-284-X DATA DE EXPEDIÇÃO: 18/FEV/91

NOME: ARIANA PAES DE LIMA
FILIAÇÃO: MARIA APARECIDA PAES DE LIMA

NATURALIDADE: SANTOS - SP DATA DE NASCIMENTO: 20/DEZ/1973

CPF: 124571397180004

SSINATURA DO DIRETOR: LEIN-7-118 DE 29/08/83

Tabellionato de Bertoga e Registro Civil
Maurício Luis Chizzoni Oficial

Em testemunho da verdade,
JUCILENE GONÇALVES DE MENDONÇA - ESCRIVENTE - 3
valor 2,00 R\$ 12,37

12/10/2009

VALIDO SOMENTE COM O SELLO DE AUTENTICIDADE SEM ERRORES E/OU FALHAS

*Jucilene Gonçalves
Escrivente*

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 30.590.623-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 22/SET/2006

NOME ARISMAR PAES DE LIMA

FILIAÇÃO ARI DE LIMA

E MARIA APARECIDA PAES DE LIMA

NATURALIDADE SANTOS -SP DATA DE NASCIMENTO 23/JAN/1978

DOC ORIGEM SANTOS-SP

CPF CN:LVPA217119 / N.019934

40 R. DE ANTONIO ASSIS, 119 A. 133 - FLORESTA - SANTOS - SP

Cartão de uso pessoal e intransferível. Ser apresentado junto com um documento de identidade.

MAI/2006

BANCO DO BRASIL

Tabelionato de Bertioga e Registro Civil

Manoel Luis Chacon Cardoso Tabelião e Oficial

Av. Archleto, 1811 - Jd. Paulista - Bertioga/SP - Fone/Fax: (13) 3317-1583 - www.cartoriochacon.com.br

Autentico a presente copia reprografica conforme o original a mim apresentado, do que dou fé.

Selo de Autenticidade AA237901

Bertioga, 10 de março de 2009

Em testemunho da verdade,

VALERIA LOMBARDI Escrevente - 14

Tabelionato de Bertioga e Registro Civil

Manoel Luis Chacon Cardoso Tabelião e Oficial

Av. Archleto, 1811 - Jd. Paulista - Bertioga/SP - Fone/Fax: (13) 3317-1583 - www.cartoriochacon.com.br

Autentico a presente copia reprografica conforme o original a mim apresentado, do que dou fé.

Selo de Autenticidade AA237901

Bertioga, 10 de março de 2009

Em testemunho

VALERIA LOMBARDI

Valor 2,00 Hrs: 16:03

VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

0126AA237901

Colégio Notarial do Brasil - SP

Autenticação

Estado de São Paulo

0126AA237900

ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA TITULO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETO

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

ARISMAR PAES DE LIMA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição 383.966.988-05

Nome ARISMAR PAES DE LIMA

Nascimento 23/01/1978

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

15 de Novembro

CAIXA POSTAL 24514
SÃO PAULO - SP
CEP 03397-970

Remetente



**MALA DIRETA
POSTAL**

9912173447 - DR/SPM
Carrefour Soluções
Financeiras

///CORREIOS///

ENVELOPAMENTO AUTORIZADO
PODE SER ABERTO PELA E.C.T



ARISMAR PAES DE LIMA
RUA GERALDO FERRAZ 103 .
VILA ITAPANHAN
11025-000 BERTIOGA - SP

PARA USO DO CORREIO

- Mudou-se
- Endereço insuficiente
- Não existe o Nº indicado
- Desconhecido

- Não Procurado
- Ausente
- Falçado
- Int. Escrita pelo Porteiro/Sindico

DATA

Reintegrado ao Serviço Postal em:

Assinatura do entregador Nº

222F8PFP

23/01/09

14:30

PA = 220/120

cond.

① captafil 50 mg u. oral.

Sel 15:00

colocado no repouso euforico
na falta de vaga fec

Fabiane Augusto Dias
Enfermeira
Coren-SP 62.098

Dr. Tarcisio Soares Galvão
CRM 76.606
23 JAN 2009

15:40h Reforço fornecido logo
de reperfusão
PA: 240x120

23/01/09 19:30

no Sutura H
tto clinico

- 1. Adalate 600mg
 - 2. Lantus 200mg
 - 3. AAS 200mg
 - 4. O2 cateter nasal 3l/min
 - 5. Oxigeno 20 l por
 - 6. SCL 500mg
- PA 160x100
16:45 hora

Dr. Tarcisio Soares Borges Filho
Médico Sanitarista
CRM 123872

paciente com difícil acesso venoso realizado
tentativa puncionar com scalp, bitrocata 87
usando bitrocata scalp n 25 M pediatria. Ser
anestesia uniforme nos fin um material no hospital
em meio sucesso em MSE de scalp n 25, pulse
afunado 9990, PA 160x100, urea hemiparese
menor a uti.
PA: 180x110 mmHg
17:45 - 16x10
18:00 - 160x100
19:00 - 180x120

Fabiane Augusto Dias
Enfermeira
Coren-SP 62.098

IS/DATASUS

UNIDADE HOSPITALAR MISTA

AVC ??? 97987655 Coda

No. DO BE: 984208

DATA: 23/01/2009

HORA: 12:52

SETOR: 05 - CLINICA MEDICA

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: ARI DE LIMA

DOC: 8499786

IDADE: 61 ANOS

NASC: 20/05/1947

SEXO: MASCULINO

ENDERECO: RUA GERALDO FERRAZ

NUMERO: 103

COMPLEMENTO:

BAIRRO: VILA ITAPANHAU

MUNICIPIO: BERTIÓGA

UF: SP CEP: 11260-000

NOME DA MAE: PEDRINA CORDEIRO DE LIMA

RESPONSAVEL: O MESMO

TEL: 97987655
nº Apreciado

LOCAL DE PROCEDENCIA: VILA ITAPANHAU

MOTIVO DO ATENDIMENTO: OUTROS

CASO POLICIAL: NÃO

PLANO DE SAUDE: NÃO

TRANSPORTE: NÃO

ACID. TRABALHO: NÃO

VEICULO DE AMBULANCIA: NÃO

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

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

DADOS CLINICOS:

PA = 230/120

PA = 220 x 120 mmHg 14' 30 lbs.

DIAGNOSTICO: HAS

CID:

PRESCRICAO

HORARIO DA MEDICACAO

- 1) captafil 50
- 2) lisinapril 10

lit
PA 86/54
13:15

DATA DA SAIDA: [] A SAIR DA SAIDA: []

[] DELISAÇÃO MEDICA [] A PEDIDO [] A REVELIA [] DESISTENCIA

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] I TABELADA [] IMPL

João Osório Gomes
CRM 76.806

23 JAN 2009

ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSAVEL

ASSINATURA E QUINTO DO MEDICO

