



Prefeitura Municipal de Rio Claro – SP

Diretoria de Gestão de Pessoas

À
AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS

Enviamos documentos abaixo para encaminhamento à American Life Companhia de seguros

NOME DO SEGURADO: MARILDA APARECIDA GRANA

SEGURO AUTOMÁTICO

SEGURO FACUTATIVO

FALECIMENTO DA ESPOSA (O)

FALECIMENTO DO SEGURADO

REEMBOLSO FUNERAL

D.I.T.

CESTA BASICA

OUTROS DOCUMENTOS SOLICITADOS:

ENTREQUES EM. 09-06-2010

American Life Companhia de Seguros

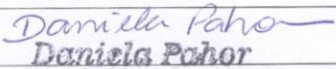
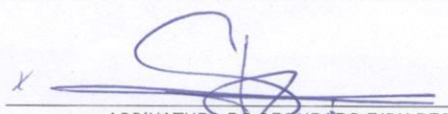
OBS.:

VERTCON ADM. CORRETORA SEGUROS LTDA.
Julien Andrade 14/06/10



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 Prefeitura Municipal de Rio Claro					APÓLICE Nº	
SEGURADO mailda Apaucida Grana			DATA DE NASCIMENTO 22/06/1951	PROFISSÃO Enc. Serviço	ESTADO CIVIL	
SINISTRO DE <input checked="" type="checkbox"/> MORTE <input type="checkbox"/> INVALIDEZ <input type="checkbox"/> PROFISSIONAL <input type="checkbox"/> CAUSA <input type="checkbox"/> NATURAL <input type="checkbox"/> DOENÇA <input type="checkbox"/> ACIDENTE			DATA ADMISSÃO 05/05/1983	ÚLTIMO DIA TRABALHADO	ÚLTIMO 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
Alexandro C. P. Sanchez		Filho		Rua 65N, n° 852		
William Robert Grana		Filho		Rua 65N, n° 852		
ENDEREÇO						
Rio Claro, 11 maio 2010				LOCAL E DATA		
				CARIMBO E ASSINATURA DO ESTIPULANTE/EMPREGADOR		
<div style="text-align: right;">  Daniela Páhor Cargo de Diretor de RA </div>						
INFORMAÇÕES DO SEGURADO						
SEGURADO mailda Apaucida Grana			DATA DE NASCIMENTO 22/06/1951	PROFISSÃO Enc. Serviço	TELEFONE 9715-3594	
ENDEREÇO Rua 06 n° 852 Jd. NOVO I			CIDADE		UF	
DATA DO ACIDENTE	HORA	LOCAL DO ACIDENTE				
DESCREVA COMO OCORREU O ACIDENTE, SUAS CAUSAS E CONSEQUÊNCIAS						
TEVE INTERVENÇÃO POLICIAL? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> 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.						
Rio Claro, 11 maio 2010				LOCAL E DATA		
				ASSINATURA DO SEGURADO E/OU RESPONSÁVEL		
						

João Aluísio



2485 - 8

Local 11535
 Uso RESIDENCIAL
 Telefone 3523-5729 0
 DV 0
 NRC 04210020507
 Total da Fatura 29,66
 Vencimento 18/05/2010
 Mês 05/2010



Devolução Cx Postal 61015 SP
 05001-970 04210020507

Central de Relacionamento:
 10315



Vencimento
 18/05/2010

72080918890600000000078220110510

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Assinatura Mensal	29,66
TOTAL A PAGAR	29,66

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Nas lojas de atendimento da Telefonica você pode esclarecer dúvidas e obter informações sobre produtos, serviços e sobre sua conta de telefone.

Consulte o endereço da loja mais próxima pelo telefone 102 ou no site www.telefonica.com.br

Atenção: O atraso do pagamento acarreta em multa de 2% e juros de 1% a.m.

Para longa distância: 12-CTBC 14-BRT 15-TELEFÔNICA 17-TRANSIT 19-ÉPSILON 21-EMBRATEL 23-INTELG 24-PRIMEIRA ESCOLHA 25-GVT 26-IDT 28-HIP TELECOM 29-T-LESTE 31-TELEMAR 32-CONVERGIA 34-ETML 35-EASYTONE 36-DSL VOX 38-TESA 41-TIM 42-GT GROUP 45-GLOBAL CROSSING 51-51 BRASIL 61-NEXUS 63-HELLO BRAZIL 81-SERMATEL 89-KONNECTA 91-IP CORP 98-ALPHA NOBILIS. Para recurso Telefônica, ligue 10315 c/ protocolo fornecido pela Prestadora. ANATEL 133, ligue com o protocolo da Telefonica.



O processo de faturamento das ligações está Certificado conforme Resolução 426 de 09/12/2005 (artigo 18).

Disque
15

A Telecomunicações de São Paulo S.A. - TELESP, em cumprimento à Lei Federal nº 12.007/09, declara que as faturas deste telefone, vencidas no ano de 2009, foram quitadas. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações das faturas vencidas em 2009. Este documento não quita parcelamentos, valores co-faturados de outras operadoras, cobranças judiciais, serviços prestados e não faturados e outras exceções previstas na Lei.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

84650000001 296610297354 443010012013 0050999999996



TELECOMUNICAÇÕES DE SÃO PAULO S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11535	3523-57290	05/10	8	1181 0348
Total da Fatura	DV	Vencimento		
29,66	1	18/05/10		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

2o TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE RIO CLARO
 AUTENTICACAO
 Autentico a presente copia reprografica conforme original a mim apresentado, do que dou fe
 Rio Claro 18 de Maio de 2010
 Autenticacao R\$ 2,10
 Valido somente com selo de autenticidade.

Telefonica

Danielle Fernanda Andreozzi
 Escrevente Autorizada
 27.456.518-3
 CPF 014.057.408-76



NE00190001078611100*

PREFEITURA MUN DE RIO CLARO
RUA 3

Funcao : ENC SERVICOS AE1
Funcao Origem :

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

Admissao : 05/05/1983
Competencia : ABRIL/2010

Codigo Nome
001741 MARILDA APARECIDA GRANA

Local Orgao Folha
394 08.01.02 1

Cod.	Descricao	Refer.	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	22,00	688,16	
035	ANUENIO	42,00	289,08	
210	DIFERENCA SUBSTITUICAO		163,15	
427	SOCIOS SINDICATOS TR PMRC	1,50		14,08
439	SIND. UNIMED			168,41
457	SIND. FARMACIA UNIMED			45,79
654	13o.sal - ABONO ANIVERSARIO		476,91	
744	FERIAS VENCIDAS-INDENIZADAS		1.085,65	
880	I.N.S.S	9,00		102,63

Mensagem

Tot.de Vencto	Tot.de Descto
2.702,95	330,91

Banco BANCO SANTANDER S/A
Agen. RIO CLARO C/C 000050723850

Vlr.Liquido -> 2.372,04

Salário Base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
938,50	1.140,39	1.617,30	129,38	1.037,76





Prefeitura Municipal de Rio Claro - SP

Diretoria de Gestão de Pessoas

Rio Claro, 18 de agosto de 2009.

SEGURO DE VIDA AUTOMÁTICO

Eu, **MARILDA APARECIDA GRANA**

,RG: **12526084**

declaro estar ciente que tenho direito a um Seguro de Vida pela Prefeitura Municipal de Rio Claro e em caso de meu falecimento, meus beneficiários serão:

NOME	GRAU PARENTESCO	%
<u>William Robert Grana</u>	<u>Filho</u>	<u>50</u>
<u>Alessandro Cristian P. Grana</u>	<u>Filho</u>	<u>50</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Declaro também estar ciente, que se houver necessidade em alterar o(s) nome(s) do(s) beneficiário(s), terei que solicitar junto ao Departamento de Gestão de Pessoas, ficando assim de minha inteira responsabilidade tal solicitação.



MARILDA APARECIDA GRANA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:
Marilda Aparecida Grana

MATRÍCULA:
116426.01.55.2010.4.00123.042.0041271-48

<u>SEXO</u>	<u>COR</u>	<u>ESTADO CIVIL E IDADE</u>
feminino	branca	solteira, com cinquenta e oito anos de idade
<u>NATURALIDADE</u>	<u>DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO</u>	<u>ELEITOR</u>
Rio Claro - SP	RG 12.526.084	sim

FILIAÇÃO E RESIDENCIA
filha de Alcides Grana e de Ilenira Camargo Grana, residente (falecidos);
Residência: à rua 12, 1420, Rio Claro, Estado de São Paulo.

<u>DATA E HORA DO FALECIMENTO</u>	<u>DIA</u>	<u>MES</u>	<u>ANO</u>
dez de maio de dois mil e dez, às 01:25 horas	10	05	2010

LOCAL DE FALECIMENTO
em Hospital Amaral Carvalho de Jaú

CAUSA DA MORTE
insuficiência respiratoria - carcinoma espidermoide de pulmão

<u>SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO</u>	<u>DECLARANTE</u>
Cemitério de Rio Claro - SP	Marilza Aparecida Granna (irmã)

NOME E NOME DO DOCUMENTO DO MEDICO QUE ATESTOU O ÓBITO
Doutor Célio Pereira Guercio, CRM 124226

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES
A falecida deixa bens. Não deixa testamento. Era eleitora, título eleitoral nº 400776901-16, zona 110, seção 0073.
A falecida deixa os filhos: William, 40 anos, Alessandro, 35 anos. Documento apresentado da falecida: RG 12.526.084 / Certidão de Nascimento.
Declaração de Óbito 14569471-2.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Jaú, 11 de maio de 2010.

José Eduardo de Carvalho
Escrivente Autorizado

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas da Sede

1ª VIA - ISENTA DE EMOLUMENTOS
Digitada por: EDUARDO

Dirce Padrenosso Pepe
OFICIALA

Município e Comarca de Jaú - Estado de São Paulo

Rua Marechal Bitencourt, 648 - Centro - Jaú/SP - CEP:17201-430
Fone/Fax: (14) 3624-6586 - e-mail: regciviljau@bol.com.br

REGISTRO CIVIL
JAÚ - SP

José Eduardo de Carvalho
Escrivente Autorizado

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL SEM NECESSIDADE DE COPIAS

2ª TABELAD DE NOTAS E PROTESTO DE RIO CLARO
AUTENTICAÇÃO

Autentico a presente copia reprografica conforme original a mim apresentado, do que dou fe.
Rio Claro 19 de Maio de 2010

Autenticação R\$ 2,10

Valido somente com selo de autenticidade.



1117G-AA 070091



1117G-69001-72000-0310

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 27.257.907-5 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/09/91

NOME ALESSANDRO CRISTIAN PEDREIRO SANCHES

FILIAÇÃO JOSÉ ANTONIO PEDREIRO SANCHES

MARILDA APARECIDA GRANA

NACIONALIDADE RIO CLARO - SP DATA DE NASCIMENTO 06/OUT/1975

DDO-ORIGEM RIO CLARO SP RIO CLARO CNILV. A171/PLS.26 /N. 003190

ASSINATURA DO DETENTOR LEI Nº 116 DE 06/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 779-9

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT



ASSINATURA DO TITULAR Alessandro Cristian P. Sanches

CARTEIRA DE IDENTIDADE

2º TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE RIO CLARO
AUTENTICACAO

Autentico a presente copia reprografica com o original a mim apresentado, do que dou fe.
Rio Claro 18 de Maio de 2010

Autenticacao R\$ 2,10

Valido somente com selo de autenticidade.

2º TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE RIO CLARO

Colégio Notarial do Brasil - SP ARPEN SP

Bel. NIVALDO OLIVEIRA
CPF/MF 134.758.788-87
Prontuário - 8.047
RIO CLARO - SP

0869AB216574

Rua 6 nº 621/623 - Centro

Danielle Fernanda Andreozza
Escritoriente Autorizada
RG: 27.456.518-3
CPF 214.057.408-76

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 27.257.907-5 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/09/91

NOME ALESSANDRO CRISTIAN PEDREIRO SANCHES

FILIAÇÃO JOSÉ ANTONIO PEDREIRO SANCHES

MARILDA APARECIDA GRANA

NACIONALIDADE RIO CLARO - SP DATA DE NASCIMENTO 06/OUT/1975

DDO-ORIGEM RIO CLARO SP RIO CLARO CNILV. A171/PLS.26 /N. 003190

ASSINATURA DO DETENTOR LEI Nº 116 DE 06/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

167609358-68

NOME COMPLETO ALESSANDRO CRISTIAN PEDREIRO SANCHES

DATA DE NASCIMENTO 06/10/1.975

ASSINATURA Alessandro Cristian P. Sanches

TERA VALIDADE VALENTES COM A PRESENTAÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE

2º TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE RIO CLARO
AUTENTICACAO

Autentico a presente copia reprografica com o original a mim apresentado, do que dou fe.
Rio Claro 18 de Maio de 2010

Autenticacao R\$ 2,10

Valido somente com selo de autenticidade.

2º TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE RIO CLARO

Colégio Notarial do Brasil - SP ARPEN SP

Bel. NIVALDO OLIVEIRA
CPF/MF 134.758.788-87
Prontuário - 8.047
RIO CLARO - SP

0869AB216574

Rua 6 nº 621/623 - Centro

Danielle Fernanda Andreozza
Escritoriente Autorizada
RG: 27.456.518-3
CPF 214.057.408-76

ELEKTRO

Eletricidade e Serviços S.A.

Rua Ary Antenor de Souza, 321 - 13053-024
Campinas - SP - CNPJ 02.328.280/0001-97
Insc. Est. 244.868.522.118
Av. Rosário Congro, 285 - 79600-030
Três Lagoas - MS - CNPJ 02.328.280/0002-78
Insc. Est. 28.304.126-9

Seu Código

30174112

Fale com a Elektro

www.elektro.com.br
0800 701 01 02

ALESSANDRO CRISTIAN PEDREIRO SANCHES

R 6 JN,852-ENTRE AV 1 E 3
RIO CLARO - SP - CEP 13502600
CNPJ/CPF: 16789835865

Data de emissão: **10/05/2010**
Data da apresentação: **13/05/2010**
Controle Nº: **01-20101335269837-86**

Próxima Leitura	Nº da Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica	Conta do Mês	Vencimento	Valor da Conta (R\$)
08/06/2010	001.621.250	MAIO/2010	20/05/2010	R\$ 73,16

Dados de Leitura e Consumo

Leitura atual em 07/05/2010	2527
Leitura anterior em 07/04/2010	2351
Consumo do mês (kWh)	176
Consumo médio diário	5,87
Dias no período	30
Próximo vencimento	21/06/2010

Dados de Cadastro

Número do medidor	B11314048
Constante de multiplicação	1
Tensão nominal ou contratada (V)	127 / 220
Limites adequados de tensão (V)	116 a 133 / 201 a 231
Classificação	RESIDENCIAL-BIFASICO
Débito automático banco/agência	

Dados de Faturamento

Energia/Tributos	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
CONSUMO	176	0,33580	59,10
PIS / COFINS			4,14
VALOR DO ICMS			8,62
Subtotal 1			71,86

Lançamentos e Serviços

CORRECAO MONETARIA POR ATRASO 03/2010	0,68
JUROS CONTA ANTERIOR 03/2010	0,62
Subtotal 2	1,30

Danielle Fernanda Andreozzi
Escrevente Autorizada
RG: 27.456.518-3
CPF: 214.057.408-76

2o TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE RIO CLARO
AUTENTICACAO

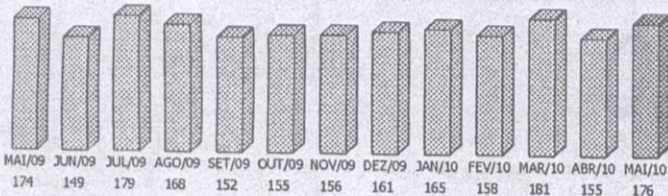
Autentico a presente copia reprografica desta TABELIAO original e mim apresentado, do que dou fe.
Rio Claro 18 de Maio de 2010

Autenticacao R\$ 1,16

Valido somente com selo de autenticidade.

Colégio Notarial do Brasil - SP
ARPEN SP
Bel. NIVA OLIVEIRA
CPF/M...
Pro...
RIC...
R0869AB216577
Rua 6 nº 621/623 - Centro

Histórico de Consumo (kWh)



Valor Total da Conta R\$ 73,16

Bases de Cálculo de Tributos

Descrição	Alíquota	Base de Cálculo	Valor (R\$)
ICMS	12,00%	71,86	8,62

O atraso no pagamento desta fatura implicará a multa de 2%, mais juros e correção monetária, conforme legislação vigente, a serem cobrados em conta futura.

AVISO IMPORTANTE DE DÉBITO/CORTE

DÉBITOS ANTERIORES

Informamos o novo horário das Agências Atendimento da Elektro:
das 8h às 11h30 e das 13h às 16h30, de segunda a sexta-feira (exceto feriados).

Local	Etapa	Seu Código	Controle Nº	Vencimento
0031	06	30174112	01-20101335269837-86	20/05/2010
Banco	Agência	Emissão	Mês de Referência	Total R\$
		10/05/2010	MAIO/2010	73,16

83640000003 731600220503 001010201018 335269837860



Autenticação Mecânica

VALIDO EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL PI. 990.959-3 DATA DE EXEDIÇÃO 01/AGO/2003

NOME WILLIAM ROBERT GRANA

FILIAÇÃO MARILDA APARECIDA GRANA

RIO CLARO -SP 03/DEZ/1968

DOC ORIGEM RIO CLARO-SP. RIO CLARO CN. V. A. 141/FLS. 193 /N. 055788

CP. 115404348/77

ASSINATURA DO DIRETOR CARLOS ANTONIO DE MOURA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 0779-9

SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICACAO RICARDO GUMBLETON DAUNT

POLEGAR DIREITO

William Robert Grana

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

2o TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE RIO CLARO
AUTENTICACAO

Autentico a presente copia reprografica confim original a mim apresentado, do que dou fe.
Rio Claro 18 de Maio de 2010

Autenticacao Nº 2.10

Valido somente com selo de autenticidade.



Danielle Fernanda Andreozza
Escrvente Autorizada
RG: 27.456.518-3
CPF 214.057.408-76

VALIDO EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

309/0136-7

19 /03 /87

FINASA

81091/6979

ASSINATURA SANDRA ELISA LISSOLINI

Sandra Elisa Lissolini
BARRA CPF 045.545.692-13

SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICACAO RICARDO GUMBLETON DAUNT

115404348 77

William Robert Grana

03/12/68

William Robert Grana

2o TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE RIO CLARO
AUTENTICACAO

Autentico a presente copia reprografica confim original a mim apresentado, do que dou fe.
Rio Claro 18 de Maio de 2010

Autenticacao Nº 2.10

Valido somente com selo de autenticidade.



Danielle Fernanda Andreozza
Escrvente Autorizada
RG: 27.456.518-3
CPF 214.057.408-76

_ | _ |

Rio Claro, 09 de Junho de 2010.

Eu, Daniela Pádua, RG: 33.793.946-9 declaro
para a seguradora que Willian Robert Guarnier,
RG: 21.990.959-3, reside na rua 65N n° 852 e
não possui comprovante de endereço em seu nome.

x Daniela Pádua

FUNDAÇÃO
**FICHA INTERNA PARA ACOMPANHAMENTO DE PLANEJAMENTO
 QUIMIOTERAPIA - PT321**

Geração : 27/4/2010 - 10:37h
 Impressão : 27/4/2010 - 10:37h

DADOS DO PACIENTE

PACIENTE : **422251** **MARILDA APARECIDA GRANA**
 DATA NASC.: 22/6/1951 IDADE: **58 anos, 10 meses** CPF :01729499805

DADOS PARA FATURAMENTO

DATA LAUDO :
 DATA EMISSÃO LAUDO : Nº COMPETÊNCIA FAT. :
 PREV. EMISSÃO LAUDO :

PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

03.04.04.009-6.

PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS

JUSTIFICATIVA DO PROCEDIMENTO

LOCALIZAÇÃO DO TUMOR: *Pulmão*
 DIAGNÓSTICO: *CEC de pulmão* CID MORFOLÓGICO :
 CID 10: *C34.9*
 LINFONODOS REG. INVADIDOS: SIM () NÃO () NÃO AVALIÁVEIS
 LOCALIZAÇÃO DE METÁSTASE: *IIA*
 ESTADIO (UICC): *IIA* ESTADIO (OCUPAC) :
 GRAU HISTOPATOLOGIA :
 DIAG. CITO-HISTOPATOLOGICO :

TRATAMENTOS ANTERIORES

TRATAMENTOS ANTERIORES : () SIM () NÃO
 DATA INÍCIO DESCRICÃO



TRATAMENTO SOLICITADO - PLANEJAMENTO TERAPEUTICO GLOBAL

MESES PLANEJADOS : *6 meses*
 MESES AUTORIZADOS :

CONTINUIDADE : DATA INÍCIO TRAT. SOLIC. :
 FINALIDADE : () CURATIVA () ADJUVANTE () ANTIÁLGICA
 () PALIATIVA () PRÉVIA () ANTIHEMORRÁGICA
 ESQUEMA :

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO/ALTERAÇÕES DO PLANEJAMENTO

Dr. George Navarro
 Oncologia Clínica
 CRM-SP 109.620

Dr. Gilberto R. dos Santos Filho

ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA
CRM.: 49.180

RELATÓRIO DE EXAME

O laudo de exame anátomo ou citopatológico é o resultado de uma análise interpretativa da observação médica e de informações clínicas e laboratoriais, podendo eventualmente apresentar discordância entre diferentes examinadores. Havendo divergências quanto ao resultado emitido, quaisquer condutas em relação ao paciente deverão ser postergadas até que uma conclusão diagnóstica seja encontrada.

EXAME No.: 1008406 **PACIENTE:** MARILDA APARECIDA GRANA
MÉDICO: DR. JAIR VERGINIO JUNIOR

Entrada	Saida
1/4/2010	7/4/2010

INFORMAÇÕES CLÍNICAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL: BIÓPSIA + LAVADO BRÔNQUICO
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: NEOPLASIA
OBSERVAÇÃO:

RESULTADO

A-IDENTIFICAÇÃO DA PEÇA:"Anatomo patológico"

NÚMERO DE FRAGMENTOS :04
DIMENSÕES.....:0,5 x 0,5 x 0,2 cm
MARGEM.....:irregular
COR.....:acastanhada
ASPECTO.....:heterogêneo
CONSISTÊNCIA.....:macia

MATERIAL FOI INCLUIDO:totalmente

B-EXAME CITOLÓGICO DE LÍQUIDO

IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL:"Lavado brônquico"
VOLUME:50 ml
COLORAÇÃO:vermelho
ASPECTO:heterogêneo
SEDIMENTO:presente
COÁGULOS:ausente

PROCEDIMENTO TÉCNICO REALIZADO:centrifugado

COLORAÇÕES REALIZADAS:06 lâminas / HE / PAPA / RESERVA

CONCLUSÃO

A - PULMÃO :
CARCINOMA EPIDERMÓIDE MODERADAMENTE DIFERENCIADO.

B - LAVADO BRÔNQUICO :
PESQUISA DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS POSITIVA NA AMOSTRA.

grsf/jrdl


Assinado eletronicamente pelo patologista responsável

