



DEFENSORIA PÚBLICA DO
ESTADO DE RONDÔNIA

PROCURAÇÃO

Nome do outorgante	Litor Emanuel Soares da Silva
CPF	049.029.171-65
Representante/assistente (se cabível)	Maria José Soares da Silva
CPF	908 925 181-20
Endereço	travessa 902, n: 6248, B. Boa Esperança - Vilhena - RO
Estado Civil	solteira
Email	(69) 992509290

OUTORGADO: DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE RONDÔNIA, entidade de Direito Público, criada pela Lei Estadual 117/94, a quem cabe a orientação jurídica e defesa, em todos os graus, das pessoas hipossuficientes, na forma do artigo 5º LXXIV da Constituição Federal, a qual atuará por intermédio de quaisquer de seus Membros. **PODERES:** Através do presente instrumento de mandato, O (a) outorgante acima qualificado (a) nomeia e constitui como procurador a DEFENSORIA PÚBLICA, outorgando-lhe amplos e gerais poderes para o foro geral, conforme estabelecido no Código de Processo Civil. Outorga-lhe também poderes especiais para transigir, firmar compromisso, fazer acordos, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber informações, receber e dar quitação, praticar todos os atos necessários perante órgãos públicos da administração direta ou indireta, bem como em relação à particulares e recorrer a qualquer instância ou Tribunal. **DECLARAÇÃO DE POBREZA:** Declaro, nos termos do artigo 4º da Lei 1060/50, que não disponho de recursos financeiros para arcar com as despesas processuais ou honorários advocatícios sem que isso prejudique o meu sustento e de minha família. Declaro ainda que fui informado acerca da possibilidade de responsabilização criminal por crime de falsidade ideológica no caso de as informações prestadas serem inverídicas. **DEVERES E RESPONSABILIDADES:** Estou ciente de que a continuidade do atendimento está condicionada ao cumprimento dos seguintes deveres: a) Manter dados pessoais como telefone e endereço atualizados, sob pena de extinção de eventual processo; b) Informar qualquer alteração na situação econômica. Ciente do que foi exposto, após concordância, firmo a presente:

Assinatura: * Maria José Soares da Silva

Vilhena, 10/10/2022



QUESTIONÁRIO SÓCIO ECONÔMICO

Nome completo	Vitor Emanuel Soares da Silva
CPF	049.029.171-65
Renda mensal	não
Profissão	Estudante
Estado Civil	solteiro
Nº integrantes família	04 (quatro) pessoas
Renda familiar	3.053,00 (três mil e cinquenta e três reais)
Bens imóveis	não
Bens Móveis	não
Benefícios assistenciais ou previdenciários	não
Despesas extraordinárias	
Observações	

DECLARO que as informações prestadas através do presente formulário são verdadeiras, sob pena de responsabilização pela prática do crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA, previsto no artigo 298 do CP. Estou ciente ainda de que a apuração da falsidade das declarações poderá, além da responsabilização criminal, culminar na negativa de atendimento e cobrança de honorários advocatícios em favor do Fundo de Aparelhamento da Defensoria Pública do Estado de Rondônia, nos termos da LC 80/94.

Assinatura do Assistido: Maria Fátima Soares da Silva

Vilhena, 20 / 10 / 2022.

PARA USO EXCLUSIVO DA DEFENSORIA PÚBLICA

SITUAÇÃO DO ATENDIMENTO: <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	Defensora Pública
--	-------------------

RAZÃO DO INDEFERIMENTO:

Ciência do assistido quanto ao indeferimento e direito de apresentar recurso:

RAZÕES DE EVENTUAL RECURSO:



SOLICITAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA (Consultas e Exames)

DATA: 29/07/2022 HORÁRIO: N° SOLICITAÇÃO:

01 - IDENTIFICAÇÃO DE SOLICITANTE

UNIDADE:
MUNICÍPIO:
TELEFONE E FAX:
SERVIDOR SOLICITANTE:

02 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: *Victor Guimarães Soares do Brito*
ENDEREÇO:
DATA NASC.: / / IDADE: SEXO:
CPF: TELEFONE:
NOME DA MÃE:
CARTÃO SUS:
TIPO DE CONSULTA 1ª VEZ RETORNO **PRONTUÁRIO:

03 - ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA SOLICITADA

ESPECIFICAÇÃO: *Unipia de coluna*
CARÁTER DA SOLICITAÇÃO: ELETIVO URGENTE

04 - CÓDIGO DE PROCEDIMENTO SOLICITADO (SIA e SIH/SUS)

141

05 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

*Principais sinais e sintomas clínicos:
Doença de Scheuermann, apresenta dor difusa de tipo muscular e dormência de membros inferiores.
- Condições que justificam a solicitação:
necessidade de HO unipia no momento.
- Principais resultados de exames:
em estudo complexidade não realizada em Vilhena - RO.

06 - PROFISSIONAL SOLICITANTE

*NOME: *CRM:
*DATA: *HORÁRIO:
*Dr. Claudimiro P. Duarte Neto
Ortopedista e Traumatologista
CRM - RO 4632
ASSINADO: TEOT 14762
REC 1252*

07 - AGENDAMENTO / SENHA N°

UNIDADE: MUNICÍPIO:
ENDEREÇO: TELEFONE:
DATA DO ATENDIMENTO: HORÁRIO:
PROFISSIONAL EXECUTANTE: CONSULTÓRIO:

08 - MOTIVO DA RECUSA DE AGENDAMENTO

*PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO ANTES DO ENVIO DO FAX;
**PREENCHER O NÚMERO DO PRONTUÁRIO SOMENTE EM CASO DE RETORNO;
PREENCHIMENTO DEVERÁ SER REALIZADO DE FORMA LEGÍVEL (PREFERÊNCIA LETRA DE FORMA).

UNIDADE SOLICITANTE

Unidade Solicitante:
CENTRAL DE REGULACAO

Cód. CNES:
6814484

Op. Videofonista:

DADOS DO PACIENTE

CNS:
702604708210442

Nome do Paciente
VITOR EMANUEL SOARES DA SILVA

Nome da Mãe
MARIA JOSE SOARES DA SILVA

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Tipo Logradouro:
RUA

Número:
6248

País de Residência:
BRASIL

Telefone(s):
(69) 99250-9290 (Exibir Lista Detalhada)

Nome Social/Apelido:

Sexo:
MASCULINO
Tipo Sanguíneo:

Raça:
PARDA

Município de Nascimento:
JAURU - MT

Logradouro:
NOVELENTOS F 0119

Bairro:
NOVA ESPERANÇA

Município de Residência:
VILHENA - RO

Complemento:

CEP:
76985-446

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
429363669

CPF do Médico Solicitante:

Situação Atual:
SOLICITAÇÃO / PENDENTE / REGULADOR

Nome Médico Solicitante:
DR CLAUDEMIRO

Vaga Solicitada:
1ª Vez

Diagnóstico Inicial:
ESCOLIOSE

Central Reguladora:
CENTRAL ESTADUAL - RO

Unidade Desejada:
POC-PORTO VELHO

Procedimentos Solicitados:
CONSULTA EM CIRURGIA ORTOPEDICA - COLUNA

HISTÓRICO DE OBSERVAÇÕES

Risco:
- Urgência

CID:
M41

Data Desejada:

Data Solicitação:
28/07/2022

Cod. Unificado:
0301016072

Cód. Interno:
0701459

Data:
28/07/2022

Situação:
PENDENTE

Solicitante:
69831416287ADRIANA

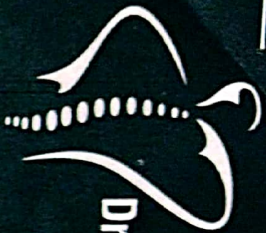
Observação:

PACIENTE COM ESCOLIOSE DE SCHEUERMANN .APRESENTA DEFICIT DE FORÇA MUSCULAR E DORMENCIA. PACIENTE RALZOU UMA TOMOGRAFIA DA COLUNA TORACICA DIA 18/04/2020 DIAGNOSTICO:ACHADOS COMPATIVELIS COM A DOENÇA DE SCHEUERMANN (CIFOSE JUVENIL) DESTRO ESCOLIOSE DISCRETA . APRESENTANDO REDUÇÃO DA FORÇA E SENCIBILIDADE DE MEMBROS INFERIORES .NECESSITA DE TRATAMENTO CIRURGICO COM URGENCIA DEVIDO REPERCUÇÕES NEUROLOGICAS.

HISTÓRICO DE TROCA DE PROCEDIMENTOS

Problemas ao carregar o histórico de Troca de Procedimentos

Data da Extração dos Dados: 10/10/2022 09:24:24



Dr. Einton R. Bachmann

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DA COLUNA
CRM 3289-RJ - SBOT 12454 - RQE 1486

Ufa Samuel Jones da Silva

fovere

Te de eodem Jones

17/03/20

Membro Titular da Sociedade
Brasileira de Coluna



SBOT

Membro Titular da Sociedade
Brasileira de Ortopedia e Traumatologia



Mega Imagem

Centro de Diagnóstico

Paciente: Sr(a): VITOR EMANOEL SOARES DA SILVA
Médico solicitante: Dr(a): ELINTON REINALDO BACHMANN
Data: 18/04/2020

Tomografia Computadorizada da Coluna Torácica

Técnica:

Estudo realizado com cortes axiais de 1,0mm x 1,0mm, orientados sob radiografia digital. Foram analisados os níveis de T1 a T12.

Relatório:

Corpos vertebrais de T6 a T12 apresentando nódulos de schmorl nas suas placas terminais, aumento do eixo sagital e discreto apunhamento anterior determinando angulo cifótico de 50 graus.

Pedículos, lâminas, processos articulares, processos transversos e espinhosos de morfologia e densidade normais.

Discos intervertebrais de T6-T7 a T12-L1 com redução de espessura e fenômeno de vácuo do disco T10-T11 sugerindo discopatia degenerativa.

Destro escoliose discreta.

Canal medular de morfologia e amplitude normais.

Forames intervertebrais de forma e diâmetros normais.

Saco dural de morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Tecidos moles paravertebrais sem alterações.

Hipótese Diagnóstica:

Achados compatíveis com doença de Scheuermann (cifose juvenil).

Destro escoliose discreta.

João Alves
Dr. João Alves
CREMERO 1556

Nome: Vitor Emanuel
Data do exame: 09/09/2019

RX DE COLUNA DORSAL (AP/PERFIL)

Corpos vertebrais de altura preservada.

Acentuação da cifose dorsal.

Mínima escoliose de convexidade para a direita.

Elementos dos arcos posteriores íntegros.

Pedículos íntegros.

Articulações interapofisárias sem alterações.

Espaços discais mantidos.

Partes moles sem alterações evidentes ao método.

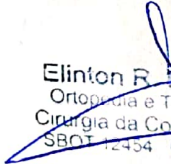

Dr. Rodrigo Tramontin
Médico Radiologista
CRM - RO 3632/RQE 882

VITOR EMANOEL SOARES DA SILVA

LAUDO ORTOPÉDICO

PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO ORTOPÉDICO DEVIDO ESCOLIOSE IDIOPÁTICA 50°/DOENÇA DE SCHEUERMANN. NECESSITA DE TRATAMENTO CIRÚRGICO DEVIDO QUADRO PROGRESSIVO DA DEFORMIDADE.

CID: M40.1


Elinton R. Schmann
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
SBOC 12454 CRM-RO 3288

VILHENA, 25 DE ABRIL DE 2022.



**ORTO
GERMAIN**

Dr. Lauro D'Arc Laraya Júnior
Ortopedia e Traumatologia - TEOT 4901
CRM-RO 2785 / CRM-MT 3482

LAUDO MÉDICO

Atesto para todos os fins que VITOR EMANOEL SOARES DA SILVA - 306 encontra-se em acompanhamento ortopédico por apresentar deformidade em hiper cifose torácica acentuada. Ao RX confirma-se quadro de cifoescoliose idiopática. Tem indicação de tratamento cirúrgico com artrodese posterior da coluna tóraco lombar por quadro progressivo da deformidade e refratariedade ao tratamento clínico.

M40.1
M41.1

terça-feira, 17 de setembro de 2019 10:13

Dr. Lauro D'Arc Laraya Júnior
CRM: 2785-RO 3482-MT
TEOT: 4901

Rua Nelson Tremea nº 360, Centro
Vilhena - Rondônia, CEP 76.980-164
Rua Portugal nº 1980, Liberdade
Cerejeiras - Rondônia, CEP 76.997-000
Fones: (69) 3322-9822 - Fixo (69) 98482-7298 - OI ☎
(69) 98484-2393 - OI

Rua Goiás nº 938, Centro
Pontes e Lacerda - Mato Grosso - CEP 78.250-000
Fone: (65) 99902-5751 - Vivo
ortogermain@gmail.com
facebook.com/Ortogermain



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE-SESAU
COORDENADORIA DE TRATAMENTO FORA DOMICÍLIO-CTFD
COMISSÃO MÉDICA DA CTFD

PARECER

Em resposta ao Relatório Médico realizado pelo Dr. Elinton R. Bachmann (Ortopedia e Traumatologia, Cirurgia da Coluna Vertebral), no dia 25/04/2022, em favor do paciente VITOR EMANOEL SOARES DA SILVA, indefere-se provisoriamente o Pedido de Tratamento Fora de Domicílio/Laudo Médico (PTFD/LM), pois segundo a Portaria nº 55 de 24/02/1999, do Ministério da Saúde, o tratamento via TFD só será permitido quando esgotados todos os meios de tratamento no próprio município/estado. Não houve mecanismos para obter o agendamento e encaminhar o paciente via TFD em decorrência da falta de pactuação entre o Estado de Rondônia e outros estados. Apesar de ser um procedimento de alta complexidade, não está disponível pela C'NRAC' conforme documento em anexo.

Porto Velho/RO, 10 de Maio de 2022.

1º Perito

2º Perito

Ana Paula N. Vargas
Auditora TFD/SES/SESOU
CRM-RO 6617

ASSINATURA E CARIMBO

ASSINATURA E CARIMBO

MÉDICO
Dra. Aurea A. H. de Araújo
Auditora TFD/SES/SESOU
CRM-RO 911

MÉDICO

Edifício Rio Machado - Palácio Rio Madeira
Avenida Pro XII, nº 2986, Bairro Pedrinhas, CEP 76.801-170, Porto Velho - RO
Fone: (69) 3216-5295/5380 ou 0800-648-5499
Endereço Eletrônico: tfjportovelho@gmail.com



NOME: VITOR EMANUEL SOARES DA SILVA

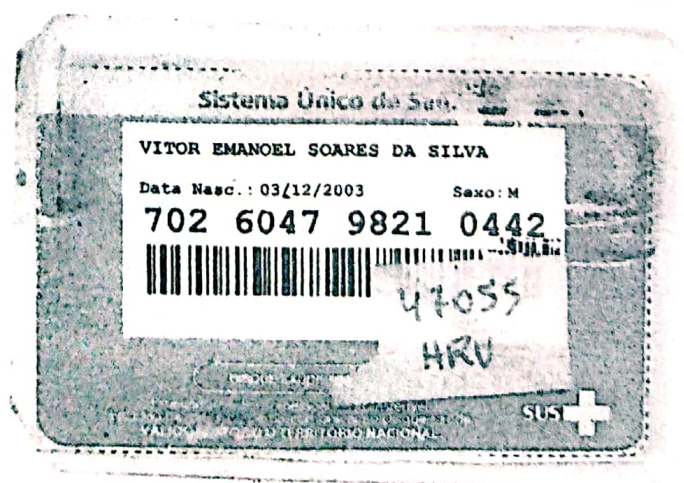
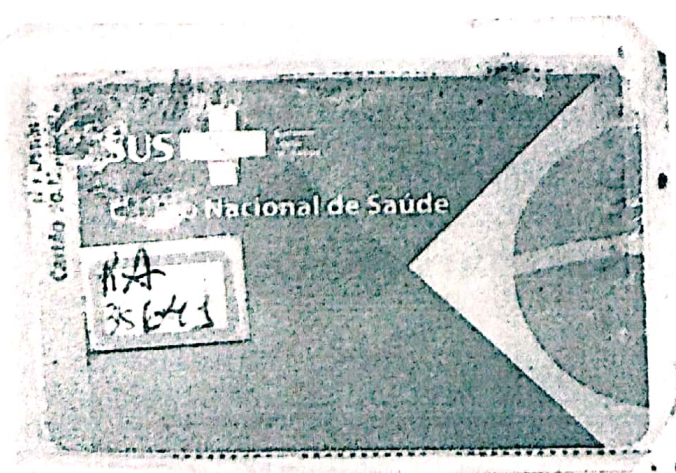
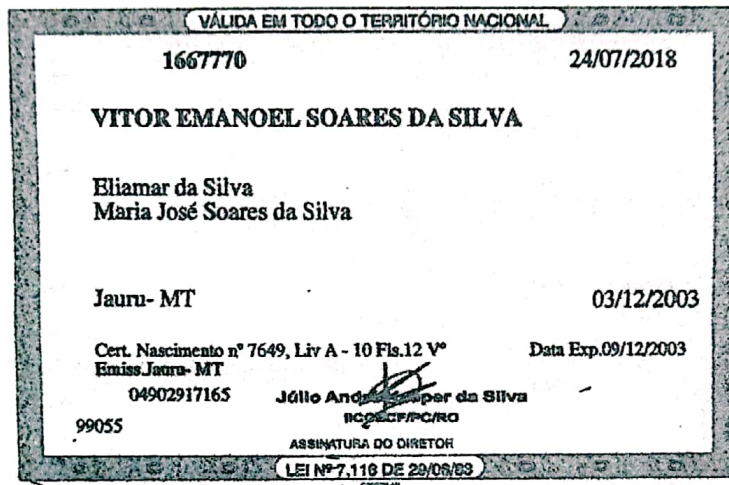
LAUDO MÉDICO

*PACIENTE ENCONTRA-SE EM ACOMPANHAMENTO ORTOPÉDICO DEVIDO ESCOLIOSE IDIOPÁTICA/DOENÇA DE SCHEUERMANN PROGRESSIVA, AO EXAME FÍSICO APRESENTANDO REDUÇÃO DA FORÇA E SENSIBILIDADE DE MEMBROS INFERIORES. NECESSITA DE TRATAMENTO CIRÚRGICO **COM URGÊNCIA** DEVIDO REPERCUSSÕES NEUROLÓGICAS. INFORMO QUE TAL PROCEDIMENTO DE ALTA COMPLEXIDADE NÃO É REALIZADO NO MUNICÍPIO DE VILHENA - RO.*

CID: M40.1

*Dr. Claudimiro P. Duarte Neto
Ortopedista e traumatologista
CRM - RO 4632
SBOT/FEOT 14762
RQE 1282*

VILHENA, 27/07/2022



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 34.435.071-X DATA DE EXPEDIÇÃO 13/JUN/96

NOME MARIA JOSE SOARES DA SILVA

FILIAÇÃO SEBASTIÃO PEREIRA DA SILVA
E AURORA SOARES DA SILVA

NATURALIDADE JAURO -MT DATA DE NASCIMENTO 18/FEV/1980

DOC ORIGEM CACERES MT
JAURO

CPF CN:LV.A02 /FLS.15 /N.000858

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº7.116 DE 29/04/83

 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
MARIA JOSE SOARES DA SILVA

Nº de Inscrição **908925181-20** Data do Nascimento **18/02/80**




Sistema Único de Saúde

MARIA JOSE SOARES DA SILVA


Data Nasc.: 18/02/1980 Sexo: F

709 0008 5481 6419



SUS SAÚDE 136

Este cartão é pessoal e intransferível.
Não pode ser usado e comunicado ao público.
Válido em todo o território nacional.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT



Maria José S. da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CAIXA DA MOEDA DO SP 1964

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.

Assinatura *Maria José Soares da Silva*

MARIA JOSE SOARES DA SILVA

S
E
R
P
C

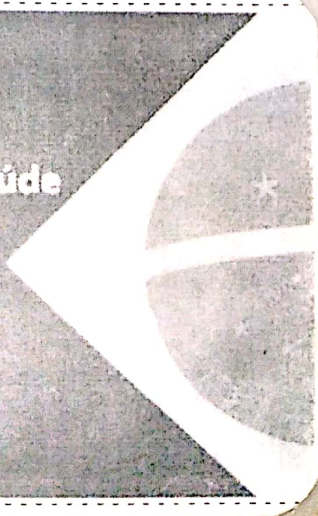
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 11/09/98

Cartão do Usuário

SUS +

Centro Nacional de Saúde



CONTRATO DE COMPROMISSO DE COMPRA E VENDA DE IMÓVEL

PROMITENTE VENDEDOR: JOSEMAR NOGUEIRA DE SOUZA, BRASILEIRO, CASADO, PEDREIRO, PORTADOR DA Cédula DE Identidade RG nº 838991 SSP/MT e do CPF nº 114.966.652-87 e sua esposa a SR^a OLERINA DA SILVA SOUZA, brasileira, casada sob o regime de comunhão total de Bens, portadora da Cédula de Identidade RG nº 169.920 SSP/RO e do CPF nº 325.999.942-68, ambos residentes e domiciliados na Av. Carmelita dos Anjos nº 5912 setor 04 bairro Nova Vilhena, neste Município de Vilhena –RO,
PROMITENTE COMPRADOR: ELIZABETE APARECIDA TREVIZAN, brasileira, divorciada, professora, portadora da Cédula de Identidade RG nº 715.468 SSP/RO e do CPF nº 697.484.622-34, residente e domiciliada a rua 844 casa 6190 setor 08 Bairro Alto Alegre, neste Município de Vilhena – RO.
Têm entre os mesmos, de maneira justa e acordada, o presente Contrato particular de Compromisso de Compra e Venda de Bem Imóvel, ficando desde já aceito, pelas cláusulas abaixo descritas.

CLÁUSULA PRIMEIRA: Que os PROMITENTES VENDEDORES é legítima possuidora do lote urbano denominado **Lote 07 (sete), Quadra 21 (vinte e um), Setor 09 (nove)**, contendo uma casa residencial em material medindo aproximadamente 92 m², imóvel este situado Travessa 902 (novecentos e dois) nº 6248 (seis mil duzentos e quarenta e oito) setor 9 (nove) neste Município de Vilhena – RO;

CLÁUSULA SEGUNDA: O valor da presente transação é R\$ 30.000,00 (trinta mil reais), que serão pagos avista em moeda corrente e vigente deste país.

CLÁUSULA TERCEIRA: Que os PROMITENTES VENDEDORES desde já cedem e transfere a PROMITENTE COMPRADORA toda a posse e direito no imóvel compromissado;

CLÁUSULA QUARTA: Fica acordado entre os PROMITENTES VENDEDORES e PROMITENTE COMPRADORA, que o imóvel transacionado PERMANECERÁ em nome do PROMITENTE VENDEDOR por prazo indeterminado, ficando os PROMITENTES VENDEDORES obrigado a apresentar todos documentos necessários para transferência a partir do momento em que o mesmo for notificado pela PROMITENTE COMPRADORA a qualquer época.

CLÁUSULA QUINTA: Todos os compromissos assumidos neste contrato são de caráter IRREVOGÁVEL e IRRETRATÁVEL, obrigado as partes, seus herdeiros e sucessores a qualquer título fazer sempre boa e valiosa a presente cessão, ficando sujeito às penalidades da lei.

CLÁUSULA SEXTA: Fica ainda acordando, que caso haja necessidade de se beneficiar do seguro referente ao imóvel, os beneficiados serão a PROMITENTE COMPRADORA, ou filhos.

CLÁUSULA SÉTIMA: Em caso de falecimento do PROMITENTE VENDEDOR, fica acordando entre as partes que todo e qualquer benefício oriundo deste fato, transfere-se para a PROMITENTE COMPRADORA.

CLÁUSULA OITAVA: O foro deste contrato é da Comarca de Vilhena – RO, renunciando as partes quaisquer outro por mais privilegiado que seja.

E por estarem assim juntos e contratos, assinam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

VILHENA - RO, 22 DE MARÇO DE 2011.

Josemar Nogueira de Souza



JOSEMAR NOGUEIRA DE SOUZA

RG Nº 838991 SSP/MT E CPF Nº 114.966.652-87

Promitente Vendedor

Olerinda da Silva Souza



OLERINDA DA SILVA SOUZA

RG Nº 169920 SSP/RO E CPF Nº 325.999.942-68

Promitente Vendedora

Elizabete Aparecida Trevizan



ELIZABETE APARECIDA TREVIZAN

RG Nº 715.468 SSP/RO E CPF Nº 697.484.622-34

Promitente Compradora

2º Ofício de Registros Civis e Tabelionato de Notas do Município de Vilhena - Rondônia
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 4901, Jardim Eldorado, Vilhena-RO - CEP: 74907-002



Selo Digital de Fiscalização - - K6AAV22362-EBAD0
K6AAV22363-8174A

Confira validade em www.tro.us.br/consultaselo/

Reconheço por Semelhança as assinaturas de **JOSEMAR NOGUEIRA DE SOUZA** e **ELIZABETE APARECIDA TREVIZAN** *0040*FD0C0UW7W-1219881-10 Dou fé.

Vilhena-Rondônia, 19 de março de 2019

Em Teste Rosângela Baltrame da Verdade

Rosângela Baltrame - Escrevente

Emolumentos: R\$13,14, Fuju: R\$2,82, Selo: R\$2,16, Fundep: R\$0,98, Fundimp: R\$0,98, Fomerpg: R\$0,98, Total = R\$20,98

Testemunha

R.G.

2º Ofício de Registros Civis e Tabelionato de Notas do Município de Vilhena - Rondônia
Av. Presidente Tancredo Neves, nº 4901, Jardim Eldorado, Vilhena-RO - CEP: 74907-002

Selo Digital de Fiscalização - - K6AAV22459-89770

Confira validade em www.tro.us.br/consultaselo/

Reconheço por Verdadeira a assinatura de **OLERINDA DA SILVA SOUZA** *0043*J28C981CF-56497C-10 Dou fé

Vilhena-Rondônia, 19 de março de 2019

Em Teste Rosângela Baltrame da Verdade

Rosângela Baltrame - Escrevente Autorizada

Emolumentos: R\$8,18, Fuju: R\$1,84, Selo: R\$1,08, Fundep: R\$0,69, Fundimp: R\$0,69, Fomerpg: R\$0,69, Total = R\$14,18

Testemunha

R.G.




DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

Eu, Elizabete Aparecida Trevizan, portadora da cédula de Identidade RG nº 715468 SSP/RO e cadastrada no CPF nº 697.484.622-34, brasileira, divorciada, residente e domiciliada à Rua Ivan Máximo Alves, 6190, Bairro Alto Alegre neste Município de Vilhena – RO; DECLARO a todos de direito e a quem possa interessar que a Sra. MARIA JOSÉ SOARES DA SILVA, brasileira, casada, atendente de padaria, inscrita na Cédula de Identidade RG nº 34.435.071-X SSP/SP e cadastrada no CPF nº 908.925.181-20, reside na Travessa 902, número 6248 Bairro Boa Esperança neste Município de Vilhena -RO.

Por ser pura expressão da verdade firmo a presente declaração em duas vias de igual teor e forma.

Vilhena – RO, 10/10/2022


EIZABETE APARECIDA TREVIZAN



Dr. Elinton R. Bachmann

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DA COLUNA
CRM 3288-RO · SBOT 12454 · RQE 1466

ORÇAMENTO DE CONSULTA COM ORTOPEDISTA

PACIENTE: VITOR EMANOEL SOARES DA SILVA

**CONSULTA EM CONSULTÓRIO MÉDICO COM
DIREITO A 01 RETORNO NO PRAZO DE 30 DIAS**

VALOR: R\$ 400,00

***ATENDIMENTO REALIZADO COM AGENDAMENTO.**

DADOS BANCÁRIOS:

**CONSULTÓRIO DE SERVIÇOS MÉDICOS VILHENA -
LTDA**

CONTA CORRENTE: 106937-3

AGÊNCIA 3325

BANCO SICOOB

CNPJ 290894360001-80

VILHENA, 04 DE OUTUBRO DE 2022.

Elinton R. Bachmann
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
SBOT 12454 · CRM-RO 3288