



Foz do Iguaçu, 29 de janeiro de 2021

Assinatura do(a) Paciente

maria Alice de matos.

Assinatura do(a) Responsável Legal

Victor Emmanuel Evangelista da Silva

Médico Responsável: Dr(a). Victor Emmanuel Evangelista da Silva

Impresso por: 102.403.651-00 - MARCOS PEREIRA ROCHA
Em: 10/08/2023 - 00:10:42



Companhia de Saneamento do Paraná

Endereço: Rua Engenheiros Reaouças nº 1376
 CEP 80.215-900 Curitiba - PR
 CNPJ/MF 76.484.013/0001-45
 Inscrição Estadual 101.50080-64
 Internet: www.sanepar.com.br

REAVISO NAO PAGAVEL

FONE SANEPAR: 0800--200--0115

NOME DO CLIENTE: ARIVAL MALAQUIAS DA SILVA MATRÍCULA: 3796.5278

ENDEREÇO: R GIUSEPPE CARUSO MACDONALD NÚMERO: 112 Nº LADO - Nº FRENTE

CEP: 85.858-554 LOCAL: FOZ DO IGUAÇU

ROTEIRO DE LEITURA: 017-02-17-030-77005 HIDRÔMETRO: Y19AA0202146-1-1 CAT-RES-COM-IND-UTP-POP

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Col.	Cloro	Flor	Coli. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas						
Nº Amostras Realizadas						
Nº Amostras que Atenderam à Legislação						

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez

COMUNICADO

ATE A PRESENTE DATA NAO CONSTA EM NOSSOS REGISTROS O PAGAMENTO DAS CONTAS ABAIXO RELACIONADAS:

MES	VALOR	VENCIMENTO
11/2020	70,18	17/11/2020
10/2020	70,34	17/10/2020

PARA QUITAR OS DEBITOS UTILIZE AS CONTAS ORIGINAIS OU DIRIJA-SE A UMA DAS NOSSAS CENTRAIS DE RELACIONAMENTO. EVITE PGTO'S EM DUPLICIDADE. PAGUE NOS ESTABELECIMENTOS AUTORIZADOS

O PARANA ESTA PASSANDO POR UMA SEVERA ESTIAGEM, NAO DESPERDICE, AGUA E VIDA. PRIORIZE O USO PARA ALIMENTACAO E HIGIENE PESSOAL

HISTÓRICO DE CONSUMO m3

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO m3	REFERENCIA
	03/12/2020				

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA	MEDIA DE CONSUMO m3 ÚLTIMOS 5 MESES	VENCIMENTO

PREVISAO PROXIMA LEITURA	ÁGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
	*****	*****	*****	*****

CASO TENHA EFETUADO O PAGAMENTO DESCONSIDERE ESTE REAVISO E SEMPRE QUE POSSIVEL COMUNIQUE A SANEPAR PARA EVITAR TRANSTORNOS.

AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE

REAVISO NAO PAGAVEL
 NAO SERVE PARA QUITACAO



MATRÍCULA REFERENCIA VENCIMENTO VALOR TOTAL

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

COMPROVANTE SANEPAR

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES E DO SANEAMENTO
 SECRETARIA NACIONAL DE HABITACAO

MARIA ALICE DE MATOS DA SILVA
 SOC. INSCRIÇÃO/DIR. ESCRITA / Nº PR 3698847-9
 DATA INSCRIÇÃO 08/06/1957
 JOAO FELICIANO
 BARBARA DE MATOS
 JANDUARIO

Nº REGISTRO 02401796500
 VALOR 07/08/2022
 1ª HABITACAO 30/10/1986

1520558060
 VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Sistema Único de Saúde
 MARIA ALICE DE MATOS DA SILVA
 Data Nasc.: 08/06/1957 Sexo: F
 706 7055 1239 6010

SUS

Este cartão é de uso exclusivo do Sistema Único de Saúde. Não pode ser usado em outros locais.
 Emitido em: 08/06/2022
 VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS
 Cartão Nacional de Saúde

ATUALIZAÇÃO / CONFECÇÃO
 CADASTRADOR: *Guilherme*
 DATA: *08/08/2023*
 UBS: *Marumbá*

Cartão do Usuário

Impresso por: 102.403.651-00 - MARCOS PEREIRA
 Em: 10/08/2023 - 00:10:42



SUS

Hospital Ministro Costa Cavalcanti

CONTROLE DE FREQUÊNCIA INDIVIDUAL DE BRAQUITERAPIA

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

NOME

Fundacao de Saude Itaipuapy

CÓDIGO

CNPJ

00.304.148/0001-10

MÊS DE REFERÊNCIA

abril/2021

7550117

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME

María Alice de Matos da Silva

Pront.

639641

Pront.Ant.

Telefones de Contato Paciente

999614699

999614699

CPF

662.415.459-49

DATA DE INÍCIO DO TRATAMENTO AUTORIZADO

05/04/2021 09:03:26

DATA DO TÉRMINO DO TRATAMENTO GLOBAL

COMPARECIMENTO

DIÁRIO

SEMANAL

QUINZENAL

21/21 DIAS

MENSAL

CONVÊNIO

SUS - Sistema Unico de Saude

DATA DA VINCULAÇÃO DO ATENDIMENTO

USUÁRIO

DATA	ASSINATURA	COPIA	DATA	ASSINATURA	COPIA
05.04.21					
12/04/21					
19/04/21					
26/04					

FATURADO

Impresso por: 102.403.651-00 - MARCOS PEREIRA ROSA
Em: 10/08/2023 - 00:10:42

PACIENTE OU RESPONSÁVEL

NOME



Prontuário Eletrônico Paciente - Evolução Paciente

Paciente	Maria Alice de Matos da Silva			Atendimento	7.550.117
Data Nascto.	08/06/1957	63 Anos		Prontuário	639.641
Sexo	Feminino	Telefone	999614699	Dt. Entrada	05/04/2021 09:03:26
Leito	0	Pront.Ant.		Convênio	SUS - Sistema Unico de Saude

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
05/04/2021 15:33	05/04/2021 16:08	Auxiliar de Enfermagem	Anotação de Enfermagem		FLAVIA BRAVO FIGUEIREDO DA SILVA	COREN 601940

Às **14:30 hs** Admitida no centro de oncologia, proveniente do domicílio, acompanhada de familiar, veio para **1º inserção de braquiterapia simples.**

Consciente, orientada, calma, comunicativa, sem queixas, deambulando, realizado procedimento pelo Drº Victor Emmanuel, utilizado **cilindro nº 30**, sem intercorrências no período, liberada após o término em bom estado geral.

Orientada quanto ao retorno para dia 12/04/21.

Materiais utilizados:

- 1 preservativo
- 1 par de luvas estéril nº 8,5

Impresso por: 102.403.651-00 - MARCOS PEREIRA ROCHA
Em: 10/08/2023 - 00:10:42

Flávia



Prontuário Eletrônico Paciente - Evolução Paciente

Paciente	Maria Alice de Matos da Silva			Atendimento	7.550.117
Data Nascto.	08/06/1957	63 Anos		Prontuário	639.641
Sexo	Feminino	Telefone	999614699	Dt. Entrada	05/04/2021 09:03:26
Leito	0	Pront.Ant.		Convênio	SUS - Sistema Unico de Saude

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
12/04/2021 16:30	13/04/2021 09:17	Tecnico de Enfermagem	Anotação de Enfermagem		JESSICA VAZ DE SOUZA	COREN 967.831

15:20 hs- Admitida no centro de oncologia proveniente de sua residência, para **2º inserção de braquiterapia simples**.

Apresentando-se calma, consciente e orientada, comunicativa, deambulando, sem acompanhante e sem queixas.

Procedimento realizado pelo Dr. Victor, utilizado **cilindro 3,0 mm**, sem intercorrências, sendo liberada sem queixas logo após o término.

Orientada quanto ao retorno e a buscar pelo serviço em caso necessidade.

Materiais utilizados:

- 1 Lidocaina gel
- 1 Par de Luva nº 8,5
- 1 Preservativo

Impresso por: 102.403.651-00 - MARCOS PEREIRA ROCHA
Em: 10/08/2023 - 00:10:42


Jessica Vaz de Souza
Técnica de Enfermagem
COREN: 967.831



Prontuário Eletrônico Paciente - Evolução Paciente

Paciente	Maria Alice de Matos da Silva		Atendimento	7.550.117	
Data Nascto.	08/06/1957	63 Anos	Prontuário	639.641	
Sexo	Feminino	Telefone	999614699	Dt. Entrada	05/04/2021 09:03:26
Leito	0	Pront.Ant.	Convênio	SUS - Sistema Unico de Saude	

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
19/04/2021 15:47	19/04/2021 15:48	Tecnico de Enfermagem	Anotação de Enfermagem		JESSICA VAZ DE SOUZA	COREN 967.831

15:30 hs- Admitida no centro de oncologia proveniente de sua residência, para **3º inserção de braquiterapia simples**.

Apresentando-se calma, consciente e orientada, comunicativa, deambulando, sem acompanhante e sem queixas.

Procedimento realizado pelo Dr. Victor, utilizado **cilindro 3,0 mm**, sem intercorrências, sendo liberada sem queixas logo após o término.

Orientada quanto ao retorno (26/04) e a buscar pelo serviço em caso necessidade.

Materiais utilizados:

- 1 Lidocaina gel
- 1 Par de Luva nº 8,5
- 1 Preservativo

Impresso por: 102.403.651-00 - MARCOS PEREIRA ROSA
Em: 10/08/2023 - 00:10:42

Jessica *Jessica* Vaz de Souza
Técnica de Enfermagem
COREN: 967.831



Prontuário Eletrônico Paciente - Evolução Paciente

Paciente	Maria Alice de Matos da Silva			Atendimento	7.550.117
Data Nascto.	08/06/1957	63 Anos		Prontuário	639.641
Sexo	Feminino	Telefone	999614699	Dt. Entrada	05/04/2021 09:03:26
Leito	0	Pront.Ant.		Convênio	SUS - Sistema Único de Saude

Data evolução	Liberação	Função	Tipo evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
26/04/2021 14:49	26/04/2021 16:21	Tecnico de Enfermagem	Anotação de Enfermagem		EDNA ADAMANTE	COREN 455690

15:00 - Admitida no centro de oncologia proveniente de sua residência, para **4º inserção de braquiterapia simples**.

Apresentando-se calma, consciente e orientada, comunicativa, deambulando, sem acompanhante e sem queixas.

Procedimento realizado pelo Dr. Victor, utilizado **cilindro 3,0 mm**, sem intercorrências, sendo liberada sem queixas logo após o término.

Orientada quanto a buscar pelo serviço em caso necessidade.

Materiais utilizados:

- 1 Lidocaina gel
- 1 Par de Luva nº 8,5
- 1 Preservativo

Impresso por: 102.403.651-00 - MARCOS PEREIRA RODRIGUES
Em: 10/08/2023 - 00:10:42

Edna

Nome: <i>MARIA ALICE DE MATOS DA SILVA</i>	Sexo: <i>F</i>	Idade: <i>63</i>
Registro:	Registro Geral: <i>639641</i>	Horário: <i>19:30</i>
Diagnóstico: <i>ADENOCARCINOMA</i>	Estadiamento: <i>G3 T3</i>	CID 10: <i>C54.0</i>
Finalidade do Tratamento: <i>ADJUVANTE</i>	Classificação	<input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Part. <input checked="" type="checkbox"/> Conv.

PLANEJAMENTO MÉDICO

Nº	CAMPOS Região anatômica	Técnica de tratamento	Tratamento		Fracionamento		
			Aparelho	Energia	Nº de frações	Dose/dia	Dose total
1	<i>Pelvic cont</i>						
2	<i>Pelvic cont</i>						
3	<i>Pelvic cont</i>						
4	<i>Pelvic cont</i>						
5							
6	<i>Brachy</i>						
7	<i>g. hipofis</i>						
8							

PLANEJAMENTO FÍSICO

CAMPOS	1	2	3	4	5	6	7	8
Feixe	<i>Portan</i>	<i>Portan</i>	<i>Portan</i>	<i>Portan</i>				
Dimensões (LXC)	<i>34x130</i>	<i>34x130</i>	<i>34x130</i>	<i>34x130</i>				
Abertura dos colimadores	X1							
	X2							
	Y1							
	Y2							
Campo equivalente								
Isodose								
DFP (Cm)								
%DP / TAR / TMR								
Blocos	<i>MIC</i>	<i>MIC</i>	<i>MIC</i>	<i>MIC</i>				
Máscara								
Filtro Cunha								
Bandeja								
Ângulo de gantry		<i>0°</i>	<i>20°</i>	<i>0°</i>				
Ângulo do colimador		<i>0°</i>	<i>0°</i>	<i>0°</i>				
Ângulo da mesa		<i>0°</i>	<i>0°</i>	<i>0°</i>				
Fator calibração			<i>0.971</i>					
Fator bandeja								
Fator filtro cunha								
Fator abertura do colimador								
Fator distância								
Fator (PSF col. / PSF equiv.)								
Nº de aplicações			<i>25</i>					
DTU / diária			<i>100</i>					
DTU / Total			<i>2500</i>					
Rotatório Arco	Â inicial							
	Â final							
Dose monitor	<i>54</i>	<i>69</i>	<i>78</i>	<i>77</i>				

Dr. Victor Emmanuel Francisco da Silva Médico: *[assinatura]* Físico: *[assinatura]* Técnico:

ESQUEMA ANATÔMICO

Simulação Data:

24/03/2021

Replanejamento Data:

TÉCNICA DE TRATAMENTO

Nº do Campo			1	2	3	4	5	6	7	8
Feixe			Fotom		Fotom		Fotom		Fotom	
Localização			Fotom		Fotom		Fotom		Fotom	
Tamanho	X	Y	13,4	13,0	8,7	13,0	8,7	13,0		
	X ¹	Y ¹					4,5			
	X ²	Y ²					4,3			
DF Tumor/DF pele										
Bandeja										
Filtro										
Ângulos	Gantry		0°	0°	230°	10°				
	Colimador		0°	0°	0°	0°				
	Mesa		0°	0°	0°	0°				
Dose Monitor			54	69	78	77				

OBSERVAÇÕES INTERCORRÊNCIAS DURANTE O TRATAMENTO

Data	Descrição	Assinatura
27/04/2021	sem queixas Conduta: 1) Seguir Radioterapia	
02/05/2021	sem queixas Conduta: 1) Continuar em 02/05/2021	

Dr. Victor Emmanuel Evangelista da Silva
Radioterapia - RQE Nº 20066

Dr. Victor Emmanuel Evangelista da Silva
RQE Nº 20066

Campo	1	2	3	5	6	7	8	Observações			
Dose monitor	Σ Dtu	Σ Dtu	Σ Dtu	Σ Dtu	Σ Dtu	Σ Dtu	Σ Dtu	Técnico			
Data											
1	05/09/21	45	45	45			45	Duo1	Fechimp.		
2	26/10/21	90	90	90			90	Duo1			
3	29/10/21	135	135	135			135	Duo1			
4	30/03/21	180	180	180			180	Duo1			
5	31/03/21	225	225	225			225	Duo1			
6	01/04/21	270	270	270			270	Duo1			
7	06/04/21	315	315	315			315	Duo1			
8	07/04/21	360	360	360			360	Solo1			
9	08/04/21	405	405	405			405	Solo1			
10	09/04/21	450	450	450			450	Solo1			
11	13/04/21	495	495	495			495	Solo1			
12	14/04/21	540	540	540			540	Solo1			
13	15/04/21	585	585	585			585	Solo1			
14	16/04/21	630	630	630			630	Solo1			
15	20/04/21	675	675	675			675	Solo1			
16	22/04/21	720	720	720			720	Solo1			
17	23/04/21	765	765	765			765	Solo1			
18	24/04/21	810	810	810			810	Solo1			
19	27/04/21	855	855	855			855	Solo1			
20	30/04/21	900	900	900			900	Solo1			
21	03/05/21	945	945	945			945	Solo1			
22	04/05/21	990	990	990			990	Solo1			
23	05/05/21	1035	1035	1035			1035	Solo1			
24	06/05/21	1080	1080	1080			1080	Solo1			
25	07/05/21	1125	1125	1125			1125	Solo1			
26	/										
27	/										
28	/										
29	/										
30	/										
31	/										
32	/										
33	/										
34	/										
35	/										
36	/										
37	/										
38	/										
39	/										

Vicente Ferreira de Fátima
 Radioterapia - ROE N° 20086
 CNM/PR 35411

MARCOS PAULO
 00:10:42
 20/10/2023

FIRA ROCHA

CONTROLE DE QUALIDADE DOS CAMPOS DE TRATAMENTO

	Campos	Data	Técnico	Quantidade	Observações
Raios X	Rebico	24.03.21	Griff	02	usate

	Campos	Data	Técnico	Quantidade	Observações
Check-films					

Planejamento Físico:
Medidas do Paciente

Impresso por: 102.403.651-00 - MARCOS PEREIRA ROCHA
Em: 10/08/2023 - 00:10:42

Calculado por: _____

Data ____ / ____ / ____

Photon Plan Summary

Prowess Panther v5.51

Patient Name: ALICE DE MATOS DA SILVA^MA Creation Date: 09/02/2021
Patient ID: 639641 Plan Name: External Plan #1
DOB: 08/06/1957 Planner: Rodrigo Vieira Barreto
Sex: Female Physician: Victor Emmanuel Evangelista da Si
Anatomical Site: Anatomical Site Institution: HMCC

Prescription: 4500,0 cGy to the 97,0% isodose line over 25 fractions
Normalization: Isocenter
Calculation Model: Fast Photon Imaging Machine: Default Machine
Heterogeneity Correction Model: None Max Isodose: 101,70 [relative] @ (-4,01,-2,50,-0,

	Beam 1	Beam 2	Beam 3	Beam 4
Name	B1	B2	B3	B4
Machine	Primus_M0	Primus_M0	Primus_M0	Primus_M0
Energy	6 MV FP	6 MV FP	6 MV FP	6 MV FP
Blocks/MLC	No/Yes	No/Yes	No/Yes	No/Yes
Wedge Name	Open Field	Open Field	Open Field	Open Field
Wedge Orientation	--	--	--	--
Wedge Angle (°)	--	--	--	--
Gantry (Start°,Stop°)	0,0	180,0	270,0	90,0
Couch (°)	0,0	0,0	0,0	0,0
Couch (Lat,Vert,Long) (cm)	-0,06, -9,30, 25,79	-0,06, -9,30, 25,79	-0,06, -9,30, 25,79	-0,06, -9,30, 25,79
Isocenter (L-R,I-S,A-P) (cm)	0,06, -3,79, -0,64	0,06, -3,79, -0,64	0,06, -3,79, -0,64	0,06, -3,79, -0,64
SSD (cm)	89,9	90,6	81,8	81,8
Collimator (°)	0,0	0,0	0,0	0,0
Field Size (cm)	13,4 x 13,0	13,4 x 13,0	8,8 x 13,0	8,8 x 13,0
Jaw 1 (cm)	X1:6,7 X2:6,7	X1:6,7 X2:6,7	X1:4,3 X2:4,5	X1:4,5 X2:4,3
Jaw 2 (cm)	Y1:6,5 Y2:6,5	Y1:6,5 Y2:6,5	Y1:6,5 Y2:6,5	Y1:6,5 Y2:6,5
Geo. Depth of WP (cm)	10,09	9,36	18,25	18,20
Rad. Depth of WP (cm)	9,69	8,30	18,90	19,39
Effective Square (cm)	12,17	12,14	9,17	9,15
Accessory	--	--	--	--
Accessory Trans. Factor	1,000	1,000	1,000	1,000
TPR	0,791	0,812	0,565	0,566
RCS	1,008	1,007	0,993	0,993
RPS	1,004	1,004	0,998	0,998
Wedge Factor	1,000	1,000	1,000	1,000
Inverse Square	1,028	1,028	1,028	1,028
Total OCR	0,999	0,999	0,997	0,997
Primary OCR	1,000	1,000	1,000	1,000
Block Edge OCR	1,000	1,000	0,997	0,997
Coll Edge OCR	0,999	0,999	1,000	1,000
Wedge OCR	1,000	1,000	1,000	1,000
Weight Point (WP)	Isocenter	Isocenter	Isocenter	Isocenter
Total Weight	100,0	130,0	100,0	100,0
Dose to Weight Point (cGy/fx)	43,2	56,1	43,2	43,2
Dose to Isocenter (cGy/fx)	43,2	56,1	43,2	43,2
Dose at Dmax (cGy/fx)	65,3	81,7	110,7	110,3
Machine Setting (MU/fx)	54,0	68,5	77,5	77,3

Checked by : _____ Approved by: _____

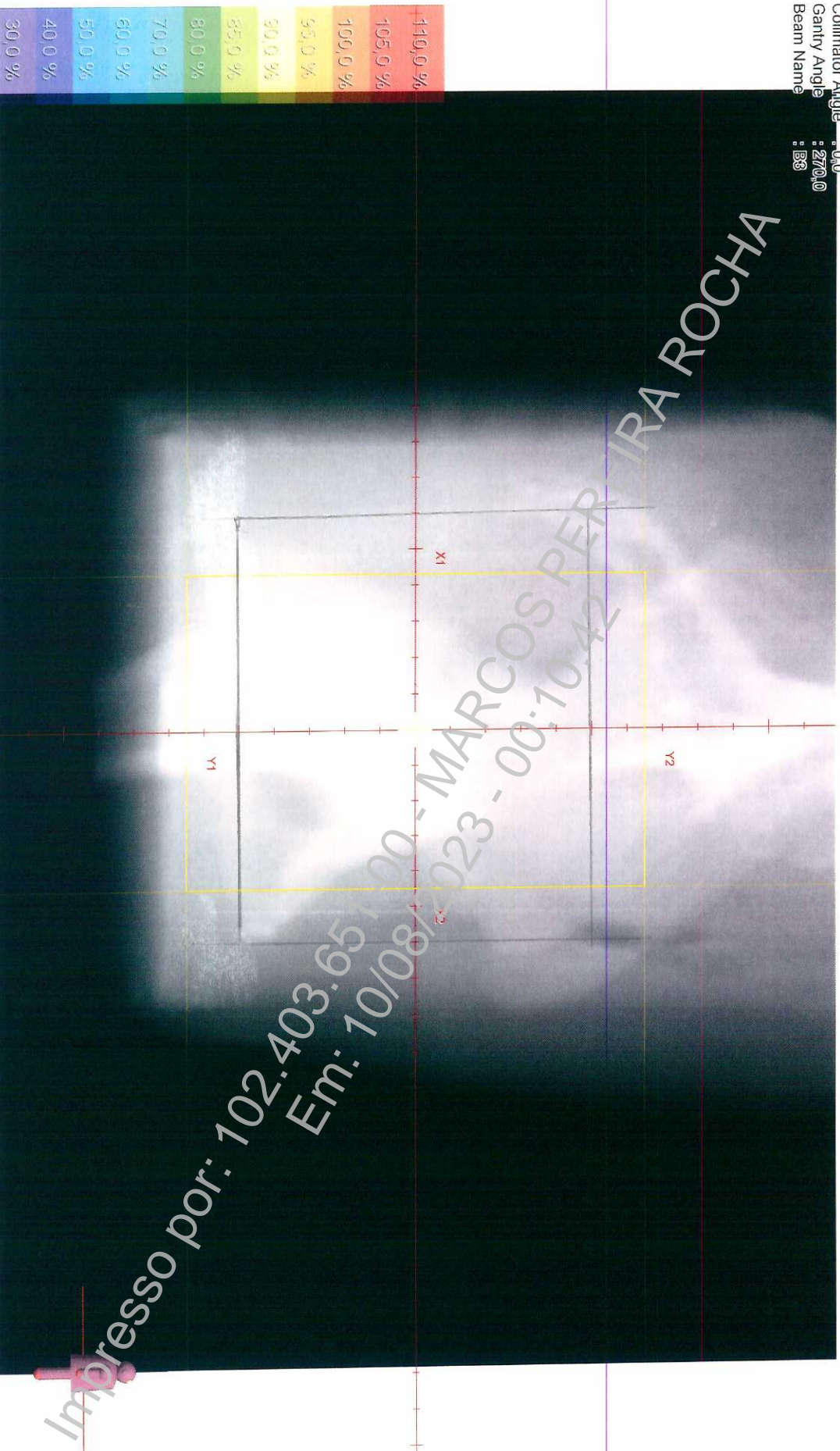
ALICE DE MATOS DA SILVA MARIA VM ID : 639641

External Plan #1(Not Accepted)

Mag Factor: 0.60

Energy : 6 MV FP
Machine Name : Primus_M0
Field Size (cm) : 8.8 x 13.0
Collimator Angle : 0.0
Gantry Angle : 270.0
Beam Name : B3

$x = 12,0$
 $y = 10$



Checked by : _____

Approved by: _____

PORTAL LATERAL ISOCENTRO
X 12
Y 10 CM
24/03/2021
639641

Impresso por: 102.403.651-00 - MARCOS PEREIRA ROCHA
Em: 10/08/2023 - 00:10:42

PORTALANTERO POSTERIOR
ISOCENTRO
X 10
Y 12
Z 03/2021

Imprimir por: 102-403.651-00 - MARCOS PEREIRA ROCHA
Em: 10/08/2023 - 00:10:42

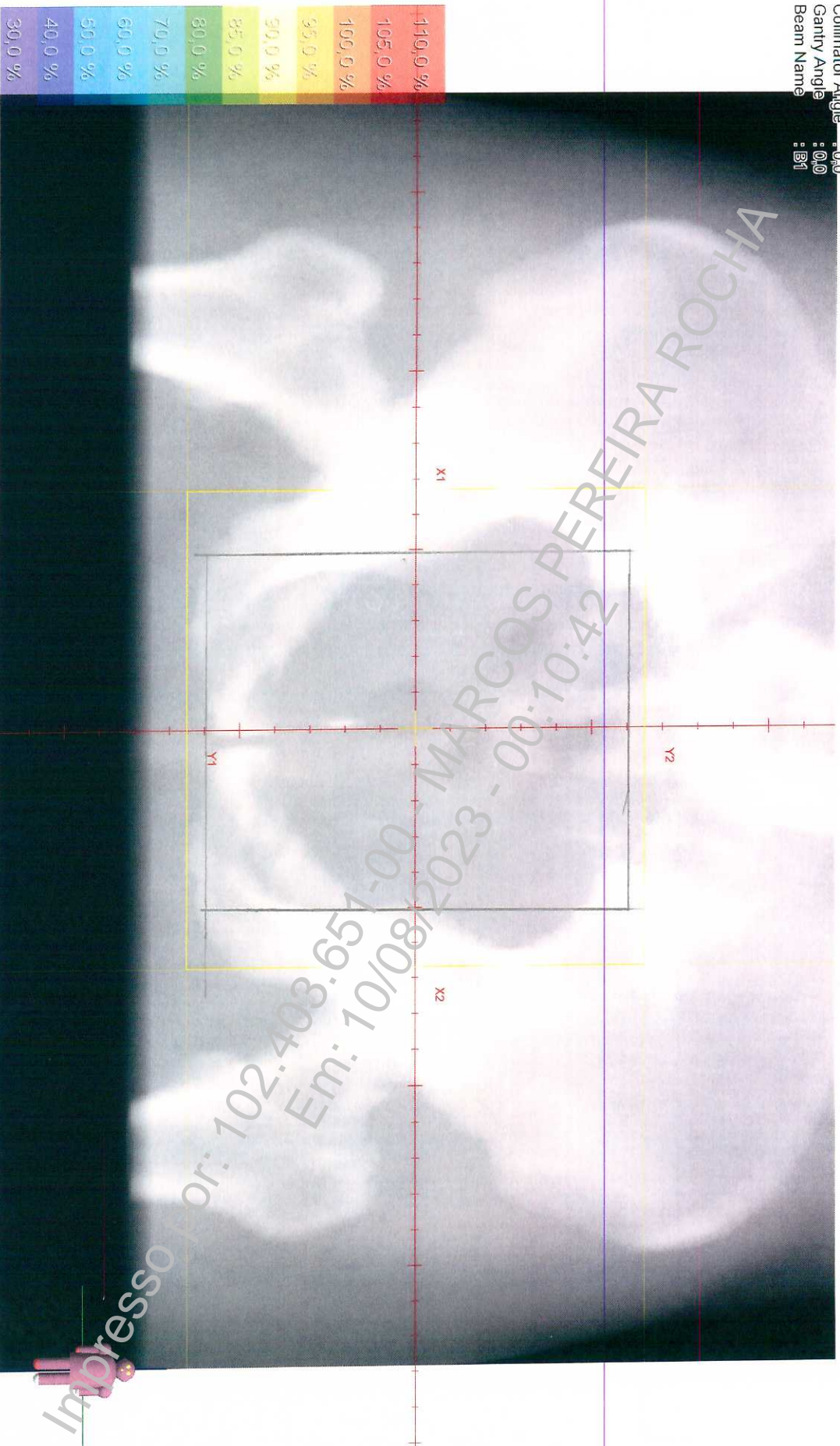
ALICE DE MATOS DA SILVA MARIAM ID : 639641

External Plan #1 (Not Accepted)

Mag Factor: 0,60

Energy : 6 MV/FP
Machine Name : Primus_M0
Field Size (cm) : 13,4 x 13,0
Collimator Angle : 0,0
Gantry Angle : 0,0
Beam Name : B1

X = 10 Y = 12,0



110,0 %
105,0 %
100,0 %
95,0 %
90,0 %
85,0 %
80,0 %
70,0 %
65,0 %
50,0 %
40,0 %
30,0 %

Checked by : _____

Approved by : _____



SUS Hospital Ministro Costa Cavalcanti

CONTROLE DE FREQUÊNCIA INDIVIDUAL DE RADIOTERAPIA

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

NOME
Fundacao de Saude Itaipuapy

CÓDIGO

CNPJ
00.304.148/0001-10



7535833
MÊS DE REFERÊNCIA
março/2021

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME
Maria Alice de Matos da Silva

Pront. 639641 Pront.Ant. Telephones de Contato Paciente 999614699 999614699

CPF 662.415.459-49 DATA DE INÍCIO DO TRATAMENTO AUTORIZADO 23/03/2021 17:37:47 DATA DO TÉRMINO DO TRATAMENTO GLOBAL

COMPARECIMENTO
 DIÁRIO SEMANAL QUINZENAL 21/21 DIAS MENSAL

CONVÊNIO SUS - Sistema Unico de Saude DATA DA REALIZAÇÃO DA SIMULAÇÃO DATA DA VINCULAÇÃO DO ATENDIMENTO USUÁRIO

DATA	ASSINATURA	COPIA	DATA	ASSINATURA	COPIA
14.03	<i>[Signature]</i>		20.04	<i>[Signature]</i>	
25.03	<i>[Signature]</i>		22.04	<i>[Signature]</i>	
26.03	<i>[Signature]</i>		23.04	<i>[Signature]</i>	
29.03	<i>[Signature]</i>		28.04	<i>[Signature]</i>	
30.03	<i>[Signature]</i>		29.04	<i>[Signature]</i>	
31.03	<i>[Signature]</i>		30.04	<i>[Signature]</i>	
01/04	<i>[Signature]</i>		03.05	<i>[Signature]</i>	
06.04	<i>[Signature]</i>		04.05	<i>[Signature]</i>	
07.04	<i>[Signature]</i>		05/05	<i>[Signature]</i>	
08.04	<i>[Signature]</i>		06.05	<i>[Signature]</i>	
09.04	<i>[Signature]</i>		07.05	<i>[Signature]</i>	
13.04	<i>[Signature]</i>				
14.04	<i>[Signature]</i>				
15.04	<i>[Signature]</i>				
16.04	<i>[Signature]</i>				

PACIENTE OU RESPONSÁVEL

NOME

CPF