



FÓLHA N.º 001
DATA 23 / 11 / 98
RUBRICA *CPA*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

CÂMARA MUNICIPAL DE COLATINA

Ano de 19 98

PROCESSO

N.º 680/98

INTERESSADO: Poder Executivo Municipal
Projeto de Lei nº 99/98

ASSUNTO: Autoriza o pagamento do tratamento médico-hospitalar

AUTUAÇÃO

Aos _____ dias do mês
de _____ do ano de mil novecentos e noventa e _____
autuo, nos termos da lei, os documentos que se seguem.

Colatina, 20 de novembro de 1.998.

MENSAGEM N.º 058/98

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Nesta oportunidade estamos submetendo a apreciação desse Excelso Poder o projeto-de-lei que traz em seu teor a autorização para que o Poder Executivo possa assumir o pagamento das despesas decorrentes da assistência médico-hospitalar prestada ao menor Mário Augusto Delesporte Freire, por ocasião do acidente que sofreu envolvendo o veículo que faz a coleta do lixo, pertencente ao SAMAL.

O acidente em questão pode ser conceituado de uma fatalidade, sem que se possa atribuir, em princípio, a culpa para qualquer das partes envolvidas. Todavia as conseqüências foram graves e somente a rede hospitalar privada possuía recursos para o atendimento do menor e como os pais são pessoas sem recursos, inclusive servidores do quadro do Município, não tendo condições de assumir a despesa, a única forma encontrada para que o hospital seja ressarcido é o apoio do Poder Público Municipal.

Nestas condições, em que pese a Lei Orgânica Municipal, através do artigo 42, assegurar aos servidores municipais, inclusive seus dependentes, o direito a assistência odontológica, médica, hospitalar e social, entendemos salutar remeter a questão em comento a apreciação da Câmara, pelo fato da ausência de regulamentação do mencionado artigo no presente caso o valor a ser pago atinge montante elevado.

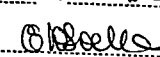
Isto posto, solicitamos o imprescindível apoio de V. Ex^a na remessa do projeto ao Egrégio Plenário com a finalidade de ser apreciado e votado regimentalmente.

Saudações cordiais,



DILO BINDA
PREFEITO MUNICIPAL

Exm.º Sr.
Dr. Álvaro Guerra Filho
DD. Presidente da Câmara Municipal
de Colatina
NESTA.

P R O T O C L O	CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES
	N.º 680 Fls. 126 Livro 05
	Colatina, 23 de Novembro de 1998
	 FUNCIONÁRIO

Av. Angelo Giuberti, 343 - Bº Esplanada - Colatina/ES
CEP: 29.702-902 - TELFAX: (027) 722-5740

" O TRABALHO TUDO VENCE "

PROJETO DE LEI N.º 99/98 :

Autoriza o pagamento do tratamento médico-hospitalar :

A Câmara Municipal de Colatina, do Estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições legais, Aprova:

Artigo 1º - Fica o Chefe do Poder Executivo Municipal autorizado a cobrir todos os gastos com o tratamento médico-hospitalar a que foi submetido o Menor Mário Augusto Delesporte Freire, em decorrência do acidente sofrido com o veículo que efetua a coleta de lixo, de propriedade do SAMAL – Serviço Autônomo de Meio Ambiente e Limpeza Urbana.

Parágrafo Único – O pagamento autorizado pelo presente artigo atinge o montante de R\$ 35.265,74, incluídas despesas médico-hospitalares e medicamentos que continuam sendo usados pelo menor.

Artigo 2º - Fica ainda o Poder Executivo autorizado a cobrir as despesas decorrentes do tratamento de recuperação que deverá ser o beneficiário submetido, até o valor de R\$ 3.000,00 (três mil reais).

Artigo 3º - Os recursos necessários para cobrir as despesas decorrentes da autorização contida na presente lei, correrão por conta da dotação consignada no subelemento: 3.2.5.5.00 – Assistência Médico-Hospitalar, Atividade: 08.800-03070212-012 – Manutenção da Secretaria Municipal de Administração e dos Recursos Humanos.

Artigo 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.
Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Colatina, etc., etc., etc.,

1 - DADOS GERAIS DO ACIDENTE

Rua, Av., Rodovia: R. HENRIQUE BENE TAVEL x R. LUCIA F. NICHIO
Bairro: AEROPORTO
Ponto de Referência: PROD. GOBBI. CAFÉ.

Município: COLATINA UF: ES Hora Ocorrência: 07:00 Zona: Urbana Rural Data: 08-07-98 Dia Semana: 4ª FEIRA Nº Veic.: 01 Hora Comunicação: 12:12 Hora Chegada: 12:13

13 Tipo Acidente: Atropelamento Choque Contra Objeto fixo Choque Contra Veículo parado Colisão Frontal Colisão Lateral Colisão Traseira Tomb./Capotamento Outros

14 Via: Reta Curva Cruzamento Ative Declive Lombada Mão Única Mão Dupla

15 SINALIZAÇÃO: Semáforo Funcionando Semáforo Defeituoso Placa "PARE" Policial Outra: NAO HA

16 Tempo: Bom Chuva Nebulina Garoa

17 Pavimento: Asfalto Concreto Paralelepido Cascalho Terra Areia Outro

18 Superfície: Seco Molhado Oleoso Lamacento Macadame Em obras

19 NATUREZA DO ACIDENTE: Com vítima(s) Sem vítima(s) Nº vítimas: 01

20 VISIBILIDADE: Boa Regular Má

SEÇÃO DE TRÂNSITO
1ª CIA
CONFERE COM ORIGINAL
8º BPM

II - DADOS REFERENTES AOS CONDUTORES/VEÍCULOS

21 Nome do Condutor: JOSÉ CARLOS BRUNO Sexo: F () M (X) Nascimento: 07.09.57

22 Endereço: R. SENADOR ATILIO W: 56 B. ALTO VILA NOVA, COL. 65

23 1ª Habilitação: 29-04-94 Categoria: C Prontuário: 279.150075 UF: ES Exame médico em Dia: Sim (X) Não () Usava Cinto: Sim (X) Não () Usava Capacete: Sim () Não ()

24 Marca / Modelo: FORD CARGO 1617 Espécie: CAM. CAMINHÃO Placa: MPS-2137 Município: COLATINA UF: ES

25 Nome do Proprietário: SAMAL SERVIÇO AUT DE M. ANB. Endereço: R. BENJAMIN COSTA Nº 05

26 Chassi: 9BFYTNFELVDB65035 Socorreu a Vítima: Sim (X) Não () Permaneceu no Local: Evadiu-se: Ponto: Carro: Moto:

27 Avarias: Sentido que trafegava e Faixa: B. AEROPORTO X AV. S. AVIDOS Exame Alcoólico realizado: Sim () Não (X)

28 Ação do Condutor: SOCORREU A VITIMA. Bafômetro Nº: dg

VEÍCULO / CONDUTOR Nº

29 Nome do Condutor: Sexo: F () M () Nascimento:

30 Endereço:

31 1ª Habilitação: Categoria: Prontuário: UF: Exame médico em Dia: Sim () Não () Usava Cinto: Sim () Não () Usava Capacete: Sim () Não ()

32 Marca / Modelo: Espécie: Placa: Município: UF:

33 Nome do Proprietário: Endereço:

34 Chassi: Socorreu a Vítima: Sim () Não () Permaneceu no Local: Evadiu-se: Ponto: Carro: Moto:

35 Avarias: Sentido que trafegava e Faixa: Exame Alcoólico realizado: Sim () Não ()

36 Ação do Condutor: Bafômetro Nº: dg

VEÍCULO / CONDUTOR Nº

SEÇÃO DE TRÂNSITO
1ª CIA
CONFERE COM ORIGINAL
8º BPM

III - DADOS REFERENTES AS TESTEMUNHAS

Nº 1	74 Nome SILVIA GONCALVES DE ALMEIDA	75 Telefone 1	76 Sexo: M (X) F ()	77 Nascimento 22/02/71
	78 Endereço R. DAVANTO Q.G. CASA 56 COL. ES	79 Identidade	80 Órgão Emissor	81 UF ES
Nº 2	82 Nome JOSE NILTON DO NACIMENTO	83 Telefone 1	84 Sexo: M (X) F ()	85 Nascimento 24/02/62
	86 Endereço R. CACHOEIRO ITAPENIM Nº 136 B. S. MARCOS	87 Identidade	88 Órgão Emissor	89 UF ES

IV - DADOS REFERENTES AS VÍTIMAS

Nº 1	90 Nome MARIO AUGUSTO DE LESTRE FREIRE	91 Telefone 1	92 Sexo: M (X) F ()	93 Nascimento 21/03/91
	94 Endereço R. LUCIA FOREGNI NICHIO Nº 101	95 Ferimentos Parciais <input checked="" type="checkbox"/> Fatais <input type="checkbox"/>	96 Viajava no Veículo Nº	97 Usava Cinto Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Nº 2	98 Condições da Vítima Cond. <input type="checkbox"/> Passag. <input type="checkbox"/> Pedestre <input checked="" type="checkbox"/>	99 Ação da Vítima	100 Conduzia para: C.S. SÃO BERNARDO	
	101 Nome / / /	102 Telefone / /	103 Sexo: M (X) F ()	104 Nascimento / / /
Nº 2	105 Endereço / / /	106 Ferimentos Parciais <input checked="" type="checkbox"/> Fatais <input checked="" type="checkbox"/>	107 Viajava no Veículo Nº	108 Usava Cinto Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	109 Condições da Vítima Cond. <input checked="" type="checkbox"/> Passag. <input checked="" type="checkbox"/> Pedestre <input checked="" type="checkbox"/>	110 Ação da Vítima / / /	111 Conduzia para: / / /	

V - DIAGRAMA DO ACIDENTE

112 Elaborado pelo policial Condutor Testemunha Presumível

113

PMES

SEÇÃO DE TRÂNSITO
1ª CIA 8º BPM
CONFERE COM ORIGINAL

LOCAL DESFEITO
SOCORRER VITIMA

SIMBOLOGIA

- Automóvel
- Ônibus ou Caminhão
- Trem
- Veículo de 2 rodas
- Marcha à frente
- Marcha à ré
- Patinação ou Derrapagem
- Capotagem
- Pedestre
- Animal
- Objeto Fixo
- Incêndio
- Antes do Impacto
- Ponto de Impacto
- Depois do Impacto

VI - OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

114

SEGUE ANEXO DECLARAÇÃO DAS TESTEMUNHAS
E CONDUTOR DE VEICULO

ATESTO QUE OS DADOS DESTA B.A.T. SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE

115 Condutor Nº Assinatura: <i>Jose Carlos Bruno</i>	116 Condutor Nº Assinatura: <i>Jose Carlos Bruno</i>	117 Local: COLATINA 118 Data: 08-07-98	119 Agente policial Nome / RG SD. PM. Edilson Ribeiro RG. 11791-8 Assinatura:
--	--	---	---

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
POLÍCIA MILITAR
CPO

FOLHA N.º 005

DATA 23 / 11 / 98

REF. BAT. Nº 263. 98

RUBRICA ER

DE 08 / 07 / 1998

- TERMO DE DECLARAÇÃO DE CONDUTOR ENVOLVIDO EM ACIDENTE DE TRÂNSITO
- TERMO DE DECLARAÇÃO DE TESTEMUNHA
- TERMO DE DECLARAÇÃO DE VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
- OUTROS: _____

NOME: Jilvino goncalves de Almeida NASC. 22 / 02 / 71
 CNH RG: 1 IDENT. _____ ORG. EMISS.: _____
 END.: Rua Lavante G. G Para 56 Nº _____ BAIRRO: Aeroporto III
 CIDADE: Colatina UF ES TEL.: _____ TEL.: _____
 VEÍCULO/MARCA: _____ PLACA: _____

LÓCAL DO ACIDENTE: _____
 DATA: 08 / 07 / 98 HORA: 12 : 15

Declaro que: O caminhão coletor, tinha acabado de ser colocado o lixo, quando mandamos o carro prosseguir de pé, de repente a criança se aproximou do veículo já em movimento para jogar o lixo no caminhão, quando gritamos para o menino se afastar do veículo pois já estava pulando de pé, mas o menino foi se afastar do veículo por dentro para o pé onde ele tropeçando caiu embaixo do veículo que depois de atropelado paramos para socorre-lo até o hospital São Bernardo

PMES
SEÇÃO DE TRÂNSITO
1ª CIA
8º BPM
CONFERE COM ORIGINAL

Ass. do Agente da Autoridade de Trânsito / RG

Atesto que os presentes dados são expressão da verdade.

Jilvino goncalves de Almeida
 Declarante

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
POLÍCIA MILITAR
CPO

FOLHA N.º ~~006~~ 7506
DATA 23/11/98
RUBRICA 666

REF. BAT. N.º 963-98
DE 08/107/98

- TERMO DE DECLARAÇÃO DE CONDUTOR ENVOLVIDO EM ACIDENTE DE TRÂNSITO
 TERMO DE DECLARAÇÃO DE TESTEMUNHA
 TERMO DE DECLARAÇÃO DE VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
 OUTROS: _____

NOME: JOSE NILTON DO NASCIMENTO NASC. 24/02/62
CNH RG: 1 IDENT. _____ ORG. EMISS.: _____
END.: R. CACHOEIRO FIAPEMIRIM Nº 136 BAIRRO: S. MARCOS
CIDADE: COLATINA UF: ES TEL.: _____ TEL.: _____
VEÍCULO/MARCA: _____ PLACA: _____
LÓCAL DO ACIDENTE: _____
DATA: 1/1/98 HORA: _____

Declaro que: APÓS DE COLETAR LIXO DA RUA FOI MANOBRAR O CARRO, QUANDO UMA CRIANÇA APROXIMADAMENTE DE 7 ANOS DE IDADE VEIO AO SEU ENCONTRO COM UM BALDE DE LIXO PARA SER COLOCADO NA PARTE TRAZEIRA DO CARRO COLETOR QUANDO ESCORREGOU E CAINDO EM BAIXO DO CARRO E ASSIM O PNEU ATINGIU A PERNA DA VÍTIMA, QUE FOI LOGO SOCORRIDA PELO CONDUTOR ATE O HOSPITAL S. BERNARDO.

PMES

SEÇÃO DE TRÂNSITO
1ª CIA 8º BPM
CONFERE COM ORIGINAL

Ass. do Agente da Autoridade de Trânsito / RG

Atesto que os presentes dados são expressão da verdade.

JOSE NILTON DO NASCIMENTO
Declarante

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
POLÍCIA MILITAR
CPO

FOLHA N.º 007

DATA 23/11/1998

RUBRICA *OK*

REF. BAT. N.º 963.98

DE 08/10/1998

TERMO DE DECLARAÇÃO DE CONDUTOR ENVOLVIDO EM ACIDENTE DE TRÂNSITO

TERMO DE DECLARAÇÃO DE TESTEMUNHA

TERMO DE DECLARAÇÃO DE VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OUTROS: _____

PMES

SEÇÃO DE TRÂNSITO
1ª CIA 8ª BPM
CONFERE COM ORIGINAL

NOME: José Carlos Bruma

NASC. 07/08/1957

CNH RG: 016499544

IDENT. _____

ORG. EMISS.: _____

END.: Rua Senador Atilio

N.º 56

BAIRRO: Alter vida nova

CIDADE: Celatima

UF _____

TEL.: _____

TEL.: _____

VEÍCULO/MARCA: Ford

PLACA: MPS 2137

LOCAL DO ACIDENTE: BAIRRO Celaporto

DATA: 08/10/1998 HORA: 12:20

Declaro que: eu estava parado quando os
meninos que trabalham com lixo acabam
de bater a lixa e deram sinal para
sair então eu passei a malha e comecei
a partir quando o menino veio correndo
para jogar a lixa e ele mesmo foi
jogar a lixa no caminhão mas ele
não esperou ele mesmo jogou e escorregou
debaixo do caminhão em movimento
foi quando o pessoal girou a eu parei
e fui ver o que tinha acontecido aí
o rapaz que trabalha com lixo estava
tirando o menino debaixo do caminhão
então eu fui para socorro e chegou
um outro carro pequeno e pediu para trazer
por que era mais rápida aí ele trouxe
e eu acompanhei até a hospital

Ass. do Agente da Autoridade
de Trânsito / RG

Atesto que os presentes dados são expressão da verdade.

José Carlos Bruma

Declarante

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
POLÍCIA MILITAR
CPO

RUBRICA *R/S. D.J.*

REF. BAT. Nº 263/98
DE 081 071 98

- TERMO DE DECLARAÇÃO DE CONDUTOR ENVOLVIDO EM ACIDENTE DE TRÂNSITO
- TERMO DE DECLARAÇÃO DE TESTEMUNHA
- TERMO DE DECLARAÇÃO DE VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
- OUTROS: _____

NOME: ROSIANE NIETTO MARTINS NASC. 10/08/69

CNH RG: _____ IDENT. _____ ORG. EMISS.: _____

END.: RUA: LÚCIA FORRECHI NICHIO Nº 187 BAIRRO: AEROPORTO

CIDADE: COLATINA UF: E-S TEL.: _____ TEL.: _____

VEÍCULO/MARCA: _____ PLACA: _____

LOCAL DO ACIDENTE: _____

DATA: 08/07/98 HORA: 07:00

Declaro que: O Caminhão estava parado, quando a criança se aproximou do carro, ele entregava o lixo e os ajudantes não pegaram a sacola. Já o menino chegou bem perto do carro para jogar a sacola do lixo. Quando o carro deu ré, a criança foi sugada para debaixo do carro e os ajudantes nada fizeram para o motorista parar o Caminhão. As pessoas que estavam presente que alertaram o motorista para o fato.

PMES
SEÇÃO DE TRÂNSITO
1ª CIA
CONFERE COM ORIGINAL

Ass. do Agente da Autoridade de Trânsito / RG

Atesto que os presentes dados são expressão da verdade.

Rosiane N. Martins

Declarante

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

POLÍCIA MILITAR

CPO

FOLHA N.º 0009

DATA 23/11/2009

RUBRICA CHY

REF. BAT. N.º 263/98

DE 08/07/198

- TERMO DE DECLARAÇÃO DE CONDUTOR ENVOLVIDO EM ACIDENTE DE TRÂNSITO
- TERMO DE DECLARAÇÃO DE TESTEMUNHA
- TERMO DE DECLARAÇÃO DE VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
- OUTROS: _____

PMES
SEÇÃO DE TRÂNSITO
1ª CIA
8º BPM
CONFERE COM ORIGINAL

NOME: Sandia Regina Ferreira Helker NASC. 25/10/60

CNH RG: _____ IDENT. _____ ORG. EMISS.: _____

END.: Rua João Foprech, Wichita Nº 161 BAIRRO: AEROPORTO

CIDADE: Colatina UF: ES TEL.: _____ TEL.: _____

VEÍCULO/MARCA: _____ PLACA: _____

LOCAL DO ACIDENTE: _____

DATA: 08/07/09 HORA: 07:00

Declaro que: O caminhão estava parado quando uma criança se aproximou para jogar o lixo, entregando a sacola aos ajudantes quando os mesmos se negaram a pegar a sacola e a criança chegou por trás do veículo ainda parado para ele mesmo jogar o lixo, nisso o carro começou a se movimentar de je jogando o menino para debaixo do carro. Cu os vizinhos gritavam desesperadamente para o motorista parar o carro. E os ajudantes nada fizeram para que o motorista parasse o carro.

Obs: Os ajudantes, as vezes se recusam a pegar o lixo que está na mão, das pessoas depois de ter deixado o lixo.

§ § § §

Ass. do Agente da Autoridade de Trânsito / RG

Atesto que os presentes dados são expressão da verdade.

Sandia Regina S Helker

Declarante

Contas do Paciente: 2722 - MARIO AUGUSTO DELESPORTE FREIRE

Internado em: 08/07/98 as 07:20 horas Alta em: / / as horas

FOLHA N.º 016

DATA 23 11 1998

RUBRICA BK

Quant	Despesa Operacional	Codigo	Cod.Convenio	Valor
16	DIARIA APARTAMENTO TIPO D	4		1.328,00
1	TAXA DE SALA MEDIA CIRURGIA	6		89,00
1	INSTRUMENTAL MEDIA CIRURGIA	10		32,00
1	TAXA DE INTERNACAO	12		15,00
2	OXIGENIO	24		36,00
2	OXIMETRO	29		36,00
TOTAL A PAGAR.....				1.536,00

RELACAO DOS MEDICAMENTOS MINISTRADOS NO PACIENTE ACIMA

Codigo	Medicamento	Unidade	Quant.	Valor
4	ATROPINA	AMPOLA	5	2,10
6	AGUA DESTILADA	AMPOLA	5	4,70
11	ABBOCATH 24	UNIDADE	3	11,13
15	AGULHA 25X7	UNIDADE	10	1,80
18	MONONYLON 3.0	UNIDADE	5	35,25
19	MONONYLON 4.0	UNIDADE	8	56,40
28	CATGUT CROMADO SERTIX 2.0	UNIDADE	2	14,18
40	AGULHA 40X12	UNIDADE	6	1,08
43	ATADURA DE CREPON 10CM	UNIDADE	9	14,85
44	ATADURA DE CREPON DE 15CM	UNIDADE	1	1,65
45	ATADURA CREPON DE 20CM	UNIDADE	3	4,95
46	ATADURA ALGODAO DE 20CM	UNIDADE	2	0,92
48	ATADURA DE GESSO DE 20 CM	UNIDADE	3	18,66
52	ALGODAO HIDROFILO 500GR	BOLA	46	0,92
78	COMPRESSAS DE GASES 7,5 X 7,5 PACT.500	UNIDADE	520	15,60
82	CLORETO DE POTASSIO	AMPOLA	6	5,88
83	CLORETO DE SODIO	AMPOLA	6	6,00
85	COMPLEXO B	AMPOLA	3	1,32
93	COMPRESSAS CIRURGICAS	UNIDADE	19	57,00
101	DECADRON 4 MG	FRASCO	1	4,79
111	DIGESAN 2 ML	AMPOLA	20	36,80
123	EQUIPO COM F. BALL	UNIDADE	10	17,80
125	EQUIPO MICROFIX COMUN	UNIDADE	4	17,28
129	ESPRARADRAPO CREMER 10 X 4.5	CM	15	0,45
137	HALOTANO 250 ML	ML	35	29,05
144	FURACIN SOLUCAO	ML	100	2,00
176	KEFLIN 1 GR	FRASCO	17	134,98
177	KETALAR	ML	2	9,06
186	LAMINA DE BISTURI 11	UNIDADE	1	0,53
190	LAMINA DE BISTURI 23	UNIDADE	1	0,53
194	LUVAS 7.5	PAR	14	31,50
210	MALHA TUBULAR 4 C. 15 M	METRO	2	0,60
224	NOVALGINA 5 ML	AMPOLA	20	28,80
226	NOVAMIN 500	FRASCO	35	459,20
235	POVIDINE DEGERMANTE	ML	120	8,40
238	PROFENID	AMPOLA	5	6,25
239	POLIFIX 2 VIAS	UNIDADE	1	5,80
248	RIFOCINA 75	AMPOLA	1	1,43
255	SERINGA 5ML	UNIDADE	51	39,27
256	SERINGA 10 ML	UNIDADE	74	82,14

Dra. Schirley

540,00

Dr. Roberto

Lavarotto - 250,00

Dr. Carlos T. Binda

- 50,00

Laboratório - 40,00

Sangue - 250,00

Dr. Izidoro - 600,00

Dr. Carlos T. Binda - 600,00

Dr. Walter - 1.500,00

Auxiliar - 225,00

Dr. Roberto - 400,00

Lavarotto

Dr. Carlos T. Binda - 200,00

FOLHA N.º 011
DATA 23/11 98
RUBRICA *EH*

257	SERINGA 20 ML	UNIDADE	28	53,76
261	SCALP 21	UNIDADE	2	1,06
262	SCALP 23	UNIDADE	5	2,65
304	STFICILIN 500	FRASCO	172	1.050,92
310	SORO GLICOSADO 500	FRASCO	22	94,38
311	SORO FISIOLÓGICO 500	FRASCO	26	111,54

Continua na próxima página..

Contas do Paciente: 2722 - MARIO AUGUSTO DELESORTE FREIRE

Internada em: 08/07/98 as 07:20 horas Alta em: / / as horas

327	TAGAMET	AMPOLA	10	17,20
343	VITAMINA C	AMPOLA	12	9,12
348	XYLOCAINA 2% S. ADRENALINA.	FRASCO	1	4,44
349	XYLOCAINA 2% C. ADRENALINA	FRASCO	2	10,10
409	FIBRASE POMADA 30G	GR	50	47,00
411	THIONEBUTAL 1GR	ML	22	11,88
512	SORO FISIOLÓGICO 250	FRASCO	2	8,58
516	ABBOCATH 22	UNIDADE	5	18,55
601	FORTAZ 1GR	FRASCO	8	287,52
724	FLAGYL 500MG 100ML /FRASCO	FRASCO	29	317,26
754	AGUA ESTERILIZADA	ML	400	4,00
761	PASTA D'AGUA	GRAMA	60	6,00

VALOR DOS MEDICAMENTOS...:	3.227,01
TAXA DE SERVICOS (12%)...:	571,56
TOTAL GERAL A PAGAR.....:	5.334,57

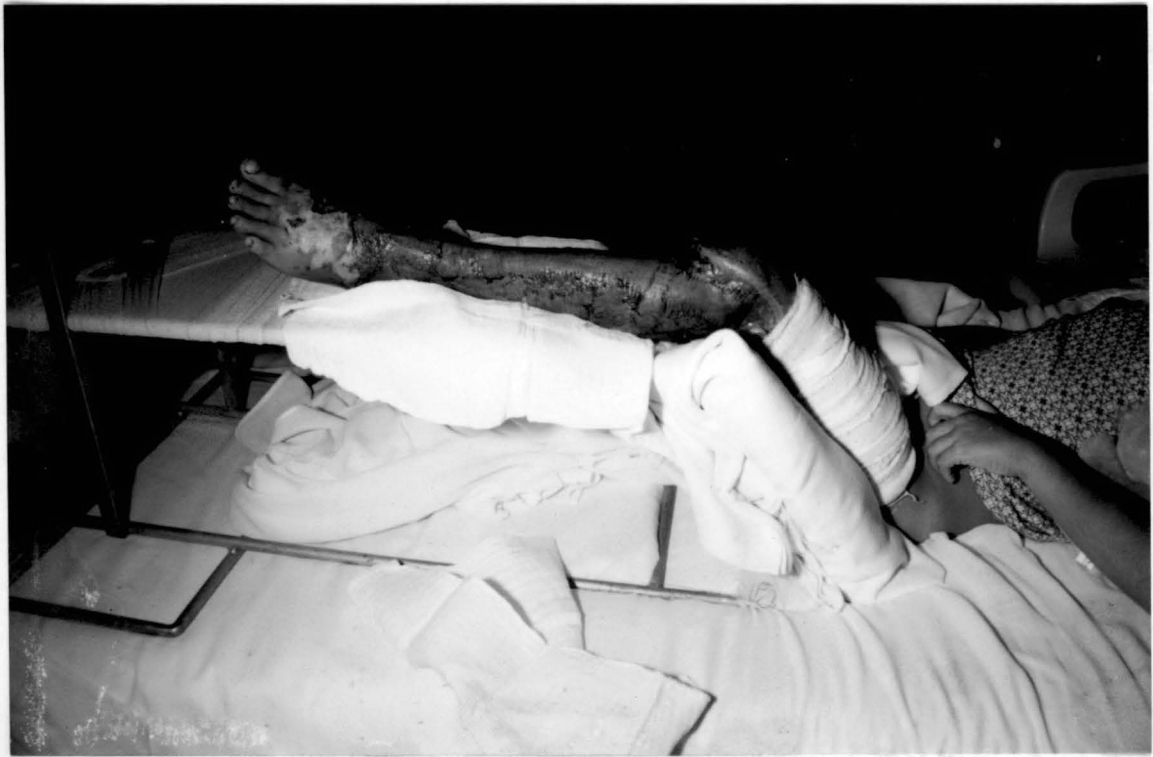
FÓLHA N.º 013

DATA 23 / 11 / 1978

RUBRICA 0156



FOLHA N.º 014
DATA 23 / 11 / 98
RUBRICA ELV



ASSEMBLEIA PERMANENTES
Sala das Sessões, 23 / 11 / 1978
W. Paulo Seadot
PRESIDENTE