

Paciente:

Cód.: 556155 Nome: ANTONIO FERREIRA DA COSTA
Fone: 55 67 992905730 e-mail:

Data Nasc.24/01/1955 Sexo: MASC.

Agenda:

Nr do protocolo: **512986**

Código: 106320

Agendado para: **07/04/2017**

Médico: CHRISTIANO HENRIQUE SOUZA PEREIRA

Recurso:

Setor: AMBULATORIO

Convênio: SUS - AMBULATORIO

Plano: PLANO UNICO

Unidade de Atendimento:

Endereço da Unidade:

Itens Agendados:

12:30 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA

CARDIOLOGIA ADULTO

EGRESSO

Agendado Por SBOTELHO em 12/03/2017

196.654.770



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDAÇÃO SERVIÇOS DE SAÚDE DE MS
HOSPITAL REGIONAL DE MATO GROSSO DO SUL
CNPJ: 04.228.6734/0001-83

Marcação de Retorno Interno
Referências Especializadas

PACIENTE ANTONIO FERREIRA DA COSTA
PRONTUÁRIO 0000556155 C N S 700506713552250
RETORNO NA ESPECIALIDADE CARDIOLOGIA
PATOLOGIA / CID10
MOTIVO DE RETORNO

6 meses

Datas para Retorno 1o. _____	2o. _____	3o. _____	4o. _____
Nr. Chave _____	_____	_____	_____

Dr. Cristiano Henrique S. Pereira
Cardiologista
CRM 34710

Assinatura e Carimbo do Médico
Assistente Solicitante do Retorno

Datas de Atendimento

1o. 07/04/2017	2o. _____
3o. _____	4o. _____

Preencher com letra legível (preferência de forma)

Ficha sob responsabilidade do paciente (uso e guarda)

20/10 13:00 hora.
me sem
deter João Bernardino
X-axe = 66467

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE - MS

Secretaria Municipal da Saúde Pública - Centro Especializado Municipal
Travessa Guia Lopes, 71 - Bairro São Francisco - Fone (67) 3314-3122

Estudo Doppler Cardiográfica

Exame No.: 30.941 Data: 28/06/2017

Página: 1

Nome.....: ANTÔNIO FERREIRA DA COSTA

Sexo: MASCULINO

Idade: 62

Médico solicitante: AMANDA RIBEIRO

Parâmetros Estruturais

Frequencia cardíaca	74	bpm
Espessura diastólica SEPTO	9,0	mm
Espessura diastólica PAREDE	9,0	mm
Relação SEPTO / PAREDE	1,00	
Diâmetro diastólico do VE	49,0	mm
Diâmetro sistólico do VE	32,0	mm
Diâmetro diastólico do VD	23,0	mm
Diâmetro diastólico da AORTA	31,0	mm
Diâmetro Sistólico da AE	33,0	mm
Relação AORTA / AE	0,93	

RESULTADO

VALOR NORMAL

NORMAL

7,10 a 11,50

NORMAL

6,80 a 11,00

NORMAL

0,86 a 1,22

NORMAL

40,00 a 56,40

NORMAL

23,30 a 36,60

NORMAL

14,30 a 28,30

NORMAL

20,00 a 37,00

NORMAL

20,00 a 40,00

NORMAL

0,80 a 1,16

Volumes Ventriculares

Volume diastólico final do VE	112,81	ml
Volume sistólico final do VE	40,96	ml
Volume sistólico ejeção VE	71,85	ml

NORMAL

64,00 a 156,20

NORMAL

18,50 a 56,60

NORMAL

46,00 a 99,60

Parâmetros de Função

Fração de ejeção do VE	0,63	
Encurtamento sistólico do diâmetro	34,69	%
Massa ventricular esquerda	192,26	g
Relação volume / massa	0,58	ml/g

NORMAL

0,59 a 0,75

NORMAL

30,60 a 46,20

NORMAL

94,60 a 276,40

NORMAL

0,45 a 0,81

Parâmetros Descritivos

Movimento Septo	Normal
Movimento Parede	Normal
Valva Mitral	com VREF reduzida e com aumento da onda A
Valva Tricuspid	Abertura e mobilidade normais
Valva Aortica	Abertura e mobilidade normais
Valva Pulmonar	Abertura e mobilidade normais
Pericárdio	Normal
Continuidade Septo - AO	Conservada
Continuidade Mitro - AO	Conservada

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE - MS

Secretaria Municipal da Saúde Pública - Centro Especializado Municipal
Travessa Guia Lopes, 71 - Bairro São Francisco - Fone (67) 3314-3122

Exame No.: 30.941 Data: 28/06/2017

Página: 2

Nome.....: ANTÔNIO FERREIRA DA COSTA

Sexo: MASCULINO

Idade: 62

Estudo Doppler Cardiográfico

Fluxo mitral indicando diminuição de relaxamento do VE

Fluxo sistólico turbulento em AE compatível com INSUF.MITRAL

Fluxo diastólico turbulento em VSVE compatível c/ INSUF.AORTICA

Eco Bidimensional

Câmaras com dimensões e mobilidades normais

Valva aórtica com anel espessado

Valva mitral com anel espessado

Impressão Diagnóstica

REDUÇÃO DE RELAXAMENTO DO VENTRÍCULO ESQUERDO

FUNÇÃO SISTÓLICA GLOBAL DO V.E. PRESERVADA

INSUFICIÊNCIA MITRAL DISCRETA

AORTOESCLEROSE

INSUFICIÊNCIA AÓRTICA DISCRETA

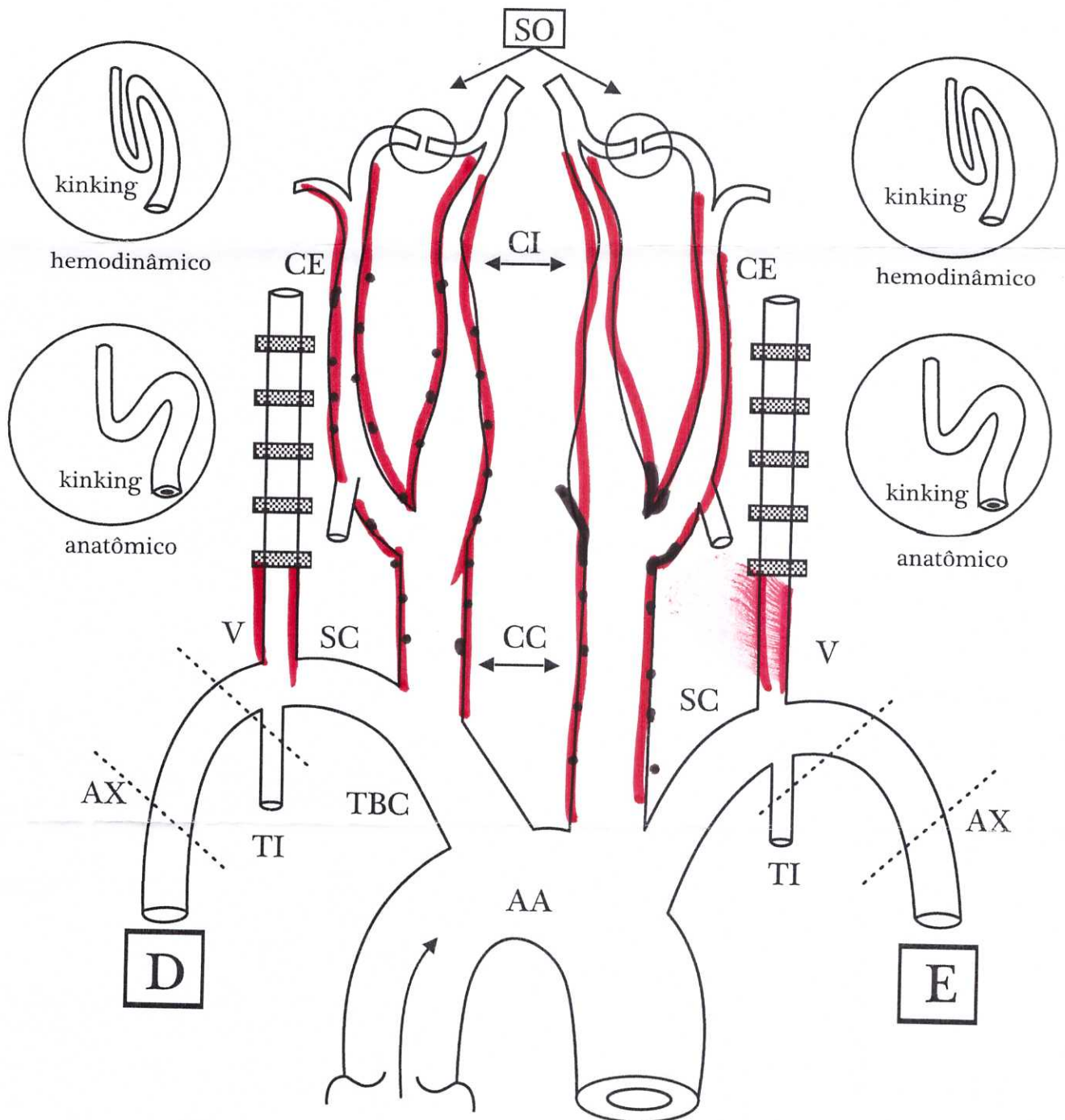


Dr. Hamilton Domingos - CRM 2975

Arteriograma - Sistemas carotídeos e vertebrais

Preto = Patológico

Vermelho = Anatômico



Nome: Antônio Ferreira da Costa

Data: 28/06/17

Prefeitura Municipal de Campo Grande
Secretaria Municipal de Saúde
Centro Especializado Municipal
Serviço de Ultrassonografia
ECODOPPLER CARÓTIDA VERTEBRAIS

Nome	ANTÔNIO FERREIRA DA COSTA			Data Exame.:	28/06/2017
Prontuário.....	264111	Data Nasc.:	24JAN1955	Idade.....	62
Medico Solic.:	AMANDA RIBEIRO			Sexo.....	M

Exame realizado com aparelho PHILIPS e sonda linear multi frequencial de 5 a 9 MHz

LADO DIREITO

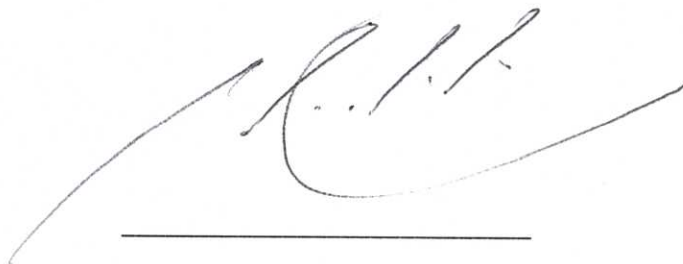
- Carótida comum com diâmetros e parede de aspecto normal com fluxo dentro da normalidade; complexo médio-intimal medindo 0,07 cm - (normal até 0,12cm)
- Carótida Interna sem placa, fluxo de padrão normal.
- Carótida externa sem placa, fluxo de padrão normal.
- Vertebral com fluxo normal em direção cefálica

LADO ESQUERDO

- Carótida comum com diâmetros e parede de aspecto normal com fluxo dentro da normalidade; complexo médio-intimal medindo 0,09 cm - (normal até 0,12cm)
- Carótida Interna sem placa, fluxo de padrão normal.
- Carótida externa sem placa, fluxo de padrão normal.
- Vertebral com fluxo normal em direção cefálica

CONCLUSÃO

- **ARTÉRIAS CARÓTIDAS COMUNS, INTERNAS E EXTERNAS COM ATEROMATOSE LEVE.**
- **VERTEBRAIS NORMAIS.**



Dr Edgard Nasser

CRM/MS4806



RECEITUÁRIO MÉDICO

PACIENTE: ANTONIO FERREIRA DA COSTA

PRONTUARIO: 0000556155

SETOR: SUBSOLO, PAM ADULTO - SALA AZUL

LEITO: PAM AD AZUL 14

ATENDIMENTO: 00710029

USO ORAL

1- AAS 100mg ----- 30+30+30+30

Tomar 1 comprimido via oral após almoço.

2- Sinvastatina 40mg ----- 30+30+30+30 *F.P.*

Tomar 1 comprimido via oral à noite.

3- Clopidogrel 75 mg ----- 30+30+30+30

Tomar 1 comprimido via oral após o almoço.

CAMPO GRANDE, 07/04/2017

Cláudia R. Silva
Médica
CRM/MS 6867

MEDICO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

PI02



63665762

Antonio Ferreira da Costa
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 2.011.516

DATA 23/08/2011

Antonio Ferreira da Costa

Patrocínio Pereira da Costa
Irene Ferreira da Costa

Corguinho - MS

CC 4726 L 100 F 51
1ª Curcunc: Campo Grande - MS

24/01/1955

Colaco João de Souza
Pegão Papiscopista
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CFC

NASCIMENTO* 24.01.55

INSCRIÇÃO NO CPF 322 739 591 68

CONTRIBUINTE

ANTONIO FERREIRA DA COSTA

Colaco João de Souza
SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

Antonio Ferreira da Costa

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CORPO DE BOMBADEAMENTO DO SISTEMA DE INFORMACOES ECONOMICAS FISCAIS

CARTEIRA DE IDENTIFICACAO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO COMPROVATORIO DE INSCRICAO NO
CADASTRO DE PESSOAS FISCAIS

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL



CENTRAL DE EGRESSOS
(67) 3378-2531
AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA - EGRESSOS PAM

Esta autorizado(a) a sair do Hospital, uma vez que sua condição clínica preenche os requisitos para tal conduta.
Campo Grande - MS, 12 de Março de 2017

DADOS DO PACIENTE

Atendimento: 00710029 Prontuário: 0000556155 Sexo: Masculino Telefone:
Nome: ANTONIO FERREIRA DA COSTA Idade: 62 Anos 1 Mês Celular: 991256648

CONDUTA PÓS-LIBERAÇÃO DA ALTA HOSPITALAR

- ATENÇÃO BÁSICA - POSTO DE SAÚDE
 AMBULATÓRIO - HRMS: CARDIOLOGIA/NEUROLOGIA

RESUMO DE ALTA COM RESULTADO DE EXAMES

3378-2531

CID 10: BRADICARDIA SINUSAL/AIT

* AVALIAÇÃO CARDIOLOGIA

História Clínica

Paciente encaminhado da UPA Leblon com história de quadro súbito de tontura durante trabalho há 2 dias, causando queda da própria altura, ao ser levantado evidenciou paresia hemicorpo direito, disartria e desvio de rima para esquerda. Levado ao UPA, evoluindo com melhora gradual do quadro. Deu entrada s/ déficit. Nega episódios semelhantes anteriores.

Antecedentes:

- Tabagista (2 maços/dia)
- Nega comorbidades ou uso de medicações
- Realiza ciclismo 40 min/2x dia --> sem sintomas

Exames:

- TSH 6,81; T4 livre 0,98 (hipotireoidismo subclínico?) / hemograma, bioquímica, MNM e perfil lipídico normais
- ECG: bradicardia sinusal
- TC crânio: atrofia cortical. Sem sinais de isquemia ou sangramento

Evolução:

Acordado, consciente e orientado, referindo melhora do déficit desde a chegada neste Hospital, assintomático. Respira espontaneamente, ar ambiente, confortável.

Exame físico:

ECG 15, S/ DÉFICIT corado, hidratado, afebril
PA 130 x 80 mmHg - FC 50 bpm
BNF, BRADICÁRDICO, S/ SOPROS. PERFUSÃO PERIFÉRICA PRESERVADA
FR 20 ipm - SpO2 98%
MV+, S/ RA
ABD INOCENTE

Clarissa R. Silva
Médica
CRM/MS 6867

PARECER DO MÉDICO DO NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO

- Autorizado () Não Autorizado
- AIT + bradicardia sinusal (?)

Conduta:

- SOLICITADO ECO-TT + HOLTER + DOPPLER DE CARÓTIDAS P/ REALIZAR AMBULATORIALMENTE
- ALTA DA CARDIOLOGIA + ENCAMINHAMENTO P/ AMBULATÓRIO DE CARDIOLOGIA E NEUROLOGIA
- PROCURAR ATENDIMENTO SE PIORA OU SINTOMAS
- FAZER USO DE AAS + SINUSTATINA PRESCRITO PELA NEUROLOGIA

CENTRAL DE EGRESSOS

196.655.553



Laudo para Solicitação de Consulta Especializada



Sistema de Regulação

Identificação do Paciente

Nome ANTONIO FERREIRA DA COSTA Nascimento 24/01/1955
 CNS 700506713552250 Prontuário 0000556155
 CPF SEXO Masculino Raça / Cor BRANCA
 Mãe PATROCINIO PEREIRA DA COSTA Tel.Contato 992905730
 Nome do Responsável Tel.Contato
 Endereço (Rua,Nr,Bairro) RUA PEDERNEIRAS, 187 - JARDIM SAO CONRADO
 Município de Residência CAMPO GRANDE UF - MS CEP : 79093470

Identificação do Solicitante

Unidade: HOSPITAL REGIONAL DE MATO GROSSO DO SUL CNES : 9725
 Município: Campo Grande Tel. : (67)33782500

Identificação da Solicitação da Consulta Especializada

ESPECIALIDADE DO ENCAMINHAMENTO	CID 10
NEUROLOGIA	G45

Informações para a Solicitação do Atendimento

Queixa	Quadro Clínico	Exame Físico	Exames Complementares Realizados	Medicamentos em uso	Outros
--------	----------------	--------------	----------------------------------	---------------------	--------

* Caso:
 - AIT (03/2017)
 - Bradicardia Sinusal
 - Tabagista (2 maços/dia)

* Medicamentos:
 - AAS 100 MG 2 CP APÓS O ALMOÇO;
 - SINVASTATINA 20 MG 1 CP APÓS O JANTAR;

Motivo do Encaminhamento com Hipótese Diagnóstica

Exames:
 - Laborat (03/2017): TSH 6,81; T4 livre 0,98 (hipotireoidismo subclínico?) / hemograma, bioquímica, MNM e perfil lipídico normais
 - ECG (03/2017): bradicardia sinusal
 - TC crânio (03/2017): atrofia cortical. Sem sinais de isquemia ou sangramento
 - Holter (23/03/2017): ritmo sinusal. Extrassístoles supraventriculares isoladas e extrassístoles ventriculares raras, isoladas e polimórficas. 1 episódio de taqui supraventricular de 6 batimentos.

Profissional Solicitante

Encaminhado: CHRISTIANO HENRIQUE SOUZA PEREIRA CRM DO MEDICO 3471
 PACIENTE RETORNA P/ ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL. PERMANECER EM OBSERVAÇÃO NO PAM DEVIDO A EPISÓDIO DE AIT HÁ 3 SEMANAS. (TONTURA, PARESIA HEMICORPO D, DISARTRIA E DESVIO DE RIMA, C/ MELHORA DOS SINTOMAS APÓS DAR ENTRADA NO PAM, ENCAMINHADO DO UPA). FOI LIBERADO S/ DÉFICIT E C/ ORIENTAÇÕES P/ O RETORNO. RELATA QUE APÓS 3 DIAS DA ALTA, INICIOU QUADRO DE DORMÊNCIA DO MEMBRO INFERIOR DIREITO E FALA MAIS EMPASTADA, QUE PERMANECE ATÉ HOJE.
 Assinatura e Carimbo

Motivo da Recusa para o Agendamento

DATA DO ATENDIMENTO	HORA ATUAL
---------------------	------------

Dr. Christiano Henrique S. Pereira
 CRM 3471/MS



Laudo de Consulta Especializada para
Contra-Referência



Sistema de regulação

Identificação do Agendamento no Executante

Unidade : _____ CNES : _____
Endereço : _____ Tel. : _____
Município : _____
Data : ___/___/___ Hora : ___:___:___ Chave : _____
Profissional Executante : _____ Tel : _____

Atendimento Efetuado na Referência Especializada

Consulta Especializada em : Neurologia
Cid. Definitivo : I63

Informações do Atendimento Realizado

Diagnóstico Definitivo | Exames Complementares com Resultados | Medicações Prescritas | Orientações

Manter profilaxia secundária (AAS 200mg/dia
e/ ou clopidogrel 75mg/dia), estatina se
Neurologia e cessar tabagismo.
20/10/27

João Fernandes F. Lima
Neurologia Clínica
Medicina do Sono
CRM-MS 3928

Retorno para nova consulta com especialista à partir de : ___/___/___

Profissional Executante

Nome : _____ CRM : _____
data : ___/___/___
Hora : ___:___:___
Assinatura e carimbo

- * O preenchimento deverá se legível (Letra de Forma, Preferivelmente);
- ** O Paciente é responsável pela guarda e a apresentação do formulário na referência e contra-referência;
- *** O extravio do formulário implica em perda do agendamento;
- **** O paciente deverá estar munido dos últimos exames realizados, para avaliação do médico / odontólogo especialista e do médico / odontólogo da contra-referência (UBS/UBSF/Referência)



RECEITUÁRIO MÉDICO

PACIENTE: ANTONIO FERREIRA DA COSTA

PRONTUARIO: 0000556155

SETOR: SUBSOLO, PAM ADULTO - SALA AZUL

LEITO: PAM AD AZUL 14

ATENDIMENTO: 00710029

USO ORAL

1- AAS 100mg ----- 30+30+30+30

Tomar 1 comprimido via oral após almoço.

2- Sinvastatina 40mg ----- 30+30+30+30

Tomar 1 comprimido via oral à noite.

3- Clopidogrel 75 mg ----- 30+30+30+30

Tomar 1 comprimido via oral após o almoço.

CAMPO GRANDE, 07/04/2017

Clarissa R. Silva
Médica
CRM/MS 6867

MEDICO

LUZINETE DOS SANTOS COSTA
RUA PEDERNEIRAS - 79093470
JARDIM SAO CONRADO, CAMPO GRANDE, MS



Q 48 L 01 09.103.39.363000
Classe: RESIDENCIAL SubClasse: RESIDENCIAL
Fase: MONOFASICO Ref: 10/2017
Equipamento: E50231
Emissao: 10/10/2017

ENERGISA MATO GROSSO DO SUL - DISTR. DE ENERGIA S.A.
Av. Gury Marques, 8000
Campo Grande/MS - CEP 79072-900
CNPJ 15.413.826/0001-50 Insc Est 28.105.553-0
Nota Fiscal de Energia Elétrica-Série B2000.260.098

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 722 7272** Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a **UC (Unidade Consumidora): 10792945**

10/2017 **Canal de contato**
- OUTUBRO: BANDEIRA VERMELHA PATAMAR 2.
- Abuso e exploração sexual de crianças e adolescentes configuram crimes. Faça sua parte, denuncie. Disque 100.

Apresentação
10/10/2017

Data prevista da próxima leitura
10/11/2017

CPF/ CNPJ/ RANI
558.959.301-82

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data: 12/09/17 Leitura: 1796	Data: 10/10/17 Leitura: 1808	1	12	28

Faturas em atraso

05/2015	16,85
05/2017	15,77

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor(R\$)
Custo Disp. Sist.	30	0,492080	14,76
Adic Band. Amarela			0,38
Adic Band. Vermelha			0,37
Pis			0,16
Cofins			0,76
Lançamentos e Serviços			

Histórico de Consumo (kWh)

SET/17	30
AGO/17	30
JUL/17	30
JUN/17	30
MAI/17	30
ABR/17	30
MAR/17	30
FEV/17	32
JAN/17	30
DEZ/16	30
NOV/16	30
OUT/16	30
média 12 meses	30

	Base de Cálculo	Alíquota(%)	Valor(R\$)
ICMS	16,43	0,00000	0,00
PIS	16,43	0,99460	0,16
COFINS	16,43	4,58120	0,76

VENCIMENTO 19/10/2017 **TOTAL A PAGAR R\$ 16,43**

RESERVADO B92E.44C3.48E4.DAF1.0C0E.B202.BC45.D10E
Emissão Autorizada por Regime Especial Processo N.11/070256/2004

CAMPO GRANDE ALMOXARIFAD

Indicadores de Qualidade		Composição do Consumo	
Limites da ANEEL	Apurado	Discriminação	Valor %
DIG MENSAL	4,55	Distribuição	4,46 27,14
DIG TRIMESTRAL	9,91	Encargos Setoriais	2,02 12,29
DIG ANUAL	19,82	Energia	8,17 49,72
FIC MENSAL	3,30	Transmissão	0,86 5,23
FIC TRIMESTRAL	6,60	Impostos/Encargos	0,92 5,59
FIC ANUAL	13,20	Outros Serviços	0,00 0,00
DMIC	2,77	Total	16,43 100,00
DICRI	2,77	EUSD-Enc. Uso Sist. R\$	7,45

ATENÇÃO
LEITURA LIDA.
Períodos Band Tarif.: Amarela: 13/09-30/09 Vermelha: 01/10-10/10

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome ANTONIO FERREIRA da COSTA

Loc. Nasc. CORGUINHO Est. MT Data. 24.01.1955

Filiação PATROCÍNIO PEREIRA da COSTA e IRENE FERREIRA da COSTA

Doc. n.º RG N.º 029 800 SSP/MT exp. 10/12/1976

ESTRANGEIROS

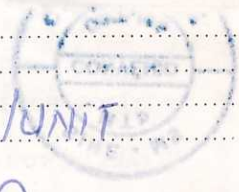
Chegada ao Brasil em Doc. Ident. n.º

Exp. em Estado

Obs.

Data Emissão. 17.02.98 DRT. SINE/UNIT

Handwritten signature: Raldete Lopes
Assinatura Maria Valdete Dantas Alachado
Posto SINE / UNIT
Matrícula nº 016.998 - 2



ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

- Vertical list of fields for name, document number, and civil status changes.

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF

Rua N°

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

..... CBO n°.....

Data admissão de..... de 19

Registro n°..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°.....

Data saída de..... de 19

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°.....

Com. Dispensa CD N°.....

01647827/0001-54

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Curso da Construção Ltda - ME

CGC/MF Av. Bandeirantes, 3872

Rua Nova Bandeirantes - CEP 79006-001 N° Est.

Município CAMPO GRANDE Est.

Esp. do estabelecimento Comercio de Construção

Cargo Serviços Gerais

..... CBO n°.....

Data admissão 02 de 04 de 19 97

Registro n°..... Fls./Ficha 5

Remuneração especificada 190,00 (cento e noventa Reais) por mês.

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°.....

Data saída 30 de junho de 19 2016

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°.....

Com. Dispensa CD N° 4735663104

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador *Casa de Construção Ltda-ME*

CGC/MF *01.647.827/0001-54*

Rua *AV. Bondeirantes* Nº *3872*

Município *Pompa Grande* Est. *MS*

Esp. do estabelecimento *Fixo*

Cargo *Serviço Geral*

CBO nº *513505*

Data admissão *01* de *Fevereiro* de *2017*

Registro nº Fls./Ficha.....

Remuneração especificada *R\$ 937,00*

(Novecentos e trinta e sete reais)

mensal.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CGC/MF.....

Rua Nº.....

Município Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

CBO nº.....

Data admissão de de 19

Registro nº Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº.....