



Ministério Público do Trabalho

Procuradoria Regional do Trabalho da 1ª Região

MINISTÉRIO PÚBLICO DA UNIÃO

Autos de Informação nº 000115.2010.01.005/9

Partes:

- MAURÍCIO PESSANHA DA SILVA
- SERVIÇOS MARÍTIMOS CONTINENTAL S.A
- PETRÓLEO BRASILEIRO S.A. PETROBRÁS

TERMO DE ABERTURA DE ANEXO

Nesta data, procedi à abertura do anexo 1 – volume 2 .
dos autos em epígrafe.

Cabo Frio, 24/03/2011

Abelardo da Silva Magno

7658

ICP 000115.2010.01.005/9 - 502

Anexo 1 – Volume 2

Data Autuação: 10/06/2010

Procurador: Isabela Maul Miranda de Mendonça

Denunciante - MAURÍCIO PESSANHA DA SILVA

Investigado - SERVIÇOS MARÍTIMOS CONTINENTAL S.A

Investigado - PETRÓLEO BRASILEIRO S.A. PETROBRAS

Tema 1:

Nível : 1

...01. CODEMAT (Coordenadoria Nacional de Defesa do Meio Ambiente do Trabalho)

Nível : 2

.....01.29. Acidente de Trabalho

Tema 2:

Nível : 1

...01. CODEMAT (Coordenadoria Nacional de Defesa do Meio Ambiente do Trabalho)

Nível : 2

.....01.29. Acidente de Trabalho

Nível : 3

.....01.29.01. Sem morte

Tema 3:

Nível : 1

...01. CODEMAT (Coordenadoria Nacional de Defesa do Meio Ambiente do Trabalho)

Nível : 2

.....01.29. Acidente de Trabalho

Nível : 3

.....01.29.03. CAT - Comunicação de Acidente de Trabalho

LINHA DO TEMPO

Mauricio Pessanha da Silva

Rio de Janeiro, 26 de julho de 2010.

Mergulho Offshore

Esta linha do tempo tem como objetivo traçar através de registros e documentos anexos meu processo de desenvolvimento de sintomas, seqüelas, processo investigativo, terapêutico e cirúrgico após o acidente no mês de fevereiro de 2007 até os dias de hoje. Em anexo seguem documentos reproduzidos e DVD com outros documentos.

Importa ressaltar que conforme a norma, independente de haver lesões, casos como o ocorrido devem ter uma CAT registrada, o que não ocorreu e **é o que tenho lutado para conseguir, independente de laudo e/ou nexos causal.**

Hoje me encontro com artrodese de T3 a L4; síndrome de cauda eqüina e paraparesia, cervicalgia, foraminopatia, espondilose, dor crônica, depressão, estresse pós traumático e bexiga neurogênica. Considerado deficiente físico (Doc 00)

Detalhes anteriores ao acidente

- Realizei curso de Mergulhador Profissional ministrado pela Divers University durante o segundo semestre de 2002. (<http://www.diversuniversity.com.br>)
- Considerado apto nos exames para habilitação como mergulhador profissional ver Anexo : Ficha de Inscrição Raso (DVD)
- ASOS – Atestados de Saúde Ocupacional (Doc. A)
- Registro no LRM (Livro de Registro do Mergulhador) Ver Anexo : LRM (DVD)

Rio de Janeiro, 26 de julho de 2010.

De: Mauricio Pessanha da Silva
Para: IML (Perícia Documental)

Venho por meio deste, conforme orientação da médica perita que me atendeu anteriormente, entregar cópia de documentos e DVD referentes ao acidente por mim sofrido em 08 de fevereiro de 2007.

Em tempo, deixo registro dos dados de identificação e contatos abaixo:

Nome: Mauricio Pessanha da Silva
Data de Nascimento: 30/09/1974
Estado civil: casado:
Situação empregatícia atual: benefício de auxílio doença.

RG: 098585961/DETRAN-RJ
CPF: 03950488774

Endereço: Rua Tenente Coronel Cardoso 873 Bloco 1 aptº 802, Centro – Campos dos Goytacazes / RJ. CEP: 28035042
Telefone residencial: 22 – 27253225
Telefone móvel: 22 – 81258685
Telefone de contato (esposa Milena): 22 – 98630849 ou 22 – 81496787
e-mail: psicodiver@hotmail.com

Atenciosamente;

Mauricio Pessanha da Silva

- Entrei no Mergulho Profissional na Empresa Embraos S.A. em 03 de Fevereiro de 2003, apto pelos exames solicitados pela NR15 (Ver Anexo A NR-15 /DVD).
- Como meu primeiro LRM foi extraviado em uma plataforma tenho da empresa Embraos S.A. o PPP – Perfil Profissiográfico Previdenciário (Período de 03/02/2003 à 25/11/2004) Ver Anexo : PPP. (Doc. B), sendo a numeração da segunda via 387 LRM 156.
- Exames Médicos estão sempre registrados no LRM em conjunto com os ASOS.
- 27/02/2004 – Apto para mergulho – Dr. Ricardo Viváçqua – Raio X válido por 6 meses.
- 29/07/2004 – Apto para mergulho – Drª. Verônica Bandeira de Mello da Silva – Raio X válido por 6 meses.
- 06/12/04 – Apto para mergulho – Dr. Edson Silva – Raio X válido por 6 meses. Admissional para a CONTINENTAL.
- Entrei no Mergulho Profissional na Empresa Serviços Marítimos Continental LTDA. em 07 de dezembro de 2004, apto pelos exames solicitados pela NR15.
- 24/05/05 – Apto para mergulho – Dr. Edson Silva – Raio X válido por 6 meses.
- 07/11/05 – Apto para mergulho – Dr. Edson Silva – Raio X válido por 6 meses.
- 15/05/06 – Apto para mergulho – Dr. Edson Silva – Raio X válido por 6 meses.
- 21/11/06 Apto para mergulho – Dr. Edson Silva – Raio X válido por 6 meses.
- 08/02/07 – Acidente por Pressão Diferencial (DELTA P) Profundidade segundo ROM (Relatório de Operações de Mergulho) 22 metros. Na pesquisa me respaldei no estudo sobre esse tipo de acidente de mergulho denominado acidente de pressão Diferencial : Differential Pressure Hazards in Diving da renomada entidade britânica HSE (Health and Safety Executive – Mesma entidade que compilou as normas ISO 9001 e OSHAS 18001) <http://www.hse.gov.uk/>, podemos avaliar a pressão sofrida e seu pontencial lesivo.
- Ver Anexos em DVD : ROM (relatório das operações de mergulho, espelho do DVD caixa preta de 08/02/2007), Vídeo do Acidente P26 e Vídeo Explicativo de Delta P.

Acidente 08/02/2007

Primeiros Sintomas percebidos : Dormência em coxa direita, disfunção miccional, sexual e fecal.

- Março – Férias.

12/03/07 – Após um período usando analgésicos e relaxantes musculares como: Dipirona, Dorflex, Paracetamol e etc; sem melhora significativa dos sintomas (dificuldade de urinar, dor muscular e na coluna, dormência nas pernas, aumento da dor após esforço físico), através de indicação realizei a primeira consulta com Neurologista. Recebendo a Prescrição de Tandrila (ver receita em anexo).

- Abril – Embarque 14 dias.

23/04/07 Persistindo os sintomas realizei nova consulta com a seguinte prescrição: Voltaren 75Mg 12 em 12 horas (ver receita em anexo).

24/04/07 Apto para mergulho – Dr. Edson Silva – ASO renovado à distância, sendo considerados os exames radiológicos anteriores ao acidente.

- Maio – Embarque somente 7 dias.
- Junho – Embarque 14 dias.
- Julho – Embarque 14 dias.

Nesse período tive uma ocorrência de síncope, que foi registrada pela enfermagem da plataforma P27, porém sem registro de CAT ou afastamento para avaliação.

- Agosto – Stand By de 31 dias.

06/08/07 – Devido aos embarques regulares só retornei esta data ao Neurologista com aumento dos sintomas (durante o desembarque em minha folga ficava a maior parte do tempo em casa, pois as dores estavam mais fortes), tendo como prescrição nesse momento Prexige 100Mg 3 x dia (ver receita em anexo).

08/08/07 – Tomografia Helicoidal Crânio – Conclusão : Normal. (Doc. B2)

- Setembro – Stand By de 30 dias.
- Outubro – Stand By de 31 dias.

08/10/07 – Nova consulta ao Neurologista, mantendo queixas (nas folgas ficava de repouso, evitava dirigir, sair de casa e passava a maior parte do tempo deitado; a

dormência aumentava, cefaléia, fígadas ,etc). Prescrição : Pexige 400Mg 2x ao dia e Feldene Sublingual SOS (ver receita em anexo).

Durante este tempo em que fiquei indo as consultas estava esperando fim da qualificação que estava para acontecer a qualquer momento. Porém havia apenas uma pessoa apta para aplicar a prova e teve problemas de saúde na família; depois precisou operar; depois o local da prova prática ficou em reforma (Terminal de Angra dos Reis) e desta forma não foi possível pesquisar as causas da doença pois sendo muito difícil a oportunidade de qualificação garantida pela empresa não podia perder a oportunidade pois meu emprego estava em jogo. Pretendia realizar esta pesquisa após qualificação. Os superiores sabiam das dores e que estava usando medicação, tanto que os dois ASOS não contaram, com a minha presença ou com exames radiológicos. Durante estes embarques cheguei a ter um mal súbito seguido de desmaio e queda repentina da pressão arterial, sendo afastado do trabalho o resto do dia; até então nunca tive qualquer problema de saúde durante o trabalho (Fato este registrado no livro de atendimento da P27).

15/10/07 – Teste ergométrico. Mostra que estava em situação de estresse através e registro em laudo. (ver doc B3)

17/10/07 Apto para mergulho – Dr. Edson Silva - Aso renovado à distância, sendo considerados os exames radiológicos anteriores ao acidente.

- Novembro – Embarque 14 dias.
- Dezembro – Embarque 14 dias.
- Janeiro 2008 – Embarque 14 dias.
- Fevereiro 2008 – Embarque 14 dias.

No mês de Fevereiro a incapacidade foi tanta que dos 14 dias embarcado fiz somente um mergulho como primeiro mergulhador e passei o resto do embarque mergulhando como mergulhador de apoio, pois sentia muitas dores pra trabalhar e deambular, fato esse (atuação como mergulhador de apoio) que pode ser comprovado requisitando junto a empresa os ROM's dessa frente de trabalho em P26 neste período.

26/02 Ultra-Sonografia do Quadril Direito – Conclusão : Normal. (Doc. C)

- Março 2008 – Afastamento.

Empresa encaminha funcionário para o INSS por doença conforme (Doc. D)

Médico Perito do INSS aplica o NTEP (Nexo Técnico Epidemiológico) Concedendo assim o auxílio-doença por acidente de trabalho (91) conforme (Doc. E)

É importante ressaltar que após o acidente trabalhei como mergulhador por 100 dias e folguei em torno de 250 dias.

04/03 RM Quadril Direito – Conclusão : Normal. (Doc. F)

04/03 RM Coluna Lombar – Conclusão : Abaulamento discal em L2-L3 e L3-L4 (Doc. G)

07/03 Atestado Médico de 15 dias por lombociatalgia rebelde a analgésicos e anti-inflamatórios. (Doc. H)

- Abril 2008

07/04 – Atestado Médico de 7 dias para realização de exames complementares. (Doc. I)

09/04 – Atestado Médico de 6 meses para planejamento cirúrgico, execução e recuperação CIDs M54.1 e M41.0 (Doc. J)

15/04 – Exames de Eletro-neuromiografia e Potencial Evocado – Conclusão : Comprometimento radicular em L2, L3 e L4 à Direita. (Doc. K)

28/04 – Raio X Panorâmico – Conclusão : Escoliose em “S” acentuada com curvatura dorso lombar esquerda dominante. (Doc. L)

- Maio 2008

18/05 Cirurgia Artrodese de T3 à L4 com colocação de Cages para descompressão medular entre T2-T3 e T3-T4. (Doc. M)

Importa ressaltar que neste mês, enfim, saiu a última das 5 provas da qualificação em Inspeção Visual Submarina pelo SEQUI/PETROBRAS que aguardei por todo este tempo, sob o Cadastro junto ao SEQUI : 9813 (O processo de qualificação durou dois anos). Treinamento para a qualificação (Doc. 101).

http://www2.petrobras.com.br/CanalFornecedor/portugues/pdf/2264_N_1793.pdf

Laudos Complementares e Comorbidades :

09/06/2008 Raio X Panorâmico – Laudo anexo. (Doc. N)

08/09/2008 Raio X Panorâmico – Laudo Anexo. (Doc. O)

23/01/2009 TC Coluna Lombar – Laudo Anexo. (Doc. P)

03/06/2009 Raio X Panorâmico – Laudo Anexo. (Doc. Q)

27/06/2009 TC Coluna Dorsal e Lombar de D3 à L4 – Laudo Anexo. (Doc. R)

08/10/2009 Laudo Médico Incapacidade Laborativa – Laudo Anexo. (Doc. S)

09/10/2009 Laudo Médico Incapacidade laborativa – Laudo Anexo. (Doc. T)

21/10/2009 TC Coluna Dorso-Lombar – Laudo Anexo. (Doc. U)

23/10/2009 Raio X Cervical + Dorsal + Lombo-Sacra – Laudo Anexo. (Doc. V)

~~26/10/2009 RM Encéfalo – Laudo Anexo. (Doc. W)~~

29/10/2009 Empresa encaminha funcionário para o INSS por doença conforme (Doc. D 1)

04/12/09 Por persistirem os sintomas apresentados após o acidente foi realizado exame de Urodinâmica – Laudo Anexo. (Doc. X)

23/12/2009 Laudo Médico Bexiga Neurogênica – Laudo Anexo. (Doc. Y) e receita (Doc Y 1)

06/01/2010 TC Coluna Cervical – Laudo Anexo. (Doc. Z)

08/01/2010 RM Coluna Cervical- Laudo Anexo. (Doc. 11)

08/01/2010 RM Coluna Lombar – Laudo Anexo. (Doc. 22)

08/01/2010 TC Coluna Lombar – Laudo Anexo. (Doc. 33)

20/01/2010 Laudo Médico Stress Pós Trauma – Laudo Anexo. (Doc. 44) e receita (Doc 44 A)

22/01/2010 Laudo Médico Síndrome de Cauda Equina e Paraparesia – Laudo Anexo. (Doc. 55) e receitas (Doc 55 A e B)

10/02/2010 – Receita pra tratamento de bexiga neurogênica (Doc Y 2)

10/02/2010 – Declaração de fisioterapia urológica (Doc Y3)

11/02/2010 – Declaração/laudo de fisioterapeuta (Doc 55 C)

19/02/2010 Laudo Médico – Laudo Anexo. (Doc. 66)

19/02/2010 RM Coluna Dorsal – Laudo Anexo. (Doc. 77)

15/03/2010 Laudo Médico Bexiga Neurogênica Hipocontrátil – Laudo Anexo. (Doc. 88) e receita (Doc 88 C)

15/03/2010 Laudo Médico Incapacidade Funcional – Laudo Anexo. (Doc. 99)

30/04/2010 TC Coluna Dorsal e Lombar – Laudo Anexo (Doc. 100)

08/07/2010 – Laudo Médico Bexiga Neurogênica Hipotônica, Cateterismo Intermitente, Polaciúria, Noctúria – Laudo Anexo (Doc. 110) e receita (doc 110 A)

14/07/2010 – Laudo RNM Coluna Cervical - Laudo Anexo (Doc 111)

14/07/2010 - Laudo RNM Coluna Lombar - Laudo Anexo (Doc 112)

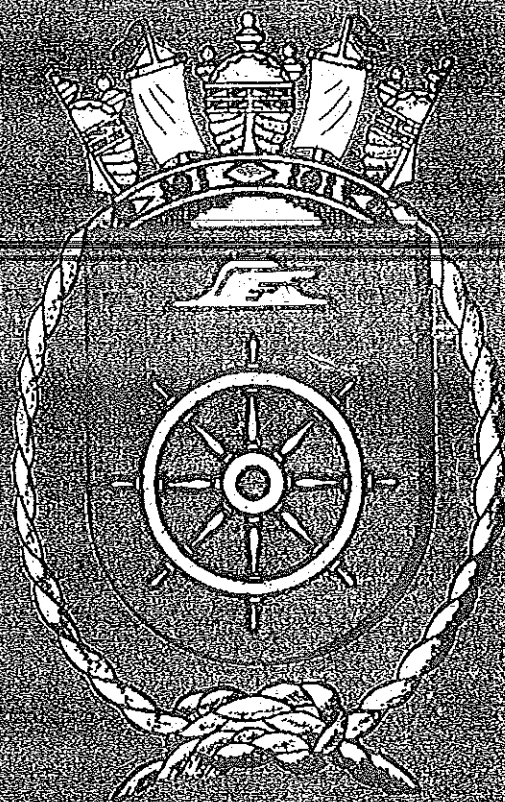
15/07/2010 – TC cervical e lombar - Laudo Anexo (Doc 113)

26/07/2010 – Questionário Proposto pela Médica Auditora do Trabalho SRTE/MTE, Dr^a. Gisele Guimarães Daflon, que serviu de respaldo para o Laudo emitido pelo cirurgião e médico assistente. (Doc 114)

26/07/2010 – Laudo emitido pelo cirurgião e médico assistente (Doc 115)

26/07/2010 – Declaração do cirurgião ortopedista assistente (Doc 116) e receita (Doc 116 A)

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE PORTOS E COSTAS



DPC

Livro de Registro do Mergulhador

DPC 3320

AUTORIZAÇÕES MÉDICAS PARA EXERCÍCIO DA
FUNÇÃO

P.S. As duas últimas autorizações foram enviadas
ao mergulhador sem que este fosse à consulta
conforme era protocolado.

LRM Nº 387 LRM 156

DADOS PESSOAIS

Nome MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Pai HELENO SANTOS DA SILVA

Mãe VERÔNICA PESSANHA SILVA

Data de nascimento 30/09/74 Local CAMPOS - RJ.

Nº Identidade 09858596-1 Órgão de emissão IAF - RJ

Título de Eleitor 868326103/96

Outros documentos de identidade _____

Endereço RUA VAGARRA 176 LIBERDADE, RIO DAS OSTRAS
RJ Tel. (22) 9945-7874

Mudança de endereço _____
Tel. _____

Mudança de endereço _____
Tel. _____

Mudança de endereço _____
Tel. _____



Mauricio Pessanha da Silva
Assinatura do mergulhador

Aplicar o carimbo da
empresa ou escola sobre
a foto

LRM Nº 387 LRM 156

FOLHA DE REGISTRO DE HABILITAÇÃO

Nome MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Nº da Caderneta de Inscrição e Registro (CIR) 387P2003003029

Data de inscrição no SISPE 1/1/1

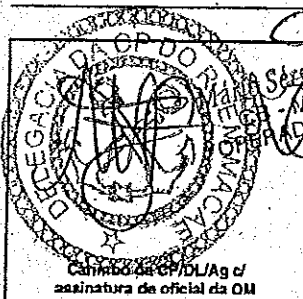
Categoria de inscrição MERG. CP: C/AR COMPRIMIDO

1) HABILITAÇÃO EM MERGULHO COM AR COMPRIMIDO

Escola DIVERS UNIVERSITÁRIA

Curso FORMAÇÃO DE MERGULHADOR PROFISSIONAL RASO

Período do Curso 09/10 à 21/11/2002 Local de Realização SANTOS-SP



Sérgio de Paula
Nº 168850
DO DO SISAQUA

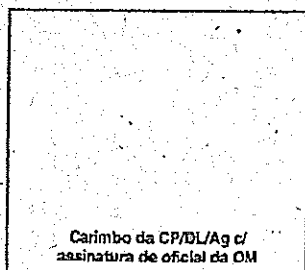
Assinatura do Mergulhador

2) HABILITAÇÃO EM MERGULHO COM MISTURA GASOSA ARTIFICIAL

Escola _____

Curso _____

Período do Curso _____ Local de Realização _____



Assinatura do Mergulhador

III

LRM Nº 38F 2RM 156

DADOS MÉDICOS

Nome MAULICIO PESSANHA DA SILVA Nascimento 30/10/1974

Tipo sanguíneo A Rh POSITIVO Sexo MASCULINO

Altura 1,71 m Peso 80 K Religião CRISTÃO

Anormalidades ou limitações:

Tipo

Data

_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____

Alergias / reações a medicamentos:

Medicamentos ou substâncias

Data da reação

_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____

Testes de Tolerância a Oxigênio e Pressão

Data 07/11/2002 AR/O₂
Profundidade 50/18 mts 5' / 30'
Tempo de Fundo

Vacinas, inoculações e outras injeções:

Data ____/____/____ Tipo ____ Data ____/____/____ Tipo ____
Data ____/____/____ Tipo ____ Data ____/____/____ Tipo ____
Data ____/____/____ Tipo ____ Data ____/____/____ Tipo ____
Data ____/____/____ Tipo ____ Data ____/____/____ Tipo ____

Pessoa para contato em caso de emergência:

Nome: VERÔNICA PESSANHA SILVA

Endereço PEUNCA 326 APT 301

Cidade/Estado/País COMPOS DE GÓTTALOS - RIO DE JANEIRO - BRASIL

Telefone (22) 2723 4117 Parentesco Mãe
(pai, irmão, amigo, esposa, etc.)

LRM Nº 387 LRM 156

EXAME MÉDICO

Nome completo do Mergulhador MAURICIO PERANHA DA SILVA

Data do exame 27.02.2004

Tipo do exame PERIÓDICO

Data do início da validade 27.02.04 Término 27.08.2004

EMPREGADOR DO MERGULHADOR EM BRAS

1 - Laudo

Apto para mergulho..... ☒

Incapaz temporariamente para o mergulho (veja anotações) ☐

Incapaz definitivamente para o mergulho (veja anotações) ☐

Anotações: _____

2 - Recomendações do Médico: _____

3 - Registro Radiológico:

Data 23/01/04 Tipo TORAX Data 23/01/04 Tipo ART.

4 - Médico:

Nome RICARDO VIVACQUA

Endereço M. NILS PERANHA 50 / 2013

Cidade/Estado/País RJ. BRASIL

Telefones (21) 2220-4847 e 2215-7032

Declaro que este exame de saúde foi realizado de acordo com as normas regulamentadoras em vigor.

Assinatura do Médico Hiperbárico

Ricardo Vivacqua
Medicina do Trabalho
Medicina Hiperbárica
CRM 52.33938-6

VI

LRM Nº _____

EXAME MÉDICO

Nome completo do Mergulhador Maurício Pessanha da Silva

Data do exame 29/07/2004

Tipo do exame Periódico

Data do início da validade 29, 07, 04 Término 29, 01, 05

EMPREGADOR DO MERGULHADOR EMBRAOS

1 - Laudo

Apto para mergulho..... ☒

Incapaz temporariamente para o mergulho (veja anotações) ☐

Incapaz definitivamente para o mergulho (veja anotações) ☐

Anotações: _____

2 - Recomendações do Médico: _____

3 - Registro Radiológico:

Data 23, 01, 04 Tipo Tórax Data 23, 01, 04 Tipo Articulações

4- Médico:

Nome Verônica Bandeira de Mello da Silva

Endereço Av. Nilo Pecanha, 50/2013

Cidade/Estado/País RJ. RJ. Brasil

Telefones (21) 22204844 e 22157052

Declaro que este exame de saúde foi realizado de acordo com as normas regulamentadoras em vigor.

VI

Verônica
Assinatura do Médico Hiperbárico

Verônica Bandeira de Mello da Silva
Medicina do Trabalho
Medicina Hiperbárica
CRM 52.54721-1

LRM Nº _____

EXAME MÉDICO

Nome completo do Mergulhador JAVRICIO PESSANHA M SILVA

Data do exame 24/04/07

Tipo do exame PERIÓDICO

Data do início da validade 24/04/07 Término 24/10/07

EMPREGADOR DO MERGULHADOR CONTINENTAL

1 - Laudo

Apto para mergulho..... ☒

Incapaz temporariamente para o mergulho (veja anotações) ☐

Incapaz definitivamente para o mergulho (veja anotações) ☐

Anotações: _____

2 - Recomendações do Médico: _____

3 - Registro Radiológico:

Data 26/10/06 Tipo RX TORAX Data 26/10/06 Tipo RX ABD

4 - Médico:

Nome EDSON SILVA

Endereço R. VISCONDE DE INHAUMA 134 SL 1327

Cidade/Estado/País RJ

Telefones (21) 2263-3827

Declaro que este exame de
saúde foi realizado de
acordo com as normas
regulamentadoras em vigor.

Assinatura do Médico Hiperbárico

VI

LRM Nº _____

EXAME MÉDICO

Nome completo do Mergulhador Maurício Lessandra de Silva

Data do exame 06-12-04

Tipo do exame Admissional

Data do início da validade 06/12/04 Término 06/06/05

EMPREGADOR DO MERGULHADOR Continental

1 - Laudo

Apto para mergulho..... ☒

Incapaz temporariamente para o mergulho (veja anotações) ☐

Incapaz definitivamente para o mergulho (veja anotações) ☐

Anotações: _____

2 - Recomendações do Médico: _____

3 - Registro Radiológico:

Data 02/12/04 Tipo P max Data 02/12/04 Tipo Px 905

4- Médico:

Nome EDSON SILVA

Endereço R. Odisseu Inham 134-1602

Cidade/Estado/País Rio

Telefones 021-22631365

Declaro que este exame de saúde foi realizado de acordo com as normas regulamentadoras em vigor.

Assinatura do Médico Hiperbárico

DR. EDSON SILVA
Médico Hiperbárico
CRM-RJ 52.22485-4 SSMTb/DTM 002/03

VI

LRM Nº _____

EXAME MÉDICO

Nome completo do Mergulhador

Maurício Pires de Silva

Data do exame

24-05-06

Tipo do exame

Periódico

Data do início da validade

24/05/05

Término

24/11/05

EMPREGADOR DO MERGULHADOR

Cafemental

1 - Laudo

Apto para mergulho..... ☒

Incapaz temporariamente para o mergulho (veja anotações) ☐

Incapaz definitivamente para o mergulho (veja anotações) ☐

Anotações: _____

2 - Recomendações do Médico: _____

3 - Registro Radiológico:

Data ____/____/____ Tipo _____ Data ____/____/____ Tipo _____

4- Médico:

Nome

EDSON SILVA

Endereço

Rua Visconde Mauá 134-1602

Cidade/Estado/País

Rio

Telefones

021-22631365

Declaro que este exame de saúde foi realizado de acordo com as normas regulamentadoras em vigor.

Assinatura do Médico Hiperbárico

Dr. Edson Silva

Médico Hiperbárico

CRM-RJ 52-22465-4

SS MTb/DTM 002/85

VI

LRM Nº _____

EXAME MÉDICO

Nome completo do Mergulhador Maurício Passanha da Silva

Data do exame 07-11-05

Tipo do exame Periódico

Data do início da validade 07/11/05 Término 07/05/06

EMPREGADOR DO MERGULHADOR

1 - Laudo

Apto para mergulho..... ☒

Incapaz temporariamente para o mergulho (veja anotações)..... ☐

Incapaz definitivamente para o mergulho (veja anotações)..... ☐

Anotações: _____

2 - Recomendações do Médico: _____ _____

3 - Registro Radiológico:

Data 25/10/05 Tipo Rx Art. Data 25/10/05 Tipo Rx Art.

4- Médico:

Nome Edson Silva

Endereço Via Inhamanga 139/1602

Cidade/Estado/País RJ / Brasil

Telefones 2263-3821

Declaro que este exame de saúde foi realizado de acordo com as normas regulamentadoras em vigor.

VI

Assinatura do Médico Hiperbárico

Dr. Edson Silva

Médico Hiperbárico

CRM-RJ 52-22465-4

SS MTb/DTM 002/85

LRM Nº _____

EXAME MÉDICO

Nome completo do Mergulhador Maurício Penabaz da Silva

Data do exame 15 Maio 2006

Tipo do exame Periódico

Data do início da validade 15/05/2006 Término 15/11/2006

EMPREGADOR DO MERGULHADOR Serviços Náuticos Continental

1 - Laudo

Apto para mergulho..... ☒

Incapaz temporariamente para o mergulho (veja anotações) ☐

Incapaz definitivamente para o mergulho (veja anotações) ☐

Anotações: _____

2 - Recomendações do Médico: _____

3 - Registro Radiológico:

Data 25/10/05 Tipo torax Data 25/10/05 Tipo Artic

4- Médico:

Nome Edson Silva

Endereço R. Visconde da Inhaúma 130/1602

Cidade/Estado/País RJ/RJ/Br.

Telefones 21 2263 3824

Declaro que este exame de saúde foi realizado de acordo com as normas regulamentadoras em vigor.

Assinatura do Médico Hiperbárico

DR. EDSON SILVA
Médico Hiperbárico

CRM-RJ 52.22465-4 CMTb/DTM 002/03

LRM Nº _____

EXAME MÉDICO

Nome completo do Mergulhador

Laurencio Pessanha Da Silva

Data do exame

21. 11 - 06

Tipo do exame

Penalítico

Data do início da validade

21/11/06

Término

21/05/07

EMPREGADOR DO MERGULHADOR

Continental

1 - Laudo

Apto para mergulho.....



Incapaz temporariamente para o mergulho (veja anotações)



Incapaz definitivamente para o mergulho (veja anotações)



Anotações: _____

2 - Recomendações do Médico: _____

3 - Registro Radiológico:

Data

25/10/06

Tipo

PETDEX

Data

25/10/06

Tipo

Rx 405

4- Médico:

Nome

EDSON SILVA

Endereço

RUA VISCONDE DE INHAÚM 134-1602

Cidade/Estado/País

RIO

Telefones

011-22631365

Declaro que este exame de saúde foi realizado de acordo com as normas regulamentadoras em vigor.

Assinatura do Médico Hiperbárico

Dr. Edson Silva

Médico Hiperbárico

CRM-RJ 52.22465-4

SS MIB/DTM 002/85

VI

LRM Nº _____

EXAME MÉDICO

Nome completo do Mergulhador Mauro Pessanha da Silva

Data do exame 17/10/07

Tipo do exame Periódico

Data do início da validade 17/10/07 Término 17/04/08

EMPREGADOR DO MERGULHADOR Continental S.A

1 - Laudo

Apto para mergulho..... ☒

Incapaz temporariamente para o mergulho (veja anotações) ☐

Incapaz definitivamente para o mergulho (veja anotações) ☐

Anotações: _____

2 - Recomendações do Médico: _____

3 - Registro Radiológico:

Data 26/10/07 Tipo Antic.

Data 26/10/07 Tipo Thorax

4- Médico:

Nome Edson Silva

Endereço Rua Visconde de Inhaúma, 134/132

Cidade/Estado/País RJ/RJ/BR

Telefones 21 2263 3821

Declaro que este exame de saúde foi realizado de acordo com as normas regulamentadoras em vigor.

VI

Assinatura do Médico Hiperbárico

Edson Silva
Dr. Edson Silva
Médico Hiperbárico
CRM-RJ 52.22455-4
SS MIB/DTM 002/35

LRM Nº _____

EXAME MÉDICO

Nome completo do Mergulhador Narciso Azeite da Silva

Data do exame 24 Abril 2007

Tipo do exame Procedido

Data do início da validade 24/04/07 Término 24/10/07

EMPREGADOR DO MERGULHADOR Continental S.A.

1 - Laudo

Apto para mergulho..... ☒

Incapaz temporariamente para o mergulho (veja anotações)..... ☐

Incapaz definitivamente para o mergulho (veja anotações)..... ☐

Anotações: _____

2 - Recomendações do Médico: _____

3 - Registro Radiológico:

Data 26/10/06 Tipo Tórax Data 26/10/06 Tipo Antic.

4- Médico:

Nome Edson Silva

Endereço R. Visconde de Inhaúma, 134/132P

Cidade/Estado/País RJ/RJ/Br

Telefones 21 2263382P

Declaro que este exame de saúde foi realizado de acordo com as normas regulamentadoras em vigor.

VI

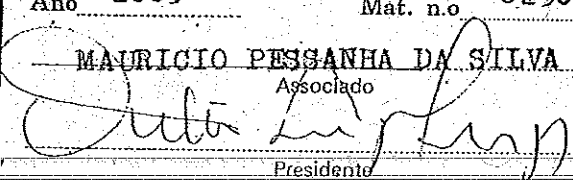
Assinatura do Médico Hiperbárico

Edson Silva
Dr. Edson Silva
Médico Hiperbárico
CRM-RJ 52.22465-4
SSMTb/DTM 002185

 **ANFLUDEF**
ASSOCIAÇÃO NORTE FLUMINENSE DOS DEFICIENTES FÍSICOS
CAMPOS - RJ

Ano 2009 Mat. n.º 02902

MAURICIO PESSANHA DA SILVA
Associado

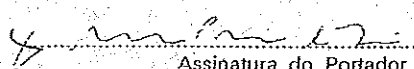

Presidente

Endereço AVN. PELINCA, 326/ 301

Distrito CENTRO

Cidade CAMPOS DOS GOYTACAZES

Grupo Sanguíneo


Assinatura do Portador

Doc 00

**ATESTADO DE SAÚDE
OCUPACIONAL
HIPERBÁRICO**

SERVIÇOS MARÍTIMOS CONTINENTAL LTDA.
CNPJ: 83.131.417/0001-10
RESPONSÁVEL TÉCNICO: DR. EDSON SILVA

IDENTIFICAÇÃO

Nome Completo:

Maurício Passanho da Silva

Cargo:

Intergulador

IDENTIDADE:

09858576-1

End:

Av. Pelanca

Nº

326

Complemento:

301

Bairro:

Campos

Cep:

28035053

Cidade:

Pelanca

UF:

RJ

TIPO DE EXAME



ADMISSÃO



PERIÓDICO



RETORNO AO
TRABALHO



MUDANÇA DE
FUNÇÃO



RESCISÃO CONTRATUAL

EXAMES REALIZADOS

1º Exame Médico Hiperbárico

Data: 06/12/04

2º Exame de Sangue (Hemog. Completo, Glicose, Creatina, Uréia E VDRL)

Data: 02/12/04

3º Urina (E.A.S)

Data: 02/12/04

4º Fezes (Parasitológico)

Data: 02/12/04

5º RX Tórax

Data: 02/12/04

6º RX Articulação

Data: 02/12/04

7º Audiometria

Data: 06/12/04

8º E.C.G.

Data: 06/12/04

9º E.E.G.

Data: 02/12/04

10º Teste Ergométrico

Data: 06/12/04

11º Exame Oftalmológico

Data: 06/12/04

OBSERVAÇÃO

OS RESULTADOS DOS PROCEDIMENTOS MÉDICOS REALIZADOS ENCONTRAM-SE ARQUIVADOS NO PRONTUÁRIO MÉDICO.

RISCOS OPERACIONAIS



SIM



NÃO

CONCLUSÃO



INAPTO TEMPORARIAMENTE PARA A FUNÇÃO



APTO PARA A FUNÇÃO



INAPTO PARA A FUNÇÃO QUE EXERCE OU IRÁ EXERCER

CONDIÇÕES HIPERBÁRICAS: FÍSICO

PRESSÃO HIPERBÁRICA - RADIAÇÃO NÃO IONIZANTE

MÉDICO HIPERBÁRICO

LOCAL/DATA

Pelanca (RJ), 06/12/04

ASSINATURA E CARIMBO

DR. EDSON SILVA
Médico Hiperbárico
CRM-RJ 02.22.105-4 53M16/DTM 06/83

EMPREGADO

RECEBI
CÓPIA EM

06/12/04

ASSINATURA

[Assinatura]

Página
1 de 1

02/12/2004

Serviços Marítimos Continental Ltda. - Rua Tenente Celso, 150 - Granja dos Cavaleiros - CEP.: 27930-120 - Macaé - RJ Tel.: (22) 2773-5004

foi(ram) realizados(s) o(s) seguinte(s) exame(s) complementar(es):

Serviços Marilhões Continental Ltda. - Rua Tenente Celso, 150 - Graça dos Cavaleiros - CEP: 17930-110 - Macaé - RJ Tel: (22) 2773-5004

Serviços Marítimos Continental Ltda. - Rua Tenente Celio, 150 - Granja dos Cavaleiros - CEP.: 27930-120 - Macaé - RJ - Tel.: (22) 2773-5001

Doc B



PREVIDÊNCIA SOCIAL

Perfil Profissiográfico Previdenciário – PPP

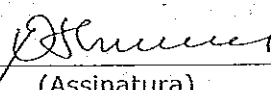
I SEÇÃO DE DADOS ADMINISTRATIVOS						
1- CNPJ do Domicílio 03.595.293/0001-95		2- Nome Empresarial Fugro OceansatPEG S.A.			3- CNAE 1120-7	
4- Nome do Trabalhador MAURICIO PESSANHA DA SILVA				5- BR/PDH N/A	6- NIT 12770112629	
7- Data do Nascimento 30/09/1974	8- Sexo (F/M) M	9- CTPS (Nº, Série e UF) Nº 0000004484 Série 00000 SC	10- Data de Admissão 03/02/2003	11- Regime 14x14		
12 CAT REGISTRADA						
12.1- Data do Registro		12.2- Número da CAT		12.1- Data do Registro		12.2- Número da CAT
13 LOTAÇÃO E ATRIBUIÇÃO						
13.1- Período	13.2- CNPJ/CEI	13.3- Setor	13.4- Cargo	13.5- Função	13.6- CBO	13.7- Cód. GFIP
03/02/2003 a 25/11/2004	03.595.293/00 01-95	CONTRATO TERMINAIS FIXOS	Merg. Raso B	Merg. Raso B	781705	4
14 PROFISSIOGRAFIA						
14.1- Período	14.2- Descrição das Atividades					
03/02/2003 a 25/11/2004	Realizar serviços de montagem, manutenção, inspeção de instalações submersas, proporcionando apoio em superfície e seguindo procedimentos operacionais da empresa. Exposição Habitual e permanente, não ocasional e nem intermitente.					

II SEÇÃO DE REGISTROS AMBIENTAIS							
15 EXPOSIÇÃO A FATORES DE RISCOS							
15.1- Período	15.2- Tipo	15.3- Fator de Risco	15.4- Intens./Conc.	15.5- Técnica Utilizada	15.6- EPC Eficaz (S/N)	15.7- EPI Eficaz (S/N)	15.8- CA EPI
03/02/2003 a 25/11/2004	F	Ruído	84,7 dB(A)	Medição de Ruído	N/A	SIM	- 10370
03/02/2003 a 25/11/2004	F	Calor		Medidor de Stress Térmico	N/A	N/A	N/A
			23,5 °C	Norma Fundacentro NHO-06			
03/02/2003 a 25/11/2004	Q	Agentes Químicos (óleos /graxa)		Qualitativa	N/A	Sim	N/A
03/02/2003 a 25/11/2004	F	Pressões Anormais		Qualitativa	N/A	N/A	N/A
16 RESPONSÁVEL PELOS REGISTROS AMBIENTAIS							
16.1- Período	16.2- NIT	16.3- Registro Conselho de Classe		16.4- Nome do Profissional Legalmente Habilitado			
25/01/2006-17/04/2007	125.52849.82-4	2003104197-P/RJ		Eduardo Leal Pinto			

III	SEÇÃO DE RESULTADOS DE MONITORAÇÃO BIOLÓGICA				
17	EXAMES MÉDICOS CLÍNICOS E COMPLEMENTARES (Quadros I e II, da NR-07)				
17.1- Data	17.2- Tipo	17.3- Natureza	17.4- Exame (R/S)	17.5- Indicação de Resultados	
				() Normal	() Alterado
					() Estável
					() Agravamento
					() Ocupacional
					() Não Ocupacional

“ AS INFORMAÇÕES DO ANEXO XV DA SEÇÃO III, DO CAMPO 17 E SEGUINTE, ESTÃO NO PRONTUÁRIO MÉDICO DO FUNCIONÁRIO.”

18	RESPONSÁVEL PELA MONITORAÇÃO BIOLÓGICA			
18.1- Período	18.2- NIT	18.3- Registro Conselho de Classe	18.4- Nome do Profissional Legalmente Habilitado	
25/01/2006- 17/04/2007	170041416 81	MÉDICO CRM 5248354-8	JOSÉ MAURO MENDES	

IV	RESPONSÁVEIS PELAS INFORMAÇÕES	
<i>Declaramos, para todos os fins de direito, que as informações prestadas neste documento são verídicas e foram transcritas fielmente dos registros administrativos, das demonstrações ambientais e dos programas médicos de responsabilidade da empresa. É de nosso conhecimento que a prestação de informações falsas neste documento constitui crime de falsificação de documento público, nos termos do artigo 297 do Código Penal e, também, que tais informações são de caráter privativo do trabalhador, constituindo crime, nos termos da Lei nº 9.029/95, práticas discriminatórias decorrentes de sua exigibilidade por outrem, bem como de sua divulgação para terceiros, ressalvado quando exigida pelos órgãos públicos competentes.</i>		
19- Data Emissão PPP	20 REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA	
13/11/2008	20.1- NIT 12041054451	20.2- Nome RONALDO DOS SANTOS NUNES
	Fugro Oceansatpeg S.A. Ronaldo S. Nunes Gerente RH 2027145-0 CRA-RJ (Carimbo)	 (Assinatura)

OBSERVAÇÕES

Doc. B2

MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Dr.(a): Heleno Santos Da Silva

Nº. Exame: 2000171435

Código: 1005825

Convênio: Saude Bradesco



TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA HELICOIDAL

CRANIO

- Exame realizado em aparelho de tomografia computadorizada helicoidal (espiral), com obtenção de cortes axiais da base a convexidade do crânio, no plano orbito-meatal, pre e pós administração dinâmica do contraste venoso - não iônico - por bomba injetora, observando-se:
 - ..Ao nível da fossa posterior:
 - ..Ausência de anomalias de densidade parenquimatosa no cerebelo e tronco cerebral.
 - ..O quarto ventrículo e de calibre normal e mediano. Cisternas basais sem alterações.
 - ..Ao nível supra-tentorial:
 - ..Parênquima cerebral com coeficiente de atenuação normal.
 - ..Cavidades ventriculares sem alterações.
 - ..Não há desvios da linha média.
 - ..Sulcos e fissuras de aspecto normal, em relação à idade.
 - ..Após administração venosa do contraste, não houve reforço patológico.

CONCLUSÃO:

Tomografia computadorizada do crânio normal.

Itador: NML-00056

Campos dos Goytacazes, 6 de Julho de 2010

Carlos Mario Mello De Souza
C.R.M.: 5232139-2

Este é um exame complementar, e como tal deve ser analisado pelo médico assistente, para correlação clínica e decisão terapêutica.

CNES-3161986



PRONTOCARDIO

Rua Saldanha Marinho, 480 - Campos dos Goytacazes - RJ

F: 2737.6060

Teste Ergométrico

Dados do Avaliado

Exame: 19927	Data: 15/10/07	Hora: 15:22
Nome: Mauricio Pessanha Silva		Idade: 33 anos
Convênio: Saúde Bradesco		Estatura: 172 cm
Prontuário:	Peso: 84 kg	FC máx: 187 bpm
Sexo: Masculino	Indivíduo: Sedentário	FC submáx: 158 bpm

Anamnese

Indicação Clínica: Avaliação cardiológica (exame periódico)

Solicitante: Dr. Heleno dos Santos Silva

Antecedentes Cardíacos e Cardiovasculares:

* Assintomático: <u>Sim</u>	Revasc. Miocárdio: Não	Cinecoronariografia: Não
Valvopatia: Não	Infarto do Miocárdio: Não	Precordialgia: Nenhuma

Avaliação Clínica Inicial:

Assintomático(a) no momento

Medicamentos:

Não faz uso de medicação de ação cardiovascular

Fatores de Risco Pessoais:

Diabetes: Não	Hipertensão: Não	Obesidade: Não
Tabagismo: Não	Dislipidemia: Não	* Estresse: <u>Sim</u>

Fatores de Risco Familiar:

História familiar negativa para doenças cardiovasculares

Ergômetro: Esteira

Protocolo: Rampa

Cálculos Básicos

Duração da Prova: 00:09:21 (hh:mm:ss)	FC máx.: 178 bpm	PAS máx.: 170 mmHg
Distância Percorrida: 0,90 km		PAS pré-esf.: 120 mmHg
VO2 máx.: 49,94 ml/(kg min)	Aptidão Cardiorespiratória: Boa (AHA)	
Grupo Funcional: I (NYHA)		
Resposta da Pressão Arterial Sistólica: Fisiológica		
Resposta da Pressão Arterial Diastólica: Fisiológica		

Cálculos Estendidos

Déficit Cronotrópico: 4,8 %	Déficit Funcional de VE: 11,6 %	
FAI: -15,8 %	MAI: -4,6 %	
Reserva Cronotrópica: 89 bpm	Varição da PAS: 3,5 mmHg/MET	
MVO2 máx.: 36,06 ml O2 100g VE/min	Varição da PAD: 0 mmHg/MET	

Doc B3

Doc. C

URM

DIAGNÓSTICOS



- RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA HELICOIDAL
- ULTRA-SONOGRAFIA 4D
- DOPPLER COLORIDO
- MAMOGRAFIA DE ALTA RESOLUÇÃO
- RADIOLOGIA DIGITAL
- DENSITOMETRIA ÓSSEA

Paciente.: MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Médico Solicitante.: RAULINO JOSE REBELO PEREIRA

Exame.: ARTICULAÇÕES (QUADRIL)

Nº.: 50146

Idade.: 33A

Data.: 26/02/2008

ULTRA-SONOGRAFIA DO QUADRIL DIREITO

Estudo sonografico do Quadril, demonstra estrutura ossea sem anormalidades.

Nao se evidenciam lesoes expansivas, nem derrame articular.

Este é um exame complementar e como tal deverá ser analisado por seu médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.

Dr. Ney Artiles Freitas

Membro Titular do CBR - CRM 52.51334-0

Miembro Activo de la Federacion de Sociedades

Latinoamericanas de Ultrasonografia.

World Federation for Ultrasound - WFUMB

Membro do CIR (Colégio Interamericano de Radiologia)

Professor Visitante do Colégio Interamericano de Radiologia

Corresponding Member Ship the Radiological Society of North America

Drª Ana Beatriz Burla Dias

Membro Titular do CBR - CRM 52.66008-6

Drª Ana Karina Machado Ribeiro Lima

CRM 5274336-4

Membro Associado do CBR

Drª Maria Beatriz Gomes Netto

CRM 52.61256-1

Drª Ana Paula Cunha S. Costa

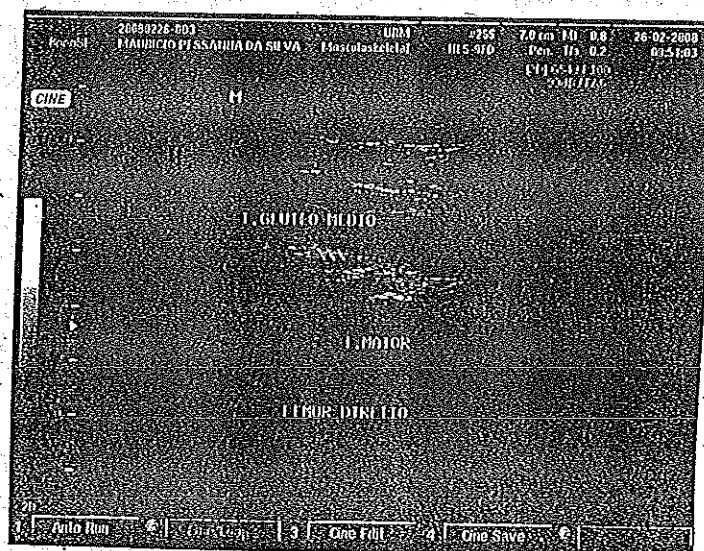
CRO 25716

Dr. Sandro Scopel Saudino

CRM 5264512-5

DIAGNÓSTICOS

- 20480226 003 UNK 7256 7070 141 0.8 28 02-1008
BancoSF MAUMICIO PESSALHADA SILVA 141000000000 141000000000 0952.68
141000000000 0952.68
CINE H
OCTUBRO
COMENDO
LUBR
QUADRIL DIRTITO
Auto Dan 3 Cine Edit 4 Cine Sava



Rua Almirante Greenhalgh, 18 - Salas 1, 2, 3 e 4 - Tels.: (22) 2723-9182 / 2723-8329 / 2735-3567 / 2722-0092 / 2734-4511

Doc. D

**PREVIDÊNCIA SOCIAL**
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO POR INCAPACIDADE**

NOME

MAURICIO PESSANHA DA SILVA

DATA NASCIMENTO

30/09/1974

NACIONALIDADE

BRASILEIRA

RUA/AV. AVENIDA PELINCA

Nº

326

COMPLEMENTO

BAIRRO PELINCA

CIDADE CAMPOS DOS GOYTACAZES

ESTADO RJ

CEP 28.035-053

SEXO MASC ☐ FEM.

DOC. INSCRIÇÃO - (Nº e Série) 0004484-00026-SC

ESTADO CIVIL ☐ SOLTEIRO ☒ CASADO

TEM OUTRA ATIVIDADE COM VINCULAÇÃO

☐ VIÚVO ☐ DESQ/DIVA PREVIDÊNCIA SOCIAL? ☐ SIM ☒ NÃO

ASSINATURA DO REQUERENTE

NOME DO PROCURADOR OU CURADOR

ENDEREÇO

ATESTADO DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

EMPRESA SERVIÇOS MARÍTIMOS CONTINENTAL S.A.

Nº CNPJ 83131417000110

RUA/AV RUA TENENTE CELIO

Nº 150

COMPLEMENTO

BAIRRO GRANJA DOS CAVALEIROS

CIDADE MACAÉ

ESTADO RJ

CEP 27.930-120

ÚLTIMO DIA DE TRABALHO DO SEGURADO

06/03/2008

CID M-54.4

AFASTADO POR ☒ DOENÇA☐ ACIDENTE DO TRABALHO☐ FÉRIAS**DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA**

PRENOME DOS FILHOS

DATA NASC.

PRENOME DOS FILHOS

DATA NASC.

BRUNNO P.P. DA SILVA

06/09/1999

NINNA P. P. DA SILVA

23/07/2007

33.131.417/0001-10

Serviços Marítimos Continental S.A.

LOCALIDADE MACAÉ - RJ

DATA 28/03/2008

Granja dos Cavaleiros - CEP: 27.930-120

MACAÉ - RJ

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL E CARIMBO DA EMPRESA

INSTRUÇÕES

- 1 - O requerimento deve ser sem rasuras e preenchido de preferência à máquina.
- 2 - No caso de segurado empregado, a empresa é responsável pelo preenchimento Atestado de Afastamento do Trabalho.
- 3 - No mês do afastamento do trabalho a empresa efetuará o pagamento integral do Salário - Família, e o INSS fará o mesmo no mês da cessação do benefício, evitando-se assim, cálculo de valores fraacionados.



DOC. E

PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CARTA DE CONCESSÃO / MEMÓRIA DE CÁLCULO

SEQ: 003413
DATA: 11/04/2008

NOME	MAURICIO PESSANHA DA SILVA	(NIT: 1277011262-9)	OI	17.021.180	INB	529.659.443-2
------	----------------------------	---------------------	----	------------	-----	---------------

COMUNICAMOS QUE LHE FOI CONCEDIDO AUXÍLIO-DOENÇA POR ACIDENTE DE TRABALHO(91)

529.659.443-2 REQUERIDO EM 31/03/2008 COM RENDA MENSAL DE R\$ 1.615,73 CALCULADA CONFORME ABAIXO.

COM INÍCIO DE VIGÊNCIA A PARTIR DE 22/03/2008

A PARTIR DE 29/04/2008 COMPAREÇA DIRETAMENTE À AGÊNCIA BANCÁRIA INDICADA NESTE DOCUMENTO, MUNIDO DE SUA IDENTIFICAÇÃO, PARA RECEBER SEU BENEFÍCIO. OS PAGAMENTOS POSTERIORES SERÃO EFETUADOS NO 3º DIA ÚTIL DE CADA MÊS.

CONFIRMA O SEU NOME, O ENDEREÇO IMPRESSO ABAIXO, E OS DADOS CADASTRAIS ABAIXO. EM CASO DE ERRO COMPAREÇA A UMA AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL PARA QUE SEJAM PROVIDENCIADAS AS DEVIDAS CORREÇÕES.

CPF: 039504887-74 IDENTIDADE: 00098585961 RJ CTPS: 0004484-00026 NASCIMENTO: 30/09/1974

NOME DA MÃE: VERONICA PESSANHA DA SILVA

ORGÃO PAGADOR/AGÊNCIA BANCÁRIA: 553117 - BRADESCO - CAMPOS DOS GOYTACAZES

RUA SANTÍSSIMO SALVADOR, 53

CENTRO


MARCO ANTONIO DE OLIVEIRA
PRESIDENTE DO INSS

TIA SEGURADO

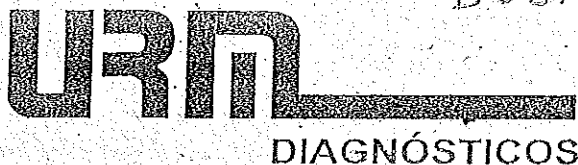
TOTAL BRUTO	1.616,00	DESCONTO	0,00	LIQUIDO	1.616,00
-------------	----------	----------	------	---------	----------

COMPARECER A AGENCIA NA DATA 23/05/2008 P/COMPROVAÇÃO DE DIREITO A COTA SAL. FAMILIA

BS: E DE 10(DEZ) ANOS O PRAZO PARA REVISAO DO ATO DE CONCESSAO, CONFORME LEI 8213/91 ART 103.

(*) Renda Mensal proporcional ao periodo de 22/03/2008 a 31/03/2008

Doc. F



- RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA HELICOIDAL
- ULTRA-SONOGRRAFIA 4D
- DOPPLER COLORIDO
- MAMOGRAFIA DE ALTA RESOLUÇÃO
- RADIOLOGIA DIGITAL
- DENSITOMETRIA ÓSSEA

Paciente.: MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Médico Solicitante.: RAULINO JOSE REBELO PEREIRA

Exame.: RM DE BACIA OU PELVIS - SAUDE BRADESCO

Nº.: 50146

Idade.: 33A

Data.: 04/03/2008

RESSONANCIA MAGNETICA QUADRIL DIREITO

Foram obtidas imagens do quadril direito nas sequencias pesadas em T1 e T2 no plano coronal, em densidade protonica e pesada em T2 no plano axial.

Ausencia de lesao ossea.

Articulacao coxo-femural esquerda de aspecto anatomico.

Grupos musculares de aspecto integro.

Nao ha evidencia de lesao expansiva, traumatica ou inflamatoria.

Ausencia de outras alteracoes significativas.

Este e um exame complementar e como tal devera ser analisado por seu medico assistente para correlacao clinica e decisao terapeutica.

Dr. Ney Artilles Freitas

Membro Titular do CBR - CRM 52.51394-0

Miembro Activo de la Federacion de Sociedades

Latinoamericanas de Ultrasonografia.

World Federation for Ultrasound - WFUMB

Membro do CIR (Colégio Interamericano de Radiologia)

Professor Visitante do Colégio Interamericano de Radiologia

Corresponding Member Ship the Radiological Society of North America

Drª Ana Beatriz Burla Dias

Membro Titular do CBR - CRM 52.66003-6

Drª Ana Karina Machado Ribeiro Lima

CRM 5274336-4

Membro Associado do CBR

Drª Maria Beatriz Gomes Netto

CRM 52.61256-1

Dr. Sandro Scopel Saudino

CRM 5264512-5

Drª Ana Paula Cunha S. Costa

CRO 25716

Paciente.: MAURICIO PESSANHA DA SILVA
Médico Solicitante.: RAULINO JOSE REBELO PEREIRA
Convênio e Plano : SAUDE BRADESCO URM

Nº.: 50146
Idade.: 35A
Data.: 04/03/2008

RESSONANCIA MAGNETICA COLUNA LOMBAR (2ª VIA)

Foram obtidas imagens da coluna lombo-sacra nas sequencias pesadas em T1 nos planos sagital e axial, e pesada em T2 no plano sagital.

Escoliose lombar de convexidade a esquerda.

Abaulamento discal em topografia de L2-L3 e L3-L4, promovendo indentação sobre a face ventral do saco dural.

Desidratação parcial do disco intervertebral de L2-L3, L3-L4, L4-L5, visualizado em T2W.

Pedículos integros.

Foramens neurais livres.

Canal raquiano de dimensões normais, com intensidade de sinal habitual.

Cone medular de aspecto anatomico.

Corpos somáticos de altura preservada.

Ausencia de lesao expansiva.

CONCLUSAO: Abaulamento discal em L2-L3 e L3-L4.

OBS: 2ª Via liberada sem a presença dos filmes.

Este e um exame complementar e como tal devera ser analisado por seu medico assistente para correlacao clinica e decisao terapeutica.

Dr. Ney Artiles Freitas

Membro Titular do CBR - CRM 52.51394-0
Membro Ativo de la Federación de Sociedades
Latinoamericanas de Ultrasonografia.
World Federation for Ultrasonid - WFUMB
Membro do CIR (Colégio Interamericano de Radiologia)
Professor Visitante do Colégio Interamericano de Radiologia
Corresponding Member Ship the Radiological Society of North America

Dra. Cynthia Rangel Coelho

CREFITO 38420-F
Neurociência

Dra. Marcelle Maron Velasco

CRM 5273831-0

Dr. Gilmar Felixoto Lessa

CRM 5244582-6
Membro Associado do CBR

Dra. Maria Beatriz Gomes Netto
CRM 5261256-1

Doc. H

Daniel Cincinatus

Membro Titular da Academia Brasileira de Neurologia
CRM-RJ 52-17123-3

Declaro que Maurício Pessanha da Silva

~~Encontra-se sob os meus cuidados desde~~

apresenta crise aguda de lombociatalgia
direita rebeldia a analgéticos e anti-infla-
matórios.

Necessita de 15 dias de licença médica
para realizar tratamento conservador.

Declaro
em 10/03/2008

Serviços Marítimos-Continental S.A.

Luiz Augusto dos Santos
Departamento Pessoal

(Assinatura), 07/03/08

Daniel Cincinatus
NEUROLOGIA
CRM-RJ 52-17123-3

Botafogo Medical Center
Rua Dona Mariana, 143 - Sala A33
Tel.: (21) 3239-1530 - Cel.: 8837-2189
2ª, 4ª e 6ª f. - 13 às 17:00h

Doc. I

Daniel Cincinatus

CRM RJ - 52.17123-3

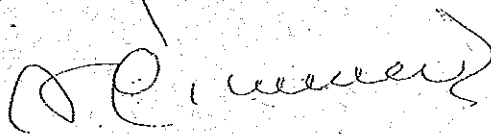
Membro Titular da Academia Brasileira de Neurologia

Professor da Faculdade de Medicina da UFF

Investigação em Doenças do Movimento

Atesto que Maurício Pissante
da Silva necessita de afastamento
das atividades laborativas por
7 (sete) dias para realização
exames complementares.

Rio - 07/04/08

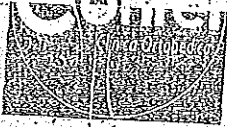


Daniel Cincinatus
NEUROLOGIA
CRM-RJ 52-17123-3

Tel.: (21) 2556-7601

Cel.: (21) 9326-3796

Doc. 5



Av. Ataulfo de Paiva - 734
Linha, Rio de Janeiro - RJ
Cep: 22440-031

Telefone: 21 2274 9595
Fax: 0XX 21 2274 5644

email: corfel@coital.com.br

LANDO PEDRE

Resumo Histórico Pericial de
Sua e respectivas e plan-
jantes. Principio na
Crisis e (Mecânica) sobre
perícia e Superfície
e Afetando Laboratório por
e período e bem
em 1910/1911

Dr. João Roberto Gualli
CRM: 52.67.915-3

Doc. K

ELETRODIAGNÓSTICO
CLÍNICA LUIZ CARLOS PINTO

Data: 15/04/08

PAG: 1

Membros Inferiores

Paciente: MAURICIO PESSANHA SILVA

Prontuário: 054970

Endereço: Rua Tenente Coronel Cardoso 783/306/B1.1 Bairro: Centro

Cidade: Campos RJ Tel.: (22) 4141-0612 Sexo: M Idade: 33

Convênio: SAUDE BRADESCO Médico: DR. LUIS EDUARDO CARELLI

Indicação: Lombociatalgia à direita, com parestesia em coxa.
HPP: escoliose dorsal e lombar acentuada.

AVALIAÇÃO MUSCULAR

LADO DIREITO (Músculos examinados)

LADO ESQUERDO (Músculos examinados)

MÚSCULO	RAÍZES	INERVAÇÃO	MÚSCULO	RAÍZES	INERVAÇÃO
01-Paravertebrais Lombares	L1 a S1	R. Espinhais Post.	11-Paravertebrais Lombares	L1 a S1	R. Espinhais Post.
02-Quadríceps (V.Interno)	L2-L3-L4	N. Femoral	12-Quadríceps (V.Interno)	L2-L3-L4	N. Femoral
03-Tibial Anterior	L4-L5-S1	N. Fibular Profundo	13-Tibial Anterior	L4-L5-S1	N. Fibular Profundo
04-Extensor Longo dos Dedos	L4-L5-S1	N. Fibular Profundo	14-Extensor Longo dos Dedos	L4-L5-S1	N. Fibular Profundo
05-Fibular Curto	L4-L5-S1	N. Fibular Superfic.	15-Fibular Curto	L4-L5-S1	N. Fibular Superfic.
06-1º Interósseo Dorsal-pé	L5-S1-S2	N. Tibial	16-1º Interósseo Dorsal-pé	L5-S1-S2	N. Tibial
07-Gastrocnêmio	L5-S1-S2	N. Tibial	17-Gastrocnêmio	L5-S1-S2	N. Tibial
08-Tensor da Fáscia Lata	L4-L5-S1	N. Glúteo Superior			
09-Iliopsoas	L2-L3	N. Femoral			
10-Adutor Magno	L2 a L5	N. Obturalôrio/Ciático			

RESULTADOS

ATIVIDADE DE INSERÇÃO E PÓS-INSERÇÃO:

Ondas positivas (3+ a 4+/4+) em íleopectores, adutor magno e em quadríceps (vastus interno) à direita.

POTENCIAIS DE UNIDADE MOTORA:

Padrão de recrutamento incompleto durante o esforço máximo dos membros inferiores.



Data: 15/04/08

PAG: 2

Membros Inferiores

Paciente: MAURICIO PESSANHA SILVA

Prontuário: 054970

VELOCIDADE DE NEUROCONDUÇÃO MOTORA

LATÊNCIA MOTORA DISTAL

LADO DIREITO

N.Fibular Profundo = 53,3 (VN $\geq$ 44,0 m/seg)

3,0 (VN $\leq$ 6,0 mseg)

LADO ESQUERDO

N.Fibular Profundo = 50,4 (VN $\geq$ 44,0 m/seg)

2,8 (VN $\leq$ 6,0 mseg)

NEUROCONDUÇÃO SENSORIAL (LATÊNCIA ANTIDRÔMICA)

LADOS: DIREITO ESQUERDO

N.Sural = 3,2 3,2 (VN $\leq$ 3,5 mseg)

"REFLEXO H" EM N. TIBIAL POSTERIOR

Direito = 26,9 Esquerdo = 26,3 (VN em 37 cm $\leq$ 29,5 $\pm$ 5,5 mseg)

COMENTARIOS: ELETRONEUROMIOGRAMA ANORMAL

Encontramos sinais de desnervação, representados por ondas positivas, em músculos inervados pelas raízes L2 e L3 à direita. O padrão de recrutamento de unidades motoras durante o esforço máximo foi incompleto nos músculos afetados (diminuição do número de unidades motoras funcionantes).

Em presença destes achados, com a neurocondução normal, com ondas positivas em músculos ileopsoas e adutor magno à direita e com o sensor da fascia lata normal, tomamos que concluir que se trata de um comprometimento radicular lombar de L2 e/ou L3 à direita.

IMPRESSÃO: Comprometimento radicular lombar de L2 e/ou L3 à direita.

B-sn\lc

Dr. Luiz Carlos Pinto
Neurologia
CREMER, 52.20093

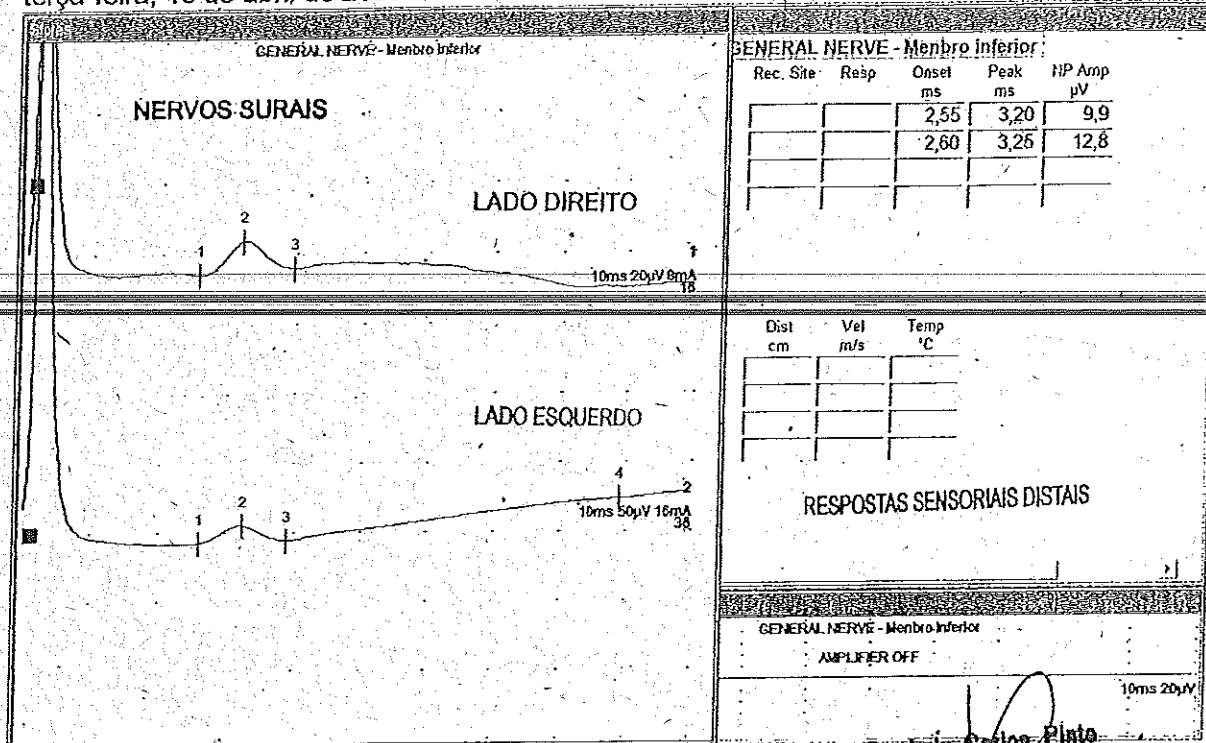
ELETRODIAGNÓSTICO

CLÍNICA LUIZ CARLOS PINTO

- 54970

15:10:54

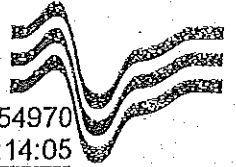
terça-feira, 15 de abril de 2008



Dr. Luiz Carlos Pinto
Neurologia
CREMERJ - 52.20008-4

ELETRODIAGNÓSTICO

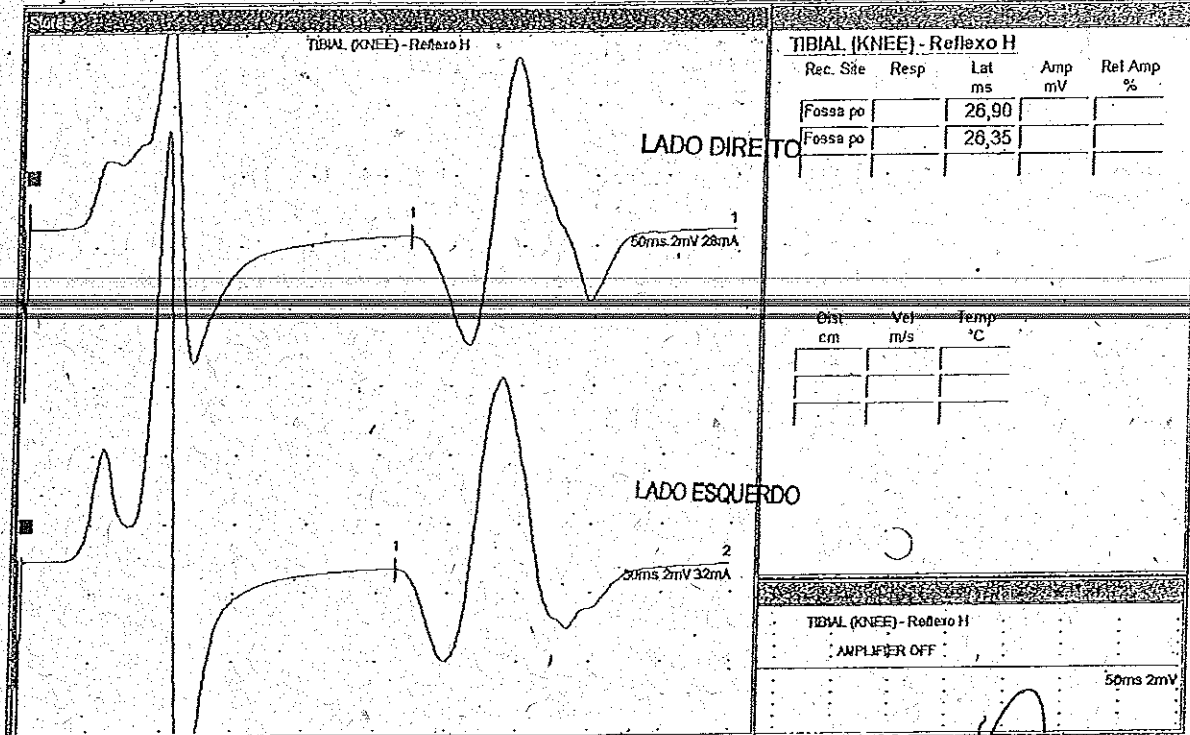
CLÍNICA LUIZ CARLOS PINTO



- 54970

15:14:05

terça-feira, 15 de abril de 2008



Dr. Luiz Carlos Pinto
 Neurofisiologista
 CREMERJ - 02.28990-0

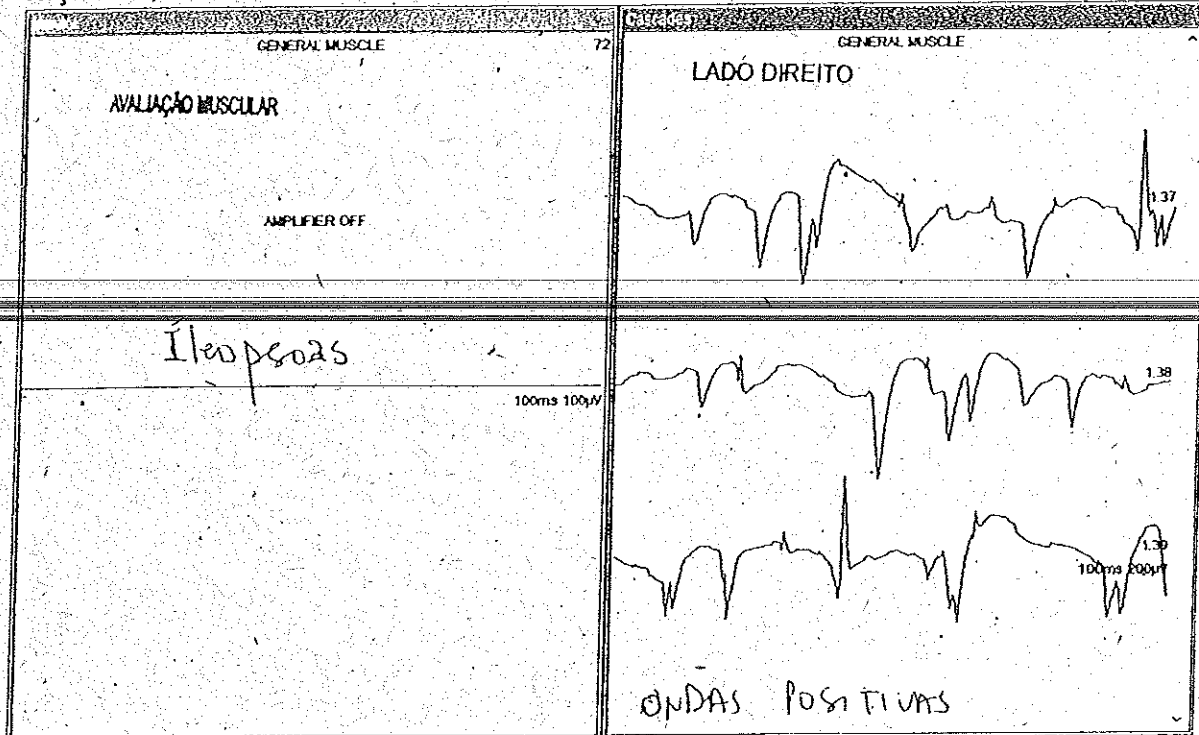
ELETRODIAGNÓSTICO

CLÍNICA LUIZ CARLOS PINTO

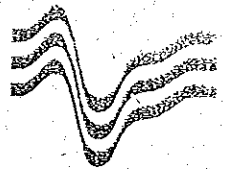
- 54970

15:23:48

terça-feira, 15 de abril de 2008



Dr. Luiz Carlos Pinto
Neurofisiologia
CREMERJ - 58.28806-4



Data: 15/04/08

PAG: 1

Potenciais Evocados Radiculares

Paciente: MAURICIO PESSANHA SILVA

Prontuário: 054970

Endereço: Rua Tenente Coronel Cardoso 783/306/81.1 Bairro: Centro

Cidade: Campos

Est.: RJ

Tel.: (27) 4141-0612

Sexo: M

Idade: 33

Convênio: SAUDE BRADESCO

Médico: DR. LUIS EDUARDO CARLILJ

Indicação: Lombociatalgia à direita, com parestesia em coxa.

HPP: escoliose dorsal e lombar acentuada.

TÉCNICA

Captação: Superficial

Sensibilidade: 2,0 μ V/div Tempo: 10 ms/div

Estimulação: Raízes L2, L3 e L4.

Freq. de Estia.: 5 est./seg Nº de Estímulos: 256

RESULTADO

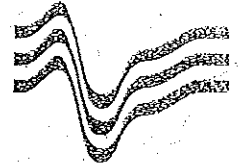
LATÊNCIAS EM MSEG

ESTUDO I Raiz L2

ONDAS	RESPOSTA OBTIDA	RESPOSTA ESPERADA
P1/N1 pico - lado direito	31,9	$\leq 40,1$
P1/N1 pico - lado esquerdo	31,1	$\leq 40,1$
Diferença direito/esquerdo	0,8	$\leq 3,0$

ESTUDO II Raiz L3

ONDAS	RESPOSTA OBTIDA	RESPOSTA ESPERADA
P1/N1 pico - lado direito	29,1	$\leq 43,1$
P1/N1 pico - lado esquerdo	29,2	$\leq 43,1$
Diferença direito/esquerdo	0,1	$\leq 3,0$



Data: 15/04/08

PAG: 2

Potenciais Evocados Radiculares

Paciente: MAURICIO PESSANHA SILVA

Prontuário: 054970

ESTUDO III Raiz L4

ONDAS	RESPOSTA OBTIDA	RESPOSTA ESPERADA
P1/N1 pico - lado direito	41,3	$\leq 46,1$
P1/N1 pico - lado esquerdo	36,5	$\leq 46,1$
Diferença direito/esquerdo	4,8	$\leq 3,0$

COMENTARIOS: PESS-RADICULARES ANORMAIS

Encontramos aumento da latência diferencial da resposta sensorial P1, observado a partir da estimulação periférica da área inervada pela raiz L4 à direita.

Em presença deste achado e com o restante da avaliação normal, temos que concluir que este exame sugere um comprometimento radicular sensorial de L4 à direita.

IMPRESSÃO: Alteração neurofisiológica sugestiva de um comprometimento radicular sensorial de L4 à direita.

JB-sn\lc

Dr. Luiz Carlos Pinto
Neurofisiologia
CREMER 52.29885-4

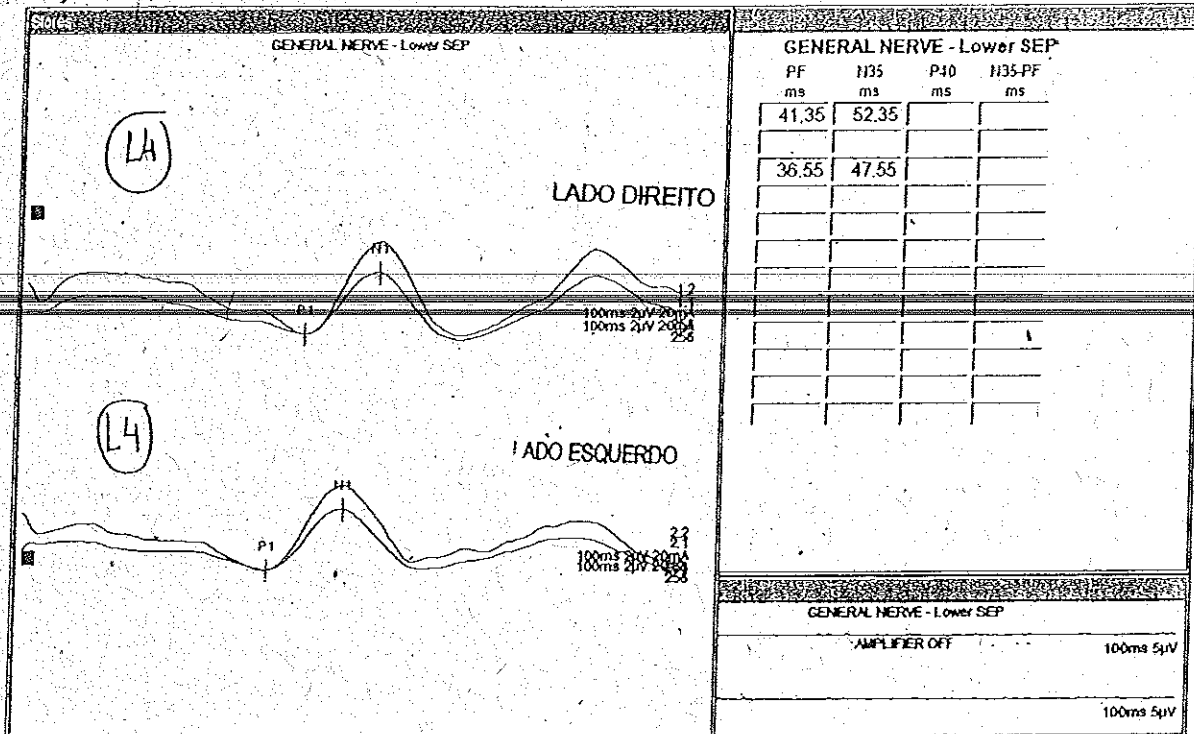
ELETRODIAGNÓSTICO

CLÍNICA LUIZ CARLOS PINTO

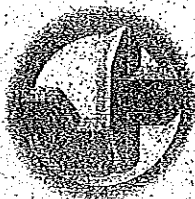
- 54970

16:19:46

terça-feira, 15 de abril de 2008



Dr. Luiz Carlos Pinto
Neurofisiologia
CRM/RJ - 52.29895-4



Doc. L

RAD-MED

MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Dr(a): Luis Eduardo Carélli

Nº Exame: 2000195425

Emissão: 15:27h

Código: 1005825

Convênio: Saúde Bradesco

Clínica:

2

Data: 28/04/2008

RADIOLOGIA DIGITAL

COLUNA (PANORAMICA)

- Escoliose acentuada em "S" com curvatura dorso-lombar esquerda dominante.
- Corpos vertebrais de altura mantida apresentando osteofitos incipientes.
- Pedículos, istmos, lamínas, apófises articulares e transversas, sem alterações.
- Espacos discais conservados.
- Articulações costo-vertebrais de aspecto anatomico.

TORAX

- Pulmões transparentes com desenho vascular normal.
- Hilos de aspecto anatomico.
- Diafragmas convexos: seios costo-frenicos livres.
- Coração e pedículo vascular de configuração e dimensões anatomicas.
- Esqueleto toracico sem alterações.

Elipsógrafa
por 115/60

Densitometria Ossea

Dental Scan

Stereotaxia Digital

Mammografia

Mammografia de
Alta Resolução

Radiologia Digital e
Especializada

Ressonância Nuclear
Magnética

Tomografia
Computadorizada
Helicoidal

Ultra-Sonografia com
Color Doppler

DIAGNOSTICO POR IMAGEM

Indicador 150 - Celho

Os de Goytacazes - RJ

Indicador 150 - Celho

Indicador 150 - Celho

Indicador 150 - Celho

Indicador 150 - Celho

Digitalizer: WFD-00001

1 Filme

Campos dos Goytacazes, 28 de Abril de 2008.

Este é um exame complementar, e como tal deve ser analisado pelo médico assistente, para correlação clínica e decisão terapêutica.

Jandir De O. Loureiro Jr.
C.R.M.: 52724220

300 M.

MAURICIO PESSALHA DA SILVA

REG 3745502 LEITO: DC03 LUIS EDUARDO CARELLI

PROHT. 000261220 IN: 30/09/1974 33 anos

ENTRADA 18/05/2008 - 6:58

CONVENIO: BRADESCO/1 IVRE ESC -BIAT 771059000876009



3745502

O paciente acima foi submetido

a cirurgia para correção de escoliose

2x(5201017-1) + artrodise de coluna via
posterior - 16x(5201001-5) + artrodise de coluna
via anterior - 3x(5201002-3) + correção de
hérnia de disco - 3x(5201034-1). Foi necessário
a punção de uma profunda (3803015-6) e
cateterização de artéria para monitorar
a PAM devido a complexidade do proce-
dimento.

cateterização de linha arterial - 3804026-7.

O procedimento foi realizado no Hospital
São Lucas às 13:00h do dia 18/05/2008.

Jéssica Cesário Veira

Médica
CRM: 52.62974-0

Rio, 18/05/2008

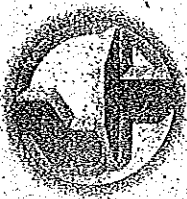
Travessa Frederico Pamplona, 32 - Copacabana

Rio de Janeiro - RJ - CEP: 22061-080

Telefone: (21) 2545-4000 - Fax: (21) 2545-4001 - saolucas@esho.com.br



Hospital
SÃO LUCAS



AD-MED

Doc. N

MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Dr.(a): Heleno Santos Da Silva

Nº. Exame: 2000199691

Emissão: 16:01h

Código: 1005825

Convênio: Saúde Bradesco

Clínica: 2

Data: 09/06/2008

RADIOLOGIA DIGITAL

COLUNA PANORÂMICA

- Escoliose dorsal e lombar de convexidade esquerda.
- Hastes metálicas para fins de fixação e correção de T3 a L4.
- Pedículos íntegros.
- Articulações costo-vertebrais de aspecto anômico.
- Sacro e articulações sacro-iliacas de aspecto anômico.

TORAX

- Condensação laminar em base de pulmão direito (atelectasia). Restante dos pulmões com transparência normal.
 - Hilos de aspecto anômico.
 - Diafragmas convexos: seios costo-frenicos livres.
 - Mediastino sem alterações.
 - Coração e pedículo vascular de configuração e dimensões anômicas.
- #OBS: Fixação por haste e parafusos metálicos em coluna dorsal.

Consistência

Densitometria Osse

Dental Scan

Stereografia Digital

Mammografia

Mammografia de Alta Resolução

Radiologia Digital e Especializada

Ressonância Nuclear Magnética

Tomografia Computadorizada Helicoidal

Ultrassonografia com Color Doppler

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Rua Deodoro, 150 - Centro

dos Goytacazes - RJ

admed@admed.com.br

www.admed.com.br

(24) 2737-6450

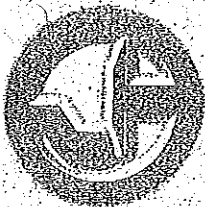
Digitador: CRD-00001

2 Filmes

Campos dos Goytacazes, 9 de Junho de 2008

Este é um exame complementar, e como tal deve ser analisado pelo médico assistente, para correlação clínica e decisão terapêutica.

Carlos Mark Mello De Souza
C.R.M.: 5332139-2



Doc. 0

RAD-MED

MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Dr.(a): Heleno Santos Da Silva

Nº Exame: 2000209827

Emissão: 08:40h

Código: 1005825

Convênio: Saude Bradesco

Clínica:

2

Data: 08/09/2008

RADIOLOGIA DIGITAL

COLUNA (PANORAMICA)

- Fixação metálica corretiva; transpedicular de T3 a L4.
- Controle de escoliose.
- Comparar.

Exatidão Clínica

Qualidade de Imagem

Definição

Imagem Digital

Manipulação

Armazenamento

Alta Resolução

Radiologia Digital e Especializada

Ressonância Nuclear Magnética

Tomografia Computadorizada Helicoidal

Ultra-som digital com Color Doppler

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Imagem de Alta Qualidade

Imagem de Alta Resolução

Imagem de Alta Qualidade

Digitador: WPD-00004

1 Filme

Campos dos Goytacazes, 9 de Setembro de 2008

Este é um exame complementar, e como tal deve ser analisado pelo médico assistente, para correlação clínica e decisão terapêutica.

Carlos Mario Melo De Souza

C.R.M.: 232139-2



Doc. P



MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Dr. LUIS EDUARDO CARELLI

Rad Med Diagnostico por Imagem Ltd

N. Exame: 0000149601

Código: 703985

Data: 23/01/200

Emissão: 26/01/2009

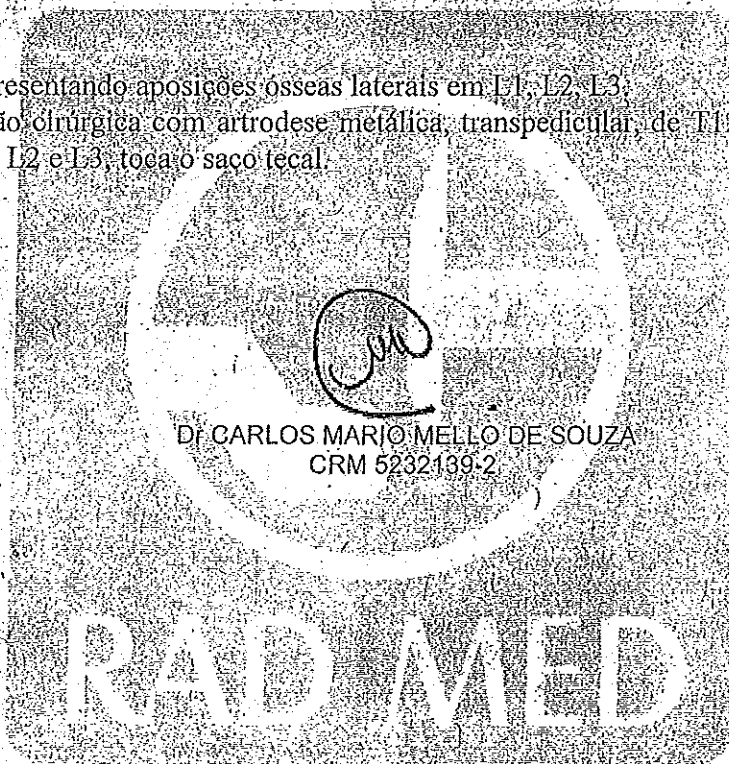
Convênio: BRADESCO SAUDE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE

COLUNA LOMBAR

O estudo tomográfico realizado através de aquisição volumétrica dos dados, com 0,5mm de colimação, que foram pós-processados, obtendo-se imagens axiais e reconstruções multiplanares e tridimensionais, demonstrou:

Corpos vertebrais apresentando aposições osseas laterais em L1, L2, L3.
Sinais de manipulação cirúrgica com artrodese metálica, transpedicular, de T12 a L4, destacando-se que o parafuso esquerdo de L2 e L3, toca o saco fecal.
Estudo de controle.



Dr. CARLOS MARIO MELLO DE SOUZA
CRM 5232139-2

JN 6 filmes

Campos dos Goytacazes, 23 de janeiro de 2009.

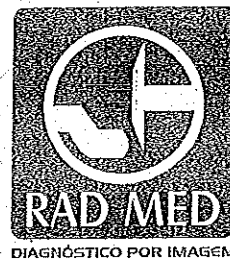
Este um exame complementar, e como tal deve ser analisado pelo médico assistente, para correlação clínica e decisão terapêutica.

Marechal Deodoro, 150 - Centro - Campos dos Goytacazes - RJ - Tel.: (22) 2737-6450 - e-mail: radmed@radmed.com.br - Site: www.radmed.com.br

A Rad-Med é uma empresa ecologicamente responsável.

CNES 316196

Doc. Q



MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Dr. HELENO SANTOS DA SILVA

Rad Med Diagnostico por Imagem Ltda

N. Exame: 0001787601

Código: 703985

Data : 03/06/2009

Emissão: 04/06/2009

Convênio: UNIMED - INTERCAMBIO

RADIOLOGIA DIGITAL

COLUNA TOTAL (PANORÂMICA)

Coluna vertebral sinuosa, com convexidades esquerda-direita-esquerda, dorsal, dorso-lombar e lombar, respectivamente.

Haste metálica estabilizada por parafusos, ao longo da coluna vertebral.

Corpos vertebrais de forma, densidade, estrutura e contornos normais.

Pedículos, istmos, laminae, apófises articulares e transversas, sem alterações.

Espaços discais conservados.

Articulações costo-vertebrais de aspecto anatômico.

LAUDADO POR: JULIANA COSTA JOGAIB / CRM: 5275073-5

REVISADO POR:

Dr CARLOS MÁRIO MELLO DE SOUZA
CRM 5232139-2

nml 1 filmes

Campos dos Goytacazes, 03 de junho de 2009

Este é um exame complementar, e como tal deve ser analisado pelo médico assistente, para correlação clínica e decisão terapêutica.

Doc. R

MAURÍCIO PESSANHA DA SILVA

Dr. LUIS EDUARDO CARELLI

Rad Med Diagnostico por Imagem Ltda

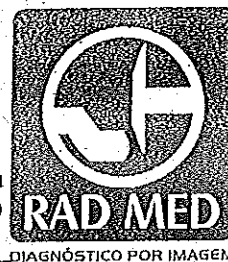
N. Exame: 0002116901

Código: 61666

Data : 27/06/2009

Emissão: 01/07/2009

Convênio: UNIMED - INTERCAMBIO



TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE

COLUNA DORSAL E LOMBAR (DE D3 À L4)

Desvio do eixo dorsal para direita e do eixo lombar para esquerda.

Corpos vertebrais de altura preservada.

Nódulos de Schmorl nos corpos vertebrais de D7 e D11.

Canal raquiano de dimensões normais.

Fixação metálica por hastes e parafusos transpediculares de D3 à L4, gerando artefatos que prejudicam a avaliação das imagens.

Parafuso metálico esquerdo tangenciando o corpo vertebral de D7 à esquerda.

LAUDADO POR: Dr^a Juliana Ramos Henriques / CRM: 52702935

REVISADO POR:

Dr CARLOS MÁRIO MELLO DE SOUZA
CRM 5232139-2

nml 12 filmes

Campq dos Goytacazes, 27 de junho de 2009

Este é um exame complementar, e como tal deve ser analisado pelo médico assistente, para correlação clínica e decisão terapêutica.

Doc. 5

LUÍS EDUARDO CARELLI

CRM 5267975-5

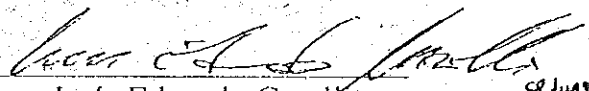
CLÍNICA E CIRURGIA DA COLUNA VERTEBRAL

LAUDO MÉDICO

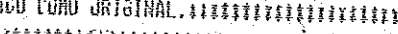
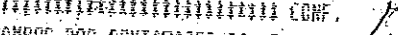
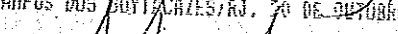
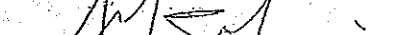
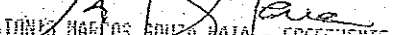
Rio de Janeiro, 08 de outubro de 2009

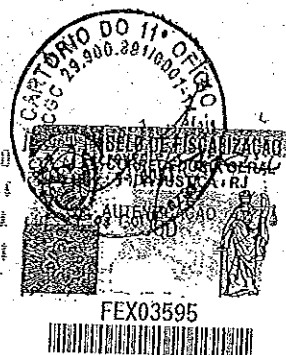
O paciente Mauricio Pessanha da Silva, internado no dia 18/05/2008; foi submetido à extensa área de artrodese na coluna torácica e lombar, apresentando arco de movimento funcional bastante limitado nos últimos dois discos da coluna lombo-sacra. Tendo assim, incapacidade física permanente para flexão do tronco externo ou rotação, movimentos imprescindíveis para a atividade profissional que desempenha; mergulhador profissional, dando continuidade a essa atividade poderá comprometer seu estado de saúde por dificuldade de movimento, inclusive colocando-o em risco durante o exercício da função definitivamente. Dando continuidade ao tratamento o paciente está sendo submetido à fisioterapia contínua para recondicionamento muscular e fazendo uso de anti-inflamatórios e analgésicos. Deste modo, necessita de repouso físico absoluto por se tratar de ato cirúrgico invasivo.

CID M54-I


Luis Eduardo Carelli
CRM 5267975-5

Dr. Luis Eduardo Carelli
CRM 5267975-5

SOMENTE COM SELO DE FISCALIZAÇÃO
CERTIFICADO QUE ESTA COPIA (FRENTE) É A REPRODUÇÃO FIEL DO DOCUMENTO
QUE NE FOI APRESENTADO COMO ORIGINAL. 
ENLUMEN: 3,78  CONF. 
FETJ: 0,75 CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ, 20 DE OUTUBRO DE 2009 
FUNPERJ: 0,18
FUNPERJ: 0,18
TOTAL: 4,37 ANTONIO MARCOS SOUZA MATA - ESCRIVENTE 



Doc. T

DR. EDSON SILVA

CRM-RJ 52-22465-4 - SS Mtb /DTM 002/85

Prof. da Faculdade de Medicina da UFFJ
Membro da Sociedade Brasileira de Medicina Hiperbárica (SBMH)

Membro da Undersea Hyperbaric Medical Society (UHMS)
Membro da European Undersea Biomedical Society (EUBS)

Requisição médica INSS.

Serviço ortopédico

Conforme laudo (em anexo) do Dr. Luiz
Eduardo Carelli, o mergulhador Maurício
Pessanha da Silva, está inapto definitiva-
mente para o mergulho - CID M54-1

Rio de Janeiro 9- OUT-2009.

Edson Silva:

Dr. Edson Silva
Médico Hiperbárico
CRM-RJ 52.22465-4
SS Mtb/DTM 002/85

Doc. U

MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Dr. LEANDRO ALCY SALES FERREIRA

Rad Med Diagnostico por Imagem Ltda

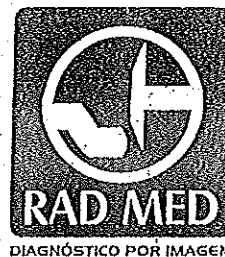
N. Exame: 0003575301

Código: 703985

Data: 21/10/2009

Emissão: 26/10/2009

Convênio: UNIMED - INTERCAMBIO



TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE

COLUNA DORSO-LOMBAR

O estudo tomográfico realizado através de aquisição volumétrica dos dados, com 0,5mm de colimação, que foram pós-processados, obtendo-se imagens axiais e reconstruções multiplanares e tridimensionais, demonstrou:

Escoliose lombar com rotação axial dos corpo vertebrais, destacando-se sinais de manipulação cirurgica com instrumentação através de bastões com parafusos de pedículos de T10 a L4.

Notamos que ao nível de T12, o parafuso esquerdo toca a cortical do corpo vertebral e nos níveis abaixo os parafusos tocam o saco fecal.

Sugerimos correlação com exames anteriores para avaliação da resposta corretiva.

Dr CARLOS MÁRIO MELLO DE SOUZA
CRM 5232139-2

JN 8 filmes

Campos dos Goytacazes, 21 de outubro de 2009

Este é um exame complementar, e como tal deve ser analisado pelo médico assistente, para correlação clínica e decisão terapêutica.

| Rua Marechal Deodoro, 150 | Centro | Campos dos Goytacazes | RJ - 28010-280 | Tel (22) 2737-6450 | radmed@radmed.com.br | www.radmed.com.br

CNES-3161986

Doc. V

MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Dr. SERGIO PEDRA FERREIRA

N. Exame: 0003600201

Código: 703985

Emissão: 23/10/2009

Convênio: UNIMED - INTERCAMBIO

Rad Med Diagnostico por Imagem Ltda

Data : 23/10/2009



RADIOLOGIA DIGITAL

COLUNA CERVICAL

Osteofitos marginais anteriores em C4, C5, C6.

Redução do espaço discal entre C4-C5, C5-C6.

Uncoartrose entre C4-C5, C5-C6.

Articulações interapofisárias sem modificações.

As peças que compõem os arcos posteriores têm aspecto anatômico.

COLUNA DORSAL + LOMBO-SACRA

Escoliose dorsal de convexidade direita e lombar esquerda, com fixação por hastes e parafusos metálicos transpediculares.

Interpositores metálicos entre L2-L3, L3-L4.

Corpos vertebrais de forma e contornos normais.

Mega-apófises transversas em L5.

Espaços discais conservados.

Sacro e articulações sacro-iliacas preservadas.

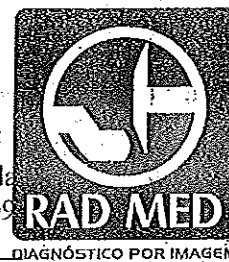
Dr CARLOS MÁRIO MELLO DE SOUZA
CRM 5232139-2

cr 1 filmes

Campos dos Goytacazes, 23 de outubro de 2009

Este é um exame complementar, e como tal deve ser analisado pelo médico assistente, para correlação clínica e decisão terapêutica.

Doc. W



MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Dr. SERGIO PEDRA FERREIRA

Rad Med Diagnostico por Imagem Ltda

N. Exame: 0003620901

Código: 703985

Data: 26/10/2009

Emissão: 27/10/2009

Convênio: UNIMED - INTERCAMBIO

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ENCÉFALO

TÉCNICA DE EXAME:

Sequências multiplanares T1, T2, difusão, FLAIR e séries pós-contraste.

Os seguintes aspectos foram observados:

Não há evidência de processo neoplásico intraparenquimatoso, coleções líquidas extra-axiais, ventriculomegalia hipertensiva, hemorragia intraparenquimatosa, isquemia aguda/subaguda, desvio das estruturas da linha média ou apagamento das cisternas da base.

Intensidade de sinal normal das substâncias branca e cinzenta.

Fluxo habitual ao nível das grandes artérias dos sistemas vértebro-basilar e carotídeo, segundo o critério Spin-Echo.

Não evidenciamos qualquer sinal de restrição à difusão da água na sequência Ecoplanar.

Globos oculares de aspecto habitual.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Avaliação por ressonância magnética do encéfalo dentro dos parâmetros da normalidade.

Obs: Cisto de retenção/pólipo no seio maxilar direito.

Dr. Nelson Paes Fortes Diniz Ferreira / CRM:5261367-8

REVISADO POR:

Dr CARLOS MÁRIO MELLO DE SOUZA
CRM 5232139-2

JN 6 filmes

Campos dos Goytacazes, 26 de outubro de 2009.

Este é um exame complementar, e como tal deve ser analisado pelo médico assistente, para correlação clínica e decisão terapêutica.

Doc X

SERVIÇO DE URODINÂMICA

CAU - CENTRO AVANÇADO DE UROLOGIA - FONE (22) 2735 2100
RUA SALVADOR CORREIA, 97
CAMPOS DOS GOITACAZES, RJ. CEP 28010-260

DM Dynamid
UroMaster II

Dados do paciente

Nome : MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Registro : 5532

Queixa principal : BEXIGA NEUROGENICA

Data do exame : 04/12/09

Data de nascimento : 30/09/74 Idade : 35 ano(s)

Sexo : MASCULINO

Indicação : SERGIO PEDRA

Sintomas :

DIFICULDADE MICCIONAL TRAUMA RAQUIIMEDULAR

Urofluxometria Inicial

Perda urinária à tosse :	Não	Pico de fluxo :	13,80 ml/seg.
Micção com esforço :	Sim	Fluxo médio :	3,66 ml/seg.
Micção espontânea :	Sim	Tempo de fluxo :	47 seg.
Resíduo pós miccional :	200 ml	Tempo p/ o fluxo máximo :	17 seg.
Volume urinado :	173 ml		
Padrão da curva de fluxo :			
ACHATADA E INTERMITENTE			

Cistometria

Posição do paciente :	Sentado	Capacidade cistométrica	
Velocidade de infusão :	70 ml/min	máxima (CCM) :	500 ml
Pressão de perda :	cm H ₂ O	Pressão detrusor na CCM :	24 cm H ₂ O
Sensibilidade :	Normal	Complacência :	20 ml/cm H ₂ O
Desejo miccional :	150 ml		
Cateteres :	6 E 8 FR URETRAIS E SONDA BALÃO RETAL		
Infusão interrompida por :	DESEJO MICCIONAL INTENSO		
Contrações involuntárias :	AUSENTES		
Perda urinária :	NÃO		
Observações :	CAPACIDADE, SENSIBILIDADE E COMPLACÊNCIA NORMAIS. AUSENCIA DE CNI DO DETRUSOR		

Estudo Miccional

ABERTURA	24 cm H ₂ O	Fluxo máximo :	8,05 ml/seg.
FLUXO MEDIO	— cm H ₂ O	Resíduo pós miccional :	400 ml
Fluxo máximo	31 cm H ₂ O		
Eletromiografia :			

Observações :

MICÇÃO COM FLUXO ACHATADO E INTERMITENTE

Conclusão

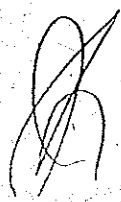
PROCESSO OBSTRUTIVO INFRAVESICAL.
INCOORDENAÇÃO DETRUSO-ESFINCTERIANA.

Comentários

O PACIENTE URINA COM AJUDA DA PRENSA ABDOMINAL E COM FLUXO BAIXO 8ml/s E RESÍDUO VESICAL IMPORTANTE. NÃO OCORREU CONTRAÇÃO NÃO INIBIDA DO DETRUSOR E A FORÇA DE CONTRAÇÃO DETRUSORA À MICÇÃO FOI NORMAL APOS TERMINAR A MICÇÃO TENTOU ELIMINAR MAIS URINA COM AUXÍLIO DA PRENSA ABDOMINAL POREM SEM SUCESSO. O RESÍDUO FOI DE 400ML. O QUADRO SUGERE INCOORDENAÇÃO DETRUSO-ESFINCTERIANA.

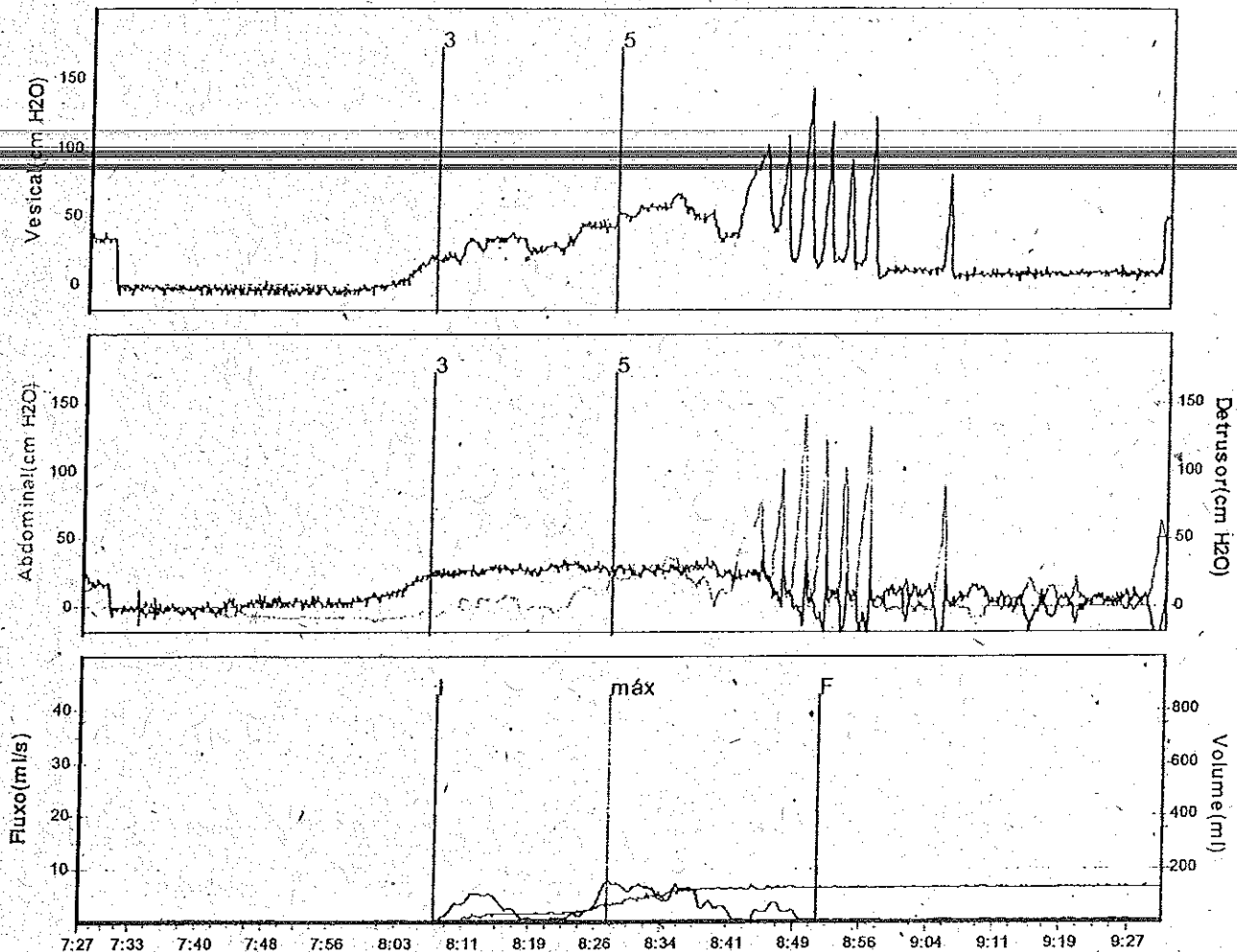
CORDIALMENTE

Médico responsável : DRº JEREMIAS DUTRA GARCIA;
CRM : 52 02669-3



Nome: **MAURICIO PESSANHA DA SILVA**

Procedimento: urodinâmica Data do Exame: 04/12/09



ABERTURA(3)

PV = 18 cm H2O PA = -6 cm H2O PD = 24 cm H2O T = 8:07

Fluxo máximo(5)

PV = 55 cm H2O PA = 24 cm H2O PD = 31 cm H2O T = 8:28

Estudo Miccional

Duração do fluxo = 44,0 seg.

Tempo até máximo = 20 seg.

Fluxo máximo = 8,05 ml/seg.

Fluxo médio = 3,11 ml/seg.

Volume total = 137 ml

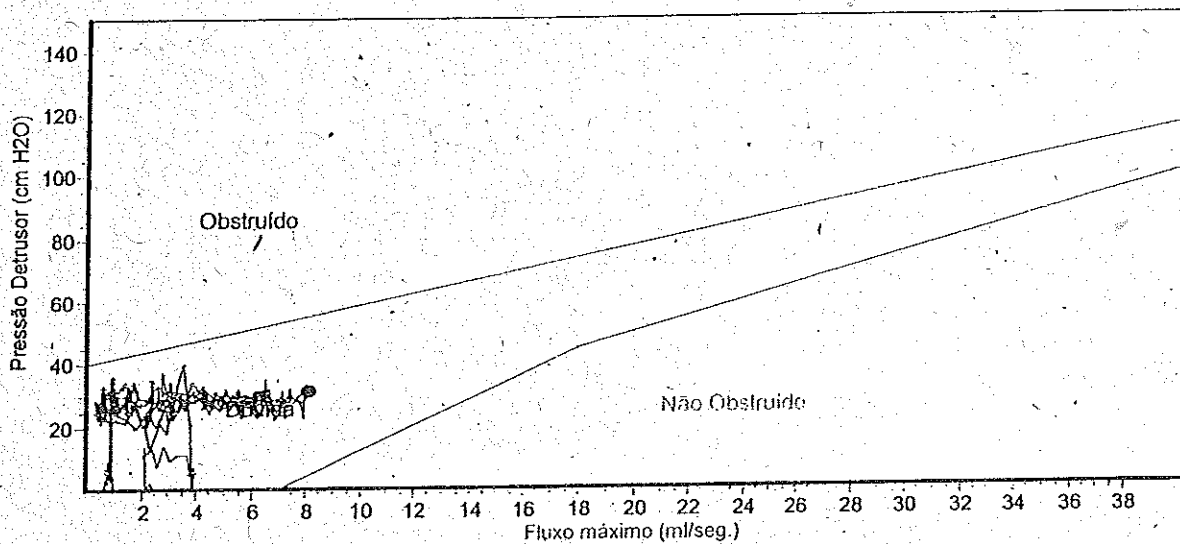
Médico res. e intérprete: DRº JEREMIAS DUTRA GARCIA;
CRM: 52 026/ RJ-3

Nomograma de Abrams-Griffiths

Dynamed
UROMASTER II

SERVIÇO DE URODINÂMICA
CAU - CENTRO AVANÇADO DE UROLOGIA - FONE (22) 2735 2100
RUA SALVADOR CORREIA, 97
CAMPOS DOS GOITACAZES, RJ CEP 28010-260

Paciente: MAURICIO PESSANHA DA SILVA Registro: 5532 Data do exame: 04/12/09
Tipo de Exame: urodinâmica



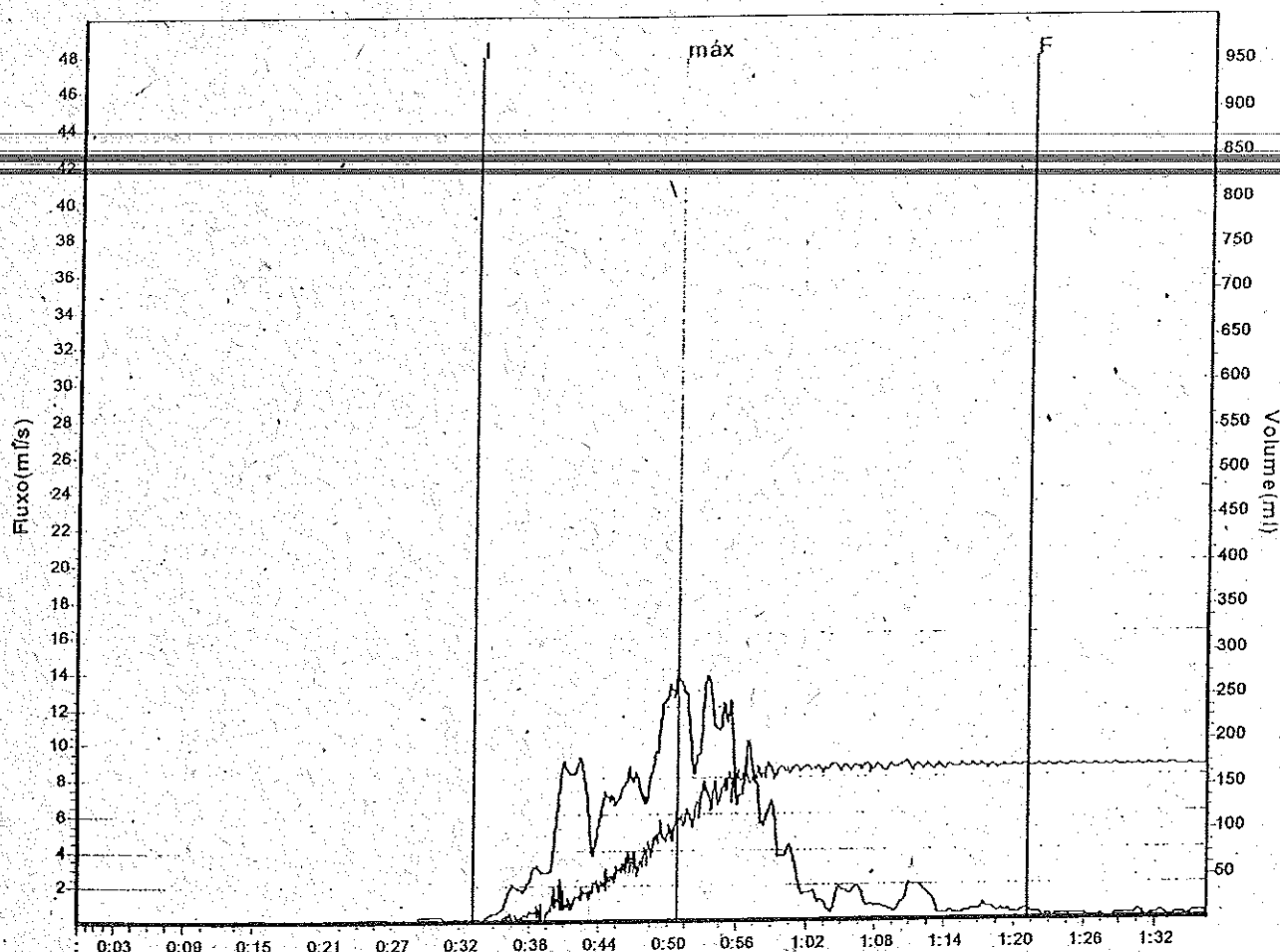
Dados do Nomograma de Abrams-Griffiths
AG = 14,9
F = 5,6

SERVIÇO DE URODINÂMICA
CAU - CENTRO AVANÇADO DE UROLOGIA - FONE (22) 2735 2100
RUA SALVADOR CORREIA, 97
CAMPOS DOS GOIACAZES, RJ CEP 28010-260

DM Dynamed
UroMaster II

Nome: MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Procedimento: urofluxometria - Data do Exame: 04/12/09



Urofluxometria

Duração do fluxo = 47,3 seg.
Tempo até máximo = 17 seg.
Fluxo máximo = 13,80 ml/seg.
Fluxo médio = 3,66 ml/seg.
Volume total = 173 ml

Comentários da urofluxometria

MICÇÃO COM FLUXO INTERMITENTE E ACHATADO

Dr. Jeremias Dutra Garcia

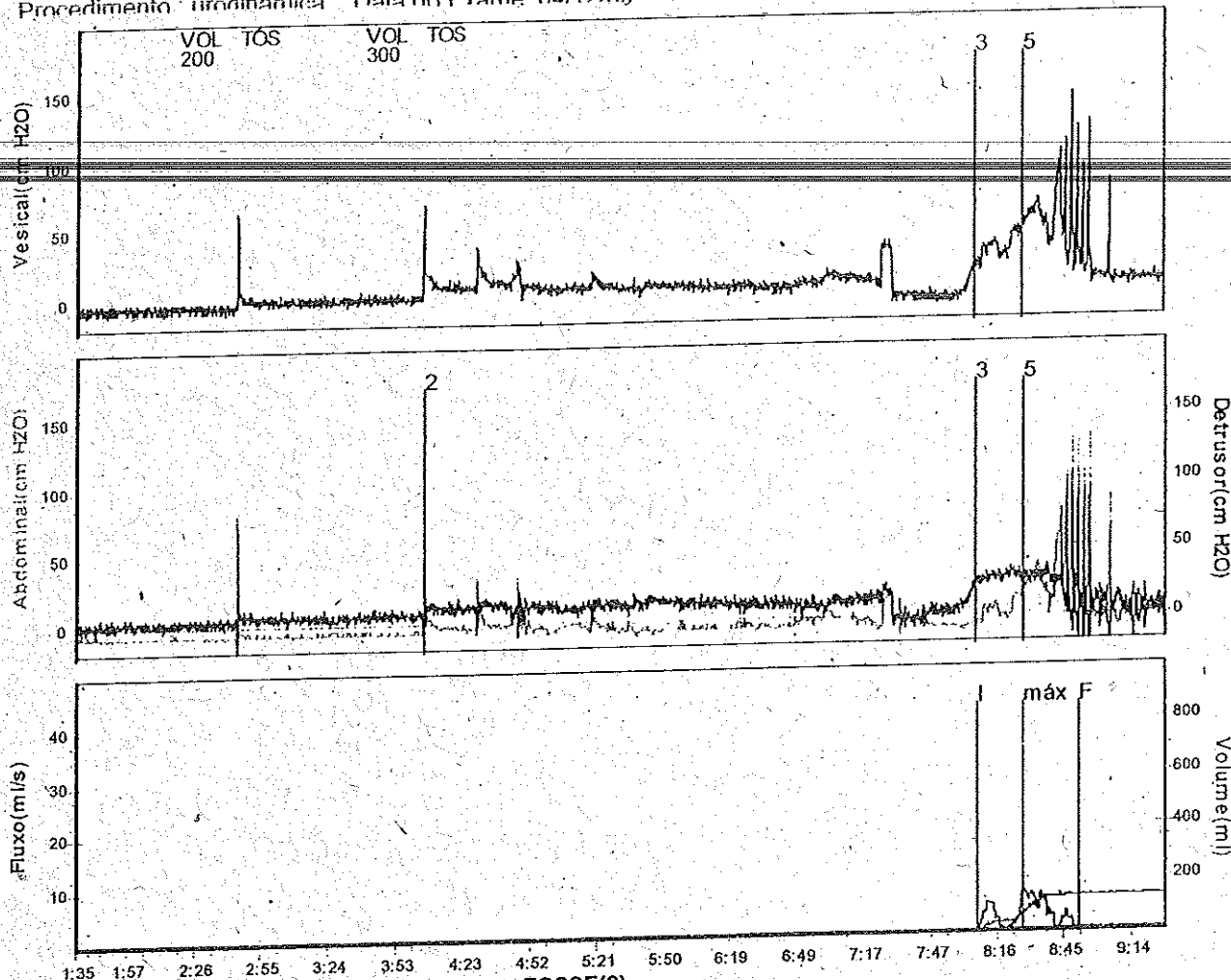
SERVIÇO DE URODINÂMICA
CAU - CENTRO AVANÇADO DE UROLOGIA - FONE (22) 2735 2100
RUA SALVADOR CORREIA, 97
CAMPOS DOS GOITACAZES, RJ CEP 28010-260

DM **Dynamed**

UroMaster II

Nome: **MAURICIO PESSANHA DA SILVA**

Procedimento: urodinâmica Data do Exame: 04/12/09



TOSSE(2)

PV = 52 cm H2O PA = 28 cm H2O PD = 24 cm H2O T = 4:06

ABERTURA(3)

PV = 18 cm H2O PA = -6 cm H2O PD = 24 cm H2O T = 8:07

Fluxo máximo(5)

PV = 55 cm H2O PA = 24 cm H2O PD = 31 cm H2O T = 8:28

Estudo Miccional

Duração do fluxo = 44,0 seg.

Tempo até máximo = 20 seg.

Fluxo máximo = 8,05 ml/seg.

Fluxo médio = 3,11 ml/seg.

Volume total = 137 ml

Médico responsável: DRº JEREMIAS DUTRA GARCIA;
CRM: 52 02669-3



**centro
avancado
de urologia**

CRM 52000-25

consultas • cirurgias • urodinâmica • cistoscopia • penoscopia
biópsia de próstata • laboratório • ultrassonografia • raiol-X

Paciente: **MAURICIO PESSANHA DA SILVA**

Convênio: **Unimed Estado do Rio**

Matrícula: **00230454000167008**

DECLARO QUE O SR MAURICIO PESSANHA DA SILVA É PORTADOR DE
DISFUNÇÃO NEUROMUSCULAR NÃO ESPECIFICADA DA BEXIGA (N31-9)
CARACTERIZADA POR RETENÇÃO URINÁRIA PARCIAL NECESSITANDO DE
PRENSA ABDOMINAL PARA URINAR MESMO ASSIM PERMANECENDO COM
RESÍDUO VESICAL IMPORTANTE.

Campos dos Goytacazes, 23 de dezembro de 2009

Dr. Jeremias Dutra Garcia
UROLOGISTA
CRM-RJ 26693

Dr. Jeremias Dutra Garcia
CRM 52-02669-3

Doc. 7



**centro
avancado
de urologia**

CRM 52000-25

consultas • cirurgias • urodinâmica • cistoscopia • peniscopia
biópsia de próstata • laboratório • ultrassonografia • raio-x

RECEITA

Para

MAURICIO PESSANHA DA SILVA

=> USO INTERNO

1. TANSULOSINA....., 0,4 mg

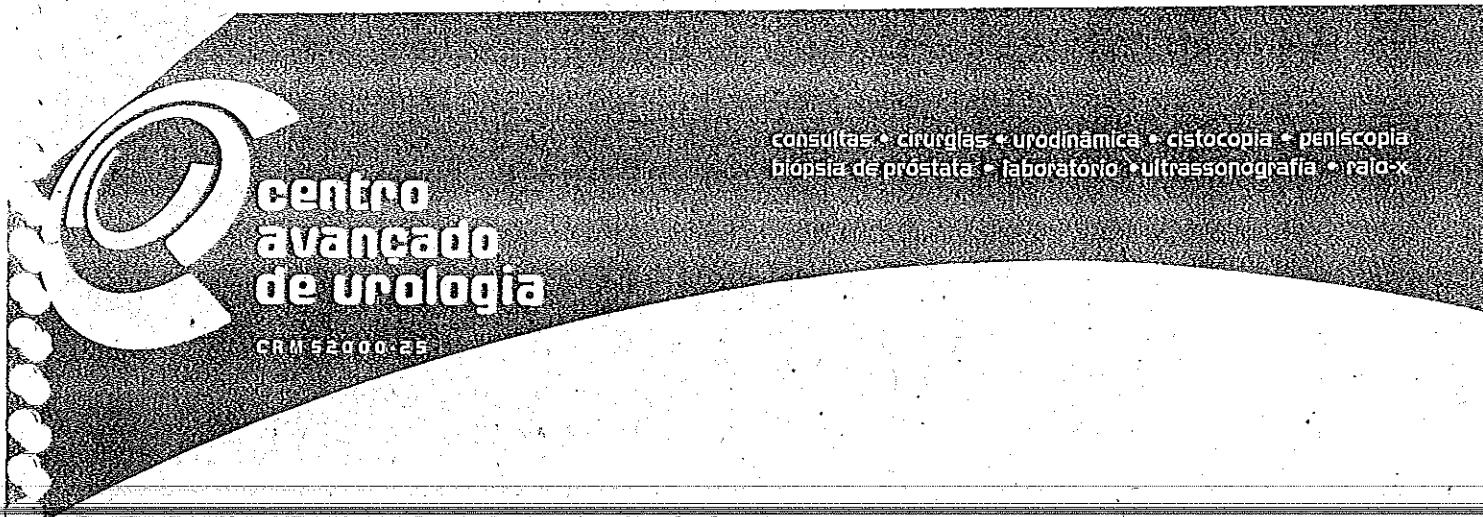
TOMAR 1 CAP 'A NOITE, USO CONTINUADO.

Campos dos Goytacazes, 23 de dezembro de 2009

Dr. Jeremias Dutra Garcia
CRM 32.02669-3

Doc

Y1



**centro
avancado
de urologia**

CRM 52000-25

consultas • cirurgias • urodinâmica • cistoscopia • peniscopia
biópsia de próstata • laboratório • ultrassonografia • raiol-x

RECEITA

Para

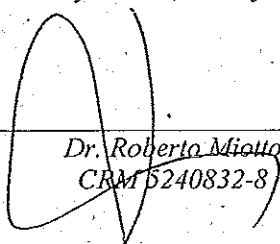
MAURICIO PESSANHA DA SILVA

=> USO INTERNO

1. Liberan 10 mg.....1 cx

Tomar 1 cp 2 hs apos café da manhã, 2 hs após almoço e jantar.

Campos dos Goytacazes, 10 de fevereiro de 2010


Dr. Roberto Miotto
CRM 5240832-8

Doc Y2



**centro
avancado
de urologia**

CRM 52000-25

consultas • cirurgias • urodinâmica • cistoscopia • peniscopia
biópsia de próstata • laboratório • ultrassonografia • raio-x

Paciente: MAURICIO PESSANHA DA SILVA
Convênio: Particular

Orçamento de Tratamento Fisioterapêutico

DECLARO QUE O SR MAURICIO PESSANHA DA SILVA NECESSITA DO ATENDIMENTO DE FISIOTERAPIA UROLÓGICA PARA O TRATAMENTO DE BEXIGA NEUROGÊNICA, SENDO EM UMA CONSTANCIA DE 3 VEZES SEMANAIS NO VALOR DE R\$80,00 (OITENTA REAIS) CADA SESSÃO, NÃO TENDO TEMPO DETERMINADO PARA SEU TÉRMINO DEVIDO A GRAVIDADE DO QUADRO CLÍNICO.

Campos dos Goytacazes, 10 de Fevereiro de 2010

Dra. Bianca Almeida
Fisioterapeuta Urológica
CREFITO-2 120343-F

Bianca
Drª Bianca Almeida
Crefito-2 120343-F

DOC 1/3

Doc. 2

MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Dr. HELENO SANTOS DA SILVA

Rad Med Diagnostico por Imagem Ltda

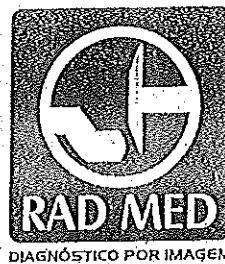
N. Exame: 0004324103

Código: 61666

Data : 06/01/2010

Emissão: 06/01/2010

Convênio: UNIMED - INTERCAMBIO



TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE

COLUNA CERVICAL

O estudo tomográfico realizado através de aquisição volumétrica dos dados, com 0,5mm de colimação, que foram pós-processados, obtendo-se imagens axiais e reconstruções multiplanares e tridimensionais, demonstrou:

Corpos vertebrais de estrutura normal e alinhados.

Pedículos e lâminas sem alterações.

Articulações uncavertebrais de aspecto anatômico.

Forames neurais de amplitude normal.

Redução do espaço discal de C5-C6.

Complexo disco-osteofítico posterior, com predomínio osteofitário em C5-C6.

Uncoartrose incipiente à esquerda em C6.

Canal raquiano de dimensões normais.

Conteúdo do saco dural com coeficiente de atenuação normal:

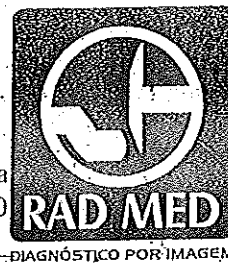
Dra JULIANA COSTA JOGAIB

CRM 5275073-5

JN 5 filmes

Campos dos Goytacazes, 06 de janeiro de 2010

Este é um exame complementar, e como tal deve ser analisado pelo médico assistente, para correlação clínica e decisão terapêutica.



MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Dr. HELENO SANTOS DA SILVA

Rad Med Diagnostico por Imagem Ltda

N. Exame: 0004324101

Código: 61666

Data: 08/01/2010

Emissão: 11/01/2010

Convênio: UNIMED - INTERCAMBIO

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL

Método:

Exame realizado com as sequências FSE e SE em T1 e T2 com cortes multiplanares de 3,0 mm de espessura.

Análise:

Corpos vertebrais cervicais alinhados, com retificação da curvatura e leve postura escoliótica com convexidade à direita.

Osteófitos marginais incipientes nos corpos vertebrais de C4 a C6.

Hipertrofia dos processos unciformes em C3-C4 e C4-C5 à direita, C5-C6 bilateral e discreta artrose da articulação uncovertebral à esquerda em C6-C7.

Pequena desidratação dos discos intervertebrais em C5-C6 e C6-C7.

Transição crânio-vertebral sem anormalidades.

C3-C4: Redução parcial do forame intervertebral esquerdo pela presença de hipertrofia do processo unciforme.

C4-C5: Abaulamento discal posterior, que toca discretamente a face ventral da medula, sem repercussões radiculares foraminais. Há discreta redução no diâmetro ântero-posterior do canal vertebral.

C5-C6: Discreto abaulamento discal posterior, que molda a face ventral do saco dural. Há pequena redução nas dimensões do forame intervertebral esquerdo pela hipertrofia do processo unciforme, sem contato radicular foraminal direto. Há discreta redução no diâmetro ântero-posterior do canal vertebral.

C6-C7: Redução parcial do forame intervertebral à esquerda, pela presença de uncoartrose, sem aparente contato radicular foraminal.

Demais regiões do canal vertebral amplo.

Medula de contornos regulares e sinal homogêneo.

Planos musculares e ligamentares sem anormalidades.

Artrodese posterior com parafusos fixados nos corpos vertebrais T3 a T5 analisados no presente estudo.

Conclusão:

Discreta espondilose cervical, com retificação da curvatura e leve postura escoliótica com convexidade à direita.

Hipertrofia dos processos unciformes em C3-C4 e C4-C5 à direita, C5-C6 bilateral e discreta artrose da articulação uncovertebral à esquerda em C6-C7.

Discopatia degenerativa multissegmentar, com os achados individualizados no laudo acima.

Dr. Abdalla Skaf / CRM - SP: 78.594,

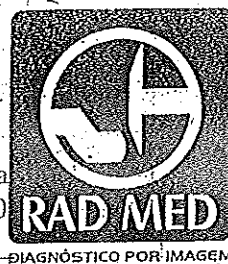
REVISADO POR:

Dr. CARLOS MÁRIO MELLO DE SOUZA,
CRM 5232139-2

JN 10 filmes

Campos dos Goytacazes, 08 de janeiro de 2010

Este é um exame complementar, e como tal deve ser analisado pelo médico assistente, para correlação clínica e decisão terapêutica.



MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Dr. HELENO SANTOS DA SILVA

Rad Med Diagnostico por Imagem Ltda

N. Exame: 0004324102

Código: 61666

Data : 08/01/2010

Emissão: 11/01/2010

Convênio: UNIMED - INTERCAMBIO

RAD MED

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

AVALIAÇÃO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR

TÉCNICA DE EXAME:

Sagital T1, sagital T2 com e sem supressão de gordura, axial densidade de prótons e axial T1.

Os seguintes aspectos foram observados:

Existem parafusos relacionados a material de inclusão cirúrgica nos corpos vertebrais L3, L2, L1 e D12 (último nível estudado), determinando artefatos que impedem a perfeita análise do tecido adjacente.

Heterogeneidade de partes molés paravertebrais posteriores.

Desidratação discal L3-L4; L4-L5 e L5-S1.

Abaulamento discal difuso L4-L5.

Atrofia da musculatura paravertebral lombar posterior.

Desvio do eixo da coluna lombar para a esquerda.

Hipertrofia facetária L4-L5.

O abaulamento em L4-L5 é assimétrico, mais importante de maneira discreta em situação paramediana esquerda.

Forames de conjugação L4-L5 moderadamente reduzidos.

Demais forames de aspecto habitual.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Avaliação por ressonância magnética da coluna lombar evidenciando desvio sinuoso do seu eixo para a esquerda, material de inclusão cirúrgica desde o nível estudado D12 até L3, discopatia degenerativa L3-L4, L4-L5 e L5-S1, mais importante em L4-L5, onde existe moderada foraminopatia.

Dr. Nelson Paes Fortes Diniz Ferreira / CRM:5261367-8

REVISADO POR:

Dr CARLOS MÁRIO MELLO DE SOUZA

CRM 5232139-2

JN 10 filmes

Campos dos Goytacazes, 08 de janeiro de 2010

Este é um exame complementar, e como tal deve ser analisado pelo médico assistente, para correlação clínica e decisão terapêutica.

Doc. 33

MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Dr. HELENO SANTOS DA SILVA

Rad Med Diagnostico por Imagem Ltda

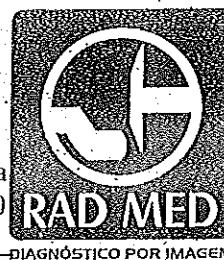
N. Exame: 0004348801

Código: 61666

Data : 08/01/2010

Emissão: 11/01/2010

Convênio: UNIMED - INTERCAMBIO



TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE

COLUNA LOMBAR

O estudo tomográfico realizado através de aquisição volumétrica dos dados, com 0,5mm de colimação, que foram pós-processados, obtendo-se imagens axiais e reconstruções multiplanares e tridimensionais, demonstrou:

Leve rotação axial do eixo vertebral, com sinais de manipulação cirúrgica posterior e fixação metálica transpedicular nos níveis visibilizados envolvendo L2, L3, L4.

Controle pós-cirúrgico.

Dr CARLOS MÁRIO MELLO DE SOUZA
CRM 5232139-2

hml 6 filmes

Campos dos Goytacazes, 08 de janeiro de 2010

Este é um exame complementar, e como tal deve ser analisado pelo médico assistente, para correlação clínica e decisão terapêutica.

Doc: 44



Santa Casa
de Misericórdia de Campos

Convênio com



SUS
SISTEMA
NACIONAL
DE SAÚDE

Receituário

O paciente Harnei
cio Pessoa da Silva,
apresenta sintomas ao
exame médico em
20.01.10 compatíveis
com quadro de ansie-
dade com depressão le-
ve, característico de
stress pós-traumático.
Foi encaminhado a
tratamento com pro-
pissional da área de
Psicologia, e medica-
do com Haloperidol 25 e
Rivotril 0,25 S.L.

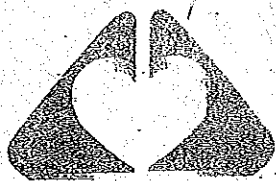
1, 20.1.20.
H.D. CID-10 F.43.1.

José Carlos de Araújo Gomes
Psiquiatria
CRM 5202368-0

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Santa Casa de Misericórdia de Campos CNPJ 28.963.981/0001-98 Insc. Est. 10.002.176 C.R.M. - RJ 52.969373 Av. Pelinca, 115 - Centro - CEP: 28.030-420 Tel.: (24) 733 1005 - Campos dos Goytacazes/RJ.	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
Nome Completo CRM UF Nº Endereço Completo e Telefone: Cidade: UF:	
Paciente: <u>Manoel P. da Silva</u>	
Endereço:	
Prescrição: <u>Talnest 25. 1cx</u> <u>1ª / 10 dias</u> <u>20.11.10,</u>	
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR Nome: Ident. Org. Emissor: Endereço: Cidade: UF: Telefone:	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR Assinatura do Farmacêutico Data: / /

Doc 44 A



PRONTO CARDIO

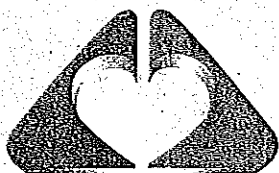
Mônica Pissinatti de Silva

Pronto, foi submetido a
tratamento insulínico de evolução
evoluindo com síndrome de
bradi-arritmia e bruxa murmurante
e perfusão.

2

CID 10 - G83.4

22/01/10



PRONTO CARDIO

Marcio Passinho Silva

wait

1) Pericard 10mg
1mg/kg weight

2) Lioral 10g
1mg/kg weight

Leandro Aley Sales Perreira
Neurocirurgia - CRM 5275846-9
UNIMED 250.290.758.469

Rua Lacerda Sobrinho, 225 - Centro - Campos dos Goytacazes-RJ
Tel.: (22) 2737-6060 - Fax : (22) 2733-6650

DOC 55A

POLICLÍNICA

Terena Rambaldi

Campos, dia 11 de Fevereiro de 2010.

DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins que o paciente Maurício Pessanha da Silva, foi por mim reavaliado no dia 11/02/2010, com o diagnóstico de P.O de Artrodese de coluna vertebral entre D3 e L4.

O mesmo encontra-se em tratamento hidrocinestoterapico, sob os meus cuidados, com o objetivo de reabilitar disfunções motoras e sensitivas oriundas alterações posturais da adolescência agravadas por trauma na coluna vertebral que resultaram em indicação cirúrgica para artrodese da coluna vertebral.

Na avaliação física o paciente apresentou:

- ✓ Diminuição do tônus e trofismo muscular em MM paravertebrais; abdominais, quadrado lombar e dos MM das coxas e pernas.
- ✓ Movimentação em bloco da coluna vertebral devido artrodese;
- ✓ A.D.M normal em coluna cervical, MMSS e MMII;
- ✓ Marcha funcional;
- ✓ Dor a palpação da musculatura paravertebral lombar.

Declaro ainda que o mesmo tem um custo mensal de R\$ 230,00 e que necessita de tratamento hidrocinestoterapico por tempo indeterminado.

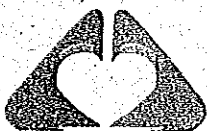
Coloco-me a disposição para maiores informações pelos tels. 27258060 – 99796949.

Klaus Rambaldi
Fisioterapeuta
CREFITO-2 42138-F

DOC 55.C

Rua Barão da Lagoa Dourada, 352 - Centro
Campos dos Goytacazes / RJ
Fone: 22 - 2725-8060 / 2725-1560
www.tdah.com.br

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL



**CARDIOCAMPOS PRONTO SOCORRO
CARDIOLÓGICO LTDA.**

CNPJ: 36.572.972/0001-06

Rua Lacerda Sobrinho, 225 - Centro - Campos dos
Goytacazes-RJ

PRONTO CARDIO

CRM-RJ 52.984020

Tel: (22) 2737-6060 - Fax: (22) 2733-6650 - CEP: 28010-076

Paciente:

Murilo P. Silva

Endereço:

Prescrição:

*Pravastatina 10mg
1mg VO 1x/dia*

Data

Leandro Alcy Sales Ferreira
Neurocirurgia - CRM 52.75846-9
UNIMEP 250.290.758.469

Assinatura e Carimbo do Emissor

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Identidade: Órg. Em.

Endereço:

Cidade: UF

Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do
Farmacêutico

DATA

1ª VIA - FARMÁCIA - 2ª VIA - PACIENTE

DOC 55 B

DOL. 66

Dr. Luis Eduardo Carelli

CRM - 52.67.975-5
Clínica e Cirurgia da Coluna Vertebral

LAUDO MÉDICO

Paciente Mauro Pessoa da Silva,
Bis Operatório de Antela Unilateral,
para aviso de Exatidão CDS M1,
evoluindo com Exatidão General C4/5
14, 15
e Radical ptico
Apresenta Tratado Benigna Neoplasia
e Tratado na Osteop.
Plan limitado da ptico de T3 e 4
e Dura perforada, exatidão de Neoplasia
na parte do trabado por exatidão
para definitiva

Paciente **MAURÍCIO PESSANHA DA SILVA**

Idade 35

Médico Solicitante: **RAULINO JOSÉ REBELO PEREIRA**

Registro 63202

Convênio: **UNIMED INTERCAMBIO URM**

Data Entrada 19/02/2010

A/C Dr. Raulino Rebelo Pereira

RESSONANCIA MAGNETICA (ALTO CAMPO) DA COLUNA DORSAL

Foram obtidas imagens da coluna dorsal, em aparelho de 1.5-TESLA nas sequencias pesadas em T1 e T2 no plano sagital e sequencia pesada em T1 no plano axial.

Sinais de manipulação cirurgica prévia.

Degradação artefactual por haste de susceptibilidade magnética.

Ausencia de lesao ossea.

Corpos vertebrais de altura preservada.

Foramens neurais livres.

Espacos discais mantidos.

Medula dorsal e cone medular de dimensoes e sinal normais.

Ausencia de lesao expansiva intra-raquiana.

CONCLUSAO: Sinais de manipulação cirurgica prévia.

Degradação artefactual por haste de susceptibilidade magnética.

***Este e um exame complementar e como tal devera ser analisado por seu medico assistente para correlação clinica e decisao terapeutica.**

Dr. Ney Ariles Freitas

Membro Titular do CBR - CRM 52.51394-0
Membro Activo de la Federación de Sociedades
Latinoamericanas de Ultrasonografía.

World Federation for Ultrasound - WFUMB

Membro do CIR (Colégio Interamericano de Radiologia)

Professor Visitante do Colégio Interamericano de Radiologia

Corresponding Member Ship the Radiological Society of North America

Dr. Cynthia Rangel Coelho

CREFITO 38420-F
Neurociência

Dr. Marcelle Maron Velasco

CRM 5273831-0

Dr. Gilmar Peixoto Lessa

CRM 5244582-6

Dr. Maria Beatriz Gomes Netto

CRM 5281256-1



**centro
avancado
de urologia**

CRM 52000-25

consultas • cirurgias • urodinâmica/urofluxometria
uretracistoscopia • peniscopia • laboratório
biópsia de próstata • ultrassonografia
litotripsia extra corpórea (LEOC)

ATESTADO MÉDICO

*A pedido do interessado, Sr. MAURICIO PESSANHA DA SILVA,
na qualidade de seu médico assistente, atesto para os devidos fins
que o mesmo compareceu a este consultório no dia 15/03/2010 para
atendimento médico, foi submetido a cirurgia de coluna por trauma
em 02/2007, ficando como sequela quadro de bexiga neurogenica
hipoativa com dificuldade miccional, atual/ em acompanhamento
em uso de medicação bloqueadora alfa adrenergica.*

Campos dos Goytacazes, 15 de março de 2010

Dr. Roberto Whotto

CRM 6240832-8

Dr. Roberto Whotto
Urologista
CRM-RJ 40832

Doc. 88

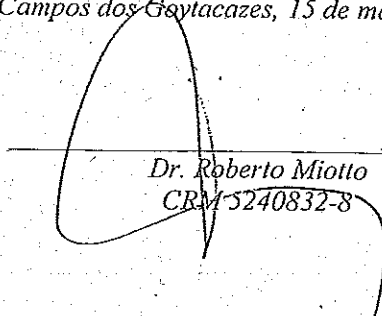
RECETTA

Para
MAURICIO PESSANHA DA SILVA

=> **USO INTERNO**

1. Unoprost 2 mg.....60 cps ao mês
Tomar 1 cp pela manhã e antes de dormir.

Campos dos Goytacazes, 15 de março de 2010



Dr. Roberto Miotto
CRM 5240832-8

Doc 88 C

RAULINO JOSÉ REBELO PEREIRA
NEUROCIRURGIA
CRM 5260371-1

MAURICIO PESSANHA SILVA

ATESTO QUE O PACIENTE ACIMA NÃO POSSUI CONDIÇÕES DE PERMANECER POR LONGOS PERÍODOS EM UMA MESMA POSIÇÃO, POIS POSSUI ARTRODESE LONGA REALIZADA PARA TRATAMENTO DE ESCOLIOSE SEVERA, COM MUDANÇA DE POSTURA PELAS HASTES. TAIS ALTERAÇÕES NÃO PERMITEM AO MESMO TRABALHAR EM LOCAIS ERGONOMICAMENTE LESIVOS.

Raulino José Rebelo Pereira
Neurocirurgia
CRM 5260371-1
15/03/2010

Rua Barão da Lagoa Dourada, 237, sala 6, Centro clínico Alto Liceu. Tel. 27332064

Doc. 99

MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Dr. HELENO SANTOS DA SILVA

N. Exame: 0005473901

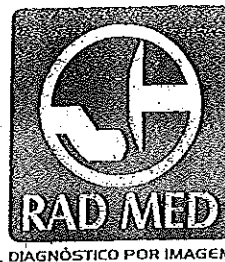
Código: 703985

Emissão: 03/05/2010

Convênio: UNIMED - INTERCAMBIO

Rad Med Diagnostico por Imagem Ltda

Data: 30/04/2010

**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE****COLUNA DORSAL E LOMBAR**

O estudo tomográfico realizado através de aquisição volumétrica dos dados, com 0,5mm de colimação, que foram pós-processados, obtendo-se imagens axiais e reconstruções multiplanares e tridimensionais, demonstrou:

Desvio do eixo da coluna dorsal para a direita e da coluna lombar para a esquerda.

Sinais de manipulação cirúrgica com artrodese posterior, destacando-se a presença de parafusos metálicos transpediculares de D7 à L4 (níveis estudados), produzindo artefatos de imagem.

O parafuso esquerdo de D8 tangencia o corpo vertebral homolateralmente.

O parafuso esquerdo de L2 ocupa parcialmente o canal vertebral neste nível, no seu aspecto mais lateral, à esquerda.

Hipertrofia facetária em D9-D10 e D10-D11.

Fragmentação da faceta articular superior direita de D11.

Artrose interapofisária em D11-D12 e D12-L1.

Calcificação no ligamento amarelo esquerdo, em D12-L1 e no ligamento amarelo direito, em D7-D8.

Abaulamento discal assimétrico em L4-L5, mais evidente em situação paramediana esquerda, ocasionando impressão sobre a face ventral do saco dural.

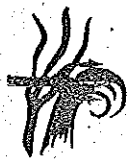
Obs: Área lítica de aspecto permeativo no osso ilíaco direito.

Dra JULIANA RAMOS HENRIQUES
CRM 52702935

nml 8 filmes

Campos dos Goytacazes, 30 de abril de 2010

Este é um exame complementar, e como tal deve ser analisado pelo médico assistente, para correlação clínica e decisão terapêutica.



Serviços Marítimos CONTINENTAL Ltda.

A *Serviços Marítimos CONTINENTAL LTDA* declara que MAURICIO PESSANHA DA SILVA portador da carteira de identidade : 09.858.596-1, CPF: 039.504.887-74, registro no livro de mergulho /LRM - 156 é funcionário da empresa, recebeu treinamento para INSPEÇÃO SUBMARINA – VISUAL, iniciado em 06/03/06 e concluído 18/03/06, com carga horária 86 horas e obtendo aproveitamento igual a 9,1%, de acordo com a N-1793/ Inspeção submarina – Qualificação de pessoal – Petrobrás.



Serviço Marítimo CONTINENTAL Ltda.

A *Serviços Marítimos CONTINENTAL LTDA* declara que MAURÍCIO PESSANHA DA SILVA portador da carteira de identidade : 09.858.596-1, CPF: 039.504.887-74, registro no livro de mergulho /LRM - 156 é funcionário da empresa , recebeu treinamento para INSPEÇÃO SUBMARINA – VISUAL, iniciado em 06/03/06 e concluído 18/03/06, com carga horária 86 horas e obtendo aproveitamento igual a 9,1% , de acordo com a N-1793/ Inspeção submarina – Qualificação de pessoal – Petrobrás.

Macaé 03 de Abril de 2006

André Luiz Nogueira – SEQUI: 2642
Supervisor de Mergulho – Instrutor
CONTINENTAL

Claudio Correia de Oliveira – SEQUI: 2275
Coordenador de Mergulho – Instrutor
CONTINENTAL

Dario Augusto Barbalho Silva
Gerente de Operações
CONTINENTAL

Doc 110

Prof.

Dr. Fernando Almeida |
u r o l o g i a

CRM-SP 95.644

- Prof. Livre Docente e Chefe dos setores de disfunção miccional e urologia feminina da Escola Paulista de Medicina (Unifesp)
- Pós-Doutorado pela University of California (UCLA)

RELATÓRIO MÉDICO

À quem possa interessar:

A Sra. MAURICIO PESSANHA DA SILVA sofreu trauma medular em 2007 tendo sido submetido a cirurgia – artrodese em 2008. Evoluiu com bexiga neurogênica hipócontrátil com residuo pós miccional elevado, polaciúria, noctúria e dificuldade miccional importante. Orientei paciente realização de cateterismo intermitente como opção terapêutica. Foi treinado hoje (08/07/2010). Orientei retornar em 30 dias para reavaliação.

Fico a disposição para quaisquer esclarecimentos,

São Paulo, 08 de Julho de 2010

Dr. Fernando G. Almeida
Urologia
CRM 95.644

Cons. 1: Av Brigadeiro Faria Lima, 1853 - 1º andar
Jardins - São Paulo - SP - CEP: 01452-912
Tel / fax: 11 3812.5413

Cons. 2: Hospital Sírio Libanês
Rua Dona Adma Jafet, 91 - Bela Vista - São Paulo
Tel: 11 3155.0854 - 3155.0975

Prof. Dr. Fernando Almeida
contato@drfernandoalmeida.com.br
Cel: 11 8386.0800
www.drfernandoalmeida.com.br

Prof.

Dr. Fernando Almeida

CRM-SP 95.644

u r o l o g i a

- Prof. Livre Docente e Chefe dos setores de disfunção miccional e urologia feminina da Escola Paulista de Medicina (Unifesp)
- Pós-Doutorado pela University of California (UCLA)

P/ Sr. Mauricio Pessoa da Silva

Uso Intra Caverno

① Caverject 20 mcg

aplicar conforme indicado

DOC 1.10 A

Dr. Fernando G. Almeida
Urologia
CRM 95.644

Cons.1: Av Brigadeiro Faria Lima, 1853 - 7º andar
Jardins - São Paulo - SP - CEP: 01452-912
Tel/fax: 11 3812.5413

Cons.2: Hospital Sírio Libanês
Rua Dona Adma Jafet, 91 - Bela Vista - São Paulo
Tel: 11 3155.0854 - 3155.0975

Prof. Dr. Fernando Almeida

contato@drfernandoalmeida.com.br

Cel: 11 8386.0800

www.drfernandoalmeida.com.br

Doc 111

MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Dr. HELENO SANTOS DA SILVA

Rad Med Diagnostico por Imagem Ltda

N. Exame: 0006304301

Código: 61666

Data: 14/07/2010

Emissão: 19/07/2010

Convênio: UNIMED - INTERCAMBIO



RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL

Método:

Exame realizado com a sequência FSE com cortes multi planares de 3,0 e 4,0 mm de espessura.

Análise:

Corpos vertebrais alinhados com retificação da curvatura cervical.

Osteófitos marginais dos corpos vertebrais de C4 a C7.

Hipertrofia do processo unciforme em C3-C4 à direita e C5-C6 e C6-C7 à esquerda.

Tênue desidratação dos discos intervertebrais cervicais com pequena redução da altura em C5-C6.

Transição crânio-vertebral sem anormalidades.

C3-C4: Saliência posterior de fibras do anel fibroso que molda a face ventral do saco dural, sem repercussões sobre as estruturas neurais. Há ainda redução parcial das dimensões do forame intervertebral à direita pela hipertrofia do processo unciforme com mínimo contato radicular foraminal direto.

C4-C5: Abaulamento discal posterior levemente lateralizado à esquerda que toca a face ventral da medula, sem repercussões radiculares foraminais. Há pequena redução do diâmetro ântero-posterior do canal vertebral.

C5-C6: Pequeno abaulamento discal posterior que molda a face ventral do saco dural, sem repercussões sobre as estruturas neurais.

C6-C7: Redução parcial das dimensões do forame intervertebral esquerdo pela presença de hipertrofia do processo unciforme, sem contato radicular foraminal direto.

Demais regiões do canal vertebral amplo.

Medula de contornos regulares e sinal homogêneo.

Demais planos musculares e ligamentares sem anormalidades.

Conclusão:

Discreta espondilose cervical com retificação da curvatura e hipertrofia do processo unciforme em C3-C4 à direita e C5-C6 e C6-C7 à esquerda.

Tênue desidratação dos discos intervertebrais cervicais com pequena redução da altura em C5-C6.

Saliência posterior de fibras do anel fibroso em C3-C4, sem repercussões neurais. Há ainda redução parcial das dimensões do forame intervertebral à direita pela hipertrofia do processo unciforme com mínimo contato radicular foraminal direto.

Abaulamento discal posterior levemente lateralizado à esquerda em C4-C5, que toca a face ventral da medula, sem repercussões radiculares foraminais.

Pequeno abaulamento discal posterior em C5-C6, sem repercussões neurais.

Redução parcial das dimensões do forame intervertebral esquerdo em C6-C7, pela presença de hipertrofia do processo unciforme, sem contato radicular foraminal direto.

Dr. Abdalla Skaf / CRM - SP: 78 594

REVISADO POR:

Dr CARLOS MÁRIO MELLO DE SOUZA
CRM 5232139-2

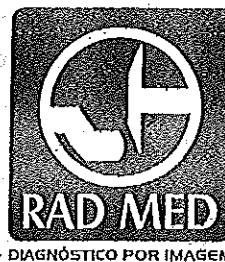
Doc 111

cr 11 filmes

Campos dos Goytacazes, 14 de julho de 2010

Este é um exame complementar, e como tal deve ser analisado pelo médico assistente, para correlação clínica e decisão terapêutica.

Doc 112



MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Dr. HELENO SANTOS DA SILVA

Rad Med Diagnostico por Imagem Ltda

N. Exame: 0006304302

Código: 61666

Data: 14/07/2010

Emissão: 19/07/2010

Convênio: UNIMED - INTERCAMBIO

AVALIAÇÃO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR

TÉCNICA DE EXAME:

Sagital T1, sagital T2 com e sem supressão de gordura, axial densidade de prótons e axial T1 e séries pós contraste.

Os seguintes aspectos foram observados:

Existe material metálico de inclusão cirúrgica em todos os corpos vertebrais dorsais identificados e nos corpos vertebrais lombares com exceção de L5.

Desidratação discal L4-L5 e L5-S1.

Abaulamento discal difuso L4-L5 determinando discreta impressão nas faces correspondentes do saco dural.

Desvio do eixo da coluna lombar para a esquerda.

A presença de artefatos metálicos impedem a análise segura de partes moles paravertebrais.

Injúria ligamentar interespinhosa L4-L5.

Não parece existir aracnoidite adesiva.

Não pudemos caracterizar com clareza o cone medular frente aos artefatos.

Dr. Nelson Paes Fortes Diniz Ferreira / CRM:5261367-8

REVISADO POR:

Dr CARLOS MÁRIO MELLO DE SOUZA

CRM 5232139-2

Doc 112

cr 11 filmes

Campos dos Goytacazes, 14 de julho de 2010

Este é um exame complementar, e como tal deve ser analisado pelo médico assistente, para correlação clínica e decisão terapêutica.

Doc 113

MAURICIO PESSANHA DA SILVA

Dr. HELENO SANTOS DA SILVA

N. Exame: 0006304303

Código: 61666

Emissão: 15/07/2010

Convênio: UNIMED - INTERCAMBIO

Rad Med Diagnostico por Imagem Ltda

Data : 15/07/2010



TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE

COLUNA CERVICAL

O estudo tomográfico realizado através de aquisição volumétrica dos dados, com 0,5mm de colimação, que foram pós-processados, obtendo-se imagens axiais e reconstruções multiplanares e tridimensionais, demonstrou:

Mínima rotação do eixo axial.

Aposições ósseas anteriores.

Uncoartrose entre C5-C6, incipiente.

Complexo disco-osteofitário ao nível de C5-C6, destacando-se pequenino cisto subcondral em C6, superfície postero-superior esquerda.

Forames neurais de amplitude normal.

Canal raquiano de dimensões normais.

Conteúdo do saco dural com coeficiente de atenuação normal.

COLUNA LOMBAR

O estudo tomográfico realizado através de aquisição volumétrica dos dados, com 0,5mm de colimação, que foram pós-processados, obtendo-se imagens axiais e reconstruções multiplanares e tridimensionais, demonstrou:

Artrodese metálica com hastes e parafusos metálicos transpediculares envolvendo L2, L3, L4, com interpositor no espaço intervertebral de L2-L3, L3-L4, em situação paramediana esquerda.

Rotação axial do eixo vertebral.

Discos intervertebrais sem evidencia de hérnias ou protrusões.

Canal raquiano de dimensões normais.

Conteúdo do saco dural com coeficiente de atenuação normal.

Dr CARLOS MÁRIO MELLO DE SOUZA
CRM 5232139-2

Doc 113

cr 10 filmes

Campos dos Goytacazes, 15 de julho de 2010

Este é um exame complementar, e como tal deve ser analisado pelo médico assistente, para correlação clínica e decisão terapêutica.

Questionário proposto pela Médica Auditora do Trabalho SRTE/MTE, Dr^a. Gisele Guimarães Daflon, que serviu de respaldo para o Laudo emitido pelo cirurgião e médico assistente.

Estas são as perguntas a serem respondidas pelo cirurgião que o operou:

- 1) As lesões encontradas foram produzidas por trauma?
- 2) Há alterações genéticas?
- 3) Há lesões traumáticas que pioraram as lesões porventura existentes?

PS. O laudo que corresponde ao Doc 115 foi baseado neste questionário.

Dr. Luis Eduardo Carelli

CRM 52.67975-5

Respostas às Perguntas

Paciente: Mauricio Pessanha da Silva

① Não é possível afirmar, mas o paciente apresenta, lesões disciais e curvaturas lombares com protuberâncias que podem ser degenerativas ou traumáticas

② Sim há alterações genéticas na doença esquelética e na doença discal em alguns casos

③ Sim, há lesões traumáticas que podem agravar lesões degenerativas disciais se existentes

Rio, 16/7/2010
Luis Eduardo Carelli

Luis Eduardo Carelli

CRM 52.67975-5

Clinica e Cirurgia

Coluna

Av. das Américas, nº 500 - Bloco 04 - Sala 320 - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ
Tels.: (21) 3171-3171 / 3988-9530

DOC 115

Dr. Luis Eduardo Carelli

CRM 52.67975-5

Alexandre

Alexandre para o Leito
fins preso do Manicó
Removal da Sita, mas
deve permanecer por
período de 15 dias
em Sita

em 26/1/2010

Luis Eduardo Carelli
CRM 52.67975-5
Clínica de Cirurgia da

Av. das Américas, nº 500 - Bloco 04 - Sala 320 - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ
Tels.: (21) 3171-3171 / 3988-9530

Doc 116

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª VIA - FARMÁCIA
2ª VIA - PACIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dr. Luis Eduardo Carelli
CRM 52.67975-5

Av. das Américas, nº 500 - Bloco 04 - Sala 320 - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ
Tels.: (21) 3171-3171 / 3988-9530

Paciente: Mauricio P. da Silva

Endereço: Pararam

Prescrição: 3d

Orch. 12/12m em caso de dor

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data

Assinatura e Carimbo
do Emitente

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Identidade: Org. Em:

Endereço:

Cidade: UF:

Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ASSINATURA DO
FARMACÊUTICO

Data

Doc 116 A



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Prefeitura Municipal de Campos dos Goytacazes
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SUS



ATENÇÃO Letra legível - Cumpra o artigo 39 do Código de Ética Médica

Maurício Pessanha de Silva

Uso int.

Tandrilax _____ 301.

1 cp 8/8 h -

3

(Assin.) 12/3/07

Daniel Cincinatus
Neurologista
Eletroencefalografia
CRM-RJ 52-17123-3

"A Saúde é um direito fundamental do ser humano" - Art. 2 da Lei 8080/90 - SUS



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Prefeitura Municipal de Campos dos Goytacazes
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SUS



ATENÇÃO Letra legível - Cumpra o artigo 39 do Código de Ética Médica

Mauro Pessoa da Silva

Uto uih

Voltaire Fung — 2x8.

14 de 12/12 de

}

Campos, 23/4/07

[Handwritten signature]

Daniel Cincinatus

Neurologista

Eletroencefalografia

CRM-RJ 52-17123-3

A Saúde é um direito fundamental do ser humano - Art. 2 da Lei 8080/90 - SUS



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Prefeitura Municipal de Campos dos Goytacazes
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SUS



ATENÇÃO Letra legível - Cumpra o artigo 39 do Código de Ética Médica

Francisco Fernando da Silva

Uso int.

Prexige 100mg — 3xs.
14/8/84-

§

Guaya, 06/8/07

Daniel Cincinatus
Neurologista
Eletroencefalografia
CRM-RJ 52-17123-3



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Prefeitura Municipal de Campos dos Goytacazes
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SUS



ATENÇÃO Letra legível - Cumpra o artigo 39 do Código da Ética Médica

Renúncio Pensante da Hra.

Lista med.

① Prexige 400mg — 344
1 cp 12/12 h-

② Feldene sublingual — 144
1 cp SAS

5

Comp. 08/10/07

[Handwritten signature]

Daniel Cincinatus
Neurologista
Eletroencefalografia
CRM-RJ 52.17123-3

"A Saúde é um direito fundamental do ser humano" - Art. 2 da Lei 8080/90 - SUS



Ministério Público do Trabalho
Procuradoria Regional do Trabalho da 1ª Região

MINISTÉRIO PÚBLICO DA UNIÃO

Autos de Informação nº 000115.2010.01.005/9

Partes:

- MAURÍCIO PESSANHA DA SILVA
- SERVIÇOS MARÍTIMOS CONTINENTAL S.A
- PETRÓLEO BRASILEIRO S.A. PETROBRÁS

TERMO DE ENCERRAMENTO DE ANEXO

Nesta data, procedi ao encerramento do anexo 1 –
volume 2 dos autos em epígrafe.

Cabo Frio, 24/03/2011

Abelardo Magno
Abelardo da Silva Magno

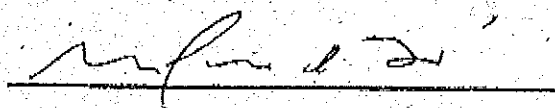
Campos dos Goytacazes, 13 de fevereiro de 2014

De : Mauricio Pessanha da Silva

Para : Ao ilustre representante do Ministério Público do Trabalho da Procuradoria Regional do Trabalho da 1ª Região – Cabo Frio – Dr. Alexandre Salgado Dourado Martins

Solicito marcação de Audiência para apresentação de novos documentos e provas das ilegalidades cometidas pelas empresas Petrobrás S/A e S.M.Continental S/A referentes ao Inquérito Civil Público nº 115/2010.

Informo ainda se tratar de trabalhador deficiente físico por acidente do trabalho, tendo o mesmo direito à prioridade de atendimento segundo a Lei nº 12.008/09.



Mauricio Pessanha da Silva

Contatos : 22 27253225 – 22 997319496 – psicodiver@hotmail.com