



CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE FUTEBOL

COMISSÃO DE ARBITRAGEM - CBF

**SUBSTITUIÇÃO DE ÁRBITRO ASSISTENTE  
VASCO DA GAMA/RJ X CEARÁ/CE  
SÉRIE A 2011 - 20ª RODADA**

DA CA-CBF  
À FFERJ / FCF / FPF

Anexos: Atestados Médicos

Face lesão sofrida pelo Assistente GUILHERME CAMILO/MG (ASP-FIFA), a CA-CBF comunica sua substituição pelo SR. MARCELO VAN GASSE/SP (FIFA), com a equipe de arbitragem ficando com a seguinte composição:

**DATA: 31/08/2011 às 18:00 (20ª rodada)**

**ESTÁDIO: SÃO JANUÁRIO/RIO DE JANEIRO**

**VASCO/RJ x CEARÁ/CE**

**TRANSPORTE: AÉREO/TERRESTRE**

**ESCALA**

EMERSON DE ALMEIDA FERREIRA/MG

MARCELO CARVALHO VAN GASSE/SP (FIFA)

FABRÍCIO VILARINHO DA SILVA /GO (ASP.FIFA)

**4º ÁRBITRO**

ANDRE LUIS PAES RAMOS/RJ

**ASSESSOR:**


SERGIO OLIVEIRA SANTOS /RJ

TRANSPORTE: AA1: TERRESTRE

RIO DE JANEIRO, 30 DE AGOSTO DE 2011

  
SÉRGIO CORRÊA DA SILVA  
PRÉSIDENTE CA-CBF

  
PAULO JORGE ALVES  
CA-CBF

  
CLAUDIO FREITAS  
CA-SAD





# NÚCLEO DE ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA

Consultórios, Radiologia, Ressonância Magnética, Pronto Atendimento em Ortopedia, Medicina Física e Reabilitação.

Rua Almorés, 2125 - Lourdes - B. Hte - MG - Cep: 30140-072  
Tel.: (31) 3349-2600 - Fax: (31) 3349-2638

## ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr(a) Guilherme Inês Cavito

( ) Não apresenta, ao exame clínico de rotina realizado nesta data, sinais de doenças infectocontagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame médico admissional, demissional ou periódico para fins de legislação de segurança e saúde do trabalhador, vide portaria nº 24 de 29/12/1994 do Ministério do Trabalho).

( ) Compareceu e permaneceu na Unidade no período de \_\_\_ às \_\_\_ horas para

- 1 - Consulta
- 2 - Acompanhamento Familiar
- 3 - Fisioterapia

(X) Necessita permanecer afastado do trabalho por 15 dias, a partir de 30/08/11, por motivo de doença, CID M62.9

(Este atestado é válido para as finalidades previstas no art. 143 parágrafo 1º do Decreto 2172 de 05/03/1997, e Resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 01 a 15 dias).

30/08/11  
Data

Alexandro Coutinho  
Médico - especialista em Ortopedia e Traumatologia

OBS.: ESTE ATESTADO PERDERÁ O VALOR EM CASO DE RASURA E DE PREENCHIMENTO DE MAIS DE UM CAMPO.

NOT: Rua Almorés, 2125 - Lourdes - B. Hte - MG - Cep: 30140-072  
Tel.: (31) 3349-2600 - Fax: (31) 3349-2638

## MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO

NOT LOURDES - Rua Gonçalves Dias, 1972 - Lourdes - B. Hte - MG - Cep: 30140-092  
Tel.: (31) 3291-0717 / 3291-0600

www.notorpedia.com.br notorpedia@yahoo.com.br



# NÚCLEO DE ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA

CONSULTÓRIOS, RADIOLOGIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, PRONTO ATENDIMENTO EM ORTOPEDIA, CLÍNICA DE DOR, RPG, MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO

A Guilherme Inês Cavito

Soluções:

→ Fisioterapia - 15 sessões

Justificativa:

→ Agravamento

Grav - Paulunilly

(E)

(Color, Gelo, US, Tens, Reabilitação funcional)

Dr. Paulo César Alexandrino Coutinho  
ORTOPEDISTA  
CRM-MG: 28.195

funer 30/08/11

Rua Almorés, 2125 - Lourdes - Belo Horizonte/MG - Cep: 30140-072 - Tel.: (31) 3349-2600 / Fax: (31) 3349-2638  
Rua Gonçalves Dias, 1972 - Lourdes - Belo Horizonte/MG - Cep: 30140-092 - Tel.: (31) 3291-0717 / 3291-0600  
www.notorpedia.com.br notorpedia@yahoo.com.br

**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PERNA ESQUERDA**

**Paciente:** GUILHERME DIAS CAMILO

**Data:** 30/08/2011

Exame realizado em aparelho de 0,2 Tesla (ARTOSCAN), utilizando sonda dedicada nas projeções axial, sagital e coronal com ecos variáveis, sem o uso de contraste intra-articular ou endovenoso. Aspectos observados:

Ausência de alteração da intensidade de sinal na medular dos elementos ósseos focalizados que sugiram áreas de edema/hiperemia.

Estruturas ósseas preservadas.

Pequena área de alteração da intensidade de sinal no músculo sóleo, em seu segmento distal, adjacente a vasos intermusculares e do compartimento posterior profundo, sem alteração arquitetural ou hematoma local. Demais músculos dos compartimentos da perna de aspecto anatômico.

Tecido do subcutâneo sem anormalidades.

**Exame documentado em 05 filmes.**

**Impressão:**

Distensão muscular grau I do músculo sóleo.

**Observação:**

Somente o seu médico está apto para interpretar de forma correta as imagens e o laudo médico, pois devem ser avaliados dentro do contexto clínico e correlacionados com os demais exames complementares.

  
Dr. Ricardo Coutinho Fonseca  
CRM MG 22379

Dr. Edwaldo Pires Neves Filho  
CRM MG 31226

**NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

**Nº:2011/149**

Emitida em:  
**30/08/2011** às 12:37:44

Competência:  
**30/08/2011**

Código de Verificação:  
**f27ad**



**GUIMARAES & CARVALHO LTDA**  
 CPF/CNPJ: 01.247.034/0001-48      Inscrição Municipal: 125832/001-8  
 AVE RAJA GABAGLIA, 2636, ANDAR 1, ESTORIL - Cep: 30350-540  
 Belo Horizonte      MG  
 Telefone:      Email:

**Tomador do(s) Serviço(s)**

CPF/CNPJ: 045.677.536-66      Inscrição Municipal: Não Informado  
**GUILHERME DIAS CAMILO**  
 Rua: Arthur Ferreira Pimenta, 185, Alvorada - Cep: 32400-000  
 Ibirite      MG  
 Telefone: Não informado      Email: Não Informado

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Exame

CNAE/BH:  
8640-2/0600 / Serviços de ressonancia magnetica

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:  
4.02 / Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congêneres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:  
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:  
Tributação no município

<b>Valor dos serviços:</b>	<b>R\$ 500,00</b>	<b>Valor dos serviços:</b>	<b>R\$ 500,00</b>
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	<b>(=) Base de Cálculo:</b>	<b>R\$ 500,00</b>
<b>Valor Líquido:</b>	<b>R\$ 500,00</b>	(x) Alíquota:	2%
		<b>(=) Valor do ISS:</b>	<b>R\$ 10,00</b>



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Finanças  
 Rua Espírito Santo, 605 - 2º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.  
 Tel.: 156  
 E-mail: nfse@pbh.gov.br

